

Questions interactives

20 S

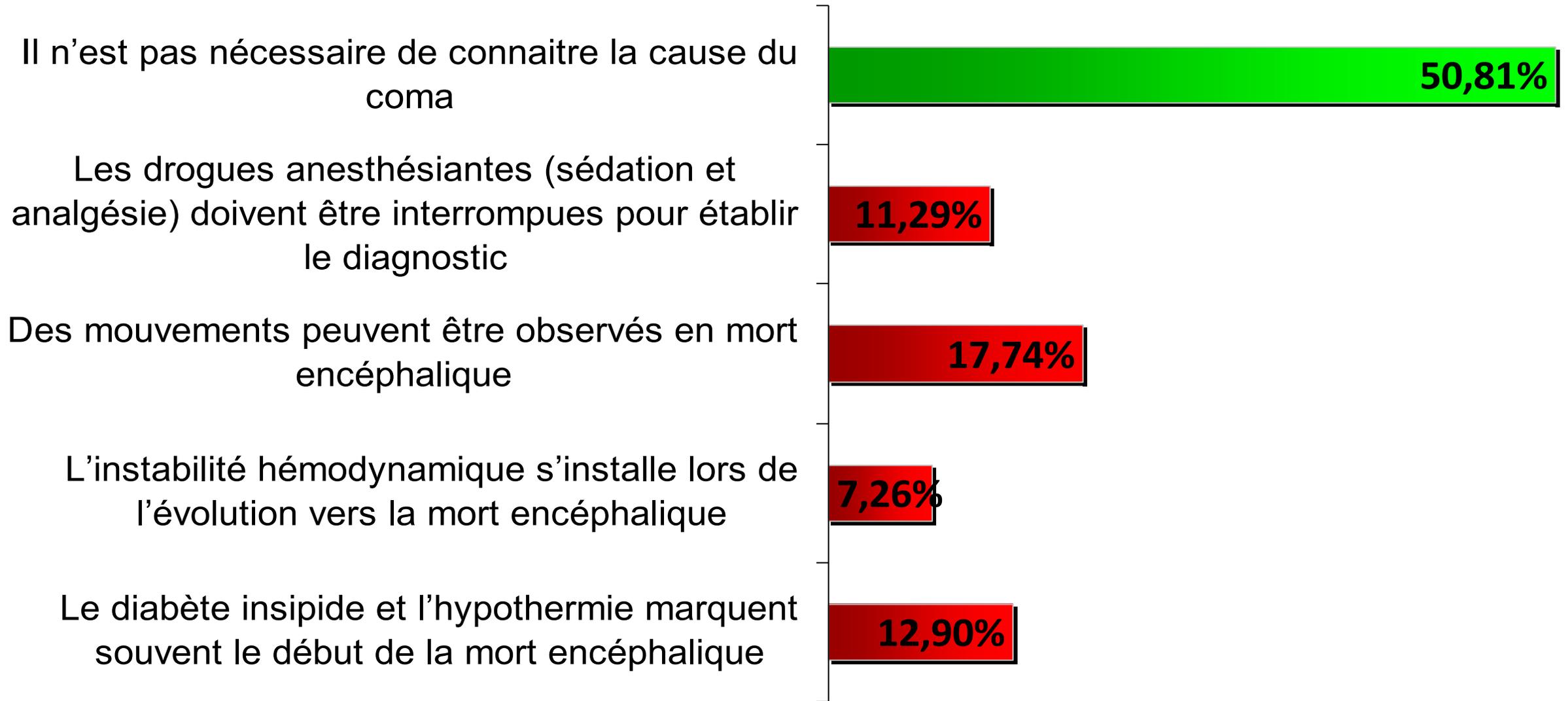
- Pour répondre, appuyez simplement sur la touche de votre choix
- Pour corriger utilisez la touche « **Corbeille** »
- et ensuite, appuyez sur la nouvelle réponse



La mort encéphalique est un diagnostic clinique **une réponse fausse**

- 1/ Il n'est pas nécessaire de connaître la cause du coma
- 2/ Les drogues anesthésiantes (sédation et analgésie) doivent être interrompues pour établir le diagnostic
- 3/ Des mouvements peuvent être observés en mort encéphalique
- 4/ L'instabilité hémodynamique s'installe lors de l'évolution vers la mort encéphalique
- 5/ Le diabète insipide et l'hypothermie marquent souvent le début de la mort encéphalique

