

EXAMEN DE GRAD PRINCIPAL

Sesiunea 2017

SPECIALITATEA
NUTRIȚIE-DIETETICA**TEST - GRILĂ**
DE VERIFICARE A CUNOȘTINȚELOR**1. Furnizorii de educație continuă a asistenților medicali generaliști, moșelor și asistenților medicali se stabilesc de către:**

- a) Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moșelor și Asistenților Medicali din România, în colaborare cu Ministerul Sănătății;
- b) Ministerul Sănătății în colaborare cu Ministerul Educației și Cercetării Științifice;
- c) angajator.

2. Neplata cotizației datorate de membrii Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moșelor și Asistenților Medicali din România pe o perioadă de 6 luni se sancționează cu:

- a) suspendarea calității de membru până la plata cotizației datorate; *
- b) avertisment.
- c) muștrare;

3. Controlul și supravegherea exercitării profesiilor de asistent medical generalist, de moșă și de asistent medical sunt realizate de:

- a) organizații sindicale;
- b) alte organizații profesionale.
- c) Ministerul Sănătății și de Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moșelor și Asistenților Medicali din România;

4. Este nedemn și nu poate exercita profesia de asistent medical generalist, moșă și, respectiv, asistent medical:

- a) asistentul medical generalist, moșă și, respectiv, asistentul medical care au fost condamnați definitiv pentru săvârșirea oricărei infracțiuni;
- b) asistentul medical generalist, moșă și asistentul medical care au fost condamnați definitiv pentru săvârșirea unei infracțiuni legate de exercitarea profesiei și asistentul medical generalist, moșă și asistentul medical căruia i s-a aplicat interzicerea exercitării profesiei;
- c) numai asistentul medical generalist, moșă și asistentul medical căruia i s-a aplicat sancțiunea interzicerii exercitării profesiei.

5. Organele de conducere ale Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moșelor și Asistenților Medicali din România, la nivel național, sunt:

- a) Biroul executiv, președintele;
- b) Consiliul național, Biroul executiv, președintele;

c) Președintele

6. Secretul profesional:

a) nu este obligatoriu;

b) nu există și față de aparținători , colegi sau alte persoane din sistemul sanitar neinteresate de tratament, chiar și după terminarea tratamentului și decesul pacientului.

c) are ca obiect tot ceea ce asistentul medical generalist, moașa sau asistentul medical, în calitatea lor de profesionist, au aflat direct sau indirect în legătură cu viața intimă a pacientului, a familiei, a aparținătorilor, precum și problemele de diagnostic, prognostic, tratament, circumstanțe în legătură cu boala și alte diverse fapte, inclusiv rezultatul autopsiei;

7. Precizați care din următoarele afirmații este adevărată:

a) păstrarea confidențialității asupra datelor privind persoanele infectate cu HIV sau bolnave de SIDA este obligatorie pentru asistentul medical generalist, moașa sau asistentul medical care au în îngrijire, supraveghere și/sau tratament astfel de persoane.

b) asistentul medical generalist, moașa sau asistentul medical nu sunt obligați să asigure îngrijirile de sănătate și tratamentele prescrise pacienților infectați cu HIV sau bolnavi de SIDA;

c) între specialiștii medico-sanitari, informațiile cu privire la statusul HIV/SIDA al unui pacient nu trebuie să fie comunicate;

8. Calitatea de membru al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România, este dovedită prin:

a) orice documente.

b) documente de studii care atestă formarea în profesie;

c) certificatul de membru;

9. Consiliul national al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România, este constituit din:

a) președinții fiecărei filiale județene, respectiv ai filialei municipiului București.

b) reprezentantul autorității de stat;

c) președinții fiecărei filiale județene, respectiv ai filialei municipiului București și reprezentantul autorității de stat;

10. La primirea în Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România, depunerea jurământului este:

a) nu este obligatorie.

b) opțională;

c) obligatorie;

11. Codul de etică și deontologie al asistentului medical generalist, moașei și asistentului medical este un document care cuprinde:

a) sarcini și responsabilități ce revin asistentului medical generalist, moașei și asistentului medical în exercitarea profesiei;

b) un ansamblu de principii și reguli ce reprezintă valorile fundamentale în baza cărora se exercită profesia de asistent medical generalist, de moașă și de asistent medical.

c) proceduri de practică pentru asistenți medicali;

12. Înscrierea asistenților medicali generaliști, moșelor și asistenților medicali se face la:

