الضمان الاجتماعي
CNSS

IFG MAROC
STRATEGIE ET MANAGEMENT

Test Métier

INFIRMIERS ANESTHESISTES

(30 Points)

Travail individuel (1H)

Nom :
Prénom :
CIN :
Numéro d'examen :

Mode d'emploi :

Cochez la bonne réponse, en mettant une croix dans la ou les case(s) appropriée(s), suivant la nature et le contenu de la question

wadifa-info.com نماذج المباريات من موقع وظيفة إنفو

Source: www.wadifa-info.com/fr/modele-concours/2482 - Wadifa Info - page 1/7

Question 1 : Les périodes opératoires sont :

La consultation chirurgicale où le diagnostic de la maladie est posé.	
La période de l'indication opératoire.	
Les périodes pré, per et postopératoires.	x
L'acte chirurgical seulement.	
L'acte anesthésique uniquement.	

Question 2 : La période préopératoire consiste à :

Prémédiquer le patient à opérer deux jours avant l'intervention.	
Examiner, évaluer le risque et préparer le terrain du patient à opérer.	x
Hospitaliser le patient pour réaliser un bilan biologique et paraclinique.	
Perfuser le patient pour préparer ce futur opéré 1 ou 2 jours avant l'intervention.	

Question 3 : Le risque est évalué chez le futur opéré par ?

Le score NYHA.	
Le score ASA.	x
Le score de Glasgow.	
L'injury severity score.	

Question 4 : Immédiatement avant de réaliser toute anesthésie, il faut ?

Préparer le patient dans la salle de pré-anesthésie.	
Assurer la désinfection du bloc opératoire une heure avant.	
Vérifier la check List anesthésique.	x
Vérifier la check List chirurgicale.	

Question 5 : La prémédication pré-anesthésique est administrée?

Juste avant de commencer l'induction anesthésique.	
Le matin de l'acte opératoire.	
La veille de l'intervention chirurgicale.	
La veille et le matin de l'intervention chirurgicale.	
Juste avant de commencer l'induction anesthésique.	x

Question 6 : Les composantes de l'anesthésie sont multiples, cependant, la principale composante qui permet de réaliser une anesthésie réside dans l'utilisation de?

La narcose.	
L'analgésie,	x
La curarisation.	
La ventilation contrôlée.	

wadifa-info.com نماذج المباريات من موقع وظيفة إنفو

Source: www.wadifa-info.com/fr/modele-concours/2482 - Wadifa Info - page 2/7

Question 7 : La curarisation est indispensable:

Pour intuber le patient à opérer.	
Pour réaliser une chirurgie neurochirurgicale.	
Pour le bon déroulement d'une chirurgie abdominale et traumatologique.	x
N'est pas indispensable à l'anesthésie.	

Question 8 Après l'induction anesthésique, vous vous apprêtez à intuber le patient. Comment faciliter l'intubation de l'opéré ?

En utilisant un laryngoscope obligatoirement neuf.	
En chargeant l'épiglotte.	
En appuyant sur le larynx grâce à l'assistance d'un aide.	
En exposant convenablement la glotte.	x

Question 9 Une fois l'intubation réalisée, vous mettez votre patient sous ventilation contrôlée. Quels sont les paramètres ventilatoires que vous réglez :

La FiO2, la SpO2 et la capnographie.	
Le volume courant, le débit ventilatoire, la fréquence ventilatoire, la FiO2, les pressions insufflatoires et le rapport I/E.	x
Le débit cardiaque, la fréquence cardiaque, la tension artérielle.	
L'électrocardioscope, la fréquence du pouls et la FiO2.	

Question 10: La saturation pulsée de pouls ou SpO2 (appelée encore oxymétrie de pouls ou également saturomètrie) est ?

