



EFOP-3.4.3-16-2016-00014

SZÉCHENYI 2020

Írásbeli záróvizsga tesztkérdések kiterjesztett hatáskörű okleveles ápoló (APN) hallgatók számára

Szerkesztette: Dr. Papp László, 2020

Szegedi Tudományegyetem
Cím: 6720 Szeged, Dugonics tér 13.
www.u-szeged.hu
www.szechenyi2020.hu

SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE



Tartalom

1. Bevezetés	3
2. A jegyzet által mért szakmai kompetenciák	5
3. A kötetben található kérdések szerzői	8
4. A tesztkérdések kitöltési útmutatója.....	9
5. Anatómia.....	11
6. Élettan	21
7. Kórélettan	31
8. Patológia	40
9. Gyógyszertan	61
10. Klinikai diagnosztika és döntéshozatal I.	71
11. Klinikai diagnosztika és döntéshozatal II.	97
12. Klinikai diagnosztika és döntéshozatal III.	106
13. Korszerű ápolói beavatkozások	110
14. Emelt szintű légútbiztosítás	136
15. Kutatásmódszertan és biostatisztika	143
16. IT ismeretek	149
17. Egészségfejlesztés-egészségnevelés	152
18. Egészségügyi kommunikáció	160

Bevezetés

A kiterjesztett hatáskörű ápoló (advanced practice nurse, APN), mint magasan képzett elméleti és gyakorlati paramedikális szakember, a világ számos országában komoly szerepet tölt be az egészségügyi ellátás több, kiemelt területén. Magyarországon, reagálva az egyre szembetűnőbb változásokra, melyek az ellátásra szoruló igényei, az ellátók szakmai- és korösszetétele, valamint az ellátás módszertani fejlődése mentén írhatók le, 2016-ban került be a kiterjesztett hatáskör a képzési rendszerbe. Az ápolás mesterképzési szintjéhez rendelt kompetenciák – habár a világ több országában már évtizedek óta az ellátás szokványos és bejáratott elemei – hazánkban sok tekintetben úttörőnek számítanak, mivel az egészségügyi ellátás olyan dogmáit gondolják újra, mint a betegellátást végző személyek hatás- vagy felelősségi köre.

Az új típusú képzés az oktatást is kihívások elé állítja. A hagyományos, frontális előadásra épülő elméleti és az azt kiegészítő gyakorlati képzés dualitása nem tudja maradéktalanul felkészíteni a hallgatót azokra a szakmai kihívásokra, melyek a kiterjesztett hatáskör gyakorlása során előfordulhatnak. A képzési folyamat célja a készségek komplex feljlesztése, ami olyan oktatásmódszertant feltételez, melyben egyszerre vannak jelen az egészségügyi képzés tradicionális értékei és a modern szemlélet.

A kiterjesztett hatáskörű ápolásban a jegyzet írásának idején hat szakterületen – aneszteziológia, geriátria, intenzív terápia, közösségi ellátás, perioperatív ellátás, sürgősségi ellátás – történik a szakemberek képzése. A képzés, szervezési tekintetben egy közös alapra épül, mely olyan tananyagtartalmakból áll, amelyek ismerete bármely szakterület gyakorlójától elvárható. A közös alap megteremtésének folyamata a jogszabályalkotó szándékától – melyet a képzési és kimeneti követelmények szerkezete is jelez – egészen a képzés befejezéséig tart. Ezt a közös akaratot fejezi ki az a döntés is, mely a képzés írásbeli záróvizsgáját az együtt megismert és elsajátított tartalmakra építi.

Jelen oktatási segédanyag hiánypótló abban a tekintetben, hogy az első olyan komplex kérdésgyűjteményt tartalmazza, mely az APN képzés írásbeli záróvizsgájára való felkészülés támogatása céljából készült. Az anyag előremutató abban a tekintetben is, hogy szerzői



gárdája kifejezi azt a komplexitást és diverzitást, melyet az elvárt kompetenciák sokszínűsége is mutat. A gyűjtemény minden közös tantárgyhoz tartalmaz tanulást segítő kérdéssort: Anatómia, élettan, kórélettan, patológia, gyógyszertan, klinikai diagnosztika és döntéshozatal, betegosztályozás, eszközös és laboratóriumi diagnosztika, korszerű ápolói beavatkozások, emelt szintű légútbiztosítás, kutatómódszertan és biostatisztika, IT ismeretek, egészségfejlesztés és egészségnevelés, valamint egészségügyi kommunikáció jelenti ezt a közös alapot.

Ápolók, ápolásoktatók, elméleti és klinikai orvosok, gyógyszerészek, gyógytornászok közös munkájának gyümölcse ez az anyag, mely reményeink szerint érdemben hozzájárul az ismeretek elsajátításához és a képzés eredményes befejezéséhez.

A jegyzet által mért szakmai kompetenciák¹

A kiterjesztett hatáskörű ápoló:

a) Tudása

- Részletekbe menően ismeri a szervrendszereket felépítő struktúrákat, a szervrendszerek mikroszkópos és makroszkópos felépítését, a képletek felszíni struktúráit, a szervezet élettani és kóros működését molekuláris-, sejt-, szervek-, szervrendszerek szintjén, ismeri azok szabályozását, és a szervezetben lejátszódó kóros folyamatok kóroktanát.
- Ismeri a betegségek jellegzetes makro-mikroszkópos, strukturális elváltozásait.
- Ismeri a leggyakoribb akut és krónikus megbetegedések gyógyszeres kezelési elveit, a készítmények farmakodinámiás és farmakokinetikai jellegzetességeit, a felnőtt betegeknek javasolt dózisokat, a betegoktatási feladatokat és a lehetséges mellékhatásokat.
- Ismeri a részletes fizikális állapotfelmérés elemeit és a diagnózisalkotás alapjait.
- Magas szintű kutatómódszertani és biostatistikai ismeretekkel rendelkezik.
- Ismeri az egyénnel és csoporttal kapcsolatos egészségfejlesztési és kliensoktatási feladatokat és irányelveket.

b) Képességei

- Képes integráltan alkalmazni a diagnózisalkotás és a betegségek kezelési tervének, majd kivitelezésének során az anatómia, élettani és kórélettani ismereteket.
- Képes az egészséget károsító tényezőket felismerni, az élettani és kóros működések egymástól való elkülönítésére, kompetencia szintjének megfelelő lépéseket vagy javaslatot tenni a megoldásra.
- Képes gyakorlati munkája során alkalmazni ismereteit a jellegzetes patológiai eltérések, elváltozások kapcsán.

¹ A 18/2016. (VIII. 5.) EMMI rendelet a felsőoktatási szakképzések, az alap- és mesterképzések képzési és kimeneti követelményeiről, valamint a tanári felkészítés közös követelményeiről és az egyes tanárszakok képzési és kimeneti követelményeiről szóló 8/2013. (I. 30.) EMMI rendelet módosításáról, 2020. július 30-án hatályos állapota szerint.

- Képes ezen alapok tükrében megérteni a betegellátás során a gyógyszerteran, a klinikum, a diagnosztika és a terápia összefüggéseit és mindezek ismeretében képes szakterületének megfelelően szakdolgozói feladatainak ellátására.
- A diagnózisalkotás során képes alkalmazni a fizikális betegvizsgálat elemeit és képes a vizsgálati eredményeket megfelelően értékelni, a prioritásokat meghatározni és azt szakmai és nem szakmai környezetben egyaránt kommunikálni.
- Képes önállóan akut és krónikus megbetegedésekben szenvedők ellátása során egyes gyógyszerek elrendelésére és egyes gyógyászati segédeszközök elrendelésére és felírására.
- Képes komplex klinikai vizsgálatok megtervezésére és lebonyolítására, valamint a bizonyítékok integrálására a gyakorlatba.
- Képes egészségfejlesztési programokat kidolgozni és a lebonyolításukat koordinálni, valamint képes az ellátás során felmerülő etikai problémák megfelelő kezelésére.

c) Attitűdje

- Munkáját az emberi élet védelmét középpontba állítva végzi, korrekt szakmai magatartás jellemzi.
- A szakmai kihívásokra relevánsan reagál.
- Holisztikus, reflektív szemlélettel rendelkezik.
- Szociokulturális érzékenységgel és társadalmi felelősségvállalással rendelkezik.
- Munkájának eredményeit szakmai, és nem szakmai körök számára hatékonyan tudja kommunikálni magyar és idegen nyelven egyaránt.
- Építő kritikával képes hozzájárulni a saját és mások szakmai tevékenységéhez, eredményeihez.

d) Autonómiája és felelőssége

- Kezdeményez, munkájáért személyes felelősséget vállal és gyakorol.
- Jelentős mértékű önállósággal rendelkezik átfogó és speciális szakmai kérdések kidolgozásában, szakmai nézetek képviselésében, indoklásában.
- Partneri szinten együttműködik az egészségügyi és szociális ellátórendszer tagjaival.
- Felelősséget vállal saját és az általa vezetett team tevékenységéért.



-
- Felelőségének tudatában fejleszti saját tudását és felelősséget vállal a jövő szakdolgozóinak gyakorlati és elméleti tudásának fejlesztésében.
 - Felelősséget vállal az emberi élet védelméért.
 - Értékeli a team munkáját.
 - Munkáját minden körülmények között, a munkavégzésre vonatkozó munkabiztonsági, biztonságtechnikai és munkaegészségügyi követelmények, mindenkor hatályos jogszabályi előírásait betartva, a személyiségi jogok figyelembevételével önállóan végzi.

A kötetben található kérdések szerzői

1. **Anatómia:** Dr. Bálint Erika, Dr. Jójárt Julianna (SZTE ÁOK Anatómiai Intézet)
2. **Élettan:** Kisné Dr. Dobos Ildikó (SZTE ÁOK Orvosi Élettani Intézet)
3. **Kórélettan:** Dr. Szakács Júlia (SZTE ÁOK Kórélettani Intézet)
4. **Patológia:** Dr. Papp László (SZTE ÁOK SZAKK Sürgősségi Betegellátó Osztály)
5. **Gyógyszertan:** Dr. Ducza Eszter (SZTE Gyógyszertudományi Kar)
6. **Klinikai diagnosztika és döntéshozatal I.:** Bakó Pál, Boros Edit, Glózik Ágnes, Nagy Erika, Szabó-Laboda Adrienn (SZTE ETSZK Ápolási Tanszék), Dr. Barnai Mária (SZTE ETSZK Fizioterápiás Tanszék) Dr. Papp László (SZTE ÁOK SZAKK Sürgősségi Betegellátó Osztály)
7. **Klinikai diagnosztika és döntéshozatal II.:** Dr. Simon Marianna (SZTE ÁOK SZAKK Sürgősségi Betegellátó Osztály)
8. **Klinikai diagnosztika és döntéshozatal III.:** Dr. Papp László (SZTE ÁOK SZAKK Sürgősségi Betegellátó Osztály)
9. **Korszerű ápolói beavatkozások:** Bakó Pál, Glózik Ágnes, Nagy Erika, Szabó-Laboda Adrienn (SZTE ETSZK Ápolási Tanszék) Dr. Papp László (SZTE ÁOK SZAKK Sürgősségi Betegellátó Osztály)
10. **Emelt szintű légútbiztosítás:** Dr. Papp László (SZTE ÁOK SZAKK Sürgősségi Betegellátó Osztály)
11. **Kutatásmódszertan és biostatisztika:** Dr. Papp László (SZTE ÁOK SZAKK Sürgősségi Betegellátó Osztály)
12. **IT ismeretek:** Szanyiné Dr. Forczek Erzsébet (SZTE ÁOK Orvosi Informatikai Intézet)
13. **Egészségfejlesztés, egészségnevelés:** Szatmári Angelika (SZTE ETSZK Ápolási Tanszék)
14. **Egészségügyi kommunikáció:** Szatmári Angelika (SZTE ETSZK Ápolási Tanszék)

A tesztkérdések kitöltési útmutatója

A tesztkönyv az orvos- és egészségtudományi felsőoktatásban általánosan használt kérdéstípusokat használja. Az alábbi útmutató a megadott válaszok értelmezését segíti.

a. EGYSZERŰ FELELETVÁLASZTÁS

Általában az egyszerű feleletválasztásos típusú tesztkérdésekben egy egyszerűen megfogalmazott kérdéshez általában négy/öt válasz tartozik, melyek közül ki kell választani a leghelyesebbnek tartott választ, azaz egyetlen helyes választ, illetve annak betűjelét.

b. HIBAKERESŐ FELELETVÁLASZTÁS

Általában a hibakereső feleletválasztásos típusú tesztkérdésekhez egy egyszerűen megfogalmazott kérdéshez négy/öt válaszlehetőség tartozik, melyek közül ki kell választani az egyetlen helytelennek tartott választ, illetve annak betűjelét.

c. TÖBBSZÖRÖS FELELETVÁLASZTÁS

A többszörös feleletválasztásos típusú tesztkérdésekben a kérdéshez tartozó négy válaszlehetőségből, egy, két, három vagy több válasz is helyes lehet. Minden esetben a megadott kulcs alapján kell megjelölni a helyes választ.

Többszörös feleletválasztás állandó 4-es kulcs alapján

- A. Ha az 1., 2., 3. válasz a helyes
- B. Ha az 1. és a 3. válasz a helyes
- C. Ha a 2. és a 4. válasz a helyes
- D. Ha csak a 4. válasz a helyes
- E. Ha mindegyik válasz helyes

d. PÁROSÍTÁS

A párosítás és csoportosítás típusú tesztfeladatokban általában azonos számú leírást kell a neki megfelelő leírással vagy jellemző állítással párba rendezni. A helyes megoldáshoz minden esetben az összetartozó betűjeleket és számokat kell jelölni.

e. KIZÁRÁSOS ASSZOCIÁCIÓ

A kizárásos asszociációs tesztfeladatokban egy állításhoz általában négyféle választási lehetőség társul, melyek közül ki kell választani a leghelyesebbnek tartott választ. A választási lehetőségek:

- A. első jellemző
- B. második jellemző
- C. mindkét jellemző igaz
- D. egyik jellemző sem igaz

f. IGAZ-HAMIS FELELETVÁLASZTÁS

Az igaz-hamis feleletválasztásos tesztfeladat általában egy kijelentést fogalmaz meg, melyről el kell dönteni, hogy az igaz (A), vagy hamis (B).

g. RELÁCIÓANALÍZIS

A tesztkérdés helyes megválaszolásához gondosan el kell olvasni az összetett mondatot, amelynek az első része egy állítást tartalmaz, mely lehet igaz állítás, de lehet hamis. A mondat második része pedig egy indoklást tartalmaz, mely ugyancsak lehet igaz, és lehet hamis.

Mindezek figyelembevételével az összefüggés elemző, illetve relációanalízis típusú tesztkérdésekben a helyes válaszlehetőségek öt kombinációja adódik, melyet meg kell találni és annak betűjelét megadni.

- A) Az állítás igaz és az indoklás is igaz, közöttük ok–okozati összefüggés van.
- B) Az állítás igaz és az indoklás is igaz, de közöttük nincs ok-okozati összefüggés.
- C) Az állítás igaz, de az indoklás hamis.
- D) Az állítás hamis, de az indoklás önmagában igaz.
- E) Az állítás hamis és az indoklás is hamis.

Anatómia

Egyszerű feleletválasztás

1. Melyik állítás igaz?

- A. Az aorta szájadékát a mitralis billentyű zárja le.
- B. A vena pulmonalisok jobb kamrából erednek.
- C. A szívben a His-köteg két Tawara-szárra oszlik.
- D. Az arteria coronaria dextra végága a ramus interventricularis anterior.

Helyes megoldás: C

2. Az alábbiak közül melyik sejtípus termeli az immunoglobulinokat?

- A. Eosinophil granulocyták
- B. Monocyták
- C. T-lympocyták
- D. Plasmasejtek

Helyes megoldás: D

3. Hogy nevezzük a pericardium visceralis lemezét?

- A. Epicardium
- B. Myocardium
- C. Endocardium
- D. Egyik sem

Helyes megoldás: A

4. Hol található a musculi pectinati?

- A. Auricula dextrában
- B. Mindkét auriculában
- C. A szív bal kamrájában
- D. A szív jobb pitvarában

Helyes megoldás: B

5. Az alábbi erek közül melyik nem a jobb pitvarba nyílik?

- A. Sinus coronarius
- B. Vena cava superior
- C. Vena cava inferior
- D. Venae pulmonales

Helyes megoldás: D

6. Milyen vastag a bal kamra fala?

- A. 2 mm
- B. 5 mm
- C. 10 mm
- D. 15 mm

Helyes megoldás: C

7. Melyik az arcus aortae közvetlen ága?

- A. Arteria carotis communis dextra
- B. Arteria subclavia dextra
- C. Arteria subclavia sinistra
- D. Arteria carotis interna sinistra

Helyes megoldás: C

8. Melyik az a mandula, amelynek megnagyobbodása elzárhatja az orrüreg garati nyílását gyermekkorban?

- A. Tonsila palatina
- B. Tonsilla pharynge
- C. Tonsilla lingualis
- D. Tonsilla tubaria

Helyes megoldás: B

9. Melyik nem orrmelléküreg?

- A. Cellulae ethmoidales
- B. Cellulae mastoideae
- C. Sinus sphenoidalis
- D. Sinus frontalis

Helyes megoldás: B

10. Hány bronchopulmonalis segmentum van a jobb tüdőben?

- A. 15
- B. 10
- C. 5
- D. 3

Helyes megoldás: B

11. Az alább felsorolt képletek közül melyik a pajzsporc része?

- A. Processus muscularis
- B. Processus vocalis
- C. Pomum Adami
- D. Petiolus

Helyes megoldás: C

12. Melyik állítás igaz?

- A. A tonsilla pharyngea a mesopharynxban található.
- B. A maradandó fogak közül először a medialis metszők törnek elő 6-7 éves korban.
- C. A nyelv mozgatóidege a nervus hypoglossus.
- D. A ductus submandibularis a vestibulum orisba nyílik.

Helyes megoldás: C

13. Melyik a porta hepatis képlete?

- A. Ductus choledochus
- B. Ductus hepaticus communis
- C. Ductus cysticus
- D. Arteria hepatica communis

Helyes megoldás: B

14. A duodenum melyik szakaszába nyílik a ductus choledochus és a ductus pancreaticus?

- A. Pars horizontalis superior
- B. Pars descendens
- C. Pars horizontalis inferior
- D. Pars ascendens

Helyes megoldás: B

15. Melyik fogtípus hiányzik a tejfogsorból?

- A. Nagyórlófog
- B. Kisórlófog
- C. Szemfog
- D. Metszőfog

Helyes megoldás: B

16. Mi található férfiben a canalis inguinalisban?

- A. Ductus epididymidis
- B. Funiculus spermaticus
- C. Ductus ejaculatorius
- D. Ductuli efferentes

Helyes megoldás: B

17. Mely sejtek termelik a testoszteront a testisben?

- A. Sertoli sejtek
- B. Spermiogoniumok
- C. Leydig-féle interstitialis sejtek
- D. Spermatidák

Helyes megoldás: C

18. Hogyan jön létre a ductus ejaculatorius?

- A. A ductus epididymidis és az ondóhólyag ductus excretoriusának egyesüléséből.
- B. A ductus epididymidis és a ductus deferens egyesüléséből.
- C. A ductus deferens és az ondóhólyag ductus excretoriusának egyesüléséből.
- D. A ductus deferens és a prostata mirigyek közös kivezetőcsövének egyesüléséből.

Helyes megoldás: C

19. Melyik nem a penis része?

- A. Preputium
- B. Glans
- C. Cupula
- D. Sulcus coronarius

Helyes megoldás: C

20. Hol található a musculus sphincter urethrae externus?

- A. Az ostium urethrae externumnál.
- B. A pars prostatica urethrae-ben.
- C. A diaphragma urogenitale átúró szakaszán.
- D. A pars spongiosa kezdeti szakaszán.

Helyes megoldás: C

21. Mi a smegma?

- A. A férfi húgycsőből ürülő váladék nemi izgalom alkalmával.
- B. A Cowper-mirigyek váladéka.
- C. A paraurethralis mirigyek váladéka
- D. A preputium alatt összegyűlő faggyúszerű lepedék.

Helyes megoldás: D

22. Mi nem jellemző az erectio mechanizmusára?

- A. A corpus cavernosumok centralis cavernái telődve összenyomják a perifériás elhelyezkedésű elvezető cavernákat.
- B. A penis artériáinak falában az intima-párnák ellapulnak.
- C. A corpus spongiosumot erős tunica albuginea veszi körül.
- D. Az erectio reflexközpontjai a gerincvelő alsó részében vannak.

Helyes megoldás: C

23. Hol helyezkedik el a mellékvese?

- A. A sinus renalisban
- B. A capsula fibrosa renisben
- C. A fascia renalisban
- D. A capsula adiposa renisben

Helyes megoldás: D

24. A központi idegrendszer melyik részéből ered az egész test sympathicus beidegzése?

- A. Agytörzs vegetatív magjai
- B. Gerincvelő thoracolumbalis szakasza
- C. Gerincvelő sacralis szakasza
- D. Gerincvelő cervicalis szakasza

Helyes megoldás: B

25. Hol található a a hasi szervek sympatheticus beidegzését biztosító postganglionaris neuronok?

- A. A hasüregi prevertebralis dúcokban.
- B. A truncus sympatheticus hasüregi szakaszában.
- C. A gerincvelő felső thoracalis szelvényeiben.
- D. A nervus vagus vegetatív ganglionjaiban.

Helyes megoldás: A

26. Honnan ered a diaphragma beidegzését biztosító nervus phrenicus?

- A. Nyúltvelőből
- B. Gerincvelő cervicalis szakaszából
- C. Gerincvelő felső thoracalis szakaszából
- D. Gerincvelő alsó thoracalis szakaszából

Helyes megoldás: B

27. Melyik csigolya szintjében ér véget a gerincvelő?

- A. Th12-L1
- B. L1-2
- C. L2-3
- D. L3-4

Helyes megoldás: B

28. Hol található a substantia nigra?

- A. Medulla oblongata
- B. Pons
- C. Mesencephalon
- D. Diencephalon

Helyes megoldás: C

29. A dobüreg melyik falán található a fenestra vestibuli?

- A. Lateralis
- B. Medialis
- C. Elülső
- D. Hátsó

Helyes megoldás: B

30. A dobüreg melyik falán található a dobhártya?

- A. Lateralis
- B. Medialis
- C. Elülső
- D. Hátsó

Helyes megoldás: A

Párosítás**31. Párosztassa az alább felsorolt ízületeket a nekik megfelelő ízületi típusokkal:**

- | | |
|---|--------------------------------|
| A. Articulatio humeri | |
| B. Articulatio genus | 1. Articulatio sellaris |
| C. Articulatio carpometacarpea pollicis | 2. Articulatio trochoginglymus |
| D. Articulatio atlantooccipitalis | 3. Articulatio ellipsoidea |
| E. Articulatio costovertebralis | 4. Articulatio spherioidea |
| | 5. Articulatio trochoidea |

Helyes megoldás: A-4, B-2, C-1,D-3,E-5

32. Párosztassa az alább felsorolt izmokat a megfelelő izomcsoportokkal, amelybe tartoznak!

- | | |
|------------------------------------|-----------------------------|
| A. Musculus buccinator | 1. Nyelvcsont alatti izmok |
| B. Musculus masseter | 2. Nyelvcsont feletti izmok |
| C. Musculus scalenus anterior | 3. Rágóizmok |
| D. Musculus mylohyoideus | 4. Mimikai izmok |
| E. Musculus thyrohyoideus | 5. Mély nyakizmok |
| F. Musculus sternocleidomastoideus | 6. Felületes nyakizmok |

Helyes megoldás: A-4, B-3, C-5, D-2, E-1, F-6

33. Párosztassa az alább felsorolt izmokat a megfelelő izomcsoportokkal, amelybe tartoznak!

- | | |
|------------------------------------|----------------------|
| A. Musculus coracobrachialis | 1. Karflexorok |
| B. Musculus brachioradialis | 2. Alkarflexorok |
| C. Musculus interosseus palmaris | 3. Alkarextensorok |
| D. Musculus pronator teres | 4. Thenarizmok |
| E. Musculus abductor digiti minimi | 5. Mesothernar izmai |
| F. Musculus flexor pollicis brevis | 6. Hypothernar izmai |

Helyes megoldás: A-1, B-3, C-5, D-2, E-6, F-4

34. Párosztassa az alább felsorolt izmokat a megfelelő izomcsoportokkal, amelybe tartoznak!

- | | |
|--------------------------------|----------------------|
| A. Musculus iliopsoas | 1. Combadductorok |
| B. Musculus gluteus maximus | 2. Combflexorok |
| C. Musculus pectineus | 3. Külső csípőizmok |
| D. Musculus semitendinosus | 4. Belső csípőizmok |
| E. Musculus tibialis anterior | 5. Lábszárflexorok |
| F. Musculus tibialis posterior | 6. Lábszárextensorok |

Helyes megoldás: A-4, B-3, C-1, D-2, E-6, F-5

35. Párosztassa az alább felsorolt izmokat a megfelelő izomcsoportokkal, amelybe tartoznak!

- | | |
|---|---------------------------|
| A. Musculus erector spinae | |
| B. Musculus trapezius | 1. Légzőizmok |
| C. Musculus pectoralis major | 2. Hasizmok |
| D. Musculus intercostalis externus | 3. Spinohumeralis izmok |
| E. Musculus obliquus abdominis externus | 4. Thoracohumeralis izmok |
| | 5. Mély hátizmok |