- a) Ministerul Sănătății;
- b) Direcția de Sănătate Publică.
- c) filiala județeană în a cărei rază se află unitatea la care urmează să își desfășoare activitatea, filiala județeană în a cărei rază își au domiciliul sau reședința ori, în situații speciale, la Biroul executiv al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moșelor și Asistenților Medicali din România;

13. Codul de etică și deontologie al asistentului medical generalist, moșei și asistentului medical are drept scop:

- a) asigurarea libertății de expresie.
- b) recunoașterea meritelor în exercitarea profesiei;
- c) apărarea demnității și a prestigiului profesiei de asistent medical generalist, de moșă și de asistent medical

14. Consimțământul pacientului sau, după caz, al reprezentantului legal al acestuia nu este obligatoriu:

- a) pentru recoltarea, păstrarea sau folosirea tuturor produselor biologice prelevate din corpul său, în vederea stabilirii diagnosticului.
- b) în cazul fotografierii sau filmării sale într-o unitate medicală;
- c) când pacientul nu își poate exprima voința, dar este necesară o intervenție medicală de urgență;

15. Nerealizarea anuală a numărului minim de credite stabilit de Consiliul național al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moșelor și Asistenților Medicali din România se sancționează cu:

- a) mustrare;
- b) suspendarea dreptului de liberă practică, până la realizarea numărului de credite respectiv.
- c) avertisment;

16. Fișa postului de asistent medical generalist, moșă și asistent medical se avizează de către:

- a) Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moșelor și Asistenților Medicali din România;
- b) nu se avizează.
- c) angajator;

17. Profesia de asistent medical generalist, moșă și respectiv de asistent medical se exercită pe teritoriul României:

- a) în regim salarial și/sau independent.
- b) în regim salarial;
- c) numai în regim independent;

18. Răspunderea disciplinară a membrilor Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moșelor și Asistenților Medicali din România,

- a) nu exclude răspunderea civilă, contravențională și penală;
- b) exclude răspunderea civilă;
- c) nu răspund disciplinar.

19. Avizul anual se acordă

- a) nu este obligatorie încheierea asigurării de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională;
- b) numai după încheierea asigurării de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională, valabilă 3 luni;
- c) numai după încheierea asigurării de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională, valabilă pentru anul respectiv.

20. Constituie încălcarea a regulilor etice:

- a) înscrierea într-o organizație sindicală.
- b) nerespectarea programului de lucru;
- c) jignirea, calomnierea și defăimarea profesională;

21. Pleureziile sunt:

- a) procese inflamatorii ale pleurelor caracterizate prin apariția în cavitatea pleurală a unui lichid cu caracter de exudat
- b) procese inflamatorii la nivelul bronhiilor
- c) prezența în cavitatea pleurală a unui lichid cu caracter de transudat

22. Incidentele după administrare de insulină sunt:

- a) hemoragia
- b) hipoglicemia, lipodistrofia
- c) hiperglicemia

23. Factorii favorizanți ai diabetului zaharat sunt:

- a) expunerea la frig;
- b) consumul suplimentar de vitamine din grupul B
- c) ereditatea, afecțiunile virale;

24. Coma hepatică de grad I, se manifestă prin:

- a) agitație psihică, ușoară dezorientare, tulburări de somn
- b) modificări ECG
- c) somn profund;

25. Regimul hidric conține:

- a) ceaiuri ușor îndulcite, zeama de orez
- b) supe de paste
- c) nectar de fructe

26. Dieta în hepatita virală se caracterizează prin:

- a) dietă cât mai restrictivă
- b) vitaminoterapia este o completare la persoanele cu carență alimentară
- c) lipidele predomină

27. Semnul esențial în insuficiența renală acută, este:

- a) poliurie
- b) oligurie cu anurie
- c) polakiurie

28. Uremia este stadiul terminal pentru:

- a) insuficiența renală cronică
- b) TBC renala
- c) glomerulonefrita difuza acuta;

29. Guta este o boala metabolica caracterizata biochimic prin:

- a) hiperazotemie
- b) hiperuricemie
- c) hipercalcemie

30. În anemia cronică pe primul plan se situează:

- a) tahicardia și hipotensiunea arterială
- b) paloarea pielii și mucoaselor, tulburări nervoase, astenie, semne cardiovasculare, tulburări digestive
- c) amețelile și tulburările de vedere

31. Tratamentul parotiditei cuprinde:

- a) antibioterapie
- b) nu e necesara dieta
- c) antitermice

32. În stadiul de comă diabetică acido-cetozică, bolnavul prezintă:

- a) diaree
- b) transpirații profuze
- c) respirație Kussmaul, deshidratare, somnolență;

