**3.2 gyakorló teszt**

1.Milyen kommunikációs stílus a legcélravezetőbb, ha páciensünkkel hosszútávú, felelősség-megosztásra épülő együttműködést szeretnénk kialakítani

Válasszon ki egyet:

**Tárgyilagos, figyelembe veszi a páciens szociokulturális hátterét, partneri viszonyon alapul**

2.Hogyan változik a beavatkozás és a betegmotiváció lehetősége a kialakult betegség előrehaladtával

Válasszon ki egyet:

**a beavatkozás lehetősége egyre csökken, míg a beteg egyre inkább hajlandó részt venni a különböző szintű szűréseken**

**3.**Mi tartja vissza a pácienseket a szűréseken való részvételtől

Válasszon ki egyet:

**Mindegyik**

**4.**Pozitív eredménnyel zárult primer szűrés esetén alkalmazhatunk-e primer prevenciót

Válasszon ki egyet:

**Nem, mert a primer prevenció célja a betegség kialakulásának megakadályozása, tehát elkéstünk vele**

**5.**Mik a csoportos betegtájékoztatás előnyei a páciens szempontjából

Válasszon ki egyet:

**Azonos tulajdonsággal rendelkező emberek (kor, nem, foglalkozás, betegség,) nyitottabbak az azonos problémára, több szempontból, nagyobb mélységben lehet egy témát megbeszélni**

**6.**Kik tudnak segítséget nyújtani a szűrő-megelőző tevékenységben

**Mindenki**

**4.1. gyakorló teszt**

Mi az elsődleges megelőzés lehetősége a nemi betegségek elkerülésére - **szexuális felvilágosítás által nyújtott előírásainak betartása**

Mit tartalmaz a Szexuális és Reproduktív Jog Chartája - **egyenlő jogi lehetőségeket a magánélethez, ezen belül a családalapításhoz, szexuális élethez, megfelelő információhoz**

Kinek a felelőssége a  családtervezés - **a társadalomnak legalább akkora a felelőssége, mint a két félnek**

Hányféle nemi betegséget ismerünk – **több, mint 20 félét**

A nemi betegség tünetei - **csípő, fájdalmas érzés vizeléskor és székelésnél, húgycső váladékozása, bőrön hólyagok, sebek**

Az STF fertőzött embereknek mennyi a gyógyulási esélyük - **16 %**

Bármilyen szexuális támadás után - **kiskorú esetén, ha lehet szülővel, gyámmal vagy valamilyen felnőttel a rendőrségre kell menni bejelenteni, mi történt**

A becslések szerint világszerte évente hány ember kap el valamilyen nemi betegséget - **330 millió**

 A fogamzásgátlás célja - **a terhességet elkerülni**

Ha családon belül ér egy gyereket szexuális erőszak vagy támadás - **szólni kell a tanárnak, vagy az iskolaorvosnak, védőnőnek, felnőttnek, bárkinek a családon kívül, hogy segítsen, mert joga van védekezni,  jelentési kötelezettség van**

Mi határozza meg a fogamzásgátló módszerek hatékonyságát - **A Pearl index határozza meg**

**4.2. gyakorló teszt**

Melyik fertőző betegség rizikófaktora a promiszkuitás - **hepatitis B vírus-fertőzés**

Melyik fejlődési rendellenesség megelőzésében játszik a periconceptionalis folsav-pótlás bizonyítottan hatékony szerepet - **nyitott gerinc**

A terminus betöltését követően milyen gyakran indokolt a non stressz teszt - **naponta**

Mennyi a magzati fejlődési rendellenességek aránya az antepartum elhalás eseteiben – **15%**

Mekkora a tünetmentes bacteriuria terhesség alatti előfordulási gyakorisága - **2-7%**

Hányadik terhesség héten történik vérvétel az anyai szérum-AFP szint meghatározása céljából – **16. hét**

Melyik terhességi héten javasolt a non stressz tesztek végzésének megkezdése - **35. terhességi hét**

Melyik vírusfertőzés esetén kell legnagyobb valószínűséggel súlyos magzati fejlődési rendellenességek kialakulásáéra számítani - **rubeola-fertőzés**

Mikor kerül sor a terhesgondozás során az I. ultrahang-szűrésre - **a 11-13. terhességi héten**

