1. Pour un soin d'hygiène buccodentaire, je mets des gants :

1. Systématiquement
2. Lorsque le résident peut être opposant
3. Si le résident présente une infection buccale
4. Seulement pour les soins sur l'appareil dentaire

2. Pour une injection sous-cutanée je n'ai pas besoin de gants :

1. Vrai
2. Faux

3. Lors de la réfection d'un pansement complexe :

1. Je porte des gants
2. Je porte un tablier plastique à usage unique
3. Je ne désinfecte pas l'adaptable car j'utilise le champ stérile du set à pansement
4. Je fais le pansement dans le couloir pour le confort du résident

4. Lors d'un sondage urinaire :

1. Je respecte le système clos
2. Je réalise une antisepsie
3. Je peux utiliser un sac collecteur non stérile
4. Je porte des gants non stériles lors de la pose

5. Lors de la pose d'une perfusion sous-cutanée :

1. Je réalise une antisepsie de la peau en un temps + séchage
2. Je ne porte pas de gants
3. J'utilise un antiseptique alcoolique
4. J'alterne les sites d'injections

6. Lors de la toilette au lit d'un résident :

1. Je mets des gants dès le début du soin
2. Je mets des gants pour la toilette intime
3. Je mets des gants uniquement si risque de contact avec un liquide biologique
4. Je mets un tablier plastique à usage unique

7. Lors d'un traitement d'un résident par aérosol, entre deux utilisations :

1. Je nettoie la cuve de nébulisation avec de l'eau stérile
2. Je nettoie la cuve de nébulisation avec du sérum physiologique
3. Je nettoie la cuve de nébulisation avec l'eau du réseau
4. Je conserve la solution pour la prochaine séance

8. Je peux laisser en place une perfusion sous-cutanée (IDE) :

1. 24H
2. 72H
3. 96H

9. Pour prévenir le risque infectieux sur sonde urinaire (IDE) :

1. Je change la poche toutes les semaines
2. Je termine la toilette intime par l'usage d'un antiseptique
3. Je réalise une toilette intime dès que la sonde est souillée par des selles
4. Je maintiens toujours le système clos

10. Je maintiens le système clos d'une sonde à demeure quand :

1. Je mets le sac collecteur dans un sac étanche pour le protéger
2. Je ne déconnecte jamais la sonde du sac collecteur
3. Je pose ou retire la sonde urinaire, connectée au sac collecteur
4. Je vidange les urines de façon aseptique

11. Je préviens le risque infectieux d'une sonde à demeure quand :

1. Je fixe la sonde à la cuisse du résident pour éviter une traction
2. Je pose le sac collecteur au sol pour éviter une traction sur la sonde
3. Je demande au résident de le tenir à la main lorsqu'il se déplace
4. Je maintiens le collecteur en position déclive (sous le niveau de la vessie)

12. Je préviens le risque infectieux lors de la manipulation des robinets des tubulures de perfusion :

1. Je réalise préalablement une friction hydro-alcoolique
2. J'utilise une compresse stérile imprégnée d'un antiseptique alcoolique pour ouvrir le robinet
3. Je conserve le bouchon obturateur aseptiquement avant de le replacer sur le robinet

13. Lors de la pose d'une perfusion sous-cutanée :

1. J'effectue une désinfection avec un antiseptique alcoolique
2. J'utilise un dispositif sécurisé
3. J'utilise un pansement transparent semi-perméable

14. Le collecteur à aiguilles :

1. Doit être positionné au plus près du soignant
2. Reste sur le chariot dans le couloir
3. Est de couleur rouge

15. Je manipule le robinet de vidange d'une sonde à demeure (AS):

1. Avec une compresse sèche
2. Avec des gants non stériles
3. Avec une compresse stérile et un antiseptique alcoolique
4. Avec une compresse et un antiseptique de type Dakin

16. Pour prévenir le risque infectieux sur sonde à demeure

1. Je termine la toilette intime par l'usage d'un antiseptique
2. Je ne mets pas d'antiseptique lors de la toilette intime
3. J'effectue une toilette intime dès lors qu'il y a présence de selles

17. Lors de l'utilisation de rasoir à usage unique, je le jette :

1. Dans la poubelle à DAE (Déchets d'Activités Economiques)
2. Dans le collecteur à aiguilles
3. Dans le sac DASRI

18. Lors de la toilette du résident, je porte des gants :

1. Pour toute la toilette
2. Uniquement pour la toilette intime
3. En cas de lésions cutanées
4. Je ne porte pas de gants

19. Après désinfection de l'aérosol (réservoir et masque), je le rince avec :

1. Du sérum physiologique
2. De l'eau en bouteille
3. De l'eau stérile
4. Je ne le rince pas

20. C'est l'heure du coucher, une aide-soignante vient de nettoyer la prothèse dentaire d'un résident. Que fait-elle de la prothèse dentaire ?