33. Vitamina C are rol:

- a) keratolitic.
- b) antihemoragic, antiinfecțios;
- c) hipoglicemiant;

34. Insulina, in cazul bolnavului cu diabet zaharat, se administreaza:

- a) oral
- b) intradermic
- c) subcutanat

35. Principala consecinta a anemiei o constituie:

- a) cresterea concentratiei de oxigen din sange
- b) scaderea concentratiei de oxigen din sange
- c) scaderea concentratiei de dioxid de carbon in sange

36. În hemoragia digestiva superioara, dieta este:

- a) in a doua zi de la sangerare sunt permise 12-14 mese de supe mucilaginoase
- b) regim hidrozaharat
- c) de crestere a aportului caloric

37. Câștigul ponderal recomandat în timpul sarcinii la gravida diabetică normoponderală, este:

- a) 10,8 - 12,4 kg

- b) 12,4 - 14,4 kg
- c) 6,75 - 10,8 kg

38. Regimul alimentar în obezitate este:

- a) hipocaloric, hipolipidic, normoglucidic, hipoproteic
- b) hipocaloric, hipolipidic, hipoglucidic, proteine în cantitate suficientă
- c) normocaloric, normolipidic, normoglucidic, hiperproteic

39. Intre principiile dietoterapiei din bolile infectioase, este menționat ca dieta trebuie să asigure:

- a) necesarul de apa si electroliti
- b) necesarul de calorii trebuie să rezulte in special din aportul de lipide
- c) un aport caloric scazut

40. Printre măsurile igieno-dietetice prin tratarea angorului pectoral apar și:

- a) reducerea consumului de alcool, tutun, cafea
- b) creșterea aportului caloric
- c) repaus fizic complet

41. Biguanidele au următoarele catacteristici:

- a) au actiune insulino-secretorie;
- b) produc insulinorezistență;
- c) au acțiune anorexigenă, cresc utilizarea periferică a glucozei

42. Vitamina D are rol important in:

- a) metabolismul proteic
- b) metabolismul calciului si fosforului
- c) metabolismul glucidic

43. In cazul bolnavului cu obezitate se vor da:

- a) 3 mese principale fara nici o gustare
- b) 5-6 mese / zi si se va recomanda sa se consume cantități mici de alimente între mese;
- c) 5-6 mese/ zi si se recomandă să nu se consume nimic între mese

44. Alimente bogate in potasiu sunt:

- a) banana, suc de rosii;
- b) branza, iaurt;
- c) pâinea,

45. Tratamentul specific tuberculozei consta in:

- a) chimioterapice antituberculoase (hidrazida, etambutol), antibiotice (rifamipicina)
- b) antialgice
- c) antitermice, expectorante

46. Toxiinfecțiile alimentare apar în urma:

- a) consumului de alimente intens contaminate cu variate bacterii
- b) consumului de alcool

c) dietelor vegetariene

47. Edemul moale palid care interesează în primul rând și îndeosebi pleoapele și apare dimineața este prezent în:

- a) litiaza renală
- b) insuficiența cardiacă
- c) glomerulonefrita difuză acută

48. Suferința renală gravă, caracterizată prin suprimarea bruscă a funcțiilor renale (excretoare, metabolică, umorale) și exprimată clinic prin hiperazotemie, oligurie sau anurie, este definiția pentru:

- a) sindromul nefrotic
- b) insuficiența renală acută
- c) nefropatiile interstițiale

49. Alimentația la pacientul cu hemoragie digestivă are următoarele caracteristici:

- a) vegetale bogate în vitamina K
- b) ține cont de preferințele pacientului;
- c) repaus digestiv, lichide reci administrate cu lingurița

50. Alimentația vârstnicului de bază se bazează pe următoarele categorii de alimente:

- a) pește, organe
- b) frișcă, galbenus de ou, legume bogate în celuloză
- c) lapte degresat, iaurt, telemea de vacă desărată, carne slabă de vită, pasăre

51. În evoluția favorabilă a insuficienței renale acute după faza de anurie urmează:

- a) etapa poliurică;
- b) etapa polakiurică;
- c) etapa oligurică

52. Caracteristicile regimului în hiperuricemii și gută între crize, sunt:

- a) hipercaloric
- b) hipolipidic
- c) hiperproteic

53. În diabetul zaharat, cantitatea de glucide consumată zilnic va fi:

- a) repartizată în două prize zilnic
- b) cu 50% mai scăzută decât la individul sănătos, indiferent de munca depusă, vârsta, sex;
- c) cât mai apropiată de cea a individului sănătos, în funcție de munca depusă, vârsta, sex

