***KIRURGIJA – 70 VPRAŠANJ***  ☺

*Srečno vsem – Mario!*

1. *Temeljna značilnost kirurškega metabolizma je*
	1. **Porušeno ravnovesje med vnosom in porabo kalorij**
	2. **Vnos kalorij je običajno zmanjšan**
	3. Vnos kalorij je običajno povečan
	4. Poraba kalorij je zmanjšana
2. *Poraba kalorij pri kirurškem bolniku je povečana*
	1. **Pri velikih operacijah**
	2. **Pri stradanju**
	3. **Pri opeklinah**
	4. **Pri septičnem stanju**
3. *Glavni vir energije v telesu, ki ga lahko uporabljajo vsi organi so*
	1. Maščobe
	2. Proteini
	3. **Glukoza**
	4. Voda
4. *Glavno skladišče energije v telesu so*
	1. Glikogen
	2. Beljakovine
	3. Mišice
	4. **Maščoba**
5. *Za zgodnjo fazo prilagoditve na stradanje je značilna*
	1. **Povečana razgradnja glikogena**
	2. Povečana razgradnja glukoze
	3. **Povečana lipoliza**
	4. **Povečana glukoneogeneza**
6. *Ketoni se uporabljajo*
	1. V zgodnji fazi stradanja
	2. **V kasni fazi stradanja**
	3. **Kot vir energije jih uporabljajo možgani**
	4. kot vir energije jih uporablja črevesje
7. *Stanje prehranjenosti ocenimo*
	1. z obsegom trebuha
	2. **s kožno gubo**
	3. **z obsegom nadlahti**
	4. razmerje med obsegom trebuha in višino
8. *Dušikova bilanca je*
	1. da bolnik izgublja maščobe
	2. da bolnik izgublja elektrolite
	3. razmerje med vnosom beljakovin in izločanjem elektrolitov
	4. **razmerje med vnosom in izločanjem dušika**
9. *Ocena energetske potrebe je sestavljena iz*
	1. kožne gube
	2. **bazalnega metabolizma**
	3. **dejavnika aktivnosti**
	4. **ocene stresnega dejavnik**
10. *Kirurškega bolnika ne hranimo po enteralni poti*
	1. če je dosegljiva centralna vena
	2. pri težkih operacijah
	3. pri hudih opeklinah
	4. **v šokovnem stanju**
	5. **če prebavna pot ni prosta**
11. *Enteralno hranjenje*
	1. **izvajamo vedno ko je to mogoče**
	2. nikoli ne izvajamo po jejunostomi
	3. samo kontinuirano do največ 20ml/h
	4. ne začnemo pred tretjim pooperativnim dnevom pri operacijam na želodcu
12. *Parenteralno hranjenje*
	1. izvajamo samo preko centralnega venskega katetra
	2. z raztopinami v katerih so maščobe ne uporabljamo
	3. izvajamo samo pri operacijah na prebavilih
	4. **je nujno pri zapori v prebavni cevi**
13. *Septični bolnik na zdravljenju v intenzivni enoti*
	1. potrebuje manj kot 30 Kcal/kg telesne teže
	2. potrebuje centralno vensko pot za enteralno hranjenje
	3. **potrebuje povečan vnos kalorij**
	4. potrebuje hranilno sondo za parenteralno hranjenje
14. *Šok*
	1. **je akutni sindrom povezan z nezadostno prekrvavitvijo**
	2. je sindrom, ki nastane pri akutnem stresu
	3. **vodi v ireverzibilno stanje ob zakasnelem zdravljenju**
	4. **nastane pri nesrečah, kjer je poškodovano centralno živčevje**
15. *Zaradi šoka je*
	1. **zaradi znižanja arterijskega tlaka zmanjšana perfuzija organov**
	2. povečana perfuzija trebušnih organov
	3. **zmanjšana ultrafiltracija v ledvicah**
	4. povečana oskrba s kisikom v perifernih tkivih
	5. **zmanjšana perfuzija mišičja**
16. *Hipovolemični šok*
	1. Nastane zaradi zmanjšanja perifernega upora
	2. **Povzroči zmanjšan venski dotok v srce**
	3. Nastane po izgubi krvi večji kot 50%
	4. **Je najpogosteje hemoragični šok**
	5. **Je posledica zmanjšanega volumna v ožilju**
17. *Pri poškodbah je najverjetnejši*
	1. Hipervolemični šok
	2. **Hipovolemični šok**
	3. Kardiogeni šok
	4. Šok zaradi izgube plazme
18. *Pri hipovolemičnem šoku velja*
	1. **Hitro nadomeščanje tekočin**
	2. **Primarno se dajo koloidi in nato transfuzija krvi**
	3. **Oksigenacijo tkiv zagotovimo z dodajanjem kisika**
	4. Do 45% izgube lahko nadomestimo s koloidi in kristaloidi
19. *Septični šok*
	1. Nastane zaradi povišanja perifernega upora
	2. **Nastane zaradi zmanjšanja perifernega upora**
	3. **Je posledica septikemije**
	4. Ni združen s povišano temperaturo
	5. Se izboljša po transfuziji
20. *Avtologna kri*
	1. Je sveža kri krvodajalca z enako krvno skupino
	2. **Si jo bolnik daruje sam pred operacijo**
	3. Je primerna za korekcijo protrombinskega časa
	4. **Se uporablja kot avtotransfuzija**
21. *Koncentrirani trombociti*
	1. Se uporabljajo pri vseh velikih operacijah, kjer se pričakuje velika izguba krvi
	2. Se vračajo s posebno napravo med posegom
	3. **So izbrani od več krvodajalcev iste krvne skupine**
	4. Se ne uporabljajo pri bolezenskih stanjih
22. *Za pomanjkanje dejavnikov strjevanja krvi*
	1. Se uporablja sveža kri
	2. Se odvzame avtotransfuzija
	3. **Se uporablja sveža zmrznjena plazma**
	4. Se naredi venepunkcija
23. *Okužba povzroča naslednje lokalne znake*
	1. Šok
	2. **Pordelost kože**
	3. **Bolečina**
	4. **Edem**
24. *Najpogostejši izvor okužbe za kirurškega pacienta je*
	1. Sosedni pacient
	2. **Koža bolnika**
	3. Postelja in nočna omarica
	4. Stranišče
25. *Za gnojno okužbo kirurške rane so najpomembnejši*
	1. Prioni
	2. Spore
	3. Virusi
	4. **Koki**
	5. Glive
26. *Dezinfekcija*
	1. **je razkuževanje**
	2. se izvaja pred čiščenjem
	3. najbolj uporabna je s kuhanjem (100 stopinj C)
	4. za inštrumente je najprimernejša z UV žarki
	5. odstrani vse klice
27. *Sterilnost*
	1. pomeni prisotnost samo pacientovih mikrobov
	2. je odsotnost MRSA
	3. **pomeni odsotnost vseh mikrobov**
	4. je odsotnost mikrobov in možna prisotnost spor
	5. **je sinonim za asepso**
28. *V operacijskih dvoranah veljajo pravila*
	1. **antisepse in asepse**
	2. **uporabe samo sterilnih inštrumentov**
	3. **prisotnost čim manjšega, a potrebnega tima**
	4. razkuževanje se ne uporablja
	5. antisepsa ne uporablja
29. *Za higiensko razkuževanje rok*
	1. **običajno uporabljamo alkoholne raztopine**
	2. velja, da so roke po razkuženju sterilne
	3. da se uporablja po vsakem kontaktu s pacientovimi izločki, razen s kožo
	4. **da se pri obsežni kontaminaciji uporablja dva krat**
30. *Kirurška rana je potencialno mesto za okužbo*
	1. **pri vsakem operativnem posegu**
	2. **če je bližje spolovilu ali zadnjiku je okužba pogostejša**
	3. **pri slabo odpornih bolnikih**
	4. **ker koža nikoli ni brez bakterij**
31. *Votlina napolnjena z gnojem je absces. Zanj velja*
	1. **ima pseudomembrano**
	2. se zdravi edino z antibiotikom
	3. **da ga je potrebno vedno izprazniti**
	4. lahko nastane le v koži in podkožju
32. *Razlika med abscesom in empiemom je*
	1. pri abscesu odstranimo gnoj, empiem pa zdravimo z antibiotikom
	2. **v mestu nastanka**
	3. drenaža je potrebna pri empiemu, ne pa pri abscesu
	4. drenaža je potrebna pri obeh
33. *Za flegmono in absces velja*
	1. **oboje je vnetno dogajanje**
	2. flegmono zdravimi z incizijo
	3. absces zdravimo z incizijo
	4. pri obeh je gnojni izcedek
	5. flegmona se praviloma razvije v sepso
34. *Paronihija*
	1. je vnetje sklepa
	2. je vnetje prsta
	3. **je vnetje obnohtja**
	4. je vnetje slinavke
	5. je tur
35. *Pri prevezi rane opazite gnojen iztok iz rane*
	1. rano obložite z ledenimi obkladki
	2. **obvestite zdravnika**
	3. rano tuširate
	4. **rano sterilno pokrijete**
36. *Ko se vnetje pojavlja vzdolž  limfnih poti to imenujemo*
	1. limfadenitis
	2. limfom
	3. **limfangitis**
	4. limfangia
37. *Za tetanus velja*
	1. **je bolezen, ki jo povzroča Clostridium tetani**
	2. povzroča jo anaerobni virus
	3. **povzroča jo anaerobna bakterija**
	4. **simptome povzroča nevrotoksin**
	5. **da se preprečiti s cepljenjem**
38. *Antibiotična profilaksa v kirurgiji*
	1. **zmanjša tveganje za okužbo**
	2. traja celotno hospitalizacijo
	3. uporabljajo se bakteriostatični antibiotiki
	4. **ni smiselna pri aseptičnih operacijah**
39. *Celjenje kirurške rane traja v več fazah*
	1. rezolucija, organizacija, regeneracija
	2. regeneracija, rezolucija, organizacija
	3. regeneracija, organizacija, rezolucija
	4. **rezolucija, regeneracija, organizacija**
40. *Na celjenje rane vplivajo*
	1. **prekrvavitev**
	2. **starost**
	3. **zdravljenje s sterodi**
	4. pomanjkanje Mg
41. *Operacijo, kjer odstranimo vzrok bolezni oziroma oboleli organ imenujemo*
	1. paliativna operacija
	2. eksplorativna operacija
	3. **radikalna operacija**
	4. elektivna operacija
42. *Pristanek na operativni poseg*
	1. **je uzakonjen**
	2. je obvezen samo pri programskih operacijah
	3. je pomemben zaradi svojcev
	4. je pomemben zaradi možne tožbe
	5. ni potreben pri otrocih
43. *Za oceno tveganja pri operaciji*
	1. se uporablja točkovnik Glasgow coma scale (GCS)
	2. **se uporablja ASA (American Society of Anesthesiologists)**
	3. se uporablja sestava operativne ekipe
	4. se uporablja količnik med starostjo in telesno težo
44. *Nezmožnost požiranja kot posledica motenj pri gibljivosti požiralnika imenujemo*
	1. dispepsija
	2. ezofagitis
	3. **disfagija**
	4. perkusija
45. *Naraščanje in padanje jakosti bolečine kot v valovih imenujemo*
	1. intermitentna klavdikacija
	2. **kolika**
	3. kolitis
	4. dermatomska bolečina
46. *Perkusija in avskultacija se uporablja*
	1. **pri pregledovanju prsnega koša**
	2. pri pregledovanju sklepa
	3. pri ginekološkem pregledu
	4. **pri pregledu abdomna**
47. Protrombinski čas
	1. **se označi s kratico PČ**
	2. se označi s kratico APTČ
	3. se označi s kratico INR
	4. se označi s kratico KKS
48. *Testi, ki kažejo funkcijo ledvic so*
	1. kreatinin, alkalna fosfataza, hematokrit
	2. urea, bilirubin, alkalna fosfataza
	3. lipaza, urea, kratinin
	4. **urea, kreatinin, elektroliti**
49. *Za potrditev infekcije se vzamejo naslednje krvne preiskave*
	1. Amilaza
	2. **Diferencialno krvno sliko**
	3. **C reaktivni protein**
	4. Albumini
	5. Kreatinin
50. *Za oceno jetrne funkcije se uporablja*
	1. Bilirubin, eritrociti, kreatinin
	2. Urea, bilirubin, alkalna fosfataza
	3. **alkalna fosfataza, bilirubin, proteini**
	4. bilirubin, urea, amilaza
51. *Katera od preiskav ne sodi med kontrastne preiskave*
	1. **retrogradna urologija**
	2. koronarografija
	3. irigografija
	4. mielografija
52. *Katera od naštetih diagnostičnih metod je tomografija*
	1. RTG
	2. **CT**
	3. UZ
	4. MR
53. *Katera od naštetih metod sodi med interventno radiologijo*
	1. **Perkutana nefrostoma**
	2. **Perkutana transluminalna angioplastika**
	3. Endoultrazvočna preiskava
	4. Ezofagogastroduodenoskopija
54. *Ultrazvočna preiskava*
	1. **Uporablja za osnovo odboj, lom in absorbcijo zvoka**
	2. Je invazivna preiskava
	3. **Uporablja odbite valove , ki se pretvorijo v sliko**
	4. Je škodljiva za nosečnice
	5. Je najprimernejša za pregled kostnih struktur
55. *Scintigrafija*
	1. Je invazivna metoda za oceno velikosti organa
	2. Se uporablja za oceno velikosti fetusa v zgodnji nosečnosti
	3. **Naj pogosteje se uporablja za ugotavljanje bolezenskih sprememb na skeletu**
	4. Se ne uporablja za iskanje vnetnih žarišč
56. *Magnetna resonanca*
	1. Uporablja za preiskavo izotope
	2. **Slika je odvisna od porazdelitev vodikovih jeder v telesu**
	3. Je škodljiva za nosečnice
	4. **Za prikaz velikih žil in srčnih votlin ne potrebuje kontrasta**
57. *Kužnine za mikrobiološke preiskave*
	1. **Odvzamemo sterilno pri punkciji sklepa**
	2. **So pomembne za identifikacijo bakterij**
	3. Niso pomembne za identifikacijo gliv
	4. **Odvzamemo pred pričetkom antibiotičnega zdravljenja**
58. *Katera od naštetih endoskopskih metod uporablja* naravne odprtine
	1. **Bronhoskopija**
	2. Laparoskopija
	3. Artroskopija
	4. **Kolonoskopija**
	5. **Ureterocistoskopija**
59. *Za rektoskopijo velja*
	1. **Da gre za rigidno endoskopijo**
	2. Da se preiskuje debelo črevo do lienalne fleksure
	3. **Da je mogoče sočasno izvajati posege**
	4. Da se zaradi težav s čiščenjem uporablja le rektoskop za enkratno uporabo
60. *Ekscizija*
	1. Je odstranitev dela stopala
	2. **Je izrez kožne tvorbe**
	3. Je sinonim za incizijo
	4. Pomeni vrez
	5. **Pomeni izrezati**
61. *Kateri od naslednjih izrazov pomeni odstranitev celotnega organa*
	1. **Splenektomija**
	2. Laparotomija
	3. **Holecistektomija**
	4. Enukleacija
	5. Punkcija
62. *Označi anastomozo med želodcem in ozkim črevesom*
	1. Ezofagojejuno anastomoza
	2. Gastrokolična anastomoza
	3. **Gastroentero anastomoza**
	4. Ileorektalna anastomoza
63. *Držalo, ki se uporablja pri operaciji se imenuje*
	1. Pean
	2. **Retraktor**
	3. Spekulum
	4. Klip
64. *Za spojitev mehkih tkiv se uporablja šivanje. Velja*
	1. Vedno uporabljamo najdebelejše niti
	2. **Da uporabljano resorbilne in nerosorbile niti**
	3. **Nepletena nit je monofilamentna**
	4. Za tekoči šiv se uporablja samo neresorbilna nit
65. *Spajalnik*
	1. Se uporablja v ortopedski kirurgiji
	2. **Vsebuje kovinske sponke**
	3. **Se imenuje tudi stepler**
	4. **Pogosto se uporablja pri velikih abdominalnih operacijah**
	5. Običajno gre za inštrumente za spajanje kosti
66. *Najpogostejša prirojena kila je*
	1. Pooperativna kila
	2. **Indirektna dimeljska kila**
	3. Nereponibilna kila
	4. Vkleščena kila
67. *Vkleščena kila*
	1. Povzroči zastoj urina
	2. Se naroči na elektivni poseg
	3. **Nastane ko kilni vrat stisne vsebino kile**
	4. **Se ne poskuša reponirati**
68. *Operativna korekcija dimeljske kile*
	1. Je potrebna zaradi možnih elektrolitskih motenj
	2. Ni potrebna, če gre za indirektno kilo
	3. **Se običajno izvede z mrežico**
	4. Ni potrebna pri ženskah, ki še niso rodile
69. *Želodec*
	1. Je vrečast organ v hipogastriju
	2. Služi kot zbiralnik hrane in v njem se ne odvija prebava
	3. Se nadaljuje preko kardije v dvanajstnik
	4. **Na izločanje želodčnega soka vpliva vagus**
70. *Peptična razjeda želodca*
	1. **Nastane zaradi delovanja kisline in pepsina**
	2. Pogosta je v predelu ileuma
	3. **Je povezana z bakterijo**
	4. Se dokaže z ultrazvokom
	5. **Potrebuje endoskopsko kontrolo**