

EXAMEN GRAD PRINCIPAL

sesiunea 2013

SPECIALITATEA: ASISTENT OBSTETRICA-GINECOLOGIE

TEST GRILA:

INTREBARI CU UN SINGUR RASPUNS CORECT DIN TREI

Prin raspuns corect se intelege completarea grilei de raspuns, prin umplerea cercului corespunzator literei cu raspunsul corect. La umplerea a doua sau trei cercuri si/sau in cazul taierii cu X a unui cerc umplut, intrebarea respectiva se noteaza cu 0 puncte. Fiecare intrebare cu raspuns corect se noteaza cu 1 punct.

1. Bazin osos al carui diametru masoara mai putin de 8.5 cm indica nasterea:

- a. pe cai naturale
- b. cu aplicatie de forceps
- c. prin operatie cezariana

2. Proba de travaliu poate incepe daca avem:

- a. dilatatie de 4-5 cm, membrane rupte, contractii uterine regulate
- b. dilatatie de 4-5 cm, membrane intacte, contractii uterine rare
- c. dilatatie de 7-8 cm, membrane rupte, tonus uterin de baza usor crescut

3. Proba de travaliu este pozitiva daca:

- a. dilatatia este completa
- b. craniul este angajat
- c. contractiile uterine sunt normotone, normochinetice

4. Care dintre interventiile de mai jos o considerati indicata (de electie) la o femeie de 50 de ani cu polifibromatoza uterina, ce nu prezinta leziuni asociate ale colului, endometrului si ale ovarelor:

- a. miomectomii multiple
- b. histerectomie subtotala
- c. histerectomie totala cu anesectomie bilaterala

5. Bolnava de 37 ani cu trecut genital incarcat. S-a internat in urma cu 3 zile pentru: temperatura 39°C, dureri in etajul abdominal inferior. In urma cu 2 ore se instaleaza o durere vie abdominala. Puls 120/min, TA=9/5 cm Hg. Prezinta contractura abdominala generalizata intensa. La tuseu fundurile de sac vaginale sunt intens dureroase. Precizati cui apartine tabloul clinic:

- a. sarcina extrauterina rupta
- b. ruptura unui chist de corp galben
- c. piosalpinx eclatat

6. Specificati care din afirmatiile referitoare la boala trofoblastica gestationala (BTG), nu sunt corecte:

- a. mola partiala poate fi compatibila cu evolutia sarcinii pana aproape de termen
- b. in mola partiala bagajul cromozomial este de origine exclusiv paterna
- c. supravegherea dupa avortul molar, presupune urmarirea lunara a nivelurilor estrogenilor

7. Nasterea in prezentatie frontala a unui fat la termen se face:

- a. cu aplicatie de forceps
- b. prin operatie cezariana
- c. pe cale naturala

8. Utilizarea carui medicament din cele enumerate mai jos este contraindicata in iminenta de avort:

- a. scobutil;
- b. hidroxiprogesteron coproat;
- c. medroxiprogesteron.

9. Specificati care dintre localizarile sarcinii ectopice este compatibila cu posibila evolutia pina in preajma termenului:

- a. interstitiala;
- b. ovariana;
- c. abdominala.

10. Specificati care din metodele imagistice de localizare a placentei praevia nu comporta nici cel mai mic risc de iradiere fetala:

- a. tomografia computerizata;
- b. radiografia abdominala;
- c. ecografia bidimensionala.

11. Urmatoarele semne sunt frecvent intalnite in placenta praevia, cu o exceptie. Care este aceasta:

- a. singerare vaginala indolora;
- b. tonus uterin de baza normal;
- c. hipoxie fetala severa.

12. Principalele masuri profilactice in preeclampsie sunt:

- a. dieta desodata si administrare de diuretice;
- b. administrare de hipotensoare;
- c. administrare de solutii perfuzabile, glucoza 5%.

13. Specificati care dintre circumstantele enumerate nu sunt factori de risc ai nasterii premature:

- a. insuficienta cervico-istmica;
- b. prolapsul genital;
- c. uter septat sau bicord.

14. Specificati care din substante nu se utilizeaza in amenintarea de nastere prematura:

- a. sulfat de Mg;
- b. calciu injectabil;
- c. scobutil.

15. Ce valori poate avea pH-ul vaginal in caz de ruptura prematura a membranelor:

- a. 3 – 4, 5;
- b. 7 – 7, 4;
- c. 4 – 5, 5.

16. Daca craniul fetal nu se angajeaza, pe o dilatatie completa, intr-un interval de timp de 30 – 45 min. , in prezenta contractiilor normotone, se practica:

- a. aplicatie de forceps;
- b. operatie cezariana;
- c. perfuzie ocitocica si manevra Kisttler.

17. Care din urmatoarele prezentatii este, , la limita” eutocicului:

- a. transversala;
- b. frontala;
- c. faciala.

18. In prezentatia frontala, unul din reperele mentionate nu poate fi palpat:

- a. orbitele;
- b. nasul;
- c. mentonul.

19. Diferentierea dintre fibroame uterine si tumori ovariene se face prin:

- a. histerometrie;
- b. ecografie;
- c. radiografie abdominala pe gol.

20. Care dintre transformarile fibroamelor este intalnita in mod particular in lehuzie, in circumstantele endometritelor acute:

- a. necrobioza;
- b. necroza septica;
- c. degenerescenta chistica.

21. La punctia venoasa pot surveni urmatoarele accidente:

- a. perforarea peretelui osos;
- b. hematom;
- c. perforarea arterei.

22. Punctia arteriala se face de:

- a. medic;
- b. asistenta;
- c. medic si asistenta.

23. Locul punctiei fundului de sac Douglas este:

- a. in fosa iliaca stanga, dreapta;
- b. in dreapta, stanga sau inapoia colului uterin;
- c. pe linia mediana la 2 cm deasupra sinfizei pubiene.

24. Punctia biopsica are scop:

- a. terapeutic;
- b. explorator;
- c. de evacuare.

25. La recoltarea produselor pentru examenele bacteriologice se va evita:

- a. recoltarea in recipiente sterile;
- b. suprainfectarea cu alti germeni;
- c. pastrarea probelor la frigider.

26. Prelevarea secretiei vaginale pentru examen se face:

- a. in primele 10 zile dupa ciclul menstrual;
- b. cu 10 zile inainte de ciclul menstrual;
- c. tot timpul.

27. Precizati in care din urmatoarele rezultate secretia vaginala este normala:

- a. epiteliu, lactobacili, numeroase leucocite;
- b. epiteliu si lactobacili;
- c. rare epiteliu, lactobacili absenti, foarte frecvente leucocite, flora mixta abundenta.

28. Introducerea unei sonde sau cateter de metal, cauciuc sau plastic prin caile naturale intr-o cavitate naturala a organismului este:

- a. punctie;
- b. cateterizare;
- c. sondaj.

29. In cazul spalaturilor cantitatea de lichid introdusa trebuie sa fie:

- a. mai mare decat capacitatea cavitatii;
- b. mai mica decat capacitatea cavitatii;
- c. indiferent de cantitate, dar va fi introdusa sub presiune.

30. Transportul pacientei operate de la sala de operatie la salon se face cu:

- a. carucior manevrat cu atentie in pozitie semisezanda;
- b. cu patul in decubit dorsal si capul intr-o parte;
- c. cu targa in decubit lateral.

31. Cea mai frecventa pozitie in pat a pacientei operate in primele 12 ore este:

- a. cea mai frecventa pozitie in pat a pacientului operat este::;
- b. semisezanda;
- c. decubit dorsal.

32. Timpii nasterii sunt:

- a. pregatirea angajarii, rotatia interna
- b. angajare, coborare, degajare
- c. fixare, coborare, rotatie externa

33. Cand decolarea si expulzia placentei se face pana la nivelul regiunii cervico-vaginale, de unde este necesar a fi extrasa prin ajutor manual, abdominal sau vaginal, atunci delivrenta este:

- a. spontana
- b. naturala
- c. naturala dirijata

34. Manevra pentru a verifica daca placenta este dezlipita se numeste:

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

35. Indicatia majora de extractie manuala a placentei este in:

- a. hemoragia masiva
- b. aplicatia de forceps
- c. imediat dupa expulzia fatului in prezentatie craniana

36. Supravegherea medicala post partum imediata se face timp de:

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

37. Prematuritatea nou nascutului este indicata de:

- a. greutatea la nastere
- b. caractere morfo-functionale
- c. adaptarea respiratorie a nou-nascutului

38. Dupa cate saptamani de sarcina se pot pune in evidenta cu ajutorul ecografului malformatii congenitale incompatibile cu viata:

- a. 4-6 saptamani
- b. 7-8 saptamani
- c. 12-14 saptamani

39. Cum se poate stabili data probabila a nasterii (DPN):

- a. DUM \pm 7 zile
- b. DUM \pm 8 zile
- c. DUM \pm 10 zile

40. Degajarea in prezentatia craniana se realizeaza cu:

- a. flectare si rotatie interna
- b. flectare si rotatie externa
- c. deflectare si rotatie externa

41. Prin ce metoda se poate aprecia culoarea lichidului amniotic precum si integritatea membranelor:

- a. amniocenteza
- b. paracenteza
- c. amnioscopie

42. Cordonul ombilical este considerat scurt cand lungimea lui este mai mica decat:

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

43. Ecografic cu ajutorul sondelor endovaginale sacul gestational poate fi depistat dupa:

- a. 6 saptamani de amenoree
- b. 3 saptamani de amenoree
- c. 4 saptamani de amenoree

44. Ce diametru este cel mai des utilizat de prezentatie:

- a. diametrul oblic drept
- b. diametrul oblic stang
- c. diametrul transvers

45. Scopul administrarii oxitocinei in travaliu este de:

- a. stimularea lactatiei
- b. stimularea absorbtiei
- c. stimularea contractiilor uterine

46. Angajarea reprezinta:

- a. traversarea micului bazin
- b. traversarea stramtorii superioare
- c. parcurgerea escavatiei pelvine

47. Ruperea artificiala a membranelor se face la o dilatatie de:

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

48. Ascultarea in travaliu a ritmului cardiac fetal pentru fetii care nu prezinta un risc crescut se face la un interval de:

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

49. In travaliu cea mai eficienta analgezie, fara efecte negative, este data de:

- a. mialgin, atropina
- b. anestezie peridurala
- c. anestezie locala

50. Expulzia dirijata a placentei se face:

- a. prin tractiune pe cordonul ombilical
- b. administrare de substante ocitocice
- c. masajul si exprimarea corpului uterin

51. Anestezia locala in H poarta numele de:

- a. paracervicala
- b. Aburel
- c. Crouseaux

52. Mirosul lohiilor este:

- a. fad
- b. fetid
- c. acid

53. Hematomul vulvar depistat tardiv va fi tratat:

- a. drenat, sutura per primam
- b. drenat, sutura dupa 24-48 de ore
- c. drenat, mesat 24-48 ore

54. Infectia uterina aparuta dupa operatia cezariana este insotita de:

- a. mastita bacteriana
- b. celulita pelvina parametriala
- c. infectie urinara

55. Cea mai frecventa infectie puerperala a organelor genitale externe este:

- a. infectia plagii de epiziotomie
- b. tromboflebita septica pelvina
- c. flegmon de ligament larg

56. Diagnosticul de sarcina in primul trimestru se face prin:

- a. anamneza, examen clinic general si examen local
- b. dupa data ultimei menstruatii
- c. tact vaginal

57. Uterul gravid are o consistenta:

- a. dura, ferma
- b. scazuta, moale, pastoasa
- c. ca simburile de cireasa

58. Tehnica de palpate obstetricale descrisa de Leopold comporta:

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

59. Segmentul inferior provine din:

- a. fibre circulare
- b. istmul uterin
- c. canalul cervicosegmentar

60. Diametrul oblic stang masoara:

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

61. Frecventa normala a cordului fetal este de:

- a. 170-180 batai / minut
- b. 80-110 batai / minut
- c. 120-160 batai / minut

62. Reperul in cazul prezentatie occipitale este:

- a. mica fontanela
- b. marea fontanela
- c. bregma

63. Cel mai utilizat agent anestezic in anestezia locala este:

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

64. În anestezia peridurala anestezicul este introdus in:

- a. spatiul dural;
- b. spatiul epidural;
- c. spatiul arahnoidian.

65. Clamparea si sectionarea cordonului ombilical se face la o distanta de:

- a. 3 cm deasupra marginii cutanate
- b. 1 cm deasupra marginii cutanate
- c. 2 cm deasupra marginii cutanate

66. Faza activa a travaliului corespunde unei dilatatii de:

- a. col scurtat
- b. 2-3 cm
- c. col incomplet sters

67. In cazul lipsei de dinamica uterina este indicat:

- a. operatia cezariana
- b. perfuzie ocitocica
- c. perfuzie tocolitica

68. Prezentatii distocice sunt:

- a. prezentatia frontala
- b. prezentatie pelviana
- c. prezentatie faciala

69. In ce prezentatie la palparea segmentul inferior nu gasim nici un pol fetal:

- a. pelviana
- b. oblica
- c. transversa

70. Hemoragia in placenta praevia este:

- a. insotita de durere
- b. sange negricios, necoagulabil
- c. sange rosu coagulabil

71. Circulatia fetala ombilicala se face prin:

- a. doua vene si o artera;
- b. doua artere si o vena;
- c. doua artere si doua vene.

72. Durata mediei a expulziei la primipare este de:

- a. 10 minute;
- b. 30 minute;
- c. 50 minute.

73. Ce culoare a lichidului amniotic exprima o suferinta fetala acuta:

- a. galben;
- b. verde;
- c. opalescent.

74. Extractia manuala a placentei este indicata in urmatoarele situatii:

- a. imediat dupa nastere;
- b. sangerare vaginala mai mare de 500 ml;
- c. la prima sangerare.

75. In cazul lipsei de dinamica uterina este indicat:

- a. operatia cezariana;
- b. perfuzie ocitocica;
- c. perfuzie tocolitica.

76. Se considera o hemoragie in operatia cezariana, o sangerare mai mare de:

- a. 500 ml;
- b. 1000 ml;
- c. 350 ml.

77. Un nou nascut de sex masculin de 2000 g care prezinta la nastere tegumente impregnate meconial, plante si palme de spalatoarea este un fat:

- a. prematur;
- b. la termen;
- c. dismatur.

78. Scorul Apgar reprezinta:

- a. nota obtinuta pentru starea generala buna a nou nascutului;
- b. nota pentru culoare, respiratie, bataile cordului, excitabilitate si tonus al nou nascutului;
- c. nota obtinuta pentru respiratia imediata a nou nascutului.

79. Ruptura perineala de gradul II intereseaza urmatoarele elemente anatomice, cu exceptia:

- a. comisura vulvara posterioara;
- b. tegumentul perineal;
- c. peretele rectal.

80. Dintre semnele subiective pentru diagnosticul de sarcina trimestrul I, cel mai important este:

- a. amenoreea la o femeie cu ciclu regulat;
- b. sialoreea;
- c. modificari ale gustului.

81. Pelvimetria interna se efectueaza prin:

- a. ecografie;
- b. histerometrie;
- c. tact vaginal.

82. Cauza cea mai frecventa a hemoragiei in post-partum este:

- a. atonia uterina;
- b. ruptura uterina;
- c. defecte de coagulare.

83. Ciclurile menstruale foarte abundente se numesc:

- a. menoragie
- b. hipermenoree
- c. hipomenoree

84. Amenoreea primara consta in:

- a. absenta menstruatiei pana la varsta de 16 ani
- b. absenta menstruatiei pentru o perioada de 6 luni
- c. absenta menstruatiei dupa o interventie chirurgicala

85. Secretul medical este obligatoriu fata de orice persoana cu exceptia

- a. colegilor sau altor personae din sistemul sanitar, neinteresate in tratament;
- b. echipei medicale interesate in tratament;
- c. numai pana la decesul pacientului.

86. Raspunderea disciplinara a membrilor O. A. M. M. R. :

- a. exclude raspunderea civila, contraventionala si penala;
- b. nu exclude raspunderea civila, contraventionala si penala;
- c. nici o afirmatie nu este adevarata.

87. Infectia nosocomiala poate sa apara:

- a. inainte de internare;
- b. in primele 3 zile dupa internare;
- c. pe parcursul internarii, diagnosticata clinic si prin teste de laborator.

88. In exercitarea profesiei, asistentii medicali:

- a. nu sunt functionari publici;
- b. sunt functionari publici;
- c. depinde de functie.

89. Persoanele care pot exercita profesia de asistent medical sau moase pe teritoriul Romaniei pot fi:

- a. numai cetateni romani;
- b. cetateni ai statului roman, sau ai unui stat membru al U. E;
- c. personae avand orice fel de cetatenie.

90. Chlamydia genereaza o infectie de natura:

- a. parazitara
- b. virala
- c. microbiana

91. Cel mai important test screening pentru diagnosticul in masa al neoplasmului de col este:

- a. testul Lahm Schiller
- b. examenul ginecologic si citologic vaginal
- c. testul Lugol

92. Posibilitatile terapeutice actuale in tratamentul neoplasmului de col sunt:

- a. numai chirurgicale
- b. numai radioterapice
- c. asociere radio-chirurgicala

93. Ciclurile menstruale foarte abundente se numesc:

- a. menoragie;
- b. hipermenoree;
- c. hipomenoree.

94. Hernierea portiunii superioare a peretelui vaginal anterior se numeste:

- a. cistocel;
- b. rectocel;
- c. prolaps uterovaginal.

95. Infectia nosocomiala este:

- a. infectia cu care se interneaza pacientul;
- b. infectia care debuteaza in primele 3 zile de la internare;
- c. infectia dobandita in spital, diagnosticata prin teste de laborator.

96. In scopul prevenirii infectiilor nosocomiale schimbarea echipamentului de lucru se face:

- a. numai cind s-a murdarit;
- b. ori de cite ori este necesar;
- c. de doua ori pe saptamina.

97. Orice infectie poate fi declarata infectie nosocomiala, daca:

- a. exista dovada ca infectia era prezenta la internare;
- b. exista dovada ca infectia era in incubatie la internare;
- c. exista dovada clinica si de laborator ca a fost dobandita ca urmare a ingrijirilor medicale primite.

98. Dupa o incercare nereusita de recoltare, la aceeasi persoana, seringa:

- a. se reutilizeaza, dupa controlul permeabilitatii acului;
- b. se arunca;
- c. se arunca numai daca s-a contaminat cu sange.

99. La femeia in menopauza primul simptom al cancerului de endometru este:

- a. hemoragia;
- b. durere;
- c. pioree.

100. In cancerul de corp uterin nu este indicat:

- a. tratament radioterapic;
- b. tratament chirurgical;
- c. tratament chimio-terapic.