

1. **Abcesele sânului se caracterizează prin:**

- A. când agentul etiologic este stafilococul, infecția debutează printr-o celulită difuză care se poate extinde în profunzime
- B. pacienta nu manifestă frison sau febră (38-39°C)
- C. glanda devine tumefiată și dureroasă, apar frisonul și febra (38-39°C)
- D. lichidul exprimat prin mamelon pătează gălbui o bucată de tifon (semnul Budin)
- E. când agentul etiologic este stafilococul, boala se manifestă sub formă de abcese localizate, cu tendință de supurație

2. **În cadrul planului de îngrijiri, pentru pancreatita acută, disconfortul abdominal include următoarele manifestări:**

- A. manifestare - meteorism abdominal
- B. manifestare - procesul inflamator
- C. manifestare - imobilitate
- D. manifestare - vărsături alimentare și biliare
- E. manifestare - dureri supraombilicale violente, apărute brusc

3. **Stările de hipercoagulabilitate favorizante pentru tromboza venoasă profundă pot să apară în:**

- A. tumori maligne
- B. chimioterapie
- C. traumatisme majore
- D. laringite acute
- E. hepatitele virale acute

4. **Selectați afirmațiile corecte referitoare la rubeolă:**

- A. boala este răspândită prin purtători sănătoși de virus
- B. bolnavii elimină virusul prin transpirație
- C. indicele de contagiozitate este de 100%
- D. evoluția este autolimitantă

E. este cunoscută de populație sub denumirea de “pojarul mic”

5. Bronșiolita acută se caracterizează prin:

A. febră 38,5-39 °C

B. etiologia este virală

C. este o infecție de tract respirator superior

D. în formele severe, apar semne de insuficiență respiratorie

E. streptococcus beta hemolitic de grup A poate produce boala

6. Despre semnele locale, în cadrul infecțiilor chirurgicale, este adevărat că:

A. durerea (dolor) este produsă prin excitarea terminațiilor nervoase

B. căldura (calor) este expresia creșterii fluxului sanguin

C. căldura (calor) este rezultatul exudatului lichidian și al diapedezei leucocitare

D. roșeața (rubor) este expresia vasodilatației locale

E. durerea (dolor) este rezultatul transudatului lichidian și al diapedezei trombocitare

7. * Conform planului inspecției abdomenului, vom urmări:

A. forma, volumul și simetria abdomenului

B. prezența apărării musculare

C. sensibilitatea dureroasă a unei formațiuni tumorale

D. delimitarea marginii superioare a ficatului

E. evidențierea hiperesteziei cutanate

8. Care dintre următoarele afirmații despre transfuzia de sânge sunt corecte?

A. hemoliza acută poate fi cauzată de incompatibilitatea ABO

B. plasma proaspăt congelată poate fi administrată fără compatibilitate de grup

C. transfuzia nu influențează echilibrul acido-bazic

D. transfuzia trebuie începută cu soluție hipotonică, pentru a reduce vâscozitatea

E. testarea compatibilității nu este necesară în urgențe

9. * **Tratamentul profilactic al trombozei venoase se realizează prin:**
- A. regim hiposodat
 - B. screeningul infecțiilor
 - C. utilizarea ciorapilor elastici**
 - D. sistarea fumatului
 - E. controlul valorilor tensionale
10. **Diagnosticul pozitiv de hipertensiune arterială (HTA) secundară bolilor parenchimului renal se pune pe baza următoarelor investigații paraclinice și modificări de laborator:**
- A. radiografia toracică
 - B. creșterea ureei serice**
 - C. scăderea ratei de filtrare glomerulară**
 - D. urografia intravenoasă**
 - E. ecografia renală**
11. **Pregătirea pacientului pentru gastroscopie include:**
- A. pacientul nu va mânca timp de 2 ore după examinare**
 - B. se insuflă aer în stomac**
 - C. se îndepărtează protezele dentare**
 - D. anestezia se poate efectua strict cu Dormicum
 - E. pacientul poate consuma lichide clare înaintea gastroscopiei
12. **Simptomele caracteristice ale diabetului zaharat tip I includ:**
- A. poliurie**
 - B. polidipsie**
 - C. febră
 - D. cetoacidoză**
 - E. scădere în greutate**
13. * **Referitor la planul de îngrijire al pacientului cu hemoragie digestivă superioară este adevărat că:**
- A. pacientul nu trebuie să își cunoască boala
 - B. pacientul nu trebuie să cunoască măsurile de prevenire a complicațiilor
 - C. corectarea anemiei nu este un obiectiv al planului de îngrijire

