

Anesteziologiya-reanimatologiya

1) Qanqlioblokadaedici preparatların tətbiqi zamanı aşağıdakılardan hansı müşahidə edilmir?

- A) Arterial təzyiqin yüksəlməsi
- B) Ürəyə qayıdan qanın azalması
- C) Vazoplegiya
- D) Ürəyin dəqiqəlik həcmnin azalması
- E) Ümumi damar müqavimətinin azalması

2) Süni hipotoniya yaratmaq üçün aşağıdakılardan hansı tətbiq edilmir?

- A) İzosorbid dinitrat (Izoket)
- B) Arfonad
- C) Nitroqliserin (Perlanqanit)
- D) Pentamin
- E) Dofamin

3) Cərrahi əməliyyat zamanı süni hipotoniya aparmaqda məqsəd nədir?

- A) Orqanizmin O₂ tələbatını azaltmaq
- B) Ürəyin yığılma qabiliyyətini artırmaq
- C) Böyrəklərin funksiyasını yaxşılaşdırmaq
- D) Anesteziyanı dərinləşdirmək
- E) Qanıtirmənin miqdarının azaltmaq

4) Süni hipotoniya aparılmasına göstəriş hansıdır?

- A) Eklampsiya
- B) Diabetik koma
- C) Beyin ödemi
- D) Hipovolemik sindrom
- E) Kardiogen şok

5) Süni hipotoniya aparılmasına nə zaman əks göstərişdir?

- A) Aortanın koarktasiyası
- B) Adrenal çatışmamazlıq
- C) Tireotoksikoz
- D) Eklampsiya
- E) Hipertonik kriz

6) Süni hipotoniya aparılması nə zaman göstərişdir?

- A) Böyrək çatışmazlığı
- B) Kiçik qan dövrənində hipervolemiya
- C) Hiperkoaqulyasiya
- D) Qara ciyər çatışmazlığı
- E) Hipovolemik sindrom

7) Süni hipotoniya zamanı sistolik arterial təzyiqin hansı səviyyəyə qədər endirilməsi təhlükəsiz sayılır?

- A) 60 mm c. süt.
- B) 90 mm c. süt.
- C) 100 mm c. süt.
- D) 80 mm c. süt.
- E) 70 mm c. süt.

8) Süni hipotoniya yaratmaq üçün qanqlioblokadaedici preparatlar haraya yeridilir?

- A) Arteriya daxilinə
- B) Ürək daxilinə
- C) Vena daxilinə
- D) Əzələ daxilinə
- E) Dəri altına

9) Süni hipotoniya bitdikdən sonra arterial təzyiq ləng bərpa olunursa hansı preparatlar tətbiq edilməlidir?

- A) Kortikosteroidlər
- B) Ürək qlikoizidləri
- C) Vazopressorlar
- D) Diuretiklər
- E) Adrenolitiklər

10) Süni hipotermiya aparılmasına məqsəd nədir?

- A) Hüceyrələrin oksigen aclığına davamlılığını artırmaq
- B) Ürək fəaliyyətini yaxşılaşdırmaq
- C) Anesteziyanı dərinləşdirmək
- D) Hüceyrələrin oksigenlə təchizatını yaxşılaşdırmaq
- E) Mübadilə proseslərini sürətləndirmək

11) Bədən hərərətinin 1°C aşağı salınması O₂ tələbatını neçə faiz aşağı salır?

- A) 9-10
- B) 3-5
- C) 7-8
- D) 14-15
- E) 1-2

12) Süni hipotermiya yaratmaq üçün bədən soyudulması ilə yanaşı aşağıdakılardan hansı tətbiq olunmalıdır?

- A) Hiperbarik oksigenləşdirmə
- B) Süni qan dövranı
- C) Kombinəedilmiş səthi ümumi anesteziya
- D) Kombinəedilmiş dərin ümumi anesteziya
- E) Ekstrakorporal detoksikasiya

13) Orta dərəcəli (bədən hararəti 28° -31°C həddində) hipotermiya zamanı ürəyi qan dövranı sistemindən neçə dəqiqə ayırmaq olar?

- A) 20
- B) 5
- C) 10
- D) 30
- E) 15

14) Süni hipotermiyanın ağırlaşmalarına aiddir?

- A) Əzələlərin hipotoniyası
- B) Hiperqkilemiya
- C) Hipoqlikemiya
- D) Periferik vazodilatasiya
- E) Mədəciclərin fibrillyasiyası

15) Süni qan dövranı tətbiq edilməsinə göstərişdir?

- A) Ürək üzərində hipotermiya şəraitində uzunmüddətli cərrahi əməliyyatlar
- B) Baş beyin üzərində cərrahi əməliyyatlar
- C) Qarın aortası üzərində cərrahi əməliyyatlar
- D) Qaraciyər üzərində rekonstruktiv əməliyyatlar
- E) Ürək üzərində hipertermiya şəraitində uzunmüddətli cərrahi əməliyyatlar

16) Aortadaxili balon əkspulsasiyasının aparılmasına göstərişdir?

- A) Kardiogen şok
- B) Ağır kəllə-beyin travması
- C) Aortanın paylanan anevrizması
- D) Kəskin böyrək çatışmazlığı
- E) Aortal qapağın çatışmazlığı

17) Aortadaxili balon əkspulsasiyasının aparılmasına göstəriş sayılmır?

- A) Ürək köçürmədən əvvəlki və sonrakı vəziyyət
- B) Baş beyinin dönməz dərəcədə zədələnməsi
- C) Kəskin miokard infarktı zamanı mədəcik arasındakı divarın deşilməsi
- D) Dərman müalicəsinə refrakter qeyristabil stenokardiya
- E) Refrakter sol mədəcik çatışmazlığı

18) Aortadaxili balon əkspulsasiyasının ağırlaşmalarının profilaktikası məqsədi ilə aşağıdakılardan hansı tətbiq edilmir?

- A) Antikoaqulyantlar
- B) Aşağı ətraflarda nəbzə nəzarət
- C) Antibakterial preparatlar
- D) Balonun yerini dəyişdirilməsi
- E) Hemostatik preparatlar

19) Aortadaxili balon əkspulsasiyasından sonra xəstə neçə saat ayaqları düz uzadılmış şəkildə arxası üstə uzadılmalıdır?

- A) 12 saat
- B) 9 saat
- C) 3 saat
- D) 6 saat
- E) 24 saat

20) Bu preparatlardan hansı qanqliblokatorlara aid deyil?

- A) Hiqronium (Hygronium)
- B) Skopolamin hidrobromid
- C) Benzoheksonium
- D) Pentamin
- E) Arfonad

21) İdarəolunan hipotoniya əldə etmək üçün hansı preparatlardan istifadə olunması daha məqsədəuyğundur?

- A) Spazmolitiklər
- B) İzofluran
- C) Neyroleptiklər
- D) Halotan
- E) Qanqliblokatorlar

22) Yerli anesteziya metodlarına aid deyil:

- A) İnfiltrasion anesteziya
- B) Periferik blokadalar
- C) Spinal anesteziya
- D) Rektal anesteziya
- E) Epidural anesteziya

23) Hansı anesteziya metodu tətbiq edildikdə nosiseptiv impulslar birbaşa əməliyyat zonasında blokada olunur?

- A) Aparıcı yollarının anesteziyası
- B) İnfiltrasion anesteziya
- C) Spinal-epidural anesteziya
- D) Epidural anesteziya
- E) Spinal anesteziya

24) Aşağıdakilerdən hansı qulaqcıq fibrilyasiyasına səbəb olmur:

- Tireotoksikoz
- Feoxromasitoma
- Tam blokada
- Perikardit
- Miokard infarktı

25) B- blokerlərin yan təsirlərinə aid deyil:

- Bronxospazm
- ürək çatmamazlığı
- soyuq ətraflar
- letargiya
- hiperkalemiya

26) Yerli anesteziya metodlarının icrasından əvvəl xəstəyə mütləq nə tətbiq olunmalıdır?

- A) Plazmada zülalın miqdarının müəyyən edilməsi
- B) Yerli anestetiklərə hiperhəssaslığın aşkar edilməsi üçün sınaq
- C) EKG müayinəsi
- D) Döş qəfəsinin Rentgen müayinəsi
- E) Plazmada kalium ionunun konsentrasiyasının müəyyən edilməsi

27) Epidural kateter iynənin distal dəliyindən epidural sahəyə təxminən neçə sm çıxarılmalıdır?

- A) 10
- B) 5
- C) 2
- D) 1
- E) 8

28) Epidural anesteziya prosedurası zamanı qəti qadağandır?

- A) Kateterin epidural iynədən xaric edilməsi
- B) Arterial qan təzyiqinin ölçülməsi
- C) Venadaxili infuziyaların aparılması
- D) Xəstədən onun əhvalının soruşulması
- E) Paramedial yolla epidural sahənin punksiyası

29) Spinal anesteziya zamanı punksiya adətən aşağıda göstərilmiş səviyyədə aparılır?

- A) C7 – Th1
- B) Th10 – Th12
- C) L3 – L4
- D) L5 – S1
- E) Th12 – L1

30) Epidural anesteziya zamanı istifadə edilən anestetik məhlulları olmalıdır?

- A) Hipo- yaxud hiperbarik
- B) Hiperbarik

- C) İzobarik
- D) İzo- yaxud hiperbarik
- E) Hipobarik

31) Hiperbarik məhlullarla aparılan spinal anesteziya zamanı müvafiq əməliyyat zonasının blokadasına nail olmaq üçün nədən istifadə olunur?

- A) Xəstənin sol böyrü üstə uzanmasından
- B) Xəstənin sağ böyrü üstə uzanmasından
- C) Bütün cavablar düzdür
- D) Əməliyyat masasının Fovler vəziyyətindən
- E) Əməliyyat masasının Trendelenburq vəziyyətindən

32) Spinal anesteziya üçün anestetikin izobarik məhluldan hiperbarik məhlul hazırlamaq üçün nə əlavə edilir?

- A) 1 ml 0,9%-li NaCl məhlulu əlavə edilir
- B) 0,5 ml 5%-li qlükoza məhlulu əlavə edilir
- C) 2 damcı 40%-li qlükoza məhlulu əlavə edilir
- D) 1 damcı adrenalin əlavə edilir
- E) 2 damcı distillə olunmuş su əlavə edilir

33) Subaraxnoidal punksiya göstərilən fəqərədən yuxarıda icra etmək olmaz:

- A) S1
- B) L2
- C) L3
- D) L4
- E) L5

34) Epidural anesteziya zamanı hipotenziyanın səbəbi ola bilməz?

- A) Ürəyi innervasiya edən simpatik sinirlərinin blokadası
- B) Xəstədə əməliyyatdan qabaqkı dövrdə hipovolemiyanın olması
- C) Yerli anestetik məhluluna adrenalinin əlavə edilməsi
- D) Anestetikin qəflətən epidural sahənin venasına yeridilməsi
- E) Total spinal blokadanın baş verməsi

35) Hiperbarik məhlullarla həyata keçirilən spinal anesteziya zamanı kollaps baş verəndə aşağıda göstərilən tədbirlərdən hansını etmək olmaz?

- A) Venadaxili efedrinin bolyus şəklində yeridilməsi
- B) İntensiv şəklində infuziyaların aparılması
- C) Əməliyyat stolun baş tərəfinin aşağı salınması
- D) Venadaxili norepinefrinin (noradrenalinin) infuziyası
- E) Venadaxili fenilefrinin (mezatonun) bolyus şəklində yeridilməsi

36) Mərkəzi blokadalardan sonra postoperasion postpunksiyon baş ağrıların müalicəsində hansı tədbirdən istifadə etmək olmaz?

- A) Autoqanın epidural sahəyə yeritməklə beynin sərt qişasının punksiyon dəliyinin plomblanması
- B) Yataq rejimi
- C) Analgetiklərin təyin edilməsi
- D) Əməliyyatdan sonrakı dövrdə xəstənin erkən fiziki artıvləşməsi
- E) Kristalloid məhlulların infuziyası

37) Qarın boşluğu orqanlarında uzunmüddətli əməliyyatlar zamanı endotraxeal narkozla birlikdə hansı yerli anesteziya metodunun istifadəsi daha adekvatdır?

- A) Yerli infiltrasion anesteziya
- B) Spinal anesteziya
- C) Epidural anesteziyanın kateter texnikası
- D) Morfinomimetiklərdən istifadə etməklə spinal analgeziya
- E) Epidural sahəyə iynə vasitəsilə yerli anestetikin birdəfəlik dozasının yeridilməsi

38) Epidural və spinal anesteziyaya əks-göstəriş sayılmır?

- A) Yerli anestetiklərə yüksək həssaslıq
- B) Qanın laxtalanma sisteminin pozğunluqları
- C) Punksiya nahiyəsində toxumaların iltihabi prosesləri
- D) Fəqərə sütununun deformasiyaları yaxud zədələnmələri
- E) Ağ ciyərlərin xroniki obstruktiv xəstəlikləri

39) Aşağıda göstərilən simptomlardan hansı yerli anestetikin mərkəzi sinir sistemində olan toksiki təsiri ilə əlaqədar deyil?

- A) Aşağı ətraflarda paresteziyalar
- B) Oyanıqlıq
- C) Qıcolmalar
- D) Başgicəllənmə
- E) Tremo

40) Regionar anesteziya metodlarından daha təhlükəsiz olanı aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Spinal-epidural anesteziyadır
- B) Torakal epidural anesteziyadır
- C) Kaudal epidural anesteziyadır
- D) Lyumbal epidural anesteziyadır
- E) Spinal anesteziyadır

41) Epidural sahəyə yeridilən fentanilin maksimal birdəfəlik dozası?

- A) 1 mq-dır
- B) 15 mkq-dır
- C) 100 mkq-dır
- D) 50 mkq-dır
- E) 20 mkq-dır

42) Spinal yeridilən fentanilin maksimal birdəfəlik dozası?

- A) 100 mkq-dır

- B) 1 mq-dır
- C) 50 mkq-dır
- D) 20 mkq-dır
- E) 10 mkq-dır

43) Epidural yaxud spinal anesteziya zamanı morfidən istifadə etdikdən sonra baş verən kəskin sidik ləngiməsində aşağıdakılardan hansı məsləhət olunmalıdır?

- A) Hemodializin aparılması
- B) İnfuziyaların aparılması
- C) Osmodiuretiklərin təyini
- D) Saluretiklərin təyini
- E) Sidik kisəsinə kateterin yerləşdirilməsi

44) Hidrofil morfinomimetiklərə aiddir?

- A) Fentanil
- B) Alfentanil
- C) Buprenorfin
- D) Sufentanil
- E) Morfi

45) Aminoefir yerli anestetiklərə hansı aiddir?

- A) Bupivakain (markain)
- B) Prokain (novokain)
- C) Mezokain (trimekain)
- D) Piromekain
- E) Lidokain

46) Aşağıda göstərilən yerli anestetiklərdən ən qısamüddətli təsirə hansı malikdir?

- A) Lidokain
- B) Prokain (novokain)
- C) Bupivakain (markain)
- D) Ropivakain
- E) Mezokain (trimekain)

47) Aşağıda göstərilən yerli anestetiklərdən ən uzunmüddətli təsirə malikdir?

- A) Lidokain
- B) Piromekain
- C) Prokain (novokain)
- D) Mezokain (trimekain)
- E) Bupivakain (markain)

48) Epidural anesteziyada yerli anestetikin birdəfəlik yeridilən dozasının maksimal həcmi?

- A) 25 ml-dir
- B) 20 ml-dir

- C) 15 ml-dir
- D) 30 ml-dir
- E) 5 ml-dir

49) Yerli infiltrasion anesteziya zamanı yerli anestetik məhluluna vazopressorların əlavə olunmasına əks göstərişdir?

- A) Arterial təzyiqin çox yüksək olması
- B) Hipovolemiya
- C) Ürək çatmamazlığı
- D) Mitral qapaqın çatışmazlığı
- E) Hipotireoz

50) Epidural anesteziya zamanı hemodinamik dəyişikliklərin səbəbi:

- A) Anesteziya olunmuş zonada arteriollların spazmıdır
- B) Ürəyə qanın venoz qayıdışının azalmasıdır
- C) Postyüklənmənin artmasıdır
- D) Anesteziya olunmuş zonada venoz durğunluqdur
- E) Arterial təzyiqin yüksəlməsidir

51) Epidural anesteziyanın istifadəsinə mütləq əks göstərişdir?

- A) Yerli anestetiklərə yüksək həssaslıq
- B) Tənəffes sisteminin xroniki xəstəlikləri
- C) Osteoxondroz
- D) Arterial hipertenziya
- E) Leykositoz

52) Epidural anesteziya zamanı arterial təzyiqin enməsinin səbəbi?

- A) Simpatik innervasiyasının blokadasıdır
- B) Ağrı neyrostimulların blokadasıdır
- C) Parasimpatik innervasiyasının blokadasıdır
- D) Hərəkəti sinir reseptorlarının blokadasıdır
- E) Onurğa beyninin zədələnməsidir

53) Epidural anesteziyanın böyrəklərin fəaliyyətinə təsiri nədən asılıdır?

- A) Plazmada kalium ionunun konsentrasiyasından
- B) Mərkəzi hemodinamik göstəricilərdən
- C) Tənəffüs parametrlərindən
- D) Yerli anestetik məhlulların barikliyindən
- E) Xəstənin bədən çəkisindən

54) Uşaqlıq üzərində əməliyyatlar zamanı epidural punksiyanın (yaxud epidural kateterin distal dəliyinin) səviyyəsi olmalıdır?

- A) Th7 – Th10
- B) Th2 – Th5
- C) L2 – L3

D) L5 – S1

E) L4 – L5

55) Aşağı ətraflarda əməliyyatlar zamanı epidural punksiyanın (yaxud epidural kateterin distal dəliyinin) səviyyəsi olmalıdır?

A) C7 – Th5

B) L4 – S1

C) L2 – L4

D) Th10 – L1

E) Th8 – Th11

56) Spinal anesteziyanın aparılması üçün məsləhət görülən iynələrin ölçüləri olmalıdır?

A) G22

B) G16 – G17

C) G20 – G21

D) G18 – G19

E) G25 – G26

57) Spinal anesteziya üçün lidokainin dozası olmalıdır?

A) 60 – 120 mq

B) 260 – 300 mq

C) 200 – 240 mq

D) 120 – 160 mq

E) 40 – 60 mq

58) Spinal anesteziya üçün bupivakainin dozası olmalıdır?

A) 20 – 30 mq

B) 5 – 10 mq

C) 10 – 15 mq

D) 30 – 40 mq

E) 20 - 25 mq

59) Epidural və spinal anesteziya ilə bağlı inkişaf edən simpatik blokadanın nəticəsində aşağıdakılardan hansı qeyd olunur?

A) Preyüklənmənin azalması qeyd olunur

B) Anesteziya zamanı daha böyük dozada anestetikdən istifadəsi lazım olur

C) Analgetik təsiri qeyd olunur

D) Arterial təzyiqin yüksəlməsi müşahidə olunur

E) Hərəkət blokada qeyd olunur

60) Epidural anesteziya ilə müqayisədə spinal anesteziya zamanı baş verən daha güclü hipotenziya nə ilə bağlıdır?

A) Simpatik blokadanın sensor blokadanın daha geniş zonada yayılması

B) Yerli anestetiklərin az dozada istifadə edilməsi

C) Beynin sərt qişasının dəşilməsi

D) Güclü motor blokadanın inkişaf etməsi

E) Yerli anestetikin qan dövrünə rezorbsiyasının baş verməməsi

61) Epidural və spinal anesteziya zamanı aşağıda göstərilənlərdən hansı vəziyyət adətən tənəffüs çatışmazlığının səbəbi olmur?

- A) Anesteziyanın boyun segmentlərinə kimi yayılması
- B) Total spinal blokadanın baş verməsi
- C) Güclü hipotenziyanın baş verməsi
- D) Qabırğaarası əzələlərin innervasiyasının blokadası
- E) Diafraqmal sinirlərin blokadası

62) Epidural və spinal anesteziya zamanı müşahidə olunan mədə-bağırsaq traktının motorikasının və sekresiyasının güclənməsi nə ilə bağlıdır?

- A) Yerli anestetiklərin mərkəzi sinir sistemə toksiki təsiri ilə
- B) Parasimpatik sinir sisteminin aktivliyinin artması
- C) İntensiv şəkildə infuziyaların aparılması
- D) Ağrı innervasiyasının blokadası
- E) Hərəkət sinirlərin blokadası

63) Epidural və spinal anesteziyada baş verən hipotenziyanın müalicəsində hansı üsul etiopatogenetik baxımından daha çox əsaslandırılmışdır?

- A) Fenilefrinin (mezatonun) yeridilməsi
- B) Dofaminin infuziyası
- C) Norepinefrinin (noradrenalinin) infuziyası
- D) Kolloid-kristalloid məhlulların infuziyası
- E) Atropinin yeridilməsi

64) Böyüklərdə sakral dəliki və beynin sərt qişası arasında olan məsafə bərabərdir?

- A) 15 sm
- B) 6 sm
- C) 4 sm
- D) 2 sm
- E) 10 sm

65) Hipokoaqulyasiya olan xəstələrdə əks göstəriş deyildir?

- A) Spinal-epidural anesteziya
- B) Torakal epidural anesteziya
- C) Lyumbal epidural anesteziya
- D) Spinal anesteziya
- E) Kaudal epidural anesteziya

66) EMLA kreminin tərkibində olan anesteziyaedici maddələr aşağıdakılardır?

- A) 5% lidokain, 5% prilokain
- B) 0,5% bupivakain, 2% lidokain
- C) 2% lidokain , 0,5% prokain
- D) 10% lidokain
- E) 0,5% bupivakain, 1% ropivakain

67) Yerli aneziya zamanı sinir liflərindən hansı ən tez blokada olunur?

- A) Hərəkəti sinir lifləri
- B) Ağrı sinir lifləri
- C) Simpatik sinir lifləri
- D) Protopatik (taktil) sinir lifləri
- E) Temperatur sinir lifləri

68) Yerli aneziya zamanı sinir liflərindən hansı ən gec blokada olunur?

- A) Temperatur sinir lifləri
- B) Protopatik (taktil) sinir lifləri
- C) Simpatik sinir lifləri
- D) Hərəkəti sinir lifləri
- E) Ağrı sinir lifləri

69) Yerli anestetik məhluluna adrenalin əlavə ediləndə nəyin hesabına anesteziyanın müddəti artır?

- A) Arterial qan təzyiqinin qalxması
- B) Simpatik sinir sisteminin aktivləşməsi
- C) Toxumaların qanla təminatının və anestetikin rezorbsiyasının artması
- D) Ürək yığılmaları sayının artması
- E) Toxumaların qanla təminatının və anestetikin rezorbsiyasının azalması

70) Hansı yerli anestetiki plazma xolinesterazası metabolizə edir?

- A) Piromekaini
- B) Mezokaini (trimekaini)
- C) Bupivakaini
- D) Lidokaini
- E) Prokaini (novokaini)

71) Ahıllarda epidural anesteziya zamanı yerli anestetikin dozası nədən asılıdır?

- A) Tənəffüsün funksional göstəricilərdən
- B) Fəqərə sütununun deformasiyasından
- C) Xəstənin çəkisindən
- D) Xəstənin cinsindən
- E) Əməliyyat zonasına aid olan spinal dermatomların sayından

72) Mədə, qara ciyər və mədəaltı vəzində əməliyyatlar zamanı epidural punksiyanın (yaxud epidural kateterin distal dəliyinin) səviyyəsi olmalıdır?

- A) Th2 – Th4
- B) Th12 – L1
- C) L3 – L5
- D) L4 – S1
- E) Th6 – Th8

73) Enən yoğun və "S"-ə bənzər bağırsaqda əməliyyatlar zamanı epidural punksiyanın (yaxud epidural kateterin distal dəliyinə) səviyyəsi olmalıdır?

- A) L5 – S1
- B) Th6 – Th8
- C) L1 – L2
- D) L4 – L5
- E) Th8 – Th10

74) Böyrək və sidik axarlarında əməliyyatlar zamanı epidural punksiyanın (yaxud epidural kateterin distal dəliyinə) səviyyəsi olmalıdır?

- A) L4 – L5
- B) Th8 – L2
- C) L2 – L3
- D) C5 – C7
- E) Th6 – Th8

75) Qarnın aşağı sərbəst orqanlarında əməliyyatlar zamanı keyfiyyətli spinal anesteziyası üçün sensor blokadanın səviyyəsi?

- A) L1-dən aşağı olmamalıdır
- B) Th6-dən aşağı olmamalıdır
- C) Th12-dən aşağı olmamalıdır
- D) Th3-dən aşağı olmamalıdır
- E) Th9-dən aşağı olmamalıdır

76) Spinal-epidural anesteziyanın üstün cəhətlərinə aşağıdakılardan hansı aid deyil?

- A) Yaxşı motor blokada
- B) Yüksək keyfiyyətli sensor blokada
- C) Epidural iynə ilə sərt qişanın təsadüfi punksiyasının profilaktikası
- D) Əməliyyatdan sonrakı dövrdə epidural analgeziyanın imkanı
- E) Əməliyyat zamanı istifadə edilən yerli anestetikin ümumi dozasının azalması

77) Epidural anesteziyadan fərqli olaraq spinal anesteziya zamanı simpatik blokadanın sensor blokadan 3-4 seqment geniş olması nə ilə izah olunur?

- A) Spinal anesteziya zamanı daha çox sərt qısa ilə örtülməmiş sinir kökcüklər blokada olunur
- B) Spinal anesteziya zamanı daha güclü motor blokada əmələ gəlir
- C) Diffuziya qanununa uyğun olaraq likvorun periferik zonalarında anestetikin konsentrasiyası azalır
- D) Epidural anesteziya zamanı istifadə edilən anestetik məhlulünün həcmi daha çox olur
- E) Epidural anesteziya zamanı daha böyük dozada anestetik istifadə olunur

78) Hipokalemiya zamanı EKG- da qeyd olunmur:

- mənfi T dişciyi, U diş
- PR qısalır, ST uzanır
- ST seqmentinin depressiyası
- PR uzanır, ST qısalır
- QRS kompleksinin qısalması

79) Epidural anesteziyanın çatışmamazlıqlarına aiddir?

- A) Hipotoniyanın əmələ gəlmə ehtimalı
- B) Hipoksiyanın əmələ gəlmə ehtimalı
- C) Qanaxmanın artması
- D) Hipertenziyanın əmələ gəlmə ehtimalı
- E) Əzələ gərginliyinin əmələ gəlmə ehtimalı

80) Neyrocərrahi əməliyyatlar aparılan xəstələrdə anesteziyanın induksiyası üçün istifadə olunan barbituratlar, propofol və etomidat hansı effekti törətmir?

- A) Beyin metabolizmini azaldır
- B) Kəllədaxili təzyiqi endirir
- C) Kəllədaxili təzyiqi yüksəldir
- D) Arterial qan təzyiqi endirir
- E) Beyin qan həcmi azaldır

81) Neyrocərrahi əməliyyatlar aparılan xəstələrdə anesteziyanın induksiyası üçün istifadə olunan halotan və izofluran hansı effekti törətmir?

- A) Beyin metabolizmini yüksəlməsi
- B) Kəllədaxili təzyiqini yüksəlməsi
- C) Beyin metabolizmini azalması
- D) Arterial qan təzyiqini enməsi
- E) Beyin qan həcmi artırır

82) Baş beynin damar xəstəlikləri ilə əlaqədar aparılan anesteziyanın induksiyası üçün hansı anestetik seçim preparatı deyildir?

- A) Heksenal
- B) Propofol
- C) Ketamin
- D) Natrium tiopental
- E) Etomidat

83) Kəlləbeyin travmalı xəstələrdə əməliyyatdan qabaqki hazırlıq zamanı hansı tədbirdən istifadə olunmur?

- A) Qanitirmənin kompensasiyası
- B) Baş beynin adekvat perfuzion təzyiqin saxlanması
- C) Hipertenzion-dislokasion sindromun profilaktikası
- D) Hipoksemiya və hiperkapniyanın profilaktikası
- E) Beynin metabolik proseslərinin aktivləşməsinə yönəldilmiş terapiya

84) Neyrocərrahi əməliyyatlar aparılan xəstələrdə infuzion terapiya zamanı hansı məhlulu infuziya edəndə kəllədaxili təzyiqin yüksəlməsi gözlənilmir?

- A) Hipoosmolyar kristalloid məhlulları
- B) 10%-li glükoza
- C) 5%-li glükoza
- D) 5%-li albumin
- E) 40%-li glükoza

85) Subtentorial yerləşən patoloji proseslərlə əlaqədar aparılan ümumi anesteziya zamanı aşağıda göstərilən preparatlardan hansı istifadəyə əks göstərişdir?

- A) Barbituratlar
- B) Propofol
- C) Etomidat
- D) Fentanil
- E) Azot oksidi

86) Xəstədə ptoz, bəbəklərin genişlənməsi, horizontal diplopiya qeyd olunur. Kəllə beyin sinirlərindən hansı zədələnmişdir:

- II, III
- III, II
- IV, V
- III, VI

87) Aşağıdakilər daimi pacemakerin taxılmasına göstəriş deyil:

- tam AV blok
- Mobits II tip
- Simptomatik bradikardiyalar
- Anterior MI sonra davamlı AV blok
- AV I tip

88) Neyrocərrahi əməliyyatlar aparılan xəstələrdə plazma osmolyarlığının məqsədəuyğun göstəriciləri hansı səviyyədə olmalıdır?

- A) 305-310 mosm/l
- B) 142 mosm/l
- C) 345-350 mosm/l
- D) 3,5-5,1 mosm/l
- E) 285-290 mosm/l

89) Üz-çənə patologiyası ilə əlaqədar aparılan əməliyyatlar zamanı anesteziyanın təhlükəsizliyinin təmin edilməsinin əsas şərti nədən ibarətdir?

- A) Uzunmüddətli postnarkoz yuxusunun təmin edilməsi
- B) Kəllədaxili təzyiqin yüksəlməsinin profilaktikası
- C) Hiperkaliyemiyanın inkişafının əleyhinə yönəldilmiş tədbirlərin aparılması
- D) Yuxarı tənəffüs yollarının keçiriciliyinin təmin edilməsi və qanın aspirasiyasının profilaktikası
- E) Turşu-qələvi pozğunluqlarının korreksiyası

90) Üz-çənə patologiyası ilə əlaqədar aparılan əməliyyatlar zamanı xəstənin vəziyyətinə nəzarət çətinləşdiyinə görə əsas diqqət nəyə verilməlidir?

A) Distansion nəzarət metodlarına

- B) Qısamüddətli və palliativ xarakterli əməliyyatların aparılmasına
- C) Vaxtaşırı əməliyyatı dayandıraraq xəstənin vəziyyətin yoxlanmasına
- D) Yalnız yerli infiltrasion anesteziyadan istifadə edilməsinə
- E) Yalnız periferik sinir blokadalarından istifadə edilməsinə

91) Aşağıda qeyd olunan hallardan hansı planlı sürətdə tonzillektomiya əməliyyatının aparılmasına əks göstərişdir?

- A) Kəskin respirator xəstəliklərin və uşaq virus infeksiyalarının olması
- B) Anamnezdə pnevmoniyanın olması

- C) Anamnezdə bronxial astmanın olması
- D) 10 yaşdan kiçik olması
- E) Yerli anestetiklərə yüksək həssaslığın olması

92) Tonzillektomiya əməliyyatından sonrakı dövrdə xəstədə dərinin solğunluğu, tərləmə, taxikardiya, hipotoniya, qanla qusma müşahidə olunanda ilk növbədə nədən şübhələnməlidir?

- A) Mədə xorasından olan qanaxmadan
- B) Disseminə olunmuş damardaxili laxtalanma sindromundan (DDLS-dan)
- C) Əməliyyat yarasından davam edən qanaxmadan
- D) Qida borusunun varikoz genişlənmiş venalarından olan qanaxmadan
- E) 12-barmaq bağırsağ xorasından olan qanaxmadan

93) LOR-əməliyyatları zamanı aparılan anesteziyadan sonra ən vacibi nədir?

- A) Anesteziyadan dərhal sonra qırtlaq və udlaq reflekslərinin aktiv bərpa olunması
- B) Uzun müddətli ağ ciyərlərin süni ventilyasiyanın aparılması
- C) Narkozdan sonrakı yuxunun uzanması
- D) Əməliyyatın sonunda tənəffüs analeptiklərinin yeridilməsi
- E) Əməliyyatın sonunda diuretiklərin yeridilməsi

94) Aşağıda geyd olunan preparatlardan hansı anesteziya zamanı gözdaxili təzyiqi artırır?

- A) Suksinilxolin (listenon)
- B) Propofol
- C) Adrenomimetiklər
- D) Ketamin
- E) Dietilefir

95) Gözdə aparılan əməliyyatlar zamanı okulokardial refleksin qarşısını almaq üçün nə edilməlidir?

- A) Spinal blokada aparılmalıdır
- B) Retrobulbar blokada aparılmalıdır
- C) Torakal epidural blokada aparılmalıdır
- D) Beta-adrenoblokatorlar yeridilməlidir
- E) Ürək qlikozidləri yeridilməlidir

96) Gözdə əməliyyatlar aparılan pasiyentlərdə ümumi anesteziya zamanı okulokardial refleks adətən nə vaxt baş verir?

- A) Anesteziya üçün ketamindən istifadə etdikdə
- B) Anesteziya zamanı hiperventilyasiyadan istifadə etdikdə
- C) Miorelaksasiya məqsədilə suksinilxolindən istifadə etdikdə
- D) Ürək qlikozidlərdən istifadə etdikdə
- E) Analgeziya və neyrovegetativ müdafiə qeyri-adekvat olduqda

97) Okulokardial refleks hansı klinik əlamətlərlə müşayiət olunur?

- A) Taxikardiya
- B) Laringospazm
- C) Hipertenziya
- D) Bradikardiya
- E) Qusma

98) Aşağıda qeyd olunan halların hansında anesteziyadan əvvəl mütləq traxeostomiya icra olunmalıdır?

- A) Konxotomiya əməliyyatına hazırlanan xəstələrdə
- B) Əməliyyatlara hazırlanan xəstələrin anamnezində bronxial astmanın olması
- C) Tonzillektomiya əməliyyatlarında
- D) Ağız boşluğu və boynun fleqmonası ilə əlaqədar əməliyyatlarda
- E) Əməliyyatlara hazırlanan xəstələrin anamnezində yuxuda apnoe sindromunun olması

99) Aşağıda qeyd olunan fəaliyyətlərdən hansı retroqrad intubasiyanın icra metodikasına uyğundur?

- A) Dəri və krikotireoid membranı köndələn istiqamətdə kəsərək traxeostomik borunun yerləşdirilməsi
- B) Traxeyanın 2-ci və 3-cü halqaların arasından punksiya edib iynənin içərisindən plastmas sapın (leska) keçirilməsi
- C) Fibrobronxoskopun nəzarəti ilə endotraxeal borunun səs yarığına keçirilməsi
- D) Sağ yaxud sol aşağı burun keçəcəyindən istifadə edərək endotraxeal borunun səs yarığına keçirilməsi
- E) Krikotireoid membranı punksiya edib traxeyanın intubasiyası üçün Seldinger üsulundan istifadə olunması

100) Tonzillektomiya əməliyyatına hazırlanan kiçik yaş qrupuna aid uşaqlarda anesteziyaya induksiyasını palatada aparanda hansı şərtə əməl olunmalıdır?

- A) Xəstəyə anestezioloqun nəzarətinin və yardımının göstərilməsi üçün şəraitin olması
- B) Xəstəyə LOR həkimin nəzarətinin olması
- C) Xəstəyə uşağın valideynlərinin nəzarətinin olması
- D) Xəstəyə anesteziotibb bacısının nəzarətinin və yardımının göstərilməsi üçün şəraitin olması
- E) Xəstəyə palatanın tibb bacısının nəzarətinin olması

101) Tonzillektomiya zamanı anesteziya apararkən endotraxeal borunun hansı yolla keçirilməsi üstün sayılır?

- A) Traxeostomik kəsiyi icra edib onu endotraxeal borunun keçirilməsi məqsədi ilə istifadə edilməsi
- B) Sağ orta burun yolundan
- C) Orotraxeal yolla
- D) Sol orta burun yolundan
- E) Sağ yaxud sol aşağı burun yolundan

102) Ümumi anesteziya ilə aparılan tonzillektomiya əməliyyatı zamanı yaranmış olan qanaxmanın artması hansı anestezioloji səbəb ilə bağlı olur?

- A) Xəstədə səthi anesteziya zamanı gücənmənin və öskürəyin baş verməsi ilə
- B) Anesteziya preparatlarının təsiri nəticəsində disseminə olunmuş damardaxili laxtalanma sindromunun (DDLS-in) inkişafı ilə
- C) İnfuziyaların nəticəsində hemodilyusiyanın yaranması ilə
- D) Əzələ relaksasiyası ilə
- E) Anestetik preparatların hipokoaqulyasion təsiri ilə

103) Tonzillektomiya əməliyyatı olunan xəstələrdə endotraxeal narkoz zamanı miorelaksasiyanı davam etdirmək məqsədilə hansı preparatlardan istifadə edilməsi daha üstün sayılır?

- A) Orta təsir müddətinə malik qeyridepolyarizasiyaedici relaksantlardan
- B) İnhalyasion anestetiklərin böyük dozalarının miorelaksasiyaedici təsirindən
- C) Uzunmüddətli təsire malik qeyridepolyarizasiyaedici relaksantlardan
- D) Depolyarizasiyaedici relaksantlardan
- E) Qısamüddətli təsire malik qeyridepolyarizasiyaedici relaksantlardan

104) Burun nahiyəsində aparılan əməliyyatlarda ağızdan ağ ciyərlərin süni ventilyasiyasını aparmaq üçün hansı borudan istifadə etmək daha məqsədəuyğundur?

- A) Laringeal maskadan
- B) Manjeti olmayan endotraxeal borudan
- C) Düz bucaq altında əyilmiş yaxud armaturlaşdırılmış (sıxılmayan) endotraxeal borudan
- D) Sağ tərəfli ikiyollu endobronxial borudan
- E) Sol tərəfli ikiyollu endobronxial borudan

105) Burun nahiyəsində aparılan əməliyyatlarda endotraxeal anesteziya zamanı qırtlağın bərk tamponadası hansı məqsədlə aparılır?

- A) Ağız suyunu sormağ üçün
- B) Tənəffüs konturun qermetikliyini təmin etmək üçün
- C) Endotraxeal borunun fiksasiyası üçün
- D) Qan aspirasiyasının profilaktikası üçün
- E) Mədə requrgitasiyasının qabağını almağ məqsədilə

106) Yanıqlar zamanı köçürülən kristalloid miqdarını hansı düstürə əsasən hesablıyırlar:

$$\text{cəki (kg)} * 9 * \% \text{ yanıq} = \text{ml}$$

$$4 * \text{cəki (kg)} * \% \text{ yanıq} = \text{ml}$$

$$[\text{Cəki (kg)} * \% \text{ yanıq}] / 9 = \text{ml}$$

$$[\text{Cəki (kg)} * \% \text{ yanıq}] / 4 = \text{ml}$$

107) Aşağıda qeyd olunanlardan hansı tədbir anesteziya zamanı və anesteziyadan sonra göz daxili təzyiqin yüksəlməsinin profilaktikasına aid deyildir?

- A) Anesteziya zamanı süni hipotoniyanın yaradılması (qanqlioblokatorlar, natrium nitroprussid, nitroqliserinlə)

- B) Əməliyyatdan sonra qusmanın profilaktikasının təmin edilməsi
- C) Anesteziya zamanı xəstənin oyanmasının, hərəkə reaksiyaların, öskürəyin profilaktikasının təmin edilməsi
- D) Miorelaksasiya məqsədilə suksinilxolindən istifadə edilməsi
- E) Ağ ciyərlərin süni ventilyasiyası (ASV) zamanı nəfəsləmədə təzyiğin 10-12 sm su sütundan yuxarı olmaması

108) Okulo-kardial, okulo-qastral və okulo-respirator reflekslər nə vaxt yaranır?

- A) Gözdaxili təzyiq yüksələndə
- B) Göz əzələlərinin traksiyası zamanı
- C) Gözdaxili mayenin filtrasiyası pozulduqda
- D) Depolyarizasiyaedici miorelaksantlardan istifadə etdikdə
- E) Hipoksiya zamanı

109) Ağır sepsisi olan bir xəstədə, septik şok diaqnozu üçün aşağıdakı kriterilərdən hansı olmalıdır?

Laktik asidemiya

Qan təzyiqinin normal sistolik təzyiqə görə 40 mmHg- dən daha çox düşməsi

İntravenoz maye resusitasiyasına cavabsızlıq

PaCO₂-nin 32mmHg- nun altına düşməsi

Bədən temperaturunun 38C-dən yuxarı olması.

110) Tonzillektomiyaya hazırlanan kiçik yaş qrupuna aid uşaqlarda palatada anesteziyanın induksiyası üçün əzələdaxili atropin, droperidol yaxud diazepamla birlikdə yeridilən ketaminin dozası nə qədər olmalıdır?

- A) 9,0-10,0 mq/kq
- B) 1-1,5 mq/kq
- C) 5,5-6,0 mq/kq
- D) 2,5-3,0 mq/kq
- E) 14,0-15,0 mq/kq

111) Okulo-qastral refleks hansı klinik əlamətlərlə müşayiət olunur?

- A) Hıçqırma, qusma
- B) Taxikardiya
- C) Hipertenziya
- D) Epiqalstral nahiyədə ağrılar
- E) Bradikardiya

112) Okulo-respirator refleks hansı klinik əlamətlərlə müşayiət olunur:

- A) Hipotoniya
- B) Larinqospazm
- C) Təngnəfəslik
- D) Bronxospazm
- E) Taxikardiya

113) Aşağıda qeyd olunmuş tənəffüs modellərindən hansı açıq pnevmotoraks zamanı müşahidə olunur?

- A) Spontan nəfəsalma zamanı hava döş qəfəsinin defekti olan yerdən plevral boşluğa daxil olur, nəfəsvermə zamanı isə döş qəfəsinin defekti bağlanır və plevral boşluqda olan havanın təzyiqi artır
- B) Spontan nəfəsalma zamanı hava döş qəfəsinin defekti olan yerdən plevra boşluğun daxil olur, nəfəsvermə zamanı isə hava döş qəfəsinin defekti olan yerdən xaric olur
- C) Spontan tənəffüs zamanı havanın bir qismi bir ağ ciyərdən digərinə keçir və tənəffüs qarışmış (atmosfer və ekspirator) hava ilə baş verir
- D) Spontan nəfəsalma zamanı hava döş qəfəsinin defekti olan yerdən ağ ciyəərə daxil olur, nəfəsvermə zamanı isə hava döş qəfəsinin defekti olan yerdən xaric olur
- E) Spontan tənəffüs zamanı hava tənəffüs yollarından ağ ciyərlərə daxil olur, qaz mübadiləsi baş verir, sonra isə hava tənəffüs yolları vasitəsilə xaric olur

114) Açıq pnevmotoraks olan xəstələrdə inkişaf edən ventilyasion-perfuzion pozulmaların mexanizmi nədən ibarətdir?

- A) Pnevmtoraks tərəfdəki yığılmış ağciyərdə güclü arterio-venoz şunt əmələ gəlir və buradan axan qan daha yaxşı oksigenasiya olunur
- B) Pnevmtoraks tərəfdəki yığılmış ağciyərdə ventilyasiya olunmayan sahələr əmələ gəlir və oradan perfuziya olunan qan oksigenasiya olunmur
- C) Pnevmtoraks tərəfdəki yığılmış ağciyərdə ventilyasiya və perfuziya baş vermir
- D) Pnevmtoraks tərəfdəki yığılmış ağciyərdə qanın perfuziyası baş vermir, kiçik qan dövranından keçən bütün qan normal ağciyərdən axır
- E) Pnevmtoraks tərəfdəki ağciyəərə hava döş qəfəsinin defektindən daxil olur, nəfəsvermədə döş qəfəsinin defekti bağlanır, havanın təzyiqi artır və oksigenasiya daha yaxşı baş verir

115) İkimənfəzli boru vasitəsilə ağciyərlərin süni ventilyasiyasını apardıqda aşağıda qeyd olunan fəaliyyətlərdən hansını həyata keçirmək mümkün olmur?

- A) Bronxiolların müstəqil ventilyasiyası
- B) Sol ağ ciyərin müstəqil ventilyasiyası
- C) Eyni zamanda hər iki ağ ciyərin ventilyasiyası
- D) Bir ağ ciyərin ventilyasiyası zamanı ventilyasiya olunmayan ağciyər bronxlarının sanasiyası
- E) Sağ ağ ciyərin müstəqil ventilyasiyası

116) Pulmonektomiya zamanı birləşdirilmiş anesteziyanın tərkibində tətbiq edilən epidural blokada hansı səviyyədə aparılmalıdır?

- A) L2 – L4
- B) Th10 – L1
- C) L5 – S1
- D) C6 – Th2
- E) Th4 – Th7

117) Böyüklərdə pulmonektomiya zamanı sağ və sol ağ ciyərin müstəqil ventilyasiyanın aparması üçün ikimənfəzli borudan istifadə edəndə onun kəsici dişlərin səviyyəsində olan nişanı neçə sm göstərməlidir?

