



ΘΕΜΑΤΑ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΡΧΙΚΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ
ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ Ι.Ε.Κ.
"ΔΙΑΣΩΣΤΗΣ – ΠΛΗΡΩΜΑ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ"

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1. Εξετάσεις Πιστοποίησης Αρχικής Επαγγελματικής Κατάρτισης Αποφοίτων Ι.Ε.Κ.	3
2. Διάρκεια του Πρακτικού Μέρους των εξετάσεων	3
3. Θεωρητικό Μέρος: Θέματα Εξετάσεων Πιστοποίησης Αρχικής Επαγγελματικής Κατάρτισης Ειδικότητας Ι.Ε.Κ.	4
ΟΜΑΔΑ Α. ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ	4
ΟΜΑΔΑ Β. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ	8
4. Πρακτικό Μέρος: Κατάλογος Στοχοθεσίας Πρακτικών Ικανοτήτων και Δεξιοτήτων (Στοχοθεσία Εξεταστέας Ύλης Πρακτικού Μέρους)	17

1. Εξετάσεις Πιστοποίησης Αρχικής Επαγγελματικής Κατάρτισης Αποφοίτων Ι.Ε.Κ.

Οι εξετάσεις Πιστοποίησης Αρχικής Επαγγελματικής Κατάρτισης αποφοίτων Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.) της ειδικότητας «**ΔΙΑΣΩΣΤΗΣ – ΠΛΗΡΩΜΑ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ**» διεξάγονται σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις της αριθμ. **2944/2014 Κοινής Υπουργικής Απόφασης Οικονομικών και Παιδείας και Θρησκευμάτων (Φ.Ε.Κ. Β´ 1098/2014)**, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, η οποία εκδόθηκε βάσει της διάταξης της παρ. 5, του άρθρου 25, του **N. 4186/2013 (Φ.Ε.Κ. Α´ 193/2013)**, όπως τροποποιήθηκε με τη διάταξη της παρ. 1, του άρθρου 11, του **N. 4229/ 2014 (Φ.Ε.Κ. Α´ 8/2014)** και ισχύει.

2. Διάρκεια του Πρακτικού Μέρους των εξετάσεων

Η διάρκεια εξέτασης του Πρακτικού Μέρους των εξετάσεων Πιστοποίησης Αρχικής Επαγγελματικής Κατάρτισης αποφοίτων Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.) της ειδικότητας «**ΔΙΑΣΩΣΤΗΣ – ΠΛΗΡΩΜΑ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ**» καθορίζεται σε τρεις (3) ώρες.

3. Θεωρητικό Μέρος: Θέματα Εξετάσεων Πιστοποίησης Αρχικής Επαγγελματικής Κατάρτισης Ειδικότητας Ι.Ε.Κ.

ΟΜΑΔΑ Α. ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

1. Ποιες είναι οι λειτουργίες των ρινικών κοιλοτήτων κατά τη δίοδο του αέρα από τη μύτη;
2. α) Πόσο οξυγόνο (επί %) περιέχει ο εισπνεόμενος και πόσο ο εκπνεόμενος αέρας; β) Πόσο διοξείδιο του άνθρακα (επί %) περιέχει ο εισπνεόμενος και πόσο ο εκπνεόμενος αέρας;
3. Περιγράψτε τη διαδικασία ανταλλαγής των αερίων σε κυψελιδικό επίπεδο.
4. Περιγράψτε τη διαδικασία της αναπνευστικής λειτουργίας.
5. Τι γνωρίζετε για τον υπεζωκότα;
6. Ποια είναι η θεμελιώδης λειτουργία του αναπνευστικού συστήματος;
7. Εξηγήστε τον όρο «κυψελιδικός αερισμός».
8. Τι γνωρίζετε για τον έλεγχο της αναπνοής;
9. Περιγράψτε τη φάση της εισπνοής.
10. Περιγράψτε τη φάση της εκπνοής.
11. Περιγράψτε την επίδραση του συμπαθητικού και του παρασυμπαθητικού συστήματος στην καρδιά.
12. Περιγράψτε την αυτορρύθμιση της εγκεφαλικής αιμάτωσης.
13. Να αναφέρετε τις λειτουργίες του σπλήνα.
14. Ποιες είναι οι οδοί αποβολής του νερού από τον οργανισμό;
15. Από πού εκκρίνεται η ινσουλίνη και ποια η δράση της στο μεταβολισμό της γλυκόζης;
16. Ποιες είναι οι λειτουργίες των νεφρών; (σύντομη περιγραφή)
17. Τι γνωρίζετε για την έκκριση και δράση της αντιδιουρητικής ορμόνης;
18. Σε τι διαφέρει λειτουργικά η πνευμονική αρτηρία από τις άλλες αρτηρίες του σώματος;
19. Ποιοι παράγοντες επηρεάζουν το φυσιολογικό καρδιακό ρυθμό;
20. Ποιοι παράγοντες καθορίζουν τον όγκο παλμού;
21. Τι ονομάζουμε όγκο παλμού και πόσος είναι περίπου αυτός;
22. Τι σημαίνει ΚΛΟΑ (Κατά Λεπτό Όγκος Αίματος) και με τι ισούται;
23. Γράψτε τη βασική εξίσωση της καρδιακής παροχής.
24. Τι είναι η συσταλτικότητα του μυοκαρδίου; Να αναφέρετε ονομαστικά τους παράγοντες που την επηρεάζουν.
25. Τι είναι οι «τασεοϋποδοχείς» και πώς επηρεάζουν τη ρύθμιση της αρτηριακής πίεσης;
26. Τι είναι η φάση πλήρωσης του καρδιακού κύκλου;
27. Περιγράψτε τον όρο «αιματοκρίτης».
28. Τι είναι οι «κατεχολαμίνες»; Από πού εκκρίνονται και ποια είναι η δράση τους στην καρδιά και στα αγγεία;
29. Ποιες είναι οι λειτουργίες του αίματος και ποια τα είδη των κυττάρων που περιέχονται στο αίμα;
30. Να αναφέρετε τις λειτουργίες του δέρματος και τις στιβάδες του δέρματος.

31. Να αναφέρετε τα είδη των ιστών. Ποιος είναι ο κύριος ιστός του νωτιαίου μυελού, του βραχιονίου, του στερνοκλειδομαστοειδούς μυός και του ήπατος;
32. Τι σημαίνουν οι όροι: α) Υπερκαπνία, β) Υποξαιμία, γ) Υποξία;
33. Ποια είναι τα οστά της ωμικής ζώνης;
34. Ποιες δομές συμμετέχουν στην κατά γόνατος άρθρωση;
35. Ποια οστά συμμετέχουν στην πηχειοκαρπική άρθρωση;
36. Δώστε τον ορισμό της άρθρωσης.
37. Να αναφέρετε τις μοίρες της σπονδυλικής στήλης, καθώς και τον αριθμό των σπονδύλων που αντιστοιχεί στην κάθε μία.
38. Ποιοι είναι οι μύες του θώρακα;
39. Να αναφέρετε τους πρόσθιους και τους πλάγιους μύες της κοιλιάς.
40. Να αναφέρατε τα όργανα που περιέχονται στην θωρακική κοιλότητα.
41. Να αναφέρετε τα οστά του σπλαχνικού κρανίου.
42. Να αναφέρετε τα οστά του εγκεφαλικού κρανίου.
43. Ποιες είναι οι μήνιγγες του εγκεφάλου και πώς ονομάζονται οι χώροι μεταξύ των μηνίγγων;
44. Περιγράψτε το εσωτερικό της καρδιάς (σύντομη περιγραφή).
45. Ποιες είναι οι ανατομικές σχέσεις της καρδιάς με άλλα όργανα;
46. Από ποια ανατομικά στοιχεία αποτελείται το βηματοδοτικό ή ερεθισματοαγωγό σύστημα της καρδιάς;
47. Να αναφέρετε τους κλάδους του αορτικού τόξου.
48. Από ποιες αρτηρίες τροφοδοτείται ο εγκέφαλος με αίμα;
49. Περιγράψτε τη διαδρομή της μικρής κυκλοφορίας του αίματος.
50. Περιγράψτε τη διαδρομή της μεγάλης κυκλοφορίας του αίματος.
51. Να αναφέρετε τις αρτηρίες και τις φλέβες των κάτω άκρων.
52. Να αναφέρετε τις αρτηρίες και τις φλέβες των άνω άκρων.
53. Περιγράψτε την ανατομία του πεπτικού σωλήνα.
54. Περιγράψτε τα τμήματα του παχέος εντέρου.
55. Να αναφέρετε τα μέρη του λεπτού εντέρου.
56. Προσδιορίστε τοπογραφικά τη θέση του ήπατος.
57. Προσδιορίστε τοπογραφικά τη θέση του σπλήνα.
58. Να αναφέρετε τις εγκεφαλικές συζυγίες.
59. Να αναφέρετε τους εγκεφαλικούς λοβούς.
60. Περιγράψτε τι εννοούμε, όταν λέμε : α) απαγωγό ερέθισμα β) προσαγωγό ερέθισμα.
61. Να αναφέρετε τα μέρη που συγκροτούν την αεροφόρο οδό.
62. Τι είναι το διάφραγμα;
63. Να αναφέρετε τα ανατομικά στοιχεία που διέρχονται από τις πύλες των πνευμόνων.
64. Να αναφέρετε:
α) τις μήνιγγες του εγκεφάλου και τις μήνιγγες του νωτιαίου μυελού από έξω προς τα μέσα.
β) τις στιβάδες του τοιχώματος της καρδιάς από μέσα προς τα έξω.
65. Ποια νόσος διαγιγνώσκεται με την αντίδραση Mantoux;

66. Τι σημαίνουν τα παρακάτω: α) Χρόνος ημιζωής φαρμάκου β) Ημερήσια δόση φαρμάκου γ) Επαναληπτική δόση φαρμάκου.
67. Τι είναι η επιγλωττίδα και ποιος ο ρόλος της;
68. Να αναφέρετε τους αμυντικούς φραγμούς του σώματος.
69. Να αναφέρετε τη θέση, το φυσιολογικό βάρος του ήπατος, το σχήμα, τις (3) επιφάνειες, καθώς και τον τρόπο στήριξής του.
70. Εξηγήστε σε τι αντιστοιχεί κάθε έπαρμα του ηλεκτροκαρδιογραφήματος (ΗΚΓ).
71. Πώς εμφανίζεται το πρόσθιο έμφραγμα στο ΗΚΓ (Ηλεκτροκαρδιογράφημα);
72. Πώς εμφανίζεται το κατώτερο έμφραγμα στο ΗΚΓ (Ηλεκτροκαρδιογράφημα);
73. Πώς εμφανίζεται το πλάγιο έμφραγμα στο ΗΚΓ (Ηλεκτροκαρδιογράφημα);
74. Πώς εμφανίζεται η Κοιλιακή Μαρμαρυγή στο ΗΚΓ (Ηλεκτροκαρδιογράφημα);
75. Πώς εμφανίζεται η ασυστολία στο ΗΚΓ (Ηλεκτροκαρδιογράφημα);
76. Να αναφέρετε τέσσερις αποδεδειγμένους τρόπους μετάδοσης του ιού HIV.
77. Ποιες ομάδες πληθυσμού, που αναφέρονται και ως ομάδες υψηλού κινδύνου, είναι πιθανότερο να προσβληθούν από ηπατίτιδα Β;
78. Να αναφέρετε 5 αφροδίσια νοσήματα.
79. Ποιον ονομάζουμε φορέα μιας μόλυνσης;
80. Με ποιες μεθόδους καταστρέφονται τα μικρόβια;
81. Με ποιες μεθόδους μεταδίδεται η ηπατίτιδα Α;
82. Να αναφέρετε τα μέτρα πρόληψης για την Ηπατίτιδα Β.
83. Να αναφέρετε τους τρόπους μετάδοσης της ηπατίτιδας Α και της ηπατίτιδας Β.
84. Τι είναι ανοσία και σε ποιες κατηγορίες διακρίνεται;
85. Τι είναι «παθογόνα μικρόβια», τι «μη παθογόνα μικρόβια» και τι «δυσνητικώς παθογόνα μικρόβια»;
86. Ποιες είναι οι ομάδες αίματος και από τι καθορίζονται;
87. Δώστε τους παρακάτω ορισμούς: α) τι είναι μικροβιακοί σπόροι β) τι είναι αντισώματα γ) τι είναι άνοσοι οροί.
88. Να αναφέρετε τις πύλες εισόδου μικροβίων στον οργανισμό.
89. Τι σημαίνουν οι όροι: α) απολύμανση β) αποστείρωση γ) αντισηψία;
90. Να αναφέρετε συνοπτικά τις λειτουργίες της χολής.
91. Τι εννοούμε όταν λέμε: α) αρτηριακή πίεση, β) συστολική αρτηριακή πίεση, γ) διαστολική αρτηριακή πίεση;
92. Να αναφέρετε ονομαστικά τα είδη των κυττάρων που περιέχονται στο αίμα.
93. Να αναφέρετε ονομαστικά τις λειτουργίες του αίματος.
94. Να αναφέρετε τα όργανα που περιέχονται στην κοιλιακή κοιλότητα.
95. Πως ονομάζεται και πως αναφέρεται η δόση φαρμακευτικής ουσίας :
α) που προκαλεί το επιθυμητό φαρμακολογικό αποτέλεσμα στο 50% των ατόμων που χορηγήθηκε;
β) που προκαλεί τοξικές αντιδράσεις στο 50% των ατόμων που χορηγήθηκε;
γ) που προκαλεί το θάνατο στο 100% των ατόμων που χορηγήθηκε;
96. Πως ονομάζεται η είσοδος ενός φαρμάκου στην αιματική κυκλοφορία και από τι επηρεάζεται;
97. Αναφέρετε τον τρόπο χορήγησης, τις ενδείξεις χορήγησης και τις ανεπιθύμητες δράσεις της αδρεναλίνης.

98. Περιγράψτε τι επιτυγχάνεται με τη χορήγηση γενικής αναισθησίας και τις φάσεις στις οποίες χωρίζεται.
99. Περιγράψτε τρεις οδούς χορήγησης υγρών.
100. Αναφέρετε τους τύπους της ινσουλίνης και τον τρόπο χορήγησης της.
101. Ποια φάρμακα αν χορηγηθούν προκαλούν μύση και ποια μυδρίαση;
102. Περιγράψτε τι είναι η φαρμακοκινητική μιας ουσίας.
103. Από ποια όργανα και από ποιους μεγάλους αδένες αποτελείται το πεπτικό σύστημα;
104. Να αναφέρεται από τη συνένωση ποιων φλεβών σχηματίζεται η άνω κοίλη φλέβα.
105. Από ποια μέρη του σώματος συγκεντρώνει το αίμα η άνω κοίλη φλέβα;

ΟΜΑΔΑ Β. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

1. Τι μπορεί να προκαλέσει η κατανάλωση οινόπνεύματος κατά την οδήγηση;
2. Πώς συμπεριφέρεστε κατά την κίνηση σε στροφή;
3. Ποιος είναι ο ιατρικός εξοπλισμός που θεωρείται κατάλληλος για τηλεματικές εφαρμογές στην υγεία;
4. Να μεταφέρετε με την σωστή σειρά στο τετράδιό σας τις παρακάτω ενέργειες που κάνουμε σε κοιλιακή μαρμαρυγή ή σε άσφυγμη κοιλιακή ταχυκαρδία, κατά την διάρκεια της εξειδικευμένης καρδιοπνευμονικής αναζωογόνησης: α) καρδιοπνευμονική αναζωογόνηση (ΚΑΡΠΑ), β) φάρμακα, γ) απινίδωση, δ) έλεγχος ρυθμού στο monitor.
5. Ποια είναι η αρχική σας επιλογή σε joules κατά την απινίδωση σε : α) ενήλικα β) παιδί;
6. Μέχρι πότε θα κάνετε προσπάθειες Βασικής Καρδιοπνευμονικής Αναζωογόνησης (ΚΑΡΠΑ);
7. Ποιοι καρδιακοί ρυθμοί μας δίνουν την ένδειξη της καρδιακής ανακοπής;
8. Κληθήκατε να προσφέρετε πρώτες βοήθειες σε ένα άτομο που σας είπαν οι αυτόπτες μάρτυρες ότι ξαφνικά έπεσε κάτω ανίσθητο. Πώς θα διαπιστώσετε εάν το άτομο αυτό έπαθε καρδιακή ανακοπή;
9. Να αναφέρετε τις εκδηλώσεις της καρδιακής ανεπάρκειας.
10. Να αναφέρετε πέντε από τις επιπλοκές οξέος εμφράγματος του μυοκαρδίου.
11. Να αναφέρετε τα χαρακτηριστικά του πόνου που προέρχεται από έμφραγμα μυοκαρδίου.
12. Ποιες είναι οι ενδεδειγμένες ενέργειες για προνοσοκομειακή αντιμετώπιση του οξέος εμφράγματος του μυοκαρδίου;
13. Ποιες είναι οι συνηθέστερες αιτίες που προκαλούν βραδυκαρδία;
14. Δώστε τον ορισμό της καρδιοαναπνευστικής ανακοπής.
15. Να αναφέρετε το πρωτόκολλο της Βασικής Καρδιοπνευμονικής Αναζωογόνησης.
16. Να αναφέρετε το πρωτόκολλο της Εξειδικευμένης Καρδιοπνευμονικής Αναζωογόνησης.
17. Σε ποια περίπτωση προβαίνουμε σε προκάρδια πλήξη στον ασθενή μας;
18. Κατά τη διαδικασία Εξειδικευμένης Καρδιοπνευμονικής Αναζωογόνησης ποια φάρμακα πρώτης γραμμής χρησιμοποιούμε, σε ποιες ποσότητες και σε ποια χρονικά διαστήματα;
19. Να αναφέρετε τους τρόπους ελέγχου βατότητας των αεραγωγών.
20. Να αναφέρετε τα συχνότερα αίτια απόφραξης του αεραγωγού.
21. Δώστε τον ορισμό της κυάνωσης. Να αναφέρετε τα είδη της κυάνωσης, καθώς και παθολογικές καταστάσεις που παρουσιάζουν κυάνωση.
22. Να αναφέρετε τους τρόπους επιβεβαίωσης της ορθής τοποθέτησης του τραχειοσωλήνα.
23. Να αναφέρετε: α) με ποιο τρόπο γίνεται η οριστική αποκατάσταση του αεραγωγού, και β) τρεις περιπτώσεις που θα χρειαστούν οριστικό αεραγωγό.
24. Να περιγράψετε (συνοπτικά) το πρωτόκολλο αντιμετώπισης αποφραγμένου αεραγωγού από ξένο σώμα σε παιδί.
25. Να περιγράψετε (συνοπτικά) το πρωτόκολλο αντιμετώπισης αποφραγμένου αεραγωγού από ξένο σώμα σε ενήλικα.
26. Τι θα συμβεί με τον αερισμό των πνευμόνων, αν προωθήσουμε βαθιά τον τραχειοσωλήνα;
27. Να αναφέρετε τις ενδείξεις – αντενδείξεις τοποθέτησης του στοματοφαρυγγικού αεραγωγού.
28. Να αναφέρετε τις ενδείξεις – αντενδείξεις τοποθέτησης του ρινοφαρυγγικού αεραγωγού.
29. Να αναφέρετε τις ενδείξεις – αντενδείξεις τοποθέτησης της λαρυγγικής μάσκας.

30. Ποια είναι τα συμπτώματα της εσωτερικής αιμορραγίας;
31. Να περιγράψετε την προνοσοκομειακή αντιμετώπιση ασθενή με ρινορραγία.
32. Να αναφέρετε τις μεθόδους αντιμετώπισης μιας εξωτερικής αιμορραγίας.
33. Δώστε τον ορισμό της αιμόπτυσης και αναφέρατε τα αίτια που την προκαλούν.
34. Να αναφέρετε τα συμπτώματα - κλινική εικόνα ασθενούς που πάσχει από καρδιακό επιπωματισμό.
35. Τι γνωρίζετε για την ίσχαιμη περίδεση; (σύντομη αναφορά)
36. Να αναφέρετε τις αντενδείξεις - ενδείξεις χορήγησης της ασπιρίνης.
37. Να μεταφερθεί ο πίνακας στο τετράδιο συμπληρώνοντας τα αντίδοτα των ουσιών του πίνακα.

ΟΠΙΟΥΧΑ	
ΟΡΓΑΝΟΦΩΣΦΟΡΙΚΟΙ ΕΣΤΕΡΕΣ	
BENZODIAZEPINES	
ΚΥΑΝΙΔΙΑ	

38. Ποιο είναι το φάρμακο εκλογής σε αναπνευστική καταστολή μετά από λήψη βενζοδιαζεπίνης;
39. Να αναφέρετε τις ενδείξεις χορήγησης της Αδρεναλίνης.
40. Να αναφέρετε τις αντενδείξεις χορήγησης της Αδρεναλίνης.
41. Να αναφέρετε τις ενδείξεις χορήγησης της Ατροπίνης.
42. Να αναφέρετε τις αντενδείξεις χορήγησης της Ατροπίνης.
43. Να αναφέρετε τις ενδείξεις χορήγησης των Νιτρωδών.
44. Να αναφέρετε τις αντενδείξεις χορήγησης των Νιτρωδών.
45. Ποιες είναι οι οδοί χορήγησης φαρμάκων; Κατατάξτε τις σύμφωνα με την ταχύτητα δράσης του φαρμάκου;
46. Ποια περιμένουμε να είναι η εξέλιξη της υγείας ασθενούς μετά από λήψη παρακουάτ;
47. Ποια είναι η αρχική ποσότητα χορήγησης υγρών στην αντιμετώπιση του shock στα παιδιά;
48. Δώστε τον ορισμό της καταπληξίας (shock) και αναφέρατε τα είδη της καταπληξίας ανάλογα με τα αίτια.
49. Τι πρέπει να αποφύγετε στην αντιμετώπιση ασθενούς με δήγμα φιδιού;
50. Να αναφέρετε τα στάδια του τοκετού με τη σωστή σειρά.
51. Περιγράψτε την κλινική εικόνα της εκλαμψίας και πώς αντιμετωπίζεται.
52. Πότε χρησιμοποιείται το διαιρούμενο φορείο;
53. Πότε χρησιμοποιείται το στρώμα κενού (στρώμα πολυτραυματία);
54. Πότε χρησιμοποιείται η μακριά άκαμπτη σανίδα ακινητοποίησης πολυτραυματία;
55. Πότε χρησιμοποιείται ο Αυτόματος Εξωτερικός Απινιδωτής (AED);
56. Να περιγράψετε την τεχνική τοποθέτησης αυχενικού κολάρου.
57. Να περιγράψετε τον τρόπο μέτρησης του κατάλληλου μεγέθους αυχενικού κολάρου και να αναφέρετε τα είδη των αυχενικών κολάρων.
58. Πότε χρησιμοποιούνται οι νάρθηκες αέρα (αερονάρθηκες) για ακινητοποίηση άκρων;
59. Σε οπίσθια σύγκρουση οχήματος, να αναφέρετε την πιθανή πορεία που ακολουθεί ο επιβάτης, καθώς και τις πιθανές κακώσεις του.
60. Σε μετωπική σύγκρουση οχήματος, να αναφέρετε την πιθανή πορεία που ακολουθεί ο οδηγός, καθώς και τις πιθανές κακώσεις του.

61. Σε πλάγια σύγκρουση οχήματος, να αναφέρετε την πιθανή πορεία που ακολουθεί ο επιβάτης, καθώς και τις πιθανές κακώσεις του.
62. Ποιοι παράγοντες έχουν σημαντικό ρόλο ως προς τη βαρύτητα των πιθανών κακώσεων σε πτώση τραυματία από ύψος;
63. Ποιοι παράγοντες έχουν σημαντικό ρόλο ως προς την βαρύτητα των πιθανών κακώσεων κατά την διάρκεια εκρήξεων;
64. Ποιοι τύποι συγκρούσεων λαμβάνουν χώρα σε σύγκρουση αυτοκινήτων;
65. Ποιοι παράγοντες επηρεάζουν τη βαρύτητα των κακώσεων του τραυματία σε διαπιτραίνον τραύμα;
66. Πώς διακρίνουμε σε διαπιτραίνον τραύμα από πυροβόλο όπλο:
α) την πύλη εισόδου;
β) την πύλη εξόδου;
67. Να περιγράψετε την παράδοξη κίνηση του θωρακικού τοιχώματος σε ασθενή που έχει κατάγματα πλευρών.
68. Ποια είναι τα κλινικά σημεία ενός κατάγματος;
69. Να αναφέρετε τα αίτια κάκωσης σπονδυλικής στήλης σε:
α) ενήλικες
β) παιδιά
70. Να αναφέρετε τα γενικά βήματα αντιμετώπισης ασθενούς με υποψία κάκωσης της σπονδυλικής στήλης.
71. Ποιον θεωρείτε πιο επικίνδυνο από τους τύπους των καταγμάτων που συναντάμε στα παιδιά; Αιτιολογήστε την άποψή σας.
72. Για ποιους λόγους πρέπει να γίνεται με προσοχή η ακινητοποίηση ενός κατάγματος και η διακομιδή ενός πολυκαταγματία;
73. Να αναφέρετε την παθοφυσιολογία του νευρογενούς shock, καθώς και τα ευρήματα των ζωτικών σημείων ασθενούς με νευρογενές shock.
74. Ποιο φάρμακο χρησιμοποιούμε την πρώτη ώρα σε πιθανή κάκωση σπονδυλικής στήλης και για ποιο λόγο;
75. Περιγράψτε την κλινική εικόνα ασθενούς με αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο.
76. Να αναφέρετε τα κλινικά σημεία και συμπτώματα ασθενούς που πάσχει από υποσκληρίδιο αιμάτωμα.
77. Βαθμολογήστε σύμφωνα με την κλίμακα Γλασκώβης τα παρακάτω ευρήματα (Βλ. Πίνακα) :
ΑΠ. Άνοιγμα ματιών Βαθμός
 Με εντολή
 Ομιλία
 Με ασάφεια
 Κινητικότητα
 Εντοπίζει
78. Βαθμολογήστε σύμφωνα με την κλίμακα Γλασκώβης τα παρακάτω ευρήματα (Βλ. Πίνακα) :
ΑΠ. Άνοιγμα ματιών Βαθμός
 Επώδυνα
 Ομιλία
 Ήχους
 Κινητικότητα

Αποφλοίωση

79. Βαθμολογήστε σύμφωνα με την κλίμακα Γλασκώβης τα παρακάτω ευρήματα (Βλ. Πίνακα) :

ΑΠ. Άνοιγμα ματιών

Βαθμός

Καθόλου

Ομιλία

Καθόλου

Κινητικότητα

Απεγκεφαλισμό

80. Ποια είναι η συνηθέστερη αιτία διέγερσης σε πολυτραυματία με κρανιοεγκεφαλική κάκωση;

81. Να αναφέρετε :

α) Τι είδους ορό χορηγούμε σε κρανιοεγκεφαλική κάκωση (Κ.Ε.Κ) κατά προτίμηση ενδοφλέβια;

β) Ποια υγρά αποφεύγονται στην κρανιοεγκεφαλική κάκωση (Κ.Ε.Κ) και γιατί;

82. Γιατί σε τραυματίες με κρανιοεγκεφαλική κάκωση (Κ.Ε.Κ) πρέπει να αποφεύγεται η υπερκαπνία;

83. Σε τι οφείλεται η επιδείνωση του επιπέδου συνείδησης σε ένα τραυματία με κρανιοεγκεφαλική κάκωση (Κ.Ε.Κ);

84. Δώστε τον ορισμό του διαγνωστικού σημείου και του συμπτώματος.

85. Δώστε τον ορισμό της ωχρότητας και αναφέρατε τα αίτια που την προκαλούν.

86. Δώστε τον ορισμό της ταχύπνοιας και βραδύπνοιας και αναφέρατε τα αίτια που τις προκαλούν.

87. Να αναφέρετε τα σημεία του σώματος που είναι δυνατή η λήψη σφυγμού.

88. Δώστε τον ορισμό της αρτηριακής υπέρτασης και αναφέρατε τις κυριότερες επιπλοκές της.

89. Να αναφέρετε τα συμπτώματα και τα κλινικά σημεία που υποδηλώνουν βλάβη του ανωτέρου αναπνευστικού σε εγκαυματία.

90. Ποιος είναι ο καλύτερος οδηγός για την επαρκή χορήγηση υγρών σ' έναν εγκαυματία;

91. Να αναφέρετε την προνοσοκομειακή αντιμετώπιση από χημικά εγκαύματα στο μάτι.

92. Να αναφέρετε τα συμπτώματα και τις ενέργειες αντιμετώπισης των πυρετικών σπασμών στα παιδιά.

93. Να αναφέρετε τα συμπτώματα και τις ενέργειες αντιμετώπισης της επιληψίας στα παιδιά.

94. Ποια είναι η προνοσοκομειακή αντιμετώπιση της επιληψίας στα παιδιά;

95. Ποια είναι η προνοσοκομειακή αντιμετώπιση παιδιών με αναπνευστικά προβλήματα;

96. Ποια είναι η κλινική εικόνα παιδιών με αναπνευστικά προβλήματα;

97. Ποιες είναι οι συνηθέστερες αιτίες που προκαλούν δύσπνοια;

98. Να αναφέρετε τρεις (3) παθολογικές καταστάσεις του κυκλοφορικού συστήματος που εκδηλώνουν δύσπνοια προσπάθειας.

99. Να αναφέρετε πέντε (5) παράγοντες που μπορούν να προκαλέσουν ασφυξία.

100. Να περιγράψετε τις βασικές αρχές οξυγονοθεραπείας.

101. Τι πληροφορίες δίνει το παλμικό οξύμετρο;

102. Με ποιους τρόπους μπορούμε να χορηγήσουμε οξυγόνο και σε ποιες περιεκτικότητες;

103. Να αναφέρετε τι είναι και τι κάνει η μάσκα χορήγησης οξυγόνου μη επανεισπνοής.

104. Να αναφέρετε τι είναι και τι κάνει το σύστημα Ambu – ασκός αποθήκευσης – παροχή οξυγόνου.

105. Τι σημαίνουν οι παρακάτω έννοιες :

α) Οξυγόνωση

- β) Αερισμός
γ) Ποια είναι η διαφορά τους;
106. Ποια είναι τα συνηθέστερα αίτια πνευμονικού οιδήματος;
107. Ποιοι είναι οι προδιαθεσικοί παράγοντες του πνευμονικού οιδήματος;
108. Ποιοι χειρισμοί πρέπει να γίνουν στο οξύ πνευμονικό οίδημα;
109. Περιγράψτε τον πόνο στην πνευμονική εμβολή.
110. Να αναφέρετε πέντε κακώσεις θώρακα που απειλούν άμεσα την ζωή και χρειάζονται άμεσα αντιμετώπιση.
111. Τι μπορεί να έχει ένας τραυματίας με διατεταμένες φλέβες τραχήλου;
112. Ποια είναι τα συμπτώματα του πνευμονικού οιδήματος;
113. Να αναφέρετε έξι (6) αίτια θωρακικού πόνου.
114. Ποιες είναι οι βασικές αρχές προνοσοκομειακής αντιμετώπισης ενός ασθενή με υποθερμία;
115. Ποιες είναι οι γενικές αρχές προνοσοκομειακής αντιμετώπισης μιας πιθανής πνευμονικής εμβολής;
116. Ποιες είναι οι βασικές αρχές προνοσοκομειακής αντιμετώπισης ενός ασθενή με κρουσπαγήματα;
117. Ποιες είναι οι βασικές αρχές προνοσοκομειακής αντιμετώπισης ενός ασθενή από ηλεκτροπληξία;
118. Από τι κινδυνεύει ασθενής με δηλητηρίαση από αλκοόλ κατά την μεταφορά του;
119. Ποιες είναι οι βασικές αρχές προνοσοκομειακής αντιμετώπισης ενός ασθενή σε κώμα;
120. Ποιες είναι οι βασικές αρχές προνοσοκομειακής αντιμετώπισης ενός ασθενή από παρ' ολίγον πνιγμό;
121. Να περιγράψετε τη μέθοδο της αποσυμπίεσης δια της βελόνης του πνευμοθώρακα υπό τάση.
122. Ποιες είναι οι βασικές αρχές προνοσοκομειακής αντιμετώπισης ενός ασθενή με ιστορικό επιληψίας που βρίσκετε σε status epilepticus;
123. Με ποιο τρόπο διακομίζουμε τραυματία με ενσφηνωμένο αντικείμενο;
124. Με ποιο τρόπο διακομίζουμε τραυματία με εκσπλάχνωση;
125. Να αναφέρετε τις βασικές αρχές προνοσοκομειακής αντιμετώπισης ενός ασθενή με θερμοπληξία.
126. Ποιος είναι ο υπεύθυνος για την είσοδο στην ζώνη της «περιοχής κινδύνου» (DANGER AREA);
127. Με ποιο χρώμα χαρακτηρίζεται ασθενής με 35 αναπνοές / λεπτό και σφύξεις πάνω από 120/λεπτό, κατά την διαλογή (triage) σε Μαζική Απώλεια Υγείας;
128. Περιγράψτε με απλά λόγια το σύστημα των 3 ζωνών (περιοχών) σε ένα μαζικό ατύχημα.
129. Τι σημαίνουν τα χρώματα του TRIAGE (διαλογή) κόκκινο – κίτρινο – πράσινο – μαύρο;
130. Ως πλήρωμα ασθενοφόρου – διασώστης, καλείστε τις μεταμεσονύχτιες ώρες ενός Σαββάτου, σε γνωστό bar, επειδή ένας νεαρός έκοψε το χέρι του με ποτήρι. Καθώς πλησιάζετε έχοντας εξασφαλίσει την ασφάλεια σας, παρατηρείτε αιμορραγία από το δεξιό αντιβράχιο. Ταυτόχρονα ο άρρωστος δεν μπορεί να σηκώσει το χέρι του. α) Να περιγράψετε τις ενέργειές σας στα πλαίσια αντιμετώπισης αυτού του ασθενούς.
β) Πού οφείλεται κατά την γνώμη σας η αδυναμία ανύψωσης του χεριού του;
131. Ως πλήρωμα ασθενοφόρου – διασώστης, καλείστε να αντιμετωπίσετε έναν πολυτραυματία με αναπνευστική συχνότητα > 35 / min, καρδιακή συχνότητα 130/min και αρτηριακή πίεση 85/65 mmHg.
α) Να περιγράψετε τις ενέργειές σας στα πλαίσια αντιμετώπισης αυτού του ασθενούς.
β) Ποια είναι η αρχική φόρτιση του με υγρά;
132. Ως πλήρωμα ασθενοφόρου – διασώστης, καλείστε να αντιμετωπίσετε έναν εργάτη της Δ.Ε.Η, ο οποίος στην προσπάθειά του να επισκευάσει καλώδιο υψηλής τάσης που έχει κοπεί από έντονη χιονόπτωση

την προηγούμενη ημέρα, παθαίνει ηλεκτροπληξία. Να περιγράψετε τις ενέργειές σας στα πλαίσια αντιμετώπισης αυτού του ασθενούς.

