

# Auto-évaluation des connaissances sur les infections nosocomiales

*J.-M. GUYOT*

*Avril 2005*

Cette évaluation s'adresse à tous les soignants : infirmiers, aide-soignants, médecins, kinésithérapeutes, pharmaciens etc ...

Ne pas hésiter à répondre « je ne sais pas » plutôt que de répondre au hasard ou avec beaucoup d'incertitude.

Elle concerne à un degré moindre les personnels des services médico-techniques

Pour les corrections, s'adresser à [jm.guyot@u44.fr](mailto:jm.guyot@u44.fr)

# Question 1

- La meilleure définition d'une infection nosocomiale est (1 seule réponse) :
  1. Une infection transmise par le matériel médical
  2. Une infection acquise en milieu hospitalier
  3. Une infection transmise lors d'une opération
  4. Une infection constatée à l'entrée d'un patient à l'hôpital
  5. Une infection à caractère épidémique
  6. Je ne sais pas

# Question 2

- Les infections nosocomiales sont dues à (une ou plusieurs réponses) :
  1. Des bactéries
  2. Des virus
  3. Des champignons
  4. À tous ces micro-organismes
  5. À des bactéries résistantes
  6. Je ne sais pas

# Question 3

- *La transmission des bactéries d'un malade à l'autre se fait **principalement** (une seule réponse)*
  1. Par voie aérienne
  2. Par le matériel hôtelier
  3. Par les mains des visiteurs
  4. Par la chaîne alimentaire
  5. Par les mains des soignants
  6. Je ne sais pas

# Question 4

- La principale mesure pour diminuer le nombre d'infections nosocomiales d'origine exogène est (une seule réponse) :
  1. L'hygiène des mains
  2. L'antibioprophylaxie
  3. L'isolement des patients infectés
  4. L'hygiène corporelle du patient
  5. L'éradication des légionelles dans l'eau chaude
  6. Je ne sais pas

# Question 5

■ Lors de la toilette au lit d'un patient infecté par une bactérie multi-résistante, vous devez (une ou plusieurs réponses) :

1. Porter un masque
2. Porter des gants
3. Porter une surblouse
4. Éviter tout contact physique avec ce patient
5. Faire passer ce patient en dernier dans le programme
6. Vous traiter les mains avec un savon antiseptique ou une solution hydro-alcoolique
7. Je ne sais pas

# Question 6

- Avant de faire une séance de masso-kinésithérapie, il est impératif de (une ou plusieurs réponses) :
  1. Se laver les mains avec un savon doux ou antiseptique
  2. Se frictionner les mains avec un produit hydro-alcoolique
  3. Se protéger en mettant des gants non stériles
  4. Se frictionner les mains avec de l'alcool à 60°
  5. Ne pas porter de bijoux
  6. Je ne sais pas

# Question 7

- En cas de blessure par une aiguille creuse ayant servi à un patient, il faut (une ou plusieurs réponses) :
  1. Désinfecter la plaie par de la Bétadine®
  2. Rechercher le statut sérologique du patient source
  3. Déclarer l'accident à la médecine du travail
  4. Prendre un traitement préventif anti SIDA en attendant les résultats des sérologies
  5. Vérifier la sérologie de l'hépatite C de la victime
  6. Je ne sais pas

# Question 8

- Les facteurs de risque d'acquisition d'une bactérie multi-résistante par un patient sont (une ou plusieurs réponses) :
  1. La prescription exagérée d'antibiotiques
  2. Le non respect du lavage des mains des soignants
  3. L'absence de traitement des surfaces type lit, table de radio ...
  4. Le port d'une sonde urinaire par le patient
  5. L'absence de climatisation des locaux
  6. Je ne sais pas

# Question 9

- Les mesures suivantes doivent s'appliquer à l'entretien des appareils et locaux (une ou plusieurs réponses) :
  1. La salle de kiné doit être désinfectée par dispersat aérien tous les matins avant son ouverture aux patients.
  2. La table de kiné doit être nettoyée entre 2 patients
  3. Le brancard amenant le patient doit être nettoyé entre 2 patients
  4. En cas de bactérie multi-résistante, la table de kiné ne doit plus servir pendant 24h
  5. Le sol de la salle doit subir un bio-nettoyage 1 fois par jour
  6. Un patient avec escarre sacré doit être traité en fin de journée.
  7. Je ne sais pas

