

Le drainage (Evaluations)

Date de création du document 2008-2009

QCM

QUESTION 1/6 :

Le drainage est :

A - Une technique chirurgicale dont l'utilité est de faciliter de façon temporaire l'évacuation d'un liquide vers l'extérieur ou d'éviter la reconstitution d'une collection anormale (abcès ou hématome).

B - Un acte chirurgical cherchant à faciliter en permanence l'évacuation des sérosités repérées dans une cavité naturelle ou dans une cavité néoformée, infectieuse ou traumatique.

C - Un geste chirurgical facilitant à évacuer du sang, du pus, des sérosités, de l'urine, de la bile, du liquide digestif ou des selles vers l'extérieur ou à reconstituer un abcès ou des hématomes anormaux.

D - Une procédure chirurgicale permettant d'injecter des liquides vers l'intérieur de l'organisme afin de lutter contre une infection dans une cavité péritonéale ou traumatique.

(Réponse : C)

QUESTION 2/6 :

Le drainage actif se différencie du drainage passif, puisque :

A - Il se contente d'utiliser les différences de pression existant entre la cavité en question et l'extérieur.

B - . En effectuant ce geste, on provoque une dépression à travers une source de vide soit une prise murale ou un système de pompe électrique.

C - Il est soumis à l'hypertension intra-abdominale et les liquides vont avoir la tendance à s'évacuer par le drain vers l'extérieur.

D - Il s'agit d'un drainage aspiratif provoquant une dépression à travers une prise murale et utilisant les différences de pression existant entre la cavité concernée et l'extérieur.

(Réponse : B)

QUESTION 3/6 :

Concernant le choix des drains tubulaires, en cas de péritonite ou de fistule nous devons :

A - Opter plutôt pour l'utilisation des tubes faits en silicones plastiques, puisqu'ils sont plus souples, mieux résistants et transparents et choisir des tubes de bon calibre de 6 à 15 mm en fonction de l'acte chirurgical.

B - Utiliser des pansements car ils constituent aussi des drains pouvant absorber des sécrétions produites localement.

C - Choisir des faisceaux de fils de nylon monobrins, utilisés en cas de plaies avec décollement des parties molles.

D - Appliquer des drains aspiratifs avec prise d'air afin d'éviter les phénomènes de succion des viscères abdominaux notamment.

(Réponse : D)

QUESTION 4/6 :

Les mèches sont :

A - une sorte de sac de gaze qu'on l'étale dans le fond d'une zone saignante à vif dépourvue de revêtement cutanée et infectée.

B - des drains en plastique siliconé, multiperforé à une extrémité à une tubulure externe et un bocal où le vide est renouvelé régulièrement.

C - des lames de caoutchouc ondulée qui effectue un drainage passif.

D - des couches superposées dans le fond d'une cavité ayant un effet capillaire et faites de gaze stérile.

(Réponse : D)

QUESTION 5/6 :

En ce qui concerne la technique des drains, les chirurgiens doivent être attentifs à :

A - faire sortir les lames et les drains tubulaires par des contre-incisions afin que le trajet soit long tout en étant déclive et placer le drain directement sur la suture digestive.

B - faire sortir les lames et les drains tubulaires par des contre-incisions pour que le trajet soit court et directe que possible tout en étant déclive.

C - éviter de placer les drains au contact direct d'une suture digestive, les fixer parfaitement à la paroi en sorte qu'ils ne soient pas mobilisés intempestivement et les faire sortir par des contre-incisions.

D - ne pas entraver le drain avec une épingle à nourrice, technique utilisée auparavant, mais actuellement considérée obsolète.

(Réponse : C)

QUESTION 6/6 :

Dans les différents types de chirurgie et les indications qui en suivent, les chirurgiens utilisent le drain correspondant au cas chirurgical à l'occurrence. Plus précisément, dans quels cas d'indications le drainage serait-il inutile ?

A - En chirurgie du côlon et du rectum, en chirurgie biliaire et en cas de péritonites généralisées.

B - En cas de perforation d'ulcère, de chirurgie thoracique et de chirurgie orthopédique.

C - En chirurgie complexe septique, présence d'hématome ou en cas d'abcès des parties molles et myosites.

D - En hystérectomie simple, apparition de kyste de l'ovaire et en cas de grossesse – extra utérine simple.

(Réponse : D)