

Okleveles ápoló Msc képzés Geriátriai és Közösségi szakápoló specializáció elméleti államvizsga tételsor

1.

A.) Ismertesse a családtervezés és várandósgondozás jellemzőit, szakmai szabályait a háziiorvosi rendszerben!

B.) A középiskolában iskolanapot tartanak, az egyik diákigazgató jelölt felkéri, hogy beszélgesse a középiskolásokkal valamilyen igen fontos egészségügyi témáról. Úgy dönt, hogy a daganatos betegségek megelőzéséről, szűréséről fog beszélni.

C.) 42 éves férfi jogosítványát szeretné meghosszabbítani. Vérnyomása ismételten 160/100 Hgmm. Hogyan állítható fel a diagnózis? Kivizsgálási stratégia, gondozás. A vérnyomás monitorozás értékelése.

2.

A.) Mutassa be egy kiterjesztett hatáskörű ápoló lehetőségeit és feladatait az egészségfejlesztésben, különös tekintettel az egészségfejlesztési irodákkal, praxisközösségekkel való együttműködésre **tekintettel!**

B.) A Diabetes Klub tagjai felkérlik, hogy beszéljen nekik a cukorbetegség szövődményeiről és azok megelőzésének lehetőségeiről. Készítsen vázlatot a klubfoglalkozáshoz és emlékeztetőt a klubtagoknak az elmondottakról.

C.) Középkorú nő, újonnan diagnosztizált hipertóniájának nem gyógyszeres kezelése eredménytelen, vérnyomása 160/100-180/110 Hgmm. A gyógyszeres kezelés megtervezése, felépítése, kontrollja. Várható szövődmények és megelőzésük

3.

A.) Ismertesse a háziiorvosi gondozást igénylő főbb kardiológiai kórképek etiológiáját, tünettánát, a kezelés és a betegellátás főbb jellemzőit az alapellátás rendszerében. Ismertesse a kiterjesztett hatáskörű ápoló (lehetséges) helyét és szerepét az ellátásban!

B.) Két éves **cholecystectomián** átesett 51 éves obes nőbeteg panasolja, hogy az utóbbi időben újra puffad, és vasárnap az ebéd után, amikor töltött káposztát evett, ismét hányt, és májtáji görcsei voltak, pedig azt gondolta, hogy a műtéttel megoldódtak problémái. Adjon diétás és életvezetési tanácsot betegének. Az elhangzottakról készítsen részére emlékeztetőt.

C.) 65 éves 2-es típusú diabéteszes nőbeteg (1 éve diagnosztizált), BMI 30 kg/nm, HbA1C értéke 9%. Határozza meg a kezelési célt és állítson fel kezelési tervet!

4.

A.) Ismertesse a háziiorvosi gondozást igénylő főbb pulmonológiai kórképek etiológiáját, tünettánát, a kezelés és a betegellátás főbb jellemzőit az alapellátás rendszerében. Ismertesse a kiterjesztett hatáskörű ápoló (lehetséges) helyét és szerepét az ellátásban!

B.) 18 éves középiskolás fiú keresi föl diarrhoea panaszával. Napi 8-12 híg vizes széklete van, láztalan, puha, betapintható has, élénk peristaltica észlelhető. Gyógyszerrel ellátta, adjon tanácsokat a diétához, és készítsen emlékeztetőt részére.

C.) Vastagbél-daganat miatt operált beteg gondozása.

5.

A.) Ismertesse a házi-orvosi gondozást igénylő főbb mozgásszervi kórképek etiológiáját, tünettannát, a kezelés és a betegellátás főbb jellemzőit az alapellátás rendszerében. Ismertesse a kiterjesztett hatáskörű ápoló (lehetséges) helyét és szerepét az ellátásban!

B.) Jelentősen elhízott betege kéri segítségét testsúlycsökkentéshez. Adjon tanácsokat a fogyókúrához, és mindehhez készítsen emlékeztetőt betegének.

C.) Acut has differenciáldiagnosztikája.

6.

A.) Ismertesse a házi-orvosi gondozást igénylő vénás rendszert érintő kórképek etiológiáját, tünettannát, a kezelés és a betegellátás főbb jellemzőit az alapellátás rendszerében. Ismertesse a kiterjesztett hatáskörű ápoló (lehetséges) helyét és szerepét az ellátásban!

