

## TESTE INFIRMIER

1. Distribuirea hranei bolnavilor în secții este făcută de:
  - a. infirmiera de serviciu
  - b. asistenta(sora) de salon ajutată de infirmieră
  - c. îngrijitoare
2. Imbrăcarea unui pacient care are unul din membre afectat se va face:
  - a. începînd cu membrul sănătos
  - b. începînd cu membrul afectat
  - c. nu contează ordinea dacă operațiunea se execută de minim 2 persoane
3. Pentru obținerea autorizației sanitare de funcționare este obligatorie:
  - a. planul anual privind gestionarea deșeurilor
  - b. bugetul de venituri și cheltuieli
  - c. metodologia de culegere a datelor
4. Escarele sînt leziuni profunde ale unor țesuturi din regiunile insuficient irigate datorită:
  - a. imobilizării îndelungată în aceeași poziție
  - b. igienii necorespunzătoare a tegumentelor
  - c. lenjerie umedă cu cute și cusături pe zonele predispuse la escare
  - d. complicațiilor diabetice
5. Obligațiile producătorilor de deșeuri sunt:
  - a. să separe la locul de producere deșeurile periculoase de cele nepericuloase
  - b. să diminueze cantitățile de deșeuri
  - c. să promoveze reutilizarea și reciclarea a celor categorii de deșeuri care se pretează la aceste operațiuni
6. Deșeurile rezultate din activitate medicală se clasifică, după cum urmează:
  - a. deșeuri periculoase
  - b. deșeuri nepericuloase
  - c. deșeuri infecțioase
7. Deșeurile periculoase se clasifică în:
  - a. deșeuri anatomo-patologice
  - b. deșeuri clinice și farmaceutice
  - c. deșeuri menajere
8. Sacii de polietilenă pentru depozitarea deșeurilor infecțioase trebuie să întrunească următoarele condiții:
  - a. să se poată închide ușor și sigur
  - b. să fie confecționați din polipropilenă galbenă
  - c. să fie marcați cu pictograma „Pericol biologic”

9. Gradul de umplere a sacului nu trebuie să depășească:
- jumătate din volumul său
  - 30 kg
  - $\frac{3}{4}$  din volum
10. Termosuturile sacului pentru deșeuri infecțioase trebuie să întrunească următoarele condiții:
- să fie continue
  - să fie rezistente
  - să nu permită scurgeri de lichid
11. Recipientul destinat colectării deșeurilor înțepătoare – tăietoare trebuie :
- să fie impermeabile
  - să prezinte etanșitate
  - să aibă grosimea cuprinsă între 50 – 70 micrometri
12. Al doilea ambalaj în care se depun sacii și cutiile pentru deșeuri periculoase este reprezentat de:
- saci perfect etanși
  - cutii speciale
  - containere mobile
13. În containerele mobile cu pereți rigizi nu se depun:
- deșeuri periculoase neambalate
  - deșeuri asimilabile celor menajere
  - părți anatomice ambalate și refrigerate
14. Măturatul umed se execută prin următoarele:
- metoda celor 2 găleți
  - metoda prin împingere
  - metoda combinată
15. În realizarea curățeniei la saloane trebuie luate în considerare:
- îngrijirile curente
  - intervențiile medicale
  - contaminarea salonului
16. Nu se admite existența ghivecelor din flori în:
- secții de nou-născuți
  - secții de terapie intensivă
  - în nici o secție
17. Nu se admit vase cu flori tăiate în:
- secții de hematologie
  - secții de dializă
  - în nici o secție

18. Dezinfecția ciclică la saloane se execută:
- săptămânal
  - lunar
  - ori de câte ori este nevoie
19. Dezinfecția ciclică la sălile de operație se execută:
- săptămânal
  - lunar
  - ori de câte ori este nevoie
20. Ce înțelegeți prin decontaminarea materialului medico-chirurgical:
- distrugerea germenilor patogeni în proporție de 99,99%
  - îndepărtarea unui procent de 95-98% din germeni patogeni prezenți
  - sterilizarea instrumentarului medical și a echipamentelor
21. Scopul decontaminării materialului medico-chirurgical după folosire este:
- evitarea contaminării personalului
  - reducerea contaminării mediului de spital
  - evitarea fixării pe instrumente a materiei organice
22. Decontaminarea materialului medico-chirurgical se mai numește:
- dezinfecție
  - predezinfecție
  - sterilizare
23. În funcție de tipul de microorganisme patogene distruse și timpul necesar substanțelor dezinfectante să distrugă aceste microorganisme, dezinfecția se clasifică pe patru nivele:
- sterilizare chimică
  - sterilizare biochimică
  - sterilizare termică
  - dezinfecție de nivel înalt
24. Clorhexidina este recomandată a se face pentru dezinfecția:
- preoperatorie a pielii
  - rănilor
  - mâinilor
25. În raport cu condițiile în care se aplică, dezinfecția poate fi:
- profilactică;
  - în focar;
  - terminală.
26. Un bun dezinfectant trebuie să posede următoarele calități:
- să aibă capacitate bactericidă mare;
  - să fie neutralizant de substanțe organice;
  - să se poată combina cu trihalometanii.

