

Morgen

Teil 1

Frage über dead space lunge ,wie gemessen, kurve zeichnen, normal werte.

Fragen Kreislauf Reaktion bei blut Verlust, Bezold-Jarisch-Reflex, frankstarling mechanismus. Kinder Besonderheiten.

Frage über Larynx nerven Versorgung, Gefäß, verletzung die nerven 1 und beidseitig, komplett und unkomplett.

Hormonell Veränderungen während SS.

Frage über Magnesium rolle im Körper, Symptome bei hypo-Mg. Hormonell Steuerung.

Teil 2:

Einstieg Frage über volumen of distribution, faktoren beeinflussen mit Beispiele.

Fragen über inhalation Anesthetika mit vergleichen sowie anzeichen ein wash-in Kurve Alltag Gase, faktoren die beeinflussen.

Dann frage über Sauerstoff Messung : Paramagnetic Analysis, fuel cell , clark electrode. Wie funktioniert? .

Frage über Medikamente die hypoventilation verursachen mit Beispiele, Faktoren die wirkung von Muskelrelaxans verstärken/verlängern Und Krankheit die nAChR wirkt (myasthenia gravis).

Dann fragen über heparin/LMWH unterschied, metabolismus. Wie wird die wirkung kontrolliert, Wert von Anti-Xa. Fondaparinux unterschied zu LMWH wie wirkt .

Direct thrombin inhibitors , was ist besser elquis oder dabigatran.

Nachmittag

Teil 1 :

Einstieg Frage

58j pat mit BSV T4/T5 mit DM. Z.n ACVB Op, hat Parese li Bein und Blasenentleerungsstörungen. : (du hast 5 Stunden bis Op Beginn)

Wie geht mit Op , Vorbereitung, präoperative Diagnostik. frage über SGLT2. Intraoperative Monitoring SSEp und MEP, was sehen wenn zb

Myokardinfarkt. Premmesiv Hypotonie. Postoperativ Sehverlust.

Dann frage über 30j vor 2T Geburts hat jetzt Parästhesien in Oberschenkel, ohne weitere motorisch Einschränkungen wie gehts vor.

Patient nach Einleitung hypoton , bronchospasmus Hautausschlag.wie geht's vor. Adrenalin dosis (im/iv) weiter Maßnahmen. Steroid/H1 blocker Role. Machen Narkose weiter oder Absagen.

Fragen über Herzlungenmaschine (funktioniert; Antikoagulation; flow)

Teil 2

Fall 30j junge frau vor Tag wegen Parese beiden Bein. Miosis links. Fascial parese links. Ascendens parese mehr proximal. HF 120.Bp140/90. BGA norma .AF 20. Hat 1Tag vorher Erkältung .

Wie versorgen Sie die Patientin. Labor.

Wie intubieren welche Medikamente. Was ist besonders (habe Autonomic Dysfunktion erzählt) Therapie in kurz.

Tracheostomie, (chirurgische,dilatativ) Vorteile, wann fruh oder Spät.

Weaning chema.

Dann frage ein Kind mit akute epiglottitis wie geht es weiter. DD. Wie intubieren. Kann nicht intubiert was machen Sie. Therapie.

Dann fragen über NIV Vorteile, indikation, Kontraindikationen. Komplikationen.

Dann zwei Bilder:

Echo Bild parasternal Blick (hypotonie nach Nieren op) .

Und RÖ-thorax (war multiple mylon oder malingen melanom weiß nicht mehr) mit Spo2. 75

Meine Lernressourcen:

Mak95 (ANZCA Primary Exam Resource)

frcanotes.com

Litfl.com (Life in the Fast Lane)

Deranged Physiology