Helyes megoldás: A-5, B-3, C-4, D-1, E-2

36. Párosztassa az alább felsorolt agyidegeket a vegetatív magjaikkal!

- | | |
|----------------------------|----------------------------------|
| A. Nervus oculomotorius | 1. Nucleus dorsalis |
| B. Nervus facialis | 2. Edinger-Westphal mag |
| C. Nervus glossopharyngeus | 3. Nucleus salivatorius superior |
| D. Nervus vagus | 4. Nucleus salivatorius inferior |

Helyes megoldás: A-2, B-3, C-4, D-1

37. Párosztassa az alább felsorolt gyrusokat lokalizációjuk szerint:

- | | |
|----------------------------|----------------------|
| A. Gyrus postcentralis | 1. Lobus temporalis |
| B. Gyrus precentralis | 2. Lobus frontalis |
| C. Gyrus parahippocampalis | 3. Lobus occipitalis |
| D. Gyrus lingualis | 4. Lobus parietalis |

Helyes megoldás: A-4, B-2, C-1, D-3

Élettan

Egyszerű feleletválasztás

1. Melyik transzportfolyamat igényel energiát?

- A. víz áramlása aquaporin-csatornákok keresztül
- B. glükóz felvétel Na-al kapcsolt kotranszport segítségével
- C. szteroid hormonok bejutása a célsejtekbe
- D. glükóz felvétel GLUT-2 transzporter segítségével

Helyes megoldás: B

2. Az angiotenzin-II fokozza az alábbi hormonok elválasztását, KIVÉVE:

- A. aldoszteron
- B. ADH
- C. ANP
- D. vazopresszin

Helyes megoldás: C

3. A hosszú távú vérnyomás szabályozás módja:

- A. idegi reflexeken keresztül (pl. carotis-sinus reflex)
- B. hormonális szabályozás útján: renin-angiotenzin aktiválódás
- C. vesén keresztül megvalósuló volumenszabályozás útján
- D. magasnyomású baroreceptorokon keresztül

Helyes megoldás: C

4. Melyik folyamat NEM része a primér hemosztázisnak?

- A. Protrombin-trombin átalakulás
- B. Trombocita aktiváció
- C. Lokális vazokonstrikció a sérülés helyén
- D. Fehér trombus kialakulása

Helyes megoldás: A

5. Az exokrin pankreász szekrétumának emésztő enzimei, KIVÉVE:

- A. α -amiláz
- B. kolipáz
- C. lipáz
- D. profoszfolipáz

Helyes megoldás: B

6. Aktiváshoz kapcsolódó, lokálisan felszabaduló, aktív hiperémiát (lokális vazodilatációt) okozó kémiai tényezők, KIVÉVE:

- A. CO₂
- B. K⁺
- C. H⁺
- D. endotelin

Helyes megoldás: D

7. Véralvadás gátlása Ca²⁺ megkötésével:

- A. Heparin
- B. Kumarin származékok
- C. Hirudin
- D. Na-citrát

Helyes megoldás: D

8. A gyulladós hiperémiában szerepet játszó másodlagos hírvivő rendszer

- A. PLA₂ - arachidonsav
- B. AC- cAMP
- C. GC- cGMP
- D. PLC- IP₃ + DAG

Helyes megoldás: A

Hibakereső feleletválasztás

9. A sejtmembrán az alábbi anyagokra átjárható, KIVÉVE:

- A. oxigén
- B. szén-dioxid
- C. glükóz
- D. etanol

Helyes megoldás: C

10. Melyik állítás HAMIS, ha az artériás vérnyomás csökken:

- A. a magasnyomású baroreceptorok ingerülete csökken
- B. a jobb pitvar falából felszabaduló ANP (atrialis natriuretikus peptid) mennyisége nő
- C. renin-angiotenzin rendszer aktiválódik
- D. az ADH elválasztás fokozódik

Helyes megoldás: B

11. A metabotróp receptorokra igaz, KIVÉVE:

- A. maguk egyben ioncsatornák
- B. intracellulárisan egy heterotrimer G-fehérje kapcsolódik hozzájuk
- C. másodlagos hírvivőrendszereken keresztül fejtik ki hatásukat
- D. aktiválódásuk egyik következménye lehet az intracelluláris cAMP szint emelkedése

Helyes megoldás: A

12. Az alábbi faktorok közül melyiknek NINCS trombocita aktiváló hatása?

- A. Szerotonin (5-HT)
- B. Kollagén
- C. Tromboxán A₂ (TXA₂)
- D. Prostaglicin (PGI₂)

Helyes megoldás: D

13. Melyik NEM másodlagos hírvivő?

- A. cAMP
- B. cGMP
- C. IP3
- D. Ach

Helyes megoldás: D

Többszörös választás az állandó 4-es kulcs alapján

14. A magasnyomású baroreceptorokból (carotis sinus, aortaív) kiinduló reflexekre

IGAZ:

- A. azonnali védelem a nagy vérnyomás ingadozás ellen
- B. 60-180 Hgmm között aktív
- C. tartós magasvérnyomás esetén adaptálódik
- D. kiváltó ingere a vérnyomás csökkenés

Helyes megoldás: A

15. A hemoglobín oxigénszaturációját növeli:

- A. hőmérséklet csökkenés
- B. pH növekedés (alkalózis)
- C. 2,3 BPG koncentráció csökkenése
- D. szén-dioxid koncentráció emelkedése

Helyes megoldás: A

16. Az alábbi állítások a gyomor működéséről igazak vagy hamisak?

- A. A proximális gyomor (fundus) egyik jellegzetes motoros működése a perisztaltika.
- B. A proximális gyomor adaptív relaxációját a táplálék jelenléte váltja ki.
- C. A gyomorürülést a CCK (kolecisztokinin) és a szekretin serkenti.
- D. Az interdigestív fázisban megjelenő MMC (migráló mioelektromos komplex) által kiváltott motoros működésnek fiziológias tisztogató funkciója van.

Helyes megoldás: C

17. Az alábbi állítások igazak vagy hamisak a gyomor működésével kapcsolatban?

- A. A gasztrin az ECL (enterokromaffin szerű) sejteken keresztül, a hisztamin felszabadítása révén, közvetett módon is képes a gyomor HCl szekréciónak fokozni.
- B. A COX-gátló szerek tartós alkalmazása hozzájárulhat a gyomorfekély kialakulásához, mert gátolják a PGE₂ (prostaglandin) szintézist, ami egyébként serkenti a felületi epitélis mucin és a HCO₃⁻ szintézisét és gátolja a fekélysejtek HCl szekréciónak.
- C. Ha a gyomor pH < 4, a szomatosztatin parakrin módon gátolja a G-sejtek gasztrin szekréciónak.
- D. A gyomor fősejtjeinek HCl termelését gátolhatjuk a H⁺/K⁺ pumpa gátlásával.

Helyes megoldás: A

18. A Hering-Breuer reflexre IGAZ:

- A. csökkenti légzésszámot
- B. adekvált ingere, a tüdőszövet feszülése (légtartalmat érzékeli)
- C. szerepe a belégzés mélységének fokozása
- D. légutak simaizmai között elhelyezkedő, lassan adaptálódó feszítési receptorokból indul ki

Helyes megoldás: C

19. Az alábbi állítások igazak vagy hamisak a légzés szabályozásával kapcsolatban?

- A. A glomusok érzékenyek a vér K⁺ koncentráció növekedésére is
- B. A nyúltvelő DRG magcsoportja a belégzési központ, mely a diafragma kontrakciónak szabályozza
- C. Fokozott O₂ igény esetén először a légzés mélysége, majd ha ez nem elegendő, a légzés frekvenciája is fokozódni fog
- D. A centrális kemoreceptorok a vér O₂ tartalmát érzékelik

Helyes megoldás: A

20. A székletürítési reflexre jellemző:

- A. paraszimpatikus reflex, az Ach (acetilkolin) M-Ach (muszkarinos) receptoron keresztül fejt ki a hatását
- B. a NA (nóradrenalin) α_2 receptoron hatva, a belső anális szfinkter tónusos kontrakcióját eredményezi
- C. a külső anális szfinkter szomatomotoros beidegzés alatt áll, ezért akaratlagosan befolyásolható
- D. a rektum simaizma paraszimpatikus hatásra relaxál

Helyes megoldás: A

21. A szív alkalmazkodása a megváltozott körülményekhez, Frank-Starling mechanizmus:

- A. A preload (vénás visszaáramlás) növekedése a szív kontrakciós erejének fokozását eredményezi
- B. Az afterload (perifériás ellenállás) növekedése a következő néhány ciklus során csökkenti a pulzustérfogatot
- C. A szív heterometriás szabályozás révén alkalmazkodik a megváltozott elő- és utóterhelési viszonyokhoz
- D. A szívizomrost maximális kontrakciós ereje a nyugalmi sarcomer-hossznál van

Helyes megoldás: A

Kizárásos asszociációs kérdés

22. A kamra nyomása fokozatosan nő, térfogata csökken, a zsebes billentyűk nyitva vannak.

- A. szisztolé
- B. diasztolé
- C. mindkettő
- D. egyik sem

Helyes megoldás: A

23. A Ca^{2+} egy része az extracelluláris térből származik, mely esszenciális a kontrakció létrejöttéhez.

- A. harántcsíkolt izom
- B. szívizom
- C. mindkettő
- D. egyik sem

Helyes megoldás: B

24. A nyálszekréciót fokozza:

- A. Paraszimpatikus hatás: Ach (acetilkolin)
- B. Szimpatikus hatás: NA (noradrenalin)
- C. mindkettő
- D. egyik sem

Helyes megoldás: C

25. Aktivációja simaizomkontrakciót eredményez:

- A. MLC (miozin könnyűlánc kináz)
- B. MLP (miozin könnyűlánc foszfatáz)
- C. mindkettő
- D. egyik sem

Helyes megoldás: A

Párosítás

26. Melyik anyag, milyen transzportfolyamat segítségével jut be/ki a sejtekből?

- | | |
|-------------------|---|
| A) szén-dioxid | 1. aquaporin csatornán történő diffúzió |
| B) víz | 2. sejtmembránon keresztüli szabad diffúzió |
| C) aminosavak | 3. Na/K ATP-áz |
| D) K ⁺ | 4. Na-al kapcsolt kotranszport |

Helyes megoldás: A-2, B-1, C-4, D-3

27. A vérplazma alábbi komponenseinek normál koncentrációja:

- | | |
|----------------------------------|-------------|
| 1. HCO ₃ ⁻ | |
| 2. Na ⁺ | A. 140 mM/L |
| 3. K ⁺ | B. 17 μM/L |
| 4. Ca ²⁺ | C. 24 mM/L |
| 5. Glükóz | D. 3-6 mM/L |
| 6. Össz. bilirubin | E. 4 mM/L |
| | F. 2,5 mM/L |

Helyes megoldás: 1-C, 2-A, 3-E, 4-F, 5-D, 6-B

28. Gyomor szekréciós működése: melyik sejt, mit termel:

- | | |
|------------------------|----------------------------------|
| 1. fősejt | A. gasztrin |
| 2. fedősejt | B. HCO ₃ ⁻ |
| 3. felületi epitélsejt | C. intrinsic faktor |
| 4. G-sejt | D. pepszinogén |

Helyes megoldás: 1-D, 2-C, 3-B, 4-A

Relációanalízis

29.

Az idegek nyugalmi membránpotenciálját nevezhetjük K^+ potenciálnak is, mert nyugalomban a membrán permeabilitása a K^+ -ra nézve a legkisebb és így nagyobb mértékben befolyásolja a membránpotenciál értékét.

Helyes megoldás: C

30.

A perifériás keringési ellenállás legmeghatározóbb tényezője az erek átmérője, mivel a Hagen-Poiseuille törvény alapján az ellenállás a sugár 4. hatványával változik.

Helyes megoldás: A

31.

ACE-gátlókkal vérnyomáscsökkenést idézhetünk elő, mert a renin angionenzinogénből angiotenzin-I-et hoz létre.

Helyes megoldás: B

32.

A perifériás kemoreceptorok legerősebb ingere a vér oxigén-tenziójának csökkenése, ezért tartós hiperkapnia esetén, amikor a centrális kemoreceptorok már adaptálódtak, a spontán légzés fenntartásának egyedüli hajtóereje a hipoxia.

Helyes megoldás: A

33.

Egy elsődleges hírvivő molekula (primary messenger) hatása attól függ, milyen típusú receptorhoz kapcsolódik, mivel egy-egy hírvivőnek többféle receptora is létezik, melyek eltérő útvonalakat aktiválnak.

Helyes megoldás: A

34.

A GFR mennyisége 80-180 Hgmm vérnyomás között viszonylag állandó a vese nagyfokú autoregulációs képessége miatt, mert a tubuloglomeruláris feedbacknek köszönhetően a vérnyomás emelkedésre az afferens arteriola kontrahál, vérnyomás csökkenésre dilatál.

Helyes megoldás: A

35.

A Na^+ szekréció hormonális szabályozása a disztális kanyarulat csatornában történik, mert a kacsdiuretikumok gátolják a $Na^+/K^+/2 Cl^-$ -kotranszport működését.

Helyes megoldás: B

Igaz-hamis választás

36. Az alábbi állítások igazak (I) vagy hamisak (H)?

- A. Paraszimpatikus hatás a szíven: frekvencia és vezetési sebesség csökken
- B. Az ereken érvényesülő tónusos szimpatikus hatás következménye: vazodilatáció
- C. Az Ach hatása atropinnal felfüggeszthető, melynek eredménye: szívfrekvencia fokozódás
- D. Stresszhelyzetben a paraszimpatikus idegrendszer aktiválódik, ezzel biztosítva a szervezet válaszkészségét.

Helyes megoldás: A- I, B – H, C – I, D- H

37. Az alábbi állítások igazak (I) vagy hamisak (H)?

- A. Az izovolumetriás relaxáció alatt minden billentyű zárva van, a nyomás csökken, a térfogat nem változik a szívkamrákban.
- B. Az ejekciós frakció megmutatja, hogy a végdiasztolés térfogat hányad része került a keringésbe egy szisztolé alatt.
- C. A megnövekedett vénás visszaáramláshoz a szív a kontrakciós erő csökkentésével alkalmazkodik.
- D. A vitorlás billentyűk a kamrai szisztolé alatt nyitva vannak.

Helyes megoldás: A-I, B-I, C-H, D-H

38. Az alábbi állítások igazak (I) vagy hamisak (H)?

- A. Pepszin hiányában (pl. gyomoreltávolítás), a bevitt fehérje emésztése teljes mértékben megvalósul.
- B. A pankreász proteáz enzimei teljes mértékben képesek a bevitt fehérjéket lebontani.
- C. Tripszin hiányában nincs fehérje emésztés, mert a proenzimek aktivációja nem valósul meg.
- D. A B12 vitamin felszívódása a gyomor eltávolítása után is zavartalan.

Helyes megoldás: A-I, B-I, C-I, D-H

Kórélettan

Egyszerű feleletválasztás

1. Az akut gyulladást jellemzi:

- A. specifikus, azaz mindig a kiváltó ágenstől függő folyamat
- B. autoimmun betegségekben, TBC-ben van jelen
- C. láz, leukocytosis, izomfájdalom, akut fázis fehérjék szintézise
- D. mindig anatómiai és funkcionális értelemben is gyógyul

Helyes megoldás: C

2. Specifikus (adaptív, szerzett) immunitást jellemzi, kivéve

- A. születéskor jelen van
- B. a védekezés, célzott módon, korábban megismert antigén ellen irányul
- C. immun memória jellemzi
- D. sejtjei a T/B lymphocyták, memóriasejtek

Helyes megoldás: A

3. Az akut gyulladást jellemzi:

- A. hegeképződés
- B. a leukocyták bekebelezik és elpusztítják a kórokozókat
- C. malignus átalakulás
- D. autoimmun kórképekben vesz részt

Helyes megoldás: B

4. A metabolikus szindróma jellemzői:

- A. éhgyomri Vércukorszint < 5,6 mmol/l, vérnyomás <130/85 mmHg, BMI<30, S-koleszterin< 5,2 mmol/l
- B. éhgyomri Vércukorszint> 5,6 mmol/l, vérnyomás≥ 130/85 mmHg , BMI<30, S-koleszterin< 5,2 mmol/l
- C. éhgyomri vércukorszint> 5,6 mmol/l, vérnyomás≥ 130/85 mmHg , BMI>30, S-koleszterin< 5,2 mmol/l
- D. éhgyomri vércukorszint> 5,6 mmol/l, vérnyomás≥ 130/85 mmHg , BMI>30, S-koleszterin> 5,2 mmol/l

Helyes megoldás: D

5. A hypovolémiás shock okai:

- A. vérvesztés, gastrointestinalis folyadékvesztés, trauma, diabetes
- B. PTX, allergia, vasodilatátor gyógyszerek, hányás
- C. gerincvelő sérülés, szepszis, diabetes
- D. tüdőembólia, allergia, trauma

Helyes megoldás: A

Többszörös választás az állandó 4-es kulcs alapján

6. Az I-es típusú allergiás reakció:

- A. IgE ellenanyag által mediált
- B. 15-30 perc alatt kialakulhat
- C. kiválthatja, gyógyszer, élelmiszer, pollen, rovarcsípés
- D. az atópiás hajlam nem öröklhető

Helyes megoldás: A

7. A szekunder immunhiány okai:

- A. koraszülött/ újszülöttkor; idős kor
- B. malnutrició
- C. szteroidkezelés
- D. krónikus fertőzés

Helyes megoldás: E

8. A keringési shock okai:

- A. trauma
- B. pulmonális embólia
- C. fertőzések
- D. asthmás roham

Helyes megoldás: E

9. Az akut coronaria syndroma manifesztációi:

- A. STEMI
- B. NSTEMI
- C. instabil angina
- D. stabil angina

Helyes megoldás: A

10. A syncopét jellemzi:

- A. az agy vérellátása megtartott
- B. okozhatják antihipertenzív szerek
- C. szövődménye lehet a DIC
- D. létrejöhet szívritmuszavarok miatt

Helyes megoldás: C

11. Az icterust jellemzi:

- A. a zsírfelszívódás nem érintett
- B. fokozott vvt hemolysis is okozhatja
- C. a vizelet minden esetben sötét színű
- D. S-Bilirubinszint > 35 $\mu\text{mol/l}$ felett

Helyes megoldás: C

12. Az akut veseelégtelenséget jellemzi:

- A. a vizeletmennyiség <500 ml/nap
- B. S-kreatinin nő
- C. a vese hypoperfúziója
- D. szepszis következménye is lehet

Helyes megoldás: E

13. A véralvadási zavarok okai:

- A. májcirrhosis
- B. K vitamin hiány
- C. keringési shock
- D. intrinsic faktor hiány

Helyes megoldás: A

14. Akut gyulladás mediátorai (b, c, d):

- A. leukotriének
- B. hisztamin
- C. prosztaglandinok
- D. tumor necrosis factor -TNF

Helyes megoldás: A

15. A gyulladás lokális jelei (a, d)

- A. bőrpír, duzzanat
- B. láz
- C. fájdalom
- D. leukocytosis

Helyes megoldás: B

16. Az akut fázis választ jellemzi:

- A. rubor, calor
- B. láz, leukocytosis
- C. fájdalom, szövetkárosodás
- D. akut fázis fehérjék szintézise

Helyes megoldás: C

17. Az I-es típusú allergiás reakció:

- A. IgE ellenanyag által mediált, percekben belül kialakulhat
- B. a keringés összeomlásához és fulladáshoz vezethet
- C. lehet veleszületett
- D. hisztamin felszabadulással jár

Helyes megoldás: E

18. COPD csoportba tartozó kórképek:

- A. krónikus bronchiolitis
- B. krónikus bronchitis
- C. emphysema
- D. asthma bronchiale

Helyes megoldás: A

19. Az asthma bronchialet jellemzi:

- A. reverzibilis légúti obstrukció
- B. rózsaszín pihegő küllem
- C. kialakulhat allergia miatt
- D. kék fújtható küllem

Helyes megoldás: B

20. PTX okai lehetnek:

- A. spontán
- B. COPD-s betegben kialakuló
- C. véna kanülálás miatt
- D. bordatörés során

Helyes megoldás: E

21. Tüdőödéma okai:

- A. koraszülöttekben surfactant hiány
- B. szepszis
- C. bal szívfél elégtelenség
- D. jobb szívfél elégtelenség

Helyes megoldás: A

22. A tüdőembóliát jellemzi:

- A. gyakori okai a mélyvénás thrombosis, szepszis, csonttörés
- B. obstruktív shockot okozhat
- C. tüdő infarktust válthat ki
- D. akut jobb kamrai elégtelenséggel járhat

Helyes megoldás: E

23. Az obstruktív shock okai

- A. cardialis tamponád, pulmonális embólia, szívinfarktus
- B. pulmonális embólia, ptx
- C. szepszis
- D. cardialis tamponád

Helyes megoldás: C

24. Az eloszlási shockot jellemzi:

- A. vasodilatáció, hypotenzió
- B. gerincvelői lézió lehet az oka
- C. méhcsípés vagy fertőzés miatt is létrejöhet
- D. adrenalin autoinjectort kaphat a beteg

Helyes megoldás: E

25. A szívinfarktust jellemzi:

- A. coronaria atherosclerosis talaján kialakuló thrombosis
- B. mellkasi fájdalom terheléskor
- C. ST szakasz, T hullám eltérések és pathológiás Q hullám
- D. szívizom ischemia, sérülés, necrosis

Helyes megoldás: A

26. Anemia okai:

- A. hemolízis, C-vitamin hiány, daganatok
- B. vashiány, B-12 vitamin hiány, vérvesztés
- C. akut gyulladás, vérvesztés, folsav hiány
- D. krónikus gyulladás, hemolízis, vérvesztés

Helyes megoldás: C

27. A hypertenzió szövödményei:

- A. STEMI, stroke, hypertenzív krízis
- B. stroke, TIA, akut jobb szívfél elégtelenség
- C. akut bal szívfél elégtelenség, bélhalás, malignus hypertenzió
- D. tüdő infarktus, bélhalás, TIA

Helyes megoldás: B

Párosítás**28. Párosítsa az alábbi kórképeket jellemzőjükkel!**

- | | |
|----------------------|--|
| A. leukocytosis | 1. Hemoglobin ≤ 14 g/dl (férfi), Hb ≤ 12 g/dl (nő) |
| B. diabetes mellitus | 2. fehérvérsejt szám $> 11000 /\mu\text{l}$ |
| C. hypertenzió | 3. FPG (fasting Plasma glucose) ≥ 7 mmol/L |
| D. anaemia | 4. vérnyomás értéke $\geq 140/90$ Hgmm |

Helyes megoldás: A-2, B-3, C-4, D-1

29. Párosítsa az alábbi kórképeket jellemzőjükkel!

- | | |
|---------------------|---|
| A. T sejt mediált | 1. TSH elleni stimuláló autoantitest |
| B. tuberkulin teszt | 2. BCG védőoltás |
| C. SLE, RA | 3. IV. típusú, késői allergia |
| D. hyperthyreosis | 4. pillangó erythema, ízületi érintettség |

Helyes megoldás: A-3, B-2, C-4, D-1

Igaz-hamis feleletválasztás

30. Az alábbi állítások igazak (I) vagy hamisak (H)?

- A. Az atherosclerosis a nagy és közepes artériákat érintő krónikus gyulladós betegség.
- B. A normális szérumszén-szint < 5.18 mmol/l

Helyes megoldás: A-I, B-I

Relációanalízis

31.

A hipertenzió, diabetes mellitus, elhízás atherosclerost okozhatnak, amelynek szövődményei lehetnek a ischemiás szívbetegege, szívinfarktus, agyi érkatasztrófák.

Helyes megoldás: A

32.

A szekunder immunhiány gyakoribb és kialakulhat gyógyszerek hatására, felszívódási zavar esetén vagy idős korban.

Helyes megoldás: A

Patológia

Egyszerű feleletválasztás

1. Mi a Nysten szabály?

- A. A teljes izomzat merevsége 12 óra alatt fejlődik ki, és ugyanennyi idő alatt oldódik.
- B. A hullamerevség kb. 48 órával a halál után alakul ki teljesen.
- C. A hullamerevség 48 órával a halál után craniocaudalis irányban kezd oldódni, és további 24 óra alatt szűnik meg teljesen.
- D. A szabály szerint a hullamerevség fentről lefelé terjedve jön létre, legkésőbb 2 órával a halál beállta után.

Helyes megoldás: C

2. Mi a putredo (hullai rothadás) legfontosabb oka?

- A. a szervezetben mindig jelenlevő, főleg aerob baktériumok
- B. a szervezetben mindig jelenlevő, főleg anaerob baktériumok
- C. a szervezeten kívüli, a bőr védőfunkciójának megszűnése miatt bekerülő baktériumok és vírusok
- D. főleg a földben levő gombák és paraziták

Helyes megoldás: B

3. Kitől származik az alábbi idézet: "Az élő szervezet kifejlődését a sejtek önreprodukciója biztosítja."?

- A. Virchow
- B. Schwann
- C. Morgagni
- D. Rokitansky

Helyes megoldás: A

4. Milyen hematokrit értékek felett beszélhetünk polycythaemiáról?

- A. férfiaknál 54, nőknél 47 %
- B. férfiaknál 47 %, nőknél 54 %
- C. mindkét nemben 47 %
- D. mindkét nemben 50 %

Helyes megoldás: A

5. Milyen anémia-típussal jár a krónikus veseelégtelenség?

- A. normociter, normochrom
- B. microciter, microchrom
- C. macrociter, normochrom
- D. microciter, normochrom

Helyes megoldás: A

6. Hol található meg a sejtben a citokróm p-450 enzim?

- A. A mitokondriumban.
- B. A sejtmagban.
- C. A sejt felszíni membránon.
- D. A sima felszíni endoplazmás retikulumban.

