

EXAMEN ATI ASISTENTI MEDICALI DEBUTANTI SI PRINCIPALI

14.07.2022

BAREM CORECTARE VARIANTA 2

1. Abordul venos periferic, indicatiile si contraindicatiile absolute si relative ale acestuia. - 10 pct.

Raspuns: Abordul venos periferic este o manopera elementara pe care orice asistent medical sau medic, indiferent de specialitate trebuie sa le cunoasca.

Indicatiile abordului venos periferic:

- Recoltarea de sange
- Administrarea de medicamente, solutii perfuzabile sau sange si derivati de sange si derivati de sange;

Contraindicatiile absolute ale abordului venos periferic:

- Inflamatiile sau infectiile zonei tegumentare la locul de insertie datorita riscului de diseminare a infectiei;
- Traumatismul insotit de o leziune vasculara, proximal zonei vizate;
- Tromboza venoasa profunda

Contraindicatiile relative ale abordului venos periferic :

- Abordul la nivelul unui membru plegic sau paretic,
- La nivelul membrului superior pe partea caruia exista evidenta ganglionara axilara;

2. Enumerati modalitatile terapeutice medicamentoase de reducere a temperaturii organismului la pacientul febril. – 10 pct.

Raspuns: Modalitatile terapeutice medicamentoase de reducere a temperaturii organismului la pacientul febril este atitudinea standard de administrarea a unui anti piretic si la circa o ora dupa aceasta, instituirea de modalitati de scadere a temperaturii organismului.

Paracetamolul este un antipiretic de electie si cel mai putin toxic la bolnavul critic, care actioneaza restand centrul hipotalamic termoreglator prin inhibarea actiunii pirogenilor endogeni asupra hipotalamusului datorita inhibarii sintezei si eliberarea de prostaglandine.

Metamizol sodic este un antipiretic de linia a doua a bolnavului critic.

Ibuprofenul precum si alte antiinflamatoare nesteroidiene sau alte antipiretice eficiente cu respectarea contraindicatiilor; actionand de asemenea prin inhibarea sintezei de prostaglandine.

3. Enumerati tipuri de ritmuri nesocabile. – 10 pct.

Raspuns : Ritmurile nesocabile sau alte ritmuri definite ca nonFV/nonTV si care includ in fapt asistola si activitatea electrica fara puls.

Cauze reversibile :

- Hipoxia
- Hipovolemia
- Hipo/hiperpotasemia, dezechilibre metabolice
- Hipertermia
- Tromboza
- Tamponada cardiaca
- Toxice
- Pneumotorax sub tensiune

4. Enumerati conditiile de baza necesare asigurarii oxigenarii creierului si mentinerii organismului in conditiile bazale (BLS) – 10 pct.

Raspuns : Conditii de baza necesare asigurarii oxigenarii creierului si mentinerii organismului in conditiile bazale su resuscitarea de baza cuprinde principalele cunostinte teoretice si aptitudini practice de care are nevoie orice persoana pentru a putea interveni intr-o situatie de urgenta amenintatoare de viata, in special cardio-respirator, in lipsa echipamentelor medicale.

Organismul uman are nevoie de un aport permanent de oxigen la toate organele si sistemele; in special creierul este afectat sever de absenta oxigenului mai mare de 3-4 minute.

Pentru mentinerea organismului in conditii bazale si asigurarea oxigenarii creierului trei lucruri sunt esentiale:

A : AIRWAY - libertatea cailor aeriene;

B: BREATHING : asigurarea ventilatiei care sa suplineasca mecanica respiratorie si sa permita realizarea schimburilor alveocapilare;

C : CIRCULATION : mentinerea functiei de pompa a inimii astfel incat sa se realizeze o circulatie eficienta si oxigenarea tesuturilor, in special a creierului.

5. Descrieti tabloul clinic in cadrul socului anafilactic. – 10 pct

Raspuns : Tabloul clinic in cadrul socului anafilactic :

Severitatea tabloului clinic depinde de calea de patrundere a antigenului precum si de cantitatea lui. Peste 50% din decese apar in prima ora de expunere.

Initial bolnavul acuza : senzatie de slabiciune ,eritem cu prurit,rigiditate toracica, tuse, crampe abdominale.

