أسئلة المقابلات الشخصية المصرية



When do we use the mechanical ventilator or indications of MV

 In many cases like respiratory failure, head injuries, cerebrovascular accident or coma, pulmonary edema, COPD, RDS, GCS less than 8, neurological disorders, respiratory or cardiac arrest, and patients under general anesthesia. Other cases like obstructive sleep apnea or airway trauma.

في حالات عديدة، مثل فشل الجهاز التنفسي، وإصابات الرأس، والسكتة الدماغية أو الغيبوبة، والوذمة الرئوية، ومرض الانسداد الرئوي المزمن، ومتلازمة الضائقة التنفسية الحادة، ودرجة الوعي أقل من 8، والاضطرابات العصبية، والسكتة التنفسية أو القلبية، والمرضى تحت التخدير العام. كما توجد حالات أخرى مثل انقطاع النفس الانسدادي النومي أو إصابات مجرى الهواء.

How do we know that the patient has respiratory failure

• If the patient SaO2 (Percentage of hemoglobin saturation) less than 60%, if PaO2 (Percentage of oxygen in arterial blood) less than 50 mmHg, if the patient PaCo2 (Percentage of carbon dioxide in arterial blood) more than 50 mmHg and the pH less than 7,25, if the patient has hypoxemia (Cyanosis is an indicator for it), or if the patient has tachypnea or bradypnea.

إذا كانت نسبة تشبع المريض بالهيموجلوبين أقل من 60%، إذا كانت نسبة الأكسجين في الدم الشرياني أقل من 50 مم زنبق، إذا كانت نسبة ثاني أكسيد الكربون في الدم الشرياني للمريض أكثر من 50 مم زنبق ودرجة الحموضة أقل من 7,25، إذا كان المريض يعاني من نقص الأكسجين في الدم (الزرقان هي مؤشر على ذلك)، أو إذا كان المريض يعاني من سرعة التنفس أو بطء التنفس.

What is PEEP

• It is an abbreviation for positive end expiratory pressure. When expiration occurs, an amount of air remains inside the alveoli (residual air), which creates positive pressure to prevent the collapse of the alveoli.

هو اختصار لعبارة "الضعط الزفيري النهائي الإيجابي". عند حدوث الزفير، تبقى كمية من الهواء داخل الحويصلات الهوائية (الهواء المتبقي)، مما يُولّد ضغطًا إيجابيًا يمنع انهيار الحويصلات الهوائية او انكماشها.

What do you know about the mechanical ventilator modes

 The ventilator works according to the patient's consciousness level and the ability to breathe. This difference is called the ventilator modes. There are two kinds of ventilator modes which are volume cycled, and pressure cycled. Volume cycled

includes ACV and SIMV. Pressure cycled include PCV, PSV, CPAP, BIPAP, HFOV and APRV.

يعمل جهاز التنفس الصناعي وفقًا لمستوى وعي المريض وقدرته على التنفس. يُسمى هذا الاختلاف بأوضاع جهاز التنفس الصناعي. يوجد نوعان من أوضاع جهاز التنفس الصناعي: دورة الحجم ودورة الضغط.

Which mode of mechanical ventilator is suitable for a patient taking sedations

Assist – control ventilation (ACV) mode as one of the disadvantages of ACV mode is
that if the patient is taking short and continuous breath, the ventilator will not
understand that and will continue the breath to the end every time and this will lead to
tachypnea and hyperventilation will result so the better treatment for this condition is
by changing the mode or by giving sedation to the patient.

وضع التهوية المساعدة والمتحكم (ACV) كواحد من عيوب هذا الوضع هو أنه إذا كان المريض يأخذ نفسًا قصيرًا ومستمرًا، فلن يفهم جهاز التنفس ذلك وسيستمر في التنفس حتى النهاية في كل مرة وهذا سيؤدي إلى سرعة التنفس وفرط التنفس، لذا فإن العلاج الأفضل لهذه الحالة هو تغيير الوضع أو إعطاء التخدير للمريض.

Mention the abbreviations of mechanical ventilator modes

- ACV → Assist Control Ventilation
- SIMV → Synchronized Intermittent Mandatory Ventilation
- PCV → Pressure Control Ventilation
- PSV → Pressure Support Ventilation
- CPAP → Continues Positive Airway Pressure
- BIPAP→ Bi Phasic/Level Positive Airway Pressure
- HFOV → High Frequency Oscillation Ventilation
- APRV → Airway Pressure Release Ventilation

What do you know about noninvasive CPAP masks?

• CPAP mode can be connected to the patient with invasive and noninvasive airways, but it is better to connect it in noninvasive airways which is a mask fixed well above the nose and mouth to prevent infection.

يمكن توصيل وضع CPAP للمريض بالممرات الهوائية المخترقة للجسم وغير المخترقة، ولكن من الأفضل توصيله بالممرات الهوائية غير المخترقة وهو قناع مثبت جيدًا فوق الأنف والفم لمنع العدوى.

The difference between invasive and non-invasive airways

• Invasive airways such as tracheostomy and endotracheal tube but noninvasive airways such as a mask fixed at the nose and mouth without invasion to the airway.

Mention alarms of the mechanical ventilator

 Inoperative, high pressure, low pressure, apnea, high respiratory rate and low oxygen inlet alarms.

Which mode can be used when weaning the patient from the mechanical ventilator

• PSV, SIMV, CPAP and BIPAP modes according to the doctor orders.

Which mechanical ventilator mode can be used for patients with pulmonary edema

A pulmonary edema patient means that there is water in the patient's lung, and the
most appropriate mode is CPAP mode because CPAP continues positive pressure on
the airways which makes alveoli open, and this makes capillaries to be extended and
improves gas exchange process because the water has entered to the circulation.

مريض الوذمة الرئوية يعني وجود ماء في رئة المريض، والوضع الأكثر ملاءمة هو وضع CPAP لأن CPAP يجعل الضغط الإيجابي المستمر على مجاري الهواء مما يؤدي إلى فتح الحويصلات الهوائية وهذا يؤدي إلى تمدد الشعيرات الدموية وتحسين عملية تبادل المغازات لأن الماء دخل إلى الدورة الدموية.

What do you know about the mechanical ventilator weaning

• It is the process of separating the patient from the ventilator when some criteria appear related to the patient and the device confirms that the patient no longer suffers from the reason for placing it on the device.

هي عملية فصل المريض عن جهاز التنفس الصلاعي عندما تظهر بعض المعايير المتعلقة بالمريض ويؤكد الجهاز أن المريض لم يعد يعاني من سبب وضعه على الجهاز.

What equipment must be prepared during the mechanical ventilator weaning

• Suction device and its tools, T-tube, some medications such as magnisum sulphate (2 AMP) and solumedrol, and nubilizer device (Atrovent, Farcoline, Palmacort).

What are the reversible causes of cardiac arrest

- Hypoxia
- Hypothermia
- Hyperkalemia
- Hypovolemia
- Tamponade
- Tension Pneumothorax
- Toxins
- Thrombosis

MEDITHEN

What is the difference between cardiac arrest and heart attack

 Heart attacks occur because there is no sufficient blood delivered to the heart due to embolism, but the patient has pulse. Cardiac arrest means that the heart stopped from pumping blood at all due to an irregular heart electricity and the patient doesn't have a pulse.

تحدث النوبات القلبية نتيجةً لعدم وصول كمية كافية من الدم إلى القلب بسبب الانسداد، بينما يبقى نبض المريض. أما السكتة القلب، وبالتالي يبقى نبض المريض غانبًا.

How do you know that the patient is arresting

The patient will be unconscious and unresponsive. There is no breathing or pulse.

What medications are used in CPR

- Epinephrine or Adrenaline
- Atropine
- Dopamine
- Calcium Chloride
- Lidocaine
- Sodium Bicarbonate
- Amiodarone

When we stop CPR

• When a person comes back to life again and starts breathing and pulsating or when CPR is performed for half an hour and the person does not respond.

عندما يعود الشخص إلى الحياة مرة أخرى ويبدأ بالتنفس والنبض أو عندما يتم إجراء الإنعاش القلبي الرنوي لمدة نصف ساعة ولا يستجيب الشخص.

Who can't we do CPR for?

 Absolutely for don't resuscitate order (DNR), relatively for patients with trauma to the chest wall, dead body, spontaneous breathing or recovery and in any clinical justification against CPR.

What is loading and maintenance dose of cordarone

• 1 AMP of cordarone = 150 mg = 3 ml and it can be given by two doses which are loading (first time) and maintenance dose (continues). Loading dose = 2 AMP (6ml) on 100 ml glucose 5% by using Solu-set or syringe pump over 1 h while maintaining dose = 6 AMP (18ml) (900 mg) over 24 h by using syringe pump or infusion pump. While using infusion pump we diffuse 3 AMP on 250 ml glucose 5% over 12 h twice and while using syringe pump we diffuse 6 AMP on 50 ml glucose 5% rate 2/h over 24 h or we diffuse 3 AMP on 50 ml glucose 5% rate 4/h over 12 h twice.

What is the difference between defibrillation and cardioversion types of DC shock

• The cardioversion type can be delayed according to the patient's desire and its electrical charges are low, as it starts from 25:50 joules, and therefore it is less dangerous to the heart muscle because it uses small electrical charges. The cardioversion patient must take a sedative or general anesthesia such as midazolam or dormicum to reduce the pain caused by DC shock. The patient is also given anticoagulants such as Marevan. It is a Synchronized type.



• The defibrillation can't be delayed as it is used in an emergency using a big electrical charge from 150:200 joules, and therefore it is more dangerous than cardioversion type. Not using sedation or anesthesia or anticoagulants. It is not synchronized.

يالـــ Cardioversion مكن تأخير عملية إزالة الرجفان حسب رغبة المريض، وتتميز بشحنات كهربانية منخفضة، حيث تبدأ من ٢٥:٥٠ جول، وبالتالي فهي أقل خطورة على عضلة القلب لاعتمادها على شحنات كهربائية صغيرة. يجب على مريض عملية إزالة الرجفان تناول مهدئ أو تخدير عام مثل الميدازولام أو الدورميكوم لتخفيف الألم الناتج عن صدمة التيار المستمر. كما يُعطى المريض مضادات تخثر مثل ماريفان. وهو نوع متزامن.

الـ Defibrillation لا يمكن تأخير عملية إزالة الرجفان، حيث تُستخدم في حالات الطوارئ باستخدام شحنة كهربائية كبيرة من ٢٠٠٠ جول، وبالتالي فهي أكثر خطورة من عملية إزالة الرجفان. لا يُستخدم التخدير أو مضادات التخثر، وهو غير متزامن.

What is the difference between synchronized and non-synchronized

Synchronized means that it gives the electric charge at a certain point synchronous
with the QRS complex in the ECG and begins to give the charge at the beginning of
the rise of the R wave, but unsynchronized means that it gives the electric charge at
any point.

متزامن يعني أنه يعطي الشحنة الكهربائية في نقطة معينة متزامن مع مجمع QRS في تخطيط القلب ويبدأ بإعطاء الشحنة في بداية صعود الموجة R ، أما غير متزامن يعنى أنه يعطى الشحنة الكهربائية في أي نقطة.

What we will use in DC shock for AF patient

Cardioversion

What we will use in DC shock for VF patients

Defibrillation

What do you know about arrhythmia in ECG

The heart's rhythm is controlled by electrical signals. An arrhythmia is an abnormality
of the heart's rhythm. It may beat too slowly, too quickly, or irregularly.

يتم التحكم بإيقاع القلب عن طريق إشارات كهربائية. عدم انتظام ضربات القلب هو اضطراب في إيقاع القلب. قد ينبض القلب ببطء شديد، أو بسرعة كبيرة، أو بشكل غير منتظم.

What is the difference between VT and VF, and which one is more danger

• Ventricular fibrillation (VF) is more danger. In ventricular tachycardia the heart rate is rapid, frequently 120 bpm and above. At this rate the ventricles do not have time to fill properly, and cardiac output is reduced leading to hypotension. Fast VT is a pre-arrest rhythm and cardiac arrest may occur at any time. Due to reduced cardiac output complications such as myocardial infarction can occur. Cardiac failure can be precipitated by VT. VT sometimes reverts spontaneously or can be corrected with medical therapy. In ventricular fibrillation the heart rate is very rapid and irregular and no mechanical contraction for the heart can occur. The patient is pulseless and rapidly

loses consciousness and stops breathing. These rhythms do not revert spontaneously. This condition causes cardiac arrest.

الرجفان البطيني (VF) هو أكثر خطورة. في تسرع القلب البطيني يكون معدل ضربات القلب سريعًا، وغالبًا ما يكون 120 نبضة في الدقيقة أو أكثر. بهذا المعدل لا يتوفر للبطينين الوقت الكافي للامتلاء بشكل صحيح، وينخفض النتاج القلبية في يؤدي إلى انخفاض ضغط الدم. يُعد تسرع القلب البطيني السريع إيقاعًا يسبق السكتة القلبية وقد يحدث السكتة القلبية في أي وقت. بسبب انخفاض النتاج القلبي يمكن أن تحدث مضاعفات مثل احتشاء عضلة القلب. يمكن أن يتسبب تسرع القلب البطيني في بعض الأحيان تلقائيًا أو يمكن تصحيحه بالعلاج الطبي. في البطيني في حدوث فشل القلب. يعود تسرع القلب البطيني في بعض الأحيان تلقائيًا أن يحدث أي انقباض ميكانيكي للقلب. يكون الرجفان البطيني يكون معدل ضربات القلب سريعًا جدًا وغير منتظم ولا يمكن أن يحدث أي انقباض ميكانيكي للقلب. يكون المريض بلا نبض ويفقد وعيه بسرعة ويتوقف عن التنفس. لا تعود هذه الإيقاعات تلقائيًا. تسبب هذه الحالة السكتة القلبية.

What is the first thing to do to patient with chest pain

ECG to detect any abnormalities of the heart.

When there is metabolic acidosis or alkalosis

• Metabolic acidosis when HCo₃ is below the normal range and alkalosis when HCo₃ is above the normal range.

When there is respiratory acidosis or alkalosis

• Respiratory acidosis when PaCo₂ is above the normal range and alkalosis when PaCo₂ is below the normal range.

What will you do if any problem happens through blood transfusion

Stop the blood transfusion and notify the doctor while checking vital signs.

أوقف نقل الدم وأخبر الطبيب أثناء فحص العلامات الحيوية بسرعة شديدة حتى لا تدهور حالة المريض كليا.

What is the only solution we give with the blood

• The only solution that can be given with the blood is the normal saline.

Mention uses of these medications "levovit, tridil, dopamine, douptrex, adrenaline, atropin, dormicum, tracium, isopten, lanoxin"

- Levovit : It is an antibiotic used to treat different infections caused by bacteria.
- **Tridil** : It is used to treat angina and HTN crisis.
- **Dopamine**: It is used to treat anuria, hypotension and congestive HF.
- **Douptrex**: It is used to treat congestive HF and hypotension.
- Adrenaline: It is used mainly in cardiac arrest, sever anaphylactic shock and asthma.
- **Atropin**: It is used to treat bradycardia and carbamate toxicity.
- Dormicum: It is a sedation and seizures abortion.
- Tracium : It is a muscle relaxant used when installing ETT or MV.
- **Isopten**: It is used to control ventricular rate.
- Lanoxin: It is used to treat congestive HF and angina.

What are high alert medications

 High-alert medications are drugs that bear a heightened risk of causing significant patient harm when they are used in error.

الأدوية التي تستدعي الحذر الشديد هي الأدوية التي تنطوي على أخطار عالية للتسبب في ضرر كبير للمريض عند استخدامها عن طريق الخطأ.

Medications that can't be given without dilution

The most common high alert medications are potassium, calcium and magnesium.

What is the method of giving streptokinase

Streptokinase is used to dissolve blood clots that have formed in the blood vessels. It
is used immediately after symptoms of a heart attack occur to improve patient survival.
It is given intravenously (IV).

يُستخدم ستربتوكيناز لإذابة جلطات الدم المتكونة في الأوعية الدموية. ويُستخدم فور ظهور أعراض النوبة القلبية لتحسين فرص نجاة المريض. يُعطى عن طريق الوريد.

When to use heparin not Clexane

- When dealing with renal failure patient because Clexane increase creatine which is already high.
- When using heparin with the solution.
- When we need short acting one.

عند التعامل مع مرضى الفشل الكلوي، لأن كليكسان يزيد من الكرياتين، وهو مرتفع أصلًا. عند استخدام الهيبارين مع المحلول. عند الحاجة إلى دواء قصير المفعول.

Medications that cannot be given to a renal patient

 NSAIDs because they reduce blood flow to the kidneys. Protein pump inhibitors and statins.

Medications that cannot be given to a hepatic patient

 Some medications linked to serious liver injury include the statin drugs used to treat high cholesterol, the combination drug amoxicillin-clavulanate (Augmentin), phenytoin (dilantin, phenytek), azathioprine (azasan, Imuran), niacin (Niaspan), ketoconazole, certain antivirals and anabolic steroids. There are many others.

What is the difference between lasix and manitol

 Lasix works on hypertension and lower edema as well as mannitol, but Lasix is a loop diuretic, which is more powerful than mannitol and works on peripheral or general edema caused by kidney or heart failure because it doesn't cross the BBB, while mannitol could be used to treat cerebral edema because it can cross the BBB.

يعمل لازكس على ارتفاع ضعط الدم وخفض الوذمة مثل المانيتول، ولكن لازكس هو مدر للبول عروي، وهو أقوى من المانيتول ويعمل على الوذمة الطرفية أو العامة الناجمة عن فشل الكلى أو القلب لأنه لا يعبر الحاجز الدموي الدماغي، في حين يمكن استخدام المانيتول لعلاج الوذمة الدماغية لأنه يمكن أن يعبر الحاجز الدموي الدماغي.

