

**TD 5 : pathologies neurologiques**

|  |
| --- |
| **MALADIE DE PARKINSON** |

M. Girard, 72 ans est hospitalisé en service de médecine neurologique pour un bilan et rééquilibrage du traitement de sa maladie de Parkinson.

Sa maladie de Parkinson a été diagnostiquée il y a 7 ans suite à des troubles de la marche, une diminution du ballant du bras droit, un tremblement du membre supérieur droit, une lenteur dans la réalisation des gestes de la vie quotidienne constatée par son épouse. Un traitement par *Modopar*® avait été introduit avec un bon résultat initial.

Depuis 6 mois, M. Girard souffre d’épisodes de blocage. Il présente un freezing et a chuté deux fois dans son jardin. Il a du mal à s’exprimer avec un manque du mot. Les tremblements se sont accentués au repos. Sa femme signale des épisodes de fausse route. M.Girard est très anxieux mais tient à rester autonome dans son quotidien. Du *Modopar*® dispersible a été introduit pour essayer de gérer les phases de blocage. Les dyskinésies sont très importantes malgré la prise de *Mantadix*®.

**Question 1 :**

**Repérez dans la situation de M. Girard les signes cliniques en lien avec la triade symptomatologique de la maladie de Parkinson.**

**Question 2 :**

**Expliquez les effets indésirables de la L-Dopa et les conseils à donner au patient au regard du traitement et de l’évolution de la maladie.**

**Quels sont les acteurs et leurs rôles dans la prise en charge pluridisciplinaire de la maladie de Parkinson ?**

**Question 3 :**

**Expliquez les phases d’évolution de la maladie (3 grandes phases).**

|  |
| --- |
| **L’EPILEPSIE** |

En stage en médecine du travail, vous êtes appelé par le chef d’atelier car un des employés vient de perdre connaissance et présenterait une crise d’épilepsie généralisée.

**Question 1 :**

**Définissiez l’épilepsie.**

**Différencier la crise convulsive de la maladie d’épilepsie.**

**Différenciez crise partielle et crise généralisée.**

**Expliquez les risques qui peuvent être associés à une crise d’épilepsie.**

**Question 2 :**

**Expliquez les différents stades d’une crise généralisée.**

**Expliquez les actions à mettre en place face aux risques.**

**Expliquez votre rôle infirmier lors de la résolution de la crise.**

**Question 3 :**

**Expliquez les éléments à rechercher au regard des facteurs favorisants.**

**Question 4 :**

**Plusieurs jours après la crise, vous recevez l’employé en consultation. Celui-ci vous explique qu’il a un traitement de fond par Dépakine®.**

**Quels sont les éléments d’information que vous revoyez avec lui ?**

|  |
| --- |
| **SCLEROSE EN PLAQUES (SEP)** |

Mme Dina, 67 ans est hospitalisée en médecine neurologique pour une réévaluation de sa pathologie inflammatoire. Elle a une SEP diagnostiquée il y a 8 ans. Elle est sous IMUREL®.

Poids = 50 kilos. Taille = 1m62 et IMC = 19,5.

Elle présente des troubles de la marche (ataxie, spasticité) avec des douleurs neuropathiques à type de brûlures. Elle utilise un fauteuil roulant. Elle se plaint aussi d’épisodes de vertiges. Elle fait des épisodes de rétention urinaire : auto sondages évacuateurs x 3/jour.

Depuis 6 mois, elle présente des troubles de déglutition : mouliné + eau gazeuse. Elle a une perte de poids de 10 kilos en 6 mois. Mme D, se dit aussi très asthénique et a des difficultés à se concentrer.

En cas de troubles urinaires plusieurs traitements peuvent être utilisés :

* Xatral®, Omix®, Josir® (baisse de l’hypertonie du sphincter de la vessie et qui permet sa fermeture. Le patient vidange mieux sa vessie).
* Ceris®, Dritopan® (diminution de l’hyperactivité de la couche du muscle lisse de la vessie (detrusor)).

**Question 1 :**

**Donnez une définition de la SEP.**

**Repérez dans le texte les signes cliniques en lien avec la sclérose en plaques.**

**Question 2 :**

**Quels est le traitement de fond et le traitement de crise/ poussée ?**

**Expliquez l’intérêt du traitement par IMUREL®**

**Question 3 :**

**Mme Dina vous demande s’il est nécessaire de maintenir 3 sondages urinaires/jour, elle dit que cela l’impacte trop au niveau de son quotidien. Quelle réponse lui faites-vous ?**

**Question 4 :**

**Quels sont les acteurs dans la prise en charge globale de la SEP ?**

|  |
| --- |
| **MALADIE D’ALZHEIMER** |

Vous êtes en stage dans une unité fermé d’un EHPAD où les patients sont atteints de démences. Vous vous occupez de M. DUPONT qui présente des troubles d’Alzheimer. Au moment de réaliser sa toilette, le patient se montre agacé, vous repousse et fait des râles sans mots explicites. Vous comprenez que ce n’est pas le moment et avez connaissance de ses excès d’agressivité. Le patient retourne s’asseoir à son fauteuil, puis vous allez commencer la réfection de son lit. Il vous regarde et vous appel « *maman* ». Il lève la main pour vous interpeller mais sans cohérence dans ses propos. Lorsque vous vous approché de M. DUPONT, vous lui demandez si vous pouvez l’aider à faire sa toilette, il vous regarde et vous dis : « *Bien le cirque* ».

**Question 1 :**

**Définissez la maladie d’Alzheimer.**

**Questions 2 :**

**Définissiez les termes suivants : Aphasie / agnosie / apraxie / trouble exécutif.**

**Question 3 :**

**Citez et définissiez 4 fonctions cognitives de la maladie d’Alzheimer étant altérées.**

**Questions 4 :**

**Citez les 5 mémoires altérées.**

**Question 5 :**

**Quels sont les comportements à adopter pour assurer une relation de soin avec une personne atteinte d’Alzheimer.**

|  |  |
| --- | --- |
| **FAVORISER** | **EVITER** |
|  |  |