Baza pytań do Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego

Część 1

Medycyna ratunkowa

Zmodyfikowano 27.11.2024

Pytanie nr **1**

Według wytycznych Europejskiej Rady Resuscytacji 2015, w przypadku kiedy pierwszej pomocy udziela osoba nieprzeszkolona medycznie powinna ona:

A. natychmiast podjąć uciskanie klatki piersiowej.

B. natychmiast podjąć uciskanie klatki piersiowej i wentylację metodą usta-usta.

C. natychmiast zawiadomić służby ratunkowe i zastosować się do poleceń dyspozytora.

D. natychmiast udać się po AED, następnie wykonywać jego polecenia.

E. odszukać osobę przeszkoloną i powierzyć jej opiekę nad pacjentem.

Pytanie nr **2**

Częściowa niedrożność górnych dróg oddechowych może prowadzić do:

A. obrzęku mózgu.

B. obrzęku płuc.

C. niedotlenienia mózgu.

D. NZK.

E. wszystkich wymienionych.

Pytanie nr **3**

U pacjenta wyprowadzonego ze wstrząsu, w stanie stabilnym, opieka poresuscytacyjna obejmuje kontrolę diurezy, która u dorosłego mężczyzny wynosi około:

A. 100 ml/h.

B. 70 ml/h.

C. 50 ml/h.

D. 30 ml/h.

E. 5 ml/h.

Pytanie nr **4**

Zgodnie z regułami segregacji na miejscu zdarzenia (triage przedszpitalny), tryb udzielania pomocy odroczony oznaczany jest kolorem:

A. czerwonym.

B. żółtym.

C. zielonym.

D. czarnym.

E. niebieskim.

Pytanie nr **5**

Do podstawowych objawów zapalenia żył głębokich kończyn dolnych **nie należy**:

A. obrzęk i tkliwość uciskowa tkanek.

B. ból kończyny.

C. zwiększone ocieplenie i zasinienie skóry.

D. poszerzenie żył powierzchownych kończyn.

E. zaburzenie czucia w kończynie.

Pytanie nr **6**

Do objawów hipoglikemii **nie zalicza** się:

A. bradykardii.

B. wzrostu ciśnienia tętniczego krwi.

C. zaburzeń widzenia.

D. zaburzeń mowy.

E. bladości powłok skórnych.

Pytanie nr **7**

O obecności ciała obcego w przewodzie nosowym może świadczyć:

A. upośledzenie drożności przewodu nosowego.

B. kichanie.

C. wyciek śluzowej lub ropnej wydzieliny.

D. łzawienie.

E. każde z wymienionych.

Pytanie nr **8**

Podczas rutynowego przeglądu stomatologicznego jamy ustnej na tylnej powierzchni gardła stwierdza się niewielką ilość krwi. Jej obecność może świadczyć o:

A. krwawiącym polipie przegrody nosa.

B. nowotworze niezłośliwym, np. włókniaku młodzieńczym.

C. nowotworze złośliwym nosa oraz zatok przynosowych.

D. prawdziwe są odpowiedzi A i C.

E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Pytanie nr **9**

Paradoksalna ruchomość oddechowa jest charakterystyczna dla:

A. tamponady osierdzia.

B. zawału mięśnia sercowego.

C. wiotkiej klatki piersiowej.

D. wtórnej samoistnej odmy opłucnowej.

E. pęknięcia przepony.

Pytanie nr **10**

Stany majaczeniowe występujące u osób starszych mogą być wyzwalane przez:

A. unieruchomienie.

B. stres środowiskowy.

C. hipoksemię.

D. wszystkie wymienione.

E. żadne z powyższych.

Pytanie nr **11**

Poszerzone źrenice występują w toksydromie:

A. odstawiennym opioidowym.

B. opioidowym.

C. cholinergicznym.

D. opioidowym i cholinolitycznym.

E. cholinergicznym i sympatykomimetycznym.

Pytanie nr **12**

W przypadku resuscytacji niemowląt zalecany stosunek liczby uciśnięć mostka do liczby sztucznych oddechów wynosi:

A. 03:01

B. 05:01

C. 05:02

D. 15:02

E. 30:02:00

Pytanie nr **13**

W przypadku hipoglikemii przebiegającej z utratą przytomności, leczeniem pierwszego rzutu jest:

A. dożylne podanie roztworu glukozy.

B. dożylne podanie hydrokortyzonu.

C. dożylne podanie naloksonu.

D. dożylne podanie mleczanu Ringera.

E. domięśniowe podanie deksametazonu.

Pytanie nr **14**

Oceniając pacjenta w skali śpiączki Glasgow uzyskano wynik 7 pkt. Co należy rozważyć w pierwszych chwilach na miejscu zdarzenia?

A. uzyskanie dostępu żylnego.

B. uzyskanie dostępu doszpikowego.

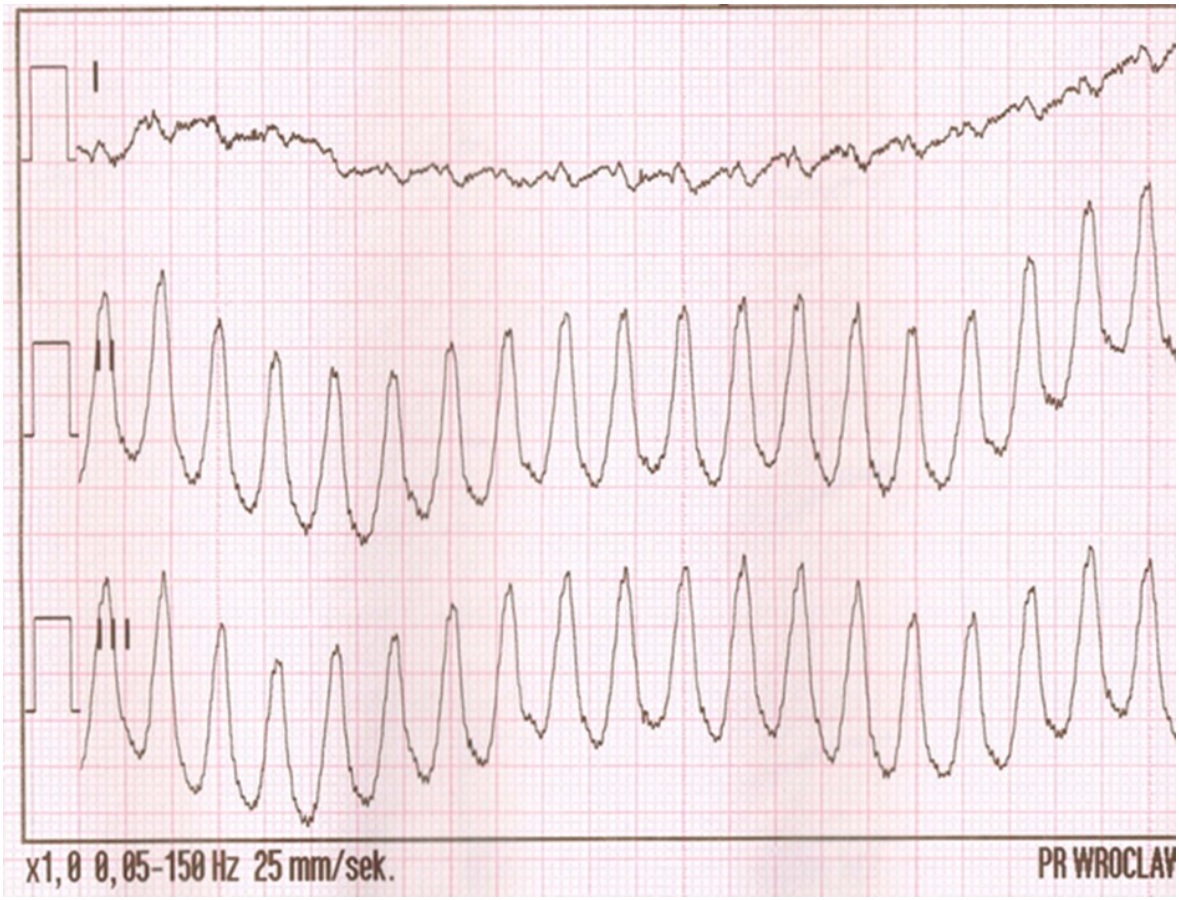
C. uzyskanie drożności dróg oddechowych przy pomocy przyrządów nagłośniowych lub intubacji dotchawiczej.

D. zaopatrzenie chorego w kołnierz ortopedyczny.

E. podanie adrenaliny domięśniowo.

Pytanie nr **15**

W przypadku pacjenta przytomnego w kontakcie logicznym, którego zapis ekg przedstawiono poniżej, należy rozpoznać:



A. nagłe zatrzymanie krążenia.

B. częstoskurcz komorowy bez tętna.

C. częstoskurcz komorowy bez tętna, jeśli tętno jest nieobecne.

D. częstoskurcz komorowy z tętnem.

E. częstoskurcz z wąskimi zespołami QRS.

Pytanie nr **16**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące segregacji medycznej w przypadku katastrof z zastosowaniem procedur START i JUMP START:

A. w ramach segregacji medycznej ocenia się częstość pracy serca poszkodowanych.

B. kolor żółty przydziela się dzieciom z częstością oddechów 10/`.

C. kolor czerwony przydziela się dzieciom, które mają tętno, ale nie oddychają pomimo udrożnienia dróg oddechowych i wykonania 5 oddechów ratowniczych.

D. kolor czerwony przydziela się dorosłym niechodzącym, z nawrotem kapilarnym < 2 sek., spełniającym polecenia.

E. kolor czarny przydziela się osobie dorosłej, która nie oddycha.

Pytanie nr **17**

Utrata około 900 mililitrów krwi krążącej, u osoby dorosłej we wstrząsie pourazowym, objawia się:

A. tachykardią i spadkiem ciśnienia skurczowego krwi.

B. oligurią i zaburzeniami świadomości.

C. ortostatycznym spadkiem ciśnienia tętniczego krwi.

D. utratą przytomności i bradykardią.

E. oligurią i spadkiem ciśnienia tętniczego krwi.

Pytanie nr **18**

W szpitalu doszło do nagłego zatrzymania krążenia u dorosłego pacjenta. Pielęgniarka rozpoczęła resuscytację uciskając wyłącznie klatkę piersiową. Jak należy ocenić jej działanie?

A. wyłączne uciskanie klatki piersiowej jest wystarczające dla uzyskania efektywnej

resuscytacji.

B. wyłączne uciskanie klatki piersiowej nie jest równorzędne ze standardowym algorytmem BLS.

C. samo uciskanie klatki piersiowej zwiększa przeżywalność o 70%.

D. profesjonalny personel medyczny ma obowiązek naprzemiennego uciskania klatki piersiowej i wentylacji.

E. prawdziwe są odpowiedzi B,D.

Pytanie nr **19**

Który element postępowania resuscytacyjnego ma wg aktualnych rekomendacji drugorzędne znaczenie dla przeżycia pacjenta z NZK?

A. czas od zatrzymania krążenia do rozpoczęcia ucisków klatki piersiowej.

B. metoda udrożnienia dróg oddechowych.

C. czas od zatrzymania krążenia do defibrylacji.

D. jakość ucisków klatki piersiowej.

E. jakość wentylacji.

Pytanie nr **20**

Korzystając ze skali Glasgow, wskaż ocenę stanu przytomności pacjenta, który wydaje niezrozumiałe dźwięki, otwiera oczy na polecenie oraz broni się przed bodźcem bólowym:

A. zaburzenia przytomności łagodne.

B. zaburzenia przytomności umiarkowane.

C. brak przytomności.

D. stan odkorowania.

E. stan odmóżdżenia.

Pytanie nr **21**

Opaska uciskowa do hamowania krwotoku (tzw. staza taktyczna) może być stosowana:

A. wyłącznie przy krwawieniu z ran postrzałowych.

B. wyłącznie po potwierdzeniu, że źródłem krwawienia jest tętnica, a nie żyła.

C. wyłącznie dystalnie od kolana lub łokcia.

D. zawsze przy każdym wynaczynieniu krwi.

E. zawsze przy krwotoku niedającym się opanować bezpośrednim uciskiem na ranę.

Pytanie nr **22**

Na jaką głębokość należy naciskać klatkę piersiową osoby dorosłej podczas wykonywania RKO?

A. 9 cm.

B. 8 cm.

C. 7 cm.

D. 6 cm.

E. 5 cm.

Pytanie nr **23**

U chorego porażonego piorunem wystąpiło nagłe zatrzymanie krążenia, najprawdopodobniej w mechanizmie:

A. migotania komór.

B. migotania przedsionków.

C. trzepotania komór.

D. uszkodzenia mechanicznego mięśnia sercowego.

E. asystolii o charakterze przejściowym.

Pytanie nr **24**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące omdleń:

A. omdlenie jest przejściową utratą przytomności z gwałtownym początkiem, krótkim okresem trwania i samoistnym ustąpieniem.

B. najczęściej występują omdlenia odruchowe.

C. omdlenie może być związane ze stosowaną farmakoterapią.

D. omdlenia nie stanowią stanu zagrożenia życia i nie wymagają dalszej diagnostyki.

E. u niektórych chorych omdlenia mogą mieć charakter nawrotowy.

Pytanie nr **25**

Płukanie żołądka, które jest jedną z podstawowych metod dekontaminacji przewodu pokarmowego w ostrych zatruciach, należy wykonać:

A. we wszystkich zatruciach drogą doustną.

B. w zatruciu detergentami niezależnie od czasu ich połknięcia.

C. do 6 godzin od zatrucia.

D. do 1 godziny od spożycia trucizny w dawce stwarzającej ryzyko ciężkiego zatrucia.

E. w zatruciu węglowodorami niezależnie od czasu ich połknięcia.

Pytanie nr **26**

Defibrylacja mechaniczna:

A. jest bardzo skuteczna w przywracaniu rytmu perfuzyjnego.

B. wykonywana jest w każdym częstoskurczu komorowym.

C. polega na wykonaniu tzw. uderzenia przedsercowego.

D. poprzedzona jest kardiowersją elektryczną.

E. wymaga podania leków uspokajających.

Pytanie nr **27**

W trakcie zabiegu w gabinecie stomatologicznym u pacjenta wystąpiła nagła duszność. Wskaż najmniej prawdopodobną przyczynę:

A. ciało obce w drogach oddechowych.

B. anafilaksja.

C. arytmia.

D. napad astmy oskrzelowej.

E. nagłe zatrzymanie krążenia.

Pytanie nr **28**

Jaki mechanizm zatrzymania krążenia rozpoznasz, jeżeli u pacjenta bez oddechu i tętna na monitorze zauważysz następujący zapis?

A. migotanie komór.

B. migotanie przedsionków.

C. asystole.

D. czynność elektryczną bez tętna.

E. częstoskurcz komorowy bez tętna.

Pytanie nr **29**

Ciężkie zatrucie salicylanami charakteryzuje się:

A. zasadowicą oddechową i kwasicą metaboliczną.

B. kwasicą oddechową i zasadowicą metaboliczną.

C. zasadowicą oddechową i metaboliczną.

D. kwasicą oddechową i metaboliczną.

E. tylko zasadowicą oddechową.

Pytanie nr **30**

Objawami złamania podstawy czaszki są:
1) krwiak okularowy;
2) wyciek płynu mózgowo-rdzeniowego z ucha zewnętrznego;
3) zasinienie i podbiegnięcie krwawe wyrostków sutkowatych;
4) przyspieszone tętno;
5) objaw Battle’a.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,4.

B. 2,3,5.

C. 1,2,3,5.

D. 1,2,4,5.

E. 1,2,4.

Pytanie nr **31**

Wskazaniem do wykonania defibrylacji elektrycznej jest:

A. migotanie przedsionków.

B. migotanie komór.

C. częstoskurcz komorowy bez tętna.

D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.

E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

Pytanie nr **32**

Parametrem, którego **nie uwzględnia** się w ocenie ciężkości wstrząsu urazowego wg ATLS jest:

A. średnie ciśnienie tętnicze.

B. nawrót włośniczkowy.

C. częstość oddechów.

D. czynność serca.

E. stan świadomości.

Pytanie nr **33**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące bradykardii u osoby dorosłej:

A. przyczyną bradykardii może być przedawkowanie salbutamolu.

B. o bradykardii mówi się przy częstości serca poniżej 50-60/min.

C. w leczeniu bradykardii stosuje się atropinę w dawce łącznej do 15 mg.

D. w leczeniu bradykardii związanej z ostrym zawałem serca lekiem z wyboru jest

nitrogliceryna.

E. w leczeniu bradykardii lekiem z wyboru zawsze jest amiodaron.

Pytanie nr **34**

Rytm nie do defibrylacji to:

A. asystolia.

B. migotanie komór.

C. czynność elektryczna serca bez tętna.

D. *torsade de pointes*.

E. prawdziwe są odpowiedzi A,C.

Pytanie nr **35**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące stanu padaczkowego:

A. wymaga pilnego przerwania, ponieważ może spowodować trwałe uszkodzenie mózgu.

B. lekiem stosowanym w pierwszej kolejności do przerwania stanu padaczkowego jest diazepam.

C. nie można rozpoznać stanu padaczkowego, jeżeli u chorego nie występują drgawki.

D. może zostać spowodowany odstawieniem opiatów lub benzodiazepin.

E. uraz głowy, guz mózgu, zapalenie mózgu mogą wywołać stan padaczkowy u chorego, który wcześniej nie miał napadów padaczki.

Pytanie nr **36**

Rękoczyn Heimlicha stosowany jest w celu:

A. usunięcia ciała obcego z górnych dróg oddechowych w przypadku zadławienia.

B. udrożnienia bezprzyrządowego górnych dróg oddechowych.

C. ułatwienia intubacji dotchawiczej.

D. ochrony dróg oddechowych przed aspiracją.

E. żadnym z powyższych.

Pytanie nr **37**

Na 35-letnią kobietę wylał się wrzątek. Doszło do oparzenia przedniej powierzchni tułowia, przedniej powierzchni obu kończyn górnych i całej prawej kończyny dolnej. Całkowita powierzchnia oparzenia wyniesie:

A. 15% powierzchni ciała.

B. 25% powierzchni ciała.

C. 30% powierzchni ciała.

D. 36% powierzchni ciała.

E. 45% powierzchni ciała.

Pytanie nr **38**

W celu zabezpieczenia odcinka szyjnego kręgosłupa, u każdej ofiary wypadku komunikacyjnego stosuje się metody wymienione niżej, **z wyjątkiem**:

A. udrożnienia dróg oddechowych sposobem Esmarcha.

B. kołnierza Schantza.

C. deski ortopedycznej.

D. rękoczynu Heimlicha.

E. stabilizatorów bocznych.

Pytanie nr **39**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące urazowego zatrzymania krążenia:

A. śmiertelność jest wysoka.

B. resuscytację krążeniowo-oddechową zaczyna się od leczenia zewnętrznych krwotoków.

C. przyczyną może być odma prężna.

D. przyczyną może być urazowe uszkodzenie mózgu.

E. przyczyną może być zawał serca.

Pytanie nr **40**

We wstrząsie anafilaktycznym postępowaniem z wyboru jest podanie:

A. hydrokortyzonu.

B. leków antyhistaminowych.

C. adrenaliny.

D. salbutamolu.

E. płynów infuzyjnych.

Pytanie nr **41**

Otyłość u osób dorosłych stwierdza się, gdy indeks masy ciała (BMI= masa ciała[kg]/ wzrost [m^2]) przekracza:

A. 20.

B. 24.

C. 28.

D. 30.

E. 40.

Pytanie nr **42**

Podstawowe zabiegi ratujące życie (*Basic Life Support*), zalecane przez Europejską Radę Resuscytacji (ERC), u osoby z zatrzymaniem krążenia obejmują uciśnięcia klatki piersiowej i oddechy ratownicze. W jakiej sekwencji (proporcji liczby uciśnięć do liczby oddechów) działania te powinny być powtarzane u dorosłego niezaintubowanego pacjenta według ERC?

A. 5 uciśnięć / 1 oddech.

B. 5 uciśnięć / 2 oddechy.

C. 15 uciśnięć / 1 oddech.

D. 15 uciśnięć / 2 oddechy.

E. 30 uciśnięć / 2 oddechy.

Pytanie nr **43**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące hipotermii:

A. stwierdza się ją, gdy dochodzi do spadku głębokiej temperatury ciała poniżej 35 °C.

B. jest formą odmrożenia dystalnych okolic ciała.

C. nie występuje, jeśli temperatura otoczenia przekracza 5 °C.

D. jest bezwzględnym wskazaniem do leczenia tlenem hiperbarycznym.

E. optymalna i bezpieczna prędkość ogrzewania organizmu wynosi 1 °C na 12 godzin.

Pytanie nr **44**

Które z objawów wskazują na oparzenie II stopnia?

A. tylko ból i zaczerwienienie skóry.

B. twarda i napięta skóra.

C. pojawienie się pęcherzy z płynem surowiczym.

D. zwęglenie tkanek.

E. żadne z wymienionych.

Pytanie nr **45**

Leki w czasie resuscytacji krążeniowo-oddechowej podaje się drogą:
1) dożylną;
2) doszpikową;
3) domięśniową;
4) podskórną;
5) dotchawiczą.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 1,2,5.

C. 2,3,5.

D. 1,2,3.

E. 1,2,4.

Pytanie nr **46**

Poszkodowany w wypadku doznał wielu obrażeń ciała. Które z wymienionych poniżej świadczą o potencjalnym zagrożeniu życia?

A. złamanie kończyny górnej.

B. ból w okolicy lędźwiowej.

C. blada, chłodna i wilgotna skóra.

D. amputacja kciuka.

E. krwiak w okolicy żuchwy.

Pytanie nr **47**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące zatrucia tlenkiem węgla:

A. tlenek węgla jest gazem bezwonnym i bezbarwnym.

B. jasnoczerwone zabarwienie skóry może być jednym z objawów zatrucia tlenkiem węgla.

C. zatrucie tlenkiem węgla wywołuje zasadowicę oddechową.

D. w ciężkim zatruciu tlenkiem węgla wskazane jest zastosowanie hiperbarii tlenowej.

E. jednym z czynników wpływających na stopień zatrucia jest wielkość wentylacji minutowej.

Pytanie nr **48**

Do potencjalnie odwracalnych przyczyn nagłego zatrzymania krążenia określanych jako 4H **nie należy**:

A. hipoksja.

B. hipowolemia.

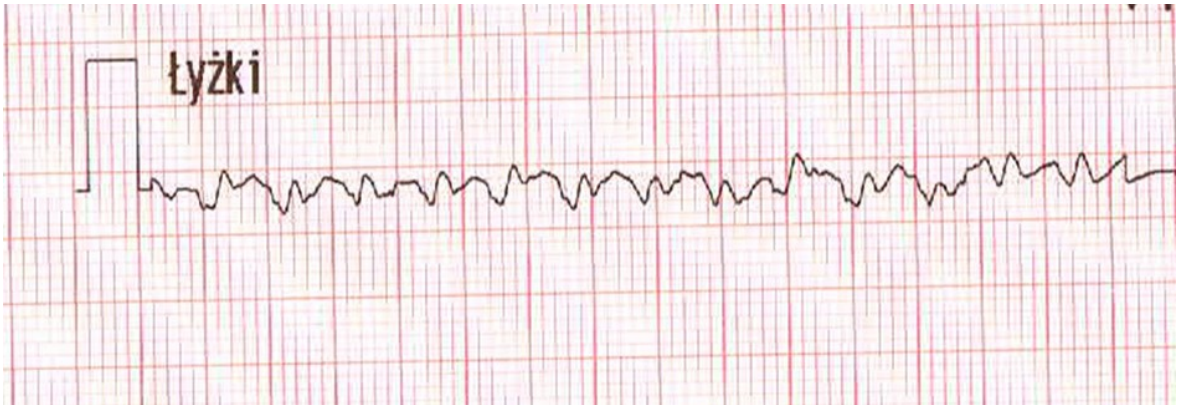
C. hipokalcemia.

D. hipotermia.

E. hiperkaliemia.

Pytanie nr **49**

W przypadku pacjenta z zatrzymaniem krążenia, którego zapis ekg z łyżek defibrylatora przedstawiono na rycinie, konieczne jest:



A. wykonanie defibrylacji.

B. wykonanie uderzenia przedsercowego.

C. podanie adrenaliny.

D. podanie lidokainy.

E. stymulacja serca.

Pytanie nr **50**

Kolejne kroki postępowania z nieprzytomnym poszkodowanym podczas prowadzenia podstawowych zabiegów resuscytacyjnych to:

A. ocena bezpieczeństwa, wezwanie pomocy, ocena przytomności i ocena oddechu.

B. ocena przytomności, wezwanie pomocy, ocena oddechu i 2 sztuczne wdechy.

C. ocena bezpieczeństwa, ocena przytomności, ocena oddechu, wezwanie pomocy.

D. ocena bezpieczeństwa, ocena przytomności, wołanie o pomoc, ocena oddechu i wezwanie ambulansu.

E. ocena przytomności, ocena oddechu, ocena bezpieczeństwa, wezwanie pomocy.

Pytanie nr **51**

W przypadku wystąpienia odmy opłucnowej z nadciśnieniem w trybie ratunkowym należy nakłuć:

A. VI międzyżebrze.

B. V międzyżebrze.

C. IV międzyżebrze.

D. III międzyżebrze.

E. II międzyżebrze.

Pytanie nr **52**

W trakcie prowadzenia czynności resuscytacyjnych **nie podaje** się:

A. amiodaronu.

B. dopaminy.

C. lidokainy.

D. magnezu.

E. wodorowęglanu sodu.

Pytanie nr **53**

Atropina podawana w dawkach 1-2 mg co 5-15 minut jest odtrutką stosowaną w zatruciu:

A. cyjankami.

B. pochodnymi opium.

C. metanolem.

D. pestycydami fosforoorganicznymi.

E. tlenkiem węgla.

Pytanie nr **54**

W przypadku zatrzymania krążenia u ofiary tonięcia resuscytację rozpoczyna się od:

A. usunięcia wody z płuc celem poprawy natlenowania.

B. 5 oddechów ratowniczych.

C. ogrzewania pacjenta.

D. uciskania klatki piersiowej.

E. zabezpieczenia drożności dróg oddechowych.

Pytanie nr **55**

75-letni mężczyzna stracił świadomość w gabinecie dentystycznym i nie oddycha. Wskaż prawidłową kolejność działań:

A. rozpoczęcie RKO, wezwanie pomocy.

B. wezwanie pomocy, rozpoczęcie RKO.

C. zbadanie pulsu na tętnicy szyjnej, rozpoczęcie RKO.

D. wezwanie pomocy, sprawdzenie tętna na tętnicy szyjnej.

E. obserwacja pacjenta aż do spontanicznego odzyskania świadomości.

Pytanie nr **56**

Podczas zabiegu ekstrakcji zęba, pacjent nagle złapał się za klatkę piersiową i stracił przytomność. Od czego należy zacząć swoje postępowanie, po usunięciu narzędzi i gazików z jamy ustnej pacjenta?

A. 30 uciśnięć klatki piersiowej.

B. 5 oddechów ratowniczych.

C. ułożenie w pozycji przeciwwstrząsowej.

D. ocena czynności życiowych.

E. wezwanie Zespołu Ratownictwa Medycznego.

Pytanie nr **57**

Zatrzymanie krążenia u małych dzieci jest najczęściej pochodzenia:

A. sercowego.

B. oddechowego.

C. urazowego.

D. anafilaktycznego.

E. żadnego z wymienionych.

Pytanie nr **58**

W leczeniu zatrucia tramadolem jako antidotum stosuje się:

A. glukagon.

B. flumazenil.

C. nalokson.

D. mannitol.

E. glukozę.

Pytanie nr **59**

Typowym miejscem odbarczenia (nakłucia) prężnej odmy opłucnowej jest:

A. piąta przestrzeń międzyżebrowa w linii przyśrodkowej mostka.

B. druga przestrzeń międzyżebrowa w linii środkowo-obojczykowej na górnym brzegu trzeciego żebra.

C. trzecia przestrzeń międzyżebrowa w linii pachowo-środkowej.

D. siódma przestrzeń międzyżebrowa w linii pachowo-przedniej.

E. druga przestrzeń międzyżebrowa w linii środkowo-obojczykowej na dolnym brzegu drugiego żebra.

Pytanie nr **60**

Spośród wymienionych poniżej stwierdzeń wskaż prawdziwe:
1) po wyładowaniu elektrody AED należy bezwzględnie odkleić od klatki piersiowej pacjenta;
2) powszechny na całym świecie znak AED jest w kolorze zielonym;
3) przy podłączeniu AED należy bezwzględnie przerwać masaż pośredni serca;
4) obecnie dostępne urządzenia typu AED sprawdzają rytm serca w cyklach trwających 2 minuty;
5) po podłączeniu defibrylatora AED należy kontynuować BLS wsłuchując się w komunikaty wydawane przez urządzenie;
6) AED pozwala na zmianę zakresu energii dostarczanej pacjentowi.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,3,6.

B. 2,4,5.

C. 1,3,5.

D. 1,4,6.

E. 2,3,5.

Pytanie nr **61**

Anafilaksja jest gwałtownie przebiegającą reakcją wskutek kontaktu z alergenem, na przykład niektórymi lekami. Lekiem pierwszego rzutu w ciężkiej reakcji anafilaktycznej jest:

A. hydrokortyzon.

B. cetyryzyna.

C. adrenalina.

D. nalokson.

E. aspiryna.

Pytanie nr **62**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące manewru Esmarcha:

A. polega na wysunięciu żuchwy do przodu i służy do bezprzyrządowego udrażniania dróg oddechowych u pacjenta urazowego.

B. polega na wysunięciu żuchwy do przodu i służy do przyrządowego udrażniania dróg oddechowych u pacjenta urazowego.

C. polega na odgięciu głowy i wysunięciu żuchwy do przodu.

D. służy do udzielania pierwszej pomocy w przypadku zachłyśnięcia.

E. prawdziwe są odpowiedzi A,D.

Pytanie nr **63**

Jakie wartości energii dla trzech pierwszych defibrylacji w resuscytacji krążeniowo-oddechowej z powodu migotania komór u dorosłych zaleca Europejska Rada Resuscytacji (w wytycznych z 2015 roku)?

A. 20 - 20 - 30 J.

B. 50 - 50 - 100 J.

C. 50 - 100 - 200 J.

D. 100 - 100 - 100 J.

E. 200 - 200 - 360 J.

Pytanie nr **64**

Wskazaniem do natychmiastowej intubacji i zastosowania oddechu kontrolowanego **nie jest**:

A. nagłe zatrzymanie krążenia.

B. ciężki uraz czaszkowo-mózgowy (GCS < 9).

C. niestabilna klatka piersiowa po urazie.

D. zaostrzenie POChP, $SatO_2$ = 90%.

E. zatrucie środkami porażającymi oddech.

Pytanie nr **65**

Pacjent przyjęty do SOR z objawami: pragnienie, wielomocz, suchość ust i skóry, hipotonia, zapach acetonu z ust, oddech Kussmaula, bóle brzucha, wymioty. Wstępne rozpoznanie to:

A. hipoglikemia.

B. ostra niewydolność nerek.

C. hipokaliemia.

D. hiperglikemia.

E. ostre zapalenie trzustki.

Pytanie nr **66**

Objawy, takie jak silny ból w klatce piersiowej nieustępujący po opioidach, promieniujący w różnych kierunkach, asymetria tętna i ciśnienia tętniczego na kończynach, mogą wskazywać na:

A. zawał serca STEMI.

B. rozwarstwienie aorty.

C. zator tętnicy płucnej.

D. zapalenie osierdzia.

E. ostre zapalenie pęcherzyka żółciowego.

Pytanie nr **67**

Do postępowania stosowanego wobec kobiety z widoczną ciążą (trzeci trymestr), u której doszło do zatrzymania krążenia w gabinecie dentystycznym **nie należy**:

A. zastosowanie AED (automatycznego defibrylatora zewnętrznego).

B. uciskanie klatki piersiowej.

C. ręczne przesunięcie macicy na lewą stronę.

D. ułożenie płasko na plecach z uniesionymi kończynami.

E. niezwłoczne wezwanie Zespołu Ratownictwa Medycznego.

Pytanie nr **68**

Pierwszym krokiem w postępowaniu z chorym z łagodną niedrożnością dróg oddechowych wywołaną ciałem obcym jest:

A. uderzanie w okolicę międzyłopatkową.

B. zachęcanie do kaszlu.

C. uciskanie nadbrzusza.

D. uciskanie klatki piersiowej.

E. pochylenie chorego głową w dół.

Pytanie nr **69**

U pacjenta leczonego stomatologicznie, w kilka minut po podaniu środka miejscowo-znieczulającego wystąpiła: chrypka, uczucie przeszkody w drogach oddechowych, niepokój, wysypka na skórze, obrzęk powiek, przyspieszenie akcji serca. Jak powinien postąpić lekarz w tej sytuacji?
1) uspokoić pacjenta i dokończyć procedury stomatologiczne;
2) zawołać pomoc i podać niezwłocznie 0,5 mg adrenaliny domięśniowo;
3) podać w nebulizacji salbutamol i włączyć tlenoterapię;
4) po założeniu dostępu dożylnego podać natychmiast 1 mg adrenaliny;
5) wstrzyknąć domięśniowo 1 amp. fenazoliny.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,5.

B. 2,3.

C. 3,5.

D. tylko 5.

E. tylko 4.

Pytanie nr **70**

Masaż zewnętrzny serca u dorosłej osoby z nagłym zatrzymaniem krążenia powinien być rozpoczęty przez nieprofesjonalnego świadka zdarzenia po stwierdzeniu:

A. braku tętna na tętnicy szyjnej.

B. braku tętna na tętnicy udowej.

C. braku oddechu.

D. poszerzonych źrenic u osoby nieprzytomnej.

E. obniżonego ciśnienia tętniczego krwi poniżej 70 mmHg u osoby z zawałem mięśnia sercowego.

Pytanie nr **71**

Utrata przytomności jest niebezpieczna:

A. ponieważ utrudnia przeprowadzenie oceny ABCDE.

B. ponieważ prowadzi do osłabienia lub zniesienia odruchów obronnych.

C. ponieważ nieuchronnie prowadzi do zatrzymania krążenia.

D. ponieważ może „zamazywać” kontakt z chorym.

E. z żadnego z powyższych powodów.

Pytanie nr **72**

Zautomatyzowany defibrylator zewnętrzny (AED) powinien być użyty w resuscytacji krążeniowo-oddechowej:

A. nie wcześniej, niż po 5 minutach resuscytacji.

B. zamiast uciśnięć klatki piersiowej.

C. najszybciej jak to możliwe.

D. z wyjątkiem pacjentów posiadających wszczepiony kardiowerter-defibrylator.

E. wyłącznie u pacjentów dorosłych.

Pytanie nr **73**

Jednorazowa dawka adrenaliny w nagłym zatrzymaniu krążenia w mechanizmie migotania komór wynosi u dorosłego:

A. 0,01 mg.

B. 0,1 mg.

C. 1 mg.

D. 2 mg.

E. 3 mg.

Pytanie nr **74**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące oparzeń:
1) wstrząs, który może się rozwinąć w przypadku rozległych oparzeń jest rodzajem wstrząsu hipowolemicznego;
2) oparzenie krocza to wg 'reguły 9' około 10 % powierzchni ciała;
3) cechą charakterystyczną oparzenia II° jest pojawienie się pęcherzy;
4) najczęściej występującym oparzeniem III° jest oparzenie słoneczne;
5) w przypadku oparzenia III° poszkodowany może zupełnie nie odczuwać bólu.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 2,4.

C. 1,3.

D. 2,5.

E. 2,3.

Pytanie nr **75**

Na szpitalny oddział ratunkowy trafił pacjent po urazie twarzoczaszki w wyniku wypadku komunikacyjnego. W badaniu TK stwierdza się szczelinę złamania przebiegającą poziomo na wysokości jamy nosowej, powodującą oderwanie fragmentu szczęki z wyrostkiem zębodołowym z zębami i podniebieniem od pozostałej części twarzowej czaszki. Powyższy opis dotyczy złamania:

A. Le Forta typu IV.

B. Le Forta typu III.

C. Le Forta typu II.

D. Le Forta typu I.

E. na podstawie powyższego opisu nie da się sklasyfikować typu złamania.

Pytanie nr **76**

W zatruciu paracetamolem jako antidotum należy zastosować:

A. flumazenil.

B. fizostygminę.

C. N-acetylocysteinę.

D. deferoksaminę.

E. pralidoksym.

Pytanie nr **77**

Nacięcie błony pierścienno-tarczowej nazywane jest:

A. tyreotomią.

B. konikotomią.

C. tracheopunkcją.

D. tracheotomią.

E. torakopunkcją.

Pytanie nr **78**

Rytmem do defibrylacji **nie jest**:
1) VF;
2) VT bez tętna;
3) niskonapięciowe VF;
4) asystolia;
5) PEA.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,3.

B. 1,2,3.

C. 4,5.

D. 3,4,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **79**

W przypadku ciężkiej reakcji anafilaktycznej z objawami wstrząsu, do której doszło w następstwie ukąszenia przez osę, lekiem pierwszego rzutu jest:

A. 0,9% NaCl w szybkim wlewie w dawce 20 ml/kg.

B. hydrokortyzon w dawce 200 mg podany dożylnie.

C. deksametazon w dawce 8 mg podany domięśniowo lub dożylnie.

D. adrenalina w dawce 0,5 mg podana domięśniowo lub dożylnie.

E. klemastyna w dawce 2 mg podana dożylnie.

Pytanie nr **80**

Po wykonaniu drugiej defibrylacji przy użyciu Automatycznego Defibrylatora Zewnętrznego, należy przystąpić do:

A. oceny oddechu.

B. wentylacji.

C. oceny oznak krążenia.

D. uciskania klatki piersiowej.

E. podania 1 mg adrenaliny iv.

Pytanie nr **81**

Defibrylację stosuje się w przypadku:

A. migotania komór.

B. tachykardii zatokowej.

C. PEA - aktywności elektrycznej bez tętna.

D. asystolii.

E. żadnym z wymienionych.

Pytanie nr **82**

Najczęstszym krwawieniem występującym u pacjenta z hemofilią A zgłaszającego się do szpitalnego oddziału ratunkowego jest krwawienie:

A. dostawowe.

B. z układu moczowego.

C. do mięśni.

D. do ośrodkowego układu nerwowego.

E. do przewodu pokarmowego.

Pytanie nr **83**

Atropina jest swoistą odtrutką w przypadku zatrucia:

A. alkoholem metylowym.

B. paracetamolem.

C. pestycydami fosforoorganicznymi.

D. benzodiazepinami.

E. muchomorem sromotnikowym.

Pytanie nr **84**

W przypadku wstrząsu anafilaktycznego w gabinecie stomatologicznym w pierwszej kolejności należy podać adrenalinę:

A. 0,5 mg domięśniowo.

B. 1 mg domięśniowo.

C. 2 mg domięśniowo.

D. 1 mg dożylnie.

E. 2 mg dożylnie.

Pytanie nr **85**

Jedną z najczęściej wykorzystywanych skal do oceny stanu przytomności osób poszkodowanych jest skala:

A. TISS.

B. AVPU.

C. SOFA.

D. AIS.

E. LSO.

Pytanie nr **86**

Prawidłowa sekwencja czynności resuscytacyjnych po stwierdzeniu zatrzymania krążenia w mechanizmie migotania komór, potwierdzonym na monitorze defibrylatora, to:

A. dwa oddechy ratownicze - uciskanie klatki piersiowej (klp) - wyładowanie.

B. wyładowanie - uciskanie klp/wentylacja (2 min.) - ocena rytmu.

C. uderzenie przedsercowe - ocena rytmu - wyładowanie.

D. adrenalina - ocena rytmu - uciskanie klp.

E. wyładowanie - ocena rytmu - uciskanie klp/wentylacja 15:2.

Pytanie nr **87**

Poniżej wymienione:
1) długotrwałe unieruchomienie;
2) nowotwory złośliwe i leczenie przeciwnowotworowe;
3) duże zabiegi operacyjne (kończyn dolnych, miednicy, brzucha);
4) otyłość;
są czynnikami ryzyka:

A. zawału serca.

B. POChP.

C. zatoru tętnicy płucnej.

D. astmy.

E. ostrej niedodmy.

Pytanie nr **88**

Najniższy wynik w skali Glasgow wynosi:

A. 0.

B. 1.

C. 2.

D. 3.

E. 4.

Pytanie nr **89**

Wskaż objaw/stwierdzenie, które odnosi się do bólu charakterystycznego dla zawału mięśnia sercowego:

A. ma charakter zlokalizowany.

B. nie ustępuje po podaniu nitrogliceryny.

C. nasila się podczas głębokiego oddychania.

D. powtarza się regularnie podczas niewielkiego wysiłku.

E. ustępuje po zajęciu pozycji leżącej.

Pytanie nr **90**

Stany nagłe, stanowiące potencjalne zagrożenie życia pacjenta gabinetu dentystycznego występują najczęściej:

A. tuż przed rozpoczęciem leczenia.

B. w czasie lub po znieczuleniu miejscowym.

C. w czasie leczenia.

D. po leczeniu.

E. po opuszczeniu gabinetu dentystycznego.

Pytanie nr **91**

Ludzki mózg stanowi ok. 2% masy ciała, wykorzystuje 20% tlenu i 65% glukozy.
Posiada zapas tlenu na:

A. 10 sekund.

B. 1 minutę.

C. 4-6 minut.

D. 5-10 minut.

E. 10-20 minut.

Pytanie nr **92**

Wskaż prawidłowe zestawienie dźwięku wydawanego przez pacjenta w gabinecie dentystycznym - najbardziej prawdopodobnej przyczyny częściowej niedrożności dróg oddechowych:

A. chrapanie - zatkanie gardła przez język.

B. gulgotanie - ciało obce w drogach oddechowych (krew, woda, wymiociny).

C. świsty - astma.

D. stridor - niedrożność krtaniowa (częściowa).

E. wszystkie powyższe są prawidłowe.

Pytanie nr **93**

Oprócz adrenaliny podstawowymi lekami w zaawansowanym postępowaniu reanimacyjnym są niżej wymienione. Wskaż **błędne** zestawienie (wskazanie do podania leku - lek z podaną dawką):

A. bradykardia objawowa - atropina 2 amp. 10 ml (1,0 mg/10 ml).

B. zaburzenia rytmu serca - lidokaina (xylocaina) 1 amp. 5 ml (100 mg).

C. napadowy częstoskurcz nadkomorowy (PSVT) - verapamil (isoptin) 1-2 amp. 4 ml (2,5 mg/ml).

D. zatrzymanie akcji serca - lidokaina (xylocaina) 1 amp. 5 ml (100 mg).

E. hipotonia objawowa - dopamina (intropin) lub dobutamina 1-2 amp. 5 ml (80 mg/ml).

Pytanie nr **94**

Zastosowanie jedynie metod BLS (*Basic Life Support*) nie zwiększa szans przeżycia chorych, u których nastąpiło zatrzymanie czynności serca poza szpitalem (np. w gabinecie dentystycznym) **jeśli nie wdroży** się:

A. utrzymania drożności dróg oddechowych i wentylacji (łącznie z intubacją).

B. monitorowania chorego i rozpoznawania zaburzeń rytmu serca.

C. defibrylacji i synchronicznej kardiowersji.

D. leczenia farmakologicznego.

E. wszystkich wymienionych.

Pytanie nr **95**

Wskaż parametry będące przeciwwskazaniem do rozpoczęcia leczenia dentystycznego:

A. częstość pracy serca 60-110/min.

B. ciepłota w jamie ustnej 36,1-37,5°C.

C. ciśnienie tętnicze krwi >200/115 mmHg.

D. liczba oddechów 12-16/min.

E. masa ciała powyżej 130 kg.

Pytanie nr **96**

Wskaż uszeregowane w prawidłowy schemat elementy postępowania w gabinecie dentystycznym w stanach nagłych:
1) drogi oddechowe - ocena i utrzymanie drożności dróg oddechowych;
2) oddychanie - ocena oddechu, kontrola oddechu i podjęcie sztucznego oddychania;
3) krążenie - sprawdzenie oznak krążenia i podjęcie ucisków mostka;
4) pozycja - zapewnienie bezpiecznej pozycji.
5) leczenie ostateczne.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,4,5.

B. 4,1,2,3,5.

C. 4,1,3,2,5.

D. 1,2,4,3,5.

E. 4,3,1,2,5.

Pytanie nr **97**

Najlepszą metodą ochrony dróg oddechowych, zarówno lekarza, jak i pacjenta, przed zakażeniem wirusem SARS CoV-2 w gabinecie dentystycznym są maski:

A. chirurgiczne.

B. materiałowe.

C. FFP2 bez zastawki wydechowej.

D. FFP2, FFP3 z zastawką wydechową.

E. FFP1 bez zastawki wydechowej.

Pytanie nr **98**

Ostra niewydolność nadnerczy jest trzecią przyczyną potencjalnego stanu zagrożenia życia w gabinecie dentystycznym. Zahamowanie czynności kory nadnerczy może być podejrzewane w przypadku:

A. otrzymywania przez pacjenta co najmniej 20 mg kortyzonu dziennie.

B. trwania doustnej lub pozajelitowej terapii kortykosteroidami przez co najmniej 2 tygodnie.

C. steroidoterapii w ciągu 2 ostatnich lat.

D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.

E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Pytanie nr **99**

W przypadku wystąpienia zatrzymania krążenia i naklejenia na pacjenta elektrod od AED należy spodziewać się, że urządzenie zaleci naciśnięcie przycisku w celu wykonania wyładowania:

A. przy każdym zatrzymaniu krążenia.

B. jedynie jeśli pacjent będzie miał migotanie komór lub częstoskurcz komorowy.

C. w przypadku wystąpienia u pacjenta bloku przedsionkowo-komorowego.

D. w przypadku asystolii.

E. w przypadku aktywności elektrycznej bez tętna.

Pytanie nr **100**

Pacjentowi z zatrzymaniem krążenia podczas RKO naklejono elektrody. Urządzenie podało głosową komendę – „proszę odsunąć się analiza rytmu". Wskaż prawidłowe zachowywanie w tym czasie osoby/osób udzielającej/ych pomocy?

A. wszyscy powinni się odsunąć i nie wolno dotykać pacjenta.

B. należy kontynuować uciskanie klatki piersiowej, wszystkie inne osoby powinny się odsunąć.

C. wolno jedynie prowadzić wentylację metodą usta-usta.

D. odsunięcie się od pacjenta powinno nastąpić na odległość co najmniej 10 m.

E. odsunięcie się od pacjenta powinno trwać co najmniej 2 min.

Pytanie nr **101**

U pacjenta w gabinecie stomatologicznym po podaniu znieczulenia wystąpiła pokrzywka, obrzęk warg, duszność. Wskaż prawidłowe postępowanie:

A. wezwanie ZRM i oczekiwanie na jego przyjazd.

B. podanie 0,5 mg adrenaliny domięśniowo.

C. podanie 200 mg hydrokortyzonu dożylnie.

D. podanie wapnia dożylnie.

E. trzeba poczekać 10 min,reakcja sama ustąpi i dopiero potem podejmować inne działania.

Pytanie nr **102**

Do objawów złamania oczodołu **<u>nie należy</u>**:

A. podwójne widzenie.

B. wytrzeszcz.

C. ograniczenie spojrzenia w górę.

D. ograniczenie spojrzenia w dół.

E. zapadnięcie gałki ocznej.

Pytanie nr **103**

Do opisania złamań szczęki stosuje się klasyfikację Le Forta. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące złamania typu Le Fort III:
1) jest najpoważniejszym złamaniem w tej klasyfikacji;
2) polega na całkowitym przerwaniu twarzoczaszki;
3) obejmuje złamanie kości jarzmowej, brzegów oczodołowych oraz szczęki;
4) to złamanie w kształcie piramidy z wierzchołkiem tuż nad grzbietem nosa, rozciągające się bocznie oraz w dół przez brzeg podoczodołowy;
5) to złamanie poprzeczne tuż nad zębami na poziomie jamy nosa.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 1,2,4.

C. 3,4,5.

D. 1,2,3.

E. 2,4,5.

Pytanie nr **104**

Czynnikami ryzyka zespołu wstrząsu toksycznego TSS (*toxic shock syndrome*) są:
1) ciała obce zawierające powietrze (np. tampony, tamponada nosa);
2) przebyty przed laty zabieg chirurgiczny;
3) obecne w życiu dorosłym zęby mleczne;
4) oparzenia i zakażenia miejscowe;
5) okres poporodowy.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1, 2, 3.

B. 1, 4, 5.

C. 1, 3, 5.

D. 2, 3, 4.

E. 3, 4, 5.

Pytanie nr **105**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące ukąszenia przez żmiję zygzakowatą:

A. wczesne objawy rozwijają się do 6 godzin od zdarzenia.

B. wczesnym objawem ukąszenia jest bradykardia.

C. przy małych stężeniach jadu w surowicy występuje koagulopatia.

D. bardzo częstym objawem jest niewydolność nerek.

E. nasilenie objawów nie jest zależne od ilości wstrzykniętego jadu.

Pytanie nr **106**

Toksydrom sympatykomimetyczny charakteryzuje się:

A. agresją.

B. hipotermią.

C. bradykardią.

D. wąskimi źrenicami.

E. hipotonią.

Pytanie nr **107**

23-letni mężczyzna spadł z dachu, stracił przytomność i ma ranę głowy. Otwiera oczy na bodziec bólowy, wydaje niezrozumiałe dźwięki i obserwuje się prężenia wyprostne kończyn. Ile punktów otrzyma ten pacjent w skali GCS (Glasgow Coma Scale)?

A. 3.

B. 4.

C. 5.

D. 6.

E. 7.

Pytanie nr **108**

Wskaż objaw, który **nie jest** związany z triadą Cushinga:

A. tachykardia.

B. nieregularny oddech.

C. bradykardia.

D. wzrost ciśnienia krwi.

E. wzrost ciśnienia śródczaszkowego.

Pytanie nr **109**

Po amputacji prącia reimplantacja musi nastąpić do:

A. 2 godzin od urazu.

B. 6 godzin od urazu.

C. 8 godzin od urazu.

D. 12 godzin od urazu.

E. 24 godzin od urazu.

Pytanie nr **110**

Wczesnym objawem urazowej odmy prężnej jest:

A. bradykardia.

B. bradypnoë.

C. stłumienie wypuku (po stronie odmy).

D. tachykardia.

E. wzmocnienie szmerów oddechowych (po stronie odmy).

Pytanie nr **111**

Odwracalną przyczyną zatrzymania krążenia **nie jest**:

A. hipotermia.

B. hipoksja.

C. zatrucie.

D. odma prężna.

E. wodobrzusze.

Pytanie nr **112**

Które z poniższych działań **nie jest** charakterystyczne dla ketaminy?

A. tachykardia i wzrost ciśnienia tętniczego.

B. bradykardia i hipotonia.

C. rozszerzenie oskrzeli.

D. zwiększenie mózgowego przepływu krwi.

E. wzrost ciśnienia śródgałkowego.

Pytanie nr **113**

Które wartości dotyczące dużego prawdopodobieństwa zakrzepicy żył głębokich są prawdziwe?

A. punktacja w skali Wellsa =0 oraz stężenie D-dimerów 250 µg/l.

B. punktacja w skali Wellsa =0 oraz stężenie D-dimerów 400 µg/l.

C. punktacja w skali Wellsa =1 oraz stężenie D-dimerów 500 µg/l .

D. punktacja w skali Wellsa =2 oraz stężenie D-dimerów 450 µg/l.

E. punktacja w skali Wellsa =3 oraz stężenie D-dimerów 600 µg/l.

Pytanie nr **114**

Optymalne ogrzewanie w hipotermii pourazowej wynosi:

A. 0,1-0,2°C na godzinę.

B. 0,3-0,4°C na godzinę.

C. 1-2°C na godzinę.

D. 3-4°C na godzinę.

E. 5-6°C na godzinę.

Pytanie nr **115**

Prawidłowym postępowaniem w hiperkaliemii, gdy stężenie potasu (K^+) w surowicy ≥6,5 mmol/l jest:

A. zapis 12 odprowadzeniowego EKG.

B. podanie 10 ml 10% chlorku wapnia i.v.

C. podanie 125 ml glukozy 20% z 10 j. insuliny w ciągu 15-30 minut i.v.

D. podanie salbutamolu 10-20 mg w nebulizacji.

E. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Pytanie nr **116**

Do odwracalnych przyczyn zatrzymania krążenia (tzw. 4H i 4T) **nie należy**:

A. zatrucie glikolem.

B. poziom K^+ w surowicy ≥8,5 mmol/l.

C. jednostronna odma otwarta.

D. głęboka ciepłota ciała 33°C.

E. zatorowość płucna.

Pytanie nr **117**

U 53-letniej kobiety z temperaturą centralną 31°C doszło do zatrzymania krążeniowo-oddechowego. Prawidłowym postępowaniem jest resuscytacja krążeniowo-oddechowa z podaniem:

A. amiodaronu 300 mg i.v.

B. adrenaliny 1 mg co 3-5 minut i.v.

C. adrenaliny 1 mg co 6-10 minut i.v.

D. atropiny 0,5 mg i.v. do łącznej dawki 3 mg i.v.

E. atropiny 3 mg w bolusie i.v.

Pytanie nr **118**

U 73-letniej kobiety z udarem cieplnym **nie należy**:

A. w udarze cieplnym związanym z wysiłkiem zalecane jest chłodzenie pacjenta z szybkością 0,5°C/minutę.

B. w udarze cieplnym związanym z wysiłkiem zalecane jest chłodzenie pacjentki z szybkością 0,1°C/minutę.

C. podawać dożylnie izotonicznego lub hipertonicznego płynu (jeśli poziom sodu w surowicy jest ≤130 mmol/l, należy podać do trzech razy 100 ml 3% roztworu NaCl).

D. zanurzać całego ciała pacjentki (od szyi w dół) w wodzie o temperaturze 1-26°C do czasu, aż temperatura centralna pacjenta spadnie poniżej 39°C.

E. ułożyć pacjentki w pozycji leżącej w chłodnym miejscu.

Pytanie nr **119**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące 70-letniego mężczyzny niestabilnego hemodynamicznie z odmą prężną:

A. rozpoznanie musi opierać się na badaniu klinicznym lub ultrasonografii i *point-of-care* (POCUS).

B. wstępnie odbarczona podczas RKO igłą powinna być ostatecznie drenażem.

C. dekompresja klatki piersiowej ma pierwszeństwo przed pozostałymi procedurami leczniczymi.

D. należy ją szybko odbarczyć przeprowadzając otwartą torakostomię.

E. należy zawsze drenować również stronę przeciwną klatki piersiowej.