Helyes válasz: D

7. A szervezet belső környezete fenntartásának képességét és az azt biztosító mechanizmusait nevezzük...

- A. homeosztázisnak
- B. sejt funkcióknak
- C. adaptációknak
- D. regenerációknak

Helyes megoldás: A

8. Mi a fagocitózis lényege?

- A. A szervezetbe került idegen anyagok elpusztítása.
- B. Immunfolyamat, mely főleg a vírusok bontásában játszik szerepet.
- C. A szervezetben fiziológias és patológias körülmények között állandóan pusztuló sejtek eltávolítása.
- D. A szervezet saját sejtjeinek elpusztítása akkor, ha azokat a szervezet idegenként ismeri fel.

Helyes megoldás: C

9. Mikor beszélünk szekunder koleszterinériáról?

- A. ha az emelkedett koleszterin-szint oka valamilyen egyéb megbetegedés
- B. ha a magas koleszterinszint oka ismeretlen
- C. ha a magas koleszterinszint oka a fokozott zsírsavszintézis
- D. ha normál koleszterinszint mellett elhízás jön létre

Helyes megoldás: A

10. Hogyan mutatható ki az amiloid fehérje?

- A. Lugol-kénsav reakcióval
- B. Immunfoszforilációval
- C. Fenton-reakcióval
- D. liquor elektroforézissel

Helyes megoldás: A

11. Mire utal a szájüregi leukoplakia?

- A. Hirtelen fogyásra, éhezésre.
- B. Az egyik legfontosabb premalignus állapot a szájüregben.
- C. NIDDM kialakulására.
- D. Krónikus veseelégtelenségre.

Helyes megoldás: B

12. Honnan származik a bilirubin többsége?

- A. az emésztőrendszerből
- B. a csontvelőből
- C. a hemoglobin lebontásából
- D. a veséből

Helyes megoldás: C

13. Mennyi a normál thrombocytaszám felnőttben?

- A. 100-300 g/l
- B. 150-400 g/l
- C. 200-500 g/l
- D. 50-150 g/l

Helyes megoldás: B

14. Mely csoportba tartozik az anémia perniciososa?

- A. megaloblasztos
- B. az őssejtek betegségei
- C. myelodysplasiás szindróma
- D. hemolitikus anémia

Helyes megoldás: A

15. Normál, egészséges körülmények között mennyi az arteria pulmonalis nyomása?

- A. 20-30 hgmm
- B. 10-20 hgmm
- C. 40-50 hgmm
- D. 30-40 hgmm

Helyes megoldás: A

16. Mi okozza a cardialis eredetű tüdőödémát?

- A. a jobb szívfél túlterhelése miatt kialakuló vérnyomásemelkedés
- B. a tüdőkapillárisokban uralkodó vérnyomás emelkedése
- C. akut gyulladás a tüdő interstitiumában
- D. krónikus szívbetegségek

Helyes megoldás: B

17. Mely kórokozóra vezethető vissza leggyakrabban a lobaris (lebenyes) pneumonia?

- A. RNS vírusok, mint pl. cytomegalovírus
- B. haemophilus influenzae
- C. strepto (pneumo) coccus pneumoniae
- D. klebsiella pneumoniae

Helyes megoldás: C

18. A magzati korban elsősorban hol történik a vérképzés?

- A. a csontvelőben
- B. a májban
- C. a lépben
- D. az ér pályán belül

Helyes megoldás: B

19. Mennyi a neutropenia kritikus értéke, mely alatt a fertőzésekre való fogékonyság jelentősen nő?

- A. 2-3000 mikroliter
- B. 1500-2000 mikroliter
- C. 80-100 mikroliter
- D. 500-1000 mikroliter

Helyes megoldás: D

20. A krónikus bronchitist jellemzi a ...

- A. legalább két egymás követő évben, legalább három egymást követő hónapban fennálló száraz köhögés
- B. legalább két egymás követő évben, legalább három egymást követő hónapban fennálló produktív köhögés
- C. legalább egy évig, folyamatos fennálló produktív köhögés
- D. egy évben legalább háromszor fennálló vagy visszatérő tüdőgyulladás

Helyes megoldás: B

21. Mikor észlelhető általában a sárgaság makroszkóposan?

- A. 20 mmol/l szérumbilirubin szint felett
- B. 40 mmol/l szérumbilirubin szint felett
- C. 100 mmol/l szérumbilirubin szint felett
- D. bilirubin szinttől függetlenül akkor, ha a máj a fizikális vizsgálat során tapintható

Helyes megoldás: B

22. Az emlőrák leggyakrabban az alábbi kvadránsban fordul elő:

- A. külső-felső
- B. belső-felső
- C. belső-alsó
- D. külső-alsó

Helyes megoldás: A

23. Mekkora intracranialis nyomásérték felett van szükség terápiás beavatkozásra?

- A. 10 Hgmm
- B. 30 Hgmm
- C. 60 Hgmm
- D. 100 Hgmm

Helyes megoldás: B

24. A TSH-t (thyroidea-stimuláló hormon) termeli:

- A. a hypophysis
- B. a pajzsmirigy
- C. a mellékpajzsmirigy
- D. a mellékvese

Helyes megoldás: A

25. A bőr rosszindulatú, pigmentált daganata a:

- A. hydradenocarcinoma
- B. ichthyosis congenita
- C. melanoma malignum
- D. naevus pigmentosus

Helyes megoldás: C

26. Osteoporosis során a szérum kalcium és foszforszintje:

- A. normális kalcium, normális foszfor
- B. alacsony kalcium, alacsony foszfor
- C. alacsony kalcium, magas foszfor
- D. magas kalcium, alacsony foszfor

Helyes megoldás: B

27. A myasthenia gravisban az alábbi enzim játszik alapvető szerepet:

- A. ACTH
- B. acetilkolin
- C. dopamin
- D. szerotonin

Helyes megoldás: B

Többszörös feleletválasztás az állandó 4-es kulcs alapján

28. Az alábbi állítások közül melyik igaz és melyik nem a patológiára, mint az orvostudomány egyik ágára?

- A. A patológia az orvostudomány diagnosztikus ága.
- B. A patológia az orvostudományon belül szintetizáló alaptantárgy szerepet tölt be.
- C. A patológia célja elsősorban a morfológiai elváltozások felismerése
- D. A patológia erőszakos és baleseti halálokkal is foglalkozik.

Helyes megoldás: A

29. Az alábbiak közül melyek a patológia fő területei?

- A. Kórboncolás
- B. Kórszövettan
- C. Citológia
- D. Onkohematológia

Helyes megoldás: A

30. Milyen esetekben nem mellőzhető a boncolás?

- A. Azoknál, akik perinatális időszakban (0-168 óra) haltak meg.
- B. Azoknál, akibe vagy akiből bármilyen szervet transzplantáltak.
- C. Annál, aki foglalkozási betegségben szenvedett.
- D. Azoknál, akik nem természetes halálokból kifolyólag hunytak el.

Helyes megoldás: A

31. Az alábbi fogalmak közül melyek tartoznak a hullajelenségek körébe?

- A. Algor mortis
- B. Rigor mortis
- C. Livores mortuales
- D. Autodigestio postmortales

Helyes megoldás: E

32. Az alábbiak közül melyek a sejt védekező mechanizmusai a károsodás ellen?

- A. az energetikai igény csökkentése
- B. a sejtek szaporodásának felgyorsítása
- C. a sejtpusztuláshoz vezető anyagcsere változások leállítása
- D. a sejtek metabolizmusának növelése

Helyes megoldás: B

33. Az oxigén aktív gyökeinek képződése során szerepet játszó reakciók:

- A. Haber-Weiss reakció
- B. hypoxiás reakció
- C. Fenton-reakció
- D. anoxiás reakció

Helyes válasz: B

34. Az alábbiak közül mely enzimek serkentik az apoptosist?

- A. bcl-2
- B. c-myc
- C. Rb gének fehérjetermékei
- D. p-53

Helyes megoldás: C

35. Az alábbiak közül melyek alkotják a szervezet természetes védekezőrendszereit patológiai értelemben?

- A. aspecifikus rendszerek
- B. specifikus rendszerek
- C. gyulladáshoz vezető folyamatok
- D. immunológiai folyamatok

Helyes megoldás: E

36. Milyen okokra vezethetők vissza a megaloblasztos anémiák?

- A. folsavhiány
- B. vashiány
- C. B12 vitaminhiány
- D. eritropoetin hiány

Helyes megoldás: B

37. Normális körülmények között mely tényezők vesznek részt a véralvadásban?

- A. vérerek
- B. thrombocyták
- C. alvadási faktorok
- D. fehérvérsejtek

Helyes megoldás: A

38. Az asztmás rohamok alatt kialakuló bronchusobstrukcióért az alábbi tényezők felelősek:

- A. a hörgőnyálkahártya gyulladáisos infiltrációja
- B. a nyálkahártya ödémás duzzanata
- C. a hörgők izomzatának spazmusa
- D. besűrűsödött nyákdugók

Helyes megoldás: E

39. Mely kompenzációs tényezők segítik a szervezet adaptációját az anémiához?

- A. az oxigén csökkent affinitása a hemoglobinhoz
- B. fokozott szöveti perfúzió
- C. fokozott kiáramlás a szívből
- D. fokozott vörösvérsejt-termelés

Helyes megoldás: E

40. Csontvelő-biopsziát általában milyen testtájékon szokás végezni?

- A. csípőcsont
- B. gyermekeknél tibia
- C. sternum
- D. femur

Helyes megoldás: A

41. Mely betegségek tartoznak a krónikus obstruktív tüdőbetegségek csoportjába?

- A. krónikus bronchitis
- B. emphysaema pulmonum
- C. bronchiectasia
- D. tüdőgyulladás

Helyes megoldás: A

42. Az alábbiak közül melyek a tüdőembólia tünetei?

- A. hirtelen fellépő légszomj
- B. szívdobogás-érzés
- C. pleuralis fájdalom
- D. bradycardia

Helyes megoldás: A

43. A gyomornyálkahártya mely fő típusait lehet elkülöníteni?

- A. cardia-nyálkahártya
- B. corpus-nyálkahártya
- C. antrum nyálkahártya
- D. pylorus nyálkahártya

Helyes megoldás: A

44. Melyek a májszöveti károsodás kimutatására szolgáló enzimvizsgálatok az alábbiak közül?

- A. laktát-dehidrogenáz
- B. creatinin-kináz
- C. gamma-glutamiltanszferáz
- D. tetrajód-tironin

Helyes megoldás: B

45. A tüdő passzív pangásos hyperaemiája az alábbi okból alakul ki:

- A. krónikus jobbszívfél-elégtelenség
- B. krónikus balkamra-elégtelenség
- C. akut bal pitvari pangás
- D. akut balkamra-elégtelenség

Helyes megoldás: C

46. A legionella okozta pneumoniára igazak az alábbi állítások:

- A. az atipusos pneumoniák közé tartozik
- B. fő tünete a láz és köhögés
- C. gyakran társul hasmenéssel
- D. jellegzetes bradycardiával és QT eltéréssel jár

Helyes megoldás: A

47. A Sjögren szindróma vezető tünetei:

- A. szájszárazság
- B. kötő- és szaruhártya gyulladás
- C. reumatoid arthritis
- D. diabetes mellitus

Helyes megoldás: A

48. Milyen tünetekkel jelentkeznek gyakran a reflux oesophagitis?

- A. égő érzés a nyelőcsőben
- B. balra tolt vérkép
- C. mellkasi fájdalom
- D. étkezés előtti fájdalom

Helyes megoldás: B

49. Hol fordulnak elő leggyakrabban peptikus fekélyek?

- A. nyelőcső alsó szakaszában
- B. duodenumban
- C. terminalis ileumban
- D. gyomorban

Helyes megoldás: D

50. A salmonella-enteritis szövődménye lehet:

- A. kiszáradás
- B. véres székletürítés
- C. tudatzavar
- D. vérnyomáskiugrás

Helyes megoldás: A

51. A vese glomerulusainak betegségét az alábbi tünetek uralják:

- A. oliguria
- B. hematuria
- C. hypertonia
- D. ascites

Helyes megoldás: A

52. Akut mellékvesekéreg-elégtelenség hátterében állhat:

- A. nagydózisú kortikoszteroid-kezelés hirtelen abbahagyása
- B. ACE-gátlók túladagolása
- C. kétoldali vérzéses infarktus
- D. a mellékvese carcinomája

Helyes megoldás: B

53. A pajzsmirigyben az alábbi hormonok képződnek:

- A. tiroxin
- B. TSH
- C. trijód-tironin
- D. ACTH

Helyes megoldás: B

54. Mi szabályozza a központi idegrendszer kapillárisainak transzportfolyamatait?

- A. elsősorban a passzív diffúzió
- B. a vér-agy gát
- C. a Na-K csatorna működése
- D. a Starling-törvény

Helyes megoldás: C

55. A fokozott koponyaűri nyomás jele:

- A. papillaödéma
- B. diffúz, nem lokalizálódó fejfájás
- C. bradycardia
- D. hypotonia

Helyes megoldás: A

Igaz-hamis feleletválasztás

56.

Minden élő egyénből eltávolított szövetet kórszövetteni vizsgálatra kell küldeni, mely alól kivételt csak a kihúzott fogak képeznek.

Helyes megoldás: Igaz

57.

A NADPH-függő cp-450 rendszer működésének toxikológiai jelentősége az, hogy a poláros formává átalakult vegyület a vesén keresztül kiválasztható, tehát vizelettel kiüríthető.

Helyes megoldás: Igaz

58.

Az autoimmun betegségekben az immunmediált sejtkárosodás másodlagos formája látható.

Helyes megoldás: Hamis

59.

A hemoglobinból származó pigmentek csak vastartalmúak lehetnek.

Helyes megoldás: Hamis

60.

A colliquatio necrosis során a sejtek határai elmosódnak, a sejt és a környezete nem különíthető el élesen.

Helyes megoldás: Igaz

61.

Az actinomycosis cervicofacialis leggyakrabban az arc és a nyak környékén jelentkező, idült, granulomaképződéssel járó gyulladás.

Helyes megoldás: Igaz

62.

Az asthma bronchiale oka túlérzékenységen alapuló generalizált bronchusobstrukció.

Helyes megoldás: I

63.

A gombamérgezés akut hepatotoxikus károsodást okoz, és súlyos esetben halált okozó májnekrosishoz vezet.

Helyes megoldás: I

64.

Az aplasztikus anémia a csontvelői őssejtek krónikus betegsége, mely következtében a csontvelő sejtsejtszegénnyé válik.

Helyes megoldás: I

65.

A diverticulum általában egy üreges szerv falának körülírt, zsákszerű kiöblösödését jelenti.

Helyes megoldás: I

66.

A coeliakia más néven gluténszenzitív enteropathia, melynek lényege a gluténnal szembeni permanens intolerancia.

Helyes megoldás: I

67.

A cerebralis ödéma lényege, hogy a hidrosztatikus ill. ozmotikus erők hatására víz áramlik ki az intravaszkuláris kompartmentből.

Helyes megoldás: I

68.

A köszvény oka 90 %-ban primer idiopathicus enzimdefektus, és csak 10 %-át okozzák másodlagos tényezők.

Helyes megoldás: I

Párosítás

69. Csoportosítsa az alábbi vizsgálati módszereket és citológiai alapfogalmakat!

- | | |
|----------------------------------|---|
| A. Exfoliatív citológia | 1. Testüregi folyadékgyülemek vizsgálata |
| B. Abrázív citológia | 2. Méhnyak elváltozásainak vizsgálata |
| C. Vékonytű-aspirációs citológia | 3. Prostatata-daganat szövettani típusának vizsgálata |

Helyes megoldás: A-1, B-2, C-3

70. Párosítsa a gastritisek típusait jellemzőjükkel.

- | | |
|-----------------------|---|
| A. akut gastritis | 1. helicobacter pylori okozza |
| B. krónikus gastritis | 2. nsaid vagy aspirin szedése okozhatja |
| C. egyéb gastritisek | 3. Boeck-sarcoidosishoz társuló gastritis |

Helyes megoldás: A-2, B-1, C-3

Csoportosítás

71. Csoportosítsa a sejtkárosodás formáit a szerint, hogy reverzibilisek vagy irreverzibilisek!

- | | |
|-------------------------------|--|
| A. Reverzibilis károsodások | 1. karyolysis |
| B. Irreverzibilis károsodások | 2. sejtfelszíni kitüremkedések |
| | 3. myelinképletek |
| | 4. cellularis ödéma |
| | 5. a sejtfelszíni membrán defektusai |
| | 6. a riboszómák leválása az endoplazmás retikulumról |

Helyes megoldás: A: 2,4,6; B: 1,3,5

72. Csoportosítsa a hyperthyreosis és a hypothyreosis jellemző tüneteit.

- A. Hyperthyreosis
 - B. Hypothyreoidosis
-
- 1. súlyvesztés
 - 2. a szőrzet elvékonyodása
 - 3. tachycardia
 - 4. hyperlipidaemia
 - 5. melegintolerancia
 - 6. hidegintolerancia

Helyes megoldás: A: 1, 3, 5; B: 2,4,6

Relációanalízis**73.**

A vékonytű-aspirációs citológia terápiás beavatkozások végzésére nem alkalmas, mert a cysták tartalmának leszívása ilyen módszerrel nem kivitelezhető.

Helyes megoldás: E

74.

Szén-monoxid és ciánmérgezésben a hullafoltok élénkpirosak, mert az elhalálozott vérének relatív oxigéntartalma magas.

Helyes megoldás: A

75.

A szervezetbe jutó idegen kémiai anyagok (xenobiotikumok) a simafelszínű endoplazmás retikulum felszaporodását hozza létre, ami a májparenchyma megnagyobbodásához vezet.

Helyes megoldás: A

76.

A homeosztázis biztosítása az élet alapvető feltétele, ezért működésének hiányosságai sejtkárosodáshoz, majd sejtpusztuláshoz nem vezetnek.

Helyes megoldás: C

77.

A "point of no return" állapotán túli sejtkárosodás irreverzibilis, mert ekkor már a sejt nem tud regenerálódni a funkcionális károsodások miatt.

Helyes megoldás: A

78.

Az akut myeloid leukémiák a felnőttkori leukémiák kb. 85 %-át adják, mert a csontvelőben 30 %, vagy annál több a myeloid blast.

Helyes megoldás: B

79.

A hepatorenalis szindróma a veseelégtelenség következtében kialakuló májanyagcsere-zavar, mert gyakran kialakuló tünete az oliguria vagy anuria.

Helyes megoldás: D

80.

Krónikus veseelégtelenségre jellemző a vér ureaszintjének megemelkedése, mert a vesék ilyenkor kevés eritropoetint termelnek.

Helyes megoldás: B

81.

Az összes szájüregi carcinoma kb. 75 %-a laphámrák, mert a dohányzás az egyik legfontosabb hajlamosító tényező.

Helyes megoldás: B

82.

Az oxigén csökkent affinitása a hemoglobinhoz hozzájárul a szervezet anémiával való megküzdéséhez, mert így nehezebben szabadul fel az oxigén a kötésből.

Helyes megoldás: C

83.

Tüdőödéma során alacsony fehérjetartalmú folyadékexsudatum jelenik meg az interstitiumban és az alveolusok lumenében, mert a betegség kialakulásának mechanizmusa megegyezik a nagyvérköri ödémákkal.

Helyes megoldás: B**84.**

Az atelectasia a tüdőszövet gyulladásmentes légtelensége, mert a betegség mindig valamilyen elsődleges okra vezethető vissza.

Helyes megoldás: B**85.**

Az appendicitis acuta a lumen felől meginduló bakteriális fertőzés eredménye, mert a betegség sebészi beavatkozás nélkül is jól kezelhető.

Helyes megoldás: C**86.**

A Graves-kór diffúz pajzsmirigy-megnagyobbodással és exophthalmussal járó állapot, mert a betegség a pajzsmirigy gyulladásos elváltozásai közé sorolható.

Helyes megoldás: B**87.**

Az inaktív osteocyták aktiválódni képesek pl. csonttörés esetén, mert így tudnak részt venni a csont újraképződésében.

Helyes megoldás: A**88.**

A benignus prostata hyperplasia oka a szervezetben képződő androgének és ösztrogének hatásegyensúlyának változása, mert az elváltozás legfontosabb következménye a húgycső összenyomódása.



Helyes megoldás: A

89.

A Huntington-kór a hyperkinetikus mozgászavarok közé tartozik, mert leggyakoribb tünete az akaratlan mozgások megjelenése.

Helyes megoldás: A

90.

A policisztás petefészek elsősorban a fiatal nők betegsége, mert a leggyakoribb oka a hypothalamus működészavara miatt kialakuló anovulatio és fokozott androgéntermelés.

Helyes megoldás: B

Gyógyszertan

Egyszerű feleletválasztás

1. Milyen kórképekben alkalmazható a szomatropin?

- A. acromegália
- B. GI tumorok
- C. gyermekkori növekedési elégtelenség
- D. nyelőcső varix vérzés

Helyes megoldás: C

2. Milyen hatású az indometacin terápia?

- A. antiepileptikus
- B. antidiabetikus
- C. antihipertenzív
- D. antipiretikus

Helyes megoldás: D

3. Mely hatóanyag terápiás indikációja a hipertireozis?

- A. Propiltiouracil
- B. Tiamazol
- C. Levotiroxin
- D. Lanreotid

Helyes megoldás: C

4. Milyen kezelés a legoptimálisabb annak az idős, hipertóniás betegnél, aki bal kamrai hipertrófiában szenved?

- A. enalapril
- B. verpamil
- C. indapamid
- D. bisoprolol

Helyes megoldás: A

5. Milyen típusú fájdalom csillapítására alkalmazható a morfin?

- A. menstruációs görcsök
- B. derékfájdalom
- C. daganatos betegség okozta fájdalom
- D. migrénes fejfájás

Helyes megoldás: C

6. Mely vérnyomáscsökkentő gyógyszer csoport nem preferált idős korban?

- A. diuretikumok
- B. β -adrenerg receptor blokkolók
- C. kalcium csatorna blokkolók
- D. angiotenzin receptor blokkolók

Helyes megoldás: B

7. Mit takar az anxiolitikus hatású farmakon kifejezés?

- A. Szorongás oldó hatású.
- B. Vércukor szint csökkentő hatású.
- C. Véralvadás gátló hatású.
- D. Agyi keringést fokozó hatású.

Helyes megoldás: A

8. Milyen terápiában használják a levamizolt?

- A. herpes simplex fertőzés
- B. féregfertőzés
- C. Parkinson-kór
- D. diabetes mellitus

Helyes megoldás: B

9. Melyik lázcsillapító hatású farmakon használható terhesség alatt?

- A. ibuprofen
- B. metamizol-nátrium
- C. paracetamol
- D. acetil-szalicilsav

Helyes megoldás: C

10. Melyik vitamin alkalmazható terhességi hányás csillapítására?

- A. B1-vitamin
- B. B2-vitamin
- C. B6-vitamin
- D. B12-vitamin

Helyes megoldás: C

Többszörös feleletválasztás az állandó 4-es kulcs alapján

11. Válassza ki az A-vitaminra jellemző igaz állításokat!

- A. Hiányában farkasvakság alakulhat ki.
- B. Halmáj, olajos halak nagyobb mennyiségben tartalmazzák.
- C. Hiányában bőrproblémák alakulhatnak ki.
- D. Vízben oldódó vitamin.

Helyes megoldás: A

12. Az alábbiak közül mely farmakonok választandók epilepszia kezelésére?

- A. kodein
- B. fenobarbitál
- C. vinpocetin
- D. karbamazepin

Helyes megoldás: C

13. Válassza ki a szulfonamid típusú antidiabetikumokat!

- A. glimepirid
- B. akarbóz
- C. glibenklamid
- D. metformin

Helyes megoldás: B

14. Válassza ki az enterális beviteli módokat!

- A. inhaláció
- B. per os
- C. intranazális
- D. rektális

Helyes megoldás: C

15. Válassza ki a szubkután bevitelre jellemző állításokat!

- A. A gyógyszerkészítményt a bőr rétegei közé adjuk.
- B. A hatóanyag felszívódása csökkenthető érszűkítők alkalmazásával.
- C. A maximális adható térfogat 10-15 ml.
- D. Így adják a heparint.

Helyes megoldás: C

16. Milyen farmakológiai hatásai lehetnek a nem szteroid gyulladásgátlóknak?

- A. Gyulladás csökkentő hatás.
- B. Lázcillapító hatás.
- C. Fájdalomcsillapító hatás.
- D. Vércukorszint csökkentő hatás.

Helyes megoldás: A

17. Mely hatóanyagok/hatóanyag csoportok alkalmasak leginkább COPD kezelésére?

- A. metilxantinok
- B. antikolinerg szerek
- C. köptetők
- D. leukotrién antagonisták

Helyes megoldás: A

18. Válassza ki a perifériás izomrelaxánsok terápiás indikációt!

- A. Menstruációs görcsök oldása.
- B. Intubálás során a légcső izmainak lazítása.
- C. Diabétesz terápia.
- D. Harántcsíkolt izmok görcseinek oldása.

