



VARIANTA 1

**PROBA SCRISA LA CONCURSUL ORGANIZAT
PENTRU OCUPAREA
POSTULUI DE ASISTENT MEDICAL GENERALIST
DEBUTANT CU STUDII POST LICEALE**

**1. INTRADERMOREACTIA LA TUBERCULINA -
TEHNICA --25 PCT.**

Barem (max. 25 puncte) - Tehnica intradermoreacției (TCT / metoda Mantoux)

1) Materiale necesare efectuării testului cutanat la tuberculină (TCT) - 8 p

- a) produsul biologic - tuberculina (se verifică valabilitatea și calitatea produsului biologic); - 2 p
- b) seringă etanșă de unică folosință de 1 ml divizată în 0,10 ml, prevăzută cu ac special pentru injectare intradermică (de 10 mm, cu bizou scurt); - 2 p
- c) soluție dezinfectantă - alcool de 75%; - 2 p
- d) vată. - 2 p

2) Locul inoculării - 5 p

- de preferat fața anterioară (suprafața ventrală) a antebrațului stâng, la unirea 1/3 medii cu cea superioară, acul pătrunzând aproape tangent la suprafața antebrațului în tegumentul sănătos. - 6 p



3) Tehnica administrării, prin metoda Mantoux - 10 p

- a) verificarea valabilității și calității produsului biologic; - 1 p
- b) dezinfectarea tegumentului cu alcool sanitar; - 2.5 p
- c) întinderea pielii de pe fața ventrală a antebrațului pentru a facilita introducerea strict intradermică a tuberculinei; - 2.5 p
- d) se injectează intradermic doza recomandată de producător (2UI sau 5UI), folosind seringă de 1ml prevăzută cu ac special pentru injecții intradermice (de 10 mm, cu bizou scurt). - 3 p
- e) se realizează de obicei o papulă ischemică de 5-6 mm cu aspect de "coajă de portocală"; aceasta nu trebuie tamponată după ce s-a extras acul. - 1 p

4) Confirmarea efectuării corecte - 2 p

- TCT corect este confirmat de lipsa sângerării și de obținerea papulei. - 1 p
- Citirea se face ideal la 72 de ore de la administrare, când indurația este maximă și reacția nespecifică dispare. 1 p

2. **RECOLTAREA SPUTEI - TEHNICA - 25 PUNCTE**

Barem mixt (maxim 25 puncte) - Doar tehnica recoltării sputei

1) Recoltarea sputei pentru examen macroscopic - 7 p [1]

- Se oferă pacientului un pahar conic sau recipient special din sticlă pentru recoltare. - 2 p
 - Bolnavul va expectora în acest recipient timp de 24 de ore. - 2 p
 - Se urmărește volumul de spută, vâscozitatea, transparența, culoarea. - 2 p
 - Se interpretează modificările macroscopice ale sputei (perlată/purulentă/mucopurulentă/sangvinolentă) - 1 p
-



- 2) Recoltarea sputei pentru examen citologic - 4 p [1]**
- Se efectuează dimineața, în 3 zile consecutive. - 1 p
 - Se asigură pacientului recipient special pentru recoltare. - 1 p
 - Se așează pacientul în poziție șezândă. - 0.5 p
 - Se oferă batistă de unică folosință pentru protecția cavității bucale. - 0,5 p
 - Se solicită pacientului să expectoreze în recipient, după un efort de tuse. - 1 p

3) Recoltarea sputei pentru examen bacteriologic - 14 p

3.1. Tehnica recoltării (pașii efectivi) - 9 p

- Se recoltează proba de spută dimineața prin tuse spontană și profundă. [1] - 1 p
 - Se face toaleta cavității bucale și clătirea cavității bucale cu apă, înainte de recoltare. [1] - 2 p
 - pacientul este rugat să-și clătească gura cu apă sau soluție salină [2] - 1 p
 - Se așează pacientul pe un scaun sau la marginea patului în poziție șezândă (în cazuri grave în poziție Fowler). [1] - 1 p
 - pacientul ... este rugat să respire adânc de 2-3 ori și apoi să tușească puternic [2] - 1 p
 - Efectuarea a 2 inspirații profunde ... apoi o a treia inspirație profundă, urmată de un expir forțat. Se declanșează tusea care va ușura expectorația [3] - 2 p
 - Se solicită pacientului să tușească și să expectoreze în recipientul steril. [1] - 0.5 p
 - sputa eliminată (echivalentul cel puțin al unei lingurițe) se colectează direct în recipientul steril [2] - 0.5 p
- 3.2. Manipularea recipientului / închiderea / ambalarea - 2 p**
- folosind mănuși de protecție se închide recipientul, se șterge exteriorul cu un șervețel și se introduce într-o pungă de material plastic [2] - 2 p
- 3.3. Situații de recoltare supravegheată (TB) - 3 p**
- Depunerea sputei în recipientul/flaconul care se ține sub buza inferioară. [3] - 1 p



- Se recoltează 2 probe pentru fiecare examinare bacteriologică, ambele sub supraveghere medicală sau una prin autorecoltare din prima spută emisă spontan dimineața. [3] - 2 p

