

Annale UE 2.4 Processus Traumatiques

QUESTION 1 :

Dans le tableau suivant, mettre la lettre A, B, C, D, E, F en face de l'action qui lui correspond selon la méthode ABCDEF

Monitoring du pouls et de la pression artérielle	
Evaluation de l'état psychologique du patient	
Evaluation de la motricité et de la sensibilité	
Libérations des voies aériennes	
Couvrir et réchauffer	
Contrôle de la fonction respiratoire	

QUESTION 2 :

Anastasia 17 ans a fait une chute de cheval. On lui diagnostique un volet costal.

2.1 Définissez le volet costal

2.2 Expliquez à l'aide de vos connaissances en anatomie pourquoi le volet costal est très douloureux

QUESTION n° 3

Pour chacune des affirmations ci-dessous, cochez la ou les bonne(s) réponses.

0.25 si réponse juste, - 0.25 si réponse fausse, 0 si pas de réponse, impossibilité d'avoir moins de 0 à la question.

3.1 Dans le corps humain, les récepteurs qui détectent une perte importante de sang sont :

- Les thermorécepteurs
- Les nocicepteurs
- Les volorécepteurs
- Les barorécepteurs

3.2 Les mécanismes qui permettent le maintien de l'apport en oxygène au cerveau lors d'une hémorragie importante sont :

- La baisse de la fréquence cardiaque
- L'augmentation de la fréquence cardiaque
- La vasodilatation périphérique
- La vasoconstriction périphérique
- La diminution de la diurèse
- L'augmentation de la diurèse

3.3 L'hormone qui intervient en premier quand l'organisme détecte une hémorragie est :

- L'insuline
- L'adrénaline
- La testostérone
- La progestérone

3.4 Cochez la ou les affirmations juste(s) :

- L'hémorragie aiguë entraîne une hypothermie.
- L'hypoxie cellulaire entraîne une acidose.
- Le remplissage vasculaire permet un équilibre des facteurs de coagulation.
- La coagulopathie entretient l'hémorragie aiguë.

3.5 Le score minimal du Glasgow est :

- 3
- 8
- 0

3.6 Le syndrome des loges est :

- Un type de stress post-traumatique
- Un type de fracture
- Un type de contention
- Une atteinte vasculo-nerveuse lors d'une compression
- Une atteinte cutanée lors d'une compression

3.6 Les signes de l'hypertension intracrânienne sont :

- Raideur de nuque, céphalées, vomissement, photophobie, fièvre
- Nausées, vomissements, céphalées, dipoplie, confusion
- Fièvre, toux écoulement nasal, frissons, asthénie

QUESTION n° 4 :

Associer les éléments de la colonne A et de la colonne B et reporter votre réponse dans le tableau de réponse.

Colonne A	Colonne B
1. Myosis	a. Somnolence, confusion, stupeur
2. Symétrie des pupilles	b. L'anisocorie
3. Dilatation pathologique de la pupille	c. Coma qui nécessite un contrôle des voies aériennes
4. Asymétrie des pupilles	d. Rétrécissement pathologique du diamètre de la pupille
5. Glasgow compris entre 8 et 14	e. Isocorie
6. Glasgow compris entre 3 et 7	f. mydriase

Tableau de réponse

Colonne A	Colonne B

QUESTION n° 5 :

Citer et expliquer les deux conséquences physiopathologiques de la destruction des différentes couches de la peau lors d'une brûlure.

1ere conséquence	
2^e conséquence	

QUESTION n° 6 :

6.1 Quand je demande à un patient « Sur une échelle de 1 à 10 à combien évaluez-vous votre douleur... ? », comment s'appelle l'échelle que j'utilise ?

Donnez l'acronyme et sa signification

--

6.2 A quoi correspond l'acronyme TILT dans l'évaluation de la douleur ?

--

QUESTION 7 :

Quel est le terme qui correspond à chacune des définitions suivantes ?

Définition	Pathologie
Perte de congruence entre les surfaces articulaires de la tête humérale et de la glène de la scapula	
Lésion d'un ligament qui n'entraîne pas de perte de rapports normaux de l'articulation	
Présence d'air dans la cavité pleurale sans phénomène de pression	
Présence de sang dans la cavité pleurale	
Déficit moteur incomplet	
Paralysie des 4 membres	
Paralysie des 2 membres inférieurs	
Difficulté respiratoire	
Mouvement qui consiste à rapprocher la jambe de l'axe longitudinal du corps	
Expectoration de sang à l'occasion d'un effort de toux	

QUESTION 8 :

Vous travaillez ce matin dans un service en médecine gériatrique. M. DURAND est entré il y a deux jours pour troubles de la conscience et vous avez entendu à la relève de ce matin qu'il avait passé une bonne nuit. Vous lui apportez le petit déjeuner. A votre arrivée dans la chambre, vous trouvez M.DURAND sans réaction dans son lit.

8.1 Dans votre bilan initial, que faites-vous pour affirmer que M.DURAND est inconscient ?

--

8.2 Vous avez évalué que le patient est inconscient et que celui-ci a une respiration efficace. Vous décidez de mettre le patient sur le côté. Argumentez votre décision.

QUESTION 9 :

9.1 Citer 4 signes d'une détresse respiratoire.

9.2 En cas de détresse respiratoire chez un patient en respiration spontanée, le médecin vous prescrit d'installer d'emblée un masque à haute concentration au moins à 9l/min. Argumenter le choix du débit d'oxygène.

QUESTION 10 :

Pour chaque type d'hypothermie, donner la fourchette de température correspondante ainsi qu'un signe clinique.

Type d'hypothermie	<u>Températures correspondantes</u>	1 signe clinique
Hypothermie modérée		
Hypothermie sévère		
Hypothermie profonde		