

EXAMEN DE FIN D'ÉTUDES SECONDAIRES – Sessions 2024**QUESTIONNAIRE**

Date :	16.09.24	Horaire :	08:15 - 11:15	Durée :	180 minutes	
Discipline :	COSPI	Type :	écrit	Section(s) :	GSI	
					Numéro du candidat :	

Toute autre réponse correcte, ne figurant pas dans le corrigé, peut être acceptée.

1. Monsieur B., 55 ans, présente une fracture complexe du bassin à la suite d'un accident de la route. Cette fracture nécessite une ostéosynthèse pour stabiliser les fragments osseux et permettre une guérison adéquate.

Il attend dans sa chambre, fixant anxieusement la fenêtre. Ses mains tremblent légèrement lorsqu'il vous montre son bracelet d'identification. Il pose des questions répétitives sur le déroulement de l'intervention et semble préoccupé par l'idée de ne pas pouvoir contrôler la situation. Il exprime des inquiétudes quant à la gestion de sa douleur postopératoire et cherche constamment des informations rassurantes. Sa respiration est légèrement accélérée, et il évite le contact visuel.

- 1.1. Le comportement de M. B. reflète les caractéristiques d'un problème infirmier susceptible de survenir en préopératoire. Citez le problème en question. 0,5 p
- 1.2. Énumérez 4 interventions infirmières pour traiter ce problème préopératoire de M. B. 2 p

Après son passage en salle de réveil, Monsieur B. a été remonté au service de chirurgie. À son arrivée, il est équipé d'une perfusion intraveineuse, d'un drain Redon et d'une sonde vésicale. En ce qui concerne les médicaments, Monsieur B. reçoit les traitements suivants :

- Paracétamol 1g 4x/24 heures en intraveineux (antalgique, antipyrétique)
- Clindamycine 1g 3x/24 heures en intraveineux (antibiotique)
- Voltaren 50 mg 2x/24 heures per os (anti-inflammatoire non stéroïdien)
- Tramadol 50 mg 2x/24 heures per os (opioïde)
- Clexane 40 mg 1x/24h le matin en sous-cutané (héparine à bas poids moléculaire)
- Ondansétron 4 mg 3x/24 heures en intraveineux pour prévenir les nausées et les vomissements postopératoires (antiémétique)

- 1.3. Citez 4 surveillances pour évaluer la fonction respiratoire en post-opératoire. 2p
- 1.4. Citez et argumentez 4 interventions infirmières sur initiative propre ou PM qui visent à prévenir et à traiter les complications respiratoires en post-opératoire sachant que le

chirurgien a prescrit un repos au lit strict.

4p

Quand vous entrez plus tard dans sa chambre, M. B. est très agité et il vous signale d'avoir soif. Ces signes vitaux sont les suivants : T.A. 95/65 mmHg, pulsations 110 puls./min (filiforme), fréquence respiratoire 26 cycles/min, T° centrale 36,7 °C, saturation en O₂ 89 %. Il transpire beaucoup, mais sa peau est froide, et il est très pâle. Le pansement est propre mais le ventre est distendu.

1.5. Indiquez et argumentez le problème de M.B. ici en utilisant la terminologie professionnelle.

4,5 p

Quelques jours plus tard, la sonde vésicale de M. B. a été enlevée ce matin à 10h00. A 18h00 il n'a toujours pas uriné malgré qu'il a demandé l'urinal à deux reprises.

1.6. Indiquez le problème que vous rencontrez ici.

0,5 p

1.7. Décrivez et argumentez une surveillance pour confirmer ce problème.

1p

1.8. Énoncez 1 intervention infirmière sur PM à effectuer dans cette situation.

0,5p

2. Madame C., 62 ans, autrefois très active, a été confrontée à des limitations en raison de sa coxarthrose sévère, nécessitant une prothèse totale de la hanche gauche par voie postérieure. Seule médication à domicile Venoruton® pour ses varices. Passionnée par le sport et désireuse de maintenir son mode de vie actif, elle aspire à reprendre ses activités dès que possible. Son objectif est d'être en forme pour accueillir son premier petit-enfant. Pour elle, la perspective de jouer le rôle de grand-mère active et énergique est une source de motivation supplémentaire pour se rétablir rapidement et retrouver sa mobilité.

2.1. Indiquez 3 facteurs de risque de thromboembolie veineuse auprès de Mme C. en post-op.

1,5 p

2.2. Citez 4 signes locaux d'une TVP à surveiller auprès de Mme C.

2 p

2.3. Décrivez avec précision 3 interventions sur initiative propre pour prévenir le risque de thromboembolie veineuse chez Madame C.

3 p

Lors de la toilette au deuxième jour post-opératoire vous remarquez une rougeur irréversible au niveau de son talon gauche.

2.4. Identifiez et argumentez le type de lésion cutanée présent ici.

1 p

2.5. Indiquez 4 interventions sur initiative propre par rapport à ce problème. 2 p

2.6. Citez 4 précautions en prévention d'une adduction de la hanche. 2 p

3. Philippe un jeune âgé de 27 ans, a un diabète de type 1. Depuis quelques semaines, il présente un dérèglement de ses glycémies, même s'il suit scrupuleusement son régime alimentaire et s'administre correctement son insuline. Lors d'un passage aux urgences pour un épisode d'hypoglycémie, il vous montre son ventre et vous observez une induration qui est apparue selon ses dires il y a quelques semaines. Il continue à s'injecter au même endroit.

3.1. Expliquez en détail à Philippe la complication dont il souffre. 2,5 p

3.2. Indiquez comment Philippe peut remédier au dérèglement de ses glycémies. 1 p

Philippe suit un schéma insulinaire basal-bolus avec une insuline rapide (NovoRapid®) et une insuline à action prolongée (Lantus®).

3.3. Citez 2 avantages de l'utilisation d'un tel schéma. 1 p

Philippe a un oncle, M.G, âgé de 71 ans, qui vient d'être diagnostiqué avec un diabète de type 2. Il a un BMI de 32 kg/m². Il vient de passer chez son médecin traitant et a reçu des recommandations nutritionnelles spécifiques pour son diabète. Entre autres, le médecin lui a recommandé la perte de poids.

3.4. Argumentez les bienfaits d'une perte de poids chez M.G. en lien avec ses glycémies. 1 p

3.5. Citez 4 conseils à poursuivre en lien avec une perte pondérale. 2 p

3.6. Indiquez à M.G. 3 causes pouvant mener à une hyperglycémie. 1,5 p

M.G. aime se promener dans les bois. Il dit avoir besoin de nouvelles chaussures de marche et des chaussettes.

3.7. Indiquez 5 précautions à prendre par rapport au choix des chaussures et des chaussettes pour prévenir une plaie de pied diabétique. 2,5 p

3.8. Indiquez 3 signes d'une neuropathie sensorielle. 1,5 p

4. Madame S., 73 ans, a été admise à l'hôpital en raison d'une dyspnée aiguë, d'une température élevée de 41°C, d'une toux accompagnée d'expectorations verdâtres épaisses et d'une oppression thoracique. La radiographie a confirmé le diagnostic d'une pneumonie aiguë. Avant sa retraite, Madame S. a travaillé en tant que boulangère et a fumé toute sa vie. Elle fume un paquet par jour depuis cinquante ans. Madame S. est passionnée de danse latine et a toujours participé à des tournois de danse. Cependant, au cours de l'année dernière, elle a remarqué une diminution de sa condition physique. Elle n'arrivait plus à suivre la musique comme avant. Le diagnostic de BPCO était posé il y a 5 mois. Depuis lors, elle a constaté une perte de poids involontaire de 5 kilogrammes depuis son dernier rendez-vous chez le médecin. Sa famille est inquiète en raison de l'altération rapide de son état général. Elle est désespérée à cause de son état de santé actuel et du manque de sommeil dû aux réveils fréquents durant la nuit, provoqués par des quintes de toux intenses.

- 4.1. Identifiez les différents facteurs de risque qui ont probablement causés l'apparition d'une MPOC/BPCO chez Madame S. 1 p

Vu sa saturation de 85% à l'admission à l'hôpital, le médecin lui a prescrit de l'oxygène. Actuellement Mme S. est sous 3l d'oxygène par lunettes nasales.

- 4.2. Identifiez 3 problèmes potentiels en lien avec l'administration d'oxygène auprès de Mme S. et indiquez pour chaque problème une intervention infirmière. 3 p

Ce matin vous entendez qu'elle est fort encombrée, mais n'arrive pas à expectorer les sécrétions.

- 4.3. Identifiez le problème infirmier ici et indiquez 2 interventions sur IP ou PM à appliquer dans la situation de Mme S. 1,5 p

- 4.4. Expliquez la cause de la perte de poids rapide et involontaire de Madame S. 1,5 p

Comme Madame S. présente une dyspnée aiguë, le médecin lui a recommandé de faire recours à la respiration par lèvres pincées.

- 4.5. Indiquez à quels moments Mme S. devra faire recours à cette technique. 1 p

- 4.6. Décrivez en détail cette technique de respiration à Mme S. 4 p

Le médecin lui prescrit un inhalateur-doseur (bêta-agoniste) et vous demande d'enseigner encore une fois les différentes étapes de cette utilisation à Madame S., car elle semble dépassée par sa situation actuelle. Il s'agit de deux inhalations consécutives.

- 4.7. Décrivez toutes les étapes de façon chronologique à respecter lors de l'utilisation de l'aérosol doseur. 3,5 p

Madame S. se retrouve actuellement dans un service de rééducation pour une réadaptation pulmonaire.

- 4.8. Citez-lui 3 conseils pour économiser de l'énergie au cours de sa vie quotidienne. 3 p

5. Vous vous retrouvez au supermarché pour faire vos courses. Dans le rayon des fruits et légumes, vous voyez un homme d'une cinquantaine d'année s'évanouir. Vous vous approchez en veillant à votre sécurité. Vous l'appellez mais il n'y a aucune réaction. Vous le secouez par les épaules, mais il ne réagit pas. Vous avez rapidement d'autres personnes autour de vous. Vous contrôlez la respiration et constatez qu'il ne respire pas. Immédiatement vous commencez la réanimation cardio-respiratoire et demandez à quelqu'un d'aller chercher le défibrillateur à l'entrée du magasin.

- 5.1. Identifiez l'étape qui a été oubliée ici. 0,5 p

Le gérant vous ramène le défibrillateur.

- 5.2. Énoncez 3 critères à respecter pour garantir un massage cardiaque efficace. 1,5 p