What do you know about beta blockers

 Beta blockers are drugs used to lower the blood pressure. Beta blockers work mainly by slowing down the heart by blocking the action of hormones like adrenaline and noradrenaline.

حاصرات بيتا هي أدوية تُستخدم لخفض ضغط الدم. تعمل حاصرات بيتا بشكل رئيسي على إبطاء نبضات القلب عن طريق منع عمل هرمونات مثل الأدرينالين والنورادرينالين.

What do you know about ACE inhibitors

Angiotensin-converting enzyme (ACE) inhibitors are medications that help relax the
veins and arteries to lower blood pressure. ACE inhibitors prevent an enzyme in the
body from producing angiotensin II, a substance that narrows blood vessels. This
narrowing can cause high blood pressure and forces the heart to work harder.
Angiotensin II also releases hormones that raise blood pressure.

Could we give concor to an asthmatic patient and why

 No, because concor is beta 1 adrenergic antagonists and works on beta 2 which makes bronchospasm.

لا، لأن كونكور هو أحد مضادات مستقبلات بيتا 1 الأدرينالية ويعمل على بيتا 2 الذي يسبب تشنج القصبات الهوائية.

What are 10 rights of drug administration

- 1. Right patient
- 2. Right medication
- 3. Right dose
- 4. Right route
- 5. Right time
- 6. Right assessment
- 7. Right evaluation
- 8. Right documentation
- 9. Right patient education
- 10. Right to refuse



What do you know about GCS

 The Glasgow Coma Scale (GCS) is a clinical scale used to reliably measure a person's level of consciousness.

مقياس غلاسكو للغيبوبة (GCS) هو مقياس سريري يستخدم لقياس مستوى وعي الشخص بشكل موثوق.

What is the VAP, HAP, and CAP

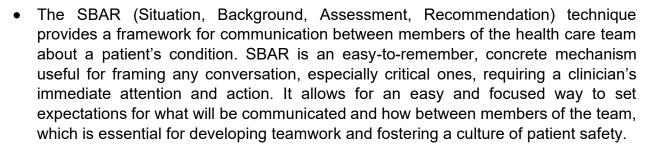
VAP is an abbreviation for ventilator associated pneumonia.

- HAP is an abbreviation for hospital acquired pneumonia.
- CAP is an abbreviation for community-acquired pneumonia.

What are the international patient safety goals (IPSG)

- 1. Identify patients correctly
- 2. Improve effective communication
- 3. Improve the safety of high alert medications
- 4. Ensure safe surgery
- 5. Reduce the risk of health care associated infections
- 6. Reduce the risk of patient harm resulting from fall





What are the types of isolation

- Strict Isolation.
- Respiratory Isolation.
- Protective Isolation.

What do you know about LASA

 Look Alike Sound Alike (LASA) which is a term used to classify drugs that have similar look with green color and drugs with similar sound with yellow color.

الــــ LASAهو مصطلح يستخدم لتصنيف الأدوية التي لها مظهر مشابه باللون الأخضر والأدوية التي لها صوت مشابه باللون الأصفر.

What do you know about code blue

A code used to report a cardiac arrest.

What do you know about AVPU scale

 A measure to know the patient's level of awareness, whether the patient is conscious or not, and whether he responds to sound and pain or not at all. Alert (A), Verbal (V), Pain (P) and Unresponsive (U).

مقياس لمعرفة مستوى وعي المريض، سواء كان واعيًا أم لا، وما إذا كان يستجيب للصوت والألم أم لا. تنبيه(A) ، لفظي (V)، ألم(P) ، وعدم استجابة.(U)



What is the central line bundle

- 1. Hand hygiene
- 2. Use of maximal sterile barrier precautions
- 3. Chlorhexidine use
- 4. Selection of an appropriate site for venous access

Why do we install CVC and in which sites

We install central venous catheter (CVC) to give medications and solutions though it
and measure CVP. It can be installed in the chest area in the subclavian vein or in
neck area in jugular vein or groin in the femoral vein.

نقوم بتركيب قسطرة وريدية مركزية (CVC) لإعطاء الأدوية والمحاليل من خلالها وقياس ضغطها. يمكن تركيبها في منطقة الصدر في الوريد تحت الترقوة، أو في منطقة الرقبة في الوريد الوذاجي، أو في منطقة الأربية في الوريد الفخذي.

How to make sure about the placement of NGT

By hearing the patient's stomach by the stethoscope while pushing an amount of air
or by withdrawing the gastric content by a syringe.

عن طريق سماع صوت معدة المريض بواسطة سماعة الطبيب أثناء دفع كمية من الهواء أو عن طريق سحب محتويات المعدة بواسطة حقنة.

What are complications of NGT

 Common complications include discomfort from placing and removing the tubes, sinusitis, or epistaxis

What do you know about TPN and to whom we give

• Total parenteral nutrition (TPN) is a method of feeding that bypasses the gastrointestinal tract. A special formula given through a vein provides most of the nutrients the body needs. TPN may be the only possible option for patients who do not have a functioning GI tract or who have disorders requiring complete bowel rest, such as some stages of ulcerative colitis, bowel obstruction, certain pediatric GI disorders (e.g. congenital GI anomalies, prolonged diarrhea regardless of its cause) and short bowel syndrome due to surgery.

What do you know about MRSA

• MRSA is a type of bacteria that's resistant to several widely used antibiotics. This means infections with MRSA can be harder to treat than other bacterial infections.

المكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين (MRSA) هي نوع من البكتيريا المقاومة للعديد من المضادات الحيوية واسعة الاستخدام. هذا يعني أن علاج العدوى بها قد يكون أصعب من علاج العدوى البكتيرية الأخرى.

How to make sure that brain death has been happened

The pupils don't respond to light.

- The person shows no reaction to pain.
- The eyes don't blink when the eye surface is touched (corneal reflex).
- The eyes don't move when the head is moved (oculocephalic reflex).
- The eyes don't move when ice water is poured into the ear (oculo-vestibular reflex).
- There is no gagging reflex when the back of the throat is touched.
- The person doesn't breathe when the ventilator is switched off.
- An electroencephalogram test shows no brain activity at all.

What do you know about restraining and what its types are?

Restrain is a procedure used to limit the patient's bad behavior. There are three types
of restraints: physical, chemical and environmental. Physical restraints limit a patient's
movement. Chemical restraints are any form of psychoactive medication used not to
treat illness, but to intentionally inhibit a particular behavior or movement.
Environmental restraints control a patient's mobility.

التقييد هو إجراء يُستخدم للحد من سلوك المريض السيئ. هناك ثلاثة أنواع من القيود: فيزيائية، وكيميائية، وبيئية. تُقيّد القيود الفيزيائية حركة المريض. أما القيود الكيميائية فهي أي شكل من أشكال الأدوية النفسية المؤثرة، لا تُستخدم لعلاج المرض، بل لتثبيط سلوك أو حركة معينة عمدًا. أما القيود البيئية فتتحكم في حركة المريض.

What do you know about DAMA

Discharge against medical advice (DAMA), is a term used in health care institutions
when a patient leaves a hospital against the advice of their doctor. While leaving
before a medically specified endpoint may not promote the patient's health above their
other values, there is widespread ethical and legal consensus that competent patients
(or their authorized surrogates) are entitled to decline recommended treatment.

الخروج من المستشفى خلافًا للنصيحة الطبية (DAMA) هو مصطلح يُستخدم في مؤسسات الرعاية الصحية عندما يغادر المريض المستشفى خلافًا لنصيحة طبيبه. مع أن الخروج قبل الموعد المحدد طبيًا قد لا يُعزز صحة المريض أكثر من قيمه الأخرى، إلا أن هناك إجماعًا أخلاقيًا وقانونيًا واسع النطاق على حق المرضى المؤهلين (أو من ينوب عنهم) في رفض العلاج الموصى به.

What are the types of fluids

Colloid and crystalloid.

What solution to be used in case of hyponatremia

Hypertonic solutions such as normal saline 3%.

What solution to be used in case of hypernatremia

• Hypotonic solutions such as normal saline 0,45%.

What are the complications of post open heart surgery

Bleeding, blood loss, cardiac tamponade and blood clots may occur.



What do you know about cardiac tamponade

 Cardiac tamponade is pressure on the heart that occurs when blood or fluid builds up in the space between the heart muscle and the outer covering sac of the heart.

انضغاط القلب هو الضغط على القلب الذي يحدث عندما يتراكم الدم أو السوائل في الفراغ بين عضلة القلب والكيس الخارجي الذي يغطى القلب.

What are types of pacemakers

Single chamber pacemaker, dual chamber pacemaker and biventricular pacemaker.

What do you know about IABP

• An intra-aortic balloon pump (IABP) is a type of therapeutic device. It helps the heart pump more blood. It may be used to help heart to pump enough blood for the body.

مضخة البالون داخل الأبهر (IABP) هي نوع من الأجهزة العلاجية. تساعد القلب على ضخ المزيد من الدم. ويمكن استخدامها لمساعدة القلب على ضخ كمية كافية من الدم للجسم.

