



BAREM DE CORECTARE
EXAMENUL ȘIN SATA
DE 23.10.2017

Edemul pulmonar acut cardiogen (tratament)

1. Morfină = 0,01 - 0,02 g i.m. / i.v.
 - se va asocia cu Atropină = 1mg i.m. / 0,5g i.v. în caz de reacție vagală (bradicardie, vărsături)
 - nu se administrează în caz de dubiu de astm bronic, AVC, BPCO.

sau Mialgin = 100mg (1 fl) i.m. / i.v.
2. Diglitice: Deslanozid - doza unitară 2 fl i.v. (1 fl 0,4mg)
Lanatozid - 2 fl (1 fl 0,4mg)
Digoxin - 2 fl i.v. lent (1 fl 0,5mg)
3. Diuretice: Furosemid 2 fl i.v. lent timp de 1-2 min.
4. Venesectre: emisie de sânge roșu 300-500 ml în 5 min.
 - contraindicată: insuf. miocardic acut și vârstnici cu ateroscleroză cerebrală
5. Ventrolitice mecanice - prin îndobortje tracheală
6. Nitroglicerină - 1-4 tb sublingual (coronarveni)
7. Antihipertensive - în funcție de tensiunea arterială



Tratamentul degenerărilor.

- prevenirea înaintea expunerii la frig.

- Înterzicerea fumatului

- Nu se va consuma alcool

- Exerciții de mișcare (elementul cel mai important)

- Utilizarea de îmbrăcăminte și încălțăminte potrivite uscate

- curativ: - Bolnavul va fi introdus într-un loc adăpostit

- Încalzire directă în așternut prin adăugarea lichide calde

- Îndepărtarea îmbrăcăminte și încălțăminte de la locul gamei afectate

- În degenerările ușoare de grad I-II se recomandă apropierea de sursă cu temperatura normală

- Transportul bolnavului într-o unitate sanitară pt trat. medicamentos

- în spital: Vasodilatatoare:

• Solozolen (cp 25mg, fl 10mg)

• Miofilin (euphilia) (cp 100mg, fl 2ml, 10ml)

• Nitroglicerina

• Refocarea fluxului sanguin cu hextron 40, sol microbuculoasă, la peria

• Cond mult interesant motive de membru: Streptokinază

• Antibiotice, corticoizi, analgezice, profloxe anti-tanice

- local: dezinfectare și/sau ablație (îndepărtarea unei părți)



Ocluză intestinală - simptomatologie.

1. durerea abdominală (apare brusc, inițial la locul lezării, se generalizează treptat, extrem de puternică când se instalează brusc (bride, volvulus, invaginații), caracter colicativ, intermitent, spasmodic)
2. vărsătură: inițial cu conținut alimentar, apoi de tip bilios și ulterior fecaloid
3. întreruperea tranzitului intestinal pt materii fecale și gaze.
 - uneori pot apărea scaune cu striuri sanguine (invaginație intestinală, infarct enteromefenteric, tumoră)
4. distenția abdominală (meteorism abdominal)
 - este marcată când obstrucția e situată la colon.
5. borborisme (clapotej intestinal).
6. examenul radiologic al abdomenului: făcut "pe gol" arată că intestinul e plin de gaze și lichid intestinal (nivel hidroaeric)
7. semne generale: lipsesc în faza de debut a ocluziei. Progresiv, torrea generală și alterarea tensiunii scade, instalându-se secul și toxemia gravă



- Tampouada cardiacă - tabloul clinic:
- În instalarea acută a tampouadei aspectul bolnavului e dramatic, în instalarea progresivă tabloul clinic e mai puțin sever.
 - Durere precordială (în tromboembolismul pulmonar și pericardite)
 - Dispnee (polipnee cu ortopnee)
 - Anxietate extremă
 - Hipotensiune arterială (provocată de scăderea debitului cardiac)
 - Creșterea artei motilități cardiace.
 - Puls paradoxal
 - Tulgerența jugulară
 - Hepatomegalie.
 - Cianoză extremităților cefalice și a extremităților
 - Transpirații profuze
 - Senzație de colaps cardiogen, puls mic paradoxal, scăderea TA în contrast cu valvulă foarte mică a presiunii venoase.



Socul anafilactic - tablou clinic

- debutul este brusc (la câteva minute după administrarea)
- stare de rău general
- semne cutanate: eriteme difuze, prurit, urticarie, edem al feței, pleoapelor
- Manifestări respiratorii: edem laringian, sdr de insuficiență respiratorie acută, crește de dispnee cu respirație murcătoare
- Tulburări cardiovasculare: hipotensiune arterială, puls tolicordic, cianoză, tuse.
- Tulburări neurologice: anxietate, amețeli, vertij, pierderi convulsi și coma.
- Manifestări digestive: greață, vărsături, dureri abdominale, diaree.



