

TD DES AFFECTIONS COURANTES

I- MALADIES INFECTIEUSES

Q1/Le paludisme grave se définit comme étant un cas de paludisme avec des formes asexuées de plasmodium falciparum et la présence d'un ou plusieurs signes cliniques ou biologiques

Q2/Le paludisme chez la femme enceinte doit être considéré comme une urgence

Q3/La réalisation du TDR ou de la GE/FS doit être envisagée avant d'instituer le traitement antipaludique sauf dans les cas graves ou f'on doit agir sans réserve

Q4/Les bilharzioses ou schistosomes sont des affections parasitaires dues à des trématodes, vers plats, à sexes séparés, hémato-phages, vivant au stade adulte dans le système circulatoire des mammifères et évoluant au stade larvaire chez un mollusque d'eau douce

Q5/Les parasitoses digestives dues à des nématodes (ou nĕmathelminthes ou vers ronds) ont une prévalence moyenne dans les pays en développement

Q6/La chimio prophylaxie du paludisme à la Sulfadoxine-pyrimethamine (SP) est conseillée dès le premier trimestre de la grossesse

Q7/A La phase d'état le rejet de vers adultes lors de vomissements peut apporter le diagnostic de la parasitose

Q8/Dans l'ankylostomose La transmission est exclusivement cutanée pour Necator americanus

Q9/Les shigelloses ou dysenteries bacillaires sont des maladies du péril fécal

Q10/Dans le 2eme septénaire de la fièvre typhoïde, on note une dissociation entre le pouls et la température

Q11/Le tufhos est une prostration, une indifférence, un état d'hĕbĕtude qui peut se traduire quelques fois par un délire. Cet état est observé dans le tĕtanos

Q12/ Les notions de contagion et de séjour dans une région endémique précédant les signes observés chez un sujet permettent de qualifier une personne de suspecte à confirmer pour le COVID-19

Q13/ Le tétanos est une toxoinfection contagieuse, immunisante, à déclaration obligatoire due au bacille de Nicolaïer ou Clostridium tetani

Q14/ Le choléra est une toxoinfection intestinale, contagieuse, endémique, à déclaration obligatoire due à un bacille appelé vibrion

Q15/ Il n'existe aucun traitement spécifique de la fièvre jaune, seuls les symptômes peuvent être traités

Q16/ Dans le paludisme grave on rencontre les signes cliniques suivants sauf un Lequel

- A- Troubles de la conscience ou coma**
- B- Prostration**
- C- Convulsions**
- A- Vomissement**

Q17/ La Trypanosomiase Humaine Africaine (THA) ou Maladie du Sommeil est une maladie. Cochez les deux caractéristiques correspondantes

- A- transmission directe**
- B- Parasitaire**
- C- Bactérienne**
- D- virale**
- E- à transmission vectorielle**

Q18/ Le pouvoir pathogène des germes des agents infectieux dépend de plusieurs facteurs qui sont sauf un. Lequel?

- A- La virulence**
- B- La toxicité**
- C- La sécrétion d'enzyme**
- D- Le pouvoir antigénique**
- E- Le mode de contamination**

Q19/ L'examen de certitude de confirmation de la fièvre typhoïde est. Cochez la bonne proposition

- A- La coproculture**
- B- La sérologie de Widal et Felix**
- C- CRP**
- D- NFS**

Q20/ La phase d'état du tétanos se traduit par deux signes sauf un Lequel

- A- Le trismus**
- B- La contracture généralisée**
- C- Le tufos**

II-MALADIES NON TRANSMISSIBLES

Vous êtes l'agent de santé de garde ce jour au Centre de santé peri-urbain Abobolé et vous recevez Monsieur KOSSOKOSSO Blaise dit Fumoir, Age de 19 ans venus pour toux persistante depuis 17 jours, associée à des fièvres nocturnes avec sueurs profuses Ce qui motive sa consultation cette nuit à 23heures. A L'interrogatoire vous notez qu'il est un fumeur notoire avec une addiction à l'alcool frelaté. Le jeune patient vous signale qu'il est de Tacabit des enfants en confit avec la loi et utilisateur de drogue injectable

L'examen clinique précise une fièvre à 30° 3 C, le poids est 49.5kg et à vous dit qu'il a trop maigri car selon lui son poids est 55 kg au mois dernier

Q21/ Vers quelle affection orienterez-vous votre approche diagnostic clinique parmi les pathologies suivantes:

- A-Pneumonie franche lobaire aigue**
- B-Asthme**
- C-CEdème aigue des poumons**
- D-Tuberculose pulmonaire**
- E-VIH/SIDA**
- F-Infection à Covid-19**

Q22/ La réponse de votre approche diagnostic se justifierait par les éléments suivants sauf un Lequel?

- A- Fièvre nocturnes avec sueurs profuses**
- B- Amaigrissement**
- C- Toux persistante depuis plus de deux semaines**
- D- Addiction au tabac et à l'alcool**

Q23/ Vu le lendemain matin par le Médecin, celui-ci prescrira en première intention à Monsieur KOSSOKOSSO l'examen cochez la bonne proposition

- A- une radiographie pulmonaire**
- B- des examens de crachat**
- C- la sérologie VIH**
- D- Test de Covi-19**

Q24/L'examen réalisé en première intention met en évidence la présence de cochez la bonne proposition

- A- Opacité radiologique**
- B- Bacilles de Koch**
- C- le VIH**
- D- le germe du corona virus**
- E- Pneumococques**

Q25/Dans votre approche de la prise en charge infirmière, a combien évaluer vous la perte de poids du jeune KOSSOKOSSO: cochez la bonne réponse

- A- 5%**
- B- 10%**
- C- 15%**
- D- 20%**

Q26/ En vue de faire chuter la fièvre la prescription médicale recommande de faire passer 100 ml de Perfalgan en 50 minutes en perfusion. Vous réglerez le débit de cette perfusion à

A- 20 gouttes/minute

B- 30 gouttes/minute

C- 40 gouttes/minute

D- 50 gouttes/minute

Q27/ Le pyrosis est l'expression clinique la plus complète du refluxgastro-oesophagien Q28/ La hernie hiatale est une protrusion permanente ou intermittente d'une partie de l'estomac

Q29/L'asthme peut évoluer vers une phase sèche ou catarrhale avec l'appantion d'une hyposécrétion bronchique avec une expectoration muqueuse peu abondante, visqueuse. collante difficile à expectorer

Q30/Une ascite est un épanchement liquidien extra peritoneal

Q31/La chylurie est la présence de liquide lymphatique dans les urines, les urines prennent alors un aspect laiteux

Q32/La fipothymie et la syncope sont des maladies qui résultent de l'expression clinique d'une ischémie cérébrale par baisse, plus ou moins brutal du débit sanguin cérébral entraînant une interruption globale et momentanée des fonctions cérébrales

Q33/ Dans les morsures de serpent L'envenimation cobraïque est neurotoxique alors que l'envenimation viperine nécrotique et hémorragique

Q34/Le sternum creusé est appelé plectus escavatum et Le sternum projeté en avant est dit plectus carinatum

Q35/L'abstention de toute prescription d'antibiotique en cas de bronchite aiguë de l'adulte sain est une règle absolue

Q36/La crise d'asthme se traduit par une difficulté à respirer à type de bradypnée expiratoire et sifflante (l'expiration est beaucoup plus lente, pénible et longue), un essoufflement, une sensation d'oppression dans la poitrine

Q37/La vomique nummulaire ou masquée est réduite à de simples crachats purulents répétés et rapprochés

Q38/Dyspnée paroxystique est une crise de dyspnée qua dure de quelques minutes à quelques heures, séparées par des intervalles de respiration normale

Q39/Les douleurs d'origine respiratoires sont en général rythmées par la ventilation, majorées à l'inspiration profonde, à l'effort et en cas de toux et calmées par le repos

Q40/ L'hypertension portale résulte d'une augmentation de la pression portale, conséquence d'un

- A- bloc extra hépatique**
- B- bloc intra hépatique**
- C- bloc supra-hépatique**

III-PATHOLOGIES RESPIRATOIRES

Q41/ La vomique est d'installation insidieuse, ce qui la distingue de l'expectoration qui apparaît brutale

Q42/ Dyspnée permanente ou dyspnée de repos, apparaît au terme d'une période plus ou moins longue de dyspnée de repos

Q43/ La dyspnée permanente se définit par un essoufflement en décubitus dorsal strict

Q54/ La clinique de la pneumonie franche lobaire aigue est marquée par une infection se manifestant brutalement, le sujet en pleine santé, ressent une douleur au niveau du thorax, accentuée par la toux et une respiration accélérée.

Q45/ La vomique est une expectoration massive et brusque de sécrétions, souvent purulentes et pouvant s'accompagner de nausées

Q46/ La crise d'asthme est caractérisée par une dyspnée: Cochez la bonne proposition

- A- paroxystique**
- B- permanente**
- C- latente**

Q47/ La dyspnée permanente amélioré par la position suivante: Cochez la bonne proposition

- A- Demi-assise**
- B- Décubitus dorsal**
- C- Debout**
- D- Décubitus latéral**

Q48/ L'hémoptysie est une urgence vitale qui impose de

- A- quantifier le volume d'excrétion,**
- B- évaluer impérativement le retentissement respiratoire et hémodynamique**
- C- prévoir l'oxygénothérapie,**
- D- transfuser systématiquement**
- E- perfuser les tissus idéalement**
- F- demander nécessairement un bilan de la crase sanguine**

Q48/ Les germes responsables de la pneumonie franche lobaire aiguë sont sauf un Lequel?

- A- Pneumocoque**

- B- Légionelle
- C- Bacille de Koch
- D- Haemophilus
- E- Klebsielle Pneumoniae
- F- Staphylocoque.

Q49/ Le stade de la bronchite chronique obstructive et dyspnéisante est marquée

Q50/ Les germes responsables de la pneumonie franche lobaire algue sont sauf un Lequel?:

- A- Pneumocoque
- B- Légionelle
- C- Bacille de Koch
- D- Haemophilus
- E- Klebsiella Pneumoniae
- F- Staphylocoque.

Q51/ Le stade de la bronchite chronique obstructive et dyspnéisante est marquée par les signes

suiuants sauf un. Lequel?

- A- la dyspnée d'effort est nette et majorée par les épisodes de surinfection
- B- La dyspnée apparaît au repos
- C- la toux et l'expectoration persistent.
- D- L'expectoration est purulente.
- E- L'expectoration est hémoptoïque

Q52/ En cas d'hémoptysies de faible ou moyenne abondance FIDE veillera a cochez les deux bonnes réponses

- A- mettre le malade au repos, position demi-assise
- B- donner un récipient pour recueillir et quantifier les crachats
- C- surveillance des signes hémodynamiques
- D- prévoir et effectuer les examens paracliniques
- E- servir des aliments chaud uniquement
- F- Rechercher les signes d'OAP

Q53/ La douleur thoracique est: Cochez les deux bonnes propositions

- A- en lien direct avec l'atteinte de la plèvre directement en cas d'épanchement pleural
- B- en lien avec une notion de tabagisme
- C- en rapport par contiguïté en cas de pneumopathie ou de cancer.
- D- en lien avec une notion d'alcoolisme

Q54/ Dans l'examen clinique proprement dit, une partie concerne l'infirmière Cochez la bonn proposition

- A- L'inspection
- B- La palpation
- C- L'auscultation
- D- La percussion

Q55/ Dans signes physiques d'atteinte de l'appareil respiratoire, il existe 3 signes clinique fondamentaux qui doivent être connus de l'infirmière sauf un. Lequel?

- A- La toux**
- B- La cyanose**
- C- L'hippocratisme digital**
- D- Les sueurs**

Le responsable
DR ROCH AKA KOFFI:0758113710