Helyes megoldás: C



19. Válassza ki a helyi érzéstelenítőket!

- A. benzokain
- B. ciklezonid
- C. artikain
- D. budezonid

Helyes megoldás: B

20. Melyek a centrális izomrelaxánsok?

- A. gvajfenezin
- B. tizanidin
- C. baklofén
- D. vekuronium

Helyes megoldás: A

21. Válassza ki az alábbiak közül az ACE-gátlókat!

- A. captopril
- B. ranitidin
- C. perindopril
- D. propranolol

Helyes megoldás: B

22. Válassza ki a β -adrenerg receptor blokkolókat!

- A. atenolol
- B. verapamil
- C. propranolol
- D. captopril

Helyes megoldás: B

23. Válassza ki a gyomorsav csökkentő hatású farmakonokat!

- A. pantoprazol
- B. szukralfát
- C. famotidin
- D. biszakodil

Helyes megoldás: A

24. Melyek K-vitamin antagonistá hatású véralvadás gátlók?

- A. heparin
- B. warfarin
- C. enoxaparin
- D. acenokumarol

Helyes megoldás: C

25. Melyek a penicillinek csoportjába tartozó antibiotikumok?

- A. amoxicillin
- B. vankomicin
- C. ampicillin
- D. azitromicin

Helyes megoldás: B

26. Mely hatóanyagokat alkalmazzák Alzheimer-kór kezelésére?

- A. levodopa
- B. donepezil
- C. rotigotin
- D. memantin

Helyes megoldás: C

27. Válassza ki a hasmenés kezelésére alkalmazható szert!

- A. diosmektit
- B. loperamid
- C. carbo activatus
- D. biszakodil

Helyes megoldás: A

28. Válassza ki a hányáscsillapítót!

- A. metoklopramid
- B. ondansetron
- C. difenhidramin
- D. B12-vitamin

Helyes megoldás: A

29. Milyen mellékhatásokat okozhatnak a szedatohipnotikus hatású benzodiazepinek?

- A. bradikardia
- B. anterográd amnézia
- C. izomgyengesség
- D. vizelet retenció

Helyes megoldás: A

30. Mely állítások igazak az acetilszalicilsavra?

- A. 12 év alatti gyerekek vírusos megfázása esetén lázcsillapításra alkalmazzák.
- B. Gyomornyálkahártya-irritációt okozhat.
- C. Terhesség ideje alatt minden veszély nélkül alkalmazható.
- D. Véralvadásgátló hatással is rendelkezik.

Helyes megoldás: C

31. Az alábbiak közül melyek használhatók köszvény kezelésére?

- A. kolchicin
- B. D-vitamin
- C. allopurinol
- D. calcitonin

Helyes megoldás: B

32. Válassza ki a hiperlipidémia kezelésére használható hatóanyagokat!

- A. fenofibrát
- B. fluvastatin
- C. ezetimib
- D. pantoprazol

Helyes megoldás: A

33. Mely hatóanyagokat használják asztmás roham kezelésére?

- A. kodein
- B. salbutamol
- C. acetil-cisztein
- D. beclometazon

Helyes megoldás: C

34. Válassza ki az inzulin készítmények általános mellékhatásait!

- A. lipodisztrófia
- B. allergiás reakció
- C. hipoglikémia
- D. hiperkalémia

Helyes megoldás: A

35. Melyek a depolarizáló izomrelaxánsok?

- A. dantrolen
- B. suxethonium
- C. pipecurónium
- D. dekametónium

Helyes megoldás: C

36. Milyen mellékhatásai lehetnek a fogamzásgátlóknak?

- A. trombózis
- B. mellrák
- C. migrén
- D. oszteoporózis

Helyes megoldás: B

37. Válassza ki a kodeinre jellemző igaz állításokat!

- A. Köhögéscsillapító dózisa kisebb a fájdalomcsillapító dóziséénál.
- B. Fájdalomcsillapító hatású is.
- C. Használata során fennáll az addikció veszélye.
- D. Paracetamol mérgezés kezelésére használható.

Helyes megoldás: A

38. Válassza ki a perifériás támadáspontú köhögéscsillapítókat!

- A. prenoxdiazin
- B. dextrometorfán
- C. levodopropizin
- D. butamirát

Helyes megoldás: B

39. Milyen mellékhatásokat okozhat a tartós glükokortikoid terápia?

- A. növeli a vércukor szintet
- B. immunszuppresszió
- C. oszteoporózis
- D. alopecia

Helyes megoldás: A

40. Válassza ki a digitoxinra jellemző igaz állításokat!

- A. Hatását a Na^+/K^+ ATP-áz gátlásán keresztül fejt ki.
- B. Csökkenti a szívizomsejtekben a kalcium szintet.
- C. Szívelégtelenség kezelésében alkalmazzák.
- D. Csökkenti a szívizom kontrakcióit.

Helyes megoldás: B

41. Válassza ki az ACE-gátlók lehetséges mellékhatásait!

- A. száraz köhögés
- B. hiperkalémia
- C. angioneuritikus ödéma
- D. AV blokk

Helyes megoldás: A

42. Mely állítások igazak a vasmérgezésre?

- A. A betegek kezdetben tünetmentesek.
- B. A mérgezés antidótuma a deferoxamin.
- C. A halál néhány órán belül beáll.
- D. A mérgezést követő 2 órában a beteg hánytatható.

Helyes megoldás: C

43. Melyek antituberkulotikus hatásúak?

- A. etambutol
- B. rifampicin
- C. pirazinamid
- D. eritromicin

Helyes megoldás: A

44. Válassza ki az amoxicillinre jellemző igaz állításokat!

- A. Sejtfallszintézis gátló antibiotikum.
- B. Terhesség esetén biztonsággal alkalmazható.
- C. Légúti fertőzések kezelésében is alkalmazzák.
- D. Gátolja a β -laktamáz enzim működését.

Helyes megoldás: A

45. Melyek nootropikus hatásúak?

- A. vinpocetin
- B. benzerazid
- C. piracetam
- D. donepezil

Helyes megoldás: B

46. Melyek igazak a fenobarbitálra?

- A. Epilepsziás rohamok oldására használják.
- B. Antibiotikus hatású.
- C. Függőséget okozhat.
- D. Túladagoláskor hatását flumazenillel antagonizálják.

Helyes megoldás: B

47. Melyek az ópiát mérgezés tünetei?

- A. A. kóma
- B. B. légzésdepresszió
- C. C. túhegypupilla
- D. E. tachicardia

Helyes megoldás: A

48. Milyen hatásmechanizmussal lehet antidepresszáns hatást elérni?

- A. MAO-A enzim gátlás
- B. szerotonin visszavétel gátlás
- C. preszinaptikus α 2-receptor gátlás
- D. noradrenalin reuptake fokozás

Helyes megoldás: A

Klinikai diagnosztika és döntéshozatal I.

Egyszerű feleletválasztás

1. Mely agyideg bénulása okozza a Bell parézist?

- A. Nervus opticus
- B. Nervus oculomotorius
- C. Nervus abducens
- D. Nervus facialis

Helyes válasz: D

2. Mit jelent az intenciós tremor kifejezés?

- A. a mozgás indításának pillanatában jelenik meg a tremor
- B. a cél elérése előtt lép fel
- C. statikus helyzetben megjelenő finom hullámú tremor
- D. állandóan fennálló remegés

Helyes válasz: B

3. Mit jelent a motoros aphasia?

- A. A beteg megérti a vele közlőket, tudja, hogy mit szeretne mondani, csak a szavakat nem tudja kimondani.
- B. A beteg nem érti meg a beszédet
- C. A beteg teljesen beszédképtelen, és beszédmegértése is teljesen károsodott
- D. A gége, gégeizomzat, hangszalag érintettsége miatt a beteg beszéde elkent

Helyes válasz: A

4. Mit jelent a dysarthria kifejezés?

- A. Ép szóalakok használata esetén is összefüggéstelen, értelmetlen-érthetetlen a beteg beszéde
- B. A beteg teljesen beszédképtelen, és beszédmegértése is teljesen károsodott
- C. A beszéd elkent, orrhangú, oka az artikulációban részt vevő izmok gyengesége, funkciózavara
- D. A beteg megérti a vele közölteket, adekvátan végrehajtja az utasításokat

Helyes válasz: C

5. Mely tudatzavarba sorolható a perzisztáló vegetatív állapot?

- A. Hypnoid tudatzavar
- B. Nem hypnoid tudatzavar
- C. Delírium
- D. Integritási zavar

Helyes válasz: B

6. Mely neurológiai vizsgálat alkalmas az állás és járás vizsgálatára?

- A. Laségue-próba
- B. Romberg-próba
- C. Lhermitte-jel
- D. Izomerő vizsgálata

Helyes megoldás: B

7. Izomerő vizsgálata során hány pontot adna az alábbi leírásra: a végtagot az izom a gravitáció ellenében éppen megtartja?

- A. 5
- B. 4
- C. 3
- D. 2

Helyes megoldás: C

8. Minek a vizsgálatára alkalmazzuk az Ujj-orrhegy próba és a Térd-sarok próba?

- A. Járászavar
- B. Tremor
- C. Végtagataxia
- D. Tartási instabilitás

Helyes megoldás: C

9. A viscerális kivetülő fájdalom/működészavar magyarázatára több szemlélet is létezik. Az alábbiak közül melyek azok?

- A. az embrionális fejlődés alapú elmélet
- B. a perifériás érhálózat alapú elmélet
- C. a nyirokkeringés eredetű elmélet
- D. reflexes, gerincvelői reakció elmélet

Helyes megoldás: A

10. Válassza ki az egyetlen helyes választ!

- A. Pulzoximetria meghatározza a vénás vér oxigén telítettségét.
- B. Oxigénszaturáció normál értéke 80-100%.
- C. Szénmonoxid mérgezésben a mért oxigénszaturáció normál értéket mutat.
- D. A pulzoximetrián mért érték ciánmérgezésben diagnosztikus értékű.

Helyes megoldás: C

11. Közvetlen életveszélyesnek akkor minősítjük a beteg állapotát, ha

- A. a megbetegedés olyan szövődménnyel jár/járhat, ami közvetlenül életveszélyes állapotot jelent
- B. az észlelt állapot további (kór)élettani folyamatokat beindítva, hosszabb, beavatkozás nélküli idő elteltével életveszélyessé válhat
- C. a beteget vagy környezetét egészségileg vagy pszichésen túlzottan terhelik
- D. a vitális funkciók súlyos károsodásával jár

Helyes megoldás: D

12. Válassza ki a helyes állítást a 24 órás pH-metria összefüggésben!

- A. Orron keresztül levezetett szonda a belső anus sphincter magasságáig vezetjük.
- B. A protonpumpagátlók szedését egy héttel, a H₂-receptor-antagonisták használatát 48 órával, a savkötőket pedig négy órával a vizsgálat előtt fel kell függeszteni.
- C. A vizsgálat közben a beteg savanyú ételeket kell, hogy fogyasszon a megfelelő pH elérése érdekében.
- D. A vizsgálat a pancreas működésének megítélésére szolgál.

Helyes megoldás: B

13. Mi a legjellemzőbb a Menière betegségére?

- A. Fülfolyás, látásromlás, fülzúgás
- B. Hallásromlás, fülzúgás, szédülés
- C. Kettőslátás, szédülés, fülzúgás
- D. Fejfájás, kettőslátás, hallásromlás

Helyes megoldás: B

14. A beteg EKG-ján a végtagi elvezetésekön hullámokat lát, V1-V2-ben izoelektromos vonalat, V3-tól hullámokat. Mit tesz ebben a helyzetben?

- A. Ellenőrzöm, hogy a beteg életben van-e.
- B. Megkezdem az újralesztést.
- C. Elkészítem a regisztrátumot.
- D. Ellenőrzöm, hogy V1-2-ben csatlakoznak-e a vezetékek a beteghez.

Helyes megoldás: D

15. Amennyiben a betegnek bal oldali gyengesége és beszédzavara van:

- A. „A” problémáról beszélünk
- B. „B” problémáról beszélünk
- C. „C” problémáról beszélünk
- D. „D” problémáról beszélünk

Helyes megoldás: D

16. Egészséges felnőtt normál légzésszáma:

- A. 8-16 / perc
- B. 12-20 / perc
- C. 10-25 / perc
- D. 20-30 / perc

Helyes megoldás: B

17. A beteg artériás vérgázmintájának elemzése az alábbi: pH 6,829; pCO₂ 15.4, pO₂ 126.3, SO₂ 95.4 %, Glu 8.7 mmol/l, Lac nem mérhető tartománytúllépés miatt, cHCO₃ 2.5 mmol/l, BE -30.3 mmol/l. A beteg fejfájásra, látászavarra panaszkodik. Mi lehet a probléma?

- A. ischaemiás stroke
- B. akut balszívfél-elégtelenség
- C. diabeteses ketoacidosis
- D. metil-alkohol mérgezés

Helyes megoldás: D

18. Milyen elváltozásra gondol az alábbi fájdalom esetén: tarkótáji, ütésszerű fejfájás, eszméletvesztéssel?

- A. migrén
- B. cluster fejfájás
- C. agyállományi vérzés
- D. subarachnoidealis vérzés

Helyes megoldás: D

19. Hogyan jellemezhető a veseköves roham?

- A. jobb oldali, lapocka felé sugárzik
- B. övszerű, bal bordaív alól kiinduló, erős
- C. deréktáji, belső comb felé sugárzik, erős, mozgásra fokozódik
- D. deréktáji, epigasztrium felé sugárzó, lassan súlyosbodó

Helyes megoldás: C

20. Az alábbiak közül az egyik nem fájdalomvizsgáló memoriter. Melyik?

- A. PQRST
- B. LIQOR
- C. PPPAAA
- D. VAS

Helyes megoldás: D

21. A vérképvizsgálat normálisnál alacsonyabb tartományba eső MCV-t és normálisnál kisebb tartományba eső MCH-értéket adott. Mire utal ez a lelet?

- A. microcytaer hypochrom anaemiára
- B. microcytaer hyperchrom anaemiára
- C. macrocytaer hypochrom anaemiára
- D. macrocytaer hyperchrom anaemiára

Helyes megoldás: A

22. Mit jelent az MCH?

- A. átlagos vörösvérsejt hemoglobin-tartalom
- B. átlagos vvs-térfogat
- C. átlagos vvs-hemoglobin-koncentráció
- D. hypercalcaemia

Helyes megoldás: A

23. A laboreredményben 19 mmol/l karbamid, 25 mmol/l HCO₃, 7,53 pH, 68 mmol/l glucose látható, mire gondol?

- A. diabeteses ketoacidosis
- B. hyperosmolaris coma
- C. veseelégtelenség
- D. respiratorikus alkalosis

Helyes megoldás: B

24. Határozza meg mit jelent a RASS skála:

- A. Richmond Agitation Sedation skála, nyugtalanság mértékének és az alkalmazott szedáció hatásának megítélésére.
- B. Richmond Agitation Sedation skála, a szedáció mélységének felmérésére szolgál.
- C. Richmond Agitation Sedation skála, a beteg éberségének felmérésére szolgál.
- D. Richmond Analgosedáció skála, a betegek szedálásának mélységének megítélésére szolgál, elsősorban műtőben

Helyes megoldás: A

25. Normál artériás HCO_3 érték:

- A. 24-30 mmol/l
- B. 22-26 mmol/l
- C. 18-22 mmol/l
- D. 15-19 mmol/l

Helyes megoldás: B

Hibakereső feleletválasztás**26. A mozgató rendszer funkciózavarainak oka lehet:**

- A. az izom rövidülése
- B. a hosszú csöves csontok dyaphysisének megvastagodása
- C. ízületi felszín érintettsége
- D. a perifériás keringés zavara

Helyes megoldás: B

27. Az alábbiak közül válassza ki a viscerális fájdalomra jellemző egyetlen helytelen állítást!

- A. üreges szervek falából vagy a szervek tokjának feszülése miatt jön létre
- B. a beteg kevésbé tudja lokalizálni, inkább a középvonalban jelzi
- C. kisugárzó jellegű, a probléma helyétől távolabb, jellegzetes anatómiai régióban jelzi a fájdalmat
- D. a fájdalmat a hashártya érintettsége okozza, éles, égő jellegű, tartós fájdalom

Helyes megoldás: D

28. A szaturációmérés kivitelezhetetlen, illetve inkorrekt:

- A. Súlyos fokú anémia esetén
- B. Rossz perifériás keringés (sokk) esetén
- C. Kék szemszín esetén
- D. Lakkozott körmű beteg esetén

Helyes megoldás: C

29. Válassza ki a hibás állítást a colonoscopiával összefüggésben

- A. Ápolói feladat a beteg hidrátságának megfigyelése és a folyadék és elektrolitpótlás per os.
- B. A beteg elhelyezése: bal oldali Sims helyzetben.
- C. A colonoscopiás vizsgálatot megelőző 1 órában fontos feladat a hashajtó adása.
- D. Szövődmények lehetnek a/az vérzés, allergia, perforáció, hypotonia, erős hasi fájdalom, láz, hidegrázás, rektális vérzés esetén orvos értesítése

Helyes megoldás: C

30. Melyik állítás nem igaz?

- A. az optokinetikus nisztagnus normális jelenség
- B. BBPV esetén a lefekvés nisztagnust provokálhat
- C. A nisztagnus mindig a vestibuláris végkészülék zavarára utal
- D. A nisztagnus lehet irányát tartó, vagy irányát változtató

Helyes válasz: C

31. Milyen tünet nem jellemző az akut köszvényes rohamra?

- A. az I. metatarsophalangealis ízületen, éjszaka jelentkező nagy fájdalom
- B. hőemelkedés, láz
- C. leukopénia
- D. magas CRP

Helyes válasz: C

32. Válassza ki a hibás állítás a hipoxiával kapcsolatban.

- A. A hipoxiás hypoxia oka lehet pl. a körlevegő oxigénszintjének csökkenése.
- B. Anaemiás hypoxia során csökken a haemoglobin koncentráció.
- C. Az ischaemiás hypoxia szövetelhaláshoz vezethet.
- D. A hystotoxicus hypoxia során csökken a szén-dioxid kötő kapacitás a vérben.

Helyes válasz: D

33. Válassza ki a hibás állítást az ERCP ápolói feladatainak felsorolásából!

- A. A vizsgálat előtt maximum 1 órával 10 ml Gastrograffin itatása 2 liter csapvízban.
- B. Jód- és kagylóallergia kiderítése
- C. Alvadásgátló leállítása 3 nappal a beavatkozás előtt.
- D. Vérkép és véralvadási paraméterek vizsgálata

Helyes válasz: A

34. Válassza ki a hibás állítást!

- A. Vitálkapacitás: erőltetett belégzést követően erőltetett kilégzéssel kifújható levegő mennyisége.
- B. Tidal volumen: 1 perc alatti légzések összvolumene.
- C. FEV1: a vitálkapacitás 1 mp alatt kifújható része.
- D. Holttér: az a volumen, amely nem vesz részt a gázcsereben.

Helyes válasz: B

Többszörös feleletválasztás az állandó 4-es kulcs alapján

35. Mely módszerek használhatók a tarkókötöttség/meningeális izgalmi jel vizsgálatára?

1. Brudzinski jel
2. Halmágyi-féle fejfordítási teszt
3. Kernig jel
4. Lhermitte-jel

Helyes megoldás: B

36. Mely jellegzetes tünetek tartoznak a Horner-triászba?

1. Ptosis
2. Miosis
3. Enophtalmus
4. Anisocoria

Helyes válasz: A

37. Melyek a fiziológiás ínreflexek?

1. Brachioradialis reflex
2. Triceps reflex
3. Patella reflex
4. Babinsky-jel

Helyes válasz: A

38. Felső mozgató neuron károsodására utaló reflexek/jelek lehetnek:

1. Fokozott reflex
2. Areflexia
3. Clonus
4. Tremor

Helyes válasz: B

39. Melyek az idegrendszeri vizsgálat szempontjai?

1. Mentális státusz
2. Agyidegek
3. Mozgató rendszer
4. Reflexek

Helyes megoldás: E**40. Mely módszerek alkalmazhatóak neurológiai vizsgálat során sensibilitás vizsgálatára?**

1. Ízületi helyzetérés vizsgálata
2. Számfelismerés
3. Vibráció érzés
4. Ujj-orrhegy próba

Helyes megoldás: A**41. Az izomaktivitás vizsgálatára alkalmas eljárás:**

1. felületi EMG
2. izombiopszia
3. elektrodiagnosztikai vizsgálat
4. magas frekvenciás oszcilláció

Helyes megoldás: B**42. Az alábbiak közül melyek jellemzőek a szomatikus neuropathiára?**

1. vibrációérzés kiesése
2. patella- és Achilles-reflex kiesése
3. leginkább éjszakai, szimmetrikus, legtöbbször alsó végtagi, „harisnya mintázatú”, égő jellegű fájdalom
4. posturalis hypotonia

Helyes megoldás: A

43. A merseburgi triász elemei:

1. exophthalmus
2. tachycardia
3. struma
4. bradycardia

Helyes megoldás: A**44. A Meniére-betegség jellegzetességei:**

1. perifériás eredetű szédülés
2. hallászavar kíséri
3. általában egyoldali
4. rohamokban jelentkezik

Helyes megoldás: E**45. Melyek a csontvelő aspiráció lehetséges helyei?**

1. sternum
2. crista ilei hátsó-felső tüskéje
3. gyermekben a tibia felső harmada
4. femur

Helyes megoldás: A**46. Válassza ki a metanol mérgezés jellemző tüneteit!**

1. tachycardia
2. diplopia
3. QT megnyúlás
4. később metabolikus alkalózis alakul ki

Helyes megoldás: A

47. Az alábbiak közül válassza ki a cluster fejfájásra jellemző állításokat!

1. egyoldali, orbitális, supraorbitális, temporális vagy ezek kombinációja
2. azonos oldali konjunktíva belövelltség, könnyezés, orrdugulás, orrfolyás kísérheti
3. kialakulásában szerepet játszik az alkoholfogyasztás, alvási apnoe okozta hipoxia is
4. általában occipitofrontális, gyakran előzi meg a nyaki és fejizmok kényszertartása

Helyes megoldás: A**48. Kétoldali egyensúlyrendszeri működéscsökkenés jellemzői:**

1. heves forgó szédülés
2. bizonytalan szédülés
3. szédüléssel rohamok
4. oscillopszia

Helyes megoldás: C**49. A pangásos papillara igazak a következő állítások:**

1. az esetek 90%-ban kétoldali és fokozott intracraniális nyomás következtében alakul ki.
2. beteg bizonytalan elsötétülésekről, vagy a látótérben megjelenő sötét foltokról számol be
3. a látás élessége mindig jó
4. szemtükörrel történő vizsgálata során a papilla vizenyősen duzzadt, széle elmosódott

Helyes megoldás: E**50. Mi nem része az alábbiak közül az OLDCART-nak?**

1. a tünetek fennállásának ideje
2. az alkalmazott kezelési módszerek
3. a tünetek jellemzői
4. a tüneteket súlyosbító és enyhítő tényezők

Helyes megoldás: D

51. Az alábbiak közül mi része az anamnesisfelvétel folyamatának?

1. a szerzett adatok kritikus elemzése
2. a beteg egészségügyi dokumentációjának áttekintése
3. a hozzátartozók kikérdezése
4. a panaszos terület részletes felderítése

Helyes megoldás: E

52. Milyen lehetőségek vannak áttekintő adatgyűjtésre a szervei működésekről?

1. szervrendszerek áttekintése
2. funkcionális egészségminták
3. szükségletek felmérése
4. belgyógyászati vizsgálat

Helyes megoldás: A

53. Az alábbiak közül melyek a szupraglottikus légútbiztosító eszközök?

1. i-Gel
2. Laryngealis maszk
3. nasopharyngealis tubus
4. endotrachealis tubus

Helyes megoldás: A

54. Milyen hibalehetőségek merülnek fel egy mintavétel során?

1. elégtelen mennyiségű minta
2. a minta kontaminációja
3. szállítási sérülés
4. hibás mintavételi módszer

Helyes megoldás: E

55. Ön egy hemokultúra vizsgálatot rendelt el, melynek visszaérkező eredménye staphylococcus epidermidis jelenlétét írja le. Hogyan értelmezi ezt az eredményt?

1. a betegnek staphylococcus epidermidis fertőzése van, amelyre antibiotikum adása szükséges
2. hibás mintavétel miatt nem értékelhető az eredmény
3. a kórokozó vírus, tehát nem kell antibiotikus kezelés
4. meg kell ismételni a mintavételt

Helyes megoldás: C

56. Milyen fájdalomcsillapítást kell alkalmazni felnőtt páciens esetén 9-es erősségű fájdalomban az aktuális ajánlás szerint?

