

BAREM
DE CORECTARE A LUCRARILOR SCRISE LA CONCURSUL PENTRU
OCUPAREA POSTULUI DE ASISTENT MEDICAL GENERALIST
DIN DATA DE 21.01.2013

SE ACORDA 10 PUNCTE DIN OFICIU

SUBIECTUL NR. 1 - PREGATIREA PACIENTULUI PENTRU
EFFECTUAREA TOMOGRAFIEI COMPUTERIZATA TC – 30 puncte

Asistenta medicala se ocupa de pregatirea psihica si fizica a pacientului deoarece examinarea este precedata de o serie de inconveniente care produc un disconfort pacientului – **4 puncte**

A. Pregatirea psihica

Acest act este necesar deoarece pacientul programat pentru examinare nu cunoaste de ce i s-a recomandat investigatia, in ce consta, ca este izolat in sala de efectuare a examenului o perioada mai indelungata.

Pacientul ar putea sa aiba o stare de teama si/sau neliniste pentru care asistentul medical are datoria sa explice pacientului, urmatoarele:

- Necesitatea efectuarii examenului in scopul clarificarii diagnosticului si a efectuarii tratamentului corespunzator – **3 puncte**
- Investigatia este nepericuloasa – **3 puncte**
- Conditile in care se efectueaza investigatia si daca poate sa se mobilizeze -**3 puncte**
- Posibilitatea folosirii unei substante de contrast pentru clarificarea diagnosticului si testarea faptului ca este sau nu alergic – **2 puncte**
- Durata timpului de examinare (in medie 30 minute) – **2 puncte**
- Gradul de iradiere care se aseamana cu cel folosit la o radiografie craniana-**2 puncte**

B. Pregatirea fizica

Indicatia pentru examinare este data de medic si consemnata in Foia de Observatie – **2 puncte**

Asistentul medical roaga pacientul sa-si indeparteze obiectele radio-opace care pot da nastere la erori de interpretare. Aceste obiecte sunt lanturi, cercei, agrafe, proteze, etc. – **4 puncte**

Nu se efectueaza examen la pacientii care poarta tije metalice, valve cardiace metalice, peace-marker cardiac – **3 puncte**

Se indica TC numai dupa excluderea unei sarcini – **2 puncte.**

SUBIECTULNR. 2

INGRIJIREA BOLNAVILOR CU TENTATIVA DE SUICID (TS)

-30 PUNCTE

Definitie :_Tentativa de suicid reprezinta: o modalitate impulsiva de a pune capat vietii– **1 punct**

Semnificatiile acestui act sunt multiple:

- Este un act de agresivitate impotriva propriei persoane
 - Poate fi determinat de halucinatii, idei delirante
 - Poate fi motivat prin stari de disperatre, dezamagire, esecuri
 - Poate fi considerat un strigat de neputinta
 - Poate fi interpretat ca o solutie salvatoare pe moment intr-o criza de viata
 - Mod de comunciare al durerii catre alte persoane apropiate
 - Poate fi interpretat ca un gest de pedepsire al altor persoane prin finaul respectiv
- **1 punct**

TS poate fi incadrata in comportamentele de risc alaturi de toxicoman, alcoolism, etc. – **1 punct**

Se disting mai multi pasi de urmat in coduita terapeutica.Evaluarea pacientului permite examenul starii fizice, obtinerea unui istoric al bolii, determinarea riscului de suicid – **2 puncte**

Dupa iesirea din starea de coma, examinarea presupune ca sarcina a asistentei verificarea pulsului, TA, respiratiei, hidratarii. Asistenta va observa anumite semne la pacient , cum ar fi: paloare, icter, cicatrici care arata tentative de suicid anterioare, urme de injectii de droguri, etc. – **1 punct**

Tentativa de suicid poate indica:

- prezenta unor probleme de viata nerezolvate
- prezenta unor tulburari psihice

TS necesita o investigatie medicala si psihiatrica complexa, deoarece ea poate masca acte de disperare ale pacientului, care a mai facut TS repetate – **2 puncte**

Atitudinea asistentei fata de pacienta poate fi de intelegere sincera , empatica, de sprijin moral. Ea trebuie sa stabileasca o relatie terapeutica solida, care sa modifice comportamentul pacientei sa-i redea speranta de viata.-**1 punct**

In cursul interventiei asistenta culege informatii despre istoricul bolii si vietii pacientei, se va discuta cu mult tact despre TS recenta- **0.50 puncte**

Calitatile pe care trebuie sa le aibe o asistenta sunt urmatoarele:

- Comunicare buna
- Intelegere, sprijin
- Supraveghere atenta
- Disponibilitate permanenta

Analiza TS va stabili daca a fost un act impulsiv, sau a avut un plan stabilit (sa ia medicamente, se arunce de la un etaj superior, etc). – **0,50 puncte**

Un factor important urmarit de echipa medicala se refera la stabilirea riscului de suicid pe baza factorilor:

- existenta unei depresii severe “boli somatice grave, neoplasm”
- prezenta TS la alti membrii din familie
- decesul unei persoane apropiate
- esecuri profesionale
- singuratate, etc.

