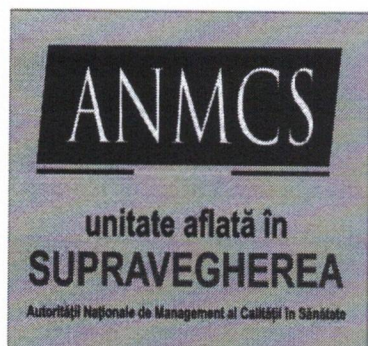




**CONSILIUL JUDEȚEAN TELEORMAN
SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ
ALEXANDRIA**

Alexandria, Str. Libertății nr. 1, jud.
Teleorman

Cod fiscal: 4253650 Cont:

RO21TREZ6065006XXX007310

Tel./Fax: 0247/314.873, 0247/306767



**BORDEROU CU REZULTATUL FINAL LA CONCURSUL SUSTINUT PENTRU OCUPAREA
POSTURILOR DE ASISTENT MEDICALI PRINCIPAL IN CADRUL SPITALULUI
JUDETEAN DE URGENTA ALEXANDRIA din data de 14.05.2025**

Cod Candidat	punctaj	Rezultata final
3890	12 P	RESPINS
3945	44.5 P	RESPINS

Afisat astazi 14.05.2025 ora 15

Candidatii care nu sunt multumiti de rezultatul obtinut la proba scrisa pot depune contestatii la sediul spitalului pana pe data de 15.05.2025 ora 15.

Candidatii care au obtinut la proba scrisa minim 50 puncte se vor prezenta in data de 19.05.2025 in vederea sustinerii interviului.

PRESEDINTE,



Secretar

SUBIECTUL IV.

3.1.2. Simptomatologie

6p

- *Durerea* se datorește unor contracții spastice reflexe ale veziculei sau ale căilor biliare, urmate de creșteri ale presiunii din arborele biliar.
- Debutază în hipocondrul drept sau în epigastru, se accentuează progresiv, atingând intensitatea maximă în câteva ore și cedează brusc sau lent.
- Iradiază sub rebordul costal drept în regiunea dorso-lombară, scapulară, în umărul drept.
- *Grețuri, vărsături* cu conținut alimentar sau bilios.
- *Icter*. Colorația se datorește unui edem, spasm reflex al sfincterului Oddi și se poate instala fără să existe un obstacol prin calcul pe coledoc.
- *Frisonul* apare când predomină infecția căilor biliare; este urmat de transpirații abundente și stare generală rea.
- *Febra* apare mai ales în colecistitele acute și angiocolite secundare infecției cu germeni microbieni.
- *Semne locale* - Vezicula biliară poate fi palpabilă și foarte sensibilă, ceea ce se pune în evidență cerând bolnavului să inspire profund în timp ce mâna palpează hipocondrul drept. Dacă vezicula este inflamată, în inspirație profundă, când ea atinge mâna celui ce palpează, bolnavul simte o durere accentuată (semnul Murphy - prezent).

SUBIECTUL III.

3.4.1. Cauze

Cele mai importante cauze ale H.D.S.:

- *Boli ale esofagului:*
 - varice esofagiene,
 - ulcer peptic al esofagului,
 - tumori maligne și benigne,
 - sindromul Mallory-Weiss (fisura longitudinală a esofagului inferior după eforturi repetate de vărsătură),
 - diverticul esofagian, hernie gastrică transhiatală, alte cauze.
- *Boli ale stomacului și duodenului:*
 - ulcerul gastric și duodenal (cauza principală și cea mai frecventă - 80%),
 - ulcerul acut de stres,
 - gastrite hemoragice (corozive și medicamentoase): acizi puternici, hidrat de sodiu, medicamente cu risc hemoragic (corticoterapie, aspirină, fenilbutazonă etc.),
 - tumori maligne și benigne ale stomacului și duodenului,
 - varice gastrice,
 - traumatisme.
- *Boli ale intestinului subțire până la unghiul Treitz.*
- *Hipertensiune portală de diverse cauze (ciroza hepatică, tromboză a venei porte etc.).*
- *Cauze generale:*
 - boli ale vaselor (hemangioame, telangiectazia Rendu-Osler),
 - boli de sânge (sindroame hemoragice prin trombocitopenie),
 - șoc grav.
- *Boli ale organelor învecinate:*
 - sânge înghițit (provenit din gură, faringe, epistaxis, hemoptizie); ruptura unui anevrism.

168

SUBIECTUL II.

3.3.1. Cauzele — ocluziei intestinale mecanice

Ocluzia intestinală mecanică poate să survină fie prin obstrucție, fie prin strangulare.

