

Sindromul N11:

Sindromul este o dispnee din defectivitate respiratorie.

Poate apărea sub formă de:

- hipoventilație inspiratorie, involuți de timbre (retardare > petițele în trachee), cunoscute (inspirație lentă și expirație), traduce obstacole în căile respiratorii.
- hipoventilație expiratorie
- hipoventilație - polipnee
- respirație Kussmaul - respirație în 4 timpi: inspirație - pauză, expirație - pauză (acidoză metabolică).
- respirație Cheyne-Stokes: respirație (polipnee) cu amplitudini crescute până la maximum. În epoci scurte până la oprire completă. 10-20 secunde (aparține hipertensiunii intracraniale, hipoxemie acută, uremie, cefalee, cefalee sclerose cerebrală).

Subiectul Nr. 2.

Conștientă de urgență (tratarea simptomatică în EAA).

Tratarea - EAA cardio-genă: compresor
morsei de externă urgență, cu tehnici
aplicate la ocluzia lăunghă, în timpul
transportului către spital, și monitorizarea
ritmului și în spital (în ambele tipuri de EAA).

- instaurarea lăunghii în poziția pasivă,
pe oca sau pe fotoliu sau pe marginea
patului cu genurile întinse. De asemenea,
lăunghii lăunghii și de asemenea
ocazional pasiv (care nu este recomandată
în caz de hipotensiune).

- Se aplică expectorație și se curăță
gura lăunghii

- Aplicarea garoafelor la rădăcina și
trei membre fără compresor extern.

Se aplică la ocluzia membru. Se aplică
garoafii se face progresiv. Acest morse
săd. circulație de întoarcere și contribuie
la ocluzia congestivă plămânilor. Este
un tratament comun. Ambelor forme de EAA

Subiectul Nr 3.

E ne menți timpul folosit în resuscitarea cardio respiratorie. HELA - +HE.

H - Hipertensiune a capului

E - Eliminarea căilor respiratorii

L - Luxarea mandibulei înainte.

A - Aversarea nasului

+HE - se referă la. mersul extern.
el și înmă și se aplică în A este acuzat.
în care stăpânul respirației este unmet ob al
acuzat.

Subiectul Nr. 4.

Definiți TAV. (cauze și tratament).

Tahicardia atrială paroxistică este o tulburare de ritm generată de mișcări ectopice atriale, caracterizată prin ritm cardiac rapid 150/200 bpm, regulat, cu debut și sfârșit brusc.

Dozta sã aparã adesea pe o inimã murdã (emoții, alergã, cafea, tutun, tulburãri digestive) dar și în cardiopatii ischemice, cardiopatiile reumatice, stenozã mi.

Tratament: - stimulã vagalã

- digitalizare rapidã
- chinidina
- propranolol.
- șoc electric exten.
- electrostimulare

Subiectul Nr 5.

Condițiile de urgență în colicile bilioase.

Colicile bilioase de intensitate și durată mare, fără complicații, pot fi tratate de domiciliu prin:

- repaus la pat.
- regim alimentar.
- analgetice.
- anti-spastici. (Atropin, scopolamin, platifilin, tolidol)

Colicile bilioase însoțite de vome și (cu tulburări electrolitice). la cel mai mic semn de evoluție nefavorabilă necesită internare de urgență pentru investigații și tratament medico-chirurgical.

Subiectul Nr. 6.

Etiologia comelor de origine cerebrolă

Agentul causal: oțitizarea direct asupra creierului.

- leziuni vasculare: tromboză, embolie, hemoragii cerebrale, hemoragii meningeale, meningită ventriculă.
- edem cerebral difuz: edem, encefalopatie hipertensivă, neoplasmi oculari.
- procese expansive intracraniene: tumori, abcese, chist.
- inflamații: encefalită, meningită, meningoencefalită.
- traumă: comotie, contuzie, hemoragii, fracturi de bază de craniu.
- factori fizici: înălțime, oaze, electricitate
- tulburări nervoase.

Subiectul nr. 7.

Se înțelege prin intervenție medicală?
(Legea 46 din 21.ianuarie 2003)

Prin intervenție medicală se înțelege orice examen, tratament sau alt act medical în scop de diagnostic preventiv, teraputic sau de reabilitare.

Subiectul nr. 8.

Pentru ce sunt utilizate produsele biocece încadrate în tipul 1? (ORD. nr. 961/2016).

Produsele biocece sunt utilizate pentru:

- a) diminuarea igienei a mâinilor prin spălare;
- b) diminuarea igienei a mâinilor prin frecare;
- c) diminuarea pierii axile

Subiectul nr. 9.

Mașuri standard de prevenire a infecțiilor în rândul personalului și protejarea personalului sanitar.
- igiena mâinilor, care este esențială pentru a reduce riscul de răspândire a infecțiilor. Utilizarea antisepticilor alcoolici este metoda preferată în toate situațiile clinice, cu excepția cazurilor când mâinile sunt vizibil murdare (de exemplu, sânger, alte fluide biologice) sau după examinarea pacientilor cu infecții cu Pseudomonas aeruginosa sau uronococcus, situații în care trebuie utilizate apă și săpunul;
- utilizarea echipamentului individual de protecție (de exemplu: măști, halate, protecție facială) în funcție de expunerea anticipată. Igiena mâinilor este întotdeauna etapa finală după îndepărtarea și aruncarea echipamentului.

- practici sigure de infectare, proceduri specifice pentru a preveni transmiterea bolilor infectioase de la un pacient la altul sau între un pacient și personalul medical în timpul preparării și administrării medicamentelor de uz parenteral;

- manipularea în condiții de siguranță a dispozitivelor medicale sau contactul cu suprafețele potentsal contaminate din imediata apropiere a pacientului; proceduri specifice pentru prevenirea transmiterii bolilor infectioase de la un pacient la altul sau între un pacient și personalul medical în timpul manipularii dispozitivelor medicale și contactul cu obiectele sau suprafețele din mediu;

- igiena respiratorie și eticheta de tușe (felnică de tușe și strănut cu utilizarea de căști de nas de unică folosință cu pozitionare la minimum 1 metru față de ceilalți persoane, urmată de igiena mâinilor), ca element al precauțiilor standard care se adresează în primul rând pacienților și utilizatorilor acestora cu simptomele ale posibilei infecții respiratorii care se aplică ricărei persoane cu oarecare manifestare cădă intră în unitățile sanitare. Acest element al precauțiilor standard este aplicat pentru prevenirea promptă a infecțiilor respiratorii și trebuie aplicată la intrarea în unitățile sanitare (zonele de recepție și de triaj ale pacienților).

Subiectul nr. 10

Caracteristicile recipientului destinat colectării deșeurilor tăctoare - infectoare. (ORS 1226 / 2012).

Recipientul destinat colectării deșeurilor tăctoare - infectoare trebuie să aibă următoarele caracteristici:

- să fie impermeabil, să prezinte etanșitate, un sistem de închidere temporară și definitivă.
- să fie marcat și etichetat în limba română cu următoarele informații: tipul deșeurilor colectate, programul "Pericol biologic", capacitatea recipientului (l sau kg), modul de utilizare, linia de marcare și

nivelului maxim de umplere, starea necesară
utilizării recipientului pot să fie, unitatea/sanitatea
și rețeaua care au fost recipientul, persoana
responsabilă cu manipularea lui, starea umplerii
definitive, marcaj cu formă standard deosebită
de conformitate cu ASK;

- e) să se supere procedurile de testare pentru
a rezistenței matricului la acțiuni mecanice.
- d) să prezinte siguranța și stabilitate pe masa
de lucru sau acolo unde este amplasat,
astfel încât să se evite răsturnarea accidentală
a acestuia și împrăștierea conținutului.