

Procvičování: Patofyziologie dýchacího systému/pokračování 23

1 Pleurální výpotek je vyšetřován po punkčním odběru pomocí

- ☐ mikroskopie na přítomnost krevních či nádorových buněk
- ☐ kultivačního vyšetření na přítomnost bakterií
- ☐ průtokové cytometrie u podezření na hematologické malignity
- ☐ biochemického stanovení glukózy, která je snížena u infekcí

2 Plicní hypertenze se může vyskytovat u následujících nemocí

- ☐ plicní fibrózy
- ☐ chronické obstrukční plicní nemoci
- ☐ trikuspidální stenózy
- ☐ mitrální stenózy

3 Pokud při umělé plicní ventilaci u pacienta se zdravými plícemi nastavíme na ventilátoru vyšší ventilaci, než je nutné, pak

- ☐ pH a pO_2 v arteriální krvi stoupnou
- ☐ zhorší se přestup kyslíku z kapilár do tkání, neboť alkalóza posune disociační křivku hemoglobinu doleva
- ☐ zlepší se přestup kyslíku z krve do tkání, neboť alkalóza posune disociační křivku hemoglobinu doprava
- ☐ trvá-li tento stav delší dobu, tkáně reagují produkcí kyseliny mléčné, což vede k normalizaci alkalického pH arteriální krve

4 Poloha bránice bude při těžkém astmatickém záchvatu

- ☐ zvýšená
- ☐ normální
- ☐ snižena

5 Poměr ventilace/perfuze

- ☐ za normálních okolností je v horní části plic menší než v bazích
- ☐ za normálních okolností je v horní části plic větší než v bazích
- ☐ se zvyšuje při výškové hypoxii
- ☐ při atelektáze stoupá

6 Poměr ventilace/perfuze při atelektáze

- ☐ je snížený
- ☐ se v zásadě nemění
- ☐ je zvýšený

Submit

← Předchozí (https://www.wikiskripta.eu/w/Procvi%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD:Patofyziologie_d%C3%BDchac%C3%ADho_syst%C3%A9mu/pokra%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD_22)

Zpět na obsah (https://www.wikiskripta.eu/w/Port%C3%A1l:Procvi%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD_patofyziologie)

Další → (https://www.wikiskripta.eu/w/Procvi%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD:Patofyziologie_d%C3%BDchac%C3%ADho_syst%C3%A9mu/pokra%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD_24)

Našli jste chybu? Napište!