

1. On yaş erkek olgu assendan paralizi ve periferik nöropati ile başvurdu. Kraniyal sinir muayenesi olağan olan olguya yapılan lomber ponksiyonda artmış protein dışında bir özellik saptanmadı. Bu tablo ile ilişkilendirilebilecek enfeksiyon ajanı aşağıdakilerden hangisidir?

- a. Corynebacterium diphtheriae
- b. Clostridium botulinum
- c. Shigella dysenteriae serotip 1
- d. Campylobacter jejuni
- e. Clostridium tetani

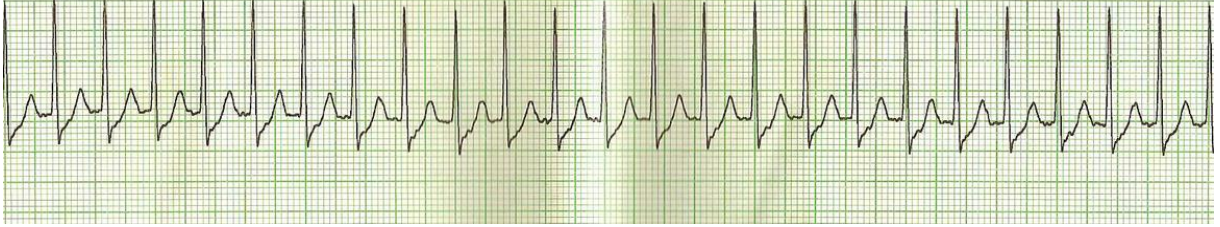
2. Beş yaş üstü hastada ağır astım atak tedavisinde aşağıdakilerden hangisi kullanılmaz?

- a. İnhal Salbutamol
- b. İnhal adrenalin
- c. İnhal ipratropiyum bromid
- d. İntravenöz steroid
- e. İntravenöz magnezyum

3. İki aylık kız olgu, aktivitesinde azalma, uykuya eğilim ve beslenme isteksizliği nedeni ile acil servise getiriliyor. Annesine göre 4 gün öncesine kadar mamasını 4 saatte bir yeterince alan geceleri de 6 saatte bir uyandırılıp beslenen olgunun kusma, ateş veya ishalinin olmadığı belirtildi. Fizik muayenesinde ajite, vücut sıcaklığı 36.8 °C, nabız 160/dk, solunum sayısı 30/dk olan olgunun ön fontaneli geniş, pupilleri 4 mm ışığa reaktif olarak saptandı. Tam kan sayımı, biyokimyasal analizleri ve idrar tetkiki normal olan olgunun beyin BT’de subdural kanama tespit edilmiştir. Bu bulgularla en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- a. Arteriovenöz malformasyon
- b. Galaktozemi
- c. Meningoensefalit
- d. Sarsılmış bebek sendromu
- e. Von Willebrand hastalığı

4. Yedi aylık erkek hastayı değerlendiriyorsunuz. Bebek beslenme güçlüğü, huzursuzluk ve terleme nedeniyle getirilmiş. Bilinci açık, aktif. Solunum sayısı: 48/dk, bilateral solunum sesleri doğal. EKG'si altta verilmiştir. Nabızlar palpabl ve kapiller geri dönüş zamanı <2 sn. Bu bebek için en uygun tedavi şekli aşağıdakilerden hangisidir?



- a. Damar yolu açılır ve intravenöz digitalizasyon yapılır.
- b. Damar yolu açılır ve adenoazin uygulamak için hazırlık yapılırken vagal manevralar denenir.
- c. Damar yolu açılması beklenmeden acil kardiyoversiyon uygulanır.
- d. Damar yolu açılır, 20 cc/kg'dan SF yüklenir ve karotis masajı yapılır.
- e. Damar yolu açılır 1mg/kg dan furosemide uygulanır.

5. Altı aylık erkek çocuk acil servise ağlama ve beslenme isteksizliği nedeni ile başvurdu. Bugün iki kez kusması olduğu ve içeriğinde safra veya kan olmadığı belirtildi. Bebek uyanık, ancak huzursuz. Vücut sıcaklığı 37 °C, solunum sayısı:28/dk, kalp tepe atımı:145/dk, abdominal hassasiyeti olan olgunun dışkıda gizli kanı pozitif bulunuyor. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- a. Meckel divertikülü
- b. Malrotasyon ve volvulus
- c. İnkarere inguinal herni
- d. Enfeksiyöz enterit
- e. Invajinasyon

6. Üç yaşında erkek çocuk, plastik oyun setinin bir parçasını kazara yutma sonrası acil servise getirildi. Annesi tarafından, aynı setin benzer bir parçasını getirip cismin 1x2 cm boyutlarında olduğu ve kesici delici kısmının olmadığı ifade edildi. Fizik muayenede vital bulguları stabil, herhangi bir anormal solunum ya da gastrointestinal sistem bulgusu olmadığı gözlemlendi. Bu hastanın en uygun yönetimi aşağıdakilerden hangisidir?

- a. Barium özefagogram
- b. Sadece gözlem ve ailenin bilgilendirilmesi

- c. Servikal, torakal ve abdominal grafiler
- d. Üst gastrointestinal sistem endoskopisi (oyuncağı çıkarma amaçlı)
- e. Cismin obstrüksiyon riski nedeni ile cerrahi konsültasyon

7. Sekiz yaşında erkek olgu kola renginde idrar yapma yakınması ile acil servise getirildi. İki gün önce boğaz ağrısı ile birlikte üst solunum yolu enfeksiyonu bulguları başlamış. Herhangi bir travma öyküsü tanımlanmayan olguda, dizüri-pollaküri ya da yan ağrısı da yoktu. Vücut sıcaklığı 37.8°C, kalp tepe atımı 84 /dk, solunum sayısı 18 /dk, TA 118/78 mm Hg. Diğer sistem bakıları olağandı. İdrar bakısında dansite: 1.025, pH 6.0, kan 3+, protein 3+, nitrit negatif. Mikroskopide bol eritrosit, 5-10 lökosit saptandı. Biyokimyasal analizlerinde ise BUN 24 mg/dL, kreatinin, 0.9 mg/dL, C3: 140 mg/dL (normal, 80-200), C4: 30 mg/dL (normal, 16-40), ANA: negatif olarak saptandı. En olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- a. Akut piyelonefrit
- b. IgA nefriti
- c. Postinfeksiyöz glomerülonefrit
- d. Ürolitiazis
- e. Viral sistit

8. Çocuklardaki karbonmonoksit zehirlenmesi ile ilişkili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- a. Nonspesifik bulgularla başvurabilirler
- b. Karboksihemoglobin düzeyleri ile klinik bulgular arasında korelasyon yoktur.
- c. Hem normobarik hem de hiperbarik oksijen ile tedavi edilebilirler
- d. Konjenital kalp hastalığı olanlar ve infantlar daha büyük risk altındadır
- e. Baş ağrısı, kusma şikayeti ile başvuran çocuklara hiperbarik oksijen tedavisi verilmelidir.

9. Aşağıdakilerden hangisi bebek ve çocukların hava yollarının anatomik özelliklerinden değildir?

- a. Epiglottis erişkinlere göre daha uzun ve dar yapıdadır
- b. Vokal kordlar erişkinlere göre daha aşağıda yerleşmiştir.
- c. Hava yolunun en dar kısmı glottis hizasıdır.
- d. Larinks daha yüksek yerleşimlidir
- e. Dil kökü ile glottisin girişi arasındaki açı daha keskindir.

10. Aşağıdaki siyanotik konjenital kalp hastalıklarından hangisi duktus bağımlı değildir?

- a. Pulmoner atrezi ve intakt ventriküler septum birlikteliği
- b. İnterrupted aortik ark
- c. Kritik aort stenozu
- d. Hipoplastik sol kalp sendromu
- e. Trunkus arteriosus

11. Aşağıdakilerden hangisi toplum kaynaklı pnömonide yatış endikasyonu değildir?

- a. Hastanın yaşının 3 ayın altında olması
- b. Lober pnömoni
- c. Parapnömonik efüzyon
- d. Dehidratasyon varlığı
- e. Sosyal etmenler

12. Hipotiroidi tanısıyla takipli 13 yaşında erkek hasta 1 haftadır aksayarak yürüme ve sağ kalçada ağrı şikayeti ile acile getirildi. Hasta sağ bacağını içe doğru döndürmekte zorlandığını ve ağrısının arttığını söylüyor. Ateş 37 °C, yakın zamanda geçirilmiş hastalık yok. İlk ayırıcı tanılar arasında en olası durum aşağıdakilerden hangisidir?

- a. Sağ dizde septik artrit
- b. Sağ kalçada septik artrit
- c. Sağ kalçada aseptik nekroz
- d. Sağ kalçada toksik sinovit
- e. Sağ femur başı epifiz kayması

13. Acil servise karın ağrısı şikayeti ile getirilen ve rektal prolapsus saptanan 2 yaşında erkek hastada bu duruma aşağıdakilerden hangisi en sıklıkla neden olur?

- a. Konstipasyon
- b. Kistik fibroz
- c. İnvaginasyon
- d. İnflamatuvar barsak hastalığı
- e. Spina bifida

14. Dört yaşında solunum yetmezliği olan bir hastanın endotrakeal entübasyonu için kullanacağınız tüp iç çapı ve tespit edildiğinde üst dudaktan itibaren tüpün uzunluğu sırasıyla ne olmalıdır?

- a. Kafsız 4.5 mm, 13.5 cm
- b. Kaflı 4.5 mm, 13.5 cm
- c. Kaflı 5.5 mm, 14.5 cm
- d. Kafsız 5 mm, 13.5 cm
- e. Kaflı 5 mm, 15 cm

15. Altı yaşındaki bir çocukta sistolik hipotansiyon sınırı nedir?

- a. 70 mmHg
- b. 76 mmHg
- c. 82 mmHg
- d. 86 mmHg
- e. 90 mmHg
- f.

16. Herediter anjioödem ile ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- a. Aile öyküsü olabilir
- b. Laringeal atak ölümle sonuçlanabilir
- c. Kompleman 4 düzeyi düşüktür
- d. Anjioödeme ürtiker eşlik eder
- e. Atak tedavisinde C1 inhibitör konsantreleri kullanılır

17. Çocuk acile solunum sıkıntısı ile başvuran daha önce birçok kez solunum problemleri ile yatışı olan serebral palsili 10 yaşındaki kız hastanın bakılan kan gazında pH: 7.26 pCO₂: 70 mmHg HCO₃: 33 mEq/L pO₂: 68 mmHg olarak değerlendirilmiştir. Hastanın kan gazı aşağıdakilerden hangisi ile uyumludur?

- a. Kronik Solunumsal Asidoz + Metabolik Asidoz
- b. Akut Solunumsal Asidoz+ Metabolik Alkaloz
- c. Kronik Solunumsal Asidoz+ Metabolik Alkaloz
- d. Akut Solunumsal Asidoz
- e. Kronik Solunumsal Asidoz

18. Üç yaşında kız hasta ateş ve sesli soluk alıp verme şikayeti ile acile getirildi. Huzursuz ve endişeli görünen hastanın belirgin inspiratuvar stridoru var, ağızdan salyası akıyor ve sedyeye sırt üstü yatmak istemiyor. Aşılarının yaşına göre eksik olduğunu öğrendiğiniz hastada bu aşamadan sonra ilk yapacağınız uygulama aşağıdakilerden hangisidir?

- a. Hemen intravenöz antibiyoterapi başlamak
- b. Epiglottit olup olmadığını belirlemek için direk orofarengeal bakı yapmak
- c. Entübasyon hazırlıklarına başlayıp hastayı en rahat ettiği pozisyonunda tutmak
- d. Tam kan sayımı, akut faz reaktanları ve kan kültürü almak
- e. Lateral boyun grafisi çekmek

19. Aşağıdaki durumlardan hangisi çocuklarda non-invaziv ventilasyon için kesin kontrendikasyon değildir?

- a. Bulbar paralizi
- b. Yüz bölgesinde yanık
- c. Drene edilmemiş pnömotoraks
- d. ARDS'de PaO₂/FiO₂< 150 olması
- e. GKS<8 olan kafa travması

20. Soğuk hasarı (donma) tedavisinde aşağıdakilerden hangisinin yeri yoktur?

- a. Isı kaybını azaltmak için ıslak giysileri çıkarmak
- b. Hafif hipotermi varlığında pasif eksternal ısıtma yapmak
- c. Etkilenen ekstremitayı 40-42 °C su içine daldırarak ısıtmak
- d. Etkilenen ekstremitayı masaj uygulayarak ısıtmak
- e. Isıtma sırasında şiddetli ağrı durumunda narkotik analjezik kullanmak.

21. Çocuklarda anafilaksi ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- a. Cilt, mukoza, solunum sistemi, kardiyovasküler sistem, gastrointestinal sistem bulguları görülebilir
- b. Muhtemel alerjene maruziyet sonrası tek başına hipotansiyon görülmesi tanı koymak için yeterlidir
- c. Anafilaksi tedavisinde ilk adrenalin dozu intramusküler yolla uygulanır
- d. β -bloker tedavi alan hastalarda anafilaksi tedavisinde adrenaline yanıt alınamayan hipotansiyon durumunda glukagon intravenöz yolla uygulanmalıdır
- e. Bifazik anafilaksi, ilk anafilaksi periyodu sonrasında alerjene maruziyet olmaksızın belirtilerin tekrar ortaya çıkması durumudur

22. Kuduz ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- a. Fare, sıçan, sincap gibi kemirgen ısırıklarında kuduz profilaksisi mutlaka yapılmalıdır
- b. Kuduz aşısı gluteal bölgeden uygulanır
- c. Cilt bütünlüğünün bozulduğu yaralar onarılırken yara içerisine ve çevresine kuduz aşısı uygulanmalıdır
- d. Soğukkanlı hayvan ısırıklarında kuduz profilaksisi mutlaka yapılmalıdır
- e. Dikiş gerektiren yaralanmalarda yara çevresine ve içine kuduz immun globülin yapıldıktan en erken 1 saat sonra dikiş atılabilir

23. Penisilin enjeksiyonu sonrası ürtiker ve hışıltı gelişen 10 yaşında hastanın arteriyel kan basıncı 110/80 mmHg, kalp tepe atımı 90/dakikadır. Bu hastada ilk uygulanacak tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- a. İntravenöz sıvı resüsitasyonu
- b. İntramusküler difenhidramin
- c. İntramusküler adrenalin
- d. İntravenöz kortikosteroid
- e. İnhaler adrenalin

24. Metafizde kompresyon sonucu kemik korteksinde deformasyon olmaksızın periostun bir tarafa eğilmesi ile ortaya çıkan kırık aşağıdakilerden hangisidir?

- a. Yaş ağaç kırığı
- b. Plastik deformasyon
- c. Salter-Harris kırığı
- d. Torus kırığı
- e. Monteggia kırığı

25. Aşağıdakilerden hangisi Henoch-Schönlein vaskülitisi için yanlıştır?

- a. Hastalığın prognozunu öncelikli olarak renal tutulum olup olmaması belirler.
- b. Hastalık sırasında gelişen invajinasyon genellikle ileo-kolik yerleşimlidir.
- c. Fizik muayenede olguların tamamına yakınında palpabl purpura gözlenir.
- d. Çocukluk çağıının en sık görülen vaskülitidir.
- e. Çocuklarda erişkinlere göre daha hafif seyirlidir

26. Kompartman sendromunun ilk belirtisi nedir?

- a. His kaybı
- b. Güç kaybı
- c. Ağrı
- d. Ciltte renk değişikliği
- e. Nabız kaybı

27. Kaza ile etilen glikol içmiş bir hastada aşağıdakilerden hangisinin gelişmesi beklenir?

- a. Metabolik alkaloz ve respiratuvar asidoz
- b. Respiratuvar alkaloz
- c. Respiratuvar asidoz
- d. Artmış osmolar açık ve metabolik asidoz
- e. Normal anyon açık ve metabolik asidoz

28. Minör kafa travması nedeniyle acil serviste izlemekte olduğunuz Glasgow koma skalası:15 olan, 10 aylık hastada, aşağıdaki durumlardan hangisinin varlığında beyin hasarı riski ve kraniyal görüntüleme gerekliliği en azdır?

- a. Palpe edilen kafatası kırığı
- b. İki metre yükseklikten düşme
- c. Frontal bölgede 1 cm çapında hematoma
- d. Otuz saniye süren bilinç kaybı
- e. Aileye göre hastanın normalden daha farklı davranış göstermesi

29. Dört yaşında erkek hasta 3 basamak merdivenden geriye doğru düşme ve yere başını çarpma şikayeti ile acile getirildi. Hasta uyanık, etrafla ilgili ve oryante. Fizik muayenede sol timpanik zar arkasında kan tespit ediliyor. Olası tanınız nedir?

- a. Kafa kaidesi kırığı
- b. İntraventricüler hemoraji
- c. Epidural hematoma
- d. Subdural hematoma
- e. Subaraknoid hemoraji

30. Epididimoorşit ile ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- a. Doppler USG'de testis kanlanması artmıştır
- b. Ağrı elevasyon ile artar
- c. Chlamidya, cinsel aktif erkek çocuklarında en sık etkindir
- d. Genellikle kremasterik refleks mevcuttur
- e. Puberte öncesi dönemde üriner sistem anomalileri ile ilişkilidir

31. Semptomatik bradikardisi olan ve vagal uyarıya ait bulgusu olmayan 5 aylık bir bebeğe müdahale ediyorsunuz. Havayolu açık, etkin oksijenizasyon ve ventilasyona rağmen bradikardisi devam ediyor. Bu hastada ilk uygulanacak ilaç aşağıdakilerden hangisidir?

- a. Dopamin
- b. Atropin
- c. Adenozin
- d. Amiodaron
- e. Adrenalin

32. Aşağıdakilerden hangisi endotrakeal yolla uygulanamaz?

- a. Sodyum bikarbonat
- b. Adrenalin
- c. Lidokain
- d. Atropin
- e. Naloksan

33. Status epileptikus tedavisinde aşağıdaki ilaçlardan hangisi birinci basamak ilaçlardan biri değildir?

- a. Lorazepam
- b. Midazolam
- c. Diazepam
- d. Levetirasetam
- e. Klonazepam

34. Öncesinde sağlıklı olduğu ifade edilen ve acil servise ani kalp ve solunum durması nedeniyle 112 tarafından kalp masajı ve balon maske ventilasyonu başlanarak getirilen 6 yaşında ve 20 kg ağırlığında olan hastada ventriküler fibrilasyon tespit ediliyor. Bu hasta için aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- a. İlk defibrilasyon dozu 40 joule olarak seçilmelidir.
- b. Adrenalin dozu 2 ml (1:10.000) IV olmalıdır.
- c. Üçüncü kez defibrilasyon gerekirse 10 mg amiodaron intravenöz bolus olarak verilmelidir.
- d. Endotrakeal entübasyon için 5 numara kafli tüp seçilmelidir.
- e. Hasta entübe edildikten sonra dakikada verilen soluk sayısı 10'u geçmemelidir.

35. Üç günlük erkek bebek beslenmede azalma, uyandırılmama ve hızlı soluk alıp verme şikayetleri ile acile getirildi. Laboratuvar tetkikleri sonucunda respiratuvar alkaloz ve hiperamonyemi saptanan hastanın ayırıcı tanısında aşağıdaki hastalıklardan hangisi öncelikle düşünülmelidir?

- a. Organik asidemi
- b. Üre döngüsü bozuklukları
- c. Yağ asidi oksidasyon bozuklukları
- d. Sepsis
- e. Fenilketonüri

36. Aşağıdakilerden hangisi ani bebek ölümü sendromu için bir risk faktörü değildir?

- a. Maternal sigara kullanımı
- b. İleri anne yaşı
- c. Prematürite
- d. Yüksek çevre ısısı
- e. Yüzükoyun uyuma pozisyonu

37. Suda boğulma için aşağıdakilerden hangisinin varlığı kötü prognoz belirteçlerinden biri değildir?

- a. Suyun sıcaklığı < 10 °C
- b. Kan pH <7.1
- c. Glasgow koma skalası <5
- d. Persistan apne varlığı
- e. Suya batma süresi > 10 dk

38. Acil serviste entübe ettiğiniz bir hastanın izlemi sırasında ETCO₂ (Ekspiryum sonu CO₂) düzeyinin ani bir şekilde sıfıra indiğini görüyorsunuz. Aşağıdaki durumlardan hangisi bu durumu açıklayacak sebeplerden biri değildir?

- a. Ani kardiyak arrest
- b. Tüpün tıkanması
- c. Tüpün yerinden çıkması
- d. Masif pulmoner emboli
- e. Kardiyak debinin ani artışı

39. Akut immun trombositopeni nedeni ile takip edilen 8 yaşında erkek hasta, kafa travması nedeni ile acile getiriliyor. Hastanın Glasgow koma skalası: 8, sağ pupil dilate, ışık refleksi var. KTA: 145/dk, TA:105/60mmHg, santral ve periferik nabızları palpabl. Tetkiklerinde hemoglobin 11,5 gr/dl, trombosit 30.000/mm³ saptanıyor. Koagülasyon parametreleri normal saptanıyor. Aşağıdaki tedavilerden hangisi ya da hangileri bu hasta için hemen başlanmalıdır?

