



Semmelweis Egyetem
Egészségtudományi Kar

Kiterjesztett hatáskörű ápoló mesterképzés
Közösségi szakápoló specializáció

ÍRÁSBELI ZÁRÓVIZSGA TESZTKÖNYV

Budapest, 2024.

Tartalomjegyzék

Akut kórfolyamatok első ellátása.....	2
Alapozó klinikumi ismeretek	12
Családorvoslás I-II.	21
Csecsemő- és gyermekgyógyászat.....	30
Egészségfejlesztés-egészségnevelés.....	34
Egészségügyi ellátó rendszer és jogi környezet.....	40
Egészségügyi kommunikáció.....	43
Egészségügyi menedzsment.....	50
Hospice ellátás.....	58
Klinikai diagnosztika és döntéshozatal	61
Komplex rehabilitáció	78
Korszerű ápolói beavatkozások.....	87
Közösségi ápolás I-II-III.	92
Terápiás ismeretek.....	109

Akut kórfolyamatok első ellátása

Egyszeres választás

helyes
válasz

1. Az újraélesztés során megoldandó, vagy javítandó keringés leállási ok, kivéve: **B**
- ☐ A. Hypoxia
 - ☐ B. Stroke
 - ☐ C. Tenziós ptx
 - ☐ D. Hypothermia
 - ☐ E. Hypovolaemia
2. Postreanimációs teendők közé feltétlenül hozzátartozik, kivéve: **D**
- ☐ A. Oxigénigény csökkentése
 - ☐ B. Keringés normalizálása
 - ☐ C. Oxigénigény csökkentése
 - ☐ D. Melegítés
3. ACS esetén a fájdalom sugározhat, kivéve: **C**
- ☐ A. Torok
 - ☐ B. Állcsont
 - ☐ C. Köldök
 - ☐ D. Epigasztrium
 - ☐ E. Bal váll
4. ST elevációval járhat kivéve: **D**
- ☐ A. Angina pectoris
 - ☐ B. Myocardiális infarctus
 - ☐ C. Intracraniális nyomásfokozódás
 - ☐ D. Hasüri nyomásfokozódás
5. A PCI beavatkozáshoz rutinszerű gyógyszerelés kivéve **B**
- ☐ A. Enoxaparin a beavatkozás előtt
 - ☐ B. Enoxaparina beavatkozás után
 - ☐ C. Kettős Thrombocyta aggregáció gátlás
6. Cardiogén sokk kezelési módszer, kivéve **D**
- ☐ A. A katéteres beavatkozás
 - ☐ B. Mechanikus keringéstámogatás
 - ☐ C. Vazopresszorok
 - ☐ D. Bétalokkolók

7. **Aortadissectiora hajlamosít, kivéve:** **A**
- A. Női nem
 - B. Óriás sejtes aortitis
 - C. Intraaorticus scleroticus fekény
 - D. 50 és 70 év közötti kor
8. **A pulmonális embóliával kapcsolatosan nem igaz:** **B**
- A. A kórházi halálozás 5-10%-áért tehető felelőssé
 - B. Az esetek több mint felére a boncolás derít fényt
 - C. Össz PE mortalitása: kezelés nélkül 30%,
 - D. A 3. leggyakoribb cardiovascularis halálok
9. **Mélyvénás thrombosis veleszületett rizikófaktor, kivéve** **C**
- A. Antitrombin III hiány
 - B. Protein C hiány
 - C. Protein S többlet
 - D. Leiden pontmutáció
10. **A Mélyvénás thrombosis szerzett rizikófaktor, kivéve** **D**
- A. Szepszis
 - B. Tartós ágynyugalom
 - C. Műtét, trauma utáni állapot
 - D. Protein S hiány
11. **A D-dimer teszt pozitív lehet, kivéve:** **A**
- A. Veseelégtelenségkor
 - B. Szepszis
 - C. Szülés után
 - D. Műtét után
12. **Wells és mtsai szerint a tüdőembólia gyanújának felállításában a következő tünetek játszanak közre, kivéve:** **B**
- A. Mélyvénás trombózis jelei
 - B. Asthma
 - C. Anamnézisben műtét szerepel
 - D. Anamnézisban immobilizáció szerepel
13. **Az akut hasi kórképek megbízható ellátásához szükséges, kivéve:** **E**
- A. Sebészi és egyéb konziliárius szakorvos háttér
 - B. Laboratóriumi háttér
 - C. Képalkotó diagnosztikai
 - D. Intenzív osztályos háttér
 - E. Sürgősségi osztály

14. **A gasztrointesztinális vérzések esetében igaz:** **A**
- A. 18% - vastagbél lokalizációjú
 - B. 18% - vékonybél lokalizációjú
 - C. 18% - gyomor vagy duodenum eredetű
15. **A gasztrointesztinális vérzések esetében igaz:** **A**
- A. 80% - nyelőcső-gyomor-duodenum eredetű
 - B. 80% - vékonybél lokalizációjú
 - C. 80% - vastagbél lokalizációjú
16. **A gasztrointesztinális vérzések esetében igaz, kivéve:** **C**
- A. Leggyakrabban felső bélszakaszból ered
 - B. A legfontosabb diagnosztikus lépés a gasztroszkópia
 - C. A legsürgősebb diagnosztikus lépés a CT
 - D. Gyakran igényel transzfúziót
17. **Transzfúzió szövődménye lehet** **A**
- A. Dilúciós coagulopathia
 - B. Calcium intoxikáció
 - C. Hypokalemia
 - D. Hypertermia
18. **A politraumatizált beteg monitorizálásához hozzátartozik, kivéve** **C**
- A. EKG
 - B. GCS
 - C. Hasüri nyomás
 - D. SatO₂
 - E. Óradiurézis
19. **Égésbetegség esetében a következő jelenségekkel kell számolnunk, kivéve:** **B**
- A. Ödéma
 - B. Intravazalis folyadék többlet
 - C. Fehérje(albumin) deficit,
 - D. Kapilláris fel áteresztővé válik
20. **Az égésbeteg kezelési stratégiájába beletartozik, kivéve:** **C**
- A. Melegentartás
 - B. Folyadékpótlás
 - C. Plazmaexpander adása
 - D. Száraz oldalon tartás

21. **Hypoglikæmia ellátása esetén a következõ állítások igazak, kivéve:** **C**
- A. A glucagon tartósan fennálló hypglykaemiában hatástalan lehet
 - B. Az acarbózzal kezelt betegnél a per os oligoszacharidok hatástalanok lehetnek
 - C. Ha nem áll módunkban vércukrot mérni, ne adjunk cukrot
 - D. Súlyos állapot esetén mindenképpen kórházba kell vinni
22. **Hyperglykaemiás kóma okai lehetnek, kivéve:** **B**
- A. Insulin adása megszakad
 - B. Májcirrosis
 - C. Hyperthyreosis
 - D. Szteroid adása
 - E. Lázas betegség
23. **A hyperglykaemiás kóma rutin kezeléséhez hozzátartozik:** **D**
- A. Agnyomás mérés
 - B. Rutin bikarbonát adás
 - C. Lélegeztetés, hyperventilláció
 - D. Ionpótlás

Többszörös feleletválasztás

- A. ha A, B, C, igaz
- B. ha A, C, igaz
- C. ha B, D, igaz
- D. ha D, igaz
- E. ha mindegyik igaz

helyes
válasz
E

1. **Troponin emelkedés oka lehet:**
- A. Acut myocardiális infarctus
 - B. Rhabdomyolysis
 - C. Szívizomgyulladás
 - D. Veseelégtelenség
2. **ST elevációval járhat** **C**
- A. Angina pectoris
 - B. Pitvarfibrilláció
 - C. Ventricularis aneurysma
 - D. Digoxin mérgezés
 - E. Myocardiális infarctus

3. **Az aorta dissectió típusát határozza meg ez az osztályozás:** **B**
- A. DeBakey féle osztályozás
 - B. APACHE II score
 - C. Stanford féle osztályozás
 - D. GRACE score
 - E. CRUSADE score
4. **Az acut coronaria történet prognózisát határozza meg ez az osztályozás:** **C**
- A. DeBakey féle osztályozás
 - B. CRUSADE score
 - C. Stanford féle osztályozás
 - D. GRACE score
 - E. APACHE II score
5. **Aorta dissectio kezelése, kivéve** **B**
- A. Vérnyomás növelése
 - B. Nyugtató, fájdalomcsillapítás
 - C. Coronarografia
 - D. Műtét
6. **Wells és mtsai szerint a tüdőembólia gyanújának felállításában a következő tünetek játszanak közre, kivéve:** **C**
- A. Tachycardia
 - B. Fertőzés az anamnézisben
 - C. Vértörés
 - D. COPD
 - E. Daganat az anamnézisben
7. **Spontán PTX rizikófaktorai, kivéve** **C**
- A. Mucoviscidosis
 - B. Obesitas
 - C. Aszténia testalkat
 - D. Idős kor
 - E. Marfan szindróma
8. **A secunder PTX rizikófaktorai közé tartozik, kivéve:** **C**
- A. Cysticus fibrosishoz
 - B. Májelégtelenség
 - C. COPD
 - D. Szívelégtelenség
 - E. Pneumocystis carinii fertőzés

9. **V” típusú hypertóniában elsősorban ajánlott gyógyszerek** **A**
- A. Kacs diureticumok
 - B. Aldoszteronantagonisták
 - C. Ca²⁺-csatorna-gátlók
 - D. Béta-adrenerg blokkolók Béta-adrenerg blokkolók
 - E. ACE-gátlók
10. **„R” típusú hypertóniában elsősorban ajánlott gyógyszerek** **A**
- A. Béta-adrenerg blokkolók
 - B. ACE-gátlók
 - C. Angiotenzin-II-receptor-blokkolók
 - D. Kacs diureticumok
 - E. Aldoszteronantagonisták
11. **A preeclampsia okozta hypertensió gyógyszere, kivéve:** **B**
- A. ACE gátló
 - B. Dopegyt
 - C. Angiotensin II. blokkolók
 - D. Nifedipin
12. **Az akut hasi kórképek közül gyakran nem hasi lokalizációjú fájdalommal jár:** **A**
- A. Pancreatitis
 - B. Nyelőcső perforáció
 - C. Subphrenikus tályog
 - D. Appendicitis
13. **Gyakran bizonytalan lokalizációjú hasi fájdalommal jár** **A**
- A. Meckel diverticulitis
 - B. Mesenterialis trombózis
 - C. Crohn betegség
 - D. Gyomorperforáció
14. **Acut hasi tüneteket okozhat, acut, de nem alapvetően sebészi betegség:** **C**
- A. Májcirrózis
 - B. Myocardialis infarctus.
 - C. Mesenterialis thrombozis
 - D. Szívelégtelenség

15. **Pancreatitis kiváltó okai között szerepel** **A**
- A. Hyperlipidaemia
 - B. Alkohol abúzus
 - C. Vírus
 - D. Dohányzás
16. **A pancreatits prognózisát jelezheti:** **A**
- A. Karbamid nitrogén magas
 - B. Magas vércukorszint
 - C. Nagy folyadék retenció
 - D. Láz
17. **Vesekőroham fájdalma sugárzik** **B**
- A. Herék felé
 - B. Epigastrium felé
 - C. Alhas felé
 - D. Lapocka felé
18. **Transzúzió szövődménye lehet** **A**
- A. Dilúciós coagulopathia
 - B. Citrátintoxikáció
 - C. Hyperkalamia
 - D. Hyperkalcaemia
 - E. Calcium intoxikáció
19. **Sokkos (kb. 50%-nyi vérveszteség esetén a következő szerv(ek) perfúziójakb 50%:** **C**
- A. Agy
 - B. Izomzat
 - C. Szív
 - D. Bőr
 - E. Vese
20. **Sokkos (kb. 50%-nyi vérveszteség esetén a következő szerv(ek) perfúziójakb 100%:** **B**
- A. Agy
 - B. Izomzat
 - C. Szív
 - D. Bőr
 - E. Vese

21. **Válassza ki a helytelen megállapítást:** **B**
- ☐ A. A diabeteses kóma letalitása életkortól független
 - ☐ B. A diabeteses kóma letalitása függ a kísérő betegségtől
 - ☐ C. Ha nincs ketoacidózis, jobb a prognózis
 - ☐ D. Ha nincs ketoacidózis, rosszabb a prognózis
22. **Válassza ki a helytelen megállapítást:** **C**
- ☐ A. A hyperglykaemiás kómában gyorsan sok folyadékot kell pótolni
 - ☐ B. A hyperglykaemiás kómában gyorsan sok inzulin kell pótolni
 - ☐ C. A hyperglykaemiás kóma prognózisa javul, ha gyorsan viszem le a vércukrot
 - ☐ D. 14 mmol/l alatt már cukrot is kell adnom
23. **Válassza ki a helytelen megállapítást:** **D**
- ☐ A. A szepszis Az antibiotikum-kezelés bevezetésének késése 1–3 órán túl rohamosan növeli a halálozás valószínűségét.
 - ☐ B. Kombinált empirikus terápia javasolt neutropeniás betegek súlyos szepszisében és azoknál a betegeknél, akiknél nehezen kezelhető multirezisztens kórokozók, mint *P. aeruginosa* vagy *Acinetobacter* spp. jönnek szóba
 - ☐ C. Hatástalan kezdeti antibiotikum-kezelés mellett a halálozás valószínűsége 20–30%-kal nő.
 - ☐ D. A szepszis kezelésében legtöbbször a tenyésztés alapján választunk antibiotikumot
24. **Szepszis esetében rutinszerű eljárás, kivéve** **D**
- ☐ A. Antibiotikum kezelés
 - ☐ B. Folyadékpótlás
 - ☐ C. Keringés támogatás
 - ☐ D. ACTH alapján szteroid adása

Igaz -hamis kérdések

Az állítás igaz: **A**

Az állítás hamis: **B**

1. ☐ A korai CPR bizonyítottan emeli a beteg túlélésének esélyét. **A**
2. ☐ A korai defibrillálás bizonyítottan nem emeli a beteg túlélésének esélyét. **B**
3. ☐ Legtöbb jó eredményű túlélő kamrai fibrillációban szenvedett. **A**
4. ☐ Felnőtnél nagyobb arányú a pulzus nélküli ritmus, mint a kamrafibrilláció. **B**
5. ☐ Sikeres újraélesztés túlélési esélyeit bizonyítottan növeli a postoperatív kezelés. **A**

- | | | | |
|-----|---|---|----------|
| 6. | — | Az újraélesztés rutinszerű gyógyszere a noradrenalin. | B |
| 7. | — | Emelt szintű újraélesztés rutin eszköze a pacemaker alkalmazása, ha a beteg asystoliás. | B |
| 8. | — | A mellkasi fájdalommal orvoshoz fordulók legnagyobb része a cardiális okok után legnagyobb részt muculosceletális betegségben szenved. | A |
| 9. | — | Acut myocardiális infarctus keletkezhet valamilyen coronaria beavatkozás során vagy secunder módon is, de ez a terápiát nem fogja befolyásolni. | B |
| 10. | — | A masszív tüdőembólia időben való felismerésekor a betegség jó prognózisú. | B |
| 11. | — | Nem növekvő, köpeny PTX esetében megfelelő stratégia lehet a várakozás. | A |
| 12. | — | Intravénás vagy intramuscularis magnézium-szulfát megelőzheti az eclampsia a kialakulását | A |
| 13. | — | Az akut hasi diagnózisának több mint 33 % tévesen diagnosztizált akut appendicitis | A |
| 14. | — | Idős korban a leggyakoribb oka az akut hasi történéseknek colorectális rák, vagy vasculáris történes | A |
| 15. | — | Az acut hasi történések legalább 80%-tipikus tünettel jár | B |
| 16. | — | Az appendicitises beteg fájdalma is csökkenhet átmenetileg az appendix perforációt követően | A |
| 17. | — | Diffúz peritonitis esetén a beteg fájdalma mozgásra csökken, mozdulatlan fekvés esetén fokozódik | B |
| 18. | — | Ileusos betegeknél hányást követően a fájdalom általában növekszik | B |
| 19. | — | Magyarországon a „Load and Go”elv alapján végzik a politraumatizált betegek ellátását | B |
| 20. | — | Súlyos égés esetén a keringő vér volumene A keringő vér mennyisége 1-2 óra múlva 10-30 %-kal csökken | A |

Relációanalízis

- A. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, van közöttük összefüggés**
B. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés
C. Az állítás Igaz, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés
D. Az állítás Hamis, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés
E. Az állítás Hamis, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés

- | | | | |
|-----|---|--|----------|
| 1. | — | A triage mást jelent katasztrófa körülmények között és mást a normál életben, mert a katasztrófa körülmények nem mindig adnak lehetőséget a nagyon súlyos betegek megmentésére. | A |
| 2. | — | A triage mást jelent katasztrófa körülmények között és mást a normál életben, mert a katasztrófa körülmények nem mindig adnak lehetőséget a járóképes betegek ellátására. | A |
| 3. | — | Helyszíni resuscitáció esetén a legcélszerűbb vénabiztosítás a centrális véna biztosítása, mert minden vénás gyógyszer adagolható rajta keresztül. | D |
| 4. | — | Tüdőembólia esetén a legjobb terápiás módszer a thrombolysis, mer a thrombolysis során a trombus feloldódik és az ér átjárhatóvá válik. | D |
| 5. | — | A kimutatások szerint a STEMI- NonSTEMI- instabil angina gyors beavatkozási szükséglete lehet ugyanolyan mértékű, hiszen a GRACE score szerint a túlélési esélyt nem egyedül az ST eleváció határozza meg. | A |
| 6. | — | Subarachnoidális vérzés esetén az aneurizma ellátása után gyakori a magas vérnyomás, ezért azt agresszíven kell csökkenteni. | C |
| 7. | — | A terhességi hypertónia, preeclampsia rendszerint fiatal primiparáknál a 20. gestációs hét után alakul ki, ezért adequat gyógyszere a Dopegyt. | B |
| 8. | — | Az akut hasi történések műtétje 1-2 nappal halasztható komoly volumen és electrolit zavarok esetén, mert a legtöbb akut hasi állapot komoly ion és vízháztartás problémát okoz. | D |
| 9. | — | Magyarországon a „Stay and Play” alapelve látják el a polytraumatizált beteget, ezért, ha kell, akkor a helyszínen végzik a rekonstrukciót. | C |
| 10. | — | Polytraumatizált beteg mindig teltgyomrúnak tekintendő, ezért a Sellick féle műfogást ne alkalmazzuk rajta. | C |
| 11. | — | Kivérzéses sokknál, kb. 50%-os vérvesztéségnél a vese keringése csak a normális 10%-a, ezért az elhúzódó sokkállapot vesekárosító hatású. | A |

Alapozó klinikumi ismeretek

Egyszeres választás		helyes válasz
1.	Melyik képlet halad át a hiatus subinguinalis lacuna vasorum területén? — A. nervus femoralis — B. arteria femoralis — C. vena saphena magna — D. ervus cutaneus femoris lateralis	B
2.	Mely véna páratlan? — A. vena brachialis — B. vena tibialis posterior — C. vena ulnaris — D. vena subclavia	D
3.	Melyik anatómiai képlet nincs a tibia proximalis epiphysisén? — A. collum tibiae — B. facies articularis superior — C. facies articularis fibularis — D. condylus medialis	A
4.	Milyen mozgás jellemző a vállövre? — A. elevatio/depressio — B. supinatio/pronatio — C. abductio/adductio — D. inversio/eversio	A
5.	Milyen billentyű található az atrium sinistrum és ventriculus sinister között? — A. semilunaris — B. tricusbidalis — C. Bauhin-billentyű — D. mitralis	D
6.	Melyik nem a truncus coeliacus ága? — A. arteria gastrica sinistra — B. arteria lienalis — C. arteria colica dextra — D. arteria hepatica communis	C

7. **Mi az a Meckel-féle gurdély?** **B**
- A. A vastagbélre általánosan jellemző kiöblösödés, haustra.
 - B. A ductus vitellointestinalis maradványa.
 - C. Az ostium iliocoecalis szerzői neve.
 - D. Az első kopoltyúív porca.
8. **Melyik izom tagja a rotátor köpenynek?** **C**
- A. m. rhomboideus minor
 - B. m. brachialis
 - C. m. supraspinatus
 - D. m. subclavius
9. **Hol található annak a neuronnak a teste, melynek az axonja a nervus opticus adja?** **D**
- A. spinalis ganglionban
 - B. II. agyideg érző magjában
 - C. thalamus CGM magjában
 - D. retinában
10. **Milyen viszonyban áll a prostata a hashártyával?** **D**
- A. szabadon áll annak üregében
 - B. intraperitonealis
 - C. retroperitonealis
 - D. infraperitonealis
11. **Melyik két csigolya között lép ki az S1 gerincvelői ideg?** **D**
- A. L4-L5
 - B. L5-L6
 - C. S1-S2
 - D. L5-S1
12. **A n. peroneus communis melyik ideg közvetlen ága?** **C**
- A. n. femoralis
 - B. n. tibialis
 - C. n. ischiadicus
 - D. n. peroneus superficialis
13. **Melyik az arteria subclavia közvetlen ága?** **A**
- A. a. thoracica interna
 - B. a. carotis interna
 - C. a. bronchialis
 - D. a. mesenterica superior

14. **Átmegy a placentán:** **A**
— A. IgG
— B. IgM
— C. IgA
— D. IgD
15. **A vékonybélre jellemző:** **D**
— A. Az általa termelt bélnedv kémhatása 4,5-6 között van.
— B. Izomzatát csak a paraszimpatikus idegrendszer szabályozza.
— C. A szimpatikus hatás serkenti a működését.
— D. Emésztőenzimeik közé tartoznak a peptidázok, a lipáz és a diszacharidáz is.
16. **A Cori-körben:** **A**
— A. tejsav jut az izomból a májba
— B. a májban piruváttól laktát képződik
— C. tejsav jut a májból az izomba
— D. glükóz jut az izomból a májba
— E. a pancreasban zajlik
17. **Melyik nem tartozik a TSH jellemzői közé?** **C**
— A. Stimulálja a I- pajzsmirigybe jutását
— B. Stimulálja a jodinálást
— C. Stimulálja a follikuláris sejtbe a tireoglobulin endocitózist
— D. Stimulálja a follikuláris sejtől a tireoglobulin exocitózist
18. **Az izotóniás sóoldatban:** **C**
— A. a sejtek zsugorodnak
— B. a vörösvértestek hemolizálnak
— C. a NaCl koncentráció 150mmol/l
— D. az ozmotikus koncentráció 150mosm/l
— E. a NaCl koncentráció 300 mmol/l
19. **A metabolikus acidózisra jellemző légzéstípus:** **A**
— A. Kussmaul
— B. Cheynes-Stokes
— C. Biot
— D. Apneuziás

20. Szomjazás esetén: C
- ☐ A. a pitvar feszülése növekszik
 - ☐ B. hyposmosis lép fel
 - ☐ C. fokozódik az angiotenzinII. szintézis
 - ☐ D. renin termelés csökken
 - ☐ E. Na⁺ -ion visszaszívás csökken
21. A glukagon: B
- ☐ A. A Langerhans szigetek B sejtjei termelik
 - ☐ B. Hatására a glikogén glükózzá bomlik
 - ☐ C. Hatására zsírmobilizáció csökken
 - ☐ D. Hatására az aminosavak bomlása csökken
22. Az alábbi hormonok közül melyiknek az elválasztását szabályozza a hypophysis? A
- ☐ A. cortisol
 - ☐ B. insulin
 - ☐ C. glukagon
 - ☐ D. parathormon
 - ☐ E. cortizon
23. Hydronephrosist okozhat: A
- ☐ A. vesekő
 - ☐ B. akut glomerulonephritis
 - ☐ C. akut pyelonephritis
 - ☐ D. akut veseelégtelenség
24. A vitálkapacitás: C
- ☐ A. 1-2 liter
 - ☐ B. 1500-2000 ml
 - ☐ C. 3100-4800 ml
 - ☐ D. 6500-8000 ml
 - ☐ E. 400-500 ml
25. A QRS hullám... A
- ☐ A. A kamra depolarizációja
 - ☐ B. A pitvar depolarizációja
 - ☐ C. A kamra repolarizációja
 - ☐ D. Az Av csomó közötti átvezetés

Többszörös feleletválasztás

- A. ha A, B, C, igaz
- B. ha A, C, igaz
- C. ha B, D, igaz
- D. ha D, igaz
- E. ha mindegyik igaz

- | | | |
|----|---|----------|
| 1. | Honnan ered a n. medianus? | B |
| — | A. fasciculus medialis | |
| — | B. fasciculus posterior | |
| — | C. fasciculus lateralis | |
| — | D. plexus cervicalis | |
| | | |
| 2. | Mely állítás nem igaz a hypothalamusra? | A |
| — | A. Kétoldalról a III. agykamrát fogja közre | |
| — | B. Termeli a növekedési hormont | |
| — | C. Termeli az FSH-t | |
| — | D. Egyik része a pars mamillaris | |
| | | |
| 3. | Mi található meg a nyúltvelőn? | E |
| — | A. sulcus parolivaris medialis | |
| — | B. decussatio pyramidum | |
| — | C. sulcus parolivaris lateralis | |
| — | D. pyramis | |
| | | |
| 4. | Melyek a nephron részei? | C |
| — | A. tubuli seminiferi | |
| — | B. tubulus rectus | |
| — | C. tuba auditiva | |
| — | D. tubulus contortus proximalis | |
| | | |
| 5. | Mi halad át a fissura orbitalis superior-on? | E |
| — | A. III. agyideg | |
| — | B. V/1. agyideg | |
| — | C. IV. agyideg | |
| — | D. VI. agyideg | |
| | | |
| 6. | Mely anatómiai képletek találhatók meg az ulnán? | A |
| — | A. olecranon | |
| — | B. tuberositas ulnae | |
| — | C. processus styloideus | |
| — | D. sulcus nervi ulnaris | |

7. **Melyek az aorta descendens páratlan hasüregi ágai?** **B**
- A. a. mesenterica superior
 - B. a. suprarenalis
 - C. a. mesenterica inferior
 - D. a. renalis
8. **Melyik belső ízületi (tokon belüli) szalag?** **A**
- A. lig. transversum genus
 - B. lig. cruratum posterius
 - C. lig. cruratum anterius
 - D. lig. transversum humeri
9. **Mely(ek) a férfi húgycső szakaszai?** **B**
- A. Pars prostatica
 - B. Pars hepatica
 - C. Pars spongiosa
 - D. Pars bulbaris
10. **Mit termelnek a gyomor fundusában megtalálható mirigyek?** **A**
- A. sósavat
 - B. mucint
 - C. pepszinogént
 - D. amilázt
11. **Mi jellemző az antitestekre (immunglobulinokra)?** **A**
- A. B limfociták (plazmasejtek) termelik
 - B. Antigénnel való specifikus kötődésük aktiválja az immunsejtek működését
 - C. Az antigén hatására 1-2 hét alatt jelennek meg
 - D. T helper limfociták termelik
12. **A vitálkapacitás függ a(z):** **E**
- A. Életkor
 - B. Nem
 - C. Testtömeg
 - D. Edzettség
13. **Respiratorikus acidózisra igaz:** **A**
- A. A $p\text{CO}_2$ nő
 - B. A bikarbonát szint csökken
 - C. A pH szint csökken
 - D. Hyperventilláció okozhatja

14. **Melyik vazokonstriktor anyag:** **A**
- A. noradrenalin
 - B. vazopresszin
 - C. angiotenzin II
 - D. nitrogén-monoxid
15. **A sinus bradycardia oka lehet:** **A**
- A. sick sinus szindróma
 - B. vagus stimuláló reflexek
 - C. hypothermia
 - D. szívelégtelenség
16. **Igaz a n. vagusra:** **A**
- A. Paraszimpatikus agyideg
 - B. Csökkenti a vérnyomást
 - C. Neurotranszmittere az acetilkolin
 - D. Negatív inotróp hatású
17. **Mi igaz a jobbszívfél-elégtelenségben szenvedő betegre?** **A**
- A. megnő a nagyvérköri vénás nyomás
 - B. csökken a kisvérköri artériás nyomás
 - C. megnagyobbodik a máj
 - D. tüdőödéma alakul ki
18. **Mi jellemző a vérnyomásra az érrendszerben:** **A**
- A. arteriolák P_{hidr} értéke 35 Hgmm
 - B. venulák P_{koll} 25 Hgmm
 - C. bal pitvar alacsony nyomású rendszer tagja
 - D. truncus pulmonálisban a nyomás 50/20Hgmm
19. **Mi történik a zsírok intermedier anyagcseréje során?** **E**
- A. glicerinből glükóz képződhet
 - B. a zsírsavak béta-oxidációval lebomolhatnak
 - C. triglicerideket tárolhatnak az adipociták
 - D. új lipoproteinek keletkezhetnek
20. **Melyik jellemző az inzulinra?** **A**
- A. a vércukorszint emelkedés serkenti a termelését
 - B. a szimpatikus aktivitás gátolja a termelését
 - C. hatására nő az izomsejtek glükóz felvétele
 - D. a pankreász A (α) sejtjei termelik

