

ORL

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Sujet :

Dyspnée laryngée aigüe de l'enfant

Question n°1 : décrire les signes fonctionnels qui orientent vers une dyspnée laryngée

Question n°2 : décrire les signes cliniques de gravité

Question n°3 : en cas de signes de gravité, quelles sont vos premières mesures thérapeutiques et de surveillance ?

Question n°4 : quels éléments d'interrogatoire et d'examen clinique vont orienter le diagnostic étiologique ?

Question n°5 : Chez un enfant de deux mois avec dyspnée laryngée aigüe, jusque là asymptomatique, quel est le premier diagnostic à évoquer et quelle classe de médicaments (nouvelle dans cette indication) a récemment prouvé son efficacité dans cette affection ?

Chez un enfant de 10 mois, avec dyspnée laryngée aigüe, toux rauque et fébricule (questions 6 à 9) :

Question n°6 : quel est le diagnostic le plus fréquent ?

Question n°7 : en l'absence de signes de gravité, quel traitement instaurez vous aux urgences ? (indiquer les modes d'administration sans préciser la posologie)

Question n°8 : sous ce traitement, après quelques heures de surveillance, l'état respiratoire est amélioré de façon stable : gardez vous l'enfant hospitalisé ? quelle est la suite de la prise en charge ?

Question n°9 : en cas d'aggravation progressive de la dyspnée, quelle est votre attitude ?

Question n°10 : Devant une dyspnée laryngée aigüe de l'enfant, donnez les signes cliniques et d'examen qui orientent vers une épiglottite et précisez la raison de la baisse d'incidence de cette infection.

Question n°11 : Devant une dyspnée laryngée aigüe de l'enfant, quels éléments orientent vers un corps étranger laryngé et comment en faire le diagnostic ?