

■ Chapitre 4

Les tests de connaissance en 5 séries (QCM - QROC - Situation)

■ SÉRIE N°1

LES 20 QCM

Pour chaque QCM au moins une des réponses proposées est exacte.

1. La fonction respiratoire

- A. Comprend l'inspiration
- B. Expiration
- C. Dans un sang riche en oxygène on trouve de l'oxygène dissous - de l'oxyhémoglobine
- D. Dans le sang veineux, il n'y a plus d'oxygène
- E. Tout gaz diffuse d'une zone de basse pression partielle vers une zone de haute pression partielle, quel que soit le milieu avec lequel ce gaz est en contact

2. Le saturnisme

- A. Est une intoxication par l'amiante
- B. Est une intoxication par le plomb
- C. Il faut y penser chez les enfants vivant dans des logements insalubres
- D. Provoque des atteintes neurologiques
- E. Il faut y penser chez les personnes âgées vivant dans des maisons anciennes non rénovés

3. Les glandes surrénales

- A. Sécrètent l'insuline
- B. Sécrètent les minéralocorticoïdes
- C. Sécrètent les glucocorticoïdes
- D. La maladie d'Addison et le syndrome de Cushing sont des affections liées à la sécrétion des minéralocorticoïdes
- E. L'adrénaline et la noradrénaline sont sécrétées par la médullosurrénale

4. L'hormone de croissance est :

- A. L'ocytocine
- B. La LH
- C. La somatotrophine
- D. La PRL
- E. L'ACTH

5. Le sang

- A. Les globules rouges s'appellent également érythrocytes
- B. Les globules rouges s'appellent également hématies
- C. Les globules rouges s'appellent également thrombocytes
- D. Les globules rouges ont tous un noyau
- E. L'hémoglobine est présente dans les hématies

6. L'herpès

- A. Peut être labial
- B. Peut être génital
- C. Peut être ophtalmique
- D. Est dû à un parasite
- E. N'est pas contagieux

7. La surveillance infirmière d'un traitement lors de l'administration à l'hôpital

- A. Vérification de la prescription
- B. Vérification de la prescription même si sa responsabilité n'est pas engagée en cas d'erreurs
- C. Contrôle de la date de péremption
- D. Contrôle du mode d'emploi
- E. Peut déléguer cette surveillance aux aides- soignants

8. L'asthme

- A. Un spasme provoque une vasodilatation bronchique
- B. Un spasme bronchique est cause d'une obstruction bronchique
- C. Le spasme provoque un tarissement du mucus
- D. Il y a un œdème avec dilatation bronchique
- E. La crise d'asthme provoque une bradypnée

9. Les fluidifiants bronchiques

- A. Diminuent ou préviennent les encombrements bronchiques en fluidifiant les sécrétions bronchiques
- B. Peuvent être associés à des antitussifs

- C. Peuvent être prescrits en aérosols
- D. Peuvent être prescrits par voie orale
- E. Peuvent être prescrits en perfusion

10. Les antalgiques du deuxième palier

- A. Sont des morphiniques faibles
- B. Sont des antalgiques centraux
- C. La codéine est un antalgique du 2^e palier
- D. Le tramadol est un antalgique du 2^e palier
- E. Le paracétamol est un antalgique du 2^e palier

11. Les corticoïdes

- A. Luttent contre les processus inflammatoire des maladies
- B. Sont immunosuppresseurs
- C. Sont antiallergiques
- D. Peuvent être prescrits en cure longue
- E. Peuvent être prescrits en cure courte

12. Les anxiolytiques

- A. Les benzodiazépines constituent le traitement de référence de l'anxiété
- B. Les benzodiazépines sont classés en fonction de leur vitesse d'élimination
- C. Le Lexomil est classé dans les anxiolytiques
- D. Les antidépresseurs sont classés dans les anxiolytiques
- E. Le Prozac est un anxiolytique

13. Les neuroleptiques

- A. Sont synonymes d'anxiolytiques
- B. Utilisés dans des cures de sevrage alcoolique
- C. Utilisés dans des phases maniaques du syndrome maniaco-dépressif
- D. Peuvent être achetés sans prescription médicale
- E. Une infirmière peut prescrire du Nozinan

14. Les normothymiques

- A. Sont des régulateurs de l'humeur
- B. Stabilise le syndrome maniaco-dépressif
- C. Le lithium est classé dans les régulateurs de l'humeur
- D. Le lithium est en vente libre
- E. Sont sans effets secondaires

15. Les traitements de substitution en toxicomanie

- A. Sont en vente libre
- B. Doivent traiter les symptômes de manque et d'envie de drogue
- C. Créent une dépendance moins toxique pour l'organisme que l'héroïne
- D. Une infirmière peut prescrire de la méthadone
- E. Le Subutex® est actif en 30-60 minutes et son effet dure 24 heures

16. Les laxatifs sont classés en

- A. Laxatifs de lest
- B. Laxatifs osmotiques
- C. Laxatifs stimulants
- D. Laxatifs lubrifiants
- E. Le Duphalac® fait partie des laxatifs lubrifiants

17. Les médicaments pour le diabète non insulino-dépendant

- A. La métformine ne provoque pas d'accidents hypoglycémiques
- B. Les glitazones provoquent une prise de poids et un risque d'anémie
- C. Les incrétines font partie des médicaments prescrits pour le diabète insulino- dépendant
- D. Les incrétines font partie des médicaments prescrits pour le diabète non insulino- dépendant
- E. Une infirmière peut prescrire médicaments pour le diabète non insulino-dépendant

18. Les anti-thyroïdiens

- A. Traitent le myxœdème
- B. Sont utilisés pour traiter la maladie de Basedow
- C. Sont utilisés par voie orale
- D. Le lithium peut causer une hypothyroïdie fonctionnelle
- E. L'hypothyroïdie est fréquente chez la femme au moment de la ménopause

19. La progestérone

- A. Est une hormone sexuelle féminine
- B. Sécrétée par les ovaires
- C. Produite par le corps jaune dans la première partie du cycle avant l'ovulation
- D. Prépare l'utérus à l'implantation d'un ovule fécondée
- E. Prescrite dans les endométrioses

20. La pathologie de la grossesse : les signes et le danger de la toxémie gravidique

- A. Présence d'albuminurie
- B. Hypotension artérielle
- C. Hypertension artérielle
- D. L'éclampsie est un des dangers de la toxémie gravidique
- E. L'hématome rétroplacentaire est un des dangers de la toxémie gravidique

LES 5 QROC

1. Pourquoi un nouveau-né de mère séropositive VIH naît toujours séropositif ?

2. Sur quels critères cliniques se détermine l'âge gestationnel d'un nouveau-né ?

3. Qu'est-ce qu'une « mère suffisamment bonne » selon Winicott ?

4. Expliquez le processus de coagulation.

5. Mr X revient du bloc à 12 h avec la prescription suivante :

- Flagyl® (métronidazole) : 500 mg toutes les 8 heures/24 h (poche de 150 mL/500 mg à passer en 30 min)
- Perfalgan® (paracétamol) : 1 g toutes les 6 heures/24 h (flacon de 100 mL/L g à passer en 20 min)
- Profénid® (kétoprofène, anti-inflammatoire) : 100 mg toutes les 12 heures/24 h (flacon de 100 mg de poudre à diluer dans une poche de 150 mL de sérum physiologique et à passer en 30 min).

a. Calculer le débit de chaque produit en gouttes par minutes.

b. Établir la planification de cette prescription pour les 24 heures.

LA SITUATION

Christine a obtenu son diplôme d'état d'infirmière il y a 5 ans et depuis elle exerce dans le même CHU et la même unité de soins.

Elle souhaite devenir puéricultrice dans le service de pédiatrie du CHU dans lequel elle exerce actuellement.

Elle se pose les questions suivantes :

1. Diplômée puéricultrice, serai-je certaine de pouvoir exercer en pédiatrie dès l'obtention de mon diplôme de puériculture ?

2. Si un poste est disponible en réanimation néonatale et qu'une infirmière sollicite comme moi ce poste serai-je prioritaire ?

3. Quel sera mon statut professionnel ?

4. Serai-je toujours titulaire ?

5. Quelle est la réglementation qui va régir mon exercice professionnel ?

6. Mon changement de service sera-t-il une mutation ? une nouvelle affectation ?

7. Serai-je le supérieur hiérarchique des auxiliaires de puériculture ?

■ SÉRIE N°1 - CORRECTIONS

LES 20 QCM

1. La fonction respiratoire

- A. Comprend l'inspiration
- B. Expiration
- C. Dans un sang riche en oxygène on trouve de l'oxygène dissous - de l'oxyhémoglobine
- D. Dans le sang veineux, il n'y a plus d'oxygène
- E. Tout gaz diffuse d'une zone de basse pression partielle vers une zone de haute pression partielle, quel que soit le milieu avec lequel ce gaz est en contact

2. Le saturnisme

- A. Est une intoxication par l'amiante
- B. Est une intoxication par le plomb
- C. Il faut y penser chez les enfants vivant dans des logements insalubres
- D. Provoque des atteintes neurologiques
- E. Il faut y penser chez les personnes âgées vivant dans des maisons anciennes non rénovés

3. Les glandes surrénales

- A. Sécrètent l'insuline
- B. Sécrètent les minéralocorticoïdes
- C. Sécrètent les glucocorticoïdes
- D. La maladie d'Addison et le syndrome de Cushing sont des affections liées à la sécrétion des minéralocorticoïdes
- E. L'adrénaline et la noradrénaline sont sécrétées par la médullosurrénale

4. L'hormone de croissance est :

- A. L'ocytocine
- B. La LH
- C. La somatotrophine
- D. La PRL
- E. L'ACTH

5. Le sang

- A. Les globules rouges s'appellent également érythrocytes
- B. Les globules rouges s'appellent également hématies

- C. Les globules rouges s'appellent également thrombocytes
- D. Les globules rouges ont tous un noyau
- E. L'hémoglobine est présente dans les hématies

6. L'herpès

- A. Peut être labial
- B. Peut être génital
- C. Peut être ophtalmique
- D. Est dû à un parasite
- E. N'est pas contagieux

7. La surveillance infirmière d'un traitement lors de l'administration à l'hôpital

- A. Vérification de la prescription
- B. Vérification de la prescription même si sa responsabilité n'est pas engagée en cas d'erreurs
- C. Contrôle de la date de péremption
- D. Contrôle du mode d'emploi
- E. Peut déléguer cette surveillance aux aides- soignants

8. L'asthme

- A. Un spasme provoque une vasodilatation bronchique
- B. Un spasme bronchique est cause d'une obstruction bronchique
- C. Le spasme provoque un tarissement du mucus
- D. Il y a un œdème avec dilatation bronchique
- E. La crise d'asthme provoque une bradypnée

9. Les fluidifiants bronchiques

- A. Diminuent ou préviennent les encombrements bronchiques en fluidifiant les sécrétions bronchiques
- B. Peuvent être associés à des antitussifs
- C. Peuvent être prescrits en aérosols
- D. Peuvent être prescrits par voie orale
- E. Peuvent être prescrits en perfusion

10. Les antalgiques du deuxième palier

- A. Sont des morphiniques faibles
- B. Sont des antalgiques centraux
- C. La codéine est un antalgique du 2^e palier
- D. Le tramadol est un antalgique du 2^e palier
- E. Le paracétamol est un antalgique du 2^e palier

11. Les corticoïdes

- A. Luttent contre les processus inflammatoire des maladies
- B. Sont immunosuppresseurs
- C. Sont antiallergiques
- D. Peuvent être prescrits en cure longue
- E. Peuvent être prescrits en cure courte

12. Les anxiolytiques

- A. Les benzodiazépines constituent le traitement de référence de l'anxiété
- B. Les benzodiazépines sont classés en fonction de leur vitesse d'élimination
- C. Le Lexomil est classé dans les anxiolytiques
- D. Les antidépresseurs sont classés dans les anxiolytiques
- E. Le Prozac est un anxiolytique

13. Les neuroleptiques

- A. Sont synonymes d'anxiolytiques
- B. Utilisés dans des cures de sevrage alcoolique
- C. Utilisés dans des phases maniaques du syndrome maniaco-dépressif
- D. Peuvent être achetés sans prescription médicale
- E. Une infirmière peut prescrire du Nozinan

14. Les normothymiques

- A. Sont des régulateurs de l'humeur
- B. Stabilise le syndrome maniaco-dépressif
- C. Le lithium est classé dans les régulateurs de l'humeur
- D. Le lithium est en vente libre
- E. Sont sans effets secondaires

15. Les traitements de substitution en toxicomanie

- A. Sont en vente libre
- B. Doivent traiter les symptômes de manque et d'envie de drogue
- C. Créent une dépendance moins toxique pour l'organisme que l'héroïne
- D. Une infirmière peut prescrire de la méthadone
- E. Le Subutex® est actif en 30-60 minutes et son effet dure 24 heures

16. Les laxatifs sont classés en

- A. Laxatifs de lest
- B. Laxatifs osmotiques
- C. Laxatifs stimulants

- D. Laxatifs lubrifiants
- E. Le Duphalac® fait partie des laxatifs lubrifiants

17. Les médicaments pour le diabète non insulino-dépendant

- A. La métformine ne provoque pas d'accidents hypoglycémiques
- B. Les glitazones provoquent une prise de poids et un risque d'anémie
- C. Les incrétines font partie des médicaments prescrits pour le diabète insulino-dépendant
- D. Les incrétines font partie des médicaments prescrits pour le diabète non insulino-dépendant
- E. Une infirmière peut prescrire médicaments pour le diabète non insulino-dépendant

18. Les anti-thyroïdiens

- A. Traitent le myxœdème
- B. Sont utilisés pour traiter la maladie de Basedow
- C. Sont utilisés par voie orale
- D. Le lithium peut causer une hypothyroïdie fonctionnelle
- E. L'hypothyroïdie est fréquente chez la femme au moment de la ménopause

19. La progestérone

- A. Est une hormone sexuelle féminine
- B. Sécrétée par les ovaires
- C. Produite par le corps jaune dans la première partie du cycle avant l'ovulation
- D. Prépare l'utérus à l'implantation d'un ovule fécondée
- E. Prescrite dans les endométrioses

20. La pathologie de la grossesse : les signes et le danger de la toxémie gravidique

- A. Présence d'albuminurie
- B. Hypotension artérielle
- C. Hypertension artérielle
- D. L'éclampsie est un des dangers de la toxémie gravidique
- E. L'hématome rétroplacentaire est un des dangers de la toxémie gravidique

LES 5 QROC

1. Pourquoi un nouveau-né de mère séropositive VIH naît toujours séropositif ?

Tout nouveau-né de mère est séropositif VIH car il a dans son sang les anti-corps de sa mère ; il peut être ou non infecté par le VIH.

S'il n'est pas infecté, il redeviendra séronégatif au bout de quelques mois.

S'il est infecté, il fabriquera ses propres anticorps et restera séropositif.

2. Sur quels critères cliniques se détermine l'âge gestationnel d'un nouveau-né ?

L'âge gestationnel correspond au temps écoulé entre la conception et la naissance de l'enfant. C'est en le calculant que l'on peut estimer l'âge de l'embryon ou du fœtus.

L'âge gestationnel est l'âge de l'embryon ou du fœtus mesuré en semaine d'aménorrhée (ou SA) qui désigne l'absence de règles. Cette période s'étend de la conception jusqu'à la naissance et dure en moyenne 40 SA.

La détermination courante de l'âge gestationnel d'un nouveau-né s'appuie sur 3 ordres de critères cliniques :

- les critères chronologiques : la date des dernières règles - l'échographie précoce ;
- les critères morphologiques tirés de l'inspection du nouveau-né ;
- les critères neurologiques de maturation.

3. Qu'est-ce qu'une « mère suffisamment bonne » selon Winnicott ?

La mère suffisamment bonne est celle qui est capable de suivre les possibilités de son enfant à faire face à la frustration, ni trop longtemps absente, ni trop possessive ou envahissante. Le passage d'une adaptation parfaite aux besoins de l'enfant à une moindre adaptation s'effectue progressivement ce qui permet au nourrisson de quitter l'état de fusion sans passer par des angoisses insupportables dues à la perte brutale du **holding** et du **handling** mais également d'associer ses sentiments de colère à l'absence de la mère et de maintenir en lui une représentation de celle-ci.

4. Expliquez le processus de coagulation.

- Étape 1 : formation d'un activateur de la prothrombine.
- Étape 2 : conversion de la prothrombine, (une protéine plasmatique, en thrombine, une enzyme, par l'activateur de la prothrombine.
- Étape 3 : conversion du fibrinogène, une protéine plasmatique formée par le foie, en fibrine insoluble par la thrombine.

5. Mr X revient du bloc à 12 h avec la prescription suivante :

- Flagyl® (métronidazole) : 500 mg toutes les 8 heures/24 h (poche de 150 mL/500 mg à passer en 30 min)
- Perfalgan® (paracétamol) : 1 g toutes les 6 heures/24 h (flacon de 100 mL/L g à passer en 20 min)

- Profénid® (kétoprofène, anti-inflammatoire) : 100 mg toutes les 12 heures/ 24 h (flacon de 100 mg de poudre à diluer dans une poche de 150 mL de sérum physiologique et à passer en 30 min).

a. Calculer le débit de chaque produit en gouttes par minutes.

b. Établir la planification de cette prescription pour les 24 heures.

La prescription est :

- $150 \times 20/30 = 3000/30 = 100$ gttes/min Flagyl
- $100 \times 20/20 = 2000/20 = 100$ gttes/min Perfalgan
- $150 \times 20/30 = 3000/30 = 100$ gttes/min Profénid

La planification pour 24 heures est :

- Flagyl : 12 h - 20 h - 4 h
- Perfalgan : 12 h - 18 h - 24 h - 6 h
- Profénid : 12 h - 24 h

LA SITUATION

SUGGESTION DE CORRECTION

Christine a obtenu son diplôme d'état d'infirmière il y a 5 ans et depuis elle exerce dans le même CHU et la même unité de soins.

Elle souhaite devenir puéricultrice dans le service de pédiatrie du CHU dans lequel elle exerce actuellement.

Elle se pose les questions suivantes :

1. Diplômée puéricultrice, serai-je certaine de pouvoir exercer en pédiatrie dès l'obtention de mon diplôme de puériculture ?

Non, ce sera fonction des effectifs.

2. Si un poste est disponible en réanimation néonatale et qu'une infirmière sollicite comme moi ce poste serai-je prioritaire ?

Oui, car dans les unités de réanimation néonatale, ce sont les puéricultrices qui sont prioritaires.

3. Quel sera mon statut professionnel ?

Il est important de prendre connaissance :

Décret n°2010-1139 du 29 septembre 2010 portant statut particulier du corps des infirmiers en soins généraux et spécialisés de la fonction publique hospitalière.

NOR : SASH1016410D

Version consolidée au 09 décembre 2016.

Dans la fonction publique hospitalière le statut professionnel d'infirmière puéricultrice existe avec un recrutement sur titre.

4. Serai-je toujours titulaire ?

Vous serez toujours titulaire de la fonction publique hospitalière.

En ce qui concerne votre titularisation dans votre emploi :

Les infirmiers en soins généraux et spécialisés reçus à l'un des concours mentionnés aux articles 6, 7 et 8 du décret cité ci-dessus sont nommés agents stagiaires par l'autorité investie du pouvoir de nomination et accomplissent un stage d'une durée d'une année.

À l'issue du stage, les agents stagiaires dont les services ont donné satisfaction sont titularisés par l'autorité investie du pouvoir de nomination.

Les agents qui n'ont pas été titularisés à l'issue du stage peuvent être autorisés à accomplir un stage complémentaire d'une durée maximale d'un an.

Les agents stagiaires qui n'ont pas été autorisés à effectuer un stage complémentaire ou dont le stage complémentaire n'a pas donné satisfaction sont soit licenciés s'ils n'avaient pas préalablement la qualité de fonctionnaire, soit réintégrés dans leur corps ou cadre d'emplois d'origine.

5. Quelle est la réglementation qui va régir mon exercice professionnel ?

Les infirmiers de bloc opératoire et les puéricultrices exercent les fonctions définies respectivement par les articles R. 4311-11 et R. 4311-13 du code de la santé publique.

6. Mon changement de service sera-t-il une mutation ? une nouvelle affectation ?

Ce sera une nouvelle affectation.

7. Serai-je le supérieur hiérarchique des auxiliaires de puériculture ?

Non, c'est le cadre de santé de proximité qui est le supérieur hiérarchique des auxiliaires de puériculture (et le vôtre).