21. **A gyomor sósavtermelődését fokozza:** **A**
- ☐ A. gasztrin
 - ☐ B. hisztamin
 - ☐ C. paraszimpatikus hatás
 - ☐ D. szomatosztatin
22. **Az elzáródásos icterusra jellemző laboratóriumi eredmény?** **A**
- ☐ A. a vizeletből bilirubin mutatható ki
 - ☐ B. a vizeletben nincs urobilinogén
 - ☐ C. a vérben megnő a direkt bilirubin mennyisége
 - ☐ D. a vérben megnő az indirekt bilirubin mennyisége

Igaz -hamis kérdések

Az állítás igaz: A

Az állítás hamis: B

1. ☐ A canalis inguinalis-ban a funiculus spermaticus halad. **A**
2. ☐ A m. quadriceps femoris a térdre extenziós, a csípőre flexiós hatással van. **A**
3. ☐ A könyökízület, egy háromtengelyű korlátolt szabadízület. **B**
4. ☐ A m. triceps surae-t motorosan beidegző neuron sejtteste a gerincvelő elülső szarvában van. **A**
5. ☐ A patella reflex afferens szárát adó neuron sejtteste a gerincvelő hátulsó szarvában van. **B**
6. ☐ A III. agyideg agyvelői kilépési helye a fossa interpeduncularis. **A**
7. ☐ A gyűrűporc és a pajzsporc ízülettel is kapcsolódik egymáshoz. **A**
8. ☐ A gége a C2-TH1 csigolyák között helyezkedik el. **B**
9. ☐ Az a. vertebralis az os temporale-t átfúró csatornán keresztül jut a középső koponyagödörbe. **B**
10. ☐ A vékonybél bolyhok fedőhámja az egyrétegű cuticulás hengerhám. **A**
11. ☐ A TH⁺ sejtek CD4-es markert hordoznak. **A**
12. ☐ A hemoglobin vastartalmú HEM része a májban szintetizálódik. **B**
13. ☐ Az ösztrogének fokozzák az acinussejtek proliferációját és gátolják a tejtermelést. **B**
14. ☐ A Plexus myentericus Auerbachii csökkenti a bélcsatorna motilitását. **B**

- | | | |
|-----|---|---|
| 15. | — Az agytörzs érző, mozgató és vegetatív funkciói mellett a tudat éberségi állapotának szabályozásában is részt vesz. | A |
| 16. | — Fényreflex során az egyik szem megvilágítása pupillaszűkületet vált ki mindkét szemben. | A |
| 17. | — Az asthma bronchiale esetek 2/3-a allergiás reakció. | A |
| 18. | — A Cushing-szindróma tünete a törzsön megjelenő stria. | A |
| 19. | — Vashiányos anémia esetén a vérben megnő a microcyták száma. | A |
| 20. | — A petit mal (PM) típusú epilepszia egyik tünete az eszméletvesztés. | B |

Relációanalízis

- A. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, van közöttük összefüggés
 B. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés
 C. Az állítás Igaz, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés
 D. Az állítás Hamis, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés
 E. Az állítás Hamis, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés

- | | | |
|----|---|---|
| 1. | — A m. triceps brachii két ízületre is közvetlenül kifejti a hatását, - hiszen a vállízületet és a könyökízületet is áthidalja | A |
| 2. | — A harántcsíkolt izmokat motorosan ellátó axonok, a központi idegrendszerből átkapcsolás nélkül érkeznak az izmokhoz, - mert a nagy alfa motoneuronok a gerincvelő elülső szarvában vagy agyidegi, somaticus mozgató magban helyezkednek el. | B |
| 3. | — Az alsó végtagon a fossa iliopectinea-ig párosával kísérik a mélyvénák az artériákat, -, mert utána egyikük felületessé válik. | E |
| 4. | — A m. supraspinatus felülről fekszik rá a vállízületre, - mert a fossa supraspinata és a processus coracoideus között húzódik. | C |
| 5. | — Az os occipitale részei a foramen magnumot fogják közre, - mert páros agykoponya csontként a hátulsó koponyagödröt alakítja ki. | C |
| 6. | — A vastagbélben, a bélbolyhok mellett, további felszínnövelő képletet is találunk, - mert ezen a területen egyrétegű cuticulás hengerhám a jellemző. | D |
| 7. | — A szülés után gestatio diabetes alakulhat ki, mert a megváltozott hormonháztartás növeli a sejtek glükóztoleranciáját. | E |
| 8. | — A vas felszívódásának feltétele, hogy a Fe ³⁺ (ferri vas) Fe ²⁺ (ferro vas) redukálódjon, mert csak így tud átjutni a gyomor-bél lumenből a bélhámsejtek belsejébe. | A |
| 9. | — A szenzitizáció során nő a receptor ingerküszöbe, mert preszinaptikusan több neurotranszmitter szabadul fel. | D |

- | | | | |
|-----|---|---|---|
| 10. | — | Az arteria renalis szűkülete vérnyomásemelkedést okoz, mert a vesében hypoxia hatására fokozódik az erythropoetin termelés. | B |
| 11. | — | Égési sérülés esetén vazodilatációs shock alakul ki, mert a keringő vérmennyiség jelentősen csökken. | D |
| 12. | — | Balszívfél elégtelenség gyakori tünete az asthma cardiale, mert csökken a perctérfogat. | B |

Családorvoslás I-II.

- | Egyszeres választás | | helyes
válasz |
|---------------------|--|------------------|
| 1. | Mely jogszabály rendelkezik a háziorvosi szolgálatok működéséről?
— A. 60/2003, ESzCsM rendelet
— B. 4/2000. EüM rendelet
— C. 43/1999. Korm. rendelet
— D. 63/2011. NEFMI rendelet | B |
| 2. | Mely tényező az alapja a háziorvosi finanszírozásnak?
— A. a kártyapénz
— B. a háziorvos végzettsége
— C. a területi díj
— D. a degressziós szorzó | A |
| 3. | Mi <u>NEM</u> jellemző a hazai háziorvosi ellátórendszerre?
— A. a háziorvosok átlagéletkora ~59 év
— B. nem jellemző a humán erőforrás-hiány
— C. alacsony a szakmai presztízse
— D. a betöltetlen praxisok jelentős része vegyes praxis | B |
| 4. | 70 éves kor felett a hypertonia prevalenciájára jellemző:
— A. Elérheti a 30 %-ot
— B. Elérheti az 50%-ot
— C. Meghaladja az 50%-ot
— D. Meghaladja a 60%-ot | D |
| 5. | A hypertonia első vonalbeli szereikhez tartozik, kivéve:
— A. Diuretikum
— B. Ca-csatorna blokkoló
— C. Alfa ₁ -receptor antagonisták
— D. ACE-gátlók | C |

6. Mely vizsgálóeljárás **NEM** alkalmas a perifériás artériás érbetegség diagnosztizálására? **B**
- ☐ A. CW-doppler vizsgálat
 - ☐ B. Szcintigráfia
 - ☐ C. CT angiográfia
 - ☐ D. DSA vizsgálat
7. Mely stádiumig háziorvosi kompetencia a LEAD gondozása? **B**
- ☐ A. Fontain I.
 - ☐ B. Fontain II.
 - ☐ C. Fontain III.
 - ☐ D. Fontain IV.
8. Mi jellemzi a CEAP besorolásban a C3-as stádiumot? **C**
- ☐ A. Csak szubjektív panaszok vannak
 - ☐ B. Teleangiectasia
 - ☐ C. Oedema megjelenése
 - ☐ D. Ulcus cruris
9. A csökkent ejekciós frakciójú szívelégtelenségre jellemző: **A**
- ☐ A. LVEF <40%
 - ☐ B. LVEF<50%
 - ☐ C. LVEF: 60-70% között van
 - ☐ D. LVEF: 70% felett van
10. A HFrEF esetén mikor javasolt a CRT kezelés? **B**
- ☐ A. Minden esetben
 - ☐ B. Minden 150ms nál szélesebb QRS-ű, LBBB (Bal Tawara szár blokk) QRS morfológiát mutató EKG eltérés esetén
 - ☐ C. Anamnézisben kamrai tachycardia
 - ☐ D. Minden 150ms nál keskenyebb QRS-ű, LBBB (Bal Tawara szár blokk) QRS morfológiát mutató EKG eltérés esetén
11. Pitvarfibrilláció esetén mikor szükséges sürgősségi kardioverzió elvégzése? **C**
- ☐ A. Minden újonnan diagnosztizált esetben
 - ☐ B. 48 órán túli fennállás esetén
 - ☐ C. Haemodinamikai instabilitás esetén
 - ☐ D. Paroxysmalis PF esetén

12. **Mikor szükséges a májfunkciók ellenőrzése statin terápia bevezetése után?** **A**
- A. 8 ± 4 héttel
 - B. 10 ± 2 héttel
 - C. 3 hónappal később
 - D. 6 hónappal később
13. **Mely c-LDL értéke felel meg a nagy kardiovaszkuláris kockázatúak célértékének?** **D**
- A. 3.0 mmol/l
 - B. 2.6 mmol/l
 - C. 2.4 mmol/l
 - D. 1.8 mmol/l
14. **Milyen akut szövődményt okozhat a magas triglicerid-szint?** **A**
- A. akut pancreatitis
 - B. akut myocardialis infarktus
 - C. bélelhalás
 - D. akut érelzáródás
15. **A tünetmentes hyperuricaemia laboratóriumi diagnosztikai kritériuma nőknél?** **C**
- A. $>460 \mu\text{mol/l}$
 - B. $>400 \mu\text{mol/l}$
 - C. $>360 \mu\text{mol/l}$
 - D. $>300 \mu\text{mol/l}$
16. **A köszvényes roham oldásának elsőként választandó szere?** **A**
- A. colchicin
 - B. szteroid terápia
 - C. immunterápia
 - D. febuxostat
17. **A COPD terápiájához tartozik, kivéve?** **A**
- A. Béta-blokkolók
 - B. β_2 agonisták
 - C. Szisztémás kortikoszteroidok
 - D. Anticholinergikumok

18. **Az osteopenia esetén:** **B**
- ☐ A. A T-Score értéke kevesebb, mint +2 SD
 - ☐ B. A T-Score -1 és -2,5 SD között van
 - ☐ C. A T-Score -2,5 SD alatt van
 - ☐ D. A T-Score -2,5-3,0 SD között van
19. **Osteoporosis kapcsán a primer prevencióhoz tartozik, kivéve?** **D**
- ☐ A. A csúcs csonttömeg elérése
 - ☐ B. Ca és D-vitamin bevitel
 - ☐ C. Dohányzás elhagyása
 - ☐ D. Safehip alkalmazása
20. **A leggyakoribb ízületi degeneratív mozgásszervi betegség?** **A**
- ☐ A. Gonarthrosis
 - ☐ B. Coxarthrosis
 - ☐ C. Vállízületi arthrosis
 - ☐ D. Egyik sem

Többszörös feleletválasztás

- A. ha A, B, C, igaz
- B. ha A, C, igaz
- C. ha B, D, igaz
- D. ha D, igaz
- E. ha mindegyik igaz

helyes
válasz

1. **A hypertonia nem-gyógyszeres terápiájához tartozik** **E**
- ☐ A. testsúlycsökkentés
 - ☐ B. mediterrán diéta bevezetése
 - ☐ C. dohányzás elhagyása
 - ☐ D. sófogyasztás csökkentése
2. **A hypertonia diagnosztizálásában alkalmazható:** **B**
- ☐ A. rendelői vérnyomásmérés
 - ☐ B. Loop recorder
 - ☐ C. ABPM
 - ☐ D. Holter monitor

3. **A hypertonia mediálta célszervkárosodások:** **E**
- A. Érfalmerevség
 - B. LEAD
 - C. Balkamra hypertrophia
 - D. Nephropathia
4. **A diabetes mellitus gyógyszeres terápiájához tartozik** **B**
- A. SGLT2-gátlók
 - B. Direkt vasodilatátorok
 - C. GLP1-analógok
 - D. biszfoszfonátok
5. **A diabetes klasszikus tünete** **E**
- A. polyuria
 - B. polydipsia
 - C. egyéb okkal nem magyarázható fogyás
 - D. polyphagia
6. **A szívelégtelenség klasszikus tünetei** **A**
- A. Fáradékonyság
 - B. Légszomj
 - C. Pangásos szörtyzörejek
 - D. Produktív köhögés
7. **A LEAD-ra jellemző állítások:** **E**
- A. A férfiaknál gyakoribb
 - B. Kb. 90%-ban tünetmentes a kezdeti szakaszban
 - C. Gyakori a koronária érintettség
 - D. A háziorvosi hatáskör a Fontain I-II. stádiumba tartozó betegek gondozása
8. **Az osteoporosis gyógyszeres kezelésének lehetőségei:** **C**
- A. Febuxostat
 - B. Biszfoszfonátok
 - C. Allopurinol
 - D. Raloxifen

9. **Az OGTT (orális glukóztolerancia teszt) helyes kivitelezésének kritériumai** **A**
- A. A vizsgálatot reggel, éhomyra kell végezni, előzetes (minimum 10 órán keresztül tartó) koplalást követően.
 - B. A terhelést megelőző 3 napon keresztül a szokásos, de legalább napi 150 gramm szénhidrátot tartalmazó étrend tartása szükséges.
 - C. A vizsgálatot megelőző napokban a terhelendő személynek átlagos fizikai tevékenységet kell végeznie.
 - D. A vizsgálatot nyugalmi körülmények között, dohányzás és fizikai aktivitás mellőzésével kell lebonyolítani.
10. **Az irritábilis bél szindrómára jellemző** **A**
- A. funkcionális gasztrointesztinális betegségek közé sorolt kórkép.
 - B. háttérében nincs morfológiai eltérés
 - C. nincs mérhető biokémiai markere
 - D. nincs gyomor-bél rendszeri funkciózavar
11. **Colitis ulcerosára jellemző:** **E**
- A. a vastagbél nyálkahártya gyulladásos betegsége, amelyet a folyamat aktivitásától, anatómiai kiterjedésétől függő súlyosságú véres-nyákos hasmenés jellemez.
 - B. A rectum csaknem mindig érintett a gyulladásos folyamat által (proctitis), a proximális irányú terjedés mindig folytonos
 - C. A fekélyes gyulladás kizárólag a nyálkahártyára korlátozódik
 - D. természetes lefolyására a különböző súlyosságú fellángolások (relapszusok) és nyugalmi időszakok (remissziók) váltakozása jellemző.
12. **Crohn-betegségre jellemző** **D**
- A. Gyakran típusosak a tünetek
 - B. Véres hasmenés
 - C. Hasi fájdalom hiánya
 - D. Fogyás
13. **Akut bakteriális prostatitis tünetei** **E**
- A. Hirtelen kezdet
 - B. Vizeelési panaszok
 - C. Dysuria
 - D. Gyengült vizeletsugár
14. **Akut bakteriális prostatitis szövődményei, kivéve** **D**
- A. Vizeletelakadás
 - B. Prostatata tályog
 - C. Krónikus bakteriális prostatitis
 - D. Fitymaszűkület

15. **Mellékheregyulladás veszélyei, kivéve** **B**
- A. Krónikus cystitis
 - B. Here elhalása
 - C. Vesemedencegyulladás
 - D. Rekurrens forma
16. **Akut vizeletretenció okai** **E**
- A. Prosztata obstrukció
 - B. Constipatio
 - C. Alkohol
 - D. Gyógyszerek (antikolinerg, diuretikumok)
17. **Milyen kategóriába sorolható az akut hasi fájdalom** **A**
- A. Viscerális (zsigeri),
 - B. Parietális (szomatikus)
 - C. Ün. kisugárzó akut hasi fájdalom
 - D. Egyik sem
18. **Appendicitis acuta tünete, kivéve** **D**
- A. Zsigeri jellegű fájdalom köldök körül, epigastriumban
 - B. Sürgős székelési inger
 - C. Nausea
 - D. Fokozott étvágy
19. **Alzheimer demenciára jellemző, kivéve** **C**
- A. gyakran társul autoimmun kórképekhez
 - B. gyorsan progrediál
 - C. kortikális tünetek
 - D. nincs neurológiai tünet
20. **Csontritkulásra jellemző, kivéve** **B**
- A. Az alacsony csont mennyiség, károsodott mineralizáció mellett
 - B. Microarchitectura károsodása
 - C. A fokozódó csont fragilitás mellett csökkent törési rizikó
 - D. Az alacsony csont mennyiség, károsodott mineralizáció mellett

Igaz -hamis kérdések

Az állítás igaz: A

Az állítás hamis: B

- | | | | |
|-----|---|--|---|
| 1. | — | A cukorbetegség alapvető oka az inzulin viszonylagos vagy teljes hiánya, ill. az inzulinhatás elmaradása. | A |
| 2. | — | 2016-ban a cukorbetegség prevalenciája Magyarországon meghaladta a 7 százalékot. | B |
| 3. | — | Minden ismert cukorbetegre egy fel nem ismert diabetesben szenvedő egyén esik. | A |
| 4. | — | A 2-es típusú diabetes manifesztációja egyre fiatalabb életkor felé tolódik el. | A |
| 5. | — | IFG (emelkedett éhomi vércukor) állapítható meg, ha az éhomi plazmaglukóz értéke 6,1 mmol/l vagy nagyobb, de kisebb, mint 9,0 mmol/l. | B |
| 6. | — | IGT akkor állapítható meg, ha az éhomi vércukorszint <7,0 mmol/l és az OGTT 2 órás értéke $\geq 7,8$ mmol/l, de < 11,1 mmol/l. | A |
| 7. | — | A 2-es típusú diabetes típusos esetben klasszikus tünetek nélkül, elhízáshoz társulóan, 35 év felett jelenik meg. | A |
| 8. | — | A várandósok általános diabetes-szűrését a terhesség 2-4. hetében indokolt elvégezni. | B |
| 9. | — | A magas glykaemiás indexszel rendelkező ételek gyorsabb felszívódásuk révén nem okoznak vércukor-emelkedést. | B |
| 10. | — | Az újonnan felismert 2-es típusú cukorbetegség kezelésének első és alapvető fontosságú lépése a gyógyszeres terápia. | B |
| 11. | — | Ellenjavallt a metformin adása, ha az e-GFR értéke < 30 ml/min/1,73m ² . | A |
| 12. | — | Az ismeretlen eredetű gyulladásos bélbetegségek két fő klinikai megjelenési formája a colitis ulcerosa és a Crohn-betegség. | A |
| 13. | — | A Crohn betegség a colitis ulcerosa szerzői neve. | B |
| 14. | — | A közönséges nátha kezelésében az antihisztaminok, akár helyileg, vagy orálisan, antikolinerg szerekkel alkalmazva a tünetek enyhítésén túl klinikailag releváns előnyöket mutatnak. | B |
| 15. | — | A virális rhinosinuszitisek az esetek több mint 95%-ban klinikailag bizonyított akut bakteriális rhinosinuszitissé alakulnak. | B |
| 16. | — | A demencia a kognitív működés globális, progresszív, krónikus zavara. | A |

- | | | | |
|-----|---|---|---|
| 17. | — | Az osteoporosis a csontváz-rendszer-betegsége, a csont ásványi anyag tartalmának progresszív megfogyatkozása, majd ennek következtében a mikroarchitektúra károsodásának okaként a csontok fokozott törékenysége. | A |
| 18. | — | A krónikus veseelégtelenség diagnózisa akkor állítható fel, ha 3 hónapos időközzel végzett laborvizsgálat során az eGFR értéke <30 ml/min/1,73m ² . | A |
| 19. | — | Tophusos köszvény esetén a húgysav célértéke <360 µmol/l. | B |
| 20. | — | Krónikus vesebetegségben 30 mg/nap alatti albuminürítés esetén a célvérnyomástartomány 130-139/70-79 Hgmm. | A |

Relációanalízis

- A. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, van közöttük összefüggés**
B. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés
C. Az állítás Igaz, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés
D. Az állítás Hamis, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés
E. Az állítás Hamis, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés

- | | | | |
|----|---|---|---|
| 1. | — | Az alapellátáshoz soroljuk a védőnői szolgálatot, mert feladata a primer, illetve szekunder prevenció. | A |
| 2. | — | A sürgősségi helyzetek kezelése nem tartozik a háziorvos kompetenciájába, mert az időfaktoros kórképek mielőbbi kórházi ellátást igényelnek. | D |
| 3. | — | A primer hypertoniák gondozása háziorvosi feladat, mert prevalenciája miatt járóbeteg-ellátásban ez lehetetlen lenne. | A |
| 4. | — | Amennyiben a páciensnél a Findrisc kérdőív 15 pont feletti, minden esetben szükséges OGTT vizsgálat elvégzése, mert magas kockázatú páciensnek minősül. | D |
| 5. | — | A pitvarfibrilláció szűrésére alkalmazható a pulzus tapintása, mert a pitvarfibrilláció klasszikus tünete az irréguláris pulzus. | A |
| 6. | — | A krónikus vénás elégtelenség kezelésében diozmin és flavonoid is alkalmazható, mert a kórkép kialakulásának hátterében a vénafal elégtelensége is állhat. | B |
| 7. | — | Atherogén dyslipidaemiának tekintjük a magas triglicerid és alacsony HDL-koleszterinszint együttesét, mert jelentősen magasabb a kardiovaszkuláris betegségek kialakulásának kockázata. | A |
| 8. | — | A hypertenzív krízis nem igényel kórházi ellátást, mert mert per os készítményekkel a beteg otthonában is sikerrel kezelhető. | D |

9. — Az osteoporosis legsúlyosabb szövődménye a csípőtáji törés, mert az arthrosis miatt meggyengül a csípőízület. **C**
10. — Pitvarfibrilláció esetén az ABC séma alkalmazandó a betegségmenedzsmentben, mert a CHA₂DS₂-VASc pontrendszer a stroke kockázatát tudja felmérni. **B**

Csecsemő- és gyermekgyógyászat

Egyszeres választás

helyes
válasz

1. **Mi a foetalis típusú keringés átrendeződésének legfőbb oka megszületés után?** **B**
- A. a foramen ovale záródása
- B. az első légvétel
- C. a ductus Botalli záródása
- D. a ductus Arantii záródása
2. **Hol található a foramen ovale?** **C**
- A. az aorta és az arteria pulmonalis között
- B. a két kamra között
- C. a két pitvar között
- D. az arteria és a vena pulmonalis között
3. **Milyen típusú congenitalis vitium esetén jellemző a gyakori légúti hurutos meg- betegség?** **B**
- A. cyanosissal járó vitiumok
- B. bal–jobb shunttel járó vitiumok
- C. coarctatio aortae
- D. pulmonalis stenosis
4. **Jelölje a helyes állítást**
- A. Ha kevés a vizelet, de a vizelet fajsúlya 1030-as akkor jól működik a vese. **A**
- B. Ha kevés a vizelet, de a vizelet fajsúlya 1010-es akkor jól működik a vese.
- C. Ha kevés a vizelet, de a vizelet fajsúlya 1001-es akkor jól működik a vese.
- D. Ha kevés a vizelet, de a vizelet fajsúlya 1000-es akkor jól működik a vese

5. **Jelölje a helytelen állítást:** **D**
- ☐ A. A vesekő vizelet elakadást okozhat.
 - ☐ B. A székrekedés vizelet elakadást okozhat.
 - ☐ C. A kismencedeai daganat, rhamdomyosarcoma vizelet elakadást okozhat.
 - ☐ D. A húgyúti fertőzés vizelet elakadást okozhat.
6. **Mi a teendő, ha egy kb. 1800 g-os koraszülöttnél a PKU-szűrés eredménye pozitív?** **B**
- ☐ A. nincs különösebb jelentősége, majd az életkor előrehaladtával kinövi
 - ☐ B. azonnal el kell kezdeni a diétás kezelést
 - ☐ C. ismételni kell a vizsgálatot, esetleg csak átmeneti enzimzavarról van szó
 - ☐ D. a gyermeket szoros kontroll alatt kell tartani megfelelő szakintézetben
7. **Milyen korúakon kell végezni phenylketonuriás szűrővizsgálatot?** **B**
- ☐ A. csak koraszülöttön
 - ☐ B. minden újszülöttön
 - ☐ C. óvodás korú gyermekben
 - ☐ D. iskolás korú gyermekben
8. **Mi a teendő lázas eclampsia esetén?** **A**
- ☐ A. nyugtató adása, lázcsillapítás, kórházba szállítás
 - ☐ B. nyugtató adása, folyadékpótlás, majd gyógyintézetbe szállítás
 - ☐ C. lázcsillapítás, folyadékpótlás, hőmérőzés
 - ☐ D. helyszíni ellátás nélkül azonnali kórházba szállítás
9. **Praerenalis veseelégtelenségnek nem oka:** **D**
- ☐ A. Hasmenés
 - ☐ B. Égés
 - ☐ C. diabetes
 - ☐ D. Glomerulonephritis
10. **Renalis veseelégtelenség oka** **D**
- ☐ A. Hasmenés
 - ☐ B. Égés
 - ☐ C. diabetes
 - ☐ D. Glomerulonephritis

11. Mitől nem függ a vérnyomás gyermekkorban? **D**
- A. Életkortól
 - B. Nemtől
 - C. Testmagasságtól
 - D. Bőrszínétől

12. Nem szekunder hipertónia oka **D**
- A. Vese artéria szűkület.
 - B. Vese parenchyma betegsége
 - C. Mellékvese tumor
 - D. Pszichés terhelés

Igaz -hamis kérdések

Az állítás igaz: A

Az állítás hamis: B

1. Mi lényegében a phenylketonuria? **B**
- A. lisztártalom **B**
 - B. öröklődő enzimbetegség **A**
2. Milyen fejlődési rendellenesség esetében jelent életveszélyt az újszülött etetése? **B**
- A. kamrai septumdefectus **B**
 - B. légcső-nyelőcső közötti összeköttetés esetén **A**
3. Mi a gerinchasadék (spina bifida)? **A**
- A. fejlődési rendellenesség **A**
 - B. szülési károsodás **B**
4. Mit okoz a 21. kromoszóma triszómiája? **B**
- A. Turner-syndromát **B**
 - B. Down-kórt **A**
5. Ha kevés a vizelet, és a vizelet fajsúlya 1030-as **A**
- A. Jól működik a vese **A**
 - B. Nem működik jól a vese **B**
6. Ha kevés a vizelet és a vizelet fajsúlya 1010-es **B**
- A. Jól működik a vese **B**
 - B. Nem működik jól a vese **A**
7. Hasmenés kapcsán a száraz pelenka **B**
- A. Rossz veseműködésre utal **B**
 - B. Jó veseműködésre utal **A**

8. **Melyik vérnyomás érték kóros gyermekkorban?**
- ☐ A. 140/90 Hgmm **A**
 - ☐ B. 110/60 Hgmm **B**
9. **A 110/60 Hgmm vérnyomás kóros**
- ☐ A. 12 éves magas fiúnak **B**
 - ☐ B. 12 éves alacsony fiúnak **A**
10. **A primer hipertónia**
- ☐ A. Gyakoribb gyermekkorban. **B**
 - ☐ B. Gyakoribb felnőttkorban **A**
11. **A szekunder hipertónia**
- ☐ A. Gyakoribb gyermekkorban **A**
 - ☐ B. Gyakoribb felnőttkorban **B**
12. **A primer hipertónia szaporodik gyermekkorban**
- ☐ A. A túlsúly gyermekkori fokozódás miatt **A**
 - ☐ B. Veleszületett rendellenességek miatt **B**
13. ☐ Primer hipertónia nem gyógyszeres kezelése a sóbevitel csökkentés **A**
14. ☐ Primer hipertónia nem gyógyszeres kezelése a rendszeres tréning **A**
15. ☐ Primer hipertónia nem gyógyszeres kezelése a fokozott **B**
☐ folyadékbevitel
16. ☐ Ha kevés a vizelet és a vizelet fajsúlya 1001-es jól működik a vese **B**
17. ☐ Vizeleti képtelenség mindig telt hólyagnál fordul elő **B**
18. ☐ Vizeleti képtelenség mindig üres hólyagnál fordul elő **B**
19. ☐ Vizeleti képtelenség gerincvelő betegségnél előfordulhat **A**
20. ☐ Vizeleti képtelenség szív- érrendszeri betegséghez mindig társul **B**
21. ☐ A kismencedei térszűkítés okozhat vizeletelakadást **A**
22. ☐ Székrekedés okozhat sok kakaó, csokoládé fogyasztása **A**

Relációanalízis

- A. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, van közöttük összefüggés**
B. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés
C. Az állítás Igaz, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés
D. Az állítás Hamis, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés
E. Az állítás Hamis, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés

- | | | | |
|----|--------------------------|--|---|
| 1. | ☐ | A teljes nagyér transzpozíció beavatkozás nélkül az élettel összeegyeztethetetlen betegség, mert a két vérkör között már közvetlenül a megszületés után sincs összeköttetés. | C |
| 2. | ☐ | A jobb bal shunt-ös szívbeteg vére besűrűsödik, mert a magas Htk fokozza a thrombosis kialakulásának veszélyét. | B |
| 3. | ☐ | Hasmenés kapcsán száraz lehet a pelenka, mert jól működik vese. | A |
| 4. | ☐ | Hasmenés kapcsán száraz lehet a pelenka, mert romlik a veseműködése. | C |
| 5. | ☐ | Az epilepsia rohamokban jelentkező idegrendszeri görcsökkel járó krónikus megbetegedés, ezért kezelésében törekednünk kell a monoterápiában alkalmazott antiepileptikus gyógyszer adására. | B |
| 6. | ☐ | Az 1,25-dihidroxi-D3-vitamin legfontosabb szerepe a bélből való kalcium és foszfor felszívódásának serkentése, ezért ennek hiányában hypercalcaemia alakul ki. | C |

Egészségfejlesztés-egészségnevelés

- | Egyszeres választás | | helyes
válasz |
|---------------------|--|------------------|
| 1. | Mi a kongruens ápolói magatartás jelentése?
☐ A. következetes ápolói magatartás
☐ B. az ápolói magatartás mindenkor megértést sugároz
☐ C. a verbális és non verbális közlés összhangja
☐ D. az ápolói magatartás mindenkor a beteg mentális képességeihez igazodik | C |
| 2. | Az elhízással kapcsolatban mely állítások igazak?
☐ A. A korszerű fogyókúrának energia- és fehérjeszegénynek kell lennie
☐ B. A hasra lokalizálódó (alma típusú) elhízás elsősorban esztétikai probléma
☐ C. Az elhízás kialakulásában az energia-bevitel és energiafelhasználás egyensúlyának megbomlása játszik szerepet. | C |

3. **A fertőző betegség pandémiás ha fordul elő** **B**
- A. szórványosan
 - B. világszerte / több földrészen/
 - C. egy kis területen állandóan
 - D. egyszerre több intézményben
4. **Korunkban pandémiás** **A**
- A. A HIV fertőzés
 - B. A vérhas
 - C. A szalmonellózis
 - D. A diftéria
5. **Hogyan számolható ki a nyers élveszületési arányszám?** **B**
- A. (születések évi száma/ a népesség évi száma) x 1000
 - B. (élveszületések évi száma/ a népesség évközépi száma) x 1000
 - C. élveszületések évi száma/ szülések száma) x 1000
 - D. (szülések évi száma/ a népesség évközépi száma) x1000
 - E. (élveszületések évi száma/ szülések évi száma) x 1000
6. **Mi a primer prevenció lényege?** **B**
- A. A betegség korai stádiumban történő diagnosztizálása.
 - B. A rizikótényezők csökkentése révén valósítható meg.
 - C. Módszere az egészséges, illetve tünetmentes egyének vizsgálata.
 - D. Akkor szükséges végezni, amikor már manifesztálódott a betegség.
 - E. A krónikus betegségek rendszeres szűrése, gondozása.
7. **Az agresszió szociális tanuláselmélete kinek a nevéhez fűződik?** **C**
- A. Sigmund Freud
 - B. Abraham Maslow
 - C. Albert Bandura
 - D. Erik Erikson
8. **Kinek a nevéhez fűződik a szükséglethierarchia?** **C**
- A. Albert Bandura
 - B. Carl Rogers
 - C. Abraham Maslow
 - D. Erik Erikson
9. **A „C” típusú személyiség az eredeti koncepció szerint** **C**
- A. a szív- és érrendszeri betegségekre hajlamosít
 - B. alapvetően kiegyensúlyozott és nyugodt
 - C. daganatos megbetegedésekre hajlamosító személyiségnek tartják
 - D. a depresszióra hajlamosít

10. **A biomedikális modellt jellemzi** **D**
— A. a cirkuláris okság
— B. a rendszerszemlélet
— C. multikauzalitás.
— D. csak biológiai/fiziológiai tényezőket vesz figyelembe
11. **Melyik betegségmodell ma a legelfogadottabb?** **D**
— A. Biomedikális
— B. Naturalista
— C. rizikómagatartás
— D. multikauzális(holisztikus)
12. **Melyik egészségfejlesztési modell áll legközelebb a pedagógiához?** **B**
— A. medicinális
— B. magatartásformáló
— C. kliensközpontú
— D. környezetalakító
13. **Melyik nevelési módszer nem alkalmazható az egészségnevelésben?** **C**
— A. meggyőzés
— B. gyakoroltatás
— C. büntetés
— D. metakommunikáció
14. **Melyik kommunikációs zavarforrás jelenti az egészségnevelő hiteltelenségét?** **A**
— A. inkongruencia
— B. empátia
— C. asszertivitás
— D. bipolaritás
15. **Az egészségpedagógia a pedagógia tudományának melyik ágába tartozik?** **B**
— A. Általános
— B. speciális – egyéb
— C. speciális - életkor szerinti
— D. nem tartozik egyikbe sem
16. **Hány szintje van a preventív egészségnevelésnek?** **C**
— A. egy
— B. kettő
— C. öt
— D. négy

Többszörös feleletválasztás

A. ha A, B, C, igaz

B. ha A, C, igaz

C. ha B, D, igaz

D. ha D, igaz

E. ha mindegyik igaz

helyes
válasz

1. **A kannábisz-függőségre jellemző:**

A

- ☐ A. okozhatja marihuana használata
- ☐ B. okozhatja hasis használata
- ☐ C. hosszú távon amotivációs szindrómát okoz
- ☐ D. a személyiség nem befolyásolja kialakulását
- ☐ E. dohányzás-függőséggel váltakozhat

2. **Melyik nemzetközi esemény hatott az alapellátás fejlődésére?**

A

- ☐ A. Alma Ata-i Konferencia 1978-ban
- ☐ B. „Egészséget mindenkinek 2000-re” EVSZ program
- ☐ C. Az egészségmegőrzés I. Nemzetközi Konferenciája
- ☐ D. Salt Lake City-i Nemzetközi Fórum

3. **A bővített Norton-skála használatakor felmérésre kerül:**

A

- ☐ A. a beteg általános állapota
- ☐ B. a bőr állapota
- ☐ C. a beteg életkora
- ☐ D. a beteg magatartása

4. **Hogyan történik hazánkban a cervixcarcinoma szűrése?**

B

- ☐ A. onko-cytologiai vizsgálat
- ☐ B. HPV-meghatározás
- ☐ C. colposcopos vizsgálat
- ☐ D. bimanuális vizsgálat

5. **Az alábbiak közül melyek tekinthetők az érzelmek összetevőinek?**

E

- ☐ A. Kognitív kiértékelés
- ☐ B. Fiziológiai változások
- ☐ C. Arc kifejezés
- ☐ D. Érzelmekre adott reakciók

6. **A biopszichoszociális modellt a betegségek szemléletében jellemzi a:**

E

- ☐ A. a biológiai, pszichológiai és szociális tényezők figyelembe vétele.
- ☐ B. a multikauzalitás.
- ☐ C. a rendszerszemlélet alkalmazása.
- ☐ D. a cirkuláris okság használata.

7. **A WHO egészségdefiníciója kiemeli, hogy egészségről akkor beszélhetünk, ha a személyt jellemzi** **A**
- A. a testi egészség.
 - B. a lelki egészség.
 - C. a társadalmi jó közérzet.
 - D. a jó kommunikációs képesség.
8. **Az egészségpszichológia kialakulásának háttérében a következők okok álltak** **E**
- A. az életminőséggel való foglalkozás szerepe nőtt.
 - B. a biomedikális modell hiányosságai.
 - C. az egészségügy költségeinek emelkedése.
 - D. a viselkedéstudományok fejlődése
9. **A betegvezetés gyakorlatának pedagógiai jellemzői** **A**
- A. bipolaritás
 - B. differenciálás
 - C. értő figyelem
 - D. inkongruencia
10. **Az egészséget befolyásoló tényezők** **E**
- A. értékrend
 - B. szociális környezet
 - C. életmód
 - D. szükségletek
11. **Az egyén fejlődését meghatározó tényezők** **A**
- A. nevelés
 - B. környezet
 - C. szocializáció
 - D. interiorizáció
12. **A kommunikáció során, a tartalmi közlés mellett információt adunk** **A**
- A. saját magunkról
 - B. arról, hogy hogyan éljük meg a kommunikációs helyzetet
 - C. arról, hogy hogyan viszonyulunk a befogadóhoz
 - D. a dekódolásról.
13. **A problémamegoldás megfelelő eszközei:** **E**
- A. az érzések nyílt és őszinte kinyilvánítása
 - B. nyitottság a megváltozott érzések vagy körülmények esetén
 - C. mindkét fél számára elfogadható megoldás kiválasztása
 - D. brainstorming

Igaz -hamis kérdések

Az állítás igaz: **A**

Az állítás hamis: **B**

- | | | | |
|----|---|---|----------|
| 1. | — | A szakszerű egészségfejlesztő tevékenység képes helyettesíteni az egyén felelősségét betegsége kialakulásában. | B |
| 2. | — | Négyféle egészségnevelési irányzat létezik. | A |
| 3. | — | Az egészségfejlesztés egy önálló, szakmáktól független tevékenység, ezért paramedikális szakemberek nem képesek annak önálló végzésére. | B |
| 4. | — | Az egészség holisztikus értelmezése ma elfogadott az egészségpedagógiában. | A |
| 5. | — | A biomedicinális egészségmodell idejét múlt egészségfelfogás. | A |
| 6. | — | Az egészségnevelési irányzatok közül a kliensközpontú megközelítés egy pszichoterápiás iskolából ered. | A |
| 7. | — | A prevenció olyan mértékű támogatást jelent, ami teljes megoldást jelent, a korrekció ennél kisebb mértékűt. | B |

Relációanalízis

- A. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, van közöttük összefüggés**
B. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés
C. Az állítás Igaz, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés
D. Az állítás Hamis, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés
E. Az állítás Hamis, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés

- | | | | |
|----|---|--|----------|
| 1. | — | A személyiség kialakulását befolyásolják a bio-pszicho-szociális tényezők, mert az alkoholfüggőség csak mindhárom együttes jelenléte esetén alakulhat ki. | C |
| 2. | — | Az életminőséggel korrigált életevek száma az egyes ország lakossági állapotát jól tükrözi, mert figyelembe veszi a mortalitási és a morbiditási jellemzőket is egyaránt. | A |
| 3. | — | Az alapérzelmeket kísérő arckifejezéseket egyetemesnek tekinthetjük, mivel a még nagyon távoli kultúrákból származó emberek is ugyanúgy értelmezik a fényképen látott arcok érzelmeit. | A |
| 4. | — | Az egyéni életmód és életvitel alapján meghatározza az egészségmagatartást, mert az egyénnek nagy felelőssége van a saját életvezetésében. | A |
| 5. | — | A metakommunikáció fontos része a kommunikációs folyamatnak, mert közlés a közlésről. | A |
| 6. | — | A sztereotípiák önfenntartó jellegűek, mert a séma alapú feldolgozásból erednek és a sémákat nehezen változtatjuk meg. | A |

Egészségügyi ellátó rendszer és jogi környezet

Egyszeres választás

helyes
válasz

1. **A méhmagzat magzati korában rendelkezik jogszerűséggel?** **D**
- ☐ A. igen, a fogamzástól kezdődően
 - ☐ B. igen, a terhesség 12. hetének végétől
 - ☐ C. igen, a terhesség 24. hetének végétől
 - ☐ D. nem rendelkezik
2. **Amennyiben a beteg személyiségi jogait megsértette az egészségügyi szolgáltató, milyen jogkövetkezményei lehetnek ennek az egészségügyi szolgáltatóra nézve?** **B**
- ☐ A. büntetés
 - ☐ B. sérelemdíj megfizetése
 - ☐ C. kártérítés
 - ☐ D. figyelmeztetés
3. **Amennyiben a cselekvőképes beteg kárt okoz az egészségügyi szolgáltatónak, ennek milyen jogkövetkezményei lehetnek?** **D**
- ☐ A. sérelemdíj megfizetése
 - ☐ B. büntetés
 - ☐ C. szabálysértés megállapítása
 - ☐ D. okozott kár erejéig kártérítés megfizetése
4. **Érett kiskorú beteg milyen speciális joggal rendelkezik az egészségügyi ellátás során?** **B**
- ☐ A. önállóan gyakorolhatja az önrendelkezési jogát
 - ☐ B. helyettes döntéshozót nevezhet meg
 - ☐ C. önállóan visszautasíthatja az egészségügyi ellátást
 - ☐ D. visszautasíthatja az életmentő beavatkozást
5. **Elvált szülők esetében, amennyiben a kiskorúval együtt élő szülő kapja meg kizárólagosan a kiskorú felügyeleti jogát, a különélő szülő...** **B**
- ☐ A. betekinthez a gyermeke egészségügyi dokumentációjába
 - ☐ B. alapesetben nem rendelkezik gyermeke egészségügyi ellátásáról
 - ☐ C. együtt döntési joga van minden kérdésben a gyermekkel együtt élő szülővel
 - ☐ D. együtt döntési joga van az invazív ellátások kérdéseiben a gyermekkel együtt élő szülővel
6. **A várandós nő...** **B**

- A. a terhességi hetek számától függetlenül nem gyakorolhatja az önrendelkezési jogát.
- B. nem utasíthatja vissza az életmentő ellátást, ha előre láthatóan képes a gyermek kihordására.
- C. a terhességi hetek számától függetlenül nem utasíthatja vissza a súlyos vagy maradandó egészségkárosodás megelőzését biztosító ellátást.
- D. betegjogai mellett megjelennek versengő jogokként a méhmagzat betegjogai, kezelőorvos dönt arról, hogy kinek az érdeke elsődleges.

Többszörös feleletválasztás

A. ha A, B, C, igaz

B. ha A, C, igaz

C. ha B, D, igaz

D. ha D, igaz

E. ha mindegyik igaz

helyes
válasz

1. A cselekvőképes beteg az alábbiak közül milyen formában adhatja a beleegyezését az ellátásába (nem ideértve az Eütv. szerint meghatározott invazív beavatkozást)?

E

- A. szóban
- B. ráutaló magatartással
- C. teljes bizonyító erejű magánokiratban tett nyilatkozattal
- D. közokiratban megtett nyilatkozattal

2. A beteg vissza akarja utasítani a maradandó egészségkárosodás megelőzését biztosító ellátást, milyen formában teheti meg?

C

- A. bármilyen formában megteheti
- B. közokiratban
- C. szóban, egyértelműen kifejezett akaratnyilatkozattal
- D. teljes bizonyító erejű magánokiratban

3. Az alábbi jogellenes magatartások közül melyek társadalomra veszélyesek?

C

- A. károkozás
- B. szabálysértés
- C. etikai szabályszegés
- D. bűncselekmény

4. Az alábbiak közül mi jellemző a kórházak házirendjére?

B

- A. A kórház területén tartózkodó összes természetes személyre vonatkozik.
 - B. A hatályos egészségügyi törvényben részletes szabályok találhatók a látogatási rendre vonatkozóan.
 - C. A kórházak házirendje nem jogszabály.
 - D. Kivételesen a kórház házirendje ellentétes lehet a hatályos egészségügyi törvénnyel.
5. **Melyek lehetnek a MESZK által lefolytatott etikai eljárásnak a következményei, mely során megállapítják az egészségügyi szakdolgozó normasértő magatartását?** **A**
- A. figyelmeztetés
 - B. kizárás
 - C. megrovás
 - D. foglalkozástól történő eltávolítás
6. **Az alábbiak közül melyek nem minősülnek büntetésnek?** **B**
- A. sérelemdíj megfizetése
 - B. foglalkozástól való eltávolítás
 - C. kártérítés
 - D. letöltendő szabadságvesztés kiszabása

Igaz -hamis kérdések

Az állítás igaz: A

Az állítás hamis: B

- 1. — A Ptk. a gyermek sorsát érintő lényeges kérdések közé sorolja a kiskorú betegek egészségügyi ellátását, melynek következtében a különélő szülőnek is együtt döntési joga van pl. a gyermek kezelésének visszautasításában. **B**
- 2. — Minden cselekvőképes beteg jogképes, de nem minden jogképes beteg cselekvőképes. **A**
- 3. — Az egészségügyben minden természetes és jogi személy jogképesnek minősül. **A**
- 4. — Jogi személyek körébe tartoznak a betéti társaságok és a közkereseti társaságok. **A**
- 5. — A kötelező védőoltás orvosi indok nélküli megtagadása bűncselekménynek minősül a jelenleg hatályos szabályozás szerint. **B**

Relációanalízis

- A. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, van közöttük összefüggés
- B. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés
- C. Az állítás Igaz, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés
- D. Az állítás Hamis, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés
- E. Az állítás Hamis, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés

1. ☐ A cselekvőképtelen kiskorú beteg törvényes képviselőjét a szülő(szülei) vagy annak (azok) hiányában a gyámja látja el, emiatt a törvényes képviselő áll az egészségügyi jogviszony beteg oldalán a jogalanyi pozícióban. C
2. ☐ Az egészségügyi szolgáltatásokkal összefüggő szabálysértési eljárásokban tipikusan az egészségügyi hatóság jár el, így az egészségügyi szabálysértési eljárásokban az ügyfelek jogi személyek lesznek. C
3. ☐ Az egészségügyi szakdolgozókat is megilleti az ellátás megtagadásának joga, emiatt a beteg egészségügyi törvényben foglalt bármilyen, de bizonyítható kötelezettségszegése esetén az ellátás jogszerűen megtagadható. C

Egészségügyi kommunikáció

Többszörös feleletválasztás

- A. ha A, B, C, igaz
- B. ha A, C, igaz
- C. ha B, D, igaz
- D. ha D, igaz
- E. ha mindegyik igaz

helyes
válasz

1. **Empátia alapvető eszközei lehetnek:** A
 - ☐ A. Normalizálás
 - ☐ B. Érzelmi visszatükrözés
 - ☐ C. Pozitív átkeretezés
 - ☐ D. Konfrontálás
2. **Szuggesziók iránti érzékenység megnövekszik** A
 - ☐ A. Kiszolgáltatottság, félelem,
 - ☐ B. Szokatlan környezet,
 - ☐ C. Fokozott érzelmi igénybevétel
 - ☐ D. Ismerős személyzettel való kontaktus esetén
3. **A betegek részéről megnyilvánuló agresszió kezelésével nem akkor kell elkezdni foglalkozni, amikor az már kialakult, hanem a hangsúlyt a** E

megelőzésre kell helyezni, amelynek vannak szervezeti és kapcsolati szintű lehetőségei. Így például a szervezeti szintű megelőzési lehetőségek közé tartoznak a

- **A.** Intézményi kockázatelemzés és kockázat csökkentése
- **B.** Biztonsági szabályzat, Panaszkezelési szabályzat
- **C.** Agresszió megelőzési és kezelési tréning
- **D.** Betegek jogainak és felelősségének ismertetése

4. A feszült, indulatos beteg agresszió fokozódásának leggyakoribb figyelmeztető jelei lehetnek pl.: **A**

- **A.** Elnyújtott szemkontaktus
- **B.** Fokozott beszédkésztetés
- **C.** Feszült mimika, széjjel tárt karok, nagy mozdulatokkal járó gesztusok
- **D.** Távolságtartó

5. A jó ápolói és orvosi kommunikáció fontos lehet az alábbiak miatt **A**

- **A.** Meghatározza a beteg elégedettségét
- **B.** Javítja a beteg terápiás együttműködésének mértékét
- **C.** Javítja a beteg egészségi állapotát
- **D.** Csökkenti az adherencia valószínűségét

6. A jó ápolói és orvosi kommunikáció fontos lehet az alábbiak miatt **A**

- **A.** Csökkenti a kiégés veszélyét
- **B.** Csökkenti a kártérítési perek gyakoriságát
- **C.** Csökkenti az egészségügyi személyzet stressz-szintjét
- **D.** Növeli a non-adherencia valószínűségét

7. A jó kommunikációs készségekre igaz: **A**

- **A.** Épp azért van rá szükség, mert kevés az idő
- **B.** Nem a hossza, hanem a tartalma minősíti
- **C.** A gyógyító tevékenység, ápolói kapcsolat alapvető eszköze
- **D.** Fontos dolog a jó kommunikáció, de a jó kommunikációra még inkább nincs idő

8. Az alábbiak közül mi igaz állítás? **C**

- A. Az ápoló nem lehet empátikus egy olyan beteggel, aki
— ellenszenves számára.
- B. Ha túl gyorsan félbeszakítja a panaszait elmondani kívánó beteget,
— akkor növelheti elégedetlenségét, és a diagnosztikai hibák
— valószínűségét.
- || C. A betegek általában azt a panaszukat mondják el először, ami a
— legfontosabb számukra.
- D. A beteggel való jó kommunikáció alapján az esetek nagy részében
— felállítható lenne a végleges diagnózis, amit betegvizsgálat és
— laborvizsgálat megerősít.
9. **Miért fontos az adherencia?** **B**
- A. A beteg motivációja fontos a gyógyulás kimentele szempontjából
- B. Egyszerűsíti az ápoló helyzetét, ha a beteg megfelelően
— engedelmeskedik
- C. A beteg aktív együttműködése befolyásolja a terápia
— eredményességét
- D. Ne tegyen fel a beteg felesleges kérdéseket az ápolónak.
10. **A beteg adherenciája növelhető az alábbiakkal:** **B**
- A. Motivációs interjú
- B. A beteg észleléseinek és érzéseinek figyelmen kívül hagyásával
- C. Betegoktatással
- D. Zárt kérdések használatával
11. **A motivációs interjú módszerére igaz** **C**
- A. Nem szabad sodródni a beteg ellenállásával
- B. Csökkenti a beteg ellenállását
- C. A segítő részéről az ellenérvek felsorakoztatása fontos alapeszköze
- D. Növeli a beteg együttműködés, terápiahűség valószínűségét
12. **A motivációs interjú módszerére igaz:** **E**
- A. Eredetileg addiktív problémák kezelésére fejlesztették ki, de
— ígéretesnek bizonyul egész egészségügy, tanácsadás területén.
- B. Alkalmas az egészségmagatartás javítására.
- C. Alkalmas a fizikai aktivitás növelésére, megfelelő
— gyógyszereszedésre.
- D. Növeli a kezelés melletti elköteleződés mértékét.
13. **Az adherencia jelentése magában foglalja az alábbi fogalmat:** **E**
- A. elfogadása a kezelés szükségességének és a
— kezelőorvos/szakszemélyzet személyének
- B. terápiás egyetértés szakszemélyzet és beteg között.
- C. kitartás: az az időtartam, ameddig egy beteg egy terápiát ténylegesen
— folytat.
- D. engedelmesség, beteg együttműködés
14. **A szuggesztiók leggyakrabban javasolt módja lehet például:** **A**

- A. Kettős kötés
 - B. Rejtett utalások
 - C. Igen-beállítódás
 - D. Negatív szuggesztió
15. **Klinikai kutatások alapján a szuggesztiók különösen hatékonyak az alábbi esetben:** E
- A. Kritikus állapotú betegek intenzív terápiás ellátása során
 - B. Szülészet, Fogászat,
 - C. Minden nagy fájdalommal járó beavatkozás esetén
 - D. Műtét előtt és közben
16. **Negatív transz állapot előidézői lehetnek:** A
- A. Kiszolgáltatottság, félelem, szokatlan helyzetek
 - B. Nagy fájdalom
 - C. Fokozott fizikai és/vagy érzelmi igénybevétel
 - D. Pacing-leading/követés-vezetés
17. **Szuggesztiókra igaz:** E
- A. Üzenet, ami önkéntelenül hat.
 - B. Verbális, képi felirat, és metakommunikáció útján is tud hatni
 - C. Lehet véletlen, vagy szándékosan alkalmazott
 - D. Lehet pozitív vagy negatív hatású
 - E. Üzenet, ami önkéntelenül hat.
18. **Szuggesztibilitásra igaz:** A
- A. Idősekre különösen igaz
 - B. Egyéntől függő
 - C. Gyerekekre különösen igaz
 - D. Beszűkült transz állapotban csökken
19. **Betegekkel való kommunikációra a vizsgálatok miatt gyakran szükségszerűen a proxemika szerinti bizalmas zóna jellemző, ezt tapintatosan át kell hidalni alábbiakkal:** A
- A. A túlzott közelséget, ellépéssel,
 - B. a szemkontaktus kerülésével,
 - C. hallgatással, merev tartással
 - D. Vállak megérintésével

20. **Az SDM / Közös döntéshozatal legfőképpen abban különbözik a Tájékozott belegyezéstől fogalmától:** **A**
- A. egyénre szabottabb, figyelembe veszi a páciens szükségleteit, igényeit
 - B. páciens jobban bevonja a döntésbe
 - C. nagyobb hangsúly az információcserén,
 - D. kizárólag egy beavatkozási alternatíva esetén alkalmazható
21. **Mi igaz az 5-A módszerre?** **A**
- A. Egészségügyi szakmai irányelvekben leírt módszer, WHO ajánlásával
 - B. Életmódváltást elősegítő rövid intervenciós módszer az alapellátásban
 - C. Eredetileg dohányzás, obesitas, fizikai inaktivitás megváltoztatására dolgozták ki.
 - D. Sok időt vesz igénybe, minimum 45 perc.
22. **Mi igaz az 5-R módszerre?** **A**
- A. Életmódváltást elősegítő rövid intervenciós motivációs módszer az alapellátásban
 - B. Akkor érdemes használni, ha nincs motiváció, vagy ambivalens a változás iránt a beteg
 - C. 5 lépésből álló strukturált rövid motivációs tanácsadás különösen a veszélyeztetett betegek dohányzásról, rossz evési szokások, vagy fizikai inaktivitásról való leszoktatása érdekében
 - D. A motivációs interjú módszeréhez képest több időt vesz igénybe

Igaz -hamis kérdések

Az állítás igaz: A

Az állítás hamis: B

1. — Az empátia azt jelenti, hogy a segítő szakember elfogadja azt, amit a beteg mond, és azonosul az álláspontjával. **B**
2. — Aki beszél az öngyilkosságról, az úgysem teszi meg, hiszen, aki valóban öngyilkos szeretne lenni, az hallgat róla. **B**
3. — Ha van kellő idő, akkor az életmódváltást azzal segítheti az ápoló, hogy minél több érvet felsorakoztat, hogy meggyőzze a páciens. **B**
4. — A legtöbb páciens nem akar részt venni a kezelési lehetőségekről való döntésben. **B**
5. — Ártalmas életmód esetén, ha a konzultációkor kevés az ápoló ideje, akkor sajnos nem tehet semmit. **B**
6. — Egy injekció beadása előtt érdemes megnyugtatót a gyermeket azzal a mondattal, hogy „Ne félj, nem fog fájni!” **B**

- | | | | |
|-----|---|---|----------|
| 7. | — | A kommunikáció csak a páciensek elégedettségét befolyásolja, nincs azonban hatással az egészségi állapotukra. | B |
| 8. | — | A LEAP modell Xavier Amador-tól származó olyan kommunikációs megközelítés, ami használható pl. pszichózisra utaló paranoid tünetek észlelésekor ápolóként is vagy akár a hozzátartozók részéről. | A |
| 9. | — | A gyermekekkel való kommunikáció során kevésbé hatékonyak a szuggesztív eszközök, hiszen a szorongás szintje miatt úgysem figyel oda arra, amit mondanak neki. | B |
| 10. | — | A depresszió nem egy kimerültség, amit ki kell pihenni, sőt inkább fokozott aktivitásra kell serkenteni a depressziós páciens. | A |
| 11. | — | Egy feszült ideges embernek mindenekelőtt mondjuk azt, hogy „Kérem, nyugodjon meg”. | B |
| 12. | — | Sürgősségi ellátás során mutatott agresszív megnyilvánulás mögött egyértelműen organikus zavar, személyiségzavar, szenvedélybetegség, vagy pszichózis áll. | B |
| 13. | — | Szuggesztíók tudatos alkalmazása a beteggel folytatott kommunikációban különösen hatékony kritikus állapotú betegek ellátása, nagy fájdalommal járó beavatkozások, szülészeti és fogászati ellátás során. | A |
| 14. | — | A szuggesztíók pozitív és negatív hatásúak is lehetnek. | A |
| 15. | — | Szuggesztíókat csak pszichológus alkalmazhat. | B |
| 16. | — | A munkavégzéssel összefüggő agresszió gyakorisága szempontjából egészségügyi dolgozónak lenni az egyik legveszélyesebb foglalkozás. | A |
| 17. | — | Egy egészségügyi dolgozó közfeladatot ellátó személy, akinek a törvény kiemelt figyelmet biztosít. | A |
| 18. | — | Egy konfliktusnak két megoldása lehet, vagy az egyik fél akarata érvényesül, vagy a másiké. | B |
| 19. | — | Agitált beteggel való kommunikáció során általános javaslat, hogy figyelni kell arra, hogy távolságot tartsunk, és lehetőleg egy ember beszéljen hozzá, lehetőleg udvariasan, nyugodt hangnemben. | A |
| 20. | — | A foglalkozás-egészségügyi szolgálat által ellátható létszám nincs szabályozva. | B |
| 21. | — | Ha az ellátandó munkavállalók egynél több foglalkozás-egészségi osztályból kerülnek ki, akkor az egy foglalkozás-egészségügyi szolgálat által ellátható létszámot egy rendeleti szinten szabályozott számítási mód segítségével kell kiszámítani. | A |
| 22. | — | A nem kívánatos események nagy része kommunikációs hibákra, vagy hiányos kommunikációra vezethető vissza. | A |

