

“APROB”
Şef Catedra de Chirurgie generală
„Nicolae Anestiadi”, dr. hab. şt. med.,
prof.univ. D. Casian



COLECȚIA DE TESTE

la disciplina chirurgie generală și semiologie chirurgicală pentru examen la studenții anului III
program de studii Medicină
(semestrul V, anul universitar 2025-2026)

- 1 Indicați semnele precoce de supradozaj (efectul toxic) al anestezicelor locale.
- 2 La apariția semnelor de supurație a plăgii este necesară:
- 3 A doua grupă sangvină se caracterizează prin:
- 4 A patra grupă sangvină se caracterizează prin:
- 5 A treia grupă sangvină se caracterizează prin:
- 6 Acele chirurgicale rotunde se utilizează pentru suturarea:
- 7 Acele chirurgicale triunghiulare (prismatice) se utilizează pentru suturarea:
- 8 Activarea cărui factor inițiază calea comună de coagulare a sângelui?
- 9 Adăugarea adrenalinei la soluție anestezică utilizată pentru anestezie locală infiltrativă se rezultă în:
- 10 Anestezia locală după metoda Vişnevski presupune:
- 11 Anestezia peridurală poate fi utilizată:
- 12 Calcularea indexului masei corporale a bolnavului se efectuează după următoarea formulă:
- 13 Calcularea raportului grosimii plicii cutanate de-asupra mușchiului triceps la circumferința mușchilor brațului este utilizată pentru aprecierea:
- 14 Calea extrinsecă a hemostazei plasmatică este inițiată prin activarea:
- 15 Calea intrinsecă a hemostazei plasmatică este inițiată prin activarea:
- 16 Cantitatea de energie ce se conține în amestecul standard pentru alimentarea enterală constituie:
- 17 Care afirmații caracterizează infecția prin implantare?
- 18 Care dereglări imune sunt caracteristice pentru bolnavii cu deficit de nutriție?
- 19 Care din anestezice locale fac parte din grupa amidică?
- 20 Care din anestezice locale fac parte din grupa esterică?
- 21 Care din cele enumerate indică o pierdere ponderală marcată?
- 22 Care din metode de chirurgie bariatrică este asociată cu rata elevată de complicații metabolice?

- 23 Care din metodele de determinare a factorului rezus nu se utilizează în condițiile secției/centrului de transfuzie?
- 24 Care din patologii reprezintă indicații absolute pentru intervenție chirurgicală?
- 25 Care din pozițiile enumerate nu se referă la componentele sîngelui?
- 26 Care din pozițiile enumerate nu se referă la derivatele plasmei?
- 27 Care din preparatele enumerate sunt utilizate în anestezia regională (blokada nervilor periferice)?
- 28 Care din tehnicile de anestezie locală indicate se referă la anestezia regională?
- 29 Care dintre datele de laborator sunt incluse în scorul CONUT (Controlling Nutritional Status), utilizat pentru diagnosticul malnutriției?
- 30 Care dintre depărtătoarele de plagă posedă “dinți” la vârful plăcii?
- 31 Care dintre fenomenele enumerate se referă la calea comună a hemostazei plasmatice?
- 32 Care dintre hemoragiile enumerate se referă la cele interne intracavitare?
- 33 Care dintre hemoragiile enumerate sunt definite ca cele interne?
- 34 Care dintre manipulațiile chirurgicale enumerate se referă la antisepsia mecanică?
- 35 Care dintre manipulațiile chirurgicale enumerate se referă la antisepsia mecanică?
- Care dintre metodele de hemostază definitivă sunt indicate în leziunea unei artere
- 36 non-critice pentru asigurarea circulației sangvine (a. carotidă externă, a. iliaca internă, una din artere tibiale)?
- 37 Care dintre metodele enumerate se referă la antisepsia biologică?
- 38 Care dintre plăgile enumerate nu se vindecă prin regenerare secundară?
- 39 Care dintre posibilele surse de infecție se referă la cele endogene?
- 40 Care dintre preparatele antiseptice enumerate pot fi aplicate atât extern (topic), cât și sistemic (per os sau parenteral)?
- 41 Care dintre preparatele antiseptice enumerate pot fi aplicate atât extern (topic), cât și sistemic (per os sau parenteral)?
- 42 Care dintre preparatele enumerate sunt utilizate pentru hemostaza chimică definitivă?
- 43 Care dintre procesele enumerate nu se referă la prima fază a procesului de plagă (faza inflamației)?
- 44 Care dintre procesele enumerate nu se referă la prima perioadă (perioada modificărilor vasculare) a fazei de inflamație a procesului de plagă?
- 45 Care dintre procesele enumerate se referă la a doua perioadă (perioada curățirii plăgii de țesuturi necrotice) a fazei de inflamație a procesului de plagă?
- 46 Care dintre procesele enumerate se referă la faza a doua a procesului de plagă (faza regenerării)?
- 47 Care dintre scorurile, elaborate pentru diagnosticul malnutriției la pacienți chirurgicali se bazează exclusiv pe datele de laborator?
- 48 Care dintre simptomele enumerate indică asupra hemoragiei din intestinul gros?
- 49 Care dintre următoarele variante de hemoragii trebuie să fie clasificate ca hemoragii de tip „per rhexin”?

- 50 Care elemente celulare joacă rolul principal în faza a doua a procesului de plagă (faza regenerării)?
- 51 Care elemente celulare joacă rolul principal în prima fază a procesului de plagă (faza de inflamație)?
- 52 Care este acțiunea vaccinilor și anatoxinilor la bolnavii cu infecție chirurgicală?
- 53 Care este acțiunea vaccinilor și anatoxinilor la bolnavii cu infecție chirurgicală?
- 54 Care este durata aproximativă a primei faze a procesului de plagă (faza inflamației)?
- 55 Care este efectul bacteriofagilor administrați bolnavilor cu infecție chirurgicală?
- 56 Care este efectul bacteriofagilor administrați bolnavilor cu infecție chirurgicală?
- 57 Care este efectul serurilor curative la bolnavii cu infecție chirurgicală?
- 58 Care este efectul serurilor curative la bolnavii cu infecție chirurgicală?
- 59 Care este mecanismul de acțiune al agentului traumatizant în caz de fractură deschisă a extremității, când fragmentul osului fracturat lezează țesuturile moi?
- 60 Care este mecanismul de apariție a plăgii lacerate?
- 61 Care este rolul leucocitelor neutrofile în prima fază a procesului de plagă (faza inflamației)?
- 62 Care este rolul limfocitelor în prima fază a procesului de plagă (faza inflamației)?
- 63 Care este rolul macrofagilor în prima fază a procesului de plagă (faza inflamației)?
- 64 Care este scopul aplicării sistemului VAC într-o plagă după deschiderea unui abces postinjecțional?
- 65 Care este scopul aplicării sistemului VAC într-o plagă după deschiderea unui abces postinjecțional?
- 66 Care factori de risc măresc probabilitatea complicațiilor venoase tromboembolice postoperatorii?
- 67 Care fenomen patologic este caracteristic primei faze a sindromului CID (coagulare intravasculară diseminată).
- 68 Care intervenții chirurgicale se numesc simultane?
- 69 Care intervenții după gradul de contaminare se referă la tip I (curate)?
- 70 Care metodă de diagnostic este cea mai informativă în cazul hemoragiei din tractul gastrointestinal?
- 71 Care operații pot fi efectuate cu anestezie locală?
- 72 Care parametri clinici se monitorizează după finalizarea hemotransfuziei?
- 73 Care plăgi ale abdomenului se consideră penetrante?
- 74 Care plăgi se consideră premeditate?
- 75 Care poziția pacientului pe masa de operație este optimă pentru efectuarea intervențiilor pe organele situate în etajul superior al abdomenului?
- 76 Care semn clinic de bază diferențiază plaga de contuzie?
- 77 Care semne locale de hemoragie gastrointestinală sunt caracteristice pentru o sângerare continuă (activă)?
- 78 Care semne locale de hemoragie gastrointestinală sunt caracteristice pentru o sângerare recent stopată (neactivă)?
- 79 Care sunt beneficiile aplicării sistemului VAC într-o plagă purulentă?

