

(Système de reproduction)

Un(e) infirmier (ère) anime une session de « préparation prénatale ». Les clientes lui demandent :

1. Quelle est la fonction des trompes de Fallope (TF), quelle est la réponse correcte :
 - a. La sécrétion d'Œstrogène et de progestérone
 - b. Le lieu où passe le fœtus
 - c. L'organe dont lequel le Fœtus se développe
 - d. Le lieu de Fécondation.**
2. Quelle est la fonction du placenta :
 - a. Empêche le passage des anticorps et des virus au fœtus
 - b. Protège et support le fœtus
 - c. Assure un échange entre la mère et l'enfant des nutriments et déchets**
 - d. Maintient la température corporelle du fœtus.
3. La présence de quelle hormone sanguine confirme la grossesse ?
 - a. BHCG (Beta Hormone Chorionique Gonadotrope)**
 - b. Progestérone
 - c. Œstradiol
 - d. Prolactine
4. Quelle physiologie est-elle reliée à l'arrêt de l'ovulation durant la grossesse ?
 - a. Les hormones d'Œstrogène et de progestérone sont élevées**
 - b. Le taux de l'hormone folliculostimulante (FSH) et hormone lutéinisante (LH) sont élevées
 - c. Les hormones d'Œstrogène et de progestérone sont diminuées
 - d. Le taux de l'hormone FSH et LH sont diminuées.
5. Quelle est le rôle principal de l'utérus ?
 - a. Production de l'œstrogène et de progestérone
 - b. Implantation de l'ovule fécondé**
 - c. Fécondation de l'ovule
 - d. Protection des ovaires des infections.

Diabète Type 2

Mme Mona, âgée de 38 ans est une patiente diabétique de type 2 nouvellement diagnostiquée admise à l'hôpital pour un premier check-up :

1. Laquelle des énoncées exprimes par la patiente indique une bonne compréhension du traitement :
 - a. « Je prends l'insuline orale à la place des injections »
 - b. « En prenant les antidiabétiques, je suis capable de manger plus »
 - c. « Quand je tombe malade, je dois augmenter le nombre de comprimés »
 - d. « Le traitement antidiabétique oral que je prends aide à renforcer la sécrétion d'insuline. »**

2. L'infirmière surveille la patiente pour détecter les signes de complication. Parmi les signes suivants, lequel indique une hyperglycémie nécessitant d'avertir le médecin traitant :
 - a. Polyurie**
 - b. Hypotension
 - c. Hypertension
 - d. Tachycardie.

3. L'infirmière prépare le plan d'éducation relatif aux soins des pieds. Laquelle parmi les informations suivantes doit- elle inclure dans ce plan ?
 - a. Tremper les pieds dans de l'eau chaude
 - b. Éviter l'utilisation d'un savon naturel pour les pieds
 - c. Sécher bien entre les orteils**
 - d. Couper les ongles en arrondi tous les jours.

4. Laquelle parmi les expressions suivantes révèle que Mme Mona a des fausses-idées concernant sa maladie :
 - a. « J'ai peur de transmettre ma maladie à ma famille par contact direct»**
 - b. « J'ai peur d'avoir un bébé diabétique »
 - c. « Si j'attrape une infection, cela se répercutera sur mon état de santé »
 - d. « Je dois toujours porter ma carte de diabétique ».

5. Lequel parmi les signes suivants devrait inquiéter l'infirmière durant l'examen physique de la patiente ?
 - a. Diminution de son acuité auditive
 - b. Diminution de la sensation au niveau de ses membres inférieurs**
 - c. Diminution de la sensation du goût
 - d. Perte des cheveux.

Occlusion intestinale

Madame Hiba, âgée de 40 ans, est hospitalisée pour occlusion intestinale. Elle présente des douleurs abdominales aiguës, des vomissements avec arrêt des matières et des gaz et un météorisme abdominal.

