

MEDECINE INTENSIVE DE LA REANIMATION

Epreuve de vérification des connaissances
fondamentales

TOUS LES SUJETS SONT A TRAITER

Sujet : 1

Intoxication sévère aux opiacés :

Question N° : 1

Citer les signes cliniques associés au toxidrome morphinique sévère.

Question N° : 2

Décrire les modalités de la prise en charge d'urgence de cette intoxication.

Sujet : 2

En tant que médecin en réanimation, vous êtes dans l'obligation de demander à un malade conscient et jouissant de toutes ses capacités intellectuelles, s'il souhaite désigner une personne de confiance (article L. 1111-6 du code de la santé publique).

Enumérer les modalités pratiques relatives à cette disposition réglementaire.

Sujet : 3

Question N° : 1

Quelles sont les mécanismes possible de l'hypoxie dans l'embolie pulmonaire ?

Question N° : 2

Devant un patient en état de choc au cours d'une embolie pulmonaire, quelles sont les possibilités thérapeutiques pour améliorer l'état hémodynamique.

Question N° : 3

Quels sont les moyens paracliniques pour évaluer la gravité d'une embolie pulmonaire ?

Sujet : 4

Question N° : 1

Quelles sont les signes de gravité clinique d'une détresse respiratoire aigue ?

Question N° : 2

Un patient avec une bronchopathie chronique obstructive ayant une exacerbation aigue avec des signes modérés de détresse respiratoire (fréquence respiratoire 30/min, tirage, pas de balancement thoraco-abdominal, signe de hoover présent) sans retentissement neurologique est admis en réanimation. Le gaz du sang réalisé en air ambiant montre pH 7,25 pCO₂ 56 mmHg, pO₂ 54 mmHg, bicarbonates 33 mmol/L.

Décrivez précisément la modalité de prise en charge respiratoire que vous mettez en place dans la première heure. Le poids est de 70 kg.

Question N° : 3

Après échec de votre traitement initial, vous décidez d'intuber le patient, de le sédater et de le curariser.

Décrivez les réglages initiaux du respirateur.