

TCCC Pre Test

- 1. Chez un homme adulte, quel niveau de perte de sang est susceptible d'être associé à la mort par choc hémorragique ?**
 - a. 0,5 litres
 - b. 1,0 litre
 - c. 1,5 litres
 - d. 2,5 litres
 - e. Aucune de ces réponses n'est correcte.

- 2. Laquelle des propositions suivantes n'est PAS l'une des trois phases de soins dans TCCC?**
 - a. Soins sous le feu (Care Under Fire)
 - b. Soins de terrain tactiques (Tactical Field Care)
 - c. Soins d'évacuation tactique (tactical Evacuation Care)
 - d. Soins Vitaux en Combat (Combat Life Saving Care)

- 3. En tant que soignant, vous êtes confronté aux trois victimes suivantes. Laquelle devrait être prise en charge en premier ?**
 - a. Victime A-a reçu une balle dans la tête et inconsciente
 - b. Victime B-a reçu une balle dans l'abdomen, consciente et alerte
 - c. Victime C- hémorragie massive d'une plaie à la jambe

- 4. Laquelle des trois victimes suivantes a le plus besoin de CASEVAC émergent ?**
 - a. Une victime qui a marché sur une mine terrestre et qui a subi une amputation traumatique de la jambe au niveau du genou avec saignement contrôlé par un garrot
 - b. Une victime qui a reçu une balle dans la tête et est inconsciente avec une quantité significative de tissu cérébral exposée
 - c. Une victime qui a reçu une balle dans l'abdomen et qui n'a maintenant pas de pouls radial perceptible.

- 5. Vrai ou faux:**

Une victime qui a perdu un litre de sang risque de mourir d'un choc hémorragique

6. Une victime a été blessée par balle à la poitrine. Alors que vous la surveillez, vous remarquez qu'elle a de plus en plus du mal à respirer. Quelle est la meilleure étape qui doit suivre ?

- a. Intubation endotrachéale
- b. Insérer un drain thoracique
- c. Décompression à l'aiguille pour une suspicion de pneumothorax sous tension
- d. Voie aérienne supra glottique.

7. Afin de prévenir les infections le plus efficacement possible, combien de temps après la blessure faudrait-il administrer la Moxifloxacin (antibiotique) ?

- a. Aussi rapidement que possible
- b. A n'importe quel moment
- c. Dans les 4 heures
- d. Aucune des réponses proposées n'est correcte

8. Quelle proposition est un principe de TCCC ?

- a. Traiter la victime
- b. Prévenir l'addition de victimes supplémentaires
- c. Compléter la mission
- d. Toutes les réponses proposées sont correctes

9. Durant la phase de soins tactiques (Tactical Field Care), un soignant (Medic) vient de mettre en œuvre avec succès la méthode de poussée du menton (le Chin-Lift / Jaw-Thrust) pour libérer les voies aériennes d'une victime inconsciente suite à une blessure par souffle (blast). Quelle est l'étape suivante dans la gestion de voies aériennes ?

- a. Voie respiratoire (canule) nasopharyngée
- b. Voies aériennes chirurgicales
- c. Intubation trachéale
- d. Aucune de ces réponses proposées n'est correcte

10. Laquelle des propositions suivantes n'est PAS appropriée dans la phase soins sous le feu (Care Under Fire) ?

- a. Mettre en place un accès intra veineux (IV)
- b. Contrôler un saignement d'extrémités menaçant la vie avec un garrot
- c. Retourner le feu (les tirs) si nécessaire
- d. Toutes les réponses proposées sont correctes

11. L'antibiotique préféré dans la phase de soins tactiques de terrain est la moxifloxacin. Ce médicament est préféré parce qu'il:

- a. Est efficace contre la plupart des bactéries
- b. A un profil d'effets secondaires relativement bénin
- c. Peut être pris par la voie orale
- d. Ne coûte pas cher (Est bon marché)
- e. Toutes ces réponses sont correctes

12. Une victime a été blessée par balle au visage. Elle est consciente et maintient ses voies respiratoires en s'asseyant et en se penchant en avant. Un soignant (corpsman) arrive sur les lieux. Comment les voies aériennes de la victime devraient-elles être gérées?

- a. Placez-le dans une position couchée sur le dos et intubez-le
- b. Permettez-lui de continuer à s'asseoir et se pencher vers l'avant à pendant que les soins sont rendus
- c. Effectuer une voie aérienne chirurgicale
- d. Aucune de ces réponses n'est correcte

13. Quelle est la chose la plus importante à faire après avoir mis une attelle pour une fracture ouverte ?

- a. Vérifier que les impulsions distales (pouls) n'ont pas été réduites par l'attelle
- b. S'assurer que l'extrémité est complètement couverte par les bandages utilisés lors de la mise en place de l'attelle
- c. S'assurer que l'extrémité est parfaitement alignée
- d. Aucune de ces réponses n'est correcte

14. Quelle est la meilleure manière de s'assurer rapidement que des voies aériennes sont adéquates ?

- a. Poser une question à la victime qui nécessite une réponse et écouter la réponse
- b. Rechercher la couleur bleutée des ongles
- c. déterminer la fréquence respiratoire de la victime
- d. Auscultation pulmonaire

15. Vrai ou faux:

Une victime a subi une blessure par balle à la poitrine. Elle devrait être autorisée à prendre des liquides par la bouche si elle est consciente et capable d'avalier.

16. Vrai ou faux:

La cause la plus fréquente de mort potentiellement évitable sur le champ de bataille est la perte de sang due à une hémorragie non compressible.

17. Vrai ou faux:

Les lignes directrices sur les soins tactiques en cas d'accident de combat présentées dans ce cours devraient être suivies exactement, peu importe le contexte tactique dans lequel les blessés doivent être traités.

18. Le temps minimum pendant lequel une victime peut saigner à mort d'une plaie fémorale (cuisse) avec des saignements abondants est d'environ:

- a. 3 minutes
- b. 10 minutes
- c. 15 minutes
- d. 30 minutes

19. Vrai ou faux:

L'administration de grandes quantités de liquides à une victime qui a des sites de saignement dans la poitrine ou l'abdomen peut aggraver son hémorragie en diluant les facteurs de coagulation ou en interférant avec la formation de caillots au site de saignement.

20. Vrai ou faux:

Tous les combattants blessés doivent avoir un accès veineux en place aussi vite que possible.

21. Vrai ou faux

A ce jour, les plus grandes études montrent que l'administration rapide de fluides intraveineux à des victimes souffrant d'une hémorragie incontrôlée (par exemple des victimes avec des plaies thoraciques ou abdominales) augmente leur taux de mortalité.

22. Vrai ou faux:

La prise en charge (gestion) idéale d'une victime dans un contexte de combat n'est pas nécessairement la même que pour une blessure identique dans un contexte civil

23. Les meilleurs indicateurs du choc sur le champ de bataille pendant les soins tactiques de campagne sont:

- a. Fréquence cardiaque et couleur du visage
- b. Etat de conscience et qualité de l'impulsion radiale (pouls)
- c. Fréquence cardiaque rapide
- d. Aucune de ces réponses n'est correct

24. Le médicament préféré contre la douleur pour quelqu'un qui a des blessures modérément douloureuses mais qui ne mettent pas la vie en danger et qui ne l'empêchent pas de fonctionner efficacement en tant que combattant.

- a. OTFC
- b. Kétamine IM
- c. Meloxicam et Tylenol ER
- d. Aspirine

25. Vrai ou faux

Les antibiotiques sont recommandés pour toutes les victimes de combat ayant des blessures ouvertes.