La mesure du taux de l'hémoglobine dans le sang.	
La mesure de la pression de l'oxygène dans le plasma.	
La mesure de la quantité d'oxygène dissous.	
La mesure de la quantité d'oxygène fixé par l'hémoglobine du sang veineux.	x
La saturation de l'hémoglobine du sang artériel.	

Question 11 : La capnographie est ?

La mesure du CO2 dissous dans le plasma.	
La mesure du CO2 transporté par l'hémoglobine du sang artériel.	
La mesure du CO2 dans l'air ambiant.	
La mesure du CO2 dans le sang veineux.	
La mesure du CO2 dans l'alvéole.	x

Question 12 : L'hypercapnie est due à ?

Une hyperventilation.	
Une hypoventilation.	x
Une production excessive du CO2 par l'organisme.	

Question13 : L'hypoxie est due à ?

Une FiO2 basse.	x
Une hypertension artérielle.	
Une hypercapnie	
Une hypocapnie.	

wadifa-info.com نماذج المباريات من موقع وظيفة إنفو

Source: www.wadifa-info.com/fr/modele-concours/2482 - Wadifa Info - page 3/7

Question14 : Une station d'anesthésie comporte ?

Le respirateur, le capnographe et la SpO2, l'analyseur des gaz anesthésiques, la tension artérielle et la fréquence cardiaque.	
Le respirateur, l'électrocardioscope, la tension artérielle et la fréquence cardiaque.	
Le respirateur et le monitorage ventilatoire, le monitorage hémodynamique (électrocardioscope, mesure de la tension artérielle, fréquence cardiaque), le capnographe, la SpO2 et l'analyseur des gaz anesthésiques.	x
Le respirateur et le monitorage hémodynamique.	

Question 15: Selon vous, quel est le circuit ventilatoire le plus avantageux à utiliser,?

Circuit ouvert.	
Circuit fermé.	x
Circuit semi-ouvert.	
Circuit semi-fermé.	

Question 16: La chaux sodée est indispensable?

Au circuit ouvert et fermé.	
Circuit fermé.	x
Enrichit le mélange gazeux ventilé en O2.	
Sert seulement à chauffer et à humidifier les gaz insufflés.	

Question 17: Pourquoi le circuit ventilatoire que vous avez choisi est-il le meilleur ?

Il est facile à utiliser.	
Il est très économique pour les gaz médicaux et anesthésiques..	x
Il est sécurisant.	
Il est le plus utilisé au monde.	

Question 18 : Si vous devez utiliser un seul gaz narcotique pour l'entretien de l'anesthésie, vous choisirez :

N2O.	
Halogénés.	x
Les deux à la fois.	
Aucun des deux.	

Question 19 Une chirurgie dite lourde est ?

Une chirurgie longue.	x
Une chirurgie de dissection.	x
Une chirurgie hémorragique	x
Nécessitant une forte curarisation.	

Question 20: La chirurgie pour prothèse totale de hanche est ?

Peu hémorragique.	
L'antibioprophylaxie est obligatoire.	x
L'anesthésie générale est la seule technique indiquée.	

wadifa-info.com نماذج المباريات من موقع وظيفة إنفو

Question 21 : Le garrot en orthopédie ?

La durée de pose du garrot ne doit pas dépasser 3 heures.	
L'antibioprophylaxie doit être donnée avant le gonflage du garrot.	x
L'antibioprophylaxie doit être donnée après le gonflage du garrot.	
L'heure de pose du garrot doit être notifiée sur la fiche d'anesthésie.	x
L'heure de pose du garrot n'est pas importante à notifier.	

Question 22 : La coeliochirurgie ?

Peut se faire sous anesthésie locorégionale.	
Peut se faire sous masque laryngé.	
Le capnographe est essentiel pour ce type de chirurgie.	x

Question 23: La chirurgie du foie ?

Le foie est un réservoir sanguin important.	x
La durée tolérée du clampage du pédicule hépatique est 3 h.	
Une résection hépatique est dite majeure si elle concerne 2 segments.	
La chirurgie du foie n'est pas hémorragique.	

Question24 : Le score de GLASGOW se base sur?

L'évaluation des stades du coma.	
L'appréciation des réactions neurovégétatives.	
Les réactions des yeux, la réponse verbale et la réponse motrice.	x
L'existence ou d'une mydriase.	
La présence de convulsions.	

Question 25: Que permet le score de Glasgow de juger?

La gravité et la profondeur du coma.	
L'évolution du coma.	
La gravité, La profondeur et l'évolution du coma simultanément.	x
N'a aucun rapport avec l'évaluation du coma.	

Question 26: Devant un polytraumatisé avec de multiples points d'impact crâniens et présentant un coma avec mydriase unilatérale droite, quel diagnostic soulevez- vous ?

Un hématome sous dural chronique droit.	
Un hématome extradural droit.	x
De multiples contusions hémorragiques diffuses.	
Un hématome intracérébelleux.	

Question 27: Devant un polytraumatisé avec un point d'impact de l'hypocondre gauche et présentant un état de choc hémorragique. Le diagnostic que vous évoquez immédiatement est ?

Hémorragie par rupture du foie.	
Hémorragie par rupture de l'aorte abdominale.	
Hémorragie par rupture de la rate.	x
Hémorragie rétropéritonéale par rupture du rein gauche.	

wadifa-info.com نماذج المباريات من موقع وظيفة إنفو

Source: www.wadifa-info.com/fr/modele-concours/2482 - Wadifa Info - page 5/7

Question28 : Vous êtes de garde en urgence et vous recevez un patient diabétique insulinodépendant, hypertendu mal traité, dans un coma de survenue brutale avec des convulsions. Votre premier diagnostic ?

Hémorragie intracérébral par rupture d'un vaisseau par accès aigu d'hypertension artérielle.	
Crises épileptiques.	
Hypoglycémie aigue.	x
Coma acido-cétosique.	

Question29: Vous êtes de garde en urgence et vous recevez par un temps froid un patient sans antécédents, trouvé devant sa cheminée dans un coma aréactif et tenant un journal qu'il lisait. L'examen montre une tension artérielle normale avec coloration rouge des téguments et à coté de lui un flacon de sédatifs dont manque juste un comprimé. Quel diagnostic soulevez-vous,?

Hypoglycémie.	
Intoxication médicamenteuse.	
Intoxication au CO.	x
Convulsions subintrantes.	

Question 30: Un état de choc est ?

Une chute de la tension artérielle.	
Un collapsus cardiovasculaire.	
Une insuffisance circulatoire périphérique.	x
Une acidose métabolique	

wadifa-info.com نماذج المباريات من موقع وظيفة إنفو

Source: www.wadifa-info.com/fr/modele-concours/2482 - Wadifa Info - page 6/7

Wadifa Info

www.wadifa-info.com

Le sujet suivant à préparer — **النموذج التالي للتحضير**

نموذج مباراة توظيف إطار مالي ومحاسباتي - الشركة الجهوية متعددة الخدمات الرباط-سلا-القنيطرة 2026

Modèle de concours : Cadre finance et comptabilité – Société Régionale Multiservices Rabat-Salé-Kénitra (SRM-RSK) 2026 –

www.wadifa-info.com/fr/modele-concours/929

Chaîne WhatsApp — **قناة واتساب**

المباريات الجديدة والنتائج كل يوم

Nouveaux concours et résultats chaque jour

wadifa-info.com/wa

Chaîne YouTube — **قناة يوتيوب**

امتحانات تجريبية بالتصحيح، بالدارجة

Examens blancs corrigés, expliqués en darija

youtube.com/@wadifainfo

Envoyer à un ami — **أرسل النموذج لصديق**

شارك هذا النموذج على واتساب مع من يحضّر معك

Partagez ce sujet sur WhatsApp

wa.me