

## Tehnici de evidență și mișcare a bolnavilor în clinică

Rogozea Liliana, Oglindă Tatiana.

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali. Brașov, 2017

### 1.CM. Care sunt criteriile de amplasare ale unui spital?

- a) să fie amplasat în zona cu zgomot minim
- b) să fie amplasat în zona unde traficul rutier este mare
- c) accesibilitate redusă
- d) loc cu poluare minimă
- e) posibilitatea realizării unei zone de protecție

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, pag. 3

### 2.CM. Pentru prevenirea infecțiilor nosocomiale este necesar:

- a) să se respecte circuitul internaților și personalului medical
- b) intersectarea circuitului septic și antiseptic
- c) circuitul în blocul alimentar liber pentru oricine
- d) un circuit comun pentru deșeuri și material steril
- e) întemeierea unui program al circuitelor în funcție de condițiile locale specifice

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, pag.4

### 3.CM. Deșeurile nepericuloase sunt:

- a) colectate și îndepărtate ca deșeurile chimice farmaceutice
- b) sunt asimilabile celor menajere
- c) include elemente anatomo-patologice, ambalajele materialelor sterile
- d) resturi alimentare indiferent dacă provin de la secția de boli contagioase
- e) sunt colectate în saci negri

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, pag.5

### 4.CM. Culorile sacilor pentru ambalarea deșeurilor sunt:

- a) roșu
- b) negru
- c) galben
- d) oranj
- e) verde

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, pag.6

### 5.CM. Deșeurile periculoase includ elemente:

- a) anatomo-patologice și anatomice
- b) infecțioase
- c) înțepătoare-tăietoare
- d) chimice, farmaceutice
- e) resturi alimentare

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, pag.6

### 6.CS. Pentru deșeurile infecțioase și tăietoare-întepătoare se folosește “textul” pe ambalaje:

- a) stop
- b) pericol biologic
- c) atenție
- d) infecție
- e) sânge

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, pag.6

### 7. CM. Pentru deșeurile chimice și farmaceutice se folosește “textul” pe ambalaje:

- a) inflamabil
- b) coroziv
- c) toxic
- d) stop
- e) atenție

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, pag.6

**8. CM. Obiectivele internării în spital sunt:**

- a) crearea unei stări de încredere în personalul medical
- b) reducerea stresului produs de mediul diferit decât cel obișnuit
- c) crearea unei stări de confort pentru pacient
- d) odihna pentru pacient
- e) adăpost pe timp de iarnă

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, pag.8

**9. CM. Internarea în spitale se face:**

- a) prin serviciul de urgență
- b) de bunavoie
- c) prin policlinică
- d) când dorește pacientul
- e) prin medicul de familie cu bilet de trimitere pentru internare

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, pag.8

**10. CS. Dacă pacientul este necunoscut, atunci anunțăm:**

- a) infermiera
- b) poliția
- c) șeful secției
- d) asistenta medicală
- e) alți pacienți

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, pag.8

**11. CS. Bunurile bolnavilor inconștienți:**

- a) se depozitează în safeul din sala de proceduri
- b) se țin la asistenta medicală superioară
- c) se atașează la foaia de observație
- d) se dau șefului secției
- e) se țin la post

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, pag.8

**12. CM. La internare trebuie desfășurate următoarele acțiuni:**

- a) sprijinirea pacientului pentru a se îmbraca în echipamentul de spital
- b) îmbăierea
- c) deparazitarea la necesitate
- d) înregistrarea în registrul de internari și notarea datelor în fișa de observație
- e) elaborarea unui plan de tratament

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, pag.8

**13. CS. Foaia de observație este:**

- a) un document medico-legal
- b) un document la dispoziția oricui
- c) o carte
- d) un registru în care sunt notate date secrete despre pacienți
- e) un articol cu date medicale

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, pag.9

**14. CM. Repartizarea pacienților în salon se face în funcție de:**

- a) sexul pacientului
- b) gravitatea bolii
- c) afecțiunile bolnavului ce necesită condiții speciale
- d) stadiul bolii
- e) locurile libere în secție

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, pag.9

**15. CM. După repartizarea în salon:**

- a) trimitem pacientul la analize de laborator
- b) imediat se fac perfuziile
- c) se explică regulamentul secției
- d) se anunță asistenta dieteticiană despre afecțiunile pacientului
- e) pacientului i se masoară funcțiile vitale

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, pag.9

**16.CM. Instruirea vizitatorilor se face pentru:**

- a) a evita supraaglomerarea saloanelor
- b) a face pacientul să se simtă bine
- c) a evita subiectele ce pot crea discomfort
- d) a nu oferi pacientului alimente contraindicate
- e) a colabora la realizarea tratamentului

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, pag.9

**17. CS. Predarea-preluarea serviciului se face cu scopul de a:**

- a) asigura continuitatea îngrijirilor
- b) face cunoștință cu pacienții
- c) realiza îndeplinirea registrelor
- d) realiza curățenia în sala de proceduri
- e) vedea noi pacienți

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, pag.10

**18. CM. Transferul în altă secție necesită:**

- a) pregătirea biletului de transfer
- b) anunțarea bolnavului și familiei
- c) se da fișa de observație bolnavului și îi explicăm necesitatea transferului
- d) însoțirea pacientului
- e) explicarea bolnavului unde se află secția

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, pag.11

**19. CM. Când pacientul decedează trebuie:**

- a) anunțarea orei când a avut loc decesul
- b) să anunțăm farmacia sau bucătăria
- c) completarea biletului la prosectura
- d) anunțarea administrației, aparținătorilor
- e) bunurile bolnavului le predăm familiei

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, pag.11

**20.CM. Rolurile nursei în pregătirea pacientului pentru examenul clinic sunt de a:**

- a) asigura pregătirea fizică a pacientului
- b) asigura pregătirea psihică a pacientului
- c) asigura intimitatea necesară
- d) nu institui primele măsuri de urgență
- e) pregătirea produselor biologice ale pacientului

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, pag.11

**21.CM. Rolul nursei în pregătirea pacientului pentru examenul clinic:**

- a) asigură condițiile de mediu din salon pentru vizita medicului
- b) pregătește documentația
- c) efectuează tehnicile de îngrijire indicate de medic
- d) realizează primele măsuri de urgență
- e) asigură doar pregătirea fizică a pacientului

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali pag.11

**22. CM. Care sunt greșelile frecvent comise în spital?**

- a) tratamentul corespunzător
- b) lăsarea fișei de observație la îndemâna bolnavilor
- c) nerespectarea dreptului la confidențialitate

- d) respectarea programului de vizite
  - e) manopere realizate calitativ de către nurse
- Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, pag.10

**23. CS. Transportul deșeurilor se face:**

- a) pe drumurile publice
- b) în containere speciale
- c) într-un simplu vehicul
- d) fără scopul protejării personalului și pacienților
- e) rutele de transport le alege șoferul

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, pag.7

**24 .CM. Spitalul are următoarea structură:**

- a) serviciu de primire
- b) secții de spital
- c) servicii de diagnostic și tratament
- d) parcare subterană
- e) servicii administrativ-gospodărești

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, pag.3

**25. CM. Circuitul în blocul alimentar:**

- a) este permis accesul pentru pacienții flămânzi
- b) este permis accesul doar personalului ce-și desfășoară activitatea în acest sector
- c) asistenta medicală își schimbă halatul când intră în bloc
- d) asistenta medicală nu își schimbă halatul când intră în bloc
- e) circuitul se poate intersecta cu alte circuite

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, pag.5

## TERMOMETRIA

**Bibliografia: Udma F., et al. Proceduri de nursing, Constanța 2009 capitol V p85-102**

**26.CS Ce reprezintă termometria?**

- A. Determinarea ratei respiratorii
- B. Determinarea funcției cardiace
- C. Măsurarea temperaturii corpului
- D. Monitorizarea somnului
- E. Măsurarea datelor antropometrice

**27. CM. Care sunt obiectivele procedurii de măsurare a temperaturii corpului?**

- A. Determinarea nivelului curent al căldurii corpului
- B. Aprecierea evoluției bolilor
- C. Evaluarea refacerii pacientului după boală
- D. Detectarea răspunsului la antipiretice
- E. Realizarea corectă a termometriei

**28.CM. Enumerați tipurile de pregătire a pacientului înainte de efectuarea termometrie?**

- A. Psihică
- B. Fizică
- C. Socială
- D. Spirituală
- E. Economică

**29. CM. Ce materiale sunt necesare pentru efectuarea termometrie?**

- A. Termometru
- B. Ceas de mână

- C. Foaie de temperatură
  - D. Mănuși de unica folosință
  - E. Creion/cariocă verde
- 30. CS. În ce poziție veți plasa pacientul pentru determinarea temperaturii în fosa axilară?**
- A. Decubit ventral
  - B. Decubit lateral
  - C. Poziția Trendelemburg
  - D. Decubit dorsal
  - E. Poziția genocubitală
- 31. CS. În ce poziție veți plasa pacientul pentru determinarea temperaturii în cavitatea bucală?**
- A. Decubit ventral
  - B. Decubit lateral
  - C. Poziția Trendelemburg
  - D. Decubit dorsal
  - E. Poziția genocubitală
- 32. CS. În ce poziție veți plasa pacientul pentru determinarea temperaturii în cavitatea rectală?**
- A. Decubit ventral
  - B. Decubit lateral
  - C. Poziția Trendelemburg
  - D. Decubit dorsal
  - E. Poziția genocubitală
- 33. CS. Cât timp pentru o măsurare corectă trebuie menținut termometrul în cavitatea bucală?**
- A. 2 minute
  - B. 3 minute
  - C. 5 minute
  - D. 7 minute
  - E. 10 minute
- 34. CS. Cât timp pentru o măsurare corectă trebuie menținut termometrul în fosa axilară?**
- A. 2 minute
  - B. 3 minute
  - C. 5 minute
  - D. 7 minute
  - E. 10 minute
- 35. CM. Care sunt etapele măsurării temperaturii corpului în cavitatea bucală?**
- A. Spălarea mâinilor
  - B. Pregătirea termometrului
  - C. Plasarea bulbului cu mercur în cavitate sublinguală
  - D. Menținerea termometrului sub limbă 10 minute
  - E. Îndepărtarea termometrului și citirea gradației
- 36. CM. Care sunt etapele măsurării temperaturii corpului în fosa axilară?**
- A. Spălarea mâinilor
  - B. Pregătirea termometrului
  - C. Plasarea bulbului cu mercur în fosa axilară
  - D. Menținerea termometrului în axilă 5 minute
  - E. Îndepărtarea termometrului și citirea gradației
- 37. CM. De ce depinde distanța la care este introdus termometrul în cavitatea rectală pentru măsurarea corectă a temperaturii?**
- A. Sexul pacientului
  - B. Vârsta pacientului

- C. Dorința pacientului
  - D. Indicația doctorului
  - E. Dorința nursei
- 38. CS. Cu ce culoare se notează valoarea temperaturii corpului în foaia de temperatură?**
- A. Verde
  - B. Negru
  - C. Albastru
  - D. Roșu
  - E. Maro
- 39. CS. Care este valoarea medie normală a temperaturii corpului măsurată în cavitatea bucală?**
- A.  $37^{\circ}\text{C}\pm 0,3-0,6$
  - B.  $36^{\circ}\text{C}\pm 0,3-0,6$
  - C.  $36,5^{\circ}\text{C}\pm 0,3-0,6$
  - D.  $37,5^{\circ}\text{C}\pm 0,3-0,6$
  - E.  $35^{\circ}\text{C}\pm 0,3-0,6$
- 40. CS. Care este valoarea medie normală a temperaturii corpului măsurată în cavitatea rectală?**
- A.  $37^{\circ}\text{C}\pm 0,3-0,6$
  - B.  $36^{\circ}\text{C}\pm 0,3-0,6$
  - C.  $36,5^{\circ}\text{C}\pm 0,3-0,6$
  - D.  $37,5^{\circ}\text{C}\pm 0,3-0,6$
  - E.  $35^{\circ}\text{C}\pm 0,3-0,6$
- 41. CS. Care este valoarea medie normală a temperaturii corpului măsurată în axilă?**
- A.  $37^{\circ}\text{C}\pm 0,3-0,6$
  - B.  $36^{\circ}\text{C}\pm 0,3-0,6$
  - C.  $36,5^{\circ}\text{C}\pm 0,3-0,6$
  - D.  $37,5^{\circ}\text{C}\pm 0,3-0,6$
  - E.  $35^{\circ}\text{C}\pm 0,3-0,6$
- 42. CS. Câte diviziuni de grad sunt echivalente fiecărei linii orizontale din foaia de temperatură?**
- A. 1
  - B. 2
  - C. 3
  - D. 4
  - E. 5

### MĂSURAREA RESPIRAȚIEI

- 43. Care sunt obiectivele procedurii de măsurarea a frecvenței respirației?**
- A. Evaluarea ratei respirației la examenul primar
  - B. Monitorizarea efectelor bolii
  - C. Evaluarea răspunsului pacientului la tratament
  - D. Identificarea agravării stării pacientului
  - E. Obținerea informației despre activitatea cordului
- 44. CM. Care materiale sunt necesare pentru măsurarea a frecvenței respirației?**
- A. Cronometru
  - B. Culoare albastră
  - C. Foaie de temperatură
  - D. Carnet pentru notițe
  - E. Puloximetru
- 45. CM. Care sunt etapele procedurii de măsurarea a frecvenței respirației?**

- A. Observarea mișcărilor toracelui
  - B. Numărarea mișcărilor de ridicare a toracelui
  - C. Numărătoarea se face timp de 1 minut
  - D. Numărătoarea se face 30 de secunde
  - E. Notarea datelor în carnetul personal
- 46. CM. Care dintre următoarele stări vor modifica frecvența respirației fără a avea substrat patologic?**
- A. Plânsul
  - B. Anxietatea
  - C. Efort fizic
  - D. Disconfortul fizic
  - E. Acidoza metabolică
- 47. CM. Care sunt principalele componente în educarea pacientului cu referire la măsurarea frecvenței respirației?**
- A. Învățarea procedurii de măsurarea a frecvenței respirației
  - B. Explicarea semnelor de pericol în modificarea respirației
  - C. Oferirea de sfaturi despre igiena aerului din încăperi
  - D. Informarea despre valorile normale ale ratei respirației
  - E. Sfătuiți pacienții despre alimentația rațională
- 48. CS. Care este rata medie a respirației la nou-născut?**
- A. 30-80
  - B. 20-40
  - C. 15-25
  - D. 14-20
  - E. 10-12
- 49. CS. Care este rata medie a respirației la copilul mic?**
- A. 30-80
  - B. 20-40
  - C. 15-25
  - D. 14-20
  - E. 10-12
- 50. CS. Care este rata medie a respirației la copilul mare?**
- A. 30-80
  - B. 20-40
  - C. 15-25
  - D. 14-20
  - E. 10-12
- 51. CS. Care este rata medie a respirației la adult?**
- A. 30-80
  - B. 20-40
  - C. 15-25
  - D. 14-20
  - E. 10-12
- 52. CS. Câte respirații sunt echivalente fiecărei linii orizontale din foaia de temperatură?**
- A. 1
  - B. 2
  - C. 3
  - D. 4
  - E. 5

## MĂSURAREA PULSULUI

- 53. CM. Care sunt obiectivele procedurii de măsurare a pulsului?**

- A. Determinarea numărului de bătăi cardiace
  - B. Determinarea numărului de mișcări respiratorii
  - C. Obținerea informației despre activitatea inimii
  - D. Obținerea informației despre starea arterelor
  - E. Aprecierea răspunsului inimii la tratament
- 54. CM. . Care materiale sunt necesare pentru măsurarea pulsului?**
- A. Cronometru
  - B. Culoare albastră
  - C. Foaie de temperatură
  - D. Carnet pentru notițe
  - E. Culoare roșie
- 55. CM. Enumerați tipurile de pregătire a pacientului înainte de măsurarea pulsului?**
- A. Psihică
  - B. Fizică
  - C. Socială
  - D. Spirituală
  - E. Economică
- 56. CM. Care dintre următorii parametrii necesită a fi monitorizați în timpul măsurării pulsului?**
- A. Ritmul
  - B. Frecvența
  - C. Amplitudinea
  - D. Elasticitatea peretelui
  - E. Velocitatea
- 57. CS. Câte pulsații sunt echivalente fiecărei linii orizontale din foaia de temperatură?**
- A. 1
  - B. 2
  - C. 3
  - D. 4
  - E. 5
- 58. CM. În cât timp se recomandă evaluarea pulsului?**
- A. 15 secunde
  - B. 30 secunde
  - C. 45 secunde
  - D. 60 secunde
  - E. 120 secunde
- 59. CS. Care este rata medie a pulsului la nou-născut?**
- A. 140
  - B. 110
  - C. 100
  - D. 90
  - E. 80
- 60. CS. Care este rata medie a pulsului la sugar de 1-2 luni?**
- A. 140
  - B. 120
  - C. 110
  - D. 100
  - E. 90
- 61. CS. Care este rata medie a pulsului la copilul de la 12 luni la 2 ani?**
- A. 140
  - B. 120
  - C. 110



- D. 100
- E. 90
- 62. CS. Care este rata medie a pulsului la copilul de la 2 la 6 ani?**
  - A.140
  - B.120
  - C.110
  - D.100
  - E.90
- 63. CS. Care este rata medie a pulsului la copilul de la 6 la 12 ani?**
  - A.140
  - B. 125
  - C.100
  - D.95
  - E. 90
- 64. CS. Care este rata medie a pulsului la adolescent?**
  - A. 120
  - B. 110
  - C. 100
  - D. 90
  - E. 80
- 65. CS. Care este rata medie a pulsului la adult?**
  - A. 120
  - B. 110
  - C. 100
  - D. 90
  - E. 80

### MĂSURAREA TENSIUNII ARTERIALE

- 66. CM. Care sunt obiectivele procedurii de măsurare a presiunii arteriale?**
  - A. Identificarea valorilor tensiunii sistolice și diastolice
  - B. Evaluarea randamentului inimii
  - C. Evaluarea randamentului sistemului vascular
  - D. Aprecierea răspunsului la tratament
  - E. Evaluarea randamentului sistemului respirator
- 67. CM. Care materiale sunt necesare pentru măsurarea tensiunii arteriale?**
  - A. Stetoscop
  - B. Termometru
  - C. Tonometru
  - D. Carnet
  - E. Cronometru
- 68. CM. Enumerați tipurile de pregătire a pacientului înainte de măsurarea pulsului?**
  - A. Psihică
  - B. Fizică
  - C. Socială
  - D. Spirituală
  - E. Economică
- 69. CS. Câți milimetri ai coloanei de Hidrargiu sunt echivalente fiecărei linii orizontale din foaia de temperatură?**
  - A. 1
  - B. 5
  - C. 10

- D. 15
  - E. 20
- 70. CM. Ce tipuri de tonometre pot fi utilizate pentru determinarea tensiunii arteriale?**
- A. Automate
  - B. Semi-automate
  - C. Mecanice
  - D. Monofazice
  - E. Bifazice
- 71. CM. Care sunt regulile generale de măsurare a tensiunii arteriale?**
- A. Selectarea manșetei potrivite brațului
  - B. Măsurarea după 5 minute de repaus
  - C. Măsurarea presiunii la ambele brațe
  - D. Brațul trebuie să fie la nivelul inimii
  - E. Manșeta se plasează pe plica cotului

### MĂSURAREA ÎNĂLȚIMII ȘI GREUTĂȚII

- 72. CS. Ce tip de instrumente este pentru determinarea greutateii corporale?**
- A. Tonometru
  - B. Termometru
  - C. Cântar
  - D. Stațiometru
  - E. Tahimetru
- 73. CS. Ce tip de instrumente este pentru determinarea înălțimii corporale?**
- A. Tonometru
  - B. Termometru
  - C. Cântar
  - D. Stațiometru
  - E. Tahimetru
- 74. CM. Enumerați tipurile de pregătire a pacientului înainte de măsurarea greutateii?**
- A. Psihică
  - B. Fizică
  - C. Socială
  - D. Spirituală
  - E. Economică
- 75. CM. Cum apreciem valorile greutateii corporale ?**
- A. Dinamica valorilor absolute
  - B. Calcularea indicelui masei corporale
  - C. Utilizarea tabelor statistice
  - D. Utilizarea graficelor percentilice
  - E. Dinamica parametrilor vitali

### APLICAREA AGENȚILOR FIZICI CALZI ȘI RECI

*Sursa: Rogoza Liliana, Oglindă Tatiana.  
Tehnici și manopere pentru asistenți medicali. Brașov, 2017.*

- 76. Care sunt obiectivele procedurii de aplicații calde? CM**
- A. Calmarea durerii
  - B. Încetinirea regenerării
  - C. Activarea circulației
  - D. Scăderea inflamației
  - E. Inhibarea circulației

Pag. 42

**77. Ce tipuri de căldură deosebiți? CM**

- A. Alternantă
- B. Uscată
- C. Umedă
- D. Mixtă
- E. Continuă

Pag. 42

**78. Care este dispozitivul utilizat pentru aplicarea căldurii umede ? CS**

- A. Termoforul
- B. Perna electrică
- C. Compresa caldă
- D. Sticla cu apă caldă
- E. Punga cu apă caldă

Pag. 42

**79. În care situații aplicațiile calde necesită precauții? CM**

- A. La pacienții cu demență
- B. La pacienții cu subluxații
- C. La copii
- D. La vârstnici
- E. În procese inflamatorii acute

Pag. 42

**80. Care dintre următoarele materiale NU este necesar în pregătirea aplicațiilor calde: CS**

- A. Prosopul
- B. Banda adezivă
- C. Termometrul
- D. Mănușile
- E. Foaia și pixul

Pag. 42

**81. Care dintre următoarele acțiuni trebuie efectuate pentru aplicarea sticlei cu apă fierbinte: CM**

- A. Se umple sticla la jumătate sau 2/3
- B. Se ajustează temperatură 51,7°C -56,1°C pentru adulți
- C. Se verifică rezistența sticlei
- D. Se ajustează temperatură 40,6°C-46,1°C pentru copii
- E. Se umple sticla plină

Pag. 43

**82. Care dintre următoarele acțiuni NU este necesară pentru aplicarea unei perne electrice: CS**

- A. Să se înfășoare locul aplicării
- B. Material protector de învelire
- C. Să se verifice defectele de izolație ale cablului
- D. Să fie conectat la priză
- E. Să se controleze poziția monturii

Pag. 43

**83. Care materiale sunt necesare pentru o compresă caldă? CM**

- A. Ajustarea temperatura până la 65°C
- B. Recipient cu apă sterilă fierbinte
- C. Termometru steril de baie
- D. Ajustarea temperaturii până la 55°C
- E. Umezirea compreselor cu apă obișnuită

Pag. 43

**84. Care acțiuni sunt necesare pentru aplicarea de comprese calde nesterile ? CM**

- A. Să se umple un bol cu apă fierbinte
- B. Să se ajusteze temperatura pentru adulți – 55 °C
- C. Să se umple un bazin cu apă caldă
- D. Să se ajusteze temperatura pentru copii de 40,1°C
- E. Să se ajusteze temperatura pentru adulți - 45°C

Pag. 44

**85. Care acțiuni sunt necesare pentru aplicarea prișnițului toracic? CM**

- A. Se utilizează la bolnavii febrili
- B. Se umezește ½ din suprafața cearșafului cu apă fierbinte
- C. Se folosește un cearșaf de pat împăturit în trei
- D. Se stropește cu alcool sanitar suprafața toracelui
- E. Se umezește cu apă fierbinte 2/3 din suprafața cearșafului

Pag. 44

**86. Ce acțiune NU este necesară la efectuarea procedurii de aplicare a compresei calde? CS**

- A. Evaluarea saturației cu oxigen la pacient
- B. Asigurarea intimității pacientului
- C. Evaluarea stării pielii
- D. Avertizarea pacientului să raporteze durerea
- E. Expunerea doar a zonei tratate

Pag. 44

**87. Ce activitate NU este necesară la efectuarea procedurii de aplicare a compresei calde?  
CS**

- A. Asigurarea încăperii calde
- B. Spălarea mâinilor
- C. Măsurarea temperaturii locale
- D. Măsurarea pulsului
- E. Măsurarea respirației

Pag. 44

**88. Ce activitate NU trebuie utilizată de asistentul medical la aplicarea pungii/sticlei cu apă caldă? CS**

- A. Să poziționeze confortabil pacientul
- B. Să ștergă pielea pacientului cu un prosop
- C. Să evalueze frecvent starea pielii
- D. Să plaseze punga/sticla pe pielea pacientului
- E. Să ștergă zona de aplicare cu tifon cu alcool

Pag. 45-46

**89. Selectați afirmațiile corecte despre aplicarea unei comprese calde: CM**

- A. Stoarceți excesul de soluție din compresă
- B. Utilizați tehnică stelilă pe o plagă deschisă
- C. Verificați pielea pacientului la fiecare 5 minute
- D. Puneți lenjerie de protecție sub cap
- E. Verificați pielea pacientului la fiecare 10 minute

Pag. 45-46

**90. Selectați afirmația incorectă despre aplicarea unei comprese calde: CS**

- A. Verificați aspectul pielii, macerare sau vezicule
- B. Pacientului inconștient nu se aplică compresa caldă
- C. Schimbați compresa, dacă e necesar de menținut temperatura corectă
- D. Verificați pielea pacientului sistematic la fiecare 5 minute
- E. Evitați aplicarea directă pe zonele distruse

Pag. 45-46

- 91. Ce Nu va nota asistentul medical în planul de îngrijire al pacientului cu compresă caldă: CS**
- A. Timpul aplicării căldurii
  - B. Temperatura pacientului
  - C. Starea pielii înainte de aplicare
  - D. Semnele deshidratării
  - E. Toleranța și reacțiile pacientului
- Pag. 46
- 92. Care sunt obiectivele procedurii de aplicații reci? CM**
- A. Promovarea vasoconstricției capilare
  - B. Reducerea edemelor
  - C. Activarea circulației
  - D. Scăderea inflamației
  - E. Reducerea durerii
- Pag. 47
- 93. Selectați răspunsurile corecte despre aplicația rece umedă: CM**
- A. Se folosesc punga cu gheață sau colarul
  - B. Se utilizează comprese mici
  - C. Este mult mai penetrantă decât cea uscată
  - D. Se utilizează comprese mari
  - E. Este mai puțin penetrantă decât cea uscată
- Pag. 47
- 94. În care situații aplicațiile reci se necesită precauții: CM**
- A. Pacienții cu insuficiență circulatorie
  - B. Copiii
  - C. Bătrânii
  - D. Pacienții cu artrite
  - E. Pacienții cu insuficiență respiratorie
- Pag. 47
- 95. Ce materiale sunt necesare pentru efectuarea aplicațiilor reci ? CM**
- A. Termometru de baie
  - B. Material permeabil pentru acoperire
  - C. Mănuși nesterile
  - D. Recipient pentru cuburi de gheață
  - E. Lenjerie de protecție
- Pag. 47
- 96. Selectați afirmațiile corecte despre aplicarea compreselor reci: CM**
- A. Selectați o pungă de gheață potrivită
  - B. Se învelește punga cu gheață cu un material textil
  - C. Se pune gheață în recipientul cu apă
  - D. Se utilizează palma pentru verificarea temperaturii
  - E. Se ajustează temperatura apei la 15 °C
- Pag. 48
- 97. Care dintre următoarele acțiuni se vor efectua pentru procedura de aplicație rece? CM**
- A. Verifica indicația medicului
  - B. Evalua starea pacientului
  - C. Spăla cu săpun locul aplicării
  - D. Răcori camera
  - E. Explica procedura pacientului
- Pag. 48
- 98. Ce acțiuni ale asistentului medical presupune aplicarea pungii de gheață? CM**
- A. Încălzirea pacientului, dacă are frisoane

- B. Plasarea pungii pe locul tratat
  - C. Observarea frecventă a semnelor de intoleranță
  - D. Oprirea tratamentului dacă aparamorțeli
  - E. Aplicarea pe pielea cianotică a pansamentului steril
- Pag. 48

**99. Care acțiuni sunt necesar de fi efectuate în aplicarea compreselor reci? CM**

- A. Punerea lenjeriei de protecție sub zona de tratat
  - B. Punerea bandei adezive
  - C. Scufundarea compresei în apă, apoi scoaterea și stoarcerea
  - D. Ridicarea compresei peste 30 de minute
  - E. Aplicarea mai mult de o oră pentru a preveni vasodilatația reflexivă
- Pag. 48

**100. Selectați afirmațiile corecte despre aplicațiile reci: CM**

- A. Temperaturile reci sunt tolerate mai îndelung când zona de tratat este mai mare
  - B. Când se aplică rece pe o plagă deschisă este nevoie de tehnică sterilă
  - C. Se menține material steril pentru fiecare ochi separat pe durata tratamentului
  - D. Se aplică imediat rece pentru a preveni edemele
  - E. Aplicați compresa pe clocul de tratat și cronometrați peste 10 minute
- Pag. 48-49

### ADMINISTRAREA MEDICAMENTELOR

*Sursa: Rogoza Liliana, Oglindă Tatiana.*

*Tehnici și manopere pentru asistenți medicali. Brașov, 2017.*

**101. CS. Selectați calea de administrare a soluție hipertonică:**

- a) intramusculară, subcutanată
- b) intravenoasă, intraarterială
- c) subcutanată, intradermică
- d) intradermic, intramusculară
- e) intraarterială, intramuscular

Pg. 87

**102. CM. Care este efectul medicamentelor administrate pe cale orală?**

- a) local
- b) general
- c) numai local
- d) numai generală
- e) numai la nivel constant

Pg. 78

**103. CM. Cu ce se pot administra medicamentele solide?**

- a) cu ceai
- b) cu apă
- c) cu lapte
- d) cu limonada
- e) cu suc de legume

Pag. 79

**104. CM Ce se utilizează pentru obținerea efectului aplicării substanțelor medicamentoase pe cale percutantă ?**

- a) inoforeza
- b) fricționarea
- c) badijonare
- d) pudrare
- e) punctarea

Pag. 98

**105. CS. Unguentele sunt preparate farmaceutice semisolide care conțin:**

- a) substanța activă incorporată în vaselină, grăsimi
- b) substanța din grăsimi și pudre
- c) substanță uleioasă
- d) substanță hidro-glicerinată
- e) substanță sub formă de pulbere

Pag.73

**106. CM. Care sunt etapele circuitului medicamentelor în instituție medicală ?**

- a) participarea la simpoziioanele farmaceutice
- b) particularitățile de scrierea condicii
- c) preluarea medicamentelor de la farmacie
- d) depozitarea medicamentelor
- e) administrarea medicamentelor

Pag. 78

**107. CM. Identificați avantajele pentru administrarea medicamentelor pe cale orală, perorală, internă:**

- a) necesită spitalizare
- b) ajunge direct în sânge
- c) comoditate
- d) autoadministrare
- e) nu necesită spitalizare

Pag. 78

**108. CM Injecțiile de orice tip se efectuează doar dacă:**

- a) se asigură asepsia mâinilor
- b) se asigură asepsia materialelor
- c) se asigură tehnica corectă
- d) la dorința nursei și aparținătorilor
- e) in orice timp la dorința pacientului

Pag 80

**109. CS. Dacă fiola al cărui conținut trebuie administrat, prezintă un inscrip neclar sau după deschidere cioburi în interior, cum procedăm:**

- a) administrăm conținutul fără reținere
- b) filtrăm conținutul înainte de administrare
- c) nu administrăm conținutul
- d) se asigură tehnica corectă
- e) se asigură asepsia mâinilor

Pag 82-84

**110. Se pot administra soluții uleioase pe cale subcutanată?**

- a) da, orice soluție uleioasă
- b) doar în cazuri speciale
- c) da, la maturi
- d) da, la copii
- e) nu nici o soluție uleioasă

Pag. 85

**111. CM. Selectați medicamentele care pot fi administra pe cale respiratorie:**

- a) de gaze sau substanțe gazeificate
- b) de lichide fin pulverizate sau vapori
- c) soluții prin instalație traheală
- d) substanță coloidale
- e) soluții lichide prin gargare

Pag.90

**112. CS. Ce se folosește pentru prevenirea riscului de sensibilizare la antibiotice pentru nursă care efectuează administrarea acestora?**

- a) mănuși și mască
- b) halat și bonetă
- c) boneta și masca
- d) mănuși și halat
- e) se asigură asepsia mâinilor

Pag 101-103

**113. Calea rectală permite administrarea medicamentelor sub formă de supozitoare sau clisme este folosită:**

- a) la pacienții cu tulburări ale tranzitului intestinal
- b) la pacienții operați pe tubul digestiv
- c) la pacienții cu tulburări de deglutiție
- d) la pacienții cu greață vomă diareea
- e) după efectuarea sondajului gastro-duodenal

Pag. 82

**114. CS. Care este dezavantajele căii parenterală de administrarea medicamentelor ?**

- a) absorbție rapidă, totală
- b) dozare precisă
- c) utilizată în situații de urgență
- d) utilizată la pacienții inconștienți
- e) necesită instrumentar și soluții injectabile sterile.

Pg.83

**115. CS. Care medicamente NU se administrează pe cale respiratorie:**

- a) gaze volatile
- b) O<sub>2</sub>.
- c) aerosolii
- d) lichide volatile
- e) lichide adezive

Pag. 72

**116. CM . După administrarea medicamentelor, asistenta medicală va urmări efectele acestora la supravegherea bolnavului va ține seama de:**

- a) modificarea comportamentului, fizic și psihic
- b) erupții cutanate, edeme
- c) grețuri, frisoane, transpirații
- d) modificări ale valori fizice
- e) doleanțele pacientului

Pg 72-74

**117. CS. Care din următoarele afirmații NU pot fi considerat accidente ale injecției intramusculare:**

- a) flebalgia
- b) paralizia prin lezarea nervului sciatic
- c) supurație aseptică
- d) abces, infecții anaerobă
- e) necroze locale

Pag. 87

**118. Injecția intravenoasă constă în administrarea medicamentului direct în circulația sanguină având următoarele avantaje:**

- a) pătrunderea rapidă a medicamentului
- b) asigurarea rapidității efectului dorit
- c) administrarea continuă-perfuzia
- d) necesită o tehnică anumită



e) manifestări alergice mai frecvente

Pag 87

**119. CS. Apariția papulei cu aspect de „coajă de portocală” este caracteristică pentru injecția:**

- a) intravenoasă
- b) subcutanată
- c) intradermică
- d) intramusculară
- e) intraarterială

Pag. 85-86

**120. Pe care din următoarele căi de administrare a medicamentelor, absorbția se face cel mai puțin?**

- a) calea intravenoasă;
- b) calea intramusculară;
- c) calea orală.
- d) calea respiratorie
- e) calea sublinguală

Pag. 79

**121. CS. Ce reprezintă administrarea medicamentelor pe calea parenterală?**

- a) administrarea orală
- b) administrarea perorală
- c) administrarea internă
- d) administrarea rectală
- e) administrarea prin injectare

Pag. 83

**122. CM Medicamentele pot fi introduse direct în sânge prin:**

- a) administrare intravenoasă
- b) administrare intraarterială
- c) administrare subcutanată
- d) administrarea intradermică
- e) administrarea intramusculară

Pag. 82-86

**123. CS. Când un medicament prezintă o modificare de aspect, culoare, miros, nursa trebuie să știe că:**

- a) acest lucru se va întâmpla frecvent cu unele medicamente și este un fapt lipsit de importanță
- b) medicamentele se administrează dar se consemnează în foaia de observație că era modificat
- c) numai farmacistul răspunde de calitatea medicamentului eliberat
- d) medicamentele se administrează și se supraveghează pacientul
- e) medicamentul nu trebuie administrat ci returnat farmaciei în schimbul unui corespunzător calitativ.

Pag. 78-80

**124. CS. Sub care unghi se efectuează injecția intradermică?**

- a) 10-15 °
- b) 40- 45 °
- c) 85-90 °
- d) 20-25 °
- e) 60-70°

Pag. 84-86

**125. Injecția subcutanată se efectuează:**

- a) zilnic în același loc

- b) alternând locurile de elecție
- c) nu există indicații speciale
- d) la dorința nursei
- e) la dorința aparținătorilor

Pag. 84-86

**126. În cazul administrării insulinei și fraxiparinei unghiul e de:**

- a) 45 °
- b) 15 °
- c) 25 °
- d) 70 °
- e) 90 °

Pag. 84-85

**127. CM Care este scopul puncției venoase?**

- a) administrarea unor medicamente
- b) recoltarea produsului patologic
- c) recolectarea sângelui pentru autotransfuzie
- d) transfuzia de sânge sau derivatele sale
- e) recoltarea pentru biopsie

Pag. 50-51

**128. CM. Selectați dezavantajele puncțiilor:**

- a) metodă noninvazivă
- b) metode invazive
- c) există riscul unor infecții
- d) există riscul hemoragiilor
- e) asigură recoltare produselor

Pag. 49

**129. CM. Enumerați indicațiile puncției arteriale :**

- a) tulburări de coagulare
- b) arteriografia coronariană
- c) administrarea vasodilatatoarelor în artere
- d) șoc hemoragic grav
- e) hemodializă în condiții de urgență

**130. CM Care este locul pentru administrarea medicamentelor intramuscular?**

- a) originea superioară a fese
- b) fața externă a coapse
- c) fața internă a coapse
- d) fața externă a brațului
- e) fața internă a brațului

Pag. 86

**131. CM. Selectați indicațiile pentru administrarea medicamentelor cu ajutorul unui injectomat**

- a) alterarea severă a stării generale
- b) starea de conștiință scăzută
- c) controlul unor simptome severe
- d) imposibilitatea administrării orale a medicamentelor
- e) incompatibilitatea medicamentoasă

Pag. 88

**132. CM Care din echipamentul de mai jos NU este necesar pentru puncția venoasă?**

- a) materiale de protecție
- b) garou sau banda Esmarch
- c) irigator și lame de microscop
- d) plasture sau bandă adezivă

e) tabulator pentru seringă

Pag. 50-51

**133.CS. Cum se numește examinarea endoscopică a vezicii urinare?**

- a) cistografie
- b) cistoscopie
- c) urografie
- d) renografie
- e) colposcopia

Pag. 138

**134. CS. Care este scopul explorator al sondajului vezical?**

- a) evacuarea conținutului când acesta nu se face spontan
- b) executarea unor proceduri terapeutice prin sondă
- c) recoltarea urinei pentru examene de laborator
- d) observarea stării generale a pacientului
- e) îndepărtarea produsului patologic de pe mucoasă

Pag.124

**135. CS. Recoltarea sângelui se face:**

- a) doar prin puncție capilară
- b) prin puncție capilară, venoasă și arterială
- c) doar prin puncție venoasă
- d) la nevoie, prin puncție biopsică
- e) prin puncția venoasă și arterială

Pag 34

**136. Care este metoda de recoltarea lichidului cefalorahidian?**

- a) după ce pacientul se alimentează
- b) doar prin puncție lombară
- c) doar prin puncție suboccipitală
- d) prin puncție lombară, suboccipitală sau ventriculară.
- e) după ce pacientul este așezat în decubit dorsal

Pag 61-63

**137. CM. Identificați scopul terapeutic a puncției:**

- a) administrarea de medicamente
- b) administrarea lichidelor hidratante
- c) administrarea de aer sau alte soluții
- d) pentru stabilirea lichidului într-o cavitate
- e) pentru examinarea histo-patologică

Pag. 49

**138. Care din următoarele etape NU sunt valabile pentru injecția intradermică?**

- a) se injectează lent 1-2 ml soluție
- b) se prelucrează tegumentul cu alcool
- c) se introduce acul la un unghi de 15-20 °
- d) nu se masează zona
- e) trebuie să apară o papulă ”coaja de portocală”

Pag. 86

**139. CS. Selectați afirmația incorectă referitoare la injecția subcutanată :**

- a) se folosește în scop terapeutic
- b) locul de elecție fața anterioară a antebrațului
- c) se realizează periombilical
- d) se administrează heparinele fracționate.
- e) se administrează insulina

Pag 84-85

**140. CS. Care dintre afirmațiile referitoare la tehnica injecției subcutanate este incorectă?:**

- a) se injectează la baza pliului cutanat format de index și police
- b) se introduce acul la un unghi de 45-90 grade
- c) se aspiră obligatoriu înainte de injectare
- d) se masează locul după heparină
- e) se injectează lent substanța

Pag. 84-85

**141. CS. Hemocultura reprezintă testul diagnostic care pune în evidență prezența anormală a agenților patogeni în:**

- a) spută
- b) urină
- c) sânge
- d) lichid cefalorahidian
- e) lichide patologice

Pag 36

**142. CS. Cum se numește cantitatea minimă de medicamente la care apare efectul farmacodinamic?**

- a) doza maxim
- b) doza terapeutică
- c) doza toxică
- d) doza letală
- e) doza utilă

Pag 73

**143. CS. Cantitatea minimă de medicament care poate da efecte nedorite se numește:**

- a) doza utilă
- b) doza de atac
- c) doza maximă
- d) doza toxică
- e) doza letală

Pag 73

**144. CS. Care este doza limitată în care se poate administra un medicament o dată sau în 24 ore?**

- a) doza de atac
- b) doza maximă
- c) doza terapeutică
- d) doza de întreținere
- e) doza toxică

Pag 73

**145 CM . Ce trebuie să cunoască nursa despre medicamente?**

- a) modul și cale de administrare
- b) acțiunile și efectele lor secundare
- c) modul de păstrare
- d) tehnica administrării
- e) denumirea chimică

Pag 73

**146.CM. Selectați condițiile ce trebuie asigurate pentru păstrarea medicamentelor:**

- a) lumina
- b) umiditatea
- c) temperatura
- d) producătorul
- e) prețul

Pag 76

**147.CM. De ce depinde căile de administrare a medicamentelor?**

- a) condițiile speciale de păstrare
- b) perioada de valabilitate
- c) starea fizică a medicamentului
- d) starea organismului
- e) scopul terapeutic urmărit

Pag 78

**148.CM. Administrarea sublinguală sau bucală constă în introducerea medicamentelor și absorbția la nivelul mucoasei bucale având următoarele avantaje:**

- a) cale comodă de administrare
- b) posibilitate de autoadministrare
- c) efectul se instalează rapid
- d) pot fi administrate cantități mici
- e) necesită cooperarea pacientului

Pag. 81

**149. CM Aplicarea medicamentelor la nivelul mucoase vaginale se face prin:**

- a) aplicarea cremelor, gelurilor
- b) aplicarea ovulelor , comprimatelor
- c) aplicarea sprayurilor, instilațiilor
- d) aplicarea substanțelor active
- e) aplicarea unguentelor

Pag. 95

**150. CM. Selectați materialele necesare pentru aplicarea medicamentelor în conductul auditiv prin instilație.**

- a) spatula linguală sterilă
- b) bagheta din sticlă
- c) soluția medicamentoasă
- d) vas cu apă la 37 °C
- e) tampoane de vată sterile

Pag 94

**151. CM. Care din materialele enumerate NU sunt folosite pentru aplicarea medicamentelor în conductul auditiv.**

- a) vas cu apă la 37 °C
- b) bagheta din sticlă
- c) tampoane de vată sterile
- d) soluția medicamentoasă
- e) spatula linguală sterilă

Pag 94

**152 .CS Identificați afirmația incorectă care nu necesită respectarea în timpul administrării medicamentelor?**

- a) alimentația
- b) perioada de odihnă și activitate
- c) momentul secrețiilor fiziologice
- d) necesitatea obținerii eficienței terapeutice
- e) verificarea etichetei sau medicamentului

Pag.75

**153. CS. Selectați afirmația care NU reflectează ca regulă de tehnica administrării medicamentelor:**

- a) respectarea căii de administrare
- b) respectarea temperaturii încăperilor
- c) respectarea orarului, ritmului de administrare
- d) prevenirea infecțiilor intraspitalicești
- e) anunțarea imediată a greșelilor

## COLECTAREA ȘI RECOLTAREA PRODUSELOR PRIMARE

Rogozea Liliana, Oglindă Tatiana.

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali. Brașov, 2017

### 154. Numiți condiția sine qua non a unui rezultat folositor

- A. Transportul produsului biologic
- B. Condițiile de așteptare
- C. Recoltarea corectă
- D. Conservarea produsului
- E. Timpul prelucrării

Sursa: pag 33

### 155. Selectați produsul prelevat fără floră supraadăugată

- A. Urină
- B. Bilă
- C. Materii fecale
- D. Sângele
- E. Resturi alimentare

Sursa: pag33

### 156. Selectați produsul prelevat potențial contaminat

- A. Bilă
- B. Măduvă osoasă
- C. Spută
- D. Lichid de vomă
- E. Lichid cefalo-rahidian

Sursa: pag.33

### 157. Selectați produsul prelevat conținând flora asociată

- A. Sângele
- B. Exudate(puncții pleurale)
- C. Materii fecale
- D. Măduva osoasă
- E. Fragmente de exereză scoase chirurgical

Sursa: pag.33

### 158. Identificați examenele morfo-tinctoriale minimale obligatorii

- A. Examenul sângelui
- B. Examenul măduvei osoase
- C. Sedimentul urinar
- D. Produse biologice care provin din sau de la focarele infecțioase
- E. Examenul materii fecale

Sursa: pag.33

### 159. Selectați etapele obligatorii pentru examenele morfo-tinctoriale minimale obligatorii

- A. Studiul calitativ morfo-tinctorial al tuturor elementelor figurate
- B. Aprecierea cantitativă globală a acestor elemente exprimate în număr/câmp microscopic sau cu ajutorul adjectivelor: „foarte mare”, „mare” sau „mic”.
- C. Aprecierea proporțională între diferite feluri de elemente
- D. Investigații prin însămânțări pe mediu solid
- E. Investigații prin însămânțări pe mediu lichid

Sursa: pag.33

### 160. Identificați timpul pentru examenul morfologic al sângelui

- A. După o perioadă standard de post de 12 ore (minim 4 ore)

- B. După o perioadă de 12 ore de efort fizic redus
- C. După 30 min de repaus fizic
- D. După o perioadă standard de post de 1 oră
- E. Dar la nevoie oricând

Sursa: pag33

**161. Specificați când se recoltează sângele pentru hemocultură**

- A. Înaintea începerii tratamentului cu antibiotice
- B. În timpul tratamentului cu antibiotice
- C. În primele ore de la internare
- D. În plin puseu febril ( $>39^{\circ}\text{C}$ )
- E. În subfebrilitate

Sursa: pag.36

**162. Identificați ce trebuie să cuprindă examenele de urină pentru diagnostic**

- A. Sumar de urină (densitatea, pH, glucoza, pigmenți biliari)
- B. Cercetarea bacteriuriei
- C. Clearance-ul creatinină, uree)
- D. Amilazurie
- E. Fosfataza alcalină

Sursa: pag36

**163. Selectați condițiile necesare de recoltare a urinei pentru urocultură**

- A. În timpul tratamentului cu antibiotice
- B. Înaintea începerii tratamentului cu antibiotice
- C. Dimineața sau la 3-4 ore de la micțiunea precedentă
- D. În timpul tratamentului (pentru controlul eficienței – după 72 ore)
- E. După 3-5 zile de la întreruperea tratamentului cu antibiotice

Sursa: pag38

**164. Specificați condițiile necesare pentru recoltarea LCR**

- A. Dimineața pe nemâncate
- B. În orice moment al zilei, fiind o urgență medicală
- C. Înaintea începerii tratamentului cu antibiotice
- D. Dar la nevoie oricând
- E. În timpul tratamentului cu antibiotice

Sursa: pag.39

**165. Marcați condițiile necesare pentru recoltarea exsudatului faringian**

- A. În timpul tratamentului cu antibiotice
- B. Dimineața pe nemâncate
- C. Fără a se spăla pe dinți
- D. Fără a folosi ape pe gură
- E. Fără a fuma

Sursa: pag39

**166. Identificați condițiile necesare pentru recoltarea sputei**

- A. Înainte de a începe tratament cu antibiotice
- B. În timpul tratamentului cu antibiotice
- C. Dimineața pe nemâncate
- D. Fără a consuma lichide
- E. După 30 min de repaus fizic

Sursa: pag.40

**167. Listați pentru ce se face recoltarea materiilor fecale**

- A. Coprocultură
- B. Hemoragii oculte
- C. Examenul copro-parazitologic
- D. Proba de digestie

E. Însămânțări pe mediul lichid

Sursa: pag.42

**168. Marcați condiția necesară de recoltare pentru coprocultură**

A. Dimineța pe nemâncate

B. Fără a consuma lichide

C. În orice moment al zilei, înaintea începerii tratamentului cu antibiotice

D. Fără a te spăla pe dinți

E. În subfebrilitate

Sursa: pag.42

**169. Selectați condiția necesară de recoltare pentru proba de digestie**

A. Înainte de a începe tratamentul cu antibiotice

B. Dimineța pe nemâncate

C. După administrarea timp de 3 zile a unui regim standard (prânzul Schmidt-Strassburger)

D. Fără a te spăla pe dinți

E. După 30 min de repaus fizic

Sursa: pag.43

**170. Marcați condiția necesară de recoltare pentru examenul copro-parazitologic**

A. Înainte de a începe tratament cu antibiotice

B. În orice moment al zilei, înaintea începerii tratamentului antiparazitare

C. Fără a consuma lichide

D. Dimineța pe nemâncate

E. În subfebrilitate

Sursa: pag.43

**171. Identificați condiția necesară de recoltare pentru determinarea hemoragiilor oculte**

A. După administrarea unui regim alb

B. În timpul tratamentului cu antibiotice

C. În timpul tratamentului cu antiparazitare

D. În febră

E. Dimineța pe nemâncate

Sursa: pag.43

**172. Specificați condiția necesară de recoltare a secreției nazale**

A. În orice moment a zilei, înainte începerea tratamentului cu antibiotice

B. Dimineța pe nemâncate

C. Fără a fuma

D. Fără a consuma lichide

E. După 30 min de repaus fizic

Sursa: pag 40

**Selectați condiția necesară de efectuare citodiagnosticul Papanicolau**

A. Femei în vârstă de 25-61 ani

B. După orice manipulare fizică sau chimică a colului uterin

C. După relații sexuale

D. Prezența infecțiilor vaginale

E. Imediat după menstruație

Sursa: pag. 46

**Tehnici pentru prevenirea complicațiilor legate de decubitul prelungit**

*Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale.*  
București. 2008.

**173. Precizați, care pot fi cauze generale sau determinante pentru escare. (CM)**

a) Paralizii ale membrelor



- b) Igiena precară
- c) Cute ale lenjeriei
- d) Stări de subnutriție
- e) Firimituri(biscuiți,pâine,gips)

pag.266

**174. Precizați, care pot fi cauze generale sau determinante pentru escare. (CM)**

- a) obezitate
- b) menținerea îndelungată în aceeași poziție
- c) vârsta
- d) cute ale lenjeriei de pat și de corp
- e) bolnavi adinamici cu aterosleroză

pag.266.

**175. Precizați, care pot fi cauze locale sau favorizante pentru escare. (CM)**

- a) Menținerea îndelungată în aceeași poziție
- b) Stări de subnutriție și obezitate
- c) Igienă defectuoasă
- d) Firimituri(biscuiți,pâine,gips)
- e) Paralizii ale membrilor

pag.266.

**176. Precizați, care pot fi cauze locale sau favorizante pentru escare. (CS)**

- a) Paralizii ale membrilor
- b) Stări de subnutriție și obizitate
- c) Cute ale lenjeriei de pat și de corp
- d) vârsta
- e) Bolnavi adinamici cu aterosleroză

Pag.266

**177. Indicați regiunile expuse escarelor în decubit dorsal al pacientului.(CM)**

- a) Umăr
- b) Regiunea occipitală
- c) Maleole
- d) Coate
- e) Călcâie

Pag.266.

**178. Indicați regiunile expuse escarelor în decubit dorsal al pacientului. (CS)**

- a) Maleole
- b) Umeri
- c) Genunchi
- d) Regiunea sacrococcigiană
- e) Degetele picioarelor

Pag.266

**179.Indicați regiunile expuse escarelor în decubit lateral al pacientului. (CM)**

- a) Umăr
- b) Degetele picioarelor
- c) Regiunea trohanterică
- d) Fețele laterale ale genunchilor
- e) maleole

Pag.266

**180.Indicați regiunile expuse escarelor în decubit ventral al pacientului.(CM)**

- a) Maleole
- b) Tâmpile
- c) Creasta iliacă
- d) Umeri

- e) Regiunea trohanterică

Pag.266

**181. Indicați regiunile expuse escarelor în decubit ventral al pacientului.(CM)**

- a) Coate
- b) Regiunea trohanterică
- c) Genunchi
- d) Fețele laterale ale genunchilor
- e) Degetele picioarelor

Pag.266

**182. Indicați determinate de apariție a riscurilor escarelor.(CM)**

- a) Starea generală, nutrițională, și psihică
- b) Starea febrilă
- c) Capacitatea de mobilizare
- d) Incontinența
- e) Starea pielii

Pag. 266

**183. Evaluarea riscului pentru escare se face la: (CM)**

- a) Internarea pacientului în spital și la externare
- b) Zilnic din momentul internării bolnavului în spital
- c) Internarea în spital și la fiecare 8 sau 10 zile, în funcție de evoluție
- d) La internare în funcție de starea gravă a bolnavului
- e) Doar atunci când observăm semne de apariție a escarelor

Pag.266

**184. Aprecierea riscului apariției escarelor se face în baza: (CS)**

- a) Semnelor specifice escarelor prezente la bolnav, care sunt apreciate cu note de la 0 la 3
- b) In baza notelor acordate de la 0 la 3 pentru fiecare criteriu, în funcție de totalul obținut, care poate varia între 0 și 18
- c) în funcție de vârsta bolnavului și capacitatea de mobilizare, apreciat cu o notă de la 0 la 3
- d) In baza notelor acordate de la 0 la 10 pentru fiecare criteriu, în funcție de totalul obținut, care poate varia între 0 și 18
- e) în funcție de starea tegumentelor și capacitatea de mobilizare a bolnavului, apreciat cu o notă de la 0 la 3

Pag.268

**185. Bifați variantele de răspuns corect pentru risc MODERAT, de apariție a escarelor, apreciat în baza sistemului de evaluare a riscului.(CS)**

- a) Total note obținut de la 0 la 3
- b) Total note obținut de la 6 la 8
- c) Total note obținut de la 9 la 12
- d) Total note obținut de la 1 la 18
- e) Total note obținut de la 13 la 18

Pag.267

**186. Bifați variantele de răspuns corect pentru risc MARE, de apariție a escarelor, apreciat în baza sistemului de evaluare a riscului.(CS)**

- a) Total note obținut de la 0 la 3
- b) Total note obținut de la 6 la 8
- c) Total note obținut de la 9 la 12
- d) Total note obținut de la 1 la 18
- e) Total note obținut de la 13 la 18

Pag.267

**187. Bifați variantele de răspuns corect pentru risc FOARTE MARE, de apariție a escarelor, apreciat în baza sistemului de evaluare a riscului.(CS)**

- a) Total note obținut de la 0 la 3
- b) Total note obținut de la 6 la 8
- c) Total note obținut de la 9 la 12
- d) Total note obținut de la 1 la 18
- e) Total note obținut de la 13 la 18

Pag.267

**188. Evaluarea riscului de escare mai poate fi apreciat și în baza :(CS)**

- a) Grilei cu note
- b) Grilei Northon
- c) Grilei Spilberg
- d) Grilei în baza punctelor acumulate
- e) Grilei în baza simptomelor

Pag.267

**189. Marcați principiile tratamentului preventiv. (SM)**

- a) Schimbarea poziției, asigurarea confortului și menținerea bolnavului într-o stare de igienă perfectă
- b) Folosirea materialelor complementare, necesare pentru prevenirea escarelor
- c) Folosirea unguentelor pe bază de antibiotice
- d) Alimentația și hidratarea echilibrată
- e) Favorizarea vascularizației în zonele comprimate

Pag.268 - 269

**190. Marcați indicațiile pentru favorizarea vascularizației în zonele comprimate în tratamentul preventiv a escarelor. (CM)**

- a) Bolnavi imobilizați
- b) Bolnavi care prezintă factori de risc
- c) Bolnavi cu cancer
- d) În momentul schimbării poziției bolnavului, pe toate regiunile expuse
- e) Bolnavi cu vârstă înaintată

Pag.268 - 269

**191. Marcați contraindicațiile pentru favorizarea vascularizației în zonele comprimate în tratamentul preventiv a escarelor.(CM)**

- a) Bolnavi cu febră
- b) Bolnavi cu vârstă înaintată
- c) Bolnavi cu cancer
- d) Bolnavi cu infecții ale pielii
- e) Bolnavi cu septicemie

Pag.269

**193. Selectați obiectivele tratamentului escarelor. CM**

- a) Prevenirea escarelor
- b) Vindecarea escarelor
- c) Prevenirea agravării escarelor
- d) Aplicarea pansamentelor
- e) Menținerea calității vieții, controlul durerii

*Pag.266-269, Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.; Materialul prelegerilor la tema Îngrijirea și tratamentul escarelor.*

**192. Selectați obiectivele tratamentului escarelor. CM**

- a) Prevenirea escarelor
- b) Prevenirea infectării escarelor
- c) Controlul mirosului și al exsudatului
- d) Reducerea hemoragiei
- e) Reducerea hipoxiei

Pag.266-269, Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.; **Materialul prelegerilor la tema Îngrijirea și tratamentul escarelor.**

**193. Selectați tratamentul în cazul escarelor de gradul I. CS**

- a) Masaj local cu utilizarea unui unguent cu efect hidratant
- b) Masaje riguroase, fricțiuni cu alcool
- c) Aplicare local calde și reci prin alternare
- d) Pansamente uscate
- e) Pansamente absorbante

Pag.266-269., Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.; **Materialul prelegerilor la tema Îngrijirea și tratamentul escarelor.**

**194. Selectați tratamentul în cazul escarelor de gradul II. CS**

- a) Masaj local cu utilizarea unui unguent cu efect hidratant
- b) Aplicare local calde și reci prin alternare și pansamente
- c) Masaj local și pansamente uscate
- d) Masaj local și pansamente cu unguente cu efect emolient
- e) Masaj local și pansamente absorbante

Pag.266-269., Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.; **Materialul prelegerilor la tema Îngrijirea și tratamentul escarelor.**

**195. Selectați tratamentul în cazul escarelor de gradul III și gradul IV. CS**

- a) Masaj local cu utilizarea unui unguent cu efect emolient
- b) Aplicare local calde și reci prin alternare și pansamente
- c) Aplicare pansamente absorbante
- d) Masaj local și pansamente cu unguente cu efect emolient
- e) Masaj local și pansamente uscate

Pag.266-269., Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.; **Materialul prelegerilor la tema Îngrijirea și tratamentul escarelor.**

**196. Determinați factorii care întârzie vindecarea escarelor. CM**

- a) Menținerea unui mediu umed
- b) Hipoxia
- c) Deshidratarea
- d) Exudatul în exces
- e) Scaderea temperaturii locale

Pag.266-269., Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.; **Materialul prelegerilor la tema Îngrijirea și tratamentul escarelor.**

**197. Determinați factorii care întârzie vindecarea escarelor. CM**

- a) Menținerea unui mediu umed
- b) Irigarea plăgilor cu (ser fiziologic, apă) (ser fiziologic, apă) încălzit (37°C)
- c) Tehnici deficitare și materiale nepotrivite
- d) Steroizi (doze mari / timp îndelungat)
- e) Deficient de nutriție, circulație

Pag.266-269., Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.; **Materialul prelegerilor la tema Îngrijirea și tratamentul escarelor.**

**198. Determinați factorii care întârzie vindecarea escarelor. CM**

- a) Menținerea unui mediu umed în plaga escarei
- b) Expunerea îndelungată a plăgii la temperatura ambiantă în timpul efectuării pansamentului

- c) Irigarea plăgilor cu soluții (ser fiziologic, apă) încălzit (37°C)
- d) Irigarea plăgii cu soluții sub temperatura corpului (37°C)
- e) Evitarea colacului de cauciuc

Pag.266-269., Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.; **Materialul prelegerilor la tema Îngrijirea și tratamentul escarelor.**

**199. Selectați afirmațiile corecte referitor la acțiunea soluțiilor pe bază de clor asupra escarelor. CM**

- a) Favorizează circulația în capilare
- b) Inhiba circulația în capilare
- c) Irită pielea sănătoasă
- d) Are acțiune toxică pentru țesutul de granulație
- e) Tratează inflamația plăgii

Pag.266-269., Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.; **Materialul prelegerilor la tema Îngrijirea și tratamentul escarelor.**

**200. Selectați afirmațiile corecte referitor la utilizarea apei oxigenate în tratamentul escarelor. CM**

- a) Se folosește pe termen scurt
- b) Se folosește pe termen lung
- c) Distruge țesutul de granulație
- d) Macerează pielea sănătoasă
- e) Cauzează durere la contact

Pag.266-269., Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.; **Materialul prelegerilor la tema Îngrijirea și tratamentul escarelor.**

**201. Selectați criteriile pentru un pansament ideal utilizat în tratamentul escarelor. CM**

- a) Să fie aderent
- b) Să fie non-aderent
- c) Să usuce plaga
- d) Sa mențină umiditatea
- e) Sa permită îndepărtarea exsudatului în exces și a compușilor toxici

Pag.266-269., Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.; **Materialul prelegerilor la tema Îngrijirea și tratamentul escarelor.**

**202. Selectați criteriile pentru un pansament ideal utilizat în tratamentul escarelor. CM**

- a) Să permită uscarea plăgii
- b) Sa permită schimburile gazoase
- c) Sa fie un bun izolator termic
- d) Sa fie impermeabil pentru bacterii
- e) Să posede proprietăți hidrofile

Pag.266-269., Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.; **Materialul prelegerilor la tema Îngrijirea și tratamentul escarelor.**

**204. Selectați criteriile pentru un pansament ideal utilizat în tratamentul escarelor. CM**

- a) Să posede proprietăți hidrofile
- b) Să permită uscarea plăgii
- c) Sa nu fie toxic
- d) Sa nu deranjeze și sa fie comode pentru pacient
- e) Sa protejeze plaga de alte traumatisme

Pag. 266-269., Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.; **Materialul prelegerilor la tema Îngrijirea și tratamentul escarelor.**

**205. Selectați afirmațiile corecte referitor la utilizarea tampoanelor de tifon pentru îngrijirea și tratamentul escarelor. CM**

- a) are drept rezultat îndepărtarea bacteriilor pe suprafața plăgii
- b) are drept rezultat redistribuirea bacteriilor pe suprafața plăgii și nu îndepărtarea lor din plagă
- c) pot cauza noi traume, distrugând țesutul de granulație
- d) lasă în plaga fibre fine care acționează precum corpii străini și întârzie vindecarea
- e) pot fi folosite ca metodă de curățire a plăgilor din escare

Pag. 266-269., Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.; **Materialul prelegerilor la tema Îngrijirea și tratamentul escarelor.**

**206. Selectați afirmațiile corecte referitor la irigarea plăgii, pentru îngrijirea și tratamentul escarelor. CM**

- a) Irigarea plăgii sub presiune, îndepărtează microorganismele și corpii străini
- b) Irigarea plăgii sub presiune, folosind o seringă de 20-30 ml cu ac 18-20 G
- c) Irigarea plăgii sub redusă, folosind o seringă de 2-5 ml cu ac 8-2 G în cazul plăgilor infectate
- d) Irigarea plăgii sub presiune redusă în cazul plăgilor curate, neinfectate
- e) Irigarea plăgii se efectuează cu fluide încălzite (ser fiziologic, apă) la temperatura corpului

Pag. 266-269., Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.; **Materialul prelegerilor la tema Îngrijirea și tratamentul escarelor.**

## SONDAJE, SPĂLĂTURI, CLISME

Sursa: Liliana Rogoza, Tatiana Oglindă "Tehnici și manopere pentru asistente medicale"

### SPĂLĂTURA GASTRICĂ

**207.CS Spălătura/lavajul gastrica are ca scop:**

- A. Administrarea medicamentelor
- B. Administrarea substanțelor radioactive
- C. Evacuarea conținutului stomacal
- D. Evacuarea conținutului duodenal
- E. Introducerea alimentelor

p.120

**208. CM Spălătura/lavajul gastrica este indicat în:**

- A. Intoxicații alimentare/substanțe toxice
- B. Intoxicație cu substanțe caustice
- C. Pregătire preoperatorie de urgență
- D. Pregătire pentru gastroscopie
- E. Staza gastrica

p.120

**209. CM Spălătura/lavajul gastrică este contraindicată în următoarele situații clinice:**

- A. Ulcer gastric dureros
- B. Cancer gastric
- C. Intoxicații cu substanțe caustice
- D. Hepatite cronice/varice esofagieni

E. Stenoză pilorica

p.120

**210. CM Pentru spălătura/lavajul gastrică se utilizează:**

A. Sonda Faucher

B. Sonda Einhorn

C. Sonda Levin

D. Sonda Foley

E. Sonda Blakemore

p.120

**211. CM Incidente posibile în timpul spălăturii/lavajului gastric:**

A. Apariția senzației de greață și vomă

B. Înfundarea sondei cu resturi alimentare

C. Apariția tusei și cianozei

D. Micțiune și defecație involuntară

E. Pacient necompliant

p.122

### SONDAJUL GASTRIC

**212. CM Indicațiile terapeutice ale sondajului gastric:**

A. Aspirarea secrețiilor patologice

B. Aspirarea chimului alimentar

C. Administrarea medicamentelor

D. Administrarea alimentelor

E. Studierea funcției de evacuare a stomacului

p.120

**213. CM Selectați situațiile clinice care necesită sondaj gastric:**

A. Gastrită hemoragică

B. Ulcer hemoragic

C. Achalazia cardiei

D. Pacient inconștient

E. Hernie hiatală

p.120

**214. CS Sondajul gastric este absolut contraindicat în:**

A. Nasofaringite

B. Amigdalite

C. Varice esofagiene

D. Hernie hiatală

E. Ulcer gastric

p.120

**215. CS Identificați momentele necesare de efectuat în timpul sondajului gastro-duodenal pentru evitarea aspirațiilor:**

A. Badijonarea sondei

B. Pensarea capătului distal al sondei la extragere

C. Grăbirea extragerii sondei

D. Reducerea duratei sondajului

E. Poziția pacientului aplecată înainte

p.120

**216. CM Identificați momentele de evitat în timpul sondajului gastro/duodenal:**

A. Badijonarea sondei cu uleiuri alimentare

B. Grăbirea înaintării sondei

C. Prelungirea duratei sondajului

D. Pensarea capătului distal al sondei

- E. Anestezia faringelui  
p.122

### SONDAJUL/TUBAJUL DUODENAL, JEJUNAL

**217. CM. Sondajul duodenal în scop terapeutic este indicat pentru:**

- A. Drenarea căilor biliare
  - B. Administrare de medicamente
  - C. Administrare continuă de alimente
  - D. Aspirație continuă a secrețiilor
  - E. Spălături duodenale
- p.123

**218. CM În care situații clinice sondajul duodenal este contraindicat:**

- A. Esofagita post-caustică
  - B. Varice esofagiene
  - C. Ulcer duodenal
  - D. Pancreatita acută
  - E. Ileus mecanic
- p.123

**219. CM Pentru drenarea vezicii biliare prin tubaj duodenal pacientul este așezat în poziție:**

- A. Decubit dorsal
  - B. Decubit lateral drept
  - C. Decubit lateral stâng
  - D. Flexiune anterioară
  - E. Flexiune posterioară
- p.123

**220. CS Pentru a extrage bila veziculară este necesar de administrat:**

- A. Soluție Sulfat de magneziu 33%
  - B. Soluție Sulfat de magneziu 30%
  - C. Soluție glucoză 5%
  - D. Soluție glucoză 40%
  - E. Soluție de Lidocaină 1 %
- p.123

**221. CM Care din sondele enumerate sunt folosite pentru sondajul Jejunal:**

- A. Sonda Foley
  - B. Sonda Miller-Abbott
  - C. Sonda Cantor
  - D. Sonda Einhorn
  - E. Sonda Blakemore
- p.123

### SONDAJUL VEZICII URINARE

**222. CM Sondajul vezical în scop explorator se face pentru:**

- A. Îndepărtarea exsudatelor vezicale patologice
  - B. Prevenirea complicațiilor urinare postoperatorii
  - C. Recoltarea urinei pentru examen de laborator
  - D. Depistarea modificărilor vezicii urinare și uretrei
  - E. Pentru spălarea vezicală pre cistoscopie, pielografie
- p.124

**223. CM În care situații clinice este indicat sondajului vezical:**

- A. Incontinență urinară



- B. Pacient în anestezie generală
- C. Pielonefrită cronică
- D. Glob vezical
- E. Cistita cronică

p.124

**224.CS Sondajului vezical este absolut contraindicat în:**

- A. Cistită acută
- B. Pielonefrită acută
- C. Rupturi de uretră
- D. Stricturi de uretră
- E. Fractură de bazin

p.124

**225. CS Sondajului vezical este relativ contraindicat în:**

- A. Fractură de bazin
- B. Rupturi de uretră
- C. Cistită acută
- D. Stricturi de uretră
- E. Pielonefrită acută

p.124

**226. CS Care sondă se folosește pentru sondajul vezical la femei:**

- A. Foley
- B. Casper
- C. Petzer
- D. Blakemore
- E. Miller-Abbott

p.125

**227. CM Complicații imediate ale sondajului vezical sunt:**

- A. Lezarea traumatică a mucoasei uretrale
- B. Crearea unei căi false prin forțare
- C. Astuparea sondei
- D. Infectarea vezicii urinare
- E. Perforarea intestinului

p.126

## SPĂLĂTURA VAGINALĂ

**228.CS Spălătura vaginală în scop terapeutic se efectuează, cu excepția:**

- A. Îndepărtarea produselor patologice de pe mucoasă
- B. Dezinfecție preoperatorie pe organe genitale
- C. Reducerea proceselor inflamatorii
- D. Calmarea durerilor
- E. De contracepție

p.127

**229.CM Selectați afirmațiile corecte referitor la spălătura vaginală:**

- A. Spălătura vaginală se efectuează cu jet cu presiune
- B. Se deosebesc spălături vaginale reci, călduțe, calde
- C. Spălăturile calde se efectuează la temperatura de 45-50 C
- D. Pentru spălăturile calde se acoperă regiunea vulvei cu vaselină
- E. Spălătura vaginală nu se recomandă ca metodă terapeutică uzuală

p.127

## CLISMELE

**230.CS Care clisma intestinală se efectuează în scop de explorare:**

- A. Clisma sifon
- B. Clisma uleioasă
- C. Clisma cu bariu
- D. Clisma medicamentoasă
- E. Clisma alimentară

p. 128

**231. CM clismele intestinale în scop terapeutic se efectuează pentru:**

- A. Evacuarea conținutului intestinului gros
- B. Pregătirea pacientului pentru colonoscopie
- C. Administrare de medicamente
- D. Alimentația pacientului
- E. Hidratarea pacientului

p. 128

**232. CS Selectați indicațiile pentru clisma intestinală, cu excepția:**

- A. Constipație
- B. Ocluzie intestinală
- C. Polipi ale intestinului gros
- D. Fisură anală
- E. Pre rectoscopie
- F. Pre colonoscopie

p.129

**233.CS Cantitatea de lichid pentru efectuarea clismei intestinale la sugar este:**

- A. 50 ml
- B. 150 ml
- C. 250 ml
- D. 500 ml
- E. 1000 ml

p. 129

**234. CS Pentru clisma evacuatoare înaltă se folosește canula de dimensiuni:**

- A. 10-12 cm
- B. 30-40 cm
- C. 40-45 cm
- D. 50-60 cm
- E. 60-65 cm

p. 129

**235.CM Care afirmații sunt potrivite pentru clisma înaltă:**

- A. Canula flexibilă de 30-40 cm
- B. Temperatura apei de 15-16°C
- C. Temperatura apei 35°C
- D. Cantitatea de apă 2-3 litri
- E. Cantitatea apei 5-6 litri

p. 129-130

**236. CM. Care afirmații sunt potrivite pentru clisma sifon?**

- A. Temperatura apei 35°C
- B. Canula flexibilă de 30-40 cm
- C. Indicată pentru îndepărtarea secrețiilor patologice
- D. Indicată pentru pregătirea preoperatorie
- E. Poziția de decubit lateral și dorsal

p. 129-130

**237.CM Care afirmații sunt potrivite pentru clisma uleioasă?**

- A. Este indicată în constipații cronice

- B. Este indicată în fecalom
  - C. Se efectuează la presiune mică
  - D. Se utilizează uleiul de floarea soarelui/măsline încălzit la 38C
  - E. Se utilizează uleiul de floarea soarelui/măsline încălzit la 28 C
- p.130

**238.CM. Care afirmații sunt potrivite pentru clisma purgativă?**

- A. Se efectuează cu scop de evacuare
  - B. Se efectuează cu scop de explorare
  - C. Se efectuează cu scop terapeutic
  - D. Se efectuează cu soluție de MgSO<sub>4</sub> 33%
  - E. Se efectuează cu soluție de MgSO<sub>4</sub> 33% + Apă
- p.130

**239. CS. Care afirmații sunt potrivite pentru clisma terapeutică, cu excepția?**

- A. Se utilizează în microclime
  - B. Se utilizează cu picătură
  - C. Se efectuează pentru administrarea unor medicamente
  - D. Se efectuează pentru alimentarea pacientului
  - E. Se efectuează pentru pregătirea preoperatorie
- p.129-130

**240.CM Selectați indicațiile terapeutice pentru spălătura auriculară:**

- A. Otite cronice
  - B. Otite acute
  - C. Perforație de timpan
  - D. Dop de cerumen
  - E. Corpi străini
- p.132

**241. CS Spălătura auriculară în scop terapeutic se efectuează, cu excepția:**

- A. Înlăturarea secrețiilor patologice
  - B. Înlăturarea cerumenului
  - C. Înlăturarea unor corpuri străine
  - D. Administrarea de medicamente
  - E. Igienă zilnică
- p.132

**242. CM Cere afirmații sunt potrivite pentru spălătura auriculară:**

- A. Se folosește seringă Guyon
  - B. Se folosește lichid pentru spălătură încălzit la 37C
  - C. Se folosește bicarbonat de sodiu 0,1 %
  - D. Poziția pacientului șezândă cu capul în ușoară flexie
  - E. Poziția pacientului șezândă cu capul în ușoară extensie
- p.132

**243.CM Selectați elementele de tehnică corectă pentru spălătura auriculară:**

- A. Pacientul în poziție șezândă cu capul aplecat pe spate
  - B. Pacientul cu gura deschisă
  - C. Pacientul cu gura închisă
  - D. Pavilionul urechii tras în sus și înapoi
  - E. Pavilionul urechii tras în jos și înapoi
- p.133

**244.Spălătura auriculară se poate complica, cu excepția:**

- A. Vomă
- B. Vertij
- C. Lipotimie
- D. Sincopă

E. Traumatizarea timpanului

p.133

**245. CM Selectați elementele de tehnică corectă pentru spălătura oculară:**

- A. Pacientul în poziție șezândă cu capul aplecat în spate
- B. Spălătura se efectuează dinspre unghiul intern spre extern
- C. Spălătura se efectuează dinspre unghiul extern spre intern
- D. Ochiul se șterge de la unghiul extern spre intern
- E. Ochiul se șterge de la unghiul intern spre extern

p.133

**246. CM Cere afirmații sunt potrivite pentru baia nazală:**

- A. Pacientul în poziție șezândă cu capul aplecat în spate
- B. Pacientul în poziție șezândă cu capul în poziție drept
- C. Pacientul va schimba poziția capului în flexie ușoară
- D. Se obturează fosele nazale prin pronunția sunetului "A"
- E. Se evită înghițirea lichidului

p.133

**247. CM Selectați situațiile clinice pentru care spălătura buco-faringiană este indicată:**

- A. Stomatite
- B. Faringite
- C. Amigdalite
- D. Corpi străini
- E. Sinuzite

p.133

## **PREGĂTIREA PACIENȚILOR PENTRU EXPLORĂRI IMAGISTICE**

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a

**248. Ce sunt examenele radiologice: CS**

- A. Investigații imagistice realizate cu ajutorul radiațiilor X
- B. Investigații imagistice realizate cu ajutorul radiațiilor Y
- C. Investigații imagistice realizate cu ajutorul radiațiilor  $\beta$
- D. Investigații imagistice realizate cu ajutorul radiațiilor  $\alpha$
- E. Investigații imagistice realizate cu ajutorul radiațiilor  $\gamma$

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag.100

**249. Caracteristicile radiațiilor X constau în: CM**

- A. Sunt vibrații electromagnetice de undă foarte scurtă
- B. Sunt vibrații electromagnetice de undă lungă
- C. Capacitatea de a penetra substanțele foarte dense
- D. Capacitate de a produce imagini sau umbre
- E. Capacitate de a fi înregistrate pe un fil fotografic

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag.100

**250. Principiile generale de efectuare a examenelor radiologice sunt: CM**

- A. Examenle radiologice se realizează în servicii speciale
- B. Examenle radiologice se realizează de către personalul instruit
- C. Țesuturile moi și osoase au densitate diferită
- D. Examenle radiologice se realizează în servicii obișnuite
- E. Examenle radiologice se realizează de către orice angajat

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag.100

**251. Substanțele de contrast pentru vizualizarea unor detalii în examenle radiologice se introduc pe cale: CM**

- A. Orală

- B. Rectală
- C. Injectabilă
- D. Intradermală
- E. Intracavitară

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag.100

**252. Substanțele de contrast sunt: CM**

- A. Sigure
- B. Inofensive
- C. Nesigure
- D. Ofensive
- E. Accesibile

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag.101

**253. Din substanțele de contrast, substanța de contrast radiopacă este: CS**

- A. Sulfatul de bariu
- B. Gastrografin
- C. Iohexolum
- D. Iodidudum
- E. Iodixanolum

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag.100

**254. Reacțiile adverse posibile la substanțele de contrast din partea aparatului cardiovascular sunt: CM**

- A. Edem pulmonar acut
- B. Tahicardie
- C. Insuficiență cardiacă congestivă
- D. Stop cardiac
- E. Urticarie

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag.102

**255. Reacțiile adverse posibile la substanțele de contrast din partea aparatului respirator sunt: CM**

- A. Wheezing
- B. Tahicardie
- C. Laringospasm
- D. Stop cardiac
- E. Cianoză, apnee

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag.102

**256. Manifestările cutanate ca urmare a reacțiilor adverse posibile la substanțele de contrast sunt: CM**

- A. Senzație de căldură
- B. Prurit
- C. Edem angioneurotic
- D. Urticarie
- E. Cianoză

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag.102

**257. Reacțiile adverse posibile la substanțele de contrast din partea aparatului urinar sunt: CM**

- A. Hematurie
- B. Oligurie
- C. Albuminurie
- D. Dureri în flancuri
- E. Urticarie

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag.103

**258. Manifestările gastrointestinale ca urmare a reacțiilor adverse posibile la substanțele de contrast sunt: CM**

- A. Greață
- B. Gust metalic
- C. Crampe abdominale
- D. Diaree
- E. Durere în flanguri

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag.103

**259. Manifestările neurologice ca urmare a reacțiilor adverse posibile la substanțele de contrast sunt: CM**

- A. Anxietate
- B. Cefalee
- C. Stupoare
- D. Gust metalic
- E. Ileus paralytic

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag.103

**260. Manifestările neurologice ca urmare a reacțiilor adverse posibile la substanțele de contrast sunt: CM**

- A. Convulsii
- B. Agitație
- C. Dezorientare
- D. Vertij
- E. Senzație de căldură

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag.103

**261. Indicați tipurile de investigații imagistice: CM**

- A. Radiografia
- B. Xeroradiografia
- C. Tomografie computerizată
- D. Rezonanță magnetică nucleară
- E. Scintigrafie cardiacă

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag.103

**262. Riscurile iradierii ca urmare a utilizării excesive a substanțelor de contrast sunt: CM**

- A. Modificări genetice
- B. Modificările somatice
- C. Modificări oncologice
- D. Modificări comportamentale
- E. Modificări ale vorbirii

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag.103

**263. Rolul nursei în efectuarea examenelor radiologice sunt: CM**

- A. Pregătirea materialelor
- B. Pregătirea psihică a pacientului
- C. Pregătirea fizică a pacientului
- D. Pregătirea locului de muncă
- E. Pregătirea raportului de examinare

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag.103

**264. Definiți examenele cu izotopi radioactivi: CS**

- A. Sunt examene cu radionuclizi care emit radiații  $\alpha$
- B. Sunt examene cu radionuclizi care emit radiații  $\beta$
- C. Sunt examene cu radionuclizi care emit radiații  $\gamma$
- D. Investigații imagistice realizate cu ajutorul radiațiilor X
- E. Sunt examene cu radionuclizi care emit radiații  $\alpha, \beta, \gamma$

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag. 108

**265. Enumerați tipurile de examene cu izotopi radioactivi: CM**

- A. Radiografia
- B. Tomografia computerizată
- C. Scintigrafia cardiacă
- D. Scintigrafia osoasă
- E. Rezonanța magnetică nucleară

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag. 108

**266. Enumerați tipurile de examene cu izotopi radioactivi: CM**

- A. Xeroradiografia
- B. Ecografia mamară
- C. Scintigrafia tiroidiană
- D. Scintigrafia mamară
- E. Scintigrafia renală

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag. 108

**267. Radionuclidele prin concentrare în organ sau sistem evidențiază tipurile de leziuni: CM**

- A. Zone calde
- B. Zone reci
- C. Zone radiopace
- D. Zone radiotransparente
- E. Zone pulmonare

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag. 110

**268. Obiectivele nursei în efectuarea examinării cu izotopi radioactivi: CM**

- A. Detectarea modificărilor structurale și funcționale ale unor organe
- B. Depistarea tulburărilor perfuziei tisulare la nivelul organelor și țesuturilor
- C. Diferențierea tumorilor maligne de cele benigne
- D. Monitorizarea evoluției tumorilor și răspunsului la tratamente
- E. Obținerea informației privind starea de sănătate a pacientului

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag. 111

**269. Pregătirea psihică a pacientului pentru examenul de radionuclizi constă în: CM**

- A. Explicarea riscurilor și beneficiilor
- B. Comunicarea privind durata examenului
- C. Obținerea consimțământului informat
- D. Identificarea pacientului
- E. Administrarea izotopilor

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag. 111

**270. Pregătirea fizică a pacientului pentru examenul cu radionuclizi constă în: CM**

- A. Verificarea dacă pacientul a respectat recomandările
- B. Testarea sensibilității
- C. Îndepărtarea obiectelor metalice
- D. Întreruperea medicației
- E. Obținerea consimțământului informat

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag. 111

**271. Definiți examenele cu ultrasunete (echografice): CM**

- A. Sunt examinări neinvazive pentru vizualizarea țesuturilor moi
- B. Înregistrează reflectarea undelor sonore îndreptate către țesuturi
- C. Sunt examene cu radionuclizi care emit radiații  $\gamma$
- D. Investigații imagistice realizate cu ajutorul radiațiilor X
- E. Sunt examene cu vizualizarea directă a organelor cu ajutorul endoscoapelor

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag. 111

**272. Avantajele examenului cu ultrasunete constau în: CM**

- A. Procedura este neinvazivă
  - B. Procedura este fără risc de radiații
  - C. Necesită pregătire minimă din partea pacientului
  - D. Se poate repeta fără efecte cumulative
  - E. Examinatorul trebuie să aibă competențe și experiență
- Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag. 116

**273. Avantajele examenului cu ultrasunete constau în: CM**

- A. Examenul nu este influențat de funcția organului
- B. Nu necesită substanță de contrast
- C. Structurile care conțin aer pot fi examinate
- D. Examinatorul trebuie să aibă competență și experiență
- E. Rata acurateții atinge 98,8%

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag. 116

**274. Enumerați tipurile de examene cu ultrasunete: CM**

- A. Ecocardiografi transesofagiană
- B. Ecografia abdominală
- C. Xeroradiografia
- D. Scintigrafia tiroidiană
- E. Ecografia pelvină

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag. 116

**275. Enumerați tipurile de examene cu ultrasunete CM**

- A. Tomografia computerizată
- B. Rezonanța magnetică nucleară
- C. Scintigrafia osoasă
- D. Ecografia tiroidiană
- E. Ecografia Doppler arteriovenoasă

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag. 116

**276. Obiectivele nursei în efectuarea examenelor cu ultrasunete (echografice): CM**

- A. Vizualizarea în timp real a organelor examinate
- B. Evaluarea motilității
- C. Monitorizarea terapeutică
- D. Verificarea respectării recomandărilor de către pacient
- E. Îndepărtarea gelului la sfârșitul examinării

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag. 116

**277. Rolul nursei în efectuarea examenelor cu ultrasunete sunt: CM**

- A. Pregătirea materialelor
- B. Pregătirea psihică a pacientului
- C. Pregătirea fizică a pacientului
- D. Pregătirea locului de muncă
- E. Pregătirea raportului de examinare

Sursa: Florica Udma, "Proceduri de nursing" partea a II-a, pag. 103

## **PREGĂTIREA PACIENȚILOR PENTRU EXPLORĂRI ENDOSCOPICE**

Sursa: Liliana Rogozea, Tatiana Oglinda.

Tehnici și manopere pentru asistenți medicali, 2018; (pag. 135-141).

**278. Pentru pregătirea pacientului pentru fibrobronhoscopie (FBS) este necesar: (CM)**

- a) Pacientul nu mănâncă în ziua examinării
- b) În ziua precedentă – testare la xilin
- c) În ziua precedentă și în dimineața examinării – calmant (la indicația medicului)
- d) Clizma evacuatorie 20-30 min. înainte examinării



- e) Premedicație: atropine, diazepam
- 279. Pregătirea pentru fibrobronhoscopie (FBS) presupune următoarele necesități: (CM)**
- a) Casoleta cu mănuși și măști
  - b) Depărtător de gură
  - c) Sistemul de insuflare de gaz
  - d) Sistemul injectare de apă sau soluții
  - e) Bronhoscop cu anexe (sterilizat)
- 280. Pentru efectuarea FBS (fibrobronhoscopiei ) asistenta medicală pregătește: (CM)**
- a. Aparatura de oxigenoterapie
  - b) Aspirator electric + sonde aferente (sterile)
  - c) Medicamente anestezice ( lidocaină 2% , xilina )
  - d) Seringa laringiana de 5 ml
  - e) Piesa bucală
- 281. Pentru efectuarea fibrobronhoscopiei (FBS) este necesar: (CM)**
- a) Pacientul așezat în decubit lateral stâng
  - b) Pacientul este așezat pe masa de examinare în decubit dorsal cu capul în extensie
  - c) Pacientul nu mănâncă nu mai mult de două ore înainte de examinare
  - d) Pacientul nu mănâncă în dimineața examinării
  - e) Pacientul folosește 3 l de lichid ingerat într-o perioadă de două ore
- 282. Pentru efectuarea FBS (fibrobronhoscopiei) NU este necesar: (CS)**
- a) Aspirator electric cu sonde aferente sterile
  - b) Fibroesofagogastroduodenoscop cu sistemul de insuflare de gaz
  - c) Aparatură de oxigenoterapie
  - d) Medicamente anestezice (xilina 2%, lidocaină 2%)
  - e) Departator de gura, oglindă laringiană
- 283. Pentru pregătirea procedurii de fibroesofagogastroduodenoscopiei ( FEGDS) este necesar: (CS)**
- a) Fibrobronhoscopul
  - b) Fibroesofagogastroduodenoscopul
  - c) Laringoscopul
  - d) Fibrocolonoscopul
  - e) Bronhoscopul
- 284. Pregătirea pentru fibroesofagogastroduodenoscopie (FEGDS) presupune prezența: (CM)**
- a) Substanțelor anestezice
  - b) Piese bucală
  - c) Endoscopului
  - d) Bronhoscopului cu anexe (sterilizante)
  - e) Sistemului de insuflare de gaz
- 285. Fibroesofagogastroduodenoscopul este: (CM)**
- a) Instrumentul flexibil cu un sistem optic de vizualizare
  - b) Instrument rigid prevăzut în capăt cu un sistem optic de vizualizare
  - c) Instrument cu electrozi medicali
  - d) Instrument, ce conține sistemul de injectare de apă și soluții
  - e) Proiectorul de multimedia
- 286. Fibroendoscopul conține: (CM)**
- a) Un sistem de lumene
  - b) Instrumente tăietoare
  - c) Cauterul
  - d) Un sistem auditiv
  - e) Sistemul de insuflare de gaz

- 287. Pentru efectuarea FEGDS este necesar: (CM)**
- a) Îndepărtarea lentilelor de contact
  - b) Îndepărtarea protezelor dentare
  - c) Inghițirea sol. BaSO<sub>4</sub> ( ca contrast )
  - d) Instalarea unei piese bucale
  - e) Introducerea i/v a contrastului
- 288. Tehnica de fibrogastroduodenoscopie e executata de: (CS)**
- a) Anestezist
  - b) Asistent medical
  - c) Medic
  - d) Laborant
  - e) Oricine
- 289. Care sunt funcțiile asistentei medicale în timpul FEGDS: (CM)**
- a) Îndepărtarea protezelor dentare mobile
  - b) Biopsierea mucoasei tubului digestiv
  - c) Tratatamentul HDS (hemoragiei digestive superioare )
  - d) Așezarea piesei bucale între arcade dentare
  - e) Anestezierea locală a faringelui
- 290. Endoscopia digestivă inferioară include: (CS)**
- a) Gastroscopia și colonoscopia
  - b) Bronhoscopia și colonoscopia
  - c) Colonoscopia
  - d) Rectosigmoidoscopia
  - e) Colonoscopia și rectosigmoidoscopia
- 291. Pentru pregătirea fibrocolonoscopiei (FCS ) este necesar: (CM)**
- a) Materiale de toaletă a canalului anal
  - b) Material de toaletă a tegumentelor perianale
  - c) Endoscop
  - d) Gastroscop
  - e) Toate cele enumerate
- 292. Care sunt sarcinile asistentei medicale pentru pregătirea către fibrocolonoscopie: (CM)**
- a) Explicarea unei diete speciale
  - b) Explicarea administrării purgativelor
  - c) Administrarea laxativelor și purgativelor pentru a produce o diaree fluidă
  - d) Administrarea enzimelor pancreatice
  - e) Efectuarea trei clizme cu câte trei litri de apă
- 293. Pentru pregătire doar la rectosigmoidoscopie se efectuiaza: (CS)**
- a) Oxigenoterapie
  - b) Administrarea enzimelor pancreatice
  - c) Clizma evacuatorie 30 min înaintea examinării
  - d) 3 clizme cu câte 3 l de apă
  - e) Toate cele enumerate
- 294. Pentru pregătirea către endoscopia digestivă inferioară se efectuiază: (CM)**
- a) Lavaj oral
  - b) O doza de Bisacodyl sau Senna
  - c) Clizma cu Bariu ( BaSO<sub>4</sub>)
  - d) O tabletă de Metoclopramid
  - e) Proba de toleranța la Iod
- 295. Lavajul oral pentru fibrocolonoscopie (FCS) presupune: (CS)**
- a) Soluție salina

- b) Manitol, Sorbitol
- c) Lactuloza
- d) 3 litri de lichid ingerat într-o perioadă de 4 ore
- e) Toate cele enumerate

**296. Pentru efectuarea edoscopiei digestive inferioare (EDI) este necesar: (CM)**

- a) Oprirea medicației care favorizează constipația (cu 1-2 zile înainte )
- b) Fibre alimentare cu 24 ore înainte
- c) Dieta hidro-zaharată cu 24 ore înainte
- d) Suspensia de Bariu (150 g într-o cantitate mică de apă caldă )
- e) Injectarea substanței de contrast

**297. Pregătirea pentru laparoscopie presupune : CM**

- a) Regim hidric în seara precedentă
- b) Fibre alimentare cu 24 ore înainte
- c) Clizma evacuatorie seara si dimineața
- d) Dezinfecția de tipul II
- e) Toate cele enumerate