

## Guide de questions pour préparer l'évaluation de l'UE 2.5 S3

### QUESTION

Définir les termes suivants

|                  |  |
|------------------|--|
| Hyperleucocytose |  |
| Neutropénie      |  |
| Thrombopénie     |  |
| Immunoglobuline  |  |
| Antigène         |  |

### QUESTION

Ces **signes cliniques cutanés** sont en lien avec une vasoconstriction périphérique qui doit alarmer le professionnel soignant sur le **degré de gravité** d'un état septique

Complétez par VRAI ou par FAUX

| Signe clinique cutané                                 | VRAI ou FAUX |
|-------------------------------------------------------|--------------|
| Marbrures                                             |              |
| Hyperthermie                                          |              |
| Hémoptysies                                           |              |
| Frissons                                              |              |
| Temps de recoloration cutanée supérieure à 3 secondes |              |
| Agnosie                                               |              |
| Extrémités froides                                    |              |

### QUESTION

Répondre par vrai ou faux aux questions suivantes relatives au diagnostic de méningite :

- Les méningites sont uniquement bactériennes
- Toute céphalée fébrile est une méningite jusqu'à preuve du contraire
- Une ponction lombaire permet de confirmer le diagnostic
- Le méningocoque est lié à la méningite bactérienne

### QUESTION

Concernant la ponction lombaire, rayer les affirmations fausses :

- La ponction lombaire est un acte médical
- La ponction lombaire se réalise lorsque le patient est allongé, à plat sur le ventre
- Le patient peut se lever dès que la ponction est terminée
- Il n'est pas possible de réaliser une ponction chez un patient présentant une scoliose
- L'objectif de la ponction lombaire est de prélever du liquide céphalo rachidien
- la couleur du liquide permet de différencier si la méningite est virale ou bactérienne

### QUESTION

Madame V âgée de 38 ans présente une suspicion d'infection urinaire. Elle n'est pas enceinte. Quelles consignes donnez-vous à Madame V pour la réalisation d'un ECBU lui avoir donné un poudrier stérile?

### QUESTION

Comment adapter le traitement de l'infection urinaire afin de prévenir le risque de résistance aux antibiotiques ? Relier la situation clinique au traitement correspondant

|                         |   |                                                                                                         |
|-------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| En cas de colonisation  | • | • traitement nécessaire                                                                                 |
| En cas de contamination | • | • pas de traitement                                                                                     |
| En cas d'infection      | • | • pas de traitement<br>•traitement nécessaire chez la femme enceinte et en cas de chirurgie urologique. |

### QUESTION

Citer 4 mesures hygiéno-diététiques à suivre dans le cadre de la prévention des infections urinaires

### QUESTION

Citer les modes de transmissions des hépatites A, B et C  
Préciser par oui ou non s'il existe un vaccin

Répondre dans le cadre ci-dessous :

| - Virus      | - Modes de transmissions | - Existe-t-il un vaccin<br>- Répondre par oui ou non |
|--------------|--------------------------|------------------------------------------------------|
| - Hépatite A | -                        | -                                                    |
| - Hépatite B | -                        | -                                                    |
| - Hépatite C | -                        | -                                                    |

### QUESTION

Monsieur F. est admis en service d'infectiologie pour suspicion de tuberculose. La radio pulmonaire montre des images en faveur de la maladie. Les prélèvements de crachats ont été réalisés pour établir l'antibiogramme. Le patient est mis en isolement type air. Le médecin a prescrit une quadrithérapie : Rifampicine, Isoniazide, Ethambutol et Pirazinamide.  
Citez 5 signes cliniques de la tuberculose maladie

Quel est votre rôle infirmier auprès du patient et de sa famille concernant l'importance de la prise du traitement