

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

1. Mitä FRC (toiminnallinen jäännöskapasiteetti) tarkoittaa?  
(uloshengityksen lopussa keuhkoihin jäävä ilmamäärä; vaihtoehdoissa oli myös maksimaalisen uloshengityksen jälkeen jäävä tilavuus, mutta se olisi taas RV)
2. Mitä komplianssi tarkoittaa? (keuhkojen myötäävyyttä)
3. Missä keuhkopussi sijaitsee? (verhoaa 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 lääkkeistä ei kuulu kotisyntyisen pneumonian hoitoon?  
(pivmesillinaami)
9. Mikä taudeista ei aiheuta kavitaarisia leesioita keuhkokuvassa?  
(astma)
10. Obstruktiivisen keuhkosairauden spirometrialöydökset? (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: kuume, 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 b<sub>2</sub>-agonisti)
15. Väitteitä hengitettävistä lääkkeistä, 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. Väitteitä EVALI:sta, valitse oikea. (tapauksia ollut Yhdysvalloissa tuhansia ja monet johtaneet jopa sairaalaan)
22. COVID19 diagnosoidaan 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. Väittämiä 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. Väittämiä keuhkoista ja hengenahdistuksesta, valitse oikea. (keuhkoembolian oire voi olla hengenahdistus)
30. Väittämiä spontaanista ilmarinnasta (tyypillistä pitkällä, laihoilla nuorilla miehillä)
31. Mikä seuraavista ei ole indikaatio bronkoskopiaalle? (vaikea hinkuyskä)
32. Väitteitä kaksoispaineventilaatiosta (2PV) ja hapen liittämisestä siihen, valitse oikea. (voidaan liittää tarvittaessa happilisä)
33. Väitteitä hyperkapniasta ja hypoksemiasta, valitse oikea. (tais olla sydämen vajaatoiminta voi aiheuttaa tyypin 1 hengitysvajauksen eli hypoksemiaa ja norm CO2)
34. Väitteitä palleahengityksestä, valitse oikea. (tais olla: oikeaoppinen palleahengitys parantaa hoitotasapainoa astmassa)

35. Väitteitä huulirakohengityksestä, valitse oikea. (voi käyttää sekä rasiuksen aikana että rasiuksen 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 lohkon, joissa on 12 eri aihepiiriä randomilla. Kyssärit on tosi kieroja "valitse oikea vs valitse väärä".

Vaihtoehot voi myös olla kokonaisia lauseita nii tsemppii lukihäiriöisille.

44. Sähkötupakkaa polttava nuori

- A. On polttanut aiemmin tupakkaa
- B. Yrittää päästä 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. Lyhytvaikutteista 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 obstruktiivinen ennen ja jälkeen bronkodilataation koe (ei ollu merkittävää muutosta, joten ei astma)

50. Eosinofiininen keuhkotulehdus; valitse oikein

- A. Jos  $<0,1 \times \text{xx}$  tarttee ICS hoitoa
- 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 koolla

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 (tyylii 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 liittyä väittämii, en muista vaihtoehtoja)
61. Astman diagnostiikkakyssäri
62. Mikä ei ole vakioväline astman seuranassa (tyylii keuhkokuva)
63. Milloin otetaan seurantakuva pneumonian jälkeen (6-12vk)
64. Mikä ei ole riskitekijä pneumonialle? (Naissukupuoli)
65. Hengitysvajaukseen liittyvien kaasuosapaineiden 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. Päiväväsymyksenä
  - D. Ärtynoisyytenä
69. Miten tuberkuloosia ei tutkia

- A. Kliininen tutkimus
- B. Näyteotto
- C. Keuhkokuva
- D. Tyylii 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. Korkeavirtanenäkanyyli 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. Eosinofiilinen 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 onteloa 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. Tyylii 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 jotain muita vaihtoehtoja mistä en ollu ikinä kuullukaan) Duokkarissa: molemminpuolinen diffuusi infiltraatti

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 infektiin?

- 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/polyypit
- polvinivelet
- refleksit
- joku

99. Kuinka suurien osuuden hengitys ottaa kokonaisenergiankulutuksesta?

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

100. Bronkoskopian vasta-aiheita valitse oikea

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

101. Bronkoskopia valitse oikea

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