

Autoévaluation

Self-evaluation

L. Martin-Lefèvre · I. Coquet

© SRLF et Springer-Verlag France 2012

QCM n° 1

Quelles sont les deux causes principales d'arrêt cardiaque chez l'enfant ?

- A – L'infarctus du myocarde.
- B – L'hypoxie.
- C – Les infections.
- D – Les intoxications médicamenteuses.
- E – L'accident vasculaire cérébral.

QCM n° 2

Quels sont les signes de vie à rechercher obligatoirement par les sauveteurs professionnels avant de débiter une réanimation cardiorespiratoire ?

- A – Mouvement spontané.
- B – Présence d'un pouls.
- C – Toux.
- D – Respiration normale.
- E – Ouverture des yeux.

QCM n° 3

Quelles sont les propositions exactes concernant le traitement hormonal du coma myxœdémateux ?

- A – Il repose sur l'administration de d'hormones thyroïdiennes en urgence.
- B – La T3 est administrée par voie intraveineuse.
- C – Le traitement thyroïdien nécessite une surveillance de la *thyroid stimulating hormone* (TSH) et de la T3.
- D – La TSH se normalise en quelques jours.
- E – Les hormones thyroïdiennes sont toujours administrées conjointement à de l'hydrocortisone en début de traitement.

L. Martin-Lefèvre (✉)

Service de réanimation, hôpital Les Oudairies,
site de La Roche-sur-Yon,
F-85925 la Roche-sur-Yon cedex 09, France
e-mail : laurent.martin-lefevre@CHD-vendee.fr

I. Coquet (✉)

Service de réanimation polyvalente, hôpital Foch,
40, rue Worth, F-92150 Suresnes, France
e-mail : icoquet@aol.com

QCM n° 4

Quelles sont les propositions exactes concernant la crise aiguë thyrotoxique ?

- A – Elle est souvent déclenchée par une infection.
- B – Le dosage des hormones thyroïdiennes montre des valeurs de T3 beaucoup plus élevées que dans l'hyperthyroïdie « habituelle ».
- C – La tachycardie est constante.
- D – La fièvre est souvent présente.
- E – Il existe des signes neuropsychiatriques dans deux tiers des cas.

QCM n° 5

Le traitement des hyperthyroïdies graves avec surcharge iodée :

- A – Repose systématiquement sur les antithyroïdiens de synthèse.
- B – Repose systématiquement sur l'administration de corticoïdes.
- C – Repose systématiquement sur l'administration de bêtabloquants.
- D – Nécessite l'arrêt de l'amiodarone ou sa contre-indication.
- E – Peut conduire à réaliser des échanges plasmatiques.

QCM n° 6

La mesure instantanée, aisée et non invasive des paramètres hémodynamiques :

- A – Est aussi fiable que les mesures invasives.
- B – Est facile à mettre en œuvre.
- C – Est utilisable au cours des exercices de kinésithérapie.
- D – Permet de rechercher des effets bénéfiques ou délétères sur le système cardiovasculaire, des exercices de kinésithérapie.
- E – A été clairement évaluée pour les patients de réanimation.

QCM n° 7

Concernant les accouchements inopinés hors d'une maternité, quelles sont les propositions exactes ?

- A – Ils représentent environ 15 % de la totalité des accouchements en France.
- B – Ils sont à l'origine d'un risque plus important d'hémorragies du post-partum.
- C – Le taux de mortalité périnatale est identique à celui au décours d'accouchements en structures hospitalières.
- D – Il s'agit la plupart du temps d'une présentation céphalique chez une patiente multipare.
- E – L'hypothermie doit être prévenue dès la naissance, car elle peut par ses conséquences grever le pronostic fonctionnel et vital ultérieur du nouveau-né.

QCM n° 8

Concernant les accidents d'exposition au sang (AES), quelles sont les propositions exactes ?

- A – Ils sont définis comme tout contact avec un liquide biologique.
- B – Ils nécessitent une effraction cutanée ou muqueuse.
- C – Seules les activités de soins sont concernées par le risque de survenue d'un AES.
- D – La tâche incriminée est dans 50 % des cas un geste infirmier.
- E – L'incidence des AES chez les infirmiers du bloc opératoire est plus élevée que pour les autres catégories d'infirmiers.

QCM n° 9

Concernant l'oxygénothérapie humidifiée à haut débit nasale (HDN), quelles sont les propositions exactes ?

- A – Elle permet de délivrer des débits élevés, jusqu'à 70 l/min, pour couvrir la demande inspiratoire du patient.
- B – Le dispositif permet de régler avec précision la FiO_2 .
- C – Il est indispensable d'obtenir un consentement écrit du patient pour utiliser l'oxygénothérapie HDN.
- D – Une diminution de la PaO_2 se traduit toujours par une diminution de la SpO_2 ou de la SaO_2 .
- E – La désadaptation du circuit au niveau des canules est un problème fréquemment rencontré par les équipes.

QCM n° 10

Concernant la contention mécanique des patients, quelles sont les propositions exactes ?

- A – Il s'agit d'une mesure d'exception temporaire, qui ne constitue pas à elle seule une mesure thérapeutique.
- B – Elle concerne jusqu'à 50 % des patients hospitalisés en réanimation.
- C – Elle est généralement associée à une pathologie psychiatrique évolutive.
- D – Elle doit être prescrite selon un protocole de soin bien établi et avec un matériel homologué.
- E – Son rapport bénéfice/risque en réanimation est clair réduisant à moins de 5 % le risque d'autoextubation.

Réponses : QCM n° 1 : B, C ; QCM n° 2 : A, C, D ; QCM n° 3 : A, D, E ; QCM n° 4 : A, C, D, E ; QCM n° 5 : B, E ; QCM n° 6 : B, C ; QCM n° 7 : B, D, E ; QCM n° 8 : A, D, E ; QCM n° 9 : A, E ; QCM n° 10 : A, B, D.