Capitolul 15 - Epidemiologie si etica

1. Pacienții au dreptul să fie informați despre următoarele, cu excepția:

A. situația medicală a pacientului

B. prognosticul bolii

C. opțiunile terapeutice

D. erorile medicale în îngrijirea pacientului

E. starea de sănătate a medicului

2. Înainte de orice procedură sau terapie, pacientul trebuie informat cu privirelaurmătoarele, cu excepția:

A. indicațiile tratamentului

B. tratamentele alternative şi riscurile acestora

C. riscurilepotențiale ale tratamentului propus

D. beneficiile potențiale ale unui tratament propus

E. beneficiile refuzului tratamentului

3.Ce fel de studiu este folosit pentru a determina Riscul relativ:

A. caz - control

B. cohorta

C. seria de cazuri

D. transversal

E. trial clinic randomizat

4. Sensibilitatea reprezinta:

A. probabilitatea ca un test de screening să fie pozitiv la pacienții care au boala

B. probabilitatea ca un test de screening sa fie negativ la pacienții care nu au boala

C. probabilitatea ca un pacient cu un test pozitiv sa aibă o boala

D. probabilitatea ca un pacient cu un test negativ sa nu aibă o boala

E. performanța unui test de diagnostic luând în considerare numai numărul de rezultate reale

5. Puterea unui studiu reprezintă:

A. performanța unui test de diagnostic luând în considerare numai numărul de rezultate reale

B. asocierea care există între expunere si boala sau tratament și răspuns

C. diferența detectabilă statistic între grupuri

D. abilitatea unui studiu de a detecta o diferență reală între două grupuri

E. probabilitatea de a dezvolta boala la un grup expus la un factor de risc specific comparativ cu probabilitatea de a dezvolta acea boala la un grup neexpus

6. Care din următoarele reprezintă drepturi ale pacientului:

A. confidențialitatea

B. competența medicului

C. consimțământul informat

D. dezvăluirea completa a informațiilor

E. raportarea publică a anumitor boli

7. Pentru a fi considerat competent, un pacient trebuie:

A. să nu fie diagnosticat în prezent cu psihoză sau intoxicație

B. să înțeleagăsituațiasa medicală

C. sa aibăvârsta de cel puțin18 ani

D. să nu fi fost diagnosticat în trecut cu o boala mintală

E. să fie capabil să ia decizii care sunt în acord cu valorile sale prezente

8. Care din următoarele afirmații despre Ordinul de neresuscitare (DNR, do-not-resuscitate) sunt adevărate:

A. este un tip de document sub formă de directivă în avans care detaliază îngrijirea în caz de comă

B. este un tip de document sub formă de directivă în avans care detaliază îngrijirea în caz de demenţă severă

C. este un tip de document sub formă de directivă în avans care detaliază îngrijirea în caz de boală cronică

D. poate refuza toate terapiile paliative

E. poate limita doar utilizarea unorterapii specifice (ex. ventilaţia, resuscitarea cardiopulmonară, tuburi de alimentare,antibiotice etc.).

9. Medicii pot elimina asistența respiratorie în următoarele cazuri:

A. când nu există niciun testament

B. pacientul este incapabil sa-şi exprime decizia

C. familia crede că eliminarea asistenței este în concordanță cu ceea ce şi-ar dori pacientul

D. medicul crede că eliminarea asistenței este în concordanță cu ceea ce şi-ar dori pacientul

E. pacientul este competent si refuza oprirea măsurilor de suport vital

10. Organele pot fi considerate inadecvate pentru transplant în caz de:

A. neoplasm cu diseminare locoregională

B. sepsis

**C.** infecție sau boală cu specificitate de organ

D. hipertermie

E. vârstamai mică de14 ani

11. Care dintre următoarele afirmații despre împuternicirea durabilă sunt adevărate:

A. este un document juridic care desemnează o a doua persoană (ex. membru de familie) drept factor de decizie delegat pentru probleme medicale

B. este valabilă în toate statele SUA

C. nu este valabilă în New York

D. este un document legal care permite unei persoane desemnate să poată lua decizii în concordanță cu valorile pacientului

E. este un document scris care detaliază dorințele unui pacient în situații medicale specifice

(ex. resuscitare, ventilație, menținereavieții în afecțiuni terminale)

12. Confidențialitatea nu este obligatorie atunci când pacientul:

A. permite medicului sa împărtășeascăinformații tuturor membrilor familiei pacientului

B. are o boala care este nu este raportabilă din punct de vedere legal (raportata numai către instituțiile desemnate)

C. se considera ca ar avea tendințe suicidale sau criminale

D. este un adolescent cu o afecțiune potențial dăunătoare pentru sine sau pentru alții

E. a fost împușcat sau a suferit alt tip de rană penetrantă în urma unui atac

13. Care dintre următoarele afirmații despre valoarea RR sunt false:

A. > 1 sugerează o relație negativă între expunere și boală

B. > 1 sugerează o relație pozitivă între expunere și boală

C. <1 sugerează o relație negativă între expunere și boală

D. <1 sugerează o relație negativă între expunere și boală

E. valoarea = 1 nu sugerează nicio relație între expunere și boală

14. Care dintre următoarele afirmații sunt adevărate:

A. rezultate fals-negative apar la pacienții care au boala si cu test negativ; aproximate prin (1 - specificitatea).

B. rezultate fals-pozitive apar la pacienții care au boala si cu test negativ; aproximate prin (1 - sensibilitatea).

C. cele mai acceptabile teste de confirmare au de obicei specificitatea >85%.

D. cele mai acceptabile teste de screening au de obicei sensibilitatea >80%.

E. cele mai acceptabile teste de screening au de obicei specificitatea >85%.

15. Valoarea predictivă pozitivă (PPV) nu reprezintă:

A. probabilitatea ca un pacient cu un test pozitiv sa aibă o boală

B. probabilitatea ca un pacient cu un test negativ sa nu aibă o boală

C. performanța unui test diagnostic luând în considerate numai numărul de rezultate reale

D. probabilitatea ca un test de screening să fie pozitiv la pacienții care au boala

E. probabilitatea ca un test de screening sa fie negativ la pacienții care nu au boala

Răspunsuri:

1. E

2. E

3. B

4. A

5. D

6. ACDE

7. ABC

8. ABE

9. ABCD

10. BC

11. ACD

12. CDE

13. AD

14. BCD

15. BCDE