1. Quel est l'intérêt de la mise d'une sonde nasogastrique ?
 - a. Alimentation entérale
 - b. Administration des médicaments
 - c. **Évacuation des sécrétions digestives et biliaires**
 - d. Vérification du contenu gastrique

2. Pour calmer sa douleur, le médecin a prescrit le sulfate de morphine en sous-cutanée. Quelle est la complication liée à ce médicament, la plus redoutée ?
 - a. Somnolence
 - b. **Détresse respiratoire**
 - c. Confusion
 - d. Hypotension

3. L'examen radiologique spécifique devant un syndrome d'occlusion intestinale est :
 - a. **Scanner abdominal**
 - b. Échographie abdominale
 - c. Angio-scan abdominal
 - d. IRM abdominal

4. La déshydratation est une des complications de l'occlusion intestinale. Quel signe indique cette déshydratation ?
 - a. Hématurie
 - b. Pollakiurie
 - c. **Oligurie**
 - d. Dysurie

5. En postopératoire le bilan montre une anémie sévère, une transfusion est prescrite. La transfusion est mise en route après l'accord de :
 - a. **La patiente**
 - b. Le médecin
 - c. L'infirmière
 - d. La famille

Méningite

Une infirmière prend en charge une nouvelle patiente suspectée d'avoir une méningite. Durant l'examen physique, l'infirmière relève une « raideur de la nuque ».

1. Parmi les observations suivantes, quelle est celle qui caractérise une raideur de la nuque ?

- a. Douleur musculaire et articulaire
- b. Pétéchies et purpura notés sur le tronc
- c. Flexion du cou qui cause une adduction et une flexion des extrémités in ferrières
- d. **Difficulté d'étendre la jambe quand la hanche ou/et le genou sont fléchis**

2. En se basant sur les modes de transmission d'une méningite bactérienne, quel type d'isolement doit être inclus dans le plan de soin ?

- a. Isolement de contact
- b. Isolement protecteur
- c. **Isolement respiratoire**
- d. Aucun isolement

3. Le médecin effectue une ponction lombaire afin de diagnostiquer le type de méningite. La ponction doit être effectuée au niveau de :

- a. L₂ – L₃
- b. **L₄ – L₅**
- c. S₁ – S₂
- d. S₃ – S₄

4. L'infirmière vérifie les résultats de la ponction lombaire. Lequel des éléments suivants, confirme la présence d'une méningite bactérienne?

- a. Taux de Protéines diminué
- b. **Glucose < 40 mg/dl**
- c. Taux de globules blanc diminué
- d. Taux de Globules rouges élevé

5. Lequel parmi les signes suivants, l'infirmière doit repérer pour suspecter le développement d'une coagulation intravasculaire disséminée (CIVD), qui constitue une complication de la méningite?

- a. Œdème qui prend le Godet
- b. **Rash cutané hémorragique**
- c. Cyanose périphérique
- d. Dyspnée d'effort

Chimiothérapie

L'infirmière prend soin d'une malade de 42 ans recevant une chimiothérapie. Ses bilans sanguins révèlent les résultats suivants :

- Hémoglobine 12 mg/dl
- Plaquettes 50.000/mm³
- Globules blancs 1600/mm³

A noter que le groupe sanguin de la patiente est O positive.

1. A quel moment, l'infirmier (ère) doit- elle administrer l'antiémétique pour prévenir les nausées et vomissements reliée à la chimiothérapie chez la patiente :

- a. 30 minutes avant le début du traitement**
- b. Durant l'administration du traitement
- c. Immédiatement après le début de la nausée
- d. Immédiatement après le traitement.

2. Laquelle des actions infirmières suivantes devrait-elle être mise en œuvre avant l'administration de la chimiothérapie.

- a. Administrer des antibiotiques selon prescription médicale
- b. Inspecter le site d'injection**
- c. Présenter au patient une alimentation normale
- d. Administrer des narcotiques selon prescription médicale pour induire le sommeil.

3. Laquelle des consignes suivantes devraient être incluse dans le plan d'enseignement pour tout patient présentant une thrombocytopénie

- a. Eviter l'exposition aux instruments tranchants**
- b. Utiliser une brosse à dents rigides
- c. Surveiller la température
- d. Signalez la douleur.

4. L'infirmière constate que la patiente a besoin de plus d'informations concernant le risque de saignement et d'auto-surveillance lorsque celle-ci déclare :

- a. Je devrais éviter de prendre ma température par voie rectale
- b. J'aurai besoin de transfusion de plaquettes si le taux de plaquettes est trop bas
- c. Je devrais prendre de l'aspirine pour ma céphalée**
- d. Je vais compter le nombre de serviettes hygiéniques durant les menstruations.