- 80 Care sunt beneficiile aplicării sistemului VAC într-o plagă purulentă?
- 81 Care sunt cauzele scăderii tensiunii arteriale la efectuarea anesteziei spinale?
- 82 Care sunt cele mai frecvente cauze clinice ale scăderii nivelului electroliților în sânge?
- 83 Care sunt cerințele către materialele de sutură, utilizate în chirurgie?
- 84 Care sunt complicațiile plăgii în prima fază a procesului de plagă (faza inflamației)?
- 85 Care sunt complicațiile plăgilor în faza a treia a procesului de plagă (faza formării și reorganizării cicatricei)?
- 86 Care sunt efectele utilizării laser-ului chirurgical cu energie mare, ca metodă auxiliară de prelucrare a plăgilor?
- 87 Care sunt efectele utilizării laser-ului chirurgical cu energie mare, ca metodă auxiliară de prelucrare a plăgilor?
- 88 Care sunt factorii de risc asociați cu reținerea accidentală de corpuri străine în plagă după intervenție?
- 89 Care sunt măsurile de bază pentru prevenirea reținerii corpurilor străine în plaga postoperatorie?
- 90 Care sunt mecanismele patogenetice tipice responsabile de dezvoltarea unei hemoragii?
- 91 Care sunt metodele de realizare a alimentării enterale în practica clinică?
- 92 Care sunt tipurile de alimentare parenterală?
- 93 Care sunt variantele posibile de finisare a prelucrării chirurgicale primare a plăgii infectate?
- 94 Cât de frecvent se recomandă administrarea amestecurilor nutritive în cazul realizării alimentației enterale fracționate?
- 95 Către complicațiile și reacțiile post-transfuzionale tardive imune se referă:
- 96 Către complicațiile și reacțiile post-transfuzionale tardive non-imune se referă:
- 97 Către hemoragiile interne intracavitare se referă:
- 98 Către hemoragiile interne intraluminale se referă:
- 99 Către manifestările hemoragiei interne intratisulare se referă:
- 100 Către metodele de antisepsie fizică se referă:
- 101 Către metodele de antisepsie fizică se referă:
- 102 Către metodele de hemostază definitivă se referă:
- 103 Către metodele mecanice de hemostază definitivă se referă:
- 104 Către perioadele șocului hemotransfuzional se referă:
- 105 Către personalul steril din sala de operație se referă:
- 106 Cauza principală a lipsei coagulării sangvine în caz de sindromul CID (coagulare intravasculară diseminată) este:
- 107 Ce acțiune posedă perfuzia soluției de Soluția Hartmann (substituent sanguin cristaloid)?
- 108 Ce acțiuni prevede hemodiluția normovolemică preoperatorie acută:
- 109 Ce afirmații caracterizează just plaga tangențială prin armă de foc?
- 110 Ce afirmații caracterizează veridic plaga oarbă prin armă de foc?

- 111 Ce amestecuri nutritive pentru alimentarea enterală se prepară din produse obișnuite, ce sunt mărunțite și amestecate?
- 112 Ce amestecuri pentru alimentarea enterală sunt preparate pentru utilizarea în situații clinice specifice (insuficiența respiratorie, renală sau hepatică, dereglarea imunității)?
- 113 Ce antiseptic a fost utilizat de către Joseph Lister pentru distrugerea microorganismelor în plagă?
- 114 Ce avantaje are aplicarea locală a unguentelor hidrofile, hidrosolubile pe bază de polietilenglicol (levosin, levomecol) în tratamentul plăgilor purulente?
- 115 Ce caracterizează corect prelucrarea chirurgicală secundară a plăgii?
- 116 Ce caracterizează corect prelucrarea chirurgicală secundară a plăgii?
- 117 Ce caracterizează plaga transfixiantă prin armă de foc?
- 118 Ce complicații locale pot apărea dacă se aplică un garou hemostatic prea mult timp?
- 119 Ce complicații pot apărea după administrarea antibioticelor?
- 120 Ce concentrația a soluției anestezice se utilizează pentru anestezia locală prin infiltrație?
- 121 Ce curbură poate avea un ac chirurgical?
- 122 Ce date, predispozante către deficit nutrițional, pot fi observate în timpul inspecției abdomenului pacientului?
- 123 Ce este caracteristic metodei directe de control a sterilității?
- 124 Ce este caracteristic pentru antisepticul chimic Cidex?
- 125 Ce este caracteristic pentru antisepticul chimic Cidex?
- 126 Ce este caracteristic pentru faza a treia a procesului de plagă (faza formării și reorganizării cicatricei)?
- 127 Ce este comun între principiul de acțiune al materialului de pansament higroscopic și cel al soluției hipertonică?
- 128 Ce este comun între principiul de acțiune al materialului de pansament higroscopic și cel al soluției hipertonică?
- 129 Ce factori condiționează durerea într-o plagă?
- 130 Ce factori contribuie la dezvoltarea infecției în plagă?
- 131 Ce factori de coagulare se conțin în crioprecipitat?
- 132 Ce fază a procesului de plagă include perioada modificărilor vasculare și perioada curățirii plăgii?
- 133 Ce funcții fiziologice are țesutul granulant?
- 134 Ce grup de simptome clinice este caracteristic pentru sângerarea în cavitatea pleurală?
- 135 Ce grup de simptome clinice este caracteristic pentru sângerarea în cavitatea abdominală?
- 136 Ce grup de simptome clinice este caracteristic pentru sângerarea în cavitatea articulară?
- 137 Ce indice de laborator se utilizează cel mai frecvent pentru diagnosticul malnutriției?

