

## ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗΣ-ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

1. Ποιες είναι οι τρεις αρχές της ηλεκτρικής καταγραφής του κύματος εκπόλωσης στο καρδιογράφημα;
2. Ποιες απαγωγές του ΗΚΓ ονομάζονται διπολικές;
3. Ποιες απαγωγές του ΗΚΓ ονομάζονται μονοπολικές;
4. Ποιες απαγωγές του ΗΚΓ ονομάζονται προκάρδιες;
5. Ποια είναι η σωστή θέση των ηλεκτροδίων για τις απαγωγές των άκρων στο ΗΚΓ;
6. Ποια είναι η σωστή θέση των ηλεκτροδίων για τις προκάρδιες απαγωγές στο ΗΚΓ;
7. Σε τι αντιστοιχεί το κύμα p στο καρδιογράφημα;
8. Σε τι αντιστοιχεί το σύμπλεγμα QRS στο καρδιογράφημα;
9. Σε τι αντιστοιχεί το κύμα Tα στο καρδιογράφημα;
10. Ποια διαστήματα και τμήματα ελέγχουμε στο καρδιογράφημα;
11. Σε ποιες μοίρες είναι τοποθετημένη η απαγωγή I
12. Σε ποιες μοίρες είναι τοποθετημένη η απαγωγή II
13. Σε ποιες μοίρες είναι τοποθετημένη η απαγωγή III
14. Ποιες απαγωγές βλέπουν το πρόσθιο τοίχωμα της καρδιάς;
15. Ποιες απαγωγές βλέπουν το κατώτερο τοίχωμα της καρδιάς;
16. Ποιες απαγωγές βλέπουν το πλάγιο τοίχωμα της καρδιάς;
17. Τι άξονα έχει ο ασθενής με αρνητικό QRS στην I και θετικό QRS στην aVF;
18. Τι άξονα έχει ο ασθενής με θετικό QRS στην I και αρνητικό QRS στην aVF;
19. Αναφέρετε δύο παράγοντες που μπορούν να προκαλέσουν στροφή του άξονα της καρδιάς προς τα αριστερά
20. Αναφέρετε δύο παράγοντες που μπορούν να προκαλέσουν στροφή του άξονα της καρδιάς προς τα δεξιά
21. Αναφέρετε δύο παράγοντες που μπορούν να προκαλέσουν στροφή του άξονα της καρδιάς υπερδεξιά
22. Ποια είναι η φυσιολογική συχνότητα λειτουργίας του φλεβοκόμβου;
23. Ποιο είναι το φυσιολογικό εύρος του p στην απαγωγή II;
24. Ποιο είναι το φυσιολογικό εύρος του QRS;

25. Ποιο είναι το φυσιολογικό εύρος του PR διαστήματος;
26. Γιατί το ST τμήμα είναι σημαντικό στο ΗΚΓ;
27. Πως μετράμε τη συχνότητα στο μιλιμετρέ χαρτί σε ρυθμικό καρδιογράφημα;
28. Πως μετράμε τη συχνότητα στο μιλιμετρέ χαρτί σε άρρυθμο καρδιογράφημα;
29. Ποια είναι τα 7 βήματα ταχείας ερμηνείας του ΗΚΓ;
30. Αναφέρατε δύο χαρακτηριστικά που εμφανίζονται στο καρδιογράφημα σε LBBB;
31. Αναφέρατε δύο χαρακτηριστικά που εμφανίζονται στο καρδιογράφημα σε RBBB;
32. Τι μετράει ο δείκτης Sokolow-Lyon;
33. Ποιος είναι ο τύπος του δείκτη Sokolow-Lyon;
34. Αναφέρατε δύο χαρακτηριστικά που εμφανίζονται στο καρδιογράφημα σε διατοιχωματική ισχαιμία
35. Παράταση του QT και του PR, κατάσπαση του ST και μεγέθυνση του κύματος U, συμβαίνει σε...
36. Υψικόρυστα κύματα Τα (σκηνοειδή) και βράχυνση του QT, συμβαίνει σε...
37. Πως προσδιορίζεται ο καρδιοθωρακικός δείκτης στην ακτινογραφία θώρακος;
38. Τι είναι το κλάσμα εξώθησης και ποιοι παράγοντες τον καθορίζουν;
39. Τι είναι η καρδιακή παροχή και ποιοι παράγοντες την καθορίζουν;
40. Τι είναι ο όγκος παλμού και πως υπολογίζεται;
41. Τι είναι το προφόρτιο;
42. Τι είναι το μεταφόρτιο;
43. Από τι επηρεάζεται το μεταφόρτιο της αριστερής και το μεταφόρτιο της δεξιάς κοιλίας;
44. Πως υπολογίζεται η Μέση Αρτηριακή Πίεση και τι μετράει;
45. Ποιες είναι οι φυσιολογικές τιμές της Μέσης Αρτηριακής Πίεσης;
46. Ποιες είναι οι νοσηλευτικές ευθύνες, σχετικά με την εξέταση του άκρου του ασθενή που φέρει καθετήρα αρτηριακής γραμμής;
47. Στην κυματομορφή της αιματηρής αρτηριακής πίεσης στο μόνιτορ, τι συμβολίζει η δίκροτη εντομή μετά την συστολή της καρδιάς;
48. Αναφέρατε δύο επιπλοκές χρήσης ενδαρτηριακού καθετήρα
49. Τι είναι η Κεντρική Φλεβική Πίεση και ποια η χρησιμότητά της;
50. Ποιες είναι οι φυσιολογικές τιμές της Κεντρικής Φλεβικής Πίεσης;
51. Τι είναι ο καθετήρας πνευμονικής αρτηρίας και που χρησιμεύει;

52. Από ποιον αυλό του καθετήρα πνευμονικής αρτηρίας προτιμάμε να χορηγούμε όγκο;
53. Σε ποιο επίπεδο πρέπει να τοποθετείται ο μορφομετατροπέας του καθετήρα πνευμονικής αρτηρίας;
54. Ποιους μηχανισμούς αρρυθμογένεσης γνωρίζετε (επιγραμματικά);
55. Αναφέρετε δύο κλινικές εκδηλώσεις της νόσου του φλεβοκόμβου
56. Πως αναγνωρίζεται ο κολποκοιλιακός αποκλεισμός 1<sup>ου</sup> βαθμού;
57. Πως αναγνωρίζεται ο κολποκοιλιακός αποκλεισμός 2<sup>ου</sup> βαθμού;
58. Πως αναγνωρίζεται ο κολποκοιλιακός αποκλεισμός 3<sup>ου</sup> βαθμού;
59. Ποια θεραπεία συνιστάται σε συμπτωματικό ασθενή με Mobitz II ή πλήρη κολποκοιλιακό αποκλεισμό;
60. Ποια τα χαρακτηριστικά της κοιλιακής μαρμαρυγής;
61. Ποια τα χαρακτηριστικά της κοιλιακής ταχυκαρδίας;
62. Ποια τα χαρακτηριστικά της ασυστολίας;
63. Τι είναι η άσφυγμη ηλεκτρική δραστηριότητα;
64. Τις ταχυαρρυθμίες, τις διακρίνουμε σε φυσιολογικές ή παθολογικές, με βάση το χρονικό εύρος ποιού κύματος στο ΗΚΓ και με ποια τιμή-όριο;
65. Τι είναι προτιμότερο να επιλεγεί ως άμεση θεραπεία κατά την αντιμετώπιση ασθενή με ταχυκαρδία που έχει δυσμενή χαρακτηριστικά;
66. Αναφέρετε δύο δυσμενή χαρακτηριστικά που ελέγχονται σε ασθενή με ταχυκαρδία
67. Αναφέρατε δύο τρόπους αντιμετώπισης (έναν φαρμακευτικό κι έναν μη) ασθενούς με ταχυκαρδία που έχει στενά QRS και ρυθμικά
68. Τι είναι η κολπική μαρμαρυγή;
69. Σε τι δοσολογία χορηγείται η Αμιωδαρόνη, κατά την αντιμετώπιση μιας κοιλιακής ταχυκαρδίας (ευρέα QRS);
70. Ποιο είναι το θεραπευτικό όριο του INR κατά την χορήγηση αντιπηκτικών σε κολπική μαρμαρυγή;
71. Τι είναι η Ηλεκτροφυσιολογικός έλεγχος (ΗΦΕ);
72. Ποιοι είναι οι απινιδώσιμοι ρυθμοί;
73. Τι διαφορά έχει η καρδιομετρατροπή από τον απινιδισμό;
74. Σε ποια σημεία του θώρακα τοποθετούνται τα αυτοκόλλητα pads για τον απινιδισμό;

75. Τι πρέπει οπωσδήποτε να έχει εξασφαλιστεί στον ασθενή που πρόκειται να του χορηγήσουν shock για καρδιομετατροπή αρρυθμίας;
76. Ποια φάρμακα υπάγονται στην Κλάση I αντιαρρυθμικά, κατά Sicilian Gambit (ονομαστικά);
77. Ποια φάρμακα υπάγονται στην Κλάση II αντιαρρυθμικά, κατά Sicilian Gambit (ονομαστικά);
78. Ποια φάρμακα υπάγονται στην Κλάση III αντιαρρυθμικά, κατά Sicilian Gambit (ονομαστικά);
79. Ποια φάρμακα υπάγονται στην Κλάση IV αντιαρρυθμικά, κατά Sicilian Gambit (ονομαστικά);
80. Πόσες δόσεις Αδενοσίνης μπορούν να δοθούν συνολικά σε ασθενή με υπερκοιλιακή ταχυκαρδία και με πόσα mg η κάθε μία;
81. Πριν την έξοδο του ασθενή με αρρυθμία από το νοσοκομείο, τι τον ενημερώνει ο νοσηλευτής σχετικά με την τακτική παρακολούθηση της καρδιακής συχνότητας και του ρυθμού;
82. Τι είναι η καρδιογενής καταπληξία;
83. Αναφέρετε τρεις κλινικές εκδηλώσεις της καρδιογενούς καταπληξίας
84. Τι περιλαμβάνει η εκπαίδευση του ασθενή με καρδιογενή καταπληξία πριν φύγει από το νοσοκομείο, σχετικά με τη φαρμακευτική αγωγή του;
85. Τι περιλαμβάνει η εκπαίδευση του ασθενή με καρδιογενή καταπληξία πριν φύγει από το νοσοκομείο, σχετικά με το σωματικό του βάρος;
86. Ο καρδιακός καθετηριασμός διακρίνεται σε...
87. Τι είναι ο καρδιακός δείκτης;
88. Ποιες είναι οι φυσιολογικές τιμές της συστολικής και διαστολικής πίεσης στην πνευμονική αρτηρία;
89. Ποιες είναι οι φυσιολογικές τιμές της πίεσης ενσφήνωσης;
90. Ποιες είναι οι φυσιολογικές τιμές της πίεσης του αριστερού κόλπου;
91. Πως γίνεται η αγγειοπλαστική των στεφανιαίων αρτηριών;
92. Τι είναι οι στεφανιαίες ενδοπροθέσεις;
93. Τι εκπαιδεύει ο νοσηλευτής τον ασθενή και την οικογένεια πριν μια επεμβατική παρέμβαση στο αιμοδυναμικό εργαστήριο;
94. Ποια σημεία ενδεικτικά ισχαιμίας άκρου ελέγχει ο νοσηλευτής μετά από επεμβατική πράξη στο αιμοδυναμικό εργαστήριο;

95. Για ποιες αλλαγές τρόπου ζωής και συνηθειών ενημερώνει ο νοσηλευτής τον ασθενή μετά από αγγειοπλαστική, πριν φύγει για το σπίτι του;
96. Ποια είδη μοσχευμάτων χρησιμοποιούνται σε αορτοστεφανιαία παράκαμψη;
97. Ποια πλεονεκτήματα έχουν τα φλεβικά μοσχεύματα σε αορτοστεφανιαία παράκαμψη;
98. Ποια πλεονεκτήματα έχουν τα αρτηριακά μοσχεύματα σε αορτοστεφανιαία παράκαμψη;
99. Αναφέρετε τρία επακόλουθα της καρδιοπνευμονικής παράκαμψης
100. Αναφέρετε τρία σημεία νοσηλευτικής αντιμετώπισης ασθενών μετά από καρδιοχειρουργική επέμβαση
101. Αναφέρετε τρία προβλήματα που προκαλεί η υποθερμία, στις καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις
102. Πόσα ml αίματος θεωρούνται επικίνδυνα και χρήζουν επανεξέτασης, σε αιμορραγία ασθενούς μετά από καρδιοχειρουργική επέμβαση;
103. Τι είναι ο επιπωματισμός και αναφέρετε δύο σημεία αναγνώρισής του
104. Για την μείωση των λοιμώξεων χειρουργικού τραύματος, η διατήρηση της γλυκόζης ορού κάτω από ποια τιμή, θεωρείται αποδεκτή;
105. Αναφέρετε δύο αντενδείξεις χρήσης της ενδοαορτικής αντλίας αντώθησης
106. Αναφέρετε δύο αγγειακές επιπλοκές κατά τη χρήση της ενδοαορτικής αντλίας αντώθησης
107. Ποιους αδρενεργικούς υποδοχείς γνωρίζετε;
108. Που δρουν οι Βήτα1 αδρενεργικοί υποδοχείς και ποια η απόκρισή τους σε ερέθισμα;
109. Αναφέρετε δύο συμπαθομιμητικά φάρμακα που χρησιμοποιούνται σε καρδιοχειρουργημένους ασθενείς
110. Τι είναι η καρδιακή ανεπάρκεια;
111. Αναφέρετε τρία σημεία της καρδιακής ανεπάρκειας
112. Αναφέρετε τρία συμπτώματα της καρδιακής ανεπάρκειας
113. Πως ταξινομείται η καρδιακή ανεπάρκεια με βάση την παθοφυσιολογία;
114. Τι συμπτώματα έχει ασθενής με καρδιακή ανεπάρκεια σταδίου NYHA II;
115. Τι συμπτώματα έχει ασθενής με καρδιακή ανεπάρκεια σταδίου NYHA III;
116. Αναφέρετε το σύστημα ρενίνης-αγγειοτενσίνης-αλδοστερόνης
117. Τι είναι η παροξυσμική νυκτερινή δύσπνοια;
118. Τι είναι τα νατριουρητικά πεπτίδια;

119. Αναφέρετε δύο κριτήρια επιλογής υποψήφιων ασθενών για μεταμόσχευση καρδιάς
120. Τι ονομάζουμε οξεία καρδιακή ανεπάρκεια;
121. Ποιο είναι το φαρμακευτικό αντίδοτο της Μορφίνης;
122. Τι είναι οι συσκευές μη επεμβατικού μηχανικού αερισμού;
123. Αναφέρετε τρεις διαγνωστικές εξετάσεις σε ασθενή με καρδιακή ανεπάρκεια
124. Τι περιλαμβάνει η αξιολόγηση της αναπνευστικής λειτουργίας σε ασθενή με καρδιακή ανεπάρκεια ενδονοσοκομειακά;
125. Σε ποια θέση πρέπει να τοποθετείται ασθενής με σοβαρή καρδιακή ανεπάρκεια και δύσπνοια;
126. Ποια γράμματα περιλαμβάνει ο κώδικας γραμμάτων του βηματοδότη στο πρώτο γράμμα και τι σημαίνουν;
127. Ποια γράμματα περιλαμβάνει ο κώδικας γραμμάτων του βηματοδότη στο δεύτερο γράμμα και τι σημαίνουν;
128. Ποια γράμματα περιλαμβάνει ο κώδικας γραμμάτων του βηματοδότη στο τρίτο γράμμα και τι σημαίνουν;
129. Αναφέρετε τρεις νοσηλευτικές ευθύνες πριν την εμφύτευση βηματοδότη
130. Αναφέρετε δύο νοσηλευτικές ευθύνες σε φροντίδα προσωρινού βηματοδότη
131. Ποια διαφορά έχει η μετεγχειρητική φροντίδα ασθενών με μεταμόσχευση καρδιάς, σε σχέση με τους υπόλοιπους καρδιοχειρουργημένους ασθενείς;
132. Αναφέρετε δύο συστήματα ελέγχου φόρτου εργασίας νοσηλευτών
133. Αναφέρετε δύο σημεία που ελέγχει ο νοσηλευτής χειρουργείου κατά την παραλαβή του ασθενή
134. Τι αναφέρει η νοσηλευτική ομάδα κατά την ενημέρωση πριν την έναρξη της επέμβασης;
135. Μετά το πέρας της επέμβασης, τι ελέγχει ο νοσηλευτής κυκλοφορίας με τον εργαλειοδότη;
136. Αναφέρετε τρεις υπευθυνότητες του εργαλειοδότη νοσηλευτή στο χειρουργείο