BLANC-CF-03-Anesthésie-réanimation-QCM-EVC-2025

perfusion b) Elle ne dépend pas de la distribution du médicament c) Elle augmente de façon plus ou moins importante selon la durée de perfusion d) Le propofol a une demi-vie contextuelle plus élevée que celle du midazolam e) La demi-vie contextuelle du rémifentanil est quasi nulle 2. Concernant la pharmacologie des anesthésiques locaux, quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) éponse(s)? a) La lévobupivacaïne, qui est la forme lévogyre de la bupivacaïne est moins cardiotoxique que cette dernière b) L'acidose et l'hypoxie sont des facteurs favorisants l'intoxication aux anesthésiques locaux c) L'intoxication aux anesthésiques locaux ne survient uniquement que lors d'injection intra-vasculaire d) L'injection intra-musculaire d'anesthésique locaux est sans conséquence e) Un patient devenant dysarthrique après une anesthésie locorégionale est fortement suspect d'une intoxication aux anesthésiques locaux d) L'acidose est fortement suspect d'une intoxication aux anesthésiques locaux d) L'injection intra-musculaire d'anesthésie locorégionale est fortement suspect d'une intoxication aux anesthésiques locaux e) Un patient devenant dysarthrique après une anesthésie locorégionale est fortement suspect d'une intoxication aux anesthésiques locaux d) L'acidose est fortement suspect d'une intoxication aux anesthésiques locaux e) Un patient devenant dysarthrique après une anesthésie locorégionale est fortement suspect d'une intoxication aux anesthésiques locaux e) Un patient devenant dysarthrique après une anesthésie locorégionale est fortement suspect d'une intoxication aux anesthésiques locaux est sans conséquence e) Un patient devenant dysarthrique après une anesthésie locorégionale est fortement suspect d'une intoxication aux anesthésiques locaux est sans conséquence e) Un patient devenant dysarthrique après une anesthésie locorégionale est fortement suspect d'une intoxication aux anesthésiques locaux est sans conséquence e) Un patient devenant d'une d'anesthésiques locaux est sans co		1. Concernant la demi-vie contextuelle, quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) réponse(s)? ■ a) Elle correspond au temps que met la concentration au site d'action pour diminuer de moitié à l'arrêt de la	
d) Le propofol a une demi-vie contextuelle plus élevée que celle du midazolam d) Le propofol a une demi-vie contextuelle plus élevée que celle du midazolam e) La demi-vie contextuelle du rémifentanil est quasi nulle 2. Concernant la pharmacologie des anesthésiques locaux, quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) éponse(s)? a) La lévobupivacaîne, qui est la forme lévogyre de la bupivacaîne est moins cardiotoxique que cette dernière b) L'acidose et l'hypoxie sont des facteurs favorisants l'intoxication aux anesthésiques locaux c) L'intoxication aux anesthésiques locaux ne survient uniquement que lors d'injection intra-vasculaire d) L'injection intra-musculaire d'anesthésique locaux est sans conséquence e) Un patient devenant dysarthrique après une anesthésie locorégionale est fortement suspect d'une intoxication aux anesthésiques locaux 3. A dose anesthésique (induction), les médicaments suivants diminuent le plus souvent le volume (éjection systolique a) Thiopental b) Etomidate c) Propofol d) Midazolam e) Kétamine 4. Concernant la demi-vie contextuelle : a) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament diminue de 50%, à l'arrêt d'une perfusion continue b) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament est égale à celle correspondant au réveil de 50% des patients, à l'arrêt d'une perfusion continue c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques c) Est une no		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
d) Le propofol a une demi-vie contextuelle plus élevée que celle du midazolam e) La demi-vie contextuelle du rémifentanil est quasi nulle	_	·	
e) La demi-vie contextuelle du rémifentanii est quasi nuile 2. Concernant la pharmacologie des anesthésiques locaux, queille(s) est (sont) la (les) bonne(s) éponse(s)? a) La lévobupivacaïne, qui est la forme lévogyre de la bupivacaïne est moins cardiotoxique que cette dernière b) L'acidose et l'hypoxie sont des facteurs favorisants l'intoxication aux anesthésique locaux c) L'intoxication aux anesthésiques locaux ne survient uniquement que lors d'injection intra-vasculaire d) L'injection intra-musculaire d'anesthésique locaux est sans conséquence e) Un patient devenant dysarthrique après une anesthésie locorégionale est fortement suspect d'une intoxication aux anesthésiques locaux 3. A dose anesthésique (induction), les médicaments suivants diminuent le plus souvent le volume 'ejection systolique a) Thiopental b) Etomidate c) Propofol d) Midazolam e) Kétamine 4. Concernant la demi-vie contextuelle: a) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament diminue de 50%, à l'arrêt d'une perfusion continue b) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament est égale à celle correspondant au réveil de 50% des patients, à l'arrêt d'une perfusion continue c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques d) Si adépendance au temps de perfusion est similaire pour le thiopental et l'étomidate e) Si, chez un patient chez qui je stoppe l'administration de propofol après deux heures de perfusion continue (dem vie contextuelle du propofol dans cette situation de l'ordre de 15 à 20 minutes), alors je sais que le patient devrait se réveiller dans 15 à 20 minutes.			
 áponse(s)? a) La lévobupivacaïne, qui est la forme lévogyre de la bupivacaïne est moins cardiotoxique que cette dernière b) L'acidose et l'hypoxie sont des facteurs favorisants l'intoxication aux anesthésiques locaux c) L'intoxication aux anesthésiques locaux ne survient uniquement que lors d'injection intra-vasculaire d) L'injection intra-musculaire d'anesthésique locaux est sans conséquence e) Un patient devenant dysarthrique après une anesthésie locorégionale est fortement suspect d'une intoxication aux anesthésiques locaux 3. A dose anesthésique (induction), les médicaments suivants diminuent le plus souvent le volume éjection systolique a) Thiopental b) Etumidate c) Propofol d) Midazolam e) Kétamine 4. Concernant la demi-vie contextuelle : a) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament diminue de 50%, à l'arrêt d'une perfusion continue b) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament est égale à celle correspondant au réveil de 50% des patients, à l'arrêt d'une perfusion continue c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques d) Sa dépendance au temps de perfusion est similaire pour le thiopental et l'étomidate e) Si, chez un patient chez qui je stoppe l'administration de propofol après deux heures de perfusion continue (dem vie contextuelle du propofol dans cette situation de l'ordre de 15 à 20 minutes), alors je sais que le patient devrait se réveiller dans 15 à 20 minutes. 5. Concernant la DO₂ critique, quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) réponse(s)? a) Elle correspond à l'inhibition du complexe III de la chaîne respiratoire mitochondriale b) Elle pout être évaluée au lit du patient avec un cathéter droit et par la mesure des lactates 			
a) La lévobupivacaïne, qui est la forme lévogyre de la bupivacaïne est moins cardiotoxique que cette dernière b) L'acidose et l'hypoxie sont des facteurs favorisants l'intoxication aux anesthésiques locaux est c'l l'intoxication aux anesthésiques locaux est sans conséquence c) L'intoxication aux anesthésiques locaux est sans conséquence e) Un patient devenant dysarthrique après une anesthésie locorégionale est fortement suspect d'une intoxication aux anesthésiques locaux 3. A dose anesthésique (induction), les médicaments suivants diminuent le plus souvent le volume 'éjection systolique a) Thiopental b) Etomidate c) Propofol d) Midazolam e) Kétamine 4. Concernant la demi-vie contextuelle : a) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament diminue de 50%, à l'arrêt d'une perfusion continue b) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament est égale à celle correspondant au réveil de 50% des patients, à l'arrêt d'une perfusion continue c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques d) Sa dépendance au temps de perfusion est similaire pour le thiopental et l'étomidate e) Si, chez un patient chez qui je stoppe l'administration de propofol après deux heures de perfusion continue (dem vie contextuelle du propofol dans cette situation de l'ordre de 15 à 20 minutes), alors je sais que le patient devrait se réveiller dans 15 à 20 minutes.	Q 2. (Concernant la pharmacologie des anesthésiques locaux, quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s)	
b) L'acidose et l'hypoxie sont des facteurs favorisants l'intoxication aux anesthésiques locaux c) L'intoxication aux anesthésiques locaux ne survient uniquement que lors d'injection intra-vasculaire d) L'injection intra-musculaire d'anesthésique locaux est sans conséquence e) Un patient devenant dysarthrique après une anesthésie locorégionale est fortement suspect d'une intoxication aux anesthésiques locaux 3. A dose anesthésique (induction), les médicaments suivants diminuent le plus souvent le volume 'éjection systolique a) Thiopental b) Etomidate c) Propofol d) Midazolam e) Kétamine 4. Concernant la demi-vie contextuelle: a) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament diminue de 50%, à l'arrêt d'une perfusion continue b) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament est égale à celle correspondant au réveil de 50% des patients, à l'arrêt d'une perfusion continue c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques d) Sa dépendance au temps de perfusion est similaire pour le thiopental et l'étomidate e) Si, chez un patient chez qui je stoppe l'administration de propofol après deux heures de perfusion continue (dem vie contextuelle du propofol dans cette situation de l'ordre de 15 à 20 minutes), alors je sais que le patient devrait se réveiller dans 15 à 20 minutes. 5. Concernant la DO ₂ critique, quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) réponse(s)? a) Elle correspond à l'inhibition du complexe III de la chaîne respiratoire mitochondriale b) Elle peut être évaluée au lit du patient avec un cathéter droit et par la mesure des lactates	•		
 C) L'intoxication aux anesthésiques locaux ne survient uniquement que lors d'injection intra-vasculaire d) L'injection intra-musculaire d'anesthésique locaux est sans conséquence e) Un patient devenant dysarthrique après une anesthésie locorégionale est fortement suspect d'une intoxication aux anesthésiques locaux 3. A dose anesthésique (induction), les médicaments suivants diminuent le plus souvent le volume 'éjection systolique a) Thiopental b) Etomidate c) Propofol d) Midazolam e) Kétamine 4. Concernant la demi-vie contextuelle : a) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament diminue de 50%, à l'arrêt d'une perfusion continue b) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament est égale à celle correspondant au réveil de 50% des patients, à l'arrêt d'une perfusion continue c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques d) Sa dépendance au temps de perfusion est similaire pour le thiopental et l'étomidate e) Si, chez un patient chez qui je stoppe l'administration de propofol après deux heures de perfusion continue (dem vie contextuelle du propofol dans cette situation de l'ordre de 15 à 20 minutes), alors je sais que le patient devrait se réveiller dans 15 à 20 minutes. 5. Concernant la DO₂ critique, quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) réponse(s)? a) Elle correspond à l'inhibition du complexe III de la chaîne respiratoire mitochondriale b) Elle peut être évaluée au lit du patient avec un cathéter droit et par la mesure des lactates 		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
d) L'injection intra-musculaire d'anesthésique locaux est sans conséquence e) Un patient devenant dysarthrique après une anesthésie locorégionale est fortement suspect d'une intoxication aux anesthésiques locaux 3. A dose anesthésique (induction), les médicaments suivants diminuent le plus souvent le volume 'éjection systolique a) Thiopental b) Etomidate c) Propofol d) Midazolam e) Kétamine 4. Concernant la demi-vie contextuelle: a) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament diminue de 50%, à l'arrêt d'une perfusion continue b) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament est égale à celle correspondant au réveil de 50% des patients, à l'arrêt d'une perfusion continue c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques d) Sa dépendance au temps de perfusion est similaire pour le thiopental et l'étomidate e) Si, chez un patient chez qui je stoppe l'administration de propofol après deux heures de perfusion continue (dem vie contextuelle du propofol dans cette situation de l'ordre de 15 à 20 minutes), alors je sais que le patient devrait se réveiller dans 15 à 20 minutes.		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
e) Un patient devenant dysarthrique après une anesthésie locorégionale est fortement suspect d'une intoxication aux anesthésiques locaux 3. A dose anesthésique (induction), les médicaments suivants diminuent le plus souvent le volume féjection systolique a) Thiopental b) Etomidate c) Propofol d) Midazolam e) Kétamine 4. Concernant la demi-vie contextuelle: a) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament diminue de 50%, à l'arrêt d'une perfusion continue b) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament est égale à celle correspondant au réveil de 50% des patients, à l'arrêt d'une perfusion continue c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques d) Sa dépendance au temps de perfusion est similaire pour le thiopental et l'étomidate e) Si, chez un patient chez qui je stoppe l'administration de propofol après deux heures de perfusion continue (dem vie contextuelle du propofol dans cette situation de l'ordre de 15 à 20 minutes), alors je sais que le patient devrait se réveiller dans 15 à 20 minutes. 5. Concernant la DO2 critique, quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) réponse(s)? a) Elle correspond à l'inhibition du complexe III de la chaîne respiratoire mitochondriale b) Elle peut être évaluée au lit du patient avec un cathéter droit et par la mesure des lactates			
aux anesthésiques locaux 3. A dose anesthésique (induction), les médicaments suivants diminuent le plus souvent le volume 'éjection systolique a) Thiopental b) Etomidate c) Propofol d) Midazolam e) Kétamine 4. Concernant la demi-vie contextuelle : a) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament diminue de 50%, à l'arrêt d'une perfusion continue b) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament est égale à celle correspondant au réveil de 50% des patients, à l'arrêt d'une perfusion continue c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques d) Sa dépendance au temps de perfusion est similaire pour le thiopental et l'étomidate e) Si, chez un patient chez qui je stoppe l'administration de propofol après deux heures de perfusion continue (dem vie contextuelle du propofol dans cette situation de l'ordre de 15 à 20 minutes), alors je sais que le patient devrait se réveiller dans 15 à 20 minutes.			
'éjection systolique a) Thiopental b) Etomidate c) Propofol d) Midazolam e) Kétamine 4. Concernant la demi-vie contextuelle: a) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament diminue de 50%, à l'arrêt d'une perfusion continue b) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament est égale à celle correspondant au réveil de 50% des patients, à l'arrêt d'une perfusion continue c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques d) Sa dépendance au temps de perfusion est similaire pour le thiopental et l'étomidate e) Si, chez un patient chez qui je stoppe l'administration de propofol après deux heures de perfusion continue (dem vie contextuelle du propofol dans cette situation de l'ordre de 15 à 20 minutes), alors je sais que le patient devrait se réveiller dans 15 à 20 minutes.			
 a) Thiopental b) Etomidate c) Propofol d) Midazolam e) Kétamine 4. Concernant la demi-vie contextuelle: a) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament diminue de 50%, à l'arrêt d'une perfusion continue b) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament est égale à celle correspondant au réveil de 50% des patients, à l'arrêt d'une perfusion continue c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques d) Sa dépendance au temps de perfusion est similaire pour le thiopental et l'étomidate e) Si, chez un patient chez qui je stoppe l'administration de propofol après deux heures de perfusion continue (dem vie contextuelle du propofol dans cette situation de l'ordre de 15 à 20 minutes), alors je sais que le patient devrait se réveiller dans 15 à 20 minutes. 95. Concernant la DO₂ critique, quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) réponse(s)? a) Elle correspond à l'inhibition du complexe III de la chaîne respiratoire mitochondriale b) Elle peut être évaluée au lit du patient avec un cathéter droit et par la mesure des lactates 			
 b) Etomidate c) Propofol d) Midazolam e) Kétamine 4. Concernant la demi-vie contextuelle: a) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament diminue de 50%, à l'arrêt d'une perfusion continue b) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament est égale à celle correspondant au réveil de 50% des patients, à l'arrêt d'une perfusion continue c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques d) Sa dépendance au temps de perfusion est similaire pour le thiopental et l'étomidate e) Si, chez un patient chez qui je stoppe l'administration de propofol après deux heures de perfusion continue (dem vie contextuelle du propofol dans cette situation de l'ordre de 15 à 20 minutes), alors je sais que le patient devrait se réveiller dans 15 à 20 minutes. 5. Concernant la DO₂ critique, quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) réponse(s)? a) Elle correspond à l'inhibition du complexe III de la chaîne respiratoire mitochondriale b) Elle peut être évaluée au lit du patient avec un cathéter droit et par la mesure des lactates 			
c) Propofol d) Midazolam e) Kétamine 4. Concernant la demi-vie contextuelle: a) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament diminue de 50%, à l'arrêt d'une perfusion continue b) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament est égale à celle correspondant au réveil de 50% des patients, à l'arrêt d'une perfusion continue c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques d) Sa dépendance au temps de perfusion est similaire pour le thiopental et l'étomidate e) Si, chez un patient chez qui je stoppe l'administration de propofol après deux heures de perfusion continue (dem vie contextuelle du propofol dans cette situation de l'ordre de 15 à 20 minutes), alors je sais que le patient devrait se réveiller dans 15 à 20 minutes. 5. Concernant la DO₂ critique, quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) réponse(s)? a) Elle correspond à l'inhibition du complexe III de la chaîne respiratoire mitochondriale b) Elle peut être évaluée au lit du patient avec un cathéter droit et par la mesure des lactates		·	
d) Midazolam e) Kétamine 4. Concernant la demi-vie contextuelle: a) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament diminue de 50%, à l'arrêt d'une perfusion continue b) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament est égale à celle correspondant au réveil de 50% des patients, à l'arrêt d'une perfusion continue c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques d) Sa dépendance au temps de perfusion est similaire pour le thiopental et l'étomidate e) Si, chez un patient chez qui je stoppe l'administration de propofol après deux heures de perfusion continue (dem vie contextuelle du propofol dans cette situation de l'ordre de 15 à 20 minutes), alors je sais que le patient devrait se réveiller dans 15 à 20 minutes. 5. Concernant la DO₂ critique, quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) réponse(s)? a) Elle correspond à l'inhibition du complexe III de la chaîne respiratoire mitochondriale b) Elle peut être évaluée au lit du patient avec un cathéter droit et par la mesure des lactates			
 e) Kétamine 4. Concernant la demi-vie contextuelle : a) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament diminue de 50%, à l'arrêt d'une perfusion continue b) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament est égale à celle correspondant au réveil de 50% des patients, à l'arrêt d'une perfusion continue c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques d) Sa dépendance au temps de perfusion est similaire pour le thiopental et l'étomidate e) Si, chez un patient chez qui je stoppe l'administration de propofol après deux heures de perfusion continue (dem vie contextuelle du propofol dans cette situation de l'ordre de 15 à 20 minutes), alors je sais que le patient devrait se réveiller dans 15 à 20 minutes. 25. Concernant la DO₂ critique, quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) réponse(s)? a) Elle correspond à l'inhibition du complexe III de la chaîne respiratoire mitochondriale b) Elle peut être évaluée au lit du patient avec un cathéter droit et par la mesure des lactates 	_	·	
 a) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament diminue de 50%, à l'arrêt d'une perfusion continue b) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament est égale à celle correspondant au réveil de 50% des patients, à l'arrêt d'une perfusion continue c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques d) Sa dépendance au temps de perfusion est similaire pour le thiopental et l'étomidate e) Si, chez un patient chez qui je stoppe l'administration de propofol après deux heures de perfusion continue (dem vie contextuelle du propofol dans cette situation de l'ordre de 15 à 20 minutes), alors je sais que le patient devrait se réveiller dans 15 à 20 minutes. 5. Concernant la DO₂ critique, quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) réponse(s)? a) Elle correspond à l'inhibition du complexe III de la chaîne respiratoire mitochondriale b) Elle peut être évaluée au lit du patient avec un cathéter droit et par la mesure des lactates 	-		
 a) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament diminue de 50%, à l'arrêt d'une perfusion continue b) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament est égale à celle correspondant au réveil de 50% des patients, à l'arrêt d'une perfusion continue c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques d) Sa dépendance au temps de perfusion est similaire pour le thiopental et l'étomidate e) Si, chez un patient chez qui je stoppe l'administration de propofol après deux heures de perfusion continue (dem vie contextuelle du propofol dans cette situation de l'ordre de 15 à 20 minutes), alors je sais que le patient devrait se réveiller dans 15 à 20 minutes. 5. Concernant la DO₂ critique, quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) réponse(s)? a) Elle correspond à l'inhibition du complexe III de la chaîne respiratoire mitochondriale b) Elle peut être évaluée au lit du patient avec un cathéter droit et par la mesure des lactates 	046	Concornant la domi-vio contovtuollo :	
 b) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament est égale à celle correspondant au réveil de 50% des patients, à l'arrêt d'une perfusion continue c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques d) Sa dépendance au temps de perfusion est similaire pour le thiopental et l'étomidate e) Si, chez un patient chez qui je stoppe l'administration de propofol après deux heures de perfusion continue (dem vie contextuelle du propofol dans cette situation de l'ordre de 15 à 20 minutes), alors je sais que le patient devrait se réveiller dans 15 à 20 minutes. 5. Concernant la DO₂ critique, quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) réponse(s)? a) Elle correspond à l'inhibition du complexe III de la chaîne respiratoire mitochondriale b) Elle peut être évaluée au lit du patient avec un cathéter droit et par la mesure des lactates 	•		
correspondant au réveil de 50% des patients, à l'arrêt d'une perfusion continue □ c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques □ d) Sa dépendance au temps de perfusion est similaire pour le thiopental et l'étomidate □ e) Si, chez un patient chez qui je stoppe l'administration de propofol après deux heures de perfusion continue (dem vie contextuelle du propofol dans cette situation de l'ordre de 15 à 20 minutes), alors je sais que le patient devrait se réveiller dans 15 à 20 minutes. ■ 5. Concernant la DO₂ critique, quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) réponse(s)? □ a) Elle correspond à l'inhibition du complexe III de la chaîne respiratoire mitochondriale ■ b) Elle peut être évaluée au lit du patient avec un cathéter droit et par la mesure des lactates			
 d) Sa dépendance au temps de perfusion est similaire pour le thiopental et l'étomidate e) Si, chez un patient chez qui je stoppe l'administration de propofol après deux heures de perfusion continue (dem vie contextuelle du propofol dans cette situation de l'ordre de 15 à 20 minutes), alors je sais que le patient devrait se réveiller dans 15 à 20 minutes. 5. Concernant la DO₂ critique, quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) réponse(s)? a) Elle correspond à l'inhibition du complexe III de la chaîne respiratoire mitochondriale b) Elle peut être évaluée au lit du patient avec un cathéter droit et par la mesure des lactates 	co	prrespondant au réveil de 50% des patients, à l'arrêt d'une perfusion continue	
 e) Si, chez un patient chez qui je stoppe l'administration de propofol après deux heures de perfusion continue (dem vie contextuelle du propofol dans cette situation de l'ordre de 15 à 20 minutes), alors je sais que le patient devrait se réveiller dans 15 à 20 minutes. 5. Concernant la DO₂ critique, quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) réponse(s)? a) Elle correspond à l'inhibition du complexe III de la chaîne respiratoire mitochondriale b) Elle peut être évaluée au lit du patient avec un cathéter droit et par la mesure des lactates 	_	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
vie contextuelle du propofol dans cette situation de l'ordre de 15 à 20 minutes), alors je sais que le patient devrait se réveiller dans 15 à 20 minutes. 5. Concernant la DO ₂ critique, quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) réponse(s)? a) Elle correspond à l'inhibition du complexe III de la chaîne respiratoire mitochondriale b) Elle peut être évaluée au lit du patient avec un cathéter droit et par la mesure des lactates	_	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
□ a) Elle correspond à l'inhibition du complexe III de la chaîne respiratoire mitochondriale■ b) Elle peut être évaluée au lit du patient avec un cathéter droit et par la mesure des lactates	_ vi	e contextuelle du propofol dans cette situation de l'ordre de 15 à 20 minutes), alors je sais que le patient devrait	
d) Elle marque la limite du métabolisme anaérobie \Box e) Elle correspond à la limite basse à partir de laquelle la VO_2 augmente lorsque la DO_2 augmente	Q 4. (a) 'a 'b cc) d vi se d b cc d cc d d d	Concernant la demi-vie contextuelle: Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament diminue de 509 arrêt d'une perfusion continue Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament est égale à cellorrespondant au réveil de 50% des patients, à l'arrêt d'une perfusion continue Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques Sa dépendance au temps de perfusion est similaire pour le thiopental et l'étomidate Si, chez un patient chez qui je stoppe l'administration de propofol après deux heures de perfusion continue (et contextuelle du propofol dans cette situation de l'ordre de 15 à 20 minutes), alors je sais que le patient deve réveiller dans 15 à 20 minutes. Concernant la DO ₂ critique, quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) réponse(s)? Elle correspond à l'inhibition du complexe III de la chaîne respiratoire mitochondriale Elle peut être évaluée au lit du patient avec un cathéter droit et par la mesure des lactates Elle correspond au dépassement des capacités d'adaptation à l'agression Elle marque la limite du métabolisme anaérobie	

Ç	6. Concernant la physiologie de la circulation cérébrale :
	a) La pression de perfusion cérébrale est normalement de 60 à 70 mmHg
Ī	☐ b) L'augmentation de la PaCO2 s'accompagne d'une diminution du débit sanguin cérébral
Ī	c) L'hypoxémie s'accompagne d'une augmentation du débit sanguin cérébral
Ī	d) Le débit sanguin cérébral ne varie pas entre 70 et 130 mmHg de pression artérielle moyenne
Ī	e) Le débit sanguin cérébral devient dépendant de la pression artérielle moyenne en cas d'altération de l'autorégulation cérébrale
1	7. Concernant la pression artérielle :
_	a) La valeur de pression artérielle ne varie pas dans tout l'arbre artériel
	☐ b) La pression artérielle une grandeur adaptée aux besoins en oxygène de l'organisme
	c) La pression artérielle systolique est déterminée notamment par la compliance artérielle
	d) La pression artérielle moyenne est un élement important pour la perfusion des organes
	a) La pression artérielle ne varie que très neu au cours d'une journée chez un sujet normotendu