

#### **4. La sécurité du patient. La gestion des risques. Les évènements indésirables associés aux soins (EIAS)**

- ↳ Définir les notions de qualité, sécurité, événement indésirable grave (EIG), évènement porteur de risque (EPR), résilience
- ↳ Présenter les données quantitatives sur la fréquence et la nature des EIG dans le système de soins ; Enquêtes nationales sur les EIG, évolution dans les dix dernières années
- ↳ Connaître les définitions des termes suivants : antiseptie, asepsie, désinfection, décontamination, stérilisation
- ↳ Connaître les procédures d'hygiène des mains en milieu de soins, et d'antiseptie de la peau saine, de la peau lésée et des muqueuses
- ↳ Connaître et expliquer les mesures préventives des infections associées aux soins (IAS) : infection urinaire, infection sur cathéter vasculaire, pneumonie, infection du site opératoire
- ↳ Exposer les grands principes d'organisation de la sécurité sanitaire. Faire un point sur les différences entre la France, les principaux pays européens et les USA
- ↳ Définir et pondérer les grandes composantes de la gestion des risques ; préciser l'importance de la composante FHO (facteurs humains et organisationnels) du risque associé aux soins
- ↳ Préciser les différentes missions relevant du ministère chargé de la santé et de la HAS

**4. La sécurité du patient. La gestion des risques**

- [1] Définissez le terme d'infection associée aux soins (IAS) ?  
.....  
.....
- [2] Quel est le critère principal définissant une infection associée aux soins ?  
.....  
.....
- [3] Quels sont les 3 grands facteurs de risque d'acquisition d'une IAS ?  
.....  
.....
- [4] Un patient de 75 ans présente des ulcères artériels multiples des jambes. Une infirmière lui refait ses pansements de façon quotidienne à son domicile. Il est hospitalisé pour surinfection d'ulcère. S'agit-t-il d'une infection associée aux soins ?  
.....  
.....
- [5] Un patient de 80 ans porteur d'une sonde urinaire à domicile a effectué un ECBU en ville qui revient positif à E.Coli, le patient étant par ailleurs asymptomatique. S'agit-il d'une infection associée aux soins ?  
.....  
.....
- [6] Quelle est le pourcentage d'infections nosocomiales d'origine urinaire ?  
.....  
.....

■ [7] Définissez le terme de colonisation urinaire (anciennement appelé bactériurie asymptomatique).

.....  
.....

■ [8] Quelle est l'origine des bactéries responsables d'infections urinaires associées aux soins ?

.....  
.....

■ [9] Quels sont les principaux germes retrouvés dans les infections urinaires associées aux soins ?

.....  
.....

■ [10] Quels sont les facteurs de risque des infections urinaires associées aux soins ?

.....  
.....

■ [11] Comment diagnostiquez-vous une infection urinaire à *Candida* sp ?

.....  
.....

■ [12] Pourquoi est-il inutile de traiter par antibiotique les colonisations urinaires ?

.....  
.....

**4. La sécurité du patient. La gestion des risques**

■ [13] Dans quel cas particulier doit-on traiter une colonisation urinaire (bactériurie asymptomatique) ?

.....  
.....

■ [14] Quelles sont les mesures à associer à l'antibiothérapie dans la prise en charge des IU associées aux soins ?

.....  
.....

■ [15] Un patient est hospitalisé pour une infection urinaire associée aux soins, quelle mesure réglementaire devez-vous mettre en place ?

.....  
.....

■ [16] Citez les principales mesures de prévention des IU associées aux soins ?

.....  
.....

**27. Connaître les particularités  
de l'infection urinaire au cours  
de la grossesse**

➤ RÉPONSES P. 181

**27. Connaître les particularités de l'infection urinaire au cours de la grossesse**

■ [1] Quel est l'examen complémentaire à réaliser en première intention en cas de suspicion de cystite aiguë chez la femme enceinte ?

.....  
.....

■ [2] Quel est le traitement en première intention d'une cystite aiguë chez la femme enceinte ?

.....  
.....

■ [3] Quels antibiotiques sont autorisés chez la femme enceinte ?

.....  
.....

■ [4] Quels antibiotiques sont contre-indiqués chez la femme enceinte ?

.....  
.....

■ [5] Que faut-il évoquer devant toute femme enceinte fébrile avec des signes fonctionnels urinaires ?

.....  
.....

■ [6] Peut-on traiter une pyélonéphrite de la femme enceinte en ambulatoire ?

.....  
.....

■ [7] Quel surveillance particulière instaure-t-on ?

.....  
.....

■ [8] Après 48 heures de traitement d'une pyélonéphrite chez une femme enceinte, que faut-il systématiquement faire ?

.....  
.....

■ [9] Y a-t-il un risque de récurrence ?

.....  
.....

■ [10] Quelle mesure de surveillance faut-il adopter ?

.....  
.....

## **35. Contraception**

- ↳ Prescrire et expliquer une contraception
- ↳ Discuter les diverses possibilités de prise en charge d'une grossesse non désirée
- ↳ Discuter les indications de la stérilisation masculine et féminine

➤ RÉPONSES P. 182