

Procvičování: Patofyziologie dýchacího systému/pokračování 22

1 {Mezi metody používané k posouzení alveolo-kapilární difuze a perfuze patří

- ☐ krevní plyny dle Astrupa
- ☐ spirometrie
- ☐ difuzní plicní kapacita plic pro CO
- ☐ ventilačně-perfuzní plicní scan

2 Na vzniku diluční acidózy po podání velkého množství fyziologického roztoku se podílejí tyto faktory

- ☐ naředění (snížení koncentrace) bikarbonátu v krevní plazmě
- ☐ naředění nebikarbonátových pufrů, například snížením hematokritu, respi. Koncentrace hemoglobinu v krvi
- ☐ naředění CO₂ v krevní plazmě
- ☐ vzestup mezery aniontů (anion gap)

3 Nemocný s plicním emfyzémem trpí celkovou alveolární hypoventilací z důvodu

- ☐ nedostatečné stimulace centrálních chemoreceptorů
- ☐ nedostatečné stimulace periferních chemoreceptorů
- ☐ útlumu dechových center
- ☐ zvětšení ventilace mrtvého prostoru

4 Očekávaným laboratorním nálezem při podezření na plicní embolii je

- ☐ zkrácení času Quickova testu
- ☐ snížení koncentrace BNP (mozkového natriuretického peptidu)
- ☐ zvýšení degradačních produktů fibrinu v plazmě
- ☐ snížení haptoglobinu

5 Pes se ochlazuje rychlým mělkým dýcháním, tedy ochlazováním jazyka. V důsledku tohoto typu dýchání

- ☐ má respirační alkalózu, a ta je korigována ledvinami
- ☐ je snížená tenze CO₂, zatímco pH krve je normální
- ☐ tenze krevních plynů při pH krve je normální
- ☐ snížená tenze CO₂ je vyrovnána sníženou tenzí O₂

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_21)

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_23)

Našli jste chybu? Napište!