

PEDIATRIE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Sujet : N° 1

Anna, 14 ans, se présente aux urgences à 22 heures, avec sa mère, pour des céphalées qui ont débuté dans la journée au collège. Elle a pris du paracétamol (1 g à 19 h) qui ne l'a pas soulagée.

Question n° 1

Quelles questions allez vous lui poser ? (Interrogatoire)

Question n°2

Que recherchez vous à l'examen clinique ?

Question n° 3

Quels sont les critères qui vous font retenir le diagnostic de migraine?

Question n° 4

Quel traitement médicamenteux (classe, mode d'administration, précautions d'emploi) proposez vous à cette jeune fille pour cet accès migraineux aigu ?

Sujet : N° 2

Jules, 18 mois, est amené aux urgences par ses parents car il présente une diarrhée depuis 2 jours.

Question N° 1

Quelles questions allez vous poser pour orienter votre prise en charge ?

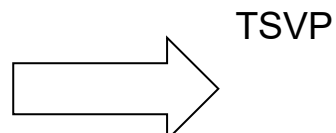
L'examen de Jules est rassurant, vous autorisez sa sortie.

Question N° 2

Détaillez précisément votre ordonnance.

Jules se rend aux urgences 48 Heures après. Sa maman le trouve pâle et fatigué, elle pense qu'il urine moins.

La diarrhée persiste de façon importante, des vomissements sont apparus. Il a pris 200 gr.



Question N° 3

Quelle est votre première hypothèse diagnostique ?

Question N° 4

Quelles anomalies biologiques recherchez vous ?

Question N° 5

Quelle est votre prise en charge initiale et votre orientation ?

Sujet : N° 3

Un nouveau-né à terme eutrophe (poids de naissance 2620 g, taille 48,5 cm, périmètre crânien 33 cm) allaité exclusivement consulte aux urgences pour fièvre à 38°5, hypotonie modérée et absence de reprise de poids de naissance (2400 g) à 7 jours de vie. La grossesse est sans particularité (sérologies, échographies), le prélèvement vaginal du 9^{ème} mois est stérile. L'accouchement est spontané à 37 SA, rupture de la poche des eaux de 3 heures, présentation céphalique, liquide amniotique clair et d'abondance normale. Le bilan biologique montre une CRP à 155 mg/L, GB 11000 / mm³ dont PNN 61%, plaquettes 186000 / mm³. La ponction lombaire montre 1630 éléments 87% de PNN, protéinorachie 2,68 g/L, glycorachie 0,4 mmol/ L (pour un dextro à 4,5 mmol/L), Antigène soluble streptocoque B positif avec sérotype ST17. Une hémoculture est prélevée.

Question n° 1

Quels sont les signes cliniques de gravité à rechercher ?

Question n° 2

Quelle est la prise en charge immédiate ? Indiquez les posologies.

Question n° 3

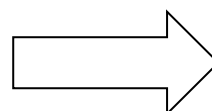
La maman s'inquiète de la perte de poids de son enfant. L'allaitement peut-il être maintenu ? Justifiez.

Question n° 4

A 48 heures, l'hémoculture revient positive à Streptocoque B. La CRP de contrôle est à 56 mg/L. Quelle est la durée du traitement spécifique ?

Question n° 5

Après 5 jours de traitement, l'enfant est à nouveau fébrile. Quelles sont les principales causes à évoquer ?



TSVP

Question n° 6

Quels examens complémentaires envisagez-vous dans ce contexte de récurrence de fièvre ?

Question n° 7

Quel est le suivi à programmer pour cet enfant après la sortie d'hospitalisation ?.

Question n° 8

Y a-t-il des contre-indications au calendrier vaccinal habituel ?