- A) 16
- B) 29

- C) 9
- D) 13
- E) 26

118) Təzə Dondurulmuş Plazma - TDP transfuziyası hansı halda təyin olunmalıdır

Həcm əvəzetmə

Qidalanma kimi

PZ və APTZ abnormallığı ilə gedən spesifik koagulyasiya faktor defisiti

Qaraciyər xəstəliyi, VitK defisiti, və varfarin terapiyasına PZ qalxmasının korreksiyası məqsədilə

119) Ürəyin qapalı massajının effektivliyinin kriterləri hansılardır?

Yuxu arteriyası üzərində nəbzin hiss olunması

Sianozun azalması

Göz almalarının skleralarının quruması

Tək- tək spontan nəfəsləmələrinin əmələ gəlməsi

120) Klapanlı pnevmotoraksla müşahidə olunan ağ ciyərlərin zədələnməsi olan xəstələrdə ağ ciyərlərin süni ventilyasiyası (ASV) zamanı gərgin pnevmotoraksın profilaktikası üçün nə edilməlidir?

A) İkimənfəzli boru vasitəsilə sağ və sol ağ ciyərlərin müstəqil ventilyasiyası aparılmalıdır

B) ASV-dan əvvəl plevral boşluğun drenajı yaradılmalıdır

C) ASV zamanı 100% oksigenlə ventilyasiya aparılmalıdır

D) Nəfəsvermənin sonunda müsbət təzyiq rejimində ASV aparılmalıdır

E) ASV zamanı sorucu vasitəsilə vaxtaşırı bronxların sanasiyası aparılmalıdır

121) Traxeya üzərində əməliyyatlar və ağ ciyər qanaxmaları olan xəstələrdə əməliyyatlar aparılanda anesteziya zamanı ilk növbədə nəyə fikir verilməlidir?

A) Anesteziya inhalyasion anestetiklərlə aparılmalıdır

B) İkimənfəzli boru vasitəsilə sağ və sol ağ ciyərlərin müstəqil ventilyasiyası təmin edilməlidir

C) Ağ ciyərlərin süni ventilyasiyası (ASV) zamanı 100% oksigenlə ventilyasiya aparılmalıdır

D) Ağ ciyərlərin süni ventilyasiyasından (ASV-dan) əvvəl plevral boşluğun drenajı yaradılmalıdır

E) Nəfəsvermənin sonunda müsbət təzyiq (NSMT) rejimində ağ ciyərlərin süni ventilyasiyası (ASV) aparılmalıdır

122) Pulmonektomiya əməliyyatından sonra qanıtirmənin korreksiyası zamanı məsləhət olunan mülayim həmodilyusiya rejimi hematokritin hansı səviyyəsini nəzərdə tutur?

A) 30-35%

B) 25-30%

C) 45-50%

D) 20-25%

E) 35-40%

123) Aortokoronar şuntlama (AKŞ) əməliyyatı zamanı anesteziyanın aparılması üçün daha uyğun olan inhalyasion anestetik hansıdır?

A) Azot oksidi

B) Enfluran

C) Halotan

- D) Dietilefir
- E) İzofluran

124) Aortokoronar şuntlama (AKŞ) əməliyyatı zamanı anesteziyaya induksiya "kardioinduksiya" sxemi üzrə aparılması nəyi nəzərdə tutur?

- A) Anesteziyaya induksiyanın yalnız inhalyasion anestetiklər vasitəsilə aparılmasını
- B) Anesteziyaya induksiya yalnız ketamin vasitəsilə aparılmasını
- C) Mərkəzi analgetiklər, benzodiazepinlər yaxud digər preparatların böyük dozalarından istifadə etməklə simpatoadrenal sistemin aktivləşməsinin qarşısının alınmasını
- D) Depolyarizasiyaedici relaksantlardan istifadə etməklə tez bir zamanda miorelaksasiyaya nail olmasını
- E) Azot oksidinin yüksək konsentrasiyalarından istifadə etməklə anesteziyaya induksiyanın aparılmasını

125) Aortokoronar şuntlama (AKŞ) əməliyyatı zamanı süni qan dövrəni fazasında anesteziyanın davamı hansı preparatlar vasitəsilə aparılır?

- A) Azot oksidi, benzodiazepinlər, propofol
- B) Azot oksidi və propofol
- C) Azot oksidi və halotan
- D) Mərkəzi analgetiklər, benzodiazepinlər, propofol
- E) İzofluran

126) Aortokoronar şuntlama (AKŞ) əməliyyatı zamanı hipertenziv reaksiyaların terapiya və profilaktikası üçün hansı hipotenziv preparatlardan istifadə edilməsi məqsədəuyğundur?

- A) Droperidol
- B) Dibazol
- C) Nitroqliserin
- D) Pentamin
- E) Nitroprussid natrium

127) Torakal cərrahiyyədə hansı əməliyyatlarda birləşdirilmiş anesteziyadan (ümumi anesteziya + epidural blokada) istifadə etmək məqsədəuyğun deyildir?

- A) Mitral stenozun korreksiyası
- B) Pulmonektomiya
- C) Aortokoronar şuntlama (AKŞ)
- D) Mitral çatmamazlığın korreksiyası
- E) Aortal çatmamazlığın korreksiyası

128) Kəskin bağırsaq keçməməzliyində həyatı vacib funksiyaların pozğunluqlarının inkişafının ilk fizioloji mexanizmi hansıdır?

- A) Su-elektrolit və turşu-qələvi pozğunluqları
- B) Simpato-adrenal sisteminin aktivləşməsi nəticəsində inkişaf edən hiperkatexolaminemiya

- C) Ürəyin nasos funksiyasının zəiflənməsi
- D) Ağciyər ventilyasiyasının pozulması nəticəsində inkişaf edən hipoksemiya
- E) Böyrək funksiyasının zəiflənməsi

129) Kəskin bağırsağ keçməməzliyində hemodinamika tərəfindən hansı tip pozğunluq müşahidə olunur?

- A) Hipovolemiya
- B) Hiperdinamik sindromu
- C) Hipervolemiya
- D) Preyüklənmənin artması
- E) Hipertenziya

130) Kəskin bağırsağ keçməməzliyində qusması olmayan xəstələrdə turşu-qələvi balansının hansı tip pozğunluğu müşahidə olunur?

- A) Dekompensasiya olunmuş tənəffüs alkalozu
- B) Metabolik alkaloz
- C) Kompensasiya olunmuş tənəffüs alkalozu
- D) Tənəffüs asidozu
- E) Metabolik asidoz

131) Ekstrasellular mayeyə görə hansı düzdür

Total ECF total bədən mayesinin 45%-ni təşkil edir

Plazmanın həcmi total ECF-in 1/4-ni təşkil edir

ECF-də Kalium prinsiplial kationdur

Plazmadakı protein İnterstitial mayeyə nisbətən az kation ifraz edir

İnterstitial maye digər bədən mayelərilə yavaş-yavaş tarazlığa gəlir

132) Kəskin pankreatiti və pankreatonekrozu olan xəstələrdə inkişaf edən toksemiyanın səbəbi hansıdır?

- A) Böyrəklərin sekretor funksiyasının pozulması
- B) Qaraciyər funksiyasının pozulması
- C) Proteolitik və lipolitik fermentlərin qana və limfaya sorulması
- D) Bağırsağ möhtəviyatının qana sorulması
- E) Qanda öd turşularının və piqmentlərin konsentrasiyasının artması

133) Kəskin pankreatit və pankreatonekroz zamanı inkişaf edən hemodinamik pozğunluqlarının inkişaf mexanizmi nədən ibarətdir?

- A) Plazmanın parapankreatik toxumalara ekssudasiyası, periferik damarların parezi, qusma
- B) Mədə-bağırsağ qanaxmaları
- C) Plazmadan su və elektrolitlərin bağırsağ mənfəzinə keçməsi
- D) Simpato-adrenal sistemin aktivləşməsi nəticəsində hiperdinamik sindromunun inkişafı
- E) Böyrəklərin ifrazedici funksiyasının pozulması nəticəsində hipervolemiyanın inkişafı

134) Qarın boşluğu orqanlarında əməliyyatların aparılmasına təcili göstərişlər olan xəstələrdə əməliyyatın hazırlığını aparılmasına nə qədər vaxt verilir?

- A) Adətən 30-40 dəqiqə, çox ağır hallarda 1 saat
- B) Adətən 5-6 saat, çox ağır hallarda 24 saat

- C) Adətən 3-4 saat, cox ağır hallarda 8 saat
- D) Adətən 1 sutka, cox ağır hallarda 12 saat
- E) Adətən 1-2 saat, cox ağır hallarda 3-4 saat

135) Qarın boşluğu orqanlarında əməliyyatların aparılmasına təcili göstərişlər olan xəstələrdə əməliyyatdan əvvəl mədəni boşaltmaq üçün optimal tədbir hansıdır?

- A) Mədə möhtəviyatını bağırsağa boşaltmaq və qida borusunun aşağı sfinkterinin tonusunu artırmaq məqsədilə xəstəyə metoklopramid (reqlan, serukal) yeridilir
- B) Əvvəl traxeyanın intubasiyası aparılır, sonra zond mədəyə salınır, mədə yuyulub təmizlənir və əməliyyat başlanılır
- C) Zond anesteziyaya induksiyaadan əvvəl mədəyə salınır və orada əməliyyat qurtarana qədər saxlanılır
- D) Yoğun zond vasitəsilə mədə təmiz su gələne kimi yuyulub təmizlənir; traxeyanın intubasiyasından əvvəl zond çıxarılır
- E) Nazik zond vasitəsilə mədə yuyulub təmizlənir; anesteziya zamanı və əməliyyatdan sonrakı dövrdə zond mədədə saxlanılır

136) Aşağıda qeyd olunan vəziyyətlərdən hansı kəskin bağırsaq keçməməzliyi və peritonitlə əlaqədar təcili göstərişlərlə əməliyyatlar aparılan xəstələr üçün xarakterik deyildir?

- A) Hipotermiya
- B) Hipoalbuminemiya
- C) Hipotenziya
- D) Hipovolemiya
- E) Hipoproteinemiya

137) Aşağıdakılardan hansı baş-beyin zədələnməsilə yanaşı gedən hiponatremiya üçün düzgündür

Kardiovaskulyar tərəfdən 1-cili dəyişiklik olmur

İntrakranial təzyiqin artması əlamətləri hiponatremiya ilə maskalana bilər

Oliqourik böyrək çatmamazlığı gözlənməyən ağırlaşmadır

Tez hiponatremiya korreksiyası mərkəzi pontin zədələnməsinin qarşısını alır

Bu xəstələr ən yaxşı maye qəbulunun azaldılması ilə müalicə olunurlar

138) Böyüklərdə sutka ərzində mədə-bağırsaq traktına sekresiya olunan ifrazatların ümumi həcmi nəçə litr təşkil edir:

- A) 5,0-6,0
- B) 0,3-0,5
- C) 3,0-3,5
- D) 1,5-2,0
- E) 8,0-9,0

139) Kəskin bağırsaq keçməməzliyi ilə əlaqədar təcili göstərişlərlə əməliyyatlar aparılan xəstələrdə anesteziyaya induksiya zamanı mədənin turş reaksiyalı möhtəviyatının aspirasiyasının profilaktikası məqsədilə hansı tədbirdən istifadə olunmur?

- A) Əməliyyatdan 40 dəq əvvəl 300 mq simetidin yeritmək
- B) Anesteziyaya induksiya və traxeyanın intubasiyası zamanı Sellik üsulundan istifadə etmək
- C) Əməliyyatdan 30 dəq əvvəl mədəyə zondla antasid preparat yeritmək
- D) Mədənin boşalmasını təmin etmək məqsədilə əməliyyatı 6 saat təxirə salmaq

E) Mədə zəndu vasitəsilə mədəni yuyub təmizlənmək

140) Kəskin pankreatit və pankreatonekroz zamanı hansı orqan yaxud sistem tərəfindən olan xarakterik pozulma daha tez nəzərə çarpır?

- A) Mərkəzi sinir sistemi
- B) Hemostaz sistemi
- C) Hemodinamika
- D) Tənəffüs
- E) Qara ciyər

141) Qara ciyərin cərrahi patologiyası olan xəstələrdə zülal mübadiləsinin pozulması nəticəsində hansı dəyişikliklər müşahidə olunur?

- A) Plazmada öd turşularının və piqmentlərin konsentrasiyasının artması
- B) Qanda proteolitik və lipolitik fermentlərin olması
- C) Qanda qlükozanın konsentrasiyasının artması
- D) Qanda albuminin, fibrinogenin və protrombinin səviyyəsinin azalması
- E) Qanda ammoniyak, fenol, aşağı molekullu piy turşuları və piroüzüm turşusu törəmələrinin səviyyələrinin artması

142) Birindən başqa aşağıdakılardan hamısı kardiogen şokda istifadə olunur

- Dobutamin
- Sodium nitroprussid
- Pnevmatik antişok geyimi
- İntraaortik balon pompası

143) Qara ciyər koması olan xəstələrdə turşu-qələvi balansının hansı tipli pozğunluğu müşahidə olunur?

- A) Kompensasiya olunmuş metabolik alkaloz
- B) Dekompensasiya olunmuş metabolik alkaloz
- C) Tənəffüs asidozu
- D) Tənəffüs alkalozu
- E) Metabolik asidoz

144) Şok ən əsas aşağıdakılardan hansına əsasən müəyyən olunur

- Hipotenziya
- Toxuma hipoperfuziyası
- Hipoksemiya
- Yuxarıdakılardan hamısı

145) Postoperasion pankreatitin etiopatogenetik faktorlarına aid deyildir:

- A) Hipoqlikemiya
- B) Mikrosirkulyasiyanın pozğunluqları
- C) Duodenal hipertenziya
- D) Hipovolemiya
- E) Mədəaltı vəzinin əməliyyat zamanı zədənmələri

146) Geniş peritondaxili əməliyyatlar zamanı hansı anesteziya metodundan istifadə olunmalıdır?

- A) Epidural anesteziya
- B) Spinal anesteziya
- C) Traxeyanın intubasiyası və ağ ciyərlərin süni ventilyasiyası ilə ümumi anesteziya
- D) Yerli infiltrasion anesteziya
- E) Kaudal anesteziya

147) Hepatopankreatoduodenal zonada əməliyyatlar aparılan xəstələrdə kəskin postoperasion pankreatitin profilaktikası məqsədilə hansı anesteziya metodundan istifadə olunması məqsədəuyğundur?

- A) Kaudal anesteziya
- B) Spontan tənəffüslə aparılan venadaxili anesteziya
- C) Spinal anesteziya
- D) Ümumi anesteziya (ağ ciyərlərin süni ventilyasiyası ilə) və kaudal blokadadan ibarət olan birləşdirilmiş anesteziya
- E) Ümumi anesteziya (ağ ciyərlərin süni ventilyasiyası ilə) və epidural blokadadan ibarət olan birləşdirilmiş anesteziya

148) Hepatopankreatoduodenal zonada əməliyyatlarda anesteziya zamanı kəskin postoperasion pankreatitin profilaktikası məqsədilə hansı tədbirdən istifadə olunmur?

- A) 5-ftorurasil (somatostatinin sintetik analoqu) 10 mq/kq təyinindən
- B) Kontrikal 30.000 V dəri kəsiyindən əvvəl və hepatopankreatoduodenal zonada işləyən vaxtı təyinindən
- C) Əməliyyatdan əvvəl və əməliyyatdan sonra pankreatik fermentlərin təyinindən
- D) Oktretid (sandostatin) 0,1 mq anesteziyanın əvvəlində və axırında təyinindən
- E) Epidural blokadadan

149) Kəskin pankreatitin və pankreatonekrozun patogenezinə aid deyildir?

- A) Mədəaltı vəzin axarlarında olan təzyiqin yüksəlməsi
- B) Hipovolemiya
- C) Proteoliz
- D) Endogen toksemiya
- E) Pankreatik ifrazatın vəzi toxumasına düşməsi

150) Kəskin pankreatitin intensiv terapiyasının qarşısında duran vəzifələrə aid deyildir?

- A) Dezintoksikasiya
- B) Hipovolemiyanın korreksiyası
- C) Ağrısızlaşdırma
- D) Su-elektrolit və turşu-qələvi tarazlığı pozğunluqlarının korreksiyası
- E) Kəllədaxili təzyiqin yüksəlməsinin profilaktikası

151) Qarın boşluğu orqanlarında əməliyyatların aparılmasına təcili göstərişlər olan xəstələrdə əməliyyat önü hazırlıq zamanı hipovolemiyanın korreksiyası üçün hansı preparatlardan istifadə olunmur?

- A) Protein məhlulu
- B) Elektrolit məhlulu
- C) Süni kolloid plazmaəvəzedicilər məhlulu
- D) Aminturşular məhlulu
- E) 5%-li glükoza məhlulu

152) Mədə-bağırsaq qanaxmaları ilə əlaqədar təcili göstərişlərlə əməliyyatlar aparılan xəstələrdə anesteziyaya induksiya üçün hansı anestetikdən istifadə etmək məqsədəuyğundur?

- A) Propofol 2-2,5 mq/kr
- B) Ketamin 2-3 mq/kq
- C) Tiopental 4-5 mq/kq
- D) Metoheksital 1-1,5 mq/kq
- E) Etomidat 0,2 mq/kq

153) Boğulmuş yırtıqlarla əlaqədar aparılan əməliyyatlarda ümumi anesteziya başlayanda miorelaksantların yeridilməsi nəticəsində hansı xarakterik ağırlaşmanın baş verməsi gözlənilir?

- A) Yırtığın öz-özünə yerinə salınması və yırtığın içindəki möhtəviyatla qarın boşluğunun infeksiyalaşması
- B) Əzələ ağrıları
- C) Miorelaksantların uzunmüddətli təsiri
- D) Bədxassəli hipertermiya sindromunun inkişafı
- E) Plazmada kalium ionunun konsentrasiyasının artması ilə əlaqədar aritmiyaların baş verməsi

154) Destruktiv xolesistitlə əlaqədar aparılan təxirəsalınmaz müdaxilələrdən əvvəl əməliyyatönü hazırlıq neçə saat ərzində aparılır?

- A) 24
- B) 1-2
- C) 16
- D) 10
- E) 6

155) Mexaniki sarılıq və kəskin xolesistitlə xəstənin əməliyyatönü hazırlığı hansı növ preparatların daxil edilməsi patogenetik nöqtəyi-nəzərdən əsassızdır?

- A) Proteazaların ingibitorları
- B) Reoloji preparatlar
- C) Ürək qlikozidləri
- D) Spazmolitiklər
- E) Kristalloid məhlulları

156) Kəskin bağırsağ keçməməzliyində sutka ərzində itirilmiş zülalların miqdarı nə qədər olur?

- A) 80-90 qram
- B) 30-35 qram
- C) 0,5-2,0 qrama qədər
- D) 50-60 qram
- E) 300 qram və daha çox

157) Kəskin bağırsağ keçməməzliyində su-elektrolit balansının hansı formalı pozğunluğu müşahidə olunur?

- A) Hüceyrədaxili hiperhidratasiya
- B) Hüceyrəxarici dehidratasiya
- C) Ümumi hiperhidratasiya
- D) Hüceyrəxarici hiperhidratasiya
- E) Hüceyrədaxili dehidratasiya

158) Hansı travmatoloji əməliyyatlarda regional anesteziya metodlarının tətbiqi göstərişdir?

- A) Travmatik şokla müşayiət olunan xəstələrdə
- B) Bədənin qeyri-fizioloji vəziyyətlərində aparılan əməliyyatlarda
- C) Ətraflarda aparılan qısa və ortamüddətli planlı əməliyyatlarda
- D) Kompensasiya olunmamış qanaxma ilə müşayiət olunan təcili əməliyyatlarda
- E) Tənəffüs pozğunluqları qeyd olunan xəstələrdə

159) Fəqərə sütununda travma yaxud xəstəliklərlə əlaqədar aparılan əməliyyatlarda hansı anesteziya metodunun istifadəsi göstərişdir?

- A) Kaudal anesteziya
- B) Spinal anesteziya
- C) Epidural anesteziya
- D) Miorelaksasiya və ağ ciyərlərin süni ventilyasiyası ilə aparılan ümumi anesteziya
- E) Spontan tənəffüslə venadaxili anesteziya

160) Neyrogenik şok üçün aşağıdakılardan hamısı düzgündür birindən başqa

Sistemik vaskulyar rezistentlik azalır və venoz tutum artır

Hipotenziya ilə birgə taxi və bradikardiya müşahidə olunur

Fenilefrin kimi alfa agonistin istifadəsi əsasdır

Kəskin baş zədələnməsi, onurğa sütunu zədələnməsi və yuxarı spinal anesteziya neyrogenik şok

161) Bud-çanaq, diz oynaqları və bud sümüyündə aparılan rekonstruktiv-bərpa əməliyyatları zamanı hansı anesteziya metodu göstərişdir?

- A) Terminal anesteziya
- B) Spontan tənəffüslə venadaxili anesteziya
- C) Kontrol olunan sedasiya fonunda spinal-epidural anesteziya
- D) Yerli infiltrasion anesteziya
- E) Kaudal anesteziya

162) Sağtərəfli körpücükaltı vena punksiyasının ağırlaşmaları hansılardır?

Döş axarının zədələnməsi

Pnevmotoraks

Disritmiyalar

Xilotoraks

Hemotoraks

a) I, III, V b) III, IV, V c) III, V d) II, III, V e) III, V

163) Aşağıda qeyd olunan vəziyyətlərdən hansı bud-çanaq oynağı və bud sümüyündə ortopedik əməliyyatlar aparılan xəstələr üçün xarakterik deyildir?

A) Qanitirmə

B) Piy emboliyası

C) Ağ ciyər arteriyanın tromboemboliyası

D) Aşağı ətrafların dərin venaların trombozu

E) Aspirasion pnevmoniya

164) Uroloji əməliyyatlar zamanı xəstə əməliyyat stolunda litotomik yaxud lateral "böyrək" vəziyyətində olanda orqanizmdə hansı dəyişiklik baş vermir?

A) Bud sinirinin və qapayıcı sinirin zədələnməsi

B) Venoz qan qayıtmasının pozulması

C) Diafraqma ekskursionunun çətinləşməsi

D) İncik sinirinin zədələnməsi

E) Plazmada kalium ionunun konsentrasiyasının azalması

165) Operativ sistoskopiya zamanı adətən hansı anesteziya metodunun istifadəsi məqsədəuyğun sayılmır?

A) Lyumbal epidural anesteziya

B) Spontan tənəffüslə aparılan maska vasitəsilə inhalyasion anesteziya

C) Spinal anesteziya

D) Spontan tənəffüslə aparılan venadaxili anesteziya

E) Traxeyanın intubasiyası və ağ ciyərlərin süni ventilyasiyası ilə aparılan ümumi anesteziya

166) Aşağıda qeyd olunmuş fəsadlardan hansı prostat vəzinin hiperplaziyası ilə əlaqədar transuretral rezeksiya əməliyyatı aparılan xəstələrdə tez-tez rast gəlinən fəsadlardan deyildir?

A) Sidik kisəsinin perforasiyası

B) Hipotermiya

C) Hiponatriyemik hiperhidratasiya sindromu

D) Qanaxma

E) Qara ciyər çatmamazlığı

167) TUR-sindromunun xarakterik əlamətlərinə daxil deyildir?

A) Laringospazm

B) Baş ağrıları

C) Arterial hipotoniya

D) Oyanma halı yaxud şüurun dolaşığı

E) Təngnəfəslik

168) Hiponatriyemik hiperhidratasiya, qıcolmalar və koma ilə müşayiət olunan TUR-sindromun etiopatogenetik müalicəsi üçün istifadə olunmur?

- A) Diuretiklər
- B) 3-5%-li NaCl məhlulu
- C) Midazolam (2-4 mq) yaxud diazepam (3-5 mq)
- D) Antibiotiklər
- E) Tiopental natrium (50-100 mq)

169) Aşağıda qeyd olunmuş effektlərdən hansı onkoloji xəstəliklərdə əməliyyatın dövrə aparılmış kimyəvi terapiyanın əlavə təsirlərinə aid deyildir?

- A) Leykositoz
- B) Kardiomiopatiyalar (doksorubisindən sonra)
- C) Sümük iliyinin depressiyası
- D) Böyrək çatışmazlığı (sisplastindən sonra)
- E) Ağ ciyər fibrozu (bleomisindən sonra)

170) 63 yaşlı qadına lumbal (L3-L4) epidural anesteziya tətbiq edilmiş. Neqativ aspirasiya testindən sonra 14 ml 0.25%-li bupivakain yeridilmiş. 6 dəq. sonra xəstə ətraflarında, boyunda olan keyimə, gücsüzlükdən, həmçinin nəfəsalmada çətinlik və üzdə keyimədən şikayət etmişdir. Yarım saat keçməsinə baxmayaraq aşağı ətraflarda motor dəyişiklik qeyd edilməmiş, sistolik AT 80 mmHg –a enmişdir. Bu situasiyanı ən düzgün ifadə edən termin hansıdır?

- Subaraxnoid blok
- Total spinal blok
- Massiv ekstradural blok
- Subdural blok
- Bupivakainin səhvən intravaskulyar inyeksiyası

171) Aşağıda qeyd olunanlardan hansı böyrəyin böyük şişləri ilə əlaqədar aparılan əməliyyatlar zamanı baş verə bilən xarakterik ağırlaşmalara aid deyildir?

- A) Şiş ayrılan zaman diafraqmanın zədələnməsi nəticəsində pnevmotoraksın baş verməsi
- B) Massiv qanıtirmə
- C) Şiş ayrılan zaman aşağı boş venanın zədələnməsi
- D) Arterial hipertenziyanın inkişafı
- E) Böyrəküstü vəzin çıxarılması yaxud zədələnməsi hesabına böyrəküstü vəzi funksiyasının çatışmazlığı

172) TUR-sindromunun kliniki əmətlərinin yaranma səbəbi nə ilə bağlıdır?

- A) Tənəffüs asidozu
- B) Hüçəyrədaxili hiperhidratasiya
- C) Metabolik alkaloz
- D) Hipovolemiya
- E) Hüçəyrədaxili dehidratasiya

173) Uroloji xəstələrdə əməliyyatlardan sonrakı dövrdə ağrılara qarşı hansı metodun istifadə edilməsi məqsədəuyğun sayılır?

- A) Qeyri-opioid analgetiklərin sistemli şəkildə yeridilməsi
- B) Qeyri-inhalyasion anestetiklərin kiçik dozalarının yeridilməsi
- C) Azot oksidinin inhalyasiyası

- D) Uzunmüddətli epidural analgeziya
- E) Opioid analgetiklərin sistemli şəkildə yeridilməsi

174) Onkoloji xəstəliklərdə radikal əməliyyatlar zamanı endotraxeal metodla ümumi anesteziya və epidural anesteziyadan ibarət olan birləşdirilmiş anesteziya metodunun müsbət cəhətlərinə aid deyildir?

- A) Ümumi anestetiklərə olan tələbat azalır
- B) Cərrahi zonadan olan nosiseptiv afferentasiya iki səviyyədə blokada olunur
- C) Əməliyyat zamanı qanıtirmənin həcmnin azalması
- D) Periferik damarların ümumi müqavimətinin yüksəlməsi ilə əlaqədar hipotenziyanın profilaktikasının təmin edilməsi
- E) İnkişaf edən süni hipotenziya nəticəsində cərrahlar "quru" əməliyyat sahədə işləmək imkanı qazanırlar

175) Aşağıda qeyd olunmuş tədbirlərdən hansı uroloji xəstəliklərlə əlaqədar əməliyyatlar aparılan pasiyentlərdə tromboembolik fəsadların profilaktikası məqsədilə istifadə olunmur?

- A) Konservləşmiş donor qanının yaxud eritrosit kütləsinin infuziyası
- B) Aşağı ətrafları elastik bintlə sarımaq yaxud elastik corablar geydirmək
- C) Əməliyyatdan sonrakı dövrdə xəstələrin erkən fiziki aktivləşdirməsi
- D) İnfuzion terapiyanın tərkibində reoloji preparatlardan istifadə edilməsi
- E) Aşağımolekullu heparinlərin profilaktik dozalarının yeridilməsi

176) Böyrəklərdə və sidik axarlarının yuxarı və orta 1/3-də aparılan əməliyyatlar zamanı adətən hansı anesteziya metodundan istifadə olunur?

- A) Epidural anesteziya
- B) Spontan tənəffüslə venadaxili anesteziya
- C) Yerli infiltrasion anesteziya
- D) Spinal anesteziya
- E) Endotraxeal metodla ümumi anesteziya

177) Sidik axarlarının aşağı 1/3-də, sidik kisəsində və uretrada aparılan əməliyyatlar zamanı adətən hansı anesteziya metodundan istifadə olunur?

- A) Terminal anesteziya
- B) Yerli infiltrasion anesteziya
- C) Spinal yaxud epidural anesteziya
- D) Bud sinirinin blokadası
- E) Spontan tənəffüslə müşayiət edən venadaxili anesteziya

178) Uzunmüddətli və travmatik uroloji əməliyyatlar (sidik kisəsinin ekstirpasiyası, sidik axarlarının enteroplastikası, böyrəyin transplantasiyası, sidik yollarında təkrar rekonstruktiv əməliyyatlar, böyrək damarlarında əməliyyatlar) zamanı hansı anesteziya metodunun istifadəsi daha məqsədəuyğundur?

- A) Yerli anestetiklərlə epidural anesteziya
- B) Spontan tənəffüslə venadaxili anesteziya
- C) Endotraxeal metodla ümumi anesteziya + epidural anesteziya

D) Yerli infiltrasion anesteziya + spontan tənəffüslə venadaxili anesteziya

E) Kandal anesteziya

179) TUR-sindromunun inkişafı zamanı yuyucu maye sidik kisəsindən qana hansı sürətlə daxil olur?

A) 2 ml/dəq

B) 200 ml/dəq

C) 0,2 ml/dəq

D) 0,02 ml/dəq

E) 20 ml/dəq

180) Aşağıda qeyd olunmuş əlamətlərdən hansı sidik kisəsinin perforasiyası üçün xarakterik deyildir?

A) Sidik kisəsindən qayıdan yuyucu məhlulun həcmnin azalması

B) Larinqospazm

C) Qarında ağrı

D) Tərlilik

E) Ürəkbulanma

181) Fizioloji hamiləlik zamanı leykositlərin səviyyəsi necə dəyişir?

A) Azalır

B) Hemoqlobinin səviyyəsindən asılı olaraq dəyişir

C) Dəyişmir

D) Artır

E) Qan plazmasında ümumi zülalların səviyyəsindən asılıdır

182) Fizioloji hamiləliyin inkişafı zamanı tənəffüs sistemi tərəfindən hansı dəyişiklik müşahidə olunmur:

A) Dəqiqəlik ventilyasiyanın artması

B) Alveolyar hipoventilyasiya

C) Tənəffüs tezliyinin artması

D) Alveolyar qazda CO₂-nin parsial təzyiqin azalması

E) Tənəffüs həcmnin artması

183) Hamilə və doğan qadınlarda anestetik preparatlara qarşı həssaslıq?

A) Dəyişməz qalır

B) Yalnız qanaxmalar zamanı artır

C) Azalır

D) Artır

E) Yalnız hamiləliyin patologiyaları zamanı dəyişir

184) Keysər kəsiyi əməliyyatı zamanı aşağıda qeyd edilən preparatlatdan hansı uşaqlıq tonusuna depressiv təsir göstərmir?

A) Ketamin

B) Halotan

C) Promedol

D) Morfi

E) Fentanil

185) Keysəriyyə kəsiyi əməliyyatı zamanı aşağıda qeyd edilən preparatlatdan hansı uşaqlıq motorikasına mənfi təsir göstərir?

- A) Azot oksidi
- B) Halotan
- C) Midazolam
- D) Barbituratlar kiçik dozalarda
- E) Diazepam

186) Antikoagulyant preparatlarla əlqədar verilmiş fikirlərdən hansı/hansılar doğrudur? Digər qeyri-steroid iltihabəleyhinə preparatlara nisbətən aspirin istifadəsi dayandırıldıqdan sonra trombosit disfunksiyası daha uzun müddət davam edir.

Heparinin səbəb olduğu qanaxmanı dayandırmaq üçün ehtiyac yaranarsa, qanaxma dayananadək protamin dozası artırılmalıdır.

Planlı cərrahi əməliyyatdan 24 saat əvvəl qanaxma riskini azaltmaq üçün varfarin istifadəsi dayandırılmalıdır

Aprotinin qanda fibrinogenin miqdarını artırdığı damardaxili laxtalanma sindiromunun müalicəsində istifadə edilir.

- a) I, II b) I c) I, III, IV d) I, IV e) hamısı

187) 10 yaşlı qız xəstəxanaya kəskin appendisit və peritonit şikayətləri ilə daxil olmuşdur. Ümumi anesteziyaya propofol və suksametoniumla başlanmış, əsas narkoz olaraq halotana keçilmişdir. Anestezist intubasiyanı qeyri – mümkün edən çənə əzələlərinin rigidliyini qeyd etmişdir. Eyni zamanda taxikardiya və ventrikulyar ektopiya qeyd edilmişdir. Temperatur əməliyyatdan qabaqkı dövrlə müqayisədə yüksəlməmişdir. 3 dəq. sonra çənə əzələləri boşalmış, intubasiya mümkün olmuşdur. Bu verilənlərlə bağlı fikirlərdən hansı/hansılar doğrudur?

Xəstədə bədxassəli (malign) hiperpireksiya var idi

Anesteziyaya dantrolen profilaktikası əlavə edilməli idi

Qızdan anestetik ailə anamnezi toplamaq və əzələ biopsiyası aparmaq vacib deyil

Qızda gələcəkdə planlı əməliyyat aparılırsa lokal anesteziya seçilməsi daha təklükəsiz olar

- II, IV b) I, III c) III, IV d) II, III e) II, III, IV

188) Keysər kəsiyi əməliyyatı zamanı anesteziyaya induksiya məqsədilə tiopental natrium hansı dozada yeridilir?

- A) 1,5-2 mq/kq
- B) 4-5 mq/kq
- C) 1-1,5 mq/kq
- D) 0,5-1 mq/kq
- E) 8-10 mq/kq

189) Keysər kəsiyi əməliyyatı zamanı anesteziyaya induksiya məqsədilə ketamin hansı dozada yeridilir?

- A) 3 mq/kq
- B) 5 mq/kq
- C) 1 mq/kq
- D) 0,1 mq/kq
- E) 10 mq/kq

190) Keysər kəsiyi əməliyyatında ümumi anesteziya zamanı narkotik analgetiklər (fentanil, morfi, promedol) hansı halda istifadə edilə bilər?

- A) Premedikasiya məqsədilə
- B) Yalnız miorelaksant yeridildikdən dərhal sonra
- C) Yalnız döl çıxarıldıqdan sonra
- D) Anesteziyaya induksiya mərhələsində
- E) Əməliyyat zamanı istənilən vaxtda

191) Fizioloji hamiləlik zamanı hemostaz tərəfindən hansı dəyişiklik müşahidə olunmur?

- A) Fibrinogenin konsentrasiyasının artması
- B) Plazmanın laxtalanma faktorlarının konsentrasiyasının artması
- C) Trombositlərin konsentrasiyasının artması
- D) Hiperkoagulyasiya
- E) Hipokoagulyasiya

192) Keysər kəsiyi əməliyyatında anesteziya zamanı istifadə edilən preparatlardan hansı ürək-damar sistemində oksitosinlə sinergik olan təsir göstərir?

- A) Propofol
- B) Droperidol
- C) Ketamin
- D) Tiopental natrium
- E) Fentanil

193) Keysər kəsiyi əməliyyatı zamanı epidural anesteziyanın aparılmasına göstəriş deyildir?

- A) Ağ ciyərlərin xroniki obstruktiv xəstəlikləri
- B) Hipertoniya xəstəliyi yaxud hipertoniya ilə müşayiət edilən hestoz
- C) Dölün hipoksiyası
- D) Nəzərəçarpan ürək çatışmamazlığı ilə müşayiət edilməyən ürək qüsurları
- E) Böyrək xəstəlikləri və yüksək dərəcəli miopiya

194) Ciftin funksiyalarına aid deyildir?

- A) Döl orqanizmində gedən metabolizm proseslərinin son məhsullarının xaric edilməsi
- B) Fetal zülal fraksiyalarının sintezinin həyata keçirməsi
- C) Dölün qidalanmasının təmin edilməsi
- D) Müxtəlif fermentlər və hormonların hasil edilməsi
- E) Dölün qanyaradıcı funksiyasının üzərinə götürməsi

195) Mamalıq praktikasında hansı hallarda halotanla anesteziya əks göstərişdir?

- A) Yüksək dərəcəli miopiya və qlaukoma zamanı
- B) Uşaqlıq qanaxmaları və uşaqlıq hipotoniyası zamanı
- C) Bronxial astma tutmaları zamanı
- D) Arterial hipertenziya zamanı
- E) Uşaqlığın hipertonusunda və cırılma təhlükəsi olduqda

196) Mamalıq praktikasında hansı hallar halotan narkozuna birbaşa göstəriş hesab edilmir?

- A) Arterial hipertenziya və taxikardiya
- B) Eklampsiya statusu
- C) Arterial hipertenziya və bronxial astma
- D) Yaşlı ilk doğan, dölyanı mayenin vaxtımdan əvvəl axması
- E) Qıcolma sindromlarında

197) Kiçik çanaqorqanlarının əməliyyatlarında epidural boşluq hansı səviyyədə punksiya olunmalıdır:

- A) L2 - L5
- B) T8 - T9
- C) L4 - L5
- D) L4 - S1
- E) T11 - L2

198) Fizioloji hamiləliyin fonunda dövredən plazmanın həcmi ilkin vəziyyətlə müqayisədə nə qədər artır?

- A) 10-15%
- B) 40-50%
- C) 20-25%
- D) 90-100%
- E) 5-10%

199) Fizioloji hamiləliyin fonunda dövredən qanın qlobulyar həcmi nə qədər artır?

- A) 90-100%
- B) 20-30%
- C) 5-10%
- D) 70-80%
- E) 50-60%

200) Fizioloji hamiləliyin gedişində plazma zülallarının fraksiyaları necə dəyişir?

- A) Plazmada ümumi zülalların qatılığı azalır, albumin fraksiyasının nisbəti də azalır
- B) Plazmada ümumi zülalların mütləq miqdarı azalır, qlobulin fraksiyasının nisbəti azalır
- C) Plazmada ümumi zülalların miqdarı azalır, albumin fraksiyasının nisbəti artır
- D) Plazmada ümumi zülalların qatılığı dəyişmir, lakin qlobulin fraksiyasına nisbətən albumin fraksiyasının səviyyəsi yüksəlir
- E) Plazmada ümumi zülalların qatılığı artır, albumin fraksiyasının miqdarı artır, qlobulinin səviyyəsi isə azalır

201) Keysər kəsiyi əməliyyatında ümumi anesteziya zamanı döl çıxarılan kimi anesteziyanı təmin etmək məqsədilə tiopental natriumu hansı variantda istifadə etmək məsləhət görülür?

- A) Tiopental natrium 4-5 mq/kr birdəfəlik dozada + fentanil 100 mq birdəfəlik dozada
- B) Tiopental natrium 8-10 mq/kq birdəfəlik dozada + midazolam 10 mq birdəfəlik dozada
- C) Tiopental natrium 0,1-0,2 mq/kr birdəfəlik dozada + diazepam 10 mq birdəfəlik dozada
- D) Tiopental natrium 1-2 mq/kr birdəfəlik dozada + halotanın 0,5%-1,0% inhalyasiyası

E) Tiopental natrium 4-5 mq/kr birdəfəlik dozada + 50% azot oksidi və 50% O₂-nin inhalyasiyası

202) Keysər kəsiyi əməliyyatı vasitəsilə doğulan yenidoğulmuşların orqanizmində baş verə bilən pozulmaların profilaktikası üçün hansı təbirdən istifadə edilmir?

- A) Yenidoğulmuş ilk saatlarda O₂-nin verilməsi
- B) Əməliyyat zamanı aortokaval kompressiyanın profilaktikası
- C) Minimal vaxt ərzində dölün çıxarılması
- D) Döl çıxarıldıqdan dərhal sonra sorucu vasitəsilə dölün udlağının selikdən təmizlənməsi
- E) Döl çıxarıldıqdan dərhal sonra onun parenteral qidalanmasının təmin edilməsi

203) Ananın və dölün qanı bir-birinə qarışır mı?

- A) Ananın və dölün qanı heç vaxt bir-birinə qarışmır
- B) Xovlararası sahədə ananın və dölün qanı bir-birinə qarışmır, xovların daxilində (ciftə) isə qarışır
- C) Ananın və dölün qanı hamiləliyin I yarısında bir-birinə qarışır, sonrakı dövrlərdə isə təcrid olunur və bir-birinə qarışmır
- D) Normal vəziyyətdə bir-birinə qarışmır, lakin uşaqlıq-cift qan dövrünü pozğunluqları zamanı isə bir-birinə qarışır
- E) Ananın və dölün qanı yalnız xovlararası sahədə bir-birinə qarışır

204) Ketamin uşaqlığa necə təsir göstərir?

- A) Uşaqlığın patoloji hipertonuslarını aradan götürür
- B) Uşaqlığın bazal tonusunu zəiflədir
- C) Müəyyən hallarda uşaqlığın tonusunu artırır
- D) Uşaqlıq əzələsini boşaldır
- E) Uşaqlıq qanaxmasının həcmi artırır

205) Mamalıq praktikasında hansı hallarda azot-oksindən istifadə etmək məqsədə uyğun deyildir?

- A) Hipertenzialarda, dərin miopiyalarda
- B) Hipotoniya zamanı
- C) Şəkərli diabet xəstəliyi zamanı
- D) Böyrəklərin iltihabi xəstəlikləri zamanı
- E) Dölün bətdaxili hipoksiyası və ciftin vaxtından əvvəl ayrılması zamanı

206) Mərkəzi sinir sisteminə təsir edən bütün preparatlardan (anestetiklərdən, neyrotrop və psixotrop preparatlardan, trankvilizatorlardan) hansı preparatlar cift baryerindən keçir?

- A) Yalnız bir qisim anestetiklər
- B) Yalnız güclü təsire malik olanlar
- C) Suda həll olmayanlar
- D) Yalnız inhalyasion anestetiklər
- E) Bu və ya digər dərəcədə hamısı

207) Fizioloji hamiləlik zamanı qeyd olunan dövrdən qanın həcmi artmasının əhəmiyyəti nədən ibarətdir?

- A) Qanın sirkulyasiyasını intensivləşdirərək trombotik fəsadların profilaktikasını təmin edir
- B) Ana və döl arasında qida maddələri və tənəffüs qazlarının mübadiləsini asanlaşdırır, doğuş zamanı baş verən qanitirmənin ana orqanizminə olan təsirini azaldır
- C) Diurezi artırır
- D) Arterial təzyiqi tənzimləyir
- E) Dövredən qanın həcmnin artması aortokaval kompressiyanın inkişafına imkan vermir

208) Hamiləlik zamanı hemodinamikanın göstəriciləri tərəfindən hansı dəyişiklik qeyd olunmur?

- A) Ürəyin vurğu həcmnin yüksəlməsi
- B) Ürək vurğularının sayının artması
- C) Hipovolemiya
- D) Dövredən qanın həcmnin artması
- E) Aşağı boş vena sindromu

209) Anestezioloji nöqtəyi-nəzərdən hamilələrdə yuxarı tənəffüs yolları tərəfindən hansı hal qeyd olunmur?

- A) Səs yarığı ölçülərinin kiçilməsi
- B) Traxeyanın intubasiyası daha rahat və təhlükəsiz olur
- C) Burun, udlaq-qirtlaq və traxeyanın səlikli qişasının ödemi
- D) Kiçik diametrlə endotraxeal borulardan istifadə edilir
- E) Yuxarı tənəffüs yollarında manipulyasiyalar zamanı qanaxma ehtimalı artır

210) Fizioloji doğuş zamanı uşaqlığın yığılması nəticəsində qan dövranına nə qədər qan daxil olur?

- A) 200 ml
- B) 100 ml
- C) 50 ml
- D) 500 ml
- E) 1000 ml

211) Xəstə ürəyi olan qadınlarda fizioloji doğuşla əlaqədar uşaqlığın yığılması nəticəsində qan dövranına daxil olan qanın hesabına baş verə bilən ürək çatışmazlığı və ağciyərlərin ödemnin qarşısını almaq məqsədilə hansı tədbir məqsədəuyğun sayılır?

- A) Ürək qlikozidlərinin yeridilməsi
- B) Diuretiklərin yeridilməsi
- C) Davamlı epidural blok
- D) Traxeyanın intubasiyası və ağciyərlərin süni ventilyasiyası
- E) Qanburaxma

212) Hamiləlik zamanı sistolik küyün yaranması adətən nə ilə əlaqədar baş verir?

- A) Arterial hipertenziya
- B) Ürək kameralarının dilatasiyası ilə bağlı requrgitasiya
- C) Diafraqmanın səviyyəsinin yüksəlməsi
- D) Revmatizmin kəskinləşməsi və ürək qapaqlarının deformasiyası

E) Kiçik qan dövranında hipertenziya

213) Hamilələrdə epidural anesteziya zamanı epidural boşluğa yeridilən yerli anestetiklərin dozaların azaldılması nə ilə əlaqədar deyildir?

- A) Epidural venaların genişlənməsi ilə əlaqədar epidural boşluğun həcmnin azalması
- B) Hipervolemiya
- C) Aortokaval kompressiyanın qan sirkulyasiyasına mənfi təsiri
- D) Damarların tonusunun saxlanılmasında simpatik requlyasiyanın üstünlüyü
- E) Hamilələrdə orqanizmin dərman preparatlarına yüksək həssaslığı

214) Aşağıda qeyd olunan miorelaksantlardan hansı Keysər kəsiyi əməliyyatı zamanı anesteziyaya induksiyadan sonra traxeyanın intubasiyası zamanı əzələ relaksasiyanı təmin üçün seçim preparatı sayılır?

- A) Atrakurium (trakrium)
- B) Pipekuronium (arduan)
- C) Pankuronium (pavulon)
- D) Mivakurium (mivakron)
- E) Suksinilxolin (ditilin)

215) Aşağıdakılardan hansında anion açığı normal hədlərdə olur?

- laktik asidoz
- diabetik ketoasidoz
- aminoasiduriya
- salisilat zəhərlənməsi
- renal tubular asidoz

216) Xovlararası sahədə və xovların daxilində (ciftədə) olan qan kimə məxsusdur?

- A) Xovlararası sahədə olan qan anaya, xovların daxilində (ciftədə) olan qan isə dölə məxsusdur
- B) Hər ikisində olan qanın çox hissəsi anaya və az hissəsi isə dölə məxsusdur
- C) Xovlararası sahədə və xovların daxilində (ciftədə) olan qan yalnız dölə məxsusdur
- D) Xovlararası sahədə olan qan dölə, xovların daxilində (ciftədə) olan qan isə anaya məxsusdur
- E) Xovlararası sahədə və xovların daxilində (ciftədə) olan qan yalnız anaya məxsusdur

217) Ağır formalı hamiləlik hestozları zamanı hipertenziv sindromun müalicəsində idarəolunan hipotoniya tətbiq etdikdə aşağıdakı əlamətlərdən hansı xarakterik deyildir?

- A) Miokardın işi və oksigenə tələbatı artmış olur
- B) Periferik damar müqaviməti aşağı düşür
- C) Qan cərəyanının yenidən bölüşdürülməsi baş verir
- D) Qanın ürəyə venoz qayıtmasını azaldır
- E) Kiçik qan dövranında hipertenziyanı azaldır

218) Ürək xəstəliyindən əziyyət çəkən xəstədə əməliyyatdan sonra sianozla, AT enməsi, təngnəfəslik ilə müşayiət olan tez artan taxikardiya yaranıb. Tez bir zamanda qaraciyərin böyüməsi qeydə alınıb. Bu ürək-damar sisteminin funksiyasının hansı kəskin pozulmasıdır?

- A) Hər iki mədəciyin kəskin çatışmamazlığı
- B) Ağ ciyər emboliyası

- C) Kəskin damar çatışmamazlığı
- D) Kəskin sağ mədəcik çatışmamazlığı
- E) Kəskin sol mədəcik çatışmamazlığı

219) Doğuş zamanı bədən çəkisinə nisbətə qadının itirdiyi nə qədər qanın miqdarı fizioloji maksimal qan itirmə sayılır?

- A) 10 %
- B) 1 %
- C) 3 %
- D) 25 %
- E) 5 %

220) Süni qan dövranı şəraitində aparılan əməliyyatlar zamanı xəstəyə 2-3 mq/kg dozada heparin vurulur. Süni qan dövrənindən sonra heparini neytrallaşdırmaq üçün hansı preparatdan istifadə olunur?

- A) Protamin sulfat
- B) Kontrikal
- C) Kalsium xlor
- D) Təzə dondurulmuş plazma
- E) Aminokapron turşusu

221) Hüceyrə daxili asidoz, hüceyrə xarici alkaloz aşağıdakı hansı elementin itirilməsində müşahidə olunur?

- Na
- K
- Ca
- Mg
- Fe

222) Hamiləlik zamanı aparılacaq əməliyyatda hansı inhalyasion anestetikin istifadəsi döl üçün daha təhlükəsizdir?

- A) Desfluran
- B) İzofluran
- C) Halotan
- D) Enfluran
- E) Efir

223) Uşaqlarda planlı cərrahi əməliyyatlardan neçə saat əvvəl qidalanma dayandırılmalıdır?

- A) 15
- B) 2
- C) 10
- D) 6

E) 1

224) Hansı preparat alfa-adrenoblokatorlara aiddir?

- A) Fentolamin
- B) Izoprenalin (Izadrin, Novodrin)
- C) Skopolamin
- D) Pentamin
- E) Arfonad

225) Kəskin ST elevasiyalı miokard infarktı olan xəstəyə aşağıdakı vəziyyətlərdən hansı trombolitik müalicə üçün mütləq əks göstəriş olmur?

- Keçirilmiş intrakraniyal qanaxma
- Serebral arteriovenoz inkişaf qüsurunun olması
- Aortanın disseksionu şübhəsi
- Qanama diatezi
- Uzanmış (> 10 dəq) kardiopulmonar resussitasiya

226) Yenidoğumuşların tənəffüs həcmi neçə ml/kq- dır?

- A) 2
- B) 12
- C) 6
- D) 15
- E) 10

227) Yenidoğulmuşlarda tənəffüsün sayı 1 dəqiqədə nə qədərdir?

- A) 60
- B) 24
- C) 24-28
- D) 12
- E) 40

228) Piylənmə ilə olan (kök) xəstələrdə endogen opiatların səviyyəsi normal çəkili adamlarla müqaisədə?

- A) Kişi kök xəstələrdə çoxdur
- B) Azdır
- C) Çoxdur
- D) Qadın kök xəstələrdə azdır
- E) Eynidir

229) Teratogenlik baxımından 3 aylıq hamilə qadın üçün hansı anesteziya növü təhlükəsizdir?

- A) Onurğa beyni anesteziyası
- B) Ketamin+diazepam+narkotik analgetiklərlə venadaxili anesteziya
- C) Halotan işlətməklə kombinə olunmuş intubasion narkoz
- D) Halotan+narkotik analgetiklərlə venadaxili anesteziya
- E) Ketamin işlətməklə kombinə olunmuş intubasion narkoz

230) Yanıqla olan xəstələrdə depolyarizəedici əzələ relaksantlarının istifadəsi zamanı hansı fəsadın baş vermə ehtimalı artır?

- A) Mədəciklərin səyirməsi və ürək fəaliyyətinin dayanması
- B) Bronxospazm
- C) Arterial qan təzyiqinin yüksəlməsi
- D) Tonik və klonik qıcolmalar
- E) Periferik damarların spazmı

231) Sellik qaydası (üsulu, metodu) hansı məqsəd daşıyır?

- A) Traxeyanın intubasiyasını asanlaşdırmaq üçün
- B) Giriş narkozu zamanı mədə möhtəviyyətinin requrgitasiyasının profilaktikası üçün
- C) Daxili vidaci venanın kateterizasiyasını asanlaşdırmaq üçün
- D) Nazo-traxeal intubasiyanı asanlaşdırmaq üçün
- E) Körpücükaltı venanın kateterizasiyasını asanlaşdırmaq üçün

232) Keysər kəsiyi əməliyyatı zamanı ən optimal anesteziya növü hansıdır?

- A) Spontan tənəffüs saxlanılmaqla vena daxili anesteziya
- B) Maska ilə inhalyasion narkoz
- C) Epidural; spinal anesteziya
- D) Endotraxeal narkoz
- E) Yerli anesteziya

233) Anamnezində astma olan xəstə intubasion narkoz altında cərrahi əməliyyata məruz qalmışdır. Əməliyyat bitdikdən sonra dekurarizasiyaya münasibət necə olmalıdır?

- A) Atropin vurulduqdan sonra nəbzin sayı 1 dəqiqədə 15 vurğudan çox artarsa dekurarizasiya etmək olar.
- B) Məsləhət deyildir
- C) 0,5 ml atropindən sonra olmalıdır
- D) Mütləq olmalıdır
- E) 1,0 ml atropindən sonra olmalıdır

234) Aşağıdakılardan hansı ACE inhibitorlarının əlavə təsiri deyildir?

Hipokalemiya

Öskürək

Bilateral renal arteriya stenozunda kəskin böyrək çatmamazlığı

Makulopapilar səpgilər

Ödem

235) Tireotoksikozla olan xəstələrin premedikasiyasında hansı qrup preparatların istifadəsi məqsədəuyğun deyil?

- A) Adrenoblokatorlar
- B) Simpatomimetiklər
- C) Xolinolitiklər
- D) Trankvilizatorlar
- E) Qanqliolitiklər

236) Terminal hal zamanı hansı ardıcılıq izlənilir?

- A) Terminal fasilə – Preaqoniya – Aqoniya – Kliniki ölüm – Bioloji ölüm
- B) Preaqoniya – Terminal fasilə – Aqoniya – Kliniki ölüm – Bioloji ölüm
- C) Preaqoniya – Aqoniya – Terminal fasilə – Kliniki ölüm – Bioloji ölüm
- D) Kliniki ölüm – Terminal fasilə – Preaqoniya – Aqoniya – Bioloji ölüm
- E) Kliniki ölüm – Preaqoniya – Aqoniya – Terminal fasilə – Bioloji ölüm

237) Preaqonal vəziyyət üçün səciyyəvidir?

- A) Anaerob qlikoliz
- B) Toxumalarda hiperoksiya
- C) AT kəskin yüksəlməsi
- D) Ürəyin dəqiqəlik həcmnin artması
- E) Sistolik arterial təzyiqin (AT) böhranlı səviyyəyə (70-60 mm c. s.) enməsi

238) Aqonal vəziyyətdə nə müşahidə edilmir?

- A) Arterial hipotenziya
- B) Hipoksiya
- C) Ağ ciyərin normal ventilyasiyası
- D) Ürək tonlarının qarlaşması
- E) Asidoz

239) Kliniki ölümün əlamətlərinə nə aiddir?

- A) Nəbzin sayının kəskin azalması
- B) Ürək tonlarının hədsiz qarlaşması
- C) Bəbəklərin genəlməsi
- D) Ürək tonlarının eşidilməməsi
- E) Arterial təzyiqin aşağı düşməsi

240) Kliniki ölümün əlamətlərinə nə aiddir?

- A) Bəbəklərin genəlməsi və işığa reaksiya verməməsi
- B) Bəbəklərin kəskin daralması
- C) Qıcolmalar
- D) Boyun əzələlərində rigidliyin olması
- E) Huşun pozulması

241) Kliniki ölümün əlamətlərinə nə aiddir?

- A) Psixomotor oyanmalar
- B) Huşun itməsi
- C) Qıcolmalar
- D) Əzələ-vətər reflekslərinin kəskin yüksəlməsi
- E) Huşun alagaranlığı olması

242) Kliniki ölümün əlamətlərinə nə aiddir?

- A) Tənəffüsün hədsiz səthiləşməsi
- B) Tənəffüsün sayının kəskin azalması
- C) Dərin və səsli tənəffüsün olması
- D) Tənəffüsün dayanması
- E) Tənəffüsün sayının kəskin artması

243) Kliniki ölümün əlamətlərinə nə aiddir?

- A) Arterial təzyiqin kəskin yüksəlməsi
- B) Arterial təzyiqin geyri sabit olması
- C) Arterial təzyiqin müəyyən edilməməsi
- D) Arterial təzyiqin kəskin enməsi
- E) Nəbzın sapvari olması

244) Kliniki ölümün əlamətlərinə nə aiddir?

- A) Yuxu arteriyasının zəif pulsasiyası
- B) Dəri örtüyünün kəskin avazıması və sianozlaşması
- C) Dəri örtüyünün kəskin qızarması
- D) Bəbəklərin daralması
- E) Dəri örtüyünün tərlə örtülməsi

245) Kliniki ölümün əlamətlərinə nə aiddir?

- A) Hədsiz sinus bradikardiyası
- B) Hədsiz sinus taxikardiyası
- C) Mədəcik taxikardiyası
- D) EKQ-də düz xəttin alınması
- E) Supraventrikulyar paroksizmal taxikardiya

246) Ürək dayanmasının diaqnozu nə qədər vaxt ərzində qoyulmalıdır?

- A) 1 dəq
- B) 25-30 san
- C) 40-50 san
- D) 1-2 san
- E) 10-12 san

248) Son 12- 24 saat içərisində ortaya çıxan baş ağrısı və yuxululuq səbəbi ilə təcili yardıma gətirilən 27 yaşındakı qadın xəstənin müayinəsində t- 38,20 C ölçülmüş, ənsə sərtliyi qeyd olunur və qıcolma tutmaların olduğu müşahidə olunmuşdur. Onurğa beyni mayesində 3 mm 100 ədəd limfosit , qlükoza və protein dəyərləri normal gəlmişdir. Bu xəstəyə hansı diaqnozu qoymaq daha doğrudur?

Bakterial meningit

Vərəm meningit

Viral meningit

Funqal meningit

Karsinomatoz meningit

248) Qan dövranının dayanmasının mexanizmlərinə aiddir?

- A) Beyin ödemi

- B) Suda boğulma
- C) Astmatik status
- D) Ağ ciyər ödemi
- E) Elektromexaniki dissosasiya

249) Qan dövranının dayanmasının mexanizmlərinə aiddir?

- A) Kəskin böyrək çatışmamazlığı
- B) Hipertermik sindrom
- C) Hemorragik insult
- D) Travmatik şok
- E) Hemodinamikanın pozulması ilə gedən mədəcik taxikardiyası

250) Qan dövranının dayanmasının mexanizmlərinə aid deyil?

- A) Mədəciklərin fibrilyasiyası
- B) Elektromexaniki dissosasiya
- C) Mədəciklərin asistoliyası
- D) Nəbzın itməsi ilə müşayət edilən mədəcik taxikardiyası
- E) Massiv qanıtırmə

251) Qan dövranının dayanmasının mexanizmlərinə aid deyil?

- A) Elektromexaniki dissosasiya
- B) Mədəciklərin asistoliyası
- C) Mədəciklərin fibrilyasiyası
- D) Kardiogen şok
- E) Hemodinamikanın pozulması ilə gedən mədəcik taxikardiyası

252) pH- 7,36, pCO₂ – 20 mmHg, HCO₃⁻ 9 mEq/ l olan bir xəstədə nə düşünürsünüz?

- Metabolik alkaloz
- Kompensə olunan metabolik asidoz
- Dekompensə edilən metabolik asidoz
- Respirator alkaloz
- Respirator asidoz

253) Hansı növ ürək dayanması zamanı vəziyyət nisbətən yaxşı gözlənilir?

- A) İkincili asistoliya
- B) Mədəciklərin asistoliyası
- C) Klonik fibrilyasiya
- D) Birincili asistoliya
- E) Tonik fibrilyasiya

254) Kliniki ölümün müddəti normotermiya şəraitində orta hesabla nə qədər təşkil edir?

- A) 7 dəq
- B) 5 dəq
- C) 2 dəq
- D) 3 dəq

E) 10 dəq

255) Hansı faktor kliniki ölümün davam müddətinə bilavasitə təsir edir?

- A) Hiperkatexolaminemiya
- B) Hiperbilirubinemiya
- C) Hipertermiya
- D) Hiperqlikemiya
- E) Hipervolemiya

256) Hansı faktor kliniki ölümün davam müddətinə bilavasitə təsir etmir?

- A) Hiperkapniya
- B) Hipoqlikemiya
- C) Hipoksiya
- D) Hipotermiya
- E) Hipertermiya

257) Hansı faktor kliniki ölümün müddətini uzadır?

- A) Beyin ödemi
- B) Hiperkarbiya
- C) Hiperqlikemiya
- D) Hipoksiya
- E) Hipotermiya

258) Hipotermiya (30-32°C) şəraitində kliniki ölümün müddəti orta hesabla nə qədər təşkil edir?

- A) 5 dəq
- B) 20 dəq
- C) 10 dəq
- D) 60 dəq
- E) 30 dəq

259) Qan dövranının dayanmasının növü nəyin əsasında müəyyən edilir?

- A) Qanda şəkərin miqdarına görə
- B) Qanda kortikosteroidlərin səviyyəsinə görə
- C) EKG-müayinə
- D) Kliniki nişanələr
- E) Elektroensefaloqrafiya

260) Bioloji ölümdə ilk nekrotikləşən toxuma hansıdır?

Serebral neyronlar

Böyrəklər

Ürək

Ağciyər

e) Qaraciyər

261) Asistoliya əlamətlərinə aiddir?

- A) Arterial təzyiqinin aşağı enməsi
- B) Paroksizmal taxikardiya
- C) EKQ-də düz xəttin qeydə alınması
- D) Ürək tonlarının qarlaşması
- E) EKQ-də R-dişciyinin ölçülərinin kiçilməsi

262) Elektromexaniki dissosiasyanın əlamətlərinə aiddir?

- A) EKQ-də sinus bradiaritmiyası fonunda genəlməmiş QRS komplekslərinin izlənməsi
- B) Arterial təzyiqinin yüksəlməsi
- C) EKQ-də düz xəttin qeydə alınması
- D) Bəbəklərin daralması
- E) Ürək tonlarının qarlaşması

263) Hiperkalemiyanın müalicəsində istifadə olunmayan dərman hansıdır?

- 10 %-li kalsium-qlükonat infuziyası
- Intravenoz bikarbonat
- Qlükoza, insulin kokteyli
- Enteral kalsium-qlükonat
- Intravenoz ammonium xlorid

264) "Dekortikasiya" zamanı nə müşahidə edilir?

- A) Bəbəklərin daralması
- B) Onurğa beyni mayesində süd turşusunun miqdarının azalması
- C) Qan dövranı göstəricilərinin sabitliyi
- D) Qanda fermentlərin aktivliyinin artması
- E) Yuxu arteriyalarında və daxili vidaci venada oksigen fərginin 5%-dan çox olması

265) "Dekortikasiya" əlamətlərinə nə aiddir?

- A) EEQ-də beyin gabiği hüceyrələrinin aktivliyinin sönməsi
- B) Qanda fermentlərin aktivliyinin azalması
- C) Reflekslərin güclənməsi
- D) Likvorda süd turşusunu miqdarının azalması
- E) Yuxu pozğunluğu

266) Qan transfuziyasından sonra intravenoz hemolizin ən tipik əlaməti hansıdır?

- Bel ağrısı
- Hemoqlobinuriya
- Temperaturun yüksəlməsi
- Hipotenziya
- Tənəffüs çatmamazlığı

267) "Bioloji ölüm" üçün xasdır?

- A) Reanimasiya tədbirləri fonunda bəbəklər daralır
- B) Reanimasiya tədbirləri fonunda huş bərpa olur
- C) Reanimasiya tədbirləri fonunda reflekslər bərpa olur
- D) Reanimasiya tədbirləri fonunda tənəffüs bərpa olur
- E) Reanimasiya tədbirləri fonunda ürək fəaliyyəti bərpa olur

268) Massiv qanıtırmış xəstədə rəngin kəskin avazıması arterial təzyiqin 50/20 mm.c.süt. enməsi, sapvari çətin sayılan nəbz, huşun alaqranlıq olması, oyanıqlıq izlənməsi varsa bu vəziyyət necə adlanır?

- A) Terminal fasilə
- B) Preaqonal hal
- C) Kliniki ölüm
- D) Aqonal hal
- E) Dekortikasiya

269) Miokard infarktı diaqnozu ilə klinikaya daxil olmuş xəstədə mədəcik taxikardiyası və arterial təzyiqin enməsi (70/50) qeyd edilirsə bunlar nəyin baş verə biləcəyinə işarədir?

- A) Kardiogen şokun
- B) Ağ ciyər arteriyasının tromboemboliyasının
- C) Qan dövranının dayanmasının
- D) Kəskin sol mədəcik çatışmazlığının
- E) Damar kollapsının

270) Təcili yardıma çox miqdarda al qırmızı rəngdə qan qusması ilə gətirilən 38 yaşlı bir kişi xəstənin fiziki müayinəsində huşun keyləşmiş olduğu, bədən hərəkətinin 36.6 0C, qan təzyiqinin 60/30 mm c.süt., ürək vurğularının sayının dəqiqədə 120 və ritmik olduğu, habelə tənəffüs sayının dəqiqədə 24 olduğu müəyyən edilir.

Bu xəstə üçün ilk olunacaq müdaxilə aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Mezenterik angioqrafiya
- B) Mədə-bağırsağ traktının yuxarı hissəsinin endoskopiyası
- C) Damar yolu qoyulması və maye köçürülməsi, qan preparatlarının köçürülməsinə hazırlığın görülməsi
- D) Abdominal Ultrasonoqrafiya
- E) Qarın boşluğunun rentgenoqrafiyası

271) Ürək-ağ ciyər reanimasiyası zamanı ürəyin qapalı massajı və süni ventilyasiya hansı nisbətdə aparılmalıdır?

- A) 5 : 1
- B) 15 : 2
- C) 3 : 1
- D) 10 : 2
- E) 30 : 2

272) Böyüklərdə ürəyin qapalı massajı zamanı döş sümüyü onurğaya doğru neçə sm dərinliyə sıxılmalıdır?

- A) 4 - 5
- B) 5 - 6
- C) 2 - 3
- D) 6 - 7
- E) 1 - 2

273) Ürəyin qapalı masajı zamanı onun vurğu (sistolik) həcmi normanın neçə faizini təşkil edir?

- A) 50 - 55 %
- B) 20 - 25 %
- C) 60 - 65 %
- D) 40 - 45 %
- E) 30 - 35 %

274) Hansı dərman preparatı ürək dayanmasının bütün növlərində seçmə preparat sayılır?

- A) Atropin
- B) Adrenalin
- C) Amiodaron
- D) Lidokain
- E) Strofantin

275) Aşağıdakılardan hansı nefrotik sindromda görünməz?

- Hipoalbuminemiya
- Periorbital ödem
- Qanaxmaya meyillik
- Hiperlipidemiya
- Proteinuriya

276) Reanimasiya zamanı adrenalinin haraya yeridilməsi önəmli sayılır?

- A) Periferik venaya
- B) Arteriyaya daxilinə
- C) Mərkəzi venaların birinə
- D) Sol mədəcik boşluğuna
- E) İntratraxeal

277) Reanimasiya prosesində adrenalinin ən yüksək ümumi dozası neçə mq təşkil edə bilər?

- A) 7
- B) 1
- C) 3
- D) 5
- E) 10

278) Mədəcik paroksizmal taxikardiyası zamanı hansı preparatın tətbiqi ilk növbədə daha önəmlidir?

- A) Lidokain
- B) Obzidan
- C) Kordaron
- D) Xinidin
- E) İzoptin

279) Mədəcik paroksizmal taxikardiyası zamanı lidokainin ilkin venadaxili birdəfəlik (bolyus) dozası nə qədərdir (mq/kq)?

- A) 1-1,5
- B) 0,25- 0,5
- C) 2,0-2,5
- D) 2,5-3,0
- E) 0,5-1,0

280) Mədəciclərin səyriməsi zamanı hansı dərman preparatının tətbiqi məqsədəuyğun deyil?

- A) Lidokain
- B) Atropin
- C) Amiodaron
- D) Natrium bikarbonat
- E) Adrenalin

281) Mədəciclərin səyriməsi zamanı hansı tədbir həyata keçirilir?

- A) Elektrik defibrilyasiyası
- B) Elektrokardiostimulyasiya
- C) Koronar angioqrafiya
- D) Kardioversiya
- E) Exokardiografiya

282) Mədəciclərin fibrillyasiyası zamanı defibrilyasiya aparıldıqda birinci dəfə elektrik cərəyanının gücü nə qədər olmalıdır (Coul)?

- A) 100
- B) 300
- C) 200
- D) 50
- E) 150

283) Defibrilyasiya hansı sxem əsasında aparılır?

- A) 50 – 100 – 150 C
- B) 200 – 300 – 360 C
- C) 50 – 150 – 250 C
- D) 100 – 200 – 300 C
- E) 150 – 250 – 350 C

284) Kliniki ölüm zamanı endotraxeal intubasiya apararkən öncə hansı hazırlıq görülür?

- A) Xüsusi hazırlıq tələb olunmur
- B) Səthi narkoz vəziyyəti yaradılır
- C) Əzələ relaksantı istifadə edilir

- D) Udlaq nahiyəsi anesteziya edilir
- E) Venadaxilinə relanium yeridilir

285) Mədəciklərin səyriməsinin refrakter formalarında seçilən preparat hansıdır?

- A) Atropin
- B) Korqlükon
- C) Lidokain
- D) Kalsium xlorid
- E) Kordiamin

286) Mədəciklərin fibrilyasiyasının refrakter formalarında hansı preparatın tətbiqi məsləhətdir?

- A) Mezaton
- B) Kalsium xlorid
- C) Dopamin
- D) Amiodaron
- E) Atropin

287) Mədəciklərin fibrilyasiyasının refrakter formalarında hansı preparatın tətbiqi əks göstərişdir?

- A) Propranolol
- B) Atropin
- C) Amiodaron
- D) Maqnezium sulfat
- E) Lidokain

288) Hiperkalsemiya səbəbi ilə təqib edilməkdə olan bir ürək çatmamazlığı olan xəstəyə aşağıdakı diuretiklərdən hansını istifadə etmək olmaz?

- Furosemid
- Bumetanid
- Tiazidlər
- Spironolakton
- Eplerenon

289) Supraventrikulyar paroksizmal taxikardiyalar zamanı seçim preparatı hansıdır?

- A) İzoptin
- B) Atenolol
- C) Kordaron
- D) Kalsium xlorid
- E) Lidokain

290) Supraventrikulyar paroksizmal taxikardiyalar zamanı izoptinin ilkin dozası nə qədərdir?

- A) 12-14 mq
- B) 1-2 mq
- C) 15-20 mq

- D) 5-10 mq
- E) 3-4 mq

291) Qulaqcıqların səyriməsi zamanı kardioversiya məqsədilə defibrilyatorun kondensatoruna ilk dəfə nə qədər enerji toplamaq lazımdır?

- A) 100
- B) 240
- C) 180
- D) 50
- E) 150

292) Normal çəkili böyük adamda supraventrikulyar paroksizmal taxikardiya zamanı kardioversiya məqsədilə defibrilyatora ilk dəfə nə qədər enerji toplanır?

- A) 50
- B) 200
- C) 360
- D) 240
- E) 100

293) Asistoliya zamanı ilk növbədə hansı preparat yeridilir?

- A) Laziks
- B) Amiodaron
- C) Adrenalin
- D) Kordiamin
- E) Anaprilin

294) Asistoliyanın müalicəsinin alqoritminə daxil deyil?

- A) Ürək-ağ ciyər reanimasiyası
- B) Endotraxeal intubasiya
- C) Atropin (vena daxilinə)
- D) Kardioversiya
- E) Kardiostimulyasiya

295) Bradiaritmiya fonunda baş verən ürək dayanmasında yeridilməsi məsləhətdir:

- A) Prokainamid
- B) Efedrin
- C) Atropin
- D) Prednizolon
- E) Kalsium xlorid

296) Reanimasiya prosesində atropinin ilkin venadaxili dozası nə qədər təşkil edir?

- A) 1,5 mq
- B) 0,5 mq
- C) 1 mq
- D) 3 mq
- E) 2 mq

297) Reanimasiya prosesində atropinin ən yüksək ümumi dozası nə qədər təşkil edə bilər?

- A) 1 mq
- B) 7 mq
- C) 5 mq
- D) 3 mq
- E) 4 mq

298) Asistoliya zamanı hansı tədbir aparılmır?

- A) Atropin inyeksiyası
- B) Adrenalin inyeksiyası
- C) Elektrik defibrilyasiyası
- D) Kardiyostimulyasiya
- E) ABC-reanimasiya kompleksi

299) Elektrokardiyostimulyasiya aparılmasına göstəriş sayılmır?

- A) Morqan – Adams – Stoks sindromu
- B) Sinus düynünün zəifliyi sindromu
- C) Asistoliya növ qan dövrünün dayanması
- D) Mədəciklərin səyriməsi
- E) Qulaqcıqların səyriməsi

300) Elektromexaniki dissosiasiya zamanı hansı reanimasiya tədbiri həyata keçirilir?

- A) Ürək qlikozidi tətbiq edilir
- B) ABC-reanimasiya kompleksi
- C) Elektrik defibrilyasiyası
- D) Amiodaron yeridilir
- E) Halotan inhalyasiya edilir

301) Elektromexaniki dissosiasiya zamanı öncə hansı preparat yeridilir?

- A) Amiodaron
- B) Anaprilin
- C) Furosemid
- D) Adrenalin
- E) Atropin

302) Elektromexaniki dissosiasiya zamanı hansı tədbir həyata keçirilir?

- A) Exoensefaloqrafiya
- B) Müalicəvi narkoz (ftorotan ilə)
- C) Elektrik defibrilyasiyası
- D) İnfuzion-transfuzion terapiya
- E) Prekardial zərbə

303) Qırtlağın müxtəlif mənşəli (ödem, hematoma, yad cisim) tıxanması zamanı seçim metodu sayılır?

- A) Mikrotraxeostomiya

- B) Krikotireoidotomiya
- C) Müalicəvi bronxoskopiya
- D) Safarın triadası
- E) Esmarx fəndi

304) Təxirəsalınmaz hallarda tənəffüs yollarının keçiriciliyini təmin etmək üçün daha önəmli hesab edilir?

- A) Laringeal maskanın tətbiqi
- B) Safarın triadası
- C) Burun kateterlərinin yeridilməsi
- D) Esmarx fəndi
- E) Endotraxeal intubasiya

305) Xüsusi şərait olmayan halda hansı metod tənəffüs yollarının keçiriciliyinin sürətli, az travmatik və davamlı təmin edilməsinə imkan verir?

- A) Hiperbarik oksigenasiya
- B) Mikrotraxeostomiya
- C) Bronxoskopiya
- D) Traxeostomiya
- E) Konikotomiya

306) Ürək masajı zamanı kompressiyanın effektiv olmasının nişanəsi hansıdır?

- A) Bəbəklərin ölçülərinin sabit qalması
- B) Yuxu arteriyaları üzərində nəbzın əllənməsi
- C) Huşun bərpa olması
- D) Qaraciyərin ölçülərinin artması
- E) Ürək tonlarının eşidilməsi

307) Reanimasiya tədbirlərinin effektivliyini müəyyənləşdirmək üçün neçə ürək-ağ ciyər kompleksindən sonra nəbz yoxlanmalıdır?

- A) 2
- B) 4
- C) 10
- D) 6
- E) 15

308) Kliniki ölümün bioloji ölümə keçməsinə müəyyən etmək üçün reanimasiya tədbirləri ən azı nə qədər davam etdirilməlidir?

- A) 15 - 20 dəq
- B) 25 - 30 dəq
- C) 10 - 15 dəq
- D) 20 - 25 dəq
- E) 5 - 10 dəq

309) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansı periferik damarların tonusuna təsir etmədən, miokarda müsbət inotrop təsir edir ki, bu da onun kardiogen şokda olan xəstəyə yardım üçün seçici preparatdır?

- A) Adrenalin
- B) Noradrenalin
- C) Efedrin
- D) Dofamin
- E) Mezaton

310) Qanın perfuzion təzyiqi 200-dən 70 mm c.süt. qədər, yeni təxminən 3 dəfə azalarsa, böyrək qan dövrünü neçə dəfə azalacaq?

- A) Praktiki olaraq dəyişməyəcək
- B) Üç dəfə azalacaq
- C) Tamam dayanacaq
- D) İki dəfə azalacaq
- E) Üç dəfədən də artıq azalacaq

311) Çox saylı zədəsi olan xəstəni müayinə edərək reanimatoloq onda hipoksiya olduğunu təyin edir. Hipoksiyanın xarakterini təyin etmək üçün o barmağı ilə xəstənin dirnaq yatağını sıxıb buraxdı. Bundan sonra dirnaq yatağı əvvəl çəhrayı, sonra sianotik oldu. Bu simptom hipoksiyanın hansı növünü təsdiq edir?

- A) Hemik
- B) Sirkulyator
- C) Hipoksik
- D) Histotoksik
- E) Hemik və histotoksik

312) İntensiv terapiya palatasına adekvat tənəffüsü, lakin kəskin taxikardiyası olan, dəri örtükləri avazımıq, AT - i və MVT-i aşağı olan qarnın küt travması ilə xəstə daxil olub. Xəstənin bu vəziyyəti nə ilə əlaqədardır?

- A) Hipoksiya
- B) Kəskin ürək çatışmazlığı
- C) Hiperkapniya
- D) Kəskin tənəffüs çatışmazlığı
- E) Hipovolemiya

313) Daxili qanaxma ilə müşayiət olan çoxsaylı kombinə olunmuş zədəli xəstədə dinamiki müşahidə zamanı AT-nin enməsi fonunda MVT-in artması qeyd olunub. Bu nəyi göstərir?

- A) Ürək zəifliyinin yaranması
- B) Qanıtirmənin tempinin artması
- C) Qanın venoz damarlarda yığılması
- D) Hipervolemiya
- E) Qanın şuntlanması

314) Yüngül dərəcəli mədə-bağırsaq qanaxmaları üçün xarakterik olan göstəricilər hansıdır?

- A) Hemoqlobin, A/T və nəbzin dəyişməməsi
- B) Hemoqlobinin 80 q/l-dən az olması, sistolik A/T və nəbzin əhəmiyyətli dərəcədə dəyişməməsi
- C) Hemoqlobinin 100 q/l-ə qədən enməsi, sistolik A/T və nəbzin əhəmiyyətli dərəcədə dəyişməməsi
- D) Hemoqlobinin 80 q/l-dən az, sistolik A/T-ın 100 mm c.süt-dan az, nəbzin 100/dəq-dən çox olması

E) Hemoqlobinin 80-100 q/l arasında olması, sistolik A/T-ın 100 mm c.süt-na qədər düşməsi, nəbzin 100/dəq-ə qədər artması

315) Orta dərəcəli mədə-bağırsaq qanaxmaları üçün xarakterik olan göstəricilər hansıdır?

- A) Hemoqlobin, A/T və nəbzin dəyişməməsi
- B) Hemoqlobinin 80 q/l-dən az olması, sistolik A/T və nəbzin əhəmiyyətli dərəcədə dəyişməməsi
- C) Hemoqlobinin 80-100 q/l arasında olması, sistolik A/T-ın 100 mm c.süt-na qədər düşməsi, nəbzin 100/dəq-ə qədər artması
- D) Hemoqlobinin 100 q/l-ə qədən enməsi, sistolik A/T və nəbzin əhəmiyyətli dərəcədə dəyişməməsi
- E) Hemoqlobinin 80 q/l-dən az, sistolik A/T-ın 100 mm c.süt-dan az, nəbzin 100/dəq-dən çox olması

316) Ağır dərəcəli mədə-bağırsaq qanaxmaları üçün xarakterik olan göstəricilər hansıdır?

- A) Hemoqlobin, A/T və nəbzin dəyişməməsi
- B) Hemoqlobinin 80-100 q/l arasında olması, sistolik A/T-ın 100 mm c.süt-na qədər düşməsi, nəbzin 100/dəq-ə qədər artması
- C) Hemoqlobinin 80 q/l-dən az olması, sistolik A/T və nəbzin əhəmiyyətli dərəcədə dəyişməməsi
- D) Hemoqlobinin 100 q/l-ə qədən enməsi, sistolik A/T və nəbzin əhəmiyyətli dərəcədə dəyişməməsi
- E) Hemoqlobinin 80 q/l-dən az, sistolik A/T-ın 100 mm c.süt-dan az, nəbzin 100/dəq-dən çox olması

317) Reanimasiyada serebrovaskular xəstəlik səbəbi ilə yatan xəstənin səhər biokimya analizlərinin aşağıdakı kimi olduğunda nə etmək doğru olardı (Na- 156 mEq/ l, K- 5 mEq/ l, ure- 180 mg/ dl, kreatin- 2. 2 mg/ dl, Ca- 8, 2- mg/ dl, fosfor- 4, 6 mg/ dl və sidiyin xüsusi çəkisi- 1030)?

Təcili hemodializ

Təcili periton dializi

İnsulinin qlukoz kokteyli

İzotonik məhlul vermək

Hipotonik məhlul vermək

318) Orta dərəcəli kombine olunmuş travma zamanı qanaxma fonunda xəstənin dəri örtüyü kəskin avazılmışdır, taxikardiya qeyd olunur, A/T və mərkəzi venoz təzyiqin göstəriciləri gözə çarpan dərəcədə enmişdir. Konservləşmiş qan yoxdur, onda hansı preparat tətbiq edilməlidir?

- A) Hipotonik məhlullar
- B) Adrenalin
- C) Noradrenalin
- D) Efedrin
- E) Hipertonik məhlullar

319) Ağır hemorragik şok zamanı proteolitik aktivliyin ingibitorları hansı məqsədlə təyin edilir?

- A) Kininlərin əmələgəlməsinin qarşısını almaq
- B) Mədəaltı vəzin nekrozunun qarşısını almaq
- C) Hemostatik məqsədlə
- D) Miokarda və qara ciyərdə qlükogenin sintezini yaxşılaşdırmaq
- E) Amilazanın hemopoezə süsləşdirici təsirini aradan götürmək məqsədi ilə

320) Hipervolemik vəziyyətə xasdır ?

- A) Arterial təzyiqin enməsi, taxikardiya
- B) Dövr edən qanın həcmnin azalması
- C) Mərkəzi venoz təzyiqin qalxması
- D) Periferik müqavimətin artması
- E) Ürəyin birdəfəlik qovduğu qan miqdarının azalması

321) Hipovolemiya zamanı ürəyin atma funksiyasını artırmaq məqsədi ilə tətbiq etmək olmaz?

- A) Kortikosteroidlər
- B) β -blokatorlar
- C) Simpatomimetiklər
- D) Qan köçürmə
- E) Plazmaəvəzedicilər

322) Qanın hematokrit göstəricisi nəyi əks etdirir?

- A) Qanın eritrositlərinin artma dərəcəsini
- B) Eritrositlərinin həcmnin qanın həcminə olan nisbətini
- C) Hemoqlobinin plazmaya olan nisbətini
- D) Qanın oksigen ehtiyatının vəziyyətini
- E) Qanın özlülük vəziyyətini

323) Nəzərə çarpan anemiyalı xəstədə onunla yanaşı ürək çatışmamazlığı müşahidə edilir. Hansı transfuzion məhlulun tətbiqini göstərilən situasiyada məqsədəuyğun hesab etmək olar?

- A) Təzə dondurulmuş plazma
- B) Albumin
- C) Təzə donor qanı
- D) Nativ plazma
- E) Eritrosit kütləsi

324) Kardiogen şok üçün hansı əlamət xas deyil?

- A) Ürəyin dəqiqəlik həcmnin azalması
- B) Taxikardiya
- C) Ümumi periferik müqavimətin azalması
- D) Oliqoanuriya
- E) Ürəyin vurğu həcmnin azalması

325) Hansı minimal həcmli qan itirmədə artıq şokun klinikası izlənilir?

- A) 20-30 %

- B) 10-20%
- C) 30-40 %
- D) 50 %-dən yuxarı
- E) 5-10 %

326) Aşağıdakı hansı infuzion məhlulun həcm effekti daha yüksəkdir?

- A) Plazma
- B) Ringer
- C) Yüksək molekulyar çəkili dekstranlar
- D) 10 % qlükoza
- E) 0,9% li NaCl

327) Anafilaktik şokun müalicəsində hansı dərman istifadə olunmur?

- A) Antihistamin preparatlar
- B) Qlükokortikoidlər
- C) Hipotenziv preparatlar
- D) Plazmaəvəzedicilər
- E) Adrenalin

328) Anafilaktik şok zamanı ilkin istifadə üçün seçilən preparat nə olmalıdır?

- A) Dimedrol
- B) Kalsium-xlor
- C) Narkotik analgetiklər
- D) Adrenalin
- E) Prednizalon

329) Narkoz zamanı tənəffüs asidozu inkişaf edərsə, anestezioloqun taktikası nədən ibarət olmalıdır?

- A) Natrium hidrokarbonat məhlulu köçürməli
- B) Narkotik qarışığın köçürülməsini azaltmalı
- C) Vena daxilinə tənəffüs analeptikləri vurmali
- D) İnfuziyanın həcmi artırmalı
- E) Tənəffüsün dəqiqlik ventilyasiya artırmalıdır

330) Metabolik asidoz zamanı qanda göstərilən hansı əlamətlər müşahidə edilir?

- A) Yuxarıda göstərilənlərin heç biri
- B) Aşağı pH və yüksək PaCo₂
- C) Yüksək pH və aşağı PaCo₂
- D) Yüksək pH və yüksək PaCo₂
- E) Aşağı pH və aşağı PaCo₂

331) Göstərilən hansı əlamətlər hiperhidratasiya üçün xarakterik deyil?

- A) Hipertenziya
- B) Mərkəzi venoz təzyiqin aşağı olması
- C) Diurezin 50-60 ml/saatdan çox olması
- D) Periferik ödemlərin olması

E) Ağciyərlərin ödemi

332) Diqoksin göstərişdir:

Atrial flutter, qulaqcıq titrəməsi

2: 1 blok

Ventrikulyar taxikardiya

Nodal taxikardiya

Morqany Adams Stokes tutması

333) Oligouriyanın müalicə sxemində göstərilən hansı vəziyyətlər əsas sayılır?

A) Vena daxili manitolun köçürülməsi

B) Əməliyyatdan sonrakı dövrdə su-elektrolit mübadiləsini tənzimlənməsi

C) Qanda zülalların səviyyəsi

D) Diurezin ölçülməsi

E) Adekvat hidrasiyanın təmin edilməsi

334) Hipokaliyemiya zamanı bu əlamətlər xarakterikdir?

A) Bağırsaqların atoniyası

B) Bradikardiya

C) Hipertenziya

D) Bradipnoe

E) Metabolik və ya tənəffüs alkalozu

335) Hipotermiya zamanı aşağıdakı hansı əlamət daha xarakterikdir?

A) Hüceyrə dehidrasiyası

B) Davamlı qusma

C) Yanğı hissini artması

D) Psixomotor oyanıqlıq

E) Hüceyrə hiperhidrasiyası

336) Bədən temperaturunun 37°C –dən yuxarı qalxan hər 1°C t – ru sutka ərzində neçə ml su itkisinə səbəb olur?

A) 100

B) 200

C) 1000

D) 1500

E) Təxminən 500

337) Plazmanın osmolyarlığında göstərilən komponentlərdən hansı ən əsas rol oynayır?

A) Qanda qlukozaın miqdarı

B) Qalıq azotun miqdarı

C) Sidik cövhəri

D) Natriumun səviyyəsi

E) Kaliumun səviyyəsi

338) Hipokaliyemiya üçün bu əlamətlərin hansı xarakterikdir?

- A) Davamlı hipertermiya
- B) Poliuriyanın olması
- C) Davamlı qıcolmalar
- D) Ürəyin sistola fazasında dayanması
- E) Davamlı tərləmə

339) Plazmada "K" – un konsentrasiyasının dəyişməsi göstərilən hansı hallara uyğun gəlir?

- A) Alkaloz zamanı artır
- B) Asidoz zamanı azalır
- C) Asidoz zamanı azalır və alkaloz zamanı artır
- D) Asidoz zamanı artır və alkaloz zamanı azalır
- E) Stress zamanı azalır

340) Hiperkaliyemiyanın ürəyə toksiki təsiri hansı preparatların tətbiqi ilə aradan qaldırılır?

- A) Ca glukonat
- B) Ürək qlikoizidlərinin tətbiqi
- C) Qanın pH –na uyğun olaraq, Qələvi məhlulların köçürülməsi
- D) 10 % qlukoza məhlulunun köçürülməsi
- E) Adrenalin hidroxlorid

341) Hüceyrədən kənar dehidratasiyanın korreksiyası üçün aşağıdakı məhlullardan hansı köçürülməlidir?

- A) Natrium xloridin izotonik məhlulu
- B) Ringer–laktat məhlulu
- C) Natrium xloridin hipertonic məhlulu
- D) Zülal məhlulu
- E) 5 % qlukoza məhlulu

342) Hüceyrədaxili dehidratasiyanın korreksiyası zamanı bu məhlulların hansı köçürülür?

- A) Trisol məhlulu
- B) 20 % qlukoza məhlulu
- C) Albumin məhlulu
- D) 7,2 % - li Natrium xlor məhlulu
- E) 5 % - li qlukoza məhlulu

343) Hüceyrədən kənar və hüceyrədaxili osmotik təzyiğin tənzimlənməsində rol oynayır?

- A) Damar tonusu
- B) Böyrəklər
- C) Ürəyin normal funksiyası
- D) Qanın pH-ı
- E) Plazmada "K" – un normal səviyyəsi

344) Artıq miqdarda köçürülən KCl məhlulunun kardiotoxiki təsirini aradan qaldırmaq məqsədi ilə bu məhlullardan hansının köçürülməsi məqsədə uyğundur?

- A) Prednizolon
- B) 40% qlükoza məhlulu
- C) Kalsium qlükonat və ya kalsium xlor
- D) Ürək qlükozidləri
- E) β - blokatorların tətbiqi

345) Qara ciyər çatmamazlığı zamanı göstərilən hansı komponentlərin miqdarı azalır?

- A) Plazmada kalium və natriumun
- B) Bilrubinin
- C) Şəkərin
- D) Leykositlərin
- E) Albuminin və fibrinogenin

346) Böyrək çatışmazlığının ilkin əlamətləri üçün xarakterikdir?

- A) Sidiyin osmolyarlığının artması
- B) Qanda kaliumun sürətlə artması
- C) Qanın laxtalanma faktorlarının azalması
- D) Sidiyin miqdarının saatda 20 ml - ə qədər azalması
- E) Plazmanın ösmolyarlığının azalması

347) Plazmanın osmolyarlığında aşağıdakılardan hansı iştirak etmir?

- A) Qlükoza
- B) Bilrubin
- C) Sidik cövhəri
- D) Natrium
- E) Kalium

348) Aşağıdakı anestetiklərin hansı v/ d işlədərkən adətən tromboz əmələ gətirir?

- Tiopenton
- Etomidat
- Metoxiton
- Propilen qlikolda hazırlanmış diazepam
- Propofol

349) Mədə boşalması ləngiməyinə səbəb:

- Travma
- Həyacan, təşviş
- Morfin
- Metoklopromid

350) 50 mq suksametonium vurulduqdan sonra 1 saat nəfəs ala bilməyən xəstə (böyük) Xolinesterazaya abnormal gen cavabdehliyi üçün homoziqot ola bilər
Çox güman ki, bədxassəli hipertermiyası var
Hipokalsemik ola bilər
Xolinesteraza səviyyəsini qaldırmaq üçün qan transfuziyası zəruri olardı

V/ d neostriqminlə müalicə oluna bilər

351) Sadalananlardan hansı uzun müddət davam edən orotraxeal intubasiyanın gecikmiş ağırlaşmalarına aid deyildir?

Qranulema

traxeyanın stenozu

qayıdan qırtlaq sinirinin zədələnməsi

bronxoplevral fistula

disfoniya

352) Qan dövrününün dayanmasının mexanizmlərinə aiddir:

A) elektromexaniki dissosasiya

B) kardiogen şok

C) beyin ödemi

D) astmatik status

E) mədəcik ekstrasistoliyası

353) Qan dövrününün dayanmasının mexanizmlərinə aiddir:

A) nəbzsiz mədəcik taxikardiyası

B) hipertermik sindrom

C) diabetik koma

D) travmatik şok

E) kəskin böyrək çatışmazlığı

354) Hansı faktorlar kliniki ölümün müddətinin uzanmasına şərait yaradır?

A) hipotermiya

B) hiperkarbiya

C) hipoksiya

D) uzun müddət davam edən aqoniya

E) beyin ödemi

355) Beyin ölümü diaqnozu üçün hansı düzgündür?

A) Beyin ölümü bioloji ölüm deyil.

B) Beyin ölümü bioloji ölümdür.

C) Uzunsov beyində yerləşən sinirlərin yoxlanması testi müsbət lakin apnoe testi mənfidirsə, bu beyin ölümü hesab edilir

D) Lazartus və Babinski sınaqları mütləq mənfə olmalıdır

C) Beyin ölümü diaqnozu 4 mütəxəssis tərəfindən təsdiq edilməlidir

356) Bioloji ölümün əlamətlərinə aiddir:

A) reanimasiya tədbirləri fonunda ürək fəaliyyəti bərpa olmur

B) reanimasiya tədbirləri fonunda reflekslər bərpa olur

C) reanimasiya tədbirləri fonunda tənəffüs bərpa olur

D) reanimasiya tədbirləri fonunda bəbəklər daralır

E) reanimasiya tədbirləri fonunda huş bərpa olur

357) Mədəciclərin səyriməsinin EKG əlamətlərinə aiddir:

A) mişar dişinə bənzər dalğaların qeyd olunması

- B) tək-tək mədəcik komplekslərinin olması
- C) QRS –kompleksinin genişlənməsi
- D) P-dişinin itməsi
- E) düz izoxəttin olması

358) Elektromexaniki dissosiasyanın əlamətlərinə aid deyil:

- A) bəbəklərin daralması
- B) yuxu arteriyaları üzərində nəbzın itməsi
- C) EKQ-də sinus braditmiyası fonunda genəlmiş QRS komplekslərinin izlənməsi
- D) arterial təzyiqin təyin olunmaması
- E) tənəffüsün dayanması

359) Tək başına yardım aparan reanimatoloq ürək masajını və ağciyərlərin süni ventilyasiyasını hansı nisbətdə aparmalıdır?

- A) 30:2
- B) 5:1
- C) 10:2
- D) 20:3
- E) 15:2

360) Mədəciklərin səyriməsi zamanı hansı reanimasiya tədbirləri həyata keçirilmir?

- A) ürək qlikozidinin vena daxili yeridilməsi
- B) adrenalinin vena daxili yeridilməsi
- C) elektrik defibrilyasiyası
- D) prekardial zərbə
- E) ABC reanimasiya kompleksi

361) Asistoliya zamanı hansı reanimasiya tədbirləri həyata keçirilmir?

- A)elektrik defibrilyasiyası
- B) ürəyin açıq massajı
- C) kardiostimulyasiya
- D) adrenalinin vena daxili yeridilməsi
- E)ürəyin qapalı massajı

362)Aşağıdakılardan hansı O₂-nin hemoqlobulindən ayrılmasını asanlaşdırır?

- pCO₂-nin artması
- P50 azalması
- istiliyin azalması
- 2,3-difosfogliseratın azalması
- pH-in artması

363) Monopolyar defibrilyator vasitəsi ilə defibrilyasiya nə qədər enerji tətbiq etməklə aparılır?

- A) 200-300-360 C
- B) 100-200-300 C
- C) 50-150-250 C
- D) 50-100-150 C
- E) 150-250-350 C

365) Erkən postreanimasion mərhələdə baş beyin funksiyalarını bərpa etmək məqsədilə tətbiq edilmir:

- A) psixoterapiya
- B) oksigen terapiyası
- C) nootropolar
- D) antihipoksantlar
- E) kalsium antoqonistləri

366) Kliniki ölüm zamanı bu qeyd edilmir:

- A) bəbəklərin kəskin daralması
- B) yuxu arteriyası üzərində nəbzın itməsi
- C) tənəffüsün dayanması
- D) arterial təzyiqin müəyyən edilməməsi
- E) dəri örtüyünün kəskin avazıması

367) Qan dövranının dayanmasının mexanizmlərinə aiddir:

- A) mədəciklərin fibrilyasiyası
- B) ağciyər ödemi
- C) suda boğulma
- D) hipertoniq kriz
- E) massiv qanıtırmə

368) Kliniki ölümün müddəti orta hesabla adi şəraitdə nə qədər təşkil edir:

- A) 3-4 dəq.
- B) 10-12 dəq.
- C) 1-2 dəq.
- D) 6-8 dəq.
- E) 8-10 dəq.

369) Beyin ölümünün təsdiqi üçün hansı baş beyin sinirlərinin funksiyasının yoxlanılması aparılır

- A) 1,2,3,4,5,6,7,8, 12-ci sinirlərin
- B) 2,3,4,5,6,7,8,9. və 10-cu sinirlərin
- C) 4,6,8,10-cu sinirlərin
- D) 1,2,5-ci sinirlərin
- E) 2,3,4,5,6,7,11-ci sinirlərin

370) Atipik pnevmoniyalarda, iltihabi reaksiya ağciyərin hansı hissəsində olur?
alveolların içində
bronx içində
interstisiumda
bronxiol içində

plevral mayədə

371) Beyin ölümü diaqnozu qoyulması şüur səviyyəsinin QKŞ (qlasko komaşkalası) üzrə hansı səviyyədə olması zamanı başlanıla bilər?

- A) QKŞ 3/15 və ya 2T
- B) 5/15
- C) 7/15
- D) 8/15
- E) 15/15

372) Asistoliyanın əlamətlərinə aid deyildir:

- A) arterial təzyiqin yüksəlməsi
- B) tənəffüsündə dayanması
- C) EKG-dədə xətinalınması
- D) bəbəklərin genəlməsi və işığa reaksiya verməməsi
- E) huşunitməsi

373) Sadə (baza) ürək-ağciyər reanimasiya kompleksinə aiddir:

- A) tənəffüs yollarının keçiriciliyinin təmin edilməsi
- B) ağciyərlərin xüsusi aparatlarla süniventilyasiyası
- C) dərmanların intratraxeal yeridilməsi
- D) dərmanların intraostal yeridilməsi
- E) elektrik defibrilyasiyası

374) İki reanimatoloq yardım göstərərəkən ürək masajı və ağciyərlərin süniventilyasiyası hansı nisbətdə aparılmalıdır?

- A) 30:2
- B) 15:3
- C) 10:1
- D) 16:2
- E) 10:3

375) Mədəciklərin səyriməsi zamanı bu dərman preparatlarından hansı istifadə edilir?

- A) amiodaron
- B) kordiamin
- C) platifillin
- D) seftriakson
- E) atropin

376) Asistoliya zamanı bu dərman preparatlarından hansı tətbiq edilir?

- A) adrenalin
- B) metoprolol
- C) anaprilin
- D) eufillin
- E) laziks

377) Elektromexaniki dissosiasiya zamanı hansı dərman preparatları tətbiq edilir?

- A) adrenalin
- B) amiodaron
- C) prednizolon
- D) izoptin
- E) lidokain

378) Ürəyin açıq masajına göstəriş deyil?

- A) mədəciklərin səyriməsi
- B) döş qəfəsinin deformasiyası
- C) qabırğaların çox xətlər üzrə sınıqları
- D) torakal cərrahi müdaxilə zamanı
- E) ürəyin tamponadası

379) Aşağıdakılardan hansı kəskin respirator distress sindromunun diaqnozunun qoyulmasında istifadə olunan kriteriyalara aid deyil?

Ağciyərin filmində bilateral alveolar və ya interstisial infiltrasiyanın olması

Pulmonar arteriyanın qapanma təzyiqinin 18 mmHg- dən aşağı olması

Mexaniki ventilyasiya tələb edən hipoksemiya

Pa O₂ / FİO₂ nisbətinin 300- ün üstündə olması

Pa O₂ / FİO₂ nisbətinin 100- ün altında olması

380) Hansı faktor kollapsın etioloji səbəbinə daxil deyil:

birincili aldosteronizm

anafilaktik reaksiya

intoksikasiya sindromu

böyrəküstü vəzinin çatışmazlığı

nitropreparatların istifadəsi

381) Kollaps vəziyyətinin intensiv terapiyasına daxil deyil:

AÇF-inhibitorları

gelofuzin

mezaton

prednizolon

adrenalin

382) Hansı dərmanlar anafilaktik şok zamanı istifadə edilmir:

arfonad

adrenalin

deksametazon

noradrenalin

dopamin

383) Hipovolemik şokda aparılan infuzion terapiya zamanı hansı göstərici nəzarət məqsədilə istifadə edilmir:

damarların ümumi periferik müqaviməti
nəbz
saatlıq diurez
AT
mərkəzi venoz təzyiq

384) Hansı xəstəlik toksikoinfeksiyon şokunun səbəbi deyil:

gastrit
pielonefrit
infeksiyon endokardit
yanıqlar
yayılmış peritonit

385) Hansı dəyişikliklər hemorragik şoka aid deyil:

dövredən qanın həcmının artması
mərkəzi venoz təzyiqin azalması
diastolik təzyiqin enməsi
mikrosirkulyasiyanın pozulması
oliguria

386) Hansı dəyişikliklər kardiogen şoka aid deyil:

sistolik təzyiqin artması
saatlıq diurezin azalması
sistolik təzyiqin azalması
mikrosirkulyasiyanın pozulması
huşun alqaranlıqlaşması

387) Miokard infarktı zamanı ağrı şokunun qarşısını almaq üçün müalicə tədbirlərinə aiddir:

NLA
hipnoz
barbiturat narkozu
vaqosimpatik blokada
meditasiya

388) Hiperkaliemiyanın kardiotoxik təsiri necə aradan qaldırılır:

hemodializ aparılır
noradrenalin yeridilir
maqnezium sulfat yeridilir
nitropreparatları tətbiq edilir
qanqlioblokatorlar tətbiq edilir

389) Hansı faktor sağ mədəcik çatışmazlığının klinik əlamətinə aid deyil:

mərkəzi venoz təzyiqin azalması
taxikardiya
sianoz
boyun venalarının şişməsi
EKQ-də "P" –pulmonale

390) Hansı faktor sağ mədəcik çatışmazlığının səbəbi deyil:

kollaps

ağciyər arteriyasının tromboemboiyası
pnevmokonioz
piy emboliyası
sağ mədəciyin infaktı

391) Hansı əlamət ağciyər arteriyasının tromboemboiyasının klinikasına aid deyil:

mərkəzi venoz təzyiqin azalması
döş qəfəsində ağrı
arterial təzyiqin enməsi
hiss dəstəsinin sağ ayaqcığının blokadası
boyun venalarının şişməsi

392) Hansı dəyişikliklər hipertonik kriz zamanı müşahidə edilmir:

ürək yükünün azalması
dövredən qanın həcmnin artması
sistolik arterial təzyiqin yüksəlməsi
diastolik arterial təzyiqin yüksəlməsi
başgicəllənmə

393) Feoxromositoma fonunda inkişaf etmiş hipertonik krizin intensiv müalicəsində hansı preparata spesifik seçim üstünlüyü verilir:

fentolamin
droperidol
propranolol
natrium nitroprussid
adrenalin

394) Səhvən ezofageal intubasiya etməmək üçün nələri bilmək vacibdir?

Preoksigenasiya ilə puls oksimetriyası doğru traxeal intubasiyanı müəyyən etmək üçün hələ də əlverişli metoddur.

Endotraxeal kanyulda kondensasiya görülməsi düzgün intubasiyanı göstərir
Traxeal intubasiyanı müəyyən etmək üçün neqativ təzyiq testi döş qəfəsi auskultasiyasına görə daha əlverişlidir.

Cərrahi əməliyyat zamanı boynun fleksiyası və ekstenziyası traxeal kanyulanın 5 sm-ə qədər hərəkətinə və qida borusuna keçməsinə səbəb ola bilər.

Səhvən qida borusu intubasiya edilərsə müsbət təzyiqli maska ventilyasiyasında kapnoqrafiyada CO₂ xaric olmadığı müəyyən edilir

a) I, IV, V b) III, IV c) II, IV d) IV, V e) II, V

395) Hansı dərman preparatları hipertonik kriz zamanı istifadə edilmir:

kofein
kaptopril
pentamin
korinfar
anaprilin

396) Mədəciclərin paroksizmal taxikardiyası zamanı antiaritmik intensiv terapiyaya daxildir:

kardioversiya
aminofillin
dopamin
dobutamin
atropin sulfat

397) Supraventrikulyar taxikardiya zamanı intensiv terapiyaya daxildir:

verapamil
izoproterenol (izadrin)
platifillin
adrenalin
aminofillin

398) Elektroimpulsterapiyaya aid deyil:

aortadaxili ballon kontrapulsasiyası
defibrilyasiya
müvəqqəti kardiostimulyasiya
daimi kardiostimulyasiya
kardioversiya

399) Kardioversiyaya göstəriş deyil:

sinus düyününün zəifliyi
mədəciclərin paroksizmal taxikardiyası
qulaqcıqların səyriməsi
supraventrikulyar taxikardiya
qulaqcıqların fibrilyasiyası

400) 25 idən bəri günə 1 paket siqaret çəkən xəstə nəfəs darlığı, öskürək və taxipnoe əlamətləri ilə xəstəxanaya müraciət edir. t- 38,0 C, tənəffüs sayı- 25/dəq, qan qazında pH- 7,30, pCO₂ – 58, HCO₃ – 30 qeyd olunur.

Yuxarıda verilən qan qazı analizləri aşağıdakı vəziyyətlərdən hansına uyğundur?

Respirator asidoz
Metabolik asidoz
Respirator alkaloz
Respirator asidoz + Metabolik asidoz
e) Hiperparatiroidizm

401) Kollaps vəziyyətinin intensiv terapiyasına daxil deyil:

qanqlioblokatorların tətbiqi
reopoliklikin infuziyası
mezaton infuziyası
gelofuzin infuziyası
dopamin infuziyası

402) Hansı dərmanlar anafilaktik şok zamanı istifadə edilmir:

fentanil
mezaton

prednizalon
adrenalin
noradrenalin

403) Hipovolemik şok zamanı aparılan infuzion terapiyaya hansı göstərici nəzarət məqsədilə istifadə edilmir:

ExoKQ
ürəyin vurğu sayı
mərkəzi venoz təzyiq
hemotakrit
arterial təzyiq

404) Hansı xəstəlik toksiko-infeksiyon şokun səbəbi deyil:

blefarit
peritonit
endometrit
irinli meningit
massiv pnevmoniya

405) Hansı dəyişikliklər hemorragik şoka aid deyil:

mərkəzi venoz təzyiqin artması
dövredən qanın həcmnin azalması
damarların ümumi periferik müqavimətin artması
ürək atımının azalması
hematokritin azalması

406) Hansı dəyişikliklər kardiogen şoka aid deyil:

ürəyin atma fraksiyasının artması
oliquoriya
sistolik təzyiqin azalması
ağciyər ödemi
huşun alaqranlıqlaşması

407) Miokard infarktı zamanı ağrı şokunun qarşısını almaq üçün müalicə tədbirlərinə aid deyil:

ftorotan narkozunun aparılması
neyroleptanalgeziyanın tətbiqi
narkotik analgetiklərin yeridilməsi
peridural anesteziya
azot 1 oksid narkozunun verilməsi

408) Nəfəsvermənin sonunda yüksək müsbət təzyiqin (PEEP) istifadəsi zamanı ürəyin dəqiqəlik atımının azalması nədən sonra ikincili olaraq yaranır?

Sağ mədəciyə düşən yükün (afterload) artması
Ürəyin yığılma tezliyinin azalması
Qanda CO₂- nin ləngiməsi
a və c cavabları doğrudur
b və c cavabları doğrudur

409) Hansı faktor sağ mədəcik çatışmazlığının klinik əlamətinə aid deyil:

mərkəzi venoz təzyiqin azalması
boyun venalarının şişməsi
periferik ödemlər
ağciyər arteriyası üzərində ikinci tonun aksenti
qaraciyərin böyüməsi

410) Hansı faktorlar sağ mədəcik çatışmazlığının səbəbi deyil:

hipertonik kriz
massiv pnevmoniya
ağciyər arteriyasının tromboemboiyası
pikvik sindromu
sağ mədəciyin infarktı

411) Hansı faktor ağciyər arteriyasının tromboemboiyasının klinikasına aid deyil:

arterial təzyiqin yüksəlməsi
dispnoe
mərkəzi venoz təzyiqin yüksəlməsi
döş qəfəsində ağrı
sianoz

412).Hipertonik kriz zamanı müşahidə edilmir:

mərkəzi venoz təzyiqin enməsi
damarların ümumi periferik müqavimətin artması
baş ağrısı
oyanıqlıq
qusma

413) Eklampsiya fonunda inkişaf etmiş hipertonik krizin intensiv müalicəsinə daxil deyil:

fentanil
diazepam
maqnezium sulfat
apressin
laziks

415) Hansı dərman preparatı hipertonik kriz zamanı istifadə edilmir:

mannitol
kaptopril
arfonad
korinfar
nitroqliserin

416) Mədəcik paroksizmal taxikardiyası zamanı intensiv terapiyaya daxil deyil:

atropin sulfat
lidokain
adenozin
kordaron
kardioversiya

417) Supraventrikulyar taxikardiya zamanı intensiv terapiyaya tədbirlərinə

daxil deyil:

adrenalin
verapamil
adenozin
kardioversiya
propranolol

418) Elektroimpus terapiyaya aiddir:

kardioversiya
aortakoronar şuntlama
aorta daxili ballon kontrapulsasiyası
ürəyin süni mədəcik aparatı
koronar damarların ballon angioplastikası

419) Aşağıdakilər KRDS risk faktoru deyil:

Sepsis
Pnevmoniya
Eklampsiya
Yanıqlar
XOAX

420) Kardiostimulyasiyaya göstəriş deyil:

mədəciklərin taxikardiyası
sinus düyününün zəifliyi
AV-blokada ikinci və üçüncü dərəcə
asistoliya
Morqan-Adams-Stoks sindromu

421) Atsmatik statusun müalicəsində hansı preparat istifadə olunmur?

omnupon
aminofillin
hidrokortizon
salbutamol
berotek

422) Ağciyərlərin süni ventilyasiyasına göstərişdir:

$PaO_2 < 60$ mm.c.st.
ağciyərlərin həyat tutumu = 15 ml/kq
 $PaCO_2 = 35$ mm.c.st.
THDS = 14 ekskursiya
tənəffüsün həcmi > 5 ml/kq

423) Hiperkapniyanın səbəblərinə aiddir:

hipoventilyasiya
hiperventilyasiya
qan itirmə
natrium bikarbonatın tələbata uyğun istifadəsi
hipotoniya

424) Respirator distress sindromun diaqnostik kriterilərinə daxildir:

ağciyərlərin rentgen müayinəsində bilateral kölgəlik
hipotoniya və bradikardiya
arterial qanda $pH > 7.3$
hipertermiya
bronxospazm

425) Hansı metod süni ventilyasiyası zamanı ağciyərlərin funksional fəaliyyətinin adekvat təminatına nəzarət üçün istifadə edilir?

arterial qanın qaz tərkibinin analizi
ağciyərlərin rentgen müayinəsi
ağciyərlərin kompyuter müayinəsi
spiroqrafiya
EKQ və tənəffüs sisteminin spiroqraqfiyası

426) Mendelson sindromunun baş vermə səbəbi:

mədə möhtəviyyətinin rekurdisasiyası
kardiyanın axalaziyası
pilorostenoz
hipersalivasiya
ağciyər hipertenziyası

427) Komatoz (səbəbi aydın olmayan) təcili yardıma daxil olmuş xəstə üçün ilkin hansı laborator analizlər olunmalıdır
A) Qanda şəkər, hemoqram, QFT (qaraciyər funksiyası testləri)
B) BFT (böyrək funksiyası testləri)
C) AQQ (arterial qan qazları), qanda şəkər
D) TFT (tiroid funksiyası testləri), AQQ, hemoqram
E) Qanda şəkər, AQQ, elektrolitlər, hemoqram

428) Ventilyasiya-perfuziya nisbəti nə zaman pozulur?

ağ ciyərlərin atelektazi
ağ ciyərlərdə diffuziyanın pozulması
torakodiafraqmal zədələnmələr
tənəffüsün mərkəzi mənşəli pozulması
miastenik sindrom

429) Pnevmoniyaya gətirən 60- 75 % səbəb olan infeksiya:
Haemophilus influenzae
Streptococcus pneumoniae
Mycoplasma pneumoniae
Staphylococcus aureus
Pseudomonas

430) Nəyə görə apnoe müddətinin böyüklərə nisbətən uzun çəkməsi uşaqlarda atelektaz və hipoksemiya törədir.
Uşaqlarda ağciyər elastikliyi döş qəfəsi divarının elastikliyindən çox olduğu üçün
Hipoksiya və hiperkapniya uşaqlarda tənəffüs mərkəzinə böyüklərə nisbətən zəif oyadıcı təsir göstərir və tənəffüsü stimulyasiya etmir.

FRC (funksional qalıq həcmi, functional residual capacity)- in azalması apnea vaxtı oksigen ehtiyatını artırır.

Böyüklərə nisbətən uşaqlarda oksigenə tələbat daha azdır

Alveolların yetkinliyə çatması 11 yaşda bitir.

431) Atsmatik statusun müalicəsində hansı preparat istifadə olunmur?

fentanil

prednizolon

eufillin

dexametazon

alupent

431) Ağciyərlərin süni ventilyasiyasına göstəriş deyil:

Pao₂ = 80mm.c.st.

