

ANNEE ACADEMIQUE : 2022-2023

LICENCE 2 : INFIRMIERS (ERES)

DATE : JUIN 2023

Durée : 01Heure

I. QUESTIONS A CHOIX DOUBLE (QCD)

- Choisir A = VRAI, B = FAUX
 - Une réponse juste = + 0,50 pt
 - Aucune réponse = 0 pt
- 1. L'os cède en un point faible selon un trait volontiers au cours du choc direct.
- 2. La déformation est un signe physique de la fracture.
- 3. Seule la radiographie permet de confirmer le diagnostic et de préciser le type de fracture.
- 4. Lorsque la peau est lésée par un fragment osseux il s'agit d'une fracture ouverte véritable.
- 5. Le déplacement transversal est encore appelé déplacement en baïonnette.
- 6. La réduction est un signe physique de la fracture.
- 7. En cas d'encombrement bronchique il y a dyspnée avec pneumo-médiastin à la radiographie du thorax. .
- 8. Lorsqu'il y a fracture isolée ou étagée de côte, le sujet présente une voix cassée.
- 9. En cas d'hémithorax, on note une hyper sonorité.
- 10. Le cliché de face de l'épaule permet de poser le diagnostic positif de la luxation.
- 11. En cas de fracture du Fémur (diaphyse) il faut faire systématiquement la radiographie de face du bassin et la radiographie de face et de profil du genou.
- 12. Le choc opératoire est une variété de choc traumatique.
- 13. La précipitation est un geste salvateur dans la conduite à tenir auprès d'un traumatisé des voies publiques.
- 14. Faire les examens de laboratoire et les radiographies font partie de l'examen du polytraumatisé.
- 15. En cas d'appendicite aiguë, l'ASP (abdomen sans préparation) montre une image radio-opaque qui signe la présence de stercolithe.
- 16. Dans la surveillance d'un traumatisé une tachycardie et une hypotension évoquent un état de choc.

- 17.**Dans l'accueil des traumatisés les victimes sont déplacés en bloc et installées sur un plan souple.
- 18.**La branche de la médecine qui étudie les maladies infectieuses est l'infectiologie.
- 19.**L'asepsie en chirurgie est l'absence de tout germe microbien ou de tout élément susceptible de provoquer la putréfaction ou l'infection.
- 20.**La rougeur est le premier signe qui définit l'inflammation.

II. QUESTIONS A CHOIX MULTIPLE (QCM)

- Cocher la ou les bonnes réponses
 - Un élément de réponse juste = 1 pt
 - Aucune réponse = 0 pt
 - ❖ CAS CLINIQUE 1 : C'est une inflammation de la cavité péritonéale habituellement causée par une infection bactérienne. De quoi s'agit-il ? (Choisir la bonne réponse)
- 21.** A – Appendicite aiguë
B – Occlusion intestinale aiguë
C – Péritonite.
- 22.**Indiquer deux (02) examens complémentaires à faire dans le bilan préopératoire chez le patient qui souffre d'une telle pathologie parmi ceux cités ci-dessous :
- A – NFS
 - B – Radiographie pulmonaire
 - C – Hémoculture
 - D – Protides totaux
 - E – TP – TCK
- 23.**Deux (02) signes radiologiques dont l'un mettant en évidence le signe essentiel qui affirme l'occlusion et l'autre réalisé en urgence sont à indiquer parmi ceux cités -ci-dessous (selon le cours).
- A – L'abdomen sans préparation
 - B – L'échographie abdominale.
 - C – La cœlioscopie
 - D – Le lavement baryté
 - E – La tomodensitométrie abdominale.
- 24.**En cas d'occlusion par appendicite aiguë, il faut : (Choisir la bonne réponse)
- A – Faire un traitement antibiotique

- B – Intervenir chirurgicalement
C – Faire une réanimation.
- 25.**La principale complication de la hernie est : (Choisir la bonne réponse)
A – Le plastron appendiculaire
B – L'hydrocèle
C – L'étranglement herniaire
D – La hernie inguino-scrotale.
- 26.**Le malade étant couché, des caractères essentiels permettent d'affirmer qu'il s'agit d'une hernie non compliquée ; Lesquels ? (Choisir les 02 bonnes réponses)
A – Réductibilité
B – Irréductibilité
C – Non impulsive à la toux
D – Impulsion à la toux
E – Pas de tympanisme (intestin).
- 27.**Toute hernie de la paroi abdomen est constituée par un élément anatomique par lequel le viscère hernié s'engage. (Choisir la bonne réponse)
A – L'orifice herniaire
B – Le contenu
C – Les enveloppes.
- 28.**L'un des buts du traitement de la hernie est de :
A – Eviter les récurrences.
B – Traiter le contenu du sac herniaire.
C – Faire une réfection pariétale par raphie.
- 29.**Le premier symptôme de l'adénome de la prostate parmi ceux cités ci-dessous est :
A – La pollakiurie nocturne et ou diurne
B – L'incontinence urinaire
C – La dysurie
D – La miction retardée.
- 30.**Cet examen radiologique permet de mesurer le résidu post-mictionnel, surveiller le retentissement sur le haut appareil, de même que la dilatation des cavités et enfin apprécier le poids, le volume de l'adénome de la prostate ; Lequel ?
A – L'urétéro cystographie rétrograde (UCR)
B – L'échographie rénale, vésicale et prostatique.
C – L'urographie intraveineuse (UIV).
- 31.**La pulpectomie est l'ablation : (Choisir la bonne réponse)
A – Du prépuce

- B – De la prostate
- C – Des testicules.

32. L'ablation de l'adénome provoque : (Choisir la bonne réponse)

- A – Une baisse de la libido
- B – Une éjaculation rétrogradée
- C – Une virilité.

33. La rétention aiguë est une : (Choisir la bonne réponse)

- A – Impossibilité de vider totalement la vessie
- B – Impossibilité brutale et totale d'émettre des urines
- C – Impossibilité brutale et totale de vider totalement la vessie.

34. La radiographie en cas de luxation antéro-interne de l'épaule consiste à réaliser : (Choisir la bonne réponse)

- A – Un cliché de face de l'épaule
- B – Un cliché de profil transthoracique
- C – Les deux (02) clichés à la fois.

35. Indiquer deux (02) causes des rétentions aiguës ou chroniques d'urines parmi celles citées ci-dessous :

- A – Cancer du rein
- B – Phimosi serré
- C – Tumeur de la vessie.
- D – Cancer de la prostate évoluée
- E – Inflammation des bassinets.

❖ **CAS CLINIQUE 2 :** Un patient de 57 ans, 70 kg est reçu aux urgences chirurgicales pour brûlure par électrocution. L'examen clinique pratiqué par l'interne de garde notifie les lésions suivantes :

- La moitié de la tête
- Les deux avant-bras
- La main gauche

Localisation \ Age	Adulte
Tête	7 %
Un avant-bras	3 %
Une main	2,5 %

36. Selon la table de LUND et BROWDER, la surface corporelle brûlée est :

- A – 12,5 %
- B – 15,5 %
- C – 12 %
- D – 15 %

37. Le premier jour de la prise en charge du patient, le chirurgien décide de réhydrater. La quantité de soluté indispensable selon la règle de BAXTER est :

- A – 1680
- B – 3360
- C – 3500

D – 1750

38. Les circonstances de survenue d'une brûlure font état :

(Choisir les 02 bonnes réponses)

A – De la survenue de brûlure

B – De la compression vasculaire

C – Du type de produit

D – De l'atteinte des orifices naturels

E – Du positionnement de la victime par rapport au foyer.

39. Les complications suivantes sont des complications secondaires des fractures exceptée une, laquelle ?

A – Retard de consolidation

B – Déplacements secondaires locaux

C – Lésions nerveuses.

40. Le délai de consolidation de la fracture des deux (02) os de l'avant-bras est de :

A – 4 Semaines

B – 8 à 12 Semaines

C – 6 à 8 Semaines

41. Avec quelle pathologie peut-on faire le diagnostic différentiel de l'appendicite aiguë devant la douleur dans les affections chirurgicales :

A – La cholécystite aiguë

B – La pyélonéphrite droite

C – L'iléite terminale.

42. Deux (02) causes plus courantes de la péritonite :

A – Lithiase rénale

B – Calculs biliaires

C – Appendicite rompue

D – Abscess du Douglas

E – Cholécystite aiguë.

43. L'appendice a une position variable : (Choisir la bonne réponse)

A – Latérocoecale

B – Sus-hépatique

C – Sus-splénique.

44. L'occlusion intestinale aiguë est définie par un signe majeur, lequel ?

A – La douleur abdominale

B – Les vomissements

C – L'arrêt des matières et des gaz

D – Le météorisme abdominal.

45. Deux (02) signes en faveur de la phase primaire du choc ou pré-choc :

- A – Tachycardie
- B – Pâleur extrême
- C – Pouls accéléré, imprenable
- D – Instabilité de la tension artérielle
- E – Cyanose des extrémités, marbrures des membres.

46. Aux urgences médicales, lors de votre garde vous recevez M. Yao la NFS demandée par le médecin révèle une anémie sévère. Il prescrit alors une poche de concentré érythrocytaire a transfusé en 2 heures à un débit de 60 gouttes/min. Calculez le volume de sang transfusé. Indiquez votre résultat parmi ces réponses :

- A.** 620 ml
- B.** 480 ml
- C.** 520 ml
- D.** 720 ml

47. Indiquer parmi ces propositions deux éléments pouvant être mis en évidence par l'ASP en cas d'occlusion

- A.** Gargouillement
- B.** Silence abdominal
- C.** Niveau hydro-aérique
- D.** Matité
- E.** Ballonnement abdominal
- F.** Siege de l'occlusion

48. Ces évènements se succèdent lors d'une brûlure. Classer les par ordre chronologique

1. Exsudation plasmatique
2. Anoxie tissulaire
3. Hypovolémie
4. Trouble de la perméabilité capillaire

Indiquer votre classification parmi ces propositions

- A.** 1-2-3-4
- B.** 4-3-2-1
- C.** 1-4-3-2
- D.** 4-1-3-2

49. Relever parmi ces propositions trois localisations de gravité d'une brûlure

- A.** Les parties génitales
- B.** Profondeur
- C.** La surface corporelle brûlée
- D.** Les extrémités
- E.** Le terrain
- F.** Les plis de flexion

Vous êtes infirmier au centre de santé rural de NAHIO, M. KOFFI, 55 ans, vous arrive à 3 h 30 du matin pour impossibilité brutale et totale d'uriner.

50. A quelle pathologie-pensez-vous ?

- A- Rétention urinaire aigüe
- B- Adénome de la prostate

C- Rétention urinaire chronique

51. Un signe fonctionnel parmi ceux indiqués ci-dessous vous rassure pour le diagnostic posé, lequel ?

A- Impossibilité d'uriner

B- Douleur sous-pubienne plus ou moins intense à la palpation

C- Globe vésical

52. La pose de la sonde urinaire se fait dans les cas suivants, sauf deux (02) ; lesquels ?

A. Rétention d'urines

B. Douleur sus-pubienne

C. Infection urinaire

D. Hypertrophie bénigne de la prostate

E. Incontinence urinaire