1. Elle la replace dans la bouche du résident
2. Elle la pose sur la table de nuit
3. Elle la met au sec dans un boitier fermé
4. Elle la met dans un verre d'eau

21. Pour poser une perfusion sous cutanée, l'IDE porte :

1. Des gants à usage unique non stériles
2. Des gants à usage unique stériles
3. Un masque
4. Rien

22. Le sac collecteur d'un résident porteur d'une sonde urinaire à demeure doit être changé :

1. Une fois par jour
2. Une fois par semaine
3. Seulement lors du changement de sonde

23. Pour poser une perfusion sous-cutanée, j'utilise de préférence :

1. Une aiguille type épicrânienne
2. Un cathéter périphérique sécurisé
3. Un cathéter périphérique non sécurisé

24. Je réalise le change d'un résident incontinent. Je mets des gants à usage unique :

1. Dans le couloir pour ne pas perdre de temps
2. Juste avant de retirer le change
3. Dès le début de ma série de soins car je les désinfecte par friction hydro alcoolique entre chaque change

25. Une résidente présente des rougeurs au niveau des plis sous-mammaires :

1. Je préviens l'infirmier(e)
2. Après nettoyage au savon non moussant, je veille au rinçage et séchage corrects des plis
3. J'applique de l'éosine

26. Le pansement de maintien du cathéter de perfusion est en partie décollé :

1. Pas de problème, j'ai toujours un rouleau de sparadrap dans mes poches
2. Il faut changer le pansement au plus vite
3. Ce n'est pas grave, tant que la perfusion tient en place

27. Une aide-soignante doit faire une toilette à un résident dont ses urines sont troubles et sentent fort, que fait-elle ?

1. Elle prévient l'infirmière
2. Elle réalise une bandelette urinaire
3. Elle le notifie dans les transmissions

28. La réfection des lits se pratique à mains nues.

1. Vrai
2. Faux

29. Pour pratiquer une injection IM ou sous-cutanée, le port de gants non stériles est recommandé

1. Vrai
2. Faux

30. Je peux connecter un sac collecteur non stérile :

1. À une poche de stomie
2. À une sonde à demeure
3. À un étui pénien

31. Après une aspiration endo-trachéale,

1. Je jette le masque chirurgical
2. Je conserve le masque dans la chambre pour la prochaine aspiration
3. Je garde le masque autour du cou

32. Pour réaliser une aspiration endo-trachéale, je revêts :

1. Des gants
2. Des gants et un masque
3. Des gants, un masque, une tenue de protection et des lunettes de protection
4. Des gants, un masque, une tenue de protection mais pas de lunettes de protection, car j'ai des lunettes de vue

33. Quelles affirmations sont vraies ? Lors d'aspiration endo-trachéale, je change :

1. la sonde d'aspiration tous les jours
2. la sonde d'aspiration à chaque fois
3. le flacon d'eau stérile de rinçage tous les trois jours

34. En cas de pratiques successives d'une aspiration rhino-pharyngée et d'une aspiration bucco-pharyngée j'utilise deux sondes ?

1. Vrai
2. Faux

35. Au cours du rasage d'un résident vous vous coupez le doigt avec la lame de rasoir, que faites- vous ?

1. Je fais saigner
2. Je lave immédiatement mon doigt au savon puis le trempe dans un antiseptique pendant 5 minutes
3. Je demande une prise en charge médicale dans les 4h en suivant le protocole de l'EHPAD
4. J'attends la fin de mon service pour en parler

36. Votre collègue retire ses gants et réalise une friction hydro-alcoolique après avoir fini la toilette intime d'un résident.

1. Elle aurait dû habiller le résident avant d'enlever les gants
2. Elle est mal organisée car elle devra mettre ensuite une autre paire de gants pour nettoyer la prothèse dentaire
3. Elle applique les bonnes pratiques
4. Inutile de faire une friction puisqu'elle avait des gants

37. Un résident diabétique réalise seul ses contrôles glycémiques. Il dépose ses « lancettes » ou auto-piqueurs usagés dans :

1. Un haricot
2. Le collecteur pour OPCT
3. La poubelle disponible dans sa salle de bains

38. L'infirmière se pique la main avec le stylo à insuline qu'elle vient d'utiliser pour un résident. Que fait-elle ?

1. Elle met un pansement
2. Elle stoppe son activité et effectue immédiatement les premiers soins
3. Elle continue son activité, ce n'est pas une urgence

39. Quand l'aide soignante doit elle entretenir le coupe-ongles ?

1. Entre chaque résident
2. A la fin de sa journée de travail
3. quand le résident présente une mycose

40. Lucie vient de couper les ongles d'un résident, avec quoi peut-elle nettoyer le coupe-ongles?

1. De l'alcool
2. Du SHA
3. Un Détergent Désinfectant
4. Eau + savon