

QUESTIONNAIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

300 QUESTIONS D'ENTRAÎNEMENT

Cible : Auxiliaire de Santé - INFAS

100 QCM • 100 QCD • 50 Associations • 50 Cas pratiques

Organisation du document

PARTIE I : questionnaire sans réponses. PARTIE II : corrigé détaillé avec bonnes réponses et justifications. Les questions sont basées sur le cours de Biologie médicale transmis dans cette conversation.

Fait par ARIEL AVIEL

Consignes générales

- QCM : une seule meilleure réponse est attendue parmi A, B, C et D.
- QCD : cocher Vrai ou Faux.
- Association : relier chaque élément de la colonne A à la bonne proposition de la colonne B.
- Cas pratiques : répondre en français simple en indiquant la conduite ou l'explication essentielle.
- Ne pas regarder le corrigé avant d'avoir terminé une série.

Repère

Numérotation globale : QCM 1-100 ; QCD 101-200 ; Associations 201-250 ; Cas pratiques 251-300.

PARTIE I - QUESTIONNAIRE

A. QCM - Questions à choix multiples (1 à 100)

1. La biologie médicale sert principalement à :

- A. Remplacer systématiquement l'examen clinique
- B. Étudier des prélèvements biologiques pour aider au dépistage, au diagnostic et à la surveillance
- C. Administrer les médicaments
- D. Réaliser uniquement des radiographies

2. La phase pré-analytique comprend surtout :

- A. La lecture du résultat uniquement
- B. La prescription médicamenteuse
- C. La préparation du patient, le prélèvement, l'identification, la conservation et le transport
- D. L'intervention chirurgicale

3. La phase analytique correspond à :

- A. La réalisation technique de l'analyse au laboratoire
- B. La préparation du patient
- C. La transmission du résultat au patient uniquement
- D. Le transport du malade

4. La phase post-analytique comprend notamment :

- A. La pose d'un garrot
- B. La validation et la transmission du résultat
- C. Le choix du tube avant prélèvement
- D. La désinfection de la peau

5. Avant un prélèvement, la priorité est de :

- A. Préparer plusieurs étiquettes au hasard
- B. Vérifier l'identité du patient et la demande d'examen
- C. Donner à manger au patient
- D. Secouer tous les tubes

6. Selon le cours, l'identification du patient doit utiliser :

- A. Un seul surnom
- B. Au moins deux éléments selon le protocole
- C. La couleur des vêtements
- D. Le numéro du lit seulement

7. L'étiquette d'un tube doit être posée :

- A. Longtemps avant le prélèvement
- B. Immédiatement pour le bon patient
- C. Après le départ du patient, de mémoire
- D. Seulement si le résultat est anormal

8. Un prélèvement transporté trop tard peut :

- A. Toujours s'améliorer
- B. Se dégrader ou voir certains micro-organismes se multiplier
- C. Devenir automatiquement stérile
- D. Changer le groupe sanguin du patient

9. Une agitation brutale d'un tube sanguin peut provoquer :

- A. Une hémolyse
- B. Une stérilisation
- C. Une hypoglycémie chez le patient
- D. Une leucocytose réelle

- 10. Un garrot maintenu trop longtemps peut :**
- A. Modifier la concentration de certains paramètres
 - B. Empêcher toute analyse à vie
 - C. Créer des anticorps
 - D. Changer le sexe du patient
- 11. Un prélèvement contaminé peut entraîner :**
- A. Un faux résultat
 - B. Une meilleure précision
 - C. Une disparition de tous les germes
 - D. Une baisse certaine de l'hémoglobine
- 12. Pour réduire l'anxiété du patient avant le geste, il est utile de :**
- A. Ne rien expliquer
 - B. Expliquer simplement le prélèvement
 - C. Critiquer le patient
 - D. Retarder volontairement le soin
- 13. Le jeûne, l'heure de prélèvement et certains médicaments sont :**
- A. Toujours sans importance
 - B. Des conditions pouvant modifier certains résultats
 - C. Des éléments réservés à la radiologie
 - D. Des critères de groupage ABO
- 14. La qualité d'un résultat biologique commence :**
- A. Uniquement avec l'automate du laboratoire
 - B. Dès la préparation du patient et du prélèvement
 - C. Après la sortie du patient
 - D. Uniquement au moment du diagnostic médical
- 15. Le terme « traçabilité » signifie :**
- A. Pouvoir retrouver qui a fait quoi, quand et sur quel prélèvement
 - B. Effacer le nom du patient
 - C. Cacher un résultat
 - D. Mesurer la tension artérielle
- 16. Le tube violet contenant de l'EDTA est fréquemment utilisé pour :**
- A. La NFS
 - B. Les hémocultures uniquement
 - C. Une radiographie
 - D. Le recueil des selles
- 17. Le tube bleu au citrate est principalement associé aux examens de :**
- A. Coagulation
 - B. Parasitologie des selles
 - C. ECBU
 - D. Groupage des selles
- 18. Le tube gris au fluorure est souvent utilisé pour :**
- A. La glycémie
 - B. La NFS uniquement
 - C. Les selles
 - D. Les expectorations
- 19. Un tube rouge ou jaune destiné au sérum est souvent utilisé pour :**
- A. Certaines analyses de biochimie et de sérologie
 - B. La culture des selles uniquement

- C. Le comptage des respirations
- D. L'ECBU

20. Le tube vert contient souvent :

- A. De l'héparine
- B. Du citrate exclusivement
- C. De l'EDTA exclusivement
- D. De l'eau stérile

21. Le remplissage correct du tube bleu est important parce que :

- A. Il faut respecter le rapport sang/citrate
- B. La couleur doit être plus foncée
- C. Le sang doit coaguler complètement
- D. Il remplace l'identité du patient

22. Concernant la couleur des tubes, il faut :

- A. Se fier uniquement à sa mémoire
- B. Vérifier la procédure locale et l'étiquette car les fabricants peuvent varier
- C. Utiliser le même tube pour tout
- D. Retirer l'étiquette

23. Le sang total sur EDTA est le prélèvement fréquent pour :

- A. La NFS
- B. L'ECBU
- C. L'examen des selles
- D. L'hémoculture uniquement

24. Le sang citraté est particulièrement adapté à :

- A. La coagulation
- B. La parasitologie digestive
- C. Le prélèvement de plaie
- D. La glycémie capillaire

25. Un tube insuffisamment rempli peut surtout poser un problème pour :

- A. Les examens de coagulation
- B. La mesure de la taille du patient
- C. La radiologie
- D. Le poids du patient

26. Le plasma est :

- A. La partie liquide du sang
- B. Un type de leucocyte
- C. Un parasite
- D. Un antibiotique

27. Le rôle principal des globules rouges est de :

- A. Transporter l'oxygène
- B. Fabriquer les antibiotiques
- C. Détruire les aiguilles
- D. Produire l'urine

28. Le rôle principal des globules blancs est :

- A. La défense de l'organisme
- B. Le transport principal de l'oxygène
- C. La formation de l'urine
- D. La digestion des aliments

29. Les plaquettes participent surtout à :

- A. L'hémostase
- B. La vision
- C. La respiration pulmonaire
- D. La production de bile

30. La NFS mesure notamment :

- A. Globules rouges, hémoglobine, globules blancs et plaquettes
- B. Uniquement la glycémie
- C. Uniquement la créatinine
- D. Uniquement les urines

31. L'hémoglobine est :

- A. Une protéine des globules rouges qui transporte l'oxygène
- B. Une bactérie
- C. Un anticoagulant de tube
- D. Une enzyme urinaire

32. Une anémie correspond à :

- A. Une diminution de l'hémoglobine
- B. Une augmentation des plaquettes seulement
- C. Une augmentation certaine du potassium
- D. Une présence de nitrites urinaires

33. Une leucocytose signifie :

- A. Augmentation des leucocytes
- B. Diminution des leucocytes
- C. Augmentation des plaquettes
- D. Diminution de l'hémoglobine

34. Une leucopénie signifie :

- A. Diminution des leucocytes
- B. Augmentation des leucocytes
- C. Diminution des plaquettes
- D. Augmentation du glucose urinaire

35. Une thrombopénie signifie :

- A. Diminution des plaquettes
- B. Augmentation des plaquettes
- C. Diminution du sodium uniquement
- D. Augmentation de l'hémoglobine

36. Une thrombocytose signifie :

- A. Augmentation des plaquettes
- B. Diminution des plaquettes
- C. Diminution des leucocytes
- D. Diminution de la glycémie

37. Le VGM renseigne principalement sur :

- A. La taille moyenne des globules rouges
- B. La quantité d'urine
- C. Le nombre de bactéries dans les selles
- D. Le groupe Rhésus

38. Les neutrophiles jouent un rôle important surtout dans :

- A. De nombreuses infections bactériennes et inflammations
- B. La coagulation uniquement
- C. Le transport de l'oxygène
- D. La filtration rénale

39. Les éosinophiles peuvent augmenter dans :

- A. Certaines parasitoses et allergies
- B. Toutes les fractures uniquement
- C. La déshydratation seulement
- D. Le groupage sanguin

40. Les lymphocytes participent surtout à :

- A. L'immunité spécifique
- B. La formation du clou plaquettaire uniquement
- C. La production d'urine
- D. La digestion gastrique

41. La première réaction d'un vaisseau blessé dans l'hémostase est :

- A. La vasoconstriction
- B. La fibrinolyse
- C. La glycosurie
- D. La sérologie

42. Lors de l'hémostase primaire, les plaquettes :

- A. Adhèrent et forment un premier bouchon
- B. Se transforment en bactéries
- C. Produisent l'urine
- D. Deviennent des globules rouges

43. La fibrine sert principalement à :

- A. Stabiliser le caillot
- B. Transporter l'oxygène
- C. Former l'urine
- D. Identifier le groupe ABO

44. La fibrinolyse correspond à :

- A. La dégradation progressive du caillot après réparation
- B. La formation des globules rouges
- C. La production d'anticorps
- D. La mesure du glucose

45. Le TP/INR explore principalement :

- A. Une partie de la coagulation
- B. La fonction respiratoire
- C. La parasitologie des selles
- D. La glycémie capillaire

46. Le fibrinogène est :

- A. Une protéine importante pour la formation de fibrine
- B. Un type de globule rouge
- C. Un antibiotique
- D. Un parasite

47. Dans le système ABO, une personne du groupe A possède :

- A. L'antigène A
- B. L'antigène B seulement
- C. Aucun antigène A/B
- D. Toujours l'antigène D

48. Une personne du groupe AB possède :

- A. Les antigènes A et B
- B. Aucun antigène A/B

- C. Uniquement l'antigène D
- D. Uniquement des anticorps anti-A

49. Une personne Rhésus positif possède :

- A. L'antigène D
- B. Toujours l'antigène B
- C. Aucun antigène
- D. Un parasite sanguin

50. En transfusion, l'Auxiliaire doit :

- A. Respecter la procédure et ne pas déduire seul la compatibilité
- B. Choisir seul le sang à transfuser
- C. Ignorer l'identité du patient
- D. Se fier uniquement à la couleur de la poche

51. La glycémie mesure :

- A. La concentration de glucose dans le sang
- B. La quantité de globules blancs
- C. La quantité de selles
- D. Le groupe sanguin

52. Une hypoglycémie peut provoquer :

- A. Sueurs, tremblements, faiblesse ou confusion
- B. Une augmentation certaine des plaquettes
- C. Une hémoculture positive obligatoire
- D. Une coloration jaune des urines uniquement

53. Une hyperglycémie correspond à :

- A. Une glycémie trop élevée
- B. Une glycémie trop basse
- C. Une baisse des leucocytes
- D. Une augmentation des plaquettes

54. La créatinine aide surtout à évaluer :

- A. La fonction rénale
- B. La vision
- C. Le groupe ABO
- D. La coagulation uniquement

55. Le DFG estimé renseigne sur :

- A. La capacité des reins à filtrer le sang
- B. La capacité des poumons à ventiler
- C. La vitesse de coagulation uniquement
- D. La présence de parasites intestinaux

56. L'urée est :

- A. Un déchet azoté influencé notamment par les reins et l'hydratation
- B. Un type de globule blanc
- C. Un anticoagulant
- D. Un virus

57. ASAT et ALAT sont :

- A. Des enzymes pouvant augmenter lors d'une atteinte cellulaire, notamment hépatique
- B. Des plaquettes
- C. Des parasites
- D. Des anticorps ABO

58. La bilirubine peut augmenter lors :

- A. D'un ictère
- B. D'une prise de tension
- C. D'un ECBU stérile uniquement
- D. D'une ponction veineuse correcte

59. Le sodium joue un rôle important dans :

- A. L'équilibre de l'eau et le fonctionnement nerveux
- B. La formation exclusive des globules rouges
- C. La culture des bactéries
- D. La parasitologie des selles

60. Le potassium est particulièrement important pour :

- A. Le fonctionnement musculaire et cardiaque
- B. La couleur des urines uniquement
- C. La digestion des selles
- D. Le groupage ABO

61. Le calcium participe notamment à :

- A. La contraction musculaire, la coagulation et la santé osseuse
- B. La formation de nitrites urinaires
- C. La culture bactérienne
- D. La production de selles

62. Le chlorure participe surtout à :

- A. L'équilibre hydro-électrolytique et acido-basique
- B. La production d'anticorps anti-A
- C. La formation des parasites
- D. La numération des plaquettes

63. Une hémolyse peut fausser notamment le dosage de :

- A. Potassium
- B. Nom du patient
- C. Groupe ABO réel
- D. Taille du patient

64. Chez un patient pâle, en sueur et confus, il faut penser entre autres à :

- A. Une hypoglycémie potentielle
- B. Une thrombocytose obligatoire
- C. Une parasitose intestinale certaine
- D. Une hypercalcémie certaine

65. Une glycémie à jeun signifie généralement :

- A. Un prélèvement après une période de jeûne selon prescription/protocole
- B. Un prélèvement après un repas copieux
- C. Un prélèvement d'urines uniquement
- D. Une culture bactérienne

66. L'ECBU signifie :

- A. Examen cytot bactériologique des urines
- B. Examen cardiaque biologique urgent
- C. Évaluation clinique du bassin urinaire
- D. Examen complet des globules blancs

67. Pour un ECBU, le milieu du jet est recueilli afin de :

- A. Réduire la contamination
- B. Augmenter volontairement les bactéries
- C. Diluer les urines
- D. Modifier le pH sanguin

68. Des nitrites positifs à la bandelette urinaire peuvent orienter vers :

- A. Certaines bactéries urinaires
- B. Une anémie certaine
- C. Une thrombopénie
- D. Une hypoglycémie

69. La présence de leucocytes dans les urines peut orienter vers :

- A. Une inflammation ou infection urinaire
- B. Une leucopénie sanguine certaine
- C. Un groupe O
- D. Une coagulation normale

70. Des protéines dans les urines peuvent :

- A. Signaler une atteinte rénale ou une situation transitoire selon le contexte
- B. Toujours prouver un paludisme
- C. Indiquer le groupe Rhésus
- D. Prouver une infection bactérienne dans tous les cas

71. Les corps cétoniques urinaires peuvent augmenter lors de :

- A. Jeûne prolongé ou diabète déséquilibré
- B. Groupage sanguin
- C. Hémoculture stérile uniquement
- D. Anémie ferriprive uniquement

72. Pour un examen parasitologique des selles, il faut éviter :

- A. Le mélange avec l'urine ou l'eau des toilettes
- B. Un récipient adapté
- C. Un acheminement rapide
- D. Une petite quantité représentative

73. Un prurit anal surtout nocturne fait penser notamment à :

- A. Une oxyurose
- B. Une thrombopénie
- C. Une hyperglycémie
- D. Une hépatite certaine

74. Les ankylostomes peuvent favoriser :

- A. Une anémie par pertes sanguines intestinales
- B. Une thrombocytose obligatoire
- C. Une leucopénie certaine
- D. Une hyperglycémie permanente

75. Giardia peut provoquer :

- A. Diarrhée, ballonnements et malabsorption
- B. Une fracture
- C. Une thrombose obligatoire
- D. Une hémoculture positive

76. Une culture bactériologique consiste à :

- A. Faire croître des micro-organismes dans des conditions favorables
- B. Mesurer la tension artérielle
- C. Compter les globules rouges uniquement
- D. Mesurer la glycémie capillaire

77. L'antibiogramme sert à :

- A. Tester la sensibilité d'une bactérie à plusieurs antibiotiques
- B. Mesurer l'hémoglobine

- C. Déterminer le groupe Rhésus
- D. Mesurer la créatinine

78. Sur un antibiogramme, R signifie :

- A. Résistant
- B. Rapide
- C. Rouge
- D. Rénal

79. Un antibiotique commencé avant une culture peut :

- A. Diminuer la quantité de bactéries et rendre la culture négative
- B. Créer une leucocytose artificielle certaine
- C. Changer le groupe sanguin
- D. Augmenter obligatoirement le sodium

80. La sérologie recherche surtout :

- A. Des anticorps et parfois des antigènes
- B. La taille des globules rouges seulement
- C. Le volume d'urines uniquement
- D. Le poids du patient

81. Un test PCR recherche principalement :

- A. Le matériel génétique d'un micro-organisme
- B. Le groupe ABO
- C. La taille du patient
- D. Le nombre de selles

82. Un test négatif réalisé trop tôt :

- A. Peut parfois ne pas exclure une infection
- B. Exclut toujours toute infection
- C. Prouve une immunité permanente
- D. Change le groupe Rhésus

83. La goutte épaisse est utile pour :

- A. Détecter les parasites du paludisme dans le sang
- B. Diagnostiquer une fracture
- C. Mesurer la tension
- D. Rechercher des protéines urinaires

84. Le frottis mince aide notamment à :

- A. Identifier l'espèce de Plasmodium et observer des détails parasitaires
- B. Mesurer le sodium urinaire uniquement
- C. Faire une culture de selles
- D. Calculer le DFG

85. Le TDR du paludisme détecte :

- A. Certains antigènes du parasite
- B. Les globules rouges uniquement
- C. Les plaquettes uniquement
- D. La créatinine

86. Un bon prélèvement d'expectoration doit provenir :

- A. Des voies respiratoires profondes, pas seulement de la salive
- B. Des urines
- C. Du plasma
- D. Des selles uniquement

87. Une hémoculture recherche :

- A. Des bactéries ou levures dans le sang
- B. Des parasites intestinaux
- C. La glycémie
- D. Le groupe ABO uniquement

88. L'asepsie est essentielle lors d'une hémoculture pour :

- A. Éviter la contamination par des germes de la peau
- B. Augmenter les bactéries
- C. Faire coaguler le sang
- D. Modifier la glycémie

89. Les gants sont indiqués surtout lorsqu'il existe :

- A. Un risque de contact avec du sang ou des liquides biologiques
- B. Aucun contact avec le patient
- C. Un besoin de remplacer l'hygiène des mains
- D. Un examen administratif uniquement

90. Après usage d'une aiguille, il faut :

- A. La jeter immédiatement dans le collecteur adapté sans la recapuchonner
- B. La recapuchonner à deux mains
- C. La poser sur le lit
- D. La garder dans la poche

91. Un AES peut survenir par :

- A. Piqûre, coupure ou projection sur muqueuse/peau lésée
- B. Contact avec une feuille de papier sèche
- C. Mesure de température sans contact
- D. Lecture d'un résultat

92. En cas d'AES, il faut d'abord :

- A. Appliquer immédiatement la conduite à tenir du service et prévenir
- B. Attendre plusieurs jours
- C. Cacher l'accident
- D. Terminer tous les soins avant d'en parler

93. Les surfaces souillées par un produit biologique doivent être :

- A. Nettoyées et désinfectées selon le protocole
- B. Ignorées
- C. Recouvertes de papier seulement
- D. Nettoyées à main nue

94. Les prélèvements biologiques doivent être transportés :

- A. Dans des contenants fermés et identifiés
- B. Dans une poche ouverte
- C. Sans étiquette
- D. Mélangés avec les déchets

95. Une hémolyse correspond à :

- A. La rupture des globules rouges
- B. La formation de fibrine
- C. La multiplication de bactéries dans les urines
- D. La baisse du sodium sanguin

96. L'Auxiliaire de Santé peut contribuer à :

- A. Préparer le patient et le matériel selon le protocole
- B. Prescrire seul tous les examens
- C. Modifier seul un traitement
- D. Poser seul un diagnostic médical

97. L'Auxiliaire de Santé ne doit pas :

- A. Poser seul un diagnostic à partir d'un résultat biologique
- B. Vérifier l'identité
- C. Acheminer un prélèvement selon le protocole
- D. Signaler un malaise

98. Une bonne transmission doit être :

- A. Précise, courte et factuelle
- B. Vague et tardive
- C. Sans heure ni identité
- D. Fondée sur des suppositions

99. Devant un malaise après prélèvement, l'Auxiliaire doit surtout :

- A. Sécuriser le patient et prévenir rapidement le professionnel référent
- B. Ignorer le malaise
- C. Faire sortir immédiatement le patient
- D. Modifier seul la prescription

100. La règle « bon patient, bon prélèvement, bon récipient, bon moment, bon transport » vise à :

- A. Garantir la fiabilité et la sécurité de l'examen
- B. Raccourcir uniquement le temps de consultation
- C. Remplacer le laboratoire
- D. Éviter toute documentation

B. QCD - Questions à choix dichotomique (101 à 200)

101. La biologie médicale utilise des prélèvements humains pour aider au diagnostic.

- ☐ Vrai ☐ Faux

102. La phase pré-analytique commence seulement après que le laboratoire a rendu le résultat.

- ☐ Vrai ☐ Faux

103. Un résultat biologique doit toujours être interprété avec le contexte clinique.

- ☐ Vrai ☐ Faux

104. L'identité du patient peut être vérifiée uniquement avec le numéro du lit.

- ☐ Vrai ☐ Faux

105. On peut étiqueter tous les tubes avant de voir les patients pour gagner du temps.

- ☐ Vrai ☐ Faux

106. Le retard de transport peut altérer un prélèvement.

- ☐ Vrai ☐ Faux

107. L'hygiène des mains est inutile si des gants sont portés.

- ☐ Vrai ☐ Faux

108. La quantité prélevée peut avoir une importance pour certains examens.

- ☐ Vrai ☐ Faux

109. Un prélèvement contaminé peut donner un faux résultat positif.

- ☐ Vrai ☐ Faux

110. Le garrot peut être laissé très longtemps sans modifier aucun paramètre.

- ☐ Vrai ☐ Faux

111. Le tube violet est fréquemment utilisé pour la NFS.

- ☐ Vrai ☐ Faux

112. Le tube bleu est souvent destiné aux examens de coagulation.

- ☐ Vrai ☐ Faux

113. Le tube gris est souvent associé à la glycémie.

☐ Vrai ☐ Faux

114. La couleur des tubes est universelle et ne varie jamais selon les fabricants.

☐ Vrai ☐ Faux

115. Un tube bleu à moitié rempli peut fausser le TP/TCA.

☐ Vrai ☐ Faux

116. L'EDTA favorise la coagulation du sang dans le tube.

☐ Vrai ☐ Faux

117. Le sérum est obtenu après coagulation du sang.

☐ Vrai ☐ Faux

118. Le plasma est la partie liquide du sang anticoagulé.

☐ Vrai ☐ Faux

119. Les globules rouges assurent principalement la défense contre les infections.

☐ Vrai ☐ Faux

120. Les globules blancs participent à la défense de l'organisme.

☐ Vrai ☐ Faux

121. Les plaquettes participent à l'arrêt du saignement.

☐ Vrai ☐ Faux

122. La NFS mesure seulement la glycémie.

☐ Vrai ☐ Faux

123. L'hémoglobine transporte l'oxygène.

☐ Vrai ☐ Faux

124. Une anémie correspond à une augmentation de l'hémoglobine.

☐ Vrai ☐ Faux

125. Le VGM renseigne sur la taille moyenne des globules rouges.

☐ Vrai ☐ Faux

126. Une leucocytose est une diminution des leucocytes.

☐ Vrai ☐ Faux

127. Une leucopénie est une diminution des leucocytes.

☐ Vrai ☐ Faux

128. Une thrombopénie est une diminution des plaquettes.

☐ Vrai ☐ Faux

129. Une thrombocytose est une augmentation des plaquettes.

☐ Vrai ☐ Faux

130. Les neutrophiles jouent un rôle dans de nombreuses infections bactériennes.

☐ Vrai ☐ Faux

131. Les lymphocytes n'ont aucun rôle dans l'immunité spécifique.

☐ Vrai ☐ Faux

132. Les éosinophiles peuvent augmenter dans certaines allergies et parasitoses.

☐ Vrai ☐ Faux

133. Les basophiles peuvent participer à des réactions inflammatoires et allergiques.

☐ Vrai ☐ Faux

134. Les monocytes peuvent devenir des macrophages dans les tissus.

☐ Vrai ☐ Faux

135. Une thrombopénie importante peut augmenter le risque de saignement.

☐ Vrai ☐ Faux

136. La vasoconstriction participe à l'hémostase.

☐ Vrai ☐ Faux

137. La fibrine stabilise le caillot.

☐ Vrai ☐ Faux

138. La fibrinolyse correspond à la destruction progressive du caillot après réparation.

☐ Vrai ☐ Faux

139. Le fibrinogène est inutile à la coagulation.

☐ Vrai ☐ Faux

140. Le TP/INR et le TCA sont des examens liés à la coagulation.

☐ Vrai ☐ Faux

141. Le groupe A possède l'antigène A sur les globules rouges.

☐ Vrai ☐ Faux

142. Le groupe O possède les antigènes A et B.

☐ Vrai ☐ Faux

143. Le groupe AB possède les antigènes A et B.

☐ Vrai ☐ Faux

144. Une personne Rh- possède l'antigène D.

☐ Vrai ☐ Faux

145. La compatibilité transfusionnelle peut être décidée uniquement de mémoire par l'Auxiliaire.

☐ Vrai ☐ Faux

146. La glycémie mesure le glucose sanguin.

☐ Vrai ☐ Faux

147. Une hypoglycémie peut provoquer sueurs et confusion.

☐ Vrai ☐ Faux

148. Une hyperglycémie signifie que la glycémie est trop basse.

☐ Vrai ☐ Faux

149. Une glycémie à jeun est souvent réalisée après une période sans alimentation selon le protocole.

☐ Vrai ☐ Faux

150. La créatinine aide à évaluer la fonction rénale.

☐ Vrai ☐ Faux

151. Le DFG estimé renseigne sur la filtration des reins.

☐ Vrai ☐ Faux

152. L'urée dépend uniquement des poumons.

☐ Vrai ☐ Faux

153. ASAT et ALAT peuvent augmenter lors de certaines atteintes hépatiques.

☐ Vrai ☐ Faux

154. La bilirubine peut être élevée en cas d'ictère.

☐ Vrai ☐ Faux

155. Le potassium est sans importance pour le cœur.

☐ Vrai ☐ Faux

156. Le sodium participe à l'équilibre hydrique.

☐ Vrai ☐ Faux

157. Le calcium intervient dans la contraction musculaire et la coagulation.

☐ Vrai ☐ Faux

158. Une hémolyse peut augmenter artificiellement certains résultats comme le potassium.

☐ Vrai ☐ Faux

159. Une bandelette urinaire peut rechercher des leucocytes et des nitrites.

☐ Vrai ☐ Faux

160. Des nitrites urinaires positifs prouvent toujours une infection urinaire.

☐ Vrai ☐ Faux

161. Le milieu du jet réduit le risque de contamination d'un ECBU.

☐ Vrai ☐ Faux

162. L'ECBU recherche notamment des leucocytes et des bactéries dans les urines.

☐ Vrai ☐ Faux

163. Les protéines urinaires ont une seule cause possible.

☐ Vrai ☐ Faux

164. Les corps cétoniques peuvent augmenter lors d'un jeûne prolongé.

☐ Vrai ☐ Faux

165. Pour l'examen des selles, le mélange avec l'urine est souhaitable.

☐ Vrai ☐ Faux

166. Les oxyures peuvent provoquer un prurit anal nocturne.

☐ Vrai ☐ Faux

167. Les ankylostomes peuvent contribuer à une anémie.

☐ Vrai ☐ Faux

168. Giardia peut être associé à une diarrhée et une malabsorption.

☐ Vrai ☐ Faux

169. L'examen parasitologique des selles peut rechercher des œufs, larves ou kystes.

☐ Vrai ☐ Faux

170. La culture bactériologique permet de faire croître des micro-organismes.

☐ Vrai ☐ Faux

171. L'antibiogramme mesure la glycémie.

☐ Vrai ☐ Faux

172. Sur un antibiogramme, R signifie résistant.

☐ Vrai ☐ Faux

173. Un antibiotique pris avant un prélèvement peut rendre certaines cultures négatives.

☐ Vrai ☐ Faux

174. La sérologie peut rechercher des anticorps.

☐ Vrai ☐ Faux

175. Une PCR recherche du matériel génétique du micro-organisme.

☐ Vrai ☐ Faux

176. Un test négatif trop précoce exclut toujours une infection.

☐ Vrai ☐ Faux

177. Un antigène est un élément reconnu par le système immunitaire.

☐ Vrai ☐ Faux

178. Un anticorps est une protéine produite en réponse à un antigène.

☐ Vrai ☐ Faux

179. Le paludisme est causé par des parasites du genre Plasmodium.

☐ Vrai ☐ Faux

180. Toutes les fièvres en zone d'endémie sont du paludisme.

☐ Vrai ☐ Faux

181. La goutte épaisse concentre le sang pour faciliter la détection des parasites.

☐ Vrai ☐ Faux

182. Le frottis mince peut aider à identifier l'espèce de Plasmodium.

☐ Vrai ☐ Faux

183. Le TDR paludisme détecte certains antigènes parasitaires.

☐ Vrai ☐ Faux

184. Une expectoration de qualité doit être uniquement de la salive.

☐ Vrai ☐ Faux

185. Une hémoculture recherche des micro-organismes dans le sang.

☐ Vrai ☐ Faux

186. Une mauvaise antisepsie peut contaminer une hémoculture.

☐ Vrai ☐ Faux

187. Les prélèvements de plaie doivent toujours être faits sans aucune asepsie.

☐ Vrai ☐ Faux

188. Le respect de l'intimité est important lors de prélèvements génitaux.

☐ Vrai ☐ Faux

189. Un AES peut survenir après une piqûre avec une aiguille souillée.

☐ Vrai ☐ Faux

190. Une projection de sang sur une muqueuse peut être un AES.

☐ Vrai ☐ Faux

191. Après un AES, il faut attendre la fin de la journée avant de prévenir.

☐ Vrai ☐ Faux

192. Une aiguille usagée doit être recapuchonnée avant élimination.

☐ Vrai ☐ Faux

193. Les objets piquants et coupants doivent aller dans un collecteur adapté.

☐ Vrai ☐ Faux

194. Les prélèvements doivent être transportés dans des contenants fermés et identifiés.

☐ Vrai ☐ Faux

195. L'hémolyse est la rupture des globules rouges.

☐ Vrai ☐ Faux

196. Une mauvaise identité est une erreur pré-analytique grave.

☐ Vrai ☐ Faux

197. La conservation d'un prélèvement est identique pour tous les examens.

☐ Vrai ☐ Faux

198. L'Auxiliaire de Santé peut prescrire seul un bilan biologique complet.

☐ Vrai ☐ Faux

199. L'Auxiliaire peut aider au recueil d'urines, selles ou crachats selon le protocole.

☐ Vrai ☐ Faux

200. Une bonne transmission doit être factuelle.

☐ Vrai ☐ Faux

C. ASSOCIATIONS (201 à 250)

201. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Globules rouges	1. Partie liquide du sang
B. Globules blancs	2. Transport de l'oxygène
C. Plaquettes	3. Hémostase
D. Plasma	4. Défense immunitaire

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

202. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Anémie	1. Diminution des leucocytes
B. Leucocytose	2. Augmentation des leucocytes
C. Leucopénie	3. Diminution de l'hémoglobine
D. Thrombopénie	4. Diminution des plaquettes

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

203. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. VGM	1. Concentration d'hémoglobine dans les hématies
B. Hématocrite	2. Transport de l'oxygène
C. Hémoglobine	3. Pourcentage du volume occupé par les globules rouges
D. CCMH	4. Taille moyenne des hématies

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

204. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Neutrophiles	1. Phagocytose et macrophages
B. Lymphocytes	2. Allergies et certaines parasitoses
C. Éosinophiles	3. Infections bactériennes/inflammation
D. Monocytes	4. Immunité spécifique

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

205. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Tube violet	1. Coagulation
B. Tube bleu	2. Biochimie/sérologie sur sérum
C. Tube gris	3. Glycémie fréquente
D. Tube rouge/jaune	4. NFS

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

206. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. EDTA	1. Anticoagulant de coagulation
B. Citrate	2. Anticoagulant pour certains plasmas
C. Fluorure	3. Ralentit la consommation du glucose
D. Héparine	4. Anticoagulant fréquent de la NFS

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

207. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Phase pré-analytique	1. Validation/transmission
B. Phase analytique	2. Réalisation de l'analyse
C. Phase post-analytique	3. Préparation/prélèvement/transport
D. Traçabilité	4. Retrouver qui a fait quoi et quand

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

208. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Vasoconstriction	1. Formation de fibrine
B. Hémostase primaire	2. Clou plaquettaire
C. Coagulation	3. Resserrement du vaisseau
D. Fibrinolyse	4. Dégradation du caillot

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

209. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. TP/INR	1. Précurseur de la fibrine
B. TCA	2. Explore une partie de la coagulation
C. Fibrinogène	3. Explore une autre partie de la coagulation
D. Plaquettes	4. Hémostase primaire

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

210. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Groupe A	1. Antigènes A et B
B. Groupe B	2. Pas d'antigène A/B
C. Groupe AB	3. Antigène B
D. Groupe O	4. Antigène A

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

211. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Rh+	1. Absence de D
B. Rh-	2. Présence de D
C. Antigène D	3. Marqueur du système Rhésus
D. Agglutination	4. Réaction visible avec un réactif adapté

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

212. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Glycémie	1. Fonction rénale
B. Créatinine	2. Glucose sanguin
C. Bilirubine	3. Fonction musculaire et cardiaque
D. Potassium	4. Ictère/exploration hépatique

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

213. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Sodium	1. Os/contraction/coagulation
B. Potassium	2. Équilibre hydrique/nerveux
C. Calcium	3. Muscles et cœur
D. Chlorure	4. Équilibre hydro-électrolytique/acido-basique

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

214. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Créatinine	1. Électrolytes sanguins
B. Urée	2. Estimation de la filtration rénale
C. DFG estimé	3. Déchet azoté

D. Ionogramme	4. Déchet éliminé par les reins
---------------	---------------------------------

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

215. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. ASAT/ALAT	1. Enzymes hépatiques
B. Bilirubine	2. Enzymes hépatobiliaires
C. PAL/GGT	3. Coloration jaune pouvant accompagner une hyperbilirubinémie
D. Ictère	4. Pigment de dégradation de l'hémoglobine

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

216. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Leucocytes urinaires	1. Atteinte rénale ou cause transitoire
B. Nitrites	2. Inflammation/infection possible
C. Protéines urinaires	3. Certaines bactéries urinaires
D. Corps cétoniques	4. Jeûne/vomissements/diabète déséquilibré

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

217. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. ECBU	1. Récipient adapté
B. Milieu du jet	2. Sensibilité bactérienne aux antibiotiques
C. Flacon stérile	3. Examen cyto bactériologique des urines
D. Antibiotogramme	4. Réduit la contamination

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

218. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Ascaris	1. Douleurs/troubles digestifs
B. Oxyures	2. Diarrhée et malabsorption
C. Ankylostomes	3. Anémie possible
D. Giardia	4. Prurit anal nocturne

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

219. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Amibes	1. Diarrhée/dysenterie possible
B. Œufs	2. Forme parasitaire recherchée dans les selles
C. Kystes	3. Forme résistante de certains protozoaires
D. Larves	4. Stade de certains parasites

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

220. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Culture	1. Faire croître les germes
B. Antibiotogramme	2. Antibiotique probablement inefficace
C. Sensible	3. Antibiotique probablement actif
D. Résistant	4. Tester les antibiotiques

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

221. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Sérologie	1. Protéine de la réponse immunitaire
B. Antigène	2. Recherche immunologique
C. Anticorps	3. Recherche de matériel génétique
D. PCR	4. Partie du micro-organisme

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

222. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. IgM/IgG	1. Anticorps
B. Test rapide	2. Résultat rapide
C. Fenêtre diagnostique	3. Période où le test peut être négatif malgré l'infection
D. PCR	4. Test moléculaire

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

223. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Goutte épaisse	1. Aide à identifier l'espèce
B. Frottis mince	2. Concentre le sang
C. TDR paludisme	3. Détecte des antigènes
D. Plasmodium	4. Parasite responsable du paludisme

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

224. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Expectoration	1. Recherche de germes dans le sang
B. Hémoculture	2. Voies respiratoires profondes
C. Prélèvement de plaie	3. Respect de l'intimité et du consentement
D. Prélèvement génital	4. Recherche microbiologique locale

