

## GUIDE D'APPRENTISSAGE

Unité d'Enseignement 2.5 SEM 3	PUBLIC CONCERNE	DATE	DUREE DE L'INTERVENTION	INTERVENANTS (Fonction, domaine de compétences)
	ESI	17/09/2025	3H : 1H TRAVAIL PERSONNEL LE 17/09 + 2H EXPLOITATION 19/09	CSF POLE
TITRE DE L'INTERVENTION	<b>CONSIGNES / SITUATION CLINIQUE PNEUMOPATHIE A PNEUMOCOQUE EXPLOITEE LE 19/09/2025</b>			
OBJECTIF GENERAL	<b>L'ETUDIANT SERA CAPABLE</b> d'exercer son raisonnement clinique dans une situation courante de soins.			
OBJECTIFS SPECIFIQUES	<b>L'ETUDIANT SERA CAPABLE :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifier les étapes clés du processus infectieux de cette situation,</li> <li>• Comprendre et expliquer la physiopathologie de la pneumopathie,</li> <li>• Identifier les signes cliniques d'une infection respiratoire aigüe,</li> <li>• Interpréter les résultats des examens complémentaires,</li> <li>• Repérer les complications potentielles,</li> <li>• Expliquer la surveillance infirmière,</li> <li>• Utiliser du vocabulaire professionnel précis.</li> </ul> <p>Au travers d'un travail personnel en amont et de la remobilisation de ses savoirs (UE 2.1 /2.2 / 4.4 / pré-requis UE 2.5 abordés le 04/09/25... et ses expériences de stage).</p>			

Ce guide méthodologique doit vous permettre de réaliser le travail demandé en autonomie. Prévoyez un support informatique pour l'exploitation en groupe et avec le formateur ( afin de pouvoir rétroprojeter ).

### Cas clinique

Monsieur L., 77 ans, retraité, vit seul à son domicile. Il consulte son médecin traitant pour fièvre avec frissons, douleur basi-thoracique droite. Le début a été brutal.

Monsieur L. présente également :

- Température : 39,2 °C
- FR : 28 mouvements/min
- FC : 104 bpm

- SaO<sub>2</sub> : 91 % à l'air ambiant
- Toux productive avec des expectorations de couleur rouille
- Fatigue et perte d'appétit
- Auscultation : râles crépitants à la base pulmonaire droite
- **Antécédents :**
  - Tabagisme sevré depuis 10 ans (30 Paquets-Années)
  - HTA sous traitement (Inhibiteur calcique)
  - Vaccin antigrippal à jour.

Une suspicion de pneumopathie aiguë communautaire (PAC) de type Pneumopathie à Pneumocoque est suspectée par le médecin. Il oriente Monsieur L. vers le service d'urgences le plus proche.

Aux Urgences, Monsieur L. est perfusé avec un SG % 1.5 L, le médecin prescrit :

NFS, CRP, PCT, Hémoculture, Gaz Du Sang (GDS), Radiographie du thorax.

- **Les résultats des examens complémentaires sont les suivants :**

Examen	Résultat
NFS	GB 17 g/L, polynucléaires neutrophiles prédominants
CRP	180 mg/L
Radiographie thoracique Opacité alvéolaire lobaire inférieure droite	
GDS	pO <sub>2</sub> : 66 mmHg
Hémocultures	En cours

### **Questions :**

#### **Compréhension du processus infectieux :**

1. Citez les étapes clés du processus infectieux dans le cas de Monsieur L.
2. Expliquez succinctement la physiopathologie de la pneumopathie.

**Signes cliniques :**

3. Quels sont les signes cliniques évocateurs d'un processus infectieux chez Monsieur L. ?
4. Qu'est-ce qui oriente spécifiquement vers une pneumopathie à pneumocoque ?

**Traitements :**

5. Quel est le traitement médical habituel d'une pneumopathie à pneumocoque chez un adulte ?
6. Quelle est l'utilité de l'oxygénothérapie dans ce cas ? À partir de quels critères la met-on en place ?

**Surveillance clinique infirmière :**

7. En tant qu'étudiant infirmier, quelles surveillances cliniques allez-vous mettre en place ?

**MERCI DE VOTRE PARTICIPATION.**

**Cordialement.**

**DP**