



**UMFT**

Universitatea de  
Medicină și Farmacie  
„Victor Babeș”  
din Timișoara

**Diana Boc-Sînmărghișan**

**Daniela Kohn**

**Daniela Șilindean**

**ROMÂNIA  
SĂ  
AL**

**B2<sup>+</sup>  
B1**

**ROMÂNIA CA LIMBĂ STRĂINĂ - LIMBAJ MEDICAL  
NIVELURILE B1 - B2<sup>+</sup> DE COMPETENȚĂ LINGVISTICĂ**





**Colecția: HIPPOCRATE**

**Diana Boc-Sînmărghițan  
Daniela Kohn  
Daniela Șilindean**

# RLSmed

**ROMÂNIA CA LIMBĂ STRĂINĂ – LIMBAJ MEDICAL  
NIVELURILE B1 - B2<sup>+</sup> DE COMPETENȚĂ LINGVISTICĂ**

**Editura „Victor Babeș”**

**Timișoara**

**2020**



Editura „Victor Babeș”  
Piața Eftimie Murgu nr. 2, cam. 316, 300041 Timișoara  
Tel./ Fax 0256 495 210  
e-mail: evb@umft.ro  
www.umft.ro/editura

Colecția: HIPPOCRATE  
Coordonator colecție: Prof. univ. dr. Andrei Motoc

Referent științific: prof. univ. dr. med. Maria Puiu  
Referent lingvistic, metodic: conf. univ. dr. Gabriela Mariana Luca  
Referent medical: asist. univ. dr. med. Georgeta Sînmărghițan

Ilustrații realizate de: Dimitris Zoutis, Nabil Hida și Briana Vlad (U8)

Indicativ CNCIS: 324

© 2020

Toate drepturile asupra acestei ediții sunt rezervate.

Reproducerea parțială sau integrală a textului, pe orice suport, fără acordul scris al autoarelor este interzisă și se va sancționa conform legilor în vigoare.

ISBN 978-606-786-174-7

# INTRODUCERE

Volumul de față se adresează studenților mediciști ce studiază limba română și doresc să aprofundeze limbajul medical.

Lucrarea are la bază *Cadrul european comun de referință pentru limbi* (2001), cu includerea descriptorilor adăugați în 2018, de exemplu pentru activitățile și strategiile de mediere, dar nu numai, și accentuează situațiile de comunicare în care studenții mediciști se regăsesc în timpul studiilor, în universitate sau în spital, cu o calibrare a lor pentru nivelurile B1 - B2<sup>+</sup> de competență lingvistică. S-a urmărit abordarea și exersarea tuturor celor patru competențe: de receptare și de producție, de interacțiune și de mediere, atât în format scris, cât și oral. Utilizarea unui bogat material autentic, atent selectat de autoare și verificat de referenții științifici de specialitate este un atu al exercițiilor adaptate nevoilor studenților mediciști.

Prezența în volum a cheii exercițiilor și a transcrierii textelor audio înlesnește studiul individual. Ilustrațiile realizate de către Dimitris Zoutis, Nabil Hida și Briana Vlad, studenți ai Universității de Medicină și Farmacie „Victor Babeș” din Timișoara, dau cărții un farmec special.

Ultima parte a lucrării este dedicată formelor lingvistice. Tabelele recapitulative pot face din acest volum un instrument de lucru ușor accesibil. De asemenea, o descriere tabelară a competenței gramaticale ca parte însemnată în dobândirea competențelor de comunicare ce corespund nivelurilor A1, A2, B1 și B2 poate orienta studenții în selecția formelor gramaticale la un nivel sau altul.

Autoarele

# CUPRINS

1.	O viață de om	p. 8
2.	Sănătate pe pâine	p. 18
3.	Controlul medical	p. 31
4.	Investigații medicale	p. 42
5.	Medicație	p. 55
6.	Paza bună trece primejdia rea	p. 67
7.	Trăind cu boala: diabetul	p. 74
8.	Cu ochii larg deschiși	p.86
9.	Dureri de dinți	p. 102
10.	Intervenția chirurgicală	p. 114

<b>11.</b>	<b>Accidentări</b>	<b>p. 129</b>
<b>12.</b>	<b>O boală fără vârstă: reumatismul</b>	<b>p. 142</b>
<b>13.</b>	<b>Semnale de alarmă ale corpului</b>	<b>p. 154</b>
<b>14.</b>	<b>Pe pielea mea</b>	<b>p. 163</b>
<b>15.</b>	<b>Cardio</b>	<b>p. 178</b>
<b>16.</b>	<b>Transcrierea textelor audio</b>	<b>p. 194</b>
<b>17.</b>	<b>Cheia exercițiilor</b>	<b>p. 214</b>
<b>18.</b>	<b>Competența gramaticală</b>	<b>p. 234</b>
<b>19.</b>	<b>Repere teoretice</b>	<b>p. 245</b>
<b>20.</b>	<b>Cuprinsul extins</b>	<b>p. 246</b>

# Unitatea 1

## O VIAȚĂ DE OM

### Ex. 1

Cartonașe de joc – Cine sunt A, B, C?

**VRTICO ȘBAEB, DEDUAR FLAMPI, FLRCAOI BGDSRAA** - puneți literele în ordine și aflați numele celor trei personalități medicale românești.

<p><b>A.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sunt născut în 1854, la Viena.</li> <li>- Am studiat Medicina la Budapesta, apoi la Viena, unde mi-am luat doctoratul.</li> <li>- Mi-am început cariera științifică în Budapesta.</li> <li>- Am fost bacteriolog și morfopatolog român, am fost membru al Academiei Române.</li> <li>- Am scris în colaborare cu Victor André Cornil primul tratat de bacteriologie din lume (<i>Bacteriile și rolul lor în anatomia și histologia patologică a bolilor infecțioase</i>).</li> <li>- Sunt fondatorul școlii românești de microbiologie.</li> <li>- Am lucrat la Paris, în laboratorul lui Pasteur.</li> </ul>	<p><b>B.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- M-am născut în 1912 la Geneva.</li> <li>- Am urmat studiile de medicină la Cluj și m-am specializat în neurologie la București.</li> <li>- În 1950 m-am mutat la Timișoara, unde mi-am început activitatea de psihiatru.</li> <li>- Am fondat disciplina de psihiatrie a Facultății de Medicină.</li> <li>- Am fost un virtuoz al chitării. Există o clinică de Psihiatrie și un Festival internațional de chitară care îmi poartă numele.</li> <li>- Am încurajat discuțiile interdisciplinare, iar cărțile mele au creat orientarea antropologică a psihiatriei românești.</li> </ul>	<p><b>C.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- M-am născut în 1901, la Monastir, Imperiul Otoman.</li> <li>- Am fost medic și m-am specializat în neuropsihiatrie infantilă.</li> <li>- Am fost prima femeie ministru din România, la Ministerul Sănătății, în perioada 1946–1948.</li> <li>- Am urmat cursuri de specializare la Boston și de sănătate publică la Harvard.</li> <li>- Am pus bazele Centrului pentru Igienă Mentală, unde am tratat copii cu retard sau cu probleme de comportament.</li> <li>- Am fost vicepreședinta Crucii Roșii din România.</li> </ul>
---	---	---



**Ex. 2**

Realizați alte două descrieri de personalități (folosiți verbe la perfectul compus). Faceți schimb de cartonașe cu colegul dumneavoastră și încercați să ghiciți numele.

**Prima femeie neurochirurg din lume****Ex. 3**

a. Citiți fragmentele de mai jos și stabiliți dacă enunțurile sunt adevărate (A) sau false (F). Notați A sau F.

0. Sofia Ionescu a făcut școala primară în București.

F

1. Chirurgul a realizat numai operații pe cord deschis.

2. Sofia Ionescu a realizat un stagiu de oftalmologie.

3. Chirurgul a realizat operații în premieră.

4. Sofia Ionescu a fost rănită în timpul unui bombardament.

5. S-a pensionat când mâinile i-au fost slăbite.

6. Sofia Ionescu a operat pentru prima dată după susținerea lucrării de doctorat.

**A**

Profesor universitar, membru al Societății Române de Istoria Medicinii, Membru Emerit al Academiei de Științe Medicale, a fost declarată medic erou de către Organizația Mondială a Sănătății, alături de alți 65 de renumiți medici. A primit multe distincții și premii. Sofia Ionescu a încetat din viață în 2008 și a fost înmormântată la Cimitirul Bellu.

**B**

„În copilărie și chiar mai târziu, când cântam la pian, îmi era teamă să nu mă vadă cineva că tremur. Atunci, la prima operație, m-am simțit copilul de altădată în fața pianului. Dar din dorința de a nu-mi vedea nimeni teama, m-am lăsat copleșită de o liniște binefăcătoare. Apoi, toată viața, la operațiile cele mai dificile, am simțit că sufletul îmi este stăpânit de pace”, afirma Sofia Ionescu într-un interviu, potrivit *Enciclopediei personalităților feminine din România*, lucrare publicată în 2012.

**C**

A făcut prima operație pe creier unui copil rănit în timpul bombardamentelor. În anul V de facultate, în 1944, a făcut prima sa operație pe creier unui copil care fusese victima unui bombardament, intervenția sa fiind recunoscută ca premieră mondială de Congresul Mondial al Femeilor Neurochirurg din 2005. Și-a susținut doctoratul în medicină și chirurgie în 1945. A lucrat cu Constantin Arseni și Ion Ionescu, soțul ei, la Spitalul Nr. 9 din Capitală, unde a activat până în 1990, când, slăbindu-i vederea, s-a pensionat.

**D**

Sofia Ionescu a devenit prima femeie neurochirurg din lume. În anul V de facultate, în 1944, Sofia Ionescu a făcut prima operație pe creier unui copil care fusese victima unui bombardament. Sofia Ionescu OGREZEANU s-a născut la 25 aprilie 1920, în Fălticeni, județul Suceava. Fiica lui Constantin OGREZEANU, casier la BNR Fălticeni, și a Mariei, refugiată din Bucovina, Sofia a urmat școala primară și în orașul natal, după care a făcut primele șase clase la Liceul de Fete Fălticeni și ultimele două la școala Centrală de Fete „Marica Brâncoveanu” din București.

**E.**

„În fiecare dimineață, Sofia Ionescu făcea operații pe creier, iar după-amiaza, pe coloană, unele operații fiind realizate în premieră, cu tehnici inedite, inventate ad-hoc, dar care au salvat sute de vieți. Fiecare soluție găsită a însemnat pe urmă o comunicare științifică prezentată în străinătate și, implicit, o recunoaștere internațională”, se arată în *Enciclopedia personalităților feminine din România*. A avut pacienți celebri: artiști, prinți, poeți”, menționează sursa citată.

**F**

A absolvit Facultatea de Medicină din București, în 1945, ca studentă a lui Dimitrie Bagdasar. În timpul facultății, execută un prim stagiu de practică la oftalmologie. Al doilea stagiu îl face în 1943, în calitate de medic de circă rurală în comuna Baia, lângă Fălticeni. De la 15 octombrie 1943 efectuează un stagiu în Serviciul de Neurochirurgie din Spitalul nr. 9 din București, intrând în prima echipă neurochirurgicală, alături de prof. dr. Dimitrie Bagdasar, întemeietorul neurochirurgiei românești și doctorii Constantin Arseni și Ionel Ionescu, viitorul ei soț.

(adaptat după [http://enciclopediaromaniei.ro/wiki/Sofia\\_Ionescu](http://enciclopediaromaniei.ro/wiki/Sofia_Ionescu))

**b. La ce paragrafe se referă următoarele titluri? Bifați A, B, C, D, E sau F.**

<b>0.</b> <i>Cine a fost Sofia Ionescu?</i>	A	B	C	<u>D</u>	E	F
1. Pregătirea medicală	A	B	C	D	E	F
2. Contribuția la istoria medicinei	A	B	C	D	E	F
3. Activitatea medicală	A	B	C	D	E	F
4. Recunoașterea și sfârșitul vieții	A	B	C	D	E	F
5. Descrierea stării dinaintea operațiilor	A	B	C	D	E	F

**Ex. 4**

**Ascultați emisiunea, apoi răspundeți la următoarele întrebări.**  **1**

1. Care este cel mai cunoscut basm românesc?
2. Când și unde s-a născut Ana Aslan și unde a murit?
3. Ce a vrut să devină?
4. În ce orășel a profesat?
5. Ce afecțiune au ameliorat injecțiile cu procaină?
6. Care este vitamina folosită în Gerovital?
7. Când a fost brevetat medicamentul?

8. În câte țări a călătorit Ana Aslan?
9. Care sunt câteva dintre personalitățile despre care se presupune că s-au tratat cu Gerovital?
10. Unde a funcționat Institutul de Geriatrie?

### Acum ceva vreme...



#### Ex. 5

Discutați una dintre întrebările de mai jos.

1. De ce vă era teamă în copilărie?
2. Care au fost întâlnirile care v-au marcat?
3. Care a fost cea mai grea decizie pe care ați luat-o? Unde erați? Ce implica? A fost o decizie bună?
4. Care a fost cea mai bună experiență de învățare de până acum? Cum avea loc?
5. Care era personalitatea sau personajul pe care o/îl admirați când erați copil?

Utilizați:

a. *din cauză că, deși, înainte să, imediat ce, (ori) de câte ori, în timp ce, după ce, unde, până unde, de unde, în loc să;*

b. construcții cu verbe la *imperfect*. Utilizați informația din secțiunea *Gramatica în tabele*.

#### Ex. 6

Preluați un rol. Povestiți în ce fel v-a influențat o personalitate sau alta. Lăsați colegii să ghicească despre cine este vorba.

Când eram copil, idolul meu era.....


Brad Pitt	Albert Einstein	Cezar	Marie Curie
Gheorghe Hagi	Homer	Angelina Jolie	Shakespeare
Cleopatra	Roger Federer	Mark Zuckerberg	Lady Gaga



**Ex. 7**

**Curriculum Vitae. Completați următoarele categorii din curriculum vitae.**

**INFORMAȚII PERSONALE**


Scrieți numele și prenumele dvs.

 Scrieți numele străzii, numărul, orașul, codul poștal, țara

 Scrieți numărul de telefon  Scrieți numărul de telefon mobil

 Scrieți adresa de email

 Scrieți adresa paginii web personale

 Scrieți tipul de Messenger pe care-l folosiți (Yahoo, Skype etc.) Scrieți numele de utilizator pe Messenger (Yahoo, Skype etc.)

Sexul Scrieți sexul | Data nașterii zz/ll/aaaa  
| Naționalitatea Scrieți naționalitatea

**EDUCAȚIE ȘI FORMARE**

[Adăugați câmpuri separate pentru fiecare etapă de formare. Începeți cu cea mai recentă.]

Scrieți datele (de la - până la)

Scrieți denumirea organizației de educație sau formare și localitatea (dacă este relevant, scrieți și țara)

▪ Scrieți lista principalelor materii studiate și abilitățile acumulate

**COMPETENȚE PERSONALE**

**Limba(i) maternă(e)** Scrieți limba maternă/limbile materne

<b>Alte limbi străine cunoscute</b>	ÎNȚELEGERE		VORBIRE		SCRIERE
	Ascultare	Citire	Participare la conversație	Discurs oral	

**Specificați limba străină** Specificați nivelul

Scrieți denumirea certificatului. Scrieți nivelul, dacă îl cunoașteți.

Niveluri: A1/A2: Utilizator elementar

B1/B2: Utilizator independent

C1/C2: Utilizator experimentat

(v. Cadrul european comun de referință pentru limbi străine)

**Competențe de comunicare** Scrieți competențele de comunicare deținute. Specificați contextul în care au fost acestea dobândite.

Exemplu: bune competențe de comunicare dobândite prin participarea la conferințe

**Permis de conducere** Scrieți categoria permisului de conducere pe care îl dețineți. De exemplu: B



**Ex. 8**

**Transformați următoarele propoziții pentru a vorbi despre evenimente trecute. Atenție la alte elemente care se modifică.**

0. Își citește corespondența astă seară.  
→ Și-a citit corespondența ieri seară.
1. Îi iau glicemia pacientului astăzi la ora 8.
2. Administrez medicamentul prescris de doctor.
3. Acum scrie o rețetă pentru un medicament.
4. Întotdeauna verifici cu atenție datele din formular.
5. Mă uit la descrierea unui instrument medical.
6. Săptămâna aceasta îmi notez câteva idei pentru un articol.
7. Mă doare capul când nu beau suficientă apă.
8. Cred că trebuie să recitesc câteva pagini.
9. Ei răcesc în fiecare toamnă.
10. Mergem la controlul periodic atunci când avem programare.

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....



**Ex. 9**

**Ce făceați ieri la ora 10?**

**Transformați verbul din paranteză și completați contextele de mai jos.**

**Exemplu:** (a face) Făceam (0) sport acasă.

- a. (a merge) \_\_\_\_\_ (1) spre medicul de familie.
- b. (a se spăla) \_\_\_\_\_ (2) pe dinți.
- c. (a fi) \_\_\_\_\_ (3) acasă, (a citi) \_\_\_\_\_ (4) un articol.

- d. (a se gândi) \_\_\_\_\_ (5) cum să rezolv problema.
- e. (a încerca) \_\_\_\_\_ (6) să lucrez.
- f. Îi (a lua) \_\_\_\_\_ (7) tensiunea pacientului.
- g. (a completa) \_\_\_\_\_ (8) documentele pentru externare.
- h. (a-și pregăti) \_\_\_\_\_ (9) micul-dejun.
- i. (a avea) \_\_\_\_\_ (10) emoții înainte de conferință.



**Ex. 10**

**Cum vă petreceați vacanțele când erați copil? Scrieți un paragraf în care să notați ce făceați cu bucurie. Folosiți verbe la imperfect.**

**Exemplu:**

*Mergeam la bunici în fiecare vară. Luam trenul și călătoream multe ore. Scriam, citeam și desenam în tren. Dar cel mai mult îmi plăcea când mama îmi citea. Era o călătorie lungă, dar mă uitam pe fereastră și îmi imaginam tot felul de povești. Mă gândeam...*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Ex. 11**

**Pregătiți împreună cu un coleg prezentarea unei lucrări în cadrul unei sesiuni de comunicări studentești. Tema: *Cea mai bună experiență de învățare.***

- a. Pe baza CV-ului, realizați o scurtă prezentare a colegului dvs.
- b. Realizați o scurtă descriere a prezentării și oferiți cinci termeni-cheie.



**Autoevaluare**

	--	-	+	++
Pot să extrag informații specifice dintr-un text (scris și/sau audio).				
Pot să descriu un parcurs academic.				
Pot să îmi realizez un CV.				
Pot să exprim acțiuni din trecut folosind verbe la perfectul compus și imperfect.				
Pot să introduc propoziții folosind conjuncții subordonatoare.				
Pot să creez contexte în care să folosesc conjuncții subordonatoare.				
Pot să citesc un text și să-i identific ideile principale.				
Pot să extrag termeni-cheie dintr-o prezentare.				
Pot să analizez informația și să o rezum.				

**De reținut!**

**Cuvinte/expresii din lecție pe care le consider importante.**

## Unitatea 2

# SĂNĂTATE PE PÂINE

### Elemente nutritive

#### Ex. 1

Priviți alimentele din imagine și răspundeți la întrebări.

1. Ce alimente sunt bogate în proteine?
2. Ce alimente sunt bogate în carbohidrați?
3. Ce alimente sunt bogate în grăsimi?
4. Ce alimente sunt bogate în vitamina A?
5. Ce alimente sunt bogate în vitamina D?
6. Ce alimente sunt bogate în vitamina E?

a. ouă	b. brânză de vaci	c. lapte
d. pâine	e. ulei de măsline	f. varză
g. mere	h. paste	i. fasole
j. somon	k. nuci	l. roșii
m. mazăre	n. avocado	o. morcov

**Ex. 2**

**Lucrați în grupe. Căutați informații despre proteine, carbohidrați, lipide, vitamine. Notați. Comparați cu ceea ce au notat colegii. Discutați.**

**1. Carbohidrații sunt** .....

.....  
 Îi găsim în .....

**2. Proteinele sunt** .....

.....  
 Le găsim în .....

**3. Lipidele sunt** .....

.....  
 Le găsim în .....

**4. Vitaminele sunt** .....

.....  
 Le găsim în .....

**Ex. 3**

**a. Lucrați în grupe. Compuneți-vă un meniu echilibrat pentru cele trei mese principale de astăzi. Explicați colegilor de ce ați ales aceste alimente.**

Mic dejun

Prânz

Cină

**b. Notați ceea ce ați mâncat și ați băut astăzi. Discutați cu colegii despre cât de sănătos mâncați.**

Mâncare:

.....  
.....

Băutură:


.....  
.....

**c. Notați obiceiurile dumneavoastră alimentare. Completați.**

1. La fiecare două zile .....
2. În fiecare duminică .....
3. De fiecare dată când .....
4. Întotdeauna când .....
5. Tot la trei ore .....
6. Din două-n două ore .....
7. De obicei .....
8. (Nu) obișnuiesc să .....

**Ex. 4**

**Pregătiți o imagine cu mâncare și un scurt text însoțitor pentru pagina dumneavoastră de Facebook. Argumentați alegerea. Rugați colegii să vă scrie un comentariu. Reacționați.**

	..... .....

## Anamneza și Foaia de observație clinică generală

### Ex. 5

**a. Ascultați un fragment al dialogului de anamneză și completați informația sau alegeți varianta corectă. 🎧 2**

- |   |   |
|---|---|
| 1. Pacientul este   | a. angajat.<br>b. șomer.  |
| 2. Pacientul este   | a. căsătorit.<br>b. necăsătorit.<br>c. divorțat.<br>d. văduv.       |
| 3. Consumul de alcool. Pacientul este                                   | a. neconsumator.<br>b. consumator ocazional.<br>c. consumator mare. |
| 4. Pacientul este   | a. fumător.<br>b. nefumător.  |
| 5. Antecedente heredo-colaterale (Ce boli au/au avut membrii familiei?) | a. ....<br>b. ....  |

### **b. Rezumați ceea ce spune pacientul.**

Pacientul este programator și lucrează la o multinațională. De două ori pe săptămână face sport. Obișnuiește să .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Ex. 6**

Pacientul este obez și suferă de diabet. Completați cu informațiile de mai sus *Foia de observație clinică generală*. Ce întrebări ați adresa pacientului pentru a completa și celelalte rubrici din formular? Preluați unul dintre roluri și dialogați cu partenerul/partenera.

1. ....
2. ....
3. ....

ANAMNEZA: .....

a) Antecedente heredo-colaterale .....

.....  
 .....

b) Antecedente personale, fiziologice și patologice .....

.....  
 .....

c) Condiții de viață și muncă .....

.....  
 .....

d) Comportamente (fumat, alcool etc.) .....

.....  
 .....

e) Medicație de fond administrată înaintea internării (inclusiv preparate hormonale și imunosupresoare .....

.....  
 .....

**Ex. 7**

a. Ascultați din nou fragmentul dialogului de anamneză și observați replicile în care dna doctor rezumă informația primită de la pacient.



**Rezumarea informației**

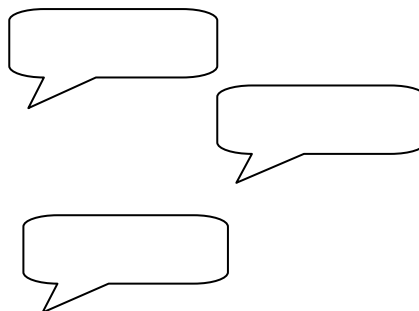
Adică...

Asta înseamnă că...

Înțeleg că...

Cu alte cuvinte...

Deci...



**b. Adresați câteva întrebări colegilor și rezumați răspunsul utilizând formulele de mai sus.**

1. Mănânci carne?
2. Mănânci des produse congelate?
3. Când bei băuturi alcoolice?
4. Te deranjează fumul de țigară?
5. Cât lichid bei pe zi?
6. Consideri că mănânci sănătos?
7. Faci mișcare zilnic?
8. Ai ținut vreo dietă?

**Ex. 8**

**Dați sfaturi după model pacientului de la exercițiul 4. Utilizați, de exemplu: *bând, făcând, renunțând, reducând, schimbând* etc.**

0. Mâncând mai puține prăjituri reușiți să slăbiți.

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....



**Ex. 9**

**Formați gerunziul verbelor. Utilizați gerunziul în propoziții.**

a mânca	<i>mâncând</i>	a fi	_____
a face	_____	a avea	_____
a bea	_____	a pregăti	_____
a alerga	_____	a crede	_____
a găti	_____	a elimina	_____

**Ex. 10**

**a. Transformați într-o exclamație după model propozițiile de la exercițiul 8.**

0. De n-ar mai mânca atât!

1. De .....
2. De .....

3. De .....
4. De .....
5. De .....

**b. Transformați într-un sfat după model propozițiile de la exercițiul 8.**

0. *Ar fi bine/ați putea/ar fi indicat să mâncați mai puține prăjituri.*

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....



**Ex. 11**

**Exersați formele de condițional prezent (*aș mânca*) și perfect (*aș fi mâncat*). Completați cu forma potrivită. Utilizați informația din secțiunea *Gramatica în tabele*.**

1. Radu \_\_\_\_\_ (a prefera) să mănânce seară cu prietenii, dar n-\_\_\_\_\_ (a vrea) să se întrerupă mult timp de la învățat. \_\_\_\_\_ (a avea) poftă de o ciorbă de burtă cu multă smântână și ardei iute, iar acasă nu avea așa ceva.

2. Ramona și cu mine \_\_\_\_\_ (a dori) să ținem de mâine o dietă. Pentru început \_\_\_\_\_ (a renunța) la dulciuri, la prăjituri și zahăr în cafea. \_\_\_\_\_ (a fi) bine să ne pregătim multe salate cu legume variate și să mâncăm mai des pește.

**Ex. 12**

**Lucrați în grupe. Discutați despre obiceiuri culinare (proprie, ale zonei din care veniți etc.). Pregătiți un afiș pe această temă. Faceți o schiță.**



## Mierea de albine

### Ex. 13

a. Completați textul. Alegeți din chenar cuvântul potrivit. Nu toate cuvintele din chenar se potrivesc.

fiindcă	<del>de</del>	de pe	în	cu	care	pentru
	despre	de aceea	de	însă	pe	dintre

Mierea de (0) albine este un bun remediu natural \_\_\_\_\_ (1) poate ajuta în diferite afecțiuni: arsuri, răni deschise, tuse, întărirea sistemului imunitar. Mierea de albine, \_\_\_\_\_ (2), poate fi foarte ușor contrafăcută, \_\_\_\_\_ (3) mulți doresc să facă un profit mare \_\_\_\_\_ (4) o investiție minimă.

### Cum se poate deosebi mierea de albine naturală de cea artificială?

Mierea de albine are o culoare diferită \_\_\_\_\_ (5) funcție de florile de la care albinele au strâns nectarul. \_\_\_\_\_ (6), culoarea mierii de albine nu este un criteriu după care ar trebui să ne ghidăm. Textura mierii de albine este, însă, importantă. Ea ne poate ajuta să facem diferența \_\_\_\_\_ (7) o miere de albine naturală și una contrafăcută.

### Eticheta mierii de albine

Eticheta \_\_\_\_\_ (8) borcanul cu miere de albine ar trebui să ne dea câteva date importante \_\_\_\_\_ (9) acest produs. Legea spune că \_\_\_\_\_ (10) etichetă, producătorul ar trebui să treacă toate informațiile legate de mierea de albine și de proveniența sa.

(<https://www.televiziunea-medicala.ro/mierea-de-albine-naturala-sau-artificiala-cum-o-poti-deosebi/>)

b. Comunicați colegilor informația citită. Utilizați în discurs și structurile următoare:

1. Ceea ce aș dori să vă spun este că .....
2. Nu numai că ....., ci și .....
3. Pe deasupra .....
4. De exemplu, .....
5. .... cum ar fi .....

**Ex. 14**

**Completați după model. Ce se potrivește?**

**MODEL:** Lampa este lângă fotoliu. (lângă/de lângă)  
Lampa de lângă fotoliu este bej. (lângă/de lângă)

1. Vaza ..... masă este plină cu trandafiri. (pe/de pe)
2. Cartea ..... scaun este în limba română. (pe/de pe)
3. Un scaun este ..... masă. (lângă/de lângă)
4. Dulapul ..... bucătărie este verde. (în/din)
5. Oala este acum ..... aragaz. (pe/de pe)
6. Coșul de gunoi este ..... birou. (sub/de sub)

unde?	→	<b>lângă/sub/în/pe</b>
care?	→	<b>de lângă/de sub/din/de pe</b>

**Ex. 15**

**Citiți continuarea textului de la exercițiul 13, apoi alegeți varianta corectă pentru a completa spațiile libere. Încercuiți a, b sau c.**

**Mostra de miere**

Se poate cere vânzătorului o cantitate \_\_\_\_\_ (1) de miere de albine, care se va freca între degete până la dezintegrare. Dacă produsul este lipicios atunci înseamnă \_\_\_\_\_ (2) nu este miere de albine, deoarece are un adaos considerabil de zahăr \_\_\_\_\_ (3) îndulcitori.

**Testul cu ziarul**

Se pun câteva picături de miere \_\_\_\_\_ (4) albine pe colțul unui ziar. Dacă produsul testat va trece prin ziar, atunci acela nu este miere, ci un produs \_\_\_\_\_ (5) care conține apă. Dacă, în schimb nu va trece prin foaie, atunci înseamnă că este miere de albine, deoarece mierea nu conține apă.

**Miere pe pâine**

Se unge o felie de pâine cu miere de albine și se \_\_\_\_\_ (6) o perioadă de timp. Dacă produsul testat, este miere de albine, atunci

pâinea se va întări. Dacă, în schimb, pâinea va deveni moale, atunci înseamnă că produsul \_\_\_\_\_ (7) este o miere falsificată, deoarece conține apă.

### Cuptorul cu microunde

Se pun două-trei lingurițe de miere de albine \_\_\_\_\_ (8) bol mic în cuptorul \_\_\_\_\_ (9) microunde și se încălzește \_\_\_\_\_ (10) bine. Dacă produsul testat este miere naturală, atunci nu va face spumă, ci se va carameliza.

(<https://www.televiziunea-medicala.ro/mierea-de-albine-naturala-sau-artificiala-cum-o-poti-deosebi/>)

- |     |                |                |               |
|-----|----------------|----------------|---------------|
| 1.  | a. mic         | b. mică        | c. mici       |
| 2.  | a. pentru      | b. cu          | c. că         |
| 3.  | a. sau         | b. cu          | c. dar        |
| 4.  | a. de          | b. pentru      | c. cu         |
| 5.  | a. falsificată | b. falsificați | c. falsificat |
| 6.  | a. las         | b. lasă        | c. lăsăm      |
| 7.  | a. testată     | b. testate     | c. testat     |
| 8.  | a. între       | b. într-o      | c. într-un    |
| 9.  | a. pe          | b. cu          | c. de         |
| 10. | a. foarte      | b. mega        | c. destul     |

### Ex. 16

a. Priviți fotografiile. Ce ați spune despre ele? Ce conținut ar trebui să fie în textul ce acompaniază imaginile?

A.



B.



b. Citiți cele trei texte și alegeți informația ce se poate utiliza pentru a vorbi despre prima sau a doua imagine. Faceți trimitere la textul în care ați găsit informația.

**Model:**        **Așa cum aflăm din textul 1 ....**  
                   **..., cum se precizează în textul 2.**

<p><b>1.</b></p> <p>Combinate, mierea și usturoiul au un gust incredibil împreună. Amestecul este ușor de preparat și poate fi un remediu împotriva alergiilor, durerilor în gât, răcelii și gripei.</p>	<p><b>2.</b></p> <p>Organizația Mondială a Sănătății a recomandat reducerea consumului de zahăr (incluzând aici și mierea) la maximum 6 lingurițe pe zi. Zahărul adăugat, fie sub formă de zahăr alb, fie de miere, nu are beneficii nutriționale, ci reprezintă doar calorii în plus.</p>	<p><b>3.</b></p> <p>Compoziția fagurilor de miere este foarte complexă. Ei conțin miere, polen, propolis și ceară. Mierea din fagure conține proprietăți superioare, având un aport mare de vitamine, mai ales vitamina A și retinol, precum și alte substanțe active benefice organismului nostru.</p>
--	--	---

**Ex. 17**

**Combinați.**

<p><b>1. Deși</b> imaginea A este foarte frumoasă,</p> <p><b>2. Imaginea B mi se pare</b></p> <p><b>3. Aș alege</b> imaginea A</p> <p><b>4. Cu toate că</b> în imaginea B</p>	<p><b>a.</b> se sugerează foarte bine la ce poate fi folosită mierea, cealaltă imagine mi se pare mai potrivită pentru pliant.</p> <p><b>b.</b> cred că nu aș alege-o pentru un afiș despre miere.</p> <p><b>c.</b> cea mai bună alegere, deoarece apar și alte elemente care, în combinație cu mierea, pot trata boli.</p> <p><b>d.</b> pentru că nu apare doar mierea, ci și un alt produs apicol foarte valoros.</p>
---	---

**Ex. 1**

Doriți să faceți un pliant în care să arătați beneficiile mierii. Alegeți imaginea care vi se pare cea mai potrivită pentru a fi inclusă.

Argumentați-vă alegerea.

Completați propozițiile.

1. Imaginea A mi se pare potrivită pentru că

.....  
 .....

2. Sunt de părere că imaginea B este

.....  
 .....

3. Cred că imaginea A

.....  
 .....

4. Consider că imaginea B

.....  
 .....

**Ex. 19**

a. Colegul dumneavoastră dorește să introducă în pliant imaginea A. Spuneți de ce sunteți de acord cu el sau de ce nu sunteți. Alegeți din materialul următor:

**Exprimarea acordului**

ai dreptate  
 sunt de acord cu tine  
 sunt de aceeași părere

**Exprimarea dezacordului**

Dimpotrivă, cred că....  
 Mă îndoiesc că...  
 Nu cred că...

b. Descrieți o altă imagine potrivită pentru aceeași temă: *Beneficiile mierii*. Rugați colegul/colega să o deseneze.

**Autoevaluare**

	--	-	+	++
Pot să rezum informații primite.				
Pot să rezum în timpul dialogului de anamneză informația dată de pacient.				
Pot să completez FOCG după dialogul de anamneză.				
Pot să transmit o informație într-un discurs structurat.				
Pot să fac trimiteri către sursa informației.				
Pot să înțeleg și să completez un text.				
Pot să vorbesc despre obiceiurile mele.				
Pot să îmi exprim acordul/dezacordul.				
Pot să utilizez formele de gerunziu sau condițional pentru a da sfaturi.				
Pot să comentez o imagine pe Facebook.				

**De reținut!**

**Cuvinte/expresii din lecție pe care le consider importante.**

## Unitatea 3

# CONTROLUL MEDICAL

### Amigdalita

#### Ex. 1

a. Documentați-vă și descrieți cele două stadii: amigdale sănătoase vs. amigdale inflamate. Utilizați materialul lingvistic dat. Desenați cele două stadii.

Amigdale sănătoase	Amigdale inflamate
limbă amigdale gât uvulă	uvulă inflamată roșu în gât amigdale roșii mărite pete albe sau noduli limbă gri încărcată puroi

b. Alegeți varianta corectă.

1. Amigdalele au o formă
  - a. rotundă.
  - b. pătrată.**
  - c. ovală.
2. Ele sunt situate
  - a. de o parte și de alta a gâtului.
  - b. în cavitatea bucală.**
  - c. în dreptul obrazilor.
3. Amigdalele au rolul de a
  - a. opri oxigenul.
  - b. ajuta la mestecare.**
  - c. filtra aerul inspirat.

**Ex. 2**

**a. Ascultați ce spune doamna doctor. Notați ideile principale.**

**Comparați cu ceea ce au notat colegii.** 🧠 3

.....

.....

.....

.....

.....

**b. Ascultați încă o dată. Marcați sau completați răspunsurile corecte.**

**Pot fi mai multe răspunsuri corecte.** 🧠 3

1. Cabinetul are contract cu Casa de \_\_\_\_\_ .
2. Medicul de familie eliberează:
  - a. rețete compensate și gratuite.
  - b. adeverințe de muncă.
  - c. adeverințe medicale.
3. În cazul amigdalitei, copiii sunt cei mai afectați în sezonul \_\_\_\_\_ .
4. Amigdalele se află în locul în care se intersectează cavitatea \_\_\_\_\_ cu \_\_\_\_\_ .
5. Amigdalele se inflamează \_\_\_\_\_ din cauza virusurilor, \_\_\_\_\_ a bacteriilor.
6. Primele simptome ale amigdalitei sunt: \_\_\_\_\_, disconfortul la \_\_\_\_\_, dureri de \_\_\_\_\_, stare generală \_\_\_\_\_ .
7. Disfagia este
  - a. durere de gât.
  - b. dificultate la înghițire.
  - c. îngreunarea respirației.
8. Complicațiile amigdalitei determină otitele, adică afectează \_\_\_\_\_ și \_\_\_\_\_ .
9. Tratamentul \_\_\_\_\_ se face doar la recomandarea medicului.

**Cum scriu, cum citesc:**

**CNAS = Casa Națională de Asigurări de Sănătate**



**Ex. 3**

**Citiți câteva informații despre amigdalită. Ce titluri se potrivesc pentru segmentele de text?**

**Tratament**  **Semne și simptome**  **Metode de diagnosticare**

**Amigdalita** este o inflamație acută sau cronică a amigdalelor, cel mai adesea de origine infecțioasă.

Amigdalita este deosebit de frecventă la copii sub 10 ani și mai rară la adolescenți sau adulți.

Amigdalele contribuie la apărarea organismului împotriva microbilor patogeni prin faptul că participă la fabricarea globulelor albe și produc anticorpi. În plus, amigdalele formează o barieră protectoare a căilor aeriene. Ele se pot inflama din cauza unei infecții virale sau bacteriene, rezultatul fiind amigdalita.

..... **(1)**

- durerea în gât, accentuată la deglutiție (înghițire), poate iradia înspre urechi (în unele cazuri, copiii nu acuză dureri în gât, dar refuză mâncarea).

- amigdale mărite în volum
- dificultăți sau imposibilitate la deglutiție
- „roșu în gât”
- jenă respiratorie
- modificarea sau pierderea vocii
- febră
- stare de rău
- inflamația faringelui
- cefalee
- vărsături

..... **(2)**

Examenul fizic va pune în evidență amigdalele roșii și inflamate (mărite în volum). Pentru diagnosticarea agentului infecțios se efectuează o cultură bacteriană.

..... **(3)**

Amigdalita cauzată de o infecție bacteriană se tratează cu ajutorul antibioticelor. Amigdalita de cauză virală se rezolvă de la sine. Se poate administra acetaminofen (paracetamol) sau ibuprofen pentru a reduce simptomele.

(adaptat după <http://www.romedic.ro/amigdalita-angina>)

**Ex. 4**

a. Citiți textul de mai sus și stabiliți dacă enunțurile sunt adevărate (A) sau false (F).

	A/F
0. Amigdalita poate avea o origine infecțioasă.	A
1. Copiii cu amigdalită au probleme la înghițit.	
2. Prin cultura bacteriană se pot observa amigdalele roșii.	
3. Cei care suferă de amigdalită au amigdalele mai mari.	
4. Amigdalita virală nu are nevoie de tratament cu antibiotice.	
5. Amigdalita este mai frecventă la adolescenți.	

b. Povestiți unui coleg/unei colege ce știți despre amigdalită. Recurgeți și la informații din alte surse despre acest subiect.



**Ex. 5**

Alegeți formele potrivite. Consultați și tabelul alăturat.

**Amigdalita** este o inflamație acută sau cronică a amigdalelor, cel mai adesea de origine *infecțios/infecțioasă* (0). Amigdalita este deosebit de *frecvent/frecventă* (1) la copii sub 10 ani și mai *rar/rară* (2) la adolescenți sau adulți. Amigdalele formează o barieră *protector/protectoare* (3) a căilor *aerian/aeriene* (4). Ele se pot inflama din cauza unei infecții *viral/virale* (5) sau *bacterian/bacteriene* (6), rezultatul fiind amigdalita. Examenul *fizic/fizică* (7) va pune în evidență amigdalele roșii și inflamate. Pentru diagnosticarea agentului *infecțios/infecțioasă* (8), se efectuează o cultură *bacterian/bacteriană* (9).

		nominativ/acuzativ	dativ/genitiv
sg.	m	dinte alb	dintelui alb
	n	halat alb	halatului alb
	f	globulă albă	globulei albe
pl.	m	dinți albi	dinților albi
	n	halate albe	halatelor albe
	f	globule albe	globulelor albe

**Ex. 6****a. Completați textul cu un cuvânt potrivit.**

Am amigdalele \_\_\_\_\_ (1) și am și temperatură \_\_\_\_\_ (2), îmi curge nasul și tușesc. Trebuie \_\_\_\_\_ (3) să merg mâine la medicul de familie. Pot să îmi \_\_\_\_\_ (4) o programare on-line, direct de acasă, de pe calculator. Trebuie să introduc datele \_\_\_\_\_ (5): numele de familie și prenumele, data nașterii și \_\_\_\_\_ (6) de telefon. Pot să aleg și ora consultației. Aș \_\_\_\_\_ (7) dimineața, pe la ora 8. Până atunci voi \_\_\_\_\_ (8) ®Paracetamol.

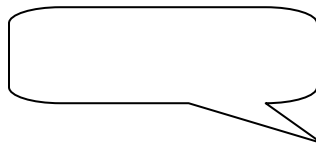
**b. Programare la medicul de familie. Lucrați în perechi. Preluăți un rol.****A. Pacient(ă):**

Completați formularul online.

FORMULAR PENTRU PROGRAMARE ONLINE			
Nume		Nr. telefon	
Prenume		Data consultației	
Data nașterii		Ora solicitată	
Simptome			

**B. Doctor/doctoriță:**

Primiți o solicitare pentru o consultație, dar nu puteți la ora dorită de pacient(ă). Sunați pacientul/pacienta și stabiliți de comun acord consultația. Întrebați și de simptome și de eventualele medicamente luate deja de pacient(ă). Faceți recomandări pacientului/pacientei cu ce trebuie să facă până vine la cabinet.



## Exsudatul faringian

### Ex. 7

**Citiți textul și pregătiți o pantomimă.**

#### Exsudatul faringian – tehnica de recoltare

Pacientul **va trebui** să încline capul pe spate și să deschidă gura cât de mult posibil. Medicul **va efectua** presiune pe limbă cu ajutorul unei spatule plate (apăsător de limbă), apoi **va examina** gura și gâtul. Cu ajutorul unui tampon steril **se va preleva** o mostră de secreții de la nivelul părții posterioare a faringelui, din jurul amigdalelor și de la nivelul oricărei zone inflamate a cavității bucale.

În cazul copiilor, recoltarea se poate efectua prin punerea pacientului să tușească la nivelul unui recipient steril, se mai numește „metoda plăcilor tușite”.

([http://www.sfatulmedicului.ro/Investigatii/exsudatul-faringian\\_1309](http://www.sfatulmedicului.ro/Investigatii/exsudatul-faringian_1309))

## La medicul de familie

### Ex. 8

**a. Puneți în ordine părțile dialogului de anamneză (personaje: doctor – mama – copilul).**

#### A.

**Doctor:** 39°C. Gâtul este foarte roșu, iar amigdalele sunt inflamate. Probabil de aceea nu vrea să mănânce. Vă dau o rețetă cu un antitermic pentru a ține febra sub control și, după examenul de laborator, vedem cum tratăm amigdalita. Bogdan trebuie să ia câte o pastilă de trei ori pe zi. O să vă rog să-i dați datele copilului asistentei. Ea va completa rețeta.

**Mama:** Mulțumesc. Când ar trebui să revin?

#### B.

**Doctor:** Bună ziua. Spuneți, vă rog, cu ce vă pot ajuta? Ce vă aduce la cabinet?

**Mama:** Bună ziua, domnule doctor. Am venit la dvs. cu băiatul meu, Bogdan, pentru că de ieri nu se simțea prea bine.

**Doctor:** Bună, Bogdan. Hai, stați jos. Câți ani ai?

**Bogdan:** Împlinesc 10 ani în aprilie.

**Doctor:** Oh, mulți înainte. Spune-mi, ce te doare?

**C.**

**Bogdan:** Mă doare capul și gâtul. Și nu pot să înghit.

**Mama:** I-am măsurat temperatura și azi dimineață avea 38,5°C. Nu vrea să mănânce nimic. De ieri seară a băut doar puțin ceai.

**Doctor:** A luat vreun tratament?

**Mama:** Nu. Am venit direct la dumneavoastră.

**Doctor:** Foarte bine. Aș vrea să-i iau încă o dată temperatura și să-i văd gâtul. Bogdan, te rog să te lași pe spătar, să stai comod.

Întoarce-te, te rog, cu fața spre fereastră. Așa. Este bine. Îți voi atinge amigdalele cu un tampon. Deschide, te rog, gura mare și spune „a”.

**D.**

**Doctor:** Cel mai bine înspre seară, atunci vin rezultatele de la laborator. Bogdan poate să rămână acasă în pat. Să nu meargă la școală în următoarele trei zile.

**Mama:** Mulțumim, domnule doctor. Trec pe la ora 19 după rezultat. La revedere.

**Bogdan:** La revedere.

**Doctor:** La revedere.

**E.**

**Bogdan:** Aaaaaaa....

**Doctor:** Gata, mulțumesc. Te-a gâdilat puțin?

**Bogdan:** Da. Puțin.

**Doctor:** Și acum termometrul. Aha, temperatura este în continuare mare.

**Mama:** Ce valoare?

1	2	3	4	5

**b. Povestiți unui prieten/unei prietene ce s-a întâmplat în timpul dialogului de anamneză de la punctul a.**

Astăzi am fost la cabinetul doctorului de familie. Am asistat la o consultație. Să-ți povestesc ce s-a întâmplat...

Oh! Ce interesant! De abia aștept să-mi spui ce-ai învățat.

## Rețeta

### Ex. 9

a. Citiți. Ce credeți că a recomandat medicul? Ce părere aveți despre rețetele scrise de mână și cele electronice? Discutați.



b. Ascultați dialogul între asistentă și mama lui Bogdan și completați datele în rețetă. 4

Serie ..... Număr .....	<b>6.</b>	
1. Unitate medicală <i>Cabinet MedFam</i> <b>0.</b>	<input type="checkbox"/> MF	
CUI .....	<input type="checkbox"/> Ambulatoriu	
CAS – Contract/ convenție .....	<input type="checkbox"/> Spital	
<input type="checkbox"/> Aprobata comisiei .....	<input type="checkbox"/> Altele	
	<input type="checkbox"/> MF-MM	
<hr/>		
2. Asigurat FORC .....	<b>7.</b>	
Nume .....	<input type="checkbox"/> Salariat	<input type="checkbox"/> Revoluționar
Prenume ..... <b>1.</b>	<input type="checkbox"/> Co-asigurat	<input type="checkbox"/> Handicap
	<input type="checkbox"/> Liber profesionist	<input type="checkbox"/> PNS .....
CNP [ ] <b>2.</b>	<input type="checkbox"/> Copii (< 18 ani)	<input type="checkbox"/> Ajutor social
Data nașterii .....	<input type="checkbox"/> Elev/ ucenic/ student	<input type="checkbox"/> Șomaj
Sexul M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Cetățenia [ ][ ]	(18 – 28 ani)	<input type="checkbox"/> Personal contractual
	<input type="checkbox"/> Gravidă/ lehză	<input type="checkbox"/> Card european (CE)
	<input type="checkbox"/> Pensionar	<input type="checkbox"/> Acorduri internationale
	<input type="checkbox"/> Veteran	<input type="checkbox"/> Alte categorii
	<input type="checkbox"/> 0 – 700 lei/ lună	
<hr/>		
3. Diagnostic/ cod diag. ....	<b>4.</b>	
<hr/>		
4. Data prescriere ..... <b>5.</b>	Număr zile prescriere: [ ][ ]	
<hr/>		
	<b>8.</b>	<b>9.</b> <b>10.</b>

	Cod diag.	Tip dg.	Denumirea comună internațională/ Denumire comercială/ FF/ Concentrație	D. S	Cantitate (UT)	% Preț ref.	Listă
1			<b>8.</b>		<b>9.</b>	<b>10.</b>	
2							
3							

#### Cum scriu, cum citesc:

**tabl.** (lat. *tabuleta*) = tabletă, comprimat

**emuls.** (lat. *emulsum*) = emulsie

**amp.** (lat. *ampulla*) = fiolă, ampulă

**vit.** (lat. *vitrum*) = flacon

**gtt., gtts.** (lat. *gutta, guttae*) = picătură, picături

**sir.** (lat. *sirupus*) = sirop

**supp.** (lat. *suppositorium*) = supozitor

**ung.** (lat. *unguentum*) = unguent

c. Completați o rețetă pentru un diagnostic la alegere. Căutați informațiile necesare.

d. Ce opinie aveți despre consultația online? Sunteți de acord ca în urma unei consultații online pacientul/pacienta să primească o rețetă? Argumentați. Utilizați și următoarele expresii:

**Exprimarea opiniei:**

Părerea mea este că...

În opinia mea...

Cred că...

Consider că...

**Ex. 10**

Lucrați în perechi. Utilizați cartonașele tematice.

**A.**

Citiți informația de pe cartonaș. Vorbiți cu partenerul/partenera despre problema dvs. Nu oferiți toate detaliile de la început. Veți primi sfaturi, dar trebuie să fiți atent(ă) să dați, rând pe rând, toate informațiile și să acceptați sau să refuzați, motivând alegerea dvs.

**B.**

Ascultați cu atenție problema pe care o are partenerul/partenera dvs. Oferiți-i sfaturi, dar cereți detalii suplimentare pentru a fi sigur(ă) că aveți toate informațiile.

**Cartonașe tematice**

<p><b>1.</b> Vă doare capul. Vă curge nasul și strănutăți. Vă este frig tot timpul.</p>	<p><b>2.</b> Vă este sete tot timpul. Aveți o senzație de foame. Ați pierdut în greutate. Nu ați ținut dietă.</p>	<p><b>3.</b> Aveți o senzație de disconfort. Aveți dureri de cap. Nu aveți poftă de mâncare. Vă este greață.</p>
<p><b>4.</b> Aveți indigestie. Simțiți arsuri și dureri stomacale. Simțiți senzație de greață.</p>	<p><b>5.</b> Respirați greu. Aveți o tuse seacă și frisoane. Ați făcut febră. Starea dvs. generală e proastă.</p>	<p><b>6.</b> Vă dor urechile. Aveți 38,5°C. Înghițiți greu. Vă doare gâtul.</p>



**Ex. 11**

**a. Mulțumiți cuiva pentru un sfat.**



**Exprimarea recunoștinței**

Mulțumesc frumos!  
 Mii de mulțumiri!  
 Îți mulțumesc din inimă!  
 Grație/mulțumită/datorită...



**b. Completați cu forma în dativ.**

1. Datorită \_\_\_\_\_ (tu) am scăpat de tuse.
2. Mulțumită \_\_\_\_\_ (Radu) am aflat de schimbarea din orar.
3. Grație \_\_\_\_\_ (medic de familie) mă simt acum mai bine.

***datorită, mulțumită, grație + dativ***

***datorită doctorului/doctoriței***

***lui Marius/Mariei***

***datorită lui/ei***

**c. Completați liber.**

1. Datorită \_\_\_\_\_
2. Mulțumită \_\_\_\_\_
3. Grație \_\_\_\_\_



**Autoevaluare**

	--	-	+	++
Pot să înțeleg explicații medicale date de un specialist și pot să transmit informația mai departe.				
Pot să fac/reacționez la o programare on-line.				
Pot să transpun în practică o tehnică medicală explicată în text.				
Pot să completez o rețetă.				
Pot să înțeleg abrevierile din rețete.				
Pot să iau notițe în timpul unei prezentări pe teme medicale.				
Pot să îmi exprim recunoștința.				

**De reținut!**

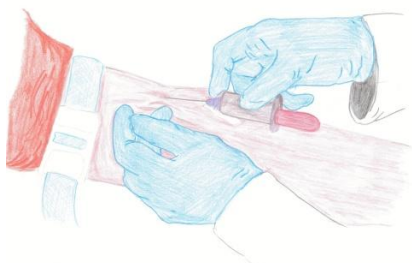
**Cuvinte/expresii din lecție pe care le consider importante.**

## Unitatea 4

# INVESTIGAȚII MEDICALE

### Ex. 1

Priviți imaginile. Ce investigații medicale sunt prezentate? Ce știți despre ele (cum/când se fac etc.)?



### Ex. 2

a. Recunoașteți aparatele?

1. stetoscop
2. tensiometru
3. termometru
4. aparat pentru testarea glicemiei

a.



b.



c.



d.



b. Ce pot reprezenta cifrele?

1. 38 °C
  2. 68 bpm
  3. 125/85 mmHg
- a. pulsul
  - b. tensiunea
  - c. temperatura

**Cum scriu, cum citesc:**

°C = grade Celsius

bpm = bătăi pe minut

mmHg = milimetri coloană de mercur

**Ex. 3**

**Discutați întrebările. Lucrați în perechi. Căutați informații.**

1. Ce analize medicale sunt recomandate regulat?
2. Când ați făcut ultima dată un test de sânge?
3. Ce grupe de sânge există? Ce este Rh -, +?
4. Cum vă luați pulsul?
5. Ce este un EKG? Dar o ecografie?

**Ex. 4**

**a. Care sunt definițiile termenilor?**

**1. ELECTROCARDIOGRAMĂ****2. HEMOLEUCOGRAMĂ****3. ECOGRAFIE**

- a. Analiză de laborator ce constă în notarea hematiilor și a leucocitelor.
- b. Metodă de explorare a structurilor vii ale organismelor cu ajutorul reflexiei ultrasunetelor.
- c. Înregistrare grafică a tensiunii și a curenților electrici care însoțesc activitatea musculară a inimii.  
(cf. DEX)

**b. Ce investigație de la punctul a trebuie să facă pacientul/pacienta?**

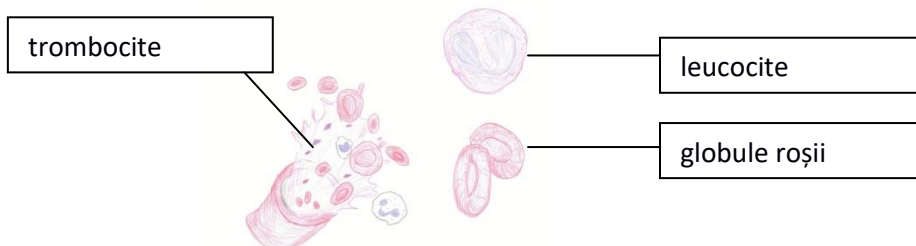
1. Am palpitații.
2. Mă simt slăbit.
3. Evoluția fătului trebuie examinată în fiecare trimestru de sarcină.

