



TUTORAT Les Nuits Blanches



2023/2024

Semestre 4

Promo 2022/2025

UECP 35 Education thérapeutique
Correction des Annales



Durée : 20 minutes

QCM 1 : A propos de l'éducation thérapeutique en neurologie :

A. Elle ne concerne que les pathologies neurovasculaires.

Faux : les pathologies concernées sont : Les pathologies neuro vasculaires, neuro dégénératives, Onco-neurologiques, neuro gériatriques, neuro inflammatoires et toutes les maladies rares. Exemples : AVC, hémorragie méningée, sclérose en plaque, parkinson, Alzheimer, myasthénie, myopathie, épilepsie, SLA, amyotrophie multisystématisé...

B. Elle vise à rendre le patient autonome pour vivre avec sa maladie.

Vrai

C. Elle prend en compte la place de l'aidant.

Vrai

D. Elle ne prend pas en compte le délai de l'évolution de la maladie.

Faux : Elle prend en compte le délai d'évolution dans la maladie car la prise en charge n'est pas la même.

E. Elle s'inscrit dans le cadre légal national.

Vrai

QCM 2 : A propos de l'éducation thérapeutique (ETP) en neurologie :

A. Les maladies sont trop peu nombreuses pour faire l'objet d'une éducation thérapeutique.

Faux : les maladies rares ont elles aussi des programmes d'ETP, mais ils sont souvent regroupés pour plusieurs maladies (exemple : programme EMU pour la myasthénie et la myopathie).

B. La Myasthénie est une maladie rare.

Vrai

C. Les programmes d'éducation pour les maladies rares s'adressent aussi aux aidants.

Vrai

D. Il est possible de suivre un programme d'ETP en distanciel.

Vrai

E. Les programmes d'ETP en distanciel ne présentent aucun intérêt.

Faux : l'intérêt du distanciel est de limiter le déplacement de patients atteints de troubles cognitifs ainsi que de troubles sensori-moteurs.

QCM 3 : Concernant le programme de prise en charge des patients après un accident vasculaire cérébral (AVC) :

A. Il aide à identifier et mieux connaître les signes évocateurs d'un AVC.

Vrai

B. Il aide à identifier des symptômes séquellaires non visibles que peut induire un AVC.

Vrai

C. Il éclaire sur ce que peut être des séquelles d'un AVC et leur impact sur le quotidien.

Vrai

D. Il permet d'exprimer des émotions.

Vrai

E. Il se déroule uniquement en tête à tête avec l'éducateur.

Faux : il peut être individuel ou bien collectif (avec un groupe de patients ayant été atteint d'un AVC).

QCM 4 : Concernant le programme de prise en charge des patients après un accident vasculaire cérébral (AVC) :

A. Il aide le patient à percevoir ses propres facteurs de risque.

Vrai

B. L'hypertension artérielle est le premier facteur de risque des AVC.

Vrai

C. Il permet au patient d'initier des modifications de son mode de vie hygiéno-diététique.

Vrai

D. Les aliments salés favorisent la baisse de la pression sanguine artérielle.

Faux : ils favorisent l'augmentation de la pression sanguine artérielle.

E. Seul le médecin sera habilité à mesurer la pression sanguine artérielle.

Faux : les infirmiers, les aides-soignants... beaucoup de personnel de santé sont autorisés à mesurer la pression sanguine artérielle. Il existe des machines pour cette tâche.

QCM 5 : Le programme ETP PETALE traite :

A. De la physiopathologie de l'asthme.

Vrai

B. Des signes de la crise.

Vrai

C. De la gestion de l'alimentation avec la prise de corticoïdes.

Vrai

D. De l'importance de la qualité du sommeil.

Vrai

E. Du sevrage tabagique.

Vrai

QCM 6 : Le programme ETP RESPIRE traite :

A. De la symptomatologie de la BPCO.

Vrai

B. Des différents traitements.

Vrai

C. De la gestion de l'encombrement bronchique.

Vrai

D. De l'importance de la mise en place d'une activité physique adaptée régulière.

Vrai

E. Des pathologies professionnelles ayant un impact sur la santé respiratoire.

Faux : il s'agit ici de parler seulement de la BPCO, et non des autres pathologies respiratoires.

QCM 7 : Concernant les propositions suivantes :

A. La glycémie est une constante physiologique finement régulée par différents hormones et maintenue autour de 1 g/L.

Vrai

B. L'insuline est la seule hormone hyperglycémiante.

Faux : c'est la seule hormone hypoglycémiante.

C. L'insuline est sécrétée de manière continue tout au long de la journée avec des pics de sécrétion lors des prises alimentaires.

Vrai

D. Le cerveau est l'organe le plus consommateur du glucose.

Vrai

E. Le foie et le muscle sont les deux organes permettant le stock de glucose sous forme de glycogène.

Vrai

QCM 8 : Concernant les définitions suivantes :

A. En l'absence de pathologie, la glycémie veineuse à jeun est $<$ à 1,10 g/L.

Vrai

B. Une glycémie veineuse à jeun $>$ 1,26 g/L définit un diabète sucré.

Faux : il faut que ce soit à 2 reprises.

C. Une glycémie veineuse $>$ 2,00 g/L à n'importe quel moment de la journée et associée à des symptômes évocateurs de diabète suffit à définir un diabète sucré.

Vrai

D. Il existe plusieurs types de diabètes sucrés selon le mécanisme conduisant à la survenue du diabète.

Vrai

E. Le diabète de type 1 est le diabète le plus fréquemment diagnostiqué.

Faux : c'est le diabète de type 2 qui est le plus fréquemment diagnostiqué.

QCM 9 : Quels sont les objectifs de l'éducation thérapeutique dans la pathologie diabétique :

A. Permettre l'autonomie du patient.

Vrai

B. Limiter le risque de survenue de complications chroniques diabétiques.

Vrai

C. Favoriser l'équilibre glycémique du patient.

Vrai

D. Améliorer la qualité de vie du patient.

Vrai

E. Diminuer le risque hypoglycémique.

Vrai

QCM 10 : Selon les études, quels sont les bénéfices de l'éducation thérapeutique en diabétologie :

A. L'ETP diminue du recours à l'hospitalisation.

Vrai

B. L'ETP raccourcit la durée moyenne de séjour.

Vrai

C. L'ETP améliore l'équilibre glycémique, reflété par l'HbA1C.

Vrai

D. L'ETP réduit les amputations des membres inférieurs dans le cadre de la prise en charge des troubles trophiques diabétiques.

Vrai

E. L'ETP diminue l'absentéisme professionnel.

Vrai