



Tutorat 2024-2025



FORMATION EN SOINS
INFIRMIERS
PREFMS CHU DE TOULOUSE
Rédaction 2023-2024

Semestre 2

UEC 26
Sémiologie

Ce cours vous est proposé bénévolement par le Tutorat Les Nuits Blanches qui en est sa propriété. Il n'a bénéficié d'aucune relecture par l'équipe pédagogique de la Licence Sciences pour la Santé et de l'IFSI. Il est ainsi un outil supplémentaire, qui ne subsiste pas aux contenus diffusés par la faculté et l'institut en soins infirmiers.

Signes généraux

I. Altération de l'état général

1. Asthénie

La **fatigue** est une sensation normale (état physiologique) de lassitude limitant les performances physiques, disparaissant au repos.

La **fatigabilité** est une fatigue anormalement précoce après un effort.

L'**asthénie** est une sensation anormale de lassitude limitant les performances physiques, ne disparaissant pas au repos.

Il existe plusieurs composantes dans l'asthénie :

- L'asthénie **organique** : s'aggrave à l'effort, en fin de journée
- L'asthénie **intellectuelle**
- L'asthénie **psychique** : présente dès le matin, difficultés d'endormissement (anxiété), réveils nocturnes spontanés (dépression)
- L'asthénie **sexuelle** : baisse de la libido (psychogène, hormonal)

Pour orienter le diagnostic, il faut se baser sur l'**ancienneté** (chronique si plus de 6 mois), les **composantes** de l'asthénie et s'il y a d'**autres signes** généraux, fonctionnels, physiques.

Pour différencier une asthénie psychogène d'une asthénie organique, il faut regarder les **caractéristiques** de l'asthénie (troubles du sommeil), les **signes généraux** (altération de l'état général ne permet pas de différencier, syndrome fébrile), signes d'atteinte d'organe.

Les causes d'asthénie sont variables :

- Psychogène : épisode dépressif, troubles du sommeil
- Organique : troubles endocriniens (hypothyroïdie), anémie, virus (hépatites, mononucléoses, VIH), troubles métaboliques (carence martiale), insuffisance rénale ou cardiaque, grossesse débutante, cancers

2. Amaigrissement

Il faut **quantifier** à l'aide de la même balance, un amaigrissement est significatif lorsqu'il y a une perte de **plus de 10 %** du poids en 6 mois.

Il faut aussi se méfier des changements de taille de vêtements et distinguer l'amaigrissement volontaire et involontaire.

Les causes d'amaigrissements sont :

- **Défaut d'apport** : dénutrition, psychogène, inflammation chronique (néoplasie, infection chronique)
- **Pertes digestives** : parasitose digestive, malabsorption (diarrhées chroniques)
- **Hypercatabolisme** : diabète, néoplasie, endocrinopathie hypermétabolique (hyperthyroïdie)

3. Anorexie

Une **anorexie** est une diminution de l'appétit.

Les causes d'une anorexie peuvent être **psychogène** ou **organique**, dans toutes les maladies évolutives.

Il peut y avoir des amaigrissements sans anorexie : parasitose digestive (ténia), endocrinopathies (diabète, hyperthyroïdie) ou une malabsorption.

Il y a 3 causes à rechercher en premier : **diabète, hyperthyroïdie, ténia**.

II. Syndrome fébrile

La **fièvre** s'accompagne de différents signes : frissons, sueurs, céphalées, douleurs articulaires et musculaires (arthromyalgies) diffuses.

La fièvre est diagnostiquée lorsque la température corporelle centrale est :

- **> 37,5°C** le matin
- **> 37,8°C** le soir
- Jusqu'à **38,2°C** : fébricule

Il est important de réaliser la mesure de la température au **bon moment** :

- Dans des conditions thermiques extérieures non extrêmes
- Le **matin** au réveil
- À distance des repas et après **30 minutes de repos** dans la journée

La température se prend à différentes voies : rectale, axillaire ou buccale (ajouter 0,5°C), tympanique ou frontale par infra-rouge (ajouter 0,5°C, attention cérumen si tympanique).

Les causes de la fièvre sont : **infections, néoplasie, thrombose veineuse** ou artérielle, endocrinologique (hyperthyroïdie), médicamenteux, maladies inflammatoires.

Si la fièvre est **aiguë** (durée de 5 jours), il faut penser à des causes d'infections aiguës (bactérie, virus, parasite).

Si la fièvre est **prolongée** (depuis 20 jours), il faut penser à une infection chronique (tuberculose, VIH), néoplasie, endocrinopathie hypermétabolique (hyperthyroïde), thrombose.

Il existe différents types de fièvre : la fièvre **intermittente**, la fièvre **récurrente** (paludisme) et la fièvre **en plateau** (néoplasie, maladie auto-immune systémique).

Devant une fièvre, il y a des **éléments importants** à relever lors d'un interrogatoire :

- **Terrain** : voyages, matériel étranger (prothèses, pace maker), contage infectieux (respiratoire, sexuel), vaccinations
- **Signes fonctionnels d'organes**

La fièvre peut donner des **frissons** au début de la montée thermique, si la fièvre donne des frissons « à claquer des dents », il faut penser au paludisme, à une bactériémie ou une grippe.

Elle donne également des **sueurs** lors de la défervescence thermique, qui peuvent être causées par les antipyrétiques (paracétamol +++). Des sueurs nocturnes, volontiers « à mouiller les draps » sont souvent associés à une néoplasie, une tuberculose ou un abcès profond.

Sans fièvre, les causes de sueurs peuvent être une hypoglycémie ou iatrogènes (antidépresseurs).

L'**hypothermie** est lorsque la température corporelle est **inférieure à 35°C**. Les causes sont une exposition au froid extrême, une infection (bactériémie), intoxication (alcool) et endocriniennes (hypothyroïdie).