

EXAMEN DE GRAD PRINCIPAL

Sesiunea 2017

SPECIALITATEA
ASISTENTA MEDICALA GENERALA**TEST - GRILĂ**
DE VERIFICARE A CUNOȘTIȚELOR**1. Etapele aplicate în vederea dezinfectiei unui obiect contaminat cu produse biologice sunt:**

- a) Dezinfecție - curățare - dezinfecție - clătire;
- b) Spălare - curățare - dezinfecție - clătire.
- c) Curățare - dezinfecție - clătire;

2. La pacienții imunizați și politransfuzati se vor efectua obligatoriu:

- a) Efectuarea determinărilor de grup sanguin și în alte sisteme antigenice eritrocitare
- b) Depistarea de anticorpi iregulari antieritrocitari
- c) Depistarea de anticorpi specifici de tip IgG și IgM

3. Sângele și componentele sanguine umane pot fi administrate:

- a) Doar pe baza unei prescrieri efectuată de către medicul curant
- b) În scop preventiv și curativ
- c) Numai după informarea pacientului

4. Excizia polipilor colonici se poate realiza prin:

- a) Duodenoscopie
- b) Ambele răspunsuri sunt corecte
- c) Colonoscopie

5. Minimizarea cantității de deșuri are în vedere următoarele etape:

- a) Doar colectarea separată a deșeurilor periculoase rezultate din activitatea medicală
- b) Reducerea cantității și colectarea separată la sursă a deșeurilor, utilizarea metodei de decontaminare termică la temperaturi scăzute în tratarea deșeurilor, eliminarea finală cu impact minim asupra mediului
- c) Colectarea separată a deșeurilor și reducerea cantității lor, fără a implica etapa de eliminare a deșeurilor, deoarece nu se execută în incinta unității sanitare

6. Focarele de infecții asociate asistenței medicale trebuie să fie raportate către Direcția de sănătate publică județeană și a municipiului București în maximum:

- a) 72 de ore
- b) 12 ore
- c) 24 de ore

7. Fișa postului de asistent medical generalist, moașă și asistent medical se avizează de către:

- a) Ministerul Sănătății
- b) Nu se avizează
- c) Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România;

8. Consimțământul reprezentantului legal nu mai este necesar în situația în care:

- a) Pacientul și-a dat consimțământul într-o spitalizare anterioară
- b) Acesta nu înțelege necesitatea intervenției
- c) Pacientul necesită o intervenție medicală de urgență

9. Obiectivele supravegherii infecțiilor asociate actului medical sunt următoarele cu excepția:

- a) Scăderea consumului de antibiotice
- b) Identificarea secțiilor care necesită programe de prevenire intensive și susținute, precum și evaluarea impactului implementării programelor preventive
- c) Cunoașterea prevalenței și descrierea distribuției infecțiilor pe secții și tipuri de infecție, precum și monitorizarea tendințelor

10. Asistentul medical are următoarele atribuții în prevenirea infecțiilor asociate actului medical, cu excepția:

- a) Completează Fișa cazului de infecție asociată asistenței medicale
- b) Menține igiena, conform politicilor spitalului și practicilor de îngrijire adecvate din salon
- c) Inițiază izolarea pacientului care prezintă semne ale unei boli transmisibile și anunță imediat medicul curant și serviciul de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale

11. Comisia de arbitraj de specialitate reprezintă:

- a) Interesul pacientului și al unității medicale în elucidarea anumitor ipoteze științifice
- b) Interesele pacientului internat sau din ambulator, atunci când intervenția este în favoarea acestuia iar reprezentantul legal refuză să își dea consimțământul;
- c) Interesul pacientului internat în respectarea drepturilor de nediscriminare pe baza rasei, sexului, vârstei, apartenenței etnice, originii naționale sau sociale, religiei, opțiunilor politice sau antipatiei personale

12. În cazul echipei de îngrijiri, responsabilitatea în ceea ce privește examinarea, tratamentul sau îngrijirea pacientului o poartă:

- a) Întreaga echipă medicală
- b) Fiecare practician, în mod individual pentru manevrele/tehnicele/procedurile aplicate
- c) Conducerea unității

