

**Durée = 1 heure. Traiter toutes les questions. Total des points = 60.**

**PREMIER GROUPE DE SUJET : QCD : Total des points = 12**

**DEUXIEME GROUPE DE SUJET : QCM à items : Total des points = 48**

**N.B.1 Chaque groupe de sujet est indépendant**

**N.B.2 De la question 1 à la question 30 remplir soit l'alvéole (ou petit rectangle) soit les alvéoles des lettres alphabétiques en majuscule correspondant à la réponse juste ou aux réponses justes.**

**N.B.3 CHAQUE ETUDIANT DOIT RENDRE SON QUESTIONNAIRE**

**N.B.4 Chaque réponse juste vous donne droit à 1 point**

**N.B.5 Chaque réponse fausse vous retranche 1 point**

**N.B.6 Chaque non réponse vous donne droit à 0 point**

### QUESTION 1

Le petit coté des membranes mesurant 7 cm est un signe qui confirme un placenta preavia non recouvrant après la délivrance.

- A. VRAI
- B. FAUX

### QUESTION 2

Devant tout cas de G.E.U. non rompue ou rompue, l'infirmier ne doit pas organiser le transfert de la patiente pour une intervention chirurgicale.

- A. VRAI
- B. FAUX

### QUESTION 3

Le régime sans sel associé à la prise d'un anti-hypertenseur doit être préconisé au cours de la gestose.

- A. VRAI
- B. FAUX

### QUESTION 4

Le cancer du col utérin est causé par le Papilloma Virus (H.P.V) et par le V.I.H

- A. VRAI
- B. FAUX

### QUESTION 5

Une cupule qui déprime la face fœtale du placenta confirme le diagnostic positif de l'hématome retro-placentaire après l'accouchement.

- A. VRAI
- B. FAUX**

### QUESTION 6

Les céphalées violentes, persistantes, pulsatiles et non calmées par les antalgiques évoquent une crise d'éclampsie chez les primigestes de 35<sup>ème</sup> S.A

- A. VRAI**
- B. FAUX

### QUESTION 7

La surveillance de l'accouchée doit être poursuivie en salle d'accouchement pendant 2 heures.

- A. VRAI**
- B. FAUX

### QUESTION 8

La chirurgie est le vrai traitement curatif de la rupture utérine.

- A. VRAI**
- B. FAUX

### QUESTION 9

La révision utérine est systématiquement indiquée chez une accouchée qui saigne abondamment par voie vaginale une heure de temps après son accouchement.

- A. VRAI**
- B. FAUX

### QUESTION 10

Au cours de la délivrance, il est recommandé à l'infirmier ou à la Sage-Femme ou à l'obstétricien de réaliser systématiquement la gestion active de la troisième phase de l'accouchement.

- A. VRAI**
- B. FAUX

### QUESTION 11

Pour arrêter la crise d'éclampsie, il faut injecter 10 mg en IVD lente en surveillant la respiration maternelle.

- A. VRAI
- B. FAUX

### QUESTION 12

La T.A = 14 / 6 est considérée comme HTA durant la grossesse.

- A. VRAI
- B. FAUX

### DEUXIEME GROUPE DE SUJET : Q.C.M à items :

### QUESTION 13

Au cours du dépistage de masse du cancer du col utérin, le rythme du dépistage est : (Relever la réponse juste)

- A. Tous les 24 mois si les 2 premiers examens de dépistage sont normaux
- B. Tous les 3 ans si les 2 premiers examens de dépistage sont normaux
- C. Tous les 2 ans si les 2 premiers examens de dépistage sont normaux
- D. Chaque année si les 2 premiers examens de dépistage sont normaux

### QUESTION 14

Le prestataire de santé autorisé à réaliser un avortement conforme aux lois doit être : (Relever les 2 réponses exactes)

- A. Sage-Femme diplômée d'Etat
- B. Infirmière diplômée d'Etat
- C. Médecin
- D. Médecin spécialiste en gynécologie obstétrique
- E. Infirmier diplômée d'Etat
- F. Infirmière diplômée d'Etat ou IDE

### QUESTION 15

Les signes suivants évoquent une grossesse extra-utérine non rompue chez une primigeste de 10<sup>ème</sup> S.A. : (Relever la réponse fausse).

- A. Métrorragies spontanées faites de sang noir
- B. Métrorragies provoquées faites de sang noir et abondant
- C. Métrorragies faites de sang noir en petite quantité et accompagné de douleurs pelviennes unilatérales
- D. Métrorragies faites de sang noir accompagné de douleurs pelviennes

### QUESTION 16

Au cours de la pré-éclampsie, l'HTA s'accompagne des œdèmes qui ont les caractères suivants : (Relever la réponse fausse)

- A. Dououreux
- B. Prenant le godet
- C. Bilatéraux
- D. Mous

### QUESTION 17

Relever le signe qui n'évoque pas une toxémie gravidique chez une primigeste de 35<sup>ème</sup> S.A

- A. T.A = 14 / 7
- B. Œdèmes des membres inférieurs
- C. Absence de protéinurie
- D. Albuminurie à une croix

### QUESTION 18

Le signe suivant n'évoque pas une pré-rupture utérine :

- A. Dilatation stationnaire du col utérin
- B. Agitation maternelle
- C. Œdème du col utérin
- D. Dilatation du col utérin à 7 cm

### QUESTION 19

Parmi les propositions suivantes, relever l'élément qui ne fait pas partir des signes de l'hématome retro-placentaire.

