

## MCQ – Bleeding Control

- Ένας τραυματίας έχει βαθύ θλαστικό τραύμα στο εσωτερικό του αγκώνα με αιμορραγία. Ποια είναι η πιο κατάλληλη αρχική ενέργεια;
  - Εφαρμογή ενός tourniquet
  - Εφαρμογή άμεσης πίεσης**
  - Ταχεία έναρξη διακομιδής σε κατάλληλο κέντρο
  - Αποκατάσταση του όγκου αίματος.
- Ποια από τις παρακάτω τιμές αποτελεί την αρτηριακή πίεση – στόχο για τραυματία με υποψία ενδοκοιλιακής αιμορραγίας;
  - 60 – 70 mm Hg
  - 80 – 90 mm Hg**
  - 100 – 110 mm Hg
  - 120 – 130 mm Hg
- Ενήλικας άνδρας υπέστη βαθύ θλαστικό τραύμα στο κατώτερο τμήμα του μηρού. Ζωηρό ερυθρό αίμα αναβλύζει από την πληγή. Η αιμορραγία δεν ελέγχεται με άμεση πίεση. Ποιο είναι το αμέσως επόμενο καταλληλότερο βήμα;
  - Εφαρμογή τοπικού αιμοστατικού παράγοντα και διακομιδή
  - Εφαρμογή tourniquet και σφίξιμο μέχρι ελέγχου της αιμορραγίας**
  - Ανύψωση του ποδιού και εφαρμογή πίεσης στην μηριαία αρτηρία
  - Διατήρηση της άμεσης πίεσης και άμεση διακομιδή
- Εκτός από την άμεση πίεση και την ίσχειμη περίδεση ποιο από τα παρακάτω είναι πιο αποτελεσματικό στον έλεγχο μιας αιμορραγίας;
  - Η ανύψωση
  - Οι αιμολυτικοί παράγοντες
  - Οι αιμοστατικοί παράγοντες**
  - Τα (κεντρικά) σημεία πίεσης των αγγείων
- Ένας 38χρονος άνδρας κατά τη διάρκεια της εργασίας του, υπέστη ένα εκτεταμένο ανοικτό τραυματισμό στον δεξιό μηρό του. Ποια από τις παρακάτω ενέργειες είναι το πιο σημαντικό αρχικό βήμα;
  - Η χορήγηση συμπληρωματικού οξυγόνου
  - Ο έλεγχος της αιμορραγίας**
  - Να αποκτηθεί ενδοφλέβια πρόσβαση και να χορηγηθούν υγρά
  - Η γρήγορη μεταφορά του.
- Να αναφέρεται τα χαρακτηριστικά της αρτηριακής αιμορραγίας
  - το αίμα έχει χρώμα σκούρο και συνεχή ροή
  - το αίμα έχει ζωηρό κόκκινο χρώμα και η ροή του έρχεται με ώσεις**
  - το αίμα είναι πλούσιο σε O<sub>2</sub> και σε συνεχή ροή
  - το αίμα έχει χρώμα σκούρο και η ροή έρχεται με ώσεις

7. Να αναφέρεται τα χαρακτηριστικά της φλεβικής αιμορραγίας
- το αίμα έχει χρώμα σκούρο και συνεχή ροή
  - το αίμα έχει ζωηρό κόκκινο χρώμα και η ροή του έρχεται με ώσεις
  - το αίμα είναι πλούσιο σε O<sub>2</sub> και σε συνεχή ροή
  - το αίμα έχει χρώμα σκούρο και η ροή έρχεται με ώσεις
8. Η πρώτη αντιμετώπιση της εξωτερικής αιμορραγίας είναι :
- η άμεση πίεση στο σημείο που αιμορραγεί
  - η χρήση tourniquet
  - η χρήση αιμοστατικών
  - η τοποθέτηση του μέλους σε ανάρροπη θέση
9. Το tourniquet μπορεί να παραμείνει πάνω στο άκρο χωρίς το άκρο να αναπτύξει περαιτέρω νευρολογική βλάβη :
- 45 min
  - 100 min
  - 150 min
  - 15 min
10. Η σωστή τοποθέτηση του tourniquet είναι η παρακάτω:
- Πάνω από τα ρούχα
  - Πάνω από το τραύμα 5-8 εκατοστά
  - Τοποθετείτε πάνω σε αρθρώσεις
  - Πάνω από το τραύμα 3-5 εκατοστά
11. Η σωστή τοποθέτησης του tourniquet επιβεβαιώνεται ως εξής :
- Με την μείωση της ροής του αίματος
  - Με την απουσία περιφερικού σφυγμού
  - Με το αίσθημα πόνου από τον ασθενή
  - Με όλα τα παραπάνω
12. Με την χρήση αιμοστατικών παραγόντων η αιμορραγία ελέγχεται σε
- 10 λεπτά
  - 3 λεπτά
  - 5 λεπτά
  - 8 λεπτά
13. Χωρίς την χρήση αιμοστατικών παραγόντων η αιμορραγία ελέγχεται σε
- 10 λεπτά
  - 3 λεπτά
  - 5 λεπτά
  - 8 λεπτά
14. Το TXA – Tranexamin Acid :
- Χρησιμοποιείται για την δημιουργία θρόμβων με αποτέλεσμα την γρηγορότερη αιμόσταση
  - Αποτρέπει τους ήδη σχηματισμένους θρόμβους από την διάλυσή τους
  - Δεν βοηθάει στην πρόληψη των θανάτων από αιμορραγία.
  - Δεν βοηθά στον έλεγχο της εσωτερικής αιμορραγίας

