

Maladies à déclaration obligatoire

Outil
37

- Botulisme
- Brucellose
- Charbon
- Chikungunya
- Choléra
- Dengue
- Diphthérie
- Fièvres hémorragiques africaines
- Fièvre jaune
- Fièvre typhoïde et fièvres paratyphoïdes
- Hépatite aiguë A
- Infection aiguë symptomatique par le virus de l'hépatite B
- Infection par le VIH quel qu'en soit le stade
- Infection invasive à méningocoque
- Légionellose
- Listériose
- Orthopoxviroses dont la variole
- Paludisme autochtone
- Paludisme d'importation dans les départements d'outre-mer
- Peste
- Poliomyélite
- Rage
- Rougeole
- Saturnisme de l'enfant mineur
- Suspicion de maladie de Creutzfeldt-Jakob et autres encéphalopathies subaiguës spongiformes transmissibles humaines
- Tétanos
- Toxi-infection alimentaire collective
- Tuberculose
- Tularémie
- Typhus exanthématique

Maslow : pyramide des besoins

Outil
38

| Étages | Types de besoins | Besoins |
|--|-----------------------------|---|
| 1 ^{er} niveau (À la base) | De maintien de la vie | Respiration, alimentation, élimination, maintien de la température, repos et sommeil, activité musculaire et neurologique, contact corporel, vie sexuelle. |
| | | Commentaires : ces besoins sont primordiaux. En effet, un manque, une privation aura obligatoirement un impact sur les autres besoins, car la construction des étages supérieurs est alors impossible ou rendra bancal l'édifice. |
| 2 ^e niveau | Psychologiques | De sécurité (protection physique et psychologique, emploi, stabilité familiale et professionnelle), de propriété (avoir des choses et des lieux à soi) et de maîtrise (pouvoir sur l'extérieur). |
| 3 ^e niveau | Sociaux | D'affectivité (être accepté tel que l'on est, recevoir et donner amour et tendresse, avoir des amis et un réseau de communication satisfaisant), d'estime de la part des autres (être reconnu comme ayant de la valeur) et d'appartenance (la vie en société et notre existence passe par l'acceptation des autres avec leurs différences, ainsi que par l'appartenance à un groupe). |
| 4 ^e niveau | D'estime de soi | Sentiment d'être utile et d'avoir de la valeur, point de départ de l'acceptation de soi et du développement de l'indépendance. |
| 5 ^e niveau (sommet) | De réalisation de soi | Accroître ses connaissances, développer ses valeurs, être créatif, avoir une vie intérieure. |

* L'aide-soignante doit considérer cette partie sur les médicaments comme un guide de compréhension utile dont elle pourra se référer dans sa pratique quotidienne au cours de l'observation, l'appréciation de l'état clinique, l'éducation et la surveillance du patient ayant un traitement. La distribution, l'administration des médicaments sont de la compétence infirmière. L'aide-soignante intervient dans l'aide et à la vérification de leur prise d'où l'importance de s'informer auprès de l'IDE des précautions et effets secondaires dus aux traitements à surveiller.

Médicaments : formes et voies d'administration

| Voies | Formes | Avantages | Inconvénients |
|--------------------|--|---|---|
| Voie orale | <ul style="list-style-type: none"> Solutions buvables : sirops, gouttes. Cachets, capsules, gélules, pilules. Comprimés : dragéifiés, sécables, à croquer, à sucer. Poudres, granulés. | <ul style="list-style-type: none"> Facile, efficace. Assez rapide sauf en cas d'urgence. Renouvelable. | <ul style="list-style-type: none"> Irritations du tube digestif. Utilisation impossible si vomissements ou coma. Parfois goût désagréable. |
| Voie parentérale | <ul style="list-style-type: none"> Solutions injectables. Poudres pour préparations injectables. Implants. | <ul style="list-style-type: none"> Efficaces. Utilisés en urgence. | <ul style="list-style-type: none"> Risque d'infection. Douleur. |
| Voie cutanée | <ul style="list-style-type: none"> Crèmes, pommades. Gels, patchs. Lotions. | <ul style="list-style-type: none"> Ponctuels. | <ul style="list-style-type: none"> Efficaces à long terme. Application avec port de gants. |
| Voie transmuqueuse | <ul style="list-style-type: none"> Collutoire, gouttes, gargarismes. Comprimés, granulés. Aérosols. Collyres, pommades. Ovules, capsules, gels. Suppositoires, lavement. | <ul style="list-style-type: none"> Rapidité d'action. En complément d'un traitement général. | <ul style="list-style-type: none"> Contraignants, à intervalles réguliers. Désagréables pour certains. Parfois rejet. |

