

שאלות חזרה בקרדיולוגיה

יתר לחץ דם

1. יתר לחץ דם הוא הלחץ המופעל על דפנות ה- _____ סיסטולי מעל _____ דיאסטולי.
2. מאבחנים על ידי בדיקה מתוכננת/אקראית? על ידי המטופל/צוות רפואי?
3. יתר לחץ דם ב-95% מהמקרים הוא ממקור _____.
4. לכן אדם מבוגר המאובחן ביתר לחץ דם מבצעים קודם בירור או טיפול?
5. 4 סיבות ליתר לחץ דם שניוני?
6. הטיפול בגידול שמפריש אדרנלין הוא _____.
7. הטיפול בגידול המפריש אלדוסטרון הוא _____.
8. ב PREHYPETENSION הלחץ הסיסטולי הוא בין _____ הדיאסטולי _____.
9. מה מדריכים חולה שמאובחן ב PREHYPETENSION לטיפול תרופות או שלנות אורח חיים?
10. ב STAGE 1 ערכי הלחץ דם הם בין- סיסטולי _____ דיאסטולי _____ הטיפול הוא _____.
11. ב STAGE 2 ערכי הלחץ דם הם בין- סיסטולי _____ דיאסטולי _____ הטיפול הוא _____.
12. יתר לחץ דם פוגע באיברי מטרה 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____.
13. מנגנון RAAS אמור לעבוד בלחץ דם _____ בכדי לתקוף/ להגן על הגוף.
14. ביתר לחץ דם מנגנון RASS עובד בצורה תקינה/ לא תקינה?
15. בחולה סוכרת ויתר לחץ דם יעד הטרה הוא לחץ דם מתחת ל _____.
16. הדרכה תזונתית לחולה יתר לחץ דם כוללת דיאטה רבת _____ ו _____ ודלת _____.
17. הדרכה פרמקולוגית חשובה היא שימוש ב _____.
18. תופעת לוואי ייחודית אצל קשישים הנוטלים תרופות ליתר לחץ דם היא _____.
19. הפסקת איזה תרופה עלולה לגרום ל Rebound Hypertension _____.
20. איזה תרופה עלולה לגרום לפגיעה בתפקוד מיני ? _____.
21. על החולה שפונה למדידת לחץ דם להימנע מעישון וקפה כ _____ לפני הבדיקה.
22. על החולה שפונה למדידת לחץ דם לנוח כ _____ לפני הבדיקה.
23. במהלך מדידת לחץ דם היד אמורה להיות בגובה _____ והרגליים על ה _____.
24. המנז'טה צריכה להיות מכוונת לעורק ה _____ ולתעד את _____.
25. ב hypertension urgency יש להוריד את הלחץ דם תוך _____.
26. ב hypertension emergnecy יש להוריד את הלחץ דם מיד כיוון שיש פגיעה באיברי _____.
27. תרופת הבחיר ליתר לחץ דם באפרואמריקאיים בברונר היא _____.
28. תרופת הבחיר ליתר לחץ דם באנשים ממוצא לא אפרואמריקאי בברונר היא _____.
29. לחץ דם גבוה בבית ונמוך במרפאה נקרא _____.
30. לחץ דם תקין בבית וגבוה בפגישה עם צוות רפואי נקרא _____.
31. משלבים תרופות בטיפול ביתר לחץ דם למניעת _____.
32. תרופת הבחירה לחולה יתר לחץ דם וסוכרת היא _____ במטרה ל _____.
33. תרופת הבחירה לחולה לחץ דם ופרוסטטה מוגדלת היא _____ למה _____.
34. השילוב התרופתי לחולה יתר לחץ דם לאחר אוטם הוא _____.
35. השילוב התרופתי לחולה יתר לחץ דם ואי ספיקת לב הוא _____.
36. תרופת הבחירה לחולה עם היצרות חד צדדית בעורקי הכליה היא _____.
37. בחולה עם היצרות דו צדדית אסור לתת _____.

