

PEDIATRIE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Sujet : 1

Zoé âgée de 6 mois présente une diarrhée aiguë. Cette diarrhée a débuté 6 heures avant la consultation avec des selles aqueuses incessantes. L'infirmière note : poids 7, 350 kg (2 balances différentes), température : 37°5. Vous notez une langue sèche, une fontanelle déprimée, la fréquence cardiaque est à 186/ mn, la fréquence respiratoire à 46/ mn, le temps de recoloration est à 3 secondes. Le dernier poids noté sur le carnet de santé 15 jours auparavant est de 7, 400 kg. Le nourrisson est abattu et hypotonique mais reste réactif.

QUESTION N° 1

Dans ce contexte: Comment interprétez vous les données relatives à la fréquence cardiaque 196/ mn et un temps de recoloration à 4secondes ?

QUESTION N° 2

Quelle complication (un choix) ces données vous font elles redouter ?

QUESTION N° 3

Quelles sont les 2 hypothèses diagnostiques que vous soulevez concernant l'analyse des données concernant le poids indiqué sur le carnet de santé et le poids mesuré ?

QUESTION N° 4

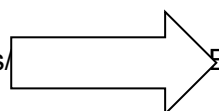
Cet enfant tête encore bien. Vous choisissez de proposer en première intention l'administration d'un soluté de réhydratation par voie orale (SRO) avec surveillance de l'enfant à l'hôpital.

Quels critères de surveillance vous semblent indispensables ?

QUESTION N° 5

L'état de ce patient s'améliore rapidement. Vous proposez un retour à domicile.

Comment se prépare et se donne la solution de réhydratation par voie orale ?



QUESTION N° 6

Quelle complication peut-on observer lors de la réalimentation en particulier si la diarrhée a été sévère et prolongée ?

Comment se traduit cette complication ?

Sujet : 2

Au test de dépistage pratiqué à J3 à la maternité, un nouveau-né, a été dépisté comme drépanocytaire homozygote SS.
Vous êtes amené à annoncer le diagnostic aux parents 6 semaines plus tard.

QUESTION N° 1

Quelles sont les 3 principales complications pouvant survenir au cours de la première année de vie ?

QUESTION N° 2

A titre préventif, quels sont les deux médicaments à prescrire ?

QUESTION N° 3

Quelle adaptation vaccinale à proposer au cours de la première année de vie ?

A l'âge de 12 mois, la maman consulte aux urgences, elle annonce le diagnostic de son enfant, elle est inquiète car son comportement s'est brutalement modifié, il est apyrétique, il dort, refuse de manger.

QUESTION N° 4

Quel est votre premier diagnostic ?

QUESTION N° 5

Quels examens complémentaires faites vous en urgence pour confirmer le diagnostic ?

6 mois plus tard, la maman reconsulte aux urgences car elle trouve son enfant douloureux au niveau d'un membre depuis la nuit malgré l'ibuprofène administré au domicile

QUESTION N° 6

Quels traitements antalgiques débutez vous immédiatement aux urgences ?

QUESTION N° 7

Posologies du paracétamol per os et fréquence d'administration

Après 48h d'hospitalisation, l'enfant a 40° de température, et frissonne. Vous redoutez une infection invasive.

QUESTION N° 8

Quel est l'examen complémentaire à prescrire pour faire le diagnostic

QUESTION N° 9

Quels sont les trois germes à craindre?

QUESTION N° 10

Quel antibiotique à prescrire par voie IV en première intention?

Avant sa sortie, vous pratiquez de principe une NFS. Son taux d'hémoglobine est à 4g/dl (son hémoglobine de base est habituellement à 8g/dl).

QUESTION N° 11

Quelle formule utilisez-vous pour calculer le volume globulaire à transfuser?

QUESTION N° 12

Quel niveau d'hémoglobine ciblez-vous?

Sujet : 3

Félix, âgé de 20 mois est adressé aux urgences pour une éruption fébrile.

QUESTION N° 1

Quel est le diagnostic d'urgence à éliminer en priorité?

QUESTION N° 2

Quelles sont les caractéristiques de cette éruption?

Ce diagnostic est finalement réfuté. En effet le début a été marqué par une fièvre élevée (40°) associée à une dysphagie douloureuse il y a maintenant 5 jours. Un traitement antibiotique par amoxicilline, démarré depuis 3j n'a pas modifié l'état de l'enfant. La symptomatologie s'est même enrichie avec apparition depuis 24h d'une éruption non prurigineuse du tronc.

A l'examen, vous constatez :

Température 39°5 - Poids 12,2 kg - FC 140/min

Enfant fatigué et geignard - Auscultation cardio-pulmonaire normale

Abdomen sensible surtout en hypochondre droit

Nuque souple

Hyperhémie conjonctivale bilatérale - lèvres érythémateuses, sèches et fissurées - pharyngite non ulcérée - langue framboisée -

Erythème congestif du tronc avec quelques lésions en cocarde - érythème induré palmo-plantaire.

Adénopathie cervicale droite de 2 cm non suppurée

QUESTION N° 3

Diagnostic à évoquer

QUESTION N° 4

Quelle est votre prescription d'examens complémentaires et qu'en attendez-vous?

QUESTION N° 5

Attitude thérapeutique des premières heures

QUESTION N° 6

Conduite du suivi ultérieur en sortie d'hospitalisation et à long terme

Sujet : 4

Jules, âgé de 10 ans, est emmené aux urgences pour des douleurs abdominales intenses, des vomissements à répétition sans diarrhée et de la fièvre évoluant depuis la veille.

A l'examen, l'enfant est pâle, fatigué et il répond avec difficulté aux questions. Sa fréquence respiratoire est à 40 par minute, sa tension artérielle est à 85/45 mm Hg, son pouls est à 165 par minute. Il pèse 24 kg, sa température est à 39°C.

Sa mère vous signale que, depuis 1 mois, son enfant est fatigué, il se lève plusieurs fois par nuit pour aller aux toilettes et il a perdu 4 kg.

QUESTION N° 1

Quel est votre diagnostic ?

QUESTION N° 2

Quels sont les 4 examens biologiques à réaliser en urgence dans ce contexte ?

QUESTION N° 3

Pour chacun de ces 4 examens, quelles sont les anomalies à rechercher dans ce contexte ?

QUESTION N° 4

Quel est l'examen paraclinique à réaliser en urgence dans ce contexte ?

QUESTION N° 5

Quelle anomalie recherchez vous sur cet examen ?

QUESTION N° 6

Citez les 3 grands principes des 24 premières heures de traitement.

QUESTION N° 7

Quelle est la complication à redouter lors des premières heures de traitement ?

QUESTION N° 8

L'enfant s'améliore en quelques heures au fur et à mesure de votre prise en charge. Il est conscient, sa TA est à 110/65, sa fréquence cardiaque est à 110 par minute, sa fréquence respiratoire est à 28/mn. Il présente une toux sèche.

A l'examen physique, vous retrouvez une diminution du murmure vésiculaire de la base droite.

Quel est votre diagnostic ?

QUESTION N° 9

Quel est l'examen indispensable à réaliser pour étayer votre diagnostic ?

QUESTION N° 10

Donnez 2 germes les plus fréquemment responsables de cette infection ?