

MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION

Epreuve de vérification des connaissances
fondamentales

TOUS LES SUJETS SONT A TRAITER

Sujet : N°1

Auto-sondage intermittent propre

Question N°1

Donner les populations de patients chez qui l'auto-sondage peut être proposé (au moins 5 pathologies).

Question N°2

Donner les principes de base de la réalisation de l'auto-sondage.

Question N°3

Quels sont les moyens de surveillance d'un patient avec une lésion médullaire sous auto-sondages et justifiez chaque moyen.

Question N°4

En cas d'hyperactivité du detrusor, quelles sont les lignes thérapeutiques utilisables?

Question N°5

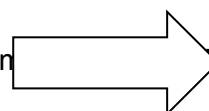
Sur quels critères introduisez-vous un traitement antibiotique chez un patient sous auto-sondages ?

Question N°6

Quels sont les effets secondaires habituels des anticholinergiques ?

Question N°7

Quel effet secondaire grave peut survenir après une injection de toxine botulique à distance de l'injection (après 7 jours) et quelle conduite à tenir ?



Sujet : N°2

Renforcements musculaires en endurance et en force :

Question N°1 :

Contre-indications absolues du renforcement en endurance.

Question N°2 :

Contre-indications absolues du renforcement en force

Question N°3 :

Symptômes pouvant orienter vers une intolérance à l'effort et évaluations des déficits en endurance (précisez les mesures et les grandeurs de mesures de ces évaluations chez l'homme, les valeurs seuils pour diagnostiquer une intolérance à l'effort)

Question N°4 :

Symptômes pouvant orienter vers un déficit musculaire en force et évaluations des déficits en force (précisez les mesures et les grandeurs de mesures de ces évaluations chez l'homme, les valeurs seuils pour diagnostiquer un déficit de force musculaire).

Question N°5 :

Principes de base détaillés des exercices de renforcement en endurance, surveillances et incrémentations des prescriptions nécessaires (prescription FITTS)

Question N°6 :

Principes de base détaillés des exercices de renforcement en force, surveillances et incrémentations des prescriptions nécessaires (prescription FITTS)

Sujet : N°3

La paralysie cérébrale :

Question N° 1 :

Définition de la paralysie cérébrale (PC).

Question N° 2 :

Citer les étiologies principales de la paralysie cérébrale.

Question N° 3 :

Citer les 2 facteurs de risque essentiels de survenue d'une paralysie cérébrale (PC).

Question N° 4 :

La paralysie cérébrale est la première cause d'incapacité chez l'enfant, quelle est son incidence en Europe ?

Question N° 5 :

Les formes cliniques de la PC sont liées à l'étendue et à la localisation de la lésion cérébrale. Quelles sont les 4 principales formes cliniques à retenir ?

Question N° 6 :

L'enfant n'est pas un adulte en miniature ! Le développement psychomoteur, sensoriel et comportemental constitue le guide de la surveillance clinique pendant toute la croissance de l'enfant. Citer 2 cibles essentielles et privilégiées de l'évaluation analytique régulière des enfants PC, au cours de leur croissance, dans chacune des 3 catégories de la classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé (CIF).

Question N° 7 :

Citer 3 échelles cliniques particulièrement pertinentes pour évaluer la fonction motrice, l'autonomie et la participation de l'enfant paralysé cérébral dans la vie quotidienne.

Question N° 8 :

Quels sont les principaux moyens thérapeutiques non chirurgicaux proposés chez l'enfant paralysé cérébral ?