D. are ca obiectiv creșterea anxietății pacientului

E. are ca obiectiv corectarea anemiei

14. * **Terapia în hemoragia digestivă superioară din ciroza hepatică cuprinde:**

A. inhibitor de enzimă de conversie a angiotensinei

B. diuretice

C. paracenteză

D. ligatura endoscopică a varicelor esofagiene

E. toracocenteză

15. * **Leucemiile acute se caracterizează prin:**

A. apariția anemiei, care este un semn de infiltrare leucemică extramedulară

B. apariția meningitei leucemice, care este un semn de infiltrare leucemică medulară

C. debut brusc, în câteva ore

D. infiltrarea leucemică a măduvei, cu suprimarea hematopoezei doar pe linia leucocitară

E. apariția sindromului hemoragiar în perioada de stare

16. **Explorările diagnostice pentru controlul echilibrului glicemic și decelarea complicațiilor asociate diabetului zaharat sunt:**

A. determinarea proteinuriei pe 24 ore

B. determinarea ratei de filtrare glomerulară

C. determinarea hemoglobinei glicate

D. determinarea glicemiei

E. ecografia Doppler venoasă a membrelor inferioare

17. **Șocul cardiogen se caracterizează prin:**

A. confuzie și agitație

B. polidipsie

C. hipertensiune arterială

D. hipotensiune arterială

E. piele rece și umedă

18. * **Cauzele anemiei feriprive includ:**

A. tromboza venoasă

- B. litiaza biliară
- C. sonsumul crescut de carne
- D. pancreatita cronică

E. creșterea utilizării fierului postnatal

19. **Care dintre următoarele reprezintă reguli generale privind administrarea substanțelor vasoactive și inotropice?**

- A. administrarea se face în bolusuri mari, rapide
- B. se începe cu doze mari, pentru a obține răspuns rapid
- C. se administrează doar în urgențe chirurgicale

D. se administrează preferabil pe cateter venos central

E. monitorizarea hemodinamică este obligatorie pe durata administrării

20. **Tabloul clinic al anemiei feriprive include:**

A. radiculalgii

B. koilonichie

C. disurie

D. tahicardie

E. constipație

21. * **Despre hemoragiile digestive superioare (HDS) este adevărat că:**

- A. tratamentul endoscopic nu reprezintă o soluție terapeutică pentru că nu este eficient
- B. efectele sângerării pot fi obiectivate prin bradicardie și creșterea tensiunii arteriale
- C. endoscopia digestivă superioară nu este utilă
- D. tratamentul chirurgical are ca scop oprirea sângerării, dar nu se adresează cauzei care a produs-o

E. impun adesea hemostază chirurgicală

22. **Următoarele caracteristici clinice pledează pentru epilepsie:**

A. apar și atunci când bolnavul este singur

B. bolnavul opune rezistență la ridicarea pleoapelor

C. mușcarea laterală a limbii

D. incontinență sfincteriană spre sfârșitul crizei

E. apar doar atunci când există spectatori

23. Ciroza hepatică se diferențiază de hepatita cronică prin apariția semnelor de hipertensiune portală, și anume:

A. splenomegalie

B. detectarea varicelor esofagiene la endoscopia digestivă superioară

C. detectarea varicelor gastrice la endoscopia digestivă superioară

D. dilatarea sistemului venos port la examenul ecografic

E. dilatarea ureterului la examenul ecografic

24. Reprezintă proprietăți generale ale tumorilor maligne:

A. au capacitatea de a produce metastaze

B. sunt imprecis delimitate de țesuturile înconjurătoare

C. de cele mai multe ori sunt bine delimitate de țesuturile înconjurătoare

D. sunt de obicei asemănătoare macroscopic și microscopic țesuturilor din care își au originea

E. își păstrează mobilitatea față de țesuturile înconjurătoare, îndepărtarea chirurgicală fiind ușoară

25. Radioscopia este o:

A. investigație ce oferă informații despre morfologia și funcția organelor

B. investigație care este citită tardiv

C. investigație în care imaginea este citită imediat

D. metodă laborioasă, care durează mult

E. metodă expeditivă

26. * Complicațiile mecanice ale infarctului miocardic acut includ:

