
UE 2.5-TD 2-

PROCESSUS INFLAMMATOIRES ET INFECTIEUX

Exploitation des connaissances : 4 pathologies infectieuses et inflammatoires

CONSIGNES :

Sur la feuille de groupe en pièce jointe,

Votre nom est surligné d'une couleur, répondez aux questions de la pathologie portant la même couleur.

Préparez votre réponse sur Power point, elle sera utilisée lors de l'exploitation TD.

À la suite de ces questions répondez tous au Quiz

Essayez de répondre aux questions sans le cours dans un premier temps afin de savoir ou vous en êtes de vos révisions.

Bon courage et bon travail

GROUPE 1

CAS CLINIQUE MENINGITE

BERTRAND, 13 ans, est scolarisé au collège Pons à Perpignan. Durant le cours de français, il est pris de violentes céphalées.

Accompagné par un copain de classe, il se rend difficilement à l'infirmierie.

Au cours de l'entretien avec l'infirmière, il lui précise qu'il est nauséux et qu'il supporte mal la luminosité.

L'IDE décide, au regard des directives administratives, de prévenir ses parents, puis après s'être assurée de l'autorisation signée des premiers soins à l'enfant, de le faire évacuer par le SAMU au centre hospitalier, en urgence.

QUESTIONS :

- 1. Quels sont les signes cliniques du syndrome méningé ?**
- 2. Nommez l'examen qui va confirmer le diagnostic et dites quel(s) effet(s) secondaire(s) sont possibles.**
- 3. Quelles sont les mesures complémentaires en hygiène à prendre lors d'une méningite à méningocoque ?**
- 4. Quelle différences peut-on faire entre une méningite bactérienne et virale ?**

GROUPE 2

CAS CLINIQUE INFECTION URINAIRE haute

Mme MASSON Aude, 78 ans est résidente à l'EHPAD de Millas depuis le décès de son mari il y a trois ans.

Autonome, elle accomplit les gestes de la vie quotidienne et participe aux animations et aux sorties.

Depuis 6 mois, elle a des fuites urinaires et s'impose une restriction d'apports liquidiens à 500cc/ jour environ.

Antécédents médicaux :

- Infections urinaires à répétition depuis deux ans.
- DNID (ou diabète de type 2) depuis 2 ans.

Traitement habituel :

- Diamicron 2cp/j
- ¼ de barrette de Lexomil le soir au coucher

Ce jour, le 5 décembre, Mme MASSON se plaint de lombalgies et sa température corporelle est de 39°5 C. Le médecin suspecte une pyélonéphrite aigue.

Il prescrit : - 1 train d'hémocultures et un ECBU

- NFS, CRP, urée et créatinine
- Echographie abdominaux-rénale en urgence
- IV une C3G (céphalosporine de 3^{ème} génération)

QUESTIONS :

- 1. Expliquez la physiopathologie des infections urinaires basses et hautes**
- 2. A propos du diagnostic**
 - 2.1 – Définissez et Citez la sémiologie d'une cystite aigue simple**

2.2 - Quelle est la différence entre cystite et infection urinaire ?

2.3 - Nommez l'examen nécessaire, en 1^{ière} intention, pour repérer une infection urinaire et nommez les éléments recherchés qui signent une infection

2.4 - IDE, quels conseils donneriez-vous à Mme MASSON pour éviter les infections urinaires ?

3. La pyélonéphrite aigue :

3.1 Définissez-la :

3.2 Quels en sont les signes cliniques ?

3.3 Définissez et expliquez les examens prescrits

GROUPE 3

CAS CLINIQUES IST

Infirmier(e) dans un lycée, vous animez un atelier santé sur les Infections Sexuellement Transmissibles (IST) à une classe de seconde. Les lycéens sont très intéressés et vous posent des questions diverses :

- 1- « **Qu'est-ce qui peut amener à transmettre une infection sexuelle ?** » (*Facteurs de risques*).
- 2- « **Quelles sont ces maladies « IST » ?** » (*Citez et définissez 3 IST et leurs signes cliniques autre que le Papillomavirus*)
- 3- « **Comment s'en protéger ?** »
- 4- « **J'ai entendu parler du vaccin contre la Papillomavirus, c'est quoi ?** » (*Définition, signes cliniques, traitement*)

GROUPE 4

CAS CLINIQUE MALADIE INFANTILE

L'enfant Axel 2ans, se présente à la crèche dans laquelle vous faites un stage. Il est peu actif, s'allonge sur le tapis d'activité, et s'isole de ses compagnons de jeux habituels.

Au moment du change l'auxiliaire de puériculture le prends dans les bras et le trouve « chaud ».

- 1- Que va -t-elle faire ? Expliquez pourquoi ?
- 2- Expliquez les caractéristiques de la lésion du « purpura ».

Axel n'en présente pas, il présente une éruption morbiliforme maculo-papuleuse, et une hyperthermie à 39°5. Elle signale également des taches dans la bouche qu'elle décrit comme un peu bleu et blanches.