5. La patiente a besoin d'une transfusion de plaquettes. Quel est le groupe sanguin compatible pouvant être administré à la patiente :

- a. O Positif**
- b. B positif
- c. A Positif
- d. AB positif

Chirurgie Cardiaque

Mr Ramzi se plaint d'une coronaropathie depuis 6 mois, il est admis à l'hôpital en urgence, po une douleur thoracique intense. Une chirurgie à cœur ouvert est envisagée suite à une coronarographie montrant une sténose de deux vaisseaux. En postopératoire, le patient fut transféré à l'unité de soins de chirurgie cardiaque pour surveillance.

1. Quelle artère est responsable de l'irrigation du cœur ?

- a. Coronaire**
- b. carotide
- c. Jugulaire
- d. Fémorale.

2. L'infirmière prend en charge le patient en post opératoire immédiatement. Quel est le cathéter qui permet de surveiller la pression de l'artère pulmonaire ?

- a. Ligne artérielle
- b. Cathéter sous clavier
- c. Swan Ganz**
- d. Cathéter veineux fémoral.

3. En post chirurgie cardiaque, une embolie pulmonaire peut survenir suite à l'utilisation du court-circuit de quel vaisseau :

- a. De l'artère mammaire
- b. De la veine saphène**
- c. De la veine fémorale
- d. De l'artère poplitée.

4. En post-op, Mr Ramzi a reçu une transfusion. Quel type de choc peut- il développer ?

- a. Cardiogénique
- b. Neurogène
- c. Anaphylactique**
- d. Hypovolémique.

5. Le malade décède dans le service. Le patient de la chambre voisine vient demander quelle est la cause du décès. Quelle sera l'attitude de l'infirmière ?

- a. Expliquer le traitement pré et post opératoire
- b. Expliciter les détails de cause du décès
- c. Appeler le médecin traitant
- d. Respecter le secret professionnel et la confidentialité des informations**

Accident vasculaire cérébral ischémique

Une patiente, âgée de 50 ans, connue avoir un diabète non contrôlé, une athérosclérose et une hypertension artérielle, est admise aux urgences pour hémiplégie, aphasie et confusion. Son fils a révélé l'absence de céphalées et de vomissements. La patiente fut diagnostiquée ayant un accident vasculaire cérébral ischémique(AVC).

1. L'objectif de soins infirmiers prioritaire à atteindre est de :
 - a. Maintenir une mobilité physique adéquate
 - b. Maintenir l'intégrité de la peau
 - c. **Maintenir la perméabilité des voies aériennes**
 - d. Maintenir un équilibre nutritionnel

2. Aux urgences l'examen diagnostique qui doit être effectué en premier est :
 - a. Pet scan
 - b. **Tomodensitométrie (CT scan)**
 - c. Échographie doppler carotidienne
 - d. Imagerie à résonnance magnétique

3. Le facteur de risque contribuant à l'accident vasculaire ischémique chez cette patiente est :
 - a. Le genre
 - b. L'âge
 - c. **Le diabète**
 - d. BPCO (Broncho pneumopathie chronique obstructive)

4. Pour être efficace, la thrombolyse doit être effectuée après l'apparition des symptômes dans un délai de :
 - a. **3-4 heures**
 - b. 6-7 heures
 - c. 8-9 heures
 - d. 10-11 heures

5. En cas d'aphasie, le lobe affecté par la lésion cérébrale est le lobe :
 - a. **Frontal**
 - b. Occipital
 - c. Temporal
 - d. Pariétal

Dépression

Un patient a été admis à l'unité de psychiatrie depuis 3 jours pour ralentissement psychomoteur, insomnie, perte d'appétit, perte d'espoir, et idées suicidaires.

1. En se référant à la symptomatologie présentée, quel est le diagnostic médical le plus probable ?

- a. Dépression sévère**
- b. Troubles Bipolaires
- c. Schizophrénie affectif
- d. Anxiété

2. Le médecin prescrit 10 mg de Paroxytine (Paxil) chaque matin. L'infirmière devra surveiller de près le patient pour quel effet secondaire ?

- a. Céphalées
- b. Nausées
- c. Fatigue
- d. Agitation.**

3. Le patient passe la majorité de son temps en repos au lit. Laquelle parmi les approches suivantes adoptées par l'infirmière est la plus thérapeutique ?

