

Réussissez toutes vos évaluations en **IFSI**

SEMESTRE

3

UE 1.2

UE 2.8

UE 4.6

UE 2.5

UE 2.11

UE 6.2

500

**QCM
QROC
SCHÉMAS
MINI-CAS**

**Tous les
corrigés
détaillés**

Vuibert

Réussissez toutes vos évaluations en **IFSI**



Collection dirigée par Marie-Claude Moncet

Ouvrage coordonné par

Bruno Delon, infirmier cadre de santé,
formateur à l'IFSI du CHU de Nîmes

Laurent Soyer, infirmier cadre de santé,
attaché temporaire d'enseignement
et de recherche (université d'Aix-Marseille)

Nicole Tanda, infirmière puéricultrice cadre de santé,
attachée temporaire d'enseignement
et de recherche (université d'Aix-Marseille)

Vuibert

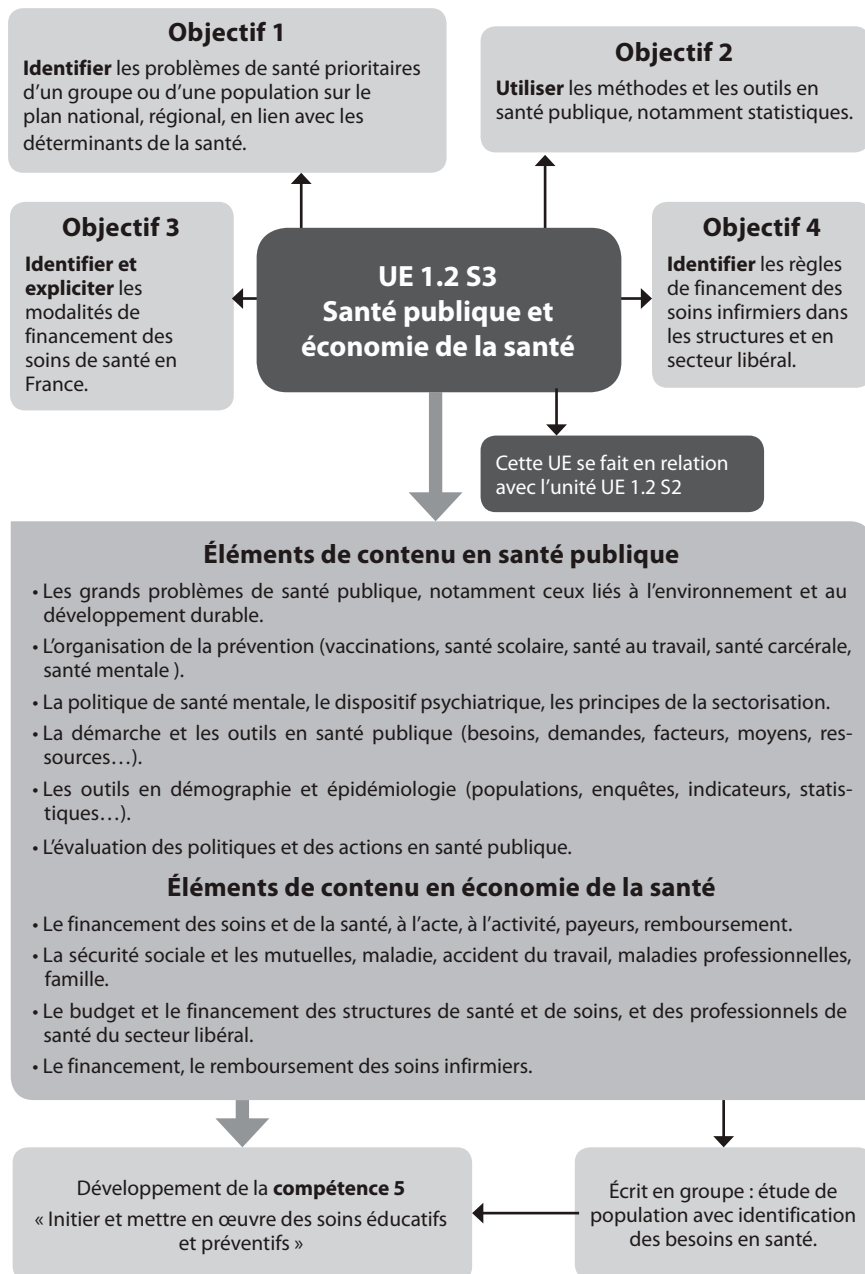
Sommaire

Introduction	2
Méthodologie et conseils	3
UE 1.2 Santé publique et économie de la santé	
Rappel des objectifs et contenus	8
Auto-évaluation	9
Entraînements	12
Corrigés	27
UE 2.5 Processus inflammatoires et infectieux	
Rappel des objectifs et contenus	42
Auto-évaluation	43
Entraînements	45
Corrigés	58
UE 2.8 Processus obstructifs	
Rappel des objectifs et contenus	74
Auto-évaluation	75
Entraînements	77
Corrigés	93
UE 2.11 Pharmacologie et thérapeutiques	
Rappel des objectifs et contenus	108
Auto-évaluation	109
Entraînements	111
Corrigés	126
4.6 Soins éducatifs et préventifs	
Rappel des objectifs et contenus	138
Auto-évaluation	139
Entraînements	141
Corrigés	156
UE 6.2 L'anglais de l'infirmier	
Rappel des objectifs et contenus	172
Auto-évaluation	173
Entraînements	175
Corrigés	184

UE 1.2

SANTÉ PUBLIQUE ET ÉCONOMIE DE LA SANTÉ

Rappel des objectifs et contenus



Auto-évaluation

1. Consommation d'antibiotiques en France

