

TEST-PITANJA ZA PREDMET STOMATOLOŠKA ANESTEZILOGIJA

Fiziologija i suzbijanje bola

1. Bolni impulsi se prenose:
2. Blokiranje prenošenja nervnih impulsa, kao metoda kontrole bola, podrazumeva primenu:
3. Jedan od metoda suzbijanja bola je i podizanje praga reakcije na bol. To se može postići:
4. Tzv. brzi bol se prenosi:
5. Tzv. spori bol se prenosi:
6. Depolarizacija nastaje:
7. Nervni impuls se brže prenosi:
8. Period koji karakteriše kratkotrajna nemogućnost ponovne depolarizacije membrane, nakon dejstva nadražaja, naziva se:
9. Percepcija bola podrazumeva:
10. Metodi suzbijanja bola su:
11. Primena lokalnih anestetika podrazumeva suzbijanje bola putem:
12. Podizanje praga nadražaja, kao metod suzbijanja bola, podrazumeva primenu:
13. Kortikalna depresija, kao metod suzbijanja bola, podrazumeva primenu:
14. Izbor optimalnog metoda suzbijanja bola može da zavisi od:
15. Uzrast pacijenta utiče na izbor metoda suzbijanja bola:
16. Nabrojte bar tri indikacije za primenu opšte anestezije:
17. Pogodnosti primene intravenske sedacije u stomatologiji jesu:
18. Pogodnosti primene lokalne anestezije u stomatologiji jesu:
19. Pogodnosti primene opšte anestezije u stomatologiji jesu:
20. Pogodnosti primene akupunkturne analgezije jesu:

Anatomija relevantna za primenu lokalne anestezije

1. Pravac pružanja infraorbitalnog kanala (od orbite ka prednjoj strani maksile) je:
2. Infraorbitalni otvor se nalazi:
3. Sekutični otvor (*foramen incisivum*) predstavlja donji otvor:
4. Veliki nepčani otvor (*foramen palatinum majus*) predstavlja donji otvor:
5. Sa spoljašnje strane tela donje vilice najtanji sloj kompaktne kosti nalazi se u predelu:
6. Završne grane trigeminalnog nerva su:
7. Pošto prođe kroz okrugli otvor (*foramen rotundum*), *nervus maxillaris* ulazi u:
8. *Nervus zygomaticus* predstavlja bočnu granu:
9. Nakon što uđu u telo gornje vilice, *nn. alveolares superiores posteriores* kreću se:
10. U najvećem broju slučajeva, infraorbitalni nerv inerviše pulpu, kost alveolarnog nastavka i sluzokožu sa vestibularne strane u predelu:
11. U najvećem broju slučajeva, prednji nepčani nerv inerviše sluzokožu tvrdog nepca i gingivu sa palatinalne strane u predelu:
12. U najvećem broju slučajeva nosnonepčani nerv inerviše:
13. Završne grane donjeg zubnog nerva su:
14. Pošto prođe kroz ovalni otvor (*foramen ovale*), *nervus mandibularis* ulazi u:
15. *Nervus incisivus* inerviše:
16. Mesto na kome grane vratnog spleta postaju potkožne (*punctum nervosum colli*) nalazi se:
17. Kod pacijenata sa progenijom mandibularni otvor se obično nalazi:
18. Donji zubni nerv inerviše:
19. U pojedinim slučajevima prvi gornji molar može da bude delimično inervisan od:
20. Donji pripoj pterigomandibularne veze (*raphe pterygomandibularis*) nalazi se:
21. Kod dece, mandibularni otvor se nalazi:
22. Slepoočni greben (*crista temporalis*) je anatomska koštana struktura koja se pruža:
23. Položaj mandibularnog otvora:
24. Od bradnog otvora se pruža istoimenu kanal koji ima pravac:
25. Gornja vilica je najvećim delom izgrađena od:
26. Pterigomandibularni prostor široko komunicira sa:
27. Napišite inervacione zone u gornjoj vilici:
28. Napišite završne grane infraorbitalnog nerva:
29. Prednji nepčani živac je grana:
30. Pravac pružanja obraznog živca, posle ukrštanja prednje ivice ramusa donje vilice:
31. Donji zubni živac (*n. alveolaris inferior*):
32. Milohioidni živac svojim motornim vlaknima inerviše:
33. Koja još nishodna vlakna sadrži jezični živac distalno od anastomoze s facijalnim živcem:
34. Gornji zubni splet je smešten:
35. Donji zubni živac (*n. alveolaris inferior*) inerviše:

Lokalni anestetički rastvori

1. Primena lokalnih anestetika s adrenalinom kod kardiovaskularnih bolesnika:
2. Pacijentima najvećeg rizika za primenu lokalnih anestetika s adrenalinom pripadaju:
3. Kod pacijenata s teškom insuficijencijom jetre i bubrega, nakon primene lokalnih anestetičkih rastvora, postoji:
4. U lokalnim anestetičkim rastvorima anestetika amidnog tipa, najveći alergogeni potencijal imaju:
5. Nakon ubrizgavanja lokalnog anestetika u inflamirano tkivo dolazi do:
6. Estarski i amidni tip lokalnih anestetika razlikuju se po:
7. Lidokain bez vazokonstriktora najslabiji anestetički efekat pokazuje ako se koristi za:
8. Maksimalna doza lidokaina s vazokonstriktorom, koja se može jednokratno primeniti kod zdravih odraslih osoba, iznosi:
9. Artikain s adrenalinom se u stomatologiji koristi kao:
10. Vazokonstriktori u lokalnom anestetičkom rastvoru imaju funkciju da:
11. Felipresin kao vazokonstriktorno sredstvo koristi se u kombinaciji sa:
12. Nabrojte koje sve sastojke sadrže lokalni anestetički rastvori:
13. Adrenalin u sastavu lokalnog anestetičkog rastvora izaziva vazokonstrikciju aktivacijom:
14. Vazokonstriktorni efekat felipresina se ispoljava na sledećim krvnim sudovima:
15. Sistemske efekte noradrenalina se ispoljavaju:
16. Pored anestetičkog sredstva i vazokonstriktora, lokalni anestetički rastvori mogu sadržati i:
17. Lokalni anestetici sa produženim dejstvom su:
18. Napišite četiri efekta adrenalina, nastalih kao posledica njegovog vazokonstriktornog dejstva prilikom lokalne primene u anestetičkom rastvoru:
19. Lokalni anestetik prilokain se primenjuje u stomatologiji u sledećim koncentracijama:
20. Pojedinačna doza 2% rastvora lidokaina s adrenalinom ne bi trebala biti veća od:
21. U stomatologiji se, kao površinski anestetik, koristi:
22. Najpovoljniji intenzitet anestezije će postojati posle primene:
23. Latentni period lokalne anestezije zavisi od:
24. Mepivakain je lokalni anestetik čija je primena indikovana kod:
25. Primena bupivakaina je indikovana kada se:
26. Kod kardiovaskularnih bolesnika, mogu se koristiti lokalni anestetički rastvori:
27. Kod pacijenata koji su preležali infarkt miokarda, primena lokalnih anestetika:
28. Povećana opasnost od nastanka toksičnih reakcija zbog predoziranja lokalnih anestetika postoji:
29. Najveći rizik za nastanak neželjenih reakcija postoji ako se:
30. Prilikom primene lokalne anestezije kod bolesnika s hemoragijskim sindromom:
31. Kod bolesnika s hemoragijskim sindromom kontraindikovana je:
32. Zbog moguće unakrsne alergije, lidokain se ne sme upotrebljavati kod pacijenata alergičnih na:
33. Prilikom primene lokalnih anestetičkih rastvora, izražen potencijal za izazivanje alergijskih reakcija imaju:
34. Kod bolesnika na terapiji tricikličnim antidepresivima, treba izbegavati primenu:
35. Nakon aplikacije lokalnih anestetika, njihova koncentracija u plazmi ne zavisi:
36. Zajedničko svojstvo lokalnih anestetika je:
37. Za površinsku anesteziju se primenjuju:
38. Vazokonstriktori koji su derivati vazopresina deluju lokalno tako što:
39. Prokain ispoljava sposobnost senzibilizacije osetljivih osoba zbog:
40. Noradrenalin se u rastvorima lokalnih anestetika obično upotrebljava u koncentraciji:

Tehnike anestezije

1. Prilikom izvođenja sprovodne anestezije za donji zubni nerv, efekat anestezije se najkasnije ispoljava na:
2. Prilikom izvođenja pleksus-anestezije u gornjoj vilici, igla se uvodi:
3. U donjoj vilici, pleksus-anestezija se može primeniti za anesteziranje:
4. Terminalna anestezija za lingvalni nerv indikovana je u jednom od sledećih slučajeva:
5. Prilikom izvođenja terminalne anestezije za prvi gornji molar, anestetik se deponuje:
6. Nakon izvođenja mandibularne anestezije, dodatna terminalna anestezija nije potrebna ako se planira vađenje:
7. Terminalna anestezija za obazni nerv indikovana je ako se:
8. Ukoliko je kod bolesnika sa hemofilijom, koji nisu pripremljeni supstitucionom terapijom, potrebno anestezirati donje bočne zube, metod izbora je:
9. Mesto uboda za intraoralnu tehniku infraorbitalne anestezije nalazi se:
10. Intraoralna tehnika infraorbitalne anestezije izvodi se:
11. Mesto uboda za ekstraoralnu tehniku infraorbitalne anestezije nalazi se u:
12. Prilikom izvođenja infraorbitalne anestezije igla se uvodi pravcem:
13. Mesto uboda za intraoralnu tehniku tuber-anestezije nalazi se:
14. Mesto uboda za ekstraoralnu tehniku tuber anestezije nalazi se:
15. Prilikom izvođenja intraoralne tehnike tuber-anestezije igla se uvodi pravcem:
16. Nakon primene tuber-anestezije može se očekivati da anestetičko polje obuhvati:
17. Najčešćim komplikacijama tuber-anestezije pripada:
18. Prilikom izvođenja sprovodne anestezije za *Nervus nasopalatinus Scarpe* igla se uvodi pravcem:
19. Mesto uboda za sprovodnu anesteziju prednjeg nepčanog živca nalazi se na prelazu horizontalnog u vertikalni deo nepca:
20. Zavisno od tehnike kojom se primenjuje, mandibularna anestezija predstavlja:
21. Ukoliko je potrebno anestezirati sluzokožu čitavog tvrdog nepca mora se primeniti:
22. Nabrojite intraoralne tehnike mandibularne anestezije:
23. Prilikom izvođenja intraoralne direktne mandibularne anestezije, za određivanje mesta uboda koriste se sledeći orijentiri:
24. Prilikom izvođenja intraoralnih tehnika mandibularne anestezije (osim tehnika *Gow Gates* i *Akinosi*), anestetik se deponuje:
25. U odnosu na indirektnu tehniku, direktna tehnika mandibularne anestezije je povoljnija zbog:
26. Mesto uboda za indirektnu tehniku mandibularne anestezije nalazi se:
27. Mesto uboda za direktnu tehniku mandibularne anestezije nalazi se:
28. Prilikom izvođenja direktne tehnike mandibularne anestezije igla se uvodi iz:
29. *Gow Gates* tehnikom postiže se anestezija u inervacionom području nerava:
30. Prilikom izvođenja *Gow Gates* tehnike mandibularne anestezije anestetik se deponuje:
31. Kod pacijenata s izraženim trizmusom mandibularna anestezija primenjuje se:
32. Za *Akinosi* tehniku mandibularne anestezije karakteristično je:
33. Sprovodna anestezija za *Nervus lingualis* može se izvoditi sa mestom uboda:
34. Mesto uboda za sprovodnu anesteziju bradnog nerva nalazi se:
35. Prilikom izvođenja sprovodne anestezije bradnog nerva igla se uvodi pravcem:
36. Nakon aplikovanja anestetika u predelu bradnog otvora i bradnog kanala može se očekivati da anestetičko polje obuhvati:
37. Najčešćim indikacijama za izvođenje subbazalne anestezije mandibularnog nerva pripada:
38. Prilikom izvođenja subbazalne anestezije za *Nervus maxillaris* anestetik se deponuje:
39. Najčešćim indikacijama za izvođenje anestezije za *Punctum nervosum colli* pripada:

Komplikacije lokalne anestezije

1. U najčešće komplikacije infraorbitalne anestezije ubraja se:
2. Hematom kao komplikacija tuber-anestezije najčešće nastaje usled povrede:
3. Anesteziranje mekog nepca, kao komplikacija sprovodne anestezije za *N. palatinus anterior*, nastaje usled:
4. Ukoliko se prilikom izvođenja mandibularne anestezije igla uvodi suviše medijalno i anestetik se deponuje u blizini zadnje ivice ramusa mandibule, može doći do:
5. U češće komplikacije nakon izvođenja sprovodne anestezije za *Nervus mentalis* ubraja se:
6. Neuspeh u postizanju anestezije može da bude posledica:
7. Razlozima za nepotpun uspeh anestezije nakon aplikacije anestetika u inflamirano tkivo, pripada:
8. Ukoliko se u toku aplikacije anestetika povredi nerv, to će se manifestovati:
9. Terapija povrede nerva u toku lokalne anestezije podrazumeva:
10. Povreda krvnog suda u toku davanja anestezije dovodi do:
11. Hematom je relativno česta komplikacija:
12. Terapija hematoma nastalog posle lokalne anestezije podrazumeva:
13. Ukoliko u toku izvođenja mandibularne anestezije nastane hematom, on se formira u:
14. Infekcija nakon lokalne anestezije najčešće je posledica:
15. Postanestezijski trizmus se javlja:
16. U terapiji postanestezijskog trizmusa treba primeniti:
17. U diferencijalnoj dijagnozi trizmusa posle mandibularne anestezije mora se isključiti:
18. Ubrizgavanje lokalnog anestetika velikom brzinom obično dovodi do:
19. Nekroza posle lokalne anestezije može da bude komplikacija:
20. Pojava bledila kože i sluzokože u predelu deponovanja lokalnog anestetika je znak:
21. Vazovagalna sinkopa se karakteriše:
22. U terapiji vazovagalne sinkope potrebno je:
23. U reakcije trenutne hipersenzitivnosti nakon primene lokalnih anestetika spadaju:
24. Nakon aplikacije lokalnih anestetika, njihova koncentracija u plazmi ne zavisi:
25. U ranom stadijumu toksične reakcije na anestetik može se uočiti:
26. Od vazokonstriktora koji se dodaju lokalnim anestheticima, najveći potencijal da dovede do toksičnih reakcija ima:
27. Poseban rizik od nastanka toksičnih reakcija na noradrenalin postoji kod pacijenata:
28. Jedan od ranih znakova anafilaktičke alergijske reakcije može biti:
29. Diferencijalna dijagnoza između vazovagalne sinkope i početne faze anafilaktičke reakcije može se postaviti na osnovu:
30. Kod anafilaktičkog šoka primenjuje se adrenalin u dozi:
31. U terapiji anafilaktičkog šoka, u stomatološkoj praksi, najpovoljniji način primene adrenalina je:
32. U terapiji anafilaktičkog šoka indikovana je primena metilprednizolona:

Sedacija, opšta anestezija i reanimacija

1. Podizanje praga nadražaja ili reakcije na bol, bez uticaja na percepciju bola, postiže se:
2. Osnovna karakteristika postupka sedacije je:
3. Inhalaciona opšta anestezija podrazumeva primenu benzodijazepina:
4. Primena psihosomatskog metoda suzbijanja bola u stomatološkoj praksi podrazumeva:
5. Nabrojte faze postupka intravenske monosedacije benzodijazepinima:
6. Flumazenil se, u sklopu postupka sedacije, koristi radi:
7. Prednost oralne primene benzodijazepina u cilju sedacije je:
8. Znatna mobilnost vena je karakteristika vena u predelu:
9. Navedi redosled postupaka kardio-pulmonalno-cerebralne reanimacije:
10. Navedite moguće načine intravenske primene lekova:
11. Benzodijazepinskim preparatima pripada:
12. Prednost intravenske sedacije azot-oksikulom je:
13. Relativne kontraindikacije za primenu metoda sedacije odnose se na:
14. Latentni period posle intravenske i inhalacione primene medikamenata za sedaciju je:
15. Najprihvatljiviji metod za primenu intravenske sedacije je:
16. Za izvođenje intravenske sedacije najveći značaj imaju:
17. Uobičajne doze dijazepama kada se samostalno primenjuje za intravensku sedaciju jesu:
18. Specifični antagonist benzodijazepinskih preparata je:
19. U slučajevima kada je potrebna srazmerno kratkotrajna sedacija primenjuje se:
20. Jorgensenova tehnika obezbeđuje sedaciju u toku od:
21. Jorgensenova tehnika intravenske sedacije podrazumeva kombinaciju sledećih medikamenata:
22. Foremanova tehnika intravenske sedacije podrazumeva kombinaciju sledećih medikamenata:
23. Ptoza gornjeg očnog kapka do polovine zenice, kao rezultat tehnike monosedacije, definiše se kao:
24. Najopasnija komplikacija intravenske sedacije, tj. intraarterijske injekcije, jeste:
25. Dijazepam se primenjuje u dozama:
26. Neposredno pred opštu anesteziju, pod preanestetijskom medikacijom podrazumeva se primena:
27. Komplikacije koje mogu nastati upreanestetičkoj pripremi pacijenta, neposredno pred opštu anesteziju, jesu:
28. Nagla ekstubacija nedovoljno probuđenog pacijenta može dovesti do:
29. Nabrojati posledice koje mogu nastati u periodima opšte anestezije:
30. Nepažljivo rukovanje tubusom može dovesti do:
31. Prilikom pružanja KPCR najsigurnija ventilacija postiže se pomoću:
32. Redosled postupaka u KPCR je:
33. Krajnji ishod KPCR može biti:
34. Prilikom neposrednog oporavka, kao krajnji ishod KPCR, pacijentu se:
35. Tokom opšte anestezije u oralnoj i maksilofacijalnoj hirurgiji često je potrebno primeniti: