

# Prüfung vom 09.05.2009 in Zürich

## 1. Viva: Heidelmeier (GB), Kindler (CH)

**Eingangsfrage:** Sauerstoffbindungskurve; Rechts-/Linksverschiebung  
pO<sub>2</sub> und SpO<sub>2</sub> von koronarvenösem Blut  
SvO<sub>2</sub> (und zugehöriger pO<sub>2</sub>); Aussage (physiologische Bedeutung)  
p50 von HbF

Ganglion stellatum: Anatomie, Blockade: Indikationen, Wirkung  
Asthma: Def., Formen; med. Therapie, Prämed., Anästhesie (Einleitung; Extubation)  
Glucosestoffwechsel, Insulin  
Diabetes mellitus: Pathogenese; med. Therapie; präop. Vorbereitung

## 2. Viva: Filipovic (CH), Brederlau (D)

**Eingangsfrage:** Inhalative Anästhetika: Welche Faktoren bestimmen deren Aufnahme ins Blut? Vergleich Lachgas mit einem beliebigen volatilen Anästhetikum.

Charakterisiere Desfluran.

Kontraindikationen für Lachgas; Diffusionshypoxie

Wie überprüfen Sie, ob der Patient genügend Sauerstoff bekommt?

Wie funktioniert die „paramagnetische“ Sauerstoffmessung?

Messung des Sauerstoffangebots (DO<sub>2</sub>)?

Messung des ptiO<sub>2</sub>?

Autoregulation, Gehirn – Skelettmuskel

Unter welchen Umständen ist die Autoregulation aufgehoben?

endogenes NO: Produktion, Wirkung, Metabolismus

Volumenersatz: Kristalloide, Kolloide; Arten, Unterschiede, Indikationen

Ist FFP ein „Volumenersatzmittel“ (erster Wahl)? Warum nicht?

Was ist TRALI?

## 3. Viva: Vogt (CH), Engelhardt (D)

**Eingangsfrage:** In einem Farbenladen hantiert ein Mann mit einer offenen Flamme, es kommt zu einer Explosion, der Mann läuft mit geschwärztem Gesicht und brennender Kleidung auf die Straße, Passanten löschen die Flammen. 20min später ist der Mann in der Notaufnahme, er hat eine laufende Infusion, atmet Sauerstoff über Gesichtsmaske und spricht verwirrt. Wie gehen Sie weiter vor?

Verbrennungsgrade; klinische Differenzierung von °II und °III

Neunerregel nach Wallace; Parkland-Formel; was wird infundiert;

mit welchen Komplikationen rechnen Sie im weiteren Verlauf?

Intubation wie?

CO-Vergiftung; hyperbare Oxygenierung

Laparaskopie: es kommt zu einem plötzlichen Abfall des etCO<sub>2</sub> um 50% (keine weiteren Angaben!). Wie gehen sie differentialdiagnostisch vor? (Lösung: Gasembolie)  
Röntgenbild: Thoraxdrain re., Weichteilemphysem re., ZVK im re. Vorhof (zu tief), Schrittmacher oder ICD linkspektoral, Verschattung li. Lunge, ...

#### 4. Viva: Schürch (CH), Weiss (CH)

**Eingangsfrage:** 72j Mann, ca. 172cm, ca. 60kg, BronchialCa, 40 Zigaretten tgl., Gewichtsverlust von 4 kg in 3 Monaten, Pneumonektomie rechts geplant. Unregelmäßiger Puls, 120/min. Nach einem Stockwerk Dyspnoe. Welche Voruntersuchungen? Kriterien für die OP-Fähigkeit? (FEV<sub>1</sub><1.5 l) Vorbereitung des Patienten? Narkoseführung? Instrumentierung incl. PDK. Doppellumentubus. Hypoxisch-pulmonale Vasokonstriktion. Stufenweises Vorgehen bei Hypoxie. Möglichkeit den Pulmonalarterienast abzuklemmen.

EKG: Breitkomplextachykardie, 180/min. EKG-Analyse. Patient ist bewusstlos und pulslos. Vorgehen? (ALS) Therapie des erhöhten Hirndrucks.