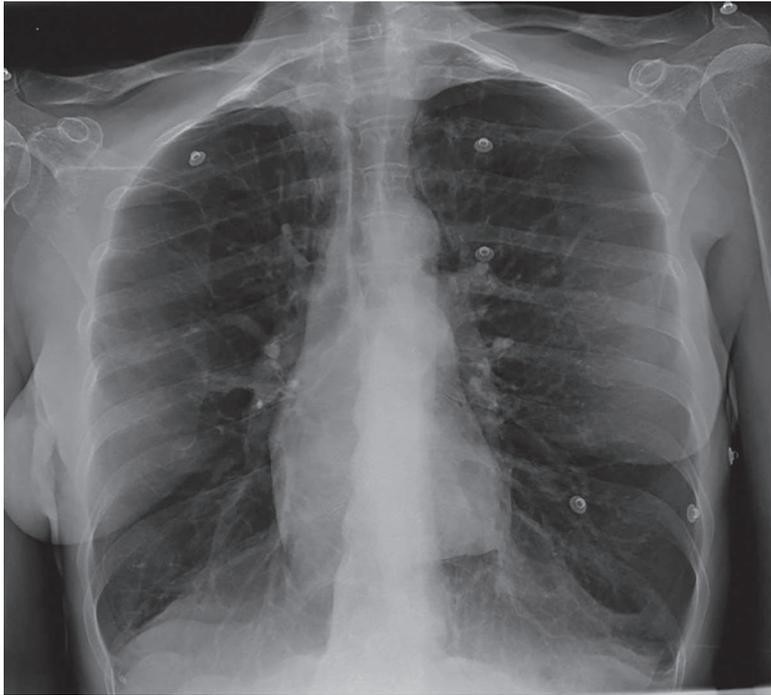


La radiographie thoracique réalisée en urgence au lit est la suivante.



Localisez la principale anomalie expliquant vraisemblablement l'exacerbation de la BPCO.

A Question 4 – QRPL

Parmi les propositions suivantes, quelles sont les quatre qui font partie de votre prise en charge de la patiente dans les heures à venir ?

- A** poursuite de l'administration de l'oxygénothérapie avec un objectif de SpO₂ à 97–100 %
- B** drainage ou exsufflation pleural gauche
- C** admission de la patiente en réanimation/soins intensifs polyvalents
- D** élargissement de l'antibiothérapie
- E** réalisation d'un gaz du sang artériel
- F** ventilation non invasive
- G** intubation orotrachéale et ventilation mécanique invasive
- H** poursuite de l'administration de l'oxygénothérapie avec un objectif de SpO₂ à 88–92 %
- I** déplétion hydrosodée par furosémide
- J** réalisation d'un angioscanner thoracique pour chercher une embolie pulmonaire associée

B Question 5 – QRM

Concernant la ventilation non invasive, quelle(s) proposition(s) est (sont) exacte(s) ?

- A** elle peut être administrée en l'absence de mouvements respiratoires
- B** elle permet de délivrer une pression positive, soulageant le travail des muscles respiratoires
- C** l'interface d'administration est usuellement en réanimation un masque étanche
- D** son administration nécessite une surveillance scopée, 24 heures/24 et une surveillance spécialisée adaptée
- E** la FiO₂ peut être réglée (de 21 à 100 %)

Les corrigés sont à retrouver page 935.