1. minor analgetikumokat, pl. paracetamol
2. NSAID-t per os
3. iv. minor analgetikumokat, pl. metamizol-natrium
4. per os NSAID-t vagy iv. opioidot

Helyes megoldás: D

57. Centrális szédülésre utaló jellegzetes panaszok és tünetek:

1. monokomponensű nystagmus
2. kettős látás
3. cerebális tünetek: járásataxia, törzsataxia, Romberg tünet
4. tudatzavar

Helyes megoldás: E

58. Szemmozgás vizsgálat során:

1. III., IV., VI. agyideg működését vizsgáljuk
2. 6 szemmozgató izom működését vizsgáljuk,
3. paralitikus és nem paralitikus strabizmus, nystagmus is vizsgáljuk,
4. IV., VI, VII. agyideg működését vizsgáljuk

Helyes megoldás: A

59. Acut glaucoma esetén:

1. a fájdalom mindkét szemre lokalizálódik
2. állandó sajgó fájdalom jellemzi
3. pupillatágító adása szükséges
4. olykor hányás kíséri

Helyes megoldás: C**60. A felnőttkori vezetékes eredetű halláscsökkenés okai:**

1. Cerumen dugó
2. Hallócsont láncolat malformatiója
3. Dobhártya perforáció
4. Zajártalom

Helyes megoldás: A**Párosítás****61. Kérem párosítsa a fogalmakat a leírással!**

- | | |
|-----------------------|--|
| A. Hyposmia | 1. Mindkét szem azonos oldali látótérfelének kiesése |
| B. Dysosmia | 2. Csökkent szagérzés |
| C. Hemianopia | 3. A látótér temporális vagy nasalis felének kiesése |
| D. Homonym hemianopia | 4. Az ingerfeldolgozás zavara |

Helyes megoldás: 1-D; 2-A; 3-C; 4-B

62. Párosítsa az alábbi fogalmakat az azokra jellemző állításokkal!

- A. hirsutismus
 - B. virilismus
 - C. podagra
 - D. myxedema
1. a férfias jellegű szőrzet mellett egyéb masculin jelek megléte
 2. masculin szőrzet
 3. fehérjetartalmú mucinosus anyag a szövetek között
 4. I. metatarsophalangealis ízületen, éjszaka jelentkező nagy fájdalom, duzzanat

Helyes megoldás: A-2 B-1 C-4 D-3

63. Párosítsa a dispnoék típusait a jellemzőikkel!

- A. Inspiratio dyspnoe
 - B. Expiratio dyspnoe
 - C. Orthopnoe
 - D. Paroxysmalis nocturnalis dyspnoe
1. a kilégzés nehezített, a levegő lassabban áramlik ki a légutakból
 2. belégzés nehezített, gyakran az epiglottis, glottis megbetegedése vagy légúti idegentest miatt alakul ki
 3. éjszaka, rohamokban jelentkező nehézlégzés
 4. vízszintes testhelyzetben, rövid idejű fekvést követően alakul ki, a nehézlégzés ülő helyzetben megszűnik, mert a rekesz felfelé mozdul el, így nő a kilégzett levegő mennyisége

Helyes megoldás: 1-B, 2-A, 3-D, 4-C

64. Csoportosítsa az alábbi anamnesis-elemeket az információ helye szerint.

- A. autoanamnesis eleme
 - B. heteroanamnesis eleme
1. a beteg magával hozott leletei
 2. OMSZ dokumentáció
 3. egészségügyi informatikai rendszerből nyerhető adatok
 4. a beteg által elmondott panaszok
 5. a beteg mért értékei

Helyes megoldás: A: 4,5; B: 1,2,3

65. Az alábbiakban a fenomenológiai és nozológiai diagnosztika megközelítés különbségeit találja. Csoportosítsa azokat a jellemzőknek megfelelően.

- A. Nozológiai megközelítés
 - B. Fenomenológiai megközelítés
- 1. célja az iránydiagnózis megerősítése
 - 2. célja az alternatív diagnózisok kizárása
 - 3. eszközei a magas pozitív prediktív erejű vizsgálatok
 - 4. eszközei a magas negatív erejű vizsgálatok

Helyes megoldás: A-2, 4, B-1, 3

66. Csoportosítsa az ABCDE elemeit.

- 1. A
 - 2. B
 - 3. C
 - 4. D
 - 5. E
- A. Légút átjárhatósága
 - B. Keringés vizsgálata
 - C. Egész test vizsgálata
 - D. Neurológiai tünetek / Tudat vizsgálata
 - E. Légzés vizsgálata

Helyes megoldás: 1-A, 2-E, 3-B, 4-D, 5-C

67. Kérem párosítsa az SBAR kommunikációs lépések angol kifejezéseit a magyar megfelelőjükkel!

- 1. situation
 - 2. background
 - 3. assessment
 - 4. recommendations
- A. javaslatok
 - B. jelen helyzet
 - C. háttér adatok
 - D. vizsgálatok eredményei

Helyes megoldás: 1-B, 2-C, 3-D, 4-A

68. Párosítsa a kérdéseket és az ABCDE vizsgálati területeit.

- | | |
|---|------|
| 1. Van-e pupilladifferencia? | a. A |
| 2. Használja-e a beteg a légzési segédizmait? | b. B |
| 3. A kapilláris újratelődés normális? | c. C |
| 4. Van-e gyógyszerérzékenység? | d. D |
| 5. Észlelhető-e sípoló légzés? | e. E |

Helyes megoldás: 1-D, 2-B, 3-C, 4-E, 5-A

69. Csoportosítsa a nevezetes fájdalmakat és az elváltozásokat!

- A. retrosternalis, megsemmisítő erejű mellkasi fájdalom
- B. mellkas-szegezéssel járó, hirtelen jelentkező, légvételtre súlyosbodó fájdalom
- C. hirtelen jelentkező, késszúrászerű hasi fájdalom, mely diffúzzá válik
- D. abroncsszerű, diffúz fejfájás

- 1. Koponyaűri nyomásfokozódás
- 2. Pneumothorax
- 3. STEMI
- 4. peritonitis / akut has

Helyes megoldás: A-3, B-2, C-4, D-1

70. Párosítsa össze a szédülés főbb típusai a betegek beszámolója alapján!

- | | |
|-------------------|--|
| 1. Vertigo | A. egyensúly megtartásának bizonytalansága, lebegésérzés |
| 2. Dizziness | B. bizonytalan tünetek, általános gyengeség érzése |
| 3. Presyncope | C. ájulásérzet, látás elsötétülése |
| 4. Szédülékenység | D. mozgásérzet vagy forgás érzésének illúziója |

Helyes megoldás: 1-D, 2-A, 3-C, 4-B

71. Párosítsa az alábbi betegségeket a rájuk jellemző differenciáldiagnosztikai jelekkel!

1. Tüdőembólia
 2. Pleuritis
 3. Pericarditis
 4. Reflux
-
- A. Hypoxia, hyperventillációs jellegű kép, D-dimer emelkedés, PaO₂ és PaCO₂ alacsony
 - B. Légzészor erősödő, szúró fájdalom, tartós köhögés.
 - C. Testhelyzet változtatás, légzés befolyásolja a fájdalmat, dörzszőrej
 - D. Nincs EKG eltérés, fájdalom jellege inkább égő, fekvé erősödik

Helyes megoldás: A-1, B-2, C-3, D-4

72. Párosítsa a hypoglikæmiara jellemző tüneteket a kiváltó mechanizmus alapján!

- A. adrenerg eredetű
 - B. szimpatikus kolinerg mechanizmusú
-
1. tremor
 2. palpitatioérzés
 3. gyomortáji remegésérzés
 4. izzadás
 5. éhségérzés
 6. paraesthesia

Helyes megoldás: A: 1,2,3; B: 4,5,6

73. Párosítsa a légzési formákat a megfelelő képpel!

1. 
 2. 
 3. 
-
- A. Biot-típusú légzés
 - B. Kussmaul típusú légzés
 - C. Cheyne-Stoke légzés

Helyes megoldás: 1-C, 2-B, 3-A

74. Párosítsa a kóros légzéstípusokat a jellemző kórképpel!

1. Kussmaul légzés
 2. Paradox légzés
 3. Cheyne-Stokes légzés
 4. Gasping
-
- A. terminális légzés
 - B. anyagcsere betegségek
 - C. KIR károsodása, végstádiumú szívelégtelenség
 - D. mellkasi instabilitás

Helyes megoldás: 1-B, 2-D, 3-C, 4-A

Kizárásos asszociációs kérdés

75. A válltájékra kivetülő fájdalom eredete lehet:

- A. a szív vagy az epe panasza
- B. nyaki discopathia
- C. egyik sem
- D. mindkettő

Helyes megoldás: D

Igaz – hamis állítások

76.

Minél magasabb egy vizsgálat szenzitivitása, annál inkább tudjuk azonosítani a valóban beteg egyéneket a pozitív eredményekkel rendelkezők között.

Helyes megoldás: Igaz

77.

Minél nagyobb egy vizsgálat specificitása, annál jobban szűri ki az egészségeseket a negatív lelettel rendelkezők közül.

Helyes megoldás: Igaz

78.

Weber- féle vizsgálat lényege a két fül csontvezetés hallásának összehasonlítása, míg a Rinne teszt a csont és a légelvezetés összehasonlítása.

Helyes megoldás: Igaz

79.

Halmágyi- teszt (szédülés kivizsgálása során) a beteg fejét 30 fokban előre döntjük, kérjük, hogy tekintetét a vizsgáló orra hegyére fixálja és lassú mozdulattal fejét oldal irányba mozdítjuk el.

Helyes megoldás: Hamis

80.

Az ágy melletti teszt szenzitivitása olyan, az adott kórfolyamatra vonatkoztatott fogalom, mely megadja a pozitív leletek arányát a betegek között.

Helyes megoldás: Igaz

81.

Az allodynia nem fájdalmas ingerre kialakuló fájdalomérzet.

Helyes megoldás: Igaz

Relációanalízis

82.

Az extraorális foetor egy fiziológiás szájszag, melyet különböző ételek (pl. hagyma) fogyasztása után tapasztalunk.

Helyes megoldás: E

83.

A dyspnoe egy szubjektív tünet, melynek megítélésére a vizuál analóg skála használható.

Helyes megoldás: C

84.

Mini-BAL mintavétel során nem kötelező a steril kesztyű használata, mivel az öblítést steril desztillált vízzel végzik.

Helyes megoldás: E

85.

A fájdalom felmérése nem szükséges az abdominális anamnézis szempontjából, mert a lokalizációjából nem tudunk következtetni a mögötte húzódó kórképre.

Helyes megoldás: E

86.

Colonosopia után számítanunk kell vérzésre és a perforáció jeleire, mivel ez a vizsgálatot a felső gasztrointesztinális traktus megbetegedései során alkalmazzák.

Helyes megoldás: C

87.

Kardiorespiratorikus betegségek esetén a terhelhetőséget felmérhetjük a lépcsőzési képességgel, mert ezekben a kórképekben növekszik a beteg által egyhuzamban megtett lépcsők száma.

Helyes megoldás: C

88.

A corneareflex többneuronos (idegen) reflex, MERT az oldalra tekintő beteg szemén kihúzott vattaszállal finom érintés pislogást vált ki.

Helyes megoldás: B

89.

Benignus paroxizmális pozicionális vertigo során a fej helyzetének változtatásakor kritikus pozícióban (ágyban megfordulásakor, a mennyezetre nézéskor) hirtelen forgó jellegű szédülés jelentkezik hányingerrel, hányással, izzadással, HISZEN károsodott az agytörzs caudalis része és a vestibulocerebellum.

Helyes megoldás: C

90.

Jelentős splenomegaliával járó kórképek esetén gyakran alakul ki lépinfarctus, mert jellegzetes, légvétélre jelentkező, léptáji szögező fájdalommal jár, amely gyakran a bal vállcsúcsba is sugározhat.

Helyes megoldás: B

91.

Masszív tüdőembólia esetén a shockos keringés azért jön létre, mert az obstrukció miatt a jobb kamra nem tud megbirkózni.

Helyes megoldás: A

92.

A neurológiai betegvizsgálatot általában megelőzi a részletes belgyógyászati vizsgálat, MERT gyakran az idegrendszeri betegségek csupán sekunder tünetek.

Helyes megoldás: A

93.

A Laségue-próbát sclerosis multiplex betegség gyanúja esetén végezzük el, MERT a sclerosis multiplex betegség egyértelműen igazolható egyetlen vizsgálattal.

Helyes megoldás: E

94.

Romberg-próba elvégzésénél mindig figyelünk a biztonságos környezet megteremtésére, szembe állunk a beteggel, MERT a Romberg-próba kapcsán meg kell figyelni a testtartást, a végtagok törzshöz viszonyított helyzetét, a törzs és gerinc alaki eltéréseit is.

Helyes megoldás: A

95.

A testet átszövő fascia háló rövidülése, letapadása csak lokális tüneteket okoz, mert a háló rugalmassága kompenzálja a helyi torzulásokat.

Helyes megoldás: E

96.

A fájdalomészleléshez ép perifériás idegrendszer és gerincvelő szükséges, mert a reakció a fájdalom tudatosulását követő fiziológiai és magatartási válasz.

Helyes megoldás: B

97.

A szaturáció mérés egy olyan invazív vizsgálat, mely az ujjbegyre, fülcimpára vagy orrhegyre helyezhető érzékelővel történik.

Helyes megoldás: D

98.

Az ECRP után fontos a beteg szoros obszervációja, mivel gyakori szövődményként jelenhet meg a/az hasnyálmirigy gyulladás, májtályog, perforáció, allergiás reakció, vérzés.

Helyes megoldás: A

99.

A látótér vizsgálata (perimetria) során a két szemet egyszerre kell vizsgálni, mert a vizsgálat során a beteg egyenesen előretekintve a szem egy pontot fixál a vizsgálógömbben, és közben a látótérvizsgáló félgömbben bárhol megjelenő fénypont észlelését a páciens gombnyomással jelzi.

Helyes megoldás: D

100.

Az anamnesisfelvétel egyidejűleg adatgyűjtési és döntéshozó folyamat, mert egyszerre feladata az egészségi előzmények felmérése és az optimális betegút megtalálása.

Helyes megoldás: A

101.

A Glasgow Kóma Skála a tudat éberségi szintjének megítélésére szolgáló eszköz, mert elemei a szemnyitás, az orientáció és a motoros válasz.

Helyes megoldás: C

102.

A Richmond Agitáció Szedáció Skála jó választás a GCS-hez kiegészítésére, mert pozitív és negatív skálarészt is tartalmaz.

Helyes megoldás: A

103.

A sípoló légzés légúti elzáródásra utal, mert ennek az oka leggyakrabban a légutakban felszaporodott váladék.

Helyes megoldás: C

104.

Amennyiben a beteg oxigénszaturációja 100 %, a hypoxia kizárható, mert ez az érték kizárólag normál oxigenizáció esetén mérhető.

Helyes megoldás: E

105.

Az SBAR kommunikáció használatával a beteg állapotának felmérése történik, mert ez az eszköz megkönnyíti az APN-beteg együttműködését.

Helyes megoldás: E

106.

Amennyiben hármás észleléssel nem észlelhető légzés, reanimációt kezdünk, mert a légzés hiánya ennek abszolút indikációja.

Helyes megoldás: A

107.

Shellong teszt során a beteget a vizsgálat előtt 10 percre fektetik majd vérnyomás mérése történik fekvő, ülve és felállva mert a vizsgálat során az ortosztatisztikus hipotenziót keressük, amikor a felegyenesedés során a systolés vérnyomás érték legalább 10 Hgmm-rel csökken.

Helyes megoldás: C

108.

A beteg látóterében villanó pontszerű fényfelvillanások, hangyalátásról számol be sürgős szemészeti vizsgálatot igényel, mert a felvillanó fények jelzik a retináról levált üvegtestet, amely sürgős műtéti kezelést igényel.

Helyes megoldás: A

109.

Az egészséges dobhártya vörös, előre domborodó mert a középfül bakteriális gyulladása esetén fehér folyadék található a középfülben.

Helyes megoldás: E

110.

Neuralgiának nevezzük az ideg(ek) lefutása mentén jelentkező fájdalmat, mert a neuron beidegzési területére vetül.

Helyes megoldás: A

111.

Cluster fejfájás kialakulásában szerepet játszik az alkoholfogyasztás és alvászavar, ezért igen erős, egyoldali, orbitális, temporális vagy ezek kombinációjú fájdalom jellemzi.

Helyes megoldás: B

Klinikai diagnosztika és döntéshozatal II.

Többszörös feleletválasztás az állandó 4-es kulcs alapján

1. A triage lehetővé teszi, hogy:

- A. fontossági sorrendet állítsunk fel a beteg vezető panaszai és tünetei alapján
- B. meghatározzuk a beteg triage kategóriáját
- C. meghatározzuk a megfelelő ellátási szintet
- D. a munkaterhelés és az erőforrás allokációnk hatékony legyen

Helyes megoldás: E

2. A triage kategóriák újraértékelését el kell végezni (igaz-hamis)

- A. CTAS 2. – 30 percenként
- B. CTAS 4. – 60 percenként
- C. CTAS 3. – 40 percenként
- D. CTAS 5. – 120 percenként

Helyes megoldás: C

3. A triage elsődleges módosító tényezői:

- A. nehézlégzés, légzészavar
- B. hemodinamikai instabilitás
- C. tudatállapot
- D. vércukor

Helyes megoldás: A

4. A triage másodlagos módosító tényezői:

- A. vércukorszint
- B. exsiccosis
- C. NIBP magas
- D. testhőmérséklet

Helyes megoldás: A

5. A gyermek triage értékelési „háromszöge” magában foglalja:

- A. általános megjelenést, elsődleges vizsgálattal
- B. légzési munkát, kritikus vizuális vizsgálattal
- C. keringést, kritikus fizikális vizsgálattal
- D. keringés vizsgálatát, pulzus tapintással

Helyes megoldás: A

6. Tömeges balesetekről akkor beszélünk, ha:

- A. átmeneti aránytalanság áll fent a sérültek száma és az ellátók száma között
- B. megtartott marad az infrastruktúra
- C. szállítási kapacitás kielégítő
- D. kompromisszum medicina elvei érvényesülnek

Helyes megoldás: A

7. Tömeges és katasztrófahelyzetben a 3 M elve azt jelenti, hogy a:

- A. megfelelő beteg
- B. megfelelő időben
- C. megfelelő helyen
- D. megfelelően kompetens egészségügyi ellátók által legyen ellátva

Helyes megoldás: E

8. Katasztrófa helyzetek lefolyási szakaszai:

- A. túlélési szakasz
- B. kimentési szakasz
- C. életben tartás szakasza
- D. prekatasztrófális szakasz

Helyes megoldás: B

9. METHAN jelentés kapcsán az alábbi információkat adjuk át:

- A. Baleset pontos helyszíne
- B. Mentést veszélyeztető helyi körülmények
- C. Baleseti helyszín megközelítése
- D. Sérültek száma – nemzetiség – sérüléseik jellege / fajtája

Helyes megoldás: E

10. Elvi kalkulációs mutatók katasztrófa helyzetekben:

- A. Medical Rescue Capacity
- B. Medical Severity Index
- C. Medical Transport Capacity
- D. Hospital Treatment Capacity

Helyes megoldás: E

11. Tömeges baleset helyszínén a start triage 5 lépése:

- A. első lépés a sérültek járóképességének felmérése
- B. második lépés a légzési frekvencia felmérése
- C. negyedik lépés a CRTvizsgálata, ötödik lépés a mentális státusz vizsgálata
- D. harmadik lépés a spontán légzés értékelése

Helyes megoldás: B

12. JumpStart Pediatric triage alkalmával:

- A. a betegnél légzés vizsgálata során apnoét észlelve, szabad légútbiztosítást követően a légzés visszatérte után a beteg triage kategóriáját (T1) azonnalinak minősítjük
- B. a betegnél légzés vizsgálata során apnoét észlelve, szabad légútbiztosítást követően a betegnél továbbra is apnoe áll fent, pulzust nem észlelünk, a beteget halottnak nyilvánítjuk
- C. a betegnél légzés vizsgálata során apnoét észlelve, szabad légútbiztosítást követően a betegnél továbbra is apnoe áll fent, pulzust detektálunk, 5 befúvást követően is apnoe a beteg, a beteget halottnak nyilvánítjuk
- D. a beteg járasképes, légzést detektálunk, melynek frekvenciája $<15/\text{min}$ vagy $> 45/\text{min}$, a beteg triage kategóriája (T1), azonnalinak minősítünk

Helyes megoldás: E**13. SALT Mass Casualty Triage Algorithm alapján:**

- A. az első teendő a betegnél a globális értékelés (start triage)
- B. a második lépés a beteg egyéni felmérése, melynél az alábbiakról kell dönteni: életmentő beavatkozás szükségessége, súlyos verses kontrollja, légútbiztosítás és mellkas kompresszió szükségessége, autoinjektor alkalmazása
- C. amennyiben spontán légzést észlelünk, az alábbiakról kell döntést hozni: parancsokat a beteg végrehajtja-e, légzési elégtelenség nyilvánvaló-e, súlyos vérzés kontrolálható-e
- D. amennyiben légzést nem detektálunk, azonnali légútbiztosítás szükséges

Helyes megoldás: A

14. Early Warning Score (EWR) alkalmazásakor az alábbi paramétereket monitorizálja az ápoló, mely pontrendszer alapján hív segítséget:

- A. EWR 3-5 a műszakvezető ápoló riasztása
- B. EWR 6 orvost tájékoztatni kell, monitorizálandó a beteg, orvos 1 órán belül meg kell, hogy vizsgálja a beteget
- C. EWR 6-8 műszakvezető szakorvosnak referálni kell, monitor felhelyezése, 30 min belül szakorvosi vizsgálat szükséges
- D. EWR > 9 15 min belül műszakvezető szakorvossal konzultáció

Helyes megoldás: E

15. Sürgősségi kórfolyamatok zajlásdinamikájának alapvető elemei:

- A. időablak
- B. időfaktor
- C. csoportdiagnózis
- D. szállítási trauma

Helyes megoldás: E

16. ABCD vizsgálat esetén a D-nél vizsgáljuk:

- A. reflexek kiválhatósága, kóros reflexek
- B. vércukor
- C. testhőmérséklet
- D. bármilyen mozgás értékelése

Helyes megoldás: A

17. Triage első lépésének elemei:

- A. elsődleges megtekintés
- B. vezető panaszok
- C. vitális paraméterek
- D. fertőző betegség kizárása

Helyes megoldás: E

18. Triage 1 szint:

- A. élet és végtag veszélyben
- B. súlyos nehézlégzés
- C. megváltozott tudati állapot (GCS 3-8)
- D. NIBPs > 220 Hgmm, NIBPd > 130 Hgmm

Helyes megoldás: A

19. Triage 2 szint:

- A. szíveredetű mellkasi fájdalom
- B. NIBPs > 220 Hgmm, NIBPd > 130 Hgmm, tünet nélkül
- C. hasi fájdalom VAS 8/10
- D. fejfájás VAS 4-5/10

Helyes megoldás: B

20. Early Warning Score (korai figyelmeztető rendszer) alkalmazása során vizsgáljuk:

- A. pulzus és légzésszámot
- B. szisztolés NIBP
- C. SatO₂ értéket
- D. testhőmérsékletet

Helyes megoldás: E

21. Triage előnyei:

- A. kritikus állapotú beteg korai ellátásra kerül
- B. erőforrás allokáció
- C. időstandard
- D. korai diagnosis

Helyes megoldás: A

22. Triage egyéb módosító tényezői:

- A. fájdalom súlyossága
- B. véralvadási zavarok
- C. baleseti mechanizmus
- D. exsiccosis

Helyes megoldás: A

23. Triage másodlagos tényezői

- A. vércukorszint
- B. exsiccosis
- C. NIBP magas
- D. fájdalom

Helyes megoldás: A

24. Gyermekek triage értékelő háromszög elemei

- A. általános megjelenés
- B. légzési munka, kritikus vizuális vizsgálat
- C. keringés kritikus vizuális vizsgálata
- D. fájdalom

Helyes megoldás: A

25. Gyermek triage másodlagos módosítók

- A. Tónustalanság-floppy child
- B. Fájdalmas járás
- C. Veleszületett rendellenesség
- D. Csecsemőkori apnoe

Helyes megoldás: E

Igaz-hamis feleletválasztás

26.

Az időfaktor egy elvi szorzószám, amely az abszolút, egyben objektíven mérhető időtartamot az adott kórkép zajlásdinamikájához igazítja.

Helyes megoldás: igaz

27.

A sürgősségi kórfolyamat jellemzői: akuitás-processzivitás,-progresszivitás-degresszivitás.

Helyes megoldás: igaz

28.

A sürgős szükség olyan egészségügyi igény, mely hirtelen fellépő egészségi állapotváltozás, zajlásdinamika befolyásolására esély van, közvetlen életveszélyt, közvetett életveszély, beavatkozás nélkül súlyos, vagy maradandó egészségkárosodás következik be.

Helyes megoldás: igaz

29.

A II. progresszivitási szint (régi SÜRGŐSSÉGI OSZTÁLY 1 (SO1)- I. progresszivitási szintű osztályokkal egyező feladatokat lát el-több szakma vonatkozásában is általában végleges ellátást végez-nagyobb szakmai profillal rendelkező megyei vagy regionális kórházakban helyezkednek, el-csak speciális eseteket küldi tovább-olyan kórházak, melyek 200 ezer fő alatti beteg ellátását végzik, ahol lehetőség szerint minden műszakban kell sürgősségi szakorvos.

Helyes megoldás: igaz

30.

Katasztrófa, ill. tömeges baleset helyszínén a felnőtt triage első lépése a könnyű sérültek kiszűrése és a járóképes sérültek besorolása.

Helyes megoldás: igaz

31.

Katasztrófa, ill. tömeges baleset helyszínén a felnőtt triage második lépései a keringés vizsgálata.

Helyes megoldás: hamis

32.

Katasztrófa, ill. tömeges baleset helyszínén a felnőtt triage harmadik lépései a CRT vizsgálata.

Helyes megoldás: hamis

33.

Katasztrófa, ill. tömeges baleset helyszínén a felnőtt triage negyedik lépései a CRT vizsgálata.

