

EXAMEN GRAD PRINCIPAL

sesiunea 2013

SPECIALITATEA: ASISTENT NUTRITIE-DIETETICA

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. Ratia glucidica la femeia gravida normoponderala este:

- a. 50-60 %;
- b. 40 %;
- c. 30%.

2. In alimentatia normala aportul de sodiu din alimente este cuprins intre:

- a. 2,4 - 3,6 grame;
- b. 5 - 10 grame;
- c. 1 - 2 grame.

3. Selectati afirmatia corecta:

- a. zaharina este de doua ori mai dulce decat zaharul;
- b. zaharina are aceeasi valoare calorica ca glucoza;
- c. zaharina, la temperaturi crescute, capata gust metalic.

4. Principalele surse alimentare de vitamina A sunt:

- a. uleiul de peste;
- b. citrice;
- c. spanacul.

5. Alimentul cu indicele glicemic cel mai ridicat este:

- a. painea;
- b. salata verde;
- c. branza fermentata;

6. Necesarul caloric al unui adolescent care efectueaza eforturi intense este de:

- a. 50 kcal/kg corp/zi;
- b. 20 kcal/kg corp/zi;
- c. 30 kcal/kg corp/zi;

7. În evoluția favorabilă a insuficienței renale acute după faza de anurie urmează:

- a. etapa oligurică
- b. etapa polakiurică
- c. etapa poliurică

8. Semnul esențial în insuficiența renală acută este:

- a. poliuria
- b. polakiurie
- c. oligurie cu anurie

9. În hemoptizie conduita de urgență este:

- a. repaus vocal absolut
- b. se administrează lichide calde pentru calmarea durerii
- c. se recomandă respirația pe gură pentru o mai bună ventilare

10. Pentru realizarea oxigenoterapiei aistentul medical trebuie să se asigure că:

- a. oxigenul este umidificat;
- b. sondele nazale nu sunt sterile;
- c. sonda nazală se introduce până în faringe.

11. În obstrucția căilor aeriene cu alimente sau alți corpi străini se recomandă:

- a. manevra Esmarch
- b. manevra Heimlich
- c. tripla manevră Safar

12. În cazul inundării căilor aeriene cu lichid de vărsătură, primul gest este:

- a. înclinarea laterală a capului victimei
- b. flexia capului pe torace
- c. hiperextensia capului victimei

13. În HDS dieta este:

- a. de creștere a aportului caloric
- b. regim hidrozaharat
- c. în a II-a zi de la sângerare sunt permise 12-14 mese de supe mucilaginoase

14. Printre măsurile igieno-dietetice din tratarea angorului pectoral apar și:

- a. repaus fizic complet
- b. reducerea consumului de alcool, tutun, cafea
- c. creșterea aportului caloric

15. Regimul dietetic în angorul pectoral conține:

- a. reducerea aportului caloric
- b. alimentație bogată în grăsimi animale
- c. alimente de genul: creier, mezeluri, unt, ouă

16. Educația sanitară a pacientului cu infarct miocardic cuprinde următoarele principii:

- a. regimul alimentar nu este obligatoriu;
- b. fumatul este facultativ;
- c. prezentare la control periodic.

17. Diabetul zaharat asociat cu obezitatea necesita un regim alimentar :

- a. hipocaloric cu restrangerea cantitatii de glucide si lipide, hiperproteic;
- b. normocaloric;
- c. hipocaloric cu restrangerea cantitatii de proteine;

18. La varstnic se prefera ca ratia alimentara sa fie repartizata pe :

- a. 3 mese/zi;
- b. 4 mese/zi;
- c. 5-6 mese/zi;

19. Pe langa aportul caloric adecvat , sportivului trebuie sa i se asigure o proportie echilibrata intre proteine , lipide si glucide. Acestea trebuie sa fie de :

- a. 2:1 : 5 :
- b. 1 : 1 : 4 :
- c. 1 : 2 : 6 :

20. In timpul sarcinii si alaptarii creste nevoia de saruri minerale in special de :

- a. calciu , fosfor si fier;
- b. potasiu , sodium si fier;
- c. sodiu , potasiu si zinc;

21. In alimentatia adolescentului glucidele acopera :

- a. 30-40% din valoarea totala a ratiei calorice;
- b. 40-50% din valoarea totala a ratiei calorice;
- c. 55-56% din valoarea totala a ratiei calorice;

22. Copilul intre 1 si 3 ani are nevoie de :

- a. 80-90 cal/kg corp/zi;
- b. 60-80 cal/kg corp/zi;
- c. 80-120 cal/kg corp/zi;

23. Incepand cu varsta de doua luni , sugarii primesc sucuri de :

- a. fructe si legume;
- b. numai fructe;
- c. numai legume;

24. Necesarul hidric la sugarul de 6 luni este de :

- a. 150-200 ml/kg corp/zi;
- b. 90-110 ml/kg corp/zi;
- c. 120-130 ml/kg corp/zi;

25. In situatia in care mama nu are lapte suficient pentru alimentatia nou-nascutului se trece la alimentatia mixta prin completarea ratiei alimentare la san cu :

- a. lapte umanizat sau semiumanizat;
- b. numai lapte umanizat;
- c. numai lapte semiumanizat;

26. Hrana ideala a nou-nascutului este reprezentata de :

- a. laptele umanizat;
- b. laptele semiumanizat;
- c. laptele matern;

27. Nou – nascutul trebuie sa suga zilnic o cantitate de lapte egala cu :

- a. 1/3 din greutatea sa;
- b. 1/5 din greutatea sa;
- c. 1/10 din greutatea sa;

28. In situatia alimentarii artificiale a nou-nascutului ratia glucidica trebuie sa fie de :

- a. 12 gr./kg corp/zi;
- b. 6 gr./kg corp/zi;
- c. 8-9 gr./kg corp/zi;

29. In cazul alimentatiei naturale a nou nascutului , ratia proteica trebuie sa fie de :

- a. 6 gr./kg corp/zi;
- b. 4-5 gr./kg corp/zi;
- c. 2,5-3gr./kg corp/zi;

30. Necesarul caloric in primele 30 zile de viata este estimat la :

- a. 150-200 cal./kgcorp/zi;
- b. 100-110cal/kgcorp/zi;
- c. 200-250 cal/kgcorp/zi;

31. Primele manifestări clinice ale infecției cu HIV:

- a. se instalează de obicei lent
- b. febra cedează la antitermice, durează 1-5 zile
- c. apar artromialgii, poliadenopatii, limfocitoză sanguină

32. SIDA apare în organism în urma infecției cu:

- a. virusul coxakie
- b. virusul imunodeficienței umane
- c. virusul JK

33. Care dintre afirmațiile de mai jos este incorectă:

- a. în septicemie evoluția poate fi cu șoc endotoxinic
- b. în septicemie evoluția poate fi cu șoc traumatic
- c. în septicemie evoluția poate fi cu șoc toxicoseptic

34. În tabloul clinic al septicemiilor se încadrează:

- a. stare generală bună
- b. subfebrilități
- c. febră înaltă, cu frisoane repetate

35. Dieta în hepatita virală se caracterizează prin:

- a. dietă cât mai restrictivă
- b. lipidele predomină
- c. vitaminoterapia este o completare la persoanele cu carență alimentară

36. Coma hepatică de grad III se manifestă prin:

- a. somn profund
- b. modificări ECG
- c. agitație psihică, ușoară dezorientare, tulburări de somn

37. Coma hepatică de grad I se manifestă prin:

- a. somn profund
- b. modificări ECG
- c. agitație psihică, ușoară dezorientare, tulburări de somn

38. Pericolul hepatitelor virale este datorat:

- a. mortalității mari din infecția cu virus de tip A;
- b. imunității oferite de infecția cu virus tip B;
- c. contaminării prin instrumentar nesteril.

39. Hepatita virală C se caracterizează prin:

- a. se transmite pe cale fecal-orală
- b. deseori evoluează cu cronicizare
- c. oferă imunitate durabilă

40. Hepatita virală B se caracterizează prin:

- a. transmitere pe cale fecal-orală;
- b. contagiozitate scăzută;
- c. evoluează sever, uneori cu comă hepatică sau cronicizare.

41. Hepatita virală A se caracterizează prin:

- a. se transmite pe cale parenterală
- b. evoluează de regulă favorabil
- c. nu dă imunitate

42. Profilaxia tuberculozei presupune măsuri generale ca:

- a. socializarea bolnavilor pentru a nu se simți excluși;
- b. creșterea nivelului de cultură sanitară a populației;
- c. păstrarea microclimatului cu care bolnavul este obișnuit.