מחלות העורקים הקורונריים (תעוקת לחזה והתקף לב)

1. גורם הסיכון העיקרי למחלות לב הוא _____
2. תהליך הטרשת יכול להתחיל בשל _____
3. הביטוי הקליני של תהליך חסימתי בעורקים הקורונריים הוא _____
4. הביטוי הקליני בחולה סוכרת הוא _____ כיוון שסף הכאב _____
5. בנשים התסמינים טיפוסיים או לא טיפוסיים?
6. המנגנון השכיח בו נגרם אוטם הוא _____ של רובד טרשתי המביא _____
7. רמת כולסטרול מקסימלית היא _____ LDL _____ טריגליצרידים _____ HDL _____
8. הדיאטה המומלצת למניעת מחלה קורונרית היא _____
9. תעוקה יציבה (STABLE) מופיעה ב _____ ונעלמת ב _____
10. תעוקה לא יציבה (UNSTABLE) מופיעה ב _____
11. Prinzmetal angina נובעת מ _____ העורקים הקורונריים לרוב בקרב _____
12. נטילת איזה סם גורמת ל Prinzmetal angina? _____ בא.ק.ג. יבלוט _____
13. הטיפול ב Prinzmetal angina כולל _____ שמטרתן ל _____
14. silent ischemia מופיעה בקרב חולים _____ כיוון שסף הכאב שלהם _____
15. גורמים העלולים להחמיר תעוקה הם _____
16. מה להדריך חולה הסובל מתעוקה יציבה _____
17. באקג של חולה הסובל מתעוקה ניתן לראות _____ מקטע ST _____
18. מה היא בדיקת האבחון הטובה ביותר לחולה הסובל מתעוקה? _____ איזה תרופה להפסיק לפני הביצוע _____ מתי להפסיק את בדיקת האבחון _____
19. מטרת הטיפול בתעוקה היא _____
20. מטרת הניטרטים לחולה הסובל מתעוקה היא _____
21. מטרת חוסמי ביתא לחולה הסובל מתעוקה היא _____
22. מטרת חוסמי סידן לחולה הסובל מתעוקה _____
23. ניטרט הניתן מתחת לשון או בספריי לחולה תעוקה משפיע תוך _____
24. יש להדריך חולה הנוטל ניטרטים לא _____ מסכנת _____ ונפילות
25. לפני מתן ניטרטים יש לוודא שהחולה לא נטל _____ ב 24 שעות אחרונות
26. תופעות לוואי של ניטרטים הן 1. לחץ דם _____ 2. דופק _____ 3. ראש _____ 4. _____ 5. _____
27. לפני מתן ניטרטים יש לוודא שהפה של החולה _____
28. מותר לחולה עם תעוקה יציבה ליטול ניטרטים עד _____ פעמים בהפרש _____ דקות ובמידה והכאב לא חולף יש לפנות ל _____ בחשד לתעוקה לא יציבה או התקף לב
29. תופעות לוואי של חוסמי ביתא כוללות 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
30. קונטרה אינדקציה לחולה חוסמי ביתא היא _____ ובחולי סוכרת הן ממסכות סימני _____
31. התרופה amlodipine (norvasc) מחוסמי סידן העלולים לגרום ל _____ בדופק
32. התרופה diltiazem (cardizem) מחוסמי סידן העלולים לגרום ל _____ בדופק
33. תופעת לוואי משותפת של כל חוסמי סידן היא _____
34. תופעות לוואי עיקרית של היפרין הן _____ ומומלץ להימנע מהזרקות _____
35. עישון גורם ל _____ כלי דם ו _____ דופק וגורם לשקיעת _____ מוגברת

MI & ACS

1. האם ACS כולל תעוקה יציבה?
2. מכאן כל חולה עם האבחנה MI או ACS יכול להשתחרר או שחובה לצנתר?
3. בחולים אלו הפלאק יציב או קרוע?
4. אבחנת ACS&MI היא על ידי 2 מתוך ה 3 הבאים 1. _____ 2. _____ 3. _____

5. הפרוגנוזה של חולים עם MI תלויה ב_____
6. לחולה המתלונן על כאבי חזה חובה לבצע אקג תוך_____ דקות
7. MI חובה שיופיעו בא.ק.ג. ST בשני לידים_____
8. האנזים הספציפי ביותר הוא _____ הוא לא אמין באוטם _____
9. האנזים הספציפי באוטם חוזר הוא _____
10. האנזים שעולה ראשון הוא _____
11. לחולה MI צריך מנוחה במיטה למשך_____
12. באיזה אוטם מוטב לתת נוזלים?
13. באוטם קדמי החדר שניזוק הוא? _____ איפה יהיו בצקות?
14. איזה עורק נחסם באוטם של קיר קדמי _____
15. באוטם קדמי עליות ה ST יבואו לידי ביטוי ב?
16. באוטם לטרלי עליות ה ST יבואו לידי ביטוי ב? _____ והעורק החסום הוא _____
17. באוטם ימני תחתון עליות ה ST יבואו לידי ביטוי ב? _____ והעורק החסום הוא _____
18. באוטם ספטלי עליות ה ST יבואו לידי ביטוי ב? _____ והעורק החסום הוא _____
19. ציינו 5 סיבוכים של אוטם ?
20. מה הסיבוך העיקרי והשכיח לגרימת תמותה מאוטם?
21. הטיפול ב VF הוא _____ לא _____ בעוצמה _____
22. AV BLOCK הוא סיבוך שכיח באוטם בצד _____
23. תסמונת על שם dressler היא _____ לאחר אוטם _____
24. כמה ורידים פתוחים מומלץ שיהיה במהלך טיפול באוטם? _____
25. חובה לבצע אומדן קרדיווסקולרי כל _____ שעות ולוודא כמות שתן מעל _____
26. מה מטרת השימוש ב ACEI לאחר אוטם שריר הלב? _____
27. מה מטרת השימוש בסטטינים מיד לאחר אוטם? _____
28. מה מטרת השימוש בחוסמי ביתא לחולה לאחר אוטם _____
29. מטרת השימוש באספירין ופליקס לאחר אוטם היא _____
30. האינדקציה למתן טיפול טרומבוליטי באוטם היא כאב שנמשך לפחות _____ דקות
31. האינדקציה למתן טיפול טרומבוליטי באוטם היא כאב שנמשך פחות מ _____ שעות
32. האינדקציה למתן טיפול טרומבוליטי באוטם היא עליות ST ב _____
33. הסכנות העיקריות במתן טיפול טרומבוליטי באוטם הן 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
34. מהי הבדיקה האבחנתית למצב העורקים הקורונריים _____
35. צנתור לב שמטפל בבעיות קורונריות הוא צנתור שמאלי או ימני? ורידי או עורקי?
36. אסור לצנתר חולה עם INR מעל _____
37. האם אפשר לצנתר חולה שנטל בבוקר הצנתור אספירין?
38. חולה עם סיכון לפגיעה כלייתית יש להכין אותו על ידי נוזלים ו _____
39. חולה עם רגישות לחומר ניגוד נכין אותו עם _____ ובמהלך הפעולה נכין _____
40. סיבוכי צנתור הם 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____
41. על מה יש להשגיח לאחר צנתור 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
42. העורק המועדף בניתוח מעקפים – CABG הוא _____
43. הצינור שלוקח דם למכונת לב ריאה – CBP מוחדר אל ה _____ או אל ה _____
44. הצינור שמחזיר דם מחומצן ל CBP מוחדר אל ה _____ או אל ה _____
45. במהלך הניתוח משתקים את הלב בתמיסת _____ ומקררים את הגוף לטמפרטורה _____
46. במהלך הניתוח מבצעים בדיקות 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

47. דימום מעל _____ לשעה במהלך 4-6 לאחר הניתוח מחייב פתיחת בית חזה
48. סיבוכים אחרים של CABG 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
49. הפרעת הקצב השכיחה לאחר CABG היא _____
50. אומדן סיעודי לאחר CBAG כול 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
51. עודף משקל לאחר ניתוח CABG עלול להצביע על _____
52. יש להדריך את החולים לאחר CABG על נטילת תרופות נוגדות כאב באופן _____

מחלות מסתמים

1. בצניחת המסתם המיטרלי מרבית החולים סימפטומטיים או אסימפטומטיים?
2. בדיקת הבחירה בצניחת המסתם המיטרלי היא?
3. סימני המחלה הם 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
4. הטיפול ב mitral regurgitation דומה לטיפול ב _____
5. בהיצרות המסתם המיטרלי מפל הריכוזים גבוה בין _____ לבין _____
6. סימנים אפשריים בהיצרות מסתם מיטרלי 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. ובצקת _____
7. ב Aortic regurgitation אסור לתת את התרופות הבאות _____
8. בהיצרות המסתם האאורטלי מפל הריכוזים גבוה בין ה _____ ל _____
9. סימני היצרות המסתם האאורטלי 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. ובצקת _____
10. בפעולה של שם T.A.V.I מבצעים _____ בניתוח או בצנתור?
11. הסיבוכים העיקריים של מסתם מכני הם 1. _____ 2. _____ 3. _____
12. ה INR הדרוש לחולה הנוטל קומדין במסתם מיטרלי הוא _____ ובאורטלי _____

מחלות שריר הלב – קרדיומיופתיה והשתלת לב

1. תרופה שעלולה לגרום ל DILATED CADRIOMYPATHY היא _____
2. ב DILATED CADRIOMYPATHY נגרמת _____ של החדר
3. ב RESTRICTIVE CADRIOMYPATHY בולטת אי ספיקה _____ נגרמת עקב _____
4. HYPETHROPHIC CADRIOMYPATHY - זו מחלה שהלב בה עובר להיות _____
5. הטיפול במחלות אלו מתמקד ב _____
6. השתלת לב צריכה להתבצע תוך _____ והדופק הרצוי לאחר השתלה הוא _____
7. במהלך השתלת לב לא מחברים את הלב חזרה ל _____

מחלות דלקתיות וזיהומיות בשריר הלב

1. REHUMATIC ENDOCARDITIS נגרמת עקב _____
2. הטיפול המונע הוא _____ דרך המתן היא _____
3. הגורם העיקרי ל INFECTIVE ENDOCARDITIS הוא חיידק או וירוס?
4. INFECTIVE ENDOCARDITIS שכיחה בקרב _____
5. הקליניקה של INFECTIVE ENDOCARDITIS כוללת _____
6. איך מאבחנים INFECTIVE ENDOCARDITIS _____
7. בדיקת הבחירה ל INFECTIVE ENDOCARDITIS היא _____
8. הגורם העיקרי ל MYOCARDITIS הוא חיידק או וירוס?
9. הקליניקה של MYOCARDITIS כוללת _____

10. ב MYOCARDITIS קיימת _____ ST _____ ועליית _____
11. MYOCARDITIS יש להדריך את החולים ל _____
12. במהלך הטיפול בחולה עם MYOCARDITIS מומלץ להימנע מטיפול ב _____
13. הגורם העיקרי ל PERICARDITIS הוא חיידק או וירוס?
14. הגורם לאחר פתיחת בית חזה לפריקרדיטיס נקרא _____
15. פריקרדיטיס לאחר אוטם נקראת _____ ומתפתחת במהלך _____
16. גורמים אחרים הם לפריקרדיטיס 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
17. הקליניקה של פריקרדיטיס כוללת 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
18. הפירוש של FRACTION RUB הוא _____
19. הטיפול בפריקרדיטיס כולל 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
20. בדיקת אבחון אפשרית לפריקרדיטיס _____ לתפליט פריקרדיאלי היא _____
21. הסימנים של טמפונדה הם 1. לחץ דם _____ 2. גודש ב _____ 3. דופק _____ 4. גלי QRS _____ 5. קולות לב _____ 6. כניסת אוויר _____ 7. צל לב _____ 8. CVP _____
22. ב PULSUS PARADOXUS הלחץ דם _____ במהלך _____ ביותר מ _____ מ"מ כספית

אי ספיקת לב

1. הערכים התקינים של EJECTION FRACTION הם _____
2. באי ספיקת לב דרגה 1 _____
3. באי ספיקת לב דרגה 2 _____
4. באי ספיקת לב דרגה 3 _____
5. באי ספיקת לב דרגה 4 _____
6. יתר לחץ דם גורם לאי ספיקת לב _____ שגורמת לבצקת ב _____
7. COPD גורמת לאי ספיקת לב _____ שגורמת לבצקת ב _____
8. אוליגוריה ו NOCTURIA מאפיינות אי ספיקת לב _____
9. בצקת פריפרית, מיימת, וגודש בורידי צוואר מאפיינות אי ספיקה _____
10. PITTING EDEMA מתפתחת כשמצטברים מעל _____ ליטר או _____ ק"ג
11. HEPATOJUGULAR REFLUX מופיע באי ספיקה _____
12. תסמיני מערכת העיכול (בחילות, הקאות, כאבי בטן) מאפיינים אי ספיקה _____
13. תרופת הבחירה באי ספיקת לב היא _____ שמורידה _____
14. במתן ACEI יש לעקוב אחרי _____
15. מטרת חוסמי ביתא באי ספיקת לב היא _____
16. מטרת המשתנים באי ספיקת לב היא _____ אומדן יומי כולל _____
17. DIGOXIN היא אינטרופית _____ וכרונוטרופית _____ ומתאימה לאי ספיקה _____
18. הדרכה תזונתית לחולה אי ספיקה כוללת _____
19. באומדן בצקות המשמעות של + 4 היא _____
20. ממצא חריג בחולה אי ספיקת לב הוא כמות שתן מתחת ל _____
21. הקליניקה של בצקת ריאות כוללת 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
22. התנוחה המומלצת לטיפול בבצקת ריאות היא _____ במטרה להוריד _____
23. הטיפול התרופתי בבצקת ריאות כולל 1. _____ במטרה להוריד נפח דם ועומס _____ במטרה להרחיב כלי דם ולהוריד החזר ורידי.
24. האם מומלץ להשתמש ב MORPHIN במהלך הטיפול בבצקת ריאות _____ למה _____

25. במהלך הטיפול בבצקת ריאות מספקים חמצן בלחץ בעזרת _____
26. תופעות לוואי של PEEP הן 1. _____ 2. _____
27. הסיבה העיקרית לשוק קרדיוגני היא _____ עוד סיבות _____
28. הסימנים של שוק קרדיוגני הם 1. לחץ דם _____ 2. דופק _____ 3. גודש ב _____
29. תרופת הבחירה בשוק קרדיוגני היא _____ כיוון שהיא אגוניסטית ל _____
30. מטרת השימוש ב INTRA AORTIC BALLOON PUMP היא _____

המלצות לשבוע הבא

1. לקרוא את פרק הקרדיולוגיה מנושא היתר לחץ דם עד נושא שוק קרדיוגני מעמוד מס' 1 עד 26
2. לפתור את כל השאלות על הנושאים הללו מעמוד מס' 60 עד 92
3. מומלץ להשקיע כ 10 שעות שבועיות בפרק זה לפחות
4. ממליץ למי שסיים ללחזור שוב בחומר הנשימה ולוודא שליטה מוחלטת
5. בשבוע הבא נשלים את נושא הפרעות הקצב ונתחיל ללמוד את נושא הגסטרו

לשינוי יום לימוד והעברה חזרה נא לפנות במייל ל: info.inurse@gmail.com

לשאלות מקצועיות לחליל נא לפנות ל: khalilmemshalti@gmail.com

תזכורת

- לשאלות מקצועיות לחליל נא לפנות ל: khalilmemshalti@gmail.com לכתוב מספר שאלה ועמוד ומאיזה ספר בבקשה

בהצלחה

חליל

www.inurse.co.il

קבוצה בפייסבוק: לומדים עם חליל סיעוד - מוזמנים להצטרף