

Tutorat Les Nuits Blanches

2023/2024

Semestre 1

Promo 2023/2026

UE Bleu
UEC 15 - Hygiène Infectiologie - Immunologie
Partiel Blanc
Corrigé

✿

Tuteur rédacteur

Detrille Auréline

✿

Tuteur relecteur

Picot Perrine

✿

Référent Pôle partiel

Picot Perrine

✿

Durée : 30 minutes

«Le succès c'est la somme de petits efforts répétés jour après jour »

-Robert Collier-

QCM 1 : Concernant l'écologie microbienne de la peau : CD

- A. La flore résidente se situe seulement sur la surface de la peau.
Faux : Les bactéries de la flore résidente vivent et se multiplient dans les couches profondes et à la surface de la peau.
- B. L'éradication totale de la flore cutanée est possible.
Faux : L'éradication totale n'est jamais possible.
- C. La flore résidente peut devenir transitoire chez un individu sain.
Vrai.
- D. L'antiseptie vise à détruire les microorganismes sur les tissus vivants.
Vrai : L'antiseptie consiste à appliquer un antiseptique sur les tissus vivants pour détruire les microorganismes.
- E. Les biocides sont des substances destinées à renforcer la croissance des microorganismes.
Faux : Les biocides sont destinés à détruire, repousser ou rendre inoffensifs les microorganismes.

QCM 2 : Pratiques de soins et bonne usage des antiseptiques : ABD

- A. L'antiseptie en 4 temps implique une étape de déterision obligatoire.
Vrai : L'étape de déterision est la première dans l'antiseptie en 4 temps.
- B. L'utilisation d'antiseptique alcoolique est recommandée sans déterision pour les ponctions artérielles.
Vrai : Pour certaines interventions à faible risque, l'application d'antiseptique alcoolique peut suffire.
- C. L'éradication du portage cutané des SARM doit être effectuée pendant 2 à 3 jours. -
Faux : Elle doit être effectuée pendant 5 à 7 jours.
- D. Pour la décolonisation cutanée, l'antiseptique à base de chlorhexidine peut être utilisé dans les plis cutanés.
Vrai.
- E. Les contre-indications concernant l'utilisation d'antiseptiques chez l'enfant sont identiques quel que soit le type d'antiseptique.
Faux : Les contre-indications peuvent varier en fonction du type d'antiseptique utilisé.

QCM 3 : Concernant les agents infectieux et les bactéries : BCDE

- A. Les virus sont des organismes cellulaires.
Faux : Les virus ne sont pas des organismes cellulaires, ils sont acellulaires.
- B. Les bactéries sont des organismes unicellulaires sans noyau.
Vrai.
- C. La coloration de Gram permet de différencier les bactéries en deux groupes principaux.
Vrai : La coloration de Gram différencie les bactéries en deux groupes principaux : Gram positif et Gram négatif.
- D. Les spores bactériennes sont des formes de résistance qui peuvent survivre dans des conditions défavorables.
Vrai.

- E. La capsule bactérienne est impliquée dans l'adhésion aux cellules hôtes et la formation de biofilms.

Vrai.

QCM 4 : Concernant la flore commensale, le microbiote et la défense de l'hôte : BCE

- A. Les flores commensales sont composées uniquement de bactéries pathogènes. -
Faux : Les flores commensales ne sont pas composées uniquement de bactéries pathogènes.
- B. La flore cutanée comprend des staphylocoques et des corynébactéries.
Vrai.
- C. Le microbiote évolue rapidement dès la naissance. :
Vrai.
- D. Les bactéries saprophytes provoquent des maladies infectieuses chez les individus avec un système immunitaire normal.
Faux : Les bactéries saprophytes ne provoquent généralement pas de maladies infectieuses chez les individus avec un système immunitaire normal.
- E. Les bactéries pathogènes opportunistes peuvent causer des infections chez les individus avec un système immunitaire affaibli.

Vrai.

QCM 5 : Concernant la diversité des agents infectieux et des défenses immunitaires : ABCD

- A. La classification hiérarchique des bactéries inclut différentes catégories telles que les familles, les genres et les espèces.
Vrai.
- B. Les vaccins vivants atténués peuvent induire une infection asymptomatique ou à peine apparente chez l'individu vacciné.
Vrai.
- C. Les bactéries multi-résistantes (BMR) sont caractérisées par leur résistance à un grand nombre d'antibiotiques différents.
Vrai.
- D. La réaction inflammatoire est une réponse immunitaire locale qui permet de circonscrire le foyer infectieux.
Vrai.
- E. Les bactéries saprophytes peuvent provoquer une maladie infectieuse chez un individu dont les mécanismes de défense sont normaux.

Faux : Les bactéries saprophytes sont des bactéries de l'environnement et ne provoquent généralement pas de maladie chez les individus en bonne santé.

QCM 6 : Définitions et fréquences des infections nosocomiales : C

- A. L'infection nosocomiale peut être contractée à la fois avant et après l'admission à l'hôpital.
Faux : Une infection nosocomiale ne peut pas être présente en incubation avant l'admission à l'hôpital.
- B. La colonisation est définie comme la présence de bactéries sur un site normalement stérile avec des signes cliniques d'infection.

Faux : La colonisation ne présente pas de signes cliniques d'infection.

- C. Le portage implique la présence de bactéries particulières sur un site stérile, tel que la peau, sans être l'hôte habituel du site.
Vrai.
- D. L'incidence des infections nosocomiales est généralement plus élevée dans les unités de soins de longue durée (USLD) que dans les hôpitaux.
Faux : Les infections nosocomiales ont une incidence généralement plus élevée dans les hôpitaux.
- E. Les infections du site opératoire peuvent survenir n'importe quand après une intervention chirurgicale, mais sont limitées à 15 jours après l'admission à l'hôpital. -
Faux : Les infections du site opératoire peuvent se produire dans les 30 jours suivant l'opération.

QCM 7 : Concernant les modes de transmissions : ABCD

- A. L'auto-infection se produit lorsque le patient est infecté par ses propres germes provenant de l'environnement immédiat.
Vrai.
- B. Les infections hétéro-infectieuses sont principalement transmises par des vecteurs, tels que le personnel soignant.
Vrai.
- C. Les infections xéno-infectieuses sont causées par des germes importés à l'hôpital via des patients, du personnel ou des visiteurs.
Vrai.
- D. Les infections exo-infectieuses résultent d'erreurs techniques conduisant au contact des patients avec des germes pathogènes.
Vrai.
- E. La transmission par contact implique uniquement les contacts directs entre les patients infectés et les patients indemnes.
Faux : La transmission par contact peut être directe ou indirecte, impliquant des vecteurs comme le personnel soignant.

QCM 8 : Concernant les facteurs de risques et de prévention : AC

- A. L'âge avancé est un facteur de risque commun pour les infections nosocomiales.
Vrai.
- B. Les précautions standard comprennent l'utilisation de dispositifs médicaux souillés ou mal désinfectés.
Faux : Les précautions standard exigent l'utilisation de dispositifs médicaux stériles ou correctement désinfectés.
- C. L'isolement septique vise à instaurer une barrière aux microbes entre les patients réservoirs et les autres.
Vrai.
- D. Les infections urinaires nosocomiales sont principalement causées par des infections cutanées.
Faux : Les infections urinaires nosocomiales sont souvent liées aux soins de la sphère uro-génitale.
- E. La prévention des infections du site opératoire implique la décapitation immédiate des aiguilles.

Faux : La prévention des infections du site opératoire implique la non-décapitation des aiguilles et des pratiques aseptiques.

QCM 9 : Concernant les dispositifs médicaux et procédures d'hygiène : AE

- A. Les dispositifs médicaux (DM) peuvent être utilisés à des fins de diagnostic, de prévention, de contrôle, et de traitement ou atténuation d'une maladie.
Vrai.
- B. Tout DM est considéré comme propre après utilisation, indépendamment du lieu anatomique.
Faux : tout DM est considéré contaminé après utilisation, indépendamment du lieu anatomique.
- C. La procédure de pré-désinfection implique l'immersion totale du matériel dans un bain détergent-pré désinfectant avec un temps de contact de 5 minutes.
Faux : le temps de contact recommandé pour la pré-désinfection est généralement de 15 minutes.
- D. Le nettoyage manuel des DM peut inclure l'utilisation de brosses métalliques ou de scotch-brite.
Faux : l'utilisation de brosses métalliques ou de scotch-brite est proscrite pour le nettoyage manuel.
- E. Le séchage des DM est impératif pour limiter la prolifération microbienne et peut être effectué avec du papier U.U pour les DM non critiques.
Vrai.

QCM 10 : Concernant la qualité de vie : BDE

- A. Le nettoyage automatique des DM doit être effectué seulement à l'aide d'une machine à ultra-sons.
Vrai : Le nettoyage automatique peut utiliser différentes machines, y compris celles avec bras rotatif, tambour, ou ultra-sons.
- B. Le séchage des DM est crucial pour limiter la prolifération microbienne pendant le stockage.
Vrai.
- C. Les dispositifs médicaux stockés doivent être conservés dans un placard propre et fermé.
Vrai
- D. La classification des DM selon le risque infectieux est un aspect important des procédures d'hygiène.
Vrai.
- E. Le stockage des DM dans un rayonnage ajouré est recommandé pour éviter la recontamination à partir de l'environnement.
Vrai.