

EXAMEN DE GRAD PRINCIPAL

Sesiunea 2017

SPECIALITATEA

MOASA

**TEST - GRILĂ
DE VERIFICARE A CUNOȘTINȚELOR**

1. Nerealizarea anuală a numărului minim de credite stabilit de Consiliul național al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România se sancționează cu:

- a) suspendarea dreptului de liberă practică, până la realizarea numărului de credite respectiv
- b) mustrare
- c) avertisment

2. Neplata cotizației datorate de membrii Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România pe o perioadă de 6 luni se sancționează cu:

- a) avertisment
- b) suspendarea calității de membru până la plata cotizației datorate
- c) mustrare

3. Controlul și supravegherea exercitării profesiilor de asistent medical generalist, de moașă și de asistent medical sunt realizate de:

- a) alte organizații profesionale
- b) Ministerul Sănătății și de Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România
- c) organizații sindicale

4. Codul de etică și deontologie al asistentului medical generalist, moașei și asistentului medical are drept scop:

- a) asigurarea libertății de expresie
- b) apărarea demnității și a prestigiului profesiei de asistent medical generalist, de moașă și de asistent medical
- c) recunoașterea meritelor în exercitarea profesiei

5. Răspunderea disciplinară a membrilor Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România:

- a) nu răspund disciplinar
- b) nu exclude răspunderea civilă, contravențională și penală
- c) exclude răspunderea civilă

6. Avizul anual se acordă :

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

7. Consimțământul pacientului sau, după caz, al reprezentantului legal al acestuia nu este obligatoriu:

- a) pentru recoltarea, păstrarea sau folosirea tuturor produselor biologice prelevate din corpul său, în vederea stabilirii diagnosticului
- b) în cazul fotografierii sau filmării sale într-o unitate medicală
- c) când pacientul nu își poate exprima voința, dar este necesară o intervenție medicală de urgență

8. Profesia de asistent medical generalist, moașă și respectiv de asistent medical se exercită pe teritoriul României:

- a) în regim salarial
- b) în regim salarial și/sau independent
- c) numai în regim independent

9. Consiliul național al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România, este constituit din:

- a) reprezentantul autorității de stat
- b) președinții fiecărei filiale județene, respectiv ai filialei municipiului București
- c) președinții fiecărei filiale județene, respectiv ai filialei municipiului București și reprezentantul autorității de stat

10. Înscrierea asistenților medicali generaliști, moaşelor și asistenților medicali se face la:

- a) Ministerul Sănătății
- b) filiala județeană în a cărei rază se află unitatea la care urmează să își desfășoare activitatea, filiala județeană în a cărei rază își au domiciliul sau reședința ori, în situații speciale, la Biroul executiv al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România
- c) Direcția de Sănătate Publică

11. Furnizorii de educație continuă a asistenților medicali generaliști, moaşelor și asistenților medicali se stabilesc de către:

- a) Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România, în colaborare cu Ministerul Sănătății
- b) Ministerul Sănătății în colaborare cu Ministerul Educației și Cercetării Științifice
- c) angajator

12. Este nedemn și nu poate exercita profesia de asistent medical generalist, moașă și, respectiv, asistent medical:

- a) numai asistentul medical generalist, moașa și asistentul medical căruia i s-a aplicat sancțiunea interzicerii exercitării profesiei
- b) asistentul medical generalist, moașa și asistentul medical care au fost condamnați definitiv pentru săvârșirea unei infracțiuni legate de exercitarea profesiei și asistentul medical generalist, moașa și asistentul medical căruia i s-a aplicat interzicerea exercitării profesiei

c) asistentul medical generalist, moașa și, respectiv, asistentul medical care au fost condamnați definitiv pentru săvârșirea oricărei infracțiuni

13. Organele de conducere ale Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România, la nivel național, sunt:

- a) Biroul executiv, președintele
- b) Consiliul național, Biroul executiv, președintele
- c) Președintele

14. Secretul profesional:

- a) nu există și față de aparținători, colegi sau alte persoane din sistemul sanitar neinteresate de tratament, chiar și după terminarea tratamentului și decesul pacientului
- b) are ca obiect tot ceea ce asistentul medical generalist, moașa sau asistentul medical, în calitatea lor de profesioniști, au aflat direct sau indirect în legătură cu viața intimă a pacientului, a familiei, a aparținătorilor, precum și problemele de diagnostic, prognostic, tratament, circumstanțe în legătură cu boala și alte diverse fapte, inclusiv rezultatul autopsiei
- c) nu este obligatoriu

15. Deșeurile înțepătoare-tăietoare sunt considerate:

- a) deșeuri infecțioase/periculoase
- b) deșeuri menajere
- c) deșeuri anatomo-patologice

16. La primirea în Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România, depunerea jurământului este:

- a) nu este obligatorie
- b) obligatorie
- c) opțională

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

- a) angajator
- b) nu se avizează
- c) Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România

18. Atribuțiile asistenților medicali și moaşelor din secțiile de spital care administrează sânge total sau componente sanguine sunt următoarele:

- a) semnează și parafează formularul tip "cerere de analize"
- b) efectuează controlul ultim pretransfuzional la patul bolnavului
- c) efectuează testările pretransfuzionale

19. Codul de etică și deontologie al asistentului medical generalist, moașei și asistentului medical este un document care cuprinde:

- a) proceduri de practică pentru asistenți medicali
- b) sarcini și responsabilități ce revin asistentului medical generalist, moașei și asistentului medical în exercitarea profesiei

c) un ansamblu de principii și reguli ce reprezintă valorile fundamentale în baza cărora se exercită profesia de asistent medical generalist, de moașă și de asistent medical

20. Precizați care din următoarele afirmații este adevărată:

- a) asistentul medical generalist, moașa sau asistentul medical nu sunt obligați să asigure îngrijirile de sănătate și tratamentele prescrise pacienților infectați cu HIV sau bolnavi de SIDA
- b) păstrarea confidențialității asupra datelor privind persoanele infectate cu HIV sau bolnave de SIDA este obligatorie pentru asistentul medical generalist, moașa sau asistentul medical care au în îngrijire, supraveghere și/sau tratament astfel de persoane
- c) între specialiștii medico-sanitari, informațiile cu privire la statusul HIV/SIDA al unui pacient nu trebuie să fie comunicate

21. În lehuzie o mamă epileptică are voie să alăpteze:

- a) da, în funcție de tratament
- b) nu, dacă are "furia laptelui"
- c) este contraindicat

22. Precizați în care din următoarele rezultate secreția vaginală este normală:

- a) epitelii și lactobacili
- b) epitelii, lactobacili, numeroase leucocite
- c) rare epitelii, lactobacili absenți, foarte frecvente leucocite, floră mixtă abundentă

23. Fața fetală a placentei are o suprafață:

- a) netedă, translucidă, acoperită de amnios
- b) mixtă
- c) rugoasă, mată, albicioasă

24. Transportul pacientei operate de la sala de operație la salon se face cu:

- a) cu patul în decubit dorsal și capul într-o parte
- b) cu targa în decubit lateral
- c) cărucior manevrat cu atenție în poziție semișezândă

25. Ascultarea în travaliu a ritmului cardiac fetal pentru feții care nu prezintă un risc crescut se face la un interval de:

- a) 2 ore
- b) 30 minute
- c) 15 minute

26. Dacă la tușeul vaginal prezentația are circumferința de angajare coborâtă sub planul strâmtorii superioare, prezentația este:

- a) angajată
- b) fixată
- c) aplicată

27. Prolactina are acțiune:

- a) pregătirea glandei mamare și declanșarea lactației
- b) contracții uterine nesistemizate

c) ejecția laptelui matern

28. Extracția manuală a placentei pe cale vaginală este indicată în:

- a) în placentă praevia marginală
- b) imediat după degajare
- c) delivrența depășește 30 minute

29. Copilul născut din mamă HIV pozitivă poate fi alimentat prin:

- a) alimentație mixtă până la 6 luni
- b) alăptare naturală
- c) alimentat artificial

30. Uterul gravid are o consistență:

- a) scăzută, moale, păstoasă
- b) ca sâmburele de cireașă
- c) dura, fermă

31. Ce diametru este cel mai des utilizat de prezentație:

- a) diametrul oblic stâng
- b) diametrul oblic drept
- c) diametrul transvers

32. Tratamentul chirurgical al sarcinii ectopice tubare:

- a) histerectomie subtotală
- b) injectarea de metotrexat direct în trompă
- c) salpingectomie totală sau parțială

33. Hemoragia în placentă praevia este:

- a) sângerare nedureroasă cu sânge de culoare roșie
- b) tonus uterin crescut
- c) însoțită de durere

34. Nașterea nu este posibilă în:

- a) prezentație facială
- b) prezentația frontală
- c) prezentație pelviană

35. Frecvența normală a BCF-urilor în timpul travaliului este de:

- a) 120-160 bătăi/minut
- b) 80-100 bătăi/minut
- c) 180 bătăi/minut

36. Scopul administrării oxitocinei în travaliu este de:

- a) stimularea contracțiilor uterine
- b) stimularea lactației
- c) stimularea absorbției

37. Originea lichidului amniotic este:

- a) fetală
- b) fetală și maternă
- c) anexială

38. HTA indusă de sarcină, necontrolată și netratată în ultimul trimestru, poate determina:

- a) proteinurie și edem
- b) ruptură uterină
- c) malformații la făt

39. Următoarea afirmație este adevărată:

- a) Papilomavirusul, respectiv tulpinile 16 și 18, determină boală inflamatorie pelvină
- b) Papilomavirusul, respectiv tulpinile 16 și 18, au potențial condilomatos
- c) Papilomavirusul, respectiv tulpinile 16 și 18, au potențial oncogenic

40. Focarul de ascultație în prezentația craniană OIS este pe:

- a) la jumătatea distanței dintre ombilic și xifoid
- b) linia spino-ombilicală stângă
- c) linia imaginată para-ombilical stângă

41. Ritmul normal cardiac fetal este de:

- a) 120-160 bătăi / minut
- b) 90-110 bătăi / minut
- c) 170-180 bătăi / minut

42. Diagnosticul de sarcină în primul trimestru se face:

- a) prin tact vaginal
- b) prin anamneză, examen clinic general și examen local
- c) după data ultimei menstruații

43. În mod normal fecundația are loc:

- a) în 1/3 externă a trompei
- b) în porțiunea istmică a trompei
- c) în cavitatea uterină

44. Diagnosticul pozitiv în infecția cu CHLAMYDIA se stabilește prin următoarele semne clinice și paraclinice:

- a) test Babeș Papanicolau
- b) testul de imunofluorescență directă
- c) durere pelvină

45. Clasic, nașterea a fost împărțită în:

- a) 3 perioade
- b) 4 perioade
- c) 5 perioade

46. Disgavidia tardivă este:

- a) disgravidia emetizantă

- b) hidramnios
- c) HTA indusă de sarcină

47. Toxoplasmoza este transmisă de la:

- a) pisică, șobolani, porc și oaie
- b) om, prin mâini murdare
- c) parteneri sexuali

48. Temperatura bazală la femeia fertilă este:

- a) temperatura obținută în stare de repaus absolut măsurată dimineața după trezire
- b) temperatura obținută în stare de repaus absolut măsurată înaintea actului sexual
- c) temperatura măsurată în prima zi a menstruației

49. Angajarea reprezintă:

- a) parcurgerea escavației pelvine
- b) traversarea micului bazin
- c) traversarea strâmtorii superioare

50. Ce culoare a lichidului amniotic exprimă o suferință fetală acută:

- a) verde
- b) galben
- c) opalescent

51. Hormonii hipofizari, gonadotropinele sunt:

- a) estriol
- b) FSH
- c) adrenalină și cartilaj

52. Reanimarea primară a nou născutului constă în:

- a) aspirarea secrețiilor din gura și nas
- b) băi alternative reci - calde
- c) stropiri cu alcool

53. Diametrul oblic stâng măsoară:

- a) 11 cm
- b) 12,5 cm
- c) 11,5 cm

54. Indicația majoră de extracție manuală a placentei este în:

- a) imediat după expulzia fătului în prezentație craniană
- b) hemoragia masivă, peste 500 ml
- c) imediat după expulzia fătului în prezentație pelviană

55. Tehnica de palpate obstetricală descrisă de Leopold comportă:

- a) 5 timpi
- b) 7 timpi
- c) 3 timpi

56. Infecția uterină puerperală cuprinde inițial:

- a) parametrele
- b) miometrul
- c) patul de inserție placentar

57. Progesteronul este secretat în sarcina incipientă de:

- a) corpul galben
- b) miometru
- c) placentă

58. În trimestrul II-III pentru sarcina cu făt mort se practică:

- a) operație cezariană
- b) chiuretajul uterin
- c) declanșarea artificială a travaliului

59. Pe fața maternă a placentei se observă o serie de șanțuri care delimitează formațiuni structurale de forme și mărimi diferite cunoscute sub numele de:

- a) noduli regulați
- b) lobi și cotiledoane
- c) segmente

60. Infertilitatea se definește ca fiind incapacitatea de a concepe o sarcină:

- a) după o perioadă de 6 luni în care au fost întreținute relații sexuale repetate și fără a folosi metode contraceptive
- b) după o perioadă de un an în care au fost întreținute relații sexuale repetate și fără a folosi metode contraceptive
- c) după o perioadă de un an de la nașterea unui făt sănătos, alăptat natural

61. Vulvovaginita este dată de următorul germen:

- a) Gardnerella Vaginalis
- b) Mycoplasma Hominis
- c) Candida Albicans

62. Care este singurul organ din cavitatea peritoneală neacoperit de peritoneu:

- a) trompele
- b) uterul
- c) ovarele

63. Recoltarea secreției vaginale se face cu:

- a) ansă din eprubetă sterilă și se efectuează un singur frotiu
- b) valve și specule vaginale sterile, evitând atingerea vulvei
- c) tampon de vată îmbibat în ser fiziologic

64. Cum se poate stabili data probabilă a nașterii (DPN):

- a) $DUM \pm 8$ zile
- b) $DUM \pm 7$ zile
- c) $DUM \pm 10$ zile

65. În ce prezentare, la palparea segmentului inferior, nu găsim nici un pol fetal:

- a) oblică
- b) transversă
- c) pelviană

66. Clamparea și secționarea cordonului ombilical se face la o distanță de:

- a) 10 cm deasupra marginii cutanate
- b) 0,5 cm deasupra marginii cutanate
- c) 2 cm deasupra marginii cutanate

67. Produsele pentru examen bacteriologic trebuie recoltate în recipiente:

- a) spălate cu ser fiziologic pentru a nu se hemoliza
- b) nesterile
- c) sterile

68. Degajarea în prezentația craniană se realizează cu:

- a) flexare și rotație externă
- b) deflexare și rotație externă
- c) flexare și rotație internă

69. Cine nu intervine în procesul mecanic al nașterii:

- a) bazinul mare
- b) bazinul mic
- c) diametrul util

70. Nașterea prematură este definită ca fiind:

- a) nașterea care survine înainte de 20 de săptămâni de gestație
- b) nașterea unui făt cu greutate mai mică de 3000 grame
- c) nașterea care survine înainte de 37 de săptămâni de gestație

71. Sângerarea în afara ciclului menstrual este:

- a) menoragia
- b) metroragia
- c) leucoreea

72. Circulația fetală ombilicală se face prin:

- a) două artere și două vene
- b) două artere și o venă
- c) două vene și o arteră

73. Prelevarea secreției vaginale pentru examen se face:

- a) cu 10 zile înainte de ciclul menstrual
- b) tot timpul
- c) în primele 10 zile după ciclul menstrual

74. La puncția venoasă pot surveni următoarele accidente:

- a) hematom

- b) perforarea arterei
- c) perforarea peretelui osos

75. Ruperea artificială a membranelor se face la o dilatație de:

- a) 2-3 cm, craniu mobil
- b) 4-5 cm, craniu fixat
- c) col scurtat, craniu fixat

76. Ce reguli de bază trebuie respectate la ruperea artificială a membranelor în prezența craniană:

- a) dilatația să fie de 4-5 cm când craniul este angajat
- b) prezența sa fie mobilizabilă
- c) prezența să fie aplicată și dilatație 5-6 cm

77. În travaliu CUD vor fi urmărite pe o perioadă de:

- a) 30 de minute la interval de 10 de minute
- b) 1 minut la interval de 60 de minute
- c) 10 minute la interval de 15-30 de minute

78. Prezența craniană deflecată frontală are ca element de reper:

- a) fontanela bregmatică
- b) nasul
- c) mentonul

79. Treponema pallidum traversează bariera placentară începând cu luna:

- a) 7
- b) 2
- c) 5

80. Regimul alimentar al gravidei trebuie să fie:

- a) desodat complet tot timpul sarcinii
- b) bogat în vitamine și fier
- c) bogat în lipide

81. Cordonul ombilical este considerat scurt când lungimea lui este mai mică decât:

- a) 55 cm
- b) 60 cm
- c) 32cm

82. Manevra pentru a verifica dacă placenta este dezlipită se numește:

- a) manevra Küstner
- b) manevra Pinard
- c) manevra Credé

83. Cefalhematomul este:

- a) acumulare de sânge subperiostal
- b) acumulare de sânge în spațiul subaponevrotic

c) acumulare de lichid amniotic subepitelial

84. Mirosul lohiilor este:

- a) acid
- b) fad
- c) fetid

85. Lohiile în endometrită sunt:

- a) sanghinolente cu microgheaguri
- b) serosanghinolente, miros fad
- c) cărămizii, mirositoare

86. Principala complicație a infecției tractului genital cu Neisseria este:

- a) metroragia
- b) hematometria
- c) salpingita și complicațiile acesteia

87. În prezentația craniană frontală se palpează:

- a) mentonul
- b) nasul
- c) fontanela mică

88. Supravegherea medicală post partum imediată se face timp de:

- a) 10-12 ore
- b) 24 ore
- c) 2-3 ore

89. Contraindicațiile absolute și permanente ale inserării D.I.U sunt:

- a) boală inflamatorie pelvină în fază acută
- b) infecții cu HIV și SIDA
- c) suspiciune de sarcină

90. Când se pot pune în evidență cu ajutorul ecografului anomalii fetale majore:

- a) trimestrul III de sarcină
- b) trimestrul II de sarcină
- c) 7-8 săptămâni

91. Cel mai utilizat agent anestezic în anestezia locală este:

- a) lidocaina 4%
- b) xilina 1%
- c) bupivacaina 0,5%

92. Timpii nașterii sunt:

- a) fixare, coborâre, rotație externă
- b) pregătirea angajării, rotația internă
- c) angajare, coborâre, degajare

93. Sindromul de hiperstimulare ovariană reprezintă cea mai importantă complicație a procesului de asistență medicală asistată și se manifestă prin:

- a) creșterea exponențială a posibilității de apariție a feților de sex feminin
- b) creșterea dimensiunilor ovarelor cu pierdere de lichid și proteine
- c) atrofie ovariană

94. Metode contraceptive de barieră sunt:

- a) gel spermicid
- b) coitul întrerupt
- c) pilula estroprogestativă

95. În travaliu cea mai modernă și eficientă analgezie, fără efecte negative, este dată de:

- a) mialgin, atropină
- b) anestezie peridurală
- c) anestezie locală

96. Durata mediei a expulziei la primipare este de:

- a) 10 minute
- b) 30 minute
- c) 50 minute

97. În placentă praevia centrală:

- a) orificiul intern al colului este acoperit în totalitate de placentă
- b) fundul uterin și coarnele uterine sunt acoperite de placentă
- c) orificiul intern al colului este acoperit parțial de placentă

98. Prematuritatea nou născutului este indicată de:

- a) adaptarea respiratorie a nou-născutului
- b) nașterea survenită înainte de 37 de săptămâni de gestație
- c) scorul APGAR

99. În prezentație facială nu se palpează:

- a) fontanela bregmatică
- b) fruntea
- c) mentonul

100. O mamă luetică are voie să alăpteze?

- a) da
- b) nu
- c) numai dacă are mai mulți copii