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**