**Ex. 5**

**Care este corespondentul?**

- |                                 |                            |
|---------------------------------|----------------------------|
| 1. tensiune arterială mare      | a. aritmie                 |
| 2. tensiune arterială mică      | b. hipoglicemie            |
| 3. puls mărit/accelerat/ridicat | c. hipertensiune arterială |
| 4. puls mic/slab/scăzut         | d. tahicardie              |
| 5. puls neregulat               | e. bradicardie             |
| 6. glicemie mare/crescută       | f. hiperglicemie           |
| 7. glicemie scăzută             | g. hipotensiune arterială  |

## Sângele



### Ex. 6

**Citiți textele și completați tabelul cu informațiile obținute. Uneori nu aveți date pentru toate rubricile.**

#### Eritrocitele

Sunt celulele roșii din sânge, iar principala lor componentă este hemoglobina. Eritrocitele transportă oxigenul către organe și dioxidul de carbon înapoi la plămâni. La analiză contează forma, mărimea și conținutul de hemoglobină. Se analizează mai ales pentru a diagnostica anemia. Pentru femei valorile de referință sunt de 4,1 - 5,1 milioane de celule pe microlitru, iar pentru bărbați între 4,5 și 5,9 milioane de celule pe microlitru de sânge. O valoare mult crescută denotă boli cronice de inimă, plămâni sau rinichi, sau prezența unei tumori. O valoare scăzută a eritrocitelor indică prezența anemiei.

#### Leucocitele

Leucocitele sunt numite și celule albe. Ele reprezintă cea mai importantă parte a sistemului imunitar, apărând organismul de boli. Analiza lor se face atunci când este bănuită o infecție, o inflamație sau boli frecvente de sânge.

Valorile normale sunt cuprinse între 4 și 10 celule într-un nanolitru de sânge. Valorile între 2,5 și 4 sunt la limită, iar cele sub 2,5 sunt considerate un semn de boală. Valorile ridicate pot denota infecții bacteriene, răni grave, inflamații cronice (cum ar fi reumatismul sau artrita).

#### Glucoza

Se analizează când este bănuită o boală cum ar fi diabetul. Valori normale: 22-100 mg/dl. O valoare prea mare a glucozei e semn al

diabetului zaharat. Concentrația glucozei în sânge crește considerabil după ce s-a consumat mâncare, de aceea analizele se fac pe nemâncate.

(După <https://www.libertatea.ro/feminin/libertatea-pentru-femei/cum-descifrezi-analiza-de-sange-880311>)

	<b>De ce se face testul?</b>	<b>valori normale</b>	<b>valori la limită</b>	<b>valori mai mici</b>	<b>valori mai mari</b>
<b>eritrocite</b>					
<b>leucocite</b>					
<b>glucoză</b>					

### Ex. 7

**a. Puneți în ordine părțile textului.**

#### **Pulsul**

**a.** Pulsul reprezintă expansiunea ritmică a arterelor sanguine care se comprimă pe un plan osos și reflectă numărul de bătăi

**b.** la alta, în funcție de gen, vârstă, stare generală de sănătate etc. Atunci când inima pompează sânge în organism, veți simți pulsații în unele vase

**c.** ale inimii pe parcursul unui minut. Bătăile inimii diferă de la o persoană la alta. Pulsul este mai mic atunci când un om se află în

**d.** de sânge de la suprafața pielii, cum ar fi cele situate la încheietura mâinii, în zona gâtului sau partea superioară a brațului.

**e.** repaus și crește când se fac activități fizice. Frecvența cardiacă normală variază de la o persoană

1	2	3	4	5
<i>a</i>				

### b. Completați informațiile.

Frecvența cardiacă normală variază în funcție de:

- .....
- .....
- .....

Când inima pompează sânge în organism, simțim pulsațiile în aceste zone:

- .....
- .....
- .....

#### Ex. 8

**Citiți informațiile și calculați-vă ritmul cardiac maxim.**

#### Ritmul cardiac maxim

Frecvența normală a bătăilor inimii în repaus este:

- la copii (între 6 și 15 ani) - 70-100 bpm,
- la adulți (peste 18 ani) – 60 -100 bpm.

Ritmul cardiac maxim este cea mai mare rată a bătăilor inimii rezultată în urma efortului fizic intens. O metodă simplă de a calcula ritmul cardiac maxim este utilizând formula:  $220 - \text{vârsta dumneavoastră} = \text{valoarea predictivă a ritmului cardiac maxim}$ . De exemplu, o persoană cu o vârstă de 40 de ani va avea un ritm cardiac maxim de 180 bpm.

Ritm cardiac maxim:  $220 - \dots = \dots$  bpm

#### EKG

Atunci când există suspiciuni în ceea ce privește prezența unei tulburări de ritm cardiac, medicul poate recomanda realizarea unei electrocardiografe, esențială pentru confirmarea diagnosticului.

(După [http://www.sfatulmedicului.ro/Educatie-pentru-sanatate/pulsul-si-bataile-normale-ale-inimii\\_11323](http://www.sfatulmedicului.ro/Educatie-pentru-sanatate/pulsul-si-bataile-normale-ale-inimii_11323))

**Ex. 9**

**Citiți textele de mai sus și stabiliți dacă enunțurile sunt adevărate (A) sau false (F).**

	A/F
<i>0. Leucocitele sunt numite și celule albe.</i>	A
1. Valorile scăzute de leucocite indică infecții bacteriene, răni grave, inflamații cronice.	
2. Eritrocitele se analizează pentru a diagnostica anemia.	
3. Analizele pentru a testa glucoza se fac după principala masă a zilei.	
4. Pulsul indică numărul de bătăi pe oră.	
5. Realizarea unei electrocardiograme este un examen obligatoriu, de rutină.	

**Ex. 10**

**a. Ascultați dialogul între cele două asistente și completați informațiile.**  5

Cabinet: .....

Adresa de e-mail: .....

Pacientă: Nume .....

Vârstă .....

CNP.....

Localitate de domiciliu .....

**b. Ascultați dialogul între asistentă și doctor. Notați valorile din buletinul de analize. Ce valori nu se încadrează în cele de referință?**

 6

	Valori de referință (femei)	Valorile pacientei
<b>hemoglobină</b>	12,4 – 16,1 g/dl	
<b>trombocite</b>	150000 – 370000/mm <sup>3</sup>	
<b>leucocite</b>	4050 – 11840/mm <sup>3</sup>	

<b>LDL</b>	La limită 100 – 129 mg/dl Crescut la limită 130 – 159 mg/dl Crescut 160 – 189 mg/dl	
<b>trigliceride</b>	< 150 mg/dl	
<b>TGP</b>	7 – 35 UI/L	

**c. Cum interpretați valorile ce nu se încadrează în cele de referință? Marcați ce se potrivește pentru pacienta din acest exercițiu.**

<b>1.</b>	Valoarea scăzută a <b>hemoglobinei</b> indică anemii de diferite tipuri, hemoragii.	
<b>2.</b>	Scăderea <b>trombocitelor</b> sub 80000 – 100000/mm <sup>3</sup> predispune la sângerarea vaselor sanguine, chiar după leziuni foarte mici.	
<b>3.</b>	Creșterea numărului de <b>trombocite</b> peste 400000/mm <sup>3</sup> predispune la coagularea accentuată a sângelui, împiedică circulația în vase. Se pot produce cheaguri de sânge, infarct, tromboflebite, accidente vasculare cerebrale etc.	
<b>4.</b>	Un număr crescut de <b>leucocite</b> se poate întâlni în infecțiile acute cu microbi sau paraziți, în infecțiile cronice și în toate bolile însoțite de febră. Peste 20000/mm <sup>3</sup> de leucocite se întâlnesc în bolile sângelui și în infecții deosebit de grave, peritonite, septicemii etc.	
<b>5.</b>	Scăderea numărului de <b>leucocite</b> sub 3000/mm <sup>3</sup> se întâlnește în unele infecții cu virusuri, în anemii etc.	
<b>6.</b>	Cu cât cantitatea de <b>LDL-colesterol</b> din sânge este mai mare, cu atât va fi mai mare riscul de apariție și progresie al cardiopatiei ischemice.	
<b>7.</b>	Valori mai mari de 150 mg/dl ale <b>trigliceridelor</b> se întâlnesc la hipotiroidie etc.	
<b>8.</b>	Valorile scăzute ale <b>trigliceridelor</b> sunt constatate în infecții cronice, hipertiroidie etc.	
<b>9.</b>	Un nivel crescut al <b>transaminazei</b> poate indica o afectare renală, hepatită, probleme ale căilor biliare etc. Se recomandă efectuarea imediată a unei testări a fosfatazei alcaline pentru a diferenția între o problemă de natură hepatică de una a căilor biliare.	

(Info: <http://romcrest.org/file/2016/03/Ghid-explicativ-al-principalelor-ANALIZE-MEDICALE.pdf>)



**Cum scriu, cum citesc:**

CBC = hemoleucogramă completă (Complete Blood Count)

LDL = lipoproteine cu densitate mică (Low Density Lipoprotein)

TGP = transaminaze

g/dl = grame pe decilitru (de sânge)

mm<sup>3</sup> = milimetri cubi (de sânge)

mg/dl = miligrame pe decilitru (de sânge)

UI/L = unități internaționale pe litru

**Ex. 11**

**a. De ce ar putea suferi pacienta Georgiana Alexandrescu? Ce test suplimentar ar trebui să facă? Notați.**

Afecțiuni posibile: .....

Analiză suplimentară: .....

**b. Preluați rolul medicului Albu. Completați biletul de trimitere al pacientei către laboratorul de analize cu datele pe care le aveți.**

Cabinet medical SĂNĂTATEA

Tel: 0744839732

E-mail: [sanatatea\\_albu@gmail.com](mailto:sanatatea_albu@gmail.com) (0)

**BILET DE TRIMITERE**

Către: Laborator de analize

Numele și prenumele pacientului/ei: ..... (1)

CNP: ..... (2)

Sexul M/F (3), Vârsta: ..... de ani (4)

Localitatea de domiciliu: ..... (5)

Diagnostic prezumtiv: ..... (6)

Motivul trimiterii: ..... (7)

Analize solicitate: ..... (8)

..... (8)

Semnătura și parafa medicului,

..... (9)

**Ex. 12**

Analizați tabelul și alegeți forma potrivită a adjectivului. Căutați varianta corectă în textele de mai sus.

		4 forme	3 forme	2 forme	o formă
sg.	m/n	vascular	mic	mare	maro
	f	vasculară	mică	mare	maro
pl.	m	vasculari	mici	mari	maro
	f/n	vasculare	mici	mari	maro

infecții	cronic/cronică/cronici/cronice grav/gravă/gravi/grave
valoare	scăzut/scăzută/scăzuți/scăzute crescut/crescută/crescuți/crescute
valori	mare/mari
accident	vascular/vasculară/vasculari/vasculare
celule	alb/albă/albi/albe roșu/roșie/roșii
leziuni	mic/mică/mici
puls	neregulat/neregulată/neregulați/neregulate

**Ex. 13**

Vorbiți despre rezultatele analizelor de sânge ale pacientei Georgiana Alexandrescu. Completați adjectivele.

Un nivel \_\_\_\_\_ (1) al hemoglobinei poate indica o anemie. Cantitatea \_\_\_\_\_ (2) de LDL din sânge accentuează riscul apariției și progresiei cardiopatiei ischemice.

Valoarea \_\_\_\_\_ (3) a transaminazei poate indica o afectare renală sau hepatită.

## Ex. 14

a. Analizați tabelul (declinarea substantivului cu articol definit). Completați textul cu formele corecte. Alegeți între forma de singular sau de plural și adăugați articolul definit.

		nominativ/acuzativ	dativ/genitiv
sg.	m	microbul	microbului
	n	pulsul	pulsului
	f	celula inima	celulei inimii
pl.	m	microbii	microbilor
	n	pulsurile	pulsurilor
	f	celulele inimile	celulelor inimilor

m.	un microb	–	doi microbi
n.	un puls	–	două pulsuri
f.	o celulă	–	două celule

Sângele are în compoziție două elemente principale: plasma (o plasmă – două plasmе) (0) și \_\_\_\_\_ (un element – două elemente) (1) figurate. Acestea din urmă sunt de mai multe tipuri: hematii (globule roșii), leucocite (globule albe) și trombocite. \_\_\_\_\_ (o globulă – două globule) (2) roșii se formează în măduva osoasă. Ele transportă oxigenul și dioxidul de carbon. \_\_\_\_\_ (o leucocită – două leucocite) (3) au un rol important în imunitate. \_\_\_\_\_ (un trombocit – două trombocite) (4) sunt fragmente celulare ce au rol în \_\_\_\_\_ (o coagulare – două coagulări) (5) sângelui. Pentru o hemoleucogramă este prelevată o mostră de sânge din vena \_\_\_\_\_ (un braț – două brațe) (6), din deget sau, în cazul \_\_\_\_\_ (un bebeluș – doi bebeluși) (7), din călcâi.

b. Căutați informații și scrieți trei propoziții despre rolul globulelor albe, roșii sau al trombocitelor. Două adevărate și una falsă. Lăsați colegii să o ghicească pe cea falsă.

1. ....
2. ....
3. ....

**Ex. 15**

**Recoltarea probei de sânge.  
Alegeți un rol și conversați.**

<b>A</b>	<b>B</b>
<p>Sunteți pacient(ă) și mergeți la un laborator de analize medicale pentru o hemoleucogramă. Pregătiți trei întrebări pentru asistentul medical/asistenta medicală.</p> <p><b>1</b>..... ..... ...</p> <p><b>2</b>..... ..... ...</p> <p><b>3</b>..... ..... ...</p>	<p>Sunteți asistent(ă) medical(ă) și urmează să luați o probă de sânge de la pacientul/pacienta A. Ca pregătire ascultați conversația între asistenta de laborator și pacientă. 🧠 7</p>

**Ex. 16**

**Ascultați încă o dată conversația între asistenta de laborator și pacientă. Completați etapele recoltării probei de sânge . 🧠 7**

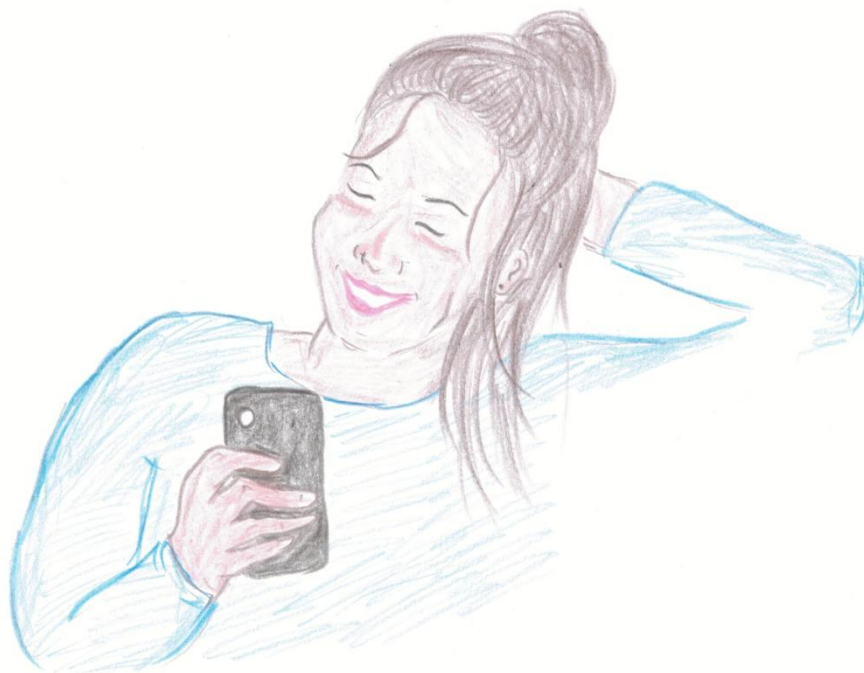
1. Mă spăl pe .....
2. Îmi pun .....
3. Strâng .....
4. Dezinfectez .....
5. Puncționez .....
6. Slăbesc .....
7. Scot .....
8. Presez un tampon uscat pe .....
9. Etichetez .....

**Ex. 17**

Lucrați în grupe. Pregătiți o prezentare pe tema: *Hemoleucograma*. Stabiliți ce rol are fiecare membru al grupului, care sunt informațiile pe care doriți să le transmiteți, modul în care doriți să transmiteți informațiile etc. Pregătiți și un chestionar pentru colegi pentru a vedea dacă au înțeles prezentarea.

**Ex. 18**

Astăzi vă sună Ioana, o prietenă de la sala de sport. Povestiți-i despre cum ați învățat să luați o probă de sânge.



**Autoevaluare**

	--	-	+	++
Pot să citesc o hemoleucogramă.				
Pot să vorbesc despre rezultatele unei hemoleucograme.				
Pot să-i explic pacientului etapele recoltării sângelui.				
Pot să completez un bilet de trimitere.				
Pot să înțeleg un text despre analizele medicale.				
Pot să utilizez formele substantivului cu articol definit.				

**De reținut!**

**Cuvinte/expresii din lecție pe care le consider importante.**

## Unitatea 5

# MEDICAȚIE

### Tic-tac, tic-tac

#### Ex. 1

Alegeți una dintre următoarele teme. Schițați câteva idei, apoi vorbiți timp de două minute despre tema aleasă.

Rețeta fericirii  
 Rețeta bucuriei zilnice  
 Rețeta nefericirii  
 Rețeta tinereții veșnice  
 Rețeta nemuririi

#### Ex. 2

Cu ce cuvinte asociați următoarele imagini?

A.



B.



C.



## Ex. 3

Ascultați dialogul și completați cu informațiile lipsă.  8

<b>0. Unde are loc dialogul?</b>	<i>la farmacia Arta</i>
<b>1. Ce problemă are pacientul?</b>	.....
<b>2. Ce vârstă are pacientul?</b>	.....
<b>3. Despre ce afecțiuni întreabă farmacistul?</b>	.....
<b>4. Pacientul urmează un alt tratament?</b>	.....
<b>5. Ce medicament îi recomandă farmacistul?</b>	.....
<b>6. Pacientul are alergii la substanță?</b>	.....
<b>7. Ce concentrație are medicamentul?</b>	.....
<b>8. Ce cantitate cumpără pacientul?</b>	.....
<b>9. Cât costă medicamentul?</b>	.....
<b>10. Cum achită pacientul?</b>	.....

## Ex. 4

Citiți informațiile din prospectul de mai jos. Introduceți următoarele titluri pentru paragrafele următoare:

Exemplu: 4. *Reacții adverse*

<b>Sarcina și alăptarea</b>	<b>Indicații</b>	<b>Precauții</b>	<b>Forma de prezentare</b>
<b>Compoziție</b>	<b>Contraindicații</b>	<b>Mod de administrare</b>	<b>Reacții adverse</b>

\* **Ketonal Forte 100 mg comprimate filmate**

..... (1)

Substanța activă este ketoprofen. Excipienți: *microgranule*: celuloză microcristalină, lactoză monohidrat, povidona, croscarmeloza sodică, polisorbata 80; *film*: eudragit RS 30D, eudragit RL 30D, trietilcitrat, polisorbata 80, talc, oxid galben de fier (E 172); talc, dioxid de siliciu coloidal anhidru; *capsula*: corp: gelatină, capac: gelatină, indigocarmin (E 132), dioxid de titan (E 171).



**(2)**

°Ketoprofenul este un antireumatic nesteroidian.

°Ketoprofenul este utilizat pentru ameliorarea durerii, pentru tratamentul bolilor inflamatorii sau pentru reducerea temperaturii corpului în:

- tratamentul diferitelor boli reumatice: artrită reumatoidă, spondilartrite seronegative (spondilită anchilozantă, artrită psoriazică, artrită reactivă ce apare în urma infecțiilor), gută, pseudogută, artroză, reumatism extraarticular inclusiv tendinite, bursite, capsulite la nivelul articulației umărului),
- tratamentul durerii post-traumatice la nivelul aparatului locomotor.

**(3)**

Nu utilizați °Ketonal Duo 150 mg dacă:

- aveți hipersensibilitate cunoscută la ketoprofen, la alte antiinflamatoare nesteroidiene, la salicilați sau la oricare dintre excipienții produsului,
- aveți ulcer gastric sau duodenal activ; ați avut ulcer gastric sau sângerări gastrointestinale în trecut,
- ați avut dispepsie cronică (disconfort și durere în partea superioară a abdomenului),
- sunteți predispus la sângerări; aveți astm sau rinită; aveți antecedente de astm bronșic produs de administrarea de ketoprofen sau de alte substanțe cu acțiune similară, cum ar fi alte antiinflamatoare nesteroidiene,
- aveți o hemoragie gastro-intestinală, cerebro-vasculară sau orice altă hemoragie activă,
- aveți insuficiență hepatică severă; aveți insuficiență cardiacă severă, necontrolată; aveți insuficiență renală severă,
- sunteți după 24 săptămâni de amenoree (5 luni complete de sarcină)
- aveți sub 15 ani.

**Reacții adverse (4)**

La fel ca alte produse medicamentoase, °Ketonal poate avea reacții adverse.

Spuneți-i medicului dumneavoastră dacă apare oricare din următoarele manifestări: greață, crampe și dureri abdominale, constipație, diaree, pierderea poftei de mâncare, dureri de cap, amețeli, confuzie, somnolență sau dificultăți de somn.

Anunțați imediat medicul dacă apar efecte adverse severe: dificultăți în respirație, dureri toracice, modificări ale bătăilor inimii, urticarie, erupție cutanată, sensibilitate la lumină, umflături ale gleznelor, picioarelor și feței, sângerări anormale sau leziuni ale pielii, îngălbenirea pielii și globilor oculari, micțiuni mai rare decât normal, dureri abdominale severe, vărsături cu sânge sau granulații închise la culoare, scaune cu sânge închis la culoare, febră neașteptată sau dureri ale gâtului, creșterea tensiunii arteriale.

Nu vă îngrijorați din cauza posibilelor reacții adverse, deoarece la cei mai mulți pacienți ketoprofenul este folosit fără apariția manifestărilor severe amintite; acestea sunt foarte rare.

Dacă observați orice efect advers, chiar dacă nu este menționat în acest prospect, vă rugăm să vă informați medicul.

..... (5)

Medicul dumneavoastră vă va prescrie doza corectă și va determina durata tratamentului. Recomandările medicului trebuie respectate cu strictețe. Nu trebuie să schimbați doza sau să opriți administrarea medicamentului fără a vă consulta în prealabil medicul. Doza zilnică uzuală pentru adulți și copiii mai mari de 15 ani este de o capsulă \*Ketonal 150 mg o dată pe zi, sau câte o capsulă de 150 mg de două ori pe zi (o capsula la fiecare 12 ore), maxim. Doza maximă zilnică este de 300 mg.

Înghițiți capsulele cu un pahar plin cu apă. Capsulele pot fi luate și cu lapte sau antiacide (medicamente ce inhibă secreția gastrică acidă) pentru reducerea frecvenței tulburărilor gastro-intestinale.

Medicul vă va spune cât timp va dura tratamentul.

Dacă considerați că efectul medicamentului este prea puternic, consultați-vă medicul.

..... (6)

Informați-vă medicul în legătură cu orice fel de probleme medicale pe care le aveți sau pe care le-ați avut, inclusiv despre orice alergii, despre tratamentele efectuate și despre condițiile de viață și de muncă. În mod special informați-vă medicul dacă:

- ați avut tulburări ale tractului digestiv în trecut,
- aveți tulburări de coagulare a sângelui,
- luați medicamente care previn coagularea sângelui (anticoagulante),
- aveți afectată funcția renală sau hepatică,

- aveți tensiune arterială crescută (hipertensiune arterială) sau insuficiență cardiacă cu edeme,
- aveți o boală infecțioasă,
- consumați cantități excesive de alcool sau fumați mult.

Spuneți-i medicului dumneavoastră dacă aveți sau dacă ați avut oricare dintre bolile amintite. Spuneți-i medicului dumneavoastră despre orice medicament pe care îl luați, chiar dacă este pe bază de prescripție medicală sau din proprie inițiativă. Dacă sunteți programat pentru o intervenție chirurgicală majoră opriți administrarea ketoprofenului.

..... (7)

Nu au fost raportate efecte malformative la om. Totuși, sunt necesare studii epidemiologice ulterioare pentru ca absența oricărui risc să poată fi confirmată.

Ketoprofenul se va administra în cursul primelor 5 luni de sarcină numai dacă este strict necesar. În afara indicațiilor care impun o monitorizare specială, administrarea ketoprofenului este contraindicată începând cu cea de a 6-a lună de sarcină. Ca o măsură de precauție, ketoprofenul nu se va administra mamelor care alăptează.

..... (8)

Cutie cu 2 blistere a câte 10 capsule. Cutie cu 3 blistere a câte 10 capsule. (adaptat după [http://www.sfatmedical.ro/Dictionar\\_medicamente/KETONAL\\_DUO\\_150\\_mg\\_capsule\\_cu\\_eliberare\\_prelungita](http://www.sfatmedical.ro/Dictionar_medicamente/KETONAL_DUO_150_mg_capsule_cu_eliberare_prelungita))

### Ex. 5

**a. Citiți textele de mai sus și stabiliți dacă enunțurile sunt adevărate (A) sau false (F).**

<b>0. Substanța activă este ketoprofen.</b>	<b>A</b>
1. Înainte de o operație se administrează <sup>®</sup> Ketonal.	
2. Persoanele care suferă de astm trebuie să ia o doză mai scăzută.	
3. Medicamentul poate produce stări de somn.	
4. Doza maximă este de 150 mg/la două ore.	
5. Femeile însărcinate pot lua <sup>®</sup> Ketonal pe toată perioada sarcinii.	
6. Medicamentul poate fi folosit în caz de durere și/sau inflamație.	

**b. Rezumați informațiile din prospect.**

**Indicații:**

.....

.....

.....

.....

.....

**Contraindicații:**

.....

.....

.....

.....

.....

**Mod de administrare:**

.....

.....

.....

.....

.....

**Ex. 6**

**Asociați formele de medicamente de mai jos cu diferitele căi de administrare.**

<b>0.</b> un aerosol	<b>a.</b> cale orală (sau <i>per os</i> )
<b>1.</b> un colir	<b>b.</b> cale cutanată
<b>2.</b> o cremă	<b>c.</b> cale nazală
<b>3.</b> niște picături nazale	<b>d.</b> cale oculară (sau oftalmică)
<b>4.</b> un ovul	<b>e.</b> cale intravenoasă
<b>5.</b> un comprimat	<b>f.</b> cale rectală
<b>6.</b> granule homeopatice	<b>g.</b> cale intra-vaginală
<b>7.</b> niște soluție perfuzabilă	<b>h.</b> cale inhalatorie
<b>8.</b> niște soluție injectabilă	<b>i.</b> cale intramusculară
<b>9.</b> niște supozitoare	<b>j.</b> cale sublinguală

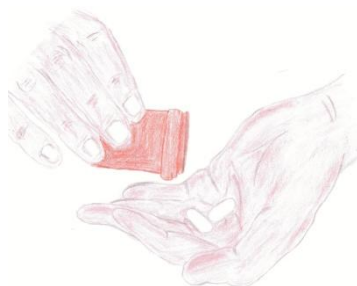
<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>
<i>h</i>									

**Ex. 7**

În tabelul de mai jos, asociați fiecare clasă terapeutică cu acțiunea farmaceutică.

Clasa terapeutică	Acțiunea farmaceutică
<b>0.</b> <i>antipiretic</i> <b>1.</b> antidepresiv <b>2.</b> diuretic <b>3.</b> bronhodilatator <b>4.</b> antitusiv <b>5.</b> anxiolitic <b>6.</b> antibiotic <b>7.</b> analgic sau analgezic <b>8.</b> somnifer sau hipnotic <b>9.</b> laxativ sau purgativ <b>10.</b> sedativ sau calmant <b>11.</b> antiinflamator <b>12.</b> antihistaminic <b>13.</b> antihipertensiv <b>14.</b> antidiuretic sau vasopresor <b>15.</b> antiviral <b>16.</b> anestezic	<b>a.</b> care produce sau mărește diureza <b>b.</b> împotriva microbilor și a bacteriilor <b>c.</b> împotriva tusei <b>d.</b> care favorizează eliminarea materiilor fecale din organism <b>e.</b> care calmează durerea <b>f.</b> pentru calmarea agitației <b>g.</b> împotriva inflamației <b>h.</b> împotriva alergiei <b>i.</b> împotriva hipertensiunii <b>î.</b> care provoacă somn <b>j.</b> care provoacă o anestezie <b>k.</b> care combate anxietatea <b>l.</b> care combate virusurile <b>m.</b> care produce o dilatație a bronhiilor și bronhiolelor <b>n.</b> care înlătură depresia <b>o.</b> care diminuează diureza <b>p.</b> care combate febra

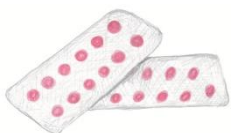
<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>
<i>p</i>								
<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	



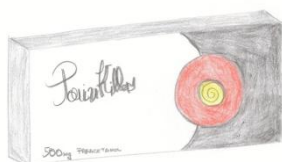
**Ex. 8**

**Priviți imaginile de mai jos. Ce cuvânt se potrivește?**

<b>1.</b> capsule	<b>2.</b> tub	<b>3.</b> spray	<b>4.</b> blister	<b>5.</b> supozitoare
<b>6.</b> ampulă/ fiolă	<b>7.</b> cutie	<b>8.</b> flacon	<b>9.</b> comprimat divizibil	<b>10.</b> pliculețe



a. \_\_\_\_\_



b. \_\_\_\_\_



c. \_\_\_\_\_



d. \_\_\_\_\_



e. \_\_\_\_\_



f. \_\_\_\_\_



g. \_\_\_\_\_



h. \_\_\_\_\_



i. \_\_\_\_\_



j. \_\_\_\_\_

## A cere și a da sfaturi



### Ex. 9

Alegeți varianta corectă pentru a obține enunțuri care pot fi folosite pentru a cere (a) și a da (b) sfaturi. Folosiți verbe precum: *a lua, a da, a fi, a sfătui, a face, a recomanda, a se (re)apuca, a (se) lăsa* și substantivele: *loc, sfat* – la formele necesare.

a.

Ce să \_\_\_\_\_ *fac* \_\_\_\_\_ (0)?

Ce să \_\_\_\_\_ (1) pentru durere?

Ce medicament mă \_\_\_\_\_ (2) să iau?

Ce îmi \_\_\_\_\_ (3) pentru durere?

Unde mă \_\_\_\_\_ (4) să merg?

(5) -mi un sfat, vă rog.

b.

Vă \_\_\_\_\_ (6) să urmați acest tratament, dar \_\_\_\_\_

(7) meu este să nu asociați cele două medicamente. Ar trebui să vă

\_\_\_\_\_ (8) de fumat și ar fi cazul să vă \_\_\_\_\_ (9) de

sport. Cel mai bine este să \_\_\_\_\_ (10) în formă. Apoi este bine

să mergeți la un cardiolog. Dacă aș fi în \_\_\_\_\_ (11)

dumneavoastră, aș face o programare chiar azi. \_\_\_\_\_ (12)

un control de specialitate!



### Ex. 10

Completați propozițiile cu forma corectă a verbului din paranteză:

1. Ar fi bine \_\_\_\_\_ (a ține) o dietă.
2. Nu vă \_\_\_\_\_ (recomanda) să \_\_\_\_\_ (a lua) medicamentul mai mult de trei zile.
3. Ce îmi \_\_\_\_\_ (a sugera) să \_\_\_\_\_ (a cumpăra)?
4. Mai bine \_\_\_\_\_ (a face) o programare la un ortoped!
5. Ar trebui \_\_\_\_\_ (a merge) la doctorul de familie.



### Ex. 11

Completați propozițiile cu forma potrivită a pronumelui.

1. \_\_\_\_\_ gândesc să-\_\_\_\_\_ fac un control.
2. Nu \_\_\_\_\_ îngrijorați! Este doar un consult de rutină.

3. \_\_\_\_\_ faci probleme degeaba!
4. Pacientul \_\_\_\_\_ pregătește toate documentele necesare pentru internare.
5. Faceți-\_\_\_\_\_ un ceai de mentă!

**Ex. 12**

**Joc de rol. Alegeți câte un cartonaș. Urmați instrucțiunile. Cereți și oferiți sfaturi. Utilizați structurile de mai sus.**

**Studentul A**

Citiți informația de pe cartonaș. Vorbiți cu partenerul dumneavoastră despre problema pe care o aveți. Nu oferiți toate detaliile de la început. Veți primi sfaturi, dar trebuie să fiți atent(ă) să dați, rând pe rând, toate informațiile și să acceptați sau să refuzați, motivând alegerea dumneavoastră.

**Studentul B**

Ascultați cu atenție problema pe care o are partenerul dvs. Oferiți-i sfaturi, dar cereți detalii suplimentare pentru a fi sigur(ă) că aveți toate informațiile!

Aveți o durere puternică de cap. Sunteți obosit și nu doriți să luați pastile.	Nu sunteți în formă. Nu mâncați regulat și mâncați foarte multe dulciuri.	Aveți temperatură, strănutați, tușiți, vă dor toți mușchii.
Aveți o piatră la rinichi. Din când în când vă dor rinichii. Ultimul control a fost acum 5 ani.	Vă doare gâtul, aveți o stare generală proastă și aveți roșu în gât.	Strănutați frecvent. Vă mănâncă ochii. Dacă faceți plimbări dese în parc primăvara, respirați mai greu.
Ați răcit foarte tare. Aveți temperatură și vă curge nasul. Sunteți alergic la <sup>®</sup> Paracetamol.	Vă dor foarte tare ochii și aveți și dureri de cap, mai ales când citiți. Nu purtați ochelari.	Vă doare foarte tare spatele. Lucrați mult la calculator. Nu faceți mișcare în mod regulat.



Ex. 13

Ascultați dialogul și notați datele marcate în rețeta de mai jos.  9

Serie .....	Număr .....	<input type="checkbox"/>	<b>6.</b> MF
1. Unitate medicală <b>Cabinet Dr. Popescu 0.</b>		<input type="checkbox"/>	Ambulatoriu
CUI .....		<input type="checkbox"/>	Spital
CAS – Contract/convenție .....		<input type="checkbox"/>	Altele
<input type="checkbox"/> Aprobata comisiei .....		<input type="checkbox"/>	MF-MM

---

2. <b>Asigurat</b>	<input type="checkbox"/>	<b>7.</b> Salariat
Nume .....	<input type="checkbox"/>	Revoluționar
Prenume .....	<input type="checkbox"/>	Co-asigurat
CID/CNP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Handicap
	<input type="checkbox"/>	Liber profesionist
	<input type="checkbox"/>	PNS .....
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Copii (< 18 ani)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ajutor social
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Elev/ ucenic/ student
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Șomaj
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (18 – 28 ani)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Personal contractual
Data nașterii .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Gravidă/ lehuză
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Card european (CE)
Sexul M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Pensionar
Cetățenia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acorduri int.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Veteran
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 0 – 700 lei/ lună
	<input type="checkbox"/>	Alte categorii

---

3. Diagnostic/ cod diag. .... **4.**

4. Dată prescriere ..... **5.**

5. Număr zile prescriere:

Cod diag.	Tip dg.	Denumirea comună internațională/ Denumire comercială/ FF/ Concentrație	D.S	Cantitate (UT)	% Preț ref.	Listă
1		<b>8.</b>	<input type="checkbox"/>	<b>9.</b>	<b>10.</b>	
2						
3						

**Autoevaluare**

	--	-	+	++
Pot să completez o rețetă cu informații specifice.				
Pot să cer informații legate de simptome și de tratamentul medicamentos urmat.				
Pot să vorbesc despre tipuri de medicamente și formele lor de prezentare.				
Pot să folosesc pronume reflexive în acuzativ și dativ.				
Pot să citesc și să extrag informații dintr-un prospect.				
Pot să extrag informații legate de datele pacientului dintr-un dialog.				
Pot să extrag informații legate de tratamentul medicamentos dintr-un dialog.				
Pot să explic creativ o rețetă, utilizând vocabular abstract.				
Pot să cer și să dau sfaturi, folosind diverse formule.				
Pot să rezum informațiile dintr-un prospect de medicament.				

**De reținut!**

**Cuvinte/expresii din lecție pe care le consider importante.**

## Unitatea 6

# PAZA BUNĂ TRECE PRIMEJDIA REA

### Câteva lucruri neobișnuite despre mine

#### Ex. 1

**Preferințe și obiceiuri alimentare. Notați cinci enunțuri despre dumneavoastră. Trei dintre acestea vor fi false, două vor fi adevărate. În perechi, citiți enunțurile – fără a indica (verbal sau nonverbal) care dintre enunțuri sunt adevărate. Încercați să ghiciți.**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

### Toxiinfecțiile alimentare

#### Ex. 2

**Citiți cele două texte de mai jos și stabiliți dacă enunțurile sunt adevărate (A) sau false (F).**

<i>0. Alimentele contaminate pot provoca toxiinfecția alimentară.</i>	<b>A</b>
1. Toxiinfecțiile alimentare apar foarte des vara.	
2. Greața nu este un simptom al toxiinfecției alimentare.	
3. Toate tipurile de deshidratare sunt considerate urgențe medicale.	
4. Copiii sunt predispuși la forme ușoare.	
5. Copiii trebuie să bea cantități mari de apă ca parte a tratamentului.	

**Toxiinfecțiile alimentare** sunt boli infecțioase acute ce apar frecvent în timpul sezonului cald, în urma consumului de alimente sau de băuturi contaminate cu microorganisme patogene (virusuri, bacterii sau paraziți) sau cu toxinele lor, având tablou clinic asemănător (cu dureri abdominale, greață, vărsături, diaree, dureri/crampe abdominale, ușoare sau severe și de multe ori febră).

(<http://www.infomaterna.ro/Toxiinfecțiile-alimentare-la-copii/506/articol.html>)

### **Tratamentul toxiinfecțiilor alimentare la copii**

Copiii cu toxiinfecție alimentară necesită o atenție specială, deoarece sunt predispuși la apariția unor complicații, mai ales a deshidratării severe.

Simptomele deshidratării includ: deshidratarea ușoară: iritabilitate, agitație, cantitate redusă de urină;

- deshidratarea moderată: scăderea apetitului pentru joacă, ochi înfundați în orbite, hipolacrimație, oligurie moderată;

- deshidratarea severă: somnolență exagerată, gura și limba sunt uscate, tahipnee, tahicardie, anurie.

Deshidratarea severă este o urgență medicală și necesită tratament medical de specialitate. Pentru copiii cu vârste mai mici de patru ani este recomandată continuarea hrănirii la sân, respectiv cu formule de lapte speciale, cât mai mult timp posibil. Copilul trebuie să fie hrănit mai des și în cantități mai mici și, de asemenea, este recomandată folosirea unor soluții rehidratante, între mese. Pentru copiii mai mari este recomandată rehidratarea cu o cană de apă (200 ml) la fiecare oră și consumul în cantități moderate a unor alimente precum bananele, orezul, compotul proaspăt de mere, pâinea prăjită sau biscuiți (dieta de tranziție).

(adaptat după [http://www.sfatulmedicului.ro/Toxiinfecții-alimentare/intoxicatia-alimentara\\_543](http://www.sfatulmedicului.ro/Toxiinfecții-alimentare/intoxicatia-alimentara_543))

### **Ex. 3**

#### **Potrivii termenii medicali cu explicațiile lor.**

<b>a.</b> tahicardie	<b>1.</b> scăderea cantității de urină în 24 de ore
<b>b.</b> hipolacrimație	<b>2.</b> reintroducerea terapeutică a apei în organism
<b>c.</b> anuria	<b>3.</b> respirație accelerată
<b>d.</b> rehidratare	<b>4.</b> plânge cu puține lacrimi
<b>e.</b> tahipnee	<b>5.</b> inflamație a intestinului subțire și a colonului
<b>f.</b> enterocolită	<b>6.</b> bătăi cardiace cu frecvență crescută

**Ex. 4**

**Cum se pot contamina alimentele? Combinați 1-7 cu a-g.**

- |  |  |
|--|--|
| <p><b>1.</b> pe parcursul procesului de</p> <p><b>2.</b> de la omul bolnav sau</p> <p><b>3.</b> în timpul creșterii legumelor și fructelor, în special prin folosirea</p> <p><b>4.</b> prin mediul înconjurător, cu microorganisme patogene care se pot găsi în praf,</p> <p><b>5.</b> alimentele conservate pot adăposti o bacterie care nu are nevoie de oxigen pentru a se multiplica și nu este distrusă prin fierbere. Aceasta</p> <p><b>6.</b> anumite ciuperci, fructe de pădure și alte plante sunt în mod natural otrăvitoare pentru</p> <p><b>7.</b> intoxicația alimentară chimică poate fi provocată</p> | <p><b>a.</b> îngrășămintelor naturale sau a apei contaminate</p> <p><b>b.</b> de pesticide, mercur, plumb</p> <p><b>c.</b> purtător cronic al unui microorganism patogen</p> <p><b>d.</b> pământ, apă</p> <p><b>e.</b> preparare</p> <p><b>f.</b> om și nu trebuie mâncate, niciodată</p> <p><b>g.</b> provoacă botulismul, o toxiinfecție alimentară rară, dar potențial fatală</p> |
|--|--|

1	2	3	4	5	6	7

**Ex. 5**

Refaceți întrebarea (adăugați forme de sg./pl. și conjugați verbele).  
Care este răspunsul potrivit?

1. **medicament / trebuie / a lua / ce / imediat?**

.....  
.....

2. **a mânca / a trebuie / prima zi / în / ce?**

.....  
.....

3. **a avea / a trebui/ a mânca/ grijă / zi / următoare / în / ce / și**

.....  
.....

a. Copiii mai mari vor primi în primele 12-24 ore numai lichide îmbogățite cu electroliți (supă de zarzavat strecurată, cu sare, la temperatura camerei, ceai de mentă îndulcit cu glucoză), după care sunt permisi: biscuiți simpli, orez, legume fierte în supă, brânză de vaci slabă, iaurt.

b. Se preferă pentru tratament antibioticele resorbabile:  
® Ampicilina, ® Amoxicilina,  
® Augmentin, ® Cotrimoxazol, cefalosporine, chinolone.

c. În următoarele șapte zile nu sunt permise următoarele: fructele și legumele crude, varza, fasolea uscată, vinetele, mâncărurile grase, dulciurile, ciocolata, condimentele iuți, cartofii, sucurile de fructe, laptele.


**Ex. 6**

Dați sfaturi despre cum se poate preveni toxiinfecția alimentară în cazul copiilor. Folosiți imperativul și verbe precum: **a spăla, a reduce, a găti, a cumpăra, a evita**. Adăugați prepozițiile adecvate.

1. mâini / săpun și apă / masă
2. tacâmurile / cu apa fierbinte și săpun
3. fructele și legumele

4. achiziționarea produselor din carne din supermarket și refrigerarea acestora
5. carnea / foarte bine
6. ouă și pește / proaspete / surse sigure
7. mâncărurilor de tip fast-food
8. apa și sucurile neîmbuteliate

**Ex. 7**

**a. Ascultați/priviți și completați pașii de prim-ajutor în cazul unei persoane care suferă de toxiinfecție alimentară:**  10

1. Întindeți \_\_\_\_\_
2. Sunați \_\_\_\_\_
3. Păstrați mostre din \_\_\_\_\_
4. Păstrați mostre din \_\_\_\_\_
5. Dacă victima cere de băut, dați-i \_\_\_\_\_

**b. Ascultați din nou și răspundeți la întrebările de mai jos.**

1. Când pot apărea simptomele?  
.....  
.....
2. Care sunt categoriile vulnerabile?  
.....  
.....
3. Care sunt simptomele menționate?  
.....  
.....

**Ex. 8**

**a. Sunteți invitat să faceți o prezentare pentru părinții unor copii. Vorbiți despre toxiinfecție și moduri de a o preveni.**

**b. În calitate de părinte/trainer, notați pe un bilet care sunt lucrurile de făcut.**

.....  
.....  
.....  
.....

b. Găsiți cel puțin cinci complimente pe care i le puteți face pacientului dvs. în vârstă de 5 ani. Puteți utiliza și construcțiile *extraordinar de, grozav de, extrem de...*

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**Ex. 9**

Completați replicile dialogului doctor – aparținător, tatăl Ioanei. Ioana a fost internată în spital cu toxiinfecție alimentară.

**Doctoriță:** *Bună ziua, domnule Marinescu. Ați venit după Ioana?* (0)

**Domnul Marinescu:** *Bună ziua, doamnă doctor. Da, am venit să o iau pe Ioana acasă. Cum se simte?*

**Doctoriță:** ..... (1).

**Domnul Marinescu:** *Trebuie să stea mai multe zile acasă sau poate merge la școală?*

**Doctoriță:** ..... (2).

**Domnul Marinescu:** ..... (3).

**Doctoriță:** *Trebuie să țină o dietă alimentară și să bea multe lichide.*

**Domnul Marinescu:** ..... (4).

**Doctoriță:** *Trebuie să ia antibiotic. Vă scriu o rețetă.*

**Domnul Marinescu:** ..... (5).

**Doctoriță:** *Cu plăcere! Să veniți cu ea săptămâna viitoare la un control.*

**Ex. 10**

Creați o poveste prin care să îi explicați pacientului dvs., un copil în vârstă de 5 ani ce este toxiinfecția alimentară și cum se poate feri de ea.

Folosiți și structuri de tipul: *în timp ce, până când, înainte, chiar dacă, cu toate, fiindcă, deoarece, în afară de, fără.*

**Ex. 11**

Este sfârșitul zilei. Îi povestiți colegului dvs. cum ați abordat întâlnirea cu pacientul dvs. de 5 ani.



**Autoevaluare**

Pot să extrag informații dintr-un text medical scris.	--	-	+	++
Pot să determin valoarea de adevăr a unui enunț și să argumentez.				
Pot să explic termeni medicali folosind termeni comuni.				
Pot să caut indici care marchează coerența textului.				
Pot să folosesc imperativul pentru a da sfaturi.				
Pot să extrag instrucțiuni dintr-un text ascultat.				
Pot să iau notițe dintr-un text cu informații medicale ascultat.				
Pot să sistematizez informația pentru a fi prezentată altora.				
Pot să completez replicile unui dialog.				
Pot să completez informații referitoare la dialogul de anamneză				
Pot să adaptez informația medicală pentru un pacient de vârstă mică.				
Pot să folosesc conjuncții subordonatoare care să asigure coerența paragrafelor.				

**De reținut!**

**Cuvinte/expresii din lecție pe care le consider importante.**

## Unitatea 7

# TRĂIND CU BOALA: DIABETUL

### Ex. 1

**Ce știți despre diabet? Aveți pe cineva în familie care suferă de diabet? Dar un coleg sau prieten? Discutați.**

### Ex. 2

**Răspundeți la întrebările de mai jos. Folosiți ca surse de informare materiale în limba română și în limba dvs. maternă. Purtați un dialog pe acest subiect cu colegii dvs.**

1. Ce este diabetul?
2. Care sunt factorii de risc în boala diabetică?
3. Cum se manifestă această boală?
4. Câte tipuri de diabet cunoașteți?
5. Ce măsuri trebuie să ia o persoană care a fost diagnosticată cu diabet de tip 2?
6. Ce alimente nu trebuie să consume o persoană diabetică?

### Ex. 3

**Găsiți definiția corespunzătoare pentru cuvintele 1-10 în coloana a-k.**

<p><b>0.</b> glicoliza</p> <p><b>1.</b> celule alfa</p> <p><b>2.</b> comă diabetică</p> <p><b>3.</b> nefropatie diabetică</p> <p><b>4.</b> glicemie a jeun</p> <p><b>5.</b> celule beta</p> <p><b>6.</b> hipoglicemie</p> <p><b>7.</b> hiperglicemie</p> <p><b>8.</b> glicemie postprandială</p> <p><b>9.</b> pancreas</p> <p><b>10.</b> insulină</p>	<p><b>a.</b> boală cronică de rinichi, o complicație a diabetului determinată de concentrațiile mari de glucoză din sânge</p> <p><b>b.</b> celule pancreatice responsabile de producerea insulinei</p> <p><b>c.</b> celule responsabile de producția de glucagon, cel de-al doilea hormon pancreatic, după insulină ce contribuie la reglarea glicemiei</p> <p><b>d.</b> urgență medicală care pune în pericol viața bolnavului de diabet. Aceasta este cauzată de excesul de glucoză care determină deshidratarea severă</p> <p><b>e.</b> reprezintă valoarea nivelului de glucoză</p>
---	---

	<p>din sânge pe nemâncate, la cel puțin 8 ore de la ultima masă</p> <p><b>f.</b> nivelul glucozei din sânge după masă</p> <p><b>g.</b> creștere anormală a nivelului de glucoză din sânge</p> <p><b>h.</b> niveluri foarte scăzute ale glucozei în sânge</p> <p><b>i.</b> hormon care are efect de reglare a glicemiei</p> <p><b>j.</b> organ localizat în partea stângă a cavității abdominale, având atât o funcție exocrină, cât și una endocrină</p> <p><b>k.</b> procesul chimic de descompunere a glucozei în ficat și mușchi</p>
--	---

<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
<i>k</i>										

**Ex. 4**

**Care sunt simptomele ce semnaleză boala diabetică? Alegeți răspunsurile corespunzătoare.**

- a. senzație frecventă de sete
- b. urinare frecventă și abundentă
- c. vedere încețoșată
- d. tuse
- e. febră
- f. stare de iritabilitate
- g. strănut
- h. furnicături sau amorțeală în mâini sau picioare
- i. ochi apoși
- j. stări de oboseală, chiar extenuare
- k. răni care se vindecă cu dificultate
- l. infecții fungice care reapar în permanență

**Ex. 5**

**Completați replicile dialogului de anamneză:**

*În urma unor analize de sânge, domnul Ionescu vine la un diabetolog.*

- P: - Bună ziua, domnule doctor.  
 D: - Bună ziua, spuneți, vă rog, ce probleme aveți?  
 P: - Analizele nu sunt bune, de aceea am venit la cabinetul dvs. (1).  
 D: - ..... (1).  
 P: - Lucrez în construcții, o slujbă foarte oboseitoare și stresantă.  
 D: - ..... (2).  
 P: - Am 55 de ani.  
 D: - ..... (3).  
 P: - M-am simțit foarte obosit. Am stări de amețeală și de leșin.  
 D: - ..... (4).  
 P: - Nu mănânc decât seara când ajung acasă. În timpul zilei doar un sandwich, dar beau foarte multă apă.  
 D: - ..... (5).  
 P: - Urinez destul de des ziua, iar noaptea mă trezesc de patru, cinci ori și apoi am insomnii. Mi se umflă gleznelor și uneori și mâinile.  
 D: - ..... (6).  
 P: - Da. Îmi bate inima foarte repede, uneori am și dureri în zona pieptului ca niște lovituri de cuțit.  
 D: - ..... (7).  
 P: - Am avut un ulcer la stomac și hepatită B.  
 D: - ..... (8).  
 P: - Mama a suferit de o boală de inimă, iar tata și fratele meu au diabet.  
 D: - Vreau să mai repetăm analizele, dar există o probabilitate foarte mare să aveți diabet zaharat. Asistenta mea vă va programa pentru analize. Când vor fi gata, ne revedem. Până atunci, vă rog să vă faceți un program strict de masă, cu multe legume și fructe, fără grăsimi și fără zahăr. Să evitați stresul și să vă odihniți mai mult.

**Ex. 6**

**Notați descriind pe un bilet informațiile obținute de la pacient.**

**Folosiți-vă de următoarele structuri:**

*... se caracterizează prin...*

*La... se observă/se vede/se remarcă/s-a(u) înregistrat/găsim...*

*... este ca o/seamănă cu...*

**Ex. 7**

**a. Găsiți imaginea corespunzătoare descrierilor de mai jos.**

1. dispozitiv non-invaziv pentru măsurarea zilnică a nivelului de glucoză prevăzut cu un senzor mic care se fixează la lobul urechii
2. măsurarea glicemiei prin lentile inteligente
3. plasture sintetic acoperit cu celule beta naturale care poate fi lipit, fără dureri, pe pielea pacientului
4. glucometru
5. plasture de unică folosință prevăzut cu un senzor ce comunică cu un smartphone care rulează aplicația sugarBEAT
6. senzor implantabil pentru măsurarea glicemiei



**b. Unele dintre aceste dispozitive nu sunt încă omologate. Identificați-le, apoi exprimați-vă părerea cu privire la beneficiile pe care aceste aparate le-ar aduce bolnavilor de diabet. Folosiți-vă de structurile date și completați în coloana a treia a tabelului.**

dorința	condiția	părerea dvs.
condițional prezent	<i>dacă</i> + cond. prezent ( <i>aș, ai, ar, am, ați, ar + inf.</i> )	<p><b>Ar fi bine</b> pentru bolnavii de diabet <b>dacă</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>pentru că</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
condițional perfect	<i>dacă</i> + condițional perfect ( <i>aș, ai, ar, am, ați, ar + fi + participiul trecut</i> )	<p><b>Ar fi fost</b> bine pentru bolnavii de diabet <b>dacă</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>pentru că .....</p> <p>.....</p>
indicativ imperfect	<p><i>dacă</i> + indicativ imperfect</p> <p>+ Conjunctiv perfect (<i>să + fi + participiul trecut</i>)</p>	<p><b>Era</b> bine pentru bolnavii de diabet <b>dacă</b> .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>pentru că .....</p> <p>.....</p> <p><b>Era</b> bine pentru bolnavii de diabet <b>să</b> .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>pentru că .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

**Ex. 8**

**Lucrați în grupe. Vorbiți despre avantajele și dezavantajele aparatelor de măsurat glicemia cu ac și fără ac. Notați idei. Discutați.**

aparate de măsurat glicemia	avantaje	Dezavantaje
cu ac		
fără ac		

**Ex. 9**

**Citiți despre diabetul de tip 1, diabetul de tip 2 și despre diabetul gestațional. Comparați informațiile. Notați asemănările și deosebirile. Folosiți-vă de structurile de mai jos.**

**Diabetul de tip 1**

Diabetul zaharat de tip 1 apare atunci când sistemul imunitar începe să distrugă celulele beta din pancreas. Aceste celule beta produc în mod normal insulina de care are nevoie organismul pentru a metaboliza glucidele (zaharurile) din alimentele consumate. În lipsa acestor celule, respectiv a producției de insulină, se instalează diabetul zaharat de tip 1. Simptomele clinice ale diabetului nu apar până când nu au fost distruse 80%, chiar până la 90% din celulele beta ale pancreasului.

