



MINISTERUL
EDUCAȚIEI



INSPECTORATUL ȘCOLAR
JUDEȚEAN CLUJ

**CONCURSUL INTERJUDEȚEAN
„ABORDĂRI TRANSCURRICULARE ÎN NURSING”
ETAPA JUDEȚEANĂ
13 APRILIE 2024**

PROBA SCRISĂ

**Calificarea profesională: Asistent medical generalist
An II**

NOTĂ: Toate subiectele sunt obligatorii. Timp de lucru 2 ore. Se acordă 10 puncte din oficiu.

SUBIECTUL I. ALEGERE SIMPLĂ

30 puncte

La următoarele întrebări alegeți un singur răspuns corect, din variantele propuse. Fiecare variantă corectă este punctată cu 1 punct.

1. În infarctul miocardic pot fi folosite următoarele grupe de medicamente:

- A. Antispastice
- B. Anticoagulante
- C. Antiinflamatoare
- D. Vasoconstrictoare

2. Durerea în angina pectorală instabilă durează:

- A. Între 15-30 minute
- B. Peste 30 minute
- C. Mai puțin de 15 minute
- D. Peste 60 minute

3. În insuficiența cardiacă dreaptă pot să apară următoarele semne și simptome:

- A. Febră
- B. Junghi toracic accentuat de inspir
- C. Anasarcă
- D. Wheezing

4. Hipertensiunea arterială în stadiul III se caracterizează prin:

- A. Insuficiență ventriculară dreaptă
- B. Insuficiență ventriculară stângă
- C. Valori ale tensiunii arteriale ce oscilează între normalitate și patologic
- D. AVC-uri (accidente vasculare cerebrale) ischemice

5. Tratamentul în tromboflebita profundă presupune:

- A. În primele zile anticoagulante orale
- B. Tratament de fond pe termen îndelungat cu anticoagulante injectabile
- C. În primele zile anticoagulante injectabile
- D. Folosirea medicamentelor vasodilatatoare

6. În starea de rău astmatic:

- A. Dispneea este de intensitate medie
- B. Apare hemoptizie
- C. Apare hematemeză
- D. Dispneea este preponderent expiratorie

7. Insuficiența respiratorie poate să apară în următoarea situație patologică:

- A. Esofagită
- B. Insuficiență cardiacă stângă
- C. Insuficiență cardiacă dreaptă
- D. Hipertensiune arterială stadiul I și II

8. Pentru pneumoniile bacteriene poate fi adevărată următoarea afirmație:

- A. Se poate realiza tratament cu antivirale
- B. Pneumococul poate genera un tablou clinic sever
- C. Pot să apară complicații și pe un fond de imunitate bună
- D. Virusurile gripale pot genera pneumonii severe

9. În tromboflebita profundă a membrului inferior poate să apară:

- A. Durere la mișcare și la palpare
- B. Edem bilateral
- C. Disconfort în zona inghinală
- D. Parapareză

10. Următoarea afirmație referitoare la apendicita acută este falsă:

- A. Durerea se manifestă la nivelul fosei iliace drepte și poate iradia în zonele învecinate
- B. Se poate complica uneori cu peritonită
- C. Durerea este percepută inițial în hipogastriu
- D. Poate să apară febră

11. Tranzitul intestinal nu este modificat în:

- A. Litiata renală
- B. Ocluzia intestinală
- C. Hernia abdominală
- D. Peritonită

12. Tratamentul în primele zile în pancreatita acută presupune:

- A. Alimentație doar cu alimente lichide
- B. Alimentație hipoproteică
- C. Alimentație parenterală
- D. Alimentație hipolipidică

13. Cardiotonicele digitalice se folosesc în:

- A. Insuficiența cardiacă însoțită de aritmii cu frecvență redusă
- B. Insuficiența cardiacă însoțită de aritmii cu frecvență crescută
- C. Angina pectorală de efort
- D. Arteriopatia cronică obstructivă

14. Hemoptizia este:

- A. Expectorație cu sânge
- B. Vărsătură cu sânge
- C. Scaun cu sânge
- D. Urină cu sânge

15. În insuficiența cardiacă stângă poate să apară:

- A. Anasarcă
- B. Hepatosplenomegalie
- C. Dispnee
- D. Icter

16. Fractura este:

- A. Întreruperea continuității unui os
- B. Ruptură de ligamente
- C. Laxitate articulară
- D. Ruptură de capsulă articulară

17. Hemostaza chirurgicală reprezintă:

- A. Stoparea unei hemoragii prin medicație coagulantă
- B. Totalitatea îngrijirilor chirurgicale care duc la oprirea temporară sau definitivă a unei hemoragii
- C. Dezobstruarea unui vas de un cheag sanguin
- D. Vasoconstricția peretelui unui vas sanguin

18. Dieta în insuficiența cardiacă este:

- A. Hipercalorică
- B. Hiposodată
- C. Hiperproteică
- D. Normosodată

19. Ocluzia mecanică intestinală este:

- A. Întreruperea totală a tranzitului intestinal
- B. O afecțiune autoimună
- C. Întreruperea parțială a tranzitului intestinal
- D. O infecție acută a intestinului subțire

20. Infarctul miocardic reprezintă:

- A. Con tracția miocardului
- B. Necroza miocardului
- C. Inflamația miocardului
- D. Infecția miocardului

21. Principala manifestare de dependență în arteriopatia cronică obstructivă este:

- A. HTA
- B. Claudicație intermitentă
- C. Edeme
- D. Erupecii cutanate

22. În cazul unui pacient cu insuficiență cardiacă dreaptă apare următoarea problemă:

- A. Disconfort abdominal
- B. Alimentație insuficientă cantitativ și calitativ
- C. Alterarea confortului psihic
- D. Toate variantele sunt corecte

23. Complicația potențială la nivelul plăgii este:

- A. Hemoragia
- B. Infecția locală
- C. Eviscerația
- D. Toate răspunsurile sunt corecte

24. În criza de angină pectorală pacientul prezintă:

- A. Dureri precordiale
- B. Hipertensiune arterială
- C. Dispnee de repaus
- D. Cefalee

25. Ocluzia intestinală poate fi cauzată de:

- A. Tumori maligne și benigne
- B. Hernie abdominală
- C. Bride de neoformație
- D. Toate răspunsurile sunt corecte

26. Manifestarea de dependență în pancreatita acută este:

- A. Durere abdominală "în bară" localizată în etajul abdominal superior
- B. Durere abdominală localizată în hipogastru
- C. Durere abdominală localizată în fosa iliaca dreapta
- D. Durere abdominală localizată în hipocondrul drept

27. În apendicita perforată caracterul durerii este:

- A. Lent, cu creștere progresivă a intensității dureroase
- B. Spastic, colicativ
- C. Bruscat, violent
- D. De intensitate mică, aproape insesizabilă

28. În HTA pot fi administrate următoarele:

- A. Inhibitori ai enzimei de conversie
- B. Trombolitice
- C. Anticoagulante
- D. Simpaticomimetice

29. Cauze ale tromboflebitei pot fi următoarele, cu excepția:

- A. Cateterism venos
- B. Coagulopatii
- C. Arteriopatie cronică obstructivă
- D. Puncție venoasă

30. Apendicita se poate complica cu:

- A. Pancreatită
- B. Colecistită
- C. Hepatită
- D. Peritonită

SUBIECTUL II. ALEGERE GRUPATĂ

30 puncte

La următoarele întrebări se propun mai multe variante de răspuns, numerotate cu 1, 2, 3, 4.

Răspundeți cu:

A - dacă variantele 1, 2 și 3 sunt corecte

B - dacă variantele 1 și 3 sunt corecte

C - dacă variantele 2 și 4 sunt corecte

D - dacă varianta 4 este corectă

E - dacă toate cele 4 variante sunt corecte

Fiecare variantă corectă este punctată cu 3 puncte.

1. Profilaxia crizelor de angină pectorală se realizează cu:

- 1. Antihipertensive
- 2. Cardiotonice
- 3. Diuretice
- 4. Regim alimentar hipoglicemic și hipolipidic

2. Entorsele:

- 1. Sunt leziuni traumatice ale articulațiilor
- 2. Interesează ligamentele
- 3. Nu se caracterizează prin pierderea contactului permanent între suprafețele articulare
- 4. Se caracterizează prin întreruperea contactului între suprafețele articulare

3. Cauze ale cardiopatiei ischemice pot fi:

- 1. Ateromatoza coronariană
- 2. Hipertiroidism
- 3. Alimentație bogată în glucide rafinate și lipide animale
- 4. Endocardite

4. Problemele pacientului cu astm bronșic sunt:

- 1. Alterarea respirației
- 2. Alterarea confortului psihic
- 3. Alterarea somnului
- 4. Alterarea tranzitului intestinal

