

**TESTE**  
**PENTRU EVALUAREA CUNOȘTINȚELOR STUDENȚILOR ANULUI II, AMG**  
**Modulul ” APLICAREA CLINICĂ A NURSINGULI FUNDAMENTAL ”**

**TEMA: FIINȚĂ UMANĂ ȘI DIMENSIUNEA BIO-PSIHO-SOCIALĂ. CONCEPTUL VIRGINIEI HENDERSON**

**1. CS.** Conceptul de om ca ființă dotată cu voință, a fost evocată de:

- a) Cicero
- b) Schopenhauer
- c) Socrate
- d) Hippocrate
- e) Platon

Sursa: Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale Coord. Lucreația Titircă, p. 24,25

**2. CS.** Conceptul de om ca măsura a tuturor lucrurilor, a fost evocată de:

- a) Cicero
- b) Schopenhauer
- c) Protagoras
- d) Hippocrate
- e) Platon

Sursa: Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale Coord. Lucreația Titircă, p. 24,25

**3. CS.** Conceptul de umanism a fost evocat pentru prima dată de:

- a) Cicero
- b) Aristotel
- c) Socrate
- d) Hippocrate
- e) Platon

Sursa: Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale Coord. Lucreația Titircă, p. 24,25

**4. CS.** Conceptul de om ca ființă a cetății (zoon politikon), a fost evocată de:

- a) Cicero
- b) Aristotel
- c) Socrate
- d) Hippocrate
- e) Platon

Sursa: Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale Coord. Lucreația Titircă, p. 24,25

**5. 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: Ghidul de nursing cu tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale Coord. Lucreația Titircă, p. 24,25

**6. CM.** Conceptul de om ca ființă duală, este contituită din dimensiunea:

- a) psihologică
- b) naturală
- c) culturală
- d) biologică

e) lingvistică

Sursa: Materialul prelegerii ” Ființă umană și dimensiunea bio-psiho-socială”, ( Slide Nr. 14)

**7. CM.** Condiția umană ridică următoarele probleme complexe:

- a) statutul și rolul individului în societate
- b) relația dintre sistemul de valori, formarea și afirmarea personalității umane
- c) problema libertății și progresului uman
- d) abordarea bio-psiho-socială
- e) cultivarea și formarea virtuților

Sursa: Materialul prelegerii ” Ființă umană și dimensiunea bio-psiho-socială”, ( Slide Nr. 27)

**8. CM.** Umanismul, ca realitate socială, are următori indicatori de apreciere:

- a) individualizarea
- b) integrarea și solidaritatea socială
- c) realizarea personală și colectivă
- d) rolul individului în societate
- e) abordarea bio-psiho-socială

Sursa: materialul prelegerii ( slide nr. 28)

**9. CM.** Conceptul de om ca ființă unică include următoarele nevoi:

- a) biologice
- b) psihologice
- c) sociale
- d) culturale
- e) economice

Sursa: Materialul prelegerii ” Ființă umană și dimensiunea bio-psiho-socială”, ( Slide Nr. 30)

**10. CM.** Termenul de umanism se folosește în următoarele sensuri:

- a) restrâns
- b) generic
- c) universal
- d) specific
- e) unilateral

Sursa: Materialul prelegerii ” Ființă umană și dimensiunea bio-psiho-socială”, ( Slide Nr. 4)

## TEMA: PROCESUL DE NURSING

**11. 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

**12. 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

**13. 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. Lucreația Titircă, p. 15-19

**14. 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. Lucreația Titircă, p. 15-19

**15. 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. Lucreația Titircă, p. 15-19

**16. 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. Lucreația Titircă, p. 14

**17. 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. Lucreația Titircă, p. 27-28

**18. CM.** Codul deontologic al asistenților medicali / nurselor se suprapune conceptului de nursing, care constă în:

- 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. Lucreația Titircă, p. 27-28

**19. 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

**20.** 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

**21.** 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

**22.** 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

**23.** 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

**24.** 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, p 36- 37

**25.** 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

**26.** 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

**27.** 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

Coord. Lucreția Titircă p. 14

**28.** 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

Coord. Lucreția Titircă p. 18

**29.** 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

Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag.38

**30.** 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

Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag.38

**31.** 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

Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag.38

**32.** CM. Enumerați sursele posibile pentru obținerea informațiilor despre pacient, la prima etapa 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

Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag.41

**33.** CM. Procesul de elaborare a diagnosticului de nursing presupune:

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

Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag.43-44

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

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

Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag.43-44

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

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

Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag.53

**36.** CM. 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

Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag.53

**37.** 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

Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag.53

**38.** 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

Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag.62

**39.** 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

Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag.62

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

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

Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag.62

**41. 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

Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag.62

**42. 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

Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag.143-145

**43. 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

Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag.318

**44. CM.** Pentru o evaluare eficientă, 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

Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag.337-338

**45. CS.** Abordarea holistică a pacientului presupune următoarele:

- a) îngrijire centrată pe persoană
- b) îngrijire acordată în echipă
- c) îngrijire de calitate pentru toți pacienții
- d) îngrijire acordată la domiciliu
- e) îngrijire centrată pe boală

Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag.

#### TEMA: NEVOIA DE A RESPIRA ȘI A AVEA O BUNĂ CIRCULAȚIE

**46. CM.** Independența în satisfacerea nevoii de a respira este determinată de:

- a) menținerea integrității căilor respiratorii
- b) păstrarea integrității mușchilor toracici
- c) funcționarea eficientă a mușchilor membrelor
- d) păstrarea funcționalității diafragmei
- e) menținerea echilibrului acido-bazic

Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare, 2008. pag. 77

**47.** CM. Indicați etapele respirației:

- a) ventilația
- b) cerebrală
- c) difuziunea
- d) circulatorie
- e) tisulară

pag. 77-78, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

**48.** CM. Identificați factorii biologici care influențează nevoia de a respire:

- a) somnul
- b) postura
- c) alimentația
- d) vârsta
- e) mediul ambiant

pag. 78, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

**49.** CM. Recunoașteți factorii care influențează satisfacerea nevoii de a respira:

- a) biologici
- b) psihologici
- c) sociologici
- d) economici
- e) anatomici

pag. 78, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

**50.** CM. Identificați manifestările de independență a nevoii de a respire:

- a) ritmul
- b) frecvența
- c) tipul
- d) zgomotele
- e) efortul

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

**51.** CM. Enumerați intervențiile nursei pentru menținerea independenței în satisfacerea nevoii de a respira constă în a învăța pacientul să:

- a) facă exerciții de alergat
- b) facă exerciții respiratorii
- c) exerciții de relaxare
- d) aibă posturi adecvate
- e) înlăture obiceiurile dăunătoare

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

**52.** CM. Enumerați problemele de dependență în satisfacerea nevoii de a respira:

- a) dispneea
- b) alterarea vocii
- c) obstrucția căilor respiratorii
- d) depresia
- e) icterul

pag. 80, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

**53.** CM. Identificați sursele de dificultate care determină nesatisfacerea nevoii de a respira:

- a) arsuri
- b) obezitatea
- c) fracturi
- d) anxietatea
- e) durerea

pag. 80, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

**54.** CM. Identificați manifestările de dependență caracteristice alterării vocii:



- a) tuse
- b) disfonie
- c) dispnee
- d) afonie
- e) senzația de sufocare

Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare 2008. p.80

**55. CS.** Alegeți manifestarea de dependență care nu corespunde dispneei:

- a) tahipnee
- b) bradipnee
- c) tuse
- d) hemoptizie
- e) cornaj

pag. 81, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

**56. CM.** Selectați manifestările de dependență caracteristice dispneei:

- a) respirația de tip Cheyne-Stokes
- b) respirație Kusmaul
- c) cianoză
- d) hiperventilație
- e) lezare fizică

pag. 81, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

**57. CM.** Identificați manifestările de dependență caracteristice obstrucției căilor respiratorii:

- a) respirație nazală dificilă
- b) secreții nazale abundente
- c) durere
- d) tuse
- e) tiraj

pag. 82, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

**58. CM.** Selectați obiectivele stabilite de asistentul medical pentru pacient cu deficiențe respiratorii :

- a) pacientul, să respire liber pe nas
- b) oprirea epistaxisului
- c) pacientul să prezinte rezistență redusă la infecție
- d) pacientul să fie echilibrat psihic
- e) pacientul să înghită cu dificultate

pag. -82-83, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

**59. CM.** Selectați parametri vitali care sunt evaluate în satisfacerea nevoii de a respira și a avea o circulației:

- a) pulsului
- b) tensiunii arteriale
- c) frecvenței respirației
- d) tensiunii venoase
- e) temperaturii corpului

pag. 84-85, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

**60. CM.** Identificați factori care influențează pulsul:

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

pag. 84, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

- 61. 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
- 62. 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
- pag. 86, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare
- 63. CM. Identificați intervențiile asistentului medical în menținerea independenței circulației sanguine:**
- a) evitarea fumatului
  - b) aerisirea încăperii
  - c) combaterea anxietății
  - d) menținerea tegumentelor curate
  - e) evitarea sedentarismului
- pag. 87, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare
- 64. CM. Selectați sursele de dificultate care pot determina nesatisfacerea nevoii de avea o bună circulație:**
- a) stresul
  - b) lezarea mușchiului cardiac
  - c) obiceiuri dăunătoare
  - d) călirea organismului
  - e) anxietatea
- pag. 87, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare
- 65. CS. Selectați afirmația care poate determina satisfacerea nevoii de avea o bună circulație:**
- a) lezarea mușchiului cardiac
  - b) stresul
  - c) anxietatea
  - d) obiceiuri dăunătoare
  - e) călirea organismului
- pag. 87, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare
- 66. CM. Identificați manifestările de dependență la pacient cu circulație neadecvată:**
- a) tegumente reci și palide
  - b) tahicardie
  - c) puls simetric
  - d) tegumente calde și hiperemiate
  - e) hipoxemie
- pag. 87-88, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare
- 67. CM. Selectați intervențiile asistentului medical, la pacientul cu circulație adecvată:**
- a) să reducă grăsimile și clorura de sodiu din alimentație
  - b) urmărește efectul medicamentelor
  - c) să consume alimente sărace în fructe și legume
  - d) aplică tehnici de favorizare a circulației: exerciții active, pasive, masaj
  - e) să folosească în alimentație cât mai multă sare de bucătărie
- pag. 88, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

68. CS. Selectați intervențiile nursei care NU sunt recomandate pacientului pentru a avea o circulație adecvată:
- a) consilere pentru reducerea consumului de alcool
  - b) să consilieze pacientul pentru sistarea fumatului
  - c) să învețe pacientul să se alimenteze sănătos
  - d) informează pacientul și rudele despre stadiul bolii
  - e) urmărește efectul medicamentelor
- pag. 88, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare
69. CM. Indicați necesitatea determinării funcțiilor vitale ale organismului:
- a) înainte de proceduri invazive
  - b) după proceduri neinvazive
  - c) înainte și după intervenții chirurgicale
  - d) la solicitarea pacientului
  - e) când intervine o schimbare în starea bolnavului
- pag. 88, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare
70. CM. Identificați parametrii funcțiilor vitale:
- a) frecvența respirației
  - b) pulsul
  - c) tensiunea arterială
  - d) temperatura corpului
  - e) turgorul tegumentelor
- pag. 88, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare
71. CM. Identificați rolul asistentului medical pentru măsurarea funcțiilor vitale:
- a) să pregătească pacientul fizic și moral
  - b) să pregătească materialul pacientului
  - c) să cunoască variațiile normale ale funcțiilor vitale
  - d) să respecte frecvența de evaluare a funcțiilor
  - e) să comunice medicului modificările semnificative
- pag. 89, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare
72. 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
- pag. 89, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare
73. 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
- pag. 91, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare
74. 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, activitate sau stres.
  - e) recunoașterea complicațiilor
- pag. 91, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare
75. CM. Indicați locurile de determinare a pulsului:
- a) măsurarea prin comprimarea arterei pe un plan osos

- b) palparea oricărei artere accesibile
- c) va nota cu verde în foaia de înregistrare
- d) asigurarea repaosului fizic și psihic 5 minute
- e) prin comprimarea arterei femurale

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

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

- a) evaluarea funcției cardiovasculare
- b) aprecierea rezistenței determinată de elasticitatea și calibrul vaselor
- c) aplicarea manșetei pe antebrațul drept
- d) evaluarea forței de contracție a inimii
- e) determinarea diurezei

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

**77. 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 și se fixează;
- c) apariția primului zgomot reprezintă valoarea tensiunii sistolice.
- d) trebuie de efectuat măsurări la ambele brațe
- e) ultimul zgomot reprezintă valoarea tensiunii diastolice;

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

**78. CM.** Specificați intervențiile asistentului medical pentru menținerea și favorizarea expansiunii pulmonare:

- a) școlarizarea pacientului privind exerciții respiratorii
- b) antrenarea respirației diafragmatice ale pacienților
- c) exercițiile respiratorii trebuie efectuate în poziție culcată
- d) exercițiile trebuie repetate de 3-4 ori pe zi
- e) durata exercițiului va crește de la 10 la 15 minute

pag. 96-97, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

**79. CM.** Selectați intervențiile asistentului medical pentru realizarea drenajului toracic:

- a) ridicarea în ortostatism pentru expansiunea plămânului
- b) respectarea normelor de asepsie
- c) funcționalitatea drenajului este atestată la dispariția bulelor de aer
- d) așezarea pacientului în poziție semișezândă
- e) observarea volumului și ritmului scurgerii

pag. 97-98, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

**80. CS.** Selectați intervenția care NU corespunde pentru mobilizarea secrețiilor:

- a) hidratarea
- b) vibrația
- c) drenaj postural
- d) intubarea
- e) nebulizarea

pag. 99, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

**81. CM.** Identificați intervențiile pentru menținerea căilor respiratorii libere:

- a) intubația orofaringiană
- b) drenaj toracic
- c) aspirația nazofaringiană
- d) intubația traheală
- e) traheostomia

pag. 100-103, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

**82. CS.** Selectați afirmația incorectă privind aspirația traheobronșică:

- a) se aspiră secrețiile în timpul introducerii sondei
- b) secrețiile trebuie considerate contaminate

- c) de preferat sondele cu orificiu lateral
- d) se va respecta condițiile de asepsie
- e) în timpul aspirației sonda va fi mobilizată

pag. 104, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

**83.** CS. Oxigenoterapia NU poate fi administrată prin intermediul:

- a) sondei nazale
- b) măștii
- c) ochelarilor pentru oxigen
- d) cortului de oxigen
- e) sondei gastrice

pag. 106, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

**84.** CM Selectați intervențiile asistentului medical în administrarea oxigenului:

- a) asamblarea echipamentului necesar
- b) măsurarea lungimii sondei
- c) umectarea sondei cu soluție
- d) pregătirea psihică a pacientului
- e) introducerea sondei în cavitatea bucală

pag. 106, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

**85.** CS. Care din intervențiile enumerate NU este recomandat în oxigenoterapie:

- a) introducerea sondei în cavitatea bucală
- b) asamblarea echipamentului necesar
- c) măsurarea lungimii sondei
- d) umectarea sondei cu soluție
- e) pregătirea psihică a pacientului

pag. 106, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

**86.** CM. Selectați intervențiile asistentului medical pentru menținerea independenței în satisfacerea nevoii de a respira:

- a) învață pacientul să reducă clorura de sodiu din alimentație
- b) învață pacientul să facă exerciții respiratorii
- c) învață pacientul să facă exerciții de mișcare
- d) învață pacientul să aibă o postură adecvată
- e) învață pacientul să înlăture obiceiurile dăunătoare

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

**87.** CS. Specificați ce reprezintă noțiunea "apnee"

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

pag. 81 Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

**88.** CS. Selectați manifestarea de dependență care reprezintă hemoragie exteriorizată prin cavitatea bucală, provenind de la nivelul căilor respiratorii-plămâni:

- a) apnee
- b) ortopnee
- c) bradipnee
- d) hemoptizie
- e) epistaxis

pag. 81 Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

**89.** CM. Identificați problemele de dependență în satisfacerea nevoii de a respira:

- a) Obstrucția căilor respiratorii
- b) Dificultatea de a se alimenta
- c) Alterarea vocii

- d) Dispneea
- e) Grețuri sau vărsături

pag. 80 Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

**90.** 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

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

**91.** CS. Frecvența pulsului reprezintă:

- 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

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

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

- a) respirația
- b) pulsul
- c) tensiunea arterială
- d) temperatura
- e) indicii masei corporale

pag 88 Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

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

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

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

**94.** CM. Selectați manifestări de dependență în circulație inadecvată sunt:

- a) tegumente reci și palide
- b) puls asimetric
- c) puls dicrot
- d) puls ritmic
- e) colorația roz a tegumentelor

pag. 87, Lucreția Titircă, Ghid de nursing cu tehnici de evaluare

**95.** CM Identificați intervențiile asistentului medical în dispnee:

- a) se eliberează cutia toracică de hainele care îl stingheresc
- b) la indicația medicului se vor administra preparate antitusive
- c) se administrează oxigen umezit
- d) se indică proceduri fizioterapeutice
- e) se redă poziție semișezândă

Sursa Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă 2008 pag.81

**96.** CM Identificați intervențiile asistentului medical în tusea uscată:

- a) redarea poziției de drenaj
- b) la indicația medicului se vor administra preparate antitusive
- c) se indică proceduri fizioterapeutice
- d) asigurarea pacienților cu scui pătoare individuală
- e) administrarea preparatelor mucolitice

Sursa Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă 2008 pag.80

**97.** CM Selectați utilajul necesar pentru determinarea tensiunii arteriale:

- a) fonendoscop
- b) pulsoximetru
- c) tensiometru
- d) cronometru
- e) foaia de temperatură

Sursa Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă 2008 pag.85

**TEMA: NEVOIA DE A-ȘI MENȚINE TEMPERATURA CORPULUI  
ÎN LIMITE NORMALE.**

**98.** CM. Recunoașteți necesitățile organismului pentru menținerea temperaturii corporale în limite normei:

- a) asigurarea stării de bine
- b) activarea sistemului imun
- c) prevenirea convulsiilor
- d) funcționarea normală a organelor și sistemelor
- e) desfășurarea în condiții optime a proceselor metabolice

Sursa: Ghid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. p. 184.

**99.** CS. Temperatura corpului se menține constantă datorită echilibrului:

- a) simpato - parasimpatic
- b) anabolic - catabolic
- c) termogeneză - termoliză
- d) acido-bazic
- e) psiho-emoțional

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

**100.**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. Materialele cursului.

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

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

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

**102.**CS Termogeneză este rezultatul intensificării proceselor de oxidare în:

- a) mușchii netezi
- b) mușchii striați
- c) suprarenale
- d) hipotalamus
- e) hipofiză

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

**103.**CM. Identificați procesele de realizare a termolizei:

- a) evaporare
- b) radiație
- c) conducție
- d) convecție

e) evacuare

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

**104.CM.** Selectați mecanismele fizice care intervin în termoliză:

- a) vasodilatație
- b) relaxare musculară
- c) transpirație
- d) vasoconstricție
- e) contracții musculare

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

**105.CM.** Selectați mecanismele fizice care intervin în termogeneză:

- a) relaxare musculară
- b) transpirație
- c) vasoconstricție
- d) contracții musculare
- e) inhibarea secreției glandelor sudoripare

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

**106.CM.** Selectați mecanismele de acțiune a hipotalamusul când temperatura mediului înconjurător scade:

- a) activarea termogenezei
- b) conservarea căldurii
- c) supresia termolizei
- d) creșterea activității musculare
- e) creșterea secreției glandelor sudoripare

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

**107.CM.** Selectați mecanismele de acțiune a hipotalamusului când temperatura mediului înconjurător crește:

- a) creșterea termolizei
- b) creșterea termogenezei
- c) supresia termogenezei
- d) supresia termolizei
- e) creșterea activității musculare

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

**108.CM.** Identificați factorii care influențează satisfacerea nevoii de a menține temperatura corpului în limitele normale:

- a) factorii culturali
- b) factori biologici
- c) factorii etnici
- d) factori psihologici
- e) factori sociologici

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

**109.CM** Selectați factori biologici care influențează satisfacerea nevoii de a menține temperatura corpului în limitele normale:

- a) vârsta
- b) activitatea fizică
- c) constituția
- d) alimentația
- e) variația diurnă

Sursa: Chid de nursing. Lucreția Titircă. Vol.1; 2008; p. 185. Materialele cursului.

**110.CM** Selectați elementele necesare pentru aprecierea independenței în satisfacerea nevoii de menținere a temperaturii corpului în limitele normale:

- a) temperatura corporală
- b) frecvența respirației



- c) starea tegumentelor
- d) temperatura mediului ambiant
- e) frecvența scaunului/defecațiilor

Sursa: Chid de nursing. Lucreția Titircă. Vol.1; 2008; p. 185. Materialele cursului.

**111.CM** Desemnați intervențiile nursei pentru asigurarea independenței în menținerea temperaturii corpului în limitele normale când temperatura mediului ambiant este crescută:

- a) recomandă/asigură lichide și alimente răcite
- b) recomandă/asigură alimente cu valoare calorică redusă
- c) recomandă/asigură alimentele cu valoare calorică mare
- d) recomandă/asigură îmbrăcăminte lejeră
- e) recomandă/asigură ventilarea încăperii

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

**112.CM** Desemnați intervențiile nursei pentru asigurarea independenței de menținere a temperaturii corpului în limitele normale când temperatura mediului ambiant este scăzută:

- a) recomandă/asigură alimentele cu valoare calorică crescută
- b) recomandă/asigură încălzirea corpului prin metode electrice
- c) recomandă/asigură crească cantitatea de alimente
- d) recomandă/asigură lichide și alimente calde
- e) recomandă/asigură îmbrăcăminte caldă

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

**113.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.

**114.CS** Alegeți intervenția autonomă ale nursei care nu este aplicată în perioada de debut a febrei frisonantă:

- a) asigură încălzirea pacientul
- b) asigură hidratarea cu lichide calde
- c) crește temperatura mediului
- d) aplică duș rece
- e) face bilanțul hidric

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

**115.CS** Selectați semnele clinice care nu sunt caracteristice stării febrile în perioada de debut:

- a) tegumente calde, roze, umede
- b) tegumentele palide, reci, uscate
- c) "piele de găină"
- d) senzație de frig
- e) contracții musculare

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

**116.CM** Selectați semnele clinice caracteristice stării febrile în perioada de declin:

- a) contracții musculare
- b) senzație de sete, oligurie
- c) tegumente calde, roze, umede
- d) tegumentele palide, reci, uscate
- e) urinări concentrate și puține

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

**117.CM** Identificați intervenții autonome ale nursei în perioada de declin a febrei:

- a) schimbă lenjeria de pat și corp
- b) menține igiena tegumentelor
- c) administrează antipiretice
- d) administrează/ recomandă lichide
- e) calculează bilanțul hidric

Sursa: Ghid de nursing. Lucreția Titircă. Vol.1; 2008; p. 187. Materialele cursului.

**118.CM** Selectați clasificarea febrei după înălțime:

- a) febra subacută
- b) febră continuă
- c) hiperpirexie
- d) febră moderată
- e) febră ridicată

Sursa Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă 2008 pag.241

**119.CM** Identificați manifestările caracteristice hipotermiei:

- a) senzație de amorțeli și furnicături
- b) hiperpirexia
- c) cianoză
- d) transpirație
- e) somnolență

Sursa Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă 2008 pag.242

#### TEMA: NEVOIA DE A MÂNCA ȘI A BEA. NEVOIA DE A ELIMINA.

**120.CS** Selectați sursa principală de energie a organismului:

- a) vitamine
- b) proteine
- c) lipide
- d) hidrații de carbon
- e) sărurile minerale

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag 108

**121. CS** Precizați varianta de răspuns care explică deficitul în cadrul nevoii de a mânca și a bea:

- a) aport suficient de elemente nutritive
- b) aport insuficient de alimente nutritive, insuficiența în calitate și cantitate
- c) lipsa poftei de mâncare
- d) valoare mică acordată mâncării
- e) aport alimentar exagerat cantitativ și calitativ

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag 112

**122.CS** Bulimia este:

- 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) Repulsie de alimente, însoțită de pierderea totală a poftei de mâncare

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag. 114

**123.CS** Identificați regimul dietetic care este recomandat pacienților cu dizenterie:

- a) regim de cruțare a stomacului
- b) regim de curățare a ficatului

- c) regim de cruțare a intestinului gros
- d) regim de cruțare a mucoasei bucale
- e) regim bogat în vitamine

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag. 116

**124.CS** Selectați calea prin care nu se realizează hidratarea organismului:

- a) orală
- b) rectală
- c) perfuzia intravenoasă
- d) duodenală
- e) intramusculară

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag. 134

**125.CS** Selectați calea prin care NU se realizează excreția deșeurilor din organism:

- a) aparat renal
- b) piele
- c) aparat digestiv
- d) aparat cardiovascular
- e) aparat respirator

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag 136-137

**126.CS** Selectați noțiunea de ischiurie:

- a) incapacitatea de a elimina mase fecale
- b) lipsa secreției renale
- c) incapacitatea vezicii urinare de a-și evacua conținutul
- d) lipsa de control al sfincterului
- e) tranzit intestinal accelerat

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag 146

**127.CS** Identificați factorul declanșator care nu determină apariția diareei:

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

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag 149

**128.CS** Alegeți manifestarea de dependență în constipație:

- a) colică
- b) semne de deshidratare
- c) tenesme
- d) miros
- e) aspect deosebit și cu elemente anormale

Lucreția Titircă, Ghid de nursing, pag. 150

**129.CS** Alegeți simptomul care nu face parte din simptomele premergătoare în vomela de origine periferică:

- a) greață
- b) salivă abundentă
- c) tahicardie
- d) diaree
- e) amețeli

Lucreția Titircă, Ghid de nursing, pag. 154

**130.CM** Selectați afecțiunile care necesită mărirea aportului de glucide la copii:

- a) boli febrile
- b) cașexie
- c) denutriție
- d) dislipidemii

e) afecțiuni renale

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag. 108

**131.CM** Alegeți sursele de ordin fizic care duc la dificultatea 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

**132.CM** Selectați modurile de alimentare a pacienților:

- a) activ
- b) mixt
- c) pasiv
- d) natural
- e) artificial

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag. 121

**133.CM** Identificați procedeele de realizare a alimentației artificiale:

- a) clister
- b) gastrostomă
- c) sondă gastrică sau intestinală
- d) per os
- e) pe cale parenterală

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag. 125

**134.CM** Selectați proprietățile pe care trebuie să le posedate hrana administrată pe cale parenterală:

- a) au valoare calorică ridicată
- b) pot fi utilizate direct de țesuturi
- c) au proprietăți antigenice
- d) nu au acțiune iritantă sau necrozantă
- e) nu au proprietăți antigenice

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag. 127

**135.CM** Selectați repartizarea apei libere în organismul uman:

- a) 70% intracelular
- b) 15% interstițial
- c) 50% intracelular
- d) 5% în lichidul plasmatic
- e) 15% în lichidul plasmatic

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag. 128

**136.CM** Identificați manifestările în caz de deshidratare:

- a) ochii adânciți, moi
- b) mucoase uscate
- c) piele uscată cu turgor redus
- d) scăderea eliminării urinare
- e) pleoape edemate

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag. 130

**137.CM** Selectați tipurile de fluide:

- a) izotonice
- b) naturale
- c) hipotonice
- d) artificiale
- e) hipertotonice

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag. 133

**138.CM** Identificați manifestările în hiperpotasemie:

- a) greață, crampe abdominale
- b) scăderea poftei de mâncare
- c) diaree
- d) aritmii
- e) parestezii, slăbiciune

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag. 132

**139.CM** Identificați manifestările în hiponatremie:

- a) cefalee
- b) grețuri
- c) anxietate
- d) piele umedă
- e) sete

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag. 131

**140.CM.** Selectați din ce este format scaunul:

- a) soluție apoasă
- b) număr mare de microbi
- c) celule descumate de pe suprafața tubului digestiv
- d) reziduuri rămase în urma digestiei alimentelor
- e) produsele de excreție a tubului digestiv și glandelor anexe

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag 139

**141.CM.** Recunoașteți dereglările cantitative ale diurezei:

- a) poliurie
- b) oligurie
- c) anurie
- d) albuminurie
- e) izostenurie

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag 144

**142.CM.** Enumerați factorii declanșatori în diaree:

- a) cauze nervoase
- b) exacerbarea peristaltismului intestinal
- c) cauze inflamatorii
- d) conținut intestinal cu efect excitant
- e) scăderea resorbției

Lucreția Titircă, Ghid de nursing, pag. 149

**143.CM.** Selectați modificările patologice ale scaunului la copilul mic:

- a) muco-purulente
- b) muco-grunjoase
- c) lichide-semilichide
- d) creatoree
- e) muco-sanguinolente

Lucreția Titircă, Ghid de nursing, pag. 152

**144.CM.** Recunoașteți cauzele ileusului mecanic:

- a) paralizia musculaturii pereților intestinali
- b) ocluzie
- c) strangulații
- d) obstrucții intestinale
- e) spasmul pereților intestinali

Lucreția Titircă, Ghid de nursing, pag. 151

**145.CM.** Identificați clasificarea vomelor după frecvență:

- a) primare
- b) ocazionale

- c) secundare
- d) frecvente
- e) incoercibile

Lucreția Titircă, Ghid de nursing, pag. 154

**146.CM.** Selectați soluțiile cu care este alimentat parenteral pacientul cu vomă:

- a) furosemid
- b) glucoză hipertona
- c) amectecuri de aminoacizi, vitamine și electroliți
- d) hidrolizate proteice
- e) manitol

Lucreția Titircă, Ghid de nursing, pag. 155

**147.CM.** Alegeți parametrii care sunt evaluați la examenarea macroscopică a urinei:

- a) transparența
- b) cilindrii
- c) volum
- d) culoare
- e) compoziția chimică

Lucreția Titircă, Ghid de nursing, pag. 162

**148.CM.** Identificați aspectul expectorației în caz de edem pulmonar:

- a) muco-purulent
- b) spumos, sanguinolent
- c) pseudomembranos
- d) seros
- e) purulent

Lucreția Titircă, Ghid de nursing, pag. 159

**149.CM.** Identificați patologia în care apare anuria:

- a) arsuri întinse
- b) stări de șoc
- c) traumatisme lombare
- d) glomerulonefrită acută
- e) transpirații abundente

Lucreția Titircă Ghid de nursing pag 144

**150.CM** Recunoașteți problemele de dependență, care survin când nu este satisfăcută nevoia de a bea și a mânca:

- a) alimentația inadecvată prin deficit
- b) alimentația artificială
- c) alimentație pasivă
- d) alimentația inadecvată prin surplus
- e) refuz de a se alimenta

Sursa Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă 2008 pag.112

**151.CM** Identificați factorii sociologici care influențează satisfacerea nevoii de a bea și a mânca:

- a) emoțiile
- b) clima
- c) cultura
- d) vârsta
- e) activitatea fizic

Sursa Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă 2008 pag.113

**152.CM** Selectați manifestările caracteristice alimentației inadecvate prin surplus:

- a) polifagie
- b) anorexie
- c) disfagie

- d) bulimie
- e) tahipnee

Sursa Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă 2008 pag.114

**153.CM** Identificați intervențiile asistentei medicale în caz de meteorism:

- a) excluderea boboaselor din alimentația pacientului
- b) colectarea materiilor fecale pentru examinări de laborator
- c) administrarea preparatelor fermentative
- d) supravegherea aportului de lichide, nu mai puțin de 2litri/zi
- e) aplicarea tubului de evacuare a gazelor

Sursa Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă 2008 pag.149

**154.CM** Identificați intervențiile asistentului medical în caz de diaree:

- a) se administrează preparate laxative
- b) se colectează materii fecale pentru analize de laborator
- c) se observă frecvența, caracterul scaunului
- d) supravegherea aportului de lichide
- e) alimentație bogată în celuloză

Sursa Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă 2008 pag.14

**155.CM** Identificați intervențiile asistentei medicale în caz de constipație:

- a) repaus la pat
- b) supravegheze aportul de lichide (nu mai puțin de 2 litri/zi)
- c) administreze preparate laxative, purgative
- d) aplică punga cu gheață în regiunea abdomenului
- e) recoltarea maselor fecale pentru analiză

Sursa Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă 2008 pag.151

TEMA: NEVOIA DE A SE MIȘCA ȘI A AVEA O BUNĂ POSTURĂ.

**156.CS.** A se mișca și a avea o buna postura este:

- a) o mișcare coordonată a părților corpului și asigurarea unei bune funcționări a organismului
- b) o schimbare de poziție al unui obiect în timp
- c) o deplasare, parcurgere a distanței cu o anumită viteză în timp
- d) o schimbarea poziției unui corp față de altul
- e) o schimbare continuă a configurației unui sistem fizic

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

**157.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

**158.CS.** Mișcarea de aducție reprezintă:

- a) îndepărtare față de axa mediană a corpului
- b) apropiere față de axa mediană a corpului
- c) mișcare de apropiere sau îndepărtare a doua segmente apropiate (braț/antebraț, gambă/coapsă)
- d) mișcare realizată în jurul axa care trece de-a lungul segmentului care se deplasează
- e) mișcare complexă, care totalizează flexia, extensia, abducția și le asociază cu rotația

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

**159.CS.** Mișcarea de abducție reprezintă:

- a) îndepărtarea față de axa mediană a corpului

- b) apropierea față de axa mediană a corpului
- c) mișcarea complexă, care totalizează flexia, extensia, abductia și le asociază cu rotația
- d) apropierea sau îndepărtare a doua segmente apropiate (braț/antebraț, gambă/coapsă)
- e) mișcarea realizată în jurul axei care trece de-a lungul segmentului care se deplasează

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

**160.** CS. Mișcarea de flexie/extensie 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
- d) mișcarea realizată în jurul axei care trece de-a lungul segmentului care se deplasează
- e) mișcarea complexă, care totalizează flexia, extensia, abducția și le asociază cu rotația

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

**161.** CS. Mișcarea de rotație reprezintă:

- a) îndepărtarea față de axa mediană a corpului
- b) apropierea față de axa mediană a corpului
- c) mișcarea de apropiere sau îndepărtare a două segmente apropiate (braț, antebraț, gambă, coapsă)
- d) mișcarea realizată în jurul axei care trece prin lungul segmentului care se deplasează
- e) mișcarea complexă, care totalizează flexia, extensia, abducția și le asociază cu rotația

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

**162.** CS. Mișcarea de circumducție reprezintă:

- a) îndepărtarea față de axa mediană a corpului
- b) apropierea față de axa mediană a corpului
- c) apropierea sau îndepărtare a două segmente apropiate (braț/ antebraț, gambă/coapsă)
- d) mișcarea în jurul axei care trece de-a lungul segmentului care se deplasează.
- e) mișcarea complexă, care totalizează flexia, extensia, abducția și le asociază cu rotația

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

**163.** CS. Sintagma „Exercițiile fizice” reprezintă:

- a) metodă de măsurare a mișcării unui obiect
- b) schimbare de poziție
- c) activitate fizică pentru a îmbunătăți randamentul muscular și circulator
- d) mișcare absolută ce nu poate fi determinată
- e) poziție constantă (invariabilă) a unui obiect sau organism

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

**164.** CS. „Imobilitatea” în problemele de satisfacție a nevoii de a se mișca și a avea o bună postură reprezintă:

- a) diminuare sau o restricție a mișcării, fiind recomandată ca metodă terapeutică
- b) creștere a ritmului și a activităților individului, determinate de instabilitatea emoțională
- c) incapacitatea individului de a-și coordona mișcările diferitelor grupe mușchi
- d) orice poziție care nu respectă principiile anatomice ale corpului și care predispozează individul la diferite deformări
- e) dificultăți, restrângeri asemănătoare problemelor de dependență ale nevoii de a respira

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

**165.** CS. „Hiperactivitatea” în problemele de satisfacere a nevoii de a se mișca prezintă:

- a) diminuare sau o restricție a mișcării, fiind recomandată, adesea, ca metodă terapeutică
- b) creșterea a ritmului și a activităților individului, determinată de instabilitatea emoțională
- c) dificultate sau incapacitate a individului de a-și coordona mișcările diferitelor grupuri de mușchi
- d) poziție care nu respectă principiile anatomice ale corpului și care predispozează individual la diferite deformări



- e) dificultate, restrângere asemănătoare problemelor de dependență ale nevoii de a respira și de a avea o bună respirație  
sursa: Ghidul de nursing. Titica L. Vol.I pag.191

**166.** CS. „Necoordonarea mișcărilor” în problemele de satisfacerea nevoii reprezintă:

- a) o diminuare sau o restricție a mișcării, fiind recomandată, adesea, ca metodă terapeutică  
b) o ritmului și a activităților individului, determinată de instabilitatea emoțională  
c) o dificultate sau incapacitate a individului de a-și coordona mișcările diferitelor grupe musculare  
d) orice poziție care nu respectă principiile anatomice ale corpului și care predispune individul la diferite deformări  
e) orice dificultăți, restricții asemănătoare problemelor de dependență ale nevoii de a respira

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

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

- a) o diminuare sau o restricție a mișcării, fiind recomandată, adesea, ca metodă terapeutică  
b) o creșterea ritmului și a activităților individului, determinată de instabilitatea emoțională și de pierderea ideilor  
c) o dificultate sau incapacitatea individului de a-și coordona mișcările diferitelor grupe musculare  
d) orice poziție care nu respectă principiile anatomice a corpului și care predispune individual la diferite deformări  
e) orice dificultăți, restrângeri asemănătoare ca în cadrul problemelor de dependență a nevoii de a respira și de a avea o bună respirație

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

**168.** CM. Menținerea independenței mișcărilor corpului și a bunei posturi este determinată de integritatea:

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

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

**169.** 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

**170.** 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

**171.** CM. Care sunt manifestările factorilor 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

**172.** CM. Tipurile de exerciții fizice sunt:

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

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

**173.** CM. Care sunt problemele de dependență în satisfacerea nevoii de a se mișca?

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

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

**174.** 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

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

- a) planifică un program de exerciții, în funcție de cauza imobilizării și capacității pacientului
- 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 profunde

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

**176.** CM. Manifestările de dependență în „Hiperactivitate” sunt:

- a) vorbirea multă, precipitată
- b) mișcările rapide și frecvente
- c) contracții involuntare a unuia sau a mai multor mușchi
- d) buna dispoziție, de obicei, nemotivată
- e) prezența parezelor

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

**177.** 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

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

- a) înlăturarea stimulilor din mediul înconjurător
- b) asigurarea condițiilor ca bolnavul să facă băi calde
- 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

**179.** CM. Sursele de dificultate în „Necoordonarea mișcărilor” sunt:

- a) deficitul senzorial și leziuni ale sistemului nervos central
- b) boala Parkinson
- c) boala Alzheimer
- d) izolarea, eșecul
- e) stresul efect secundar al unor medicamente

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

**180.** CM. „Necoordonarea mișcărilor” are următoarele manifestări de dependență:

- a) ataxie
- b) akinezie
- c) convulsii
- d) pierderi de memorie
- e) hipertrofie musculară

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

**181.** CM. Intervențiile asistentului medical la pacienții cu „Necoordonarea mișcărilor” constau în:

- a) pregătirea psihică a pacientului, în vederea oricărei tehnici de îngrijire
- b) planificarea unui program de exerciții și de mers
- c) administrarea medicației antiparkinsonice
- d) administrarea medicației antialzheimer
- e) administrarea tratamentului tranchilizant

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

**182.** 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

**183.** 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

**184.** 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

**185.** CM. Obiectivele asistentei la pacienții cu postură inadecvată în satisfacerea nevoii de a se mișca sunt:

- a) ajută pacientul să aibă o postură adecvată
- b) preîntâmpină complicațiile ca escare, anchiloze, contracturi
- c) ajută pacientul să-și mențină integritatea fizică
- d) favorizează circulația sângelui, respirația, drenajul secrețiilor
- e) izolează pacientul

TEMA: NEVOIA DE A FI CURAT, ÎNGRIJIT, DE A-ȘI PROTEJA TEGUMENTELE ȘI MUCOASELE. NEVOIA DE A EVITA PERICOLELE.

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

- a) spirituali
- b) biologici
- c) psihologici
- d) sociali
- e) culturali

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

**187.CS.** Care factor biologic NU poate influența satisfacerea nevoii de a fi curat?

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

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

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

- f) vârsta
- g) temperatura
- h) genetici
- i) exercițiile fizice
- j) alimentația

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

**189.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.

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

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

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

**191.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.

**192.CM.** Intervențiile nursei pentru pacientul cu carențe igienice sunt:

- a) indicați necesitatea igienei personale
- b) ajutați pacientul în funcție de starea generală să-și facă baie sau duș
- c) efectuați toaleta pe regiuni dacă este necesar
- d) asigurați temperatura camerei 20-22<sup>0</sup> C și apei 37-38<sup>0</sup> C
- e) ajutați pacientul să se îmbrace, să se pieptene, să-și facă toaleta cavității bucale

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

**193.CS.** Care scopul 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.

**194.CS.** Selectați afirmațiile corecte referitor la tehnica îngrijirii ochilor

- a) spălăm ochii cu apă distilată, ștergem cu prosopul curat
- b) îndepărtăm secrețiile oculare de la comisura externă spre cea internă cu un tampon steril, spălăm ochii cu mâna acoperită cu mănuși, ștergem cu prosopul curat
- c) îndepărtăm secrețiile oculare de la comisura internă cu un tampon steril, spălăm ochii cu mâna acoperită cu mănuși sterile, ștergem cutampon steril
- d) ștergem ochii cu o batistă
- 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.

**195.CS.** Alegeți 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.

**196.CS.** Pentru a menține suplețea corneei la pacientul inconștient, care nu are reflexul palpebral este necesar:

- a) picurăm "lacrimi artificiale"
- b) picurăm soluție fiziologică
- c) picurăm soluție ce conține antibiotice
- d) masam 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.

**197.CS.** Selectați tehnica corectă în cazul când ochiul rămâne deschis la pacientul inconștient

- a) se aplică comprese îmbibate apă curată și se îndepărtează în mod regulat secrețiile oculare
- b) se aplică comprese îmbibate cu se fiziologic și se îndepărtează în mod regulat secrețiile oculare

- c) se aplică comprese îmbibate cu mușețel și se îndepărtează în mod regulat secrețiile oculare
- d) îndepărtăm secrețiile oculare de la comisura externă spre cea internă cu un tampon steril, spălăm ochii cu mâna acoperită cu mănuși, ștergem cu prosopul curat
- e) îndepărtăm secrețiile oculare de la comisura internă spre cea externă cu un tampon steril, spălăm ochii cu mâna acoperită cu mănuși, ștergem cu prosopul curat

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

**198.CM.** Care este scopul îngrijirii mucoasei nazale ?

- a) menținerea permeabilității căilor respiratorii
- b) menținerea igienei mucoasei
- c) prevenirea escarelor în cazul în care pacientul prezintă sonde introduse în căile nazale
- d) prevenirea infecțiilor nazale în cazul în care pacientul prezintă sonde introduse 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.

**199.CS.** Selectați materialele necesare pentru îngrijirea mucoasei nazale:

- a) soluție fiziologică, tampoane, tifon, mănuși, tăviță renală mănuși
- b) tampoane sterile montate pe bastonașe, se fiziologic, H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> diluată, tăviță renală mănuși
- c) apă oxigenată, comprese, tampoane din tifon, mănuși
- d) apă curată, 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.

**200.CS.** Selectați afirmația corectă referitor la tehnica îngrijirii mucoasei nazale:

- a) spălăm mucoasa cu apă distilată, ștergem cu prosopul curat
- b) curățăm fosele nazale, fiecare câte un tampon umezit în ser fiziologic
- c) aplicăm comprese îmbibate apă curată și se îndepărtează în mod regulat secrețiile
- d) picurăm soluții nazale
- e) picurăm apă oxigenată

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

**201.CM.** Selectați tehnica corectă în cazul dacă pacientul prezintă sondă nazală:

- a) dezlipim emplastrul cu care este fixată sonda, retragem 5-6 cm
- b) îndepărtăm crustele după mucoasa nazală cu tamponul umezit în apă oxigenată diluată
- c) reintroducem sonda nazală
- d) fixăm sonda nazală
- e) picurăm apă oxigenată

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

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

- a) menținerea bolnavului într-o stare de igienă perfectă
- b) menținerea funcției auditive
- c) menținerea stării de curățenie a 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.

**203.CM.** Selectați afirmațiile corecte referitor la tehnica îngrijirii urechilor:

- a) se curăță conductul auditiv extern cu un tampon uscat

- b) se spală pavilionul urechii și conductul auditiv extern cu apă oxigenată
- c) se spală pavilionul urechii cu mâna acoperită cu mănușă de bumbac cu săpun, curățind cu atenție șanțurile pavilionului și regiunea retroauriculară
- d) se spală pavilionul urechii cu mâna acoperită cu mănușă de bumbac cu săpun, curățind cu atenție șanțurile pavilionului și regiunea retroauriculară
- e) se usucă cu un prosop pavilionul urechii și conductul auditiv extern

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

**204.CS** Pericolul de lezare a timpanului în timpul îngrijirii urechii va fi evitat dacă:

- a) introducem tamponul în conductul auditiv extern peste limita vizibilității
- b) introducem tamponul în conductul auditiv extern la limita vizibilității
- c) introducem tamponul în conductul auditiv extern cu atenție în apropierea timpanului
- d) introducem tamponul la nivelul treimii anterioare a conductul auditiv extern
- e) introducem tamponul în conductul auditiv extern cu ajutorul unui port tampon

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

**205.CM.** Selectați tehnica corectă în cazul îngrijirii cavității bucale la un pacient inconștient:

- a) se introduce deschizătorul de gură între arcadele dentare
- b) se șterg limba, bolta palatină, suprafața internă și externă a arcadele dentare cu mișcări dinăuntru în afară
- c) se șterg dinții cu același tampon
- d) se șterg dinții cu un alt tampon
- e) la sfârșit se ung buzele

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.pag.262.

**206.CS.** Care tehnică Nu se aplică în îngrijirea cavității bucale la un pacient inconștient

- a. se introduce deschizătorul de gură între arcadele dentare
- b. se șterg dinții cu același tampon cu care se șterge limba
- c. se șterg limba, bolta palatină, suprafața internă și externă a arcadele dentare cu mișcări dinăuntru în afară
- d. se șterg dinții cu un alt tampon
- e. la sfârșit se ung buzele

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.pag.262.

**207.CM.** Selectați tehnica corectă în cazul îngrijirii cavității bucale la un pacient inconștient cuproteză dentară

- a) se introduce deschizătorul de gură între arcadele dentare
- b) se șterg limba, bolta palatină, suprafața internă și externă a arcadele dentare cu mișcări dinăuntru în afară
- c) proteza dentară va fi curățită fiind păstrată în cavitatea bucală cu un tampon aparte
- d) proteza dentară se scoate, se va spăla și păstra într-un pahar cu apă
- e) toaleta cavității bucale se poate face cu indexul acoperit cu un tampon de tifon, mâna fiind îmbrăcată în mănușă

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008. pag.262

#### TEMA: NEVOIA DE A COMUNICA

**208.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

**209.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.

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

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

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

**211.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.

**212.CS** Care dintre următorii NU este factor psihologic care poate influența satisfacerea nevoii de comunicare?

- a) gradul de inteligență
- b) capacitatea de imaginație
- c) capacitatea memoriei
- d) gradul de rudenie cu interlocutorul
- e) gradul de percepție a fenomenelor

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

**213.CS** Factori sociologici care pot influența satisfacerea nevoii de comunicare sunt, cu excepția:

- a) atitudinea față de sistemul medical
- b) anturajul individului
- c) capacitatea de a se afirma
- d) climatul armonios în anturaj
- e) statutul social și cultural

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

**214.CS.** Stările care determină independență pentru nevoia de comunicare:

- a) acuitate auditivă bună
- b) acuitate vizuală diminuată
- c) acuitatea gustativă pierdută
- d) sensibilitatea tactilă pierdută pe dreapta
- e) limbaj neclar/nearticulat

Sursa. Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. p.245.

**215.CM.** Stările care determină dependență pentru nevoia de comunicare:

- 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.

**216.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. Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. p.246.

**217.CS.** Care dintre următoarele stări clinice NU poate influența dependența de comunicare?

- a) hipoacuzia
- b) hiperestezie
- c) anosmie
- d) anxietate
- e) polifagie

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

**218.CM** Selectați intervențiile necesare pentru pacientul după accident vascular cerebral (1 săpt.) cu deficit senzorial și motor de tip hemiplegie:

- 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

**219.CM.** Identificați factorii care influențează satisfacerea nevoii de a se recrea :

- a) emoțiile
- b) durerea
- c) vârsta
- d) cultura
- e) lezarea integrității fizice

Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag. 343

**220.CM.** Nevoia de a acționa conform propriilor credințe și valori este influențată de: următorii factori sociologici în afară de:

- a) gesturi corporale
- b) atitudini corporale
- c) emoții
- d) cultura
- e) apartenența

Sursa :Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag. 32

**221.CS.**Un factor psihologic care influențează satisfacerea nevoii de a învăța este:

- a) mediul ambiant
- b) motivarea
- c) capacitatea fizică
- d) vârsta
- e) sexul

Ghid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag. 347

**222.CM.**„Învățarea" este o problemă comună a următoarelor domenii:

- a) pedagogiei
- b) psihologiei

- c) eticii
- d) sociologiei
- e) farmacologiei

Ghid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag. 346

**TEMA: NEVOIA DE A FI PREOCUPAT ÎN VEDEREA REALIZĂRII. NEVOIA DE A ACȚIONA CONFORM PROPRIILOR CONVINGERI ȘI VALORI DE A PRACTICA RELIGIA.  
NEVOIA DE A SE RECREA. NEVOIA DE A ÎNVĂȚA CUM SA-ȘI PĂSTREZE SĂNĂTATEA.**

223.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.

224.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 sau cosmosul
- d) emoțiile
- e) stări dificile

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

225.CM. Identificați factorii sociologici care pot influența satisfacerea nevoii de a acționa conform propriilor convingeri și valori.

- a) cultura
- b) curentul social
- c) apartenența religioasă
- d) comunicarea cu Ființa supremă
- e) stări dificile

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

226.CM. Selectați intervențiile nursei pentru menținerea independenței în satisfacerea nevoii de acționa 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.

227.CM. Enumerați intervențiile nursei pentru menținerea independenței referitor la nevoia de a acționa conform propriilor convingeri și valori

- a) indică pacientului și aparținătorilor de a acționa conform valorilor necesare
- b) indică pacientului și aparținătorilor de a acționa 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.

228.CM. Indicați problemele de dependență în cazul nevoii de a acționa 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.

229.CM. Indicați problemele de dependență în cazul nevoii de a acționa conform propriilor convingeri și valori

- a) neliniște față de semnificația maladiei
- b) neliniște față de semnificația propriei existențe
- c) dificultatea de a acționa 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.

230.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.

231.CS. Indicați care este unul din obiectivele intervenției asistentului în cazul pacientului cu sentiment de culpabilitate

- a) strarea 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.

232.CS. Indicați care este unul din obiectivele intervenției asistentului în cazul pacientului cu sentiment de culpabilitate

- a) pacientul să fie echilibrat psihic
- b) pacientul să-și recapete încrederea în sine
- c) pacientul să poată de a lua decizii
- d) pacientul să fie preocupat de credințe
- e) pacientul să fie preocupat de valori

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

233.CS. Indicați obiectivul intervenției asistentului în cazul pacientului cu sentiment de frustrare

- a) pacientul să-și păstreze sentimentele pozitive
- b) pacientul să-și recapete încrederea în sine și să aibă o stare psihică bună

- c) pacientul să-și păstreze imaginea pozitivă față de persoanele dragi
- d) pacientul să-și păstreze imaginea pozitivă față de aparținători
- e) pacientul să-și păstreze imaginea pozitivă față de sine

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.pag.330.

234.CM. Care este rolul nursei în susținerea spirituală a pacientului?

- a) să aprecieze influența credinței pentru fiecare pacient, în funcție de starea socială a pacientului
- b) să aprecieze influența credinței pentru fiecare pacient, în funcție de maladia pacientului
- c) să aprecieze importanța credinței pentru fiecare pacient, în funcție de stadiu său de dezvoltare
- d) credința influențează modul de viață, atitudinea, sentimentele pacientului față de boală și moarte
- e) credința nu influențează modul de viață, sentimentele pacientului față de boală și moarte

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.pag.330.

235.CM. Care este impactul credinței religioase asupra îngrijirilor de sănătate?

- a) restricții asupra efortului fizic
- b) restricții asupra dietei alimentare
- c) restricții la administrarea de medicamente, vaccinuri, sânge
- d) acceptarea planificării familiei
- e) dorința de a sta lângă pacientul muribund și a îndeplini anumite ritualuri

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.pag.331.

236.CM. Identificați persoanele care au nevoie de asistență spirituală

- a) singure, care au vizitatori
- b) singure, care au puțini vizitatori
- c) muribunzi
- d) reprezintă manifestări de dependență în satisfacerea nevoii
- e) reprezintă manifestări clinice pronunțate

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.pag.331.

237.CM. Pentru facilitarea satisfacerii nevoii spirituale ale pacientului este necesar să:

- a) ajutăm pacientul să-și exprime disconfortul spiritual
- b) identificăm simptomele apărute la pacient
- c) evenimentele religioase nu vor fi marcate, pentru evitarea emoțiilor
- d) permitem vizita preotului
- e) permitem pacientului citirea cărților religioase

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008. pag.331.

238.CS. În cazul unui conflict între doctrina religioasă și recomandările terapeutice pacientul necesită:

- a) să acționăm după principiu paternalist
- b) să fie invitat reprezentantul cultelor pentru soluționarea problemelor
- c) să fie invitate rudele pentru soluționarea problemelor
- d) să fie anunțat medicul care tratează pacientul
- e) să fie informat despre necesitatea promovării sănătății

Lucreția Titircă. Ghid de nursing. Vol I: Tehnici de evaluare și îngrijiri corespunzătoare nevoilor fundamentale. București. 2008.pag.331

239.CM. Selectați manifestările de independență în satisfacerea nevoii de a învăța:

- a) satisfacția

- b) învățarea
- c) deprinderea
- d) cunoașterea
- e) educația

Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. p.348

240.CS Care din următoarele intervenții ale asistentului NU REFLECTĂ menținerea independenței nevoii de a învăța.

- a) elaborează obiective de învățare cu pacientul
- b) ia decizii de una singură
- c) susține motivarea pacientului
- d) organizează activități de educație
- e) prezintă materiale cu subiecte interesante

Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag.348

#### NEVOIA DE A DORMI ȘI A SE ODIHNI

241. CM. Identificați condițiile pentru odihnă eficientă:

- a) eliminarea surselor perturbatoare ce produc stări de iritare și nervozitate
- b) controlul durerii
- c) asigurarea unei temperaturi optime a mediului
- d) asigurarea lenjeriei de pat
- e) poziții corporale forțate

Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag.232

242. CM. Selectați manifestările hipersomniei:

- a) ore excesive de somn
- b) prelungirea duratei de somn
- c) intensificarea profuzimei somnului
- d) dificultatea de a dormi
- e) somn superficial

Chid de nursing. Lucreția Titircă. Pag. 230

243.CM Enumerați factorii care influențează satisfacerea nevoii de a dormi:

- a) biologici
- b) sociologici
- c) vârsta
- d) psihologici
- e) anxietatea, teama, neliniștea, stresul emotional

Chid de nursing. Lucreția Titircă. Pag. 229

244.CM. Selectați manifestările insomniei:

- a) somnolență
- b) somn prelungit
- c) intensificarea profuzimei somnului
- d) dificultatea de a dormi
- e) somn necalitativ

Chid de nursing. Lucreția Titircă. Pag. 231

245. CM. Enumerați intervențiile asistentului medical pentru menținerea nevoii de a dormi, a se odihni:

- a) respectă dorințele și deprinderile pacientului
- b) observă necesitățile organismului și munca depusă
- c) îi explică necesitatea menținerii unei vieți ordonate, cu un program stabilit
- d) îl învață tehnici de relaxare și modalități care să-i favorizeze somnul

Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag. 221

246. CM. Identificați problemele de dependență în satisfacerea nevoii de a dormi și odihni

- a) Somn calitativ și cantitativ
- b) hipersomnie

- c) disconfort/ incomoditate
- d) fatigabilitate
- e) somn regenerativ

Chid de nursing. Lucreția Titircă. Pag. 232

247. CM. Enumerați sursele de dificultate de ordin fizic care influențează nevoia de a dormi și odihni:

- a) surmenajul fizic și intelectual;
- b) sedentarismul și lipsa de activitate;
- c) regim alimentar neechilibrat, cu mese copioase seara
- d) anxietate, neliniște
- e) program de activitate

Chid de nursing. Lucreția Titircă. Pag. 233

248. CS. Identificați ce reprezintă somnul perturbat cantitativ:

- a) Ore insuficiente de somn în 24h
- b) Ore suficiente de somn în 24h
- c) Somn calitativ
- d) Somn cantitativ
- e) Somn revigorant

Chid de nursing. Lucreția Titircă. Pag. 230

249. CM. Enumerați intervențiile asistentului medical – pacient cu insomnie:

- a) oferă pacientului o cană cu lapte cald înainte de culcare
- b) recomandă pacientului o baie caldă înainte de culcare
- c) întocmește un program de odihnă corespunzător organismului
- d) exerciții fizice înainte de culcare
- e) recomandă o cafea călduță înainte de culcare

Chid de nursing. Lucreția Titircă. Pag. 230

250. CM. Enumerați intervențiile asistentei medicale – pacient cu hipersomnie

- a) identifică cu pacientul metodele de diminuare a factorilor cauzatori
- b) creează un climat de încredere, încurajează și liniștește pacientul
- c) aplică tehnici de îngrijire curentă
- d) recomandă lapte cald înainte de culcare
- e) recomandă muzică liniștitoare

Chid de nursing. Lucreția Titircă. Pag. 229

251. CM. Slectați factorii psihologici care influențează satisfacerea nevoii de a dormi, odihni:

- a) anxietatea
- b) vârsta
- c) teama
- d) neliniștea
- e) locul de odihnă

Sursa: Chid de nursing. Lucreția Titircă. Pag. 230

252. CM. Identificați manifestările de independență pentru un somn calitativ:

- a) regenerativ
- b) calm
- c) cu întrerupea
- d) adormire cu ușurință
- e) somn superficial

Sursa: Chid de nursing. Lucreția Titircă. Pag. 227

253. CS. Identificați durata somnului la nou-născut:

- a) 16-20 ore
- b) 14-16 ore
- c) 10-14 ore

- d) 12-14 ore
- e) 9-13 ore

Sursa: Chid de nursing. Lucreția Titircă.Pag. 228

254.CS. Identificați durata somnului la adolescent:

- a) 9-13 ore
- b) 10-14 ore
- c) 12-14 ore
- d) 14-16 ore
- e) 16-20 ore

Sursa: Chid de nursing. Lucreția Titircă.Pag. 230

255.CM. Selectați manifestările de independență în atisfacerea nevoii de a învăța:

- a) satisfacția
- b) învățarea
- c) deprinderea
- d) cunoașterea
- e) educația

Sursa: Chid de nursing. Lucreția Titircă.Pag. 225

256. CS. Identificați intervenția asistentului medical care NU reflect menținerea independenței nevoii de a învăța:

- a) Elaborarea obiectivelor de învățare cu pacientul
- b) Ea decizii de una singură
- c) Susține motivarea pacientului
- d) Organizează activități de educație
- e) Prezintă materiale cu subiecte relevante

Sursa: Chid de nursing. Lucreția Titircă. Pag.346

257.CM. Identificați problemele de independență a nevoii de a învăța:

- a) dificultate de a învăța
- b) cunoștințe insuficiente
- c) ignoranță față de dobândirea de noi cunoștințe
- d) neplăcerea de a învăța
- e) refuzul de a învăța

Sursa: Chid de nursing. Lucreția Titircă. 2008. Pag.347

258. CM.Selectați sursele de dificultate de ordin fizic care influențează nevoia de a acționa conform propriilor convingeri și valori:

- a) dezechilibru metabolic
- b) eșec
- c) surmenaj
- d) pierdere
- e) tulburări de gândire

Sursa Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă pag.351

259.CM Selectați sursele de dificultate de ordin sociologic care influențează nevoia de a comunica:

- a) integritatea organelor de simț
- b) percepția
- c) anturajul
- d) cultura
- e) inteligența

Sursa Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă 2008 pag.315

260.CM. Selectați factorii biologici care influențează nevoia de a învăța:

- a) inteligența
- b) vârsta
- c) emoțiile

- d) capacitatea fizică
- e) mediul ambiant

Sursa Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă 2008 pag.346

261.CM Recunoașteți problemele de dependență care apar, când nu este satisfăcută nevoia de a menține temperatura corpului în limite normale :

- a) hipertermia
- b) hiperemia
- c) hipertonia
- d) hipotermia
- e) hipotonia

Sursa Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă 2008 pag.241

262. CM Identificați manifestările de dependență caracteristice insomniei:

- a) narcolepsie
- b) apatie
- c) somnambulism
- d) letargie
- e) subfebrilitate

Sursa Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă 2008 pag.231

263. CM Identificați manifestările de dependență caracteristice posturii inadecvate:

- a) torticolis
- b) tremurături
- c) cifoza
- d) apatie
- e) convulsii

Sursa: Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă. pag.193

264. CM. Identificați 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

Sursa: Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă. pag.79

265.CM. Selectați materiale necesare pentru măsurarea a frecvenței respirației:

- a) cronometru
- b) culoare albastră
- c) foaie de temperatură
- d) carnet pentru notițe
- e) puloximetru

Sursa: Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă. pag.79

266.CM. Identificați 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 10 de secunde
- e) notarea datelor în carnetul personal

Sursa: Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă. pag.79

267.CM. Selectați sterile care vor modifica frecvența respirației fără a avea substrat patologic:

- a) plânsul
- b) anxietatea
- c) efort fizic
- d) disconfortul fizic



e) acidoza metabolică

Sursa: Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă. pag.80

268. CM. Selectați 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

Sursa: Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă. pag.81

269. 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

Sursa: Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă. pag.81

270.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

Sursa: Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă. pag.81

271. CS Selectați manifestările de independență în satisfacerea nevoii de a fi curat, îngrijit, de a proteja tegumentele și mucoasele:

- a) pielea catifelată
- b) edeme
- c) fisuri
- d) pielea cu pustule
- e) pielea cu cruste

Sursa: Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă. pag.252

272.CS Identificați factor biologic care influențează satisfacerea nevoii de a evita pericolul:

- a) salubritatea mediului
- b) anxietatea
- c) vârsta
- d) emoțiile
- e) organizarea socială

Sursa: Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă. pag.276

273. CS Selectați sursă de dificultate de ordin fizic în satisfacerea nevoii de a evita pericolul:

- a) tulburări de gândire
- b) lipsa amenajărilor sanitare
- c) surmenaj
- d) insuficientă cunoaștere de sine
- e) situație de criză

Sursa: Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă. pag.276

274.CM Selectați factori psihologici ce influențează satisfacerea nevoii de a fi curat sunt:

- a) emoțiile
- b) temperatura corpului
- c) cultura
- d) exerciții fizice
- e) educația

Sursa: Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă. pag.254

278. CM: Identificați surse de dificultate de ordin psihic în satisfacerea nevoii de a evita pericolul:

- a) durere
- b) anxietate
- c) afectare fizică
- d) insalubritatea mediului
- e) stres

Sursa: Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă. pag.276

279. CM. Selectați surse de dificultate de ordin fizic în satisfacerea nevoii de a fi curat pot fi:

- a) sărăcie
- b) imobilitate
- c) conflict
- d) dezechilibru
- e) exerciții fizice

Sursa: Ghid de nursing cu tehnici de evaluare. Lucreția Titircă. pag.255

280. CS. Selectați valorile normale ale saturației de oxigen în organism:

- a) 96 %-97%
- b) 94%-95%
- c) 93%-94%
- d) 92%-93%
- e) 91%-92%

Sursa: Suport practice pentru tehnicile de examinare a adultului. Pag. 13

281. CS. Identificați scopul pulsoximetriei la adulți:

- a) determinarea saturației de oxigen
- b) determinarea numărului de bătăi cardiace
- c) obținerea informației despre activitatea inimii
- d) stabilirea dozei terapeutice de medicamente
- e) verificarea vaselor sanguine

Sursa: Suport practice pentru tehnicile de examinare a adultului. Pag. 13

282. CM. Identificați scopurile efectuării antropometriei:

- a) aprecierea stării de nutriției a pacientului
- b) stabilirea necesității calorice
- c) urmărirea evoluției unor afecțiuni
- d) controlul rapid al colesterolului
- e) stabilirea dozei terapeutice a medicamentelor

Sursa: Suport practice pentru tehnicile de examinare a adultului. Pag. 13