**Diabetul de tip 2**

Este o tulburare complexă a metabolismului, care afectează deopotrivă utilizarea glucidelor, a lipidelor și a proteinelor. Circa 6% din populația de peste 20 de ani este deja diagnosticată cu această afecțiune. Pancreasul oricărei persoane sănătoase secretă insulină, un hormon care ajută glucoza din sânge să treacă, prin pereții vaselor sanguine, către celulele organismului, care sunt astfel hrănite cu energie. În lipsa insulinei, organismul este privat de orice sursă de energie și ar putea

ceda în scurt timp. Persoanele cu diabet zaharat de tip 2 produc insulină, chiar în exces. Dar tocmai din acest motiv organismul dezvoltă o rezistență la insulină, motiv pentru care celulele sale nu mai reușesc să primească și să utilizeze glucoza pe atât de eficient pe cât ar trebui.

### **Diabetul gestațional**

Diabetul gestațional apare la un anumit procent de femei însărcinate. Ca și la celelalte tipuri de diabet, evoluția bolii este legată de metabolizarea incorectă a glucozei, principala sursă de energie din celule. Urmarea este că se poate ajunge la un nivel ridicat de zahar în sânge, iar acest lucru are influențe negative atât asupra evoluției sarcinii, cât și asupra dezvoltării fătului.

(<https://viatacudiabet.ro/diabetul>)

### **Asemănări:**

***Prin comparație,..***

***Comparând aceste informații, ...***

***Diabetul de tip 1 este asemănător cu/similar cu***

***Diabetul de tip 1 se aseamănă cu ...***

***Diabetul de tip 1 este apropiat de ...***

***Diabetul de tip 1 se apropie de ...***

### **Deosebiri:**

***Spre deosebire de diabetul de tip 1 ...***

***În diabetul de tip 1 ... + dar/însă/în schimb/în timp ce/pe când + ... în diabetul de tip 2 sau gestațional ...***

***În alt fel/altfel/în alt mod/(în mod) diferit...***



**Ex. 10**

**Completați textul de mai jos cu unul dintre cuvintele din paranteză. Atenție la forma corectă. Un cuvânt va fi folosit de două ori.**

*occidentalizare    diabet    obezitate    aprecieri    metode  
incidență    populație    alimentație    populație*

Întreaga lume se confruntă cu o pandemie de diabet zaharat tip 2, datorată **occidentalizării (0)** modului de viață, îmbătrânirii \_\_\_\_\_ **(1)**, urbanizării, care au drept consecințe modificări ale \_\_\_\_\_ **(2)**, adoptarea unui stil de viață sedentar și dezvoltarea \_\_\_\_\_ **(3)**. Prevalența \_\_\_\_\_ **(4)** zaharat diferă semnificativ în funcție de populația studiată, vârstă, sex, statutul socio-economic și stilul de viață. Predicțiile pentru anul 2025 sunt îngrijorătoare și conform \_\_\_\_\_ **(5)** Asociației Americane de Diabet, prevalența diabetului zaharat va atinge 9%. Un element important, care a dus în ultimii ani la creșterea \_\_\_\_\_ **(6)** bolii, a fost reprezentat de urmărirea mai atentă a \_\_\_\_\_ **(7)** și de îmbunătățirea \_\_\_\_\_ **(8)** de diagnostic. Cu toate acestea, există cel puțin 30% din cazuri cu \_\_\_\_\_ **(9)** zaharat tip 2 nedagnosticat.

**Ex. 11**

**Ascultați înregistrarea, apoi răspundeți la întrebări.** 🎧 11

**1. Ce cauze au condus la apariția bolii?**

- a. ....
- b. ....

**2. Care sunt obiectivele urmărite imediat după diagnosticare pentru ameliorarea stilului de viață?**

- a. ....
- b. ....
- c. ....
- d. ....
- e. ....
- f. ....

**3. Care sunt atenționările alimentare?**

- a. ....
- b. ....
- c. ....
- d. ....

**4. În funcție de ce se va individualiza dieta unui bolnav de diabet?**

- a. ....
- b. ....
- c. ....
- d. ....
- e. ....
- f. ....
- g. ....
- h. ....

**5. Ce atenționări sunt cu privire la antrenamentul fizic?**

.....

**6. De câte ori pe săptămână îi este recomandat pacientului să facă exerciții fizice?**

.....

**7. Cât timp ar trebui să dureze antrenamentul?**

.....

**8. Ce măsuri trebuie luate în cazul fumătorilor diagnosticați cu diabet?**

.....

**Ex. 12**

**Alegeți un cartonaș și conversați despre analizele și investigațiile medicale care trebuie făcute periodic de pacientul cu boală diabetică.**

**A.**

glicemia de dimineață  
glicemia la 2 ore după masă  
hemoglobina glicozilată

tensiunea arterială  
LDL colesterolul  
trigliceridele  
Indicele de Masă Corporală  
circumferința abdominală  
examenul fundului de ochi  
analize de sânge

**B.**

< 110-120 mg/dl  
< 140-150 mg/dl  
HbA1c < 6.5-7% = media  
glicemiilor din ultimele 3 luni  
< 140/80 mmHg  
< 70-100 mg/dl  
< 150 mg/dl  
< 25 kg/m<sup>2</sup>  
< ½ înălțime  
lunar  
regulat

**Ex. 13**

**a. Citiți textul de mai jos, sintetizați apoi informația în tabel.**

Principalele afecțiuni pentru care este indicat transplantul hepatic la adult sunt cirozele hepatice postvirale (rezultate din infecția cronică cu virus hepatitic B ± D, C), ciroza alcoolică, ciroza autoimună, bolile hepatice colestatice, bolile hepatice prin defecte genetic-metabolice, insuficiența hepatică acută/fulminantă.

Alimentația corespunzătoare este o parte importantă a procesului de reabilitare post-transplant. **Un regim alimentar sănătos și echilibrat** (adecvat caloric și proteic) vă va ajuta să vă recuperați rapid, iar plaga postoperatorie să se vindece mai repede (de obicei, durează 2 luni). Este indicat să mâncați frecvent – 3 mese principale și 2-3 gustări într-o zi – și cu un conținut proteic crescut. Pe măsura ce vă recuperați, veți avea nevoie de o dietă cu un conținut scăzut de colesterol și grăsimi saturate și hiposodat (3-4 g de sodiu), aceasta datorită istoricului dumneavoastră medical și reacțiilor adverse ale medicației imunosupresoare. Trebuie să vă asigurați că aveți un aport adecvat de calciu din alimentație sau suplimente de calciu. Din păcate, unul dintre efectele pe care le trăiește

orice persoană care ia corticosteroizi este o creștere dramatică a poftei de mâncare. De aceea, creșterea în greutate este o problemă serioasă pentru numeroși pacienți transplantați. Un regim alimentar hipolipidic și hipoglucidic este recomandat pentru controlul greutății și glicemiei. Un nutriționist vă poate ajuta să întocmiți un plan de alimentație echilibrat care să vă satisfacă atât necesitățile, cât și preferințele.

(Igienă și sănătate <http://www.scritub.com/medicina/TRANSPLANTUL-HEPATIC-INFORMATI4416221312.php>)

<b>Probleme medicale care conduc la transplantul hepatic</b>		<b>1.</b>
<b>Regimul alimentar</b>	<b>Numărul de mese pe zi</b>	<b>2.</b>
	<b>Dieta bolnavului transplantat</b>	<b>3.</b>
	<b>Restricțiile alimentare</b>	<b>4.</b>

**b. Dați sinonime pentru următoarele cuvinte:** *regim, principal, afecțiune, corespunzător, important, a (se) recupera, plagă, control, a întocmi, a satisface.*

**Exemplu:** *regim = dietă, post, guvernare, stil*

**c. Găsiți în textul exercițiului 13a aceste cuvinte și înlocuiți-le cu un sinonim contextual. Faceți, după caz, modificările de acord necesare.**

**Exemplu:** ... Un *regim* alimentar sănătos și echilibrat...  
... O *dietă* sănătoasă și echilibrată...

**d. Ilustrați sensurile sinonimelor în contexte corespunzătoare. Lucrați în grupe. Discutați.**

**Exemplu:** La români, *postul* Crăciunului este foarte important. În această perioadă nu se consumă produse de origine animală.  
Perioada 1876 - 1888 a fost cea mai lungă perioadă de *guvernare* a partidului liberal în România.  
Un *stil* de viață sănătos este important pentru prevenția cancerului.

**Autoevaluare**

	--	-	+	++
Pot să definesc boala diabetică.				
Pot să explic termeni din domeniul de specialitate, diabetologie.				
Pot să recunosc și să descriu simptomele diabetului.				
Pot să compar texte de specialitate și să vorbesc despre asemănările și deosebirile lor.				
Pot să vorbesc despre avantajele și dezavantajele pe care le au aparatele de măsurat glicemia.				
Pot să ilustrez în context polisemia unor cuvinte.				
Pot să sintetizez informația dintr-un text de specialitate, diabetologie.				
Pot să îmi exprim opinia cu privire la dispozitivele medicale de măsurat glicemia.				
Pot să susțin o conversație despre analizele și investigațiile medicale obligatorii pentru pacientul diagnosticat cu diabet.				
Pot să înțeleg un mesaj oral din domeniul diabetologie și știu să răspund la întrebări.				
Pot să înțeleg și știu să completez un mesaj scris din domeniul diabetologie.				

**De reținut!**

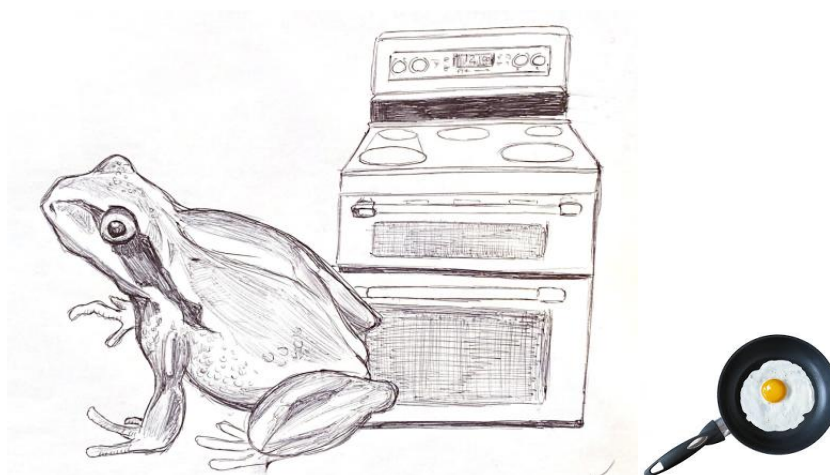
**Cuvinte/expresii din lecție pe care le consider importante.**

# Unitatea 8

## CU OCHII LARG DESCHIȘI

Ex. 1

Ce legătură există între următoarele imagini? Notați.



*ochi* + ..... = .....

.....  
.....  
.....

**Ex. 2**

**Ce nu se potrivește? Argumentați de ce nu se potrivește.**

1.	corp vitros	retină	iris	nerv sciatic
2.	maculă	corneea	pupilă	vase de ceramică
3.	tendon	cristalin	vase de sânge	coroidă
4.	mușchi ciliar	nerv optic	glandă	cameră posterioară
5.	ligament încrucișat	scleră	glob ocular	cameră anterioară

**Ex. 3**

**Ochi în ochi. Discutați cu colegii dumneavoastră. Găsiți pe cineva care:**

- a. are ochii căprui
- b. stă tot timpul cu ochii în patru
- c. cunoaște Timișoara cu ochii închiși
- d. poartă ochelari/lentile de contact
- e. a purtat ochelari în copilărie
- f. preferă să aibă discuțiile importante între patru ochi
- g. și-a văzut visul cu ochii
- h. a fost recent la un control oftalmologic
- i. este numai ochi și urechi la cursuri

**Ex. 4**

**Ascultați explicațiile colegilor. Ghiciți despre ce parte a globului ocular este vorba.**

Studentul A	Studentul B
a. partea anterioară a membranei externe a ochiului, transparentă, de natură epiteliană	d. parte a ochiului care are aspectul unei lentile transparente biconvexe, așezată în spatele irisului și care are un rol important în acomodarea vederii la diferite distanțe
b. membrană fină și pigmentată, situată în partea posterioară a ochiului, între sclerotică și retină	e. tunica solidă a globului ocular

c. membrană subțire și transparentă a globului ocular pe care se formează imaginea	f. înveliș exterior al globului ocular care constă dintr-o membrană cu funcție protectoare, formată din fibre tari, albe și elastice; albul ochiului
--	--

1. cristalinul	4. corneea
2. sclera	5. coroida
3. sclerotica	6. retina

## Ex. 5

Citiți pe grupe textele de mai jos.

## GRUPA I

a. Completați textul. Alegeți din tabelul de mai jos cuvântul ce se potrivește:

litere	persoanelor	potrivit	testat	optotipului
vedere	copiilor	surselor	mâinii	școlii

Testarea acuității vizuale se face cu ajutorul optotipului (0), ce conține de obicei \_\_\_\_\_ (1) sau cifre. Acestea au culoarea neagră pe un fundal alb pentru un contrast \_\_\_\_\_ (2) și pentru a putea fi recunoscute cu ușurință. Apoi, de la o distanță de aproximativ 6 metri, va trebui să recunoașteți simbolurile în funcție de mărimea acestora. Fiecare ochi în parte este \_\_\_\_\_ (3). **Apoi**, dacă este necesar, testul se va repeta cu ajutorul unor lentile corectoare ce sunt potrivite pentru dumneavoastră. Un al doilea tip de testare se face de la o distanță mai mică de 6 metri, pentru a testa vederea de aproape. **În general**, această distanță este de 35 cm, iar optotipul conține litere sau cifre de dimensiuni **din ce în ce mai** mici.

**În cazul** \_\_\_\_\_ (4) preșcolari sau persoanelor ce nu cunosc alfabetul, se folosesc alte simboluri precum cifre, desene și imagini. **De asemenea**, se mai folosește și testarea cu litera E sau C îndreptată în diferite sensuri.

Dacă nu reușiți să deosebiți literele sau simbolurile de pe optotip, atunci vor fi necesare alte tehnici de evaluare cum ar fi observarea mișcărilor \_\_\_\_\_ (5) medicului, numărarea degetelor sau observarea \_\_\_\_\_ (6) de lumină din cameră. Testele de acuitate vizuală sunt efectuate, în general, de un medic oftalmolog sau optometrist, însă



pot fi efectuate și de un asistent medical, un profesor sau o altă persoană din cadrul \_\_\_\_\_ (7) sau a locului de muncă.

**Chiar dacă nu** considerați că prezentați un risc pentru boli de \_\_\_\_\_ (8), este totuși recomandat să efectuați acest test astfel:

- o dată la 5 ani dacă aveți vârsta sub 40 de ani
- o dată la 2-4 ani dacă aveți vârsta cuprinsă între 40 și 54 de ani
- o dată la 1-3 ani dacă aveți vârsta cuprinsă între 55 și 64 de ani
- o dată la 1-2 ani dacă aveți vârsta peste 65 de ani

Pentru persoanele ce suferă de diabet este indicat un control anual, iar în cazul \_\_\_\_\_ (9) ce suferă de alte afecțiuni de vedere sau prezintă un risc pentru acestea, controlul medical **se recomandă** mai des.

**b. Adevărat (A) sau fals (F)?**

1. Optotipul pentru adulți conține imagini.

2. Observarea mișcărilor pe care le face medicul cu mâna este un test suplimentar.

3. Testul este făcut exclusiv de către medicul oftalmolog.

4. Dacă aveți 40 de ani și aveți diabet este bine să faceți un test de acuitate vizuală o dată la 2 ani.


**c. Scrieți ideile principale. Povestiți colegilor despre ceea ce ați citit. Includeți detalii despre ce/cum/când se testează.**

**GRUPA a II-a**

**a. Completați textul. Alegeți din tabelul de mai jos cuvântul ce se potrivește:**

tratamentului	ochelarilor	ochilor	zilei	abilității
ambii	mișcării	observațiilor	mușchilor	deoarece

**Testarea motilității oculare**

Sunt șase mușchi atașați la exteriorul ochilor ce sunt responsabili de motilitatea oculară. Doi dintre aceștia coordonează mișcarea pe orizontală, iar ceilalți patru sunt orientați pe verticală la diferite unghiuri. Când unul dintre mușchi se contractă, un altul trebuie să se relaxeze. Creierul are o funcție importantă de a fuziona cele două

imagini ce provin de la ochi și astfel formează o singură imagine pe care noi o percepem. Acest fapt ajută la menținerea ambilor ochi pe aceeași direcție. Această singură imagine este foarte importantă, cu ajutorul acesteia reușim să percepem lucrurile din jurul nostru, dar și distanțele dintre noi și acele obiecte.

În unele cazuri, însă, diferențele dintre cele două imagini provenite de la cei doi ochi sunt atât de mari încât creierul nu mai reușește să efectueze acea fuziune. Mușchii oculari fac un efort suplimentar pentru a direcționa **ambii** (0) ochi corect, de aceea deseori intervine **oboseala** de-a lungul \_\_\_\_\_ (1) sau la eforturi de citire sau scriere. Din această cauză poate apărea **vederea dublă**. Din fericire, această problemă poate fi corectată cu ajutorul \_\_\_\_\_ (2) și a exercițiilor.

Uneori, dacă deviația este prea mare, e posibil să fie necesară o operație ce va ajuta la corectarea \_\_\_\_\_ (3). Pentru copii este foarte important ca această problemă să fie diagnosticată, \_\_\_\_\_ (4) vederea și aliniamentul ochilor sunt încă în curs de dezvoltare.

Motilitatea oculară trebuie testată mai ales dacă prezentați episoade de vedere dublă. Medicul va evalua dacă există deviații ale \_\_\_\_\_ (5). Testele presupun mișcarea ochilor spre dreapta, stânga, sus și jos și evaluarea \_\_\_\_\_ (6) de a urmări un obiect cu ambii ochi.

Se vor examina viteza, simetria, sfera de mișcare a ochilor, dar și fluența \_\_\_\_\_ (7) acestora.

Cu ajutorul \_\_\_\_\_ (8), medicul va determina care mușchi nu funcționează corect în diferitele poziții și astfel se va hotărî asupra \_\_\_\_\_ (9) potrivit.

### b. Adevărat (A) sau fals (F)?

1. Creierul prelucrează cele două imagini provenite de la ochi.
2. Imaginile provenite de la cei doi ochi sunt mereu identice.
3. Vederea dublă poate fi o cauză a oboselii.
4. Testul se face prin mișcarea ochilor după un obiect.


**c. Scrieți ideile principale. Povestiți colegilor despre ceea ce ați citit. Includeți detalii despre ce/cum/când se testează.**

**GRUPA a III-a**

**a. Completați textul. Alegeți din tabelul de mai jos cuvântul ce se potrivește:**

ochelarilor	lacrimilor	ochiului	acestuia	examinării
unor	pleoapelor	câmpului	operației	unui

**Examinarea pleoapelor**

Pleoapele joacă un rol important în protejarea corneei dar și în distribuția și eliminarea lacrimilor (0). Afecțiunile pleoapelor pot fi mai puțin grave, ce se pot vindeca de la sine, dar și mai grave precum infecții sau tumori maligne sau benigne.

În cadrul \_\_\_\_\_ (1) pleoapelor se verifică semne de inflamație sau infecție, prezența \_\_\_\_\_ (2) tumori și poziția pleoapelor. Din cauza unor probleme mecanice este posibil ca pleopa să nu se miște corespunzător. De asemenea, este posibil ca semnalele nervoase să nu ajungă la mușchi și astfel își pierd mobilitatea. O diferență de înălțime a pleoapelor sub 1 mm este considerată relativ normală și este prezentă în cazul multor persoane. O diferență mai mare de 2 mm este considerată patologică și necesită diagnosticare.

Afecțiunile \_\_\_\_\_ (3) sunt asociate adesea cu senzația de **uscăciune** a ochilor, **usturime**, senzație de **ardere**, **vedere încețoșată** sau **lăcrimat excesiv**.

**Examinarea refracției**

În timpul acestui test, raze de lumină vor trece prin corneea pentru a evalua dacă acestea se reflectă corespunzător pe fundul \_\_\_\_\_ (4). Dacă se observă o eroare, aceasta se va trata cu ajutorul \_\_\_\_\_ (5), lentilelor de contact sau a \_\_\_\_\_ (6) chirurgicale.

**Testarea câmpului vizual**

Acesta presupune evaluarea câmpului vizual în momentul în care nu mișcați ochii. Astfel, se pot observa deficiențe de vedere în unele puncte ale \_\_\_\_\_ (7) vizual.

O metodă presupune ca medicul să stea în fața dumneavoastră și să vă acoperiți unul dintre ochi. Mai apoi medicul va mișca mâna în câmpul vizual și în afara \_\_\_\_\_ (8).

O altă metodă este să vă concentrați privirea asupra \_\_\_\_\_ (9) obiect ce urmează a fi mutat la diferite distanțe.

## a. Adevărat (A) sau fals (F)?

1. Există frecvent diferențe de înălțime a pleoapelor.
2. O lăcrimare excesivă poate să indice o afecțiune a pleoapelor.
3. Pacientul la care se observă o eroare în reflecția luminii pe fundul ochiului trebuie să poarte neapărat ochelari.
4. Pentru testarea câmpului vizual poate fi mișcat un obiect la diferite distanțe.


## c. Scrieți ideile principale. Povestiți colegilor despre ceea ce ați citit.

## GRUPA a IV-a

## a. Completați textul. Alegeți din tabelul de mai jos cuvântul ce se potrivește:

pacientului	presiunii	creierului	examenului	unor
retinei	ochiului	unei	picăturilor	zonei

**Examenul de fund de ochi** are un rol important în diagnosticarea unor (0) serii de afecțiuni, dintre care și **diabetul, hipertensiunea, hipertensiunea craniană** și altele.

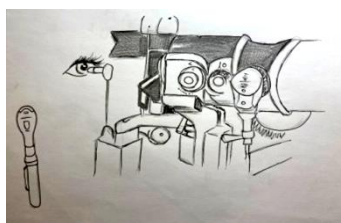
Testul cu ajutorul căruia fundul de ochi este analizat se numește **oftalmoscopie**. Acesta necesită un oftalmoscop și o sursă de lumină. Pentru ca medicul să poată observa fundul \_\_\_\_\_ (1) este nevoie ca pupilele \_\_\_\_\_ (2) să fie dilatate, de aceea se va aplica o substanță ce va ajuta la dilatare. Alte tipuri de picături sunt folosite pentru amortizarea \_\_\_\_\_ (3).

După acest test, nu este indicat să conduceți și va fi necesar să purtați ochelari de soare dacă vă expuneți la surse de lumină puternice. Efectele \_\_\_\_\_ (4) durează câteva ore după oftalmoscopie. Există și câteva riscuri pe care le ridică substanța dilatatoare și picăturile anestezice. Precum orice altă substanță, există riscul \_\_\_\_\_ (5) reacții alergice. De asemenea este posibilă o creștere rapidă a \_\_\_\_\_ (6) oculare, stare de amețeală, greață.

Totuși, acest test este important pentru detectarea de afecțiuni ale \_\_\_\_\_ (7) și altele ce pot afecta vederea și nu numai. Cu ajutorul \_\_\_\_\_ (8) se pot observa și alte probleme precum **leziuni ale** \_\_\_\_\_ (9) sau **tumori**.

**b. Adevărat (A) sau fals (F)?**

1. Oftalmoscopul ajută la verificarea fundului ochiului.
2. Câteva picături ajută la dilatarea pupilei.
3. După acest test este posibil să aveți o stare de greață.
4. Testul este relevant pentru afecțiunile corneei.

**c. Scrieți ideile principale. Povestiți colegilor despre ceea ce ați citit.**

**GRUPA a V-a**

**a. Completați textul cu cuvintele lipsă. Alegeți din tabelul de mai jos**

vederii	tensiunii	imaginilor	riscului	nervilor
culorilor	controlului	percepției	presiunii	corneei

Măsurarea tensiunii (0) oculare (sau tonometria) este importantă atât în cazul \_\_\_\_\_ (1) de rutină, dar mai ales în cazul în care se suspectă **glaucom**. Este util și pentru evaluarea \_\_\_\_\_ (2) de **cataractă**.

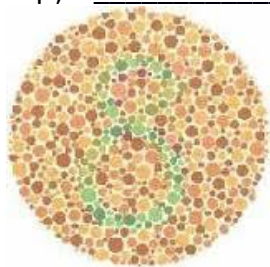
Presiunea oculară crescută este periculoasă deoarece poate duce la vătămarea \_\_\_\_\_ (3) optici. Aceștia sunt importanți pentru colectarea \_\_\_\_\_ (4) de la retină și transmiterea acestora către creier. Atunci când țesutul nervos și vederea periferică sunt afectate, se poate discuta de un diagnostic de glaucom. Dacă acesta nu este diagnosticat și tratat din timp, este foarte probabil să evolueze până la pierderea \_\_\_\_\_ (5) centrale.

Tonometria poate fi efectuată prin mai multe modalități, însă principiul este de exercitare de presiune asupra \_\_\_\_\_ (6). Presiunea oculară este măsurată având în vedere forța necesară pentru aplatizarea corneei. Acest test are loc sub anestezie și nu ar trebui să prezinte niciun disconfort.

O altă metodă este cea fără contact, cu ajutorul \_\_\_\_\_ (7) aerului. Este o metodă mai puțin exactă, dar este mai potrivită pentru copii sau pentru persoanele ce au suferit o operație. Acest examen se adresează în special persoanelor cu vârsta peste 40 de ani, ce prezintă un risc mai crescut de a dezvolta glaucomul. Un control medical regulat ajută la detectarea timpurie a acestuia și implicit la tratarea înainte ca ochiul să fie vătămat în totalitate.

**Testarea \_\_\_\_\_ (8) culorilor**

Pentru acest test se folosesc imagini speciale formate din cercuri multicolore, ce împreună formează o cifră sau un alt simbol. Dacă nu reușiți să distingeți acele forme, atunci este foarte probabil că aveți o deficiență legată de percepția \_\_\_\_\_ (9).



planșele Ishihara

**a. Adevărat (A) sau fals (F)?**

1. Tonometria este măsurarea tensiunii oculare.
2. Acest test trebuie făcut periodic la orice vârstă.
3. Glaucomul poate duce la pierderea vederii centrale.
4. Dacă vedeți cercuri colorate, nu aveți probleme cu percepția culorilor.


**c. Scrieți ideile principale. Povestiți colegilor despre ceea ce ați citit.**



**Ex. 6**

**Scrieți formele corecte ale substantivelor la genitiv.**

1. Programarea \_\_\_\_\_ (pacient) la control se face telefonic.
2. Alegerea \_\_\_\_\_ (ochelari) trebuie să țină cont de dioptrii.

3. Măsurarea \_\_\_\_\_ (tensiune) oculare poate indica probleme grave.
4. Testarea \_\_\_\_\_ (ochi, pl.) este importantă în cazul pacienților cu diabet.
5. Rolul utilizării \_\_\_\_\_ (picături) este de a determina dioptriile necesare.
6. Examinarea \_\_\_\_\_ (parte) anterioară a ochiului este necesară pentru a vedea eventuale răni.
7. Stabilirea \_\_\_\_\_ (diagnostic) se face după discuția finală dintre doctor și pacient.
8. Aplicarea \_\_\_\_\_ (lentile) de contact poate fi dificilă la început.
9. Este necesară testarea \_\_\_\_\_ (vedere) la apropiere și la distanță.
10. Este important ca pacientul să știe etapele \_\_\_\_\_ (consult) oftalmologic.

## Consultul oftalmologic

### Ex. 7

Ascultă/vizionează înregistrarea și notează cuvintele lipsă din descrierea consultului oftalmologic. 🎧 12

Oferi date personale și de contact pentru ca personalul clinicii să-ți creeze o _____ (0) medicală personală.	_____ (0)
La începutul consultației, medicul te va întreba care sunt motivele care te-au adus la oftalmolog, de când au debutat _____ (1), dacă ai făcut vreun _____ (2) și dacă ai vreun document medical anterior.	_____ (1) _____ (2)
Consultația propriu-zisă începe prin examinarea la biomicroscop a ochilor și a _____ (3). Măsurarea tensiunii _____ (4) se face prin două metode: fie non-contact, fie prin contact direct cu ochiul, după administrare de picături _____ (5). Urmează _____ (5)	_____ (3) _____ (4) _____ (5)

măsurarea dioptriilor. Medicul va verifica _____ (6) vizuală a fiecărui ochi.	_____ (6)
Citești litere din ce în ce mai mici pe un monitor sau pe un text aflat la o distanță de _____ (7) de cm. Dacă este nevoie	_____ (7)
îți va prescrie ochelari _____ (8) sau doar pentru aproape. Medicul dilată	_____ (8)
pupile pentru a examina _____ (9), retina și _____ (10). După	_____ (9)
administrarea picăturilor, vederea va fi în _____ (11), atât de aproape, cât și	_____ (10)
la distanță. Pupilele se dilată la 10-15 minute de la _____ (12) picăturilor.	_____ (11)
Medicul va finaliza consultația la biomicroscop, prin examinarea ochiului în	_____ (12)
partea lui anterioară sau posterioară. Vei primi o _____ (13) de ochelari sau	_____ (13)
tratament. Medicul poate recomanda unele _____ (14) oftalmologice	_____ (14)
suplimentare care ajută la stabilirea diagnosticului, a tipului și _____ (15) bolii.	_____ (15)

**Ex. 8**

**Simptome, întrebări, răspunsuri.**

**Priviți grila de autoevaluare a sănătății și discutați în perechi.**

Simptom	Întrebare	Răspuns
anomalii ale pupilelor	Ce modificări pupilare prezentați?	- ambele pupile dilatate - ambele pupile micșorate - doar o pupilă dilatată - doar o pupilă micșorată - pupile neregulate
durere oculară	Ochiul este roșu?	Da./Nu.
fotofobie	Există istoric de	Da./Nu.

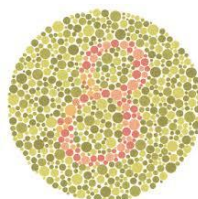


(intoleranță la lumină)	consum de medicamente, droguri sau toxice?	
lăcrimare excesivă	Este unilaterală sau bilaterală?	- unilaterală - bilaterală
nistagmus (mișcări oculare involuntare)	Ce fel de nistagmus este (cum sunt mișcările ochilor, ca frecvență și ritmicitate)?	- pendular (mișcări ritmice, orizontale, cu durată egală) - cu o componentă rapidă sau lentă
orbire (cecitate)	Este unilaterală sau bilaterală?	-unilaterală - bilaterală
pleoape căzute	Există modificări ale ochilor?	Da./Nu.
scotom (pată neagră sau cenușie în câmpul vizual)	Este trecător sau persistent?	- trecător - persistent
vedere dublă (diplopie)	Diplopia este unilaterală sau bilaterală?	-unilaterală - bilaterală
vedere neclară (în ceață)	Este unilaterală sau bilaterală?	-unilaterală - bilaterală
hemianopsie (pierderea unei jumătăți a câmpului vizual)	Cum s-a instalat hemianopsia?	-brusc - treptat - apare din când în când (intermitent)

(<http://www.sfatulmedicului.ro/autoevaluarea-sanatatii>)

**Ex. 9**

**Sunteți medic oftalmolog. Pacientul vine la dumneavoastră pentru un control. Puneți părțile dialogului în ordine. Doriți să supuneți pacientul următoarelor investigații/teste:**



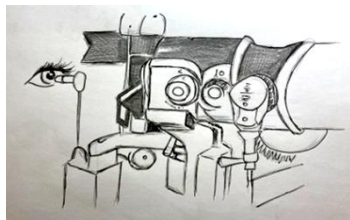
1	2	3	4	5	6
A					

**A.****Medic:** Bună ziua.**Pacient:** Bună ziua.**M:** Cum vă numiți?**P:** Mă numesc Ionel Câmpeanu.**M:** Și ce vârstă aveți?**C.****P:** Nu am luat droguri niciodată. Am însă o alergie la polen ce se manifestă mai ales primăvara și medicul mi-a prescris antihistaminice.**M:** Bine. Haideți să vedem mai exact despre ce este vorba. Luați loc aici, vă rog. Văd că ochii sunt puțin înroșiți... Priviți acest afiș. Ce vedeți aici?**E.****P:** S A F V R**M:** Trecem acum la o nouă planșă. Ce număr vedeți aici?**P:** Este un 8.**M:** Pentru ca să pot observa fundul ochiului este nevoie ca pupilele să fie dilatate, de aceea o să vă aplic o substanță ce va ajuta la dilatare. După acest test nu este indicat să conduceți și va fi necesar să purtați ochelari de soare dacă vă expuneți la surse de lumină puternice. Efectele durează câteva ore după oftalmoscopie.**B.****P:** Nicio problemă. Am venit pe jos la cabinet, iar afară este înnorat.**M:** Precum orice altă substanță, există riscul unei reacții alergice. De asemenea este posibilă o creștere rapidă a presiunii oculare, stare de amețeală, greață. Voi pune acum picăturile în ochi....**M:** Vă voi face și o programare pentru o tonometrie...**D.****P:** Nu. Până acum nu am avut nevoie.**M:** Ați mai făcut un consult oftalmologic?**P:** Da, bineînțeles. Acum 8 ani când am luat permisul de conducere.**M:** Suferiți în prezent de vreo boală? Urmați vreun tratament? Ați luat vreodată droguri sau alte substanțe toxice?**F.****P:** Am 42 de ani.**M:** Cu ce vă pot ajuta? Ce vă aduce la cabinet?**P:** Lucrez foarte mult la calculator și mă cam dor ochii. Îmi obosesc foarte repede și îmi lăcrimează. Și la lumina zilei îmi lăcrimează, chiar și atunci când soarele nu este foarte puternic. Soția mea spune și că nu disting culorile, dar asta nu cred că ține de vedere, doar că nu mă interesează dacă peretele are culoarea cafea cu lapte sau cacao cu lapte.**M:** Purtați ochelari?

**Ex. 10**

**Teste și investigații**

**Sunteți medic oftalmolog. Pacientul/pacienta vine la dumneavoastră pentru un control. Inițiați dialogul de anamneză. Doriți să supuneți pacientul/pacienta următoarelor investigații/teste:**



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Ochelari sau lentile de contact**

**Ex. 11**

**Citiți dialogul. Care sunt testele la care este supus pacientul?**

**Marius:** – Bună ziua, domnule doctor, pot intra?  
**Oftalmologul:** – Da, intrați, vă rog. Luați loc.  
**Marius:** – Mulțumesc. Am venit la dvs. pentru că de ceva timp mă dor ochii și am dureri de cap.  
**Oftalmologul:** – Spuneți-mi vârsta și numele dvs.  
**Marius:** – Marius Boureanu, 38 de ani.  
**Oftalmologul:** – Ați mai fost la oftalmolog până acum?  
**Marius:** – Nu, e prima oară.  
**Oftalmologul:** – Vă fac un test de vedere pentru a-mi da seama de problema dvs. și apoi vedem ce putem face pentru a corecta acuitatea vizuală, dacă este nevoie.  
**Marius:** – Sigur. Ce trebuie să fac?  
**Oftalmologul:** – Trebuie să citiți literele și cifrele de pe tabelul din față

dvs. începând de sus.

**Marius:** – A, B, F, H, 5, 8, 9.

**Oftalmologul:** – Foarte bine până acum. Închideți ochiul stâng și citiți cu dreptul pe cel de-al doilea tabel, vă rog.

**Marius:** – 5, 6, ăăă 9, J...? Nu prea sunt sigur, văd în ceață.

**Oftalmologul:** – Acum închideți ochiul drept și citiți cu stângul cel de-al treilea rând, vă rog.

**Marius:** – 6, 9, nu mai văd, să fie 2 oare?

**Oftalmologul:** – Suficient, mulțumesc. Problema dvs. e miopia. Trebuie să purtați ochelari sau lentile de contact permanent. Vă prescriu o rețetă pentru ochelari, aveți dioptrii de 0, 50 la ambii ochi. Nu sunt mari, dar ochii simt eforul pe care dvs. îl faceți ca să vedeți și îi afectează. Uitați rețeta. Dacă nu purtați ochelarii pentru a corecta acest viciu de refracție, vederea se poate înrăutăți din ce în ce mai mult.

**Marius:** – Vă mulțumesc mult, domnule doctor. O zi bună!

(<http://traduceri-dialoguri.blogspot.ro/2013/01/la-oftalmolog-traducere.html#.VTOWra0fq00>)

**Autoevaluare**

	--	-	+	++
Pot să utilizez omonime în context.				
Pot să înțeleg instrucțiuni complexe.				
Pot să argumentez apartenența unei noțiuni la o serie.				
Pot să formulez întrebări pentru a obține răspunsuri concrete.				
Pot să înțeleg definiții legate de părțile ochiului și le pot identifica.				
Pot să verific informații într-un text și să decid dacă sunt adevărate sau false.				
Pot să analizez textul și să includ cuvinte în funcție de cerințele contextului.				
Pot să compar informațiile din texte diferite.				
Pot să recunosc teste oftalmologice și instrumentarul pe care îl folosesc.				
Pot să vorbesc despre diferite tipuri de teste oftalmologice.				
Pot să folosesc forme ale substantivului în genitiv.				
Pot să extrag ideile principale dintr-un text medical.				
Pot să redau informația concis.				
Pot să extrag informații specifice dintr-un discurs vorbit.				
Pot să întreb despre simptome legate de boli ale ochiului				
Pot să inițiez dialogul de anamneză pentru un consult oftalmologic.				

**De reținut!**

**Cuvinte/expresii din lecție pe care le consider importante.**

# Unitatea 9

## DURERI DE DINȚI

### Cabinetul stomatologic

#### Ex. 1

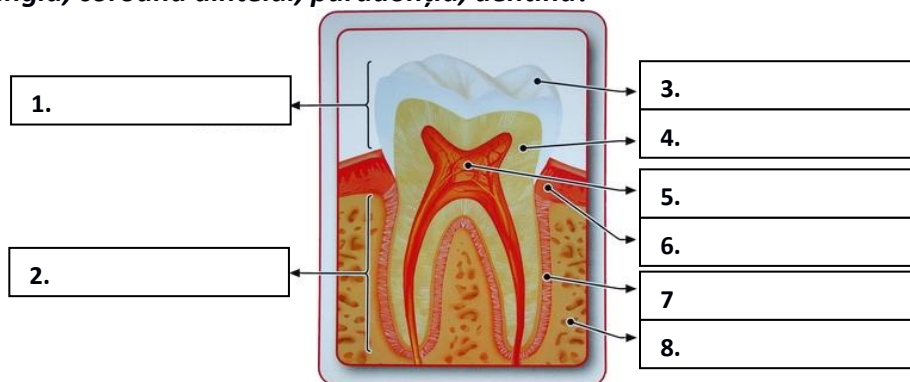
a. Răspundeți la întrebări. Lucrați în perechi. Discutați și căutați informații.

1. Când faceți o radiografie dentară?
2. Când ați fost ultima dată la medicul stomatolog?
3. Mergeți regulat la dentist?
4. Ați prefera să fiți medic stomatolog într-un oraș mare sau într-un sat?
5. Când ați recomanda pacientului să facă o radiografie dentară?
6. Preferați să tratați un dinte sau recomandați extracția și înlocuirea lui?
7. Ce să fac dacă mă dor dinții când mănânc înghețată?
8. Cum vă faceți programare la medicul stomatolog?
9. În țara dumneavoastră de origine aveți asigurare medicală? Ce acoperă ea?
10. Cum găsiți un medic stomatolog în Timișoara?

b. Vorbiți despre prima experiență pe care ați avut-o la stomatolog.











#### Ex. 2

Cum se numesc părțile: *os, smalț, rădăcina dintelui, pulpa dintelui, gingia, coroana dintelui, paradonțiu, dentină?*



**Ex. 3**

**a. Recunoașteți obiectele.**

<p>1.</p> 	<p>2.</p> 	<p>3.</p> 
<p>4.</p> 	<p>5.</p> 	<p>6.</p> 
<p>7.</p> 	<p>8.</p> 	<p>9.</p> 
<p>10.</p> 	<p>11.</p> 	<p>12.</p> 

- a. pensă dentară
- b. clești pentru extracție
- c. chiurete tip Volkman – drepte și curbe
- d. lampă de fotopolimerizare
- e. bisturiu
- f. oglindă dentară

- g. elevatoare drepte și curbe
- h. foarfecă chirurgicală
- i. fotoliu dentar
- j. digă dentară
- k. freză dentară
- l. rulouri de vată

**b. Imaginați un instrument stomatologic minune. Descrieți-l.**

**Ex. 4**

**Completați. Utilizați vocabularul de la exercițiul anterior. Atenție la forma substantivului.**

0. Trebuie să mă uit cu atenție. Vă rog să vă așezați în fotoliul dentar.
1. Acum sigilez compozitul dentar. Dă-mi, te rog, \_\_\_\_\_.
2. Măseaua trebuie scoasă. O să folosesc \_\_\_\_\_.
3. Ca să văd mai bine arcada superioară am nevoie de \_\_\_\_\_.
4. Cu ajutorul \_\_\_\_\_ o să decolez gingia.
5. În \_\_\_\_\_ este prinsă o buletă de vată care se îmbibă în nitrat de argint, pentru badijonarea bontului pe toate fețele.
6. Diga protejează limba și obrații pacientului de \_\_\_\_\_.
7. Tratamentul parodontal cu laser oferă medicului stomatolog posibilitatea de a trata bolile parodontale moderate și severe fără să utilizeze un \_\_\_\_\_.

**Ex. 5**

**a. Ascultați dialogul între mama pacientei și asistenta medicală. Stabiliți dacă următoarele enunțuri sunt adevărate (A) sau false (F).**

(F). 🎧 13

	A/F
0. La telefon este Corina Branea.	A
1. Corina are probleme cu o măsea.	
2. Fetița poate fi consultată în aceeași dimineață.	
3. Fetița a luat deja un medicament pentru durere.	
4. Radiografia se face tot la cabinet.	
5. Laura trebuie să mănânce înainte de a veni la stomatolog.	



**b. Completați textul cu elementele ce lipsesc.**

Radiografia dentară digitală prezintă un risc prea \_\_\_\_\_ (1) pentru a fi considerat periculos pentru organismul \_\_\_\_\_ (2). Dozele de radiații sunt foarte \_\_\_\_\_ (3) la aparatele performante. Puteți face radiografia aproape de noi, la Centrul de imagistică \_\_\_\_\_ (4) „RadioDent”. Personalul de acolo are experiență cu copiii.

**c. Ce notează asistenta medicală în caietul cu programări?**

Pacient(ă)	Vârstă	Programare
		23 ian, ora: _____



**Ex. 6**

**Citiți frazele și completați tabelul cu formele potrivite.**

1. I-am dat până acum doar un medicament de calmare a durerii, o aspirină, dar aș dori să o aduc la cabinet pentru a vedea doamna doctor exact ce are.
2. Da, bineînțeles. Cel mai bine este să veniți cu ea imediat încoace. Doamna doctor ar putea să o consulte la ora 10 și jumătate, dar înainte ar trebui să îi faceți fetei o radiografie panoramică.
3. Iar pe fetiță o cheamă Laura.
4. V-am notat pentru consultație și vă așteptăm. Ar fi bine ca fetița să mănânce puțin înainte pentru ca să nu i se facă foame imediat după ce pleacă de la cabinet.
5. Îi dau ceva să mănânce acum.

**Pronumele personal**

Eu **te** văd **pe tine**. (acuzativ)

Eu **îți** dau **ție** un măr. (dativ)

nominativ	acuzativ		dativ	
eu	mine	mă	mie	îmi/mi
tu	tine	te	ție	îți/ți
el	el	îl	lui	îi/i
ea	ea	_____	ei	___ / ___

noi	noi	ne	nouă	ne/ni
voi	voi	vă	vouă	vă/vi
dumneavoastră	dvs.	vă	dvs.	____/vi
ei	ei	îi	lor	le/li
ele	ele	le	lor	le/li

<b>Pe mine</b>	<b>nu</b>	<b>mă</b>	<u>cheamă</u>	Roxana.
		<b>Mă</b>	<u>doare</u>	dintele.
		<b>Îl</b>	<u>cunoști</u>	pe <b>Radu/el</b> ?
		<b>L-</b>	<u>am rugat</u>	pe <b>stomatologul</b> meu/pe <b>el</b> să verifice obturația.
		<b>!!!</b>	<u>Ai întrebat</u>	<b>-o</b> dacă o doare măseaua?

<b>Mie</b>	<b>nu</b>	<b>îmi</b>	<u>place</u>	la dentist.
		<b>Îți</b>	<u>doresc</u>	însănătoșire grabnică!
		<b>Vă</b>	<u>dăm</u>	<b>dumneavoastră</b> radiografia.
		<b>Ne</b>	<u>-a oferit</u>	un loc de practică.

**Mi** se pare că mâine o să plouă.  
**Ți** le dau mâine. (**Îți** dau cărțile mâine.)



**Ex. 7**

**a. Completați cu formele potrivite ale pronumelui personal în acuzativ.**

- eu:** Pe \_\_\_\_\_ nu \_\_\_\_\_ dor niciodată dinții pentru că merg regulat la stomatolog.
- voi:** \_\_\_\_\_ așteptăm la cabinet la ora 8 pentru analize.
- el:** \_\_\_\_\_ -am dus pe Mircea la medic.
- tu:** Pe \_\_\_\_\_ doare măseaua când bei apă rece?

**b. Completați cu formele potrivite ale pronumelui personal în dativ.**

- tu:** Adina \_\_\_\_\_ -a dat cursurile de ieri?
- ea:** Nu trebuie să \_\_\_\_\_ aduc cărțile până mâine.
- ei:** Nimeni nu \_\_\_\_\_ face analizele înainte de ora 7.
- dumneavoastră:** \_\_\_\_\_ dau o rețetă și puteți lua medicamentele de la orice farmacie.

**c. Alegeți forma potrivită.**

1. .... (mă/îmi/mi) doare capul.
2. .... (vă/vi) se pare interesantă cartea?
3. .... (te/îți/ți) invit la film.
4. .... (îi/le/li) s-a stricat scaunul de la cabinet.

**Consultul stomatologic****Ex. 8****Puneți replicile dialogului în ordine.**

- a. Corect ar fi dinspre roșu, adică dinspre gingie, spre alb sau circular. Periați limba?
- b. Petre Arnăuțoiu.
- c. O să vă las pe spate și o să aprind lumina. Vă rog să deschideți gura. O să încălzesc puțin oglinda de obraz.
- d. Da. Pofțiți.
- e. Scrâșnesc din dinți mai ales noaptea. Involuntar.
- f. Mi-a căzut o plombă și mă doare când mușc pe partea dreaptă.
- g. Pot să iau o batistă?

**Doctoriță:** Bună ziua.**Pacient:** Bună ziua, doamnă doctor.**D:** Cum vă numiți?**P:** ..... (1).**D:** Ce vârstă aveți?**P:** 45 de ani.**D:** Ce vă aduce la cabinet?**P:** ..... (2).**D:** Ați făcut o radiografie panoramică?**P:** ..... (3).**D:** Bănuiesc care este problema. Să vedem dacă se confirmă. Așezați-vă pe scaun, vă rog.

(pacientul se așază pe scaun)

**D:** ..... (4).**P:** Aaaa! (pacientul deschide gura)

**D:** Întoarceți-vă puțin spre mine. Mai mult. Lăsați moale maxilarul.

**Mușcați** pe canini.... acum pe molar. Deschideți gura mare, mare.

Închideți. **Scrâșniți** din dinți? Se văd fațete de abrazie.

**P:** ..... (5).

**D:** Dintele ce a rămas fără obturație va trebui tratat. Alte probleme nu aveți. O să pun astăzi un pansament, iar plomba definitivă săptămâna viitoare. Vă fac acum o anestezie locală ce va **amorți** întreaga zonă. Nu veți simți nimic.

**P:** Au! Puțin a durut.

**D:** Să nu **înghițiți!** A amortit puțin? Luați puțină apă și **clătiți** gura.

**Scuipați.**

**P:** ..... (6).

**D:** Da, cum să nu. Uitați aici.

(se aude freza dentară, are loc tratarea dintelui)

**D:** O să vă **ridic** acum. Vă rog să-mi spuneți cum vă spălați pe dinți. Ce mișcări folosiți?

**P:** **Perii** dinții paralel cu gingia.

**D:** ..... (7).

**P:** Nu. Niciodată nu am făcut-o.

**D:** În afară de periută folosiți și ața dentară?

**P:** Foarte rar.

(....)



### Ex. 9

**Căutați în dialogul de mai sus verbele ce exprimă următoarele. Notați infinitivul.**

**0.** a curăța cu peria

a peria

**1.** a apuca cu dinții și a strânge tare

\_\_\_\_\_

**2.** a face să treacă mâncarea, băutura în stomac prin faringe și esofag

\_\_\_\_\_

**3.** a freca dinții de sus cu cei de jos și a scoate un zgomot specific

\_\_\_\_\_

**4.** a curăța cu apă curată

\_\_\_\_\_

**5.** a lua de jos și a aduce sus

\_\_\_\_\_

**6.** a elimina din gură salivă etc. cu o mișcare specifică a buzelor și a limbii

\_\_\_\_\_

**7.** a (se) pune pe ceva


\_\_\_\_\_


**8.** a deveni insensibil

\_\_\_\_\_

**Ex. 10**

**Citiți întrebările de pe forumul medical și formulați răspunsurile.**

 Bună! Îmi poate explica cineva ce înseamnă tratamentul de canal? Mulțumesc pentru răspuns.

 Hello! știe cineva ce material de obturație este mai bun? Amalgamul, aliajul de aur sau compozitele rășinoase? Mulțumesc.

**Ex. 11**

**a. Citiți câteva nume de persoane. Sunt dificil de pronunțat?**

Petre Arnăuțoiu

Horațiu Bodnăraș

Cosmina Brâncoveanu

Hortensia Buhuș

Nichifor Colibășanu

Ilinca Ciorănescu

Pamfil Focșăneanu

Voichița Răducioiu

Visarion Posteuca

Stelian Șteflea

**b. Răspundeți la întrebări. Discutați.**

1. V-a pronunțat cineva greșit numele?
2. Aveți dificultăți să pronunțați corect numele colegilor?
3. Este important să pronunțați corect numele persoanelor cu care intrați în contact?
4. Cum vă adresați pacienților? Le spuneți pe numele mic sau nu?
5. În ce context apelați persoanele din jur cu numele de familie? Dar cu numele mic?
6. Au fost situații în care ați simțit că interlocutorul v-a apelat nepoliticos cu numele mic sau cel de familie?

**Ex. 12**

**a. Durere de dinți. Citiți fiecare câte un text și faceți un rezumat în limba engleză, germană, franceză etc. pentru colegi.**

**Simptom: durere ascuțită atunci când pacientul mușcă**

**Cauză:** O carie, un dinte crăpat sau un dinte căruia i-a căzut plomba poate provoca durerea ascuțită, în urma unei mușcăături. Ar putea fi, de asemenea, prezentă o infecție dentară în interiorul stratului

dintelui (pulpa dintelui), în cazul în care n-au fost extirpați nervii acestuia.

**Soluție:** Stomatologul trebuie să evalueze cauza exactă a disconfortului pentru a determina sursa durerii. Dacă există o infecție în pulpa dintelui, va fi nevoie de obturație de canal, îndepărtarea țesutului afectat, igienizarea și sigilarea spațiului dentar pentru a preveni extinderea infecției.

**Simptom: dureri severe, inflamații și senzație de presiune care nu dispar**

**Cauză:** Un abces, o infecție a dintelui, gingiei și țesutului osos.

**Soluție:** Un analgezic poate ameliora durerea până la vizita la medic a cărei intervenție este absolut necesară pentru evaluarea și tratarea infecției.

**Simptom: după ce s-a consumat un aliment sau băutură rece, apar dureri persistente la unul sau mai mulți dinți**

**Cauză:** Dintele este probabil afectat de carii profunde sau este fisurat.

**Soluție:** Se va consulta stomatologul cât mai curând posibil. În urma consultului se va stabili dacă e nevoie de o coroană sau de terapie asupra canalelor radiculare ale dinților.

**Simptom: după un tratament dentar dinții sunt sensibili la cald sau la frig**

**Cauză:** Sensibilitatea dinților este normală după tratamentul stomatologic. Deseori sunt afectați nervii de la nivelul pulpei dintelui.

**Soluție:** Durerea trebuie să se estompeze în termen de patru-șase săptămâni. În caz contrar, sau dacă se agravează, trebuie contactat medicul specialist.

([http://www.sfatulmedicului.ro/Profilaxia-in-stomatologie/afla-semnificatiile-durerilor-de-dinti\\_8722](http://www.sfatulmedicului.ro/Profilaxia-in-stomatologie/afla-semnificatiile-durerilor-de-dinti_8722))

**b. Căutați în texte soluția pentru simptomele enunțate. Formulați un sfat elaborat pentru pacient(ă). Încercați să explicați și să formulați cât mai simplu.**

**a da sfaturi**

Ar trebui să ...

Ți-aș recomanda să ....

Ar fi bine să ...

Ar fi indicat să ...

N-ar fi rău să ...

Am fost ieri la medicul stomatolog pentru o plombă, iar acum mă dor dinții când mănânc înghețată. Ce să fac?

**Sfat:**

.....

.....

.....

.....

.....

La fiecare mușcătură am niște dureri îngrozitoare. Să mai aștept sau să merg direct la medicul stomatolog?

**Sfat:**

.....

.....

.....

.....

.....

Dacă beau ceai fierbinte, mă doare toată dantura în partea dreaptă. Ce să fac?

**Sfat:**

.....

.....

.....

.....

.....

Mă doare foarte tare măseaua. Simt o durere apăsătoare, surdă.  
Crezi că îmi trece de la sine sau trebuie să merg la stomatolog?

**Sfat:**

.....  
 .....  
 .....

**Ex. 13**

**a. Vorbiți despre tipurile de dureri de dinți. Cum descrieți durerea de dinți în limba maternă?**

- |        |                             |         |
|--------|-----------------------------|---------|
| durere | — surdă                     | - _____ |
|        | — pulsatilă                 | - _____ |
|        | — localizată                | - _____ |
|        | — ascuțită                  | - _____ |
|        | — puternică                 | - _____ |
|        | — ușoară – senzație de jenă | - _____ |
|        | — constantă                 | - _____ |
|        | — iradiantă                 | - _____ |

**b. Preluăți un rol. Conversați. Dați ca medic un sfat din experiența personală.**

**A.**

**Stomatolog**

- Când apare durerea?
- Cât durează durerea?
- Cum apare durerea? Este spontană sau provocată de atingerea dintelui?
- Cum puteți descrie durerea?
- Pe o scară de la 1 la 10, ce notă ați da acestei dureri? Nota 10 este cea mai mare durere pe care ați simțit-o.
- Puteți localiza dintele care vă doare sau aveți senzația că vă dor mai mulți dinți?

**B.**

**Pacient(ă)**

- mă doare o măsea, asta de aici
- mă doare când beau ceva rece
- durerea trece relativ repede
- este o durere suportabilă



**Autoevaluare**

	--	-	+	++
Pot să fac o programare la medicul stomatolog.				
Pot să-i explic pacientului ce trebuie să facă în cazul în care are dureri de dinți.				
Pot să-i explic pacientului ce fac/trebuie să facă în timpul intervenției stomatologice.				
Pot să descriu durerea de dinți.				
Pot să transfer cunoștințe dintr-o limbă în alta.				
Pot să utilizez formele pronumelui personal în acuzativ și dativ.				

**De reținut!**

Cuvinte/expresii din lecție pe care le consider importante.

## Unitatea 10

# INTERVENȚIA CHIRURGICALĂ

### Ex. 1

**Alegeți o temă și conversați. Lucrați în echipe. Căutați informații. Alegeți ca surse de informare documente scrise în limba română, dar și în limba dvs. maternă, rezumați apoi pentru colegi.**

1. Chirurgia plastică este o necesitate sau un moft?
2. Chirurgia plastică și reconstructivă. Origine. Evoluție.
3. Chirurgia minim invazivă versus chirurgia convențională.
4. Tehnica laparoscopică și tehnica robotică în chirurgia actuală.

### Ex. 2

**Priviți cu atenție tabloul intitulat *Transfuzie de sânge de capră* realizat de Jules Adler în 1892. Lucrați în echipe. Abordați aspecte legate de:**

- metoda de tratament folosită împotriva tuberculozei: eficiență/riscuri (prin transfuzie de sânge de capră);
- tehnica procedurii ghidată de un protocol;
- reprezentarea sângelui – simbolistică.



### Ex. 3

**Găsiți verbul și adjectivul corespunzător.**

0. tăietură		<i>a tăia</i>		<i>tăiat/ă</i>
1. sutură	.....	-	.....	.....
2. cusătură	.....	-	.....	.....
3. incizie	.....	-	.....	.....
4. excizație	.....	-	.....	.....
5. obturație	.....	-	.....	.....
6. extracție	.....	-	.....	.....
7. extirpare	.....	-	.....	.....
8. îndepărtare	.....	-	.....	.....
9. deschidere	.....	-	.....	.....
10. secționare	.....	-	.....	.....
11. amputare	.....	-	.....	.....

12. implant ..... - .....  
 13. transplant ..... - .....  
 14. chiuretaj ..... - .....

**Ex. 4**

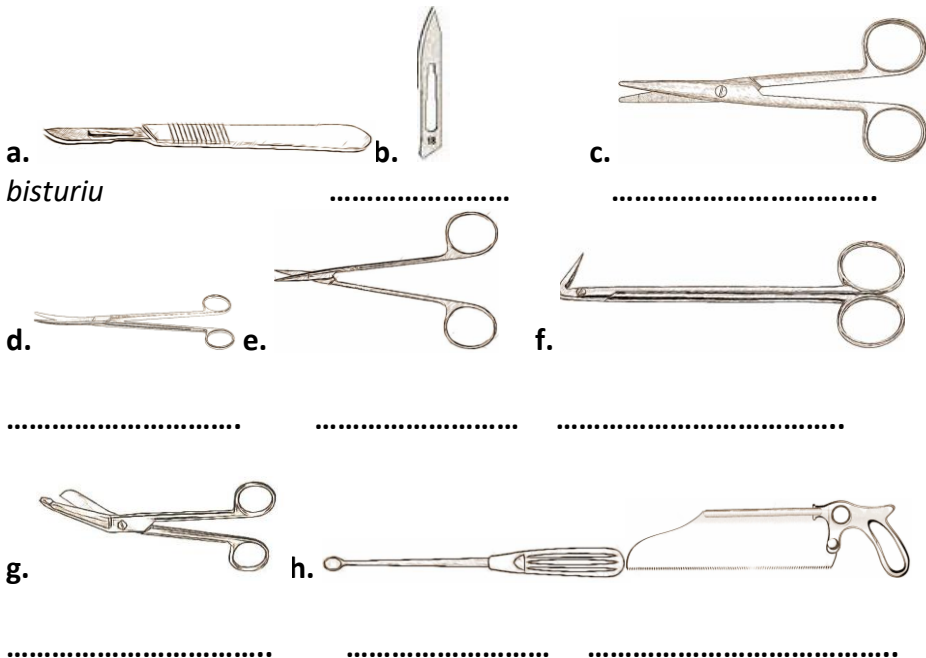
Alcătuieți enunțuri prin care să ilustrați sensurile cuvintelor de la exercițiul anterior. Utilizați forma corectă a cuvântului (de ex. timpul corect, forma articulată, forma de plural).

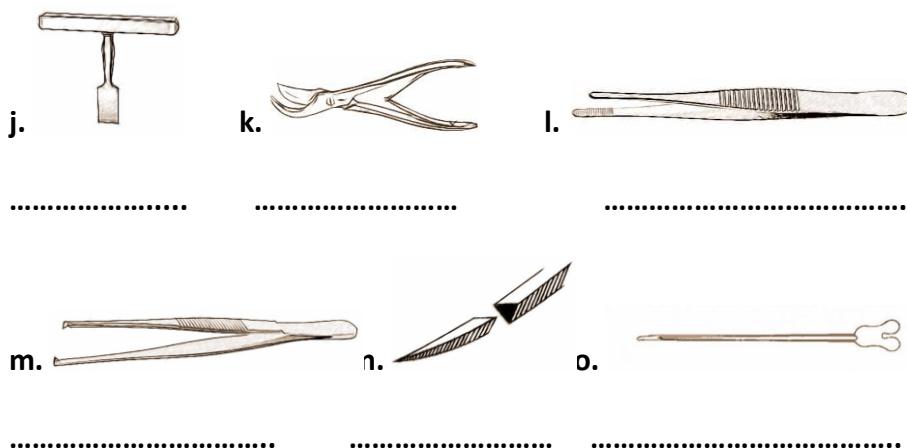
**Exemplu:** În urma operației **tăietura** este foarte puțin vizibilă. Medicul a **tăiat** imediat sub ombilic. A fost necesar să **taie** și din colon.

**Ex. 5**

Găsiți corespondentul fiecărei imagini (a-o) în tabelul de mai jos (1-14).

1. foarfecă dreaptă cu vârf rotunjit, 2. ferăstrău, 3. foarfecă dreaptă cu vârf ascuțit, 4. bisturiu, 5. foarfecă angulată, 5. costotom, 6. lama bisturiului, 7. foarfecă curbă cu vârf rotunjit, 8. sonda canelată, 9. chiuretă, 10. foarfecă pentru tăierea bandajelor, 11. daltă, 12. pensă fără dinți, 13. pensa cu dinți, 14. ac tăios





**Ex. 6**

**Găsiți adjectivul corespunzător și completați spațiile libere. Folosiți-vă de sufixe. Imaginați continuarea și faceți acordurile necesare.**

<b>-al</b>	chirurgie	Intervențiile .... Intervențiile <i>chirurgicale</i> pe creier sunt foarte riscante.
<b>-al</b>	abdomen arteră familie medic sacrum săptămână	Ecografia ... Tensiunea ... Antecedentele ... Recomandările ... Radiografia ... Vizita ...
<b>-ar</b>	articulație bilă lună mușchi urină	Durerea ... Calculii ... Control ... Febră ... Infecțiile ...
<b>-os</b>	durere os venă	Zona ... Sistemul ... Calea de administrare ....
<b>-(t)ic</b>	anafilaxie aortă hemoragie parazitologie pancreas plasmă streptococ torace	Șocul ... Valva ... Șoc ... Examen ... Cancer ... Proteinele ... Infecția ... Chirurgie ...

**Ex. 7**

**a. Priviți materialul video și alegeți varianta corectă. Un punct are două răspunsuri corecte. 🎧 14**

1. Pacientul se așază pe
  - a. masa de operație.
  - b. scaun.
  - c. jos.
2. Poziția pacientului în timpul intervențiilor sub anestezie este
  - a. culcat pe spate cu brațele pe piept.
  - b. culcat pe spate cu brațele în jos.
  - c. culcat pe spate cu brațele desfăcute.
3. Pacientul este
  - a. legat de mâini.
  - b. legat de picioare.
  - c. legat de mâini și de picioare.
4. O manșetă
  - a. arată cât de bine sunt hrănite cu oxigen țesuturile.
  - b. este pentru perfuzii.
  - c. măsoară tensiunea arterială.
5. Unele operații se fac
  - a. cu anestezie locală.
  - b. sub anestezie generală.
  - c. fără anestezie.

**b. Ascultați din nou și completați textul. 🎧 14**

Masa de operații este locul ***pacientului* (0)**. în acest spațiu. Pacientul se dezbracă și \_\_\_\_\_ **(1)**. Pentru operație sub anestezie generală, poziția este \_\_\_\_\_ **(2)**, pe spate cu brațele desfăcute. Pacientul este acoperit cu un \_\_\_\_\_ **(3)**. Pentru siguranța lui este legat cu chingi de \_\_\_\_\_ **(4)** și de \_\_\_\_\_ **(5)** pentru a nu risca să cadă în timpul anesteziei. Se montează o perfuzie pentru administrarea \_\_\_\_\_ **(6)** a anezicelor. Pacientul va simți o ușoară \_\_\_\_\_ **(7)**. Cu ajutorul \_\_\_\_\_ **(8)** se măsoară tensiunea arterială. Dacă operația este mai îndelungată, după ce veți fi anesteziat vi se va introduce o mică \_\_\_\_\_ **(9)** în vezica urinară pentru a urmări

funcția rinichilor. Astăzi, majoritatea intervențiilor se fac sub \_\_\_\_\_ (10) generală.

### Ex. 8

**Citiți cu atenție informațiile de mai jos, apoi clasați aceste enunțuri în:**

- a. pregătire preoperatorie;**
- b. îngrijire intraoperatorie;**
- c. supravegherea și îngrijirea postoperatorie.**

**0.** Înainte de începerea operației se pregătește echipamentul de protecție: *halat, papuci, bonetă, mască* care trebuie să fie steril.

**1.** Se pregătesc: masa cu instrumente sterile, căruciorul cu medicamente, masa de operații etc.

**2.** Mai întâi se va avea în vedere restabilirea echilibrului fiziologic al pacientului pentru a putea suporta actul operator.

**3.** Perioada postanestezică imediată este o perioadă critică, în care se pot manifesta consecințele reziduale ale anesteziei și efecte ale intervenției chirurgicale, ceea ce poate implica un risc vital pentru pacient.

**4.** Înaintea operației se verifică obligatoriu lista operatorie: data, ora, regiunea operatorie.

**5.** Prevenirea și tratarea promptă a complicațiilor postoperatorii imediate.

**6.** Prevenirea complicațiilor intraoperatorii.

**7.** Se observă aspectul general al operatului: dacă este palid, cu extremitățile reci, cu psihic lent și sensibil la durere.

**8.** Se observă pansamentul care trebuie să fie curat, fără secreții seroase sau sanguinolente

**9.** Mai întâi se verifică, obligatoriu, grupa sanguină și factorul Rh, pentru toate tipurile de intervenții chirurgicale.

**10.** Se recomandă utilizarea *pre-* și *intra-*operatorie a agenților antiemetici (antagonoști 5-HT<sub>3</sub>, drope-ridol, dexametazonă, metoclopramid), singuri sau în asociere. Aceiași agenți pot fi folosiți și în perioada postoperatorie.

<b>a. pregătire preoperatorie</b>	0,
<b>b. îngrijire intraoperatorie</b>	
<b>c. supravegherea și îngrijirea postoperatorie</b>	

**Ex. 9**

Rezumați informațiile de mai sus utilizând raporturile temporale.

ANTERIORITATE	SIMULTANEITATE	POSTERITATE
mai întâi, înainte de, înaintea, înainte să, prima dată	în timpul, în același timp cu, odată cu, simultan cu, în timp ce, în momentul când, când, cât timp, până când, până ce, în același timp	după, după ce, imediat ce, apoi, după aceea, pe urmă, la sfârșit

**Înainte de începerea operației este foarte important ca**

.....

.....

.....

.....

**Ex. 10**

**Completați textul de mai jos cu prepozițiile temporale corespunzătoare: de, la, în, de la... până la, înainte de, înaintea, după, în timpul.**

**0.** Se administrează premedicația cu 60 de minute înainte de operație dacă administrarea este orală.

**1.** Se interzice pacientului să se mai ridice din pat \_\_\_\_\_ administrarea premedicației, deoarece are acțiune sedativă.

**2.** Se cântărește bolnavul și se apreciază talia pentru dozarea premedicației și anestezicelor \_\_\_\_\_ operației.

**3.** Perioada care durează \_\_\_\_\_ sfârșitul intervenției chirurgicale \_\_\_\_\_ restabilirea stării de conștiență și a funcțiilor vitale se numește perioadă de trezire.

**4.** Pentru menținerea în poziția adecvată intervenției, \_\_\_\_\_ operației pacientul va fi fixat cu chingi pe masa de operație.

**5.** Se schimbă pansamentul \_\_\_\_\_ 24 de ore post-operator, iar \_\_\_\_\_ 3 zile plaga operatorie poate fi lăsată liberă, dacă evoluția este bună.

**6.** Se scot firele de sutură \_\_\_\_\_ a 5-a sau a 7-a zi, parțial sau total.

**7.** Se scade aportul alimentar oral cu o zi \_\_\_\_\_ operație.

**Ex. 11**

Completați enunțurile cu unul dintre verbele din chenarul de mai jos și aflați care sunt etapele ce trebuie parcurse pentru îndepărtarea sondei în cazul sondajului gastric. Puneți verbele la imperativ.

a pune	a închide	a îndepărta	a ruga	a apuca	a explica
a verifica	a aduce	a spăla	a așeza	a instrui	a oferi

### Îndepărtarea sondei folosite pentru tubajul nazogastric

#### EFFECTUAREA PROCEDURII:

\_\_\_\_\_ *verificați* (0) indicația medicului pentru retragerea sondei;  
 \_\_\_\_\_ (1) materialele lângă patul pacientului  
 \_\_\_\_\_ (2) procedura.  
 \_\_\_\_\_ (3) pacientul în poziție șezândă sau semișezândă în funcție de starea acestuia;  
 \_\_\_\_\_ (4) mușamaua și aleza pe pieptul pacientului;  
 \_\_\_\_\_ (5) mâinile, luați mănuși;  
 \_\_\_\_\_ (6) sonda  
 \_\_\_\_\_ (7) leucoplastul cu blândețe de pe nas;  
 \_\_\_\_\_ (8) pacientul să inspire și să rămână în apnee;  
 \_\_\_\_\_ (9) sonda cu o mână, presați și retrageți încet cu o mișcare ușoară, până aproape de faringe, apoi mai rapid;  
 \_\_\_\_\_ (10) sonda cu cealaltă mână folosind un prosop de hârtie și prinzând capătul sondei pe măsură ce este retrasă;  
 \_\_\_\_\_ (11) pacientul să respire normal;  
 \_\_\_\_\_ (12) pacientului un pahar cu apă pentru a-și clăti gura.

**Ex. 12**

a. Citiți despre particularitățile de diagnostic în traumatismele abdominale. Decideți ce variantă se potrivește și completați textele.

- A. Examenul fizic
- B. Laparotomie
- C. Tomografia computerizată (TC)
- D. Ultrasonografia sau ecografia abdominală (USG)



**E. Angiografia****F. Laparoscopia****G. Rezonanța Magnetică Nucleară (RMN)****H. Sondajul gastric**

1. Obiectul principal al patologiei traumatice, depistat prin \_\_\_\_\_ este sângele liber în cavitatea abdominală, care se acumulează în zonele declive ale abdomenului în vecinătate cu organele cu suprafață dură: ficatul, rinichii, splina, vezica urinară în retenție. Această procedură este neinvazivă, nedureroasă, nu are efecte adverse, întrucât utilizează ultrasunetele.
2. \_\_\_\_\_ a fost implementată în diagnosticul leziunilor abdominale în anii '80 și inițial a deschis noi posibilități în caracteristica detaliată a leziunilor bazinului, coloanei vertebrale, a altor structuri osoase, precum și a sângelui liber în abdomen și a sursei de hemoragie. La un astfel de examen se depistează hematomi intraparenchimoși care pot fi omiși la angiografie. Administrarea perorală sau prin sondă a contrastului evidențiază clar porțiunea superioară a tractului digestiv, iar introducerea intravenoasă a contrastului permite depistarea leziunilor unui anumit organ.
3. \_\_\_\_\_ include inspecția, palparea și auscultația abdomenului și a altor regiuni ale corpului.
4. \_\_\_\_\_ este operația chirurgicală care constă în deschiderea peretelui abdominal și a peritoneului.
5. Valoarea \_\_\_\_\_ constă în posibilitatea aprecierii vizuale a organelor interne și a structurilor. Dezavantajul acestei metode de diagnostic este invazivitatea și posibilitatea limitată a reviziei. Se recomandă la pacientul stabil hemodinamic, fără intervenții abdominale în antecedente sau leziuni toracice evidente. Mobilitatea mesei de operație și utilizarea utilajului special (endoscop cu optică laterală, pense, retractoare etc.) permit lărgirea câmpului de vizualizare, în special al diafragmei, spațiilor subfrenice, revizia intestinului, spațiului retroperitoneal.
6. Indicația de bază în \_\_\_\_\_ este identificarea leziunii arterelor pentru embolizare ulterioară și stoparea hemoragiei interne. În prezent se utilizează deosebit de rar.
7. \_\_\_\_\_ este metoda cea mai informativă în diagnosticul leziunilor intraabdominale, deși nu oferă avantaje semnificative față de TC în evaluarea de rutină a pacienților cu traumatisme hepatice. Cu toate

acestea, utilizarea acesteia este limitată din cauza complexității, duratei și costului mare, precum și de prezența contraindicațiilor: dereglarea conștienței, instabilitatea hemodinamicii, intestinul nepregătit etc. Nu face parte din investigațiile de urgență de primă intenție și nu se utilizează în faza acută a bolii traumatiche, în șoc traumatic, comă cerebrală, insuficiența cardio-respiratorie. Metoda este înalt informativă la examenele dinamice pentru depistarea leziunilor intraorganice, diagnosticul leziunilor concomitente extraabdominale, îndeosebi în fracturile coloanei vertebrale și a complicațiilor posttraumatice la traumatizații hemodinamic stabili.

(Arta Medica, nr. 2(29)/2008: <http://www.artamedica.md/articles/29/rojnoveanu.pdf>)



### Ex. 13

**a. Completați cu verbe la modul conjunctiv, timpul prezent.**

**Nu uitați regula: *ă > e; e > ă* la persoanele a III-a singular și plural!**

Printre particularitățile de diagnostic în traumatismele abdominale se numără: examenul fizic al pacientului, prin care medicul trebuie să inspecteze (0) (*a inspecta*), să \_\_\_\_\_ (1) (*a ausculța*) și să \_\_\_\_\_ (2) (*a palpa*) abdomenul pacientului și alte regiuni ale corpului; tomografia computerizată cu ajutorul căreia se dorește să \_\_\_\_\_ (3) (*a se depista*) hematomi intraparenchimatosi care pot să \_\_\_\_\_ (4) (*a fi*) omiși la angiografie; laparoscopia care trebuie să se \_\_\_\_\_ (5) (*a face*) doar la pacientul stabil hemodinamic, fără intervenții abdominale în antecedente sau leziuni toracice evidente; angiografia, prin care trebuie să se \_\_\_\_\_ (6) (*a identifica*) leziunile arterelor pentru embolizare ulterioară și stoparea hemoragiei interne.

**b. Rețineți alternanțele consonantice și vocalice indicativ/conjunctiv!**

**Oferiți și alte exemple de verbe.**

**-că/-ce**

Medicul îmbracă halatul. / În sala de operație medicul trebuie să îmbrace halatul.

**-ce/-că**

Doctorul Popescu face operația pe cord deschis. Doctorul Popescu este numit să facă operația pe cord deschis.

**-gă/-ge**

La medicația curentă pacientului i se adaugă antalgicele./La medicația curentă pacientului trebuie să i se adauge antalgicele.

**-ge/-gă**

Pe timpul nopții în salon se stinge lumina./Pe timpul nopții în salon trebuie să se stingă lumina.

**-scă/-ște**

Imediat după administrarea anestezicului, pacientul cașcă. Imediat după administrarea anestezicului, pacientul începe să caste.

**-ște/-scă**

Chirurgul cunoaște protocolul postoperator./Chirurgul are obligația să cunoască protocolul postoperator.

**-șcă/ște**

Mișcă brațul fără durere, așadar nu e fracturat./Trebuie să miște brațul fără durere, așa vom ști că nu e fractuat.

**-ea/-e-**

Înainte de operație medicul întreabă pacientul despre posibilele alergii la medicamente./Înainte de operație medicul este obligatoriu să întrebe pacientul despre posibilele alergii la medicamente.

**-e/-ea**

Pacientul cere detalii despre posibilele reacții adverse ale medicamentului./Pacientul dorește să ceară detalii despre posibilele reacții adverse ale medicamentului.

**-ează/-eze**

Pacientul nu mai fumează după intervenția chirurgicală./Pacientul nu mai are voie să fumeze după intervenția chirurgicală.

**-ește/-ească**

După operație pacientul primește anestezice pe cale venoasă./După operație pacientul trebuie să primească anestezice pe cale venoasă./-iază/-ieze

Chirurgul ortoped studiază cu atenție radiografia pacientului./Chirurgul ortoped trebuie să studieze cu atenție radiografia pacientului.

**-ăște/-ască**

Medicul hotărăște o intervenție chirurgicală imediată./Medicul trebuie să hotărăască o intervenție chirurgicală imediată.

**-a/-e-**

Infirmiera spală pacientul în salon. Infirmiera ajută pacientul să se spele în salon.

**-e/-a**

După anestezie pacientul vede în ceață./După anestezie pacientul poate să vadă în ceață.

-ă-/-e

Pacientul cumpără medicamentul prescris./Pacientul trebuie să cumpere medicamentul prescris.

#### Ex. 14

**Ascultați dialogul dintre medicul primar chirurg și reporter. Explicați apoi care sunt avantajele chirurgiei minim invazive în raport cu cea convențională. Notați argumentele în tabelul de mai jos. 🗣️ 15**

	Avantaje	Dezavantaje
Chirurgia minim invazivă (laparoscopia, tehnica robotică)	- recuperare rapidă	
Chirurgie convențională clasică/intervenție chirurgicală deschisă		- recuperare postoperatorie lentă

#### Ex. 15

**Sintetizați informația enumerând avantajele chirurgiei minim invazive și afecțiunile pentru care se poate apela la o astfel de chirurgie. Folosiți-vă de structuri.**

**Când enumăr folosesc:**

*De asemenea,*

*În plus,*

*Și..., precum și...*

*Pe lângă aceasta/acestea*

*Pe deasupra,*

*La acestea adăugăm*

*În același timp,*

*În primul rând..., în al doilea rând..., în al treilea și ultimul rând...*

*Întâi..., apoi..., în fine....*

**Ex. 16**

**Un tânăr de 18 de ani este adus la serviciul de urgențe prezentând un traumatism abdominal în urma unui accident rutier. Sunteți medicul stagiar de gardă și preluați pacientul. Scrieți un raport pentru medicul coordonator în care veți descrie cazul și investigațiile medicale pe care le-ați întreprins. Veți avea în vedere aspecte legate de:**

- resuscitarea pacientului
- examenul fizic
- investigațiile paraclinice necesare pentru depistarea hemoragiilor intracavitare, a fracturilor sau a corpurilor străini: examenul radiologic al toracelui, al abdomenului, al oaselor bazinului
- sondajul gastric și cateterizarea vezicii urinare
- laparotomia de urgență imediată.
- nefrectomie parțială

Ieri, 10 ianuarie 2020, a fost adus în serviciul de urgență pacientul Valentin Stamate, în vârstă de 18 ani care prezenta

.....

.....

.....

.....

.....

**Ex. 17**

**După două zile de comă indusă pacientul își revine. Este foarte important să-l convingeți să se ridice din pat și să facă câțiva pași prin salon pentru ca recuperarea să fie cât mai rapidă. Preluați un rol și conversați pe această temă. Folosiți-vă de interjecții.**

**Pacient:**

**Personal medical:**

poftim!, hai!, haide-hai!,  
ei, na!, ei bine!, păcat!,  
hop(a)!, hei-rup!, a!, o!,  
ura!, bravo!

**Puteți alege și alte interjecții din lista de mai jos în funcție de ceea ce exprimă:**

- durere fizică: *a!, au!, oh! vai!*
- efort: *uff!, hop(a)!, hei-rup!*
- frig: *brrr!, bruh!*
- bucurie, entuziasm: *a!, o!, ura!, bravo!*
- nemulțumire: *ași!, țî!țî!, pfu!*
- tristețe, regret, nostalgie: *of!*
- îndoială: *hm!*
- teamă: *ao!eu!, vai de mine!*
- îndemn, ordin, impuls: *hai!, haide!, hopa! stop!, sss!, sss!*
- injurii: *La dracu!, Drace!, La naiba!*

**Personal medical:** E foarte important să vă ridicați din pat și să faceți câțiva pași. Vă veți recupera mult mai repede. Hopa! Vă ajut eu!

**Pacient:** .....

#### Ex. 18

**Pacientul urmează să fie externat a doua zi. Mama tânărului vă sună pentru a se interesa de starea fiului și despre îngrijirea postoperatorie la domiciliu. Purtați un dialog telefonic pe acest subiect. Veți avea în vedere aspecte legate de:**

- regimul de viață
- alimentație
- efort fizic
- concediu medical
- tratamentul legat de boală sau de intervenție; îngrijiri specifice, fiziokinetoterapie
- dispensarizarea (control), eventual o nouă internare
- programarea controalelor și modalitățile de urmărire (de ex. ecografie).

#### Ex. 19

**Tot mama tânărului vă roagă să-i oferiți mai multe detalii cu privire la tratamentul paliativ pe care i l-ați recomandat pacientului: mod de administrare, posibile reacții adverse, interacțiunea cu alte medicamente etc. Trimiteți-i aceste informații printr-un e-mail.**



**Autoevaluare**

	--	-	+	++
Pot să sintetizez și apoi să redau informațiile primite.				
Pot să recunosc instrumentele și dispozitive medicale utilizate în chirurgie.				
Pot să formez noi cuvinte cu ajutorul sufixelor și să le folosesc în mod corect în enunțuri.				
Pot să folosesc în mod corect verbele la modul conjunctiv.				
Pot să folosesc în contexte corespunzătoare verbele la modul imperativ.				
Pot să exprim un raport de anterioritate, de simultaneitate și de posteritate.				
Pot să înțeleg și să completez un text din domeniul medical circumscris subiectului.				
Pot să vorbesc despre chirurgia minim invazivă și să enumăr avantajele acesteia.				
Pot să dau sfaturi despre îngrijirea postoperatorie la domiciliu.				
Pot să utilizez interjecțiile pentru a exprima diferite senzații.				
Pot să descriu în scris un caz medical și investigațiile medicale pe care le-am făcut pacientului.				

**De reținut!**

**Cuvinte/expresii din lecție pe care le consider importante.**



# Unitatea 11

## ACCIDENTĂRI

### Accidentarea

#### Ex. 1

a. Formați două grupe. Grupa A analizează cartonașele din acest exercițiu, iar grupa B pe cele de la exercițiul 13. Povestiți în grupă ceea ce credeți că s-a întâmplat legând elementele date. Discutați ce putea să se fi întâmplat înainte și după.  
Grupa A

- biciclete
- cursă de ciclism
- concurs
- echipament sportiv
- mulți concurenți

- spital
- doctor
- radiografie genunchi
- afectarea genunchiului

b. Puneți cele patru imagini în ordine cronologică (grupa A + grupa B). Povestiți ce s-a întâmplat.

c. Formați un grup în spațiul virtual. Povestiți o experiență proprie: o urgență medicală. Colegii intervin, pun întrebări, își exprimă îngrijorarea, au sugestii etc. Utilizați și imagini, înregistrări video, faceți trimiteri spre pagini web etc.

**Marcel**



Ieri am exersat incizia cu bisturiul și m-am accidentat.

**Marina**



Vai!!! Dar ce s-a întâmplat?

**Elena**



...

**d. Desenați câte un emoji care exprimă următoarele:**

Vai!!!  
 Bravo!  
 Te pup!  
 Săracul de tine!  
 Îmi pare rău de tine!  
 Hmmm!  
 Of!  
 Aha!  
 Mă bucur!


**Ex. 2**

**a. Ascultați conversația medic – pacientă. Marcați sau completați răspunsurile corecte. Pot fi mai multe răspunsuri corecte. 🎧 16**

1. Ce vârstă are pacienta?  
 \_\_\_\_\_ de ani
2. De ce a venit la spital?  
 Din cauza
  - a. unei dureri de cap.
  - b. unei căzături.
  - c. unui concurs.
3. Care este cauza căzăturii?  
  - a. A alunecat pe asfaltul umed.
  - b. A evitat un alt biciclist.
  - c. A alunecat pe iarbă.
4. Semne și simptome:  
  - a. durere și deformare locală
  - b. hipertensiune arterială
  - c. edem local
5. Ce investigații au fost făcute?  
  - a. ecografie
  - b. arteriografie
  - c. radiografie

6. Cum se prezintă pacienta?
- a. Dureri: da \_\_\_ nu \_\_\_
  - b. Afectarea mobilității: da \_\_\_ nu \_\_\_
  - c. Rană deschisă: da \_\_\_ nu \_\_\_
  - d. Hematom: da \_\_\_ nu \_\_\_
  - e. Fractură: da \_\_\_ nu \_\_\_
7. Ce recomandă medicul?
- a. atelă
  - b. recuperare medicală
  - c. pacienta are voie să calce pe piciorul accidentat

**Ex. 3**

**Ce notează medicul în *Foia de observație clinică generală*? Continuați epicriza (rezumat sintetic; cuprinde: date generale privind istoricul și simptomatologia cazului, diagnosticul, tratamentele aplicate, rezultatele obținute, modul de rezolvare a cazului – vindecat, ameliorat, transferat, decedat).**

**Epicriza**

Pacienta M. M., în vârstă de 36 de ani, s-a prezentat la secția de urgență a Spitalului clinic județean acuzând o durere în zona genunchiului...



**Ex. 4**

**Transformați după model, prezent și trecut.**

<b>Prezent:</b>	<b>se + verb</b> (prezent, pers. a III-a sg., pl.)	<b>se face</b> <b>se fac</b>
<b>Trecut:</b>	<b>se + verb</b> (perfectul compus, pers. a III-a sg., pl.)	<b>s-a făcut</b> <b>s-au făcut</b>

0. Observăm o transformare a poziției halucelui.

→ **Se observă** o transformare a poziției halucelui.

→ **S-a observat** o transformare a poziției halucelui.

1. Dorim o colaborare cu laboratorul de analize.

→ .....

→ .....

2. Bandajăm piciorul după intervenția chirurgicală.

→ .....

→ .....

3. Punem piciorul mai sus, pe o pernă.

→ .....

→ .....

4. Îndoii picioarele la 90 de grade.

→ .....

→ .....

5. Masez mușchiul cu un unguent.

→ .....

→ .....

6. Port pantofi comози.

→ .....

→ .....

7. Întindem brațele în față.

→ .....

→ .....

8. Recomand să nu calce pe picior.

→ .....

→ .....

9. Dezinfectăm rana cu apă oxigenată sau rivanol.

→ .....

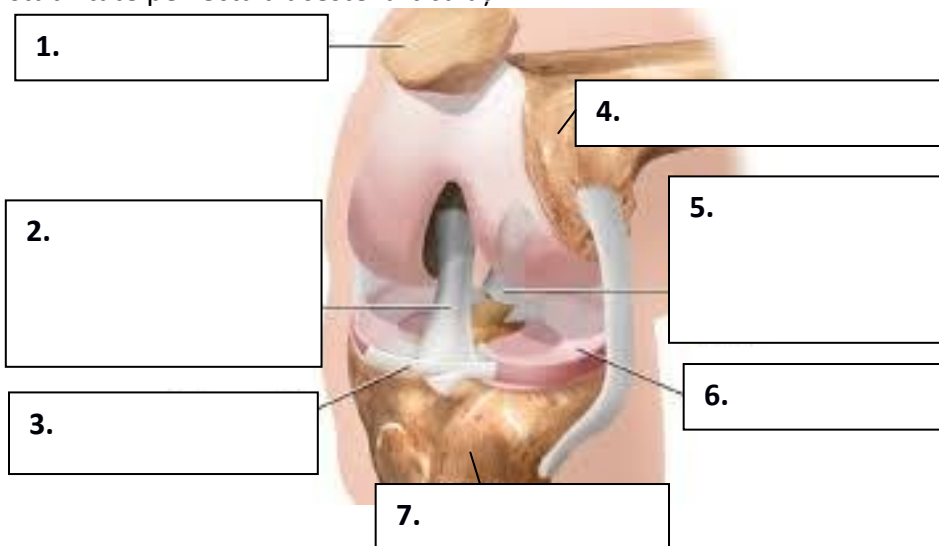
→ .....

## Genunchiul

### Ex. 5

a. Citiți prima parte a textului și completați părțile genunchiului. Completați cu: *rotulă, menisc, tibie, femur, ligamentul încrucișat anterior, ligamentul încrucișat posterior, ligamentul transvers.*

Genunchiul este reprezentat de regiunea articulară situată la joncțiunea **coapsei** cu **gamba**. Articulația genunchilor unește **femurul** cu **tibia** și cu **rotula**. Adaptarea perfectă a suprafeței articulare a femurului cu cea a tibiei este asigurată prin existența a două formații fibrocartilaginoase denumite **meniscuri**. **Ligamentele** foarte puternice garantează o stabilitate perfectă a acestei articulații.



b. Citiți a doua parte a textului și completați rezumatul.

Unele afecțiuni ale genunchiului se dezvoltă din cauza uzurii apărute la nivelul articular, cum se întâmplă în osteoartrită. Alte afecțiuni apar din cauza unor injurii, cum ar fi o lovitură la nivelul genunchiului sau mișcări bruște, care forțează genunchiul dincolo de limita normală de mișcare de la acest nivel.

([http://www.sfatulmedicului.ro/Afecțiunile-genunchiului/afecțiunile-genunchiului\\_1624](http://www.sfatulmedicului.ro/Afecțiunile-genunchiului/afecțiunile-genunchiului_1624))

Afecțiunile genunchiului apar din cauza \_\_\_\_\_ (1) și a unor \_\_\_\_\_ (2) ( \_\_\_\_\_ (3) sau \_\_\_\_\_ (4)).

c. Explicați colegilor anatomia genunchiului. Pregătiți o prezentare ce cuprinde și informații pe care le aveți de la cursul de anatomie sau ortopedie în limba engleză/franceză.



### Ex. 6

Completați cuvintele cu literele ce lipsesc. Verificați în text. Informații suplimentare găsiți în secțiunea de gramatică (substantivul în genitiv).

1. joncțiunea coaps \_\_\_\_\_ cu gamba
2. articulația genunchi \_\_\_\_\_ (pl)
3. adaptarea suprafeț \_\_\_\_\_ articulare
4. la nivelul genunchi \_\_\_\_\_
5. suprafața articulară a femur \_\_\_\_\_
6. din cauza uzur \_\_\_\_\_

### Ex. 7

a. Citiți și completați textul cu fragmentele din chenar. Un fragment este în plus.

- a. din genunchi
- b. pot fi prevenite multe probleme
- c. și durata exercițiilor
- d. minimalizate prin purtarea unor tipuri speciale
- e. accentuate prin exerciții
- f. o încălzire prin mers pe bicicletă, apoi exerciții

## PROFILAXIE

Unele afecțiuni ale genunchiului, cum ar fi cele apărute din cauza unui accident, nu pot fi prevăzute sau prevenite. **Totuși**,

\_\_\_\_\_ (1), dacă urmați aceste sugestii:

- Înaintea efectuării de exerciții sau a participării la diferite activități sportive, se recomandă \_\_\_\_\_ (2) de încălzire musculară; încălzirea musculaturii din partea **anterioară** a coapsei (mușchiul cvadriceps) și din partea posterioară a coapsei reduce tensiunea din tendoane și scade presiunea \_\_\_\_\_ (3) în timpul activității;

- **fortificarea** musculaturii picioarelor prin exerciții specifice (de exemplu, urcatul scărilor, mersul pe bicicletă); exercițiile cu greutate sunt un alt mod de fortificare a musculaturii de care beneficiază și genunchiul;

- se evită schimbări **bruste** în intensitatea exercițiului; forța \_\_\_\_\_ **(4)** se cresc progresiv;

- se va purta încălțăminte lejeră care să mențină echilibrul și aliniamentul picioarelor în timpul mersului sau alergării.

Problemele de la genunchi pot să apară din cauza unui picior plat sau a unui picior aflat în pronație (rotat în interior). Aceste probleme pot fi \_\_\_\_\_ **(5)** de încălțăminte cu talonete. Se va menține o greutate **adecvată** pentru a reduce stresul de la nivelul genunchiului.

(după [http://www.sfatulmedicului.ro/Afectiunile-genunchiului/afectiunile-genunchiului\\_1624](http://www.sfatulmedicului.ro/Afectiunile-genunchiului/afectiunile-genunchiului_1624))

**b. Întrebați colegii. Porniți de la informațiile de mai sus.**

1. Ce exerciții de încălzire musculară faci la ora de sport? Dar înainte de a alerga?
2. Faci exerciții cu greutate?
3. De ce e bine să facem exerciții de încălzire musculară?
4. Ce încălțăminte folosești în activitățile sportive?
5. Ce exerciții fizice recomanzi persoanelor supraponderale?

**c. Găsiți cuvântul sinonim în text.**

a respecta	- _____	<b>(1)</b>
cu toate acestea	- _____	<b>(2)</b>
potrivit	- _____	<b>(3)</b>
(în partea) din față	- _____	<b>(4)</b>
neșteptat	- _____	<b>(5)</b>
întărire	- _____	<b>(6)</b>

**d. Scrieți un text în care argumentați importanța exercițiilor fizice pentru sănătate. Scrieți minimum 150 de cuvinte.**

**Exprimarea certitudinii**

Sunt sigur(ă) că...  
Nu mă îndoiesc că...  
Sunt convins(ă) că...  
Cu siguranță...

**Exprimarea posibilității**

Este posibil ca...  
Probabil că...  
Se poate ca...  
Poate că...

**Introducere:**

ideea pe care doriți să o argumentați

**Cuprins:**

dezvoltați argumentele;  
contraargument;  
experiență personală

**Încheiere:**

concluzii;  
recomandări

**Examenul clinic și paraclinic**

**Ex. 8**

**a. Citiți și stabiliți care imagini se potrivesc diferitelor metode de diagnostic.**

**1**



**2**



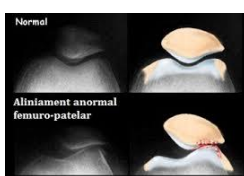
**3**



**4**



**5**





**a. anamneză** – pacientul relatează detaliat simptomele, oferind medicului datele necesare pentru a face o prezumție de diagnostic.

**b. examen clinic** – medicul face mișcări de flexie, extensie, rotație și presiune asupra genunchiului pentru a localiza durerea și a determina gradul de limitare al mișcărilor.

**c. radiografie** – un fascicul de raze X este trecut prin genunchi, formând o imagine bidimensională a structurii osoase.

**d. computer tomografie axială** – un fascicul cu raze X cu durată de o fracțiune de secundă, este trecut prin genunchi din unghiuri diferite, detectat de un scanner și analizat de un computer; se produc o serie de secțiuni ale genunchiului, care vizualizează țesuturile moi mult mai clar decât radiografia normală; se obține o imagine tridimensională a genunchiului.

**e. imagistică prin rezonanță magnetică** – energia venită de la un magnet puternic stimulează țesutul de la nivelul genunchiului să producă semnale ce vor fi detectate de un scanner și analizate de computer; se formează o serie de secțiuni printr-o anumită parte a genunchiului; o IRM poate detecta anomalii din țesuturile moi, cum ar fi mușchii sau ligamentele; se poate realiza o imagine tridimensională a genunchiului.

**b. Ce replici se potrivesc în contextul efectuării diferitelor examinări? Notați numerele corespunzătoare în tabel. Discutați. Soluțiile sunt multiple.**

Anamneză	examen clinic	examen paraclinic		
		RX	CT	IRM

**Replici:**

1. Întindeți piciorul!
2. Îndoți piciorul!
3. Nu vă mișcați!
4. Povestiți ce s-a întâmplat.
5. Nu mișcați piciorul!
6. Stați jos, vă rog.
7. Întindeți-vă pe pat.
8. Spuneți unde vă doare.
9. Stați relaxat.

**Cum scriu, cum citesc:**

IRM = imagistică prin rezonanță magnetică/RMN = rezonanță magnetică nucleară

CAT/CT = computer tomografie axială

RX = radiografie (examinare radiologică)

**Ex. 9****a. Ce se potrivește?**

- |                                 |   |
|---------------------------------|---|
| 1. Unde vă doare?               | a. Cam de o săptămână.                                  |
| 2. De când vă doare?            | b. Da, foarte tare.                                     |
| 3. Vă doare dacă apăsați aici?  | c. Am alunecat pe podeaua umedă și am căzut pe lateral. |
| 4. Când ați căzut?              | d. Aici, lângă umăr.                                    |
| 5. Cum ați căzut?               | e. Singur.  |
| 6. Puteți să mergeți?           | f. Mai greu.  |
| 7. V-ați ridicat singur sau nu? | g. Ieri.  |

**b. Transformați întrebările de mai sus în vorbire indirectă.**

Medicul m-a întrebat (dacă) \_\_\_\_\_ .

**Ex. 10**

Treceți propozițiile la trecut. Utilizați forma de perfect compus/mai-mult-ca-perfectul verbelor. Când ați opta pentru o formă sau pentru alta? Informații suplimentare găsiți în secțiunea de gramatică.

0. Cad la schi. (a cădea)  
→ *Am căzut/căzusem la schi.*

1. Alunec pe gheață. (a aluneca)

---

2. Mă accidentez la sport. (a se accidenta)

---

3. Îmi rup piciorul în vacanța de iarnă. (a rupe)

---

4. Îmi întind un mușchi. (a întinde)

---

5. Merg la medic. (a merge)

---

6. Fac o radiografie. (a face)

---

7. Fac gimnastică recuperatorie. (a face)

---

8. Mă doare spatele. (a dura)

---

9. Mă dor picioarele. (a dura)

---

**Ex. 11**

**Pacientul/pacienta vine la cabinetul de ortopedie. Preluati un rol și conversați.**

**Doctor(iță)**

Întrebați:  
cum se simte pacientul  
ce îl doare  
de când are dureri  
unde mai exact îl doare  
când îl doare

Dați instrucțiuni:  
pacientul să se întindă pe pat  
să îndoie piciorul  
să facă o radiografie

**Pacient(ă)**

Vă doare piciorul drept.  
Arătați că vă doare genunchiul.  
Vă doare genunchiul de 4 zile.  
Ați căzut la schi.  
Aveți dureri mari când îndoii  
piciorul.  
Nu puteți să mergeți. Aveți dureri.

**Ex. 12****a. Ce s-a întâmplat?**

- |                |                 |
|----------------|-----------------|
| 1. Bicicletă   | a. m-am ars     |
| 2. cuțit       | b. m-am înțepat |
| 3. ac          | c. am căzut     |
| 4. piatră      | d. m-am lovit   |
| 5. podea umedă | e. am alunecat  |
| 6. foc         | f. m-am tăiat   |

**b. Alegeți una dintre accidentările de la punctul a și formulați câteva întrebări despre cum s-a întâmplat, despre rană, tipul de durere, alte simptome.**

**Exemplu:** *Ce ai pățit?*  
*Cum ai căzut?*  
*Ți-a curs sânge?*  
*Te mai doare și acum?*  
 etc.

**Ex. 13****Completare la exercițiul 1.**

**Povestiți în grupă ceea ce credeți că s-a întâmplat legând elementele date. Discutați cu colegii din grupă ce putea să se fi întâmplat înainte și după.**

**Grupa B**

- bicicletă răsturnată  
 - marginea drumului  
 - biciclistă pe iarbă  
 - dureri de genunchi

- doctor  
 - spital  
 - consultație  
 - durere de genunchi  
 - biciclistă

**Autoevaluare**

	--	-	+	++
Pot să povestesc o experiență personală.				
Pot să înțeleg relatarea unei accidentări.				
Pot să urmăresc explicațiile medicului.				
Pot să formulez epicriza.				
Pot să înțeleg un text medical.				
Pot să includ într-o prezentare în limba română informații obținute în altă limbă.				
Pot să scriu un text argumentativ.				
Pot să reorganizez sintactic un enunț: impersonalizare, pasivizare.				
Pot să diferențiez timpuri verbale ce se referă la zona temporală anterioară momentului enunțării.				
Pot să relatez conținutul unor replici (discurs raportat).				

**De reținut!**

Cuvinte/expresii din lecție pe care le consider importante.

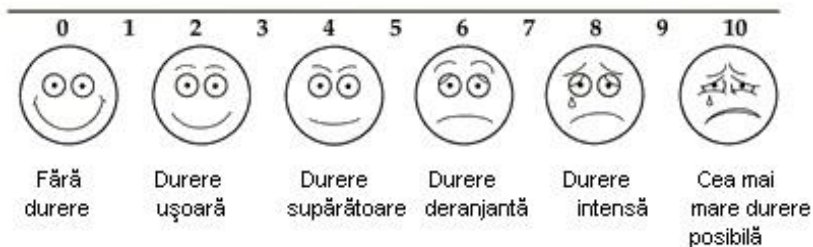
## Unitatea 12

# O BOALĂ FĂRĂ VÂRSTĂ: REUMATISMUL

### Știați că...

există două tipuri de boli reumatismale. De aceea, mai întâi, trebuie făcută diferența între bolile reumatismale inflamatorii și cele de uzură. Există boli reumatismale evolutive, inflamatorii care pot debuta la vârste foarte tinere și pe care le duci toată viața (poliartrita reumatoidă, spondilita anchilopoietică, artropatia psoriazică, artrite reactive). Mai sunt și boli care apar în legătură cu suprasolicitarea, cu statul mult în picioare, purtarea de greutăți, solicitările profesionale și tot ce înseamnă viața noastră de fiecare zi, de exemplu artroza sau bolile discale. Între cele două grupe mari există deosebiri fundamentale în privința mecanismelor care le produc. În bolile inflamatorii cauza este inflamația. Și inflamația se exprimă foarte clar la analizele de sânge. Celelalte boli reumatismale (artroză, boli discale) pot evolua în pusee inflamatorii. (după prof. dr. Rodica Chiriac, Clinca de Reumatologie din cadrul Spitalului de Recuperare Iași)

*În reumatologie, durerea este principala cauză pentru care bolnavul se adresează medicului, de aceea e foarte importantă caracterizarea atentă a acestui simptom.*



## Reformulez, precizez, rectific...

### Ex. 1

Reformulați informația de mai sus astfel încât pacientul să înțeleagă cât mai bine.

<p><i>De fapt, așadar... cu alte cuvinte, altfel spus, adică... anume... nu tocmai, ci, mai degrabă,</i></p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	--

## Recunosc. Explic. Vorbesc despre aparatura medicală din cabinetul medicului reumatolog

### Ex. 2

Găsiți corespondentul fiecărei imagini. Alegeți între: 1. goniometru, 2. stetoscop, 3. tensiometru, 4. pulsoximetru, 5. cântar, 6. canapea examinare, 7. ciocan reflexe, 8. osteodensiometru, 9. centimetru, 10. aparat aerosoli, 11. negatoscop. Atenție, un răspuns este în plus.



a. ....**3**.....



b. ....



c. ....



d. ....



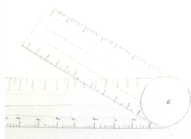
e. ....



f. ....



g. ....



h. .... i. .... j. ....

A	B	C	d	E	F	g	H	i	J
3									

**Ex. 3**

**Explicați-le colegilor pentru ce sunt folosite obiectele din imaginile de mai sus.**

**Exemplu: Negatoscopul...**

**este folosit pentru examinarea negativelor fotografice și a radiografiilor.**

Goniometrul...

.....

Stetoscopul...

.....

Tensiometrul...

.....

Pulsoximetrul...

.....

Cântarul...

.....

Canapeaua de examinare...

.....

Ciocanul de reflexe...

.....

Osteodensimetrul...

.....

Centimetrul...

.....



## Mă informez – Bolile reumatismale. Apariție. Evoluție. Simptomatologie. Consult de specialitate. Remedii

### Ex. 4

Găsiți răspunsurile pentru întrebările din coloana 1 și informați-vă cu privire la boala artrozică.

Întrebare	Răspuns
<p><b>0.</b> Cum apare artroza?</p> <p><input type="checkbox"/> a</p>	<p><b>a.</b> În principiu, fenomenul are loc atunci când celulele (condrocitele) sunt mai puțin numeroase, mai puțin active sau nu au la dispoziție materialele necesare producerii componentelor de cartilaj (colagen și proteoglicani) sau când acestea din urmă sunt distruse de acțiunea unor enzime. Rezultatul este transformarea cartilajului dintr-o structură netedă și elastică în una neregulată (fisurare, ulcerare) și rigidă. Mișcarea este compromisă, iar lipsa amortizării șocurilor transmite capetelor osoase solicitări neobișnuite și osul se deformează (remodelare).</p> <p><b>b.</b> Durerea articulară este simptomul principal, redoarea articulară după repaus prelungit, limitarea mișcărilor etc.</p> <p><b>c.</b> Se observă o articulație mărită în volum, deformări articulare în stadii avansate, cracmente la mobilizare.</p> <p><b>d.</b> Este o boală articulară cronică, neinflamatorie, de tip deformant.</p> <p><b>e.</b> De cele mai multe ori, acești factori de risc sunt prezenți la bătrâni, sportivi și în unele profesii. Femeile suferă de două ori mai frecvent de artroză decât bărbații.</p> <p><b>f.</b> Există mai mulți factori care determină apariția artrozei. Factori generali: ereditatea, tulburări endocrine, tulburări de nutriție. Factori locali: obezitatea, suprasolicitarea articulației, traumatisme.</p>
<p><b>1.</b> Ce este artroza?</p> <p><input type="checkbox"/></p>	
<p><b>2.</b> Care sunt cauzele artrozei?</p> <p><input type="checkbox"/></p>	
<p><b>3.</b> Cine este expus riscului de a contracta boala?</p> <p><input type="checkbox"/></p>	
<p><b>4.</b> Ce se observă în urma examenului obiectiv?</p> <p><input type="checkbox"/></p>	
<p><b>5.</b> Care sunt manifestările clinice ale artrozei?</p> <p><input type="checkbox"/></p>	

## Consultul de specialitate. Examenul clinic

### Ex. 5

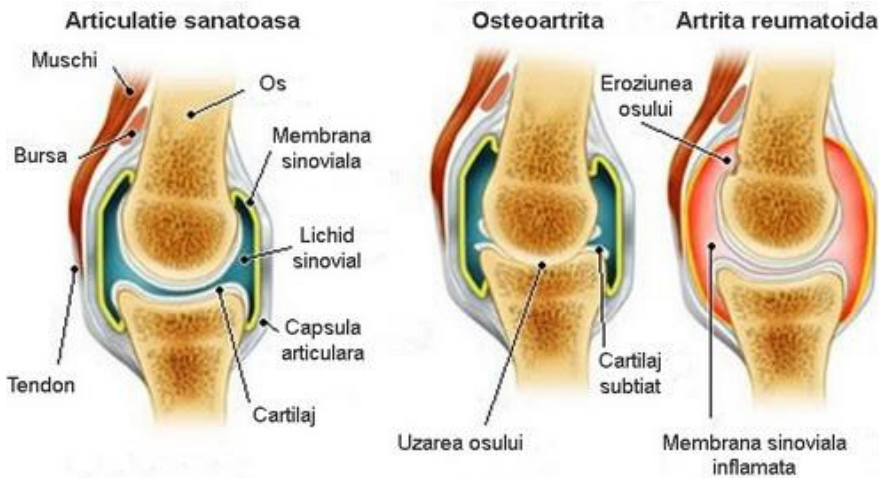
Ce presupune examenul fizic al pacientului în reumatologie? Marcați cu „+” răspunsurile corecte și cu „-” răspunsurile incorecte.

0. <i>inspecție</i>	+
1. palpate	
2. mângâiere	
3. percuție	
4. lovitură	
5. mobilizare	
6. imobilizare	
7. rupere	

## Despre diferențe

### Ex. 6

Ce diferențe prezintă articulația afectată de *osteorită* sau *artrită reumatoidă* față de articulația sănătoasă ? Vorbiți-le colegilor despre diferențele dintre imaginile de mai jos.



<b>Diferența. Opoziția</b>	<b>B</b>
în alt fel/altfel/în alt mod/(în mod) diferit...	..... .....

diferit/ă de...	.....
altfel decât...	.....
spre deosebire de...	.....
în loc de...	.....
vb. + mai (puțin) + adj./adv.	.....
decât/ca/în comparație cu...	.....
În comparație cu...	.....
cel mai/cea mai/cei mai/cele mai + adj. + dintre/din...	.....
cel mai + adv. + dintre/din...	.....

## Simptomatologie

### Ex. 7

Pacientul spune, medicul înțelege! Reuniți cele două coloane de mai jos.

Pacientul spune	Medicul înțelege
<b>0.</b> Nu mai pot mișca ... (un membru)	<b>a.</b> parestezie
<b>1.</b> Simt furnicăături/am o senzație de înțepătură/furnicătură	<b>b.</b> edem
<b>2.</b> Am.... umflat/ă	<b>c.</b> artrită
<b>3.</b> Am temperatură/febră	<b>d.</b> reumatism
<b>4.</b> Mi s-au umflat articulațiile/încheieturile	<b>e.</b> hipertermie
<b>5.</b> Când e vreme rea, mă dor toate oasele	<b>f.</b> paralizie

0	1	2	3	4	5
<i>f</i>					

## Interpretarea unei radiografii. Stabilirea unui diagnostic

### Ex. 8

a. Priviți cele două fotografii, apoi citiți definițiile de mai jos. Decideți ce diagnostic ar putea avea pacientul.



- a. *poliartrită cronică evolutivă* = reumatism cronic deformant, cu evoluție progresivă, care afectează articulațiile extremităților
- b. *fractură* = ruptură a unui os sau a unui cartilaj
- c. *luxație* = deplasare a extremității articulare a unui os din poziția normală față de articulația din care face parte, care provoacă o durere vie și pierderea capacității funcționale; *scrântitură*, luxare

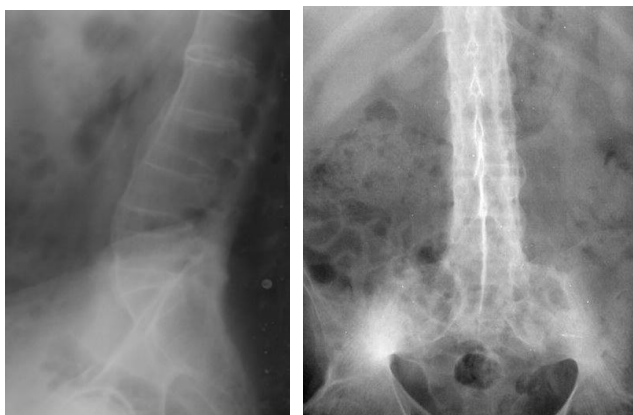
**b. Argumentați diagnosticul prezumtiv.**

<b>Diagnosticul</b>	.....
<b>Argumentele</b>	<i>Pentru că:</i> - ..... - ..... - .....
<b>Concluzia</b>	<i>Așadar,</i> .....

**Ex. 9**

**Priviți cu atenție radiografiile. Puneți cuvintele în ordine pentru a obține diagnosticul.**

*joasă - mai mare de – redoare - cu durata – lombalgie - de coloană - și - trei luni*  
 .....



## Recomandări. Tratament

### Ex. 10

Refaceți textul. Puneți în ordine fragmentele a-f.

- a. Când un bolnav cu boală cronică inflamatorie reumatismală răcește,
- b. transformă boala cronică într-una mult mai agresivă.
- c. Dacă medicamentele nu mai au efect,
- d. chirurgia de reconstrucție sau de înlocuire a articulației.
- e. e bine să se prezinte la medic, pentru consultație și tratament adecvat, pentru că infecțiile recurente
- f. medicul poate să sugereze o altă metodă cum ar fi

1	2	3	4	5	6

### Ex. 11

Sunteți medic de recuperare. Pacientul vine la dvs. pentru a-i recomanda niște exerciții de recuperare. La plecare îi oferiți un tabel în care notați tipurile de exerciții, frecvența, intensitatea, durata și efectul. Completați cu informațiile corespunzătoare. Lucrați în echipe. Schimbați opinii.

Exercițiu	Frecvență	Intensitate	Durată	Efect
Exerciții antigraționale: mersul, dansul, săriturile, joggingul, stepul, aerobicul	de 3-5 ori/săpt., cel puțin 150 min. pe săptămână	intensă	20-30 de minute în continuu, sau 10 minute de câte 3-4 ori pe zi	îmbunătățește sănătatea inimii, densitatea osoasă. Reduce riscul de fractură.
Antrenament de forță			2-3 seturi cu câte 8-12 repetări	
Antrenament de echilibru	2-3x/săpt., în total 120 min pe săptămână - se poate combina cu exerciții de	începători: exerciții statice; avansați: exerciții dinamice.	10-20 min.	

	forță și cu cele antigravitaționale	Necesită ajutorul kinetoterapeutului!		
Antrenament postural  Autocorectarea posturii Reeducare posturală	corectarea posturii în fiecare zi, în fiecare minut	efecuați exerciții în scopul de a corecta postura; utilizați oglinda când exersați	tot timpul	

## Anamneza pacientului cu afecțiune reumatică

### Ex. 12

Citiți portretul robot al bolnavului de *artroză*, apoi completați foaia de observație clinică cu datele corespunzătoare.

#### Portret-robot

- femeie (mai rar bărbat) cu vârsta peste 40 de ani
- cu exces ponderal sau obezitate de mulți ani
- care depune muncă fizică solicitantă în condiții grele sau sport de performanță
- antecedente familiale sau personale de artroză sau de boli articulare
- simptomatologie: durere – simptomul care apare primul. Uneori este foarte ascuțită. Apare la încercarea de folosire a articulației, mai ales dacă se exagerează sau după o pauză mai lungă. Durerea poate dispărea dacă nu se folosește articulația. Adeseori iradiază în alte regiuni; rigiditate – apare dimineața sau după repaus. Dispare după 1-2 minute de mișcare. Rareori determină pierderea completă a libertății de mișcare în articulația afectată; limitarea mișcărilor – devine dificilă efectuarea unor mișcări precum deschiderea capacului unui borcan, curățarea fructelor de coajă, încheiatul nasturilor; inflamație (tumefacție, roșeață, creșterea temperaturii locale, durere).

#### ANAMNEZA:

.....  
 .....

a) Antecedente heredo-colaterale

.....  
 .....

b) Antecedente personale, fiziologice și patologice

.....  
 .....

c) Condiții de viață și muncă

.....  
 .....

d) Comportamente (fumat, alcool etc.)

.....  
 .....

ISTORICUL BOLII:

.....  
 .....

**Ex. 13**

**Ascultați/urmăriți materialul video despre artroză. Încercuiți variantele corecte. 🎧 17**

0. Ce este artroza?

- a. Este o boală a sistemului osos.
- b. Este o boală vasculară.
- c. Este o boală neuronală.
- d. Este o boală a tractului digestiv.

1. Cât la sută dintre persoanele de vârstă a treia manifestă această boală?

- a. 80%.
- b. 20%.
- c. 100%
- d. 5%.

2. Care este cea mai comună cauză de apariție a artrozei?

- a. Obezitatea este principala cauză.
- b. Este provocată mecanic.
- c. Musculatura redusă favorizează apariția acestei boli.
- d. Are origine genetică.

3. Ce cantitate de sânge i se recoltează pacientului?

- a. O cantitate foarte mare de sânge.
- b. O cantitate foarte mică de sânge.

- 
- c. 60 de ml.
  - d. Pacientului nu i se recoltează sânge.
4. Cât timp trebuie să stea sângele în incubator?
- a. Cât timp este nevoie.
  - b. Peste noapte.
  - c. Sângele nu trebui să stea în incubator.
  - d. 6-9 ore.
5. Cum se administrează acest tratament?
- a. O seringă pe săptămână.
  - b. O seringă o dată pe săptămână timp de un an.
  - c. O seringă o dată pe lună timp de un an.
  - d. O seringă cel puțin două săptămâni consecutiv.
6. Ce conține seringa?
- a. Factori antiinflamatori.
  - b. Factori de creștere.
  - c. Factori antiinflamatori și factori de creștere.
  - d. Niciunul dintre acești factori.
7. De câte ori avem în plus factori antiinflamatori în serul autolog?
- a. De două ori.
  - b. De 147 de ori.
  - c. De 20 de ori.
  - d. De 66 de ori
8. De câte ori avem în plus factori de creștere în serul autolog?
- a. De două ori.
  - b. De 140 de ori.
  - c. De 20 de ori.
  - d. De 66 de ori

**Ex. 14**

**Urmăriți un material video cu tema: *Rolul apelor termoninerale și acțiunea lor profilactică în bolile reumatismale*. Scrieți apoi un eseu argumentativ de aproximativ 300 de cuvinte despre acest subiect. Formulați și răspundeți la întrebările colegilor.**



**Autoevaluare**

	--	-	+	++
Pot să înțeleg un text despre bolile reumatismale.				
Pot să vorbesc despre remedii în cazul bolilor reumatismale.				
Pot să argumentez diagnosticul prezumtiv pe baza radiografiei.				
Pot să fac anamneza și examenul clinic al bolnavului cu artroză.				
Pot să scriu un tratament.				
Pot să reformulez, precizez, rectific.				
Pot să vorbesc despre diferențele dintre articulația sănătoasă și cea bolnavă.				

**De reținut!**

Cuvinte/expresii din lecție pe care le consider importante.

# Unitatea 13

## SEMNALE DE ALARMĂ ALE CORPULUI

### Ex. 1

Continuați propozițiile, adăugând informații adevărate pentru dumneavoastră:

1. Mă doare sufletul dacă .....
2. Mor după .....
3. Fac alergie la .....
4. Nu pun geană pe geană când .....
5. Ridic din umeri .....
6. Înghit în sec ori de câte ori .....

### Ex. 2

Discutați în perechi următoarele afirmații și decideți dacă sunt adevărate (A) sau false (F)?

	A/F
1. Există oameni care sunt alergici la apă.	<input type="checkbox"/>
2. Alergiile pot fi vindecate cu picături și pastile.	<input type="checkbox"/>
3. Există alergii la mirosul de pește.	<input type="checkbox"/>
4. Legumele nu pot fi factori alergeni.	<input type="checkbox"/>
5. Sistemul imunitar este implicat în reacțiile alergice.	<input type="checkbox"/>
6. Strănuturi repetate, nas care curge sunt doar semne de răceală.	<input type="checkbox"/>

## Hapciu!

### Ex. 3

Alegeți din tabel ce nu poate declanșa alergii? Discutați cu colegii. Puteți folosi fraze de tipul celor de mai jos, urmate de o scurtă explicație.

Cred că/Nu cred că...  
 După părerea mea...  
 Din punctul meu de vedere...  
 Știu că...  
 Nu știu, dar bănuiesc că...

glutenul	laptele	susanul	ambrozia	soia
nuca	țelina	fumul de țigară	polenul	apa

**Ex. 4**

**Corectați textul următor, urmărind acordul și diacriticele.**

**A.**

Exista cinci categorii de alergeni: ingerati, injectabili, de contact, infectanti si, inhalati. Alergenii ingerati includ orice poate fi mancat sau baut, adică alimente, bauturi sau medicamente. Alergenii injectabili reprezinta orice este injectat in organism, medicamente sau vaccinuri. Muscaturile sau intepaturile de animale sau insecte pot, de asemenea, introduce alergeni in organism.

**B.**

Alergenii de contact includ substante care vin in contact cu pielea, cum ar fi imbracamintea, plantele, metalele, lemnul, cremele. Alergenii infectanti sunt organisme care fie infecteaza corpul fie cresc in mod normal la nivelul lui. Acestia includ bacterii, ciuperci si paraziti. Alergenii inhalatori sunt particule din aer, polenurile, mucegaiurile, parul de animale, praful, medicamentele, parfumurile.

**Ex. 5**

**Care sunt substantivele derivate de la aceste verbe? (\*pot exista două variante, cu înțelesuri diferite)**

verb	substantiv
a mușca	
a înțepa	
a tuși	
a strănuta	
a infecta	
a îmbrăca	
a respira	

a ustura	
a mânca*	
a înghiți	
a durea	
a vărsa	

## Grupe/Lista de alergeni

### Ex. 6

Faceți parte din echipa de organizare a unei școli de vară pentru studenți. Trebuie să vă asigurați că participanții nu au alergii alimentare. Ce alimente ar trebui să evitați? Ce întrebări veți include pe formularul de înscriere? Discutați.

### Ex. 7

Găsiți grupa de alergeni și completați lista de mai jos. Găsiți forma corectă a cuvântului (prima literă este indicată corect).

LPIUN	LUPIN	și produse derivate
CUSTARCEE		și produse derivate
CRLAEE		care conțin gluten: grâu, secară, orz, ovăz
MLȘTOUE		
OĂU		și produse derivate
MTȘUAR		și produse derivate
SSUAN		semințe și derivate
LPATE		și produse derivate (inclusiv lactoza)
VNI		și produse derivate
SIAO		și produse derivate
ȚLNEIĂ		și produse derivate
PȘTEE		și produse derivate
SFLU		dioxid și și sulfiți
NCUĂ		migdale, alune, nuci pecan, fistic
AHRAIDE		și produse derivate

## Rinita alergică

### Ex. 8

Ascultați ceea ce spune medicul primar alergolog. Completați spațiile libere. 🎧 18

În alergiile tipice se poate obține absența pe termen lung a \_\_\_\_\_ (1) fie prin evitarea contactului cu \_\_\_\_\_ (2), fie prin \_\_\_\_\_ (3) specifică, desensibilizare. Imunoterapia are o rată de succes de peste \_\_\_\_\_ (4) și este validată în alergია respiratorie: rinită, \_\_\_\_\_ (5), sinuzită, \_\_\_\_\_ (6). În prezent, în Europa se preferă administrarea sublinguală, cu \_\_\_\_\_ (7) și tablete, mai comodă și mai \_\_\_\_\_ (8), în special la copii. Deci, fără \_\_\_\_\_ (9)! Cu cât imunoterapia este inițiată mai devreme, cu atât \_\_\_\_\_ (10) rata de succes a acesteia.

(după: <https://www.reginamaria.ro/articole-medicale/alergiile-nu-se-vindeca-nu-i-asa>)

### Ex. 9

Ascultați din nou înregistrarea și marcați adevărat (A) sau fals (F).

🎧 18

	A/F
1. În general, pacienții cred că bolile alergologice sunt vindecabile.	
2. În alergiile tipice se poate obține absența pe termen scurt a simptomelor.	
3. Imunoterapia specifică se mai numește desensibilizare.	
4. Evitarea contactului cu alergenul are un impact scăzut asupra calității vieții.	
5. Din ce în ce mai puțini pacienți sunt polisensibilizați.	

## Alergiile alimentare

### Ex. 10

Citiți textele și completați spațiile lipsă cu un cuvânt din tabel.

a.

alimente	declarat	reacții	Da	alergizante
laptele	consumate	semințele	Mare	primar

O mare (0) parte dintre alimentele \_\_\_\_\_ (1) în fiecare zi pot \_\_\_\_\_ (2), prin substanțele pe care le conțin, \_\_\_\_\_ (3) alergice alimentare, a declarat dr. Poliana Leru, medic \_\_\_\_\_ (4) Alergologie și Boli Interne. „Avem o listă de 6-8 \_\_\_\_\_ (5) puternic \_\_\_\_\_ (6), printre care: făina, cerealele, ouăle, peștele și fructele de \_\_\_\_\_ (7), fructele nucifere (alune, arahide etc.) sau \_\_\_\_\_ (8) (de exemplu, susanul)”, a \_\_\_\_\_ (9) dr. Poliana Leru.

b.

ulcer	specifice	conservanții	adăugat	dispar
identificat	vărsături	cazul	dietă	excluce

O categorie aparte o reprezintă \_\_\_\_\_ (10) alimentari, spune dr. Poliana Leru, fiind cel mai greu de \_\_\_\_\_ (11), deoarece alimentația modernă este plină de aditivi alimentari.

Simptomele care apar în cazul alergiilor alimentare nu sunt neapărat \_\_\_\_\_ (12), explică dr. Poliana Leru. La copii pot apărea \_\_\_\_\_ (13) sau greață, în urma consumării unui anumit aliment, dar sunt necesare investigații complexe pentru a elimina suspiciunea unui \_\_\_\_\_ (14) sau a unei gastrite, atrage atenția dr. Poliana Leru.

Un prim pas în tratamentul unei alergii alimentare este înlăturarea substanței depistate ca fiind alergizantă. Ulterior, pacientul va urma o \_\_\_\_\_ (15) restrictivă, din care se va \_\_\_\_\_ (16) alimentul cu risc mare de alergii și se va urmări evoluția acestuia în timp. Potrivit dr. Poliana Leru, dacă simptomele \_\_\_\_\_ (17), se reintroduce, progresiv, în dietă alimentul considerat alergizant. În \_\_\_\_\_ (18) în care semnele reapar, există o confirmare a \_\_\_\_\_ (19) și se continuă cu teste de provocare, sub supraveghere medicală, a mai \_\_\_\_\_ (20) dr. Poliana Leru. (după <https://www.sanatateatv.ro/faina-oua-lapte-pestes-arahide-pe-lista-alimentelor-alergizante-1>)

## Alergiile respiratorii

### Ex. 11

**Aproape două milioane și jumătate dintre români suferă de alergie la ambrozie. Refaceți punctele de vedere de mai jos, incluzând cuvintele care lipsesc (A-G).**

Din cauza polenului acestei plante (0), persoanele sensibile au reacții care pot însemna crize de strănut, dificultăți de respirație și ochi roșii, \_\_\_\_\_ (1).

În cazul pacienților care au un teren alergic, formele \_\_\_\_\_ (2). Ambrozia poate cauza episoade acute în cazul pacienților asmatici sau în cazul pacienților \_\_\_\_\_ (3).

Sensibilizarea alergică la polenul de ambrozie poate duce la manifestări clinice \_\_\_\_\_ (4), putând produce manifestări cum ar fi urticaria sau angioedemul, iar uneori \_\_\_\_\_ (5).

Îl mănâncă ochii, urechile, face otită, \_\_\_\_\_ (6). Ducem copilul săptămânal la spital.

- A. îl mănâncă nasul și gura
- B. cum ar fi rinofaringite, rinoconjunctivite acute și astm
- C. pe care le ia alergია pot să fie severe
- D. dar pot merge până la șoc anafilactic
- E. Din cauza polenului acestei plante
- F. cu diverse forme de alergii severe cronice
- G. manifestările sunt similare șocului anafilactic



### Ex. 12

**Alegeți conjuncția corectă pentru a completa contextele de mai jos.**

deși	înainte să	imediat ce	ori de câte ori	după ce
de unde	până unde			

0. Se oprește imediat ce simte că apare durerea.

1. \_\_\_\_\_ vii acum? De la spital sau de la Universitate?
2. \_\_\_\_\_ iese din casă, strănută și respiră mai greu.
3. \_\_\_\_\_ a luat medicamente, starea lui nu se îmbunătățește.
4. S-a simțit rău \_\_\_\_\_ a făcut o plimbare prin parc.

5. Își pune o mască \_\_\_\_\_ iese din casă. Cantitatea de polen e prea mare.
6. Se uită \_\_\_\_\_ poate merge fără să obosească prea tare.

## Cum se manifestă alergia

### Ex. 13

**Lucrați în perechi. Citiți textul de mai jos. Rezumați informațiile și comparați-le cu cele ale colegului/colégei dumneavoastră. Găsiți câte șapte diferențe față de textul partenerului și decideți împreună cu acesta/aceasta care este varianta corectă.**

#### Exemplu:

- A.** Simptomele cele mai rare în cazul alergiilor sunt strănutul, inflamația, adică înroșirea mucoaselor... (A)
- B.** Simptomele cele mai frecvente în cazul alergiilor sunt strănutul, inflamația, adică înroșirea pielii...

#### TEXT A

Simptomele cele mai rare în cazul alergiilor sunt strănutul, inflamația, adică înroșirea mucoaselor de la nivelul nasului și al ochilor, rinoreea (secreție nazală apoasă, abundentă); obstrucție nazală, adică nas roșu; prurit (senzația de mâncărime la nivelul nasului, feței și al ochilor). Poate apărea și în bărbie și urechi. Uneori, apar inclusiv manifestări de astm: tuse, greutate în respirație, wheezing (șuierat sau hârâit ce se aude la respirație). Tratamentul simptomatic controlează boala, o vindecă și are rezultate cât îl urmă, dar când îl întrerupem, reapar manifestările de alergie. Medicamentele simptomatice sunt: antihistaminicele/antialergicele orale sau nazale (care se aplică local, în nas sau ochi) și analgezice. Medicamentele indicate sunt: antihistaminicele/antialergicele orale sau nazale și antiinflamatorii.

#### TEXT B

Simptomele cele mai frecvente în cazul alergiilor sunt strănutul, inflamația, adică înroșirea pielii de la nivelul nasului și al ochilor, rinoreea (secreție nazală apoasă, abundentă); obstrucție intestinală, adică nas înfundat; prurit (senzația de arsură la nivelul nasului, feței și al ochilor). Poate apărea și în gât și urechi. Uneori, apar inclusiv manifestări de astm: tuse, greutate în respirație, wheezing (șuierat sau



hârâit ce se aude la alergare). Tratatamentul simptomatic controlează boala, nu o vindecă și are rezultate cât îl urmăm, dar când îl întrerupem, reapar manifestările de alergie. Medicamentele simptomatice sunt: antitermicele orale sau nazale (care se aplică local, în nas sau ochi) și antiinflamatorii. Medicamentele indicate sunt: antihistaminicele/antialergicele orale sau nazale și antiinflamatorii.

## Pe înțelesul tuturor

### Ex. 14

**Faceți voluntariat în cadrul unei organizații care se ocupă de educația medicală a copiilor de vârstă mică (preșcolari, învățământ primar). Realizați un poster și o scurtă prezentare care să explice modul în care acționează alergiile.**

### Ex. 15

**Realizați în echipe de trei un chestionar privind cunoștințele despre alergie pentru colegii dumneavoastră. Includeți minimum 6 întrebări cu alegere multiplă și/sau alegeri de tipul adevărat/fals.**

**Autoevaluare**

	--	-	+	++
Pot să-mi adaptez discursul la ascultător.				
Pot să înțeleg instrucțiuni complexe.				
Pot să extrag informații specifice dintr-un discurs ascultat.				
Pot să transmit și să verific o informație dintr-un text citit/ascultat.				
Pot să verific coerența unui text.				
Pot să creez contexte în care să folosesc conjuncții subordonatoare.				
Pot să vorbesc despre tipuri de alergeni.				
Pot să compar informațiile din texte diferite.				
Pot să îmi exprim părerea legat de informații punctuale.				
Pot să identific greșelile dintr-un text scris.				
Pot să corectez greșelile dintr-un text scris.				
Pot să folosesc cuvinte cu sens figurat.				
Pot să lucrez în echipă pentru a realiza un chestionar/poster.				

**De reținut!**

**Cuvinte/expresii din lecție pe care le consider importante.**

## Unitatea 14

# PE PIELEA MEA

### Știați că...

*Pielea este cel mai mare organ al corpului uman. Ea intră în contact cu mediul înconjurător și face parte din categoria organelor de simț împreună cu ochii, nasul și limba. Are un număr foarte mare de terminații senzitive și este intens vascularizată, ceea ce o face sensibilă la atingere, căldură și presiune. Stratul de grăsime de sub piele asigură protecția organismului împotriva frigului, la nivelul pielii se deschid glandele sudoripare și sebacee prin care se elimină transpirația și secrețiile de sebum (grăsime).*

*Aspectul și culoarea pielii sunt influențate de anumiți factori: **(a)** starea de sănătate, **(b)** gradul de nutriție și hidratare, **(c)** îmbătrânire, **(d)** expunerea la soare, **(e)** funcționarea corectă a sistemului imunitar și **(f)** starea psiho-emoțională.*

#### Ex. 1

**Formați trei grupe. Alegeți unul dintre factorii enumerați mai sus (a-f) și arătați cum poate influența sănătatea pielii. Notați câteva idei, apoi schimbați opinii pe această temă cu partenerii din alte grupe. Veniți cu cât mai multe argumente susținute de imagini, materiale video, propria experiență. Fiecare echipă își va alege un nume și un slogan! Spre exemplu...**

**(b) Nutriție și hidratare; Piele sănătoasă cu dieta potrivită!**

Vitamina A este necesară pentru întreținerea și repararea celulelor pielii, iar carența poate duce la un ten uscat și crăpat, de aceea e important să consumăm alimente bogate în această vitamină.

Vitamina A se găsește în fructele și legumele colorate (morcov, cartof dulce, ardei gras, spanac, salată verde, pătrunjel, varză, broccoli, conopidă, roșii, caise, pepene, dovleac, portocale, nectarine, mango, banane, fructe de pădure, goji etc.), pește, lactate și ouă.

...

**Ex. 2**

**Citiți mai mult despre cel mai mare organ, pielea, apoi verificați-vă cunoștințele.**

Sub epidermă, în stratul germinativ, celulele se află într-o continuă diviziune. O celulă ajunge în stratul extern în trei-patru săptămâni, aceasta fiind durata ei de viață, iar celulele moarte se desprind de piele și cad. Un om, în timpul vieții, pierde aproximativ 18 kg de piele.

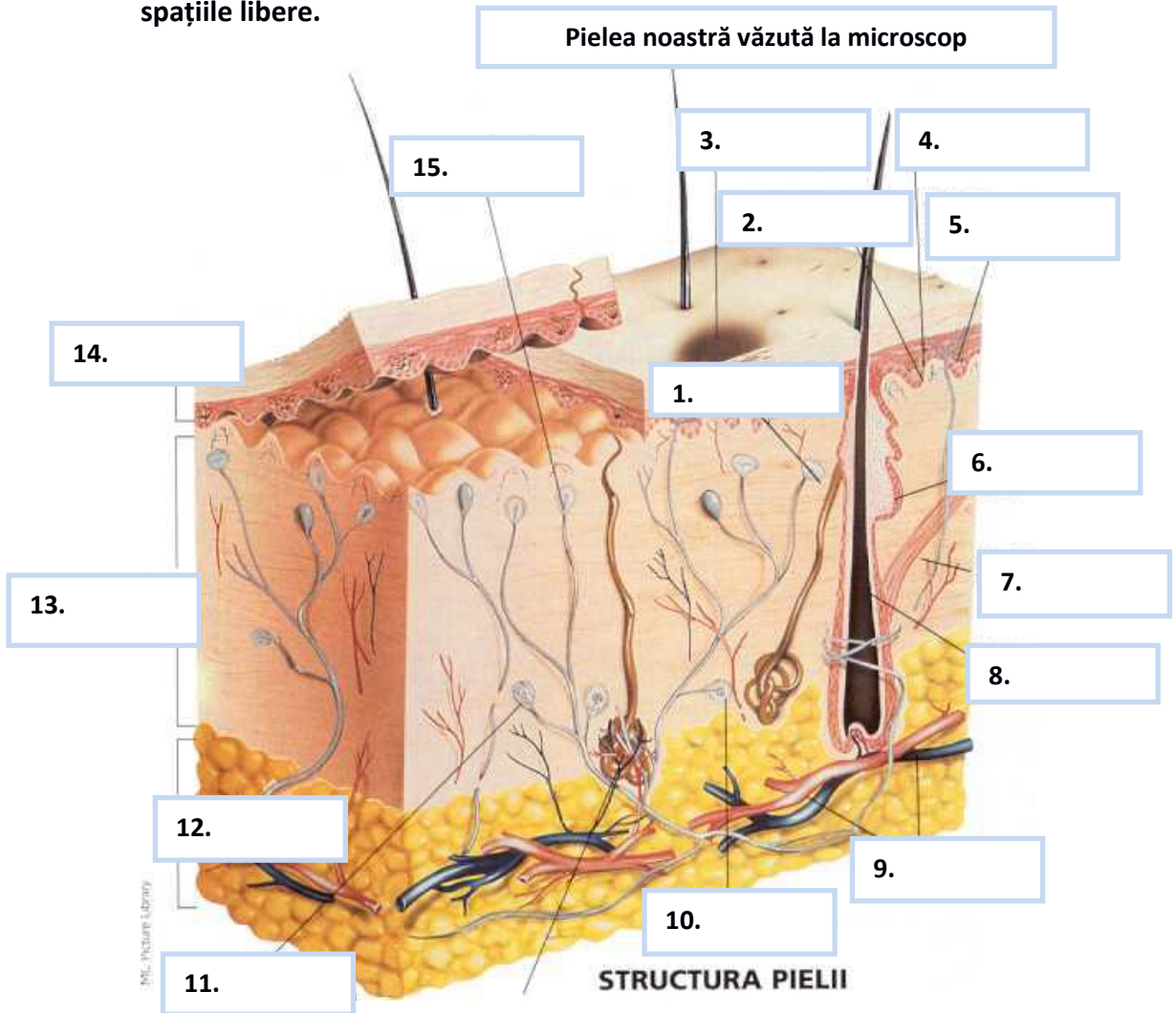
Cele două straturi principale ale pielii sunt epiderma și derma. În aceste straturi se găsesc glandele producătoare de sudoare, foliculii piloși din care se dezvoltă părul, terminațiile nervoase ale simțului tactil, precum și celulele datorită cărora pielea se bronzează, melanocitele. Pigmenții, numiți, melanină, ne protejează de efectele dăunătoare ale radiațiilor ultraviolete.

Pielea întinsă a unui adult acoperă o suprafață de aproximativ  $2\text{m}^2$ , cam cât un cearceaf obișnuit și are o greutate de aproape 3 kg. Grosimea pielii variază între 0,5 și 5 mm. Este subțire în zonele puțin expuse la uzură sau presiune și mai groasă pe suprafețele care sunt mai solicitate (pe tălpi, de exemplu). Stratul extern, cornos, al epidermei este format din 20-30 de rânduri de celule moarte. Dacă ne tăiem sau julim epiderma, pielea se vindecă fără cicatrice. Elasticitatea pielii este determinată de fibrele proteice din dermă, numite elastină. Îmbătrânind, fibrele proteice se degradează, pielea va produce mai puțin sebum, devenind mai uscată. Din acest motiv apar ridurile la vârsta înaintată.

În porțiunea superioară a dermei se găsesc receptorii tactili sau corpusculii Meissner care percep presiunile ușoare. Mai adânc sunt situați corpusculii Ruffini care percep căldura și corpusculii Krause, responsabili de perceperea frigului. Spre marginea inferioară a dermei se găsesc corpusculii Vate-Puccini care au rolul de a percepe presiunile puternice. În adâncul dermei se află glandele sudoripare cu rol indispensabil în reglarea temperaturii corporale. Aceste glande produc acel lichid apos, puțin sărat, transpirația, care se infiltrează prin pori la suprafața pielii dacă ne este foarte cald. Transpirația, în timp ce se evaporă, ne răcește corpul. Glandele sudoripare, pe perioada unei zile, produc 250-500 ml de transpirație. În zilele foarte călduroase, putem evapora chiar și 2 l de sudoare.

(<https://pdfslide.net/documents/care-este-rolul-pielii-corpul-omenesc-32-parul-si-unghiile-corpul-omenesc.html>)

a. La microscop, pielea noastră arată cam așa! Faceți o descriere pentru colegi. Folosindu-vă de informațiile de mai sus, completați spațiile libere.



b. Răspundeți la întrebările de mai jos.

1. Ce se înțelege prin epidermă? Dar prin dermă?
2. Ce suprafață ar putea acoperi pielea unei persoane adulte?
3. Care este cantitatea de piele pe care o pierdem de-a lungul vieții?
4. Unde se află glandele care produc transpirația?
5. Ce sunt corpusculii Meissner, Ruffini, dar Krause?

c. Decideți dacă enunțurile 1-5 sunt adevărate sau false. Notați **A** pentru adevărat și **F** pentru fals.

	A / F
<i>0. Pielea unui adult are o greutate de aproximativ 3 kg.</i>	<b>A</b>
1. Pielea are aceeași grosime indiferent de zona corpului pe care o acoperă.	
2. O celulă ajunge în stratul extern al pielii în 3-4 zile.	
3. Cicatricile apar atunci când epiderma este julită sau tăiată ușor.	
4. Melanina ne protejează de radiațiile ultraviolete.	
5. Elasticitatea pielii este influențată de cantitatea de sebum produsă de glandele sebacee.	

**Ex. 3**

Urmăriți materialul video. Faceți ca lecția de biologie să fie completă. Notați informațiile suplimentare. Identificați diferențele. Spuneți-vă părerea. Raportați-vă constant la textul de mai sus. 🧠 19

Pielea	
Informații suplimentare	Structura pielii ..... .....
	Amprentele ..... .....
	Alte informații ..... .....
Diferențe	..... .....
Opinia dumneavoastră	..... ..... .....

**Ex. 4**

**Cum aveți grijă de pielea dumneavoastră? Pe care dintre produsele de îngrijire corporală de mai jos le folosiți? De ce? Ce altceva folosiți? Explicați în scris ce înseamnă pentru dumneavoastră o îngrijire corporală corectă. Schimbați fișele, împărtășiți opinii, faceți recomandări.**

	<b>FAȚĂ</b>	<b>CORP</b>	<b>PĂR ȘI SCALP</b>
<b>curăț</b>	<p>mască de curățare gel de curățare apă micelară lapte demachiant loțiune tonică șervețele demachiante</p> <p><b>Adăugați:</b></p>	<p>săpun gel de duș ulei de duș gel spumant gel pentru igiena intimă exfoliant</p> <p><b>Adăugați:</b></p>	<p>șampon (pentru păr fragil, pentru păr cu tendință de îngrășare, pentru păr vopsit, pentru volum)</p> <p><b>Adăugați:</b></p>
<b>mențin</b>	<p>cremă hidratantă de zi și de noapte cremă antirid de zi și de noapte cremă contur ochi</p> <p><b>Adăugați:</b></p>	<p>lapte de corp loțiune de corp ulei de corp loțiune de corp autobronzantă</p> <p><b>Adăugați:</b></p>	<p>șampon uscat balsam de păr</p> <p>ulei pentru vârfuri mască pentru păr</p> <p><b>Adăugați:</b></p>
<b>trateze/ previn</b>	<p>cremă împotriva petelor cremă împotriva roșeții cremă împotriva coșurilor</p> <p><b>Adăugați:</b></p>	<p>cremă anticelulitică ser anticelulitic ulei pentru masaj lapte de corp pentru fermitate</p> <p><b>Adăugați:</b></p>	<p>șampon împotriva mătreții șampon împotriva căderii părului</p> <p><b>Adăugați:</b></p>

**Ex. 5**

**Găsiți răspunsul pentru fiecare întrebare și aflați mai multe despre produsele dermatocosmetice.**

1. De ce produsele dermatocosmetice sunt mai bine tolerate?
2. Când ar trebui să apelăm la aceste produse?
3. Cum alegem aceste produse?
4. De ce are nevoie pielea copiilor de o îngrijire specială?
5. Ce produse dermatocosmetice le sunt recomandate copiilor?
6. Cum trebuie să folosim aceste produse la copii?

**a.** Atunci când vorbim despre tenul cu diferite grade de acnee, tenul cuperozic, cu rozacee, melasma sau dermatita seboreică, pielea foarte uscată, cu dermatită atopică sau foarte grasă. În acest caz, pe lângă tratamentul medicamentos recomandat de doctor, e foarte importantă curățarea zilnică și aplicarea unor creme care să amelioreze secreția de sebum, usturimea, uscăciunea, descumarea pielii sau roșeața, să atenueze petele pigmentare.

**b.** Având în vedere că sistemul imunitar nu este complet dezvoltat în perioada copilăriei, pielea micuților este foarte sensibilă și expusă la deshidratare, iritații și chiar la eczeme dacă nu este îngrijită corect.

**c.** Faptul că dermatocosmeticele nu conțin foarte mulți conservanți (parabeni), coloranți, parfumuri sau cantități foarte mari ale acestora le face mai sigure din punctul de vedere al toleranței de către o piele cu probleme.

**d.** Apelați la loțiuni de curățare blânde, fără detergenți. Gamele pentru copii au cel mai redus conținut de conservanți și ingrediente cu potențial alergen și pot îngriji atât copilul cu piele normală, cât și pe cel cu piele sensibilă, dermatita de scutec sau dermatita atopică.

**e.** Fiecare gamă este destinată unui tip de piele sau unei afecțiuni și ar trebui să avem înaintea un diagnostic, sunt produse contraindicate în anumite boli (de exemplu loțiunile tonice cu alcool sunt complet contraindicate la tenul cu rozacee), iar folosirea nepotrivită a unui produs dermatocosmetic poate să înrăutățească starea tenului sau a pielii capului!

**f.** Puneți produsul în apa din cădiță și nu direct pe pielea copilului, ștergeți pielea copilului prin tamponare cu prosoape din bumbac și



folosiți apoi creme sau uleiuri cu conținut variabil de lipide, în funcție de tipul de piele al copilului.

(după Dermatocosmeticele: ce le diferențiază de restul produselor cosmetice și care sunt avantajele folosirii lor, dr. Oana Octavia Spânu, <https://www.perfecte.ro/frumusetate/dermatocosmeticele-ce-le-diferentiaza-de-restul-produselor-cosmetice-si-care-sunt-avantajele-folosirii.html>)

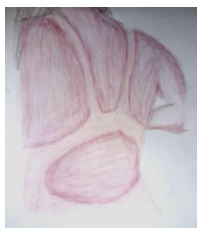
### Ex. 6

**Găsiți cuvântul potrivit fiecărei imagini, vorbiți-le apoi colegilor despre ceea ce ar trebui să facem pentru a elimina aceste probleme sau pentru a le preveni.**

tăietură/i, piele ridată, vânătăie/vânătăi (echimoză), ~~arsură/i solară/e~~, vergeturi, ten ridat, neg/i, aluniță/e, cicatrice, pată/pete pigmentară/e, cucui/cucui

### Exemplu:

*Arsurile solare pot fi prevenite dacă se respectă intervalul orar de expunere la soare. În caz de arsură, aplicați comprese reci și creme care conțin aloe vera, nu utilizați săpun pe arsuri și consumați multe lichide.*



a.

*arsură solară*



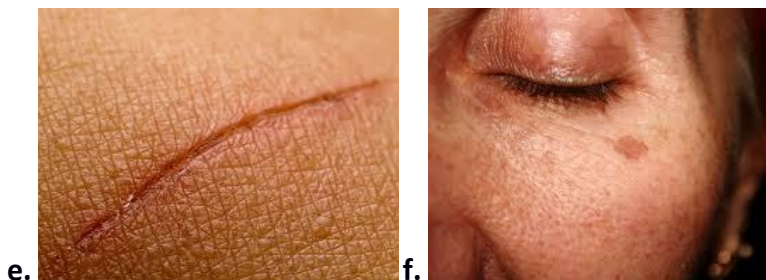
b.



c.



d.



**Ex. 7**

**Ce înțelegeți prin *a ți se face pielea de găină*? În ce contexte ați folosi unitățile frazeologice de mai jos? Care este echivalentul lor în limba dumneavoastră?**

- *în pielea goală*
- *până la piele*
- *a nu-și mai încăpea în piele*
- *a fi numai piele și os*
- *a fi vai de pielea cuiva*
- *a fi în pielea cuiva*
- *a intra pe sub pielea cuiva*

## Cu pielea la control

### Ex. 8

a. Ce tratează medicul dermatolog? Bifați răspunsurile corecte.

- Bolile unghiilor cauzate de agenți fungici patogeni
- Boli virale: herpes, lichen roz, papiloame etc.
- Bolile rinichiului și ale glandelor suprarenale
- Afecțiuni ale sistemului sanguin
- Leziuni ale pielii infecțioase: impetigo
- Neurodermatită, eczeme și dermatită de origine alergică
- Boli inflamatorii și somatice ale glandelor sudoripare și sebacee
- Urticarie
- Erupecții cutanate și leziuni
- Acneea
- Boli coronariene
- Bolile sistemului endocrin
- Psoriazis






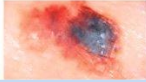

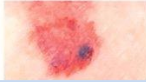

b. Alegeți una dintre afecțiunile de mai sus și vorbiți despre ea. Veți avea în vedere aspecte legate de semiologie (descrierea simptomelor și a semnelor diferitelor boli, precum și a metodelor de a le pune în evidență și de a le diagnostica).

Boala	Primele semne ale bolii	Metoda de diagnosticare	Simptomatologie
<b>Urticarie</b>	iritație care apare într-una sau mai multe zone ale corpului, la nivelul pielii	- examinarea zonei în care a apărut iritația la nivelul pielii - test alergologic	prurit, usturime, înroșire și umflături
.....			
.....			



**Ex. 9**

Un pacient vine la dvs. pentru supravegherea și diagnosticul alunițelor. Explicați-i diferențele dintre o aluniță și un melanom folosindu-vă de imaginile și de structurile de mai jos.

	Aluniță	Melanom
<b>A</b> simetrie	 rotundă și simetrică	 asimetrică
<b>B</b> orduri	 <input type="text"/>	 <input type="text"/>
<b>C</b> uloare	 <input type="text"/>	 ru <input type="text"/>
<b>D</b> iametru	 <input type="text"/>	 <input type="text"/>
<b>E</b> voluție	 <input type="text"/>	

**Folosiți structurile:**

mai... decât...
mai... ca...
mai puțin... decât...
mai puțin... ca...
la fel de... ca (și)...
tot așa de... ca (și)...
tot atât de... ca (și)...
cel/cea mai... dintre + pl.
cel/cea mai... din + sg.

cel mai/cea... de la/de pe...
cel mai puțin... dintre + pl./din + sg./de la/de pe...
foarte...
grozav de...
extraordinar de...

**Ex. 10**

**Suferiți de dermatită atopică. Mergeți la medic la control după o lună de tratament. Preluați un rol și conversați pe această temă.**

<p><b>Medicul</b> dermatolog dorește să știe cum vă simțiți în urma tratamentului: <b>eficiența tratamentului, starea generală, reacții adverse</b>. Vă întrebă despre <b>dieta alimentară</b> și răspunsul organismului dumneavoastră. Este interesat de <b>remediile complementare</b> pe care le-ați încercat (homeopatie, fitoterapie etc.). Vă <b>examinează</b>. Vă recomandă un <b>test cutanat și unul serologic</b>. Vă indică o <b>nouă schemă de tratament</b> și o <b>altă dietă</b> bogată în vitamine și minerale și vă cheamă la <b>control</b> peste o lună.</p>	<p><b>Pacientul</b> se simte puțin mai bine după o lună de tratament și regim dietetic, fără a fi vindecat complet. Unele simptome încă persistă, altele s-au diminuat, în timp ce câteva dintre ele au dispărut complet. Se informează cu privire la noul tratament pe care urmează să-l facă (doze, mod de administrare, posibile reacții adverse, afectarea capacității de a șofa).</p>
--	--

**Folosiți-vă de structuri.**

Modul	<p><i>așa, ușor, greu, realmente</i>  <i>în mod/într-un mod/fel + adj.</i>  <i>în alt fel = altfel</i>  <i>În acest fel, /Astfel,</i>  <i>sub formă/sub formă de</i>  <i>în stare/în stare de</i>  <i>în calitate de</i>  a se folosi/a se utiliza/a fi considerat/a fi luat/a servi +  <i>drept/ca</i></p>
-------	---

	<p><i>în curs de</i>  <i>Sub această formă, /În această stare, /În această calitate,</i></p>
--	--

**Ex. 11**

**Urmăriți materialul video, apoi răspundeți la întrebări. Faceți un rezumat de maximum 100 de cuvinte.  20**

1. Ce indică o infecție cutanată recidivantă frecvent?
2. Care sunt urmările unei carențe de fier în organism?
3. Ce fac anticorpii?
4. Unde apar cel mai frecvent micozele?
5. Ce trebuie avut în vedere dacă infecțiile se repetă?

<p><i>Pe scurt,.....</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---



**Folosiți-vă de structuri.**

<b>Rezumarea</b>	<p><i>În acest material video este vorba despre...</i>  <i>Ne vom referi acum la...</i>  <i>Vom lua în considerare...</i>  <i>Vom ține seama de...</i>  <i>despre/de /relativ la/în legătură cu/privitor la/</i>  <i>privind/în ceea ce privește</i>  <i>Privitor la.../Privind/În ceea ce privește...</i>  <i>Asupra /în privința /din punctul de vedere al + G</i>  <i>din punct de vedere + adj.</i>  <i>Despre aceasta, /În legătură cu aceasta, /Privitor la</i>  <i>acest fapt, /În această privință, /Din acest punct de</i>  <i>vedere,</i></p>
------------------	---

**Ex. 12**

**Refaceți coerența textului și aflați mai multe despre testele cutanate și importanța lor pentru pacienții care suferă de alergii.**

- *Testul prick*

Se plasează pe piele o picătură de ....

alergenul respectiv dacă apare o indurație sau înroșire pruriginoasă a pielii la locul de contact.

soluție diluată de alergen și se efectuează scarificarea sau înțeparea tegumentului subiacent, pentru a permite

Testul este pozitiv pentru  
pătrunderea soluției în piele

- *Testul intradermic*

Se injectează intradermic ...

sensibil decât testul prick, dar cu un procent mai mare de reacții fals pozitive.

o cantitate mică de soluție diluată de alergen și se urmărește dacă apare sau nu o reacție

Este un test mai  
inflamatorie locală, similară cu cea descrisă la testul prick.

- *Testul patch*

Se aplică pe piele ...

24-72 de ore, urmărind

un plastru pe care s-a plasat

aparitia reacției cutanate locale.

o doză mică de alergen și se menține pe piele timp de

**Ex. 13**

**Care credeți că sunt avantajele acestor teste cutanate? Dar dezavantajele? Argumentați. Notați, apoi discutați pe acest subiect.**

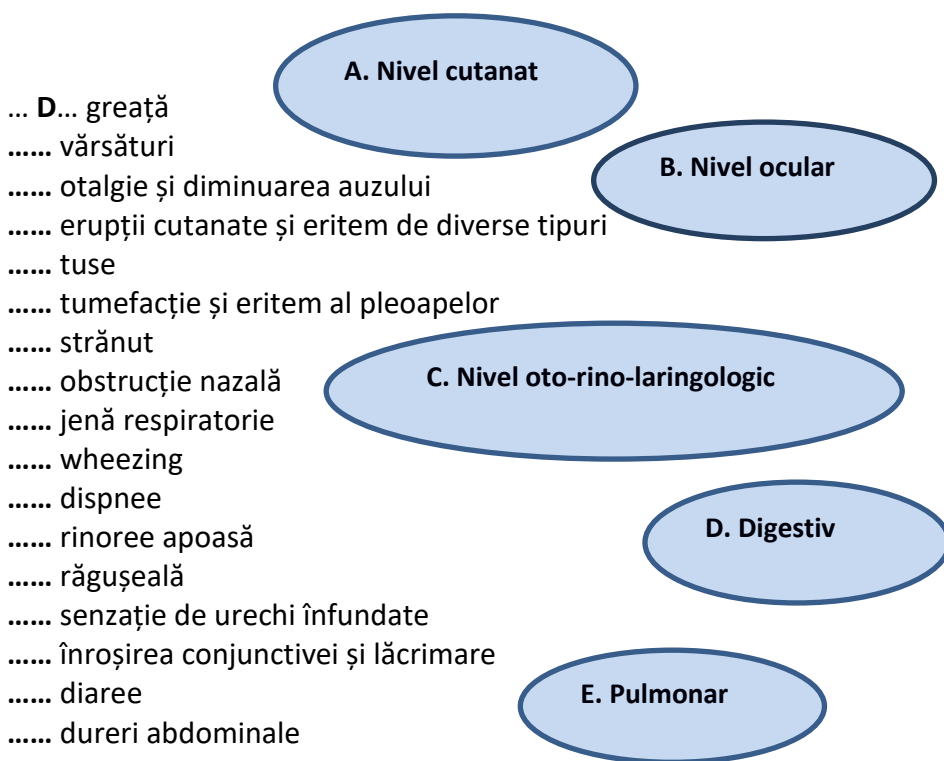
Avantaje	Dezavantaje
sunt ușor de realizat la domiciliu, sau în cabinetul medical și nu sunt costisitoare	sunt teste invazive și provoacă urticarii și jenă în locul reacțiilor pozitive
....	...

**Ex. 14**

În ultimul timp tot mai multe persoane se confruntă cu alergii, iar simptomele nu sunt puține. Am enumerat mai jos câteva dintre acestea. Identificați-le pe cele care au legătură cu nivelul cutanat. Găsiți nivelul convenabil fiecărui simptom. Explicați cum se manifestă. Folosiți dicționarul.

**Exemplu:** *prurit* – nivel cutanat

Mâncărime intensă a pielii care apare în diverse boli (de piele).





**Autoevaluare**

	--	-	+	++
Pot să vorbesc despre piele și bolile ei.				
Pot să înțeleg și să folosesc în contexte adecvate unități frazeologice.				
Pot să urmăresc explicațiile unui specialist și să le compar cu un text dat.				
Pot să formulez replicile unui dialog de anamneză din domeniul dermatologie.				
Pot să înțeleg un text medical audio și să răspund la întrebări.				
Pot rezuma un text medical din domeniul dermatologiei.				
Pot include într-un dialog structurile ce exprimă modul, cantitatea și progresia.				
Pot transforma un text din vorbire indirectă în vorbire directă.				
Pot să compar și să descriu diferențele.				
Pot să-mi argumentez punctul de vedere.				
Pot să explic avantajele și dezavantajele testelor cutanate.				
Pot să descriu și să localizez simptomele unei alergii.				

**De reținut!**

**Cuvinte/expresii din lecție pe care le consider importante.**

# Unitatea 15

## CARDIO

### Ex. 1

**Știați despre inimă sau despre sistemul cardiovascular că... ?  
Lucrați în echipe. Descoperiți. Exprimați-vă opinia. Căutați și alte informații cu care să vă surprindeți colegii.**

Aproximativ 100.000 de bătăi pe zi, 35 milioane de bătăi într-un an, trei miliarde de bătăi într-o viață. Cam asta face inima noastră.

Toate vasele sanguine puse cap la cap ar avea o lungime de peste 96.000 de kilometri. Circumferința Pământului la Ecuator este de numai 40.075 de kilometri.

Inima femeii cântărește în jur de 230 grame, pe când a unui bărbat are cam 280 grame.

Inima este un pic mai mare decât un pumn strâns.

Plămânul stâng este puțin mai mic decât cel drept, fiindcă trebuie să-i facă loc inimii în cavitatea toracică.

Cele mai multe atacuri de cord au loc între orele 8:00 și 9:00 dimineața.

Cea mai riscantă zi a săptămânii este luna.

O inimă normală poate crea atât de multă presiune încât să arunce sângele pompat la o distanță de nouă metri.

Cel mai mare vas de sânge din corp este aorta, are în jur de 3,5 centimetri în diametru, deci cam cât un furtun de grădină. Capilarele, cele mai mici vase de sânge, au un diametru mediu de opt micrometri. Un micrometru este egal cu un metru împărțit la un milion.

În corpul uman se află aproximativ cinci litri de sânge care circulă prin tot corpul de trei ori în fiecare minut.

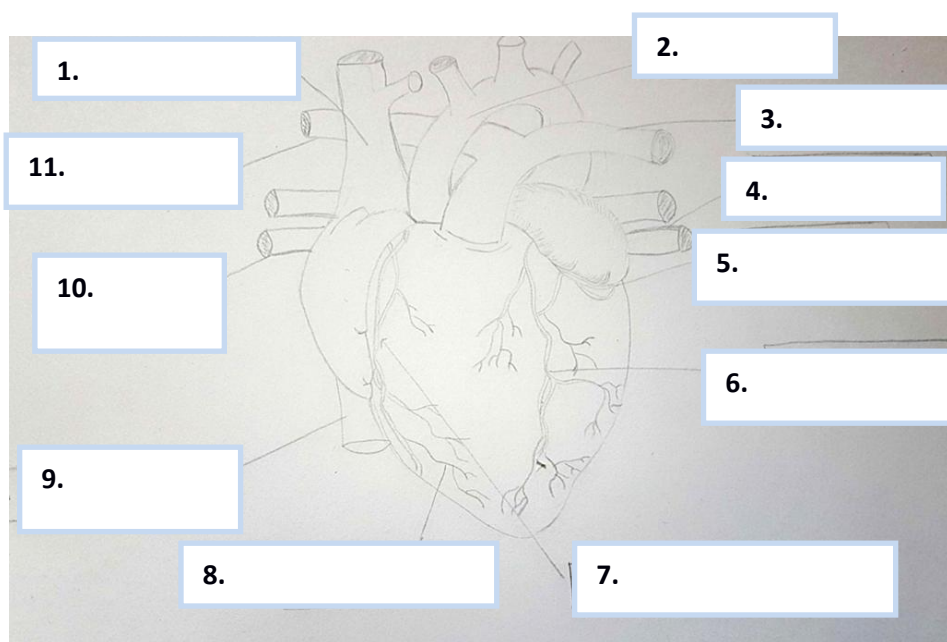
Chiar și când stai pe loc, mușchiul inimii lucrează la fel de intens ca mușchii de la picioarele unui alergător de viteză.

([http://www.sfatulmedicului.ro/Boli-ale-inimii-si-vaselor/12-lucruri-pe-care-nu-le-stiai-despre-inima-ta\\_7676](http://www.sfatulmedicului.ro/Boli-ale-inimii-si-vaselor/12-lucruri-pe-care-nu-le-stiai-despre-inima-ta_7676))

**Ex. 2**

**Cum se numesc secțiunile din imagine? Alegeți între:**

- a. artera pulmonară dreaptă
- b. aorta
- c. artera pulmonară stângă
- d. vene pulmonare
- e. vena cavă inferioară
- f. vena cavă superioară
- g. ramura descendentă anterioară a arterei coronare stângi
- h. vene pulmonare drepte
- i. artera coronară dreaptă
- j. ramura circumflexă a arterei coronare stângi
- k. ramură marginală.



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
f										

**Ex. 3**

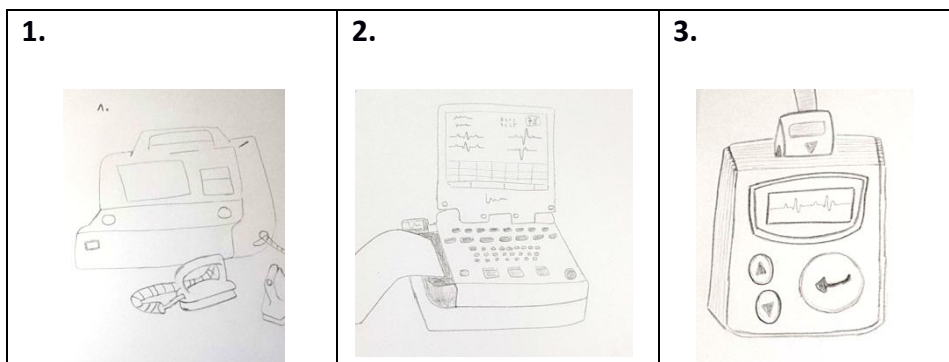
**Ce sunt și cum sunt conectate vasele de sânge? Verificați-vă cunoștințele. Notați adevărat (A) sau fals (F) în dreptul fiecărui enunț.**

	A/F
<i>0. Inima este conectată cu celelalte organe ale corpului printr-un sistem de tuburi, vasele de sânge.</i>	A
1. Atriul și ventriculul drept pompează sânge neoxigenat către plămâni prin artera pulmonară.	
2. La plămân sângele va elibera oxigen (O <sub>2</sub> ) și se va încălca cu dioxid de carbon (CO <sub>2</sub> ).	
3. Atriul stâng primește sângele oxigenat de la plămâni prin venele pulmonare.	
4. Același sânge oxigenat trece în ventriculul stâng și este pompat în artera aortă.	
5. După cedarea oxigenului la fiecare celulă, sângele preia CO <sub>2</sub> și se reîntoarce la inimă – în atriul drept – prin vena cavă superioară și vena cavă inferioară.	
6. Sângele neoxigenat adus la atriul drept coboară în ventriculul drept și din nou va ajunge la plămâni prin artera pulmonară.	

**Ex. 4**

**Recunoașteți obiectele. Alegeți între:**

**a.** tensiometru, **b.** holter, **c.** defibrilator, **d.** stetoscop electric, **e.** monitor funcții vitale pacient, **f.** electrocardiograf.





<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
<b>e</b>					

**Ex. 5**

**Prin ce analize ne vorbește inima? Găsiți corespondența dintre cele două coloane ale tabelului de mai jos.**

<b>1.</b> Electrocardiograma (EKG sau ECG)	<b>a.</b> se face doar la recomandarea medicului, deoarece este o metodă de investigație iradiantă care prin repetare crește riscul de cancer. Doar în situațiile în care celelalte teste nu oferă un diagnostic corect veți fi îndrumat spre o astfel de investigație computerizată
<b>2.</b> Tomografia computerizată (CT)	<b>b.</b> se recomandă când e necesară investigarea vaselor inimii. Testul poate să identifice blocaje ale arterelor de la baza inimii, anevrisme, probleme la nivelul arterelor renale, malformații vasculare sau cheaguri de sânge la plămâni
<b>3.</b> Angiografia	<b>c.</b> (doar la recomandarea medicului) este utilă pentru depistarea problemelor cardiace precum inima mărită sau insuficiență cardiac
<b>4.</b> Radiografia toracică	<b>d.</b> este un test absolut inofensiv și nedureros de verificare a problemelor legate de activitatea electrică a inimii.

**Ex. 6**

**Descrieți fiecare tip de investigație: EKG, CT, angiografie, radiografie toracică. Țineți cont de:**

- poziția pacientului în timpul investigației
- instrumentele de lucru necesare pentru a face investigația
- timpul necesar
- restricții (dacă este cazul)
- obligațiile pacientului

**Exemplu EKG:**

Pacientul va fi întins pe o canapea de examinare. Pe mâini, pe picioare și pe piept vor fi plasate mici discuri de metal (electrozi). Un gel special va fi aplicat pe piele pentru a forma o barieră între piele și electrozi și pentru a îmbunătăți conducerea impulsurilor electrice. Electrozii atașați pe piele sunt conectați la un aparat care reproduce activitatea inimii pe hârtie. În timpul testului pacientul va fi rugat să respire normal sau să își țină respirația, nu este permis să vorbească. În cazul bărbaților care au mult păr pe piept, o mică suprafață trebuie rasă pentru a se putea face legătura cu electrozii. De regulă, un test complet durează între 5 și 10 minute.

**Ex. 7**

**Ascultați înregistrarea și alegeți varianta corectă. Un punct are două răspunsuri corecte.  21**

1. Holterul EKG este o investigație prin care se monitorizează:
  - a. activitatea mecanică a inimii.
  - b. ritmul cardiac pe o anumită perioadă de timp.
  - c. viteza de sedimentare a hematiilor.
  
2. Cu ajutorul holterului pot fi detectate:
  - a. diferite tulburări de ritm: tahicardie sau bradicardie.
  - b. hemoragiile interne.
  - c. miocardita și alte boli virale sau bacteriene.

3. Investigația este recomandată:
- în caz de accident vascular.
  - pacientului care prezintă aritmii cardiace.
  - pentru detectarea ischemiei silențioase.
4. Investigația se realizează cu ajutorul:
- unor electrozi conectați la un aparat de dimensiunea unui telefon mobil.
  - impulsurilor electrice.
  - unor electrozi conectați la un monitor.
5. După montarea holterului pacientul
- trebuie să stea la pat.
  - nu are voie să părăsească spitalul.
  - va merge acasă.

**Ex. 8**

**Găsiți corespondența dintre cele două coloane ale tabelului de mai jos. Rețineți abrevierile medicale.**

1. A2	a. atriu drept
2. ATI	b. atrioventricular
3. AV	c. zgomotul de închidere al valvei aortice
4. AD	d. bloc de ramură stângă
5. AVC	e. fracție de ejeție
6. BRD	f. nod atrioventricular
7. BRS	g. anestezie și terapie intensivă
8. DC	h. tahicardie ventriculară
9. ESA	i. viteza de sedimentare a hematiilor
10. ESV	î. debit cardiac
11. FA (FiA)	j. accident vascular cerebral
12. FE	k. extrasistolă ventriculară
13. FV	l. bloc de ramură dreaptă
14. i.v.	m. intravenos
15. NAV	n. extrasistolă atrială
16. sc	o. tensiune arterială
17. TA	p. fibrilație ventriculară
18. TAD	q. tensiune arterială sistolică
19. TAS	r. fibrilație atrială

20. TV	s. tensiune arterială diastolică
21. VSH	ș. subcutanat

**Ex. 9**

Recunoașteți bolile inimii găsiind corespondența celor două coloane ale tabelului de mai jos.

1. insuficiență mitrală	a. este o boală cardiacă congenitală (BCC) simplă, care reprezintă persistența comunicării între Atriul stâng și Atriul drept la nivelul septului interatrial
2. insuficiența aortică	b. defect de închidere a valvei mitrale în sistolă, conduce la un reflux de sânge din ventricul în auriculul stâng, urmare a unui reumatism articular acut, unui prolaps valvular mitral
3. defect septal atrial	c. întreruperea fluxului sangvin la nivelul unei porțiuni a cordului ce determină moartea celulelor miocardice
4. infarctul miocardic	d. micșorare a calibrului valvei mitrale, situată între auriculul stâng și ventriculul stâng al inimii
5. stenoză mitrală	e. defect de închidere a valvei aortice în diastolă ce conduce la un reflux de sânge în aortă spre ventriculul stâng

**Ex. 10**

Pacientul spune, medicul înțelege:

1. Îmi bate inima repede (Am un puls accelerat).	a. edeme
2. Mi s-au umflat picioarele.	b. inapetență
3. Nu am poftă de mâncare.	c. tahicardie
4. Nu am aer.	d. sedentarism
5. Nu prea fac mișcare.	e. congenitale
6. Aceste probleme sunt de la naștere.	f. dispnee
7. Sunt dereglări ale ritmului cardiac./Inima nu bate la fel.	g. aritmie
8. Îmi vine să vomit.	h. nauseea



**Ex. 11**

**Găsiți răspunsurile corespunzătoare următoarelor întrebări în răspunsurile a-e și aflați mai multe despre *insuficiența cardiacă*.**

1. Ce este insuficiența cardiacă (IC)?
2. Care sunt consecințele acestei boli?
3. Care sunt simptomele acestei boli?
4. Care sunt principalele cauze ale producerii?
5. Cum se stabilește diagnosticul?

**a.** Afecțiuni pulmonare severe, cardiomiopatii, consum de droguri, fumat, consum de alcool în exces, infarctul miocardic acut, hipertensiunea arterială, afecțiunile valvelor cardiace, tulburări de ritm cardiac, defecte cardiace congenitale, cardiopatia ischemică.

**b.** Ca urmare a acestei boli sângele nu poate fi pompat spre organe și țesuturi, astfel încât acestea primesc o cantitate scăzută de oxigen și de substanțe nutritive, sângele stagnează, acumulându-se în organe.

**c.** Pentru a diagnostica IC medicul va încerca să afle din discuția cu pacientul (anamneză) care sunt simptomele, de când au apărut, în ce condiții apar și cât de severe sunt. Va verifica, de asemenea, prezența unor factori de risc, cum ar fi hipertensiunea arterială, boli coronariene, diabet, sedentarism etc.

**d.** Este o afecțiune în care inima nu își poate îndeplini funcția de pompă cardiacă. Sângele nu poate fi pompat spre organe și țesuturi, astfel încât acestea primesc o cantitate scăzută de oxigen și de substanțe nutritive.

**e.** Dispneea, oboseală progresivă, edemele membrelor inferioare, tahicardie, scăderea poftei de mâncare, tuse seacă (în special la efort sau noaptea).

**Ex. 12**

**Pentru stabilirea diagnosticului corect îi solicitați pacientului următoarele analize medicale de laborator:**

- hemoleucograma
- urea
- creatinina
- sodiu, potasiu, magneziu, calciu
- glicemie
- colesterol total, HDL-colesterol
- trigliceride

**Explicați fiecare analiză în parte, subliniind importanța și motivul pentru care este necesară în cazul diagnosticului prezumtiv de insuficiență cardiacă. Folosiți-vă de structurile date.**

*Furnizează informații despre...                      Este important să ...*  
*pentru că ...*

*Dă informații despre...                                      Este necesar să ...*  
*deoarece...*

*Oferă informații despre...                                  Trebuie...*  
*fiindcă...*

*Arată nivelul de...    Este obligatoriu să ...*  
*datorită faptului că...*

**Model:**

*Hemoleucograma (hemograma) **furnizează informații** importante **despre** sistemul hematologic și alte sisteme de organe. **Este important să cunoaștem valorile pentru că** anemia sau infecția pot agrava insuficiența cardiacă.*

**Ex. 13**

**Faceți anamneza bolnavului cu infarct miocardic. Găsiți replicile corespunzătoare răspunsurilor și completați dialogul medic-pacient de mai jos.**

**Doctor:** - Vă rog să vă dezbrăcați până la brâu și să vă întindeți pe canapea. *Ce vă deranjează?* **(0)**

**Pacient:** Mă doare în piept.

**Doctor:** - ..... **(1)**

- Pacient:** Sigur că da. Chiar aici.
- Doctor:** - ..... (2)
- Pacient:** - De aseară a început să mă doară.
- Doctor:** - ..... (3)
- Pacient:** - În timpul meciului, pe la ora 9.
- Doctor:** - ..... (4)
- Pacient:** - Nu. A început brusc.
- Doctor:** - ..... (5)
- Pacient:** - Da. Am sunat la 112.
- Doctor:** - ..... (6)
- Pacient:** - Nu am luat niciun calmant. Am sunat imediat la Serviciul de urgențe.
- Doctor:** - ..... (7)
- Pacient:** - Nu este ca o arsură, este o durere ascuțită, ca o lovitură de cuțit.
- Doctor:** - ..... (8)
- Pacient:** - Da. Durerea apare, dispare și apoi reapare.
- Doctor:** - ..... (9)
- Pacient:** - Cam din 10 în 10 minute.
- Doctor:** - ..... (10)
- Pacient:** - Da, dacă stau aplecat în față, simt că nu mă mai doare atât de rău.
- Doctor:** - ..... (11)
- Pacient:** - Am observat că se agravează atunci când îmi schimb poziția.
- Doctor:** - ..... (12)
- Pacient:** Da. Spre umăr, în sus.
- Doctor:** - ..... (13)
- Pacient:** - Da am vomitat de două ori, apoi m-am simțit slăbit și am transpirat foarte tare.

**Ex. 14**

**Recitiți dialogul de anamneză de la exercițiul anterior. Notați în foaia de observație motivul pentru care pacientul a fost adus la serviciul de urgență.**

<p><b>Motivul internării</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---

**Ex. 15**

**Continuați dialogul de anamneză astfel încât să puteți completa foaia de observație clinică cu:**

<b>0. Istoricul bolii</b>	În trecut ați mai avut astfel de probleme? Detaliați puțin, vă rog.
<b>1. Antecedente personale fiziologice</b> (menstruația/menarha, avorturi, sarcini, greutatea fătului la naștere, anticoncepționale, menopauza)	
<b>2. Antecedente personale patologice</b> (boli infecțioase, alergii, boli psihice, operații, boli cronice)	
<b>3. Antecedente heredo-colaterale</b> (boli cu predispoziție genetică)	
<b>4. Condiții de mediu</b>	
<b>5. Orar și condiții de muncă</b>	
<b>6. Starea civilă</b>	
<b>7. Alimentație</b> (orar, mese, abuzuri, alcool, cafea)	
<b>8. Fumător/nefumător</b>	

**Ex. 16**

În urma infarctului suferit pacientului i se montează două stenturi. După două săptămâni de spitalizare va fi externat având anumite restricții. Pentru a fi cât mai sigur că nimic din informație nu se va pierde, scrieți-i pe un bilet ce are de făcut mai departe.

Folosiți-vă de: *a evita grăsimile, a lua medicamentele prescrise, a măsura regulat tensiunea arterială și pulsul, a se odihni, a face mișcare, a evita eforturile fizice intense, a mânca sănătos, a renunța la fumat, a reveni la control.* Puneți verbele la modul supin.

În următoarele șase luni este foarte important *de respectat* următoarele:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Supinul**

<b>Adverb + supin</b>
Pare imposibil <i>de respectat</i> sfaturile medicului. E simplu <i>de folosit</i> holterul.
<b>Adjectiv + supin</b>
Apă bună <i>de/pentru băut</i> Grupă sanguină necesară <i>pentru transfuzie</i>
<b>Substantiv + supin</b>
Ața chirurgicală <i>pentru cusut</i> Mașină <i>de tuns/de spălat/de tocat</i>
<b>Verb + supin</b>
A terminat <i>de învățat</i> despre sistemul cardiovascular. S-a lăsat <i>de fumat</i> la sfatul medicului. E <i>de nerecunoscut</i> după operația de transplant cardiac.

## Ex. 17

Alegeți ce se potrivește.

Are un aparat...	pe respectat dieta.
Când mergem...	de luat atâtea medicamente.
S-a pus...	de montat electrozii înainte de
E un instrument...	îndepărtarea părului.
E imposibil...	de atâta stat în pat.
S-a oprit...	din plâns.
S-a săturat...	pentru verificat tensiunea arterială.
S-a plictisit...	de înregistrat bătăile inimii.
Durerea este...	de nesuportat.
	la donat sânge?



## Ex. 18

Știți cum pot fi reduse riscurile infarctului miocardic? Urmăriți înregistrarea și completați spațiile libere. 🎧 22

Bolile cardiovasculare ucid **jumătate (0)** dintre români. Suntem pe locul \_\_\_\_\_ (1) în lume, la acest capitol. În România, zilnic, mor de \_\_\_\_\_ (2) peste 250 de persoane. Ar fi trăit dacă s-ar fi \_\_\_\_\_ (3) echilibrat, fără țigări și cel puțin o jumătate de oră de mișcare în fiecare zi. Așa se scapă și de kilogramele în plus. Și \_\_\_\_\_ (4) trebuie controlat, deoarece crește colesterolul, atât de nociv pentru \_\_\_\_\_ (5). Și mai trebuie să ne \_\_\_\_\_ (6) suficient, să fim \_\_\_\_\_ (7) și să gândim pozitiv. Așa s-au înjumătățit decesele de inimă, în Occident. La noi crește numărul celor care suferă de boli \_\_\_\_\_ (8). Asta, deși un sondaj realizat de *Fundația Română a Inimii*, arată că peste jumătate dintre români declară că fac zilnic exerciții fizice. Trei sferturi declară că \_\_\_\_\_ (9)

legume și fructe proaspete și nu \_\_\_\_\_ (10), iar 9 din 10 susțin că nu \_\_\_\_\_ (11) mai mult de un pahar pe zi.

**Ex. 19**

**Clasați principalii factori de risc coronarian:** *fumatul, obezitatea, vârsta, sexul masculin, dislipidemia (modificare, în exces sau în deficit, a concentrației lipidelor sangvine), diabetul zaharat, ereditatea, hipertensiunea arterială, sedentarismul, statusul postmenopauză, stresul.*

Modificabili	Nemodificabili
Fumatul, .....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Pentru o inimă sănătoasă, **fă** mișcare zilnic, **consumă** multe fructe și legume, **elimină** din alimentație alimentele care conțin multă sare, **nu fuma, nu bea** alcool în exces, nu ignora semnalele, mergi la medic!

Imperativul verbelor neregulate	Verbe cu forme speciale de imperativ
a avea – ai!	a aduce – adu!
a bea – bea!	a conduce – condu!
a da – dă!	a duce – du!
a fi – fii!	a face – fă!
a lua – ia!	a desface – desfă!
a mesteca – mestecă!	a veni – vino!
a sta – stai!	a reveni – revino!
	a zice – zi!

**Ex. 20**

**Încurajați oamenii să doneze sânge! Formați trei echipe de lucru. Realizați împreună afișe publicitare. Alegeți cel mai bun afiș. Motivați alegerea făcută.**

**Donează sânge!**  
**Salvează vieți!**  
**1 donare = 3 vieți salvate ♥♥♥**

**Vino și tu să donezi!**

Centrul de transfuzie, 20 octombrie, 8.00-17.00.

**Ex. 21**

Ce măsuri ar trebui luate pentru a avea o inimă sănătoasă? Formați două echipe, fiecare echipă va aborda acest subiect din perspective diferite. Folosiți-vă de structurile de mai jos.

**Grupa 1**

Regimul alimentar echilibrat

*în cantitate*

*în cantitate de... kg/litri...*

*în mare/mică măsură*

*în proporție de...*

*în parte = parțial*

*în cea mai mare parte = în majoritate*

*în întregime = integral/complet*

*în totalitate = total*

*în general*

*în procent de...*

*mult ≠ puțin*

*atât...*

*În această cantitate,.../În această proporție, ...*

**Grupa 2**

Activitatea fizică susținută

*progresiv*

*treptat*

*încetul cu încetul*

*pas cu pas*

*săptămână de săptămână*

*rând pe rând*

*tot mai + adj./adv.*

*din ce în ce mai*

*vb1 + pe măsură ce + vb2*

*cu cât + vb1 + cu atât + vb2*



**Autoevaluare**

	--	-	+	++
Pot să fac anamneza pacientului cu boală cardiacă.				
Pot să îi explic pacientului despre investigațiile medicale efectuate în bolile cardiace.				
Pot să vorbesc despre bolile cardiace.				
Pot să descriu o criză cardiacă.				
Pot să recunosc aparatura medicală de specialitate.				
Pot să folosesc abrevierile medicale din domeniul de specialitate.				
Pot să utilizez imperativul și supinul în limba română.				
Pot să apreciez cantitatea și să măsoar progresia.				

**De reținut!**

**Cuvinte/expresii din lecție pe care le consider importante.**

## 16. Transcrierea textelor audio



Unul dintre cele mai fascinante basme populare ale românilor este cel numit *Tinerete fără bătrânețe și viață fără de moarte*. Din Egiptul antic și până în lumea contemporană, tinerețea veșnică a fost o dorință eternă a omului. Cândva în anii '70, o româncă părea foarte aproape de a descoperi cel mai prețios secret al omenirii. Numele acelei femei era Ana Aslan. În episodul de astăzi, vă propun, așadar, povestea vieții fără de moarte în varianta unei românce. În anii regimului comunist, Ana Aslan a fost femeia care a adus mai multă valută României decât multe dintre uzinele mari ale țării. Despre cum a fost posibil acest lucru, vom vedea, așadar, împreună printre luminile și umbrele vieții celei care era numită Doamna Aslan. Ana Aslan s-a născut în ianuarie 1897, la Brăila. Copilăria ei a fost mai curând aventuroasă. Rămasă, de la 13 ani orfană de tată, tânăra Ana a oscilat între a deveni pilot de avion sau medic. În timpul Primului Război Mondial, ea a îngrijit soldații răniți în spitalele din spatele frontului. În anii perioadei interbelice, Ana Aslan a trecut prin mai multe instituții medicale din București sau Timișoara. Dar consacrarea sa va începe în anul 1949, când devine șefa Secției de Fiziologie la Institutul de Endocrinologie din București. În cursul unor tratamente, a observat că injecțiile cu procaină, aveau un rezultat surprinzător în afecțiunile reumatice. În anul 1952, ea a preparat vitamina H3, care a devenit apoi medicamentul-minune ©Gerovital. Tratamentul împotriva îmbătrânirii cu ©Gerovital a fost brevetat în anul 1957. Începea, astfel, una dintre cele mai uimitoare povești ale medicinei românești. Ana Aslan, prin medicamentul pe care îl crease și prin institutul pe care îl conducea, a adus țării valută forte într-o vreme în care România regimului Ceaușescu avea mare nevoie de așa ceva. Conștientă de valoarea sa, Ana Aslan a condus Institutul cu o mână de fier. Nu toți medicii din jurul său au iubit-o, dar toți au respectat-o. Ana Aslan s-a comportat ea însăși ca o vedetă internațională. Mereu prinsă între două curse de avion, a călătorit în peste 80 de țări și peste tot a fost bine primită, ca fiind femeia care aducea viața aproape veșnică. Cum era de așteptat, este sigur că multe dintre vedetele politice sau artistice ale lumii au venit la Institutul de la Otopeni într-o manieră discretă, fără mare publicitate. Un întreg tezaur de legende este legat de acest institut și de produsul ©Gerovital. Se spune că lideri politici precum Charles de Gaulle, Josip Broz Tito sau chiar președintele

american John Fitzgerald Kennedy s-ar fi tratat cu ©Gerovital. Și la fel ar fi făcut-o artiști precum Marlene Dietrich, Charlie Chaplin sau Kirk Douglas. Oameni politici sau, mai ales soțiile lor, cu toții doreau varianta românească a tinereții fără bătrânețe. În toate aceste povești, adevărul este greu de separat de legende. Medicamentul minune promitea încetinirea procesului de îmbătrânire cu 30% sau chiar 40%, în funcție de starea pacientului. Dându-și seama de potențialul unei astfel de descoperiri, autoritățile române i-au creat doctoriței Aslan, în anii '50, un institut de geriatrie, aflat în localitatea Otopeni, din apropierea Bucureștiului. Cert este că medicamentul ©Gerovital și persoana doctoriței Ana Aslan au devenit în anii '60 și '70 două mărci de succes ale României socialiste. Ana Aslan a murit în anul 1988, la vârsta de 91 de ani. Ea nu a fost căsătorită niciodată și nu a lăsat în urma sa niciun copil. Dar morala poveștii noastre spune că Ana Aslan a lăsat drept moștenire cea mai atrăgătoare fantezie a omenirii: că viața ar putea fi mai lungă și că tinerețea fără bătrânețe ar putea exista. Iar până la întâlnirea noastră viitoare nu uitați că istoria rămâne cea mai frumoasă poveste.

(text cules pe baza emisiunii *5 minute de istorie: Ana Aslan – Tinerețe fără bătrânețe*, TVR - <https://www.youtube.com/watch?v=NdclhUtG3k0>)



**Doctoriță:** Cu ce vă ocupați? Unde lucrați?

**Pacient:** Sunt programator. Lucrez la o multinațională.

**Doctoriță:** Asta înseamnă că stați mult pe scaun, la birou. Faceți în timpul liber și puțină mișcare? Sport?

**Pacient:** Merg de două ori pe săptămână la fotbal cu colegii. Jucăm cam o oră, o oră și jumătate. După aceea rămânem la o bere.

**Doctoriță:** Aha, înțeleg! Unde luați prânzul în timpul săptămânii?

**Pacient:** Avem cantină la serviciu. Putem să alegem între două meniuri cu carne și unul vegetarian. De obicei, încerc să nu mănânc în fiecare zi carne. Cu siguranță iau meniul vegetarian măcar o dată pe săptămână.

**Doctoriță:** Meniul este compus din două sau trei feluri?

**Pacient:** Avem două feluri. Dar putem alege între ciorbă sau supă și desert.

**Doctoriță:** Și de obicei ce alegeți?

**Pacient:** Depinde de poftă. Nu este o regulă.

**Doctoriță:** Îhm! La micul dejun ce mâncați?

**Pacient:** Nu mănânc dimineața. Beau doar o cafea cu lapte. Pe la ora 10 mănânc fructe și ceva semințe. Fără să mă opresc din lucru, direct la

birou. De obicei nu am timp să fac pauză până la prânz. Pot să mănânc și o pungă întregă de semințe toată ziua. Adică: nuci, alune, migdale. Am auzit că sunt sănătoase.

**Doctoriță:** Deci mâncați multe oleaginoase. Cum vă simțiți la serviciu? Vă solicită munca pe care o faceți?

**Pacient:** Nu, îmi place ce fac și am colegi buni. Doar că nu mă mișc foarte mult. Toată ziua stau la birou.

**Doctoriță:** Și după-masa, seara? Luați cina cu familia?

**Pacient:** Fac câteva pauze scurte de țigară după-masa la lucru, dar nu mănânc. Beau doar cafea sau suc. Mai mănânc când ajung acasă, pe la șapte. Soția mea gătește foarte bine. Obligatorie în fiecare seară este ciorba și ceva felul doi.

**Doctoriță:** Desert? Mâncați dulciuri?

**Pacient:** Avem mereu dulciuri în casă. Pentru copil. Ciocolată nu mănânc, dar îmi plac prăjiturile, patiseria. Mănânc aproape zilnic. La sfârșit de săptămână mergem la masă la mama care face niște prăjituri splendide cu cremă. Nu mă pot abține să nu mănânc. Și ne dă câte o porție și pentru acasă.

**Doctoriță:** Adică vă rămâne o porție și pentru a doua zi?

**Pacient:** Da.

**Doctoriță:** Lichide beți?

**Pacient:** Beau apă minerală și sucuri. Cam un litru pe zi.

**Doctoriță:** Cam un litru spuneți... Ați ținut până acum vreo dietă?

**Pacient:** Am încercat să nu mănânc dulciuri, dar nu am reușit. Am redus însă consumul de alcool. Nu beau decât în zilele cu fotbal. Și numai câte două beri, nu mai mult.

**Doctoriță:** Sunt sănătoși părinții dumneavoastră? Au suferit de ceva boli?

**Pacient:** Tata a decedat acum patru ani. Suferea de diabet. Mama are probleme cu obezitatea.

(...)



**Dna doctor:** În cadrul cabinetului meu prestăm servicii de medicină de familie, atât pentru adulți, cât și pentru copii, începând de la tratamentele curative până la eliberarea de acte medicale în relație contractuală cu Casa de Asigurări, asta însemnând rețete compensate, gratuite, adeverințele medicale care atestă starea de sănătate și, în plus,

la nivelul cabinetului desfășurăm activitatea de explorare ecografică abdominală și terapie cu bioptroni.

M-am gândit să abordăm subiectul amigdalitelor, atât la copii, cât și la adulți, dar mai ales la copii pentru că ei sunt cei mai afectați mai ales în sezonul rece. Amigdala faringiană reprezintă un țesut limfoid aflat la nivelul cavumului, deci acolo unde se intersectează cavitatea bucală cu faringele și de cele mai multe ori se inflamează atât din cauza virusurilor, cât și a bacteriilor, deci pot interveni infecții virale sau bacteriene, cele mai frecvente fiind cele virale.

Primele simptome sunt febra înaltă de peste 38,5 sau 39 de grade și este și simptomul care sperie cel mai tare părinții, însă, de fiecare dată, trebuie, ca primă măsură, administrate antitermice la un interval regulat pentru a ține în frâu acest simptom. Urmează disfagia, deci disconfortul la înghițire, la deglutiție, ceea ce îi face pe micuți să nu accepte hrana și de cele mai multe ori se declanșează și semne generale cum ar fi adenopatii laterocervicale, cefalee, dureri de cap la copii mai mari și o stare generală proastă. Complicațiile de obicei ale acestei inflamații determină otitele, deci afectarea urechii sau coborârea către tractul respirator inferior, însoțite de tuse, raluri bronșice, toate acestea necesitând un tratament antibiotic, dar numai la recomandarea medicului, deci la primele semne sau simptome legate de această afecțiune este bine să se consulte medicul pediatru.

(<https://www.sanataateav.ro/dr-augusta-gabriela-ghita-medic-primar-specialitatea-medicina-de-familie-1>)



4

**Asistenta:** Bună ziua, doamna Petrescu. Voi avea nevoie de datele băiatului pentru a completa rețeta. Mai întâi trec unitatea medicală: Cabinet MedFam. Și acum, numele și prenumele băiatului?

**Mama:** Petrescu Bogdan.

**Asistenta:** Codul numeric personal?

**Mama:** 1 07 04 22 38 45 98.

**Asistenta:** Data nașterii?

**Mama:** 22.04.2010.

**Asistenta:** Are 10 ani și este elev, nu-i așa?

**Mama:** Da.

**Asistenta:** Tratamentul se face în ambulatoriu. Trecem și diagnosticul, respectiv codul diagnosticului: amigdalită, cod 500. Data prescrierii, adică data de azi și numele medicamentului: ®Paracetamol, 500 mg.

**Mama:** De ce cantitate ar avea nevoie?

**Asistenta:** Cel mai bine este să luați o cutie cu două blistere a câte 10 comprimate. 20 de pastile vă ajung pentru mai multe zile, dacă febra persistă.

**Mama:** Puteți să-mi spuneți, vă rog, prețul medicamentului?

**Asistenta:** Da. Costă 8 lei. Pofțiți rețeta și vă așteptăm spre seară pentru rezultatele de laborator.



5

**Asistentă cabinet:** Bună ziua, vă sun de la cabinetul *Sănătatea*. Îmi puteți transmite, vă rog, rezultatele pacientei noastre, Georgiana Alexandrescu?

**Asistentă laborator:** Bună ziua. Imediat le caut. Repetați, vă rog, numele pacientei?

**Asistentă cabinet:** Pacienta se numește Georgiana Alexandrescu. A fost trimisă la dumneavoastră de dl dr. Albu pentru o hemoleucogramă completă (CBC).

**Asistentă laborator:** Alexandrescu.... Georgiana, 53 de ani, din Deva. Am găsit-o. CNP: 2661029082540.

**Asistentă cabinet:** Da, despre ea este vorba. Îmi puteți transmite, vă rog, buletinul complet de analize pe adresa cabinetului?

**Asistentă laborator:** Da, cum să nu. Adresa este sanatatea@gmail.com?

**Asistentă cabinet:** Adresa corectă este sanatatea\_albu@gmail.com. Mulțumesc frumos. Pacienta ajunge la cabinet într-o oră pentru rezultat și este important să avem toate datele necesare.

**Asistentă laborator:** Acum le-am trimis. Ar trebui să le primiți în câteva secunde.

**Asistentă cabinet:** Da, au și ajuns. Mulțumesc frumos. La revedere. O zi bună.

**Asistentă laborator:** La revedere.



6

**Doctor:** Doamna Enea, au ajuns rezultatele analizelor doamnei Georgiana Alexandrescu?

**Asistentă cabinet:** Da, acum le-am primit.

**Doctor:** Citiți-mi, vă rog, datele.

**Asistentă cabinet:** hemoglobina: 11,9 g/dl; trombocitele: 198000/mm<sup>3</sup>; leucocitele: 7310/mm<sup>3</sup>; LDL: 157 mg/dl.

**Doctor:** Care este valoarea LDL?

**Asistentă cabinet:** 157. Iar trigliceridele 78 mg/dl.

**Doctor:** Și valoarea transaminazelor?

**Asistentă cabinet:** TGP 62 UI/L.

**Doctor:** Ah, înțeleg. Tipăriți, vă rog, buletinul și dați-mi-l să analizez toate informațiile.

**Asistentă cabinet:** Da, imediat.



7

**Asistentă laborator:** Bună ziua. Vă rog să vă așezați. Care este numele dumneavoastră?

**Pacientă:** Bună ziua. Georgiana Alexandrescu mă numesc. Am venit pentru o hemoleucogramă completă.

**Asistentă laborator:** Stați jos, vă rog. Pentru ca probele să fie concludente este important să nu fi mâncat înainte.

**Pacientă:** Nu, nu am mâncat nimic. M-am trezit acum o oră, la 7, și am venit imediat la analize.

**Asistentă laborator:** Perfect. Mă spăl acum pe mâini și îmi pun mănușile de unică folosință. Pregătesc eprubetele necesare, acul, tamponul cu alcool și tamponul uscat. Vă rog să ridicați mânăca bluzei și să întindeți brațul pe speteaza scaunului... Vă pun acum garoul și dezinfectez locul puncției.

**Pacientă:** Nu doare?

**Asistentă laborator:** Nu. Veți simți doar o ușoară înțepătură. Puteți să vă uitați acum la tabloul din stânga.

**Pacientă:** Ah!

**Asistentă laborator:** Gata. Am puncționat vena, acum sângele curge direct în tubul de recoltare. Am slăbit garoul și... suntem gata. Scot acul și vă rog pe dumneavoastră să țineți acest tampon uscat apăsat pe locul puncției. Etichetez imediat și eprubetele...



8

**Farmacist:** Bună ziua. Cu ce vă pot ajuta?

**Client:** Bună ziua. Aș dori ceva pentru dureri.

**Farmacist:** Ce tip de durere aveți?

**Client:** Mă dor foarte tare articulațiile.

**Farmacist:** Suferiți de reumatism sau artroză?

**Client:** Da, am fost diagnosticat cu artroză.

**Farmacist:** Ce vârstă aveți?

**Client:** 45 de ani

**Farmacist:** Urmați un tratament?

**Client:** Nu, pe moment nu.

**Farmacist:** Vă recomand un antireumatic nesteroidian. V-aș sugera varianta mai puternică, <sup>®</sup>Ketonal Duo de 150 mg. Substanța activă este ketoprofen și este recomandat și pentru durerile provocate de artroză. Aveți alergii la ketoprofen?

**Client:** Nu, nu am. Bine, voi lua <sup>®</sup>Ketonal Duo. Dați-mi , vă rog o cutie

**Farmacist:** Doriți o cutie cu 2 blistere a câte 10 capsule? Sau o cutie cu 3 blistere a câte 10 capsule?

**Client:** Dați-mi, vă rog, cutia cu 20 capsule.

**Farmacist:** Sigur, poftiți, card de fidelitate la Farmacia Arta aveți?

**Client:** Nu, nu am.

**Farmacist:** Am înțeles. Medicamentul costă 34,50 lei. Cum doriți să achitați?

**Client:** Plătesc cu cardul.

**Farmacist:** Vă rog să introduceți codul Pin.



**Doctor:** Bună ziua, domnule doctor, am revenit pentru rețetă.

**Pacientă:** Bună ziua, doamnă Marinescu, luați loc. Trebuie să completăm câteva date.

**Doctor:** Trec mai întâi numele și prenumele dvs.: Marcela Marinescu. Apoi codul numeric personal. Puteți să mi-l dictați, vă rog?

**Pacientă:** Sigur, este 2810301350067

**Doctor:** Mulțumesc. Verificăm și data nașterii.

**Pacientă:** 1 martie 1981.

**Doctor:** Cetățenia: română. Mai trec aici codul pentru gripă, 505. Și data prescrierii rețetei, adică data de azi. Tratamentul se face în ambulator. Sunteți salariată, așa-i?

**Pacientă:** Da, sunt salariată.

**Doctor:** Numele medicamentului: <sup>®</sup>Tamiflu de 75 mg.

**Pacientă:** Este sirop?

**Doctor:** Nu, sunt 10 capsule.

**Pacientă:** Știți cumva care este prețul lor? Aș vrea să le cumpăr când plec de la cabinetul dvs.

**Doctor:** Da, costă 81 de lei. Mai pun parafa și suntem gata. Poftiți rețeta.

**Pacientă:** Vă mulțumesc. La revedere.

**Doctor:** La revedere.



 10

Aceste simptome pot apărea în decurs de 1-24 ore de la consumarea alimentelor contaminate. Amețeală și vomă, dureri abdominale, diaree, febră, deshidratare. Întindeți victima pe pat. Sunați un medic și urmați-i indicațiile. Faceți asta de îndată, mai ales dacă victima este vulnerabilă, de exemplu: o persoană în vârstă, un copil sau o femeie gravidă. Dacă victima vomită, este recomandat să păstrați resturile pentru a le arăta medicului, dar nu o forțați să vomite. Păstrați mostre din mâncarea care ar fi putut cauza intoxicația pentru a putea identifica microbii din ea. Dacă victima cere de băut, dați-i apă în cantități mici.

 11

Pacienții cu diabet zaharat tip 2 sunt în majoritate supraponderali sau obezi și au, în general, un stil de viață nesănătos (obiceiuri alimentare nesănătoase, sedentarism), fapt care a contribuit, alături de alți factori, la apariția afecțiunii. De aceea, se impune ca imediat după diagnosticare să se identifice modalitățile de intervenție asupra stilului de viață. Prin ameliorarea stilului de viață se urmărește atingerea și menținerea greutății corporale ideale, scăderea valorilor glicemice, normalizarea valorilor lipidelor serice și a acidului uric (sau aducerea cât mai aproape de normal), menținerea unor valori optime ale tensiunii arteriale, uneori în asociere cu medicația specifică. Fumatul reprezintă un factor de risc cardiovascular independent, de aceea se va insista pentru renunțare la fumat și la consumul de etanol.

Recomandări standard:

Se recomandă modificarea obiceiurilor alimentare anterioare și se asigură accesul la un dietetician.

Se individualizează dieta în funcție de vârstă, sex, înălțime, greutate, gradul de efort fizic, preferințe, tradiția locală, nivelul de cultură.

Monitorizarea aportului de carbohidrați este o componentă esențială a strategiei de obținere a controlului glicemic optim.

Se restricționează consumul de alcool.

Aportul de grăsimi saturate trebuie să reprezinte mai puțin de 7% din aportul caloric total.

Aportul de lipide va fi redus la minimum.

Exercițiul fizic se introduce treptat, în funcție de abilitățile individuale; se încurajează prelungirea duratei și creșterea frecvenței activității fizice (acolo unde este necesar) până la 30 - 45 min./zi, 3 - 5 zile/săptămână sau 150 min./săptămână

În absența contraindicațiilor, persoanele cu diabet zaharat tip 2 trebuie încurajate să practice antrenamente de rezistență de trei ori pe săptămână.

Renunțarea la fumat

Studiile epidemiologice au asigurat o documentație convingătoare privind legătura causală dintre fumat și riscul de sănătate. Studiile efectuate pe pacienți diabetici au evidențiat constant un risc crescut de boală cardiovasculară și deces prematur la fumători. Fumatul este de asemenea asociat cu apariția prematură a complicațiilor microvasculare și ar putea juca un rol în apariția diabetului zaharat de tip 2.

([https://extranet.who.int/ncdccs/Data/ROU\\_D1\\_Ghid%20Diabet%2012\\_8292\\_6021.pdf](https://extranet.who.int/ncdccs/Data/ROU_D1_Ghid%20Diabet%2012_8292_6021.pdf))



12

Oferi date personale și de contact pentru ca personalul clinicii să-ți creeze o fișă medicală personală. La începutul consultației, medicul te va întreba care sunt motivele care te-au adus la oftalmolog, de când au debutat simptomele, dacă ai făcut vreun tratament și dacă ai vreun document medical anterior.

Consultația propriu-zisă începe prin examinarea la biomicroscop a ochilor și a pleoapelor. Măsurarea tensiunii intraoculare se face prin două metode: fie non-contact, fie prin contact direct cu ochiul, după administrare de picături anestezice. Urmează măsurarea dioptriilor. Medicul va verifica acuitatea vizuală a fiecărui ochi. Citești litere din ce în ce mai mici pe un monitor sau pe un text aflat la o distanță de 35-40 de cm. Dacă este nevoie îți va prescrie ochelari permanenți sau doar pentru aproape. Medicul dilată pupilele pentru a examina fundul de ochi, retina și nervul optic. După administrarea picăturilor, vederea va fi în ceață, atât la aproape, cât și la distanță. Pupilele se dilată la 10-15 minute de la administrarea picăturilor. Medicul va finaliza consultația la biomicroscop, prin examinarea ochiului în partea lui anterioară sau posterioară. Vei primi o rețetă de ochelari sau tratament. Medicul poate recomanda unele investigații oftalmologice suplimentare care ajută la stabilirea diagnosticului, a tipului și a stadiului bolii.

(adaptat după: <https://www.clario.ro/oftalmologie-adulti/>)

 13

**Asistenta medicală:** Cabinet stomatologic „Măseluța”. Bună ziua. Cu ce vă pot ajuta?

**Corina Branea:** Bună ziua. Corina Branea la telefon. Pe fetița mea o doare o măsea de azi noapte și nu am putut să o duc nici la școală din cauza aceasta. I-am dat până acum doar un medicament de calmare a durerii, o aspirină, dar aș dori să o aduc la cabinet pentru a vedea doamna doctor exact ce are.

**Asistenta medicală:** Da, bineînțeles. Cel mai bine este să veniți cu ea imediat. Doamna doctor ar putea să o consulte la ora 10 și jumătate, dar înainte ar trebui să îi faceți fetiței o radiografie panoramică.

**Corina Branea:** Se fac radiografiile și copiilor? Nu este periculos?

**Asistenta medicală:** Nu, nu este. Radiografia dentară digitală prezintă un risc prea mic pentru a fi considerat periculos pentru organismul uman. Dozele de radiații sunt foarte mici la aparatele performante. Puteți face radiografia aproape de noi, la Centrul de imagistică dentară „RadioDent”. Personalul de acolo are experiență cu copiii.

**Corina Branea:** Mulțumesc. Trebuie să fac o programare și pentru radiografie?

**Asistenta medicală:** Nu este necesară programarea. În general, dimineața nu este foarte aglomerat.

**Corina Branea:** Mulțumesc pentru sfat. O să mergem atunci acum imediat la radiografie și la 10.30 sunt cu fetița la dumneavoastră.

**Asistenta medicală:** Vă așteptăm. Cum ați spus că este numele dumneavoastră de familie? Și ce vârstă are fetița?

**Corina Branea:** Branea. Iar pe fetiță o cheamă Laura. Are 8 ani.

**Asistenta medicală:** Mulțumesc. V-am notat pentru consultație și vă așteptăm. Ar fi bine ca fetița să mănânce puțin înainte pentru ca să nu i se facă foame imediat după ce pleacă de la cabinet. S-ar putea să nu aibă voie să mănânce două ore de la intervenție.

**Corina Branea:** Da, aveți dreptate. Îi dau ceva să mănânce acum. Mulțumesc încă o dată pentru amabilitate. La revedere.

**Asistenta medicală:** La revedere și pe curând.

 14

Toată lumea a văzut în filme o sală de operație. Pentru mine, este de mulți ani locul meu de muncă și vreau să vi-l prezint. Chiar dacă nu poți evita o strângere de inimă atunci când faci acești pași, vreau ca teama de necunoscut să fie cât mai mică. Masa de operații este locul

pacientului în acest spațiu. Pacientul se dezbracă și se așază. Pentru operație sub anestezie generală, poziția este culcat pe spate cu brațele desfăcute. Pacientul este acoperit cu un cearșaf. Pentru siguranța lui este legat cu chingi de mâini și de picioare pentru a nu risca să cadă în timpul anesteziei. Este un pic ciudat, dar necesar. Un alt moment necesar este montarea unei perfuzii pentru administrarea intravenoasă a anesteziei și a altor preparate în timpul operației. Asta înseamnă că pacientul va simți o ușoară înțepătură. Niciun fel de neplăcere nu însoțește montarea unei manșete ce măsoară tensiunea arterială, a unor senzori ce se lipesc de piept pentru electrocardiogramă și a unui mic cleștișor ce se prinde de deget și arată cât de bine sunt hrănite cu oxigen țesuturile. Dacă operația este mai îndelungată, după ce veți fi anesteziați vi se va introduce o mică sondă în vezica urinară pentru a urmări funcția rinichilor. Dacă se operează pe tubul digestiv, se poate să se introducă pe o nară o sondă până în stomac ce uneori va rămâne și după trezirea din anestezie. Unele operații se fac prin anestezie spinală, printr-o injecție în coloană sau prin anestezie locală prin injecții în regiunea în care se operează, dar azi tot mai multe operații se fac sub anestezie generală prin adormire. Veți respira în acest caz printr-o mască asemănătoare celei a piloților de supersonice, iar asistenta anestezistă va injecta anesteziile și veți deveni tot mai amețiți, până veți adormi cu totul. Mai departe, probabil, nu veți ști sau nu vă veți aminti nimic. Vedeți, nimic nu este înfricoșător în sala de operație!

(Cules după: <https://www.youtube.com/watch?v=sWnuou3vg7o>)



15

**Reporter:** Cu doctor Remus Nica, medic primar chirurg, voi vorbi până la finalul ediției de astăzi despre afecțiunile în care se poate apela la chirurgia minim invazivă. Bună dimineața, bine v-am găsit!

**Doctor:** Bine v-am găsit!

**Reporter:** Se spune că este chirurgia de catifea...

**Doctor:** Un amestec de eleganță, finețe, profesionalism, precizie.

**Reporter:** De asta poartă acest nume frumos?

**Doctor:** Da, și prin faptul că ea conține o multitudine de avantaje care sunt în interesul pacientului pe de o parte, dar și al chirurgului pe de altă parte.

**Reporter:** Adică se poate spune că această chirurgie minim invazivă este mai bună decât cea convențională?

**Doctor:** Putem spune că prezintă o serie de avantaje extrem de importante, iar descoperirea acestui tip de chirurgie a dus la o evoluție fantastică în medicină. E pur și simplu o revoluție!

**Reporter:** În ce situații se poate folosi, aplica?

**Doctor:** Pornind de la avantajele pe care le are acest tip de chirurgie, și principalul avantaj este scăderea în intensitate a durerii pe care o suportă pacientul postoperator, lucru foarte important, pentru că în definitiv atunci când mergem să ne operăm, ne gândim cu groază la durere. Prin faptul că inciziile sunt de câțiva milimetri pe fiecare focar și nu mai ești tăiat de sus până în jos, ca și până acum, sau inciziile în diverse locuri pentru hernii, apendice, deci durerea ar fi un prim avantaj. Un alt avantaj ar fi absența complicațiilor care apar după chirurgia deschisă.

**Reporter:** Cum ar fi? Ce se poate întâmpla grav după o intervenție deschisă?

**Doctor:** Infecțiile postoperatorii, în special la persoanele obeze. Un alt avantaj foarte mare: persoanele obeze prin chirurgie laparoscopică evită pur și simplu această complicațiile, dar să nu uităm sportivii care își reiau activitatea într-un interval foarte scurt de timp.

**Reporter:** Deci recuperare rapidă, reacții secundare foarte puține. Este mai rapidă o astfel de intervenție decât una convențională?

**Doctor:** Sunt comparabile ca timp. Faptul că nu stai să închizi un abdomen la sfârșitul unei intervenții înseamnă într-adevăr un timp economisit, dar pregătirea preoperatorie cu instrumentar și toate cele reprezintă timpul pe seama chirurgului.

**Reporter:** Există și o precizie mai mare?

**Doctor:** Sigur că da. Este un alt avantaj pentru că camera care se află mărește de câteva ori, 6-10 ori, în funcție de camera pe care o folosim, iar acest lucru este foarte important, vizualizezi îndeaproape, iar instrumentarul mai nou folosit e și cu imagine 3D, și uite așa încet, încet ne amintim de noua descoperire chirurgicală – robotul chirurgical.

**Reporter:** Adică chirurgia minim invazivă nu este numai cea laparoscopică?

**Doctor:** Exact. Minim invaziv include și laparoscopie și cea robotică.

**Reporter:** Și ce înseamnă chirurgie robotică? Ce face diferit față de cea laparoscopică?

**Doctor:** În primul rând important e că nu înlocuiește omul și că încă e nevoie de chirurgi. Asigură o precizie mult mai mare, imaginea 3D pe care chirurgul o are fără să poarte ochelari, în laparoscopie trebuie să

porți ochelari și ai nevoie de un timp de adaptare. Sunt multe avantaje ale chirurgiei robotice, iar performanțele la care a ajuns chirurgia robotică, de exemplu, la noi în spital...

**Reporter:** Deci există și la noi în România?

**Doctor:** Sigur că da. În centre universitare, în principal, dar și la noi în Spitalul Militar, că acolo îmi desfășor activitatea, a fost chiar o premieră chirurgicală de curând, când domnul doctor Stăvulescu a operat robotic printr-un singur trocar, un single port, un trocar cu 3 instrumente, a făcut o colecistectomie demonstrativă, deci este o performanță de luat în seamă.

**Reporter:** Spuneți-ne vă rog ce înseamnă acest trocar?

**Doctor:** Trocarul este sistemul prin care este introdus instrumentul în interiorul abdomenului.

**Reporter:** Și ați menționat o afecțiune. Ce altceva se mai poate rezolva la modul acesta? Care este gama?

**Doctor:** Ce operații putem efectua pe cale laparoscopică sau robotică? Laparoscopic, în cea mai mare măsură, se fac ca și frecvență colecistectomii, dar apendicectomii, hernii, chirurgia stomacului, colonului, splinei, pancreas, rect, absolut toate tipurile se pot adapta pentru laparoscopie.

**Reporter:** Care sunt tendințele în țările pentru care sănătatea populației este o prioritate națională?

**Doctor:** Într-adevăr, mi-a plăcut foarte mult în țările în care sănătatea e prioritate națională, e frumos că încă putem vorbi despre acest lucru.

**Reporter:** E chiar bine că vorbim și ar trebui să vorbim tot mai mult despre aceasta.

**Doctor:** Și mai tare, și mai convingători. Despre aceste țări pot să vă spun că laparoscopia e la ea acasă în orice spital, iar chirurgie robotică nu se face numai în centre universitare, în orașe mari, comparativ cu ceea ce se întâmplă la noi. Este considerată o chirurgie de lux, la cea robotică mă refer, dar niciodată nu s-a ținut cont și n-o să se țină cont și de existența factorului uman, sunt operații foarte lungi, în care există un consum fantastic din partea echipei chirurgicale și anestezice. Robotul ajută deosebit de mult acest lucru.

**Reporter:** Trebuie să vă mai întreb ceva. Ați spus mai devreme că în străinătate, în toate spitalele există varianta chirurgiei laparoscopice. De ce, la noi nu există în toate spitalele?

**Doctor:** Nu în toate spitalele, noi vorbim nu de spitalele din București, vorbim de spitalele ce funcționează pe tot teritoriul nostru.

**Reporter:** Și ce trebuie făcut?

**Doctor:** Soluții: pe lângă aparatură care necesită bani, cred că e foarte important să se investească și în latura umană. Trebuie să pregătim și chirurgii să poată lucra cu astfel de aparate. Ar trebui să fie o prioritate națională, așa cum bine ziceați, dacă ne dorim ca populația noastră să beneficieze de profesionalismul medicilor.

**Reporter:** Și de sănătate până la urmă.

**Doctor:** Dacă începem cu respectul față de tagma medicală, de acolo pașii vor veni de la sine.

**Reporter:** Mulțumim foarte mult pentru explicații și mult succes!

**Doctor:** Vă mulțumesc și eu, sărut mâna!

## 16

**Doctor:** Bună ziua.

**Pacientă:** Bună ziua.

**Doctor:** Poftiți, vă rog să vă întindeți pe pat. Aveți dureri?

**Pacientă:** Da, mă doare genunchiul foarte tare.

**Doctor:** Cum vă numiți și ce vârstă aveți?

**Pacientă:** Mihaela Marinescu, 36 de ani.

**Doctor:** Ce s-a întâmplat? Vă văd în echipament de sport.

**Pacientă:** Am participat astăzi la un concurs de ciclism, aveam viteză destul de mare când s-a întâmplat, când am căzut.

**Doctor:** Azi-noapte a cam plouat. Presupun că era destul de umed asfaltul.

**Pacientă:** Foarte puțin, iarba de pe marginea drumului era într-adevăr umedă, dar nu asta a fost cauza căzăturii mele. Am intrat în depășire, dar nu am anticipat mișcarea biciclistului de lângă mine care a luat-o brusc spre dreapta, adică spre mine. M-am dezechilibrat și am ieșit cu bicicleta în decor, pe iarbă. Am căzut și m-am lovit cu genunchiul drept de pedala bicicletei.

**Doctor:** Ați pus deja ceva pe rană?

**Pacientă:** Nu, doar am șters sângele cu o batistă umezită în apă. S-a și umflat și s-a învinețit între timp.

**Doctor:** Puteți călca pe piciorul accidentat?

**Pacientă:** Pot să merg, dar mă doare dacă mă sprijin pe el.

**Doctor:** Facem imediat o radiografie pentru a vedea exact despre ce este vorba.

...

**Doctor:** Nu este fractură, aveți o luxație a rotulei pe care o vom trata prin imobilizare cu o atelă specială ce fixează rotula în poziția corectă. Veți putea încărca piciorul accidentat, dar nu îl veți putea flecta decât peste 3-4 săptămâni. Curățăm și rana și punem un pansament, iar atela o vom scoate peste trei săptămâni. În afară de asta, veți primi și o rețetă pentru antiinflamatoare și analgezice pentru calmarea durerii și reducerea inflamației.



17

### **Adevărul din spatele miturilor medicale. Artrita este o boală fără leac a vârstei a treia?**

Ce este atroza? Este cumva o boală cardio-vasculară, neuronală, a sistemului osos sau a tractului digestiv?

Știu că nu aveți cum să greșiți și ați ghicit! Da, artroza este o boală ce afectează sistemul osos și în particular articulațiile, precum genunchiul și șoldul, ca să le amintesc pe cele mai frecvente. Este numită boală a vârstei a treia pentru că până la 65 de ani semnele acestei boli se întâlnesc la aproape 80% dintre noi. Ca să vedem dacă există vreo șansă a bolnavilor de artroză, ar trebui să vedem cum apare această boală în care suprafețele articulare sunt erodate până la momentul în care, așa cum se zice popular, freacă os pe os. Cea mai comună cauză de apariție a artrozei este cea mecanică, în care lovituri repetate, suportate de către articulație în condițiile unui proces ineficient de autoreparare, duc la apariția și creșterea în dimensiune a microleziunilor articulației. Dacă asociem înaintarea în vârstă, cu aceste microleziuni, cu scăderea puterii de autovindecare a organismului, ne este ușor să înțelegem cum a apărut ideea că artroza nu are vindecare. Ceea ce este important de văzut este dacă nu cumva putem inversa procesul degenerativ despre care am vorbit mai înainte. Să recapitulăm: șocuri repetate în articulație duc la apariția de microleziuni care nu sunt imediat reparate de către organism, acestea cresc în dimensiune și astfel, prin acțiunea mecanică a articulației, apare durerea la mobilizarea articulației, adică la mișcare sau mers, depinde despre ce articulație vorbim. Durerea este rapid însoțită de inflamație care, prin mecanismele biochimice, strică în continuare suprafețele de contact din interiorul articulației. În plus, inflamația în același context biochimic, zădărnicește acțiunea factorilor de creștere cu care organismul încearcă să repare articulația. Astfel, cu cât trece timpul, crește inflamația, iar artroza se agravează. Se pare că există un tratament care inversează acest proces și care folosește doar



factorii antiinflamatori și de creștere ai persoanei în cauză. Astfel, se recoltează de la pacient 60 de ml de sânge în șase seringi de 10 ml pe care le punem la incubator timp de 6-9 ore, apoi vor fi centrifugate 10 min. la 5000 de rotații pe minut. Din fiecare seringă mare, se extrag câte 3 ml de ser într-o seringă mai mică. Cele 6 seringi mici rezultate se pun la congelator la  $-18^{\circ}\text{C}$ . Mai târziu, conținutul lor este injectat printr-un filtru antibacterian în articulația bolnavă, câte o seringă pe săptămână. Am văzut că nu avem substanțe străine în seringă, adică nu amestecăm cu nimic sângele procesat și, prin urmare, tot ce rezultă prin această procesare, este propriu organismului pacientului. În seringă se vor găsi atât factori antiinflamatori cât și factori de creștere. În plus, în serul autolog, vom avea de 147 de ori mai mulți factori antiinflamatori, iar factori de creștere ai țesutului de 140 de ori mai mulți decât în sângele neprocesat. Astfel putem lupta eficient împotriva artrozei! Analizând în detaliu articulația genunchiului nostru, vom vedea că, atunci când injectăm serul, receptorii inflamației sunt ocupați de către agenții antiinflamatori de unde și umflarea genunchiului și durerea. Agenții antiinflamatori și factorii de creștere, prin injectare, sunt vărsați în articulație. Agenții antiinflamatori, prin numărul lor uriaș, dau la o parte agenții inflamatori din receptorii articulației, astfel dispare atât inflamația, cât și efectul de corodare care împiedică repararea țesutului, iar acum factorii de creștere au teren liber pentru a repara suprafața articulară. Astfel, terapia ortochin, așa cum se numește acest tratament, oferă șansa reală de vindecare a pacienților ce suferă de artroză de gradul I, de oprirea acestei boli în gradul II sau de amânarea protezării articulației pentru pacienții ce suferă de artroză în gradul III. Așadar artroza nu este o boală fără vindecare.

(după *Doctor mit*: <https://www.youtube.com/watch?v=Bhz6qfOd0fk>)

## 18

În general ideea pacienților este că bolile alergologice sunt nevindecabile. Realitatea este mult mai nuanțată. În alergiile tipice IgE mediate se poate obține absența pe termen lung a simptomelor fie prin evitarea contactului cu alergenul, fie prin așa-numita imunoterapie specifică, desensibilizare.

Imunoterapia alergen specific are o rată de succes de 80% și este validată în alergia respiratorie: rinită, conjunctivă, sinuzită, astm. În prezent, în Europa, se preferă administrarea sublinguală, cu picături și tablete, mai comodă și mai sigură, în special la copii. Deci, fără injecții!

Cu cât imunoterapia este inițiată mai devreme, cu atât crește rata de succes a acesteia. Este esențial un diagnostic alergologic precis și alegerea corectă a imunoterapiei, ceea ce reprezintă o provocare în ziua de azi. Din ce în ce mai mulți pacienți sunt polisensibilizați.

## 19

Ai idee de ce uneori ți se face pielea de găină? Te-ai întrebat vreodată de ce africanii au pielea neagră, în timp ce eschimoșii sunt albi? Răspunsurile le vom găsi după ce analizăm pielea. Pielea este învelișul extern al corpului uman. Este formată din trei straturi: epiderma la exterior, derma la mijloc și hipoderma la interior. În cel de-al doilea strat, adică în dermă, se găsesc receptorii tactili care nu sunt distribuiți uniform pe toată suprafața acesteia. Datorită lor, pielea noastră poate simți senzația de frig sau de cald, de presiune sau de durere, senzația însă se formează în creier. Probabil ți s-a întâmplat și ție ca atunci când ai pus degetul pe un obiect foarte fierbinte să simți mai întâi atingerea și mai apoi arsura. Atât i-a trebuit creierului tău să realizeze că obiectul atins face rău pielii tale. Dincolo de faptul că ne protejează de bacteriile din mediu, pielea joacă un rol foarte important în reglarea temperaturii corpului uman. Iarna ți se face pielea de găină pentru a face față frigului de afară. Practic vasele tale de sânge de sub piele se contractă și reduc pierderile de căldură. Vara în schimb, transpiri mai mult pentru că evaporarea transpirației răcește pielea și menține temperatura sângelui la cote normale. Pielea este într-o continuă regenerare. Dacă te-ai întrebat vreodată, de ce ai atât de mult praf depus pe mobila din cameră, află că o parte din el e format din celulele tale moarte. La fiecare minut, omul pierde aproximativ 50 000 de celule moarte sau 40 de kg de-a lungul unei vieți. Tot la nivelul stratului mijlociu al pielii, în dermă, se găsesc papilele dermice ce formează crestele dermice. Acestea nu sunt altceva decât amprente formate pe degetele de la mâini și de la picioare, pe palmă și pe talpă. Nu numai că ele sunt unice pentru fiecare om în parte, însă ele sunt unice și pentru fiecare deget în parte, din acest motiv polițiștii pot afla dacă un anumit infractor este vinovat de un anumit delict. Această formă de identificare vine din India colonială. Băștinașii indieni care au luptat în războaie sub steagul britanic primeau pensie de veterani de război. Ofițerii englezi care plăteau pensiile aveau o problemă de identificare fiindcă după 70 de ani toți bătrânii semănau între ei; dacă unul murea venea vecinul să încaseze pensia. Ei au observat după un timp că amprentele degetelor

sunt unice și în felul acesta nu mai aveau probleme cu identificarea veteranilor pensionari. Dar să revenim la culoarea pielii și la motivul colorării ei. Pigmentul care dă culoare pielii se numește melanină și se găsește în stratul de bază al epidermei. Cantitatea de melanină din piele este determinată genetic, astfel un african de culoare va avea un copil tot de culoare, ei au un exces de pigment în pielea lor pentru a fi protejați de soarele arzător, eschimoșii cu pielea albă sunt adaptați pentru lumina slabă de la Polul Nord, unde soarele nu arde pielea ca la ecuator. Așadar, putem concluziona că fără piele nu am putea supraviețui, întrucât ea reglează temperatura corpului, senzorii din piele pot identifica atingerea, presiunea, durerea, căldura sau frigul, în schimb procesarea acestor informații se realizează în creier care îți oferă o suită întreagă de senzații, iar la sfârșit o întrebare: ai idee câți metri pătrați ar acoperi pielea întinsă a unui adult? Crezi că ar depăși 5 m<sup>2</sup>? Fă niște calcule!

## 20

Herpesul este o boală infecțioasă, determinată de virusul herpetic. Aproape 80% dintre oameni îl poartă în stare latentă, însă. Sunt considerate normale trei, patru pusee pe an. Perioade în care apar vezicule pe suprafața pielii.

*Luminița Marinescu, medic primar dermatolog:* „În momentul în care pacientul face pusee în fiecare lună, indică o stare de afectare de imunitate și atunci e nevoie ca, plecând de la diagnosticul de herpes, să pui diagnosticul stării generale.”

Veți face analize de sânge care pot detecta alte infecții cronice în organism. Furunculele sau infecțiile stafilococice repetitive sunt alte tipuri de afecțiuni ale suprafeței pielii care obligă dermatologul să solicite analize de sânge. Poate fi vorba de diabet sau anemie severă. Carența de fier din anemii este una din cauzele pentru care organismul nu are anticorpi suficienți să controleze o infecție recidivantă. Fierul leagă proteinele, iar anticorpii sunt proteine. Recunosc agresorii din exteriorul organismului, cum ar fi virusuri, bacterii sau germeni.

*Adriana Motoc, medic primar boli infecțioase:* „Ce fac anticorpii? Recunosc structura specifică. Formează complexe, se elimină aceste complexe și tu nu mai faci boala respectivă”.

Micozele apar pe suprafața cutanată din pliuri – pliul axial, inghinal sau cele de sub sân. Transpirația favorizează suprad dezvoltarea florei locale sau a florei care a contaminat pielea.

*Lumiņa Marinescu, medic primar dermatolog: „Dacă infecția se repetă, trebuie să apreciezi terenul, adică micoza membrelor inferioare poate să fie semn de diabet de neuropatie, de arteropatie”.*

Adică de artero-scleroză. Boala de pe suprafața pielii nu poate fi ținută sub control fără a gestiona afecțiunea sistematică de la baza ei.

(<https://stirileprotv.ro/stiri/csid/infectiile-repetate-la-nivelul-pielii-un-semnal-de-alarma-tras-de-organism-ce-boli-poate-ascunde-o-infectie-recidivanta.html>)



21

### **Despre holterul EKG**

Holterul EKG este o investigație prin care se monitorizează ritmul cardiac pe o perioadă de timp. De obicei, noi folosim monitorizarea pe 24 sau 48 de ore, dar această monitorizare se poate extinde. Prin această investigație putem detecta diferite tulburări de ritm. Putem detecta faptul că inima nu bate bine, că bate prea repede-tahiaritmie sau brahiaritmie, adică că inima bate prea încet. Din punct de vedere al tahiaritmiilor, sunt diverse tulburări de ritm care pot apărea pe o monitorizare. De obicei noi indicăm această investigație în cazul în care pacientul prezintă simptome sugestive de aritmii cardiace și aici vorbim de sincopă sau pierderea stării de cunoștință, de palpitații. Practic, desigur că folosim această investigație și pentru detectarea ischemiei silențioase, asta înseamnă că pacientul nu simte nimic, dar, de fapt, survin modificări EKG fără niciun simptom. O altă aplicație practică este în cadrul bradiaritmii unde se poate pune indicația de stimulator cardiac și în cazul pacienților care au această indicație se vor monta stimulatori cardiace. Ca și montaj, acesta se realizează foarte simplu. Se montează niște electrozi pe piele, este complet nedureros. Electrozii sunt conectați la un aparat de dimensiunile unui telefon mobil care se agață de obicei după gât. Acest aparat se ia acasă, practic, el înregistrează electrocardiograma pe perioada pe care este montat. După aceea se prezintă pacientul înapoi în clinică, electrozii se îndepărtează, aparatul se conectează la un calculator unde traseul EKG pe întreaga durată a monitorizării este salvat și înregistrat în calculator, de unde în calculator noi putem să îl interpretăm, să vedem eventualele modificări și să stabilim conduita ulterioară. Ca și interpretare a holterului EKG, avem foarte multe informații oferite de această investigație și aici avem informații în legătură cu tahiaritmiile, adică faptul că inima bate foarte repede și aici o problemă ar fi fibrilația atrială sau tahicardiile ventriculare care trebuie tratate specific. Fibrilația atrială trebuie tratată cu anticoagulant sau tahicardiile

ventriculare în funcție de cât de severe sunt, cu ablația sau cu tratament specific. Ca și bradiaritmii, vreau să le menționez pe cele care au indicație de montare de stimulator cardiac, și desigur de ischemia miocardică silențioasă pe care putem să o vedem și diverși parametri tehnici.

(text cules după <https://www.youtube.com/watch?v=Cue7dWkNXQQ>)

## 22

Bolile cardiovasculareucid peste jumătate dintre români. Suntem pe locul trei în lume, la acest capitol. În România, zilnic, mor de infarct peste 250 de persoane. Ar fi trăit dacă s-ar fi hrănit echilibrat, fără țigări și cel puțin o jumătate de oră de mișcare în fiecare zi. Așa se scapă și de kilogramele în plus. Și stresul trebuie controlat, deoarece crește colesterolul, atât de nociv pentru inimă. Și mai trebuie să ne odihnim suficient, să fim veseli și să gândim pozitiv. Așa s-au înjumătățit decesele de inimă, în Occident. La noi crește numărul celor care suferă de boli cardiovasculare. Asta deși un sondaj realizat de *Fundația Română a Inimii*, arată că peste jumătate dintre români declară că fac zilnic exerciții fizice. Trei sferturi declară că mănâncă legume și fructe proaspete și nu fumează. Iar 9 din 10 susțin că nu beau mai mult de un pahar pe zi.

(după [http://stiri.tvr.ro/cum-reduci-riscul-de-infarct-o-campanie-de-informare-a-fundatiei-romane-a-inimii\\_22024.html#sthash.FAhZxi1P.dpuf](http://stiri.tvr.ro/cum-reduci-riscul-de-infarct-o-campanie-de-informare-a-fundatiei-romane-a-inimii_22024.html#sthash.FAhZxi1P.dpuf))

## 17. Cheia exercițiilor

### 1. Unitatea 1

#### Ex. 1

A. Victor Babeș, B. Eduard Pamfil, C. Florica Bagdasar.

#### Ex. 2

Răspunsuri multiple posibile.

#### Ex. 3

a. 1.F; 2. A; 3. A; 4. F; 5. F; 6. F.

b. 1. F; 2 E.; 3 C 4 A; 5B.

#### Ex. 4

1. *Tinerete fără bătrânețe și viață fără de moarte*; 2. ianuarie 1897, Brăila,  
3. pilot de avion sau medic; 4. București, Timișoara; 5. reumatice; 6.H3  
7. 1957; 8. peste 80 de țări; 9. Charlie de Gaulle, Josip Broz Tito, J.F. Kennedy, Marlene  
Dietrich, Charlie Chaplin, Kirk Douglas; 10. la Otopeni.

#### Ex. 5

Răspunsuri multiple posibile.

#### Ex. 6

Răspunsuri multiple posibile.

#### Ex. 7

Răspunsuri multiple posibile.

#### Ex. 8

1. I-am luat glicemia pacientului ieri la ora 8. 2. Am administrat medicamentul prescris de doctor. 3. Atunci a scris o rețetă pentru un medicament. 4. Întotdeauna ai verificat cu atenție datele din formular. 5. M-am uitat la descrierea unui instrument medical. 6. Săptămâna trecută mi-am notat câteva idei pentru un articol. 7. M-a durut capul când nu am băut suficientă apă. 8. Am crezut că trebuie să recitesc câteva pagini. 9. Au răcit în fiecare toamnă. 10. Am mers la controlul periodic atunci când am avut programare.

#### Ex. 9

a. mergeam, b. mă spălam, c. eram/citeam, d. mă gândeam, e. încercam, f. luam, g. completam, h. îmi pregăteam, i. Aveam.

#### Ex. 10

Răspunsuri multiple posibile.

#### Ex. 11

Răspunsuri multiple posibile.

### 2. Unitatea 2

#### Ex. 1

Răspunsuri posibile:

1. a, b, h, j; 2. d, i, m, f, o, g, l; 3. e, k, n; 4. c, a, f, g; 5. a, c, j; 6. c, e, k.

#### Ex. 2

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 3**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 4**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 5**

**a.** 1a, 2a, 3b, 4a, 5 diabet, obezitate.

**b.** Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 6**

1. Ce probleme medicale ați mai avut până acum?, 2. Cum e atmosfera acasă?, 3. Luați ceva medicamente?

**Ex. 7**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 8**

1. Făcând mai mult sport vă îmbunătățiți condiția fizică. 2. Bând numai apă vă hidratați mai bine. 3. Renunțând la fumat vă faceți un bine dumneavoastră și celor din jur. 4. Reducând cantitatea de dulciuri pe care o mâncați zilnic reușiți să slăbiți. 5. Schimbând ceva la rutina zilnică vă poate face bine.

**Ex. 9**

Făcând, bând, alergând, gătind, fiind, având, pregătind, crezând, eliminând.

**Ex. 10**

**a.** 1. De ar face mai mult sport!, 2. De ar bea mai multă apă!, 3. De ar renunța la fumat!, 4. De ar mânca mai puține dulciuri!, 5. De și-ar schimba rutina zilnică!

**b.** *Ar fi bine/ați putea/ar fi indicat să 1. faceți mai mult sport, 2. ...beți mai multă apă, 3. ...renunțați la fumat, 4. ...mâncați mai puține dulciuri, 5. ...vă schimbați rutina zilnică.*

**Ex. 11**

1. ar fi preferat, n-ar fi vrut, ar fi avut; 2. am dori, am renunța, ar fi.

**Ex. 12**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 13**

**a.** 1. care, 2. însă, 3. fiindcă, 4. cu, 5. în, 6. de aceea, 7. dintre, 8. de pe, 9. despre, 10. pe.

**b.** Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 14**

1. de pe, 2. de pe, 3. lângă, 4. din, 5. pe, 6 sub.

**Ex. 15**

1b, 2c, 3a, 4a, 5c, 6b, 7c, 8c, 9b, 10a.

**Ex. 16**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 17**

1b, 2c, 3d, 4a.

**Ex. 18**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 19**

Răspunsuri multiple posibile.

**3. Unitatea 3****Ex. 1 b.**

1c, 2a, 3c.

**Ex. 2**

**a.** Activitatea cabinetului medical. Amigdalita la copii (și adulți). Simptomele amigdalitei. Complicațiile inflamației.;

**b.** 1. Asigurări, 2. a, c, 3. rece, 4. bucală, faringele, 5. atât, cât și, 6. febra (înaltă), înghițire/degluțiție, cap, proastă, 7. B, 8. urechea, tractul respirator inferior, 9. antibiotic.

**Ex. 3**

1. Semne și simptome, 2. Metode de diagnosticare, 3. Tratament.

**Ex. 4**

**a.** 1A, 2F, 3A, 4A, 5F.

**b.** Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 5**

1. frecventă, 2. rară, 3. protectoare, 4. aeriene, 5. virale, 6. bacteriene, 7. fizic, 8. infecțios, 9. bacteriană.

**Ex. 6**

**a.** 1. mărite, 2. mare, 3. neapărat/obligatoriu, 4. fac, 5. personale/mele, 6. numărul, 7. prefera, 8. lua.

**b.** Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 7**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 8**

**a.** 1B, 2C, 3E, 4A, 5D.

**b.** Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 9**

**a.** Paracetamol.

**b.** 1. Petrescu Bogdan, 2. 1 07 04 22 38 45 98, 3. 22.04.2010, 4. amigdalită, cod 500, 5. (data de azi), 6. Ambulatoriu, 7. Copii, 8. Paracetamol, 500mg, 9. 20 de pastile, 10. 8 lei.

**c.** Răspunsuri multiple posibile.

**d.** Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 10**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 11**

**a.** Răspunsuri multiple posibile.

**b.** 1. ție, 2. lui Radu, 3. medicului de familie.

**c.** Răspunsuri multiple posibile.

**4. Unitatea 4****Ex. 1**

Analize de sânge; măsurarea pulsului.



**Ex. 2**

a. 1d, 2c, 3b, 4a.

b. 1c, 2a, 3b.

**Ex. 3**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 4**

a. 1c, 2a, 3b.

b. 1. electrocardiogramă, 2. hemoleucogramă, 3. ecografie.

**Ex. 5**

1c, 2g, 3d, 4e, 5a, 6f, 7b.

**Ex. 6**

	De ce se face testul?	valori normale	valori la limită	valori mai mici	valori mai mari
<b>eritrocite</b>	pentru a diagnostica anemia	femei: 4,1 - 5,1 mil. de celule pe microlitru; bărbați: 4,5 - 5,9 mil. de celule pe microlitru	-	prezența anemiei	boli cronice de inimă, plămâni sau rinichi, sau prezența unei tumori
<b>leucocite</b>	când este bănuită o infecție, o inflamație sau boli frecvente de sânge	4 - 10 celule într-un nanolitru de sânge	valorile între 2,5 și 4	valorile sub 2,5 sunt considerate un semn de boală	infecții bacteriene, răni grave, inflamații cronice (cum ar fi reumatismul sau artrita)
<b>glucoză</b>	când este bănuită o boală cum ar fi diabetul	22-100 mg/dl	-	-	semn al diabetului zaharat

**Ex. 7**

a. 1a, 2c, 3e, 4b, 5d.

b. gen, vârstă, stare generală de sănătate; încheietura mâinii, zona gâtului, partea superioară a brațului.

**Ex. 8**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 9**

1F, 2A, 3F, 4F, 5F.

**Ex. 10**

a. *Sănătatea*, sanatatea\_albu@gmail.com, Georgiana Alexandrescu, 53 de ani, 2661029082540, Deva.

b. hemoglobina: 11,9 g/dl; trombocitele: 198000/mm<sup>3</sup>; leucocitele: 7310/mm<sup>3</sup>; LDL: 157 mg/dl; trigliceridele 78 mg/dl; TGP 62 U/L.

c. Un nivel scăzut al hemoglobinei poate indica o anemie. Cantitatea crescută de LDL din sânge accentuează riscul apariției și progresiei cardiopatiei ischemice. Valoarea crescută a transaminazei poate indica o afectare renală sau hepatică.

**Ex. 11**

a. anemie, riscul apariției și progresiei cardiopatiei ischemice, afectare renală sau hepatică; analiză suplimentară: testare a fosfatazei alcaline.

b. 1. Georgiana Alexandrescu, 2. 2661029082540, 3. F, 4. 53, 5. Deva, 6. Afectare renală sau hepatică, 7. valoare crescută a transaminazei, 8. testare a fosfatazei alcaline, 9. Albu.

**Ex. 12**

cronice, grave, scăzută, crescută, mari, vascular, albe, roșii, mici, neregulat.

**Ex. 13**

1. scăzut, 2. crescută, 3. crescută.

**Ex. 14**

a. 1. elementele, 2. globulele, 3. leucocitele, 4. trombocitele, 5. coagularea, 6. brațului, 7. bebelușilor.

b. Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 15**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 16**

1. mâini, 2. mănușile de unică folosință, 3. garoul, 4. locul puncției, 5. vena, 6. garoul, 7. acul, 8. locul puncției, 9. eprubetele.

**Ex. 17**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 18**

Răspunsuri multiple posibile.

**5. Unitatea 5****Ex. 1**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 2**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 3**

1. (are) dureri de articulații; 2. 45 (ani); 3. reumatism, artroză; 4. nu; 5. <sup>®</sup>Ketonal Duo; 6. nu; 7. 150 mg; 8. o cutie/20 capsule/2 blistere; 9. 34,50 lei; 10. cu cardul.

**Ex. 4**

1. Compoziția; 2. Indicații; 3. Contraindicații; 4. Reacții adverse; 5. Mod de administrare; 6; Precauții; 7 Sarcina și alăptarea; 8 Forma de prezentare.

**Ex. 5**

a. 1 F; 2 F; 3 A; 4 F; 5 F; 6 A.

b. Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 6**

1-d; 2-b; 3-c; 4-g; 5-a; 6-j; 7-e; 8-i; 9-f.

**Ex. 7**

1-n; 2-a; 3-m; 4-c; 5-k; 6-b; 7-e; 8-î; 9-d; 10-f; 11-g; 12-h; 13-i; 14-o; 15-l; 16-j.

**Ex. 8**

Răspunsuri multiple posibile.

1c, 2h, 3e, 4a, 5i, 6g, 7b, 8f, 9d, 10j.

**Ex. 9**

a 1. iau; 2. sfătuiți; 3. recomandați; 4. sfătuiți; 5. dați.

b. 6. recomand; 7. sfatul; 8. lăsați; 9. apucați; 10. fiți; 11. locul; 12. faceți.

**Ex. 10**

1. să țineți; 2. recomand; luați; 3. sugerați; cumpăr; 4. faceți; 5. să mergeți.

**Ex. 11**

1. Mă; mi; 2. vă; 3. Îți; 4. își; 5. vă.

**Ex. 12**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 13**

1. Marcela Marinescu; 2. 2810301350067; 3. 1 martie 1981/1.03.1981; 4. 505; 5. (*data de azi*) 6. Ambulatoriu; 7. Salariat; 8. Tamiflu 75; 9. 10 (capsule); 10. 81 de lei.

## 6. Unitatea 6

**Ex. 1**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 2**

1 A; 2F; 3 A; 4F; 5A

**Ex. 3**

a-6; b-4; c-1; d-2; e-3; f-5

**Ex. 4**

1e; 2c; 3a; 4d; 5g; 6f; 7b

**Ex. 5**

1. Ce medicamente trebuie să iau imediat? b

2. Ce trebuie să mănânc în prima zi? a

3. Trebuie să am grijă ce mănânc și în următoarele zile? c

**Ex. 6**

Exemple: Gătiți foarte bine carnea. Trebuie să evitați apa și sucurile neîmbuteliate.

**Ex. 7**

a 1. victima pe pat; un medic și urmați-i indicațiile; 3. vomă; 4. mâncare 5. apă în cantități mici

b. 1. 1-24 ore de la consumarea alimentelor contaminate

2. persoane în vârstă, copii, femei gravide/însărcinate

3. amețea, vomă, dureri abdominale, diaree, febră, deshidratare

**Ex. 8**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 9**

1. Se simte mai bine. 2. Nu poate merge încă la școală. Va sta acasă toată săptămâna/  
Trebuie să mai stea acasă câteva zile. 3. Are nevoie de un regim?/Poate mânca orice?/  
Trebuie să fim atenți la ce mănâncă? 4. Trebuie să ia și medicamente? 5. Vă mulțumim.

**Ex. 10**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 11**

Răspunsuri multiple posibile.

## 7. Unitatea 7

**Ex. 1**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 2**

1. Diabetul este o boală în cadrul căreia organismul nu poate folosi glucidele din  
alimentație; 2. factori ereditari, obezitatea, sedentarismul, fumatul etc.; 3. urinări  
frecvente, sete excesivă, pierdere în greutate, fatigabilitate etc.; 4. diabet de tip 1,  
diabet de tip 2 și diabet gestațional; 5. măsuri igienico-dietetice care vor ține boala sub  
control; 6. alimente care cresc foarte mult glicemia și trigliceridele.

**Ex. 3**

0-k, 1-c, 2-d, 3-a, 4-e, 5-b, 6-h, 7-g, 8-f, 9-j, 10-i.

**Ex. 4**

a, b, c, f, h, j, k, l.

**Ex. 5**

1. Cu ce vă ocupați?/Unde lucrați?/Ce ocupație aveți?
2. Ce vârstă aveți?/Câți ani aveți?
3. Ce simptome ați avut?
4. Aveți un regim alimentar echilibrat?/Vă alimentați corect?
5. Urinați des?
6. Sunteți cardiac?/Suferiți de probleme cardiace?
7. Ce alte probleme medicale ați mai avut până acum?
8. Ce alte boli mai există în familia dvs.?

**Ex. 6**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 7**

- a. 1-c, 2-a, 3-f, 4-g, 5-d, 6-b.
- b. Dispozitivele neomologate: a, f.

**Ex. 8**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 9**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 10**

1. populației, 2. alimentației, 3. obezității, 4. diabetului, 5. aprecierilor, 6. incidenței, 7. populației, 8. metodelor, 9. diabet.

**Ex. 11**

1. a. obiceiuri alimentare nesănătoase, b. sedentarismul.
2. a. atingerea și menținerea greutateii corporale ideale, b. scăderea valorilor glicemice, c. normalizarea valorilor lipidelor serice și a acidului uric (sau aducerea cât mai aproape de normal), d. menținerea unor valori optime ale tensiunii arteriale, uneori în asociere cu medicația specifică, e. renunțare la fumat, f. renunțare la consumul de etanol.
3. a. Monitorizarea aportului de carbohidrați, b. restricționarea consumului de alcool, c. Scăderea aportului de grăsimi saturate sub 7% din aportul caloric total, d. reducerea la minimum a aportului de lipide.
4. a) vârstă, b) sex, c) înălțime, d) greutate, e) gradul de efort fizic, f) preferințe, g) tradiția locală, h) nivelul de cultură.
5. trebuie introdus treptat, în funcție de abilitățile individuale.
6. de 3-5 ori pe săptămână.
7. până la 30 - 45 min./zi.
8. renunțare la fumat.

**Ex. 12**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 13**

- a. 1. cirozele hepatice postvirale (rezultate din infecția cronică cu virus hepatitic B ± D, C), ciroza alcoolică, ciroza autoimună, bolile hepatice colestactice, bolile hepatice prin defecte genetic-metabolice, insuficiența hepatică acută/fulminantă.
  2. 3 mese principale și 2-3 gustări.
  3. bogată în proteine, cu un aport adecvat de calciu provenit din alimentație sau din suplimente alimentare.
  4. regim hiposodat, (3-4 g de sodiu), hipolipidic și hipoglicidic.
- b. principal** = central; **afecțiune** = 1. (MED.) boală, maladie, rău, suferință, (pop.) beteșug, 2. bunăvoință, cordialitate, prietenie, (fig.) căldură, 3. atașament, simpatie, 4. dragoste, iubire; **corespunzător** = 1. coincident, concordant, echivalent, (livr.) congruent, 2. adecvat, conform, convenabil, cuvenit, indicat, nimerit, oportun, potrivit, recomandabil, recomandat, (livr.) pertinent, (înv.) cuviincios, răspunzător; **important** = 1. apreciabil, 2. însemnat, 3. memorabil, 4. prestigios, 5. esențial, 6. notabil, prețios, remarcabil, serios, substanțial, temeinic, valoros, 7. evident. 8. influent; **a recupera** = a recăpăta, a recâștiga, a redobândi; **plagă** = rană, bubă, leziune, cicatrice, semn, urmă; **control** = 1. (MED.) vizită (~ medical.), 2. dominație, supremație, verificare. 3. inspectare, inspecție, revizie, verificare, 4. supraveghere, 4. comandă; **a întocmi** = 1. a crea. 2. a redacta. 3. a alcătui, 4. a fixa, a hotărî, a institui,, a rândui, a stabili; **a satisface** = 1. a mulțumi, a împăca, 2. îndeplini, 3. a asculta, a împlini, 4. a efectua. (DEX)
- c. Răspunsuri multiple posibile.
  - d. Răspunsuri multiple posibile.

**8. Unitatea 8****Ex. 1**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 2**

nerv sciatic; vase de ceramică; tendon; glandă; ligament încrucișat.

**Ex. 3**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 4**

1 d; 2 e; 3 f; 4 a; 5 b; 6 c.

**Ex. 5**

Grupa 1

a. 1. litere; 2. potrivit; 3. testat; 4. copiilor; 5. mâinii; 6. surselor; 7. școlii 8. vedere; 9. persoanelor.

b. 1 F; 2 A; 3 F; 4 F.

c. Răspunsuri multiple posibile.

Grupa 2

a. 1. zilei; 2. ochelarilor; 3. mușchilor; 4. deoarece; 5. ochilor; 6. abilității; 7. mișcării; 8. observațiilor; 9. tratamentului.

b. 1 A; 2. F; 3. A; 4. A.

c. Răspunsuri multiple posibile.

Grupa 3

a. 1. examinării; 2. unor; 3. pleoapelor; 4. ochiului; 5. ochelarilor; 6. operației; 7. câmpului; 8. acestuia; 9. unui.

b. 1. A; 2. A; 3 F; 4. A.

c. Răspunsuri multiple posibile.

Grupa 4

a. 1. ochiului; 2. pacientului; 3. zonei; 4. picăturilor; 5. unei; 6. presiunii; 7. retinei; 8. examenului; 9. creierului.

b. 1. A; 2. A; 3. A; 4. F.

c. Răspunsuri multiple posibile.

Grupa 5

a. 1. controlului; 2. riscului; 3. nervilor; 4. imaginilor; 5. vederii; 6. corneei; 7. presiunii; 8. percepției; 9. culorilor.

b. 1. A; 2. F; 3. A; 4. F.

**Ex. 6**

1. pacientului; 2. ochelarilor; 3. tensiunii; 4. ochilor; 5. picăturilor; 6. părții; 7. diagnosticului; 8. lentilelor; 9. vederii; 10. consultului.

**Ex. 7**

1. simptomele; 2. tratament; 3. pleoapelor; 4. intraoculare; 5. anestezice; 6. acuitatea; 7. 35-40; 8. permanenți; 9. fundul de ochi; 10. nervul optic; 11. ceață; 12. administrarea; 13. rețetă; 14. investigații; 15. stadiului.

**Ex. 8**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 9**

1A, 2F, 3D, 4C, 5E, 6B.

**Ex. 10**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 11**

Testarea acuității vizuale.

## 9. Unitatea 9

**Ex. 1**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 2**

1. coroana dintelui, 2. rădăcina dintelui, 3. smalț, 4. dentină, 5. pulpa dintelui, 6. gingia, 7. paradonțiu, 8. os.

**Ex. 3**

b3, c4, d2, e10, f7, g5, h6, i1, j12, k9, l11.

**Ex. 4**

1. lampa de fotopolimerizare, 2. clești pentru extracție, 3. oglinda dentară, 4. chiuretei, 5. pensă, 6. freza dentară, 7. bisturiu.

**Ex. 5**

a. 1F, 2A, 3A, 4F, 5A.

b. 1. mic, 2. uman, 3. mici, 4. dentară.

c. Laura Branea, 8 ani, ora 10.30.

**Ex. 6**

**Ex. 11**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 7**

a. 1. mine, mă, 2. vă, 3. L-, 4. tine, te.

b. 1. ț, 2. î, 3. le, 4. Vă.

c. 1. mă, 2. vi, 3. te, 4. Li.

**Ex. 8**

1b, 2f, 3d, 4c, 5e, 6g, 7a.

**Ex. 9**

1. a mușca, 2. a înghiți, 3. a scrâșni, 4. a clăti, 5. a ridica, 6. a scuipa, 7. a se așeza, 8. a amorti.

**Ex. 10**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 11**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 12**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 13**

Răspunsuri multiple posibile.

**10. Unitatea 10**

**Ex. 1**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 2**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 3**

1. sutura – suturat/ă; 2. a coase – cusut/ă; 3. a inciza – incizat/ă; 4. a exciza – excizat/ă; 5. a obtura – obturat/ă; 6. a extrage – extras/ă; 7. a extirpa – extirpat/ă; 8. a îndepărta – îndepărtat/ă; 9. a deschide – deschis/ă; 10. a secționa – secționat/ă; 11. amputa – amputat/ă; 12. a implanta – implantat/ă; a 13. transplanta – transplantat/ă; 14. a chiureta – chiuretat/ă.

**Ex. 4**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 5**

a-4, b-6, c-1, d-7, e-3, f-5, g-10, h-9, i-2, j-11, k-5, l-12, m-13, n-14, o-8.

**Ex. 6**

ecografia **abdominală**, tensiunea **arterială**, antecedente **familiale**, recomandările **medicale**, radiografia **sacrală**, vizita **săptămânală**; durerea **articulară**, calculii **biliari**, controlul **lunar**, febră **musculară**, infecțiile **urinare**; zona **dure-roasă**, sistemul **osos**, calea de administrare **venoasă**; șocul **anafilactic**, valva **aortică**, șoc **hemoragic**, examen **parazitologic**, cancer **pancreatic**, proteinele **plasmatic**, infecția **streptococică**, chirurgie **toracică**.

**Ex. 7**

a. 1-a, 2-c, 3-c, 4-c, 5-a, b.  
b. 1. se așază; 2. culcat, 3. cearșaf, 4. mâini; 5. picioare; 6. intravenoasă, 7. înțepătură, 8. manșetei, 9. sondă, 10. anestezie.

**Ex. 8**

	<b>Avantaje</b>	<b>Dezavantaje</b>
<b>Chirurgia minim invazivă (laparoscopia, tehnica robotică)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- recuperare rapidă,</li> <li>- scăderea în intensitate a durerii pe care o suportă pacientul postoperator</li> <li>- inciziile sunt de câțiva milimetri,</li> <li>- absența complicațiilor care pot apărea după chirurgia deschisă</li> <li>- timpul de operație mult mai scurt</li> <li>- precizie mai mare.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- aparatura necesară nu este disponibilă în toate spitalele. Din cauza costurilor ridicate, doar anumite spitale din marile orașe sunt dotate cu astfel de echipamente,</li> <li>- numărul specialiștilor în domeniu e mult mai mic.</li> </ul>
<b>Chirurgie convențională clasică/intervenție chirurgicală deschisă</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- aparatura mai ieftină,</li> <li>- poate fi folosită și în spitalele mai mici unde aparatura laparoscopică/</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- recuperare postoperatorie lentă,</li> <li>- pregătirea pre- și postoperatorie mult mai</li> </ul>



	robotică lipsește.	mare, - plaga operatorie e mult mai mare, - infecțiile postoperatorii, în special la persoanele obeze
--	--------------------	---

**Ex. 15, 16, 17, 18, 19**

Răspunsuri multiple posibile.

## 11. Unitatea 11

**Ex. 1**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 2**

1. 36, 2b, 3c, 4a, c; 5b, c; 6. a. da, b. da, c. da, d. da, e. nu; 7a, c.

**Ex. 3**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 4**

1. se dorește, s-a dorit, 2. se bandajează, s-a bandajat, 3. se pune, s-a pus, 4. se îndoiește, s-au îndoit, 5. se masează, s-a masat, 6. se poartă, s-au purtat, 7. se întind, s-au întins, 8. se recomandă, s-au recomandat, 9. se dezinfectează, s-a dezinfectat.

**Ex. 5**

a. 1. rotulă, 2. ligamentul încrucișat anterior, 3. ligamentul transvers, 4. femur, 5. ligamentul încrucișat posterior, 6. menisc, 7. tibie.

b. 1. uzurii, 2. injurii, 3. lovitură la nivelul genunchiului, 4. mișcări bruște.

c. Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 6**

1. -ei, 2. -lor, 3. -ei, 4. -ului, 5. -ului, 6. -ii.

**Ex. 7**

a. 1b, 2f, 3a, 4c, 5d.

b. Răspunsuri multiple posibile.

c. 1. a urma, 2. totuși, 3. adecvat, 4. anterioară, 5. brusc, bruscă, bruști, bruște, 6. Fortificare.

d. Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 8**

a. 1b, 2e, 3c, 4a, 5d.

b. Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 9**

a. 1d, 2a, 3b, 4g, 5c, 6f, 7e.

b. 1. ...mă doare, 2. ...de când mă doare, 3. ...mă doare când apasă (un punct/l oc anume), 4. ...când am căzut, 5. ...dacă pot să merg, 7. ...m-am ridicat singur sau nu.

**Ex. 10**

1. am alunecat/alunecaseam, 2. m-am accidentat/mă accidentaseam, 3. mi-am rupt/îmi rupsesem, 4. mi-am întins/îmi întinsesem, 5. am mers/merseam, 6. am făcut/făcuseam, 7. am făcut/făcuseam, 8. m-a durut/mă duruse, 9. m-au durut/mă duruseră.

**Ex. 11**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 12**

1c, 2f, 3b, 4d, 5e, 6a.

**Ex. 13**

Răspunsuri multiple posibile.

**12. Unitatea 12**

**Ex. 1**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 2**

a	b	c	d	e	f	g	h	i	j
3	6	2	7	5	8	4	9	1	11

**Ex. 3**

Goniometrul este un instrument care folosește la măsurarea valorii unghiurilor unei articulații;  
 Stetoscopul este un instrument medical cu ajutorul căruia sunt percepute zgomotele produse de diverse organe interne;  
 Tensiometrul este un aparat cu ajutorul căruia se înregistrează tensiunea arterială;  
 Pulsoximetrul este un instrument medical pentru a măsura saturația hemoglobinei și a frecvenței cardiace la om;  
 Cântarul este un nume dat mai multor instrumente care servesc la stabilirea greutății unui obiect sau a unei ființe;  
 Canapeaua de examinare este un obiect care servește la examinarea pacientului;  
 Ciocanul de reflexe este un instrument medical folosit în scopul verificării reflexelor tendinoase (de întindere, miotatice);  
 Osteodensiometrul este un aparat de înaltă tehnologie bazat pe măsurarea atenuării ultrasunetelor (BUA) și a vitezei sunetului (SOS), date ce folosesc în calculul indexului calității osului(BQI) calcaneu;  
 Centimetrul este o panglică îngustă de mușama, de metal etc., lungă de un metru sau mai mult, cu diviziuni zecimale, care servește la măsurat.

**Ex. 4**

1-d, 2-f, 3-3, 4-c, 5-b.

**Ex. 5**

Răspunsuri corecte : palpate, percuție, mobilizare.

**Ex. 6**

Variante multiple de răspuns.

**Ex. 7**

1-a, 2-b, 3-e, 4-c, 5-d.

**Ex. 8**

a. Poliartrită cronică evolutivă.

b.

<b>Diagnosticul</b>	Poliartrită cronică evolutivă
<b>Argumentele</b>	<i>Pentru că :</i> - degetele mâinii sunt deformate, - evoluția este progresivă, - sunt afectate articulațiile extremităților superioare.
<b>Concluzia</b>	<i>Așadar,</i> diagnosticul prezumtiv poate fi confirmat.

**Ex. 9**

Lombalgie joasă și redoare de coloană cu durată mai mare de 3 luni care nu cedează la repaus.

**Ex. 10**

a, e, b, c, f, d.

Când un bolnav cu boală cronică inflamatorie reumatismală răcește, e bine să se prezinte la medic, pentru consultație și tratament adecvat, pentru că infecțiile recurente transformă boala cronică într-una mult mai agresivă. Dacă medicamentele nu mai au efect, medicul poate să sugereze o altă metodă cum ar fi chirurgia de reconstrucție sau de înlocuire a articulației.

**Ex. 11**

Antrenament de forță: 2-3x/săpt.; îmbunătățește forța musculară, densitatea osoasă, postura și mobilitatea; Antrenament de echilibru: îmbunătățește mobilitatea și echilibrul, reduce riscul de fractură; Antrenament postural, Autocorectarea posturii, Reeducare posturală: reduce riscul de cădere și fractură, în special la nivelul coloanei vertebrale.

**Ex. 12**

ANAMNEZA PACIENTULUI CU BOALĂ ARTROZICĂ

a) Antecedente heredo-colaterale

-artroză

-boli articulare

b) Antecedente personale, fiziologice și patologice

-exces ponderal de mulți ani

-vârstă peste 40 de ani

c) Condiții de viață și muncă

- muncă fizică solicitantă în condiții grele

- sport de performanță

d) Comportamente (fumat, alcool etc.)

-nu se precizează

ISTORICUL BOLII:

Pacientul prezintă durere, uneori foarte ascuțită la încercarea de folosire a articulației, la efort sau după o pauză mai lungă. Durerea poate dispărea dacă nu se folosește articulația.

Durerea este iradiantă. Articulația este rigidă dimineața sau după repaus, dar dispare după 1-2 minute de mișcare. Rareori determină pierderea completă a libertății de mișcare în articulația afectată. Mișcările sunt limitate.

**Ex. 13**

1-a, 2-b, 3-c, 4-d, 5-a, 6-c, 7-b, 8-b.

**Ex. 14**

Variante multiple de răspuns.

**13. Unitatea 13****Ex. 1**

Posibilități multiple de răspuns.

**Ex. 2**

1) A; 2) F; 3) A; 4) F; 5) A; 6) F.

**Ex. 3**

Toate elementele din tabel pot fi alergeni.

**Ex. 4**

**A:** Există cinci categorii de alergeni: ingerați, injectabili, de contact, infectanți și, inhalați. Alergenii ingerați includ orice poate fi mâncat sau băut, adică alimente, băuturi sau medicamente. Alergenii injectabili reprezintă orice este injectat în organism, medicamente sau vaccinuri. Mușcăturile sau înțepăturile de animale sau insecte pot, de asemenea, introduce alergeni în organism.

**B:** Alergenii de contact includ substanțe care vin în contact cu pielea, cum ar fi îmbrăcămintea, plantele, metalele, lemnul, cremele. Alergenii infectanți sunt organisme care fie infectează corpul, fie cresc în mod normal la nivelul lui. Aceștia includ bacterii, ciuperci și paraziți. Alergenii inhalatori sunt particule din aer, polenurile, mucegiururile, părul de animale, praful, medicamentele, parfumurile.

**Ex. 5**

mușcătură; înțepătură; tuse; strănut; infecție; îmbrăcămintea; respirație; usturime; mâncare, mâncărime; înghițitură; durere; vărsături.

**Ex. 6**

Răspunsuri multiple posibile, v. 7

Sugestii: Aveți alergii la...?/Sunteți alergic(ă) la...? Aveți alergii alimentare?

**Ex. 7**

crustacee, cereale, moluște; ouă; muștar; susan; lapte; vin; soia; țelină; pește; sulf; nucă; arahide.

**Ex. 8**

1. simptomelor; 2. alergenul; 3. imunoterapie; 4. 80%; 5. conjunctivită; 6 astm; 7. picături; 8. sigură; 9. injecții; 10. crește.

**Ex. 9**

1 F; 2 A; 3 A; 4 F; 5 A.

**Ex. 10**

a.1. consumate; 2. da; 3. reacții; 4. primar; 5. alimente; 6. alergizante; 7. mare; 8. semințe; 9. declarat;

b. 10. conservanții; 11. identificat; 12. specifice; 13. Vărsături; 14. ulcer; 15. dietă; 16. exclude; 17. dispar; 18. cazul; 19. alergiei; 20. adăugat.

**Ex. 11**

1D; 2 C; 3 F; 4 B ; 5 G; 6A.

**Ex. 12**

1. De unde; 2. Ori de câte; 3. Deși; 4. după ce; 5. ori de câte ori; 6. până unde.

**Ex. 13**

A. Simptomele cele mai rare în cazul alergiilor sunt strănutul, inflamația, adică înroșirea mucoaselor (A) de la nivelul nasului și al ochilor, rinoreea (secreție nazală apoasă, abundentă); obstrucție nazală (A), adică nas roșu; prurit (senzația de mâncărime (A) la nivelul nasului, feței și al ochilor). Poate apare și în bărbie și urechi. Uneori, apar inclusiv manifestări de astm: tuse, greutate în respirație, wheezing (șuierat sau hârâit ce se aude la respirație) (A). Tratamentul simptomatic controlează boala, o vindecă și are rezultate cât îl urmă, dar când îl întrerupem, reapar manifestările de alergii. Medicamentele simptomatice sunt: antihistaminicele/antialergicele orale sau nazale (care se aplică local, în nas sau ochi) și analgezice.

B. Simptomele cele mai frecvente în cazul alergiilor sunt strănutul, inflamația, adică înroșirea pielii de la nivelul nasului și al ochilor, rinoreea (secreție nazală apoasă, abundentă); obstrucție intestinală, adică nas înfundat (A); prurit (senzația de arsură la nivelul nasului, feței și al ochilor). Poate apare și în gât (A) și urechi. Uneori, apar inclusiv manifestări de astm: tuse, greutate în respirație, wheezing (șuierat sau hârâit ce se aude la alergare). Tratamentul simptomatic controlează boala, nu o vindecă și are rezultate cât îl urmă, dar când îl întrerupem, reapar manifestările de alergii. Medicamentele simptomatice sunt: antitermicele orale sau nazale (care se aplică local, în nas sau ochi) și anti-inflamatorii. Medicamentele indicate sunt: antihistaminicele/antialergicele orale sau nazale și antiinflamatorii (A).

**Ex. 14**

Posibilități multiple de răspuns.

**Ex. 15**

Posibilități multiple de răspuns.

**14. Unitatea 14**

**Ex. 1**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 2**

a. 1. Corpusculii Ruffini (perceperea căldurii), 2. Mlanocită, 3. Pistrui, 4. Melanină, 5. Receptor pentru durere, 6. Glanda sebacee, 7. Mușchi horipilat, 8. Folicul pilos, 9. Vase sanguine, 10. Corpusculii Krause (perceperea frigului), 11. Corpusculii Vater-Pacinii (perceperea presiunii), 12. Țesut adipos subcutanat, 13. Derma, 14. Epiderma, 15. Corpusculii Meissner (simțul tactil).  
b. 1. *Epiderma* = Strat exterior, superficial care acoperă derma și formează, împreună cu aceasta, pielea care învelește corpul omului și al animalelor superioare. (DLRC)

*Derma* = țesut fibros conjunctiv care constituie partea cea mai groasă și mai adâncă a pielii, fiind acoperit de epidermă (și în care se află corpusculii tactili și rădăcinile perilor). (DLRC)

2. Pielea întinsă a unui adult acoperă o suprafață de aproximativ  $2\text{m}^2$ , cam cât un cearceaf obișnuit.

3. Aproximativ 18 kg de piele.

4. În dermă.

5. Corpusculii Meissner sunt niște receptori tactili cu ajutorul cărora sunt percepute presiunile ușoare. Corpusculii Ruffini percep căldura și corpusculii Krause sunt responsabili de perceperea frigului.

c. 1-F, 2-F, 3-F, 4-A, 5-A.

**Ex. 3**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 4**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 5**

1-c, 2-a, 3-e, 4-b, 5-d, 6-f.

**Ex. 6**

b. neg, c. vergeturi, d. alunițe, e. cicatrice, f. pete pigmentare, g. riduri, h. tăietură, i. vânătăie, î. cucui.

**Ex. 7**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 8**

a. Bolile unghiilor cauzate de agenți fungici patogeni

Boli virale: herpes, lichen roz, papiloame etc.

Leziuni ale pielii infecțioase: impetigo

Neurodermatită, eczeme și dermatită de origine alergică

Boli inflamatorii și somatice ale glandelor sudoripare și sebacee

Urticarie

Erupții cutanate și leziuni

Acneea

Psoriazis

b. Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 9**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 10**

Răspunsuri multiple posibile.

**Ex. 11**

1. Indică prezența unei afecțiuni sistemice.

2. Carența de fier este una din cauzele pentru care organismul nu are anticorpi suficienți să controleze o infecție recidivantă.

3. Recunosc structura specifică. Formează complexe, se elimină aceste complexe și nu mai faci boala respectivă.

4. Micozele apar pe suprafața cutanată din pliuri – pliul axial, inghinal sau cele de sub sân.

5. Trebuie apreciat terenul. Boala de pe suprafața pielii nu poate fi ținută sub control fără a gestiona afecțiunea sistematică de la baza ei. Diabetul poate fi una dintre cauze.

**Ex. 12**

Testul prick: se plasează pe piele o picătură de soluție diluată de alergen și se efectuează scarificarea sau înțeparea tegumentului subiacent, pentru a permite pătrunderea soluției în piele. Testul este pozitiv pentru alergenul respectiv dacă apare o indurație sau înroșire pruriginoasă a pielii la locul de contact.

Testul intradermic: Se injectează intradermic o cantitate mică de soluție diluată de alergen și se urmărește dacă apare sau nu o reacție inflamatorie locală, similară cu cea descrisă la testul prick. Este un test mai sensibil decât testul prick, dar cu un procent mai mare de reacții fals pozitive.

Testul patch: se aplică pe piele un plasture pe care s-a plasat o doză mică de alergen și se menține pe piele timp de 24-72 de ore, urmărind apariția reacției cutanate locale.  
(sursa: *Wikipedia*)

**Ex. 13**

Alte avantaje:

- au sensibilitate mai mare față de anumite tipuri de alergen, cum sunt cele ale dermatitelor de contact;
- rezultatele sunt disponibile într-un timp scurt, 24-48 de ore după încheierea testării.

**Alte dezavantaje:**

- există pericol de infectare a plăgilor de testare;
- prezintă riscul de a declanșa o reacție alergică severă, numită *anafilaxie*, care poate merge până la șoc anafilactic și deces. Deși astfel de accidente sunt rare, acest tip de teste necesită disponibilitatea asistenței medicale de urgență, în eventualitatea apariției reacțiilor cu potențial fatal;
- sunt influențate de administrarea anumitor medicamente (antidepresive, antihistaminice ș.a.) și de aceea nu pot fi folosite la bolnavii la care nu este posibilă întreruperea medicației;
- nu pot depista alergiile la diverse alimente, pentru care poate fi necesară efectuarea unor investigații suplimentare;
- interpretarea lor este influențată de prezența unor afecțiuni dermatologice preexistente (eczeme, urticarie etc.).

**Ex. 14**

Cutanate: prurit, erupții cutanate și eritem de diverse tipuri, angioedem;

Oculare: prurit, tumefacție și eritem al pleoapelor, înroșirea conjunctivei și lăcrimare;

Oto-rino-laringologice: strănut, obstrucție nazală, rinoree apoasă, răgușeală, tuse; senzație de urechi înfundate, otalgie și diminuarea auzului (prin drenaj insuficient al tubei lui Eustachio);

Pulmonare: jenă respiratorie, tuse, wheezing, dispnee;

Digestive: greață, vărsături, diaree, dureri abdominale.

**15. Unitatea 15****Ex. 1**

Variante multiple de răspuns.

**Ex. 2**

1-f, 2-b, 3-c, 4-d, 5-j, 6-g, 7-l, 8-k, 9-e, 10-h, 11-a.

**Ex. 3**

1-A, 2-F, 3-A, 4-A, 5-A, 6-A.

**Ex. 4**

1-e, 2-f, 3-b, 4-e, 5-d, 6-a.

**Ex. 5**

1-d, 2-a, 3-b, 4-c.

**Ex. 6**

Variante multiple de răspuns.

**Ex. 7**

1-b, 2-a, 3-b, c, 4-a, 5-c.

**Ex. 8**

A2= zgomotul de închidere al valvei aortice; AD = atriu drept; ATI = anestezie și terapie intensivă; AV = atrioventricular; AVC = accident vascular cerebral; BRD = bloc de ramură dreaptă; BRS = bloc de ramură stângă; DC = debit cardiac, ESA = extrasistolă atrială; ESV = extrasistolă ventriculară; FA (FIA) = fibrilație atrială; FE = fracție de ejeecție; FV = fibrilație ventriculară; i.v. = intravenos; NAV = nod atrioventricular; sc = subcutanat; TA = tensiune arterială; TAD = tensiune arterială diastolică; TAS = tensiune arterială sistolică; TV = tahicardie ventriculară; VSH = viteza de sedimentare a hematiilor.

**Ex. 9**

1-b, 2-e, 3-a, 4-c, 5-d.

