

Κρίση βρογχικού άσθματος/Νοσηλεία στη ΜΕΘ

1. Σε κρίση βρογχικού άσθματος, ποια είναι η πιο επικίνδυνη εκτροπή της οξεο-οβασικής ισορροπίας;

- α. Αναπνευστική αλκάλωση + υποξυγοναιμία
- β. Αναπνευστική οξέωση + υποξυγοναιμία
- γ. Μεταβολική οξέωση + υποξυγοναιμία
- δ. Μεταβολική αλκάλωση + υποξυγοναιμία

2. Η κρίση βρογχικού άσθματος χαρακτηρίζεται από τις παρακάτω μεταβολές, εκτός από μία:

- α. Αναστρέψιμη απόφραξη αεραγωγών
- β. Ελάττωση της στατικής διατασιμότητας
- γ. Ανομοιογένεια του αερισμού
- δ. Διαταραχές αερισμού-αιμάτωσης

3. Ποιο από τα παρακάτω σημεία δεν είναι αξιόπιστο κριτήριο βαρύτητας μιας ασθματικής κρίσης;

- α. Κατακράτηση CO_2
- β. $\text{FEV}_1 < 500\text{ml}$
- γ. Ταχυκαρδία > 130 σφύξεις/min
- δ. Διαταραχή του επιπέδου συνείδησης

4. Σε κρίση βρογχικού άσθματος είναι ψευδές ότι:

- α. Υπάρχει σημαντική αύξηση του RV
- β. Υπάρχει σημαντική αύξηση της FRC
- γ. Υπάρχει σημαντική αύξηση της TLC
- δ. Ο αυξημένος RV είναι πάντα μικρότερος της αυξημένης TLC

5. Ποιο από τα παρακάτω δεν είναι επιπλοκή ασθματικής κρίσης;

- α. Καρδιοαναπνευστική ανακοπή
- β. Πνευμοθώρακας-Πνευμομεσοθωράκιο
- γ. Ασπεργίλλωμα (Fungus ball)
- δ. Ατελεκτασίες

6. Ποιο από τα παρακάτω φάρμακα μπορεί να προκαλέσει κρίση άσθματος σε μικρό ποσοστό ασθματικών ατόμων;

- α. Ιβουπροφαίνη
- β. Ασπιρίνη
- γ. Δικλοφενάκη
- δ. Όλα τα παραπάνω

7. Τι από τα παρακάτω δεν μπορεί να προκαλέσει ασθματική κρίση;

- α. Η εισπνοή ερεθιστικών ουσιών
- β. Η χορήγηση σαλικυλικού νατρίου
- γ. Η σωματική άσκηση
- δ. Το έντονο γέλιο



8. Ποιο από τα παρακάτω φάρμακα-ουσίες είναι λιγότερο πιθανό να προκαλέσει ασθματική αντίδραση;

- α. Ακετυλοκυστεΐνη
- β. Ασπιρίνη
- γ. Θυρεοειδική ορμόνη (T_4)
- δ. Προπρανολόλη
- ε. Μεταχολίνη

9. Ποια ηλικία προσβάλλεται λιγότερο από κρίσεις-υποτροπές βρογχικού άσθματος;

- α. Η παιδική ηλικία
- β. Οι νέοι μεταξύ 20-25 ετών
- γ. Οι ενήλικες > 50 ετών
- δ. Όλες οι ηλικίες προσβάλλονται το ίδιο

10. Σε κρίση βρογχικού άσθματος, ένδειξη διασωλήνωσης και μηχανικής αναπνοής υπάρχει όταν:

- α. $PaO_2 < 60\text{mmHg}$ και 140 σφύξεις /min
- β. $PaCO_2 < 30\text{mmHg}$ και ταχύπνοια > 30 αναπνοές/min
- γ. $PaO_2 < 60\text{mmHg}$ και $pH < 7.20$
- δ. $PaCO_2 > 50\text{mmHg}$ και $pH < 7.35$

11. Ποιο από τα παρακάτω ευρήματα επιβάλλει τη νοσηλεία ασθματικού ασθενούς που αναπνέει ατμοσφαιρικό αέρα στη ΜΕΘ;

- α. Ο σιωπηλός πνεύμων
- β. Η υποξυγοναιμία $PaO_2 < 55\text{mmHg}$
- γ. Η μέτρια υπερκαπνία $PaCO_2=45-50\text{mmHg}$
- δ. Η υπερκαπνία και η αλκαλιαιμία

12. Ποια είναι η πιο επικίνδυνη επιπλοκή σε ασθενή που νοσηλεύεται στη ΜΕΘ για βαριά κρίση βρογχικού άσθματος και βρίσκεται σε μηχανική αναπνοή;

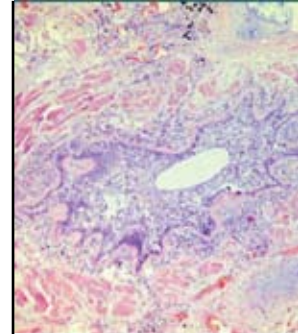
- α. Ατελεκτασία
- β. Ενδονοσοκομειακή πνευμονία
- γ. Βαρότραυμα
- δ. Πνευμονική εμβολή

13. Σε σοβαρή κρίση βρογχικού άσθματος (status asthmaticus), όλα τα παρακάτω αποτελούν κριτήρια για έναρξη μηχανικού αερισμού εκτός από ένα:

- α. Αναπνευστική συχνότητα > από 40 αναπνοές/min
- β. Παράδοξος σφυγμός > από 10mmHg και προοδευτικά αυξανόμενος
- γ. Αδυναμία κατάκλισης και ομιλίας
- δ. Σιωπηλός πνεύμων παρά την έκδηλη δύσπνοια

14. Ασθματικός ασθενής που θα τεθεί στον αναπνευστήρα λόγω ασθματικού παροξυσμού:

- α. Εμφανίζει πάντα μείωση των αντιστάσεων των αεραγωγών μετά τη μιοχάλαση
- β. Όταν επέλθει πλήρης άπνοια λόγω της καταστολής, η εισπνευστική ροή προτιμάται να είναι υψηλή
- γ. Εφαρμόζεται πάντα PEEP
- δ. Όσοι διατηρούν φυσιολογικό CO_2 , συνήθως απαιτούν μιοχάλαση για το συγχρονισμό τους με τον αναπνευστήρα
- ε. Εφαρμόζονται αυξημένες πιέσεις



1.β, 2.β, 3.β, 4.δ, 5.γ, 6.δ, 7.β, 8.γ, 9.γ, 10.γ, 11.α, 12.γ, 13.γ, 14.β
Σίσουλιανη Σύσιωσ