# Question 10

*Le port d'un masque par le soignant se justifie dans les cas suivants (une ou plusieurs réponses):*

1. Malade colonisé par Acinéto**bacter**
2. Malade tuberculeux
3. Malade sidéen
4. Malade aplasique
5. Je ne sais pas

# Question 11

- *Chez un patient VIH+, quelles sont la ou les précautions à prendre (une ou plusieurs réponses):*
  1. Port de gants pour la réfection du lit
  2. Port d'un masque par le kinésithérapeute lors d'une séance de kiné respiratoire
  3. Lavage à part des couverts et des assiettes
  4. Isolement et traitement à part du linge corporel
  5. Aucune de ces mesures
  6. Toutes ces mesures
  7. Je ne sais pas

# Question 12

- *Le code couleur international des déchets à risques infectieux est (une seule réponse) :*
  1. Le rouge
  2. Le jaune
  3. Le bleu
  4. Le vert
  5. Je ne sais pas

# Question 13

- *Pour réaliser un bionettoyage, vous devez utiliser (une ou plusieurs réponses) :*
  
- 1. Un détergent
- 2. Un désinfectant
- 3. Un détergent-désinfectant
- 4. Un détergent puis un désinfectant
- 5. De l'alcool à 60°
- 6. Je ne sais pas

# Question 14

- *Un ECBU revient positif à E. Coli multi-sensible à un taux de 1 000 000 UFC/ml chez un patient sondé et asymptomatique. Faut-il prescrire une antibiothérapie ?*

1. OUI
2. NON
3. je ne sais pas

# Question 15

- *Le taux admissible de Légionelle dans l'eau chaude, au-delà duquel des mesures spécifiques (filtres, éviction des douches ...) doivent être prises, pour des patients non immunodéprimés, est de :*

1. 10 UFC/L.
2. 100 UFC/L
3. 1000 UFC/L.
4. 10000 UFC/L
5. NSP

# Question 16

- *Classer par ordre de recommandation ces techniques de dépilation pré-opératoire (1 = la meilleure, 4 = la pire)*
  1. le rasage
  2. la tondeuse
  3. la crème dépilatoire
  4. aucune dépilation, si cela est possible
  5. NSP

# Question 17

## ■ *INFECTIONS LIEES AUX CATHETERS*

*Les mesures suivantes ont prouvé leur efficacité pour diminuer le risque (une plusieurs réponses).*

- 1. Asepsie chirurgicale lors de la pose*
- 2. Voie sous-clavière plutôt que jugulaire interne*
- 3. Tunnelisation du cathéter*
- 4. Pansement transparent semi-perméable plutôt que pansement occlusif*
- 5. Cathéter mono-lumière plutôt que multi-lumière*
- 6. Changement quotidien plutôt que tous les 2 jours des tubulures et robinets.*
- 7. Existence de protocoles écrits sur la pose et la gestion infirmière des cathéters*
- 8. NSP*

# Question 18

- *Noter la classe de contamination (Altemeier 1, 2, 3, 4, NSP) pour ces interventions :*
  - Cholécystectomie à froid
  - Prostate voie haute
  - Pacemaker
  - Fracture ouverte de la jambe (< à 3 h)
  - Gangrène du pied sur artérite
  - Curage ganglionnaire cervical

# Question 19

- *L'antibioprophylaxie chirurgicale est indiquée dans les interventions de (classification d'Altemeier) (une ou plusieurs réponses):*
  1. Classe 1
  2. Classe 2
  3. Classe 3
  4. Classe 4
  5. NSP

# Question 20

*Le niveau de désinfection du matériel est conditionné par son usage critique (C) semi-critique (SC) ou non critique (NC).*

Dans quelle catégorie ranger les matériels suivants ?

1. Lame de laryngoscope
2. Spéculum
3. Brassard TA
4. Circuit patient de respirateur
5. Sonde d'échographie rectale
6. Arthroscopie

# Question 21

- *Le risque de contamination le plus élevé, en l'absence de vaccination, est celui lié au (une seule réponse):*  
VIH     VHB     VHC     NSP
- *En présence des vaccinations imposées par le code du travail, le risque le plus élevé est pour (une seule réponse) :*  
VIH     VHB     VHC     NSP

# Question 22

*Un staphylocoque doré méticilline résistant se définit sur l'antibiogramme par sa résistance à : (une seule réponse)*

1. Oxacilline (Bristopen)
2. Céfotaxime (Claforan )
3. Péfloxacine ( Péflacine)
4. Gentamycine (Gentalline)
5. Vancomycine (Vancocine)
6. Amoxicilline + Acide clavulanique (Augmentin)
7. Je ne sais pas

# Question 23

## Classer ces germes dans leur famille

	Cocci gram +	Cocci gram -	Bacille gram +	Bacille gram -	NSP
Staphylocoque					
Klebsielle					
Pseudomonas					
Enterobacter					
Streptocoque					

# Question 24

## Classer ces antibiotiques dans leur famille

	Béta-lactamine	Aminoside	Quinolone	Autre famille	NSP
Claforan					
Augmentin					
Péflacine					
Gentalline					
Vancomycine					

# Question 25

*Désigner ce qui n'est pas une infection nosocomiale (une seule réponse)*

1. Infection sur prothèse de hanche 6 mois après la pose
2. Infection urinaire 4 mois après résection de prostate
3. Abscess de paroi 48h après appendicectomie
4. Endocardite diagnostiquée 15 jours après coloscopie
5. Isolement à l'entrée d'un pyocyanique sur l'escarre d'un malade venant d'un centre de long séjour
6. Je ne sais pas

# Question 26

- *Une étude d'incidence d'infections urinaires chez 200 malades sondés consécutifs est réalisée. La durée moyenne du sondage est de 8 jours. On relève 3 infections sur l'ECBU fait à la pose de la sonde, 12 infections survenant entre 3 et 23 jours de sondage, et 4 infections diagnostiquées sur l'ECBU fait au moment du désondage.*
- 18a : le taux d'attaque des infections urinaires sur sonde est de :  
4%     8%     16%     12%     19%     NSP
- 18b : le densité d'incidence des infections urinaires sur sonde est de  
2%     2 ‰     0,1 ‰     10 ‰     4 ‰     NSP

# Question 27

■ *Qu'est ce que le N.N.I.S. ? (une seule réponse)*

1. Un protocole d'élimination des déchets
2. Un score de risque d'infection de site opératoire
3. Un indicateur du niveau de contamination de l'environnement
4. Un réseau européen de surveillance des infections
5. Une technique opératoire destinée à diminuer le risque d'infection
6. Je ne sais pas

# Question 28

■ *Classer de 1 (le plus fréquent) à 5 (le moins fréquent) les sites d'infections nosocomiales :*

- Poumons
- Site opératoire
- Cathéters
- Urines
- Sang (bactériémie)
- Je ne sais pas

# Question 29

- *Un patient immuno-compétent présente une fièvre à 38,2° et un mouchage purulent. Quelle(s) est(sont) la(es) mesure(s) à prendre (une ou plusieurs réponses) :*
  1. isolement en chambre particulière,
  2. port d'un masque par le malade lors des visites ou des soins,
  3. port d'un masque par les soignants lors des soins,
  4. les trois mesures ci-dessus,
  5. aucune mesure particulière,
  6. je ne sais pas.

# Question 30

*Un patient présente une aplasie post-chimiothérapie et une fièvre à 40°. Quelles mesures ne se justifient pas (une ou plusieurs réponses) :*

1. ablation du Portacath,
2. isolement du malade,
3. port d'un masque par les soignants,
4. laisser le patient à jeun,
5. poser une sonde urinaire,
6. je ne sais pas.

# Question 31

*Quelle est la situation la plus importante à signaler dans le dossier du malade :*

1. suppuration de pacemaker,
2. infection urinaire à colibacille résistant à l'amoxicilline et sensible au Claforan,
3. suppuration de cicatrice à staphylocoque doré sensible à la vancomycine et résistant au Bristopen,
4. pneumopathie infectieuse, sans isolement du germe responsable,
5. je ne sais pas.

# Question 32

Les éléments suivants influent-ils sur le taux d'ISO ?

	OUI	NON	NSP
<b><i>La durée de l'intervention</i></b>			
<b><i>Le score ASA</i></b>			
<b><i>La classe de contamination de l'intervention</i></b>			
<b><i>La chirurgie en urgence</i></b>			
<b><i>Le type d'anesthésie : générale ou régionale</i></b>			
<b><i>La surveillance prolongée en salle de réveil.</i></b>			

# Question 33

- *Pensez-vous qu'il faut traiter par antibiotique chez un malade asymptomatique et apyrétique un germe isolé sur : (oui non NSP)*
  1. un escarre profond et purulent
  2. Le point de ponction d'un cathéter central
  3. la cicatrice d'une appendicectomie
  4. un prélèvement bronchique

# Question 34

■ *Classer par ordre décroissant de coût un traitement journalier par (1 : le plus cher, 6 : le moins cher):*

1. Claforan
2. Vancomycine
3. Ciflox PO
4. Ciflox Injectable
5. Augmentin injectable
6. Amiklin
7. NSP

# Question 35

*Un escarre sacré infecté chez un patient grabataire présentant une fièvre à 38° et à l'examen bactériologique un Pseudomonas aeruginosa résistant à la Ticarcilline (ticarpen) et sensible à la Ceftazidime (Fortum) doit être traité par (une ou plusieurs réponses) :*

1. Ceftazidime
2. Ceftazidime + Amikacine
3. Tienam
4. Tienam + Amikacine
5. Rien
6. NSP

# Question 36

*désigner les 2 réponses vraies*

- *Une suppuration superficielle de cicatrice médiane après colectomie, sans syndrome infectieux général, avec à la culture un staphylocoque doré résistant à la méticilline doit être traitée, outre un acte local de drainage, par :*
1. Amoxicilline-Acide clavulanique (Augmentin)
  2. Amoxicilline (Clamoxyl)
  3. Oxacilline (Bristopen)
  4. Vancomycine (Vancocine)
  5. rien
  6. NSP

# Question 37

*désigner les 2 réponses vraies*

- *En post-opératoire d'e l' implantation d'une prothèse de hanche, l'antibioprophylaxie doit durer :*
- 1. 5 jours
- 2. 3 jours
- 3. 1 jour
- 4. aucune injection en post-opératoire.
- 5. NSP

## Question 38

Les infections ou germes suivants doivent faire l'objet d'un signalement au CCLIN et à la DDASS ou aux 2

	CCLIN	DASS	Les 2	Aucune	NSP
Légionellose nosocomiale					
Infection de prothèse					
Légionellose communautaire					
SIDA					
Tuberculose					
Staphylocoque « GISA »					

# Question 39

***La pression de sélection des antibiotiques est augmentée :***

- 1. plus par les antibiotiques à large spectre que ceux à spectre étroit*
- 2. plus par les céphalosporines que par les aminosides*
- 3. plus par une antibiothérapie adaptée que par une antibiothérapie empirique*
- 4. plus dans les infections urinaires que dans les infections broncho-pulmonaires*
- 5. par la présence de germes anaérobies*
- 6. NSP*

# Question 40

*Pour le diagnostic d'une pneumopathie nosocomiale, il est nécessaire  
(cocher la ou les réponses vraies)*

- 1. D'identifier le germe en cause*
- 2. D'avoir des signes radiologiques en foyer*
- 3. D'avoir de la fièvre*
- 4. Que les signes cliniques surviennent plus de 2 jours après l'admission*
- 5. Que le patient ait été intubé*
- 6. Je ne sais pas*