

ÉPREUVE ÉCRITE

Ministère de l'Éducation nationale,
de l'Enfance et de la Jeunesse

EXAMEN DE FIN D'ÉTUDES SECONDAIRES TECHNIQUES 2016

Division des Professions de Santé et des Professions sociales
Section de la formation de l'infirmier et des sciences de la santé

BRANCHE : COSPI

DATE : 1^{er} juin 2016

DURÉE : 3 heures

Remarque préliminaire :

Veillez à une présentation ordonnée et soignée des réponses, tant pour la forme que pour le fond.

Partie A : Liste de questions /30p

1. Définissez «hypotension orthostatique». 1p
2. Décrivez une escarre du stade II. 2p
3. Indiquez le terme professionnel pour les définitions suivantes : 2p
 - a. Difficulté d'uriner souvent accompagnée de douleurs ou de picotements à la miction
 - b. Coloration noire des selles liée à un saignement de la partie supérieure du tube digestif
 - c. Vomissements de coloration brun-noire en marc de café
 - d. Muqueuse buccale rouge, gonflée, douloureuse et mauvaise haleine
4. **PI : (Risque de) constipation**
Citez 4 facteurs de risque différents favorisant une constipation. 4p
5. **PI : Alimentation déficiente**
Indiquez 4 interventions sur I.P. concernant l'alimentation et/ou l'hydratation afin de stimuler l'appétit du BDS. 2p
6. **La personne atteinte d'asthme**
Citez avec précision 3 différents symptômes d'alarme précurseurs d'une crise d'asthme. 3p
7. **PI : (Risque) d'atteinte à l'intégrité de la peau**
Citez 4 interventions différentes sur IP afin de prévenir les forces de cisaillement. 4p



8. PI : Risque de pneumonie infectieuse

La percussion externe et l'aspiration des sécrétions bronchiques sont des interventions permettant la prévention d'une pneumonie infectieuse.

Citez 4 autres interventions différentes sur IP ou PM permettant de réduire la collection des sécrétions bronchiques. 4p

9. Personne atteinte de diabète et de troubles cardiaques

Mr R. souffre de diabète type II, d'hypertension artérielle, d'hyperlipidémie et de surcharge pondérale.

Suite à l'éducation pour la santé qu'il a reçue concernant ses habitudes alimentaires et hydriques, vous testez ses connaissances en lui posant différentes questions qu'il doit marquer par vrai ou faux.

Indiquez sur votre feuille pour chacune des affirmations suivantes, si elle est vraie ou fausse : 4p

- A. Il est préférable de choisir de manger des hydrates de carbone riches en fibres comme les pois, haricots, oranges, pommes, noix, céréales complètes,....., car ils ralentissent l'absorption des glucides dans le sang.
- B. Les aliments riches en fibres diminuent le taux sanguin de cholestérol.
- C. Les aliments à index glycémique élevé comme les Cornflakes, pomme de terre cuites, riz blanc, pizza, macaroni, limonade, ... ne sont pas à consommer avant un effort physique
- D. En cas d'hypoglycémie il est interdit de consommer uniquement des sucres simples.
- E. Il faut réduire l'apport en graisses insaturées.
- F. C'est mieux de manger du poulet que du poisson.
- G. Il est permis de boire 1 verre de vin au cours d'un repas.
- H. La méthode de cuisson pour préparer les aliments n'a pas d'importance.

10. Personne opérée d'une prothèse totale de hanche

Afin de prévenir la luxation chez un BDS opéré d'une prothèse totale de hanche, indiquez 4 principes différents que vous et/ou le BDS respectez concernant le maintien d'une position correcte du corps du BDS. 4p

Partie B : Etude de cas / 30p

Mme L., 63 ans, est hospitalisée suite à une chute sur la voie publique.

Elle est transportée aux urgences de l'hôpital de service où elle est immédiatement soignée pour quelques écorchures aux mains et au visage ; son impossibilité de mobiliser le genou droit, la douleur intense (EVA : 7/10) et surtout les radiographies réalisées confirment une fracture déplacée de la rotule du genou droit.

Etant donné que la jambe et en particulier le genou droit sont fortement œdématiés, le chirurgien décide de poser une attelle plâtrée en attendant de traiter la fracture par une ostéosynthèse.

Il ordonne la mobilisation sans appui avec béquilles ou chaise roulante, l'administration d'un traitement analgésique et antiinflammatoire.

Le mari de Mme P. vient chaque après-midi à l'hôpital ; il s'occupe du linge.

Mme L. pèse 78 kg pour une taille de 165 cm, elle porte une prothèse dentaire inférieure et elle est habituée à fumer 5 cigarettes par jour ; elle suit un régime diabétique pour son diabète type 2 et elle est traitée par un antidiabétique oral. Suite à une récurrence de TVP il y a 3 mois, Mme L. est toujours sous traitement anticoagulant avec un antagoniste de la vitamine K (Sintrom®).

Il y a quatre semaines, elle a été traitée pour une bronchite et elle s'en est tout à fait remise. Néanmoins le médecin a prescrit l'administration d'une inhalation avec un bronchodilatateur 3 fois par jour et des exercices respiratoires avec l'«Inspiron».

L'opération de Mme L. est prévue au 3^e jour d'hospitalisation sous anesthésie générale.

QUESTIONS (partie 1) (14p)

Préparation préopératoire

- Nommez 1 contre-indication médicale, autre que celle évoquée par le médecin, pour opérer Mme L. le lendemain de l'admission. **1p**
 - Argumentez cette contre-indication en nommant le risque per- et post-opératoire en lien avec celle-ci. **1p**
- Lorsque, la veille de l'intervention, vous expliquez les exercices respiratoires avec l'appareil Inspiron® à Mme L., elle dit : « Je ne comprends pas pourquoi le médecin m'a prescrit des exercices respiratoires. Ma bronchite est guérie et je ne suis pas opérée aux poumons. Est-ce que vous ne pensez pas qu'il s'est trompé ? »

Nommez et argumentez le problème infirmier qui sera prévenu par la réalisation de ces exercices chez Mme L. **5p**

3. La veille vous informez Mme L. qu'elle doit être à jeun pour l'intervention chirurgicale.
Précisez les informations à donner et expliquez pourquoi elle doit être à jeun. 4p
4. Comme Mme L. est anxieuse, vous lui donnez la prémédication Temesta® 2,5 mg Expidet (sédatif et anxiolytique) à 8h30 ; lorsque vous entrez dans la chambre à 9h30, vous la voyez revenir du WC, pieds nus, chancelante, sans ses béquilles, en se tenant aux meubles.
- a. Citez le problème infirmier potentiel prioritaire que vous identifiez dans cette situation. **1p**
- b. Décrivez 4 interventions face à cette observation. **2p**

Situation du BDS au 1^e jour postopératoire

Vous travaillez l'après-midi au 1^e jour postopératoire.

Lors des transmissions orales vous apprenez que l'intervention chirurgicale et la phase postopératoire directe se sont déroulées sans complication.

Depuis l'enlèvement de la sonde vésicale ce matin à 7h00, Mme L. n'a pas encore demandé le bassin de lit. Elle a exprimé qu'elle est gênée de devoir utiliser le bassin de lit pour éliminer en présence de sa voisine de chambre. Elle n'aime pas éliminer en position couchée.

Mme L. dit ne pas avoir d'appétit. Elle a mangé un bol de 300 ml de soupe à midi et ce matin elle a mangé un yaourt. Par contre, elle a soif et a déjà bu 2 cruches de 500 ml de tisane à la camomille depuis ce matin et elle a bu au moins 4 verres d'eau (450 ml).

Le flacon du drain de Redon a été remplacé ce matin et la quantité totale en post-op des sécrétions sanglantes du drain de Redon sont actuellement de 550 ml. Le pansement est intact et propre.

Les prescriptions médicales en iv selon protocole par cathéter périphérique :

- Na Cl 0,9% 1000 ml/24h
- Perfusalgan 4x1g/24h dans 100ml NaCl 0,9% (Paracetamol)
- Kefzol 3x1g/24h dans 100ml NaCl 0,9% (antibiotique, céphalosporine)

Les médicaments per os sont :

- Diclofenac 50 mg, 3x1 cp/24h (AINS = antiinflammatoire non-stéroïdien)
- Amarylle 2 mg, 1cp avant ou pendant le petit-déjeuner (sulfamidé hypoglycémiant)

Autres prescriptions médicales:

- Clexane 60 mg en sc à 19h00
- Contrôle glycémique capillaire 3x/24h et régime diabétique
- O₂ 2L/minute par lunette nasale jusqu'à stabilisation de la SaO₂ à des valeurs normales
- Exercices respiratoires avec l'«Inspiron»
- Attelle au genou droit (l'appui est autorisé, mais la flexion du genou est interdite)



- Bas anti-thrombotique à la jambe gauche
- Cold-pack sur le genou droit

Les paramètres à 14h00 sont :

- TA : 11/7 cm Hg (valeurs antérieures entre 13,5/8 et 14/9 cm Hg)
- Pulsations : 108 battements/minute (valeurs antérieures entre 88 et 96 battements/minute)
- T° tympanique : 37,9°C (valeurs antérieures : entre 36,2° et 37,7°C)
- EVA (EN) : au genou droit 2/10 au repos, 4/10 après mobilisation
- Sa O₂ : 92% (valeurs antérieures : entre 89% et 94%)
- Selles : quelques gaz (dernières selles : le matin du jour de l'opération)

QUESTIONS (partie 2) (16p)

5. A 20h00 Mme L. se plaint de douleurs au niveau de la région supra-pubienne.
 - a. Nommez le PI réel que vous supposez face à cette plainte. 1p
 - b. Décrivez et expliquez les observations ciblées que vous faites pour confirmer votre suspicion. 2p
 - c. Nommez et expliquez les facteurs ayant favorisé l'apparition de ce PI chez Mme L. 2p
6. Expliquez pourquoi Madame L. reçoit « Clexane 60mg en s.c. 1x/jour ». 1p
7. Expliquez les facteurs favorisant ce problème infirmier potentiel. 4p
8. a. Analysez le risque d'hémorragie post-opératoire chez Mme L. 4p
 - b. Nommez et expliquez l'intervention préventive prescrite par le médecin en lien avec le risque d'hémorragie. 2p