Relációanalízis

- A. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, van közöttük összefüggés
 B. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés
 C. Az állítás Igaz, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés
 D. Az állítás Hamis, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés
 E. Az állítás Hamis, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés

1. ☐ Aki már öngyilkosság előkészületeket is tett, azt sürgősen akár akarata ellenére pszichiátriai osztályra kell szállítani. Ha akarata ellene van, ez esetben segíthetnek a meggyőzésben az analógiák és pozitív szuggesztiók alkalmazása. Pl. szívinfarktus esetén életveszélyes állapot miatt sürgős segítségre van szükség, Ön esetében sem lehet várni, ugyanígy azonnali segítséget fog kapni, hogy elháruljon az életveszélyes állapot, és ebben kérem az együttműködését. A
2. ☐ SDM-ként utalnak a Közös Döntéshozatali kommunikációs mód alkalmazására a betegekkel való gyógyítói folyamatban a vizsgálatok, beavatkozások, kezelések meghatározása esetén. Ez azt jelenti, hogy a tájékozott beleegyezés fontos része az egészségügyi kommunikációnak. B
3. ☐ A Rogersi triász eredetileg olyan nem-specifikus hatótényezők, amelyek minden embereket segítő szakember kommunikációja során alapvető fontosságú. Ezért a feltétel nélküli elfogadás, empátia és kongruencia alapvető eleme kell, hogy legyen mindvégig a betegekkel folytatott ápolói kommunikációnak. A
4. ☐ A C.A.R.E. technika az önérvényesítő, asszertív kommunikáció ajánlott lépései ápolói kommunikációban, konfrontáció esetére, ezért kifejezetten a nem megfelelő, ill. helytelen betegmagatartás esetén, az azzal való szembesítésre alkalmas kommunikációs lépéssor. A
5. ☐ A Heron modell az ápolói kommunikációban jól alkalmazható átfogó kommunikációs modell, amely a Páciens Fókuszú Attitűddel is jól összeilleszthető, és mindkét gyógyítói kapcsolati modell jól tükrözi a gyógyításban történt paradigmaváltást. A
6. ☐ Az empátia alapvető feltétele az aktív figyelem tanúsítása a beteg felé, és elfogadó hozzáállás a beteghez, ezért fontos, hogy amit a beteg mond és gondol, azzal azonosuljon a segítő és egyetértsen vele. C
7. ☐ A betegek az orvost alapvetően a kommunikációja alapján ítélik meg, de nincsen hatással a beteg egészségi állapotára. C
8. ☐ A jó kommunikáció semmilyen haszonnal nem jár az orvosok, ápolók, egészségügyi szakdolgozók számára. De a betegnek nagyon fontos, elégedettségét növeli és az egészségi állapotára is hatással van. D
9. ☐ A jó kommunikációs készség egy adottság, nem lehet tanulni, de vannak olyan kommunikációs technikák, amelyek nemcsak hatékonyak, hanem még időt is megtakaríthatnak az orvosnak, ápolóknak, az egészségügyi személyzetnek. D

Egészségügyi menedzsment

Egyszeres választás

helyes
válasz

1. Mit jelent az egészségügyi kereslet? **B**
- ☐ A. felismert és megélt egészségügyi szükséglet.
 - ☐ B. a szükséglet, amelyhez vásárlóerő és fizetőeszköz kötődik az egészségügyi piacon.
 - ☐ C. amikor a beteg észleli panaszait, de nem fordul orvoshoz.
 - ☐ D. az egészségügyi dolgozók aggregált bruttó keresete.
2. A csapatmunka irányítója a....., aki személyesen felelős a projekt fejlesztésért és hatékony megvalósulásáért. **C**
- ☐ A. projektvezető
 - ☐ B. projektfelelős
 - ☐ C. projektmenedzser
 - ☐ D. projektellenőr
3. Az irányítás és az ellenőrzés legfontosabb eszköze az alábbiak közül: **D**
- ☐ A. gyakori sajtótájékoztatók megtartása
 - ☐ B. influenszerek bevonása a projektbe
 - ☐ C. sms-ek rendszeres küldése
 - ☐ D. időszakos team-értekezletek megtartása
4. A projekt controlling célja: a tervezett és a tényleges projektfolyamat közötti eltérések bizonyos befolyásoló intézkedések segítségével. **B**
- ☐ A. kifizetése
 - ☐ B. kiegyenlítése
 - ☐ C. kijavítása
 - ☐ D. kicserélése
5. Ha egy „nagyprojekt”-et részprojektekre bontunk, az egyes részekhez kell rendelni. **A**
- ☐ A. almenedzsert
 - ☐ B. alvállalkozót
 - ☐ C. alvezetőt
 - ☐ D. alteamet
6. Mi a projekt konkrét megvalósításának első lépése? **D**

- A. költségtervek készítése
 - B. stakeholderek bevonása
 - C. fluktuáció elleni intézkedések megtétele
 - D. a projekttervek cselekvésekre történő lebontása
7. Minek nevezzük a folyamatosan végzett ismétlődő, esetenként automatikus elemeket tartalmazó tevékenységet? B
- A. projekt
 - B. rutin
 - C. szokásjog
 - D. munkavégzés
8. Kik a projektek legfontosabb szereplői? A
- A. emberek
 - B. gépek
 - C. módszerek
 - D. know-how-k
9. A projektmódszerek segítő modellek. C
- A. komplexebb látásmód kialakulását
 - B. ellenőrzést
 - C. gondolkodást
 - D. számításokat
10. Melyik elem tölt be funkcionális szerepet egy projekt életében? A
- A. cél
 - B. költségek
 - C. fluktuáció
 - D. teammunka
11. Melyik fajta erőforrás gyorsítja katalizátorként a folyamatot? C
- A. időjárási változás
 - B. stakeholder
 - C. katalitikus
 - D. interperszonális
12. Mit hoz létre biztosan minden projekt? A
- A. egyedi terméket
 - B. tapasztalt projektmenedzsert
 - C. know-how-t
 - D. facilitátort

13. Az állami egészségügyi kiadások az Európai Unióban a járványügyi kiadások nélkül átlagosan a teljes kormányzati kiadások %-át teszik ki. C
- A. 5
- B. 10
- C. 15
- D. 20
14. Az adókból finanszírozott rendszer („nemzeti egészségügyi rendszer”, NHS) a modell. A
- A. Beveridge
- B. Bismarcki
- C. Magánfinanszírozási
- D. Szemaskó
15. A kötelező járulékfizetésen alapuló rendszer („társadalombiztosítási rendszer”) a modell. B
- A. Beveridge
- B. Bismarcki
- C. Magánfinanszírozási
- D. Szemaskó
16. A magyar társadalombiztosítási rendszer a modell szerint működik. B
- A. Beveridge
- B. Bismarcki
- C. Magánfinanszírozási
- D. Szemaskó
17. Melyik évben jelenik meg először hazánkban a „társadalombiztosítás” kifejezés? C
- A. 1867
- B. 1918
- C. 1927
- D. 1945
18. Mit jelent a keresztfinanszírozás? C
- A. keresztény emberek által a rászorulóknak nyújtott karácsonyi támogatás
- B. a biztosító és a biztosított közösen finanszírozza az esetleges ellátást
- C. a magasabb kockázatú betegek biztosítása érdekében kapott támogatás vagy átcsoportosított forrás
- D. az egészségügyi dolgozóknak nyújtott prémium közgazdaságtani neve

Többszörös feleletválasztás

A. ha A, B, C, igaz

B. ha A, C, igaz

C. ha B, D, igaz

D. ha D, igaz

E. ha mindegyik igaz

1. **Melyek tartoznak az alapvető szervezeti struktúrák közé?** **A**
 - ☐ A. egyszerű
 - ☐ B. funkcionális
 - ☐ C. divizionális
 - ☐ D. komplex

2. **Mely projektterületeken alkalmazzák az egészség-gazdaságtani elemzéseket?** **E**
 - ☐ A. a gazdasági szempontból a legjobb egészségügyi technológiák kiválasztásánál
 - ☐ B. az egészségügyi technológiák árának kialakítására
 - ☐ C. a korlátozottan rendelkezésre álló egészségügyi költségvetés elosztására
 - ☐ D. a támogatási (finanszírozás/biztosítás) arányok megállapítására

3. **A projektmenedzsment alapvető feladatai lehetnek:** **B**
 - ☐ A. a célmeghatározás
 - ☐ B. a székhely kiválasztása
 - ☐ C. az ellenőrzés
 - ☐ D. a munkabérek időben történő kifizetése

4. **A projekttervezés szempontjából tevékenységnek tekinthető a folyamat minden olyan eleme, amely bír legalább az alábbi tulajdonságokkal:** **B**
 - ☐ A. két konkrétan megállapítható időpont között kerül elvégzésre
 - ☐ B. választott vezető irányítja
 - ☐ C. elvégzése valamilyen erőforrást igényel
 - ☐ D. ellenőrizhető

5. **Az elsődleges megvalósíthatóság figyelése gyakorlatilag a(z)illetve a(z)..... feltérképezése.** **C**
 - ☐ A. ellenőrzés megvalósítása
 - ☐ B. kockázatok bekövetkeztének figyelése
 - ☐ C. számítások időbeni elvégzése
 - ☐ D. környezet változásainak

6. **Nagy projektek esetében szükség lehet az alábbiak létrehozására:** **A**
- A. törzskar
 - B. irányító bizottság
 - C. facilitátor
 - D. főhadiszállás
7. **A legtöbb kockázat kezelhető és minimalizálható, ha elegendő.....áll rendelkezésre.** **A**
- A. tervezési kapacitás
 - B. idő
 - C. költség
 - D. humán erőforrás
8. **Fő indokok lehetnek egy projekt indítására:** **B**
- A. teljesítménynövelés
 - B. tapasztalatok növelése
 - C. minőség növelése
 - D. teamtagok számának növelése
9. **A projektmenedzsment többek között az alábbiak együttes alkalmazását jelenti:** **C**
- A. tapasztalat
 - B. tudás
 - C. facilitáció
 - D. képességek
10. **Projektfázisok lehetnek az alábbiak:** **C**
- A. alapvető
 - B. közbenső
 - C. kifejlődött
 - D. befejező
11. **A projekt ügyfélperspektívái közé soroljuk az alábbiakat:** **A**
- A. határidőn belüli teljesítés
 - B. költségterven belüli teljesítés
 - C. mérhető követelményeknek megfelelő teljesítés
 - D. humánerőforrás fluktuáción belüli teljesítése
12. **A projektmenedzsment fő funkciói közé tartoznak az alábbiak:** **A**
- A. projekt erőforrásainak elemzése
 - B. projekt időmenedzsmentje
 - C. projekt hatókörének meghatározása
 - D. projekt teamek összeállítása

13. **A legmagasabb arányú, államilag finanszírozott egészségügyi kiadások az alábbi országokban vannak jelen:** **B**
- A. Cseh Köztársaság
 - B. Bulgária
 - C. Luxemburg
 - D. Magyarország
14. **Melyek minősülnek egészségügyi magánkiadásnak az alábbiak közül?** **B**
- A. az egészségügyi szolgáltatás árának közvetlen (teljes összegű) beteg által történő kifizetése
 - B. a piaci alapon működő biztosító a kórház számára nyújtott térítése
 - C. informális kifizetés (hálapénz)
 - D. a NEAK havi kifizetése a kórházaknak
15. **Melyek érnek egy QALY-t?** **B**
- A. egy ember egy 100%-os életminőségben megélt életéve
 - B. egy beteg egy 50%-os életminőségben megélt életéve
 - C. egy beteg két, 50%-os életminőségben megélt életéve
 - D. két ember három, 25%-os életminőségben megélt életéve
16. **Melyek jellemzők a centralizált egészségbiztosítási rendszerekre?** **C**
- A. nincs kötelező egészségbiztosítás
 - B. a finanszírozás kormányzati döntés eredménye
 - C. a finanszírozás az emberek egyéni döntései alapján dől el
 - D. az állampolgárok szerepe alárendelt
17. **Az egészségügyi ellátáshoz szükséges források megteremtésének lehetőségei:** **A**
- A. adók
 - B. járulékok
 - C. az ellátottak közvetlen befizetései
 - D. hálapénz
18. **A magyar egészségügyi rendszer főbb szereplői:** **A**
- A. állam
 - B. települési önkormányzat
 - C. szakszervezetek
 - D. megyei önkormányzat

Igaz -hamis kérdések

Az állítás igaz: A

Az állítás hamis: B

- | | | | |
|-----|---|---|----------|
| 1. | — | Az árrugalmasság azt mutatja meg, hogy egy adott termék kereslete mennyivel változik egységnyi árváltozás hatására. | A |
| 2. | — | A projektmenedzsment egy dokumentum, amely lefekteti a vállalkozás jövőbeni céljait és azt a stratégiát, amellyel azt eléri. | B |
| 3. | — | A stakeholderek egy szervezet legfelsőbb vezetői | B |
| 4. | — | A jó facilitátor gyakran részlegesen feláldozza saját hatalmát és befolyását annak érdekében, hogy a résztvevőkben nagyobb érdeklődést és a végeredmény iránti fokozottabb felelősségérzetet támasszon. | A |
| 5. | — | A PPP a közfeladatok ellátása a köz- és a magánszféra együttműködésével, hosszú távra kötött szerződés alapján. | A |
| 6. | — | A projektek alapvető jellemzője, hogy időben, költségekben, emberi és technikai erőforrásokban egyaránt korlátlanok. | B |
| 7. | — | A projektorientált szemlélettel bíró ember előszeretettel használ vizuális módszereket | A |
| 8. | — | Hatáskör (angolul scope) határozza meg, hogy a projektnek mi a feladata, milyen végeredményeket kell a projektnek előállítania, beleértve a végeredmény minőségét is. | B |
| 9. | — | A projekt három legfontosabb tényezője a minőség, a költség és az idő. | A |
| 10. | — | A megfizethető egészségügyi ellátás azt jelenti, hogy a költségek nem gátolhatják a szükséges ellátás igénybevételét. | A |
| 11. | — | Az uniós egészségügyi rendszerek egyre kevésbé működnek együtt egymással | B |
| 12. | — | Ha az egészségügyi kiadások GDP-hez viszonyított aránya nő, de az egy főre jutó aránya csökken, valószínű, hogy az adott ország GDP-je gyorsabban csökken, mint az egészségügyi kiadásai. | A |
| 13. | — | Az egészségügyi ellátáshoz való hozzáférés egyetlen akadálya, hogy a betegek nem tudnak és/vagy nem akarnak fizetni az orvosi termékekért és szolgáltatásokért. | B |
| 14. | — | Magyarország és Románia megtette az első lépéseket az egészségügyi szakemberek bérének növelése érdekében. | A |

Relációanalízis

- A. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, van közöttük összefüggés**
- B. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés**
- C. Az állítás Igaz, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés**
- D. Az állítás Hamis, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés**
- E. Az állítás Hamis, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés**

- | | | | |
|----|---|--|----------|
| 1. | — | A Gantt-diagram segítségével az egyszerűbb projektek megvalósításának előrehaladása jól nyomon követhető, mert a GANTT-diagram sok tevékenységből álló projekt esetében nem képes nyilvánvalóvá tenni a munkafolyamat interdependenciáit. | A |
| 2. | — | A projektmenedzsmentben stakeholdernek tekintünk minden olyan személyt és szervezetet, amelyek részt vesznek a projekt megvalósításában. | C |
| 3. | — | A projekttervezés azért nem járul hozzá az erőforrások hatékonyabb felhasználásához, mivel az egyes tevékenységekhez a szükséges és elégséges erőforrásokat nem lehet projektekhez rendelni. | E |
| 4. | — | A projekt többnyire csoportmunkát igényel, ezért az egyedül dolgozó „magányos harcosok” számára kevésbé hatékony. | A |
| 5. | — | A projektek ábrákkal történő bemutatásának hátránya lehet, hogy a tömör, lényegre törő megfogalmazás miatt esetenként tartalomvesztés vagy értelmezési problémák merülnek fel, ezért ezek mérséklésére ajánlott lábjegyzeteket alkalmazni a projektanyagok összeállításakor. | A |
| 6. | — | Egy projekt egyszerre csak egy célt tűzhet ki, ezek egymásra épülő összességét nevezzük célrendszernek. | D |
| 7. | — | Az európai népesség előregszik, és egyre inkább ki van téve számos krónikus betegségnek, ennek következtében nő az egészségüggyel kapcsolatos igény és a költségvetési nyomás. | A |
| 8. | — | Az egészségügyi szakemberek eloszlása nem egyenletes, ezért a gondozás egyes területein nincsen szakemberhiány. | B |
| 9. | — | A közszféra mára már nem játszik fontos szerepet az egészségügyi szolgáltatások finanszírozásában, mert az EU-tagállamok kétharmadában a magánszektor finanszírozza az egészségügyi kiadások több mint 70%-át. | E |

Hospice ellátás

Egyszeres választás		helyes válasz
1.	Kinek lehet elrendelni a felnőtt hospice palliatív szolgáltatást? — A. Cselekvőképes felnőtt páciensnek, állapotától függetlenül — B. Gyógyíthatatlan, terminális állapotú páciensnek — C. IV. stádiumú malignus tumorban szenvedő páciensnek, csak ha a hozzátartozó kéri — D. IV. stádiumú malignus tumorban szenvedő páciensnek, csak ha a beteg kéri	B
2.	Melyik jogszabály határozza meg az intézeti hospice palliatív ellátások személyi és tárgyi feltételeit? — A. 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről — B. 60/2003. (X.20.) ESZCSM rendelet — C. 20/1996. (VII.26.) NM rendelet — D. 2015. évi CXXIII. törvény az eü alapellátásról	B
3.	Milyen speciális skála fókuszál az alábbiak közül a páciens aktuális állapotára a hospice palliatív ellátásra vonatkozóan? — A. PPS — B. VFK — C. EST — D. ECP	A
4.	Milyen speciális skála fókuszál az alábbiak közül a páciens aktuális állapotára a hospice palliatív ellátásra vonatkozóan? — A. PTA — B. VSA — C. ESAS — D. PCA	C
5.	Mi jellemzi a krónikus fájdalmat? — A. Kezdeté jól meghatározott — B. Nem kíséri szimpatikotónia — C. Időtartama jól behatárolható — D. Akut ártalom okozza	B
6.	Melyik nemzetközi egyezmény határozta meg a gyermek betegek palliatív ellátáshoz való jogait? — A. New Yorki Egyezmény 1945 — B. Trentoi Egyezmény 2006 — C. Párizsi Egyezmény 1961 — D. Hágai Egyezmény 1860	B

7. **Melyik jogszabály határozza meg az otthoni hospice palliatív ellátások személyi és tárgyi feltételeit?** **C**

- ☐ A. 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről
- ☐ B. 60/2003. (X.20.) ESZCSM rendelet
- ☐ C. 20/1996. (VII.26.) NM rendelet
- ☐ D. 2015. évi CXXIII. törvény az eü alapellátásról

Többszörös feleletválasztás

- A. ha A, B, C, igaz
- B. ha A, C, igaz
- C. ha B, D, igaz
- D. ha D, igaz
- E. ha mindegyik igaz

helyes
válasz

1. **Milyen TB által finanszírozott szolgáltatás jár a páciensnek a felnőtt hospice palliatív ellátás keretében hazánkban?** **E**

- ☐ A. Fekvő beteg ellátás
- ☐ B. Otthoni hospice ellátás
- ☐ C. Intézeti hospice-palliatív mobil team
- ☐ D. Intézeti hospice palliatív járóbeteg ellátás

2. **Ki rendelheti el a páciens részére a hospice palliatív szolgáltatást hazánkban?** **C**

- ☐ A. Palliatív licence vizsgával rendelkező szakorvos
- ☐ B. A páciens háziorvosa
- ☐ C. Intézeti mobil team szakorvosa
- ☐ D. A páciens kezelő szakorvos

3. **Milyen szolgáltatásokat biztosít a gyermek hospice intézeti ellátás?** **A**

- ☐ A. Életvégi ellátás
- ☐ B. Tranzit ellátás
- ☐ C. Gyász terápiák
- ☐ D. Rehabilitáció

4. **Milyen készítményeket tartalmaz a WHO NRS lépcső 2. fokozat (4-6 fájdalom)?** **A**

- ☐ A. Gyenge opioid fájdalomcsillapítók
- ☐ B. NSAID
- ☐ C. Adjuváns gyógyszerek
- ☐ D. Erős opioid fájdalomcsillapítók

5. **Milyen kellemetlen mellékhatásai lehetnek a morfin terápiának?** **C**
- ☐ A. Tachycardia
 - ☐ B. Obstipáció
 - ☐ C. Diarrhoea
 - ☐ D. Hányinger, hányás

Igaz -hamis kérdések

Az állítás igaz: **A**

Az állítás hamis: **B**

1. ☐ Transzit ellátás a gyermek hospice ellátásban nyújtott szolgáltatás **A**
2. ☐ Hospice önkéntesek csak az önkéntes tanfolyam elvégzését követően tevékenykedhetnek a hospice szolgáltatásban **A**
3. ☐ Önkéntesként bárki dolgozhat a hospice ellátásban **B**
4. ☐ Mind a felnőtt, mind a gyermek ellátásban szabályozott az intézményi és az otthoni hospice palliatív ellátás hazánkban **A**
5. ☐ A hospice szemlélet elterjesztését Virginia Henderson indította el. **B**
6. ☐ A hospice szemlélet elterjesztését Cicely Saunders indította el. **A**
7. ☐ Hospice palliatív ellátásra csak a daganatos betegek jogosultak **B**
8. ☐ PCA esetén az egyszeri dózis az, amit a beteg a pumpával 4 óra alatt maximum beadhat magának **B**

Relációanalízis

- A. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, van közöttük összefüggés
 B. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés
 C. Az állítás Igaz, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés
 D. Az állítás Hamis, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés
 E. Az állítás Hamis, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés

1. ☐ A krónikus fájdalmat nem szabad gyógyszeresen csillapítani, mert a krónikus fájdalomnak nincs pozitív jelentése **D**
2. ☐ A WHO „Lépcső” szerint a fájdalomcsillapítást NSAID-okkal kell kezdeni, mert a NSAID mellékhatás lehet emésztőszervi és keringési szövődmény **B**
3. ☐ A hospice palliatív ellátás a páciens tüneteire fókuszál, mert az ellátás célja a beteg életminőségének javítása **A**
4. ☐ A hospice palliatív ellátást a háziorvos is elrendelheti, mert a páciens már nem jogosult a kuratív ellátásra **C**

Klinikai diagnosztika és döntéshozatal

Egyszeres választás		helyes válasz
1.	MRI vizsgálat esetében igaz kijelentés — A. A lágyrészek esetében kevésbé részletesebb, mint a CT — B. Gyorsabb, mint a CT — C. A folyadékkal teli üreges szervek kontrasztanyag nélkül is láthatóak — D. MRI vizsgálat esetében igaz kijelentés	C
2.	A légzésfunkciós vizsgálat — A. Ha negatív kizárja asthma bronchialet — B. A COPD korai diagnózisa állítható fel vele — C. A COPD súlyosságának egzakt megállapítására jó — D. A Tiffeneau index a restrictio mértékét határozza meg	C
3.	Az CO₂ alacsony parciális nyomása mögött állhat, kivéve: — A. Psychogén hyperventilláció — B. Nem megfelelő lélegeztetés — C. Metabolikus acidózis kompenzációja — D. Hyperosmolaritás	D
4.	A hypokaliaemia oka lehet, kivéve — A. Tartós vénaleszorítás — B. Hányás, hasmenés — C. Diuretikum adagolás — D. Metabolikus alkalózis	A
5.	Az MRI vizsgálatra jellemző, kivéve: — A. Nem jár sugárterheléssel — B. A képalkotásban a kontrasztzásban a zsírnak nagy szerepe van — C. Altatott betegnél kiváló — D. A kapott értékek viszonylagosak, nem számszerűsíthetők	C
6.	Sürgősségi ultrahanggal kizárható/megerősíthető, kivéve — A. Koponyaűri nyomásfokozódás — B. Súlyos tüdőembólia — C. Hasűri vérzés — D. Pericardiális folyadék — E. Gerincsérülés	E

7. A következők közül melyik jellemző a hagyományos orvoslásra **D**
- A. Specializált
 - B. Diagnózis alapon elrendelt terápia
 - C. Állandóan méri az effektivitást
 - D. Intuitív
 - E. Algoritmusok készülnek
8. A vese funkciójára utal, kivéve **D**
- A. GFR
 - B. KN
 - C. Kreatinin
 - D. SGOT
9. A máj funkciójára utal, kivéve: **C**
- A. SGOT
 - B. Koleszterin
 - C. Koleszterinaze
 - D. Gamma GT
10. A gyulladás jelenlétére utal(hat), kivéve **E**
- A. Magas CRP
 - B. Emelkedett Procalcitonin
 - C. Alacsony fehérvérsejtszám
 - D. Magas fehérvérsejtszám
 - E. Emelkedett SGOT/SGPT
11. Súlyos, friss neurológiai tünetek, kivizsgálatlan beteg esetében a legjobb vizsgálat az agyi történést illetően **A**
- A. Koponya CT
 - B. Koponya MRI
 - C. Angiográfia
 - D. Ultrahang
12. Az alábbiakban melyik esetben nem javasolna bronchoscopiát **A**
- A. Vértápanyás
 - B. Hörgőrák gyanúja
 - C. Tartós véres köpettel járó köhögés
 - D. Köpetben talált tumorsejtek

13. **Az akut gyulladást jellemzi:** **D**
- A. autoimmun betegségekben, TBC-ben van jelen
 - B. specifikus, azaz mindig a kiváltó ágenstől függő folyamat
 - C. mindig anatómiai és funkcionális értelemben is gyógyul
 - D. láz, leukocytosis, izomfájdalom, akut fázis fehérjék szintézise
14. **Az icterust jellemzi:** **A**
- A. a vizelet minden esetben sötét színű
 - B. a zsírfelszívódás nem érintett
 - C. S-Bilirubinszint > 35 µmol/l felett
 - D. fokozott vvt hemolysis is okozhatja
15. **A véralvadási zavarok okai:** **B**
- A. K-vitamin hiány
 - B. májcirrhosis
 - C. intrinsic faktor hiány
 - D. keringési shock
16. **A tüdőembóliát jellemzi:** **B**
- A. gyakori okai a mélyvénás thrombosis, szepszis, csonttörés
 - B. tüdő infarktust válthat ki
 - C. akut jobb kamrai elégtelenséggel járhat
 - D. obstruktív shockot okozhat
17. **A szívinfarktust jellemzi:** **B**
- A. mellkasi fájdalom terheléskor
 - B. coronaria atherosclerosis talaján kialakuló thrombosis
 - C. szívizom ischemia, sérülés, necrosis
 - D. PQ megnyúlás, secunder ST-T eltérések
18. **Anaemia okai:** **B**
- A. hemolízis, C-vitamin hiány, daganatok
 - B. akut gyulladás, vérvesztés, folsav hiány
 - C. krónikus gyulladás, hemolízis, vérvesztés
 - D. vashiány, B-12 vitaminhiány, vérvesztés
19. **A hipertenzió szövődményei:** **C**
- A. STEMI, stroke, hypertenzív krízis
 - B. akut bal szívfél elégtelenség, béllelhalás, malignus hipertenzió
 - C. stroke, TIA, akut jobb szívfél elégtelenség
 - D. tüdőinfarktus, béllelhalás, TIA

20. **Milyen anémia-típussal jár a krónikus veseelégtelenség?** **A**
- A. normociter, normochrom
 - B. microciter, microchrom
 - C. macrociter, normochrom
 - D. microciter, normochrom
21. **Mire utal a szájüregi leukoplakia?** **A**
- A. Az egyik legfontosabb premalignus állapot a szájüregben.
 - B. Hirtelen fogyasra, éhezésre.
 - C. NIDDM kialakulására.
 - D. Krónikus veseelégtelenségre.
22. **Honnan származik a bilirubin többsége?** **D**
- A. az emésztőrendszerből
 - B. a csontvelőből
 - C. a veséből
 - D. a hemoglobin lebontásából
23. **Mennyi a normál thrombocytaszám felnőttben?** **B**
- A. 100-300 g/l
 - B. 150-400 g/l
 - C. 200-500 g/l
 - D. 50-150 g/l
24. **Mely kórokozóra vezethető vissza leggyakrabban a lobaris pneumonia?** **B**
- A. RNS vírusok, mint pl. cytomegalovírus
 - B. strepto (pneumo) coccus pneumoniae
 - C. haemophylus influenzae
 - D. klebsiella pneumoniae
25. **Az emlőrák leggyakrabban az alábbi kvadránsban fordul elő:** **A**
- A. külső-felső
 - B. belső-felső
 - C. belső-alsó
 - D. külső-alsó
26. **A TSH-t termeli:** **B**
- A. a pajzsmirigy
 - B. a hypophysis
 - C. a mellékpajzsmirigy
 - D. a mellékvese

27. **Osteoporosis során a szérumban a kalcium és foszfor szintje:** **B**
- ☐ A. normális kalcium, normális foszfor
 - ☐ B. alacsony kalcium, alacsony foszfor
 - ☐ C. alacsony kalcium, magas foszfor
 - ☐ D. magas kalcium, alacsony foszfor
28. **Válassza ki az egyetlen helyes választ!** **B**
- ☐ A. Pulzoximetria meghatározza a vénás vér oxigén telítettségét.
 - ☐ B. Szénmonoxid mérgezésben a mért oxigénszaturáció normál értéket mutat.
 - ☐ C. Oxigénszaturáció normál értéke 80-100%.
 - ☐ D. A pulzoximetrián mért érték cianmérgezésben diagnosztikus értékű.
29. **Válassza ki a helyes állítást a 24 órás pH-metria összefüggésben!** **B**
- ☐ A. Orron keresztül levezetett szonda a belső anus sphincter magasságáig vezetjük.
 - ☐ B. A protonpumpagátlók szedését egy héttel, a H₂-receptor-antagonisták használatát 48 órával, a savkötőket pedig négy órával a vizsgálat előtt fel kell függeszteni.
 - ☐ C. A vizsgálat közben a beteg savanyú ételeket kell, hogy fogyasszon a megfelelő pH elérése érdekében.
 - ☐ D. A vizsgálat a pancreas működésének megítélésére szolgál.
30. **A beteg EKG-ján a végtagi elvezetések hullámokat lát, V1-V2-ben izoelektromos vonalat, V3-tól hullámokat. Mit tesz ebben a helyzetben?** **C**
- ☐ A. Ellenőrzöm, hogy a beteg életben van-e.
 - ☐ B. Megkezdem az újraélesztést.
 - ☐ C. Ellenőrzöm, hogy V1-2-ben csatlakoznak-e a vezetékek a beteghez.
 - ☐ D. Elkészítem a regisztrátumot.
31. **Egészséges felnőtt normál légzésszáma:** **B**
- ☐ A. 8-16 / perc
 - ☐ B. 12-20 / perc
 - ☐ C. 10-25 / perc
 - ☐ D. 20-30 / perc
32. **Milyen elváltozásra gondol az alábbi fájdalom esetén: tarkótáji, ütésszerű fejfájás, eszméletvesztéssel?** **C**
- ☐ A. migrén
 - ☐ B. cluster fejfájás
 - ☐ C. subarachnoideális vérzés
 - ☐ D. agyállományi vérzés

33. **Hogyan jellemezhető a veseköves roham?** **D**
- ☐ A. jobb oldali, lapocka felé sugárzik
 - ☐ B. övszerű, bal bordaív alól kiinduló, erős
 - ☐ C. deréktáji, epigasztrium felé sugárzó, lassan súlyosbodó
 - ☐ D. deréktáji, belső comb felé sugárzik, erős, mozgásra fokozódik
34. **A vérképvizsgálat normálisnál alacsonyabb tartományba eső MCV-t és normálisnál kisebb tartományba eső MCH-értéket adott. Mire utal ez a lelet?** **A**
- ☐ A. microcytaer hypochrom anaemiára
 - ☐ B. microcytaer hyperchrom anaemiára
 - ☐ C. macrocytaer hypochrom anaemiára
 - ☐ D. macrocytaer hyperchrom anaemiára
35. **Mit jelent az MCH?** **A**
- ☐ A. átlagos vörösvérsejt hemoglobin-tartalom
 - ☐ B. átlagos vvs-térfogat
 - ☐ C. átlagos vvs-hemoglobin-koncentráció
 - ☐ D. hypercalcaemia
36. **Normál artériás HCO₃ érték:** **B**
- ☐ A. 24-30 mmol/l
 - ☐ B. 22-26 mmol/l
 - ☐ C. 18-22 mmol/l
 - ☐ D. 15-19 mmol/l
37. **Mi a hagyományos röntgenvizsgálat hátránya?** **C**
- ☐ A. túl drága eljárás
 - ☐ B. hosszú vizsgálati idő
 - ☐ C. a szummáció
 - ☐ D. csak kis területek tekinthetők át vele
38. **Mi a lényege a CT vizsgálat során az ablakolási technikának?** **D**
- ☐ A. a felbontóképesség megváltoztatása
 - ☐ B. a csőfeszültség maximumának és minimumának beállítása
 - ☐ C. ezt a módszert a 3D rekonstrukció során alkalmazzuk
 - ☐ D. ez a szürke skálán beállított tartomány, melynek segítségével a vizsgálni kívánt szervet tesszük legjobban láthatóvá

39. **Az MR vizsgálómódszer hátránya:** **A**
- A. hosszú vizsgálati idő
 - B. elektromágneses sugárral működik
 - C. ionizáló sugárral működik
 - D. a csont zavarja a leképezést
40. **Az ionizáló sugárzással történő képalkotás kapcsán a beteget ért sugárdózis:** **C**
- A. öt év alatt ürül ki a szervezetből
 - B. két héten belül kiürül
 - C. a sugáradagok hatása az élet folyamán összeadódik
 - D. az idő múlásával folyamatosan csökken
41. **A CT vizsgálatra, illetve berendezésre jellemző, KIVÉVE:** **B**
- A. metszeti képalkotó eljárás
 - B. nem ionizáló, elektromágneses sugárral dolgozik
 - C. röntgensugarat használ
 - D. tartozéka a detektorsor
42. **Jellemző az ultrahang képalkotó módszerre, KIVÉVE:** **B**
- A. analóg képalkotó eljárás
 - B. nem ionizáló, elektromágneses sugárral dolgozik
 - C. tartozéka a transzducer
 - D. a szervezetből visszaverődött hanghullámokat használja a képalkotáshoz
43. **Az ultrahang képalkotásnak fontos szerepe van, KIVÉVE:** **C**
- A. a sürgősségi betegellátásban
 - B. a perifériás erek képi megjelenítésében
 - C. a tüdőbetegségek diagnosztikájában
 - D. a tömör hasi szervek vizsgálatában
44. **A mágneses rezonanciás képalkotásra jellemző, KIVÉVE:** **A**
- A. ionizáló, elektromágneses sugárral dolgozik
 - B. a pozitív töltésű protonok (a hidrogén atom protonjának) eloszlását és kötöttségi állapotát használja ki a képalkotás során
 - C. digitális, metszeti képalkotó eljárás
 - D. a vizsgálat során a vizsgálandó testtel rádiófrekvenciás impulzust közölnek

45. **A kontrasztanyagokra igaz, KIVÉVE:** **B**
- A. a kontrasztanyag gyógyszerkészítménynek minősül
 - B. a bárium-szulfát egy oldat, ami per os és intravénásan is alkalmazható
 - C. a vízdékes röntgen-kontrasztanyagok jódtartalmúak
 - D. a röntgen-kontrasztanyagok alkalmazásának minden esetben lehet kockázata
46. **Az MR kontrasztanyagokra jellemző, KIVÉVE:** **D**
- A. lehetnek gadolínium tartalmúak
 - B. módosíthatják a szövetek mágneses tulajdonságát
 - C. léteznek szervspecifikus MR kontrasztanyagok
 - D. a jódos kontrasztanyagokhoz képest egy vizsgálat során nagyobb mennyiség kell belőle
47. **Melyik módosult tudatállapot tartozik a nem hypnoid tudatzavarok csoportjába?** **D**
- A. somnolentia
 - B. sopor
 - C. coma
 - D. delirium
48. **Mit jelent a szinergizmus?** **B**
- A. ha két szer ugyanabba a hatóanyagcsoportba tartozik
 - B. ha két szer erősíti egymás hatását, kombinált hatásuk nagyobb, mintha külön adnánk őket
 - C. ha allergiás reakció jön létre két szer miatt
 - D. ha két gyógyszer kiüti, semmissé teszi egymás hatását
49. **Melyik kockázati ápolási diagnózis a leggyakoribb az alábbiak közül intenzív osztályokon kutatások alapján?** **C**
- A. A perifériás ideg-és érellátás zavarának kockázata
 - B. Kóros testhőmérséklet kockázata
 - C. Fertőzés kockázata
 - D. Székrekedés kockázata
50. **Hogyan helyezné el a beteget beöntésnél?** **C**
- A. Térd-könyök helyzetben.
 - B. Fowler helyzetben.
 - C. Bal oldalán fekve, jobb lába csípőben behajlítva
 - D. Jobb oldalán fekve, dereka alá párnát helyezve.

Többszörös feleletválasztás

- A. ha A, B, C, igaz
- B. ha A, C, igaz
- C. ha B, D, igaz
- D. ha D, igaz
- E. ha mindegyik igaz

helyes
válasz

- | | | |
|----|---|---|
| 1. | Felső tápcsatorna endoszkópos vizsgálatának indikációja, kivéve
☐ A. Friss savmarás
☐ B. Gastrointestinalis vérzés
☐ C. Köhögéssel járó haemoptoe
☐ D. Retrosternális, epigastriális fájdalom
☐ E. Tumorkutatás | B |
| 2. | A légzésfunkció értékelésénél igaz:
☐ A. Ha FEV ₁ /FVC nagyobb mint 70%, akkor obstruktív az elváltozás
☐ B. Fennállhat obsrukciós légúti betegség teljesen normális FEV ₁ mellett is
☐ C. Az asztma által okozott obstrukció irreverzibilis
☐ D. A FEV ₁ /FVC a Tiffenau index | C |
| 3. | A centrális kanül indikációja, kivéve:
☐ A. Helyszíni újraélesztés
☐ B. Parenterális táplálás
☐ C. Transzfúzió
☐ D. Hemodialízis kezelés | B |
| 4. | Artériás kanül indikációja, kivéve:
☐ A. Újraélesztés
☐ B. Cardiac output mérés
☐ C. Parenterális táplálás
☐ D. Gyakori artériás vérgáz monitorozás | B |
| 5. | A vizelet fajsúlya magas, kivéve
☐ A. Veseelégtelenség polyuriás fázisában
☐ B. Antidiuretikus hormon elválasztás kóros növekedésekor
☐ C. Diabetes insipidus esetén
☐ D. Hypernataemia esetén | B |
| 6. | Proteinuria oka lehet:
☐ A. Láz
☐ B. Extrém fizikai terhelés
☐ C. Magas láz
☐ D. Autoimmun betegség | A |

7. **Magas KN oka lehet, kivéve:** **C**
- A. Katabolizmus
 - B. Pyelonephritis
 - C. Veseelégtelenség
 - D. Cystitis acuta
8. **A betegség gondozásához tartozik a vizelet fehérjetartalmának monitorizálása:** **A**
- A. Hypertonia
 - B. Krónikus vesebetegség
 - C. Diabetes mellitus
 - D. Hyperthyreosis
9. **Az alfa foetoprotein fontos lehet:** **B**
- A. A terhesség 16-17- ik hetében
 - B. Vastagbél tumorban
 - C. Heretumorban
 - D. Myomában
10. **Szövetpusztulás jele, kivéve:** **B**
- A. SGOT
 - B. Prothrombin
 - C. Kreatinin Kináz
 - D. Antinukleáris antitest
11. **Szövetpusztulás jele, kivéve:** **A**
- A. SGPT
 - B. Laktát dehidrogenáz
 - C. Troponin
 - D. Szérum ammónia szint
12. **A PICCO monitorizálás alkalmas, kivéve:** **B**
- A. Vér oxigenizációjának megítélésére
 - B. Perczfogat mérésére
 - C. Ritmuszavar eredetének meghatározására
 - D. Vazokonstrikció megítélésére
 - E. Tüdő vízenyő megítélésére
13. **A megaloblasztos anémia okai lehetnek:**
- A. folsavhiány
 - B. vashiány
 - C. B12 vitaminhiány
 - D. eritropoetin túltermelés

14. **A véralvadásban résztvevő elemek lehetnek:** **B**
- A. alvadási faktorok
 - B. basophil granulocyták
 - C. thrombocyták
 - D. neutrophil granulocyták
15. **Asztmás roham alatt kialakuló bronchus obstrukciót előidéző tényezők:** **E**
- A. nyálkahártya ödéma
 - B. hörgőnyálkahártya gyulladásos beszűrődése
 - C. besűrűsödött nyákdgók
 - D. hörgő izomzat spazmus
16. **Melyik kompenzációs tényezők segítik a szervezet adaptációját az anémiához?** **E**
- A. fokozott kiáramlás a szívből
 - B. oxigén csökkent affinitása a hemoglobinhoz
 - C. fokozott vörösvérsejt termelés
 - D. fokozott szöveti perfúzió
17. **Csontvelő biopszia elvégzésének helyei:** **A**
- A. sternum
 - B. csípőcsont
 - C. gyermekeknél tibia
 - D. femur
18. **Melyik betegségek tartoznak a krónikus obstruktív tüdőbetegségek csoportjába?** **A**
- A. bronchiectasia
 - B. krónikus bronchitis
 - C. emphysema pulmonum
 - D. tüdőgyulladás
19. **A tüdőembólia tünetei:** **A**
- A. pleuralis fájdalom
 - B. hirtelen fellépő légszomj
 - C. szívdobogás-érzés
 - D. bradycardia
20. **A májszöveti károsodás kimutatására szolgáló vizsgálatok:** **B**
- A. laktát-dehidrogenáz
 - B. creatinin-kináz
 - C. gamma-glutamiltranszferáz
 - D. tetrajód-tironin

21. **Mi igaz a legionella okozta pneumoniára:** **A**
- A. gyakran társul hasmenéssel
 - B. az atipusos pneumoniák közé tartozik
 - C. fő tünete a láz és köhögés
 - D. jellegzetes bradycardiával és QT eltéréssel jár
22. **A reflux oesophagitis gyakori tünetei:** **B**
- A. égő érzés a nyelőcsőben
 - B. balra tolt vérkép
 - C. mellkasi fájdalom
 - D. étkezés előtti fájdalom
23. **A peptikus fekély kialakulásának preferált helyei:** **D**
- A. nyelőcső alsó szakasz
 - B. duodenum
 - C. terminalis ileum
 - D. gyomor
24. **Milyen enterális beviteli módok léteznek?** **C**
- A. inhaláció
 - B. per os
 - C. intranazális
 - D. rektális
25. **A szubkután bevitelre jellemző:** **C**
- A. A gyógyszerkészítményt a bőr rétegei közé adjuk.
 - B. A hatóanyag felszívódása csökkenthető érszűkítők alkalmazásával.
 - C. A maximális adható térfogat 10-15 ml.
 - D. Így adják a heparint.
26. **A nem szteroid gyulladásgátlók farmakológiai hatásai:** **A**
- A. Fájdalomcsillapítás
 - B. Gyulladás csökkentés
 - C. Lázcsillapítás
 - D. Vércukorszint csökkentés
27. **A glükokortikoid terápia mellékhatásai:** **A**
- A. osteoporózis
 - B. növeli a vércukorszintet
 - C. immunszuppresszió
 - D. alopecia

28. **A Horner triász tünetei:** A
- A. Ptosis
 - B. Myosis
 - C. Enopthalmus
 - D. Anisocoria
29. **A fiziológias ínreflexek:** A
- A. Brachioradialis reflex
 - B. Patella reflex
 - C. Triceps reflex
 - D. Babinsky-jel
30. **Az anamnesisfelvétel folyamatának része:** E
- A. a szerzett adatok kritikus elemzése
 - B. a beteg egészségügyi dokumentációjának áttekintése
 - C. a hozzátartozók kikérdezése
 - D. a panaszos terület részletes felderítése
31. **A mintavétel során felmerülő hibalehetőségek:** E
- A. elégtelen mennyiségű minta
 - B. hibás mintavételi módszer
 - C. a minta kontaminációja
 - D. szállítási sérülés
32. **A hemokultúra vizsgálat staphylococcus epidermidis jelenlétét írja le. Mit tesz ebben az esetben?** C
- A. a betegnek staphylococcus epidermidis fertőzése van, amelyre antibiotikum adás kell
 - B. hibás mintavétel miatt nem értékelhető az eredmény
 - C. a kórokozó vírus, tehát nem kell antibiotikus kezelés
 - D. meg kell ismételni a mintavételt
33. **Milyen fájdalomcsillapítást kell alkalmazni felnőtt páciens esetén 9-es erősségű fájdalomban?** D
- A. minor analgetikumokat, pl. paracetamol
 - B. NSAID-t per os
 - C. iv. minor analgetikumokat, pl. metamizol-natrium
 - D. per os NSAID-t vagy iv. opioidot
34. **A triage lehetővé teszi, hogy:** E
- A. meghatározzuk a beteg triage kategóriáját
 - B. fontossági sorrendet állítsunk fel a beteg vezető panaszai és tünetei alapján
 - C. a munkaterhelés és az erőforrás allokációnk hatékony legyen
 - D. meghatározzuk a megfelelő ellátási szintet

Igaz -hamis kérdések

Az állítás igaz: A

Az állítás hamis: B

- | | | | |
|-----|---|--|----------|
| 1. | — | A diabetes insipidusban nagyon magas a vizeletben a cukor | B |
| 2. | — | A vizelet nitrit szintje akkor magas, ha magas a szervezetben a Karbamid Nitrogén | B |
| 3. | — | A hemoglobin A1C az utolsó három hónap átlagos vércukor értékére enged következtetni | A |
| 4. | — | A magas HDL koleszterin szint növeli a kardiovaszkuláris kockázatot | B |
| 5. | — | A magas LDL koleszterin szint növeli a kardiovaszkuláris kockázatot | A |
| 6. | — | Légzésfunkciós vizsgálat során a Salbutamol sprayt a légúti obstrukció provokálására használják | B |
| 7. | — | Respiratorikus alkalózis esetén a pH csökken, a CO ₂ növekszik | B |
| 8. | — | Respiratorikus acidózis esetén a pH csökken, a CO ₂ növekszik | A |
| 9. | — | Ultrahang vizsgálattal kizárható illetve megerősíthető a pericardiális folyadék | A |
| 10. | — | Ultrahang vizsgálattal kizárható illetve megerősíthető hypovlaemia vagy hypervolaemia | A |
| 11. | — | Az atherosclerosis a nagy és közepes artériákat érintő krónikus gyulladásos betegség. | A |
| 12. | — | A normális szérum-összkoleszterin szint<5.18 mmol/l. | A |
| 13. | — | A hemoglobinból származó pigmentek csak vastartalmúak lehetnek. | B |
| 14. | — | Az asthma bronchiale oka túlérzékenységen alapuló generalizált bronchusobstrukció. | A |
| 15. | — | A gombamérgezés akut hepatotoxikus károsodást okoz, és súlyos esetben halált okozó májnecrosishoz vezet. | A |
| 16. | — | A diverticulum általában egy üreges szerv falának körülírt, zsákszerű kiöblösödését jelenti. | A |
| 17. | — | A coeliakia más néven gluténszenzitív enteropathia, melynek lényege a gluténnal szembeni permanens intolerancia. | A |
| 19. | — | Minél nagyobb egy vizsgálat specificitása, annál jobban szűri ki az egészségeseket a negatív lelettel rendelkezők közül. | A |

- | | | | |
|-----|---|---|---|
| 20. | — | Az ágy melletti teszt szenzitivitása olyan, az adott kórfolyamatra vonatkoztatott fogalom, mely megadja a pozitív leletek arányát a betegek között. | A |
| 21. | — | Az időfaktor egy elvi szorzószám, amely az abszolút, egyben objektíven mérhető időtartamot az adott kórkép zajlásdinamikájához igazítja. | A |
| 22. | — | A sürgősségi kórfolyamat jellemzői: akuitás-processzivitás,- progresszivitás-degresszivitás. | A |
| 23. | — | A sürgős szükség olyan egészségügyi igény, mely hirtelen fellépő egészségi állapotváltozás, zajlásdinamika befolyásolására esély van, közvetlen életveszélyt, közvetett életveszély, beavatkozás nélkül súlyos, vagy maradandó egészségkárosodás következik be. | A |
| 24. | — | Katasztrófa, illetve tömeges baleset helyszínén a felnőtt triage első lépése a könnyű sérültek kiszűrése és a járóképes sérültek besorolása. | A |
| 25. | — | Katasztrófa, illetve tömeges baleset helyszínén a felnőtt triage második lépései a keringés vizsgálata. | B |
| 26. | — | Katasztrófa, illetve tömeges baleset helyszínén a felnőtt triage harmadik lépései a CRT vizsgálata. | B |
| 27. | — | Katasztrófa, illetve tömeges baleset helyszínén a felnőtt triage negyedik lépései a CRT vizsgálata. | A |
| 28. | — | Garatváladék mintavétel esetén a fertőzött terület centrumából veszünk tenyésztést. | B |
| 29. | — | Az anaerob körülményeket biztosító és egyéb transzport közegbe vett minták 48 óráig tárolható szobahőmérsékleten. | A |
| 30. | — | Nagyobb kiterjedésű sebből több helyről, fekélyek széli részéből, ill. a tályog falából mindig vegyünk mintát. | A |
| 31. | — | Az égési sebekből származó mintákat tartsuk szobahőmérsékleten. | B |
| 32. | — | Minden élő egyénből eltávolított szövetet kórszövettani vizsgálatra kell küldeni, mely alól kivételt csak a kihúzott fogak képeznek. | A |
| 33. | — | Az autoimmun betegségekben az immunmediált sejtkárosodás másodlagos formája látható. | B |
| 34. | — | A köszvény oka 90 %-ban primer idiopathicus enzimdefektus, és csak 10 %-át okozzák másodlagos tényezők. | A |

- | | | | |
|-----|---|--|---|
| 35. | — | Koponyaúri nyomásfokozódás jellemzője az abroncsszerű, diffúz fejfájás. | A |
| 36. | — | Pneumothoraxra jellemző a mellkas szegezéssel járó, hirtelen jelentkező, légvételre súlyosbodó fájdalom. | A |
| 37. | — | A STEMI-re nem jellemző a retrosternalis, megsemmisítő erejű mellkasi fájdalom. | B |
| 38. | — | A peritonitist / akut hasat nem jellemzi a hirtelen jelentkező, késszúrásszerű hasi fájdalom, mely diffúzzá válik. | B |
| 39. | — | Pleuritisre jellemző a Légzéskor erősödő, szúró fájdalom, tartós köhögés. | A |
| 40. | — | Kussmaul légzés nem jellemző az anyagcsere betegségekre. | B |

Relációanalízis

- A. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, van közöttük összefüggés**
B. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés
C. Az állítás Igaz, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés
D. Az állítás Hamis, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés
E. Az állítás Hamis, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés

- | | | | |
|----|---|---|---|
| 1. | — | A magas retikulocytá szám lehet vashiányos vérszegénységben a] vaspótlás jele is, mert a vas pótlására megindul a vvt-k intenzív képzése | A |
| 2. | — | Szeptikus állapotban várható a Se KN növekedése, mert szeptikus állapotban fokozott a katabolizmus | A |
| 3. | — | Tüdőembólia gyanúja esetén a magas D-dimer szint elég ahhoz, hogy tüdőembóliaként kezeljük a beteget, mert a magas D-dimer szint a hipoxia jele. | C |
| 4. | — | Vörösvértest süllyedés vizsgálata a legmodernebb gyulladásos paraméter, mert gyorsan követi a gyulladás folyamatát | E |
| 5. | — | A legtöbb tumormarker alkalmas a daganatok szűrésére, mert általában a daganatok követésére használják őket | D |
| 6. | — | Az intralumináris endoszkópos beavatkozások alkalmasak akár nyitott műtétek kiváltására is, mert a legtöbb endoszkópiát flexibilis eszközzel végzik | C |
| 7. | — | A hipertenzió, diabetes mellitus, elhízás atherosclerosist okozhatnak, amelynek szövödményei lehetnek a ischémiás szívbetegség, szívinfarktus, agyi érkatatasztrófák. | A |
| 8. | — | A szekunder immunhiány gyakoribb és kialakulhat gyógyszerek hatására, felszívódási zavar esetén vagy idős korban. | A |

- | | | | |
|-----|---|---|----------|
| 9. | — | A hepatorenalis szindróma a veseelégtelenség következtében kialakuló májanyagcsere-zavar, mert gyakran kialakuló tünete az oliguria vagy anuria. | D |
| 10. | — | Az összes szájüregi carcinoma kb. 75 %-a laphámrák, mert a dohányzás az egyik legfontosabb hajlamosító tényező. | B |
| 11. | — | Az appendicitis acuta a lumen felől meginduló bakteriális fertőzés eredménye, mert a betegség sebészi beavatkozás nélkül is jól kezelhető. | C |
| 12. | — | Az extraorális foetor egy fiziológiás szájszag, melyet különböző ételek (pl. hagyma) fogyasztása után tapasztalunk. | E |
| 13. | — | A dyspnoe egy szubjektív tünet, melynek megítélésére a vizuál analóg skála használható. | C |
| 14. | — | Mini-BAL mintavétel során nem kötelező a steril kesztyű használata, mivel az öblítést steril desztillált vízzel végzik. | E |
| 15. | — | A fájdalom felmérése nem szükséges az abdominális anamnézis szempontjából, mert a lokalizációjából nem tudunk következtetni a mögöttes húzóórák kórképre. | E |
| 16. | — | Colonoscopia után számítanunk kell vérzésre és a perforáció jeleire, mivel ez a vizsgálatot a felső gasztrointesztinális traktus megbetegedései során alkalmazzák. | C |
| 17. | — | Kardiorespiratorikus betegségek esetén a terhelhetőséget felmérhetjük a lépcsőzási képességgel, mert ezekben a kórképekben növekszik a beteg által egyhuzamban megtett lépcsők száma. | C |
| 18. | — | Jelentős splenomegaliával járó kórképek esetén gyakran alakul ki lépinfarctus, mert jellegzetes, légvétélre jelentkező, léptáji szögező fájdalommal jár, amely gyakran a bal vállcsúcsba is sugározhat. | B |
| 19. | — | Masszív tüdőembólia esetén a shockos keringés azért jön létre, mert az obstrukció miatt a jobb kamra nem tud megbirkózni. | A |
| 20. | — | A neurológiai betegvizsgálatot általában megelőzi a részletes belgyógyászati vizsgálat, MERT gyakran az idegrendszeri betegségek csupán secunder tünetek. | A |
| 21. | — | Romberg-próba elvégzésénél mindig figyelünk a biztonságos környezet megteremtésére, szembe állunk a beteggel, MERT a Romberg-próba kapcsán meg kell figyelni a testtartást, a végtagok törzshöz viszonyított helyzetét, a törzs és gerinc alaki eltéréseit is | A |
| 22. | — | A szaturáció mérés egy olyan invazív vizsgálat, mely az ujjbegyre, fülcimpára vagy orrhegyre helyezhető érzékelővel történik | D |
| 23. | — | Az ECRP után fontos a beteg szoros obszervációja, mivel gyakori szövödményként jelenhet meg a/az hasnyálmirigy gyulladás, májtályog, perforáció, allergiás reakció, vérzés. | A |
| 24. | — | Az anamnesisfelvétel egyidejűleg adatgyűjtési és döntéshozó folyamat, mert egyszerre feladata az egészségi előzmények felmérése és az optimális betegút megtalálása. | A |

25. ☐ A sípoló légzés légúti elzáródásra utal, mert ennek az oka leggyakrabban a légutakban felszaporodott váladék. **C**
26. ☐ Amennyiben a beteg oxigénszaturációja 100 %, a hypoxia kizárható, mert ez az érték kizárólag normál oxigenizáció esetén mérhető. **E**
27. ☐ Amennyiben hármass észleléssel nem észlelhető légzés, reanimációt kezdünk, mert a légzés hiánya ennek abszolút indikációja. **A**

Komplex rehabilitáció

- | Egyszeres választás | | helyes
válasz |
|----------------------------|---|------------------|
| 1. | Az intraprofessionális team fogalma: | A |
| ☐ | A. tagjai ugyanabból a szakmából valók, pl. három gyógytornász együttműködik ugyanazon páciens kezelésében | |
| ☐ | B. tagjai különböző tudományágak képviselőinek koordinált együttműködése, tevékenységük között nincs átfedés | |
| ☐ | C. a beteg maximális potenciáljának elérésére irányuló terv és célok kialakításában részt vevő szakemberek. A csapat összetétele a beteg problémáinak jellegétől függően változik; a beteg mindig tagja. | |
| ☐ | D. különböző szakmák tagjaiból áll és együttműködik a tudományterületek között a betegellátás gyakorlati vagy kutatási célú fejlesztése érdekében. | |
| 2. | A multidiszciplináris team fogalma: | B |
| ☐ | A. tagjai ugyanabból a szakmából valók, pl. három gyógytornász együttműködik ugyanazon páciens kezelésében | |
| ☐ | B. tagjai különböző tudományágak képviselőinek koordinált együttműködése, tevékenységük között nincs átfedés | |
| ☐ | C. a beteg maximális potenciáljának elérésére irányuló terv és célok kialakításában részt vevő szakemberek. A csapat összetétele a beteg problémáinak jellegétől függően változik; a beteg mindig tagja. | |
| ☐ | D. különböző szakmák tagjaiból áll és együttműködik a tudományterületek között a betegellátás gyakorlati vagy kutatási célú fejlesztése érdekében. | |
| 3. | Mi a fogyatékoság fogalmának lényege? | B |
| ☐ | A. A rokkantság udvariasabb megfogalmazása | |
| ☐ | B. A funkcióképesség zavara | |
| ☐ | C. Munkaképtelenség | |
| ☐ | D. Mozgáskorlátozottság | |
| 4. | Mi befolyásolja, hogy valaki fogyatékosá válik-e? | D |
| ☐ | A. A funkciózavarhoz vezető betegség | |

- B. A környezeti tényezők (támogató/akadályozó)
 - C. Személyes tényezők
 - D. Mindegyik
5. **Melyik nem igaz a fogyatékosagra vonatkozóan?** **B**
- A. A fogyatékoságot a megváltozott egészségi állapotú személy és környezete kölcsönhatásaként értelmezzük
 - B. A fogyatékoság egyirányú utca, ha valaki fogyatékosá vált, az végleges állapot
 - C. A fogyatékoság nem betegség
 - D. A fogyatékoság csökkenthető vagy megszüntethető
6. **Ki az, aki mindenképpen tagja a rehabilitációs teamnek?** **C**
- A. A gyógytornász
 - B. Az orvos
 - C. A rehabilitálandó személy
 - D. A szociális koordinátor
7. **Melyik terület nem része a komplex rehabilitációnak?** **D**
- A. Orvosi/egészségügyi
 - B. Szociális
 - C. Foglalkozási
 - D. Jogi
8. **Mi a neve az orvosi/egészségügyi rehabilitáció azon területének, amely önálló szakterületként foglalkozik a fizikailag (testileg) fogyatékos személyekkel?** **B**
- A. Fizioterápia
 - B. Rehabilitációs Medicina (teljes nevén Fizikális és Rehabilitációs Medicina)
 - C. Pszichiátriai rehabilitáció
 - D. Fizikai rehabilitáció
9. **Mi az FNO?** **A**
- A. Az Egészségügyi Világszervezet osztályozási rendszere a Funkcióképesség, fogyatékoság és egészség nemzetközileg egységes osztályozására
 - B. A betegségek nemzetközi osztályozása
 - C. A halálokok nemzetközi osztályozása
 - D. Az egészségügyi beavatkozások nemzetközi osztályozása
10. **Mit mér fel az FNO?** **B**
- A. Családtámogatás szükségessége

- B. Testi struktúrák, testi funkciók, tevékenység és részvétel, környezeti tényezők
 - C. Átképzésre való alkalmasság
 - D. Életminőség
11. **Jelzi-e az FNO a funkciózavar jellege mellett annak súlyosságát is?** **A**
- A. Igen a minősítővel
 - B. Igen, az átlagértékek megadásával
 - C. Igen, de nem számmal, csak szöveges leírással
 - D. Nem
12. **Rehabilitációs tevékenység fő jellemzői:** **D**
- A. A fogyatékos személy aktív közreműködésére épül
 - B. Funkcionális állapotfelmérés
 - C. Multidiszciplináris team munkában valósul meg
 - D. Mindegyik
13. **Mi nem jellemző a rehabilitációs teamre?** **B**
- A. Különböző végzettségű szakemberekből áll
 - B. Szigorú hierarchiája van
 - C. Tagja lehet a család is
 - D. Összetételét a rehabilitálandó személy szükségletei határozzák meg
14. **A rehabilitációs team fogalma:** **C**
- A. tagjai ugyanabból a szakmából valók, pl. három gyógytornász együttműködik ugyanazon páciens kezelésében
 - B. tagjai különböző tudományágak képviselőinek koordinált együttműködése, tevékenységük között nincs átfedés
 - C. a beteg maximális potenciáljának elérésére irányuló terv és célok kialakításában részt vevő szakemberek. A csapat összetétele a beteg problémáinak jellegétől függően változik; a beteg mindig tagja.
 - D. különböző szakmák tagjaiból áll és együttműködik a tudományterületek között a betegellátás gyakorlati vagy kutatási célú fejlesztése érdekében.
15. **A transzdiszciplináris team fogalma:** **D**

- A. tagjai ugyanabból a szakmából valók, pl. három gyógytornász együttműködik ugyanazon páciens kezelésében
 - B. tagjai különböző tudományágak képviselőinek koordinált együttműködése, tevékenységük között nincs átfedés
 - C. a beteg maximális potenciáljának elérésére irányuló terv és célok kialakításában részt vevő szakemberek. A csapat összetétele a beteg problémáinak jellegétől függően változik; a beteg mindig tagja.
 - D. különböző szakmák tagjaiból áll és együttműködik a tudományterületek között a betegellátás gyakorlati vagy kutatási célú fejlesztése érdekében.
- 16. Mi a szociálpolitika fő célja** **A**
- A. Hátrányos helyzet megszüntetése a társadalmon belül
 - B. Hátrányos helyzet megszüntetése a családon belül
 - C. Szociális munkások képzése
- 17. Mit jelent a relatív biztonság** **A**
- A. a már elért színvonal megőrzése
 - B. a már elért színvonal növelése
 - C. a létminimum megőrzése
- 18. Az ideiglenes protetizálás célja:** **B**
- A. a csonk vérkeringésének helyreállítása
 - B. a csonk előkészítése a végleges protetizálásra
 - C. sebgyógyulás gyorsítása
 - D. a gyógytornász munkájának könnyítése
- 19. Mi jellemző a fantomfájdalomra?** **B**
- A. Kizárólag perifériás eredetű
 - B. Bármely elvesztett testrész helyén jelentkezhet
 - C. Kizárólag centrális eredetű
 - D. A kisebb kérgi képviselettel rendelkező területeken intenzívebb

Többszörös feleletválasztás

- A. ha A, B, C, igaz
- B. ha A, C, igaz

- C. ha B, D, igaz
D. ha D, igaz
E. ha mindegyik igaz

helyes
válasz

- | | |
|--|-----------------|
| <p>1. A rehabilitációs team tagjai lehetnek:</p> <p>— A. A rehabilitációs szakorvos</p> <p>— B. Az ergoterapeuta</p> <p>— C. A konduktor</p> <p>— D. A beteg</p> | <p>E</p> |
| <p>2. A rehabilitációs folyamatban a felelősség mértéke a következőképpen változik az idő előrehaladtával:</p> <p>— A. Az akut ellátó orvos (pl. traumatológus) felelőssége csökken</p> <p>— B. Az ápoló felelőssége nő</p> <p>— C. A páciens felelőssége nő</p> <p>— D. A páciens felelőssége csökken</p> | <p>B</p> |
| <p>3. A rehabilitációs TEAM tagja:</p> <p>— A. orvos</p> <p>— B. pszichológus</p> <p>— C. gyógytornász</p> <p>— D. osztályos adminisztrátor</p> | <p>A</p> |
| <p>4. A szociális rehabilitáció akadályai</p> <p>— A. korábbi fennálló problémák</p> <p>— B. családtagok szociális helyzete, egészségi állapota</p> <p>— C. szociális ellátórendszer felkészületlensége</p> <p>— D. Gyógytornász hiánya</p> | <p>A</p> |
| <p>5. Betegszervezetek szerepe kijelölt betegségekben</p> <p>— A. a betegségben szenvedőket figyelemmel kísérik</p> <p>— B. érdekeiket képviselik</p> <p>— C. gondozásuk színvonalán javítanak</p> <p>— D. A betegség gyógyítása</p> | <p>A</p> |
| <p>6. Válassza ki a helyes választ! Melyik irányban jellemző a kontraktúra kialakulása combamputációt követően?</p> <p>— A. Flexió</p> | <p>A</p> |

- B. Kirotáció
 - C. Abdukció
 - D. Addukció
7. **A Linerek javasoltak** **A**
- A. Aktív protézishasználóknak
 - B. Érzékeny bőrűeknek
 - C. Heges csonkra
 - D. Csípőexartikuláltaknak
8. **Amputációt követően kialakuló térdkontraktúra oka lehet:** **A**
- A. Fájdalom
 - B. Helytelen tartás
 - C. Izomegyensúly megbomlása
 - D. Sok hasonfekvés
9. **Protézis revízió során a gyógytornász feladata a** **B**
- A. Magasság megfigyelése
 - B. Tengelyállás korrekciója
 - C. Csonkbeágyazás megfigyelése
 - D. A megfigyelési szempontok az ortopéd műszerész kompetenciájába tartoznak
10. **A rehabilitációs programot szolgáltató ellátóhelytől (pl. kórházi rehabilitációs osztálytól) elvárt működési jellemzők:** **A**
- A. Rehabilitációs team működése
 - B. Funkcionális állapotfelmérés
 - C. Célokat megfogalmazó és ahhoz eszközöket rendelő rehabilitációs terv készítése a program elején
 - D. Akut sebészeti részleg melgété
11. **Mely ellátóhelyeken valósulhat meg rehabilitáció?** **E**
- A. Kórház aktív osztálya
 - B. Járóbeteg ellátás
 - C. Lakóközösség
 - D. Rehabilitációs osztály
12. **Mi a minőségbiztosítás célja?** **D**
- A. Megfeleljen a kórház a biztosító elvárásainak

- B. Magasabb finanszírozást kapjon az intézmény
 - C. Írásban legyen rögzítve minden, ami a beteggel történik
 - D. Minden beteg azonos színvonalú ellátásban részesüljön függetlenül attól, hogy az intézmény melyik dolgozója látja el
13. **Az akadálymentesítés fontos a** **E**
- A. A mozgássérült embereknek
 - B. Kismamáknak, babakocsival
 - C. Időseknek
 - D. A vakoknak és a csökkentlátóknak
14. **Testtávoli segédeszközök jellemzői:** **A**
- A. Csekély kontaktfelszín, laza illeszkedés
 - B. Rehabilitatív célúak
 - C. Műszaki jellegűek, a fogyatékosra irányulnak
 - D. Egyedi gyártás
15. **Az alsóvégtagot mentesíti a testsúly viselése alól azáltal, hogy a sérülés fölé vezeti a testsúlyterhelést. Lehetséges teherviselő felületek** **A**
- A. Tuber ischiadicum
 - B. Femur condylusok
 - C. Mandibula – os occipitale
 - D. Malleolusok
16. **Az egy lábú botra jellemző:** **A**
- A. A járás biztonságát, stabilitását növeli
 - B. Növeli az alátámasztási felületet
 - C. Szenzoros visszajelzést ad
 - D. Teljes tehermentesítésre is alkalmas
17. **A könyökmankó helyes beállításakor a felső végtag helyzete:** **D**
- A. Nyújtott könyök
 - B. 60 fokos hajlítás
 - C. Felhúzott váll
 - D. Enyhén hajlított könyök
18. **A talpkontaktussal való járás előnye a talajérintés nélküli járással szemben:** **A**
- A. Segíti a keringést,
 - B. Segít megelőzni a csípő és térd ízületi flexiós kontraktúrát,
 - C. Segíti a normál járásképp megőrzését,
 - D. Minden beteg alkalmas a helyes kivitelezésére
19. **Akadálymentes az az épület, amely** **A**
- A. Mindenki számára megközelíthető

- **B.** Benne elegendő hely van a közlekedésre
- **C.** Vakok számára is tartalmaz jelzőrendszert
- **D.** Nincs benne szintkülönbség

Igaz -hamis kérdések

Az állítás igaz: A

Az állítás hamis: B

- | | | | |
|-----|---|---|----------|
| 1. | — | Combprotézissel való járás során az ép oldalon csökken a támaszfázis időtartama. | B |
| 2. | — | Egyoldali lábszáramputált az ideiglenes protézis elkészülte előtt elkezdhet léglábbal járni. | A |
| 3. | — | Minden alsóvégtag amputált járókerettel teheti meg az első lépéseket. | B |
| 4. | — | A rehabilitációs ellátási programok tartalmazzák az adott fogyatékoság miatt szükséges rehabilitáció végrehajtásához szükséges felmérő módszerek listáját. | A |
| 5. | — | A Sportterápia és a Sportrehabilitáció azonos szakterületek. | B |
| 6. | — | Az ergoterapeuta feladata a fogyatékoság diagnosztikája, önellátás kialakítása, életminőség javítása. | A |
| 7. | — | A Hang-, beszéd-, és nyelésterapeuta a beszédhibás gyermekekkel foglalkozik. | B |
| 8. | — | A konduktív pedagógia a központi idegrendszer károsodása következtében mozgássérült gyermekek és felnőttek rehabilitációjára kialakított nevelési rendszer, egy speciálisan integrált nevelési folyamat és tanulásvezérlés. | A |
| 9. | — | Mozgássérült sportolók osztályba sorolásának alapja az izomerő. | B |
| 10. | — | Szekeres Pál olimpián és paralimpián is aranyérmet szerzett kajakozásban. | B |
| 11. | — | A csonkfájdalom és a fantomfájdalom eredete megegyezik. | B |
| 12. | — | Lépcsőn járáskor fölfelé a helyes sorrend: az ép vgt - sérült vgt+segédeszköz. | A |
| 13. | — | A kerekesszékekben való helyes ülés esetén a csípő legyen 110 fokos hajlított helyzetben. | B |
| 14. | — | Az akadálymentes tervezésnél a nők méreteit kell figyelembe venni. | B |
| 15. | — | Az akadálymentes tervezés alapelve: a termékek mindenki számára, adaptációt követően alkalmasak legyenek. | B |
| 16. | — | Az egyetemes tervezés azonos az akadálymentes tervezéssel. | B |

Relációanalízis

- A. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, van közöttük összefüggés**
- B. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés**
- C. Az állítás Igaz, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés**
- D. Az állítás Hamis, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés**
- E. Az állítás Hamis, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés**

- | | | | |
|-----|---|---|----------|
| 1. | — | Elemezze az állításokat! Pozitív kapcsolat áll fenn a testtömegindex és a mozgásszervi megbetegedések esélye között, mert a nagyobb testtömeg nagyobb terhelést ró az ízületekre és degeneratív ízületi betegséget okoz. | A |
| 2. | — | Elemezze az állításokat! A Funkciók Nemzetközi Osztályozásának rendszerében az összetett emberszemlélet tükröződik, mert a biológiai károsodás mellett figyelembe veszi a befolyásoló személyes és környezeti faktorokat. | A |
| 3. | — | Elemezze az állításokat! Mozgássérült sportolókat meghatározott szempontok alapján osztályba sorolják, ezért együtt versenyeznek a látássérültekkel. | C |
| 4. | — | Az arthrosis az EU-ban a fogyatékossgot okozó betegségek között az első tíz között van, ezért a kezelésükben és a megelőzésükben az életmód változtatásnak nagy szerepe van. | B |
| 5. | — | A rheumatoid arthritis oka tisztázatlan, ezért a progresszió azonban a tüneti kezelés mellett lassítható, sőt bizonyos terápiákkal megállítható. | B |
| 6. | — | Csuklótáji alagút szindróma, mint foglalkozási betegség által okozott panaszok csökkenthetők ergonomikus perifériák (pl. egér) alkalmazásával, mert optimális kéz-csuklótartást tesznek lehetővé. | A |
| 7. | — | Nehéz tárgyak emelését előredőlésben, lehetőség az alsó végtag erejét használva kell végezni, mert a helyes testtartás segít megelőzni a deréktáji panaszokat. | D |
| 8. | — | Álló munkát végzők gyakori betegsége a visszerbetegség, ezért kényelmes papucsban javasolt dolgozni. | C |
| 9. | — | A rehabilitáció egyik célja, hogy a tevékenységek akadályozottsága ne érjen el olyan szintet, hogy korlátozza a személy részvételét, ezért alkalmazhatunk különböző támogató technológiákat. | A |
| 10. | — | Az ápolók mindennapi tevékenysége túlterhelheti a gerincet, mozdulatok ergonomikus végzésével a túlterhelésből fakadó panaszok megelőzhetőek. | A |

Korszerű ápolói beavatkozások

Egyszerű feleletválasztás		helyes válasz
1.	A ballonos-maszkos lélegeztetés kulcspontjai, kivéve: — A. 100%-os belégzett oxigén koncentráció — B. nasopharyngealis-, vagy oropharyngealis tubus használata — C. asszisztált vagy kontrollált — D. egy személyes-két kezes technika alkalmazása	D
2.	A tubus pozíció ellenőrzés része, kivéve: — A. vizuális ellenőrzés melletti bevezetés — B. capnometria (EtCO ₂) — C. saturáció (SpO ₂) ellenőrzése — D. auscultatio	C
3.	A vérkészítmények felmelegítésére NEM igaz: — A. a készítmény hőmérséklete 20-37 °C között kell legyen — B. a felmelegítés idő tartama 20-30 perc — C. a készítmény fél- maximum 1 órát állhat szobahőmérsékleten — D. maximum 37 °C-fokos vízfürdőben melegíthető a készítmény	B
4.	A vérvételicsövek helyes sorrendje: — A. Koag. - Géles szérum - Szérum - EDTA — B. Szérum - Géles szérum - EDTA - Koag. — C. Koag. - Szérum - Géles szérum - EDTA — D. Szérum - Géles szérum - Koag. - EDTA	C
5.	A Homan's jel vizsgálatára igaz: — A. a vizsgálatot nyújtott végtagon végezzük — B. a vizsgálat alatt a végtagot stranguláljuk — C. fájdalom a lábfej dorsal-flexiójánál — D. tilos hajlított térddel végezni a vizsgálatot	C
6.	Dorsalis EKG készítése esetén a készülék V5-ös elektródájának pozíciója: — A. bal oldalon, a hátsó hónaljvonal a V6 magasságban — B. bal oldalon, az angulus scapulae vonalában (scapula középvonalában) a V7 magasságban — C. bal oldalon, paravertebrálsan a gerinc processus spinosusán a V8 magasságban — D. bal oldalon, a hátsó hónaljvonal és a gerincoszlop felezőtávolságán	B

7. **A túmentes csatlakozók alkoholbázisú fertőtlenítésének behatási ideje:** **B**
- ☐ A. 15 másodperc
 - ☐ B. 5 másodperc
 - ☐ C. 60 másodperc
 - ☐ D. 30 másodperc
8. **A ET tubus-carina irritáció következménye:** **B**
- ☐ A. féloldali lélegeztetés
 - ☐ B. szimpatikus tónusfokozódás
 - ☐ C. fokozott paraszimpatikus hatás
 - ☐ D. tachycardia, hypertensio
9. **ABP mérésnél a systolés érték alacsonyabb, mint a diastolés érték, akkor annak az oka lehet:** **A**
- ☐ A. artériás kanül megtörése vagy bealvadása
 - ☐ B. nagyfokú, hirtelen vasodilatatio
 - ☐ C. csökkent myocardialis contractilitás
 - ☐ D. csökkent myocardialis contractilitás
10. **A magasáramlású orrkanül (HFNC) oxigén adagolás maximális paO_2/FiO_2 értéke:** **B**
- ☐ A. 85-100 Hgmm
 - ☐ B. 200-300 Hgmm
 - ☐ C. 25-50 Hgmm
 - ☐ D. 120-180 Hgmm
11. **AVGA esetén, ha nincs gyári heparinizált fecskendő, a fecskendőbe felszívunk:** **B**
- ☐ A. 20 IU/ml Na Heparin-t
 - ☐ B. 100 IU/ml Na Heparin-t
 - ☐ C. 200 IU/ml Na Heparin-t
 - ☐ D. 500 IU/ml Na Heparin-t
12. **A hypodermoclys infúziós terápiára NEM igaz:** **D**
- ☐ A. naponta legfeljebb 3000 ml infúziós oldat juttatható be
 - ☐ B. a bőr alatti kötőszövetbe juttatjuk az infúziós oldatot
 - ☐ C. az infúzió a supraclavicularis területre is beköthető
 - ☐ D. csak gyógyszer nélküli, izotoniás infúziós oldatok juttathatók be

Többszörös feleletválasztás

- A. ha A, B, C, igaz
- B. ha A, C, igaz
- C. ha B, D, igaz
- D. ha D, igaz
- E. ha mindegyik igaz

helyes
válasz
C

- | | | | |
|----|--|--|----------|
| 1. | A vérminta hemolizisének következménye lehet: | | C |
| | ☐ A. K szint csökkent | | |
| | ☐ B. LDH emelkedett | | |
| | ☐ C. csökkent ATPI | | |
| | ☐ D. megnyúlt prothrombinidő | | |
| | | | |
| 2. | Felnőtt beteg légúti váladék leszívására igaz: | | A |
| | ☐ A. előtte mindig preoxigenáció 100% FiO ₂ -vel | | |
| | ☐ B. ne legyen hosszabb 10-12 másodpercnél | | |
| | ☐ C. a szívóerő ne legyen több 120 Hgmm-nél | | |
| | ☐ D. tubus-szájüreg-orrüreg a leszívás menete | | |
| | | | |
| 3. | A korszerű, zárt rendszerű perifériás vénakanülök jellemzői | | A |
| | ☐ A. a vérben 70%-al lágyul | | |
| | ☐ B. kisebb az adhézió a kanül falán | | |
| | ☐ C. több beáramlási lumene van | | |
| | ☐ D. turbulens áramlású | | |
| | | | |
| 4. | A felnőtt beteg jó tubuspozíciójának jellemzője: | | C |
| | ☐ A. tubus 18-20 cm között az ajakvonalban | | |
| | ☐ B. a tubus 5 ± 2 cm-rel végződik a carina felett | | |
| | ☐ C. cuff nyomás 10-15 mbar | | |
| | ☐ D. cuff nyomás 20-30 mbar | | |
| | | | |
| 5. | Ezekon a jeleken alapul a mélyvénás thrombosis diagnózisa a Well's score-ban? | | A |
| | ☐ A. a lábikra izomzatának nyomásérzékenysége | | |
| | ☐ B. a teljes végtag duzzanat / unilateralis oedema | | |
| | ☐ C. nem varicosus collateralis vénák jelenléte | | |
| | ☐ D. nem tapintható arteria dorsalis pedis | | |
| | | | |
| 6. | Az INR labor vizsgálatra jellemző: | | A |
| | ☐ A. anticoagulált betegnél 2- 3 között legyen | | |
| | ☐ B. műbillentyű esetén 3- 4,5 között legyen | | |
| | ☐ C. 3 hetente labor kontroll szükséges | | |
| | ☐ D. INR 5 felett fokozott az embolizáció veszély | | |

7. **A midline kanül bevezetésének helye lehet:** **B**
- A. vena mediana cubiti
 - B. vena axillaris
 - C. vena cephalica
 - D. vena subclavia
8. **Az FFP2 maszk jellemzői:** **C**
- A. szűrőképessége 80%, tömítetlenség 22%
 - B. szűrőképesség 94%, tömítetlenség 8%
 - C. a beteget védik az áramló ártalmaktól
 - D. a viselőjét védik a kívülről befelé áramló környezeti ártalmaktól
9. **A relaxált beteg felületes szedációjának jele:** **E**
- A. spontán légzés jelei az EtCO₂ görbén
 - B. nehéz lélegeztethetőség
 - C. könnyezés
 - D. EtCO₂ emelkedés
10. **A vérvételi cső helytelen forgatásának következményei:** **A**
- A. Hemolízis
 - B. az alvadást gátló csőben alvadás
 - C. a szérum csőben inkomplett alvadás
 - D. a géles csőben kicsapódás
11. **Masszív gastrointestinalis vérzés ellátásában alkalmazható eszköz** **A**
- A. Sengstaken Blackemore szonda
 - B. Minnesota szonda
 - C. Linton szonda
 - D. Boas szonda
12. **Az adrenalin adagolására igaz:** **E**
- A. sokkolandó ritmuszavarral járó keringésmegállás esetén adható
 - B. nem sokkolandó ritmuszavarral járó keringésmegállás esetén adható
 - C. adagolása újraélesztéskor 1mg i.v./i.o. 3-5 percenként ismételve
 - D. VF/pnVT esetén a 3. sokk után adagolandó

Igaz -hamis kérdések

Az állítás igaz: A

Az állítás hamis: B

helyes
válasz

- | | | | |
|-----|--------------------------|---|----------|
| 1. | ☐ | A kolloid oldatok nem maradnak az érpályában, tehát eloszlásuk az extracelluláris térben történik. | B |
| 2. | ☐ | A kisebb átmérőjű kanülök esetében jobb lesz az oldat eloszlása, valamint kevésbé irritálja a vénafalat. | A |
| 3. | ☐ | Az állandó katéterek ballonját 0,9 % NaCl oldattal töltjük fel a katéter rögzítése céljából. | B |
| 4. | ☐ | A zártrendszerű rövid, biokompatibilis perifériás kanülök akár 144 órát is benn lehetnek. | A |
| 5. | ☐ | A flexibilis összekötő a lélegeztetés holtterét 200 ml-el növel, ezért a légzési frekvenciát és a FiO ₂ is növelni kell 20%-kal. | B |
| 6. | ☐ | Minél kisebb átmérőjű kanült választunk az infúziós terápiához, annál jobb lesz a véráramlás a kanül végénél. | A |
| 7. | ☐ | A thrombocyta aggregáció gátlók hatása az utolsó adag bevitelétől számított 24 óra múlva szűnik meg. | B |
| 8. | ☐ | A CVP a keringő volumen, a szív pumpafunkció és a perifériás ellenállás eredőjének együttes indikátora, ezért az artériás középnyomással együtt kell értékelni! | A |
| 9. | ☐ | A szemápolást eszméletlen betegnél 2 óránként végezzük el, mert a szem fiziológiás öntisztulása kiesik, ezért kiszáradás, gyulladásos reakció léphet fel. | A |
| 10. | ☐ | Az artériás vérnyomás-mérés esetén a pulzushullám nyomásgörbéje a perifériák felé haladva sem torzul, így a mérést bármelyik végtagon pontosan tudjuk elvégezni | B |

Relációanalízis

- A. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, van közöttük összefüggés**
B. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés
C. Az állítás Igaz, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés
D. Az állítás Hamis, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés
E. Az állítás Hamis, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés

helyes
válasz

- | | | | |
|----|--------------------------|---|----------|
| 1. | ☐ | A vénakanülök bemosásánál a pulzáló technika alkalmazása javasolt, mert így nagyobb hatékonysággal távolítjuk el a fibrineket, gyógyszer és baktérium részecskéket a kanül faláról. | A |
| 2. | ☐ | A Minnesota szonda biztonságosabb, mint a Sengstaken Blakemore szonda, mert a szonda negyedik, oesophagealis lumene miatt megakadályozható a lenyelt nyál és az oesophagealis varixból történő vér aspirációja. | A |
| 3. | ☐ | Az emeltszintű újraélesztés során az intubáció javítja a sikeres újraélesztések arányát, de csak akkor szükséges intubálni a beteget, ha van ebben jártas szakember a helyszínen. | D |

- | | | | |
|----|---|---|----------|
| 4. | — | Totál hólyagretenció esetén tilos leengedni a hólyagból egyszerre a vizeletet, mert a hirtelen bekövetkező hólyag összeesés miatt vérzés lép fel. | A |
| 5. | — | A nasogastricus szonda helyes pozícióját tilos visszaszívással ellenőrizni, mert a Levin szonda csak egy lumennel rendelkezik és így könnyen elzáródhat | D |
| 6. | — | A postresuscitációs ellátás során az apnoés páciensek nem kaphatnak trombózis profilaxist, mert az alacsony molekulású heparinok légzésdepressziót okoznak. | E |

Közösségi ápolás I-II-III.

- | Egyszeres választás | | helyes
válasz |
|---------------------|--|------------------|
| 1. | A szűrővizsgálat a prevenció mely területéhez tartozik?
— A. primer
— B. secunder
— C. terciar
— D. quaternar | B |
| 2. | A mammográfiás vizsgálat mely szűrővizsgálati típushoz tartozik?
— A. Életkorhoz kötött szűrővizsgálat
— B. Népegészségügyi célú, célzott szűrővizsgálat
— C. Egyéni kockázati tényezőkön alapuló szűrővizsgálat
— D. Kötelező szűrővizsgálat | B |
| 3. | Mely életkorban végzendő a felnőttkori alapstátusz meghatározása?
— A. 18 év
— B. 21 év
— C. 25 év
— D. Nincs ilyen szűrővizsgálat | B |
| 4. | SCORE rizikóbecslés esetén mikor beszélünk közepes kardiiovaszkuláris rizikóról?
— A. 1-5%
— B. 5-10%
— C. 15-20%
— D. 20-25% | A |
| 5. | Hypertoniás betegek esetében mennyi az ajánlott sófogyasztás naponta?
— A. 2 g/nap
— B. 5 g/nap
— C. 6 g/nap | C |

- D. 8 g/nap
6. **Kockázati tényezőktől mentes egyének esetében, 40 éves kor alatt milyen gyakorisággal ajánlott a vérnyomás ellenőrzése, az optimális vérnyomású páciensek esetében?** **D**
- A. évente
- B. kétévente
- C. háromévente
- D. ötévente
7. **Mely tényező NEM tartozik a vérnyomásmérés standard körülményei közé?** **D**
- A. A vizsgálat előtt 30 perccel ne fogyasszon a beteg alkohol, vagy koffein tartalmú italt
- B. Sem a vizsgáló, sem a páciens ne beszéljen a vizsgálat alatt
- C. A beteg háta legyen kényelmesen megtámasztva
- D. Időskorban csak az oszcillometriás készülékek alkalmazhatók
8. **Mely kérdőív alkalmazható az alsó végtagi perifériás artériás érbetegség differenciál diagnosztikájában?** **A**
- A. Rose kérdőív
- B. Findrisc kérdőív
- C. HAS-BLED Score
- D. mMRC kérdőív
9. **Az *ulcus cruris*ra jellemző, kivéve:** **B**
- A. a krónikus sebek egyik formája
- B. kialakulásában jelentős szerepet játszik az artériás érrendszer atherosclerosisa
- C. a krónikus vénás elégtelenség végstádiuma
- D. kezelése akár több hetet is igénybe vehet
8. **Kalibrált hangvillás vizsgált esetén mely érték utal distalis típusú szenzoros neuropathiára?** **C**
- A. 8 vagy efelett
- B. 6 vagy ezalatt
- C. 5 vagy ezalatt
- D. 4 vagy ezalatt
9. **A hatperces sétateszt esetén mikor beszélünk enyhe problémáról?** **B**
- A. >600 méter
- B. >350 méter
- C. 250-350 méter között
- D. 250 méter alatt

10. **A krónikus vénás megbetegedés konzervatív terápiája, kivéve?** **B**
— A. kompressziós harisnya
— B. járásgyakorlatok
— C. rugalmas pólya
— D. lábszár massage
11. **Előrehaladott csökkent ejekciós frakciójú szívelégtelenség esetén mennyi a tolerálható testsúlynövekedés mértéke?** **A**
— A. kevesebb, mint 2 kg három napon belül
— B. kevesebb, mint egy kilogramm három napon belül
— C. kb. heti 5 kg
— D. kb. heti 3 kg
12. **Pitvarfibrilláció esetén VKA terápiában mennyi a kívánt INR érték?** **D**
— A. 1 alatt
— B. 1-2 között
— C. 2 alatt
— D. 2-3 között
13. **Mely esetben javallt aa NOAC bevezetése pitvarfibrilláció esetén?** **C**
— A. 20% TTR alatt
— B. 50% TTR alatt
— C. 70% TTR alatt
— D. 80% TTR alatt
14. **T2DM esetén csakis életmódterápiában részesülő betegnél milyen gyakran javasolt rövid profil mérés?** **D**
— A. naponta
— B. hetente egyszer
— C. havonta kétszer
— D. havonta egyszer
15. **Az osteoporosis secunder prevenciójához tartozik?** **C**
— A. a fiatalkori csúcs-testtömeg elérése
— B. kockázati tényezők kiiktatása
— C. DEXA vizsgálat
— D. Biszfoszfonátok szedése
16. **A COPD-s betegek dyspnoejának megítélésére szolgáló kérdőív?** **A**
— A. mMRC
— B. CAT
— C. FINDRISC

- D. FRAX
17. Az asthma bronchiale diagnosztikájának alapja: A
- A. Spirometria
- B. Mellkas röntgenvizsgálat
- C. Csúcsáramlás monitorozás
- D. Allergológiai diagnosztika
18. A boka-kar index vizsgálat alapján perifériás érbetegség állapítható meg: D
- A. 1,4 DI érték felett
- B. 1,0-1,4 DI érték között
- C. 0,9-0,99 DI érték között
- D. 0,9 DI érték alatt
19. A romák egészségügyi ellátórendszerrel kapcsolatos igénybevételére jellemző? B
- A. nem különbözik a nem roma lakosságtól
- B. a preventív szolgáltatások „alulhasználata”
- C. a sürgősségi ellátások alulhasználata
- D. a preventív szolgáltatások „túlhasználata”
20. A jogszabály alapján mely életkortól javasolt a perifériás érbetegség szűrése ABI meghatározással, a családorvosi praxisokban? A
- A. 40 éves kortól
- B. 45 éves kortól
- C. 50 éves kortól
- D. 65 éves kortól
21. Ki jogosult az otthoni szakápolás elrendelésére? C
- A. csak a beteg kórházi kezelőorvosa
- B. járóbeteg-ellátásban dolgozó szakorvos
- C. a háziorvos
- D. az otthonápolási szolgálat vezetője
22. Mely kérdőív alkalmas a csonttörési kockázat felmérésére? D
- A. mMRC kérdőív
- B. Findrisc kérdőív
- C. Rose kérdőív
- D. FRAX kérdőív
23. A roma kultúrában a nők szerepe a férfiakhoz viszonyítva? A
- A. alárendelt
- B. fölérendelt
- C. mellérendelt

- D. nincs ilyen megkülönböztetés
24. **Mi a foglalkozás-egészségügy célja?** **B**
- A. A munkát végző személy ne kerüljön közvetlen kapcsolatba a veszélyforrásokkal, illetve ne tartózkodjon a veszélyes térben.
- B. A munkakörnyezeti kóroki tényezők vizsgálata, továbbá a munkát végző személyek munkaköri egészségi alkalmasságának ellenőrzése
- C. A munkakörnyezetből származó egészségkárosító veszélyek és kockázatok előrelátása, felismerése, értékelése és kezelése
- D. Az egészségi állapotukban károsodott és a fogyatékos munkavállalók meglévő képességeinek fejlesztése.
25. **A foglalkozás-egészségügyi alapszolgálat alapfeladata, kivéve:** **D**
- A. Egyéni védőeszközökkel kapcsolatos tanácsadás
- B. Foglalkozási megbetegedések, fokozott expozíciós esetek bejelentése, kivizsgálása
- C. Krónikus megbetegedésben szenvedő munkavállalók megelőző gondozása
- D. A munkahelyi kijelölt elsősegélynyújtók felkészítése
26. **Jelen ismereteink szerint melyik európai országban indult el elsőként a foglalkozás-egészségügyi szakápolói képzés elődjének tekinthető szakosított oktatás?** **C**
- A. Finnországban
- B. Az Egyesült Királyságban
- C. Magyarországon
- D. Svédországban
- E. Németországban
27. **Milyen típusú alkalmassági vizsgálatnak minősül, amikor a felnőtt álláskeresőket az átképzés időszakában orvosi vizsgálatra küldik?** **B**
- A. munkaköri
- B. szakmai
- C. személyi higiénés
28. **A foglalkozás-egészségügyi szakellátó helyek rendeletileg előírt feladatai kivéve** **C**
- A. A munkaköri alkalmasság másodfokon történő elbírálása
- B. Beiskolázás előtti szakmai alkalmasság vizsgálata
- C. Kijelölt munkahelyi elsősegélynyújtók szakmai felkészítése
29. **Melyik ápolási modell alkalmazását javasolja a FOHNEU a foglalkozás-egészségügyi területen?** **D**
- A. Roy-féle adaptációs modell
- B. Dorothea Orem-féle modell
- C. Chang-féle hatás modell

- D. Hanasaari fogalmi modell
30. Milyen típusú kóroki tényezőnek minősül a kézi anyagmozgatás és az ismétlődő munkafolyamat? **D**
- A. Fizikai tényező
- B. Biológiai tényező
- C. Pszichoszociális tényező
- D. Ergonómiai tényezők
31. A foglalkozás-egészségügyi ápolási modellek középpontja: **D**
- A. A munkáltató
- B. A munkavállaló
- C. A munkakörnyezet
- D. A foglalkozás-egészségügyi ápoló
32. Hol kell biztosítani a foglalkozás-egészségügyi szolgáltatást? **B**
- A. A szerződött munkáltató székhelyén
- B. Elsősorban a munkavégzés helyén vagy annak közelében
- C. Nem lényeges, bárhol is biztosítható
33. Az egészségügyi és szociális ellátásban dolgozók melyik foglalkozás-egészségügyi osztályba tartoznak? **B**
- A. „A” foglalkozás-egészségügyi osztály
- B. „B” foglalkozás-egészségügyi osztály
- C. „C” foglalkozás-egészségügyi osztály
- D. „D” foglalkozás-egészségügyi osztály
34. Biológiai tényezők hatásának kitett munkavállaló esetén az egészségügyi dokumentációt adatfelvételtől számítva mennyi ideig kell megőrizni? **A**
- A. 10 évig
- B. 30 évig
- C. 40 évig
- D. 50 évig
35. Milyen gyakran kell az időszakos alkalmassági vizsgálatot elvégezni annál az egészségügyi dolgozónál, akinek az alkalmasságát korrekációs eszköz használata mellett vagy rendszeres gyógyszer szedése esetén állapították meg? **B**
- A. Félévenként
- B. Évenként
- C. Kétévenként
- D. 4 évenként

36. Soron kívüli alkalmassági vizsgálatot kell végezni, kivéve: E
- ☐ A. 30 napot meghaladó keresőképtelenséget követően
 - ☐ B. Az egészségügyi szakdolgozó kezén gennyes bőrelváltozás jelent meg
 - ☐ C. Eszméletvesztéssel járó sérülést követően
 - ☐ D. Amennyiben a munkavállaló kéri
 - ☐ E. 1 hetes influenzavírus infekció miatti keresőképtelenséget követően
37. A munkaköri alkalmasság másodfokú vizsgálatát és véleményezését végzi: B
- ☐ A. A munkáltatóval a foglalkozás-egészségügyi feladatok ellátására szerződött egészségügyi szolgáltató
 - ☐ B. A munkáltató telephelye szerint illetékes foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely
 - ☐ C. A munkáltató telephelye szerint illetékes fővárosi és vármegyei kormányhivatal, mint munkavédelmi hatóság
38. Az elsőfokú orvosi alkalmassági vélemény kézhezvételétől számítva mennyi időn belül kérheti a munkáltató alkalmasság másodfokon történő orvosi elbírálását? B
- ☐ A. Nem kérheti, arra csak a munkavállaló jogosult
 - ☐ B. 15 napon belül
 - ☐ C. 30 napon belül
39. A foglalkozás-egészségügyi ellátás során a primer prevencióhoz kapcsolódó tevékenységek, kivéve: C
- ☐ A. Védőoltások beadása
 - ☐ B. Az egészséget veszélyeztető helyzetek feltárása, kockázatbecslés
 - ☐ C. Időszakos munkaköri alkalmassági vizsgálat
 - ☐ D. Biztonsági eszközök, védőeszközök használatának tanítása
40. A foglalkozás-egészségügyi szolgálat az Egészségbiztosítási Alap terhére a fekvőbetegosztályára utalhatja be a társadalombiztosítási jogviszonnyal rendelkező munkavállalót B
- ☐ A. Ha a beutalás az életkorhoz kötött szűrőprogram keretében kiszűrt, nem negatív beteg további vizsgálata érdekében történik
 - ☐ B. Speciális kórházi ellátást igénylő foglalkozási megbetegedés vagy annak gyanúja esetén
 - ☐ C. A munkakörhöz kötelező szűrővizsgálatok elvégzése érdekében
 - ☐ D. Amennyiben a munkavállaló kéri

41. **A gépjárművezetőnél soron kívüli egészségi alkalmassági vizsgálatot kell elvégezni, kivéve:** **B**
- ☐ A. Eszméletvesztéssel járó rosszulléte volt
 - ☐ B. A látásélességében szemüveggel javítható rosszabbodás állt be
 - ☐ C. A hallásában a forgalom menetének észlelését zavaró csökkenés állt be
 - ☐ D. Hypoglykaemiás rosszulléte volt
42. **A soron kívüli személyi higiénés alkalmassági vizsgálat kötelező ezekben az esetekben, kivéve:** **C**
- ☐ A. Sárgaság
 - ☐ B. Hasmenés, hányás
 - ☐ C. Fogfájás
 - ☐ D. Bőrkiütés, bőr gennyes elváltozásai
 - ☐ E. Láz
43. **A várandós nők alkalmazásakor tiltandó munkaköri kóroki tényezők, kivéve** **C**
- ☐ A. Éjszakai műszak
 - ☐ B. Ionizáló sugárzás
 - ☐ C. Toxoplazma és rubeola vírusfertőzés veszélyével járó munka, illetve expozíció, mely ágensek ellen a dolgozó immunizálás útján megfelelő védelmet kapott
 - ☐ D. > 10 kg tömeg emelése

Többszörös feleletválasztás

- A. ha A, B, C, igaz
- B. ha A, C, igaz
- C. ha B, D, igaz
- D. ha D, igaz
- E. ha mindegyik igaz

helyes
válasz

1. **Mivel szűrhető az alapellátásban a distalis típusú szenzoros neuropathia?** **A**
- ☐ A. monofilament
 - ☐ B. hangvillás vizsgálat
 - ☐ C. neuropad
 - ☐ D. doppler készülék

2. **Mely vizsgálatokat kell a szakmai irányelv alapján a T2DM-es betegeknek rendszeresen kezdeményezni?** **E**
- ☐ A. Szemészeti vizsgálat
 - ☐ B. HbA_{1c} vizsgálat
 - ☐ C. EKG vizsgálat
 - ☐ D. láb vizsgálata
3. **Mi jellemző a hazai körzeti ápolói rendszerre?** **A**
- ☐ A. Az ápolók kb. 80%-a OKJ-s képesítéssel látja el a feladatát
 - ☐ B. Alacsony presztízs jellemzi
 - ☐ C. A munkaköri feladatokat a 4/2000 EüM rendelet szabályozza
 - ☐ D. Az elmúlt években jelentős humánerőforrás-hiány jellemzi
4. **A szervezett, célzott szűrővizsgálatokhoz tartozik?** **B**
- ☐ A. mammográfiás vizsgálat
 - ☐ B. tüdőszűrő vizsgálat
 - ☐ C. méhnyak-szűrés
 - ☐ D. prosztatatarák-szűrés
5. **Az alapellátás feladatai közé tartozik?** **A**
- ☐ A. várandósgondozás
 - ☐ B. egészségnevelés
 - ☐ C. közegészségügyi -, járványügyi feladatok
 - ☐ D. alapápolási tevékenységek végzése
6. **A daganatos megbetegedések figyelmeztető jele lehet?** **C**
- ☐ A. mellkasi fájdalom
 - ☐ B. széklettel, vizelettel kapcsolatos változások
 - ☐ C. izomatrophia
 - ☐ D. nem gyógyuló fekély, vagy seb a bőrön
7. **A pitvarfibrilláció szűrésére alkalmas?** **E**
- ☐ E. pulzustapintás
 - ☐ F. 12 elvezetéses EKG vizsgálat
 - ☐ G. Implantálható loop recorder
 - ☐ H. 24 órás holter monitorozás
8. **A K-vitamin antagonisták készítmények hatását fokozza?** **B**
- ☐ A. CYP enzimgátlók
 - ☐ B. Orális fogamzásgátlók
 - ☐ C. NSAID-ok
 - ☐ D. paradicsom, paprika

9. Mely artériákon végez vérnyomásmérést boka-kar index vizsgálat esetén? **C**
- ☐ A. arteria tibialis anterior
 - ☐ B. arteria dorsalis pedis
 - ☐ C. arteria femoralis
 - ☐ D. arteria tibialis posterior
10. Az osteoporosis kapcsán mely célcsoportoknak javasolna szűrővizsgálatot? **E**
- ☐ A. nők
 - ☐ B. alacsony testtömegűek
 - ☐ C. tartós kortikoszteroid kezelésben részesülőknél
 - ☐ D. hypogonadizmus esetén
11. A védőoltás beadására igaz: **B**
- ☐ A. a subcutan beadásnál 45°-os szögben
 - ☐ B. intramuszkuláris formánál a gluteális régió
 - ☐ C. 36 hónapos kortól: a felkar m. deltoideus régiója
 - ☐ D. 5 éves korig csak a vastus lateralis régiójába
12. Hypertóniás beteg esetében mely állítás igaz a vérnyomás ellenőrzésére? **C**
- ☐ A. Minden betegnek naponta 2x-i mérés javasolt
 - ☐ B. A hosszú távú követésre és a beteg együttműködésének javítására legalább heti egy napon reggel és este történt mérés
 - ☐ C. gyógyszermódosításkor heti 4x-i mérés javasolt
 - ☐ D. az eredménynél 2-2 mérés átlagát kell figyelembe venni
13. Necrotikus sebek ellátására jellemző? **A**
- ☐ A. enzimtartalmú kenőcsök alkalmazása
 - ☐ B. hidrokolloidok alkalmazása
 - ☐ C. kötéscsere naponta
 - ☐ D. filmkötszerek alkalmazása
14. A krónikus vénás megbetegedésben szenvedők esetében javasolható? **E**
- ☐ A. kompressziós harisnya alkalmazása
 - ☐ B. vénás torna
 - ☐ C. testsúly optimalizálása
 - ☐ D. hűvös zuhany alkalmazása a bokától a combok felé

15. **Kullancsencephalitis elleni vakcináció javasolt?** **C**
- A. 50 év felett
 - B. erdészeti dolgozóknak
 - C. immunrendszeri betegségben szenvedőknek
 - D. állattartással foglalkozóknak
16. **A hazai colorectalis szűrésre jellemző?** **B**
- A. kétlépcsős formában zajlik
 - B. 60 év felett javasolt
 - C. 50-70 év között javasolt
 - D. járóbeteg-szakellátó intézmény szervezi és bonyolítja le
17. **Hyperuricaemiás betegek esetében mely diétás ajánlásokat javasoljuk?** **A**
- A. alkoholtilalom
 - B. fruktóztartalmú ételek kerülése
 - C. tengergyümölcssei fogyasztásának kerülése
 - D. hüvelyesek fogyasztásának kerülése
18. **Előzetes alkalmassági vizsgálatot kell végezni:** **B**
- A. Munkába lépés előtt, a jogviszony létesítését megelőzően
 - B. Eszméletvesztéssel járó sérülést követően
 - C. Ha a foglalkoztatott munkavállaló az új munkakörben vagy munkahelyen a korábbinál nagyobb vagy eltérő jellegű megterhelésnek lesz kitéve
 - D. Amennyiben a munkavállaló kéri
19. **Ki kérelmezhet soron kívüli alkalmassági vizsgálatot?** **E**
- A. A foglalkozás-egészségügyi orvos
 - B. Az iskolaorvos
 - C. A háziorvos, illetve a kezelőorvos minden olyan heveny vagy idült betegség után, amely a munkavállaló, illetve a munkát végző személy munkaalkalmasságát befolyásolhatja
 - D. A munkáltató
 - E. A munkavállaló, a tanuló vagy a hallgató
20. **A foglalkozás-egészségügyi szempontból a sérülékeny csoportba tartoznak:** **E**
- A. Fiatalkorúak
 - B. Várandós nők
 - C. Nemrégén szült nők
 - D. Fogamzóképes korú (45 év alatti) nők
 - E. Idősödő munkavállalók (irányadó nyugdíjkorhatárt betöltött

21. **A foglalkozási anamnézis felvételéhez szükséges legfontosabb szempontok:** **A**
- A. Korábbi foglalkozási betegségek, fokozott expozíció
 - B. Korábbi munkahelyeken előforduló kóroki tényezők (zaj, vibráció, vegyi anyagok stb.) és ezek időtartama
 - C. Vegyi anyag, fém, por allergia, ezzel kapcsolatos tünetek, panaszok
 - D. Családi- és lakáskörülmények
 - E. Táplálkozási szokások
22. **Határozza meg az időszakos egészségi alkalmassági vizsgálat kötelező elvégzésének gyakoriságát az 1. alkalmassági csoportba tartozó, 50. életévét még be nem töltött közúti járművezetőknél:** **D**
- A. 2 évenként
 - B. 3 évenként
 - C. 5 évenként
 - D. 10 évenként
23. **A foglalkozással összefüggő megbetegedések kialakulásában szerepet játszó munkahelyen kívüli tényezők:** **A**
- A. Demográfiai mutatók (nem, életkor)
 - B. Életmód (dohányzás, alkoholfogyasztás, táplálkozás)
 - C. Egyéni érzékenység, genetikai meghatározottság
 - D. Kedvezőtlen munkakörnyezet, vagy munkavégzés
 - E. A szakma nehézségei
24. **Az egészségkárosító kockázati tényezőket, amiket figyelembe vesznek a foglalkozás-egészségi osztályok kialakításában:** **E**
- A. A munkabalesetek gyakorisága
 - B. A foglalkozási megbetegedések gyakorisága
 - C. Rákkeltő vegyi anyagok jelenléte a munkakörnyezetben
 - D. Munkaidő, illetve expozíciós idő kedvezményt indokló munkavégzés, illetve munkakörnyezet
 - E. A munkakörnyezeti kockázati tényezők által indokolt időszakos munkaköri alkalmassági vizsgálatok tapasztalatai
25. **A munkaköri alkalmassági vizsgálatok formái:** **E**
- A. Előzetes munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálat
 - B. Időszakos munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálat
 - C. Soron kívüli munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálat
 - D. Záró munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálat

26. **A foglalkozás-egészségügyi team javasolt tagjai:** **C**
- ☐ A. Munkáltató
 - ☐ B. Ápoló / Foglalkozás-egészségügyi szakápoló
 - ☐ C. Munkavállaló
 - ☐ D. Pszichológus (munkapszichológus)
27. **A foglalkozással összefüggő betegségek közé tartozik:** **A**
- ☐ A. Mozgásszervi megbetegedések
 - ☐ B. Szív- és érrendszeri betegségek
 - ☐ C. Krónikus aspecifikus légzőszervi betegségek
 - ☐ D. Szemészeti megbetegedések
 - ☐ E. Vesekövesség
28. **Ki végezheti el az 1. alkalmassági csoportba tartozó a közúti járművezető esetén az egészségi alkalmassági vizsgálatot első fokon?** **E**
- ☐ A. A vizsgált személy választott háziorvosa
 - ☐ B. A vizsgált személy lakóhelye vagy tartózkodási helye szerinti háziorvos
 - ☐ C. A munkavállalót foglalkoztató vagy foglalkoztatni kívánó munkáltató részére foglalkozás-egészségügyi alapszolgáltatást nyújtó egészségügyi szolgáltató orvosa
 - ☐ D. A nem szervezett munkavégzés keretében dolgozó vagy foglalkoztatásra irányuló jogviszonyban nem álló személy esetén a lakóhelye szerint területileg illetékes foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely orvosa
29. **Válassza ki a helytelen megállapítást:** **C**
- ☐ A. Foglalkozási megbetegedés a munkavégzés, a foglalkozás gyakorlása közben bekövetkezett heveny és/vagy idült, valamint a foglalkozás gyakorlását követően kialakuló idült egészségkárosodás.
 - ☐ B. Foglalkozással összefüggő megbetegedés általában több kórokra vezethető vissza, munkahelyi körülményekre, valamint az egyéb nem munkahelyi rizikótényezőkre egyaránt.
 - ☐ C. Foglalkozással összefüggő megbetegedést be kell jelenteni és nyilvántartásba kell venni.
 - ☐ D. A foglalkozással összefüggő megbetegedések a dolgozók néhány csoportjában gyakrabban fordulnak elő, mint a lakosság egyéb soraiban vagy egyéb munkakörökben.

Igaz -hamis kérdések

Az állítás igaz: A

Az állítás hamis: B

- | | | | |
|-----|---|---|----------|
| 1. | — | Védőoltásnál 2 éves kor alatt az édes folyadék itatása bizonyítottan fájdalomcsökkentő hatású. | A |
| 2. | — | A Findrisc kérdőív a 10 éven belül bekövetkező csonttörési kockázatbecslésre szolgál. | B |
| 3. | — | A kontrollált járásgyakorlatokat 30-45 perc időtartamban végeztetjük, legalább heti 3 vagy több alkalommal, fokozatos terhelés mellett, minimum 12 héten keresztül. | A |
| 4. | — | Alapellátásban alkalmazott kötszerek felírása mozgásképes betegek esetén a háziorvos feladata. | B |
| 5. | — | Terápiás tartományban lévő INR esetén az ellenőrzés gyakorisága 3-4 hét. | B |
| 6. | — | Az otthonápolásban elrendelhető vizitek száma 4x14 alkalom. | A |
| 7. | — | Az influenza elleni vakcináció az életkorhoz kötött kötelező védőoltások közé tartozik. | B |
| 8. | — | A szervezett, népegészségügyi méhnyak-szűrés a 18-65 év közötti nőknek ajánlott. | B |
| 9. | — | A védőoltás adása antikoagulált betegnek nem ajánlott. | B |
| 10. | — | A foglalkozási betegség, foglalkozási eredetű heveny vagy idült mérgezés gyanúját a munkáltató telephelye szerint illetékes fővárosi és vármegyei kormányhivatalhoz be kell jelenteni. | A |
| 11. | — | A foglalkozás-egészségügyi szolgálatok által végzett munkahigiénés vizsgálatok célja a munkából és a munkakörnyezetből származó egészségkárosító kockázatok feltárása. | A |
| 12. | — | Személyi higiénés alkalmassági vizsgálat annak megállapítása, hogy egy meghatározott munkakörben és munkahelyen végzett tevékenység által okozott megterhelés a vizsgált személy számára milyen igénybevételt jelent és annak képes-e megfelelni. | B |
| 13. | — | Munkaköri alkalmassági vizsgálat annak megállapítása, hogy a járványügyi szempontból kiemelt munkaterületen munkát végző személy fertőző megbetegedése mások egészségét nem veszélyezteti, illetve meghatározott esetekben kórokozó hordozása mások egészségét nem veszélyezteti. | B |
| 14. | — | Európában a legelterjedtebb foglalkozás-egészségügyi ápolási modell a Wilkinson-féle szélmalom modell. | B |

- | | | | |
|-----|---|--|----------|
| 15. | — | A foglalkozás-egészségügyi alapszolgálatok területi ellátási kötelezettséggel nyújtanak ellátást. | B |
| 16. | — | A foglalkozás-egészségügyi szolgáltató, illetve a szolgáltatást nyújtó orvos személyében bekövetkezett változás esetén a szolgáltatást korábban nyújtó szolgáltató, illetve orvos köteles a foglalkozás-egészségügyi feladatok ellátásához szükséges dokumentumokat az új foglalkozás-egészségügyi szolgáltatást biztosító szolgáltató részére átadni. | A |
| 17. | — | A foglalkozás-egészségügyi szolgáltató, illetve a szolgáltatást nyújtó orvos személyében bekövetkezett változás esetén a szolgáltatást korábban nyújtó szolgáltató, illetve orvos köteles a foglalkozás-egészségügyi feladatok ellátásához szükséges dokumentumokat az új foglalkozás-egészségügyi szolgáltatást biztosító szolgáltató részére átadni. | A |
| 18. | — | A foglalkozás-egészségügyi szolgálat elsősorban preventív szolgálatot jelent | A |
| 19. | — | Az egészségkárosító kockázat valamely munkakörnyezetből, munkavégzésből származó egészségkárosodás bekövetkezésének valószínűsége. | A |
| 20. | — | A foglalkozás-egészségügyi szolgálat által ellátható létszám nincs szabályozva. | B |
| 21. | — | Ha az ellátandó munkavállalók egynél több foglalkozás-egészségi osztályból kerülnek ki, akkor az egy foglalkozás-egészségügyi szolgálat által ellátható létszámot egy rendeleti szinten szabályozott számítási mód segítségével kell kiszámítani. | A |
| 22. | — | A munkavédelemről szóló törvény alapján a munkáltatói feladatok teljesítésével összefüggésben keletkező költségeket és egyéb terheket át lehet hárítani a munkavállalóra. | B |
| 23. | — | A munkaegészségügy a munkahigiéne és a foglalkozás-egészségügy szakterületeit foglalja magában. | A |
| 24. | — | A munkáltató valamennyi munkavállalójára kiterjedően foglalkozás-egészségügyi alapszolgáltatást köteles biztosítani. | A |
| 25. | — | A munkaköri, szakmai, illetve személyi higiénés alkalmasság vizsgálata, valamint a foglalkoztathatóság szakvéleményezése kiterjed a munkaképesség változás mértékének, a rokkantság fokának meghatározására, valamint a szellemi képesség és az elmeállapot véleményezésére. | B |
| 26. | — | Az a munkavállaló, aki az időszakos munkaköri vizsgálaton nem vett részt, vagy nem alkalmas minősítést kapott, az adott munkakörben és munkaterületen nem foglalkoztatható, tevékenységet nem folytathat. | A |

27. ☐ Minden közúti járművezető jelöltet a vezetői engedély kiadását megelőzően alvászavar szűrővizsgálatra kell beutalni. **B**
28. ☐ Közúti járművezetők esetében egészségi alkalmasság csak akkor állapítható meg, ha a cukorbetegségben szenvedő tisztában van a hipoglikémia kockázataival és állapotát megfelelően kontrollálni tudja. **A**
29. ☐ A foglalkozás-egészségügyi ellátás során alkalmazandó nyomtatványok alakai (formai) és tartalmi követelményei jogszabályok által meghatározottak. **A**

Relációanalízis

- A. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, van közöttük összefüggés
 B. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés
 C. Az állítás Igaz, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés
 D. Az állítás Hamis, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés
 E. Az állítás Hamis, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés

1. ☐ A perifériás artériás érbetegség esetében az ápoló feladata a kontrollált járásgyakorlatok megtanítása, **mert** a betegség kezelésének elengedhetetlen része az alsó végtag rendszeres terhelése. **A**
2. ☐ Az életkorhoz kötött szűrővizsgálatok közé tartozik a mammográfiás vizsgálat, **mert** 45-65 éves kor között javasolt rendszeresen elvégezni. **D**
3. ☐ Granulálódó sebek esetén a mindennapos kötéscserék javasoltak, **mert** ebben a stádiumban a necrectomia elengedhetetlen. **E**
4. ☐ A szteroid tartalmú inhalációs készítmények esetén vízzel ki lehet öblíteni a szájnyálkahártyát, **mert** ezzel megelőzhető a szájszárazság kialakulása. **A**
5. ☐ A romák esetében a szűrővizsgálaton való részvétel a teljes lakossághoz viszonyítva magasabb, **mert** a romák alapvetően félnek a halálos betegségek kialakulásától. **D**
6. ☐ A romák a betegséget a halállal azonosítják, **ezért** idejekorán fejeznek be gyógyszeres terápiákat. **B**
7. ☐ A munka adaptálása a munkavállalóhoz akkor történik, ha betegsége, megváltozott funkciói, munkaképessége miatt már nem minden vonatkozásban alkalmas a munkavégzésre (az eredeti munkakörében), ezért a munkakörülményekben, munkavégzés feltételeiben olyan változtatásokat hajtanak végre, illetve olyan munkaszervezési intézkedéseket hoznak, hogy azok megfeleljenek a munkavállaló testi, szellemi és lelki képességeinek. **A**
8. ☐ A foglalkozással összefüggő megbetegedéseknek több oka van, melyek közül csak az egyik a foglalkozás, ezért ezeknél a munkafolyamat során **A**

előforduló fizikai-, kémiai-, biológiai-, pszichoszociális- és ergonómiai kóroki tényezők ok-okozati összefüggése személyre szólóan nem vezethető vissza.

9. — A foglalkozás-egészségügyi szakellátó helyek rendeletileg előírt feladatai közé tartozik a kézilőfegyverek, lőszerek, gáz- és riasztófegyverek megszerzésével és tartásával kapcsolatos egészségi alkalmasság másodfokon történő elbírálása, mert e szinten végzik a felsőoktatási intézmények hallgatóinak külön jogszabály szerinti szakmai alkalmassági vizsgálatát. **B**

10. — A soron kívüli munkaköri orvosi vizsgálat egy eseti vizsgálat, amit azért végeznek, mert a munkavállaló egészségében olyan változás következett be, amely feltehetően alkalmatlanná teszi az adott munkakör egészséget nem veszélyeztető és biztonságos ellátására. **A**

11. — A foglalkozás-egészségügyi alapszolgálatok részére az ellátott munkavállalók létszáma és a fejkvóta szorzatának megfelelő díjat a NEAK havonta utalványozza, hiszen az ellátandó terület sajátosságainak megfelelően a szolgálat havonta fix összegű díjazásra jogosult. **E**

12. — A foglalkozás-egészségügyi központ a foglalkozás-egészségügyi szolgálat multidiszciplináris jellegét megjelenítő szervezeti forma, hiszen az foglalkozás-egészségügyi alapszolgálat személyzete kiegészülhet az ellátandó feladatok természetétől függően munkahigiénikussal, munkapszichológussal, ergonómiai szakemberrel. **A**

13. — Amennyiben egy munkahelyen az „A” és „B” foglalkozás-egészségi osztályba tartozó munkavállalók száma egy műszakban 300 fő feletti a foglalkozás-egészségügyi szakápolói ellátás helyszíni biztosítását a hatóság előírhatja, mivel a foglalkozás-egészségügyi szolgáltatást elsősorban a munkavégzés helyén vagy annak közelében kell biztosítani. **A**

14. — A munkavállaló csak olyan munkára és akkor alkalmazható, ha foglalkoztatása az egészséget, testi épségét nem befolyásolja, ezért munkára való alkalmasságról a munkáltató által meghatározott szempontrendszerű orvosi vizsgálat alapján kell dönten. **C**

15. — A foglalkozás-egészségügyi szolgáltatás biztosítása történhet a munkáltató által működtetett vagy a munkáltatóval kötött szerződés alapján külső szolgáltató útján, hiszen ez a szolgáltatás Magyarországon közfinanszírozott ellátás, biztosítási alapon ingyenesen vehető igénybe. **C**

16. — A szerződött foglalkozás-egészségügyi szolgálat átvállalja a munkáltatótól a teljes felelősséget az egészséget nem veszélyeztető munkakörnyezet kialakítása tekintetében, hiszen a foglalkozás-egészségügyi szolgálat munkavédelmi feladatokra kiterjedő szakmai irányítását a munkahigiénés és foglalkozás-egészségügyi szerv látja el, **D**

ebben a körben pedig a munkáltató a foglalkozás-egészségügyi szolgálatnál foglalkoztatottaknak utasítást nem adhat.

17. ☐ A munkavállaló a részére előírt orvosi vizsgálaton köteles részt venni, mivel a munkavállalót nem érheti hátrány az egészséget nem veszélyeztető és biztonságos munkavégzés követelményeinek megvalósítása érdekében történő fellépéséért. **B**

Terápiás ismeretek

Egyszeres választás		helyes válasz
1.	A felsorolt hatóanyagok közül melyik nem tartozik a vérképző szerek közé? ☐ A. Vas ☐ B. Folsav ☐ C. Kumarin ☐ D. B12 vitamin	C
2.	Melyik nem tartozik a BZD farmakológiai hatásai közé? ☐ A. Anxiolitikus ☐ B. Szedato-hipnotikus ☐ C. Amnesiát okozó ☐ D. Antidiuretikus ☐ E. Izomrelaxáns	D
3.	Mit alkalmaznak a több időzónát átrepülő alvászavarában? (jet-lag) ☐ A. Buspiron ☐ B. Hydroxyzin ☐ C. Melatonin ☐ D. Phenobarbital	C
4.	Mely betegség kezelésére használják a nootropikumokat? ☐ A. Alzheimer-kór ☐ B. Parkinson-kór ☐ C. Schizofrénia ☐ D. Epilepszia	A
5.	Mi alkalmazható az anxiolitikumok antidotumaként? ☐ A. Semmi ☐ B. Flumazenil ☐ C. Diazepam ☐ D. Fenobarbital	B

6. Mely hatástani csoportba tartozik az Atropin? **C**
- A. Szimpatolitikum
 - B. Szimpatomimetikum
 - C. Paraszimpatolitikum
 - D. Paraszimpatomimetikum
7. Mit nem alkalmaznak a hyperthyreózis kezelésére az alábbi hatóanyagok közül? **D**
- A. Jód, lugol oldat
 - B. Metimazol
 - C. Propilthiouracil
 - D. Mineralokortikoid
 - E. Sugárdestrukció
8. Mely betegség kezelésére alkalmasak az alábbi hatóanyagok: acarbóz, rosiglitazon, metformin, glibenclamid? **A**
- A. Diabetes mellitus
 - B. Hipertireózis
 - C. Chron-betegség
 - D. Myasthenia gravis
9. Szorongáscsökkentő, nyugtató, altató. Melyik kifejezésnek nincsen a felsorolásban párja? **D**
- A. Anxiolitikus
 - B. Szedatív
 - C. Hipnotikus
 - D. Diuretikus
10. Szimpatomimetikus bronchodilatátor asztma, COPD betegségekben: **E**
- A. Tiotropium, atropinum
 - B. Cetirizin, desloratidin
 - C. Mometazon, fluticason
 - D. Montelukast, xilometazolin
 - E. Szalbutamol, szalmeterol
11. Melyik hatóanyag nem fekélybetegségben adott protonpumpa-gátló? **B**
- A. Omeprazol
 - B. Ranitidin
 - C. Pantoprazol
 - D. Lansoprazol

12. Milyen gyógyszercsoportba tartoznak: levodopa (pl. Madopar), piracetam (pl. Memoril), vinpocetin (pl. Cavinton), ginkgo biloba (pl. Ginkobil)? D
- A. Antiepileptikumok
 - B. Antidepresszánsok
 - C. Anxiolitikumok
 - D. Antiparkinson szerek
13. Melyik gyógyszercsoportba tartoznak a felsorolt hatóanyagok: kodein, dihidrokódein, hydrocodon, aethylmorphin, heroin? C
- A. Általános érzéstelenítők
 - B. Helyi érzéstelenítők
 - C. Morfinszármazékok
 - D. Nem szteroid gyulladáscsökkentők (nsaid)
 - E. Szteroid gyulladáscsökkentők (said)
14. Mit alkalmaznak a több időzónát átrepülő alvászavaraiban (jet-lag)? C
- A. Buspiron
 - B. Hydroxyzin
 - C. Melatonin
 - D. Phenobarbital
15. Melyek az adrenalin (pl. Tonogen inj.) terápiás felhasználási lehetőségei? A
- A. Újraélesztés, anafilaxiás sokk kezelés
 - B. Lokális értágítóként az orrdugulás megszüntetésére
 - C. Hipertóniás krízis kezelése
 - D. Tachiarritmiák kezelése
16. A felsoroltak közül melyik nem tartozik az antibiotikumok közé? E
- A. Sejtfalra hatók
 - B. Fehérjeszintézisre hatók
 - C. Nukleinsav szintézisre hatók
 - D. Antituberkulotikumok
 - E. Lokálanesztetikumok
17. Mely hatástani csoportra jellemző a MDR (multidrog rezisztencia) fogalma? B
- A. Acetilszalicilsav
 - B. Antibiotikumok
 - C. Simaizom görcsoldók

- D. Obstipánsok
18. Melyik hatóanyag rendelkezik paraszimpatolitikus hatással? C
- A. Adrenalin
- B. Acetilkinolin
- C. Atropin
- D. Levodopa
19. Válassza ki a koleszterin-szint csökkentő hatóanyagot! B
- A. Ergotamin
- B. Simvastatin
- C. Ephedrin
- D. Prenoxdiazin
20. Nem tartozik az anabolikus szteroid (pl. tesztoszteron) felhasználási lehetőségei közé: D
- A. Gyógyszerabuzus (pl. Dopping)
- B. Súlyos osteoporosis férfiaknál
- C. Hipogonadizmus (nemiszerv fejlődési zavar)
- D. Diabetes mellitus
21. Melyik hatóanyag nem alkalmas a felsoroltak közül a Chron-betegség kezelésére? A
- A. Antihisztaminok
- B. Szalicilát származékok
- C. Glükokortikoidok
- D. Immunszuppresszáns gyógyszerek
22. Mely hatóanyag nem tartozik a felsoroltak közül az antibiotikumok közé? D
- A. Fluorokinolonok
- B. Makrolidok
- C. Tetraciklinek
- D. Benzodiazepinek
- E. Penicillinek
23. A felsoroltak közül melyik hatóanyag kontraindikált terhességi hányás kezelésében? D
- A. Diéta
- B. Gyömbér
- C. Akupresszúra
- D. Morphinum chloratum

24. Mely hatóanyag nem alkalmas a felsoroltak közül vérnyomás-csökkentésre? C
- A. Losartan
 - B. Valsartan
 - C. Dantrolen
 - D. Telmisartan
25. Mely hatástani csoportba tartoznak az alábbi hatóanyagok: vas, folsav, B12 vitamin, epoetin alfa, darbepoetin alfa? D
- A. Spasmoliticumok
 - B. Thrombolytikumok
 - C. Vértképzők
 - D. Thrombocyta aggregáció gátlók
26. Milyen indikációban nem alkalmazzák a vértképző hatóanyagokat? B
- A. Krónikus veseelégtelenség okozta anaemia
 - B. Myasthenia gravis
 - C. Kemoterápia okozta anaemia
 - D. Koraszülöttek anaemiája
27. Mi nem alkalmazható a krónikus hasmenéssel járó állapotok terápiája során? E
- A. Diéta
 - B. Aktív szén, bi-sók
 - C. Sal ad rehydrationem
 - D. Diphenoxylat, loperamid
 - E. Opioid analgetikumok
28. Mely hatástani csoportba tartoznak az alábbi hatóanyagok: streptokináz, urokináz, altepláz? B
- A. Spasmoliticumok
 - B. Thrombolytikumok
 - C. Vértképzők
 - D. Thrombocyta aggregáció gátlók
29. Mely hatóanyagnak egyik káros mellékhatása a Reye-szindróma? C
- A. Papaverin
 - B. Atropin
 - C. Aszpirin
 - D. Cisplatin

30. A felsoroltak közül mely hatóanyag nem okoz mellékhatásként székrekedést? D
- ☐ A. Opioidok
 - ☐ B. Kalcium-, alumínium-, és vastartalmú készítmények
 - ☐ C. Káliumürítő diuretikumok
 - ☐ D. Paraffinum liquidum
 - ☐ E. Levodopa (parkinson-kór)

Többszörös feleletválasztás

- A. ha A, B, C, igaz
- B. ha A, C, igaz
- C. ha B, D, igaz
- D. ha D, igaz
- E. ha mindegyik igaz

helyes
válasz

1. Milyen indikációban alkalmazzák a vérképző hatóanyagokat? A
- ☐ A. Krónikus veseelégtelenség okozta anaemia
 - ☐ B. Koraszülöttek anaemiája
 - ☐ C. Kemoterápia okozta anaemia
 - ☐ D. Myasthenia gravis
2. Mi alkalmazható a krónikus hasmenéssel járó állapotok terápiája során? E
- ☐ A. Diéta
 - ☐ B. Aktív szén, bi-sók
 - ☐ C. Sal ad rehydrationem
 - ☐ D. Diphenoxylat, loperamid
3. Az alábbiakban felsoroltak közül melyek tartoznak a Kardiometabolikus szindróma tüneteihöz? A
- ☐ A. Magas vérnyomás
 - ☐ B. Magas vérzsír-szint
 - ☐ C. Obezitás (elhízás)
 - ☐ D. „tűhegypupilla”
4. Ösztrogén-tartamú gyógyszer alkalmazása ellenjavallt: E
- ☐ A. Tromboembóliás betegségben
 - ☐ B. Májbetegségben
 - ☐ C. Emlőkarcinóma
 - ☐ D. Hipertenzió esetén óvatosan
 - ☐ E. Migrén esetén körültekintéssel

5. **Mi nem tartozik a felsoroltak közül a NSAID alkalmazásának indikációi közé?** **C**
- A. Analgetikum és antitrombotikum myocardialis infarktuszban
 - B. Asztma fenntartó kezelése
 - C. Kefalgikák (fejfájások) kezelése
 - D. Gyomorfekély kezelése
 - E. Rheumatoid arthritis
6. **Melyek tartoznak a felsoroltak közül a NSAID-ok közé?** **E**
- A. Ibuprofen, diclofenac
 - B. Meloxicam, nimesulid
 - C. Aceclofenac, naproxen
 - D. Paracetamol, metamizol
 - E. Acetil-szalicisav, indometacin
7. **Anabolikus szteroid (pl. tesztoszteron) felhasználási cél lehet:** **A**
- A. Gyógyszer-abuzus (pl. Dopping)
 - B. Súlyos osteoporosis férfiaknál
 - C. Hipogonadizmus (nemi szervek csökkent működése)
 - D. Diabetes mellitus
 - E. Fogyókúra támogatása
8. **Mely hatóanyagok tartoznak a felsoroltak közül a hashajtók közé?** **A**
- A. Sós hashajtók
 - B. Laktulóz, macrogol, szorbit
 - C. Bisacodyl
 - D. Aktív szén
9. **Mely hatóanyagok tartoznak a Protonpumpa-gátlók közé?** **A**
- A. Omeprazol
 - B. Lansoprazol
 - C. Pantoprazol
 - D. Ranitidin
10. **Mely hatóanyagok alkalmazhatók a felsoroltak közül a terhességi hányás során?** **E**
- A. Pyridoxin (20-40 mg/nap)
 - B. Diphenhydramin
 - C. Metoclopramid
 - D. Ondansetron
 - E. Methylprednisolon

11. Mely hatóanyagok alkalmazása esetén jelentkezik mellékhatásként az obstipáció? **A**
- A. Opioidok
 - B. Kalcium-, alumínium-, és vastartalmú készítmények
 - C. Levodopa (parkinson-kór)
 - D. Phenolphtalein
 - E. Aktív szén
12. A felsorolt hatóanyagok közül melyek tartoznak az influenza- ellenes hatóanyagok közé? **B**
- A. Amantadin (viregyt k tabl.)
 - B. Papaverin
 - C. Oseltamivir (tamiflu caps.)
 - D. Zidovudin
13. Mely hatóanyagokat alkalmazzák az alábbiakban felsoroltak közül a hyperthyreózis kezelésére? **E**
- A. Jód, lugol oldat
 - B. Metimazol
 - C. Propilthiouracil
 - D. Sugárdestrukció
14. Válassza ki a baktericid hatású antibiotikumokat! **B**
- A. Fluorokinolonok
 - B. Makrolidok
 - C. Penicillin
 - D. Szulfonamidok
 - E. Tetraciklinek
15. Melyek a felsoroltak közül a Chron-betegség kezelésére szolgáló szerek? **A**
- A. Immunszuppresszáns gyógyszerek
 - B. Szalicilát származékok
 - C. Glükokortikoidok
 - D. Antihisztaminok
16. Tumoros betegségek terápiája: **A**
- A. Sebészi eltávolítás
 - B. Sugárterápia
 - C. Kemoterápia

- D. Orális antidiabetikum
-
17. A tumoros betegségek szaporodásának okai: E
- A. Idősödő társadalom
- B. Jobb diagnosztikai lehetőségek
- C. Fokozódó környezetszennyezés
- D. Helytelen táplálkozás
-
18. Válassza ki a paracetamolra jellemző tulajdonságokat! A
- A. Kevés gyulladáscsökkentő hatás
- B. Láz-, középerős fájdalomcsillapító hatás
- C. Max. napi dózisa 4g, májkárosítás veszélye áll fent!!
- D. Nincs antidotuma
- E. Helyi érzéstelenítő hatás
-
19. Melyek tartoznak az alábbiak közül a daganatellenes terápia során alkalmazott citosztatikus gyógyszerek közé? E
- A. Alkilező szerek
- B. Platina származékok
- C. Antimetabolitok
- D. Növényi alkaloidok
-
20. Melyik hatóanyagokat alkalmazzák bronchodilatátorként az asztmás légúti betegségekben? B
- A. Szalbutamol, klenbuterol
- B. Mometazon, budesonid
- C. Ipratropium, tiotropium
- D. Tramazolin, oxymetazolin
-
21. Melyek az adrenalin (pl. Tonogen) terápiás felhasználási lehetőségei? B
- A. Újraélesztés, anafilaxiás sokk kezelés
- B. Lokális értágítóként az orrdugulás megszüntetésére
- C. Műteti terület vértelenítése, vérzéscsillapítás
- D. Tachiarritmiák kezelése
-
22. Hipertóniában alkalmazott gyógyszerek jellemző mellékhatása lehet: A
- A. Palpitáció, tachicardia
- B. Ortosztatikus hipotónia, szédülés
- C. Kipirosodás „flush”
- D. Anafilaxia
-

23. Válassza ki, hogy mely hatástani csoportok alkalmazhatóak allergia kezelésére: A
- A. Antihisztaminok
 - B. Hízósejt stabilizálók
 - C. Érszűkítők
 - D. Alkilező szerek
24. A felsoroltak közül melyek tartoznak a paraszimpaticolitikumok főbb alkalmazási területei közé? E
- A. Szemészetben diagnosztikai célból pupillatágítás
 - B. Simaizom görcsoldás
 - C. Hörgőtágítás asthma bronchiale
 - D. Inkontinencia kezelése
25. Mely hatóanyagokat alkalmazzák a felsoroltak közül a TIVA anaesthesia protokollja szerint? A
- A. Rövid hatású iv. Narkoticum (pl. Propofol)
 - B. Rövid hatású perifériás izomrelaxáns (pl. Mivacurium)
 - C. Rövid hatású ópiát (pl. Remifentanyl)
 - D. Kéjgáz
26. Mely hatóanyagok a felsoroltak közül az expectoransok? A
- A. Brómhexin
 - B. Acetylcisztein
 - C. Quajacol
 - D. Dextrometorphan
27. Mely hatóanyagok tartoznak a felsoroltak közül a Centrálisan ható köhögéscsillapítók közé? A
- A. Codein
 - B. Dihydrocodein
 - C. Butamirat
 - D. Levamisol
28. Neuroleptikum javallat lehet: B
- A. Viselkedés- és hangulatzavarok
 - B. Obezitás
 - C. Addikció kezelés
 - D. Endokrin zavar

29. **Ópiát fájdalomcsillapítók esetén igaz:** **B**
- A. Fentanyl fájdalomcsillapításban gyakran alkalmaznak, de euforizáló hatásuk van
 - B. A tramadol fokozottan ellenőrzött szer, így felhasználása korlátozott
 - C. Jellemző a tolerancia jelenség és a széles terápiás ablak
 - D. Tiszta morfint ma már csak a kábítószeresek használnak, terápiában nincs jelentősége
30. **A növényi szedato-hipnotikus hatóanyagokra jellemző:** **A**
- A. Komló, macskagyökér, citromfű stb. Kivonatok
 - B. Bizonyított hatékonyságuk és biztonságos alkalmazhatóságuk
 - C. A feszültségoldás és az elalvás segítése enyhe/ mérsékelt esetekben
 - D. Használatuknál gyakori a másnaposság, a dependencia és a tolerancia kialakulása
31. **Parkinson kórban használt gyógyszerek nemkívánatos hatása lehet:** **A**
- A. Hányás, hányinger
 - B. Un. Sajtreakció, tolerancia
 - C. On-off (bekapcs./kikapcs.) Jelenség
 - D. Tremor, pszichés zavarok
32. **Melyek az atropin főbb alkalmazási területei a terápiában?** **E**
- A. Simaizom görcsök oldása
 - B. Hányáscsillapító
 - C. Hörgőtágítás asztmában
 - D. Gyomorsav-szekréció csökkentése
 - E. Extrapiramidális tüneteket gátlása
33. **A thrombózis hajlamot fokozó tényezők lehetnek:** **E**
- A. Kevés folyadék fogyasztás
 - B. Immobilizáció (bénulás, kórházi ágyon fekvés, hosszú utazás)
 - C. Életkor előrehaladtával
 - D. Obesitas, várandósság, diabetes mellitus
 - E. Orális fogamzásgátlók
34. **Milyen felhasználási területei vannak a diuretikumoknak?** **A**
- A. Oedema kiürítés
 - B. Vizelethajtás
 - C. Vérnyomáscsökkentés

- D. Hyperlipidaemia

35. Milyen céllal alkalmazzák a botulinum A toxint? **A**
- A. Ráncok feltöltésére (kozmetika)
 - B. Az egyik nyakizom görcse miatti ferde nyak kezelésére (torticollis)
 - C. Stroke-ot követő felső végtagi spazmusok kezelésére
 - D. Gépi lélegeztetés elősegítésére

Igaz -hamis kérdések

Az állítás igaz: **A**

Az állítás hamis: **B**

1. — A dantrolent életveszélyes magas hőmérséklet kezelésére alkalmazzák (malignus hyperthermia). **A**
2. — Az oxytocin-érzékenység a szülés előtt, alatt és közvetlenül utána a legkisebb. **B**
3. — A lokálanesztetikumok helyileg alkalmazva, reverzibilisen gátolják az ingerlékeny szövetek ingerületvezető képességét. **A**
4. — A periduralis (epidurális) érzéstelenítés során a dura mater körüli térbe juttatják a lokálanesztetikumot. **A**
5. — A szülészet-nőgyógyászat, urológia, sebészet területén széles körben alkalmazzák az intravénás regionális anesztéziát. **B**
6. — A heparin várandósoknak adható parenterális véralvadásgátló **A**
7. — A heparin antidotuma a protamin **A**
8. — Várandósság alatt az ozmótikus hashajtók (lactulose, lactilol), valamint bélsikosítók alkalmazása indokolt. **A**
9. — A szekréciót fokozó, drasztikus hashajtók (Oleum ricini) kontraindikáltak várandósság alatt. **A**
10. — Az immunszuppresszív terápia (immunrendszer működését gátló) alkalmas az autoimmun betegségek kezelésére, továbbá szerv-transzplantáció esetén. **A**
11. — Az immunmoduláns terápia (Immunrendszer működését fokozó) alkalmas **A**
12. — A K-vitamin, melyet újszülöttkorban a K-vitamin hiány pótlására alkalmaznak, a vízben oldódó vitaminok közé tartozik. **B**
13. — A dextrán, zselatin és hidroxietil-keményítő a tocolyticumok közé tartoznak **B**

- | | | | |
|-----|---|---|---|
| 14. | — | A köhögés és megfázás kezelésére használt kodein-tartalmú gyógyszereket a 12 év alatti gyermekeknél nem szabad, a 12 és 18 év közötti, légzési problémáktól szenvedő serdülők esetében pedig nem javasolt alkalmazni. | A |
| 15. | — | A calciumnak a csontképzésben, izom-összehúzódásban, véralvadásnál, a membrán permeabilitásban van szerepe. | A |
| 16. | — | A Ca és P anyagcseréjét a B- vitamin és a parathormon szabályozza. | B |
| 17. | — | A NSAID-ok antiinflammatorikus, analgetikus és antipiretikus hatással rendelkeznek. | A |
| 18. | — | A NSAID-ok hematológiai mellékhatásaként agranulocitózis, aplasticus anaemia jelentkezik. | A |
| 19. | — | Az 1-es típusú cukorbetegség alapvető oka az inzulintermelés fokozódása | B |
| 20. | — | Rendszeres inzulinadagolás nélkül ketoacidoticus coma és végül halál következik be | A |
| 21. | — | Az aszpirin hatásosan csökkenti a lázat, a reumatikus ízületi gyulladást, az izom- és fejfájást | A |
| 22. | — | Az aszpirin thrombocyt-aggregáció gátló hatású 100mg-os dózisban | A |
| 23. | — | A morfin egyik mellékhatása a hasmenés | B |
| 24. | — | Minél nagyobb a terápiás index (LD50 és ED50 aránya), annál biztonságosabb a gyógyszer | A |
| 25. | — | A szűk terápiás indexű hatóanyag esetén a dózis kismértékű változása már toxikus hatást vált ki | A |

Relációanalízis

- A. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, van közöttük összefüggés
- B. Az állítás Igaz, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés
- C. Az állítás Igaz, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés
- D. Az állítás Hamis, az indoklás Igaz, nincs közöttük összefüggés
- E. Az állítás Hamis, az indoklás Hamis, nincs közöttük összefüggés

- | | | | |
|----|---|--|---|
| 1. | — | A dantrolent életveszélyes magas hőmérséklet kezelésére alkalmazzák (malignus hyperthermia), ezért várandósság és szoptatás alatt nem alkalmazható! | B |
| 2. | — | Az oxytocin-érzékenység a szülés előtt, alatt és közvetlenül utána a legkisebb, az oxytocin gyakoribbá és erősebbé teszi a méhkontrakciókat, amelyeket elernyedés követ. | D |

- | | | | |
|-----|---|--|---|
| 3. | — | A lokálanesztetikumok helyileg alkalmazva, reverzibilisen gátolják az ingerlékeny szövetek ingerületvezető képességét, hatásukat a beadás helyétől távol fejtik ki | C |
| 4. | — | A periduralis (epidurális) érzéstelenítés során a dura mater körüli térbe juttatják a lokálanesztetikumot. A szülészeti-nőgyógyászat, urológia, sebészet területén széles körben alkalmazzák az intravénás regionális anesztéziát. | C |
| 5. | — | A heparin parenterális véralvadásgátló várandósoknak adható, antidotuma a protamin. | A |
| 6. | — | A morfinnak szorongást növelő hatása van, egyik mellékhatása a hasmenés. hamis-hamis | E |
| 7. | — | A NSAID-ok nem használhatóak rheumatoid arthritis, köszvény és migrénes fejfájás csillapítására, a paracetamol antidotuma az acetylcystein. | D |
| 8. | — | A retard hatású gyógyszerkészítményből a hatóanyag szabályozottan és elnyújtottan szabadul fel, így elegendő a gyógyszer napi egyszeri bevétele. | A |
| 9. | — | A gyógyszerfelügyeletet ellátó hatóság az OGYÉI, a gyógyszergyártási engedélyt a NÉBIH adja ki. | C |
| 10. | — | A penicillinek csökkentik az orális fogamzásgátlók hatékonyságát, mert megakadályozzák a szteroid vegyületek enterohepatikus körforgását. | A |
| 11. | — | Az originális gyógyszer szabadalommal védett új fejlesztésű gyógyszerkészítmény, a generikus gyógyszer kutatás-fejlesztése 10-15 évet vesz igénybe. | C |
| 12. | — | Terhességi hypertóniában elsőként választandó hatóanyag az α -metildopa, a Dopegyt tablettá hatóanyaga az α -metildopa. | A |
| 13. | — | A paroxetin szelektív szerotonin visszavétel-gátló hatóanyag, az antidepresszánsok közé tartozik. | A |
| 14. | — | A statinok ellenjavalltak várandósoknak és kisgyermekeknek, csökkentik a koronária betegek halálozását. | B |
| 15. | — | A papaverin a spasmolitikumok közé tartozik, csökkenti a simaizmok tónusát. | A |