

УРГЕНТНА МЕДИЦИНА СА ПРИМАРНОМ ЗДРАВСТВЕНОМ  
ЗАШТИТОМ – ЗАВРШНИ ТЕСТ

22.07. 2011. године

**Питање 1.** Пацијент стар 68 година, дугогодишњи срчани болесник (лечи се од хипертензије и срчане слабости), изненада је постао диспноичан и цијанотичан, почео је да кашље и искашљава пенушав, серозан садржај. Заузео је принудан, седећи положај у постели. Аускултацијом срца је констатована је тахикардија и тиши тонови, а аускултацијом плућа, обострано, дифузно, чује се маса рано-инспиријумских пукота.

*О чему се највероватније ради код болесника и шта треба предузети у терапијском смислу код пацијента?*

**Питање 2.** Дете старо 10 година родитељи су довели на преглед трећег дана болести, због повишене телесне темпаратуре, гнојне ангине и скарлатинозне оспе по трупу.

*Шта треба предузети у дијагностичком и терапијском смислу код детета?*

**Питање 3.** Пацијенткиња стара 29 година јавља се лекару због болова у стомаку. Наво д да је бо л у по четку био ло њализо њн о ю пупка и да је био пр ђ е мучнином. Касније се бол спустио у доњи десни квадрант. Телесна температура је била 38 С. Клинички абдомен је у равни грудног коша, паплаторно болно осетљив у илеоцекалној регији.

*Како лекар треба да поступи у таквој ситуацији?*

**Питање 4.** Мушкарац стар 70 година, дугогодишњи дијабетичар, на инсулинској терапији у последња три дана има честе ретке столице праћене грчевима у стомаку, након узимања obroка, без температуре. Због наведених тегоба је на хигијенско-дијететском режиму са редукованим уносом хране. На дан јављања лекару пацијент је осетио страх, лупање срца, палпитације, презнојавање, а неколико сати касније јавља се главобоља, невезан говор, неспособност концентрације, диплопије.

*О чему се највероватније ради код болесника и како лекар треба да поступи у таквој ситуацији?*

**Питање 5.** Болесник стар 56 година, примљен је у Ургентни центар због поремећаја свести (сопора) и позитивних менингеалних знакова. Разболео се на 10 дана пре пријеме са температуром и боловима у пределу левог уха (прегледом ОРЛ специјалисте констатован је отитис медиа). Трећег дана болести, уз температуру, јавља се интензивна главобоља и повраћање, а на дан пријема долази до поремећаја стања свести.

*О чему се код болесника, највероватније ради и шта треба предузети у дијагностичком поступку?*

**Питање 6.** Пацијент стар 57 година јавља се лекару због изразитих главобоља, праћених бледилом коже, обилним презнојавањем уз топлу кожу и палпитације, мучнином, повраћањем, сметњама у виду и паничним страхом. Измерена вредност крвног притиска на пријему је 220/150 mmHg. Пацијент даје податак да је сличне тегобе у трајању од 30 минута са измереним високим вредностима крвног притиска имао и пре петнаест дана, а да се у периоду између хипертензивних криза осећао добро и да је вредност крвног притиска била у границама референтних вредности.

*Шта треба урадити у дијагностичком и терапијском смислу код оваквог пацијента?*

**Питање 7.** Гојазни болесник стар 67 година долази у амбуланту због повишене температуре, болова испод десног ребарног лука. Болесник даје податак да је пре две недеље имао хируршку интервенцију (операција жучне кесе) и да је пре пет дана отпуштен са одељења хирургије без субјективних тегоба. У току узимања анамнестичких података болесница изненада постаје диспноична, цијанотична, тахипноична и тахикардична ( $Fr=120/min$ ), хипотензивна ( $TA=70/50\text{ mmHg}$ ).

*О чему се највероватније ради код болеснице и шта треба урадити у дијагностичком смислу код болеснице?*

**Питање 8.** Пацијент стар 20 година долази код лекара због отежаног дисања и благог кашља. Пацијент даје податак да су тегобе настале изненада након физичког напора. Прегледом се уочава астенична конституција, ослабљено дисање са десне стране,  $SpO_2$  је 90 %, а перкусијом грудног коша се добија хиперсоноран перкуторни звук.

*О чему се највероватније ради код болесника и шта треба предузети у дијагностичком и терапијском смислу код таквог болесника?*

**Питање 9.** Младић старости 20 година је повређен у тучи. Добио је ударац бејзбол палицом у леву страну грудног коша у нивоу X и XI ребра, а након тога је осетио јак бол испод левог ребарног лука и онесвестио се. Прегледом је установљено да је пацијент блед, орошен хладним знојем, ниске артеријске тензије и убрзаног пулса.

*О чему се највероватније ради код болесника и како лекар треба да поступи у таквој ситуацији?*

**Питање 10.** Болесник стар 45 година, јавио се лекару у Клиничком центру због диспнеје, лаког замарања, малаксалости и повремених палпитација. Аускултацијом срца констатовани су тахикардија, галопни ритам и мукли тонови.  $TA\ 105/60\text{ mmHg}$ . На плућима нормалан дисајни звук. У анамнези, даје податак да је десетак дана пре тога прележао акутну респираторну инфекцију.

*На коју болест треба најпре посумњати и шта треба предузети у дијагностичком смислу (навести и какав налаз се очекује)?*

УРГЕНТНА МЕДИЦИНА СА ПРИМАРНОМ ЗДРАВСТВЕНОМ  
ЗАШТИТОМ – ЗАВРШНИ ТЕСТ

21.04. 2011. године

**Питање 1.** Дечак стар 14 година је целог дана играо са друговима фудбал на игралишту. После једне оштрије борбе за лопту осетио је јак бол у пределу леве мошнице, због кога више није могао да трчи. Другови су га одвели до амбуланте лекара опште праксе. Лекар је прегледао пацијента и уочио да је леви тестис отекао и осетљив на додир.

*О каквом проблему се ради? Шта да предузме лекар надаље?*

**Питање 2.** Пацијенткиња стара 30 година је осетила печење и бол при мокрењу. Приметила је да учестало мокри мале количине урина, и да се после мокрења јавља болни грч мокраћне бешике. Лекар на прегледу констатује нормалан физикални налаз и сазнаје од пацијенткиње да се налази у средини менструалног циклуса.

*О каквом обољењу се ради? Шта лекар опште праксе треба да предузме од дијагностике и терапије?*

**Питање 3.** Мушкарац стар 67 година, пушач, већ неколико година има болове у листовима ногу при дужем ходу. На то није обраћао много пажње, али је пре 2 сата добио изузетно јак бол у левој потколеници, који га је приковао за постељу. Кожа леве потколенице је сасвим бледа, а пацијент је у почетку осећао трнце у тој нози, да би потом изгубио моћ да покреће прсте.

*О каквом се патолошком стању највероватније ради? Шта треба предузети од допунске дијагностике и терапије у општој пракси?*

**Питање 4.** Младић стар 19 година се посвађао и потукао са вршњацима на улици, и један од њих је потегао камен на њега. Камен је младића погодио у десну слепоочницу, изазвавши краткотрајни губитак свести. Пошто му се свест вратила, младић је отишао пешице својој кући, осећајући умерено тешку главобољу. Убрзо је постао спаван, и легао да спава. Његова мајка која је нешто касније дошла са посла је приметила да он тешко дише, па је покушала да га пробуди, али безуспешно. Мајка позива хитну помоћ, која ускоро пристиже.

*О чему се највероватније ради? Какав физикални налаз се може очекивати код болесника? Шта треба да предузме лекар хитне помоћи?*

**Питање 5.** Госпођа стара 60 година има индекс телесне масе свега 17кг/м<sup>2</sup>. Више година се лечи због чира дванаестопалачног прева, али безуспешно. Од пре месец дана упорно повраћа све што поједе, и каже да је за то време смршала чак 6 килограма. Од јуче је приметила да не може да покреће прсте на рукама и ногама. Лекар код кога је дошла констатује парезу горњих екстремитета уз губитак тетивних рефлекса на свим екстремитетима.

*Који је највероватнији узрок њених тегоба? Како се може помоћи болесници?*

**Питање 6.** Мушкарац стар 75 година се оклизнуо на леду и пао на опружену леву руку. Осетио је „да му се поломила кост“ и јак бол у левој подлактици, који не попушта. При покушају опружања или савијања леве шаке бол се појачава. Лекар коме се одмах јавио констатује оток изнад ручног зглоба лево, и деформацију дисталног дела подлактице.

*О чему се највероватније ради? Шта треба да предузме лекар дежурни лекар?*

**Питање 7.** Родитељи уплахирени доносе дете са високом температуром, без свести, које се на сваких 20-ак секунди тргне целим телом. Дежурном лекару саопштавају да су трзајеви и губитак свести настали пре 40 минута, пошто је мајка покушала да снизи температуру детету леденим облогама на грудном кошу.

*О чему се највероватније ради? Шта треба да предузме лекар дежурни лекар?*

**Питање 8.** Дечак стар 14 година се у игри посекао на комад метала. На левом стопалу се налази лацерација дужине око 6 цм, која умерено крвари. Лекар хитне помоћи стиже на позив другова.

*Шта лекар треба да учини у тој ситуацији?*

**Питање 9.** У свађи двојице малдића дошло је до туче, па је један од њих потеглао нож „скакавац“ и убо оног другог у десну страну грудног коша. После иницијалног шока, повређени младић је осетио да све теже дише, да му недостаје ваздуха. Младићу су набрекле вене на врату, усне су постале модре. Лекар који долази по позиву констатује перкусијом изражен тимпанизам изнад десне половине грудног коша.

*Каква је природа ове повреде? Шта лекар треба одмах да предузме?*

**Питање 10.** Пацијент К.М. неколико година добија болове у грудном кошу после физичког напора. Бол обично престаје када стави под језик таблету нитроглицерина. Данас је међутим добио изузетно јак бол, који не престаје на примену две таблете нитроглицерина. Данас је међутим добио изузетно јак бол, који не престаје на примену две лингвалете нитроглицерина. Лекар хитне помоћи, који долази на позив родбине, затиче пацијента у полу-седећем положају, орошеног хладним знојем, очуване свести и уплашеног.

*Шта лекар треба да предузме?*

УРГЕНТНА МЕДИЦИНА СА ПРИМАРНОМ ЗДРАВСТВЕНОМ  
ЗАШТИТОМ – ЗАВРШНИ ТЕСТ

31.03. 2011. године

**Питање 1.** Болесник стар 30 година, јавио се лекару опште праксе због мучнине, повраћања, тамније пребројене мокраће и жутила коже. Тењгобе су почеле око 7 дана пре пријема. У анамнези, пацијент даје податак да су сличне тегобе имали и двојица његових колега са којима ради у једној грађевинској фирми и са којима се заједнички храни на послу.

*О каквој болести се ради и које лабораторијске анализе треба узети како би се сумње потврдиле (навести шта се очекује у анализама)?*

**Питање 2.** Болесник стар 56 година, примљен је у Ургентни центар због поремећаја свести (сопора) и позитивних менингеланих знакова. Разболео се на 10 дана пре пријеме са температуром и боловима у пределу левог уха (прегледом ОРЛ специјалисте констатован је отитис медиа). Трећег дана болести, уз температуру, јавља се интензивна главобоља и повраћање, а на дан пре пријема долази до поремећаја стања свести.

*О чему се код болесника, највероватније ради и шта треба предузети у дијагностичком поступку?*

**Питање 3.** Пацијент стар 24 године, јавио се лекару опште праксе због упорног повраћања које је наступило око 4 сата након што је конзумирао сладолед. Повраћао је око десетак пута, имао је само једну ређу столицу, није имао температуру.

*На који алиментарни поремећај треба, пре свега, посумњати код тог пацијента и шта треба предузети у терапијском смислу?*

**Питање 4.** Трудница у 2 месецу трудноће јавила се лекару са податком да је седам дана пре тога била у посети пријатељима чије дете болује од рубеоле (која је дијагностификована).

*Шта у таквој ситуацији треба предузети?*

**Питање 5.** Жена старости 65 година са огуљотином у десном делу чеоног дела главе, долази у пратњи родбине која наводи да је пацијенткиња задобила повреде тако што се саплела и ударила главом о бетон. Родбина даје податак да је била без свести пар минута, а пацијенткиња наводи да се не сећа околности повређивања и да сада има главобољу, а да је сат раније повраћала.

*О чему се код болесника највероватније ради и шта треба предузети у дијагностичком поступку?*

**Питање 6.** Мушкарац стар 59 година долази код лекара због јаког бола и отока у пределу палца десне ноге. Пацијент даје податак да су се бол и оток појавили током дана, а да је претходне вечери био на прослави рођендана где је конзумирао већу количину алкохола. Физикалним прегледом уочава се оток и црвенило мататарзофалангеалног зглоба палца, кожа изнад отока је црвена и осетљива на додир.

*О чему се код болесника највероватније ради и шта треба предузети у дијагностичком и терапијском поступку?*

**Питање 7.** Младић стар 32 године јавља се у пратњи родбине у Ургентни центар због мучнине, повраћања, спаности, сувоће уста и појачане жеђи, са главобољом и појачаним мокрењем. Објективним прегледом уочава се зажареност лица, суве усне, обложен језик, мирис ацетона у даху болесника, хипервентилација, хипотензија и тахикардија.

*О ком поремећају се највероватније ради и које лабораторијске анализе треба урадити у циљу потврде дијагнозе? Шта треба предузети у терапијском поступку?*

**Питање 8.** Пацијенткиња стара 45 година задобила је опекотине у свом стану. Комшије су позвале СХМП која је у стану затиче у одећи са пламеном.

*Како лекар треба да поступи у таквој ситуацији?*

**Питање 9.** Пацијент стар 64 године јавља се лекару због масивних хемоптизија, које су се јавиле дан раније, али су на дан пријема постале интензивније. Пацијент даје податак да је количински у претходна три сата искашљао око 200 mll свеже светле крви.

*Шта треба урадити у дијагностичком и терапијском смислу код таквог пацијента?*

**Питање 10.** Мушкарац стар 55 година, јавио се лекару због повишене температуре до 38 С која траје више дан уназад. Од пре два дана има отежано дисање, сув, надражајни кашаљ и болове у левом хемитораксу који се појачавају при кашљању и покретима.

*Шта лекар треба да уради од дијагностичких процедура у циљу постављања дијагнозе?*

УРГЕНТНА МЕДИЦИНА СА ПРИМАРНОМ ЗДРАВСТВЕНОМ  
ЗАШТИТОМ – ЗАВРШНИ ТЕСТ

25.02. 2011. године

**Питање 1.** Болесник стар 70 година, дугогодишњи пушач, лечи се од дијабетеса оралним антидијабетицима, долази у хитну помоћ због изненадног оштрог бола иза грудне кости, који је трајао 5 минута, јавио се приликом пењања уз степенице и спонтано је престао након одмора. При прегледу срчана акција ритмична, тонови јасни, на плућима нормални дисајни шум. ТА 170/100 mmHg.

*Која истраживања бисте иницијално урадили и која је ваша диференцијална дијагноза?*

**Питање 2.** Болесник стар 35 година је пре 10 дана имао прелом подколенице, нога му је у гипсу, лежи у кревету. У току ноћи је изненада осетио јак бол у грудном кошу са осећајем недостатка ваздуха, има убрзан рад срца (Fr 140/min) искашљао је сукрвичав садржај. ТА 90/60 mmHg.

*На основу анамнезе и измерених параметара која је највероватнија дијагноза? Који је фактор ризика присутан? Шта треба предузети?*

**Питање 3.** Болесник стар 76 година се жали на гушење, замара се при најмањем напору, приметио је отоке на подколеницама. Више година се лечи од хипертензије која је у последње време нерегулисана. Физикалним прегледом се уочавају набрекле вене на врату, на срцу акција убрзана, аритмична по типу апсолутне аритмије, тонови тихи. Физикалним прегледом абдомена се уочава увећана јетра.

*На основу анамнезе и физикалног налаза која је ваша дијагноза и шта треба предузети одмах?*

**Питање 4.** Болесник стар 40 година, дуже време свакодневно конзумира алкохол, пушач, долази у Ургентни центар због јаких болова у трбуху, повраћања и црне столице. При прегледу абдомен је болно осетљив у епигастријуму.

*Која је ваша радна дијагноза и који преглед бисте препоручили?*

**Питање 5.** Болесница је током примања амп. пеницилина осетила гушење, свраб по читавом телу, убрзан срчани рад и општу слабост. Артеријска тензија је била немерљива. Схваћено је да се ради о алергијској реакцији на пеницилин.

*Која је неодложна терапија код системске анафилаксе?*

**Питање 6.** Болесник се лечи више година од бронхијалне астме. У последња 2 дана има високу температуру и учестале нападе гушења, користи пумпицу свака 2 сата.

*Која је терапија најефикаснија у акутном нападу астме?*

**Питање 7.** Болесница стара 56 година се јавља лекару због повишене температуре (38,7), кашља са искашљавањем замућеног садржаја и болова у грудном кошу који се појачава приликом дисања. У лабораторијским анализама се констатује СЕ 46 у првом сату, ЦРП 125, Ле 14,6 са доминацијом неутрофила. Физикалним прегледом на плућима се констатују инспиријумски пукоти уз ослабљен дисајни шум лево базално.

*Шта треба урадити од дијагностике и коју терапију применити?*

**Питање 8.** Дечака од 12 година је ујела змија и његови другови га доводе лекару. На месту уједа се виде рупице на кожи од два зуба, оток и поткожно крварење. Дечак је малаксао и уплашен.

*Шта треба урадити са дечаком?*

**Питање 9.** Мушкарац од око 26 година је пао са ораха у селу, осећа јаке болове у торакалном делу кичменог стуба, преплашен је, свестан и не жели да се помера јер се боји да је дошло допрелома кичмених пршљенова. Лекар долази хитно по позиву на место где се пацијент налази.

*Шта треба да предузме лекар?*

**Питање 10.** Пацијенткиња стара 48 година, дугогодишњи пушач, већ неколико година има дијагнозу емфизема плућа. Недавно је добила блажу инфекцију горњих респираторних путева због које је јако кашљала. У току једног од напада кашља осетила је резак бол на левој страни грудног коша, а затим јој је било веома тешко да дише, просто се бори за ваздух. Нагло се појавила цијаноза централног типа. Перкусијом се над левим хемитораксом добија тимпаночан звук.

*Шта се догодило пацијенткињи и шта хитно треба предузети?*

УРГЕНТНА МЕДИЦИНА СА ПРИМАРНОМ ЗДРАВСТВЕНОМ  
ЗАШТИТОМ – ЗАВРШНИ ТЕСТ

28.01. 2011. године

**Питање 1.** Мушкарац стар око 45 година, приликом извођења грађевинских радова, убоо се на зарђали ексер, након чега је дошао код лекара опште праксе, без икакве документације о вакциналном статусу.

*Како треба да поступи са пацијентом?*

**Питање 2.** Мушкарца старог око 50 година, из чиста мира ујео је пас луталица на улици, због чега се јавио лекару опште праксе.

*Како треба поступити у тој ситуацији?*

**Питање 3.** Пацијенткиња стара 20 година јавља се лекару због болова у стомаку. Наво д да је бо л у по четку био ло џализо њн о ју пупка и да је био пр љн мучнином. Касније се бол спустио у доњи десни квадрант. Телесна температура је била 38<sup>0</sup> Ц. Клинички, абдомен је у равни грудног коша, паплаторно болно осетљив у илеоцекалној регији, уз позитиван Блумберг-ов знак.

*На коју болест, пре свега, треба сумњати и шта треба предузети у дијагностичком и терапијском смислу?*

**Питање 4.** Младић стар 32 го дне наво д да је о етио јак бо л у пределу епигастријума и да је повраћао неколико пута. Бол који има шири се као појас око стомака. Наводи да је пре тога имао обилан оброк и да је попио већу количину алкохолног пића помешаног са енергетским пићем.

*На коју болест, пре свега, треба сумњати и шта треба предузети у дијагностичком и терапијском смислу?*

**Питање 5.** Мушкарац стар 65 година, дугогодишњи дијабетичар, на инсулинској терапији у последња три дана има честе ретке столице праћене грчевима у стомаку, након узимања оброка, без температуре. Због наведених тегоба је на хигијенско-дијететском режиму са редукованим уносом хране. На дан јављања лекару пацијент је осетио страх, лупање срца, палпитације, презнојавање, а неколико сати касније јавља се главобоља, невезан говор, неспособност концентрације, диплопије.

*Како лекар треба да поступи у таквој ситуацији?*

**Питање 6.** Пацијен стар 57 година јавља се лекару због изразитих главобоља, праћених бледилом коже, обилним презнојавањем уз топлу кожу и палпитације, мучнином, повраћањем, сметњама у виду и паничним страхом. Измерена вредност крвног притиска на пријему је 220/150 mmHg. Пацијент даје податак да је сличне тегобе у трајању 30 минута са измерним високим вредностима крвног притиска имао и пре 15 дана, а да се у периоду између хипертензивних криза осећа добро и да је вредност крвног притиска била у грницама референтних вредности.

*Шта треба урадити у дијагностичком и терапијском смислу код оваквог пацијента?*

**Питање 7.** Пацијент старости 17 година долази код лекара због отежаног дисања и благог кашља. Пацијент даје податак да су тегобе настале изненада након физичког напора. Прегледом се уочава астенична конституција, ослабљено дисање са десне стране, SaO<sub>2</sub> је 90%, а перкусијом грудног коша се добија хиперсоноран перкуторни звук.

*Шта треба предузети у дијагностичком и терапијском смислу код болесника у таквој ситуацији?*

**Питање 8.** Мушкарац стар око 60 година дугогодишњи срчани болесник изненада је осетио јак бол у грудима праћен мучнином, презнојавањем, бледилом а неколико секунди касније изгубио је свест. Родбина је позвала хитну помоћ која убрзо стиже.

*Шта лекар хитне помоћи треба да уради у таквој ситуацији?*

**Питање 9.** Жена стара око 40 година у друштву пријатеља за викенд одлази на планирани излет на оближње језеро. За време боравка на језеру изненада је осетила увод и јак бол у пределу леве надлактице. После 20-ак минута жена почиње да кија, осећа свраб непца, зујање у ушима, сузење очију, а 10-ак минута касније почиње отежано да дише, промукла је са са појавом генерализоване оспе по телу. Одмах је позвана служба хитне помоћи.

*Како лекар треба да поступи у таквој ситуацији?*

**Питање 10.** Пацијент стар 51 годину, долази код лекара због појаве епистаксе, мокраће која је црвене боје и појаве модрица по телу од пре два дана. Пацијент даје податак да је дугогодишњи срчани болесник, коме је пре годину дана замењена митрална валвула због митралне инсуфицијенције, лечи се и од хипертензије. У редовној терапији користи кардиотоник, АЦЕ инхибитор, орални антикоагуланс, а од пре седам дана због лумбоишиалгије и нестероидне антиреуматике.

*Шта лекар треба да уради у дијагностичком и терапијском смислу код овог пацијента?*

УРГЕНТНА МЕДИЦИНА СА ПРИМАРНОМ ЗДРАВСТВЕНОМ  
ЗАШТИТОМ – ЗАВРШНИ ТЕСТ

26.11. 2010. године

**Питање 1.** Пацијент, стар 72 године, дугогодишњи срчани болесник (лечи се од хипертензије и срчане слабости), изненада је постао диспноичан и цијанотичан, почео је да кашље и искашљава пенушав, серозан садржај. Заузео је принудан, седећи положај у постељи. Аускултацијом срца констатована је тахикардија и тиши тонови, а аускултацијом плућа, обострано дифузно, чује се маса рано-инспиријумских пукота.

*Шта треба предузети у терапијском смислу код пацијента?*

**Питање 2.** Дете старо 12 година родитељи су довели на преглед трећег дана болести, због повишене телесне температуре, гнојне ангине и скарлатинозне оспе по трупу.

*Шта треба предузети у дијагностичком и терапијском смислу код детета?*

**Питање 3.** Пацијент стар 32 године, болује од гнојне ангине због чега му је лекар опште праксе прописао 7 ињекција пеницилина (Jugocilin 1 600.000 i.j.i.m.), да прима амбулантно. Након примљене друге дозе пеницилина пацијент је изненада осетио зујање у ушима уз синкопу, пропратни ларингоапазам и хипотензију (систолни притисак 60 ммХг), а затим је пао.

*Шта треба предузети у терапијском смислу код пацијента?*

**Питање 4.** Пацијент долази код лекара због уједа змије у пределу левог стопала, којисе десио пре пола сата. Осећа мучнину, повраћао је у два наврата, а на месту убода се запажа изразит оток и црвенило.

*Како треба поступити са пацијентом?*

**Питање 5.** У амбуланту улазе родитељи са дететом узраста 2 године, без свести. Родитељи дају податак да је дан раније дете имало кијавицу. У току ноћи измерена му је температура 38,2<sup>0</sup> Ц, а десет минута пре доласка дете је изненада укочило поглед, што је у току 30-ак секунди било праћено трзајевима екстремитета. До тада је психомоторни развој детета био уредан.

*Како поступити са пацијентом? Који су могући узроци кризе свести при повишеној температури?*

**Питање 6.** Дете узраста 4 године доводе код лекара због повишене температуре и бола у стомаку. Болест је почела у току пре поднева када је измерена повишена температура (38,1<sup>0</sup> Ц). Дете је било расположено, играло се и лепо јело. У току поподнева дете почиње да се жали на бол у стомаку у пределу пупка, мучнину и лошијег је општег стања. Измерена температура износила је 39<sup>0</sup> Ц.

*Шта треба урадити од дијагностичких процедура у циљу утврђивања етиологије бола у стомаку?*

**Питање 7.** Гојазна болесница стара 56 година долази у амбуланту због повишене температуре, болова испод десног ребарног лука. Болесница даје податак да је пре две недеље имала хируршку интервенцију (операција жучне кесе) и да је пре 5 дана отпуштена са одељења хирургије без субјективних тегоба. У току узимања анамнестичких података болесница изненада постаје диспноична, цијанотична, тахипноична и тахикардична ( $Fr=130/min$ ), хипотензивна ( $TA=70/50mmHg$ ).

*Шта треба урадити у дијагностичком и терапијском смислу код болеснице?*

**Питање 8.** Родбина пацијента позвала је службу хитне медицинске помоћи због изненадног губитка свести који је се десио пацијенту у њиви током прскања корова пестицидима. Син пацијента даје податак да је пацијент дугогодишњи срчани болесник (лечи се од ангине пекторис), а да је се 15 секунди пре губитка свести болесник пожалио на општу слабост, „утрнулоост“, „омаглицу“, ухватио се за груди и присутнима саопштио да има бол у грудима.

*Како поступити са пацијентом?*

**Питање 9.** Младић старости 20 година је повређен у тучи. Добио је ударац бејзбол палицом у леву страну грудног коша у нивоу X и XI ребра, а након тога је осетио јак бол испод левог ребарног лука и онесвестио се. Прегледом је установљено да је пацијент блед, орошен хладним знојем, ниске артеријске тензије и убрзаног пулса.

*Како лекар треба да поступи у таквој ситуацији?*

**Питање 10.** Пацијенткиња старости 35 година долази због јаког бола у леђима који зрачи у десну препону. Наводи да се бол јавља у виду грчева који се периодично понављају, праћен је мучнином и да осећа пецкање при мокрењу. Десна лумбална ложа је болно осетљива на сукусију.

*Како поступити са пацијентом?*

## УРГЕНТНА МЕДИЦИНА СА ПРИМАРНОМ ЗДРАВСТВЕНОМ ЗАШТИТОМ – ЗАВРШНИ ТЕСТ

29.12. 2010. године

**Питање 1.** Двадесет деветог децембра лекару опште праксе доводе пацијента старог 60 година, неуредне спољашњости, који је после синоћне пијанке ноћ провео на отвореном. Захваљујући топлој бунди, аксиларна телесна температура није пала испод  $35^0$  Ц, али су прсти на стопалима и шакама бледи, отечени и неосетљиви.

*Шта треба да предузме лекар?*

**Питање 2.** Мушкарац стар 50 година долази у пратњи пријатеља лекару, храмајући. На десном стопалу отекао му је метатарзо-фалангеални зглоб палца, кожа изнад отока је црвена и осетљива на додир. Пацијент се жали на „ужасне“ болове, и повремено јауче. Синоћ је био на слави и добро попио.

*Шта предузети?*

**Питање 3.** Пацијенткиња стара 65 година долази лекару јер је приметила да јој је урин јуче одједном постао браон боје. Других тегоба нема. Лекар из комшилукa јој је рекао да је мокраћа браон боје можда због крви. Пацијенткиња иначе пије препарат гвожђа због анемије.

*Које дијагностичке и терапијске поступке треба спровести код пацијенткиње?*

**Питање 4.** Пацијента старог 56 година доводе унезверени укућани лекару, говорећи да је много повраћао. Пацијент је блед, чела орошеног хладним знојем, пулс 110/мин, и каже да је повраћао три пута „неку густу течност црне боје, зрнасту, као талог од кафе“.

*Како треба лекар опите праксе да поступи са пацијентом?*

**Питање 5.** Пацијенткиња стара 48 година већ три године се лечи од инсуфицијенције срца, која је настала после прележаног вирусног миокардитиса. У последњих годину дана узима свакодневно еналаприл и карведилол. Пре седам дана дошло је нагло до погоршања, са отоцима потколеница, увећаном јетром, ортопнејом.

*Шта треба да предузме лекар опите праксе?*

**Питање 6.** Дечак од 15 година је одједном почео да штуца. Штуцање не престаје већ 24 сата.

*Како се може прекинути штуцање?*

**Питање 7.** Пацијент стар 30 година долази лекару жалећи се на бол и свраб у препонама. При прегледу лекар констатује интертриго у оба препонска предела. Кожа је црвена и ситно се перута; По ободу је црвенило јаче изражено.

*Шта предузети од дијагностике и терапије?*

**Питање 8.** Пацијенткиња стара 51 годину још од првог порођаја пре 30 година има проширене гране мале сафенозне вене на потколеници. Пре два дана један од варикса је отвордио, постао болан, а кожа изнад је поцрвенела. Нема отока стопала ни потколенице, нити је Хомансов знак позитиван.

*Шта треба предузети?*

**Питање 9.** Код девојчице од 4 године, која иде у вртић, мајка је приметила вашке у коси.

*Шта треба да уради лекар опите праксе?*

**Питање 10.** Код мајке која доји дете старо 2 месеца настао је апсцес дојке, који је морао бити хируршки дрениран. Да би дошло до излечења, неопходно је да мајка прекине да доји.

*Шта треба предузети да би се лактација прекинула?*

## УРГЕНТНА МЕДИЦИНА СА ПРИМАРНОМ ЗДРАВСТВЕНОМ ЗАШТИТОМ – ЗАВРШНИ ТЕСТ

29.10. 2010. године

**Питање 1.** Пацијент долази код лекара опште праксе и жали се на јутарњу главобољу. Лекар му мери артеријски крвни притисак и добија вредност 160/110 ммХг, пулс 85/мин.

*Како треба да поступи са пацијентом?*

**Питање 2.** Дете старо 2 године родитељи доводе код лекара, и наводе да повраћа већ два дана. Има и три ретке столице дневно. Лекар констатује сувоћу коже и видљивих слузокожа, и констатује да је дете дехидрирано. Ректална температура је 38<sup>0</sup> Ц.

*Како лекар треба да поступи са пацијентом?*

**Питање 3.** Мушкарац стар око 60 година је нађен на улици без знакова живота. Присутни грађани покушавају реанимацију масажом срца и вештачким дисањем. Неко је позвао хитну помоћ, која убрзо стиже.

*Шта лекар хитне помоћи треба да уради са пацијентом?*

**Питање 4.** Млади лекар се затекао на свадби свог најбољег друга. Када је прослава достигла максимум, једном од гостију залогаш хране запада у душник и он почиње да се гуши. Држи се за врат рукама, а у лицу постаје модар.

*Шта лекар треба одмах да предузме како би спасао живот пацијенту?*

**Питање 5.** Дете старо 7 година је пре пар дана добило инфекцију горњих респираторних путева, због које је промукло. Родитељи су приметили да његов кашаљ наликује на лавез пса. Око 2 сата после поноћи родитеље је пробудило стридорозно дисање. Дете хитно одводе код дежурног лекара, који примећује инспираторни стридор са увлачењем наткључних јама.

*Шта треба да предузме лекар?*

**Питање 6.** Мушкарац стар 55 година је на улици изненада осетио раздирући бол у грудима, који зрачи у леву надлактицу. Малаксао је, и морао је да седне на тло наслонивши се на зид. Пролазници позивају хитну помоћ, која убрзо стиже, и затиче пацијента орошеног знојем, хладних крајева екстремитета, свесног и уплашеног.

*Шта треба да предузме лекар хитне помоћи одмах?*

**Питање 7.** Женска особа стара 21 годину кашље неколико дана, продуктивно. Од јуче има температуру 38,5<sup>0</sup> Ц која спада само привремено на примену антипиретика. Лекар шаље пацијенткињу на радиографију плућа, после које стиже налаз да се ради о бронхопнеумонији.

*Шта треба да лекар даље уради у дијагностичком и терапијском смислу?*

**Питање 8.** Дете старо 2 године родитељи у паници доводе лекару због грчева целог тела и губитка свести. Родитељи саопштавају лекару да је дете два дана имало високу температуру преко 39<sup>0</sup> Ц, после чега су се јавили грчеви. Грчеви трају већ око пола сата.

*Шта лекар треба хитно да предузме?*

**Питање 9.** Дечак стар 10 година већ две године се лечи од бронхијалне астме. У профилакси напада прима кромолин. Било му је добро неколико месеци, да би се јуче појавили први знаци опструкције дисталних **бронија**. Данас је опструкција много гора, и дете има надувен грудни кош, користи помоћну респираторну мускулатуру, а звиждуци се чују и без стетоскопа. Код лекара га доводе родитељи, који су му код куће пре сат времена дали два „пуфа“ салбутамола из пумпице, али му није било боље.

*Шта треба да уради лекар опште праксе?*

**Питање 10.** Женска особа стара 71 годину је изненада почела неразумљиво да говори, и изгубила контролу над левом руком и ногом. Укућани су позвали хитну помоћ, која долази после 30 минута.

*Шта треба да уради лекар хитне помоћи са пацијентом?*