

**CONCOURS UNIQUE D'INFIRMIERS ET
D'INFIRMIERES
DES ETABLISSEMENTS PUBLICS
D'ENSEIGNEMENT**

SESSION 2008

**Lundi 14 avril 2008 de 14 h 00 à 17 h 00
Epreuve écrite d'admissibilité
Durée 3 h 00 – coefficient : 1**

Ce sujet comprend 2 pages (y compris celle-ci)

Assurez-vous que le sujet est complet. Sinon, demandez un autre exemplaire aux surveillants de la salle.

Il vous est rappelé que votre identité ne doit figurer que dans la partie supérieure de la bande en-tête de la copie (ou des copies) mise (s) à votre disposition. Toute mention d'identité portée sur toute autre partie de la copie (ou des copies) entraînera l'annulation de votre épreuve.

L'usage de la calculatrice n'est pas autorisé.

QUESTION N°1 :

10 points

Vous êtes infirmier(e) dans un lycée situé en milieu rural. Une élève de 2ème année CAP cuisine vient vous voir après avoir goûté un des plats qu'elle vient d'élaborer : un gratin de fruits de mer. Elle se plaint de sentir, autour de ses yeux, une zone de démangeaison, de se sentir gonflée au visage et d'avoir de la difficulté à respirer.

- Quel diagnostic infirmier pouvez-vous établir ?
- Quelle est la conduite à tenir immédiatement ?
- Pouvez-vous donner la définition, les symptômes, les risques d'un œdème de Quincke.
- Quelles orientations pouvez-vous donner à l'élève et à sa famille, lorsque la situation de crise est passée, sachant que c'est la première fois qu'elle réagit ainsi ?

QUESTION N°2 :

10 points

Vous êtes infirmière dans un lycée, une jeune fille de 16 ans, interne, en classe de 1^{ère}, vous demande de se reposer car elle se sent très fatiguée et a du mal à suivre les cours. Vous la trouvez pâle. Elle refuse que vous appeliez ses parents.

Son amie qui l'accompagne vous fait part de son inquiétude surtout par rapport à une perte de poids importante depuis quelques mois et une baisse de ses résultats scolaires alors qu'elle était très brillante. Elle ajoute que souvent elle ne prend pas de repas à la cantine et qu'elle préfère aller faire du jogging.

1. Quelle pathologie vous évoque ce tableau ?
2. Donnez :
 - une définition de la maladie évoquée
 - les signes cliniques souvent associés
 - l'évolution de cette maladie
3. Quelle est la conduite à tenir ?
4. Quel sera votre rôle infirmier dans la prise en charge de cette élève ?

CORRIGE DONNE A TITRE INDICATIF

QUESTION 1 :

- **Quel diagnostic infirmier pouvez-vous établir ?** **2 points**

détresse respiratoire due à un facteur allergisant entraînant une urgence médicale.

- **Quelle est la conduite à tenir immédiatement ?** **4 points**

. l'interroger pour savoir si :

- si elle a déjà eu une réaction à ce type d'aliment
- si elle a un terrain allergique
- lui faire préciser ce qu'elle ressent, s'il y a d'autres zones d'éruption ou de démangeaison.
- Si elle a déjà eu une réaction allergique massive.

. libération des voies aériennes, et notamment desserrer cravate ou foulard, col de chemise, ceinture, bouton du haut du pantalon.

. la personne étant consciente, on lui propose la position semi-assise : jambes allongées, dos incliné ; cette position facilite la respiration en diminuant la pression des viscères sur le diaphragme ;

. si la personne a déjà eu ce type de problème et possède un traitement déposé à l'infirmier accompagné d'une prescription médicale, on l'aide à le prendre. En cas d'aggravation malgré la prise du traitement prescrit, prévenir le 15 ;

. sinon prévenir le 15, en expliquant le contexte (description de l'état de la personne, de ses antécédents de santé et des gestes mis en œuvre) ;

. se conformer aux directives données par les secours (médecin régulateur du SAMU) ;

. la rassurer et prendre ses constantes (TA, pulsations) en attendant les secours nécessitant un transfert en milieu spécialisé.

- **pouvez-vous donner la définition, les symptômes, les risques d'un œdème de Quincke ?** **2 points**

. *Définition* : c'est une crise allergique dangereuse et violente. Il s'agit d'un œdème des tissus sous-cutanés du visage. Il est lié à une hypersensibilité de type I (immédiate).

. *Symptômes* : on observe, quelques minutes après le contact avec l'allergène : sensation de brûlure intense, gonflement important du visage (yeux, lèvres), coloration rose ou rouge, difficulté à respirer et insuffisance de circulation sanguine (choc anaphylactique) qui se manifeste par une sensation de malaise général, frissons, sueurs, pâleur, pouls rapide et surtout effondrement de la pression artérielle.

