

Fibrillation auriculaire

Informations patient:

Homme âgé de 65 ans, admis dans le service 4 jours après une chirurgie colorectale.

Suspicion d'infection traitée par antibiotiques en IV, paracétamol en IV et hémocultures. L'équipe clinique était consciente de la température élevée du patient.

Rondes et Score NEWS:

Jour 4	06:11	Etat stable
Jour 4	07:15	FC élevée confirmée, ECG à 12 dérivations
Jour 4	09:01	Digoxine en IV

Notifications Sensium®:

Jour 4	01:57	Alerte Température élevée (38,2°C)
Jour 4	06:59	Alerte FC élevée (143)

Action clinique:

L'infirmière a répondu à la notification de FC élevée en vérifiant manuellement la FC du patient et en informant le médecin. Le médecin a prescrit un ECG à 12 dérivations, confirmé une fibrillation auriculaire et prescrit de la digoxine en IV pour stabiliser la FC erratique du patient. L'efficacité du traitement a ensuite été suivie grâce aux courbes de tendance du système Sensium®.

Conclusion:

Sensium® a d'abord notifié la FC élevée du patient 45 minutes après la première ronde et 3h15 avant la prochaine ronde. L'état du patient s'est stabilisé et son retour à domicile a pu avoir lieu ultérieurement.

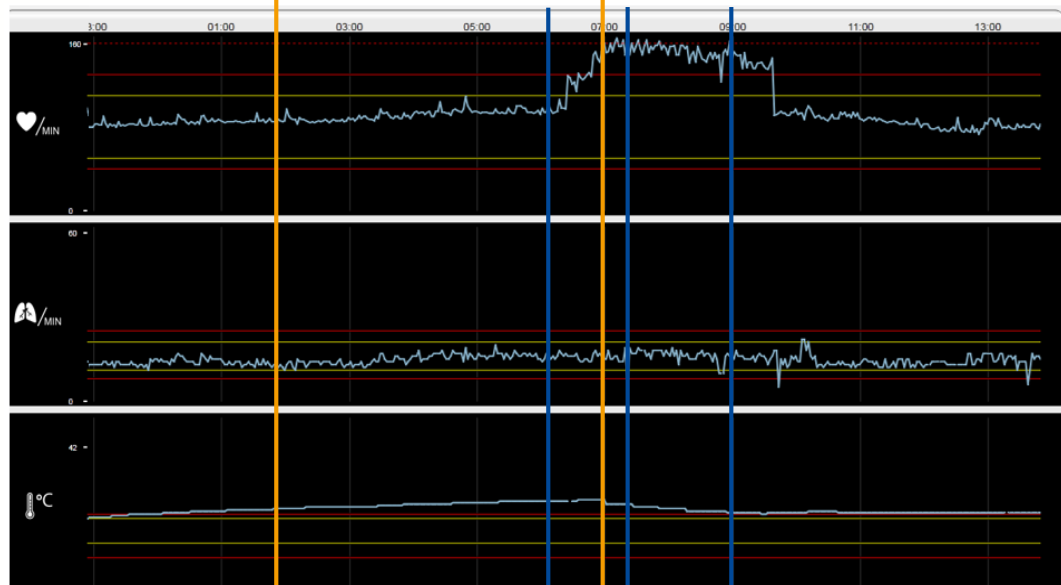
Notification Sensium®

01:57 – Temp. élevée soutenue (38,2)

Notification Sensium®

06:59 – FC élevée soutenue (143)

Note : Après l'administration de digoxine, la FC s'est stabilisée et a été suivie sur l'écran de tendances Sensium®



Ronde et Score NEWS
06:11 Température 38,4°C

Ronde et Score NEWS
07:15 FC élevée confirmée
et ECG à 12 dérivations prescrite,
fibrillation auriculaire diagnostiquée

Ronde et Score NEWS
09:01 Digoxine en IV