Helyes megoldás: igaz

34.

A sürgősségi kórfolyamatok időfaktora egy elvi szorzószám, amely az abszolút, egyben objektíven mérhető időtartamot az adott kórkép zajlásdinamikájához igazítja.

Helyes megoldás: igaz

Klinikai diagnosztika és döntéshozatal III.

Egyszerű feleletválasztás

1. A képképzés során mi a DETEKTOR szerepe?

- A. röntgensugarat állít elő
- B. a magasfeszültségű generátor része
- C. a testből kilépő energia felfogására szolgáló anyag
- D. radiofrekvenciás impulzust bocsát ki

Helyes megoldás: C

2. A képképzés során hol keletkezik a röntgensugár?

- A. a magasfeszültségű generátorban
- B. a röntgencsőben
- C. a detektorsorban
- D. a katódcsésze fémszállain

Helyes megoldás: B

3. Mi a hagyományos röntgenvizsgálat hátránya?

- A. túl drága eljárás
- B. hosszú vizsgálati idő
- C. csak kis területek tekinthetők át vele
- D. a szummáció

Helyes megoldás: D

4. Mi a lényege a CT vizsgálat során az ablakolási technikának?

- A. a csőfeszültség maximumának és minimumának beállítása
- B. a felbontóképesség megváltoztatása
- C. ezt a módszert a 3D rekonstrukció során alkalmazzuk
- D. ez a szürke skálán beállított tartomány, melynek segítségével a vizsgálni kívánt szervet tesszük legjobban láthatóvá

Helyes megoldás: D

5. Az MR vizsgálómódszer hátránya:

- A. hosszú vizsgálati idő
- B. ionizáló sugárral működik
- C. elektromágneses sugárral működik
- D. a csont zavarja a leképezést

Helyes megoldás: A

6. Az ionizáló sugárzással történő képalkotás kapcsán a beteget ért sugárdózis:

- A. két héten belül kiürül
- B. öt év alatt ürül ki a szervezetből
- C. a sugáradagok hatása az élet folyamán összeadódik
- D. az idő múlásával folyamatosan csökken

Helyes megoldás: C

Hibakereső feleletválasztás

7. A CT vizsgálatra illetve berendezésre jellemző, KIVÉVE:

- A. nem ionizáló, elektromágneses sugárral dolgozik
- B. metszeti képalkotó eljárás
- C. röntgensugarat használ
- D. tartozéka a detektorsor

Helyes megoldás: A

8. Jellemző az ultrahang képalkotó módszerre, KIVÉVE:

- A. nem ionizáló, elektromágneses sugárral dolgozik
- B. analóg képalkotó eljárás
- C. a szervezetből visszaverődött hanghullámokat használja a képalkotáshoz
- D. tartozéka a transzducer

Helyes megoldás: A

9. Az ultrahang képalkotásnak fontos szerepe van, KIVÉVE:

- A. a sürgősségi betegellátásban
- B. a tüdőbetegségek diagnosztikájában
- C. a perifériás erek képi megjelenítésében
- D. a tömör hasi szervek vizsgálatában

Helyes megoldás: B

10. A mágneses rezonanciás képalkotásra jellemző, KIVÉVE:

- A. A.a pozitív töltésű protonok (a hidrogén atom protonjának) eloszlását és kötöttségi állapotát használja ki a képalkotás során
- B. B. ionizáló, elektromágneses sugárral dolgozik
- C. C. digitális, metszeti képalkotó eljárás
- D. D.a vizsgálat során a vizsgálandó testtel rádiófrekvenciás impulzust közölnek

Helyes megoldás: B

11. A kontrasztanyagokra igaz, KIVÉVE:

- A. a bárium-szulfát egy oldat, ami per os és intravénásan is alkalmazható
- B. a kontrasztanyag gyógyszerkészítménynek minősül
- C. a röntgen-kontrasztanyagok alkalmazásának minden esetben lehet kockázata
- D. a vízdékony röntgen-kontrasztanyagok jódtartalmúak

Helyes megoldás: A

12. Az MR kontrasztanyagokra jellemző, KIVÉVE:

- A. lehetnek gadolínium tartalmúak
- B. módosíthatják a szövetek mágneses tulajdonságát
- C. léteznek szervspecifikus MR kontrasztanyagok
- D. a jódos kontrasztanyagokhoz képest egy vizsgálat során nagyobb mennyiség kell belőle

Helyes megoldás: D

Korszerű ápolói beavatkozások

Egyszerű feleletválasztás

1. Mit jelent Antonovsky salutogenesis elméletének egyik kulcsfogalma, a koherencia?

- A. felhatalmazás
- B. saját élet feletti kontroll képessége
- C. szociális és érzelmi intelligencia
- D. tanult optimizmus

Helyes megoldás: B

2. Mi jellemző a fájdalominger továbbítását befolyásoló neurotranszmitterre, a P-anyagra?

- A. Perifériás szövetekben lévő receptorokhoz kötődve felerősíti a fájdalomingerületet
- B. Az agy ópiát-receptoraihoz kötődve megszüntetik a fájdalomérzetet
- C. A fájdalomingerületnek a periféria felől a magasabb központokba történő továbbításához szükséges
- D. A szövetsérülés helyén a környékbeli erekből kilépő plazmában keletkezik

Helyes megoldás: C

3. Melyik módosult tudatállapot tartozik a nem hypnoid tudatzavarok csoportjába?

- A. somnolentia
- B. sopor
- C. delirium
- D. coma

Helyes megoldás: C

4. A Glasgow Coma Skálán hány pont adható a motoros válaszra?

- A. 3
- B. 4
- C. 5
- D. 6

Helyes megoldás: D

5. Mit jelent a szinergizmus?

- A. ha két szer erősíti egymás hatását, kombinált hatásuk nagyobb, mintha külön adnánk őket
- B. ha két szer ugyanabba a hatóanyagcsoportba tartozik
- C. ha két gyógyszer kiüti, semmissé teszi egymás hatását
- D. ha allergiás reakció jön létre két szer miatt

Helyes megoldás: A

6. Milyen sav-bázis zavar ez: pH: 7.236, PCO₂: 27.5 Hgmm, BE: -14.6 mmol/l, HCO₃: 11.4 mmol/l, Glu: 21.0 mmol/l, Na: 130.2 mmol/l, K: 5.99 mmol/l, Lac: 14.4 mmol/l ?

- A. Respiratórikus acidosis
- B. Kompenzált diabeteses ketoacidosis
- C. Normális
- D. Részben kompenzált diabeteses ketoacidosis

Helyes megoldás: D

7. Mikor alkalmazhatunk LMA-t a felsorolt esetek közül?

- A. Telt gyomor
- B. Rövid, relaxációt nem igénylő műtétek
- C. Relaxáció
- D. 2 óránál hosszabb lélegeztetés

Helyes megoldás: B

8. A felsorolt elalvással kapcsolatos szempontok közül melyik a helyes?

- A. A lefekvés előtti órákban fogyasszon erős, zsíros ételeket és alkoholt, dohányozzon!
- B. Fogyasszon koffeintartalmú italok (kávé, tea, kóla, kakaó), különösen a késő délutáni és az esti órákban!
- C. Alakítson ki megfelelő elalvás előtti szokásokat!
- D. Ne fordítson figyelmet a megfelelő alvási környezet kialakítására!

Helyes megoldás: C

9. Melyik kockázati ápolási diagnózis a leggyakoribb az alábbiak közül intenzív osztályokon kutatások alapján?

- A. A perifériás ideg-és érellátás zavarának kockázata
- B. Fertőzés kockázata
- C. Kóros testhőmérséklet kockázata
- D. Székrekedés kockázata

Helyes megoldás: B

10. Az alábbi score rendszerek közül, melyik alkalmas a mérgezések súlyosságának felmérésére?

- A. RASS
- B. GCS
- C. Norton
- D. PSS

Helyes megoldás: D

11. Az alábbiak közül minek a rövidítésére használjuk a PES betűszót az ápolási diagnózis felállításában?

- A. Probléma, eredmény, segítség módja
- B. Probléma, epikrízis, státusz
- C. Prioritás, etiológia, szükséglet
- D. Probléma, ok, tünet

Helyes megoldás: D

12. Az elszívott vérhez keveredő oldat lehet:

- A. Isolyte
- B. Ringer- Laktát
- C. 0,9 %-os NaCl
- D. 5 %-os Glükóz

Helyes megoldás: C

13. Cell- saverrel milyen a vérgyűjtés hatékonysága?

- A. Az elvesztett vér 25-45%-a
- B. Az elvesztett vér 20-40%-a
- C. Az elvesztett vér 35-50%-a
- D. Az elvesztett vér 40-60%-a

Helyes megoldás: C

14. Hogyan helyezné el a beteget beöntésnél?

- A. Térd-könyök helyzetben.
- B. Fowler helyzetben.
- C. Jobb oldalán fekve, dereka alá párnát helyezve.
- D. Bal oldalán fekve, jobb lába csípőben behajlítva.

Helyes megoldás: D

15. Mely tényező NEM tartozik a fájdalomérzet-csökkentő, kapuzáró mechanizmusok közé?

- A. Fizikai aktivitás
- B. Kimerültség, kialvatlanság
- C. Megfelelő szerotonin-szint
- D. Mentális tréning (pl.: relaxáció)

Helyes megoldás: B

16. Mi az intradermális injekció beadásának leggyakoribb indikációja?

- A. Inzulinbeadás
- B. Bőrpróbák, allergológiai vizsgálatok
- C. Tetanusz beadás
- D. Alacsony molekulásúlyú heparin beadása

Helyes megoldás: B

17. Hány fokos szögben ajánlott intramuscularis injekciót adni?

- A. 5-15°
- B. 30°
- C. 45°
- D. 90°

Helyes megoldás: D

18. Intramuscularis injekció beadásához mekkora méretű tűt választana?

- A. 16-18G
- B. 19-23G
- C. 24-26G
- D. 26-28G

Helyes megoldás: B

19. Mely állítás IGAZ az intraossealis gyógyszerelésre?

- A. Az intraossealis tűt akár 72 órán túl is lehet használni.
- B. Az io. tűre kötött infúziót túlnyomással kell adagolni.
- C. Intraossealis tűt akkor lehet behelyezni, ha az adott csont vagy a tőle proximalisan lévő csont törött.
- D. Csak eszméletlen betegnél alkalmazható gyógyszerelési forma.

Helyes megoldás: B

20. Az alábbi állítások közül válassza ki az egyetlen helyes választ!

- A. Az ápolási diagnózis klinikai véleményalkotás a tényleges és lehetséges egészségi problémákra adott egyéni, családi, vagy közösségi reakciókról.
- B. Az ápolási diagnózis az orvosi diagnózisok alapján történő írásbeli felmérés.
- C. Az ápolási diagnózisnak minden esetben tartalmaznia kell a problémát, a háttérben álló oki tényezőt, valamint a megnyilvánulást is.
- D. A NANDA 2010-ben hozta nyilvánosságra először az ápolási diagnózisok és a kapcsolódó teendők osztályozott rendszerét.

Helyes megoldás: A

21. A Maslow szükséglethierarcia sorrendje alulról felfelé a következő:

- A. Biztonság, Önbecsülés, Szeretet és összetartozás, Önmegvalósítás, Fiziológiai
- B. Fiziológiai, Önbecsülés, Szeretet és összetartozás, Biztonság, Önmegvalósítás
- C. Fiziológiai, Biztonság, Szeretet és összetartozás, Önbecsülés, Önmegvalósítás
- D. Fiziológiai, Biztonság, Önbecsülés, Szeretet és összetartozás, Önmegvalósítás

Helyes megoldás: C

22. Beöntés során, felnőtt esetében mennyi a javasolt beöntőfolyadék mennyisége?

- A. 500-750 ml
- B. 600-800 ml
- C. 750-1000 ml
- D. 300-500 ml

Helyes megoldás: C

23. Melyik állítás helyes a non-invazív vérnyomásméréssel kapcsolatban?

- A. Mandzsetta felhelyezése 2,5 cm-rel a pulzáció felett az antecubitalis területre
- B. A phonendoscop ellenőrzése nem szükséges minden mérés előtt.
- C. Gyors leengedés szükséges a megfelelő mérés kivitelezéséhez.
- D. A phonendoscop membránját a v. cubitalis fölé kell helyezni.

Helyes megoldás: A

Hibakereső feleletválasztás

24. Válassza ki a hibás állítást a zárt rendszerű trachea leszívással kapcsolatban!

- A. Különböző hosszúságú szívókatétert használunk tracheostomás vagy endotracheálisan intubált beteg esetén
- B. Preoxigenizáció mindig szükséges.
- C. A leszívás kezdetekor szívás mellett megyünk le a légútba.
- D. Minden leszívási manővert követően át kell öblíteni a szívócsövet fertőtlenítő oldattal a nozokomiális infekciók megelőzésének céljából.

Helyes megoldás: C

25. A nasogastrikus szonda ellenérzősére az alábbiak közül mely módszer NEM javasolt?

- A. RTG vizsgálattal ellenőrizni a szonda helyzetét
- B. 100 ml víz gyors bólusban történő bejuttatása után figyelni a beteget, hogy jelentkezik-e köhögés
- C. A gyomor pH ellenőrzése a gyomortartalom visszaszívásával
- D. mintavétel a gyomortartalomból a szondán keresztül

Helyes megoldás: B

26. Mi nem befolyásolja a vérnyomás értéket?

- A. Kor
- B. Nem
- C. Szemszín
- D. Stressz, szorongás, félelem, fájdalom

Helyes megoldás: C

27. Mikor nem alkalmazhatunk NIV-et?

- A. Immunosuprimált betegek
- B. Bal szívfél elégtelenség
- C. Légútvédelem szükséges
- D. COPD acut exacerbatio

Helyes megoldás: C

28. Válassza ki a hibás testhőmérséklet mérési helyet a maghőmérséklet mérés szempontjából!

- A. Rectalis régió,
- B. Dobhártya,
- C. Orális
- D. Húgyhólyag

Helyes megoldás: C

29. Nasogastricus szondán át történő táplálás szövődménye lehet:

- A. Regurgitáció/aspiráció
- B. Dumping szindróma
- C. Mechanikus ileus
- D. Hasmenés

Helyes megoldás: C

30. Melyik állítás hibás a megfelelő alvásminőség biztosításának szempontjából?

- A. Zajok lehetőség szerinti mérséklése
- B. Elalvási szokások lehetőség szerinti figyelembevétele
- C. Napközbeni, rendszeres mobilizáció tilalma
- D. Kényelmes, ráncmentes, tiszta fekhely biztosítása

Helyes megoldás: C

31. Melyik állítás hamis az artériás vérnyomásméréssel összefüggésben?

- A. A nyomásmérő szettben biztosítani kell a buburék-mentességet
- B. A kanül biztonságos kiöltése elengedhetetlen
- C. A transzducer nulla pontja a bal pitvar magassága.
- D. A nyomásmérő rendszerben a nyomást ajánlatos a vérnyomás fölé emelni.

Helyes megoldás: C

32. Melyik állítás hamis a pulzoximetriával összefüggésben?

- A. Normálértéke: 95-100%
- B. COPD-s beteg esetén akár a 85%-os SaO₂ is elfogadható lehet.
- C. Elve alapján az oxihemoglobin és a redukált hemoglobin egyformán nyeli el a vörös és vörös közeli fényt.
- D. A mérés non-invazív módszer.

Helyes megoldás: C

Többszörös feleletválasztás az állandó 4-es kulcs alapján

33. A gerincvelőben felszálló fájdalom ingerület az agy mely magasabb rendű központjaiba jut el?

- 1. agykéreg sejtjei
- 2. formatio reticularis
- 3. thalamus
- 4. limbikus rendszer

Helyes megoldás: E

34. Az alábbiak közül melyek a gyomormosás indikációi?

1. Életveszélyes mérgek bejutása esetén, ahol nincs antidotum
2. Nem biztosított légutak
3. Súlyos mérgezések magas dózisban
4. Hidrocarbonát mérgezés

Helyes megoldás: B**35. Hogyan mérhetjük ki az orogastrikus szonda helyzetét?**

1. fülcimpa-orrhegy-processus xyphoideus
2. orrhegy és processus xyphodeus
3. a szondán lévő jelzés alapján
4. fogsortól processus xyphodeus + 5 cm

Helyes megoldás: C**36. Melyek a terápiás javaslatai a nasogastrikus szonda levezetésének?**

1. a gyomor tehermentesítése
2. táplálás
3. gyomoröblítés
4. kontrasztanyag bejuttatása

Helyes megoldás: A**37. Aseptikus technika eleme lehet műtét előtt álló betegnél:**

1. a beteg fertőtlenítő fürdője
2. a műtéti bőrterület leborotválása
3. a műtéti bőrterület izolálása
4. a műtéti bőrterület fertőtlenítése

Helyes megoldás: E

38. Mely tényezők befolyásolják a fertőtlenítés eredményességét?

1. A fertőtlenítendő anyag szennyezettsége.
2. A fertőtlenítendő anyag tulajdonsága.
3. Expozíciós (behatási) idő.
4. A fertőtlenítőszerrel szembeni rezisztencia.

Helyes megoldás: E

39. Melyek az ideális fertőtlenítőszer jellemzői?

1. széles hatásspektrumot öleljen fel
2. használata legyen gazdaságos
3. az expozíciós idő rövid legyen,
4. szaga ne legyen kellemetlen

Helyes megoldás: E

40. Mely eszközök tartoznak a magas kockázatú eszközök csoportjába, mint fertőző források?

1. munkaruha
2. mosdótál
3. tűk, fecskendők
4. endoszkópok

Helyes megoldás: B

41. Milyen hatással lesz az immobilitás a légzőrendszerre?

1. Csökken a légzésszám és a mellkas kitérése
2. A légző izmok ereje gyengül
3. A légutakban, alveolusokban felgyülemlött váladék ürülése csökken, pangás alakul ki
4. A beteg légzési munkája csökken

Helyes megoldás: A

42. Milyen hatással lesz az immobilitás a mozgás szervrendszerre?

1. neuropathiás fájdalmakról fog a beteg beszámolni
2. izomatróphia jöhet létre
3. megfigyelhetők lesznek akaratlan izomtónus belövellések a betegeknél
4. contracturák alakulnak ki

Helyes megoldás: C**43. Az alábbiak közül melyek tartoznak Maslow szerint a hiányalapú szükségletek közé?**

1. Fiziológiai szükségletek: éhség, szomjúság, szexualitás
2. Kognitív szükségletek: tudni, érteni, megismerni az igazságot
3. Biztonsági szükségletek: fizikai védettség, kiszámíthatóság
4. Önmegvalósítás szükséglete: elérni a bennünk rejlő lehetőségeket

Helyes megoldás: B**44. Az alábbiak közül melyek tartoznak Maslow szerint a növekedésalapú szükségletek közé?**

1. Szeretet, valahová tartozás szükséglete: gyengédség, viszonzott szeretetkapcsolat
2. Önmegvalósítás szükséglete: elérni a bennünk rejlő lehetőségeket
3. Biztonsági szükségletek: fizikai védettség, kiszámíthatóság
4. Kognitív szükségletek: tudni, érteni, megismerni az igazságot

Helyes megoldás: B**45. Válassza ki a terápiás füröszttéseket!**

1. Hűvös vizes fürdő
2. Forró vizes fürdő
3. Borogatás
4. Kádfürdő

Helyes megoldás: A

46. Cavilon bőrvédő krém előnyei:

1. hipoallergén
2. egyedi polimer alapú formula
3. ellenáll a lemosódásnak
4. olcsó

Helyes megoldás: A**47. Az alábbi állítások közül válassza ki a köpet mintavételre igazakat!**

1. Mély lélegzetvételt követően erőteljes köhögéssel ürítse a váladékot.
2. Szobahőmérsékleten legfeljebb 2 órán át tárolható.
3. A mintát lehetőleg reggel fogja föl.
4. Fogmosás után történjen.

Helyes megoldás: A**48. Mely pathológiás állapotok következménye lehet a komatózus tudatállapot?**

1. Subarachnoidealis vérzés
2. Benzodiazepin túladagolás
3. Diabeteses ketoacidosis
4. Etilén-glikol-mérgezés

Helyes megoldás: E**49. Mely hiányállapotok okozhatnak tudatzavart, vagy akár comát?**

1. Wernicke-encephalopathia
2. Rachitis
3. Pellagra (niacinhiány)
4. Angol-kór

Helyes megoldás: B

50. Mely tényezők befolyásolhatják a fájdalom megélését?

1. Életkor
2. Figyelem
3. Kulturális háttér
4. Családi és társadalmi támogatás

Helyes megoldás: E**51. Mely szempontok elengedhetetlenek a fájdalomfelmérés során?**

1. Minősége
2. Erőssége
3. Fennállásának ideje
4. Testhőmérséklet

Helyes megoldás: A**52. Mely állapotok lehetnek az epidurális anesztézia kontraindikációi?**

1. Koponyaűri nyomásfokozódás
2. Epilepszia betegség
3. Véralvadási zavarok
4. Nem kooperáló beteg

Helyes megoldás: E**53. Az autotranszfúzió indikációja lehet:**

1. Vallási meggyőződés (Jehova)
2. Elektív műtét
3. Ritka vércsoport
4. Sarlósejtes anaemia

Helyes megoldás: A

54. A mintavétel szabályai:

1. Bizonyos vizsgálati anyagok esetében a helyszínen – a mintavétellel egyidejűleg – egy vagy több kenetet is kell készíteni.
2. A mintavétel az antibiotikus terápia megkezdése előtt – kontroll vizsgálat esetén annak elhagyása után néhány nappal – történjen.
3. A hemokultúra palackokat lehetőleg helyezzük 35-37 °C-ra, termosztátba.
4. A tartály jól látható, megfelelően rögzített felirattal legyen ellátva.

Helyes megoldás: E**55. Ki jelentkezhet véradónak?**

1. 18. életévét betöltött, de még 65 évnél fiatalabb.
2. Aki nem vérzékeny
3. Akinél a korábbi véradástól legalább 56 nap eltelt.
4. Akinek testsúlya meghaladja a 70 kg-ot.

Helyes megoldás: A**56. Az oxigénszaturációmérés:**

1. Non-invazív, kis eszközigényű módszer.
2. Enyhe klinikai tünetek esetén használata nem ajánlott.
3. Pulzuskontrollra is lehetőséget ad.
4. A szenzor mérete, a mozgás nem befolyásolja a mérés pontosságát.