43. Care dintre următoarele afirmații referitoare la pneumonia pneumococică este incorectă:

- a. debut de obicei lent
- b. apare febră mare și frison puternic
- c. se manifestă cu junghi toracic

44. Care afirmație referitoare la gripă este incorectă:

- a. incubarea gripei este de minim 3 zile
- b. debutul este brusc, cu febră mare
- c. apare cefalee, dureri musculare, astenie

45. Tratamentul parotiditei cuprinde:

- a. antibioterapie
- b. antitermice, antialgice
- c. nu e necesară dieta

46. Tratamentul varicelei cuprinde:

- a. antibioterapie
- b. baie zilnică și pudrarea erupției pentru prevenirea infecției
- c. medicație antialgică și aplicații locale

47. Tusea convulsivă se manifestă prin:

- a. incubare de minim 3 săptămâni
- b. debut brusc
- c. apar semne catarale respiratorii (rinită, răgușeală, tuse, etc.)

48. Tabloul clinic al varicelei cuprinde:

- a. incubare lungă de circa 2 săptămâni (limita 10-21 de zile)
- b. debut fulminant
- c. subfebrilitate sau temperatură normală

49. Tabloul clinic al rubeolei cuprinde:

- a. incubare scurtă (10 zile)
- b. erupție, poliadenopatie
- c. la copii apare febră înaltă

50. Vârsta minimă admisă pentru inițierea vaccinării BCG este:

- a. 4-7 zile
- b. 6 săptămâni
- c. 9 luni

51. Vaccinurile recomandate pentru nou-născut în maternitate sunt:

- a. vaccin antirujeolic
- b. vaccin diftero-tetano-pertussis
- c. vaccin antituberculos (BCG)

52. Dezinsecția urmărește:

- a. să îndepărteze, să distrugă și să prevină înmulțirea vectorilor atât pasivi cât și biologici activi
- b. distrugerea tuturor microorganismelor patologice
- c. îndepărtarea și distrugerea agentului patogen sau condiționat patogen de pe tegument și de pe diferite obiecte din mediul extern folosind mijloace mecanice, fizice și chimice

53. În primele zile de dietă în dizenterie regimul este:

- a. regim hidro-zaharat
- b. regim hidric
- c. nu este regim

54. Dezinsecția urmărește:

- a. reducerea numărului de agenți patogeni de pe tegumente și diferite obiecte
- b. distrugerea tuturor microorganismelor
- c. îndepărtarea și distrugerea agentului patogen sau condiționat patogen de pe tegument și de pe diferite obiecte din mediul extern folosind mijloace mecanice, fizice și chimice

55. Regimul hidro-zaharat făinos conține pe langa supe, sucuri de fructe, si unul din alimentele urmatoare:

- a. frisca;
- b. pâine prăjită;
- c. legume.

56. Care dintre următoarele variante referitoare la rolul asistentului medical în alimentarea pacientului este incorectă:

- a. să controleze respectarea indicației regimului alimentar din fișa de observație
- b. să însoțească infirmiera la distribuirea meselor
- c. respectarea orelor de alimentație nu este obligatorie

57. Dieta este parte componentă a oricărui tratament. Ea respectă următoarele principii:

- a. trebuie să asigure un aport caloric scăzut
- b. necesarul de calorii trebuie să rezulte în special din aportul de lipide
- c. trebuie să asigure necesarul de apă și electroliți

58. Tulburările hidro-electrolitice, dezechilibrele acido-bazice și insuficiența renală nu sunt urmare a:

- a. unui aport adecvat de lichide
- b. unor eliminări exagerate
- c. deficit de eliminare

59. Guta este o boala metabolica caracterizata biochimic prin :

- a. hiperazotemie;
- b. hiperuricemie;
- c. hipercalcemie;

60. In cazul bolnavului cu obezitate se vor da :

- a. 3 mese principale fara nici o gustare;
- b. 5-6 mese /zi si se va recomanda sa se cosume cantitati mici de alimente intre mese;
- c. 5-6 mese /zi si se va recomanda sa nu se consume nimic intre mese;

61. Regimul alimentar in obezitate este:

- a. hipocaloric , hipolipidic, normoglucidic, hipoproteic;
- b. hipocaloric, hipolipidic, hipoglucidic, hiperproteic;
- c. normocaloric, normolipidic, normoglucidic, hiperproteic;

62. Legumele cu continut de 5% glucide vor fi utilizate in alimentatia bolnavului cu diabet zaharat :

- a. cat mai mult
- b. cu moderatie
- c. nu se utilizeaza decat in mod exceptional

63. In ceea ce priveste modul de preparare a alimentelor painea prajita va fi cantarita :

- a. dupa prajire
- b. inainte de prajire
- c. nu necesita cantarire deoarece se cunoaste cantitatea de glucide continuta in paine

64. Vitamina D are rol important in :

- a. metabolismul glucidic;
- b. metabolismul proteic;
- c. metabolismul calciului si fosforului;

65. Clinic accesul gutos apare :

- a. brusc, de obicei in cursul noptii;
- b. insidios pe parcursul mai multor saptamani;
- c. brusc in cursul zilei;

66. Prin obezitate se intelege :

- a. depasirea greutatii ideale cu 25%;
- b. depasirea greutatii ideale cu 15-20%;
- c. depasirea greutatii ideale cu peste 30%.;

67. 1 unitate insulina obisnuita echilibreaza circa :

- a. 4 g. glucoza eliminate prin urina;
- b. 10 g. glucoza eliminate prin urina;
- c. 2 g. glucoza eliminate prin urina ;

68. Diabetul zaharat de tip I, insulino-dependent se intalneste mai ales la :

- a. copii si tineri;
- b. varstnicii peste 65 de ani;
- c. adultii dupa 40 de ani ;

69. Cel mai bun test de urmarire a reumatismului articular acut este :

- a. cresterea V.S .H-ului;
- b. cresterea titrului A.S.L.O;
- c. scaderea gamaglobulinelor ;

70. Sindroamele anemic , infectios si hemoragic apar in :

- a. boala Hodgkin;
- b. leucemia acuta;
- c. leucemia limfatica cronica ;

71. Anemia hipocroma feripriva este o anemie cronica microcitara si hipocroma datorata tulburarii eritropoezei prin lipsa de :

- a. vitamina B12;
- b. fier;
- c. acid folic;

72. Durata medie de viata a unei hematii este de :

- a. 120 de zile;
- b. 20 de zile;
- c. 100 de zile;

73. In anemia cronica pe primul plan se situeaza :

- a. ametelile si tulburarile de vedere;
- b. tahicardia si hipotensiunea arteriala;
- c. paloarea pielii si mucoaselar ,tulburari nervoase , astenie , semne cardiovasculare , tulburari digestive;

74. Principala consecinta a anemiei o constituie :

- a. scaderea concentratiei de oxigen din sange;
- b. cresterea concentratiei de oxigen din sange;
- c. scaderea concentratiei de dioxid de carbon in sange ;

75. Durerea care debuteaza brusc in regiunea lombara si iradiaza spre organele genitale si fata interna a coapsei apare in :

- a. colica nefretica;
- b. pancreatita acuta;
- c. insuficienta renala acuta;

76. Uremia este stadiul terminal pentru :

- a. glomerulonefrita difuza acuta;
- b. T BC renala;
- c. insuficienta renala cronica;

77. Suferinta renala grava caracterizata prin suprimarea brusca a functiilor renale (excretoare , metabolica , umorale) si exprimata clinic prin hiperazotemie , oligurie sau anurie este definitia pentru :

- a. sindromul nefrotic;
- b. insuficienta renala acuta;
- c. nefropatiile interstitiale;

78. Diagnosticul in pielonefrita acuta se bazeaza pe :

- a. sindroamele infectios si urinar;
- b. sindromul cardio-respirator;
- c. sindromul edematos;

79. Edemul moale palid care intereseaza in primul rand si indeosebi pleoapele si apare dimineata este prezent in :

- a. litiaza renala;
- b. insuficienta cardiaca;
- c. glomerulonefrita difuza acuta;

80. Regimul alimentar in glomerulonefrita difuza acuta este :

- a. normocaloric ,hipoglucidic , normolipidic ,hipoproteic;
- b. hipercaloric , hipoglucidic , hipolipidic;
- c. normoproteic , hiperglucidic , hipocaloric;

81. Glomerulonefrita acuta difuza se caracterizeaza clinic prin :

- a. durere lombara , poliurie;
- b. hipotensiune arteriala , albuminurie;
- c. edeme , hipertensiune arteriala , hematurie;

82. Contractura musculara este cel mai important semn pentru diagnosticul de :

- a. peritonita;
- b. diskinezie biliara
- c. hepatita cronica;

83. In bronhopneumonie fenomenul dominant este:

- a. frisonul;
- b. dispneea;
- c. cianoza;

84. Pneumonia pneumococica este provocata de :

- a. bacilul Koch;
- b. pneumococ;
- c. Klebsiella;

85. Pleureziile sunt:

- a. procese inflamatorii ale pleurelor caracterizate prin aparitia in cavitatea pleurala a unui lichid cu caracter de exudat;
- b. prezenta in cavitatea pleurala a unui lichid cu caracter de transudat;
- c. procese inflamatorii la nivelul bronhiilor;

86. Bronsita cronica este:

- a. inflamatia acuta de scurta durata a bronhiilor;
- b. inflamatia bronhiilor mici;
- c. proces inflamator bronșitic de cel puțin 2 ani și cel puțin 3 luni pe an;

87. La ce valori ale glicemiei apare glicozuria la adulti?

- a. 110-120mg/dl
- b. 20-250mg/dl
- c. 180mg/dl

88. Obiectivele dietoterapei in diabetul zaharat sunt:

- a. restabilirea concentratiei normale a glucozei sanguine si optimizarea spectrului lipidic sanguin
- b. restabilirea diurezei si a profilului lipidic sanguin
- c. restabilirea concentratiei hematocritului sanguin si a diurezei

89. Dietoterapia in diabetul zaharat trebuie sa tina cont de :

- a. consumul de alcool
- b. prezenta unor complicatii acute si/sau cronice ale diabetului zaharat
- c. cantitatea de proteine pe care o consuma in mod obisnuit pacientul

90. Consumul de fibre alimentare recomandat in diabetul zaharat este de :

- a. 20-35g/zi
- b. 50-60g/zi
- c. 30-40g/zi

91. Necesarul caloric la pacientul cu diabet zaharat se stabileste in functie de :

- a. inaltime, varsta, gradul de activitate fizica efectuata
- b. inaltime, varsta la care a debutat diabetul
- c. inaltime, greutate la nastere

92. In alimentatia pacientului cu diabet zaharat nu se cantaresc urmatoarele alimente :

- a. alimentele care contin 10-20% glucide
- b. carnea, pestele, branzeturile fermentate, ouale, legumele sub 5% glucide
- c. painea și sucurile de fructe

93. Dintre lipide acizii grasi nesaturati sunt cei mai importanti in alimentatia pacientului de diabet zaharat pentru :

- a. scaderea glicemiei
- b. scaderea acidului uric
- c. scaderea agregabilitatii plchetare

94. Rolul proteinelor in alimentatia pacientului cu diabet zaharat este :

- a. in cantitatea adecvata proteinele intervin in reglarea metabolismului glucidic
- b. regeleaza diureza si metabolismul apei
- c. regeleaza tranzitul intestinal

95. Care este aportul proteic in tratamentul dietetic al obezitatii :

- a. 1-1,5g/kgc/greutatea ideala
- b. 2-3g/kgc/greutatea ideala
- c. 0.2-0.4g/kgc/greutatea ideala

96. Care este triada clasica in simptomatologia diabetului zaharat :

- a. polifagie,poliurie,polipragmazie
- b. polifagie,poliurie,polidipsie
- c. poliurie,polifagie,polidactilie

97. Care este cea mai frecventa forma de diabet zaharat :

- a. diabet zaharat tip 1
- b. diabet zaharat tip 2
- c. diabet zaharat secundar

98. Cu cat isi maresc volumul pastele fainoase la fiert :

- a. de 10 ori
- b. de 8 ori
- c. de 4 ori

99. Manifestarile clinice din coma hipoglicemica pot fi :

- a. convulsii, transpiratii profuze
- b. febra, hipotensiunea arteriala
- c. dureri abdominale, greata

100. Pentru prepararea alimentelor in cazul bolnavului cu diabet zaharat se vor folosi :

- a. prajirea;
- b. afumarea;
- c. coacerea;