

## ITLS Pediatric

# PRE-TEST

1. Pridete na kraj prometne nesreče, kjer sta se zaleтели dve vozili. Morate pregledati otroka, ki se nahaja v enem od vozil. Izgleda vam, kot da gre za otroka s posebnimi potrebami. Zato morate:
  - A. Pridobiti podatke o otrokovi bolezni in nato začeti z ITLS primarnim pregledom.
  - B. Začeti primarni ITLS pregled in prositi starša, da ostane poleg, da bi lahko dobili dodatne potrebne informacije.
  - C. Sprejeti odločitev ali gre za kritičnega pacienta in takoj začeti s transportom v bolnišnico, ker zaradi posebnih potreb otroka, otroka ne boste mogli dovolj dobro oceniti.
  - D. Začeti primarni ITLS pregled, starše pa odstraniti s kraja, saj vas bodo zgolj ovirali pri pregledu otroka.
2. Na zadnjem sedežu vozila v katerega se je nekdo zaletel od zadaj, se nahaja štiriletni otrok. Na njegovem trebuhu po sredini vidite odtis varnostnega pasu. Otrok se pritožuje nad bolečinami v trebuhu. katero pridruženo podškodbo lahko najverjetneje pričakujete v takih okoliščinah?
  - A. Zlom stegenice.
  - B. Izpah kolena.
  - C. Zlom ledvene hrbtenice.
  - D. Zlom kosti lobanje
3. kateri organ v trebušni votlini je največkrat poškodovan pri otrocih?
  - A. Duodenum.
  - B. Jetra.
  - C. Trebušna slinavka.
  - D. Vranica.
4. Kaj od naštetega najbolj kaže na zgodnji hipovolemični šok pri enoletnem otroku?
  - A. Utrip 120 /min, krvni tlak 80/60 mmHg.
  - B. Utrip 120 /min, krvni tlak 60/30 mmHg.
  - C. Utrip 160 /min, krvni tlak 80/60 mmHg.
  - D. Utrip 160 /min, krvni tlak 60/30 mmHg.
5. kateri od izvidov najbolj kaže na povečan intrakranialni tlak pri otroku?
  - A. Visok krvni tlak in hiter utrip.
  - B. Visok krvni tlak in počasen utrip.
  - C. Nizek krvni tlak in hiter utrip.
  - D. Nizek krvni tlak in počasen utrip.

6. Kaj od naštetega obravnavamo kot normalno pri 3 mesece staremu doječku?
- A. Frekvenca dihanja 40 /min.
  - B. Frekvenca utripa 80 /min.
  - C. Vdrta fontanela.
  - D. Retrakcije prsnega koša pri dihanju.
7. Poškodba katerega dela telesa je najpogostejši vzrok smrti pri poškodbah otrok?
- A. Poškodbe okončin.
  - B. Poškodbe glave.
  - C. Poškodbe prsnega koša.
  - D. Poškodbe trebuha.
8. Kaj od naštetega je najbolj pomembno pri oskrbi podhlajenega utopljenca na terenu?
- A. Utopljenca držimo pod vodo vse dokler nismo pripravljeni na transport v bolnišnico.
  - B. Na telo položimo vlažne in tople obkladke.
  - C. Apliciramo segret in vlažen kisik.
  - D. Sleči moramo mokro obleko in utopljenca osušiti.
9. Kaj od naštetega predstavlja dvoletnemu otroku največji stres?
- A. Ločenost od staršev.
  - B. Ko mu na obraz namestimo masko za kisik.
  - C. Če se nekdo od staršev jezi nanj.
  - D. Če nekje izgubi svojo »dekico«.
10. Kateri od znakov kompartment sindroma se bo razvil kot zadnji?
- A. Izguba utripov.
  - B. Zmanjšana občutljivost.
  - C. Močna bolečina.
  - D. Oteklina.
11. Kaj od naštetega je najpogosteje razlog za zastoj srca in dihanja pri poškodovanem otroku?
- A. Tamponada srca.
  - B. Težave z dihanjem.
  - C. Poškodba vratne hrbtenice.
  - D. Tenzijski pnevmotoraks.
12. Kaj od naštetega je natančno povezano z nestabilnim prsnim košem pri otrocih?
- A. Premik traheje v stran.
  - B. Pogosto je združen z resno poškodbo pljuč.
  - C. Zdravimo ga z dekompresijo (igelno torakocintezo) s pomočjo igle.
  - D. Običajno ne gre za resno poškodbo.

13. Dispečer vas napoti v stanovanje, kjer se nahaja 9-mesečni dojenček z opeklinami 2. stopnje od pasu navzdol. Mamica trdi, da je otrok sam vstopil v kad, odprl vročo vodo in vanjo sedel. Materin prijatelj trdi, da je vodo odprla dve leti stara sestra. Kako morate ukrepati?
- A. Poklicati policijo.
  - B. Povedati staršem, da sumite na zlorabo otroka in da je bolje, da razložita, kaj točno se je zgodilo.
  - C. Obvestiti področni center za socialno delo in zahtevati, da pridejo na kraj intervencije.
  - D. Poškodovanega otroka odpeljati v bolnišnico, svoj sum pa prijaviti pristojnim organom.
14. Izvajate primarni pregled 10-letnega fanta z opeklinami III. stopnje, ki zajemajo 50% površine telesa in sicer 3 ure po nastanku opekline. Koža na delih telesa, ki niso opečeni je hladna, vlažna in lepljiva, utrip pospešen, dihanje na obeh straneh slišno in simetrično. Katero od naštetih stanj najbolje opisuje stanje pacienta?
- A. Krvavitev.
  - B. Hipovolemija.
  - C. Hipoksija.
  - D. Sepsa.
15. Za pediatrične paciente, ki imajo zlome okončin velja:
- A. Obravnavamo jih enako kot odrasle.
  - B. Obravnavamo jih tako, da pri tem upoštevamo posebne kriterije, ki veljajo za pediatrične paciente z zlomi okončin.
  - C. Ne potrebujejo protibolečinske terapije, ker imajo visok prag tolerance za bolečino.
  - D. Ne smemo jim imobilizirati sklep nad in pod zlomom, ker to lahko poškoduje rastni hrustanec.
16. Končali ste oceno prizorišča ter začetno oceno stanja otroka, ki je bil v vozilu, ki se je obračalo. Kaj je vaš naslednji korak?
- A. Izvedem usmerjen pregled.
  - B. Izvedem hitri travmatološki pregled.
  - C. Izvedem kontrolni pregled.
  - D. To je stanje »naloži in pelji«.
17. Kaj natančno velja za življenjske funkcije pediatričnih pacientov?
- A. Normalne življenjske funkcije se pri pediatričnih pacientih razlikujejo glede na starostno skupino v kateri je pacient.
  - B. Normalen sistolični krvni tlak izračunamo tako, da starost otroka v letih množimo z 2 in dodamo 70.
  - C. Normalno frekvenco srčnega utripa izračunamo tako, da starost otroka v letih množimo s 4 in nato rezultat odštejemo od 150.
  - D. Normalno frekvenco dihanja izračunamo tako, da starost otroka v letih pomnožimo s 4 in nato rezultat odštejemo od 40.

18. Pri otrocih zgodnjo fazo šoka najlažje prepoznamo po:
- A. Tahikardiji in slabi perfuziji.
  - B. Nasičenosti tkiv s kisikom pod 96% in tahikardiji.
  - C. Hitrejšem dihanju in bradikardiji.
  - D. Počasnejšem dihanju in bradikardiji.
19. Katera od navedenih trditev, povezanih z imobilizacijo (omejevanjem premikanja) hrbtenice je točna?
- A. Otroci jo dobro prenašajo saj jo sprejmejo kot igro.
  - B. Lahko uporabimo tudi opremo namenjeno odraslim s tem, da moramo zagotoviti, da se hrbtenica nahaja v nevtralnem položaju in je dobro zavarovana.
  - C. Pripomočki za imobilizacijo otrok, prilagojeni otrokom, so nujno potrebni za imobilizacijo otrok.
  - D. Kadar je pediatrični pacient pri zavesti, je ni potrebno izvajati.
20. Poškodba katerega od abdominalnih organov najpogosteje povzroči smrt pri otrocih?
- A. Poškodba ledvic.
  - B. Poškodba jeter.
  - C. Poškodba trebušne slinavke.
  - D. Poškodba vranice.
21. Kateri del dihalne poti je najožji pri dojenčku?
- A. Epiglotis.
  - B. Orofarinks.
  - C. Subglotično področje.
  - D. Glasilke.
22. Če primerjamo dihalno pot pri odraslih in otrocih, katera trditev drži pri otrocih?
- A. Epiglotis je pod večjim kotom glede na trahejo.
  - B. Larinks je nižje na vratu.
  - C. Najširši del larinksa je subglotično področje.
  - D. Jezik je relativno manjši.
23. Dekompresija prsnega koša na prizadeti strani z igelno torakocintezo je pri otrocih indicirana pri:
- A. Odprtem pnevmotoraksu.
  - B. Masivnem hematotoraksu.
  - C. Obstrukciji dihalne poti nad krikotiroidno membrano, ki je ne moremo drugače odpraviti.
  - D. Pri slabo slišnih dihalnih šumih, hipotenziji, razširjenih vratnih venah in deviaciji traheje.

24. Kaj od naštetega, povezanega z intubacijo otrok, drži?
- A. Odprtina glotisa je najožji del dihalne poti pri otrocih.
  - B. Nazotrahealna intubacija je metoda izbora pri poškodovanih otrocih.
  - C. Sellickov manever ne smemo uporabljati pri otrocih.
  - D. Aspiracija pri dojenčku lahko povzroči bradikardijo.
25. Tri leta star otrok, težek 10 kg, je poškodovan v trku motornih vozil. Ima hladno in blede kožo. Življenjski znaki so: frekvenca dihanja 40 /min, frekvenca srčnega utripa 140 /min in krvni tlak 70/40 mmHg. Kako moramo začeti z nadomeščanjem tekočine?
- A. Apliciramo 5% glukozo tako, da vzdržujemo odprto vensko pot.
  - B. Apliciramo fiziološko raztopino toliko, da vzdržujemo prosto vensko pot.
  - C. Apliciramo bolus 100 ml fiziološke raztopine.
  - D. Apliciramo bolus 200 ml fiziološke raztopine.