13. Toate unitățile sanitare au obligația raportării imediate a unui cumul de minimum:

- a) 4 cazuri de infecție asociată asistenței medicale cu aceeași etiologie, apărute într-o perioadă de timp și spațiu determinate
- b) 3 cazuri de infecție asociată asistenței medicale cu aceeași etiologie, apărute într-o perioadă de timp și spațiu determinate

c) 2 cazuri de infecție asociată asistenței medicale cu aceeași etiologie, apărute într-o perioadă de timp și spațiu determinate

14. Filialele județene ale OAMGMAMR și filiala municipiului București:

- a) nu au personalitate juridică și structură organizatorică proprie
- b) nu au personalitate juridică și adoptă o structură organizatorică în concordanță cu structura Consiliului național
- c) au personalitate juridică și autonomie organizatorică și funcțională în limitele prevăzute de Statutul Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România

15. Asistentul medical din secțiile de spital, care administrează sângele total sau componentele sanguine are următoarele atribuții:

- a) Păstrează pungile goale pe care le-a administrat pacientului, timp de 7 - 10 zile
- b) Ia măsuri în condițiile în care apar defecțiuni ale echipamentelor din UTS
- c) Înregistrează în foaia de observație rezultatele controlului ultim pretransfuzional

16. În vederea înregistrării grafice a valorii tensiunii arteriale se socotesc pentru fiecare linie orizontală din foaia de temperatură câte:

- a) 15 mm Hg
- b) 10 mm Hg
- c) 20 mm Hg

17. Avizul anual se acordă :

- a) Numai după încheierea asigurării de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională, valabilă 3 luni
- b) Numai după încheierea asigurării de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională, valabilă pentru anul respectiv
- c) Nu este obligatorie încheierea asigurării de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională

18. Asistentul medical generalist, moașa și asistentul medical pot lua decizii în numele pacientului numai în cazul în care

- a) Este o situație de urgență sau este imposibilă identificarea pacientului
- b) Aparținătorii pacientului nu se pot decide
- c) Pacientul se află într-o stare fizică sau psihică ce nu îi permite exprimarea lucidă a voinței

19. Fișa internă a gestionării deșeurilor medicale este:

- a) Fișa de participare la instruirile periodice privind gestionarea deșeurilor
- b) Formularul de păstrare a evidenței deșeurilor rezultate din activitățile medicale, ce conține date privind circuitul complet al acestor deșeuri de la producere și până la eliminarea finală
- c) Fișa completă de planificare a activităților de instruire, necesar de echipamente și materiale pentru îndeplinirea obligațiilor ce revin fiecărui angajat al unității cu privire la ambalarea, stocarea temporară, transportul, colectarea separată pe categorii, producerea, tratarea și eliminarea deșeurilor periculoase

20. Etapele dezinfectiei chimice pentru instrumentarul medical termosensibil sunt:

- a) Dezinfectie doar la nevoie, curăţare, sterilizare chimică (imersie), clătire cu apă sterilă.
- b) Decontaminare, curăţare, dezinfectie chimică (imersie), clătire cu apă sterilă
- c) Dezinfectie (nivel mediu sau înalt), curăţare, dezinfectie de tip înalt prin imersie, clătire cu apă sterilă;

21. Semnele socului anafilactic sunt reprezentate de următoarele manifestări, cu excepţia :

- a) Stare de rău general, semne cutanate (eruptii cu caracter acut, eriteme difuze, însoţite sau nu de prurit, urticarie, edem al feţei, al pleoapelor)
- b) Hipertensiune arterială, bradicardie, dispnee
- c) Edem laringian, sindrom de insuficienţă respiratorie acută, crize de dispnee

22. Semnele clinice în infarctul de miocard acut sunt următoarele, cu excepţia:

- a) Durere toracică, dispnee, bradicardie, cianoză, febră la 12-24 ore de la debut
- b) Stare de soc general cu paloarea tegumentelor, alterarea stării generale, tulburări de ritm, edem pulmonar, insuficienţa cardiacă
- c) Durerea retrosternală, tahicardie, febră, tegumente reci, puls filiform, alterarea stării generale, hipotensiunea arterială care apare imediat sau la câteva ore, precedată de uşoară creştere

23. Morbul lui Pott este o leziune specifică:

- a) Tuberculozei pulmonare
- b) Tuberculozei osoase
- c) Tuberculozei ganglionare

24. Simptomatologia în colica biliară este reprezentată de:

- a) Durere în hipocondru drept, greţuri, vărsături
- b) Durere în hipocondru drept sau în epigastru, greţuri, vărsături, icter, semnul Murphy - prezent, frison, febră
- c) Durere în hipocondru stâng sau în epigastru, greţuri, vărsături, frison, febră, la palparea hipocondrului stâng în inspir pacientul simte o senzaţie de durere accentuată

25. Hemoragia cerebrală apare predominant la:

- a) Bolnavi în vârstă de 50-60 de ani cu hipotensiune arterială
- b) Pacienţi tineri
- c) Bolnavi în vârstă de 50-60 de ani cu hipertensiune arterială

26. Luxaţia se instalează atunci când:

- a) Apare o întrerupere totală sau parţială a continuităţii unui os, apărută în urma unui traumatism.
- b) Extremităţile osoase care alcătuiesc o articulaţie sunt îndepărtate (prin traumatism) de la raporturile lor normale şi sunt menţinute permanent în această situaţie
- c) Apare o leziune capsulo-ligamentară dată de o mişcare forţată, cu prezenţa crepitaţiilor osoase

27. Simptomatologia în parotidita epidemică este reprezentată de :

- a) Febră mare, angină, cefalee şi uneori vărsături
- b) Triplu catar (bronsic, ocular, nazal), tuse, febră moderată

c) Debut brusc cu febră, cefalee, cu jenă în lojele parotidiene

28. Care dintre vitaminele menționate au rol în prevenirea rahitismului:

- a) Vitamina C
- b) vitamina A
- c) Vitamina D

29. Formele de prezentare pentru medicamentele cu administrare orală sunt următoarele, cu excepția:

- a) ceaiuri, infuzii, decocturi
- b) capsule, granule, prafuri
- c) ovule, mixturi

30. Conduita de urgență în insuficiența respiratorie vizează următoarele obiective:

- a) Asigurarea permeabilității căilor respiratorii, asigurarea respirației artificiale, oxigenoterapia
- b) Asigurarea permeabilității căilor respiratorii, alte măsuri terapeutice etiopatogenice(scoaterea pacientului din mediu viciat, tratarea complicațiilor, combaterea spasmului bronic)
- c) Controlul căilor respiratorii, asigurarea permeabilității căilor respiratorii, permeabilizarea căilor respiratorii în obstrucțiile subglotice, oxigenoterapia, alte măsuri terapeutice etiopatogenice(scoaterea pacientului din mediu viciat, tratarea complicațiilor, combaterea spasmului bronic)

31. Simptomele în coma hipoglicemică sunt:

- a) Cefalee, stare de neliniște, transpirații, febra, glicemie-glicozurie crescute, apetit normal
- b) Cefalee, oboseală, somnolență, glicemie-glicozurie crescute, tremurături, apetit diminuat
- c) Cefalee, tremurături, paloare, foame intensă, tahicardie, somnolență, pierderea stării de conștiență

32. Primoinfecția tuberculoasă este caracterizată de următoarele semne:

- a) Pneumotorax, limfangită, adenopatie hilară satelită
- b) Șancrul de inoculare, limfangită, adenopatie hilară satelită
- c) Caverna, pleurezie, expectorație

33. Cauzele colicii biliare sunt următoarele, cu excepția:

- a) Litiata biliară, parazitozele intraveziculare
- b) Angiocolitele, diskineziile biliare
- c) Pancreatita

34. Următoarele manevre au risc de transmitere a virusului HIV, cu excepția:

- a) Tatuajele, transfuziile de sânge neverificate, utilizarea seringilor, acelor nesterile la mai mulți pacienți
- b) Administrarea tratamentului per os, aplicarea procedurilor de curățenie în spațiile în care au fost cazați pacienți infectați,
- c) Transmiterea transplacentară antepartum de la mamă la copil, transplant de organe de la pacienți infectați

