



Mode d'emploi de S-ECN en accès libre dans votre université



Membre de UNIVERSITÉ CÔTE D'AZUR 

Bibliothèques
universitaires

Version novembre 2017

L'accès à S-ECN dans la fac

- Les accès sont ouverts automatiquement grâce à vos adresses IP.
- Vous êtes connecté quand il y a écrit « Université Nice » avec le logo de votre fac en haut à droite.

L'accès à S-ECN dans la fac



ACCUEIL

DFASM 2

DFASM 3

FICHES

CONCOURS
BLANC



Bibliothèques
universitaires

UNIVERSITÉ NICE ▼

🔒 Déconnexion | Nous contacter

Rechercher



Mode d'emploi de S-ECN en accès libre dans votre université

1. Comment accéder à nos ressources pédagogiques ?

- A la fac, vous êtes reconnu automatiquement grâce à votre adresse IP (« Nice Université ») doit figurer en haut à droite).
- Depuis l'extérieur, il faut au préalable **créer gratuitement votre propre compte personnel** sur une machine de la fac. Une fois enregistré et identifié, vous pourrez nous poser vos questions, sauvegarder vos données (prise de notes, classement). Pour passer du compte universitaire au personnel, déconnectez-vous et identifiez-vous avec vos propres identifiants. Pour revenir, cliquez sur "connection automatique".

2. A quoi avez-vous accès ?

- Les **entraînements DFASM2** : DP, QI, avec énoncé et corrigé texte.
- Les **entraînements DFASM3** : DP, QI, avec énoncé et corrigé texte
- Les **concours blancs S Ecn / Conf Plus** : en conditions réelles, renseignez-vous pour leurs dates sur notre page d'accueil.



Entraînez-vous en conditions réelles: dossiers, QI et LCA aux nouvelles normes !

[Créer un compte](#)



L'accès à S-ECN à l'extérieur

- Méthode 1 : Avec le compte de la fac en vous connectant au réseau de la bibliothèque avec vos identifiants
- Méthode 2 : Avec votre compte personnel en l'ayant créé au préalable sur une machine de la fac

S'entraîner avec S-ECN 1/5

- Choisissez la spécialité et le sujet à travailler
- Choisissez dans le menu déroulant, ce que vous souhaitez faire (ici, cancérologie apparaît en inversion de couleurs)



The screenshot shows the S-ECN website interface. At the top, there is a navigation menu with the following items: ACCUEIL, DFASM 2, DFASM 3, and CONCOURS BLANC. To the right of the menu, there is a red button labeled "Votre FACULTE ici" and a link for "Déconnexion | Nous contacter". Below the menu, there is a search bar labeled "Rechercher". The main content area is titled "> SÉLECTIONNEZ VOTRE SPÉCIALITÉ" and features a horizontal carousel of specialty icons. The icons are: Cancérologie (highlighted in blue), Cardiologie, Dermatologie, Digestif, Dossiers indifférenciés, Endocrino, Gériatrie, Gynécologie, and Hématologie. Below the carousel, there are two conference listings: "DFASM3 - Cancérologie - P.A. Pioche, Chloe Wendel" and "DFASM3 - Cancérologie 2 - Pierre Linck". At the bottom right, there is a link "Voir toutes mes conférences" with a plus sign.

S'entraîner avec S-ECN 2/5

- Répondez au sujet choisi
- Ensuite, sélectionnez le sujet à travailler.
- Répondez pour pouvoir passer à la question suivante.

Douleur thoracique

ÉNONCÉ **QUESTIONS** RÉSULTATS CORRIGÉ Q & R NOTES SUIVANT

Jeune interne de garde cette nuit d'octobre au centre SAMU, vous êtes envoyé à 22h au domicile d'un homme de 61 ans pour le motif suivant: douleur thoracique rétrosternale, violente, débutée il y a 30 minutes, accompagnée de sueurs et nausées.

La régulation vous informe pendant le transport que le patient est diabétique de type 2, hypertendu bien contrôlé, tabagique actif à 35 PA, dyslipidémique et en surpoids.

Son traitement habituel comprend : acébutolol (SECTRAL) 1cp/j, atorvastatine (TAHOR) 1 cp/j et un régime diététique diabétique peu observant.

QUESTION N° 1/15
A propos du diagnostic *a priori*, quelles est/sont la/les proposition(s) correcte(s)?

RÉPONSE

- A - Il peut s'agir d'une syndrome coronarien aigu
- B - Il peut s'agir d'une embolie pulmonaire
- C - Il peut s'agir d'une dissection aortique
- D - Il peut s'agir d'une péricardite
- E - Il peut s'agir d'une pneumopathie

Poser une question Suivant >

Douleur thoracique

ÉNONCÉ **QUESTIONS** RÉSULTATS CORRIGÉ Q & R NOTES SUIVANT

Jeune interne de garde cette nuit d'octobre au centre SAMU, vous êtes envoyé à 22h au domicile d'un homme de 61 ans pour le motif suivant: douleur thoracique rétrosternale, violente, débutée il y a 30 minutes, accompagnée de sueurs et nausées.

La régulation vous informe pendant le transport que le patient est diabétique de type 2, hypertendu bien contrôlé, tabagique actif à 35 PA, dyslipidémique et en surpoids.

Son traitement habituel comprend : acébutolol (SECTRAL) 1cp/j, atorvastatine (TAHOR) 1 cp/j et un régime diététique diabétique peu observant.

QUESTION N° 1/15
A propos du diagnostic *a priori*, quelles est/sont la/les proposition(s) correcte(s)?

RÉPONSE

- A - Il peut s'agir d'une syndrome coronarien aigu
- B - Il peut s'agir d'une embolie pulmonaire
- C - Il peut s'agir d'une dissection aortique
- D - Il peut s'agir d'une péricardite
- E - Il peut s'agir d'une pneumopathie

Poser une question Suivant >

S'entraîner avec S-ECN 3/5

- Une fois la dernière réponse cochée, vous pouvez soumettre votre formulaire et accéder au corrigé.
- Vous pouvez comparer vos réponses (justes en vert, fausses en rouge) à la correction. Et lire les commentaires pour comprendre vos éventuelles fautes.

ÉNONCÉ QUESTIONS RÉSULTATS CORRIGÉ Q & R NOTES SUIVANT

Jeune interne de garde cette nuit d'octobre au centre SAMU, vous êtes envoyé à 22h au domicile d'un homme de 61 ans pour le motif suivant: douleur thoracique rétrosternale, violente, débutée il y a 30 minutes, accompagnée de sueurs et nausées.

La régulation vous informe pendant le transport que le patient est diabétique de type 2, hypertendu bien contrôlé, tabagique actif à 35 PA, dyslipidémique et en surpoids.

Son traitement habituel comprend : acébutolol (SECTRAL) 1cp/j, atorvastatine (TAHOR) 1 cp/j et un régime diététique diabétique peu observant.

QUESTION N° 15/15

3 ans plus tard, lors d'une consultation bi-annuelle, vous revoyez votre patient. Il n'a plus jamais eu de douleurs thoraciques, mais les crampes dont il se plaignait sont réapparues. Elles apparaissent toujours à la marche, après 200 mètres environ, et obligent le patient à s'arrêter. **Qui en pensez-vous ?**

RÉPONSE

A - Vous retirez la statine de son traitement

B - Vous prenez les pouls périphériques

C - Vous mesurez l'index de pression systolique

D - Vous programmez une échographie doppler artériel

E - Vous programmez une échographie doppler veineux

Soumettre >

<Précédent Poser une question

DFASM 2 > Cardiologie DFASM2 - Cardiologie 1 - Benjamin Essayagh

Douleur thoracique

ÉNONCÉ QUESTIONS RÉSULTATS CORRIGÉ Q & R NOTES SUIVANT

Jeune interne de garde cette nuit d'octobre au centre SAMU, vous êtes envoyé à 22h au domicile d'un homme de 61 ans pour le motif suivant: douleur thoracique rétrosternale, violente, débutée il y a 30 minutes, accompagnée de sueurs et nausées.

La régulation vous informe pendant le transport que le patient est diabétique de type 2, hypertendu bien contrôlé, tabagique actif à 35 PA, dyslipidémique et en surpoids.

Son traitement habituel comprend : acébutolol (SECTRAL) 1cp/j, atorvastatine (TAHOR) 1 cp/j et un régime diététique diabétique peu observant.

QUESTION N° 1

A propos du diagnostic a priori, quelles est/sont la/les proposition(s) correcte(s)?

A - Il peut s'agir d'un syndrome coronarien aigu

B - Il peut s'agir d'une embolie pulmonaire

C - Il peut s'agir d'une dissection aortique

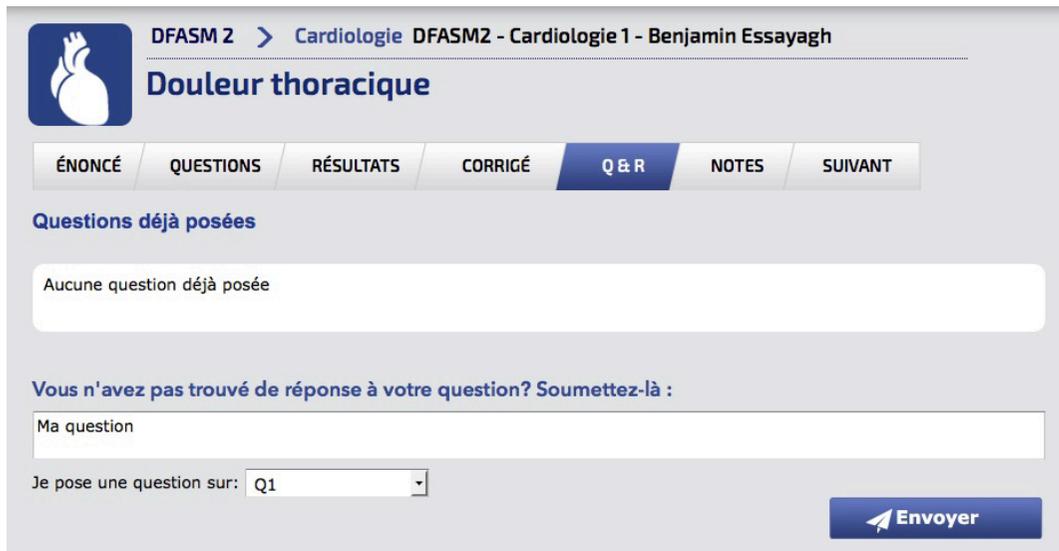
D - Il peut s'agir d'une péricardite

E - Il peut s'agir d'une pneumopathie

Commentaire:
Sachez évoquer devant TOUTE douleur rétrosternale le bien connu acronyme "PIED": Péricardite, Infarctus, Embolie pulmonaire, Dissection Aortique, le diagnostic/ pronostic/ traitement étant complètement différent pour chacun des

S'entraîner avec S-ECN 4/5

- A tout moment, vous pouvez poser vos questions sur les cas S-ECN. Vous serez notifié de la réponse par email (depuis votre compte personnel).
- Vous pouvez prendre des notes sur les cas travaillés (onglet notes), et imprimer les cas si vous le souhaitez.



DFASM 2 > Cardiologie DFASM2 - Cardiologie 1 - Benjamin Essayagh

Douleur thoracique

ÉNONCÉ QUESTIONS RÉSULTATS CORRIGÉ Q & R NOTES SUIVANT

Questions déjà posées

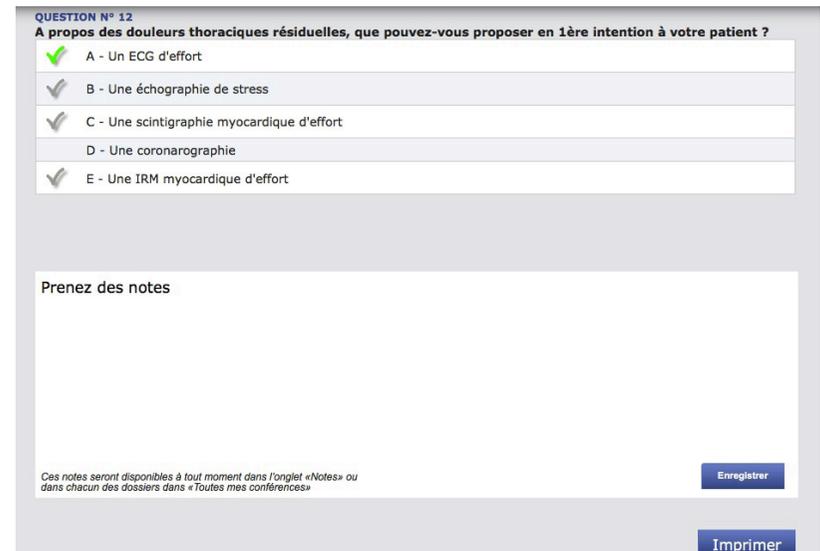
Aucune question déjà posée

Vous n'avez pas trouvé de réponse à votre question? Soumettez-là :

Ma question

Je pose une question sur: Q1

Envoyer



QUESTION N° 12

A propos des douleurs thoraciques résiduelles, que pouvez-vous proposer en 1ère intention à votre patient ?

- A - Un ECG d'effort
- B - Une échographie de stress
- C - Une scintigraphie myocardique d'effort
- D - Une coronarographie
- E - Une IRM myocardique d'effort

Prenez des notes

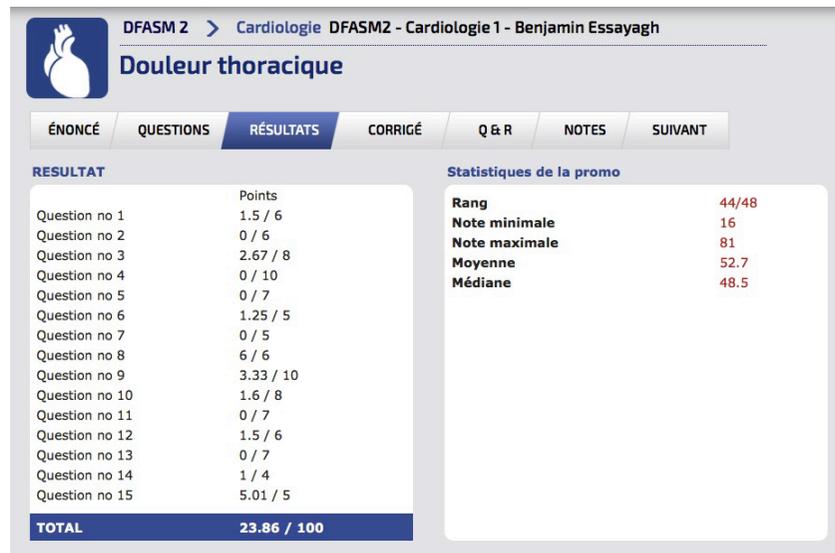
Ces notes seront disponibles à tout moment dans l'onglet «Notes» ou dans chacun des dossiers dans «Toutes mes conférences»

Enregistrer

Imprimer

S'entraîner avec S-ECN 5/5

- Dans l'onglet Résultats, retrouvez le détail de votre note, ainsi que votre classement comparé à celui des autres étudiants de la promotion



DFASM 2 > Cardiologie DFASM2 - Cardiologie 1 - Benjamin Essayagh

Douleur thoracique

ÉNONCÉ QUESTIONS **RÉSULTATS** CORRIGÉ Q & R NOTES SUIVANT

RESULTAT

	Points
Question no 1	1.5 / 6
Question no 2	0 / 6
Question no 3	2.67 / 8
Question no 4	0 / 10
Question no 5	0 / 7
Question no 6	1.25 / 5
Question no 7	0 / 5
Question no 8	6 / 6
Question no 9	3.33 / 10
Question no 10	1.6 / 8
Question no 11	0 / 7
Question no 12	1.5 / 6
Question no 13	0 / 7
Question no 14	1 / 4
Question no 15	5.01 / 5
TOTAL	23.86 / 100

Statistiques de la promo

Rang	44/48
Note minimale	16
Note maximale	81
Moyenne	52.7
Médiane	48.5