L'Agence nationale de sécurité du médicament (ANSM) souligne, dans un rapport thématique (Dix ans d'évolution des consommations d'antibiotiques en France, juillet 2012), qu'en 2010, 57,3 % des antibiotiques ont été consommés par des femmes. Au cours de cette année, la population était constituée de 31 295 milliers d'hommes et de 33 353 milliers de femmes.

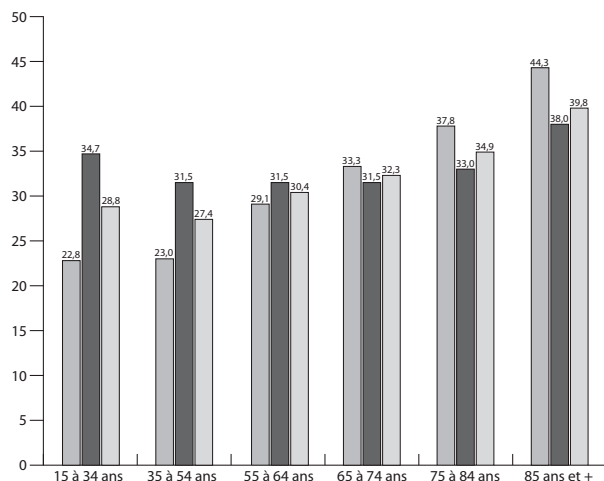
1. Calculez la répartition homme-femme en 2010 pour obtenir des pourcentages.

Est-il possible d'obtenir un ratio homme-femme ?

2. Les femmes sont-elles plus consommatrices d'antibiotiques que les hommes ?

3. Quelles sont les arguments qui pourraient corroborer ce constat ?

4. Le graphique ci-contre, extrait du même rapport thématique de l'ANSM, vous fait-il changer d'avis ? Argumentez votre réponse.



Notions d'épidémiologie

QCM

Au moins l'une des réponses proposées est exacte.

1. Parmi les types d'enquête suivants, lesquels sont descriptifs ?

- ☐ a. Enquête cas-témoins.
- ☐ b. Enquête de cohorte.
- ☐ c. Enquête de prévalence.
- ☐ d. Enquête d'intervention.
- ☐ e. Enquête d'incidence.

2. En 2006, en France, lors d'une enquête nationale « un jour donné », les infections nosocomiales concernaient 5,38 % des patients hospitalisés. ce résultat est :

- ☐ a. une incidence.
- ☐ b. une prévalence.
- ☐ c. un ratio.
- ☐ d. un taux de prévalence.
- ☐ e. un taux d'incidence.

3. Dans une population de 500 personnes, on a relevé, au cours de l'année 2011, 74 cas d'infarctus aigu du myocarde. Le taux d'incidence annuel 2011 est :

- ☐ a. 74.
- ☐ b. $\frac{74}{500}$.
- ☐ c. 1,48 %.
- ☐ d. 14,8 %.
- ☐ e. 1,48 ‰.

4. La chaîne épidémiologique d'une toxi-infection alimentaire collective (TIAC) peut comprendre :

- ☐ a. une transmission par voie aérienne.
- ☐ b. un virus.
- ☐ c. une bactérie.
- ☐ d. des convives.
- ☐ e. les personnels de cuisine.

