

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	CONSIGNES / SITUATION CLINIQUE PNEUMOPATHIE A PNEUMOCOQUE EXPLOITEE LE 19/09/2025			
OBJECTIF GENERAL	L'ETUDIANT SERA CAPABLE d'exercer son raisonnement clinique dans une situation courante de soins.			
OBJECTIFS SPECIFIQUES	L'ETUDIANT SERA CAPABLE : <ul style="list-style-type: none"> • Identifier les étapes clés du processus infectieux de cette situation, • Comprendre et expliquer la physiopathologie de la pneumopathie, • Identifier les signes cliniques d'une infection respiratoire aigüe, • Interpréter les résultats des examens complémentaires, • Repérer les complications potentielles, • Expliquer la surveillance infirmière, • Utiliser du vocabulaire professionnel précis. <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_2 : 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_2 : 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