B.) 49 éves hypertóniás, gyakori deréktáji fájdalmaktól is szenvedő betege phlebotrombosis profundus miatt kórházi kezelés alatt állt. A kórházban krónikus antikoaguláns terápiát kezdtek, jelenleg a beteg Syncumart szed, de nem kapott felvilágosítást a gyógyszerről. Tájékoztassa betegét az antikoaguláns terápiánál szükséges ismeretekről és készítsen emlékeztetőt részére.

C.) A primer és szekunder hipertónia diagnosztikus megközelítése.

7.

A.) Ismertesse az akut agyi vasculáris katasztrófák etiológiáját, tünettannát, a kezelés és a betegellátás főbb jellemzőit az alapellátás rendszerében. Ismertesse a kiterjesztett hatáskörű ápoló (lehetséges) helyét és szerepét az ellátásban!

B.) Az óvónő megkéri, hogy a nagycsoportos óvodásoknak tartson foglalkozást az egészséges életmódról. Állítsa össze a foglalkozás vázlatát – a vázlatpontokhoz tegyen rövid kiegészítéseket, megjegyzéseket, és készítsen emlékeztetőt az óvodásoknak az elmondottakról.

C.) 40 éves férfi dohányzik, rendszeresen alkoholt fogyaszt. Étkezés után és éjszaka gyomortáji fájdalom, fogyás, hányás. Kivizsgálási stratégia és a diagnózis felállítása. Kezelési stratégia. Szövődmények

8.

A.) Ismertesse a tüdőembólia etiológiáját, tünettannát, a kezelés és a betegellátás főbb jellemzőit az alapellátás rendszerében. Ismertesse a kiterjesztett hatáskörű ápoló (lehetséges) helyét és szerepét az ellátásban!

B.) 42 éves autószerelő betege hazaérkezik a kórházból, ahol akut miokardialis infarktus miatt feküdt. Kéri, hogy adjon életvezetési tanácsokat számára. Készítsen vázlatot a tanácsadáshoz és emlékeztetőt betegének.

C.) 55 éves férfi 15 kg-ot fogyott, bizonytalan gyomortáji és hasi panaszok, sötét vizelet, icterus, előredomborodó has. Diagnózis. Szövődmények. Kivizsgálás, kezelés Gondozási terv.

9.

A.) Ismertesse a Pepticus betegségek (GERD, gyomor- és nyombélfekély) etiológiáját, tünettanát, a kezelés és a betegellátás főbb jellemzőit az alapellátás rendszerében. Ismertesse a kiterjesztett hatáskörű ápoló (lehetséges) helyét és szerepét az ellátásban!

B.) Szűrővizsgálat alkalmával betegénél enyhén emelkedett lipidszinteket észlel. Adjon tanácsokat betegének, amivel lipidszint csökkenés érhető el, és készítsen emlékeztetőt részére.

C.) 60 éves nőbeteg 6- 8 kg fogyás, ideges, ingerlékeny, rosszul alszik. 160/80 Hgmm, pulzus 100/min. Diagnózis. Szövődmények. Kezelés, gondozás.

10.

A.) Ismertesse a felső és alsó légúti infekciók illetve a PTX etiológiáját, tünettanát, a kezelés és a betegellátás főbb jellemzőit az alapellátás rendszerében. Ismertesse a kiterjesztett hatáskörű ápoló (lehetséges) helyét és szerepét az ellátásban!

B.) Betegének lezajlott élete első köszvényes rohama. Húgysavszintje jelentősen emelkedett, gyógyszeres terápiáját beállította. Adjon életvezetési és diétás tanácsokat betegének és készítsen emlékeztetőt.

C.) 48 éves férfi, másfél órája retrosternális fájdalom állcsúcsba sugárzik, sápadt, verejtékező, súlyos beteg benyomását kelti. Betegségéről nem tud, gyógyszert nem szedett, túltáplált, dohányzik. Vérnyomás 180/105 Hgmm, pulzus 108/min, ritmusos, tüdő felett pangás nincs. Iránydiagnózis? Döntés? Akut ellátás.

11.

A.) Ismertesse az Időskori depresszió, „idős kori öngyilkosság”, szorongásos zavarok etiológiáját, tünettanát, a kezelés és a betegellátás főbb jellemzőit az alapellátás rendszerében. Ismertesse a kiterjesztett hatáskörű ápoló (lehetséges) helyét és szerepét az ellátásban!

B.) Tél van, nagyon nagy hó esett, igen mostoha közlekedési viszonyok között ügyeletes orvos. Fialat édesanya hívja ki 1,5 éves gyermekéhez, akinek 39,5 C láza van. Adjon tanácsot az édesanyának, amivel kiérkezéséig segíthet a gyermek lázcsillapításában. Készítsen emlékeztetőt, melyet az ellátás után odaadhat a szülőknek, hogy a jövőben tudják, mit tegyenek.

C.) 68 éves férfi gyenge, szédül, sápadt. Testsúlya nem változott. Vörös vértest: 2,6 M . Kivizsgálás. Diagnózis. Differenciáldiagnózis. Szövődmények. Kezelés.

12.

A.) Ismertesse a 2-es típusú diabétesz mellitus etiológiáját, tünettanát, a kezelés és a betegellátás főbb jellemzőit az alapellátás rendszerében. Ismertesse a kiterjesztett hatáskörű ápoló (lehetséges) helyét és szerepét az ellátásban!

B.) 34 éves nőbetegénél fáradékonysága okaként vashiányos anaemiát észlel. A beteg a gyógyszereszedést elutasítja. Adjon diétás tanácsokat betegének. Az elmondottokról készítsen emlékeztetőt betege részére.

C.) 60 éves nőbeteg kórelőzményében kezelt hypertonia, 5 mg Normodipine, 50 mg Betaloc ZOK kezelés, II. típusú cukorbetegség, 3x1 Gilemal 30 mg Diaprel MR szerepel. Két napja éjszakánként rohamszerűen fulladás jelentkezik, néhány m-es járás után fullad. RR: 174/96

Hgmm, P: 112/min, ritmusos szív működés. A tüdő bázisa felett apró hólyagú szörcsörej. Kóreredet és diagnózis. Döntés és akut ellátás. Hosszú távú gondozási program.

13.

A.) Ismertesse a 2-es típusú diabétesz mellitus szövődményeit, a gondozás és a betegellátás főbb jellemzőit az alapellátás rendszerében. Ismertesse a kiterjesztett hatáskörű ápoló (lehetőséges) helyét és szerepét az ellátásban!

B.) 62 éves betegét obstipatioja miatt vizsgáltatta ki. A gastroenterológiai kivizsgálás során kóros eltérést nem találtak. Adjon tanácsokat betegének, mellyel székrekedését megszüntetheti. Az elmondottokról készítsen emlékeztetőt.

C.) 56 éves asztmás beteg tüdőgondozói ellenőrzés alatt áll. Napok óta fulladása fokozódik. Látványosan dyspnoés, nehezen beszél, pulzus 120/min. Láthatóan a légzési segédizmokkal lélegzik. Tüdő felett légzés alig hallható. Diagnózis. Aktuális ellátás. Ellenőrzés. Kezelés. Gondozás

14.

A.) Ismertesse a csontritkulás etiológiáját, tünettanát, a kezelés és a betegellátás főbb jellemzőit az alapellátás rendszerében. Ismertesse a kiterjesztett hatáskörű ápoló (lehetőséges) helyét és szerepét az ellátásban!

B.) Mutassa be az életkorhoz köthető szűrővizsgálatok rendszerét, a házi orvosi rendszer feladatait! Ismertesse a kiterjesztett ápoló (lehetőséges) helyét és szerepét ezen szűrésekben!

C.) A helyi varroda vezetője felkéri, hogy tartson előadást a varrónőknek. A dolgozók főleg a nőket érintő betegségekről szeretnének hallani. Készítsen előadásvázlatot, a vázlatpontokhoz fűzzön rövid megjegyzéseket, és készítsen emlékeztetőt, melyet az asszonyoknak odaad.

15.

A.) Ismertesse a colon gyakori chronicus megbetegedéseinek (polypok, daganatok, obstipatio, IBD) etiológiáját, tünettanát, a kezelés és a betegellátás főbb jellemzőit az alapellátás rendszerében. Ismertesse a kiterjesztett hatáskörű ápoló (lehetőséges) helyét és szerepét az ellátásban!

B.) 52 éves nőbetegénél csontdenzitometriás vizsgálaton csökkent denzitást írnak le, de gyógyszeres terápiát még nem tartanak szükségesnek. Adjon diétás és életvezetési tanácsokat. Az elmondottokról készítsen emlékeztetőt betege részére.

C.) Évtizedek óta hipertónia, diabétesz miatt gondozott beteg étvágytalanságról, hányingerről panaszkodik. Laboratóriumi kontroll vizsgálatnál: vércukor 6,5 mmol/l, szérum kreatinin 180-210 μmol/l között, vizelet: fs:1010, proteinuria: 2.5 g/die, htc: 0,28. Mi a teendő? A krónikus vesebeteg gondozása a családorvosi gyakorlatban.

16.

A.) Ismertesse a hipertóniás beteg vezetésének (nem gyógyszeres kezelés és gondozás) főbb jellemzőit az alapellátás rendszerében. Ismertesse a kiterjesztett hatáskörű ápoló (lehetőséges) helyét és szerepét az ellátásban!

B.) 63 éves férfibetegénél alhasi discomfortja okaként prostata hypertrophiát és krónikus prostatitist diagnosztizál. Urológiai szakvizsgálaton a malignitást kizárták, de a nagy betegforgalom miatt egyéb tájékoztatást nem adtak. Adjon tanácsot betegének és az elmondottakról készítsen emlékeztetőt részére.

C.) 30 éves nő harmadik terhessége, a IV. hónapban. Túlsúlyos. Vérnyomása 140/90-160/95 Hgmm között. Kivizsgálási, ellenőrzési, kezelési stratégia.

17.

A.) Ismertesse a krónikus szívelégtelenség etiológiáját, tünettanát, terápiáját

az alapellátás rendszerében. Ismertesse a kiterjesztett hatáskörű ápoló (lehetséges) helyét és szerepét az ellátásban!

B.) A Diabetes Klub tagjai felkérlik, hogy beszéljen nekik a cukorbetegség szövődményeiről és azok megelőzésének lehetőségeiről. Készítsen vázlatot a klubfoglalkozáshoz és emlékeztetőt a klubtagoknak az elmondottakról.

C.) 72 éves beteg kórelőzményében 5 évvel ezelőtt myocardialis infarctus szerepel. Jelenleg napi 1 caps Astrixot, 2x25 mg Betalocot és 2x2,5 mg Tritace-t szed. **Két** órás mellkasi nyomásérzés miatt hív orvost az esti órákban. Döntés. Teendők.

18.

A.) Ismertesse az anaemiák etiológiáját, tünettanát, differenciáldiagnosztikáját a kezelés és a betegellátás főbb jellemzőit az alapellátás rendszerében. Ismertesse a kiterjesztett hatáskörű ápoló (lehetséges) helyét és szerepét az ellátásban!

B.) Az egészségklub vezetője felkéri, hogy beszéljen a klubban a védőoltásokról, és arról, ki-nek, milyen egyéni védőoltást javasol. Készítsen vázlatot az előadáshoz és emlékeztetőt betegei részére.

C.) 65 éves férfi egy órán át tartó, majd spontán szűnő jobb kar zsibbadás, beszédzavar miatt jelentkezik. Dohányos, vérnyomása 130/80 Hgmm, vércukor értéke 5,9 mmol/l. Kivizsgálás, teendők.

19.

A.) Ismertesse az alvászavarok etiológiáját, tünettanát, differenciáldiagnosztikáját a kezelés és a betegellátás főbb jellemzőit az alapellátás rendszerében. Ismertesse a kiterjesztett hatáskörű ápoló (lehetséges) helyét és szerepét az ellátásban!

B.) Ismertesse a roma lakosság ellátásának sajátos jellemzőit, különös tekintettel a rizikócsoportokra és a betegek együttműködésére.

C.) 61 éves férfibeteg jelentkezik a rendelésen végtagi fájdalommal (fájdalmas arckifejezéssel, VAS 7), láb szőrzetének elvesztésével, lábzsibbadással, bizsergéssel a lábban, bőrpírral. Tapintásos vizsgálat alapján bőre hűvös tapintatú. Elmondása szerint, amikor sétál a boltba többször meg kell állnia, mert megfájdul a lába, amikor megpihen, utána a fájdalom elmúlik. Vérnyomása 142/98 Hgmm, pulzusa 84/ perc, légzésszáma 18/min. A páciens tudata tiszta, térben és időben orientált, viselkedése izgatott, dohányzik (napi 2-3 doboz- 20 éve), kávéfogyaszt (napi 3x), elmondása szerint minden reggel nagyon kevés pálinkát iszik, hogy jól induljon a nap. Milyen kórképek jönnek szóba? Milyen sürgős diagnosztikus lépések szükségesek? Mire helyezné a hangsúlyt rövid- és hosszú távú ellátása során?

20.

A.) Ismertesse a leggyakoribb rosszindulatú daganatok szűrési lehetőségeit! Ismertesse a kiterjesztett hatáskörű ápoló (lehetséges) helyét és szerepét az ellátásban!