| Classes et DCI | Indications | Actions |
|---|---|--|
| <p>Antalgiques</p> <p><i>Palier 1</i></p> <ul style="list-style-type: none"> · Paracétamol. · Acide acétylsalicylique. <p><i>Palier 2</i></p> <ul style="list-style-type: none"> · Codéine + paracétamol. · Dextro-propoxyphène + paracétamol. · Tramadol. · Buprémorphine. <p><i>Palier 3</i></p> <ul style="list-style-type: none"> · Morphine chlorydrate. · Morphine sulfate. · Oxycodone · Durogésic. % | <p>Prévenir, soulager.</p> <p><i>Palier 1</i></p> <ul style="list-style-type: none"> · Douleurs de faible intensité. <p><i>Palier 2</i></p> <ul style="list-style-type: none"> · Douleurs légères, moyennes. · Échec des antalgiques de palier 1. <p><i>Palier 3</i></p> <ul style="list-style-type: none"> · Douleurs très intenses, résistantes aux autres antalgiques. · Échec des antalgiques de palier 2. | <p><i>Palier 1</i></p> <ul style="list-style-type: none"> · Antalgique. · Antipyrétique. · Anti-inflammatoire. · Antiagrégant plaquettaire. <p><i>Palier 2 et 3</i></p> <ul style="list-style-type: none"> · Sédatif. <p>* chez la PA, le début de la titration est souvent réalisé en proposant des doses 2 à 4 fois inférieures à celles de l'adulte jeune.</p> |
| <p>Antiarythmiques</p> <ul style="list-style-type: none"> · Quinidine. · Amiodarone. | <ul style="list-style-type: none"> · Troubles du rythme. · Insuffisance coronarienne. · HTA. · Migraines (lors des crises et en traitement de fond). | <ul style="list-style-type: none"> · Prévenir de la récurrence et de l'apparition des troubles du rythme. · Ralentir la FC diminuer le débit cardiaque. · Diminuer la force de contraction. |

| Effets secondaires | Surveillances |
|--|--|
| <p><i>Palier 1</i></p> <ul style="list-style-type: none"> · Réactions allergiques. · Risque de saignement. · Risque d'ulcère. · Risque de gastrite. <p><i>Palier 2 et 3</i></p> <ul style="list-style-type: none"> · Constipation. · Somnolence. · Nausées, vomissements. · Céphalées. · Confusion. · Myosis. · Bronchoconstriction. · Dépression respi. · Hypotension. · Convulsions. · Chez la PA : trouble de l'équilibre par hypo TA orthostatique. <p><i>En plus pour le palier 3</i></p> <ul style="list-style-type: none"> · Rétention urinaire. · Sécheresse buccale. · Dépression respiratoire. · Hypotension orthostatique. | <ul style="list-style-type: none"> · Douleur et EVA, plaintes. <p><i>Palier 1</i></p> <ul style="list-style-type: none"> · Signes d'allergie : rougeur cutanée. · Prurit cutané. · Présence de sang dans les selles, vomissements. · Gastralgies, sensations de brûlures, pyrosis. <p><i>Palier 2</i></p> <ul style="list-style-type: none"> · Transit, hydratation, alimentation. · Conscience. · Troubles digestifs. · Fréquence respiratoire. <p><i>Palier 3</i></p> <ul style="list-style-type: none"> · Transit et prévention systématique de la constipation (morphine et dérivés). · Conscience, confusion mentale. · Nausées, vertiges. · Diurèse. · État buccal et faire des soins de bouche. · Hydratation et mobilisation du patient. · Fréquence respiratoire, dyspnée. · Pression artérielle et pulsations. · Effets secondaires à dépister rapidement et à rechercher plusieurs fois/jour, en cas de traitement à la morphine. |
| <ul style="list-style-type: none"> · Nausées, vomissements. · Asthénie. · Gastralgies. · Insomnie, cauchemars. · Risque de bradycardie. · Risque d'hypotension. | <ul style="list-style-type: none"> · Troubles digestifs. · Douleurs gastriques. · Pulsations, pression artérielle et leur prise régulière nécessaire. · Le patient ne doit pas arrêter le traitement sans avis médical. |