. *Risques* : obstruction des voies respiratoires, effondrement de la pression artérielle (choc anaphylactique).

Les évolutions peuvent être mortelles.

- **Quelles orientations pouvez-vous lui donner ainsi qu'à sa famille, lorsque la situation de crise est passée, et si c'est la première fois qu'elle réagit ainsi ?** **2 points**

Cette situation nécessite un suivi infirmier de l'élève avec liaison faite à la famille. Une orientation vers un médecin spécialisé sera envisagée (allergologue), avec mise en place d'un projet d'accueil individualisé qui comprend : les aménagements particuliers, les signes d'appel d'urgence, les mesures à prendre qui peuvent être variables selon l'état de l'élève, le protocole en cas d'urgence (médecin traitant ou spécialiste). Ce document est à signer par : la famille, le médecin scolaire, le chef d'établissement, l'infirmière, le médecin traitant, la vie scolaire.

Cette situation nécessite aussi la réserve des médicaments nécessaires et du matériel pour agir en cas d'urgence.

QUESTION 2

- 1. Quelle pathologie vous évoque ce tableau ?** **0,5 point**

La jeune fille est victime d'un malaise lié à un trouble du comportement alimentaire évoquant une anorexie mentale.

- 2.1 Définition** **0,5 point**

L'anorexie mentale est une affection grave qui touche surtout les jeunes filles adolescentes, fragiles, ayant une mauvaise image d'elles-mêmes.

Elle se traduit par le besoin de maigrir à tout prix alors que le poids corporel est normal ou déjà bas.

C'est une maladie mentale avec une expression symptomatique caractéristique.

- 2.2 Symptômes souvent associés et progressifs** **2 points**

- Triade : = restriction alimentaire
= amaigrissement (15 à 50% du poids normal) :
visage anguleux, fonte musculaire, effacement des formes féminines ...
= aménorrhée (3^{ème} signe constant à apparaître)

- Troubles psychologiques et conduites pathologiques :
 - = Angoisses, stress, peurs
 - = Hyperactivité physique et réduction temps sommeil pour brûler les calories avalées.
 - = Surinvestissement scolaire et bons résultats pour minimiser les troubles
 - = Vomissement
 - = Prise de médicaments laxatifs et/ou diurétiques
 - = Dénier de la maigreur avec souvent état de bien être voire exaltation correspondant à une grave perturbation de l'image de soi
 - = Isolement social et relationnel avec pauvreté affective

2.3 Evolution

1 point

- Guérison possible avec retour des règles (indice favorable)
- Rechute et risque d'évolution vers une anorexie chronique
- Complications
 - épisodes de boulimie associés
 - Ostéoporose souvent précoce liée à la dénutrition et à la carence oestrogénique sachant que le capital osseux se constitue à l'adolescence.

3. Conduite à tenir par l'infirmière immédiatement

3 points

- Faire asseoir l'élève ou lui proposer de s'allonger
- Prise des constantes
 - TA à la recherche d'une hypotension artérielle
 - pulsations à la recherche d'une bradycardie
 - température pour écarter un problème infectieux.
- Noter
 - Pâleur
 - Sècheresse éventuelle de la peau (déshydratation)
 - Effacement des formes
 - Maigreur
- Interroger l'élève sur son malaise :
 - Est-ce la 1ère fois ?
 - Depuis combien de temps se sent elle mal ?
 - Est-ce qu'elle prend des médicaments ?
 - A-t-elle été hospitalisée récemment ? si oui pourquoi ?

- Entretien/écoute/mise en confiance/relation d'aide :

Questions autour : - Relations familiales

- Scolarité (son vécu, ses résultats)
- Cycles (règles, contraception)
- Rapport à l'alimentation (cantine, équilibre alimentaire, vomissement ...)
- Estime de soi ou culpabilisation

4. Rôle infirmier dans la prise en charge de cette élève 3 points

- Proposer à l'élève de revenir discuter chaque fois qu'elle en éprouvera le besoin et en toute confidentialité. Lui demander toutefois de venir 1 fois par semaine pour un suivi infirmier.
- Faire un relevé du nombre de passages à l'infirmierie et des motifs de l'année en cours et de la précédente.
- Etablir des liens sans trahir le secret professionnel avec :
 - La famille, après avoir convaincu l'élève
 - Le médecin scolaire qui pourra prendre le relais
 - Le médecin traitant éventuellement pour connaître son point de vue.
 - L'équipe éducative : - enseignants / scolarité, voire professeur d'EPS : éventuelle hyperactivité ?
 - CPE, surveillant / vie sociale dans l'établissement : isolée ? intégrée ? présence aux repas ? comportement à l'internat ?
- Orienter l'élève en lui expliquant l'importance du trouble qui la fait souffrir et la nécessité d'une prise en charge pluri partenariale pour éviter les risques de complications de la maladie.