



Ma trousse de révision SASI

5 juin 2020

**Corrigé trousse de révision 3**

Centre d'excellence en santé de Lanaudière

## Compétence 7 : musculosquelettique

Révision ... Cliquez ci-dessous sur ce lien *Kahoot* :

[https://kahoot.it/challenge/01085144?challenge-id=4bbb13ca-4174-4654-93ba-5516ed5d811e\\_1590329920315](https://kahoot.it/challenge/01085144?challenge-id=4bbb13ca-4174-4654-93ba-5516ed5d811e_1590329920315)

## Compétence 9: pharmacothérapie

1) Vrai ou faux.

- A. Pour un EVA à 8/10, il est préférable d'administrer d'emblée un analgésique non-narcotique. **\_\_F\_\_ cela dépend du patient et de sa situation.**
- B. Pour le Prévacid, il est souhaitable que le patient le prenne 30 minutes avant le déjeuner, car au contact des aliments il va débiter son action. **\_\_V\_\_**
- C. Le Diltiazem fait partie de la classe des bêta-bloquants. **\_\_F\_\_ c'est un antiangineux et un antihypertenseur**
- D. Le Flomax est une médication utilisée pour le cancer de la prostate. **\_\_F\_\_ c'est pour l'hyperplasie bénigne\_**
- E. Il est important de ne pas dépasser la dose d'Acétaminophène de 1000 mg/jour, car il y a des risques d'hépatotoxicité. **\_\_V\_\_**

2 A) Complétez le tableau suivant concernant l'administration de la nitroglycérine.

(Source: Guide des médicaments)

Présentation du médicament (différentes voies d'administration)	Effets secondaires possibles	Soins infirmiers reliés
Comprimé sublingual	Hypotension artérielle	Asseoir le patient dès l'apparition de la douleur et avant l'administration. Ne pas faire lever le patient tant que la crise n'est pas passée.
Comprimé à libération prolongé	Étourdissements	Contrôler les SV avant et après l'administration.
		Bien évaluer la douleur selon le PQRSTU et aviser

Timbre transdermique	Céphalée	l'inf. Si douleur persiste après 3 doses aviser l'infirmière et le médecin.
Aérosol péri-lingual	Tachycardie	Ne pas donner une autre dose si systole est plus basse que 90.
Pommade	Agitation	Vaporiser dans la bouche ou si prescrit sublingual.
Solution pour injection	Faiblesse	Recommander au client de changer lentement de position pour réduire le risque d'hypotension.
Solution pré-mélangée pour injection	Vision trouble, hypotension orthostatique, etc.	Demander un ECG et le faire voir par le médecin, etc.

2 B) M. Dupont va bientôt avoir son congé de l'hôpital. Son médecin lui a ajouté une nouvelle prescription qui est : Nitro- Dur 0,4 mcg/timbre, 1 timbre transdermique à installer à 8h00 le matin et à retirer à 20h00 le soir. Vous devez lui enseigner comment faire pour respecter cette prescription lorsqu'il sera à la maison. Que direz-vous à M. Dupont et sa femme qui sont présents pour cet enseignement?

Se laver les mains avant d'ouvrir l'emballage du timbre. Prendre le timbre et l'appliquer tout en retirant les 2 petites pellicules transparentes. S'assurer de couper les poils si présents au site avant d'installer. Appliquez sur une peau propre, saine et exempte de rougeur ou de lésions. Ne jamais couper le timbre, ni mettre d'op-site par-dessus ou écrire sur ce dernier. Faire la rotation des sites. Les principaux sites pour l'application du timbre sont: les bras, les épaules, les cuisses et le bas du dos.

2 C) Ce matin, vous appliquez le timbre à 8h. Le lendemain matin, vous revenez vous occuper de M. Dupont et vous vous rendez compte que le timbre antérieur est toujours présent (il n'a pas été retiré). Que faites-vous? Justifiez votre réponse.

Aviser le médecin puisque le patient a reçu une grande dose de nitroglycérine via le timbre qui n'a pas été retiré. Le médecin donnera ses directives et vous devrez suivre sa prescription. Rédiger un rapport incident/accident.

3) Faire les conversions des médicaments selon l'unité de mesure demandée.

A. 0.4 mg = 400 mcg

F. 64000 g = 64 kg

B. 500 mg = 0,5 g

G. 0,47 Kg = 470 g

C. 8 g = 8000 mg

H. 0,806 L = 806 ml

D. 14 L = 1400 ml

I. 5290 ml = 5,29 L

E. 2500 ml = 25 L

J. 0,0662 L = 66,2 ml

4 A) Le Ciproflacin fait partie de quelle classe de médicaments? la classe des antibiotiques

B) Nommez 2 principaux effets secondaires associés à la prise d'antibiotiques qu'il faut surveiller? les nausées/vomissements, la diarrhée, les infections vaginales possibles chez la femme et la candidose buccale. Prévoir une autre méthode contraceptive que la pilule, car la prise d'antibiotique diminue l'efficacité de cette dernière. Surveiller les signes d'allergie ou d'intolérance par exemple, le rash cutané.

C) Il est recommandé de prendre des probiotiques en concomitance avec la prise d'antibiotiques. Expliquez pourquoi.

Pour protéger la flore intestinale et diminuer les diarrhées.

D) Selon vous, pour quelles raisons vous croyez que le médecin a prescrit un antibiotique XL pour 14 jours. Justifiez votre réponse.

C'est parce que M. Dupont a eu une chirurgie récente et que son infection est due à une contamination lors de l'installation de la sonde urinaire. Il est donc préférable dans ce cas, d'avoir une plus grande couverture d'antibiotiques pour une guérison optimale, qui implique d'enrayer l'infection.

5) L'administration du diltiazem nécessite des interventions spécifiques de la part de l'infirmière auxiliaire et l'infirmière. Parmi les énoncés indiqués, lesquels sont reliés au suivi à faire avec ce médicament.

A) Prendre 30 minutes avant le déjeuner.

B) Mesurer la TA et le pouls avant d'administrer et durant le temps du traitement.

C) Surveiller l'ECG durant le traitement

D) Ne pas mâcher, ne pas broyer et ouvrir la capsule

E) Demeurer à l'affut des signes d'insuffisance cardiaque

F) Peser le client die

G) Administrer ce médicament avec du lait

6) Révision des classes. Cliquez ci-dessous sur ce lien *kahoot*

[https://kahoot.it/challenge/0283831?challenge-id=b98073d2-6753-4c6f-ac8f-3ad4b7a33bf1\\_1590628193043](https://kahoot.it/challenge/0283831?challenge-id=b98073d2-6753-4c6f-ac8f-3ad4b7a33bf1_1590628193043)

7) Vos 7 médicaments pour faire vos fiches.

Bacitracine

Bisacodyl.

Baclofène

Bisoprolol

Budésonide

Calciject

Carbamazépine

**Pour consolider vos notions mathématiques, vous pouvez consulter le site suivant:**

<https://www.mathslibres.com/>

## Compétence 14 : Système cardiovasculaire et respiratoire

### 1. Qui suis-je?

- A) Je fournis de l'oxygène et les nutriments au cœur: **Artères coronaires**
- B) Je suis un vaisseau transportant de sang oxygéné riche en nutriments du cœur aux cellules: **Artères**
- C) Ils préviennent et combattent les infections sans l'organisme: **Globules blancs**
- D) Je suis l'enveloppe qui protège le cœur: **Péricarde**
- E) Je suis le rétrécissement de la lumière artérielle: **Athérosclérose**
- F) J'assure la coagulation du sang: **Plaquettes**
- G) Je contiens 90% d'eau: **Plasma**

### 2. A-Selon l'étude de cas de monsieur Dupont, quelles sont les soins prioritaires d'une angine, expliquez et justifiez les étapes à suivre. (Minimum 4)

Garder la personne au repos en position assise ou semi-assise pour réduire les besoins en oxygène du myocarde et soulager la douleur. PQRSTU et signes vitaux. Administration de la médication prescrite ou selon le protocole. Oxygénothérapie et rassurer le client. Etc.

### B- Pourquoi l'athérosclérose peut-elle être responsable d'une crise d'angine ou d'un infarctus?

L'athérosclérose est l'altération qui résulte du dépôt de lipides sur la paroi des artères. Ce dépôt s'appelle athéromes ou plaque lipidique. L'athérome commence à se former sur la paroi des artères dès l'enfance. Avec le temps, l'athérome va grossir et bloquer davantage les artères.

3. Associez les mécanismes physiologiques des altérations cardiovasculaires colonne de droite, aux altérations de la colonne de gauche.

<u>Altérations</u>	<u>Mécanismes physiologiques</u>
1- Artériosclérose <b>D</b>	A- Stase du sang dans les membres
2- Infarctus <b>E</b>	B- Défaut de stabilité de la tension artérielle lors du changement de position.
3- Insuffisance cardiaque <b>F</b>	C- Diminution du taux d'hémoglobine et de la qualité des globules rouges.
4- Leucémie <b>I</b>	D- Durcissement des parois des artères
5- Thrombophlébite <b>H</b>	E- Obstruction (oblitération) complète du muscle cardiaque.
6- Anémie <b>C</b>	F- Diminution de la contractilité du muscle cardiaque.
7- Athérosclérose <b>J</b>	G- Obstruction brutale et soudaine d'une artère.
8- Hypotension orthostatique <b>B</b>	H- Inflammation d'une veine avec formation d'un caillot.
9- Insuffisance veineuse <b>A</b>	I- Diminution du nombre de globules rouges et de plaquettes.
10- Embolie <b>G</b>	J- Rétrécissement de la lumière des artères due à la formation de plaques d'athéromes.

**4. Associez les examens diagnostiques à leur définition respective:**

Phlébographie 4	1-Radiographie des gros vaisseaux et des cavités cardiaques
Aortographie 2	2-Radiographie de l'aorte
Angiocardiographie 1	3-Radiographie des artères coronaires
Artériographie coronarienne 3	4-Radiographie des veines

**5. Selon l'histoire de cas de monsieur Dupont, quels conseils pourriez-vous lui donner pour éviter une récurrence de ses problèmes cardiovasculaires. (3)**

- A- Alimentation saine et équilibrée
- B- Diète sans sodium et sans gras
- C) Exercice physique régulièrement
- D) Arrêter de fumer et limiter la consommation d'alcool. Etc.

**6. À partir de l'étude de cas de monsieur Dupont, repérez les manifestations cliniques de l'angine. (3)**

Étourdissement, douleur à la poitrine qui irradiait ad la mâchoire, brûlement d'estomac, douleur au thorax et sensation d'étouffer. Augmentation de la TA, de la respiration et du pouls, ainsi qu'une saturation à 92%.

**7. Selon le PSTI, l'infirmière auxiliaire doit administrer de l'oxygène à monsieur Dupont, quel est le but de cette intervention.**

L'administration d'oxygène pendant la crise augmente l'apport en O<sub>2</sub> au myocarde et soulage la douleur.

**8. Nommez minimalement 6 sites pour la prise du pouls.**

Apex, Carotidien, Poplité, Radial, Brachial, Huméral, Pédieux, Fémoral ou inguinal et Cubital

\*\*\* Voici un court vidéo résumé sur les structures anatomiques et la circulation sanguine du cœur. Bon visionnage ☺

<https://www.youtube.com/watch?v=rBZyKYoh2BU>

## Compétence 15 : Système digestif

### 1. Qui suis-je ?

- a) J'accueille la nourriture pour y permettre le brassage. **Cardia**
- b) Je suis la troisième couche musculaire qui permet le brassage des aliments a/n de l'estomac. **Oblique**
- c) Je suis à la fois une glande endocrine et exocrine. **Pancréas**
- d) J'émulsifie les gras. **Bile**
- e) Je produis la bile. **Foie (hépatocytes)**
- f) J'emmagasine la bile. **Vésicule biliaire**
- g) Je scinde partiellement les glucides et je participe à leur digestion. **Pancréas**
- h) Grâce à mes villosités et microvillosités, j'absorbe les nutriments. **Intestin grêle**
- i) J'empêche les bactéries du côlon de remonter vers la partie supérieure de l'intestin grêle. **Valvule iléo-caecale**
- j) J'assure la synthèse et l'absorption des vitamines B et K. **Côlon.**

2. À la lecture du dossier de monsieur Dupont, sous l'onglet « antécédents médicaux » vous remarquez qu'il a déjà souffert d'un ulcère gastro-duodéal.

- a) Quelle était la cause de cet ulcère gastro-duodéal ? **H. pylori**
- b) D'après vous, avec quelle classe de médicament monsieur Dupont a-t-il été traité ?  
**Antibiotique (souvent Flagyl)**
- c) Nommez une classe de médicament qui est donnée en association avec la classe de médicament que vous venez de nommer au numéro b. **Probiotiques**

d) Nommez deux complications possibles de l'ulcère gastroduodéal :

**Deux réponses parmi les suivantes : hémorragie digestive, perforation de la paroi stomacale ou duodénale causant une péritonite, obstruction ou rétrécissement du pylore, anémie.**

3. Entourez les manifestations cliniques qui se rapportent à l'ulcère gastroduodéal

**a) Nausées**

b) Ballonnements

c) Éructation

**d) Méléna**

**e) Douleur cuisante postprandiale**

4. Maintenant, un petit peu de terminologie médicale...trouver le terme médical approprié...

a) Brûlure d'estomac **Pyrosis**

b) Rejet de sang d'origine digestive dans les vomissures **Hématémèse**

c) Rejet de sang noir (digéré) dans les selles **Méléna**

5. Complétez les phrases ci-dessous...

Suite à la RTUP, monsieur Dupont a perdu beaucoup de sang. Vous recevez son résultat d'hémoglobine et vous vous apercevez que ses valeurs sont drastiquement à la baisse. Le médecin vous signale que dans le passé, suite à son ulcère gastroduodéal, monsieur Dupont l'avait consulté pour de la fatigue, de l'essoufflement, de la pâleur et de la tachycardie. Dès lors, Docteur Nguyen lui avait dit que ses symptômes s'apparentaient à ceux de **l'anémie**. Il lui avait prescrit des comprimés de **fer** à prendre tous les jours. Cependant, Docteur Nguyen lui avait mentionné qu'en plus de ce traitement pharmacologique, il pourrait trouver cette source de **fer** dans son alimentation, notamment dans les légumes **verts**, les abats comme le **foie**, les fibres alimentaires, etc. De plus, l'absorption de vitamine **C** en concomitance avec le **fer** aide à son absorption. Monsieur

Dupont devait cependant être très vigilant, puisqu'un des effets secondaires de la prise du **fer** est la défécation de selles **noires**. Comme monsieur Dupont était traité pour ulcère gastroduodéal et que la présence de selles **noires**, appelées **méléna**, fait partie de la liste des manifestations cliniques à surveiller, monsieur Dupont devait rester à l'affût des autres symptômes d'aggravation de l'ulcère. En cas de doute, monsieur Dupont devait consulter son médecin qui lui ferait passer une **culture** de selles à la recherche de **sang** occulte, soit en utilisant le test au gaïac ou le test immunochimique.

**6.** Pour établir son diagnostic d'ulcère gastroduodéal, monsieur Dupont avait dû passer une analyse d'haleine. Entourez l'affirmation qui décrit le mieux ce test.

a) Ce test vise à identifier la présence d'odeur de boissons gazéifiées, de caféine, d'alcool de tabac, d'aliments épicés ou de bouillon de viande qui sont très irritants pour l'estomac et ainsi évaluer si le patient suit bien le régime alimentaire prescrit.

b) Ce test vise à déceler dans l'haleine, une odeur de putréfaction, qui témoigne de l'action digestive de l'acide chlorhydrique et de la pepsine qui agissent en érodant la muqueuse de l'estomac ou du duodénum, jusqu'à la musculature.

**c) Ce test vise à détecter la présence de la bactérie H.pylori et donc de diagnostiquer seulement les ulcères gastroduodéaux causés par la présence de cette bactérie. En ingérant une solution d'urée marquée au carbone 13, la bactérie H.pylori, si elle est présente dans l'estomac, transformera cette urée en CO2 qui sera détecté dans l'air expiré par monsieur Dupont.**

7. Nommez deux soins (en lien avec l'ulcère gastroduodénal) reliés au besoin perturbé : boire et manger.

Besoin perturbé	Soins
Boire et manger	<p style="text-align: center;"><b>Deux soins parmi les suivants...</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Administrer le Prévacid 30 minutes avant le repas</li> <li>2. Proposer un régime sans aliments irritants ni alcool pour ne pas irriter la muqueuse de l'estomac et du duodénum : éviter tous les aliments suivants : boissons gazéifiées, ou contenant de la caféine, l'alcool, le tabac, les aliments épicés et les bouillons de viande.</li> <li>3. Prendre plusieurs petits repas à intervalles réguliers, manger lentement et bien mastiquer</li> <li>4. La consommation de yogourt et de miel contribue à la guérison.</li> </ol>

8. Regardez bien la FADM. Sachant que monsieur Dupont a une perfusion de Ringer-Lactate I/V qui perfuse à 80 ml/h à son avant-bras droit...

a) Combien de ml devra-t-il recevoir en tout ?

**80 ml x 12 heures = 960 ml**

b) Débit : 80ml/h...**macrogoutte** ou microgoutte ?

c) Combien de gouttes par minute monsieur Dupont recevra-t-il avec cette perfusion ?

**80 x 10**

**60**

**Donc 80 x 10 = 800**

**800/60 = 13 gttes/min**

d) Et combien de gouttes par 15 secondes recevra-t-il avec cette perfusion ?

**13 gttes = 60 secondes**

**? = 15 secondes**

**13 x 15 = 195**

**195 / 60 = 3,25**

**Donc 3 gttes/15 sec**      **\*\*\*vous pouvez aussi diviser par 4 le nombre initial, ce qui vous**

**donnera la même réponse. Ex : 13 / 4 = 3 gttes/15 sec.**

e) Nommez vos éléments de surveillance en lien avec le soluté de monsieur Dupont.

**En lien avec votre prescription...**

**Surveillance du sac de soluté (nom de la solution, volume du sac, date d'ouverture, aspect du liquide, identification du patient)**

**Surveillance du débit de la perfusion**

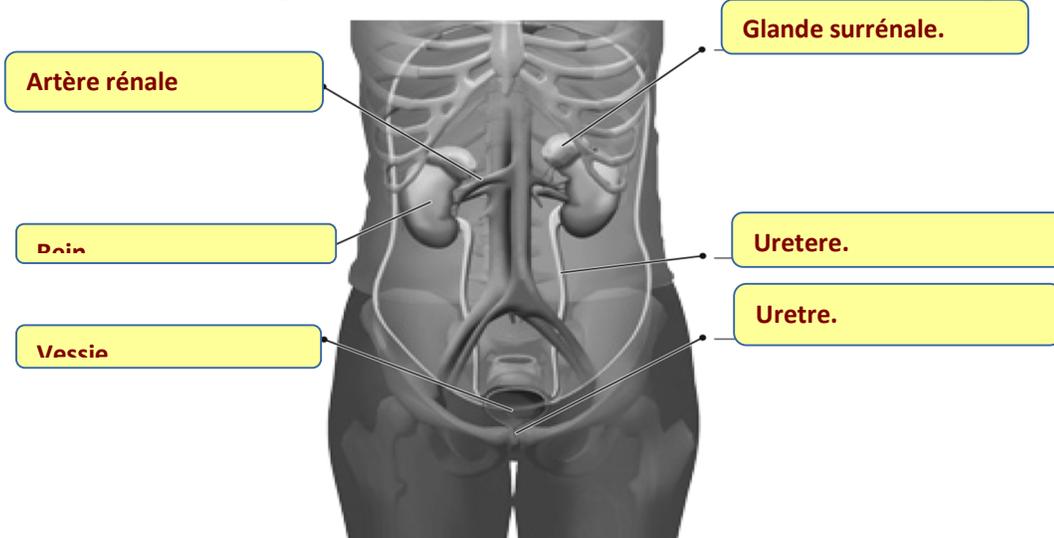
**Surveillance de la tubulure (calibre de la tubulure, intégrité de la tubulure, date, étiquette)**

**Surveillance du site de perfusion (DROC) + perméabilité du site \*\*\*il ne doit pas y avoir d'écoulement de liquide au site de la perfusion et le site d'insertion du cathéter doit toujours être clairement visible (aucun diachylon ne doit obstruer la vue).**

## Compétence 16

### Procédés de soins et systèmes génitaux urinaires

1- Sur l'image suivante, identifiez les différentes structures anatomiques.



2- Dans chacune des situations suivantes, indiquez s'il y a une augmentation **(A)** ou une diminution **(D)** de la production d'urine.

- A) Jean est atteint d'une hypertension artérielle difficile à contrôler.   A
- B) Marylène souffre d'une hémorragie interne.   D
- C) Joëlle refuse de s'alimenter et de boire depuis deux jours.   D
- D) Steve s'amuse lors d'une soirée et boit beaucoup de bières pendant cette soirée.  
  A
- E) Le lendemain, Steve ressent des céphalées importantes ainsi qu'une grande soif.  
  D

3- Vrai ou faux ? Si l'énoncé est faux, justifiez votre réponse.

- A) L'alcool n'a aucun effet sur le processus de formation de l'urine. **F**
- B) Le stress peut provoquer une envie pressante d'uriner. **V**
- C) L'ADH est une hormone qui a un effet diurétique. **F**
- D) Les analgésiques peuvent provoquer une rétention urinaire. **V**

**\*\*\*Justification\*\*\***

\*La bière inhibe l'hormone ADH, ce qui augmente le volume urinaire

\* L'ADH est une hormone antidiurétique qui empêche l'élimination de l'eau.

**4-Selon la mise en situation de Monsieur Arthur Dupont. Quels conseils pourriez-vous donner à ce client afin d'éviter une récurrence de la cystite ?**

L'informer sur les techniques d'hygiène adéquate, comme de bien laver la région périnéale après la miction ou la défécation. Lui rappeler de ne pas avoir de relations sexuelles non protégées jusqu'à la disparition des symptômes et uriner après une relation. Éviter les savons parfumés et crèmes parfumées. Lui suggérer de s'hydrater abondamment.

#### **5-Définition**

**A) Analyse d'urine:** Consiste à relever la composition de l'urine et à détecter, entre autres, la présence de grosses molécules (ex. : protéines, glucose, leucocytes, etc.), ce qui permet d'évaluer le degré d'atteinte de la fonction rénale.

**B) Culture d'urine:** Consiste à dénombrer et à identifier les micro-organismes présents dans l'urine, ce qui permet de confirmer le diagnostic d'infection.

**6- À quoi sert la prostate** La prostate sécrète un liquide laiteux et légèrement acide qui augmente l'activité des spermatozoïdes.

**7- Selon la mise en situation, monsieur Dupont éprouve des douleurs sus-pubiennes, car le cathéter de la sonde vésicale est obstrué par des caillots sanguins. Quels sont les soins spécifiques à prodiguer ? Encercler les bonnes réponses.**

**A) Diminuer l'hydratation**

**B) Administrer un analgésique**

**C) Faire une irrigation vésicale**

**D) Donner un diurétique**

**E) Changer la sonde urinaire**

**8- Complétez le texte ci-dessous à l'aide de la liste de mots suivante**

( active, angiotensine II ,rénine, aldostérone ,réabsorption, vasoconstriction)

Une fois la **rénine** libérée, elle **active** une protéine fabriquée par le foie qui la transforme en angiotensine I. Celle-ci est ensuite convertie en **angiotensine II** par les vaisseaux sanguins du système pulmonaire. L'angiotensine II est une substance dont le rôle est de maintenir la pression artérielle en créant une **vasoconstriction** artérielle et en stimulant la libération d'**aldostérone**, qui entraîne une **réabsorption** des ions sodium et de l'eau par le rein.

*Sachez que, la filtration rénale cesse lorsque la pression artérielle systolique est inférieure à 60 mm Hg. En post opératoire le patient qui est porteur d'une sonde urinaire doit maintenir un débit urinaire de 240 ml d'urine par 8 heures soit un minimum de 720 ml par 24 heures, dans le cas contraire il faut aviser l'infirmière. ☒*