

MEDECINE D'URGENCE

Epreuve de vérification des connaissances fondamentales

Sujet :

Question N°1

Devant une douleur abdominale aiguë, quels sont les éléments cliniques à rechercher qui font évoquer un syndrome occlusif ?

Question N°2

Quels sont les critères de gravité cliniques à rechercher en présence d'un syndrome occlusif ?

Question N°3

En présence d'une douleur thoracique, quels éléments cliniques et anamnestiques sont évocateurs d'une origine coronarienne ?

Question N°4

En présence d'une céphalée fébrile, quels sont les éléments cliniques et anamnestiques devant faire réaliser une imagerie cérébrale avant la ponction lombaire ?

Question N°5

Vous recevez les résultats d'analyse du LCR suivant :

- leucocytes 1200 éléments/mm³ dont 87% de polynucléaires neutrophiles
- 10 hématies/mm³
- protéinorachie 1,5 gr/l
- glycorachie 1 mmol/l pour une glycémie à 5,8 mmol/l
- examen direct après coloration de GRAM : présence de cocci Gram +

Comment interprétez-vous les résultats et quel(s) traitement(s) médicamenteux débutez-vous ?

Question N°6

Devant une douleur abdominale aiguë, quels sont les éléments cliniques et anamnestiques évoquant une crise de colique néphrétique ?

Question N°7

Comment traitez-vous une crise de colique néphrétique non compliquée ?

Question N°8

Quelles sont les principales étiologies à rechercher dans un bilan de chute chez la personne âgée ?

Question N°9

Citez les principales causes de syndrome confusionnel du sujet âgé

Question N°10

Quels examens complémentaires devez-vous réaliser en présence d'un patient consultant aux urgences pour un déficit neurologique transitoire ?

Question N°11

Quels sont les critères de gravité d'une pneumonie aiguë communautaire ?

Question N°12

Vous recevez aux urgences un patient de 39 ans asthmatique connu qui présente une crise d'asthme sévère typique. Comment évaluez-vous la gravité de cette crise ? Quel(s) traitement(s) introduisez-vous ? Comment évaluez-vous son efficacité ?

Question N°13

Vous recevez un patient qui se présente avec le bras droit dans l'attitude des traumatisés du membre supérieur. Vous suspectez fortement une luxation scapulo-humérale. Quel est le type de luxation le plus fréquent sur cette articulation ? Comment la suspectez-vous cliniquement ? Quelles complications recherchez-vous ? Quel(s) bilan(s) demandez-vous avant réduction ?