



LIBRARIA **LILIANA ROGOZEA**



TESTE PENTRU ASISTENȚII MEDICALI


EDITURA
CREATOR

1. Măștile de protecție a muncii în unitatea sanitară presupun:
 - a. utilizarea măștii de tifon pentru protecția contra infecțiilor aerogene exclusiv în perioada cu epidemii
 - b. deparazitarea bolnavului la internare, utilizarea ochelarilor de protecție
 - c. utilizarea măștilor de protecție exclusiv în sala de operație
2. Materialele necesare asigurării igienei personale sunt:
 - a. apă caldă, săpun, pastă de dinți
 - b. un prosop, burete, perii de unghii, var cloros
 - c. cremă protectoare pentru piele
3. Dezinfectantul este o substanță chimică ce:
 - a. îndepărtează mecanic macroorganismele
 - b. poate distruge unele macroorganismele patogene
 - c. poate distruge unele microorganismele patogene
4. Varul cloros are acțiune:
 - a. bactericidă
 - b. favorabilă dezvoltării microorganismelor
 - c. sporicidă
5. Soluția de var cloros se conservă:
 - a. în recipiente albe
 - b. timp îndelungat, motiv pentru care poate fi folosită și la 3 zile după preparare
 - c. nu se conservă
6. Soluția de cloramină are acțiune:
 - a. bactericidă
 - b. favorabilă pentru dezvoltarea microorganismelor
 - c. sporicidă
7. Soluția de cloramină se conservă:
 - a. în recipiente albe
 - b. timp îndelungat, motiv pentru care poate fi folosită și la 3 zile după preparare
 - c. nu se conservă
8. Dezinfecția este operația de distrugere pentru a împiedica răspândirea lor a:
 - a. agenților infecțioși
 - b. paraziților de pe obiecte
 - c. paraziților de pe tegumente
9. Curățirea parchetului se face cu:
 - a. aspiratorul
 - b. apă și detergenți
 - c. var cloros sau cloramină
10. Dezinfectarea pereților se face cu:
 - a. cloramină 20 %
 - b. bromocet 1-2 %
 - c. formol
11. Parchetul din spital poate fi spălat cu:
 - a. benzină
 - b. petrosin
 - c. detergenți
12. Curățirea mobilierului tapizat cu materiale plastice se face cu:
 - a. var cloros
 - b. bromocet 1%
 - c. formol 5%
13. Mobilierul de lemn nevopsit poate fi dezinfectat cu:
 - a. var cloros
 - b. bromocet 1%
 - c. formol 5 %
14. Paturile pot fi dezinfectate cu:
 - a. cloramină 2%
 - b. bromocet 1%
 - c. formol 5%
15. Oglinzile pot fi dezinfectate cu:
 - a. oțet
 - b. substanțe dezodorizante
 - c. alcool
16. Pentru dezinfectarea butucilor de tăiat carne nu sunt necesare:
 - a. sarea
 - b. soda de rufe
 - c. oțetul
17. Pentru dezinfecția lăzilor de carne și pâine sunt necesare:
 - a. formol
 - b. cloramină 5%
 - c. sodă de rufe
18. Pentru dezinfectarea vaselor de bucătărie sunt necesare:
 - a. sodă de rufe
 - b. bromocet 1%
 - c. cloramină 5%
19. Pentru dezinfectarea veselei și tacâmurilor nu sunt necesare:
 - a. soda de rufe
 - b. bromocet 1%
 - c. cloramină 5%
20. Pentru dezinfectarea recipientelor pentru resturi alimentare se utilizează o soluție de var cloros de:
 - a. 4 ‰
 - b. 40 ‰
 - c. 40 ‰
21. Dezinfectarea obiectelor folosite pentru alimentarea bolnavilor se face:
 - a. după fiecare masă
 - b. în fiecare săptămână
 - c. la ieșirea din spital
22. Dezinfectarea tăvițelor renale se face cu ajutorul:
 - a. soluției de fenol 15%
 - b. varului cloros 40%
 - c. cloraminei 1%
23. Colacii de cauciuc pot fi dezinfectați cu soluție de cloramină:
 - a. 10%
 - b. 1%
 - c. 0,1%
24. Termometrele pot fi sursejate în soluție de:
 - a. apă și săpun
 - b. cloramină 10%
 - c. bromocet 0,1%
25. Biberoanele nu pot fi dezinfectate:
 - a. prin fierbere
 - b. prin submerjare în soluție de bromocet 1%
 - c. submerjare în var cloros
26. Dezinfectarea pavimentului de mozaic sau ciment se poate face cu:
 - a. bromocet 1-2%, aspirator
 - b. cloramină 20%
 - c. apă cu săpun de rufe
27. Dezinfectarea W.C.-urilor se face cu:
 - a. apă și săpun
 - b. var cloros 20%, bromocet 2%
 - c. apă curată sau apă cu oțet
28. Noptiera și patul bolnavului se dezinfectează cu:
 - a. apă oxigenată, sare de lămâie
 - b. bromocet 1%
 - c. formol 5% sau sodă de rufe
29. Deparazitarea este:
 - a. operația de îndepărtare și distrugere a insectelor parazite prezente la om
 - b. curățirea și dezinfectarea obiectelor unui pacient
 - c. operația de îndepărtare și distrugere a insectelor care transmit boli infecțioase
30. Dezinsecția este:
 - a. operația de îndepărtare și distrugere a insectelor parazite prezente la om
 - b. curățirea și dezinfectarea obiectelor unui pacient
 - c. operația de îndepărtare și distrugere a insectelor care transmit boli infecțioase
31. Deratizarea este:
 - a. operația de îndepărtare și distrugere a insectelor parazite prezente la om
 - b. curățirea și dezinfectarea obiectelor unui pacient
 - c. totalitatea măsurilor de distrugere a rozătoarelor care au rol în transmiterea la om a unor boli infecțioase
32. Circuitele funcționale în unitățile sanitare respectă următoarele elemente:
 - a. circuitul aseptice asigură condițiile de protecție împotriva infecțiilor
 - b. circuitul septic asigură condițiile de protecție împotriva infecțiilor
 - c. între circuitul septic și aseptice funcționează principiul neseperării circuitelor
33. Pentru schimbarea lenjeriei de pat nu sunt necesare:
 - a. aleza
 - b. sacul de rufe
 - c. găleata
34. Schimbarea lenjeriei pentru bolnavii imobilizați se face:
 - a. la bolnavii imobilizați în poziție șezândă se face pe lățimea patului



