

Keuhkosairausopin täripit (VINKKI: Jos ei mee läpi, niin tentin saa uusia heti uudestaan <3>)

1. Mitä FRC (toiminnallinen jäännöskapasiteetti) tarkoittaa?  
(uloshengityksen lopussa keuhkoihin jäävä ilmamääärä; vaihtoehdissa oli myös maksimaalisen uloshengityksen jälkeen jäävä tilavuus, mutta se olisi taas RV)
2. Mitä komplianssi tarkoittaa? (keuhkojen myötäävyttä)
3. Missä keuhkopussi sijaitsee? (verhoa keuhkojen ulkopintaa ja rintaontelon sisäpintaa)
4. Mikä on astmatesti? (5 kysymystä...)
5. Mitä ei kysytä astmatestissä? (kuorsaus)
6. Mitä VCD tarkoittaa? (toiminnallinen äänihuulisalpaus)
7. Mikä testeistä ei kuulu pneumonian diagnostiikkaan? (PEF-seuranta)
8. Mikä lääkeistä ei kuulu kotisyntyisen pneumonian hoitoon?  
(pivmesillinaami)
9. Mikä taudeista ei aiheuta kavitaarisia leesioita keuhkokuvassa?  
(astma)
10. Obstruktivisen keuhkosairauden spiroometrialöydökset? (FEV1/FVC tai FEV1/VC <-1.65>)
11. Keuhkojen auskultaation kliininen merkitys? (suht. matala, sensitiviteetti matala ja spesifisiteetti n. 80-90%)
12. Väitteitä oksihemoglobiinin dissosiaatiokäyrästä ja piti tunnistaa väärä. (v: kuumi, liikunta, asidoosi ja korkea PaCO<sub>2</sub> -> siirtävät käyrää vasemmalle, jolloin hapen irtoaminen hemoglobiinista vähenee eli kudosten hapensaanti tehostuu;;;; tämä siis väärin, oikein kirjoitettuna olisi, että aikaisemmin mainitut siirtävät käyrää oikealle, jolloin hapen irtoaminen lisääntyy eli kudosten hapensaanti tehostuu)
13. Milloin COPD hoidossa ICS hyödyllinen (kun Eos > 0.3x E9/l)
14. Astmassa käytettävät tyypilliset hengitettävät lääkkeet? (ICS ja b2-agonisti)
15. Väitteitä hengitettävistä lääkeistä, tunnista oikea.  
(jauheinhalaattorilla paljon pienempi hiilijalanjälki kuin aerosolilla)
16. Väitteitä tupakoinnista raskauden aikana, tunnista oikea. (10% kaikista synnyttäjistä tupakoi raskauden aikana)
17. Väitteitä tupakoinnista, valitse väärä. (nikotiini on vaarallisempaa kuin muut kemikaalit tupakan savussa)

18. Tyypilliset tupakoinnin vieroitusoireet (unihäiriöt, päänsärky, ahdistuneisuus ja painonnousu)
19. Mitä tupakkalaki EI sano? (sähkötupakkaa saa myydä alaikäiselle)
20. Mitä EVALI tarkoittaa? (sähkösavukkeiden sisältämän vitamiini e asetaatin aiheuttamaa keuhkovauriota)
21. Väitteinä EVALI:sta, valitse oikea. (tapausia ollut Yhdysvalloissa tuhansia ja monet johtaneet jopa sairaalaan)
22. COVID19 diagnostoidaan terveydenhuollossa periaatteessa miten? (PCR; vaihtoehdoissa oli myös antigeenitesti, mitä myös käytetään, mut kai PCR on ensisijainen)
23. Miten vaikeaa COVID19-infektiota voidaan hoitaa? (en muista kaikkii vaihtoehtoi 100% enää mut vastaus on lisähappi + glukokortikoidi tai viruslääkkeet; molemmat sinänsä oikein)
24. Väittämää potilaasta, jolla CRP 55 ja COVID19-pos. valitse oikea. (korkea CRP voi johtua koronainfektiosta)
25. Miten nopea hengitys vaikuttaa hengenahdistukseen? (lopulta pahentaa sitä)
26. Saako saattohoitopotilaalta kysyä tukehtumisen pelosta? (kyllä, ei rajoituksia)
27. Mikä seuraavista EI ole akuutin hengenahdistuksen tutkimisessa tehtävä testi? (vaihtoehdot keuhkokuva, ekg, pulssioksimetria, spiroergometria; sinänsä kaikkia käytetään, mut spiroergometria ei oo kovinkaan käytössä AKUUTEISSA tapauksissa)
28. Mikä seuraavista aiheuttaa veristä pleuraeffuusiota? (mesoteliooma)
29. Väittämää keuhkoista ja hengenahdistuksesta, valitse oikea. (keuhkoembolian oire voi olla hengenahdistus)
30. Väittämää spontaanista ilmarinnasta (tyypillistä pitkillä, laihuilla nuorilla miehillä)
31. Mikä seuraavista ei ole indikaatio bronkoskopialle? (vaikea hinkuyskä)
32. Väitteinä kaksoispaineventilaatiosta (2PV) ja hapen liittämisestä siihen, valitse oikea. (voidaan liittää tarvittaessa happilisä)
33. Väitteinä hyperkapniasta ja hypoksemiasta, valitse oikea. (tais olla sydämen vajaatoiminta voi aiheuttaa tyypin 1 hengitysvajauksen eli hypoksemiaa ja norm CO<sub>2</sub>)
34. Väitteinä palleahengityksestä, valitse oikea. (tais olla: oikeaoppinen palleahengitys parantaa hoitotasapainoa astmassa)

35. Väitteitä huulirakohengityksestä, valitse oikea. (voi käyttää sekä rasituksen aikana että rasituksen jälkeen)
36. Kuinka paljon vettä 1 litran vesi-pep astiassa? (pohjalla vettä n. 10-15 senttimetriä)
37. Väitteitä siitä mistä johtuva pleuraneste on eksudaattia
38. **Obstruktion spirometrian tulkintaa, joissa z-arvot ei alle -1,65**
39. **Missä tilanteissa erittyy eksudaattia?** (maligniteetit, emboliat, lääkeaineinteraktiot ja infektiot => kun vuodetaan keuhkokudoksen läpi)
40. **Tupakoinnin vieroitusoireet** (paino nousee 80% potilaista lopettamisen jälkeen)
41. **Mitä yli 20 p astmatestissä tarkoittaa?** (hoitotasapaino ok)
41. **mikä INR-arvo pitää olla, että voi laittaa dreenin -**
- a) INR & gt 2,0
  - b) INR & lt 1,5
  - c) INR & gt 1,5
  - d) INR & lt 1,0
- (INR & lt 1,5)
- \*gt= greater than, lt= lower than
42. **Mikä on bronkoskopian vasta-aihe?** (Vasta-aiheita ovat esim. vaikeat rytmihäiriöt, vaikea, ei-korjattavissa oleva hypoksemia, vaikea vuototaipumus ja akuutti sydänlihasiskemia. t. duodecim)
43. **Mitkä lääkkeet pitää lopettaa ennen dreenin laittoa?** (ei mtn duokkarissa, mutta enkkunetistä ainakin verenohennuslääkkeet, koska INR pitää saada alle 1,5:n. Toisaalta myös NSAID:it, koska liiallinen vuototaipumus = paska kysymys; vaihtoehdot omilla riveillään, mutta molemmat oikein vaikka kysytään yhtä oikeaa)
- Noniin! Koe jaettu 12x3 kyssärin lohkoon, joissa on 12 eri aihepiiriä randomilla. Kyssärit on tosi kierroja “valitse oikea vs valitse väärä”. Vaihtoehot voi myös olla kokonaisia lauseita nii tsemppiä lukihäiriöisille.**

44. Sähkötupakkaa polttava nuori

- A. On polttanut aiemmin tupakkaa
- B. Yrittää päästää vapella tupakasta eroon
- C. On käyttänyt aiemmin nuuskaa/nikotiinipusseja
- D. Ilmoittaa motiiviksi kavereiden käytön  
(mikä hitto tää kyssäri siis on?? :D)

45. Covid-19 vakavan infektion lääkitys (kattokaa moodlest linkki lääkärin oppikirjaa, täs oli 4 vaihtoehtoo, jois oli eri yhdistelmii lääkkeist mist oo vittu ikinä kuullu)

Duokkari: Vaikean COVID-19 taudin hoitoon käytössä ovat

- [Deksametasoni](#) 6 mg/vrk 10 vrk:n ajan
- [Remdesiviiri](#)
- [Tosilitsumabi ja anakinra](#)

46. Tupakan korvaushoidossa ei käytetä

- A. Lyhytvaikuttista bentsoa (←)
- B. Varenikliinia
- C. Nikotiinikorvaushoitoa
- D. Nortriptyliini

47. Missä kaasutuuletus tupahtuu

48. Covid-19 komplikaatiot

- A. Trombi
- B. ARDS
- C. Sekundaari-infektiot
- D. Kaikki yllämainitut

49. Spirometrian tulkintaa, tässä obstruktioinen ennen ja jälkeen bronkodilataation koe (ei ollu merkittävää muutosta, joten ei astma)

50. Eosinofiliininen keuhkotulehdus; valitse oikein

- A. Jos <0,1\*xx tarttee ICS hoitoo
- B. Voi olla koholla myös COPD**
- C. On yksinomaan astman diagnostiikassa

51. Vastapainepuhallus huuliraosta

- A. Vastapaine suurenee pidemmällä ulospuhalluksella
- B. — suurenee pidemmällä sisäänpuhalluksella
- C. Vastapainetta voi itse säätää huuliraon kolla

52. Millainen ääni ilmarinnassa stetoskoopilla

53. Muutama kyssäri mediastinumthoraxista (onko vaarallinen, miten syntyy...)
54. Sähkötupakkalaista kyssäri (millainen säätely; onko väljempää vs. sama kuin tupakkalailla)
55. Valitse oik vaihtoeht (tää voi haistaa vitu)
56. Mikä on tyypillinen aiheuttaja tyypin 1 hengitysvajaukselle (tyylili pneumonia)
57. Onko eksudaatti ja transudaatti molempi vai yksipuoleisia keuhkoissa
58. Hengenahdistukseen voi vaikuttaa
- A. Sosiaalinen ympäristö
  - B. Pelko
  - C. Hormonit
  - D. Kaikki nää
59. Mikä aiheuttaa hengenahdistusta
- A. Askites
  - B. Sydänongelmat
  - C. 7kk vanha röntgenannos
  - D. E muista
60. Mikä ei ole oikein sähkötupakkaan liittyen (täs oli sen vaikutusmekanismii liittye väittämii, en muista vaihtoehtoja)
61. Astman diagnostiikkakyssäri
62. Mikä ei ole vakioväline astman seuranassa (tyylili keuhkokuva)
63. Milloin otetaan seurantakuva pneumonian jälkeen (6-12vk)
64. Mikä ei ole riskitekijä pneumonialle? (Naissukupuoli)
65. Hengitysvajaukseen littyvien kaasuosaapaineiden ihmettelyä (en muista vaihtoehtoja, pO<sub>2</sub> ja pCO<sub>2</sub> lukuja)
66. Miten sentraalinen hengityskeskus tunnistaa hengitysvajauksen?
67. Palleahengityskyssäreitä (sama kuin remolla oli + miten palleahengitys tehdään (on hyvä aloittaa makuulta) + mitä palleahengitys aktivoi (vagus→parasympaattinen hermosto))
68. Miten pitkäkestoinen hengitysvajaus ei ilmene?
- A. Aamupäänsärkynä
  - B. Levottomina jalkoina(<--)
  - C. Päiväväsykyksenä
  - D. Ärtyneisyytenä
69. Miten tuberkuloosia ei tutkia

- A. Kliininen tutkimus
  - B. Näyteotto
  - C. Keuhkokuva
  - D. Tyylili muiden elinten tutkimine
70. Mikä heikentää astman hoitotasapainoa? (Tupakointi)

Yritys kaks :

- 71. Kuinka kaukana pitää lähimmän tulisijan olla, ettei kotihappihoidossa oleva potilas räjähdä (kukaa ei polta ees parvekkeella)
- 72. Korkeavirtanenäkanyli ja sen ominaisuudet vs happiviikset
- 73. Valitse oikein romaanin pitusist väittämist 2-paineilmalaittesee ja mahollisii happilisiin
- 74. Spirometria astmapotilaasta (selviää bronkodilataation tuloksista, kattokaa muutokset milleistä ja prossista)
- 75. Mikä vahvistaa astman diagnostiikan
  - A. Eosinofilinen tulehdus
  - B. Bronkodilat. Fev1 Kasvaa väh. 200ml & 12%
  - C. Väh. 75% ilta-pef 20% parempi ku aamu-pef
  - D. Fev1/FVC<0,7
- 76. Mikä ei aiheuta onteloaa keuhkoihin röntgenissä?
  - A. Astma ←
  - B. Sieni
  - C. Tubi
  - D. Syöpä
- 77. Mikä aiheuttaa pneumonian (virukset, bakteerit, sienet)
- 78. Valitse oikein tubihoidoista
  - A. Max 2 eri lääkettä
  - B. Kestää 2kk
  - C. On valvottua
  - D. Potilas saa päättää hoidostaan
- 79. Mitä astman paheneminen ei aiheuta?
  - A. Salbutamolin vaikutuksen heikentymistä ja lyhentymistä
  - B. Sileän lihaksen aiheuttamaa sisäänhengityksen pidentymistä
  - C. Lisääntyneitä yökohtauksia
  - D. Jotai
- 80. Hengenahdistus ja bentsot

- A. Ei saa antaa, koska hengityslama
  - B. Saa antaa opioidin kanssa
  - C. Ei saa antaa opioidin kanssa
  - D. Saa antaa pieniannoksisen opioidin kanssa
81. Hengenahdistusta
- A. Aiheuttaa aina hypoksemia
  - B. Aiheuttaa aina CO<sub>2</sub> retentio
  - C. Aiheuttaa aina pleuraneste
  - D. Voi aiheuttaa keuhkoembolia
82. Väärä väittämä tupakasta (nikotiini pahempi kuin muut tupakan aineet)
88. Väärä väittämä nikotiinista (ei aiheuta riippuvuutta, muuten kuin sosiaalisesti)
89. Covid-19 tartunnan riskitekijä
- A. Miessukupuoli
  - B. Bmi >30
  - C. Rokottamattomuus
90. Covid-19 on vaikea, kun on
- A. Hypoksemia
  - B. Crp>50
  - C. Tyylili kuume
91. Bronkoskopian komplikaatio voi olla
- A. Nielemisvaikeudet pari pvää jälkeen
  - B. Kuume
  - C. Laajentuneet keuhkoputket
92. Missä hengityskeskus sijaitsee (ydinjatke)

93. Keskeinen radiologinen löydös vaikeassa COVID-19 (vaihtoehtoina oli ainakin lohkopneumonia ja sit oli joitain muita vaihtoehtoja mistä en ollu ikinä kuullukaan) Duokkarissa: molemminpuolinen diffuusi infiltratti
94. Kuinka suuren osan hengitys kuluttaa kokonaisenergiankulutuksesta (vastaus prosentteina) 2-5%
95. Hengitystyöhön osallistuva tärkein lihas? (pallea, kylkivälilihakset...)
96. Kellä suurin riski vakavaan covid-19 infektioon?
- 65v nainen jolla vaikea astma
  - 55v nainen jolle tehty 4kk sitten kantasolusiirto
  - 70v mies jolla diabetes

- 35v mies, obesiteetti, uniapnea, diabetes

97. Missä tehdään astman diagnostiikkaa

- fysioterapeutilla
- apteekissa
- kuntosalilla
- perusterveydenhuollossa

98. Mitä tärkeää tutkia astman pahenemisvaiheessa?

- nenä/polypit
- polvinivelet
- refleksit
- joku

99. Kuinka suurien osuuden hengitys ottaa kokonaisenergiankulutuksesta?

- A. 2%
- B. 5% (wikipediaan mukaan tää :D)
- C. 20%
- D. 10%

100. Bronkoskopian vasta-aiheita valitse oikea

- a. happyhoito ei ole vasta-aihe
- b. happyhoito on vasta-aihe
- c. en muista
- d. en muista

101. Bronkoskopia valitse oikea

- a. liittyy kuolemariski 1%
- b. vakavan haittavaikutuksen riski 5%
- c. vakavan haittavaikutuksen riski 10%
- d. ei juurikaan vakavia haittavaikutuksia