

MOVILIZACIÓN Y TRASLADO DE ENFERMOS

1.-La posición de Roser no se utiliza para:

- a) La intubación endotraqueal.
- b) Las endoscopias.
- c) La canalización de catéteres centrales.
- d) El lavado de cabello.

2.-Una de las siguientes afirmaciones no es correcta en relación a las reglas de mecánica corporal:

- a) Doblarse en vez de agacharse para levantar objetos pesados.
- b) Usar el peso del cuerpo en dirección del movimiento que se pretende realizar.
- c) No levantar objetos pesados con brusquedad o pegando tirones.
- d) No girar ni torcer el tronco cuando se realice el movimiento de un peso.

3.-Cuando el paciente se coloca en decúbito prono con las caderas elevadas con respecto al resto del cuerpo el paciente está en posición:

- a) Kraske
- b) Proetz
- c) Jacknite
- d) Correctas a y c.

4.-Señale la afirmación falsa:

- a) La posición de Fowler es semisentada.
- b) La posición ginecológica es supina.
- c) La posición genupectoral es de rodillas.
- d) La posición de litotomía es en decúbito lateral.

5.- La postura indicada en pacientes con problemas de riego sanguíneo en las extremidades inferiores es:

- a) Fowler
- b) Trendelemburg
- c) Morestin
- d) Decúbito prono.

6.-Si al movilizar a un enfermo encamado este empieza a vomitar ¿qué debemos hacer?

- a) Llamar al médico
- b) Proteger la cama con una toalla.
- c) Girarle la cabeza de lado para evitar que aspire el vómito.
- d) Llamar a la enfermera.

7.-Para bajar una rampa con un paciente en silla de ruedas, el celador:

- a) Se sitúa en la parte inferior de espaldas a la silla, de modo que esta se desliza hacia atrás.
- b) Se sitúa detrás de la silla que bajará primero mirando hacia delante, lo mismo que el celador.
- c) Se sitúa en la parte superior, de forma que el paciente baja en primer lugar y de espaldas y va mirando al celador.
- d) Se sitúa en la parte inferior marchando hacia atrás, de tal forma que el paciente quede mirando en el mismo sentido que el celador.

8.-En la posición de decúbito supino el enfermo encamado tiene tendencia a desarrollar preferentemente úlceras en:

- a) La zona sacra.
- b) Los codos
- c) Los tobillos.
- d) El hombro.

9.-A la posición “pronación $\frac{3}{4}$ ” se le llama con más frecuencia:

- a) Fowler
- b) Decúbito prono.
- c) Decúbito lateral.
- d) Sims

10.- Si a un celador le encargan trasladar a un enfermo para que a éste le practiquen una espirometría lo debe llevar al servicio de:

- a) Cardiología
- b) Nefrología.
- c) Neumología.
- d) Radiodiagnóstico.

11.-El celador debe trasladar a un enfermo de Alzheimer para que reciba tratamiento al servicio de:

- a) Nefrología.
- b) Hematología.
- c) Neurología
- d) Endocrinología.

12.-El celador de urgencias durante la intervención quirúrgica:

- a) Puede pasar al quirófano.
- b) Puede estar en el antequirófano
- c) Debe irse del área quirúrgica.
- d) Ninguna es correcta.

13.-Si un paciente pide información dentro del recinto hospitalario sobre una consulta o servicio, el celador deberá:

- a) Remitirlo al servicio de Atención al Paciente.
- b) Acompañarle a su destino
- c) Indicarle el lugar donde se encuentra la consulta o servicio
- d) Remitirlo al servicio de Información

14.- ¿Cuál sería la función del celador si al trasladar a un paciente en silla de ruedas, éste tuviera una parada cardio respiratoria?

- a) Intentar reanimarle
- b) Seguir hasta llegar al servicio donde se le iba a trasladar.
- c) Buscar rápidamente personal facultativo.
- d) Pedir ayuda a la primera persona que encuentre.

15.-Cuando el celador se dispone a trasladar a un paciente desde la planta de hospitalización al quirófano para una intervención de Cirugía General, deberá:

- a) Comprobar la identidad del paciente y asegurarse de que le acompaña su historia clínica.
- b) Comprobar que el paciente ha sido preparado correctamente para la intervención que se va a realizar.
- c) Comprobar que coincidan el número de la habitación y de la cama con lo requerido en el quirófano.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

16.-El celador tiene que trasladar a un enfermo de la planta al gimnasio en silla de ruedas. Para entrar en el ascensor, el celador deberá:

- a) Entrar primero el enfermo y luego el celador/a
- b) Entrar primero y de espaldas al ascensor, introduciendo después al paciente
- c) El enfermo en silla de ruedas no puede entrar en el ascensor
- d) Entrará el celador/a de espaldas al ascensor y luego empujará la silla de cara.

17.-La posición de decúbito lateral izquierdo es la posición recomendada para:

- a) Los pacientes mareados.
- b) La cirugía pélvica.
- c) La cirugía abdominal.
- d) Administrar enemas.

18.- Se denomina movilización pasiva:

- a) A la maniobra en la que el paciente colabora.
- b) A la maniobra en la que el paciente no colabora.
- c) A la que hacen los celadores.
- d) A la que hacemos sin esfuerzo.

19.- Al transferir un paciente de la cama al sillón, cuando este colabora, se le sujetará:

- a) Pasando el brazo del enfermo por encima del cuello del celador.
- b) Cogiéndolo de las manos.
- c) Abrazándolo por sus axilas.
- d) Por su cintura.

20.- En pacientes con dificultad respiratoria y cardiopatía que posición es la más adecuada para colocarlos:

- a) Trendelemburg.
- b) Fowler
- c) Roser
- d) Genupectoral.

21.- Cual es la posición más adecuada del enfermo para realizar una extracción de fecalomas:

- a) Sims.
- b) Antitrendelemburg.
- c) Fowler elevada.
- d) Genupectoral.

22.-Para el traslado de un enfermo en silla de ruedas no imposibilitado, donde situaremos la silla en relación con la cama:

- a) Frenada en el lado más inconveniente para el enfermo
- b) Desfrenada en el lado más conveniente para el enfermo
- c) Frenada en el lado más conveniente para el enfermo.
- d) Desfrenada en el lado más inconveniente para el enfermo.

23.- La movilización del paciente con ayuda de una sábana, ¿Cuánto personal como mínimo necesitaremos en la maniobra?

- a) Dos personas por el mismo lado de la cama
- b) Dos personas
- c) 3 personas; auxiliar, celador y ATS.
- d) No hay número mínimo de personal en esta maniobra.

24.- La flexión plantar prolongada debe ser evitada por las siguientes causas:

- a) Dificulta la bipedestación.
- b) Dificulta la marcha.
- c) Produce dolores lumbares
- d) A y B son correctas.

25.- Durante el traslado de un enfermo en cama o camilla en un ascensor, ¿Dónde iremos situados?

- a) A los pies de la cama.
- b) A los pies de la camilla o cabecera de la cama.
- c) A la cabecera de la cama o camilla.
- d) Indistintamente dependiente del estado del paciente.

26.-En la movilización de pacientes en la UVI, los tubos de drenaje sondas vesicales ¿Qué posición deben ocupar?

- a) Más bajos que el paciente.
- b) Más altos que el paciente.
- c) La posición más cómoda para el personal
- d) La posición más adecuada para el enfermo procurando siempre la comodidad para el personal durante la movilización.

27.- Cuando deseamos sentar a un paciente imposibilitado, ¿Qué posición adoptará el personal una vez sentado el paciente en el borde de la cama?

- a) De frente al paciente
- b) Cada uno a un lado del paciente.
- c) Uno a cada lado de la cama.
- d) Desde donde se pueda llegar mejor al paciente.

28.- La tracción que se aplica con cintas adhesivas que se pegan a la piel y llevan un cordel que tira indirectamente del hueso mediante un sistema de poleas y pesas, se denomina:

- a) Tracción ósea.
- b) Tracción esquelética
- c) Tracción traumatológica
- d) Ninguna es correcta.

29.- La colocación de una cuña en un paciente con tracción esquelética, deberá hacerse:

- a) Por el lado sano.
- b) Por el lado afecto.
- c) No se puede colocar cuñas a pacientes con tracción esquelética.
- d) A y B pueden ser correctas.

30.- Para el aseo de espalda y glúteos en pacientes operados de prótesis de cadera, es correcto:

- a) Mantener la cadera operada en ligera adducción cuando giramos al paciente.
- b) Colocar un cojín abductor y girar al paciente.
- c) Colocar finalmente una férula antirrotatoria en la pierna no operada.
- d) A y b son correctas.

31.- Señala la opción correcta:

- a) Las personas con hemiplejias y tetraplejias necesitan constantemente del apoyo de celadores y personal auxiliar para cubrir sus necesidades básicas.
- b) El movimiento de pacientes politraumatizados o con traumatismos craneoencefálicos se hará con tres celadores y bajo la supervisión de personal sanitario.
- c) Cuando el paciente presenta fracturas y se encuentra encamado con aparatos de tracción por medio de pesas en los miembros inferiores, hay que realizar su higiene evitando que se pierda la alineación de las fracturas.
- d) Todas son correctas.

32.-En pacientes tetrapléjicos para realizar su higiene personal en cama:

- a) Se colocarán en decúbito lateral siempre.
- b) Se colocarán en decúbito prono.
- c) Se levantarán en bloque.
- d) A y b son correctas.

33.- De las patologías siguientes, cual no encontraremos en una UCI sino existen complicaciones:

- a) Embolismo pulmonar.
- b) Amigdalitis infantil
- c) Embolismos arteriales.
- d) Trombosis.

34.-Los utensilios que proporcionan un apoyo muy estable que resulta de gran utilidad a las personas con problemas de equilibrio o afectadas por debilidad, dolor o rigidez en ambos lados del cuerpo, son:

- a) Los bastones.
- b) Las muletas.
- c) Los tacatacas.
- d) Las sillas sin respaldo.

35.-Para trasladar un enfermo de camilla a mesa, a través del procedimiento por levantamiento horizontal, de un enfermo debemos:

- a) Situar la camilla en diagonal a la mesa.
- b) Situar la cabecera de la camilla, contra la cabecera de la mesa.
- c) Situar la camilla en ángulo recto respecto a la mesa.
- d) Sostener al enfermo separado de nuestro cuerpo e inmovilizado.