5. Les paramètres statistiques de position sont :

- ☐ a. la variance.
- ☐ b. le second quartile.
- ☐ c. la médiane.
- ☐ d. le mode.
- ☐ e. l'écart-type.

6. Le cadre de santé de votre service souhaite évaluer l'impact d'une séance de sensibilisation au lavage des mains réalisée il y a trois semaines auprès de son personnel infirmier. Parmi ces indicateurs, lequel (lesquels) vous semble(nt) pertinent(s) ?

- ☐ a. Nombre de personnels présents.
- ☐ b. Nombre de personnels présents/effectif total des infirmiers du service.
- ☐ c. Comparaison des résultats à un test d'évaluation des connaissances proposé au personnel infirmier en début et en fin de séance.
- ☐ d. Renouvellement du test d'évaluation des connaissances un mois après la séance et comparaison avec les résultats obtenus.
- ☐ e. Mise en place d'une surveillance prospective de la consommation de solutés hydro-alcooliques par le personnel infirmier.

7. Le risque relatif d'un facteur d'exposition :

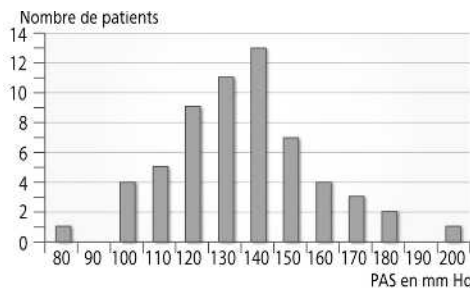
- ☐ a. en fait un facteur protecteur s'il est supérieur à 1.
- ☐ b. en fait un facteur de risque s'il est supérieur à 1.
- ☐ c. peut être égal à 0.
- ☐ d. signe l'absence de relation entre le facteur d'exposition et la maladie quand il est égal à 1.
- ☐ e. est un indicateur approprié dans les études de cohorte.

8. La présence habituelle d'une maladie dans une zone géographique donnée correspond à :

- ☐ a. une pandémie.
- ☐ b. une endémie.
- ☐ c. une épidémie.
- ☐ d. une bouffée sporadique.
- ☐ e. une virémie.

Étude de cas

L'histogramme ci-dessous rapporte des valeurs de la pression artérielle systolique (PAS), en millimètres de mercure (mm Hg), relevées au cours d'une journée de consultation de cardiologie dans votre hôpital. En ordonnée est précisé le nombre de patients présentant la valeur de PAS portée en abscisse. La pression artérielle systolique normale est définie comme inférieure à 140 mm Hg.



1. Combien de patients le cardiologue a-t-il reçus durant cette journée ?
2. Quelle est la valeur modale de la PAS ?
3. Quelle est la valeur médiane de la PAS ?
4. Quelle est la moyenne de la PAS ?
5. Quelle est la proportion des patients hypertendus ?
6. Quelle est la valeur du premier quartile ?

Financement de la santé en France

QCM

Au moins l'une des réponses proposées est exacte.

1. Le déficit financier de l'assurance maladie est imputable :

- ☐ a. à l'absence d'organisation de son financement.
- ☐ b. aux mauvais payeurs des charges sociales.
- ☐ c. aux dépenses non maîtrisées de notre système de santé.
- ☐ d. à l'abus des citoyens quant à l'utilisation du système de santé.

2. Quelles sont les branches de la sécurité sociale ?

- ☐ a. La retraite.
- ☐ b. La maladie.
- ☐ c. Le chômage.
- ☐ d. Les accidents du travail et les maladies professionnelles.
- ☐ e. Le travail.

3. Que comprend le numéro de sécurité sociale pour l'assuré social ?

- ☐ a. L'âge.
- ☐ b. La ville de naissance.
- ☐ c. Le département de naissance.

- ☐ d. Le sexe.
- ☐ e. La clé.

4. Quelles sont les principales sources de financement de l'assurance maladie ?

- ☐ a. Les cotisations sociales salariales.
- ☐ b. La contribution de la dette sociale.
- ☐ c. La contribution sociale généralisée.
- ☐ d. La contribution au remboursement de la dette sociale.
- ☐ e. Le remboursement social généralisé.

5. Actuellement, le financement des séjours d'hospitalisation s'effectue grâce :

- ☐ a. au prix de journée.
- ☐ b. à la tarification à l'activité.
- ☐ c. à l'OQN.
- ☐ d. à la T2A.
- ☐ e. à l'AMI.