33. Vitamina D este importantă pentru absorbția:

- a. Na
 - b. K
 - c. Ca
34. Vitamina E are rolul de a:
- a. favoriza scăderea tonusului pereților vasculari
 - b. scădea concentrația grăsimilor sanguine aflate în exces
 - c. favoriza degradarea prematură a hormonilor suprarenalieni
35. Vitamina E are rolul de a:
- a. interveni în formarea cicatricilor
 - b. scădea rezistența antiinfecțioasă
 - c. proteja hematiile de acțiunea factorilor oxidanți
36. Vitamina K:
- a. prelungește timpul de coagulare a sângelui
 - b. participă la respirația celulară
 - c. participă la fosforilarea glucozei
37. Vitamina K:
- a. e necesară formării de protrombină
 - b. stimulează longevitatea activă
 - c. inhibă respirația celulară
38. Vitamina C:
- a. inhibă formarea fibrelor de colagen
 - b. participă la refacerea structurilor lezate
 - c. scade rezistența la stres
39. Vitamina C:
- a. scade rezistența antiinfecțioasă
 - b. crește gravitatea manifestărilor astmului bronșic
 - c. antiaterogen
40. Vitamina C:
- a. stimulează absorbția intestinală a fierului
 - b. favorizează formarea stocului de glicogen hepatic
 - c. scade rezistența antiinfecțioasă
41. Vitamina B₁:
- a. transformă triptofanul în vitamina PP
 - b. este antinevrotic
 - c. inhibă producerea de energie
42. Vitamina B₂:
- a. favorizează transformarea triptofanului în vitamina PP
 - b. inhibă reacțiile macroergice
 - c. intervine în menținerea vederii
43. Vitamina B₂:
- a. inhibă sinteza de glicogen
 - b. are rol în sinteza de hemoglobină
 - c. are rol în producerea hormonilor suprarenalieni
44. Vitamina B₅:
- a. are rol în inhibarea transmiterii influxului nervos
 - b. scade sinteza de hormoni sexuali
 - c. crește capacitatea organismului de a rezista la oboseală
45. Vitamina B₅:
- a. protejează celulele de acțiunea radiațiilor
 - b. inhibă sinteza de anticorpi
 - c. detoxifierea organismului în cazul supradozării unor medicamente
46. Vitamina B₆ are rol:
- a. în sinteza de anticorpi
 - b. în depozitarea glucozei sub formă de glicogen
 - c. în inhibarea eritropoezei
47. Vitamina B₆:
- a. este antiaterosclerotică
 - b. are rol în absorbția aminoacizilor
 - c. stimulează absorbția intestinală a fierului
48. Vitamina B₉:

- a. scade formarea sucului gastric
 - b. stimulează apetitul
 - c. scade tonusul musculaturii scheletice
49. Vitamina B₉ are rol în:
- a. ameliorarea tonusului general
 - b. inhibarea activității hepatice
 - c. inhibarea mitozelor
50. Vitamina B₁₂:
- a. intervine în hematopoeză
 - b. contribuie la protejarea organismului față de intoxicarea cu HCN
 - c. protejează mușchiul cardiac
51. Vitamina PP:
- a. intervine în inhibarea irigației tisulare
 - b. contribuie la păstrarea integrității pielii
 - c. participă la procesele de oxidoreducere
52. Carnea este o sursă importantă de:
- a. vitamina B
 - b. vitamina C
 - c. vitamina D
53. Ficatul are un conținut bogat în:
- a. vitamina A
 - b. vitamina C
 - c. seleniu
54. Creierul are un conținut bogat în:
- a. proteine
 - b. grăsimi
 - c. fosfolipide
55. Dieta hidrică este indicată în:
- a. denutriție
 - b. gastroenterite acute
 - c. faza nedureroasă a ulcerului gastro-duodenal
56. Dieta hidrică este indicată în:
- a. obezitate
 - b. colică renală
 - c. hiperuricemii
57. Dieta hidrică este indicată în:
- a. insuficiența cardiacă avansată
 - b. după intervenții chirurgicale
 - c. insuficiența renală avansată
58. Dieta hidrică este indicată în:
- a. gastro-enterocolite toxice
 - b. ascită
 - c. boli febrile
59. Dieta hidrică este contraindicată în:
- a. obezitate
 - b. colică renală
 - c. hiperuricemii
60. Dieta hidrică este contraindicată în:
- a. insuficiența cardiacă avansată
 - b. după intervenții chirurgicale
 - c. insuficiența renală avansată
61. Dieta hidrică este contraindicată în:
- a. gastro-enterocolitele toxice
 - b. ascită
 - c. boli febrile
62. Apa de orez are efect:
- a. laxativ
 - b. antiinflamator
 - c. antiidiareic
63. Regimul hipocaloric este indicat:
- a. în faza de realimentare a marilor denutriți
 - b. la sportivi corect antrenați
 - c. în obezitate
64. Regimul hipercaloric este indicat:
- a. la obezi
 - b. la denutriți
 - c. la cei ce fac efort fizic mare
65. Regimul hipercaloric constă în:
- a. introducerea în organism a unor mari cantități de alimente în disproporție cu necesarul
 - b. introducerea în organism a unor mari cantități de alimente proporțional cu necesitățile organismului pentru a asigura refacerea stării de sănătate a organismului
 - c. ambele afirmații sunt adevărate
66. Regimul hipercaloric e indicat în:



194. Abcesul rece care este urmarea unei tuberculoze osoase se mai numește:
- abces osificat
 - abces osifluent
 - ambele răspunsuri sunt false
195. Puroiul din abcesul rece este:
- subțire, gălbui, cu resturi cazeoase
 - gros, verzui, cu resturi cazeoase
 - subțire, maroniu, cu resturi cazeoase
196. Abcesul rece:
- evoluează rapid
 - evoluează lent
 - dacă se infectează cu germeni piogeni rezultă un abces reîncălzit
197. Abcesul rece poate evolua:
- spre ramolire și fistulizare
 - spre calcifiere
 - spre vindecare spontană
198. Tratamentul general în abcesul rece constă în administrarea de:
- HIN
 - penicilină
 - metronidazol
199. Cea mai frecventă localizare a adenopatiei tuberculoase este:
- Inghinală
 - latero-cervicală
 - retroperitoneală
200. Tratamentul local al unui abces rece constă în:
- extirparea largă în țesutul sănătos
 - incizie îngustă pentru a putea fi respectat în primul rând criteriul estetic
 - chiuretarea pereților
201. Tratamentul local al tuberculozei ganglionilor limfatici constă în:
- administrare de tuberculostatice periganglionar
 - extirparea chirurgicală a ganglionilor e obligatorie
 - ambele răspunsuri sunt false
202. Tuberculoza osteo-articulară se caracterizează clinic prin:
- creștere în greutate
 - hiperpirexie
 - stare de oboseală
203. Tuberculoza osteo-articulară se caracterizează clinic prin:
- durere, care este semnul cel mai tardiv
 - impotenta funcțională
 - poziție antalgică a segmentului de membru afectat
204. Perioada de stare a tuberculozei osteo-articulare se caracterizează prin:
- dispariția manifestărilor generale
 - dureri intense
 - pielea regiunii afectate este lucioasă
205. Prin anestezie înțelegem metodele și tehnicile medicale care înlătură:
- anxietatea
 - durerea, dar nu și reacțiile care pot apare la durere
 - durerea și reacțiile la durere
206. Medicația administrată ca preanestezie are ca scop:
- accentuarea proceselor de excitație
 - creșterea secreției bronșice
 - calmarea durerii
207. Medicația administrată ca preanestezie are ca scop:
- accentuarea metabolismului
 - sedarea percepției
 - combaterea unor reflexe vegetative
208. Medicația administrată ca preanestezie are ca scop:
- instalarea anesteziei cu doze reduse de anestezic
 - instalarea anesteziei cu doze crescute de anestezic
 - accentuarea reflexelor vegetative, în special a celor vagale
209. Anestezia locală este produsă prin:
- blocarea transmiterii centripete
 - contactul substanțelor anestezice pe receptorii periferici ai substanțelor nervoase
 - pierderea conștienței
210. Anestezia de conducere este produsă prin:
- blocarea transmiterii centripete
 - contactul substanțelor anestezice pe receptorii periferici ai substanțelor nervoase
 - pierderea conștienței
211. Anestezia generală este produsă prin:
- blocarea transmiterii centripete
 - contactul substanțelor anestezice pe receptorii periferici ai substanțelor nervoase
 - pierderea conștienței
212. Anestezia locală poate fi:
- de contact
 - trunculară
 - plexală
213. Anestezia locală poate fi:
- prin infiltrație
 - spinală
 - trunculară
214. Anestezia de conducere poate fi:
- de contact
 - trunculară
 - plexală
215. Anestezia de conducere poate fi:
- prin infiltrație
 - spinală
 - trunculară
216. Anestezia spinală are următoarele tehnici:
- rahiianestezia
 - anestezia plexală
 - anestezia peridurală
217. Anestezia locală de contact se poate realiza prin următoarele mijloace:
- refrigerare cu Kelen
 - diazepam
 - narcotan
218. Anestezia locală de contact se poate realiza prin următoarele mijloace:
- cocaină
 - xilocaină
 - protoxidul de azot
219. Anestezia prin infiltrație se realizează prin următoarele mijloace:
- novocaină
 - morfină
 - ciclopropan
220. Anestezia prin infiltrație se poate realiza cu:
- eter
 - xilină
 - kelen
221. Sunt incidente și accidente locale ale anesteziei prin infiltrație:
- înțeparea locală a tegumentului
 - lezarea trunchiurilor nervoase
 - ischemia cardiacă
222. Sunt incidente și accidente locale ale anesteziei prin infiltrație:
- apariția cu întârziere a anesteziei
 - cefalea
 - echimozele
223. Anestezia locală nu necesită:
- testarea sensibilității la anestezic pentru că nu apar niciodată manifestări de tipul șocului anafilactic
 - o preanestezie bună
 - realizarea întotdeauna, în cel de-al doilea timp a anesteziei de conducere
224. Anestezia locală necesită:



Postfață

LIBRARIJA DELFIN

A înțelege, a ști, a cunoaște sunt verbe care fac parte din existența cotidiană a oricărui om care dorește să studieze în domeniul medical. Pentru cei angajați în profesia medicală, învățătura este liantul ce unește o zi de alta, este starea de siguranță pentru fiecare din acțiunile viitoare.

Pentru a putea interveni eficient atunci când un semen are nevoie de tine este necesar să ai cât mai multe cunoștințe, cu ajutorul cărora poți să iei cea mai bună decizie la un moment dat, decizie care poate salva un om.

Într-o lume bântuită de false valori, în care preocupările sunt uneori foarte limitate, fără a avea pretenția că această carte ar putea fi o stea călăuzitoare în pregătirea viitorilor asistenți medicali, ea este totuși o încercare în acest sens.

Fidelă lecției învățate de la marii dascăli pe care i-am avut sau pe care i-am descoperit în pelegrinările-mi imaginare printre filele cărților, am încercat să mă număr printre cei pentru care profesia de dascăl trebuie onorată în permanență.

Cartea aceasta s-a născut din dragoste pentru elevii pe care i-am avut până acum și din dorința de a le oferi tuturor celor care au îmbrățișat sau îmbrățișează meseria de asistent medical un instrument de lucru pentru pregătirea lor profesională.

Structurată în mai multe capitole cartea cuprinde teste de:

- tehnica îngrijirii bolnavului (capitolele **A** - pg.1, **B**- pg.12, **C**- pg.18, **D**- pg.30),
- de medicină internă (capitolul **E**- pg.34),
- de chirurgie (capitolul **F**- pg.55),
- de obstetrică-ginecologie (capitolul **G**- pg.77),
- de pediatrie (capitolul **H**- pg.85),
- de boli infecțioase (capitolul **I**- pg.97),
- de neurologie și psihiatrie (capitolul **J**- pg.105) și de
- dermatologie (capitolul **K**- pg.113)
- și răspunsurile la acestea (- pg.116-127)

Cuprinzând 4000 de teste cartea își propune să-și ajute cititorii să aprofundeze cele mai importante noțiuni pe care trebuie să le dobândească pe parcursul pregătirii lor pentru profesia medicală.

Această carte nu s-ar fi născut fără suportul moral al celor care m-au ajutat să păstrez intactă Atlantida prieteniei și cărora aș dori să le mulțumesc și pe această cale.

Acestea erau cuvintele cu care prefațam cartea din 1996, care reprezenta în acel moment prima carte de teste pentru asistentele medicale scrisă în România. În 2000, în contextul apariției colegiilor medicale am reluat, împreună cu alți colegi aceste teste și am reeditat cartea, adăugându-se prin intermediul prietenei mele dr. Luminița Beldean și a colaboratorilor săi un nou capitol.

Această nouă ediție, revine la cartea inițială din 1996.

Cu speranța că și această carte va fi de folos asistenților medicali le doresc tuturor celor care se vor apleca asupra cestei meserii numai reușite în viață.

Liliana Rogoxea