- I. Trombosit infüzyonu
- II. Metil prednizolon
- III. İntravenöz immünglobulin
- IV. Taze donmuş plazma infüzyonu

- a. I ve IV
- b. I, II ve III
- c. II ve III
- d. Yalnız III
- e. Yalnız IV

40. Öncesinde dilate kardiyomiyopati tanısı olan 1 yaşında hasta genel durumunda aniden bozulma, morarma, hızlı nefes alıp verme şikayeti ile acil servise getirildi. Fizik muayenesinde nabız: 180/dk, solunum sayısı: 50/dk, oksijen satürasyonu %82, kapiller geri dolum zamanı 6 sn saptanan hastanın bilinci letarjik, ekstremiteleri soğuk ve alacalı görünümde idi. Monitorize edilen ve oksijen tedavisine başlanan hastanın EKG si aşağıda verilmiştir. Bu hastada saptanan disritmi için ilk seçenek hangi tedavidir?



- a. İntravenöz kalsiyum kanal blokeri
- b. İntravenöz lidokain
- c. İntravenöz adenozin
- d. İntravenöz amiodaron
- e. Kardiyoversiyon

41. Aşağıdaki ajanlardan hangisinin yüksek doz alımına bağlı toksisite bulguları geliştiğinde glukagon tedavisi uygulanmalıdır?

- a. Propranolol
- b. Asetil salisilik asit
- c. Kolşisin
- d. Klorpromazin
- e. Risperidon

42. Aşağıdakilerden hangisi yanık nedeniyle acile getirilen bir hastada inhalasyon hasarı ve hızlı solunumsal bozulma olasılığı açısından bir belirteç değildir?

- a. Ağız ve burunda kurum
- b. Yüzde yanık
- c. Ses değişikliği
- d. Geniş yanık yüzey alanı
- e. Yutma güçlüğü

43. Baş ağrısı şikayeti ile gelen bir hastada aşağıdaki durumlardan hangisi radyolojik görüntüleme için kesin endikasyon değildir?

- a. Fokal nörolojik bulgu
- b. Uykudan uyandıran şiddetli baş ağrısı öyküsü
- c. Sıklığı ve şiddeti giderek artan analjeziklere yanıtız ağrı
- d. Uzmanış baş ağrısı ve migren için aile öyküsü olması
- e. Ventriküloperitoneal şant varlığı

44. Beş yaşında erkek hasta ayak başparmağından akrep sokması nedeni ile acile getiriliyor. Hastanın gelmeden önce kustuğu ve ayak parmağında ağır hissettiği öğreniliyor. İlk muayenesinde huzursuz, hipersalivasyon, terleme ve priapizm olduğu görülüyor. Periferinin soğuk ve taşikardik olduğu saptanıyor. Bu hastada ilk verilecek ilaç hangisi olmalıdır?

- a. Dopamin
- b. Dobutamin
- c. Prazosin
- d. Nitrogliserin
- e. Sodyum nitroprusid

45. Daha önce sağlıklı 3 yaşında erkek hasta acil servise ateş ve servikal lenfadenopati şikayeti ile getiriliyor. Vücut sıcaklığı 39 °C, lökosit sayısı 35000 /mm³, Hgb 6.4 g/dl olan hastanın periferik yaymasında çok sayıda blast görüldü. Diğer tetkik sonuçları beklenirken aşağıdakilerden hangisini yapmak uygun olmaz?

- a. Allopurinol başlamak
- b. Hematoloji konsültasyonu istemek
- c. Eritrosit süspansiyonu hazırlatmak
- d. %5 dextroz 0.45 NaCl sıvı içine 20 mEq/l KCl ekleyerek idame mayi başlamak
- e. Geniş spektrumlu antibiyotik tedavisi başlamak.

46. Aşağıdaki ilaç-etki eşleştirmelerinden hangisi yanlıştır?

- a. Milrinon – kalp kasılmasında artma, periferik vazodilatasyon
- b. Dopamin – kalp kasılmasında artma, yüksek dozlarda belirgin vazokonstriksiyon
- c. Adrenalin – kalp hızı ve kasılmasında artma
- d. Noradrenalin – vazokonstriksiyon, kalp kasılmasında belirgin artma
- e. Nitroprussid – vazodilatasyon

47. On yaşında ağır Hemofili A tanılı erkek hasta acil servise futbol maçında rakip oyuncu ile kafa kafaya sert çarpma sonrası muayene için başvuruyor. Arkadaşları çocuğun çarpışma sonrası 1 dk süren bilinç kaybının olduğunu belirttiler. İlk muayenede hastanın uyanık ve koopere olduğunu tespit ediyorsunuz. Tüm sistemik ve nörolojik muayenenizde patolojik bir bulguya rastlamıyorsunuz. Bu hasta için ilk yapılması gereken yaklaşımlardan hangisi en uygunu olur?

- a. Acil müşahadede gözlemek
- b. Beyin BT istemek
- c. Faktör 8 tedavisi uygulamak
- d. IV traneksamik asit tedavisi
- e. Yakın hemoglobin takibi yapmak

48. Altı aylık çocuk ateş, burun akıntısı ve öksürük şikayeti ile acile getiriliyor. Hastanın fizik muayenesinde burun akıntısı dışında patolojik bulgu yok. Hemogramında beyaz küre: $9400/\text{mm}^3$, hemoglobin: 13.5 g/dl ve trombosit sayısı $820.000/\text{mm}^3$ olarak sonuçlandı. Periferik yaymasında normal boyutlu trombosit artışı dışında özellik yok. Bu hastaya en uygun yaklaşım ne olmalıdır?

- a. Hastaya SF yüklemek ve hidrasyon amaçlı hastaneye yatırmak
- b. Aspirin tedavisi başlamak
- c. Dipiridamol tedavisi başlamak
- d. Trombosit aferezi planlamak
- e. Mevcut hastalık iyileştikten sonra hemogram kontrolü yapmak

49. Üç yaşında Fallot Tetralojisi tanılı hasta hipoksik spell nedeniyle başvuruyor. Aşağıdakilerden hangisinin uygulanması önerilmez?

- a. Sodyum bikarbonat
- b. Morfin sülfat
- c. Propranolol
- d. Sıvı kısıtlaması
- e. Diz dirsek pozisyonuna getirmek

50. Penetran karın travmasında en sık etkilenen organ hangisidir?

- a. Dalak
- b. Bağırsaklar
- c. Böbrekler
- d. Pankreas
- e. Karaciğer

51. Dört yaşında çocuk ani başlayan zor nefes alma, morarma ve baş ağrısı ile acil servise başvuruyor. Öyküden aynı gün idrar yolu enfeksiyonu nedeniyle trimetoprim/sulfometoksazol başlandığını öğreniyorsunuz. Hastanın penisilin alerjisi dışında özgeçmişinde özellik yok. Vücut sıcaklığı 37 °C, kalp hızı 140/dk, solunum sayısı 44/dk, kan basıncı 102/60 mmHg. Arter kan gazında pO₂ 90 mmHg olan hastanın pulse oksimetresinde satürasyonu %85 olarak ölçülüyor. Hastanın mevcut durumu için en uygun tedavi yaklaşımı aşağıdakilerden hangisidir?

- a. Adrenalin
- b. Metilprednizolon
- c. Metilen mavisi
- d. Exchange transfüzyon
- e. Hiperbarik oksijen

52. Aşağıdaki durumların hangisinde entübasyon sırasında derin sedasyon sağlanması önerilmez?

- a. Septik şok
- b. Kafa travması
- c. Süperior vena cava sendromu
- d. Status astmatikus
- e. Status epileptikus

53. On dört yaşında kız menoraji şikayeti ile acil servise getiriliyor. Hastanın 12 yaşında menarş olduğunu ve geçmiş dönemde sık sık burun kanaması şikayetinin olduğunu öğrendiniz. Bu hastada hangi faktör düzeyinin öncelikle anormal olduğunu düşünürsünüz?

- a. Faktör VIII
- b. Faktör IX
- c. Von Willebrand faktörü
- d. Faktör V Leiden
- e. Faktör VII

54. Beş yaşında hematolojik malignite nedeniyle kemoterapi almakta olan çocuk hasta acil servise solukluk nedeniyle getiriliyor. Kanama odağı saptamadığınız ve kanama öyküsü olmayan hastanın vücut ısı 37 °C, kalp hızı 147/dk, solunum sayısı 22/dk, kan basıncı 96/56 mmHg olarak ölçülüyor. Tam kan sayımında Hb; 4 g/dl ve trombosit sayısı 48.000/mm³ olarak sonuçlandı. Bu hasta için en uygun yaklaşımınız aşağıdakilerden hangisi olur?

- a) Bir ünite trombosit süspansiyonunu 4 saatte vermek
- b) 5ml/kg dozunda eritrosit süspansiyonunu 4 saatte vermek
- c) 10ml/kg dozunda eritrosit süspansiyonunu 2 saatte vermek
- d) İki ünite trombosit süspansiyonunu 2 saatte vermek
- e) Yakın gözlem ile 4 saat sonra hemogram kontrolü

55. Sekiz günlük kız bebek acil servise iyi beslenememe, kusma ve aşırı uyuma şikayeti ile getiriliyor. Aşırı uykulu olan bebeğin 3-4 dk dan fazla annesini emmediği ve uykuya daldığı belirtiliyor. 6-7 kez safrasız ve kansız kustuğu öğrenildi. Ateşinin olmadığı ve günde 3 ıslak bezinin mevcut olduğu söylendi. Term doğan bebeğin yenidoğan dönemine ait herhangi bir enfeksiyon öyküsü mevcut değil. Fizik muayenesinde vücut sıcaklığı 37.4 °C, kalp tepe atımı 150/dk, solunum sayısı 48/dk ve kan basıncı 72/46 mmHg olarak ölçüldü. Letarjik, emme refleksi ve tonusunun azaldığı tespit edildi. Laboratuvar tetkiklerinde; WBC:13.000/mm³, hemoglobin düzeyi normal, trombosit sayısı 89.000/mm³, Na:140 mEq/L, K:5.3 mEq/L, Cl: 98 mEq/L, HCO3: 10 mEq/L, BUN: 15 mg/dl, Cre: 0.3 mg/dl, glukoz: 50 mg/dl, amonyak: 280 mcgr/dl. En olası sebep aşağıdakilerden hangisidir?

- a) Üre siklus defekti
- b) Konjenital kalp hastalığı
- c) Sepsis
- d) Konjenital adrenal hiperplazi
- e) Organik asidemi

56. Daha önce kalple ilgili bir operasyon geçiren 5 yaşındaki 20 kg kız hasta Çocuk Acil Polikliniğine ani bilinç değişikliği ile başvuruyor. Muayenesinde hastanın nabzını ve tansiyonunu alamıyorsunuz. Monitörize ettiğinizde ventriküler taşikardi olduğunu fark ettiniz. Resusitasyon girişimlerine ek olarak ne yaparsınız?

- a. 20 J kardiyoversiyon uygulayım
- b. 40 J kardiyoversiyon uygulayım
- c. 20 J defibrilasyon uygulayım
- d. 40 J defibrilasyon uygulayım
- e. 80 J defibrilasyon uygulayım

57. Larengeal maske havayolu (LMA) kullanımı aşağıdaki durumlardan hangisinde kontrendikedir?

- a. Bilinci kapalı olan çocukta
- b. Trakeal entübasyonda zorluk varsa
- c. Kısa süreli anestezi amacıyla
- d. Balon maske ventilasyon ile ventile edilemeyen hastada
- e. Üst havayolu travması olan hastada

58. Beş aylık erkek hasta çocuk acil servise ateş, kusma ve zorlu nefes alma şikayeti ile getiriliyor. Ateşinin bir gün önce başladığı ve 3-4 kusma atağının olduğu belirtiliyor. Letarjik olduğu görülen hastanın bugün solunum sıkıntısının da geliştiği belirtildi. Hastanın sadece ağrılı uyaranlara cevaplı, vücut sıcaklığı 37.9 °C, kalp tepe atımı 130/dk, solunum sayısı 48/dk, kan basıncı 90/64 mmHg olan ve satürasyonunun oda havasında %100 olduğu tespit edildi. Dinlemekle ral ya da wheezing duyulmadı. Kalp oskültasyonu normal olarak değerlendirildi. Dört cm hepatomegalisi olan hastaya IV sıvı tedavisi başlandı. Kapiller kan gazında; pH: 7.01, PCO₂: 12 mmHg, PO₂: 96 mmHg ve HCO₃: 4 mEq/L ve glukoz: 35 mg/dl olarak ölçülüyor. Hızlıca uygun dozda dekstroz bolusu yaptıktan sonra ileri tetkikler istiyorsunuz. Serum amonyak düzeyi normal olan hastanın serum laktat düzeyi 8 mmol/L (0-0.3) saptanıyor. Bu tabloyu hangi hastalığın akut prezentasyonu olarak değerlendirmek en uygun olur?

- a. Üre siklus defekti
- b. Galaktozemi
- c. Glikojen depo hastalığı
- d. Organik asidemi
- e. Yağ asidi oksidasyon defekti

59. Aşağıdakilerden hangisi arrestin geriye döndürülebilir nedenlerinden biri olarak yer almamaktadır?

- a. Hipotermi
- b. Hiperkalemi
- c. Hipokalsemi
- d. Asidoz
- e. Hipovolemi

60. Status epileptikus tedavisinde aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- a. Midazolam intramuskuler yapıldıktan sonra nöbet durmazsa ikinci doz verilmez.
- b. Fenitoin hızlı yüklemesi esnasında hastada hipertansiyon ve taşikardi gelişebilir.
- c. Metabolik hastalığı olan hastalarda valproik asit tercih edilir.
- d. Levetirasetam karaciğer yetmezliğinde kontrendikedir.
- e. Trisiklik antidepresan zehirlenmelerinde nöbet benzadiyazepinler ile durmazsa fenitoin yüklenir.

61. On beş aylık çocuk hasta acil servise ekzojen potasyum klorür aşırı doz alımı nedeniyle getiriliyor. Hastanın K seviyesi 8.7 mEq/L ve EKG de T dalgalarının sivrileştiğini gördünüz. Aşağıdaki medikal tedavilerden hangisini ilk önce vermek istersiniz?

- a. Salbutamol
- b. %10 kalsiyum glukonat
- c. Potasyum bağlayıcı reçine (Kayekselat)
- d. Sodyum bikarbonat
- e. İnsülin

62. Aşağıdakilerden hangisinde non-ketotik hipoglisemi görülür?

- a. Yağ asidi oksidasyon defekti
- b. Glikojen depo hastalığı
- c. Organik asidemi
- d. Akut gastroenterit
- e. Sepsis

63. I-Etomidat özellikle septik şok varlığında tercih edilir.

II-Ketamin bronkokonstrüksiyon yapan durumlarda tercih edilir.

III-Süksinil kolin kas fasikülasyonlarına ve hiperkalemiye neden olabilir.

Yukarıda; hızlı ardışık entübasyonda kullanılan bazı ilaçlarla ilgili hangisi/hangileri doğrudur?

- a. Yalnız I
- b. Yalnız III
- c. I ve II
- d. II ve III
- e. I, II ve III

64. Yedi yaşında kız hasta acil servise uykuya eğilim nedeniyle getiriliyor. Hastanın önceden sağlıklı fakat her zaman kardeşlerine göre daha fazla su içtiği belirtiliyor. Acile başvuru gün ailecek birlikte ormanda yürüyüşe çıktıklarını ve çocuklarının su içmek istemesini dikkate almadıklarını ve ihmal ettiklerini aile itiraf ediyor. Laboratuvar tetkiklerinde Na:190 mEq/L, K:4.5 mEq/L ve glukoz: 94 mg/dL olarak saptanıyor. Tanı koymak için aşağıdaki testlerden hangisi daha çok faydalı olur?

- a. Artmış HgbA1c
- b. Artmış BUN ve kreatinin
- c. Düşük idrar osmolaritesi
- d. Artmış idrar osmolaritesi
- e. EKG yeni ortaya çıkan "u" dalgası

65. 2 yaş altında fiziksel istismar düşünülen ve nörolojik olarak asemptomatik olan bir bebekte hangi durumda beyin magnetik rezonans görüntüleme istenmesine gerek yoktur?

- a. Yüz yaralanması
- b. 6 ayın altındaki tüm bebekler
- c. Kosta kırığı varlığı
- d. Çoklu kırık varlığı
- e. Gövde ve ekstremitelerde yaygın ekimoz varlığı

66. Sistemik juvenil idiyopatik artrit (JIA) tanısıyla izlenen 12 yaşında kız hasta bir haftadır devam eden ateş ve halsizlik yakınmalarıyla başvuruyor. Düşkün görünümde olan hastanın KTA 120/dk ve hepatomegali dışında diğer bulgular doğal saptanıyor. Hgb 8,3 g/dL, beyaz küre 4.500/mm³ ve trombosit 80.000/mm³. Aşağıdakilerden hangisi JIA ilişkili makrofaj aktive edici sistem gelişimini desteklemez?

- a. Eritrosit sedimentasyon hızında düşme
- b. Fibrinojen düzeyinde yükselme
- c. Ferritin düzeyinde yükselme
- d. Trigliserid düzeyinde yükselme
- e. Transaminazlarda yükselme

67. Aşağıdakilerden hangisi hipokalsemi nedenlerinden biri değildir?

- a. Psödohipoparatiroidizm
- b. Pankreatit
- c. Metabolik alkaloz
- d. Hipomagnezemi
- e. Tiyazid grubu diüretik kullanımı

68. On aylık bir bebek, emeklerken yerde bulduğu bir fıstığı ağzına aldıktan sonra bilinci açık durumda, belirgin solunum sıkıntısı ile öksüremiyor ve ses çıkaramıyorsa ne yapılmalıdır?

- a. Parmakla körlemesine ağzının içini sıvazlayarak hızla yabancı cisim çıkarılmalıdır
- b. Sıra ile sırtta ve göğse vuruş manevraları ile yabancı cisim çıkartılmaya çalışılmalıdır
- c. Bebeği baş aşağı pozisyonda sallayarak yabancı cisim çıkartılmaya çalışılmalıdır
- d. Subdiyafragmatik abdominal Hemlich manevrası ile yabancı cisim çıkartılmaya çalışılmalıdır
- e. Yere supin pozisyonda yatırıp hemen ağızdan ağza solunum yapılmalıdır

69. On iki yaşında erkek hasta, araç dışı trafik kazası nedeni ile acil servise getiriliyor. Hastanın bilinci kapalı Glasgow koma skalası:5, pupiller anizokorik, düzensiz solunumu var. KTA: 61/dk, TA: 147/80 mmHg. Serum sodyum düzeyi 136 mEq/l. Hasta hızlı ardışık entübasyon ile entübe edilerek mekanik ventilatöre bağlanıyor ve KİBAS önlemleri alınıyor.

Aşağıdakilerden tedavilerden hangisinin bu hastada uygulanması uygun değildir?

- a. Başın 30 derece elevasyonu ve orta hatta kalması
- b. %3 NaCl 5 ml/kg IV yükleme ve 0,5-1 ml/kg/saat IV infüzyon
- c. Fenitoin 20 mg/kg IV yükleme yapılması
- d. Dekametazon 0,6 mg/kg IV puşe
- e. Tam sedasyon ve analjezi sağlanması

70. Solunumu olmayan, dolaşımı yeterli olan bir bebek balon maske yardımıyla dakikada kaç kez solutulmalıdır?

- a. 4-6
- b. 8-10
- c. 12-20
- d. 20-30
- e. 30-40

71. Aşağıdaki bulgulardan hangisi tansiyon pnömotorakslı hastada beklenen bulgulardan biri değildir?

- a. Boyunda venöz dolgunluk
- b. Solunum seslerinde azalma
- c. Kalp seslerinin uzaktan gelmesi
- d. Hiperrezonans
- e. Trakeal şift

72. On beş yaşında erkek hasta yemekten sonra ani güçsüzlük ve yürüyememe yakınmalarıyla acil servise ile getiriliyor. Solunum normal, bilinç açık, kas gücü alt ve üst ekstremitelerde 1/5 Derin tendon refleksleri alınamıyor. Diğer muayene bulguları normal. Daha önce de benzer öykü tarifleyen hastada tanıya götürecek öncelikli tetkik ne olmalıdır?

- a. BOS incelemesi
- b. Serum elektrolitleri
- c. Kraniyal MRI
- d. Spinal MRI
- e. Dışkı kültürü
- f.

73. Aşağıdaki durumların hangisinde, kardiyak arresti olan bir hastada, kardiyopulmoner canlandırma işlemi CAB yerine ABC şeklinde uygulanmalıdır?

- a. Araç dışı trafik kazası
- b. Septik şok
- c. Suda boğulma
- d. Trisiklik anti-depresan zehirlenmesi
- e. Ventriküler fibrilasyon

74. Aşağıdaki durumlardan hangisinde entübasyon sonrasında yüksek dakika ventilasyon ile solutarak kanda alkali pH sağlamak gerekir?

- a. Salisilat zehirlenmesi
- b. Trisiklik antidepressan zehirlenmesi
- c. Parasetamol zehirlenmesi
- d. Kalsiyum kanal blokeri ile zehirlenme
- e. Beta-bloker ile zehirlenme

75. Aşağıdaki ifadelerden hangisi Hemolitik Üremik Sendrom (HÜS) için yanlıştır?

- a. İshal sonrası HÜS düşünüldüğünde erken dönemde geniş spektrumlu bir antibiyotik başlanmalıdır.
- b. Mikroanjiyopatik hemolitik anemi, trombositopeni ve böbrek yetersizliği HÜS triadıdır.
- c. Atipik HÜS ekstrarenal olarak en sık nörolojik sistemi etkiler.
- d. Mikroanjiyopatik hemolitik anemi, periferik kanda parçalanmış eritrositlerin bulunduğu Coomb's negatif anemidir.
- e. Shiga-toksin üreten enterohemorajik E. coli olguların %90'ından sorumludur.

76. Aşağıdakilerden hangisinde öncelikle hiperkapnik solunum yetersizliği beklenmez?

- a. Ağır astım atağı
- b. Malign hipertermi
- c. Spinal müsküler atrofi
- d. Siyanotik konjenital kalp hastalığı
- e. Kifozyoz

77. Aşağıdakilerden hangisi acil hastada çocuk değerlendirme üçgeni için doğrudur?

- a. Sadece genel görünüm, solunum işi ve cilt dolaşımının değerlendirilmesini içerir.
- b. Hastanın havayolu açılıp solunum ve dolaşım güvenliği sağlandıktan sonra yapılmalıdır.
- c. Bu değerlendirme ile akciğerlerde ral ve ronküslerin duyulması solunum sıkıntısı lehine bulgulardır.
- d. Kapiller dolum zamanı mutlaka bakılmalıdır.
- e. Vital bulgularla birlikte SpO₂ de bakılıp kaydedilmelidir.

78. Yenidoğan dönemi dışında resusitasyonda kullanılan ilaçlar ile ilgili aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- a. Epinefrin IV yoldan 1/10000 derişimde, 0.1 mg/kg dozda max dozu 10 mg olacak şekilde verilir.
- b. Epinefrin IV yol ile 1/1000 derişimde, 0.01 mg/kg dozda max dozu 1 mg olacak şekilde verilir.
- c. Epinefrin endotrakeal yoldan 1/10000 derişimde 0.1 mg/kg dozda verilir.
- d. Epinefrin endotrakeal yoldan 1/1000 derişimde 0.1 mg/kg dozda verilir
- e. Epinefrin endotrakeal yoldan 1/10000 derişimde verilebilecek maksimum dozu 1 mg dır.

79. İki yaşında erkek çocuk uykuya eğilimi olması nedeniyle acil servise getirildi. Öyküsünden 1 saat önce annesinin ilaçlarını oynarken görüldüğü öğrenildi. Fizik incelemede Vücut sıcaklığı 37.2 °C, Nabız: 152/dk, TA:60/40 mm/Hg idi. Çocuk sesli uyarana gözünü açarak cevap veriyor fakat tekrar uykuya dalıyor. Tam kan sayımı, kan biyokimyasal değerler ve idrar incelemeleri normal olarak saptandı. Kan gazı değerlendirmesinde pH: 7.28, HCO₃: 13mmol/L, PaO₂ : 80 mmHg, PCO₂: 28 mmHg idi. EKG incelemesinde QRS: 0.16 sn, QT_c 0.47 sn saptanan çocuğun zehirlendiği düşünülmektedir. Hangi ilaç zehirlenmesi bu tabloyu en iyi şekilde açıklayabilir?

- a. Demir
- b. Trisiklik antidepresanlar
- c. Kalsiyum kanal blokerleri
- d. Digoxin
- e. Salisilat

80. Daha önce sağlıklı olduğu bildirilen 8 aylık bebek ateş ve ishal şikayeti ile acil servise getirildi. Bebeğin günde 5 kez sulu gaita yaptığı öğrenildi. Fizik incelemede vücut sıcaklığı: 40 °C, Nabız:190/dk, solunum sayısı:70/dk, kan basıncı 65/30 mmHg. Oksijen alırken satürasyon % 94. Bebek sözlü veya ağrılı uyaranlara cevap vermiyor. Hastanın yönetiminde öncelikle hangisinin yapılması uygundur?

- a. Lomber ponksiyon yapılmalı
- b. Parasetamol ile ateş düşürülmeli
- c. 3. Kuşak sefalosporin başlanmalı
- d. Kontrastsız kraniyal tomografi çekilmeli
- e. 20 mL/kg serum fizyolojik ile yükleme yapılmalı

81. On sekiz aylık kız bebek araç içi trafik kazası sonrası kafa travmasından şüphelenilerek acil servise getiriliyor. Fizik incelemede bilinç kapalı fakat ağrılı uyaranlara ağlama olmadan göz açma, hırıltı ve ekstremitelerde anormal fleksiyon hareketleri ile cevap veriyor. Bu bebeğin Glasgow koma skoru kaçtır?

- a. 3
- b. 4
- c. 5
- d. 6
- e. 7

82. Dört yaşındaki kız çocuk evlerindeki havuz içerisinde apneik ve nabızsız olarak bulunuyor. Acil servise getirildiğinde vücut sıcaklığı: 29 °C olarak saptanan olgu ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- a. Herhangi bir şey yapılmaz çünkü hasta zaten eksitus olmuştur
- b. Derhal kardiyopulmoner resusitasyona başlanır
- c. Hasta ısıtıcı battaniyelerle 32 °C'ye kadar ısıtılarak resusitasyona başlanır
- d. Derhal adrenalin yapılır
- e. Yaklaşım suyun tatlı su ya da tuzlu su olmasına göre değişir

83. Epilepsi tanısı ile izlenen 5 yaşında kız hasta acil servise nöbet geçirme şikayeti ile getirildi. Spontan solunumu olan ve uyandırılabilir durumdaki hastanın solunum sesleri hırıltılı olarak duyulmakta idi. Aşağıdaki uygulamalardan hangisi bu hasta için doğru değildir?

- a. Orofaringeal airway konulması
- b. Maske ile oksijen verilmesi
- c. Orofaringeal aspirasyon
- d. Oksijen saturasyonu monitorizasyonu
- e. Damar yolu açılması

84. Bir haftalık erkek bebek göbekten çevreye doğru yayılan hafif bir eritem ile acil servise getiriliyor. Bu hastanın yönetimi nasıl yapılmalıdır?

- a. Göbeğin alkolle temizlenmesi ve eritem belirginleşirse başvurması önerilir.
- b. Topikal antibiyotik başlanarak ertesi gün kontrole çağrılır.
- c. Sepsis değerlendirmesi yapılarak hastaneye yatırılır.
- d. Ampisillin ve gentamisin intramusküler başlanarak günlük kontrole çağrılır.
- e. Hastanın beyaz küre, periferik yayma ve C-reaktif protein değerlerine göre antibiyotik tedavisi planlanır.
- f.

85. Beş yaşında kız hasta 30 dakika önce bacağından yılan sokması nedeniyle acil servise getirildi. Hastaneye antivenom getirilene kadar yapılan uygulamalardan hangisi doğrudur?

- a. Lokal yara bakımı, bacak immobilizasyonu, destek tedavi
- b. Yaraya insizyon yapılarak zehirin aspire edilmesi
- c. Yaraya direk bası uygulanması
- d. Yara yerinin proksimalinden sıkı turnike uygulanması
- e. Yara yerine buz konulması

86. Sekiz yaşında erkek hasta ağaçtan düşme sonrası düzensiz solunumla acil servise getiriliyor. Aşağıdakilerden hangisi ilk yapılacak işlemidir?

- a. Endotrakeal entubasyon
- b. Mannitol infuzyonu
- c. %3 SF infuzyonu
- d. Dekzametazon verilmesi
- e. Bilgisayarlı beyin tomografisi çekilmesi

87. Dokuz yaşında erkek hasta bisiklet gidonunun üzerinden düştükten on beş gün sonra karın ağrısı ve safralı kusmaları oluyor. Bu hastada en olası tanınız nedir?

- a. Dalak kontüzyonu
- b. Karaciğer laserasyonu
- c. Diyafragma eventrasyonu ile bağırsakların herniasyonu
- d. Duodenal hematoma
- e. Mide perforasyonu

88. Aşağıdakilerden hangisi çocuk istismarı düşündürmeyen yaralanmadır?

- a. Radius başı dislokasyonu
- b. Uzun kemiklerde köşe kırığı
- c. Subperiosteal hematoma
- d. Diafizde spiral kırık
- e. Distal femur metafiz kırığı

89. Cinsel istismar ile ilgili aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- a. Cinsel istismar kriterlerinin karşılanması için fiziksel temas şarttır
- b. Condyloma accuminata sadece seksüel yolla geçebilir
- c. Çocukta cinsel istismar düşünüldüğünde cinsel yolla bulaşan hastalıklar açısından tarama gerekmez
- d. Prepubertal çocukta adli kanıtların toplanması ilk 24 saat içinde gerçekleştirilmelidir
- e. Postpubertal kızlarda adli kanıtların toplanması istismardan sonra 120 saat içinde gerçekleştirilebilir.

90. İki yaşında erkek çocuk 1 saat önce 1 cm'den küçük 1 adet disk pil yutması nedeniyle acil servise getirildi. Aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- a. Henüz midededir. Doğal yoldan çıkması beklenir
- b. Midede hasar yapma ihtimali yüksektir
- c. Özafagusta perforasyon yapabilir.
- d. Özafagusta 24 saatten fazla kalırsa çıkarılmalıdır.
- e. Midede 24 saatten fazla kalırsa çıkarılmalıdır.

91. Acil servise koma halinde getirilen 15 yaşında kız olgunun fizik incelemesinde pupillerde miyozis ve ağır solunum depresyonu var. Aşağıdakilerden hangisi bu tabloda sorumlu olabilir?

- a. Serotonin reuptake inhibitörleri
- b. Kokain
- c. Amfetamin
- d. Eroin
- e. Trisiklik antidepresanlar

92. Kostik madde alımı ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- a. Aktif kömür kullanılmalıdır
- b. Nazogastrik lavaj yapılmalıdır
- c. Alkali ya da asit kostik alımına göre hangisi alınmışsa nötralize edilmelidir
- d. Barsak perforasyonu sık görülür
- e. Alkali kostik alımı özafagusta daha ciddi hasar yapar.

93. Demir zehirlenmesi olan hastada şelasyon tedavisi ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- a. Serum demir konsantrasyonu 500 mg/dl ise başlanır.
- b. Desferoksamin kullanıldığında idrar renginin koyulaşması demir atılımının güvenilir bir göstergesidir
- c. Serum demir konsantrasyonundan bağımsız olarak semptomların ağırlığına göre de başlanabilir
- d. 15 mg/kg/saat dozunda IV infuzyonla verilir
- e. Desferoksamin tedavisinin en sık görülen yan etkisi hipertansiyondur

94. Altı yaşında erkek çocuk kask takmadan bisiklet kullanırken yere düşüyor, bilinç kaybı olmaksızın ayağa kalkarak evine gidiyor. Olaydan 6 saat sonra odasında bilinci kapalı şekilde annesi tarafından bulunan hastada acil servise getirildiğinde pupilleri anizokorik, sağ temporal bölgede şişlik saptanıyor. TA:140/90 Nabız:100/dk olan hastanın kliniğini öncelikle açıklayan aşağıdakilerden hangisidir?

- a. Parankimal kontuzyon
- b. Subdural hematom
- c. Epidural hematom
- d. Subperiostal hematom
- e. Serebral konkuzyon

95. İki yaşında erkek hasta acil servise 39 °C ateş ile başvurdu. 12 saattir bilinç değişikliği olan hastanın laboratuvar incelemesinde beyaz küre sayısının 150.000/mm³ olduğu saptandı. Bu hastada aşağıdaki tablolardan hangisi beklenebilir?

- a. Hiperkalsemi
- b. Hipofosfatemi
- c. Hipokalemi
- d. Böbrek yetmezliği
- e. Hipoürisemi

96. Diabetik ketoasidozlu bir olguda beyin ödemi gelişme riski hangi durumda daha azdır?

- a. Başvuruda pCO₂ basıncının >15 mmHg olması
- b. Başlangıçta yüksek serum üre düzeyi
- c. İnatçı hiponatremi
- d. Ağır asidoz gelişmeden bikarbonat verilmesi
- e. Süt çocukluğu dönemi

97. Beş aylık kız bebek 39.2 °C ateşle acil servise getiriliyor. Genel durumu iyi ve fizik muayenesi doğal olan bebeğin beyaz küre sayımı 23.000/mm³, C-reaktif protein 78 mg/dl, tam idrar incelemesi normal bulunuyor. Bundan sonraki en uygun yaklaşım sizce ne olmalıdır?

- a. Hastayı eve gönderip 12 saat sonra kontrole çağırmak
- b. Lomber ponksiyon yapıp, sonucu ile değerlendirmek
- c. Kan kültürü alıp tek doz seftriakson 50mg/kg yapmak
- d. Hastaneye yatırıp kültür sonuçları çıkana kadar seftriakson vermek
- e. b ve d seçeneklerini birlikte planlamak

98. İki yaşında erkek hasta 2-3 gün süren soğuk algınlığı bulgularını takiben akut başlayan stridor ve havlar tarzda öksürük yakınmalarıyla saat 03:00 de çocuk acil servise getiriliyor. Hastanın SpO2: %96, istirahat halinde stridoru ve suprasternal çekilmeleri mevcut. Bu hastanın yönetimini nasıl planlarsınız?

- a. Damar yolu açar, dekzametazon uygularım, 1 saat oksijen veririm.
- b. Soğuk buhar ve inhaler adrenalin verir, stridor geçince eve gönderirim.
- c. Sadece oral dekzametazon verir, 12 saat sonra kontrole çağırırım.
- d. Oral dekzametazon ve inhaler adrenalin verir, stridor geçince 3 saat sonra eve gönderirim.
- e. Damar yolu açar dekzametazon uygularım, inhaler adrenalin ve 1 saat oksijen sonrası stridor geçince eve gönderirim.

99. Kırk beş günlük bebek acile getirildiğinde genel durumu kötü, ciltte alacalanma var, kapiller dolum zamanı 6 saniye, nabızlar tüm ekstremitelerde zor alınıyor, kalp hızı dakikada 188, kan basıncı 52/36 mmHg, karın distandü, karaciğer kosta yayı altında 4 cm palpe ediliyor. Uygun çalışmaları olarak 20 ml/kg serum fizyolojik yükleme başladınız. Sıvı yüklemesi bitiminde, önceki bulgularda pek bir değişiklik yokken hastada raller gelişti ve hasta ancak ağrıya cevap veriyor. Bu hastanın yönetiminde sonraki uygun adım nedir?

- a. 20 ml/kg serum fizyolojik yüklemesi tekrarı
- b. Sodyum bikarbonat verilmesi
- c. İnotrop infüzyonu başlanması
- d. Furosemid verilmesi
- e. Steroid verilmesi

100. On iki yaşında kız hasta aniden sternumun solunda başlayan, keskin batıcı tarzda kısa süren kendiliğinden kaybolan gün içinde tekrarlayan istirahat halinde veya efor esnasında ortaya çıkan göğüs ağrısı yakınmaları ile getiriliyor. Öykü ve fizik incelemesinde özellik olmayan hastada ön tanınız nedir?

- a. Kostokondrit
- b. Tietze sendromu
- c. Prekordiyal catch sendromu
- d. Konversiyon
- e. İdiyopatik göğüs ağrısı

