

TEST CONNAISSANCE NEUROLOGIE ET NEUROCHIRURGIE

Abréviations et définitions :

DVP:

DVE:

APC:

FL:

HSD:

HED:

FCP:

CCE:

CLE:

Parésie:

Plégie:

Anisocorie:

hémi négligence :

Ataxie :

Paraplégie :

Tétraplégie :

Aphasie :

Hémi-parésie :

Relier Mot-Définition :

- | | |
|----------------|---|
| 1. Hémianopsie | a. rétrécissement anormal de la pupille |
| 2. Echolalie | b. perte d'envie associée a une fatigue intense |
| 3. Nystagmus | c. dilatation anormale de la pupille |
| 4. Dysarthrie | d. abaissement de la paupière supérieure |
| 5. Apathie | e. percevoir les objets en double |

6. Hypoesthésie

f. succession d'oscillations rythmique des globes oculaires

7. Mydriase

g. difficulté à articuler les mots

8. Ptose

h. répétition des fins de phrase

9. Diplopie

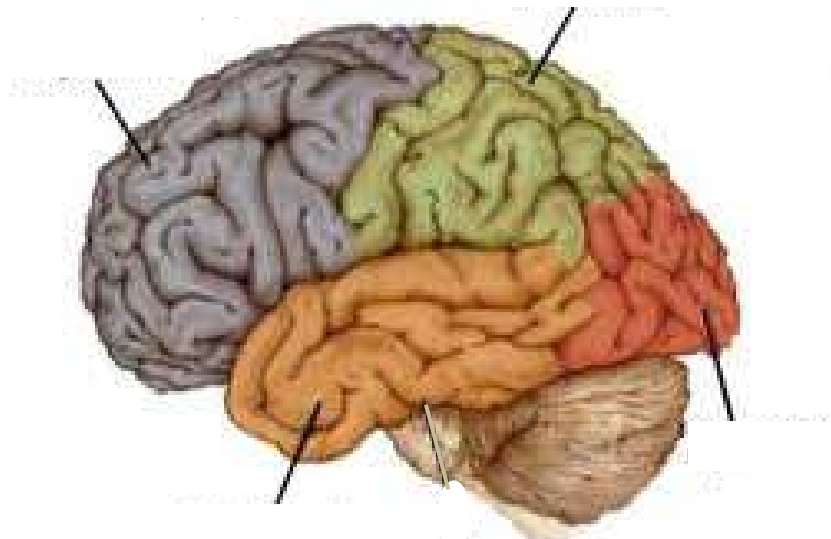
i. affaiblissement de la sensibilité

10. Myosis

j. Perte de la vue de la moitié du champ visuel

Schéma :

Compléter le schéma (les lobes.....)



Cotation Neurologique :

Patiente de 40 ans, à J 1 ablation méningiome temporal gauche. Cochez les éléments de surveillance :

- pupilles
- situé dans l'espace et le temps
- déficit Releveur/Extenseur
- Si troubles visuels
- élimination
- cicatrice
- glasgow
- douleur
- Déglutition
- pst

GLASGOW :

Citer les 3 éléments que le Glasgow évalue :

-
-
-

PATHOLOGIES

- Que **signifie** veut dire DVMC ?

- Dérivation ○ Ventriculaire ○ Méningio ○ Cervical
- Décompression ○ Vasculaire ○ Micro ○ Chirurgicale
- Dilatation ○ Veineuse ○ Macro ○ Chiari

- Quel Nerf est concerné si **le** patient est atteint de névralgie faciale trijuminale ?

- I ○ II ○ III ○ IV ○ V

- Qu'est ce que l'Arnold Chiari ?

- Fracture d'une ou plusieurs cervicales
- Malformation Cranio Cervicale
- Arthrose au niveau des cervicales

- Cocher les symptômes concernant l'Arnold Chiari ?

- Céphalées ○ nystagmus
- troubles sensitifs ○ trouble de la déglutition
- troubles de l'élimination ○ trouble de l'audition
- Ataxie ○ somnolence

Selon les pathologies citées ci-dessous, indiquer les risques possibles :

Chirurgie sur Méningiome	Adénome hypophysaire	Chirurgie de la colonne lombaire

Mini Cas Concret :

1- Patient de 30 ans à J 2 d'un CLE, quels éléments surveille-t-on ?

- pupilles
- douleur
- déficit R/E
- conscience
- Déficit membre sup
- glasgow
- sensibilité mem sup
- sensibilité mem inf
- élimination

2- Patiente de 45 ans à J 3 d'un méningiome fronto-pariétal gauche, elle présente un méningocèle que dois-je faire ?

- laisser à l'air
- prescrire mettre un anti-inflammatoire
- envisager une ponction localement
- mettre de la glace
- mettre un pansement compressif
- masser

3-Mme X à J 2 d'une DVMC, que surveille-t-on ?

- pupilles
- conscience
- déficit sensitif moteur
- douleur
- pansement
- Glasgow

4-Mr D à J 2 d'une arthrodèse en L 1 L 2 quelle est la surveillance IDE ?

- pupilles
- glasgow
- sensibilité mem sup
- déficit R/E
- sensibilité mem inf
- élimination
- conscience
- force mem sup
- douleur
- couteil baleiné
- corset
- lever mem inf un a un pour évaluer la mobilité
- le lever pour évaluer la marche

ARTERIOGRAPHIE

Quel est l'intérêt médical d'une artériographie **cérébrale** ?

Si allergie à l'iode, quelle conduite ?

Cocher les examens sanguins nécessaires pour une artériographie :

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input type="radio"/> Urée | <input type="radio"/> NFP | <input type="radio"/> Groupage |
| <input type="radio"/> ACI | <input type="radio"/> Bilan coagulation | <input type="radio"/> CRP |
| <input type="radio"/> Hormones thyroïdiennes | <input type="radio"/> D-dimère | <input type="radio"/> Troponine |
| <input type="radio"/> Créat | <input type="radio"/> osmolalité | <input type="radio"/> Magnésium |
| <input type="radio"/> | | |

Mme T aura une artériographie demain matin à 8h30 quelle préparation est nécessaire avant cet examen ?

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="radio"/> Douche Bétadine la veille | <input type="radio"/> Douche Bétadine le jour même | <input type="radio"/> Bas de contention mis |
| <input type="radio"/> Dépilation | <input type="radio"/> Lit à blanc | <input type="radio"/> A jeun |
| | | <input type="radio"/> KT posé |

Prémédication

- - -

Mme T revient de son artériographie à 10h quels sont les surveillances et conseils à donner au retour ?

-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-

PHARMACOLOGIE

- Quels sont les principaux médicaments utilisés dans le service pour prévenir le risque d'épilepsie ?

- - -

- La prescription indique 1 goutte dans chaque œil de Vitabact 3x jour + Pommade Vitamine A le soir. Quel le but de ce traitement ?

- améliorer la vue
- améliorer la réactivité de la pupille
- prévenir l'ulcère de cornée
- éviter la diplopie
- action antibactérienne

- A quel moment peut-on débiter le LOVENOX :

-Lors d'un drainage d'un Hématome Sous Dural ?

- J0
- J1
- J2+ ablation drain
- J3 + J1 ablation drain

-Lors d'une chirurgie pour Méningiome frontal ?

- J0
- J1
- J2
- J3

-Lors d'un Adénome Hypophysaire par voie endonasale ?

- J0
- J1
- J2
- J3

Le patient est sous LOVENOX 0.4 depuis 3 jrs quelles surveillances sont nécessaires (**efficacité du traitement**, rôle propre, rôle prescrit, bilan sanguin...). Citer les risques associés à ce traitement par HBPM.

Le patient est sous LASILIX 20mg matin et midi avec quel autre médicament est-il important de l'associer et pourquoi ?

-

ADENOME HYPOPHYSAIRE

L'adénome hypophysaire est une pathologie touchant les _____, pouvant se traduire par des symptômes comme :

- aménorrhée
- acromégalie
- galactorrhée
- troubles sexuels
- alopecie
- prise de poids
- asthénie
- céphalées
- pollakiurie
- troubles visuels
- gynécomastie
- exophtalmie
- insomnie
- prurit

Mme H revient des soins intensifs à J 1 d'un adénome hypophysaire / VEN(voie endo nasale) quelles sont les consignes et les surveillances que vous allez faire ?

- TA
- Glasgow
- Pupilles
- Voie D'abord
- Elimination
- Déficit sensitif et moteur
- Conscience
- Douleur

Voyez-vous d'autres surveillances ?

- - - -

Quels sont les risques post-opératoires de cette chirurgie ?

- - - -

Mme H à J 2 de sa chirurgie nous indique qu'elle a des écoulements en arrière gorge et par les narines lorsqu'elle est debout et précise que c'est d'un gout sucré. Que faites vous selon votre rôle propre et prescrit ?

- - - -

Suite à cet écoulement le médecin décide de faire une PL, vous allez l'assister. Que préparez-vous ?

- bétadine jaune
- bétadine rouge
- eau stérile
- anesthésiant local

- | | | | |
|--------------------------|--------------------|------------------|---------------------------|
| ○ EMLA | ○ set a pst | ○ masque | ○ gants vinyles |
| ○ gants stériles | ○ boite a aiguille | ○ tube sec | ○ tube conique |
| ○ trocart + aiguille S/C | ○ seringue | ○ patient couché | ○ patient assis dos creux |
| ○ patient assis dos rond | ○ pst sec | ○ aiguille PL | ○ étiquettes |
| ○ champs non stérile | ○ champs stérile | ○ sarreau | ○ tondeuse |
| ○ prémédication | ○ bon labo | ○ lit à blanc | ○ pst compressif |

Quels sont les signes indiquant un syndrome post PL ?

- | | |
|---|---|
| - | - |
| - | - |

Citer le/les risques suite à une PL :

- | | |
|---|---|
| - | - |
| - | - |

CALCUL DE DOSE

FOSFOCINE

Prescription pour Mme T :

- 3 g 3 fois par jour en IV

Dans le service nous disposons : 1 flacon FOSFOCINE 4g en poudre, pipette 10ml, 20 ml de NaCl

Calculer la dilution dans 1 poche NaCl 250 cc réponse exhaustive

Planifier les antibiotiques sur la journée

PSE ACUPAN :

Prescription Mr J :

- 80 mg ACUPAN IV/24h

Dans le service nous disposons d'ampoules de 20mg/2ml + pipette de NaCl de 10ml, 20ml.

Calculer le nombre d'ampoules d'ACUPAN nécessaire + préciser la dilution dans une seringue de 50 cc de NaCl

Préciser la vitesse du PSE

PROFENID :

Prescription Mme U

- 50mg PROFENID IV / par 6h

Dans le service nous disposons de flacons de 100mg PROFENID poudre

Calculer la dilution dans une poche de 50cc de NaCl

Hydratation :

Prescription de Mr G

- 1.5L NaCl /24h

Dans le service nous disposons de poche de : 250ml, 500ml, 1000ml de NaCl

Calculer la vitesse avec DosiFlow

Calculer la vitesse avec perfuseur simple sans DosiFlow

Faire la programmation de l'hydratation sur 24h

Les corticoïdes : rôle, effets indésirables, surveillance...

Les antalgiques :

les différents paliers : citer un de chaque