



RAISONNEMENT CLINIQUE

BAC ASSP



**Patient
partenaire**



C'est une démarche qui :

- intègre et met en lien les signes et les symptômes recueillis à partir d'un examen physique et d'une écoute active,
- permet l'élaboration d'hypothèses de problèmes de santé, de réactions humaines physiques ou comportementales
- se termine par la validation de l'hypothèse la plus probable (=jugement clinique).

3 Étapes

**Équipe pluri disciplinaire
=
Raisonnement partagé**

1

ÉTAPE 1 : Démarche réflexive

Raisonnement par anticipation
Analyse hypothético-déductive
Identification des problèmes

**Reccueil de
données**

• Raisonnement par anticipation

Questions que l'on se pose avant l'arrivée du patient

• Raisonnement inducto-hypothético-déductif

Questions que l'on se pose à l'arrivée du patient

• Tableau à 4 colonnes

Singularité de la personne, examen physique, écoute active, symptômes

2

ÉTAPE 2 : Démarche clinique

3 domaines

Elaboration d'hypothèses

Domaine 1 : Problèmes réels

- Hypothèse (quand le diagnostic n'est pas encore posé : suspicion de...) ou diagnostic
- Indices / Signes et symptômes de la pathologie
- Prescriptions médicales

Domaine 2 : Risques

Problèmes et complications potentiels =

- Risques en lien avec la pathologie ou avec le traitement
- Risques de réactions humaines physiques et/ou psychologiques

Domaine 3 : réactions aux problèmes de santé

- Réactions humaines réelles aux problèmes de santé (physiques ou psychologiques)
- Facteurs favorisants
- Capacités de la personne et de sa famille



Le modèle tri focal est un cadre de référence pour conduire le raisonnement.

Il permet de structurer les différents problèmes de santé d'un patient en fonction du jugement clinique. Il différencie les risques et les réactions réelles physiques et psychologiques aux problèmes de santé ainsi que les capacités de la personne.

Résolution de problèmes : écriture du raisonnement clinique et du projet de soins

Etape 3 : Démarche clinique

Adaptation de la démarche de soins par :
Cible, données, actions, résultats attendus

Le projet de soin est donc la résultante de la démarche clinique qui vise la prise en charge globale de la personne et la résolution de ses problèmes :
Cibles, données, actions, résultats.

Cible peut être :

- Liée à la pathologie : changement de l'état du patient concernant les données recueillies dans le diagramme de soins.
- Un risque de complications liées à la pathologie, aux effets secondaires des thérapeutiques, des explorations, des réactions humaines.
- Des réactions humaines : diagnostic infirmier, préoccupation du soigné, comportement, réaction aux soins, évènement inhabituel.

Données objectives ou subjectives en lien avec la cible.
Ce que je vois, ce que j'entends. Mes observations concernant le patient.

Actions de soins réalisées

Résultat positif ou négatif dans l'état du patient décrit

	CIBLE	DONNEES	ACTIONS	RÉSULTATS RÉELS ET ATTENDUS
Jour, mois, année, heure, nom, prénom, fonction, signature.	Problème du patient, réel ou potentiel, réaction exprimée.	Manifestations, ce qu'il se passe.	Ce qui doit être fait, ce qui a été fait, ce qu'il reste à faire.	Ce qui a changé, résultat immédiat, différé, planifié.

RAISONNEMENT CLINIQUE

BAC ASSP

Outil permettant l'analyse d'un cas concret



Équipe pluri disciplinaire
=
Raisonnement partagé

YOUR HISTORY



Patient partenaire



Description de l'histoire

ÉTAPE 2
Démarche clinique
3 domaines

ÉTAPE 1

Démarche réflexive

Raisonnement par anticipation
Analyse hypothético-déductive
Identification des problèmes

ÉTAPE 3

Démarche clinique

Adaptation de la démarche de soins par :
Cible, données, actions, résultats attendus

Par les cibles

	CIBLE	DONNEES	ACTIONS	RÉSULTATS RÉELS ET ATTENDUS	
Par les cibles	Jour, mois, année, heure, nom, prénom, fonction, signature.	Problème du patient, réel ou potentiel, réaction exprimée.	Manifestations, ce qu'il se passe.	Ce qui doit être fait, ce qui a été fait, ce qu'il reste à faire.	Ce qui a changé, résultat immédiat, différé, planifié.

Biologie

Savoirs associés mobilisés

SMS



Résumé



Outils

RAISONNEMENT CLINIQUE

BAC ASSP

« Louis et ses 14 catégories » est un outil visuel, complémentaire des modèles existants.

Grâce à son caractère ludique et intuitif, cet outil graphique inédit dédié au raisonnement clinique, a pour objectif de faciliter l'analyse clinique de situations de soins avec simplicité, rapidité et méthode.

Deux manières d'utiliser Louis

Comme une check-list méthodologique permettant d'avoir une vision globale rapide et efficace du patient et des problèmes de santé réels et/ou potentiels avec une lecture méthodique du haut vers le bas (de la catégorie « Neuro/Psy » jusqu'à la catégorie « Autonomie-Dépendance »).

Comme un outil de recueil de données, au même titre que le modèle conceptuel des « 14 besoins » de Virginia Henderson

Trois temps distincts pour l'utiliser

Renseigner le lieu de prise en charge (Service de courte durée, Service de lieu de vie, service de longue durée, service de réanimation, service de suite et de réadaptation, service de maternité, service de pédiatrie).

LOUIS ET SES 14 CATÉGORIES

<input type="checkbox"/> SED	<input type="checkbox"/> MIND	<input type="checkbox"/> SEP
<input type="checkbox"/> SLD-SDR	<input type="checkbox"/> SLD-SP	<input type="checkbox"/> SLD-SP
	NEURO / PSY	<input type="checkbox"/>
	OPHTALMO	<input type="checkbox"/>
	ORL / STOMATO	<input type="checkbox"/>
	PNEUMO	<input type="checkbox"/>
	CARDIO-VASCULAIRE	<input type="checkbox"/>
	INFECTIEUX / HYGIENE	<input type="checkbox"/>
	NEPHRO / GASTRO	<input type="checkbox"/>
	DIABETE-ENDOCRINO	<input type="checkbox"/>
	URO-NEPHRO	<input type="checkbox"/>
	GYNÉCO-OBSTR. / SEXUALITÉ	<input type="checkbox"/>
	HÉMATO-CANCÉRO	<input type="checkbox"/>
	ORTHO-TRAUMATO / RHUMATO	<input type="checkbox"/>
	DERMATO	<input type="checkbox"/>
	AUTONOMIE DÉPENDANCE	<input type="checkbox"/>

Additional icons: ALER DOULEUR, DEVENIR

1

Lieu ?

2

Recueillir
Trier
Catégoriser

les données cliniques



Comme un outil de recueil de données au même titre que le modèle conceptuel de Virginia Henderson

3

Check-list

Comme une check-list méthodologique permettant d'avoir une vision globale rapide et efficace du patient et des problèmes de santé réels et/ou potentiels.