What is the treatment of SVT

 Cardioversion DC shock and pacemaker could be useful. Carotid sinus massage and vagal maneuvers may also do.

What are the reasons for PVC

Premature ventricular contractions (PVCs) are a type of irregular heartbeat. They
occur when the electrical signal that starts the heartbeat comes from one of the bottom
two heart chambers (ventricles). The signal typically starts in the top right chamber
(atrium).

انقباضات البطين المبكرة (PVCs) هي نوع من عدم انتظام ضربات القلب. تحدث عندما تأتي الإشارة الكهربائية التي تُبدئ نبضات القلب من إحدى حجرتى القلب السفليتين (البطينين). تبدأ الإشارة عادةً من الحجرة العلوية اليمنى (الأذين).

What are types of pneumothoraxes

- The most common classification system divides pneumothorax according to the cause into spontaneous (non-traumatic) and traumatic pneumothorax. Traumatic pneumothorax can be iatrogenic or accidental.
- Pneumothorax may also be classified according to severity into simple pneumothorax
 as there is no shift of the heart or mediastinal structures and tension pneumothorax
 as this type can be fatal because it occurs when pressure inside the pleural cavity is
 greater than the outside atmospheric pressure. It can force the entire lung to collapse
 and can push the heart toward the lung, putting pressure on both.
- Pneumothorax may also be classified as open and closed pneumothorax.

What is the treatment of pulmonary edema

• People with sudden onset of pulmonary edema usually need urgent admission to hospital. They require treatment with oxygen (if body oxygen levels are low), medications to remove the excess fluid from the lungs such as diuretics and other medications to help the heart work more effectively. These medicines are usually given through the veins. Further treatment will depend on the cause of the pulmonary edema. Urgent treatment is also needed for the cause of the pulmonary edema, such as treatment for a heart attack, high-altitude sickness or acute kidney injury. If oxygen and medications do not successfully treat the pulmonary edema, it may be necessary to use mechanical ventilator or other methods to help with breathing until the pulmonary edema is improving.

How do you know about PE and what treatment is

• A pulmonary embolism (PE) is a blood clot that develops in a blood vessel in the body (often in the leg). It then travels to a lung artery where it suddenly blocks blood flow. It can damage part of the lung due to restricted blood flow, decreased oxygen levels in the blood and effect on other organs. The treatment may be for anticoagulants, or blood thinners and thrombolytics. Catheter-assisted thrombus removal and a vena cava filter may be used in some people who cannot take blood thinners.

What are the types of renal failure

Acute and chronic renal failure.

How do you know the stroke and what the treatment is?

 Sudden numbness or weakness in the face, arm, or leg, especially on one side of the body. Sudden confusion, trouble speaking, or difficulty understanding speech. Sudden trouble seeing in one or both eyes. Sudden trouble walking, dizziness, loss of balance, or lack of coordination.

تنميل أو ضعف مفاجئ في الوجه أو الذراع أو الساق، وخاصةً في جانب واحد من الجسم. ارتباك مفاجئ، أو صعوبة في الكلام، أو صعوبة في الكلام، أو صعوبة في المشي، أو المشي، أو كلتيهما. صعوبة مفاجئة في المشي، أو دوخة، أو فقدان التوازن، أو ضعف في التنسيق الحركي.

What is the treatment of septic and anaphylactic shock

- Septic shock → measure lactate level, obtain blood culture, and administer broad spectrum antibiotics.
- Anaphylactic shock → fluid resuscitation with crystalloids.

What are types of shock

Hypovolemic shock, cardiogenic shock, distributive shock and obstructive shock.

What are the reasons for cardiogenic shock and what is the treatment

 The heart fails to pump (↓contractility → ↑SV → ↓CO). Vasopressors medications are the best treatment for cardiogenic shock such as dopamine and adrenaline.

What do you know about CRRT

 Continues renal replacement therapy (CRRT) is a type of blood purification therapy used with patients who are experiencing AKI. During this therapy, a patient's blood passes through a special filter that removes fluid and uremic toxins, returning clean blood to the body. The slow and continuous nature of the process, typically performed over a 24-hour period, allows patients with unstable blood pressure and heart rates, which is termed hemodynamically unstable, to better tolerate this process.

What do you know about meningitis

Inflammation of the protective membranes covering the brain and spinal cord.

What is the treatment of GI bleeding

• IV protein pump inhibitors to suppress stomach acid production. The patient may need also IV fluids and blood transfusion.

What is most appropriate treatment for hepatic coma

• Enema is the most appropriate treatment.

What do you know about DIC

 Disseminated intravascular coagulation (DIC). There are proteins (fibrin) in the blood that form blood clots travel to the injury site to help stop bleeding. If these proteins become abnormally active throughout the body they could make blood clots to the blood vessels. This can result in multiple organ dysfunction syndrome (MODS) in which many body organs have damaged.

What do you know about MODS

 Multiple organ dysfunction syndrome (MODS) is a progressive dysfunction of two or more major organ systems in a critically ill patient that makes it impossible to maintain homeostasis without medical intervention.

What is the treatment of DKA

IV insulin with a lot of fluids and electrolytes such as sodium and potassium.

What do you know about Guillain-Barre Syndrome

• Guillain-Barre Syndrome (GBS) happens when a person's own immune system harms their body's nerves. This harm causes muscle weakness and sometimes paralysis.

تحدث متلازمة غيلان باريه (GBS) عندما يُلحق جهاز المناعة لدى الشخص الضرر بأعصاب جسمه. يُسبب هذا الضرر ضعفًا في العضلات، وأحيانًا شللًا.

How do you know an MI patient

The patient will complain of pain in his chest can be heard in the left shoulder, and it
may be heard in the right shoulder, neck, and back. When describing the pain, he says
that there is something suffocating or squeezing my chest, or a burning sensation in
all of my chest, and the pain lasts for more than a third of an hour.

يشكو المريض من ألم في صدره يُسمع في الكتف الأيسر، وقد يُسمع في الكتف الأيمن والرقبة والظهر. يصف الألم قائلاً: أشعر بشيء يخنق صدري، أو يضغط عليه، أو أشعر بحرقة في صدري بالكامل، ويستمر الألم لأكثر من ثلث ساعة.

Compere between BLS and ACLS or the difference between ACLS and BLS

• Basic life support (BLS) is a supportive treatment that helps the patients to recover until providing the entire treatment. The BLS treatment helps as first aid treatment. This medical care will provide by the nurses to treat the patients at an early stage. In contrast, ACLS is a medical care treatment that provides the entire treatment to the patients. The expanded name of the ACLS is advanced cardiac life support. ACLS treatment provides by doctors for cardiac attacks, strokes, myocardial infarction and some other life-threatening problems. This treatment will be handled by the doctors and nurses will not permit this type of treatment.

دعم الحياة الأساسي (BLS) هو علاج داعم يساعد المرضى على التعافي حتى إتمام العلاج الكامل. يُقدم هذا العلاج كإسمعافات أولية. تُقدم هذه الرعاية الطبية من قِبل الممرضات لعلاج المرضى في مرحلة مبكرة. أما دعم الحياة القلبي المتقدم (ACLS) فهو علاج طبي يُقدم العلاج الكامل للمرضى. يُعرف هذا العلاج أيضًا باسم دعم الحياة القلبي المتقدم. يُقدم الأطباء هذا العلاج للنوبات القلبية والسكتات الدماغية واحتشاء عضلة القلب وبعض المشاكل الأخرى المهددة للحياة. يُدير هذا العلاج الأطباء، ولن تسمح الممرضات بهذا النوع من العلاج.

Why we use D-Dimer

D-dimer tests are used to check blood clotting problems.

What is the antidote for heparin and morphine

- Antidote for heparin is protamine sulfate.
- Antidote for morphine is naloxone.

What are the 3 methods of insulin giving

- IV or IM and the only insulin type that can be given IM is Humulin R and Act-Rapid in emergency situations such as DKA.
- Subcutaneous (SC).

Mention five signs for patients with hypovolemia

- Decreased blood pressure (BP)
- Increased heart rate (HR)



- Decreased urine output (UO)
- Decreased central venous pressure (CVP)

What is the difference between anticoagulant drugs and thrombolytic drugs

- Anticoagulant drugs are medications that can be used to prevent formation of thrombosis to high-risk patient such as heparin.
- Thrombolytic drugs are medications that can be used to dissolve thrombosis already has been formed such as streptokinase.

الأدوية المضادة للتخثر هي أدوية تُستخدم لمنع تكون الجلطات لدى المرضى المعرضين للخطر، مثل الهيبارين. الأدوية المذيبة للتخثرات هي أدوية تُستخدم لإذابة الجلطات المتكونة، مثل الستربتوكيناز.

What time can cannula be in the patient without changing

Cannula can remain to 72 h without changing and may be longer if there are no signs
of thrombophlebitis which are pain, redness, swelling and mild edema.

يمكن أن تبقى الكانولا لمدة 72 ساعة دون تغيير وقد تكون أطول إذا لم تكن هناك علامات التهاب الوريد الخثاري وهي الألم والاحمرار والتورم والوذمة الخفيفة.

