

ANESTHÉSIE-RÉANIMATION

Épreuve de vérification des Connaissances Fondamentales

Sujet :

Question N°1 :

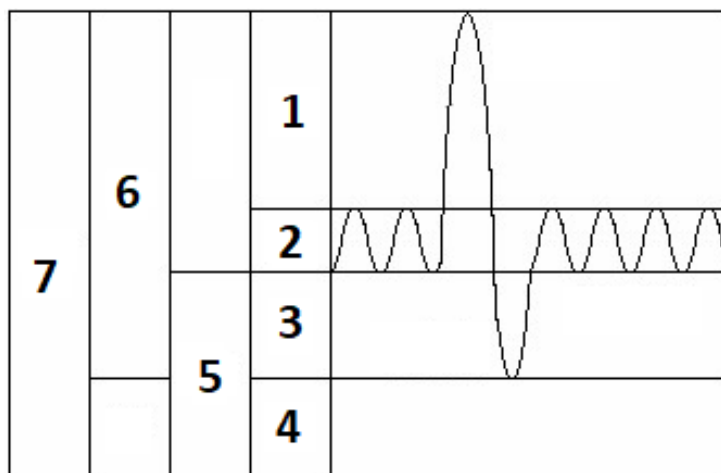
Une césarienne réalisée avec l'injection de rocuronium est terminée. Aucune réponse n'est observée au train de quatre à l'adducteur du pouce. Quelle est votre conduite à tenir ?

Question N°2 :

Quelles sont les règles de jeûn en anesthésie pédiatrique en ambulatoire et la particularité pour le retour à domicile en voiture.

Question N°3 :

À partir de ce schéma de la physiologie respiratoire, quel est le volume concerné par la préoxygénation ? Indiquez le numéro correspondant à ce volume.



Question N°4 :

Donnez le nom de la classe médicamenteuse de l'énoxaparine, précisez la dose et la fréquence d'administration de l'énoxaparine pour la prévention thromboembolique postopératoire d'une appendicectomie chez l'obèse (sans insuffisance rénale) selon l'Indice de Masse Corporelle (IMC).

Question N°5 :

Lors de la consultation d'anesthésie, précisez quel est l'intérêt de calculer le score de Lee modifié et donnez les éléments pris en compte dans le calcul de ce score.



Question N°6 :

La spectroscopie proche infrarouge (NIRS) est utilisée pour monitorer l'oxymétrie tissulaire cérébrale dans le cadre d'un pontage coronarien sous CEC. À l'exclusion d'un problème technique, quels paramètres peuvent induire une diminution de l'oxymétrie cérébrale ?

Question N°7 :

Quelle(s) valeur(s) de la pression artérielle fera(ont) évoquée(s) chez une femme enceinte une pré-éclampsie gravidique sévère sans signe de gravité ?

Question N°8 :

À la naissance, lors de l'adaptation à la vie extra-utérine, quelles sont les modifications cardio-vasculaires ?

Question N°9 :

Citez 5 interventions chirurgicales parmi les plus à risque de développement d'une douleur chronique post-opératoire ?

Question N°10 :

Quels sont les facteurs de risque qui prédispose à une complication cardiaque du droperidol ?

Question N°11 :

Quels sont les objectifs du monitoring neuromusculaire à l'adducteur du pouce pour obtenir une curarisation complète des muscles abdominaux ?

Question N°12 :

Citez les mécanismes physiopathologiques des céphalées par brèche duremérienne.

Question N°13 :

Précisez quelles sont les conséquences physiopathologiques cérébrales d'une hyponatrémie sévère (sodium plasmatique inférieur à 125 mmol/l) et énumérez ces manifestations cliniques.

Question N°14 :

Citez 5 facteurs prédictifs de ventilation au masque facial difficile chez l'adulte.



Question N°15 :

Précisez le mécanisme d'action de l'atracurium, sa posologie recommandée pour l'intubation ainsi que la voie métabolique.

Question N°16 :

Décrivez les signes cliniques d'un choc anaphylactique grade III et le traitement médicamenteux.

Question N°17 :

Citez cinq mécanismes pouvant expliquer une hypoxémie.

Question N°18 :

La consultation du dossier informatisé de pneumologie d'un patient vous apporte les renseignements suivants :

- Épreuves fonctionnelles respiratoires (EFR) VEMS 46% (0,9 L), VEMS post-béta2 mimétique 49% (+ 60 mL), VEMS/CVF 55%, VEMS/CVF post-béta2 mimétique 57%, VR 115%, DLCO 50%; DLCO/VA 65%.

Interprétez les EFR.

Question N°19 :

Au cours d'une anesthésie générale pour cholécystectomie chez une patiente de 40 ans sans antécédent survient un arrêt cardiaque. La réanimation cardiovasculaire est débutée immédiatement (pas de no-flow). À partir de quel délai considérez-vous que la poursuite du massage cardiaque devient futile ? Existe-t-il une alternative au massage cardiaque externe ?

Question N°20 :

Chez un patient en peropératoire sous anesthésie générale, intubé, ventilé, vous observez une chute brutale de l'ETCO₂. Quels sont les principaux mécanismes qui peuvent expliquer cette situation ?

Question N°21 :

Chez un patient devant bénéficier d'une chirurgie du rachis vous envisager à la consultation de réaliser une stratégie d'épargne sanguine. Citez les différents moyens pouvant être mis en œuvre.