

1. Pri katerih prirojenih srčnih napakah igra odprt Botallov vod življenjsko vlogo:

- koarktacija aorte
- pomembna aortna stenoza
- pljučni venozni izliv
- atrijski septum defekt

2. Kaj od naštetega kaže na potencialno ogrožajoče stanje pri otroku

- prehodna daljša (več kot 10 min) izguba zavesti
- zmanjšan turgor
- omejena zavest ali odzivnost na dražljaje
- prisotnost penetrantne rane

3. Kaj pri otroku kaže na respiratorno alkalozo?

- normalen pH krvi
- zmanjšana vrednost pCO₂
- pH nižji od 7,35
- se ne spomnim

4. Pri izpahu kolena

- vezi rekonstruiramo urgentno
- po repoziciji koleno imobiliziramo
- po tej poškodbi je vedno potrebna angiografija poplitealne arterije
- nevrološke okvare so lahko trajne

5. Adrenalin

- je blokator alfa in beta receptorjev
- je indiciran pri vsakem srčnem zastoju
- je indiciran pri asistoliji, pri VT brez pulza pa ne
- pri srčnem zastoju je koristen, ker zveča periferni žilni upor

6. Atropin lahko dajemo

- endotrahealno
- intraosalno
- intrakardialno
- v nek venozni sinus pri otroku

7. Znaki hipoglikemije

- bruhanje
- tahikardija
- nevrološki izpadi
- hipotermija

8. Katero poškodbo pri poškodovancu najprej oskrbiš

- podkožni hematoma na glavi
- tenzijski pnevmotoraks
- odprt zlom goleni
- pa še en nesmislen

9. Zdravljenje hipertiroze

- 200-300 mg hidrokortizona
- tiroksin
- FR z glukozo
- pri tahikardiji daješ BB

10. Oskrba otrokove dihalne poti

- orofaringealni airway vstavljaš otroku, ki se upira endotrahealni intubaciji
- velikost primerne airwaya je od sredine ustnic do angulusa mandibule

- za izračun koliko cm gleda endotrahealni tubus ven iz ust po vstavitvi uporabiš formulo $\frac{\text{leta}}{15} + 2$
- notranji premer tubusa je izražen v formuli $\frac{\text{leta}}{4} + 4$

11. Poveži antidote s strupi

- flumazenil za opioide
- etanol za metanol
- inzulin za verapamil
- vitamin B1 za izoniazid

12. Blast in granate

- primarni in sekundarni projektili lahko povzročijo primarne in sekundarne penetrantne poškodbe
- poškodba je lahko penetrantna le, če si blizu eksploziji
- zaradi učinka udarnega vala na penetrantne poškodbe le-te obravnavamo drugače
- zaradi visokoenergijske poškodbe so rane sterilne

13. Odprt zlom

- rano sterilno pokrijemo
- vedno zahteva operacijsko stabilizacijo
- vedno zahteva sistemsko antibiotično zdravljenje
- se ne spomnim

14. Pri zaprtem zlomu stegnenice lahko izgubiš:

- 200 ml krvi
- 1000 ml krvi
- 1500 ml krvi
- 2000 ml krvi

15. Otrok, star 4 leta poškodovan v prometni nesreči, GCS 5, sam diha, pulz 110, tlak 80/50...

- za intubacijo mu daš midazolam 0,001 mg/kg
- je v hemoragičnem šoku, zato mora takoj prejeti 320 ml tekočin
- ima 16 kilogramov in zanj bi bil ustrezen tubus št. 5
- če bi bilo potrebno oživljanje dobi najprej adrenalin 0,16mg in nato še 1,6mg

16. Bolnik po poškodbi, pripeljan z urgentnim vozilom v katerem je bil intubiran in ventiliran z 900 ml dihalnega volumna, frekvenco 16/min. Podano imaš paak: pH 7,65, pCO₂ nizek, HCO₃ 20, pO₂ 25 (nekaj takega so bile številke):

- bolnik je v respiratorni alkalozii, ker je hiperventiliran
- ima metabolno acidozo z respiratorno kompenzacijo

17. Primer ženske, ki je pred dvema urama zaužila ampicilin, nato pričela težje dihati, imela cmok v grlu. Frekvenca dihanja 30/min, SpO₂ 95%. Kako ukrepaš?

- zdravilo izbora je aminofilin i.v.
- daš ji lahko največ 2 litra O₂ po nosnem katetru
- daš ji medicinsko oglje p.o.
- ob poglobljanju hipoksiji pride v poštev neinvazivna ventilacija s povečanim PEEP (torej CPAP)

18. Defibrilator

- najustreznejši tok za monofazni defibrilator bi bil 30-40 A, za bifazni pa 15-20
- pri bifaznem 1.šok 150-200 J, pri monofaznem 360 J
- defibrilacija je bolj uspešna z mono s 360 J kot z bi z 200 J
- bifazni defibrilator moraš vključiti v bifazni električni tok, monofazni pa v enosmerni tok

19. S katerim zdravilom držimo odprt ductus arteriozus?

- aspirin
- prostaglandin E1
- adrenalin

- kisik

20. Moški, 70 let, KAF na antikoagulantni, je padel in si zlomil rebro. RTG p.c. pokaže zasenčenje desno bazalno. Lab: INR 8,0, trombociti 110, Hb110, Ht 0,44, normotenziven, mejno tahikarden.

- daš mu trombocitno plazmo
- daš mu sveže zamrznjeno plazmo
- daš mu konakion 20 mg p.o.
- verjetno gre za hematotoraks

21. Vbodnina na prsnem košu

- vedno povzroči pnevmotoraks
- sterilno povežemo
- po reviziji bolnika pošljemo domov
- lahko povzroči tenzijski pnevmotoraks

22. Gospod, srčni bolnik, uvrščen v NYHA 3, brez posebnih težav. Pride na pregled kjer slučajno odkriješ nov sistolični šum. Drugih podatkov ni.

- daš mu MONA
- potreben je nujen pregled pri kardiologu
- nujen pregled pri kardiologu je potreben le, če je spremljajoča klinika
-

23. Gospa je doma večkrat padla, pri tem se ni poškodovala. Na pregledu je pogovorljiva, brez težav.

- nujno moramo posneti EKG
- v anamnezo moramo vključiti podatek o morebitnih težavah pri spremembi položaja
- te težave so pri starejših pogoste in ne zahtevajo posebnih navodil
- verjetno je pri gospe šlo za TIA

24. Kontuzija pljuč

- lahko so prisotne atelektaze, zožitve dihalnih poti, šant, to pa vse skupaj vodi v hipoksijo
- ni nujno, da bomo morali vsakega poškodovanca intubirati in umetno ventilirati
- starejše od 65 in otroke intubiramo in umetno ventiliramo
- bolnike s kroničnimi boleznimi pljuč intubiramo in umetno ventiliramo

25. Nosečnica v 3. trimesečju, poškodovana v prometni nesreči. Spomnim se, da je bila hipotenzivna in tahikardna

- podložiš ji desni bok
- v nosečnosti ne uporabljamo koloidov, zato naj dobi kristaloide v razmerju 4:1
- v nosečnosti sta izbirni preiskavi le UZ trebuha in UZ ploda (slednja le, če se tako odloči ginekolog), CT in RTG lahko plod poškodujeta
- če je kljub stabilizaciji nosečnice plod ogrožen, je potreben urgentni CR

26. Moški pride na urgenco, povišana temp., pasasto boleč trebuh, napet in meteorističen trebuh, neslišna peristaltika, levkocitoza, povišana amilaza in lipaza v serumu. Kaj narediš ?

- za povišano temp. in bolečine je najboljši paracetamol 1000 mg
- takoj pošlješ h kirurgu
- dobi naj 2 litra sladkanega čaja
- naročiš še RTG in UZ abdomna

27. Laringealni tubus:

- je nov pripomoček za vzdrževanje proste dihalne poti
- ima 2 mešička
- za razliko od orolaringealnega tubusa ga vstaviš v grlo
- vstavljaš ga brez pomoči laringoskopa

28. Kaj so znaki hemotoraksa pri otroku

- poudarjeni srčni toni

- perkutorna zamolkline
- hipotenzija
- polne vratne vene

29. Kateri znak ne kaže na akutno obolenje v trebuhu?

- mehak trebuh
- postopoma naraščajoča topa bolečina
- bruhanje
- neslišna peristaltika

30. Kateri znak ne kaže na ileus?

- nenadna količna bolečina
- bruhanje
- odsotnost peristaltike
- zapora vetrov in blata