

\cup	1/ La bandelette n'a aucun interet chez les patients porteurs de sonde vesicale.			
	2/ Un ECBU est justifié en cas d'urines troubles et malodorantes.			
	3/ Un ECBU de contrôle reste indiqué après traitement d'une pyélonéphrite grave.			
	🔲 4/ Un ECBU doit être systématiquement réalisé au moment du changement de sonde vésicale afin de déte			
	la présence de bactéries multi-résistantes dans les urines.			
	5/ Un traitement par quinolone est une alternative thérapeutique en cas de cystite simple.			
	6/ En cas de pyélonéphrite, l'association amoxicilline-acide clavulanique est le traitement à privilégier en			
	présence d'un E.Coli sensible à l'amoxicilline.			



Question 2

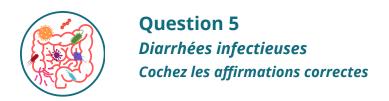
Infections respiratoires Cochez les affirmations correctes
1/ Un(e) résident(e) vient de faire une fausse route pendant son petit déjeuner, vous débutez une antibiothérapie le jour même par amoxicilline - acide clavulanique
2/ Un(e) patient(e) a fait une pneumonie traitée par amoxicilline - acide clavulanique, s'il (elle) est apyrétique et non oxygéno-requérante après 3 jours, il est possible d'arrêter les antibiotiques au 5ème jour.
3/ Les fluoroquinolones, en dehors de leur impact écologique, doivent être évitées chez les patients âgés en raison de leurs effets indésirables.
4/ Chez un(e) résident(e) qui a des troubles de la déglutition, il est préférable d'écraser son traitement antibiotique pour le mélanger avec son yaourt.
5/ En situation de fin de vie, en cas d'encombrement, une antibiothérapie par ceftriaxone par voie sous- cutanée améliore le confort du patient.



Question 3 Prévention des infections et vaccination Cochez les affirmations correctes

1/ Le rappel des précautions standard et complémentaires par les professionnels médicaux auprès des		
patients, familles, personnels paramédicaux et intervenants permet de lutter contre les surinfections et		
agissent contre l'antibiorésistance.		
2/ La connaissance et le suivi vaccinal des personnes âgées diminuent le risque de surinfections et jouent un		
rôle non négligeable dans la diminution des évènements cardio-vasculaires graves chez ces populations.		
3/ La mise en place des précautions complémentaires en EHPAD n'est utile qu'en cas d'épidémie.		
4/ La mise en place de précautions complémentaires contact impose que le résident d'un EHPAD reste en		
chambre pour les repas.		
5/ Le nouveau vaccin « Zona » Shingrix est recommandé chez tous les résidents d'EHPAD pour éviter la		
transmission du virus.		

transmission	du virus.
	Question 4 Infections cutanées Cochez les affirmations correctes
droite associ	se présente suite à l'apparition brutale d'un placard inflammatoire bien circonscrit de la jambe é à une fièvre. Devant ce tableau vous évoquez, en priorité, le diagnostic de dermohypodermite
2/ Vous diagrune patiente	non nécrosante. nostiquez une dermohypodermite non nécrosante dont le point de départ est un intertrigo chez en surpoids de 75 ans. Vous mettez donc en place une antibiothérapie par Amoxicilline-Acide
3/ Vous diagr	pendant 7 jours. nostiquez un furoncle compliqué au niveau de la joue droite d'un patient de 80 ans. Vous décidez ettre en place une antibiothérapie locale et per os après réalisation d'un prélèvement
4/ Devant un	ue du pus. abcès de l'aisselle, vous prescrivez, en première intention, une antibiothérapie par Pristinamycine tine pendant 5 jours et prévoyez, en cas d"échec, une incision et un drainage du pus.
	npétigo peu étendu au niveau de l'abdomen, une antibiothérapie locale par Mupirocine pendant 5 ommandée associée à des soins de toilette (nettoyage à l'eau et au savon).



1/ Les cas groupés de gastro-entérites chez la personne âgée en institution sont d'origine bactérienne
majoritairement ?
2/ La mise en évidence d'une diarrhée à rotavirus chez un résident de l'EHPAD rend inutile la mise en place de
précautions complémentaires à son égard.
3/ Les colites à Clostridioides difficile peuvent survenir après une dose unique d'antibiotique, avec tous les
antibiotiques y compris la vancomycine et le métronidazole.
4/ La poursuite de l'antibiothérapie à l'origine de l'ICD est un facteur d'échec de son traitement
5/ Les récidives des colites à Clostridioides difficile sont plus fréquentes quelle que soit l'antibiothérapie chez
les personnes ayant déjà présenté un épisode.