6. Quelles enveloppes financières sont versées aux établissements de santé en contrepartie de la réalisation d'activités transversales ?

- ☐ a. AMI.
- ☐ b. MERRI.
- ☐ c. OQN.
- ☐ d. MIGAC.
- ☐ e. GHS.

7. Le ticket modérateur correspond à :

- ☐ a. la somme remboursée par la CPAM.
- ☐ b. la somme à verser pour modérer la prise en charge.
- ☐ c. la somme à verser pour être mieux soigné.
- ☐ d. la somme non remboursée par la CPAM.
- ☐ e. la somme restant à charge de l'établissement de santé.

8. On peut être exonéré du forfait journalier hospitalier lorsque l'on est :

- ☐ a. bénéficiaire de la CMUC.
- ☐ b. pensionné de guerre.
- ☐ c. chômeur.
- ☐ d. bénéficiaire de l'AME.
- ☐ e. travailleur salarié.

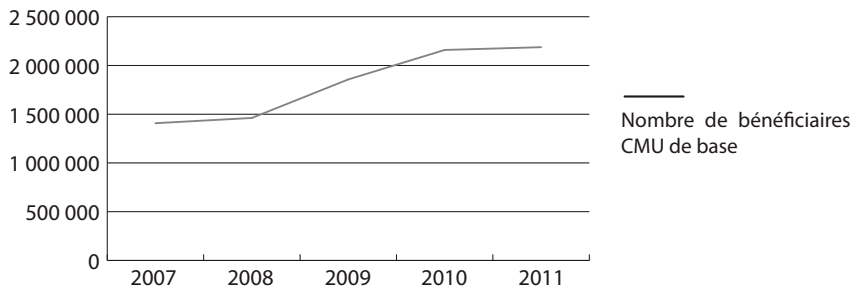
Étude de cas

Évolution du nombre de bénéficiaires de la CMU

La France, pour garantir une offre de soins pour tous, propose la CMU.

1. Le graphique ci-dessous donne l'évolution du nombre de bénéficiaires de la

CMU de base pour la France entière entre 2007 et 2011.



Que pouvez-vous dire de l'évolution du nombre de bénéficiaires de la CMU de base entre 2007 et 2011 ?

2. Le tableau ci-dessous donne la population et les effectifs annuels moyens des bénéficiaires de la CMU de base pour la France entière chaque année entre 2007 et 2011.

Année	2007	2008	2009	2010	2011
Population	63 601 000	63 962 000	64 305 000	64 648 000	65 001 000
Nombre de bénéficiaires	1 407 823	1 461 593	1 856 914	2 159 253	2 187 732

Calculez le pourcentage de bénéficiaires de la CMU de base parmi la population pour chacune de ces cinq années.

3. **Calculez le pourcentage d'évolution du nombre de bénéficiaires entre 2007 et 2008, entre 2008 et 2009, entre 2009 et 2010 et enfin entre 2010 et 2011. Quelle remarque pouvez-vous formuler ?**

Prévention en santé publique

QCM

Au moins l'une des réponses proposées est exacte.

1. En France, qui valide le calendrier vaccinal ?

- ☐ a. Le Comité technique des vaccinations.
- ☐ b. La Direction générale de la santé.
- ☐ c. Le président de la République.
- ☐ d. Le Haut Conseil de la santé publique.
- ☐ e. L'Assemblée nationale avec la loi de financement de la Sécurité sociale.

Corrigés

Notions d'épidémiologie

QCM

1. c et e.

Les enquêtes de prévalence sont des enquêtes transversales, reproductibles dans le temps et dans l'espace pour suivre l'évolution des paramètres étudiés et permettre des comparaisons temporo-spatiales. À partir de ces résultats sont émises des hypothèses étiologiques.

Les enquêtes d'incidence sont des enquêtes longitudinales, estimant le nombre de nouveaux cas de maladie dans une population donnée, pendant une période donnée.

2. b.

La prévalence (b) est un terme plus approprié que taux de prévalence (d), même si les deux sont souvent confondus. En effet, les enquêtes « un jour donné » s'affranchissent de la notion de temporalité, et à ce titre, ne répondent pas à la définition stricto sensu du terme « taux ».

3. b et d.

Le taux d'incidence correspond au nombre de cas survenus durant l'année 2011 dans la population surveillée durant cette période, soit $\frac{74}{500} = 0,148$, ce qui équivaut à 14,8 % ou 148 ‰.

4. c, d et e.

