

EXAMEN DE FIN D'ÉTUDES SECONDAIRES GÉNÉRALES
Sessions 2023 – QUESTIONNAIRE ÉCRIT

Date :	15.09.23	Durée :	08:15 - 11:15	Numéro candidat :	
Discipline :	Concept de soins et problèmes infirmiers	Section(s) :	GSI		

Remarque préliminaire : Veillez à une présentation ordonnée et soignée des réponses, tant que pour le fond que pour la forme ; seulement les réponses compréhensibles et claires, ainsi qu'une orthographe correcte de la **terminologie professionnelle**, sont dotés des points prévus.

1. Madeleine 11 ans, a été hospitalisée suite à une acidocétose. Elle reçoit le diagnostic d'un diabète type 1. Comme Madeleine rentre chaque midi à la maison pour le manger, le médecin lui prescrit une insulinothérapie par stylo de trois injections par jour. Isophane (NPH) (action intermédiaire) le matin, à midi l'Apidra (action rapide) et au coucher encore une injection d'Isophane (NPH).

1.1 Expliquez et argumentez à Madeleine ce que cela signifie et ce qu'elle doit faire si elle rentre de l'école vers 16.00 heures et qu'elle ressent des céphalées, une nervosité et qu'elle devient de plus en plus irritable voire agressive sans aucune raison.

/4,5pts

1.2 Après 2 mois de traitement, Madeleine vient en consultation avec sa mère qui raconte que sa fille a souvent une hyperglycémie le matin au lever malgré qu'elle suit son traitement d'insuline correctement le soir et qu'elle dort bien pendant la nuit.

Expliquez à sa mère la raison probable et comment on peut y remédier.

/3pts

2. Anne aime faire du jogging avec son amie Claudette. Un jour après avoir couru pendant une demi-heure, Anne s'écroule toute à coup sur le bord de la route.

Décrivez précisément les premières mesures de secours que Claudette doit faire avant de décider si elle doit réanimer ou non.

/3pts

3. Monsieur S. a été hospitalisé suite à une première exacerbation grave de son BPCO. Le médecin le fait sortir avec une oxygénothérapie en continue de 2l/min et une aérosolthérapie de Duovent® et de Pulmicort® 3x par jour avec un générateur de pression électrique. Lors d'une visite de l'infirmière des soins à domicile la femme de Monsieur S. raconte qu'elle est très anxieuse lorsque son mari est essoufflé en faisant ses soins d'hygiène corporelle et qu'elle augmente alors le débit d'oxygène de 2-3 litres/min.

- 3.1 Est-ce que Mme S., sa femme, réagit-elle correctement ? Argumentez votre réponse. /3,5pts
- 3.2. Citez et définissez le problème infirmier que l'infirmière peut poser suite à l'essoufflement de Monsieur S. /1,5pts
- 3.3. Indiquez et justifiez le grade du PI identifié à la question 3.2. /1,5pt
- 3.4. Indiquez 2 recommandations concernant l'entraînement physique que l'infirmière peut donner à Monsieur S. dans le cadre de la réadaptation pulmonaire. /2pts
- 3.5. Indiquez à Monsieur S. l'exercice respiratoire qu'il pourrait réaliser pendant ses soins d'hygiène et expliquez-lui pourquoi. /1,5pt
4. Vous travaillez au service de neurologie et vous prenez en charge Monsieur L. qui a été hospitalisé à la suite d'un AVC. Il manifeste une hémiparésie droite et une aphasie motrice. Sa femme vient en visite et vous demande des explications quant à la maladie de son mari.
- 4.1. Expliquez à Madame L. ce que c'est une aphasie motrice. /2,5pts
- 4.2. Donnez 5 recommandations à Madame L. pour mieux communiquer avec son mari. /2,5pts
5. Madame J. est hospitalisée dans un service de chirurgie plastique. Lorsque l'infirmière veut commencer la réfection du pansement au niveau de ses cuisses elle observe que Madame J. développe une dyspnée qui s'aggrave peu à peu. Madame J. souffre d'asthme et par inadvertance elle a reçu un comprimé d'aspirine qui a déclenché une crise asthmatique.
- Décrivez le rôle de l'infirmière lors de cette crise d'asthme. /4,5pts

6. Madame T., 56 ans, une grande sportive, s'est fracturée les os radial et cubital du côté gauche en ayant fait une chute à vélo tout-terrain. Il s'agit d'une fracture ouverte et fragmentée de l'avant-bras qui est traitée par un fixateur externe. En même temps, Madame T. présente aussi de multiples écorchures au visage et sur tout le reste du corps.