B.) A középiskolában iskolánapot tartanak, az egyik diákigazgató jelölt fölkeri, hogy beszéljen a középiskolásokkal valamilyen igen fontos egészségügyi témáról. Úgy dönt, hogy a daganatos betegségek megelőzéséről, szűréséről fog beszélni. Készítsen vázlatot az előadáshoz, és emlékeztetőt az elhangzottokról a diákok részére.

C.) „62 éves nőbeteg jelentkezik a háziorvosi rendelőben, égő, fájdalmas, gyakori, sürgető vizelési ingerrel és fájdalmas, görcsös vizeletürítéssel, lázzal (38,8 °C), fáradékonysággal, elmondása szerint vizelete sötét és kellemetlen szagú. Alhasi, illetve deréktáji fájdalomra, étvágytalanságra, rossz közérzetre panaszodik. Vérvémiái és vizelet mintavétel történt. A páciens vérnyomása 140/90 Hgmm, pulzusa 94/perc, légzése: 18/perc. A páciens tudata tiszta, térben és időben orientált, viselkedése nyugodt, kültakarója ápolat, légzése normális. Beküldte a sürgősségi ambulanciára, de visszaküldték. Mit tenne ezt követően.

21.

A.) Ismertesse a menopausa és az idősödő férfira jellemző urológiai betegségek etiológiáját, tünettanát, differenciáldiagnosztikáját a kezelés és a betegellátás főbb jellemzőit az alapellátás rendszerében. Ismertesse a kiterjesztett hatáskörű ápoló (lehetséges) helyét és szerepét az ellátásban!

B.) 73 éves betege hazakerült a rehabilitációs osztályról, részleges motoros afáziája, hemiplégiája miatt fekvőbeteg. Beszélje meg a családdal a beteg ápolásának teendőit. Készítsen vázlatot és emlékeztetőt arról, amit elmondana a családnak a fekvőbeteg ápolásával kapcsolatban.

C.) „65 éves dohányos nőbeteg tompa, nyomó fájdalommal az epigastrium felett, mely a hátba sugárzik, éelygés, hányás, gyomorégés. Beteg elmondása szerint nincs étvágya, - bár korábban naponta „kólázott”, most keveset iszik, széklete heti 2x van, az is bogyós, székelés fájdalmas, sokszor teltségérzete van, vizelete sötét színű, rossz a közérzete, néha szédül, nincs energiája a minden napi feladatokra, gyenge, fáradékony. Bőre száraz, turgora csökkent. Vérnyomása 100/64 Hgmm, pulzusa 104/min; légzésszáma 24/min, hőmérséklete 35,5 °C. (Szerológiai vizsgálat *Helicobacter pylori* ellen termelt ellenanyag kimutatása) Laborvizsgálat eredményei: Hgb: 159 g/l, Htc: 38%, vvt: 3,6 millio/mm³.” Milyen kivizsgálási tervet készítené? Sajnos csak 3 hét múlva kap vizsgálati időpontot. Szóba jöhető betegségek és terapiájuk? Milyen nem gyógyszeres tanáccsal látná el a beteget és mire hívná fel nagyon a figyelmét?

22.

A.) Ismertesse a bélrendszer fertőzések kapcsán keletkező megbetegedéseinek etiológiáját, tünettanát, differenciáldiagnosztikáját a kezelés és a betegellátás főbb jellemzőit az alapellátás rendszerében. Ismertesse a kiterjesztett hatáskörű ápoló (lehetséges) helyét és szerepét az ellátásban!

B.) 42 éves fogamzásgátlót szedő, egyébként egészséges élelmiszerbolti eladó betege lábszár-fájdalom panaszával keresi föl. Vizsgálat során mindkét lábszáron kiterjedt varicositas cruris talál, a beteg a műtéti megoldásról hallani sem akar. Adjon tanácsokat betegének és készítse emlékeztetőt az elmondottokról.

C. „54 éves női beteg fáradékonyságra, gyengeségre panaszkodik, bőre hűvös, száraz, pár hete székletürítése nehezített, megszokott táplálkozása mellett 20 kg-t hízott 5 hónap alatt, nehezebben viseli a hideget. Meglassultnak is tűnik az Ön számára (6 hónappal ezelőtthöz képest, mikor utoljára látta) Keringése: kismértékű oedema a bal kézfejen, vizelete normális. Vérnyomása 113/57 Hgmm, pulzusa 56/min, légzése 16/min, testhőmérséklete 35 °C. Standard EKG képe alacsony amplitúdójú, sinus bradycardia. Hol kezdené a fizikális vizsgálatot? Milyen vizsgálatokra küldené a beteget? Az eredmények megérkezéséig milyen gyógyszert és miként alkalmazna?