- A. Une cupule qui déprime la face fœtale du placenta
- B. Métrorragies faites de sang noir au 3<sup>ème</sup> trimestre de grossesse
- C. Contracture utérine
- D. Utérus dur comme du bois

### QUESTION 20

Parmi les caractères suivants des leucorrhées, relever les 2 qui n'évoquent pas les leucorrhées à trichomonas vaginalis :

- A. Leucorrhées très épaisses
- B. Leucorrhées très mousseuses
- C. Leucorrhées très liquides
- D. Leucorrhées ayant une odeur fade
- E. Leucorrhées très abondantes
- F. Leucorrhées accompagnées de prurit vulvo-vaginal très intense

**QUESTION 21**

Relever les 2 affirmations suivantes qui sont justes

- A. La grossesse molaire évolue toujours vers l'avortement molaire peu hémorragique
- B. Les métrorragies provoquées faites de sang rouge au 1<sup>er</sup> trimestre de grossesse peuvent évoquer une grossesse molaire
- C. La grossesse molaire évolue toujours vers l'avortement molaire très hémorragique.

**QUESTION 22**

Relever le signe suivant qui évoque une souffrance fœtale aigue

- A. Rythme cardiaque fœtal à 170 batt / min
- B. Rythme cardiaque fœtal à 120 batt/ min
- C. Liquide amniotique clair
- D. Bruit du cœur fœtal absent

**QUESTION 23**

Parmi les affirmations suivantes relevez les 2 qui sont exactes

- A. Une protéinurie supérieure à une croix fait partie des signes importants de la pré-éclampsie
- B. Le partographe sert à mieux surveiller la naissance
- C. L'infirmier n'est pas obligé d'organiser le transfert une parturiente présentant un avortement molaire pour une surveillance en milieu spécialisé
- D. Le partographe sert à mieux surveiller l'expulsion du fœtus
- E. L'HTA n'est pas un signe important de la pré-éclampsie
- F. Le partographe sert à mieux surveiller la première période du travail de l'accouchement

**QUESTION 24**

En cas de placenta prævia recouvrant avec hémorragie minime sur grossesse à terme et un col dilaté à 1 cm, l'infirmier doit (Relever la réponse juste)

- A. Organiser le transfert rapide de la parturiente pour une césarienne en urgence

- B. Réaliser une rupture artificielle large des membranes et surveiller très attentivement la parturiente
- C. Réaliser une rupture artificielle large des membranes avant d'organiser la référence rapide de la patiente
- D. Réaliser une rupture artificielle large des membranes avant d'organiser le transfert rapide de la parturiente

### QUESTION 25

Relever les 2 affirmations suivantes qui sont exactes

- A. Tout fibrome utérin qui se complique doit être traité
- B. Le fibrome utérin entraîne toujours une stérilité féminine
- C. Le fibrome utérin est une tumeur bénigne très rare chez la femme de race noire
- D. La douleur pelvienne, basse, bilatérale accompagnée de fièvre et des pertes vaginales purulentes évoque une salpingite aigue bilatérale
- E. Les leucorrhées abondantes laiteuses évoquent une salpingite aigue bilatérale
- F. Les métrorragies ou règles abondantes et prolongées peuvent évoquer un myome utérin

### QUESTION 26

La pathologie suivante est une cause d'avortement spontané

- A. La béance du col de l'utérus
- B. Le kyste de l'ovaire
- C. La fausse couche spontanée
- D. La viabilité fœtale

### QUESTION 27

Parmi les signes suivants, relevez les 2 qui évoquent un cancer du col utérin chez une parturiente âgée de 47 ans

- A. Ménorragie provoquée
- B. Ulcération cervicale saignant au moindre contact
- C. Métrorragies provoquées, répétées, sang rouge vif
- D. Ménorragies provoquées, répétées, sang rouge vif
- E. Ménorragies spontanées
- F. Métrorragies, spontanées, répétées, sang rouge vif

### QUESTION 28

Les ménorragies spontanées évoquent (Relever la réponse juste)

- A. Un avortement spontané
- B. Une Grossesse Extra-Utérine non rompue
- C. Une Grossesse Extra-Utérine Rompue
- D. Un léiomyome utérin

### QUESTION 29

L'affection suivante est une complication du myome utérin hémorragique

- A. Anémie
- B. Cancer du col utérin
- C. Aménorrhée secondaire
- D. Aménorrhée primaire

### QUESTION 30

La localisation la plus fréquente de la Grossesse Extra-Utérine est :

- A. La trompe de Fallope
- B. L'utérus
- C. La trompe d'Eustache
- D. L'endomètre

**QUESTIONNAIRE : A**

**Durée= 1 heure. Traiter toutes les questions. Total des points=60.**

**SUJET A TYPE DE Q.C.D.**

**N.B.1- De la question 1 à la question 36 remplir soit l'alvéole(ou petit rectangle) soient les alvéoles des lettres alphabétiques en majuscule correspondant à la réponse juste ou aux réponses justes.**

**N.B.2- CHAQUE ETUDIANT(E) DOIT RENDRE SON QUESTIONNAIRE**

**N.B.3- Chaque réponse juste vous donne droit à 1 point.**

**N.B.4- Chaque réponse fausse vous retrace 1 point.**

**N.B.5- Chaque non réponse vous donne droit à 0 point.**

**1. QUESTION**

Le taux d'hémoglobine suivant témoigne d'une anémie maternelle gravidique

A: 11 g/100 ml de sang

B: 12 g/100 ml de sang

C: 11,5 g/100 ml de sang

**D: 10,5 g/100 ml de sang**

**2. QUESTION**

Les 2 éléments suivants font partie des facteurs de risque de l'hémorragie de la délivrance :

**A: Antécédent d'hémorragie de la délivrance**

**B: Fibrome utérin**

C: Grossesse

**D: Grossesse extra utérine(ou G.E.U.)**

E : Avortement spontané

F : Grossesse mono-fœtale

**3. QUESTION**

L'élément suivant fait partie des critères de définition de l'hémorragie de la délivrance :

A: Hémorragie génitale de volume égal à 500 ml de sang après la naissance

B: Hémorragie génitale survenant dans les 25 heures après la naissance

C: Hémorragie génitale survenant au cours des 2 jours après la naissance

**D: Hémorragie génitale de volume supérieur à 500 ml de sang après la naissance**

**4. QUESTION**

Les 2 signes suivants évoquent une grossesse molaire :

**A : Métrorragies spontanées de sang rouge au cours du 1<sup>er</sup> trimestre de grossesse**

B : Métrorragies spontanées de sang noir au cours du 1<sup>er</sup> trimestre de grossesse

C : Métrorragies provoquées de sang rouge au cours du 1<sup>er</sup> trimestre de grossesse

**D : Sialorrhée et vomissements au cours du 1<sup>er</sup> trimestre de grossesse associés à un placenta** ressemblant aux frais de grenouille

E : Aménorrhée

F : Ménorragie

**5. QUESTION**

Pour arrêter la crise d'éclampsie, il faut injecter du valium\* :( choisir la réponse exacte)

**A : 10 mg en IVD lente en surveillant la respiration maternelle**

B : 20 mg en IVD lente en surveillant la respiration maternelle

C : 10 mg en IM lente en surveillant la respiration maternelle

D : 10 mg en IVD rapide en surveillant la respiration maternelle

**6. QUESTION**

Au cours de la pré-éclampsie, l'HTA s'accompagne des œdèmes qui ont les caractères suivants :( choisir les 2 réponses exactes)

A : Dououreux

**B : Prenant le godet**

**C : Bilatéraux**

D : Mous et douloureux

E : Bilatéraux et douloureux

F : Durs et prenant le godet

**7. QUESTION**

Les 2 éléments suivants font partie du traitement curatif de l'anémie ferriprive gravidique :

**A: Au moins 200 mg de fer élément par jour par voie orale**

B: Au moins 100 mg de fer élément par jour par voie orale

**C: Sauce de gombo sec ou gombo frais**

D: Au moins 120 mg de fer élément par jour à jeun et en IM.

E : Au moins 200 mg de fer élément par jour par voie orale et sauce feuilles

F : Au moins 15 mg d'acide folique

**8. QUESTION**

Les 2 signes suivants évoquent un cancer du col utérin chez une patiente âgée de 45 ans :

**A : Métrorragies provoquées**

B : Ulcération vulvaire saignant au moindre contact

**C : Métrorragies provoquées; répétées ; sang rouge vif**

D : Ménorragies provoquées ; répétées ; sang rouge vif

E : Métrorragies spontanées

F : Métrorragies provoquées; répétées ; sang noir et abondant

**9. QUESTION**

Gardnerella vaginalis est un germe qui est responsable de leucorrhée : (choisir les 2 réponses exactes)

A: Grumeleuse

B: Mousseuse

**C: Malodorante**

**D: Ayant une odeur de poisson en décomposition**

E : Prurigineuses

F : Laitieuse

**10. QUESTION**

Parmi les pathologies suivantes, relever les 2 qui ne sont pas causes de métrorragies :

A: Cancer du col de l'utérus

**B: Hémorragie de la délivrance**

C: Grossesse extra-utérine non rompue

D: Rupture utérine

E : Placenta prævia hémorragique

**F : Pré-éclampsie**

**11. QUESTION**

Les aliments suivants sont pauvres en fer : (choisir les 2 réponses exactes)

- A: La viande de bœuf
- B: La sauce feuille
- C: Le gombo sec
- D: Le riz cuit à l'eau**
- E : L'attiéké**
- F :La viande de bœuf

**12. QUESTION**

Les 2 affirmations suivantes sont justes :