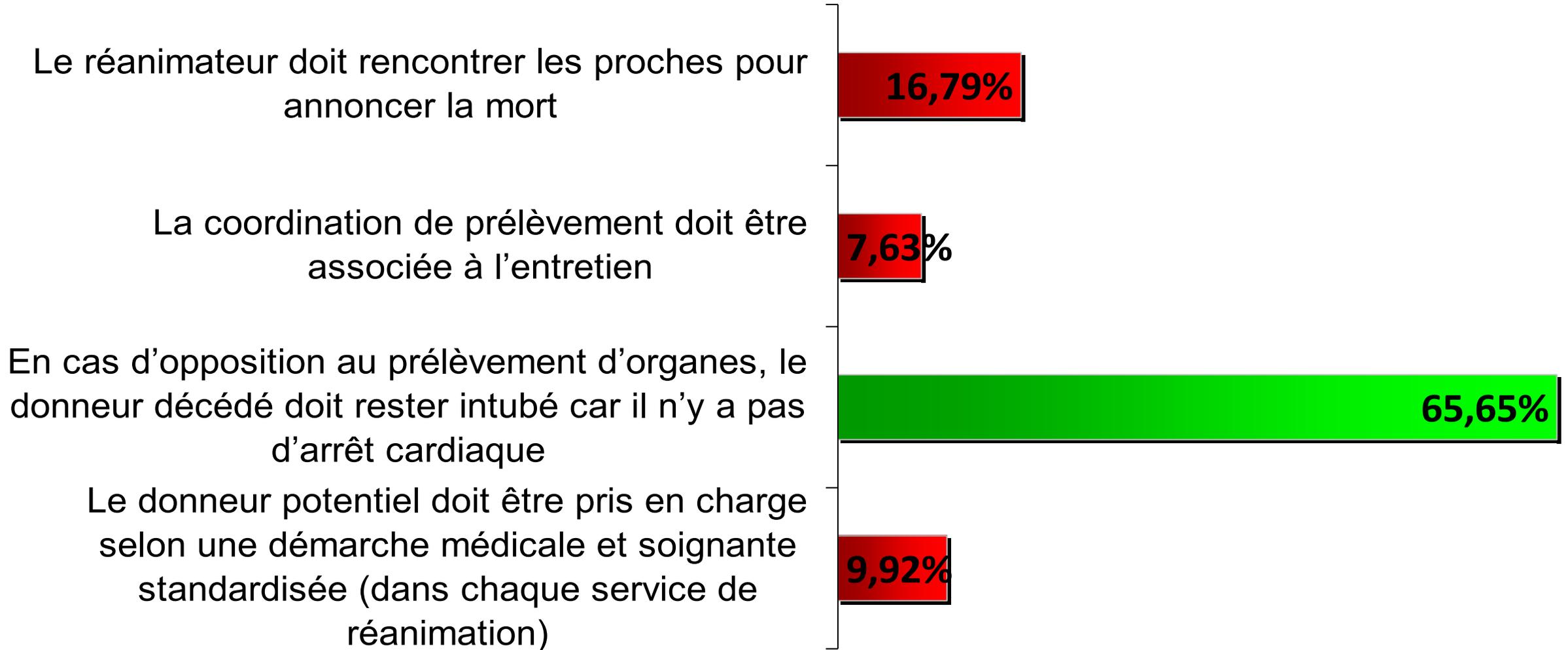
La mort encéphalique est un diagnostic clinique une réponse fausse



Si la mort encéphalique est confirmée (clinique et paraclinique)
une réponse fausse

- 1/ Le réanimateur doit rencontrer les proches pour annoncer la mort
- 2/ La coordination de prélèvement doit être associée à l'entretien
- 3/ En cas d'opposition au prélèvement d'organes, le donneur décédé doit rester intubé car il n'y a pas d'arrêt cardiaque
- 4/ Le donneur potentiel doit être pris en charge selon une démarche médicale et soignante standardisée (dans chaque service de réanimation)