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

225. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Hygiène des mains	1. Réduit la transmission
B. Gants	2. Contact avec liquides biologiques
C. Collecteur d'aiguilles	3. Objets piquants/coupants
D. Protection du visage	4. Risque de projection

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

226. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Piqûre	1. AES par objet tranchant
B. Coupure	2. AES percutané
C. Projection sur muqueuse	3. AES sur barrière cutanée altérée
D. Peau lésée	4. AES muqueux

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

227. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
-----------	-----------

A. Hémolyse	1. Résultat attribué au mauvais patient
B. Contamination	2. Faux germe/élément introduit
C. Mauvaise identité	3. Altération possible de l'échantillon
D. Retard de transport	4. Rupture des hématies

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

228. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Bon patient	1. Délai/conditions respectés
B. Bon prélèvement	2. Tube/flacon adapté
C. Bon récipient	3. Identité vérifiée
D. Bon transport	4. Échantillon adapté

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

229. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Préparer le matériel	1. Sécurité du bon patient
B. Vérifier l'identité	2. Repérer malaise/saignement
C. Observer le patient	3. Avant le geste
D. Transmettre	4. Informer le professionnel référent

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

230. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Prescrire un examen	1. Acte non autonome pour l'AS
B. Modifier un traitement	2. Acte non autonome pour l'AS
C. Poser un diagnostic	3. Contribution possible selon protocole
D. Acheminer un prélèvement	4. Acte médical/interprétatif non autonome

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

231. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Pâleur/fatigue	1. NFS
B. Brûlures urinaires	2. Test paludisme/NFS/culture selon contexte
C. Fièvre	3. Bilirubine/enzymes hépatiques
D. Ictère	4. Bandelette/ECBU

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

232. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Œdèmes/baisse des urines	1. Selles/parasitologie/culture
B. Diarrhée prolongée	2. Rechercher une cause infectieuse selon contexte
C. Malaise post-prélèvement	3. Créatinine/urée/ionogramme
D. Frissons	4. Sécuriser et prévenir

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

233. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Hémoglobine	1. Défense
B. Leucocytes	2. Rein
C. Plaquettes	3. Anémie
D. Créatinine	4. Hémostase

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

234. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Plasma	1. Sang anticoagulé liquide
B. Sérum	2. Liquide après coagulation
C. Centrifugation	3. Séparation par rotation rapide
D. Stérile	4. Sans micro-organismes vivants selon le procédé

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

235. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Asepsie	1. Équipements de protection individuelle
B. Désinfection	2. Empêcher l'introduction de germes
C. Contamination	3. Introduction indésirable de germes
D. EPI	4. Réduire les micro-organismes sur surfaces

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

236. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. NFS	1. Urines stériles
B. Coagulation	2. Sang citraté
C. ECBU	3. Sang EDTA
D. Parasitologie des selles	4. Selles fraîches

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

237. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Hémoculture	1. Sang/plasma selon méthode
B. Culture de plaie	2. Sang capillaire ou veineux
C. Paludisme	3. Écouvillon/prélèvement adapté
D. Glycémie	4. Sang dans flacons spécialisés

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

238. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Hypoglycémie	1. Glucose trop élevé
B. Hyperglycémie	2. Plaquettes basses
C. Leucocytose	3. Glucose trop bas
D. Thrombopénie	4. Leucocytes élevés

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

239. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Sodium	1. Ca ²⁺
B. Potassium	2. Na ⁺
C. Calcium	3. K ⁺
D. Glucose	4. Sucre sanguin

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

240. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Prurit anal nocturne	1. Amibes
B. Diarrhée + ballonnements	2. Oxyures
C. Dysenterie possible	3. Ankylostomes
D. Anémie parasitaire	4. Giardia

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

241. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Nitrites	1. Hématurie ou autre cause
B. Leucocytes urinaires	2. Inflammation/infection
C. Glucose urinaire	3. Certaines bactéries
D. Sang urinaire	4. Hyperglycémie ou cause rénale possible

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

242. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Antigène A	1. Réponse immunitaire
B. Antigène B	2. Groupe A
C. Antigène D	3. Rhésus
D. Anticorps	4. Groupe B

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

243. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Sérum	1. Avec anticoagulant
B. Plasma	2. Après coagulation
C. Sang total	3. Fraction riche en globules rouges
D. Culot globulaire	4. Cellules + plasma

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

244. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Reins	1. ASAT/ALAT/bilirubine
B. Foie	2. NFS
C. Sang	3. Créatinine/DFG
D. Urines	4. ECBU/bandelette

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

245. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Prévention	1. Groupage avant transfusion
B. Dépistage	2. Glycémie chez personne à risque
C. Diagnostic	3. Créatinine chez patient rénal
D. Surveillance	4. Test paludisme devant fièvre

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

246. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Sensible	1. I
B. Sensible à exposition augmentée	2. R
C. Résistant	3. S

D. Culture	4. Croissance du germe
------------	------------------------

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

247. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Anopheles femelle	1. Observation morphologique
B. Plasmodium	2. Détection antigénique rapide
C. TDR	3. Vecteur du paludisme
D. Frottis mince	4. Parasite

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

248. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Hémolyse	1. Culture du sang
B. Hémostase	2. Part du volume occupée par les GR
C. Hémoculture	3. Arrêt du saignement
D. Hématocrite	4. Rupture des GR

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

249. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Étiquetage immédiat	1. Préservation de l'échantillon
B. Volume correct	2. Respect du rapport sang/additif
C. Acheminement rapide	3. Prévention de la contamination
D. Asepsie	4. Identitovigilance

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

250. Associez correctement chaque élément de la colonne A à la proposition correspondante de la colonne B.

Colonne A	Colonne B
A. Biosécurité	1. Protection patient/personnel
B. Identitovigilance	2. Information factuelle
C. Qualité pré-analytique	3. Fiabilité avant analyse
D. Transmission	4. Bon patient

Réponse : A-___ ; B-___ ; C-___ ; D-___

D. CAS PRATIQUES (251 à 300)

251. Cas pratique

Situation : Une patiente se présente pour une NFS. Deux personnes portent le même nom de famille dans la salle.

Question : Que dois-tu vérifier avant le prélèvement ?

Réponse :

.....

252. Cas pratique

Situation : Après une ponction, le tube est posé sans étiquette sur un plateau avec deux autres tubes.

Question : Quelle est l'erreur et que faut-il faire ?

Réponse :

.....

253. Cas pratique

Situation : Un tube bleu destiné au TP/TCA n'est rempli qu'à moitié.

Question : Pourquoi faut-il signaler ce prélèvement ?

Réponse :

.....

254. Cas pratique

Situation : Un patient est très pâle, fatigué et essoufflé à l'effort. Une NFS est prescrite.

Question : Quel paramètre est particulièrement utile pour rechercher une anémie ?

Réponse :

.....

255. Cas pratique

Situation : La NFS montre un nombre de plaquettes très bas et le patient présente des saignements de nez répétés.

Question : Quel lien simple peux-tu faire ?

Réponse :

.....

256. Cas pratique

Situation : Un patient diabétique devient brusquement pâle, en sueur, tremblant et confus.

Question : Quelle anomalie biologique faut-il envisager en priorité selon le contexte ?

Réponse :

.....

257. Cas pratique

Situation : Un patient présente des brûlures urinaires et des envies fréquentes. Un ECBU est demandé.

Question : Comment l'aider à recueillir correctement les urines ?

Réponse :

.....

258. Cas pratique

Situation : Une patiente recueille ses urines dans un flacon mais touche l'intérieur du bouchon et du récipient.

Question : Quel risque cela crée-t-il ?

Réponse :

.....

259. Cas pratique

Situation : Un patient mélange accidentellement ses selles avec de l'urine avant l'examen parasitologique.

Question : Le prélèvement est-il de bonne qualité ?

Réponse :

.....

260. Cas pratique

Situation : Un enfant se gratte beaucoup l'anus surtout la nuit.

Question : Quelle parasitose est classiquement évoquée ?

Réponse :

.....

261. Cas pratique

Situation : Un patient a une diarrhée prolongée, des ballonnements et une perte de poids.

Question : Quel parasite du cours peut être évoqué ?

Réponse :

.....

262. Cas pratique

Situation : Un patient vivant en zone d'endémie présente fièvre, frissons et céphalées.

Question : Pourquoi ne faut-il pas conclure automatiquement à un paludisme ?

Réponse :

.....

263. Cas pratique

Situation : Une goutte épaisse est demandée chez un patient fébrile.

Question : Quel est son intérêt principal ?

Réponse :

.....

264. Cas pratique

Situation : Le laboratoire demande aussi un frottis mince pour le paludisme.

Question : Quelle information complémentaire peut-il apporter ?

Réponse :

.....

265. Cas pratique

Situation : Un patient a déjà commencé un antibiotique avant une culture bactérienne.

Question : Pourquoi faut-il le signaler ?

Réponse :

.....

266. Cas pratique

Situation : Une culture de plaie pousse une bactérie et un antibiogramme est réalisé.

Question : À quoi sert l'antibiogramme ?

Réponse :

.....

267. Cas pratique

Situation : Sur un antibiogramme, un antibiotique est noté R.

Question : Que signifie cette lettre ?

Réponse :

.....

268. Cas pratique

Situation : Un test sérologique est négatif deux jours après une exposition récente.

Question : Peut-on toujours exclure l'infection ?

Réponse :

.....

269. Cas pratique

Situation : Un examen PCR est prescrit.

Question : Que recherche principalement cette technique ?

Réponse :

.....

270. Cas pratique

Situation : Une hémoculture doit être prélevée chez un patient avec suspicion d'infection sanguine.

Question : Pourquoi l'asepsie est-elle particulièrement stricte ?

Réponse :

.....

271. Cas pratique

Situation : Un prélèvement d'expectoration est demandé mais le patient crache seulement de la salive.

Question : Pourquoi cela peut-il être insuffisant ?

Réponse :

.....

272. Cas pratique

Situation : Après une ponction, une aiguille usagée reste sur le plateau.

Question : Quelle conduite est correcte ?

Réponse :

.....

273. Cas pratique

Situation : Un soignant se pique avec une aiguille ayant servi à un patient.

Question : Que doit-il faire ?

Réponse :

.....

274. Cas pratique

Situation : Du sang éclabousse l'œil d'un soignant.

Question : Est-ce un AES ?

Réponse :

.....

275. Cas pratique

Situation : Un tube sanguin est secoué très fortement après le prélèvement et le sérum devient rougeâtre.

Question : Quelle anomalie pré-analytique évoquer ?

Réponse :

.....

276. Cas pratique

Situation : Le potassium revient très élevé mais le laboratoire signale un échantillon hémolysé.

Question : Pourquoi faut-il être prudent ?

Réponse :

.....

277. Cas pratique

Situation : Un prélèvement reste plusieurs heures à température ambiante alors qu'il devait être acheminé rapidement.

Question : Quel problème cela pose-t-il ?

Réponse :

.....

278. Cas pratique

Situation : Un patient demande à l'Auxiliaire : « Mon résultat montre une maladie grave, n'est-ce pas ? »

Question : Quelle attitude est adaptée ?

Réponse :

.....

279. Cas pratique

Situation : Un patient demande à l'Auxiliaire de modifier sa dose de médicament à partir de sa glycémie.

Question : Que doit faire l'Auxiliaire ?

Réponse :

.....

280. Cas pratique

Situation : Une patiente présente un ictère. Le médecin prescrit un bilan biologique.

Question : Quels paramètres du cours sont liés à l'exploration hépatique ?

Réponse :

.....

281. Cas pratique

Situation : Un patient a des œdèmes et urine très peu.

Question : Quels examens du cours peuvent aider à explorer la fonction rénale ?

Réponse :

.....

282. Cas pratique

Situation : La bandelette urinaire montre leucocytes et nitrites positifs chez un patient dysurique.

Question : Quelle orientation générale cela donne-t-il ?

Réponse :

.....

283. Cas pratique

Situation : Une bandelette urinaire montre des corps cétoniques chez une personne ayant vomi longtemps.

Question : Est-ce possible selon le cours ?

Réponse :

.....

284. Cas pratique

Situation : Une patiente a un glucose urinaire positif.

Question : Quelle explication générale peut être évoquée ?

Réponse :

.....

285. Cas pratique

Situation : Une NFS montre des leucocytes augmentés chez un patient fébrile.

Question : Quel terme décrit cette augmentation ?

Réponse :

.....

286. Cas pratique

Situation : Une NFS montre des leucocytes diminués.

Question : Quel terme utilise-t-on ?

Réponse :

.....

287. Cas pratique

Situation : Une NFS montre des plaquettes augmentées.

Question : Quel terme utilise-t-on ?

Réponse :

.....

288. Cas pratique

Situation : Un patient a une hémoglobine basse et se plaint de fatigue.

Question : Quel diagnostic biologique général est évoqué ?

Réponse :

.....

289. Cas pratique

Situation : Un patient du groupe sanguin inconnu doit recevoir une transfusion.

Question : L'Auxiliaire peut-il choisir seul la compatibilité ?

Réponse :

.....

290. Cas pratique

Situation : Le test de groupage montre une réaction avec un réactif anti-D.

Question : Quel principe général cela illustre-t-il ?

Réponse :

.....

291. Cas pratique

Situation : Après une blessure, le saignement diminue rapidement avant même la formation complète du caillot.

Question : Quel mécanisme initial y contribue ?

Réponse :

.....

292. Cas pratique

Situation : Le patient a un trouble de coagulation et un fibrinogène bas.

Question : Pourquoi ce paramètre est-il important ?

Réponse :

.....

293. Cas pratique

Situation : Un tube destiné à la NFS coagule dans le tube.

Question : Quel problème cela pose-t-il ?

Réponse :

.....

294. Cas pratique

Situation : Un patient présente une allergie importante et la formule leucocytaire montre une augmentation d'un type de cellule.

Question : Quel type du cours peut être concerné ?

Réponse :

.....

295. Cas pratique

Situation : Un prélèvement de selles doit être transporté rapidement pour une recherche parasitaire.

Question : Pourquoi ?

Réponse :

.....

296. Cas pratique

Situation : Un patient a une diarrhée sanglante et un examen parasitologique est prescrit.

Question : Quel parasite du cours peut parfois être associé à une dysenterie ?

Réponse :

.....

297. Cas pratique

Situation : Un prélèvement biologique fuit pendant le transport.

Question : Quelle règle n'a pas été respectée ?

Réponse :

.....

298. Cas pratique

Situation : Une surface est souillée par du sang après un prélèvement.

Question : Quelle conduite générale est attendue ?

Réponse :

.....

299. Cas pratique

Situation : Un patient fait un malaise vagal juste après une prise de sang.

Question : Que doit contenir une bonne transmission ?

Réponse :

.....

300. Cas pratique

Situation : Un étudiant voit un résultat biologique très anormal mais le patient semble bien.

Question : Quelle règle de prudence doit-il appliquer ?

Réponse :

.....

PARTIE II - CORRIGÉ DÉTAILLÉ

Méthode de correction

Lis la bonne réponse puis la justification. Si tu t'es trompé, reviens au chapitre concerné et reformule la règle avec tes propres mots.

A. Correction des QCM (1 à 100)

1. Réponse : B. Étudier des prélèvements biologiques pour aider au dépistage, au diagnostic et à la surveillance

Justification : Elle analyse des prélèvements humains pour apporter des informations utiles au dépistage, au diagnostic, à la surveillance et à la prévention.

2. Réponse : C. La préparation du patient, le prélèvement, l'identification, la conservation et le transport

Justification : Tout ce qui se passe avant l'analyse au laboratoire appartient à la phase pré-analytique.

3. Réponse : A. La réalisation technique de l'analyse au laboratoire

Justification : La phase analytique est le moment où l'échantillon est réellement analysé.

4. Réponse : B. La validation et la transmission du résultat

Justification : Après l'analyse, le résultat est validé puis transmis et interprété dans le contexte clinique.

5. Réponse : B. Vérifier l'identité du patient et la demande d'examen

Justification : L'identitovigilance évite d'attribuer un résultat à la mauvaise personne.

6. Réponse : B. Au moins deux éléments selon le protocole

Justification : Deux identifiants réduisent le risque d'erreur d'identité.

7. Réponse : B. Immédiatement pour le bon patient

Justification : L'étiquetage immédiat garantit la traçabilité et évite les inversions.

8. Réponse : B. Se dégrader ou voir certains micro-organismes se multiplier

Justification : Le délai de transport peut modifier la qualité de l'échantillon.

9. Réponse : A. Une hémolyse

Justification : Les secousses brutales peuvent rompre des globules rouges.

10. Réponse : A. Modifier la concentration de certains paramètres

Justification : La stase veineuse prolongée peut concentrer artificiellement certains constituants.

11. Réponse : A. Un faux résultat

Justification : La contamination peut produire des résultats faussement positifs, notamment en culture.

12. Réponse : B. Expliquer simplement le prélèvement

Justification : Une explication simple favorise la coopération et diminue l'inquiétude.

13. Réponse : B. Des conditions pouvant modifier certains résultats

Justification : Certaines analyses exigent des conditions précises pour être interprétables.

14. Réponse : B. Dès la préparation du patient et du prélèvement

Justification : Un échantillon mal prélevé ou mal identifié ne peut pas être corrigé par l'appareil.

15. Réponse : A. Pouvoir retrouver qui a fait quoi, quand et sur quel prélèvement

Justification : La traçabilité permet de reconstituer les étapes et responsabilités liées au prélèvement.

16. Réponse : A. La NFS

Justification : L'EDTA empêche la coagulation et conserve les cellules sanguines pour la NFS.

17. Réponse : A. Coagulation

Justification : Le citrate est utilisé pour les examens comme TP/INR et TCA.

18. Réponse : A. La glycémie

Justification : Le fluorure ralentit la consommation du glucose par les cellules.

19. Réponse : A. Certaines analyses de biochimie et de sérologie

Justification : Après coagulation, le sérum peut servir à de nombreuses analyses de biochimie et de sérologie.

20. Réponse : A. De l'héparine

Justification : L'héparine est un anticoagulant utilisé pour certaines analyses de biochimie sur plasma.

21. Réponse : A. Il faut respecter le rapport sang/citrate

Justification : Un mauvais rapport sang/citrate peut fausser les tests de coagulation.

22. Réponse : B. Vérifier la procédure locale et l'étiquette car les fabricants peuvent varier

Justification : La correspondance couleur-additif peut varier selon le fabricant.

23. Réponse : A. La NFS

Justification : La NFS nécessite habituellement un sang anticoagulé sur EDTA.

24. Réponse : A. La coagulation

Justification : Le citrate permet d'explorer la coagulation dans des conditions standardisées.

25. Réponse : A. Les examens de coagulation

Justification : Le rapport anticoagulant/sang est essentiel pour les tests de coagulation.

26. Réponse : A. La partie liquide du sang

Justification : Le plasma contient surtout de l'eau, des protéines, électrolytes, nutriments, hormones et déchets.

27. Réponse : A. Transporter l'oxygène

Justification : L'hémoglobine des globules rouges fixe et transporte l'oxygène.

28. Réponse : A. La défense de l'organisme

Justification : Les leucocytes participent à la réponse immunitaire.

29. Réponse : A. L'hémostase

Justification : Elles participent au clou plaquettaire et à l'arrêt du saignement.

30. Réponse : A. Globules rouges, hémoglobine, globules blancs et plaquettes

Justification : La NFS est un examen hématologique de base.

31. Réponse : A. Une protéine des globules rouges qui transporte l'oxygène

Justification : Elle fixe l'oxygène dans les poumons et le transporte vers les tissus.

32. Réponse : A. Une diminution de l'hémoglobine

Justification : L'anémie est définie par une hémoglobine abaissée selon les normes du contexte.

33. Réponse : A. Augmentation des leucocytes

Justification : Le suffixe -cytose indique ici une augmentation des leucocytes.

34. Réponse : A. Diminution des leucocytes

Justification : Leucopénie = nombre de leucocytes inférieur aux repères attendus.

35. Réponse : A. Diminution des plaquettes

Justification : Les thrombocytes sont les plaquettes ; -pénie signifie diminution.

36. Réponse : A. Augmentation des plaquettes

Justification : Thrombocytose = nombre de plaquettes augmenté.

37. Réponse : A. La taille moyenne des globules rouges

Justification : VGM = volume globulaire moyen.

38. Réponse : A. De nombreuses infections bactériennes et inflammations

Justification : Ils participent à la défense innée, notamment contre de nombreuses bactéries.

39. Réponse : A. Certaines parasitoses et allergies

Justification : L'éosinophilie peut être observée dans des allergies et certaines parasitoses.

40. Réponse : A. L'immunité spécifique

Justification : Ils jouent un rôle central dans l'immunité adaptative.

41. Réponse : A. La vasoconstriction

Justification : Le vaisseau se resserre pour réduire le saignement.

42. Réponse : A. Adhèrent et forment un premier bouchon

Justification : Elles constituent le clou plaquettaire.

43. Réponse : A. Stabiliser le caillot

Justification : La coagulation aboutit à un réseau de fibrine qui consolide le caillot.

44. Réponse : A. La dégradation progressive du caillot après réparation

Justification : La fibrinolyse permet de dissoudre le caillot devenu inutile.

45. Réponse : A. Une partie de la coagulation

Justification : Le TP/INR est un examen de l'hémostase.

46. Réponse : A. Une protéine importante pour la formation de fibrine

Justification : Le fibrinogène est transformé en fibrine pendant la coagulation.

47. Réponse : A. L'antigène A

Justification : Le groupe A est défini par la présence de l'antigène A sur les globules rouges.

48. Réponse : A. Les antigènes A et B

Justification : Le groupe AB porte les deux antigènes ABO.

49. Réponse : A. L'antigène D

Justification : Rh+ signifie présence de l'antigène D.

50. Réponse : A. Respecter la procédure et ne pas déduire seul la compatibilité

Justification : La compatibilité transfusionnelle relève d'une procédure stricte et de professionnels habilités.

51. Réponse : A. La concentration de glucose dans le sang

Justification : La glycémie est la concentration sanguine de glucose.

52. Réponse : A. Sueurs, tremblements, faiblesse ou confusion

Justification : Le cerveau dépend fortement du glucose ; une baisse importante peut provoquer des signes neurovégétatifs et neurologiques.

53. Réponse : A. Une glycémie trop élevée

Justification : Hyper = au-dessus des valeurs attendues.

54. Réponse : A. La fonction rénale

Justification : La créatinine est un déchet éliminé par les reins.

55. Réponse : A. La capacité des reins à filtrer le sang

Justification : Le DFG est un indicateur de filtration glomérulaire.

56. Réponse : A. Un déchet azoté influencé notamment par les reins et l'hydratation

Justification : L'urée est un produit du métabolisme azoté et son interprétation dépend du contexte.

57. Réponse : A. Des enzymes pouvant augmenter lors d'une atteinte cellulaire, notamment hépatique

Justification : Ces enzymes sont utilisées dans l'exploration de certaines atteintes hépatiques.

58. Réponse : A. D'un ictère

Justification : Une accumulation de bilirubine peut provoquer un ictère.

59. Réponse : A. L'équilibre de l'eau et le fonctionnement nerveux

Justification : Le sodium est un électrolyte majeur du compartiment extracellulaire.

60. Réponse : A. Le fonctionnement musculaire et cardiaque

Justification : Des anomalies importantes du potassium peuvent notamment perturber le cœur et les muscles.

61. Réponse : A. La contraction musculaire, la coagulation et la santé osseuse

Justification : Le calcium intervient dans plusieurs fonctions physiologiques.

62. Réponse : A. L'équilibre hydro-électrolytique et acido-basique

Justification : Le chlorure accompagne notamment le sodium et participe à l'équilibre acido-basique.

63. Réponse : A. Potassium

Justification : Le potassium intracellulaire peut être libéré par les globules rouges rompus.

64. Réponse : A. Une hypoglycémie potentielle

Justification : Ces signes peuvent accompagner une hypoglycémie, qui nécessite une évaluation rapide selon le protocole.

65. Réponse : A. Un prélèvement après une période de jeûne selon prescription/protocole

Justification : Le jeûne est demandé pour standardiser certaines mesures de glycémie.

66. Réponse : A. Examen cyto bactériologique des urines

Justification : L'ECBU recherche notamment leucocytes et bactéries dans les urines.

67. Réponse : A. Réduire la contamination

Justification : Le début du jet peut entraîner des bactéries de la région urétrale.

68. Réponse : A. Certaines bactéries urinaires

Justification : Certaines bactéries transforment les nitrates en nitrites.

69. Réponse : A. Une inflammation ou infection urinaire

Justification : Des leucocytes urinaires peuvent accompagner une infection ou inflammation des voies urinaires.

70. Réponse : A. Signaler une atteinte rénale ou une situation transitoire selon le contexte

Justification : La protéinurie a de nombreuses causes et doit être interprétée dans le contexte.

71. Réponse : A. Jeûne prolongé ou diabète déséquilibré

Justification : Les cétones augmentent quand l'organisme utilise davantage les graisses comme source d'énergie.

72. Réponse : A. Le mélange avec l'urine ou l'eau des toilettes

Justification : Le mélange contamine ou dilue l'échantillon.

73. Réponse : A. Une oxyurose

Justification : Les oxyures sont classiquement associés au prurit anal nocturne.

74. Réponse : A. Une anémie par pertes sanguines intestinales

Justification : Ces parasites peuvent entraîner des pertes sanguines digestives chroniques.

75. Réponse : A. Diarrhée, ballonnements et malabsorption

Justification : La giardiase est une parasitose digestive pouvant entraîner diarrhée et malabsorption.

76. Réponse : A. Faire croître des micro-organismes dans des conditions favorables

Justification : La croissance en culture aide à identifier le germe.

77. Réponse : A. Tester la sensibilité d'une bactérie à plusieurs antibiotiques

Justification : Il guide le choix d'un antibiotique actif contre la bactérie isolée.

78. Réponse : A. Résistant

Justification : R indique que l'antibiotique a peu de chances d'être efficace contre la bactérie.

79. Réponse : A. Diminuer la quantité de bactéries et rendre la culture négative

Justification : Lorsque possible, certains prélèvements microbiologiques sont faits avant antibiothérapie.

80. Réponse : A. Des anticorps et parfois des antigènes

Justification : La sérologie étudie des marqueurs immunologiques dans le sérum/sang.

81. Réponse : A. Le matériel génétique d'un micro-organisme

Justification : Les tests moléculaires détectent des séquences génétiques spécifiques.

82. Réponse : A. Peut parfois ne pas exclure une infection

Justification : Il existe une fenêtre diagnostique pendant laquelle le marqueur recherché peut être absent ou insuffisant.

83. Réponse : A. Détecter les parasites du paludisme dans le sang

Justification : Elle concentre les parasites et augmente la sensibilité de détection.

84. Réponse : A. Identifier l'espèce de Plasmodium et observer des détails parasites

Justification : L'étalement fin permet une observation morphologique plus détaillée.

85. Réponse : A. Certains antigènes du parasite

Justification : Le test rapide utilise des antigènes parasites spécifiques.

86. Réponse : A. Des voies respiratoires profondes, pas seulement de la salive

Justification : Une simple salive peut être non représentative d'une infection respiratoire profonde.

87. Réponse : A. Des bactéries ou levures dans le sang

Justification : Elle est utilisée notamment en cas de suspicion d'infection sanguine.

88. Réponse : A. Éviter la contamination par des germes de la peau

Justification : Une contamination peut donner un faux résultat positif.

89. Réponse : A. Un risque de contact avec du sang ou des liquides biologiques

Justification : Les gants font partie des précautions standard mais ne remplacent pas l'hygiène des mains.

90. Réponse : A. La jeter immédiatement dans le collecteur adapté sans la recapuchonner

Justification : Le recapuchonnage augmente le risque de piqûre accidentelle.

91. Réponse : A. Piqûre, coupure ou projection sur muqueuse/peau lésée

Justification : Un AES implique un contact à risque avec du sang ou liquide biologique potentiellement contaminant.

92. Réponse : A. Appliquer immédiatement la conduite à tenir du service et prévenir

Justification : La prise en charge doit être immédiate pour réduire le risque et permettre l'évaluation médicale.

93. Réponse : A. Nettoyées et désinfectées selon le protocole

Justification : Le nettoyage-désinfection limite le risque de transmission.

94. Réponse : A. Dans des contenants fermés et identifiés

Justification : Le conditionnement sécurisé prévient fuite, contamination et erreur d'identité.

95. Réponse : A. La rupture des globules rouges

Justification : L'hémolyse libère le contenu des hématies dans le plasma ou le sérum.

96. Réponse : A. Préparer le patient et le matériel selon le protocole

Justification : Son rôle comprend préparation, sécurité, recueil autorisé, observation et transmission.

97. Réponse : A. Poser seul un diagnostic à partir d'un résultat biologique

Justification : L'interprétation diagnostique finale relève du professionnel habilité.

98. Réponse : A. Précise, courte et factuelle

Justification : Une transmission utile précise le patient, l'examen, l'heure, l'événement et le destinataire.

99. Réponse : A. Sécuriser le patient et prévenir rapidement le professionnel référent

Justification : La sécurité du patient et la transmission rapide sont prioritaires.

100. Réponse : A. Garantir la fiabilité et la sécurité de l'examen

Justification : Cette règle résume les principales exigences de qualité pré-analytique.

B. Correction des QCD (101 à 200)

101. Réponse : VRAI

Justification : Elle analyse notamment sang, urines, selles et autres prélèvements.

102. Réponse : FAUX

Justification : Elle se déroule avant l'analyse : préparation, prélèvement, identification, conservation et transport.

103. Réponse : VRAI

Justification : Les valeurs varient selon le patient, la méthode et la situation clinique.

104. Réponse : FAUX

Justification : Le cours recommande au moins deux éléments d'identification selon le protocole.

105. Réponse : FAUX

Justification : L'étiquetage anticipé augmente le risque d'erreur d'identité.

106. Réponse : VRAI

Justification : Certains éléments se dégradent ou des micro-organismes peuvent se multiplier.

107. Réponse : FAUX

Justification : Les gants ne remplacent pas l'hygiène des mains.

108. Réponse : VRAI

Justification : Elle est notamment critique pour les tubes citratés de coagulation.

109. Réponse : VRAI

Justification : La contamination introduit des éléments qui ne proviennent pas du site recherché.

110. Réponse : FAUX

Justification : Une stase prolongée peut modifier certaines concentrations.

111. Réponse : VRAI

Justification : Il contient généralement de l'EDTA.

112. Réponse : VRAI

Justification : Il contient du citrate dans de nombreuses procédures.

113. Réponse : VRAI

Justification : Le fluorure ralentit la consommation du glucose par les cellules.

114. Réponse : FAUX

Justification : Il faut toujours vérifier l'étiquette et la procédure locale.

115. Réponse : VRAI

Justification : Le rapport sang/citrate devient incorrect.

116. Réponse : FAUX

Justification : L'EDTA est un anticoagulant.

117. Réponse : VRAI

Justification : Le sérum est la phase liquide après formation du caillot.

118. Réponse : VRAI

Justification : Il contient notamment eau, protéines et électrolytes.

119. Réponse : FAUX

Justification : Ils transportent surtout l'oxygène grâce à l'hémoglobine.

120. Réponse : VRAI

Justification : Ils sont des cellules de l'immunité.

121. Réponse : VRAI

Justification : Elles forment le clou plaquettaire et participent à l'hémostase.

122. Réponse : FAUX

Justification : Elle mesure des éléments sanguins : globules rouges, Hb, leucocytes, plaquettes, etc.

123. Réponse : VRAI

Justification : Elle fixe l'oxygène dans les poumons et le libère aux tissus.

124. Réponse : FAUX

Justification : L'anémie correspond à une diminution de l'hémoglobine.

125. Réponse : VRAI

Justification : VGM = volume globulaire moyen.

126. Réponse : FAUX

- Justification :** C'est une augmentation des leucocytes.
- 127. Réponse : VRAI**
- Justification :** Le suffixe -pénie indique une diminution.
- 128. Réponse : VRAI**
- Justification :** Les thrombocytes sont les plaquettes.
- 129. Réponse : VRAI**
- Justification :** Elle désigne un nombre de plaquettes élevé.
- 130. Réponse : VRAI**
- Justification :** Ils sont importants dans la défense innée contre de nombreuses bactéries.
- 131. Réponse : FAUX**
- Justification :** Ils sont centraux dans l'immunité adaptative.
- 132. Réponse : VRAI**
- Justification :** C'est une association classique.
- 133. Réponse : VRAI**
- Justification :** Ils libèrent des médiateurs impliqués dans ces réactions.
- 134. Réponse : VRAI**
- Justification :** Ils participent à la phagocytose et au nettoyage tissulaire.
- 135. Réponse : VRAI**
- Justification :** Les plaquettes sont nécessaires à l'hémostase primaire.
- 136. Réponse : VRAI**
- Justification :** Le vaisseau lésé se resserre pour diminuer le saignement.
- 137. Réponse : VRAI**
- Justification :** Elle forme un réseau qui consolide le clou plaquettaire.
- 138. Réponse : VRAI**
- Justification :** Elle permet d'éliminer le caillot devenu inutile.
- 139. Réponse : FAUX**
- Justification :** Il est transformé en fibrine pendant la coagulation.
- 140. Réponse : VRAI**
- Justification :** Ils explorent différentes voies de la coagulation.
- 141. Réponse : VRAI**
- Justification :** C'est le principe du système ABO.
- 142. Réponse : FAUX**
- Justification :** Le groupe O ne porte ni antigène A ni antigène B.
- 143. Réponse : VRAI**
- Justification :** Les deux antigènes sont présents.
- 144. Réponse : FAUX**
- Justification :** Rh- signifie absence d'antigène D.
- 145. Réponse : FAUX**
- Justification :** Elle nécessite une procédure stricte et une validation par les professionnels habilités.
- 146. Réponse : VRAI**
- Justification :** Le glucose est une source majeure d'énergie.
- 147. Réponse : VRAI**
- Justification :** Une baisse importante du glucose peut entraîner des signes neurovégétatifs et neurologiques.
- 148. Réponse : FAUX**

Justification : Hyperglycémie = glycémie trop élevée.

149. Réponse : VRAI

Justification : Le jeûne standardise l'interprétation de certains résultats.

150. Réponse : VRAI

Justification : Elle est éliminée par les reins et sert au calcul du DFG estimé.

151. Réponse : VRAI

Justification : Il estime la capacité de filtration glomérulaire.

152. Réponse : FAUX

Justification : Elle est liée au métabolisme azoté et son taux dépend notamment des reins et de l'hydratation.

153. Réponse : VRAI

Justification : Ce sont des enzymes utilisées dans l'exploration hépatique.

154. Réponse : VRAI

Justification : L'accumulation de bilirubine colore notamment la peau et les yeux.

155. Réponse : FAUX

Justification : Un trouble important du potassium peut perturber l'activité cardiaque.

156. Réponse : VRAI

Justification : Il est l'un des principaux électrolytes extracellulaires.

157. Réponse : VRAI

Justification : Il participe à plusieurs fonctions physiologiques.

158. Réponse : VRAI

Justification : Le contenu intracellulaire des hématies est libéré.

159. Réponse : VRAI

Justification : Ces paramètres aident à orienter vers une infection urinaire.

160. Réponse : FAUX

Justification : Ils orientent vers certaines bactéries mais doivent être interprétés avec les autres données.

161. Réponse : VRAI

Justification : Il limite l'apport de bactéries de la région urétrale.

162. Réponse : VRAI

Justification : Il peut être complété par culture et antibiogramme.

163. Réponse : FAUX

Justification : Elles peuvent être transitoires ou liées à plusieurs situations, notamment rénales.

164. Réponse : VRAI

Justification : Le corps utilise davantage les graisses et produit des cétones.

165. Réponse : FAUX

Justification : Il faut éviter ce mélange pour ne pas contaminer l'échantillon.

166. Réponse : VRAI

Justification : C'est un symptôme classique de l'oxyurose.

167. Réponse : VRAI

Justification : Ils peuvent provoquer des pertes sanguines intestinales.

168. Réponse : VRAI

Justification : La giardiase peut perturber l'absorption digestive.

169. Réponse : VRAI

Justification : La forme recherchée dépend du parasite.

170. Réponse : VRAI

Justification : La croissance facilite leur identification.

171. Réponse : FAUX

Justification : Il teste la sensibilité d'une bactérie aux antibiotiques.

172. Réponse : VRAI

Justification : L'antibiotique a alors peu de chances d'être efficace dans les conditions habituelles.

173. Réponse : VRAI

Justification : Il peut diminuer la quantité de bactéries viables.

174. Réponse : VRAI

Justification : Elle étudie notamment la réponse immunitaire humorale.

175. Réponse : VRAI

Justification : C'est un test moléculaire.

176. Réponse : FAUX

Justification : Une fenêtre diagnostique peut exister.

177. Réponse : VRAI

Justification : Il peut déclencher ou être la cible d'une réponse immunitaire.

178. Réponse : VRAI

Justification : Les immunoglobulines reconnaissent des antigènes spécifiques.

179. Réponse : VRAI

Justification : Ils sont transmis par des moustiques Anopheles femelles infectés.

180. Réponse : FAUX

Justification : La fièvre a de nombreuses causes ; un examen biologique aide à confirmer.

181. Réponse : VRAI

Justification : Elle augmente la sensibilité de détection.

182. Réponse : VRAI

Justification : La morphologie est mieux visible sur l'étalement fin.

183. Réponse : VRAI

Justification : Il fournit un résultat rapide.

184. Réponse : FAUX

Justification : Elle doit provenir des voies respiratoires profondes.

185. Réponse : VRAI

Justification : Elle vise notamment bactéries et levures.

186. Réponse : VRAI

Justification : Des germes de peau peuvent être introduits dans le flacon.

187. Réponse : FAUX

Justification : La technique doit limiter la contamination et suivre le protocole.

188. Réponse : VRAI

Justification : Le consentement, l'intimité et l'asepsie sont essentiels.

189. Réponse : VRAI

Justification : C'est une voie classique d'exposition au sang.

190. Réponse : VRAI

Justification : Les muqueuses constituent une porte d'entrée potentielle.

191. Réponse : FAUX

Justification : La conduite à tenir doit être immédiate.

192. Réponse : FAUX

Justification : Le recapuchonnage augmente le risque de piqûre.

193. Réponse : VRAI

Justification : Cela réduit les accidents et sécurise l'élimination.

194. Réponse : VRAI

Justification : C'est une règle de biosécurité et de traçabilité.

195. Réponse : VRAI

Justification : Elle peut modifier artificiellement plusieurs dosages.

196. Réponse : VRAI

Justification : Elle peut attribuer un résultat au mauvais patient.

197. Réponse : FAUX

Justification : Température, délai et protection de la lumière varient selon l'analyse.

198. Réponse : FAUX

Justification : La prescription relève du professionnel habilité.

199. Réponse : VRAI

Justification : Ces activités peuvent faire partie de son rôle dans le cadre autorisé.

200. Réponse : VRAI

Justification : Elle rapporte des observations précises sans supposition.

C. Correction des associations (201 à 250)

201. Réponse : A-2 ; B-4 ; C-3 ; D-1

Justification : Globules rouges → Transport de l'oxygène / Globules blancs → Défense immunitaire / Plaquettes → Hémostase / Plasma → Partie liquide du sang.

202. Réponse : A-3 ; B-2 ; C-1 ; D-4

Justification : Anémie → Diminution de l'hémoglobine / Leucocytose → Augmentation des leucocytes / Leucopénie → Diminution des leucocytes / Thrombopénie → Diminution des plaquettes.

203. Réponse : A-4 ; B-3 ; C-2 ; D-1

Justification : VGM → Taille moyenne des hématies / Hématocrite → Pourcentage du volume occupé par les globules rouges / Hémoglobine → Transport de l'oxygène / CCMH → Concentration d'hémoglobine dans les hématies.

204. Réponse : A-3 ; B-4 ; C-2 ; D-1

Justification : Neutrophiles → Infections bactériennes/inflammation / Lymphocytes → Immunité spécifique / Éosinophiles → Allergies et certaines parasitoses / Monocytes → Phagocytose et macrophages.

205. Réponse : A-4 ; B-1 ; C-3 ; D-2

Justification : Tube violet → NFS / Tube bleu → Coagulation / Tube gris → Glycémie fréquente / Tube rouge/jaune → Biochimie/sérologie sur sérum.

206. Réponse : A-4 ; B-1 ; C-3 ; D-2

Justification : EDTA → Anticoagulant fréquent de la NFS / Citrate → Anticoagulant de coagulation / Fluorure → Ralentit la consommation du glucose / Héparine → Anticoagulant pour certains plasmas.

207. Réponse : A-3 ; B-2 ; C-1 ; D-4

Justification : Phase pré-analytique → Préparation/prélèvement/transport / Phase analytique → Réalisation de l'analyse / Phase post-analytique → Validation/transmission / Traçabilité → Retrouver qui a fait quoi et quand.

208. Réponse : A-3 ; B-2 ; C-1 ; D-4

Justification : Vasoconstriction → Resserrement du vaisseau / Hémostase primaire → Clou plaquettaire / Coagulation → Formation de fibrine / Fibrinolyse → Dégradation du caillot.

209. Réponse : A-2 ; B-3 ; C-1 ; D-4

Justification : TP/INR → Explore une partie de la coagulation / TCA → Explore une autre partie de la coagulation / Fibrinogène → Précurseur de la fibrine / Plaquettes → Hémostasie primaire.

210. Réponse : A-4 ; B-3 ; C-1 ; D-2

Justification : Groupe A → Antigène A / Groupe B → Antigène B / Groupe AB → Antigènes A et B / Groupe O → Pas d'antigène A/B.

211. Réponse : A-2 ; B-1 ; C-3 ; D-4

Justification : Rh+ → Présence de D / Rh- → Absence de D / Antigène D → Marqueur du système Rhésus / Agglutination → Réaction visible avec un réactif adapté.

212. Réponse : A-2 ; B-1 ; C-4 ; D-3

Justification : Glycémie → Glucose sanguin / Créatinine → Fonction rénale / Bilirubine → Ictère/exploration hépatique / Potassium → Fonction musculaire et cardiaque.

213. Réponse : A-2 ; B-3 ; C-1 ; D-4

Justification : Sodium → Équilibre hydrique/nerveux / Potassium → Muscles et cœur / Calcium → Os/contraction/coagulation / Chlorure → Équilibre hydro-électrolytique/acido-basique.

214. Réponse : A-4 ; B-3 ; C-2 ; D-1

Justification : Créatinine → Déchet éliminé par les reins / Urée → Déchet azoté / DFG estimé → Estimation de la filtration rénale / Ionogramme → Électrolytes sanguins.

215. Réponse : A-1 ; B-4 ; C-2 ; D-3

Justification : ASAT/ALAT → Enzymes hépatiques / Bilirubine → Pigment de dégradation de l'hémoglobine / PAL/GGT → Enzymes hépatobiliaires / Ictère → Coloration jaune pouvant accompagner une hyperbilirubinémie.

216. Réponse : A-2 ; B-3 ; C-1 ; D-4

Justification : Leucocytes urinaires → Inflammation/infection possible / Nitrites → Certaines bactéries urinaires / Protéines urinaires → Atteinte rénale ou cause transitoire / Corps cétoniques → Jeûne/vomissements/diabète déséquilibré.

217. Réponse : A-3 ; B-4 ; C-1 ; D-2

Justification : ECBU → Examen cyto bactériologique des urines / Milieu du jet → Réduit la contamination / Flacon stérile → Récipient adapté / Antibio gramme → Sensibilité bactérienne aux antibiotiques.

218. Réponse : A-1 ; B-4 ; C-3 ; D-2

Justification : Ascaris → Douleurs/troubles digestifs / Oxyures → Prurit anal nocturne / Ankylostomes → Anémie possible / Giardia → Diarrhée et malabsorption.

219. Réponse : A-1 ; B-2 ; C-3 ; D-4

Justification : Amibes → Diarrhée/dysenterie possible / Œufs → Forme parasitaire recherchée dans les selles / Kystes → Forme résistante de certains protozoaires / Larves → Stade de certains parasites.

220. Réponse : A-1 ; B-4 ; C-3 ; D-2

Justification : Culture → Faire croître les germes / Antibio gramme → Tester les antibiotiques / Sensible → Antibiotique probablement actif / Résistant → Antibiotique probablement inefficace.

221. Réponse : A-2 ; B-4 ; C-1 ; D-3

Justification : Sérologie → Recherche immunologique / Antigène → Partie du micro-organisme / Anticorps → Protéine de la réponse immunitaire / PCR → Recherche de matériel génétique.

222. Réponse : A-1 ; B-2 ; C-3 ; D-4

Justification : IgM/IgG → Anticorps / Test rapide → Résultat rapide / Fenêtre diagnostique → Période où le test peut être négatif malgré l'infection / PCR → Test moléculaire.

223. Réponse : A-2 ; B-1 ; C-3 ; D-4

Justification : Goutte épaisse → Concentre le sang / Frottis mince → Aide à identifier l'espèce / TDR paludisme → Détecte des antigènes / Plasmodium → Parasite responsable du paludisme.

224. Réponse : A-2 ; B-1 ; C-4 ; D-3

Justification : Expectoration → Voies respiratoires profondes / Hémoculture → Recherche de germes dans le sang / Prélèvement de plaie → Recherche microbiologique locale / Prélèvement génital → Respect de l'intimité et du consentement.

225. Réponse : A-1 ; B-2 ; C-3 ; D-4

Justification : Hygiène des mains → Réduit la transmission / Gants → Contact avec liquides biologiques / Collecteur d'aiguilles → Objets piquants/coupants / Protection du visage → Risque de projection.

226. Réponse : A-2 ; B-1 ; C-4 ; D-3

Justification : Piqûre → AES percutané / Coupure → AES par objet tranchant / Projection sur muqueuse → AES muqueux / Peau lésée → AES sur barrière cutanée altérée.

227. Réponse : A-4 ; B-2 ; C-1 ; D-3

Justification : Hémolyse → Rupture des hématies / Contamination → Faux germe/élément introduit / Mauvaise identité → Résultat attribué au mauvais patient / Retard de transport → Altération possible de l'échantillon.

228. Réponse : A-3 ; B-4 ; C-2 ; D-1

Justification : Bon patient → Identité vérifiée / Bon prélèvement → Échantillon adapté / Bon récipient → Tube/flacon adapté / Bon transport → Délai/conditions respectés.

229. Réponse : A-3 ; B-1 ; C-2 ; D-4

Justification : Préparer le matériel → Avant le geste / Vérifier l'identité → Sécurité du bon patient / Observer le patient → Repérer malaise/saignement / Transmettre → Informer le professionnel référent.

230. Réponse : A-1 ; B-2 ; C-4 ; D-3

Justification : Prescrire un examen → Acte non autonome pour l'AS / Modifier un traitement → Acte non autonome pour l'AS / Poser un diagnostic → Acte médical/interprétatif non autonome / Acheminer un prélèvement → Contribution possible selon protocole.

231. Réponse : A-1 ; B-4 ; C-2 ; D-3

Justification : Pâleur/fatigue → NFS / Brûlures urinaires → Bandelette/ECBU / Fièvre → Test paludisme/NFS/culture selon contexte / Ictère → Bilirubine/enzymes hépatiques.

232. Réponse : A-3 ; B-1 ; C-4 ; D-2

Justification : Œdèmes/baisse des urines → Créatinine/urée/ionogramme / Diarrhée prolongée → Selles/parasitologie/culture / Malaise post-prélèvement → Sécuriser et prévenir / Frissons → Rechercher une cause infectieuse selon contexte.

233. Réponse : A-3 ; B-1 ; C-4 ; D-2

Justification : Hémoglobine → Anémie / Leucocytes → Défense / Plaquettes → Hémostasie / Créatinine → Rein.

234. Réponse : A-1 ; B-2 ; C-3 ; D-4

Justification : Plasma → Sang anticoagulé liquide / Sérum → Liquide après coagulation / Centrifugation → Séparation par rotation rapide / Stérile → Sans micro-organismes vivants selon le procédé.

235. Réponse : A-2 ; B-4 ; C-3 ; D-1

Justification : Asepsie → Empêcher l'introduction de germes / Désinfection → Réduire les micro-organismes sur surfaces / Contamination → Introduction indésirable de germes / EPI → Équipements de protection individuelle.

236. Réponse : A-3 ; B-2 ; C-1 ; D-4

Justification : NFS → Sang EDTA / Coagulation → Sang citraté / ECU → Urines stériles / Parasitologie des selles → Selles fraîches.

237. Réponse : A-4 ; B-3 ; C-2 ; D-1

Justification : Hémoculture → Sang dans flacons spécialisés / Culture de plaie → Écouvillon/prélèvement adapté / Paludisme → Sang capillaire ou veineux / Glycémie → Sang/plasma selon méthode.

238. Réponse : A-3 ; B-1 ; C-4 ; D-2

Justification : Hypoglycémie → Glucose trop bas / Hyperglycémie → Glucose trop élevé / Leucocytose → Leucocytes élevés / Thrombopénie → Plaquettes basses.

239. Réponse : A-2 ; B-3 ; C-1 ; D-4

Justification : Sodium → Na⁺ / Potassium → K⁺ / Calcium → Ca²⁺ / Glucose → Sucre sanguin.

