

- Étudier les statistiques sur les infections nosocomiales ;
 - Impulser, soutenir et coordonner les actions conduites par les établissements de soins dans leur région.
- B C'est à l'échelon local le comité de lutte contre les infections nosocomiales
- Son rôle :
- Surveiller l'infection ;
 - Mettre en œuvre des protocoles de soins et des procédures visant à la qualité de l'environnement ;
 - Évaluer les pratiques ;
 - Former les personnels et les nouveaux arrivants.
- C NosoBase est un réseau national de compétences pour le traitement de l'information et de la et de la documentation sur les infections nosocomiales. Il est issu du partenariat entre les cinq C.CLIN.
- D En milieu professionnel, la vaccination contre l'hépatite B n'est plus obligatoire si la personne n'est pas immunisée.

Question 15 (Cochez la ou les réponses exactes)

- A Le rôle propre de l'infirmier concerne uniquement les soins d'hygiène corporelle.
- B Le rôle propre de l'infirmier est précisé aux articles R. 4311-1 à R. 4311-5 du code de la santé publique.
- C Il y a quatre dimensions des soins infirmiers.
- D Manque dans les 5 dimensions des soins : la dimension relationnelle – la dimension culturelle.

Question 16 (Cochez la ou les réponses exactes)

Dans le cadre de son rôle propre un infirmier peut réaliser les actes suivants :

- A Recueil aseptique des urines.
- B Soins de bouche avec application de produits médicamenteux et, en tant que de besoin, aide instrumentale.
- C Injection vaginale.
- D Dépistage et évaluation des risques de maltraitance.

Question 17 (Cochez la ou les réponses exactes)

- A Les IADE n'ont plus de rôle propre.
- B Les IADE sont infirmiers et ont donc le rôle propre des infirmiers.
- C Les aides-soignants exerçant dans des blocs opératoires ont un rôle propre défini par la législation.
- D Les IADE délèguent des actes aux aides- soignants en exercice dans les blocs opératoires
★.

Question 18 (Cochez la ou les réponses exactes)

- A L'infirmier doit faire contrôler ce qu'il écrit dans le dossier de soins infirmier par le cadre de proximité dans le pôle d'activité où il exerce.
- B Le dossier de soins infirmier n'a pas de valeur juridique.

- C Le diagnostic infirmier nécessite la mise en œuvre d'actions relevant du rôle propre exclusivement.
- D Le diagnostic infirmier nécessite la mise en œuvre d'actions relevant du rôle sur prescription exclusivement.

Question 19 *(Cochez la ou les réponses exactes)*

- A La première étape de la démarche clinique est la pose de diagnostics infirmiers.
- B La démarche clinique est un processus intellectuel dynamique, continu et évolutif, structuré selon des étapes ordonnées, qui permet d'analyser une situation de soins, afin d'identifier le niveau de satisfaction des besoins fondamentaux d'une personne, des problèmes réels et potentiels, et ses capacités.
- C Il n'y a pas de démarche clinique pour les patients en salle de réveil.
- D Le diagnostic de rougeole est un diagnostic infirmier.

Question 20 *(Cochez la ou les réponses exactes)*

- A Un infirmier n'a pas besoin de vérifier les connaissances d'un aide-soignant à qui il confie un acte relevant du rôle propre infirmier et inscrit dans son programme de préparation du diplôme d'état d'aide-soignant.
- B A l'hôpital public le statut d'agent public ne protège pas des mises en cause directes contre les IADE.
- C Les transports sanitaires doivent être réalisés en priorité par un IADE et les étudiants IADE qui peuvent participer à toutes ces activités à la condition qu'ils soient en présence d'un IADE.
- D Un aide-soignant qui exécute un acte pour lequel il n'est pas habilité, exigé par l'IADE, n'est pas responsable s'il commet une erreur.

Question 21 *(Cochez la ou les réponses exactes)*

- A La salle de surveillance post-interventionnelle (SSPI) accueille durant une plus ou moins longue durée, l'ensemble des patients relevant d'une surveillance post-anesthésique et ayant subi une intervention chirurgicale.
- B Un IADE peut administrer des médicaments sans prescription médicale écrite et signée par l'anesthésiste aux patients en Salle de surveillance post-interventionnelle (SSPI).
- C Un étudiant IADE en fin de formation peut être laissé seul pour anesthésier un patient en salle d'opération.
- D Dans le cadre du secteur privé, si l'anesthésie est effectuée par un IADE, le patient n'a pas besoin d'être informé dès la consultation pré anesthésique.

Question 22 *(Cochez la ou les réponses exactes)*

- A Un médicament générique est un médicament dont la licence de fabrication (brevet) date de plus de vingt ans donc tombé dans le domaine public. Tout laboratoire peut donc fabriquer et commercialiser cette "spécialité".
Le nom du générique ne pourra pas porter le nom d'une spécialité.
La boîte porte le nom de la substance active suivi du nom du laboratoire.
- B Si une personne refuse sur son initiative un médicament générique, elle n'a plus besoin de faire l'avance de son coût.
- C Dans un médicament générique le principe actif change mais pas les excipients.
- D Les médicaments génériques coûtent plus chers qu'une spécialité de ces médicaments.

Question 23 *(Cochez la ou les réponses exactes)*

- A L'infirmier peut effectuer des prélèvements de sang par ponction artérielle pour gazométrie avec une prescription médicale.
- B La trachéotomie fait partie du rôle propre de l'infirmier.
- C La pince de Kocher sert à écarter l'orifice d'une trachéotomie pour permettre l'introduction d'une canule.
- D L'infirmier peut effectuer le premier changement de canule.

Question 24 *(Cochez les réponses fausses) ★*

- A L'infirmier peut effectuer des prélèvements de sang par ponction artérielle pour gazométrie avec une prescription médicale.
- B La trachéotomie fait partie du rôle propre de l'infirmier.
- C La pince de Kocher sert à écarter l'orifice d'une trachéotomie pour permettre l'introduction d'une canule.
- D L'infirmier peut effectuer le premier changement de canule.

Question 25 *(Cochez l'intrus)*

- A L'alcool iodé.
- B La polyvidone iodée (bétadine®)
- C La bétadine alcoolique.
- D L'alcool éthylique.

Corrigés série n°1

Question 1 - Erythrocyte est synonyme de (Cochez la ou les réponses exactes) :

- A Globule rouge. *Exact.*
- B Leucocyte. *Faux.*
- C Plaquette. *Faux.*
- D Éosinophile. *Faux.*

Question 2 (Cochez la ou les réponses exactes)

- A La fréquence respiratoire est de 60 à 80/min au repos. *Faux.*
La fréquence respiratoire est de 15 à 18/min au repos.
- B La fréquence cardiaque est de 15 à 18/min au repos. *Faux.*
La fréquence cardiaque est de 60 à 80 /minute au repos.
- C Une inspiration fait entrer 1/2 litre d'air (soit 500 mL). C'est l'amplitude ventilatoire ou volume courant. *Exact.*
- D Le cœur se contracte 60 à 100 fois par minute. C'est la fréquence cardiaque ou pouls. *Exact.*

Question 3 (Cochez la ou les réponses exactes)

- A Le cycle respiratoire comprend l'inspiration - l'expiration - la pause. *Exact.*
- B La respiration et la ventilation sont synonymes. *Faux.*
La ventilation n'est qu'une étape de la respiration.
- C La fonction respiratoire s'installe chez le fœtus à partir du 8e mois de grossesse. *Faux.*
Même s'il y a des mouvements respiratoires chez le fœtus – ils ne correspondent pas à une fonction respiratoire. Cette fonction est assurée par sa mère grâce au placenta.
La fonction respiratoire se met en place lors de la section du cordon ombilical.
- D La sécrétion du surfactant commence chez l'embryon. *Faux.*
La sécrétion du surfactant commence vers la 35e semaine de vie du fœtus.
Le surfactant pulmonaire correspond à une substance qui recouvre les alvéoles pulmonaires d'une fine couche protectrice de phospholipides sécrétés par les pneumocytes. En contact direct avec l'air entrant dans les poumons, le surfactant pulmonaire possède la spécificité de réduire les tensions exercées contre la paroi des alvéoles. Cette aptitude tensioactive présente l'avantage de pallier la survenue d'un collapsus, c'est-à-dire un affaissement des alvéoles qui seraient totalement vidées de leur air. Cela empêcherait alors le transport de l'oxygène des alvéoles vers le circuit sanguin ainsi que les transferts de type gazeux.*
Lors d'une naissance prématurée, les poumons immatures n'ont pas sécrété de surfactant en quantité suffisante, et le nouveau-né présente des difficultés respiratoires.
**Les pneumocytes (ou cellules alvéolaires) sont les cellules de l'épithélium des alvéoles pulmonaires. Ce sont elles qui tapissent l'intérieur des alvéoles, et elles contribuent à leur fonctionnement.*

Question 4 (Cochez la ou les réponses exactes)

- A C'est dans la bronche souche gauche que s'insèrent la majorité des corps étrangers. *Faux.*
- B C'est dans la bronche souche droite que s'insèrent la majorité des corps étrangers. *Exact. Du fait de son anatomie (vérifiez sur un croquis).*

- C La bronche gauche se divise en trois bronches lobaires supérieures, supérieure, moyenne et inférieure. *Faux. C'est la bronche droite qui se divise en trois bronches lobaires supérieures, supérieure, moyenne et inférieure.*
- D La bronche souche gauche est plus courte, plus large, plus verticale que la bronche droite. *Faux.*

Question 5 (Cochez la ou les réponses exactes)

- A Un manque de fer sanguin perturbe la fonction respiratoire. *Exact.*
Le fer entre dans la constitution de l'hémoglobine. Si le fer sanguin manque, il y aura moins d'hémoglobine dans le sang donc une perturbation du transport de l'oxygène et du gaz carbonique qui se fait par l'hémoglobine.
- B Un manque d'hémoglobine n'a pas de retentissement sur la fonction respiratoire. *Faux. Voir question A.*
- C L'hémoglobine n'entre pas dans la constitution des globules des rouges. *Faux.*
- D L'hémoglobine n'a pas besoin de fer pour se reconstituer. *Faux.*

Question 6 (Cochez la ou les réponses exactes)

- A Les Échanges gazeux (passage de l'oxygène dans le sang et rejet par celui-ci du gaz carbonique) qui se produisent dans le poumon au cours de la respiration s'appellent hematose. *Exact.*
- B Les échanges gazeux sont possibles grâce à la pression osmotique. *Faux.*
L'osmose est un phénomène au cours duquel des molécules traversent une membrane semi-perméable qui sépare deux solutions aqueuses de composition différente. Le solvant passe de la solution la moins concentrée vers la solution la plus concentrée. La pression osmotique est la pression minimum nécessaire pour empêcher le passage des molécules d'une solution vers une autre. Le mouvement du solvant en sens inverse est appelé osmose inverse, et ce phénomène inverse est possible grâce à la pression hydrostatique. Elle ne concerne pas les gaz.
- C Les échanges gazeux sont possibles grâce à la pression oncotique. *Faux.*
La pression oncotique est la force qui attire l'eau en direction des protéines. Effets de la pression oncotique, lorsque le sang manque de protéines (par exemple à la suite d'une fuite pathologique de protéines dans les urines), de l'eau va fuir des vaisseaux en direction des tissus environnants. Le résultat de cette baisse de pression oncotique, ce sont des œdèmes qui sont l'un des signes du syndrome néphrotique. Cette pression oncotique contribue de façon très importante aux mouvements de l'eau dans l'organisme et donc au maintien de l'hydratation du corps.
- D Pendant l'inspiration le diaphragme remonte. *Faux. Il s'abaisse pour permettre à un volume maximum d'air d'entrer dans les poumons.*

Question 7 (Cochez la ou les réponses exactes)

- A L'atropine n'est qu'exceptionnellement utilisée en anesthésie. *Faux. Si au contraire.*
- B L'atropine est le neuroleptique le plus souvent utilisé en anesthésie ★. *Faux. L'atropine n'est pas un neuroleptique mais un parasymphaticolytique.*
- C L'atropine est le parasymphaticolytique le plus souvent utilisé en anesthésie. *Exact.*
- D L'atropine et la scopolamine peuvent indifféremment être utilisées l'une pour l'autre. *Faux. Ce sont des produits aux propriétés différentes bien que la scopolamine soit comparable à l'atropine, avec les différences pharmacodynamiques suivantes :*
- La scopolamine a un effet antiémétisant plus efficace ;