PISNI IZPIT junij 2014

1. Indikacije za vstavitev začasnega srčnega spodbujevalca?

1. simptomatska sinusna bradikardija
2. AV blok 3. stopnje, asimptomatski
3. sinusna pavza v trajanju več kot 3 sekunde
4. simptomatski AV blok 2. stopnje

2. Nadomeščanje tekočin pri hudo dehidriranemu otroku

1. 20ml/kg tel. teže FR v 20 min
2. 20ml/kg tel. teže Ringer laktata v 20 min
3. 20ml/kg tel. teže 5% Glc v 20 min
4. 40ml/kg tel. teže 5% Glc v 20 min

3. Primarno zdravilo za zdravljenje generaliziranih krčev:

1. Benzodiazepini
2. Fenobarbiton
3. Brom
4. Paraldehid

4. Kaj je značilno za DAHS (diabetični aketotični hiperosmolarni sindrom)?

1. Zmerna acidoza
2. Inzulin zadošča, da se ne razvije ketoza
3. Višja glukoza kot pri ketoacidozi
4. Spreminjajoči nevrološki izpadi

5. Kolikšen je % smrtnosti pri AMI po koronarografiji in zgodnjem odprtju koronarke?

1. 5%
2. 5-10%
3. Nad 15%
4. 10-15%
5. Kornealne erozije pri otroku
6. So najpogostejša poškodba očesa
7. se zdravijo z midriazo
8. v terapiji se vedno uporabi kortikosteroid
9. lahko vodijo v okvaro obraznega živca

7. Tope poškodbe prsnega koša pri otrocih

1. pogosto pride do zloma reber
2. ob zlomu reber so poškodovana pljuča
3. pljuča so lahko poškodovana brez zloma reber

8. V regionalno bolnišnico, kjer je dežuren specialist splošne kirurgije, pripeljejo poškodovanega 25-letnega motorista, krvni tlak ima 80/60, po 2 L FR zraste na 110/70, ob tem je frekvenca bitja srca 120/min. S CTA je ugotovljena ruptura aorte in raztrganina vranice. Po CTA je krvni tlak 70/? . Kakšen je vaš naslednji ukrep?

1. Pelješ v terciarno ustanovo ali travma center
2. Transfuzija
3. Eksplorativna laparotomija
4. Angiografija

9. Atipična pljučnica

1. počasen začetek
2. pogosta levkocitoza
3. mrzlica
4. visoka vročina

10. Pljučna embolija

1. hipotenzija
2. hipoksemija
3. respiratorna alkaloza
4. hiperkarbija

11. Otrok je v distribucijskem šoku, po 3 bolusih tekočine kaj daš?

1. Dopamin 4-5 mcg, največ 5 mcg/kg/min
2. Dopamin do 10 mcg/kg/min
3. Vazopresin ena doza napisana
4. Vazopresin druga doza napisana

12. Staro vprašanje o nenadni izgubi sluha

13. Kdaj težka intubacija?

1. Poškodba vratne hrbtenice
2. Nosečnica
3. Veliki sekalci
4. Majhna brada

14. Torakalna punkcija

1. Pri tenzijskem pneumotoraksu vedno napravimo torakalno punkcijo pred drenažo
2. Punkcijo narediš pri vsakem pneumotoraksu pred drenažo
3. Mesto punkcije je medioklavikularna linija 2. IKP tik nad spodnjim rebrom
4. Mesto punkcije je medioklavikularna linija 3. IKP tik pod zgornjim rebrom

15. 40-letni gospod se je pred 5 dnevi udaril v golen, sedaj ima močne bolečine, povišano tel.temperaturo, mrzlico, nekoliko pordelo kožo goleni.

1. Arterijska trombembolija
2. Nekrozantni fasciitis
3. GVT
4. Kompartment sy

16. Hipotenzija, paradoksno dihanje, bradikardija

1. Poškodba cervikalne hrbtenjače
2. Nestabilni prsni koš
3. Tamponada srca

17. Poškodba glave, GCS 3, hipotenziven, rabi oskrbo dihalne poti. Kaj velja?

1. PCO2 4,0 kPa
2. PCO2 4,66 kPa
3. Intubacija z laringealnim tubusom je enakovredna orotrahealni
4. Ne rabi mišičnega relaksansa

18. Ženska z rupturo vranice .... takoj operacija!

19. ALO je lahko povzročena z:

1. NSAID
2. Penicilin
3. Cefalosporin
4. Zelena mušnica

20. Septični šok:

1. Povečana ventilacija
2. Povečan MVS
3. Zmanjšana perif. perfuzija
4. Povečan periferni upor

21. Killipova klasifikacija šokov:

1. Sistolni krvni tlak
2. Motnje zavesti
3. Dekompenzacija levega srca
4. Diferencialna krvna slika

22. Parklandova formula 20% opeklina, 75 kg

1. V 8h daš 3000 mL, v naslednjih 16h 3000 mL
2. V 8h daš .....
3. V 12h daš 5000 mL, ....
4. V 12h daš 4000 mL,

23. Katera zdravila lahko povzročijo poslabšanje stanja pri bolniku z astmo:

1. Metoprolol
2. Aspirin
3. Naproksen
4. Vsa našteta

24. Kdaj preverjamo dihanje/pulz pri TPO?

1. nikoli, razen če se pojavijo znaki ROSC
2. vsakič pri uporabi AED
3. vsako minuto
4. vsaki dve minuti

25. Kaj lahko vidiš na UZ pri oživljanju?

1. Aspiracija želodčne vsebine
2. Masivna trombembolija
3. Hematoperikard
4. Tromboza koronarne arterije

26. Stare trditve o defibrilaciji.

27. Električni udar, par minut v nezavesti, sedaj je bolnik ok (EKG, nevrološko bp). Kaj narediš?

1. V vsakem primeru sprejmeš in opazuješ 24h
2. Sprejmeš samo, če se pojavijo krči
3. Sprejmeš, če je hipokalemičen
4. Odpustiš domov

28. Kaj pri hipoglikemičnem še uporabljamo poleg Glukoze?

1. Glukagon
2. Kortikosteroide
3. Tekočine
4. KCl