**Ex. 10**

1-c, 2-a, 3-b, 4-f, 5-d, 6-3, 7-g, 8-h.

**Ex. 11**

1-c, 2-b, 3-a, 4-f, 5-d, 6-e, 7-g.

**Ex. 12**

Variante multiple de răspuns.

**Ex. 13**

1. Puteți indica zona dureroasă cu mâna, vă rog?
2. De când a început să vă doară?
3. La ce oră?
4. Durerea a început progresiv?
5. A fost nevoie să chemați medicul din cauza durerii?
6. Ați luat vreun calmant?
7. Aveți senzația de arsură? Descrieți durerea, vă rog!
8. Este o durere fluctuantă?
9. La cât timp reapare durerea?
10. Există ceva care calmează durerea?
11. Ce o agravează?
12. Durerea iradiază?
13. Ați vomitat?



**Ex. 14**

Motivul internării:

Durere puternică în zona pieptului, senzație de vomă, transpirație, stare de rău general.

**Ex. 15**

1. – La ce vârstă s-a instalat menarha/menstruația? Este regulată? Este abundentă?
- Ați avut avorturi? - Câte? – Au fost provocate la cerere sau spontane?
- Ce greutate a avut fătul la naștere?
- Câte sarcini ați avut? Au fost cu probleme?
- Luați anticoncepționale?
- La ce vârstă s-a instalat menopauza?
2. – Ce alte boli ați mai avut și când?
3. – Ce boli au membrii familiei dvs.?
4. – Există anumiți factori de risc la locul de muncă sau acasă: stres, frig, umezeală, igrasie etc.?
5. – Aveți un program încărcat?
6. - Sunteți căsătorit/ă?
7. – Aveți o alimentație echilibrată? Aveți un program de masă? Faceți abuz de alcool, cafea, grăsimi etc.?
8. Sunteți fumător/fumătoare?

**Ex. 16**

Variante multiple de răspuns.

**Ex. 17**

1-f, 2-i, 3-a, 4-g; 5-c,6-e, 7-b, 8-d, 9-h.

**Ex. 18**

1. trei, 2. infarct, 3. hrănit, 4. stresul, 5. inimă, 6. odihnim, 7. veseli, 8 cardiovasculare, 9. mănâncă, 10 fumează, 11. beau.

**Ex. 19**

Modificabili: Fumatul, obezitatea, dislipidemia, hipertensiunea arterială, sedentarismul, stresul.

Nemodificabili: vârsta, sexul masculin, diabetul zaharat, ereditatea, statusul postmenopauză.

**Ex. 20**

Variante multiple de răspuns.

## 18. Competența gramaticală

	A1	A2	B1	B2
V E R B	<b>INDICATIV PREZENT</b> toate cele 5 clase lexico - morfologice (-a, -ea, -e, -i, -î)	<b>INDICATIV PERFECTUL COMPUS</b>	<b>INDICATIV IMPERFECT</b>	<b>INDICATIV PERFECTUL SIMPLU</b>
	<b>INDICATIV PERFECTUL COMPUS</b> <i>a fi, a avea, a face, a merge, a mânca, a bea, a studia, a termina</i>	<b>INDICATIV VIITORUL STANDARD</b>	<b>SUPIN</b>	<b>INDICATIV MAI-MULT-CA - PERFECTUL</b>
	<b>INDICATIV VIITORUL COLOCVIAL</b> <i>o să merg</i> (pers. I, a II- a singular, plural)	<b>INDICATIV VIITORUL COLOCVIAL</b> pers. a III-a	<b>DIATEZA PASIVĂ</b>	<b>INDICATIV VIITORUL ANTERIOR</b>
	<b>CONJUNCTIV PREZENT</b> pers. I, II sg, pl	<b>CONJUNCTIV PREZENT</b> pers. a III-a		<b>CONJUNCTIV PERFECT</b>
	<b>IMPERATIV plural</b>	<b>CONDIȚIONAL PREZENT</b>		<b>CONDIȚIONAL PERFECT</b>
	<b>INFINITIV</b>	<b>IMPERATIV singular</b>		<b>GERUNZIU</b>
		<b>IMPERSONALIZARE</b>		
	<b>PARTICIPIU</b>			

	A1	A2	B1	B2
S U B S T A N T I V	<b>GEN</b> masculin, feminin, neutru	<b>NUMĂR</b> plural	<b>DECLINARE</b> genitiv, dativ, vocativ	
	<b>NUMĂR</b> singular, plural (selectiv)	<b>DECLINARE</b> genitiv, dativ (nume proprii)		
	<b>DECLINARE</b> nominativ, acuzativ, <u>vocativ</u> ( <i>domnule,</i> <i>doamna</i> )			

	A1	A2	B1	B2
<b>P R O N U M E</b>	<p><b>PERSONAL</b> nominativ - <u>forme accentuate</u>, <u>neaccentuate</u>; acuzativ - <u>forme accentuate</u>, <u>neaccentuate</u> (<i>mă, te, vă</i>), dativ (<i>îmi, îți, vă</i>)</p> <p><b>DE POLITETE</b> nominativ (<i>dumneavoastră</i>); acuzativ (<i>vă</i>), dativ (<i>vă</i>)</p> <p><b>REFLEXIV</b> acuzativ (<i>mă, te, vă</i>); dativ (<i>îmi, îți, vă</i>)</p> <p><b>DEMONSTRATIV</b> nominativ, acuzativ, singular: <i>acesta/ăsta, aceea/asta</i></p> <p><b>NEGATIV</b> nominativ, <u>acuzativ</u> (<i>nimeni, nimic</i>)</p> <p><b>INTEROGATIV</b> <i>cine, ce, cât, care</i></p>	<p><b>PERSONAL</b> acuzativ, dativ</p> <p><b>REFLEXIV</b> acuzativ, dativ; pers. I, II sg, pl</p> <p><b>SEMIINDEPENDENT</b> <i>al</i> nominativ, acuzativ</p> <p><b>DEMONSTRATIV</b> de apropiere, de depărtare; nominativ, acuzativ</p> <p><b>DEMONSTRATIVUL SEMIINDEPENDENT</b> <i>cel</i> nominativ, acuzativ</p> <p><b>INDEFINIT</b> nominativ, acuzativ <i>fiecare, cineva, ceva, tot</i></p> <p><b>NEGATIV</b> nominativ, acuzativ (<i>niciunul, niciuna</i>)</p> <p><b>INTEROGATIV</b> acuzativ, dativ</p> <p><b>RELATIV</b> nominativ, acuzativ</p>	<p><b>PERSONAL</b> genitiv</p> <p><b>REFLEXIV</b> <u>acuzativ, dativ</u></p> <p><b>INDEFINIT</b> nominativ, acuzativ <i>altcineva, altceva, oricine</i> etc.</p> <p><b>RELATIV</b> nominativ, <u>acuzativ</u>: <i>la care, pe care, pe cine, cu cine</i> etc.</p>	<p><b>DE POLITETE</b> <i>dumnealui, dumneata, mata, dumisale</i> etc.</p> <p><b>SEMIINDEPENDENT</b> <i>al</i> genitiv, dativ</p> <p><b>DEMONSTRATIV</b> de apropiere, de depărtare; genitiv, dativ</p> <p><b>DEMONSTRATIVUL SEMIINDEPENDENT</b> <i>cel</i> genitiv, dativ</p> <p><b>INDEFINIT</b> genitiv, dativ</p> <p><b>NEGATIV</b> genitiv, dativ</p> <p><b>RELATIV</b> genitiv, dativ: <i>ceea ce, care</i> etc.</p>

	A1	A2	B1	B2
<b>A R T I C O L</b>	<p><b>DEFINIT</b> <b>NEDEFINIT</b> nominativ, acuzativ</p>		<p><b>DEFINIT</b> <b>NEDEFINIT</b> genitiv, dativ</p>	

	A1	A2	B1	B2
A D J E C T I V	<b>CLASE FLEXIONARE</b> 4, 3, 2, 1 forme; nominativ, acuzativ	<b>GRADE DE INTENSITATE</b> comparativ de inegalitate: <i>mai bun</i> ; comparativ de egalitate: <i>la fel de bun</i> ; superlativ relativ: <i>cel mai bun</i> ; superlativ absolut: <i>foarte bun</i>	<b>GRADE DE INTENSITATE</b> comparativ de inegalitate: <i>mai puțin bun</i> ; superlativ relativ: <i>cel mai puțin bun</i>	<b>PRONOMINAL DEMONSTRATIV</b> genitiv, dativ
	<b>PRONOMINAL POSESIV</b> nominativ, acuzativ: <i>meu/mea, tău/ta, dumneavoastră</i>	<b>PRONOMINAL POSESIV</b> nominativ, acuzativ	<b>INDEFINIT</b> genitiv, dativ	<b>PRONOMINAL POSESIV</b> genitiv, dativ
	<b>PRONOMINAL DEMONSTRATIV</b> nominativ, acuzativ: <i>acesta, aceasta, ăsta, asta – acela, aceea, ăla, aia</i>	<b>PRONOMINAL DEMONSTRATIV</b> nominativ, acuzativ; <i>cel/cea/ cei/cele</i>	<b>PRONOMINAL INTEROGATIV</b> genitiv, dativ: <i>care</i>	<b>PRONOMINAL DE ÎNTĂRIRE</b> <i>însumi, însămi</i>
	<b>PRONOMINAL INDEFINIT</b> nominativ, acuzativ: <i>mult, puțin, tot, niște, fiecare, alt</i>	<b>PRONOMINAL NEGATIV</b> nominativ, acuzativ: <i>niciun, nicio</i>		<b>INDEFINIT</b> genitiv, dativ
	<b>PRONOMINAL INTEROGATIV</b> nominativ, acuzativ: <i>ce, cât</i>	<b>PRONOMINAL INTEROGATIV</b> nominativ, acuzativ: <i>care</i>		<b>PRONOMINAL RELATIV</b> genitiv, dativ
		<b>PRONOMINAL RELATIV</b> nominativ, acuzativ: <i>ce, cât, care</i>		

	A1	A2	B1	B2
N U M E R A L	<b>CARDINAL</b>	<b>ORDINAL</b>	<b>ORDINAL</b>	<b>CARDINAL</b> fracționar ( <i>doime, treime</i> ), multiplicativ ( <i>îndoit, întreit</i> ), distributiv
	<b>ORDINAL</b> <i>întâi, al doilea/a doua</i>		( <i>primul, cel dintâi, prima oară</i> )  <b>CARDINAL</b> colectiv ( <i>amândoi, tustrei</i> )	( <i>câte doi, câte două</i> )

	A1	A2	B1	B2
<b>A D V E R B</b>	<p><b>SITUATIV DE LOC</b> <i>acasă, aici, acolo, sus, jos, înăuntru, afară, departe, aproape, în centru etc.</i></p> <p><b>SITUATIV DE TIMP</b> <i>azi, astăzi, mâine, ieri, acum, atunci, aseară, după-masă, diseară etc.</i></p> <p><b>SITUATIV DE ASPECT</b> <i>zilnic, lunar, duminica, mereu, de două ori etc.</i></p> <p><b>DE MOD</b> <i>da, nu, bine, bineînțeles, poate etc.</i></p> <p><b>DE CUANTIFICARE</b> <i>mult, puțin, destul, atât etc.</i></p>	<p><b>SITUATIV DE LOC</b></p> <p><b>SITUATIV DE TIMP</b></p> <p><b>SITUATIV DE ASPECT</b></p> <p><b>DE MOD</b></p> <p><b>DE CUANTIFICARE</b></p>		

	A1	A2	B1	B2
<b>P R E P O Z I T I E</b>	<p><b>CU ACUZATIVUL</b> <i>cu, de, la, în, pe, din, prin, sub, fără, până, între, lângă, pentru, despre, după, de la, de pe, până la etc.</i></p>	<p><b>CU ACUZATIVUL</b> <i>printre, în afară de, în loc de, în jur de etc.</i></p>	<p><b>CU GENITIVUL</b> <i>în fața, în spatele, în jurul, înaintea, în timpul, deasupra, din cauza, la nivelul, în timpul, cu ajutorul, împotriva etc.</i></p>	<p><b>CU DATIVUL</b> <i>datorită, mulțumită, conform, contrar etc.</i></p>

	A1	A2	B1	B2
<b>C</b>	<b>COORDONATOARE</b> <i>și, dar, sau,</i> <i>sau...sau, și...și</i>	<b>COORDONATOARE</b> <i>iar, însă, ori, deci,</i> <i>așa că, nici...nici</i>	<b>COORDONATOARE</b> <i>atât...cât și, nu</i> <i>numai...ci și</i>	<b>COORDONATOARE</b> <i>precum și, ca și, în</i> <i>concluzie, în</i> <i>consecință</i>
<b>O</b>				
<b>N</b>	<b>SUBORDONATOARE</b> <i>că, (ca) să, dacă,</i> <i>pentru că</i>	<b>SUBORDONATOARE</b> <i>ca să, din cauză că,</i> <i>după ce, deoarece,</i> <i>fiindcă</i>	<b>SUBORDONATOARE</b> <i>din cauză că, deși,</i> <i>înainte să, imediat</i> <i>ce, (ori) de câte ori,</i> <i>în timp ce, după ce,</i> <i>unde, până unde, de</i> <i>unde, în loc să</i>	<b>SUBORDONATOARE</b> <i>cu toate că, chiar</i> <i>dacă, încât</i>
<b>J</b>				
<b>U</b>				
<b>N</b>				
<b>C</b>				
<b>Ț</b>				
<b>I</b>				
<b>E</b>				

VERBUL

1. Indicativ

1.1. Indicativ prezent

		-a	-ea	-e	-i	-î		
		a asculta	a studia	a vedea	a merge	a dormi	a citi	a coborî
<b>sg.</b>	eu	ascult	lucrez	văd	merg	dorm	citesc	cobor
	tu	ascuți	lucrezi	vezi	mergi	dormi	citești	cobori
	el/ ea	ascultă	lucrează	vede	merge	doarme	citește	coboară
<b>pl.</b>	noi	ascultăm	lucrăm	vedem	mergem	dormim	citim	coborâm
	voi/ dvs.	ascultați	lucrați	vedeți	mergeți	dormiți	citiți	coborâți
	ei/ ele	ascultă	lucrează	văd	merg	dorm	citesc	coboară

1.2. Indicativ perfectul compus

auxiliarul *a avea* + participiul verbului  
**am mâncat**

		-a		-ea	-e	-i	-î		
		aux.	a asculta	a studia	a vedea	a merge	a dormi	a citi	a coborî
<b>sg.</b>	eu	<b>am</b>	ascultat	studiat	văzut	mers	dormit	citit	coborât
	tu	<b>ai</b>	ascultat	studiat	văzut	mers	dormit	citit	coborât
	el/ ea	<b>a</b>	ascultat	studiat	văzut	mers	dormit	citit	coborât
<b>pl.</b>	noi	<b>am</b>	ascultat	studiat	văzut	mers	dormit	citit	coborât
	voi/ dvs.	<b>ați</b>	ascultat	studiat	văzut	mers	dormit	citit	coborât
	ei/ ele	<b>au</b>	ascultat	studiat	văzut	mers	dormit	citit	coborât

		aux.	a fi	a avea
<b>sg.</b>	eu	<b>am</b>	fost	avut
	tu	<b>ai</b>	fost	avut
	el/ ea	<b>a</b>	fost	avut
<b>pl.</b>	noi	<b>am</b>	fost	avut
	voi/ dvs.	<b>ați</b>	fost	avut
	ei/ ele	<b>au</b>	fost	avut

1.3. **Indicativ mai-mult-ca-perfectul**

		-a	-ea	-e	-i	-î
		a asculta	a vedea	a merge	a dormi	a coborî
sg.	eu	ascultasem	văzusem	mersesem	dormisem	coborâsem
	tu	ascultaseși	văzuseși	merseseși	dormiseși	coborâseși
	el/ ea	ascultase	văzuse	mersese	dormise	coborâse
pl.	noi	ascultaserăm	văzuserăm	merseserăm	dormiserăm	coborâserăm
	voi/ dvs.	ascultaserăți	văzuserăți	merseserăți	dormiserăți	coborâserăți
	ei/ ele	ascultaseră	văzuseră	merseseră	dormiseră	coborâseră

1.4. **Indicativ imperfect**

		-a	-ea	-e	-i	-î	
		a asculta	a vedea	a merge	a dormi	a coborî	a avea
							a fi
sg.	eu	ascultam	vedeam	mergeam	dormeam	coboram	aveam
	tu	ascultai	vedeai	mergeai	dormeai	coborai	aveai
	el/ ea	asculta	vedea	mergea	dormea	cobora	avea
pl.	noi	ascultam	vedeam	mergeam	dormeam	coboram	aveam
	voi/ dvs.	ascultați	vedeați	mergeați	dormeați	coborați	aveați
	ei/ ele	ascultau	vedeau	mergeau	dormeau	coborau	aveau

1.5. **Indicativ viitorul standard**

auxiliar + infinitivul verbului  
voi mânca

		-a		-ea	-e	-i		-î
		aux.	a asculta	a vedea	a merge	a dormi	a citi	a coborî
sg.	eu	voi	asculta	vedea	merge	dormi	citi	coborî
	tu	vei	asculta	vedea	merge	dormi	citi	coborî
	el/ ea	va	asculta	vedea	merge	dormi	citi	coborî
pl.	noi	vom	asculta	vedea	merge	dormi	citi	coborî
	voi/ dvs.	veți	asculta	vedea	merge	dormi	citi	coborî
	ei/ ele	vor	asculta	vedea	merge	dormi	citi	coborî

1.6. **Indicativ viitorul anterior**

viitorul auxiliarului a fi + participiul verbului  
voi fi mâncat

		-a		-ea	-e	-i		-î
		aux.	a asculta	a vedea	a merge	a dormi	a citi	a coborî
sg.	eu	voi fi	ascultat	văzut	mers	dormit	citit	coborât
	tu	vei fi	ascultat	văzut	mers	dormit	citit	coborât
	el/ ea	va fi	ascultat	văzut	mers	dormit	citit	coborât
pl.	noi	vom fi	ascultat	văzut	mers	dormit	citit	coborât
	voi/ dvs.	veți fi	ascultat	văzut	mers	dormit	citit	coborât
	ei/ ele	vor fi	ascultat	văzut	mers	dormit	citit	coborât

2. **Conjunctiv**

2.1. **Conjunctiv prezent**

morfemul *să* + prezentul indicativ (!!! pers. a III-a)  
**să mănânc**

		-a		-ea	-e	-i		-î
		<b>a asculta</b>	<b>a studia</b>	<b>a vedea</b>	<b>a merge</b>	<b>a dormi</b>	<b>a citi</b>	<b>a coborî</b>
sg.	eu	să ascult	lucrez	văd	merg	dorm	citesc	cobor
	tu	să ascuți	lucrezi	vezi	mergi	dormi	citești	cobori
	el/ ea	să asculte	lucreze	vadă	meargă	doarmă	citească	coboare
pl.	noi	să ascultăm	lucrăm	vedem	mergem	dormim	citim	coborâm
	voi/ dvs.	să ascultați	lucrați	vedeți	mergeți	dormiți	cititi	coborâți
	ei/ ele	să asculte	lucreze	vadă	meargă	doarmă	citească	coboare

2.2. **Conjunctiv perfect**

*să fi* + participiul verbului  
**să fi mâncat**

		-a		-ea	-e	-i		-î
		<b>a asculta</b>	<b>a studia</b>	<b>a vedea</b>	<b>a merge</b>	<b>a dormi</b>	<b>a citi</b>	<b>a coborî</b>
sg.	eu	să fi ascultat	studiat	văzut	mers	dormit	citit	coborât
	tu	să fi ascultat	studiat	văzut	mers	dormit	citit	coborât
	el/ ea	să fi ascultat	studiat	văzut	mers	dormit	citit	coborât
pl.	noi	să fi ascultat	studiat	văzut	mers	dormit	citit	coborât
	voi/ dvs.	să fi ascultat	studiat	văzut	mers	dormit	citit	coborât
	ei/ ele	să fi ascultat	studiat	văzut	mers	dormit	citit	coborât

3. **Condițional**

3.1. **Condițional prezent**

auxiliar + infinitivul verbului  
**aș mânca**

		-a		-ea	-e	-i		-î	
		<b>aux.</b>	<b>a asculta</b>	<b>a studia</b>	<b>a vedea</b>	<b>a merge</b>	<b>a dormi</b>	<b>a citi</b>	<b>a coborî</b>
sg.	eu	aș	asculta	studia	vedea	merge	dormi	citi	coborî
	tu	ai	asculta	studia	vedea	merge	dormi	citi	coborî
	el/ ea	ar	asculta	studia	vedea	merge	dormi	citi	coborî
pl.	noi	am	asculta	studia	vedea	merge	dormi	citi	coborî
	voi/ dvs.	ați	asculta	studia	vedea	merge	dormi	citi	coborî
	ei/ ele	ar	asculta	studia	vedea	merge	dormi	citi	coborî

3.2. **Condițional perfect**

condițional prezent *a fi* + participiul verbului  
**aș fi mâncat**

		-a		-ea	-e	-i		-î
		<b>a asculta</b>	<b>a studia</b>	<b>a vedea</b>	<b>a merge</b>	<b>a dormi</b>	<b>a citi</b>	<b>a coborî</b>
sg.	eu	aș fi ascultat	studiat	văzut	mers	dormit	citit	coborât
	tu	ai fi ascultat	studiat	văzut	mers	dormit	citit	coborât
	el/ ea	ar fi ascultat	studiat	văzut	mers	dormit	citit	coborât
pl.	noi	am fi ascultat	studiat	văzut	mers	dormit	citit	coborât
	voi/ dvs.	ați fi ascultat	studiat	văzut	mers	dormit	citit	coborât
	ei/ ele	ar fi ascultat	studiat	văzut	mers	dormit	citit	coborât



4. Imperativ

	-a		-ea	-e	-i		-i
	a asculta	a studia	a vedea	a merge	a dormi	a citi	a coborî
sg.	ascultă! nu <u>asculta</u> !	lucrează! nu <u>lucra</u> !	vezi! nu <u>vedea</u> !	mergi! / spune! nu <u>merge</u> !	dormi! nu dormi!	citește! nu <u>citi</u> !	coboară! nu <u>coborî</u> !
pl.	ascultați nu <u>ascultați</u> !	lucrați! nu <u>lucrați</u> !	vedeți! nu <u>vedeți</u> !	mergeți! nu <u>mergeți</u> !	dormiți! nu <u>dormiți</u> !	citiți! nu <u>citiți</u> !	coborâți! nu <u>coborâți</u> !

SUBSTANTIVUL & ARTICOLUL

1. Cu articol nedefinit

		nominativ / acuzativ	dativ / genitiv
sg.	m	<u>un</u> copil <u>un</u> frate	<u>unui</u> copil <u>unui</u> frate
	n	<u>un</u> hotel	<u>unui</u> hotel
	f	<u>o</u> mamă <u>o</u> poartă <u>o</u> cafea	<u>unei</u> <u>mame</u> <u>unei</u> <u>porți</u> <u>unei</u> <u>cafele</u>
pl.	m	<u>niște</u> copii <u>niște</u> frați	<u>unor</u> copii <u>unor</u> frați
	n	<u>niște</u> hoteluri	<u>unor</u> hoteluri
	f	<u>niște</u> mame <u>niște</u> porți <u>niște</u> cafele	<u>unor</u> mame <u>unor</u> porți <u>unor</u> cafele

2. Cu articol definit

		nominativ / acuzativ	dativ / genitiv
sg.	m	<u>copilul</u>  fratele	<u>copilului</u>  <u>fratelui</u>
	n	<u>hotelul</u>	<u>hotelului</u>
	f	mama poarta cafeaua	<u>mamei</u>  portii cafelei
pl.	m	<u>copiii</u> <u>frații</u>	<u>copiilor</u> <u>fraților</u>
	n	<u>hotelurile</u>	<u>hotelurilor</u>
	f	<u>mamele</u> <u>porțile</u> <u>cafelele</u>	<u>mamelor</u> <u>porților</u> <u>cafelelor</u>

		vocativ
sg.	m	Copile! Frate!
	f	Mamă!
pl.	m	Copiiilor! Fraților!
	f	Mamelor!

PRONUMELE & ADJECTIVUL PRONOMINAL

1. Personal

		nominativ	acuzativ		dativ		genitiv	vocativ
			acc.	neacc.	acc.	neacc.		
sg.	I	eu	mine	m(ă)	mie	(i)mi		
	II	tu	tine	te	ție	(i)ți		tu
	III	el/ ea	el/ ea	(i)/ o	lui/ ei	(i)/ (i)i	lui/ ei	
pl.	I	noi	noi	ne	nouă	ne, ni		
	II	voi	voi	vă	vouă	v(ă), vi		voi
	III	ei/ ele	ei/ ele	(i)/ le	lor	le, li	lor	

2. Demonstrativ

2.1. De apropiere

		nominativ / acuzativ	dativ / genitiv
sg.	m	acesta/ ăsta	acestuia/ ăstuia
	f	aceasta/ asta	acesteia/ ăsteia
pl.	m	aceștia/ ăștia	aceștora/ ăștora
	f	acestea/ astea	aceștora/ ăștora

2.2. De depărtare

		nominativ / acuzativ	dativ / genitiv
sg.	m	acela/ ăla	aceluia/ ăluia
	f	aceea/ aia	aceleia/ ăleia
pl.	m	aceia/ ăia	acelora/ ălora
	f	acelea/ alea	acelora/ ălora

2.3. Semiindependent *cel*

		nominativ / acuzativ	dativ / genitiv
sg.	m	cel	celui
	f	cea	celeii
pl.	m	cei	celor
	f	cele	celor

3. Posesiv

			persoana I		persoana a II-a		persoana a III-a	
			N/A	D/G	N/A	D/G	N/A	D/G
un singur posesor	un singur obiect posedat	m/ n f	meu		tău		său	
			mea	mele	ta	tale	sa	sale
	mai multe obiecte posedate	m	mei		tăi		săi	
		f/ n	mele		tale		sale	
mai mulți posesori	un singur obiect posedat	m/ n	nostru		vostru		-	
		f	noastră	noastre	voastră	voastre	-	
	mai multe obiecte posedate	m f/ n	noștri		voștri		-	
			noastre		voastre		-	

ADJECTIVUL

1. Formele flexionare

		4 forme	3 forme	2 forme	o formă
sg.	m/n	alb	roșu	verde	bej
	f	albă	roșie	verde	bej
pl.	m	albi	roșii	verzi	bej
	f/n	albe	roșii	verzi	bej

2. Gradele de intensitate

pozitiv			scump
comparativ	de egalitate		la fel de, tot așa de, tot atât de scump
	de inegalitate	inferioritate	mai puțin scump
superioritate		mai scump	
superlativ	relativ	inferioritate	cel mai puțin scump
		superioritate	cel mai scump
	absolut		foarte, tare scump

## 19. Repere teoretice

Consiliul Europei, 2003: *Cadrul european comun de referință pentru limbi. Învățare, predare, evaluare*, traducere coordonată și revizuită de George Moldovanu, Tipografia Centrală, Chișinău:  
[https://www.coe.int/t/dg4/linguistic/Source/CEFR\\_moldave.pdf](https://www.coe.int/t/dg4/linguistic/Source/CEFR_moldave.pdf) - verificat 10.10.2017

Consiliul Europei, 2018: *Common European Framework of Reference for Languages: Learning, Teaching, Assessment. Companion Volume with New Descriptors*, <https://rm.coe.int/cefr-companion-volume-with-new-descriptors-2018/1680787989> - verificat 20.02.2020

Consiliul Europei/Moldovan, V., Pop, L., Uricaru, L. 2001: *Nivel prag. Pentru învățarea limbii române ca limbă străină*, Strasbourg, Consiliul de Cooperări Culturale: [http://www.ilr.ro/wp-content/uploads/nivel\\_prag.pdf](http://www.ilr.ro/wp-content/uploads/nivel_prag.pdf)

Costăchescu, A., Iliescu, M., 1994: *Vocabularul minimal al limbii române curente cu indicații gramaticale complete tradus în germană, franceză, italiană, spaniolă*, Editura Demiurg, București.

Până Dindelegan, Gabriela (coord.), 2010: *Gramatica de bază a limbii române*, Academia Română, Institutul de Lingvistică „Iorgu Iordan – Al. Rosetti”, Editura Univers Enciclopedic Gold, București.

Platon, Elena, 2016: *Descrierea minimală a limbii române (A1, A2, B1, B2)*, <http://video.elearning.ubbcluj.ro/wp-content/uploads/2016/09/Descrierea-minimala-a-limbii-romane-12-IULIE-2016.pdf> - verificat 10.10.2017

**Surse imagini:**

- p. 27 - <https://www.doctorulzilei.ro/mierea-usturoiul-si-otetul-mai-bune-decat-medicamentele-iata-ce-pot-face-impreama/>, <https://www.directdinstup.ro/fagure-cu-miere>
- p. 77 - <https://ehealthromania.com/masurarea-glicemiei-fara-ac-7-noi-aparate/>
- p. 102 - <https://www.inadent.ro/anatomia-dintelui-2/>
- p. 103 - <https://www.halmadent.ro/>, <https://www.med-shop.ro/>,  
<https://www.tehnicadent.ro/>, <https://artdent.ro/>, <https://crisdentclinic.ro/>
- p.115 – <https://anatop.usmf.md/wp-content/blogs.dir/97/files/sites/97/2015/03/Principalele-instrumente-chirurgicale.pdf>
- p. 133 - [www.lectiadeortopedie.ro](http://www.lectiadeortopedie.ro)
- p. 136 - <http://www.ymed.ro/?s=artralgie+&x=0&y=0>,  
<https://www.eurekamedical.ro/>, <https://www.libertatea.ro/lifestyle/bolile-de-prostata-tumori-canceroase-sau-necanceroase-465885>, [www.lectiadeortopedie.ro](http://www.lectiadeortopedie.ro)
- p. 146 -  
[http://www.farmamed.ro/enciclopedie\\_medicala/data\\_files/enciclopedie/poza\\_1\\_8.j](http://www.farmamed.ro/enciclopedie_medicala/data_files/enciclopedie/poza_1_8.jpg)  
pg
- p. 165 – Enciclopedie, Corpul omenesc
- pp. 169, 170, 172 - <http://www.ugal.ro/anunturi/stiri-si-evenimente/6344-analiza-computerizata-a-leziunilor-cutanate-folosind-caracteristici-imagistice-semnificative>

## 20. Cuprinsul extins

unitatea	competențe și cunoștințe de specialitate (medicală)		
	specificul activității medicale	interacțiunea cu pacientul/ personalul medical	vocabular și gramatică
<b>Unitatea 1</b> <b>O viață de om</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- portrete de personalități din lumea medicală</li> <li>- parcursul academic</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- prezentarea în context medical</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- etape academice, stagii, formări, competențe profesionale</li> <li>- perfectul compus</li> <li>- imperfectul</li> </ul>
<b>Unitatea 2</b> <b>Sănătate pe pâine</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- elemente nutritive: proteine, carbohidrați, lipide, vitamine</li> <li>- completarea <i>Foii de observație clinică generală</i></li> <li>- prezentarea informației din surse diferite</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- dialogul de anamneză în vederea completării <i>Foii de observație clinică generală</i></li> <li>- rezumarea în dialog a informației primite de la pacient</li> <li>- oferirea de sfaturi medicale</li> <li>- exprimarea acordului/ dezacordului</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- elemente nutritive: proteine, carbohidrați, lipide, vitamine</li> <li>- gerunziul</li> <li>- condițional prezent și perfect</li> <li>- prepoziția și grupul prepozițional</li> <li>- conjuncții și locuțiuni conjuncționale concesive</li> </ul>

<b>competențe și cunoștințe lingvistice activități și strategii de comunicare</b>			
<b>receptare (orală + scrisă)</b>	<b>producere (orală + scrisă)</b>	<b>interacțiune (orală + scrisă)</b>	<b>mediere (orală + scrisă)</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- citire pentru informare și pentru extragerea informațiilor: biografia</li> <li>- ascultarea unei emisiuni TV și extragerea de informații specifice</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- scriere: CV-ul</li> <li>- monolog: descrierea unui parcurs profesional</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- discuții formale: sesiunea de comunicări studențești</li> <li>- discuții informale: experiențe personale</li> <li>- realizarea unei prezentări de echipă</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- rezumarea informației</li> <li>- portretul profesional</li> <li>- sistematizarea/notițe: termeni-cheie ai unei prezentări</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ascultare: înțelegerea structurii unui dialog de anamneză</li> <li>- citire pentru informare: mierea de albine</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- a vorbi/scrie despre obiceiuri culinare</li> <li>- crearea unui pliant</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- completarea unui dialog de anamneză</li> <li>- rezumarea în dialog a informației primite de la pacient</li> <li>- oferirea de sfaturi medicale</li> <li>- realizarea unei postări pe rețelele de socializare și participarea la dialog</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- rezumarea în scris a unui dialog de anamneză</li> <li>- completarea <i>FOCG</i> în urma dialogului de anamneză</li> <li>- rezumarea structurată a unui text citit</li> <li>- prezentarea informației din surse diferite cu luare de poziție</li> </ul>

unitatea	competențe și cunoștințe de specialitate (medicală)		
	specificul activității medicale	interacțiunea cu pacientul/ personalul medical	vocabular și gramatică
<b>Unitatea 3</b> <b>Controlul medical</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- descrierea unei afecțiuni – semne și simptome, examinare, tratament</li> <li>- exsudatul faringian</li> <li>- rețeta medicală</li> <li>- prezentarea unei teme medicale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- stabilirea consultației</li> <li>- dialogul de anamneză: doctor – părinte – copil</li> <li>- verbalizarea instrucțiunilor în cazul recoltării unei probe pentru exsudatul faringian</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- descrierea unei afecțiuni (amigdalita) – semne și simptome, examinare, tratament</li> <li>- declinarea adjectivului</li> <li>- prepoziții cu dativul</li> </ul>
<b>Unitatea 4</b> <b>Investigații medicale</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- tipuri de investigații clinice și paraclinice</li> <li>- aparatură, simptome, interpretarea rezultatelor</li> <li>- recoltarea probei de sânge</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- alegerea investigației necesare în funcție de simptome</li> <li>- verbalizarea acțiunilor în cazul recoltării probei de sânge</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- investigații clinice și paraclinice: aparatură, simptome, interpretarea rezultatelor; recoltarea probei de sânge</li> <li>- adjective cu patru, trei, două forme sau o singură formă</li> <li>- declinarea substantivului cu articol definit</li> </ul>



<b>competențe și cunoștințe lingvistice activități și strategii de comunicare</b>			
<b>receptare (orală + scrisă)</b>	<b>producere (orală + scrisă)</b>	<b>interacțiune (orală + scrisă)</b>	<b>mediere (orală + scrisă)</b>
<p>- citire pentru informare: amigdalita</p> <p>- citirea instrucțiunilor privind exsudatul faringian</p> <p>- ascultare: înțelegerea unui discurs medical</p>	<p>- programarea online</p> <p>- completarea rețetei medicale</p> <p>- exprimarea opiniei și oferirea de argumente</p>	<p>- cooperare în scopul realizării unui obiectiv: conversație medic - pacient în vederea stabilirii consultației</p> <p>- a da sfaturi medicale; a mulțumi pentru sfat</p>	<p>- ascultarea unui discurs înregistrat: a face notițe</p> <p>- transpunerea informației citite în pantomimă</p> <p>- rezumarea orală a unui dialog de anamneză</p>
<p>- citire pentru informare: sângele (eritrocitele, leucocitele, glucoza); pulsul; ritmul cardiac</p> <p>- ascultarea conversației între două persoane: notarea datelor pacientului; rezultatele analizelor medicale</p>	<p>- scriere: completarea biletului de trimitere</p> <p>- monolog: interpretarea rezultatelor – analizele de sânge</p>	<p>- discuții informale cu prietenii: schimb de experiență privind investigațiile clinice și paraclinice</p> <p>- cooperare în scopul realizării unui obiectiv: conversație medic - pacient în contextul recoltării probei de sânge</p> <p>- pregătirea unei prezentări: organizarea grupului de lucru</p>	<p>- transmiterea orală a informației (în aceeași limbă): trecerea de la limbajul de specialitate la cel comun</p>

unitatea	competențe și cunoștințe de specialitate (medicală)		
	specificul activității medicale	interacțiunea cu pacientul/ personalul medical	vocabular și gramatică
<b>Unitatea 5</b> <b>Medicație</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- completarea rețetei cu informații specifice</li> <li>- prospecte ale medicamentelor</li> <li>- tratamentul medicamentos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- întrebări legate de simptome și de tratamentul medicamentos urmat</li> <li>- obținerea de informații pentru a oferi cea mai bună variantă de medicament</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- tipuri de medicament, forme de prezentare</li> <li>- pronumele reflexiv (în acuzativ și dativ)</li> </ul>
<b>Unitatea 6</b> <b>Paza bună trece primejdia rea</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- anamneza</li> <li>- conversația cu părintele</li> <li>- discuția cu pacientul copil</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- întrebări legate de simptome și debutul acestora</li> <li>- anamneza și indicații referitoare la tratament</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- prevenția, simptomele, tratamentul toxiinfecțiilor alimentare</li> <li>- contaminarea alimentelor</li> <li>- folosirea conjuncțiilor subordonatoare</li> </ul>

<b>competențe și cunoștințe lingvistice activități și strategii de comunicare</b>			
<b>receptare (orală + scrisă)</b>	<b>producere (orală + scrisă)</b>	<b>interacțiune (orală + scrisă)</b>	<b>mediere (orală + scrisă)</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- citire pentru informare și verificare a informațiilor: prospectul medical</li> <li>- ascultarea conversației între două persoane: notarea datelor pacientului</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- scriere: completarea rețetei</li> <li>- monolog: rețete neobișnuite</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- discuții formale: medic/pacient; farmacist/pacient</li> <li>- discuții informale: sfaturi medicale</li> <li>- conversație farmacist/pacient pentru a determina medicamentul adecvat</li> <li>- a cere și a da sfaturi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- rezumarea informației dintr-un prospect</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- citire pentru a determina coerența textului</li> <li>- extragerea de informații care constituie un plan de acțiune (prim-ajutor în cazul toxinfecțiilor alimentare)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- scriere: structurarea ideilor principale pentru o prezentare</li> <li>- monolog: explicația în cazul tratamentului</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- discuții formale: medic/pacient;</li> <li>- discuții informale: prevenția</li> <li>- discuție triunghiulară: medic – părinte - pacient</li> <li>- a da sfaturi pentru prevenire</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- explicarea termenilor medicali</li> <li>- adaptarea discursului la vârsta pacientului</li> <li>- relatarea unui episod medical</li> <li>- sistematizarea unor informații medicale pentru publicul larg</li> </ul>

unitatea	competențe și cunoștințe de specialitate (medicală)		
	specificul activității medicale	interacțiunea cu pacientul/ personalul medical	vocabular și gramatică
<b>Unitatea 7</b> <b>Trăind cu boala: diabetul</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- diabetul: definiție, tipuri, simptome</li> <li>- metode de diagnosticare</li> <li>- dispozitive de măsurare a glicemiei</li> <li>-transplantul hepatic</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- bolnavul diabetic- dialogul de anamneză în vederea stabilirii diagnosticului</li> <li>- dialogul medical cu privire la analizele și investigațiile medicale care trebuie făcute periodic de către pacientul cu boală diabetică</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- investigații clinice și paraclinice obligatorii în cazul bolnavului diabetic</li> <li>- terminologia specifică domeniului</li> <li>- instrumente pentru măsurat glicemia;</li> <li>- folosirea condiționalului, descrierea, asemănarea, deosebirea, sinonimia</li> </ul>
<b>Unitatea 8</b> <b>Cu ochii larg deschiși</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- consultul oftalmologic</li> <li>- tipuri de teste</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- întrebări referitoare la simptome legate de boli ale ochiului</li> <li>- consultul oftalmologic</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- părți ale ochiului</li> <li>- instrumente folosite în consultul de specialitate</li> <li>- expresii care includ cuvântul <i>ochi</i></li> <li>- omonime</li> <li>- substantivul în genitiv</li> </ul>

<b>competențe și cunoștințe lingvistice activități și strategii de comunicare</b>			
<b>receptare (orală + scrisă)</b>	<b>producere (orală + scrisă)</b>	<b>interacțiune (orală + scrisă)</b>	<b>mediere (orală + scrisă)</b>
- citirea: tipuri de diabet, transplantul hepatic – cauze, recuperare postoperatorie - ascultare: factorii declanșatori ai bolii, restricțiile pacientului cu boală diabetică	- descrierea simptomelor enunțate de pacient - exprimarea punctului de vedere - folosirea sinonimelor în contexte adecvate	- discuții informale între colegi cu privire la boala diabetică - avantajele <i>versus</i> dezavantajele aparatelor cu ac și fără ac de măsurat glicemia	- informare dirijată în scopul transmiterii unui mesaj circumscris domeniului în discuție pe cale orală și scrisă
- extragerea de informații specifice din diferite tipuri de texte - înțelegerea contextului	- scriere: dialogul de anamneză - monolog: sumarul unui text medical	- discuții formale: întrebări și răspunsuri referitoare la consultație și tratament - discuții informale: evenimente personale	- rezumarea informațiilor - explicații referitoare la modul în care se desfășoară anumite tipuri de teste - descrierea etapelor consultului

unitatea	competențe și cunoștințe de specialitate (medicală)		
	specificul activității medicale	interacțiunea cu pacientul/ personalul medical	vocabular și gramatică
<b>Unitatea 9</b> <b>Dureri de dinți</b>	- anatomia dintelui - instrumente stomatologice, consumabile - descrierea durerii	- conversația telefonică de programare - consultul stomatologic - explicații și instrucțiuni în timpul intervenției stomatologice	- anatomia dintelui - instrumente stomatologice, consumabile - descrierea durerii - pronumele personal în acuzativ și dativ
<b>Unitatea 10</b> <b>Intervenția chirurgicală</b>	-tipuri de operații chirurgicale - sala de operație: instrumente și dispozitive medicale utilizate în chirurgie - particularități de diagnostic în traumatismele abdominale - investigații paraclinice în depistarea hemoragiilor intracavitare - tratamentul paliativ al pacientului operat	- recuperarea rapidă postoperatorie (verbalizarea acțiunilor) - oferirea de indicații cu privire la tratamentul paliativ și îngrijirea la domiciliu a pacientului operat	- sala de operație, instrumente și dispozitive medicale, tehnici și metode de diagnostic, pregătirea preoperatorie, îngrijirea intraoperatorie, supravegherea postoperatorie - derivarea cu sufixe, formarea de cuvinte cu uz medical, raporturi temporale (anterioritate, simultaneitate, posteritate), actualizarea prepozițiilor temporale și a modului imperativ, alternanțele consonantice și vocalice: - conjunctiv, interjecția, enumerarea

<b>competențe și cunoștințe lingvistice activități și strategii de comunicare</b>			
<b>receptare (orală + scrisă)</b>	<b>producere (orală + scrisă)</b>	<b>interacțiuni (orală + scrisă)</b>	<b>mediere (orală + scrisă)</b>
<p>- ascultare pentru informații specifice - citire în scopul informării</p>	<p>- monolog: descrierea unei experiențe - scriere creativă: imaginarea unui instrument stomatologic minune - monolog: a da sfaturi medicale</p>	<p>- dialog medical: consultul stomatologic - compunerea unei explicații medicale - preluarea unor mesaje la telefon</p>	<p>- facilitarea spațiului pluricultural: diferențe culturale - rezumarea în limba maternă a informației obținute în limba română</p>
<p>- citirea: informații medicale circumscrise subiectului în discuție - aparatura medicală, echipamentul de protecție, sondajul gastric, examenul fizic, laparotomia, TC, USG, RMN, angiografia, laparoscopia - ascultarea: informații cu privire la sala de operație; dialogul dintre medicul primar chirurg și reporter cu privire la chirurgia minim invazivă și afecțiunile tratate</p>	<p>- scriere: raportul de activitate cu descrierea cazului și a investigațiilor medicale întreprinse de către medicul stagiar de gardă; e-mailul de informare cu privire la tratamentul paliativ postoperator recomandat pacientului - monolog: avantajele chirurgiei minim invazive în raport cu chirurgia convențională; sintetizarea informațiilor unui mesaj circumscris subiectului în discuție</p>	<p>- discuții informale între colegi cu privire la chirurgia plastică, reconstructivă, minim invazivă și convențională - conversație informală cu familia pacientului: îngrijirea postoperatorie la domiciliu - pregătirea și organizarea grupului de lucru în vederea rezolvării sarcinilor</p>	<p>- transmiterea orală a informației (în aceeași limbă): trecerea de la limbajul de specialitate la cel comun și invers</p>

unitatea	competențe și cunoștințe de specialitate (medicală)		
	specificul activității medicale	interacțiunea cu pacientul/ personalul medical	vocabular și gramatică
<p><b>Unitatea 11</b> <b>Accidentări</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- metode de diagnostic: examenul clinic și paraclinic</li> <li>- formularea epicrizei</li> <li>- anatomia și afecțiunile genunchiului</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- dialogul de anamneză: relatarea accidentării, examinarea</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- tipuri de accidentări</li> <li>- anatomia și afecțiunile genunchiului</li> <li>- impersonalizare, pasivizare cu <i>se</i> (trecut, prezent)</li> <li>- perfectul compus</li> <li>- mai-mult-ca-perfectul</li> <li>- discurs raportat</li> </ul>
<p><b>Unitatea 12</b> <b>O boală fără vârstă: reumatismul</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- tipuri de boli reumatismale;</li> <li>- aparatura medicală din cabinetul medicului reumatolog;</li> <li>- bolile reumatismale: apariție, evoluție, simptomatologie, consult de specialitate, remedii</li> <li>- exerciții fizioterapeutice de recuperare</li> <li>- efectul curativ al apelor termominerale în afecțiunile inflamatorii</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- examenul clinic al bolnavului reumatic (verbalizarea acțiunilor)</li> <li>- oferirea de explicații suplimentare în vederea înțelegerii diagnosticului</li> <li>- dialogul de anamneză cu privire la simptomatologia bolnavului reumatic</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- artroza, osteoartrita, artrita reumatoidă, poliartrita cronică evolutivă, exerciții de recuperare fizioterapeutice</li> <li>- diferența/ opoziția, reformularea</li> </ul>



<b>competențe și cunoștințe lingvistice activități și strategii de comunicare</b>			
<b>receptare (orală + scrisă)</b>	<b>producere (orală + scrisă)</b>	<b>interacțiune (orală + scrisă)</b>	<b>mediere (orală + scrisă)</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ascultare: înțelegerea conversației doctor – pacient</li> <li>- citire în scopul informării: înțelegerea unui text medical</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- relatarea unei experiențe personale, a unei accidentări</li> <li>- formularea epicrizei</li> <li>- scrierea unui text argumentativ (exprimarea certitudinii și a posibilității)</li> <li>- reorganizarea sintactică a unui enunț: impersonalizare, pasivizare</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- schimb de informații în vederea reconstruirii unui eveniment</li> <li>- participare activă la o discuție online</li> <li>- relatare: discurs raportat</li> <li>- dialog de anamneză</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- transformarea informațiilor obținute din dialog în textul epicrizei</li> <li>- urmarea instrucțiunilor medicale în cazul examenului clinic și paraclinic</li> <li>- includerea informațiilor obținute în altă limbă într-o prezentare în limba română</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- citirea în vederea familiarizării cu terminologia de specialitate: bolile reumatismale (tipuri, caracterizare, simptomatologie, tratament)</li> <li>- ascultarea în vederea înțelegerii unui mesaj despre boala artrozică și despre terapia ortochin</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- coeziunea textului</li> <li>- argumentarea în scris a diagnosticului prezumptiv</li> <li>- articularea diferențelor dintre articulația sănătoasă și cea afectată de osteoartrită/artrită reumatoridă</li> <li>- completarea foii de observație a bolnavului cu boală artrozică</li> <li>- eseul argumentativ cu folosirea informațiilor primite pe cale orală</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- schimb de opinie cu privire la tipurile de exerciții de recuperare, durată, efect</li> <li>- formularea de întrebări și răspunsuri cu privire la rolul apelor termominerale și acțiunea lor profilactică în bolile reumatismale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- reformularea/ precizarea în vederea înțelegerii unui text medical de către pacientul cu boală reumatismală</li> </ul>

unitatea	competențe și cunoștințe de specialitate (medicală)		
	specificul activității medicale	interacțiunea cu pacientul/ personalul medical	vocabular și gramatică
<b>Unitatea 13</b> <b>Semnale de alarmă ale corpului</b>	- oferirea de informații cu caracter general legate de tipuri de alergii și de alergeni	- discutarea simptomelor - obținerea de informații pentru a oferi cea mai bună variantă de medicament	- categorii de alergeni - categorii de alergeni alimentari - date despre imunoterapie - informații privind alergii alimentare - informații privind alergiile respiratorii - substantive derivate - conjuncții subordonatoare
<b>Unitatea 14</b> <b>Pe pielea mea</b>	- anatomia și fiziologia pielii - bolile din sfera dermatologiei - investigații medicale specifice - supravegherea și diagnosticul alunițelor	- dialogul de anamneză privind eficiența tratamentului prescris pentru dermatita atopică - oferirea de explicații privind diferența dintre o aluniță și un melanom	- produsele dermatocosmetice, bolile pielii, leziunile pielii, testele dermatologice - comparația, actualizarea gradelor de comparație ale adjectivului, exprimarea modului, rezumarea

<b>competențe și cunoștințe lingvistice activități și strategii de comunicare</b>			
<b>receptare (orală + scrisă)</b>	<b>producere (orală + scrisă)</b>	<b>interacțiune (orală + scrisă)</b>	<b>mediere (orală + scrisă)</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- extragerea de informații specifice</li> <li>- înțelegerea contextului</li> <li>- înțelegerea instrucțiunilor complexe</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- scriere: chestionarul</li> <li>- monolog: folosirea limbajului colocvial și a expresiilor cu sens figurat</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- discuții formale: prezentarea de informații cu caracter general</li> <li>- discuții informale: exprimarea punctului de vedere</li> <li>- cooperare în scopul realizării realizarea unui poster</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- rezumarea și compararea informațiilor</li> <li>- transmiterea de informații</li> <li>- sistematizarea informațiilor</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- receptarea pe cale orală și scrisă a mesajului având același subiect, cu notarea informațiilor suplimentare și a diferențelor de conținut</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- monolog: bolile pielii – semiologie medicală</li> <li>- notarea și argumentarea orală a avantajelor și a dezavantajelor pe care le implică testele cutanate</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- schimb de idei/ recomandări privind produsele de îngrijire corporală</li> <li>- pregătirea și organizarea grupului de lucru în vederea rezolvării sarcinilor</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- exprimarea punctului de vedere cu privire la factorii care influențează sănătatea pielii</li> <li>- corespondența dintre limbi privind unitățile frazeologice formate cu ajutorul cuvântului <i>piele</i></li> <li>- rezumarea în limba română a unui mesaj ascultat</li> </ul>

unitatea	competențe și cunoștințe de specialitate (medicală)		
	specificul activității medicale	interacțiunea cu pacientul/ personalul medical	vocabular și gramatică
<b>Unitatea 15</b> <b>Cardio</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- anatomia și fiziologia inimii</li> <li>- principalele investigații medicale efectuate în vederea stabilirii unui diagnostic</li> <li>- aparatura, abrevierile medicale circumscrise domeniului în discuție, bolile inimii, simptomatologie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- dialogul de anamneză în cazul pacientului cu infarct miocardic</li> <li>- recomandări postoperatorii în cazul angioplastiei coronariene</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- investigații clinice și paraclinice: aparatură, metode de diagnostic, bolile inimii, simptome, recomandări</li> <li>- imperativul, supinul, exprimarea cantității și a progresiei</li> </ul>

<b>competențe și cunoștințe lingvistice activități și strategii de comunicare</b>			
<b>receptare (orală + scrisă)</b>	<b>producere (orală + scrisă)</b>	<b>interacțiune (orală + scrisă)</b>	<b>mediere (orală + scrisă)</b>
<p>- citirea: informații medicale circumscrise subiectului în discuție - aparatura medicală, investigații: angiografia, electrocardiograma, radiografia toracică, CT, bolile inimii: insuficiența cardiacă, insuficiență mitrală, insuficiența aortică, defectul septal atrial, infarctul miocardic, stenoza mitrală, simptomatologie</p> <p>- ascultarea: informații cu privire la infarctul miocardic; Holterul EKG</p>	<p>- scriere: completarea foii de observație a bolnavului cu infarct miocardic, sintetizarea informației privind motivul internării, oferirea de recomandări pacientului după montarea de stenturi</p> <p>- monolog: detalierea cu privire la importanța și motivul pentru care au fost recomandate anumite analize în vederea stabilirii unui diagnostic de insuficiență cardiacă; descrierea unor investigații medicale</p>	<p>- discuții informale între colegi cu privire la anatomia și fiziologia inimii</p> <p>- pregătirea și organizarea grupului de lucru în vederea rezolvării sarcinilor: afișul publicitar pentru donarea de sânge, regimul alimentar și activitatea fizică pentru o inimă sănătoasă</p> <p>- conversație cu pacientul în vederea stabilirii diagnosticului</p>	<p>- transmiterea orală a informației (în aceeași limbă): trecerea de la limbajul de specialitate la cel comun și invers</p>





Cu toată responsabilitatea experienței profesionale, dar și cu imensă încântare de cititor fervent, împătimit de frumoasa limbă română, confirm că ne aflăm în fața primului manual modern de limba română ca limbă străină pentru studenții mediciniști, utilizatori independenți.

Așadar, de la portretele părinților medicinei românești moderne, făcând testul mierii de albine, prin completarea unui bilet de trimitere către medicul specialist și lectura unui buletin de analize medicale, înțelegând diferența dintre un bisturiu și o chiuretă de tip Volkman, cu o privire asupra planșelor Isihara și supunându-ne unui test prick ori unei hemoleucograme, pentru a enumera doar câteva dintre subiectele atinse, avem la îndemână un instrument de lucru, pe limbaj aplicat, de o complexitate și de o utilitate aparte. Un instrument care folosește deopotrivă celui care învață limba română, dar și aceluia care dorește să-și verifice sau să îmbunătățească orice informație referitoare la structurile gramaticale ale limbii române contemporane și la lexicul medical aferent unor specialități de profil.

conf. univ. dr. Gabriela Mariana Luca