240. Réponse : A-2 ; B-4 ; C-1 ; D-3

Justification : Prurit anal nocturne → Oxyures / Diarrhée + ballonnements → Giardia / Dysenterie possible → Amibes / Anémie parasitaire → Ankylostomes.

241. Réponse : A-3 ; B-2 ; C-4 ; D-1

Justification : Nitrites → Certaines bactéries / Leucocytes urinaires → Inflammation/infection / Glucose urinaire → Hyperglycémie ou cause rénale possible / Sang urinaire → Hématurie ou autre cause.

242. Réponse : A-2 ; B-4 ; C-3 ; D-1

Justification : Antigène A → Groupe A / Antigène B → Groupe B / Antigène D → Rhésus / Anticorps → Réponse immunitaire.

243. Réponse : A-2 ; B-1 ; C-4 ; D-3

Justification : Sérum → Après coagulation / Plasma → Avec anticoagulant / Sang total → Cellules + plasma / Culot globulaire → Fraction riche en globules rouges.

244. Réponse : A-3 ; B-1 ; C-2 ; D-4

Justification : Reins → Créatinine/DFG / Foie → ASAT/ALAT/bilirubine / Sang → NFS / Urines → ECBU/bandelette.

245. Réponse : A-1 ; B-2 ; C-4 ; D-3

Justification : Prévention → Groupage avant transfusion / Dépistage → Glycémie chez personne à risque / Diagnostic → Test paludisme devant fièvre / Surveillance → Créatinine chez patient rénal.

246. Réponse : A-3 ; B-1 ; C-2 ; D-4

Justification : Sensible → S / Sensible à exposition augmentée → I / Résistant → R / Culture → Croissance du germe.

247. Réponse : A-3 ; B-4 ; C-2 ; D-1

Justification : Anopheles femelle → Vecteur du paludisme / Plasmodium → Parasite / TDR → Détection antigénique rapide / Frottis mince → Observation morphologique.

248. Réponse : A-4 ; B-3 ; C-1 ; D-2

Justification : Hémolyse → Rupture des GR / Hémostase → Arrêt du saignement / Hémoculture → Culture du sang / Hématocrite → Part du volume occupée par les GR.

249. Réponse : A-4 ; B-2 ; C-1 ; D-3

Justification : Étiquetage immédiat → Identitovigilance / Volume correct → Respect du rapport sang/additif / Acheminement rapide → Préservation de l'échantillon / Asepsie → Prévention de la contamination.

250. Réponse : A-1 ; B-4 ; C-3 ; D-2

Justification : Biosécurité → Protection patient/personnel / Identitovigilance → Bon patient / Qualité pré-analytique → Fiabilité avant analyse / Transmission → Information factuelle.

D. Correction des cas pratiques (251 à 300)

251. Réponse : Vérifier activement l'identité avec au moins deux éléments selon le protocole et faire correspondre la demande au bon patient.

Justification : Le nom seul peut être insuffisant ; l'identitovigilance prévient les inversions de résultats.

252. Réponse : Il s'agit d'une erreur d'identification/traçabilité. Le prélèvement ne doit pas être attribué de mémoire ; appliquer la procédure du service.

Justification : Étiqueter immédiatement auprès du bon patient évite les erreurs graves.

253. Réponse : Parce que le rapport sang/citrate est incorrect et peut fausser les tests de coagulation.

Justification : Le citrate est dosé pour un volume précis de sang.

254. Réponse : L'hémoglobine.

Justification : L'anémie correspond à une diminution de l'hémoglobine.

255. Réponse : Une thrombopénie peut augmenter le risque de saignement ; il faut transmettre rapidement au professionnel référent.

Justification : Les plaquettes participent à l'hémostase primaire.

256. Réponse : Une hypoglycémie possible, à vérifier rapidement selon le protocole.

Justification : Ces signes sont compatibles avec une baisse du glucose sanguin.

257. Réponse : Hygiène selon protocole, commencer à uriner puis recueillir le milieu du jet dans un flacon stérile, fermer et acheminer rapidement.

Justification : Cette technique réduit la contamination par les germes péri-urétraux.

258. Réponse : Un risque de contamination de l'échantillon.

Justification : Des micro-organismes extérieurs peuvent fausser la culture.

259. Réponse : Non. Il faut signaler le problème et suivre la procédure pour obtenir un prélèvement adapté.

Justification : L'urine peut contaminer ou altérer l'échantillon de selles.

260. Réponse : L'oxyurose.

Justification : Le prurit anal nocturne est un signe typique des oxyures.

261. Réponse : Giardia peut être évoqué parmi les causes possibles.

Justification : La giardiase peut donner diarrhée, ballonnements et malabsorption.

262. Réponse : Parce que la fièvre a de nombreuses causes ; un examen comme TDR, goutte épaisse ou frottis peut être nécessaire selon le protocole.

Justification : Une confirmation biologique améliore l'orientation diagnostique.

263. Réponse : Concentrer le sang pour augmenter la chance de détecter des parasites du paludisme.

Justification : Cette technique est sensible pour la recherche parasitaire.

264. Réponse : Il aide à identifier l'espèce de Plasmodium et à observer des détails morphologiques.

Justification : Les hématies sont étalées en couche fine.

265. Réponse : Parce que l'antibiotique peut diminuer le nombre de bactéries et rendre la culture faussement négative.

Justification : Le contexte thérapeutique influence l'interprétation microbiologique.

266. Réponse : À déterminer la sensibilité de la bactérie à différents antibiotiques.

Justification : Il aide le prescripteur à choisir un traitement efficace.

267. Réponse : Résistant.

Justification : La bactérie a peu de chances d'être correctement traitée par cet antibiotique dans les conditions usuelles.

268. Réponse : Non, pas toujours ; le test peut être réalisé trop tôt pendant la fenêtre diagnostique.

Justification : Les anticorps ou antigènes recherchés peuvent ne pas être encore détectables.

269. Réponse : Le matériel génétique du micro-organisme.

Justification : La PCR est une technique moléculaire.

270. Réponse : Pour éviter qu'un germe de la peau contamine le flacon et donne un faux positif.

Justification : Une contamination peut être confondue avec une vraie bactériémie.

271. Réponse : Parce qu'une bonne expectoration doit venir des voies respiratoires profondes.

Justification : La salive peut ne pas représenter l'infection pulmonaire recherchée.

272. Réponse : La jeter immédiatement dans le collecteur pour objets piquants/coupants, sans recapuchonnage manuel.

Justification : Cela réduit le risque d'AES.

273. Réponse : Appliquer immédiatement les premiers soins selon le protocole, prévenir, déclarer l'AES et bénéficier d'une évaluation médicale rapide.

- Justification :** La prise en charge précoce est essentielle.
- 274. Réponse :** Oui, une projection sur une muqueuse peut constituer un AES.
- Justification :** Les muqueuses sont une voie d'exposition potentielle.
- 275. Réponse :** Une hémolyse.
- Justification :** Les globules rouges ont pu se rompre et libérer leur contenu.
- 276. Réponse :** L'hémolyse peut libérer du potassium intracellulaire et augmenter artificiellement le résultat.
- Justification :** Le résultat peut ne pas refléter la valeur réelle du patient.
- 277. Réponse :** Le prélèvement peut se dégrader ou changer, rendant le résultat moins fiable.
- Justification :** Les conditions de conservation et le délai sont des éléments pré-analytiques.
- 278. Réponse :** Ne pas poser seul un diagnostic ; rassurer sans conclure et transmettre/orienter vers le professionnel habilité.
- Justification :** L'interprétation médicale complète dépasse le rôle autonome de l'Auxiliaire.
- 279. Réponse :** Ne pas modifier seul le traitement ; transmettre au professionnel habilité selon le protocole.
- Justification :** La modification thérapeutique relève de la prescription et de la prise en charge autorisée.
- 280. Réponse :** Bilirubine, ASAT/ALAT et, selon le contexte, PAL/GGT.
- Justification :** Ces paramètres sont utilisés dans l'exploration du foie et des voies biliaires.
- 281. Réponse :** Créatinine, urée, DFG estimé, ionogramme et analyse des urines selon la prescription.
- Justification :** Ils apportent des informations sur filtration rénale et équilibre hydro-électrolytique.
- 282. Réponse :** Cela peut orienter vers une infection urinaire, à confirmer/interpréter dans le contexte et éventuellement par ECBU.
- Justification :** Leucocytes et nitrites sont des marqueurs utiles mais non suffisants isolément.
- 283. Réponse :** Oui.
- Justification :** Le jeûne prolongé et les vomissements peuvent favoriser la production de corps cétoniques.
- 284. Réponse :** Une glycémie élevée ou certaines situations rénales peuvent entraîner une glycosurie.
- Justification :** Le glucose peut apparaître dans les urines lorsque le seuil rénal est dépassé ou en cas d'anomalie rénale.
- 285. Réponse :** Leucocytose.
- Justification :** Leucocytose signifie augmentation du nombre de leucocytes.
- 286. Réponse :** Leucopénie.
- Justification :** Leucopénie = diminution des leucocytes.
- 287. Réponse :** Thrombocytose.
- Justification :** Thrombocytose = augmentation du nombre de plaquettes.
- 288. Réponse :** Une anémie.
- Justification :** Une anémie est définie par une baisse de l'hémoglobine selon les normes du contexte.
- 289. Réponse :** Non.
- Justification :** Le groupage et les contrôles transfusionnels suivent une procédure stricte réalisée/validée par des professionnels habilités.
- 290. Réponse :** Une agglutination indiquant la présence de l'antigène D selon la procédure de groupage.
- Justification :** Le système Rhésus repose notamment sur la détection de l'antigène D.
- 291. Réponse :** La vasoconstriction du vaisseau lésé.
- Justification :** Le resserrement vasculaire réduit le débit sanguin local.
- 292. Réponse :** Le fibrinogène est nécessaire à la formation de fibrine qui stabilise le caillot.
- Justification :** Une anomalie du fibrinogène peut perturber la coagulation.
- 293. Réponse :** La numération cellulaire peut être faussée ou impossible ; le tube anticoagulé n'a pas été correctement utilisé/mélangé ou le prélèvement est défectueux.

Justification : Les cellules piégées dans le caillot ne peuvent pas être comptées correctement.

294. Réponse : Les éosinophiles peuvent être augmentés.

Justification : L'éosinophilie est classique dans certaines allergies.

295. Réponse : Certains parasites ou formes parasitaires sont fragiles et peuvent se modifier avec le temps.

Justification : Le délai de transport influence la qualité de l'examen.

296. Réponse : Certaines amibes.

Justification : L'amibiase peut provoquer une dysenterie selon l'espèce et la forme clinique.

297. Réponse : Le transport dans un contenant correctement fermé et sécurisé.

Justification : La fermeture protège le personnel, l'échantillon et l'environnement.

298. Réponse : Nettoyer et désinfecter selon le protocole, avec les EPI adaptés.

Justification : Les précautions standard réduisent le risque de transmission.

299. Réponse : Identité du patient, heure du prélèvement, description factuelle du malaise, mesures prises et professionnel prévenu.

Justification : Une transmission précise assure la continuité et la sécurité des soins.

300. Réponse : Ne pas interpréter isolément ; transmettre rapidement au professionnel référent et tenir compte du contexte clinique.

Justification : Un résultat doit être corrélé à l'état du patient et validé selon la procédure.

Fiche de révision finale

Thème	À retenir
Qualité pré-analytique	Bon patient + bon prélèvement + bon récipient + bon moment + bon transport.
NFS	Hb/GR = oxygène ; GB = défense ; plaquettes = hémostase.
Tubes	Violet/EDTA = NFS ; bleu/citrate = coagulation ; gris/fluorure = glycémie fréquente.
Rein	Créatinine, urée, DFG estimé, ionogramme selon prescription.
Foie	ASAT/ALAT, bilirubine, PAL/GGT selon contexte.
Urines	Milieu du jet + flacon stérile pour limiter la contamination.
Bactériologie	Culture = faire pousser ; antibiogramme = tester la sensibilité.
Paludisme	TDR, goutte épaisse et frottis selon protocole et contexte.
Biosécurité	Hygiène des mains, EPI, collecteur, pas de recapuchonnage, CAT immédiate en cas d'AES.
Rôle AS	Préparer, sécuriser, observer et transmettre ; ne pas prescrire ni modifier seul le traitement.

FIN - 300 QUESTIONS DE BIOLOGIE MÉDICALE

Fait par ARIEL AVIEL