

question sur adrénaline dobutamine atropine tenormine les effets sur la TA et la FC
sintrom, previscan, héparine : les examens qui correspondent (TCA INR ANTI Xa)
vrai faux sur l'insuffisance rénale
législation sur l'autorité parentale : définition; qui la détient, les devoirs de l'AP
schéma sur le glomérule rénale 20 items et lieu de réabsorption de l'eau et du sel
texte à trous sur l'insuffisance respiratoire aiguë et chronique
valeurs normales du gaz du sang (pH PCO₂ PO₂ BICAR) urée créatinine K
schéma coupe de profil de la face voies respiratoire, cartilages ...
isolements : mesures générales et mesures spécifiques pour chaque type d'isolement et
exemple de germe
PCA : élément de surveillance, signe de surdosage, que faites vous en cas de surdosage
urgence vitale dans un service : élément indispensable au message d'alerte
critère de qualité du chariot d'urgence
calcul de dose : 20 000 ui HÉPARINE SUR 24H dans seringue de 48 ml, composition de la
seringue, vitesse
calcul de dose noradrénaline 24 mg dans 48ml amp de 4ML 8 MG combien d'ampoule, quelle
vitesse pour 1,5 mg par heure patient de 70kg
intérêt de la check list au bloc

voici les questions du sujet de bordeaux du 9 février 2011

question 1:

- a/ quels sont les principaux volumes respiratoires mobilisables au cours d'une EFR
- b/ donnez en les valeurs standards pour un homme de 70kg sans pathologie respiratoire.

question 2:

- a/ donnez la définition de diabète de type I et de type II
- b/ quelles sont les complications aiguës d'un diabète de type I

question 3:

- a/ citez les signes cliniques de gravité d'une déshydratation sévère chez le nourrisson
- b/ quelle complication est à redouter

question 4:

- vous devez transférer pour un autre secteur un patient sous O₂ à un débit de 4l/mn. l'obus de transport de d'un volume de 5l indique une pression de 130 bars
- a/ de quel temps théorique en minutes disposez vous pour permettre le transport, sachant qu'il faudra garder au minimum 50 bars dans la bouteille?
 - B/ à quelle loi fait appel ce calcul

question 5:

- tableau acidose respi/ métabolique alcalose respi/ métabolique
- indiquez si le pH augmente ou diminue si la PaCO₂ augmente ou diminue si les bicar augmentent ou diminuent

question 6:

- a quoi correspond au niveau du cycle cardiaque l'onde P

l'espace PR
le QRS
l'onde T
l'espace QT

question 7

vous devez effectuer une RCP chez un adulte hospitalisé. selon les dernières recommandations d'octobre 2010 précisez

- a/le ratio compressions ventilation
- b/ le rythme des compressions
- c/la profondeur des compressions
- d/le temps maxi de ventilation entre chaque séquence de compression
- e/ si le plus important est la ventilation ou la compression

question 8:

8 cartes de test culot/patient indiquer si transfusion possible ou non
patient A quel plasma peut-on lui passer?

question 9:

homme de 60 ans retrouvé inconscient au domicile
à l'examen clinique : absence de réponse verbale, absence d'ouverture des yeux malgré la stimulation douloureuse
réponse motrice d'évitement non adaptée à la stimulation douloureuse
quel est son score de Glasgow (détaillez)

question 10:

dans un service un patient est porteur de la gale
des précautions complémentaires sont mises en place pour ce patient
a/ de quelle nature sont ces précautions complémentaires
b/ quelles sont les précautions à respecter pour ce patient

question 11:

définissez: ARS HAS AMM DGOS loi HPST
que signifie la lettre L devant un article de droit?
que signifie la lettre R devant un article de droit?
comment se nomme un document au sein duquel est regroupé un ensemble d'articles de droit
citez 2 exemples de ce type de document

question 12:

définition de l'hématose
expliquez le mécanisme
donnez la valeur de la PaO₂ et PaCO₂

question 13:

sur quels signes cliniques et paracliniques pourrait-on supposer qu'un patient est en état de choc hémorragique?

question 14:

vous devez brancher un aérosol à un patient BPCO avec hypoxie et hypercapnie
a/ selon vous, quel gaz vecteur sera prescrit

b/ quel est le risque lié a l'oxygénothérapie pour ce patient? donnez en les principaux mécanismes.

question 15:

vous devez preparer une seringue de ropivacaine. vous disposez de flacons de 20ml dosés a 0.2% et 0.75% et de serum physio.

a/ quelle est la quantité de ropivacaine contenue dans chaque flacon?

B/ la PM prévoit la preparation d'une seringue de 48ml pour une administration de 95mg/24h a un débit de 1ml/h

détaillez le calcul

c/ La PM prevoit la preparation d'une seringue de 48ml pour une administration de 115mg/24h a la vitesse de 2ml/h

détaillez le calcul.

question 16

un homme de 50 ans fume depuis l'age de 20ans, un paquet par jour.

a/ quelle est l'unité de quantification de la consommation de tabac?

b/ quelles sont les patho respi et cardio vasculaire auxquelles cet homme est exposé?

question 17:

schéma des voies biliaires et pancréatique a compléter.

question 18:

definition de thermogenese et thermolyse

dans l'organisme ou se situe les thermorecepteurs centraux et peripherique

citez 4 mecanismes de deperdition de chaleur par l'organisme

question 19

classez les medicaments suivant selon 4 familles (vasodilatateur/antiarythmique/bronchodilatateur/anxiolytique)

loxen bricanyl cordarone equanil hypnovel lenitral sectral ventoline xylocaine risordan

question 20

citez les effets indesirables de la morphine

quelle complication essentielle redoutez vous

quelle est l'antidote de la morphine

Questions du concours IADE AP-HP 2011

1. Citer différents organes lymphoïdes primaires et secondaires
2. schéma Gerbe supra aortique
3. Rôle de l'insuline sur les métabolismes des glucides. Indiquer le but du traitement insuline
4. Tableau à compléter avec réponses oui-non (exemple : les cytotoxiques induisent ils une thrombopénie ?, l'aspirine allonge le temps de saignement ?, les biguanides sont un TT pour les DNID,...)
5. Rôle IDE face a une urgence et en l'absence d'un médecin
6. Missions essentielles de l'AFSSPS
7. 3 principales complications d'une brulure cutanée grave et étendue

8. Différences entre antigènes et anticorps, identifier les éléments du sang dans lesquels ils se trouvent. Systèmes ABO
Groupe antigènes anticorps
A
B
O
9. Calcul de dose loxen 10mg-10ml, ampoules EPPI 20ml, PM 1mg/h. Calculer le pourcentage de l'ampoule ?
10. Héparine 30 000ui /24h, les seringues sont changées toutes les 6h, débit 6ml/h.
11. Eléments sur lesquels repose l'acte transfusionnel
12. Eléments de surveillance d'un patient ayant subi une artériographie par ponction fémorale
13. Différentes étapes du cycle cardiaque en précisant leur mécanisme et leur fonction respective dans la circulation sanguine
14. TT de l'asthme, énoncer les classes pharmaco des médicaments pouvant être utilisé et leur objectif thérapeutique
15. Mode d'action spécifique de la désinfection, règles a respecter lors de l'utilisation d'un antiseptique
16. Deux démarches de l'immunoprophylaxie, principe, mode d'action et but
17. Définir thème infection opportuniste (citer 2 situations pathologiques qui prédispose)
18. Comme tous les muscles de l'organisme, le cœur consomme de l'o₂. citer facteurs dont dépend l'apport en o₂ aux cellules du myocarde
19. Citer effets du vieillissement sur la fonction rénale. Enoncer conséquences sur les valeurs de référence des examens : urée, créat, acide urique
20. Signes cliniques et paracliniques d'un état de choc cardiogénique

voici le sujet de clermont ferrand du 03 mars 2011

1/ Vous êtes IDE en service d'ortho, vous avez une PM de CGR pour un patient AB+ l'EFS vous délivre un CGR AB+

a/ décrivez votre conduite à tenir de la réception du CGR à la pose de la poche.

b/ reproduisez une carte de contrôle ultime sur la copie d'examen

c/ indiquez ensuite sur cette carte, les zones d'agglu correspondant à la vérification ultime ABO.

que recherchez vous?

2/ vous disposez d'amp de 250mg/20ml de dobu à diluer dans du S phy ds une seringue de 50ml

la pose prescrite est de 10 gamma/kg/mn pour un patient de 80kg

quel est le débit en ml/h du PSE? (faire apparaître les calculs)

3/ citez 4 précautions d'hygiène à respecter impérativement lors de la pose d'un KTP.

4/ vous prenez en charge un patient insuff. rénal porteur d'une FAV

quels sont les éléments de surveillance locale de cette FAV

quelles précautions devez vous respecter lors des soins du fait de la présence de cette fistule

5/ citez 4 complications degeneratives du diabete

6/citez 3 principaux facteurs de risque cardio vasculaire

decrivez les caracteristiques de la douleur de l'IDM

quels examens complémentaires au lit du malade vont participer au diagnostic de l'IDM

IDE a domicile, decrivez succinctement les premiers gestes que vous mettez en oeuvre face à un patient qui semble presenter un IDM

7/ citez les principaux effets secondaires des morphiniques

8/ selon l'article L 1110-4 du CSP, le secret medical s'impose aux IDE comme aux medecins

quels sont les elements essentiels?

9/ definissez brievement les termes suivants

score d'apgar

EVA

IMC

score de glasgow

10/ citez 5 complications de l'obésité

11/ vous etes ide en service de chir dig

vous prenez en charge, au retour de SSPI, un patient age de 60 ans sans antecédant medicaux, opere d'une colectomie dte par laparo mediane.

le patient est porteur d'une KTP 16g avec 1000ml de G5%+4g Nacl + 2gKcl sur 12h

une sonde urinaire a demeure

un drain de shirley aspiratif a -20cmH2O

une ileostomie de protection

une lame en regard de la gouttiere pariéto colique dte

decrivez la prise en charge de ce patient dans la premiere heure qui suit son retour de SSPI

12/le décret de compétence

decrivez brievement comment se decomposent les actes IDE en regard de ce décret

13/

les médicaments B2 sympathomimétique

enumerez les principales actions thérapeutiques

citez le nom d'un produit et ses principales voies d'administration

14/vous devez preparer une perf de 500 ml de G5% dans laquelle vous devez ajouter les electrolytes suivant

Nacl 4g/l (amp de 10ml à 20%)

Kcl 1.5g/l (amp de 10ml a 10%)

quels volumes en ml devez vous ajouter.

quelle quantité de sucre en grammes contient la perf

15/ quels sont les secretions endocrines et exocrines du pancreas

16/ quel est le mode d'action des AVK

quelle est la surveillance biologique

quels facteurs de la coag faut il administrer pour reverser l'action des AVK

17/ schéma du colon

18/ schema du neurone

19/ tableau spirométrie

20/ tableau action du sympathique sur différents organes.

voici de tête les questions de lille 2011

donner en nomenclature internationale le nom des os suivants:
omoplate, cubitus, rotule, péroné, astragale

dire les variations du temps de saignement, des plaquettes, du TP et du TCA dans les cas suivants:

traitement par héparine, traitement par AVK, thrombopénie, CIVD, fibrinolyse

texte a trous concernant les hydrates de carbone

question transfusion CGR (et PFC)

donner une définition de la pré charge et post charge et donner les facteurs qui les déterminent.

faire un tracé ecg normal et dire a quoi correspond chaque onde électriquement

qu'est ce qu'une hypokaliémie

quels sont les caractéristique ECG de l'hypokaliémie

calcul de dose (pca de morphine)

quels sont les particularités biologiques en cas d'hyperhydratation extra cellulaire

quels sont les variations chimiques du sang qui favorise l'hyperventilation

liste d'actes infirmier dire s'ils sont du role propre, prescrit, prescrit a condition que le Dr puisse intervenir a tout moment, ou acte médical

quels sont les éléments obligatoires qui doivent apparaitre sur une PM chez un malade hospitalisé

citer les 4 étapes de la désinfection de la peau avant la pose d'un KTP

expliquer la physiopathologie du syndrome de manque chez l'héroïnomanie.

liste de médicament donner les antidotes

citer les 4 facteurs de morbidité chez la femme enceinte

citer les examens permettant de diagnostiquer une anomalie foetale

courbe de spirométrie à annoter

schéma du cerveau et de la moelle épinière

schéma de l'appareil urinaire (chez la femme)

schéma du larynx de face et de profil

schéma du médiastin

- 1_ Déf de l'hypertension, FDR, complications
- 2_ Antidotes: héroïne, Héparine, sintron, valium, paracetamol
- 3_ Tableau sur la transfusion
- 4_ Expliquer: rhésus+, HLA, Beth Vincent,....
- 5_ Déf sur coma, convulsions,....
- 6_ Calcul de dose noradrenaline
- 7_ Calcul de dose PPSB
- 8_ Schéma du squelette
- 9_ Schéma du cerveau
- 10_ Accouchement (différentes phases ou étapes), rôle du placenta,...
- 11_ AES?
- 12_ Pharmacovigilance? ces principes? donner 5 autres vigilances
- 13_ Tableau sur le système sympathique et parasymphique sur les différents organes
- 14_ Etapes de l'hémostase et valeurs plaquettes, TCA,...
- 15_ Expliquer la respiration
- 16_ Fonction endocrine et exocrine du pancréas
- 17_ Différent sigles SAMU, DSA,....
- 18_ Prise en charge d'un arrêt cardio-respi
- 19_ ???
- 20_ ????

Schéma ORL

vaccination Hépatite B grippe Hépatite A. Cochez si obligatoire ou recommandé
Décrire les modes de transmission de l'hépatite B pour les personnels soignants
Sigle ROR DTP BCG????

- 1- Définition intervalle libre chez un traumatisé crânien
- 2- Signification CMU
- 3- Antidote de quel médicament: flumazénil, naloxone, n-acétyl cystéine, protamine

- 4- Schéma polygone de willis
- 5- Questions sur le pH
- 6- Phrase à trou sur les hormones
- 7- Phrase à trou sur la respiration
- 8- QCM sur décret de compétence
- 9- QCM sur la morphine sc et per os
- 10- Troubles hydro électrolytiques chez un grand brûlés durant les premières 48h
- 11- Les signes de déshydratation intra et extra cellulaire chez le bébé
- 12- L'incompatibilité rhésus foeto maternelle
- 13- Les groupes sanguins : donner antigène anticorps et compatibilité transfusionnelle
- 14- Les déterminants de la pression sanguine
- 15- Conversions : cm³ au litre...
- 16- Les paliers de la douleur, en fonction du médicament donner le palier
- 17- Définir infection nosocomiale
- 18- Les deux calculs de dose
- 19- Il en manque une...

Voici les questions du concours d'hier de BREST (il en manque 2... Si quelqu'un s'en souvient...)

- 1- Citer les éléments figurés du sang et leurs rôles
- 2- Transfusion d'un CG : citer les vérifications documentaires à partir de la commande ; Quelles sont vos actions jusqu'au début de la transfusion ?
- 3- Choisir en "sang oxygéné" ou "sang non oxygéné" : Oreillette droite, oreillette gauche, ventricule droit, ventricule gauche, veine cave, veines pulmonaires, valve mitrale, valve tricuspide
- 4- Calcul d'Atropine chez l'enfant ; classe pharmaco ; pour quelle principale raison pourrait-on faire l'injection?
- 5- Calcul de dose sur l'héparine
- 6- VRAI/FAUX sur l'insuline ; 4 propositions (j'en ai que 2...) - l'insuline est sécrétée par les cellules alpha des îlots de Langerhans ; - le diabète de type 2 est non insulino-dépendant
- 7- Choisir entre Critalloïdes et Colloïdes : Serum physiologique, albumine, gélatines, ringer lactates, hydroxyéthylamidons
- 8- Citer 4 agents infectieux chez l'homme
- 9- Définir Coma ; quel score permet de le mesurer ; faire un tableau
- 10- Définir prématurité ; citer 4 facteurs
- 11- Schéma cage thoracique à annoter ; placer les dérivations précordiales sur le schéma
- 12 - Lidocaïne : classe pharmaco ; citer 2 signes de surdosage
- 13 - Normes des GDS
- 14- Définir "espace mort" et "shunt" ; expliquer les conséquences sur l'hématose
- 15- Vous déléguez un soin à une aide-soignante ; citer en les conditions
- 16- Citer les paliers de l'OMS ; donner 2 exemples par palier
- 17- Une élève se pique. Quelle action immédiate ? Quels virus risquent d'être transmis ? Lequel est le moins probable ?
- 18- Calcul de dose sur la Rocéphine chez un enfant
- 19- ?
- 20- ?

voilà il en manque 2 donc si quelqu'un peut compléter...

Jj'y etais aussi donc quelques précisions:

6- VRAI/FAUX sur l'insuline ; 4 propositions (j'en ai que 2...) - l'insuline est sécrétée par les cellules alpha des ilots de Langerhans ; - le diabète de type 2 est non insulino-dépendant + les catecholamines inhibent la sécrétion d'insuline / l'insuline fait sortir le glucose des cellules

12 - Lidocaïne : classe pharmaco ; citer 2 signes de surdosage remplacer par: 2 indications + 5 signes de surdosage

17- Une élève se pique. Quelle action immédiate ? Quels virus risquent d'être transmis ? Lequel est le moins probable ? remplacer par: contre lequel est 'il normalement protégé

Les questions qu'il te manque:

19) Quelles sont les différences entre vaccinothérapie et serothérapie

20) Donner 2 indications d'un pansement de type aspiratif

shémas de l'oeil , coupe thorax avec coeur gauche , ECG

- calcul de dose sur de la xylo , des produits à traduire en mg selon le dosage , un autre calcul sur de la thio-je-ne-sais-plus :0244:

- une tonne de tableaux à cocher : inscription ordre infirmier (:mmmm:) , ac ou alc. métab ou respi selon des signes cliniques ,

la compatibilités ou non de certains produits ...

- questions sur les concentrés plaquettaires , définitions de transfusion autologue , homologue , citer des produits sanguins labiles (2) , 2 produits médicamenteux d'origine humaine je crois , une question sur l'injection d'anti D

- définition , citer 4 infections nosocomiales et 4 portes d'entrée

- donner le nom de l'hypersensibilité cutanée , absence de sensibilité ... je ne sais plus

- texte à trou sur la neuro .

- les nerfs craniens ...

- effets des benzos

- antidotes

- questions sur l'adré , effet sur coeur, yeux , poumons , glycémie

inon pour les questions:

y'avait un tableau avec les normes du ionogramme, GGT, Hb

compatibilités des agents antiseptiques entre eux

QCM sur les effets des Betabloquants

QCM sur les variations du Qc

calcul de dose Xylo (2%) faire une dilution a 15mg/ml et Pentothal diluer a 4/1000 ds une seringue de 50 vitesse 6ml/h combien le patient a reçu de mg de pentho en 7h

QCM sur le décret infirmier (role propre oui/non)

QCM sur les documents nécessaires pour s'inscrire à l'ordre infirmier

1/ nommer le muscle inspiratoire principal et les muscles inspiratoires accessoires.pécisez quels sont les muscles impliqués lors d'une expiration forcée.

2/decrivez le cycle entéro hépatique d'un médicament pris par voie orale.

3/precisez les 3 paramètres surlequels repose le calcul du score de glasgow.donnez les limites chiffrées de ce score.definissez :myosis, mydriase ,anisocorie, ptosis.

4/definissez les plaquettes sanguines, donnez leur role, leurs valeurs normales.

citez le nom du ttt anti aggrégant plaquettaire le plus ancien.

5/donnez les valeurs biologiques normales des gds artériel, en précisant les unités.pécisez l'évolution (augmentation ou diminution) de la PaO₂ et de la Pa CO₂ en cas d'hypoventilation alvéolaire.

6/parmi les signes svt, transcrivez sur votre copie ,les 5 d'entre eux qui caractérisent l'embolie pulmonaire:

-polyurie

-hémathémèse

-dyspnée

-tachycardie

-fièvre

-douleur thoracique

-reflux hépato jugulaire

-hippocratisme digital

-ictère

-convulsions.

7/citez les 3 ppx signes cliniques d'1 hypertension portale.quelles en sont les 2 complications les plus fréquentes?

8/citez les ppx agents , utilisés en service de soins , pouvant induire une réaction anaphylactique.pécisez les signes cardio vasculaires, respiratoires et cutanés de l'état de choc anaphylactique.quel en est le ttt medicamenteux de choix en urgence?

9/decrivez le mécanisme physiopathologique des comas hyperglycémiques.

10/chez un nourrisson:quels st les 10 elements cliniques témoignant de la gravité d'une fièvre ? quelles sont les 2 ppales complications d'une hyperthermie?

11/ds le cadre des regles transfusionnelles: precisez le ou les groupes sanguins rhésus des concentrés erythrocytaires, qui peuvent etre transfusés à un patient dont le gpe sguin rhésus est le suvant:

A +et A-, O+ et O-, B+ et B-, AB + et AB-.

pour répondre : retanscrivez sur la copie le gpe sg1 rhésus du patient et donnez votre réponse pour les 8 gpes indiqués.

12/ un patient est traité sous héparine : donnez la classe pharmaco de ce médicament. citez sa ppale indication.precisez la surveillance biologique effectuée chez ce patient. donnez le nom de l'antidote de ce medicament.

13/ un patient beneficie d'une prise en charge antalgique par PCA de morphine: donnez la signification de l'acronyme PCA.citez les 5 ppx effets indésirables de la morphine.

14/ citez 4 classes thérapeutiques pouvant etre utilisées comme ttt antihypertenseur et donnez pour chaque classe, le nom d'un produit pharmaceutique.

15/la manoeuvre de heimlich chez l'adulte: quel est l'objectif de cette manoeuvre? precisez l'algorithme de la prise en charge. en cas d'echec, quelle est la complication à redouter et la "CAT "immédiate à adopter?

16/" Promouvoir une alimentation saine et l'activité physique: une dimension européenne pour la prévention des surcharges pondérales, de l'obésité et des maladies chroniques" commission européenne, " questions sociales et santé", Sénat, 15/12/2005.

-citez et détaillez la méthode de calcul usuelle, pr evaluer un etat de surcharge pondérale.

-a partir de quel resultat, obtenu par cette méthode de calcul, parle t on d'obésité?

17/vous devez réaliser la pm svte:

dobutamine (dobutrex) 250mg ds 50ml de serum salé isotonique, au PSE, a la posologie de 5 micro gr/ kg/min

le poids du patient :80kg

-quel est le debit du PSE en ml/h?

-quelle est la quantité de dobutamine recue par le patient , en gramme par 24 heures?

18/selon les dernières recommandations de la société francaise d'hygiène hospitalière(SFHH) , citez les 5 indications de l'hygiene des mains.

19/de nouveaux cas de confusion entre produits medicamenteux et d'erreur de dosages, sont encore signalés.afin d'eviter tout risque de méprise: citez et détaillez les controles que vs devez effectuer pour la préparation d'un produit injectable.

20/concernant les dons d'organes: quel cadre législatif encadre cette pratique? expliquez succinctement, le principe du consentement présumé.

- 1) donner les 3 déterminants du VES
- 2) définir Qc et donner la valeur normale.
- 3) question sur les Volumes pulmonaires= Vt; VRI; VRE; CRF: donner les valeurs normales. Donner la différence entre anoxie et hypoxie.
- 4) Définitions: dyspnée, hématoxémie, ischémie, hypoxie, cyanose.
- 5) donner les différents moyens de transport de l'oxygène.
- 6) schéma de l'arc réflexe
- 7) définition de la jonction neuromusculaire.
- 8) schéma digestif /colon.
- 9) définition de la clairance de la créatinine!
- 10) donner le rôle de la vaccination + 3 types de vaccins.
- 11) calcul de dose sur l'hypnovel: PM: 3mg/h; ramener à 1mg/ml.
on dispose de seringue de 50ml; d'eppi; et d'hypnovel dosé à 50mg pour 10ml; calculer le débit du pse sur 24h;
- 12) calcul de dose sur la morphine: PM de 3mg en titration .On dispose de morphine dosé à 1cg/ml et de seringue de 10 ml avec de l'eppi: calculer la concentration et la dose à administrer!
- 13) donner la valeur du débit sanguin hépatique
définir glycogénolyse, glycogénèse, néoglycogénèse!
- 14) donner les facteurs qui régulent la filtration glomérulaire.
- 15) donner la famille des médicaments suivants: bréviploc, mopral, haldol, zophren, nubain, etc.....
- 16) QCM sur anatphy du coeur.
- 17) règles d'hygiène avant la pose d'un KT veineux périphérique.
- 18) actions idéales face à un accident hémolytique.
- 19) responsabilité pénale+définitions+qd cette responsabilité est mise en jeu
- 20) normes urée créat, natrémie, kaliémie, glycémie, protéides!

- 1- expliquer ce qu'est un soluté hypotonique, isotonique, hypertonique et donner deux exemples de chaque.
- 2- prise en charge en service d'une patiente césarisée sortant du réveil.
- 3- calcul : fréquence respi 17/min vt 500ml et espace mort 150ml; donner ventilation minute et ventilation alvéolaire.
- 4- schéma coupe tête et cou
- 5- schéma plaque motrice
- 6- effets des aïns et 5 contre indications
- 7- PCA: définir bolus, période réfractaire et dose maximale; donner trois échelles d'évaluation de la douleur
- 8- à quelle classe pharmaceutique appartiennent le valium et l'hypnovel; donner les effets sur le système nerveux central
- 9- conduite à tenir à la réception des psl avant contrôle ultime
- 10- quelle différence entre effet secondaire et effet indésirable d'un traitement
- 11- donner complications décubitus dorsal chez le vieillard
- 12- concordances groupes culots CGR et PFC dire si transfusion possible ou pas

- 13- 5 signes cliniques de la douleur chez le nourrisson
- 14- antidotes ou antagonistes opiacés, benzo, héparine, avk, insuline
- 15- information du patient hospitalisé.. quels documents et a quel moment sont ils remis?
- 16-calcul de dose Néosynéphrine dosée a 5mg/ml
prescription seringue de 100 microg/ml
vous disposez de seringues de 10 ml et d eppi; expliquer calcul de dilution
- 17- on dispose d un flacon de dalacine dosé a 900mg/1ml
prescription de 600mg dans 50cc a passer en 30 minutes; expliquer le calcul de dose et le débit
- 18- hormones synthétisées par la corticosurrénale et la médullosurrénale
- 19 - qu est ce qu une occlusion intestinale, donner les signes cliniques

- 1 ATROPINE:indication et effets
- 2 Surveillance d'un drain thoracique chez un patient ayant eu un pneumothorax
- 3 citer les hormones thyroïdienne et leurs effets
- 4 les etapes d'une detersion avant la pose d'une VVP
- 5 Shema de la cage thoracique
- 6 Calcul de dose SE:FUROSEMIDE pm 1.5g en 24h,1 amp contient 250mg pour 50 ml;Combien d'ampoules,qté en mg et débit de la SE
- 7 Calcul de dose atropine pm 60 mg,on dispose d'1 amp 1ml dosée a 1/2 mg et une seconde de 1 ml dosée a 1/4 mg
- 8 Transfusion test de beth vincent:ex de resultats a commanter
- 9 QCM transfusion 10 Score de Glasgow:un patient inconscient quel score?un patient cs quel score?
- 10 peut on augmenter l'oxygenotherapie nasal chez un insuffisant respiratoire sans risque?
- 11 Surveillance d'un patient sous PCA?
- 12 Meningite bacterienne:def,signes
- 13 Norme a citer(k+ na+ tca,plaquette...)
- 14 Risque chez un patient en hypokaliemie a qui on administre 3 gr de potassium?
- 15 OAP:def,signes
- 17 Que peut on retrouver comme elements dans les urines?
- 18 Loi du 4 mars 2002 expliquer l'arret de soins?
- 19 Brulures et repartitions en pourcentage sur le corps humain.

