



T.C. Sağlık Bakanlığı

SAĞLIK BAKANLIĞI YAN DAL SINAVI

ERİŞKİN YOĞUN BAKIM

24 MART 2018

A

ADAYIN

ADI – SOYADI:

T.C. KİMLİK NUMARASI:

“Bu kitapçıkta yer alan tüm kuralları okudum ve bu kurallara uymayı taahhüt ediyorum. Aksi takdirde sınavımın geçersiz sayılmasını kabul ediyorum.”

İMZA:

AÇIKLAMA

- 1) Bu testte **100 soru** bulunmaktadır.
- 2) **Bu test için verilen toplam cevaplama süresi 100 dakikadır (1 saat, 40 dakika).**
- 3) Soru kitapçığı üzerinde istenilen alanları (Adı – Soyadı, T.C. Kimlik Numarası, İmza) doldurmadığınız veya yanlış doldurduğunuz takdirde sınavınızın değerlendirilmesi mümkün değildir.
- 4) Optik form üzerinde istenilen alanları (T.C. Kimlik No, Sınav Türü, Sınav Dönemi, Test Grubu) doldurmadığınız veya yanlış doldurduğunuz takdirde sınavınızın değerlendirilmesi mümkün değildir.
- 5) Cevaplamaya istediğiniz sorudan başlayabilirsiniz. Soruların cevabını optik form üzerine kodlamayı unutmayınız.
- 6) **Bu kitapçıkta testlerde yer alan her sorunun sadece bir doğru cevabı vardır. Bir soru için birden çok cevap yeri işaretlenmişse o soru yanlış cevaplanmış sayılacaktır.**
- 7) Değiştirmek istediğiniz bir cevabı, size verilen silgiyle, kitapçığınızı örselemeden, temizce siliniz ve yeni cevabınızı kodlamayı unutmayınız. **Sayfa arasında ve üzerinde silgi kalıntısı bırakmayınız.**
- 8) **Kitapçığının boş sayfalarını müsvedde için kullanabilirsiniz.**
- 9) Sınavda uyulacak diğer kurallar bu kitapçığın arka kapağında belirtilmiştir.

1- Atriyal Fibrilasyonu (AF) olan olguda aşağıdaki hangi durumda acil kardiyoversiyon endikasyonu **konmaz?**

- a) Hipotansiyon/Şok varlığı
- b) Akut veya devam eden miyokardiyal iskemi varlığı
- c) Hızlı ventriküler cevapla beraber olan preeksitasyon
- d) Konjenital kalp yetmezliği ve/veya pulmoner ödem varlığı
- e) AF'nin 48 saatten daha uzun süredir var olması

2- Aşağıdaki seçeneklerden hangisi qSOFA (quick SOFA) skorlaması parametrelerinden **değildir?**

- I. Solunum hızı ≥ 22 /dk olması
- II. Kalp atım hızı ≥ 100 /dk olması
- III. Mental durumda bozulma
- IV. Sistolik kan basıncı ≤ 100 mmHg olması

- a) I, III
- b) II
- c) III
- d) III, IV
- e) IV

3- Aşağıdakilerden hangisi kontrast madde nefropatisi için doğrudur?

- a) Kullanılan kontrast maddenin ozmolaritesi önemlidir.
- b) Sodyum bikarbonat ile kesin tedavi edilir.
- c) N-asetil sistein ile kesin tedavi edilir.
- d) Öncesinde uygulanan hidrasyon ile kesin olarak önlenabilir.
- e) Bir uygulamada nefrotoksisite gelişmediyse ardışık uygulama güvenle yapılabilir.

4- Aşağıda verilen donör bakımıyla ilgili ifadelerden hangisi yanlıştır?

- a) Poliüri ve hipernatreminin geliştiği durumlarda desmopressin başlanmalıdır.
- b) Kan hematokrit düzeyi %30-35 olmalıdır.
- c) Saatlik idrar çıkışı 100-300 mL olmalıdır.
- d) Ortalama arter basıncı ≥ 50 mmHg olmalıdır.
- e) Vücut santral ısı ≥ 35 °C olmalıdır.

5- Nutrisyonel risk tanımlamasına göre hangi NRS-2002 değerinde olan hastalar malnütrisyon riski taşır?

- a) ≥ 2
- b) ≥ 3
- c) ≥ 4
- d) ≥ 5
- e) ≥ 6

6- Aşağıdaki antibiyotiklerden hangisi valproik asitin hedef antiepileptik düzeye ulaşmasını engeller?

- a) Tazobaktam b) Sefepim c) Levofloksasin d) Amikasin e) Meropenem

7- Aşağıdakilerden hangisi yoğun bakım skorum sistemlerinden APACHE II'de puan karşılığı **almaz**?

- a) Serum potasyum düzeyi
b) Serum BUN/üre düzeyi
c) FiO₂ ve PaO₂ düzeyi
d) Kronik organ yetmezliği öyküsü
e) Postoperatif hasta

8- Re-feeding sendromu ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- a) Besin alımının yeniden başladığı dönemde karbonhidrat yerine yağ kullanması sonucu ortaya çıkar.
b) Hedeflenen kaloriye kademeli olarak ulaşılması ile önlenabilir.
c) Kardiyomiyopati kliniğe eşlik edebilir.
d) Ciddi malnütrisyon, alkolizm ve kilo kaybı olanlarda sık görülür.
e) Hastalarda hipofosfatemi, hipomagnezemi ve hipokalemi sık görülür

9- Yoğun bakım hastasının enerji ihtiyacının belirlenmesi ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- a) Az veya orta derecede stresi olan hastalarda enerji gereksinimi 20-25 kcal/kg/gün'dür.
b) Malnütrisyonu olan hastalarda beslenme desteği ideal vücut ağırlığına göre hesaplanır.
c) Normal Vücut Kitle İndeksine sahip hastalarda beslenme desteği aktüel vücut ağırlığına göre hesaplanır.
d) Obez hastalarda beslenme desteği ideal vücut ağırlığının % 25 fazlası olacak şekilde hesaplanır.
e) Yoğun bakım hastasında protein ihtiyacı genellikle 1.2-1.5 g/kg olarak kabul edilir.

10- Aşağıdakilerden hangisi fungal enfeksiyonların ampirik tedavisinde destekleyici kriterlerden değildir?

- a) 1,3-beta d-glukan pozitifliği
- b) Mannan ve anti-mannan antikor
- c) PCR testi
- d) Kolonizasyon indeksi > 0.5
- e) Kandida skoru ≤ 2

11- Yoğun bakımda intraabdominal sepsis nedeniyle takip edilen hasta geniş spektrumlu antibakteriyel ve vazopresör tedavisi almaktadır. Septik şok kliniği devam eden hastanın ilk basamak tedavisine hangi antifungal ajan eklenmelidir?

- a) Ekinokandinler
- b) Flukanozol
- c) İtrakonazol
- d) Vorikonazol
- e) Amfoterisin B

12- Aşağıdaki durumların hangilerinde aralıklı renal replasman tedavisi sürekli renal replasman tedavisine tercih edilmelidir?

- I. Kanama ve/veya ciddi kanama riski
- II. Kafa içi basınç artışı riski
- III. Hemodinamik instabilite
- IV. Ciddi hiperpotasemi

- a) II, III
- b) I, IV
- c) II, IV
- d) III, IV
- e) I, III

13- Aşağıdakilerden hangisi, KDIGO 2012 böbrek yetmezliği evrelemesi tanımlamalarına göre Evre I kriterleri arasında yer alır?

- a) Serum kreatinin düzeyinin 1-1.4 kat artması
- b) Serum kreatinin düzeyinin 1.5-1.9 kat artması
- c) İdrar miktarının 12 saatten daha uzun süre boyunca <0.5mL/kg/saat olması
- d) İdrar miktarının 24 saatten daha uzun süre boyunca <0.3mL/kg/saat olması
- e) 12 saatten daha uzun süre anüri olması

14- Böbrek yetmezliğinde aşağıdaki antiepileptik ilaçların hangisinde doz ayarlaması gerekir?

- a) Fenitoin
- b) Fosfenitoin
- c) Klonazepam
- d) Valproik asit
- e) Levetirasetam

15- SvO₂ ve ScvO₂ ile ilgili olarak hangileri doğrudur?

- I.Oksijen sunumunun göstergesi olarak kabul edilirler.
- II.Şokta SvO₂ değeri ScvO₂ düzeyinin üzerine çıkar.
- III.DO₂'yi etkileyen diğer faktörler sabit ise kardiyak debi hakkında bilgi verebilir.
- IV.Normal koşullarda aralarında %5-18 fark vardır.

- a) I, II, III
- b) I, III, IV
- c) II, III
- d) I, II, IV
- e) III, IV

16- Hedeflenmiş Sıcaklık Yönetimi (Terapötik Hipotermi) planlanan arrest sonrası koroner stent yerleştirilen hastada, stent retrombozunu önlemek için hangi antitrombotik ajanın seçilmesi önerilir?

- a) Heparin
- b) Düşük moleküler ağırlıklı heparin
- c) Tikagrelor
- d) Klopidoğrel
- e) Aspirin

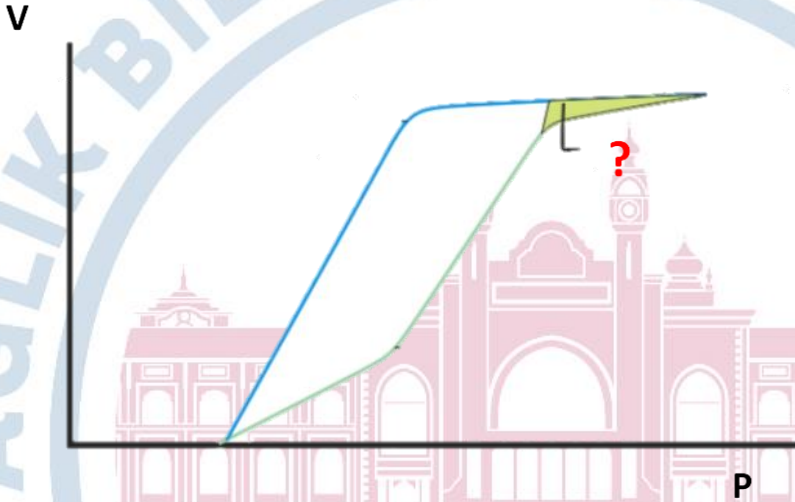
17- Aşağıdaki Hedeflenmiş Sıcaklık Yönetimi (Terapötik Hipotermi) yan etkilerinden hangilerinin, soğutmanın indüksiyon döneminde gelişmesi beklenir?

- I.Hipopotasemi
- II.Hiperkalsemi
- III.Titrete
- IV.Diürez

- a) I, II, III
- b) II, III
- c) I, III, IV
- d) I, IV
- e) II, IV

18- Mekanik ventilasyon uygulanan bir hastanın aşağıda gösterilen basınç volüm eğrisindeki boyalı alan neyi ifade eder?

- a) Dinamik kompliyansı
- b) Üst kırılma noktası
- c) Optimal kompliyansı
- d) Over (aşırı) distansiyon
- e) Spontan solunum çabası



19- Abdominal kompartman sendromu tanımlaması ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi/hangileri doğrudur?

- I.Yeni organ disfonksiyonu/yetmezliğine eşlik eden devamlı intraabdominal basınç >20 olmasıdır.
- II.İntravesikal ölçüm mesane içi 100 ml serum ile doldurularak yapılabilir.
- III.İntraabdominal basınç ölçümü sırasında gerekirse nöromusküler bloker kullanılabilir.

- a) I
- b) I, II
- c) II, III
- d) I, III
- e) I, II, III

20- Aşağıdakilerden hangisi Crush Sendromu tedavisinde önerilen stratejilerinden **değildir**?

- a) Sıvı resüsitasyonu idrar çıkışına göre agresif olarak yapılır.
- b) Başlangıçta uygulanacak intravenöz sıvı solüsyonu ringer laktat olarak seçilmelidir.
- c) Başlangıç sıvı tedavisi genç yetişkinlerde 1-1.5 L/saat, geriyatrik hastada 20 mL/kg/saat olarak önerilir.
- d) Hiperpotasemi ve hipokalsemiye bağlı kardiyak arrest gelişebilir.
- e) Oligüri, anüri ya da hiperpotasemide renal replasman tedavisi planlanmalıdır.

21- Aşağıdakilerden hangisi kritik hastalık polinöropatisi gelişmesi için risk faktörlerinden değildir?

- a) Sepsis
- b) Yüksek APACHE II skoru
- c) Steroid tedavisi
- d) Nöromüsküler bloker kullanımı
- e) Uzun süren mekanik ventilasyon

22- Aşağıdakilerden hangisi yoğun bakım hastasında DVT profilaksisi için yanlıştır?

- a) Subkutanöz standart heparin sadece DMAH uygulamasının kontrendike olduğu hastalarda tercih edilir.
- b) Heparin ilişkili trombositopeni vakalarında DMAH seçilebilir.
- c) Yüksek riskli hastalarda aralıklı pnömotik kompresyon cihazları DMAH tedavisine eklenmelidir.
- d) Böbrek yetmezliğinde DMAH dozu azaltılmalıdır.
- e) Varfarin rutin profilakside önerilmez.

23- Yetişkinlerde kardiyak arrest sonrası bakım ilkeleri ile ilgili olarak hangileri doğrudur?

- I.Yüksek ateş nörolojik iyileşmeyi olumsuz etkiler
- II.EEG monitörizasyonu önerilir
- III.Altta yatan nedenin kardiyak etken olması durumunda koroner anjiyografi önerilir
- IV.Hiperglisemi nörolojik iyileşmeyi olumsuz etkiler.

- a) I, III, IV b) I, II c) II, III d) I, III e) I, II, III, IV

24- Yoğun bakımda en sık karşılaşılan düzensiz dar QRS'li taşikardi hangisidir?

- a) Sinüs taşikardisi
- b) Atriyal Flatter
- c) Paroksizmal Atriyal Taşikardi
- d) Atriyal Fibrilasyon
- e) A-V Nod Re-enteran Taşikardi

25- Aşağıdakilerden hangisi global perfüzyon göstergesi olarak kullanılan bir parametredir?

- a) ScvO₂
- b) Cilt sıcaklık farkı
- c) Kapiller geri dolum zamanı (CRT)
- d) Periferik perfüzyon indeksi (PPI)
- e) Cilt beneklenmesi (Skin mottling)

26- Yanıklı hastanın beslenmesi ile ilgili yanlış olan ifade hangisidir?

- a) TPN ile beslenmede akut kolesistit daha sık görülür.
- b) Metabolik hız artışı 7-10. günlerde pik yapar.
- c) Kalori ihtiyacı Harris Benedict formülünün %120-150'si olarak hesaplanır.
- d) Nitrojen dengesi için 1.5-2 gr/kg ilave protein desteği yapılmalıdır.
- e) Parenteral beslenme tercih edilmelidir.

27- Aşağıdakilerden hangisi non-immünolojik transfüzyon reaksiyonlarından biridir?

- a) Febril non-hemolitik transfüzyon reaksiyonu
- b) Transfüzyon ilişkili akut akciğer hasarı (TRALI)
- c) Post-transfüzyon purpura
- d) Hemosiderozis
- e) Transfüzyona bağlı "Graft-versus-host" hastalığı

28- Oksijen Tüketim Prensibi (Fick) temelli minimal invazif kardiyak debi ölçüm yöntemi hangisidir?

- a) PRAM (Basınç kaydeden analitik yöntem)
- b) PICCO
- c) LIDCO
- d) NICO
- e) Torasik Biyoempedans

29- Arterio-venöz PCO_2 farkı ($P(v-a) CO_2$) için söylenen ifadelerden doğru olanlar hangi seçenekte belirtilmiştir?

- I.CVP kateterinden alınan kan ile arteriyel kanın PCO_2 düzeyleri arasındaki farktır
- II.Dokulardan CO_2 uzaklaştırılmasını sağlayan yeterli venöz kan akımı varlığının göstergesidir
- III.Sistemik kan akımı azaldığında azalır
- IV.Resüsitasyonda normalleşmesi laktat düzeylerinin normalleşmesi ile korelasyon gösterir

- a) I, II, IV b) I, II c) I, III d) II, IV e) I, II, III

30- Weaning sürecinde T-parçası denemeleri ile ilgili aşağıda verilen bilgilerden hangisi yanlıştır?

- a) Mekanik ventilasyon desteği olmadan spontan solunumun gözlenmesine olarak verir.
- b) Taşipne, hipertansiyon, taşikardi geliştiğinde deneme sonlandırılmalıdır.
- c) Uygulama süresinin artmasının ateletazi üzerine etkisi yoktur.
- d) Hastanın kendi inspiratuar akımından daha yüksek bir akımla hava-oksijen karışımı verilir.
- e) Uzun süre entübe kalan hastalarda tekrarlayan uygulamalar gerekebilir.

31- Yoğun Bakım enfeksiyonları ve antibiyoterapi uygulaması ile ilgili olarak aşağıda verilen ifadelerden hangileri doğrudur?

- I-Kateter ilişkili enfeksiyon; başka bir bölgede enfeksiyon olmaksızın pozitif kan kültürü ile birlikte ateş, taşipne ve taşikardi olmasıdır.
- II-İntraabdominal enfeksiyonların çoğunda etken polimikrobiyal enterik floradır.
- III-MRSA kaynaklı infektif endokardit olgularında ilk tercih Vankomisin olmalıdır.
- IV-Yoğun bakım ünitelerinde rutin H_2 -reseptör blokleri kullanımı Gram negatif enterik bakteri kaynaklı aspirasyon pnömonisi riskini artırmaktadır.

- a) I, II, IV b) II, III, IV c) I, II, III, IV d) I, III, IV e) I, II, III

32- Apne testi ile ilgili doğru ifadeleri işaretleyiniz.

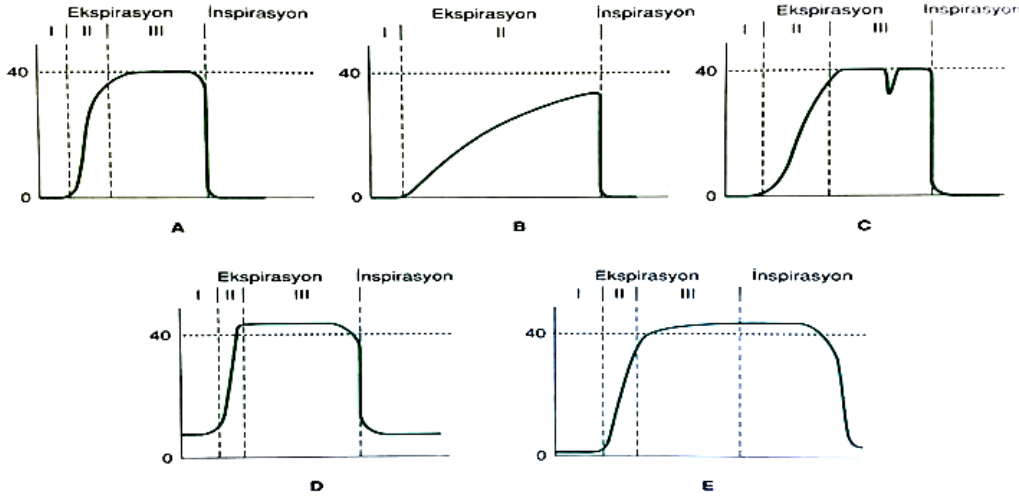
- I-Teste başlamadan önce $PO_2 \geq 200$ olacak şekilde $FiO_2 :1$ ile ventile edilir.
- II-Test esnasında havayoluna 10 L/dk O_2 akımı uygulanmalıdır.
- III- $PaCO_2$ 60 mmHg veya bazale göre en az 20 mmHg artmış ve solunum hareketi yok ise apne testi pozitif kabul edilir.
- IV-Ciddi aritmi gelişirse sürenin dolması beklenmeden test sonlandırılır.

- a) II, IV b) I, III, IV c) I, II, IV d) III, IV e) I, II, III, IV

33- Aşağıdakilerden hangisi ventilatörden ayırma ve ekstübasyonda kullanılan kriterlerden **değildir**?

- a) Tidal volüm >6 mL/kg
- b) Vital kapasite >10-15 mL/kg
- c) Maksimum inspiratuar basınç<-25 cmH₂O
- d) PEEP >8 cmH₂O
- e) Hızlı yüzeyel solunum indeksi ≤105

34- Aşağıdaki kapnograf dalga formlarından hangisi bronkospazmı düşündürür?



35- Spinal anestezi altında TUR- P ameliyatı olan 66 yaşında, 70 kg olguda intraoperatif dönemde hemodinami stabil iken, baş ağrısı, bulantı şikayetinin ardından görme bozukluğu, solunum sıkıntısı, hipotansiyon ve konvülsiyon gelişmiştir. Her iki akciğerde bilateral krepitan ralleri olan olgunun akciğer grafisinde bilateral interstisyel infiltrasyonlar tespit edilmiştir. Tetkiklerde Na değeri 104 mmol/L olan hastanın yoğun bakım tedavileri ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangileri doğrudur?

- I.%3 NaCl solüsyonu 168 mL/saat başlanmalı.
- II.Serum Na artış hedefi saatte 1 mmol/L olmalı.
- III.Furosemid 40 mg veya mannitol %20, 100 mL başlanmalı.
- IV.Nöbet kontrolü için Lorazepam kullanılabilir.

- a) I, II, II, IV
- b) II, III, IV
- c) I, III, IV
- d) II, III
- e) I, II, III

36- ECMO ile ilgili aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- a) Daha az kan ürünü transfüzyonu ve daha iyi gaz değişimi için Silikon membran oksijenatörleri PMP oksijenatörlerine tercih edilir.
- b) Sentrifugal pompalar önyük ve ardyük bağımlı oldukları için pompa hızı ve kan akımı arasında sabit bir ilişki vardır.
- c) Antikoagülasyon takibinde laboratuvar kaynaklı heparin ölçümü kolay veya hızlı elde edilebilir bir yöntemdir.
- d) PCO_2 kontrolü mekanik ventilatörde solunum sayısını değiştirerek değil, ECMO üzerindeki oksijenatöre giden gaz akımını değiştirerek yapılmalıdır.
- e) ECMO için heparin dozu 10-20 U/kg/saat aralığında belirlenir.

37- Aşağıdakilerden hangisinin varlığında hastanın ECMO'dan weaning yapılabileceği söylenebilir?

- a) Veno-arteriyel ECMO için santral venöz ve/veya pulmoner basınçların düşmesi
- b) Oksijenatör üzerindeki FiO_2 değerinin > %30 olması
- c) Devre üzerindeki taze gaz akımının > 2 lt/dk olması
- d) Hedef SaO_2 için gerekli ECMO devresi akımının yüksek olması
- e) Akciğer kompliyansında azalma olması

38- ARDS patofizyolojisinde aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- a) Tip I hücreler hasar görür.
- b) Resolüsyonda Tip II hücreler Tip I hücrelere dönüşür.
- c) Alveoler ödem distal hava yollarında aktif sodyum transportu ile temizlenir.
- d) Hiyalen membranlar eritrositlerin membranlarından oluşur.
- e) Prokollajen III, hastalığın erken döneminde alveolar kompartmanda artar.

39- Berlin ARDS tanımı kriterlerinde aşağıdakilerden hangisi yer almaz?

- a) Erişkin hasta olması
- b) Risk faktörünü takiben 1 hafta içinde akut başlangıç olması
- c) Kalp yetersizliği bulgularının bulunmaması
- d) Akciğer grafisinde başka nedenle açıklanamayan bilateral infiltratların varlığı
- e) PaO_2 / FiO_2 oranına göre hafif, orta, ağır ARDS olarak sınıflandırılır.

40- Prone pozisyon için hangisi yanlıştır?

- a) Her hastada fonksiyonel rezidüel kapasitede artış beklenir.
- b) Daha iyi ventilasyon/perfüzyon dengesi sağlanır.
- c) PaO_2 'yi yüksek olasılıkla artırır.
- d) Obez hastalarda da uygulanabilir.
- e) Batın içi basıncı yüksek hastalarda da uygulanabilir.

41- ARDS'de solunuma yönelik farmakolojik tedavide aşağıdakilerden hangisinin yeri yoktur?

- a) NO
- b) PGE1
- c) Prostosiklin
- d) Almitrin
- e) Sodyum nitroprussid

42- Noninvazif ventilasyonda (NIV) aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- a) Transpulmoner basınç artışı ile fonksiyonel rezidüel kapasite artar.
- b) Sağdan sola intrapulmoner şant azalır, oksijenasyon artar.
- c) Hastanın solunum işi azalır.
- d) Sol ventrikül transmural basıncı artar.
- e) Akciğer kompliyansı ve dakika ventilasyonu artar.

43- Zaman tetikli, Akım limitli, Volüm sikluslu ventilasyon aşağıdakilerden hangisini belirtir?

- a) PCV (Basınç Kontrollü Ventilasyon)
- b) VCV (Volüm Kontrollü Ventilasyon)
- c) Asiste VCV
- d) PSV (Basınç Destekli Ventilasyon)
- e) APRV (Havayolu Basıncını Salıverme Ventilasyonu)

44- Sözlü uyaranla gözlerini açan, sorulara konfüze bir biçimde geç ve anlamlı yanıtlar veren ve isteneni yapan hastanın Glasgow Koma Skoru kaçtır?

- a) 9 b) 10 c) 11 d) 12 e) 13

45- Serum Potasyum düzeyi 2,2 mEq/L olan bir yoğun bakım hastasında yeterli düzeyde intravenöz potasyum replasmanı yapılmasına rağmen hipopotaseminin düzeltilemediği durumda hangi elektrolit dengesizlikleri araştırılmalıdır?

- I- Hiponatremi
II- Hipofosfatemi
III- Hiperkalsemi
IV- Hipomagnezemi

- a) I, II, III b) I, III c) II, IV d) IV e) II, III, IV

46- Yoğun bakımda beyin ödemi olan bir vakada tedavinin etkinliği değerlendirilirken serebral kan akımı yerine kullanılacak en değerli parametre hangisidir?

- a) İntrakraniyal basınç
b) Ortalama arter basıncı
c) Serebral perfüzyon basıncı
d) Kan osmolaritesi
e) Sistolik arter basıncı

47- Beyin kan akımını en fazla aşağıdakilerden hangisi arttırır?

- a) $PaO_2 < 50 \text{ mmHg}$
b) $PaCO_2 > 60 \text{ mmHg}$
c) $PaCO_2 < 40 \text{ mmHg}$
d) $pH < 7.20$
e) Tepe havayolu basıncı $> 35 \text{ cmH}_2\text{O}$

48- Aşağıdakilerden hangileri beyin ödeminde osmoterapi amacıyla kullanılır?

- a) %3 NaCl
b) Dekstran solüsyonları
c) Taze donmuş plazma
d) Hydroxyethyl Starch (HES)
e) Gelatin solüsyonları

49- Yoğun bakımda subklavian ven kateterizasyonu gerçekleştirilen olguda tepe havayolu basıncında artış ve hipoksemi gelişmiştir. Akciğer USG’de beklenen pnömotoraks bulguları aşağıdakilerden hangileridir?

I.B Mode’da Sliding Belirtisinin olması

II.M Mode’da Deniz Kıyısı belirtisinin görülmesi

III.B Mode’da Kuyruklu Yıldız belirtisinin görülmesi

IV.Lung point (Akciğer noktası) görülmesi

V.M Mode’da Barkod Belirtisinin olması

- a) IV, V b) I, II, III c) II, III, IV d) III, IV, V e) I, IV, V

50- Septik şokta vazopresör ajan seçimi ile ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- a) Noradrenalin ilk seçenektir.
b) Dopamin nörohümorale ve immün fonksiyonu olumsuz etkileyebilir.
c) Fenilefrin noradrenalinden daha potenttir.
d) Katekolaminlere yanıt vermeyen septik şok tedavisinde katekolaminler ile birlikte arjinin vazopressin kombinasyonu önerilir.
e) Adrenalin erken laktik asidoza yol açabilir.

51- Aşağıdakilerden hangisi mikst venöz oksijen satürasyonunu azaltmaz?

- a) Siyanid zehirlenmesi
b) Hipovolemi
c) Yüksek irtifa
d) Anemi
e) Karboksihemoglobinemi

52- Hiperpotasemide aşağıdaki EKG değişikliklerinden hangisi görülmez?

- a) QRS değişmez.
b) P dalgası küçülür.
c) U dalgası oluşur.
d) T dalgası sivrileşir.
e) Asistoli oluşabilir.

53- Aşağıdaki ilaçların hangisinin akut hepatik ensefalopati tedavisinde yeri yoktur?

- a) Rifaksimin
- b) Neomisin
- c) Oral laktuloz
- d) Lavman şeklinde laktuloz
- e) Difenoksilat

54- Mekanik ventilasyonda “driving basıncı” aşağıdakilerden hangisi belirler?

- a) Tepe inspiratuar basınç
- b) Plato basıncı
- c) Tepe inspiratuar basınç ile Plato basıncı arasındaki fark
- d) Plato basıncı ile PEEP arasındaki fark
- e) Tepe inspiratuar basınç ile Plato basıncının toplamı

55- Yoğun bakımda gelişen adrenal supresyon ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- a) İnflamatuar mediatörler ile kortizol ve ACTH yapımı baskılanmıştır.
- b) DIC tablosunda adrenal kanama ile gelişebilir.
- c) Volüm resüsitasyonuna yanıt vermeyen hipotansiyon belirgindir.
- d) Rölatif adrenal yetmezlikte plazma kortizol düzeyleri belirgin olarak düşüktür.
- e) Sepsisli hastalarda travma hastalarına göre rölatif adrenal yetmezlik daha sık görülür.

56- Aşağıdakilerden hangisi Yoğun bakımda gelişen deliryum karakteristiklerinden değildir?

- a) Akut başlangıç gösterir.
- b) Hasta ajite veya depresif formda olabilir.
- c) Psikoaktif medikasyon kullanmak bir risk faktörüdür.
- d) Yoğun bakımda morbiditeyi artırır, mortaliteyi etkilemez.
- e) Hafıza ve oryantasyon bozukluklarını da içerir.

57- Heparine bağlı trombositopeni için hangileri yanlıştır?

- I-Heparin tarafından tetiklenen immun bir yanıttır.
- II-Trombositopeni ve tromboz ile seyreder.
- III-DMAH ile gelişmez.
- IV-Bir-üç gün terapötik dozda heparin kullananlarda risk artmıştır.

- a) I, II b) I, III c) II, III d) II, IV e) III, IV

58- KOAH yönetiminde hangileri yanlıştır?

- I-Ekspirasyon süresinin uzun tutulması dinamik hiperinflasyonu önler.
- II-Endotrakeal tüp çapının geniş olması tercih edilmelidir.
- III-Akım hacim eğrisinde ekspirasyonun inspirasyon öncesinde sıfıra ulaşması oto-PEEP göstergesidir.
- IV-Oto-PEEP değerinin %30'u oranında eksternal PEEP uygulanması oto-PEEP etkisini azaltır.

- a) I, IV b) I, II c) II, IV d) III, IV e) II, III

59- Enfeksiyöz transfüzyon reaksiyonu aşağıdaki kan ürünlerinden hangisiyle daha sık görülür?

- a) TDP
- b) Eritrosit süspansiyonu
- c) Trombosit süspansiyonu
- d) Kriyopresipitat
- e) Tam kan

60- Yoğun bakım hastasında enteral beslenme ile ilgili hangi ifadeler doğrudur?

- I-Komplet barsak obstrüksiyonu kesin kontrendikasyondur
- II-Kritik hastalarda protein ihtiyacı artmıştır
- III-Karbohidratlar non protein kalori olarak %70 kalori sağlar
- IV-İmmun modölatör özelliği ile arjinin septik hastalarda önerilir

- a) I, IV b) II, IV c) I, II, III d) III, IV e) IV

61- Akut pankreatit nedeniyle gastroenteroloji servisinde takip edilen 55 yaşındaki erkek hastada; solunum sayısı: 30/dk, arteriyel kan basıncı: 80/40 mmHg, CVP: 9 cmH₂O, kardiyak indeks: 4.5 L/dk/m², vücut sıcaklığı: 35°C ve laktat: 5 mg/dL olarak tespit ediliyor. Aşağıdakilerden hangisi bu klinik tablo ile eşleşir?

- a) Hipovolemik şok
- b) Akut sağ kalp yetmezliği
- c) Anterior yaygın Mi
- d) Septik şok
- e) Kardiyak tamponad

62- Yaklaşık 10 saattir idrar çıkımı 0.5 ml/kg/saatten az olan hastada serum kreatinin değeri 1.0'den ertesi gün 2.4'e yükselmiştir. RIFLE kriterlerine göre hastada böbrek hasarı hangi derecededir?

- a) Risk
- b) Injury
- c) Failure
- d) Loss
- e) End stage

63- Hafif düzey CO intoksikasyonunda hangi bulgu görülmez?

- a) Normal SpO₂
- b) Baş ağrısı
- c) Metabolik asidoz
- d) Kırmızı renk pigmentasyon
- e) Baş dönmesi

64- ARDS'de akciğer koruyucu ventilasyon manevralarında hangisi doğru değildir?

- a) 6 ml/kg veya daha düşük TV uygulanması
- b) Permisif hipokapni uygulanması
- c) Plato basıncının ≤30 cmH₂O tutulması
- d) Driving basıncın ≤15 cmH₂O olması
- e) SpO₂ minimum %88 olacak şekilde FiO₂ ayarlanması

65- Basınç kontrollü ventilasyon modunda takip edilen ve aşağıda takip değerleri verilen hastanın mekanik ventilasyon desteğinde bir sonraki basamak hangisi olamaz? ($PaO_2/FiO_2 > 200$, PEEP < 5 cmH₂O, $f/V_t < 105$)

- a) CPAP moduna geçmek ve spontan solunumu desteklemek
- b) ASV moduna geçmek
- c) Aralıklı T–parçası denemeleri ile ekstübasyona karar vermek
- d) Kaf kaçak testi yaparak ekstübe etmek
- e) SIMV frekansını azaltıp, pressure support ventilasyon (PSV) eklemek

66- Yoğun bakımdaki düşük EF'li kalp yetmezliği olan olguların tedavisi için aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- a) ACE inhibitörleri ilk basamakta kullanılır.
- b) Diltiazem kullanımı mortaliteyi azaltmaktadır.
- c) β -Blokörlerin kullanımı hastane yatış süresini azaltmaktadır.
- d) Tedaviye anjiyotensin reseptör blokleri eklenmesi hiperpotasemi oluşturabilir.
- e) Dirençli olgularda tiyazidler tedaviye eklenebilir.

67- Aşağıdakilerden hangisi yoğun bakım hastalarında ventilatörle ilişkili pnömoninin engellenebilmesi için alınması gereken önlemlerden biri değildir?

- a) Hastanın pozisyonunun 45 derece baş yukarı olması
- b) Kaf basıncının monitörizasyonu
- c) Subglottik aspirasyon yapılabilmesi
- d) Re-entübasyondan kaçınılması
- e) Derin sedasyon sağlanması

68- Weaning sırasında görülen kardiyojenik pulmoner ödem için hangisi doğru değildir?

- a) Solunum işinde artış gelişir.
- b) Plazma katekolamin düzeyi azalır.
- c) İntratorasik basınç negatifleşir.
- d) Sol ventrikül ard yükü artar.
- e) Miyokardiyal oksijen gereksinimi artar.

69- Sepsis-III rehberine göre aşağıdaki ifadelerden hangisi doğru **değildir**?

- a) q-SOFA ≥ 2 ise organ yetmezliği araştırılmalıdır.
- b) Yeterli sıvı resüsitasyonu ile OAB ≥ 65 mmHg hedefi gerçekleşmiyorsa septik şok düşünülmalıdır.
- c) İlk 3 saatte laktat düzeyi bakılmalı ve sıvı desteği başlanmalıdır.
- d) İlk 45 dakikada kan kültürü alınmalıdır.
- e) Sıvı tedavisinde kolloid sıvılar tercih edilmelidir.

70- Septik şokta ve yüksek doz noradrenalin ihtiyacı olan bir hastada aşağıdakilerden hangisi bir sonraki adım **olamaz**?

- a) Rölatif bradikardi var ise dopamin kullanılmalıdır.
- b) Düşük kardiyak debi bulguları varsa dobutamin başlanabilir.
- c) Noradrenalin dozunu azaltmak için vazopressin kullanılabilir.
- d) Levosimendan, daha güçlü inotropik etkisi ile dobutamin tercih edilir.
- e) Adrenalin 20-50 mcg/dk dozunda kullanılabilir.

71- Pulmoner emboli ile ilgili verilen ifadelerden hangisi yanlıştır?

- a) Olgularının yaklaşık %70'inde EKO'da sağ ventrikül genişlemesi mevcuttur.
- b) BNP ve proBNP artışı izlenir.
- c) D-dimer testi pulmoner emboli tanısını dışlamakta önemlidir.
- d) Akciğer sintigrafisinde ventilasyon normal iken perfüzyon bozulmuştur.
- e) Tanıda altın standart pulmoner anjiyografidir.

72- Airway Pressure Release Ventilation (APRV) modu ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- a) Aralıklı olarak havayolu basıncının salıverildiği bir moddur.
- b) Ventilasyonun gerçekleşmesi için yüksek basınç, kısa zaman aralığında salınır.
- c) Spontan solunuma izin verir.
- d) Yüksek basınç süresi (Thigh) en az 4 sn olmalıdır.
- e) Düşük basınç süresinin (Tlow) 0.5-1 sn tutulması alveollerin çökmesine neden olur.

73- Aşağıdaki klinik durumlardan hangisinde serum prokalsitonin düzeyinde artış beklenmez?

- a) Bakteriyel enfeksiyon
- b) Viral enfeksiyon
- c) Fungal enfeksiyon
- d) Pankreatit
- e) Miyokard infarktüsü sonrası kardiyak arrest

74- Yoğun bakımda kullanılan skorum sistemlerinden hangisi organ spesifiktir?

- a) APACHE II
- b) SAPS II
- c) LODS
- d) GKS
- e) TRISS

75- Deksmetomidin ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- a) Sedatif etkilidir.
- b) Solunum depresyonu yapar.
- c) Kardiyovasküler sistem yanıtını baskılayabilir.
- d) Deliryumda tercih edilir.
- e) Santral alfa-2 agonist etkilidir.

76- Aşağıda yer alan zehirlenme etkenlerinden hangisi hemodiyaliz ile uzaklaştırılmaz?

- a) Salisilat
- b) Fenobarbital
- c) Lityum
- d) Metanol
- e) Trisiklik antidepressan

77- HELLP sendromu komplikasyonları için aşağıdaki ifadelerden hangileri doğrudur?

- I. İntraserebral hemoraji
- II. Karaciğer infarktüsü
- III. Retinopatiye bağlı görme bozukluğu
- IV. Akut böbrek hasarı
- V. Pulmoner ödem

- a) I, II, III
- b) II, III, IV
- c) III, IV, V
- d) I, II, IV, V
- e) I, II, III, IV, V

78- Aşağıdakilerden hangisi kafa travması ile yoğun bakımda takip edilen bir hastada sempatik fırtına döneminde kullanılması önerilen ve metabolizması böbrek veya karaciğer fonksiyonundan etkilenmeyen beta blokerdir?

- a) Propranolol b) Timolol c) Atenolol d) Esmolol e) Carvediol

79- Yoğun bakımda takip edilen kritik hastalarda aşağıdakilerden hangileri sıvı yanıtı tahmininde kullanılan dinamik parametrelerdir?

I. Sistolik basınç değişimi

II. Pasif bacak kaldırma

III. Pulmoner arter kama basıncı

IV. CVP

V. Nabız basınç değişimi

- a) I, II, V b) III, IV c) I, II, III, V d) I, V e) I, II

80- Düşük molekül ağırlıklı heparinin etkinliğini belirlemede hangi faktör düzeyi ölçülür?

- a) Faktör II
b) Faktör V
c) Faktör VII
d) Faktör Xa
e) Faktör XI

81- Oda havasında soluyan 45 yaşındaki bir hastada P(A-a) O₂ değeri 35'tir. Bu değer hangi tanı ile uyumludur?

- a) Ölü mesafe artışı
b) Pnömoni
c) Düşük kalp debisi
d) Yüksek kalp debisi
e) Akut böbrek yetersizliği

82- Yüksek akımlı oksijen tedavisi için aşağıdakilerden hangi ifade yanlıştır?

- a) Nazal veya trakeal kanül ile sağlanır.
- b) Fizyolojik değere yakın bir PEEP sağlar.
- c) Anatomik ölü boşluğu artırır.
- d) Nemlendirilmiş ve ısıtılmış gaz akımı sağlar.
- e) İstenen düzeyde FiO_2 vermeyi sağlar.

83- Yoğun bakım ünitesinde kafa travması nedeniyle takip edilen bir hastada poliüri geliyor ve plazma Na değeri 160 mEq/L olarak ölçülüyor. En olası tanınız nedir?

- a) Nörojenik poliüri
- b) Diabetes insipidus
- c) Aşırı diüretik uygulanması
- d) Uygunsuz ADH salınım sendromu
- e) Akut tübüler nekrozun poliürik fazı

84- Aşağıdakilerden hangisi dokuya oksijen sunumu üzerine doğrudan etkili değildir?

- a) PaO_2
- b) Kalp debisi
- c) Hemoglobin
- d) Arteriyel kan basıncı
- e) Arter kanı oksijen satürasyonu (SO_2)

85- Aşağıdakilerden hangisi/hangilerinin varlığı beyin ölümünü dışlamaz?

- I.Lazarius belirtisi
- II.Babinski refleksi
- III.Glabellar ağrıya mimik yanıt
- IV.GAG (Öğürtü) refleksi

- a) I, II
- b) III, IV
- c) I, III, IV
- d) I, II, III
- e) II, III, IV

86- Yoğun bakımda travma ilişkili koagülopati ile ilgili olarak aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- a) Travma olgularının %25-35'inde görülür.
- b) Doku hipoperfüzyonu ve metabolik asidoz sıklığını artırır.
- c) İlk 3 saat içinde traneksamik asit tedavisi önerilir.
- d) Hipotermi ve hemodilüsyondan kaçınılmalıdır.
- e) Hemodinamik stabilite sağlanıncaya kadar hasar kontrol cerrahisine izin verilmemelidir.

87- Aşağıdakilerden hangisi perkütan trakeostomi kontrendikasyonlarından değildir?

- a) Stabil olmayan servikal spinal hasar
- b) Uygun olmayan anatomi
- c) Düşük molekül ağırlıklı heparin kullanımı
- d) Koagülopati
- e) KİBAS varlığı

88- Aşağıdakilerden hangisi yoğun bakımda kardiyo pulmoner resüsitasyon için geçerli değildir?

- a) Mekanik ventilatörden ayırmaya gerek yoktur.
- b) Sternotomi sonrası gelişen arrestlerde ardışık 3 şok uygulanabilir.
- c) EtCO₂'nin ≥ 20 mmHg olması etkin kompresyon için iyi bir göstergedir.
- d) Geri döndürülebilir nedenlerin dışlanması için USG kullanılabilir.
- e) Refrakter VF'de 3. şoktan sonra amiodaron infüzyonu başlanır.

89- Aşağıdakilerden hangisi yoğun bakım hastasında bası yarası riskini artırmaz?

- a) Hipertansiyon
- b) Vücut kitle indeksinin 20'nin altında olması
- c) Üriner inkontinans
- d) Fekal inkontinans
- e) Çoklu organ yetmezliği

90- Aşağıdakilerden hangisi yoğun bakımda üriner kateterizasyona bağlı bakteriüri gelişmesini önlemek için uyulması gereken kurallar arasında **değildir**?

- a) Kapalı sistem sonda uygulanması
- b) Haftalık periyotlarda idrar sondasının değişimi
- c) Drenaj torbasının yerle temas etmemesi
- d) Drenaj torbasının mesane düzeyinin altında tutulması
- e) Üriner sondanın uzun süreli tutulmaması

91- Ventilatörle ilişkili pnömoni tanısında trakeal aspirat kantitatif kültüründe etken mikroorganizmalar için kabul edilen eşik değeri nedir?

- a) 10^3 CFU/mL
- b) 10^4 CFU/mL
- c) 10^5 CFU/mL
- d) 10^6 CFU/mL
- e) 10^7 CFU/mL

92- Spinal travma için aşağıda verilen ifadelerden hangisi yanlıştır?

- a) T4'ün üstündeki hasarlarda nörojenik şok insidansı artar.
- b) Nörojenik şok tedavisinin birinci basamağı sıvı resüsitasyonudur.
- c) İlk 7 gün içinde ortalama arter basıncı 85-90 mmHg arasında tutulmalıdır.
- d) Nörojenik şok tedavisinin ikinci basamağında vasopresörler kullanılır.
- e) Steroid tedavisi ilk 24 saat geçtikten sonra düşünülmelidir.

93- Aşağıdaki ilaç antidot eşleştirmelerinden hangisi yanlıştır?

- a) Organofosfat – Pralidoksim (PAM)
- b) Parasetamol – N-Asetil Sistein
- c) Siyanid – Na Tiosülfat
- d) Etilen Glikol – Fomepizol
- e) Warfarin – Protamin sülfat

94- Diabetik ketoasidoz için aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- a) Yüksek anyon açıklığı olan metabolik asidoz mevcuttur.
- b) Sıklıkla hiperpotasemi eşlik eder.
- c) Ketonüri ve ketonemi mevcuttur.
- d) İnsülin tedavisinde hedef kan glukozunun <200 mgr/dL olmasıdır.
- e) İlk saatte kan glukozunda en az %10'luk azalma sağlanmalıdır.

95- Aşağıdakilerden hangisi yoğun bakım kalite standart göstergeleri içinde yer almaz?

- a) Standart mortalite oranı
- b) Beklenen mortalite oranı
- c) Gerçekleşen mortalite oranı
- d) Bası yarası oranları
- e) Yıllık yatan hasta sayısı

96- Hangisi uygunsuz ADH sendromu ile ilişkili değildir?

- a) İdrar Na artışı
- b) Hiponatremi
- c) Adrenal yetmezlik
- d) Klinik olarak övolemik durum
- e) Serum hipo-osmolaritesi

97- Yoğun bakımda kullanılan non-opioid analjeziklerden hangisi kalsiyum kanal blokajı yapmaz?

- a) Ketamin b) Lidokain c) Asetaminofen d) Pregabalin e) Gabapentin

98- Aşağıdakilerden hangisi kateter ilişkili kan dolaşımı enfeksiyonunu kolaylaştıran faktörlerden değildir?

- a) İleri yaş
- b) İmmün yetmezlik
- c) Tek lümenli katater
- d) Kateterin lokalizasyonu
- e) Parenteral nütrisyon

99- Kafa travması sonrasında yoğun bakım izleminde hangi tedavi yaklaşımı önerilmez?

- a) Hiperozmolar ajanlar
- b) Normoglisemi
- c) Sedasyon
- d) Steroid
- e) Normovolemi

100- Aşağıdakilerden hangisi Propofol İnfüzyon Sendromu klinik tablosunda yer almaz?

- a) Kalp yetmezliği
- b) Rabdomiyoliz
- c) Metabolik alkaloz
- d) Hepatomegali
- e) Aritmi

SINAVDA UYULACAK KURALLAR

1.Sınav salonunda saate entegre kamera ile kayıt yapılıyor ise kamera kayıtlarının incelenmesinden sonra sınav kurallarına uymadığı tespit edilen adayların sınavları Sağlık Bilimleri Üniversitesi Sınav Komisyonu tarafından geçersiz sayılacaktır.

2.Cep telefonu ile sınava girmek kesinlikle yasaktır. Her türlü elektronik/mechanik cihazla ve çağrı cihazı, telsiz, fotoğraf makinesi vb. araçlarla; cep bilgisayarı, her türlü saat ile, kablosuz iletişim sağlayan bluetooth, kulaklık vb. her türlü bilgisayar özelliği bulunan cihazlarla; her türlü kesici ve delici alet, ateşli silah vb. teçhizatla; kalem, silgi, kalemıraş, müsvetde kâğıdı, defter, kitap, ders notu, sözlük, dergi, gazete vb. yayınlar, hesap makinesi, pergel, açölçer, cetvel vb. araçlarla sınava girmek kesinlikle yasaktır. Sınava kolye, küpe, yüzük (alyans hariç), bilezik, broş, anahtar, anahtarlık, metal para gibi metal içerikli eşyalarla (basit başörtü iğnesi ve ince metal tokalı kemer hariç); plastik veya cardan yapılmış her türlü güneş gözlüğü ile (şeffaf/numaralı gözlük hariç), banka/kredi kartı, ulaşım kartı vb. kartlarla; yiyecek-içecek (şeffaf pet şişe içerisindeki su hariç) ve diğer tüketim maddeleri ile gelmeleri kesinlikle yasaktır. Bu tür eşya, araç-gereçlerle sınava girmiş adaylar mutlaka Salon Tutanağına yazılacak, bu adayların sınavı geçersiz sayılacaktır. **Ancak Sağlık Bilimleri Üniversitesi ve Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenen Engelli ve Yedek Sınav Evrakı Yönetim Merkezi (YSYM) binalarında sınava girecek olan engelli adayların sınav giriş belgelerinde yazılı olan araç-gereçler, cihazlar vb. yukarıda belirtilen yasaklar kapsamı dışında değerlendirilecektir.**

3. Bu sınav için verilen toplam cevaplama süresi 100 dakikadır (1 saat, 40 dakikadır). Sınav başladıktan sonra ilk 45 ve son 15 dakika içinde adayın sınavdan çıkmasına kesinlikle izin verilmeyecektir. Bu süreler dışında, cevaplama sınav bitmeden tamamlarsanız sınav kitapçığınızı salon görevlilerine teslim ederek salonu terk edebilirsiniz. Bildirilen sürele aykırı davranışlardan adayın kendisi sorumludur.

4.Sınav salonundan ayrılan aday, her ne sebeple olursa olsun, tekrar sınav salonuna alınmayacaktır.

5. Sınav süresince görevlilerle konuşmak, görevlilere soru sormak yasaktır. Aynı şekilde görevlilerin de adaylarla yakından ve alçak sesle konuşmaları ayrıca adayların birbirinden kalem, silgi vb. şeyleri istemeleri kesinlikle yasaktır.

6. Sınav sırasında, görevlilerin her türlü uyarısına uymak zorundasınız. Sınavınızın geçerli sayılması, her şeyden önce, sınav kurallarına uymanıza bağlıdır. Kurallara aykırı davranışta bulunanlar ve yapılacak uyarılara uymayanlar Salon Tutanağına yazılacak ve sınavları geçersiz sayılacaktır.

7. Sınav sırasında kopya çeken, çekmeye kalkışan, kopya veren, kopya çekilmesine yardım edenler Salon Tutanağına yazılacak ve bu adayların sınavları geçersiz sayılacaktır. Adayların test sorularına verdikleri cevapların dağılımları bilgi işlem yöntemleriyle incelenecek, bu incelemelerden elde edilen bulgular bireysel veya toplu olarak kopya çekildiğini gösterirse kopya eylemine katılan adayın/adayların sınavı geçersiz sayılacak ayrıca 2 yıl boyunca Sağlık Bilimleri Üniversitesi ve Sağlık Bakanlığı tarafından düzenlenen hiçbir sınav başvuru yapamayacak ve sınava giremeyecektir.

8. Sınav kitapçığınızda doldurmanız gereken alanlar bulunmaktadır. Bu alanları doldurunuz. Sınav kitapçığınızı başkaları tarafından görülmeyecek şekilde tutmanız gerekmektedir. Sınav kitapçığına yazılacak her türlü yazıda ve yapılacak bütün işaretlemelerde kurşun kalem kullanılacaktır. Sınav süresi bittiğinde cevapların optik forma işaretlenmiş olması gerekir.

9. Sınav kitapçığınızı aldıktan sonra kapağında bulunan alanları doldurunuz. Size söylendiği zaman sayfaların eksik olup olmadığını, kitapçıkta basım hatalarının bulunup bulunmadığını kontrol ediniz. Sınav kitapçığının sayfası eksik veya basımı hatalıysa değiştirilmesi için salon başkanına başvurunuz.

10. Sınav sonunda sınav kitapçıkları toplanacak ve Sağlık Bilimleri Üniversitesi Sınav Komisyonu tarafından incelenecektir. Sınav kitapçığının sayfalarını koparmayınız. Sınav kitapçığının bir sayfası bile eksik çıkarsa sınavınız geçersiz sayılacaktır. Sınav kitapçığına yazılması ve işaretlenmesi gereken bilgilerde bir eksiklik ve/veya yanlışlık olması hâlinde sınavınızın değerlendirilmesi mümkün değildir, bu husustaki özen yükümlülüğü ve sorumluluk size aittir.

11. Sınav kitapçığının sayfalarındaki boş yerleri müsvetde için kullanabilirsiniz.

12. Soruları ve/veya bu sorulara verdiğiniz cevapları ayrı bir kâğıda yazıp bu kâğıdı dışarı çıkarmanız kesinlikle yasaktır.

13. Sınav salonundan ayrılmadan önce, sınav kitapçığınızı, optik formunuzu ve sınava giriş belgenizi salon görevlilerine eksiksiz olarak teslim ediniz. Bu konudaki sorumluluk size aittir.

14. Sınav süresi salon görevlilerinin "SINAV BAŞLAMIŞTIR" ibaresiyle başlar, "SINAV BİTMİŞTİR" ibaresiyle sona erer.

Sınav görevlileri bir salondaki sınavın, kurallara uygun biçimde yapılmadığını, toplu kopya girişiminde bulunulduğunu raporlarında bildirdiği takdirde, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Sınav Komisyonu bu salonda sınava giren tüm adayların sınavını geçersiz sayabilir.