



#### SPECIALITATEA OBSTETRICĂ 91320. CALIFICAREA MOAȘĂ

#### SARCINI DIDACTICE PENTRU EVALUAREA FINALĂ

#### DISCIPLINA *MEDICINA INTERNĂ, FTIZIOPNEUMOLOGIE ȘI GERIATIE CU NURSING SPECIFIC*

1. Gravida C., 20 ani, nulipară, termenul de gestație 22-23 săptămâni, s-a adresat la moașa în *CMF Nr.11, AMT Botanica* cu următoarele acuze: dureri epigastrice, cefalee difuză persistentă, dereglări vizuale (fosfene).  
**Obiectiv:** Starea generală de gravitate medie, fața hiperemiată. Indicii vitali: FR - 20 pe min, TA - 160/110mm Hg, Ps – 89 b/min. **Acordați asistența medicală de urgență delegată în urgența hipertensivă** prin administrarea **antagoniștilor canalelor de Ca<sup>++</sup> per os** conform **PCN - 5 „Urgențe hipertensive” (2009)**.
2. Gravida R., 19 ani, nulipară, termenul de gestație 16-17 săptămâni a fost spitalizată în *secția Ginecologie, IMSP Spitalul Raional Strășeni*. În urma înțepăturii de albină au apărut următoarele acuze: prurit și urticarie pe corp, respirație dificilă, amețeli, cefalee severă, greață, diaree, pierderea cunoștinței.  
**Obiectiv:** Pacienta fără cunoștință, tegumentele palide cu erupții pe întreg corpul. Indicii vitali: FR – 10 pe min, PS - 40 b/minut, TA - 50/30 mmHg. **Acordați asistența medicală de urgență delegată în șoc anafilactic** prin administrarea **glucocorticosteroizilor**.
3. Gravida C. 28 ani, multipară, termenul de gestație 8-9 săptămâni, s-a adresat în *secția Internare, IMSP Spitalul Clinic Municipal nr.1* cu următoarele acuze: dureri colicative, puternice în regiunea hipocondriului drept cu iradiere pe toată aria abdominală, amărăciune în gură, grețuri, vomă repetată. Cu 4 ani în urmă pacienta în urma examenului ultrasonografic a fost diagnosticată cu litiază biliară.  
**Obiectiv:** Tegumentele și sclerele icterice, uscate, fine, stratul subcutanat micșorat. Limba saburală, buzele hiperemiate, uscate. Abdomenul la palpare balonat, dureros în regiune epigastrică și hipocondriul drept. **Acordați asistența medicală de urgență delegată în colică biliară** prin administrarea **spasmoliticeilor i/m**.
4. Gravida A. 34 ani, multipară, termenul de gestație 32-34 săptămâni s-a adresat în *secția Internare, IMSP Spitalul Raional Drochia* cu următoarele acuze: dureri în regiunea superioară a abdomenului cu iradiere „în centură”, scăderea poftei de mâncare, anorexie, grețuri, vomă, meteorism, constipatii care alternează cu diaree.  
**Obiectiv:** Pielea palidă, uscată, fină, stratul subcutanat micșorat. Abdomenul la palpare balonat, dureros în regiune epigastrică și hipocondriul stâng. **Acordați asistența medicală de urgență delegată în pancreatită cronică în acutizare** prin administrarea **i/v a blocanților H<sub>2</sub> receptorilor histaminici** conform **PCN -58 „Pancreatita cronică la adult” (2009)**.
5. Pacienta R., 28 ani, s-a prezentat la medicul de familie din *Centrul de Sănătate Recea* pentru un control profilactic cu diagnosticul **Diabet zaharat, tip1, insulinodependent, subcompensat, evoluție labilă**. În timp ce aștepta pe hol rândul au apărut următoarele

acuze: senzație de foame, amețeli, slăbiciune generală, transpirații, tremorul membrelor, tulburări de vedere (diplopie), agresivitate. Din anamneză la pacientă lipsește ciclul menstrual de 8 săptămâni.

