

Etude de cas « Peur de tomber »

document du groupe spécialisé « Parachutes / StoppSturz », Canton de Berne (version : 19.05.2021)

Informations sur l'étude de cas		
Nom : Max Muster	Âge : 78 ans	Sexe : masculin
Diagnostics : Hypertension, hypertrophie de la prostate, ostéoporose	Diagnostic(s) secondaire(s) : Gonarthrose gauche, insomnie	
Informations biographiques : Chauffeur routier à la retraite	Activités / tâches / loisirs actuels : Loisirs : jardinage, randonnée	
Intégration sociale/support : Marié depuis 40 ans, avec trois enfants vivant à proximité et quatre petits-enfants. Bon réseau social, le couple vit de manière indépendante sans avoir besoin d'une assistance particulière.	Situation du logement : Vit dans une ferme isolée, propre, ancienne, à deux étages avec 7,5 chambres, près de Berne. Seuil de porte 2cm, escaliers 14 marches sans rampe, chambre au 1er étage. Pas de liaison régulière avec les transports publics, voiture indispensable.	
Histoire / raison du début du traitement : Parle de démarche instable, mais n'est jamais tombé. Son frère est mort à 76 ans après une fracture de la hanche. Ses activités de loisirs ont été progressivement réduites ces derniers temps. Il avait l'habitude d'être un jardinier passionné, mais cette année, il a négligé son jardin. Depuis la mort de son chien l'année dernière, il ne se promène plus, sauf lorsque sa femme l'accompagne. Lui-même ne se plaint pas de la baisse de ses activités, mais sa femme remarque qu'il est moins actif qu'avant. Elle est également agacée par sa présence accrue dans la maison. Il dit souvent qu'il doit faire attention à ne pas tomber et que s'il est seul et tombe, il n'a aucune aide. Il dort aussi moins bien depuis. Comme il reste davantage assis, l'œdème préexistant de la cheville a augmenté. Le médecin lui a prescrit un diurétique. Depuis, il a des vertiges plus souvent lorsqu'il se tient debout. En outre, il prend des comprimés de Novalgine au besoin depuis un certain temps en raison de douleurs articulaires au genou gauche.	Mobilité avant l'événement de chute/mobilité actuelle, Déclin fonctionnel : Il sort rarement de la maison. Il conduit toujours une voiture, n'a jamais eu d'accident...	
Ressources : Il porte des lunettes et des appareils auditifs.	Médicaments : Amlodipine 10mg 1-0-0 Torasemide 5mg 1-0-0 Tamsolusine 0,4mg 1-0-0 Acide acétylsalicylique 100mg, 1-0-0 Zolpidem 10mg 1x le soir Vitamine D 4000 UI 1x/semaine Novalgine 500mg comprimé pelliculé ; en réserve, jusqu'à 4x/jour	

<p>Des examens médicaux ont déjà été effectués :</p> <p>Taille 170cm, poids 80kg. Tension artérielle couchée 135/85 mm Hg, debout 113/72 mm Hg.</p> <p>Légère perte de poids au cours des derniers mois, diminution de l'appétit, mange moins de viande, boit 1 litre d'eau/thé par jour.</p> <p>Réflexes 2/4, muscles forts 5-/5 bilatéralement égaux. Examen des nerfs crâniens normal. Les poumons et l'abdomen sont normaux.</p> <p>État mental : orienté 4x, pas de troubles de la mémoire pendant l'examen. Pas de troubles de l'humeur. A peur de tomber. Pas de symptômes psychotiques.</p> <p>Langage normal. Pas de troubles de la personnalité. Pas de tendances suicidaires.</p> <p>MoCA= 28/30, MMSE=29/30, Test de l'horloge 7/7, Timed-up-and-go = 10 secondes, (Assis-debout seulement possible avec soutien)</p> <p>Questionnaire FES-I court = 19/28 (préoccupation élevée)</p>	<p>Facteurs d'influence particuliers / contre-indications / mises en garde :</p> <p>Peur : le patient a peur de tomber, de se casser la hanche et de mourir. Pour éviter cela, il essaie de se protéger. Il pense constamment à la manière d'éviter une chute, par exemple sous la douche ou lorsqu'il s'habille et se déshabille, ce qui lui prend beaucoup plus de temps qu'auparavant. Il évite de se déplacer autant que possible, s'est retiré socialement et ne rencontre plus ses amis.</p> <p>Lorsqu'il se promène rarement avec son épouse, il s'arrête souvent lorsqu'il parle.</p>
<p>Situation actuelle:</p>	<p>Objectifs du patient :</p> <p>Continuer à jardiner et à faire des randonnées. Gagner en mobilité.</p>
<p>Discussion</p>	
<p>Objectifs et interventions :</p>	
<p>Pronostic et évaluation prévue :</p>	
<p>Évaluation sur le cas et la coordination de la collaboration interprofessionnelle :</p>	