

ZASADY UCZESTNICTWA W PROGRAMIE EDUKACYJNYM „FORUM MEDYCyny RODZINNEJ”

Informacje ogólne

1. Program edukacyjny publikowany na łamach dwumiesięcznika „Forum Medycyny Rodzinnej” jest akredytowany przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej.
2. W każdym numerze „Forum Medycyny Rodzinnej” znajdzie się 20 pytań testowych. Za prawidłową odpowiedź na jedno pytanie uczestnik otrzymuje 0,2 punktu edukacyjnego.
Na każde pytanie prawidłowa jest tylko jedna odpowiedź.
W 6 tegorocznych wydaniach „Forum Medycyny Rodzinnej” zostanie opublikowanych 120 pytań testowych, w sumie lekarz może zdobyć 24 punkty.
3. Każdy lekarz zainteresowany udziałem w programie edukacyjnym może się do niego przyłączyć w dowolnym momencie poprzez odesłanie formularza zgło-

szeniowego oraz wypełnionej karty odpowiedzi na adres redakcji. Do uczestników, którzy zgłosili się do programu zostaną wysłane indywidualne kody paskowe.

4. Po zakończeniu cyklu rocznego uczestnicy programu otrzymają certyfikaty ze zgromadzoną liczbą punktów edukacyjnych, potwierdzoną przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej.
5. Termin nadsyłania odpowiedzi na pytania zamieszczone w tym numerze — **29.08.2008 r.**
6. Odpowiedzi należy udzielać:
 - na stronie internetowej www.fmr.viamedica.pl lub
 - na oryginalnej karcie zamieszczonej w zeszytce „Forum Medycyny Rodzinnej”, którą należy odesłać na adres:

Wydawnictwo Via Medica
ul. Świętokrzyska 73
80-180 Gdańsk

1. **Aktualnie obowiązujący łańcuch przeżycia nie składa się z:**
 - A. wczesnego rozpoznania i wezwania pomocy
 - B. wczesnego rozpoczęcia RKO
 - C. wczesnej defibrylacji
 - D. wczesnego rozpoczęcia zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych
 - E. odpowiedzi B i C są prawidłowe
2. **Kolejne kroki postępowania z nieprzytomnym poszkodowanym podczas prowadzenia podstawowych zabiegów resuscytacyjnych to:**
 - A. ocena bezpieczeństwa, wezwanie pomocy, ocena przytomności i oddechu

- B. ocena przytomności, wezwanie pomocy, ocena oddechu
 - C. ocena bezpieczeństwa, ocena przytomności i oddechu, wezwanie pomocy
 - D. ocena bezpieczeństwa, ocena przytomności, wezwanie pomocy, ocena oddechu
 - E. wezwanie pomocy, ocena oddechu, ocena przytomności, ocena bezpieczeństwa
3. **Podczas uciskania klatki piersiowej należy unikać:**
 - A. uciskania na głębokość 4–5 cm
 - B. uciskania z częstością 100/min
 - C. relaksacji i uciśnięcia w stosunku 2:1
 - D. uciskania u dorosłych z użyciem obu rąk
 - E. uciskania u dzieci jedną ręką

4. Jeżeli AED zaleca wykonanie defibrylacji, w pierwszej kolejności należy:
- A. nacisnąć przycisk defibrylacji
 - B. sprawdzić, czy poszkodowany nie ma tętna
 - C. upewnić się, że nikt nie dotyka poszkodowanego
 - D. sprawdzić, czy poszkodowany nie oddycha
 - E. postępować zgodnie z komendami głosowymi i wizualnymi
5. W przypadku stwierdzenia u pacjenta objawów nieznacznej niedrożności dróg oddechowych działania ratownika polegają na:
- A. zachęcaniu poszkodowanego do kaszlu
 - B. wykonaniu 5 uderzeń w okolicę międzyłopatkową
 - C. wykonaniu 5 uciśnień nadbrzusza
 - D. wykonaniu 5 uderzeń w okolicę międzyłopatkową, a następnie 5 uciśnień nadbrzusza
 - E. wykonaniu BLS zgodnie z zasadami algorytmu
6. Który z antybiotyków działa wyłącznie w przewodzie pokarmowym?
- A. ciprofloksacyna
 - B. azitromycyna
 - C. ofloksacyna
 - D. rifaximina
 - E. trimetoprim-sulfametoksazol
7. Który z antybiotyków jest zalecany w empirycznym leczeniu biegunki podróżnych u 11-letniego dziecka?
- A. ciprofloksacyna
 - B. azitromycyna
 - C. ofloksacyna
 - D. rifaximina
 - E. trimetoprim-sulfametoksazol
8. Minimalny czas leczenia biegunki podróżnych z użyciem fluorochinolonów lub azitromycyny wynosi:
- A. 1 dzień
 - B. 3 dni
 - C. 5 dni
 - D. 7 dni
 - E. 10 dni
9. Łacińska nazwa rzekomego cuchnienia z ust to:
- A. *halitosis*
 - B. *halitophobia*
 - C. *pseudohalitosis*
 - D. *halolithiasis*
 - E. żadna nie jest prawidłowa
10. Metodą referencyjną w diagnostyce *halitosis* jest ocena cuchnienia oddechu za pomocą:
- A. próby organoleptycznej
 - B. testu BANA
 - C. chromatografii gazowej
 - D. żadnej z powyższych
 - E. monitoringu siarczków
11. Test BANA oparty jest na pomiarach następującego związku
- A. siarkowodoru
 - B. amoniaku
 - C. enzymu rozkładającego benzoilo-DL-arginino-L-naftyamid
 - D. dwutlenku siarki
 - E. pochodnych kwasów tłuszczowych
12. Zapalenie wsierdzia dotyczy:
- A. zastawek
 - B. błony wewnętrznej serca
 - C. dużych naczyń klatki piersiowej
 - D. obcych materiałów, na przykład łat, elektrod
 - E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
13. Następstwem infekcyjnego zapalenia wsierdzia może być:
- A. powstanie nowej wady serca
 - B. progresja wady istniejącej
 - C. wyzdrowienie
 - D. zgon
 - E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
14. Najcięższym przebiegiem charakteryzują się zapalenia:
- A. gronkowcowe
 - B. grzybicze
 - C. na sztucznych zastawkach
 - D. na zastawce trójdzielnej
 - E. odpowiedzi A, B, C są prawidłowe

15. Czynniki reumatoidalny:

- A. występuje u 30–50% zdrowych osób starszych
- B. występuje u chorych z toczeniem rumieniowatym układowym
- C. występuje w zespole Sjogrena
- D. odpowiedzi B i C są prawidłowe
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

16. Do ogólnoustrojowych chorób autoimmunologicznych, w których możliwe jest uszkodzenie ucha wewnętrznego zalicza się:

- A. chorobę Hashimoto
- B. wrzodziejące zapalenie jelit
- C. reumatoidalne zapalenie stawów
- D. odpowiedzi A, B, C są prawidłowe
- E. odpowiedzi A i C są prawidłowe

17. Ryzyko amputacji u pacjentów z cukrzycą w porównaniu z pacjentami bez cukrzycy jest wyższe:

- A. 30–40 razy
- B. 5 razy
- C. 10 razy
- D. 3–4 razy
- E. 20 razy

18. Leczenie owrzodzeń stóp w Poradni Stopy Cukrzycowej obejmuje:

- A. regularne, chirurgiczne oczyszczanie rany skalpelem oraz ocenę ewentualnego niedokrwienia stopy
- B. pobranie materiału do badania mikrobiologicznego
- C. odciążanie kończyny, ocenę wyrównania metabolicznego i edukację pacjenta
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
- E. odpowiedzi A i B są prawidłowe

19. Czynniki ryzyka owrzodzenia i amputacji kończyny u chorych na cukrzycę TO:

- A. neuropatia czuciowa — brak czucia bólu
- B. niedokrwienie kończyn dolnych, przebyte owrzodzenie
- C. deformacja stóp, obrzęki, modzele, suchość skóry będąca wynikiem neuropatii autonomicznej
- D. odpowiedzi A i B są prawidłowe
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

20. W infekcji łagodnej stopy cukrzycowej:

- A. infekcja jest ograniczona do skóry lub powierzchownej tkanki podskórnej
- B. występuje gorączka i dreszcze
- C. zaczerwienie wokół rany nie przekracza średnicy 2 cm
- D. odpowiedzi A i C są prawidłowe
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

POPRAWNE ODPOWIEDZI NA PYTANIA DO PROGRAMU EDUKACYJNEGO ZAMIESZCZONEGO W „FORUM MEDYCYNY RODZINNEJ” 2008; 2

- | | |
|-------|-------|
| 1. C | 11. D |
| 2. E | 12. C |
| 3. E | 13. E |
| 4. E | 14. D |
| 5. D | 15. E |
| 6. C | 16. D |
| 7. A | 17. E |
| 8. E | 18. A |
| 9. D | 19. D |
| 10. E | 20. E |