

איך שולטים ב 100% ואיך חוזרים ללמוד חומר קליני בצורה מקיפה?

שאלות חזרה - נשימה

אסתמה

1. הגדרת אסתמה - מחלה דלקתית ? חיידקית ?
2. התא המעורב באסתמה?
3. החומר המופרש?
4. מה קורה בהתקף?
5. מה זה FEV1 ?
6. מה קורה ב FEV1 בהתקף? עולה או יורד ?
7. מה ונטולין עושה ל FEV1 מוריד או מעלה?
8. מה זה PEAK FLOW?
9. ה FEV1 באסתמה נמוך כל הזמן או רק בהתקף ?
10. איזה תרופות גורמות להתקף אסתמה?
11. מה בודקים לפני מתן ונטולין?
12. מי היא תרופת הבחירה בהתקף אסתמה? האם אפשר להשתמש בה לפני פעילות ספורטיבית?
13. מה תפקיד הסטרואידים? איך נותנים סטרואידים בהתקף?
14. כשנותנים בשאיפה מה להדריך?
15. מה תפקיד האירובינט ? מי הוא ? אדרנרגי או אנטיכולנרגי ?
16. מה תפקיד התרופה קרומולין?
17. מה תפקיד התרופה סינגוליר?
18. מתי נותנים את שתי האחרונות? להתקף? למניעה?
19. מי הנוגדן שמעורב באסתמה?
20. מי התרופה שמעכבת אותו?
21. מה תפקיד הקפאין באסתמה?
22. מי התרופה שהיא על בסיס קפאין?
23. מתי לוקחים אותה ? בבוקר או בערב? אחרי או לפני ארוחה?
24. האם כדאי לבדוק את רמתה?
25. האם מומלץ לתת אנטיביוטיקה באסתמה?
26. אסתמה היא אירוע סימפתי או פאראסימפתי ?
27. מה אנחנו רוצים להפעיל מביניהן?
28. מי אנחנו רוצים לדכא?
29. מתי שומעים צפצופים באסתמה?
30. במאזן חומצי בסיסי בהתחלה יבלוט ... ובהמשך יבלוט ולמה.

C.O.P.D

1. כמה מחלות כולל מחלת COPD ?
2. ברונכיטיס כרונית מוגדרת כמחלה שפוגעת באלוואולים או בברונכוסים?
3. כמה חודשים ושנים של שיעול צריך בכדי להגדיר אותה כמחלה?
4. הסיכוי לדלקות ריאות במחלה זו נמוך או גבוה?
5. האם מומלץ שהחולים יקבלו חיסון לשפעת?
6. ה FEV1 במחלה זו _____ באופן _____
7. הונטולין משפיע בצורה משמעותית?
8. מה התרופה המיוחדת שמייבשת הפרשות במחלה זו? מאיזה משפחה?
9. החולה רזה או שמן? כחול או ורוד?
10. למה החולה משמן?
11. מה הדיאטה המומלצת בחולים אלו של ברונכיטיס?

12. מה הנפח שעולה באופן בולט במחלה זו?
13. אמפיזמה פוגעת בברונכוסים או באלוואולים?
14. האם כלי הדם סביב האלוואולים נשמרים או נהרסים?
15. מה הנפח שעולה בחולה אמפיזמה? ולמה?
16. האם החולה שמן או רזה? האם החולה ורוד או כחול?
17. מה הדיאטה המומלצת לחולים אלו?
18. איזה אי ספיקת לב נגרמת ממחלה זו?
19. הבצקת תהיה בריאות או בפריפריה?
20. צבירת PCO2 גורמת לחמצת או בססת? נשימתית או מטבולית?
21. מה קורה בורידי הצוואר? כיווץ/הרחבה?
22. גורם הסיכון המרכזי ל COPD הוא ?
23. חסר באיזה אנזים יכול לגרום למחלה זו? האם יש בדיקה? משמשת כסקר או לאבחנה?
24. מה צפוי שיופיע בחולה COPD אנמיהאו פוליצטמיה?
25. הסיכוי ל DVT הוא נמוך או גבוה? תרשמו שתי סיבות?
26. להדריך את כל החולים להפסיק _____
27. מה מטרת הסטרואידים בחולים אלו?
28. מה היא תופעת הלוואי המרכזית של סטרואידים בחולים אלו?
30. איזה טיפול ניתן בכדי לשמור על רמת חמצן נמוכה בזרם הדם?
31. מה השיטה שניתן דרכה לפנות PCO2 בחולה ברונכיטיס?
32. מה השיטה שניתן דרכה להקטין דרכה DEAD SPACE בחולה אמפיזמה?
33. איך ניתן לרפא מחלת COPD?
34. מה מטרת הנשימה עם שפתיים קפוצות בחולי ברונכיטיס?

שחפת

1. שחפת היא מחלה זיהומית שפוגעת בריאות וב 1. _____ 2. _____ 3. _____
2. החיידק העיקרי שגורם לשחפת הוא?
3. דרך ההדבקה היא? דוגמאות..
4. גורמי סיכון לשחפת? תנו 5 דוגמאות לפחות
5. בדיקת מנטו משמשת כבדיקת סקר או בדיקת אבחון?
6. בבדיקת מנטו מתמקדים באודם או בנפיחות?
7. בבדיקת מנטו מזריקים את החלבון _____ intr.... בזווית _____ מעלות
8. רמה מעל 10 נחשבת כ _____ והמשמעות היא _____
9. רמה בין 5-10 מ"מ נחשבת כחיובית כש 1. _____ 2. _____ 3. _____
10. בדיקת האבחון העיקרית בשחפת היא _____
11. ההדרכה העיקרית לחולים שמקבלים תרופות לשחפת היא _____
12. האם קיימת עמידות לתרופות?
13. כמה תרופות יקבל חולה שנחשף לשחפת?
14. כמה תרופות יקבל חולה בשחפת פעילה?
15. תרופות השחפת פוגעות בעיקר ב _____
16. התרופה ISONIAZIDE גורמת לתופעות הלוואי הבאות _____
17. התרופה RIFAMPIN גורמת לתופעות הלוואי הבאות _____
18. מתי מומלץ לקחת את התרופות? לפני האוכל או אחרי האוכל?
19. האם ניתן לתת טיפול בכפייה לחולי השחפת?
20. מה זה טיפול ע"י DOT'S?
21. באיזה מסיכה משתמשים במהלך הטיפול בחולי שחפת?

דלקת ריאות

1. לאחר כמה שעות ניתן להגדיר דלקת ריאות כ- hospital acquired ?
2. לאחר כמה שעות ניתן להגדיר דלקת ריאות בשל הנשמה (VAP)?
3. גורמי סיכון לדלקת ריאות כוללות? _____
4. איזה תנוחה גורמת לדלקת ריאות?
5. האם אלכוהול גורם לדלקת ריאות?
6. מה הקליניקה של דלקת ריאות?
7. הבלבול בקשישים עם דלקת ריאות מופיע בשל היפו _____ בשל הפרשת ההורמון _____
8. איך מאבחנים דלקת ריאות?
9. באיזה תנוחה מומלץ להשכיב את החולה?
10. האם מומלץ לבצע תרגילי נשימה ופיזיותרפיה?

אבצס ריאתי

1. הסיבה לאבצס היא חיידקית או וירלית?
2. כמה ס"מ של חלל בצילום חזה צריך בכדי להגדיר את הממצא כאבצס?
3. גורמי סיכון לאבצס? _____
4. רוב מקרי האבצס הן על רקע _____
5. מה המקומות השכיחים להופעת האבצס? _____
6. מה החיידקים השכיחים שגורמים לאבצס?
7. מה הקליניקה של חולה עם אבצס?
8. המשקל של חולים עם אבצס _____ הדיאטה המומלצת כוללת _____
9. בניקוש על חזה חולה עם אבצס ניתן לשמוע הדיות או עמימות?
10. באיזה אנטיביוטיקה מומלץ לטפל בחולים ולאיזה תקופה?
11. איזה תרגילי נשימה ופיזיותרפיה מומלץ לבצע?
12. חולה עם אבצס בצד שמאל- על איזה צד משכיבים אותו במהלך הפיזיותרפיה והניקוש?

תפליט פלאורלי

1. תפליט נמצא בתוך הריאה או מחוץ לריאה?
2. הכמות התקינה שצריכה להיות בחלל הפלאורלי לא תעלה על?
3. הגורם העיקרי לתפליט הוא?
4. נוזל מסוג טרנסודט מכיל חלבון בכמות גבוהה או נמוכה? דוגמאות _____
5. נוזל מסוג אקסודט מכיל חלבון בכמות גבוהה או נמוכה? דוגמאות _____
6. בניקוש על חזה של חולה עם תפליט ניתן לשמוע?
7. האבחון הסופי של תפליט הוא דרך?
8. הסיכון בניקור הוא? _____
9. מה התנוחה המומלצת בעת ניקור פלאורלי?
10. תצינו עוד 3 אופציות טיפוליות בתפליט? 1. _____ 2. _____ 3. _____

אמפיאמה

1. באמפיאמה הנוזל צלול או סמיך?
2. מה הקליניקה של אמפיאמה?
3. האבחון הסופי הוא דרך?
4. הטיפול העיקרי הוא?

5. הדיאטה המומלצת היא?

תסחיף ריאתי

1. גורמי הסיכון לתסחיף כוללים _____
2. הגורם העיקרי הוא _____
3. המוות הוא בגלל שוק _____ ומופיעה תנגודת _____
4. הקליניקה כוללת? _____
5. הסימפטום העיקרי? _____
6. הסימן העיקרי? _____
7. בדיקת אבחון סופית היא _____
8. מה בדיקת הדם שתעלה בתפקודי הקרישה במיוחד _____
9. הטיפול בתסחיף כולל _____
10. באיזה תנוחה להשכיב את החולה? _____

סרטן ריאות

1. מה סרטן הריאות השכיח? _____
2. מהו התת סוג של NSCLS השכיח? _____
3. האבחנה הסופית של סרטן ריאות היא על ידי: _____
4. גורמי הסיכון כוללים _____ וגז ה _____
5. מי חולה יותר גברים/ נשים _____
6. איזה מחלות נשימה גורמות לסרטן הריאות? _____
7. מה הסימפטום השכיח לסרטן הריאות _____
8. כאב בסרטן הריאות נחשב לסימפטום _____
9. סיבוכי הקרנות של סרטן הריאות הם: _____
10. סיבוכ עיקרי של כימותרפיה הוא _____
11. מה הן ההדרכות החשובות לחולה עם סרטן ריאות _____

תמט ריאתי

1. מהו המצב האקוטי השכיח שגורם לתמט ריאתי _____
2. במאקרואטלקטאזיס הפגיעה היא בכמה אלואולים או בסגמט? _____
3. מה הסיבה שחולים לאחר ניתוח נמצאים בסיכון לאטלקטזיס _____
4. איך מאבחנים אטלקטזיס _____
5. איך ניתן למנוע אטלקטזיס _____
6. מאיזה תרופות מומלץ להיזהר בכדי למנוע אטלקטזיס _____

ARDS

1. האם ARDS היא מחלה נשימתית בלבד? כן/לא ? למה _____
2. למה נגרם נזק באופן מדויק לברונכוסים או לאלואיולים? ומה הנזק מסב _____
3. מה נגרם להיענות הראיתית עולה/יורדת? _____
4. סיבות ל ARDS כוללות ? _____
5. תסבירו איך ספסיס גורם לARDS _____
6. ב ARDS הממצא בתוך האלואיולים הוא בצקת? דלקת? שילוב? הסבר _____
7. מתי מתחילה הדיספנאה מעת תחילת האירוע שגורם ל ARDS _____

8. אבחנה של ARDS היא על ידי _____
9. הטיפול ב ARDS צריך לכלול הנשמה בלחץ _____ ו PEEP _____
10. המטרה היא להגיע ל PAO2 _____ ולסטורציה _____
11. מה התנוחה בה מומלץ להשכיב חולה עם ARDS _____ למה?
12. מה מטרת מתן NO בחולה עם ARDS _____
13. מה ההמלצה התזונתית לחולה ARDS כוללת _____

הנשמה

1. מה התמונה הקלינית של חולים המועמדים להנשמה כוללת _____
2. אינדקציות להנשמה כוללת _____
3. ב SIMV החולה יכול להוסיף נשימות עצמוניות? כן/לא
4. ב CPAP קיים _____ חיובי באופן _____
5. למי מתאים יותר לספק CPAP _____
6. מכשיר ה BPAP מספק לחץ אחד/ שניים?
7. סיבוכי ההנשמה כוללים (10) _____

OSA

1. OSA היא הפסקת נשימה תוך כדי _____
2. גורמי הסיכון _____ גברים/נשים
3. הפתופיזיולוגיה כוללת כיווץ או הרפייה?
4. הקליניקה כוללת צפצופים/נחירות ? _____
5. ההגדרה של אירוע OSA כוללת הפסקת נשימה של _____ שניות _____ בשעה
6. הסימפטומים (10) _____
7. הטיפול כולל _____
8. הטיפול העיקרי הוא תרופות/ מכשירי הנשמה?
9. הטיפול הניתוחי כולל ? _____

חיבור וניתוק חולה ממכונת הנשמה לצורך שאיבת הפרשות + אינטובציה וטראכיוסטום

1. חייבים לבצע סקשן לפחות _____ במשמרת
2. חייבים שימוש בכפפה _____
3. באומדן כולל _____
4. באיזה תנוחה מבצעים _____
5. קוטר קטטר השאיבה לא יעלה על _____
6. שואבים בכניסה/יציאה _____ בתנועה ישירה/ סיבובית
7. כמה פעמים מותר לחזור על הפעולה _____
8. כמה CC של סליין ניתן להזליף _____
9. סיבוכים אפשריים _____
10. הסקשיין עלול לגרום לברדיקרדיה/טכיקרדיה ? הסבר _____
11. מה הלחץ בבלונית הטובוס _____
12. מה הלחץ בבלונית הטרכיוסטום _____
13. כמה פעמים בודקים במהלך היום _____
14. ההתוויות להנשמה כוללת _____

15. התערבות סיעודית לחולה עם קנולה כוללת _____

16. מה הטיפול בהרעלת חמצן _____

חייבים ללמוד את הערות הברזל בצורה מושלמת מעמוד 159 עד 166.

בהצלחה

המלצות לשבוע הקרוב

1. לקרוא כל נושא ולפתור לאחר מכן את השאלות – שעה לכל מחלה (אסתמה, COPD, שחפת, דלקת) כולל שאלות, וחצי שעה לשאר
2. ללמוד את כל החומר כמה פעמים ולעבור על השאלות כמה פעמים
3. לשלוט ברמה של 100% מעמוד 121 עד עמוד 186 .
4. לקרוא את החומר פעמיים ולפתור את השאלות גם פעמיים.
5. לשמור על אנרגיה גבוהה ועל מוטיבציה גבוהה

**אתר התרגול השאלות יהיה זמין באמצע ינואר –
הנחיות להשתתפות יפורסמו באתר**

האתר כולל כ 5000 שאלות!!!

עלות לתלמידי הקורס - 100 ₪

עלות לתלמידים שלא משתתפים בקורס 200 ש"ח

בהצלחה

חליל

**שינוי יום לימודים: info.inurse@gmail.com – אפשר
לבקש במערכת**

שאלות לחליל: khalilmemshalti@gmail.com

www.inurse.co.il

קבוצה בפייסבוק: לומדים עם חליל סיעוד - מוזמנים להצטרף