

EVALUATION DE SEMIOLOGIE MEDICALE ET CORRECTION

Q1 : La sémiologie respiratoire est une science qui étudie les cellules respiratoires. **FAUX (étude des signes respiratoires)**

Q2 : La sémiologie analyse l'ensemble des manifestations physiques. **VRAI**

Q3 : La sémiologie fonde le comportement médical. **VRAI**

Q4 : La nosologie est la classification des maladies. **VRAI**

Q5 : Une altération anatomopathologie permet de définir la maladie. **VRAI**

Q6 : Un syndrome est défini par des critères cliniques, paracliniques et physiologiques. **FAUX (pas d'examen paraclinique)**

Q7 : Lorsqu'une maladie est causée par un parasite, la cause est directe. **VRAI**

Q8 : La physiologie est l'étude de la modification des grandes fonctions au cours des maladies. **FAUX (c'est la physiopathologie)**

Q9 : L'étiopathologie décrit le mécanisme par lequel la cause aboutit à la maladie. **VRAI**

Q10 : L'épidémiologie étudie les facteurs de risque d'une maladie. **VRAI**

Q11 : Le symptôme fonctionnel décrit les plaintes exprimées par le malade. **VRAI**

Q12 : Les symptômes objectifs sont révélés par l'interrogatoire. **FAUX (par l'examen clinique)**

Q13 : L'anorexie fait partie des signes généraux d'une maladie. **VRAI**

Q14 : L'examen clinique comporte 5 temps obligatoires. **FAUX (4 temps obligatoires)**

Q15 : La palpation est une technique qui consiste à frapper sur un autre doigt ou la main est appuyée fermement sur le malade. **FAUX (c'est la percussion)**

Q16 : La radioscopie est un examen complémentaire. **VRAI**

Q17 : La cause d'une maladie est dite indirecte lorsqu'elle est

A- Génétique

B- Chimique

C- Religieuse

D- Mécanique

Q18 : L'asthme est une cause extra pulmonaire de la sémiologie des pathologies respiratoires. **FAUX (intra pulmonaire)**

Q19 : L'expectoration est une sécrétion normale provenant de l'appareil respiratoire. **FAUX (une sécrétion anormale)**

Q20 : La dilatation des bronches est une cause d'expectoration. **VRAI**

Q21 : L'odeur permet d'identifier une expectoration. **VRAI**

Q22 : La vomique est une expectoration caractérisée par le rejet brutal et massif d'une grande quantité de pus au cours d'un effort de toux. **VRAI**

Q23 : L'abcès hépatique est une cause de vomique. **VRAI**

Q24 : L'hémoptysie est une expectoration de sang au cours d'un effort de toux. **VRAI**

Q25 : L'épistaxis est une cause de vomique. **FAUX (C'est un diagnostic différentiel)**

Q26 : L'hémosialorrhée est une cause de vomique. **FAUX (c'est le diagnostic différentiel de l'hémoptysie)**

Q27 : Rechercher les antécédents pulmonaires du client est un geste infirmier dans la prise en charge d'un malade présentant une hémoptysie. **VRAI**

Q28 : La dyspnée est une gêne respiratoire subjective ressentie par le malade entraînant des modifications visibles de la ventilation. **VRAI**

Q29 : La fréquence respiratoire normale chez adulte est de 10-16 cycles par minute avec pause. **FAUX (sans pause)**

Q30 : La dyspnée est caractérisée par le timbre. **VRAI**

Q31 : Les troubles de la voix sont des signes d'accompagnement de la dyspnée. **VRAI**

Q32 : La tachypnée est une respiration rapide et éventuellement superficielle. **FAUX (c'est la polypnée)**

Q33 : L'oedème de Quincke est une cause de dyspnée. **VRAI**

Q34 : En cas de bradypnée, il faut mettre le malade en décubitus dorsal. **FAUX (mettre le patient en position idéal ou il se sent mieux pour une respiration facile)**

Q35 : Le médecin retrouve le tympanisme au cours de la palpation. **FAUX (c'est au cours de la percussion)**

Q36 : Le tirage se trouve chez un malade qui a une fréquence respiratoire de 16 cycles par minutes. **FAUX (pas de tirage car la respiration est normale)**

Q37 : La dysphagie est une sensation douloureuse et de gêne à la déglutition. **FAUX (non douloureuse)**

Q38 : Lorsque la dysphagie est sélective, elle est plus ressentie sur les solides que sur les liquides. **FAUX (elle est plus ressentie sur les solides ou liquides)**

Q39 : L'anévrisme aortique volumineux est une cause de dysphagie. **VRAI**

Q40 : La mauvaise fermeture du cardia est une étiologie de reflux gastro oesophagien. **VRAI**

Q41 : Dans la hernie hiatale par glissement, le cardia traverse le diaphragme. **VRAI**