**Obiectiv:** Starea generală de gravitate medie-gravă. Conștiința obnubilată. Tremor al membrelor. Tegumentele umede. Indicii vitali: FR - 16-18 pe min, TA-130/80 mmHg, Ps- 82 b/min, SPO<sub>2</sub> – 90-92 %. Glicemia – 1,6 mmol/l. **Acordați asistența medicală de urgență delegată în precoma hipoglicemică** prin administrarea *Sol.Glucoză i/v* conform PCN-33 „**Diabetul zaharat necomplicat**” (2017).

6. Moașa a fost chemată la domiciliul la gravidă M., multipară, termenul de gestație 35-36 săptămâni, dispanserizată cu diagnosticul **Diabet zaharat, tip1, insulinodependent, subcompensat**, de către soțul acesteia. Ajunsă la domiciliul, moașa a găsit pacienta inconștientă.

**Obiectiv:** Fața palidă, tegumentele uscate, hipotonie musculară. Indicii vitali: FR – 16 pe min, TA - 100/60 mmHg, PS - 83 b/min. **Acordați asistența medicală de urgență delegată în precoma hiperglicemică** prin administrarea *sol.Insulini 20 UA* conform PCN-33 „**Diabetul zaharat necomplicat**” (2017).

7. Gravida S, 28 ani, multipară, termenul de gestație 21-22 săptămâni, se află la tratament în secția Patologia sarcinii, IMSP Maternitatea municipală nr.2 cu diagnosticul *Gușă toxică difuză. Tiriotoxicoză. Fibrilație atrială, permanentă, formă tahisistolică*. Activând în secția dată, la vizita matinală ați observat la pacientă stare generală alterată, iritabilitate, transpirații.

**Obiectiv:** Starea generală de gravitate medie – gravă, tegumentele palide, umede, tremor al extremităților. Indicii vitali: TA - 180/100 mmHg, Ps - 115-121 b/min, SPO<sub>2</sub> - 88-90%. **Acordați asistența medicală de urgență delegată în criza tireotoxică** prin administrarea *b-adrenoblocaților per os* conform PCN-15 „**Tireotoxicoza**” (2008).

8. Gravida M, 27 ani, multipară, termenul de gestație 19-20 săptămâni, internată în secția Patologia sarcinii nr.1, IMSP Spitalul Clinic Municipal nr.1 prezintă următoarele acuze: disconfort în regiunea lombară, dureri colicative lombare, febră 38,2<sup>0</sup>C, greață, vomă, micțiuni frecvente cu întreruperi. Din anamneză gravida suferă de urolitiază.

**Obiectiv:** Starea generală de gravitate medie – gravă, pacienta agitată, permanent își schimbă poziția. Tegumentele palide, fierbinți, transpirate. Indicii vitali: TA - 160/90 mm Hg, PS – 90 b/min, SPO<sub>2</sub> – 90-92%. *Manevra Giordano pozitivă bilateral*. **Acordați asistența medicală de urgență delegată în colica renală** prin administrarea *Sol Papaverini hidrohloridi 2% - 2 ml i/m*.

9. Gravida R., 32 ani, multipară, termenul de gestație 24-25 săptămâni, internată în secția Patologia sarcinii nr.1, IMSP Spitalul Clinic Municipal nr.1 cu diagnosticul *Pielonefrită cronică bilaterală, acutizare. ICR I-II*. Activând în secția respectivă, noaptea ați fost solicitată la pacientă, care prezenta următoarele acuze: dureri lombare bilaterale, febră 38,5<sup>0</sup>C, disurie, polachiurie, slăbiciuni generale.

**Obiectiv:** Tegumentele palide, calde, „fațies nefritice”. *Manevra Giordano pozitivă bilateral*. Indicii vitali: FR – 18 pe min, T/A - 150/90 – 110/90 mmHg, PS – 90 b/min. **Acordați asistența medicală de urgență delegată în pielonefrită cronică, acutizare** prin administrarea *spasmoliticilor i/m* conform PCN-245 „**Pielonefrită cronică la adult**” (2009).

10. Gravida C., 22 ani, nulipară, termenul de gestație 28-29 săptămâni, a fost internată în secția Patologia sarcinii nr.2, IMSP Spitalul Clinic Municipal nr.1. După un stres emoțional, gravida prezintă următoarele acuze: vertijă, cefalee difuză, tulburări de vedere, amețeli, slăbiciuni generale.

**Obiectiv:** Pacienta agitată, speriată. Indicii vitali: FR – 20 pe min, TA - 180/110 mm Hg, Ps - 90 b/min. **Acordați asistența medicală de urgență delegată în preeclampsie /urgența hipertensivă** prin administrarea *Sol. Magnii Sulfatis 25% -5 ml i/v*.

11. Gravida N., 20 ani, nulipară, termenul de gestație 11-12 săptămâni, studentă la USMF „N.Testemițanu”, anul II, întorcându-se de la facultate într-un microbus aglomerat a simțit vertije, cefalee difuză, slăbiciune generală pronunțată mai cu seamă în membrele inferioare, tremor, transpirații, cu pierderea conștiinței pe câteva secunde.

**Obiectiv:** Starea generală de gravitate medie. Tegumentele palide, reci, transpirate, Pa – 88 b/min. Fiind în același microbus, **acordați asistența medicală de urgență în lipotimie**.

12. Pacienta G., 35 ani, multipară, termenul de gestație 31-32 săptămâni, a fost internată în secția *Patologia sarcinii nr.2, IMSP Spitalul Clinic Municipal nr.1*. După o discuție telefonică la pacientă au apărut următoarele acuze: cefalee difuză, vertije, epistaxis, zgomot în urechi, greață, vomă. **Din anamneză:** gravida fumează, face abuz de alcool, de 3 ani este luată în evidență cu *Hipertensiune arterială*. Sarcina este neplanificată.

**Obiectiv:** Tegumentele palide, fața hiperemiată. Indicii vitali: FR – 22 pe min, T/A - 180/90mm Hg, PS - 84 b/min. În urma administrării *Tab.Nifedipin 10 mg* starea nu s-a ameliorat. **Acordați asistența medicală de urgență delegată în urgența hipertensivă** prin administrarea *diureticilor i/v* conform *PCN - 5 „Urgențe hipertensive” (2009)*.

13. În secția *Internare, IMSP Spitalul Clinic Municipal nr.1* s-a adresat gravida X., 21 ani, nulipară, termenul de gestație 24-25 săptămâni cu următoarele acuze: tuse uscată, frison, cefalee difuză, inapetență, transpirație, slăbiciune generală.

**Obiectiv:** Starea generală gravă, tegumentele hiperemiate, temperatura corpului - 39,8<sup>0</sup>C, T/A - 120/70 mm Hg, PS – 92 b/min, SPO<sub>2</sub> – 88 - 90%. **Acordați asistența medicală de urgență în sindromul febril**.

14. Gravida C., 21 ani multipară, termenul de gestație 28-29 săptămâni, internată în secția *Patologia sarcinii nr.2, IMSP Spitalul Clinic Municipal nr.1* cu diagnosticul de *Astm bronșic, formă atopică. IR I-II*. În urma folosirii parfumului spreii au apărut următoarele acuze: acces de sufocare manifestat prin dispnee expiratorie, wheezing, senzație de presiune toracică.

**Obiectiv:** Cianoza tegumentelor și mucoaselor vizibile. Indicii vitali: FR - 24/min, Ps - 78 pe minut, TA - 120/70 mmHg, SPO<sub>2</sub> – 80-82%. **Acordați asistența medicală de urgență delegată în acces de astm bronșic** prin administrarea *inhalatorie a bronhodilatatoarelor* conform *PCN-2 „Astmul bronșic la adult” (2008, 2013)*.

