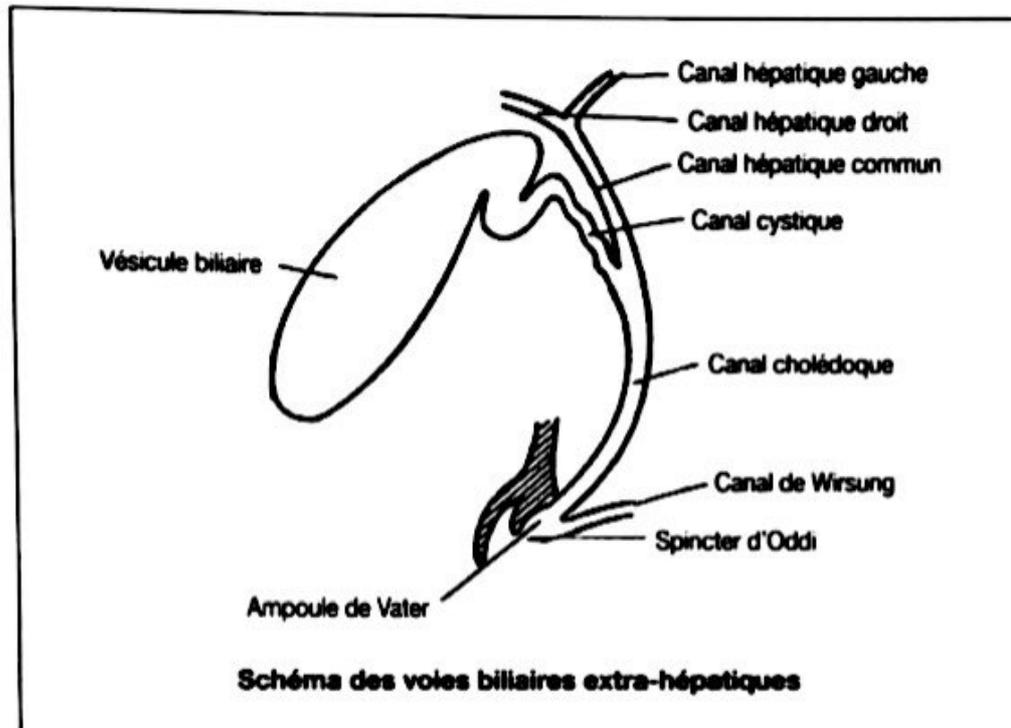


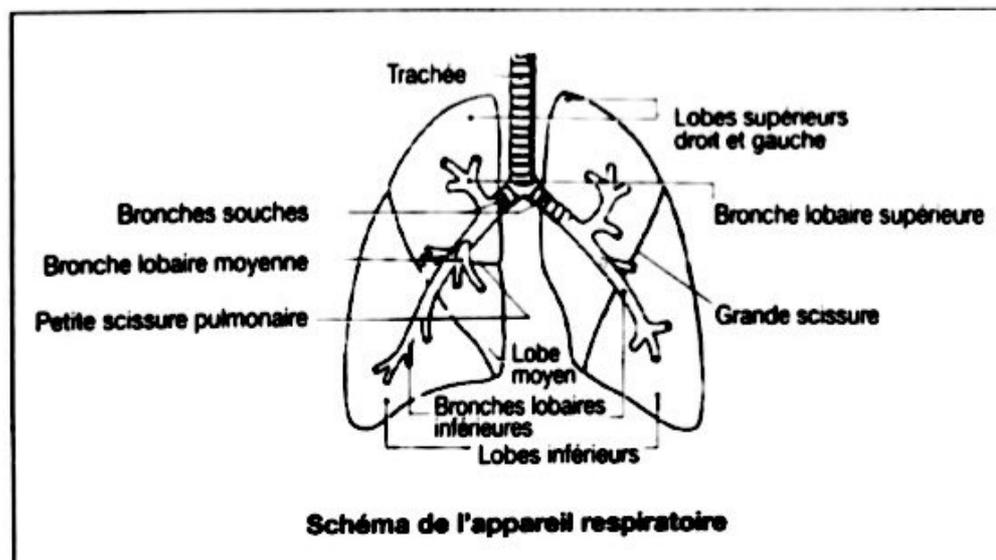
Infirmier(e)s anesthésistes

Epreuve d'admissibilité - 22 mars 2002

1^{re} question



2^e question



Infirmier(e)s anesthésistes

3^e question

- Élimination des déchets (urée, créatinine, acide urique)
- Maintien de la constance du milieu intérieur
- Équilibre hydrique
- Équilibre électrolytique
- Équilibre acido-basique
- Régulation de la pression artérielle (sécrétion rénine)
- Fonction hématopoïétique (érythropoïétine)
- Hydroxylation de la forme inactive de la vitamine D ou métabolisme phospho-calcique

4^e question

Définition :

Score permettant d'évaluer l'état de santé du nouveau-né à 1 - 3 - 5 - 10 minutes de vie.

Il repose sur l'évaluation de 5 paramètres cotés de 0 à 2

- La fréquence cardiaque
- La respiration
- Le tonus
- La réactivité
- La coloration

Un chiffre inférieur à 7 désigne un état anormal.

5^e question

Conseils :

Apprendre au patient et à ses parents les éléments de surveillance d'un plâtre.

Surveillance locale :

- douleur
- mobilité, sensibilité des doigts
- coloration, rougeur éventuelle
- chaleur
- œdème

- ◆ bras en écharpe
- ◆ pas de grands mouvements
- ◆ ne jamais laisser le bras pendre
- ◆ la nuit : surélever le bras sur l'oreiller
- ◆ éviter le contact avec l'eau
- ◆ éviter les jeux violents
- ◆ si problème, avertir le médecin ou venir à l'hôpital.

Infirmier(e)s anesthésistes

- ◆ s'assurer que ces informations ont été comprises, acquises par la répétition et par l'illustration avec des situations concrètes à domicile.
- ◆ programmer un rendez-vous pour le contrôle radiologique.

6^e question

- Sueurs abondantes
- Délire
- Hallucinations visuelles, auditives et tactiles
- Fièvre
- Agitation
- Tachycardie, HTA, hypertension artérielle

7^e question

- Opération au résultat momentané permettant d'éliminer, de tuer ou d'inhiber les micro-organismes indésirables
- Ce procédé intéresse le matériel, les surfaces et les instruments souillés.

↳ Buts :

- Protéger le personnel manipulant le matériel
- Réduire le nombre de micro-organismes
- Faciliter l'étape ultérieure du nettoyage
- Protéger l'environnement

8^e question

• Du patient :

- Paramètres : pulsations, température, pression artérielle, fréquence respiratoire
- Etat d'hydratation : pli cutané, bilan liquidien quotidien (bilan des entrées et des sorties)
- Soins locaux :
 - Lubrifier la muqueuse nasale
 - Vérifier l'absence d'ulcération (nasale)
 - Réaliser des soins de bouche

• De la sonde et du système aspiratif :

Contrôler :

- La bonne fixation de la sonde en changeant régulièrement les points de fixation
- La perméabilité de la sonde
- L'étanchéité des raccords
- La pression d'aspiration
- La quantité et la qualité du liquide recueilli

Infirmier(e)s anesthésistes

9^e question

- Ne peut confier que les actes de son rôle propre
- Doit s'assurer de la compétence de l'aide-soignante
- Doit contrôler les résultats

10^e question

Tracabilité :

- Faculté d'établir le lien entre le produit sanguin labile délivré et le receveur effectif.

Objectif :

- Permettre de retrouver à partir d'un numéro de produit sanguin, soit le donneur dont le sang a été utilisé pour préparer ce produit soit le receveur auquel il a été administré en cas d'incident éventuel inattendu ou indésirable, lors de la transfusion, il est possible de prendre des mesures de Santé Publique.

11^e question

Asepsie :

- Lavage des mains, ports de gants stériles et bavette
- Respect des trois temps de désinfection cutanée
- Désinfection des flacons aérobie et anaérobie
- Prélèvements en milieu anaérobie et aérobie.
- Respect de la quantité minimale à prélever.
- Jeter la tubulure à prélèvements dans le container à aiguille souillée sans recapuchonner.
- Paramètres à spécifier sur bon laboratoire : heure, température, numéro de prélèvement, identité du patient, antibiothérapie éventuelle.
- Portage rapide au laboratoire et dépôt dans l'étuve spécifique prévue à cet effet.
- Informer le dossier du patient.

12^e question

○ Surveillance biologique :

- Taux de prothrombine : 25 à 30 %
- I.N.R. : 3 à 4

○ Surveillance clinique :

- Absence de saignement au niveau des muqueuses
- Absence d'hémorragie : ORL digestive et gynécologique

Infirmier(e)s anesthésistes

13^e question

- *Surveillance, état clinique et hémodynamique* :
 - faciès, fréquence cardiaque et pression artérielle avec stabilité des paramètres
- *Surveillance locale* :
 - Recherche de saignement, hématome au niveau du pansement ou phlébite
 - Couleur et chaleur des téguments au niveau des membres
 - Vérifier les drainages aspiratifs (quantité, qualité des liquides recueillis) et le vide
 - Installation correcte du membre opéré en légère abduction pour éviter les risques de luxation de la prothèse
- *Surveillance de la douleur* :
 - Evaluation de la douleur et application du traitement antalgique
- *Surveillance de la température* :
 - Recherche d'un risque infectieux

14^e question

La surveillance porte sur les éléments suivants :

- Surveillance des paramètres :
 - Fréquence et amplitude respiratoires
 - Pouls
 - Pression artérielle
 - Température
- Respect de l'alitement dans les premières heures suivant la ponction
- Surveillance locale au niveau pansement (recherche de sang)
- Détection de tout signe de malaise ou de difficultés respiratoires (douleur, toux, dyspnée, cyanose, angoisse, pâleur, sueurs, hémoptysie)
- Surveillance radiologique (post ponction)

15^e question

Le parasympathique a un rôle prédominant sur l'activité cardiaque :
cardiomodérateur

- Effet chronotrope négatif ⇨ bradycardisant
- Effet inotrope négatif ⇨ diminution de la contractilité du cœur
- Effet dromotrope négatif ⇨ diminution de la conduction cardiaque
- Effet bathmotrope positif ⇨ augmentation de l'excitabilité du myocarde

Infirmier(e)s anesthésistes

16° question

- Rétention hydrosodée par trouble du métabolisme hydro-électrolytique
- H.T.A.
- Intolérance digestive et ulcère gastrique
- Risque infectieux lié à l'immuno-dépression
- Risque d'atrophie musculaire
- Risque d'hyperglycémie
- Risque d'hypokaliémie
- Risque de déminéralisation osseuse à long terme liée à des troubles du métabolisme phosphocalcique
- Atrophie cutanée ou retard de cicatrisation
- Troubles de l'humeur

17° question

Néphrotoxicité

- Toxicité sur oreille interne
- Réactions allergiques

18° question

• **Abaisser la glycémie** par les mécanismes suivants :

- Pénétration du glucose dans les cellules au niveau du muscle et du tissu adipeux
- Stockage du glucose sous forme de glycogène au niveau du foie, des muscles et du tissu adipeux
- Inhibition de la dégradation du glycogène en glucose
- Inhibition de la néoglycogénèse (fabrication de glucose à partir de lipides ou protides)

19° question

1 - *L'étape ventilatoire :*

- Arrivée de l'air dans les poumons
- Distribution de l'air à l'intérieur des poumons et sortie de l'air hors des poumons

2 - *L'étape alvéolaire :*

- Echange des gaz entre alvéoles et sang par mécanisme de diffusion

3 - *L'étape sanguine :*

- Transport des gaz par l'intermédiaire du système circulatoire

Infirmier(e)s anesthésistes

4 – *L'étape tissulaire :*

- Echange des gaz entre le sang des capillaires tissulaires et les cellules mécanisme de diffusion

20^e question

- Infection.
- Nécrose cutanée.
- Embolie gazeuse
- Thrombose de l'axe veineux et occlusion du système.
- Détérioration de la chambre.