

La rédaction du compte rendu opératoire : Une technique comme une autre (Evaluations)

Date de création du document 2008-2009

QCM

QUESTION 1/4 :

Le style du compte-rendu opératoire (CRO) doit :

A - être analytique et avoir des tournures littéraires.

B - être le plus concis et le plus précis possible, compréhensible par tout médecin par nécessairement chirurgien.

C - être caractérisé par l'expression d'états d'âme et l'utilisation des synonymes enrichissant le contenu et permettant d'avoir plus d'information sur l'acte chirurgical.

D - n'être compris que par des médecins chirurgiens.

(Réponse : B)

QUESTION 2/4 :

Le titre du CRO doit comporter :

A - L'identité du patient et la date de l'intervention.

B - L'énumération des actes pendant l'opération, c'est-à-dire des constatations et des gestes effectués et les noms des opérateurs chirurgiens.

C - L'identité du patient, la date de l'intervention, le résumé des constatations et des gestes effectués, les noms des opérateurs chirurgiens, des médecins anesthésistes et/ou consultants.

D - L'énumération des actes pendant l'opération, c'est-à-dire des constatations et des gestes effectués et les noms des opérateurs chirurgiens et la rédaction de tous les participants à l'opération : des médecins consultants et du personnel non médecin.

(Réponse : C)

QUESTION 3/4 :

Le corps du compte rendu opératoire doit obligatoirement comporter :

A - Le type de l'anesthésie, la position définitive de l'opéré et la voie d'abord.

B - Les constatations opératoires et les gestes techniques (décollements, libération d'adhérences).

C - La justification des décisions sur les choix thérapeutiques et l'analyse des détails techniques.

D - Les éléments pathologiques en décrivant objectivement la couleur, la forme, la consistance, l'hypervascularisation, ce qui est ou paraît normal, l'appareillage externe éventuel et les prélèvements bactériologiques ou anatomopathologiques.

(Réponse : D)

QUESTION 4/4 :

En faisant la rédaction du CRO, on doit nécessairement préciser concernant les gestes effectués et ligatures :

A - L'utilisation du fil résorbable et des clips métalliques.

B - L'utilisation du fil résorbable et des clips métalliques, les durées de clampage ou d'exclusion vasculaire, l'emplacement et la sortie des drains, les sondes gastrique et vésicale.

C - L'hémostase et la toilette du site opératoire ont été faites avec attention.

D - Les durées de clampage ou d'exclusion vasculaire et les sondes gastrique et vésicale.

(Réponse : B)