Thds>40 ekskursiya

Paco₂ >60 mm.c.st.

tənəffüsün həcmi <5ml/kq

tənəffüsün ağır ritm pozulmaları

432) Hiperkapniyanın səbəblərinə aid deyil:

hiperventilyasiya

ölü boşluğun artması

hipoventilyasiya

natrium bikarbonatın artıq dozada tətbiqi

CO₂ həddən artıq sintezi

433) Respirator distress sindromun diaqnostik kriterilərinə aid deyil:

" isti" sianoz

nəzərə carpan tənəffəslik

ağciyərlərin rentgen müayinəsində bilateral kölgəlik

arterial hipoksemiya və hiperkapniya

kiçik qan dövranında hipertenziya

434) Hansı müayinə üsulu ağciyərlərin süni ventilyasiyasının effektivliyinə nəzarət üçün tətbiq edilir:

kapnoqrafiya

bronxoqrafiya

ExoKQ

torakoskopiya

EKQ

435) Mendelson sindromunun baş vermə səbəbi:

mədə möhtəviyyatının aspirasiyası

kardiospazm

pilorospazm

hipersalivasiya

ağciyər ödemi

436) Aşağıdakılardan hansı massiv pulmonar emboliyaya aid deyil:

S I, Q III, T III

V1-V3 T dişciyin inversiyası

JVP (vidaci venoz təzyiqin) yüksəlməsi

AF, RBBB.

I, aVL, V5-V6 T dişciyin inversiyası

437) Ventilyasiya-perfuziya nisbətinin normal göstəricisi?

0.8

1.0

0.6

0.2

2.0

438) Kəskin respirator distress-sindromu zamanı müalicə tədbirlərinə daxil olmur:

hiperbarik oksigenasiya

oksigen inhalyasiyası

ağ ciyərlərin süni ventilyasiyası

oksigen-helium terapiyası

surfaktant tətbiqi

439) Aşağıdakılardan hansı massiv pulmonar emboliyaya gətirən səbəb deyil :

irsi trombofiliya

hərəkətsizlik

oral kontraseptivlər

canaq orqanlarında cərrahi əməliyyat

tireotoksikoz

440) Hansi bufer sistemi turşu-qələvi balansının tənzimləməsində ən az həcmə malikdir?

fosfat

zülal

karbonat

hemoqlobin

hamısı eyni zamanda

441) Arterial qanda Ph=7,32; PaCO₂=62 mm.c.st; BE=+1,5mmol/l , turşu- qələvi müvazinəti necə qiymətləndirilir:

kompensə olunmuş respirator asidoz

kompensə olunmuş respirator alkaloz

dekompensə metabolik asidoz

kompens olunmuş ə metabolik asidoz

dekompensə olunmuş metabolik alkaloz

442) Hansı faktorlar hiperkalemiya vəziyyəti yaratmır:

saluretiklərin qəbulu

hipertermiya

böyrək çatışmazlığı

yanıq travması

heparin qəbulu

443) Kaliumun antoqonisti hansıdır:

kalsium
aktropid
qlukoza 10%
veroşpiron
4% KCl

444) Kalsiumun antoqonisti qrupuna daxildir:

nifedipin
kordaron
lidokain
adenozin
atenolol

445) Qanda kaliumun miqdarının nə qədər artması hemodializə göstərişdir:

6.5mmol/l
2.5mmol/l
4.0mmol/l
5.1mmol/l
6.0mmol/l

446) 12 yaşında yol hərəkət gəzası keçirən şüuru açıq xəstədə 3-cü gün başlayan oksigen müalicəsinə cavab verməyən hipoksemiya aşkar edilmişdir. Çəkilen ağciyər R- da bilateral diffuz parenximal infiltrasiya görünmüşdür. Bu xəstədə aşağıdakıların hansından şübhələnirsiniz?

Pnevmtoraks
Subaraxnoid qanaxma
Hemotoraks
KRDS
Stafilokokk pnevmoniyası

447) Massiv pulmonar emboliya zamanı qan qazları:

$pO_2 \downarrow$, $pCO_2 \downarrow$, $pH \uparrow$
 $pO_2 \downarrow$, $pCO_2 \downarrow$, $pH \downarrow$
 $pO_2 \uparrow$, $pCO_2 \downarrow$, $pH \uparrow$
 $pO_2 \uparrow$, $pCO_2 \uparrow$, $pH \downarrow$
 $pO_2 \downarrow$, $pCO_2 \uparrow$, $pH \downarrow$

448) Hansi bufer sistemi turşu-qələvi balansının pozulmasına tez cavab verir?

karbonat
zülal
fosfat
hemoqlobin
hamısı eyni zamanda

449) Hansi bufer sistemi ionların qandan sidiyə ekskresiyasına vasitədir:

fosfat
zülal
karbonat
hemoqlobin

hamısı eyni zamanda

450) Arterial qanda Ph-7,4; PaCO₂=26 mm.c.st; BE=-6,4mmol/l , turşu- qələvi müvazinəti necə qiymətləndirilir:

kompensə olunmuş metabolik asidoz
kompensə olunmuş respirator alkaloz
dekompensə metabolik asidoz
kompens olunmuş ə metabolik asidoz
dekompensə olunmuş metabolik alkaloz

451) Hansı faktorlar hiperkalemiya yaratmır:

hemodializ
böyrək çatışmazlığı
travma
eritrositlərin hemolizi
qeyri-steroid iltihabələhinə preparatların qəbulu
450)Aşağıdakılardan hansı ən çox; ən xoşa gəlməz prognozlu böyüklərdə respiratuar distress sindromu (KRDS) səbəbidir?
Toraks travması
Sepsis
Pankreatit
Aspirasyon pnevmoniya
Piy emboliyası

453) Hiperkalemiyanın ən ağır fəsadı olan ürək dayanmasına qanda kaliumun miqdarının nə qədər artması səbəb ola bilər:

7.0mmol/l
6.5mmol/l
6.0mmol/l
5.0mmol/l
2.5mmol/l

454) İzotonik hiperhidratasiyanın korreksiyasında istifadə olunur:

albumin 10% və diuretiklər
NaCl 0.9%
qlukoza 5%
poliqlukin
diuretik

455) Nəfəsvermənin sonunda yüksək müsbət təzyiqin (PEEP) istifadəsi zamanı ürəyin dəqiqəlik atımının azalması nədən sonra ikincili olaraq yaranır?

Sağ mədəciyə düşən yükün (afterload) artması
Ürəyin yığılma tezliyinin azalması
Qanda CO₂- nin ləngiməsi
a və c cavabları doğrudur
b və c cavabları doğrudur

456) Sodium bikarbonatın istifadəsinə göstəriş deyil:

- A) respirator asidoz
- B)metabolik asidoz
- C)ürək ağciyər reanimasiyası zamanı
- D) $\text{HCO}_3^- = 14 \text{ mmol/l}$
- E)BE= -9

457) Sodium bikarbonatın istifadəsinə göstəriş deyil:

- A) BE= +9, $\text{HCO}_3^- = 36 \text{ mmol/l}$
- B) BE= -9, $\text{HCO}_3^- = 21 \text{ mmol/l}$
- C)ürək ağciyər reanimasiyası zamanı
- D) BE= -13, $\text{HCO}_3^- = 15 \text{ mmol/l}$
- E) metabolik asidoz

458) Hipernatriemiyanın səbəbi deyil:

- A) qusma və ishal
- B)15%-li manitol infuziyası
- C) 0.9% li NaCl məhlulunun uzunmüddətli infuziyası
- D)dekompanse olunmuş şəkərli diabet
- E)ilgəh diuretiklərin istifadəsi

459) Hiponatriemiyanın səbəbi deyil:

- A) 20%-li manitol infuziyası, hipotireoz
- B)ishal və qusma
- C)nefrotik sindrom
- D) xroniki ürək çatızmazlığı
- E)Hiperaldosteronizm

460) Qvedelin təsnifatına uyğun olaraq ümumi anesteziyanın necə mərhələsi var?

- 4
- 7
- 3
- 5
- 6

461)Piy emboliyası üçün xarakterik olanları göstərin

Sidikdə və torlu qişanın damarlarında piy kürəciklərinin aşkarlanması

Əqli dezorientasiya

Petexiyalar və fibrinogenin deqradasiya məhsullarının səviyyəsinin yüksəlməsi

Bütün sadalanan əlamətlər

Yalnız a və c doğrudur

462) İnhalyasion anesteziya zamanı anesteziyanın başlama sürəti əsasən asılıdır:

- A) anestetikin qanda həll olma səviyyəsindən
- B) qan dövranının vəziyyətindən
- C) qanın axın sürətindən
- D) A/T səviyyəsindən
- E) intubasion borunun diametrindən

463) Ftorotan narkozu zamanı bu təhlükəli hal meydana çıxa bilər:

- A) ekstrasistoliya
- B) bronxospazm
- C) larinqospazm
- D) hipertermiya
- E) A/T kəskin yüksəlməsi

464) Ftorotan narkozunun bu xüsusiyyəti yoxdur:

- A) adrenomimetik
- B) bronxolitik
- C) qanqliolitik
- D) vaqolitik
- E) oyanıqlıq

465) Ftorotan narkozu zamanı bu əlamətin inkişafı xarakterik deyil:

- A) hipertermiyanın baş verməsi
- B) hipoksiyanın baş verməsi
- C) hiperkapniyanın inkişafı
- D) hiperadrenalinemiyanın inkişafı
- E) A\T düşməsi

466) Ketamin narkozu zamanı qeyd olunur:

- A) A/T – 20-30 mm c.süt. yüksəlir
- B) tənəffüsü tezləşir
- C) hipersekresiya qeyd olunur
- D) bəbəklərin kəskin daralması qeyd olunur
- E) dərinin qızarması baş verir

467) Hansı üsulla ağciyər emboliyasının dəqiq diaqnozu qoyula bilər?

Ağciyərlərin KT angiografiyası vasitəsilə
Döş qəfəsinin rentgen müayinəsi vasitəsilə
Qanda laktatdehidrogenazın səviyyəsinə əsasən
a və c cavabları doğrudur
Bütün cavablar doğrudur

468) Ketamin narkozu zamanı baş verir:

- A) koronar qan dövranı artır
- B) bəbəklər daralır
- C) tənəffüs tezləşir
- D) göz daxili təzyiq dəyişmir
- E) kəllədaxılı təzyiq azalır

469) Tiopental natriumla narkoz keçirərkən A/T-in düşməsinə səbəb:

- A) miokarda göstərdiyi depressiv təsir
- B) mikrosirkulyator sistemə pressor təsir edir və bunun nəticəsində ürəyə venoz axın ləngiyir
- C) periferik damar tonusunu yüksəldir və ürəyin işini artırır
- D) əzələ tonusunun kəskin azalması
- E) qanın reoloji xüsusiyyətini pisləşdirir

470) Tiopental natrium vurulduqdan sonra hansı müddətə səthi yuxu mərhələsi başlayır?

- A) 5-10 saniyədən sonra
- B) 20-30 saniyədən sonra
- C) 30-40 saniyədən sonra
- D) 50-60 saniyədən sonra
- E) bu qan dövrəsinin vəziyyətindən asılıdır

471) Massiv pnevmoniyalı xəstədə turşu-qələvi balansında aşağıdakı göstəricilər təyin edilmişdir: pH- 7.2, BE- 0; pCO₂- 70 mm.c.süt.; pO₂- 55 mm.c.süt. Bu nə ilə əlaqədardır?

- respirator alkaloz
- respirator asidoz
- metabolik asidoz
- metabolik alkaloz
- bütün göstəricilər norma daxilindədir

472) Beyin qan təchizatı nədən artır

- Arterial pCO₂ 8 kpa (60 mm Hg) qalxarsa
- Baş aşağı vəziyyətdə olarsa
- Sistemik A/ T 110- dan 130 mmHg qalxarsa
- Hiperventilyasiya
- Arterial PO₂ artarsa

473) Bu narkoz preparatlarından hansı daha çox kortiko-talomik striktura təsir edir və onu aktivləşdirir?

- A) ketamin
- B) tiopental natrium
- C) izofloran
- D) ftorotan
- E) propofol

474) Qvedelin təsnifatına uyğun olaraq ümumi anesteziyanın mərhələləri hansıdır?

- Analgeziya, oyanma, anesteziya, ayılma
- Oyanma, analgeziya, anesteziya, ayılma
- Oyanma, analgeziya, anesteziya, depressiya, ayılma
- Oyanma, analgeziya, anesteziya, depressiya
- Huşun karlaşması, analgeziya, anesteziya, ayılma

475) Müasir ümumi anesteziyanın əsas komponentləri hansılardır?

- anesteziya, analgeziya, əzələ relaksasiyası
- analgeziya, udlaq refleksinin saxlanması
- arefleksiya, neyrovegetativ blokada
- amneziya, analgeziya, adekvat qaz mübadiləsinin saxlanması
- əzələ relaksasiyası, buynuz qışa refleksinin saxlanması

476) Barbiturat narkozu üçün xarakterik fəsad deyil:

- A) mikrosirkulyator pozulma

- B) bradikardiya
- C) bradiaritmiya
- D) larinqospazm
- E) arterial hipotoniya

477) Pulmonar tromboemboliyada hipoksiyaya səbəb aşağıdakılardan hansıdır?

- Reflektor bronxokonstriksiya
- Ventilyasiya- perfuziya pozğunluğu
- Ağrıya görə nəfəs ala bilməmə
- Ölüm qorxusu
- Diffuziya pozğunluğu

478) Barbiturat narkozu arteriya daxilinə yeridilməsi zamanı hansı fəsad baş verə bilər?

- A) arteriyanın kəskin spazmı yaranar
- B) kəskin allergik reaksiya baş verir
- C) ətrafın kəskin ödemə yaranar
- D) ətrafda ancaq ağrı yaranır
- E) ətraf kəskin hiperemiyalaşır

480) Tiopental natrium təsadüfdən arteriya daxilinə yeridilərsə təcili aşağıdakı tədbir aparılır:

- A) vena daxilinə 0,25% novokain yeridilir
- B) həmin ətrafa təcili sıxıcı qoyulur
- C) novokainlə infiltrativ anesteziya aparılır
- D) soyuq kompres qoyulur
- E) isti kompres qoyulur

481) Respirator asidoza aid hansı düzdür.

- Kompensasiya xloridin eritrositlərdən çıxması ilə gedir
- Renal kompensasiya ən tez başlayır
- Bikarbonat çıxmasının azalması və ammoniya formasiyasının artması normal kompensator mexanizmdir
- Narkotik istifadəsi respirator asidozun adətən olmayan səbəbidir

482) Ftrotan narkozunun başlanğıc mərhələsi üçün xarakterik deyil:

- A) tənəffüsün seyrəlməsi
- B) tənəffüsün tezləşməsi
- C) taxikardiyanın qeyd olunması
- D) bəbəklərin nəzərə çarpan genəlməsi
- E) A/T enməsi

483) Tiopental natrium dəri altına düşərsə bu tədbirlər aparılır:

- A) 0,25% novokain məhlulu ilə infiltrativ blokadası
- B) 0,5% novokain məhlulu ilə infiltrativ blokada
- C) ətrafa təcili sıxıcı qoyulur
- D) soyuq kompres qoyulmalıdır
- E) Vişnevski məhlulunun qoyulması vacibdir

484) Tiopental natriumu tətbiq etmək əks göstəriş sayılır:

- A) xolesistektomiya əməliyyatı zamanı
- B) hepatitlər zamanı
- C) qaraciyər sirrozu zamanı
- D) astma xəstəliyi zamanı
- E) xroniki obstruktiv bronxit zamanı

485) Ketamin narkozu üçün tətbiq olunan ilkin doza:

- A) 2,5 mq/kg
- B) 1-1,5 mq/kg
- C) 0,5 – 1 mq/kg
- D) 4-5 mq/kg
- E) 1 mq/kg

486) Ketaminin narkoz effekti başlayır:

- A) 20-25 saniyə müddətində
- B) 5-10 saniyə müddətində
- C) 30-40 saniyə müddətində
- D) 50-60 saniyə müddətində
- E) bu xəstənin yaşından asılıdır

487) Ketamin narkozu zamanı qeyd edilmir:

- A) taxipnoe
- B) taxikardiya
- C) hipertenziya
- D) əzələ tonusunun artması
- E) kəllədaxili təzyiqin artması

488) Profol narkozu zamanı məhlul yeridilən vena nahiyəsində qeyd oluna bilər:

- A) ağrı və flebit
- B) ağrı və allergik reaksiya
- C) ancaq allergiya
- D) ancaq ağrı
- E) yumşaq toxumanın ödemi

489) Profolla induksiya zamanı əvvəlcədən yeridilməsi məqsədə uyğun sayılır:

- A) 0,25%-0,5% novokain məhlulu
- B) tiopental natrium
- C) atropin sulfat məhlulu
- D) ketamin subnarkoz dozada
- E) kiçik dozada fentanil

490) İnhalyasion anesteziyanın effektivliyində rol oynayır:

- A) nəfəs alınan qarışıqda O₂ parsial təzyiq
- B) nəfəs alınan qarışıqda anestetikin parsial təzyiqi
- C) alveolyar ventilyasiyanın həcmi
- D) ölü sahənin həcmi
- E) qan dövranının vəziyyəti

491) Aşağıdakılardan hansı ağciyər ödemi ilə xəstənin mexaniki ventilyasiyaya qoşulması üçün göstəriş sayılır?

hipoksik koma
pO₂ < 60 mm.c.süt., pCO₂ > 60 mm.c.süt..
AT < 90 mm.c.süt., taxikardiya > 120 1 dəq.
tənəffüsün sayı > 40 1 dəq.
PvO₂ > 50 mm.c.süt.

492) İnhalasyon anestetiklərin təsir gücünü hansı parametrlə müqayisə edirlər?

minimal alveolyar konsentrasiya
miorelaksasiya vermə qabiliyyəti
qan və toxumalarda həllolma koeffisienti
anesteziyanın davam etmə müddəti
maliyyə dəyəri

493) Hansı inhalasyon anestetikin hepatotoksiki təsiri yüksəkdir?

halotan
desfluran
sevofluran
izofluran
azot 1-oksidi

494) Beyin ölümünü təsdiq edən köməkçi testlərə aid deyil

Beynin KT angioqrafiyası
Beynin MRT angioqrafiyası
Transkraniyal ultrasəs müayinə
Yuxu arteriyalarının USM-i
EEG

495) Ağır hipovolemiyada aşağıdakılardan hansının istifadə olunması əks göstəriş sayılır?

A) hamısı
B) izofluran
C) halotan
D) sevofluran
E) enfluran

496) Spinal anesteziyanın ağırlaşmalarına aid deyil:

A) hipertenziya
B) simpatik sinir sisteminin blokadası
C) ürəkbulanma, qusma
D) bradikardiya
E) hipotenziya

497) Spinal anesteziyada baş ağrıların profilaktikasına aid deyil:

A) böyük diametrlili punksiyon iynənin istifadəsi
B) vazopressorların tətbiqi
C) kristalloid məhlulların infuziyası
D) kiçik diametrlili punksiyon iynənin istifadəsi
E) "kələm" tipli punksiyon iynənin istifadəsi

498) Eritrositar kütlə köçürülməsinə göstəriş deyil:

- A) yanıq şoku
- B) Hb- 79q/l –dən, Ht -isə 25 % dən aşağı olması
- C) ağır dərəcəli qanitirmə
- D) hemolitik anemiya
- E) hemorragik şok

499) Qanqliblokadaedici preparatların tətbiqi zamanı aşağıdakılardan hansı müşahidə edilmir?

- A) Arterial təzyiqin yüksəlməsi
- B) Ürəyə qayıdan qanın azalması
- C) Vazoplegiya
- D) Ürəyin dəqiqəlik həcmnin azalması
- E) Ümumi damar müqavimətinin azalması

500) Süni hipotoniya yaratmaq üçün aşağıdakılardan hansı tətbiq edilmir?

- A) İzosorbid dinitrat (Izoket)
- B) Arfonad
- C) Nitroqliserin (Perlanqanit)
- D) Pentamin
- E) Dofamin

Ədəbiyyat

Анестезиология и реаниматология: учебник под ред. О.А.Долиной. - М.: ГЕОТАР – МЕД, 2002. – 552.

İsmayılov İ.S. Reanimasiya: prinsipləri, mərhələləri, və metodları. Dərs vəsaiti.-Bakı, "Təbib" 2007, 174 s.

Руководство по технике врачебных манипуляций: пер. с англ./ Под ред. Г. Чена и др. – М.: Медицинская литература, 2002, 384 с.

Руководство по анестезиологии, под ред. А.Р. Эйткенхеда, Г. Смита
Москва, «Медицина», 1999, том 1-2.

Анестезиология и реаниматология: Руководство / Под ред. Ю.С.Полушина. СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2004, 720 с.

Интенсивная терапия. Реанимация. Первая помощь: Учебное пособие /Под ред. В.Д.Малышева. М.:Медицина, 2000, 464 с.

Руководство по анестезиологии, под ред. А.Р. Эйткенхеда, Г. Смита Москва, «Медицина», 1999, том 1-2. Руководство по анестезиологии, под ред. А.А. Бунятына, Москва, «Медицина», 1998.

Л.В.Усенко «Анестезиология и реаниматология» Практические занятия, Киев, 1983, с.70

Зильбер А.П., Шифман Е.М. Акушерство глазами анестезиолога/Этюды критической медицины. Книга 3-я. Петрозаводск., 1997, 397 с.

Растригин Н.Н. Анестезия и реанимация в акушерстве и гинекологии. М.: Медицина, 1988.

А.Д. Беляевский. Анестезиология и реаниматология. Ростов-на-Дону, «Феникс». 2006.

Фредерик А. Хенсли-мл., Доналд Е. Мартин, Гленн П. Гревли; Практическая Кардиоанестезология, Москва, «МИА», 2008.

В.А. Михельсон; Детская анестезиология и реаниматология, Москва, «Медицина», 1985.

Неговский В.А. и др. Постреанимационная болезнь. М.: Медицина, 1987, 480 с.

Осложнения при анестезии; под ред. Ф.К. Оркина, Л.Х. Купермана, Москва, «Медицина», 1985, том 1-2.

В.А.Ағайев Сәггаһи хәстәликләг Вакі 2007 сәһ 284

М.Д.Машковский. Лекарственные средства. М., «Новая волна». 2006.

С.А.Сумин. Неотложные состояния. М., « Фармацевтический мир». 2000.

Е.П. Иванов; Руководство по гемостазиологии, Минск, «Беларусь», 1991.

З.С. Баркаган; Геморрагические заболевания и синдромы, Москва, «Медицина», 1988.

В.Г. Лычев ; Диагностика и лечение диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови, изд. НГМА, 1998.

А.А. Рагимов; И.Н. Соловьева. Трансфузиологические методы гемокоррекции. Москва, 2005.

USMLE sual toplusu

