

Accidents d'exposition au sang - Spécificités au bloc opératoire (Evaluations)

Date de création du document 2008-2009

QCM

QUESTION 1/3 :

Les facteurs de risques spécifiques les plus fréquents sont :

A - Le risque de projection oculaire dans les blocs de chirurgie osseuse et de gynécologie-obstétrique, l'utilisation des aiguilles creuses provoquant potentiellement des risques pour la contamination du personnel.

B - Au moment de suture ou de fermeture pariétale.

C - En cas d'une intervention lourde et hémorragique, au moment de suture ou de fermeture pariétale, en utilisant des aiguilles creuses, et le risque de projection oculaire dans les blocs de la chirurgie osseuse et de gynécologie-obstétrique.

D - L'utilisation des aiguilles pleines peut provoquer des risques pour la contamination du personnel.

(Réponse : C)

QUESTION 2/3 :

Le risque spécifique au bloc opératoire est diminué par :

A - L'utilisation des aiguilles creuses.

B - L'utilisation des aiguilles pleines et par l'effet.

C - L'utilisation des matériels de sécurité.

D - La vaccination obligatoire contre l'Hépatite B.

(Réponse : B)

QUESTION 3/3 :

Il y a quatre types de mesures de protection spécifique en bloc opératoire à prendre : Vaccination Hépatite B, E.P.I., Matériels de sécurité, les bonnes pratiques. Choisissez l'énoncé qui décrit plus analytiquement la démarche à faire pour être le plus protégés :

A - Être vacciné contre l'hépatite B, porter une double paire de gants, utiliser des casaques en matériel non tissés et porter des lunettes de protection ou des masques chirurgicaux à visière.

B - Porter une paire de gants, utiliser du matériel tissé et des lunettes de protection.

C - Porter des lunettes de vue grâce à la présence de sus de protection et sous orbitaire.

D - Etre vacciné contre l'hépatite B est une mesure efficace pour lutter contre les transmissions après exposition au sang.

(Réponse : A)