1.Slika EKG (en sam odvod) – kaj je na sliki

a. AVB I.

**b. AVB II.**

c. AVB II. – tip II.

d. AVB III.

2.Če bi se ritem iz 1. vpr. pojavil pri bolniku 3h po AMI, nikoli ni imel vrtoglavice – kakšna bi bila Th

**a. Začasna elektrostimulacija**

b. atropin 2mg i.v.

c. Adrenalin 1 mg v bolusu

**d. Adrenalin 1 mg frakcionirano**

3.Slika EKG (en sam odvod) – kaj je na sliki

**a. monomorfna VT**

b. polimorfna VT

c. PSVT s širokimi QRS kompleksi

d. VF

4.Kakšna bi bila Th v primeru ritma iz 3. vpr.

**a. amiodaron 300ml i.v.**

b. verapamil...

**c. lidokain 1mg/kg i.v.**

d. ?

5.Kolikšno je preživetje, če bolnika defibriliramo v 6. minuti po srčnem zastoju

a. 50 %

b. 30 %

c. 60 %

**d. 40 %**

6.Kakšno je pravilno razmerje zunanja masaža srca : umetni vpihi

**a. 30:2, če oživljata dva laika s poklicnimi izkušnjami pri delu z otroci**

b. 2:30, ....

c. 20:2, ....

d. 2:20....

7.Oskrba dihalne poti:

a. za potrditev pravilne lege ET povsem zadostuje meritev EtCO2

**b. če pri avsk. na eni strani ne slišimo dihanja, je možna endobronhialna intubacija**

**c. lahko nam je v pomoč ezofagealni detektor**

**d. Najprej opravimo inspekcijo**

8.Za oživljanje velja:

**a. energija pri defibrilaciji na odprtem srcu je 20J**

**b. pri prostoročni defib. med polnjenjem defibrilatorja izvajamo zunanjo masažo srca**

c. zaceloten postopek defibrilacije imaš časa 10sek

**d. v bolnici mora biti defibrilacija opravljena znotraj 3min po srčnem zastoju**

9.Astma – možni vzroki srčnega zastoja:

**a. hipoksija**

**b. učinek zdravil za Th poslabšanja astme**

**c. dinamična kompresija dihalnih poti pri bolniku na mehanski ventilaciji**

d. Tenzijski pnevmotoraks, ponavadi je enostranski

10.Kako pri otroku preveriš odzivnost neposredno pred oživljanjem

a. z GCS

b. z natančnim UZ pregledom

**c. z odzivom na verbalni in bolečinski dražljaj**

d. Zenični refleks

11.Atropin:

a. je parasimpatikomimetik

b. je indiciran pri PEA s frekvenco srca 60/min

c. je kontraindiciran pri bradikardiji ob retenci urina

**d. IO odmerek je enak kot IV**

12.Pacient dobi 20ml 1 propofola:

**a. dobi 0,2g propofola**

b. stanje je anestezija z ohranjenim dihanjem

**c. poobremenitev srca se zmanjša**

**d. lahko se zmanjša IKP**

13.Pri kateri T se močno poveča verjetnost VF pri podhladitvi

a. 35st.C

b. 32st.C

**c. 27st.C**

d. 23st.C

14.Poškodovanec ne odpira oči, umakne tvojo roko na bolečino, nogo ima iztegnjeno, izgovarja nerazumljive besede; GCS

**a. E1 V2 M4; GCS = 7**

b. E2 V2 M5; GCS = 9

c. E1 V2 M5; GCS = 8

d. E1 V3 M3; GCS = 7

15.Poškodovanec je hipotenziven – kaj velja: **(pri tem ni bil kao noben pravilen)**

a. vekuronij bi bil zdravilo izbora pri intubaciji

b. ketamin je kontraindiciran

c. Ne potrebuje sedacije, ker bo stanje zavesti le sabše

d. Pred intubacijo mu damo IV tekočine

16.Definicija blage poškodbe glave pri otroku

**a. GCS 15**

**b. GCS 14-15**

c. GCS 13-15

d. GCS 9

17.Slika CT glave: levo viden EDH, desno obsežna možganska kontuzija (to dvoje ne piše zraven, ampak je bilo vidno):

**a. GCS je lahko 8**

**b. to stanje ima načeloma dobro prognozo**

c. LMA bi bila izbor za zaščito dihalne poti

d. ?

18.Kaj ne povzroča sekundarne možganske okvare

**a. hipoksija**

**b. hipertermija**

**c. hipokaliemija**

**d. hipovolemija**

19.Slika RTG PC (zelo slaba – dovolj jasno viden le premik mediastinuma v levo, ali je poleg zraka tudi kri – zelo težko vidno):

**a. pnevmotoraks desno**

b. pnevmohematotoraks desno

c. desno bazalno zamolklina

**d. Po intubaciji bo potrebna torakalna drenaža**

20.Bakterijski traheitis:

a. pogosto se pojavlja pri otrocih med 8. in 12. letom

**b. lahko je visoka vročina**

c. lahko se zaplete s parezo n. facialisa

**d. pogost povzročitelj je Staf. aureus**

21.Kaj po mednarodnih priporočilih daš za vazoaktivno podporo (inotropno zdravilo) pri kardiogenem šoku otroka po treh neuspelih tekočinskih bolusih

a. dopamin 4mcg/kg/min (največ do 5mcg/kg/min)

**b. dopamin 10mcg/kg/min**

c. vazopresin 20IE...

d. vazopresin 40IE...

22.Kaj je lahko zaplet v prvih 30min kontinuirane infuzije PGE1 pri otroku, ki dobiva to zdravilo zaradi vzdrževanja odprtega Botallijevega voda zaradi srčne napake

a. hiperbilirubinemija

b. akutna obstrukcija črevesa

c. pareza n. Facialisa

**d. apnea**

23.Pljučni edem pri akutnem srčnem popuščanju – katera zdravila uporabljamo

**a. nitroglicerin**

**b. nitroprusid**

**c. beta-bloker**

**d. morfij**

24.Možni vzroki nekardiogenega pljučnega edema:

**a. embolija z amnijsko tekočino**

**b. možganska krvavitev**

**c. miokarditis**

**d. sepsa**

25.Kako zdraviš predoziranje opiatov

**a. nalokson**

b. verapamil

c. beta-bloker

d. ?

26.Opiatna zdravila – kaj velja

a. priporočena doza fentanila za indukcijo pri intubaciji je 2mg/kg i.v.

**b. piritramid uporabljamo za zdravljenje akutne bolečine**

c. ?

d. ?

27.Koga po električnem udaru sprejmeš na opazovanje

**a. poškodovanca, ki je bil po dogodku kratek čas v nezavesti**

b. poškodovanca z blago povišano telesno temperaturo

c. poškodovanca s Psist. 180 mmHg

**d. poškodovanca s pogostimi ekstrasistolami**

28.Akutna akustična travma:

**a. poškodba Cortijevega organa**

b. poškodba Evstahijeve cevi

c. stanje nikdar ni povsem reverzibilno

d. izvirna terapija je propranolol

29.Torzija apendiksa testisa:

**a. stanje prištevamo pod sy akutnega skrotuma**

b. se zdravi samo konzervativno

**c. lahko se zdravi konzervativno**

d. ?

30.Katera stanja lahko Dg s prenosnim UZ na terenu(ni pisalo FAST, ampak točno tako)

**a. hipovolemija**

**b. pnevmotoraks**

**c. tamponada srca**

**d. Trombembolija**

31.Adrenalin pri oživljanju:

**a. vpliva na pretok v koronarnem žilju**

b. ne vpliva na pretok v možganskem žilju

**c. deluje na alfa in beta receptorje**

d. povzroči dilatacijo splanhničnega žilja

32.Vztrajna VF:

**a. poiščemo in razrešimo morebitev vzrok motnje**

**b. po 5. Defibrilaciji damo 150 mg amiodarona**

c. položaj ročk ni pomemben

d. po vstavitvi LMA nadaljujemo z oživljanjem 30:2