DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI PIATRA NEAMȚ

BAREM VARIANTA 1

pentru subiectele pentru concursul de promovare a personalului contractual debutant sanitar din cadrul Serviciului de Asistență Medicală Școlară și Servicii Specializate pentru copii, Compartiment Asistență Medicală Școlară

Varianta I

1. **Reguli generale de administrare a medicamentelor – 50 puncte**

- **asistenta**
- respectă medicamentul prescris de medic – **2 pct**
- identifică medicamentul prescris după etichetă, forma de prezentare, culoare, miros, consistență – **3 pct**
- verifică calitatea medicamentelor, observând integritatea, culoarea medicamentelor solide; sedimentarea, tulburarea, opalescența medicamentelor sub formă de soluție – **5 pct**
- respectă căile de administrare prescrise de medic – **2 pct**
- respectă orarul și ritmul de administrare a medicamentelor pentru a se menține concentrația constantă în sânge, având în vedere timpul și căile de eliminare a medicamentelor – **4 pct**
- respectă doza de medicament- doza unică și doza/24h – **3 pct**
- respectă somnul fiziologic al pacientului – organizează administrarea în afara orelor de somn (se trezește pacientul în cazul administrării antibioticelor, chimioterapicelor cu ore fixe de administrare) – **4 pct**
- evită incompatibilitățile medicamentoase datorate asocierilor unor soluții medicamentoase în aceiași seringă, în același pahar – **2 pct**
- servește pacientul cu doza unică de medicament pentru administrarea pe cale orala – **3 pct**
- respecta urmatoarea succesiune in administrarea medicamentelor: pe cale orala – solide, lichide, apoi injectii, dupa care administrează ovule vaginale, supozitoare – **8 pct**
- informează pacientul asupra medicamentelor prescrise în ceea ce privește efectul urmărit și efectele secundare – **2 pct**
- anunță imediat medicul privind greșelile produse în administrarea medicamentelor legate de doză, calea și tehnica de administrare – **8 pct**
- administrează imediat soluțiile injectabile aspirate din fiole, flacoane – **2 pct**
- respectă măsurile de asepsie, de igienă, pentru a preveni infecțiile intraspitalicești – **2 pct**

2. **Corpi străini nazali – simptomalogie și conduită de urgență.**

Simptome: **15 pct**

- **În cazuri recente simptomatologia este data de:**
- **obstrucția nazala unilaterală: 5 pct**
- senzatie de infundare a nasului
- hidroree (secretie nazala apoasa)
- stranut
- lacrimare
- **In cazuri mai vechi apare infectia: 5 pct**
- rinoree mucopurulenta (secretie nazala galbuie,purulenta), uneori secretie sangvinolenta, fetida, unilaterală,
  eczema si ragade perinarine.
- **La rinoscopia anterioara (examenul foselor nazale cu speculul nazal) facuta de medic se constata prezenta corpului strain si modificarile locale: 5 pct**
- mucoasa congestionata, acoperita cu secretii purulente,
- uneori ulceratiiâ

Măsuri de urgență: 35 pct

- Când corpul străin este situat anterior în fosa nazală şi este mobil, extragerea o face fără anestezie orice cadru medical, folosind un stilet cudat sau chiuretă ce încarcă de sus în jos corpul străin şi îl extrage. – **5 pct**
  Obsevație: dacă este vorba de un copil, acesta este imobilizat într-un cearşaf sau va fi ținut în brațe de un ajutor, care cu o mână va imobiliza capul copilului, cu cealaltă mâinile acestuia, iar cu picioarele încrucișate peste ale copilului va imibiliza picioarele acestuia; copilul să fie la distanță de sol.
  Atenție! Boabele de fasole nu se extrag cu pensa! **-10 pct**

- În toate celelalte cazuri, bolnavul va fi trimis la serviciul ORL unde extragerea corpului străin se va face în condiții de luminozitate optimă şi sub anestezie locală prin: **10 pct**
- introducerea unor tampoane cu soluție vaso - constrictoare şi anestezice (soluție xilină 2% cu adrenalină sau efedrină)
- imobilizarea fermă a capului
- extragerea se va face cu un stilet încurbat

De reținut: în afara serviciilor ORL este interzisă încercarea de a extrage un corp străin nazal mai profund situat, cu suprafețe netede rotunde deoarece se pot produce accidente grave ca – **10 pct:**

- inclavarea corpului în treimea posterioară a fosei;
- căderea corpului în faringe, putând fi astfel aspirat în laringe, trahee, cu ocazia unei inspirații adânci în timpul plânsului

Secretar comisie de concurs: Grigore Ioana Daniela, inspector, Birou Resurse Umane, Juridic, Sanatate si Securitatea Muncii.....