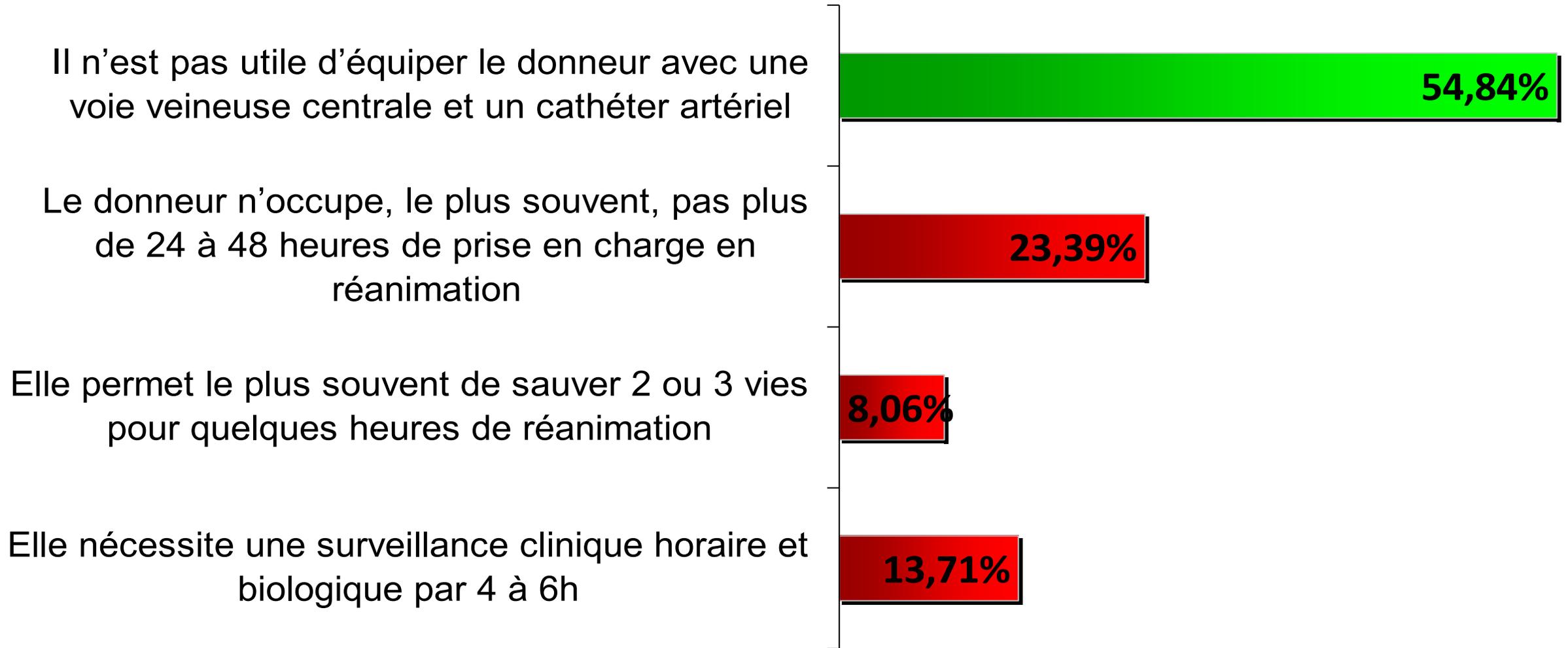
Si la mort encéphalique est confirmée (clinique et paraclinique) une réponse fausse



Concernant la réanimation du donneur en mort encéphalique : **une réponse fausse**

- 1/ Il n'est pas utile d'équiper le donneur avec une voie veineuse centrale et un cathéter artériel
- 2/ Le donneur n'occupe, le plus souvent, pas plus de 24 à 48 heures de prise en charge en réanimation
- 3/ Elle permet le plus souvent de sauver 2 ou 3 vies pour quelques heures de réanimation
- 4/ Elle nécessite une surveillance clinique horaire et biologique par 4 à 6h