Total: 25 puncte

3. HEMOPTIZIA - DEFINITIE SI CAUZE. - 25 PCT.

Barem (maxim 25 puncte) - Hemoptizie: definiție + cauze (ordonate/menționate în texte)

A) Definiție / importanță clinică / diferențial - 13 puncte [2]

- „Hemoptizia reprezintă eliminarea de sânge roșu, aerat, proaspăt,” - 6 p
- „provenit din căile aeriene,” 4 p
- „în urma unui efort de tuse prin expectorație.” - 1 p
- „Este important să se diferențieze hemoptizia de hemoragia digestivă superioară” - 1 p
- „care se exteriorizează prin hematemeză.” - 1 p

Total secțiunea A: 13 p

B)

B2) Cauze (din lista în ordinea frecvenței) - 7 puncte [1]

- „tuberculoza pulmonară,” - 2 p
- „micozele pulmonare (cu fungi din genul Aspergillus),” - 1 p
- „neoplasmul bronho-pulmonar,” - 2 p
- „bronșiectazia,” - 1 p
- „infarctul pulmonar,” - 1 p

B3) Alte cauze menționate - 5 puncte [2]

- „pneumonii cu klebsiella și stafilococ,” - 1 p
- „stenoza mitrală,” - 1 p
- „sindroamele hemoragipare,” - 1 p
- „tromboembolismul pulmonar, etc.” - 2 p

Total secțiunea B: 12 p

TOTAL GENERAL: 25 puncte



ANMCS
unitate aflată în
SUPRAVEGHEREA
Autoritate Națională de Management și Control în Sănătate



ROMÂNIA
JUDEȚUL IAȘI - CONSILIUL JUDEȚEAN IAȘI
SPITALUL CLINIC DE PNEUMOFIZIOLOGIE IAȘI
Str. Dr. I. Cihac nr. 30, 700115 Iași, Tel.: +4 0232/239.408, Fax: +4 0232/270.918 www.pneumo-iasi.ro



4. INDICAȚIILE PROCEDURILOR DE SPALARE A MAINILOR, APLICATE ÎN FUNCȚIE DE NIVELUL DE RISC (NIVEL DE RISC, PROCEDURI APLICATE, INDICAȚII)- 25 PUNCTE

Barem (maxim 25 puncte) - Tabelul de la Art. 5: „Indicațiile procedurilor aplicate în funcție de nivelul de risc”

Notare strict pe conținutul tabelului (Nivel de risc - Proceduri aplicate - Indicații)

1) NIVEL MINIM - 8 puncte

Proceduri aplicate - 2 p

- Spălare simplă cu apă și săpun - 2 p

Indicații - 6 p (1 p fiecare)

- Când mâinile sunt vizibil murdare; - 1 p
- La începutul și sfârșitul programului de lucru; - 1 p
- După utilizarea grupului sanitar; - 1 p
- În caz de contact cu produse biologice; - 1 p
- În cazul pacienților cu infecție cu Clostridioides difficile - 1 p
- *(punct pentru redare completă a setului de indicații la nivel minim, fără omisiuni)* - 1 p

2) NIVEL INTERMEDIAR - 11 puncte

Proceduri aplicate - 3 p

- Dezinfecție igienică prin frecare cu soluție hidroalcoolică (metoda de elecție) - 2 p



ANMCS
unitate efiată în
SUPRAVEGHEREA
Autoritate Națională de Management al Calității în Medicină



ROMÂNIA
JUDEȚUL IAȘI - CONSILIUL JUDEȚEAN IAȘI
SPITALUL CLINIC DE PNEUMOTIZIOLOGIE IAȘI
Str. Dr. I. Cihac nr. 30, 700115 Iași, Tel.: +4 0232/239.408, Fax: +4 0232/270.918 www.pneumo-iasi.ro



- Sau Dezinfecție igienică prin spălare cu apă și săpun - 1 p

Indicații - 8 p (≈ 1,6 p fiecare; poți nota fracționat)

- Înainte de contactul cu pacientul; - 1,6 p
- Înainte de proceduri aseptice; - 1,6 p
- Înainte și după utilizarea mănușilor, în caz de contact cu lichide biologice; - 1,6 p
- După contactul cu pacientul; - 1,6 p
- După contact cu mediul ambiental al pacientului - 1,6 p

3) NIVEL ÎNALT - 6 puncte

Proceduri aplicate - 4 p

- Dezinfecția chirurgicală a mâinilor prin frecare cu soluții hidroalcoolice* - 2 p
- Aplicarea alcoolului se va face pe mâna uscată. - 1 p
- Sau Dezinfecția chirurgicală a mâinilor prin spălare cu apă și săpun chirurgical (pe bază de povidoniodine sau clorhexidină), urmată de clătire cu apă filtrată și ștergere cu prosop steril - 1 p

Indicații - 2 p (1 p fiecare)

- Înainte de orice intervenție chirurgicală; - 1 p
- Înaintea tuturor manevrelor care necesită o asepsie de tip chirurgical (minim invazive) - 1 p

TOTAL: 25 puncte