Pour traiter la douleur, le médecin a prescrit les médicaments suivants :

Oxycontin 5mg cp (analgésiques opioïdes) 1-1-1-0

Au besoin si EVA > 6: Paracétamol 1g cp 4X/24h

- 6.1. Citez 2 indications qui ont probablement amené le chirurgien à mettre plutôt un fixateur externe qu'un plâtre. /1pt
- 6.2. Après que le fixateur externe a été mis, les douleurs de Madame T. se sont encore intensifiées et elle n'arrive même plus à se mobiliser seule au lit.
Décrivez, de façon précise, comment vous allez procéder pour la gestion de la douleur. /3pts
- 6.3. Indiquez toutes les surveillances que vous devez faire en lien avec le fixateur externe pour identifier une compression nerveuse.
Pour chacune de ces surveillances, citez 2 signes à observer en lien avec une compression nerveuse. /3pts
- 6.4. Argumentez par 4 facteurs favorisant le problème infirmier d'altération de la mobilité dans le cas de Madame T. /2pts
- 6.5. Nommez et argumentez 3 interventions infirmières pour diminuer les problèmes infirmiers potentiels (risques) en lien avec le fixateur externe. /3pts

7. Felix, 8 ans, est arrivé au service des urgences après avoir fait une chute du tobogan sur une aire de jeu. Le médecin fait le diagnostic d'une fracture de l'humérus. L'œdème étant peu important, il prescrit un plâtre circulaire de tout le bras.

7.1. Enseignez aux parents, de manière détaillée, 4 mesures à respecter en lien avec la manipulation d'un plâtre après qu'il est sec. Expliquez aussi pour chaque mesure l'utilité de cette mesure. /4pts

7.2. Après l'ablation du plâtre, en comparant ses deux bras, Felix observe que l'un de ses bras semble plus fin que l'autre. Nommez et définissez le problème constaté par Felix. /1,5pts

8. Le médecin a conseillé à Mme P., 49 ans, souffrant depuis sa jeunesse d'une rectocolite récidivante, de réséquer une partie du rectum. Pour permettre à la cicatrisation de l'anastomose¹ de guérir, une colostomie temporaire est mise en place. Madame P. exprime ses soucis aussi bien par rapport à la gestion de la colostomie qu'aux éventuelles complications postopératoires.

8.1. Indiquez 5 autres signes que vous pourriez observer chez Madame P. /2,5pts

8.2. Avant l'opération Madame P. devra signer un consentement éclairé. Citez 3 informations sur lesquelles ce document l'informe. /1,5pt

8.3. Avant l'opération le tractus intestinal de Madame P. devra encore être vidé et le médecin lui a prescrit un traitement oral (Klean Prep). Expliquez 2 raisons de ce soin en phase préopératoire. /2pts

¹ = deux parties du côlon se joignent après qu'une partie du côlon a été réséquée

8.4. D'autres préparations physiques préopératoires devront encore être réalisées.

Justifiez par un argument chacun des soins préopératoires suivantes : /2pts

- a. Poser un cathéter veineux périphérique dans le but de maintenir l'équilibre hydroélectrolytique
- b. Raser l'endroit de l'intervention opératoire avec un rasoir électrique ou un rasoir à pile avec têtes jetables

8.5. Après l'intervention chirurgicale Madame P. passe encore une journée en réanimation avant de revenir au service. A son arrivée, elle est bien réveillée, discute avec l'infirmier*ière et ses paramètres sont dans les normes. Deux jours après l'intervention, elle est capable de se lever et d'aller au fauteuil pendant quelques heures durant la journée.

Décrivez, en détails, le déroulement chronologique du premier lever de Madame P. /3pts

Madame P. est réticente à se mobiliser, mais sachant que l'activité physique stimule le retour de son péristaltisme elle est d'accord.

8.5.1. Indiquez le risque que Madame P. court en lien avec la fonction gastro-intestinale en postopératoire immédiat. /0,5pt

8.5.2. Énumérez 2 surveillances à réaliser en lien avec le risque identifié /1pt