- 3- A quelle pathologie le tableau clinique présenté par Axel correspond ?
- 4- Quelle conduite à tenir devriez-vous suivre face à l'évocation de cette pathologie ?
- 5- Si le diagnostic est confirmé. Au bout de combien de temps l'enfant pourra revenir en collectivité ?
- 6- Pouvez-vous expliquer pourquoi ? Et quelles sont les populations à risques ?
- 7- Citez le meilleur moyen de prévention des formes graves :

POUR TOUS LES GROUPES

Cocher Vrai ou Faux aux affirmations suivantes :

AFFIRMATIONS	VRAI	FAUX
Les infections urinaires sont plus fréquentes chez la femme avec deux pics : au début de l'activité sexuelle et en post ménopause.		
L'arbre urinaire n'est pas stérile.		
Les facteurs permettant d'éviter l'infection urinaire sont : la longueur de l'urètre, la fréquence des mictions, le flux urinaire, l'intégrité des muqueuses, les caractéristiques biochimiques des urines.		
Les infections urinaires sont surtout ascendantes.		
Les infections urinaires sont favorisées par l'absence d'activité sexuelle.		
Les germes les plus fréquents responsables d'infections urinaires communautaires sont : Escherichia Coli puis le staphylocoque.		
L'ECBU est effectué de préférence sur la première miction du matin.		
Au cours d'une ponction lombaire, l'IDE surveille chez le patient : sa coloration, sérologie VIH, sa respiration, sa numération formule sanguine. Constantes et coloration		
En cas d'accident exposant au virus avec exposition potentielle au VIH, l'un des antiseptiques à utiliser pour désinfecter la plaie ou la blessure est le soluté de Dakin®.		
On ne peut être porteur que d'une seule Infection Sexuellement Transmissible (IST). Les IST augmentent le risque de transmission du VIH si l'individu en ait porteur.		
La PCR est une glycoprotéine produite par le foie La PCR est une méthode de duplication de fragments d'adn, La CRP est une glycoprotéine		
Une CRP dont le taux est élevé reflète un processus inflammatoire		
L'ECBU est un examen bactériologique des urines Il recherche les bactéries et leur mise en culture mais également les éléments figurés et ions et produits de dégradation présents dans les urines		
Une bactérie peut être commensale puis pathogène		
La réaction inflammatoire au niveau d'une plaie est synonyme d'une infection Non elle a pour fonction de stopper la prolifération bactérienne et de permettre la guérison.		
Les lymphocytes ont une mémoire immunitaire. Lors de la deuxième rencontre ils auront développé des dispositifs de reconnaissance des antigènes portés par la toxine ou le micro-organisme		
La rifampicine peut entraîner des urines de couleur orangées		
La sécheresse des muqueuses est un signe de déshydratation extra cellulaire La tachycardie est un signe de déshydratation extra cellulaire		

Le vaccin grippal est obligatoire Il est fortement recommandé pour : les PA de + de 65ans, les personnes atteintes de pathologies chroniques repsi, rénales, cardio, neuro, metabo, immuno, drépano ; obèses ; femmes enceintes		
L'anorexie, la nausée et les vomissements sont présent dans 40% des appendicites de formes typiques		
Pendant la période asymptomatique du VIH, le virus semble être contrôlé par l'organisme. Après la primo-infection, la réplication du virus dans le sang diminue. Destruction d'une partie des CD4 infectés et fabrication de quantités importantes de nouveaux CD4 pour remplacer les CD4 détruits.		
AFFIRMATIONS	VRAI	FAUX
Il existe 4 voies de transmission du VIH d'une personne à une autre. 3 voies : sexuelle, sanguine, mère/enfant		
Le diagnostic de pneumocystose est fait par l'examen clinique exclusivement. (Syndrome interstitiel radiologique, en plus de l'hyperthermie, toux sèche, dyspnée...)		
La toxoplasmose provoque des abcès localisés au niveau du cerveau, du cœur et des poumons.		
Plusieurs stades sont décrits au cours de l'infection par le VIH. Il en existe trois. Primo infection/phase de latence/SIDA		
L'observance thérapeutique avec le respect strict des prises médicamenteuses est essentielle pour obtenir une bonne efficacité thérapeutique.		
Les signes cliniques de la bactériémie sont : hyperthermie, bradycardie, marbrures, frissons, hypothermie. Pas de bradycardie		
Les causes les plus fréquentes des bactériémies sont : les cathéters, les sondes vésicales, une chirurgie récente. Tous les sites infectieux		
L'hépatite B est une maladie virale peu contagieuse. Très contagieuse		
L'hépatite C a une phase aiguë souvent asymptomatique et est constitué de nombreux génotypes. 6 génotypes		
Le traitement de l'hépatite C, peut engendrer une anémie et provoque parfois un syndrome dépressif. Peu d'effets secondaires avec les nouveaux traitements (nausées, céphalées)		
Une infection communautaire est une infection contractée dans une structure de soins. Infection contractée en dehors d'une structure de soins		
Les mesures de prévention contre le paludisme sont : port de vêtements couvrant les membres la nuit, utilisation de répulsifs, chimio prophylaxie.		
Les infections cutanées à pyogènes sont dues essentiellement au staphylocoque Aureus et au streptocoque pyogène (= strepto A). Pyogène= engendre du pus		
Dans les infections cutanées à pyogènes, la transmission du Staphylocoque Aureus est exclusivement indirecte par voie aérienne ou manu portée. Voie directe également		

L impétigo touche la couche profonde de l'épiderme. Infection cutanée superficielle		
La folliculite est une infection du follicule pilosébacé fréquente au niveau du visage, des cuisses et des paupières.		
Le diagnostic de l'Erysipèle réside essentiellement dans l'examen clinique.		
La fasciite correspond à la présence de placards nécrotiques en cartes de géographie. La fasciite est une inflammation d'un fascia (tissu qui enveloppe les muscles et les organes)		
Le furoncle est favorisé par le manque d'hygiène, l'obésité et les frottements. Et l'hypersudation		
L'inflammation peut être d'origine cancéreuse, infectieuse ou une maladie inflammatoire.		
Une maladie systémique attaque tous les organes du corps.		
Le lupus est une maladie inflammatoire qui ne touche pas tous les organes du corps.		
La rectocolite hémorragique touche tout le système digestif. Touche le système digestif bas : rectum, caecum, colon.		
Le Clostridium Difficile se transmet par voie aérienne. Contact		