

BAREM CORECTARE EXAMEN SCRIS

ASISTENȚI MEDICALI LABORATOR RADIOLOGIE ȘI SALA ORTOPEDIE

5 – 11 - 2024

Subiect 1

10 pct - Kilovoltajul prea mare va produce un fascicul de radiații dure, penetrante, bogat în lungimi de undă foarte scurte. În aceste condiții, corpul strabatut va avea o absorbție redusă, iar fasciculul emergent rămâne aproape omogen. Imaginea realizată de acest fascicul este lipsită de contrast, scara de nuanțe de gri este scăzută, predominând griul închis: imagine arsă

10 pct – Kilovoltajul prea mic va determina un fascicul de radiații cu penetrabilitate redusă, un fascicul de radiații moi, cu lungime de undă mare.

10 pct – Miliamperajul prea mare determină o îmbogățire cantitativă a fasciculului și în consecință, predominantă unui gri închis: aspect de imagine supraexpusă

10 pct – Miliamperajul prea mic, săracind cantitativ fasciculul, va determina subexpunerea imaginii, predominant tonuri de gri deschis.

10 pct – mărirea înălțimii tensiunii reduce doza de pacient, dar scade contrastul imaginii

10 pct – filtrarea suplimentară mărește energia medie a fasciculului și penetrabilitatea acestuia și reduce doza la pacient

10 pct – reducerea valorii mAs scade doza la pacient

10 pct – aparatele producătoare de radiații X sunt prevăzute cu filtre, montate la ieșirea din tub a razelor. Filtrele absorb radiațiile cu lungimi de undă mare, contribuind astfel la omogenizarea fasciculului de radiații.

10 pct – pentru o tensiune situată între 60 și 120 kV este folosit un filtru de 2mm de aluminiu



Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Grigore Alexandrescu"

Bd. Iancu de Brancoveanu nr. 30-32, sector 1, București

Centrula telefonică: (021) 316.93.66

Directia spitalului: tel.: (021) 316.93.72, fax: (021) 312.79.38

www.spitalulgrigorealexandrescu.ro secretariat@spitalulgrigorealexandrescu.ro

10 pct – filtrarea – prin omogenizarea fasciculului , eliminand radiatiile moi fasciculul devine mai penetrant

Total 100 pct

Subiect 2

Radiografia humerus fata evidenziaza:

10 pct - articulatia scapula – humerala

10 pct - articulatia acromio-claviculara

10 pct - diafiza humerala

5 pct – epicondilul

5 pct – condilul humeral

5 pct – epitrocleea

5 pct - trocleea umerala

Radiografia humerus profil evidenziaza:

10 pct - acromionul

10 pct – capul humeral

10 pct – extremitatea distala a humerusului

10 pct – extremitatea proximala a cubitusului

10 pct – extremitatea proximala a radiusului

Total 100 pct



Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Grigore Alexandrescu"

Ed. Irena de Henedeu nr. 30-32, sector 1, București

Centrul telefonic: (021) 316.93.66

Directia spitalului: tel.: (021) 316.93.72, fax: (021) 312.79.38

www.spitalulgrigorealexandrescu.ro secretariat@spitalulgrigorealexandrescu.ro

Subiect 3

Radiografia evidentiaza:

20 pct – epifiza distala a tibiei

20 pct - interlinia articulara tibio-astragaliana

20 pct – astragalul

20 pct – maleola peroneului

20 pct – calcaneul

Total 100 pct

Puncte bonus subiect 3:

10 pct - Parti moi

10 pct – Nume si data ; semn stanga /dreapta

Subiect 4

20 pct – pozitia orizontala pentru examinarea abdomenului de fata

20 pct – pozitia verticala pentru exmenul radiologic al abdomenului

5 pct – pozitia orizontala de fata este folosita pentru cautarea calcificarilor, a litiazei si analiza conturilor unei mase tumorale abdominale

5 pct – pozitia verticala de fata evidentiaza imagini hidroaerice

5 pct - pozitia verticala de fata evidentiaza pneumoperitoneul

Total 100 pct

Subiect 6

20 pct – date de identificare pacient

20 pct - segment anatomic, incidenta

20 pct – identificare medic solicitant

20 pct – posibilitate sarcina

20 pct – acord informat iradiere

Total 100 pct

Vor trebuie punctate in raspunsuri: pacientul are nevoie de trimitere sub forma unei solicitari standardizata si trasabila. Protocolul de expunere este stabilit de medicalul practician. Pacientul este informat cu privire la riscurile generate de procedura. Trebuie evitate examinarile radiologice care cauzeaza expunerea abdomenului si pelvisului unei paciente care este gravida sau care ar putea fi. Trebuie redusa probabilitatea si amploarea expunerii accidentale sau neintentionate a persoanelor supuse iradierii medicale.

Subiect 7

Radiografia policelui de fata in incidenta palmo-dorsala

50 pct –pozitia pacientului: sezand pe scaun langa stativ, mana in pronatie fortata, cu palma orientata in sus si in afara, se sprijina cu fata dorsala a policelui in centrul casetei. Raza centrala verticala, perpendiculara pe caseta, vizeaza articulatia metacarpo-falangiana.

Radiografia policelui de fata in incidenta dorso-palmara

5 pct – filmul radiografic este plasat pe o cutie de aceeași dimensiune

10 pct – pacientul este așezat pe scaun lângă stativ

5 pct – antebratul este în extensie

10 pct – mâna este sprijinită pe peretele lateral al cutiei, iar policele plasate cu fața palmară pe caseta

Radiografia policelui de profil

5 pct – poziția pacientului: - sezând pe scaun lângă stativ

5 pct – mână cu degetele flectate

5 pct – mână se sprijină cu fața palmară pe caseta

5 pct - policele lipite de caseta, pe fața laterală radială

Total 100 pct

Subiect 8

20 pct – se practică radiografia renală simplă după tehnica cunoscută

40 pct – se fac radiografii după injectare: 5, 10, 15, 25 de minute de la începutul injectării; se pot face 2 radiografii la 3-5 minute de la începutul injectării, radiografii zise "funcționale" sau de "secretie"

10 pct – după prima radiografie – la 5 min – se poate practica compresia abdominală joasă cu chinga existentă la multe aparate sau, în lipsa acesteia, cu balon alicat pe abdomen și fixat tot cu o chinga

30 pct – se face o radiografie în ortostatism (după compresie, dacă s-a practicat aceasta); se completează urografia printr-o cistografie de față în poziții oblice și de profil, precum și o cistografie mictională (prin aceasta se caută refluxul vezicoureteral); Examenul se încheie după mictiune cu o radiografie radiografie a vezicii urinare pentru a se aprecia reziduiul.

Total 100 pct

COMITISĂ

Dr. OLTEANU BEGBAN-ȘTEFAN



AS. CRAMĂ CĂRMINA



AS. STĂNIȘCU
IONEL