1) Vous réalisez une aspiration trachéo-bronchique. Quelles sont les 4 complications qui peuvent survenir et quelles sont vos actions ?

2) Définir PPSB. Quelle est la particularité commune aux 4 ?

3) Epreuve de compatibilité avec tableau :

Anti-A Anti-B Anti A et anti B

Patient - ++ ++

Culot - ++ ++

Quel est le groupe sanguin du patient ? Argumenter en fonction du résultat d'agglutination.

4) Score d'APGAR : définition, critères et valeurs.

5) Un patient présente une désaturation. Qu'est-ce qui peut vous faire penser qu'il s'agit d'une embolie pulmonaire ?

6) Dire si il y a augmentation ou diminution du pH, des bicarbonates et de la $paCO_2$ en cas :

- acidose respi
- alcalose respi
- acidose métabolique
- alcalose métab.

7) Signes cliniques de l'état de choc.

8) Score des 9 de Wallace : donner les pourcentage de surface corporelle pour :

- la tête
- les membres supérieurs
- le tronc
- les membres inférieurs
- les organes génitaux.

9) Faire correspondre :

- acétylcholine/adréraline/noeud sinusal/systole/diastole
- relaxation/cardioaccélérateur/cardiofreinateur/contraction/pace maker cardiaque

10) Manifestations cliniques de l'accident transfusionnel.

11) Calcul de dose :

Patient de 50kg, prescription de NAD 1gamma/kg/min.

On dispose de 2 ampoules de 8mg ramenées à 40ml.

Quel est le débit en ml/h ?

12) Citer 6 vigilances sanitaires.

13) Citer les 2 thérapeutiques du choc anaphylactique et expliquer leur effet.

14) Rôle hormonal du rein en cas d'hypoperfusion.

15) Signes cliniques de l'intoxication au monoxyde de carbone.

16) Expliquer le rôle du foie dans le métabolisme glucidique.

17) Rôle de l'IDE en cas d'urgence vitale et en l'absence d'un médecin ?

18) Signes cliniques de la déshydratation extracellulaire.

19) Citer les 3 paliers de l'OMS concernant les antalgiques.

20) les signes cliniques de l'hypercapnie.

- 1) Où se trouvent les antigènes?
- 2) Comment se nomment tils dans le système ABO?
- 3) Si l'on transfuse du rh+ à un patient rh- , que se passe t il?
- 4) Lors d'un accident hémolytique, que faites vous?
- 5) système sympathique sur l'oeil,les bronches, le coeur et la sécrétion salivaire?
- 6) rôle du palcenta?
- 7) Dans l'insuffisance rénale terminale,signes cliniques?
- 8) Lors d'un arret cardio respiratoire se produisant en dehors de l'hopital, que faites vous?
- 9) Définir l'accréditation?
- 10) chartes du patient hospitalisé,les 2 grandes lignes?
- 11) les volumes VRI, VRE, VT et VR, définitions et valeurs en litre?
- 12) calcul de xylocaine. ampoules de 20 ml à 2%.
Combien vous prenez de ml de xylo pour 500mg?
Vous passez en seringue électrique, 500mg sur 10H. calculez le débit par heure? (il doit y avoir une erreur,je ne m'en souviens plus!)
- 13) narcan, une ampoule de 0,4 mg pour 1ml.
vous avez besoin de 160 microgrammes. combien prenez vous en ml de narcan?
- 14) calcul d'autonomie d'obus O2.
pression :187 bars,bouteille de 11L et consommation: 3L/mn.
- 15) schéma du crane
- 16) reclassez dans l'ordre de progression du bol alimentaire: estomac, caecum, colon ascendant, iléon, colon descendant,duodénum, sigmoïde, jéjunum.
- 17) Un patient en arythmie cardiaque, il est traité par seringue électrique de xylocaine; quels parametres cliniques surveillez vous?
- 18) Un etudiant IDE se pique avec une aiguille, CAT ?
quels bilans sanguins devra t-il faire?
- 19) Un médicament est prescrit à raison de 2 glossettes 4 fois par jour en sub linguale.
Citez 2 avantages?
- 20) 5 Effets secondaires de la morphine?

1 Schéma du coeur et des cavités

2 Schéma du tube digestif complet

3 Effets secondaires de la morphine

4 Calcul de dose sur la noradrénaline

5 Calcul de dose sur le fluimucil

6 Transfusion : Conduite à tenir jusqu'à la pose d'une CGR

7 Transfusion : Tableau anticorps/antigène

8 Vous trouvez un patient en arrêt cardiaque, vous êtes seul avec l'aide soignante, quelle est votre prise en charge ?

9 Texte à résumer sur la grippe H1N1

10 Que faut il dans le dossier médical pour un mineur avant une intervention, pour un majeur incapable ? Dans quel cas peut on lever le secret professionnel pour un mineur ?

11 Préparation d'un malade avant le bloc

12 Description anatomique d'une synapse, d'un axone. Donnez leur rôle en une phrase

13 Limitation, obligations par rapport au texte de 2002

14 Description d'un ECG, nombre de dérivations...

15 Hygiène, lavage des mains pour une pose de VVP

16 Effets de l'adrénaline sur les différents organes

17 QCM insuline/glucagon

18 QCM hydratation intracellulaire/extracellulaire. Quelles sont les 2 conditions pour le maintien équilibre

19 Répartition des secteurs d'eau

20 Réglage PCA

Voila quelques questions de Caen 2010 ds le désordre:

1,Urètre, définition, particularité anatomique

2,Etat pathologique de la miction

3,Calcul de dose héparine 400UI/kg/24h, patient de 70kg

4,QCM thermorégulation, thermolyse...

5,Schéma du coeur

6,Définition hypercapnie, hypoxie, vascularisation d'échange/nourricière, surfactant, fréq respi, rythm respi...

7,Def inotropisme, inotrop+, chronotrope+, dromotrope+

8,Question PSL (conservation, durée...)

9, Beth vincent (groupe patient/ groupe CGR, transfu possible?)

10,QCM port gant non stérile (toujours, parfois, jamais)

11,Dossier soins inf

12,Def VEMS/CV, + schéma lors de patho obstructive.

13,Score évaluant l'état neurologique, def et score attendue

14,Question AAP

Il me manque 6 questions, si elle me reviennent...

Epreuve écrite du concours d'entrée 2010 à l'école d'IADE de Guadeloupe

1. Quelles sont les 3 caractéristiques d'un sérum?
2. Quelles sont les propositions exactes concernant le transport des gaz dans le sang parmi les réponses suivantes?
 - A. 5% du CO₂ circule sous forme dissoute.
 - B. 30% du CO₂ est lié à l'hémoglobine sous forme de carhémoglobine.
 - C. 97% de l'O₂ est transporté par l'hémoglobine sous forme d'oxyhémoglobine.
 - D. 46% du CO₂ est transporté par l'hémoglobine sous forme de carhémoglobine.
 - E. 65% du CO₂ circule sous forme de bicarbonates (HCO₃)
3. Quel est le rôle de l'érythropoïétine?
4. Vrai ou faux: l'insuline est fabriquée par le pancréas sous l'action d'une hyperglycémie. Elle est déversée par le canal de Wirsung dans le duodénum.
5. Quelle est l'action de l'acétylcholine sur le cœur?
6. Vous êtes IDE en service de pédiatrie et vous prenez en charge Arthur, 9 mois, pour une infection à candidats Albicans. (mugets).
 - A) Décrivez les signes évoquant un muguet.
 - B) Quelles sont les règles d'hygiène à respecter?
7. Un patient conscient non ventilé est hospitalisé en unité de soins continus. Il pèse 70 kg, sa température est de 39,3°. Vous faites son bilan entrées/sorties à la 24^{ème} heure. Vous notez:
-entrées: solutés 2500ml/24h
-sorties: aspiration gastrique: 1600 ml ; diurèse 1150 ml ; pertes insensibles : 800 ml
Calculez le bilan. Dans quel sens varie-t-il?
Que vous évoque ce résultat?
8. Un patient doit recevoir 24000 UI/24h d'héparine à l'aide d'un pousse-seringue électrique. Décrivez la réalisation de la prescription et indiquez le débit horaire en sachant que vous disposez de seringues de 50 ml, renouvelées toutes les 6heures et de flacons de 5ml d'héparine contenant 25 000UI.
9. Citez brièvement les 4 phases de la pharmacocinétique.
10. Citez les différents éléments anatomiques formant le tissu nodal.
11. Quels sont les différents vaisseaux afférents du cœur?
12. Quel est le principal muscle respiratoire?
13. Schéma: organes de l'appareil digestif.
14. Vrai ou faux:
 - La loi hospitalière de 1991 crée un service de soins infirmiers.
 - Le directeur du service des soins infirmiers est élu par ses pairs.
 - Le directeur du service des soins infirmiers fait partie de l'équipe de direction.
 - Le directeur du service des soins infirmiers siège au conseil d'administration (CA).
 - Le directeur du service des soins infirmiers a voix de délibération au CA.
15. Quelles sont les règles à respecter lors de l'utilisation d'un antiseptique?
16. Définition de l'hémostase?
17. Définition de l'hématocrite et quelle est sa valeur normale?
18. Citez 4 grades de gravité d'incidents transfusionnels.
19. Dans le système ABO, compléter le premier tableau en indiquant pour chaque groupe sanguin les antigènes et anticorps correspondants et le 2^{ème} tableau en indiquant les groupes sanguins correspondant aux déterminations figurés.

1er tableau
?????

2è tableau

?????

Agglunitaion:* o:absence d'agglutination

20. Quels sont les signes de gravité en cas de douleurs abdominales?

- 1.- Indications du solution hydro-alcoolique
- 2.- Définition de effet shunt et espace mort
- 3.- QCM administration du potassium (IV, direct, PSE, per os)
- 4.- Vous travailler aux urgences, dans un couloir il y a un malade, un examen arrive avec un résultat de tuberculose positif, explique votre conduite a tenir en termes de sécurité
- 5.- Calcul de héparine
- 6.- Calcul bouteille d'oxygène
- 7.- Contenu du article 4312-10 relatif aux règles professionnelles
- 8.- Indications du benzodiazepines
- 9.- Signification de AFSSAPS
- 10.- Scema de la jonction neuromusculaire
- 11.- Définition, régulation, synthèse de la érythropoïèse
- 12.- Objectif de RAI
- 13.- Méthodologie de la préparation cutané
- 14.- Signes d'accident hémolytique
- 15.- Signes cliniques à surveiller de l'utilisation du PCA
- 16.- Effet parasympathique sur la fréquence cardiaque
- 17.- Exercice sur acidose ou alcalose
- 18.- Citez au moins quatre nerfs du bras
- 19.- Surveillance utilisation de la dobutamine.

- 1)citer les les elements qui constituent la colonne vertébrale
- 2)donner les muscles respiratoires
- 3)Questions sur la gazométrie, acidose et alcalose
- 4)variations du débit cardiaque
- 5) normes de l'hémostase
- 6)différentes classes des noms de médoc
- 7)Propriété des AINS
- 8)Médicaments des antihypertenseurs
- 9) objectif de traçabilité
- 10)signes de l'angor
- 11)signes de gravité de l'E P
- 12) Calcul de dose
- 13)transfusion
- 14) Choc anaphylactique
- 15) surveillance du sondage vésical
- 16) surveillance du nouveau né
- 17)défibrillateur automatique
- 18) KT péri-dural
- 19) définir les étapes de l'hémostase primaire
- 20) les déchets à risques: qui sont-ils et élimination.

Bordeaux 11/02/2009 1h30

1 - Dans un service de soins, que devez vous vérifier a la réception de produits sanguins labiles

2 - Dans le milieu intérieur, quelle est la répartition de l'eau ? Comment se font les échanges hydriques entre les différents secteurs intra et extra cellulaires ?

3 - Définissez le terme hyperglycémie. Pour un patient traité pour hyperglycémie, quels sont les risques des traitements oraux et autres ?

4 - Un patient présente une hématomèse importante. Quels sont les signes qui vous font évoquer un choc hémorragique ?

5 - Quels sont les signes de l'insuffisance cardiaque droite ?

6 - Vous devez injecter sur prescription médicale de l'atropine à un enfant de 5 Kg

Précisez la classe pharmacologique de l'atropine ?

Quelle pourrait être l'indication principale de l'atropine pour cet enfant

La posologie de l'atropine est de $10\mu\text{g}/\text{kg}$. Vous disposez d'ampoules de 1ml a $0,25\text{mg}/\text{kg}$ et de sérum physiologique. Comment préparez vous la seringue et quel volume injectez-vous.

7 - Quels sont les déterminants de la pression artérielle ?

8 Quels sont les principaux signes cliniques de détresse respiratoire chez un asthmatique ?

9 - Définissez le syndrome de mendelson ?

10 - Définir les termes suivants : hypoxémie, hypercapnie, anoxie, dyspnée, hématose, acrocyanose

11 - Définition de la clairance de la créatinine. Valeurs normales pour un adulte

12 - Fonctions métaboliques du foie hors excréation biliaire ?

13 - le LCR : dans quel espace anatomique est il situé ? Quelles sont ses 3 fonctions principales ?

14 - Définissez les acronymes suivant et donnez en le principe :
EVA, EVS, OPS, EN

15 - Indication principale et antidote de :
Morphine, Héparine, Hypnovel

16 - Selon l'article R4311-9 du CSP, un IDE est habilité a accomplir les injection de médicaments dans les cathéters périduraux.

Dans quelles conditions règlementaires ?

Quelles précautions a prendre avant l'injection ?

17 - Définissez le terme "conduite addictive"

18 - La prévention des transmissions croisées des micro-organismes suppose 3 principes de précaution dans les soins : l'hygiène de base, les précautions standards et les précautions complémentaires.

Citez 5 principes d'hygiène de base

Quels sont les deux objectifs des précautions standards

19 - identifier les volumes et capacités pulmonaires suivant un schéma fournis

20 - Annoter un schéma de coupe du rachis

Pas forcément dans l'ordre...

1) Schéma du cœur : annoter les différentes parties du tissu nodal

2) Parturiente fait un malaise. Position ? Pourquoi ?

3) Tableau : Dire OUI ou NON pour chaque case du tableau.

RECEVEUR	RECEVEUR	REVECEUR	RECEVEUR
----------	----------	----------	----------

A	B	AB	O
---	---	----	---

Donneur A

Donneur B

Donneur AB

Donneur O

4) Patient avec :

Ouvre les yeux à la douleur

Réponse verbale confuse

Réponse motrice localisée à la douleur

Donner son score de Glasgow ?

5) Une élève IDE se pique lors d'un prélèvement sanguin ?

Quels virus sont susceptibles d'être transmis ?

A priori pour lequel d'entre eux est elle protégée ?

Si ce n'est pas le cas, quelle actions à entreprendre ?

Quelles actions immédiates après AES dans le service ?

Citez 2 moyens de prévention de cet accident ?

6) Rôle du rein dans l'équilibre acido-basique. Tableau à remplir (excrétion Na⁺, K⁺, HCO₃ etc.....)

7) Tableau sur effets de l'adrénaline sur tachycardie, bradycardie, hypertension artérielle,.....

8) Calcul d'autonomie obus O₂ : 11L à 187 bars. O₂ à 3L/min.

9) PSE d'héparine 15000UI/24H ? Dose sur 12H ? Seringue de 60mL, quantité d'héparine et de sérum phy ? Débit PSE sur 12H ?

10) Récepteurs sympathiques du cœur, des bronches, des artères ?

11) Paliers antalgiques de l'OMS ? Citez les paliers et un antalgiques par palier ?

12) Texte à trous sur le système R.A.A. (rénine-angiotensine-aldostérone)

13) Surveillance et entretien KT périphérique.

14) choix personne confiance loi kouchner.

15) Surveillance biologique des AVK

16) Hypercapnie/hypocapnie : effets sur le débit sanguin cérébral ?

17) interprétation de GDS

pH=7,2

PaCO₂=40mmHg

HCO₃⁻= 14mmol/L

PaO₂=90mmHg

18) Patient avec tuberculose :

Quel type de masque pour soignant ?

Quel type de masque pour le patient lors de ses déplacements ?

Quel type d'isolement ?

Quelles mesures particulières pour le traitement de sa vaisselle ?

19) Définir ½ vie et pic sanguin ?

20) 20) V/F sur les rapports ventilation perfusion (décubitus dorsal, décubitus latéral, debout)

Pas forcément dans l'ordre...

1) Schéma du cœur : annoter les différentes parties du tissu nodal

2) Parturiente fait un malaise. Position ? Pourquoi ?

3) Tableau : Dire OUI ou NON pour chaque case du tableau.

RECEVEUR	RECEVEUR	REVECEUR	RECEVEUR
----------	----------	----------	----------

A	B	AB	O
---	---	----	---

Donneur A

Donneur B

Donneur AB

Donneur O

4) Patient avec :

Ouvre les yeux à la douleur

Réponse verbale confuse

Réponse motrice localisée à la douleur

Donner son score de Glasgow ?

5) Une élève IDE se pique lors d'un prélèvement sanguin ?

Quels virus sont susceptibles d'être transmis ?

A priori pour lequel d'entre eux est elle protégée ?

Si ce n'est pas le cas, quelle actions à entreprendre ?

Quelles actions immédiates après AES dans le service ?

Citez 2 moyens de prévention de cet accident ?

6) Rôle du rein dans l'équilibre acido-basique. Tableau à remplir (excrétion Na⁺, K⁺, HCO₃ etc.....)

7) Tableau sur effets de l'adrénaline sur tachycardie, bradycardie, hypertension artérielle,.....

8) Calcul d'autonomie obus O₂ : 11L à 187 bars. O₂ à 3L/min.

9) PSE d'héparine 15000UI/24H ? Dose sur 12H ? Seringue de 60mL, quantité d'héparine et de sérum phy ? Débit PSE sur 12H ?

10) Récepteurs sympathiques du cœur, des bronches, des artères ?

11) Paliers antalgiques de l'OMS ? Citez les paliers et un antalgiques par palier ?

12) Texte à trous sur le système R.A.A. (rénine-angiotensine-aldostérone)

13) Surveillance et entretien KT périphérique.

14) choix personne confiance loi kouchner.

15) Surveillance biologique des AVK

16) Hypercapnie/hypocapnie : effets sur le débit sanguin cérébral ?

17) interprétation de GDS

pH=7,2

PaCO₂=40mmHg

HCO₃⁻= 14mmol/L

PaO₂=90mmHg

18) Patient avec tuberculose :

Quel type de masque pour soignant ?

Quel type de masque pour le patient lors de ses déplacements ?

Quel type d'isolement ?

Quelles mesures particulières pour le traitement de sa vaisselle ?

19) Définir ½ vie et pic sanguin ?

20) 20) V/F sur les rapports ventilation perfusion (décubitus dorsal, décubitus latéral, debout)

Voici quelques questions de l'écrit du 17 mars à Neuilly sur Marne.

- Citez 5 FDR de l'IDM

- la transfusion: exercice de compatibilité

- Le LCR, volume, rôle, glycorachis

- le plan blanc, intérêts, qui le déclenche, citez 4 autres plans de secours

- définir la pression oncotique

- exercice de calcul sur la loi de Mariotte (autonomie d'une bouteille d'O₂)

- calcul de dose

- prise en charge d'un enfant de 2 ans resté enfermé dans une voiture, au soleil, hyperthermie à 40

- citez les paliers des antalgiques selon l'OMS, donnez le palier de 4 ou 5 médicaments: doliprane, codeine, morphine...

- relier des hormones aux glandes endocrines proposées (il y avait 8 hormones proposés et autant de glandes endocrines)
- PL, quels risques, que faire pour prévenir de ces risques
- préparation d'un patient avant son départ au bloc op
- un patient est mis sous O2 au lunettes au long cours, quel surveillance?
- Citez 5 types (classe) de médicaments anihypertenseurs.
- citez différents modes de perte hydriques en état physiologique normale chez un adulte.
- schema: coupe du snc
- pour le reste je ne me souviens plus, je n'ai pas eu le temps de les noter! désolée.

- 1) branches collatérales principales de l'aorte abdominale
- 2) définition allergie/anaphylaxie
- 3) a/rôle des vitamines : A,B1,B2,B5,B6,B12,C,D,E,K,PP
b/lesquelles sont liposolubles?
- 4) questions sur nerf crânien : les 3 nerfs de l'inervation externe de l'oeil (numéro/nom) + quel nerf pour le muscle releveur de la paupière supérieure
- 5) a/la médulosurrénale sécrète 2 hormones : lesquelles?
b/quel nom leur donne t'on?
c/citer 3 propriétés de ces hormones
d/texte à trous sur la corticosurrénale
- 6) a/citer 4 propriétés du muscle strié
b/quel est l'autre groupe de muscle? Quel système commande ce groupe de muscle?
- 7) a/question sur déterminant de la pression artérielle et débit cardiaque
b/déduisez-en 2 mécanismes de l'HTA
- 8) a/Surveillance biologique efficacité et effets indésirable des heparines non fractionné
b/surveillance biologique d'un traitement par AVK
- 9) texte à trous sur la bilirubine
- 10) Citer les 3 mécanismes de l'insuffisance rénale aigüe et les expliquer brièvement
- 11) a/pathologie responsable des varices oesophagiennes
b/expliquer le mécanisme physiopathologique
c/quel est le risque principale de cette pathologie
- 12) 10 germes à classer en virus / bactérie / parasite ou les 3 (de mémoire : oreillons, rubéole, mononucléose, syphilis, méningite, tétanos, paludisme, etc...)
- 13) calcul de dose : patient 80kg dose=1,5mcg/kg/min
produit à 50mgr pour 10ml seringue de 50ml
a/comment préparer la seringue pour concentration 2mgr/ml
b/dose en mgr pour 1h
c/débit seringue en ml/h
d/dose totale en mg pour 12h
- 14) question sur groupe ABO (tableau de réaction avec Beth Vincent)
- 15) a/Quelles sont les 2 principales hormones ovariennes?
b/role sur l'endomètre et le col utérin
- 16) définition de 10 termes (de mémoires : ascite, otodynne, dysphagie, etc...)
- 17) inconvénient sur le lavage des mains par rapport à l'utilisation de SHA
- 18) législation : question sur décret de compétence soins infirmiers sur délégation médicale
- 19) Schéma pancréas, vésicule, foie
- 20) Quels sont les 3 palier de la douleur selon l'OMS? Citez un médicament pour chaque palier

Voici les questions de l'épreuve écrite de Nancy.
Ma mémoire me fait défaut, je n'ai plus la 20ème question en tête
mais je compte sur Vous ...
Je vous laisse également proposer la correction....

1- Schéma du Néphron

2- Citer les signes cliniques de l'anaphylaxie médicamenteuse

3- Calcul:

500ml de G10%. Combien de Glucose en grammes?

Combien de calories ? Débit sur 12h en gtt/min ?

4- Prérogatives avant de réaliser une ponction artérielle radiale ?

5- Expliquer et décrire les étapes d'un cycle cardiaque.

Identifier les différentes étapes sur un tracé ECG

6- Mode d'action, indication et voies d'administration
en situation d'urgence de Adrénaline, Dobutamine, Ventoline

7- Citer les effets indésirables d'un traitement par Corticoïde

8- Surveillance d'un patient sous PCA morphine ?

9- Protocole établi pour une pose de VVP sur l'avant bras

10- Quelles sont les objectifs du port de gants non stérils

11- Vous faites face à un accident de la circulation routière.

Expliquer brièvement votre conduite à tenir

12- Vous prenez en charge un patient en SSPI opéré d'une hernie
inguinale. Il est atteint d'Apnées du Sommeil.

Définir le Syndrome AS. Expliquer votre prise en charge en SSPI

13- Vous devez administrer un serum glucosé. Vous remarquez avant de
l'administrer que le produit est trouble. Décrivez votre conduite.

14- Commenter les gaz du sang:

PO₂= 60mmHg PCO₂=80 mmHg BICAR=20mmol /l

PH=7,20 SaO₂=79% Lactates=0,33

15- Vous prenez en charge un patient équipé d'une valve cardiaque
mécanique. Il souffre d'HTA sévère.

Vous devez lui administrer du LOXEN et du LOVENOX.
Quelle est la classe médicamenteuse de ces médicaments ?
Lequel administrez-vous en premier. Expliquer votre raisonnement.

16- Expliquer le but du contrôle ultime pré-transfusionnel.

Doit-il être réalisé avant :

-une transfusion de PFC, érythrocytaire, plaquettes

17-Citer les éléments obligatoires figurants sur une prescription médicale.

18- Votre collègue aide soignante vient de se piquer avec une aiguille souillée. Quels conseils lui donnez-vous ?

19- Vous travaillez en Réanimation. Une collègue vient vous voir car un patient fait un malaise en chambre. A votre arrivée, le tracé ECG est normal mais la tension est imprenable. A quoi pensez-vous ?

20- ?

1 étiologie d'une douleur thoracique

2 schématiser un système de drainage thoracique

3 injection de priméperan chez un patient de 45kg..effets indésirables

4 conséquence d'un fort débit d'O₂ chez un IRC

5 IDE en gastro-entérologie une patiente est polypnéique ce matin lors du relevé de constantes..elle souffre de diarrhée chronique depuis 4 jours..comment expliquer la polypnée

6 citer 3 fonctions du rein hormis la production d'urine

7 loi Leonetti

8 définition infection nosocomiale

9 accueil d'un patient porteur d'une BMR au niveau pulmonaire ..quelle mesure à prendre?

10 schématiser la circulation sanguine

11 calcul de dose

prépare 500cc de SSH A 7.5%

à disposition 1 flacon de 500cc de sérum salé isotonique

flacon de NaCl à 10% 10ml

flacon de NaCl à 20% 10ml

12 calcul de dose noradré patient 70kg posologie 0.1 µg/kg/mn

à dispo noradré 8mg/4ml à dilué ds une seringue qsp 40cc

débit du PSE

13 définir ACFA, ACSOS, PPC, PCEA, BMR, SHA, HLA,

14 citer différentes classes d'antihypertenseurs ainsi que leur effet si il y a sur débit cardiaque, fréquence cardiaque, résistance vasculaire systémique

15 contrôle ultime transfusion

16 question sur concentré plaquettaire..date de validité..différentes origines des CP...

17 citer 3 vigilances à l'hôpital ainsi que les corps de métiers susceptibles de pouvoir déclarer un incident

18 vous mettez un kt à un patient ..il fait un malaise ...qu'est-ce qui vous dit que ce n'est pas grave..

19 citer les différentes causes de HTIC et proposer un traitement pour chacune d'elles.
Après je me souviens plus voilà pour ceux qui en passent d'autres

Bonjour tout le monde. Voici qq's unes des questions du concours de St Germain:

- *Schéma du tissu nodal
- *IDM: Définition, signes cliniques et paracliniques
- *Schéma larynx, pharynx, fosses nasales
- *Expliquer le mécanisme des échanges gazeux alvéolo-capillaires
- *GDS artériels et veineux
- *Schéma colonne vertébrale et canal vertébral
- *Schéma néphron
- *Définition adénome de la prostate et signes cliniques
- *Localisation anatomique de la vésicule biliaire
- *Citer les gros troncs artériels et veineux constituant la vascularisation des organes digestifs abdominaux
- *Quels sont les différentes parties de l'intestin grêle
- *Classes pharmacologiques de médicaments (cardio et hémostase)
- *SHA: 3 indications et 2 contre indications
- *Définition de l'infection nosocomiale+ 2 exemples
- *QCM Beth Vincent
- *Que signifie la mention "iso-groupe" sur les culots globulaires. justifier.
- *Calcul de dose
- *Citer 5 droits et 5 obligations de l'ensemble des fonctionnaires
- *Énoncer les formalités à remplir lors de l'injection de morphine

Bonjour! je viens de m'inscrire sur le site et j'aimerais communiquer le sujet de Lille, enfin à peu près...

- 1-le tissu nodal
- 2-la post charge, que provoque son augmentation
- 3- schéma de l'estomac
- 4-schéma du cœur
- 5- schéma arbre bronchique
- 6-schéma des reins, gros vaisseaux abdo
- 7- cascade de coag à trou
- 8- QCM anticoag
- 9-QCM échanges gazeux et volumes respi
- 10-QCM AFSSAPS
- 11- diverses normes (amoniémie, asat, urée, nfs, plq, hba1c....)
- 12- Clostridium difficile, type d'isolement et précaution
- 13- rôle infirmier avant administration d'un médicament
- 14- fonction rénale
- 15- régulation rénale
- 16-facteurs intervenant dans la distribution d'un médicament

1ère partie QCM

1. QCM sympathique, parasymphatique, bêtabloquant, corticoïdes, compatibilité avant transfusion plasma...

2ème partie Questions ouvertes

2. Définir ACFA, Asystolie, Myasthénie, acrocyanose
3. Patient sous diurétique, citer 4 surveillances
4. Test de Allen, définition et intérêt
5. Glasgow, définition et application
6. Héparine, PSE, calcul de 28800 UI sur 24H.
7. Entrées/sorties, pertes sensibles et insensibles, compensation avec Ringer...
8. Calcul de dose
9. Patient bradypnée sous morphine. Action ?
10. Accident frissons/hyperthermie sous transfusion sanguine. Que faites vous ?

3ème partie Compléter les schémas

11. Schéma polygone de willis
12. Schéma thorax aorte poumons... 25 items

4ème partie Questions de rédactions

13. Infirmier en Uro, prise en charge d'un patient résection prostatique et sonde irrigation, Surveillance, risques complications....

bon... Wink après Bdx je viens de passer celui de Toulouse aujourd'hui !

voici de mémoire et dans le désordre les questions de ce concours !!

1/ définition et rôle de l'hémoglobine

2/ tableau des groupe sanguin (hématies-plasma)

3/ mécanisme du choc vasoplégique

4/ définition des l'effet shunt et espace mort

5/ 3 signes majeur du choc anaphylactique

6/ QCM hormones : cortisol noradrénaline testorenone ... il m'en manque ...

7/ effets de l'adrénaline sur le cœur et les vaisseaux

8/ QCM ondes ECG

9/ rôle des protéines dans la distribution des médicaments et l'élimination du médocs

10/ calcul de dose ampoule de 20 ml de xylocaïne à 2%. prescription de 750mg combien de ml ?

11/pourquoi pas de o2 à forte concentration chez l'insuffisant respi chronique

12/4 complications post thyroïdectomie et la prévention

13/définition, signes et traitement complications du Syndrome de Woff Parkinson white ... là j'ai bloqué

- 14/QCM sur les alcaloses respi et méta + acidose respi et méta
- 15/signes prédictifs d'une ventilation manuelle difficile
- 16/rôle de glasgow et son chiffre esi état grave
- 17/si choc hémorragique que utilisez vous cristalloïdes ou colloïdes ? pourquoi ?
- 18/citer les 3 temps de l'hémostase
- 19/Définition de la spirométrie : CV VR VRE VRI CI CPT CRF
- 20/définir le syndrome de Wolf-Parkinson-White, ses particularités, son ttt.

Voici les questions concours de Brest :

1. Quelle est la surveillance d'une pompe à morphine?
2. Définir occlusion intestinale. Donner trois signes caractéristiques
3. Définir isogroupe, phénotypé, déleucocyté
4. Quels sont les éléments de surveillance d'un KTC pour prévenir l'infection?
5. Définir état de choc
6. Définir déshydratation extra-cellulaire, citer les signes chez l'enfant
7. Quelle est la surveillance d'une alimentation entérale?
8. Définir collaboration et délégation dans le cadre de la profession IDE
9. Compléter la phrase : lors de la révolution cardiaque, la systole 1 correspond à la 2 des ventricules, les valves 3 et 4 se ferment, les valves 5 et 6 s'ouvrent. Pendant ce temps, les 7 se remplissent de manière 8. Les 9 sont irriguées pendant la phase de 10.
10. A quel système appartient le nerf pneumogastrique? Quelles sont les conséquences de l'innervation de ce nerf sur les yeux, le cœur, les poumons, les glandes salivaires?
11. De quelle façon sont éliminés les médicaments?
12. Combien y a t'il de grammes de glucose dans :
 - 1 L de G5%
 - 350 mL de G10%
 - 10 mL de G30%
 - dans une ampoule de G10%
13. Un patient doit recevoir 24 000 UI d'héparine par 24h. Comment préparez vous la seringue sachant que vous disposez d'un flacon de 25 000 UI, d'une seringue de 50 mL et qu'elle est changée toutes les 6 heures?
14. Vous devez administrer 30g de mannitol à un patient sachant que vous disposez de 500 mL de mannitol à 20%. Combien de mL de mannitol injectez vous?
15. Schéma de l'estomac
16. Schéma des veines de l'avant bras
17. Quand le médecin prescrit-il des RAI, des CG cross-matchés, phénotypés?
18. Quelles sont les mesures à prendre pour la protection du soignant et du patient lors d'un isolement contact et gouttelette?
19. Le lasilix est la dénomination commerciale, qu'elle est la dénomination commune internationale? Quels sont les effets secondaires de ce médicament?
20. Quelles sont les évaluations quantitatives de la douleur?

Chaque question est noté sur 2 points

- 1° Sigle HPST (loi Bachelot) définition et grande ligne
- 2° Personne qui arrive avec écrasement d'un membre, kaliémie à 7,6mmol/l CAT.
- 3° 2 CG à transfuser, précautions vis à vis de la prescription
- 4° Les différents types d'héparine et leur surveillance
- 8° BMR, CAT dans le service

9° Précaution avec les voies veineuses périphériques

10° Calcul de dose:

1L de G5%

500ml de lipide à 20%

500ml de G30

Calcul en gr des glucide et des lipide

Calcul des calorie sur la journée

11° Prescription 2gr de KCL comment vous y prenez vous

12° Calcul d'autonomie. Bouteille de 10l à 100 bars. Débit 10l/m

13° Prévention cancer colorectal chez l'adulte

14° Complication plâtre anté brachiale et signe de cette complication

15° Définition consultaion et visite pré anesthésique

16° CAT pour éviter AES

17° Défibrillateur automatique intérêt qui peut l'utiliser?

18° Différence entre rachi anesthésie et anesthésie péridurale

19° Comment apprécier l'état d'un nouveau né

20° Signe arrêt cardio respi

Voilà pas très compliqué en soi mais beaucoup de questions qui demandent de la rédaction et le temps passe très très vite.

Q1 tableau avec correspondance ,classe thérapeutique de la nicardipine,cefazoline,atropine,morphine,warfarine;ropivacaine,ondansetron,ketamine,diazepam,propranolol

Q2 tableau de compatibilité sanguine

Q3 tableau concernant différents objets passent ils dans L'IRM(stent,prothese de hanche,téléphone, boucle d'oreilles en or ect)

Q4 radiographie de l'avant bras a annoter

Q5 calcul de dose sur la dobu

Q6 citer 3 echelles de la douleur chez adulte et 2 chez l'enfant

Q7mydriase ou myosis? morphine,adrenaline,néosynéphrine,atropine,nubain

Q8 valeurs de la Pa CO2 et O2 artériel,veineus et air ambiant

Q9 plusieurs questions concernant la ponction lombaire, HTIC ect

Q10 def echelle ou score de bromage,golman,ramsey,aldrete,asa, glasgow,apgar,eva,child pugh,balthazar.

Q11 modification cardiovasculaire chez le nx né

Q12 quelles les hormones sécrétés par les glandes parthyroide,surrénale,pancréas,post hypophysaire.

Q13 compositions du filtrat glomérulaire

Q14 overdose a l'héroïne, quels st les effets du narcan

Q15 tableau avec différentes agglutinations sérums anti a, sérum anti b, sérum antia et antib, trouvez les incohérences

Q16 prise en charge immédiate du choc transfusionnel

Q17 calcul de dose (gouttes/minute)

Q18 donner les % des brûlures chez adultes et enfants a partir de schéma

Q19 Différents types de médicaments donner les formes galéniques

Q20 me souviens plus

1. définissez l'espace-mort anatomique, citez les éléments anatomiques qui le composent, quantifiez son volume chez un adulte jeune de 70 kg.

2. définissez et quantifiez le volume courant.

3. Citez les facteurs de régulation de la PA.

4. Citez le signe clinique caractéristique de la FA, quels sont les principaux signes ECG, dessinez le tracé ECG d'une FA.

5. Quelle est la gestion d'une VVC, hors pose et hors réfection de pansement selon les recommandations du CCLIN?

6. Quelles sont les principales hormones de la régulation du métabolisme des hydrates de carbone? Précisez pour chacune l'action hypoglycémisante ou hyperglycémisante.

7. Qu'est-ce que l'adrénaline? Citez ses principaux effets physiologiques. Quelles en sont les indications essentielles?

8. Citez les complications immédiates pouvant survenir lors d'une transfusion de GR.

9. Concernant les produits de remplissage vasculaire, quelles sont les principales différences entre solutés colloïdes et cristalloïdes? Donnez un exemple par catégorie.

10. Compatibilité transfusionnelle: cartons test.

11. Dessinez et annotez le schéma de montage de la ligne de perfusion d'une PCA.

12. Liste d'actes, donnez le rôle auquel chaque appartient.

13. calcul de dose.

14. calcul de dose.

15. BCG, quelle maladie y associez-vous? Quelles sont les manifestations cliniques et le mode de transmission de l'affection la plus souvent rencontrée? Citez la bactérie responsable. Quelle est la spécificité réglementaire de cette maladie?

16. Un homme de 60 ans est retrouvé inconscient avec:
absence d'ouverture des yeux
absence de réponse verbale
réponse motrice d'évitement non adaptée à la douleur
Quel est son GSC?

17. Schéma de l'appareil génital masculin.

18. Décrivez l'algorithme de la réanimation cardio-pulmonaire de base pour un adulte.

19. Lors de l'administration d'un médicament par sonde entérale, citez les précautions essentielles à prendre.

20. Quelles est la signification des signes suivants:
DASRI, NRBC, AES, IAS, SARM.

1°) Coupe transversale de la ME: retrouver les noms correspondant aux numéros.

2°) Schéma de la circulation systémique: idem premièrement.

3°) En dehors du temps d'hémodialyse, quelles précautions générales à prendre avec une fistule?

4°) Quels sont les neuromédiateurs terminaux des systèmes sympathique et parasympathique?
QCM sur les effets des deux systèmes.

5°) Le glucagon est la principale hormone de réaction à l'hypoglycémie? QCM sur antidiabétiques oraux, alcoolisme et glycémie....

6°) Calcul de doses: on veut passer 6 grammes de K à la SAP en 8h; changement de seringue toutes les 4h. Ampoules de K 20 ml à 20%; dilution de chaque seringue dans 60ml: combien de ml de K dans chaque seringue? quel débit?

7°) Transport d'un patient pour un examen d'une heure; oxygénation à 15L /mn; on dispose d'une bouteille de 5L: combien de temps va mettre la bouteille à se vider? Combien de litre faudrait il pour la durée de l'examen? justifiez votre réponse.

8°) Définir l'AES.

9°) Quelles règles d'aseptie à respecter pour la pose d'une VVP?

10°) Effets délétères des AINS?

11°) Epreuves de Beth-vincent; quatre situation? transfusion possible?

12°) QCM cardio

13°) Anticorps et antigènes suivant groupes sanguin.

14°) QCM adré, noradré, récepteurs alpha et béta...

15°) Résumé d'un texte sur le secret médical chez le mineur.

16°) Responsabilité civile, pénale, professionnelle: quelles sanctions? quelles est la personne physique et morale concernée par ces sanctions?

17°) paracetamol; codeine; morphine; méthadone; dextropropyphene; ains: quels paliers?

18°) Volumes et capacités respiratoires à annoter suivant la courbe...

schéma de la coupe extense du coeur ,
 schéma de l'appareil digestif complet,
 citez 5 vigilances et leurs champs d'actions,
 tableau de transfusion et déterminer les groupes ou se trouvent les AG et AC plus définitions
 le nom du test determine le groupe et definition,
 calcul de dose on veut 180mg de xylo a 2/100 mettre le tout en MG et combien de xylo, de
 NaCl et vitesse de la seringue pour 5heures,
 citez les 2 catéchos produites par la medulosurrenale et leur actions sur l'organisme
 un enfant arrive aux urgences avec 40 de temp et convulsions CAT et produit à administrer
 risque maternel chez une diabetique enceinte
 pré désinfection (définition)
 citez les facteurs dépendants et indépendants de la vit K
 Que sont les buiguamides, voie d'administration et effets secondaires
 un homme 68 ans opéré du membre inférieur cardiomyopate alité depuis 8 jours citez facteurs
 de risques thromboembolique
 mise en oeuvre d'une glycémie capillaire
 que doit on retrouver sur une prescription médicale à l'hôpital
 4 fonctions HéPATIQUE et leurs champs d'actions

- un patient ayant présenté dans le passé une RAI positive doit être opéré et transfusé et présente une RAI datant de 8 jours; quels documents biologiques obligatoires pour la transfusion de 4CG et pourquoi?; peut-on utiliser la règle des 21 jours pour la RAI et pourquoi?
- trois situations pouvant provoquer une allo-immunisation
- signes de gravité d'un enfant de trois ans admis pour diarrhées
- prescription héparine 75000 unités sur 24h pour un patient présentant une phlébite; combien d'unités sur 12h; quels examens biologiques de surveillance de l'héparine; quelle classe médicamenteuse en relais per os; et quel examen de contrôle de ce traitement relais
- donner une définition de l'addiction
- débit cardiaque= $VESx$?; l'index cardiaque est le débit sur la surface corporelle V/F?il est de 2,5 à 3,5L/mn/m² V/F?
- tableau avec coma acido-cétosique et hypoglycémique; noter l'évolution de pH; glycosurie; cétonurie; glycémie; donner les signes
- donner cinq nouvelles recommandations pour la RCP
- schéma coupe en T8
- schéma larynx face antérieure et postérieure
- schéma face postérieure du bras
- schéma coupe longitudinale vertèbres lombaire (avec queue de cheval...)
- plusieurs questions réponses V/F sur: le système sympathique; le diaphragme, la circulation, l'ADH, le néphron, la réabsorption du sodium, des médicaments dérivés du sang, l'asthme...(me souviens pas de tout)
- tableau de non de médicaments: donner la classe thérapeutique, et trois effets secondaires pour chaque
- calcul de dose de KCL 6g /8h avec dilution de 1g/20ml

Voici le sujet 2008

1) QCM : à quoi correspond l'onde P

- 2) Citez 2 symptômes majeur du syndrome malin des neuroleptiques
- 3) QCM : En ventilation spontané, le diaphragme : s'abaisse/ se contracte, s'abaisse/ se relache, se souleve/se contracte, se souleve/se relache
- 4) Schéma de la plaque motrice
- 5) Citez le nom des 3 artères irrigant le myocarde et à quel moment perfusent-elles le cœur.
- 6) Que veut dire DASRI
- 7) Tableau à remplir avec certains actes professionnels relevant du rôle propre, actes sur prescriptions, ou acte médical.
- 8) Tableau groupe ABO mettant en évidence Ag et Ac
- 9) Que veut dire CE sur un dispositif bio médical.
- 10) Quels sont les récepteurs cholinergiques et noradrénergiques
- 11) Quel est le rôle de l'alvéole et de quoi est-elle composée.
- 12) Au bout de combien de temps contrôle t-on le changement de dose d'héparine en SE continue.
- 13) Quel est l'examen permettant de surveiller la tolérance du TTT par HBPM parmi TCA , anti Xa , et plaquettes
- 14) Quelles sont les précautions à prendre avant l'utilisation de la SHA.
- 15) Tableau à remplir sur ce que l'on doit faire lors d'un isolement de contact.
- 16) Citez le médicament d'urgence employé lors d'un choc anaphylactique.
- 17) Quelles sont les formes d'élimination des médicaments.
- 18) Citez les 2 formes de transport des médicaments dans le sang.
- 19) QCM avec un résultat de GDS donné : est ce Acidose respi non compensé ou compensé, acidose métabolique non compensé ou compensé.
- 20) Calcul de dose : prescription 30000 UI d'hep /24h, combien sur 12h, seringue de 60 ml, donnez la vitesse ml/h.

Voilà, je vous ai cité les questions de mémoire, puisque nous devons jeter les brouillons à la sortie de la salle d'examen.

Il y avait 81 candidats, seuls 35 ont été retenus pour l'oral.

- 1) expliquer méthode beth vincent + tableau avec gp ABO
- 2) noms des vertèbres et leur nombre
- 3) surveillance clinique et paraclinique d' un patient sous lasilix
- 4) surveillance d' un sonde gastrique d' alimentation
- 5) définition de décontamination
- 6) signes cliniques et biologiques de la déshydratation intra cellulaire
- 7) déf Vt VRI VRE VR
- 8) donner 5 voies d' administration d' antalgiques morphiniques en post op
- 9) surveillance et conseil pour 1 patient 14ans porteur d'1 plâtre du membre sup
- 10) les étapes de la pharmacocinétique
- 11) signes cliniques et de gravité de l' EP
- 12) 8 critères cliniques et paracliniques d'1 infection bronchopulmonaire d' un patient sous ventilation artificielle
- 13) 5 causes d' erreur de chiffre d'oxymètre de pouls
- 14) citer les différentes responsabilités juridiques de l'ide
- 15) règle avant administration d'un traitement
- 16) 5 indications des bêtabloquants
- 17) action de l' atropine sur poumon système cardiovasculaire yeux tube digestif et sur la peau
- 18) normes bio plaquettes TP TCA INR

- 19) calcul norad
- 20) schema du pancreas

- 1°) Citez et justifiez des actions quotidiennes à mettre en place afin d'éviter les virus broncho-respiratoires (grippe, bronchite, bronchiolite).
- 2°) Texte à trous sur la loi et la conservation de concentrés globulaires.
- 3°) Quels sont les répercussions sur le cœur de l'hyperthyroïdie?
- 4°) Citez la composition de l'air atmosphérique.
Sachant que sa pression est de 760 mmHg, donnez celle de l'oxygène.
- 5°) Calcul de dose: adré à la sap; 1,8mg/h; sap de 50cc avec 25 mg d'adré; ampoules de 5mg/5ml.
Quelles quantités d'adré, d'EPPI; débit?
- 6°) Citez et décrivez brièvement les temps du cycle cardiaque.
- 7°) Où se situez-vous l'hypophyse? Nommez ses deux lobes; citez 5 hormones sécrétées par l'hypophyse.
- 8°) Citez les 4 hormones hyperglycémiantes; précisez pour chacune d'elles leur fonction.
- 9°) Qu'est-ce que le système HLA? Sur quel chromosome le retrouve-t-on?
- 10°) Vue antérieure du larynx à annoter.
- 11°) Questions sur les volumes et capacités respiratoires.
- 12°) Définir: état de choc; asystolie; hypocapnie; tamponnade; canal artériel; cathétérisme myocardique...
- 13°) Qu'est-ce que le score de Glasgow? comment sont notés les différents critères? A partir de quel score et de quel temps est-il péjoratif?
- 14°) Vous réalisez le contrôle prétransfusionnel de Mme Y qui est de groupe A+ sur sa carte de groupe (une carte de contrôle indique qu'elle est O et le concentré A+): que peut-on en déduire? quelle est la procédure à suivre?
- 15°) Citez 4 signes cliniques de l'ACR.
- 16°) Combien y'a-t-il de glandes salivaires? nommez les; donnez un canal excréteur.
- 17°) Quels sont les facteurs de coagulation synthétisés par le foie? donnez en 3 vitamine K dépendants.
- 18°) Question sur renine; angiotensinogène; angiotensine 1 et 2. Donnez deux classes pharmaceutiques bloquant ce système.
- 19°) Combien y'a-t-il de nerfs terminaux issus du plexus brachial; nommez les; précisez lesquels sont uniquement sensitifs.

Bonjour à tous

Voilà le sujet de Besançon

Chaque question est notée sur 10 points sauf la 8 sur 20 points et la 15 et 16 sur 30 points.

I. PHYSIQUE-CHIMIE-BIOLOGIE

- 1/ Dans un mélange composé de 50% d'air et de 50% d'oxygène, quelle sera la fraction inspirée en oxygène (F_{iO_2}) ? Expliquez votre raisonnement.
- 2/ Le baromètre indique 77,5 cmHg. Quelle est, exprimée en hPa, la pression atmosphérique ?
- 3/ Une goutte de sang observée au microscope montre des globules rouges sphériques. Dans une goutte de sang à laquelle on a ajouté une goutte d'eau pure, les membranes ne sont plus visibles ; leur membrane a éclaté. Dans une goutte de sang à laquelle on a ajouté une goutte de

chlorure de sodium à la concentration de 50g/l, les globules rouges apparaissent crénelés.
Expliquer ces phénomènes.

II-ANATOMIE

4/ Notez le schéma du thorax

5/ Citez les muscles ventilatoires mis en jeu lors d'une dyspnée inspiratoire.

III-PHYSIOLOGIE

6/ Annoter les différents segments et ondes du schéma électrocardiographique joint et expliquer ce qu'ils représentent.

7/ Vous transfusez de l'albumine à 20% à un patient. Citez et expliquez les effets au niveau de la volémie.

8/ Lors du passage de la position de décubitus à la position orthostatique, expliquer le phénomène de régulation de la tension artérielle qui entre immédiatement en action.

IV-PATHOLOGIE

9/ Citez les signes cliniques d'une ischémie aiguë d'un membre inférieur.

10/ Citez 5 signes cliniques et/ou paracliniques d'un état de choc (hors signes biologiques).

11/ Citez les signes évocateurs d'un malaise hypoglycémique.

V-PHARMACOLOGIE

12/ Citez les effets secondaires de la morphine. Quels signes cliniques vous font craindre un surdosage ? Citez l'antagoniste de la morphine.

13/ Citez 4 familles de médicament anti hypertenseurs.

14/ M. X a une prescription de calciparine deux fois par jour à 8h et 20h. A quelle heure devez-vous prélever le TCA de contrôle ?

VI-PRATIQUE

15/ Quelle quantité d'adrénaline en mg y-a-t-il dans une seringue de 7ml d'adrénaline à 0,1% ?

16/ Vous êtes IDE dans un service de réanimation. Vous avez à préparer une seringue d'Hypnovel pour la sédation de M.X, intubé, ventilé. Son poids est de 80 kg. La sédation est prescrite pour 0,1 mg/kg/h . Vous disposez d'ampoules de sérum physiologique et d'hypnovel 50 mg dans 10 ml.

Précisez le volume d'hypnovel et de sérum physiologique que vous utilisez pour préparer votre seringue.

Quel débit afficherez vous sur le pousse seringue électrique ?

Faites figurer vos calculs et raisonnement.

17/ Vous êtes IDE dans un service de médecine, vous êtes appelé par un patient car il s'inquiète de l'état de son voisin. Vous trouvez le patient inconscient, en mydriase et en arrêt respiratoire. Citez la conduite à tenir.

18/ Hygiène : citez les précaution standard.

VII-CONNAISSANCE DE LA PROFESSION

19/ Dans le cadre de votre collaboration avec les aides-soignants, définissez la notion de délégation.

20/ Tableau à compléter :

Rôle propre.

Prescription médicale ou protocole.

Prescription médicale a condition qu'un médecin puisse intervenir à tous moment

Ponction de gaz du sang
Ablation du cathéter de peri
Ablation VVC
Ventilation au masque
Transfusion

Bon, de mémoire et dans le désordre puisque c'était hier :

1. Volumes et capacités pulmonaires ?
2. Effets sympathiques sur Coeur/Bronches/Oeil ?
3. Schéma du Coeur
4. Déterminants du débit cardiaque ?
5. 6 hormones, quel organe sécrétant ? (Cortisol, Noradrénaline, Parathormone, ADH, TSH, Glucagon)
6. 6 facteurs de risques de l'athérosclérose ?
7. Composantes du score de Glasgow avec score max. et min. ?
8. Eléments indispensables à la nutrition parentérale ?
9. Planification 1,5l/24h Polyionique 5% avec 3gr/l KCL. Ampoule KCl de 10ml à 20%. Début planif à 12h.
10. IDE en médecine, personne inconsciente sans pouls ni FR. Actions ?
11. IDE en médecine, 3 CGR à passer. Actions de la réception des poches à la fin de la transfusion.
12. IDE en SSPI, surveillance après une opé de resection de prostate sous AG.
13. Risque majeur d'une opé sur Thyroïde ? Premières actions si survenue ?
14. Outils d'évaluation de la douleur chez un adulte ?
15. Date du dernier décret de compétence ? Article IADE ? Si oui, lequel ?
16. 12/15 acronymes genre EPP, CME, CHSCT, SSPI, CLIN etc...
17. Tableau de pharmaco avec environ 10 médicaments, 3 colonnes : DCI/Commercial/Classe thérapeutique. 1 renseignement par ligne et on doit trouver les 2 autres. Genre :

X_X_B2-mimétique
X_Loxen_X
Midazolam_X_X

18. Administration de Cathécolamines, précautions ?
19. GDS avec :

pH à 7.25
PO2 à 75
PCO2 à 66
HCO3- à 24
SaO2 à 92
Hb à 12

Quelles sont les unités manquantes ? Entourer les valeurs hors-norme + donner une interprétation en quelques mots.

20. Précautions standards dans la lutte contre les infections nosocomiales + 3 précautions spécifiques

Voilà.

1°) schéma du cœur et des gros vaisseaux à annoter.

2°) Dans des conditions normales, donner les valeurs pour un adulte jeune de: PaO₂; PaCO₂; pH; VEMS; capacité totale.

3°) Qu'est ce que la fonction endocrine; la fonction exocrine? Citez 4 glandes endocrines et 4 glandes exocrines.

4°) Mr X est traité à l'insuline; tout les matins, il reçoit 28 unité d'insuline dosée à 100ui/ml; quel volume d'insuline reçoit il?

5°) Vous accueillez Mr z victime d'un AVP; il présente une fracture du fémur fermée et non déplacée; sa PA est de 120/80 et son pouls de 120?

Expliquez pourquoi il est tachycarde.

Le mdc demande à remplacer son ringer par un voluven: expliquez et justifiez.

6°) Mme y porteuse d'une pca morphinique en poste présente un tableau de: marbrure, polypnée avec FR à 40/mn, sueur: conduite à tenir; justifiez.

7°) Vous avez posé une sap de risordan à 2ml/h à MrX; vous repassez dans la chambre une heure et vous constatez que la seringue est presque vide: conduite à tenir.

8°) tableau spécialités pharmaceutique donnez la classe, les voies d'administration et indication pour: tabor; durogesic; avlocardyl; daonil; valium; diprivan; loxen; clamoxyl ...

9°) Mme y est traité à l'héparine 125mg jour;

Donnez la valeur en UI de la posologie.

Expliquez la surveillance clinique du ttt.

Vous disposez de flacons de 25000UI/5ml: préparation et débit de la SAP.

10°) Votre voisine est hospitalisée; on lui demande de choisir une personne de confiance: quelles explications lui en donnez vous? elle vous demande d'être cette personne: pouvez vous refuser?

11°) Suivant le décret du 29/07/2004; pouvez vous réaliser les actes suivants (répondre par oui ou non): extubation en sspi; première injection dans un KT péridurale; préparation d'une pcea suivant prescription; ablation dans KT endo trachéale.

12°) Quels sont les examens prétransfusionnels obligatoires?

Quelles est la durée de validité des RAI chez une jeune femme en âge de procréer?

13°) Mr z, hospitalisé, est porteur d'un SIDA déclaré; Quels sont les précautions d'hygiène à prendre?

Vous vous blessez en effectuant un prélèvement sanguin: expliquez la conduite à tenir?

14°) EN salle d'accouchement, vous entendez la sage femme dire: Apgar à 8-9 puis 10; expliquez la signification.

15°) Qu'est ce qu'un placenta praevia? Quel est le risque majeur et les conséquences?

16°) Prise en charge de Mme P qui présente: une hémiparésie droite; une paralysie faciale gauche; elle ouvre les yeux à la demande; ne répond à aucun ordre simple.

Quel est son score de glasgow; justifiez.

Selon vous, les troubles sont plutôt d'origine: cortex; tronc cérébral; cervelet?

Selon vous, Mme P est plutôt droitier ou gaucher?

17°) Mr X est porteur de valves mécaniques; il est traité par sintrom; devant se faire opéré, le relais est pris en pré op avec "héparine" (?????) deux fois par jour: quelle faille pharmaceutique? surveillance biologique?

1er schéma de l'os long

- 2 schéma de la main droite annoter veines et nerfs
- 3 la cellule phase de la mitose à mettre dans l'ordre, les 3 éléments important de la cellule, de quoi est constitué le chromosome, qu'est ce qui synthétise les protéines, comment est stocké l'énergie dans les mitochondries
- 4 citez les douze nerfs craniens
- 5 texte à trou sur la renine et l'adh
- 6 schéma des volumes pulmonaires et 3 questions répondre par oui ou non une sur le coef de tiffeneau savoir s'il diminue avec l'age, savoir si tous les volumes pouvaient être mesurés, et
- 7 QCM vrai ou faux atrophie tissus, nystagmus, nerf spinal, les nerf myelinisé l'insomnie.et.....
- 8 antidote flumazenil, morphine, glucagon, n'acetylcystéine, protamine donner la classe des médicaments dont ils sont l'antidote?
- 9 tableau sur labo dire si valeur normale ou pathologique et tableau sur alcalose et acidose respiratoire et métabolique dire si ph, pco2 et bicarbonate augmente ou diminué
- 10 tableau de médicaments antalgiques noter si 1er, 2eme ou 3eme pallier
- 11 définition de la douleur selon une associationet citez les différentes méthodes d'évaluations
- 12 QCM sur , la potentialisation des médicaments, les familles d'antibiotique, calcul sur un dose d'insuline.....
- 13 tableau sur les vaccinations obligatoire, obligatoire dans certaine condition et recommandé
- 15 tableau compatibilité beth vincent donner groupe patient et groupe poche et dire si transfusion possible ou pas?
- 16 adeli que signifie le sigle, rôle, l'inscription est elle obligatoire?, ou faut il s'inscrire?
- 17 calculs prescription à 15h 5mcg/kg/mn patient 70kg seringue 200mgpar 50cc donner vitesse seringue, à 20h le medecin augmente la prescription à 8 mcg/kg/mn donner vitesse seringue combien reste t'il de CC dans la seringue à 20h et à quelle heure va se terminer le seringue si prescription ne change pas
- 18 conversion
- + question retrouver le poids du patient avec seringue vitesse 6, concentration 7mg/cc et
- 19 prescription de ketamine 2mcg/kg/mn ampoule 250mg/5cc poids du patient 63 kg preparation seringue
- + question sur lidocaine 1%
- 20 tableau avec differents soins mettre une croix si rôle propre , rôle prescrit, et rôle prescrit mais que le médecin intervienne à tout moment

Un résumé du concours 20 questions

- shéma de l'aorte et troncs supra aortique
- schéma cadre colique
- Le cycle de la bilirubine
- La filtration glomérulaire, débit min, jour
- Définition athérosclérose et fact de risques
- Définition glucogénèse, néoglucogènes, glycolyse
- Définition angor, IDM, Insuffisance cardiaque
- calcul de dose antibio
- calcul autonomie obus o2
- CAT face à un patient comateux connu pour did et en service

citez au moins 5 vigilances
EI corticoïdes
EI morphine antagoniste risques
Déshydratation intracellulaire
Les éléments nécessaires avant une transfusion de culot
La transfusion non isogroupe
Les missions de l'ordre national des infirmiers
Les précautions avant administration d'un médicament
Les signes de l'HTIC
L'écrit s'est déroulé mardi 29 avril après midi.

Après un accueil sympa de la part des étudiants de 1ère année, café et petits gateaux, voici les questions sur lesquelles les postulants ont planché...

- * 2 schémas: gros vaisseaux et voies aériennes supérieures.
- * localisation anatomique systèmes sympas et parasympathiques.
- * Définitions des volumes respi.
- * Rôle système tampon.
- * Hématocrite, éléments figurés du sang et masse sanguine.
- * pré et post charge.
- * Facteurs entraînant hypo et hyperglycémie.
- * citer nom de médicament dans catégories: anticoag, bêta-bloquant, diurétique, antalgique, benzo, antidote, etc...
- * solutés: classer par ordre d'expansion volémique, choix pour trauma cran et état de choc hémorragique.
- * qui est la personne de confiance? rôle?
- * 5 facteurs et 5 actes favorisant les infections nosocomiales.
- * intérêt traçabilité PSL.
- * signes overdose aux opiacés.
- * signes pneumothorax.
- * complications éthylisme chronique.
- * transfusion.
- * surveillance patient intubé sous ventilation.
- * prévention phlébite membre inférieur, moyens de dépistage.
- * calcul de dose héparine.

Voilà le sujet écrit de Stras' de cette année :

15 QCM puis 5 questions ouvertes :

- 1- 2 QCM sur la fonction digestive (dont 1 qu'est-ce que le diverticule de Meckel)
- 2- 2 QCM sur la cellule
- 3- 2 QCM sur le cardio-vasculaire
- 4- 2 QCM sur la fonction respiratoire
- 5- 2 QCM sur les reins
- 6- 2 QCM sur la fonction digestive et hépatique
- 7- 2 QCM sur le système nerveux
- 8- 2 QCM sur l'endocrino (hypothyroïdie abordée dans les 2)
- 9- 2 QCM sur l'immuno (1 sur quels sont les organes lymphatiques)

- 10- 2 QCM sur l'hémostase
- 11- 2 QCM sur l'hématologie
- 12- 2 QCM sur l'hygiène (1 sur patient tuberculeux et 1 sur isolements)
- 13- 2 QCM pharmaco (1 Naloxone et 1 Atropine)
- 14- 1 QCM Médicaments interdits à la femme enceinte + 1 QCM calcul de dose
- 15- 1 QCM transfusion + 1 QCM décret de compétence (rôle propre)
- 16- IDE vous branchez un culot, 10 minutes après douleurs lombaires, dyspnée, angoisse. Actions + arguments ?
- 17- Dans un parc une personne âgée s'effondre. Inconscient + arrêt respi. Actions ?
- 18- Lavage antiseptique des mains, comment et quand ?
- 19- Surveillance d'un cathéter veineux central utilisé pour la nutrition parentérale ?
- 20- AES. Procédure ?

Désolé de pas être très précis mais c'est essentiellement des QCM avec 4-5 propositions à chaque fois assez diverses dans le domaine, dont 1 ou 2 bien tordues qui sortent de nulle part ou qui joue avec les mots (essentiellement, exclusivement, la seule, une des...). Les QCM sont notés tout ou rien et n'enlève pas de points en cas d'erreur, mais c'est quand même chaud de marquer des points !!

BIBLIOGRAPHIE

- ALBRECHT E. et co : « Manuel pratique d'anesthésie » Éditions MASSON 2006
- GARNIER et DELAMARE : « Dictionnaire des termes de médecine » Éditions Maloine 2002
- GOUNELLE DE PONTANELLE H. et LORAUX N. (sous la direction de) : « L'homme - Introduction aux soins infirmiers » Éditions Foucher Collection Les soins Infirmiers 1983
- HELARDOT D. et co « Guide prépa Concours d'entrée Infirmier Anesthésiste » Éditions Masson 2003
- TENAILLON A et LABAYLE D : « Le livre de l'interne : Les urgences » Éditions Médecine - Sciences Flammarion 2001
- VIDAL 2001
- NAU I.,EVANS I. et VIGNON M : « Comment surveiller un drain thoracique » Oxymag n°75 Avril 2004 Éditions Masson

ECRIT CONCOURS ENTREE
CAEN 2007

I - ACIDE ACETYLSALICYLIQUE : INDICATIONS ET EFFETS SECONDAIRES

L'acide acétylsalicylique est un médicament inhibiteur de la cyclo - oxygénase utilisé comme :

- anti - inflammatoire
- anti - pyrétique
- analgésique
- anti - agrégant plaquettaire et anti - thrombotique

Il est commercialisé sous différents noms : Aspégic,Aspirine,Catalgine,Kardégic etc

Ses principaux effets secondaires sont :

- Effets hématologiques :
- Épistaxis,gingivorragies,purpura
- Augmentation du temps de saignement (Persistant 4 à 8 jours après arrêt de la prise)
- Effets gastro - intestinaux :
- Ulcères gastriques
- Hémorragies digestives patentes ou occultes responsables d'une anémie Ferriprive
- Douleurs abdominales
- Réactions d'hypersensibilité :
- Œdème de Quincke
- Asthme
- Urticaire
- Accident d'hypersensibilisation
- Sur le système nerveux : A fortes doses :
- Bourdonnements d'oreilles
- Sensation de baisse de l'acuité auditive
- Céphalées
- Chez l'enfant : Risque de syndrome de REYE (Hépatite et œdème cérébral)

II - MORPHINE : EFFETS SECONDAIRES ET ANTIDOTE

La Morphine est un analgésique central de la famille des opiacés .

Ses principaux effets secondaires sont liés à la stimulation des récepteurs morphiniques ?

- Au niveau du système nerveux central :
- Somnolence,sédation ou excitation,sensations ébrieuses
- Confusion (voire phénomènes hallucinatoires chez le sujet âgé)
- Myosis
- Diminution de la pression intra - crânienne,du débit sanguin cérébral et de la consommation en oxygène du cerveau
- Nausées,vomissements par stimulation de la trigger zone
- Inhibition médullaire du centre de la toux
- Au niveau respiratoire : Dépression respiratoire
- Rigidité thoracique
- Diminution de la fréquence respiratoire
- Légère augmentation du volume courant
- Diminution de la ventilation minute
- Diminution de la réponse ventilatoire à l'hypercapnie et à l'hypoxie
- Au niveau cardio vasculaire :
- Bradycardie
- Hypotension artérielle,diminution de la pression artérielle moyenne par diminution du tonus des centres vaso-moteurs
- Maintien ou discrète diminution de l'inotropisme
- Chronotrope négatif
- Au niveau digestif :
- Diminution du péristaltisme et de la vidange gastrique

- Spasme au niveau du sphincter d'Oddi
- Constipation
- Au niveau urinaire : Rétention d'urines
- Au niveau endocrinien :
 - Diminution de la sécrétion des hormones de stress (Hormone antidiurétique, cortisol, catécholamines) par action centrale
 - Histaminolibération d'où prurit

L'antidote de la MORPHINE est un antagoniste compétitif au niveau des récepteurs aux opiacés avec une affinité référentielle pour les récepteurs μ : Naloxone (NARCAN)

III - NERFS CRANIENS : NOMS ET ROLES

- Noms Rôles : Nerfs sensitifs et moteurs
- V- Nerf trijumeau- Nerf sensitif de la face
 - Nerf moteur des muscles masticateurs
 - VII- Nerf facial- Nerf moteur facial = Nerf de la mimique
 - X- Nerf pneumogastrique
 - Ou nerf vague appartenant au système végétatif- Innervation des viscères du cou, du thorax et de l'abdomen
 - Véhicule les fibres parasympathiques qui innervent le nœud auriculo-ventriculaire (Contrôle de l'automatisme cardiaque)
 - XI- Nerf spinal- Inneve les cordes vocales, les muscles du cou et du tronc (Sterno-cléido-mastoïdien et trapèze)

IV - TRAUMATISME CRANIEN : ELEMENTS DE SURVEILLANCE

- Définition des traumatismes crâniens
- Traumatisme crânien léger : Score de Glasgow entre 13 et 15
- Traumatisme crânien modéré : Score de Glasgow compris entre 9 et 13
- Traumatisme crânien grave : Score de Glasgow inférieur ou égal à 8
- Éléments de surveillance : Évolution dans le temps des éléments cliniques
 - Au niveau neurologique
 - Score de Glasgow
 - Ouverture des yeux :
 - Spontanée (4)
 - A la stimulation verbale (3)
 - A la stimulation douloureuse (2)
 - Absente (1)
 - Réponse verbale :
 - Appropriée (5)
 - Confuse (4)
 - Incohérente ou inappropriée (3)
 - Incompréhensible (2)
 - Absente (1)
 - Réponse motrice:
 - Sur ordre (Aux ordres simples) (6)
 - A la douleur :
 - adaptée (5)
 - orientée (4)
 - flexion réflexe (décortication) (3)

- extension réflexe (décérébration) (2)
- absente (1)
- Pression intra crânienne (Valeur normale : 10 mm Hg en position couchée)

- Facteurs d'agression cérébrale secondaires d'origine systémique (ACSOS)
- Hypercapnie ou hypocapnie
- Hypoxémie
- Hypotension artérielle systémique
- Hypovolémie
- Anémie
- Hyperthermie
- Hyperglycémie
- Osmolalité
- Hyponatrémie

V - SURVEILLANCE CLINIQUE D'UN DRAIN THORACIQUE

- Principes généraux

- Le drainage pleural (ou drainage thoracique) consiste en l'introduction d'un drain dans la cavité pleurale pour traiter ou éviter l'apparition d'un épanchement pleural gazeux ou liquidien

- Matériel : Système de recueil et d'aspiration à usage unique (Système de scellé sous l'eau et système fiable de réglage de la pression aspirative)

- Surveillance clinique

Surveillance du patient du drain du système de recueil horaire- Clinique :

- Conscience
- Agitation
- Douleur
- Symétrie du soulèvement thoracique et Auscultation pulmonaire
- Tirage, coloration des extrémités, toux

- Paraclinique : Paramètres respiratoires :

Fréquence et amplitude

- Absence de déconnection
- fuite

- coudure- Oscillation du niveau liquidien avec le respiration du patient lorsque l'aspiration est débranchée

- Bullage du drain

(Si bullage aux 2 temps respiratoires=

Fuite, fistule broncho pleurale

- Remplissage de la chambre de scellé sous l'eau

- Quantité et aspect du liquide drainé
A chaque changement d'équipe- Fixation du drain efficace et sans compression du drain

- Absence de clampage du drain- Niveau de dépression conforme à la prescription médicale
- Système de recueil en position déclive par rapport au patient
Tous les jours- Bilan journalier de la quantité recueillie
(Histogramme)

A chaque réfection de pansement- Aspect de la peau autour du drain- Position du drain-
Vérifier l'ensemble du montage drain / tubulure / dispositif de recueil

= Propreté, montage,
connections et fixations

A la surveillance clinique se rajoute une surveillance paraclinique sur prescription médicale :

- Oxymétrie de pouls
- Gaz du sang
- Radiographie pulmonaire
- Pression artérielle et fréquence cardiaque
- Température corporelle

VI - CALCUL DE DOSE : Quelle est la masse de glucose dans 250 ml de Glucosé 5 %

5 % = 50 mg / ml Pour 250 ml : $50 \times 250 = 12\,500 \text{ mg} = 12,5 \text{ g}$

VII - CALCUL DE DOSE :

La prescription est de 300 mg d'une solution à 2,5 % : Quel volume faut-il prélever ?

2,5 % = 25 mg / ml

Pour obtenir 300 mg : Règle de 3 :

25 mg = 1 ml

300mg = X ml (X est le volume à prélever)

$25 X = 300$ D'où $X = 300 / 25 = 12 \text{ ml}$

VIII - DEFINITIONS

- Désinfection : Terme générique désignant toute action à visée anti - microbienne, quelque soit le niveau de résultat, utilisant un désinfectant ou un anti septique

- Asepsie : Ensemble des mesures propres à empêcher tout apport exogène de micro - organismes ou de virus

- Désinfectant : Produit capable d'éliminer ou de tuer par action directe les micro - organismes indésirables ou d'inactiver les virus lorsqu'ils sont portés par des milieux ou des surfaces inertes

IX - DEFINITIONS

- Antiseptiques : Substances non bactériennes non spécifiques agissant globalement et rapidement sur les bactéries, virus, champignons et spores

- Décontamination : Opération au résultat momentané permettant d'éliminer, de tuer ou d'inhiber les micro-organismes indésirables en fonction d'objectifs souhaités.
Les résultats de cette opération sont limités aux micro-organismes présents au moment de l'opération. Cette phase permet d'éliminer les germes pathogènes et d'éviter leur transmission

- Stérilisation : Mise en œuvre d'un ensemble de méthodes et de moyens visant à éliminer tous les micro-organismes vivants de quelque nature que ce soit portés par un objet parfaitement nettoyé.
Le résultat de cette opération est durable et la durée est fonction de l'emballage

X - ACTIONS DU PARASYMPATHIQUE : Au niveau de

- l'œil : Faux : Il contracte la pupille
- la fréquence cardiaque : Faux : Il ralentit la fréquence cardiaque
- le péristaltisme intestinal : Vrai : Il l'augmente
- des bronches : Vrai : Il est bronchoconstricteur

XI - NORMES SANGUINES CHEZ UN ADULTE SAIN

- Natrémie : 138 à 142 mmol / l
- Kaliémie : 3,8 à 5 mmol / l
- Chlorures : 103 mmol/l
- Créatinémie : 60 à 120 mmol / l
- Bicarbonates : 22 à 26 mmol / l
- Protidémie : 60 g / l

XII - DIFFERENTES ETAPES DE L'HEMATOSE

L'hématose est l'ensemble des mécanismes par lesquels le sang échange avec l'air alvéolaire l'oxygène et le gaz carbonique. Les échanges se font par diffusion à travers la membrane alvéolo-capillaire et en fonction des pressions partielles de gaz de part et d'autre de cette membrane

Les différentes phases de l'hématose sont :

- Ventilation permettant l'entrée de gaz dans les poumons
La ventilation alvéolaire est la quantité de gaz atteignant l'alvéole.
- Diffusion au travers de la membrane alvéolo-capillaire selon la loi de Fick
- Diffusion de l'oxygène selon sa différence de pression de part et d'autre de la membrane alvéolo-capillaire. Après avoir passé cette membrane, l'oxygène se combine avec l'hémoglobine
- Diffusion du gaz carbonique : selon un mouvement inverse à celui de l'oxygène et de façon plus rapide en raison de sa grande solubilité

- Circulation pulmonaire : Le sang veineux oxygéné est drainé par les veines pulmonaires jusqu'à l'oreillette gauche

XIII - OCCLUSION INTESTINALE : DEFINITION ET SIGNES CLINIQUES

- L'occlusion intestinale se définit comme un arrêt total des matières et des gaz
- Elle se manifeste par :
 - Douleurs abdominales paroxystiques, de rythme régulier (toutes les 5 à 15 mns)
 - +/- Vomissements
 - Météorisme abdominal

XIV - DETRESSE RESPIRATOIRE :DEFINITION ET SIGNES CLINIQUES

- La détresse respiratoire se définit par une insuffisance respiratoire aiguë
L'effecteur thoraco - pulmonaire est incapable d'artérioliser le sang veineux mêlé normalement, de façon brutale ou plus ou moins progressive

Elle se manifeste par :

- Dyspnée : Polypnée superficielle, tirage sus - sternal, sus- claviculaire, intercostal, xyphoïdien et battement des ailes du nez ou Bradypnée
- Angoisse, agitation
- Cyanose et sueurs
- Turgescence des jugulaires
- A l'auscultation : Râles ronflants, sibilants ou crépitants uni ou bi latéraux ou silence respiratoire

XV - CHARTE DU PATIENT HOSPITALISE

- La charte du patient hospitalisé définit les droits et devoirs des patients et des professionnels de santé dans le système de soins

- Les points les plus significatifs sont :
 - Information du patient / Risques des actes, Frais et conditions de prise en charge
 - Consentement du patient pour tout acte et après avoir été informé
 - Désignation par le patient d'une personne de confiance pour participer éventuellement à toute décision concernant sa santé
 - Accès direct pour le patient à son dossier médical
 - Réparation des dommages et constitution d'une commission de relations avec les usagers

XVI - SOINS DELEGABLES A UNE AIDE - SOIGNANTE

- Les soins délégués à une aide - soignante sont définis dans le Code de la Santé Publique depuis le décret du 29 Juillet 2004 :

« Dans le cadre de son rôle propre, l'IDE peut, sous sa responsabilité, les assurer avec la collaboration d'aides-soignantes Qu'il encadre et dans la limite de la qualification reconnue à ces derniers du fait de leur formation »

Ces soins relèvent du rôle propre de l'IDE et visent à identifier les risques et à assurer le confort et la sécurité de la personne et de son environnement et comprenant son information et celle de son entourage

Par exemple :

- Hygiène de la personne et de son environnement
- Surveillance de l'équilibre alimentaire
- Aide et vérification de la prise de médicament non injectables
- Surveillance d'élimination urinaire et intestinale
- Recueil de données et d'observation susceptibles de concourir à la connaissance de l'état de santé du patient
- Appréciation des différents paramètres servant à sa surveillance : Température, Pulsations, pression artérielle, rythme respiratoire, volume de la diurèse, poids mensurations
- Préparation d'un patient en vue d'une intervention chirurgicale

XVII - QUE SE PASSE-T-IL LORS D'UNE HÉMOLYSE AU COURS D'UNE TRANSFUSION SANGUINE ?

L'hémolyse se définit comme la destruction de globules rouges .

Lors d'une transfusion sanguine, il s'agit le plus souvent d'une incompatibilité dans le système ABO, conséquence d'une réaction antigène-anticorps .

Il y a activation du complément et destruction de la membrane érythrocytaire ; l'activation de la coagulation due aux débris érythrocytaires produits par l'hémolyse peut aboutir à une coagulation intra vasculaire disséminée (CIVD) .

La libération de bradykinines provoque la vasodilatation pouvant être à l'origine d'un état de choc . Les débris érythrocytaires s'accumulent dans les tubules rénaux et le patient évolue vers une insuffisance rénale

XVIII - GROUPE SANGUINS : ANTIGÈNES - ANTICORPS

Antigènes (Hématies) Anticorps (Plasma) AAAnti - BBBAnti -
AABABAucunOAucunAnti - A et anti - B

XIX - SCHEMA DES OS DU CRANE

XX - SCHEMA DU NEPHRON

??

??

??

??

CONCOURS ECOLE D'INFIRMIERE ANESTHESISTE CAEN 2007

Ecrit(20 questions notées chacune 2 points)

- 1-Acide acétylsalicylique : indication et effets secondaires
- 2-Morphine : citer 4 effets secondaires et son antidote
- 3-nerfs crâniens nom et rôle : 5, 10, 7, 11
- 4-traumatisme crânien : éléments de surveillance
- 5-Surveillance clinique d'un drain thoracique
- 6-calcul de dose : 250 ml de G5% qu'elle est la masse de glucose
- 7-calcul de dose : solution à 2,5 % la prescription est de 300 mg qu'elle volume faut il prélever
- 8-Définir : Désinfection ; asepsie ; désinfectant
- 9-Définir : antiseptique ; décontamination ; stérilisation
- 10-Parasympathique
 - augmente la taille des pupilles vrai faux
 - augmente la fréquence cardiaque vrai faux
 - augmente le péristaltisme intestinal vrai faux
 - constriction bronchique vrai faux
- 11-Adulte sain de 30 ans norme sanguine : Na,K, Cl, créatinine,bicar, protéines
- 12- différentes étapes de l'hématose
- 13-Occlusion intestinale : définition et signes cliniques
- 14-Détresse respiratoire : définition et signes cliniques
- 15-Charte du patient hospitalisé : citer 4 articles
- 16-Soins délégués à une aide soignante
- 17-Transfusion : que se passe t il lors d'une hémolyse
- 18-Transfusion : groupe anticorps antigène

A	x	x
B	x	x
AB	x	x
O	x	x
- 19-Schéma os du crânien
- 20-Schéma du néphron

1.Schéma du globe oculaire

2.Citez 4 parties du tissu nodal

3.A quoi correspondent les 2 bruits entendus à l'auscultation cardiaque?

4.Citez 3 hormones sécrétées par la corticosurrénale et 1 hormone sécrétée par la médullosurrénale

5.Citez les actions du système parasympathique sur l'oeil, les bronches, le coeur, le tube digestif

6.Que définit le score de Glasgow, citez 3 paramètres

7.Définition de l'occlusion intestinale, citez 3 signes

8. Un patient sous PCA Morphine montre des signes de surdosage. Quels sont-ils? Quelle est la conduite à tenir?

9. Une fois dans le service, quelle est la durée de conservation d'1 CG, d'1 PFC, d'1 concentré plaquettaire?

10. On parle de "donneur" et de "receveur" universels. A quels groupes sanguins appartiennent-ils? Expliquez pourquoi?

11. Citez les 3 paliers de l'OMS et donnez 2 analgésiques pour chaque palier

12. Donner les principes et intérêts de la défibrillation semi-automatique

13. Quels sont les 3 premiers gestes à effectuer chez une personne en cas de crise d'épilepsie type "grand mal" avant l'arrivée du médecin?

14. Citer 4 devoirs généraux de l'IDE (Code de la santé publique)

15. Définir infection et colonisation

16. calcul de dose: patient de 60 kg, PM de dobu à 5 microg./kg/min. ampoule de 20 ml à 250 mg + seringue 50 cc

Volume en mg et ml de Dobu à insérer dans seringue de 50 cc + débit en ml/h

17. calcul de dose: 1 flacon de xylocaïne de 20 ml à 1% adrénalinée ?? 1/80000.

Combien y a-t-il de mg de xylo et de microg. d'adrénaline dans le flacon?

18. Quels sont les paramètres de surveillance d'1 cathéter central?

19. Définir myocarde, péricarde, endocarde

20. Définir syndrome de glissement, état grabataire, démence, confusion

1°) Citez une bactérie gram+, gram-, un virus, une levure.

2°) Une famille desire rendre visite à une personne en isolement de contact: quelles recommandations?

3°) Une personne âgée est opérée en urgence pour une péritonite appendiculaire.

La CBU faite à l'entrée est positive.

A J1, écoulement purulent au niveau de l'incision.

72h après, en réanimation, elle développe une infection respiratoire.

Quelle(s) infection(s) considérez-vous comme nosocomiale(s)?

4°) Monsieur X, de rapport taille (2m)/surface corporelle au carré(2)= 30.

Prescription de dopa ampoule de 200mg, 6µg/kg/mn au pse.

Comment préparez-vous votre seringue?

Quelle est la concentration en µg/ml de la seringue?

Quel débit?

5°) Citez les hormones thyroïdiennes.

6°) Vous êtes au sommet de l'Everest, vous avez du mal à respirer: pourquoi?

Justifier votre réponse.

7°) Expliquez le principe de fonctionnement du vaccin contre le cancer du de l'uterus.

8°) Votre voisin vous appelle; vous trouvez sa femme inanimée avec des boites de medicaments vide à ses cotés: conduite à tenir?

9°) Cette meme femme "grogne", n'ouvre pas ses yeux quelles que soient vos stimulations, et enroule ses bras autour de vous.

Quel est son score de glasgow?

10°) Patch de durogesic, d'oestradiol, d'emla, de trinitrine: quelles classe pharmaceutique?

11°) Nubain, durogesic, skenan, di antalvic, buprenorphine: lesquels placez vous au coffre?

12°) Citez les differentes voies d'administration de la morphine.

13°) Morphine: effets secondaires?

14°) Flacon de lidocaine à 2%, 20ml: combien de mg dans un flacon?

15°) Pensez vous qu'une infirmiere anesthesiste puisse faire une anesthesie peridurale?

16°) Ablation d'un drain thoracique, ablation d'une vvc, mise en route d'un traitement antalgique, injection dans un cathé péridurale:

Un ide peut il le faire? precisez dans quelles conditions.

17°) Il faut eviter le decubitus dorsal chez une femme enceinte en fin de grossesse: pourquoi? Justifiez votre reponse.

18°) Tableau sur la compatibilité tranfusionnelle.

1 - de quoi de compose le systeme nerveux central, periphérique, autonome ?

2 - Valeurs normales des gazs du sang arteriel

3 - Definitions et signes cliniques de l'OAP

4 - Definitions et critères d'évaluation de l'echelle de glasgow

5 - Definition de l'infection nosocomiale

6 - Rôle des plaquettes dans l'hémostase

7 - Chez un traumatisé crânien, sur quelles notions et sur quels signes peut on évoquer un hématome extradural

8 - Signes cliniques de gravité d'une crise d'ashtme

9 - Enumerez les complications d'une VVC (sous clavière)

10 - Calcul de dilution d'héparine

11 - Rôle de la rénine dans la régulation de la pression arterielle

12 - Dans quelles circonstances doit on toujours faire une injection de sérum anti-D

13 - Citez et justifiez les éléments de surveillance lors de l'administration de Morphine a visée antalgique

14 - Enoncez les différentes étapes de la réalisation d'une hémoculture

15 - Citez 5 principes de la Charte du Patient Hospitalisé en référence a la circulaire n° 2006/90 relative aux droits des personnes hospitalisées

16 - Cites les grandes fonctions du foie

17 - Cites 4 signes cliniques pouvant survenir dans la poussée hypertensive

18 - Citez 4 effets secondaires majeurs de la corticothérapie a long terme, en indiquant pour chacun les moyens de surveillance

19 - Procédure reglementaire à respecter lors de la transfusion d'un CGA

20 - Schemas d'une coupe de des voies aériennes supérieures à annoter

1. Définissez puis donnez les valeurs du volume d'éjection systémique puis du débit cardiaque.

2. QCM au sujet pré charge, post charge, inotropisme

3. Citez les modes de transport de l'oxygène

4. QCM neuro puis définir compliance pulmonaire, résistance pulmonaire, ventilation alvéolaire, espace mort, effet shunt
 5. donnez les normes de : Na/K/Bicar/clair de créat/ glycosurie
 6. définissez pertes sensibles et insensibles
 7. schéma du cadre colique et sa vascularisation
 8. décrivez le trajet de la bile
 9. effet es systèmes sympathiques/ parasymphatiques sur : le muscle cardiaque/les vaisseaux, muqueuses, viscères/ les bronches/ le tube digestif/ l'œil
 10. QCM neuro
 11. Décrivez les formalités liées à l'usage de Morphine
 12. HBPM
HBPM Vrai faux
Contrôle l'activité AntiXa
Action anticoagulante stable
A les mêmes effets 2R que l'héparine non fractionnée
Traitement préconisé de IDM aigü
Contrôle par TCA 2 à 3 fois le témoin
 13. Citez les mises en œuvre nécessaire afin de limiter les risques de transmission de la tuberculose pulmonaire
 14. Transfu : Mr P du groupe AB. Que cela signifie-t-il ? Expliquer le Beth Vincent sans faire de schéma + QCM transfu
 15. QCM législation
 16. Calcul de dose : patient de 80kg, Pres.Med :0.1mg/kg/h, ampoules d'Hypnovel® de 50mg/10 ml. Calculez la dose horaire, proposez une dilution, calculez le débit du PSE
 17. combien y a-t-il de Na dans 1000ml de Serum à 0.9% (en g)- idem pour 500cm³ glucosé à 15%
 18. Citez les signes cliniques et la surveillance à mettre en œuvre pour un nourrisson en déshydratation aigüe
 19. QCM législation : responsabilité civile, pénale, disciplinaire
 20. Définissez le coma. Quels sont les éléments évalués dans le score de Glasgow ? Donnez les valeurs minimum, maximum et charnière
- 4 signes cliniques et un signes paraclinique des phlebite du MI
 - glandes endocrines et exocrines, definitions et quatre exemples de chaque.
 - Schema du colon
 - Schema du rein et des surrenales
 - Calcul de dose SAP dopa
 - Tableau resultat bilan sanguin (normal, diminué ou augmenté)
 - Tableau adre, atropine, epinephrine, dopa, synephrine (effet sympathique, parasymphatolitique, parasymphatique, sympatholitique)
 - Complications decubitus chez patient rea intube sedate
 - CAT devant choc anaphylactique
 - les differents type de defibrilateurs et la principale indication
 - les effets de l'insuline sur l'organisme
 - les 4 vigilances
 - Nerf mis en jeu chez un patient atteint de paralysie des cordes vocales
 - transport du CO2 dans l'organisme
 - role et missions du CLIN
 - une question sur les solutions Hydro Alco
 - signes cliniques et bio du coma acido ceto chez did

- les trois membranes de tissu conjonctif qui enveloppent le cerveau de l'extérieur vers l'intérieur

1°) Schéma du cœur et des gros vaisseaux.

2°) Rôle de l'infirmier dans la prise en charge de la douleur suivant l'article 4311-8.

3°) Citez 5 prérequis au port du masque.

4°) Calcul de dose: madame X, 70kg, prescription de dopamine 5mcg/kg/h au PSE.

250 mg de dobutamine dans 20cc. Protocole du service précise qu'on prépare 250mg dans 50cc.

-Quelle quantité de dobu et de serum physiologique?

-Quel débit?

5°) Que doit on contrôler en présence de la personne qui livre les PSL?

Quel risque y-a t'il à stocker les PSL dans le réfrigérateur du service?

6°) Citez et expliquez brièvement les 3 temps de la coagulation. Donnez un temps pour chacun d'eux.

7°) Texte à trous sur l'hémocompatibilité.

8°) Le pancréas possède deux sortes de cellules: donnez pour chacune d'elles leur type et les substances sécrétées.

Définir l'insuline, son lieu de sécrétion et son action sur le métabolisme des glucides.

9°) Citez quatre modifications sanguines chez la femme enceinte.

10°) Définir brièvement: systole, diastole, fibrinolyse, thrombolyse, tachycardie, bradycardie.

11°) Comment se nomme l'augmentation de CO₂ dans le sang artériel?

Quelle action sur la respiration à t'elle?

Quelle est la valeur normale de la pression partielle en Co₂ chez l'adulte?

Citez une autre modification chimique agissant sur la respiration.

12°) Quelle est la complication majeure de la diarrhée aiguë du nourrisson?

Par quel mesure objective peut on la mettre en évidence?

Citez 5 signes cliniques de cette complication.

13°) Morphine: citez 5 effets secondaires délétères majeurs.

Quel est l'antidote de la morphine?

14°) Une personne est victime d'un accident cardio respiratoire dans la rue:

Définissez l'accident cardio circulatoire.

Prise en charge immédiate.

15°) Texte à trous sur l'infarctus.

16°) Systèmes nerveux orthosympathique et parasymphatique: principaux effets sur le cœur, les yeux, les bronches, les intestins.

17°) Citez trois mécanismes physiologiques de la thermogénèse.

Comment se nomme le mécanisme physiologique visant à abaisser la température corporelle?

18°) Définir la sérovaccination. En expliquer succinctement le principe.

19°) Le système nerveux se compose de deux parties: citez les éléments qui les composent.

20°) Surveillance d'un patient sous 3L d'O₂ à la sonde...

-transfusion : tableau avec 2 cpts

3 éléments nécessaires pour la cpts.

-Loi de Mariotte : bouteille de 5 L à 100bars. Patient à 6lmin.

Autonomie?

-Schéma à trous de la coagulation, placer les facteurs manquants.

- Schéma du pancréas et cadre duodénal avec leurs rapports aux vaisseaux.
- Tableau avec des traitements (diamox,nubain,brevibloc,haldol,atropine...) : citer leur classe.
- Tableau de législation : rôle propre, sur PM, en présence du médecin.
- Calcul de dose : une perf de 1500cc de 14°/° de bicar de Na sur 24H
Volume en mL si on utilise du 8.4%
Dose reçue sur 8H
- 3 Fonctions internes du rein et les éléments qui le régulent.
- Facteurs de morbi/mortalité chez femme au cours de la grossesse et de l'accouchement.
- Définition du coma acido-cétosique, les signes et les valeurs biologiques.
- Schéma d'un pleurevac, donner la dépression habituellement utilisée et le moyen visuel de contrôler cette dépression.
- Tableau à cocher avec normes biologiques : normal ou pathologique?
- Texte à trous sur la digestion des protéides.
- Schéma du polygone de Willis.
- Définition de pharmacocinétique (demi vie d'élimination et de distribution, biodisponibilité et ??????)
- Schéma de la grande et petite circulation avec les veines et artères.
- Schéma des voies aériennes sup et inf.

CONCOURS IADE EPREUVE ECRITE LYON 2007

Question 1 : Calcul de doses

Ttt X 1 amp = 10mg et 5ml patient X kilo, PM de x/24h en 3 fois.

Nombre d'ampoules utilisées. Débit de la perfusion 50ml en 15minutes.

Question 2 : Calcul de doses

PM en microgr/kg/min. Calcul volume perfusé en 1 heure. au bout de 5 heures quel est le volume déjà perfusé.

Question 3 : Patient sous Morphine

- Citez 4 effets secondaires n'entraînant pas de risques vitaux
- Surveillance IDE face aux risques vitaux de la Morphine

Question 4 : Patient sous Digoxine

- Quelles seront les informations à donner au patient pour son éducation vis-à-vis de cette thérapeutique

Question 5 : Enfant porteur d'un plâtre au membre supérieur suite fracture 2 os de l'avant bras

- Quelles sont les surveillances à mettre en place
- Quel est le principal risque
- Par quel processus ce risque se met il en place?

Question 6 : Traitement par héparine

- Quels sont les 2 types d'héparines utilisées par voie sous cutanée ?
- Quelles sont les examens de surveillance biologique d'un traitement par héparine ?
- Citez les 2 principaux effets secondaires.

Question 7 : Tableau à 2 colonnes

Attribuer la définition correspondante au noms : Stérilisation, décontamination, infection nosocomiale, isolement septique, isolement préventif.

Question 8 : Schéma du cœur

Question 9 : Les différents lavages de mains : Simple, antiseptique, chirurgical.

Dans un tableau, une dizaine de situations (préparation perf sous flux laminaire, arrivée dans le service, après s'être mouché, avant injection sur VVC, après avoir manipulé un objet souillé de sang...) cocher la colonne du lavage de mains correspondant.

Question 10 : Les signes respiratoires et cutanés visibles à l'inspection clinique d'un patient présentant une insuffisance respiratoire aigue.

Question 11 : Législation

QCM sur les différentes responsabilités de l'ide : Administrative, civile, pénale
Cocher la colonne correspondant aux différentes situations.

Question 12 : Législation

1 texte dit que se qu'un patient confit à une ide est confidentiel, un autre dit que les soignants peuvent parler entre eux lors des relèves par ex de se que le patient leur à confié. Ces 2 textes sont ils compatibles ou opposés. Argumenter

Question 13 : Neuro QCM : Cocher la ou les bonnes réponses

Le polygone de Willis est formé des l'artères vertébrales, carotides et ... ?

Le parkinson est un déficit en ... ?

La SEP est une atteinte du SNC ?

La substance blanche contient de la myéline ?

La moelle épinière est un organe du SNC ?

Le parasymphatique relâche/contracte la vessie ?

L'acétylcholine est un neurotransmetteur du parasymphatique ?

La noradrénaline agit sur les récepteurs adrénériques ?

...

Question 14

Tableau sur les valeurs biologiques : résultat normal ou pathologique
Glycémie, Ca²⁺, K⁺, Na⁺, Hémoglobine, urée, créat...

Question 15

Tableau différentes propositions

Le pouls de l'enfant se situe entre...

Les veines pulmonaires ...
Les alvéoles pulmonaires participent...
La bifurcation entre les 2 bronches souches s'appelle...
Les gaz du sang, valeurs entre ...
Le poumon gauche est constitué de x lobes et x scissures...
Le rythme cardiaque sinusal est un rythme...
L'effet shunt se dit d'un...
Composition de l'air atmosphérique
La capacité respiratoire fonctionnelle est ...
Les échanges gazeux se produisent au niveau...
Le temps de recoloration des ongles allongé chez un bb est signes d'insuffisance respiratoire

Question 16 :

Monsieur X, hospitalisé dans un service d'oncologie vient vous voir à 19h, se dit très douloureux. Il a reçu la dose maxi admise par le protocole du service une heure avant. Dans une recherche de qualité des soins quelle sera la réponse formulée à monsieur X afin de satisfaire sa demande.

Question 17 : Conduite à tenir en cas d'AES par piqûre

Question 18 : 6 cartes de contrôle pré transfusionnelles
Dire si les transfusions sont compatibles ou pas.

Question 19 ?

Question 20 : Texte d'environ 200mots à résumer en 50 mots maxi

1 . Citez les 6 os de la voûte du crâne

Os frontal

2 os pariétaux

2 os temporaux

Os occipital

2. Citez 10 risques d'un traitement corticoïdes au long cours

rétention hydro sodée par troubles du métabolisme hydro électrolytique

HTA intolérance digestive et risque d'ulcération digestive

risque infectieux lié à l'immunodépression

risque d'hyperglycémie

risque de déminéralisation osseuse par troubles phosphocalciques

atrophie cutanée ou retard de cicatrisation

atrophie musculaire

troubles de l'humeur, insomnie

risque d'hypokaliémie

4. Calcul de dose: Homme 85KG prescription médicale : noradrénaline à la dose de 0,1µg/kg/min, 2 ampoules de 8mg de 4ml chacune, ramené à 32ml en pousse seringue électrique

Donnez le débit horaire théorique et pratique...

PM en fonction du poids du patient =

? $85 \times 0,1 = 8,5 \mu\text{g}/\text{min}$

? Pour 1h = $8,5 \times 60 = 510 \mu\text{g}/\text{h}$

Concentration de la seringue en fonction de la dilution =

? 2 ampoules de 8 mg = $2 \times 8 = 16 \text{ mg}$

? 16 mg dans 32 ml

? Donc 1 ml = $16/32 = 0,5 \text{ mg}/\text{ml}$

Débit horaire théorique et pratique =

? En sachant que $1 \text{ mg} = 0,001 \mu\text{g}$

? $510 \mu\text{g} = 0,51 \text{ mg}$

? Débit pratique = 1ml/h

? Débit théorique = 1,02ml/h

5. Surveillance d'un plâtre cruro-pédieux

s'assurer de l'absence de compression

s'assurer de l'absence de blessure au niveau des extrémités du plâtre

Vérifier :

coloration, chaleur, mobilité et sensibilité des doigts, absence d'œdème

Rechercher :

sensations inhabituelles = fourmillements, douleur

signes de compression

gêne au retour veineux

odeur évoquant macération ou infection

modification de la chaleur cutanée, pâleur, cyanose, Douleur pulsatile, engourdissement,

difficulté à la motricité des doigts

6. Tableaux du score d'APGAR à remplir

CRITERES COTATION

0 1 2

FC < 80 /min 80 – 100 /min > 100 /min

Respiration Apnée Irrégulière Normale

Tonus Ø Faible Bon

Réactivité Ø Cri faible Cri vigoureux

Coloration Blanc/bleu Imparfait Rose

7. Moyens de prévention des escarres

éviter l'alitement prolongé

surveillance des points de pression = sacrum, fesses, occiput coudes, talon, sacrum, trochanter

et favoriser la mobilisation passive et active

changement de position toute les trois heures pour modifier les points d'appui

postures = pressions des points d'appuis, changement de position

mobilisations = passive et active

massages effleurages = pour favoriser la microcirculation cutanée sur les zones d'appui

hygiène corporelle = Prévenir irritation et éviter macération de la peau

change literie = changement de literie si souillure, bien tirer les draps

nutrition = apport protéique, calorique et hydrique suffisant

éducation patient = favoriser la participation aux soins

matériels de prévention = matelas de mousse, à eau, lits fluidisés, coussins à eau, gel, en

mousse

8. Tableau transfusion. Définir Ag et Ac et citez dans quel liquide on les retrouve

Groupe Ag Ac

A Ag A Ac anti B

B Ag B Ac anti A

AB Ag AB Ø

O Ø Ac anti A et B

Ag = substance chimique étrangère à l'organisme susceptible d'engendrer une réaction immunitaire en entraînant la formation d'Ac = agglutinogène

Ac = substance spécifique contenue dans certains sérum et qui provoque une réaction si elle rencontre l'Ag correspondant = agglutinine

présence d'Ag érythrocytaires sur les hématies

présence des Ac naturels, réguliers dans le plasma

9. Quels sont les éléments qui doivent figurer obligatoirement sur une prescription médicale de culots globulaires

Eléments figurant sur la PM de PSL =

identification du service demandeur et numéro de téléphone

nom du médecin prescripteur, fonction et signature

identification du patient = nom, prénom, date de naissance, NDA, sexe

date et heure de la PM

date et heure prévue de la transfusion = en cas de transfusion différée, préciser date et heure souhaitée pour la délivrance des PSL

précisez le contexte de la transfusion et le caractère urgent ou non

nature et quantité des PSL

indication de la transfusion

Documents complémentaires =

? carte de groupe valide = 2 déterminations et/ou prélèvements biologiques permettant de les effectuer

? prélèvement biologique des RAI si validité dépassée

? bordereau d'attribution si déjà transfusé et bon de retrait

10. Selon l'art 9 du décret de compétence... citez selon quelles conditions une infirmière est habilitée à injecter un traitement analgésique dans un cathéter de péridurale

acte sur prescription médicale

à condition qu'un médecin puisse intervenir à tout moment

à condition que le cathéter soit posé et contrôlé par un médecin anesthésiste réanimateur

à condition que la première injection soit faite par un MAR

11. Quels sont les traitements à effectuer sur les dispositifs médicaux réutilisables

décontamination = opération au résultat momentané permettant de tuer ou d'éliminer les micro-organismes présents sur des surfaces inertes, instruments, matériels

pré désinfection = produit décontaminant = 1er traitement à effectuer sur les objets et matériels souillés par des matières organiques dans le but de diminuer la multiplication des micro-organismes et de faciliter le nettoyage ultérieur à condition que la surface inerte doit être propre avant d'être désinfecté

1. trempage = action chimique, température, temps d'action du produit
2. brossage = action mécanique
3. séchage

stérilisation = mise en œuvre d'un ensemble de méthodes et de moyens visant à éliminer tous les micro-organismes vivants, sous quelque forme que se soit, de quelque nature que se soit, porté par un objet parfaitement nettoyé.

12. Quelle est l'hormone responsable à 90% de la sécrétion minéralo-corticoïde de la corticosurrénale et donnez en 4 facteurs de régulation
hormone minéralo-corticoïde de la corticosurrénale = ALDOSTERONE

Facteurs de régulation de l'aldostérone =
angiotensine II = hypotension, hypovolémie
élévation de la kaliémie
ACTH
Insuffisance cardiaque

13. Quels sont les mécanismes physiologiques de régulation de la température corporelle :
donnez 4 mécanismes de déperdition de chaleur et 3 mécanismes de production de chaleur
Thermogénèse =
augmentation du travail musculaire, digestion, émotions, T° ambiante = production de chaleur
augmentation sécrétion hormonale (thyroxine, Adrénaline, NA) = production de chaleur
Rayonnement

Thermolyse =
Evaporation
conduction
Sudation, perspiration
Fièvre + frissons
Vasodilatation
Diarrhée, vomissements,
Elimination urinaire et fécale

14. Quels sont les signes cliniques de l'occlusion intestinale aiguë, décrivez votre prise en charge infirmière initiale
Triade symptomatique =
douleurs abdominales = coliques violentes paroxystiques
vomissements = alimentaires puis bilieux voire fécaloïdes
arrêt des matières et des gaz + météorismes

Prise en charge infirmière initiale =
urgence chirurgicale voire urgence vitale en fonction de l'hémodynamique et de la cause de l'occlusion
accueil du patient et tenter de le rassurer
informer le patient et répondre à ses questions
patient A jeun
position allongée
scoper le patient = tracé ECG, FC, TA, SaO₂,

surveillance régulière des paramètres hémodynamiques
surveillance de la température
surveillance de la diurèse
surveillance de la douleur
surveillance de l'état cutané
surveillance de l'état de conscience
récupérer les résultats des examens biologiques
avis chirurgical ou traitement médical
préparation du dossier du patient si décision opératoire = dossier IDE, examens radiologiques, résultats biologique, dossier transfusionnel, dossier d'anesthésie
Actes sur PM =
pose 2 VVP gros calibres
bilan sanguin : NFS, Hémostase, IONO, BHC, Groupe 2 déterminations, RAI et hémocultures si fièvre
ECG
oxygénothérapie
pose d'une SNG en aspiration en vue de soulager le patient et de recueillir les sécrétions digestives
radio pulmonaire et ASP
+/- scanner
Pose d'une sonde urinaire pour bilan entrées/sorties
Mise en route traitement antalgique, antispasmodique et ATB
Remplissage en fonction de l'hémodynamique
Compensation des pertes digestives
Rééquilibrage hydro électrolytique par voie IV
Préparation cutanée si décision opératoire = toilette bétadinée

A prévoir =

Si décompensation de la situation = choc septique, choc hypovolémique,...

Chariot d'urgence à proximité

Prévoir le matériel d'intubation

Drogues pour l'induction anesthésique

15. Citez les phases de la pharmacocinétique et définissez chaque étape

Absorption =

passage du médicament dans la circulation générale à partir de son site d'administration

Distribution =

distribution du médicament dans la circulation sous 2 formes

1. principe actif +/- fixé aux protéines plasmatiques et aux globules rouges =

forme de stockage,

forme non diffusible et sans action immédiate

2. fraction libre =

forme diffusible dans le plasma

forme active

Métabolisme =

réaction de biotransformation visant à transformer le principe actif et contribue à l'élimination du médicament

Elimination =
élimination du médicament par extraction rénale ou biliaire du médicament inchangé ou métabolisé

16. Citez 6 effets indésirables de la morphine et son antidote

Effets indésirables de la morphine =

Dépression respiratoire : risque apnée

Constipation

Nausées, vomissement

Somnolence

Globe vésical

Toxicomanogène : risque de dépendance

Réaction allergique cutanée

Antagoniste principal des morphiniques =

naloxone = narcan

17. Signes de gravité de la bronchiolite chez un nourrisson de moins de 3 mois

Tirage intercostal

Cyanose

Battements des ailes du nez

Sueurs

Balancement thoraco-abdominal

Polypnées

Entonnoir xiphoïdien

Voire apnées

Asthénie, AEG

Hypertension, tachycardie

Troubles de la conscience, agitation puis coma

Signes d'hypercapnie, sueurs

18. Signes cliniques de l'hématome extra dural

surveillance de la conscience = apparition de troubles de la conscience, agitation, somnolence, troubles du langage et/ou de la compréhension

surveillance de la motricité = apparition d'un déficit moteur du côté opposé à la lésion du crâne

surveillance des pupilles = apparition d'une mydriase du même côté de la lésion

modification du score de Glasgow

nausées, vomissements

19. Citez les sucs qui interviennent dans la digestion des aliments

sucs digestifs

sucs pancréatiques

sucs intestinaux

ECRIT CONCONCOURS ENTREE ECOLE IADE BORDEAUX FEVRIER 2007

1/Définir Onde P, Espace PR, Complexe QRS, Onde T et Espace QT

2/Legionellose: Dans quel milieu se développe t'elle? Citez 3 exemples. Quelle est le mode de contamination?

3/ Citez 4 signes cliniques de la Détresse Respiratoire Aigue

4/ Citez 4 fonctions physiologiques du rein

5/ Citez complications aigue du diabète de type 1

6/ 4 cartes pre transfusion ultime, donnez groupe receveur, du donneur et si transfusion possible.

7/ Donnez la FiO₂ attendue pour sonde nasale, masque O₂ non étanche, lunettes O₂ masque haute concentration.

8/ Quelles sont les caractéristiques gazeuses du sang artériel et du sang veineux mêlé?

9/ Précautions d'hygiène préventive à mettre en place dans un secteur de soins en cas de pandémie grippale.

10/ Monitoring cardiovasculaire 50 FC chez un nouveau né. Qu'est ce que ca veut dire/implique? Conduite à Tenir?

11/ Citez les structures méningées de l'externe à l'interne. Dans quelle structure se trouve le LCR?

12/ Décrire dans un tableau l'action du parasymphatique sur oeil, coeur, bronches et tube digestif.

13/ Dans quel palier classez vous: Topalgic, Perfalgan, Morphine, Acupan, Durogesic

14/ Signes Clinique, Paraclinique et Biologique de la Toxémie Gravidique. Complication majeure?

15/ Définition Macrocible et son objectif.

16/ Quelle est la tranche d'âge du NouveauNe, Nourrisson et Enfant?

17/ Quels sont les principaux éléments figurés et leur rôle?

18/ Gaz du sang. Etes vous habilité? Si oui, quel article? Valeurs pH, PaO₂, PaCO₂, Sat% et Reserves Alcaline

19/ Calcul de dose. Prescription Xylo 100mg. Flacon Xylo 1% de 20ml. Quel volume à prélever?

20/ Débit NAD 1,8mg/h. Patient de 60kg. Vous avez 3ampoules de 8mg dans un volume total de 48cc.

Quel est le débit en ml/h? Quelle est la posologie en $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$?

l'écrit de Toulouse 2006:

-Tableau sur les actions du système sympathique et parasympathique sur les différents organes (oeil, bronches, coeur, vaisseaux, glandes salivaires, peau...) Ce tableau est tiré du "Précis d'anatomie et de physiologie humaines" par michel Lacombe, Ed. Lamarre, 28ème édition, Page 57.

-Tableau des groupes sanguins A,B,O,AB. Il faut donner pour chacun : les Agglutinogènes, Agglutinines, Peut donner à , Peut recevoir de.

-Donner les Antidotes de la morphine, BZD, curares -Normales à relier: Kaliémie, glycémie...

-Valeurs normales de la Gazométrie

-Décrire le système artériel et veineux de la petite circulation -Décrire le système nerveux intrinsèque du coeur -Citer les différents modes de stérilisation -Facteurs intervenants dans la régulation du débit cardiaque -Manoeuvre de Heimlich : Pourquoi ? Comment ?

-Calcul de dose : Xylo à 2 % à diluer à 15 p.mille. On dispose d'une seringue de 20ml, Eppi.

Décrire la démarche -Relier 20 éléments entre eux -QCM : Sur quelles substances plasmatiques se fixent partiellement ou totalement les médicaments : GB,GR,Lipides, protéines, glucides -QCM : Signes de l'hémorragie interne : Pouls filant, Ta basse, pâleur du visage, Agitation, somnolence, Cyanose -Qu'est ce que la défibrillation, et objectif -Gazo pathologique : $\text{PaO}_2=92$, $\text{PaCO}_2=30$, $\text{pH}=7.35$, $\text{HCO}_3^-=18$. Caractériser ce trouble acido-basique? Ce trouble est-il compensé? justifier votre réponse -Que mesure l'oxymètre de pouls?

-Actions du glucagon sur le métabolisme des glucides -Signes cliniques de la deshydratation extra-cellulaire

Vous etes IDE au SAU

Nous sommes en fevrier (remarquez qu'en mai 2006 ça aurait été pareil)

Des jeunes gens vous amenant leur ami de 20 ans qui a été retrouvé inconscient sur le parking de la discotheque à 4 heures du matin

Il a vomi et est difficilement stimuable

Il présente les constantes suivantes :

PA : 18/10

Pouls : 110/min

SpO2 : 92 %

Enoncez votre prise en charge infirmière a l'arrivée de ce jeune homme au SAU

Voila c'est fini

Concours IADE Limoges 23/05/2006

1- Pré requis au lavage des mains

2- IDE en SSPI : 200mg héparine/24h au PSE

a- dilution/6h, expliquez votre calcul ?

b- donnez débit de la SE

- 3- Equivalence : dosez en mg pour chaque prescription pour une personne de 80 kg :
 marcaïne 1% 3ml
 xylocaïne 2% 5ml
 marcaïne 0,5% 16ml
- 4- Citez les hormones sécrétées par la post hypophyse
- 5- Effets d'une stimulation du système sympathique sur le cœur ?
- 6- Débit cardiaque à définir, donnez la normale chez l'adulte
- 7- Antidote : morphine
 benzodiazépines
- 8- Définition de la cyanose
- 9- Citez les signes cliniques de l'hypercapnie
- 10- Eléments que l'IDE doit vérifier avant d'autoriser transfert au bloc pour une chirurgie programmée
- 11- Tableau avec plusieurs actes dire s'ils relèvent du rôle propre, délégué...
- 12- Citez de façon ordonnée les signes hémolyse lors d'une incompatibilité au cours d'une TS
- 13- Bouteille intérieure oxygène= 5l pression affichée=110 bars
 Combien de litres sont contenus dans la bouteille ?
- 14- Signes cliniques détresse respiratoire chez l'adulte
- 15- Citez 5 actions en cas AES/ piqûre aiguille
- 16- Donnez la réponse ventilatoire à une acidose métabolique
- 17- Définition infection nosocomiale. Citez des modes de transmission
- 18- Citez 3 devoirs généraux de l'IDE quelque soit son mode d'exercice
- 19- Quels sont les muscles inspiratoires
- 20- Tableau beth : donnez les groupes

1. schéma à compléter (aorte, tronc coeliaque, art et veine rénale, trons porte, vci, foie...)
2. citer les volumes entrant dans la régulation de la pic. (ou qqchse comme ca!!!)
3. citer les différentes vertèbres.
 Localisation des systèmes sympathiques et parasyma
4. def et calcul de :ventilation minute et ventilation alvéolaire
5. volo et barorécepteurs
6. schéma du néphron: dire avec des flèches où il y a entré ou sortie d'eau, na et k
7. quelles sont les 3 étapes de l'hémostase, quels sont les examens sanguin correspondant.
8. quels sont les 2 parties des glandes surrénales, quelles hormones sécrètent-elles?
9. selon OMS: palier antalgiques: citez, def et exemple.
10. calcul de doses:
 - * une sol a 500 mg de prod actif dans 20 ml, concentration?
 - * dopa 10 microgr/kg/min. Dose sur 24h en microgr et milligr?
 - * 600ml de sol à passer en 5h00. débit en ml/min et en gttes/min?

11. Vérification avant l'administration d'un traitement (quelque soit la voie d'administration)
12. technique d'utilisation des SHA?
13. Déf biovigilance
14. A.D.H.?
sécrétion par quelle glande?
que se produit-il en cas d'hyper et hyposécrétion?
15. que prend en compte le score de glasgow?
score mini et maxi?
score à partir duquel on prévoit une intubation?
16. en préhospitalier, suspicion d'une overdose aux opiacés.
Signes cliniques et éléments évocateurs?
17. Pose d'un drain tho pour hémopneumothorax. Surveillance pdt 3h.
18. Votre voisine vient vous chercher car son bébé de 6 mois fait une hyperthermie à 40°.
risques encourus et conduite à tenir.
19. accident transfusionnel. Signes cliniques et cat.
- 20 le médecin vous appelle pour un arrêt cardiocirculatoire, que préparez vous?.

Bonjour,

je viens de passer le concours d'IADE de Brest et vous renvoie le questionnaire afin d'aider tous ceux et celles qui tentent également l'épreuve. Pour ma part votre site m'a beaucoup aidé maintenant il ne reste plus qu'à attendre les résultats

- Question n°1 : schéma sagittale et médiane de la cavité buccale et du cou (ref :Manuel anat phys, s.h Nguyen, 3 eme edition Lamarre, page 8 fig 1.10)
- Question n°2 : schéma des voies biliaires
- Question n°3 : Citer 3 causes de l' hyperkaliémie et les signes sur l'ECG
- Question n°4 : Citer les déterminants du débit cardiaque chez l'adulte et sa valeur normal chez adulte
- Question n°5 : Citer et définir les 4 étapes de la respiration pulmonaire
- Question n°6 : Définir la thermolyse et ses 4 mécanismes physiques
- Question n°7 : Définir syndrome obstructif, syndrome restrictif, et citer un exemple pour chacun
- Question n°8 : Ledro avec un tableau et divers actes de soins à classer selon rôle propre, sur prescription, sur prescription à condition qu'un médecin puisse intervenir à tout moment, en collaboration,
acte médical : ventilation manuel, gaz du sang, sonde oxygène, arrêt KTC, défibrillateur manuel, défibrillateur semi-automatique, 1ere injection anti-allergène, branchement dialyse
- Question n°9 : Définition et intérêt du sang phénotypé et cross-matché
- Question n°10 : Element nécessaire à la commande de PSL
- Question n°11 : Action du système sympathique sur le coeur, la peau, les vaisseaux, les bronches, l'oeil
- Question n° 12 : Tableau avec une case OUI et une case NON à cocher

La pénétration des médicaments dans les tissus dépend :de la taille des molécules, la liaison aux protéines plasmatiques, la lipophilie, la vascularisation des tissus

-Question n° 13 : Calcul de dose

Préparer une SE de Morphine de 20 cc, posologie 25 microgramme/kg/h, enfant de 8 kg, amp 10 mg/cc

Débit de la SE, faire apparaitre calcul

-Question n° 14 : Calcul de dose

Bain au permanganate de potassium, sachet de 0.5 g à diluer au 1/10000°, cuvette de 5 litre

Combien de sachet nécessaire ?Faire apparaitre calcul

-Question n° 15 : Au cours d'un repas votre voisin avale de travers, ne peut plus respirer, parler, et porte ses mains à son cou : a quoi pensez vous, expliquez votre conduite à tenir

-Question n°16 : Citer les 4 propriétés de Aspirine

-Question n° 17 : Définir AES

-Question n° 18 : Quel est l'organe capable de libérer dans le sang du glucose en cas d'urgence ?Expliquer le mécanisme .

-Question n° 19 : Définir anisocorie, plexus, hémianopsie, proprioception, dysautonomie

-Question n° 20 : Citer les principes à respecter dans la distribution de médicaments PO

Ecrit du concours d'iade - NICE – 11 Avril 2006

1 – Définition de la EtCO₂. Précisez si elle est augmentée ou diminuée dans les cas suivants ; hyperthermie, hyperthermie maligne, embolie

2 – les soins suivants sont ils du rôle de l'iade ? (pose d'un veine jugulaire, pose d'une épicanienne, ablation de drain pleural,

3 – Quels sont les paramètres à programmer pour une PCA ?

4 – Conséquences hémodynamiques de la ventilation mécanique

5 – Définir le score de glasgow

6 – Prise en charge de l'arrêt cardio-circulatoire

7 – Les facteurs de gravité d'une brûlure

8 - Définir débit sanguin rénal, valeur, composition physiologique de l'urine

9 – Surveillance d'une corticothérapie

10 – Débit cardiaque à définir et préciser les facteurs de régulation

11 – Intoxication au CO ; définition et prise en charge

12 – Insuffisance respiratoire aigue ; prise en charge

13 – Accident d'exposition au sang ; conduite à tenir

14 - Coma acido-cétosique ; signes cliniques et biologiques

15 - Citer les vigilances sanitaires et donner leurs 3 missions

16 – Tableau à remplir avec groupe sanguin, antigène, anticorps

17 - Valeurs physiologiques des ions Na⁺, K⁺, Ca²⁺, Cl⁻

18 – Conversions d'unités (0.08g/ml en autres unités)

19 - conversion de xylo 2% en cg/ml, mg/ml

20 – en fonction des valeurs du pH, PaCO₂ et PaO₂, préciser à chaque cas, s'il s'agit d'une acidose ou alcalose métabolique ou respiratoire

1°) Définitions et valeurs: Vt, VRI, VRE, CV, VR, CRF, Tiffeneau

2°) 5 complications fistule artério-veineuse

3°) Mesures de sécurité pour le prélèvement de détermination du groupe sanguin. Durée de validité des RAI

4°) Définition prévention tertiaire

5°) Rôle du pancréas dans la régulation de la glycémie. Taux normal de glycémie à jeûn

6°) Calcul de dose

7°) Paramètres cliniques et paracliniques de surveillance neuro d'un TC grave

8°) Surveillance PCA

9°) Définir asthme, signes cliniques, éléments de gravité

10°) Définir sérothérapie anti-tétanique. Résultats attendus

11°) Précaution pour éviter AES lors de pose de VVP

12°) Indication principale pour: adré, atropine, ventoline spray, xylo, isuprel---->arrêt cardiaque, bradycardie, bronchospasme, trouble du rythme

13°) article 14 du décret relatif aux situations d'urgence?

14°) Calcul de dose

15°) Définir matériovigilance. 4 objectifs

16°) Circonstances pour score de silverman. Paramètres évalués

17°) Définir embolie pulmonaire. 4 signes cliniques précoces

18°) Règles d'hygiène pour éviter infections nosocomiales chez un porteur de sonde urinaire

19°) Schéma du tissu nodal

20°) Schéma des 9 zones de l'abdomen

Voici les questions posées lors du concours d'entrée à Caen le 07/04/2006 :

(dans le désordre ...)

1. Rapport anatomique de l'oesophage cervical,

2. Schéma sur la cellule nerveuse,

3. Rôle de l'insuline dans le métabolisme des glucides,

4. Signes cliniques d'une cholecystite aiguë,

5. Signes cliniques et CAT devant une GEU rompue,

6. Rôles du rein,

7. Deux instances réglementaires obligatoires dans un établissement publique de santé,

8. Principes à respecter pour la bonne utilisation d'un antiseptique,
9. Définition d'un désinfectant et règles de bonne utilisation,
10. Calcul de dose d'une SAP de Dopa pour un patient de 83 kg avec des ampoules de 50mg pour 10ml et une prescription de 5gamma/kg/min, surveillance de la SAP,
11. Quantité d'O² contenue dans un obus de 5L à 150 bars, combien de temps à 3L/min,
12. Principe à respecter avant transfusion,
13. Délai de conservation et d'administration des PSL,
14. Pharmacocinétique : déf et étapes qui la compose,
15. Les responsabilités de l'IDE,
16. Les éléments qui composent les voies aériennes,
17. Déf de l'espace mort et de l'effet shunt,
18. Quel diagnostic doit-on évoquer en premier lieu chez un patient présentant une anxiété en post op immédiat?

Concours entrée école IADE Nancy avril 2006

- 1 Schéma du cœur. Indiquez le sens de la circulation sanguine.
- 2 Citez le nom des différentes vertèbres et leur nombre. Comment se nomment les 2 premières ? Pourquoi ?
- 3 Citez les 4 saveurs fondamentales différenciées par les papilles gustatives ?
- 4 Citez un médicament provoquant une mydriase
.....un myosis ?
- 5 Préparation de 750 mg de Xylocaine. Flacon de 20 ml à 2 %.
- 6 Qu'est ce que l'Amiklin (Amikacine) ? Donnez 2 effets indésirables
- 7 0,75 mg de morphine correspond à.....microgrammes
- 8 Donnez la définition de l'embolie pulmonaire. Donnez 2 étiologies possibles ?
- 9 Transfusion : 3 tests ultimes. Donnez pour chaque test le groupe de la poche, groupe du malade et dire si la transfusion est possible ou impossible
 - a) poche +++++ anti A ----- anti B
malade ----- +++++
 - b) poche -----
malade -----
 - c) poche -----
malade +++++ +++++

(++++ agglutination ----- pas d'agglutination)

10 QCM sur RAI et QCM sur nombre de déterminations pour établir un groupe sanguin

11 Citez 4 fonctions du rein

12 Par quel organe l'insuline est elle secrétée ? Quel est son action principale sur la cellule ?

13 Dire si ces actes sont du rôle propre ? sur prescription ? à condition qu'un médecin soit joignable ? acte médical ?

pose d'une sonde nasale

soins et surveillance d'escarres

immobilisation

1er sondage chez un homme en rétention urinaire

14 5 précautions standards contre les AES ?

15 2 contre indications à l'utilisation de solution hydro alcoolique ?

16 Citez les 3 temps de l'hémostase

17 Citez les 2 gaz qui composent l'air atmosphérique ? Leur pourcentage ?

18 Définir l'antibioprophylaxie

19 Tableau sur les normes des gaz du sang

20 ????????

GRENOBLE 2006 – 30/03/06

1) Il existe 12 paires de nerfs crâniens, citez en 10.

2) Vous êtes infirmier en service de Chir, on vous prescrits une titration de morphine pour un patient en post-op.

* Citez un mode d'évaluation de la douleur (en toute lettres)

* citez les 3 éléments cliniques de votre surveillance

3) Une patiente souffre d'insuffisance antéhypophysaire, expliquez ce qui en découle.

4) Citez les deux mécanismes de l'hypovolémie et expliquez succinctement.

5) Sur le schéma ci-dessous, (coupe crâne + cou entre les sinus et le pharynx), nommez les 12 éléments fléchés et soulignez ceux soumis à risque non conventionnel de contamination aux prions.

6) * Donnez la valeur normale du débit cardiaque de l'adulte.

* citez les 2 mécanismes qui permettent au cœur d'augmenter ce débit cardiaque

7) Expliquez la fonction du tissu nodal et citez les éléments constitutifs

8) * Donnez la fraction inspirée de CO₂ à Grenoble

- * Donnez la fraction inspirée d'O₂ au sommet du Mont-blanc
- * Expliquez les mécanismes que le corps met en place pour corriger une hypoxie d'altitude

9) Donnez la définition et une explication succincte des termes suivants :

- * Espace mort
- * Effet shunt

10) Citez les éléments réabsorbés du tube contourné proximal

11) Reliez les causes et les effets suivants (A, B et 1, 2, 3, 4)

A- augmentation de la pression osmotique plasmatique

B- augmentation de la natrémie

1- augmentation de la sécrétion d'ADH

2- diminution de la sécrétion d'ADH

3- augmentation du volume urinaire

4- diminution du volume urinaire

12) La compatibilité ABO

* Pourquoi teste t on les poches de sang avant de les transfuser

* Expliquez succinctement les modalités pratiques de ce test

* Compléter le tableau de compatibilité ci-dessous (écrire agglutination ou non agglutination)

Sérums

Groupe	Anti-A	Anti-B	Anti-AB
A			
B			
AB			
O			

13) Une femme enceinte passe un examen échographique, elle fait un malaise. Le médecin l'a met en décubitus latéral gauche. Son état s'améliore rapidement.

* Expliquez rapidement pourquoi

* Expliquez rapidement le mécanisme physiopathologique de cette amélioration

14) Calcul de dose

Vous devez préparer un PSE de noradrénaline à une dilution de 0.5mg pour 1ml. Vous disposez de 2 ampoules de 16mg dans 8ml et de G5%

* Donnez le volume de noradré en ml ainsi que le nombre de mg, et le volume en ml de G5% nécessaire pour la préparation de cette seringue. Vous utiliserez 2 ampoules.

* Quel vitesse mettre pour obtenir un dosage de 0.75mg/h

* Indiquez combien de temps durera cette seringue si la vitesse reste constante

15) Citez 5 complications à long terme du diabète

16) Affinité du CO pour l' Hb, connu par cette formule

$Hb + CO = HbCO_2$

* Donnez le traitement de l'intoxication au CO

* Connaissant ce traitement, complétez la formule suivante :

$HbCO + \dots = Hb\dots + CO_2$

17)

18) Le décret XXXXXX donnant accès au patient à son dossier médical nomme 5 personnes ayant accès au dossier de soins du patient. Citez ces 5 personnes.

19)

20) Donnez les valeurs usuelles et les valeurs en UI des paramètres suivants

Sodium plasmatique

Potassium plasmatique

Créatinine

Hématocrite

Hémoglobine

ECRIT DE MONTPELLIER - 13 Mars 2006

1 – annotez le schéma d'un tracé ECG Normal

2 – annotez une vue laryngoscopique

3 – annotez le schéma d'une vertèbre

4 – QCM : Examens obligatoires avant première transfusion de culot globulaire (2 groupe ABO et 1 RAI était attendu)

5 – QCM : Conservation d'un concentré plaquettaire (21°)

6 – QCM : Valeurs normales des GR, GB, Lymphocytes, Monocytes, P. Neutrophiles

7 – Héparine IV en débit continu avec PSE, quel est le temps à respecter pour la surveillance de l'efficacité du traitement après changement de posologie

8 – Quelles sont les 4 classes de la classification de la contamination d'Altemeier

9 – Port de masques (masque de soins, masque chirurgical masque avec protection respiratoire)

préciser le type de masque dans les cas suivants ; suspicion de TB, TB avérée, suspicion de grippe aviaire,...)

10 – Précautions d'hygiène lors de contaminations par gouttelettes (masque ? lunettes ? surblouse ? lavage des mains simple ? AS ? sol hydroalcoolique ? pré tri du linge dans un double emballage ?.....)

11 – Volumes respiratoires ; VRI, VT, CV, Espace mort

12 – Définir barorécepteur et chémorécepteur

13 – Préciser à quel article du décret font référence les soins suivants ou acte iade ou acte médical ; le DSM, le déf. Manuel, ablation du drain pleural, application d'un garrot pneumatique, pose d'un plâtre après réduction, ablation VVC

14 – un principe actif est lié à 95 % à l'albumine. Sa _____ est de 5 %

Le _____ est le siège du métabolisme des médicaments

15 – VVP, préparation cutanée

16 – Hémostase primaire, définition et citez les étapes

17 – QCM : effets des barbituriques (anticonvulsivant ? hypnotique ? analgésique ? anxiolytique ?...)

18 – Effets de l'atropine sur le cœur, les bronches, l'œil, le péristaltisme, les sécrétions digestives

- 19 – calcul du temps de transport pour un patient avec sonde nasale et obus d'O₂ , 5l à 200 bar. Débit 3l/min
- 20 QCM : Préciser quels sont les cellules de l'automatisme cardiaque (C du syst sympathique ? parasymphatique ? C. myocardiques ? C. péricardiques ? C. nodales ?)
- 1 - Physiopathologie du Diabète type I et II
 - 2 – Définissez l'hypokaliémie (biologie, et complications)
 - 3- Vous êtes ide aux urgences, vous devez approvisionner le service en sang pour répondre à une urgence, précisez ce que vous allez commander en culot globulaire et plasma.
 - 4 – Expliquer l'histamino-libération
 - 5- Complications de la cirrhose
 - 6- Définitions : SIIPS, CCLIN, CLUD, T2A, PMSI, EFS
 - 7 – Complication infectieuse lors d'une transfusion, conduite à tenir
 - 8 – Expliquez ce qu'est un pôle d'activité, son intérêt
 - 9 – Symptômes d'un état de choc
 - 10 – MgSo₄ à 15% (ampoules de 10 ml) sous PSE (seringue de 50 ml)
on veut un débit à 1g/heure en continu – pas de dilution
 - combien de mg ou g /seringue
 - débit en ml/h
 - temps de changement entre chaque seringue
 - 11 – Douleur thoracique aiguë, à quoi pensez vous, citer d'autres diagnostics
 - 12 - définitions ; pharmacocinétique, pharmacodynamie
 - 13 – signes de déshydratation aiguë du nourrisson
 - 14 – hémocultures ; objectifs, précautions à prendre
 - 15 – AINS ; effets indésirables
 - 16 – Morphine IV ; surveillance
 - 17 – Adrénaline, Noradrénaline, Dobutamine ; effets cardiovasculaires et respiratoires
 - 18- quel article de notre décret est lié à l'injection d'un médicament par KT périurinal ou intrathécal.....
 - 19 - Quels sont les volumes respiratoires mobilisables chez un patient de 70 kg
 - 20 – Lavage hygiénique ou AS des mains

- Définir et expliquer les trois classement comportementaux de consommation de psychotropes en France.
- Antidote de: Héparine, Moscontin, Umuline, Xanax
- TP, TCA, donner leurs valeurs biologiques usuelles et les facteurs qu'ils explorent
- JH 22 ans AVP, immobile mais conscient, cyanosé. Quels seront les premiers gestes du smur? Quelles conséquences respiratoire selon le type de lésion?
- Schémas à compléter:

Néphron

Coeur en vue postérieure

Schéma des bronches

Cartilages et os ORL

- Prescription de 3 gamma/kg/min patient de 40kg, sap de 50ml à poser sur 12 heures. On dispose d'ampoules de 5ml/50mg du médicament (il n'est pas précisé). Calculer débit SAP, dose horaire, dose journalière, expliquer comment préparer la sap ainsi que son débit horaire et le pourquoi de ce débit.

- Vous devez préparer une perf de 500ml de SG10% +4 NaCL: Quelle sera la concentration en NaCL de la perf après la préparation? Quelle quantité de glucose contient-elle? Quel est son apport calorique?

- Petit tableau avec case à cocher selon article décret: aspirations chez un patient intubé, utilisation DSA, pose de dispositif transcutané, transports sanitaires

- Mr X a reçu 3 culots pendant son intervention il y a trois jours. Vous devez en recommander deux? Donner les infos immuno-hépatologique prétransfu que vous enverrez au CRTS?

(nota: était-ce un piège du fait qu'une circulaire toute récente a annulé et même dérecommandé cette procédure? Histoire de voir si l'on suit les infos pro?)

- 3 cartes PTU, la transfusion est-elle possible? Oui ou non, zéro ou 10 points

1ère carte:

Patient CG

Antia X 0

Antib 0 0

2nd carte

X X

X 0

3ème

Je ne sais plus...

- Quel est le principal stimulant respiratoire? Quels sont les récepteurs qui sont sensibles à ses variations? Où se trouvent-ils? Que provoque, sur le plan respi, une baisse de ce stimulant?

- Définir et expliquer les trois classement comportementaux de consommation de psychotropes en France.

- Antidote de: Héparine, Moscontin, Umuline, Xanax

- TP, TCA, donner leurs valeurs biologiques usuelles et les facteurs qu'ils explorent

- JH 22 ans AVP, immobile mais conscient, cyanosé. Quels seront les premiers gestes du smur? Quelles conséquences respiratoire selon le type de lésion?

- Schémas à compléter:

Néphron

Coeur en vue postérieure

Schéma des bronches

Cartilages et os ORL

- Prescription de 3 gamma/kg/min patient de 40kg, sap de 50ml à poser sur 12 heures. On dispose d'ampoules de 5ml/50mg du médicament (il n'est pas précisé). Calculer débit SAP, dose horaire, dose journalière, expliquer comment préparer la sap ainsi que son débit horaire et le pourquoi de ce débit.

- Vous devez préparer une perf de 500ml de SG10% +4 NaCL: Quelle sera la concentration en NaCL de la perf après la préparation? Quelle quantité de glucose contient-elle? Quel est son apport calorique?

- Petit tableau avec case à cocher selon article décret: aspirations chez un patient intubé, utilisation DSA, pose de dispositif transcutané, transports sanitaires

- Mr X a reçu 3 culots pendant son intervention il y a trois jours. Vous devez en recommander deux? Donner les infos immuno-hépatologique prétransfu que vous enverrez au CRTS?

(nota: était-ce un piège du fait qu'une circulaire toute récente a annulé et même dérecommandé cette procédure? Histoire de voir si l'on suit les infos pro?)

- 3 cartes PTU, la transfusion est-elle possible? Oui ou non, zéro ou 10 points

1ère carte:

Patient CG

Antia X 0

Antib 0 0

2nd carte

X X

X 0

3ème

Je ne sais plus...

- Quel est le principal stimulant respiratoire? Quels sont les récepteurs qui sont sensibles à ses variations? Où se trouvent-ils? Que provoque, sur le plan respi, une baisse de ce stimulant?

1. schema du cadre duodenal

2. schema de l'arc reflexe (coupe transversale de moelle epiniere)

3. IVG delai legal pour une IVG et procedure a suivre pour demander une IVG

4. classe pharmaco du salbutamol 2 indications et 2 modes d'administrations

5. le lavage hydroalcoolique des mains 5 indications et 5 contres indications

6. pourcentage de lip gluc et prot dans une ration journaliere et 5 vit liposoluble

7. citez les hormones surréaliennes

8. trou de memoire lol mais c'etait sur les grpes sanguins type beth vincent

9.loxen 10mg/10ml quel est la concentration en % d'une amp pure, puis on fait une dilution dans 20ml quelle est la nouvelle concentration puis on fait une prescription de type 2mg/h combien de tps va durer la SE

10.surveillance d'un enfant de 3 mois souffrant d'une gastro enterite

11. signe clinique d'une GEU non rompue

12.surveillance d'une oxygenotherapie par sonde nasale

13. mesure d'hygiene universelle pour le prelevement des GDS

14.preparation d'un patient en préopérateur

15. infectiovigilance: mission et objectifs

16.tableau de medoc dire s'il s'agit d'une HBPM d'un antiagregant plaquettaire d'une heparine standard

17.composition et propriété du surfactant, et donner le nom de la maladie en cas de deficit

18.echelle de glasgow donnez le min et le max et a partir de quel chiffre on considere qu'il s'agit d'un TC grave

19.verification d'un defibrillateur manuel

20.composition et role du péricarde

1. citer 7 vigilances sanitaires
2. Quelles sont les conséquences hydro-électrolytiques dans les 48 premières heures chez un grand brûlé ?
3. Expliquer le métabolisme des glucides au niveau du foie
4. Qu'est-ce que l'A.D.H, expliquer son rôle
5. Donner la définition du néphron, nommer les différentes parties
6. Expliquer le système rénine-angiotensine
7. Quelles sont les conditions de conservation d'un concentré globulaire et le délai d'administration ?
8. Quels sont les signes cliniques de l'hypercapnie chez un insuffisant respiratoire chronique ?
9. Quels sont les signes cliniques de la déshydratation extra-cellulaire ?
10. Citer les valeurs pour les bicarbonates, PaO₂, Pa CO₂, pH
11. Associer les éléments des 2 colonnes :

stuart	II
fibrinogène	VII
proconvertine	IX
prothrombine	I
12. Citer trois règles professionnelles issues du décret du 29/07/2004
13. Associer les 2 colonnes /

acétylcholine	cardio-accélérateur
nœud sinusal	cardio-freinateur
adrénaline	Pace maker cardiaque
???	?
???	?
- 13 bis (autre source) Faire correspondre : systole, diastole, noradrénaline, acétylcholine, nœud sinusal avec pace maker cardiaque, contraction, relâchement,
14. Calcul de dose : homme de 50 Kg, deux ampoules de noradrénaline (8mg) ramenées à 40 ml dans une seringue. Quel est le débit en ml /h pour une prescription de 1 micro gramme/ Kg /mn ?
- 15 Citer 4 temps de la respiration
- 16 Citer les 3 critères qui évaluent le score de Glasgow
- 17 Citer les neurotransmetteurs pour système adrénergique et cholinergique

18 Questionnaire VRAI FAUX

4 questions

19 Sur quelles substances sanguines se fixent partiellement ou totalement les médicaments GR, GB, PLAQ, LIP, PROT

20 Le sang culot globulaire réception dans le service, délais pour le passer et conservation

1- hormones du pancréas

2- plaquette : rôle, origine, nombre

3- effet secondaire des BZD

4 - définition 1/2 vie et pic sanguin

5 - citez les voies d'éliminations des médicaments

6 - valeurs TP, TCA, fibrinogène

7 - Rôle des alvéoles pulmonaires et constitutions

8- Citez 3 artères du myocarde.

A quel moment du cycle cardiaque la perfusion myocardique intervient elle?

9 - Calcul : 250ug/5ml combien de mg/ml

10 - une parturiente fait 1 malaise position? pourquoi?

11 - facteurs de risques infectieux des sites opératoires?

12 - soluton hydr alcoolique. Préalable? Réalisation du geste?

13 - QCM : la transfusion de plaquette nécessite :

-1 détermination

-2 déterminations

- RAI

- rien

14 - IgE qu'est-ce? circonstance d'augmentation du taux

15- 29/07/2004 quelles sont les obligations dans la prise en charge de la douleur.

16 - Temps de conservation maximal légal d'1 CGR

2h 4h 6h 10h

17- AES liquide biologique dans l'oeil. CAT?

18 - citer 3 catégories de douleurs?

19 - Schéma d'1 synapse avec les neuromédiateurs

20 - schéma des voies aériennes supérieures

Bordeaux 2005

1/Groupe sanguin pour transfusion CG et plasma

2/ Schema du cœur a annoter, 14 items attendus

3/ Definition PCA, et surveillance effectuée

4/ Aspirine : Effets souhaites, effets 2r et CI

5/ ATROPINE, classe pharmacologique, indication preferentielle, effets attendus

6/ Quel est l interet de laisser un patient a jeun avant une AG, interet pout l AR ?

7/ Donner le score d APGAR

8/ Quelle est la premiere cause de deces en France chez le nourisson , et citer des moyens de l eviter

- 9/ Calcul de dose
- 10/ Calcul de dose
- 11/ Score de Glasgow, type de réaction observés et à partir de combien parle-t-on de coma réactif
- 12/ Système nerveux végétatif : de quoi est-il composé
- 13/ Infection nosocomiale, citer les 2 modes de contamination et le vecteur le plus important
- 14/ BMR, définition et citer 2 mesures à mettre en œuvre
- 15/ question sur l'unité fonctionnelle des poumons.....
- 16/ Citer 3 volumes et 3 capacités et donner 2 valeurs pour chacun des 3
- 17/ Citer 3 modèles conceptuels infirmiers
- 18/ Question sur le Dossier de soins infirmiers
- 19/
- 20/ Définition : Hématose, hémostase, homéostasie, hypoxémie

1- Donner une valeur dans les limites des valeurs normales :

GR, GB, éosinophiles, neutrophiles, basophiles, lymphocytes, macrocytes, plaquettes, hémoglobine, hématocrite.

2- Physiologie des groupes sanguins : compléter ce tableau (présence, absence et type d'antigènes/anticorps).

Le tableau comprenait Groupes A, AB, B, O. Et sur 2 colonnes Antigènes et Anticorps.

3- Citer les différentes glandes salivaires et indiquez leur sécrétion.

4- Schéma du cœur.

5- Quelle est la composition en % de l'air atmosphérique et de l'air expiré ?

6- Hygiène : Objectifs et indications des mesures d'isolement.

7- Quelles sont les dispositions réglementaires concernant l'utilisation des morphiniques ?

8- Quels sont les éléments que vous devez retrouver lors d'une prescription de morphine selon le mode PCA ?

9- Héparine :

Sachant qu'un flacon d'héparine est dosé à 25 000 UI pour 5ml et que la seringue électrique est changée toutes les 6 heures, quelle sera la dose en unité et millilitre par seringue électrique, le volume total de la seringue étant de 24ml.

La prescription est de 24 000 UI / 24h
Calculez la vitesse d'administration du produit.

Faites apparaître vos calculs intermédiaires.

10- Vous devez administrer de la Dopamine au pousse seringue électrique à un patient de 80kg.

Les ampoules sont de 200mg dans 10ml.

Prescription : 5mcg/kg/mn
Comment réalisez-vous cette prescription.

Faites apparaître vos calculs intermédiaires.

11- Quels sont les signes que l'on peut observer lors d'un choc septique ?

- Hyperthermie
- Hypothermie
- Marbrures
- Œdème visage
- Urticaire
- Tachycardie
- Polypnée
- Polyurie

12- Quelles sont les modalités thérapeutiques du diabète ?

13- Qu'est-ce qu'une conduite addictive ?

Donnez-en un exemple et les signes évocateurs.

14- Définir la pharmacocinétique et la pharmacodynamie.

15- Citez une des dispositions principales de la loi du 4 mars dite loi Kouchner.

16- Définir :

- Décontamination
- Désinfection
- Stérilisation

17- Quels sont les éléments que vous devez connaître pour réaliser un bilan entrées-sorties ?

18- Définir :

- Grossesse extra utérine
- Eclampsie
- Placenta praevia
- Prématurité
- Médicament tocolytique

19- Sur quoi repose l'évaluation d'un coma par le score de Glasgow ?

A quoi correspond le score le plus grave ?

20- Quelles sont les signes évocateurs d'une phlébite surale ?

Citez les méthodes de prévention.

EPREUVE ECRITE - GRENOBLE 2005
(De mémoire donc avec réserve)

1/ Il est reconnu 3 voies de transmission pour les infections nosocomiales.

- Citez ces 3 voies.

- Donnez pour chacune d'elle un mode de transmission et un exemple.

2/ L'insuffisant Rénal Chronique est souvent anémique.

Cela est du à:(répondre par vrai ou faux à chaque proposition)

- un manque de Fer

- un manque de vitamine E

- un manque en Erythropoïétine

3/ Rôle de la rate.

4/ Définition d'un Acide Aminé Essentiel. Donnez 2 exemples.

5/ Citez les 3 classes d'hormones sécrétées par la corticosurrénale. A partir de quelle substance ces hormones sont-elles synthétisées ?

6/ Rôle de l'insuline. Donnez 4 mécanismes de son action.

7/ Donnez 5 signes cliniques de l'OAP d'origine cardiaque.

8/ Selon l'OMS, les antalgiques sont classés dans 3 paliers. Donnez pour chaque palier 2 classes ou médicaments.

9/ Prééclampsie. Donnez 4 signes cliniques autre que l'HTA.

10/ quelles st les complications immédiates de l'hémolyse?

11/ (sur un tracé ECG où figurent P Q R S T) Situez et décrire les modifications électriques.

12/ Définition du Shunt. Quelle est sa principale conséquence ?

Citez un exemples physiopatho du shunt

13/ Schéma artériel à annoter (des carotides internes et externes, jusqu'à la mésentérique inférieure).

14/ Le décret du 29 juillet 2004 délimite les actes relevant du

- rôle propre infirmier

- rôle sur prescription médicale...

- rôle sur prescription à condition qu'un médecin puisse intervenir à tout moment

- rôle de participation à la mise en oeuvre par le médecin...

Classez les actes suivants selon leur appartenance:

- Prélèvement de GdS
- pose de sonde à O2
- pose de SNG
- Transports sanitaires urgents dans le cadre d'un SMUR
- Préparation, utilisation et surveillance des appareils de circulation extra corporelle
- perfusion de produits d'origine humaine nécessitant préalablement un contrôle de compatibilité...

-actes professionnels/ utilisation d'un def manuel, idem pour DSA

15/ Dans le système ABO, quels sont les gènes dominants ? les gènes récessifs ?

- Dans quelle mesure un gène récessif peut-il s'exprimer ?

16/ Définition: Pression hydrostatique et Pression oncotique.

17/ Déshydratation Aigüe du nourrisson. Donnez les 5 principaux signes cliniques.

18/ Définition et rôle de la plaque motrice.

19/ Quels sont les déterminants de la tension artérielle?

20/ Prescription de Salbutamol à 0,3mcg/kg/min au PSE (50ml) quantité suffisante pour 24h. Ampoule de 1ml dosée à 5mg. Patient de 70 kg.

- Quelle doit être la dose horaire en mg ? La dose journalière en mg (arrondi au mg le plus proche).

- Nombre d'ampoule(s) nécessaire pour 24h.

- Concentration en mg/ml dans la seringue.

1. Pré requis au lavage des mains

2. Quelles sont les vérifications que doit effectuer l'IDE à la réception de PLS ?

3. tableau sur les groupes sanguins à compléter

4. Cb de ml faut il pour avoir 26 mg de marcaine à 0.5 % ?, pour avoir 175 mg de xylocaine à 1 % ?

5. Donner la concentration mg/ml pour xylo 1 %, marcaine 0.25 %, NaCl 20 %, KCl 10 %

6. Quels sont les effets du parasymphatique sur le coeur et les bronches ?

7. Définitions et valeurs pour volume courant, capacité résiduelle fonctionnelle

8. Tableau à compléter : rôle propre, rôle sur prescription, sur prescription à condition qu'un médecin puisse intervenir à tout moment ou collaboration à un acte médical

premier sondage vésical chez l'homme en rétention

ablation de cathéters centraux

surveillance et soins de trachéotomie

surveillance et soins de catheters courts

9. Quelles sont les hormones ayant une action sur la glycémie ?

10. Quels sont les déterminants du débit cardiaque ?

11. Quels sont les éléments de surveillance à effectuer en line avec les effets indésirables immédiats lors d'une de titration de morphine ?

12. Quel est l'intérêt de RAI et quel est le délai de validité ?

13. Donner 4 signes clinique de l'hypoglycémie
14. Quels sont les antidotes de la morphine et des benzodiazépines ?
15. Prescription d'héparine : 1500 UI / h , débit 4 ml/h Quelle est votre dilution ?
16. Obus de 5 l, pression au manomètre 100 bars , de combien de litres d' oxygène disposez vous ?
17. Donner les signes cliniques de l'accident transfusionnel immédiat
18. Quels sont les signes clinique de l'état de choc ?
19. Quelles sont les vérification à effectuer avant la préparation d'une perfusion intra-veineuse ?
20. Quelle est la différence entre une infection nosocomiale et une infection communautaire ?

1°/ Schéma poumons

2°/ Quel est le canal qui relie le rein à la vessie ?
Quel est le canal excréteur du pancréas ?

3°/ qq conversions d'unités

4°/ Définir la traçabilité.

5°/ Définir le plexus brachial.

6°/ Définir : infectiovigilance ; décontamination ; antiseptie ; stérilisation.

7°/ Donner les signes cliniques de l'asthme aigu grave.

8°/ QCM (sur les bicar, le pancréas, le duodénum, la réabsorption glomérulaire, le pH)

9°/ Donner les signes cliniques du choc anaphylactique.

10°/ Concernant l'héparine non fractionnée, donner sa présentation, son dosage et son mode d'administration.

Quel est l'examen biologique de surveillance de l'héparine ?

Quelle est la complication principale de l'héparine ?

Quel est l'antidote de l'héparine ?

11°/ Calcul de dose : 60 kg. 7 µg/kg/min.

Dose sur 24h en mg ? Débit de la SAP ?

12°/ Définir le secret professionnel et donner un cas où il peut être révélé.

13°/ Donner 4 vigilances sanitaires et leur domaine.

14°/ Quels sont les signes cliniques de l'incident transfusionnel ?

Conduite à tenir en dans ce cas ?

15°/ Quels sont les signes de la déshydratation cellulaire globale ?

16°/ Dessiner un tracé ECG normal et indiquer le nom des ondes.

17°/ Principes à respecter pour la pose d'une VVC ?

18°/ Quelles sont les règles d'hygiène à respecter pour éviter les infections nosocomiales chez un patient porteur d'une sonde vésicale ?

19°/ Donner les valeurs normales : pH ; PaO₂ ; P_eCO₂ ; bicar ; SaO₂.

20°/ Décrire la mise en place d'une oxygénothérapie chez un insuffisant respiratoire chronique.

1°/ Schéma veines et artères (région thoracique et cervicale)

2°/ Schéma des organes de la bouche jusque l'anus.

3°/ Schéma du faisceau de His

4°/ Valeurs normales : Na, Cl, K, protides, urée, créat, bicar, glycémie.

5°/ Calcul SAP Noradré : 50 kg. 1µg/kg/min.

1 Amp = 4mL/8mg ; seringue 40 mL/12h

Quantité de Noradré/24h ?

Nombre d'amp de Noradré/12h ainsi que la quantité de SSI pr compléter la seringue ?

Débit SAP en mL/h ?

6°/ Décrire le lavage simple des mains, lavage antiseptique, lavage chirurgical.

7°/ Définir hypercapnie aigue et donner les signes cliniques.

8°/ Donner un acte du rôle propre, du rôle sur prescription médicale, du rôle sur prescription médicale avec médecin dans le service, du rôle participatif, rôle sur prescription médicale à visée antalgique, du rôle dans l'urgence en l'absence de médecin.

9°/ Citer les vigilances et les définir brièvement.

10°/ Citer les causes d'une diminution de l'affinité de l'hémoglobine pour l'O₂.

11°/ Tableaux donneur/receveur avec sérum test. Déterminer groupe et si transfusion possible.

12°/ Décrire la réalisation de l'ablation d'une jug interne.

13°/ Enoncer la surveillance d'un patient en post-op sous-morphine IV.

14°/ Différents types de tracés ECG : dire à quoi ils correspondent.

15°/ Quels sont les mécanismes de régulation de la ventilation ?

16°/ Vous recevez par téléphone les résultats du labo qui vous informe d'une hyperkaliémie chez un patient. Que faites-vous ?

- 17°/ Quelles sont les conséquences d'une atteinte du nerf phrénique, du nerf récurrent.
- 18°/ Quel effet est attendu avec l'utilisation de Ventoline, Dobutrex, Dopa, Noradré, Atropine.
- 19°/ Définir pression hydrostatique, pression oncotique, pression osmotique.
- 20°/ Quel est l'intérêt chez l'enfant du mélange O₂ et protoxyde d'azote ?
- 1°/ Textes législatifs : tableau à cocher (ex: transfusion : rôle propre? sur PM? avec le médecin? uniquement par le médecin?) 10 items.
- 2°/ Transfusion : un cas est présenté sur papier avec un certain nombre de données. Il nous est demandé si on peut transfuser et pourquoi ?
- 3°/ Décrire les différents étapes du lavage des mains avec une SHA.
- 4°/ Définir diaphragme.
- 5°/ Quelles sont les différentes fonctions métaboliques hépatiques ?
- 6°/ Expliquer la filtration glomérulaire.
- 7°/ Volumes respiratoires : nom, déf, vol en L ? (ex: VRI, VT...)
- 8°/ Calcul SAP Dopa
- 9°/ Définir biodisponibilité et demi-vie d'élimination.
- 10°/ Schéma des voies respiratoires supérieures.
- 11°/ Schéma du rachis.
- 12°/ Schéma des nerfs du bras.
- 13°/ Schéma du triangle de Scarpa.
- 14°/ Ag/Ac ??? médiateur??? anaphylaxie??? (what is the question ? sorry...)
- 15°/ Nom du facteur I ? lieu de synthèse ? demi-vie ? valeur bio normale ?
- 16°/ Complications principales d'une VVC jugulaire ?
- 17°/ Tracé ECG à remplir.
- 18°/ Signes cliniques de la phlébite ? Complication majeure ?
- 19°/ Décrire les différentes étapes de la déglutition.
- 20°/ Traçabilité.

- 1) Définir anurie, dysurie, beta-HCG, métrorragie, caryotype.
- 2) Qu'est-ce qu'un érythrocyte ?
- 3) Phlébite: déf, s.cl, complication majeure
- 4) Complications VVC
- 5) Compatibilité des groupes - Rh : A + ; A - ; B + ; B - ; AB +; AB - ; O + ; O -
- 6) Schéma en coupe tronc thoracique
- 7) Donner 5 s.cl de l'hypoglycémie.
- 8) Dans quelles conditions le secret ? n'est pas pénal ?
- 9) Surv bio AVK, héparine
- 10) Expliquer les csq physio-pathologiques d'une lithiase biliaire obstruant le cholédoque.
- 11) Expliquer comment apparaissent les varices oesophagiennes.
- 12) Tableau : CGR ; plaquettes ; plasma décongelé
température de conservation ?
durée de validité à la sortie de l' EFS ?
- 13) Donner les fonctions du rein avec une brève explication.
- 14) Complications et surveillance d'un plâtre brachio-palmaire dans les 24h ?
- 15) Calcul de dose : SAP de Dopa $20\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$ chez une personne de 50 kg.
1 A = 200 mg / 5 ml .
Dose en mg ?
Débit ?
- 16) Quelles sont les différentes mesures pour le bilan des entrées et sorties ?
- 17) Définir infection à BMR et colonisation à BMR.
- 18) Qu'est-ce que la biopsie hépatique ? But ?
- 19) Complications liées au Skénan ?
- 20) ?

1. Hors urgence, citez les documents et les critères de validité pour effectuer une commande de culot globulaire.

2. Dans le décret du 11.02.02, quel article fait état des injections de produits d'origine humaine, quelles sont les précisions de cet article ?
3. Citer les documents archivés dans le dossier transfusionnel.
4. Qu'est-ce qu'un phénotype standart ?
5. Quel est le groupe receveur universel ? Quel est le groupe donneur universel ? Expliquer.
6. Quelle alternative au lavage des mains, dans quelles conditions ?
7. Vous êtes IDE ds un service de soin.Votre AS vous informe qu'elle vient de recevoir du sang dans l'oeil. Que faites vous ?
8. Citez les signes de l'incompatibilité transfusionnelle chez un sujet conscient.
9. Quel est le médiateur chimique du système parasymphatique ?
10. Quels sont les effets d'une stimulation du système parasymphatique sur coeur, bronches, pupilles ?
11. Rôle et lieu de synthèse de l'insuline.
12. Prescription de 1500ml de ringer via un ktr central, vous disposez de flacons en verre et de poches souples. Quel choix, pourquoi ?
13. Quels sont les différents tps du cycle cardiaque et leur signification ?
14. Prescription de xylocaïne 2% 150 mg cb de ml ? marcaïne 0.25 % 38mg cb de ml ?
15. calcul de dose
16. Atropine 0.5mg/ml prescription de 3/4 mg cb de ml ?
17. Lénitral en pse 4 ml/h. quelle qté reçue en mg au bout de 40mn ?
18. Définition et signes de Volkmann.
19. Qu'est-ce que l'échelle verbale ? Donnez les différents niveaux.
20. Valeurs normales de PaCO₂, PaO₂, pH dans les gaz du sang

Question n°1:

Qu'est ce que l'hémostase primaire, quelle est son but ? Citez ses différentes étapes sans les décrire.

Question n°2:

Quel est le rôle des capillaires pulmonaires ? De quoi est constituée leur paroi ?

Question n°3:

Définir la biovigilance, citer ses objectifs.

Question n°4:

Quelles sont les 4 conditions de la délégation d'un soin à un aide soignant par une IDE ?

Question n°5:

Transport d'un patient sous O₂ à 3l/mn. Obus de 5l à 200 bars. Combien de temps d'oxygénation ?

Question n°6:

Tableau à remplir sur les risques infectieux en fonction des dispositifs.

3 colonnes avec pour chacune 3 lignes à remplir : 1^{ere} colonne : niveau de risque ; 2^e colonne : destination du dispositif médical ; 3^e colonne : traitement requis

Question n°7:

Patient sous vanco PSE avec prescription de dose de charge. Quel est l'intérêt de la dose de charge ?

Question n°8:

Quels sont les éléments de surveillance biologique des AVK ?

Question n°9:

QCM : la violation du secret médical est :

une faute professionnelle

une faute disciplinaire

une faute pénale

Question n°10:

QCM : la surveillance biologique des HBPM se fait par :

NFS palquettes

Temps de céphaline activée

Anti Xa

Question n°11:

Quelles sont les récepteurs du système nerveux sympathique au niveau des :

bronches

artères

coeur.

Question n°12:

Quelles sont les règles générale d'utilisation des antiseptiques ?

Question n°13:

QCM : Le contrôle ultime au lit du malade permet :

de mettre en évidence les antigènes A et B du patient et les anticorps antiA et antiB du culot

Les antigènes A et B du patient et du culot

les anticorps antiA et antiB du culot et du patient.

Question n°14:

QCM : Pour qu'il y ait osmose il faut :

une membrane à perméabilité sélective
une différence de concentration de solvant
un transport actif
une diffusion.

Question n°15:

Shéma de l'oeil: pupille, iris, cristallin, rétine, cornée, choroïde, tache jaune ou fauvéa, nerf optique.

Question n°16:

Tracé d'ECG à annoter. Expliquer à quoi les éléments anotés correspondent.

Question n°17:

?

Question n°18:

Shéma de la main face et dos et des territoires cutanés à annoter.

Question n°19:

Pour un patient, quelles sont les conditions d'accès à son dossier médical.

Question n°20:

Quels sont les objectifs de la commission de soins infirmiers

CONCOURS D'ENTREE ECOLE D'IADE DE BORDEAUX

08/04/03

1 – Loi du 04/02/2002 : Principes fondamentaux concernant les droits et les responsabilités des usagers

2 – Décret du 16/02/93 : citer l'article qui réglemente l'activité médicale et IADE / Citer les 3 règles qui s'appliquent à la prescription médicale

3 – Facteurs favorisant la contamination lors d'une AES

4 – Prescription : O₂ à 6L/Mn-1 / Bouteille de 5L à 75Bars -> Combien de temps de transport possible en toute sécurité.

5 – Signes cliniques d'une hypercapnie

6 – Citer les classes thérapeutiques : Brevibloc® / Eupressyl® / Loxen® / Lopril®

7 – Quels sont les effets pharmacologiques et pharmacocinétiques des médicaments antalgiques administrés par PCA ?

- 8 – Quelles sont les complications immunologiques de la transfusion
 - 9 – Quel est l'antidote de la morphine ?
Décrire les conditions dans lesquelles ce médicament peut être prescrit
 - 10 – Définition du syndrome de Mendelson
 - 11 – Surveillance clinique et biologique d'un TTT par héparine calcique
 - 12 – Vous êtes IDE en service de chirurgie, à distance de l'intervention, un patient présente une tachycardie >100. À quoi pensez-vous ?
 - 13 – Quelles sont les informations apportées par la carte de CTS
 - 14 – Manifestations cliniques d'une hémorragie digestive grave
 - 15 – Pas d'urines chez un patient sondé. Que faites-vous ?
 - 16 – Définitions de Myosis, anisocorie, mydriase, sédation
 - 17 – Expliquer le pouvoir oxygénique des GR
 - 18 – Signes cliniques d'une pneumopathie chez l'adulte
 - 19 – Quelles sont les fonctions d'un ASA
 - 20 – Décrivez les séquences de surveillance d'un patient porteur d'une HED
- 1- Annotez ce schéma
[Schéma du néphron]
 - 2- Annotez ce schéma
[muscles du bras]
 - 3- Définir la clairance d'un médicament
 - 4- Quels sont les contrôles et les actions pré – per – post transfusionnels ?
 - 5- Quelle est la BMR la plus fréquente ?
 - 6- Patient de 80 kg.
Médicament : posologie : 1,5 ?g/kg/mn pendant 12 heures.
A disposition : seringue SAP de 50 ml ; médicament en ampoule 50 mg/10 ml.
 - Comment préparez-vous la SAP ?
 - Quelle est la dose de médicament administrée par heure ?
 - Quel est le débit de la SAP ?
 - Quelle est la dose cumulée sur 12 heures ?
 - 7- Annotez ce schéma
[arbre bronchique]
 - 8- Quels sont les 5 éléments des transmissions ciblées ?
 - 9- Le tissu nodal :
Quel est son rôle ?
Quels sont les différents éléments, et leur localisation ?
 - 10- Définissez : Pression hydrostatique ;

Pression oncotique.

Complétez ce schéma :

[schéma de capillaire veineux et artériel]

11- Quelles sont les valeurs et unités de : TP ; Fibrinogène ; Sodium ; Potassium ; Calcium ; Glucose ; Urée ; Créatinine.

12- Complétez ce schéma :

[Les voies de la coagulation]

13- Quels sont les éléments de surveillance d'un patient intubé-ventilé ?

14- Expliquez la formation de la bilirubine.

15- Traumatisme médullaire en C5 :

Quelles sont les conséquences au niveau ventilatoire, au niveau cardiovasculaire ?

16- Hormis les ? HCG, quels sont les examens sanguins obligatoires à la 1ère consultation de grossesse ?

17- Traitement à la Méthadone :

Quel est le but ?

Quels sont les effets secondaires ?

18- Patient A+ devant être transfusé en isogroupe.

Complétez la carte PTU :

Patient Poche Anti A Anti B

19- Quels sont les nerfs du plexus brachial ?

20- Quels sont les 4 modes de transmissions croisées par un dispositif médical ?

1- Annotez ce schéma

[arbre respiratoire des fosses nasales au diaphragme]

2- Annotez ce schéma

[vaisseaux issus du cœur et leurs ramifications]

3- Avec un médecin, vous êtes en présence d'une personne présentant un OAP.

Quelle est votre prise en charge initiale ?

4- Quels sont les éléments de surveillance clinique d'une pompe (PCA) à morphine en intraveineux ?

