

GENEL CERRAHİ VAKA SORULARI

1. Rektosigmoid karsinom nedeni ile abdominoperineal rezeksiyon yapılan altmış beş yaşındaki erkek hastada, ameliyat sırasında herhangi bir komplikasyon gelişmiyor ancak kan transfüzyonu yapılıyor. Postoperatif olarak, gastrointestinal sıvı kayıplarını ve idame sıvı ihtiyacını karşılamak üzere, 150 mL/saat hızında %0.45 serum fizyolojik içinde %5 dekstroz ve 40 mEq KCl içeren sıvı verilerek volüm replasmanı yapılıyor. Bu şekilde 40 mL/saat idrar akımı sağlanıyor.

Bu hastada ilk 24 saat içinde aşağıdaki metabolik komplikasyonlardan hangisinin gelişme olasılığı en yüksektir?

- A) Hipokalemi
- B) Hiponatremi
- C) Hipernatremi
- D) Hipokloremi
- E) Hipoglisemi

Doğru cevap: B

2. Elli yaşındaki erkek hastaya laparoskopik kolesistektomi operasyonu uygulanıyor. Operasyon sonrası genel durumu bozulan hastanın muayenesinde artmış kafa içi basıncın bulguları, idrar atılımında azalma, terleme ve sulu ishal saptanıyor.

Bu hastada aşağıdaki elektrolit bozukluklarından hangisinin olma olasılığı en yüksektir?

- A) Hipomagnezemi
- B) Hiponatremi
- C) Hipokalsemi
- D) Hipernatremi
- E) Hiperkalemi

Doğru cevap: B

3. **Hipermagnezeminin en erken belirtisi aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Derin tendon refleksleri kaybı
- B) Hipotansiyon
- C) Flask paralizi
- D) Respiratuvar arrest
- E) Stupor

Doğru cevap: A

4. Akut kolesistitli, yaşlı diyabetik bir hastada serum sodyum seviyesi 127 mEq/L, kan glikozu 600 mg/dL olarak ölçülüyor. Glikoz seviyesi insülin uygulamasıyla 100 mg/dl'ye düşürüldükten sonra kan sodyum konsantrasyonu için aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- A) Hasta, aynı anda % 3 NaCl solüsyonundan almadıysa belirgin olarak düşer
- B) Özel bir tedavi olmadıkça, geçici olarak düşer ancak daha sonra 122 mEq/L'ye geri döner
- C) Değişmeden kalır
- D) Özel bir tedavi olmaksızın normal seviyeye yükselir
- E) Glikozla oluşan diürez nedeniyle hipernatremik seviyeye çıkar.

Doğru cevap: D

5. Yetmiş yaşında bir kadın hastanın ince bağırsağında fistül tespit ediliyor. Fistülden sıvı output'u 1.5 L/gün olarak saptanıyor.

Bu hastaya günlük sıvı kaybını replase etmek için verilmesi gereken sıvının elektrolit içeriği aşağıdakilerden hangisidir?

	Sodyum	Potasyum	Klorür	Bikarbonat
A)	130	4	109	28
B)	154	0	154	40
C)	77	0	77	0
D)	167	0	0	167
E)	513	0	5	130

Doğru cevap: A

6. Otuz yaşında bir erkek hastada multipl yaralanma ve ciddi böbrek yetmezliği bulunuyor. Hastaneye yatırıldıktan 3 gün sonra hasta letarjik oluyor. Derin tendon reflekslerinde azalma ve jeneralize kuvvet kaybı saptanıyor. Elektrokardiyogramda QRS kompleksinde genişleme ve T dalgalarında yükselme tespit ediliyor.

Bu hastadaki klinik tablonun en olası nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hipokalemi
B) Hiponatremi
C) Hipermağnezemi
D) Hiperkalsemi
E) Hipofosfatemi

Doğru cevap: C

7. Aşağıdaki ilaçlardan hangisi, hiperpotasemi tedavisi sırasında, serum potasyum düzeylerini düşürmek amacı ile kullanılmaz?

- A) Nötralize sıvı
B) Sodyum bikarbonat
C) Kalsiyum glukonat
D) İyon değiştirici reçineler
E) Hemodiyaliz

Doğru cevap: C

8. Trafik kazası nedeniyle acil servise getirilen 42 yaşındaki bayan hastanın pH: 7.21, pCO₂: 40 mmHg, HCO₃: 12mEq/L olarak tespit ediliyor.

Bu hastadaki asit-baz bozukluğu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kompanse respiratuvar asidoz
B) Kompanse metabolik asidoz
C) Kompanse olmayan respiratuvar alkaloz
D) Kompanse olmayan metabolik alkaloz
E) Kompanse olmayan metabolik asidoz

Doğru cevap: E

9. Yetmiş yaşında kolesistektomi ameliyatı geçiren bir hastada 24 saatin sonunda 39°C'ye varan ateş ve solunum güçlüğü gelişiyor. Bu sırada alınan arteriyel kan gazlarında pH 7.32, PO₂ 60 mmHg, PCO₂ 52 mmHg, HCO₃ 26 mEq/L olduğu saptanıyor.

Bu bilgilere göre hastadaki asit-baz bozukluğu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Metabolik asidoz
B) Metabolik alkaloz
C) Mikst tipte alkaloz
D) Respiratuvar alkaloz
E) Respiratuvar asidoz

Doğru cevap: E

10. Ciddi amfizem nedeni ile evinde oksijen tedavisi alan 64 yaşındaki kadın hasta üst gastrointestinal kanama nedeni ile hastaneye başvuruyor. Kanama kısa bir süre sonra kendiliğinden duruyor ve transfüzyon gerekmiyor. Hastanedeki ilk gecesinde hastanın ajite ve sonra da dezoryante olması üzerine 5 mg intramusküler diazem veriliyor. Yirmi dakika sonra uyarılara cevap vermeyen hastada stupor, papil ödemi gelişiyor.

Arteriyel kan gazları pH: 7.17, pO₂: 42 mmHg, pCO₂: 95 mmHg olarak saptanan hastanın öncelikli tedavisi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yüksek akımlı nazal oksijen ile hipoksinin düzeltilmesi
B) Sodyum bikarbonat ile asidozun düzeltilmesi
C) Hastanın entübe edilmesi
D) Beyin cerrahisi konsültasyonu istenmesi
E) İntravenöz 10 mg deksametazon verilmesi

Doğru cevap: C

11. Pilor kanalı ülseri tıkanıklığından dolayı bir kaç gün kusan dehidrate bir hastada yerine konması gereken en önemli iyon aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Bikarbonat
B) Klor
C) Hidrojen
D) Magnezyum
E) Sodyum

Doğru cevap: B

12. Daha öncesinde herhangi bir sağlık sorunu olmayan 55 yaşındaki erkek hastaya mide tümörü nedeni ile mide rezeksiyonu yapılıyor. Postoperatif ileusu uzayan ve 5.gün halen nazogastrik tüpü duran hastanın fizik incelemesinde deri turgorunun azaldığı, muköz membranların kuru ve ortostatik hipotansiyonunun bulunduğu saptanıyor. Hastanın bazı laboratuvar değerleri aşağıdaki gibidir.

Arteriyel kan gazları idrar elektrolitleri

pH	: 7.56
Na ⁺	: 2 mEq/L
pO ₂	: 85 mmHg
K ⁺	: 5 mEq/L
pCO ₂	: 50 mmHg
Cl ⁻	: 6 mEq/L
Na ⁺	: 132 mEq/L
K ⁺	: 3.1 mEq/L
Cl ⁻	: 80 mEq/L
HCO ₃	: 42 mEq/L

Bu bulgularla bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Dekompanse metabolik alkaloz
- B) Metabolik olarak kompanse edilmiş solunum asidozu
- C) Kombine metabolik alkaloz ve eş zamanlı primer solunum asidozu
- D) Solunum kompanzasyonlu metabolik alkaloz
- E) Dekompanse metabolik asidoz

Doğru cevap: D

13. Bir önceki (12 numaralı) sorudaki hastaya **en uygun** tedavi yaklaşımı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Volüm açığının klinik belirtileri kaybolana kadar %0.9 NaCl infüzyonu
- B) Santral venöz katater yolu ile izotonik HCl infüzyonu
- C) Daha çok asit kaybını önlemek üzere nazogastrik tüpün klemplenmesi
- D) Bikarbonatın renal atılımını arttırmak için asetozolamid verilmesi
- E) Entübe edilerek, pCO₂'yi daha da arttırmak için, volüm ventilatörü ile kontrollü hipoven-tilasyon

Doğru cevap: A

14. Aşağıdakilerden hangisi parenteral beslenme yapılan hastada teknik bir komplikasyon olarak ortaya çıkar?

- A) Sepsis
- B) Hiperglisemi
- C) Karbondioksit retansiyonuna bağlı solunum yetmezliği
- D) Kolestaz
- E) Hepatik steatoz

Doğru cevap: A

15. Yirmi dört saatte kilogram başına 1.7gr protein içeren standart aminoasit çözeltisi, 1 gr azota 150 kkal enerji verecek kadar glikoz, 24 saatte toplam 50 mEq sodyum, 40 mEq potasyum, 90 mEq fosfor, 30 mEq magnezyum ve kalsiyum içeren TPN uygulanan ve hiç oral almayan bir hastada tedavinin 10. günü saç dökülmesi, deride kuruma, göz içi basınçta düşme gözleniyorsa;

Bu hasta en olası metabolik bozukluk aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Dallanmış zincirli amino asit eksikliği
- B) Çinko eksikliği
- C) A vitamini eksikliği
- D) Esansiyel yağ asidi eksikliği
- E) Klor eksikliği

Doğru cevap: D

16. Uzun süre total parenteral nütrisyon alan bir hastada periferik nöropati ve kontrolü oldukça zor olan bir hiperglisemi gelişmişse öncelikle aşağıdaki elementlerden hangisinin eksikliği düşünülmelidir?

- A) Bakır
- B) Krom
- C) Çinko
- D) Selenyum
- E) Demir

Doğru cevap: B

17. Trafik kazası sonrası 3 haftadır bilinci kapalı olan 25 yaşındaki erkek hastada protein ve kalori desteği sağlamanın en uygun yolu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Nazogastrik tüple beslenme
- B) Santral venöz beslenme
- C) Periferik venöz beslenme
- D) Gastrostomi ile beslenme
- E) Jejunostomi ile beslenme

Doğru cevap: E

18. Total parenteral beslenme yapılan bir cerrahi hastada, katetere bağlı en letal komplikasyon aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Staphylococcus epidermidis enfeksiyonuna bağlı kateter sepsisi
- B) Büyük venlerin trombüsü
- C) Candida enfeksiyonuna bağlı kateter sepsisi
- D) Pnömotoraks
- E) Hidrotoraks

Doğru cevap: C

19. Altmış sekiz yaşında hipertansif bir erkek hasta sorunsuz bir rüptüre abdominal aort anevrizması ameliyatı geçiriyor. Ameliyat sırasında 9 L Ringer Laktat ve 4 ünite tam kan transfüzyonu yapılıyor. Cerrahi yoğun bakım aşağıdaki hemodinamik parametreler elde ediliyor:

Sistemik kan basıncı (BP): 90/60 mmHg

Nabız: 110/dk

Santral venöz basınç (CVP): 0 cm H₂O

Pulmoner kapiller kama basıncı: 4 mmHg

Kardiak output: 1.9 L/dk (4-6 L/dk)

Sistemik vasküler rezistans: 35 Woods ünitesi (normal değerleri 24-30 Woods ünitesi)

PO₂: 140 torr (FiO₂ 0.45)

İdrar output'u: 15 mL/saat (spesifik gravite 1.029)

Hematokrit: %35

Bu hastanın bundan sonraki tedavisi için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İdrar output'unu arttırmak için diüretik verilmesidir
- B) Sistemik kan basıncını arttırmak için vazopressör verilmesidir
- C) İdrar output'unu arttırmak için sıvı yükleme-k'tir
- D) Vazodilatör bir ajan vererek yükselmiş olan sistemik vasküler rezistansı azaltmaktır
- E) Daha fazla bilgi elde etmek için hastayı izlemektir

Doğru cevap: C

20. Trafik kazası sonrası iki taraflı femur kırığı belirlenen hastanın yapılan fizik muayenesinde kan basıncının 90/40 mmHg, nabzının 136/dakika olduğu saptanıyor ve hastada soğuk terleme gözleniyor.

Bu hastada hipovolemik şok gelişmesini önlemede en uygun intravenöz tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hemen %10 dekstroz infüzyonu
- B) Yalnızca uygun kan transfüzyonu yapılması
- C) Ringerlaktat solüsyonu verilmesi ve gerektiğinde kan transfüzyonu yapılması
- D) Kristalloid ile birlikte amino asit solüsyonu verilmesi
- E) %5 dekstroz ile birlikte albumin infüzyonu

Doğru cevap: C

21. Travma sonrası infüzyonla verilen 2000 mL sıvı sonrasında hastanın kan basıncı 110/70 mm Hg'dır.

Aşağıdaki bulgulardan hangisi bu hastaya yeterli sıvı resusitasyonu yapıldığının en iyi göstergesidir?

- A) İdrar debisinin 30 mL/saat üzerinde olması
- B) Nabız hızının dakikada 100'ün altına inmesi
- C) Cilt ısısının normale dönmesi
- D) Şuur durumunun normale dönmesi
- E) Ortostatik hipotansiyonun kaybolması

Doğru cevap: A

23. Kliniğe kabul edilen yaşlı bir hastada vücut sıcaklığı 40°C, nabız 120/dk, solunum 35 dakika, kan basıncı 110/70 mmHg, lökosit 1200/mm³ bulunuyor. idrar kültüründe E.coli üreyor.

Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sistemik İnflamatuvar Cevap Sendromu (SIRS)
- B) Sepsis
- C) Ciddi sepsis
- D) Septik şok
- E) Üriner enfeksiyon

Doğru cevap: B

24. Trafik kazası geçiren 37 yaşındaki erkek hastanın yoğun bakıma yatırıldığı ilk 3 gün boyunca genel durumunun stabil seyrettiği, 4. günden sonra kalp debisinde artma, sistemik vasküler direncinde azalma ve idrar atılımında azalma saptanan hastanın muayenesinde ekstremitelerin sıcak, kuru ve pembe olduğu görülmüştür.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hipovolemik şok
- B) Nörojenik şok
- C) Kardiyojenik şok
- D) Septik şok, hiperdinamik evre
- E) Travmatik şok

Doğru cevap: D

25. Otuz yaşında bir erkek hasta trafik kazası sonucu acile getiriliyor. Fizik muayenesinde uyanık, oryante, koopere olduğu, solunum distressi olmadığı, dört ekstremitelerini de hareket ettiremediği, ekstremitelerin sıcak ve pembe olduğu saptanıyor. Arteriyel tansiyon 70/40 mmHg, nabız hızı 54 /dk olarak tespit ediliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hemorajik şok
- B) Kardiyojenik şok
- C) Nörojenik şok
- D) Septik şok
- E) İrreversibl şok

Doğru cevap: C

26. Kan basıncı 70/50 mmHg, serum laktat değeri 30 mg/100 mL (normali: 6-16), kardiak output 1.91 lt/dk ve santral venöz basıncı 2 cm H₂O olan bir hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Konjestif kalp yetmezliği
- B) Kardiak tamponad
- C) Pulmoner emboli
- D) Hipovolemik şok
- E) Septik şok

Doğru cevap: D

27. Kronik taşlı kolesistit nedeniyle laparoskopik kolesistektomi yapılmak üzere hastaneye yatırılan hastanın uzun zamandır düzenli aspirin kullandığı anlaşıyor.

Bu hasta için aşağıdaki yaklaşımlardan hangisi en doğrudur?

- A) Hastaya aspirin kullanmamasını söyleyip ameliyatı bir hafta ertelemek
- B) Hemostaza dikkat ederek ameliyatı yapmak
- C) Açık kolesistektomiye dönme olasılığı çok düşükse ameliyatı yapmak
- D) Trombosit süspansiyonu bulundurup ameliyata başlamak
- E) 3 ünite trombosit süspansiyonu verdikten sonra ameliyatı yapmak

Doğru cevap: A

28. Anemisi olan bir hastaya kan verirken henüz 150 cc gitmişken karın ve göğüs ağrısı, ateş, titreme, idrarda koyulaşma ve azalma, hipotansiyon oluşmuşsa öncelikle akla aşağıdakilerden hangisi gelmelidir?

- A) Febril reaksiyon
- B) Hemolitik reaksiyon
- C) Anafilaksi
- D) Purpura
- E) Allerjik reaksiyon

Doğru cevap: B

29. Uyanık, anestezi altında olmayan bir hastada, hemolitik posttransfüzyon reaksiyon düşünülüyorsa en karakteristik bulgular aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Diffüz kanama ve hipotansiyon
- B) Bulantı ve kusma
- C) Ateş ve titreme
- D) Oligüri ve hemoglobinüri
- E) Siyanoz ve dispne

Doğru cevap: D

30. Altmış dört yaşında bir kadın hastaya genel anestezi ile radikal histerektomi yapılıyor ve 2 ünite eritrosit süspansiyonu veriliyor. Hasta anestezi altındayken gelişen hemolitik transfüzyon reaksiyonunda aşağıdakilerden hangisinin görülmesi en olasıdır?

- A) Kas spazmı ve titreme
- B) Ateş ve oligüri
- C) Hipotansiyon ve hiperpreksi
- D) Taşikardi ve siyanoz
- E) Kanama ve hipotansiyon

Doğru cevap: E

31. Yetmiş sekiz yaşında astım nedeniyle steroide bağımlı olan hasta kolon kanseri neden ile de kemoterapi almaktadır. Hastaya semptomatik kolelitiasis nedeniyle ameliyat planlanmaktadır. Preoperatif laboratuvar incelemesinde hematokritin %24, idrar analizinde 8-12 lökosit ve bakteri saptanıyor. Ameliyat öncesi gece karnı traş ediliyor ve antiseptik sabunla yıkanıyor. Ameliyat için çağırıldığında intravenöz olarak sefoksitin ve steroid yapılıyor. Ameliyat sırasında çekilen kolanjiyografide taş görünümü saptanması üzerine koledok eksplere ediliyor ve penroz dren konarak ameliyata son veriliyor. Hastada ameliyat sonrası 3. günde yara enfeksiyonu gelişiyor.

Aşağıdakilerden hangisi bu hastada yara enfeksiyonu riskini azaltmada faydalı olmaz?

- A) Preoperatif hastanede kalış süresini kısa tutmak
- B) Karnını ameliyathanede traş etmek
- C) Ameliyattan önce üriner enfeksiyonu tedavi etmek
- D) Profilaktik antibiyotiği postoperatif 3 gün devam etmek
- E) Dren koymamak

Doğru cevap: D

32. Mide kanserini nedeni ile subtotal gastrektomi ameliyatı geçiren 45 yaşındaki obez hastada postoperatif 5.günde yaradan kötü kokulu olmayan, seröanjinoz sıvı drenajı saptanıyor.

Aşağıdakilerden hangisi bu duruma neden olan faktörlerden biri değildir?

- A) Malnütrisyon
- B) Atelektazi
- C) Hafif anemi
- D) Kötü teknik
- E) Assit

Doğru cevap: C

33. Yirmi beş yaşında, 70 kg ağırlığındaki erkek hasta evinde çıkan yangında yaralanarak acil servise getiriliyor. Yapılan fizik muayenesinde bilinci bulanık, solunum hızı: 25/dk bulunuyor; kan basıncı: 170/90 mmHg; Nabız: 120/dk; tüm baş, boyun, ön gövde ve sağ kolun el dahil tamamında tam kat yanık olduğu saptanıyor. Nazal kanülden 2 L/dk hızında %100 oksijen verilen hastanın kaş, kirpik ve burun kıllarının da yanmış olduğu ve stridorunun olduğu görülüyor.

Bu hastanın solunum yolunun açık tutulabilmesi için öncelikle yapılması gereken aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kan gazı sonuçlarına göre 2 L/dk nazal oksijen vermeye devam edilmelidir
- B) Yüz maskesi ile %40 oksijen verilmelidir
- C) Endotrakeal intübasyon
- D) Trakeostomi
- E) Krikotirotomi

Doğru cevap: C

34. Bir önceki (33 numaralı) sorudaki hastanın yanık yüzdesi '9'lar kuralına göre aşağıdakilerden hangisidir?

- A) 9 B) 18 C) 27 D) 36 E) 45

Doğru cevap: D

35. Bir önceki (33 numaralı) sorudaki hastanın başlangıçtaki sıvı tedavisi hızı modifiye Parkland formülüne göre ne olmalıdır?

- A) 340 mL/saat
- B) 420 mL/saat
- C) 550 mL/saat
- D) 630 mL/saat
- E) 710 mL/saat

Doğru cevap: D

36. Kırk yaşında kadın hasta ütü yanığı nedeniyle cerrahiye başvuruyor. Muayenede uyluk ön kısmında ütünün şeklini almış derin bir yanık bölgesi görülüyor. Yanıklı alan kuru, beyaz, ağrısız ve kayış gibi sert bulunuyor.

Bu hastaya en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Erken eksizyon ve greftleme
- B) Gümüş sülfodiazin uygulamak
- C) Mafenid uygulamak
- D) Yarayı her gün debride etmek
- E) Antibiyotikli krem kullanmak

Doğru cevap: A