Cukorterheléses vizsgálat esetén mennyi a 120 perces vérvétel esetén az anyai vércukorszint élettani határértéke – **7.8 mmol/l**

**4.3. gyakorló teszt**

Hogy történik leggyakrabban a csecsemő megfertőződése a fogszuvasodást okozó kórokozókkal – **az anya nyálával, amely a közösen használt kanálon marad**

Milyen maradandó károsodás alakulhat ki vírusfertőzés következtében - **szájpadhasadék**

Van-e összefüggés a terhesség lefolyása és a fogágy állapota között - **a fogágy gyulladása a koraszülés esélyét növeli**

Miért szükséges a lokális fluoridprevenció - **a fogszuvasodás megelőzése és a remineralizáció elősegítése miatt**

Mit jelent a primer-primer prevenció - **a fogszuvasodást okozó kórokozók anyáról gyermekre történő korai átvitelének megelőzését**

Milyen körülmények között kell a kismama amalgámtömését eltávolítani - **úgy, ahogyan másoknak, de kofferdam izolálás is szükséges**

Mi játszik szerepet az un. terhességi ínygyulladás kialakulásánál - **a hormonháztartás változásai**

Miért nem helyes a csecsemő táplálása hanyattfekvő helyzetben nagy lyukú cumisüvegből - **mert olyan rendellenességek alakulhatnak ki, melyek miatt fogszabályozó kezelésre lesz szükség**

A magzat növekedéséhez oldódnak-e ki ásványi anyagok a fogakból - **nem, mert a fog keményszövetei már nem épülhetnek át úgy mint a csontszövet**

Miért fontos a szoptatás fogászati szempontból - **mert elengedhetetlenül fontos az arc megfelelő fejlődéséhez**

**4.4. gyakorló teszt**

Miért szükséges a terhes anyák fehérjeürítésének vizsgálata - **A fehérjeürítés a toxaemia egyik jele, és a korai felismerésével megakadályozható a koraszülés**

Hány hónapos korban kapnak a gyermekek mumps-morbilli-rubeola oltást - **15 hónapos korban**

Kékfény-kezeléssel milyen kóros állapot előzhető meg – **Magicterus**

Kiknek, miért javasolt a HPV-oltás - **9-26 éves korú lányok, nők számára, méhnyak-rák megelőzése céljából**

Koraszülések aránya Magyarországon - **8-9%**

Rh-inkompatibilitás milyen esetben fordulhat elő - **Rh- negatív anya Rh-pozitív újszülöttjénél**

Miért szükséges a koraszülés szempontjából veszélyeztetett anyák szteroid-kezelése - **A magzati tüdő érését serkenti**

A postpartum depresszió észrevétele milyen szintű prevencióhoz tartozik - **szekunder prevenció**

Kiknek szükséges K-vitamin adagolása - **Kizárólag anyatejes táplálásban részesülő csecsemők vérzésének megakadályozására**

Az újszülöttkori anyagcsere-szűrés melyik szintű prevencióhoz tartozik - **Szekunder prevenció**

**6/1 Gyakorló teszt**

1. Mivel magyarázható a fokozott zöldség-gyümölcs bevitel preventív hatása a mellrák kialakulására **a preventív hatást a fitoösztrogén tartalom magyarázhatja**
2. Mi a kapcsolat az elhízás és a mellrák rizikó között **A születési magas testsúly kétszeres mellrák rizikót jelent a születési kis testsúlyhoz viszonyítva**
3. Milyen tanácsot adna a prosztatarák megelőzésére a húsok vonatkozásában **nem ajánlott a grillezett, sült  gyakori húsfogyasztás**
4. Hogy viszonyul a mellrák incidencia a zsírfogyasztáshoz **a fokozott zsírbevitel fokozott rizikót jelenthet, de a vizsgálati eredmények ebben a tekintetben nem egyértelműek**
5. Melyek azok a növényfajták, amelyek gyakori fogyasztása megelőző hatású a prosztata karcinoma kialakulásában **keresztesvirágúak**
6. Milyen állati eredetű tápanyagot javasolna a prosztata carcinoma megelőzésére **hal, Omega-3 zsírsav tartalma miatt**
7. Hogyan kapcsolódik a fokozott zsírbevitel, az elhízás és az ösztrogén szint a fokozott mamma carcinoma rizikóhoz **Lehet, hogy nem a magasabb zsírbevitel, hanem  inkább az  ennek következtében jelentkező elhízás a rizikótényező a fokozott ösztrogén termelés miatt**
8. Melyek a leggyakoribb rosszindulatú daganatok **prostatarák férfiaknál, mellrák nőknél**
9. Milyen tényező befolyásolja leginkább a leggyakoribb rosszindulatú daganatos betegségek előfordulását **Genetikai hajlam és táplálkozás**
10. Milyen gyakran és hogyan célszerű a Likopen bevitele **Heti két alkalommal egy pohár előzetesen felforralt paradicsomlé**
11. Hogyan viszonyul a növényi olajok, többszörösen telítetlen zsírsavak bevitele a mellrák incidenciához **Az incidencia fordítottan arányos a fogyasztással, azaz védő hatásúnak látszik**
12. Milyen vitaminok pótlása lehet megelőző jellegű a prosztata karcinoma kialakulásában **E és D vitamin**

**6/2 gyakorló teszt**

1. A kiégési folyamat alábbi fázisai közül melyik tartozik a súlyosabb tünetek közé **Deperszonalizáció**

2. A három hónapos korig kizárólag szoptatottak arányának csupán 5 %-os növekedésével hozzávetőlegesen mekkora összeg lenne közvetlenül megtakarítható a társadalombiztosítás számára Magyarországon **Évente 50-100 millió forint**

3. A beteg gyermekeknek szervezett rehabilitációs táborok hatékonyságát illetően mely pszicho-szociális területeken észlelt változásokról számolnak be irodalmi közlések **mindegyik**

4. A Bátor Tábor Alapítvány rehabilitációs táboraiban a résztvevőknek csak jelképes hozzájárulást kell fizetniük a táborban való részvételért, így a legtöbb család számára hozzáférhető ez a lehetőség **HAMIS**

5. A szopó mozgás az arc, fogak és beszéd fejlődése szempontjából ideális, a mesterségesen táplált gyermekeknél gyakoribb a fogszabályozási probléma és gyakrabban van szükségük logopédiai kezelésre **IGAZ**

6. Az emberrel foglalkozó szakmák, így az egészségügyi pálya is magában hordozza az úgynevezett kiégési szindróma veszélyét **IGAZ**

7. Deperszonalizáció tüneteinek észlelése esetén (Az önérzékelő képesség elvesztése, megszűnik a belső világgal való kapcsolat. Például idegennek érezzük a testüket.) fontos végig gondolni, hogy mi vezetett régebben pihenéshez, és törekedni arra hogy többet pihenjünk, és ez általában elegendő is a gyógyuláshoz **HAMIS**

8. A nem szoptató anyák körében ritkább a postpartum depresszió **HAMIS**

9. A kiégési folyamat alábbi fázisai közül melyik tartozik a korai szakasz tünetei közé **Személyes igények elhanyagolása**

10. Az alábbi gyermekkori megbetegedések közül melyik NEM RITKÁBB a későbbi életkorokban, a legalább három hónapos korukig szoptatott gyermekek körében **Pitvari szeptum defektus**

**6/3 Gyakorló teszt**

1. A cigaretta letételét követően mennyi időn belül következik be az első kedvező élettani hatás **20perc**

2. Mennyi ideig tart egy-egy sóvárgási hullám **10-15 perc**

3. A dohányfüst mennyi rákkeltő anyagot tartalmaz **43**

4. A dohányfüst összetevői közül melyik felelős az addikcióért **Nikotin**

5. Melyek nikotinpótló készítmények **mindhárom**

6. A leszokást követően mennyi idővel javasolható diéta **6 hónappal a leszokást követően**

7. Melyek a viselkedés változás szakaszai **Töprengés előtt, töprengés, előkészület, cselekvés, fenntartás**

8. Melyek a nikotinfüggés mértékének mérési módjai **mindhárom**

9. A proaktív telefonos tanácsadás során milyen időközönként konzultálunk a pácienssel **hetente**

**10.** Az egészségügyi dolgozók mekkora százaléka dohányzik **40%**

11. Mi a tudakozódás jelentősége **Mindhárom**

12. Kinek ajánlhatjuk a klinikai, minimál intervenciós programot **magas motivációs szinttel rendelkező, kevésé cigarettát szívó pácienseknek**

13. Melyek a leszokás támogatásának fázisai **Felkészülés a cigaretta letételére, Függetlenség napjának kiválasztása, Függetlenség napja, Felkészülés a magas rizikójú helyzetekre, Megküzdés a sóvárgással**

14. Melyek a leggyakoribb megvonási tünetek? **sóvárgás, fokozódó étvágy**

15.Mikor mondjuk hogy elég erős a páciens motiváltság szintje a leszokáshoz?**Ha 30 napon belül hajlandó letenni a cigarettát**

**16.**Mennyi az átlagos testsúly gyarapodás?Válasszon ki egyet: **4-5kg**

17.A klinikai minimál intervenciónak mi a legnagyobb előnye? **az egészségügyi személyzet bármely tagja végezheti, bármilyen szakrendeléshez kapcsolódóan**

18. Relapszus után szükség van-e egy új függetlenség napjának kijelölésére **Igen**

19**.** Mit tartalmaz a Nicobrevin - **Mentol, valeriana, kinin, kámfor**

20. Melyik volt az első nem nikotinos farmakoterápiás szer - **Bupropion**

**6/4 gyakorló teszt**

1. Mi az univerzális prevenciós programokban alkalmazott legfontosabb készségfejlesztés **az életvezetési készségek**
2. Mit jelent az univerzális prevenció **egy betegségcsoport kialakulásának megelőzése**
3. Az interaktivitás jellemzője az univerzális prevenciós programok eseténaz **oktató – diák és a diák – oktató irányú információáramlás**
4. Az univerzális programok bizonyítottan leghatékonyabb eleme **az interaktivitás**
5. Mi az információnyújtás szerepe az iskolai prevencióban **más programelemekkel együtt eredményes beavatkozás**
6. Kik az univerzális prevenció kivitelezésére alkalmas szakemberek **pedagógusok**
7. Az interaktivitás jellemzője univerzális prevenciós programok esetén **az interperszonális kompetencia felhasználása**
8. Az univerzális prevenció célja  **egy betegségcsoport kialakulásának megelőzése**
9. Hány foglalkozástól várható eredmény az univerzális programok eseté**n? minimum 10**
10. Mi az univerzális prevenció visszautasítási készségeinek jelentősége?**az asszertivitás növelése**
11. Mit jelent az univerzális prevenció?Válasszon ki egyet: a**z általános populációt célzó beavatkozások**

**6/5 Gyakorló teszt**

1. Mit értünk terápiahűség (adherencia) alatt **A beteg megérti és elfogadja a terápia szükségességét és módját, követi az orvos utasításait és kitart a terápia mellett**
2. Válassza ki a helyes megállapítást **A terápiahűség különösen rossz a tünetekkel nem járó, de fokozott kockázatot jelentő állapotok tartós gyógyszeres terápiája esetében**
3. Mi tartozik a farmakovigilancia tevékenységi körébe **A gyógyszer-mellékhatások felismerése, jelentése, összegyűjtése, elemzése, különböző intézkedések útján történő megelőzése**
4. Válassza ki a helyes megállapítást **A nátha elleni orrcseppek tartós használata súlyos orrdugulást okozhat**
5. Válassza ki a helyes megállapítást **A gyógyszer iránti allergia ellenjavallata a gyógyszer alkalmazásának**
6. Válassza ki a helyes megállapítást **Az adherencia hiánya súlyos következményekkel és jelentős költséggel jár**
7. Válassza ki a helyes megállapítást **Gyógyszerkölcsönhatás eredményezheti a gyógyszer hatékonyságának csökkenését**
8. Válassza ki a helyes megállapítást **Az étrendkiegészítők esetében nem történtek a hatásosságukat és biztonságos alkalmazásukat igazoló klinikai vizsgálatok**
9. Válassza ki a helyes megállapítást**A paracetamol napi adagja nem haladhatja meg a 4 g-ot**
10. Melyik tényező NEM járul hozzá az idős betegek gyakori gyógyszerszedési hibáihoz (rossz compliance) **a gyógyszerésznek a gyógyszer bevételére vonatkozó tanácsai**