

Asistent medical generalist

1. Colica biliară – simptomatologie(1p)

- durerea – 0,2p se datorește unor contracții spastice reflexe ale veziculei sau ale căilor biliare, urmate de creșteri ale presiunii din arborele biliar

0,2p - debutează în hipocondrul drept sau în epigastru, se accentuează progresiv, atingând intensitatea maximă în câteva ore și cedează brusc sau lent

0,2p - iriază sub rebordul costal drept în regiunea dorso-lombară, scapulară, în umărul drept

0,2p- greturi, vărsături – cu conținut alimentar sau bilios

0,05p- icter – colorația se datorește unui edem, spasm reflex al sfincterului Oddi sau se poate instala fără a exista un obstacol prin calcul pe coledoc

0,05p- frisonul – apare când predomină infecția căilor biliare, este urmat de transpirații abundente și stare generală alterată

0,05p- febra – apare mai ales în colecistitele acute și angiololite secundare infecției cu germeni microbieni

0,05p- semne locale – vezicula biliară poate fi palpabilă și foarte sensibilă, ceea ce se pune în evidență cerând bolnavului să inspire profund în timp ce mâna palpează hipocondrul drept. Dacă vezicula este inflamată, bolnavul simte o durere accentuată (semnul Murphy pozitiv)

2. Criza de astm bronșic – conduita de urgență(2p)

Crizele de astm bronșic se pot trata și în condiții ambulatorii

0,8p- bolnavul menținut în poziție șezândă, sprijinit în poziția cea mai comodă, va fi șters de transpirații

- până la venirea medicului care este chemat imediat vor fi date bolnavului:

0,25p- antispastice – papaverina

0,25p - bronhodilatatoare – miofilin

0,25p - simpaticomimetice sub formă de spray sau tablete

0,25p - oxigenoterapie

0,2p- medicul va face indicația medicației de urgență

3. Administrarea medicamentelor pe cale orală – indicații(1p)

0,1p-Oral se introduc în organism medicamente cu scopul de a obține efect local sau general

Exemple de efecte locale:

0,05p- dizolvarea mucozităților de pe pereții gastro-intestinali

0,1p - susținerea proceselor de cicatrizare a ulcerărilor

0,1p - protecție pentru mucoasa gastro-intestinală

0,1p - favorizarea sau inhibarea peristaltismului intestinal

0,05p - corectarea proceselor digestive sau fermentative

0,1p - dezinfectarea tubului digestiv

0,4p Exemple de efecte generale: absorbția are loc la nivelul mucoaselor digestive, dar acționează pe cale sangvină la nivelul întregului organism, cum ar fi antibioticele, sedativele sau numai asupra unor organe, sisteme și aparate cu răspuns pentru întreg organismul, cum ar fi tonicardiacele, troficele cerebrale, anticoagulantele.

4. Entorsele –semne clinice(1p)

0,2p- durere, de obicei foarte intensă și nesistematizată în momentul traumatismului, se concentrează în punct fix, după câteva ore de la traumatism, la locul inserțiilor capsulo– ligamentare interesate

0,2p- impotența funcțională relativă datorită durerilor pe care le provoacă mișcările în articulația interesată

0,2p- edem

0,2p- echimoze

0,2p- poziție antalgică caracteristică articulației.

5. Tensiunea arterială (1p)– Tensiunea arterială sistolică

- Tensiunea arterială diastolică

-Tensiunea arterială sistolică (TAS)

0,1p – reprezintă valoarea maximă a TA in cursul sistolei

0,1p- este determinată de forța de contracție a inimii care propulsează sângele in vasele arteriale

0,1p- TA maximă crește prin pierderea elasticității vaselor; ateromatoza reprezintă depunerea de săruri minerale în pereții vaselor, determinând pierderea elasticității

0,1p- TAS scade dinspre centru spre periferie

0,1p- rezistența întâmpinată de sânge la periferie depinde de calibrul vaselor

- Tensiunea arterială diastolică(TAD)

0,1p - reprezintă valoarea minimă arterială în cursul diastolei; forța de contracție a inimii este zero

0,1p - în diastolă o parte din masa sangvină trece din sistemul arterial în sistemul capilar

0,1p- valorile cele mai mici ale TA sunt obținute la sfârșitul diastolei

0,1p- vasodilatația generală determină scăderea presiunii exercitată de sângele circulant

0,1p- în mod obișnuit valorile normale ale TAD se calculează la jumătate plus unu din valorile normale ale TAS

6. Coma diabetică hiperglicemică – tablou clinic(1p)

A. în precomă – coma diabetică este totdeauna precedată de o fază prodromală – precoma, exteriorizată clinic prin:

0,1p - anorexie totală(diabeticul este un polifag), însoțită de grețuri, vărsături, greutate epigastrică

0,1p- polidipsie, poliurie

0,1p- polipnee cu halenă acetonică

B. în comă - în coma diabetică acidocetozică exista 3 semne majore:

0,1p - dispnee – respirația Kussmaul (în 4 timpi: inspirație- pauză, expirație –pauză), amplă, zgomotoasă