Helyes válasz: B**Párosítás****57. Kérem a Lalonde jelentés alapján párosítsa az egészség mezőket aszerint, hogy milyen mértékben befolyásolják az egészséget!**

A. Életmód	1. 11%
B. Egészségügy	2. 43%
C. Környezet	3. 27%
D. Genetikai tényezők	4. 19%

Helyes megoldás: 1-B, 2-A, 3-D, 4-C

58. Kérem, párosítsa az állításokat a hozzá tartozó fogalmakkal!

- | | |
|--------------------------|----------------------------------|
| A. Nociceptív fájdalom | 1. Felszínes szomatikus fájdalom |
| B. Neuropathiás fájdalom | 2. Polyneuropathiák |
| | 3. Centrális fájdalom |
| | 4. Mély szomatikus fájdalom |
| | 5. Zsigeri fájdalom |

Helyes megoldás: 1-A, 2-B, 3-B, 4-A, 5-A

59. Kérem párosítsa a fogalmakat!

- A. Farmakokinetika
 - B. Farmakodinamika
1. a gyógyszerek szervezeten belüli sorsának jellemzésével foglalkozik
 2. a gyógyszer szervezetre kifejtett hatásával, a gyógyszerválasz folyamatával foglalkozik
 3. fázisai: klinikai hatás és mellékhatás
 4. négy különböző fázist különít el: abszorpció, disztribúció, metabolizmus, elimináció

Helyes megoldás: 1-A, 2-B, 3-B, 4-A

60. Kérem párosítsa a fogalmakat a leírásokkal!

- A. terápiás hatás
 - B. mellékhatás
 - C. toxikus hatás
 - D. idioszinkráziás reakció
1. a páciens túlságosan hevesen vagy alig reagál egy bizonyos szerre
 2. másodlagos hatás (közömbös vagy káros)
 3. várható vagy kiszámítható fiziológiás válaszreakció
 4. a szer a nem megfelelő metabolizmus és kiválasztás miatt a vérben felhalmozódik

Helyes megoldás: 1-D, 2-B, 3-A, 4-C

61. Párosítsa az egyes gyógyszereket az alvást befolyásoló hatásukkal!

- | | |
|------------------|--|
| 1. Altató | A. Rémálmokat okozhat |
| 2. Diuretikum | B. A beteg nappal aluszékony, zavart és enervált |
| 3. Digoxin | C. Éjszakai vizelést (nycturia) okozhat |
| 4. Béta-blokkoló | D. Álmatlanságot okozhat |

Helyes megoldás: 1-B, 2-C, 3-A, 4-D

62. Párosítsa a jellemző tüneteket a legvalószínűbb diagnózissal!

- | | |
|----------------------------|----------------------|
| 1. Kilégzési stridor | A. Asthma bronchiale |
| 2. Köhögés, lázzal | B. Gégeödéma |
| 3. Belégzési stridor | C. Pneumonia |
| 4. Köhögés, véres köpettel | D. TBC |

Helyes megoldás: 1-A, 2-C, 3-B, 4-D

63. Az egyes BMI kategóriákat párosítsa a megfelelő értékekkel!

- | | |
|-----------------------|-------------------|
| A. Soványság | 1. 18,1-20 között |
| B. Súlyos malnutricio | 2. 20-25 között |
| C. Elhízás | 3. 25.1 felett |
| D. Normál tartomány | 4. 18 alatt |

Helyes megoldás: A-1, B-4, C-3, D-2

64. Csoportosítsa az elváltozásokat a jellemző tünetekkel!

- Allergiás kontakt dermatitis
 - Psoriasis
-
- a bőr gyulladós megbetegedése
 - véglegesen nem gyógyítható
 - a bőr vörös, duzzadt, hólyagos lehet
 - leggyakoribb a kezek, lábak, lágyék területén
 - vastag, ezüstös pikkellyel fedett, vörös foltok jellemzik
 - nehezen kezelhető
 - bőr túlérzékenysége

Helyes megoldás: 1- C, D, E; 2 – A,B,E,F

65. Csoportosítsa a Cell- saver előnyeit és hátrányait!

1. Előnyök:
2. Hátrányok:
 - A. A készítmény "csak" vvt-t tartalmaz.
 - B. Kifolyó vér gyors feldolgozása
 - C. Magas Htk érték
 - D. Nagy mennyiségű vér vesztes esetén alvadási faktor hiány alakul ki.
 - E. Életmentés

Helyes megoldás: 1- B,C,E; 2 – A,D

66. Párosítsa össze a vércsoportokat jellemzőikkel!

- | | |
|--------------------|--------------|
| 1. „A” vércsoport | A. anti-B |
| 2. „AB” vércsoport | B. B antigén |

Helyes megoldás: 1-A, 2-B

67. Párosítsa össze az autotranszfúzió fajtáit jelentésükkel!

- | | |
|---------------------|---------------------------|
| 1. Predonáció | A. Cell- Saver készülékek |
| 2. Direkt vérmentés | B. Pleur-Evac |
| 3. Gépi vérmentés | C. Preoperatív véradás |

Helyes megoldás: 1-C, 2-B, 3-A

68. Párosítsa az alábbi jellegzetes székletváltozásokat az azok háttérében húzódó kórképekkel!

- | | |
|--------------------------------|--|
| 1. Szurokszéklet | A. Epeút-elzáródás |
| 2. Fekete, formált széklet | B. Vastartalmú gyógyszerek alkalmazása |
| 3. Vércsík a széklet felszínén | C. Gyomorvérzés |
| 4. Acholiás széklet | D. Aranyeresség |
| 5. Véres, hasmenéses széklet | E. Colitis ulcerosa |

Helyes megoldás: 1-C, 2-B, 3-D, 4-A, 5-E

69. Párosítsa az alábbi állításokat!

1. Aktuális ápolási diagnózis
2. Kockázati ápolási diagnózis
3. Jólléti ápolási diagnózis
4. Tünetcsoporti ápolási diagnosis

- A. Ritmuszavar kialakulásának kockázata a szívizom oxigénhiánya miatt
- B. Elégtelen légzés mód a kisvérköri pangás miatt, mely L: 25/min, PaO₂: 84%, ajak cyanózisban, légzési segédizmok használatában, durva szörtyzörejekben nyilvánul meg.
- C. Önellátás hiányának tünetegyüttese
- D. Lelki jóllét fokozása

Helyes megoldás: 1-B, 2-A, 3-D, 4-C

70. Kérem párosítsa a minta származási helyét a következő szembetegségek esetén!

1. Conjunctivitis esetén
 2. Blepharitis esetén
- A. a megnedvesített tamponnal az alsó és felső szemhéjszél gyulladós részeit végigtöröljük, egyidejűleg a conjunctiváról is történjen mintavétel
 - B. az alsó conjunctiva hajlatból tanácsos venni, a szemhéjakat nyitva tartva, a szempillák ne érjenek a tamponhoz.

Helyes megoldás: 1-B, 2-A

Kizárásos asszociáció

71. Párosítsa a szükségleteket jellemzőikkel!

- A. Hiány alapú szükségletek
 - B. Növekedés alapú szükségletek
 - C. Mindkettő
 - D. Egyik sem
-
1. Alapvető vagy ösztönszerű szükségletek; az alacsonyabb szintek motívumai, melyeknél a cél a kellemetlen állapotoktól való megszabadulás és a kielégítés homeosztatikus módon történik.
 2. Szubjektív jellegzetességük a tudatos / nem tudatos sóvárgás és a hiányérzet.
 3. Ezeknél a motívumoknál a szükséglet kielégítése a növekedés keresésével függ össze
 4. A belső állapot jellemzésére szolgálnak, amelyek az emberek magatartásának mozgatórugói, belső indítékai

Helyes megoldás: A: 1,2, B: 3, C:4

72. Kérem, párosítsa az állításokat a hozzá tartozó fogalmakkal!

- A. WHO egészség definíció
 - B. Funkcionális egészségmodell
 - C. Mindkettő
 - D. Egyik sem
-
1. Az egészség nem csupán a betegség hiánya, hanem a testi, lelki, szociális jóllét állapota.
 2. Az egészség a betegség hiánya.
 3. Az egyén testi, lelki, szociális működésének épségét ez a modell aszerint határozza meg, hogy mennyire tud különböző tevékenységeket végrehajtani.
 4. Az egészség fogalmát holisztikusan értelmezi.

Helyes megoldás: 1-A, 2-D, 3-B, 4-C

73. Kérem, csoportosítsa az alábbiakat!

- A. Három pohár próba
 - B. Általános vizelet mintavétel
 - C. Mindkettő
 - D. Egyik sem
-
1. Állandó hólyagkatéter felhelyezése szükséges.
 2. Vizelet fajsúlyának meghatározására szolgáló mintavétel.
 3. Genitália ápolás mintavétel előtt.
 4. A húgycső betegségeiről, hólyag érintettségéről adhat információt, és a prostata gyulladásának igazolására szolgál.
 5. Az eredmény reagens csíkkal értékelhető.
 6. Nők esetében nem kivitelezhető vizsgálat.
 7. Először ürített kis mennyiségű vizelet vizsgálata a húgycső betegségei igazolására szolgál.

Helyes megoldás: A-4,6,7; B-2,5; C-3, D-1

74. Csoportosítsa a beöntési formákat jellemzőivel!

- A. Szélhajtó beöntés
 - B. Harris féle beöntés
 - C. Gyógyszeres beöntés
 - D. Olajos beöntés
-
1. Síkosítja a végbelet és a vastagbelet, az olaj beszívódik a székletbe és így puhább lesz.
 2. A folyamat segíti a szelek távozását és a perisztaltika fokozását. Bélirrigálás.
 3. Különböző gyógyszereket tartalmazhat (pl. barium sulfat)
 4. A gázok okozta feszülést csökkenti.
 5. A beöntő folyadékot 100- 200 ml bejuttatjuk, majd a tartály süllyesztésével azonnal kiengedjük és ezt többször ismétljük.
 6. MGV beöntés: 30 ml magnézium+ 60 ml glicerin+ 90mlvíz

Helyes megoldás: A-4,6; B-2,5; C-3, D-1

Igaz-hamis feleletválasztás

75.

Garatváladék mintavétel esetén a fertőzött terület centrumából veszünk tenyésztést.

Helyes megoldás: Hamis

76.

Az anaerob körülményeket biztosító és egyéb transzport közegbe vett minták 48 óráig tárolható szobahőmérsékleten.

Helyes megoldás: Igaz

77.

Nagyobb kiterjedésű sebből több helyről, fekélyek széli részéből, ill. a tályog falából mindig vegyünk mintát.

Helyes megoldás: Igaz

78.

Az égési sebekből származó mintákat tartsuk szobahőmérsékleten.

Helyes megoldás: Hamis

Relációanalízis

79.

A biomedicinális modell a betegséget az objektívnek tekintett tüneteken és jeleken keresztül határozza meg, mert azt tekinti egészségesnek, aki ezekkel nem rendelkezik.

Helyes megoldás: A

80.

Csíkszentmihályi elmélete szerint az autotelikus cselekvés eredménye az áramlatélmény, melyet az ember nem majdani előnyökre számítva végez, hanem egyszerűen azért, mert az számára kielégítő.

Helyes megoldás: A

81.

A dolgozók cipőtalpukkal jelentős szerepet játszanak az intézményen belüli kórokozó-hordozásban, ennek csökkentése érdekében szennyfogó szőnyegek mellett fertőtlenítő szőnyegek használata ajánlott.

Helyes megoldás: A

82.

Az ápolási dokumentáció csökkenti a tévedés, a mulasztás, a beavatkozások fölösleges ismétlésének arányát, mert az írásos anyag még tudományos célokra is felhasználható.

Helyes megoldás: B

83.

A gyomormosás alkalmazása egyre csökkenő tendenciát mutat, mert a modern toxikológia előrehaladtával az indikációi csökkennek.

Helyes megoldás: A

84.

A tápláltsági állapotra vonatkozó anamnézis felvételének első lépése a tápláltsági állapotfelmérés, mert tájékoztató jellegű információt szolgáltat a táplálkozás szempontjából magasabb kockázatú betegek köréről.

Helyes megoldás: A

85.

Immobilizációs szindrómában a parasympathicus idegrendszer aktiválódásának hatására a vesék vérátáramlása fokozódik, ezért több vizelet képződik és ürül.

Helyes megoldás: A

86.

A sav-bázis zavarok renális kompenzációja egy hosszabb folyamat, mert a H^+ szekréció, illetve a HCO_3 reabszorpció / képzés hatása órákon-, napokon belül alakul ki.

Helyes megoldás: A

87.

Sav-bázis zavart respiratórikus úton nem lehet kompenzálni, mert CO_2 tartam változtatásával a hatás percekben belül érvényesül.

Helyes megoldás: D

88.

Ideális, ha a kórteremben az ágyak 80-120 cm-re vannak egymástól, mert így a betegek egymást nem zavarják és az ápolási munka könnyebben kivitelezhető.

Helyes megoldás: A

89.

Az artéria radialis kanülálása előtt szükséges az Allen-teszt elvégzése, mert fontos szempont a kollaterális keringés állapotának megítéléséhez.

Helyes megoldás: A

90.

Láz esetén mindig bradycardiát látunk, mert a láz 10C-ként 10/perc-el megemeli a pulzusszámot.

Helyes megoldás: D

91.

A mellkas ütögetése osteoporózis esetén ajánlott, mert a kezelés során a gyengült vázszerkezetben törést okozhatunk.

Helyes megoldás: D

92.

Az alacsony hemoglobin- és koleszterin érték jellemző a kóros soványságra, mert 145 g/l haemoglobin érték és a 8,6 mmol/l koleszterinérték jellemzi a kóros soványságot.

Helyes megoldás: C

93.

Az izokalóriás tápszerek 1 Kcal-t tartalmaznak milliliterenként, mert napi 5-7 dobozzal ajánljuk kiegészítő táplálás céljából.

Helyes megoldás: E

94.

Filmbevonat képző spray védőréteget képez a bőrön, ezért alkalmazható inkontinens beteg ápolása során is.

Helyes megoldás: A

95.

Rh antigén jelenléte esetén Rh pozitívitásról beszélünk, mert a vörösvértesten jelen van a D antigén.

Helyes megoldás: A

96.

Cell- Saver készülékkel mentett vért vérhűtőben tárolva 48 óráig használható fel, mert a vérhűtőben 1-6 C° között tárolódik.

Helyes megoldás: D

97.

Tisztító beöntést a csípő magasságától 70 cm magasságban kezdjük, majd 20 cm-re süllyesztve folytatjuk.

Helyes megoldás: D

98.

A Credé manőver a hólyag teljes kiürülését elősegítő módszer, mely az egyetlen módszer a vizeletretenció kezelésére.

Helyes megoldás: C

99.

Férfiaknál a hosszabb, többször hajlított húgycső miatt nehezebb a katéter bevezetése, mint a nőknél, ezért ajánlott, hogy a katéterezést két személy végezze.

Helyes megoldás: A

100.

A nyugodt alvás biztosítása nem fontos feladat az intenzív ellátásban, mert a tartós alvásmegvonás komoly fizikai és pszichés problémákat okoz.

Helyes megoldás: D

101.

Az invazív vérnyomásmérési technika pontosabb mérést tesz lehetővé, mint a non-invazív módszer, mert az időbeni változás nem detektálható ezen a módon.

Helyes megoldás: C

102.

A vérnyomásmérés előtt a napi rendszeres kávé és cigaretta elfogyasztása szükséges, mert csak így tudunk reális vérnyomásértéket mérni.

Helyes megoldás: E

103.

Az APN általi tapintásos vérnyomásmérés során a diasztolés érték is meghatározható, mert a szakképzett APN képes érezni a diasztolés vérnyomás értékét.

Helyes megoldás: E



104.

Az agytörzs sérülése nem befolyásolja a légzést, mert a légzés külső és belső légzésből áll.

Helyes megoldás: D

105.

A monitorriasztások műszakonkénti ellenőrzése nem szükséges, mert a monitor képes eltárolni a beállításokat.

Helyes megoldás: D

Emelt szintű légútbiztosítás

Egyszerű feleletválasztás

1. Mit jelent a CSCI helyzet:

- A. centrális vénás kanül pozicionálás
- B. can't ventilate, can't intubate – nem tudunk lélegeztetni és intubálni sem
- C. Cormack III-IV stádium rövidítése
- D. megoldásáig LMA vagy i-Gel biztonsággal használható

Helyes megoldás: B

2. Az endotrachealis intubáció szövődménye lehet:

- A. nyelvcső-intubáció miatti szövődményes hányás és aspiráció
- B. kannaporc sérülése a laringoszkóp helytelen használata miatt
- C. jobb főhörgő intubációja túl mélyre vezetett tubus miatt
- D. Minden fent említett válasz helyes

Helyes megoldás: D

3. Az alábbiak közül melyik tartozik az infraglottikus légútbiztosítás eszközei közé:

- A. LMA – laringeális maszk
- B. i-Gel
- C. nasopharyngealis tubus
- D. ET tubus

Helyes megoldás: D

4. Az endotrachealis intubációra igaz:

- A. Alkalmazása során csökken az alveolaris ventiláció határfoka
- B. Véd a lélegeztetés által okozott tüdőgyulladás ellen
- C. Endotrachealis tubust csak 20 kg-os testsúly felett alkalmazhatunk
- D. Mély eszméletlenség nem szükséges hozzá

Helyes megoldás: D

5. Mit nevezünk Sellick manővernek?

- A. Endotrachealis intubáció előtt a nyak hátrahajtását az anterooccipitalis ízületben.
- B. Bougie alkalmazását az intubáció során.
- C. A pajzsporc aljának és a gyűrűporcnak a benyomását segítő által ET intubáció során.
- D. Sikeres intubáció után, az ET tubus kirögzítése előtt, a beteg légzésének mindkét oldali ellenőrzését.

Helyes megoldás: C

Hibakereső feleletválasztás

6. Nehéz légútnak nevezük, amikor egy megfelelően képzett és légútbiztosításban jártas személy nehézséget tapasztal:

- A. maszkos lélegeztetés során
- B. extraglottikus eszközökkel történő lélegeztetés során
- C. endotrachealis intubáció során
- D. sebészi konikotómia során

Helyes megoldás: D

7. Milyen esetekben számít nehéz intubációs helyzetre?

- A. Limitált nyak-mobilitás esetén, pl. Stiffneck használata.
- B. Trismus esetén.
- C. Néhány veleszületett rendellenesség, pl. Marfan vagy Down szindróma esetén.
- D. COPD akut exacerbációja esetén, ha a beteg oxigénszaturációja 90 % alatti.

Helyes megoldás: D

8. A preoxigenálásra igaz, kivéve:

- A. fontos, hogy a maszk jól illeszkedjen a beteg arcára
- B. csak nehéz légút előtt kell végezni, de akkor kötelező
- C. optimális időtartama 3 perc
- D. 100 % oxigénnel kell végezni

Helyes megoldás: B

9. Sikertelen ET intubáció után mit kell tenni?

- A. LMA alkalmazása megfontolandó
- B. sebészi légútbiztosítás, ha megvannak a feltételek
- C. ballonos-maszkos lélegeztetés folytatása
- D. 30 másodperc után ismételt intubációs próbálkozás

Helyes megoldás: D

10. A LEMON memoriter elemeinek jelentése:

- A. L – Look – nézni, azaz áttekinteni a várható helyzetet
- B. M – mask ventilation – maszkos lélegeztetés intubáció előtt
- C. O - obstrukció / obezitás – felmérni a légúti elzáródás lehetőségét és az elhízást
- D. N – Neck – nyak anatómiájának felmérése

Helyes megoldás: B

Többszörös feleletválasztás az állandó 4-es kulcs alapján

11. A Mallampati klasszifikáció során milyen képleteket vizsgálunk a légút megítélésénél során?

- A. lágy szájpad
- B. kemény szájpad
- C. uvula
- D. thyreomentalis távolság

Helyes megoldás: E

12. Az alábbiak közül melyek az egyszerű légútbiztosító eszközök:

- A. Guedel-pipa
- B. laryngealis maszk
- C. nasopharyngealis tubus
- D. i-Gel

Helyes megoldás: B

13. Can't ventilate, can't intubate szituációra igaz:

- A. a kanül krikotómia alkalmazható megoldás
- B. a Sellick manővert folyamatosan kell alkalmazni a megoldásig
- C. sikertelen kanül krikotómia esetén sebészi krikotómia a megoldás
- D. LMA alkalmazása mindig megoldást jelent

Helyes megoldás: B

14. Az RSI (rapid szekvens intubáció) indikációja lehet:

- A. eszméletlenség
- B. súlyosan agitált, koponyasérült beteg
- C. légzési elégtelenség
- D. veszélyeztetett légút, pl. arc égése felmerül

Helyes megoldás: E

15. RSI előkészítése során az alábbi lépésekre van szükség:

- A. preoxigenizáció 100 % oxigénnel
- B. propofol felszívása
- C. legalább 2 átjárható, stabil véna biztosítása
- D. 5 – 5.5 méretű ET tubus előkészítése

Helyes megoldás: B**16. A BURP manőverre igaz:**

- A. Másik megnevezése a Sellick-manőver.
- B. A manőver során hátra-fel-jobbra irányú nyomást helyezünk a gyűrűporcra.
- C. Célja a regurgitáció megelőzése telt gyomrú beteg intubációja során.
- D. A manőver célja a hangrés látótérbe hozása.

Helyes megoldás: C**17. Endotrachealis intubáció során átlagos felnőtt esetén a fogsortól mért szokványos tubusmélység:**

- A. férfiak esetén 19-23 cm
- B. férfiak esetén 18-26 cm
- C. nők esetén 18-22 cm
- D. nők esetén 22-28 cm

Helyes megoldás: B**18. A CRASH indukció indikációi:**

- A. Cormack III légút
- B. periarrest állapot megtartott keringéssel
- C. gázmérgezések esetén elsőként választandó légútbiztosítási technika
- D. egyszerű eszközökkel kezelhetetlen kritikus légúti probléma

Helyes megoldás: C

19. A HELP pozíció:

- A. A beteg arcsíkja kb. 45 fokos szöget zárjon be a sternummal
- B. A külső hallójáratnak a sternum szintjébe kell kerülnie
- C. Obesitás esetén nem alkalmazható
- D. Lényege, hogy a beteg felső testfelét, fejét-vállát megemeljük intubáció előtt

Helyes megoldás: C

Párosítás**20. Párosítsa a Cormack-Lehane-féle beosztást klinikai jeleikkel!**

- | | |
|-----------------|--|
| 1. Cormack I. | A. Az epiglottis nem látható. |
| 2. Cormack II. | B. A teljes hangrész látható. |
| 3. Cormack III. | C. Az epiglottis látható, de a hangrész nem. |
| 4. Cormack IV. | D. A hangrész anterior része nem látható. |

Helyes megoldás: 1-B, 2-D, 3-C, 4-A

Relációanalízis**21.**

Megtartott keringésű, de periarrest helyzetű beteg intubálása CRASH intubálással történik, mert a CRASH és az RSI intubálási módszertan megegyezik egymással.

Helyes megoldás: C

22.

Az endotrachealis intubáció során izomrelaxánsként csak szukcinilkolint alkalmazhatunk, mert más szerekkel nem érhető el a kívánt fokú relaxáció.

Helyes megoldás: E

23.

A HELP pozicionálás során a a beteg felsőtestét lépcsőzetesen megemeljük, mert a pozicionálás során a külső hallójárat a sternum magasságába kerül.

Helyes megoldás: B

24.

Az endotrachealis intubáció mindig orotrachealis bevezetéssel történik, mert sebési krikotómias metszésből nem vezethető be ET tubus.

Helyes megoldás: E

25.

A Cormack IV légút során az epiglottis sem látható, mert a Cormack IV légút megoldása tracheostoma készítése.

Helyes megoldás: C

Kutatásmódszertan és biostatisztika

Egyszerű feleletválasztás

1. Amennyiben egy kérdés válaszlehetőségei az alábbiak: "egyáltalán nem - kicsit - nagyon - teljesen", milyen típusú adatról beszélünk?

- A. diszkrét
- B. folytonos
- C. ordinális
- D. nominális

Helyes megoldás: C

2. Melyik adattípus lóg ki az alábbiak közül?

- A. nominális
- B. folytonos
- C. mérhető
- D. intervallum

Helyes megoldás: A

3. Amennyiben egy betegcsoport pct (prokalcitonin) értékeit kívánjuk számszerűen megismerni, milyen adathoz jutunk?

- A. intervallum
- B. ordinális
- C. nominális
- D. diszkrét

Helyes megoldás: A

4. Mikor nevezünk megbízhatónak egy adatgyűjtési módszert?

- A. ha hasonló mintán, hasonló körülmények között megegyező eredményt mutat
- B. ha a mérések értéke mindig ugyanaz
- C. ha a mérések különböző populációkon ugyanaz az eredményt mutatják
- D. ha a mérőeszköznek kevés befolyásoló tényezője van

Helyes megoldás: A

5. A direkt bizonyítás során:

- A. a hipotézist igazoljuk vagy cáfoljuk
- B. a hipotézis ellentett állítását igazoljuk
- C. az indirekt hipotézist igazoljuk
- D. nem végzünk statisztikai próbákat, mert az eredmények azok nélkül is látványosak

Helyes megoldás: A

6. Hogyan nevezzük azt a módszert, mely során több, azonos kérdést vizsgáló kutatás eredményét egy új tanulmányban összegezzük?

- A. irodalomelemzés
- B. randomizált kontrollált vizsgálat
- C. metaanalízis
- D. kohorsz vizsgálat

Helyes megoldás: C

7. Az alábbiak közül melyik az I/A evidencia?

- A. metaanalízis
- B. kettős vak vizsgálat
- C. kohorsz vizsgálat
- D. esetmegfigyelés és beszámoló

Helyes megoldás: A

8. Mi a lényege a kettős vak vizsgálatnak?

- A. kétmintás t próba előtt nem válogatjuk ki az adatokat
- B. sem a vizsgált, sem a vizsgáló személy nem tudja, hogy az alanyok a vizsgált vagy a kontroll csoportba kerültek beosztásra
- C. csak a beteg tudja, milyen csoportban van, a vizsgáló és a kezelőorvos nem
- D. csak a kezelőorvos tudja, milyen csoportban van az alany, a beteg és a statisztikus nem

Helyes megoldás: B

9. Mit nevezünk az irodalomkutatás során ősforrásnak?

- A. a 100 évnél régebbi szakirodalmat
- B. az 50 évnél régebbi szakirodalmat
- C. egészségtudományban a 2000 előtti szakirodalmakat
- D. azt a forrást, ahol egy adott jelenséget vagy megfigyelést először írtak le

Helyes megoldás: D

10. Mi a preteszt-posztteszt dizájn lényege?

- A. egy adott intervenció előtt és után is mérés történik
- B. két mérés történik, beavatkozás nem
- C. először pilot-teszt történik, majd beavatkozás, majd mérés
- D. többszörös ellenőrzést végzünk mérésekkel, hogy megbízhatóbbak legyenek az adatok

Helyes megoldás: A

11. Mit jelent a validitás egy vizsgálóeszközön értelmezve?

- A. a vizsgálat magas érzékenységgű lesz
- B. a vizsgálóeszköz a kutató által fejlesztett, nem adaptált
- C. az eszköz azt méri, ami a vizsgálat tárgya
- D. az eszköz eredeti

Helyes megoldás: C

12. Hogyan kell jelölni azt a szövegközi hivatkozásban, ha ugyanannak a szerzőnek, ugyanabban az évben több megjelent tanulmányai közül az elsőre kívánunk hivatkozni?

- A. Kovács, 2018-1a
- B. Kovács, 2018a
- C. Kovács, 2018(1)
- D. Kovács(a), 2018

Helyes megoldás: B

13. Mit jelent az RCT mozaikszó?

- A. randomizált, kontrollált, kettősvak vizsgálat
- B. regresszív computer tomographia
- C. randomizált, kontrollált vizsgálat
- D. randomizált, esetkontroll vizsgálat

Helyes megoldás: C

14. Az alábbi lehetőségek közül melyik a helyes, ha három szerző által írt tanulmányra hivatkozik a szövegben?

- A. Kovács, 2018
- B. Kovács és munkatársai, 2018
- C. Kovács, Nagy és Szabó, 2018
- D. Kovács és al, 2018

Helyes megoldás: B

Többszörös választás az állandó 4-es kulcs alapján

15. Milyen formái lehetnek egy kutatásnak időbelisége szerint?

- A. retrospektív
- B. keresztmetszeti
- C. longitudinális
- D. fenomenológiai

Helyes megoldás: A

16. Egy kérdőívben az ápolók munkával kapcsolatos elégedettségét méri fel 1-10 között, ahol 1-egyáltalán nem elégedett, ...10-tökéletesen elégedett. Milyen adathoz fog így jutni?

- A. folytonos
- B. intervallum
- C. diszkrét
- D. rangsor

Helyes megoldás: D

17. Az alábbi megoldások közül melyik(ek) helyes(ek) abban az esetben, ha három szerző által írt tanulmányra kíván hivatkozni a szövegben?

- A. Kovács et al., 2018
- B. Kovács és Szabó, Nagy, 2018
- C. Kovács és munkatársai, 2018
- D. Kovács, Szabó és Nagy, 2018

Helyes megoldás: B

18. Hogyan lehet értelmezni a részben igazolt hipotézist?

- A. a kutatás eredménytelen volt
- B. több változót tartalmazott, melyek közül nem mindegyik igazolódott
- C. a változók között nem szignifikáns kapcsolat van
- D. az egyik részváltozó igazolódott, a másik nem

Helyes megoldás: C

Relációanalízis

19.

Egy kutatás során a hipotézisek kialakítása mindig az adatgyűjtés előtt történik, mert az a kutató előzetes elvárásait fogalmazza meg a vizsgálat kimenetelével kapcsolatban.

Helyes megoldás: A

Párosítás

20. Párosítsa az alább felsorolt szakirodalmi leőhelyeket a jellemzőikkel.

- A. <http://www.uptodate.com>
- B. <http://www.matarka.hu>
- C. PubMed
- D. <http://www.scholar.google.com>

1. általános tudományos keresőmotor
2. evidenciák összefoglaló adatbázisa
3. magyar folyóiratok tartalomjegyzékének adatbázisa
4. az USA kongresszusi könyvtárának egészségtudományi gyűjteménye

Helyes megoldás: A – 2; B – 3; C – 4; D - 1

IT ismeretek

Egyszerű feleletválasztás

1. Melyik kódrendszer csoportosítás alapja az átlagos költségigény?

- A. BNO
- B. SNOMED
- C. HBCS
- D. OENO

Helyes megoldás: C

2. Az OENO elsősorban:

- A. fekvőbeteg ellátás osztályozási rendszere
- B. járóbeteg ellátás osztályozási rendszere
- C. krónikus betegellátás osztályozási rendszere
- D. mortalitási statisztikákat segíti

Helyes megoldás: B

3. Elektronikus Páciens Rekord (EPR):

- A. képek és hozzájuk tartozó egyéb információk átvitelére szolgál
- B. kórház gazdálkodási adatait tartalmazza
- C. betegre vonatkozó információkat tartalmazó elektronikus dokumentum
- D. központi betegorientált adatbázis

Helyes megoldás: C

4. A PACS rendszer:

- A. digitális képtovábbító és képtároló rendszer
- B. radiológiai információs rendszer
- C. kórházi információs rendszer
- D. orvosi digitális képek kommunikációs standardja.

Helyes megoldás: A

5. A felhő alapú alkalmazások jellemzője, hogy

- A. ezeket az alkalmazásokat nem érjük el az internetről
- B. a szolgáltatás üzemeltetési részletei a felhasználótól elrejtve vannak
- C. a szolgáltatásokat egy dedikált hardvereszközön futtatják. Ilyen például a Firefox
- D. ezeket az alkalmazásokat mindenki láthatja.

Helyes megoldás: B

6. A számítógépes vírus olyan program, ami

- A. nem terjed
- B. nagyméretű
- C. saját működésére felhívja a felhasználó figyelmét
- D. saját másolatait helyezi el más végrehajtható programban, dokumentumban.

Helyes megoldás: D

7. Az okosórák mely szenzorok segítségével érzékelik a páciens mozgását?

- A. giroszkóp, gyorsulásmérő
- B. légnyomásmérő
- C. zöld fény
- D. bőrellenállás-mérő

Helyes megoldás: A

Többszörös feleletválasztás az állandó 4-es kulcs alapján

8. Jelölje meg, hogy melyek azok a veszélyek, amik az adatok elvesztésével járhatnak!

- A. tűz
- B. műszaki meghibásodás
- C. véletlen törlés
- D. illetéktelen hozzáférés

Helyes megoldás: E

9. Az eHealth-re mely kijelentések igazak:

- A. a Telehealth is eHealth
- B. mobiltelefon alapú is lehet
- C. magába foglal minden olyan rendszert és szolgáltatást, amely az orvoslás/egészségügy és az információ-technológia határán mozog.
- D. a rendszeres futás is eHealth

Helyes megoldás: A

10. Melyek a telemedicina főbb funkcionális csoportjai?

- A. távdiagnosztika
- B. a mentők kihívása a beteghez
- C. távfelügyelet/tele-monitoring
- D. vérnyomásmérés

Helyes megoldás: B

11. Az alvás detektáláshoz, és minőségének megítéléséhez mely, az okosórákon található szenzorok segítsége szükséges?

- A. pulzus detektor
- B. gyorsulásmérő
- C. bőrellenállás-mérő
- D. légnyomásmérő

Helyes megoldás: A

Egészségfejlesztés-egészségnevelés

Egyszerű feleletválasztás

1. Az egészségtudatosság

- A. az egészségmegőrzésre fókuszáló magatartás.
- B. az egészséggel kapcsolatos információk összessége.
- C. a jelenlegi egészségi állapotra fókuszáló magatartás.
- D. háttérben tudattalan motivációk, hiedelmek állnak.

Helyes megoldás: A

2. A szalutogenezis

- A. a „betegség forrását”, keletkezését kutatja
- B. az „egészség forrását”, keletkezését kutatja
- C. betegségmegelőzéssel, rizikótényezőkkel foglalkozik
- D. gyógyító eszközöket alkalmaz

Helyes megoldás: B

3. A magatartásorvoslás

- A. szerint a betegség adaptációs zavar
- B. szerint a betegség oka leginkább fizikális eredetű
- C. szerint a szervezet egy zárt rendszer
- D. szerint az egyén adaptációja független a környezetétől

Helyes megoldás: A

4. Az ambivalencia

- A. ritka, patológiás jelenség
- B. motivációhiánnyal áll összefüggésben
- C. meggyőzéssel lehet feloldani
- D. addikciók esetén gyakori, természetes jelenség

Helyes megoldás: D

5. Krónikus betegség esetén

- A. a beteg képes reálisan gondolkodni
- B. a beteg képes a tartalék erőit mozgósítani
- C. fontos a tudatos pozitív kommunikáció a beteg felé
- D. a betegekre az optimizmus, pozitív hozzáállás a jellemző

Helyes megoldás: C

6. A poszttraumás fejlődés

- A. minden trauma után automatikusan bekövetkezik
- B. pszichiátriai zavarokkal társulhat
- C. segít visszatérni a régi életbe
- D. személyiségfejlődést, új perspektívákat eredményez

Helyes megoldás: D

7. A betegoktatás során

- A. nem szükséges bevonni a beteg hozzátartozóit
- B. fel kell kelteni a beteg terápiás együttműködési igényét
- C. előírásokat kell adni a betegnek
- D. nem szükséges a beteg komfortérzetével foglalkozni

Helyes megoldás: B

8. Az egészségfejlesztés:

- A. egy folyamat, amely az embereket egészségi állapotuk fokozott ellenőrzésére és javítására teszi képessé
- B. helyes táplálkozás követése, rendszeres testmozgás gyakorlása az általános erőnlét fokozására
- C. egy tevékenység, amely a klienst megfelelő egészségügyi információhoz juttatja
- D. a káros szenvedélyek elkerülésének komplex módszertana

Helyes megoldás: A

Hibakereső feleletválasztás

9. Mi nem jellemzi az adaptív oktatási folyamat mikrostruktúráját?

- A. Motiváció, érdeklődés felkeltése.
- B. Célkitűzés megfogalmazása.
- C. Lexikális tudás fejlesztése.
- D. Ellenőrzés.

Helyes megoldás: C

10. Miért szoktak az önsegítő csoportokból kimaradni a résztvevők?

- A. Túlzsúfolt időbeosztásuk van.
- B. Családjuk ellenzi.
- C. Nem tudnak a problémájukkal szembenézni.
- D. A csoport vezetője nem ajánlja nekik a részvételt.

Helyes megoldás: D

11. Mi jellemzi a terápiás betegoktatást WHO fogalma alapján?

- A. képessé teszi a beteget az optimális életvezetésre
- B. egyszeri tevékenység
- C. betegközpontú
- D. család együttműködése az egészségügyi személyzettel

Helyes megoldás: B

Igaz – hamis feleletválasztás

12.

A szorongás a személy által érzékelt fenyegetésre adott normális válaszreakció, a vészhelyzetekben megnyilvánuló reakcióinak átfogó elnevezése.

Helyes megoldás: Igaz

13.

Kontroll érzése alapvető szükséglet, növekedése a jövővel kapcsolatos bizonytalanság érzését, frusztrációt okozhat.

Helyes megoldás: Hamis

Többszörös feleletválasztás az állandó 4-es kulcs alapján

14. Mely módszerekkel növelhető az adherencia?

- A. betegoktatás
- B. írott tájékoztató adása
- C. motivációs interjú
- D. hasonló betegségben szenvedők tapasztalatcseréjének biztosítása

Helyes megoldás: B

15. Milyen tevékenységekből áll a betegoktatás?

- A. terápiás oktatás
- B. egészségnevelés
- C. klinikai egészségmegőrzés
- D. krízisintervenció

Helyes megoldás: A

16. Melyek az egészségmagatartást befolyásoló tényezők?

- A. a lakóhely földrajzi elhelyezkedése
- B. műveltség
- C. életkor és nem
- D. családi neveltetés

Helyes megoldás: A

17. Az egészségnevelés területén végzett kutatások célja lehet?

- A. az egészségmagatartás vizsgálata
- B. az egészségi szokások, életmód vizsgálata
- C. az egészségnevelés hatékonyságának felmérése
- D. az egészségi ismeretek szintjének vizsgálata

Helyes megoldás: E

18. Melyek az egészségmegőrző tevékenység fő törekvései?

- A. egyéni képességek fejlesztése egészségnevelés útján
- B. tömeges szűrővizsgálatok végzése, melyek a panaszokat elhanyagoló betegek felderítését és kezelését szolgálja.
- C. kedvező természetes és mesterséges környezet kialakítása
- D. a daganatos megbetegedések korai felderítése

Helyes megoldás: B

Kizárásos asszociáció

19. Párosítsa a fogalmakat!

- | | |
|---------------------------------|---|
| A. orvos centrikus betegoktatás | 1. kész tervek a beteg számára |
| B. beteg centrikus betegoktatás | 2. passzív beteg |
| C. mindkettő | 3. autonóm beteg |
| D. egyik sem | 4. betegellátás alapvető, integráns része |
| | 5. kezelésekhöz való alkalmazkodás |

Helyes megoldás: A: 1,2,5; B-3, C-4

20. Párosítsa a fogalmakat!

- | | |
|------------------------|---|
| A. motivációs interjú | 1. nyitott kérdések |
| B. minimál intervenció | 2. ambivalencia feloldása |
| C. mindkettő | 3. magatartásváltoztatás tanácsolása |
| D. egyik sem | 4. empátia |
| | 5. káros szenvedéllyel élők rendelkezésére való azonosítása |

Helyes megoldás: A-2, B-3,5, C-1,4

21. Párosítsa a fogalmakat!

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| A. betegség, mint ellenség | 1. biztonságérzet megrendülése |
| B. betegség, mint veszteség | 2. betegség tényének tagadása |
| C. mindkettő | 3. küzdelem a betegség ellen |
| D. egyik sem | 4. betegség hangsúlyozása |
| | 5. gyászreakcióhoz hasonló reakciók |

Helyes megoldás: 1-B ; 2-A; 3-A; 4-D; 5-B

Párosítás

22. Párosítsa a fogalmakat!

- | | |
|---------------------------|---|
| A. „A” típusú személyiség | 1. daganatos megbetegedés |
| B. „B” típusú személyiség | 2. depresszív, krónikus feszültség, vitális kimerültség |
| C. „C” típusú személyiség | 3. szív- és érrendszeri megbetegedés |
| D. „D” típusú személyiség | 4. haragját, indulatait gyakran „lenyeli” |

Helyes megoldás: 1-C; 2-D; 3-A; 4-B

23. Párosítsa a fogalmakat!

- A. „A” típusú személyiség
- B. „B” típusú személyiség
- C. „C” típusú személyiség

- 1. Békés, nyugodt, fegyelmezett, érzelmeit, különösen a negatívokat nehezen fejezi ki. Dühét, haragját, indulatait inkább lenyeli. Tipikus pszichoszomatikus betegsége a gyomorfekély.
- 2. Igyekszik mások igényeinek megfelelni, represszív megküzdés a stresszel, konfliktuskerülő. Daganatos megbetegedésre hajlamos személyiségtípus.
- 3. Pihenésre, lazításra való képtelenség, mindig sürgetik a határidők, folyamatos, túlhajtott ambíciók, időkényszer, cardiovascularis megbetegedésekre hajlamos személyiségtípus.

Helyes megoldás: 1-B, 2-C, 3-A

Relációanalízis

24.

Betegoktatás során szükséges a szorongás oldásával is foglalkozni, mert a beteg szorongása csökkenti az adherenciát.

Helyes megoldás: A

25.

Magatartásváltoztatásnál fontos, hogy a kliensnek felvázoljuk a saját céljai és a problémás magatartása közötti ellentmondásokat, ezzel elősegítve a változtatáshoz szükséges belső motivációt és autonómiát.

Helyes megoldás: D

26.

A szűrővizsgálatok célja az újszülöttkortól 18 éves korig történő, korhoz kötött orvosi vizsgálatok elvégzése, **mert** tünet és panaszmentes egyének rendszeres, időszakos megelőző vizsgálata rejtett betegségek, vagy azokat megelőző kóros állapotok, illetve rizikófaktorok felkutatása a cél.

Helyes megoldás: D

27.

A stressz mennyisége attól függ, hogy hogyan reagálunk a stresszorokra, **mert** a stressz nem az, ami történik velünk, hanem a történésre adott válaszunk.

Helyes megoldás: A

28.

Az élelmi rostok fogyasztása mérsékli a vastagbélrák kockázatát, **mert** a rostok minőségétől és a fogyasztott tápanyagok összetételétől függően csökkentik a koleszterin felszívódását.

Helyes megoldás: B

29.

A dohányzás növeli a szív és érrendszeri betegségek kockázatát, **mert** hatására emelkedik a vér koleszterin és triglicerid szintje, illetve fokozódik a trombocyták aggregációja.

Helyes megoldás: A

30.

Az élelmi rostok fogyasztása növeli az atherosclerosis kockázatát, **mert** a rostok lassítják a glukózfelszívódást és csökkentik az energiafelvételt.

Helyes megoldás: D

Egészségügyi kommunikáció

Egyszerű feleletválasztás

1. A beteggel folytatott interakciók, tanácsadás során:

- A. cél, hogy objektív nézőpontot kínáljunk fel a beteg számára
- B. ha a beteg bizonytalan, a segítőnek kell kezdeményeznie és döntenie a problémamegoldás érdekében
- C. a siker feltétele a beteg belső erőforrásainak, tudásának, korábbi tapasztalatainak bevonása a problémamegoldás folyamatába
- D. ha a beteg nem a megbeszéltek szerint cselekszik, akkor a segítőnek meg kell próbálnia erről a lépésről lebeszélni

Helyes megoldás: C

2. Melyik betegvezetési eljárás tartozik a szupportív stratégiák körébe?

- A. készség adta lehetőség
- B. érzelmek visszatükrözése
- C. parafrázis
- D. belső kör stratégiája

Helyes megoldás: A

Többszörös választás az állandó 4-es kulcs alapján:

3. A beteggel folytatott interakciók során a célunk, hogy:

- A. szorongását csökkentjük
- B. beteg öngyógyító, önsegítő képességeit feltárjuk
- C. fejlődését elősegítjük
- D. véleményében, attitűdjében mélyreható változásokat ne hozunk létre

Helyes megoldás: A

4. Kommunikáció során a hibás megítélés adódhat:

- A. stigmatizációból
- B. verbalizációból
- C. Pygmalion-effektusból
- D. asszertivitásból

Helyes megoldás: B

5. Az interperszonális kapcsolatok minősége alapszik:

- A. az önismereten
- B. a társismereten,
- C. az internalizáción,
- D. a beteg megküzdési stratégiáján,

Helyes megoldás: A

6. Az ápolásban alkalmazott problémamegoldó folyamatra jellemző:

- A. olyan segítségnyújtás, amely minden esetben a döntés és felelősség átvételét jelenti
- B. a gyűjtött adatok ápolói értelmezésének a beteggel való igazoltatása
- C. a terv megvalósítása önérvényesítő és felelős módon
- D. aktuális vagy potenciális problémák megfogalmazása a feladat, ill. az ellátás szemszögéből nézve

Helyes megoldás: D

7. Az alábbi állítások igazak a konfliktuskezelésre:

- A. a konfliktuskezeléshez képesnek kell lenni konfrontálódni, nemet mondani
- B. a verbalizáció során a felénk közvetített értéket beépítjük saját értékrendszerünkbe
- C. a konfliktuskezeléshez törekedni kell a másik fél szempontjainak megértésére, figyelembevételére, érveinek meghallgatására, elfogadására
- D. kongruens magatartás esetén ellentmondás van a közölt tartalom és metakommunikatív közlés között

Helyes megoldás: B

8. A betegséggel való szembesülést vállaló ember viselkedésére jellemző:

- A. Tünetkeresés, fokozott törődésigény.
- B. Regresszió, túlkompensálás.
- C. Tünetek kompenzálása, kooperáció.
- D. Energiák mozgósítása, kooperáció.

Helyes megoldás: D

9. Mit jelent a „befolyásolás”, mint kommunikációs funkció a betegvezetésben?

- A. A beteg támogatását, megnyugtatótását.
- B. Az érzelmek pontos megfogalmazását és kimondását, félelmek, feszültségek feloldását.
- C. Verbális és non verbális érzelmek visszatükrözésének alkalmazását.
- D. Olyan kommunikációs módszerek alkalmazását, amelyek támogatják a beteget a beállítódás, a nézetek és a tevékenységek megváltoztatásában.

Helyes megoldás: D

10. Mit jelent a verbalizáció, mint kommunikációs funkció a betegvezetésben?

- A. Az ápoló által közölt tartalom és a metakommunikatív közlés között ellentmondás van.
- B. Az ápoló a beteg érzéseit, vágyait megérti.
- C. Az ápoló nyíltan kifejezi érzéseit, érvényesíti jogait, úgy hogy közben figyelembe veszi a beteg érzéseit, jogait és érdekeit.
- D. Az ápoló a beteg érzéseit minél pontosabban megfogalmazza és visszatükrözi.

Helyes megoldás: C

11. Hogyan definálná a pontos empátia fogalmát?

- A. A másik ember által kibocsájtott érzelmi jelzéseket felfogjuk és feldolgozzuk.
- B. Amelynek során a racionális elemek kerülnek előtérbe.
- C. A másik ember érzelmeinek értelmi feldolgozását.
- D. A másik ember érzéseivel való teljes érzelmi azonosság, érzelmi rezonancia, domináns érzelmek átvétele.

Helyes megoldás: B

12. Szorongás esetén lehetséges ápolói beavatkozások:

- A. Szorgalmazza a szintén szorongó betegtársakkal, családtagokkal való érintkezést.
- B. Lehetőség szerint keressen olyan tevékenységet a beteg számára, amely a lelkifeszültséget csökkenti.
- C. Az elfogadhatatlan magatartást hagyja figyelmen kívül.
- D. Segítse a beteget a szorongás okának, beazonosításában, megfogalmazásában.

Helyes megoldás: C

Kizárásos asszociáció

13. Az asszertív viselkedés:

- A. egy magabiztos, határozott ugyanakkor zárt viselkedés, amely során kiállunk mások jogaiért
- B. a segített fél érzéseit, vágyait megértjük és minél pontosabban megfogalmazzuk és visszatükrözzük
- C. mindkettő
- D. egyik sem

Helyes megoldás: D

14. Az interakciók során az aktív hallgatás:

- A. Segít az üzenet dekódolásában, értelmezésében.
- B. Nem egy passzív cselekvés, mivel a jó hallgatók kérdéseket tesznek fel, parafrázálnak, megnyugtatók a beszélőt, hogy értik miről van szó.
- C. mindkettő
- D. egyik sem

Helyes megoldás: C

Párosítás

15. Kérem, párosítsa a fogalmakat a jellemzőjükkel.

- A. Konzultáció
- B. Orientáció
- C. Paramedikális tanácsadás
- D. Szupportív stratégia

1. olyan módszer, amely támogatást nyújt beteg érzéseinek és viselkedésének megváltoztatásához
2. új ismeretek befogadása, új készségek és szokások kialakítása
3. döntés kialakításának elősegítése, információk feldolgozása
4. ismeretnyújtás

Helyes megoldás: A-4, B-3, C-1, D-2

16. Párosítsa a betegvezetési stratégiákat és viszonyulásokat a leírásaikkal.

- A. Érzelmközpontú, elterelő stratégia
 - B. Averzív, közömbös betegséghez való viszonyulás
 - C. Adiens betegséghez való viszonyulás
 - D. Adekvát betegséghez való viszonyulás
1. Az egyén szembesül a problémával és készen áll arra, hogy saját erőforrásainak, akaraterjének mozgósításával a támogatásunkat igénybe vegye.
 2. Az egyént látszólag nem érdekli a betegsége, család kérésére fordul orvoshoz, nem foglalkoznak a tünetekkel, mert még nem áll készen arra, hogy szembesüljön a betegségével.
 3. A betegstátusz elnyerése feloldást jelent a kötelezettségek teljesítése alól, cél a betegségi előny megszerzése.
 4. Az egyén kellemes tevékenységbe kezd, ami növeli a kontroll érzését és időt ad a rendeződésre, ez hasznos is lehet, de ha tartósan fennmarad, akkor nem kedvező megküzdési mód.

Helyes megoldás: A-4, B-2, C-3, D-1

17. Párosítsa a kommunikációs stílusjegyeket a leírt jellemzőikkel:

- A. Indifferens kommunikációs stílusjegy.
 - B. Inerciás kommunikációs stílusjegy.
 - C. Restriktív kommunikációs stílusjegy.
 - D. Kooperatív kommunikációs stílusjegy.
1. A beteg nem ismeri pontosan az ápolóval együtt kialakított programot, nem áll módjában részt venni a saját gyógyulásának folyamatában, önállósága, döntési lehetősége háttérbe szorul és ezáltal mentesül a felelősség alól is.
 2. A beteg a programok megvalósításában aktív résztvevő. Az ápoló épít a beteg fejlődési és döntési képességeire, aktív részvételére a partneri viszonyon alapuló kapcsolatban. Az ápoló a beteg által küldött kognitív és affektív tartalmakat egyaránt válaszol.
 3. A stílusjegy hiteles és korrekt tartalmakat közvetít, de a beteg érzelmi közléseire nem válaszol. Megfelelő ha a betegnek kizárólag információra van szükségük, vagy az érzelmi tartalmak kifejezését az ápoló nem tartja célszerűnek támogatni, ezért kognitív tartalmú választ ad.
 4. Bizonytalanságból fakadó, erélytelen, gyakran “üres közléstartalom”. A bizonytalanság egyik leggyakoribb oka a gyógyító teamen belüli nem megfelelő információáramlásra vezethető vissza.

Helyes megoldás: A-3, B-4, C-1, D-2

18. Párosítsa a konfliktus megoldási stratégiákat a leírt jellemzőikkel:

- A. Elkerülés
 - B. Alkalmazkodás
 - C. Versengés
 - D. Együttműködés
1. Törekszik a saját céljainak elérésére, és nincs tekintettel a másik fél céljaira.
 2. Nem erőlteti a saját célját, viszont kooperál a másik céljának elérése érdekében.
 3. Elfogadja a másik fél érdekeit, miközben érvényt kíván szerezni saját érdekeinknek is.

4. Nem erőlteti a saját célját, de nem is kooperál a másik céljának elérése érdekében.

Helyes megoldás: A-4, B-2, C-1, D-3.

Relációanalízis

19.

Az értő figyelemmel a segítő képes lesz arra, hogy kommunikálja a beteg felé az érzések, érzelmek megértését, mert a segítő empátia segítségével kifejezheti, hogy megértette őt.

Helyes megoldás: B

20.

A projekció eredményesen alkalmazható és tudatos elhárító mechanizmus, **mert** a kivetítés segítségével hozzájárul az egyén adekvát önismeretéhez.

Helyes megoldás: E

21.

A kommunikációs stílusjegyek meghatározásának alapja a közölésekben feltárható tartalmak komplexitása és intenciója, **mert** a tartalom komplexitását az határozza meg, hogy a beszélgetésben az ápoló válaszol-e a másik ember kognitív és érzelmi üzeneteire egyaránt, és ha igen, milyen intencióval válaszol a betegnek.

Helyes megoldás: B



EFOP-3.4.3-16-2016-00014

SZÉCHENYI 2020 

Jelen tananyag a Szegedi Tudományegyetemen készült az Európai Unió
támogatásával.

Projekt azonosító: EFOP-3.4.3.-16-2016-00014

Szegedi Tudományegyetem

Cím: 6720 Szeged, Dugonics tér 13.

www.u-szeged.hu

www.szechenyi2020.hu

SZÉCHENYI 2020 



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE