1. Ostro poškodba trebuha z iztekanjem črevesne vsebine in draženjem peritoneja nastane pri:

* 1. penetrantna in neperforantna poškodba trebuha
  2. penetrantna in perforantna poškodba trebuha
  3. neperforantna poškodba
  4. nepenetrantna poškodba trebuha

2. Pri topi poškodbi trebuha pomislimo na poškodbo parenhimskega organa pri:

1. znakih krvavitve brez očitne zunanje krvavitve ali znakov krvavitve v druge telesne votline
2. peritonealnem draženju
3. slabosti in bruhanju
4. slabosti, bruhanju in povišani telesni temperaturi

3. Petletni otrok je pri padcu kolesa s sredino trebuha udaril v balanco. Na poškodbo katerega organa moramo pomisliti?

1. jetra
2. vranica
3. trebušna slinavka
4. jajčnik

4. 27-letni fant ima strelno rano v področju levega ramena, vidni so znaki pnevmotoraksa levo. Kaj je prvi ukrep po nastavitvi torakalne drenaže levo?

1. RTG pc.
2. aortografija
3. avskultacija
4. CT prsnega koša

5. Otrok je padel skozi stekleno steno in ima rano na notranji strani stegna, iz katere krvavi. Kaj je prvi ukrep v urgentni ambulanti?

1. nekrektomija robov z zaprtjem rane
2. Esmarchova preveza
3. pritisk na rano prek sterilne gaze
4. pritisk na femoralno arterijo

6. Perforantne poškodbe črevesa z razlitjem črevesne vsebine so pogostejše pri ostrih kot pri topih poškodbah trebuha. Pri obeh vrstah poškodb znaki peritonealnega draženja nastopijo takoj.

P-P, N-N, N-P, P-N

7. ORL primer, otrok dobi žogo v sprednji del vratu

1. najdaljši, najbolj skrben in najbolj temeljit odgovor, kjer otroka pod nujno pošlješ na ORL v spremstvu :)

8. ORL primer, epiglotitis pri nosečnici

1. odgovor, kjer gre pod nujno na ORL s spremstvom :)

9. ORL primer, tisti gospod, ki ponoči med bedenjem opazi, da slabo sliši

1. ORL ambulanta naslednje jutro

10. Masovna hemoptiza

1. krvavitev je običajno iz pljučne cirkulacije
2. pri aspergilozi je redka
3. pri bronhiektazijah je vedno posledica infekta
4. lahko je posledica bronhopulmonalne fistule (točno to piše, ne bronhoplevralna fistula ali kakšna druga fistula)

11. Digoksin po uspešni reanimaciji

1. uporablja se zelo redko
2. učinkovit je pri atrijski fibrilaciji s tahikardnim odgovorom prekatov
3. lahko povzroči VT
4. uporabljamo ga kot pozitivno izotropno (tako je pisalo, Stanić je rekel, naj ignoriramo pomoto) zdravilo

12. Pacient z dokazano globoko vensko trombozo v stegenski veni in hemoptizami in tahikardijo. Aktivno maligno obolenje izključeno, operirana ni bila, ležalne dobe ni bilo. Kakšna je verjetnost po Wellsovih kriterijih, da gre za pljučno embolijo?

1. Je nima
2. Majhna (cca 9%)
3. Srednja (cca 40%)
4. Velika (cca 75%)

13. Gospod srednjih let s SB s povišano telesno temperature, s tlakom 80/60 mmHg, zmeden, ne kašlja. Kako postopaš?

1. Sprejmeš na oddelek za sladkorno bolezen
2. Sumiš na hudo sepso
3. Vzameš kri za kužnine, daš širokospektralni antibiotik in sprejmeš
4. Daš antibiotik, pride naj na kontrolo

14. Torsade de pointes:

1. pogosto degenerira v nestabilno VT
2. magnezijev sulfat je učinkovita terapija
3. pri refraktarnih primerih pomaga vstavitev začasnega spodbujevalnika
4. indiciran je amiodaron

15. Prva energija za kardioverzijo otroka z bifaznim defibrilatorjem:

1. 1 J/kg
2. 2 J/kg
3. 3 J/kg
4. 4 J/kg

16. Pri analgeziji poškodovanca, odvisnega od opioidov moramo paziti na:

1. lahko pride do tolerance
2. prisotna je hiperalgezija
3. pride do imunosupresije
4. pri dajanju nižjih odmerkov nas skrbi pojav odtegnitvenega sindroma

17. Opis primera nenadnega kolapsa porodnice, postavimo sum na embolijo amnijske tekočine. Kaj velja?

1. amnijska tekočina je materini cirkulaciji normalno prisotna
2. terapija je večinoma podporna
3. v veliki večini primerov (skoraj vedno? - Ne vem, kaj točno je bilo) je smrtna za mater in otroka
4. v razvitem svetu je eden najpomembnejših vzrokov umrljivosti žensk med in po porodu

18. Srčni zastoj pri otroku:

1. večinoma primaren
2. večinoma sekundaren
3. večinoma asistolija
4. večinoma VF

19. Srčni zastoj pri bolniku s pacemakerjem

1. lahko defibriliramo
2. ne smemo defibrilirati
3. elektrodi praviloma (večinoma?) postavimo na običajni mesti
4. najboljša pozicija elektrod je antero-posteriorna

20. Ritem s P valovi identičnih morfologij, PR interval normalen in konstanten, QRS kompleksi ozki, interval R-R rahlo variira

1. sinusni ritem
2. sinusna aritmija
3. sinusni ritem s pogostimi supraventrikularnimi ekstrasistolami
4. napačen položaj elektrod

21. Znaki povišanega intrakranialnega tlaka

1. tremor
2. dvojni vid
3. glavobol
4. paradoksni pulz

22. EKG z elevacijami ST spojnice v odvodih I, II, III, aVL, V4–6, elevacija PR in denivelacija ST v aVR. Razen te denivelacije ni bilo v celem EKG nobene druge, zobec R v V1 in V2 je bil normalne amplitude.

1. perikarditis
2. infarkt sprednje stene
3. ishemija zadnje stene
4. transmuralna ishemija (?) – nič ni bilo ponujeno za lateralno ali spodnjo steno

Kolega je ob oddajanju pole poškilil v rešitve, ki so jih imeli na katedru, pravilen odgovor naj bi bila "ishemija zadnje stene". Kar nas je večinoma kar močno presenetilo, lepšega aVR bi si za perikarditis težko želel.

23. Paradoksni pulz

1. prekomerno zmanjšanje sistolnega tlaka in pulznega vala (ja, pulznega vala, ne pulznega tlaka ali česa drugega) med vdihom za > 10 mmHg
2. prekomerno zmanjšanje pulza med izdihom
3. pojavlja se pri tamponadi srca
4. pojavlja se pri hudi aterosklerozi aorte

24. Pokličejo te na teren. Gospod je v garaži, zaprt, s prižganim motorjem. Kaj storiš?

1. Stečeš do njega, ker gre za srčni zastoj, ki potrebuje defibrilacijo
2. Odpreš garažo, da se prezrači in ugasneš motor, ker gre verjetno za zastrupitev s CO
3. Postopaš po ABCDE
4. Terapija s kisikom, po potrebi intubacija

25. Prvi vpih pri TPO dojenčka traja:

1. 1 s
2. 1,5 s
3. 2 s
4. 3 s

26. Terapija pri kardiogenem šoku zaradi prizadetosti desnega ventrikla:

1. tekočine
2. diuretik
3. beta bloker
4. ob hkratni prizadetosti levega prekata dobutamin

27. Kdaj se odločimo za sinhronizirano kardioverzijo namesto poskusa konverzije z zdravili:

1. hipotenzivni bolnik
2. huda dispneja
3. frekvenca > 175/min
4. stenokardija

28. Kolikšna je največja še fiziološka razlika v tlaku med obema rokama?

1. 0 mmHg
2. 10 mmHg
3. 20 mmHg
4. 30 mmHg

29. Kaj vse obsega pojem oskrbe dihalne poti pri otroku?

1. endotrahealna intubacija
2. vstavitev nosno-žrelne cevke
3. vstavitev ustno-žrelne cevke
4. trojni manever (prijem) (tako je pisalo)

30. Najpogostejši vzrok sekundarne poškodbe možganov

1. hipertermija
2. hipotenzija
3. hipoksija
4. hipoglikemija

31. Kaj velja za oživljanje novorojenčka?

1. adrenalina ne dajemo intratrahealno
2. prva doza adrenalina je 0,01 mg/kg
3. razmerje vpihov proti stisom je 3:1
4. razmerje vpihov proti stisom je 15:2

32. Katero stanje se tipično kaže z bolečino v levem spodnjem kvadrantu?

1. divertikulitis
2. regionalni enteritis
3. apendicitis
4. še nekaj napačnega