

**BAREM CORECTARE PENTRU ASISTENT MEDICAL DEBUTANT**

**1. Tabloul clinic in encefalopatia hipertensiva: (10p)**

- cefalee intensa, violenta, pulsatila
- varsaturi
- convulsii
- tulburari mintale-stare confuzionala
- tulburari de vedere
- fotofobie, diplopie, vedere incetosata
- tulburari de auz, acufene, hipoacuzie
- ameteli, vertij, ocnubilare +/- coma

**2. Intoxicatia cu monoxid de carbon- simptomatologie: (10p)**

- cefalee violenta, frontala si bitemporala
- ameteli
- tulburari de echilibru
- oboseala
- ameteala
- vertij

Pe masura agravarii apar: greturi, varsaturi, tulburari de vedere, slabiciune musculara, confuzie mintala, tahicardie, tahipnee, HTA

Peste 50% carboxihemoglobina:

- coma

-pierderea cunostiintei

-convulsii

-scaderea TA, AV rapid

Peste 60%-moarte iminenta

### **3. Diagnosticul diferential al placentei previa: (10p)**

Dezlipire prematura a placentei normal inserata-acoplexie utero-placentara:

-soc

-contractura uterina

-ruptura uterina

-fibromul uterin asociat cu sarcina

-ruptura vagino-vulvare

### **4. Cauze locale in epixtaxis: (10p)**

-grataj digital

-tuse

-stranut

-ulcer sept-nazal

-inflamatii

-tumori benigne/maligne

### **5. Arsuri- definitie si clasificare in functie de agentul traumatic care le-a provocat : (10p)**

Arsura este o boala chirurgicala a intregului organism determinata direct de amploarea suprafetei , a profunzimii si a modului de evolutie a leziunii locale. Boala are o evolutie dinamica, stadiala, avand sindroame majore ca:

- deshidratare
- hipoxie
- anemie
- dismetabolism
- infectie
- toxemie de nutritie
- prabusire imunitara

Clasificare:

- arsuri prin caldura-termice-lichide fierbinti, gaze, vapori, flacara, radiatie termica
- arsuri chimice-acizi, baze....
- arsuri date de flama electrica

### **6.Tratamentul aritmiilor atriale sinusale : (10p)**

Tahicardie sinusala

- Tratament cauzal , se suspenda: cafea, alcool, fumat
- Sedative: bromuri barbiturice

In bradicardia sinusala : in tratamentul afectiunii care a provocat bradicardia si in starile fiziologice nu se face tratament.

- Compresiune pe globii oculari bilaterali, subcornean (nu pe cornee) timp de 20-30 secunde.
- Manevra Valsalva (expiratie fortata cu glota inchisa, dupa o inspiratie profunda).

- Inghitirea unui bol alimentar solid.
- Provocarea de varsaturi prin excitarea mecanica a peretelui posterior al faringelui.
- Extensia fortata a capului
- Digitalizare rapida (deslanozid-i.v. lent-0,4mg (1 fiola) la nevoie se repeta (2-4 fiole/24 ore).
- Chinidina (sulfat de chinidina) o doza peroral 200mg (o tableta)
- Propranolol (Inderal)
- Soc electric extern are indicatie majora si de urgenta, dar se aplica numai in unitatile specializate.
- Electrostimularea, de asemenea se poate face numai in unitati specializate.
- Poate administra sedative ( o terapie adjuvanta deosebit de utila in oprirea sau prevenirea crizelor; pot fi administrate de la inceput si paralel cu celelalte mijloace terapeutice)
  - diazepam: 10 mg peroral (3 ori pe zi ) sau 1 fiola i.m.;
  - fenobarbital: 100 mg peroral (3 ori pe zi) sau ½ fiola i.m.).

**7. Ce trebuie sa asigure unitatea sanitara in conditiile in care s-a produs expunerea accidentala la produse biologice : (10p)**

- Asigura prelevarea si testarea esantioanelor de sange provenite de la pacientul-sursa si persoana expusa accidental la produse biologice in functie de antecedentele cunoscute ale fiecaruia.
- teste efectuate: AgHbs, anti-Hbs, anti-Hbc, test HIV, anti VHC
- asigura evaluarea persoanei expuse accidental de catre medicul infectionist din spitalul sau trimiterea persoanei expuse catre spitalul de boli infectioase
- asigura vaccinarea anti hepatita B a persoanei expuse in cazul in care nu are markeri care sa indice ca a fost vaccinata sau a trecut prin aceasta boala

-pentru infestarea cu HIV este recomandata diagnosticarea spitalului de boli infectioase

**8. Care sunt etapele minimizarii cantitatii de deseuri: (10p)**

a)-reducerea la sursa a deseurilor se poate realiza prin:

-achizitionarea de materiale care genereaza cantitati mici de deseuri

- utilizarea de metode si echipamente moderne care nu genereaza substante chimice periculoase, cum ar fi: inlocuirea metodei clasice de dezinfectie chimica a dezinfectantilor pe baza de abur sau de ultrasunete, inlocuirea termometrelor cu mercur cu cele electronice , utilizarea radiografiilor computerizate in locul celor clasice

-gestionarea corecta a depozitelor de materiale si reactivi

b)separarea la sursa prin asigurarea ca deseurile sunt colectate in ambalaje corespunzatoare fiecărei categorii

c) tratarea desurilor prin utilizarea metodei de decontaminare termica la temperaturi scazute

d) eliminarea finala in conditii corespunzatoare, dupa reducerea pe cat posibil a cantitatii de deseuri, desurile tratate se elimina prin metode cu impact minim asupra mediului

**9. Care sunt masurile de precautie suplimentare pentru transmiterea prin contact a agentilor patogeni: (10p)**

Utilizarea echipamentului de protectie:

-izolarea pacientului intr-un salon sau rezerva singur sau cu un alt pacient infestat cu acelasi agent patogen

-la intrarea in salon manusi si echipament de protectie curate

-purtarea de masti protectoare faciale, in cazul in care este transportat pacientul in alta parte poarta si el masca

**10. Care este protocolul de management al expunerii accidentale la produsele biologice: (10p)**

**1. Ingrijiri de urgente**

- pentru expunere cutanata spalare cu apa si sapun 5 minute
- expunere percutanata spalare cu apa si sapun urmata de aplicarea unui antiseptic cu timp de contact conform recomandarilor producatorilor.
- expunere mucoasa spalare cu ser fiziologic sau cu apa 5 minute

**2. Chimiprofilaxie pentru infectiile cu HIV administrarea in functie de tipul expunerii si starea pacientului sursa**

**3. Vaccinare, postexpunere**

- in prima ora dupa accident se prezinta la medicul sef de sectie sau de garda
- in termen de 24 ore sa se prezinte la responsabilul serviciului de prevenire a IAAM pentru consultatii
- in termen de max 48 ore anunta medicul de medicina muncii pentru luarea in evidenta

**Președinte**

**Dr. Chirea Sorin**