- 138 Ce informații este obligat să ofere chirurgul unui pacient în procesul de pregătire pentru intervenția chirurgicală și semnarea acordului informat?
- 139 Ce intervenție chirurgicală se efectuează de rutină folosind acces chirurgical minim?
- 140 Ce maladii sau stări patologice asociate servesc drept contraindicație către operația imediată în caz de hemoragie intraperitoneală masivă activă?
- 141 Ce mecanisme vor duce în final la moartea pacientului în cazul unei hemoragii continue necontrolate?
- 142 Ce metodă de control a sterilității instrumentelor chirurgicale și al materialului de pansament este cel mai frecvent utilizată?
- 143 Ce metodă de hemostază fizică definitivă este utilizată în mod de rutină în timpul intervențiilor chirurgicale?
- 144 Ce metode antropometrice sunt utilizate pentru aprecierea stării de nutriție a pacientului?
- 145 Ce metode chimice de sterilizare se utilizează în cadrul asepsei contemporane?
- 146 Ce metode de alimentare enterală există?
- 147 Ce metode de antisepsie se referă la cea fizică?
- 148 Ce metode de antisepsie se referă la cea fizică?
- 149 Ce metode de drenare a plăgilor se cunosc?
- 150 Ce metode de hemostază se referă la cele definitive?
- 151 Ce metode de luptă cu infecția transmisă prin aer și picătură există în sala de operație?
- 152 Ce metode de stopare a hemoragiei se referă la cele temporare?
- 153 Ce metode fizice de sterilizare se utilizează în cadrul asepsei contemporane?
- 154 Ce metode pot fi utilizate pentru controlul definitiv al sângerării dintr-un vas, esențială pentru asigurarea circulației într-un organ sau membru (artera carotidă internă, artera poplitee, artera femurală comună)?
- 155 Ce metode se utilizează pentru sterilizarea instrumentelor chirurgicale optice (laparoscop)?
- 156 Ce metode suplimentare de antisepsie fizică cunoașteți?
- 157 Ce metode suplimentare de antisepsie fizică cunoașteți?
- 158 Ce neajunsuri sunt caracteristice pentru vindecarea secundară a plăgii?
- 159 Ce particularități diferențiază plaga prin armă de foc?
- 160 Ce perioadă de timp infecția plăgii după protezarea articulației coxofemorale, este considerată infecție nozocomială?
- 161 Ce perioadă de timp infecția unei plăgi după flebectomie, este definită drept infecție nozocomială?
- 162 Ce perioade include faza inflamatorie a procesului de plagă?
- 163 Ce plagă se consideră contaminată?
- 164 Ce plăgi se deosebesc în funcție de caracterul lezării țesuturilor?
- 165 Ce plăgi se evidențiază în funcție de caracterul lezării țesuturilor?
- 166 Ce preparat antiseptic fiind utilizat local (topic) posedă atât efect bactericid, cât și acțiune mecanică, curățind plaga de puroi și corpi străini?

- 167 Ce preparat antiseptic fiind utilizat local (topic) posedă atât efect bactericid, cât și acțiune mecanică, curățind plaga de puroi și corpi străini?
- 168 Ce preparate se referă la antiseptice biologice cu acțiune directă?
- 169 Ce preparate se referă la antiseptice biologice cu acțiune directă?
- 170 Ce presupune drenarea cu lavaj continuu al unei cavități purulente?
- 171 Ce presupune drenarea cu lavaj continuu al unei cavități purulente?
- 172 Ce probă se efectuează la transfuzia de plasma proaspăt congelată?
- 173 Ce remediu antiseptic permite realizarea unei sterilități complete a mâinilor chirurgului înainte de operație?
- 174 Ce reprezintă antisepsia?
- 175 Ce reprezintă grupa sangvină?
- 176 Ce reprezintă prin sine țesutul granulant?
- 177 Ce reprezintă pseudohemaglutinarea?
- 178 Ce scop urmărește aplicarea locală a pansamentelor cu soluție hipertonică (soluția de clorură de sodiu de 10%) în prima fază a procesului de plagă?
- 179 Ce scopuri urmărește aplicarea locală a pansamentelor cu unguente în faza a doua a procesului de plagă?
- 180 Ce se referă la etapele intervenției chirurgicale?
- 181 Ce se referă la măsurile de prim ajutor în caz de plagă?
- 182 Ce semne de deficit de nutriție pot fi depistate la examinarea extremităților pacientului?
- 183 Ce semne de deficit de nutriție pot fi depistate la inspecția limbei bolnavului?
- 184 Ce semne de deficit de nutriție pot fi observate la examinarea unghiilor pacientului?
- 185 Ce semnifică hemoptizia?
- 186 Ce servește drept sursă de infecție prin contact în chirurgie?
- 187 Ce situații clinice sunt definite ca hemoragie masivă?
- 188 Ce teste diagnostice se efectuează în mod standard înainte de o intervenție chirurgicală?
- 189 Ce tip de antisepsie se utilizează cel mai frecvent în chirurgie?
- 190 Ce tip de complicații sunt caracteristice pentru alimentarea enterală?
- 191 Ce tip de leziune nu se referă la clasificarea plăgilor după caracterul lezării țesuturilor?
- 192 Ce tip de sutură se aplică după prelucrarea chirurgicală primară a plăgii prin armă de foc?
- 193 Ce tipuri de amestecuri pentru alimentarea enterală se disting?
- 194 Ce tipuri de amestecuri pentru nutriția enterală prin sondă sunt mai potrivite pentru pacienții cu funcția de absorbție intestinală dereglată?
- 195 Ce tipuri de plăgi nu se vor supune prelucrării chirurgicale primare?
- 196 Ce valori corespund masei normale conform indexului masei corporale?
- 197 Ce valori corespund obezității morbide în conformitate cu indexul masei corporale?
- 198 Ce zone de sterilitate se disting în blocul operator?
- 199 Ce zone de traumare a țesuturilor se deosebesc în caz de plăgi prin armă de foc?

- 200 Cea mai frecventă complicație a anesteziei spinale este:
- 201 Cel mai frecvent tip de infecție nozocomială printre pacienții operați este:
- 202 Cel mai sigur dintre nodurile utilizate în chirurgie se consideră:
- 203 Cele mai răspândite tipuri de infecție nozocomială printre pacienții spitalizați sunt:
- 204 Centralizarea hemodinamicii în caz de hemoragie se caracterizează prin:
- 205 Când se efectuează curățenia finală în sala de operație?
- 206 Cine este fondatorul aseptiei și antisepsiei contemporane?
- 207 Coloranții (albastru de metilen, verde de brilliant) se folosesc preponderent pentru:
- 208 Coloranții (albastru de metilen, verde de brilliant) se folosesc preponderent pentru:
- 209 Complexul de măsuri, orientate spre prevenirea pătrunderii microorganismelor în plaga operatorie, poartă denumirea de:
- 210 Concluzia preoperatorie trebuie să conțină următoarele compartimente:
- 211 Conform clasificării anatomice al infecției chirurgicale postoperatorii deosebim:
- 212 Conform clasificării anatomice al infecției plăgilor chirurgicale, infecțiile organelor și spațiilor:
- 213 Conform clasificării contemporane, complicațiile și reacțiile post-transfuzionale se divizează în:
- 214 Conform clasificării după gradul de infectare plăgile se clasifică în:
- 215 Conform clasificării internaționale substituienții sunt divizați în:
- 216 Conform clasificării intervențiilor chirurgicale după gradul de infectare (contaminare), rezecția intestinului gros se referă la operații:
- 217 Conform clasificării intervențiilor chirurgicale după gradul de infectare (contaminare), intervenții deschise pe trahee și bronhii se referă la operații:
- 218 Conform clasificării materialului chirurgical de sutură, capronul se referă la:
- 219 Conform clasificării materialului chirurgical de sutură, mătasa se referă la:
- 220 Conform clasificării materialului chirurgical de sutură, polipropilenul se referă la:
- 221 Conform clasificării Spaulding, care separă dispozitivele medicale în funcție de riscul de transmitere a infecției asociat cu utilizarea lor, un fibrogastroscoop flexibil aparține către:
- 222 Conform clasificării Spaulding, care separă dispozitivele medicale în funcție de riscul de transmitere a infecției asociat cu utilizarea lor, masa de operație aparține către:
- 223 Conform clasificării Spaulding, care separă dispozitivele medicale în funcție de riscul de transmitere a infecției asociat cu utilizarea lor, ace chirurgicale aparțin către:
- 224 Conform evoluției clinice, sindromul CID (coagulare intravasculară diseminată) se clasifică în:
- 225 Crioprecipitatul, ca derivat al plasmei, se caracterizează prin următoarele:
- 226 Cu scop de antibioticoprofilaxie a complicațiilor septico-purulente postoperatorii se indică:
- 227 Cu scop de hemostaza, cateterele cu balon (Foley, Fogarty, Blakemore) pot fi introduse:
- 228 Cui aparține descoperirea factorului Rhesus?
- 229 Cui aparține descoperirea grupelor sanguine?

- 230 Cum poate fi prevenită infectarea secundară a plăgii în timpul acordării primului ajutor?
- 231 Cum se efectuează prelucrarea mânilor chirurgului înainte de operație cu soluție de alcool etilic?
- 232 Cum se efectuează toaleta plăgii?
- 233 Cum se efectuează toaleta plăgii?
- 234 Cum se produce de regulă vindecarea plăgilor superficiale?
- 235 Cum se transfuzează sângele în timpul efectuării probei biologice?
- 236 Cum se va efectua corect antibioticoterapia în cazul internării unui pacient cu infecție chirurgicală severă?
- 237 Dacă orificiile laterale ale casoletei Schimmelbusch cu material de pansament sunt deschise, aceasta poate semnifica următoarele:
- 238 De către care factori este determinat gradul de dehiscentă a marginilor plăgii?
- 239 De către care factori sunt determinate simptomele clinice generale în caz de plagă?
- 240 De unde începe epitelizarea plăgii?
- 241 Deficitul masei corporale la bolnavii canceroși este condiționat de:
- 242 Definiți anestezia locală.
- 243 Dezinfectarea de nivel înalt are ca rezultat:
- 244 Dezinfectarea de nivel mediu are ca rezultat:
- 245 Dezinfectarea de nivel scăzut are ca rezultat:
- 246 Din care considerente Lister a intrat în istoria chirurgiei ca fondator al asepsei și antisepsei?
- 247 Din care elemente este compus sistemul VAC (Vacuum Assisted Closure)?
- 248 Din care elemente este compus sistemul VAC (Vacuum Assisted Closure)?
- 249 Din care motiv leziunea ficatului în caz de traumă abdominală închisă se consideră ruptură și nu plagă?
- 250 Donator "universal" (conform legii lui Ottenberg) sunt considerați deținătorii:
- 251 Drenarea pasivă a focarului purulent presupune:
- 252 Drenarea pasivă a focarului purulent presupune:
- 253 Drept cauze nemijlocite ale "hemoragiei per diapedesin" pot servi:
- 254 Drept contraindicații ale anesteziei locale pot fi:
- 255 După finisarea transfuziei de sânge, starea bolnavului este apreciată:
- 256 După inițierea transfuziei de sânge, starea bolnavului este apreciată:
- 257 După transfuzia unei doze de concentrat eritrocitar este estimată creșterea nivelului de hematocrit în mediu cu:
- 258 Durata perioadei postoperatorii precoce este:
- 259 Durata unei intervenții chirurgicale se calculează:
- 260 Echimoza, care se dezvoltă în hemoragia internă intratisulară, reprezintă:
- 261 Ecuația Harris-Benedict pentru calcularea necesității energetice bazale include următoarele parametri:
- 262 Efectul de cavitație, ce are acțiune distructivă asupra microflorei în plagă, este condiționat de acțiunea:

263 Efectul de cavitație, ce are acțiune distructivă asupra microflorei în plagă, este
condiționat de acțiunea:

264 Enumerați măsurile care NU sunt eficiente pentru profilaxia trombozelor venoase
postoperatorii.

265 Etapa de finisare a intervenției chirurgicale include:

266 Etiologia sindromului de coagulare intravasculară diseminată include:

267 Există următoarele tipuri de vindecare a plăgilor:

268 Faza catabolică a perioadei postoperatorii se caracterizează prin următoarele
reacții fiziologice:

269 Fenomenul de contracție a plăgii în procesul de vindecare a acesteia se explică
prin:

270 Fiind închisă casoleta Schimmelbusch păstrează sterilitatea conținutului timp de:

271 Formarea cheagului plachetar se produce datorită acțiunii următorilor factori:

272 Formulele Moore sau Nadler se utilizează pentru:

273 Garoul hemostatic se recomandă de aplicat pe un termen de până la:

274 Hematomul, care se dezvoltă în caz de hemoragie internă intratisulară,
reprezintă:

275 Hemoragia acută cu pierderea a 750-1500 ml de sânge la un pacient matur,
corespunde unui deficit al volumului de sânge circulant:

276 Hemoragia arterială se caracterizează prin

277 Hemoragia capilară se caracterizează prin:

278 Hemoragia secundară precoce este provocată de:

279 Hemoragia venoasă se caracterizează prin:

280 Hemoragia, definită ca hemoragia primară, se dezvoltă:

281 Implantul reprezintă un obiect, plasat într-o cavitate naturală a corpului uman sau
una creată pe cale chirurgicală, pe o perioadă:

282 În acord cu clasificarea hemoragiilor în funcție de evoluție (intensitate),
hemoragiile se împart în:

283 În acord cu clasificarea hemoragiilor în funcție de timpul apariției, hemoragia
secundară precoce se dezvoltă:

284 În acord cu clasificarea hemoragiilor în funcție de timpul apariției, hemoragia
secundară tardivă se dezvoltă:

285 În care amestecuri nutritive pentru alimentarea enterală proteinele se conțin sub
formă de aminoacizi?

286 În care din situații clinice enumerate aplicarea garoului hemostatic reprezintă
metoda optimă de hemostază provizorie?

287 În care patologii intervenția chirurgicală se efectuează în mod programat?

288 În care plăgi este eficientă aplicarea locală ale antisepticelor vegetale?

289 În care situații durerea în caz de producere a plăgii poate fi semnificativ mai
redușă sau chiar poate absenta?

290 În care situații lezarea chiar și a vaselor de calibru mic se asociază cu hemoragie
pronunțată și pune în pericol viața bolnavului?

291 În caz de hemoragie diminuarea tensiunii arteriale și stimularea baroreceptorilor
la nivel de sinus carotid și arcul aortei conduc la:

292 În caz de o hemoragie hemodiluție compensatorie duce la:
293 În cazul plăgii tăiate a treimii inferioare a gambei cu hemoragie arterială externă
primul ajutor medical trebuie să includă:
294 În cazul sindromului de coagulare intravasculară diseminată (CID), măsurile de
tratament includ:
295 În ce condiții transfuzia concentratului trombocitar este contraindicată?
296 În ce ordine survine pierderea sensibilității în anestezia spinală?
297 În ce situație clinică este indicată alimentarea enterală?
298 În ce situații este posibilă efectuarea intervenției chirurgicale după indicații vitale
fără acordul în formă scrisă a pacientului?
299 În ce situații nu se recomandă aplicarea suturilor pe plagă după prelucrarea
chirurgicală primară a acesteia?
300 În cele mai multe cazuri, infecția plăgii operatorii (incizională) în chirurgia
generală este cauzată de:
301 În condiții fiziologice obișnuite în sistemul venos se află:
302 În timpul aprecierii grupei sangvine cu ajutorul țoliclonilor s-a observat lipsa
aglutinării cu toți țoliclonii. Apreciați grupa de sânge.
303 În timpul determinării grupei sangvine cu ajutorul eritrocitelor standard s-a
observat aglutinarea cu eritrocitele din grupa I, II și III. Apreciați grupa de sânge.
304 În timpul determinării grupei sangvine cu ajutorul serurilor standard, s-a observat
aglutinarea cu toate serurile (de grupele I, II și III). Apreciați grupa sangvină.
305 În timpul determinării grupei sangvine cu ajutorul serurilor standard s-a observat
absența aglutinării cu toate serurile (de grupele I, II și III). Apreciați grupa de
sânge.
306 În timpul determinării grupei sangvine cu ajutorul serurilor standard s-a observat
aglutinarea cu serurile din grupele II și III și lipsa aglutinării cu serul din grupa I.
Apreciați grupa de sânge.
307 În timpul determinării grupei sangvine cu ajutorul serurilor standard s-a observat
aglutinarea cu serurile de grupa I, II și lipsa aglutinării cu serul de grupa III.
Apreciați grupa de sânge.
308 În timpul determinării grupei sangvine cu ajutorul țoliclonilor s-a observat
aglutinarea cu toți țoliclonii. Apreciați grupa de sânge.
309 În timpul determinării grupei sangvine cu ajutorul țoliclonilor s-a observat
aglutinarea cu țoliclonul anti-A și lipsa aglutinării cu țoliclonul Anti-B. Apreciați
grupa de sânge.
310 În timpul determinării grupei sangvine cu ajutorul țoliclonilor s-a observat
aglutinarea cu țoliclonul anti-B și lipsa aglutinării cu țoliclonul Anti-A. Apreciați
grupa de sânge.
311 În tratamentul plăgilor operatorii dehiscenta marginilor se înlătură prin:
312 În tratamentul plăgilor operatorii durerea este diminuată prin:
313 Indicați acțiunile necesare ale chirurgului în timpul pregătirii către operație.
314 Indicați afirmațiile corecte referitoare la tromboembolia arterei pulmonare (TEAP)
survenită postoperator.
315 Indicați afirmațiile corecte, ce caracterizează preparatul – metronidazol.

- 316 Indicați afirmațiile corecte, ce caracterizează preparatul – metronidazol.
- 317 Indicați antibioticele ce se utilizează cel mai frecvent în chirurgie.
- 318 Indicați antisepticele chimice din grupa halogenilor.
- 319 Indicați avantajele anesteziei locale față de anestezia generală sunt:
- 320 Indicați cantitatea minimală de microorganisme, necesară pentru dezvoltarea infecției plăgii operatorii în lipsa implantului.
- 321 Indicați cauza principală a dezvoltării șocului hemotransfuzional:
- 322 Indicați cel mai infectat tip de plagă.
- 323 Indicați complicația, caracteristică pentru perioada postoperatorie tardivă.
- 324 Indicați complicațiile, caracteristice pentru perioada postoperatorie precoce.
- 325 Indicați complicațiile, caracteristice pentru perioada postoperatorie tardivă.
- 326 Indicați componentele de bază ale adezivului fibrinic Tissucol și buretelui hemostatic Tachocomb, utilizate pentru hemostaza biologică definitivă.
- 327 Indicați componentele de bază ale patogenezei sindromului CID (coagulare intravasculară diseminată).
- 328 Indicați componentele de bază ale tratamentului plăgilor aseptice (operatorii).
- 329 Indicați componentele sîngelui folosite în transfuziologie:
- 330 Indicați componentele, care sunt utilizate pentru producerea bureților hemostatici.
- 331 Indicați condițiile, necesare pentru vindecarea plăgii prin intenție primară.
- 332 Indicați criteriile, utilizate pentru definirea noțiunii de “infecție a plăgii operatorii”:
- 333 Indicați depărtătoarele mecanice de plagă.
- 334 Indicați derivatele plasmei folosite în transfuziologie:
- 335 Indicați etapele istorice de dezvoltare a asepsei și antisepsei.
- 336 Indicați fazele patofiziologice ale perioadei postoperatorii.
- 337 Indicați fazele sindromului de coagulare intravasculară diseminată.
- 338 Indicați firele de sutură sintetice neresorbabile, utilizate în chirurgie.
- 339 Indicați firele de sutură sintetice resorbabile, utilizate în chirurgie.
- 340 Indicați instrumentele chirurgicale destinate hemostazei.
- 341 Indicați instrumentele chirurgicale destinate prinderii țesuturilor.
- 342 Indicați instrumentele chirurgicale destinate secționării țesuturilor.
- 343 Indicați instrumentul chirurgical destinat explorării.
- 344 Indicați intervenția chirurgicală, în care doar antibioticoprofilaxia este o măsură insuficientă:
- 345 Indicați materialele de sutură biologice, utilizate în chirurgie.
- 346 Indicați mecanismele fiziologice de limitare a procesului de coagulare locală și prevenire a coagulării intravasculare.
- 347 Indicați mecanismul apariției TACO (Transfusion Associated Circulatory Overload):
- 348 Indicați medicamentele de “prima linie” în efectuarea antibioticoprofilaxiei în chirurgia generală?
- 349 Indicați metodele biologice de hemostază definitivă.
- 350 Indicați metodele chimice de hemostază definitivă.
- 351 Indicați metodele cunoscute de antisepsie.

- 352 Indicați metodele cunoscute de antisepsie.
- 353 Indicați metodele de determinare a grupelor sangvine după sistemul AB0:
- 354 Indicați metodele de determinare a grupelor sangvine după sistemul AB0:
- 355 Indicați metodele de hemostază definitivă.
- 356 Indicați metodele de hemostază provizorie.
- 357 Indicați metodele existente de antisepsie.
- 358 Indicați metodele existente de antisepsie.
- 359 Indicați metodele fizice suplimentare de prelucrare a plăgilor purulente.
- 360 Indicați modificările testelor de laborator caracteristice pentru sindromul CID (coagulare intravasculară diseminată).
- 361 Indicați obiecte „critice” conform clasificării Spaulding, care împarte dispozitivele medicale în funcție de riscul de transmitere a infecției asociat cu utilizarea lor.
- Indicați obiecte „necritice” conform clasificării Spaulding, care împarte
- 362 dispozitivele medicale în funcție de riscul de transmitere a infecției asociat cu utilizarea lor.
- Indicați obiecte „semicritice” conform clasificării Spaulding, care împarte
- 363 dispozitivele medicale în funcție de riscul de transmitere a infecției asociat cu utilizarea lor.
- 364 Indicați particularitățile clinice ale plăgilor mușcate.
- 365 Indicați particularitățile clinice ale plăgilor prin înțepare.
- Indicați posibilele surse de infecție exogenă la un bolnav operat pentru hernie
- 366 ombilicală necomplicată.
- Indicați preparatele ce sunt recomandate pentru tratamentul plăgilor purulente în
- 367 faza a doua a procesului de plagă.
- Indicați preparatele, ce sunt recomandate pentru tratamentul plăgilor purulente în
- 368 prima fază a procesului de plagă.
- 369 Indicați principiile de bază a tratamentului șocului hemotransfuzional:
- 370 Indicați principiile de bază al antibioticoterapiei raționale.
- 371 Indicați principiile prelucrării chirurgicale a plăgilor purulente.
- Indicați proporții corecte a proteinelor, glucidelor și lipidelor în soluții pentru
- 372 nutriție parenterală totală.
- 373 Indicați reacțiile de compensare ale organismului în faza inițială a hemoragiei.
- 374 Indicați semnele generale ale hemoragiei.
- Indicați simptomele clinice ale fazei a doua a sindromului de coagulare
- 375 intravasculară diseminată.
- 376 Indicați simptomele locale ale hemoragiei esofagiene sau gastrice.
- 377 Indicați substituenții sangvini ce se referă la preparatele coloidale:
- 378 Indicați substituenții sangvini ce se referă la preparatele cristaloide:
- 379 Indicați valorile normale ale hematocritului.
- 380 Indicați viteza optimală de transfuzie a componentelor sangvine:
- 381 Indicați „trigger”-ii hemotransfuziei
- 382 Indicațiile absolute pentru intervenție chirurgicală se stabilesc în:
- 383 Indicele de șoc Allgower se calculează prin:
- 384 Instrumentele chirurgicale metalice de regulă sunt sterilizate prin:

- 385 Intensitatea durerii în plagă corelează cu următorii factori:
- 386 Intensitatea hemoragiei din plagă este determinată de următorii factori:
- 387 Intervalul maxim de timp admis din momentul puncției containerului cu componente sangvine pînă la sfîșitul transfuziei constituie:
- 388 Intervenția chirurgicală urgentă se efectuează în caz de:
- 389 Intervenții chirurgicale cu gradul înalt de invazivitate se asociază cu:
- 390 Într-o plagă abdominală vastă cu eviscerarea organelor interne primul ajutor medical constă în:
- 391 Iradierea cu raze ultraviolete este eficientă în caz de:
- 392 Iradierea cu raze ultraviolete este eficientă în caz de:
- 393 La anestezia superficială se referă:
- 394 La care etapă a prelucrării chirurgicale a plăgii este posibilă stabilirea caracterului penetrant sau nepenetrant într-o cavitate a corpului al leziunii?
- 395 La ce nivel al hemoglobinei întotdeauna este indicată trasfuzia de concentrat eritrocitar?
- La ce nivel al hemoglobinei trasfuzia de concentrat eritrocitar este indicată în
- 396 dependență de anumite date clinice (starea generală a bolnavului, prezența patologiilor concomitente, severitatea hipoxiei)?
- 397 La ce nivel al hemoglobinei trasfuzia de concentrat eritrocitar nu este indicată?
- 398 La ce nivel al tensiunii arteriale medii pacientul cu hemoragie activă va dezvolta o ischemie cerebrală?
- 399 La ce nivel urmează a fi aplicat garoul hemostatic în caz de hemoragie arterială dintr-o plagă la nivelul gleznei?
- 400 La ce nivel urmează a fi aplicat garoul hemostatic în caz de hemoragie arterială din plaga mîinii?
- 401 La ce tip de antisepsie se referă drenarea cu lavaj continuu al plăgii, utilizînd soluția de dioxidină?
- 402 La ce tip de antisepsie se referă drenarea cu lavaj continuu al plăgii, utilizînd soluția de dioxidină?
- 403 La ce tip de plagă după caracterul lezării țesuturilor se referă incizia chirurgicală?
- 404 La complicații intraoperatorii cu caracter local în chirurgia generală se referă:
- 405 La complicațiile locale ale plăgilor se referă:
- 406 La efectuarea cărora dintre intervențiile chirurgicale enumerate antibioticoprofilaxia reprezintă o măsură obligatorie?
- 407 La etapa contemporană, unica metodă admisibilă de sterilizare a materialului de sutură este:
- 408 La metodele de hemostază provizorie se referă:
- 409 La operațiile diagnostice se referă:
- 410 La scopurile de bază ale perioadei preoperatorii se referă:
- 411 La un pacient care necesită intervenție chirurgicală de urgență și care suferă cu boli concomitente severe, gradul de risc al intervenției trebuie estimat ca fiind:
- 412 La un pacient cu boli concomitente severe care necesită intervenție chirurgicală de urgență, gradul de risc trebuie estimat ca fiind?

