

Situation clinique 1

1. Repérage des données significatives et leur intérêt.

Données significatives	Intérêt
Nom du patient : M Y	La connaissance du nom permet de créer un climat de confiance entre le personnel soignant et le malade du fait d'un échange personnalisé avec le patient.
Âge : 38 ans	L'âge est un facteur important car il peut déterminer une sensibilité plus ou moins grande à certains agents biologiques (c'est le cas notamment de l'âge adulte pour le diagnostic de varicelle).
Sexe : masculin	Certaines maladies peuvent avoir des conséquences différentes chez les hommes et les femmes.
Présence d'une éruption érythémato-vésiculeuse pouvant devenir crouteuse sur l'ensemble du corps, un peu plus importante au niveau du tronc.	Il s'agit de signes cliniques évoquant une varicelle.
Fièvre importante	C'est un signe clinique qui nécessite une prise en charge médicale immédiate du patient.
Toux importante, douleur thoracique, dyspnée et désaturation en air ambiant.	Ce sont des signes évoquant une complication pulmonaire.
Radiographie du thorax	Il s'agit d'un examen utile afin de déterminer s'il y a effectivement une atteinte pulmonaire du patient.

2. Compréhension et évaluation de la situation.

Il s'agit donc d'un patient pour lequel l'**aspect de l'éruption** (éruption rosée surmontée de vésicules, certaines devenant crouteuses) accompagnée de fièvre et la **topographie d'installation de l'éruption** (atteinte du cuir chevelu, du tronc) évoquent une varicelle (maladie due à un virus : le **virus zona varicelle**, soit VZV, appartenant au genre des *Herpès virus*) qui est bénigne chez l'enfant mais qui peut s'accompagner de complications pulmonaires, et autres, chez l'adulte.

Le fait que ce patient présente une toux, une dyspnée, une douleur thoracique conduit à redouter une **complication pulmonaire**. La complication est confirmée par les signes observés à la radio pulmonaire (les cas de pneumopathie chez l'adulte immunocompétent suite à une varicelle ne sont pas rares).

La nature de l'infection étant connue, à la vue de sa gravité, le médecin prescrit :

- une **hospitalisation** en service de médecine interne avec **isolement septique** ;
- un **traitement antiviral**.

L'isolement septique est dû au fait que :

- la **transmission** s'effectue par les gouttelettes salivaires présentes dans l'air et par le contact direct des lésions (en effet la maladie est contagieuse entre 1 à 2 jours avant l'apparition des lésions et jusqu'à ce que ces lésions soient sèches et crouteuses) ;
- il y a une **présence possible dans le service de patients fragiles**, comme par exemple des malades atteints par le VIH, des malades ayant une corticothérapie au long cours ou un traitement immunosuppresseur. La varicelle chez ces patients peut être très grave.

Le traitement et la prise en charge de Monsieur Y sont assurés par l'infirmier(e).

3. Actions mises en œuvre par l'infirmier(e).

Actions mises en œuvre	Intérêt
Accueil de Monsieur Y dans le service.	Permettre à Monsieur Y de faire connaissance avec le service dans lequel il va être hospitalisé et d'être mis en confiance.
Explication des mesures mises en œuvre, notamment des mesures d'isolement septique.	Expliquer pourquoi Monsieur Y doit être mis en isolement septique de type air et pourquoi, lors des soins, l'infirmier(e) aura une tenue spécifique : sur-blouse, gants et masque respiratoire en absence d'immunisation.
Surveillance du patient : prise du pouls, de la température, de la pression artérielle et de la saturation en air ambiant.	Permettre d'évaluer l'état de santé de Monsieur Y au moment de son hospitalisation, de rechercher les signes de gravité et de suivre son évolution.
Administration du (ou des) médicament(s) prescrit(s).	Permettre l'élimination du virus responsable et la prise en charge les symptômes.

4. Mesures à prendre pour l'entourage de Monsieur Y.

Il faut tout d'abord déterminer si les proches du patient peuvent être considérés comme « **sujets exposés** ». Sont concernées les personnes ayant été dans la même pièce que le patient pendant plus d'une heure, ou ayant eu un contact très étroit avec celui ci, dans la période de contagion.

Pour les sujets exposés, il est nécessaire de déterminer si une **contamination** est possible. Deux cas de figure se présentent.

- **Ils ont déjà eu une varicelle** : il n'y a pas d'inquiétude à avoir car les personnes sont protégées par leur immunité acquise au cours de la primo infection,
- **Ils n'ont jamais eu la varicelle ou s'ils ne le savent pas** : il est nécessaire de réaliser une sérologie afin de déterminer s'ils sont protégés par leur immunité (une varicelle dans l'enfance peut avoir été quasi asymptomatique) ou s'ils ne le sont pas.

Des **mesures prophylactiques** doivent être mises en place en attendant les résultats, la principale étant la vaccination dans les 3 jours suivant l'exposition. Parfois, il peut donc être décidé de ne pas faire la sérologie car la vaccination sera de toute façon pratiquée en attente des résultats.

Le traitement par un antiviral ou par l'injection d'immunoglobuline est plus rarement utilisé.

Il est également nécessaire de déterminer si le proche du patient peut présenter des **risques particuliers**, comme, par exemple, une immunodépression ou une grossesse, afin que les mesures nécessaires soient prises.