A. ruptura de sept interventricular

B. trombembolism pulmonar

C. bloc atrio-ventricular

D. fibrilație atrială

E. tahicardie ventriculară

27. Complicațiile cronice ale diabetului zaharat includ:

A. microangiopatia diabetică

B. hipertensiunea pulmonară

C. polineuropatia diabetică

D. necrobioza lipoidică

E. macroangiopatia diabetică

28. **Diagnosticul diferențial al apendicitei acute se face cu afecțiuni ginecologice acute utero-anexiale, precum:**

A. sarcina extrauterină dreaptă

B. anexită acută dreaptă

C. piosalpinxul rupt sau nerupt

D. infarctul enteromezenteric

E. ruptura foliculului de Graaf

29. **Clasele de medicamente utilizate în tratamentul hipertensiunii arteriale (HTA) sunt:**

A. inhibitori ai enzimei de conversie a angiotensinei

B. antiinflamatoare nesteroidiene

C. inhibitori de pompă de protoni

D. antagoniști ai receptorilor de angiotensină

E. imunosupresoare

30. **Manifestările clinice din anemie depind de o serie de factori. Care dintre următoarele afirmații sunt adevărate?**

A. la vârstnici, anemia poate determina angină de efort sau agravarea anginei

B. dacă anemia se instalează rapid, manifestările clinice se datorează atât hipoxemiei cât și hipovolemiei

C. anemia gravă (cu Hb sub 6 g%) se poate manifesta prin lipotimii, sincope

D. dacă anemia se instalează lent, manifestările clinice se datorează hipervolemiei

E. anemia instalată rapid este prost tolerată

31. **Semnele și simptomele edemului pulmonar acut includ:**

A. febră

B. polipnee

C. bradipnee

D. ortopnee

E. mialgie

32. **Insuficiența renală acută se caracterizează prin:**

A. biologic, scad producții de retenție azotată

B. este o condiție potențial reversibilă, necesitând detectarea și corectarea rapidă a cauzei declanșatoare

C. funcțional, scade rata de filtrare glomerulară

D. clinic se manifestă cu oligurie, anurie sau diureză conservată

E. este un sindrom acut de pierdere rapidă, parțială sau totală, a funcției renale

33. **Care dintre următoarele afirmații descriu corect moartea cerebrală?**

A. este reversibilă dacă pacientul primește terapie intensivă completă

B. pupilele sunt de obicei punctiforme și reactive

C. diagnosticul se stabilește după o singură examinare de către un medic

D. implică pierderea completă a funcției neocortexului și a trunchiului cerebral

E. include absența reflexelor de trunchi cerebral

34. **Sindromul nefrotic se caracterizează prin următoarele modificări clinico-paraclinice:**

A. colesterol plasmatic scăzut

B. edeme care debutează la nivelul gambelor, seara

C. proteinurie peste 3,5 g/24 h

D. cilindri hialini în sedimentul urinar

E. retenție azotată

35. **Despre septicemii, este adevărat că:**

A. septicemiile contactate în serviciile de ATI sunt grave din cauza germenilor de spital plurirezistenți

B. șansele de recuperare și vindecare sunt nule în absența

tratamentului antibiotic de lungă durată

C. datele de laborator confirmă de obicei existența sindromului inflamator

D. sondarea vezicală precoce “à demeure” previne complicațiile infecțioase

E. vindecarea spontană, fără sechele, este frecventă

36. **Pneumotoracele sufocant este caracterizat prin:**

A. radiologic: pneumotorace minim

B. simptome: dispnee și cianoză marcate, inspir dificil

C. auscultație: abolirea murmurului vezicular

D. percuție: hipersonoritate

E. percuție: matitate

37. **Obiectivele îngrijirii pacientului cu insuficiență renală acută includ:**

A. prevenirea complicațiilor

B. evaluarea funcției renale actuale

C. lavajul gastric

D. reeducarea vezicii urinare

E. supravegherea funcțiilor vitale

38. **În boala de reflux gastroesofagian diagnosticul paraclinic cuprinde următoarele investigații:**

A. endoscopia digestivă superioară

B. teste de provocare - testul Bernstein

C. endoscopia digestivă inferioară

D. manometrie esofagiană

E. monitorizarea pH-ului esofagian

39. **Complicațiile posibile ale scarlatinei includ:**

A. coreea acută Sydenham

B. nefrită, miocardită, afectare vasculară

C. infarct miocardic

D. coreea Huntington

E. reumatism articular

40. Manifestările clinice ale hemoragiei digestive includ:
- A. sufuziuni
 - B. hematemeză
 - C. vărsături cu sânge, asemănătoare zățului de cafea
 - D. melenă
 - E. hematurie
41. Modificările clinico-paraclinice din nefroangioscleroza benignă includ:
- A. comă
 - B. encefalopatie hipertensivă
 - C. proteinurie masivă peste 3,5 g/24 h
 - D. semne de hipertrofie ventriculară stângă pe electrocardiogramă (ECG) și la ecocardiografie
 - E. poliurie cu nicturie
42. Malnutriția protein-calorică de gradul II la copil se caracterizează clinic prin:
- A. sugarul este apatic, în contrast cu faciesul vioi și expresiv
 - B. țesut celular subcutanat diminuat la nivelul membrelor
 - C. talie normală
 - D. hipotonie musculară
 - E. reactivitate conservată
43. Selectați caracteristicile parotiditei epidemice:
- A. în majoritatea cazurilor, debutul este extraparotidian (meningită, orhită)
 - B. nu lasă imunitate durabilă
 - C. rezervorul infecțios este reprezentat de bolnavii acuti, cu orice formă clinică de boală
 - D. boala se răspândește de la purtătorii sănătoși și rezervoare extraumane
 - E. este mai frecventă iarna și primăvara
44. Selectați afirmațiile adevărate despre mononucleoza infecțioasă:
- A. copiii mici, sub 2 ani, fac infecții grave

- B. evoluția este benignă, cu febră, angină și adenopatii
- C. bolnavul elimină virusul prin salivă
- D. transmiterea necesită contact foarte apropiat (sărut)
- E. poate cauza hepatosplenomegalie, icter, exantem maculopapulos

45. În caz de fibrilație ventriculară, următoarele afirmații sunt corecte:

- A. este un ritm cardiac incompatibil cu viața
- B. amiodarona se administrează doar după al treilea șoc electric administrat
- C. se caracterizează printr-un ritm tahicardic, cu complexe largi, neregulate
- D. fibrilația ventriculară se tratează cu șoc electric sincron, 120-150 J (bifazic)
- E. pacientul în fibrilație ventriculară se defibrilează cu 150-200 J (bifazic), cât mai repede după recunoașterea ritmului

46. * Referitor la profilaxia rujeolei este adevărat că:

- A. vaccinul antirujeolic este un vaccin cu virus viu atenuat
- B. vaccinul este foarte reactogen
- C. laptele matern nu conține anticorpi protectori
- D. rezistența dobândită după boala naturală este foarte slabă
- E. nou-născuții sunt foarte receptivi la virus până la vârsta de 6 luni

47. Simptomele trombozei venoase profunde includ:

- A. valori crescute ale tensiunii arteriale
- B. durere accentuată în poziția declivă a membrului
- C. durere care apare prin compresia gambei sau flectarea dorsală a piciorului
- D. cordon venos trombozat palpabil
- E. edem

48. Cauza unei hipertensiunii arteriale secundare poate fi:

- A. pulmonară
- B. hepatică
- C. abuzul de diuretice

D. medicamentoasă (corticoizi, estrogeni)

E. abuzul de alcool

49. Colica renală are următoarele caracteristici clinice subiective și obiective:

A. durează de obicei sub 15 minute

B. în timpul colicii, pacientul stă nemișcat

C. este o durere surdă, sub formă de apăsare

D. este declanșată de tratamentul diuretic

E. la percuția zonei lombare manevra Giordano este pozitivă

50. Caracteristicile hepatitei cu virus A sunt:

A. formele de infecție persistentă sunt frecvente

B. boala circulă îndeosebi la copii și tineri, cu imunizarea progresivă a populației

C. este condiționată de circulația virusului hepatitei B

D. receptivitatea este generală

E. transmiterea este fecal-orală

51. * Despre encefalopatia hepatică este adevărat că:

A. foetorul hepatic nu apare niciodată în această afecțiune

B. se administrează proteine în exces pentru refacerea rezervei hepatice

C. examenul neurologic este irelevant pentru stadializare

D. midriaza și areflexia apar frecvent în stadiile incipiente

E. este o complicație frecventă a insuficienței hepatice acute și cronice

52. Pentru examenul obiectiv al abdomenului trebuie îndeplinite următoarele condiții:

A. bolnavul este poziționat în decubit dorsal

B. bolnavul stă în poziție șezândă

C. bolnavul este poziționat cu trunchiul puțin ridicat pe pernă și genunchii flectați

D. bolnavul este culcat în pat

E. medicul examinează așezându-se la capul bolnavului

53. **Insuficiența respiratorie acută hipoxemică se definește prin:**

- A. poate fi asociată oricărei boli cardiace acute
- B. PaO₂ ≤ 60 mmHg în aerul ambiental**
- C. este frecventă în sindromul de detresă respiratorie acută (ARDS), pneumonie și edem pulmonar**
- D. este cauzată de un deficit de oxigenare**
- E. poate fi asociată oricărei boli pulmonare acute**

54. * **Între complicațiile posibile ale rujeolei se numără:**

- A. pitiriazisul rozat Gilbert
- B. exantemul hemoragic vasculitic
- C. poliartrita reumatoidă
- D. psoriazisul
- E. miocardita acută**

55. **Care sunt elementele clinice regăsite în forma tipică de glomerulonefrită poststreptococică?**

- A. peteșii
- B. sindrom azotemic (uree, creatinină crescute)**
- C. edeme albe, moi**
- D. sindrom urinar cu oligurie**
- E. acrocianoză

56. **Semne de alarmă privind depistarea tumorilor mamare maligne sunt:**

- A. prezența unei tumori la nivelul sânului, de obicei nedureroasă**
- B. retracția pielii sau a mamelonului**
- C. apariția unei secreții lactate prin mamelon, la femeile care alăptează
- D. prezența unui nodul în axilă**
- E. aspectul de “coajă de portocală”**

57. * **Principalii factori etiologici implicați în hemoragia cerebrală includ:**

- A. tratamentul antidiabetic
- B. terapia de substituție hormonală
- C. foramen ovale persistent
- D. hipotensiunea ortostatică

E. ruptura unui anevrism al arterelor cerebrale

58. Cauza cirozei hepatice poate fi:

A. virală – infecția cu virus hepatitic B, C și D

B. metabolică

C. ficatul gras non-alcoolic

D. consumul de alcool

E. insuficiența renală cronică

59. Pacienții cu diabet zaharat au risc de a dezvolta modificări precoce aterosclerotice (boală arterială periferică, boală coronariană) în special dacă asociază:

A. obezitate

B. tromboză

C. hipertensiune arterială

D. istoric familial de boli pulmonare

E. dislipidemie

60. Complicațiile care pot să apară datorită păstrării timp îndelungat a pacientului într-o anumită poziție includ:

A. pneumonie

B. tromboză

C. escară de decubit sacrată

D. hipertensiunea arterială

E. escară de decubit calcaneană

61. * Crizele hipertensive la pacienții cu feocromocitom se însoțesc de:

A. palpitații

B. claudicație intermitentă

C. polakiurie

D. edeme

E. bradicardie

62. * Măsurile igieno-dietetice în boala de reflux gastroesofagian includ:

A. mese abundente

B. dietă hiperproteică

C. oprirea consumului de cola, ceai și cafea

D. ingestie de grăsimi la fiecare masă

E. utilizarea medicamentelor care cresc refluxul

63. **Encefalopatia hepatică se caracterizează prin:**

A. dezorientare temporo-spațială

B. comă

C. palpitații

D. tulburări de memorie

E. disurie

64. **Ecografia este:**

A. o metodă de examinare fără efecte nocive asupra organismului

B. o examinare care se realizează întotdeauna postprandial, în cazul ecografiei abdominale

C. o examinare care se realizează strict în ortostatism

D. o examinare care utilizează ultrasunetele pentru formarea imaginii

E. o examinare care necesită pregătire în cazul inimii, vaselor mari, glandelor mamare și tiroidei

65. * **În cazul pacienților spitalizați, cu vărsături, asistentul medical va acorda următoarele îngrijiri:**

A. pacientul va fi ajutat întotdeauna de aparținători

B. va îndepărta protezele dentare

C. pacientul va fi plasat obligatoriu în ortostatism

D. bolnavul va fi plasat obligatoriu în decubit ventral

E. va efectua toaleta locală a membrilor superioare

66. * **Referitor la epiglotită este adevărat că:**

A. wheezing-ul este frecvent

B. nu necesită internare în toate cazurile

C. este recomandat examenul cu spatula

D. etiologia micotică este frecventă

E. Hemophilus Influenzae este frecvent întâlnit în etiologie

67. **Tratamentul varicelei presupune:**

- A. toți pacienții necesită spitalizare
- B. antihistaminicele și sedativele sunt contraindicate
- C. combaterea pruritului cu talc sau alcool mentolat-extern
- D. la pacienții aflați sub corticoterapie cronică, tratamentul trebuie întrerupt imediat
- E. pacienții se izolează la domiciliu, cu asigurarea igienei riguroase a lenjeriei

68. * **Privind îngrijirea escarelor și a pacientului imobilizat este adevărat că:**

- A. preparatele enzimatice dizolvă țesutul necrozat fără a afecta granulația
- B. escarele apar ca urmare a unei igiene corporale excesive
- C. escarele apar exclusiv la pacienții cu fracturi
- D. pansamentele hidrocoloidale trebuie schimbate de cel puțin 3 ori pe zi
- E. escarele în stadiul I necesită tratament chirurgical imediat

69. **Complicațiile care pot să apară la pacientul cu diabet zaharat datorită administrării insulinei includ:**

- A. edemul insulinic
- B. leucopenia
- C. disfagia
- D. disuria
- E. alergia locală

70. **În cadrul planului de îngrijiri, pentru colecistita acută, diagnosticul include următoarele manifestări:**

- A. hematemeză
- B. grețuri
- C. frison
- D. dureri în hipocondrul drept, cu iradiere în umărul drept
- E. vărsături biliare

71. **Care dintre următoarele pot fi utilizate pentru administrarea oxigenului cu presiune pozitivă?**

- A. ventilatorul manual cu balon și mască etanșă
- B. ventilatorul mecanic non-invaziv (NIV)
- C. masca facială simplă fără rezervor
- D. balonul autogonflabil tip Ruben (AMBU) conectat la mască etanșă
- E. ventilatorul mecanic invaziv

72. Referitor la tratamentul parotiditei epidemice este adevărat că:

- A. în caz de apariție a meningitei, poate fi necesară o terapie antiinflamatoare mai puternică
- B. tratamentul antiviral, etiologic, este foarte eficient
- C. afectările extrasalivare au indicație de spitalizare
- D. se recomandă izolarea bolnavului în familie, cu repaus la pat
- E. se recomandă calmarea durerilor cu antialgice

73. Tratamentul de urgență al infarctului miocardic acut cuprinde:

- A. administrarea de antiagregante plachetare
- B. administrarea de statină
- C. administrarea de inhibitor de pompă de protoni
- D. administrarea de glucocorticoizi
- E. administrarea de bronhodilatatoare

74. Care dintre următoarele afirmații privind accesul venos central și monitorizarea presiunii venoase centrale (PVC) sunt corecte?

- A. accesul venos central se poate realiza prin vena jugulară internă
- B. embolia gazoasă este o complicație posibilă a cateterismului venos central
- C. presiunea venoasă centrală se măsoară optim la nivelul atriului drept
- D. calea venoasă este centrală dacă extremitatea cateterului este situată în vena cavă superioară sau în porțiunea toracică a venei cave inferioare
- E. valoarea normală a PVC este de aproximativ 30 cmH₂O

75. Durerea lombosacrată din spondilita anchilozantă are următoarele caracteristici:

- A. debut acut, după un efort fizic intens
- B. persistență peste 3 luni**
- C. debut insidios**
- D. ameliorare după repaus prelungit
- E. iradiere în fesă, pe traiectul nervului sciatic**

76. **În cadrul planului de îngrijiri, pentru boala ulceroasă, diagnosticul deficitului lichidian include următoarele manifestări și/sau cauze:**

- A. manifestare - astenie**
- B. manifestare - prezența anemiei**
- C. manifestare - scădere ponderală**
- D. cauză - prezența vărsăturilor**
- E. cauză - astenie

77. * **Între indicațiile pentru monitorizarea invazivă a tensiunii arteriale se numără:**

- A. hipotensiune severă**
- B. necesitatea de a administra fluide orale
- C. dispnee cu saturație normală
- D. orice tip de intervenție chirurgicală
- E. boală vasculară periferică severă

78. **Care dintre următoarele sunt forme de cefalee secundară?**

- A. cefaleea posttraumatică**
- B. cefaleea de tensiune
- C. cefaleea din tulburările metabolice**
- D. cefaleea atribuită unor substanțe sau sevrajului acestora**
- E. cefaleea asociată patologiei cerebro-vasculare**

79. **Rectocolita ulcero-hemoragică (RCH) este o patologie a intestinului, cu următoarele caracteristici:**

- A. prezența de leziuni ulcero-hemoragice ale mucoasei colonului și rectului**
- B. biopsia de mucoasă intestinală evidențiază atrofia vilozităților și a microvililor

C. este un sindrom de malabsorbție caracterizat prin diaree după consumul de alimente ce conțin gluten

D. pacienții pot prezenta diaree cu sânge și mucus

E. este o boală inflamatorie nespecifică

80. **Despre hemoragiile exteriorizate este adevărat că:**

A. hemoptizia se manifestă prin sânge roșu, aerat, care se elimină prin tuse

B. melena reprezintă vărsătura cu sânge

C. rectoragia apare în hemoragia digestivă inferioară

D. se produc într-o cavitate care nu comunică cu exteriorul

E. hemoptizia reprezintă vărsătura cu sânge

81. **Predarea sarcinilor de serviciu se face în condică, la schimbarea turei, și va cuprinde:**

A. date despre tratament

B. date despre deratizare

C. data și ora schimbului

D. date despre reputația profesională a medicului

E. date despre noxele profesionale ale pacientului

82. * **În contuziile abdominale, indicație operatorie este:**

A. lipsa semnelor de hemoragie internă

B. puncția peritoneală negativă

C. absența pneumoperitoneului

D. lipsa semnelor de peritonită

E. pneumoperitoneul

83. * **Sindromul esofagian include ca simptome funcționale:**

A. balonări post-prandiale

B. odinofagie

C. dispepsie

D. senzație de plenitudine epigastrică post-prandială

E. flatulență

84. **Traumatismele toracice fără potențial letal includ:**

- A. pneumotoracele deschis
- B. hemotoracele masiv
- C. contuzia de perete toracic**
- D. luxația sternoclaviculară**
- E. voletul costal

85. **Modificările analizelor de laborator în anemia feriprivă a sugarului includ:**

- A. poikilocitoza, anizocitoza**
- B. hematii în semn de "tras la țintă"**
- C. trombocitoză
- D. volum eritrocitar mediu scăzut**
- E. hematocrit sub 35%**

86. **În cadrul mastitei acute, abcesul confirmat este caracterizat de:**

- A. lipsa fluctuenței locale
- B. tegumente de aspect normal
- C. fluctuență locală**
- D. sân mărit în volum**
- E. febră, frisoane**

87. **Cauzele cordului pulmonar cronic includ:**

- A. infarctul miocardic
- B. astmul bronșic sever**
- C. trombembolismul pulmonar repetitiv**
- D. bronșiectazia**
- E. bronhopneumopatia obstructivă cronică**

88. * **Atribuțiile și calitățile asistentului medical includ:**

- A. răspândirea infecțiilor pe cale aerogenă
- B. comunicarea datelor medicale către terți fără acordul pacientului
- C. efectuare de toracocenteză sau paracenteză
- D. punctualitatea**
- E. tratarea preferențială a pacienților

89. **Selectați complicațiile posibile ale mononucleozei infecțioase:**

- A. encefalite, cerebelite**
- B. ciroză hepatică
- C. fibroză pulmonară
- D. anemie cronică macrocitară
- E. carcinom naso-faringian**

90. **Care dintre următoarele caracteristici sunt specifice comei metabolice?**

- A. imagistica cerebrală arată frecvent leziuni structurale
- B. debut progresiv, cu excepția hipoglicemiei**
- C. examenul neurologic indică de obicei leziuni de focar
- D. poate apărea în encefalopatia hepatică sau hipoglicemie**
- E. reflexele pupilare sunt în mod obișnuit absente

91. **Scarlatina se caracterizează prin:**

- A. este o boală infectocontagioasă specific umană, autolimitantă**
- B. nu lasă imunitate
- C. agentul etiologic este streptococul betahemolitic de grup A**
- D. sursa de infecție este omul, fie bolnav, fie purtător sănătos de streptococi la nivel faringian**
- E. agentul etiologic este stafilococul auriu

92. *

Examenul fizic al pacientului cu traumă genito-urinară include:

- A. efectuarea examenului sumar de urină
- B. inițierea antibioterapiei empirice precoce
- C. montarea cateterului Foley în cazul prezenței contraindicațiilor de cateterizare
- D. efectuarea testului de sarcină
- E. examinarea pelvisului**

93. **Despre pregătirea preoperatorie biologică a bolnavilor țarați este adevărat că:**

- A. pregătirea bolnavilor pulmonari trebuie să țină seama de funcția respiratorie a acestora (capacitate vitală, VEMS)**

- B. pacienții cunoscuți cu cardiopatie nu necesită consult cardiologic
- C. deficitul de coagulare se poate corecta prin transfuzii de masă trombocitară sau administrarea factorilor de coagulare absenți sau deficitari
- D. bolnavii anemici necesită o investigație atentă pentru cunoașterea cauzei anemiei
- E. pregătire bolnavilor digestivi nu vizează pregătirea propriu-zisă a tubului digestiv

94. * Pregătirea pacienților pentru investigațiile radiologice include:

- A. așezarea medicului în vecinătatea aparatului care emană radiații
- B. anestezie indiferent de investigația efectuată
- C. sedarea tuturor pacienților înainte de investigație
- D. camera de examinat să aibă temperatura de minim 20 °C, pentru că pacientul ar putea necesita să fie dezbrăcat
- E. administrarea întotdeauna a substanței de contrast

95. Care dintre următoarele afirmații referitoare la sindromul de compartiment abdominal sunt corecte?

- A. este definit prin creșterea presiunii intraabdominale la peste 20 mmHg, cu disfuncție de organ
- B. insuficiența renală cronică este o cauză frecventă de sindrom de compartiment
- C. poate apărea în cazul hemoragiei intraabdominale masive
- D. se asociază cu afectarea funcției respiratorii, renale și cardiovasculare
- E. se poate asocia cu ascită importantă, în ciroza hepatică

96. Tratamentul edemului pulmonar acut cuprinde:

- A. administrarea de anticoagulate
- B. administrarea de vasodilatatoare (nitroglicerină i.v.)
- C. administrarea de agenți inotropi (dopamină, dobutamină) în șocul cardiogen
- D. administrarea de diuretice
- E. administrarea de oxigen

97. * Caracteristicile dizenteriei bacteriene cu Shigella includ:

A. cele mai multe cazuri se înregistrează la adulți

B. calea de transmitere este fecal-orală

C. boala lasă imunitate durabilă

D. nu necesită tratament

E. nu au fost raportate cazuri cronice

98. * **Simptomele caracteristice ale cancerului rectal includ:**

A. hemoptizie

B. lombalgie

C. hematemeză

D. epigastralgie

E. falsă diaree

99. **Care dintre următoarele afirmații referitoare la monitorizarea invazivă a tensiunii arteriale (TAi) sunt corecte?**

A. procedura este utilă și pentru recoltarea frecventă de probe de sânge arterial

B. este contraindicată în caz de șoc hemodinamic

C. nu se folosește niciodată în terapie intensivă

D. afișează continuu valorile sistolice, diastolice și medii ale tensiunii arteriale

E. este folosită frecvent pentru injectarea intraarterială a unor volume mari de lichide

100. **Care dintre următoarele afirmații descriu corect hipoxia?**

A. este o afecțiune ce determină un aport inadecvat de oxigen la țesuturi

B. reprezintă o lipsă absolută de dioxid de carbon în sânge

C. se corectează prin administrarea de bicarbonat

D. este caracterizată printr-o valoare a presiunii parțiale a dioxidului de carbon în sângele arterial (PaCO_2) ≥ 50 mmHg

E. este caracterizată printr-o saturație a oxigenului (SpO_2) sub 90%, în aerul ambiental