- 413 La un pacient cu o formațiune de volum situată adânc în coapsa dreaptă, chirurgul a efectuat o incizie și a excizat o parte din tumoră. Specimenul a fost trimis pentru examen patologic. Cum ar trebui clasificat acest tip de intervenție chirurgicală?
- 414 La un pacient cu valoarea indicelui de șoc Allgower egală cu 1,3-1,4 deficitul volumului sângelui circulant se estimează a fi:
- 415 Legea lui Ottenberg:
- 416 Legea lui Ottenberg:
- 417 Ligaturarea vasului pe traiect se utilizează în loc de ligaturarea directă în plagă în caz de:
- 418 Malnutriția la pacienții chirurgicali este definită ca:
- 419 Mănușile chirurgicale sterile se vor considera contaminate și necesită a fi schimbate pe parcursul intervenției chirurgicale atunci când:
- 420 Mecanismul de acțiune hemostatică al cianoacrilatului constă în:
- 421 Mecanismul hiperventilării compensatorii (sporirea frecvenței și volumului mișcărilor respiratorii) în caz de hemoragie este condiționat de:
- 422 Melena este un semn local al:
- 423 Modificarea grosimii plicii cutanate de-asupra mușchiului triceps este utilizată pentru evaluarea:
- 424 Nivelul acceptat de contaminare microbiană a aerului în sala de operație constituie:
- 425 O plaga purulentă a fost drenată cu un tampon de tifon, îmbibat cu peroxid de hidrogen. Ce tip de antisepsie a fost utilizat?
- 426 O plaga purulentă a fost drenată cu un tampon de tifon, îmbibat cu peroxid de hidrogen. Ce tip de antisepsie a fost utilizat?
- 427 Obezitatea morbidă este frecvent asociată cu riscul crescut al următoarelor patologii:
- 428 Obiectele străine rămase accidental în corpul pacienților după o intervenție chirurgicală pot fi împărțite în:
- 429 Pacientului cu cancer de colon sigmoid și obturare completă a lumenului intestinului (ocluzia intestinală) s-a efectuat aplicarea colostomei fără înlăturarea tumorii. Cum se clasifică aceasta intervenție?
- 430 Parametrii standard ai sterilizării albiturilor chirurgicale în autoclav sunt:
- 431 Pe parcursul aceleiași intervenții unui bolnav i s-a efectuat rezecția gastrică pentru boala ulceroasă și înlăturarea veziculei biliare pentru litiaza biliară. Cum se clasifică o astfel de operație după diferite principii?
- 432 Pe parcursul zilei într-o sală de operație sunt programate cinci intervenții chirurgicale. Ce operație trebuie efectuată în ultimul rând?
- 433 Pentru a evita o eventuală traumatizare a măduvei spinale puncția rahidiană se va efectua la nivelul:
- 434 Pentru calcularea deficitului masei corporale a bolnavului pot fi utilizați următorii indici:
- 435 Pentru care bolnavi este contraindicată alimentarea enterală?
- 436 Pentru care bolnavi este indicată alimentarea parenterală?

- 437 Pentru care dintre fazele perioadei postoperatorii este caracteristică intensificarea sintezei proteinelor?
- 438 Pentru care pacienți este indicată alimentarea parenterală?
- 439 Pentru care tipuri de anestezie locală este caracteristic debutul întârziat al efectului anestezic (aproximativ 10-15 minute)?
- 440 Pentru determinarea factorului Rhesus se utilizează:
- 441 Pentru determinarea indicelui de șoc Allgower este necesară cunoașterea următorilor parametri:
- 442 Pentru evaluarea volumului hemoragiei intraoperatorii conform formulei Gross se utilizează:
- 443 Pentru fermenții proteolitici în caz de proces infecțios în plagă sunt caracteristice următoarele:
- 444 Pentru liza mai rapidă și înlăturarea țesuturilor necrotice din plagă se utilizează:
- 445 Pentru profilaxia tromboembolismului venos post-operator sunt indicate următoarele acțiuni:
- 446 Pentru realizarea hemostazei fiziologice nivelul minim de concentrație a factorilor de coagulare plasmatici trebuie să fie:
- 447 Pentru tratamentul local al plăgii cu țesut granulant deja format de regulă se utilizează:
- 448 Perioada preoperatorie este divizată convențional în următoarele etape:
- 449 Perioada preoperatorie în toate patologiiile chirurgicale finalizează odată cu:
- 450 Perioada preoperatorie în toate patologiiile chirurgicale începe din momentul:
- 451 Peste 2 ore după rezecția gastrică pacientul este luat din nou în sala de operație din cauza eliminărilor masive de sânge prin drenul din cavitatea peritoneală. Este deschisă din nou cavitatea peritoneală pentru realizarea hemostazei. Cum va fi denumită corect operația respectivă?
- 452 Poziția bolnavului pe masa de operație, denumită "anti-Trendelenburg", se utilizează în operațiile pe:
- 453 Poziția Trendelenburg a bolnavului pe masa de operație înseamnă:
- 454 Pregătirea standard a tractului gastro-intestinal înaintea intervențiilor chirurgicale abdominale programate prevede:
- 455 Prelucrarea chirurgicală primară a plăgii infectate include:
- 456 Prima grupă sangvină se caracterizează prin:
- 457 Prin ce se caracterizează infecția nozocomială?
- 458 Prin ce se caracterizează metoda de tratament al plăgilor în mediu abacterian dirijat?
- 459 Prin ce se caracterizează metoda indirectă de control a sterilității?
- 460 Prin ce se caracterizează zona comoției moleculare în caz de plăgi prin armă de foc?
- 461 Prin ce se deosebește sala de operație supra-curată de cea obișnuită?
- 462 Principiile de bază a perioadei contemporane în dezvoltarea transfuziologiei includ:
- 463 Proba de compatibilitate individuală după sistemul AB0 în caz de hemotransfuzie, apreciază reacția de aglutinare dintre:

464 Puncția cu scop de anestezia spinală se efectuează de regulă la nivelul:
465 Purpura, ce se dezvoltă în caz de hemoragii interne intratisulare, reprezintă:
466 Reacțiile post-transfuzionale ușoare se caracterizează prin:
467 Recipient „universal” (conform legii lui Ottenberg) sunt considerați deținătorii:
468 Reinfuzia se efectuează în felul următor:
469 Reinfuzia sîngelui din cavitatea peritoneală este imposibilă în caz de:
470 Scorul Caprini este recomandat pe larg pentru:
471 Se cunoaște, că procesul purulent în plagă se dezvoltă cînd concentrația
microorganismelor este mai mare de:
472 Se deosebesc următoarele faze ale procesului de plagă:
473 Selectați afirmații corecte referitoare la procedura de „blood patch”, aplicată
pentru tratamentul complicației anesteziei prin blocajul neural central:
474 Selectați afirmațiile corecte privind indicele de șoc inversat.
475 Selectați afirmațiile corecte privind operații de gastroplastie, utilizate în
tratamentul chirurgical al obezității morbide.
476 Selectați afirmațiile corecte referitoare la acțiunea anestezică a lidocainei în
anestezia locală infiltrativă.
477 Selectați afirmațiile corecte referitoare la aplicare a garoului hemostatic.
478 Selectați afirmațiile corecte referitoare la corectarea preoperatorie a malnutriției?
479 Selectați afirmațiile corecte referitoare la o hemoragie parenchimotoasă.
480 Selectați afirmațiile corecte, ce se referă la clorhexidină:
481 Selectați afirmațiile corecte, ce se referă la clorhexidină:
482 Selectați afirmațiile corecte, referitoare la o hemoragie digestivă superioară.
483 Selectați afirmațiile valabile pentru anestezia regională prin blocajul neural
periferic.
484 Selectați afirmațiile, ce se referă la anestezia epidurală.
485 Selectați caracteristicile derivaților 8-oxichinolinei:
486 Selectați caracteristicile specifice anestezicelor locali din grupul amidelor.
487 Selectați caracteristicile specifice anestezicelor locali din grupul esterilor.
488 Selectați caracteristicile concentratului eritrocitar:
489 Selectați caracteristicile concentratului trombocitar:
490 Selectați caracteristicile leziunii pulmonare acute post-transfuzionale sau
sindromul “TRALI” (transfusion-related acute lung injury):
491 Selectați caracteristicile reacțiilor posttransfuzionale:
492 Selectați cauza apariției reacțiilor febrile antigenice nehemolitice:
493 Selectați complicațiile rahianesteziei (anesteziei spinale).
494 Selectați complicațiile și reacțiile post-transfuzionale acute imune:
495 Selectați complicațiile și reacțiile post-transfuzionale acute non-imune:
496 Selectați contraindicații pentru efectuarea anesteziei spinale.
497 Selectați contraindicațiile către transfuzia de sânge:
Selectați datele clinice care sunt luate în calcul la evaluarea statutului nutrițional
498 pre-operator al bolnavului conform scorurilor MUST (Malnutrition Universal
Screening Tool) și PONS (Pre-Operative Nutrition Score).
499 Selectați definiția corectă a textilomului (gossypibomă):

- 500 Selectați fazele procesului de hemocoagulare.
- 501 Selectați în ce cazuri poate fi efectuată reinfuzia:
- 502 Selectați investigații paraclinice care se efectuează în mod standard înainte de o intervenție chirurgicală la un pacient adult.
- 503 Selectați mecanismele de compensare fiziologică a pierderii de sânge în cazul unei hemoragii severe.
- 504 Selectați operațiile ce pot fi efectuate cu anestezie spinală.
- 505 Selectați particularitățile utilizării alcoolului în pregătirea mâinilor chirurgului:
- 506 Selectați regulile de bază ale antibioticoprofilaxiei:
- 507 Selectați semnele locale caracteristice pentru hemoperitoneu.
- 508 Selectați sursele infecției prin implantare în chirurgie:
- 509 Selectați tehnici chirurgicale care se referă la metode de hemostază provizorie.
- 510 Selectați tipuri de complicații caracteristice pentru alimentația parenterală totală.
- 511 Semnele clinice locale ale plăgii sunt următoarele:
- 512 Simptomele dermatologice ale malnutriției sunt:
- 513 Simptomele oftalmologice ale malnutriției sunt?
- 514 Soluțiile coloidale ca substituenți sangvini se caracterizează prin:
- 515 Soluțiile cristaloides ca substituenți sangvini se caracterizează prin:
- 516 Specificați afirmațiile corecte privind presiunea arterială medie (PAM), utilizată pentru evaluarea hemodinamicii la un pacient cu hemoragie.
- 517 Specificați dispozitivele medicale care necesită dezinfectare de nivel înalt.
- 518 Specificați dispozitivele medicale care necesită dezinfectare de nivel scăzut.
- 519 Specificați dispozitivele medicale care necesită sterilizare.
- 520 Specificați factorii responsabili de dezvoltarea sângerărilor secundare tardive.
- 521 Specificați posibilele cauze ale hemoragii care se dezvoltă prin mecanismul “per diabrosin”.
- 522 Specificați regulile de bază de prelucrare a câmpului operator.
- 523 Specificați tipurile de sutură continuă, care sunt utilizate pentru suturarea plăgilor cutanate în chirurgie.
- 524 Specificați tipurile de sutură întreruptă, care sunt utilizate pentru suturarea plăgilor cutanate în chirurgie.
- 525 Spre deosebire de antiseptice, dezinfectantele se utilizează pentru:
- 526 Spre deosebire de antiseptice, dezinfectantele se utilizează pentru:
- 527 Sterilizarea are ca rezultat:
- 528 Sterilizarea instrumentelor chirurgicale metalice în pupinelă se petrece în următorul regim (timpul + temperatura):
- 529 Suturele primare amânate se aplică pe plagă:
- 530 Suturele primare pe plagă se aplică:
- 531 Suturele secundare precoce se aplică pe plagă:
- 532 Suturele secundare tardive se aplică pe plagă:
- 533 Termenul “hemoragie per diabrosin” semnifică:
- 534 Termenul “hemoragie per diapedesin” semnifică:
- 535 Termenul “hemoragie per rhexin” semnifică:
- 536 Transfuzia de concentrat trombocitar este indicată în următoarele situații:

- 537 Transfuzia de plasmă proaspăt congelată:
- 538 Transportarea corectă a pacientului în sala de operație prevede respectarea următoarelor cerințe:
- 539 Unui bolnav cu calcul în vezica biliară chirurgul a efectuat colecistectomia. Cum se clasifică această intervenție chirurgicală?
- Unui bolnav cu cancer esofagian i s-a aplicat fistula artificială externă a
- 540 stomacului (gastrostomă) pentru alimentație enterală. Cum se clasifică această intervenție?
- 541 Unui pacient cu sinusită s-a efectuat puncția conținutului. Ce tip de antisepsie a fost utilizat?
- 542 Unui pacient cu sinusită s-a efectuat puncția conținutului. Ce tip de antisepsie a fost utilizat?
- 543 Vindecarea necomplicată a plăgii operatorii are loc:
- 544 Voma cu conținut "zaț de cafea" poate fi o manifestare a: