



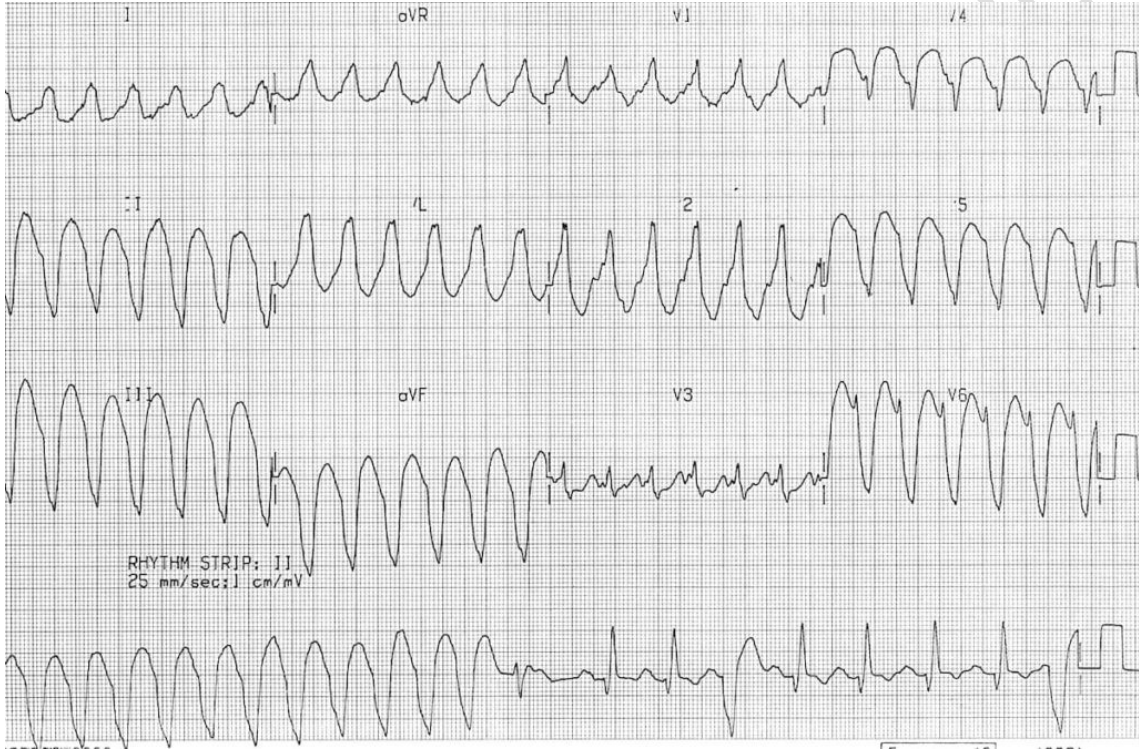
ACİL TIP YETERLİK KURULU



1. AŞAMA – BİLGİ DEĞERLENDİRME SINAVI

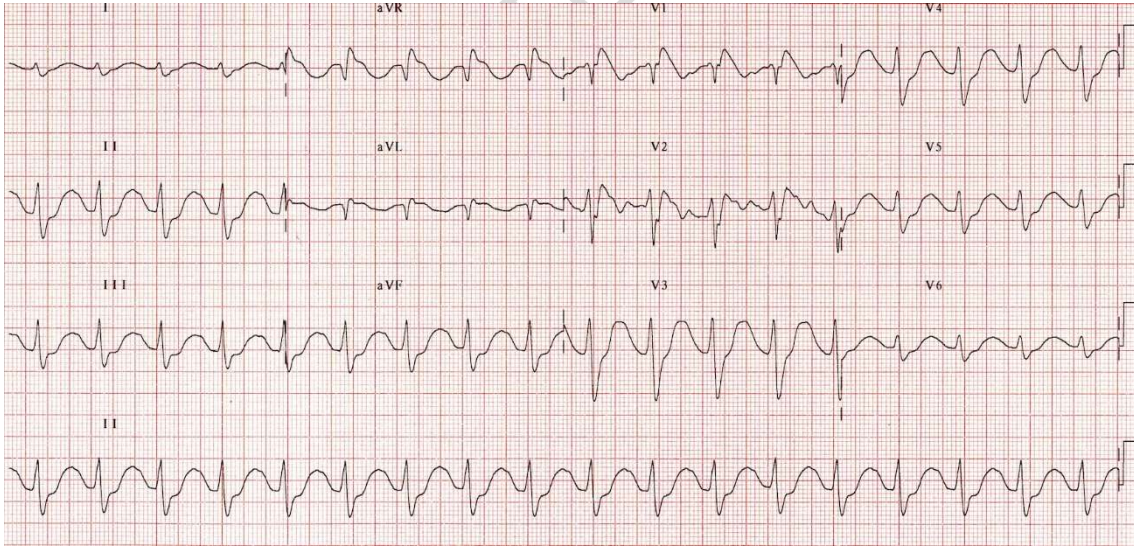
ÖRNEK SORULAR

1. 65 yaşındaki erkek hasta çarpıntı ve göğüs ağrısı yakınması ile acil servise başvuruyor. Başvuru sırasında kan basıncı: 115/75 mmHg; kalp hızı: 155 atım/dakika, solunum sayısı: 26 soluk/dakika, ateş: 36,5 °C ve O₂ saturasyonu %93 (oda havasında). Koroner arter hastalığı öyküsü olan hastanın çekilen EKG'sine göre **en uygun** tanı ve tedavi aşağıdakilerden hangisidir?



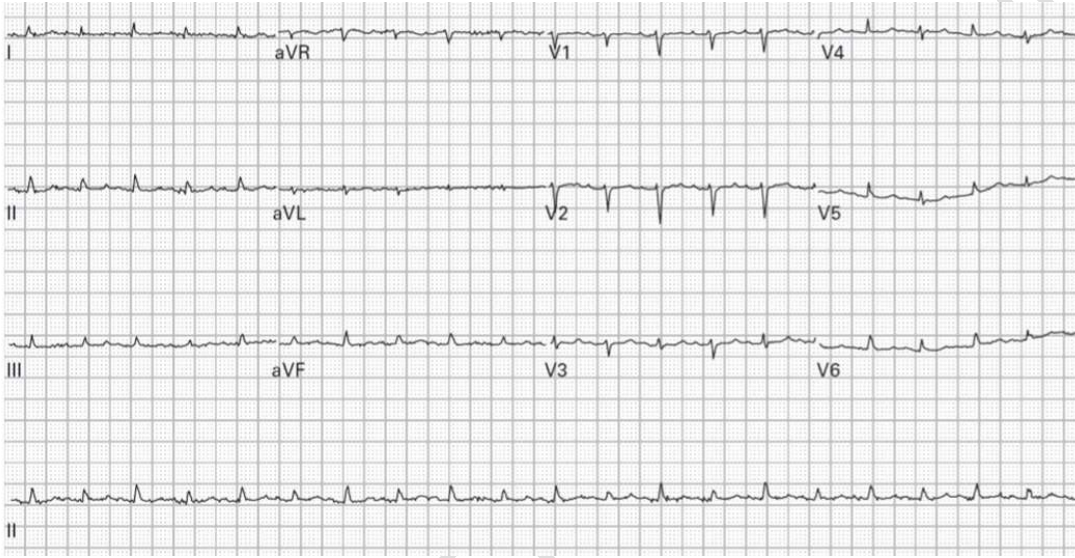
- a. AVNRT + RBBB, diltiazem 25 mg İV
b. RBBB + sinüs taşikardisi, etiyolojik neden ara
c. Ventriküler taşikardi, amiodaron 150 mg İV
d. Atrial flutter 2:1 bloklü + RBBB, propafenon 150 mg İV
e. Wolf Parkinson White, adenozin 6 mg İV
2. Artrit öyküsü olan 35 yaşında erkek hasta kramp tarzında karın ağrısı, ateş ve ishal yakınması ile acil servise başvuruyor. Ara ara ishal ve karın ağrısı olan hastanın kan basıncı: 120/75 mmHg, kalp hızı: 110 atım/dk, solunum sayısı: 18 soluk/dk ve ateş: 37,5 °C olarak ölçülüyor. Batın muayenesinde hassasiyeti ve perianal fissürü olan hastanın dışkı incelemesinde herhangi bir patojene rastlanmıyor. Laboratuvar tetkiklerinde hemoglobin düşüklüğü, beyaz küre ve CRP yüksekliği tespit ediliyor. Çekilen batın bilgisayarlı tomografisinde barsak duvar kalınlığında artma, mezenterik ödem, inen kolonda darlık tespit edilen hastada **en olası** tanınız nedir?
- a. Crohn hastalığı
b. Gastrointestinal tüberkülozis
c. İrritabl bağırsak sendromu
d. Kolon kanseri
e. Ülseratif kolit

3. Solunum sıkıntısı, akciğer oskültasyonunda ral duyulması, azalmış oksijen saturasyonu ve akciğer grafisinde staza ait bulgular hangi tip kalp yetmezliğine işaret eder?
- Hipertansif kalp yetmezliği
 - Pulmoner ödem
 - Kardiyojenik şok
 - Yüksek outputlu kalp yetmezliği
 - Sağ kalp yetmezliği
4. Spinal yaralanması olan hastanın aynı taraf motor, vibrasyon ve proprioepsiyonu kayıp, karşı taraf ağrı ve sıcaklık duyusu kayıp ise hastanın tanısı nedir?
- Anterior kord sendromu
 - Brown-Séquard sendromu
 - Santral kord sendromu
 - Kauda equina sendromu
 - Spinal şok sendromu
5. Acil servise yakınları tarafından muhtemel ilaçla özkıyım girişimi şüphesi ile getirilen 30 yaşında kadın hastanın gelişinde bilinci konfüze, kan basıncı: 160/90 mmHg, kalp hızı: 105 atım/dk, SpO₂: %94. Nörolojik muayenede lateralize bulgu yok, müköz membranlar kuru. Daha önce depresyon tanısı ile ilaç kullanım öyküsü olan hastanın parmak ucu kapiller kan şekeri 140 mg/dl, çekilen EKG ekte verilmiştir. Takip esnasında nöbet geçiren hastaya üç defa diazepam İV uygulandı. Bu hastanın acil servis yönetiminde doğru **olmayan** yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?
- 1-2 mEq/kg sodyum bikarbonat İV infüzyon, pH: 7.50-7.55 arasında olacak şekilde
 - Hastada kan potasyum seviyesi bakılarak yakın takip yapılması
 - Hastaya fenitoin 20 mg/kg İV infüzyon başlanması
 - Havayolu güvenliği sağlanarak 1 gr/kg dozundan aktif kömür uygulaması
 - Tedaviye dirençli hipotansiyon olması halinde İV lipid tedavisi başlanması



6. 22 yaşında kadın hasta acil servise panik halde başvurur. Hikayesinde ilk defa liserjik asit dietilamin (LSD) kullandığını belirtmektedir. Bu hasta ile ilgili aşağıdaki durumlardan hangisi doğrudur?
- Hastanın LSD bağımlısı olması yüksek ihtimaldir.
 - LSD yapı ve fonksiyon olarak GABA'ya benzerdir.
 - LSD'nin terapötik aralığı dardır.
 - LSD'nin tekrarlayan kullanımında tolerans gelişmez.
 - Midazolam bu hastanın ajitasyonunu azaltabilir.

7. Manuel defibrilasyon uygulama basamakları ile ilgili olarak aşağıdaki seçeneklerden hangisi doğrudur?
- İşlem öncesi uygun sedasyon ve analjezi yapılır.
 - Erişkin için başlangıç enerji düzeyi monofazik defibrilatörlerde 120-200 Joule olarak seçilir.
 - Çocuklarda en yüksek enerji dozu olarak 10 Joule/kg veya erişkin maksimum dozuna kadar çıkılabilir.
 - Cihazın senkronize moda olmasına dikkat edilir.
 - Şok sonrası ritim analizi için en fazla 10 saniye olacak şekilde göğüs basılarına ara verilir.
8. 28 yaşında erkek hasta ani gelişen ve sırt üstü yatınca artan retrosternal batıcı tarzda göğüs ağrısı ve nefes darlığı yakınması ile acil servise başvuruyor. Kan basıncı: 125/75 mmHg, kalp hızı: 110 atım/dakika, ateşi: 37.5 °C, oksijen saturasyonu %94 olan hastanın çekilen EKG'si şekilde görüldüğü gibidir. Bu hastada **en olası** tanı aşağıdakilerden hangisidir?



- Akut miyokard enfarktüsü
 - Aort diseksiyonu
 - Perikardit
 - Pnömoni
 - Pulmoner emboli
9. 65 yaşında multipl miyelom hastası bilinçte bozulma, kusma, kabızlık ve poliüri şikâyetleri ile başvuruyor. Vital bulguları stabil olan hastanın EKG'sinde QT mesafesinde kısalma saptadınız. Hastanın şikâyetleri hangi elektrolit bozukluğuna bağlı gelişmiş olabilir?
- Hipokalsemi
 - Hiponatremi
 - Hipernatremi
 - Hiperkalsemi
 - Hipopotasemi
10. 24 yaşında erkek hasta acil servise yaygın ürtikeryal plaklar, nefes darlığı, dudakta ve dilde şişlik şikâyeti ile başvuruyor. Kan basıncı 70/40 mmHg, kalp hızı 118/dk, solunum sayısı:32/dk ve oksijen saturasyonu %91 olarak ölçülüyor. Hastada wheezing duyuluyor. Bilinen bir hastalığı olmayan bu hastada resusitasyona başlıyorsunuz ve **ilk olarak** hangi ilacı kullanırsınız?
- Feniramin 45.5 mg İV
 - Adrenalin 0.5 mg SC
 - Adrenalin 0.5 İM
 - Metil prednizolon 120 mg İV
 - Ranitidin 50 mg İV

11. 25 yaşında kadın hasta doğumdan sonra sağ dizinde 15 günlük ilerleyici ağrı, şişlik ve hareket kısıtlılığı şikâyeti ile geliyor. Sistemik muayenede kan basıncı: 120/80 mmHg, kalp hızı: 120 atım/dakika ve ateşi: 37,5 °C. Diz muayenesinde minimal hareket açıklığı ile kırmızı, sıcak, şiş, hassas bir eklemi mevcut. Diz radyografilerinde özellik yok. Laboratuvarda beyaz küre sayısı 12.800/mm³ (4.000-10.000), CRP: 50 mg/dL (0-5) ve eklem aspirasyonunda 55.000 WBC/mm³ mevcut. Bu hastada tanınız nedir?

- Septik artrit
- Gonokokal artrit
- Lyme artrit
- Lupus artrit
- Reaktif artrit

12. 32 yaşındaki erkek hasta acil servise proptozis, oftalmopleji ve göz kapağında ödem ve eritem ile başvuruyor. Hasta ek olarak göz hareketleri ile ağrı, ateş, baş ağrısı ve halsizlik hissettiğini belirtiyor. **En olası** tanı aşağıdakilerden hangisidir?



- Periorbital selülit
- Orbital selülit
- Herpes zoster enfeksiyonu
- Frontal sinüzit
- Akut glokom

13. 48 yaşında kadın hasta nefes darlığı ve yüz ve boyunda şişlik yakınması ile başvuruyor. Malign nedenli süperior vena kava sendromu düşündüğünüz hasta ile ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

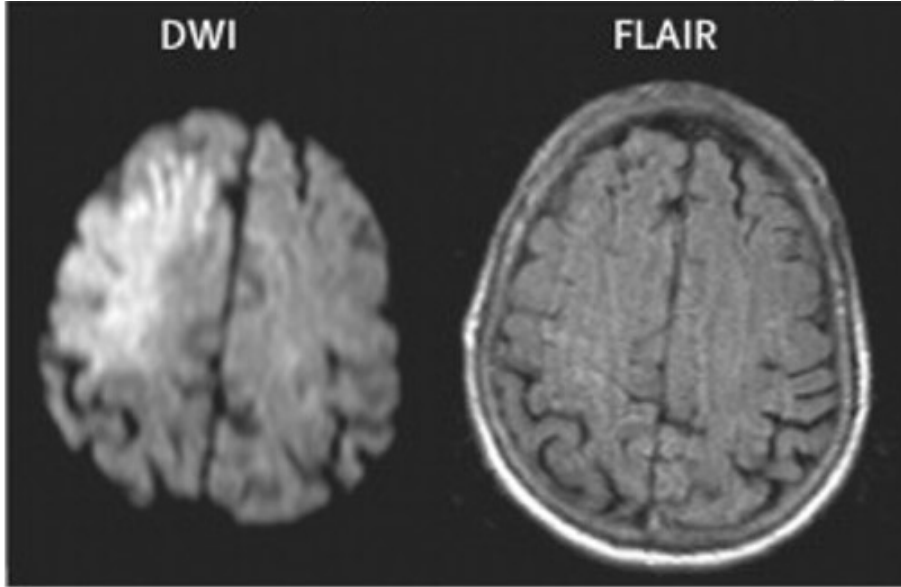
- Lenfoma en sık nedendir.
- En sık semptomlar ses değişiklikleri, senkop, baş ağrısı ve dengesizliktir.
- Radyoterapi çoğu hastada üçüncü günde semptomları azaltmaya başlar.
- Kemoterapi semptomatik iyileşmeye katkı sağlamaz.
- Klinik, juguler venöz basınç ile uyumlu değildir.

14. Yeni başlayan yan ağrısı ile başvuran 35 yaşındaki erkek hastada yönetim ilkeleri açısından hangisi doğrudur?

- Taş öyküsü olmayan ve bulguları şüpheli, stabil hastada öncelikle tomografi çekilmelidir.
- Ağrı şiddeti yüksek olguda ayırıcı tanı netleşmeden opioid analjezisi uygulanmamalıdır.
- Kontrastlı tomografi ayırıcı tanı için avantajlı olduğundan öncelikle uygulanmalıdır.
- Öyküde taş hastalığı var ve muayene bulguları taş düşündürüyorsa ek görüntüleme olmadan tedavi yapıp kontrole çağrılabilir.
- "Düşük doz tomografi" tüm hastalar için iyi bir seçenektir.

15. 24 yaşında erkek hasta yolda karşıya geçerken sol taraftan kamyon çarpması nedeniyle acil servise getiriliyor. Ambulansta bilincinin açık ve oryante olduğu, bilinç kaybı öyküsü bulunmadığı ve 2 adet antekubital bölgeden damar yolu açılarak SF başlanarak yaklaşık 500 mL infüzyon aldığını öğreniyorsunuz. Başvuruda vital bulguları; kan basıncı: 130/78 mmHg, nabız: 110 atım/dakika, solunum sayısı: 18/dakika. Karın muayenesinde sol üst kadranda ve suprapubik bölgede hassasiyeti var ve eksternal penil meatusta kan saptanıyor. Hastaya idrar sondası takmadan önce **en uygun** görüntüleme yöntemi aşağıdakilerden hangisidir?
- Abdomen BT
 - Tanışal periton lavajı
 - Eksploratif laparotomi
 - USG
 - Retrograd üretrografi
16. 26 yaşında 32 haftalık gebe araç içi trafik kazası sonrası 112 ambulans ile acil servise getiriliyor. Hastanın acil servis yönetiminde aşağıdakilerden hangisi yapılmamalıdır?
- Annenin birincil değerlendirilmesi (ABCDE) sonrası fetal değerlendirmeye geçilmelidir.
 - Karın travması olan Rh – olan hastaya 72 saat içinde RhoGam yapılmalıdır.
 - Pulse oksimetrede oksijen saturasyonu %95 altında ise ek oksijen verilmelidir.
 - Damar yolu girişimleri için üst ekstremitelere venleri tercih edilmelidir.
 - Hasta tercihen sol lateral dekubit pozisyonda tutulmalıdır.
17. Korneasında yabancı cisim tespit edilen kaynak işçisi bir hastada aşağıdakilerden hangisinin yapılması uygun **değildir**?
- İşlem öncesi normal salinle irrigasyon yapılır.
 - Yabancı cismin çıkarılması sonrası topikal antibiyotik, sikloplejik ve analjezik reçete edilir.
 - İmmünizasyonu yetersizse tetanoz profilaksisi yapılır.
 - Biyomikroskop muayenesi yapılmalıdır.
 - İşlem öncesinde topikal antibiyotik uygulanmalıdır.
18. Ağrı Devlet Hastanesi Acil Servisinde çalışırken 30 yaşında erkek bir hasta bulantı, kusma, şiddetli baş ağrısı, baş dönmesi, iştahsızlık, uykusuzluk ve ayak bileklerinde şişme ile getirildi. Hasta 2 gün önce Antalya'dan uçakla gelmiş ve Ağrı dağına tırmanırken şikâyetleri başlamış. Öksürük, ateş, nefes darlığı tarif etmiyor, alkol almamış. Bu hastanın tedavisi için **en uygun** diüretik hangisidir?
- Hidroklorotiazid
 - Bemetanid
 - Fosinopril
 - Furosemid
 - Asetazolamid
19. 18 yaşında erkek hasta, annesi tarafından acil servise getiriliyor. Hastanın son 4 saat içinde aşırı heyecanlı, ajite ve grandiyöz davranışlar sergilediği ifade ediliyor. Annesi, hastanın 3 güne kadar depresif olduğunu ve odasından dışarıya çıkmak istemediğini söylüyor. İlaç ve alkol taraması sonuçları negatif. Aşağıdakilerden hangisi **en olası** tanıdır?
- Borderline kişilik bozukluğu
 - Yaygın anksiyete bozukluğu
 - Majör depresyon
 - Bipolar bozukluk
 - Şizofreni

20. 7 yaşında erkek çocuğa temel yaşam desteği uyguluyorsunuz. Nabız hissediyorsunuz ve kalp hızı 70 atım/dakika. Solunumu yok. Dakikada kaç soluk verirsiniz?
- 8-10 soluk
 - 10-12 soluk
 - 12-20 soluk
 - 16-24 soluk
 - 20-30 soluk
21. 72 yaşında kadın sol yan güçsüzlüğü ile 08:45 sularında inme merkezi olan bir acil servise 112 ile getiriliyor. Hasta en son saat 02:00 civarında bilinci açık ve herhangi bir nörolojik bozulma olmaksızın görülmüş. Hastanın beyin BT'sinde kanama veya yer kaplayan oluşum görülüyor. Hasta sinüs ritminde ve bilinen bir kalp kapağı problemi yok. Hastanın difüzyon ağırlıklı MR görüntüsü ve Flair MRI görüntüsü aşağıda gösterilmiştir. Bu hastaya **öncelikle** aşağıdaki tedavi girişimlerin hangisi uygulanmalıdır?
- İntravenöz tPA
 - İntravenöz reteplaz
 - Mekanik trombektomi
 - Asetil salisilik asit
 - Düşük molekül ağırlıklı heparin



22. 17 yaşında Suriyeli sığınmacı erkek hasta 1 saat önce inşaat çalışırken paslı demirin kolunu kesmesi nedeniyle getirildi. Hastanın yarasının önkolda yaklaşık 10 cm olduğu ve yara inspeksiyonunda tendon kılıflarının sağlam olduğu, motor fonksiyonlarının normal olduğu ama yara içinde bazı demir ve toprak parçalarının olduğu tespit ediliyor. Hastanın yarası temizlenip sütüre edilerek kapatılıyor. Hastanın tetanoz için eski aşılanma durumunu bilmediğini ama işe yeni başlaması nedeniyle 2 ay önce 1 defa tetanoz aşısı olduğu öğreniliyor. Bu hastada tetanoz profilaksisi için **en uygun** tedavi yöntemi aşağıdakilerden hangisidir?
- Tetanoz toksoidi 0.5 mg İM
 - Tetanoz immunglobulin 250 Ü İM
 - Tetanoz toksoidi 0.5 mg ve immunglobulini 250 Ü İM
 - Tetanoz toksoidi 0.5 mg İM ve lokal etkili antibiyotik
 - 2 ay öncesi aşı olması nedeniyle tekrarına gerek yoktur.

23. Açık el üzerine düşen hastanın direkt grafileri aşağıda verilmiştir. Bu hastanın tanısı aşağıdakilerden hangisidir?



- Colles kırığı
- Distal radioulnar ayrılma
- Radial stiloid kırığı
- Perilunat çıkığı
- Lunat çıkığı

24. Kan tetkiklerinde sodyum düzeyi 137 mEq/L, klor düzeyi 103 mmol/L, arter kan gazında pH: 7.28, HCO₃:19, pCO₂: 24 olarak saptanan hastada aşağıdaki asit baz bozukluklarından hangisi mevcuttur?

- Metabolik asidoz
- Respiratuvar asidoz
- Metabolik asidoz ve metabolik alkaloz
- Metabolik asidoz ve respiratuvar alkaloz
- Respiratuvar asidoz ve Metabolik alkaloz

25. Bir aylık yenidoğan ağlama ve ajitasyon ile ortaya çıkan stridor ile acil servise yakınları tarafından getiriliyor. Bebeğin boynu ekstansiyona getirildiğinde stridorun iyileştiği görülüyor. Tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- Krup
- Laringomalazi
- Pulmoner stenoz
- Bronşiyolit
- Epiglottit

Yanıtlar:

1	c
2	a
3	b
4	b
5	c
6	e
7	c
8	c
9	d
10	c
11	a
12	b
13	c
14	d
15	e
16	a
17	e
18	e
19	d
20	e
21	a
22	c
23	d
24	d
25	b