Pitanja za usmeni dio ispita za radno mjesto-Doktor medicine

1. Postupak kod besvjesnog pacijenta
2. Respiratorne urgencije
3. Kardiovaskularne urgencije
4. Pedijatrijska urgentna stanja
5. Ginekološka urgentna stanja
6. Šok, vrste šoka I tretman
7. Krvarenje, vrste I tretman
8. Neurološke urgencije
9. Tretman hipertenzivne krize trudnice
10. Akutni abdomen
11. Muskuloskeletne povrede I tretman
12. Imobilizacije
13. Povrede glave i vrata
14. Povrede grudnog koša
15. Povrede abdomena
16. Endokrinološke urgencije
17. Opstrukcija disajnog puta
18. Kardiopulmonalna reanimacija odraslih
19. Kardiopulmonalna reanimacija djece
20. Prava pacijenata I obaveze
21. Vođenje medicinske dokumentacije
22. Odnos ljekar –tehničar u timu

23. Anafilaktički šok
24. Predoziranje narkoticima
25. Zbrinjavanje urgentnog internističkog pacijenta
26. Zbrinjavanje urgentnog trauma pacijenta
27. Nasilje u porodici, prepoznavanje I procedure

Literatura:

9. Urgentna medicina; C.Newton
10. Urgentna stanja u internoj medicini prehospitalni i ranohospitalni
11. Interna medicina; B. Vrhovac
12. Načela Interne medicine; Harrison
13. Interna medicina; G. Harold
14. Priručnici i guildelines AHA 2020 i ERC 2021 za BLS, ALS, pedijatrijski
15. Urgentna medicina; Nevena Kalezić
16. Advanced Life Support, Napredno održavanje života;Dr.Nejra Jonuz-Gušić, Imela Džafić

Pitanja za pismeni dio :

1. Vaš prvi postupak kod pacijenta gdje ste prepoznali cardiac arrest podrazumijeva

2. Radite reanimaciju po algoritmu BEA-e, dali ste jedan adrenalin, uradili 2 minute CPR, nije došlo do promjene ritma, nastavljate i spremate se dati II adrenalin ali tokom ciklusa kompresije posumnjate u promjenu slike na monitoru, vaš postupak će biti

3. Endotrahealna intubacija je sve osim:

4. Tretman asistolije podrazumijeva sve osim

5. Adrenalin kod srčanog zastoja se daje

6. Energiju za defibrilaciju biramo na slijedeći način

7. Hiperventilacija u CPR-u

8. Kada ćete koristiti metodu podizanja vilice, za otvaranje disajnog puta

9. Nakon napredne uspostave disajnog puta trebate

10. Kod hiperkalemije na ekg nećete vidjeti slijedeće promjene

11. Kod kardioverzije isporuka DC se sinhronizira sa

12. Koji je respiratorni obrazac kojim tijelo pokušava kompenzirati i eliminirati kiseline bržim I dubljim disanjem?

13. Žena stara 65 godina žali se na jake, substernalne bolove u grudima. Prikaz slučaja.

14. Pacijenti sa prekomjerno aktivnim nadbubrežnim žlijezdama koji uzrokuju povećanu proizvodnju kortizola često se prezentiraju povećanjem masnog tkiva, debelim okruglim licem, nakupinom masnog tkiva u vidu grbe između ramena, tankim ekstremitetima, te lakim stvaranjem modrica i slabošću. Na šta bi trebalo sumnjati?

15. Vazodilatacija koja smanjuje predopterećenje srca (preload, venski priljev) i na taj način smanjuje minutni volumen srca ukazuje na koju vrstu šoka?

16. Vaša 34-godišnja pacijentkinja je pronađena bez svijesti u svojoj spavaćoj sobi. Prikaz slučaja

17. Vaš pacijent je 58-godišnji muškarac sa sumnjom na infarkt miokarda sa ST-elevacijom (STEMI). Prikaz slučaja

18.Kardio-pulmonalnu reanimaciju kod djece (dojenčad) započinjemo sa:

19.Hitna hipertenzivna stanja I reda hitnosti (hipertenzija urgencije) podrazumijeva;

20.U rane komplikacije AIM ubrajamo:

21.Pneumothorax predstavlja:

22.Lijekovi prvog izbora u terapiji akutnog pogoršanja astme su:

23.Flumazenil je specifičan antidot kod trovanja:

24.U anafilaktičkom šoku prioritet u davanju imaju sljedeći lijekovi:

25. Akutnu renalnu insuficijenciju karakteriše

26.Flail chest segment predstavlja

27.Šta nije karakteritično za preeklampsij

28. Muškarac star 75 godina svalio se na suvozačko sjedište svog automobila. Ne reaguje, preznojen je i ima slabe povremene radijalne pulseve, ali diše adekvatno. Supruga navodi da se njen suprug žalio da se ne osjeća dobro I da je imao je oštar bol u donjem dijelu leđa i trbuhu. U anamnezi ima hipertenziju i dijabetesa. Na šta bi trebalo sumnjati? Prikaz slučaja

29. Povećana minutna ventilacija povećava sadržaj kiseonika u arterijama jer tijelo osjeća hipoksiju. Koju fazu šoka ovo predstavlja?

30. Kod tahikardija uskih QRS kompleksa lijek izbora je:

Literatura:

1. Urgentna medicina; C.Newton
2. Urgentna stanja u internoj medicini prehospitalni i ranohospitalni
3. Interna medicina; B. Vrhovac
4. Načela Interne medicine; Harrison
5. Interna medicina; G. Harold
6. Priručnici i guildelines AHA 2020 i ERC 2021 za BLS, ALS, pedijatrijski
7. Urgentna medicina; Nevena Kalezić
8. Advanced Life Support, Napredno održavanje života;Dr.Nejra Jonuz-Gušić, Imela Džafić