0,1p - tulburări de conștiență(coma calmă)

- deshidratare globală:0,05p – tegumente uscate

0,05p - extremități reci, de aspect violaceu

0,05p - pliu cutanat persistent

0,05p - uscăciunea limbii (roșie , prăjită), a mucoaselor

0,05p - facies supt, nas ascuțit

0,05p - hipotonia globilor oculari, înfundați în orbite

0,05p - hipotensiune arterială

0,05p - colaps

0,1p -alte semne: hipotermie, vărsături, dureri abdominale, midriaza, halena acetonică

7. Diagnostic de nursing și intervențiile asistentului medical în angina pectorală(1p)

1. durere legată de ischemia cardiacă

- prevenirea durerii

0,2p – pacientul va fi învățat să evite activitățile ce pot declanșa angina pectorală: exerciții fizice, expunerea la frig, emoțiile puternice

0,1p - asistentul medical va sfătui pacientul să evite administrarea medicamentelor fără prescripție medicală, în special a celor ce pot determina creșteri ale frecvenței cardiace și tensiunii arteriale

2. anxietate legată de frica de moarte

- reducerea anxietății

0,2p - pacienții cu angină pectorală au de regulă un puternic sentiment de frică de moarte

0,1p - petrecerea a cât mai mult timp cu pacient reprezintă un pas foarte important în reducerea acestui sentiment de teamă

3. lipsa de cunoștințe legat de natura suferinței cardiace și metodele de prevenire a complicațiilor

0,2p - explicarea pentru pacient a naturii suferinței cardiace și a modalităților de prevenire a complicațiilor

4. lipsa de cooperare cu echipa medicală legată de neacceptarea modificărilor necesare ale stilului de viață

0,2p - educația pentru sănătate a pacientului cu angina pectorală

8. Enumerați 5 dintre interdicțiile pe care ofițerii și agenții din sistemul administrației penitenciare sunt obligați să le respecte conform Legii 293/2004 privind Statutul funcționarilor publici cu statut special din Administrația Națională a Penitenciarelor(0,5p)

ART. 49

Ofițerilor și agenților din sistemul administrației penitenciare le este interzis:

a) să dispună, să exercite, să instige ori să tolereze acte de tortură sau orice forme de tratament inuman ori degradant asupra persoanelor aflate în așezămintele de deținere;

b) să primească, să solicite ori să accepte, direct sau indirect, pentru sine ori pentru alte persoane, în considerarea calității sale oficiale, cadouri, bani, împrumuturi sau orice alte valori ori servicii;

c) să intervină pentru soluționarea unor cereri sau lucrări care nu sunt de competența lor ori nu le-au fost repartizate de conducătorii ierarhici sau care nu sunt activități specifice funcției pe care au fost numiți;

d) să recurgă la forță sau la folosirea mijloacelor de imobilizare împotriva persoanelor private de libertate, în alte condiții decât cele expres prevăzute de lege;

e) să facă parte din partide, formațiuni sau organizații politice ori să desfășoare propagandă în favoarea acestora;

f) să adere la secte, organizații religioase sau alte organizații, interzise prin lege.

9. Enumerați 5 obligații pe care funcționarii publici cu statut special din sistemul administrației penitenciare le au în relațiile cu persoanele private de libertate conform Ordinului ministrului justiției nr. 2794/C din 8 octombrie 2004 privind Codul deontologic al personalului din sistemul administrației penitenciare(0,5p)

ART. 6

(2) În relațiile cu persoanele private de libertate, funcționarii publici din sistemul administrației penitenciare au următoarele obligații:

a) să respecte și să protejeze drepturile și libertățile fundamentale ale persoanelor private de libertate, precum și viața, sănătatea și demnitatea acestora;

b) să prevină și să se abțină de la orice acțiune care presupune discriminarea persoanelor private de libertate sau a oricărei alte persoane pe temei de etnie, rasă, naționalitate, sex și orientare sexuală, religie, limbă, opinie sau alte temeuri;

c) să manifeste înțelegere față de problemele persoanelor private de libertate și respect pentru dreptul acestora la exprimarea opiniilor, în limitele regulilor de ordine și disciplină stabilite în penitenciar;

d) să acționeze pentru influențarea pozitivă a comportamentului persoanelor private de libertate, atât prin exemplul personal, cât și prin încurajarea acestora de a-și asuma răspunderea pentru faptele comise și de a participa la activități specifice astfel încât, la punerea în libertate, să se poată reintegra în societate;

e) să primească și să soluționeze, cu imparțialitate și în termen legal, cererile, sesizările și plângerile persoanelor private de libertate sau ale altor persoane;

f) să sprijine persoanele private de libertate, în limita competențelor profesionale, pentru rezolvarea legală a problemelor juridice, sociale și familiale pe care le au pe timpul executării pedepselor pronunțate de instanțele de judecată, dovedind sollicitudine și înțelegere.

NOTĂ : SE ACORDĂ 1 PUNCT DIN OFICIU