– **2 puncte**

Daca ne aflam in fata unei persoane care a facut mai multe tentative de suicid, vom intrea despre climatul in familie – **0,50 puncte**

In cazul in care exista anumite tulburari psihice, vom aprecia riscul suicidar, in ordinea urmatoare: - **2 puncte**

- Depresii severe cu risc de suicid – **0,25 puncte**
- Schizofrenie, puseul acut datorat halucinatiilor si ideilor delirante sau in perioada de remisie, cand bolnavul incepe sa constientizeze boala – **0, 25 puncte**
- tulburari de personalitate cu scopul sa atraga atentia anturajului – **0, 25 puncte**
- in sindromul de sevraj la alcoolici – **0, 25 puncte**
- la adolescenti, TS este motivata de anumite situatii conflictuale – **0, 25 puncte**
- la batrani, TS se explica prin izolare, depresie, singuratate, boli somatice grave – **0, 25 puncte**

Interventia terapeutica se face:

- In momentul actului daca este posibil
- La revenirea din starea comatoasa

– **1 punct**

Dupa ce a fost spitalizat, in sectiile de reanimare se recomanda transferul intr-o sectie de psihiatrie. Indicatiile pentru spitalizarea psihiatrica sunt urmatoarele:

- Existenta a cel putin doua tentative de suicid
- Severitatea tentativei
- Decelarea unei boli psihice netratate

– **1 punct**

Dupa externare pacientului i se recomanda sa urmeze tratamentul recomandat si supravegheat in permanenta de catre psihiatru **-2 puncte**

O atentie deosebita se acorda pacientilor care sufera de depresie severa sau schizofrenie – **2 puncte**

Psihoterapia se face concomitent cu tratamentul medicamentos si are drept scop cresterea stimei de sine , incurajarea pacientului pentru a-i reda speranta de viata . Pacientul este invatat sa-si comunice sentimentele, trairile, si sa faca fata la obstacolele vietii **-2 puncte**

Probleme:

- Dezechilibru nutritional, hidroelectrolitic si acidobazic legat de sevrajul etilic manifestat prin scadere ponderala-**1 punct**
- Alterarea respiratiei din cauza starii de agitatie psihomotorie-**1 punct**
- Alterarea somnului-**1 punct**
- Hipertermie din cauza starii de sevraj-**1 punct**
- Lipsa autonomiei din cauza starii de agitatie psihomotorie- **1 punct**
- Alterarea comunicarii- **0.25 puncte**
- Anxietate,dispozitie depresiva-**0.25 puncte**
- Deficit se ingrijire-**0.25 puncte**

Interventii delegate sunt:

- Se recolteaza probele biologice indicate de medic
- Se hidrateaza zilnic, I se injecteaza vitamine

-0.25 puncte

SUBIECTUL NR. 3

LEGEA NR. 46/2003 -LEGEA DREPTURILOR PACIENTULUI

-30 PUNCTE

Consimtamantul pacientului privind interventia medicala

Art.13.

Pacientul are dreptul sa refuze sau sa opreasca o interventie medicala asumandu-si in scris raspunderea pentru deciziile sale, i se explica pacientului consecintele actului sau – **4 puncte**

Art 14

Atunci cand pacientul nu isi poate exprima vointa si este necesara o interventie de urgenta, personalul medical are dreptul sa deduca acceptul pacientului dintr-o exprimare de vointa anterioara – **4 puncte**

Art.15.

In cazul in care pacientul necesita o interventie medicala de urgenta consimtamantul reprezentantului legal nu mai este necesar – **4 puncte**

Art.16

In cazul in care se cere consimtamantul reprezentantului legal pacientul trebuie sa fie implicat in decizii daca capacitatea lui de intelegere o permite **-4 puncte**

Art.17

In cazul in care furnizorul de servicii medicale considera ca interventia medicala este in folosul pacientului si reprezentantul legal refuza sa-si dea consimtamantul decizia o ia o comisie de arbitraj de specialitate . Ea este formata din trei medici pentru pacientii internati in spital si 2 medici pentru pacientii din ambulator – **5 puncte**

Art.18

Consimtamantul pacientului este obligatoriu pentru recoltarea, pastrarea si folosirea produselor biologice prelevate din corpul sau in vederea stabilirii diagnosticului si a tratamentuluicu care pacientul este de accord-**2 puncte**

Art.19

Consimtamantul pacientului este obligatoriu in cazul participarii prezentarilor de la student sau la cercetarea stiintifica . Nu pot fi folosite persoanele care nu sunt capabile sa-si exprime voiata cu exceptia in care se obtine consimtamantul de la reprezentntul legal sau studiul clinic este facut in interesul pacientului-**3 puncte**

Art20

Pacientul nu poate fi fotografiat sau filmat intr-o unitate medicala fara consimtamantul sau, cu exceptia cazurilor in care imaginile sunt necesare diagnosticului, tratamentului sau pentru evitarea suspectarii unei culpe medicale- **4 puncte**