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**