

**Örnek Sorular Eğitim Sırası Değerlendirme 1. Basamak
Soru Kitapçığı A (1-60)**

1. Normal PaO₂ olmasına karşın, yetersiz doku oksijenizasyonu aşağıdakilerde görülebilir
 - a. Anemi
 - b. Oksihemoglobin disosiyasyon eğrisinin sola kayması
 - c. Düşük kardiyak debi
 - d. Lokal vazokonstriksiyon
 - e. Metabolik alkaloz
2. Aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?
 - a. Karotid cisimler arteriyal kan basıncına duyarlıdır
 - b. Hipotansiyon artmış baroreseptör deşarjı oluşturur
 - c. Artmış plazma renin aktivitesi aldosteron yapımını stimüle eder
 - d. Postür aldosteron yapımını etkiler
 - e. Antidiüretik hormon sekresyonu sistemik hipotansiyon ile artar
3. Arteriyal sistemdeki elastik doku
 - a. Ejeksiyon fazı sırasında atım hacminin büyük kısmının geçici olarak korunmasına izin verir
 - b. Ventriküler diyastol sırasında kanın ileri akışına katkıda bulunur
 - c. İntratorasik basıncın, aort basıncına etkisini minimize eder
 - d. İntermitan kan akımının devamlı kan akımına çevrilmesine katkıda bulunur
 - e. Koroner perfüzyonu sağlar
4. Devamlı ciddi egzersiz sırasında
 - a. Mikst venöz kandaki oksijen saturasyonu yüzde 70'in üzerinde kalır
 - b. Ventilasyon dakika hacmi 130 litreye ulaşabilir
 - c. Pulmoner vasküler rezistans düşer
 - d. Kardiyak debi 50 litre/dakika'ya ulaşabilir
 - e. Kor ısı 40°C'ye ulaşabilir
5. Ventriküler dP/dt aşağıdakilerden hangilerinin artışı ile artar
 - a. Artyük
 - b. Önyük
 - c. Miyokart kontraktilesi

- d. İyonize kalsiyum konsantrasyonu
 - e. Kalp atım hızı
6. Normal pulmoner vasküler yatakta
- a. Ortalama arter basıncı ortalama aortik basıncın yarısıdır
 - b. Vasküler direnç, sistemik vasküler dirençten düşüktür
 - c. İstirahatte toplam kan hacminin % 50'si bulunur
 - d. Kama basıncı kapiller basınca eşittir
 - e. Hipoksi damarların dilatasyonuna neden olur
7. İntralevral basınç
- a. Subatmosferiktir
 - b. Midözofageal basınç ile ilişkilidir
 - c. Ventilatuvar siklus boyunca değişir
 - d. Tüm plevral alanda eşittir
 - e. Öksürme ile artar
8. Kapanma kapasitesi
- a. Normalde rezidüel hacmi aşar
 - b. Supin pozisyonda azalır
 - c. Kapanma hacmi ile rezidüel hacmin toplamıdır
 - d. Yaş ile azalır
 - e. Normalde fonksiyonel rezidüel kapasiteden düşüktür
9. Aşağıdakilerden hangileri intrapulmoner şantları artırır
- a. Mikst venöz oksijen basıncı
 - b. Arteriyal oksijen satürasyonu
 - c. Pulmoner kan akımında kısmi obstrüksiyon
 - d. Atelektazi varlığı
 - e. Ciddi sıvı yüklemesi
10. P50 sembolünün anlamı
- a. Parsiyel oksijen basıncı 50 mmHg (6.7 kPa)'da
 - b. Oksijen kontenti 50 ml/100 ml kanda iken PaO₂
 - c. PaO₂ 50 mmHg (6.7kPa) iken hemoglobinin satürasyon yüzdesi
 - d. PaO₂ 50 mmHg (6.7kPa) iken plazma oksijen kontenti
 - e. Hemoglobin % 50 satüre iken PO₂
11. Hipofizer geribesleme (feedback) mekanizmaları hangilerinin sekresyonunu regüle eder?
- a. ACTH
 - b. Adrenalin
 - c. Kortizol
 - d. İnsülin
 - e. Tiroksin

12. Beyin-omurilik sıvısı
- Yapımı erişkinde 150 ml/24 saattir
 - Başlıca lateral ventriküllerde geri emilir
 - Arteriyal kanda baz fazlasının (base excess) akut değişikliklerini tam olarak göstermez
 - Esas itibariyle glukoz içermez
 - Özgül ağırlığı (görece dansitesi) 1015-1020'dir
13. Otonom sinir sisteminin tüm ganglionlarındaki nörotransmitter maddeler hangileridir?
- Asetil kolin
 - Noradrenalin
 - 5-hidroksitriptamin
 - Bütirikolin
 - Dopamin
14. İnülin
- Kandan tamamiyle böbrekten geçerek uzaklaştırılır
 - Renal tübüllerde reabsorbe olmaz
 - Renal tübüler hücrelerden sekrete edilir
 - Renal tübüler hücreler tarafından metabolize edilir
 - Glomerüler filtrattaki konsantrasyonu plazmadaki ile aynıdır
15. Su ekskresyonu ile ilgili olarak
- Henle kıvrımının asendan kolu suya geçirgen değildir
 - Henle kıvrımında klor reabsorpsiyonu pasif olarak gerçekleşir
 - Maksimum antidiürez durumunda, su reabsorpsiyonunun % 5'i distal tübülde gerçekleşir
 - Maksimum medüller ozmolalite 800 mosmol/litre'dir
 - Dehidratasyon, aldosteron yapımını indükler
16. Anyonik gap
- Normalde 12 mmol/litre'dir
 - Laktik asidozda artar
 - Aspirin zehirlenmesinde azalır
 - Diyabetik ketoasidozda azalır
 - Böbrek yetersizliğinde artar
17. Kandaki karbonik asit ve bikarbonat konusunda
- pH 7.4 iken bikarbonat/karbonik asit oranı 20/1'dir
 - Tampon sistemi karbonik anhidraza bağımlıdır
 - Karbonik asitten kaynaklı hidrojen iyonu redükte hemoglobin ile tamponlanır
 - Henderson-Hasselbach denklemi tampon dengesini tanımlar

