

QUESTION 1

Indiquez les répercussions et les risques du pneumopéritoine lors de la coelioscopie liés à l'insufflation et à la réabsorption du CO₂.

QUESTION 2

Quels sont les facteurs favorisant la survenue de nausées et de vomissements après une anesthésie générale ?

QUESTION 3

Expliquez le principe de la PEP, dans la ventilation mécanique. Quels sont les effets secondaires ?

QUESTION 4

Quels sont les effets des morphiniques sur la fonction respiratoire, la fonction digestive et la fonction urinaire ?

QUESTION 5

Pour les curares suivants recopiez et remplissez le tableau ci-dessous.

Dénomination internationale commune	CURARES	Dose d'intubation	Délai d'action	Durée d'action
ATRACURIUM				
ROCURONIUM				
SUXAMETHONIUM				
CISATRACURIUM				
VECURONIUM				

QUESTION 6

Un nourrisson présente une diarrhée intense responsable d'une acidose métabolique avec déshydratation mixte et insuffisance rénale fonctionnelle.

Recopiez et remplissez le tableau suivant avec des valeurs biologiques témoignant de cette situation

Gaz du sang		Une déshydratation mixte	
Ph		Hématocrite	↑ hémocrit
PaCO ₂	↓	protidémie	↑
PaO ₂	↓	natrémie	↑ hypernatrémie
Bicarbonates	↓	Insuffisance Rénale Fonctionnelle	
Bases Exces	-2 - ? Neall	Urée :	↓
		Créatinine :	↑

QUESTION 7

Infirmier (ère) Anesthésiste DE au SMUR, vous devez participer à l'intubation d'un patient pour asthme aigu grave dans le cadre pré hospitalier.

Indiquez les modalités de prise en charge de ce patient et les médicaments à utiliser avec leur posologie respective.

QUESTION 8

Quels sont les critères cliniques et paracliniques que vous recherchez avant d'extuber un patient qui a bénéficié d'une anesthésie générale (hypnotique, morphinique, curare et halogéné) ?

QUESTION 9

En chirurgie thoracique, il arrive souvent que l'on ventile le patient sur un seul poumon. Quelle est la principale modification physiologique ? Quelle est la principale conséquence au niveau de la gazométrie artérielle ? Pourquoi ?

Quel processus physiologique a pour but de limiter ce phénomène ? *Vooconstruit hypoxique*

QUESTION 10

Enumérez les signes cliniques et paracliniques de la mort encéphalique en dehors de toute sédation et d'hypothermie

Handwritten notes for Question 10:
 CEG plat
 Plus agité
 arebale IRD
 Hormone pituitaire
 Ø ROC
 cholest
 Abs ADH
 hypTA
 Mécanisme autoreg
 hypT part
 dysrégulation
 thy poif