Q42 : La colique nephretique est une étiologie médicale à rechercher dans les atteintes de l'appareil digestif. **VRAI**

Q43 : La sténose pylorique est une cause médicale. **FAUX (cause chirurgicale)**

Q44 : La polydipsie est une exagération de la sueur. **FAUX (exagération de la soif)**

Q45 : La boulimie est une manifestation de la restriction alimentaire. **FAUX (c'est la consommation rapide et répété des aliments avec plus ou moins des vomissements provoqué)**

Q46 : Le pyrosis est le reflux d'aliment avant sa digestion. **FAUX (sensation de brûlure retro-sternal)**

Q47 : L'éructation est l'émission bruyante par la bouche d'aliment provenant de l'estomac. **FAUX (émission d'air ou de gaz)**

Q48 : La flatulence est la présence de gaz dans l'estomac avec sensation de ballonnement provoquant des renvois. **VRAI**

Q49 : La pancréatite est une cause extradigestive des troubles de la digestion. **FAUX (Intra digestif)**

Q50 : Le fécalome est un retard à l'évacuation des selles au-delà de 3 jours. **FAUX (c'est une accumulation d'un volume important de matière fécale sèches ou déshydratées au niveau du rectum)**

Q51 : Un rejet de sang noir par la bouche au cours d'un effort de vomissement est l'hématémèse. **VRAI**

Q52 : Le méléna est une émission de sang noir non digéré par l'anus de consistance goudron et d'odeur nauséabonde. **FAUX (sang digéré)**

Q53 : L'anxiété est un facteur favorisant des colopathies fonctionnelles. **VRAI**

Q54 : Une perte de sang de couleur noirâtre par la bouche au cours d'un effort de vomissement est une hématémèse. **VRAI**

Q55 : Une émission de sang rouge non digéré par l'anus est une rectorragie. **VRAI**

Q56 : La péricardite est une cause d'ascite. **VRAI**

Q57 : L'urologie est une spécialité médicale qui n'étudie que les pathologies du sexe masculin. **FAUX (sexe masculin et féminin)**

Q58 : La néphrologie étudie le rein et ses pathologies. **VRAI**

Q59 : Les maladies du rein se manifestent par quatre formes de signes. **FAUX (3 formes qui sont : les signes généraux non spécifique, les signes spécifiques et les anomalies de découverte lors d'un examen sanguin)**

Q60 : Quel est le signe qui es spécifique à la sphère urinaire

A- OEdème

B- Hématurie

C- Protéinurie

Q61 : Le siège de la colique néphrétique est lombaire, au niveau de l'angle costaux-vertébral. **VRAI**

Q62 : l'irradiation de la colique nephretique est ascendante et vers l'avant suivant le trajet de l'uretère.

FAUX (l'irradiation de la colique nephretique est descendant)

Q63 : La pesanteur lombaire est un signe de la douleur rénale. **VRAI**

Q64 : Dans les douleurs rénales, la pesanteur lombaire est bilatérale. **FAUX (la pesanteur lombaire est unilatérale)**

Q65 : La colique nephretique est une douleur rénale atypique. **FAUX (une douleur rénale typique)**

Q66 : La cystalgie est une douleur de siège sus pubien, intermittent, exacerbée en fin de miction. **FAUX (Elle est permanente)**

Q 67 : La polyurie est une diurèse supérieure à 3 litres par 24heures. **VRAI**

Q68 : Une diurèse de 400 millilitre est une oligurie. **VRAI**

Q69 : Une hématurie terminale couvre toute la miction. **FAUX (couvre la fin de la miction)**

Q70 : L'hématurie microscopique est cliniquement évidente. **FAUX (L'hématurie microscopique n'est pas cliniquement évidente)**

Q71 : Lorsque l'hématurie est terminale, l'origine de la lésion est :

A- Urétral

B- Vésical

C- Rénale

Q72 : La chylurie est la présence de gaz pendant la miction. **FAUX (présence de lymphe dans les urine)**

Q73 : L'énurésie est une anomalie de la miction. **FAUX (plutôt anomalie de la contenance)**

Q74 : La miction reflexe est une anomalie de la contenance. **VRAI**

Q75 : La dysurie est une anomalie de la miction. **VRAI**

Q76 : La raideur est responsable de la délimitation des mouvements actifs ou passifs. **FAUX (responsable de la limitation)**

Q77 : La boiterie est responsable de la claudication. **FAUX (on dit boiterie ou claudication)**

Q78 : les signes de l'inflammation sont :

A- Tuméfaction

B- Chaleur

C- Rougeur

D- La douleur

Q79 : L'hépatalgie est une pesanteur douloureuse extra cardiaque qui siège à l'hypochondre droit, survient d'abord à l'effort puis au repos. **VRAI**

Q80 : La syncope est une perte de connaissance complète, brève avec chute et récupération spontanée.

VRAI