



## LA PETITE CHIRURGIE

POUR VOTRE PADPC-FMOQ

1.

**QUELLE INTERVENTION PRATIQUEREZ-VOUS EN PRÉSENCE D'UN NÆVUS INTRADERMIQUE PIGMENTÉ SURÉLEVÉ DE 3 MM SUR LE VISAGE ?**

- A** Rasage
- B** Cryothérapie
- C** Biopsie-exérèse à l'emporte-pièce de 4 mm
- D** Exérèse par excision en ellipse

2.

**QUE DEVEZ-VOUS FAIRE AVANT UNE PETITE CHIRURGIE QUAND LE PATIENT PREND DU RIVAROXABAN (XARELTO) POUR UNE FIBRILLATION AURICULAIRE ET DU CLOPIDOGREL (PLAVIX) EN PRÉVENTION SECONDAIRE D'AVC ?**

- A** Cesser le Plavix et le Xarelto
- B** Cesser le Xarelto seulement
- C** Demander au patient de ne pas prendre ses doses le matin de l'intervention, puis les lui administrer après l'intervention
- D** Envoyer le patient à l'hôpital pour sa petite chirurgie

3.

**PAMI LES AFFIRMATIONS SUIVANTES SUR LES INFILTRATIONS DE CORTICOSTÉROÏDES, LAQUELLE EST FAUSSE ?**

- A** Les réactions inflammatoires sont fréquentes après une infiltration.
- B** On oriente le patient en chirurgie après trois infiltrations du doigt à ressaut.
- C** L'ostéoporose est un risque fréquent associé aux infiltrations.
- D** L'injection lente dans le canal carpien permet de diminuer la douleur.

4.

**PAMI LES AFFIRMATIONS SUIVANTES SUR LES INFILTRATIONS DE CORTICOSTÉROÏDES, LAQUELLE EST VRAIE ?**

- A** La désinfection préalable à l'infiltration se fait avec de l'alcool isopropylique à 90 %.
- B** Les patients prenant des anticoagulants ne doivent en aucun cas recevoir une infiltration.
- C** La visualisation des structures anatomiques est gage de réussite.
- D** Les patients diabétiques doivent surveiller leur glycémie pendant trois jours.

5.

**QUEL EST LE FACTEUR PRÉDISPOSANT LE PLUS FRÉQUENT CONTRIBUANT À L'APPARITION D'ONYCHOCRYPTOSE ?**

- A** Les soins de pieds inadéquats
- B** L'hyperhidrose
- C** Les traumatismes répétitifs
- D** La prédisposition génétique de la forme des ongles

6.

**DANS LES CAS D'ONYCHOCRYPTOSE DE MODÉRÉS À IMPORTANTS, LEQUEL DES TRAITEMENTS EST LE PLUS EFFICACE POUR RÉDUIRE LES RÉCIDIVES ?**

- A** L'onychectomie partielle
- B** L'onychectomie partielle avec phénolisation
- C** L'onychectomie totale
- D** Le traitement conservateur

**LA PETITE CHIRURGIE (suite)**

POUR VOTRE PADPC-FMOQ

7.

**DANS QUEL POURCENTAGE DES INFECTIONS CUTANÉES PURULENTES LE SARM-C EST-IL ISOLÉ AU QUÉBEC EN GÉNÉRAL, SELON LES DONNÉES DE 2015 ?**

- A** 10%
- B** 30%
- C** 60%
- D** 80%

8.

**LEQUEL DES TRAITEMENTS SUIVANTS DE L'ABCÈS CUTANÉ EST INDIQUÉ ?**

- A** Aspiration complète à l'aiguille et échoguidée
- B** Incision et drainage simple, irrigation et application d'un pansement
- C** Incision et drainage simple, irrigation et insertion d'une mèche
- D** Antibiothérapie seule pour l'abcès cutané de petite dimension (plus petit qu'un centimètre)

9.

**COMBIEN DE PATIENTS CONNAISSENT UNE RÉCURRENCE APRÈS LA DISPARITION DES PREMIERS CONDYLOMES ?**

- A** De 5 % à 10 %
- B** De 20 % à 30 %
- C** De 40 % à 50 %
- D** De 70 % à 80 %

10.

**LEQUEL DE CES TRAITEMENTS PEUT ÊTRE UTILISÉ SANS DANGER CHEZ LES FEMMES ENCEINTES ?**

- A** Crème d'imiquimod (Aldara ou Zyclara)
- B** Onguent de sinécatechines (Veregen)
- C** Solution d'acide trichloracétique
- D** Solution de podophylotoxine (Condyline)

**SOYEZ  
BRANCHÉS !**



**LEMEDECINDUQUEBEC.ORG ▶**

**REMPLISSEZ VOTRE POST-TEST EN LIGNE,  
C'EST FACILE ET RAPIDE !**

1. Allez sur [lemedecinduquebec.org](http://lemedecinduquebec.org).
2. Cliquez sur l'onglet Post-test en haut de la page.
3. Connectez-vous en utilisant votre mot de passe  activez votre profil d'utilisateur.
4. Remplissez le post-test correspondant et obtenez votre résultat immédiatement. La FMOQ vous attribuera trois heures de crédits de catégorie 1 **qui seront automatiquement ajoutées à votre PADPC-FMOQ** si vous obtenez une note minimale de 60 %. **Répondez avant le 1<sup>er</sup> juillet 2021.**
5. Votez pour votre article Coup de cœur du mois.
6. Cliquez sur le bouton « Remplir l'annexe 13 de votre PADPC » et remplissez-la.