

Avtorji: Pripravniki na strokovnem izpitu.

Zbral in uredil: Jernej Kukovič (jernej@kukovic.com)

Izpit se piše 60 minut, pazita vas dva člana komisije ter tajnica. Sam izpit ni zelo strog in ob morebitnih nejasnostih lahko postavite vprašanja. Potrebujete moder kuli (črn baje ni zaželen).

Test je sestavljen iz 32 vprašanj s po štirimi odgovori. Lahko so vsi odgovori pravilni, vsi napačni in vse možne kombinacije vmes. Za vsak pravilno označen odgovor dobite 1 točko. Negativnih točk ni. Vseh točk je 128. Za pozitivno oceno jih potrebujete 96 (75%). 116 točk (90%) ali več pa vas odreši ustnega preizkusa teoretičnega znanja in greste direktno na praktični del izpita. Na list z odgovori morate počrtniti (lahko delate samo križce) tako pravilne kot nepravilne odgovore. Če ne označite nobenega, se to šteje kot napačen odgovor.

Rezultat vam povedo osebno (vsakega posebej kličejo nazaj v predavalnico, kar je najmanj zelo stresno) pol ure po koncu pisnega in obenem dobite tudi razpored za ustni ter praktični del izpita.

(Ponekod so podani domnevni pravilni odgovori s poudarjenim tiskom. Pri vprašanjih, kjer ni nobenega, se žal nismo mogli zediniti, kaj je prav in kaj ne.)

1. Podan je bil EKG, s stratosfere vidne ST elevacije v prekordialnih odvodih. Odgovori so se nanašali na terapijo.

a) Najverjetneje gre za hipoglikemijo, zato mu daš 50 ml 50% glukoze.

**b) MONA + monitor + defibrilator pri roki.**

c) Verjetno gre za elektrolitsko motnjo zaradi diabetične nefropatije, zato so vidni visoki T zaradi hiperkaliemije. (EKG slika ni kazala nobenih znakov hiperkaliemije)

**d) Tak pacient mora biti transportiran v spremstvu zdravnika.**

2. Znaki srčne tamponade.

**a) Polne vratne vene.**

**b) Tihi srčni toni.**

c) Oslabljeno dihanje.

d) Odsotno dihanje levo.

3. Kaj velja za adrenalin.

**a) Lahko se daje intratrahealno.** (ta odgovor naj bi bil pravilen, saj nove smernice tega eksplicitno ne prepoveduje, le odsvetujejo)

**b) Je drugo ime za epinefrin.**

c) Se ga aplicira subkutano.

d) Se ne uporablja izven bolnišnice.

4. Nosečnica v 3. trimesečju, poškodovana v prometni nesreči.

**a) Poležeš jo na levi bok.**

**b) Narediš sectio caesarea, če je plod ogrožen.**

c) ne smeš dati koloidov, zato daš FR, vendar v večjem odmerku, ker ima nosečnica večji volumen krvi. Torej daš FR 4:1.

d) Narediš UZ preiskavo, Rtg in CT sta prepovedana.

5. Najstnik se je z motorno žago poškodovan po goleni. Ob sprejemu je preveza prepojena s krvjo, RR 100/78, pulz 165. Omenjeno je bilo, da toži zaradi bolečin. Kaj storiš.

**a) Pokličeš kirurga.**

**b) Nastaviš IV kanal in vzameš kri za določanje krvne skupine.**

c) Daš morfij 0,1 mg/kg i.v.

d) Daš antibiotik.

6. Kako se kaže hipovolemija pri 2 leti starem otroku?

a) Tahikardija več kot 160/min.

b) Podaljšan kapilarni povratek več kot 3 s.

c) Sist. RR 90 mmHg.

d) Frekvenca dihanja več kot 20.

7. Kaj je značilno za GMAS?

a) Huda bradikardija.

b) Normokardija.

c) Generalizirane konvulzije.

d) Nenadna izguba zavesti.

8. Kdaj boš pacienta s poslabšanjem astme sprejel na oddelek za intenzivno terapijo.

**a) Tih prsni koš.**

b) Zmedenost / nemir.

**c) Zastoj dihanja.**

d) Znižan pCO<sub>2</sub> (4 kPa).

9. Kaj so znaki zmerne dehidracije pri otroku

**a) Slabši turgor kože.**

**b) Suhe in razpokane sluznice.**

c) Hipotenzija.

**d) Tahikardija.**

10. Pride mlajši (mislim da) moški z bolečinami levo ledveno, ki se širijo navzdol ingvinalno. Ledveni poklep levo boleč. Urin je makroskopsko bp. Katero preiskavo naredimo najprej, da postavimo diagnozo?

a) Rtg abdomna na prazno stoje.

b) Retrogradna pielografija.

c) Intravenska pielografija.

d) Vzorec urina za določitev eritrocitov.

11. Kdaj je smiselno narediti povoj prsnega koša:

a) Odprt pnevmotoraks.

**b) Nestabilni prsni koš.**

c) Raztrganina pljuč.

d) Tenzijski pnevmotoraks.

12. EKG značilnosti pri hipotermiji.

**a) Osbournov zobec.** (zobec, ne val... vendar naj bi bilo vseeno pravilno)

b) Skrajšana QT doba.

c) Elevacija ST spojnice.

d) Sinus tahikardija.

13. EKG značilnosti pri pljučni emboliji.

- a) **S1Q3.**
- b) **Nepopolni desnokračni blok.**
- c) **Negativni T v V1-V3.**
- d) Negativni T v V4-V6.

14. Katera trditev je pravilna pri oživljanju?

- a) Masiraš na prsnici 1 cm pod intermamilarno linijo.
- b) Masiraš s frekvenco 80/min.
- c) **Dva trenirana reševalca oživljata 30:2. (sicer ni bilo podano, da gre za odraslega, ampak naj bi bilo vedno tako, če drugače ne piše).**
- d) **Tisti, ki izvaja masažo srca, se mora pogosto zamenjati.**

15. Kaj so znaki hipertireotične krize?

- a) **Bruhanje in diareja.**
- b) Hiporefleksija.
- c) **Hipertermija.**
- d) **Tahikardija.**

16. Kaj narediš najprej, ko prideš na kraj nesreče, kjer je prišlo do zastrupitve?

- a) Kličeš pomoč.
- b) **Zavaruješ sam sebe.**
- c) Greš oživljat.
- d) Kličeš NMP.

17. Za kateri tip šoka je značilno: hipotenzija, tahikardija, polne vratne vene, tahipnoa, nad pljuči avskultatorno bp.

- a) Septični šok
- b) Nevrogeni
- c) **Obstruktivni.**
- d) Kardiogeni.

18. Dojenček (6 mesecev in 5 kg), TT 39°C, frekvenca dihanja 64. Kateri so pravilni ukrepi (ni pisalo, kaj narediš najprej!).

- a) **Nastaviš pulzni oksimeter.**
- b) 100% kisik preko nosnega katetra.
- c) Sediraš z midazolamom 2mg
- d) Predihavaš z obrazno masko z balonom in 100% kisikom.

19. Kdaj posumiš na opekline dihal?

- a) **Ožgane obrvi in nosne dlake.**
- b) **V sputumu prisotne srage hematizirane krvi.**
- c) **Najden nezavesten v zaprtem prostoru, kjer je gorelo.**
- d) Arterijska krvavitev iz nosu.

20. Kaj ne povzroča klinične slike akutnega abdomna?

- a) Tuboovarijski absces.
- b) Krvavitev v prebavila.
- c) Motnje v prekrvavitvi prebavil.
- c) **Zastrupitev s hrano.**

21. Znaki ventilnega pnevmotoraksa (nadzorni je rekel, da ne smemo preveč komplicirat...znaki=simptomi).

- a) **Dispneja.**
- b) Pomik traheje na zdravo stran.
- c) **Slabše slišno dihanje na prizadeti strani.**
- d) **Polne vratne vene.**

22. Poškodovanec je hemodinamsko nestabilen, zato bo potrebna intubacija. Kaj je pravilno?

- a) Zdravilo izbire je propofol.
- b) Zadostoval bo midazolam.
- c) **Vedno moramo uporabiti mišični relaksant.**
- d) Ne smeš uporabiti sedativ, ker bo poslabšal stanje.

23. Kaj je značilno za izpah mandibule?

- a) **Ne more zapreti ust.**
- b) Ne more odpreti ust.
- c) Slišno prasketanje nad sklepom.
- d) Oteklina in podplutba ob mandibuli.

24. Ob izpahu komolca pride do poškodbe komolčne arterije, zato je roka blede in hladna, kaj velja? (napisano je bilo zelo čudno, sploh nisi takoj doumel, kaj točno hočejo)

- a) Da, vedno, ker je komolčna arterija edina, ki skrbi za prekrvavitev roke
- b) Ne vedno, ker so kolaterale.
- c) Obravnava v bolnišnici ni potrebna, ker se je stanje že popravilo (uporabljen je bil preteklik, kar je človeka še bolj zmedlo).
- d) Potreben je hiter prevoz do bolnišnice.

25. Pride 13 letni otrok v ambulantno, pičila ga je osa. Boli ga trebuh, na kolenu ima oteklino, težko diha. Kaj je prva stvar, ki jo narediš?

- a) 0,3 ml adrenalina subkutano (1:1000).
- b) Prevežeš nogo nad vbodnim mestom.
- c) **100% O<sub>2</sub> preko maske.**
- d) Daš hidrokortizon.

26. Najpogostejša vzroka se sekundarno možgansko okvaro

- a) Hipoglikemija.
- b) **Hipotenzija.**
- c) Hipokaliemija.
- d) **Hipoksija.**

27. Na kaj najprej pomisliš pri pacientu, ki težko diha, vratne vene so polne, premik traheje,....

- a) **Ventilni pnevmotoraks.**
- b) Odprti pnevmotoraks.
- c)
- d)

28. Sum na poškodbo trebuha. Kako pacient čaka na nadaljnjo diagnostiko in posege?

**a) Miruje.**

b) Vsake toliko naj napne mišice trebušne stene - do bolečine.

**c) Ne sme jesti in piti.**

d) Sedi naj v položaju, v katerem ima najmanj bolečin.

29. Slišna je peristaltika nad prsnim košem. To je posredni znak za:

a) Flatulenca.

**b) Raztrganina trebušne prepone.**

c) Ventilni pnevmotoraks.

d) Meteorizem.

30. Kaj je najboljši kristaloid za nadomeščanje tekočine pri poškodovancih?

a) 0,9% FR.

**b) RL.**

c) 5% glukoza.

d) 0,9 % FR s 5% glukozo.

31. Kdaj lahko nastane srčna tamponada?

**a) Ruptura levega prekata.**

**b) Ruptura desnega atrija.**

**c) Perikarditis.**

d) Disekcija abdominalne aorte.

32. Kliče žena mizarja na vroč avgustovski dan, da si je mož s krožno žago odrezal 4 prste. Kaj svetuješ?

**a) Najprej pomiriš mizarja, nato zaustaviš krvavitev, sterilno poviješ krn in imobiliziraš v višini srca.**

b) Najprej greš v delavnico in poiščeš prste in kličeš helikopter.

c) Najprej poiščeš prste, jih daš v vrečko, nato vrečko na drugo vrečko s talečim ledom in vodo.

d) Ko oskrbiš krn, greš v delavnico in poiščeš samo palec, ki ga daš v vrečko in nato na led.