

Hypercalcémie et Hypocalcémie

Diagnostic Infirmier & Plan de Soins

Guide complet sur les déséquilibres calciques : symptômes, causes, diagnostics infirmiers et interventions pour une prise en charge optimale.



Le Calcium : Un Électrolyte Essentiel

Le calcium (Ca) est un ion vital, toujours en équilibre avec le magnésium et le phosphore. Il remplit des fonctions cruciales dans l'organisme.

Valeurs normales : 8,5 à 10,5 mg/dL

Hypercalcémie : > 10,5 mg/dL

Hypocalcémie : < 8,5 mg/dL



Structure osseuse

Solidité des os et des dents



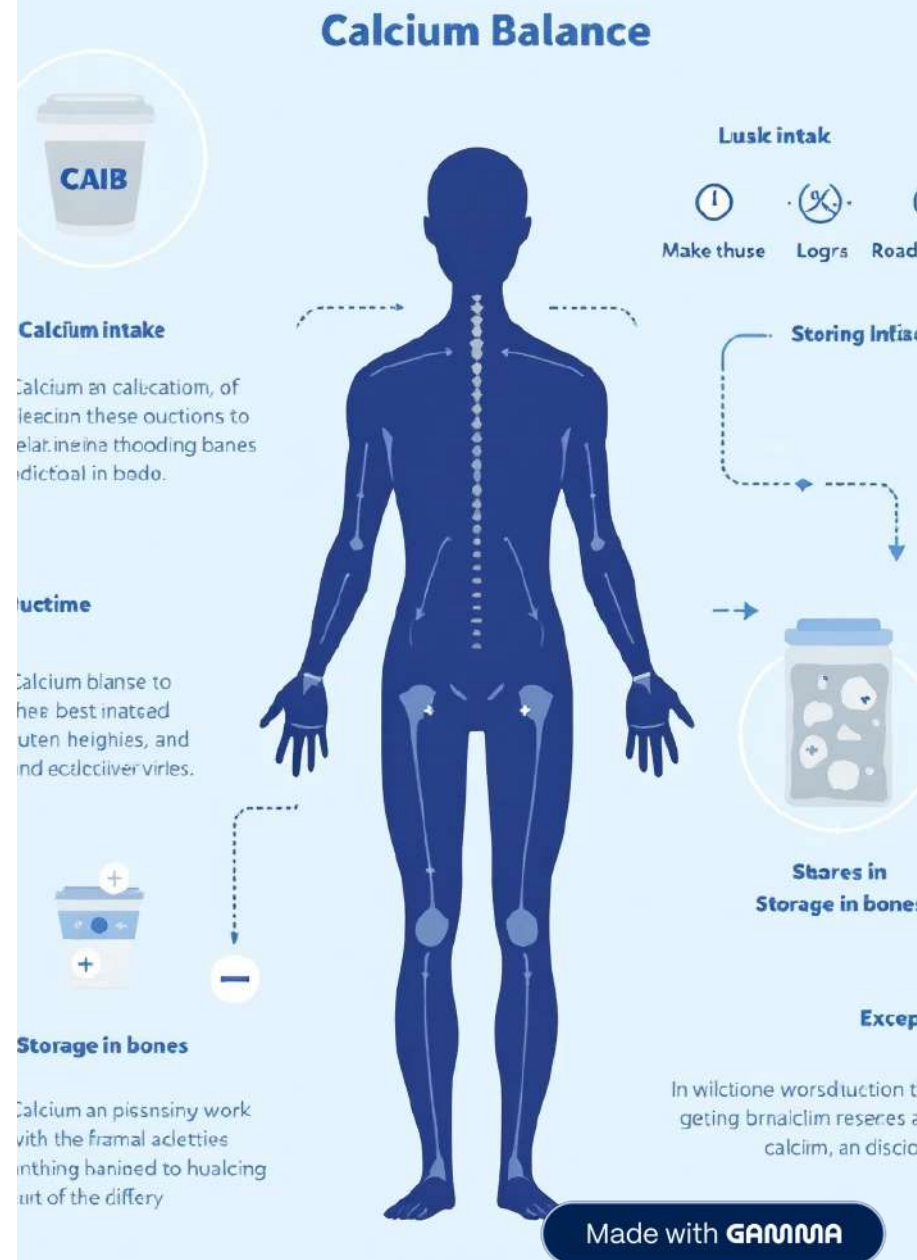
Conduction

Nerveuse, musculaire et cardiaque



Hormones

Sécrétion hormonale



Hypercalcémie : Facteurs de Risque

Hyperparathyroïdie

Production excessive d'hormone parathyroïdienne



Hyperthyroïdie

Hyperactivité de la glande thyroïde



Médicaments

Anticancéreux, théophylline, lithium, diurétiques thiazidiques



Maladie rénale

Dysfonctionnement de l'élimination rénale



Manifestations Cliniques des Déséquilibres

Hypercalcémie

- Fatigue et faiblesse musculaire
- Troubles du rythme cardiaque
- Tachycardie ou hypertension
- Altérations neurologiques
- Confusion, léthargie



Hypocalcémie

- Tétanie et spasmes musculaires
- Engourdissements, picotements
- Bradycardie ou hypotension
- Convulsions possibles
- Troubles du rythme cardiaque



Diagnostic Infirmier : Risque de Déséquilibre Électrolytique

01

Évaluation initiale

Identifier les facteurs de risque et antécédents médicaux du patient

02

Surveillance biologique

Contrôler calcium sérique, albumine, électrolytes associés

03

Observation clinique

Surveiller signes vitaux, symptômes cardiaques et neurologiques

04

Plan de soins

Élaborer interventions personnalisées selon besoins du patient

Résultats attendus : Maintien d'un rythme cardiaque stable, force musculaire adéquate, état cognitif normal, valeurs biologiques dans les limites normales.

Interventions Infirmières : Hypercalcémie

Médication

Diurétiques, bisphosphonates, calcitonine
selon prescription médicale

Hydratation

Favoriser apport hydrique oral ou IV pour
augmenter la diurèse

Alimentation

Réduire l'apport en calcium alimentaire et
suppléments si nécessaire

❏ **Surveillance essentielle :** Vérifier régulièrement les taux de calcium sérique, albumine, magnésium, phosphore et potassium. Surveiller signes vitaux et effets secondaires médicamenteux.

Interventions Infirmières : Hypocalcémie



Supplémentation

Administration de calcium (oral ou IV) et vitamine D selon gravité



Nutrition

Encourager alimentation riche en calcium : produits laitiers, légumes verts



Surveillance

Détecter signes de tétanie, spasmes, engourdissements et agir immédiatement



Révision médicamenteuse

Évaluer et ajuster médicaments pouvant aggraver l'hypocalcémie



Éducation et Sécurité du Patient

Environnement sécurisé

Prévenir les chutes, éviter stress et hyperventilation pouvant aggraver les symptômes

Auto-surveillance

Enseigner reconnaissance des symptômes : faiblesse, engourdissements, troubles cardiaques

Modifications alimentaires

Conseils nutritionnels adaptés : ajuster calcium, maintenir vitamine D, contrôler phosphore

Observance thérapeutique

Importance des médicaments, rendez-vous de suivi et surveillance biologique régulière

Rôle Infirmier Essentiel

La prise en charge des déséquilibres calciques repose sur une évaluation rigoureuse, une surveillance attentive et des interventions adaptées. Ces troubles peuvent avoir des conséquences graves sur les fonctions cardiaque, musculaire et neurologique.

Le rôle infirmier est crucial pour :

- Prévenir les complications
- Assurer l'accompagnement éducatif
- Garantir le soutien psychosocial
- Collaborer avec l'équipe interdisciplinaire

En combinant suivi rapproché, éducation claire et collaboration, les infirmières rétablissent l'équilibre électrolytique et améliorent la qualité de vie des patients.

