

## Teste pentru evaluarea la modulul ”Nursing general și specific în fiziokinetoterapie”

1. CM. Conceptul de om ca ființă bio-psiho-socială- istorică include o unitate de determinații:
  - a) psihologice
  - b) sociale
  - c) economice
  - d) biologice
  - e) lingvistice

Sursa: Ghid de Nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. Lucreția Titircă, 2008 pag. 24

2. CM. Conceptul de om ca ființă duală, este constituită din dimensiunea:
  - a) psihologică
  - b) naturală
  - c) culturală
  - d) biologică
  - e) lingvistică

Sursa: Ghid de Nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. Lucreția Titircă, 2008 pag. 11

3. CS. Funcțiile asistentului medical, de natură interdependentă, presupune următoarele:
  - a) coordonarea echipei de îngrijire
  - b) pregătirea pacienților către investigații
  - c) administrarea tratamentului medicamentos
  - d) aplicarea tratamentului nefarmacologic
  - e) aplicarea metodelor de observație, tratament și readaptare

Sursa: Ghid de Nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. Lucreția Titircă, 2008 pag. 8-9

4. CM. Funcțiile specifice de natură independentă a asistentului medical sunt:
  - a) funcția educativă
  - b) funcția economică
  - c) funcția de cercetare
  - d) funcția de investigare radiologică și endoscopică
  - e) funcția de a trata medicamentos

Sursa: Ghid de Nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. Lucreția Titircă, 2008 pag. 9-10

5. CM. Asistentul medical (nursa) este un profesionist care:
  - a) acordă îngrijiri care vizează promovarea sănătății
  - b) prestează îngrijiri celor bolnavi în spitale și la domiciliu
  - c) are o bună pregătire practică
  - d) cunoaște pacientul dar nu și comunitatea
  - e) necesită cunoștințe în economie

Sursa: Ghid de Nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. Lucreția Titircă, 2008 pag. 11-12

6. CS. Funcțiile asistentului medical sunt de natură :
  - a) socială

- b) spirituală
- c) independentă
- d) psihologică
- e) judiciară

Sursa: Ghid de Nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. Lucreția Titircă, 2008 pag.8

**7. CS.** Funcția asistentului medical de natură dependentă, presupune următoarele:

- a) administrarea preparatelor medicamentoase prescrise de medicul specialist
- b) asigurarea îngrijirilor de confort
- c) acțiuni de rezolvare a problemelor psihosociale
- d) acțiuni de educație în sănătate
- e) acțiuni de cercetare

Sursa: Ghid de Nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. Lucreția Titircă, 2008 pag. 8-9

**8. CM.** Rolurile asistentului medical conform reglementărilor europene și naționale sunt:

- a) să asigure îngrijirea pacientului numai în raport cu indicațiile medicului
- b) să ajute persoana bolnavă să-și recapete sănătatea
- c) să asiste indivizi, familii, să integreze funcțiile fizice, mentale și sociale
- d) să suplinească persoana bolnavă pentru satisfacerea nevoilor sale
- e) să ajute pacientul spitalizat să se externeze cât mai repede posibil

Sursa: Ghid de Nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. Lucreția Titircă, 2008 pag. 15

**9. CM.** Conținutul și caracteristicile activităților de asistent medical sunt:

- a) furnizarea îngrijirilor generale de sănătate, de natură preventivă, curativă și de recuperare, conform normelor elaborate de către Ministerul Sănătății
- b) administrarea tratamentului conform prescripțiilor medicale
- c) desfășurarea opțională a activităților de cercetare în domeniul îngrijirilor generale de sănătate, de către asistenții medicali licențiați
- d) elaborarea strategiei de protecție socială
- e) desfășurarea obligatorie a activităților de cercetare în domeniul îngrijirilor generale de sănătate, de către asistenții medicali licențiați

Sursa: Ghid de Nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. Lucreția Titircă, 2008 pag. 16

**10. CM.** Comportamentul și calitățile moral-profesionale a asistentului medical sunt:

- a) conștiinciozitatea
- b) adaptibilitatea
- c) păstrarea secretului profesional
- d) atitudinea justă față de bolnav
- e) comunicarea diagnosticului aparținătorilor pacientului

Sursa: Ghid de Nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. Lucreția Titircă, 2008 pag. 14

**11. CS.** Drepturile asistentului medical sunt:

- a) să fie apt din punct de vedere medical
- b) să participe la vizita bolnavilor cu dare de seamă despre starea lor de sănătate
- c) să fie remunerat conform lucrului efectuat
- d) Să îndeplinească corect documentația medicală

e) să pregătească corect și la timp bolnavul pentru diferite investigații și examinări  
Sursa: Ghid de Nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale.  
Lucreția Titircă, 2008 pag. 8-10

**12. CS.** Prima școală de nursing a fost înființată de către:

- a) Virginia Henderson
- b) Florence Nightingale
- c) Abraham Maslow
- d) Caliista Roy
- e) Martha Rogres

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Coord. Lucreția Titircă, p. 13

**13. CM.** Funcțiile asistentei medicale sunt următoarele:

- a) de coordonare a procesului de îngrijire
- b) dependente și independente
- c) interdependente
- d) de cercetare și economică
- e) consultant în îngrijiri medicale

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Coord. Lucreția Titircă, p. 15-19

**14. CS.** Ce semnifică funcția dependentă a asistentului medical:

- a) nu poate interveni decât cu consimțământul pacientului
- b) îndeplinește numai sarcinile care-i revin prin lege
- c) îndeplinește indicațiile prescrise de către medic
- d) activează în concordanță cu alți specialiști
- e) efectuează cercetare în procesul de nursing

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Coord. Lucreția Titircă, p. 15-19

**15. CS.** Funcția interdependentă a asistentului medical presupune următoarele:

- a) nu poate interveni la pacient decât cu consimțământul acestuia
- b) îndeplinește numai sarcinile care-i revin prin lege
- c) îndeplinește doar indicațiile prescrise de către medic
- d) activează în concordanță cu alți specialiști
- e) efectuează cercetare în procesul de nursing

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Coord. Lucreția Titircă, p. 15-19

**16. CS.** Funcția independentă a asistentului medical presupune următoarele:

- a) nu poate interveni decât cu consimțământul pacientului
- b) îndeplinește numai sarcinile care-i revin prin lege
- c) îndeplinește sarcini delegate de către medic
- d) activează în concordanță cu alți specialiști
- e) efectuează cercetare în procesul de nursing

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Coord. Lucreția Titircă, p. 15-19

**17. CM.** Responsabilitățile fundamentale ale nursei sunt:

- a) expunerea inutilă în situații de urgență
- b) prevenirea bolii și promovarea sănătății

- c) restabilirea sănătății și înlăturarea suferinței
- d) acordă îngrijiri care depășesc gradul de competență
- e) reflectarea și sumarizarea informației irelevante

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Coord. Lucreția Titircă, p. 14

**18. CM.** Componentele esențiale ale modelului conceptual al Virginiei Henderson sunt:

- a) responsabilități
- b) obligațiuni
- c) postulate
- d) valori
- e) elemente

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Coord. Lucreția Titircă, p. 27-28

**19. CM.** Codul deontologic al asistenților medicali / nursingelor se suprapune conceptului de nursing, care consta in:

- a) îndeplinirea indicațiilor prescrise
- b) promovarea / păstrarea sănătății
- c) restabilirea sănătății
- d) înlăturarea suferinței
- e) recunoașterea problemelor pacienților

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Coord. Lucreția Titircă, p. 27-28

**20. CM.** Conform piramidei lui Abraham Maslow primele două categorii de nevoi umane sunt:

- a) nevoi fiziologice
- b) nevoii de siguranță
- c) nevoi de apartenență
- d) nevoi de recunoaștere socială
- e) nevoi de a evita pericolele

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Coord. Lucreția Titircă, p. 31-32

**21. CM.** Sursele de dificultate în satisfacerea nevoilor fundamentale pot fi cauzate de:

- a) factorii de ordin fizic
- b) factorii de social
- c) factorii de ordin spiritual
- d) factorii de ordin economic
- e) factorii de ordin financiar

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Coord. Lucreția Titircă, p. 31-32

**22. CM.** Selectați tipurile de dependență a pacientului:

- a) posibilă
- b) potențială
- c) actuală
- d) descrescândă
- e) permanentă

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Coord. Lucreția Titircă, p34-. 35

**23. CS.** Selectați punctajul acumulat de pacient clasificat la nivelul 1 de dependență:

- a) până la 14 puncte
- b) de la 15-28 puncte
- c) de la 29-42 puncte
- d) de la 43-56 puncte
- e) de la 56-66 puncte

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale

Coord. Lucreția Titircă, p34-. 35

**24. CS.** Selectați punctajul acumulat de pacient clasificat la nivelul 4 de dependență:

- a) până la 14 puncte
- b) de la 15-28 puncte
- c) de la 29-42 puncte
- d) de la 43-56 puncte
- e) de la 56-66 puncte

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale

Coord. Lucreția Titircă, p34-. 35

**25. CM.** Identificați componentele principale din care este format diagnosticul de nursing:

- a) problema de dependență a persoanei
- b) cauza problemei de dependență
- c) manifestările
- d) obiectivul stabilit
- e) intervențiile asistentului medical

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale

Coord. Lucreția Titircă, p36-. 37

**26. CM.** Enumerați etapele procesului de îngrijire:

- a) culegerea de date și evaluarea
- b) analiza și interpretarea lor
- c) facilitarea interviului
- d) planificarea îngrijirilor
- e) realizarea intervențiilor

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale

Coord. Lucreția Titircă, p52-. 39

**27. CM.** Selectați competențele cheie ale asistentului medical:

- a) promovarea sănătății și prevențiile
- b) îngrijire nursing și luarea deciziilor
- c) comunicarea și lucrul în echipă
- d) îngrijiri medico-sociale
- e) cercetare, dezvoltare și leadership

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale

Coord. Lucreția Titircă, p. 14

**28. CM.** Identificați acțiunile care sunt îndeplinite la etapa a treia a procesului de nursing :

- a) promovarea sănătății
- b) stabilirea problemelor de sănătate prioritare
- c) stabilirea obiectivelor
- d) alegerea strategiilor
- e) prevenirea îmbolnăvirii

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Lucreația Titircă p. 14

**29. CM.** Enumerați caracteristicile planului de îngrijire:

- a) social-economic
- b) specific
- c) măsurabil
- d) realizabil
- e) administrativ

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Lucreația Titircă p. 18

**30. CS.** Selectați etapa procesului de îngrijire la care se stabilește „diagnosticul de nursing”

- a) culegerea de date
- b) analiza și interpretarea datelor
- c) planificarea îngrijirilor
- d) realizarea intervențiilor
- e) evaluarea intervențiilor aplicate

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Lucreația Titircă 2008. Pag.38

**31. CS.** Selectați etapa procesului de nursing unde se analizează rezultatele obținute.

- a) culegerea de date
- b) analiza și interpretarea datelor
- c) planificarea îngrijirilor
- d) realizarea intervențiilor
- e) evaluarea

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Lucreația Titircă Pag.38

**32. CS.** Identificați etapa procesului de nursing la care stabilim scopurile și mijloacele pentru realizarea obiectivelor:

- a) culegerea datelor de la pacient/familie
- b) analiza și interpretarea lor
- c) planificarea îngrijirilor
- d) realizarea intervențiilor
- e) evaluarea îngrijirilor

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Lucreația Titircă 2008. Pag.38

**33. CM.** Enumerați sursele posibile pentru obținerea informațiilor despre pacient, la prima etapă a procesului de nursing.

- a) familia și persoanele apropiate
- b) membrii echipei de sănătate
- c) rețelele de socializare
- d) documentația medicală
- e) autoritățile publice locale

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Lucreația Titircă 2008. Pag.41

**34. CM.** Procesul de elaborare a diagnosticului de nursing presupune următoarele:

- a) observarea pacientului
- b) rezumarea informațiilor primite de la pacient
- c) prelucrarea datelor
- d) identificarea problemelor de sănătate a pacientului
- e) enunțul diagnosticului

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Lucreția Titircă Pag.43-44

**35. CM** Enumerați principiile pentru un interviu eficient:

- a) momentul ales pentru interviu
- b) locul desfășurării și durata interviului
- c) ascultarea activă și utilizarea parefrazei
- d) auscultația
- e) palparea și percuția

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Lucreția Titircă Pag.43-44

**36. CM.** Identificați tipurile de diagnostic de nursing :

- a) permanent
- b) actual
- c) potential
- d) posibil
- e) temporar

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Lucreția Titircă Lucreția Titircă. 2008. Pag.53

**37.** Diagnosticul de nursing actual cuprinde următoarele elemente:

- a) cunoașterea complicațiilor bolii
- b) experiența asistentului medical
- c) problema actuală
- d) reacțiile pacientului la o problemă și factorii etiologici
- e) istoricul stării de sănătate

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Lucreția Titircă Lucreția Titircă. 2008. Pag.53

**38. CM.** Enumerați caracteristicile diagnosticului de nursing:

- a) plasarea factorilor cauzali înaintea răspunsului pacientului
- b) este specific unui pacient
- c) se bazează pe datele obținute în prima etapă a procesului de nursing
- d) ține cont de factorii cauzali ai problemelor de sănătate
- e) utilizarea terminologiei medicale în defavoarea celei specifice nursingului

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Lucreția Titircă Lucreția Titircă. 2008. Pag.53

**39. CM** Identificați erori în formularea diagnosticului de nursing :

- a) implicarea valorilor și credințelor proprii
- b) se bazează pe datele obținute în prima etapă a procesului de nursing
- c) se ține cont de factorii cauzali ai problemelor de sănătate
- d) orientarea asistentului medical spre intervențiile specifice problemelor pacientului
- e) plasarea factorilor cauzali înaintea răspunsului pacientului

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Lucreția Titircă Lucreția Titircă. 2008. Pag.62

**40. CM.** Identificați tipuri de obiective în funcție de termenul de realizare al acestuia:

- a) obiective pe termen foarte scurt
- b) obiective pe termen scurt
- c) obiective pe termen mediu
- d) obiective pe termen lung
- e) obiective pe termen foarte lung

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Lucreția Titircă Lucreția Titircă. 2008. Pag.62

**41. CM.** Identificați caracteristicile obiectivului de îngrijire:

- a) specificitate
- b) performanță
- c) implicare și realism
- d) educațional
- e) observabil

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Lucreția Titircă Lucreția Titircă. 2008. Pag.62

**42. CM.** Pentru planificarea intervențiilor, asistentul medical va ține cont de:

- a) mediul înconjurător
- b) capacitățile și posibilitățile pacientului
- c) experiența pacientului
- d) gradul de dependență a pacientului
- e) raționamentul științific al intervenției

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Lucreția Titircă Lucreția Titircă. 2008. Pag.62

**43. CM.** Planul de nursing are drept scop:

- a) instruirea pacientului
- b) promovarea continuității îngrijirii
- c) orientarea spre îngrijiri individualizate
- d) îmbunătățirea imaginii de sine a pacientului
- e) evaluarea activității asistentului medical

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Lucreția Titircă Lucreția Titircă. 2008. Pag.143-145

**44. CM.** Selectați activitățile asistentului medical la etapa de implementare a procesului de nursing:

- a) culegerea informațiilor despre starea de sănătate a pacientului
- b) continuarea culegerii de informații despre starea de sănătate a pacientului
- c) efectuarea intervenției și notarea în planul de nursing
- d) evaluarea intervențiilor
- e) menținerea la zi a planului de nursing

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Lucreția Titircă Lucreția Titircă. 2008. Pag.318

**45. CM.** Pentru o evaluare eficace, asistentul medical va urmări următoarele etape:

- a) aprecierea măsurii în care au fost atinse obiectivele
- b) discutarea cu pacientul a rezultatelor obținute



- c) identificarea factorilor care au împiedicat progresele pacientului
- d) stabilirea priorităților
- e) stabilirea profilului de sănătate

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Lucreția Titircă Lucreția Titircă. 2008. Pag.337-338

**46. CS.** Abordarea holistă a pacientului presupune:

- a) abordarea pacientului bio-psiho-social și spiritual
- b) îngrijire acordată în echipă
- c) abordarea de calitate pentru toți pacienții
- d) îngrijire acordată la domiciliu
- e) abordarea centrată pe boală

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Lucreția Titircă Lucreția Titircă. 2008. Pag. 18-20

**47. CM.** Selectați parametri vitali care sunt evaluați în satisfacerea nevoii de a respira și a avea o bună circulație:

- a) pulsul
- b) tensiunea arterială
- c) frecvența respirației
- d) tensiunea intracraniană
- e) tensiunea intraoculară

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Lucreția Titircă Lucreția Titircă, pag. 84-85

**48. CM.** Identificați factorii care influențează frecvența pulsului.

- a) somnul
- b) alimentația
- c) emoțiile
- d) greutatea corporală
- e) mediul ambiant

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Lucreția Titircă Lucreția Titircă, pag. 68-69

**49. CM.** Identificați caracteristicile pulsului:

- a) frecvența
- b) ritmul
- c) amplitudinea
- d) celeritatea
- e) localizarea

pag. 85, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

**50. CM.** Selectați factorii care influențează tensiunea arterială:

- a) tensiunea e mai mică la copii
- b) descrește ușor la vârstnici
- c) efortul fizic produce o creștere a tensiunii
- d) în timpul somnului este mai mare
- e) frigul scade tensiunea

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Lucreția Titircă 2008, pag. 64-65

**51. CM.** Indicați când este necesar determinarea funcțiilor vitale ale organismului :

- a) înainte de tehnici invazive
- b) după proceduri neinvazive
- c) înainte și după intervenții chirurgicale
- d) la solicitarea pacientului
- e) când intervine o schimbare în starea pacientului

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Lucreția Titircă, 2008 pag. 88,

**52. CM.** Selectați parametrii funcțiilor vitale:

- a) frecvența respirației
- b) pulsul
- c) tensiunea arterială
- d) temperatura corpului
- e) turgorul tegumentelor

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale  
Lucreția Titircă, 2008 pag. 88.

**53. CM.** Identificați rolul asistentului medical în măsurarea funcțiilor vitale:

- a) pregătirea fizică și psihologică a pacientului
- b) pregătirea fizică a pacientului
- c) informarea pacientului despre o alimentație sănătoasă
- d) să respecte frecvența de evaluare a funcțiilor
- e) să comunice medicului modificările semnificative a funcțiilor vitale

Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare 2008 pag. 89,

**54. CM.** Precizați acțiunea asistentului medical în observarea și măsurarea respirației:

- a) va evalua tipul respirației
- b) va evalua ritmul și frecvența respirației
- c) va aprecia amplitudinea mișcărilor respiratorii
- d) va înregistra cu culoare roșie în foaia de evidență
- e) va plasa mâna cu partea dorsală pe suprafața toracelui

Ghid de nursing cu tehnici de evaluare 2008 Lucreția Titircă pag. 89,

**55. CM.** Recunoașteți acțiunile asistentului medical în cadrul evaluării respirației :

- a) numărarea inspirațiilor timp de 60 de secunde
- b) numărarea inspirațiilor și expirațiilor timp de un minut
- c) înregistrarea printr-un punct pe foaia de temperatură
- d) înregistrarea printr-o bifă pe foaia de temperatură
- e) aprecierea ritmului și frecvenței pulsului

Ghid de nursing cu tehnici de evaluare 2008 Lucreția Titircă, pag. 91

**56. CM.** Identificați scopul determinării pulsului de către asistentul medical ?

- a) evaluarea funcției cardiovasculare
- b) palparea în locul jugular și tibial
- c) evaluarea funcției respiratorii
- d) aprecierea răspunsului la medicația cardiacă
- e) aprecierea edemelor cardiace

Ghid de nursing cu tehnici de evaluare 2008 Lucreția Titircă, pag. 91

**57. CM.** Indicați locurile de determinare a pulsului:

- a) artera radială
- b) artera cerebrală

- c) artera vertebrala
- d) artera temporală
- e) artera femurală

Ghid de nursing cu tehnici de evaluare 2008 Lucreția Titircă, pag. 92-93

**58. CM.** Identificați scopul determinării tensiunii arteriale:

- a) evaluarea funcției cardiovasculare
- b) aprecierea rezistenței determinată de elasticitatea și calibrul vaselor
- c) determinarea indicelui masei corporale
- d) evaluarea forței de contracție a inimii
- e) determinarea diurezei

Ghid de nursing cu tehnici de evaluare 2008 Lucreția Titircă, pag. 93-94

**59. CM.** Selectați acțiunea asistentului medical în determinarea tensiunii arteriale:

- a) manometrul va fi plasat la nivelul arterei radiale
- b) manșeta se aplică circular, în jurul brațului, bine întinsă, la 2,5 -5 cm deasupra plicii cotului
- c) pomparea aerului în manșetă până la dispariția pulsului
- d) trebuie de efectuat măsurări numai la un singur braț
- e) aplicarea membranei fonendoscopului pe artera cubitală

Ghid de nursing cu tehnici de evaluare 2008 Lucreția Titircă, pag. 96

**60. CS.** Precizați valorile normale ale frecvenței respirației la adult:

- a) 18 -20 respirații/minut
- b) 20-24 respirații/minut
- c) 16-18 respirații/minut
- d) 16-20 respirații /minut
- e) 15-25 respirații/minut

Ghid de nursing cu tehnici de evaluare 2008 Lucreția Titircă, pag. 79

**61. CS.** Ce reprezintă frecvența pulsului?

- a) numărul de pulsații pe minut
- b) pauzele dintre pulsații
- c) viteza de ridicare a unei pulsații
- d) pulsul ritmic
- e) viteza de coborâre a unei pulsații

Ghid de nursing cu tehnici de evaluare 2008, Lucreția Titircă, pag 85

**62. CM.** Identificați manifestările de independență a respirației:

- a) ritmul
- b) frecvența
- c) tipul
- d) debitul
- e) amplitudine

Ghid de nursing cu tehnici de evaluare pag 89 Lucreția Titircă,

**63. CS.** Menținerea constantă a temperaturii corpului este asigurată de:

- a) hipofiză
- b) hipotalamus
- c) suprarenale
- d) tiroidă
- e) cortex

Sursa: Ghid de nursing. Lucreția Titircă. Vol.1; 2008; p. 184.

**64. CM** În menținerea echilibrului de termoreglare sunt implicați:

- a) receptorii cutanați
- b) plămâni
- c) rinichii
- d) mușchii netezi
- e) mușchii striati

Sursa: Ghid de nursing. Lucreția Titircă. Vol.1; 2008; p. 184. Materialele cursului.

**65. CM** Selectați sursele de dependență în satisfacerea nevoii de a menține constantă temperatura corpului cu excepția:

- a) de ordin fizic
- b) de ordin etnic
- c) de ordin psihologic
- d) lipsa cunoașterii
- e) de ordin sociologic

Sursa: Ghid de nursing. Lucreția Titircă. Vol.1; 2008; p. 185 - 186. Materialele cursului.

**66. CS** Bulimia reprezintă:

- a) nevoia exagerată de a mânca și absența sentimentului de sațietate
- b) eliminarea pe gură a conținutului gastric
- c) senzația exagerată de foame; mănâncă fără control
- d) dificultate în înghițirea alimentelor
- e) pierderea totală a poftei de mâncare

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag 114

**67. CM** Identificați factorul care determină apariția diareii:

- a) exacerbarea peristaltismului intestinal
- b) creșterea secreției intestinale
- c) greșeli alimentare
- d) activitatea fizică
- e) cauze inflamatoare

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag 149

**68. CS** Identificați una din manifestările de dependență în constipație:

- a) colica
- b) semne de deshidratare
- c) meteorism
- d) diareea
- e) frecvența scaunului o dată la 2 zile

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag 150

**69. CM** Selectați sursele de dificultate de ordin fizic care influențează nevoia de a mânca și a bea:

- a) tubaj nazo-gastric
- b) obstrucții, tumori, strangulări
- c) alterarea parenchimului hepatic
- d) dezechilibre metabolice
- e) anxietate

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag 111

**70. CM** Selectați simptomele ce însoțesc vărsăturile:

- a) dureri abdominale
- b) transpirații reci
- c) cefalee, tahicardie
- d) dureri lombare
- e) deshidratare

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag 121

**71. CS.** Identificați manifestările de dependență a pacientului cu meteorism:

- a) distensie abdominală
- b) diaree
- c) contracții musculare
- d) cefalee
- e) somnolență

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.354

**72. CM.** Identificați noțiunea ce reprezintă mobilizarea pacientului:

- a) capacitatea de a se transfera de pe o suprafață pe alta
- b) dificultăți în adoptarea unor poziții
- c) dificultatea de concentrare în timpul zilei
- d) dificultatea de a se îngriji
- e) poziția corporală neadecvată

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.358

**73. CM.** Selectați manifestările de dependență în imobilitate:

- a) absența activităților fizice
- b) poziția neadecvată
- c) dificultatea de a se mobiliza
- d) limitarea amplitudinii mișcărilor
- e) mișcări frecvente

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.376

**74. CS.** Selectați manifestarea de dependență care nu reflectă postura neadecvată:

- a) A sta jos timp îndelungat
- b) A sta în picioare timp îndelungat
- c) Refuzul de a face exerciții
- d) Alinierea greșită a membrelor
- e) Dificultatea de a rămâne în poziție funcțională

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.376

**75. CM.** Selectați manifestările de dependență în hiperactivitate:

- f) mișcări repezite
- g) mișcări frecvente
- h) limbaj precipitat
- i) crampe musculare
- j) restricția mobilității

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.376b

**76. CS.** „Postura inadecvată” în problema de satisfacere a nevoii de a se mișca reprezintă:

- a) restricția mișcărilor

- b) creșterea ritmului activităților
- c) incapacitatea de coordonare a mișcărilor
- d) poziția care nu respectă principiile anatomice a corpului
- e) diminuarea mișcărilor

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol I pag.193

**77. CM.** Menținerea independenței mișcărilor corpului este determinată de:

- a) integritatea aparatului locomotor
- b) integritatea sistemului endocrin
- c) integritatea sistemului circulator
- d) integritatea sistemului nervos
- e) integritatea sistemului vestibular

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.185

**78. CM.** Factorii care influențează satisfacerea nevoii de a se mișca sunt:

- a) biologici
- b) psihologici
- c) culturali
- d) sociologici
- e) mecanici

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.186

**79. CM.** Selectați problemele de dependență în satisfacerea nevoii de a se mișca:

- a) imobilitatea
- b) hiperactivitatea
- c) hipoactivitatea
- d) necoordonarea mișcărilor
- e) circulația inadecvată

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.188

**80. CM.** Manifestările de dependență în imobilitate sunt:

- a) dificultatea de deplasare
- b) atonie musculară
- c) atrofie musculară
- d) hipertrofie musculară
- e) spazme musculare

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag. 189

**81. CM.** Intervențiile asistentului medical la pacienții cu imobilitate sunt:

- a) planifică un program de exerciții adaptat
- b) schimbă poziția pacientului la fiecare 2 ore
- c) administrează medicația antiinflamatoare
- d) schimbă poziția pacientului la fiecare 4 ore
- e) învață pacientul să facă exerciții de respirații profunde

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.190

**82. CM.** Sursele de dificultate în „Hiperactivitate”:

- a) dezechilibre endocrine
- b) reacții medicamentoase, alcoolism
- c) tulburări de gândire, criză, pierdere
- d) tulburări de gândire, anxietate, stres, pierdere
- e) lipsa cunoașterii de sine

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.191

**83. CM.** Intervențiile asistentului medical la pacientul cu „Hiperactivitate” sunt:

- a) înlăturarea stimulilor din mediul înconjurător
- b) asigurarea condițiilor ca bolnavul să facă băi călduțe
- c) asigurarea pacientului cu lichide la temperatura moderată
- d) înlăturarea de la pacient a obiectelor contondente
- e) administrarea tratamentului tranchilizant

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.192

**84. CM.** Manifestările de dependență în „postura inadecvată” sunt:

- a) deformări ale coloanei vertebrale
- b) dificultate de schimbare de poziție
- c) oboseală musculară
- d) dificultate de deplasare
- e) diminuarea interesului

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.194-195

**85. CM.** Sursele de dificultate ale posturii inadecvate sunt:

- a) lezări ale oaselor și mușchilor
- b) condiții de muncă inadecvate
- c) durerea dispnea
- d) dezechilibre endocrine
- e) mediu necunoscut

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.194

**86. CM.** Manifestările de dependență în postura inadecvată sunt:

- a) deformații de coloană
- b) dificultăți în schimbarea poziției
- c) deformări ale membrilor inferioare
- d) vorbire caracteristică
- e) expresie facială caracteristică

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag. 194-195

**87. CM.** Selectați problemele de dependență la nevoia de a menține temperatura corpului în limitele normei:

- a) hipertensiunea
- b) hipertermia
- c) hipotensiunea
- d) hipotermia
- e) hipersomnia

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.pag.377

**88. CS.** Cum se numește scăderea temperaturii corpului sub 36°C:

- a) hipertermie
- b) termoliză
- c) termoreglare
- d) termogeneză
- e) hipotermie

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008. pag. 377

**89. CS.** Cum se numește creșterea temperaturii corpului peste 37°C:

- a) termoliză
- b) termoreglare
- c) hipertermie
- d) termogeneză
- e) hipotermie

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008. pag. 377

**90. CM.** Selectați locurile de măsurare a temperaturii corpului:

- a) intraocular
- b) fosa axilară
- c) rectal
- d) plica inghinală
- e) cavitatea bucală

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

**91. CM.** Selectați materialele necesare pentru măsurarea temperaturii corporale:

- a) termometru
- b) cuva renală
- c) șervețele sterile cu alcool
- d) fonendoscopul
- e) pulsoximetru

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008. pag. 249

**92. CM.** Selectați materialele necesare pentru măsurarea tensiunii arteriale:

- a) tonometru
- b) fonendoscopul
- c) șervețele sterile cu alcool
- d) termometru
- e) pulsoximetru

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008. pag. 235

**93. CS.** Cum se numește procesul de generare a căldurii din organism?

- a) termogeneză
- b) termoliză
- c) termoreglare
- d) hipertermie
- e) hipotermie

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008. pag. 236



**94. CS.** Cum se numește procesul de pierdere a căldurii din organism?

- a) termogeneză
- b) termoliză
- c) termoreglare
- d) hipertermie
- e) hipotermie

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008. pag. 236

**95. CM.** Selectați factorii biologici care pot influența satisfacerea nevoii de a fi curat:

- a) vârsta
- b) temperatura
- c) genetici
- d) exercițiile fizice
- e) alimentația

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008. pag. 252 -253.

**96. CM.** Identificați factorii psihologici care pot influența satisfacerea nevoii de a fi curat

- a) emoțiile, prin creșterea sudorației
- b) paralizii ale membrelor
- c) educația, indivizii având deprinderi igienice diferite
- d) vârsta
- e) indiferența

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008. pag. 253.

**97. CS.** Identificați factorul social care poate influența satisfacerea nevoii de a fi curat:

- a) vârsta
- b) stări dificile
- c) curentul social
- d) organizarea socială
- e) cultura

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008. pag. 253.

**98. CM.** Selectați intervențiile asistentului pentru menținerea independenței în satisfacerea nevoii de a fi curat:

- a) examinarea pacientului
- b) explorarea obiceiurilor pacientului
- c) planificarea unui program de igienă de comun cu pacientul
- d) indicarea măsurilor profilactice
- e) școlarizarea pacientului referitor la măsuri de igienă corporală

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008. pag. 255 - 258.

**99. CS.** Identificați scopul îngrijirii ochilor:

- a) menținerea fantelor palpebrale în stare curată
- b) menținerea fantelor palpebrale deschise
- c) menținerea permeabilității căilor lacrimale
- d) prevenirea scăderii vederii, prin menținerea igienei

- e) prevenirea infecțiilor oculare, îndepărtarea secrețiilor

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.pag.260.

**100.** CS. Selectați afirmația corectă din tehnica de îngrijire a ochilor:

- a) spălăm ochii cu apă distilată, ștergem cu prosopul curat
- b) îndepărtăm secrețiile oculare de la comisura externă spre cea internă
- c) îndepărtăm secrețiile oculare de la comisura internă spre cea externă
- d) ștergem ochii cu capătul unui scutec
- e) ștergem ochii cu un tampon steril

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.pag.260.

**101.** CS. Selectați materialele necesare pentru îngrijirea ochilor:

- a) soluție fiziologică, tampoane, tifon, mănuși
- b) apă, prosop, tampoane din tifon, comprese, mănuși
- c) apă oxigenată, comprese, tampoane din tifon, mănuși
- d) "lacrimi artificiale", tampoane din tifon, comprese, mănuși
- e) dezinfectanți, tampoane din tifon, comprese, prosop, mănuși

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.pag.260.

**102.** CS. Pentru a menține suplețea corneei la pacientul care nu are reflexul palpebral este necesar să:

- a) picurăm "lacrimi artificiale"
- b) picurăm soluție fiziologică
- c) picurăm soluție ce conține antibiotice
- d) masăm ușor al pleoapele
- e) ștergem cu apă curată

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.pag.260.

**103.** CM. Identificați scopul îngrijirii mucoasei nazale:

- a) menținerea permeabilității căilor respiratorii
- b) menținerea igienei mucoasei
- c) diagnostic și tratament
- d) prevenirea infecțiilor la pacientul cu sondă în căile nazale
- e) eliminarea leziunilor mucoase nazale

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.pag.260.

**104.** CM. Indicați scopul îngrijirii urechilor:

- a) menținerea pacientului într-o stare de igienă perfectă
- b) menținerea funcției auditive
- c) menținerea curățeniei pavilionului urechii și a conductului auditiv extern
- d) îndepărtarea depozitelor naturale (cerumen) sau a celor patologice
- e) favorizarea vascularizației în zona conductului auditiv extern

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.pag.261.

**105.** CM. Selectați afirmațiile care caracterizează nevoia de a comunica:

- a) necesitate a ființei umane

- b) metodă de tratament
- c) schimb de informații, sentimente, opinii
- d) proces dinamic verbal și nonverbal
- e) obligație în activitatea nursei

Sursa. Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. p.243

**106.** CM. Pentru a satisface nevoia de a comunica este necesar ca individul să:

- a) posedă imagine pozitivă despre sine
- b) aibă integritatea organelor de simț
- c) aibă dezvoltare intelectuală suficientă
- d) cunoască limba vorbită de interlocutor
- e) cunoască drepturile pacientului

Sursa. Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. p.243.

**107.** CM. Identificați factorii care influențează satisfacerea nevoii de a comunica:

- a) biologici
- b) psihologici
- c) sociologici
- d) climaterici
- e) genetici

Sursa. Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. p.243.

**108.** CS Factorii biologici care pot influența satisfacerea nevoii de comunicare sunt următorii cu excepția:

- a) integritatea văzului
- b) integritatea auzului
- c) integritatea sistemului cardio-vascular
- d) integritatea aparatului locomotor
- e) integritatea organelor vocale

Sursa. Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. p.244.

**109.** CM. Identificați manifestările de dependență pentru nevoia de a comunica:

- a) atitudine pozitivă față de sine
- b) relații armonioase în familie
- c) dificultate de a se mișca
- d) dificultate de a se exprima
- e) anturaj necunoscut

Sursa. Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. p.246.

**110.** CM. Selectați intervențiile pentru pacientul cu deficit senzorial și motor:

- a) asigură un mediu de securitate
- b) stabilește relații de colaborare
- c) înlătura factorii stresanți
- d) permite pacientului să se deplaseze sine stătător
- e) administrează medicația prescrisă

Sursa. Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. p.247-249

**111.** CM. Selectați factorii care influențează satisfacerea nevoii de a se recrea:

- a) emoțiile
- b) durerea
- c) vârsta
- d) cultura

e) lezarea integrității fizice

Sursa Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag. 332

**112.** CS. Pentru deșeurile infecțioase se vor folosi saci de culoare:

- a) roșie
- b) verde
- c) galbenă
- d) albastră
- e) cafenie

Sursa. Ghidul de supraveghere și control a infecțiilor nosocomiale Pag.138

**113.** CS Selectați tipul de deșeuri menajere:

- a) periculoase
- b) extrem de periculoase
- c) parțial periculoase
- d) nepericuloase
- e) neînsemnate

Sursa. Ghidul de supraveghere și control a infecțiilor nosocomiale Pag.138

**114.** CS Identificați locul efectuării probei dermice:

- a) treimea medie a feței palmare a antebrațului
- b) fața externă a brațului
- c) orice parte a corpului
- d) cadranul extern superior al fesei
- e) mușchiul deltoid

Sursa. Proceduri de Nursing. Udma Florica, Constanța – 2008, pag. 165

**115.** CS. Selectați cantitatea de medicament injectată pentru proba dermică:

- a) 0,1 ml.
- b) 0,2 ml
- c) 0,3 ml
- d) 0,4 ml
- e) 0,5 ml

Sursa. Proceduri de Nursing. Udma Florica, Constanța – 2008, pag. 165

**116.** CM Alegeți locurile potrivite pentru injecția subcutanată:

- a) treimea medie a antebrațului
- b) cadranul superior extern al fesei
- c) fața externă a brațului
- d) regiunea subscapulară
- e) regiunea periombilicală

Sursa. Proceduri de Nursing. Udma Florica, Constanța – 2008, pag. 168

**117.** CS Injecția intramusculară se efectuează sub un unghi de:

- a)  $90^{\circ}$
- b)  $45^{\circ}$
- c)  $40^{\circ}$
- d)  $30^{\circ}$
- e)  $15^{\circ}$

Sursa. Proceduri de Nursing. Udma Florica, Constanța – 2008, pag. 171

**118.** CS Injecția subcutanată se efectuează sub un unghi de:

- a) 60<sup>0</sup>
- b) 45<sup>0</sup>
- c) 35<sup>0</sup>
- d) 30<sup>0</sup>
- e) 15<sup>0</sup>

Sursa. Proceduri de Nursing. Udma Florica, Constanța – 2008, pag. 168

**119.** CS Indicați locul de elecție pentru injecția intramusculară:

- a) cadranul superior extern al fesei
- b) cadranul inferior extern al fesei
- c) cadranul superior intern al fesei
- d) cadranul inferior intern al fesei
- e) mușchiul deltoid

Sursa. Proceduri de Nursing. Udma Florica, Constanța – 2008, pag. 171

**120.** CM Injecția intradermică se efectuează sub un unghi de:

- a) 90<sup>0</sup>
- b) 45<sup>0</sup>
- c) 30<sup>0</sup>
- d) 20<sup>0</sup>
- e) 10<sup>0</sup>

Sursa. Proceduri de Nursing. Udma Florica, Constanța – 2008, pag. 165

**121.** CM Selectați calea externă de administrare a medicamentelor:

- a) administrarea sublinguală
- b) administrarea prin badijonare
- c) administrarea subcutanată
- d) administrarea prin emplastru
- e) frecționare

Sursa. Proceduri de Nursing. Udma Florica, Constanța – 2008, pag. 137

**122.** CM Substanțele medicamentoase pot fi aplicate pe mucoasa conjunctivală sub ce formă de:

- a) unguente
- b) badijonare
- c) comprese
- d) instilații
- e) pudrare

Sursa. Proceduri de Nursing. Udma Florica, Constanța – 2008, pag. 143

**123.** CM Medicamentele pe cale rectală se administrează la pacienții care suferă de:

- a) patologii cardiace
- b) tulburări de deglutiție
- c) tulburări digestive (greață, vomă, hemoragii gastrice)
- d) patologii vasculare
- e) patologii pulmonare

Sursa. Proceduri de Nursing. Udma Florica, Constanța – 2008, pag. 158

**124.** CM Identificați calea internă de administrare a medicamentelor:

- a) bucală
- b) sublingvală
- c) conjunctivală

- d) intradermală
- e) vaginală

Sursa. Proceduri de Nursing. Udma Florica, Constanța – 2008, pag. 137

**125.** CM Scopul injecției subcutanate este:

- a) terapeutic
- b) anesteziant
- c) profilactic
- d) alimentar
- e) curativ

Sursa. Proceduri de Nursing. Udma Florica, Constanța – 2008, pag. 168

**126.** CM Prășnițele calde sunt contraindicate în următoarele cazuri:

- a) boli de piele
- b) erupții alergice
- c) erupții purulente pe tegumente
- d) dureri în articulații
- e) inflamația glandei mamare

Sursa. Materiale prelegere „Aplicarea agenților fizici calzi și reci” Slide nr.8

**127.** CS Identificați indicațiile pentru aplicarea prășnițelor calde

- a) boli de piele
- b) erupții alergice
- c) erupții purulente pe tegumente
- d) dureri în articulații
- e) inflamația glandei mamare

Sursa. Materiale prelegere „Aplicarea agenților fizici calzi și reci” Slide nr.8

**128.** CM Selectați materialele necesare pentru aplicarea termoforului:

- a) prosop
- b) mușama
- c) termofor
- d) apă rece
- e) ulei de vaselină

Sursa. Materiale prelegere „Aplicarea agenților fizici calzi și reci” Slide nr.21

**129.** CM. Materialele necesare pentru aplicarea prășnițelor calde sunt:

- a) țesatura moale și hidrosopica
- b) termofor
- c) hârtie cerată
- d) bumbac
- e) ulei de vazelină

Sursa. Materiale prelegere „Aplicarea agenților fizici calzi și reci” Slide nr.9

**130.** CM Contraindicațiile pentru aplicarea pungii cu gheață sunt:

- a) prima perioadă a febrei
- b) a doua perioadă a febrei
- c) a treia perioadă a febrei
- d) erupții cutanate în urma degerăturilor
- e) erupții alergice și purulente pe tegumente

Sursa. Materiale prelegere „Aplicarea agenților fizici calzi și reci” Slide nr.27

**131.** CS Codul de culoare verde este recomandat pentru următoarea categorie de deșeuri:

- a) periculoase
- b) reciclabile
- c) generale
- d) chimice
- e) infecțioase

Sursa. Ghidul de supraveghere și control a infecțiilor nosocomiale Pag.138-157

**132.** CS Instituția Medico-Sanitară Publică de tip staționar este:

- a) Spitalul
- b) Dispensarul
- c) Oficiul de sănătate
- d) AMT (Asociația Medicală Teritorială)
- e) Unitatea medico-sanitară

Sursa. Măsurile de asigurare a mediului securizat pentru pacienți. PPT, Slide 8

**133.** CS. Instituția Medico-Sanitară Publică de tip ambulator este:

- a) Clinica
- b) Sanatoriul
- c) Centrul medicilor de familie
- d) Spitalul
- e) Ministerul Sănătății

Sursa. Măsurile de asigurare a mediului securizat pentru pacienți. PPT. Slide 8

**134.** CS Activitatea de bază a asistenței medicale primare (AMP) este:

- a) elaborarea strategiilor medicale în Republica Moldova
- b) elaborează ghiduri internaționale
- c) promovarea modului sănătos de viață
- d) efectuarea intervențiilor chirurgicale
- e) acordarea asistenței medicale secundare

Sursa. Măsurile de asigurare a mediului securizat pentru pacienți. PPT, Slide 7-9

**135.** CM. Deșeurile infecțioase conțin următoarele:

- a) substanțe chimice
- b) bacterii
- c) compuși organici
- d) substanțe radioactive
- e) viruși

Sursa. Ghidul de supraveghere și control a infecțiilor nosocomiale Pag.138-157

**136.** CM Selectați deșeurile tăietor-înțepătoare:

- a) bisturiu
- b) tampoane de tifon contaminate
- c) ace de la seringi
- d) cioburi de sticlă
- e) reactive și substanțe din laboratoare

Sursa. Ghidul de supraveghere și control a infecțiilor nosocomiale Pag.138-157

**137.** CM Riscul de infectare prin înțepături în timpul injecțiilor variază în funcție de:

- a) profunzimea leziunii
- b) volumul seringii
- c) preparatul medicamentos administrat
- d) echipamentul de protecție utilizat

e) poziția pacientului

Sursa: Ghidul de supraveghere și control a infecțiilor nosocomiale Pag.138-157

**138.** CM Toaleta zilnică a pacientului constă în următoarele:

- a) igiena cavității bucale
- b) baia generală
- c) spălătul pe mâni
- d) deparazitarea
- e) toaleta intimă

Sursa: Proceduri de Nursing. Udma Florica, Constanța – 2008, pag. 29

**139.** CM Categoriile de pacienți internați în spital sunt:

- a) în stare gravă
- b) pentru tratament ambulator
- c) cu îmbolnăviri rare și cazuri atipice de boală
- d) pentru tratament balneo-sanatorial
- e) Pentru profilaxia bolilor

Sursa: Proceduri de Nursing. Udma F., Constanța: 2008. Pag 8

**140.** CM Selectați indicațiile pentru proceduri kinetoterapeutice:

- a) afecțiuni posttraumatice și ortopedice
- b) angină pectorală
- c) hemoragie pulmonară
- d) accidentele vasculare cerebrale
- e) distrofia neuro-musculară

Sursa: Materiale prelegerii Pregătirea pacientului pentru procedurile de fiziokinetoterapie. PPT, slide 9

**141.** CM Identificați obiectivele principale ale kinetoterapiei:

- a) recuperarea mobilității
- b) îmbunătățirea rezistenței și a forței musculare
- c) stabilirea diagnosticului medical
- d) corectarea posturii
- e) pregătirea pentru investigații radiologice

Sursa: Materiale prelegerii Pregătirea pacientului pentru procedurile de fiziokinetoterapie. PPT, Slide 10-11

**142.** CM Selectați factorii fizici utilizați în procedurile fizioterapeutice:

- a) curentul electric
- b) razele solare
- c) câmp magnetic de frecvență joasă
- d) lumină polarizată și laser
- e) curenți de apă

Sursa: Materiale prelegerii Pregătirea pacientului pentru procedurile de fiziokinetoterapie. PPT, Slide 12

**143.** CM Identificați obiectivele principale ale fizioterapiei:

- a) îmbunătățirea troficii țesuturilor și organelor
- b) scăderea contracturilor musculare
- c) ameliorarea digestiei
- d) restabilirea masei corporale
- e) ameliorarea durerii



Sursa Materiale prelegerii Pregătirea pacientului pentru procedurile de fiziokinetoterapie.  
Slide 13

- 144.** CM Procedurile fizioterapeutice sunt contraindicate în următoarele cazuri:
- a) afecțiuni maligne
  - b) afecțiuni reumatologice
  - c) epilepsie cu convulsii frecvente
  - d) afecțiuni ortopedice
  - e) hemoragii

Sursa Materiale prelegerii Pregătirea pacientului pentru procedurile de fiziokinetoterapie. PPT  
Slide 15-16

- 145.** CM Pregătirea pacienților pentru fiziokinetoterapie constă în următoarele:
- a) îndepărtarea obiectelor metalice
  - b) pansamente uscate (dacă e cazul)
  - c) pe nemâncate
  - d) sunt acceptate după o investigație radiologică
  - e) să urmărească recomandările medicului

Sursa: Materiale prelegerii Pregătirea pacientului pentru procedurile de fiziokinetoterapie PPT,  
Slide 17-18

- 146.** CM Regulele de conduită a pacientului în sala de fizioterapie sunt:
- a) să fie calm și liniștit
  - b) să relateze starea sa de sănătate
  - c) se efectuează pe nemâncate
  - d) haina să fie umedă
  - e) nu se acceptă după o investigație radiologică

Sursa Materiale prelegerii Pregătirea pacientului pentru procedurile de fiziokinetoterapie Slide  
17-18

- 147.** CM Identificați poziția pacientului în pat:
- a) activă
  - b) pasivă
  - c) lateral dreaptă
  - d) lateral stânga
  - e) forțată

Sursa: Materiale prelegerii Supravegherea și îngrijirile acordate pacienților după procedurile de fiziokinetoterapie și reabilitare Slide 6

- 148.** CM Expresia feței pacientului exprimă următoarele:
- a) gradul de inteligență
  - b) unele stări psihice
  - c) apartenența socială
  - d) depresie
  - e) furie

Sursa: Supravegherea și îngrijirile acordate pacienților după procedurile de fiziokinetoterapie și reabilitare slide 9

- 149.** CM. Gradele de tulburare a conștiinței sunt:
- a) apatia
  - b) senzație de foame
  - c) somnolența

- d) obnubilarea
- e) poziția activă

Sursa: Supravegherea și îngrijirile acordate pacienților după procedurile de fiziokinetoterapie și reabilitare, slide 11

**150.** CM Factorii care influențează calitatea somnului sunt:

- a) abuz de cofeină și alcool
- b) zgomot
- c) loc de muncă în ture
- d) factori medicali
- e) religia

Sursa Supravegherea și îngrijirile acordate pacienților după procedurile de fiziokinetoterapie și reabilitare, slide 15

**151.** CM Selectați manifestările patologice la evaluarea stării pacientului:

- a) edemul
- b) culoarea roză-palida a pielii
- c) durerea
- d) frecvența respirației 16-18 resp/min
- e) mișcările involuntare

Sursa Supravegherea și îngrijirile acordate pacienților după procedurile de fiziokinetoterapie și reabilitare, slide 19

**152.** CM. Identificați culoarea tegumentelor în stările patologice:

- a) Paloarea
- b) Hiperemia
- c) Cianoza
- d) Roz-pal
- e) Icterică

Sursa Supravegherea și îngrijirile acordate pacienților după procedurile de fiziokinetoterapie și reabilitare, slide 21

**153.** CM Actul respirator este compus din următoarele:

- a) inspirație
- b) expirație
- c) pauză
- d) flexie
- e) extenzie

Sursa Supravegherea și îngrijirile acordate pacienților după procedurile de fiziokinetoterapie și reabilitare slide 37

**154.** CM Selectați elementele apreciate după determinarea respirației:

- a) tipul
- b) amplitudinea
- c) celeritatea
- d) ritmul
- e) frecvența

Sursa Supravegherea și îngrijirile acordate pacienților după procedurile de fiziokinetoterapie și reabilitare slide 39

**155.** CM Frecvența mișcărilor respiratorii variază în funcție de:

- a) sex
- b) religia
- c) activități intelectuale
- d) vârsta
- e) somn.

Sursa Supravegherea și îngrijirile acordate pacienților după procedurile de fiziokinetoterapie și reabilitare slind 43

**156.** CS. Identificați caracteristica apneei:

- a) creșterea frecvenței respirației
- b) oprirea respirației
- c) reducerea frecvenței respirației
- d) respirație superficială
- e) respirație profundă

Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale

Coord. Lucreația Titircă, pag. 81

**157.** CM. Selectați afirmațiile care caracterizează nevoia de a comunica:

- a) necesitate a ființei umane
- b) metodă de tratament
- c) schimb de informații, sentimente, opinii
- d) proces dinamic verbal și nonverbal
- e) obligație în activitatea nursei

Sursa. Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale Coord. Lucreația Titircă. p.243

**158.** CM Care sunt factorii care influențează satisfacerea nevoii de comunicare?

- a) biologici
- b) psihologici
- c) sociologici
- d) climaterici
- e) genetici

Sursa. Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale Coord. Lucreația Titircă p.243.

**159.** CS Selectați afirmația care NU poate influența satisfacerea nevoii de comunicare

- a) gradul de inteligență
- b) capacitatea de imaginație
- c) capacitatea memoriei
- d) gradul de rudenie cu interlocutorul
- e) integritatea organelor de simț

Sursa. Sursa. Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale Coord. Lucreația Titircă p.244.

**160.** CM Care sunt riscurile nesatisfacerii nevoii de comunicare?

- a) crește gradul de încredere în sine
- b) crește eficacitatea tratamentului
- c) influențează complianța pacientului
- d) afectează relațiile interpersonale
- e) condiționează anxietate

Sursa. Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale Coord. Lucreația Titircă p. 244-246

- 161.** CS Care dintre următoarele stări clinice NU poate influența dependență de comunicare?
- a) hipoacuzia
  - b) hiperestezie
  - c) anosmie
  - d) anxietate
  - e) polifagie

Sursa. Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale Coord. Lucreația Titircă p. 246-247.

- 162.** CM. Acțiunile asistentului medical înainte de măsurarea pulsului la pacient constă în pregătirea:
- a) psihică
  - b) fizică
  - c) socială
  - d) spirituală
  - e) economică

Sursa. Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale Coord. Lucreația Titircă p 246-148

- 163.** CM. Selectați materialele necesare pentru administrarea medicamentelor pe cale orală la adulți:
- a) pahare de unică folosință
  - b) medicamente prescrise
  - c) tavă sau măsuță mobilă
  - d) mănuși de unică folosință
  - e) scutec steril

Sursa. Proceduri de nursing. Coord. Constanța – 2008, Udma Florica p. 136

- 164.** CM. Enumerați obiectivele procedurii de administrare a medicamentelor pe mucoase:
- a) obținerea unui efect local
  - b) stimularea circulației
  - c) înmuerea dopului de cerumen
  - d) prevenirea infecțiilor
  - e) îndepărtarea mirosului

Sursa. Proceduri de nursing. Coord. Udma Florica Constanța – 2008, p. 143

- 165.** 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

Sursa. Proceduri de nursing. Coord. Udma Florica Constanța – 2008 p. 140-143

- 166.** 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

Sursa. Proceduri de nursing. Coord. Udma Florica Constanța – 2008 p. 144-147

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

- a) lumina
- b) umiditatea
- c) temperatura
- d) producător local
- e) preț accesibil

Sursa. Proceduri de nursing. Coord. Udma Florica p. 145

**168.** 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

Sursa. Proceduri de nursing. Coord. Udma Florica pag. 147

**169.** CM Doza de medicamente administrată unui bolnav este:

- a) menționată în agenda medicală sau prospectul medicamentului
- b) cea utilizată și la alți bolnavi
- c) menționată în rețeta cu care se prezintă bolnavul
- d) indicată de medicul curant
- e) cea solicitată de bolnav

Sursa. Proceduri de nursing. Coord. Udma Florica Constanța – 2008, pag. 148

**170.** CS Medicamentele injectabile se administrează astfel:

- a) înainte de masă
- b) după masă
- c) imediat după aspirarea în seringă
- d) după indicația medicului
- e) după ce au fost scoase din farmacie

Sursa. Proceduri de nursing. Coord. Udma Florica Constanța – 2008, pag. 150

**171.** CM Asistentul medical înainte de administrarea medicamentelor verifică următoarele:

- a) aspectul medicamentului
- b) integritatea ambalajului
- c) firma producătoare a medicamentului
- d) data fabricației
- e) doza zilnică prescrisă

Sursa. Proceduri de nursing. Coord. Udma Florica Constanța – 2008 pag. 163

**172.** CM Selectați scopul administrării medicamentelor:

- a) de prevenire a unor boli sau complicații
- b) stabilire a diagnosticului
- c) tratamentul unei boli
- d) de explorare a bolnavului
- e) ameliorarea manifestărilor clinice

Sursa. Proceduri de nursing. Coord. Udma Florica pag. 150.

**173.** CM Identificați căile de administrare a injecțiilor cu scop explorator:

- a) intradermic
- b) subcutanat
- c) intramuscular
- d) intravenos
- e) intraosos

Sursa. Proceduri de nursing. Coord. Udma Florica, Constanța – 2008 pag. 163

**174.** CM Selectați locurile de administrare a injecției intramusculare

- a) în antebrațul
- b) în brațul
- c) în coapsa
- d) în fesă
- e) musculaturii abdominale

Sursa. Proceduri de nursing. Coord. Udma Florica, Constanța – 2008 pag. 171

**175.** CM Selectați locul de administrare a injecției intravenoase:

- a) venele brațului
- b) venele antebrațului
- c) venele coapsei
- d) venele fesei
- e) venele abdominale

Sursa. Proceduri de nursing. Coord. Udma Florica, Constanța – 2008 pag. 174

**176.** CS În cazul administrării intravenoase, rezorbția substanței injectate începe:

- a) instantaneu
- b) după 3-5 minute
- c) mai lent pentru substanțele uleioase
- d) după ce substanța a ajuns în jejun sau ileon
- e) după 30 minute

Sursa. Proceduri de nursing. Coord. Udma Florica , Constanța – 2008 pag. 175

**177.** CM. Selectați factorii biologici care pot influența satisfacerea nevoii de a acționa conform propriilor convingeri și valori:

- a) vârsta
- b) gesturile
- c) atitudine corporală
- d) alimentația
- e) apartenența socială

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008. pag. 326.

**178.** CM. Selectați factorii psihologici care pot influența satisfacerea nevoii de a acționa conform propriilor convingeri și valori:

- a) cultura
- b) căutarea, cercetarea sensului vieții și morții
- c) dorința de a comunica cu ființa supremă
- d) emoțiile
- e) stări dificile

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008. pag. 253.

**179.** CM. Selectați factorii sociologici care pot influența satisfacerea nevoii de acțiune conform propriilor convingeri și valori.

- a) cultura
- b) curentul social
- c) apartenența religioasă
- d) organizare socială
- e) stări dificile

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008. pag. 326.

**180.** CM. Selectați intervențiile asistenței pentru menținerea independenței în satisfacerea nevoii de acțiune conform propriilor convingeri și valori.

- a) determină pacientul să-și exprime propriile convingeri și valori
- b) explorarea obiceiurilor pacientului
- c) planifică, împreună cu pacientul, activitățile religioase
- d) informează despre serviciile oferite de comunitate
- e) mijlocește desfășurarea unor activități conforme cu dorințele și credințele bolnavului

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008. pag. 327.

**181.** CM. Selectați intervențiile asistenței pentru menținerea independenței referitor la nevoia de acțiune conform propriilor convingeri și valori:

- a) indică pacientului de acțiune conform valorilor necesare
- b) indică pacientului de acțiune conform valorilor comunității
- c) determină pacientul să-și exprime propriile convingeri și valori
- d) planifică, împreună cu pacientul, activități religioase
- e) informează pacientul despre serviciile oferite de comunitate

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008. pag. 327.

**182.** CM. Indicați problemele de dependență în cazul nevoii de acțiune conform propriilor convingeri și valori:

- a) culpabilitate
- b) frustrare
- c) indiferență
- d) durere
- e) confuzie

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008. pag. 327.

**183.** CM. Indicați problemele de dependență în cazul nevoii de acțiune conform propriilor convingeri și valori:

- a) neliniște față de semnificația maladiei
- b) neliniște față de semnificația propriei existențe
- c) dificultatea de acțiune după credințele și valorile sale
- d) dificultatea de a participa la activități de școlarizare
- e) dificultatea de a participa la activități religioase

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.pag.327.

**184.** CM. Selectați situațiile care pot cauza sentimente de culpabilitate:

- a) boala
- b) pierderea stimei și a respectului
- c) anxietatea
- d) conflicte sociale
- e) situația financiară

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.pag.328.

**185.** CS. Selectați obiectivul intervenției asistentului medical la pacientul cu sentiment de culpabilitate:

- a) păstrarea libertății pacientului
- b) păstrarea legăturii cu persoanele dorite
- c) păstrarea imaginii pozitive a pacientului față de sine
- d) păstrarea imaginii pozitive a pacientului persoanele dragi
- e) păstrarea sentimentelor pacientului

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.pag.329.

**186.** (CS) A se mișca și a avea o buna postura este:

- a) mișcarea coordonată a părților corpului
- b) schimbarea poziției al unui obiect
- c) deplasare, parcurgere a distanței cu o anumită viteză
- d) schimbarea poziției unui corp față de altul
- e) schimbarea continuă a configurației unui sistem fizic

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.185

**187.** (CS) Intensitatea efortului fizic pe care îl depune individul este influențată de:

- a) tipul constituțional și capacitatea fizică
- b) razele ultraviolete
- c) presiunea atmosferei
- d) altitudinea
- e) timpul de mișcare

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.186

**188.** (CS) Mișcarea de adducție reprezintă:

- a) îndepărtarea față de axa mediană a corpului
- b) apropierea față de axa mediană a corpului
- c) mișcarea de apropiere sau îndepărtare a doua segmente apropiate (braț, antebraț,).
- d) mișcarea realizată în jurul axei care trece de-a lungul segmentului
- e) mișcarea complexă, care totalizează flexia, extensia, abducția

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.187

**189.** (CS) Mișcarea de abducție reprezintă:

- a) îndepărtarea față de axa mediană al corpului
- b) apropierea față de axa mediană a corpului
- c) apropierea sau îndepărtare a doua segmente apropiate



- d) mișcarea realizată în jurul axei care trece de-a lungul segmentului
- e) mișcarea complexă, care totalizează flexia, extensia

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.187

**190.** (CS) Mișcarea de flexie/extensie reprezintă:

- a) îndepărtare față de axul median a corpului
- b) apropiere față de axul median a corpului
- c) mișcarea de apropiere sau îndepărtare a doua segmente apropiate
- d) mișcarea realizată în jurul axului care trece prin lungul segmentului
- e) mișcarea complexă, care totalizează flexia, extensia

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.187

**191.** (CS) Mișcarea de circumducție reprezintă:

- a) îndepărtare față de axul median a corpului
- b) apropiere față de axul median a corpului
- c) mișcarea de apropiere sau îndepărtare a doua segmente apropiate
- d) mișcarea realizată în jurul axului care trece prin lungul segmentului
- e) mișcarea complexă, care totalizează flexia, extensia

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.187

**192.** (CS) „Hiperactivitatea” în problemele de satisfacere a nevoii de a se mișca reprezintă:

- a) diminuare sau o restricție a mișcării
- b) creșterea ritmului și a activităților individului
- c) incapacitatea individului de a-și coordona mișcările
- d) poziția care nu respectă principiile anatomice ale corpului
- e) dificultatea de a respira

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.191

**193.** (CS) „Necoordonarea mișcărilor” în problemele de satisfacerea nevoii reprezintă:

- a) diminuarea mișcării
- b) ritmul și activitățile individului, determinată de instabilitatea emoțională
- c) dificultatea individului de a-și coordona mișcările
- d) poziții care nu respectă principiile anatomice ale corpului
- e) dificultăți de mișcare

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.192

**194.** (CM) Menținerea independenței mișcărilor corpului și a bunei posturi este determinată de:

- a) integritatea aparatului locomotor
- b) integritatea sistemului endocrin
- c) integritatea sistemului circulator
- d) integritatea sistemului nervos
- e) integritatea sistemului vestibular

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.185

**195.** (CS) „Fața rigidă” caracterizează următoarea problemă de dependență:

- a) imobilitatea
- b) hiperactivitatea
- c) necoordonarea mișcărilor

- d) postura inadecvată
- e) edeme ale membrelor

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.192-193

**196.** (CM) Factorii care influențează satisfacerea nevoii de a se mișca sunt:

- a) biologici
- b) psihologici
- c) culturali
- d) sociologici
- e) mecanici

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.186

**197.** (CM) Selectați factorii sociologici care influențează satisfacerea nevoii de a se mișca:

- a) cultura
- b) tradițiile
- c) religia
- d) organizarea sociala
- e) emoțiile

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.186

**198.** (CM) Tipurile de exerciții fizice sunt:

- a) active
- b) pasive
- c) izometrice
- d) de rezistență
- e) de concentrare

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.187

**199.** (CM) Identificați problemele de dependență în satisfacerea nevoii de a se mișca:

- a) imobilitatea
- b) hiperactivitatea
- c) hipoactivitatea
- d) necoordonarea mișcărilor
- e) circulația inadecvată

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.188

**200.** (CM) Manifestările de dependență în imobilitate sunt:

- a) dificultatea de deplasare
- b) atonie musculară
- c) atrofie musculară
- d) hipertrofie musculară
- e) spazme musculare

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.189

**201.** (CM) Intervențiile asistentului medical la pacienții cu imobilitate sunt:

- a) planifică un program de exerciții, în funcție de cauza imobilizării
- b) schimbă poziția pacientului la fiecare 2 ore
- c) administrează medicația antiparkinson
- d) schimbarea poziției pacientului la fiecare 12 ore
- e) învață pacientul să facă exerciții de respirații

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.190

202. (CM) Manifestările de dependență în „Hiperactivitate” sunt:

- a) vorbirea multă, precipitată
- b) mișcările rapide și frecvente
- c) contracții involuntare a mușchilor
- d) buna dispoziție nemotivată
- e) prezența parezelor

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.189

203. (CM) Sursele de dificultate în „Hiperactivitate”:

- a) dezechilibre endocrine
- b) reacții medicamentoase, alcoolism
- c) tulburări de gândire, criză, pierdere
- d) anxietate, stres și insomnie
- e) lipsa cunoașterii de sine

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.191

204. (CM) Manifestările de dependență în „postura inadecvată” sunt:

- a) deformări ale coloanei vertebrale
- b) dificultate de schimbare de poziție
- c) oboseală musculară
- d) dificultate de deplasare
- e) diminuarea interesului

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I, pag.194-195

205. CM Identificați intervențiile asistentei pentru menținerea independenței în satisfacerea nevoii de a respire:

- a) învață exerciții respiratorii
- b) învață exerciții de mers, de relaxare
- c) să practice sedentarismul
- d) să înlăture obiceiurile dăunătoare
- e) explorează deprinderile de respirație ale pacientului

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.179

206. CM Selectați problemele de dependență în nesatisfacerea nevoii de a respira:

- a) alterarea vocii;
- b) tahicardie
- c) dispneea;
- d) obstrucția căilor respiratorii.
- e) Bradipnee

sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.180

207. CM Identificați obiectivele măsurării temperaturii corpului:

- a) aprecierea evoluției unor boli;
- b) obținerea informației despre activitatea inimii și starea arterelor
- c) determinarea nivelului curent a căldurii corpului
- d) determinarea numărului de batai cardiace pe minut;
- e) determinarea presiunii sistolice și diastolice

Sursa: Proceduri de Nursing. Udma F., Constanța: 2008. Pag 85