- 133.** Ως πλήρωμα ασθενοφόρου – διασώστης, καλείστε να αντιμετωπίσετε ένα παιδί το οποίο έχει τσιμπηθεί από έντομο και οι γονείς του αναφέρουν ότι το παιδί έχει γνωστή αλλεργία στις μέλισσες. Κατά την άφιξή σας στο σημείο το παιδί έχει παρουσιάσει εξάνθημα στο πρόσωπο, στο στήθος και δύσπνοια. Να περιγράψετε τις ενέργειές σας στα πλαίσια αντιμετώπισης αυτού του ασθενούς.
- 134.** Ως πλήρωμα ασθενοφόρου – διασώστης, καλείστε να αντιμετωπίσετε έναν ασθενή ο οποίος αναφέρει εύκολη κόπωση, χαμηλό πυρετό, νυχτερινή εφίδρωση και απώλεια βάρους.
- α) Να περιγράψετε τις ενέργειές σας στα πλαίσια αντιμετώπισης αυτού του ασθενούς.
β) Τι πάθηση θα υποψιαστείτε;
- 135.** Ως πλήρωμα ασθενοφόρου – διασώστης, καλείστε να αντιμετωπίσετε έναν ασθενή με ιστορικό σακχαρώδους διαβήτη ο οποίος παρουσιάζει απόπνοια οξόνης και βαθιά και γρήγορη αναπνοή τύπου Kussmaul.
- α) Να περιγράψετε τις ενέργειές σας στα πλαίσια αντιμετώπισης αυτού του ασθενούς.
β) Ποια είναι η πιθανή διάγνωση;
- 136.** Ως πλήρωμα ασθενοφόρου – διασώστης, καλείστε να αντιμετωπίσετε έναν ασθενή 67 ετών ο οποίος παρουσιάζει αδυναμία της αριστερής μεριάς του σώματος, αλλά επικοινωνεί καλά, αν και απαντά λίγο αργά. Αναφέρει ισχυρή κεφαλαλγία, ναυτία. Η αρτηριακή του πίεση είναι 190/110 mm Hg. Να περιγράψετε τις ενέργειές σας στα πλαίσια αντιμετώπισης αυτού του ασθενούς.
- 137.** Ως πλήρωμα ασθενοφόρου – διασώστης, καλείστε να αντιμετωπίσετε έναν ασθενή 12 ετών, που παρουσιάζει πυρετό, σύγχυση, υπνηλία, εμετούς. Στην εξέταση πονά στην πλάτη όταν κάμπτεται τον αυχένα.
- α) Να περιγράψετε τις ενέργειές σας στα πλαίσια αντιμετώπισης αυτού του ασθενούς.
β) Ποια είναι η πιθανή διάγνωση;
- 138.** Ως πλήρωμα ασθενοφόρου – διασώστης, καλείστε σ' ένα παλιό κτίριο, όπου βρίσκεται άνδρας ηλικίας περίπου 20 ετών σε κωματώδη κατάσταση, μαζί με άλλους. Ο σφυγμός του είναι 70 / λεπτό, η αρτηριακή του πίεση 100/70mmHg, οι αναπνοές του 6 / λεπτό και οι κόρες των ματιών του είναι μικρότερες του φυσιολογικού. Ο αυχέννας του είναι εύκαμπτος, η κοιλιά του είναι μαλακή και δεν διαπιστώνονται κακώσεις στον θώρακα. Και στα δυο του χέρια διαπιστώνονται ίχνη από την χρήση βελόνας. Να περιγράψετε τις ενέργειές σας στα πλαίσια αντιμετώπισης αυτού του ασθενούς.
- 139.** Ως πλήρωμα ασθενοφόρου – διασώστης, καλείστε σε μετωπική σύγκρουση δύο ΙΧΕ όπου ένα άτομο έχει τραυματιστεί στο κάτω άκρο. Υπάρχει : 1) κάμψη του ισχίου, 2) προσαγωγή, 3) εσωτερική στροφή, 4) βράχυνση του μέλους.
- α) Να περιγράψετε τις ενέργειές σας στα πλαίσια αντιμετώπισης αυτού του ασθενούς,
β) Ποια είναι η δική σας διάγνωση;
- 140.** Ως πλήρωμα ασθενοφόρου – διασώστης, καλείστε να αντιμετωπίσετε έναν άνδρα 45 ετών παραπονείται για πόνο στο στήθος. Να περιγράψετε τις ενέργειές σας στα πλαίσια αντιμετώπισης αυτού του ασθενούς.
- 141.** Υπολογίστε την κλίμακα της Γλασκώβης ενός πολυτραυματία που βγάζει άναρθρες κραυγές, εντοπίζει τα επώδυνα ερεθίσματα και ανοίγει τα μάτια του στον πόνο.
- 142.** Ποιες θα πρέπει να είναι οι πρώτες ερωτήσεις σε κάποιον που καλεί για τροχαίο ατύχημα;
- 143.** Τι πρέπει να περιλαμβάνει ένα σύντομο ιστορικό που παίρνετε από έναν τραυματία (όταν υπάρχει δυνατότητα);

144. Να περιγράψετε τη δράση του παρασυμπαθητικού στην καρδιά, στα αγγεία, στους βρόγχους, στο έντερο και στους αδένες.
145. Να περιγράψετε τη δράση του συμπαθητικού στην καρδιά, στα αγγεία, στους βρόγχους, στο έντερο και στους αδένες.
146. Ποια είναι η αντίδραση του οργανισμού σε μια αιμορραγία;
147. Να περιγράψετε την επίδραση του χαμηλού διοξειδίου του άνθρακα στο αίμα στα αγγεία του εγκεφάλου και της περιφέρειας.
148. Να περιγράψετε την επίδραση του αυξημένου διοξειδίου του άνθρακα στο αίμα στα αγγεία του εγκεφάλου και της περιφέρειας.
149. Ποια είναι η κλινική εικόνα της μηνιγγίτιδας στους ενήλικες;
150. Να αναφέρετε τον ρυθμό θωρακικών συμπιέσεων /εμφυσήσεων, σε ενήλικα, παιδί και βρέφος κατά την καρδιοπνευμονική αναζωογόνηση (ΚΑΡΠΑ), σύμφωνα με τις τελευταίες οδηγίες του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Αναζωογόνησης.
151. Να αναφέρετε τα πιο συχνά αίτια καρδιοπνευμονικής ανακοπής σε : α) ενήλικες β) παιδιά.
152. Να περιγράψετε την επίδραση στην αναπνευστική συχνότητα: α) του πυρετού β) της λήψης οπιούχων ναρκωτικών.
153. Ποιας παθολογικής κατάστασης είναι χαρακτηριστική η αναπνοή Kussmaul;
154. Ποια φάρμακα χρησιμοποιούμε κατά την διάρκεια αντιμετώπισης (ανεξαρτήτου βαρύτητας) αναφυλακτικής αντίδρασης;
155. Περιγράψτε τι προκαλεί η δηλητηρίαση από μονοξείδιο του άνθρακα (CO).
156. Να αναφέρετε τις ζωτικές παραμέτρους που παρακολουθούμε στην ΚΙΜ σ' έναν ασθενή σε shock κατά την διάρκεια της αναζωογόνησης.
157. Σε ποια σημεία του σώματος είναι δυνατή η ανίχνευση σφυγμού;
158. Ποια είναι η αντιμετώπιση ενός επιφανειακού εγκαύματος;
159. Ποιες είναι οι αρχές προνοσοκομειακής αντιμετώπισης ενός ασθενή με υπό τάση πνευμοθώρακα;
160. Ποιες είναι οι αρχές προνοσοκομειακής αντιμετώπισης μιας ασθενούς με εκλαμψία;
161. Ποιες είναι οι αρχές προνοσοκομειακής αντιμετώπισης ενός ασθενή με ανοιχτό πνευμοθώρακα.
162. Ως Διασώστης- Πλήρωμα Ασθενοφόρου, καλείστε σε σύγκρουση δυο ΙΧ αυτοκινήτων. Ο οδηγός του ενός ΙΧ βρίσκεται στην άσφαλτο, ανοίγει τα μάτια του μόνο στα επώδυνα ερεθίσματα, τα οποία και εντοπίζει χωρίς να υπακούει εντολές. Ταυτόχρονα δεν απαντά και παράγει μόνο ακατάληπτους ήχους στο επώδυνο ερέθισμα.
α) Υπολογίστε την κλίμακα Γλασκώβης αυτού του ασθενούς.
β) Από τα έως τώρα στοιχεία να αναφέρετε αν πρέπει να ακινητοποιηθεί και με ποιο μέσο ακινητοποίησης. Αιτιολογήστε την απάντησή σας.
163. Ποια είναι τα κλινικά σημεία ασθενούς με υποογκαιμική καταπληξία (shock);
164. Υπολογίστε την κλίμακα Γλασκώβης ενός τραυματία που ανοίγει τα μάτια του στον πόνο, με ακατάλληλες λέξεις και αποτραβιέται στο επώδυνο ερέθισμα.
165. Περιγράψτε την κλινική εικόνα και την αντιμετώπιση σε ασθενή με κοιλιακή ταχυκαρδία (με σφυγμό).
166. Δώστε τον ορισμό της ταχυκαρδίας. Αναφέρετε διάφορους τύπους ταχυκαρδίας.
167. Περιγράψτε την αντιμετώπιση σε σύνδρομο στέρησης από αλκοόλ.
168. Περιγράψτε την κλινική εικόνα ασθενή με σύνδρομο στέρησης από αλκοόλ.
169. Τι γνωρίζετε για τον κωλικό του νεφρού ή του ουρητήρα;
170. Που και πως τοποθετείτε το ασθενοφόρο στην σκηνή ενός τροχαίου ατυχήματος;

171. Πως προσεγγίζει το ασθενοφόρο ένα πτητικό μέσο για την παραλαβή- παράδοση ασθενούς;
172. Ποιος είναι ο απαραίτητος εξοπλισμός για μια αεροδιακομιδή;
173. Ως διασώστης –πλήρωμα ασθενοφόρου έχετε κληθεί να διακομίσετε με την κινητή μονάδα (KIM) έναν ασθενή διασωληνωμένο σε άλλη πόλη. Ο ασθενής στον αναπνευστήρα λαμβάνει 600 ml όγκο στις 15 αναπνοές. Υπολογίστε πόσο O₂ θα χρειαστείτε για την διακομιδή διάρκειας 3 ωρών.
174. Ποιος είναι ο απαραίτητος εξοπλισμός για μια διακομιδή;
175. Να περιγράψετε αναλυτικά:
Τι εκτιμά η κλίμακα Γλασκώβης;
Ποιες είναι οι παράμετροι που ελέγχει;
Ποια είναι η βαθμονόμησή της;
176. Να περιγράψετε αναλυτικά ποια είναι η διαφορά σε παιδιά κάτω των τεσσάρων (4) ετών, όσον αφορά την λεκτική απάντηση στην κλίμακα Γλασκώβης;
177. Ποια αίτια προκαλούν ανισοκορία;
178. Περιγράψτε τι προκαλεί η δηλητηρίαση από κυανίδια (CN).
179. Ασθενής διακομίζεται με ασθενοφόρο από επαρχιακή πόλη προς την Αθήνα. Η διάρκεια της διακομιδής θα διαρκέσει τρεις (3) ώρες. Χορηγείται στον ασθενή οξυγόνο 15 lit/min. Υπολογίστε πόσο οξυγόνο θα χρειαστείτε κατ' ελάχιστον γι' αυτήν την διακομιδή; (Η φιάλη O₂ είναι χωρητικότητας 10 lit).
180. Τι είναι ο κωλικός του νεφρού, που εντοπίζεται και ποια είναι η κλινική εικόνα του ασθενούς;
181. Ποιες είναι οι ενέργειες ανάνηψης του νεογνού, σύμφωνα με τις τελευταίες οδηγίες του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Αναζωογόνησης;
182. Περιγράψτε τις ανατομικές διαφορές ανάμεσα σε έναν ενήλικα και σε ένα παιδί όταν είναι σε ύπτια «ουδέτερη» θέση .
183. Τι είναι το APGAR SCORE, ποιες παραμέτρους αξιολογεί και ποια η βαθμονόμησή του.
184. Να αναφέρετε το πρωτόκολλο αντιμετώπισης ασθματικής κρίσης.
185. Ποιες είναι οι συνέπειες διατομής του νωτιαίου μυελού πάνω από το «δερμοτόμιο» Θ4 για τον ασθενή.
186. Ποιους άλλους τραυματισμούς και βλάβες προκαλούν τα παρακάτω κατάγματα:
α) 1-3 πλευράς,
β) 4-9 πλευράς,
γ) 10-12 πλευράς,
δ) του στέρνου.
187. Ποιες είναι οι αρχές ακινητοποίησης μιας εξάρθρωσης για την διακομιδή του ασθενούς;
188. Ποια αίτια προκαλούν μυδρίαση;
189. Πως αξιολογείται η επιφάνεια του σώματος με τον κανόνα των εννέα σε έναν εγκαυματία:
α) Ενήλικα
β) Παιδί
190. Περιγράψτε την αναπνοή Cheyne- Stokes;
191. Ποιοι χειρισμοί πρέπει να γίνουν σε ασθματική κρίση;
192. Ποια είναι τα αίτια πρόκλησης μη καρδιογενούς πνευμονικού οιδήματος;
193. Τι είναι η έκτοπος κύηση, ποια είναι τα σημεία, τα συμπτώματα και πως αντιμετωπίζεται προνοσοκομειακά;
194. Να αναφέρετε, πως ορίζεται το κατώτερο πεπτικό σύστημα και ποια είναι τα αίτια πρόκλησης παθολογικής αιμορραγίας από αυτό;

195. Να αναφέρετε, πως ορίζεται το ανώτερο πεπτικό σύστημα και ποια είναι τα αίτια πρόκλησης παθολογικής αιμορραγίας από αυτό;
196. Ποιες βλάβες του ΚΝΣ προκαλούν μύση;
197. Τι είναι το φαινόμενο (τριάδα) Cushing's;
198. Ποια είναι τα σημεία και τα συμπτώματα της οξείας φλεγμονής;
199. Ποια είναι η φυσιολογική αναπνευστική συχνότητα σε παιδί ηλικίας από 1 – 2 ετών;
200. Ποια είναι η φυσιολογική καρδιακή συχνότητα σε παιδί ηλικίας από 1 – 2 ετών;
201. Ποιες είναι οι αντενδείξεις τοποθέτησης της έλξης μηρού σε έναν τραυματία με κάκωση στην περιοχή του μηρού;
202. Να αναφέρετε την κατά προσέγγιση εσωτερική απώλεια αίματος σε κατάγματα, πλευρού, κερκίδας, βραχιονίου, κνήμης, μηριαίο οστό.
203. Τι είναι το φωτεινό διάλλειμα;
204. Ποια είναι η δόση εφόδου υγρών σε παιδί, κατά την αναζωογόνηση από Υπογκαιμικό shock;
205. Αν προωθήσουμε βαθιά τον τραχειοσωλήνα τι θα συμβεί με τον αερισμό των πνευμόνων;
206. Περιγράψτε την κλινική εικόνα ασθενή με υπεργλυκαιμία.
207. Περιγράψτε την προνοσοκομειακή αντιμετώπιση σε ασθενή με υπεργλυκαιμία.
208. Ποιοι είναι οι παράγοντες που προκαλούν απώλεια θερμότητας από το σώμα;
209. Να αναφέρετε τους σκοπούς της τραχειοβρογχικής αναρρόφησης.

4. Πρακτικό Μέρος: Κατάλογος Στοχοθεσίας Πρακτικών Ικανοτήτων και Δεξιοτήτων (Στοχοθεσία Εξεταστέας Ύλης Πρακτικού Μέρους)

Για την πιστοποίηση της επαγγελματικής ικανότητας, κατά το Πρακτικό Μέρος, οι υποψήφιοι της ειδικότητας **Διασώστης – Πλήρωμα Ασθενοφόρου**, εξετάζονται υπό τη μορφή πρακτικών ασκήσεων - σεναρίων στο εργαστήριο σε γενικά και ειδικά θέματα επαγγελματικών γνώσεων, ικανοτήτων και δεξιοτήτων που αφορούν την αντιμετώπιση επειγόντων περιστατικών και παθήσεων δια της εφαρμογής πρωτοκόλλων.

Οι ελάχιστες απαιτήσεις για την εξέταση του πρακτικού μέρους είναι:

- Η διεξαγωγή τους να γίνεται από επαγγελματίες του χώρου της επείγουσας προνοσοκομειακής ιατρικής, γνώστες των αντίστοιχων θεμάτων.
- Να υπάρχει ο απαραίτητος εξοπλισμός στο εργαστήριο για να είναι δυνατή η διαπίστωση των απαιτούμενων ικανοτήτων και δεξιοτήτων.

Αναφέρονται ενδεικτικά πράξεις που θα πρέπει να εφαρμοστούν κατά τη διεξαγωγή των σεναρίων:

- Ακινητοποίηση ΑΜΣΣ
- Απελευθέρωση αεραγωγού με τα χέρια και με μέσα
- Εκτίμηση και υποστήριξη της αναπνοής
- Εκτίμηση και υποστήριξη της κυκλοφορίας - αιμορραγίας
- Εκτίμηση και υποστήριξη της νευρολογικής κατάστασης
- Εκτίμηση και υποστήριξη της έκθεσης σε περιβαλλοντικές συνθήκες και παράγοντες
- Εκτίμηση και υποστήριξη ασθενών σε ειδικές καταστάσεις
- Αντιμετώπιση καρδιοαναπνευστικής ανακοπής
- Ακινητοποίηση τραυματία σε σανίδα, φορείο, στρώμα πολυτραυματία
- Ακινητοποίηση άκρων σε τραυματία με χρήση ναρθίκων και έλξης
- Προετοιμασία υλικού και αρρώστου για ενδοφλέβια ή ενδο-οστική έγχυση ορών
- Μεταφορά τραυματία

Οι παραπάνω δεξιότητες εξετάζονται μέσα από σενάρια, αναφέρονται ενδεικτικά παρακάτω:

1. Είστε πλήρωμα στο ασθενοφόρο και καλείστε να αντιμετωπίσετε νεαρό άνδρα σε καφενείο ο οποίος παρουσιάζει αιφνίδια απώλεια συνειδήσεως. Ποιες είναι οι ενέργειες που θα κάνετε;
2. Είστε πλήρωμα στο ασθενοφόρο και καλείστε να αντιμετωπίσετε άνδρα 55 ετών ο οποίος παρουσιάζει δύσπνοια, κυάνωση περιφερική, ορθόπνοια. Ποιες είναι οι ενέργειες που θα κάνετε;
3. Είστε πλήρωμα στο ασθενοφόρο και καλείστε να αντιμετωπίσετε έγκυο γυναίκα στην 23η εβδομάδα κύησης η οποία παρουσιάζει κοιλιακά άλγη, υπέρταση, κεφαλαλγία, εμέτους. Ποιες είναι οι ενέργειες που θα κάνετε;
4. Είστε πλήρωμα στο ασθενοφόρο και καλείστε να αντιμετωπίσετε νεαρό άνδρα τραυματία ο οποίος παρουσιάζει ανοιχτό πνευμοθώρακα. Ποιες είναι οι ενέργειες που θα κάνετε;
5. Είστε πλήρωμα στο ασθενοφόρο και καλείστε να αντιμετωπίσετε νεαρό άνδρα τραυματία ο οποίος παρουσιάζει ψυχρά άκρα, χλωμό δέρμα, σύγχυση και αδυναμία κίνησης αριστερού κάτω άκρου, θέλει να φύγει. Ποιες είναι οι ενέργειες που θα κάνετε;

6. Είστε πλήρωμα στο ασθενοφόρο και καλείστε να αντιμετωπίσετε νεαρό άνδρα τραυματία ο οποίος παρουσιάζει αδυναμία κίνησης αριστερού κάτω άκρου. Ποιες είναι οι ενέργειες που θα κάνετε;

Οι εξεταζόμενοι εξετάζονται στα σενάρια σε ομάδες των δυο ατόμων κατ'ελάχιστο και μέγιστος χρόνος για τη διεξαγωγή του σεναρίου είναι τα 30 λεπτά.

Απαραίτητος εξοπλισμός εργαστηρίου για τη διενέργεια των πρακτικών εξετάσεων είναι:

Ανθρώπινο ομοίωμα για Βασική ΚΑΡΠΑ ενηλίκων, παιδιών
Άκαμπτο ρυθμιζόμενο κολάρο ακινητοποίησης ΑΜΣΣ ενηλίκων παιδιατρικό
Νάρθηκες με αεροθάλαμο (set) ακινητοποίησης άνω και κάτω άκρων
ΣΕΤ ακινητοποίησης κεφαλής στη σανίδα
Ambu ενηλίκων, παιδιατρική
Αυτόματο εξωτερικό απινιδωτή (AED) με pads
Στρώμα πολυτραυματία με τρόμππα
Οξύμετρο
Σανίδα ακινητοποίησης με ιμάντες
Διαιρούμενο φορείο (scoop)
Λαρυγγικές μάσκες διαφόρων μεγεθών
Ρινοφαρυγγικοί αεραγωγοί διαφόρων μεγεθών
Στοματοφαρυγγικοί αεραγωγοί διαφόρων μεγεθών
Πιεσόμετρο μηχανικό με προσαρτημένη περιχειρίδα και ακουστικά ενηλίκων, παιδιών, νεογνών
Φιάλες ιατρικού οξυγόνου φορητές
Μάσκες οξυγόνου
Κράνος μοτοσυκλέτας
Αναρρόφηση ηλεκτρική φορητή
Βελόνες παρακεντήσεως
Λαστιχάκια μεταφοράς οξυγόνου σε συσκευές ambu
Λάστιχο περίδεσης για αιμορραγίες
Σκεπάσματα αλουμινίου διατήρησης θερμοκρασίας
Ελαστικοί επίδεσμοι
Οροί (φυσιολογικοί, NaCl 0.9%-DW5%, water for injection, R/L)