- a. Attendre que le patient débute la conversation
- b. Débuter le contact avec le patient fréquemment**
- c. S'asseoir en dehors de la chambre du patient
- d. Éviter de parler avec le patient.

4. Le patient dit à l'infirmière : « vous êtes mon infirmière préférée. Je veux que vous vous rappeliez de moi quand je m'en vais... » Quelle serait la réponse la plus adaptée ?

- a. « Toutes les infirmières sont bonnes avec les patients. »
- b. « Merci, vous êtes aussi mon patient préféré »
- c. « Je m'en fiche si vous m'aimez ou pas. Vous devez encore prendre vos médicaments »
- d. « Avez-vous des idées noires »?.**

5. En se référant à l'examen et l'histoire du patient, laquelle des données suivantes constitue une priorité :

- a. La présence de contusion sur le corps du patient
- b. Le patient affirme ne pas pouvoir manger ni dormir
- c. Le patient affirme avoir des idées suicidaires**
- d. Le patient refuse de voir sa femme.

Santé Communautaire

Monsieur Riad âgé de 60 ans, retraité, ayant travaillé longtemps dans une usine où l'air était fortement pollué par la poussière de coton. Aujourd'hui il fume 5 à 6 cigarettes par jour, mais il était un grand tabagique à un paquet/jour. Monsieur Riad manque d'appétit avec dyspnée et se sert d'un broncho-dilatateur en aérosol, il est sous cortisone par voie orale et des antibiotiques.

1. Le diagnostic infirmier le plus convenable est :
 - a. Déficit nutritionnel
 - b. Inadaptation à un changement du milieu
 - c. Dégagement inefficace des voies respiratoires**
 - d. Isolement social.
2. A long terme, quel serait le principal effet secondaire de la cortisone ?
 - a. Hyperglycémie**
 - b. Délire
 - c. Méningite
 - d. Allergie.
3. Un des méfaits du tabagisme passif est :
 - a. Fatigue
 - b. Dysurie
 - c. Cancer pulmonaire**
 - d. Insomnie.
4. Monsieur Riad se plaint de ne pas être informé des conséquences de la pollution de l'usine sur sa santé. Quelle serait la meilleure attitude des infirmières ?
 - a. Il n'a pas besoin d'être informé
 - b. Il fume déjà
 - c. Il a droit à l'information complète**
 - d. Il prend de la cortisone.
5. Monsieur Riad reçoit une éducation nutritionnelle par l'infirmière. Quel conseil est important à lui donner ?
 - a. Prendre un petit déjeuner chaque jour
 - b. Éviter des épices
 - c. Limiter la consommation de sel**
 - d. Prendre une diète normale après traitement.

Insuffisance Rénale

Monsieur Naji, âgé de 60 ans, se présente aux urgences pour une overdose accidentelle de Tobramycine (antibiotique néphrotoxique), avec des signes de néphrotoxicité.

1. A quel type d'insuffisance rénale l'infirmière s'attend chez le patient ?
 - a. Pré-rénale
 - b. Post-rénale
 - c. Extra-rénale
 - d. **Intra-rénale**

2. Monsieur Naji a développé un stade précoce d'une insuffisance rénale chronique. A l'examen clinique du patient quel signe l'indique ?
 - a. Polyurie
 - b. Polydipsie
 - c. **Oligurie**
 - d. Anurie

3. Le taux du potassium sanguin chez Monsieur Naji est 6 mEq/L. Quelle est la conduite à tenir que l'infirmière doit adopter dans son plan de soins ?
 - a. Surveiller le taux de Sodium
 - b. **Mettre le patient sous monitoring cardiaque**
 - c. Augmenter les végétaux dans sa diète alimentaire
 - d. Augmenter les apports liquidiens de 500 ml

4. Monsieur Naji demande à l'infirmière pourquoi il est anémique. Parmi les réponses données par l'infirmière, laquelle explique mieux son état ?
 - a. **Il y a une diminution de production de l'érythropoïétine par les reins**
 - b. On doit augmenter la quantité d'aliments riches en fer dans votre diète
 - c. Il semble que vous avez des traits héréditaires qui vous prédisposent à l'anémie
 - d. L'augmentation des déchets métaboliques dans votre corps inhibe la moelle osseuse

5. Parmi les résultats de laboratoire les plus significatifs et qui indiquent que Monsieur Naji est en phase de rémission, c'est la diminution de :
 - a. Taux de l'urée
 - b. **Créatinine**
 - c. Neutrophiles
 - d. Lymphocytes

Hypertension Artérielle

Mme Linda, âgée de 50 ans, se plaint depuis quelques jours de céphalées intenses et bourdonnements d'oreilles. Elle est admise pour investigations. Le médecin pose le diagnostic d'hypertension artérielle.

1. Laquelle des valeurs de pression artérielle ci-dessous révèle une hypertension :
 - a. Une pression artérielle systolique égale ou supérieure à 120 mmHg
 - b. Une pression artérielle systolique égale ou inférieure à 130 mmHg
 - c. **Une pression artérielle systolique égale ou supérieure à 140 mmHg**
 - d. Une pression artérielle diastolique égale ou inférieure à 90 mmHg
2. L'hypotension orthostatique est définie par une altération physiologique des mécanismes du système :
 - a. **Neuro-vasculaire**
 - b. Immunitaire
 - c. Gastro-intestinal
 - d. Respiratoire
3. Pour mesurer la pression artérielle, il faut installer la personne en position :
 - a. **Assise**
 - b. Décubitus latéral gauche
 - c. Ventrale
 - d. Debout
4. Face à une hypertension artérielle récemment et précocement diagnostiquée, le traitement médical initial de choix à débiter est :
 - a. Inhibiteurs calciques
 - b. **Vasodilatateur**
 - c. Anxiolytique
 - d. Anti-inflammatoire
5. Lors de l'éducation de la patiente, quel régime alimentaire est-il conseillé ?
 - a. Hypocalorique
 - b. Hyperprotidique
 - c. Hyperlipidique
 - d. **Hyposodé**

Hépatite

Mr. Naji est admis à l'hôpital pour ictère, asthénie et anorexie. Le médecin a prescrit un bilan sanguin et une biopsie hépatique pour confirmer le diagnostic d'une hépatite.

1. Suite à un accident d'exposition au sang, la conduite à tenir immédiate de l'infirmière est de :
 - a. Faire un bilan sanguin
 - b. Continuer le travail
 - c. Laver les mains**
 - d. Prendre un rapport médical.
2. Quel type d'hépatite exige la prise de précautions oro-fécales?
 - a. Hépatite D
 - b. Hépatite C
 - c. Hépatite A**
 - d. Hépatite B.
3. Quel résultat élevé d'un examen biologique confirme le diagnostic d'hépatite ?
 - a. Leucocytes (globules blancs)
 - b. Bilirubine
 - c. Interféron
 - d. Enzymes hépatiques.**
4. Quelle recommandation l'infirmière peut donner à ce patient présentant l'hépatite B concernant son activité physique?
 - a. Limiter l'activité journalière**
 - b. Encourager à marcher
 - c. Dormir la plupart du temps
 - d. Faire une activité normale.
5. Après une biopsie hépatique, le patient développe une péritonite, le rôle infirmier consiste à surveiller :
 - a. Une diarrhée sanguinolente
 - b. Une distension abdominale
 - c. Un ballonnement abdominal
 - d. Une douleur abdominale.**

Soins immédiats au nouveau-né

Vous prenez en charge un nouveau-né immédiatement à sa naissance. Dans ce cadre, vous évaluez son score d'Apgar, vous lui administrez la vitamine K et vous appliquez une pommade d'érythromycine sur ses yeux.

1. A une minute de naissance, un score d'Apgar normal est :
 - a. 1 à 2
 - b. 5 à 9
 - c. 7 à 10**
 - d. 12 à 15.

2. La vitamine K est fréquemment administrée au nouveau-né car:
 - a. Le manque de vitamine K aboutit à des saignements anormaux**
 - b. La vitamine K est importante pour la digestion du lait
 - c. La vitamine K est importante pour la maturité pulmonaire
 - d. Le manque de vitamine K est causé par le fonctionnement immature du pancréas.

3. Parmi les sites d'injection suivants, quel site choisirait l'infirmier (ère) pour administrer l'injection intramusculaire de la vitamine K?
 - a. Face latérale du tiers médian du muscle vaste externe de la cuisse**
 - b. Face antérieure du tiers supérieur du muscle vaste externe de la cuisse
 - c. Muscle deltoïde
 - d. Muscle fessier moyen.

4. La pommade d'érythromycine est appliquée sur les yeux du nouveau-né pour prévenir:
 - a. La conjonctivite causée par une infection gonococcique**
 - b. L'infection des yeux par la syphilis
 - c. Une cataracte néonatale
 - d. Les infections fongiques.

5. Pour éviter la perte de chaleur chez le nouveau-né résultant du processus d'évaporation vous devez :
 - a. Réchauffer le matelas du lit
 - b. Allumer une lampe chauffante radiante
 - c. Fermer la porte de la chambre
 - d. Sécher le nouveau-né par une couverture chaude.**

Scoliose

Sarah, fille âgée de 11 ans a été admise aux urgences accompagnée de sa mère pour douleurs au niveau du dos. Sa mère est très inquiète parce qu'elle a remarqué une bosse sur un côté en examinant le dos de sa fille.

1. Quel est le test de dépistage de la scoliose?
 - a. Test de Godet
 - b. Test de flexion en avant (se pencher)**
 - c. Test de Lasègue
 - d. Test de Homans.
2. A l'examen clinique quel est le signe le plus significatif si l'adolescente présente une scoliose?
 - a. Déviation latérale de la colonne vertébrale en forme de (S) ou de (C)**
 - b. Malformation congénitale aux membres inférieurs
 - c. Douleur dorsale même au repos
 - d. Égalité des épaules et des hanches.
3. Par rapport au stade de développement de l'enfant, quel diagnostic infirmier est le plus probable :
 - a. Atteinte à l'intégrité de la peau
 - b. Déficit du volume liquidien
 - c. Perturbation de l'image de soi**
 - d. Altération de l'élimination urinaire.
4. Suite à la chirurgie, quels sont les signes cliniques à surveiller en post op pour prévenir le risque de déficit neuromusculaire:
 - a. Déficit neuro-vasculaire**
 - b. Diminution des pouls périphériques
 - c. Douleur thoracique avec toux
 - d. Hypothermie
5. Dans son plan d'éducation, l'infirmière doit conseiller à la patiente d'éviter la :
 - a. Position décubitus dorsale
 - b. Flexion ou rotation de la taille**
 - c. Natation à un rythme modéré
 - d. Marche pour de longs trajets

Amygdales

Un enfant âgé de 3 ans se présente chez le pédiatre pour fièvre à 39.5°. La maman dit que son enfant n'a rien mangé durant les dernières 24h. A l'examen, le pédiatre note une congestion des amygdales et effectue une culture de la gorge.

1-L'infirmière explique à la maman qu'un des signes d'amygdalite qu'elle doit surveiller est :

- a. L'hyperactivité
- b. Le ronflement**
- c. L'hypothermie
- d. L'augmentation de l'appétit

2-En cas d'extension de l'infection aux amygdales pharyngiennes (adénoïde), une des complications sérieuses qui peut survenir serait :

- a. Infection dentaire
- b. Maux de tête chroniques
- c. Otite moyenne aigue**
- d. Asthme

3- En complément à la prise en charge de l'amygdalite, il est conseillé de :

- a. Augmenter l'apport hydrique**
- b. Administrer des antibiotiques
- c. Donner un traitement antiviral
- d. Appliquer des compresses chaudes

4- Le pédiatre recommande l'amygdalectomie à cause des amygdalites à répétition et la formation d'abcès. La meilleure position de l'enfant en post opératoire immédiate est :

- a. Décubitus dorsal avec tête de côté
- b. Décubitus dorsal avec tête surélevée de 45°
- c. Décubitus latéral gauche
- d. Décubitus ventral avec tête de côté**

5- En post amygdalectomie, le signe d'alerte précoce qui laisse l'infirmière suspecter l'hémorragie :

- a. Crachats de sécrétions rouges vives**
- b. Fréquence cardiaque de 95 battements/min
- c. Vomissements de couleur brune foncée
- d. Hyperthermie

BPCO / Déséquilibre acido-basique

Mr. Jaber, âgé de 73 ans, est admis au service de soins intensifs pour le diagnostic d'une exacerbation de bronchite chronique. Il est dyspnéique, agité et présente une toux productive. Il est connu grand tabagique depuis 30 ans et a une histoire de BPCO.

1. La cause principale de la dyspnée chez ce patient est :
 - a. **Production excessive de mucus**
 - b. Accumulation de liquide dans la plèvre
 - c. Accumulation de liquide dans les alvéoles
 - d. Augmentation de la pression pulmonaire
2. Afin de faciliter au maximum l'échange d'air, l'infirmière doit placer Mr. Jaber en position :
 - a. Couchée
 - b. **Assise**
 - c. Tête surélevée à 30°
 - d. Demi-assise
3. Les résultats des gaz de sang de Mr. Jaber sont :
 $\text{Ph} = 7,31$; $\text{PaCO}_2 = 50 \text{ mmHg}$; $\text{PaO}_2 = 60 \text{ mmHg}$; $\text{HCO}_3^- = 26 \text{ mmol/L}$.
L'interprétation correcte de ces résultats est :
 - a. Acidose métabolique
 - b. Alcalose métabolique
 - c. **Acidose respiratoire**
 - d. Alcalose respiratoire
4. Le médecin prescrit l'administration de l'oxygène à 50% par masque facial. L'infirmière reconnaît que ceci peut conduire à :
 - a. Résolution du problème
 - b. Diminution de la PCO_2
 - c. Toxicité à l'oxygène
 - d. **Hypoventilation**
5. La perturbation des gaz du sang indique l'apparition prévue d'une insuffisance respiratoire. L'infirmière doit évaluer en premier l'apparition du signe clinique suivant :
 - a. Cyanose
 - b. Bradycardie
 - c. **Confusion mentale**
 - d. Distension de la veine jugulaire

Arrêt Cardiorespiratoire / Réanimation cardiopulmonaire

Mr. Samir, âgé de 70 ans, connu diabétique hyperlipidémique, est hospitalisé aux soins intensifs pour une insuffisance cardiaque globale. A l'examen, il est pâle, pas de mouvements thoraciques visibles, aréactif aux ordres verbaux. Il présente une asystolie.

1. L'intervention infirmière prioritaire à entreprendre auprès de Mr Samir est:
 - a. Aider à effectuer l'intubation endotrachéale
 - b. Administrer l'adrénaline
 - c. **Débuter le massage cardiaque**
 - d. Effectuer une défibrillation
2. Pendant la réanimation cardio-pulmonaire, l'adrénaline est administrée à raison de :
 - a. **1 mg toutes les 3 à 5 minutes**
 - b. 1 mg toutes les 1 à 2 minutes
 - c. ½ mg toutes les 10 minutes
 - d. 1 mg après chaque cycle de réanimation cardio-pulmonaire
3. Pour la libération des voies aériennes, il faut :
 - a. Aspirer les sécrétions buccales
 - b. Installer un tube endotrachéal
 - c. **Mettre la tête en extension et tenir le menton**
 - d. Mettre en place une sonde de trachéostomie
4. Les cycles de réanimation cardio-pulmonaire chez ce patient consistent en :
 - a. 15 compressions / 2 insufflations
 - b. 15 compressions / 1 insufflation
 - c. 30 compressions / 1 insufflation
 - d. **30 compressions/ 2 insufflations**
5. Pendant la réanimation cardio-pulmonaire, l'infirmière vérifie la présence du pouls après:
 - a. Chaque cycle de compression-ventilation
 - b. Le premier cycle de compression-ventilation
 - c. 5 minutes de compression-ventilation
 - d. **5 cycles de compression-ventilation**

Anxiété

Un client connu avoir un trouble obsessionnel compulsif (TOC) est admis à l'unité de psychiatrie pour prise en charge. A l'admission, le patient rentre aux toilettes et se lave pendant une heure avec de l'eau et du savon. En se dirigeant au WC, il allume la lumière 44 fois puis ouvre et ferme la porte de sa chambre 44 fois.

1. Quelle est l'attitude infirmier (ère) la plus thérapeutique pour ce client?
 - a. Accepter le comportement du client et ses rituels**
 - b. Discuter le besoin du client pour les rituels
 - c. Exprimer l'intérêt pour l'auto- mutilation
 - d. Limiter les rituels excessifs du client
2. Quel serait l'objectif de soins le plus approprié pour ce client?
 - a. Réduire un comportement inacceptable par jour
 - b. Convaincre le client pour la bonne utilisation des médicaments
 - c. Accorder quotidiennement au client assez de temps pour ses rituels
 - d. Diminuer d'une façon systématique le nombre de répétitions des rituels et du temps alloué.**
3. Quelle déclaration décrit le mieux les caractéristiques du trouble obsessionnel compulsif ?
 - a. La compulsion est la préoccupation avec des pensées/ idées persistantes intensives
 - b. Les obsessions sont des performances répétées de certains rituels
 - c. L'anxiété augmente lorsque la personne résiste aux obsessions/ compulsions**
 - d. Les obsessions et les compulsions arrivent toujours ensemble
4. Le client était sous Clonipramine (Anafranil) pour traiter ses symptômes. L'indication pour le traitement est que l'Anafranil :
 - a. Augmente les niveaux de GABA
 - b. Augmente les niveaux de sérotonine**
 - c. Diminue les niveaux de dopamine
 - d. Diminue les niveaux de norépinephrine
5. Laquelle parmi les thérapies non pharmacologiques suivantes est la plus efficace pour le traitement des troubles obsessionnels compulsifs :
 - a. Thérapie psychodynamique
 - b. Thérapie cognitivo-comportementale**
 - c. Thérapie interpersonnelle
 - d. Thérapie de groupe

Pneumonie

Une fille âgée de 12 mois est amenée aux urgences pour difficulté respiratoire, toux, rhinorrhée, température rectale 39.4°C et fréquence respiratoire : 40 resp/min. La formule numération sanguine a montré une augmentation de globules blancs, et la radiographie thoracique a montré des infiltrats bilatéraux. Elle a été admise pour prise en charge d'une pneumonie.

1. Quel est l'examen qui confirme une pneumonie?
 - a. Gaz de sang
 - b. Radiographie pulmonaire**
 - c. Hémoculture
 - d. Dosage des électrolytes sériques

2. Quel est le germe le plus fréquent associé à la pneumonie?
 - a. Haemophilus influenzae
 - b. Klebsiella pneumonia
 - c. Pneumocoque (Streptococcus pneumonia)**
 - d. Staphylococcus

3. Quelle action est importante chez un enfant présentant une pneumonie?
 - a. Assurer un apport liquidien adéquat**
 - b. Assurer une nutrition protidique
 - c. Augmenter l'activité physique
 - d. Surveiller l'ingesta et l'excréta

4. Sur quel critère doit-on se baser lors du choix de l'antibiotique à prescrire ?
 - a. Tolérance de l'enfant
 - b. Disponibilité du traitement
 - c. Sensibilité au microorganisme**
 - d. Préférence du médecin

5. Quelle est l'action physiopathologique de la pneumonie sur le parenchyme pulmonaire ?
 - a. Inflammation**
 - b. Atélectasie
 - c. Épanchement pleural
 - d. Bronchiectasie

Brûlures

Vous prenez soin d'un patient âgé de 45 ans, admis au centre des brûlés suite à de brûlures thermiques, du deuxième degré, atteignant plus que 50 % de la partie supérieure de son corps. Son poids est de 70 kg, et sa taille est de 170 cm. Il a des œdèmes généralisés et se plaint d'une douleur aiguë.

1. La brûlure du deuxième degré est la destruction de :
 - a. L'épiderme
 - b. **L'épiderme et une partie du derme**
 - c. L'épiderme, le derme et quelques tissus sous-jacents
 - d. Toutes les couches dermiques jusqu'au muscles

2. L'infirmière reconnaît que l'action prioritaire dans cette situation est :
 - a. **Dégager les voies respiratoires**
 - b. Mettre une sonde urinaire
 - c. Compenser les pertes liquidiennes
 - d. Administrer des antalgiques

3. L'infirmière reconnaît que l'œdème généralisé chez ce patient est la conséquence de :
 - a. Vasoconstriction due aux catécholamines
 - b. Diminution du taux de filtration glomérulaire
 - c. **Augmentation de la perméabilité capillaire**
 - d. Perte de la Barrière tégumentaire

4. Durant les 1^{ères} 24 heures, le risque majeur que ce patient risque de développer est un choc :
 - a. Septique
 - b. Neurogénique
 - c. Cardiogénique
 - d. **Hypovolémique**

5. L'infirmière connaît que la phase de la réanimation prend fin lors de la prise en charge de la brûlure quand le patient présente le signe suivant :
 - a. Cicatrisation des plaies
 - b. **Reprise de la diurèse**
 - c. Présence de péristaltisme intestinal
 - d. Signes vitaux normaux