

שאלות כלליות

1. דפולרייזציה הינה:
התואוששות התא לאחר גירוי חשמלי
תוצאת הגירוי החשמלי לאחר דפיברילציה
גירוי חשמלי העובר בכל התא ומביא לידי פעולה שריר הלב
התא אינו מגיב לגירוי חזק

2. בקצב מצומת HV גל ה P הפוך כיוון ש:
הគוצב בעלייה שמאל
העליה עשויה דפולרייזציה סימולטנית
העליה עשויה דפולרייזציה ספונטנית
העליה עשויה דפולרייזציה הדרגתית

3. בlid II אתה קורא מ:

-RA
+LL
-LA
+LL
-L-LL
-RA
+L+LA

4. איסכמיה מוגדרת כ:
ירידה ברמת החמצן לתאים
ירידה ברמת co₂ לתאים
מחסור באספקת ברזול
מחסור באספקת דם

5. דפיברילציה (לא מסונכרן) בילדים לפי:

6j - 8j / Kg
0.5j - 1j / Kg
3j - 5j / Kg
2j- 4j / Kg

6. דפיברילציה (מסונכרן) בילדים לפי:
6j - 8j / Kg
0.5j - 1j / Kg
3j - 5j / Kg
2j- 4j / Kg

7. בפגיעה זהה אויר בלחץ נראה אצל הפטוזו:
היסט קנה לכיוון הצד הפגוע
היסט קנה כלפי הצד הפגוע
ניפוח יתר של הריאה
עלית בית חזזה לא שווה

8. תופעת T on R עלולה לקרות ב:
SVT
PAC'S
A.Fib
VF

עבודת גמר קורס פאראמדייק ערב 1

- .9. בפגיעה חזה אויר בלחץ עלולה לגרום ל:
- ירידה של החזר הדמי לעליה
P Em
Thrombosis
טמפונדה לבבית
- .10. במשך כמה זמן נפסיק CPR לצורך אינטוביציה?
- 45 שניות
5 שניות
30 שניות
10 שניות
- .11. בחשד ל MI אצל חוליה, הימן מסתמך בעיקר על:
- מסמכים רפואיים
 עבר משפחתי
קליניקה של החולים
ECG
- .12. לאחר ניתוח ברגליים איזה סיבוך עלול להופיע?
- AMI
P Em
Thrombosis
התקף האנגיינוטי
- .13. עם לאבטוח את נתיב האויר של פצוע טראומה צרי:
- להשתמש במנתב אויר אורתופרינגי
להניח צווארון והיפראקסטנסציה של הצואר
להaddir טובוס נזלי
להaddir טובוס תוך קני
- .14. לאחר תאותת דרכיים בה נגע הנושא בבטנו מהאגה. בהזנה ראות נקיות, חוליה היפרטנסיבי, ירידת בילטרלית בדופק פמורלי. נחשוד ל:
- שבר בסטרנות
שבר בצלעות
קרע באורטה
זהה אויר בלחץ
- .15. אצל אדם נורמלי ההוראה לנשימה ניתנת ע"פ?
- רמת CO2
רמת CO
רמת COPD
רמת HCO3
- .16. איזו פגיעה תקבל עדיפות טיפול משנה בשטח?
- פגיעה חזה וחסימת AW
פגיעה בטן וכוכוית בחזה
טרואמה קרדיאלית ופגיעה ראש
פגיעה בעמ"ש ושברים פתוחים
- .17. המטומות מעל עצם ה Mastoid נקראות:
- Hemoptysis
Battle's signs
Quadriplegia
Cheyne stokes signs



.18. במה לא תשמש בהחיה של ירוד?

epinephrine

CPR

endotracheal intubation

חמצן במתן גובה במסות דרישת

.19. המ:

Catecholamines

Sympathomimetic

Parasympathetic

Cholinergic

אף תשובה אינה נcona

.20. כיצד תדע שהטיפול בהלם הינו אפקטיבי?

חרזה ספונטנית של האוורור

עליה בלחץ

העלמות הcyanosis

לאחר מתן 2 ליטר נזלים

.21. תרופות עם אפקט אלפא שלוט (דומיננטי) יגרמו ל:

Vasoconstriction

Vasodilation

Bronchodilation

אף תשובה אינה נcona

.22. הלם היפולמי יגרום ל:

afterload

ירידה ב

עליה ב

ירידה בpreload

.23. חוליה במצג דקורטיקציה ייזז את ידיו ורגליו,

מעל לראשו

כלפי גופו

רחוק מגופו

אף תשובה אינה נcona

.24. תרופות עם אפקט בטא יגרמו ל:

Vasoconstriction

Bronchoconstriction

עליה בקצב הלב

אף תשובה אינה נcona

.25. מה המיקום הנכון להנחת כפות דיפירילציה על גוף החולה?

sternum cardiac apex

Angle of Louis cardiac apex

sternum cardiac apex

ומשמאל ל cardiac apex

clavicle מימין ל sternum cardiac apex

.26. הסכנה ב thrombophlebitis שישתחרר ויגיע ל:

מוח

כבד

רגליים

ריאות

- .27. הבעיה המשמעותית ביותר הנגרמת כתוצאה מ hypoglycemia היא?
 איבוד ההכרה
 פגיעה לבלב
פגיעה בתאי מוח
 רעבון

- .28. התוצר הראשי של anaerobic metabolism הוא?
 HCO₃
 H₂O₂
lactic acid
 acetylcholine

- .29.עילות הפעולה של אדרנלין היא:
 cholinergic
 antagonistic
 parasympathetic
sympathetic

- .30. צליל גבה המופק באינספירים, כשהטרכיאת חסומה נקרא:
 rales
stridor
 rhonchi
 wheezing

- .31. מהם שלושת המציגים בהם ניתן להשתמש בתרופה מגניזום:
 אפילפסיה, אסתמה, ופרה אקלמפסיה
 VF , TDP, SVT
 אקלמפסיה VT, פולימורפי CAVB,
TDP אקלמפסיה, חשד להיפומגנזמיה

- .32. לאיזו משפחה משתיך הקראק?
 opiate derivative
CNS stimulant
 muscle relaxant
 CNS depressant

- .33. לאיזו הגדרה מתאימה ל ? relative refractory period
 כאשר לא יתכן גירוי ממשך הדפולרייזציה
 כאשר לא יתכן גירוי ממשך הרפולרייזציה
כאשר יתכן גירוי ממשך הרפולרייזציה
 כאשר יתכן גירוי ממשך הדפולרייזציה

- .34. מה מבין הבאים אינם סימפטום ל ? anaphylaxis
 urticaria
 respiratory distress
bradycardia
 stomach cramps

עבודת גמר קורס פאראמדיκ ערב 1

.35. מערכות ה **מושיק בד"כ עט**: Acetylcholine
alpha sympathetic
beta sympathetic
parasympathetic
מערכת ה adrenergic

.36. ה **ה הריאות של tidal volume**:
100 cc
800 cc
500 cc
200 cc

.37. **כמויות הדם הנשאבות ע"י הלב בדקה נקראות:**
stroke volume
PVR
afterload
cardiac output

.38. לאחר מתן של Valium IV push 5 mg לחולה בהריון עם פרכוסים מה תהיה התוופה הבאה?
250 mg dilantin 25 mg/min
2-4 gms 10% solution magnesium sulfate IV push
1 mg magnesium sulfate IM
2-4 mg 20% magnesium sulfate IV push

.39. **איזה מהמסתומים מונע regurgitation** של דם מחדר שמאל לעלייה ימין?
aortic valve
pulmonic valve
tricuspid valve
mitral valve

.40. **חולח עם בזקיות, יל"ד, עליה בטונוס שריריים סובלת מ:**
preeclampsia
ecclampsia
סכרת הרין
postural hypotension

.41. **אייזו תרופה משמשת לטיפול האנטי אритמיות ובנזוגדי פרכוסים?** (bih"ח)
diazepam
lidocaine
phenytoin
physostigmine

.42. **המקום המומלץ להחדרת מחת** : Intraocceous
באמצע ה Femur
distal tibia
distal femur
proximal tibia

עבודת גמר קורס פאראמדייק ערב 1

.43. בן 35 מרותק למשה, מפתח לפטע כאב בחזה וקשי נשימה חמורים. באזנה הריאות נקיות כניסה דו"צ שווה. למה תהשוד?

pulmonary embolism
spontaneous pneumothorax
acute MI
pneumonia

.44. נתת לחולה חמצן בריצוי 6 LPM לחולה COPD, לפטע החולה נהיה אפנאי (apneic) הטיפול המיידי כולל:
להפסיק את מתן החמצן
לסייע נשימתית בעזרת אمبו ומסכה
להעלות את זרם החמצן
לצנור את החולה מיידית

.45. דימום בחודש השלישי של ההריון ללא כאב מעיד לרוב על:

PID
placenta previa
abruptio placenta
mittleschmertz

.46. חוליה שקיבל מנת דם, ומתלונן על כאבי גב תחתון, כאב חזה ממוקד, קושי בנשימה, וכאב ראש מעיד על:
dehydration
pyrogenic reaction
hemolytic reaction
anaphylactic reaction

.47. איזו תרופה הינה הינה ? parasympathetic antagonist
lidocaine
atropine
digoxin
dopamine

.48. מה מהבאים איננו מהוות התוויה לסיום מתן ? procainamide
ההפרעות הופסקו
הרחבת QRS ביותר מ 50%
ניתן כבר 1mg לחולה
התפתחות של hypotension

.49. איזו מהתמיסות הינה היפוטוניה ? (hypotonic)
D50W
0.45% NSS
0.9% NSS
D5W

.50. איזו מן התמיסות הבאות הינה תמיישה קולואידית?
Ringers Lactate
Normal Saline
Dextran
אף תשובה אינה נכונה

עבודת גמר קורס פאראמדייק ערב 1

.51. המינון הנכון למתן epinephrine דרך דרך טובוס (ET) הוא:

- פִי 3
פִי 4
פִי 5
פִי 2

.52. איזה מהמקדים הבאים הינו קצב אקטופי?

- bradycardia
atrial tachycardia
sinus tachycardia
first degree AV block

.53. מה מיצג גל T בתרשימים א.ק.ג.?

- atrial depolarization
atrial repolarization
ventricular depolarization
ventricular repolarization

.54. מה האפקט המושג במתן דופמין ? 5 mcg/kg/min

- עליה בלחץ'
ירידה במתן שתן
ירידה בלחץ'
דילטציה של הכליה

.55. תופעת ה decorticate וה decerebrate מעידה על ?

- פגיעת ראש מפושטת
פגיעת ספינלית
Seizure
cerebral focal cortex lesions

.56. מה המדריך האופטימלי ב GCS ?

- פתיחה עיניים 6 / תגובה לדיבור 5 / תגובה מוטורית 4
פתיחה עיניים 5 / תגובה לדיבור 5 / תגובה מוטורית 5
פתיחה עיניים 4 / תגובה לדיבור 5 / תגובה מוטורית 6
פתיחה עיניים 3 / תגובה לדיבור 3 / תגובה מוטורית 5

.57. תאיבת הבטא בלבל מייצרות?

- ACTH**
anti-diuretic hormone
thyroxin hormone
insulin hormone

.58. מה הסימן המשמעותי ביותר בפגיעה בטנית?

- בטן רכה
guarding
המטומאות
כאב

.59. לפניך אישה שרוועה ברחוב, בshall לשם היא מגיבה באופן מבולבל, מה רמת הכרתה?

- ב הכרה אך ללא חששות התמצאות**
מעורפלת הכרה
לא הכרה
טמטים חווים

.60. משמעות המושג כרונוטרופי (Chronotropic):

מתיחס לזמן
מתיחס לעוצמה
אלקטROLיטי
הגדלה, הרחבה

.61. איזו מהתרופות הבאות הינה antianginal, calcium blocker, antiarrhythmic, vasodilator:

nitroglycerin
atropine
verapamil
nipride

.62. אישת עם עליה בלח"ד במהלך ההריון יכול להעיד על:

uterine inversion
eclampsia
preeclampsia
toxemia

.63. אנאפילקסייס (Anaphylaxis) כתוצאה מעקיצת חרק מטופלת ב:

morphine sulfate
epinephrine
benadryl
aminophylline

.64. חלל המדיאסטינום כולל את:

alveoli
bronchiols
trachea

כל התשובות נכונות

.65. חיבור קוצב לב חיצוני בזמן איסיטולה נחזית יעשה:

לאחר 5 דקומות של CPR לפחות
לאחר מתן 2 מ"ג אדרנלין לפחות
מייד, ובמקביל ל CPR בסיסי
לאחר אינטובציה והנשמה

.66. מה האפקט השלילי במתן Valium IV push ?

hypertension
seizures
ירידה בנשימה
עליה במתן שני

.67. איזה מבין הבאים הוא סימן מוקדם להיפוקסיה ?

Cyanosis
צמאון
אי שקט
דופק מהיר וחלש

.68. מה הפעולה הראשונה שתנקוט בסבב השניוני ?

חיפוי שברים פתוחים
חיפוי שט"ד
בדיקה גוף כללית
בדיקה סימנים חיוניים

69. הסיבה השכיחה ל seizures בילדים:

חום גבוה

Bronchitis

פרפוזיה לקויה לركמות

VF

70. SIDS הינה תופעה שנגרמת מ:

תת תזונה

מרם מולד

הסיבה אינה ידועה

קשה נשימה

71. מה בין הבאים אינו פקטור (גורם) לה hypothermia ?

אלכוהוליזם

סכרת

גיל מבוגר

AMI

72. תמיסת Lactated Ringer הינה תמייסה:

אייזוטונית המאוזנת ע"י

תוספות אלקטרוליטיות

היפוטונית

היפוטונית

73. יונים הנושאים מטען שלילי נקראים:

electrolytes

megahertz

cations

anions

74. מה האפקט שיוצר ה Verapamil על שריר הלב ?

קורונוטרופי שלילי

קורונוטרופי חיובי

אינוטרופי שלילי

אינוטרופי חיובי

75. מהו האלקטרוליט העיקרי הנמצא מחוץ לתא ?

hydrogen

sodium

sodium

calcium

76. ההגדרה לתמיסה היפוטונית היא:

בעלת ריכוז זהה לתאים

בעלת ריכוז גבוה מהתאים

בעלת ריכוז נמוך מהתאים

אין הגדרה מתאימה

77. קול הלב S1 נגרם כתוצאה מסגירת:

המסתם ה aortic וה tricuspid

המסתמים ה semilunar

המסתמים ה atrioventricular

pulmonic וה mitral

78. נוכחות קול S3 בלב מתחשרת ל:
 cardiac tamponade
 aortic aneurysm
 bundle branch block
 congestive heart failure

79. כשליב מיקודיאלי נמצא במנוחה פנים התא:
 מקוטב (polarized)
 לא מקוטב (depolarized)
שלילי
 חיובי

80. איזה פקטוֹר (גורם) מופיע בכל צורות ההלם?
ירידה בפרפוזיה
 tachypnea
 hypovolemia
 tachycardia

81. ההבדל במדידת דופק אפיקלי (apex) ונמצא 130 ובסדיקה רדיאלית נמצא 96, מתייחס:
 הבדלי דופק
 דפיציט בדופק
 pulsus paradoxus
 פער מחזורי

82. בחולה פדיatriי מה השיטה לקביעת גודל הטובוס?
 משקל החולה
 התרשומות כלילית
גודל האצבע הקטנה של החולה
 גודל הטעבת של החולה

83. בחולה מבוגר מה השיטה לקביעת גודל הטובוס?
 משקל החולה
 התרשומות כלילית
גודל האצבע הקטנה של החולה
 גודל הטעבת של החולה

84. נתת לחולה עם כאב בחזה nitrates, לאחר מתן הטרופה הלח"ד ירד ל 80 סיסטולי, הטיפול המומלץ לתיקון המצב הוא:
 מתן נזולים
 מתן דופמין
 מתן קלצינום
 מתן אדרנליין

85. גירוי של קולטני (beta receptors) בטא גורמים ל:
 כיווץ ברונכיאלי ו **tachycardia**
עליה בקצב לב ובאינוטרופיות שלו
 עלייה בתנזונת הווסטולרית וה **vasoconstriction**
 ירידת בתצרוכת החמצן הלבבית

עבודת גמר קורס פאראמדייק ערב 1

.86. מי מבין הבאים הינו קצב ריאנטרי(re-entry) ?

sinus tachycardia
atrial tachycardia
idioventricular junctional rhythm

.87. מהו המינון הפדיוטרי של epinephrine בהתקף אסתמה ?

0.1 mg/kg
0.02 mg/kg
0.01 mg/kg
10 mg/kg

.88. מה המרווח הנורמלי של PR ?

0.12-0.20
0.4-0.12
0.2-0.4
0.1-0.20

.89. למערכת הפורקיניה (purkinge) יש קצב עצמוני של ?

10-20 בדקה
20-40
40-60 בדקה
60-70 בדקה

.90. איזו תופעה מתאפשרת כתוצאה מירידה רצינית ברמת האינסולין ?

respiratory alkalosis
respiratory acidosis
metabolic acidosis
metabolic alkalosis

.91. מי מבין הסימנים הבאים הינו סימן מוקדם להלם ?

Hypotension
Cyanosis
עור קר ולח
אי שקט

.92. החלק הנזולי בدم נקרא ?

plasma
leukocyte
albumin
erythrocyte

.93. איזה היבט של הבדיקה הרפואית בשטח יהיה הפחות מועיל ?

תגובה איסוחנים
יכולת לעקוב אחרי הוראות פשוטות
תגובה גידית
תגובה של הגוףים

- .94. חסימת נתיב אויר יכולה להיגרם כתוצאה מ:
- lateral extension
 - ventral flexion**
 - ventral extension
 - dorsal flexion

- .95. מה תרופה הבחירה לטיפול בVF?
- Amiodarone
 - lidocaine
 - שוק חשמלי**
 - atropine

- .96. מה הדרך להורדת הלחץ ב ? tension pneumothorax
הנחת מחת ב מרוזה הבינצלי 3, בקו mid-clavicular
הנחת מחת ב מרוזה הבינצלי 2, בקו mid-clavicular,
הנחת מחת ב מרוזה הבינצלי 2, בקו mid- axillary
הנחת מחת ב מרוזה הבינצלי 3, בקו mid- axillary

- .97. האינסולין מופרש ב:
מעיים העליונים
אי לנגראנס
בלוטות האדרנל
כיס המרה

- .98. איזה מההתופעות הבאות מופיעות בשכיחות גבוהה בנסיבות של hyperglycemia חמורה:
- hypoxia , hypovolemia
 - acedosis ,hyperkalemia**
 - alkalosis , hypokalemia
 - עלית לחץ דם, ואי שקט

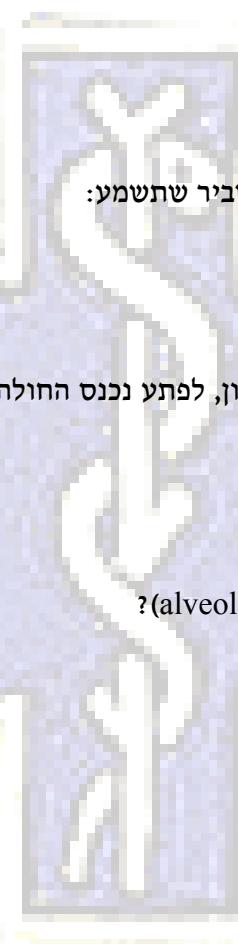
- .99.
100. מהו pH?
רמת הfosfatים בגוף
רמת ריאזין החמצן בדם
רכז יוני הידידונג
רמת המוגלובין

- .101. מהו המסתם הלבבי המונע החזר דם לעליה ימי?
המסתם ה aortic
המסתם ה tricuspid
המסתם ה bicuspid
המסתם ה mitra

- .102. אצל אנשים עם פגם מולד עלולה להיווצר באזורי הריאות קריעה כתוצאה מ:
alveolar pneumonia
pulmonary edema
spontaneous pneumothorax
hemothorax

103. אם דופק רדיאלי נימוש, הלח"ד הסיסטולי הוא:
 70
 100
80
 60

104. עדות להלם בלתי מפוצה:
 עליה בחום גוף
ירידה בלח"ד
 עור קר ולח
 עליה בקצב לב

105. חוליה הנמצאת ב hyperventilation, מה תהיה רמת החומצה-בסיס שלו?

 respiratory acidosis
 metabolic acidosis
 metabolic alkalosis
respiratory alkalosis

106. בהאזנה לראות של חוליה בצקת ריאות סביר שתתsuma:
קריפיציות
 פלפיטציות
 צפוצופיםabisim
 חרוחריםabisim

107. בעת טיפול בחולה, ולאחר שהוחדר ונפלון, לפתח נכנס החולה ל VF, כיצד תפעל?
 היפוך מסונכרן
 CPR
 מתחיל ב CPR
 Amiodarone 300mg
defibrillation

108. כיצד נקרא תמת אלואיאולי (alveolar collapse)?
 pulmonary edema
 tension pneumothroax
 pneumonia
 atelectasis

109. הסימנים ל epiglottitis הם?
 חום ורעדות
לקוי בבליעה ונזילת ריר
 קשי נשימה וחוחרים
 קושי בדיבור וחרום

110. מבחן APGAR כולל?
 דופק, יכולת תגובה, התרשמות, לח"ד
 דופק, נשימה, לח"ד, פעולות, צבע
דופק, נשימות, פעולות, צבע, העוויה
 דופק, לח"ד, תנעויות ידיים, צבע, נשימות

111. בעת החיהה, נוצר אצל החולה טרייזמוס, כיצד נפעל?
 קווניטומיה
 טרכיאוטומיה
המתנה לשחרור עצמי של הספאים
 הפעלת כוח על הלסתות

112. איזו התווית נגד יש בשימוש epinephrine באסתמה?
 גיל מעל 35
 מחלת לבבית ידועה
כל התשובות נכונות

113. מהם הפרמטרים לחישוב מינון מתן Dopamine?
 משקל, גובה, גיל
משקל, זמן
 גובה, חומרה, גיל
 זמן, גובה

114. מהי פעולה האינסולין בגוף?
העברת גליקוז לתוך התא
 גירוי קולטני אלפא
 יצירת המוליסיס (hemolysis) של RBCs
 יצירת גליקוגן

115. המונח הנכון לתיוך נשימה בועית הוא:
 orthopnea
eupnea
 bradypnea
 dyspnea

116. אצל חוליה COPD מגנון נשימה מאותגר ע"י?
 hypocarbia
hypoxia
 hypovolemia
 hypercarbia

117. התוצאה החיונית הנוצרת ע"י שילוב של שתי תרופות יחד נקראת:
 antagonism
synergism
 idiosyncrasy
 potentiation

118. איזה מהפרעות הקצב הבאות היא המסוכנת ביותר כיור כאשר היא נלוות לWPW ?
 ST
A.Fib
 SVT
 VT

119. אריטמיה בה העליה נשלטת ע"י מס' מוקדים, שיוצרים בה פעילות לא אפקטיבית ותגובה חרונית לא סדירה:
 Asystole
 Idioventricular
A. fib
 פלפיטציות

120. כיצד ניתן להבדיל בזודאות בין APC עם הפרעת הולכה לבין VPC ?
 ב VPC הקומפלקס יהיה יותר רחב
 ב APC גל ה T יהיה שלילי
 ל VPC תקופת פיצויו שונה
ל APC תמיד יש גל P

עבודת גמר קורס פארהמודיק ערב 1

.121 אריטמיה שמקורה ממערכת הולכה העלייתית נקראת:

Idioventricular
Atrial arrhythmia
Junctional arrhythmia
Ventricular arrhythmia

.122 פגם במערכת הולכה החשמלית נקרא:

LDAB
Block
RBBB
LBBB

.123 מנה בודדת של תרופה הניתנת בצורה מהירה נקראת:

Bolus
Paf
שאיפה
Sub lingual

.124 כל אריטמיה עם קצב מתחת ל- 60 נקראת:

Bradyarrhythmia
Bradycardia
tachyarrhythmia
tachycardia

.125 באיזו תרופה לא תשתמש בחילוה בבצקת ריאות עם סימנים חיוניים של דופק - 124, לח"ד- 108 סיסטולי,
? ST וemonitor

Atropine
Oxygen
Morphine
Furosemide

.126 אשה בת 27 עם סימנים חיוניים של דופק - 50, לח"ד- 40/60 וemonitor HB first-degree עם מוקדים חדריים
אקטופים, מה תרופה הבחירה?

Isoproterenol
Atropine
Lidocaine
Verapamil

.127 פצע ירי שנפגע בחזהו, מיד עם תחילת הנסיעה(ביה"ח 10 ד' נסעה) ולאחר אינטובציה, הפצע מפתח דום לב.
איזה מהפעולות הבאות לא מומלצת ועלולה לשנות את הפרוגנוזה של הפצע לרעה:

מתן אדרנלין
עכירת הנידת וביצוע החיה
חדרת טורקאר
מתן נזולים בבולוס

.128 לאחר החדרת טובוס תוך קני, בהזנה קולות מרוחקים ובקפונגראף נתונים נמנוכים, תהשود שהטובוס נכנס ל:

Trachea
bronchus
bronchus שמאל
esophagus

. 129. פועלות הבחירה בעת VF שנצפה:
 J defibrillation 200
 מתן ET tube או epinephrine IV
precordial thump
 ET intubation

. 130. הוריד הנגיש ביותר להדרת תרופות בעת החיה הוא:
 saphenous
 internal jugular
 femoral
antecubital

. 131. מה התויה להחדרת מחט I.O.?
כשלון ב- 3 נסיניות וריד פריפרי
 כשלון ב- 2 נסיניות וריד פריפרי
 בעת החיה את VF
 בחולה פדייאטרי

. 132. האבחנה של AMI מבוססת בראש ובראשונה על:
 ECG
 ECG וסימנים חיוניים
 ECG ועバー רפואי
ECG וклиיניקה של החולים

. 133. היפוך השמלי מסונכון הוא טיפול הבחירה ב:
 ventricular fibrillation
 asystole
unstable ventricular tachycardia
 sinus tachycardia

. 134. תרופה ה **Nitroglycerin** :
 עלולה לגרום ליתר לח"ז
 מוגבלת ל 2 מנות SL
תקל על כאב מקור קרדיאלי
 ניתנת למثان דרך ET tube

. 135. מה לא עשוי להויעיל כנגד עליית תנוגות בית החזה בעת דפיברילציה?
 מקום נכוון של הcpfot
 שוקים רצופים
הורדת הלבץ המופעל על הcpfot
 שימוש בג'ל מבודד

. 136. איזו תופעה עלולה לדמות VF על מסך המוניטור?
 Asystole
artifacts
 rapid A. fib
 VT

עבודת גמר קורס פאראמדייק ערב 1

137. לאחר תחילת החיהת CPR בחולה ב asystole, תרופה הבחירה היא:

calcium chloride
verapamil
sodium bicarbonate
epinephrine

138. שאיבת ע"י סקשיין דרך הטובוס לא תארך על:

5 שניות
10 שניות
15 שניות
לפי הצורך

139. בחולה שספג מכת חשלג (לא מדיפיברילטור) נצפה במוניטור ל:

ventricular tachycardia
ventricular fibrillation
sinus rhythm עם מוקדים אקטופיים
ventricular asystole

140. החמצת שמתפתחת בעת דום לב מטופלת ראשונית ע"י:

Magnesium
אוורור עצמוני
סיעע נשימתי

141. שימוש באטרופין אינו מומלץ כאשר לחולה יש:

RBBB
3,2 # AVB
1 # AVB
Escape beats

142. באיזה מצב צריכת החמצן הקרדיאלית תצומצם?

עליה ב afterload
ירידה ב afterload
ירידה בכוח הכוח
עליה ב preload

143. כיצד ניתן ליצב את קריית ה oxymeter pulse בזמן נשינה?

אין יכולת ליצב, עדיף לא להסתמך על הקרייה
יש יכולת ליצב, אך עדיף לא להסתמך על הקרייה

C-Lock
הפעלת

144. כיצד נבדוק את המוניטור בתחילת משמרת?

אין חובה בדיקת יומית אלא שבועית
ע"י הדלקה וככבי מיידי

ע"י הדלקה כניסה ל event ובחירה על users test
ע"י הדלקה כניסה ל option ובחירה על users test

145. כדי להדפיס א.ק.ג. קודם כיצד עליי לנוהג?
אין יכולת להדפיס א.ק.ג. קודם
כניסה ל print והמשך הדפסה
כניסה ל archives והמשך הדפסה
רק אם בצעת print במהלך האירוע ניתן להדפיס

146. בתפריט event יופיעו תפריטי המשנה הבאים:
תרופות החיה
אינטובציה
חיה
שוק חשמי
1
1+2
1+2+3
1+2+3+4

147. הסימן האדום בקצת סליל הניר מעיד על:
בעיה בהדפסה
אצל הדיו
אצל הניר
בעיה בקריאת המוניטור

148. לאחר שחברת חיבור חזה ב 12 לדים, ולחצת על 12-lead, מה תהיה תגובת המכשיר?
שאלת גיל החולה
שאלת שם החולה
התחלת קריאת רישום הלב
בקשה ללחיצה נוספת

149. לאחר התחלת קריאת רישום הלב, מודיע המכשיר על הפרעות בקריאת, מה תגובתך?
לוחץ שוב על 12-lead ומזכה לקריאת ופענונה
לוחץ שוב על 12-lead ומזכה לקריאת ללא פענונה
מתthin לקריאת ופענונה
מתחילה את הפעולה מההתחלת

150. בבדיקה המוניטור הנק נדרש לפרוק שוק בעוצמה נמוכה, כיצד תנהג?
אורציא את הנסיבות מחוץ למכשיר ואלהן בשתי כפתורי השוק (הצהובים)
אשר את הנסיבות מחשיך ואלהן בשתי כפתורי השוק (הצהובים)
סבנה, אין לבצע ללא פרמדיק אחראי
אין תשובה נכונה

151. מהן שתי השיטות הנוהגות במד"א לקריאת מוניטור?
Quik-combo והנחת מדבקות ב 4 לדים
Quik-look
Quik-combo והנחת מדבקות ב 4 לדים
Quik-look והנחת מדבקות ב 12 לדים

152. מהי התווית נגד לקריאת רישום לב ב 12 לדים?
אין תווית נגד
חוליה לא יציב
חוליה עם קו צב פנימי מושタル
חוליה עם קו צב חיצוני (מדבקות)

153. מהם ערכי הקפונגרא?

154. האם המוניטור LP12 בזמן VF הינו אוטומטי/ידני?
אוטומטי- הכוונה מעלה בהדרגה לפי הפרוטוקול את עוצמת השוקים ידני- הכוונה מעלה בהדרגה לפי הפרוטוקול את עוצמת השוקים תלוי בעדכון הראשוני שנעשה בחברה אין תשובה נconaה

155. כדי לבטל פועלות טעינת הcpfot (עצמה גבהה) צריך:

אין יכולת ביטול הפריקה, רק באoir
 אין יכולת ביטול הפריקה, רק ע"ג פרוק או בובה נתן לפרק ע"ג המוניטור, יש מגנון הגנה **השניה או שניי ב עצמה לבטל את הטיענה**

156. קיצוב לפי הינו:

תוכנית בבקשתך
 אין מצב מוגדר מראש במכשיר **כלומר המכשיר חש את הקצב העצמוני של החולה ופועל ע"פ**
כלומר המכשיר אינו מתחשב בקצב העצמוני של החולה ופועל ע"פ

157. קיצוב לפי Nondemand הינו:

תוכנית בבקשתך
 אין מצב מוגדר מראש במכשיר **המכשיר חש את הקצב העצמוני של החולה ופועל ע"פ**
המכשיר אינו מתחשב בקצב העצמוני של החולה ופועל ע"פ

158. לפני מתן קצוב חיצוני צריך:

لتת לחולה סדטציה
 להרטיב את מקום הקיצוב
 לשים ג'ל על הcpfot
 להזיר את הוצאות

159. במקרה טרואה של פגיעה ראש בילדים הנשمة יתר תגרום ל:

חסימה של הסירוקולציה המוחית
 חנק ברמה התאית
 יוריד מהלץ התוך גולגולתי
 ירחב אישונים

160. לאחר שהקוץב התבנית (capture) על הקצב העצמוני של החולה, מה תהיה פועלתו הבאה?

auses pause לבדוק האם חזר לקצב נורמלי
עליה את ה rate ב 20%
 עולה את mA ב 20%
 אמתין להופעת spykes על מסך המוניטור

161. הנשمة יתר אצל ילדים תגרום ל:

ירידה ב CO עקב עליית לחץ בבית חזה
 עלייה ב CO עקב ירידת לחץ בבית חזה
 שינויים במוניטור בנסיבות הפרעות קצב
 שינויים בא.ק.ג. עקב אוורור יתר

162. מה התהליך שגורה ב stridor בילדים?

אינספירים רעשמי ב AW uppers כתוצאה מדחיסת הטרכיה ע"י לחץ חיובי חיצוני.
 אקספירים רעשמי ב AW uppers כתוצאה מדחיסת הטרכיה ע"י לחץ חיובי חיצוני.
 אינספירים רעשמי ב AW uppers כתוצאה תחליך בצתתי במיתרי הקול
 אקספירים רעשמי ב AW uppers כתוצאה תחליך בצתתי במיתרי הקול

163. מהי הגדרת אי ספיקת נשימתיות?

אין יכולת הכנסת חמצן בצורה מספקת אך יש יכולת לפלוט CO₂ בצורה מספקת
אין יכולת להוציא CO₂ בצורה מספקת אך יש יכולת לחמצן בצורה מספקת
אין יכולת הכנסת חמצן בצורה מספקת, אין יכולת להוציא CO₂ בצורה מספקת
אוורור לקי של הריאות אך החמצן טוב של הרקמות

164. ירידה ב preloadobilids יכולה להיגרם כתוצאה מ:

יובש בריריות, טמפוןדה, טראומה
שלשלולים, טראומה, עליית לחץ תוך חית חזה
שלשלולים, הקאות, הזעת יתר
ניסיונות יתר, יתר לח"ד, שוק ספטי

165. כיצד יכול אדם מבוגר להעלות את ה Cardiac Output שלו באופן עצמוני?
אין יכולת עצמונייה

ע"י העלאת ה Stroke Volume
ע"י העלאת ה Heart Rate
שתייה נזולים מרובה

166. כיצד יכול ילד להעלות את ה Cardiac Output שלו באופן עצמוני?
אין יכולת עצמונייה

ע"י העלאת ה Stroke Volume
ע"י העלאת ה Heart Rate
שתייה נזולים מרובה

167. המدد הזמן ביותר להלם לא מפוצה?

עלית לח"ד
ירידת לח"ד
עלית קצב הלב
עלית קצב הנשימה

168. קצב לב, דופק, מילוי קפילاري הינם מדדים ל:

הערכת פעילות cardiovascular
הערכת פעילות respiratory
لتגובהיות
לפרזוזיה עורית

169. מהו המدد המיידי ביותר להערכת תגובה?

GCS
PQRST
RTS
AVPU

170. חום בקצות הגוף, מילוי קפילاري, צבע הינט מדד ל:

הערכת פרזוזיה עורית
הערכת פרזוזיה ריאתית
לביצולות cardiovascular
לפעילות respiratory

171. כיצד נעריך לח"ד סיסטולי (מינימלי) אצל ילדים (1-10 שנים)?

לפי הנוסחה $70 \text{ mmHg} + (\text{age} \times 2)$

לפי הערכת משקל

לפי הנוסחה $80 \text{ mmHg} + (\text{age} \times 2)$

אין יכולת למדוד לח"ד בילדים בשטח

172. ליד שנימוש אצלו לח"ד, לפי הנוסחה (ageX2) 70 mmHg +(ageX2) 70 נמצא כרגע במצב:

הלם מפוץ
הלם לא מפוץ
שוק קרדיאוני
שוק ספטי

173. טיפול בהלם מפוץ הילד יכלול?
 הרגעה, חמצן ופינוי
 מתן מנת adrenaline 1mg וחמצן
מתן 20 cc נזלים קריסטאלאידים בבולוס
 הילד ציב, אין צורך בהתקurbות

174. בטראומה הימן ניתן להאזין לכניות אויר לריאות בצורה הטובה ביותר?
 להכנס ניידת ולהאזין רק לאחר ביצוע אינטובציה ושימוש במפה
האזנה ע"י הצמדת הסטטוטוסקופ לאקסילרים
 האזנה לקודקי הריאות

175. טובע, לאחר שנמשה מהמים כיצד ניתן להוציא את המים מריאותיו?
 לא ניתן להוציא את המים מהריאת בעזרת פרוצדורת טרוקר
תוליך אוסמווטי בחזרת פרפוזיה ריאתית
 בעזרת ניקוז מ Haut (needle application)

176. אנחות בנשימה ייעדו על?

Hypoxia

Hypovolemia
 Pneumothorax
 Stridor

177. במצב של Hypoxia נשימה עם אנחות תשמש ל:
Peep טבעי והרחבת האלואוליות ע"י כך
 תקשה על החוליה ויחייב טיפול רפואי
 תנוגות מול לחץ חיובי חיוני
 לא תשמש לדבר אלא רק תפריע

178. לאחר ביצוע אינטובציה וידוא מקום, מתעדירות בעיות בהנשימה, מהן הבדיקות שתעשה?
 וידוא מיקום הטובוס
 חישד לחסימת הטובוס
 חישד לפניאומוטורקס
 בדיקת הציזד הנלווה
כל התשובות נכונות

179. כיצד יגיב אדם מבוגר ל Hypoxia ?

הגברת קצב הנשימה

הגברת קצב לב
 הורדת קצב השימה
 הורדת קצב הלב (הרגעה, מנוחה)

180. כיצד יגיב ילוד ל Hypoxia ?

הגברת קצב הנשימה

הגברת קצב לב
apnea
 הורדת קצב הלב (הרגעה, מנוחה)

181. מהם גורמי המוות העיקריים בילדים?
מוות טבעי, טראומה, אי ספיקה נשימיתית
SIDS, טראומה, חנק
טראומה, אי ספיקה נשימיתית, הלם
הלם, SIDS, טראומה

182. מה נכוון הרעלות?
בכל מקרה של הרעללה יש לגרום להקאה
הרעלות הן גורם שכיח למגוון
הרעלות אינן קשורות במובגרים
טיפול יכלול השגת הנוגדן (antidote)

183. אתה נדרש לשימוש בדפיברילטור בילדים,מתי תשתמש בכפות הקטנות?
רק לצורך היפוק חשמלי מסונכרן, אל לא בדפיברילציה
כאשר הילד שוקל פחות מ-10 ק"ג או בן לפחות מ-8 שנים
כאשר הילד שוקל פחות מ-25 ק"ג או בן לפחות מ-8 שנים
רק לצורך דפיברילציה, אל לא בהיפוק חשמלי מסונכרן

184. בהחיאת ילד (PEA), ולאחר אינטוביציה, וריד, מתן מנה אדרנלין והמשך ביצוע CPR. מה יש לעשות כעת?
לבצע היפוק חשמלי מסונכרן
לנסות דפיברילציה
לנסות ולטפל בגורמים שנייתן לתקנים
لتת מנות חוזרות ועולות אדרנלין

מה נכוון לגבי השפעת adrenaline בשימוש בהחיה?
מקטין את דרישת החמצן של הלב
מקטין את התנוגדות הפריפריט ומקטין afterload על הלב
משפר זילוח בקורונירים
איינו יעיל במצב של VF

185. אתה נדרש לאיתוביציה בילד בן 6 . איזה טובוס יתאים לו?
4 מ"מ
5 מ"מ
5.5 מ"מ
6 מ"מ

186. ילד עם PSVT יציב המודינמית, מה הטיפול הראשון שתבוצע?
מתן מהיר של נזולים לפי 20 cc לק"ג
היפוק חשמלי
מתן 0.1mg/kg adenosine
גירוי וגאלி

187. הטיפול הראשוני בחנק בילד יכלול:
לא להתערב אלא א"כ יש אין תגובה אצל הילד
להכניס אצבעות לפיו
 לדבר עם הילד, להרגיעו ולבצע לחיצות בטן
لتת 5 טפichot בגב ואח"כ 5 לחיצות חזות

188. אצל ילדים סיפור של סיורב לאכול, אי שקט והזעה יתנו בד"כ אינדיказיה ל:
 הפרעות קצב
 הפרעות נשימה
 הפרעות אכילה
 הפרעות שינה

189. מה מבין דרכי הגירוי הוגלי מתאימות ליד?
החזקת ברגילים והיפון
הנחת קרח על הפנים
החדרת עצם לפיה הטבעת
עיסוי קרווטי

1

2+3

2+3+4

1+2+3

190. הגעת לתאונת דרכים בה מעורב תינוק בן חודשיים, לтинוק חתן בקרקפת ונראה כי הוא דימם כ 60-80 מ"ל.
האזור הנזולים הראשוני המומלץ לтинוק הוא:

כ 250 מ"ל

כ 150 מ"ל

כ 80 מ"ל

כ 50 מ"ל

191. זמן מילוי קפילاري ממושך מעיד על:

בעיה ב C

פרופוזיה לרקמות ירודה

הלם לא מפוצח

הלם מפוצח

192. אצל ילד עם tachycardia של 220 לדקה, מה עיד שקצב הלב אינו משתנה בזמן פעילות או בכיו?

PSVT

ST

R.A.Fib.

הבעה לא מקור קרדיאלי

193. לאחר העלאת חוליה מונחים (דרך טובוס וمفוח) לנידית, הין חש כניסה אויר מופחתת לצד שמאל, מה ניתן לעשות?

שיפור הנשימה

ניקוי הטובוס ע"י קטטר לשאייבת

הווצאת הטובוס והנשימה במפוח ומסכה

שיפור מקום הטובוס

194. לאחר העלאת פצוע מונחים (דרך טובוס וمفוח) לנידית, קולות נשימה מופחתים מצד ימין, וסתירת קנה לצד שמאל מה הטיפול הראשוני?

שיפור הנשימה

הכנסת מחת לניקוז חזה

ניקוי הטובוס ע"י קטטר לשאייבת

הווצאת הטובוס והנשימה במפוח ומסכה

195. מה האינדיקציה הטובה ביותר ביוטר שעירוי O.I. נכנס למקום?

دم פועם יצא מהפה

הזרפת הנזולים תעשה בקלות, בלי נפיחויות באיבר

המוחת תנוע בחופשיות בכל הכוונים בעצם

שאייבת ע"י מזוק ואי יציאת נוזל

196. באיזה מקרה נמליץ تحت חמוץ לח?

אסטמה

סטרידור

חסימה קלה ב A

לאחר שאיפת עשן קלה

עבודת גמר קורס פאראמדייק ערב 1

197. באיזה אמצעי נספק באופן הייעיל ביותר ריכוז גבוהה של חמצן באוויר הנשאף?
קנולת אף
מסינכת חמצן פשוטה
מסינכת חמצן עם רזרוואר עם שסתומים
מסינכת חמצן עם רזרוואר בלי שסתומים

198. נפגע טראומה, מה יהיה סדר הפעולות בטיפול?
Circulation ,Breathing ,Airway ,Cervical spin
Cervical spin ,Breathing ,Airway ,Circulation
Cervical spin ,Circulation ,Breathing ,Airway
אין שינוי בסדר לטיפול

199. אתה מתכוון לבצע היפוך חשמלי מסונכרן בתינוק עם PSVT, מה מנת האנרגיה השנייה המומלצת?
0.1-0.05 j/kg
1-0.5 j/kg
2-4 j/kg
6-10 j/kg

200. כמה פעמים מותר לבצע היפוך חשמלי מסונכרן בילד?
פעם אחת בלבד ולעבורה לאדנוזין
שתי פעמים
שלוש פעמים
לפי הצורך, עד מינון מקס' של 20 j/kg

201. הטיפול המידי לחולה הנמצא בחמצת נשימתית קשה הוא:
מתן אמפולה בקרובונט
מתן חמצן במסינכת
מתן נזולים ככמות רבה
אינטובצ'יה

202. במהלך החיאת VF לאחר ביצוע סדרת שוקים חשמליים, מתן adrenaline וביוצע נוספת של דפיברילציה מה תהיה תרופה הבחירה?
Adenosine 0.1mg/kg
Adrenalin 0.1 mg/kg
Amiodarone 5mg/kg
Lidocaine 1mg/kg

203. הטיפול הנכון לחולה בן 85 בהכרה מלאה עם פרפור פרזודורים 102-115 לדקלה ולהחץ דם של 72/35 הוא:
מתן קלציום, ולאחר מכן מתן איקיקור בזיהירות
מכת חשמל מסונכנת של 100 ג'אול
מתן נזולים
מתן דופמין

204. איברי בית החזה כוללים את:
Trachea, ברונכרים, קרום הפליאורה
לב וכלי הדם הגדולים, סרעפת, קנה
דרכי נשימה עליונות ותחתונות
ריאות, הלב, כלי הדם הגדולים שלו, הקנה, הושת

205. מהם גבולות הבطن?
מלמעלה הסרעפת, מלמטה האגן, מאחוריה עמוד השדרה ומקדימה – שריריו הבطن
מלמעלה הריאות, מלמטה האגן, מאחוריה עמוד השדרה ומקדימה – שריריו הבطن
מלמעלה הסרעפת מלמטה האגן, מאחוריה עמוד השדרה ומקדימה – שריריו הצלעות
מלמעלה קרום הפליאורה מלמטה איברי רבייה, מאחוריה עמוד השדרה ומקדימה – שריריו הצלעות

206. מה כוללים איברי הבطن ?
קיבה, מעיים, כליות, שלפוחית השטן, לבלב, טחול, כבד, אברי רביה קיבה, מעיים, כליות, שלפוחית השטן, לבלב, טחול, כבד, אורתה יורד, וריד נבוב תחתון קיבה, מעיים, כליות, שלפוחית השטן, לבלב, טחול, כבד, אורתה יורד, וריד נבוב תחתון
207. דרך הסרעפת עצמה עוברים :
אורתה, וריד נבוב עליון, ושת אורתה, וריד נבוב תחתון, וסט אורתה, וריד נבוב תחתון, ושת אורתה, הפליאורה, ושת
208. מערכת העצבים מתחלקת ל :
מערכת העצבים המרכזית, מערכת העצבים ההיקפית
מערכת העצבים הסינפטי, מערכת העצבים הפרנסינפטיבית
מערכת העצבים האדרוגנית, מערכת העצבים הלטרלית
מערכת העצבים המרכזית, מערכת העצבים המיסטיבית
209. מערכת העצבים המרכזית מתחלקת למס' מוחות, שהם:
המוח הגדל, המוח הקטן גוע המוח ומוח השידרה אין תשובה נכונה א' וב' נוכנים
210. המוח הגדל מתחלך ל-2 חצאי כדור, שבכל 'חצ' יש 4 אונות, שהם:
אונה קודקודית, אונה עורפית, אונה טמפורלית ואונה מצחית אונה קודקודית, אונה עורפית, אונה רקטית ואונה פסיאלית אונה קודקודית, אונה עורפית, אונה טנגורלית ואונה מצחית אף תשובה אינה נכונה
211. מהם תפקידיו האונת המצחית ?
תנועתיים (תנועות רצוניות) בהצלבה, במידה חשיבה ורגשות, אישיות אזוריים תחושתיים – מגע, חום קור ולחץ, ואזוריים תנועתיים מרכז הראה נמצא בה אזורי שמיעה, אזורי דיבור
212. מהם תפקידיו האונת הקדקדים ?
תנועתיים (תנועות רצוניות) בהצלבה, במידה חשיבה ורגשות, אישיות אזוריים תחושתיים – מגע, חום קור ולחץ, ואזוריים תנועתיים מרכז הראה נמצא בה אזורי שמיעה, אזורי דיבור
213. מהם תפקידיו האונת הערפית ?
תנועתיים (תנועות רצוניות) בהצלבה, במידה חשיבה ורגשות, אישיות אזוריים תחושתיים – מגע, חום קור ולחץ, ואזוריים תנועתיים מרכז הראה נמצא בה אזורי שמיעה, אזורי דיבור
214. מהם תפקידיו האונת הרקטית ?
תנועתיים (תנועות רצוניות) בהצלבה, במידה חשיבה ורגשות, אישיות אזוריים תחושתיים – מגע, חום קור ולחץ, ואזוריים תנועתיים מרכז הראה נמצא בה אזורי שמיעה, אזורי דיבור

215. תפקידי המוח הקטן כוללים את:

шибוי משקל, קווארדינציה (עידון תנועות, תאום), טונוס שרירים

ازורים תחומיים ואזורים תנועתיים

למידה חשיבה ורגשות

గראביטציה ולמידת דבר מחוק דבר

216. מהם תפקידי גזע המוח ?

תנועות (תנועות רצוניות) בהצלבה, למידה חשיבה ורגשות, אישיות

מרכז הנשימה, פיקוד על לחץ דם, פיקוד על קצב לב, ויסות רמת גולוקוז, ייסות חום הגוף, רפלקס הראה, תחשות

רפלקטים הגנתיים, הולכת גירויים למערכת העצבים הפריפריאת והחזרתם ממנה

шибוי משקל, קווארדינציה (עידון תנועות, תאום), טונוס שרירים

מרכז הנשימה, פיקוד על לחץ דם, פיקוד על קצב לב, ויסות רמת גולוקוז, ייסות חום הגוף, רפלקס הראה, תחשות

217. מהם תפקידי מוח השידרה ?

למידה חשיבה ורגשות

רפלקטים הגנתיים, הולכת גירויים למערכת העצבים הפריפריאת והחזרתם ממנה

шибוי משקל, קווארדינציה (עידון תנועות, תאום), טונוס שרירים

מרכז הנשימה, פיקוד על לחץ דם, פיקוד על קצב לב, ויסות רמת גולוקוז, ייסות חום הגוף, רפלקס הראה, תחשות

218. המערכת הדומיננטית במצבי לחץ היא:

מערכת העצבים הסימפטטית

מערכת העצבים הפרסימפטטית

מערכת העצבים המרכזית

מערכת העצבים ההיקפית

219. המערכת הדומיננטית במצבי רגעה היא:

מערכת העצבים הסימפטטית

מערכת העצבים המרכזית

מערכת העצבים ההיקפית

220. למה יגרום גירוי מערכת העצבים הסימפטטיית באיברים הבאים ?

לב – האטת קצב, ריאות – כיווץ סימפונות, מערכת העיכול – עצירת פעילות, שלפוחית השתן – עצירת שתן, אישונים

- הרחבה, בלוטות רוק – עצירת רוק

לב – האטת קצב, ריאות – הרחבות סימפונות, מערכת העיכול – עצירת פעילות, שלפוחית השתן – עצירת שתן,

אישונים - הרחבה, בלוטות רוק – עצירת רוק

לב – האטת קצב, ריאות – הרחבות סימפונות, מערכת העיכול – עצירת פעילות, שלפוחית השתן – עצירת שתן,

אישונים - הרחבה, בלוטות רוק – עצירת רוק

לב – האטת קצב, ריאות – כיווץ סימפונות, מערכת הע יכול – הגברת פעילות, שלפוחית השתן – עצירת שתן, אישונים

- הרחבה, בלוטות רוק – עצירת רוק

221. למה יגרום גירוי מערכת העצבים הפרסימפטטיית באיברים הבאים :

לב – האטת קצב, ריאות – כיווץ סימפונות, מערכת הע יכול – האטת פעילות, שלפוחית השתן – ריקון שתן, אישונים -

כיווץ, בלוטות רוק – הפרשה מועטה

לב – הגברת קצב, ריאות – כיווץ סימפונות, מערכת הע יכול – הגברת פעילות, שלפוחית השתן – הפסקת שתן,

אישונים - כיווץ, בלוטות רוק – הפרשה מוגברת

לב – האטת קצב, ריאות – כיווץ סימפונות, מערכת הע יכול – הגברת פעילות, שלפוחית השתן – ריקון שtan, אישונים -

כיווץ, בלוטות רוק – הפרשה מוגברת

לב – האטת קצב, ריאות – כיווץ סימפונות, מערכת הע יכול – הגברת פעילות, שלפוחית השtan – ריקון שtan, אישונים -

222. מהו מספר עצבי הראש ?

12 זוגות עצבי ראש

13 זוגות עצבי ראש

31 זוגות עצבי ראש

10 זוגות עצבי ראש

223. מהין יוצאים עצבי הראש ולאן הם מגיעים?
עצבי הראש יוצאים ישירות מהpons ומגיעים ישר לאיברי מטרה
עצבי הראש יוצאים ישירות מהגולגולת ומגיעים ישר לאיברי מטרה
עצבי הראש יוצאים ישירות מהmedulla oblongata ומגיעים ישר לאיברי מטרה
עצבי הראש יוצאים ישירות מהגולגולת ומגיעים עד לקיבה

224. מהם שמותיו הנוספים של העצב העשורי וחלק מאייה מערכת עצבים הוא?
העצב העשורי נקרא גם העצב התועה/הנווד או עצב הואגוס, והוא עצב מרכזי במערכת העצבים הפרסימפטית
העצב העשורי נקרא גם העצב התועה, והוא עצב מרכזי במערכת העצבים הסימפטית
העצב העשורי נקרא גם העצב התועה/הנווד או עצב הואגוס, והוא עצב מרכזי במערכת העצבים הפרסימפטית
העצב העשורי נקרא גם העצב התועה/הנווד או עצב הואגוס, והוא עצב מרכזי במערכת העצבים הסימפטית

225. כמה זוגות עצבים יוצאים מבין חוליות עמ"ש ו'מחברים' את הגוף למוח ומהם שמותיהם?

- 31 זוגות עצבים: CO2, S1-S7, L1-L3, T1-T12, C1-C8
 31 זוגות עצבים: CO1, S1-S5, L1-L5, T1-T11, C1-C9
31 זוגות עצבים: CO1, S1-S5, L1-L5, T1-T12, C1-C8
 31 זוגות עצבים: CO1, S1-S4, L1-L6, T1-T12, C1-C8

226. תא עצב מתחלק ל?

- דנדרית, גוף התא, אקסון, טרמינלים**
 דנדרית, גוף התא, אקסון, מיאלון
 דנדרית, גוף התא, רנבייר נוד, טרמינלים
 דנדרית, גוף התא, רנבייר נוד, מיאלון

227. מהו מצב הדחף בתוך תא העצב ומהו מצבו במרוח שבן התאים?
 בתוך התא הדחף הוא כימי ובין התאים הוא מתורגם לדחף חשמלי
בתוך התא הדחף הוא חשמלי ובין התאים הוא מתורגם לדחף כימי
 בתוך התא הדחף הוא אלקטROLיטי ובין התאים הוא מתורגם לדחף כימי
 בתוך התא הדחף הוא חשמלי ובין התאים הוא מתורגם לדחף אלקטROLיטי

228. למרוח שבן שני תא עצב קוראים:

- סינפסה**
 טרמינל
 פוסט סינפסה
 תא שוואן

229. הנוירוננטומיטור העיקרי העיקרי במערכת העצבים הסימפטית:
 אפינפרין/אדראנליין
 אפרנטן/איפרנטן
נוראפינפרין/נוראדרנליין
 אצטילכולין ACH

230. הנוירוטרנסמייטר העיקרי העיקרי במערכת העצבים הפרסימפטית:

- אוליגו דנדרוגליה
אצטילכולין ACH
 נוראפינפרין/נוראדרנליין
 אפינפרין/אדראנליין

231. מהין מופרש האצטילכולין ואת מה הוא מגירה?
 האצטילכולין מופרש על ידי העצב הפוסט-סינפסי ומגרה את העצב הפה-סינפסי
 האצטילכולין מופרש על ידי תא אוליגו דנדרוגליה ומגרה את תא האוליגו דנדרוגליה
האצטילכולין מופרש על ידי העצב הטרום-סינפסי ומגרה את העצב الآخر-סינפסי

232. עצב המעביר מידע מקולטנים פריפריים למערכת העצבים המרכזית:

עצב תחושתי

עצב תנועתי

נוירון מקשר

נוירון מרחק

233. עצב המעביר מידע למערכת העצבים המרכזית לאיבר מטרה

עצב תנועתי

עצב תחושתי

נוירון מקשר

נוירון מרחק

234. עצב המקשר בין תא עצב תחושתיים ותאי עצב תנועתיים

נוירון מקשר

עצב תנועתי

עצב תחושתי

נוירון מרחק

235. מהם המאפיינים שיש לכל תא?

צורך מזון וחמצן, מפיק אנרגיה, מגיב לסייעיה, גדול, מתרבה, מת.

מפיק מזון וחמצן, מפיק אנרגיה, מגיב לסייעיה, גדול, מתרבה, מת.

צורך מזון וחמצן, מפיק אנרגיה, מגיב לסייעיה, גדול, מתרבה, מת. לחلكם כושר תנועה.

צורך מזון וחמצן, צורך אנרגיה, מגיב לסייעיה, גדול, מתרבה, מת. לחلكם כושר תנועה.

236. קרום התא מורכב מ-2 שכבות, מהם וכייד נקראים מולקולות אלו?

.phospholipids, נקראים (חיצוני), ושותניים (פנימי)

.קרום התא מורכב מזרחנים (חיצוני) ושותניים (פנימי), נקראים (פנימי), ושותניים (חיצוני)

.triclycerides, נקראים (חיצוני) ושותניים (פנימי), נקראים (פנימי), ושותניים (חיצוני)

.triclycerides, נקראים (חיצוני) ושותניים (פנימי), נקראים (פנימי), ושותניים (חיצוני)

237. הגדרת דיפוזיה:

מעבר חומר (דרך מבRNA חדירה למ恰צה) מסביבה שבה הוא נמצא ברכזו גבוה למקום עם ריכוז נמוך עד להשוואת הריכוזים

מעבר נזולים (דרך מבRNA חדירה) מסביבת ריכוז של חומר לשכבה עם ריכוז גבוה של חומר עד להשוואת הריכוזים

מעבר חומר (דרך מבRNA חדירה למ恰צה) מסביבה שבה הוא נמצא ברכזו גבוה למקום עם ריכוז נמוך עד להשוואת הריכוזים

מעבר נזולים (דרך מבRNA חדירה למ恰צה) מסביבת ריכוז של חומר לשכבה עם ריכוז גבוה של חומר עד להשוואת הריכוזים

238. הגדרת אוסמוזה:

מעבר נזולים (דרך מבRNA חדירה למ恰צה) מסביבת ריכוז נמוך של חומר לשכבה עם ריכוז גבוה של חומר עד להשוואת הריכוזים

מעבר חומר (דרך מבRNA חדירה) מסביבה שבה הוא נמצא ברכזו גבוה למקום עם ריכוז נמוך עד להשוואת הריכוזים

מעבר נזולים (דרך מבRNA חדירה) מסביבת ריכוז גבוה של חומר לשכבה עם ריכוז גבוה של חומר עד להשוואת הריכוזים

מעבר חומר (דרך מבRNA חדירה למ恰צה) מסביבה שבה הוא נמצא ברכזו נמוך למקום עם ריכוז גבוה עד להשוואת הריכוזים

239. חומר דמי גל הממלא את תוכן התא ונונן לו את צורתו, בו לחץ אוסמוטי גבוה:

цитופלסמה

גולגי

ER

מיוקראופאג'ים

.240 מה עלול לגרום לציטופלסה ל יצא מתחם התא ?
היעדר אנרגיה שתשמור על הלחץ או הרס של המembrana
 יתר אנרגיה שתשמור על הלחץ או הרס של המembrana
 יתר אנרגיה שתשמור על הלחץ
היעדר אנרגיה שתשמור על הלחץ

.241 מהם המרכיבים האנטומיים של התא ?
 מבנה, ציטופלזמה, גרעין, רטיקולום אנדופלזמי,Ribozoms, מערכת גופי הגולגי,לייזומים, מיטוכונדריה,
цитוסקלטון, קרומוזום.
מבנה, ציטופלזמה, גרעין, רטיקולום אנדופלזמי, Ribozoms, מערכת גופי הגולגי,לייזומים, מיטוכונדריה,
цитוסקלטון.
 מבנה, ציטופלזמה, גרעין, רטיקולום אנדופלזמי, Ribozoms, מערכת גופי הגולגי,לייזומים, מיטוכונדריה,
цитוסקלטון, קרומוטין.
 מבנה, ציטופלזמה, גרעין, רטיקולום אנדופלזמי, Ribozoms, מערכת גופי הגולגי,לייזומים, מיטוכונדריה,
цитוסקלטון, RNA.

.242 **תפקידי הזיקולות לאחסון חומרים בתא והפרשת חומרים מהתא**
מייצרות חלבונים
 משמשות לשיננות חומרים שונים
 מעירות מידע למרכזים אחרים בתא

.243 היכן מיוצרים ריבוזומים, היכן הם נמצאים ומה הם מייצרים ?
 מייצרים בגרעין, משמשות לאחסון חומרים בתא והפרשת חומרים מהתא
 מייצרים במיטוכונדריה, חלקם נצדים ל RER וחלקם נמצאים בцитופלסה, מייצרים חלבונים
מייצרים בגרעין, חלקם נצדים ל RER וחלקם נמצאים בцитופלסה, מייצרים חלבונים
 מייצרים במיטוכונדריה, קליטת מזון, העברת גופים זרים ופסולת לדופן התא לצורך סילוקם

.244 מהם תפקידי הליסוסומים ?
קליטת מזון, העברת גופים זרים ופסולת לדופן התא לצורך סילוקם
 משמשות לאחסון חומרים בתא והפרשת חומרים מהתא
 משמשות לשיננות חומרים שונים
 מעירות מידע למרכזים אחרים בתא

.245 מיקום הרטיקולום אנדופלטמי המוגרג, ומה הוא מכיל ?
 במערכת גולגי, מכיל ליסוסומים
צמוד לקרום, מכיל ריבוזומים
 צמוד לקרום, מכיל ליסוסומים
 במערכת גולגי, מכיל וזיקולות

.246 מה מייצר הרטיקולום אנדופלטמי החלק ?
שומנים
חלבונים
 ATP
 מיאוזין

.247 'בית אריזה' לחלבונים, מהו ומה הוא מייצר ?
מערכת גולגי, מייצר ליסוסומים וזיקולות
 מיטוכונדריון, מייצר ליסוסומים וזיקולות
 ER, מייצר שומנים וחלבונים
 מערכת גולגי, מייצר שומנים וחלבונים

.248 הארגנלה השניה בגודלה בתא המהווה את 'תחנת הכח'?

מיוטוכונדריוון

גראינון

ER

מערכת הגולגי

.249 מה צריך המיוטוכונדריוון ומה הוא מייצר?

צורך O_2 וסוכר ATP מיצר O_2 , H_2O , carbohydrates ו מולקולות אנרגיה

צורך O_2 וסוכר ATP מיצר O_2 , H_2O , carbohydrates ומולקולות אנרגיה

צורך O_2 וסוכר ATP מיצר O_2 , H_2O , carbohydrates ומולקולות אנרגיה

צורך O_2 וסוכר ATP מיצר O_2 , carbohydrates ומולקולות אנרגיה

.250 כמה ATP (אנרגיה) מייצרת כל מחרוזיות במיטוכונדריוון?

ATP38

ATP28

ATP37

ATP36

.251 מה קורה לתא במצב של פעילות אנארובית?

מיוצר יותר ATP (40 במקום 38), ויש תוצר של חומצה לקטית הגורמת להרס התא

מיוצר פחות ATP (12 במקום 38), ויש תוצר של חומצה לקטית הגורמת להרס התא

מיוצר פחות ATP (4 במקום 38), ויש תוצר של חומצה לקטית הגורמת להרס התא

מיוצר יותר ATP (39 במקום 38), ויש תוצר של חומצה לקטית הגורמת להרס התא

.252 כיצד פועלים תאים בולעניים?

תאים בולעניים עוטפים חומר שעובר מוחז לתא ומכניסים אותו פנימה, שם הם מושמדים.

תאים בולעניים עוטפים חומר שעובר מוחז לתא ומכניסים אותו פנימה, שם הם מושמדים.

תאים בולעניים עוטפים חומר שעובר בתוך התא ומוציאים אותו החוצה, שם הם מושמדים.

.253 מהם תאים מיקרופגיים?

תאים שתפקידם לקבץ חלקי תאים הרוסים וגופים זרים מנוזלי הגוף

תאים שתפקידם לעכל חלקי תאים הרוסים וגופים זרים מנוזלי הגוף

תאים שתפקידם לסלק חלקי תאים הרוסים וגופים זרים מנוזלי הגוף

.254 התפקידים העיקריים של מערכת הנשימה הם:

חמצון (אספקת O_2) ואורור (CO_2 סילוק)

אוורור (O_2) וחמצון (CO_2 סילוק)

חמצון (אספקת O_2)

אוורור (CO_2 סילוק)

.255 דרכי הנשימה העליונות כוללות את:

אף, חלל האף, פה, חלל הפה, לוע, מכסה הגרון, החיך הקשה, החיך הרך, לשון, לסת תחתונה

אף, פה, לוע, מכסה הגרון, החיך הקשה, החיך הרך, לשון, לסת תחתונה

חלל האף, חלל הפה, לוע, מכסה הגרון, החיך הקשה, החיך הרך, לשון, לסת עליונה

אף, חלל האף, פה, חלל הפה, לוע, מכסה הגרון, החיך הקשה, החיך הרך, לשון, לסת עליונה

.256 דרכי הנשימה התחתוניות כוללות את:

סחוס הקריוקיד, קנה, ברונכוס ראשיים, ברונכיאלים, נאדיות הריאה

סחוס הקריוקיד, קנה, ברונכוס ראשיים, ברונכיאלים, נאדיות הריאה

קופסית הקול (לריינקס), סחוס הקריוקיד, קנה, ברונכוס ראשיים, ברונכיאלים, נאדיות

קופסית הקול (לריינקס), סחוס הקריוקיד, קנה, ברונכוס, ברונכיאלים, נאדיות

257. מהי הוליקולה?

החריצ שבן הלשון לאפיגלוטיס
החריצ שבין האפיגלוטיס והלירינקס
מע' הפרשת חומרים מהתא
מע' הכנסת חומרים אל התא

258. כמה התפצלויות יש מכל סمفון ראשי בריאה?

מהסמפון הראשי יש 2 התפצלויות ומהסמפון השמאלי הראשי יש 3 התפצלויות
מהסמפון הימני הראשי יש 3 התפצלויות ומהסמפון השמאלי הראשי **יש 2 התפצלויות**
מהסמפון הימני הראשי יש 12 התפצלויות ומהסמפון השמאלי הראשי **יש 6 התפצלויות**
מהסמפון הימני הראשי יש 10 התפצלויות ומהסמפון השמאלי הראשי **יש 4 התפצלויות**

259. מהם הבדלים האנטומיים בין דרכי האויר של מבוגר ושל ילד, ומהו הסיכון הנובע לכך?

אצל המבוגר תיבת הקול עלילונה יותר, הקנה קדמי יותר והלשון גדולה יותר, סכנת חנק גדולה יותר.
אצל הילד תיבת הקול עלילונה יותר, הקנה קדמי יותר והלשון גדולה יותר, סכנת חנק גדולה יותר.
אצל הילד תיבת הקול עלילונה יותר, הקנה קדמי יותר והלשון קטנה יותר, סכנת חנק קטנה יותר.

260. לאיזה סחוס בדרכי הנשימה צורת טבעת סגורה?

סחוס ה cricoid

סחוס ה larynx

סחוס ה arythaenoid

סחוס ה trachea

261. באינטובציה عمוקה מדי לאיזה ברונקוס יכנס הטובוס ומדוע?

ל**alveoli** השמאלי, משום שזווית הברונקוס הימני כהה יותר בgel נטיית הלב שמאליה
לבرونקוס הימני, משום שזווית הברונקוס השמאלי כהה יותר בgel נטיית הלב שמאליה
ל**bronchiole**, terminal bronchiole, משום שזווית הברונקוס הימני כהה יותר בgel נטיית הלב שמאליה
לבرونקוס השמאלי, משום שזווית הברונקוס הימני כהה יותר בgel נטיית הלב שמאליה

262. הסרטונוקלידומסטואיד מתחבר אל:

ל**sternum**,

ל**mastoid**, לעצם ה**clavicle**

א' ו' נקוניים

אין תשובה נכונה

263. בפעולות הנשימה כמה זמן אורך השאיפה לעומת הנשיפה?

שאיפה אורך 1/3 ונשיפה 2/3 מאורך זמן הנשימה

נשיפה אורך 1/3 שאיפה 2/3 מאורך זמן הנשימה

נשיפה ושאיפה אורךות את אותן זמן

אין זמן מדויק אלא לפי הקצב הדרישה של הלב

264. הפעולות שקוורות בעקבות ריפוי השירים הבין צלעיים, הסרטונוקלידומסטואיד והסרעפת:

בית החזה מתכווץ (באופן פסיבי), הריאות מתכווצות וקטנות, הלחץ בתוכן יורד והאויר יוצא החוצה – הנשיפה.
בית החזה מתרפה (באופן פסיבי), הריאות מתרפות וגדלות, הלחץ בתוכן עולה והאויר יוצא החוצה – הנשיפה.
בית החזה מתרפה (באופן פסיבי), הריאות מתכווצות וקטנות, הלחץ בתוכן עולה והאויר יוצא החוצה – הנשיפה.
בית החזה מתכווץ (באופן פסיבי), הריאות מתכווצות וקטנות, הלחץ בתוכן עולה והאויר יוצא החוצה – הנשיפה.

265. בפעולות הנשימה, איזו היא אקטיבית ואיזו היא פסיבית?

נשיפה – פעולה אקטיבית, שאיפה – פעולה פסיבית

שאיפה – פעולה אקטיבית, נשיפה – פעולה פסיבית

נשיפה – פעולה אקטיבית, שאיפה – פעולה פסיבית

נשיפה – פעולה מסיבית, שאיפה – פעולה פסיבית

.266. הומיאוסטזיס היא:
שאייפה לאיזון סביבתי
 שאיפה לאיזון פנימי
 שאיפה למחוזר סביבתי
 שאיפה למחוזר פנימי

.267. כשהאדם הורידי מגיע אל הריאות מהגוף ערכיו PO_2 וה CO_2 שלו הם:
 .49torr - PCO_2 30torr - PO_2
 .42torr - PCO_2 20torr - PO_2
 .48torr - PCO_2 50torr - PO_2
 .46torr - PCO_2 40torr - PO_2

.268. כשהאדם העורקי המוחומצן יוצא מהריאות אל הלב ערכיו PO_2 וה CO_2 שלו הם:
 45-35torr - PCO_2 110-85torr - PO_2
 40-30torr - PCO_2 120-85torr - PO_2
 40-35torr - PCO_2 100-85torr - PO_2
 42-35torr - PCO_2 115-85torr - PO_2

.269. הלחץ החלקי של החמצן והדו פחמן באוויר הם בערך?
 0.3torr - PCO_2 170torr - PO_2
 0.3torr - PCO_2 160torr - PO_2
 0.3torr - PCO_2 180torr - PO_2
 0.3torr - PCO_2 150torr - PO_2

.270. ערובו האוויר שבחוץ והאוויר שבתווך הנאדיות במצב תקין מביא להחץ של?
 40torr - PCO_2 104torr - PO_2
 30torr - PCO_2 105torr - PO_2
 20torr - PCO_2 106torr - PO_2
 50torr - PCO_2 107torr - PO_2

.271. מהו TV ומהו הערך הנורמלי שלו?
TV נפח מתחלף ממוצע בכל נשימה, כ-500cc, **C-16** אצל אדם מבוגר
 TV קצב נשימות בדקה, בדרך כלל בין 12-16 נשימות לדקה אצל אדם מבוגר
 TV נפח האוויר בנאדיות שמשתתף בחילוף הגזים, כ-350ccc
 TV נפח האוויר בנאדיות שמשתתף בחילוף הגזים, כ-350ccc

.272. מהו RR ומהו הערך הנורמלי שלו?
RR קצב נשימות בדקה, בדרך כלל בין 12-16 נשימות לדקה אצל אדם מבוגר
 RR נפח מתחלף ממוצע בכל נשימה, כ-500cc, **C-16** אצל אדם מבוגר
 RR נפח האוויר בנאדיות שמשתתף בחילוף הגזים, כ-350ccc
 RR נפח האוויר בנאדיות שמשתתף בחילוף הגזים, כ-350ccc

.273. מהו MV וכייזד נחשב אותו?
TV X RR = MV
MV נפח מתחלף בדקה, MV = MV X RR
 MV נפח מתחלף ממוצע בכל נשימה, כ-500cc, **C-16** אצל אדם מבוגר
 MV קצב נשימות בדקה, בדרך כלל בין 12-16 נשימות לדקה אצל אדם מבוגר
 MV נפח האוויר בנאדיות שמשתתף בחילוף הגזים, כ-350ccc

.274 מהו DV ומהו הערך הנורמלי שלו?
DV נפח מות האօיר שmagiu לברונכיאולים בלבד ולא משתתף בחילוף הגזים באליואולות. c-cc 150
DV נפח מתחלף ממוצע בכל נשימה, c-cc 500 אצל אדם מבוגר
DV קצב נשימות בדקה, בדרך כלל בין 12-16 נשימות לדקה אצל אדם מבוגר
DV נפח האօיר בנאדיות שמשתתף בחילוף הגזים, c-cc 350.

.275 מהו AV ומהו הערך הנורמלי שלו?
AV נפח האօיר בנאדיות שמשתתף בחילוף הגזים, c-cc 350
AV נפח מתחלף ממוצע בכל נשימה, c-cc 500 אצל אדם מבוגר
AV קצב נשימות בדקה, בדרך כלל בין 12-16 נשימות לדקה אצל אדם מבוגר
AV נפח מות האօיר שmagiu לברונכיאולים בלבד ולא משתתף בחילוף הגזים באליואולות. c-cc 150

.276 מהו RV ומהו הערך הנורמלי שלו?
RV נפח שארית, הנפח שנשאר תמיד בראיות (לאחר נשיפה מוגברת) ומונע תטט, מינימום cc 1200
RV קצב נשימות בדקה, בדרך כלל בין 12-16 נשימות לדקה אצל אדם מבוגר
RV נפח האօיר בנאדיות שמשתתף בחילוף הגזים, c-cc 350
RV נפח מות האօיר שmagiu לברונכיאולים בלבד ולא משתתף בחילוף הגזים באליואולות. c-cc 150

.277 מהו חמץון ומהו אוורור?
אין הבדל בין השניים.
חמצון - סילוק עודפי CO_2 , אוורור – העלאת O_2 בתוך הדם וקשרת החמצון שבדם להמוגלובין.
חמצון – העלאת O_2 בתוך הדם וקשרת החמצון שבדם להמוגלובין, אוורור – סילוק עודפי CO_2 .
אין תשובה וכונה

.278 החמצון תלוי ב :
נפח שארית בדקה (MV) ובאחוז החמצון באօיר הנשאר
בנפח מות בדקה (MV) ובאחוז הפחמן באօיר הנשאר
בנפח מתחלף בדקה (MV) ובאחוז הפחמן באօיר הנשאר
בנפח מתחלף בדקה (MV) ובאחוז החמצון באօיר הנשאר

.279 אחוז החמצון באօיר הנשאר במצב תקין:
21%
20%
11%
31%

.280 האוורור תלוי ב:
בנפח המת בדקה בלבד
בנפח השארית בדקה בלבד
בנפח המתחלף בדקה בלבד
בקצב נשימה בדקה בלבד

.281 רידיה בMV תגרום ל: **ירידה בMV תגרום להיפרונטיציה, כולם עליה של HCO_3^- בدم, והדם יהיה חומצני מדי**
ירידה בMV תגרום להיפרונטיציה, כולם רידיה של PCO_2 בדם, והדם יהיה חומצני מדי
ירידה בMV תגרום להיפרונטיציה, כולם עליה של H_2PO_4^- בדם, והדם יהיה חומצני מדי
ירידה בMV תגרום להיפרונטיציה, כולם רידיה של H_2O בדם, והדם יהיה חומצני מדי

.282. עליה בMV תגרום ל:

עליה בMV תגרום להיפרונטילציה, כלומר ירידת השם PCO₂ בדם, והדם יהיה לבסיסי מדי
עליה בMV תגרום להיפרונטילציה, כלומר עליה של השם PCO₂ בדם, והדם יהיה לחומצי מדי
עליה בMV תגרום להיפרונטילציה, כלומר ירידת השם PO₂ בדם, והדם יהיה לבסיסי מדי
עליה בMV תגרום להיפרונטילציה, כלומר עליה של השם PO₂ בדם, והדם יהיה לחומצי מדי

.283. באלו רמות של PCO₂ הדם יהיה לבסיסי מדי?

כאשר השם PCO₂ יורד מתחת ל 35-45 torr.

כאשר השם PCO₂ עולה מעל ל 35-40 torr.

כאשר השם PCO₂ יורד מתחת ל 35-40 torr

כאשר השם PCO₂ יורד מתחת ל 35-60 torr.

.284. בהיפרונטילציה, איך ישפייע חמצן על החולה ומדוע?

חמצן לא יעיל ולא יזיק היהota והבעיה איננה עודף חמצן אלא עליה ברמות CO₂ בדם.

חמצן לא יעיל ולא יזיק היהota והבעיה איננה עודף חמצן אלא ירידת ברמות CO₂ בדם.

חמצן יעיל ולא יזיק היהota והבעיה היא עודף חמצן ועל הגוף להפטר ממנה

חמצן יזיק היהota והבעיה היא עודף חמצן ועל הגוף להפטר ממנה

.285. איזו מערכת עצביים מפקחת בדרך כלל על הנשימה?

בדרכם של מערכות העצבים הסימפטטיות

בדרכם של מערכות העצבים הפרה-סימפטטיות

בדרכם של מערכות העצבים ההיקפיאת

בדרכם של מערכות העצבים האוטונומיות

.286. היכן נמצא מרכז הנשימה?

במוח המוארך

במוח הקטן

בpons

בגוז המוח

.287. מהו הדחף השולט המשפייע על מרכז הנשימה?

PO₂ בדם (drive)

PCO₂ בדם (drive)

PO₂ בדם (hypoxic drive)

PCO₂ בדם (hypoxic drive)

.288. מהו הדחף המשני המשפייע על מרכז הנשימה ואצל מי הוא דחף דומיננטי?

PO₂ בדם, לחץ נמוך מ 60mmHg (drive), דומיננטי אצל חלק מחולי COPD

PCO₂ בדם, לחץ נמוך מ 60mmHg (hypoxic drive), דומיננטי אצל חלק מחולי COPD

PO₂ בדם, לחץ נמוך מ 60mmHg (hypoxic drive), דומיננטי אצל חלק מחולי COPD

PCO₂ בדם, לחץ נמוך מ 60mmHg (drive), דומיננטי אצל חלק מחולי COPD

.289. מהו הדחף הנוסף המשפייע על מרכז הנשימה?

עליה בPH וירידה בחומציות – יגרום למרכז הנשימה לנשומת מהר ושטחי יותר

ירידה בPH ועליה בחומציות – יגרום למרכז הנשימה לנשומת מהר ועמוק יותר

עליה בPH וירידה בחומציות – יגרום למרכז הנשימה לנשומת מהר ושטחי יותר

ירידה בPH ועליה בחומציות – יגרום למרכז הנשימה לנשומת מהר ושטחי יותר

290. מה גורם לראייה להפסיק להתרחב כדי לאפשר את פעולת הנשימה?
רפלקס ע"ש הרинг ברויר, חיישנים באזורי הפלאורה המגיבים לחץ פיסי על הפלאורה
רפלקס ע"ש פרנק סטרילינג, חיישנים באזורי המוח המגיבים לחץ פיסי על הפלאורה
רפלקס ע"ש הרинг ברויר, חיישנים באזורי המוח המגיבים לחץ פיסי על הפלאורה

291. תפקידי הדם כוללים:
חילוף חומרים, תזונה, הפרשה, ויסות חום הגוף, ויסות נזולים, ויסות הורמוניים, הגנה
חילוף חומרים, תזונה, הפרשה, ויסות חום הגוף, ויסות נזולים, ויסות הורמוניים, התקפה
חילוף גזים, תזונה, הפרשה, ויסות חום הגוף, ויסות נזולים, ויסות הורמוניים, הגנה
אף תשובה אינה מלאה

292. כמה אחוז משקל הגוף מהויה נפח הדם?

- כ-8%-7%**
כ-10%-15%
כ-6%-7%
כ-20%-25%

293. מהם שני מרכיביו העיקריים של הדם וכמה מנגה הדם הם מהווים?
פלסמה – כ-80% מנגה הדם, והחלק התאי – כ-20% מנגה הדם
פלסמה – כ-50% מנגה הדם, והחלק התאי – כ-50% מנגה הדם
פלסמה – כ-70% מנגה הדם, והחלק התאי – כ-30% מנגה הדם
פלסמה – כ-55% מנגה הדם, והחלק התאי – כ-45% מנגה הדם

294. ממה מורכב הפלסמה?

- מים + הורמוני הזנה**
מים + טסיות אגרגציה
מים + חלבוניים שונים (מלחים, אניזימים, הורמוניים)
מים + מרכיבים שונים (מלחים, אניזימים, הורמוניים)

295. מהם החלבוניים העיקריים בפלסמה?
אלבומין, נוגדנים/בטא מלובולינים, פקטורי קריישה
אלבומין, נוגדנים/גמא מלובולינים, פקטורי נוגדי קריישה
אלבומין, נוגדנים/גמא מלובולינים, פקטורי קריישה
אין תשובה נכונה

296. החלק התאי בדם כולל:

- תאי דם אדומים (אריטרוציטים),**
תאי דם לבנים (לויקוציטים),
טסיות הדם (תромבוציטים)
המוגלוביין
1+2
1+2+3
1+2+3+4

297. תאי דם אדומים – מספרם במ"מ מעוקב של דם, היכן מיוצרים ומה הם מכילים?
8-6 מיליון, מיוצרים במוח העצם, מכילים את המוגלוביין
6-10 מיליון, מיוצרים במוח העצם, מכילים את המוגלוביין
6-8 מיליון, מיוצרים במוח המאוזן, מכילים את המוגלוביין
6-10 מיליון, מיוצרים במוח המאוזן, מכילים את המוגלוביין

298. מה מכילים הלויקוציטים ?

גרנולוציטים

לימפוציטים

מוניוציטים

טיריגולוציטים

1+2

1+2+3

1+2+3+4

אף תשובה אינה נכונה

299. רמת המוגולובין נמדדת בגורם אחוז, כלומר:

ה אחוז שימצא בccc.

ה אחוז שימצא בcccc.

ה אחוז שימצא בccc.

ה אחוז שימצא בzzg.

300. רמת המוגולובין תקינה היא:

C-15%

C-12%

C-10%

C-21%

301. תא דם לבנים - מספרם במ"מ מעוקב של דם, היכן מיוצרים ועל מה מורה עלייה במספרם ?
2,000,000-5000, מיוצרים במוח העצם ועליה בהם מעיד על תהליכי דלקתי
2,000,000-5000, מיוצרים במוח העצם ועליה בהם מעיד על תהליכי דלקתי
100,000-4000, מיוצרים במוח העצם ועליה בהם מעיד על תהליכי דלקתי
1,000,000-4000, מיוצרים במוח העצם ועליה בהם מעיד על תהליכי דלקתי

302. מה מעניק לדם את צבעו ?

אריטרוציטים

המטוקרייט

המוגולוביין

לויקוציטים

303. הגדר אנמיה :

המוגולוביין נמוך בחמצן

המטוקרייט נמוך בדם

המוגולוביין נמוך בדם

המטוקרייט נמוך בחמצן

304. הגדרת המטוקרייט:

רכיב כדרויות לבנות בדם

רכיב כדרויות אדומות בדם

רכיב טסיות ארגנטינית בדם

רכיב טסיות לבנות בדם

305. ערך המטוקרייט תקין הוא בדרך כלל כ-:

C%40%-45%

C%40%-50%

C%40%-60%

C%40%-70%

306. מהי המופיליה?
 אי קריישט דם, יתר בפקטור 8
 קריישט דם, חוסר בפקטור 8
אי קריישט דם, חוסר בפקטור 8
 קריישט דם, יתר בפקטור 8

307. ההבדל העיקרי בין מבנה וריד ועורק:
 אין השכבה הפנימית (tunica interiora)
השכבה האמצעית (tunica media) עבה ושרירית הרבה יותר בעורק
 השכבה החיצונית (tunica adventitia)

308. איזו שכבה עבה מעט יותר בוריד מאשר בעורק?
השכבה החיצונית (tunica adventitia)
 השכבה האמצעית (tunica media) עבה ושרירית הרבה יותר בעורק
 השכבה החיצונית (tunica adventitia)
 אין שכבה עבה יותר



310. ילד בגיל שבועיים, במצב הלם לא מפוצח, ללא סימנים ברורים להלם היפולמי. לאיזה הלם נחוד?
 הלם קרדיאוגני
 הלם ספטי
 הלם אナンאפילקטטי
 הלם ספינלי
 3
 4
 1+3
1+2

311. במה עוטף שריר הלב?
 קשת הצלעות
 Perineum
שק הלב pericardium
 קרום ה pleura

312. כמה שכבות לב, ומהן?
 miocardi – חיצוני (צמוד לשדריר הלב), epicard – שדריר הלב, endocard – שכבה פנימית חלקה
 epicard – חיצוני (צמוד לשדריר הלב), endocard – שדריר הלב, miocard – שכבה פנימית חלקה
 epicard – חיצוני (צמוד לשדריר הלב), miocard – שדריר הלב, endocard – שכבה פנימית חלקה
epicard – חיצוני (צמוד לשדריר הלב), miocard – שדריר הלב, endocard – שכבה פנימית חלקה

313. כמה דם נוסף לכמות הדם בחדרים בזמן התכווצות העליות?
 20%
 30%
 40%
15%

.314. כמה זמן נמשכת כל פעולת הלב?
 0.9 שניות בקצב של כ-100 פעימות בדקה
 0.7 שניות בקצב של כ-50 פעימות בדקה
0.8 שניות בקצב של כ-75 פעימות בדקה
 0.6 שניות בקצב של כ-70 פעימות בדקה

.315. כמה זמן נמשכים היסיטולה והדייאסטולה?
 היסיטולה נמשכת 0.20 שניות, הדיאסטולה נמשכת 0.50 שניות
 מי זה באמת חשוב!!!
 היסיטולה נמשכת 0.52 שניות, הדיאסטולה נמשכת 0.28 שניות
היסיטולה נמשכת 0.28 שניות, הדיאסטולה נמשכת 0.52 שניות

.316. כמה זמן נמשכים היסיטולה והדייאסטולה של העליות?
סיסטולה של העליות – 0.1 שנייה, דיאסטולה של העליות – 0.7 שנייה
 סיסטולה של העליות – 0.2 שנייה, דיאסטולה של העליות – 0.7 שנייה
 סיסטולה של העליות – 0.7 שנייה, דיאסטולה של העליות – 0.1 שנייה
 אורך זמן שווה

.317. כמה זמן נמשכים היסיטולה והדייאסטולה של החדרים?
 סיסטולה של החדרים – 0.5 שניות, דיאסטולה של החדרים – 0.3 שניות
 סיסטולה של החדרים – 0.1 שניות, דיאסטולה של החדרים – 0.7 שניות
סיסטולה של החדרים – 0.3 שנייה, דיאסטולה של החדרים – 0.5 שנייה
 אורך זמן שווה

.318. מהו preload ?
 כמות הדם שעוזבת את הלב בסיסטולה
כמות הדם שנמצאת לבב בסוף הדיאסטולה
 כמות הדם היוצאת מהעליה אל החדר
 כמות הדם הנמצאת בעלייה בזמן מנוחה

.319. מהו afterload ?
כמות הדם שעוזבת את הלב בסיסטולה
 כמות הדם שנמצא לבב בסוף הדיאסטולה
 כמות הדם היוצאת מהעליה אל החדר
 כמות הדם הנמצאת בעלייה בזמן מנוחה

.320. מה יגדיל את העלייה בנפח הדם?
 החזר הדם לב (preload) וכמות הדם שעוזבת את הלב בסיסטולה (preload)
החזר הדם לב (preload) וכמות הדם שעוזבת את הלב בסיסטולה (afterload)
 קצב לב מוגבר
 שפועל היכולת האינוטרופית של הלב

.321. מה קבוע החוק על שם פרנק סטרלינג?
כל שריר הלב נמתה יותר, עצמת התכווצות תהיה גדולה יותר ולכן טוביה יותר
 ככל שריר הלב נרפה יותר, עצמת הרפיה תהיה גדולה יותר ולכן טוביה יותר
 ככל שהשרירים הפיברילרים נמתחים יותר, עצמת התכווצות תהיה גדולה יותר
 ככל שתתקיע יותר תשקע יותר מהר

.322. ליד בן 10 ללא נשימה ודופק, התחלת 2 הנשימות פתיחה והנק מהפssh סימנים לפעולות במחזור כלי הדם. איזו הערכה תבצע?
לנסות למש דופק בקרוטיד
 לנסות למש דופק רדיאלי
 להבטח על צבע היד וריאות שיפור
 להסתכל על היד לראות אם חזרה הנשימה

323. לאחר אינטוביציה בלבד, בצעת הערכה קלינית שמייקום הטובוס טוב ורוצה לבדוק זאת בטכניתה נוספת. מהי הטכניתה?

שיפור בצלב, התרומות בית חזה, סטורציה מעל 70%
האזורן לקולות נשימה פריפריאת ב 2 הריאות
מציאת אדים בטובוס

מציאת CO2 באוויר הננשף ע"י קפנוגרפ

324. נער התמוטט לפנק תוך כדי ריצה. חבירך מתחילה פועלות החיהה, לאחר זהוי דום נשימה ולב. מה הדבר העיקרי שעליך לעשות כדי לשפר את הפרוגנוזה של הנער?

להחלף את מבצעי החיהה
לחבר ולהפעיל דיפירילטור חיצוני חצי אוטומטי
להרחיק סקרנים
להציג נשימה ולחמם את הנגע

325. מהן הסיבות לאי ספיקת לב?
מחלות מסוימות
מחלות שריר הלב
מחלות הפריקרד
הפרעות קצב והולכה

1+3+4
2+3+4
1+3

כל התשובות נכונות

326. מהם הביטויים הקליניים של אי ספיקת לב?
קוצר נשימה
ירידה ביכולת התפקודית
נטקטוריה
תסמונת צרברלית

1+3+4
2+3
1+3

כל התשובות נכונות

327. מהם הממצאים הפיזיקליים שנצפה למצוא אצל חולה אי ספיקת לב?
הופעה כללית ירודה
ריאות – קרפיטזיות
לב – הגדלת הלב, סטיה חזד הלב
סימני גודש – צואר, בגפים

1+3+4
2+3
1+3

כל התשובות נכונות

328. מה מטרת הטיפול באין ספיקת לב?
שיפור איכות החיים
הארכת תוחלת החיים
מניעת האטה קצב התקדמות המחלה
כל התשובות נכונות

329. מהו הכוון העיקרי בטיפול באיספיקת לב בנטן? הקטנת עומס הנפח והצטברות הנזלים ע"י משתנים ומרחיבי כלי דם ורידים הגברת יכולת התכווצות הלב ע"י תכשירים אינוטרופיים הקטנת התנגדות הפריפריה והפחחתת ה **afterload** ע"י ניטרטים הפחחתת השינויים נוירוהורמונליים ע"י שימוש בחוסמי בטא

1+3+4

1+2

1+3

כל התשובות נכונות

330. מהם מנגנון הקומפנסציה באיספיקת לב?

מנגנון פרנק סטרלינג היפרטופיה של שריר הלב שפעול של מנגנונים נוירוהורמונליים

כל התשובות נכונות

