

EVALUATION PROCESSUS OBSTRUCTIFS
UE 2.8 S3
(2 ECTS)

- 2 parties
- 19 questions
- Note sur 20 points
- Forme de l'épreuve : Ecrite
- Durée totale de l'épreuve : 2h

1^{ère} Partie
Questions 1 à 9

CONSIGNES:

- Indiquer nom, prénom ainsi que le nom du conseiller pédagogique dans la partie à rabattre ci-dessous
- Répondre à l'ensemble des questions directement sur ce document
- N'utiliser que des stylos de couleur bleue foncée ou noire non effaçable
- Les documents ne sont pas autorisés

-----Rabattre le long des pointillés-----

NOM :

Session n° : _____

PRENOM :

NOM DU CP :

Processus obstructifs et système cardiovasculaire

M. Martin, âgé de 73 ans, se présente à 18h aux urgences et décrit l'apparition d'une violente douleur médio thoracique constrictive, associée à une douleur au bras gauche et à la mâchoire gauche. Il explique que cette douleur a commencé il y a 1h lorsqu'il était en train de courir, de peur de rater son bus. La douleur n'a pas cédé lorsqu'il a arrêté de courir. Il a pris 2 bouffées de Trinitrine® qui n'ont pas eu d'effet.

Dans ses antécédents on note :

- HTA depuis 10 ans
- Diabète de type 2 diagnostiqué il y a 5 ans
- Hypercholestérolémie depuis 7 ans
- Tabagisme actif à 40 paquets année

Le médecin vous demande de réaliser un ECG 12 dérivations à M. Martin.

Question 1 : 1 point

Citez 5 conditions de réalisation de cet ECG pour obtenir un tracé interprétable.

Question 2 : 1 point

Le médecin vous informe qu'il y a des signes d'infarctus du myocarde à l'ECG. Énoncez les symptômes de M. Martin évocateurs d'un infarctus du myocarde

Question 3 : 1 point

Le médecin vous informe que M. Martin va bénéficier d'une coronarographie.

- **Définissez la coronarographie (0.5 point)**
- **Enoncez les 2 buts principaux de cet examen. (0.5 point)**

Question 4 : 1 point

Enoncez 4 risques pour M. Martin en lien avec cette coronarographie ?

Mme Durant, 63 ans, est actuellement prise en soins en service de cardiologie pour une embolie pulmonaire. Elle vous demande de lui réexpliquer ce qu'est l'embolie pulmonaire.

Question 5 : 0.50 point

Définissez l'embolie pulmonaire

Question 6 : 1 point

Réalisez et annotez un schéma du cœur, de la petite et grande circulation en faisant apparaître impérativement les éléments suivants: oreillettes, ventricules, aorte, artères pulmonaires, veines pulmonaires, veines cave.

Processus obstructifs et système respiratoire

Vous prenez en charge M. David hospitalisé pour prise en charge d'une BPCO (Broncho Pneumopathie Chronique Obstructive) avec un emphysème. Il est sous oxygénothérapie 1l/mn en continu.

Question 7 : 0.50 point

Définissez la BPCO

Question 8 : 0.75 points

Le médecin vous demande de réaliser une gazométrie artérielle à M. David. Avant de réaliser ce prélèvement artériel, vous allez réaliser le test de ALLEN (Procédure médico-légale)

- **Citez et expliquez les 3 étapes du déroulement de cette manœuvre.**

Question 9 : 0.5 point

Associez le dispositif d'administration d'oxygène à son débit recommandé (1 association fausse ou non répondue induit 0 à la question)

Lunettes à oxygène	•	•	Débit de 6L/min à 9L/min
Masque à oxygène	•	•	Débit de 10/min à 15L/min
Masque à haute concentration	•	•	Débit de 0.5L/min à 5L/min

EVALUATION PROCESSUS OBSTRUCTIFS
UE 2.8 S3
(2 ECTS)

- 2 parties
- 19 questions
- Note sur 20 points
- Forme de l'épreuve : Ecrite
- Durée totale de l'épreuve : 2h

2^{ème} Partie
Questions 10 à 19

CONSIGNES:

- Indiquer nom, prénom ainsi que le nom du conseiller pédagogique dans la partie à rabattre ci-dessous
- Répondre à l'ensemble des questions directement sur ce document
- N'utiliser que des stylos de couleur bleue foncée ou noire non effaçable
- Les documents ne sont pas autorisés

-----Rabattre le long des pointillés-----

NOM :

Session n° : _____

PRENOM :

NOM DU CP :

Processus obstructifs et système urinaire

Mr Nicoud, a été admis il y a deux jours pour douleur lombaire unilatérale de début brutal, sans position antalgique avec des brûlures mictionnelles : le diagnostic de colique néphrétique simple a été posé.

Il sort ce jour avec le traitement et les consignes suivants :

- Surveillance de la température et bandelette urinaire
- Boire plus de 2 litres par jour sauf si douleur
- AINS et antalgiques per os en systématique pendant 5 jours
- Tamisage des urines.

Question 10 : 1.5 points

A l'aide d'un schéma de l'appareil urinaire complet que vous réaliserez, expliquez la physiopathologie des douleurs de type colique néphrétique.

Question 11 : 1.5 points

Justifiez les prescriptions médicales (1 point)

Quels conseils diététiques pourriez-vous ajouter aux prescriptions médicales ? (0.5 point)

Répondez dans le tableau ci-dessous

intérêt du traitement prescrit à Mr N.	
Prescription	Intérêt de la prescription
Surveillance de la température et bandelette urinaire	
Boire plus de 2 litres par jour sauf si douleur	
AINS et antalgiques per os en systématique pendant 5 jours	
Tamassage des urines	
Conseils diététiques	

Processus obstructifs et appareil digestif

Mme Harold est arrivée aux urgences pour douleurs abdominales, nausées et vomissement. Elle explique ne pas avoir eu ni gaz, ni selles depuis 4 jours. A l'examen médical son abdomen est dur, l'EVA est à 7 et elle présente un pli cutané. Le scanner abdominal met en évidence une occlusion intestinale. La pose d'une Sonde Naso-Gastrique (SNG) ainsi qu'une perfusion d'hydratation sont prescrites. La patiente reste à jeun.

Question 12 : (0.5 points)

Citez les 2 différents types d'occlusion.

Question 13: 0.75 point

Citez les 4 signes cliniques de l'occlusion intestinale en lien avec la situation de Mme Harold.

-
-
-
-

Question 14 : 1.25 points

Quelles surveillances cliniques mettez-vous en place lors de la prise en soins de Mme Harold. Justifiez vos réponses.

Question 15 : 1.25 points

- Expliquez l'intérêt de la SNG et argumentez 4 éléments de surveillance du dispositif de la SNG

Processus obstructifs et appareil neurologique

Vous accueillez en service de médecine monsieur Georges, 78 ans, hospitalisé suite à un accident vasculaire cérébral ischémique. Il présente une paralysie faciale, une hypoesthésie du membre supérieur droit, une hémiparésie droite, une aphasie de Broca et une hémianopsie

Le scanner cérébral montre un accident vasculaire cérébral ischémique sylvien gauche.

Le doppler des troncs supra-aortiques retrouve de l'athérome diffus au niveau des axes carotidiens.

Dans ses antécédents sont notés un surpoids, un tabagisme à 20 paquets/année et une hypercholestérolémie.

Monsieur Georges est droitier.

Question 16 : (0.5 point)

Définissez l'accident vasculaire cérébral ischémique.

Question: 17: (0.75 point)

Expliquez le mécanisme physio-pathologique de l'AVC dans la situation de Mr Georges

Question 18 : 0.75 point

Au vu des symptômes de Mr Georges, quel hémisphère cérébral a souffert de l'accident vasculaire ischémique ? Justifiez votre réponse.

Question 19 : (3 points)

Définissez les 5 signes cliniques présentés par monsieur Georges et citez 1 action de votre prise en soins infirmière en lien avec chaque symptômes (3 points)

<u>Signes clinique</u>	<u>Définition</u>	<u>Action de soin infirmier</u>
