

- 1- **Pour arrêter la crise d'éclampsie, il faut injecter 10 mg en IVD lente en surveillant la respiration maternelle**
- 2- **La TA= 14/6 est considérée comme HTA durant la grossesse**
- 3- **La révision utérine est systématiquement indiquée chez une accouchée qui saigne abondamment par voie vaginale 1h de temps après son accouchement**
- 4- **Au cours de la délivrance il est recommandé à l'IDE, SF ou obstétricien de réaliser systématiquement la gestion active de la 3ème phase de l'accouchement**
- 5- **La surveillance de l'accouchée doit être poursuivie en salle d'accouchement pendant 2h**
- 6- **La chirurgie est le vrai traitement curatif de la rupture utérine**
- 7- **Une cupule qui déprime la face fœtale du placenta confirme le diagnostic positif de l'hématome retro placentaire après l'accouchement**
- 8- **Les céphalées violentes, persistantes pulsatiles et non calmées par les antalgiques évoquent une crise d'éclampsie chez une primigeste de 35 semaines SA**
- 9- **Le cancer du col utérin est causé par le papilloma virus humain (HPV) et par le VIH**
- 10- **Le petit côté des membranes mesurant 7cm est un signe qui confirme un placenta prævia non recouvrant après la délivrance**
- 11- **Devant tout cas de GEU non rompu ou rompu, l'infirmier ne doit pas organiser le transfert de la patiente pour une intervention chirurgicale**
- 12- **L'affection suivante est complication du myome utérin hémorragique**
 - A- Anémie
 - B- Cancer du col utérin
 - C- Aménorrhée secondaire
 - D- Aménorrhée primaire
- 13- **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
- 14- **Parmi les signes suivants relevez les é qui évoquent un cancer du col utérin chez une patiente âgée de 47 ans**
 - A- Ménorragie provoquée
 - B- Ulcération cervicale saignant au moindre contact
 - C- Métrorragie ; provoquée ; répétée ; sang rouge vif
 - D- Ménorragie ; provoquée ; répétée ; sang rouge vif
 - E- Ménorragie spontanée
 - F- Métrorragie ; spontanée ; répétée ; sang rouge vif
- 15- **Les ménorragies spontanées évoquent relevez la réponse juste :**
 - A- Avortement spontané
 - B- Une grossesse extra utérine non rompue
 - C- Une grossesse extra utérine rompue
 - D- Léiomyome utérin
- 16- **Relevez 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 purulente évoque une salpingite aigue bilatérale
- E- Les leucorrhées abondantes, laiteuse évoquent une salpingite aigue bilatérale
- F- Les métrorragies ou règles abondantes et prolongées peuvent évoquer un myome utérin

17- La pathologies suivantes est une cause d'avortement spontanée

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

18- Parmi les affirmations suivantes relevez les 2 qui sont exactes :

- A- Une protéinurie supérieur a une croire faire partie des signes importants de pré-éclampsie
- B- Le partographe sert à mieux surveiller la naissance
- C- L'IDE n'est pas obligée d'organiser le transfert d'une patiente 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 1ere période du travail de l'accouchement

19- En cas de placenta prævia recouvrant avec hémorragie minime sur grossesse a terme et un col dilaté a 1cm, l'infirmier doit : relevez la réponse juste

- A- Organiser le transfert rapide de la patiente pour une césarienne en urgence
- B- Réaliser une rupture artificielle large de membranes et surveiller très attentivement la patiente
- 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 patiente

20- Relevez les 2 affirmations qui sont juste :

- A- La grossesse molaire évolue toujours vers l'avortement molaire peut hémorragique
- B- Les métrorragies provoques faites de sang rouge au 1^{er} trimestre de grossesse peuvent évoquer une grossesse molaire
- C- La grossesse molaire évolue toujours vers l'avortement molaire très hémorragique
- D- La grossesse molaire peut évoluer vers le chorio-épithélium
- E- Les métrorragies spontanées faite de sang rouge au 3eme trimestre de grossesse peuvent évoquer une grossesse molaire
- F- La grossesse molaire évolue toujours vers le chorio carcinome

21- Relevez le signe suivant qui évoque une souffrance fœtale aigue

- A- Rythme cardiaque a 170 bts/min
- B- Rythme cardiaque a 120 bts/min
- C- Liquide amniotique clair
- D- Bruit du cœur fœtale absent

22- Parmi les caractères suivants des leucorrhées, relevez les 2 qui n'évoquent pas les leucorrhées a trichomonas vaginalis

- A- Leucorrhée très épaisse
- B- Leucorrhée très mousseuse
- C- Leucorrhée très liquide

- D- Leucorrhée très abondante
- E- Leucorrhée ayant une odeur fade
- F- Leucorrhée accompagnée de prurit vulvo-vaginal très intense

23- Les signes suivants évoquent une grossesse extra utérine non rompue chez une primigeste de 10eme semaine d'aménorrhée. Relevez la réponse fausse :

- A- Métrorragies spontanée faite de sang noire
- B- Métrorragies provoquée faite de sang noire et abondante
- C- Métrorragies faite de sang noire en petite quantité et accompagné de douleur pelvienne unilatérale
- D- Métrorragies faite de sang noire accompagné de douleur pelvienne unilatérale

24- La dysménorrhée est la douleur au moment des règles

25- Il n'y a pas de traitement préventive du fibrome utérin

26- L'aménorrhée est la présence des règles

27- La grossesse et le stress sont des causes fréquentes de l'aménorrhée secondaire

28- Il n'y a pas de métrorragie sans cause

29- Gardenerella vaginalis est un germe qui est responsable de leucorrhée

30- Trichomonas vaginalis est un germe responsable de leucorrhée

31- L'agent causal de trichomonas vaginalis est un parasite flagellé

32- L'excès d'antiseptique vaginaux n'est pas un facteur favorisant des leucorrhées pathologiques

33- Les leucorrhées physiologiques ne doivent pas être traité car elles sont normales

34- Les leucorrhées physiologiques n'entraînent jamais de troubles fonctionnels

35- Le fibrome utérin est une tumeur maligne

36- Le fibrome utérin est une tumeur bénigne

37- Il n'y a pas de traitement préventive du fibrome utérin

38- Les contraceptifs hormonaux et les troubles de l'ovulation sont les causes de métrorragies fonctionnels

39- Le fibrome utérin est une affection types fréquentes en Afrique qu'en Europe

40- L'hystérographie permet le diagnostic myome sous muqueuse

41- Le myome est synonyme de stérilité