

VARIANTA II - PERIOADA NEDETERMINATA FARA EXPERIENTA

BAREM DE CORECTARE

DIAGNOSTICUL DIFERENTIAL DINTRE COMA DIABETICA SI COMA HIPOGLICEMICA DUPA CAUZE, DEBUT, EVOLUTIA SIMPTOMELOR, STARE CLINICA

COMA DIABETICA

Cauze – nerespectarea dietei 0,5

- Doza insuficienta de insulina 0,5
- Boli intercurrente 0,5

Debut – lent(mai multe zile) 0,5 pct

Evolutia simptomelor

Poliurie 0,5

Polidipsie 0,5

Uscaciunea gurii 0,5

Greturi, varsaturi 0,5

Astenie, somnolenta 0,5

Respiratie kussmaul 0,5

Stare clinica

Teg uscat, hiperemic 0,5 pct

Limba uscata, crapata 0,5

Hipotensiune arterial 0,5

Hipo si areflexie 0,5

COMA HIPOGLICEMICA

CAUZE

Alimentatie insuficienta 0,5

Supradozare de insulin 0,5

Effort fizic mare 0,5

DEBUT- brusc sau la cateva ore dupa administrarea insulinei 0,5

EVOLUTIA SIMPTOMELOR

- Anxietate, neliniste 0,5pct
- Transpiratii, palpitatii 0,5
- Senzatie de foame 0,5
- -cefalee, diplopie 0,5
- Dezorientare psihica 0,5
- Agitatie psihomotorie 0,5
- Convulsii tonic-clonice 0,5
- -pierderea cunostintei 0,5

STARE CLINICA

- Teg palid, umed 0,5
- TA normal sau crescuta 0,5
- Pupile dilatate 0,5
- Reflexe osteotendinoase accentuate (hiperreflexie) 0,5

VARIANTA II – NEDETERMINATA FARA EXPERIENTA

Subiectul II – Ingrijirea pacientului cu afectiuni ale venelor (tromboflebita)

<p>Culegerea datelor</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● circumstanta de aparitie <ul style="list-style-type: none"> — afectiuni insotite de staza venoasa – 1 p - imobilizari prelungite – 1 p - afectiuni care produc alterarea endoteliului venos – 1 p - afectiuni care favorizeaza tromboza – 1 p - afectiuni ale sangelui – 1 p - ● Maniferstari de dependenta (semne si simptome) <ul style="list-style-type: none"> - Subfebrilitate – 1 p - Tahicardie – 1p - Local: - durere pe traiectul venei - 1p - impotenta functionala proportional cu evolutia bolii – 1p - edeme – 1 p ● Examinari paraclinice <ul style="list-style-type: none"> — flebografie – 1 p - Ecografie Doppler – 1 p
--------------------------	---

<p>Problemele pacientului</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Diminuarea mobilitatii fizice – 1 p - Alterarea perfuziei tisulare periferice – 1 p - Disconfort – 1 p - Potential de complicatii (migrarea trombusului) – 1 p
<p>Interventii</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Repaus la pat in perioadele febrile si dureroase – 1 p - Pozitionare care sa favorizeze intoarcerea venoasa – 1 p - Mobilizare progresiva – 1 p - Administrarea tratamentului medicamentos prescris – 1 p - Observarea semnelor si simptomelor de complicatii – 1 p - Semne renale: hematuria – 0.5p - Semne de embolie pulmonara – 0.5 p - Ajutarea pacientului in perioada imobilizarii – 1 p

	<ul style="list-style-type: none">- Ingrijiri pre – si postoperatorii pentru pacientul cu tratament chirurgical – 1 p- Educarea pacientului – 1 p
--	--

Presedinte: Dr. Pop Anamaria – medic sef de sectie Medicina I

Membrii: As. Dina Andreea – Asistent sef sectia Medicina Inte

As. Pop Raluca – Asistent medical generalist Medici

Pirnoiu Dan – reprezentant O.A.M.G.M.A.M.R.



Barem de corectare grilă

- | | |
|-------|----------|
| 1. c | 43. a |
| 2. c | 44. a |
| 3. a | 45. a |
| 4. b | 46. a |
| 5. a | 47. a |
| 6. a | 48. a |
| 7. c | 49. a |
| 8. a | 50. b |
| 9. a | 51. b |
| 10. c | 52. a, c |
| 11. a | 53. b, c |
| 12. b | 54. a, b |
| 13. c | 55. a, c |
| 14. c | 56. b, c |
| 15. b | 57. a, b |
| 16. c | 58. a, c |
| 17. a | 59. a, c |
| 18. c | 60. a, c |
| 19. c | |
| 20. c | |
| 21. a | |
| 22. b | |
| 23. a | |
| 24. a | |
| 25. a | |
| 26. a | |
| 27. a | |
| 28. a | |
| 29. a | |
| 30. a | |
| 31. c | |
| 32. a | |
| 33. c | |
| 34. a | |
| 35. a | |
| 36. b | |
| 37. a | |
| 38. a | |
| 39. a | |
| 40. a | |
| 41. a | |
| 42. a | |