15. Το TXA – Tranexamin Acid ΔΕΝ χορηγείτε με την παρακάτω συνθήκη:
- Χορηγείτε 1gr TXA σε 100cc Normal Saline ή Lactated Ringer's
  - Χορηγείτε δεύτερη έγχυση 1gm TXA μετά το Hextend ή άλλη αναζωογόνηση με υγρά.
  - Χορηγείτε εντός του πρώτου 3ώρου
  - Χορηγείτε 2gr TXA σε 100cc Normal Saline ή Lactated Ringer's**
16. Καλείστε να αντιμετωπίσετε έναν ασθενή που ενεπλάκη σε μια σύγκρουση μοτοσικλέτας και αυτοκινήτου. Ο ασθενής δεν αποκρίνεται και τα ζωτικά του σημεία είναι ΑΠ 82(αξιολογούμενη ψηλαφητικά) , 24 αναπνοές/λεπτό, 128 σφύξεις/λεπτό. Ποια είναι η πιο πιθανή αιτία / είδος του σοκ;
- Καρδιογενές
  - Υπογκαιμικό**
  - Νευρογενές
  - Κατανομής
17. Ποια είναι η πιο πιθανή πηγή αιμορραγίας σε έναν ασθενή με αδικαιολόγητα σημεία του σοκ;
- Κάταγμα μηρού
  - Τραύμα κεφαλής
  - Ενδο - κοιλιακή κάκωση**
  - Κάταγμα πυέλου
18. Καλείστε να αντιμετωπίσετε ένα 16χρονο αγόρι που έδωσε μπουνιά σε ένα γυάλινο παράθυρο, με αποτέλεσμα μια μεγάλη πληγή στο χέρι του που αιμορραγεί έντονα. Είναι συγχυτικός, ιδρωμένος και με αδύναμο, νηματοειδή σφυγμό.. Ποια είναι η πιο κατάλληλη πρώτη ενέργεια;
- Η εφαρμογή ίσχειμης περιίδεσης
  - Η εφαρμογή άμεσης πίεσης**
  - Η τοποθέτηση φλεβικής γραμμής
  - Το γέμισμα της πληγής με αιμοστατικούς επιδέσμους.
19. Ποια από τις παρακάτω προτάσεις δεν είναι αληθής :
- Ο θάνατος από αιμορραγία μπορεί να αναστραφεί, ειδικά από εξωτερική αιμορραγία των άκρων
  - Το tourniquet μπορεί να αφαιρεθεί από το άκρο άμεσα όταν η αιμορραγία ελεγχθεί**
  - Τα αιμοστατικά επιθέματα στα πρώτα έτη κυκλοφορίας τους ενοχοποιήθηκαν για αλλεργικές αντιδράσεις στους ασθενείς που χρησιμοποιήθηκαν
  - Το TXA – Tranexamin Acid είναι πολύ νέο φαρμακευτικό σκεύασμα
20. Τα πρώτα σημεία της υπογκαιμίας σε έναν τραυματία είναι:
- Η πτώση Αρτηριακής Πίεσης
  - Η διαταραχή επιπέδου συνειδήσεως
  - Οι διαταραχές περιφερικής αιμάτωσης (αλλοιώσεις χαρακτηριστικών δέρματος – αργή τριχοειδική επαναιμάτωση)**
  - Η βραδύπνοια