***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**