

Cas clinique 1 - Chute

Homme de 82 ans, demeure à domicile avec sa conjointe de 75 ans qui est aussi la proche-aidante du patient.

Se présente à l'urgence en ambulance pour une chute de sa hauteur.

Signes vitaux au triage : TA 140/95, FC 87, sat 95%, RR 24, T 37,1 B glycémie 10.2

Le patient a comme antécédents : MCAS, insuffisance cardiaque légère (FEVG 45%, 1 hospitalisation pour surcharge dans le passé), HTA, DLPD, ancien tabagisme, HBP

Il prend comme médicament : ASA 80mg die, clopidogrel 75mg die, furosemide 20mg bid, ramipril 10mg die, tamsulosin LA 0.4mg die, rosuvastatine 10 mg, donepezil 5mg

Il marche avec une marchette, a besoin d'aide aux bains, ne fait plus aucune AVD, n'a plus son permis de conduire. Ils ont les services du CLSC pour le ménage, l'aide au bain et le transport. La conjointe s'occupe du reste.

Selon sa conjointe, il aurait chuté en se dirigeant vers la cuisine, n'aurait pas eu de malaise, s'est légèrement cogné la tête sur le sol, aucune perte de conscience, incapable de se relever et patient trop lourd pour la conjointe. RDS négative, 2^{ème} chute cette semaine (juillet).

E/P : GCS 14 (désorientation temps/espace, connu), SV similaires T 37,5 R, abrasion au front, reste s/p.

Bilan : FSC inchangé, creat 115 (normal 100), ions 146/3.5/101, glycémie N, troponine 8, répété 9, RXp N, ECG N, A/U N, Ct scan cérébral N.

Questions

- 1) Expliquez le concept de « chute multifactorielle » chez la personne âgée (facteurs prédisposants, facteurs précipitants, conséquences) ?**
- 2) Que pouvez-vous observer pour déterminer si le patient est victime d'abus (interactions avec le proche-aidant, signes physiques, autres indices) ?**
- 3) Identifiez les éléments à l'histoire (présents ou absents dans cette histoire clinique) particuliers pour la personne âgée et nécessaires pour obtenir un portrait complet guidant la disposition finale de ce patient ?**
- 4) Trouvez 1 ou 2 trucs pratiques pour améliorer ou faciliter votre prise en charge clinique de la personne âgée à l'urgence ? (Trucs, conseils, pratiques)**