



Laminectomie : Diagnostic Infirmier & Plan de Soins

Comprendre la laminectomie et développer des plans de soins infirmiers adaptés pour assurer une prise en charge optimale des patients.



Qu'est-ce que la laminectomie ?

Définition

Chirurgie visant à soulager la pression sur la moelle épinière en retirant une partie de la lame vertébrale.

Indications

Sténose spinale, hernie discale, tumeur vertébrale nécessitant une décompression nerveuse.

Objectifs

Réduire la douleur, améliorer la mobilité et prévenir les complications neurologiques.

Objectifs des Soins Infirmiers

01

Perfusion Tissulaire

Maintenir la perfusion tissulaire et la fonction neurologique optimales.

03

Prévention

Prévenir les complications, notamment infections et blessures.

02

Confort Post-opératoire

Promouvoir le confort et soutenir la guérison après l'intervention.

04

Mobilité

Favoriser le retour progressif à la mobilité normale.



Priorités en Soins Infirmiers



Gestion de la Douleur

Assurer une gestion efficace et continue de la douleur post-opératoire.



Amélioration Mobilité

Maintenir et améliorer progressivement la mobilité du patient.



Prévention

Prévenir activement les blessures et infections post-chirurgicales.

Évaluation Infirmière : Signes à Surveiller

Troubles Neurologiques

- Troubles de coordination
- Amplitude articulaire réduite
- Faiblesse musculaire
- Paresthésies (engourdissement)

Réactions Autonomes

Sueurs, pâleur, variations des signes vitaux à surveiller attentivement.

Troubles Respiratoires

- Essoufflement
- Respiration avec lèvres pincées
- Utilisation muscles accessoires
- Battements ailes du nez

Comportements

Défense, agitation, tentatives de distraction face à la douleur.

Facteurs de Risque Post-chirurgicaux



Site Opératoire

Douleur, gonflement, formation possible d'hématomes au niveau chirurgical.



Circulation

Diminution apport sanguin, hypovolémie, faiblesse temporaire colonne.



Équilibre

Difficultés d'équilibre, altération coordination musculaire.



Respiratoire

Obstruction trachéale, œdème, diminution expansion pulmonaire.

Objectifs de Récupération



Activités Quotidiennes

Adopter techniques permettant reprise progressive des activités.



Force & Fonction

Maintenir ou améliorer force et fonction de la colonne affectée.



Alignement

Conserver alignement correct de la colonne vertébrale.



Respiration

Maintenir respiration efficace sans signes d'hypoxie.

Interventions Infirmières Clés

1

Gestion Douleur

Administrer analgésiques prescrits, encourager techniques non pharmacologiques, évaluer intensité régulièrement.

2

Prévention Respiratoire

Encourager toux et respiration profonde, utiliser compression séquentielle, surveiller détresse.

3

Maintien Mobilité

Aider changements position, encourager mobilisation précoce, fournir soutien déplacements.

4

Surveillance Site

Inspecter pansement, maintenir aseptie, informer signes infection.





Éducation du Patient

Restrictions Post-opératoires

Informer sur évitement certains mouvements, importance respect consignes médicales.

Médications & Rééducation

Expliquer importance prise régulière médicaments et exercices de rééducation.

Communication Ouverte

Encourager expression préoccupations, signalement symptômes inhabituels.



Conduite à Tenir

1 Évaluation Continue

Assurer évaluation complète à chaque changement de poste, surveillance constante.

2 Collaboration Équipe

Travailler avec équipe pluridisciplinaire, adapter plan selon évolution patient.

3 Documentation Précise

Documenter observations, interventions et réponses patient de manière conforme.

4 Préparation Sortie

Fournir instructions claires, répondre questions, assurer continuité soins.