En règle générale, la TIAC survient dans les heures ou les jours après un repas dit contaminant, auquel ont participé plusieurs convives (sujets réceptifs). Les micro-organismes concernés sont des bactéries (essentiellement staphylocoques et salmonelles, plus rarement colibacille ou *Escherichia coli*). La transmission utilise des supports inanimés que sont les aliments, contaminés naturellement (défaut de lavage des fruits et légumes, inoculum bactérien dans la viande mal cuite) ou par manuportage des personnels de cuisine ayant mal respecté les consignes d'hygiène des mains (germes de la flore oro-fécale ou staphylocoques le plus souvent).

5. b, c et d.

Les paramètres statistiques de position sont la moyenne, le mode, la médiane. Les quartiles correspondent à trois valeurs situées entre les extrêmes et partageant la distribution de l'échantillon en quatre parts égales, le second quartile étant toujours la médiane (qui, elle, sépare la distribution en deux parts égales). Retenir donc que les quartiles sont des paramètres de dispersion, mais le second quartile est la médiane, donc un paramètre de position.

6. c, d et e.

L'appréciation de l'impact d'une mesure sous-entend une comparaison dynamique entre avant et après l'intervention.

Les items a. et b. sont des indicateurs statiques, appréciant à un temps donné la participation à la séance et ne permettant pas la mise en perspective de l'impact de l'enseignement.

Les items c., d. et e. s'inscrivent dans le temps, de manière prospective, avec comme date de début la séance d'enseignement. Ils représentent des indicateurs pertinents d'évaluation de la séance de sensibilisation.

7. b, c, d et e.

Pour l'item c., le raisonnement est le suivant : si parmi l'échantillon des personnes exposées, aucune ne devient malade, le Re est égal à 0.

La formule du risque relatif portant Re au numérateur, le risque relatif sera toujours égal à 0, quel que soit le résultat du Rne (porté lui au dénominateur).

8. b.

La pandémie (a.) correspond à la dissémination d'un phénomène morbide sur une large zone géographique (exemple de la pandémie grippale). L'épidémie (c.) est une augmentation rapide de l'incidence d'une maladie en un lieu donné, durant une période donnée. Les items d. et e. n'ont aucun rapport avec la définition de l'énoncé.

Étude de cas

1. Pour connaître le nombre de patients reçus par le cardiologue dans la journée, il faut additionner l'effectif de chaque valeur de PAS, soit :

$$1 + 0 + 4 + 5 + 9 + 11 + 13 + 7 + 4 + 3 + 2 + 0 + 1 \\ = 60 \text{ patients}$$

2. Le mode est la valeur la plus exprimée parmi les chiffres de PAS, soit 140 mm Hg (13 patients).

3. La médiane sépare le nombre de patients en deux parts de taille égale. C'est la moyenne des valeurs 130 et 140 qui permet de diviser l'effectif en deux échantillons de 30 patients. La valeur médiane est donc $\frac{140 + 130}{2} = \frac{270}{2} = 135 \text{ mm Hg}$.

4. La moyenne de la PAS est obtenue par le calcul suivant :

$$\frac{(80 \times 1) + (100 \times 4) + (110 \times 5) + (120 \times 9) + (130 \times 11) + (140 \times 13)}{60} \\ + \frac{(150 \times 7) + (160 \times 4) + (170 \times 3) + (180 \times 2) + (200 \times 1)}{60} = \frac{8150}{60}$$

soit environ 135,83 mm Hg.

5. D'après la définition de la PAS normale donnée dans l'énoncé, les hypertendus sont les patients dont la PAS est supérieure ou égale à 140 mmHg.

Ceci concerne $13 + 7 + 4 + 3 + 2 + 1 = 30$ patients,
soit une proportion de $\frac{30}{60} = 0,5$ (ou 50 %).

6. Le premier quartile est la valeur de PAS qui sépare l'échantillon en une part inférieure représentant 25% de l'effectif total et une part supérieure représentant les 75% restants. L'effectif total étant de 60 patients, le premier quartile inclut les 15 patients ayant les chiffres de PAS les plus bas. Il se situe entre 110 et 120 mm Hg, avec une valeur moyenne estimée à $\frac{110 + 120}{2} = 115$ mm Hg.

Financement de la santé en France

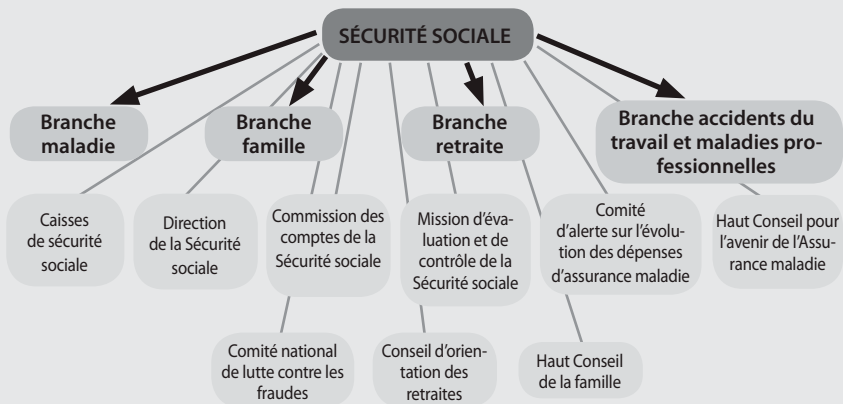
QCM

1. c.

Parmi les quatre propositions, la réponse c. est la plus plausible. Elle est nuancée par les différentes mesures mises en œuvre pour tenter de contrôler les dépenses de santé. La réponse a. n'est pas acceptée puisque le financement est défini annuellement et concrétisé par les charges CSG et CRDS.

Même si des resquilleurs existent, cela n'explique pas un déficit financier de cet ordre, la réponse b. n'est pas acceptée. Quant à l'abus, cela n'est pas démontré (item e. faux).

2. a, b et d.



Nota bene : il existe également une branche recouvrement.

L'organisation de la Sécurité sociale

3. c, d et e.

X XX XX XX XXX XXX XX

Sexe

Année de naissance

Mois de naissance

Département de naissance

N° ordre de la commune de naissance

N° ordre de l'acte de naissance

Clé (calculée à partir des treize autres chiffres)

4. a, c et d.

Le financement de l'Assurance maladie, de la Sécurité sociale en général, s'effectue par les cotisations et les contributions sociales patronales et salariales. La participation des salariés est directement prélevée sur leurs revenus (en fait reversée aux Unions de recouvrement de la Sécurité sociale et des affaires – URSSAF – par l'employeur).

Deux taxes s'ajoutent pour majorer les fonds collectés. Il s'agit de la contribution sociale généralisée (CSG, entrée en vigueur le 1^{er} février 1991) et de la contribution au remboursement de la dette sociale (CRDS, mise en place le 1^{er} février 1996).

D'autres recettes viennent s'ajouter (impôts et taxes, participation de l'État...).

5. b et d.

La T2A est l'acronyme utilisé pour évoquer la tarification à l'activité.

6. b et d.

Pour couvrir les activités transversales telles que la recherche ou les missions d'intérêt général, des enveloppes sont versées aux établissements de santé. On parle de MERRI pour les Missions d'enseignement, de recherche, de référence et d'innovation et de MIGAC pour les Missions d'intérêt général et d'aide à la contractualisation.

L'AMI permet la cotation de l'acte infirmier et le GHS permet la rémunération des établissements de santé.

7. d.

Il s'agit de la somme non remboursée par la CPAM et donc logiquement restant à charge d'un patient n'ayant pas de complémentaire santé. Le ticket modérateur est sans objet pour les patients en ald.

8. a, b et d.

Certaines personnes sont exonérées du forfait journalier hospitalier :

- les femmes enceintes hospitalisées pendant les quatre derniers mois de leur grossesse, pour l'accouchement et pendant douze jours après l'accouchement ;
- les bénéficiaires de la CMUC ou de l'AME ;
- les nouveau-nés hospitalisés dans les trente jours suivant leur naissance ;

Réussissez toutes vos évaluations en IFSI

SEMESTRE 3

- UE 1.2 Santé publique et économie de la santé
- UE 2.5 Processus inflammatoires et infectieux
- UE 2.8 Processus obstructifs
- UE 2.11 Pharmacologie et thérapeutiques
- UE 4.6 Soins éducatifs et préventifs
- UE 6.2 Anglais professionnel

Révisez en vous entraînant

Cet ouvrage, complet et pratique, propose pour chaque UE :

- un rappel des objectifs et contenus à maîtriser
- une auto-évaluation corrigée
- de nombreux entraînements organisés par thèmes et par types d'exercices (QCM, QROC, études de cas, schémas, tableaux, etc.)
- des corrigés très détaillés

ISBN : 978-2-311-20256-4



9 782311 202564



Collection dirigée par
Marie-Claude Moncet