



# 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.*

# Principaux signes fonctionnels d'organes

## I. Signes fonctionnels respiratoires

La **toux** peut être sèche ou productive et est aiguë ou chronique.

Les **expectorations** sont de plusieurs sortes :

- Séreuse : aspect de la salive
- Muqueuse : crachat épais
- Purulente : verdâtre, blanchâtre
- Hémoptoïques : crachat strié de sang
- Hémoptysie : sang pur

La **douleur** est un autre signe fonctionnel respiratoire, il faut **décrire** cette douleur : type localisation, intensité (EVA), irradiation, projection, mode d'installation, circonstances d'installation, évolution dans le temps, facteurs déclenchant, sensibilité aux médicaments.

Une **douleur pleurale** est une douleur qui a lieu à l'inspiration, et qui irradie dans l'épaule.

La **dyspnée** peut être inspiratoire (obstacle sur les voies aériennes supérieures ou les grosses bronches), ou expiratoire (obstacle sur les petites bronches : asthme).

La dyspnée peut se manifester à l'effort ou en fonction de la position (allongée : orthopnée).

Il existe des **échelles standardisées** d'évaluation de la dyspnée : mMRC et NYHA.

## II. Signes fonctionnels cardio-vasculaire

Les signes fonctionnels cardio-vasculaire peuvent-être une **dyspnée** (orthopnée).

La **douleur** est aussi un signe fonctionnel :

- **Angine de poitrine / angor** : constrictive, rétrosternale, irradiation, dans la mâchoire-bras et le bras gauche
- **Péricardite** : soulagée en antéflexion
- **Embolie pulmonaire** : point de côté (basithoracique)

Il y a aussi les **malaises** :

- Avec perte de connaissance : **syncope**
- Sans perte de connaissance : **lipothymie**
- Caractéristiques : circonstance avec ou sans prodromes

Par exemple, cela peut être un malaise vagal ou l'hypotension orthostatique.

Les **palpitations** font également partie des signes fonctionnels, il faut décrire la fréquence, la durée, le rythme (régulier ?).

Les **œdèmes** aussi en font partie, il faut savoir s'ils sont localisés ou généralisés. S'ils sont **localisés**, il faut rechercher une cause locale et des signes locaux (chaleur, rougeur, prennent le godet) : phlébite ou insuffisance veineuse.

Si ce sont des œdèmes **généralisés**, il faut rechercher une insuffisance cardiaque, une insuffisance hépatique (ascite : épanchement liquidien de la cavité péritonéale), insuffisance rénale évoluée, hypoalbuminémie sévère quelle que soit la cause (rénale, hépatique, digestive, dénutrition).

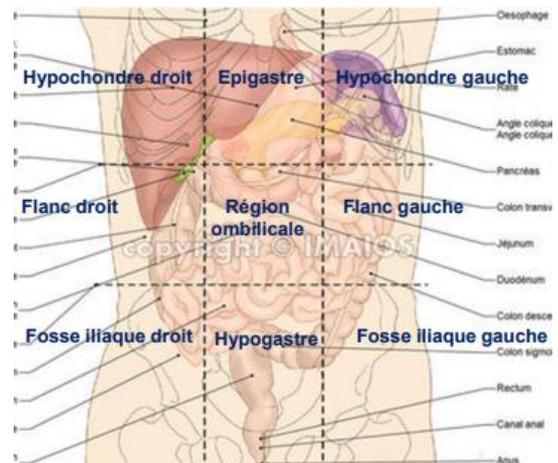
Les **signes fonctionnels vasculaires** sont une **douleur** avec des crampes dans les jambes, à la marche (claudication) et des **ulcérations** avec une perte de substance cutanée (artérielle, douloureux +++ et veineuse).

### III. Les signes fonctionnels digestifs

Il peut y avoir une **douleur**, dans ces cas-là, il faut identifier **où se situe** la douleur en fonction des cadrans.

Il peut également y avoir une **souffrance du viscère creux** :

- **Colique hépatique** (lithiase biliaire) : épigastre ou hypocondre droit, crampe, torsion, brutale et intense, irradiation dans l'épaule droite
- **Ulcère gastrique** : épigastrique, pas d'irradiation, crampe, rythmée par les repas
- **Pancréatite** : épigastrique, transfixiante, irradiation dans le dos, position antalgique en chien de fusil (caractéristique)



Ces douleurs peuvent aussi être artérielles, de l'arbre urinaire, gynécologiques, pariétales (musculaire et neuropathique).

Les **troubles de la déglutition** sont aussi des signes fonctionnels digestifs, il y a la dysphagie (difficulté à déglutir, sensation de blocage) ; l'odynophagie (déglutition douloureuse) ; fausses routes (fréquentes après un AVC).

Il y a aussi des **modifications du transit** avec un **ralentissement** (occlusion, constipation), des douleurs diffuses, diminution des matières et gaz et ± des vomissements ou des **diarrhées** (> 3 selles liquides par jours), elle est aiguë si <2 semaines sinon chronique (prise d'ATB, TTT, signes associés (AEG, fièvre), voyages récents).

Parmi les signes fonctionnels, il y a également des **hémorragies**, basses avec des rectorragies (émission de sang par l'anus), méléna (selle molle (diarrhéique) très noire et nauséabonde) ; et des hémorragies hautes avec des hématomèses (vomissement de sang rouge).

Il peut y avoir une **dysfonction hépatique** qui se manifeste par un ictère (jaunisse), ascite, œdème des membres inférieurs et une encéphalopathie hépatique.

Pour finir, les **nausées et vomissements** sont des signes fonctionnels, ils peuvent être liés à des intoxications, des médicaments, des infections aiguës ou un syndrome occlusif.

Mais ils ne sont pas toujours liés à des troubles digestifs : grossesse, causes neurologiques, ORL (vertiges), psychogène, antalgiques (tramadol, morphine, chimio...)

#### IV. Les signes fonctionnels urinaires

Parmi les signes fonctionnels urinaires, on retrouve des **brûlures urinaires** (infections urinaires) et une **pollakiurie** (nombreuses mictions en petites quantités) qui peut être liée à une infection ou à la prostate.

Il existe aussi une **dysurie** qui est une difficulté à vider la vessie :

- Chez l'homme : obstacle à la vidange vésicale (prostate, fécalome, médicaments (morphine))
- Chez la femme : trouble statique, trouble neurologique, fécalome, médicaments

On retrouve aussi l'**incontinence urinaire** et une **urgenterie** (besoin soudain, impérieux et irréprensible d'uriner) et une **modification de la quantité de miction** : anurie (< 100mL/24h), oligurie (<500 mL/24h) et polyurie (> 3L/j).

Il y a aussi des douleurs :

- **Rétention aiguë d'urine** : douleur sous-pubienne
- **Colique néphrétique** : douleur brutale, hyperalgique, fosse iliaque, irradiation vers les organes génitaux externes, ± vomissements

Parmi les signes fonctionnels, il y a aussi l'**hématurie** (sang dans les urines) macroscopique (urologique, urètre, vessie) ou microscopique (dépiter par la bandelette urinaire, néphrologique, infection ++, colique néphrétique, maladie rénale).

#### V. Les signes fonctionnels gynécologiques

Parmi les signes fonctionnels gynécologiques, on retrouve la **douleur** (sus pubienne (utérus) ou dans la fosse iliaque(ovaires)) et des **leucorrhées** (physiologique/pathologique, infection).

Il existe aussi des troubles de la menstruation avec des **aménorrhées** (absence de règles, grossesse ?), une **ménorragie** (saignement anormal qui prolonge les règles), une **métrorragie** (saignement anormal entre les règles).

## VI. Signes fonctionnels neurologiques

Parmi les signes fonctionnels neurologiques, on retrouve un **déficit moteur** (localisé, hémicorps, faiblesse musculaire/AVC), des troubles de la sensibilité avec une **hyperesthésie** (douleur provoquée par un simple effleurement) ; des **paresthésies** (sensations anormales, de survenue spontanée : picotements, fourmillements) ou des **dysesthésies** (idem paresthésies mais déclenchées par le toucher ou le frottement).

On retrouve aussi des douleurs :

- **Douleurs radiculaires** : trajet correspond au territoire de la racine intéressée avec la sciatique (L5 ou S1) ou une cruralgie (face antérieure ou antéro-interne de cuisse).
- **Névralgie** définie par le siège de la douleur sur le trajet d'un tronc nerveux
- **Céphalées** fébrile (méningites +++ ou vireuses) ou migraine (hémi-crânienne, pulsatile, vomissements, nausées, phono photophobie)

Il peut également y avoir une **photophobie** (hypersensibilité à la lumière, migraine, méningite) ou une **phonophobie** (hypersensibilité aux bruits, migraine, méningite).

De plus, on retrouve les **troubles de la parole** (dysarthrie, AVC), des **troubles de la vision** (amaurose, perte brutale de toute perception lumineuse transitoire ou permanente ou une cécité, absence définitive et complète de vision) et des **vertiges** liés à la sphère ORL (acouphènes, surdité, nausées, vomissements) ou neurologique, AVC (brutal, autres anomalies neurologiques, céphalée).

## VII. Les signes fonctionnels rhumatologiques

Parmi les signes fonctionnels rhumatologiques, on retrouve des **douleurs articulaires** :

- Arthralgies, arthrite (gonflement articulaire), lombalgies
- **Mécaniques** (arthrose) : déclenchées aux mouvements, calmées au repos
- **Inflammatoires** (goutte, polyarthrite) : raideur matinale, réveils nocturnes, non améliorées par le repos, rougeur, chaleur locale

On retrouve aussi des myalgies (avec ou sans déficit musculaire) ou des déformations articulaires (polyarthrite ou arthrose).