

Országos Kórházi Főigazgatóság

„Korlátozott terjesztésű!”

Érvényességi idő:

az írásbeli vizsga befejezésének
időpontjáig

A minősítő neve: Dr. Páva Hanna

A minősítő beosztása: igazgató

JAVÍTÁSI – ÉRTÉKELÉSI ÚTMUTATÓ

Központi írásbeli vizsgatevékenység

54 725 06 Kardiológiai és angiológiai asszisztens

2021. október 07.

A vizsgafeladat időtartama: 120 perc

A vizsgafeladat értékelési súlyaránya: 25%

OKFŐ

T Á J É K O Z T A T Ó

az értékelő tanár részére

- A vizsgázó csak a kiosztott feladatlapon, illetve a vizsgaszervező által biztosított, a vizsgaszervező intézmény bélyegzőjével ellátott pótlapon dolgozhat.
- Tévedés esetén csak az egyértelmű javítás - a helytelen válasz áthúzása, a vizsgázó aláírásával és a dátummal ellátva - fogadható el.
- Az írásbeli vizsgatevékenység értékelése a központi javítási-értékelési útmutató alapján történik.
- Kérjük, hogy minden feladat esetén a maximálisan adható pontszám melletti négyzetbe írja be az elért pontszámot a javítást végző tanár!
- A csillaggal (*) jelölt kérdéseknél a javítási-értékelési útmutatótól eltérő, de tartalmában azonos/szakmailag megfelelő egyéb helyes megoldás is elfogadható a ponthatáron belül.
- A feladatlap szerkesztésénél Dr. Fábíán Pál – Dr. Magasi Péter Orvosi Helyesírási Szótár (Akadémia Kiadó, Országos Orvostudományi Információs Intézet és Könyvtár Budapest, 1992.) útmutatásait vettük figyelembe.
- Maximálisan adható pontszám: 100 pont
- Ponthatárok:

80 - 100 (%)	– jeles
60 - 79 (%)	– jó
50 - 59 (%)	– közepes
40 - 49 (%)	– elégséges
39 - 0 (%)	– elégtelen

Maximálisan adható
pontszám:

1.*

7 pont

**Sorolja fel a hypertonia kezelésében alkalmazható gyógyszercsoportokat!
Írjon hetet!**

- *diuretikumok*
- *béta-blokkolók*
- *ACE-gátlók*
- *perifériás alfa-1-adrenerg-receptor-gátlók*
- *angiotenzinreceptor-blokkolók*
- *kalciumantagonisták*
- *imidazolin1- receptor agonisták*
- *centrális alfa-2-receptor-agonisták*

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

2.*

6 pont

Írja le azokat az eseteket amikor el lehet/kell tekinteni az újraélesztés megkezdésétől! Írjon hatot!

- *a biológiai halál biztos jelei észlelhetőek a betegen*
- *a beteg élettel összeegyeztethetetlen sérülést szenvedett*
- *az életműködések megszűnése óta bizonyosan több mint 15 perc telt el*
- *a beteg bizonyosan gyógyíthatatlan betegség végállapotában, hosszabb haldoklás után halt meg*
- *az aggkorú személy halála lassú, napokig tartó, folyamatosan fokozódó elgyengülés végén, ún. „végelgyengülésben” következett be*
- *a gyógyíthatatlan betegnek érvényes, írásos tiltakozó jognyilatkozata van közokiratban*
- *saját testi épségünk veszélyben van*

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

3.

6 pont **Írja le a következő latin kifejezések magyar megfelelőjét!**

- bradycardia: *...alacsony pulzusszám/lassú pulzus...*
- arrhythmia: *...szabálytalan pulzus/szívritmuszavar...*
- haemophilia: *...vérzékenység...*
- dilatatio: *...kitágulás...*
- varicophlebitis: *...a tágult visszerek gyulladása...*
- tachycardia: *...magas pulzusszám/szapora pulzus...*

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

4.

7 pont **Tegye sorrendbe a fertőtlenítő eljárásokat hatásereőségük szerint! Kezdje a leggyengébb hatásúval! Írja le a sorszámokat a megfelelő sorrendben!**

1. szanáció
2. paraziticid hatás
3. bakteriosztatikus hatás
4. sporocid hatás
5. virucid hatás
6. fungicid hatás
7. baktericid hatás

Hatásereőség szerinti sorrend: *...1., 3., 7., 4., 5., 6., 2....*

(Csak a helyes sorrend esetén adható pont!)

5.*

3 pont **Írja le a szekunder prevenció célját/lényegét!**

Célja a megbetegedés, illetve az annak kialakulásához kapcsolódó kóros állapotok korai, lehetőleg a preklinikai szakaszban való felismerése, annak érdekében, hogy a hatásos kezelés mielőbb megkezdődhessen. A korai felismerés alapvető lehetőségeit a szűrővizsgálatok jelentik.

6.

12 pont

Egészítse ki a fizikális vizsgálatra vonatkozó táblázat hiányzó részeit!

fizikális vizsgálat magyarul	fizikális vizsgálat latinul	alkalmazási terület Írjon két-két példát!*
megtekintés	<i>inspectio</i>	<ul style="list-style-type: none"> - <i>a beteg alkata (testsúly, végtagok)</i> - <i>a bőr és a nyálkahátya elváltozásai</i> - <i>a beteg mozgása (járási fájdalom)</i>
<i>tapintás</i>	palpatio	<ul style="list-style-type: none"> - <i>a bőr elváltozásai (hőmérséklet, vérellátási zavarok)</i> - <i>a has vizsgálata</i> - <i>a perifériás erek vizsgálata</i>
kopogtatás	<i>percussio</i>	<ul style="list-style-type: none"> - <i>a tüdő vizsgálata</i> - <i>a visszér vizsgálata</i> - <i>a has vizsgálata (ascites, erek)</i>
<i>hallgatóság</i>	auscultatio	<ul style="list-style-type: none"> - <i>a légzés vizsgálata</i> - <i>a véráramlás vizsgálata</i> - <i>a bélmozgás vizsgálata</i>

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

7.

4 pont

Nevezze meg a szív üregeit latinul!

- *ventriculus cordis sinister*
- *ventriculus cordis dexter*
- *atrium cordis sinistrum*
- *atrium cordis dextrum*

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

8.

6 pont

Húzza alá az alábbiak közül az újraélesztéssel kapcsolatos helyes megállapításokat!

- Újraélesztést csak az akut ellátó egység végezhet.
- A keringését megtartott, de eszméletlen beteg ellátása során alkalmazzuk a stabil oldalfekvő helyzetet.
- Törekedjünk arra, hogy maximum 10 másodpercig szakítsuk meg a lélegeztetést a mellkaskompresszió miatt.
- Amennyiben az elsősegélynyújtó tanult újraélesztést, a mellkaskompressziókat célszerű szájból szájba történő lélegeztetéssel is kiegészíteni.
- Újraélesztéskor minden esetben kötelező a szájból szájba történő lélegeztetés.
- Az emelt szintű újraélesztéshez biztosítani kell a szabad légutakat biztosító eszközöket.
- Az ALS asszisztensi kompetencia.
- A keringésmegállás után 10-15 percen belül történő defibrilláció 50-70%-os túlélést eredményezhet.
- Mellkaskompressziót körülbelül 5, legfeljebb 6 cm mélységben (felnőttek esetén), 100-120/perces frekvenciával kell végezni.
- Minden keringés leállásnál defibrillátort használunk.
- Minden aktív osztállyal rendelkező fekvőbeteg intézményben központi újraélesztő team van, akiket a kifüggesztett telefonszámon kell hívni.
- Törekedjünk arra, hogy maximum 10 másodpercig szakítsuk meg a mellkaskompressziót a lélegeztetés miatt.

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható! Több válasz aláhúzása esetén pontszám nem adható!)

9.*

2 pont

Határozza meg az aneurysma lényegét és veszélyét!

Lényege: *Az érfal minden rétegét érintő verőértágulat, mely bármely érszakaszon kialakulhat.*

Veszélye: *az aneurysma ruptura – mely az ér nagyságától, elhelyezkedésétől függően életveszélyes állapot is lehet. Leggyakrabban a hasi aorta aneurysma ruptura fordul elő.*

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

10.***8 pont**

Írja le az EKG-vizsgálattal kapcsolatos ismereteit az alábbi szempontok szerint!

Fogalma:

Az EKG-vizsgálat a szív elektromos tevékenységének időbeli leképezése során regisztrátum készítése.

A vizsgálat információt ad: Írjon hetet!

- *a szív üregeinek elektromos működéséről*
- *ingerképzési és ingerületvezetési problémákról, zavarokról*
- *a szív üregeinek nyomás- és volumenterheléséről*
- *a koronáriák állapotáról*
- *a szedett gyógyszer hatásáról*
- *a gyulladós betegségről*
- *az elektrolitzavarokról*
- *a pacemaker működéséről*

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

11.**6 pont**

Húzza alá a krónikus vénás elégtelenség tüneteit!

- visszértágulat
- a végtag sápadtsága
- ödéma
- teleangiectasiák
- a végtag vékonyodása
- végtagduzzanat
- hideg veritékes bőr
- nyugtalan láb
- a lábszár alsó harmadában haemosiderosisos pigmentáció
- lokális bőrpír
- körülírt fájdalom

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható! Több válasz aláhúzása esetén pontszám nem adható!)

12.

6 pont

Párosítsa az összetartozó fogalmakat! Írja a betűjelek mellé a helyes válasz sorszámát!

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|
| A. CT angiográfia | 1. antikoaguláns kezelés |
| B. thrombocytopenia | 2. claudicatio intermittens |
| C. krónikus vénás elégtelenség | 3. a betegség hat stádiumra osztható |
| D. mélyvénás trombózis | 4. bőr-, és nyálkahártya vérzés |
| E. PAOD | 5. az I-IV. kezujjak lividsége |
| F. Raynaud-szindróma | 6. vénás kontrasztanyag beadás |

A.—...**6**...., B.—...**4**...., C.—...**3**...., D.—...**1**....,
E.—...**2**...., F.—...**5**....

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

13.

5 pont

Állítsa sorrendbe a légúti idegentest esetén felnőtteknél javasolt ellátás lépéseit! Írja a sorszámokat a pontozott vonalakra!

- ...**5**... hasi lökések (Heimlich-féle műfogás) alkalmazása
 ...**3**... köhögésre biztatás
 ...**1**... biztonságos környezet kialakítása
 ...**4**... háti ütések alkalmazása
 ...**2**... az illető megnyugtatósa

(Csak a helyes sorrend esetén adható pont!)

14.*

3 pont

Határozza meg az orvosi rehabilitáció fogalmát!

Orvosi rehabilitáción értjük azt a tevékenységet, amelyet az orvostudomány saját eszközeivel (diagnosztika, terápia, prevenció, gondozás) nyújt az akadályozott személyeknek, hogy meglévő képességeik kifejlesztésével önállóságukat részben vagy egészben visszanyerjék és képessé váljanak a családba, munkahelyre, társadalomba való beilleszkedésre.

15.

7 pont

Csoportosítsa a pulzus mennyiségi eltéréseinek lehetséges okait a megadott szempontok szerint! Írja a sorszámokat a megfelelő helyre!

1. hőemelkedés, láz
2. agnyomás-fokozódás
3. szorongás, izgalom
4. hypothermia
5. digitális mérgezés
6. pajzsmirigy-túlműködés
7. fizikai terhelés

tachycardia lehetséges okai: ...1., 3., 6., 7....

bradycardia lehetséges okai: ...2., 4., 5....

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható! Egyéb megoldások esetén pontszám nem adható!)

16.*

7 pont

Határozza meg a deviáns viselkedés fogalmát és lehetséges formáit!

Fogalma:

Azon viselkedésformák, amelyek eltérnek az adott társadalomban elfogadott normáktól. Olyan normaszegő viselkedést tekintünk deviáns viselkedésnek, amely az egyén és a társadalom számára káros, vagy súlyosan káros.

Formái: Írjon ötöt!

- *alkoholizmus*
- *öngyilkosság*
- *mentális betegségek*
- *kábítószer-fogyasztás*
- *bűnözés*
- *szexuális- és vallási devianciák*

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

17.*

5 pont

Ismertesse az endocarditis profilaxis lényegét!

A bakteriális endocarditis betegséggel szemben magas kockázatot képviselő betegek csoportjában endocarditis profilaxis alkalmazása szükséges.

A betegeknek az invazív beavatkozásokat - pl.: foghúzás, mandulakivétel, urogenitális vagy gastroitestinalis beavatkozások - antibiotikum védelme mellett kell elvégezni.

A beavatkozás előtt 1-2 órával és a beavatkozást követően meghatározott időben antibiotikum adása szükséges, ennek pontos paramétereit az orvos határozza meg.

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)