1. Utopljenec:

-oživljanje je odvisno od tega, ali gre za sladko ali slano vodo

-ne oživljamo, če je bila žrtev potopljena pod vodo 10 minut

**-zastoj dihanja ponavadi predhodi zastoju srca**

-?

2. PEA

-**pogosto pri zastoju srca ob hudi hipovolemiji**

-damo amiodaron 300 mg

**-damo adrenalin 1 mg**

-?

3. Bolnišnica, klican si k reanimaciji. 2 sestri oživljata po zastoju srca že 4 min. Kaj lahko še narediš/svetuješ?

-**adrenalin 1 mg i.v.**

4. Pacient pove, da čuti razbijanje srca in ima čuden občutek (ali nekaj takega), zraven EKG za odčitat: bila je tahikardija okoli z ozkimi QRSi, reden ritem, v nekaterih odvodih vidni P valovi, QRS sledil le vsakemu drugemu.

-**AU s prevajanjem 2:1**

-**damo amiodaron 300 mg**

-AF

-SVT

5. CT možganov za odčitat in trditev: Levo subduralni hematom (v bistvu je bil epiduralni), desno krvavitev v možganovino (pravilno), obkroži pravilno kombinacijo.

6. Pacient v ambulanti pove, da se slabo počuti, zraven EKG za odčitat: viden je bil bradikarden ritem s frekvenco okoli 30/min, vidni P valovi, vsakemu drugemu sledi ozek QRS, PQ se ne spreminja.

-sinusna bradikardija

-AV disociacija

-**Mobitz 2**

**-v vsakem primeru damo atropin**

7.Znaki hipovolemije pri 2-letnem otroku:

-kapilarni povratek 1 s

-dihanje več kot 20/min

**-pulz 160/min**

-sistolni tlak 90 mm Hg

(tukaj smo vprašali dr. Bručana, ki je povedal da je pravilen samo eden)

8.Hospitaliziran bolnik, kaj velja:

-zastoj srca je ponavadi predvidljiv dogodek

-**merjenje saturacije ni dobro merilo za ventilacijo**

-ob kolapsu ne rabi nujno EKGja

-diureza pod 35ml/h pomeni nezadostno prekrvitev (nekaj podobnega)

9.SVT, adenozin ne pomaga. Kdaj je verapamil kontraindiciran?

-**SVT s širokimi QRSi**–(ni ziher)

**-WPW**

**-arterijska hipotenzija**

-arterijska hipertenzija

10.Primarni srčni zastoj na terenu, kaj bo tak bolnik po povrnitvi spontanega obtoka verjetno potreboval?

**-PCI**

-CT za opredelitev možganskega edema

-vedno 100% kisik

-**intenzivno zdravljenje**

11.Možganska smrt:

**-prisotni so klinični znaki smrti, v možganih ni pretoka**

**-razširjene nereakrivne zenice, ne diha spontano**

-je v globoki komi in se lahko zbudi

-še nekaj čudnega

12.Otrok, ki pride v urgentno ambulanto, že dlje časa ima vročino, kašljal je, od pediatra je prejel antibiotično terapijo za vnetje srednjega ušesa, pa še ni nič boljše. Status: iz sluhovoda mu teče gnoj, uhelj štrli, koža za uhljem vneta (al nekak tak)

-menjaš antibiotik, daš domov

-daš antibiotični trakec v uho in se zmeniš za urgentni CT lobanjskih kosti ker sumiš na komplikacijo vnetja srednjega ušesa

-**sumiš na mastoiditis, staršem razložiš da gre za komplikacijo vnetja srednjega ušesa, pošlješ urgentno na ORL**

-?

13.Otrok, bolečine v grlu, ne more požirat sline, ima vročino. Status: oteklina enostransko ?

-**komplikacija vnetja žrela, staršem razložiš da bo verjetno potreben kirurški poseg**

14.EKG za odčitat, tahikardija okoli 150 s širokimi QRS, reden ritem, brez vidnih P valov. (si se pač moral odločit☺)

-SVT z blokom prevajanja

-**VT**

**-daš amiodaron**

**-če je prizadet konvertiraš**

15.Infarkt zadnje stene

-elevacije v V2-V3

-**denivelacije v V2-V3**

-visok R zobec v D2

-Q zobec v D3

16.Na terenu: odprta poškodba prsnega koša. Kaj narediš najprej? (en pravilen)

- rano pokriješ s sterilno gazo in pacienta namestiš udobno

-**kličeš NMP na 112**

-ga udobno namestiš in čimprej v bolnico

-?

17.Opeklina s kislino:

-gor daš tekoče milo

-**gor ne daješ ničesar**

-gor daješ neke obhladke

- antibiotično mazilo

18.Opeklina z oljem:

-spiraš izključno s sterilno fiziološko raztopino

-**spiraš z vodo**

**-takoj hladiš**

-?

19.Mlad par pleza po drevesu, fant pade dol in se rani v podlaht, v rani tujki (kosi lesa).

-ga pomiriš, odstraniš tujke, roko kompresijsko zaviješ, na travmo

-**ga pomiriš, ne odstranjuješ tujkov iz rane, sterilno pokriješ in na travmo**

-razkužiš z etanolom, pokriješ, na travmo

-izdatno izpiraš z vodo, sterilno pokriješ, na travmo

20.Za intraosalni pristop velja:

-**po aplikaciji prebrizgaš s FR**

-traja 4 min da pride v obtok

-**če nam i.v. pristop ne uspe**

- intraosalno ne smemo aplicirati NaHCO3 in CaCO3

21.Izpah kolena, kaj velja?

-moramo narediti urgentno rekonstrukcijo vezi

-moramo narediti angiografijo femoralne arterije

-**po repoziciji imobiliziramo**

-nevrološki izpadi so vedno trajni

22.Oživljanje 2-letnega otroka:

-5:1 oživljamo

-**rabimo 4,5 tubus**

**-10 mcg adrenalina i.v.**

-?

23. Kaj se najprej pojavi pri zvišanem intrakranialnem tlaku? (po pogovoru z dr. Bručanom več pravilnih)

-**bruhanje**

-bledica obraza

-**siljenje na bruhanje**

**-glavobol**

24. Zastrupitev z etilenglikolom

-antidot je metanol

-lahko vodi v akutno jetrno odpoved

-**antidot je etanol**

25. Diabetična ketoacidoza

- **metabolna acidoza**

- **povišan nivo glukoze**

- **znižan nivo bikarbonata**

- respiratorna alkaloza