54. Pneumonia pneumococică este provocată de:

- a) Klebsiella
- b) bacilul Koch
- c) pneumococ

55. 1 unitate insulina obișnuită echilibrează circa:

- a) 10 g. glucoză;
- b) 2 g. glucoză.
- c) 4 g. glucoză;

56. În obstrucția cailor aeriene cu alimente sau alți corpi străini se recomandă:

- a) tripla manevra Safar
- b) manevra Esmarch
- c) manevra Heimlich

57. Vitamina D se găsește în cantități mari în:

- a) fructe și legume proaspete
- b) galbenus de ou, ficat, lapte, unt;
- c) leguminoase uscate

58. Câștigul ponderal recomandat în timpul sarcinii la gravida diabetică normoponderală, este:

- a) 12,4 - 14,4 kg
- b) 10,8 - 12,4 kg
- c) 6,75 - 10,8 kg

59. SIDA apare în organism în urma infecției cu:

- a) virusul imunodeficienței umane;
- b) virusul JK
- c) virusul coxakie;

60. Anemia hipocroma feripriva este o anemie cronică, microcitară și hipocromă, datorată tulburării eritropoezei prin lipsa de:

- a) vitamina B12;
- b) fier;
- c) acid folic;

61. Regimul alimentar în accesul gutos va fi:

- a) lacto-fructo-vegetarian, hipoproteic
- b) pește, crustacee
- c) hipocaloric, bogat în proteine animale;

62. Tratamentul varicelei cuprinde:

- a) antibioterapie
- b) baie zilnică și pudrarea erupției pentru prevenirea infecției
- c) medicație antialgică și aplicații locale

63. Rahitismul se exprimă clinic prin:

- a) întârziere în creștere, matanii costale, deformări craniene
- b) sindrom de malabsorbție;
- c) erupții cutanate, manifestări gastrointestinale

64. Tabloul clinic al varicelei cuprinde:

- a) incubatie lungă de circa 2 săptămâni (limita 10-21 de zile)
- b) debut fulminant
- c) subfebrilitate sau temperatură normală

65. Boala Beri-beri se manifesta prin urmatoarele tulburari:

- a) articulare (tumefactii si anchiloze)
- b) cutanate (eruptii)
- c) nervoase (dureri in extremitati, paralizii, atrofii musculare)

66. Complicațiile cele mai obisnuite in litiaza renala sunt:

- a) peritonita
- b) infectia urinară, hidronefroza
- c) ocluzia intestinala

67. În insuficienta renala acuta, regimul alimentar contine:

- a) orez fiert, unt
- b) alimente cu continut crescut de potasiu
- c) carne fiarta, fructe

68. Selectati vitaminele hidrosolubile:

- a) vitaminele A, E, K, D
- b) vitaminele C, PP, K
- c) vitaminele din grupul B, C, PP

69. Orhita urliană se manifestă prin:

- a) apariție în copilărie;
- b) dureri și inflamație dureroasă a testiculului afectat de roșeață și edem scrotal.
- c) nu asociază niciodată febra;

70. Alimentul cu indicele glicemic cel mai ridicat este:

- a) salata verde
- b) pâinea
- c) brânza fermentată

71. Clinic accesul gutos apare:

- a) insidios pe parcursul mai multor săptămâni;
- b) brusc în cursul zilei;
- c) brusc, de obicei în cursul nopții;

72. Examenle biologice care atestă afectarea hepatică sunt:

- a) glicemia
- b) electroforeza, transaminazele
- c) VSH

73. Dezinsecția urmărește:

- a) îndepărtarea și distrugerea agentului patogen sau condiționat patogen de pe tegument și de pe diferite obiecte din mediul extern folosind mijloace mecanice, fizice și chimice

- b) să îndeapărteze, să distrugă și să prevină înmulțirea vectorilor atât pasivi cât și biologici activi;
- c) distrugerea tuturor microorganismelor patologice;

74. Diagnosticul în pielonefrită acută se bazează pe:

- a) sindroamele infecțios și urinar
- b) sindromul cardio-respirator
- c) sindromul edematos

75. Alimentele interzise în hepatita cronică sunt:

- a) condimente aromate
- b) legume cu celuloză fină
- c) brânzeturi fermentate

76. Hepatita virală B se caracterizează prin:

- a) contagiozitate scazuta;
- b) transmitere pe cale fecal-orală
- c) evoluează sever, uneori cu comă hepatică sau cronicizare

77. În tabloul clinic al septicemiilor se încadrează:

- a) stare generală bună;
- b) subfebrilități
- c) febră înaltă, cu frisoane repetate

78. Durerea care debutează brusc în regiunea lombară și iradiază spre organele genitale și fata internă a coapsei apare în:

- a) pancreatita acută;
- b) afecțiuni renale;
- c) insuficiența hepatică acută.