15. Gravida T., 30 ani, multipară, termenul de gestație 32-33 săptămâni, a solicitat la domiciliu *serviciul de urgență 112*. La momentul adresării prezintă următoarele acuze: tuse cu expectorații de spută vâscoasă, dispnee expiratorie, acces de sufocare. Gravida a folosit *inhalatorul Berotec*, dar fără efect de ameliorare.

**Obiectiv:** Starea generală de gravitate medie. Poziția semișezândă. Acrocianoză moderată. Indicii vitali: FR - 14 pe minut, Ps - 88 pe minut, TA - 110/70 mmHg, SPO<sub>2</sub> – 82-84%. **Acordați asistența medicală de urgență delegată în răul astmatic** prin administrarea *glucocorticosteroizilor* conform *PCN-2 „Astmul bronșic la adult” (2008, 2013)*.

16. Gravida A. 20 ani, nulipară, termenul de gestație 23-24 săptămâni s-a adresat în secția *Internare, IMSP Spitalul Raional Briceni* cu următoarele acuze: dispnee mixtă progresivă, tuse cu expectorație de spută ruginie, febră - 39,8<sup>0</sup>C, junghi toracic cu intensificare la inspirație profundă, scăderea poftei de mâncare, slăbiciuni generale,

**Obiectiv:** Fața hiperemiată, tegumentele uscate. Indicii vitali: TA - 160/90 mmHg, Ps - 88 b/min, SPO<sub>2</sub> – 84-82 %. În rezultatul examinării s-a stabilit diagnosticul

*Pneumonie comunitară bacteriană, în lobii inferiori bilateral, evoluție gravă. IR II. Acordați asistența medicală de urgență delegată prin administrarea O2 - terapiei.*

- 17.** Gravida A. 21 ani, nulipară, termenul de gestație 25-26 săptămâni prezintă: discomfort și dureri în regiunea lombară bilateral, febră 37,2<sup>0</sup>C, greață, vomă, micțiuni frecvente.  
**Obiectiv:** Starea generală de gravitate medie – gravă. Pacienta agitată, permanent își schimbă poziția. Tegumentele palide, ferbinți, transpirate. Indicii vitali: TA - 160/90 mm Hg, PS – 90 b/min, SPO<sub>2</sub> – 90-92 %. *Semnul Giordani pozitiv bilateral. Acordați asistența medicală de urgență delegată în colica renală prin administrarea analgezicilor i/v .*
- 18.** Lăuza V. 24 ani, peste 4 săptămâni după naștere s-a adresat la medicul de familie din *IMSP Centrul de Sănătate Vorniceni* cu următoarele acuze: discomfort și dureri în articulațiile interfalangiene și metacarpofalangiene, febră 37,2<sup>0</sup>C. Din anamneză pacienta suferă de *Artrită reumatoidă a articulațiilor interfalangiene și metacarpofalangiene bilateral. IFA I-II.*  
**Obiectiv:** Starea generală de gravitate medie. Articulațiile interfalangiene și metacarpofalangiene la ambele mâini sunt tumefiate, ferbinți, limitate în mișcări. Indicii vitali: TA - 140/70 mm col Hg, Ps – 80 b/min, SPO<sub>2</sub> – 90-92 %. **Acordați asistența medicală de urgență delegată** prin administrarea *AINS i/m* conform *PCN -241 „Artrita reumatoidă la adult” (2009).*
- 19.** Gravida F., 18 ani, nulipară, termenul de gestație 21-22 săptămâni, plimbându-se pe stradă brusc a simțit slăbiciuni generale cu pierderea cunoștinței. Trecătorii din stradă au solicitat *serviciul de urgență 112. Personalul medical al serviciului de urgență a stabilit:* pacienta fără cunoștință, tegumente cianotice, trăsăturile feței ascuțite, extremități reci, reflexele oculare diminuate, puls slab, filiform TA - 80/60 mm Hg. **Acordați asistența medicală de urgență delegată** prin administrarea *vasotonicilor.*
- 20.** Moașa a fost invitată de urgență la domiciliul gravidei C., 22 ani, nulipară, termenul de gestație 32-33 săptămâni, care prezintă următoarele acuze: dureri în regiunea inferioară a abdomenului, hemoragie vaginală aproximativ 30 ml., care au apărut după efort fizic în grădina.  
**Obiectiv:** Starea generală satisfăcătoare. Indicii vitali: FR – 18 pe min, TA - 110/70mm Hg, PS – 78 b/min. Uterul în hipertonus. BCF-110 b/min. **Acordați asistența medicală de urgență delegată în metroragie** prin administrarea *Sol.Aethamsylati 12,5% - 2 ml i/v.*
- 21.** Moașa a fost invitată la domiciliul gravidei A., 19 ani, nulipară, termenul de gestație 20-21 săptămâni, care se află în stare gravă. Fără nici o cauză vizibilă a început metroragia în volum de aproximativ 500 ml. La sosirea moașei hemoragia continuă. Indicii vitali: FR – 22 pe min, TA - 90/60 – 80/50 mmHg, PS - 100 b/min. **Acordați asistența medicală de urgență delegată în metroragie** prin administrarea *Sol.Acidi Aminocapronici i/v.*
- 22.** Moașa a fost invitată la domiciliu la pacienta V., 79 ani care suferă de cancer uterin în stadiu avansat.  
**Obiectiv:** Starea pacientei este gravă. De suportat metroragie repetată în volum de aproximativ 700 ml. La sosirea moașei hemoragia continuă. Indicii vitali: FR – 24 pe min, TA - 80/50 mmHg, PS - 100 b/min. **Acordați asistența medicală de urgență delegată în metroragie** prin administrarea *Sol.Calcii chloridi 10% - 10 ml.*
- 23.** În secția Internare, *IMSP Maternitatea municipală nr.2, Chișinău* gravida M., 32 ani, multipară, termenul de gestație 8-9 săptămâni a fost transportată de *serviciul de urgență 112* cu eminență de avort spontan. La momentul examinării pierde cunoștința. **Acordați asistența medicală de urgență în lipotimie** până la sosirea medicului.

- 24.** Gravida C., 32 ani multipară, termenul de gestație 31-32 săptămâni s-a prezentat la stomatolog la recomandarea medicului de familie. S-a diagnosticat carie dentară. Aflându-se în scaunul stomatologic la câteva minute de la injectarea *Sol. Lidocaină 0,5%* au apărut următoarele semne clinice: senzație de presiune în regiunea feței, mărirea în dimensiuni a buzelor, obrazilor, pleoapelor, limbii, palatului moale. **Acordați asistența medicală de urgență delegată în edemul Quinke** prin administrarea preparatelor antihistaminice.
- 25.** Gravida A. 20 ani, nulipară, termenul de gestație 27-28 săptămâni s-a adresat în *secția Internare, IMSP Spitalul Raional Cimișlia* cu următoarele acuze: dureri în regiunea superioară a abdomenului, pirozis, scăderea poftei de mâncare, grețuri, vărsături.
- Obiectiv:** Pielea palidă, uscată, fină, stratul subcutanat micșorat. Abdomenul la palpare balonat, dureros în regiune epigastrică. În urma examinării s-a stabilit diagnosticul *Boala ulceroasă, acutizare. Ulcer cronic duodenal, acutizate. Acordați asistența medicală de urgență delegată în sindromul dolor* prin administrarea *spasmoliticilor i/m* conform *PCN-207 „Ulcerul gastric și duodenal” (2014)*.