- *Tumori maligne sau benigne* (prezente în interiorul intestinului sau în afara tractului intestinal, care comprimă ansele) (fig. 3.2. a, b).

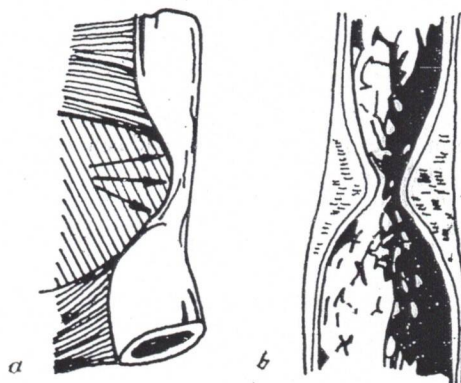


Fig. 3.2 - Ocluzie intestinală
a = prin tumoare extrinsecă
b = prin tumoare parietală



Fig. 3.3 - Ocluzie intestinală prin invaginație.

- *Un corp străin* [ghem de ascarizi, fecaloame (formate din materii fecale întărite)].
- *Stenoze* (inflamatorii în procese tuberculoase, care în stadiul de cicatrizare retractează pereții, stenozând lumenul intestinal; sau stenoze cicatriceale posttraumatice sau postoperatorii).
- *Invaginație intestinală*, cauză frecventă de ocluzie intestinală la copii foarte mici, survine prin intubarea (telescoparea) unei porțiuni de intestin în altul, ca un deget de mână (fig. 3.3).
- *Volvulusul* (torsiune), răsucirea ansei intestinale în jurul axului său mezenteric sau în jurul unei bride (fig. 3.4 a și b).
- *Bride* - (bride de neoformație) urmarea unui proces inflamator apărut după intervenții chirurgicale sau după peritonite și care comprimă intestinul (fig. 3.5).
- *Diferite hernii externe și strangulări interne* (un inel de hernie în care intră o ansă intestinală și nu poate să revină. Cu timpul se mărește conținutul ansei și începe strangularea, cu ischemie, a ansei). Ocluziile prin strangulare pot să survină și în cadrul

herniilor interne (angajarea peretelui intestinal sau a unui segment de intestin într-un orificiu normal sau anormal al cavității abdominale).

De reținut. În ocluziile prin strangulare (volvulus, bride, hernii, invaginații) este interesată și circulația mezenterică, astfel că, în afară de obstrucție, se dezvoltă și un proces de ischemie a peretelui intestinal, care duce la devitalizarea ansei intestinale, la necroza și perforația acesteia.

De aceea, ocluziile prin strangulare...

SUBIECTUL

I.

2.1.3.1. *Tratamentul E.P.A. în funcție de etiologie*

- cardiogen cu T.A. normală sau ușor crescută

- *Morfină* 0,01-0,02 g i.m. sau i.v. (fiole 1 ml = 0,02 g)

În caz de reacție vagală (bradicardie, vărsături) se va asocia atropină 1 mg i.m. (1 fiolă) sau 0,5 mg i.v.

Atenție: morfina nu se administrează în caz de dubiu de astm bronșic, A.V.C., B.P.C.O. Morfina poate fi înlocuită cu mialgin în doze de 100 mg (1 fiolă) i.m. sau i.v.

- *Digitalice:* deslanozid - doza inițială 2 fiole i.v. (1 fiolă 0,4 mg); lanatozid 2 fiole (1 fiolă 0,4 mg); digoxină 2 fiole i.v. lent (1 fiolă 0,5 mg)

- *Diuretice:* furosemid 2 fiole i.v. lent timp de 1-2 minute (1 fiolă 20 mg)

- *Venesección* - emisiune de sânge rapidă 300-500 ml în 5 minute

Venesección este contraindicată în infarctul miocardic acut și la bolnavii vârstnici cu ateroscleroză cerebrală.

- *Ventilație mecanică* - prin intubație traheală.

- *Nitroglicerină* 1-4 tablete sublingual, se recomandă în special la coronarieni

- *Antihipertensive* în funcție de tensiunea arterială

SUBIECTUL

✓

Intermediar	Dezinfecție igienică prin frecare cu soluție hidroalcoolică (metoda de elecție) sau Dezinfecție igienică prin spălare cu apă și săpun	- înainte de contactul cu pacientul; - înainte de proceduri aseptice; - înainte și după utilizarea mănușilor, în caz contact cu lichide biologice; - după contactul cu pacientul; - după contact cu mediul <u>ambiental al paciei</u>
-------------	---	---