

## 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**

*55 725 15 Műtéti szakasszisztens*

**2022. április 04.**

A vizsgafeladat időtartama: 90 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.\*** **4 pont**   
**Jellemezze a diatermiás készülék aktív-, égető elektródáját! Írjon négy jellemzőt!**

- *2-3 m hosszú, kettősen szigeteltkábel, a hozzátartozó műanyag nyéllel*
- *a nyél vége levehető, lecsavarható*
- *feladata szerint kés, kacs, tű, gömb csatlakoztatható a nyélhez*
- *a kábel és a nyél sterilizálható*
- *a készülék egypólusú aljzatához csatlakoztatva vágásra és koagulálásra egyaránt alkalmas*

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

**2.** **6 pont**   
**Rendszerezze a fogalmakat a megadott szempontok szerint! Írja a sorszámokat a megfelelő helyre!**

1. felfűtési időtartam
2. dezinfekció
3. kimosakodás
4. kiegyenlítődési idő
5. kémiai indikátor
6. bioindikátor

Fertőtlenítéshez tartozó fogalom: ...*2., 3.*...

Sterilizáláshoz tartozó fogalom: ...*1., 4., 5., 6.*...

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

**3.** **4 pont**   
**Írja le az autoklávban sterilizált anyagok szavatosságának időtartamát a megadott csomagolási formák esetén!**

Papírcsomagolásban (hőkezeléssel lezárt papírtasakban): *30 nap*

Papír-műanyag kombinációjú fóliatasakban, tömlőben: *12 hónap*

Textilcsomagolásban (2-2 rétegű műtőlepedőben): *14 nap*

Kötszerdobozban: *14 nap*

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

4.\*

9 pont

Nevezzen meg a gipszkötés formái közül kilencet!

- *gipszsin*
- *körkörös gipszkötés*
- *felhasított körkörös gipszkötés*
- *alápárnázott gipszkötés*
- *ablakosított gipszkötés*
- *ékelt gipszkötés*
- *gipszes Dessault-kötés*
- *törzs-medence gipsz*
- *törzs-kar gipsz*
- *Omega-, vagy Minerva-gipsz*

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

5.

6 pont

Csoportosítsa az alábbi kórképeket/műtéti megoldásokat a megadott szakterületek szerint! Írja a betűjeleket a táblázat megfelelő helyére!

A. fractura diaphyseos femoris

D. curettage

B. sectio caesarea

E. cystectomy radicalis

C. pterygium

F. hernia umbilicalis

Sebészet	Baleseti sebészet	Szülészet-nőgyógyászat	Urológia	Szemészet
<i>F.</i>	<i>A.</i>	<i>B., D.</i>	<i>E.</i>	<i>C.</i>

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

6.\*

6 pont

Soroljon fel a benignus prostat hypertrophia műtéti eljárási lehetőségei közül hármat! Írja le az egyes műtéti eljárások behatolás módját is!

- *transurethralis resectio – cystoscopon keresztül (resectorral)*
- *suprapubicus prostatectomia – alsó hasi metszésből, hólyagon keresztül*
- *retropubicus prostatectomia – alsó median metszés a hólyag alatti prostatatokban*
- *perinealis prostatectomia – kömetsző helyzetben metszés a gáton*

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

7.\*

3 pont

Írja le a WHO „Safe Surgery Saves Life” programjában kidolgozott és bevezetésre került műtéti ellenőrző lista jelentőségét/lényegét!

*Egy egyszerű ellenőrző módszer, amelynek célja a szövődmények előfordulásának csökkentése. A műtéti ellenőrző lista bevezetésének előnye, hogy minimális ráfordítással közvetlen előny érhető el a szövődmények csökkenésével. Az eljárás alapvető gyakorlati teendők ellenőrzésére szolgál, amellyel az operációban részt vevő szakterületek feladatai mellett a hatékony csapatmunka is szavatolható, így a műtéti ellenőrző lista használata nagymértékben javíthatja a műtétekkel kapcsolatos megbízhatóságot.*

8.

5 pont

Húzza alá az alábbi felsorolásból a thoracotomiák csoportjába tartozó metszéseket!

- medián sternotomia
- McBurney-metszés
- haránt sternotomia
- felső median metszés
- axillaris metszés
- subcostalis metszés
- postero-lateralis metszés
- Pfannenstiel-metszés
- oldalsó transmuscularis metszés
- antero-lateralis metszés

(Csak az 5 helyes válasz együttes aláhúzása esetén adható pont! Egyéb megoldások esetén pontszám nem adható!)

9.\*

3 pont

Soroljon fel az acetabulum-törés lehetséges kiváltó okai közül hármat!

- *nagy erőbehatás*
- *direkt ütés, vagy esés, mely a combnyakon át, vagy a comb hosszirányában hat*
- *közlekedési balesetek (műszerfalsérülés)*
- *magasból esés, vagy ugrás*

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

10.\*

9 pont

Nevezze meg és jellemezze a gégedaganatok esetén alkalmazott műtéti eljárásokat! Írja le a műtétet követő beszéd jellemzőit is!

- *Chordectomy (hangszalakiirtás CO<sub>2</sub> lézerrel): a hangszalag középső harmadában lévő daganat esetén végzett eljárás, a beteg műtét után néhány napig gégekanüllel lélegzik. Fonációja megmarad, rekedt, érthető beszéde lesz.*
- *Resectio partialis laryngis (részleges gégeeltávolítás CO<sub>2</sub> lézerrel, szikével): a beteg 1-2 hónapig kanülön keresztül lélegzik. Dekanülálás után érthető, rekedt beszéde lesz.*
- *Exstirpatio totalis laryngis (végleges tracheostomia): radikális műtéti eljárás során a gége eltávolításra kerül. A teljes gégeirtott beteg kommunikációját javítani szükséges (nyelőcsőbeszéd elsajátítása, hanggenerátor használata).*

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

11.

5 pont

Sorolja fel a nyelőcsőpótlás lehetséges formáit!

- *intrapleuralis pótlás gyomorral*
- *intrapleuralis pótlás vastagbéllel*
- *intrapleuralis pótlás vékonybéllel*
- *retrosternalis pótlás gyomorral*
- *retrosternalis pótlás vastagbéllel*

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

12.

8 pont

Rendezze helyes sorrendbe a lipoma műtéti eltávolításának alábbi lépéseit! Írja a sorszámokat a pontozott vonalakra!

- ...6... subcutan öltések
- ...3... szükség esetén kampó behelyezése után a terime épben történő kiperarálása tompán és élesen ollóval
- ...1... a műtéti terület érzéstelenítése
- ...2... a lipoma átmérőjének megfelelő incisio (szikével)
- ...5... kisebb visszamaradt üregbe gumicsík, nagyobb lipoma eltávolítása esetén drén behelyezése
- ...8... kompressziós kötés felhelyezése
- ...4... vérzéscsillapítás diatermiával, vagy finom aláöltésekkel
- ...7... bőrvarrat

(Csak a helyes sorrend esetén adható pont!)

13.

4 pont **Írja le a műtéti javallatok formáit magyarul!**

- *életmentő*
- *feltétlen*
- *feltételes*
- *ellenjavallat*

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

14.\*

6 pont **Jellemezze az odavezető kacs szindrómát a megadott szempontok szerint!**

Lényege: *Billroth II. típusú gyomorreszekció után alakul ki. Az odavezető kacs elégtelen ürülése következtében a duodenumba jutó epe és pancreasnedv pang, ami súlyos panaszokat és az emésztésben jelentős zavart okoz.*

Oka: *a rekonstrukció során az odavezető kacs nem elég rövid, vagy nem függesztették fel a műtét során a gyomor kispörcbületi széléhez.*

Megoldása: *az odavezető kacs legmélyebb pontja és az elvezető kacs között Braun-anasztomózis készítése. (Jó eredmény érhető el a konvertáló műtéttel is.)*

(Helyes válaszonként 2-2 pont adható!)

15.

6 pont **Csoportosítsa a szívbetegségeket az alkalmazott műtét típusai szerint! Írja a betűjeleket a megfelelő helyre!**

- A. aortabillentyű szűkülete
- B. ductus Botalli persistens
- C. pitvar-kamrai septumdefektus
- D. coarctatio aortae
- E. mitralis stenosis
- F. tricuspidalis billentyű szűkülete

Nyitott szív műtéttel kezelhető: ...*A., C., F.*...

Zárt szív műtéttel kezelhető: ...*B., D., E.*...

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

**16.\*** **2 pont**   
**Határozza meg az őrszem (Sentinel) nyirokcsomó biopsziás vizsgálatának célját!**

*Az ép nyirokcsomók főlegesen kiirtásának elkerülése az emlőrák, melanoma malignum, bőrrák előfordulása esetén.*

**17.\*** **5 pont**   
**Soroljon fel az emlóműtét lehetséges posztoperatív szövődményei közül ötöt!**

- *posztoperatív vérzés*
- *savóképződés*
- *szeptikus szövődmények*
- *mozgáskorlátozottság*
- *érzészavar*
- *karduzzadás, lymphoedema*

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

**18.** **2 pont**   
**Nevezze meg az epehólyag eltávolításának két módszerét a leírások alapján!**

Alulról a ductus cysticus, majd az arteria cystica lekötése és átvágása után felfelé, az epehólyag fundusa irányába haladva fejtik ki az epehólyagot a májagyból.

*...Retrograd cholecystectomy...*

Az epehólyag fundusa felől lefelé, a ductus cysticus irányába haladva fejtik ki az epehólyagot a májagyból. A végén kerül sor a képletek ellátására.

*...Anterograd cholecystectomy...*

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)

**19.** **4 pont**   
**Írja be a táblázatba a gyomor vérellátását biztosító artériák elnevezéseit!**

<b>Gyomor vérellátását biztosító erek</b>	
<b>eredése</b>	<b>megnevezése</b>
<i>arteria coeliaca</i>	arteria gastrica sinistra
<i>arteria hepatica propria</i>	arteria gastrica dextra
<i>arteria gastroduodenalis</i>	arteria gastroepiploica dextra
<i>arteria lienalis</i>	arteria gastroepiploica sinistra

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)



20.

3 pont

Írja le a choledochotomia és az epeúton végzett különböző beavatkozások után a choledochus sebének ellátási lehetőségeit!

- *a choledochus primer varrata*
- *a choledochus kifelé drenálása*
- *a nyílás biliodigestiv anasztomózissal való zárása*

(Helyes válaszonként 1-1 pont adható!)