

V. ÎNGRIJIRI ÎN PSIHIATRIE

ÎNTREBĂRI CU UN SINGUR RĂSPUNS CORECT

1) Hiperestezia se caracterizează prin:

- a. exagerarea percepției excitațiilor din afară
- b. neclaritate în perceperea lumii exterioare
- c. percepția deformată a obiectelor

2. Hiperestezia poate apărea la:

- a. convalescenți
- b. nevrotici
- c. ambele variante sunt corecte

3. Iluziile sunt:

- a. percepții deformate ale obiectelor
- b. percepții fără obiect
- c. percepții lipsite de estezie și spațialitate

4. Amnezia este:

- a. o tulburare de memorie
- b. o tulburare cognitivă
- c. o tulburare afectivă

5) Bradipsihismul se caracterizează prin:

- a. încetinirea procesului de gândire
- b. exagerarea atenției voluntare
- c. exagerarea patologică a proceselor de fixare mnezice

6. Pacienții cu oligofrenie prezintă:

- a. diminuarea atenției spontane
- b. exagerarea atenției voluntare
- c. ambele variante sunt corecte

7. Logoreea apare în:

- a. stările maniacale
- b. stupoarea melancolică
- c. afonia isterică

8. Sentimentele sunt:

- a. stări afective scurte, determinate de excitanți diverși
- b. stări afective de lungă durată
- c. stări afective primare ce nu implică gândirea sau judecata

9. Afectivitatea paradoxală se caracterizează prin:

- a. emoții pozitive la vești negative
- b. emoții negative exagerate la vești cu semnificație negativă moderată
- c. teamă față de un pericol ce nu poate fi precizat

10. Piromania definește:

- a. necesitatea imperioasă de a da foc
- b. necesitatea imperioasă de a-și însuși lucruri străine
- c. necesitatea imperioasă de a spune minciuni

11. Alcoolismul intră în categoria:

- a. nevrozelor
- b. psihozelor toxice
- c. toxicomaniilor

12. Delirium tremens se caracterizează prin:

- a. halucinații vizuale cu caracter terifiant
- b. mutism prin inhibiție
- c. idei delirante fixe și sistematizate

13. Psihoza alcoolică Korsakov se caracterizează prin:

- a. hipermnemie
- b. polinevrită, atrofii musculare

c. amn

14. Tu

- a. stăr
- b. mu
- c. agn

15. A

- a. tult
- b. exc
- c. me

16. T

- a. rev
- b. ire
- c. urr

17. S

- a. pa
- b. de
- c. ca

18. A

- a. de
- b. de
- c. de

19. T

- a. tu
- b. la
- c. in

20.

- a. e:

c. ambele variante sunt corecte

14. Tulburările psihice ce apar la pacienții cu tumori frontale includ:

- a. stări de bună dispoziție, euforice ce se aseamănă cu sindromul maniaco
- b. mutismul akinetic
- c. agnozii

15. Avitaminoza B₁ se poate manifesta pe plan psihic prin:

- a. tulburări neuroastenice
- b. excitație maniacoală
- c. melancolie ipohondrică

16. Tulburările psihice caracteristice neuroleuesului sunt:

- a. reversibile după instituirea tratamentului antiluetic
- b. ireversibile indiferent de momentul instituirii tratamentului antiluetic
- c. urmarea acțiunii directe a spirochetelor asupra rețelei neuronale

17. Sifilisul cerebral se caracterizează prin:

- a. pazeze, paralizii, afazii
- b. delir de persecuție
- c. catatonie

18. Ateroscleroza cerebrală:

- a. debutează brusc prin tulburări afective
- b. debutează lent prin tulburări nevrotice
- c. debutează brusc prin amnezie retrogradă

19. Boala Alzheimer debutează prin:

- a. tulburări de memorie
- b. labilitate afectivă
- c. incoerență cognitivă

20. Psihoza maniaco-depresivă:

- a. este mai frecventă la femei

- b. este mai frecventă la bărbați
- c. este urmarea consumului exagerat de alcool

21. Simptomele prodromale ce preced accesul maniaco-depresiv includ:

- a. tulburări digestive
- b. tulburării respiratorii
- c. ambele variante sunt corecte

22. În timpul accesului maniaco-depresiv pacientul prezintă:

- a. logoree
- b. fugă de idei
- c. ambele variante sunt corecte

23. În timpul accesului maniaco-depresiv:

- a. atenția spontană este exacerbată
- b. atenția voluntară este exacerbată
- c. ambele variante sunt corecte

24. În timpul accesului maniaco-depresiv, tabloul psihic al pacientului este dominat de:

- a. tulburările afective
- b. tulburările de memorie
- c. tulburările de gândire

25. În timpul accesului depresiv pacientul prezintă:

- a. fugă de idei
- b. ideație încetinită
- c. idei delirante cu conținut expansiv

26. Simptomele ce preced instalarea stării melancolice la pacientul cu psihoză maniaco-depresivă sunt:

- a. lipsa poftei de mâncare
- b. euforia
- c. logoreea

27. În
a. mer
b. adn
c. stat

28. În
a. pre
b. mo
c. aml

29. Se
a. tull
b. dis
c. am

30. D
a. br
b. ler
c. am

31. S
a. ap
b. ap
c. pc

32. S
a. se
b. gâ
c. ar

33.
a. tu
b. tu
c. ar

27. Intervențiile autonome ale asistentului medical ce îngrijește un pacient depresiv sunt:

- a. menținerea igienei corporale a pacientului
- b. administrarea tratamentului antidepresiv
- c. stabilirea planului de alimentație parenterală la pacienții ce refuză alimentația per os

28. Îngrijirea pacienților depresivi implică:

- a. prevenirea tentativelor de suicid
- b. mobilizarea pasivă și activă a pacienților în vederea prevenirii escarelor
- c. ambele variante sunt corecte

29. Schizofrenia se caracterizează prin:

- a. tulburări de memorie
- b. disocierea funcțiilor psihice
- c. ambele variante sunt corecte

30. Debutul schizofreniei poate fi:

- a. brusc
- b. lent, insidios
- c. ambele variante sunt corecte

31. Schizofrenia hebefrenică:

- a. apare la o vârstă foarte tânără (pubertate, adolescență)
- b. apare după vârsta de 60 de ani
- c. poate apărea la orice vârstă

32. Schizofrenia hebefrenică se caracterizează prin:

- a. sentimente oscilante, ambivalente, inversate
- b. gândire logică nemodificată
- c. amnezie retrogradă

33. Schizofrenia catatonică se caracterizează prin:

- a. tulburări în sfera activității și voinței
- b. tulburări de memorie
- c. ambele variante sunt corecte

34. Atitudinea catatonică se caracterizează prin:

- a. capacitatea pacientului de a rămâne un timp îndelungat în poziții fixe, nemișcat
- b. agitație psihomotorie
- c. delir de grandoare

35. Parafrenia:

- a. definește delirul cronic sistematizat halucinatoriu
- b. debutează la vârsta adolescenței
- c. apare de regulă pe teren de nedezvoltare psihică (oligofrenie)

36. Paranoia:

- a. este o psihoză caracterizată prin delir cronic sistematizat
- b. este o psihoză caracterizată prin halucinații și pseudohalucinații
- c. este o psihoză caracterizată prin tulburări afective de tip depresiv

37. Pacienții paranoici sunt:

- a. apatici, abătuți, vorbesc în șoaptă
- b. activi, revendicativi, procesomani
- c. euforici, logoreici, cu fugă de idei

38. Nevrozele:

- a. sunt afecțiuni psihice ce debutează și evoluează în condiții de suprasolicitare psihică
- b. de obicei sunt ireversibile
- c. se însoțesc în mod obișnuit de alterarea personalității

39. Neurastenia se caracterizează prin:

- a. astenie
- b. cefalee, insomnie
- c. ambele variante sunt corecte

40. Psihastenia se caracterizează prin:

- a. obsesii
- b. fobii

c. ambele variante sunt corecte

41. În nevroza obsesivă fobică, funcțiile psihice intelectuale (atenție, memorie, raționament) sunt:

- a. păstrate
- b. diminuate
- c. abolite

42. Crizele isterice se caracterizează prin:

- a. contractură tonică
- b. contractură clonică
- c. incontinență urinară

43. În timpul crizei isterice:

- a. pacientul prezintă tulburări de conștiință de tip crepuscular
- b. reflexul fotomotor este abolit
- c. bolnavul nu răspunde la excitații dureroși

44. Nevroza astenică se caracterizează prin:

- a. hiperexcitabilitate emotivă
- b. somn profund odihnitor
- c. stare de oboseală reversibilă după odihnă compensatoare

45. Bolnavii nevrotici:

- a. nu au conștiința bolii lor
- b. nu au atitudine critică față de problemelor lor
- c. ambele variante sunt incorecte

46. Psihopatiile:

- a. sunt tulburările psihice caracterizate prin dezvoltări dizarmonice ale personalității umane
- b. apar în timpul copilăriei sau adolescenței
- c. apar doar pe fond de nedezvoltare psihică

47. Oligofreniile se caracterizează prin:

- a. dezvoltări incomplete sau stagnări ale funcțiilor superioare ale creierului
- b. regresiiuni psihice globale după ce psihicul a ajuns la dezvoltare normală
- c. tulburări psihice de adaptare de mediul social

48. În demența senilă pacientul prezintă:

- a. amnezie anterogradă
- b. hiperamnezie
- c. amnezie retrogradă

49. Amnezia lacunară este caracteristică:

- a. stărilor confuzive
- b. demenței senile
- c. schizofrenie

50. Exagerarea ritmului ideativ (fuga de idei) apare în:

- a. accesele maniacale
- b. accesele depresive
- c. stările melancolice

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

ÎNTREBĂRI CU DOUĂ RĂSPUNSURI CORECTE

1. Ideile prevalente apar de regulă la pacienții:
- a. nevrotici
 - b. psihopați
 - c. debili mintali
2. Ideile obsesive pot apărea la pacienții:
- a. depresivi
 - b. schizofrenici
 - c. oligofreni
3. Pacientul depresiv poate prezenta următoarele manifestări de dependență ale stării de conștiență:
- a. dezinteres față de lumea exterioară
 - b. dezinteres față de sine
 - c. insomnie
4. Pacientul paranoic poate prezenta următoarele manifestări de dependență:
- a. idei delirante legate de propria persoană
 - b. idei delirante legate de mediul înconjurător
 - c. halucinații vizuale
5. Pacientul schizofrenic poate prezenta, ca urmare a tulburărilor de afectivitate, următoarele manifestări de dependență:
- a. iritabilitate, plâns nejustificat
 - b. indispoziții, furie
 - c. idei delirante
6. Pacientul depresiv prezintă ca urmare a tulburărilor de comunicare verbală, următoarele manifestări de dependență:
- a. mutism

b. răspu

e. logor

7. Anxi

a. repre

b. repre

c. poate

8. Pacie

a. tulbu

b. tulbu

c. tulbu

9. Paci

a. deliri

b. deliri

c. deliri

10. Ab

a. meli

b. exci

c. den

11. Tu

a. loge

b. euf

c. hip

12. Ti

a. fac

b. cat

c. are

b. răspuns monosilabic

c. logoree

7. Anxietatea:

a. reprezintă incapacitatea de adaptare la mediu

b. reprezintă teama față de un pericol ce nu poate fi precizat

c. poate fi urmarea stresului excesiv

8. Pacientul cu schizofrenie prezintă:

a. tulburări ale câmpului conștienței

b. tulburări de gândire

c. tulburări de memorie

9. Pacientul paranoic poate prezenta:

a. delir de persecuție

b. delir de grandoare

c. delir de influență cu halucinații vizuale și auditive

10. Abulia (lipsa oricărei activități) poate apărea în:

a. melancolia stuporoasă

b. excitația maniacală

c. demență

11. Tulburările psihice caracteristice intoxicației acute cu etanol includ:

a. logoree

b. euforie

c. hiperemie

12. Tabloul clinic al pacientului cu delirium tremens cuprinde:

a. facies vulturos

b. catatonie

c. tremurături generalizate

13. Sindromul Korsakov apărut la pacienții cu traumatisme cranio-cerebrale se caracterizează prin:

- a. tulburări de memorie
- b. confabulație
- c. logoree

14. Tulburările psihice la pacienții cu tumori occipitale se caracterizează prin:

- a. agnozii
- b. stări euforice, maniacale
- c. halucinoze vizuale

15. Etiologia incriminată în apariția psihozelor de involuție include:

- a. menopauza
- b. andropauza
- c. suprasolicitare psihică

16. Crizele isterice pot dura:

- a. câteva minute
- b. câteva ore
- c. câteva zile

17. Pacienții hipertimici sunt:

- a. veseli
- b. optimiști
- c. posaci, indispuși

18. Caracteristicile cefaleei în nevroza astenică sunt:

- a. durere "în cască" cu punct de plecare occipital
- b. nu cedează la analgeticele uzuale
- c. se însoțește de vărsături explozive în jet neprecedate de greață

19. Bolnavii psihotici prezintă următoarele caracteristici:

- a. au conștiința bolii
- b. nu au conștiința bolii

c. nu vin singuri la medic, fiind aduși de aparținători

20. Hipoestezia se caracterizează prin:

- a. scăderea excitabilității față de stimulii externi
- b. neclaritate în perceperea lumii exterioare
- c. perceperea deformată a unui obiect

21. În delirul sistematizat pacientul prezintă:

- a. hipermnezie globală
- b. hipermnezie parțială
- c. hipermnezie selectivă legată de unele amănunte

22. Amnezia de conservare reprezintă:

- a. pierderea amintirilor fixate înainte de debutul bolii
- b. pierderea amintirilor recente cu posibilitatea de a-și aminti evenimente petrecute cu ani în urmă
- c. forma cea mai frecventă de amnezie ce apare la pacienții cu traumatisme cranio-cerebrale

23. Iluziile:

- a. sunt percepții deformate ale obiectelor
- b. pot fi vizuale, auditive, olfactive
- c. sunt percepții fără obiect

24. Confabulația este:

- a. relatarea unor fapte imaginare cu care în general sunt acoperite goluri de memorie
- b. incapacitatea de a evoca anumite amintiri la cerere
- c. o tulburare de memorie

25. Stupoarea este:

- a. o tulburare a stării de conștiență
- b. o tulburare de afectivitate
- c. o tulburare ce poate apărea la pacienții melancolici

33
a
b
c
3
a
b
c

26. Logoreea:

- a) se definește printr-un flux de cuvinte rapid și coerent
- b) apare frecvent în stările maniacale
- c) apare frecvent la bolnavii debili mintali

27. Hiperbulia:

- a. este o activitate multiplă neconcordantă
- b. apare în excitația maniacală
- c. apare în oligofreniile grave

28. Negativismul:

- a) reprezintă refuzul de a îndeplini solicitări impuse
- b) poate fi motor, alimentar, verbal
- c. apare cel mai frecvent pe fond de suprasolicitare psihică

29. Sugestibilitatea:

- a. este o tulburare a proceselor voliționale
- b. este o tulburare de afectivitate
- c. se întâlnește în schizofrenie, oligofrenie, demență

30. Delirul paranoid alcoolic:

- a. este caracterizat prin idei delirante cu teme de gelozie, persecuție
- b. se însoțește de halucinații auditive, vizuale
- c. nu se însoțește de halucinații auditive, vizuale

31. Sindromul Cotard se caracterizează prin:

- a. idei delirante de imortalitate, enormitate
- b. agitație psihomotorie determinată de halucinații auditive
- c. mutism

32. Demența senilă se caracterizează prin:

- a. scăderea progresivă și globală a funcțiilor psihice
- b. halucinații, delir, confabulații
- c. hipermezie

33. În timpul accesului maniacal pacientul prezintă:

- a. hipermnezie
- b. amnezie
- c. o exacerbare a memoriei evenimentelor vechi și recente

34. În timpul accesului maniacal pacientul prezintă:

- a. îmbrăcăminte multicoloră, ornamentală
- b. limbaj gesticulat bogat
- c. inhibiție sexuală

35. În timpul accesului depresiv bolnavul cu psihoză maniaco-depresivă este:

- a. apatic
- b. abulic
- c. anuric

36. Tabloul clinic al pacientului cu delirum tremens cuprinde:

- a. tahicardie
- b. hipertensiune arterială
- c. oligoanurie

37. Tabloul clinic al pacientului consumator cronic de etanol cuprinde următoarele manifestări neurologice:

- a. paretezii la nivelul extremităților
- b. exagerarea reflexelor osteotendinoase
- c. abolirea reflexelor osteotendinoase

38. Halucinațiile auditive pot apărea:

- a. în schizofrenie
- b. în paranoia
- c. în parafrenie

39. Obiectivele ergoterapiei sunt:

- a. reinsurarea în societate a pacientului

b) reabilitarea bolnavului psihic

c. recuperarea deficitelor intelectuale dezvoltând latura artistică a pacientului

40. Bolnavul cu schizofrenie prezintă tulburări de percepție de tip:

a. iluzie

b. halucinații

c. confabulație

41. Hebefrenia:

a. este considerată cea mai gravă formă de schizofrenie

b. debutează la adolescență

c. se caracterizează prin sindrom catatonie

42. Senzația de derealizare, de înstrăinare față de cei din jur apare la:

a. bolnavul cu schizofrenie

b. bolnavul melancolic (sch. Cotard)

c. bolnavul parafrenic

43. Pentru stabilirea manifestărilor de dependență ale pacientului psihiatric asistentul medical va evalua:

a. comportamentul pacientului

b. nivelul de conștiență al pacientului

c. rezultatul explorărilor paraclinice

44. Pacientul schizofrenic prezintă următoarele manifestări de dependență ca rezultat al perturbării stării de conștiență:

a. confuzie

b. dezinteres față de sine

c. însușirea cu ușurință a convingerilor celor din jur

45. Tulburările psihice ce apar la pacienții cu tumori cerebrale parietale sunt:

a. apraxia

b. tulburări senzitive

c. agnozia

46.

a. m

b. c

c. h

47.

a. a'

b. a

c. a'

48.

a. f

b. t

c. o

49.

incl

a. d

b. s

c. c

50.

mai

a. t

b. s

c. c

b) reabilitarea bolnavului psihic

c. recuperarea deficitelor intelectuale dezvoltând latura artistică a pacientului

40. Bolnavul cu schizofrenie prezintă tulburări de percepție de tip:

a. iluzie

b. halucinații

c. confabulație

41. Hebefrenia:

a. este considerată cea mai gravă formă de schizofrenie

b. debutează la adolescență

c. se caracterizează prin sindrom catatonic

42. Senzația de derealizare, de înstrăinare față de cei din jur apare la:

a. bolnavul cu schizofrenie

b. bolnavul melancolic (sdr. Cotard)

c. bolnavul parafrenic

43. Pentru stabilirea manifestărilor de dependență ale pacientului psihiatric asistentul medical va evalua:

a) comportamentul pacientului

b) nivelul de conștiență al pacientului

c. rezultatul explorărilor paraclinice

44. Pacientul schizofrenic prezintă următoarele manifestări de dependență ca rezultat al perturbării stării de conștiență:

a. confuzie

b. dezinteres față de sine

c. însușirea cu ușurință a convingerilor celor din jur

45. Tulburările psihice ce apar la pacienții cu tumori cerebrale parietale sunt:

a. apraxia

b. tulburări senzitive

c. agnozia

46. Tulburările psihice ce apar la bolnavii cu tumori ale bazei creierului includ:

- a. mutismul akinetic
- b. confuzia mentală
- c. halucinații vizuale

cu sindromul ce este, cu sindromul ce este
-toleranta

47. Tulburările psihice neuroastenice pot apărea la pacienții cu:

- a. avitaminoză B₁
- b. avitaminoză B₁₂
- c. avitaminoza K

48. Tabloul clinic al tulburărilor psihice ce apar la bolnavii cu avitaminoze include:

- a. febră
- b. tahicardie
- c. oligoanurie

49. Tabloul clinic al pacienților cu psihoză maniaco-depresivă aflați în perioada melancolică include:

- a. dureri precordiale
- b. scaune diareice
- c. constipație

50. Tabloul clinic al pacienților cu psihoză maniaco-depresivă aflați în timpul accesului maniacal include:

- a. tahicardie
- b. scaune diareice
- c. constipație

BAREM DE3 CORECTARE

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

În

1.
su
a.
b.
c.

2.
a.
b.
c.

3.
a.
b.
n.
c.

4.
a.
b.
c.

5.
a.
b.
c.