- e. Fazla hidrojen iyonlarının ekstraselüler tamponlanması derhal gerçekleşir
18. Sitokrom P450
- a. Hemoglobinden oksijen salınım hızını regüle eden bir enzimdir
 - b. Sempatik sinir uçlarında bulunur
 - c. Noradrenalinin metabolizmasında rol alır
 - d. İlaçların biyotransformasyonunda önemli bir terminal oksidazdır
 - e. Potent bir enzim indükleyicidir
19. Sıvıların ve erimiş moleküllerin yer değiştirmesinde
- a. Difüzyon, membran geçirgenliği ile orantılıdır
 - b. Difüze olamayan bir anyon, difüze olabilen bir katyonun transferini yavaşlatır
 - c. Transmembran potansiyeli, difüze olamayan iyonların varlığına bağlıdır
 - d. İyonik migrasyonun önlenmesi için ozmotik basınç gereklidir
 - e. Filtrasyon, hidrostatik basınca bağlıdır
20. Mide
- a. Yenilen proteinin % 25'inin absorpsiyonundan sorumludur
 - b. Vitamin B12 sekrete eder
 - c. Asiditesi paryetal hücrelerindeki karbonik anhidraz aktivitesine bağlıdır
 - d. Yağ bağırsaklara girdiğinde motilitesi azalır
 - e. Basıncıdaki küçük değişiklikler ile kapasitesinde büyük değişiklikler yapma yeteneğindedir
21. Labetalol
- a. Postural hipotansiyona neden olabilir
 - b. Kalp hızını azaltır
 - c. Eliminasyon yarı ömrü 24 saattir
 - d. Alfa etkisi, beta adreno reseptör bloker etkisinden daha potenttir
 - e. Bronkokonstriksiyona neden olabilir
22. Beta adreno reseptör stimulan ilaçlar hangilerine neden olabilir
- a. Hiperglisemi
 - b. Hipokalemi
 - c. Gastrointestinal motilitede artma
 - d. İskelet kaslarında tremor
 - e. Gebe uterusu kontraktile artışı
23. Sodyum nitroprussit infüzyonuna bağlı siyanid intoksikasyonunun güvenilir erken bulguları
- a. İlerleyici metabolik asidoz
 - b. Anormal elektroensefalografik değişiklikler
 - c. Artmış mikst venöz oksijen basıncı

- d. Düşük doz sodyum nitroprussit infüzyonuna sabit yanıt
 - e. Hemoglobin saturasyonunda azalma
24. Normal göze atropin uygulamasının etkileri
- a. Sfinkter pupilla kasında paralizi
 - b. Silier kasta paralizi
 - c. Göziçi basıncında artış
 - d. Enoftalmi
 - e. Fotofobi
25. Kafaîçi kan hacmini artıranlar
- a. Halotan
 - b. Veküronyum
 - c. Tiyopenton
 - d. Nitrogliserin
 - e. Ketamin
26. Tinnitusu neden olanlar
- a. Kodein
 - b. Aspirin
 - c. Kokain
 - d. Lidokain (lignokain)
 - e. Gentamisin
27. Beyin oksijen kullanımını anlamlı olarak azaltanlar
- a. Propofol
 - b. Tiyopenton
 - c. Nimodipin
 - d. Azot protoksite
 - e. Fentanil
28. Bir inhalasyon anestetiğinin alveolden kana geçmesini etkileyenler
- a. Ajanın kan/gaz partiyon katsayısı
 - b. Alveoler ventilasyon
 - c. Kardiyak debi
 - d. Akciğerin ventilasyon/perfüzyon oranı
 - e. Alveoler kapiller membrandaki parsiyel basınç gradiyenti
29. Azot protoksite uzun süre maruziyet
- a. Vitamin B12'yi inaktive eder
 - b. Metionin metabolizmasını etkiler
 - c. Folat metabolizmasını etkiler
 - d. Deoksiribonükleik asit (DNA) sentezini bozar
 - e. Megaloblastik hemopoez oluşturur
30. Kan/gaz partiyon katsayısı 2.6'nın altında olan inhalasyon anestetik

ajanları

- a. Sevofluran
- b. İzofluran
- c. Desfluran
- d. Halotan
- e. Dietil eter

31. İntravenöz anestetiklere karşı anaflaksi

- a. Antihistaminik premedikasyonu ile önlenir
- b. Belirgin hipotansiyon ile karakterizedir
- c. Sadece önceden maruziyet varsa ortaya çıkar
- d. Artmış serum triptaz konsantrasyonu ile ilişkilidir
- e. Doza bağımlıdır

32. Ketamin

- a. Miyokardı adrenaline duyarlılaştırır
- b. Bir bütirofenon derivesidir
- c. Suda zayıf çözünür
- d. Bronkokonstriksiyona neden olur
- e. Belirgin kronotropik etkisi vardır

33. Propofol ile ilgili olarak

- a. Karaciğer kan akımı fazla olduğunda klerensi yüksektir
- b. Önemli miktarda ekstrahepatik metabolizması oluşur
- c. Yaşlı hastalarda dağılım hacminde önemli azalma oluşur
- d. EEG aktivitesinde burst supresyonu indükleyebilir
- e. Klerensi 870-2140 ml/dk'dır

34. Öncelikle karaciğerde biyotransformasyona uğrayan lokal anestetik ajanlar

- a. Ropivakain
- b. Prilokain
- c. Lignokain (lidokain)
- d. Prokain
- e. Bupivakain

35. Amid lokal anestetiklerin toksik etkileri

- a. Miyokard depresyonu
- b. Methemoglobinemi
- c. Santral sinir sistemi depresyonu
- d. Bronkospazm
- e. Konvülsiyonlar

36. Farmakokinetik ile ilgili olarak

- a. Sadece iyonize olmayan ilaçlar, membranların lipid fazına kolayca geçerler
 - b. Propofolün klerensi yüksektir
 - c. Belirli bir klerenste, bir ilacın eliminasyon yarı ömrü, dağılım hacmi ile doğru orantılıdır
 - d. Düşük ekstraksiyon oranlı ilaçlar hepatic kan akımından etkilenirler
 - e. Lidokain (lignokain)'in klerensi, hepatic kan akımına yakındır
37. Mivaküryumun inaktivasyonunda genel kabul gören faktörler
- a. Glomerüler filtrasyon
 - b. Proteine bağlanma
 - c. Hepatic biyotransformasyon
 - d. Plazma kolinesterazı ile hidroliz
 - e. Kan pH'sı
38. Morfinin neden olabilecekleri
- a. Bulantı ve kusma
 - b. Bronkokonstriksiyon
 - c. İdrar çıkışında artma
 - d. Konstipasyon
 - e. Pupillerde konstriksiyon
39. Trombosit agregasyonunu azaltanlar
- a. Asetil salisilik asit
 - b. Dipiridamol
 - c. Traneksamik asit
 - d. Ketorolak
 - e. Dekstran
40. Sodyum kromoglikat
- a. Bronkodilatatördür
 - b. Antihistaminiktir
 - c. Mast hücre membranı stabilizatörüdür
 - d. Kardiyak stimülandır
 - e. Akut astımda etkilidir
41. Difüzyonla ilgili olarak
- a. Difüzyon hızı konsantrasyon gradiyenti ile orantılıdır
 - b. Hücresel düzeyde, karbondioksit dengesi 0.1 saniyeden kısa sürede gerçekleşir
 - c. Volatil anestetiklerin çoğunun difüzyon hızı karbondioksite benzer
 - d. Karbonmonoksit pulmoner difüzyon kapasitesinin ölçümünde kullanılır

- e. Bir maddenin difüzyon hızı, moleküler boyutu ile doğrudan orantılıdır
42. Yüzey gerilimi
- a. Küçük alveollerde, büyük alveollere göre daha büyüktür
 - b. Sıvı molekülleri arasındaki kohezif güçlerden kaynaklanır
 - c. Akciğer volümleri azaldıkça, artar
 - d. Sürfaktan ile azalır
 - e. Alveoler sıvınınınki sudan daha yüksektir
43. Ventriküler fibrillasyonda başarılı bir şok için
- a. Enerji düzeyi 200 ile 360 joule arasında olmalıdır
 - b. EKG monitörize edilmelidir
 - c. Tüm miyokart liflerinde simültane depolarizasyon olmalıdır
 - d. Direkt akım (DC) şoku ile senkronize olmalıdır
 - e. Önceden adrenalin verilmelidir
44. Yüksek frekanslı jet ventilasyonla ilgili olarak
- a. Dakika volüm ventilasyonu verilen gazdan bağımsızdır
 - b. İnspiryum/ekspiryum oranındaki artış, akciğer volümünü artırır
 - c. Ventilatörün gaz verme basıncındaki azalma, PaCO₂'de azalmaya neden olur
 - d. Bronkoplevral fistülü olan hastalarda kontrendikedir
 - e. CO₂ eliminasyonu, artan frekans ile düzelir
45. Karbondioksidin soda lime ile reaksiyonunda
- a. Sodyum karbonat oluşur
 - b. Kalsiyum karbonat oluşur
 - c. Isı açığa çıkar
 - d. Su açığa çıkar
 - e. Karbon monoksit oluşur
46. Poiseuille yasasına göre akım hızının orantılı olduğu
- a. Tüp yarıçapının karesidir
 - b. Tüpün uzunluğudur
 - c. Sıvının yoğunluğudur
 - d. Sıvının viskozitesidir
 - e. Basınç gradiyentidir
47. Pnömotakografla ilgili olarak
- a. Bir direnç karşısındaki basınç değişimini ölçer
 - b. Doğru ölçüm laminer gaz akımını gerektirmez
 - c. Her bir solunumun doğru olarak ölçümü için uygun değildir
 - d. Ölçümün doğruluğu ısı değişimlerinden etkilenir
 - e. Gaz içeriğindeki değişimler yeniden kalibrasyonu gerektirir

48. Ameliyathanedeki atık volatil anestetik gazların konsantrasyonlarının azaltılmasında kabul edilen etkin yöntemler
- Yoğuşturucu nemlendiricilerin kullanımı
 - Düşük akımlı anestezi kullanımı
 - Atık gazların yer seviyesinde borularla iletilmesi
 - Atık gazların aktive edilmiş kömürden geçirilmesi
 - Dış atmosfere pasif kanaldan verilmesi
49. Anestezi sırasında ısı kaybı ile ilgili olarak
- Kondüksiyon en önemli fenomendir
 - Vücut çevresindeki ısı sıcak ise konveksiyon azalır
 - Radyasyon alüminyum folyo içeren battaniyelerin kullanımı ile azalır
 - Respirasyon ısı kaybının % 30'unu oluşturur
 - Görece nem arttıkça terleme azalır
50. Atmosferdeki nemin ölçümünde kullanılanlar
- Yoğuşma noktasının belirlenmesi
 - Bir ıslak ve kuru hazneli termometre
 - Bilinen bir miktar havanın soğutulması
 - Suyun saçtan absorpsiyonu
 - Barometrik basıncın ölçümü
51. Kan akımının ölçümünde kullanılan teknikler
- Ultrason
 - Boya dilüsyonu
 - Pletismografi
 - Termal dilüsyon
 - Elektromanyetizma
52. Vena kava superior basıncını etkileyen faktörler
- Sağ ventriküler performans
 - Hastanın pozisyonu
 - İntraabdominal basınç
 - Ortalama hava yolu basıncı
 - Triküspit kapağın kompetansı
53. Aşağıdakilerden hangilerini ölçmek için arteriyal PCO₂'nin bilinmesi gerekir
- Karbondioksit çıkışı
 - Fizyolojik ölü boşluk
 - Ventilasyonun dakika hacmi
 - Rezidüel akciğer hacmi
 - Fonksiyonel rezidüel kapasite

54. Bir basınç-hacim eğrisinin ölçtüğü
- Akciğer kompliansı
 - Hava yolu direnci
 - İntraplevral basınç
 - Fonksiyonel rezidüel kapasite
 - Kapanma hacmi
55. Kafaiçi basınç ve hacim arasındaki ilişkinin ölçümü ile fikir elde edilenler
- Kan beyin bariyerinin devamlılığı
 - Beyin kompliansı
 - Beyin kan akımı
 - Beyin metabolik hızı
 - Beyin vasküler çapı
56. Rezidüel hacmi 1200 ml olan supin pozisyonda genç bir erişkinde
- Kapanma hacmi yaşın artması ile azalacaktır
 - Kapanma hacmi yaklaşık 1000 ml olacaktır
 - Kapanma kapasitesi genel anestezi ile azalacaktır
 - Kapanma kapasitesi yaklaşık 1700 ml'dir
 - Toplam akciğer kapasitesi yaklaşık 5000 ml'dir
57. Manometrelerle ilgili olarak
- 10 mm cıva kolonunu taşıyan basınç, 13.6 cm'lik su kolonunu taşıyacaktır
 - 1 kPa, 7.5 mmHg basınca eşittir
 - Sıvı manometresinin iki kolu eşit çapta olmalıdır
 - Atmosferik basıncın ölçümünde kullanılan cıva manometresi, sıvı seviyesinin üzerindeki vakum ile kapatılmıştır
 - Aneroid ölçüm aletleri sıvı içermez
58. Vücut sıvı boşluklarının ölçümü ile ilgili olarak
- İndosiyenin idrarda değişmeden atılır
 - Ekstraselüler sıvı hacmi deuterium kullanılarak ölçülür
 - İntraselüler sıvı hacmi, indirekt olarak ekstraselüler hacim ve toplam vücut suyundan hesaplanır
 - Plazma hacmi, iyot ile işaretlenmiş serum albümini ile ölçülür
 - Krom ile işaretlenmiş kırmızı kan hücreleri, kan hacmi ölçümünde kullanılır
59. Klinik bir araştırmanın sonuçlarının istatistiksel analizinde aşağıdakiler kullanılabilir
- Eşleşmemiş t-testi
 - X² (ki kare) testi
 - Varyans analizi

- d. Sıralı analiz
 - e. Eşleşmiş t-testi
60. Aşağıdaki ifadelerle ilgili olarak:
- a. Sıfır (null) hipotezi, iki tedavinin eşit olarak etkin olduğunu ifade eder
 - b. Anlamlılık düzeyi, sonucun klinik olarak anlamlı olduğunu ispat eden bir olasılık değeridir
 - c. Standart sapma, örneğin orta değerinin ölçütüdür
 - d. Standart hata, güvenilirlik aralıklarının tahmininde kullanılır
 - e. Kan basıncı, sıralı ölçekte ölçülür

**Örnek Sorular Eğitim Sırası Değerlendirme/1. Basamak
Soru Kitapçığı B**

1. Normal bir hastada anestezinin tüm süresi boyunca mekanik hiperventilasyonun ilişkili olduğu
 - a. Postoperatif analjezi gereksiniminin belirgin olarak azalması
 - b. Oksihemoglobin disosiasyon eğrisinin sağa kayması
 - c. PaO₂ azalması
 - d. Postoperatif hipoventilasyon
 - e. Ciltte vazodilatasyon
2. Kardiyak morbidite ve mortaliteyi öngördürücü faktörler
 - a. Aort stenozu
 - b. İki ay önce geçirilmiş miyokart infarktüsü
 - c. QT aralığı uzaması (frekans düzeltilince)
 - d. Arasına görülen ventriküler ekstrasistoller
 - e. İntraoperatif nodal ritm
3. Tedavi edilmemiş hipotiroidizm olan hastalarda görülen
 - a. Hipnotiklere direnç
 - b. Kardiyak performansın depresyonu
 - c. EKG'de yüksek voltajlı T dalgaları
 - d. Nondepolarizan nöromusküler blokerlere artmış duyarlılık
 - e. Anestezi sonrasında bilincin geriye dönmesinde gecikme
4. Antikolinergik ilaçlarla tedavi ile ilgili olarak
 - a. Glikopirolatın etkisi atropine göre daha uzun sürer
 - b. Atropin ölü boşluğu artırır
 - c. Ateşli olan çocuklarda atropin premedikasyonundan kaçınılmalıdır
 - d. 1.0 mg atropin 70 kg'lık bir erkekte tam vagal blok oluşturur
 - e. Yaşlı hastalarda hiyosin (skopolamin) premedikasyonundan kaçınılmalıdır
5. Aşırı periferik vazokonstriksiyonun geri çevrilmesinde kullanılacak olan
 - a. Fentolamin
 - b. Sodyum nitroprussit
 - c. Esmolol

- d. Nifedipin
 - e. Yüksek spinal anestezi
6. Gastroözofageal bileşkede bariyer basıncını artırdığı bilinen ilaçlar
- a. Droperidol
 - b. Atropin
 - c. Metoklopramid
 - d. Fentanil
 - e. Neostigmin
7. Postoperatif tirotoksik krizin tedavisinde geçerliliği kabul edilmiş yaklaşımlar
- a. Sedasyon
 - b. Plazmaferez
 - c. Kortikosteroidler
 - d. Propranolol
 - e. Kalsitonin
8. Rektumun abdominoperineal rezeksiyonunda kabul edilen komplikasyonlar
- a. Derin ven trombozu
 - b. Paralitık ileus
 - c. Hava embolisi
 - d. Postoperatif atelektazi
 - e. Üremi
9. Postoperatif atelektazi gelişimi ile ilişkili faktörler
- a. Abdominal ağrı
 - b. Kronik obstrüktif akciğer hastalığı
 - c. Ankilozan spondilit
 - d. Torasik cerrahi
 - e. Spinal anestezi
10. Genel anestezi sırasında iskemi sonucu sol ventrikül fonksiyonunun bozulması
- a. ST segment depresyonundan önce oluşur
 - b. ST segment depresyonu normale döndüğünde tamamen düzelir
 - c. En iyi pulmoner kapiller kama basıncının monitörizasyonu ile tanınır
 - d. Sol ventrikül komplians azalmasını kapsar
 - e. Normal kalpte oluşabilir
11. Endotrakeal intübasyonla ilgili doğru önerme
- a. Ciddi laringeal lezyonlara endotrakeal tüpler neden olabilir
 - b. Pnömomediastinum oluşabilir

- c. Hava ile şişirilen kaflara azot protoksit difüze olarak kaf içi basıncı iki katına çıkarabilir
 - d. İntübasyondan 48 saat sonra endotrakeal tüpler, trakeostomi tüpleri ile değiştirilmelidirler
 - e. Kafa bağlı majör hasarların çoğu uygunsuz yüksek kaf-trakea duvarı basıncı sonucudur
12. Yeterli spontan soluyan hasta ile karşılaştırıldığında, supin pozisyonda, anestezi altında, nöromusküler paralizi ve kontrollü ventilasyondaki hastada
- a. Tüm ventilasyon-perfüzyon uyumu iyileşir
 - b. Ölü boşluk volümü/tidal volüm oranı artar
 - c. Anterior diyafram hareketi azalır
 - d. Posterior diyafram hareketi artar
 - e. Kalbe venöz dönüş düzelir
13. Halotan anestezisi sırasında oluşan bronkodilatasyonun olası mekanizmaları
- a. Bronkoaktif maddelerin salınımının inhibisyonu
 - b. Beta adrenerjik reseptörlerin stimülasyonu
 - c. Akciğer parenkimi içinde asetil kolin salınımının inhibisyonu
 - d. Alfa adrenerjik reseptörlerin inhibisyonu
 - e. Karotid cisim kemoreseptörlerinin stimülasyonu
14. Rutin preoperatif akciğer grafisi ile ilgili problemler
- a. Yüksek oranda yanlış pozitiflik
 - b. Yüksek oranda yanlış negatiflik
 - c. Kayda değer radyasyona bağlı kanser riski
 - d. Az sayıda şüphelenilmeyen pozitif bulgular
 - e. Yüksek oranda klinik olarak önemsiz pozitif bulgular
15. Venöz hava embolisinin ilişkili oldukları
- a. Arteriyal hipotansiyon
 - b. End tidal karbondioksit konsantrasyonunda azalma
 - c. Kardiyak aritmiler
 - d. Pulmoner vasküler dirençte azalma
 - e. Kafaiçi basınçta azalma
16. Subaraknoid kanaması olan bir hastada postoperatif serebral vazospazm
- a. Anevrizma başarılı bir şekilde kliplenirse oluşmaz
 - b. Kalsiyum antagonistleri ile tedavi edilebilir
 - c. Sıklıkla ameliyattan iki hafta sonra oluşur
 - d. Postoperatif ventilasyonla önlenemez
 - e. Hemipleji oluşturabilir
17. Beyin-sapı ölümünün tanısında

- a. Hipotermik hastada klinik kriterler geçersizdir
 - b. Kalorik test, 5. kraniyal sinirin sağlamlığının değerlendirilmesinde kullanılır
 - c. İzoelektrik EEG patognomoniktir
 - d. Nöromusküler blokajın olmadığı bir periferik sinir stimülatörü ile gösterilmelidir
 - e. Bacaklarda refleks hareketler hala olabilir
18. Kafaiçi basıncı azaltıcı yöntemler
- a. Mannitol
 - b. Sodyum nitroprussit
 - c. Ventriküler drenaj
 - d. İzofluran
 - e. Nimodipin
19. Akut subdural hematom
- a. Orta meningeal arterin kanaması sonucu oluşur
 - b. Sıklıkla bilateraldir
 - c. Sık sık dekompresyon sonrası ikincil kanamayla ilişkilidir
 - d. Kronik alkolizmin bir komplikasyonudur
 - e. Kafa kaide kırıkları ile ilgili olduğunda iyi prognozludur
20. Aşağıdakiler kafa travması sonrası artmış kafaiçi basıncı ile ilişkilidir
- a. Papil ödemi
 - b. Pulmoner ödem
 - c. Hipertansiyon
 - d. Glasgow koma skoru > 12
 - e. Bradikardi
21. Sol yönlü çift lümenli endobronşiyal tüp
- a. Sol alt lobektomide kullanılabilir
 - b. Sağ taraftaki bronkoplevral fistül için uygundur
 - c. Sol üst lob bronkusuna uygun bir orifisi vardır
 - d. Mümkün olan her durumda sağ yönlü tüpe tercih edilir
 - e. Sağ pnömotoraksı olan hastada kontrendikedir
22. Yelken göğüs tedavisinde kontrollü ventilasyonun kabul gören avantajları
- a. Paradoksik ventilasyonda azalma
 - b. Pozitif ekspirasyon sonu basınç (PEEP) uygulama olanağı
 - c. Ağrıda azalma
 - d. Pnömotoraksın önlenmesi
 - e. Kosta kırıklarının iyileşmesinin hızlanması

23. Normal kardiyovasküler parametreleri olan, ventile edilen, koroner arter bypas ameliyatı sonrası gelişen orta derecede postoperatif hipoksemi için uygun tedaviler
- Dijitalizasyon
 - Pozitif ekspirasyon sonu basınç (PEEP) eklenmesi
 - Dopamin infüzyonu
 - Sodyum nitroprussit infüzyonu
 - FiO₂'nin artırılması
24. Ciddi mitral stenozu olan bir hastada anestezi sırasında atropin uygulanmasının artırdıkları
- Miyokart oksijen kullanımı
 - Sol atrium basıncı
 - Sol ventrikül dolma basıncı
 - Pulmoner kapiller kama basıncı
 - Kardiyak debi
25. Septoplastide kabul gören anestetik tekniklerde kullanılanlar
- Boğaz tamponu
 - Sodyum nitroprussitle indüklenen hipotansiyon
 - Topikal kokain ile nazal hazırlık
 - Nazogastrik tüp
 - Antikolinergik premedikasyon
26. Gözün medial rektus kasının traksiyonu ile oluşan
- Hipertansiyon
 - Bradikardi
 - Midriyazis
 - Horner sendromu
 - Kardiyak disritmiler
27. Doğumun erken dönemlerinde ağrı tedavisi için kabul gören yöntemler
- Torasik epidural
 - İntratekal analjezi
 - İntramusküler petidin
 - Hipnoz
 - Oksijen içinde azot protoksit
28. Gebeliğin üçüncü trimesterinde olanlar
- Artmış alveoler ventilasyon
 - Hematokritte azalma
 - Azalmış bazal metabolik hız
 - Artmış kan hacmi
 - Fonksiyonel rezidüel kapasitede artma
29. Gebeliğin ilk trimesterinde sakınılması gereken ilaçlar

- a. Ondansetron
 - b. Penisilin
 - c. Metoklopramid
 - d. Tetrasiklin
 - e. Metronidazol
30. Umbilikal arterler
- a. Fetal internal iliak arterlerden kaynaklanır
 - b. Fetustan venöz kanı iletir
 - c. PO₂'si 5.3 kPa (40 mmHg) olan kan içerir
 - d. Fetal inferior vena kavaya bağlanır
 - e. Otoregülasyondan etkilenmez
31. Postlaparotomi ağrısının katkıda buldukları
- a. Poliüri
 - b. Bulantı
 - c. Hipoksemi
 - d. Azalmış fonksiyonel rezidüel kapasite (FRC)
 - e. Taşikardi
32. Trigeminal ganglionun kesisinin yol açtıkları
- a. Fasiyal paralizi
 - b. Tükrük sekresyonunun kalkması
 - c. Göz kapağında ptosis
 - d. Yüz cildinde vazodilatasyon
 - e. Korneal anestezi
33. Meralji parestetika hangi sinirin blokajı ile yatıştır
- a. Lingual sinir
 - b. Trigeminal sinir
 - c. Lateral kütanöz femoral sinir
 - d. Lomber sempatik sinir
 - e. Femoral sinir
34. Epidural analjezinin yan tesirleri
- a. Kaşıntı
 - b. Hipotansiyon
 - c. Hipoventilasyon
 - d. Sedasyon
 - e. İdrar retansiyonu
35. Spinal bloğun seviyesini etkileyen faktörler
- a. Anestetik solüsyonun özgül ağırlığı
 - b. Anestetik solüsyonun volümü
 - c. Lokal anestetik dozu

- d. Hastanın yaşı
 - e. Hastanın pozisyonu
36. Kolon rezeksiyonu sonrası septik olan bir hastada koagülopatinin olası nedenleri
- a. Vitamin K eksikliği
 - b. Halotana bağlı karaciğer hasarı
 - c. Dissemine intravasküler koagülasyon
 - d. Şüphelenilmeyen von Willebrand hastalığı
 - e. Düşük doz subkütan heparin verilmesi
37. Yüksek pozitif ekspirasyon sonu basınç tedavisi (PEEP) ile ilişkili olarak kardiyak debide azalma aşağıdakilere ikincil olarak ortaya çıkar
- a. Sağ kalbe azalmış venöz dönüş
 - b. İntraventriküler septumun şiftine bağlı olarak azalmış sol ventrikül performansı
 - c. Artmış sağ ventrikül artyükü
 - d. Azalmış kalp hızı
 - e. Karbondioksit retansiyonu
38. Pozitif ekspirasyon sonu basıncın (PEEP) düşürdükleri
- a. İntratorasik kan hacmi
 - b. PaCO₂
 - c. Fonksiyonel rezidüel kapasite
 - d. Kafaiçi basınç
 - e. Pulmoner kapiller kama basıncı
39. Mikst venöz oksijen satürasyonunda azalmanın sıklıkla bağlı olduğu faktörler
- a. Azalmış kardiyak debi
 - b. Azalmış metabolik hız
 - c. Artmış pulmoner arter basıncı
 - d. Soldan sağa şant
 - e. Azalmış arteriyal oksijen kontenti
40. İnfektif endokarditi olan bir hastada ani başlayan sistolik ve diyastolik üfürümlerin olası nedenleri
- a. Pulmoner embolizm
 - b. İnférieur miyokard infarktüsü
 - c. Mitral kapak prolapsusu
 - d. Aort valvi rüptürü
 - e. Dissekan aort anevrizması
41. Yüksek idrar osmolalitesinin ilişkili oldukları
- a. Diabetes insipidus
 - b. Bozulmuş renal fonksiyon

- c. Mannitol verilmesi
 - d. Diyabetik ketoasidoz
 - e. Dehidratasyon
42. Yoğun bakımda infüzyon olarak kullanılabilen uygun sedatif ajanlar
- a. Propofol
 - b. Midazolam
 - c. Droperidol
 - d. Etomidat
 - e. Klonidin
43. Yüksek PCO₂ ile birlikte düşük arteriyel PO₂'nin ilişkili olduğu durumlar
- a. Pulmoner ödem
 - b. Üst hava yolu obstrüksiyonu
 - c. Lober pnömoni
 - d. Akut salisilat zehirlenmesi
 - e. Yüksek irtifada egzersiz
44. Akut karaciğer yetersizliğinde
- a. Protrombin zamanı normaldir
 - b. Serum alkalen fosfatazı normal olabilir
 - c. Serum albumini sıklıkla 10 gm/L'nin altındadır
 - d. Sarılık varlığında puls oksimetri güvenilir değildir
 - e. Hepatoselüler hasarın gösterilmesinde serum LDH'sı duyarlı bir indekstir
45. Kreatininin idrarla atılmasının bağlı olduğu faktörler
- a. Protein alınımı
 - b. İdrar volümü
 - c. Glomerüler filtrasyon hızı
 - d. Katabolizma
 - e. Kişinin kas kütlesi
46. Multipl travma geçirmiş bir hastada yapay ventilasyonun başlamasından sonra gelişen belirgin hipotansiyonun olası nedenleri
- a. Tansiyon pnömotoraks
 - b. Hipovolemi
 - c. Kardiyak tamponad
 - d. Yağ embolisi
 - e. Yelken göğüs
47. Akut pulmoner embolinin fizik bulgu karakteristikleri
- a. Dispne
 - b. Santral venöz basınç (CVP) eğrisinde büyük 'a' dalgası
 - c. Sistolik arteriyel hipertansiyon

- d. Siyanoz
 - e. Taşikardi
48. Dekompresyon hastalığı
- a. Kemiğin avasküler nekrozu ile ilişkilidir
 - b. Alveoler oksijen defisitine bağlıdır
 - c. Atmosferik basınçta oksijen ve helyum karışımının solutulması ile tedavi edilir
 - d. Semptomlar basıncın ilk düşmesinden dört saat sonra ortaya çıkabilir
 - e. İnspire edilen gaz karışımına azot eklenirse korunulabilir
49. Akut pankreatitin ilişkili oldukları
- a. Retroperitoneal hemoraji
 - b. Tetani
 - c. Plevral efüzyonlar
 - d. Mide distansiyonu
 - e. Hiperglisemi
50. Akut bronkokonstriksiyonun geri döndürülmesinde uygun ajanlar
- a. Salbutamol
 - b. Ketamin
 - c. Adrenalin
 - d. Sodyum kromoglikat
 - e. Atropin
51. Morbid obezlerde cerrahi sonrası P(A-a)O₂ artışının ilişkili olduğu faktörler
- a. İnsizyon yeri
 - b. İnsizyon tipi
 - c. Ağırlık/boy oranı
 - d. Aşırı vücut yağının yeri
 - e. İntraoperatif paralizi ve yapay ventilasyon
52. Tatlı suda boğulma ile ilişkili bulgular
- a. Atelektazi
 - b. Artmış akciğer kompliyansı
 - c. Pulmoner sürfaktan kaybı
 - d. Pulmoner venöz karışımda (*admixture*) artma
 - e. Hemoliz
53. “Kan-beyin bariyeri”
- a. Araknoid villuslar tarafından oluşturulur
 - b. Yenidoğanda daha az geçirgindir
 - c. Bikarbonat iyonlarının serbest geçişine uygundur
 - d. Organik iyonların serbest geçişine izin vermez

- e. Fonksiyonel özellikleri hücre zarına benzer
54. Sıkıntılı solunum sendromlu (RDS) yenidoğanlarda olanlar
- a. Azalmış alveoler perfüzyon
 - b. Soldan sağa kardiyak şantlar
 - c. Solunum işinde artma
 - d. Normal alveoler sürfaktan aktivitesi
 - e. Metabolik alkaloz
55. Yenidoğanın solunum sistemi ile ilgili olarak
- a. Hava yolunun en dar kısmı glottisin altındadır
 - b. Torako-pulmoner kompliyansı erişkine göre daha fazladır
 - c. Ana bronkuslar trakeadan kabaca eşit açılı ayrıılır
 - d. Glottis, boyunda erişkine göre daha yüksekte yerleşmiştir
 - e. İspirasyon ağırlıklı olarak diyaframsaldır
56. Epinefrine yanıt vermeyen ve hipoksik, uykulu, hiperkarbik ve asidotik olan astımlı bir çocuğun acil tedavisinde kullanılabilecekler
- a. Bikarbonat verilmesi
 - b. İntrevenöz diazepam
 - c. Aminofilin infüzyonu
 - d. İntübasyon ve ventilasyon
 - e. Nebulize salbutamol
57. Düşük trombosit sayısı ile ilgili olarak:
- a. Majör cerrahiden önce en az 50.000/ml'ye yükseltilmelidir
 - b. Cerrahi uygulanmayacak bir hastada, sayının 40.000/ml olması artmış hemoraji ile ilişkilidir
 - c. Trombosit süspansiyonu verilmesi tercih edilen tedavi yöntemidir
 - d. Trombositopenik hastalara cerrahiden önce taze donmuş plazma verilmelidir
 - e. Her durumda bozulmuş trombosit fonksiyonu ile ilişkilidir
58. Tiroid stimulan hormon (TSH)
- a. Tiroid bezine olan kan akımını artırır
 - b. Hipotalamustan salgılanır
 - c. Sentetik bir ürün olarak mevcuttur
 - d. İyot eksikliğinde artar
 - e. Konsantrasyonu, tiroid hormon replasman tedavisinin izleminde kullanılır
59. Pre-renal oligüride
- a. İdrar sodyum konsantrasyonu 75 mmol/L'den büyüktür
 - b. İdrar özgül ağırlığı 1015'ten büyüktür
 - c. İdrar/plazma osmolalite oranı 1.8'den büyüktür
 - d. İdrar/plazma üre oranı 10'dan büyüktür

- e. İdrar/plazma kreatinin oranı 30'dan büyüktür
60. Akciğer grafisinde gözlenen büyümüş kalp gölgesinin ayırıcı tanısının içerdikleri
- a. Konjestif kalp yetersizliği
 - b. Perikardiyal efüzyon
 - c. Mitral kapak hastalığı
 - d. Hipertrofik subaortik stenoz
 - e. Hiatal herni