

# Gestion du risque infectieux au bloc opératoire (Evaluations)

---

**Date de création du document**    2008-2009

## QCM

### QUESTION 1/3 :

L'antisepsie est une opération momentanée permettant d'éliminer ou tuer des micro-organismes présents sur :

- A - Sur les milieux inertes contaminés.
- B - Sur les tissus vivants.
- C - Sur les milieux inertes contaminés, le résultat de cette opération étant la stérilisation.
- D - Sur les tissus vivants, le résultat est limité aux micro-organismes présents au moment de l'opération.

*(Réponse : D )*

### QUESTION 2/3 :

L'infection du site opératoire (ISO). Le site opératoire peut être contaminé à cause de facteurs différents. Parmi les quatre réponses repérez un facteur qui amène à l'infection exogène du SO.

- A - Les cheveux et cuir chevelu : facteur
- B - Staphylococcus
- C - Gouttelettes
- D - Champignons filamenteux

*(Réponse : A )*

### QUESTION 3/3 :

Il y a 4 classes de septicité de l'intervention chirurgicale : chirurgie propre, chirurgie propre-contaminée, chirurgie contaminée et chirurgie infectée. En cas de chirurgie contaminée :

- A - La plaie traumatique est récente et l'inflammation est sans pus, l'ouverture des tractus digestif ou urinaire est avec infection, il y a une contamination importante par le contenu du tube digestif et le manque d'apepsie est important.

**B - L'ouverture de viscère creux est en conditions contrôlées : soit les urines soit le bile ne sont pas infectées, ainsi que le tube digestif est préparé, le manque d'asepsie est minimale et application du drainage mécanique.**

**C - L'inquisition n'est pas traumatique, il n'y a ni inflammation ni drainage.**

**D - La contamination est fécale, l'inflammation est avec pus et le viscère est perforé.**

*(Réponse : A )*