La aproximativ 20 minute de la expunerea la alergen apar manifestarile:

- Cardiovasculare : tahicardie,hipotensiune brutala urmata uneori de oprirea cordului,

- Respiratorii : dispneea expiratorie cu edem laringian si bronhospasm,wheezing,insuficienta respiratorie acuata,
- Varsaturi sau diaree,
- Reactie cutanata si mucoasa generalizata
- Alte semne insotitoare sunt : agitatie, anxietate,obnubilare,hematurie din cauza hemolizei.
- Constatarea eritemului, a urticariei sau a angioedemului la un bolnav cu hipotensiune severa orienteaza diagnosticul de soc anafilactic.

6. Descrieti tehnica recoltarii probelor de sange pentru testele de compatibilitate sanguina. – 10 pct.

Raspus : Tehnica recoltarii probelor de sange pentru testele de compatibilitate :

- Daca in momentul recoltarii probei pacientul este constient i se va cere sa se identifice(nume, prenume, data nasterii si eventual alte informatii necesare)
- Se verifica numele pacientului prin confruntarea cu :
 - Semnul de identitate al pacientului (bratara sau altul)
 - Foaiă de observatie a pacientului
 - Formularul de cerere de sange completat
- Daca pacientul este inconstient, se vor cere informatii unui apartinator sau cereti altui membru al echipei sa verifice identitatea pacientului
- Recoltati proba de sange intr-o eprubeta de tipul cerut de serviciul de transfuzie. Pentru un adult se vor recolta 10 ml de sange, fara anticoagulant.

7. Descrieti managementul imediat al reactiilor acute usoare posttransfuzionale . – 10 pct.

Raspuns : Managementul imediat in Reactiile Usoare Postrasfuzionale :

- Se incetineste ritmul perfuziei;
- Se administreaza antihistaminice ;
- Daca nu apare o ameliorare clinica in 30 de minute, iar simptomele se agraveaza ,cazul va fi tratat ca o reactie de categoria 2.

8. Enumerati etapele necesare preluarii produselor de sange de la serviciul de transfuzie. – 10 pct.

Raspuns : etapele necesare preluarii produselor de sange de la serviciul de transfuzie. – 10 pct.

- Se vor aduce documentele de identificare ale pacientului;
- Se vor verifica urmatoarele informatii pe eticheta de compatibilitate atasata de unitatea de sange, care trebuie sa se potriveasca perfect cu cele din documentele pacientului;
- Numele si prenumele pacientului;
- Numarul foii de observatie a pacientului;
- Numarul salonului, sala de operatie sau clinica;
- Grupa de sange ABO si RhD al pacientului;

- Se completeaza informatiile necesare in registrul de preluare a sangelui.

9. Definiti notiunea de deseuri taietoare- intepatoare. – 10 pct.

Raspuns : Deseurile taietoare – intepatoare sunt obiecte ascutite care pot produce leziuni mecanice prin intepare sau taiere; acestea deseuri sunt considerate deseuri infectioase/ periculoase, daca au contact cu fluide biologice sau cu substante periculoase.

10.Enumeratii criteriile de utilizare si pastrare corecta a antisepticelor. – 10 pct.

Raspuns : Criteriile de utilizare si pastrare corecta a antisepticelor sunt urmatoarele :

- Un produs se utilizeaza numai in scopul pentru care a fost avizat;
- Se respecta indicatiile de utilizare din avizul eliberat de Comisia Nationala pentru Produse Biocide(CNPB), respectiv eticheta produsului;
- Pe flacon se noteaza ora si data deschiderii;
- Este obligatorie existenta dozimetrelor pentru solutii hidroalcoolice, iar acestea trebuie sa fie la indemana, in apropierea pacientului;
- Flaconul se manipuleaza cu atentie, in cazul flacoanelor cu solutie antiseptica este interzisa atingerea gurii flaconului, pentru a se evita contaminarea;
- Este interzisa transvazarea in alt flacon;
- Este interzisa completarea unui flacon pe jumatate golit in alt flacon;
- Sunt interzise amestecarea, precum si utilizarea succesiva a doua produse diferite;
- Sunt de preferat produsele conditionate in flacone cu cantitate mica;
- Flacoanele trebuie pastrate la adapost de lumina si departe de surse de caldura.