79. Glomerulonefrita acută difuză se caracterizează clinic prin:

- a) hipotensiune arterială, albuminurie
- b) dureri articulare, poliurie
- c) edeme, hipertensiune arterială, hematurie

80. În tabloul tuberculozei pulmonare:

- a) debutul este de regulă fulminant
- b) asociază frecvent diaree și varsături;
- c) pot apărea subfebrilitate, transpirații, oboseala și tuse

81. Tabloul clinic al rujelei cuprinde:

- a) erupție, poliadenopatie
- b) incubatie scurtă(10 zile)
- c) la copii apare constipație

82. În diabetul zaharat alimentele permise numai cu cântarul și care conțin 10% glucide, sunt:

- a) mere, piersici și căpșuni
- b) spanac, sparanghel și broccoli

c) pâine și lapte

83. Regimul dietetic în angorul pectoral conține:

- a) reducerea aportului caloric
- b) alimentația bogată în grăsimi animale
- c) alimente de genul, creier, mezeluri, unt, ouă

84. Semnul principal în denutriție este:

- a) pierderea ponderală (slabirea)
- b) diareea
- c) scăderea rezistenței la efort

85. Hepatita virală se caracterizează prin:

- a) se transmite pe cale parentală;
- b) nu dă imunitate.
- c) evoluează se regulă favorabil;

86. În ceea ce privește modul de preparare a alimentelor pâinea prajită va fi cântărită:

- a) înainte de prăjire;
- b) după prăjire;
- c) nu necesită cântărire deoarece se cunoaște cantitatea de glucide conținută în pâine.

87. Dieta în hepatita virală, urmărește să corecteze:

- a) deficiența secretorie digestivă
- b) glicemia
- c) nivelul de acid uric

88. Care din următoarele afirmații referitoare la pneumonia pneumococică este incorectă:

- a) debut de obicei lent
- b) se manifestă cu junghi toracic
- c) apare febră mare și frison puternic;

89. Reumatismul articular acut se caracterizează prin următoarele manifestări:

- a) atrofii musculare, anchiloze, subluxatii;
- b) poliartrită acută mobilă, cardită, noduli subcutanați
- c) redoarea articulară, tumefacții, deformări articulare;

90. Sindroamele anemic, infecțios și hemoragic apar în:

- a) leucemia acută
- b) boala Hodgkin
- c) leucemia limfatică cronică

91. În obezitate se recomandă reducerea aportului de:

- a) mere, pepene roșu
- b) fructe uscate, oleaginoase, confiate
- c) legume

92. Diabetul zaharat tip I, insulino-dependent, se intalneste mai ales la:

- a) copii și tineri
- b) varstnici peste 65 de ani
- c) adultii dupa 40 de ani

93. Coma hipoglicemica profunda se caracterizează prin:

- a) hiperglicemie
- b) hiperpirexie
- c) respirație cheyne-stokes

94. La un copil de 1-2 ani cu rahitism, tulburările digestive sunt:

- a) diareea, vărsăturile
- b) hepato-splenomegalia
- c) apariția precoce a dentiției

95. Durerea abdominala severa(abdomenul acut) este cel mai important semn pentru diagnosticul de:

- a) diskinezie biliara
- b) hepatita cronica
- c) peritonita

96. Herpesul Zoster se manifestă prin:

- a) dureri suportabile;
- b) erupții alcatuite din buchete de vezicule adunate pe un fond mai infiltrat
- c) erupția nu respecta teritoriul nervului afectat

97. Pentru corectarea dezechilibrului hidroelectrolitic:

- a) la calcularea aportului de lichide nu se iau în considerare lichidele ingerate;
- b) se urmărește și se notează cantitatea de lichide pierdute, se controlează greutatea corporală;
- c) pentru a preveni hiperhidratarea se administrează 2000 ml lichide pe zi

98. Mijloacele mecanice de dezinfectie sunt:

- a) aerisirea și ventilația artificială
- b) căldura;
- c) dezinfectantele

99. Diabetul zaharat tip I (insulino-dependent) poate debuta prin:

- a) retenție hidrosalina;
- b) coma hiperglicemică, scădere ponderală;
- c) coma hipoglicemică

100. Principalele surse alimentare de vitamina A sunt:

- a) uleiul de pește
- b) spanacul
- c) citrice