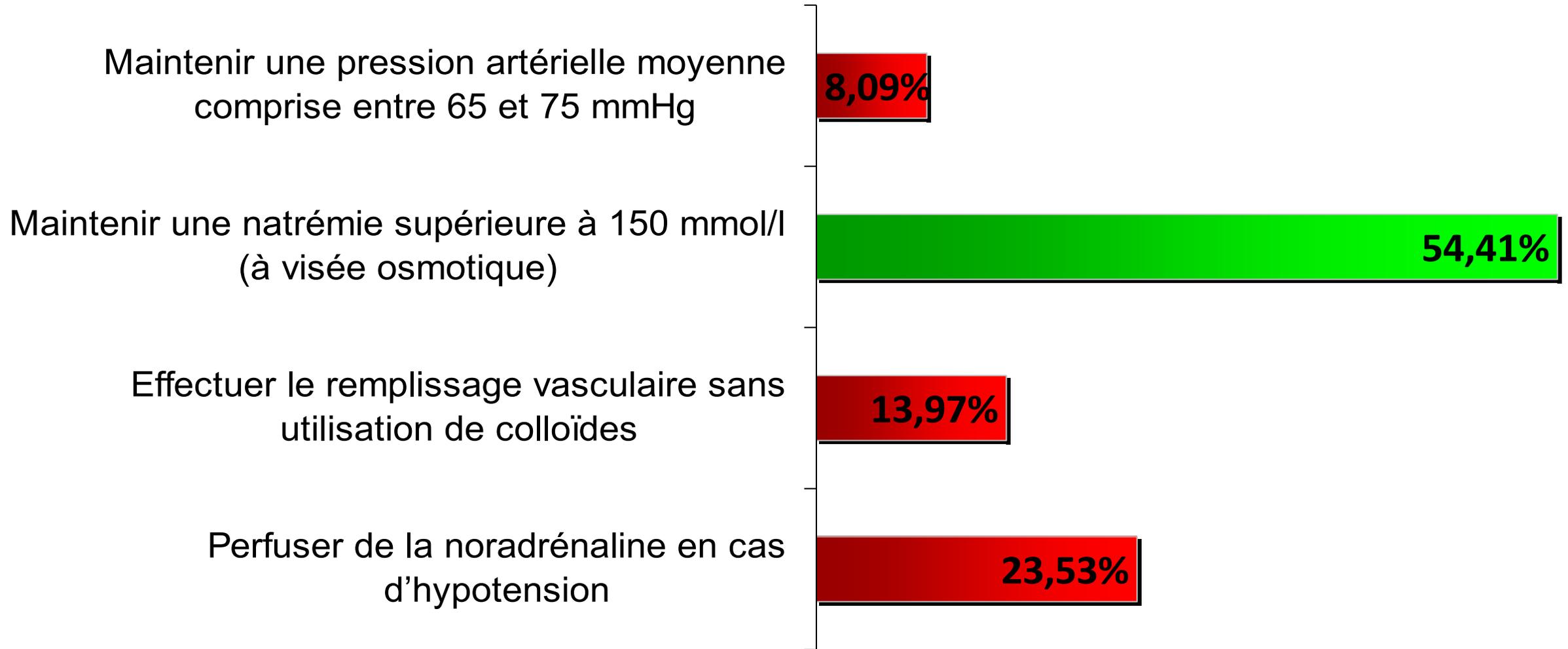
Concernant la réanimation du donneur en mort encéphalique : une réponse fausse



Pour la bonne qualité des greffons rénaux et hépatiques, le rôle du réanimateur est de :
une réponse fausse

- 1/ Maintenir une pression artérielle moyenne comprise entre 65 et 75 mmHg
- 2/ Maintenir une natrémie supérieure à 150 mmol/l (à visée osmotique)
- 3/ Effectuer le remplissage vasculaire sans utilisation de colloïdes
- 4/ Perfuser de la noradrénaline en cas d'hypotension

Pour la bonne qualité des greffons rénaux et hépatiques, le rôle du réanimateur est de : une réponse fausse



Afin de préparer le bon déroulement de l'acte chirurgical de prélèvement des organes, il faut :

une réponse fausse

- 1/ Transfuser le donneur si l'hémoglobine est inférieure à 9 g/dl
- 2/ Stabiliser l'hémodynamique comme chez tout malade de réanimation
- 3/ Collaborer avec l'infirmière de coordination pour l'organisation pratique du bloc
- 4/ Administrer un curare avant l'incision chirurgicale
- 5/ Administrer un morphinique avant l'incision chirurgicale

Afin de préparer le bon déroulement de l'acte chirurgical de prélèvement des organes, il faut : une réponse fausse

