Test z chorób wewnętrznych

Zagadnienia realizowane w Zakładzie Symulacji Medycznych
Źródło – „Interna Szczeklika”

Luty – marzec – kwiecień 2020

Włodzimierz Łuczyński

Pytanie 1

Najczęstsze przyczyny ostrego zapalenia trzustki to:

1. Choroby pęcherzyka żółciowego i dróg żółciowych
2. Alkohol
3. Idiopatyczne
4. Jatrogenne – ECPW
5. Hipertriglicerydemia
6. Nadczynność przytarczyc
7. Leki
8. Wady wrodzone
9. Uraz jamy brzusznej
10. Pooperacyjne

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1, 2 i 3
B. 2, 3, 4 i 5
C. 1, 2 i 5
D. 1, 2, 9 i 10
E. Wszystkie (1-10)

Pytanie 1

Prawidłowa odpowiedź: A

Pytanie 2

Objawy ostrego zapalenia trzustki to:

1. Ból brzucha
2. Nudności i wymioty
3. Wymioty krwiste
4. Gorączka
5. Osłabienie szmerów perystaltyki
6. Wzmożenie szmerów perystaltyki
7. Wzmożone napięcie powłok brzucha
8. Zaburzenia świadomości
9. Tachykardia
10. Bradykardia
11. Hipotensja
12. Wzrost ciśnienia tętniczego
13. Żółtaczka

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1, 3, 5, 7
B. 1, 2, 3, 4, 5, 9, 11 i 13
C. 1, 2, 4, 5, 7, 8, 9, 11, 12, 13
D. 1, 3, 6, 8, 10, 13
E. 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 13

Pytanie 2

Prawidłowa odpowiedź: C

Pytanie 3

Leczenie farmakologiczne ostrego zapalenia trzustki to m.in.:

1. Intensywne nawadnianie dożylne (np. mleczan Ringera)
2. Zmniejszenie hiperkaliemii z użyciem leków moczopędnych
3. Wyrównanie niedoboru potasu
4. Obowiązkowa insulinoterapia bez względu na glikemię (względny niedobór insuliny !)
5. Leczenie przeciwbólowe: metamizol, tramadol, petydyna, buprenorfina
6. Leczenie przeciwbólowe: morfina na żądanie
7. Obowiązkowa antybiotykoterapia (np. cefalosporyna + aminoglikozyd) i leki przeciwgrzybicze

Prawidłowa odpowiedź to:

A. Wszystkie prawdziwe
B. Prawdziwe: 1, 2, 5 i 7
C. Prawdziwe: 1, 2, 5
D. Prawdziwe: 1, 3 i 5
E. Prawdziwe: 1, 3, 4, 5 i 7

Pytanie 3

Prawidłowa odpowiedź: D

Pytanie 4

Leczenie kwasicy ketonowej u dorosłych to m.in.:

1. Nawodnienie i.v. 0.9%NaCl
2. Insulinoterapia – insulina krótkodziałająca – bolus i.v. 0.1j/kg (4-8j), następnie wlew 0.1j/kg/godzinę
3. Insulinoterapia – insulina krótkodziałająca – wlew i.v. 0.1j/kg/godzinę (bez bolusa)
4. Zmniejszanie glikemii o min 100mg%/godzinę, kontrola co godzinę
5. Zmniejszanie glikemii o 50-70mg%, max 100mg%/godzinę
6. Obowiązkowa suplementacja potasu bez względu na jego początkowe stężenie (zawsze niedobór potasu w komórce !)
7. Suplementacja potasu przy stężeniu $\leq$5.5mmol/l

Prawidłowa odpowiedź to:

A. Wszystkie fałszywe
B. Prawdziwe: 1, 3, 5, 7
C. Prawdziwe: 1, 2, 4, 7
D. Prawdziwe: 1, 2, 5, 6
E. Prawdziwe: 1, 2, 5, 7

Pytanie 4

Prawidłowa odpowiedź: E

Pytanie 5

Możliwe powikłania kwasicy ketonowej i jej leczenia to m.in.:

1. Hipokaliemia
2. Hiperkaliemia
3. Hipernatremia
4. Obrzęk płuc
5. Obrzęk mózgu
6. Hiperglikemia
7. Hipoglikemia
8. Skaza krwotoczna
9. Powikłania zakrzepowo-zatorowe

Prawidłowa odpowiedź to:

A. Wszystkie prawdziwe
B. Prawdziwe: 2, 3, 5, 7
C. Prawdziwe: 1, 3, 4, 5, 6, 7, 9
D. Prawdziwe: 1, 3, 4, 5, 7, 8
E. Prawdziwe: 1, 5, 8

Pytanie 5

Prawidłowa odpowiedź: C

Pytanie 6

U pacjenta z rozpoznaniem ostrej białaczki szpikowej kierowanego do transplantacji komórek hematopoetycznych od dawcy niespokrewnionego należy przetaczać koncentrat krwinek czerwonych:

1. Najczęściej stosuje się krew pełną konserwowaną, zgodną grupowo
2. KKCz ubogoleukocytarny
3. KKCz przemywany
4. KKCz napromieniowany
5. Koniecznie zgodny w HLA

Prawidłowa odpowiedź to:

A. Wszystkie fałszywe
B. Prawdziwe: 1, 4
C. Prawdziwe: 2, 3 i 4
D. Prawdziwe: 2, 4
E. Prawdziwe: 2, 3, 4, 5

Pytanie 6

Prawidłowa odpowiedź: D

Pytanie 7

Do leczenia wspomagającego terapię wstrząsu anafilaktycznego należą m.in.:

1. Insulina
2. Glukagon
3. Leki blokujące receptor H1
4. Leki blokujące receptor H2
5. Beta-mimetyki
6. Beta-blokery
7. Leki kurczące naczynia krwionośne
8. Leki rozszerzające naczynia krwionośne
9. Glikokortykosteroidy

Prawidłowa odpowiedź to:

A. Wszystkie prawdziwe
B. Prawdziwe: 1, 3, 5, 7, 9
C. Prawdziwe: 2, 3, 4, 5, 7, 9
D. Prawdziwe: 1, 3, 4, 5, 8, 9
E. Prawdziwe: 2, 3, 6, 7, 9

Pytanie 7

Prawidłowa odpowiedź: C

Pytanie 8

W przypadku podejrzenia udaru mózgu w różnicowaniu należy uwzględnić m.in.:

1. Hipoglikemię
2. Hiperglikemię
3. Guz mózgu
4. Migrenę
5. Napad padaczkowy
6. Hiponatremię
7. Encefalopatię nadciśnieniową
8. Encefalopatię wątrobową

Prawidłowa odpowiedź to:

A. Wszystkie prawdziwe
B. Wszystkie fałszywe
C. Prawdziwe tylko: 1, 3, 5
D. Prawdziwe tylko: 1, 2, 3, 4, 5
E. Prawdziwe wszystkie bez 8
F. Prawdziwe: 1, 2, 3, 5, 6, 7

Pytanie 8

Prawidłowa odpowiedź: A

Pytanie 9

Leczenie trombolityczne w udarze niedokrwiennym mózgu – wybierz prawidłowe:

1. Dawka alteplazy 0.9mg/kg we wlewie dożylnym w ciągu 1 godziny
2. Dawka alteplazy 0.9mg/kg, w tym 10% bolus i.v., 90% - wlew i.v. w ciągu godziny
3. Do 4.5 godziny od początku udaru
4. Do 7 godzin od początku udaru
5. Wykluczony uraz głowy / poprzedni udar mózgu w ciągu ostatnich 3 miesięcy
6. Wykluczony uraz głowy / poprzedni udar mózgu w ciągu ostatnich 6 miesięcy
7. Ciśnienie tętnicze skurczowe <185mmHg / 110mmHg

Prawidłowa odpowiedź to:

A. Wszystkie fałszywe
B. Prawdziwe tylko: 1, 3, 5
C. Prawdziwe tylko: 2, 3, 5 i 7
D. Prawdziwe wszystkie bez 4 i 6
E. Prawdziwe tylko: 2, 3, 6 i 7

Pytanie 9

Prawidłowa odpowiedź: C

Pytanie 10

Najczęstsze czynniki etiologiczne zakażeń odcewnikowych krwi to:

1. Gronkowce koagulazoujemne
2. Staphylococcus aureus
3. Enterococcus spp
4. Candida spp
5. Pałeczki Gram-ujemne

Prawidłowa odpowiedź to:

A. Wszystkie fałszywe
B. Wszystkie prawdziwe
C. Prawdziwe tylko: 1, 3, 5
D. Prawdziwe tylko: 2, 3, 5
E. Prawdziwe wszystkie bez 4

Pytanie 10

Prawidłowa odpowiedź: B

Pytanie 11

Wybierz prawdziwe stwierdzenia dotyczące antybiotykoterapii zakażonych cewników naczyniowych:

1. Gronkowiec wrażliwy na metycylinę – podajemy kloksacylinę
2. W przypadku gronkowca opornego na metycylinę – stosujemy wankomycynę
3. Gronkowiec oporny na wankomycynę – podajemy linezolid
4. Antybiotyki aktywne wobec Pseudomonas aeruginosa to karbapenemy, ceftazydym i cefepim
5. E coli, Klebsiella – ceftriakson
6. Enterobacter, Serratia - karbapenemy
7. Candida – echinokandyny, flukonazol

Prawidłowa odpowiedź to:

A. Wszystkie fałszywe
B. Wszystkie prawdziwe
C. Prawdziwe tylko: 1, 3, 5, 6
D. Prawdziwe tylko: 2, 3, 5, 7
E. Prawdziwe wszystkie bez 7

Pytanie 11

Prawidłowa odpowiedź: B

Pytanie 12

Wybierz prawidłowe wskazania do podania N-acetylocysteiny w zatruciu paracetamolem:

1. 4-8 godzin od zatrucia dawką przyjętą w ciągu 1h – decyzja na podstawie stężenia paracetamolu (podać jeśli wartość na lub powyżej krzywej)
2. 8-24 godziny od zatrucia toksyczną dawką przyjętą w ciągu 1h – natychmiast rozpocząć podawanie NAC
3. Po 24h lub niemożliwy do ustalenia czas od przyjęcia toksycznej dawki – natychmiast podawać NAC
4. Przyjęcie paracetamolu w czasie dłuższym niż 1 godzina – podawać NAC
5. Przewlekłe stosowanie dawek ponadterapeutycznych – decyzja o NAC po stwierdzeniu uszkodzenia wątroby

Prawidłowa odpowiedź to:

A. Wszystkie fałszywe
B. Wszystkie prawdziwe
C. Prawdziwe tylko: 1, 2, 3, 5
D. Prawdziwe tylko: 2, 3, 4, 5
E. Prawdziwe wszystkie bez 5

Pytanie 12

Prawidłowa odpowiedź: B

Dziękuję za wypełnienie testu

☺

WŁ