- A : La grossesse molaire évolue toujours vers l'avortement molaire qui est peu hémorragique
- B : La grossesse molaire évolue toujours vers le chorio-carcinome
- C : La grossesse molaire évolue toujours vers l'avortement molaire qui est très hémorragique**
- D : La grossesse molaire peut évoluer vers le chorio-épithélium**
- E : La grossesse molaire ne peut pas évoluer vers le chorio-épithélium
- F : La grossesse molaire n'évolue pas toujours vers l'avortement molaire

**13. QUESTION**

Le syndrome prémenstruel est caractérisé par des signes qui ont les caractères suivants : (choisir les 2 réponses exactes)

- A: Contemporains des règles
- B: Disparaissant avant les règles
- C: Cycliques**
- D: Survenant dans les jours précédant les règles**
- E : Postérieurs aux règles
- F : Non cycliques

**14. QUESTION**

Les 2 affirmations suivantes sont justes :

- A : Le cancer du col utérin peut être causé par le Papilloma Virus Humain**
- B : Le cancer du col utérin peut être causé par le Virus de l'hépatite B
- C : Le cancer du col utérin peut être causé par le Virus de l'hépatite C
- D : Le cancer du col utérin peut être causé par le V.I.H.
- E : Le cancer du col utérin peut être causé par le chlamydia trachomatis
- F : Le cancer du col utérin peut être causé par le Papilloma Virus Humain et l'herpès simplex virus type II.**

**15. QUESTION**

Les 2 éléments suivants font partie du traitement préventif de l'anémie ferriprive gravidique :

- A: Gombo sec ou gombo frais**
- B: Au moins 100 mg de fer élément par jour
- C: Foutou igname chaque jour
- D: Au moins 120 mg de fer élément par jour**
- E : Sauces feuilles
- F : L'attiéké

**16. QUESTION**

Le geste suivant fait partie du traitement préventif de l'hémorragie de la délivrance :

- A: Réaliser systématiquement la délivrance artificielle

- B: Réaliser systématiquement la G.A.T.P.A. après l'expulsion du placenta  
**C: Réaliser systématiquement la G.A.T.P.A. avant l'expulsion du placenta**  
D: Réaliser systématiquement la révision utérine

### 17. QUESTION

Les 2 pathologies suivantes sont des causes d'avortement spontané :

**A : La béance du col de l'utérus**

**B : La fièvre**

C : La fausse couche spontanée

D : La viabilité fœtale

E : La grossesse mono-fœtale

F : L'échographie

### 18. QUESTION

L'affirmation suivante est juste :

**A : La stérilité est une complication gynécologique tardive des avortements à risques**

B : L'avortement provoqué est une complication gynécologique tardive des avortements à risques

C : La vengeance est une complication gynécologique tardive des avortements à risques

D : Le divorce est une complication gynécologique tardive des avortements à risques

### 19. QUESTION

Parmi les signes suivants, relever les 2 qui n'évoquent pas une salpingite aiguë bilatérale :

**A: Les 2 culs-de sac latéraux du vagin sont indolores au toucher vaginal.**

B: Leucorrhées jaunâtres

C: Douleur pelvienne bilatérale

D: Leucorrhées louches

**E : L'absence de fièvre ou apyrexie**

F : Les 2 culs-de sac latéraux du vagin sont très douloureux au toucher vaginal.

### 20. QUESTION

Parmi les caractères suivants des leucorrhées, relever celui qui n'évoque pas les leucorrhées à trichomonas vaginalis :

**A: Leucorrhées très épaisses**

B: Leucorrhées très mousseuses

C: Leucorrhées très liquides

D: Leucorrhées ayant une odeur fade

### 21. QUESTION

Les 2 pathologies suivantes sont des causes des ménorragies :

A: Placenta prævia hémorragique

**B: Myome endo-cavitaire**

C: Cancer du col utérin

**D: Adénomyose**

E : Grossesse extra-utérine

F : Môle hydatiforme

**22. QUESTION**

Parmi les pathologies suivantes, relever les 2 qui ne sont pas une complication lointaine des salpingites aiguës bilatérales :

- A: Stérilité féminine
- B: Stérilité féminine secondaire
- C: Grossesse extra-utérine non rompue
- D: Dystrophie ovarienne**
- E : Stérilité masculine**
- F : Douleur pelvienne chronique chez la femme

**23. QUESTION**

Les leucorrhées à Candida Albicans sont typiquement : (choisir les 2 réponses exactes)

- A: Grumeleuses**
- B: Liquides
- C: Jaunâtres
- D: Prurigineuses**
- E : Malodorantes
- F : Très abondantes

**24. QUESTION**

Le signe suivant évoque une crise d'éclampsie chez une primigeste à la 35<sup>ème</sup> S.A. :

- A : Céphalées pulsatiles
- B : Coma avec perte des urines
- C : Crise convulsive suivie de coma avec perte des urines
- D : Crise convulsive suivie de coma sans perte des urines**

**25. QUESTION**

Le signe suivant confirme un placenta prævia non recouvrant après la délivrance

- A : Métrorragies indolores
- B : Métrorragies spontanées faites de sang rouge
- C : Petit côté des membranes mesure 7 cm**
- D : Petit côté des membranes mesure 10 cm

**26. QUESTION**

Les 2 signes suivants évoquent une grossesse extra-utérine non rompue chez une primigeste à la 10<sup>ème</sup> S.A. :

- A : métrorragies spontanées faites de sang noir**
- B : métrorragies provoquées faites de sang noir et abondant
- C : ménorragies faites de sang noir en petite quantité et accompagnées de douleur pelvienne unilatérale
- D : métrorragies faites de sang noir accompagnées de douleur pelvienne unilatérale**
- E : TA=6/4 cmHg avec sueurs et extrémités refroidies
- F : métrorragies spontanées faites de sang noir associées à des sueurs et extrémités refroidies

**27. QUESTION**

Les 2 signes suivants évoquent une toxémie gravidique chez une primigeste à la 35<sup>ème</sup> S.A.

- A : T.A.=13/6 cmHg
- B : Œdèmes des membres inférieurs**
- C : Absence de protéinurie
- D : Albuminurie à une croix**
- E : T.A.=13/8 cmHg et une albuminurie à une croix

F : T.A.=13/8 cmHg associée à des œdèmes mous et indolores au niveau des membres inférieurs

### 28. QUESTION

Au cours de la gestose on doit préconiser : (choisir la réponse exacte)

A : Le régime sans sel associé à la prise de l'aspirine\*100 mg / jour

B : Le régime sans sel associé à la prise d'un anti-hypertenseur

C : Le régime sans sel

**D : Le régime normo sodé**

### 29. QUESTION

Le signe suivant confirme le diagnostic positif de l'hématome- rétro-placentaire après l'expulsion du placenta.

A : Le petit côté des membranes mesure 9,50 cm

B : Une cupule déprime la face fœtale du placenta

C : Une cupule déprime la face ovulaire du placenta

**D : Une cupule déprime la face maternelle du placenta**

### 30. QUESTION

La localisation la plus fréquente de la grossesse extra-utérine est : (choisir les 2 réponses exactes)

**A : La trompe de Fallope**

**B : La trompe utérine**

C : La trompe d'Eustache

D : L'endomètre

E : L'ovaire

F : Les intestins

### 31. QUESTION

Les 2 affirmations suivantes sont exactes :

**A : Tout fibrome utérin qui se complique doit être traité**

B : Le fibrome utérin entraîne toujours une stérilité féminine

C : L'ablation du fibrome ou myomectomie est la prévention des fibromes utérins

**D : L'ablation de l'utérus ou hystérectomie est un traitement curatif des fibromes utérins**

E : Le fibrome utérin est une tumeur maligne très fréquente dans la race noire.

F : Tout fibrome utérin diagnostiqué doit être traité

### 32. QUESTION

Les ménorragies évoquent : (choisir les 2 réponses exactes)

A : Un avortement spontané

B : Une grossesse extra-utérine non rompue

**C : Un myome utérin**

**D : Un léiomyome utérin**

E : Une grossesse extra-utérine rompue

F : Un avortement provoqué

### 33. QUESTION

Le vrai traitement de la rupture utérine est : (choisir les 2 réponses exactes)

**A : La chirurgie**

B : La radiothérapie

**C : D'opérer la patiente**

D : La chirurgie, la réanimation et l'hormonothérapie

E : L'évacuation de la malade

F : L'abstention thérapeutique

**34. QUESTION**

L'affirmation suivante est inexacte :

A : Les leucorrhées physiologiques peuvent être laiteuses

B : Les leucorrhées physiologiques n'entraînent jamais de trouble fonctionnel

**C : Les leucorrhées physiologiques peuvent être la cause de conjonctivite néo-natale**

D : Les leucorrhées physiologiques peuvent être limpides

**35. QUESTION**

Les 2 pathologies suivantes sont des complications de l'anémie ferriprive au cours d'une grossesse à la 34<sup>ème</sup> semaine d'aménorrhée :

A: Ferritine

B: Décoloration des muqueuses

**C: Infection de la gestante**

**D: Souffrance fœtale aigüe**

E : Taux d'hémoglobine inférieur à 11 g/100 ml de sang

F : Crise d'éclampsie

**36. QUESTION**

L'affection suivante est une complication du myome utérin au cours de la grossesse :

**A : Nécrobiose aseptique**

B : Hématome rétro placentaire

C : Aménorrhée secondaire

D : Ménorragies

2018 \_\_\_\_ INFAS ABENGOUROU EXAMEN DE FIN SEMESTRE 3 :SAGE-FEMMEII. 07  
SEPTEMBRE

**QUESTIONNAIRE A**

Durée= 1 heure 30 mn. Traiter toutes les questions. Total des points=60.

**PREMIER GROUPE DE SUJET : Q.C.D. : total des points=12**

**DEUXIEME GROUPE DE SUJET : Q.C.M. à items : total des points=48**

**N.B.1-Chaque groupe de sujet est indépendant**

**N.B.2-De la question 1 à la question 28 remplir soit l'alvéole(ou petit rectangle) soient les alvéoles des lettres alphabétiques en majuscule correspondant à la réponse juste ou aux réponses justes.**

**N.B.3- LA QUESTION 29=question subsidiaire doit être répondu directement sur le questionnaire et non sur l'alvéole.**

**N.B.4- CHAQUE ETUDIANT DOIT RENDRE SON QUESTIONNAIRE**

**PREMIER GROUPE DE SUJET : Q.C.D. total des points=12**

**N.B.5- Chaque réponse juste vous donne droit à 1 point.**

**N.B.6- Chaque réponse fausse vous retranche 1 point**

**N.B.7- Chaque non réponse vous donne droit à 0 point**

**QUESTION 1**

Pour arrêter la crise d'éclampsie, il faut injecter 10 mg en IVD lente en surveillant la respiration maternelle

A. VRAI

B. FAUX

**QUESTION 2**

La T.A.=14/6 est considérée comme HTA durant la grossesse :

A. VRAI

B. FAUX

**QUESTION 3**

La révision utérine est systématiquement indiquée chez une accouchée qui saigne abondamment par voie vaginale une heure de temps après son accouchement

A. VRAI

B. FAUX

**QUESTION 4**

Confirmer le travail d'accouchement et établir le pronostic de l'accouchement sont les seuls objectifs de l'examen à l'admission en salle d'accouchement d'une gestante pour « accouchement ».

A. VRAI

B. FAUX

**QUESTION 5**

Une perte de sang, par voie vaginale, d'un volume égale à 600 ml dans les 2 jours après l'accouchement, fait partie des critères de définition de l'hémorragie de la délivrance.

A. VRAI

B. FAUX

**QUESTION 6**

Le partographe modifié de l'OMS peut se remplir à partir de 4cm de dilatation du colutérin dans certains cas particuliers.

A. VRAI

B. FAUX

**QUESTION 7**

Une cupule qui déprime la face fœtale du placenta confirme le diagnostic positif de l'hématome-rétro-placentaire après l'accouchement

A. VRAI

B. FAUX

**QUESTION 8**

Les céphalées violentes, persistantes, pulsatiles et non calmées par les antalgiques évoquent une crise d'éclampsie chez une primigeste de 35<sup>ème</sup> S.A. :

A. VRAI

B. FAUX

**QUESTION 9**

Le régime sans sel associé à la prise d'un anti-hypertenseur doit être préconisé au cours de la gestose.

A. VRAI

B. FAUX

**QUESTION 10**

Dans le remplissage du partographe, l'aspect du liquide amniotique est matérialisé par la lettre «I» si la poche des eaux n'est pas rompue.

- A. VRAI
- B. FAUX

**QUESTION 11**

Le petit côté des membranes mesurant 7 cm est un signe qui confirme un placenta prævia non recouvrant après la délivrance

- A. VRAI
- B. FAUX

**QUESTION 12**

Tout le partographe peut se remplir après l'expulsion du nouveau-né chez une primipare admise à une dilatation cervicale égale à 4 cm.

- A. VRAI
- B. FAUX

**DEUXIEME GROUPE DE SUJET : Q.C.M. à items :**

(Chaque réponse juste de la question 13 à la question 28 vous donne droit à 2 points.

**Total des points=48 pour tous les Q.C.M. à items**

**SUJET I=cas clinique n°1**

Vous êtes sage-femme exerçant à la maternité de Questionkro, village situé à 10 km d'Aboisso. Dans le cadre du stage de santé communautaire, la direction de l'INFAS vous a adressé une élève sage-femme de 1<sup>ère</sup> année. Ainsi, au cours de votre permanence du jeudi 6 septembre 2018, vous et votre étudiante avez reçu Mme A.A.A. à 08 heures pour sa 5<sup>ème</sup> visite prénatale. Le résumé mentionnant les éléments déterminants de votre examen est le suivant :

Age=24 ans, deux(02) avortements provoqués ; un (01) avortement spontané de deux jumeaux à quatre mois de grossesse ; un accouchement prématuré(ce prématuré est décédé 2 minutes après sa naissance), une (01) opération pour GEU droite rompue au CHR d'Aboisso ; aucun enfant vivant ; date des dernières règles = 1<sup>er</sup> décembre 2017 ; mouvements fœtaux actifs bien perçus ; pas de contraction utérine ; T.A= 13/7cmHg ; Température = 37°C ; hauteur utérine = 32 cm ; bruits du cœur fœtal= 132 battements/min ; toucher vaginal avec gants stériles : col long, ramolli, médian, fermé, présentation du siège niveau 5, bassin normal, périnée normal.

Vous êtes tenues de répondre correctement aux questions de votre stagiaire.

**QUESTION 13** formulée par l'étudiante sage-femme de 1<sup>ère</sup> année

La gestité antérieure de Mme A.A.A. est (relever la réponse juste) :

- A. 6
- B. 3
- C. 4
- D. 5

**QUESTION 14** formulée par l'étudiante sage-femme de 1<sup>ère</sup> année

La parité de Mme A.A.A est (relever la réponse juste) :

- A. Zéro
- B. Deux
- C. Une
- D. Trois

**QUESTION 15** formulée par l'étudiante sage-femme de 1<sup>ère</sup> année

Le diamètre du détroit supérieur du bassin maternel mesuré au toucher vaginal est (relever la réponse juste):

- A. Diamètre utile de Pinard du détroit supérieur
- B. Diamètre transverse du détroit supérieur
- C. Diamètre promonto-réto-pubien
- D. Diamètre promonto-sous-pubien**

**QUESTION 16** formulée par l'étudiante sage-femme de 1<sup>ère</sup> année

On ne doit pas mesurer ce diamètre au toucher vaginal à la : (relever la réponse juste)

- A. 34<sup>ème</sup> semaine d'aménorrhée
- B. 12<sup>ème</sup> semaine d'aménorrhée**
- C. 38<sup>ème</sup> semaine d'aménorrhée
- D. 41<sup>ème</sup> semaine d'aménorrhée

**QUESTION 17** formulée par l'étudiante sage-femme de 1<sup>ère</sup> année

La valeur normale de ce diamètre mesuré est (relever la réponse juste).

- A. 12 cm**
- B. 11 cm
- C. 10,50 cm
- D. 12,50 cm

**SUJET II=cas clinique n°2**

Vous êtes la sage-femme exerçant à la maternité de Villagekro. Le D.D.Santé est venu ce vendredi 7 septembre 2018 pour une supervision accompagné du Professeur AMOUR-RIGOUREUX. Au même moment, Mme E.V. est admise pour « accouchement sur grossesse à terme ».

**QUESTION 18**

Parmi les affirmations suivantes concernant les objectifs du 1<sup>er</sup> examen chez Mme E.V. admise en salle d'accouchement, choisir celle qui est exacte :

- A. Confirmer le travail d'accouchement
- B. Réserver un accueil humanisé, personnalisé et examiner cliniquement Mme E.V.
- C. Confirmer le travail d'accouchement et établir le pronostic de l'accouchement.**
- D. Mesurer la hauteur utérine, puis évaluer les contractions utérines (leur nombre durant 10 mn ; leur durée ; leur relâchement)

**QUESTION 19**

Parmi les affirmations suivantes concernant votre examen chez Mme E.V. admise en salle d'accouchement, choisir celle qui est inexacte :

- A. Je dois rechercher dans les urines l'albumine et le sucre
- B. J'organise la référence de Mme E.V. car il y a des traces d'albumine dans les urines**
- C. Je dois me rassurer l'existence de bonnes contractions utérines
- D. Je dois mesurer la taille de Mme E.V. car sa taille n'a pas été mentionnée

**QUESTION 20**

Mme E.V. est à dilatation complète. Le DD veut que vous choisissiez l'affirmation suivante qui est inexacte:

- A. Etre à 9 cm de dilatation cervicale est une condition nécessaire avant de faire pousser la parturiente.
- B. Rompre les membranes est une condition nécessaire avant de procéder à faire pousser la parturiente
- C. Vider la vessie de Mme E.V. est une condition nécessaire avant de procéder à faire pousser la parturiente
- D. Commencer à faire pousser Mme E.V. dès que le col est dilaté à 10 cm juste avant l'engagement de la présentation**

**QUESTION 21**

. Le Professeur AMOUR-RIGOUREUX veut que vous choisissiez les 2 (deux) affirmations suivantes qui sont inexactes :

- A. L'accoucheur peut gérer activement la 3<sup>ème</sup> période du travail d'accouchement, dans le but de prévenir une hémorragie du post-partum
- B. Durant la naissance, on dégage d'abord l'épaule antérieure et le bras antérieur avant celui de l'épaule postérieure et du bras postérieur
- C. Durant la naissance, la tête est abaissée fortement de façon continue vers le sol pour fixer l'épaule antérieure sous la symphyse pubienne.
- D. Durant la naissance, on dégage d'abord l'épaule postérieure et le bras postérieur avant celui de l'épaule antérieure et du bras antérieur**
- E. Durant la 3<sup>ème</sup> période de l'accouchement, on peut réaliser dans de rares cas une épisiotomie**
- F. L'accoucheur peut gérer activement la 3<sup>ème</sup> période du travail d'accouchement, dans le but de prévenir un décès maternel par hémorragie du post-partum

**SUJET III****QUESTION 22**

Parmi les affirmations suivantes, relever les 2 (deux) qui sont inexactes :

- A. Durant la C.P.N. à la 30<sup>ème</sup> semaine d'aménorrhée on doit calculer la prise de poids
- B. On peut donner le traitement préventif intermittent (T P I) du paludisme avec la Sulfadoxine-Pyriméthamine (500mg/25mg) aux gestantes sous Sulfadoxine-Pyriméthamine 800/160 mg (Cotrimoxazole).**
- C. Une taille maternelle inférieure à 1,50m ne doit pas faire suspecter un bassin pathologique (bassin dystocique),**
- D. Normalement le promontoire n'est pas atteint au toucher vaginal
- E. La crise d'éclampsie peut se confondre avec la crise d'épilepsie
- F. La prise de la T.A. est obligatoire au cours de chaque visite prénatale

**QUESTION 23**

Au cours d'une grossesse de 38 semaines d'aménorrhée, les rapports sexuels sont autorisés sauf en cas de :(relever les 2 (deux) réponses inexactes)

- A. Métorragies
- B. Menace d'accouchement prématuré**
- C. Durant la 1<sup>ère</sup> période du travail d'accouchement**

- D. Rupture prématurée des membranes
- E. Manque d'appétit sexuel
- F. Placenta prævia hémorragique

**QUESTION 24**

Parmi les affirmations suivantes, relever les 2 (deux) qui sont fausses

- A. L'absence d'antécédent obstétrical pathologique fait partie des éléments de bon pronostic de l'accouchement par voie basse.
- B. Le bassin maternel normal fait partie des éléments de mauvais pronostic de l'accouchement par voie basse.
- C. La présentation du sommet fait partie des éléments de bon pronostic de l'accouchement par voie basse.
- D. La contraction utérine fait partie des éléments du pronostic de l'accouchement durant la grossesse.
- E. La présentation céphalique hyperfléchie fait partie des éléments de bon pronostic de l'accouchement par voie basse.
- F. L'absence d'antécédent obstétrical pathologique ne fait pas partie des éléments de bon pronostic de l'accouchement par voie basse

**QUESTION 25**

Parmi les affirmations suivantes, relever les 2 (deux) qui sont fausses

- A. La pesée de la gestante fait partie des paramètres de C.P.N. à la 13<sup>ème</sup> semaine d'aménorrhée.
- B. L'interrogatoire est une étape importante de la C.P.N.
- C. La mesure de la taille maternelle fait partie des paramètres de C.P.N. à la 13<sup>ème</sup> semaine d'aménorrhée.
- D. La mesure de la hauteur utérine fait partie des paramètres de C.P.N. à la 13<sup>ème</sup> semaine d'aménorrhée.
- E. L'échographie est un examen complémentaire qui fait le diagnostic positif de la grossesse.
- F. L'écoute des bruits du cœur fœtal au stéthoscope obstétrical fait partie des paramètres de C.P.N. à la 13<sup>ème</sup> semaine d'aménorrhée.

**QUESTION 26**

Parmi les affirmations suivantes, relever les 2 (deux) qui sont inexacts :

- A. La chimio-prophylaxie anti-palustre à la "Sulfadoxine-Pyriméthamine" est autorisée au cours des 3 premiers mois de grossesse.
- B. En cas de prise de "Sulfadoxine-Pyriméthamine" (Fansidar\* ou SP\*) il faut arrêter la prophylaxie anti-anémique par l'acide folique combiné au fer élément durant les 15 jours qui suivent la prise "Sulfadoxine-Pyriméthamine" (Fansidar\* ou SP\*)
- C. Pour prévenir l'anémie par carence martiale (carence en fer) durant la grossesse, on prescrit par voie injectable du fer élément au milieu du repas associé aux conseils diététiques.
- D. En cas de prise de "Sulfadoxine-Pyriméthamine" (Fansidar\* ou SP\*) il faut arrêter la prophylaxie anti-anémique par l'acide folique durant les 15 jours qui suivent la prise "Sulfadoxine-Pyriméthamine" (Fansidar\* SP\*)
- E. Il est obligatoire de réaliser la prophylaxie anti-anémique durant la grossesse.
- F. En cas de prise de "Sulfadoxine-Pyriméthamine" (Fansidar\* ou SP\*) il ne faut pas arrêter la prophylaxie anti-anémique par le fer élément durant les 15 jours qui suivent la prise "Sulfadoxine-Pyriméthamine" (Fansidar\* ou SP\*)

**QUESTION 27**

Parmi les affirmations suivantes, relever les 2 (deux) qui sont exactes dans le cadre du bilan prénatal hiérarchisé :

- A. **Priorité 3= Glycosurie (glucose ou sucres dans urines)**
- B. **Priorité 3=Protéinurie (Albuminurie ou albumine dans les urines)**
- C. Priorité 2= Groupes sanguins dans le système A, B, O et dans le système Rhésus
- D. Priorité 5= Electrophorèse de l'hémoglobine
- E. Priorité 1= Hémogramme ou le taux de l'hémoglobine
- F. Priorité 7= Sérologie de la toxoplasmose

**QUESTION 28**

Parmi les affirmations suivantes, relever les 2 (deux) qui sont exactes :

- A. Le congé pré et post natal débute au plutôt à la 34<sup>ème</sup> semaine d'aménorrhée si la grossesse se déroule normalement
- B. Le congé pré et post natal débute au plutôt à la 32<sup>ème</sup> semaine d'aménorrhée si la grossesse se déroule normalement
- C. Le congé pré et post natal débute au plus tard à la 32<sup>ème</sup> semaine d'aménorrhée si la grossesse se déroule normalement
- D. **Le congé pré et post natal débute au plus tard à la 34<sup>ème</sup> semaine d'aménorrhée si la grossesse se déroule normalement**
- E. **Le congé pré et post natal dure au moins 14 semaines**
- F. Le congé pré et post natal dure au moins 14 semaines dont 6 semaines après l'accouchement

**QUESTION 29=question subsidiaire à répondre directement sur le questionnaire.**

**Ecrire sans erreur sur ce questionnaire le nom et les prénoms du Surveillant Général de l'INFAS d'Aobisso.**