35. Conduita de urgență în IMA acut în faza prespitalicească este reprezentată de următoarele măsuri:

- a) Menținerea pacientului în repaus în decubit dorsal, sedarea durerii, monitorizarea tensiunii arteriale și a pulsului, menținerea permeabilității căilor respiratorii, oxigenoterapie
- b) Mobilizarea pacientului, calmarea durerii, administrarea de calmante
- c) Administrarea de calmante intravenos fără a aștepta indicația medicului

36. Virusul HIV eliberat în mediul extern este:

- a) Rezistent la acțiunea substanțelor dezinfectante
- b) Necesită aplicarea unor substanțe special destinate pentru a fi distrus
- c) Distrus ușor de substanțe dezinfectante uzuale, precum alcoolul, apa oxigenată, clorul și temperaturi de peste 57 de grade C

37. Cauzele insuficienței respiratorii de origine bronhopulmonare sunt următoarele, cu excepția:

- a) Stenoze funcționale și organice ale căilor respiratorii
- b) Edem pulmonar acut
- c) Bronhoalveolite de reflux gastric

38. Tratamentul igienico-dietetic în scarlatină este reprezentat de :

- a) Regim alimentar hidro-lacto-zaharat
- b) Tratament cu penicilina G sau cu Eritromicina pentru persoanele alergice
- c) Asigurarea igienei tegumentelor și mucoaselor, dezinfecția continuă și terminală a obiectelor contaminate

39. Precizați varianta corectă referitoare la principalele simptome din insuficiența respiratorie:

- a) Dispnee, cianoza, modificări de amplitudine respiratorie, tahicardie, alte semne (durere toracică, transpirații, hipersalivație, hipersonoritate, anxietate, confuzie, delir)
- b) Cianoza, modificări de amplitudine respiratorie, tahicardie
- c) Tahicardie, alte semne (durere toracică, transpirații, hipersalivație, hipersonoritate, anxietate, confuzie, delir)

40. Sursa de infecție în tusea convulsivă este:

- a) Purtătorii sănătoși
- b) Animale bolnave
- c) Omul bolnav în prima săptămână de boală

41. În stările de rău hipoglicemic copilului i se va administra:

- a) Lichide neîndulcite
- b) 10-15 g glucoză sau zahar
- c) Regim lipsit de glucide

42. Intervențiile de urgență ale asistentei medicale în hemoragia digestivă sunt reprezentate de următoarele măsuri, cu excepția:

- a) Recomandă repaus strict la pat în decubit dorsal, fără pernă și va curăța gura bolnavului, cu capul așezat într-o parte, fără să deplaseze bolnavul
- b) Alimentează pacientul începând din prima zi cu supe mucilaginoase, griș cu lapte, piureuri de legume

c) Captează sângele eliminat de pacient și informează medicul

43. Asistentul medical are următoarele obligații în supravegherea unei hemodialize peritoneale:

- a) Va administra Manitol (60 - 80 ml în soluție 20%, în 8-10 min.) și Furosemid (150 mg i. V. Din 3 în 3 ore, timp de 12 ore)
- b) Supraveghează circulația lichidelor de dializă, micșorează viteza de administrare a fluidului și monitorizează, pulsul, temperatura, T.A., respirația
- c) Se pregătesc 500 ml sânge izogrup proaspăt

44. Simptomatologia în retenția de urină este reprezentată de:

- a) Durere sub formă de tenesme, paloare, transpirații, stare de neliniște, glob vezical
- b) Durere, neliniște, poziție antalgică, tenesme vezicale, disurie, polakiurie
- c) Oboseală și stare de rău general, cefalee, vărsături, meteorism, "limbă arsă"

45. Semne locale de probabilitate în cazul unei fracturi închise sunt următoarele:

- a) Mobilitate anormală, crepitațiile osoase, lipsa transmiterii mișcărilor dincolo de fractură
- b) Durerea, echimozele, deformarea regiunii, impotență funcțională
- c) Întreruperea continuității unui os, plagă deschisă

46. Simptomele care pot apărea în brohopneumopatia obstructivă cronică sunt următoarele, cu excepția:

- a) Tahicardie, tulburări de ritm, extrasistole, hepatomagalie dureroasă, jugulare turgescențe
- b) Dispnee, cianoză, transpirații, cefalee, anxietate
- c) Durere retrosternală, grețuri, vărsături

47. Factorii de risc care favorizează apariția infarctului de miocard sunt următorii, cu excepția:

- a) Obezitatea, stresul
- b) Vârsta, sexul, hipertensiunea arterială, diabetul zaharat
- c) Tuberculoza pulmonară, emfizemul pulmonar

48. Debutul gripei se caracterizează prin următoarea simptomatologie:

- a) Debut lent cu febra moderată, rinoree, angină, cefalee și uneori vărsături
- b) Debut brusc cu triplu catar (bronsic, ocular, nazal), tuse, febră moderată.
- c) Debut brusc cu febra mare (39-40 de grade C), cefalee, dureri musculare, dureri în globii oculari, astenie

49. Colica biliară reprezintă:

- a) Inflamația peretelui colecistic în diferite grade
- b) O afecțiune provocată de dezvoltarea calculilor renali
- c) Manifestarea clinică a litiazei biliare și apare ca urmare a contracțiilor spastice a vezicii biliare sau a căilor biliare

50. Diagnosticul de certitudine al tuberculozei se pune pe baza:

- a) Examenului clinic stetacustic
- b) Examenul de sange

c) Izolarea bacilului Koch

51. Come de origine extracerebrală sunt reprezentate de următoarele, cu excepția:

- a) Tumori cerebrale
- b) Tulburări hidroelectrolitice și acido-bazice: deshidratare, hiperhidratare, hipercapnie cu acidoză gazoasă
- c) Intoxicații acute exogene, come metabolice, come endocrine

52. Eruptia cutanată în rujelolă are următoarele caracteristici, cu excepția:

- a) erupția începe pe față (după urechi, pe frunte și obraji)
- b) erupția este de tip maculo-papuloasă cu dimensiuni inegale fără prurit
- c) la palpare se simte senzația de aspru

53. În cazul hemoragiei digestive superioare socul se instalează când:

- a) cantitatea de sânge pierdută este între 250 și 1 000 ml
- b) se pierde până la 250 ml de sânge
- c) pierderea depășește 1 000 ml de sânge iar hemoglobina scade sub 8 g%

54. Șocul anafilactic apare în cursul următoarelor incidente, cu excepția:

- a) Infarctului de miocard
- b) Alergiei medicamentoasă
- c) Înțepătură de insecte

55. Bifați varianta corectă referitoare la gradul arsurilor:

- a) Gradul III flictena cu conținut serocitrin
- b) Gradul IV escară dermică totală, cu epiderm și derm distruse în totalitate, carbonizând musculatura și chiar vasele, culoarea escarei variază de la alb la negru
- c) Gradul I eritem, edem, hipertermie flictena "albă"

56. Regimul alimentar la copii cu bronhopneumonie va fi:

- a) Regim normocaloric, normosodat cu alimente solide
- b) Alimente preferate de copil
- c) Regim hipocaloric (2/3 ratie), desodat, constând mai ales din lichide

57. În insuficiența renală diureza este:

- a) Scăzută, cu valori cuprinse între sub 800 ml de urină pe zi sau absentă (anurie), respectiv sub 50 ml de urină pe zi
- b) Scăzută, cu valori cuprinse între sub 400 ml de urină pe zi sau absentă (anurie), respectiv sub 50 ml de urină pe zi
- c) Scăzută, cu valori cuprinse între 500-800 ml de urină pe zi

58. Cale de transmitere cea mai frecventă pentru hepatita A este reprezentată de:

- a) Calea aeriană
- b) Calea fecal orală
- c) Calea sanguină

59. Perioada de incubație pentru rubeolă este de :

- a) 7-8 zile
- b) 10 zile
- c) 2-3 săptămâni

60. Angorul pectoral este un sindrom clinic caracterizat prin următoarele, cu excepția:

- a) durează 2-3 minute, până la maximum 10 minute și dispare spontan sau la administrarea de nitroglicerină (în 2-3 minute)
- b) crize dureroase paroxistice, localizate de cele mai multe în spatele sternului
- c) durerea nu cedează la calmantele obișnuite și la nitriți

61. Hidrocutarea este un accident supraacut care survine:

- a) La contactul cu apa rece spasmul laringian instalat odată cu sincopa respiratorie previne inhalarea apei
- b) La contactul cu apa dulce care ajunsă la nivel alveolar în spațiul intravascular determină hemodiluție, cu creștere a volumului circulant și încărcarea inimii drepte
- c) La contactul cu apa sărată care ajunsă la nivel alveolar determină hemoliză (distrugerea masivă a globulelor roșii, ceea ce duce la anemie, hipoxie, hiperpotasemie)

62. Cauzele colicii renale sunt următoarele, cu excepția:

- a) Litiază reno-ureterală
- b) Anemie severă
- c) Inflamațiile urogenitale

63. Administrarea medicamentelor pe cale cutanată se realizează prin următoarele metode, cu excepția:

- a) ionoforeză
- b) inhalatii
- c) pudraj

64. Edemul pulmonar acut de tip cardiogen are ca factori etiologici principali:

- a) Cardiopatiile valvulare, tulburările de ritm paroxistice
- b) Infecțiile pulmonare
- c) Insuficiența ventriculară sângă, infarctul miocardic, cardiopatia ischemică

65. Posibilele complicații ale sondajului vezical sunt următoarele, cu excepția:

- a) greața și voma
- b) infecțiile urinare
- c) lezarea traumatică a mucoasei uretrale, hemoragia

66. Debutul tuberculozei se caracterizează prin :

- a) Subfebrilitate, transpirații, oboseală, tuse iritativă, seacă la început și productivă mai târziu, purulentă sau sanghinolentă
- b) Febră moderată, tuse iritativă, dureri retrosternale, frisoane
- c) Febră înaltă, frisoane, tuse productivă

67. Cele mai importante cauze pentru hemoragia digestivă superioară sunt următoarele, cu excepția:

- a) Sindromul Mallory-Weiss, ulcer peptic al esofagului

b) Boli ale intestinului subțire până la unghiul Treitz, hipertensiune portală de diverse cauze

c) Boala Crohn

68. Măsurile de urgență în gestionarea unei come vizează următoarele obiective:

a) Ambele răspunsuri sunt corecte

b) Supraveghează permanent funcțiile vitale și vegetative, respirația, pulsul, T.A., pupilele, deglutiția, tegumentul, comportamentul bolnavului, cercetarea condițiilor în care a apărut coma

c) Prevenirea și combaterea insuficienței respiratorii acute, crearea accesului la o venă și instituirea unei perfuzii, oprirea hemoragiei

69. Următoarele afirmații sunt adevărate, cu excepția:

a) Hemodializa utilizează ca membrană dializantă pentru epurarea sângelui endoteliul seroasei peritoneale

b) Hemodializa poate fi utilizată și pentru eliminarea din organism a substanțelor barbiturice sau alte substanțe medicamentoase (în caz de intoxicație)

c) Într-o ședință de hemodializă se pot elimina din organism 60-100 g uree

70. Semnul esențial al I.R.A. este:

a) oboseală și stare de rău general, cefalee, vărsături, meteorism, "limbă arsă", halenă amoniacală, sughiț, diaree

b) oliguria până la anurie

c) dispnee, tahipnee, respirație Kussmaul sau Cheyene-Stockes

71. Tratamentul de elecție al tetaniei rahitigene manifeste este:

a) Gluconatul de calciu administrat lent intravenos

b) Miofilin administrat lent intravenos

c) Hemisuccinat de hidroclorid administrat lent intravenos

72. Complicații cauzate de virusul gripal sunt:

a) Pancreatită urliană, orhita urliană

b) Paralizii, encefalită, mielită

c) Pneumonii virale, crup viral, miocardii, meningită, suprainfecții bacteriene

73. Vitamina K mai este cunoscută și ca:

a) Vitamina antiscorbutică

b) Vitamina antihemoragică

c) Vitamina antipelagrosa

74. Înecul în apă dulce se caracterizează prin următoarele, cu excepția:

a) Trecerea apei din sacii alveolari în spațiul intravascular, fapt care determină hemodiluția, cu creștere a volumului circulant și încărcarea inimii drepte

b) Scăderea masei sanguine, hemoconcentrația (cu tulburări de conducere)

c) Hemoliză (distrugerea masivă a globulelor roșii, ceea ce duce la anemie, hipoxie, hiperpotasemie)

75. Aspectul elementului eruptiv în varicelă este reprezentat de:

- a) Erupecia este de tip maculo-papuloasă cu dimensiuni inegale fără prurit și senzația de aspru la palpare
- b) Pete de culoare roz fără tendință de confluență care apar inițial pe față, ulterior generalizându-se pe tot corpul și care dispar în aproximativ 2-3 zile
- c) Inițial apare ca o maculă ce se infiltrează puțin, ulterior devine o maculopapulă iar după câteva ore se transformă în veziculă cu aspectul unei picături de apă;

76. Măsurile terapeutice generale de urgență aplicate în orice formă de insuficiență respiratorie acută gravă sunt următoarele:

- a) Poziționarea pacientului în decubit dorsal cu capul în hiperextensie, împingerea anterioară a mandibulei, susținerea ei, curățarea orofaringelui și asigurarea permeabilizării căilor respiratorii în cazul obstrucțiilor subglotice, tracțiunea limbii, intubație orofaringiană prin montarea pipei Guedel
- b) Împingerea anterioară a mandibulei, curățarea orofaringelui, intubație traheală
- c) Poziționarea pacientului în decubit dorsal cu capul în hiperextensie, împingerea anterioară a mandibulei, curățarea orofaringelui, tracțiunea limbii, intubație traheală

77. Rujeola este o boală acută infecțioasă provocată de:

- a) paramixovirus
- b) streptococul beta-hemolitic de grup A
- c) virusul varicelo-zosterian

78. Cele mai dese localizări ale infecției cu bacilului difteric sunt reprezentate de :

- a) Mucoasa anogenitală
- b) Mucoasa oculară
- c) Mucoasa faringo-amigdaliană și laringiană

79. Poziția copilului în timpul crizei de epilepsie :

- a) Decubit dorsal
- b) Decubit lateral
- c) Decubit ventral

80. Manifestările clinice ale unui edem pulmonar acut sunt reprezentate de următoarele, cu excepția:

- a) Transpirații, cianoză, tahicardie, raluri subcrepitante, anxietate
- b) Bradicardie cu bradipnee
- c) Dispnee severă, polipnee, ortopnee, tuse uscată inițial care apoi devine productivă (spută rozată, aerată)

81. Medicamentul de elecție în socul anafilactic este:

- a) Adrenalina
- b) Prednison
- c) Miofilin

82. Tratamentul de durată al angorului pectoral este reprezentat de :

- a) Medicația antianginoasă și medicația antiagregantă plachetară
- b) Medicația antianginoasă
- c) Medicația antianginoasă (Nitriții), beta-blocante, antagoniștii calciului, glicozizi digitalici, sedative, medicația antiagregantă plachetară, măsuri igienico-dietetice

83. Cauzele accidentului vascular cerebral sunt următoarele, cu excepția:

- a) Hipotensiunea arterială
- b) Tumori cerebrale, malformații vasculare
- c) Ateroscleroza, hipertensiunea arterială, cardiopatii emboligene, traumatisme craniene

84. Posibilele complicații în administrarea intramusculară a medicamentelor sunt reprezentate de următoarele, cu excepția:

- a) Necroză, iritație periostală
- b) Refularea soluției injectabile
- c) Embolie

85. În infarctul de miocard acut durerea poate avea următoarele caracteristici, cu excepția:

- a) Este însoțită de febră
- b) Durata durerii poate fi de la 30 de minute, până la câteva ore (48 de ore) și apare de obicei în repaus
- c) Nu cedează la nitriti și determină agitația bolnavului

86. Semne clinice în entorsă sunt reprezentate de:

- a) Durere, impotență - funcțională, edem, echimoze, poziție antalgică caracteristică articulației
- b) Durere, echimoze, crepitații osoase
- c) Durerea, echimozele, deformarea regiunii, impotență funcțională, hemartroze, echimoze subcutanate, intreruperea netă a continuității unui os

87. Îngrijirea pacienților cu arsuri în spital vizează următoarele aspecte:

- a) Ambele răspunsuri sunt corecte
- b) Combaterea durerii și profilaxia antitetanică, pregătirea bolnavului pentru toaleta locală primară, efectuarea anesteziei generale, toaleta primară,
- c) Efectuarea pansamentului, instalarea sondei vezicale pentru umărirea diurezei, reechilibrarea hidroelectrolitică și volemică

88. Profilaxia difteriei se realizează prin:

- a) Izolare
- b) Vaccinare
- c) Doar chimioprofilaxie cu Eritromicină și Penicilină

89. Simptomatologia din colica renală este reprezentată de următoarele manifestări:

- a) Durere care iradiază în hipocondru drept sau în epigastru, grețuri, vărsături, frison, febră
- b) Durere regiune lombară, neliniște, agitație, anxietate, uneori poziție antalgică, tenesme vezicale, disurie, polakiurie, hematurie
- c) Durere abdominală, tenesme vezicale, polakiurie, hematurie, grețuri, vărsături, meteorism

90. La ieșirea din maternitate a unui nou-născut cu greutatea peste 2500 g se face următorul vaccin:

- a) Vaccinarea antituberculoasă BCG

- b) Vaccinarea împotriva poliomielitei
- c) Vaccinarea DTP - intramuscular

91. Administrarea medicamentelor pe cale rectală este indicată în următoarele situații, cu excepția:

- a) Pacienți cu sindrom diareic
- b) Pacienții cu intervenții în zona digestivă
- c) Pacienții cu intoleranța digestivă

92. Semnele socului anafilactic sunt reprezentate de următoarele manifestări, cu excepția :

- a) Stare de rău general, semne cutanate (erupții cu caracter acut, eriteme difuze, însoțite sau nu de prurit, urticarie, edem al feței, al pleoapelor)
- b) Edem laringian, sindrom de insuficiență respiratorie acută, crize de dispnee
- c) Hipertensiune arterială, bradicardie, dispnee

93. Semne prodromale în ischemia cerebrală sunt:

- a) Debut brusc (ictal, apoplectic) cu instalarea rapidă și totală a hemiplegiei, cefalee violentă unilaterală, amețeli care precedă coma, comă profundă
- b) Pareze sau parestezii, defecte de vorbire, tulburări de vedere vertij
- c) Cefalee violentă urmată de instalarea comei - comă superficială (1-2 zile), crize de rigiditate prin decerebrare

94. Care sunt condițiile de păstrare a majorității vaccinurilor:

- a) La temperatura camerei
- b) La frigider 4 - 8 grade C
- c) La congelator

95. Bifați varianta corectă referitoare la etapele aplicării oxigenoterapiei în insuficiența respiratorie :

- a) Dezobstruarea căilor respiratorii, asigurarea unor dispozitive de administrare a oxigenului (sondă nazală, mască de oxigen), umidificarea oxigenului, asigurarea unui debit de 16-18 l/minut
- b) Dezobstruarea căilor respiratorii, umidificarea oxigenului, asigurarea unui debit de 18-20 l/minut
- c) Dezobstruarea căilor respiratorii, asigurarea unor dispozitive de administrare a oxigenului (sondă nazală, mască de oxigen), umidificarea oxigenului, asigurarea unui debit de 25-30 l/minut

96. Bronhopneumonia este o boală întâlnită de regulă la grupa de vârstă:

- a) 4-6 ani
- b) 7-8 ani
- c) 0-3 ani

97. Agentul etiologic în scarlatină :

- a) coccobacilul Bordetella
- b) stafilococul auriu
- c) streptococul beta hemolitic de grup A

98. Conduita de urgență în retenția de urină este reprezentată de:

- a) Combaterea obstrucției, combaterea infecției, combaterea anxietății, combaterea durerii, oxigenoterapie
- b) Combaterea obstrucției, combaterea inflamației, oxigenoterapie
- c) Sondaj evacuator al vezicii urinare, puncție evacuatoare

99. Agentul etiologic în tuse convulsivă este:

- a) Paramixovirus
- b) Bacilul Bordetella pertussis
- c) Streptococul beta hemolitic de grup A

100. Diseminarea virusului varicelo-zosterian se realizează:

- a) Prin contact cu persoanele care au făcut boala
- b) Prin contactul cu purtătorii sănătoși
- c) Prin contactul cu omul bolnav