

#9 Énurésie

Instructions à l'intention du candidat

Vous verrez Mme De Gaspé concernant le problème d'énurésie de son fils Jonathan. Jonathan est en retard pour le rendez-vous et vous allez commencer l'entrevue sans lui.

Au cours des 10 minutes qui suivent, vous évaluerez avec sa mère le problème d'énurésie de Jonathan et lui exposerez les avenues thérapeutiques.

#9 Énurésie

Raison de consultation pour le début de l'entrevue

« Mon fils Jonathan a un problème de pipi au lit. J'ai pensé qu'il serait mieux que je vous parle de son problème avant de vous l'amener »

Scénario

Vous êtes le parent de Jonathan, un enfant de 9 ans qui souffre d'énurésie primaire.

Jonathan n'a aucun autre problème de santé.

Vous êtes vous-même infirmière en CLSC dans un programme de soins à domicile pour personnes âgées et ne connaissez pas grand chose à l'énurésie.

Jonathan est un enfant dont le développement a été entièrement normal depuis la naissance.

Il fréquente l'école avec un excellent niveau de performance et d'adaptation.

Il a par le passé été suivi aux 2 ans par un médecin de famille.

La dernière visite médicale remonte à 2 ans, un peu avant la retraite de ce médecin.

Ses vaccins sont à date.

L'environnement familial de Jonathan est stable et harmonieux. Il a une sœur de 4 ans avec laquelle il s'entend bien. Il fait du sport et a des hobbies (collections de roches et de timbres).

Vous n'avez jamais abordé le problème d'énurésie de Jonathan avec votre médecin car le problème n'était pas fréquent et vous avez toujours cru qu'il se résoudrait à la longue.

Concernant l'énurésie :

Jonathan a commencé à avoir un bon contrôle vésical à l'âge de 2 ans et demi et il a été « propre » sauf pour l'énurésie occasionnelle depuis l'âge de 3 ans.

Il y a des « accidents de pipi au lit » environ une fois par mois.

Vous avez équipé son lit d'un piqué et accepté les inconvénients du problème croyant que ça cesserait avec le temps.

Il a maintenant 9 ans et il ira l'été prochain dans un camp de scouts : vous avez décidé de consulter.

Jonathan n'a aucun autre symptôme urinaire, n'a jamais fait d'infection urinaire.

#9 Énurésie

Questions que vous allez poser au médecin :

1. Est-ce que ça nécessite un gros examen physique ?
2. Qu'allez-vous rechercher à l'examen?
3. Est-ce que Jonathan devra subir des prises de sang, des radiographies, ou d'autres tests?
4. Si l'examen physique et les tests requis que vous demandez sont entièrement normaux, qu'est-ce qu'on pourra faire pour Jonathan ?
5. A chaque modalité thérapeutique mentionnée vous demanderez : c'est quoi les avantages et les inconvénients ?
6. Est-ce que c'est une bonne idée de l'encourager à se retenir durant la journée pour étirer sa vessie ?

#9 Énurésie

Grille de notation

Questionnaire

1. Histoire d'entraînement à la propreté
2. Antécédents d'infection urinaire
3. Fréquence des épisodes d'énurésie
4. Constipation
5. Incontinence diurne
6. Besoins impérieux d'uriner
7. Antécédents familiaux d'énurésie
8. Traitements déjà tentés

Éléments qui sont à vérifier à l'examen physique

9. Examen neurologique des membres inférieurs
10. Examen lombosacré re poils, lipome ou anomalie osseuse

Concernant le bilan requis

11. Analyse et cultures d'urines
12. Pas d'autres analyses requises si l'examen physique est normal

Informations

13. Rassure sur bénignité probable du problème
14. Parle de la rémission spontanée qui survient dans la majorité des cas (15% par année)
15. Parle des effets sur l'estime de soi de l'enfant

Expose les modalités thérapeutiques

16. Restreindre la consommation de boissons avant le coucher
17. Réveiller l'enfant la nuit pour uriner
18. Renforcer la responsabilité de l'enfant (système de motivation et récompense pour le succès)
19. Mentionne la thérapie par conditionnement : avec sous-vêtement muni de système d'alarme
20. Expose les inconvénients des systèmes d'alarme: exigent une forte motivation et les parents sont souvent réveillés
21. Expose les avantages des systèmes d'alarme : efficacité élevée

Agents pharmacologiques

22. Mentionne le DDAVP
23. Explique le mode d'administration du DDAVP (voie nasale)
24. Mentionne le coût élevé du DDAVP
25. Mentionne l'utilité particulière du DDAVP lors des sorties (vacances etc.)
26. Mentionne l'Imipramine (Tofranil)
27. Mentionne le taux de rechute élevé à l'arrêt de l'Imipramine ou le risque d'intoxication
28. Déconseille l'entraînement vésical (augmentation des intervalles de miction)

Attitude

- Met le patient à l'aise au début de l'entrevue d'entrevue
- Porte une attention soutenue et consistante aux questions du patient
- A une attitude chaleureuse, réconfortante, emphatique
- Utilise de façon équilibrée les questions ouvertes et les questions fermées
- Fournit des informations de façon fluide et prend en compte la compréhension du patient
- Mène l'entrevue de façon bien structurée
- Gère bien la fin de l'entrevue
- Gère les considérations éthiques de façon efficace et appropriée