

BAREM DE CORECTARE PENTRU ASISTENT MEDICAL PRINCIPAL

1. Conduita de urgenta in socul traumatic. (10p)

- a) inlaturarea factorului soc, agent traumatizant, curent electric, agent termic
- b) evaluarea functiilor vitale: AV la artere mari, prezenta si eficienta miscarilor respiratorii
- c) permeabilitatea cailor aeriene, administrare de oxigen
- d) -evaluarea rapida a leziunilor +/- hemostaza
-examinare craniu, torace, membre, abdomen
- e) pozitie orizontala cu membre inferioare ridicate la 35 grade
-confort termic si general
-evitarea mobilizarii, a brutalizarii
- f) nu se administreaza nimic pe gura pana la precizarea diagnosticului si internarea in spital

2. Cauzele hemoragiei uterine: (10p)

- a) Afectiuni organe locale: Fibrom uterin, chisturio ovarieni, endometrita, metroanexita, neo corp col, polip cervical
- b) in afectiuni generale: boli cardiace, HTA, boli hepatice, sindroame hemoragipale
- c) cauze hormonale: deficit de estrogeni, insuficienta luteara

3. Tabloul clinic in coma hipoglicemica:

- a) foame imperioasa, oboseala, tahicardie, anxietate, transpiratii, agitatie pshio-motorie
- b) se instaleaza brusc
- c) tabloul caracteristic de coma umeda si hipertona
-transpiratii profuze, agitatie psihica, contracturi musculare, convulsii, hiperflexie osteotendinoase, hiperglomia globilor oculari, Babinski bilateral.

4. Simptomatologia in colica biliara: (10p)

- a) durere
- b) greturi- varsaturi cu continut alimentar si biliar
- c) icter

- d) frison-daca se asociaza infectii
- e) febra mai ales in colecistitele acute
- f) semne locale –vezica palpabila si dureroasa la palpare

5. Convulsiile febrile la copil: (10p)

- apar in decursul unor afectiuni febrile intre 6 luni si 5 ani;
- fara antecedente anterioare
- caractere: -context febril cu temperatura mai mare de 38 grade
 - in primele 24 ore de la ascensiunea termica
 - fara convulsii anterioare in afebrilitate
 - durata mai mica de 15 min
- criza convulsiva sa fie generalizata

6. Manifestarile clinice in edemul pulmonar: (10p)

- a) instalare in cursul noptii –EPA Cardiogen
- b) dispnee severa si brusca
- c) polipnee, respiratie zgomotoasa, sete de aer
- d) ortopnee
- e) anxietate
- f) tuse uscata urmata de tuse cuscuta rozata, aerata, spumoasa
- g) cianoza
- h) turgescenta jugulara
- i) raluri subcrepitante
- j) tahicardie
- k) TA crescuta ,normala sau scazuta

7. Cauzele insuficientei cardiace la copilul peste 1 an: (10p)

- a) boli congenitale cardiace
- b) tulburari de ritm TPSV

c) boli endomiocardice

d) miocardita reumatică, valvulopatii reumatismale-IM, insuficiența MI, S MI, insuficiența AO

e) HTA sistemică

f) CPC

g) alte boli pulmonare, renale, metabolice, anemii pericardice

8) Retenția acută de urină-conduita de urgență: (10p)

a) sondaj vezical

- aseptie, antiseptie folosind sonda TIEMANN, Nelaton oferă informații despre sediul, natura unor obstacole vezicale sau uretrale

- la indicația medicului

- fixarea sondei cu leucoplast

- după evacuare se pensează sonda vezicală pentru transport la spital

b) puncție evacuatoră:

- ac și seringă materiale sterile pregătite de asistentă

- decubit dorsal bolnav în decubit dorsal

- raderea pilozității pubiene

- dezinfectie locală, manevra propriu-zisă este efectuată de medic

c) transportarea de urgență într-un serviciu de chirurgie pentru diagnostic însoțit de o probă din urină evacuată și un bilet cu cantitatea de urină extrasă precum și tratamentul efectuat.

9. Care sunt componentele unui sistem de supraveghere a infecțiilor asociate asistenței medicale (IAAM): (10p)

a) obiective specifice bine definite pentru fiecare tip unitate sanitară, secție

b) perioada de timp precizată, definită pe fiecare structură cu rol în supraveghere: secții

c) indicatori de performanță măsurabili

d) populația supravegheată definită

e) tipurile de infecții supravegheate

f) frecvența și durata raportării

g) metoda de colectare a datelor

h) asigurarea confidentialitatii

i) analiza internă a datelor

10. Care sunt criteriile pe care trebuie să le îndeplinească un sistem de supraveghere în raportarea IAAM: (10p)

a) simplitate astfel încât să nu implice eforturi mari din partea personalului sau costuri mari din partea unității

b) flexibilitate, încât să permită modificări

c) accesibilitate, asigurându-se o parafrază a colectivului și o bună calitate a datelor furnizate

d) standardizare, utilizând o metodologie unică

e) sensibilitate, astfel încât să capteze toate cazurile de infecții

f) specificitate, prin utilizarea definițiilor de caz

Președinte

Dr. Chirea Sorin

