

ÉPREUVE ÉCRITE

Ministère de l'Éducation nationale
et de la Formation professionnelle

EXAMEN DE FIN D'ÉTUDES SECONDAIRES TECHNIQUES

2013

Division des Professions de santé et des Professions sociales

Sections de la formation de l'infirmier/infirmière et des sciences de la santé

BRANCHE : SCMED

DATE : 23.05.2013

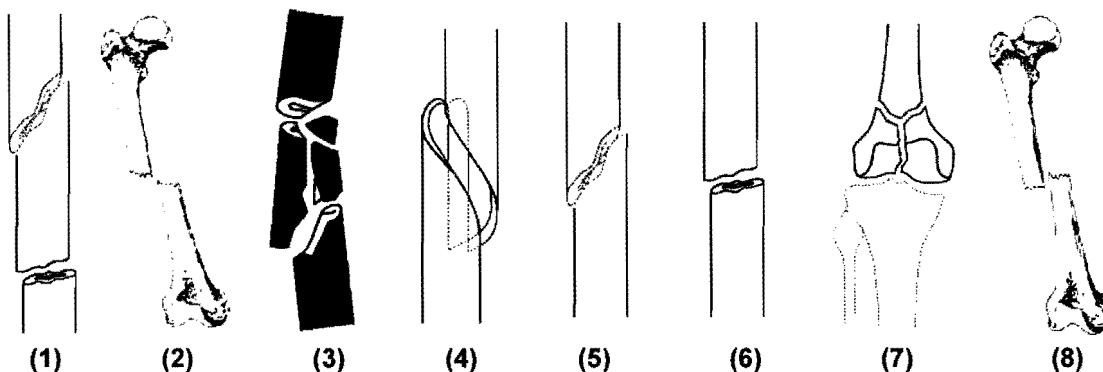
DURÉE : 2 heures

1. Frakturen

Fractures

(12 P)

- a. Nennen Sie 4 verschiedene Osteosyntheseverfahren und geben Sie jeweils eine Indikation an. (4 P)
Citez 4 systèmes d'ostéosynthèse différents et donnez à chaque fois une indication.
- b. Nennen Sie die Bezeichnung der folgend abgebildeten Frakturen (8 verschiedene Bezeichnungen). (4 P)
Citez le terme exact pour désigner chaque type de fractures suivantes (8 termes différents).



- c. Nennen und beschreiben Sie zwei Störungen der Frakturheilung. (4 P)
Citez et décrivez 2 complications pouvant perturber la consolidation d'une fracture.

2. Analgetika

Les antalgiques

(4 P)

- a. Geben Sie die Art von Schmerztherapie an, die bei einem Patienten mit Nierenzellkarzinom und Knochenmetastasen angezeigt wäre, indem Sie Folgendes nennen:
• Wirkstoffgruppen
• und die entsprechende Stufe des WHO-Stufenschemas zur Schmerztherapie (2 P)

Indiquez le traitement de la douleur qui serait adapté chez un sujet souffrant d'un carcinome rénal avec métastases osseuses, en précisant les données suivantes :

- groupes de principes actifs
- le palier correspondant du schéma du traitement de la douleur par paliers (de l'OMS)

- b. Begründen Sie jeweils Ihre Antwort.
Justifiez à chaque fois votre réponse. (2 P)

3. Anästhesie (6 P)
Anesthésie

Nennen Sie die Pharmaka zur Prämedikation und geben Sie jeweils deren Wirkung an.
Citez les médicaments utilisés lors de la prémédication et indiquez à chaque fois leur effet.

4. Diabetes mellitus (10 P)
Le diabète

Eine 65- jährige Frau wird mit hyperosmolarem Koma in die Notfallaufnahme eingeliefert.

- a. Geben Sie die Symptome, beziehungsweise die Befunde an, in Bezug auf:

- den Blutzuckerwert
- den Zustand der Haut
- die Herzfrequenz
- den Blutdruck

die bei hyperosmolarem Koma vorliegen.

(2 P)

Une dame de 65 ans est admise aux urgences pour coma hyperosmolaire.

Indiquez les symptômes, resp. les résultats d'examen en rapport avec :

- la valeur de la glycémie
- l'état de la peau
- la fréquence cardiaque
- la tension artérielle

se manifestant en cas de coma hyperosmolaire.

- b. Geben Sie an, um welchen Typ von Diabetes es sich wahrscheinlich bei dieser Frau handelt. (1 P)
Indiquez de quel type de diabète il s'agit probablement chez cette dame.

- c. Erklären Sie, wieso beim hyperosmolarem Koma keine Azidose besteht. (1 P)
Expliquez pour quelle raison le coma hyperosmolaire se manifeste sans acidose.

- d. Nennen Sie 2 mögliche Ursachen eines hyperosmolaren Komas. (1 P)
Citez 2 causes possibles d'un coma hyperosmolaire.

- e. Erläutern Sie die Behandlungsstrategie bei hyperosmolarem Koma. (5 P)
Décrivez brièvement le traitement du coma hyperosmolaire.

5. Akuter Verschluss einer Extremitätenarterie (10 P)
Oblitération aiguë d'une artère des extrémités

- a. Erläutern Sie die Ursachen. (3 P)
Expliquez-en les causes.

- b. Zählen Sie die typischen klinischen Symptome auf. (3 P)
Citez les symptômes cliniques typiques.

- c. Nennen und beschreiben Sie zwei rekanalisierende Therapiemaßnahmen. (4 P)
Citez et décrivez 2 mesures thérapeutiques de revascularisation



Le commissaire à l'éducation et au développement

6. Überprüfen Sie die folgenden Aussagen und notieren Sie jeweils EINE zutreffende Antwort (A-E) auf Ihrem Antwortblatt (Beispiel: IB oder IIC)
Vérifiez les propos suivants et notez à chaque fois une réponse unique (A-E) sur votre feuille-réponse (Exemple IB ou IIC)

I) Die sekundäre Hypertonie:

- 1 ist beim Erwachsenen seltener als die primäre Hypertonie
 - 2 ist oft durch eine Überproduktion von Aldosteron verursacht.
 - 3 macht sich immer durch Kopfschmerzen bemerkbar.
 - 4 kann eine Linksherzhypertrophie verursachen.
 - 5 wird nur medikamentös behandelt.
- A 1 + 2 + 4
B 1 + 3 + 5
C 2 + 3 + 4
D 1 + 5
E 2 + 3

I) L'hypertension secondaire:

- 1 se manifeste chez l'adulte plus souvent que l'hypertension primaire.
- 2 est souvent due à une surproduction d'aldostérone.
- 3 se manifeste toujours par des céphalées.
- 4 peut mener à une hypertrophie cardiaque gauche.
- 5 est uniquement traitée par médicaments.

- A 1 + 2 + 4
B 1 + 3 + 5
C 2 + 3 + 4
D 1 + 5
E 2 + 3

II) Die arterielle Hypertonie:

- 1 kann am Auge einen Katarakt verursachen.
 - 2 entsteht meistens durch Arteriosklerose.
 - 3 kann eine Schrumpfniere verursachen.
 - 4 ist ein Faktor des metabolischen Syndroms.
 - 5 kann durch einen Nebennierentumor verursacht sein.
- A 1 + 3 + 5
B 2 + 3 + 4
C 3 + 4 + 5
D 1 + 2 + 4
E 2 + 4 + 5

II) L'hypertension artérielle:

- 1 peut causer une cataracte au niveau de l'œil.
- 2 est le plus souvent due à l'artérosclérose.
- 3 peut provoquer une néphrosclérose.
- 4 est un facteur du syndrome métabolique.
- 5 peut être causée par une tumeur des surrénales.

- A 1 + 3 + 5
B 2 + 3 + 4
C 3 + 4 + 5
D 1 + 2 + 4
E 2 + 4 + 5

III) Zur Gesamtdiagnostik einer arteriellen Hypertonie macht man:

- 1 eine Untersuchung des Augenhintergrundes
 - 2 eine Gastroskopie
 - 3 eine Urinuntersuchung auf Albumine.
 - 4 eine Sonographie der Nierenarterien
 - 5 eine Bestimmung der Schilddrüsenhormone.
- A 1 + 3 + 4 + 5
B 2 + 4 + 5
C 1 + 2 + 4
D 2 + 3 + 4
E 1 + 5

III) Le diagnostic total de l'hypertension artérielle comprend:

- 1 un examen du fond de l'œil
- 2 une gastroscopie
- 3 une analyse d'urines: contrôle de l'albuminurie
- 4 une sonographie duplex des artères rénales
- 5 le dosage des hormones thyroïdiennes.

- A 1 + 3 + 4 + 5
B 2 + 4 + 5
C 1 + 2 + 4
D 2 + 3 + 4
E 1 + 5



Le commissaire du CNFP

IV) ACE-Hemmer:

- 1 werden bei hypertensivem Notfall eingesetzt.
- 2 verringern den peripheren Gefäßwiderstand
- 3 wirken organschützend auf Herz und Nieren.
- 4 erhöhen die Herzfrequenz
- 5 können chronischen Reizhusten verursachen.

- A 1 + 2 + 3 + 5
B 1 + 2 + 4
C 2 + 4 + 5
D 2 + 3 + 4
E 2 + 3 + 5

V) Beim hypertensiven Notfall:

- 1 kann eine Hypoglykämie die Ursache sein.
- 2 findet man einen Blutdruckwert ab 180/ 110 mm Hg
- 3 wird mit Nifedipin behandelt.
- 4 kann ein Lungenödem entstehen.
- 5 muss der Blutdruckwert sofort auf 140/ 90 mm Hg gesenkt werden.

- A 1 + 3 + 5
B 2 + 3 + 4
C 3 + 4
D 2 + 4
E 3

VI) Ordnen Sie die aufgeführten Symptome den Atemwegserkrankungen zu:

Liste 1

- a Asthma bronchiale
- b COPD
- c chronische Bronchitis
- d Pneumonie

Liste 2

- 1 Husten, Auswurf, Fieber, Schmerzen bei der Atmung.
- 2 Anfallweise auftretende schwere Atemnot mit pfeifenden Atemgeräuschen.
- 3 Chronische Luftnot; reichlich Auswurf; hypersonorer Klopfschall der Lunge.
- 4 Husten und Auswurf, vor allem morgens, schleimiges Sputum; im weiteren Verlauf zunehmende Atemnot und Zyanose.

- A a1, b4, c2, d3
B a2, b3, c4, d1
C a3, b1, c4, d2
D a2, b4, c3, d1
E a2, b3, c1, d4

IV) Les inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC):

- 1 sont utilisés dans l'urgence hypertensive.
- 2 diminuent la résistance périphérique des vaisseaux.
- 3 ont un effet protecteur sur le cœur et les reins.
- 4 augmentent la fréquence cardiaque.
- 5 peuvent causer une toux sèche persistante.

- A 1 + 2 + 3 + 5
B 1 + 2 + 4
C 2 + 4 + 5
D 2 + 3 + 4
E 2 + 3 + 5

V) En cas d'urgence hypertensive:

- 1 l'hypoglycémie est une cause possible.
- 2 la valeur de la tension artérielle est supérieure à 180/ 110 mm Hg.
- 3 le traitement consiste en l'administration de Nifédipine.
- 4 il y a risque d'œdème pulmonaire.
- 5 la tension artérielle doit être immédiatement diminuée à 140/90 mm Hg.

- A 1 + 3 + 5
B 2 + 3 + 4
C 3 + 4
D 2 + 4
E 3

VI) Reliez les maladies respiratoires (liste 1) aux symptômes correspondants (liste 2) et cochez la réponse exacte:

Liste 1

- a Asthme bronchique
- b BPCO
- c Bronchite chronique non- obstructive
- d Pneumonie

Liste 2

- 1 Toux, expectorations, fièvre, douleurs à la respiration.
- 2 Dyspnée grave survenant par crises, sifflements à l'expiration.
- 3 Toux et expectorations muqueuses, inflammation chronique, non dyspnéique.
- 4 Toux et expectorations muqueuses, dyspnée chronique, à caractère évolutif vers l'insuffisance respiratoire.

- A a1, b4, c2, d3
B a2, b3, c4, d1
C a3, b1, c4, d2
D a2, b4, c3, d1
E a2, b3, c1, d4



Le commissaire du Comité de l'évaluation et de la formation professionnelle