Odgovori niso preverjeno pravilni, so pa verjetno, malo po skupnem konsenzu, ostalo pa kar sem se spomnil sam. Če se kdo še kaj spomni, naj prosim dopolni ali popravi.

Lp in srečno!

1. Najpogostejši vzrok akutne mezenterialne ishemije:
   1. Tromboza zg. a. mezenterike
   2. **Embolija zg. a. mezenterike** (večina je menila, da to, čeprav stric Wiki pravi, da 1/3 primerov povzroča embolija in 1/3 primerov tromboza)
   3. Venska tromboza
   4. Anevrizma abdominalne aorte nad izstopiščem a. mezenterike
2. Prvo zdravilo za uravnavanje tlaka pri disekciji aorte:
   1. **Labetolol**
   2. Trije nepravilni (ACE inhibitorji, diuretiki …)
3. Kaj najbolj zmanjša preload pri akutni kongestivni srčni odpovedi:
   1. Morfij
   2. **Nitrolingual (oz. preparat Ntg)**
   3. Še dva napačna
4. Pravilna kombinacija, da daš 100 mg propofola:
   1. **20 ml 0,5 % raztopine**
   2. 20 ml 5 % raztopine
   3. **10 ml 1 % raztopine**
   4. 10 ml 10 % raztopine
5. 30letna 60kg težka bolnica s 50% opeklino. Koliko tekočin prejme v prvih 8 urah:
   1. **6000ml RL**
   2. **750ml/h RL**
   3. 6000ml RL + 5% Glukoza
   4. 4000ml RL + 1000ml HES
6. Katera zdravila lahko poslabšajo astmo:
   1. Metoprolol
   2. Aspirin
   3. Naproksen
   4. **Vsa našteta**
7. Popolna zapora dihal. Bolnik še pri zavesti. Kaj narediš?
   1. Spodbujaš kašelj
   2. Takoj TPO
   3. Takoj Heimlich
   4. **Pričneš izmenično dajati 5 udarcev med lopaticama ter 5 stisov trebuha**
8. CT glave na katerem viden (zdaj sem malo pozabil, zdi se mi da…) subduralni hematom levo ter difuzna poškodba ter intracerebralna krvavitev desno. Opis pacienta: GCS 6 ter tetraplegija pacienta ob poškodbi vratne hrbtenice:
   1. **Nastanek Cushingove triade ni verjeten** (verjetno prav zaradi poškodbe hrbtenjače in nevrogenega šoka…)
   2. Hipoksemija je najverjetneje posledica poškodbe glave (verjetno narobe zaradi ohromljene dihalne muskulature)
   3. ?
   4. ?
9. Gospa s krvavitvijo iz nosu, kri tudi pljuva in požira. Kako ukrepaš?
   1. 4 odgovori, noben ni zares nesmiseln, vendar je pravilen najdaljši, nekaj o tem da najprej ustavljaš krvavitev spredaj, če ne pomaga vstaviš tubus s cuffom in narediš zadnjo nosno tamponado in na koncu pošlješ na ORL.
10. Zdi se mi da tako: Pacient prejme 10ml 1% propofola:
    1. Pacient prejme 100 g učinkovine (!!! Grami)
    2. Je nezavesten, spontano diha
    3. **Možganski perfuzijski tlak se zmanjša**
    4. ?
11. Rtg PC s pnevmotoraksom in podkožnim emfizemom desno (staro):
    1. **Pacient ima pnevmotoraks**
    2. **Podkožni emfizem le nad desnim hemitoraksom**
    3. **Pacienta bomo intubirali in mu vstavili torakalno drenažo**
    4. Prvi ukrep je CPAP
12. Fiziološke spremembe v nosečnosti, ki vplivajo na to kako se nosečnica odzove na poškodbo (nekaj v tem smislu):
    1. **Zvečan minutni volumen srca**
    2. **Zvečan volumen plazme**
    3. Zmanjšana koagulabilnost krvi (drugače je bilo napisano, ampak v tem smislu)
    4. **Delna obstrukcija spodnje vene kave**
13. Ultrazvok ob poškodbi lahko odkrije (pravo vprašanje je bilo FAST, ampak so rekli da je mišljen le Uz) (staro):
    1. **Hipovolemijo**
    2. **Ishemično okvaro srčne mišice**
    3. **Masivno pljučno trombembolijo**
    4. Še en pravilen
14. GCS za izračunat: ne odpira oči, z desno roko odmakne ob bolečini, ne lokalizira, levo ob bolečini iztegne, mrmra nerazumljive glasove:
    1. **GCS7: E1 M4 V2**
    2. Verbal odgovori so bili razporejeni po vrsti V1, V2, V3 in V4 tako da, če slučanjo nisi vedel kako oceniti M niti ni bilo važno ☺
15. Vzroki povišanega intrakranialnega tlaka (staro):
    1. **Arnold-Chiari malformacija**
    2. **Akutna jetrna odpoved**
    3. **Tromboza jugularne vene**
    4. ?
16. Znaki in simptomi hipokalcemije
    1. Skrajšana QT doba
    2. **Parastezije v področju ust**
    3. Še dva napačna
17. Ketamin v analgetični dozi je kontraindiciran pri:
    1. Subvalvularni aortni stenozi
    2. Nosečnosti
    3. ?
    4. ?
18. Standardno vprašanje o defibrilaciji:
    1. V bolnišničnem okolju jo moramo izvesti znotraj 5 min
    2. Postopek defibrilacije mora trajati največ 10 sekund
    3. **Med postopkom polnjenja ob prostoročni defibrilaciji nadaljujemo z masažo srca**
    4. **Energija pri defibrilaciji otrok je 4J/kg t.t.**
19. Eno vprašanje o poškodbi glave:
    1. **Izvajamo in-line stabilizacijo**
    2. Vzdržujemo etCO2 v območju med 4,00 do 4,60 kPa (oz. nekaj takega) – js sm dal to narobe, se mi zdi, da vzdržuješ PaCO2 v tem območju
    3. ?
    4. ?
20. Primarni pregled poškodovanca sestavljajo (oz. nekaj takšnega):
    1. **Izmerimo tlak in pulz**
    2. **Preverimo ventilacijo in oksigenacijo**
    3. **Ocenimo nevrološki status in GCS**
    4. **Izključimo poškodbo vratne hrbtenice**
21. Opiati standardno:
    1. **Piritramid uporabljamo za zdravljenje akutne bolečine**
    2. **Morfij je venodilatator**
    3. Priporočena doza fentanila za indukcijo je 0,15mg/kg t.t.
    4. **Pri stopnji bolečine VAS 7 je zdravilo izbora tramadol**
22. Najpogostejša komplikacija ulkusne razjede:
    1. Penetracija
    2. Perforacija
    3. **Gastrointestinalna krvavitev**
    4. ?
23. Premik disociacijske krivulje Hb v desno:
    1. Znižana telesna temperatura
    2. **Acidoza**
    3. Anemija
    4. Hipokapnija