Perforațiile de organe - factori etiologici:

1. Ulcerul gastric și duodenal - perforație gastroduodenală
2. Apendicita gangrenoasă - perforația 'apendiculară'
3. Perforații intestinale:
 - Boala Crohn, neoplazie de perete intestinal, infarct mezenteric intestinal, ocluzie intestinală, infesta de corp străin (aca, vase), neoplazie de colon, rectocolită necrotică
4. Colectită acută litrognă și melitrognă:
 - cancerul de cîi liliore, volvulus cobănt
5. Sorele ectopice: probolpus rupt, chist ovarian rupt, perforația trompei uterine.



Atitudinea de urgență în angorul pectoral

1. Repaus - oprirea imediată a efortului fizic.
- dacă este la domiciliu: repaus la pat sau fotoliu, înlăturarea stresului psihic
2. Nitroglicerina - 0,5 mg sl.
3. Nitrat de amil: 2-5 pic pe botișta de inhalat
4. Primul acces de angor pectoral major trebuie considerat ca o stare de prim foc, iar tratamentul trebuie început de urgență.
 - Schimbarea caracterului unui angor pectoral vechi, care survine mai frecvent, cu durată mai mare, cu răspuns terapeutic diminuat la administrarea de nitroglicerina, trebuie considerată stare de urgență, care necesită internarea în angor instabil.
5. În spital: ECG - poate fi normal
6. Alte examene pot fi necesare pt diagnostic diferențial cu infarctul miocardic, cu durerea toracică extracardiacă sau necoronarică (traumatisme, glicemie, leucocite, VSH, medicamente toxicologice!)



1. Care sunt caracteristicile ce trebuie să aibă pentru recipientul destinat coborârii deseurate între țări - țări?

a) să fie impermeabil, să prezinte etanșeizare, un sistem de închidere temporară și definitivă și un sistem de închidere temporară și definitivă și o mărime de prevenire suplimentară, dar și un sistem de închidere definitivă și împiedică posibilitatea de contaminare a personalului care manipulează deseurile între țări - țări și a mediului, precum și posibilitatea de rezolvare a acestora de către persoane din exteriorul unității sanitare.

b) să fie marcat și etichetat în limba română cu următoarele informații: tipul deseului colectat, programul și pericolul biologic, capacitatea recipientului (l sau kp), modul de utilizare, limba de marcare a nivelului maxim de umplere, data începerii utilizării recipientului pe seară, unitatea sanitară și țara care are folosit recipientul, persoana responsabilă cu manipulează lui, data umplerii definitive, marcaj conform standardelor UN, în conformitate cu ADR.

c) să fie supus procedurii de testare specifică a recipientei, materialului la acțiuni mecanice, teste de încercare urmând a fi realizate de către laboratoarele acreditate pentru astfel de teste, care să aibă următoarele caracteristici:

condițiile tehnice prevăzute de Standard SR
13481/2003: «Recipiente de colectare a deșeurilor
putrefactive - țesături rezultate din activități
medicale. Specificații și încercări» sau cu
alte standarde europene.

d) să prezinte siguranță și stabilitate pe durata
de folosire sau acolo unde este amplasat,
astfel încât să se evite năstrucuirea,
accidentală a acestuia și împiedicarea
contrambutului.



Care este durata stocării temporare a deșeurilor medicale infectioase în încălțări unitate?

- nu poate să depășească un interval de 48 h, cu excepția situației în care deșeurile sunt depozitate într-un ambalajament prevăzut cu sistem de răcire care să asigure constant o temperatură mai mică de 4°C, situație în care durata depozitării poate fi de maximum 7 zile. Ambalajamentul trebuie să aibă un sistem automat de monitorizare și înregistrare a temperaturilor;
- deșeurile infectioase - 18 01 03 generate de activitate medicală trebuie stocate pe o perioadă de maximum 7 zile, adică să aibă o temperatură constantă mai mică de 4°C
- Condiții de stocare rezultate din activitatea medicală trebuie să respecte normele de igienă în vigoare.
- Durata pentru transportul și eliminarea finală a deșeurilor infectioase nu depășește 24 h



Enumerate 5 tipuri de desene infectioase.

- 18 01 01 obiecte ascuțite (cu excepția 18 01 03)
- 18 01 02 fragmente și epoua unuia, inclusiv neoframe de soare și soare (cu excepția 18 01 03)
- 18 01 03 desene ale cancer colorectal și elucuaș, foc obiectul unor măsuri specifice privind prevenirea infectiilor.
- 18 01 04 desene ale cancer colorectal și elucuaș, dar foc obiectul unor măsuri specifice privind prevenirea infectiilor.
- 18 01 06. chimicale conținând din / conținând substanțe periculoase
- 18 01 07 - chimicale, altele decât cele specificate la 18 01 06.
- 18 01 08. medicamente citotoxice și citostatice
- 18 01 05 medicamente, altele decât cele specificate la 18 01 08
- 18 01 10 desene de amalgam de la tratamentul stomatologic, aceste desene sunt cu înaltă rată periculoase.