



BAREM CORECTARE  
SUBIECTUL NR. 1.

Colica renală (nefritică) — Cauze:

5 pt — litiaza: reno-ureterală = prezența de calculi în cavitățile renale, de unde pot migra în ureter și în celelalte segmente ale căii excretorii.

10 pt — Inflamațiile urogenitale:

4 pt — pielonefita = infecția interesează căile urinare, bazinul și parenchimul renal.

4 pt — fibroza = formarea unei penzi de confimț permanent.

2 pt — tuberculoza renală

5 pt — Tumori renale și ale organelor învecinate (utér, colon, rect) provoacă foarte rar colici și congestii ureterale extinse și spasmi asociat.

Dr. Nicolae  
Ștefan  
Ștefan

TOTAL 20 pt.



## BAREM CORECTARE

### SUBIECTUL NR. 2.

Retenția acută de urină: Conduita de urgență:

10 pct — SONDAJ EVACUATOR al vezicii urinare (cateterism vezical) respectându-se toate măsurile de asepsie și antisepsie (sonde uretrale: Melaton, Tiemann): 5 pct

1 pct — Sondajul vezical oferă informații cu privire la existența, sediul și natura unor eventuale obstrucții uretrale sau vezicale (execută asistentul medical la indicația medicului)

1 pct — Sondajul trebuie să fie netraumatizant și să nu evacueze brusc conținutul vezicii urinare (pericol de hemoragii)

1 pct — sonda se fixează pe loc cu lincoplast (sonda permanentă = sonda „à demeure”)

1 pct — după golirea completă a vezicii se pensează exterioritatea sondei

1 pct — urseaua este imposibil de introdus o sondă în vezică (stenozi mețane, rupturi de uretră, tumori compresive)

10 pct — PUNCTIE EVACUATORIE a vezicii urinare cu ajutorul urinei și al unei sonde. 2 pct

1 pct asistenta medicală pregătește materialul și instrumentarul steril.

1 pct așază bolnavul în decubit dorsal, se radă pilozitatea din regiunea pubiană, se dezinfectează

1 pct medicul efectuează anestezia locală așezat de partea stângă a bolnavului; introduce acul răzant cu îndigirea superioară a mușchilor pubieni; evacuarea se face înalt

1 pct după retragerea acului se aplică un mic

pansement aseptic

1 pt se ac si poate introduce un cateter  
din material plastic intravezical pentru  
drainaj mai indelungat.

1 pt accidente ale punctiei vezicale:

(~~\* când punctia se face prea inalt~~)

\* perforarea intestinului (când punctia se face prea  
inalt sau când s-a apuciat gura existentă unui  
glob vezical) 0,5

\* supurati (când se execută manevre defectuoase,  
cu nerespectarea măsurilor de asepsie) 0,5

1 pt bolnavul este transportat de urgență  
într-un serviciu de chirurgie pentru diagnostic  
și tratament etiologic.

1 pt se va trimite o probă de urină cu un  
bilet pe care se va scrie cantitatea de urină recoltată  
și dacă s-au administrat medicamente.

TOTAL 20 pct

*[Signature]*



# BAREM CORECTARE

## SUBIECTUL NR. 3.

Traumatisme abdominale închise - simptomatologie

~~7~~ 7 ~~pt~~ pt Semne generale: ~~1~~ 1 ~~pt~~ pt

- ~~1~~ 1 ~~pt~~ pt paleare intensă a tegumentului și mucoaselor
- ~~1~~ 1 ~~pt~~ pt transpirații reci
- ~~1~~ 1 ~~pt~~ pt puls rapid și slab
- ~~1~~ 1 ~~pt~~ pt respirații frecvente și superficiale
- ~~1~~ 1 ~~pt~~ pt tensiune arterială scăzută
- ~~1~~ 1 ~~pt~~ pt sete intensă (în hemoragii)

~~5~~ 5 ~~pt~~ pt Semne locale: ~~1~~ 1 ~~pt~~ pt

- durerea care poate fi: ~~1~~ 1 ~~pt~~ pt

- ~~1~~ 1 ~~pt~~ pt moderată (în ruptura de organ parenchimatos)
- ~~1~~ 1 ~~pt~~ pt violentă (în perforația de organe cavitare)
- ~~1~~ 1 ~~pt~~ pt mai puțin intensă (rupțiuni de anși intestinale)

~~2~~ 2 ~~pt~~ pt Apararea musculară și contractura musculară ~~2~~ 2 ~~pt~~ pt

~~6~~ 6 ~~pt~~ pt Alte semne: ~~1~~ 1 ~~pt~~ pt

- ~~1~~ 1 ~~pt~~ pt vărsături
- ~~1~~ 1 ~~pt~~ pt sughit
- ~~1~~ 1 ~~pt~~ pt meteorism
- ~~1~~ 1 ~~pt~~ pt premenstruație
- ~~1~~ 1 ~~pt~~ pt hematurie.

TOTAL 20 pt

*[Signature]*



BAREM CORECTARE

SUBIECTUL NR. 4

Județul  
SMW

S.D.A. - Manifestări clinice.

Forma cea mai gravă este toxicoză digestivă.

Există o simptomatologie clinică caracteristică în cazul pierderilor de apă și electroliti, independența de cauze și mecanism, precum și unele particularități semiologice în funcție de cauză. 1 pct

6 pct Debut brusc și alterarea stării generale = fază prodromală: 1 pct

- \* durată de la câteva ore la câteva zile 1 pct
- \* sete 0,5 pct
- \* stare de agitație 1 pct
- \* modificarea scaunelor 1 pct
- \* vărsături 0,5 pct
- \* schimbarea fațetei 1 pct

4 pct Alterarea rapidă a stării generale = fază de stare 1 pct

- \* vărsături 0,5 pct
- \* diaree 0,5 pct
- \* colaps 1 pct
- \* tulburări neurologice (coma, convulsii) 1 pct

7 pct Facies caracteristic: 1 pct

- \* palid, cu discuta albastră a buzelor 1 pct
- \* "facies toxice" 1 pct
- \* privire fixă, absentă 1 pct
- \* ochi infundati în orbite, mioza 1 pct
- \* nasul pare să subțieze 1 pct
- \* obnubilare. 1 pct

- Scăderea ponderală bruscă - cel mai obiectiv semn clinic de deshidratare 1 pct

- Semne urinare: \* oligo-anurie 1 pct



# BAREM CORECTARE

## SUBIECT NR. 5.

### Amplasarea deșeurilor medicale

- 1 pct** - recipient de culoare folosită sau se elimină o dată cu conținutul.
- 2 pct** respectă cerințele de culori pentru recipienti
- 1 pct** galben = deșuri medicale periculoase
  - 1 pct** negru = deșuri medicale nepericuloase
- 1 pct** pentru deșurile medicale infecțioase recipientii de colectare au pictograma „pericol biologic” înscrisă înscrisă.
- 1 pct** pentru deșurile chirurgicale (18.01.06\*) recipientii de colectare vor avea înscrisă înscrisă pictograma „inflamații”, „Coroziv”, „Toxic”, în funcție de situație
- 2 pct** - pentru deșuri infecțioase care nu sunt tăiate înșurubate (18.01.03\*) se folosesc cutii de carton protejate în interior cu saci galbeni din polietilenă sau saci marcați cu galben.
- 4 pct** - atât cutiile cât și sacii sunt marcați și etichetați în limba română cu următoarele informații:
- \* tipul deșurii colectate 0,5
  - \* pictograma „pericol biologic” 0,25
  - \* capacitatea recipientului (l sau kg) 0,25
  - \* modul de utilizare 0,25
  - \* limita de capacitate maximă de umplere 0,25
  - \* data începerii utilizării 1 pct
  - \* unitatea sanitară și secția 0,25
  - \* persoana responsabilă cu manipularea 0,5
  - \* data umplerii definitive 0,5
  - \* marcaj conform G.M. și ADR. 0,25



DĂREȘI CORICĂRE SUBIECT NR. 5  
1 pct cutile de carton vor fi stocate pe teren uscat  
1 pct sacii trebuie să aibă o rezistență mecanică  
mare, să se poată închide ușor și sigur; utili-  
zând sigiliile de uică folosită.

1 pct - gradul de umplere a sacului nu va  
depăși 3/4 din volumul său.

1 pct tuburile cu pedală și capac trebuie să  
fie inscripționate cu pictograma "Pericol biologic"

2 pct - deseurile tăietoare - întâipitoare (atât  
18.01.01 cât și 18.01.03\*) se colectează separat în  
recipienti de material plastic rigid rezistent  
la acțiunile mecanice.

1 pct recipientul din material plastic rigid  
trebuie prevăzut la partea superioară cu un capac  
special care să permită introducerea deseurilor și  
să împiedice scoaterea acestora după umplerea  
recipientului, fiind prevăzut în acest sens cu un  
sistem de închidere definitivă; capul recipientului  
are orificii pentru detașarea acelor de seringă și  
a lamelor de bisturi.

1 pct recipientul de material plastic rigid va fi  
prevăzut cu un mâner rezistent pentru a fi manipu-  
lat în siguranță.

1 pct recipientul pentru deseuri tăietoare - întâi-  
pitoare infectioase cu culoarea galbenă și obliga-  
toriu pictograma "Pericol biologic".

Grigore  
Bucur

TOTAL 20 pct.