

Promotion : 2023/2026

Année Scolaire : 2023/2024

EVALUATION U.E. 4.4 S2 SESSION 1-DUREE DE L'EPREUVE 20 MIN

Nom et prénom de l'étudiant :

Nom de l'évaluateur :

Numéro du sujet :

Date :

Nom du CP :

1^{ère} partie : calcul de dose

Critères	Oui	Non	Observations
Le raisonnement est exact au regard de la prescription médicale			
Le calcul est exact			
Le choix des produits est correct au regard de la prescription			
Evaluation	Validation	Invalidation si l'un des critères est faux *	Poursuivre l'épreuve à titre formatif

2^{ème} partie : préparation d'un produit injectable

Critères d'évaluation	Oui	Observations
Contrôle de la péremption et l'intégrité des produits utilisés		
Traitement hygiénique des mains		
Respect de l'asepsie		
Prélèvement de la quantité exacte de produit *		
Etiquetage de la seringue préparée		
Tri des déchets		
Décontamination du plan de travail avec gants de protection en fin de soin		
Organisation des différentes étapes du soin		
Respect du temps imparti		

Grille de notation

Critère éliminatoire *	7/20	NOTE /20
-------------------------------	-------------	-----------------