- 27.Principalele măsuri pentru prevenirea și combaterea contaminării aerului cu germeni patogeni sunt:
- ventilația;
  - folosirea echipamentului de protecție (în special masca);
  - dezinfecția aerului.
- 28.Soluțiile dezinfectante se folosesc:
- în ziua preparării;
  - în primele 28 de ore de la preparare;
  - în termen de 48 de ore de la preparare.
- 29.Dezinfecția ustensilelor folosite pentru efectuarea curățeniei trebuie făcută:
- zilnic, după fiecare operațiune de curățenie și la sfârșitul zilei de lucru;
  - la nevoie;
  - cel puțin o dată pe săptămână
- 30.Sunt deșeuri periculoase următoarele categorii:
- deșeuri anatomo – patologice, deșeuri înțepătoare – tăietoare, deșeuri infecțioase;
  - deșeuri chimice și farmaceutice, deșeuri menajere;
  - deșeuri tehnico – medicale, deșeuri de la blocul alimentar, deșeuri infecțioase.
- 31.Codul de culori al ambalajelor pentru colectarea deșeurilor în unitățile sanitare este:
- galben pentru deșeurile periculoase și negru pentru deșeurile nepericuloase (menajere);
  - alb pentru deșeurile periculoase și verde pentru deșeurile nepericuloase (menajere);
  - roșu pentru deșeurile periculoase și negru pentru deșeurile nepericuloase(menajere).
- 32.Deșeurile înțepătoare – tăietoare trebuie colectate în cutii care să prezinte următoarele caracteristici:
- cutii de carton, prevăzute în interior cu saci de polietilenă, marcate cu pictograma „Pericol biologic”;
  - cutii galbene, din material rezistent la acțiuni mecanice, marcate cu pictograma „Pericol biologic”, avizate de Ministerul Sănătății;
  - cutii de carton rigid, cu saci de polietilenă, avizate de Ministerul Sănătății.
- 33.Deșeurile periculoase pot fi depozitate temporar în incinta unității maxim:
- 72 ore;
  - 48 ore;
  - 24 ore.
- 34.Transportul deșeurilor periculoase în incinta unității sanitare se face:

- a. pe același circuit cu cel al bolnavilor și vizitatorilor, la ore diferite;
- b. pe circuit separat de cel al bolnavilor și vizitatorilor, în recipientele de colectare;
- c. pe circuit separat de cel al bolnavilor și vizitatorilor și cu cărucioare speciale.

35. Metodele acceptate pentru eliminarea finală a deșeurilor rezultate din activitatea medicală sunt:

- a. incinerare, depozitare la depozitul de deșuri după ce au fost în prealabil neutralizate;
- b. depozitarea la depozitul de deșuri fără tratamente speciale;
- c. ardere în groapa betonată, cu capac.

36. În funcție de gradul de asepsie al actelor medicale care se practică în acel loc în zona 1 dintr-un spital, intră:

- a. serviciul administrativ
- b. secția pediatrie
- c. holul de la intrarea principală

37. Funcție de gradul de asepsie al actelor medicale care se practică într-un spațiu al spitalului, distingem:

- a. 3 zone;
- b. 4 zone;
- c. 5 zone.

38. Acțiunile de curățenie trebuie să realizeze:

- a. menținerea dezinfecției;
- b. menținerea continuă în stare curată a suprafețelor;
- c. decontaminarea suprafețelor.

39. Îndepărtarea prafului și a gunoiului de pe pavimente se realizează cu ajutorul:

- a. măturilor;
- b. periiilor;
- c. teurilor;
- d. mopurilor.

40. Căruciorul pentru spălarea pavimentului este alcătuit din:

- a. găleți;
- b. perie;
- c. instalație de scurgere/stoarcere;
- d. mop.

41. Mănușile de menaj se utilizează în timpul curățeniei, pentru:

- a. decontaminarea mediului;
- b. pentru protecția personalului;
- c. când se manipulează produse cu un anumit grad de toxicitate.

42. După scoaterea mănușilor, mâna:

- a. se usucă;
- b. se spală;
- c. se dezinfectează.

43. După utilizare, mănușile de menaj :

- a. se clătesc și se usuc;
- b. se spală și se usucă;
- c. se spală, se dezinfectează și se usucă.

44. În secțiile cu risc scăzut de apariție a infecției nosocomiale, materialul moale reciclabil utilizat:

- a. se imersează în apă+detergent, se spală, se clătește, se usucă;
- b. se imersează în detergent+dezinfectant, se spală, se clătește, se usucă;
- c. se spală, se clătește, se usucă.

45. Măturat umed se poate efectua prin:

- a. metoda denumită „prin împingere”;
- b. metoda denumită „prin rotire”;
- c. metoda denumită „prin pivotare”.

46. Întreținerea, curățenia și dezinfecția chiuvetelor, căzilor de baie, duș, WC-uri, pișoare stau la baza prevenirii infecțiilor cu germeni, cum ar fi:

- a. E.Coli;
- b. Proteus;
- c. Pseudomonas.

47. Detartrarea este:

- a. operațiunea de deșurubare a robinetelor;
- b. operațiunea de îndepărtare a grăsimilor cu un produs acid specific;
- c. operațiunea de îndepărtare a pietrei cu un produs acid specific.

48. În timpul curățeniei, mobilierul:

- a. rămâne în salon;
- b. este scos temporar pe hol;
- c. este mutat în alt salon până la terminarea operațiunii.

49. Tehnica operațiunii de dezinfecție este:

- a. pulverizare;
- b. stropire;
- c. vaporizare.

50. Curățenia spațiilor de circulație în blocul operator se efectuează:

- a. în fiecare zi;
- b. ori de câte ori este nevoie;
- c. de cel puțin două ori pe zi.

51. Dezinfecția este realizată:

- a. în funcție de tipul de microorganisme patogene distruse
- b. în funcție de timpul de contact necesar substanțelor dezinfectante să distrugă aceste microorganisme
- c. în funcție de bugetul pe secție

52. Dezinfecția se clasifică pe 4 nivele:

- a. dezinfecție de nivel scăzut, intermediar, înalt, foarte înalt
- b. dezinfecție superficială de nivel scăzut, înalt, foarte înalt
- c. dezinfecție de nivel scăzut, intermediar, înalt, sterilizare chimică

53. Substanțele chimice care realizează sterilizarea chimică sunt:

- a. acidul peracetic
- b. glutaraldehida
- c. acidul cianhidric

54. Substanțele chimice care realizează dezinfecția de nivel înalt sunt:

- a. acidul peracetic
- b. acidul clorhidric
- c. hipocloritul de sodiu

55. Substanțele chimice care realizează dezinfecția de nivel intermediar sunt:

- a. acidul peracetic
- b. alcooli
- c. compuși pe bază de clor

56. Dezinfecția igienică a mâinilor se face:

- a. pe mâna spălată și uscată
- b. pe mâna umedă
- c. după fiecare procedură medicală, înainte de spălare

57. Antisepticul este:

- a. produs care îndepărtează murdăria
- b. produs care previne multiplicarea microorganismelor
- c. produs care inhibă activarea microorganismelor

58. Bactericidul este un produs:

- a. capabil să înlăture murdăria
- b. capabil să distrugă boala
- c. capabil să distrugă formele vegetative ale bacteriilor

59. Prin contaminare se înțelege:

- a. contactul cu murdăria
- b. contactul cu pacienții
- c. contactul cu microorganisme patogene

60. Prin produs de dezinfecție de nivel scăzut înțelegem:  
a. agent chimic care distruge bacteriile vegetative  
b. agent chimic care distruge bacteriile vegetative, unii fungi și virusurile capsulate;  
c. agent chimic care distruge bacteriile vegetative, unii fungi, virusurile capsulate și virusurile mari necapsulate;

61. Virucidul este un produs care:  
a. distruge virusurile test  
b. distruge sporii bacterieni  
c. ambele răspunsuri sunt corecte

62. Măinile se spală:  
a. după scoaterea măștii de protecție  
b. după folosirea batistei  
c. după folosirea toaletei

63. Echipamentul personal de protecție este:  
a. o punte între personalul medico-sanitar și bolnavi  
b. o barieră între personalul medico-sanitar și sursa de infecție  
c. mijloc de recunoaștere a meritelor personalului medico-sanitar

64. Mănușile se schimbă:  
a. între 2 îngrijiri  
b. în caz de rupere  
c. între 2 pacienți

65. Niciodată mănușile de examinare:  
a. nu se împrumută  
b. nu se spală  
c. nu se poartă aceeași pereche de mai multe ori

66. Se poartă două perechi de mănuși pentru:  
a. a scade frecvența AES  
b. a divide cu 3 riscul de contact cu sânge  
c. în caz de alergie

67. Din cadrul echipamentelor de protecție fac parte:  
a. halatul  
b. șorțuri impermeabile  
c. cizme de cauciuc

68. Activitățile legate de gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale, fac parte din:  
a. fișa postului  
b. cartea de muncă  
c. obligațiile profesionale



69. Planul de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale este analizat:

- a. semestrial
- b. trimestrial
- c. anual

70. Planul de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale este cuprins în documentația necesară pentru:

- a. certificare ISO
- b. autorizarea sanitară
- c. colectarea selectivă a deșeurilor

71. Eliminarea finală a deșeurilor periculoase se poate face prin:

- a. ardere în crematoriu propriu
- b. tratament de neutralizare prin sterilizare
- c. incinerator de deșeuri periculoase

72. Aplicarea Ordinului 1226/2012 este obligatorie pentru:

- a. acreditarea unităților sanitare
- b. obținerea autorizației sanitare
- c. fila de buget

73. Resturile alimentare (cu excepția celor provenite de la secțiile de boli infecțioase) se vor colecta:

- a. cutii cu pereți rigizi de culoare neagră
- b. saci de culoare neagră
- c. saci transparenți

74. Colectarea lenjeriei de pat și de corp utilizate cu excepția celei umede, va fi făcută în:

- a. saci de plastic care se închid la gură după colectare
- b. saci de doc curați care se închid după colectare
- c. coșuri de rufe

75. Curățirea mesei de pansamente (mesei ginecologice) și schimbarea huselor respectiv alezelor după fiecare persoană examinată se face:

- a. o singură odată pe zi
- b. după fiecare folosire
- c. ori de câte ori este necesar

76. Intre atribuțiile infirmierei se numără și:

- a. efectuează igiena individuală a bolnavilor gravi și a copiilor
- b. respectă regulile de igienă personală
- c. administrează tratamentul prescris de medic

77. Dezinfecția este metoda de decontaminare prin care se urmărește distrugerea microorganismelor în proporție de:

- a. 75-85%
- b. 99,0 – 99,9%
- c. 90-95%

78. Spălarea pavimentelor se efectuează cu:

- a. apă caldă și carbonat de sodiu sol.1-2%
- b. apă caldă și detergenți sol.1-2%
- c. apă caldă și aldehydă formică sol.1-2%

79. Soluțiile clorigene folosite pentru dezinfectie conțin:

- a. 1g% clor activ
- b. 0,5g% clor activ
- c. 1,5% clor activ

80. In secțiile de pediatrie, în fiecare salon se va efectua dezinfectia și curățenia generală ciclică la intervale de:

- a. 10-20 zile
- b. 15-20 zile
- c. 10-15 zile

81. Ingrijitoarea de curățenie îndeplinește următoarele sarcini, cu excepția:

- a. transportă pe traseul stabilit reziduurile solide din secție la rampa de gunoi sau crematoriu, curăță și dezinfectează recipientele
- b. îndeplinește toate indicațiile asistentei șefe privind întreținerea curățeniei, salubrității, dezinfectiei și dezinsecției
- c. urmărește respectarea regulilor pe tot circuitul alimentelor

82. Colectarea lenjeriei copilului mic se face în:

- a. saci de doc curați
- b. saci material plastic sau impermeabilizați
- c. găleți cu capac

83. Spațiile de circulație se dezinfectează cu soluții clorigene folosite în concentrație de:

- a. 1% clor activ
- b. 0,5% clor activ
- c. 1,5% clor activ

84. Depozitarea temporară a deșeurilor nu trebuie să depășească în secție:

- a. 48h
- b. 72h
- c. 24 h

85. Sacii negri se folosesc pentru colectarea deșeurilor:

- a. nepericuloase
- b. menajere
- c. resturi alimentare

86. Infirmiera își desfășoară activitatea în unități sanitare:  
a. sub directa îndrumare a medicului  
b. sub directa îndrumare și supraveghere a asistentului medical  
c. execută orice sarcini de serviciu la solicitarea asistentului medical sau a medicului

87. Care dintre următoarele metode se folosesc la curățenia în spital:

- a. perierea
- b. ștergerea
- c. spălarea
- d. pasteurizarea
- e. flambarea

88. Senzațiile organismului de simț sunt:

- a. simțul tactil
- b. simțul gustului
- c. simțul mirosului

89. Pulsul reprezintă:

- a. frecvența cardiacă
- b. frecvența respiratorie
- c. presiunea sângelui în artere

90. Gravitatea unei arsuri depinde de:

- a. profunzimea arsurii
- b. suprafața tegumentară afectată
- c. ambele

91. Dezbrăcarea bolnavului imobilizat la pat se face de către:

- a. o persoană
- b. două persoane
- c. trei persoane

92. Schimbarea lenjeriei cu bolnavul în pat necesită:

- a. o persoană
- b. 2-3 persoane
- c. mai multe

93. Care din cele 3 atribuții revin infirmierei:

- a. efectuează igiena individuală a bolnavilor grav și a copiilor
- b. înlocuiește și transportă în condițiile stabilite rufăria murdară
- c. urmărește respectarea regulilor de igienă pe tot circuitul alimentelor

94. Utilajele accesorii ale patului universal sunt:

- a. masă reglabilă pentru alimentație
- b. rezemător

95. Un kg de pulbere de var cloros are un conținut de clor activ de:
- 25%
  - 15%
  - 5%
96. Chiuvetele și lavoarele se întrețin prin spălare cu:
- apă și soluție de detergenți 1-2%
  - soluții clorigene în concentrație de 0,5% clor activ
  - soluție de apă și detergenți 1-2%
97. In caz de infecție în spital se face:
- dezinfecție ciclică
  - dezinfecție în focar
  - dezinfecție ciclică sau în focar
98. Dacă operațiunea de curățare-decontaminare se face manual:
- este urmată de etapa de dezinfecție
  - nu este urmată de etapa de dezinfecție
99. Materialul moale reciclabil utilizat se prelucrează prin:
- imersie în detergent
  - se spală cu apă caldă și detergent
  - se clătește
  - se usucă
100. Ingrijitoarea de curățenie are următoarele sarcini cu excepții:
- efectuează dezinfecția lenjeriei în secțiile cu potențial infecțios
  - poartă în permanență echipamentul de protecție stabilit
  - îndeplinește toate indicațiile asistentei șefe privind întreținerea curățeniei, salubrității, dezinfecției și dezinsecției
101. In cadrul curățeniei zilnice îndepărtarea prafului de pe paviment se face prin măturare:
- umedă
  - uscată
102. Spălarea obligatorie a mâinilor se face:
- la intrarea în serviciu și la păstrarea locului de muncă
  - după folosirea toaletei
  - după folosirea măștii folosite în saloane
103. Unde se termină măturatul umed într-un salon:
- la fereastră
  - lângă patul bolnavului
  - la ușă
104. Deratizarea este o metodă de strugere a:
- insectelor

- b. rozătoarelor
- c. microorganismelor

105. Infecția interioară (nosocomială) reprezintă:

- a. accidente de muncă ale personalului sanitar
- b. îmbolnăvirile de natură infecțioasă, contractate în spital și care apar în timpul spitalizării sau după externare
- c. boli ce au drept cauză consumul excesiv de alcool

106. Schimbarea lenjeriei în spital se face:

- a. zilnic
- b. săptămânal
- c. ori de câte ori este nevoie

107. Cum este recomandat să se procedeze în cazul când aveți mai multe saloane de pregătit pentru dezinfecție:

- a. să se înceapă cu saloanele cele mai contaminate
- b. să se înceapă cu saloanele cele mai puțin contaminate
- c. nu contează ordinea

108. Infirmiera are următoarele atribuții:

- a. ajută la pregătirea bolnavului în vederea examinării
- b. dă relații despre starea de sănătate a bolnavului
- c. pregătește pentru dezinfecție ori de câte ori este nevoie

109. Care sunt regulile de întreținere a ustensilelor de curățenie:

- a. după fiecare operațiune și la sfârșitul zilei de lucru ustensilele vor fi spălate, curățate, dezinfectate, uscate
- b. ustensilele de curățenie nu trebuie spălate deoarece se păstrează permanent în soluție dezinfectantă
- c. ustensilele folosite la curățenie vor fi spălate și dezinfectate din oră în oră

110. Obiectivele către care trebuie să se orienteze pregătirea profesională a infirmierei sunt:

- a. cunoașterea rolurilor și atribuțiilor care îi revin în mod cotidian în raport cu persoana asistată
- b. protejarea drepturilor pacienților
- c. primirea persoanei ocrotite și pregătirea ei pentru integrarea în colectivitate

111. În raport cu personalul superior infirmiera:

- a. transmite indicațiile asistentei, medicului și directorului de îngrijiri
- b. efectuează schimburi de idei, experiențe, observații și informații profesionale
- c. înregistrează indicații cu privire la persoanele asistate

112. Ingrijirea:
- a. este o acțiunea individualizată pe care infirmiera o poate desfășura în mod formal sau informal, prezentându-le pacienților diferite verigi ale procesului de îngrijire:
  - b. urmărește ca persoana bolnavă să-și recâștige starea de sănătate și capacitatea de a-și satisface nevoile sale fundamentale
  - c. se referă nu numai la bolnav, ci și la persoanele în subordine
113. Contactul tegumentelor și mucoaselor cu următoarele produse trebuie considerat la risc:
- a. sânge
  - b. lichid peritoneal
  - c. secreții vaginale
114. Expunerea profesională la accidente se petrece în timpul:
- a. efectuarea de manopere invazive cu ace și instrumente ascuțite
  - b. manipulării de produse biologice potențial contaminate
  - c. pregătirea instrumentarului care va fi supus procesului de dezinsecție sau steril
115. Suprafețe vizibile contaminate cu sânge sau alte fluide biologice se pregătesc astfel:
- a. decontaminare, curățare, dezinsecție chimică
  - b. curățare, dezinsecție, uscare
  - c. dezinsecție chimică, curățare
116. Care din următoarele categorii sunt expuse riscului de accident cu obiecte ascuțite:
- a. pacient
  - b. personal medical
  - c. personal auxiliar
117. Eficiența dezinsecției profilactice este condiționată de:
- a. o clătire abundentă după dezinsecție
  - b. efectuarea unei curățenii riguroase înainte de dezinsecție
  - c. soluția de dezinsecție să fie la o concentrație dublă
118. Pentru a prepara și utiliza soluțiile de dezinsecție, este necesar:
- a. să cunoaștem concentrațiile substanței active în produs
  - b. să folosim recipiente curate
  - c. să folosim soluția de lucru în ziua preparării
119. Metodele de curățenie sunt:
- a. ștergere, măturare, dezinsecție
  - b. măturare, ștergere, spălare, aspirare
  - c. măturare, spălare, fierbere

120. Scopul aplicării Precauțiilor Universale este:
- de a preveni transmiterea infecțiilor la locul de muncă al personalului medico-sanitar
  - prevenirea transmiterii infecțiilor cu cale de transmitere digestivă
  - prevenirea infecțiilor cu cale de transmitere sanguină
121. Lenjeria murdară și umedă este colectată de către infirmiere/îngrijitoare:
- saci de doc
  - saci impermeabili închiși la gură
  - recipiente curate
122. Baia generală a bolnavului trebuie efectuată:
- cel puțin o dată pe săptămână
  - este de preferat să se evite pentru a nu înrăutăți situația stării acestuia
  - doar dacă este absolut necesar
123. Toaleta pacientului se efectuează:
- săptămânal
  - zilnic
  - ori de câte ori este nevoie
124. Dezbrăcarea bolnavilor cu extremități dureroase se începe totdeauna cu:
- partea sănătoasă
  - partea bolnavă
125. Care sunt tipurile de dezinfecție în funcție de tipurile de microorganisme:
- sterilizare chimică
  - dezinfecție de nivel înalt
  - dezinfecție de nivel intermediar (mediu)
  - dezinfecție de nivel scăzut
126. Infirmiera are obligativitatea de a asigura toaleta bolnavului imobilizat:
- zilnic
  - seara înainte de culcare
  - ori de câte ori este necesar
127. Care este timpul minim necesar de contact între dezinfectant și obiectul ce trebuie dezinfectat în cadrul dezinfecției de nivel înalt:
- 10 min
  - 20 min
  - 30 min
128. Ce se înțelege prin dezinfecție:
- îndepărtarea microorganismelor de pe suprafețe și obiecte, odată cu îndepărtarea prafului și substanțelor organice

b. distrugerea în proporție de 99,9% a formelor vegetative a microorganismelor

c. distrugerea tuturor microorganismelor inclusiv a formelor sporulate

129. Caracteristicile containerelor pentru deșeuri înțepătoare sunt:

a. să fie rezistente la șocuri

b. să corespundă normelor în vigoare

c. să fie transportabile

130. Spălarea mâinilor este suficientă pentru:

a. intervenții medicale care presupun un nivel de risc infecțios mediu

b. un act medical care presupun un nivel de risc infecțios minim

c. intervenții chirurgicale

131. Dezinfecția igienică a mâinilor este necesară cu excepția:

a. intervenții medicale care presupun un nivel de risc infecțios înalt

b. intervenții medicale care presupun un nivel de risc infecțios mediu

132. Dezinfecția chirurgicală a mâinilor este necesară pentru:

a. toate intervențiile care presupun un nivel de risc infecțios mediu

b. toate intervențiile care presupun un nivel de risc infecțios înalt

c. toate actele medicale care presupun un nivel de risc infecțios minim

133. Dezinfecția igienică a mâinilor se poate executa prin:

a. spălare

b. frecare

c. tratament

134. Dezinfecția chirurgicală a mâinilor se execută prin:

a. tratament chirurgical

b. spălare

c. frecare

135. Prin spălarea mâinilor se înțelege:

a. procedura de eliminare a microorganismelor, utilizând apă și săpun

b. procedura prin care se elimină murdăria și se reduce flora tranzitorie prin acțiune mecanică, utilizând apă și săpun

c. ambele răspunsuri sunt corecte

136. Prin termen de valabilitate înțelegem:

a. perioada de timp în care executăm spălarea/dezinfecția

b. perioada de timp în care un produs dezinfectant este utilizat

c. perioada de timp în care un produs dezinfectant este eficient

137. Transportul primar se poate executa cu:

a. targa

b. ambulanța



c. cu mijloace improvizate

138. Ridicarea bolnavului pe targă se face de:

- a. 1 persoană
- b. 2-3 persoane
- c. ambele răspunsuri sunt corecte

139. Transportul cu căruciorul rulant se utilizează pentru transportul intraspitalicesc al:

- a. bolnavilor la începutul convalescenței
- b. bolnavilor astenici
- c. bolnavilor cu afecțiuni inflamatoare sau paralitice ale membrelor inferioare
- d. bolnavilor transportați la investigații și explorări și care trebuie să aștepte

140. Pacientul care nu se poate ridica în picioare va fi așezat în căruciorul rulant de:

- a. 1 persoană
- b. 2 persoane
- c. 3 persoane

141. Schimbarea patului fără bolnav va fi executată de:

- a. 1-2 persoane
- b. 2-3 persoane
- c. mai multe persoane

143. Inlocuirea saltelei în timp ce bolnavul este în pat este necesară atunci când:

- a. salteaua a fost murdărită
- b. pentru reîmprospătarea patului
- c. pacientul solicită acest lucru

144. Poziția activă este caracteristică bolnavilor:

- a. comatoși
- b. cu forța fizică păstrată
- c. după intervenții chirurgicale

145. Poziția pasivă este caracteristică bolnavilor:

- a. adinamici
- b. în stare gravă
- c. care și-au pierdut forța fizică

146. Poziția forțată poate să apară:

- a. ca o consecință a modificărilor produse de boală
- b. ca o reacție de apărare
- c. ca o măsură profilactică
- d. ca o măsură terapeutică

147. Dacă bolnavul nu se poate mișca, dezbrăcarea lui se va face:
- o persoană
  - două persoane
  - trei persoane
148. La îmbrăcarea unui bolnav cu afecțiuni la membrele superioare se va îmbrăca întâi:
- brațul sănătos
  - brațul bolnav
  - nu contează ordinea
149. Mănușile, ca barieră de protecție, sunt obligatorii:
- când se manipulează produse cu un anumit grad de toxicitate
  - în timpul curățeniei
  - la servitul mesei bolnavilor
150. Holurile și scările sunt zone în care circulația este intensă. Curățarea pavimentelor se face:
- de 2 ori pe zi
  - în timpul nopții când se circulă mai puțin
  - ori de câte ori este nevoie
151. În fiecare salon curățenia se începe cu:
- curățarea obiectelor mai puțin murdare
  - curățarea obiectelor mai murdare
  - nu are importanță ordinea de începere a curățeniei
152. În cazurile de inconștiență în special în cazuri de comă, bolnavii vor fi transportați pe targă:
- decubit lateral
  - decubit ventral
  - decubit dorsal
153. Mănușile de cauciuc de unică utilizare se folosesc:
- în timpul curățeniei
  - când se manipulează produse cu un anumit grad de toxicitate
  - când se anticipează contactul cu produse biologice
  - servitul mesei
154. Distribuirea hranei bolnavilor în secții este făcută de:
- infirmiera de serviciu
  - asistenta(sora) de salon ajutată de infirmieră
  - îngrijitoare
155. La bolnavii care prezintă incontinență urinară sau fecale, la cei cu vărsături, supurații, salteaua se acoperă cu:
- cearșaf curat și se dezinfectează zilnic

- b. cearșaf curat și față de pernă periodic
- c. mușama și se dezinfectează zilnic
- d. mușama și se dezinfectează zilnic, precum și ori de câte ori este

necesar

156. Igiena paturilor bolnavilor și a saloanelor se face:
- a. periodic prin aerisirea și scuturarea lenjeriei de pat
  - b. de două sau mai multe ori pe zi prin aerisirea și scuturarea lenjeriei de pat
  - c. zilnic prin aerisirea și sortarea lenjeriei murdare
  - d. zilnic prin aerisirea și colectarea lenjeriei murdare
157. Care sunt măsurile pentru prevenirea infecțiilor nosocomiale:
- a. măsuri de igienă spitalicească
  - b. asigurarea pregătirii profesionale corespunzătoare
  - c. aplicarea tehnicilor aseptice
158. Personalul auxiliar poate circula din sectoare septice către cele aseptice dacă:
- a. poartă echipament de protecție adecvat
  - b. se efectuează igiena mâinilor
  - c. poartă mănuși de protecție și bonete
159. Colectarea lenjeriei cu umiditate excesivă se face:
- a. cu mănuși în recipiente etanșe
  - b. în saci de material plastic sau impermeabilizați
  - c. cu mănuși și șorțuri de protecție
160. Alimentația prin sondă se face la:
- a. bolnavii cu infarct miocardic
  - b. bolnavii cu tulburări de deglutiție
  - c. bolnavii inconștienți
161. Regiunile predispuse escarelor la bolnavii în decubit dorsal sunt:
- a. partea internă și exterioară a genunchilor
  - b. regiunea maleolară
  - c. regiunea occipitală
  - d. regiunea omoplatului
  - e. regiunea sacrată
  - f. regiunea deasupra crestei iliace
  - g. regiunea călcâielor
162. Steril se definește fiind:
- a. lipsit de microbi patogeni
  - b. lipsit de microbi vii
  - c. orice suprafață sau obiect bine spălat
163. Ridicarea bolnavului sau accidentatului pe targă se face de către:

- a. 1 persoană
- b. 2-3 persoane
- c. indiferent câte persoane

164. În cazurile de inconștiență în special în cazuri de comă, bolnavii vor fi transportați pe targă:

- a. decubit lateral
- b. decubit ventral
- c. decubit dorsal

165. Bolnavii cu traumatisme craniene vor fi transportați pe targă:

- a. cu capul mai coborât decât restul corpului
- b. poziție șezând
- c. decubit lateral

166. Mănușile de cauciuc de unică utilizare se folosesc:

- a. în timpul curățeniei
- b. când se manipulează produse cu un anumit grad de toxicitate
- c. când se anticipează contactul cu produse biologice
- d. la servitul mesei

167. Dezinfecția este:

- a. îndepărtarea microorganismelor din mediul de lucru
- b. procesul de distrugere a celor mai multe, sau a tuturor microorganismelor patogene
- c. spălarea cu apă și detergent a suprafețelor

168. Distribuirea hranei bolnavilor în secții este făcută de:

- a. infirmiera de serviciu
- b. asistenta(sora) de salon ajutată de infirmieră
- c. îngrijitoare

169. La bolnavii care prezintă incontinență urinară sau fecale, la cei cu vărsături, supurații, salteaua se acoperă cu:

- a. cearșaf curat și se dezinfectează zilnic
- b. cearșaf curat și față de pernă periodic
- c. mușama și se dezinfectează zilnic
- d. mușama și se dezinfectează zilnic, precum și ori de câte ori este necesar

170. Igiena paturilor bolnavilor și a saloanelor se face:

- a. periodic prin aerisirea și scuturarea lenjeriei de pat
- b. de două sau mai multe ori pe zi prin aerisirea și scuturarea lenjeriei de pat
- c. zilnic prin aerisirea și sortarea lenjeriei murdare
- d. zilnic prin aerisirea și colectarea lenjeriei murdare

171. In toate unitățile sanitare activitățile legate de gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale fac parte din:

- a. obligațiile profesionale
- b. fișa postului
- c. bugetul de venituri și cheltuieli

172. Obligațiile producătorilor de deșeurii sunt:

- a. să separe la locul de producere deșeurile periculoase de cele nepericuloase
- b. să diminueze cantitățile de deșeurii
- c. să promoveze reutilizarea și reciclarea a celor categorii de deșeurii care se pretează la aceste operațiuni

173. La codul 18.01.01 intră următoarele categorii de 3 deșeurii:

- a. ace folosite
- b. catetere folosite
- c. seringi cu ac utilizate
- d. lame de bisturiu neîntrebuințate

174. La codul 18.01.02 intră următoarele categorii de deșeurii:

- a. recipiente cu sânge
- b. material biopsic
- c. lichide organice

175. Recipientele care au conținut medicamente, altele decât citotoxice sau citostatice, se încadrează în codul:

- a. 18.01.01
- b. 18.01.02
- c. 18.01.04
- d. 18.01.07

176. Detașarea acelor folosite se face:

- a. cu mâna
- b. cu o cârpă
- c. folosind dispozitivul inclus pe orificiul de colectare
- d. cu mănușa

177. Capacul închis al cutiei cu deșeurii înțepătoare/tăietoare va conține:

- a. date privind țara de proveniență
- b. data începerii colectării
- c. data începerii colectării, secția de unde provine

178. Cutia cu deșeurii înțepătoare/tăietoare va fi menținută pe secții:

- a. cât timp apreciază asistenta de salon
- b. cât timp apreciază asistenta șefă
- c. până în momentul umplerii

179. Cutiile cu deșeuri înțepătoare/tăietoare se vor umple:
- până la jumătate
  - pe 3 sferturi
  - nu se vor supraîncărca
180. Transportul deșeurilor se face:
- pe același circuit cu cel al bolnavilor
  - pe același circuit cu cel al vizitatorilor, dar separat de cel al bolnavilor
  - pe un circuit separat de cel al bolnavilor
181. La colectarea lenjeriei murdare, infirmiere trebuie să:
- să se spele pe mâini
  - să-și pună mănuși.
  - să se spele pe mâini și să-și pună mănuși
182. Rufăria de pat provenită de la secțiile de contagioase va fi:
- colectată și spălată separat
  - colectată separat
  - nu se va face o diferențiere
183. Lenjeriea se va manipula (sorta, număra, scutura) în:
- saloane
  - camera de numărare-sortare a spălătoriei
  - pe secție
184. Lenjeriea curată se depozitează:
- alături de spălătorie
  - într-o magazie-depozit
  - în spații separate, curate
185. Materialul biopsic face parte din:
- deșeuri nepericuloase
  - deșeuri periculoase
  - deșeuri anatomice
186. In oficiul alimentar se face:
- curățenie uscată
  - curățenie umedă
  - spălare și dezinfectare
187. Pungile de urină folosite fac parte din categoria:
- deșeuri menajere
  - deșeuri periculoase
  - deșeuri infecțioase
188. Membranele de dializă folosite fac parte din categoria:
- deșeuri nepericuloase
  - deșeuri menajere

c. deșeuri periculoase

189. Medicamentele expirate fac parte din categoria:

- a. deșeuri nepericuloase
- b. deșeuri periculoase
- c. deșeuri chimice și farmaceutice

190. Reactivii de laborator fac parte din categoria:

- a. deșeuri periculoase
- b. deșeuri toxice
- c. deșeuri infecțioase

191. Conform precauțiilor universale toți pacienții sunt:

- a. potențial sănătoși
- b. potențial bolnavi
- c. potențial infectați

192. Conform precauțiilor universale, se consideră că sângele poate fi:

- a. steril
- b. contaminat cu HIV
- c. contaminat cu VHB, VHC

193. Conform precauțiilor universale, se consideră că toate instrumentele folosite în practica medicală după utilizare sunt:

- a. murdare
- b. contaminate
- c. bune de aruncat

194. Atitudinea în caz de accident prin expunere la sânge presupune:

- a. sângerarea locului pentru a opri difuziunea virusului
- b. spălarea imediată cu apă și săpun timp de 5 min
- c. întreruperea îngrijirii cu asigurarea securității pacientului

195. Atitudinea corectă care trebuie adoptată în caz de accident prin expunere la sânge presupune:

- a. purtarea mănușilor
- b. întreruperea îngrijirilor
- c. asigurarea securității pacientului
- d. persoana accidentată anunță imediat asistenta șefă

196. Membranele de dializă utilizate se încadrează în codul de deșeuri:

- a. 18.01.01
- b. 18.01.02
- c. 18.01.03\*

197. Pungile pentru colectarea urinei folosite se încadrează în codul de deșeuri:

- a. 18.01.01

- b. 18.01.02
- c. 18.01.03\*
- d. 18.01.04

198. Deșeurile periculoase se clasifică în:

- a. deșeuri anatomo-patologice
- b. deșeuri clinice și farmaceutice
- c. deșeuri menajere

199. În utilizarea produselor folosite în activitatea de curățare se respectă următoarele reguli fundamentale:

- a. respectarea normelor de protecție a muncii
- b. respectarea recomandărilor producătorului
- c. se interzice amestecul produselor
- d. înainte de executarea fiecărei proceduri de curățare se face instruirea personalului

200. Programul de curățare și dezinfecție este parte integrantă a:

- a. bugetului de venituri și cheltuieli
- b. contractului-cadru cu casa județeană de asigurări
- c. planului unității de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale