

TEST PITANJA – SPEC URG MED

1. Terapija akutnog koronarnog sindroma uključuje sljedeće
2. Terapija akutnog plućnog edema ne podrazumjeva ordiniranje
3. U slučaju transporta trudnice sa sumnjom na eklampsiju koja tvrdnja nije tačna
4. Sumnja na prijelom baze lobanje obuhvata
5. Battleov znak je
6. Beckov trijas je
7. Prvi korak nakon isporučenog DC shocka je
8. DC shock u cardiac arrestu se isporučuje
9. Nakon uspješne reanimacije pacijent je na monitoru I potpomognutoj ventilaciji. Na monitoru se očitava ravna linija. Koja od navedenih akcija je prva
10. Redoslijed postupaka kod besvjesnog pacijenta
11. Postupak sa pacijentom stradalim od strujnog udara. Koja od radnji ima prioritet
12. Pacijent je u anafilaktičkom šoku. Koji od lijekova ima prioritet u davanju
13. Usješna reanimacija zavisi od
14. Način ordiniranja lijekova u reanimaciji. Prioritet se daje
15. U prvi red hitnosti spada
16. U toku kardiopulmonalne reanimacije pacijenta u srčanom zastoju, odmah po dijagnosticiranju ventrikularne fibrilacije treba
17. Postupak reanimacije se obustavlja u slučaju
18. Reanimacija pacijenta u hipotermiji se okončava
19. Intraosealno ordiniranje lijekova podrazumjeva
20. Koje su tačne tvrdnje za ventrikularnu fibrilaciju
21. Sumnja na Akutni koronarni sindrom se postavlja na osnovu
22. Koje povrede očekujete pri frontalnom sudaru motornih vozila u kojima pacijent nije koristio sigurnosni pojas
23. Znaci Bellove paralize
24. Intubacija trauma pacijenata sa povredom glave I vrata se izvodi uz pomoć
25. Po dolasku na mjesto nesreće zatičete pacijenta koji je pao sa visine od 3 metra. Pacijent je svjestan I hoda. Koje procedure ćete izvesti
26. Zatičete mlađu osobu bez svijesti. Disanje 10/min, TA 110/60mmHg, puls 100/min, zjenice tačkaste ne reaguju na svjetlost. U toku pregleda pacijent ima rjeđe ventilacije. Srčana akcija ubrzana. Na šta ćete posumnjati
27. Pacijent je bez svijesti, disanja I pulsa. Na monitoru je sinus ritam frekvence oko 70/min. Potrebno je prvo
28. Za prijelom kuka tačne su sljedeće tvrdnje
29. Koje tvrdnje su tačne za primjenu atropina
30. Koji je najsigurniji način obezbjeđenja disajnog puta

LITERATURA:

1. Urgentna medicina; C Newton
2. Urgentna stanja u internoj medicine prehospitalni i ranohospitalni
3. Interna medicina; B Vrhovac
4. Načela Interne medicine; Harrison
5. Interna medicina; G. Harold
6. Priručnici I guidelines AHA 2020 I ERC 2021 za BLS, ALS, pedijatrijski

USMENI ISPIT – SPEC URG MED

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. Diferencijalna dijagnoza boli u grudima
11. Akutni abdomen
12. Muskuloskeletne povrede I tretman
13. Imobilizacije
14. Povrede glave I vrata
15. Povrede grudnog koša
16. Povrede abdomena
17. Endokrinološke urgencije
18. Opstrukcija disajnog puta
19. Kardiopulmonalna reanimacija odraslih
20. Kardiopulmonalna reanimacija djece
21. Kardiopulmonalna reanimacija trudnica
22. Kardiopulmonalna reanimacija trauma pacijenta
23. Vođenje medicinske dokumentacije
24. Odnos ljekar –tehničar u timu
25. Anafilaktički šok
26. Predoziranje narkoticima
27. Zbrinjavanje urgentnog internističkog pacijenta
28. Zbrinjavanje urgentnog trauma pacijenta
29. Nasilje u porodici, prepoznavanje I procedure
30. Diferencijalna dijagnoza bola u abdomenu