

EDAIC-Prüfung Wien 08.09.2013

Viva 1

Eingangsfrage: Berechnen Sie den Sauerstofftransport sowie den Sauerstoffverbrauch. Welche Einflussfaktoren gibt es bezogen auf den Sauerstofftransport?

Weitere Fragen:

- Abnorme Formen des Hämoglobin? Met-Hb?
- Pharmakodynamik und -kinetik von Lokalanästhetika. LA-Intox?
- Anatomie der Koronarversorgung (arteriell und venös?)
- Aufgaben der Leber, Veränderungen beim Abklemmen der Leber während der Narkose?
- Rhabdomyolyse. Ursachen, Laborparameter? Therapie? Crushniere? Einteilung der akuten Niereninsuffizienz nach AKIN-Kriterien

Viva 2

Eingangsfrage: Erläutern Sie die Pharmakokinetik für Opioide und die Relevanz für die Anästhesie. Nehmen Sie Bezug auf alle Applikationsformen.

(i.v., p.o., spinal/epidural, nasal, transdermal, rektal)

Weitere Fragen:

- Akuter Blutverlust während einer OP von ca. 1 Liter. Welche physiologischen Veränderungen?
- Eigenblutspende? Wie läuft das ab. Wie kann dies beschleunigt werden? Was macht Erythropoetin und wie schnell wirkt das?
- Epileptischer Patient: Welche Aspekte müssen hinsichtlich anästhesiologischer Vorgehen beachtet werden? Welche Medikamente sind nicht indiziert? Was tun, wenn Patient während der Narkose einen Krampfanfall bekommt?
- Neuromuskuläre Überwachung? Wie, was etc...; Klinische Tests?

Viva 3

Eingangsfrage: Übernahme auf Ihre Intensivstation einer 61-jährige Patientin mit Z.n. Laser-Tumorrezidiv-OP am rechten Unterlappen. Zum Ende der OP dann massive Hypotension und Bradykardie, welche sich nur durch 3mg Adrenalin stabilisieren lies. Anamnestisch Z.n. Lobektomie rechts mit Pulmonalembolie. Dauermedikation: Ca-Kanal-Blocker und Betablocker. Welches Vorgehen? Ursachen, Diagnostik, Therapie?

Weitere Fragen:

- Rö-Bild mit subphrenischer Luft beurteilen. Ursachen?
- Patientin zur dringlichen Sectio mit cannot-ventilate-Situation. Vorgehen, Möglichkeiten des Airwaymanagements? Nun cannot-intubate-Situation: Vorgehen, Koniotomie?
- Carotischirurgie: Vollnarkose vs. Regionalanästhesie. Probleme bei den Patienten?
- Myasthenia gravis. Ursachen, Pathophysiologie, anästhesiologischer Bezug?

Viva 4

Eingangsfrage: 68-j männlich, schlecht eingestellter Hypertonus, aktuell 180/110mmHg, bisher nur mit Diuretika behandelt. Anstehend zur OP eines abdominalen Aortenaneurysmas. Welche Vorteile und Risiken müssen Sie abwägen, um die OP ggf. zu verschieben? Welche operative Vorbereitungen müssen getroffen werden?

Weitere Fragen:

- Patient mit Schrittmacher. Welche anästhesiologische Vorbereitungen müssen getroffen werden? Perioperatives Management?
- Patient mit ICD: welches Vorgehen nun?
- EKG mit Schrittmacher-Impuls beurteilen. Funktioniert der Schrittmacher richtig?
- Ursachen, Pathophysiologie und Therapie des neuropathischen Schmerzes.
- Obstruktives Schlafapnoesyndrom.

Info

Matthew Cross and Emma Plunkett: Physics, Pharmacology and Physiology for Anaesthetists kaufen, lesen und auswendig lernen

Ansonsten sehr nettes Ambiente. Wien lohnt sich als Prüfungsort. Der Gastgeber (Prof. Dworschak) und die Prüfer waren sehr nett und korrekt.