5- Quels sont les éléments de surveillance d'un cathéter veineux ?

Quelles sont les 3 principales complications ?

6- Définir : la $\frac{1}{2}$ vie d'élimination d'un médicament ;

AMM

Citez 6 voies d'administration d'un médicament.

7- Prescription : Nubain 15 mg dans 100 ml de sérum sur 30 minutes, x 3 / jour.

A disposition : Nubain 15 mg/ 2 ml

Quel volume de Nubain prélevez-vous ?

Quel est le débit de la perfusion ?

8- Citez les différents modes de stérilisation.

9- Quelles sont les différentes catégories d'agents infectieux pour l'homme ?

10- Vous devez réaliser un prélèvement artériel pour gazométrie sanguine (GDS) chez un patient de 50 ans, en normothermie, en air ambiant.

Etes-vous habilité à faire ce geste ?

Quelles sont les valeurs normales de : PH ; PaO₂ ; PaCO₂ ; Sao₂ ; réserves alcalines ?

11- Quels sont les facteurs physiologiques prédisposant la personne âgée à l'insuffisance rénale aiguë ?

12- Quels sont les impératifs pour qu'un massage cardiaque externe (MCE) soit efficace chez une femme enceinte au cours du 3ème trimestre de grossesse, en arrêt cardio-circulatoire ?

- 13- Sur la courbe de dissociation de l'hémoglobine (ou courbe de Barcroft)
A quelle valeurs de SaO₂ correspond P50 ?
Citez 3 facteurs qui déplacent la courbe vers la gauche.
- 14- Citez un médicament parasympholytique ;
Quelles sont ses actions sur le cœur, les pupilles ?
- 15- Citez les 3 formes de transport du CO₂ dans le sang.
- 16- Définissez ce qu'est un barorécepteur, un chémorécepteur du système cardiocirculatoire.
Précisez leurs situations anatomiques et leurs rôles.
- 17- Quelle est votre prise en charge, en salle de naissance, pour l'accueil d'un nouveau-né à terme et sans détresses ?
- 18- Définissez ces sigles : SSPI ; ANAES ; CHSCT ; CME ; CLIN ; EFS ; SAMU ; SMUR.
- 19- Quels sont les différents éléments du système nerveux central (SNC) ?
- 20- Citez les 2 principaux muscles inspiratoires

Annales du concours d'entrée
École d'IADE de Brest, 2002
Écrit

1ère question : 2 points

Citez les 5 fonctions de la peau

2ème question : 2 points

Réaction inflammatoire : définition brève. signes cliniques de l'inflammation locale

3ème question : 2 points

Définition des infections nosocomiales. Citez 3 localisations majeures des IN

4ème question : 1 points

Définition du sigle CLIN. Citez 3 grandes lignes d'un programme de prévention des IN

5ème question : 2 points

Un opéré reçoit par 24h en perf : un litre contenant 20% de lipides, un litre de solution contenant 5% de protides, un litre de glucose à 5%, un litre de glucose à 10%. Donnez le poids en grammes des lipides, protides et glucides. Calculez l'apport calorique des 24H.

6ème question : 2 points

Le pancréas possède des cellules excrétrices et présente deux types de sécrétions. Lesquelles ? indiquez les éléments sécrétés.

7ème question : 2 points

Décrire les deux types de circulations vasculaires hépatiques.

8ème question : 1 points

Annotez le schéma des rapports du pancréas.

9ème question : 2 points

Citez 4 des actions que vous devez réaliser après la transfusion d'un concentré globulaire

10ème question : 2 points

Citez les mouvements que permettent les articulations

11ème question : 4 points

Citez 4 nerfs constituants le plexus brachial

12ème question : 2 points

Classez les différents éléments : rôle propre, rôle prescrit, rôle prescrit avec un médecin pouvant intervenir à tout moment, acte médical. transfusion, gazométrie, premier sondage chez un homme pour drainage, ablation d'un KT central, ECG, aspirations sécrétions chez un trachéotomisé, utilisation d'un défibrillateur semi-automatique, premier changement de canule.

13ème question : 2 points

Un médicament est prescrit à la dose de 10µg/kg/mn à un patient qui pèse 60kg. Posologie en mg/h. Le produit est présenté en flacon contenant 250mg dans 20ml. Vous diluez à 50ml dans une seringue. Quel est le débit de perfusion sur la seringue électrique en ml/h ?

14ème question : 2 points

Effets du parasymphatique sur : oeil, bronches, rythme cardiaque, sécrétion salivaire.

15ème question : 2 points

Qu'est-ce que l'ACTH ? où est-elle produite ? Où agit-elle ? Quel est son effet ?

16ème question : 2 points

Qu'est-ce que le décret du 11 février 2002 ? Contient-il un article relatif à la profession d'infirmier-anesthésiste DE ? Si oui, lequel et quelle en est sa teneur ?

17ème question : 2 points

Vous passez l'examen d'admission à la formation préparant au DE d'infirmier anesthésiste : par quel texte est-il réglementé ?

18ème question : 2 points

Quel sont les éléments à contrôler avant toute transfusion d'un concentré de globules rouges de la réception à la pose ?

19ème question : 2 points

Définition : hypoxie, hypercapnie. Citez pour chacun d'eux 3 signes cliniques.

20ème question : 2 points

Complétez le tableau. Comment se nomme cette épreuve ?

groupe sérum test anti A sérum test anti B? Agglutination pas d'agglutination? pas d'agglutination Agglutination? Agglutination Agglutination? pas d'agglutination pas d'agglutination

Année 2002, sujet 1 :

IDE en soins généraux, vous accueillez Madame T à sa sortie de SSPI à 14H. Elle a bénéficié d'une thyroïdectomie totale pour maladie de Basedow. Dans ses antécédents, on note :

- 38 ans, 55 kg

- Fumeuse
- 2 enfants
- Phlébite post-partum

Son traitement pré-opératoire :

- Avlocardyl 40 mg : 2 gélules par jour
- Tranxene 10 mg X 3 par jour
- Néomercazole 5 mg, 3 comprimés par jour
- Stilnox, 1 comprimé le soir

A sa sortie de SSPI, elle est porteuse :

- Une voie veineuse périphérique
- Un drain de Redon
- Sutures cutanées réalisées avec des agrafes

Les prescriptions médicales sont les suivantes :

- Perfalgan 1g X 4, la 1ère injection a été faite à 10H
- Profenid 50 mg X 3, la 1ère injection a été faite à 10H
- Nubain 10 mg X 3, la 1ère injection a été faite à 11H
- Polyionique isotonique 2L jusqu'au lendemain
- Lovenox 20 mg en S/C le soir (une injection a été faite la veille)

Développez votre prise en charge de cette patiente pendant les 24 premières heures suivant son intervention.

En raison de plusieurs épisodes de toux, un aérosol de Pulmicort a été prescrit. A 19H30, la patiente se plaint de difficultés de déglutition, vous remarquez une légère dyspnée et une tachycardie.

Que vous évoque ce tableau ? Quelles actions mettez-vous en œuvre ?

Annales du concours 2002

1/ Complétez le schéma et indiquez par des flèches le sens du flux sanguin.
schemas du coeur

2/ Définissez la PVC et donnez la valeur moyenne avec les unités.

3/ Complétez le texte ci-dessous (sans oubliez l'unité de temps) :

- La durée maximale de conservation des CGR dans une unité de soins est de _____.
- Le délai idéal entre la réception et le début de la transfusion d'un concentré de plaquette est de _____.

4/ Vous transférez un patient sous oxygénothérapie, le manomètre indique 120 bars de pression.

- a. Combien reste-t-il d'oxygène dans la bouteille B5 ?
- b. De combien de temps disposez-vous pour assurez le transport ? Indiquez vos modes de calcul.

5/ Définition de la matério-vigilance (à rédiger).

6/ Citez 5 effets secondaires de la morphine.

7/ Dans le cadre d'une PCA, définir les termes suivants :

- Bolus.
- Période réfractaire.
- Débit continu.
- Dose maximale admissible.
- Titration.

8/ Quels examens biologiques peut-on réaliser au lit d'un patient diabétique, et par quels moyens.

9/ - De quel système fait parti le nerf pneumogastrique ?

- Quels sont les effets d'une stimulation de ce système sur les organes suivants :

- * Bronches.
- * Cœur.
- * Glandes salivaires.
- * Œil.
- * Tube digestif.
- * Vaisseaux.

10/ Un médicament est prescrit en intraveineux au PSE à la posologie de $2 \mu\text{g/kg/min}$ à un patient pesant 60 kg. Le produit est présenté en ampoules de 10 mL contenant 50 mg.

- a. Calculez la posologie horaire en mg.
- b. Quelle quantité d'EPPI ajoutez-vous dans la seringue de 50 mL pour arriver à une dilution de 1 mg/mL ?
- c. A quel débit horaire réglez-vous le PSE ?

11/ Monsieur G doit bénéficier d'une transfusion sanguine. Vous réalisez le contrôle pré-transfusionnel ultime de son sang, ainsi que du CGR qu'il doit recevoir. Vous obtenez les résultats suivants :

Sérum test anti-A
Sérum test anti-B
Sang du patient
Pas d'agglutination
Agglutination
Sang du CGR
Agglutination
Pas d'agglutination

Parmi les propositions suivantes, cochez les affirmations correctes :

A/ Dans la méthode de Beth-vincent :

- On cherche à déterminer le groupe du patient par la recherche des antigènes de son groupe sanguin.
- On cherche à déterminer les anticorps du patient.
- On utilise des sérum-test contenant des anticorps communs.
- On utilise des antigènes connus.
- Il y a agglutination quand les anticorps des sérum-test rencontrent les antigènes du patient.

B/ D'après la lecture du tableau :

- Monsieur G appartient au groupe A.
- Monsieur G appartient au groupe B.
- Le CGR appartient au groupe A.
- Le CGR appartient au groupe B.
- La transfusion est possible.
- La transfusion n'est pas possible.

12/ Quels sont les moyens non médicamenteux de lutte contre l'hyperthermie chez l'enfant ?

13/ Un opéré reçoit par 24 heures ces solutés de perfusion :

- Un litre de G5%.
- 500 mL de lipide à 20 %.
- 500 mL de G30%.

- a. Quel est le poids en gramme des glucides et lipides de ces solutés.
- b. Quel est l'apport calorique par 24 heures.

14/ Dans le cadre de la prévention des infections nosocomiales, énoncez les principes à respecter lors de la réfection du pansement d'un cathéter central sous-clavier.

15/ Citez les signes cliniques d'une décompensation respiratoire.

16/ Conduite à tenir secouriste devant un malaise grave inopinée chez l'adulte en milieu extra-hospitalier.

17/ Selon le décret du 11 février 2002 dire quels sont les soins relevant :

- Du rôle propre.
- De la prescription médicale ou du protocole.
- De la prescription médicale à condition qu'un médecin puisse intervenir à tout moment.
- Et participant aux techniques mises en œuvres par le médecin.

Ablation de cathéter centraux et intra-thécaux

Un ité

Entreprise et adaptation des traitements antalgiques

Pose de sonde vésicale en vue de prélèvements d'urines,
de lavage ou de drainage

Pose de système d'immobilisation après réduction

Prélèvement des gaz du sang

Transfusion

Utilisation d'un défibrillateur semi-automatique

Ventilation manuelle instrumentale par masque

18/ Citez les hormones secrétées par les glandes surrénales.

19/ Citez les vaccinations obligatoires pour travailler auprès des patients dans la fonction publique hospitalière.

20/ Citez les voies d'administration possibles d'un dérivé nitré.

Année 2002, sujet 2 :

IDE en chirurgie orthopédique. Vous accueillez Monsieur T. qui a bénéficié d'une prothèse totale de hanche droite pour coxarthrose.

Monsieur T. a 76 ans, pèse 80 kg pour 1,70 m.

Dans ses antécédents, on note :

- Une hypertension artérielle équilibrée par Rénitec 20 mg, un comprimé par jour
- Tabagisme ancien
- Surdité bilatérale appareillée
- BPCO

En per-opératoire, il a bénéficié d'une autotransfusion programmée d'une injection de Kéfandol 1,5 g.

Au retour de SSPI, il est porteur de :

- 2 voies veineuses périphériques
- 2 drains de Redon

Le traitement prescrit est le suivant :

- Perfalgan 1 g X 4 en intraveineux
- Profenid 50 mg X 3 en intraveineux
- PCA posée e SSPI (bolus 1 mg, période réfractaire 10 minutes, dose maximale 20 mg/4 heures)
- 1 litre de polyionique pour 24 heures
- Oxygène à 3L/min
- Lovenox 40 mg, une injection en S/C
- Transfuser la dernière poche de CGR de l'autotransfusion
- Reprendre le traitement antérieur dès que possible

Décrivez votre prise en charge infirmière dans les 24 premières heures après son retour de SSPI.

Année 2002, sujet 3 :

IDE en secteur de soins intensif de gynécologie. Madame L, 45 ans, 1,60 m pour 95 kg insuffisante respiratoire est opérée d'une hystérectomie subtotale par laparotomie sous anesthésie générale à 09H. Une évaluation respiratoire est demandée lors de la consultation d'anesthésie et montre une dyspnée de stade 2 sans autre pathologies associées.

Une antibioprophylaxie par Céfacidal 2g est faite en per-opératoire.

Elle est porteuse de 2 drains de Redon, d'une voie veineuse périphérique et d'une sonde vésicale.

Les prescriptions à la sortie de SSPI sont :

- Perfalgan 1G X 4 en intraveineux
- Profenid 50 mg X 3 en intraveineux
- PCA morphine initiée en SSPI (bolus 1 mg, période réfractaire 7 minutes, dose maximale 16 mg/4 heures)
- Lovenox 20mg le soir en S/C
- Mopral 40 mg en intraveineux
- Polyionique isotonique 2L/24H
- Oxygénothérapie au masque à 3L/minute

- Surveillance par oxymétrie de pouls.

Quel est le rôle infirmier dans la surveillance de cette patiente dans les 48 premières heures post-opératoire ?

En soirée, une perfusion de Tranxene est mise en route (20 mg en perfusion de 30 minutes). Une désaturation est observée peu de temps après.

A quoi pensez-vous ? Que faites-vous ?

Année 2002, sujet 4 :

IDE en hospitalisation de jour, Monsieur D 77 ans, entre ce matin pour coloscopie en ambulatoire dans un but diagnostique.

Dans ses antécédents on note :

- BPCO traitée par Ventoline et Bécotide en spray
- Artérite des membres inférieurs traité par anti-agrégant plaquettaire arrêté 10 jours avant l'intervention et relayé par HBPM avant l'intervention.

Au retour de SSPI à 11H, vous apprenez que l'exérèse d'un petit polype a été pratiquée.

Décrivez la prise en charge infirmière de ce patient, en pré et post-opératoire.

Vers 17H, au moment de sa sortie, Monsieur D se plaint de douleurs abdominales à gauche. Vous constatez un ballonnement et un petit écoulement sanglant anal.

A quoi pensez-vous devant ce tableau ? Que faites-vous ?

CONCOURS d'ENTRÉE – ECRIT – RENNES - 2001

Question n°1:

Donner les propriétés d'un muscle strié.

Question n°2:

Définir : inotrope

dromotrope

chronotrope

bathmotrope

Question n°3:

Sur un tracé ECG définir :

P

Espace PR

QRS

Espace ST

Les situer sur le tracé l'ECG

Question n°4:

Citer 3 hormones secrétées par le rein.

Question n°5:

Thermorégulation : donner 4 moyens de transport de chaleur de la peau vers le milieu extérieur.

Question n°6:

Citer 4 examens pré-transfusionnels obligatoires et 2 recommandés.

Question n°7:

Compléter le tableau :

Peut recevoir des GR de Peut recevoir du plasma de

A

B

AB

O

Question n°8:

Répondre vrai ou faux à plusieurs affirmations sur la DRH

Question n°9:

Personnes habilitées à utiliser un défibrillateur semi-automatique (vrai ou faux)

infirmier(e)

masseur-kinésithérapeute

secouristes titulaires du certificat de formation aux activités de premiers secours en équipe

ambulanciers titulaires du certificat de capacité d'ambulancier

secouristes titulaires du certificat de formation aux activités de premiers secours avec matériel

Question n°10:

En cas de piqûre avec une aiguille souillée, il faut : (vrai ou faux)

Nettoyer avec eau et savon

Désinfecter avec dérivé chloré

Faire une déclaration d'accident dans les 48h

Faire une sérologie VIH avant le 8è jour

Faire un suivi sérologique pendant parfois un an

Question n°11:

Définir :

Germes saprophytes

Germes commensaux

Germes pathogènes

Question n°12:

Une personne tombe dans la rue en arrêt cardio-respiratoire. Quels sont les éléments certifiant l'arrêt cardio-respiratoire ? Quels sont, chronologiquement, les éléments fondamentaux de la prise en charge de cette personne ?

Question n°13:

Un patient bénéficie d'une PCA Morphine en post-opératoire : Effets secondaires.

Question n°14:

Pharmacocinétique : Définir :

Absorption

Distribution

Élimination

Question n°15:

Vous devez perfuser 120g/24h de glucose à un patient. Vous disposez de glucosé à 30%. Quel volume perfusez-vous en 24h et à quel débit horaire ?

Question n°16:

Un flacon de 20ml de xylocaïne à 2%, adrénaliné à 1 pour 80 000 contient :

? mg de xylocaïne ?

? microgrammes d'Adrénaline ?

Question n°17:

Vous avez une prescription de 6mg d'Ephédrine. Vous disposez d'une ampoule d'Ephédrine de 1ml à 3%, d'une ampoule d'eau PPI, d'une seringue de 10ml.

Quelle dilution effectuez-vous ? Combien de ml injectez-vous

Question n°18:

Donnez les valeurs en mmol/l chez l'adulte de :

Natrémie

Kaliémie

Urée

Glycémie

Calcémie

Cholestérolémie

Question n°19:

Schéma à annoter de la cavité buccale

Question n°20:

Schéma du rein

CONCOURS D'ENTREE – AMIENS – ECRIT - 2001

1 Quels sont les signes cliniques de la maladie de BASEDOW ?

2 Définition de la clairance d'une substance

3 Calcul de dose de dopamine 200μ dans 50 cc calcul de la dose en μ /kg/min
calculer la vitesse de la seringue électrique en mg/h
donner la dose pour 24h en mg et μ g

4 Calcul la quantité d'oxygène contenue dans une bouteille de 10 litre à pression 200bar
Calculer pour 9 litre/min le temps nécessaire pour vider la bouteille.

5 Conduite à tenir devant un accident transfusionnel

6 Citer 4 classes d'antibiotiques et donner 1 exemple pour chacun d'eux

7 Signes cliniques de l'arrêt cardio-circulatoire ?

8 Pourquoi faut-il mettre une parturiente en décubitus latéral gauche ?

9 Quelles sont les valeurs normales des gaz du sang (PO₂ PCO₂ pH bicar) ?

10 Citer les modifications du pH de la PCO₂ et des bicar au cours des alcalose respiratoire et métabolique

11 question de législation sur les actes infirmiers

exp : un ide peut-il réinjecter dans un cathéter mis en place par un médecin

l'IDE peut-il réaliser un premier sondage chez un homme....

12 quels sont les signes cliniques du choc anaphylactique ?

13 citer le score d'apgar

14 la pression veineuse centrale : définition technique et valeurs normales

15 quels sont les effets sur l'œil le cœur et les intestins du système sympathique et para sympathique ?

16 donner les chiffres et les noms des vitamines K dépendant

17 schéma sommaire du néphron et indiquer les lieux des différents échanges qui s'y produisent

18 quels sont les différents solutés de remplissage et donner leur avantage et leur inconvénient ?

19 citer les différents volumes respiratoires que vous connaissez et donner leur valeur chiffrée

CONCOURS D'ENTREE – ECRIT – TOULOUSE - 2000

Question n°1:

Définir Pharmacovigilance.

Question n°2:

Citer les centres régulateurs de la respiration.

Question n°3:

Citer les trois fonctions du larynx.

Question n°4:

Qu'est ce que le surfactant?

Question n°5:

Qu'elle est la cause principale de l'acidose respiratoire?

Question n°6:

Quels sont les trois systèmes de régulation du pH ?

Question n°7:

Définir effet espace mort et effet shunt.

Question n°8:

Nommer les muscles sollicités lors d'une expiration forcée.

Question n°9:

Définir: Spirométrie; volume courant; Capacité résiduelle fonctionnelle; Volume résiduel; Débit ventilatoire.

Question n°10:

Dites pour chacune de ces affirmations si elle est vraie ou fausse:

- Lorsque l'on injecte par voie IV un produit, sa biodisponibilité est de 100%
- L'absorption d'un médicament se fait de deux façons:
 - Au niveau des protéines plasmatiques, par fixation. C'est un réservoir.
 - Libre, dans le plasma directement disponible.
- La clairance rénale d'un médicament est le volume plasmatique épuré de ce médicament en unité de temps.
- Le foie reçoit la totalité du médicament et le transforme.
- L'élimination d'un médicament est la disparition complète de sa forme active.

Question n°11:

Vous êtes IDE dans un service de réanimation, et vous avez à préparer une seringue d'Hypnovel pour la sédation de Mr X. Il est intubé et ventilé. Son poids est de 80 Kg.

La sédation est prescrite pour 0.1mg/Kg/h.

Vous disposez de seringue de 50 ml, de chloruré isotonique, et d'ampoule d'Hypnovel à 50mg/10ml.

Comment préparez-vous la seringue auto-pousseuse? A quel débit allez-vous régler le pousse-seringue électrique? Planifier les changements de seringue.

Question n°12:

D'après le décret du 15/03/1993 citez les mots clefs relatifs à la classification des actes professionnels.

Question n°13:

Qu'est-ce que l'hémostase? Citez les différentes étapes.

Question n°14:

Qu'est-ce que le PPSB? Quels sont les caractéristiques communes à ces facteurs?

Question n°15:

Qu'est-ce que le bilan entrée/sortie en réanimation? Quel est son intérêt?

Question n°16:

Définir: Dromotrope; Chronotrope; Bathmotrope; Inotrope.

Question n°17:

Si l'on administre un médicament parasympatholytique à un patient, quels sont les effets sur le cœur? la pupille?

Question n°18:

Quelles sont les conditions d'asepsie à respecter lors de la pause d'un cathéter veineux périphérique?

Question n°19:

Dites pour chacune de ces informations si elle est vraie ou fausse:

- La filtration rénale se déroule de la manière suivante: filtration, excrétion, réabsorption.
- Le glomérule filtre tout ce qui a un poids moléculaire inférieur à celui de l'albumine.
- la sécrétion tubulaire ne se fait uniquement qu'au niveau du tube contourné distal.
- La diurèse horaire physiologique est au minimum de 0.5ml/kg/min.

Annales du concours d'entrée

École d'IADE de Rouen, 04 avril 2000

Écrit

1°/ Donnez les valeurs du GDS.

2°/ Citez cinq des principes généraux de la Charte du patient hospitalisé.

3°/ Conversion d'unités (mg en g, mg en µg, l en cm³...).

4°/ Quels sont les sujets les plus exposés à la listériose et expliquez pourquoi ?

5°/ Tuberculose : définition et terrains favorisants.

6°/ Quels sont les signes évocateurs d'une crise d'appendicite aiguë chez l'enfant ?

7°/ Quel est le rôle des plaquettes dans l'hémostase ?

8°/ Un tableau de pharmacologie où il faut donner la posologie, la présentation, l'indication de chaque médicament.

9°/ Énumérez les principaux troubles liés à la production hormonale des personnes âgées.

10°/ Donnez les définitions suivantes :

- Urines primitives
- ADH
- Trigone
- Diurèse

11°/ Qu'appelle-t-on bactérie multirésistante ? Citez en 3 espèces.

12°/ Schéma d'anatomie : coupe transversale au niveau des poumons.

Epreuve d'admissibilité - Ecole de St Germain en Laye - 18/05/2000.

1)

Vrai/Faux le suc pancréatique est déversé dans le duodénum par le canal cholédoque le foie assure la fourniture du glucose de l'organisme la bilirubine provient à 85% de la dégradation de l'hémoglobine le foie assure la détoxification plasmatique la glycogénèse est le processus de libération du glucose stocké dans le foie

2)

-Citer les hormones dont le rôle est le maintien de la pression artérielle.

Vrai/Faux Les hormones thyroïdiennes sont hypoglycémiantes Agissent sur le tissu nerveux 3)

- Les effets du système sympathique sur le cœur sont :

Vrai/Faux l'augmentation de la force contractile la diminution de la fréquence cardiaque la diminution de la conduction auriculoventriculaire l'augmentation de la fréquence cardiaque la diminution du débit cardiaque

4)

- Qu'est-ce que la FiO_2 ?

- Qu'est-ce que la capacité de diffusion du CO_2/O_2 ?

- Qu'est-ce que la PaO_2 et la $PaCO_2$?

5)

- Comment appelle-t-on la capacité du poumon à se laisser distendre ?

- Que signifie VR, qu'est-ce sa valeur ?

6)

- Qu'est-ce que la liste pharmaceutique de la morphine et qu'est-ce que les règles à respecter lors d'une injection ?

7)

- Citer 5 précautions à prendre en cas d'AES ?

8)

- Le nouveau-né présente les caractéristiques suivantes :

Vrai/Faux une grosse langue une trachée courte une fréquence respiratoire entre 15 et 25 une fréquence cardiaque entre 100 et 120 une respiration abdominale 9)

- Comment reconnaît-on une déshydratation chez une personne âgée ?

10)

- Qu'est-ce que la conduite à tenir en cas d'effet indésirable lors d'une transfusion ?

11)

- Donnez la définition d'ECG et l'emplacement des électrodes précordiales.

12)

- Pourquoi est-il recommandé d'installer les parturientes à terme en décubitus latéral gauche ? précisez les risques évités par cette installation.

13)

- Donnez la définition de la clairance de la créatinine et ce qu'elle évalue ?

14)

Vrai/Faux on possède 2 millions de néphrons par rein les 2 modes de passage des substances dans les urines sont la filtration glomérulaire et la sécrétion tubulaire le seuil rénal en glucose est de 1,20g/l le débit de filtration glomérulaire dépend de la surface capillaire glomérulaire l'aldostérone règle le métabolisme du sodium 15)

- 27.43cg -> ?mg

- 4.12mg -> ?mcg

- 650mcg -> ?mg

- 75ml -> ?cl

- Déterminer la quantité en mg de produit actif contenu dans 1 ml de solution concentrée à 0.5 %

- Qu'est-ce que la quantité en ml contenu dans 180mg de dopamine ? (une ampoule de 10ml contient 50mg)

16)

- La vérification ultime de compatibilité ABO est :

Vrai/Faux réalisée sur le sang du malade et celui de la poche fait avant la transfusion n'est pas obligatoire si le médecin est présent - On peut transfuser :

Vrai/Faux B+ O+ AB- A- O+ A+ A+ B+ A- O- 17)

- Donnez la définition de l'acétylcholine, son rôle et son devenir.

18)

- Le cortisol :

VraiFaux a une action différente de l'insuline stimule la fabrication des protéines provoque la fuite du sodium - L'hormone ADH est fabriquée par :

VraiFaux l'hypothalamus l'antéhypophyse la posthypophyse les corticosurrénales 19)

- Quelles sont les déterminants du DC ?

20)

- Donnez un exemple de délégation de soins.

