

IFSI : Test de positionnement UE2.11 S3 (CAM et EB)

Nombre de participants : 0



1. Quelles sont les trois étapes de l'hémostase ?

0 bonne réponse
sur 0 répondant

Vasodilatation,
Vasoconstriction,
Angiogenèse

0%

0 votes



Hémostase primaire,
Coagulation, Fibrinolyse

0%

0 votes

Infection, Inflammation,
Cicatrisation

0%

0 votes

Osmose, Diffusion,
Filtration

0%

0 votes

Phagocytose, Endocytose,
Exocytose

0%

0 votes



2. Quelle est la différence entre un traitement bactéricide et un traitement bactériostatique ?

0 bonne réponse
sur 0 répondant

Il n'y a pas de différence,
ce sont des synonymes

0%

0 votes



Bactéricide tue les micro-
organismes,
bactériostatique inhibe la
multiplication des micro
organismes

0%

0 votes

Bactéricide est utilisé en
prévention,
bactériostatique en
traitement curatif

0%

0 votes

Bactéricide inhibe la
croissance,
bactériostatique tue les
micro-organismes

0%

0 votes



3. Quelles sont les deux indications principales des diurétiques parmi celles énumérées

0 bonne réponse
sur 0 répondant

Hypercholestérolémie

0%

0 votes



HTA

0%

0 votes



Insuffisance cardiaque

0%

0 votes

Diabète de type 1

0%

0 votes



4. Quels sont deux effets indésirables les plus courants du FUROSEMIDE (Lasilix) ?

0 bonne réponse
sur 0 répondant

Hyperuricémie

0%

0 votes

Hyponatrémie

0%

0 votes



Hypokaliémie

0%

0 votes



Déshydratation

0%

0 votes



5. Quels sont les éléments de surveillance IDE à réaliser avec l'ensemble des traitements diurétiques ?

0 bonne réponse
sur 0 répondant

Surveillance de la température

0%

0 votes



Surveillance de l'apparition d'œdèmes des membres inférieurs

0%

0 votes



Surveillance de la pression artérielle

0%

0 votes

Surveillance du TCA

0%

0 votes



Surveillance de la diurèse

0%

0 votes



Quels sont les critères de surveillance pour 6. évaluer l'efficacité des antibiotiques après 48-72h ?

0 bonne réponse
sur 0 répondant



Négativation
microbiologique

0%

0 votes

Dosage de D dimères

0%

0 votes



Diminution de la CRP

0%

0 votes



Normalisation de la
température

0%

0 votes

Surveillance du
ionogramme sanguin

0%

0 votes



Baisse de
l'hyperleucocytose

0%

0 votes



Disparition des frissons

0%

0 votes

Céphalées

0%

0 votes

Diminution du TCA

0%

0 votes



7. Quelle est la différence entre un traitement curatif et un traitement préventif en antibiothérapie ?

0 bonne réponse
sur 0 répondant



Curatif : traitement probabiliste ou empirique

0%

0 votes

Curatif : traitement à long terme

0%

0 votes

Curatif : traitement pour prévenir

0%

0 votes



Préventif : traitement pour prévenir

0%

0 votes



Préventif : antibioprophylaxie

0%

0 votes



Curatif : prescrit selon le résultat de l'antibiogramme, réévaluation du traitement afin de rétrécir le spectre et limiter l'apparition de résistance

0%

0 votes



8. Quel est l'effet principal des diurétiques par ceux énumérés

0 bonne réponse
sur 0 répondant



Favorisation de l'élimination de sodium et d'eau

0%

0 votes

Augmentation de la rétention d'eau

0%

0 votes

Augmentation de la rétention de sodium

0%

0 votes

Réduction de la pression artérielle

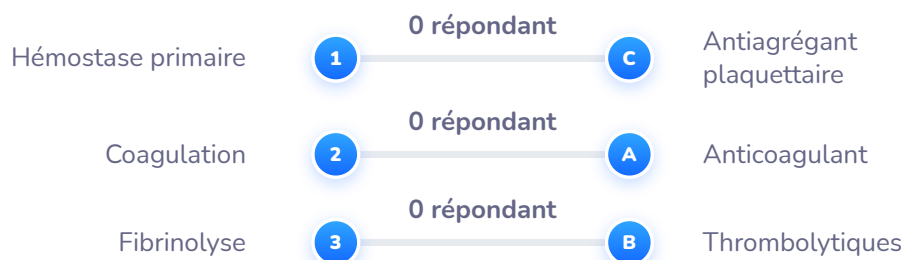
0%

0 votes



9. Étapes de l'hémostase et traitements associés

0 répondant



10. Parmi les propositions suivantes concernant les dérivés nitrés, lesquels sont vraies

0 bonne réponse
sur 0 répondant

Ils provoquent une vasoconstriction artérielle des coronaires

0%

0 votes

Ils provoquent une vasoconstriction veineuse

0%

0 votes



Ils provoquent une vasodilatation artérielle des coronaires

0%

0 votes



Ils provoquent une vasodilatation veineuse

0%

0 votes



Ils sont antihypertenseurs

0%

0 votes



11. Quelles sont les effets indésirables des dérivés nitrés :

0 bonne réponse
sur 0 répondant



Hypotension artérielle et
hypotension
orthostatique (risque de
chute au 1er lever)

0%

0 votes

Hypertension artérielle

0%

0 votes

Douleur thoracique

0%

0 votes



Céphalées

0%

0 votes



Bouffées vasomotrices
(de chaleur)

0%

0 votes



12. Dans la crise d'angor, les dérivés nitrés sont administrés par voie :

0 bonne réponse
sur 0 répondant

Orale (forme à libération
prolongée)

0%

0 votes



Intraveineuse

0%

0 votes



Sublinguale (spray)

0%

0 votes

Transcutanée (patch)

0%

0 votes

**13. Quelles sont les indications des dérivés nitrés :****0 bonne réponse**
sur 0 répondant

Crise d'asthme

0%

0 votes



Crise d'angor

0%

0 votes

Insuffisance hépatique

0%

0 votes

Syndrome coronarien
aigue

0%

0 votes

Hypotension

0%

0 votes

**14. Question sur l'intérêt d'enlever le dispositif
transdermique entre 8h à 12h toutes les 24
heures :****0 bonne réponse**
sur 0 répondantPour faire plus de travail à
l'infirmier

0%

0 votes

Pour limiter l'effet
d'échappement :
atténuation de l'efficacité
du traitement s'il est
administré en continu

0%

0 votes

Pour diminuer l'irritation
cutanée

0%

0 votes



15. Quels critères à respecter lors de la réalisation d'une injection d'HBPM sont vrais

0 bonne réponse
sur 0 répondant



Si pli nécessaire, le maintenir pendant l'injection

0%

0 votes

Ne pas désinfecter le site d'injection

0%

0 votes



Pousser la bulle jusqu'au bout

0%

0 votes

Il n'y a pas de risque allergique

0%

0 votes



Ne pas purger les seringues prêtes à l'emploi (conserver la bulle)

0%

0 votes

Purger la bulle

0%

0 votes



Faire le pli cutané selon la corpulence

0%

0 votes



Piquer verticalement

0%

0 votes

Massage de la zone d'injection

0%

0 votes



Pas de massage de la zone d'injection

0%

0 votes



16. Une antibioprophylaxie consiste à administrer un antibiotique

0 bonne réponse
sur 0 répondant

- | | | |
|---|-------------------------------------|---------|
| Par voie intra veineuse | <div><div></div><div>0%</div></div> | 0 votes |
| A un patient infecté avant indetification de la bactérie | <div><div></div><div>0%</div></div> | 0 votes |
|  A un patient non infecté | <div><div></div><div>0%</div></div> | 0 votes |
| A un patient infecté par une bactérie nosocomiale | <div><div></div><div>0%</div></div> | 0 votes |
|  Pour prévenir une infection avant un acte chirurgical à haut risque d'infection | <div><div></div><div>0%</div></div> | 0 votes |



17. Pour optimiser une antibiothérapie, on prendra en compte les éléments sauf un :

0 bonne réponse
sur 0 répondant

- | | | |
|--|-------------------------------------|---------|
| La partie infectée de l'organisme | <div><div></div><div>0%</div></div> | 0 votes |
| Les caractéristiques de l'antibiotique choisi | <div><div></div><div>0%</div></div> | 0 votes |
| Les caractéristiques cliniques du patient | <div><div></div><div>0%</div></div> | 0 votes |
| L'antibiogramme | <div><div></div><div>0%</div></div> | 0 votes |
|  Le virus incriminé | <div><div></div><div>0%</div></div> | 0 votes |



18. Une association d'antibiotiques permet

0 bonne réponse
sur 0 répondant



Augmente la puissance
du traitement

0%

0 votes

De faciliter la sélection de
bactéries résistantes

0%

0 votes

De raccourcir la durée du
traitement

0%

0 votes

De diminuer la toxicité

0%

0 votes



D'élargir le spectre
antibactérien

0%

0 votes



19. Parmi ces propositions concernant les antibiotiques, lesquelles sont vraies :

0 bonne réponse
sur 0 répondant



Il faut effectuer les
prélèvements
bactériologiques avant
l'administration des
antibiotiques

0%

0 votes

Il faut effectuer les
prélèvements
bactériologiques après
l'administration des
antibiotiques

0%

0 votes



Les indications générales
des antibiotiques sont
prophylactiques et
curatives

0%

0 votes

La neutropénie est un
effet indésirable fréquent
des antibiotiques

0%

0 votes



Les troubles digestifs ont
des effets indésirables
fréquents des
antibiotiques

0%

0 votes



20.

Parmi ces propositions suivantes, cocher les réponses exactes. Les traitements antibiotiques nécessitent une adaptation posologique dans les cas suivants :

0 bonne réponse
sur 0 répondant



Si le patient est un nourrisson

0%

0 votes

Si le patient présente des troubles cognitifs

0%

0 votes



Si le patient est un sujet âgé

0%

0 votes

Si le patient est fébrile

0%

0 votes



Si le patient est insuffisant rénal

0%

0 votes



21. Le rôle de l'insuline

0 répondant

L'insuline est produite par **les cellules beta** (0 ) des **îlots de langerhans** (0 ) au niveau du **pancréas** (0 ) .
Au niveau du foie, l'insuline favorise **l'entrée** (0 ) du glucose. Elle diminue la **glycogénolyse** (0 ) et augmente la **glycogénogénèse** (0 ) .
Au niveau des muscles, l'insuline favorise l'entrée du **glucose** (0 ) et la synthèse **protéique** (0 ) .
Ses effets permettent de **stocker** (0 ) ou consommer le glucose et d'entraîner une **diminution** (0 ) de la glycémie.



22. La metformine

0 répondant

La metformine est un **antidiabétique oral** (0 ) de la famille des **Biguanides** (0 ) . C'est le traitement de première intention du **diabète de type 2** (0 ) . Il diminue la production hépatique de **glucose** (0 ) , provoque une **perte de poids** (0 ) par **augmentation** (0 ) de la lipolyse afin d'augmenter la sécrétion d'insuline. Il améliore **l'insulinosensibilité** (0 ) d'élimination rénale.
Parmi les effets indésirables fréquents, il y a des troubles digestifs. La prise de la metformine pendant ou bien en fin de repas améliore la **tolérance digestive** (0 ) .
La metformine **potentialise** (0 ) le risque **d'acidose lactique** (0 ) . Il est donc conseiller de surveiller la **fonction rénale** (0 ) .
En cas d'examen nécessitant l'injection d'un produit de contraste ou bien avant un geste chirurgical, il faut **arrêter** (0 ) la prise de metformine 48 heures avant et le reprendre 48 heures après.



23.

Chez un patient diabétique sous insuline rapide avant les repas, si la glycémie est normale avant de manger, il n'est pas nécessaire d'injecter de l'insuline avant le repas.

0 bonne réponse
sur 0 répondant

Vrai

0%

0 votes



Faux

0%

0 votes



24.

Mettez dans l'ordre les étapes de l'injection d'insuline avec un STYLO

0 répondant

pas de réponse à cette question

bonne réponse

- | | | |
|---|--|---|
| 2 | Remise en suspension en présence d'insuline d'action intermédiaire (NPH ou pré-mélangée) | 0 |
| 4 | Fixation de l'aiguille sur le stylo à insuline | 0 |
| 7 | Effectuer la purge du stylo à insuline | 0 |
| 9 | Programmer la dose d'insuline à injecter | 0 |
| 1 | Palper le site d'injection | 0 |
| 6 | Injecter perpendiculairement l'insuline (sans désinfection préalable, zone propre) | 0 |
| 8 | Maintenir l'aiguille 10 secondes sous la peau après l'injection d'insuline | 0 |
| 3 | Retirer perpendiculairement l'aiguille du site d'injection sans masser le site d'injection | 0 |
| 5 | Retirer l'aiguille du stylo et la jeter dans le collecteur DASRI | 0 |



25. Qu'est ce que la betaméthazone?

0 bonne réponse
sur 0 répondant



Un AIS

0%

0 votes

Un AINS

0%

0 votes



Du Célestène

0%

0 votes

Du kétoprophène

0%

0 votes



26. Qu'est ce que le solumédrol?

0 bonne réponse
sur 0 répondant

Du prednisolone

0%

0 votes



De la méthylprednisolone

0%

0 votes

De l'aspirine

0%

0 votes

Du profénid

0%

0 votes