

**1. Que faut-il faire lors d'une première consultation pour ulcère de jambe afin de préciser son étiologie ?**

- A. Rechercher systématiquement les pouls des membres inférieurs
- B. Recueillir les antécédents du patient
- C. Préciser la localisation de la plaie
- D. Examiner la peau autour de l'ulcère
- E. Préciser si la plaie est exsudative

**2. Sur les pouls aux membres inférieurs :**

- A. L'absence d'un pouls fait évoquer une composante artérielle
- B. L'absence de pouls fait évoquer une insuffisance veineuse
- C. L'absence des 2 pouls distaux est en faveur d'une composante artérielle
- D. Les pouls sont difficiles à percevoir chez le diabétique (même s'il n'est pas amputé)
- E. Les pouls sont difficiles à percevoir en cas d'œdème

**3. Quelle affirmation est vraie concernant les ulcères à prédominance veineuse ?**

- A. Le retour du sang veineux vers le cœur est altéré
- B. L'apport en sang artériel dans les tissus est altéré
- C. L'apport de sang veineux dans les tissus est altéré
- D. Le patient a besoin d'une pression extravasculaire pour contrecarrer l'hyperpression veineuse tissulaire

**4. Quel est le traitement le plus déterminant de la cicatrisation d'un ulcère de jambe veineux ?**

- A. La compression
- B. Le pansement
- C. La marche
- D. La surélévation des jambes au repos
- E. Les suppléments nutritionnels

*OUI tous ces éléments sont importants et font partie de la prise en charge globale du patient, mais le traitement de la cause est la compression : sans compression adaptée, le patient ne pourra pas cicatriser.*

**5. Quel est le traitement recommandé par la Haute Autorité de Santé pour cicatriser les ulcères à prédominance veineuse en 1<sup>ère</sup> intention et jusqu'à cicatrisation complète?**

- A. Les bandes de compression multitypes
- B. Les bandes monocouches à allongement long
- C. Les bandes monocouches à allongement court
- D. Les bas de compression

**6. Comment un infirmier ou un médecin généraliste peut-il détecter une composante artérielle au lit du malade ?**

- A. En prenant les pouls distaux
- B. En observant le malade jambes pendantes
- C. En observant les jambes surélevées
- D. En interrogeant le malade sur la douleur
- E. En interrogeant le malade sur ses antécédents

**7. Quels sont les critères essentiels à une bonne compression ?**

- A. Le maintien d'une compression efficace dans le temps
- B. Le maintien d'une compression efficace en fonction de l'activité du patient
- C. Favoriser l'observance du patient pour être portée en continu

**8. Pourquoi la pose correcte de la bonne compression est essentielle ?**

- A. Pour obtenir la cicatrisation de l'ulcère
- B. Pour réduire l'œdème
- C. Pour améliorer la confort du patient
- D. Pour améliorer l'observance
- E. Pour améliorer la marche
- F. Pour prévenir la survenue de complications

**9. Quelles affirmations sont vraies sur la pose de bandes de compression ?**

- A. Démarrer la pose de la bande à partir de la cheville
- B. Démarrer la pose de la bande à partir des orteils
- C. Appliquer une pression dégressive de la cheville au genou
- D. Appliquer une pression progressive de la cheville au genou
- E. Si besoin, utiliser des dispositifs de capitonnage pour protéger les saillies osseuses