#### Országos Kórházi Főigazgatóság

"Korlátozott terjesztésű!"

Érvényességi idő: az írásbeli vizsga befejezésének időpontjáig A minősítő neve: Dr. Páva Hanna

A minősítő beosztása: igazgató

### JAVÍTÁSI – ÉRTÉKELÉSI ÚTMUTATÓ

Központi írásbeli vizsgatevékenység

55 723 08 Gyermek intenzív szakápoló

**2022.** november **10.** 

A vizsgafeladat időtartama: 90 perc

A vizsgafeladat értékelési súlyaránya: 25%

OKFŐ

#### TÁJÉKOZTATÓ

#### az értékelő tanár részére

- A vizsgázó csak a kiosztott feladatlapon, illetve a vizsgaszervező által biztosított, a vizsgaszervező intézmény bélyegzőjével ellátott pótlapon dolgozhat.
- Tévedés esetén csak az egyértelmű javítás a helytelen válasz áthúzása, a vizsgázó aláírásával és a dátummal ellátva - fogadható el.
- Az írásbeli vizsgatevékenység értékelése a központi javítási-értékelési útmutató alapján történik.
- Kérjük, hogy minden feladat esetén a maximálisan adható pontszám melletti négyzetbe írja be az elért pontszámot a javítást végző tanár!
- A csillaggal (\*) jelölt kérdéseknél a javítási-értékelési útmutatótól eltérő, de tartalmában azonos/szakmailag megfelelő egyéb helyes megoldás is elfogadható a ponthatáron belül.
- A feladatlap szerkesztésénél Dr. Fábián Pál Dr. Magasi Péter Orvosi Helyesírási Szótár (Akadémia Kiadó, Országos Orvostudományi Információs Intézet és Könyvtár Budapest, 1992.) útmutatásait vettük figyelembe.
- Maximálisan adható pontszám: 100 pont
- Ponthatárok:

Maximál	lisan	ad	hatć
pont	szán	1:	

1. 6 pont
-----------

Csoportosítsa a sinus tachycardia és a sinus bradycardia lehetséges okait! Írja a sorszámokat a megfelelő helyre!

- 1. koponyaűri nyomásfokozódás
- 2. láz
- 3. hypovolaemia
- 4. a szervezet metabolikus igénye emelkedik
- 5. szívelégtelenség
- 6. hypoxia (amikor a szöveti oxigenizációt a megemelkedett pulzusszám már nem tudja kompenzálni)

sinus tachycardia leggyakoribb okai: ...2., 3., 4....

sinus bradycardia leggyakoribb okai: ...1., 5., 6....

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható! Egyéb megoldások esetén pontszám nem adható!)

# 2.\* 5 pont Ismertessen ötöt az ápolási dokumentáció kezelésének és alaki

Ismertessen ötöt az ápolási dokumentáció kezelésének és alaki megfelelőségének általános szempontjai közül!

- minden ellátási eseményt annak kell dokumentálni, aki észlelte, megállapította, mérte, végrehajtotta
- az ápolói beavatkozásoknak és ellátási eseményeknek, jelenségeknek időbeni folyamatát pontosan kell tükröznie a dokumentációnak
- lényeges ápolói beavatkozások, vagy ellátási események időpontját percnyi pontossággal kell dokumentálni
- az adott tevékenységet, ápolói beavatkozást végző személy aláírása nélkülözhetetlen eleme az ápolói feljegyzésnek
- a dokumentációt jól olvasható, tiszta, világos, tartós írásképet adó eszközzel kell vezetni
- tévesztés esetén a dokumentumok javításának általános szabályait kell alkalmazni

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

	3,72222000000000000000000000000000000000
	5 pont
<ol> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> </ol>	GCS TISS PRISM MAAS PTS
B. C. D.	A betegség súlyosságának megítélésére leggyakrabban használt, gyermekekre adaptált pontozási rendszer. Alkalmas a gyermek napi állapotának követésére és a várható mortalitás megítélésére.  A szedáció megítélésére szolgáló pontozási rendszer.  A napi munkamennyiség változását, a beavatkozásokat értékelő pontozási rendszer.  A traumatizált gyermek sérülésének objektív megítélésére, a sérülés fokának és az előre látható kimenetelnek a jellemzésére szolgáló pontozási rendszer.  A tudati szint megítélésére és a prognózis megállapítására szolgál.
	1 <i>E</i> , 2 <i>C</i> , 3 <i>A</i> , 4 <i>B</i> , 5 <i>D</i>
4. Sor	(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)  6 pont  olja fel a lélegeztetőgépről történő leszoktatás lehetséges módozatait!
- S - H - S - t	T-cső használata szinkronizált intermittáló lélegeztetés (SIMV) nyomástámogatott lélegeztetés (PSV) szinkronizált intermittáló lélegeztetés és nyomástámogatott lélegeztetés kombináció (SIMV+PS) rérfogattámogatás (VSV)
	(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

5.* 4 pont [	
Írja le az agyi perfúziós nyomás (CPP) és az artériás középnyomás 🤇	MAP)
kiszámításának módját!	

CPP: ...Az artériás középnyomás értékéből kivonjuk az intracranialis nyomás értékét. CPP = MAP-ICP...

MAP: ... A szisztolés vérnyomáshoz hozzáadjuk kétszer a diasztolés vérnyomást, majd elosztjuk hárommal. MAP = (szisztolé + 2x diasztolé)/3...

(Helyes válaszonként 2-2 pont adható!)

6. 5 pont

Húzza alá az alábbiak közül a donorgondozásra és az agyhalál vizsgálatára vonatkozó helyes megállapításokat!

- A donorgondozás alapvetően az intenzív ellátás szabályaira épül.
- Amennyiben a bizottság megállapítja az agyhalált, a személyt halottnak nyilvánítjuk, ezt követően további gépi lélegeztetés és a szervezet egyéb funkcióinak mesterséges fenntartása csak szervkondicionálás céljából indokolt.
- Az agytörzsi tevékenység megítélésére a mindennapi gyakorlatban főként a Babinski-reflex vizsgálata szolgál.
- A sikeres donorgondozás elengedhetetlen része a család tájékoztatása az agyhalálról és a donációról.
- Az autonóm idegrendszeri, hormonális és metabolikus zavarok nem befolyásolják a transzplantáció sikerességét.
- Az irreverzibilis agykárosodás az élettel össze nem egyeztethető állapot, melynek elsődleges oka legtöbbször az anoxia, amit szívmegállás, fulladás, CO<sub>2</sub>-mérgezés idéz elő.
- A súlyos autonóm idegrendszeri, hormonális és metabolikus zavarok gyors korrekciója alapvetően meghatározza a transzplantáció sikerét.
- Az agyhalál jeleinek első észlelése után a páciens, amennyiben ekkor nincs ismert ellenjavallat, potenciális donorként kezelendő.
- Az agyhalált elsősorban a kórlefolyás alapján kell megállapítani.
- Elsődleges agykárosodás esetén nem kell feltétlenül koponya CT-vizsgálatot végezni.

(Csak az 5 helyes válasz együttes aláhúzása esetén adható pont! Egyéb megoldások esetén pontszám nem adható!)

7.*	10 pont
Ismartassa az artária kanjilálás indikád	cióit ás szövődmányaitl

### Indikációi: Írjon hármat!

- folyamatos, valós idejű vérnyomásmérés szükséges
- hemodinamikai monitorizálás szükséges
- artériás vérgáz-meghatározás (akut légzési elégtelen, lélegeztetett gyermekeknél)
- vérvételre is használható

### Lehetséges szövődményei: Írjon hetet!

- fertőzés, szepszis
- keringési zavar
- haematoma, vérzés
- idegsérülés
- bőrnekrózis
- phlebitis, thrombophlebitis, trombózis
- embolizáció
- fájdalom, duzzanat
- fisztula, álaneurizma

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

### 8.\* 6 pont \_\_\_\_\_

## Írja le az alábbi vizsgálatok lényegét!

Noninvazív keringésmonitorozás (USCOM): Doppler-elven alapuló ultrahangvizsgálat, mely gyors és könnyű tájékozódást tesz lehetővé a bolusfolyadék és az inotrop támogatás szükségességének és hatékonyságának ellenőrzésére.

Kapnográfia: A légúti szén-dioxid folyamatos, noninvazív megfigyelésére alkalmas. Minél magasabb a közeg  $CO_2$ -koncentrációja, annál nagyobb lesz a fényelnyelés. A monitor a gázminta szén-dioxid-tartalmát grafikus módban regisztrálja, és jellegzetes hullámgörbe alakjában jeleníti meg.

Transzkután vérgáz-monitorizálás: A felmelegített bőr tágult ereiből diffúzió útján méri a szöveti oxigén és a szén-dioxid parciális nyomását.

(Helyes válaszonként 2-2 pont adható!)

9.							8 p	ont
Írja	be	a	táblázatba	az	újraélesztés	során	rendezendő	potenciális
reve	rzibi	lis	okokat!					

CPR során reverzibilis okok		
4H	4T	
hypoxia	tensios pneumothorax	
hypovolaemia	toxinok	
hypo/hyperkalaemia/metabolikus okok	tamponád (cardialis)	
hypothermia	thromboembolia	

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

10.\* 4 pont Soroljon fel a gyermekkori supraventricularis tachycardia (SVT) jellemzői közül négyet!

- egy év alatti gyermeknél 220/perc feletti szívfrekvencia
- egy év feletti gyermeknél 180/perc feletti szívfrekvencia
- a P-hullám kóros, vagy hiányzik
- R-R távolság állandó, nem változik ütésről ütésre
- hirtelen alakul ki és szűnik meg

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

11. 6 pont \_\_\_\_

Csoportosítsa a centrális vénás nyomás (CVP) értékét változtató tényezőket! Írja a sorszámokat a megfelelő helyre!

- 1. fokozott intraabdominalis nyomás
- 2. mély kilégzés
- 3. nagymértékű folyadékvesztés
- 4. a vena cava superior elzáródása
- 5. fokozott mellűri nyomás
- 6. csökkenő mellűri nyomás

CVP értékét növeli: ...1., 4., 5....

CVP értékét csökkenti: ...2., 3., 6....

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható! Egyéb megoldás esetén pontszám nem adható!)

12.*					7 p	ont
Ismertesse	a	koraszülött	ápolásának	szakápolói	feladatait	respiratory
distress syn	dr	ome fennállá	sa esetén! Íri	on hetet!		

- folyamatos vizuális és eszközös monitorizálás
- a vitális paraméterek észlelése és dokumentálása
- szigorú minimál handling: az ápolási műveletek összehangolt és tudatos megtervezése (a beavatkozások száma minimális legyen, a lehető legkevesebb fájdalommal, stresszel és környezeti változással járjanak)
- az érzékeny bőr védelme a mechanikai sérülésektől és a hőhatásoktól: az érzékelőket 2-3 óránként, illetve szükség szerint át kell helyezni az égési és a nyomási sérülések elkerülése érdekében
- a bőr hámsérüléseinek elkerülése érdekében ragtapasz helyett rugalmas pólyával, sapkával történjen a rögzítés
- az ápolási műveletek lehető legrövidebb idő alatti elvégzése, elkerülve ezzel az inkubátor és a beteg lehűlését
- az inkubátor letakarásával védeni a környezet hang- és fényhatásaitól a koraszülöttet
- vitálisan stabil koraszülöttnél a család bevonása az ápolásba
- az anya-gyermek kapcsolat biztosítása a bőrkontaktus létrehozásával

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

13.

6 pont

# Csoportosítsa a baktériumokat a megadott szempontok szerint! Írja a sorszámokat a megfelelő helyre!

- 1. Methycillin rezisztens Staphylococcus aureus
- 2. Lactobacillus fermentum
- 3. Multirezisztens Acinetobacter Baumanii
- 4. Streptococcus sanguis
- 5. Serratia marcescens
- 6. Streptococcus mutans

Fertőző kórokozók, a beteget el kell különíteni és védőeszközöket kell használni

ápolásuk ideje alatt: ...1., 3., 5....

Normál bélbaktériumok: ...2., 4., 6....

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható! Egyéb megoldás esetén pontszám nem adható!)

## 14.\* 6 pont Soroljon fel a diabéteszes ketoacidózis laboratóriumi tünetei közül hatot!

- vércukor > 11 mmol/l
- vér pH-ja < 7,3, metabolikus acidózis és/vagy HCO<sub>3</sub> < 15 mmol/l
- Se K alacsony
- Se Na normális, vagy alacsony a hidráltságtól függően
- a magnézium kezdetben emelkedik, majd csökken (raktárak kiürülésével)
- hiperozmolaritás (> 295 mOsm/l)
- hemokoncentráció: hematokrit, BUN emelkedett
- vizeletben: cukor, aceton

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

15.\* 4 pont Egészítse ki az égésbetegség légzőrendszerre gyakorolt hatásával kapcsolatos táblázatot! Írjon két-két hatást!

	Akut szak	Késői szak
Légzés, légzőrendszer	<ul> <li>légúti obstrukció</li> <li>felső légúti- és tüdőödéma</li> <li>CO- és cianidmérgezés</li> <li>tünetei</li> </ul>	<ul><li>mellkasfali merevség</li><li>tracheaszűkület</li><li>pneumonitis, ARDS</li></ul>

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

# 16.\* 6 pont Ismertessen a koponyaűri nyomásfokozódás lehetséges okai közül hatot!

- neuroinfektológiai kórképek (meningitis, encephalitis, akut disszeminált encephalomyelitis, Guillan–Barré-szindróma)
- hypoxiás encephalopathia
- epilepszia
- koponyasérülések
- fokozott liquortermelődés
- térfoglaló folyamatok
- koponyaűri vérzések

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

17. Írj	a le a megadott mozaikszavak jelentését!
CP	R:cardiopulmonalis resuscitatio
CR	P: <i>C-reaktív protein</i>
	(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)
	4 pont rosítsa az agyi hernatio működési zavarának szintjeihez jellemző neteiket! Írja a sorszámok mellé a helyes válasz betűjelét!
1.	diencephalon laesio
2.	mesencephalon laesio
3.	híd működészavara
4.	nyúltvelő sérülése
A.	csak neurogen hyperventilatio észlelhető
B.	a beteg somnolens, Cheyne-Stokes-légzés alakul ki, a pupillák kórosan szűkek, de reagálnak
C.	a beteg légzése periódusos, a pupillák teljesen tágak, fénymerevek, a végtagok petyhüdtek, hiányzik az oculocephalicus reflex
D.	a beteg komatózus, a babafej-reflex renyhe, a pupillák közepesen tágak, fénymerevek
	1 <i>B</i> , 2 <i>D</i> , 3 <i>A</i> , 4 <i>C</i>
	(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)