5. Consolidarea fracturii se apreciază clinic prin:

1. Măsurarea temperaturii
2. Dispariția durerii în focar
3. Dispariția confortului psihic
4. Dispariția impotenței funcționale

6. Prevenirea complicațiilor la nivelul plăgii operatorii abdominale constă în:

1. Efectuarea pansamentului aseptice
2. Aplicarea pansamentului compresiv
3. Supravegherea funcțiilor vitale și vegetative
4. Mobilizarea tardivă

7. Intervențiile asistentului medical legate de îngrijirea unui pacient cu astm bronșic vizează

1. Educația și informarea pacientului cu privire la caracterul cronic al bolii sale
2. Recunoașterea de către pacient a semnelor de gravitate ce impun prezentarea sa la spital
3. Evitarea alergenilor
4. Aerisirea corespunzătoare a spațiilor

8. Factorii care determină tensiunea arterială sunt:

1. Volumul de sânge circulant
2. Greutatea corporală
3. Starea peretelui vascular
4. Statusul imunitar

9. Următoarele medicamente sunt bronhodilatatoare:

1. Simpatoliticele
2. Simpaticomimeticele
3. Antiinflamatoarele steroidiene
4. Miofilinul

10. În astmul bronșic:

1. Dispneea este însoțită de wheezing
2. Dispneea este predominant inspiratorie
3. Pot să apară raluri predominant sibilante
4. Pot să apară raluri predominant crepitante

SUBIECTUL III. PROBLEME

30 puncte

Alegeți un singur răspuns corect, la care toate informațiile din coloanele 1, 2 și 3 sunt adevărate. Fiecare variantă corectă este punctată cu 5 puncte.

1. Un pacient se prezintă la medic cu durere retrosternală, dispnee

	1. Diagnostic de boală	2. Investigații paraclinice	3. Tratament
A.	Astm bronșic	Coronarografie	Antiinflamatoare steroidiene
B.	Cardiopatie ischemică	Ecocardiografie	Beta-blocante
C.	Fibrilație atrială	EKG	Simpaticomimetice
D.	Pneumonie pneumococică	Radiografie toracică	Antivirale

2. Un pacient se prezintă la medic cu dispnee, anxietate

	1. Diagnostic de boală	2. Investigații paraclinice	3. Tratament
A.	Astm bronșic	Spirometrie	Simpaticomimetice
B.	Astm cardiac	Ecocardiografie	Antitusive
C.	Pneumonie pneumococică	EKG	Antibiotice
D.	Infarct miocardic	Dozare enzime de necroliză	Procoagulante

3. Un pacient se prezintă la medic cu dispnee, stare generală alterată

	1. Diagnostic de boală	2. Investigații paraclinice	3. Tratament
A.	Angină pectorală instabilă	Markeri de inflamație	Nitrați
B.	Pneumonie pneumococică	Radiografie toracică	Imunosupresoare
C.	Insuficiență respiratorie	Pulsoximetrie	Oxygenoterapie
D.	Infarct miocardic	EKG	Antihistaminice

4. Un pacient se prezintă la medic cu dureri abdominale, stare generală alterată

	1. Diagnostic de boală	2. Investigații paraclinice	3. Tratament
A.	Apendicită	Endoscopie	Antiinflamatoare
B.	Ocluzie intestinală	RMN abdominal	Anticoagulante
C.	Pancreatită	Ecografie abdominală	Alimentație parenterală
D.	Peritonită	Lipidogramă	Antibiotice

5. Un pacient se prezintă la medic cu durere toracică, palpitații

	1. Diagnostic de boală	2. Investigații paraclinice	3. Tratament
A.	Hipertensiune arterială stadiul III	Spirometrie	Inhibitori ai enzimei de conversie
B.	Nevralgie intercostală	Toracocenteză	Oxygenoterapie
C.	Astm bronșic	Bronhoscopie	Beta-blocante
D.	Angină pectorală	Ecocardiografie	Antiaritmice

6. Un pacient se prezintă la medic cu dureri pelviene

	1. Diagnostic de boală	2. Investigații paraclinice	3. Tratament
A.	Fractură de bazin	RMN toracic	Analgezice
B.	Fractură de femur	Radiografie	Imobilizare la pat
C.	Entorsă a genunchiului	Artroscopie	Antibiotice
D.	Luxație a genunchiului	CT genunchi	Antispastice