

Les pathologies urinaires

Exploitation d'une situation emblématique (60 min)

Cas n°2 : La glomérulonéphrite

Vous travaillez en service de néphrologie pédiatrique. Vous prenez en charge Amélie, 7 ans, hospitalisée pour une glomérulonéphrite. Amélie est très asthénique, souffre de céphalées et de douleurs lombaires. Elle présente une HTA et des œdèmes diffus. Elle a pris beaucoup de poids en quelques jours et présente une oligurie. Ses urines sont rosées.

Les prescriptions du médecin sont :

- Antibiothérapie intra-veineuse
- Paracétamol si douleur
- LASILIX* (diurétique)
- Surveillance π, TA, θ, douleur / 4 h
- Poids / jour BU / tous les matins
- Surveillance de la diurèse et des œdèmes /jour
- Régime pauvre en sel
- Restriction hydrique : 500 ml/j
- Repos au lit

Questions :

1. Où se localisent généralement les œdèmes ?
2. Quel est le lien avec les céphalées ?
3. Quel est le lien avec l'oligurie ?
4. A quoi est due la prise de poids d'Amélie ?
5. A quoi est due la couleur rosée de ses urines ?
6. Quel est l'intérêt du LASILIX* ? Comment surveille-t-on son efficacité ?
7. Que signifie « restriction hydrique » ?
8. Mise en œuvre du raisonnement clinique (faire un tableau) :
 - a. A ce jour, quels sont les 4 besoins perturbés d'Amélie?
 - b. Quelles sont les données et les signes observables concernant ces besoins?
 - c. En vous aidant du cours, analyser chacun de ces besoins: élaborer des hypothèses de compréhension de la situation pour chacun et réfléchir aux problèmes potentiels (les risques) et aux problèmes réels.
9. Quelles sont les actions de l'AP? Préciser son rôle en collaboration avec l'IPDE. (évoquer seulement les soins spécifiques en lien avec la pathologie).
10. Donner les critères d'évaluation des actions menées et les éventuels réajustements des actions

Correction :

1. Ceux-ci se retrouvent au niveau des paupières, des mains, des membres inférieurs (dans la partie déclive du corps) mais également au niveau de certains organes (cerveau ; poumons)
2. Les céphalées sont dues à une augmentation de la pression intracrânienne due à l'œdème cérébral (accumulation inhabituelle de liquide dans le tissu cérébral)
3. L'oligurie est due à l'atteinte du rein (au niveau du néphron) qui régule mal la quantité d'eau de l'organisme et donc fabrique moins d'urine (on parle alors de rétention hydrosodée)
4. La prise de poids d'Amélie est due à la présence des œdèmes.
5. La couleur rosée des urines est due à l'hématurie macroscopique, le rein laissant passer les hématies dans les urines (atteinte du filtre glomérulaire).
6. Le LASILIX* est un diurétique : il augmente la quantité des urines émises et diminue donc les œdèmes et l'HTA. On surveille son efficacité en évaluant la disparition des œdèmes, la diminution de l'HTA et l'augmentation de la diurèse. Attention aussi à la déshydratation si trop de diurétique !
7. Restriction hydrique signifie qu'Amélie n'a pas le droit d'absorber plus de 500 ml de liquide par jour afin de ne pas favoriser la rétention d'eau et les œdèmes
8. Tableau des besoins et raisonnement clinique

Besoin	Données	Analyse / Hypothèses /Problèmes	Actions de l'AP et collaboration avec l'IPDE	Critères d'évaluation des actions	Réajustements possibles
Mobilisation et douleur	Asthénie Céphalées Douleurs lombaires <u>Prescription :</u> Paracétamol si douleur Repos au lit	La glomérulonéphrite est une infection aigue et inflammatoire ➔ Problème de douleur et d'asthénie liées à la pathologie se manifestant par des céphalées, des lombalgies et une grande fatigue	- aide à la toilette et à la mobilisation - coter la douleur/ 4h (EVA, ENS) - aide à la prise des antalgiques -transmettre à l'IDE toute observation anormale	toilette au lit ou au lavabo ? Aide ou autonomie ? Arrive à se déplacer? Céphalées persistantes ? Dernière cotation de la douleur ? Dernier antalgique pris ?	En fonction adapter l'aide pour les soins d'hygiène
Respiration, circulation sanguine et thermorégulation <u>A associer avec :</u>	HTA Œdèmes diffus Prise de poids récente	Les reins ne régulent plus l'eau dans le corps car atteinte des néphrons ➔ Problème d'HTA en lien avec l'hypervolémie (quantité d'eau importante circulante) ➔ Problème de rétention hydrosodée se manifestant par des œdèmes cutanés, une prise de poids, un œdème cérébral ➔ Risque d'aggravation de l'œdème cérébral ➔ Risque d'œdème	- Surveiller les constantes : π, TA /4h - surveiller l'évolution des œdèmes cutanés -peser tous les jours Amélie et évaluer la prise ou la perte de poids - Surveiller l'évolution de l'œdème cérébral: état de conscience, céphalées -surveiller la respiration : FR,	Valeurs des dernières constantes relevées ? Evolution des œdèmes ? Poids du jour ? Prise ou perte de poids ? Etat de conscience ? Etat respiratoire ?	Relever la tête de

		<p>pulmonaire en lien avec l'hypervolémie</p> <p>➔ Risque d'hyperthermie en lien avec l'infection</p>	<p>amplitude, coloration cutanée</p> <ul style="list-style-type: none"> - Surveillance de la T°/4h -transmettre à l'IDE tous les signes anormaux 	<p>difficulté ? oppression ? Dernière T° prise ?</p>	<p>lit si difficulté à respirer Surveiller la SaO2</p>
Elimination	<p>Hématurie Oligurie <u>Prescription :</u> Lasilix*</p>	<p>Le glomérule laisse passer les GR dans les urines</p> <p>➔ Problème d'hématurie en lien avec l'atteinte des néphrons</p> <p>➔ Risque d'anurie en lien avec l'insuffisance rénale</p>	<ul style="list-style-type: none"> - faire une BU chaque matin - observer la coloration des urines -Relever la diurèse, -collaborer avec l'IPDE pour l'aide à la prise du Lasilix* 	<p>Résultats de la BU du matin Hématurie micro ou macroscopique ? Lasilix donné ce jour ?</p>	
Alimentation	<p><u>Prescription :</u> -Régime pauvre en sel + Restriction hydrique 500ml/j</p>	<p>Le sel favorise la rétention hydrique</p> <p>➔ Risque d'aggravation de la rétention hydrosodée</p> <p>➔ Risque de soif en lien avec la restriction hydrique</p>	<ul style="list-style-type: none"> - S'assurer de lui servir son plateau repas préparé en diététique - lui donner pain et biscotte sans sel - Comptabiliser toutes les boissons et remplir la fiche boisson- ne pas dépasser 500ml/j - lui proposer des soins de bouche pour la rafraîchir 	<p>Apprécie -t-elle son repas sans sel ? Mange-t-elle suffisamment ? Quelle quantité reste-t-il à boire ce jour ?</p>	