| Classes et DCI | Indications | Actions |
|---|---|--|
| <p>Antibiotiques</p> <ul style="list-style-type: none"> · Pénicilline G. · Ampicilline. · Amoxicilline... <p>Pour les autres antibiotiques voir avec l'IDE et consulter le Vidal®.</p> | <ul style="list-style-type: none"> · Maladies infectieuses · Prévention du risque infectieux. · Traitement curatif des infections. | <ul style="list-style-type: none"> · Tuer ou inhiber la multiplication des germes. |
| <p>ATB Antituberculeux, associe 3 à 4. ATB pendant une durée d'au moins 6 mois :</p> <ul style="list-style-type: none"> · Isoniazide (INH) ; · Rifampicine ; · Ethambutol ; · Pyrazinamide ; · Rifabutine. <p>Pour les autres antibiotiques spécifiques : antifongiques ; antiparasitaires ; antihelminthiques ; antipaludéens.</p> <p>voir avec l'IDE et consulter le Vidal®.</p> | <ul style="list-style-type: none"> · Tuberculose pulmonaire, rénale... · Risque majoré de tuberculose chez le sujet porteur de VIH. | <ul style="list-style-type: none"> · Bactéricide (isoniazide, rifampicine, pyrazinamide). · Bactériostatique (éthambutol, rifabutine). |

| Effets secondaires | Surveillances |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> · Allergie : urticaire, éruptions cutanées. · Choc anaphylactique, œdème de Quincke. · Nausées, vomissements. · Diarrhée. | <ul style="list-style-type: none"> · Température, prurit, rougeur cutanée. · Signes d'allergie cutanée et prévenir l'IDE. · Respiration, surveillance du patient. · Alimentation à adapter en fonction de la consistance des selles ; surveiller le transit, donner des produits laitiers, yaourts. |
| <ul style="list-style-type: none"> · Troubles digestifs transitoires : nausées, vomissements, diarrhées. · Allergie : fièvre, éruptions cutanées (INH). · Hépatotoxicité plus fréquente lors de l'association de l'isoniazide à rifampicine et/ou pyrazinamide) : transaminases augmentées, hépatite aiguë ou chronique. · Toxicité neurologique : douleurs, paresthésies des membres, névrite optique, convulsions (isoniazide). · Rifampicine : coloration orangée des sécrétions et des selles. · Ethambutol : altération de la vision des couleurs, baisse de l'acuité visuelle, diminution du champ visuel. · Pyrazinamide : hyperuricémie ; arthralgie. | <ul style="list-style-type: none"> · Informer le patient sur le traitement de longue durée, contraignant, comportant des effets indésirables et de ne pas l'interrompre brutalement. Les conditions de prise : <ul style="list-style-type: none"> - chaque jour, même horaire ; - en une prise orale le matin à jeun ou à distance d'un repas. · Prévenir le patient du caractère transitoire des troubles digestifs. · Hygiène de vie : alimentation équilibrée, durée de sommeil. · En cas d'insuffisance rénale diminution de la dose (isoniazide). · Surveillances de l'efficacité du traitement et de la tolérance : <ul style="list-style-type: none"> - observance de la prise ; - examens des expectorations, de la fonction hépatique (bilan hépatique régulier, transaminases sériques) et rénale (uricémie, créatinémie), NFS ; - examen OPH avant le début du traitement puis régulièrement environ tous les 2 mois (éthambutol) ; - T°, poids, toux, asthénie ; - coloration orangée des urines, des larmes (suivi de la prise de rifampicine) ; - radiographie pulmonaire. · Conseiller de ne pas mettre les lentilles souples pendant la durée du traitement (rifampicine). |