

**Az Aneszteziológiai és Intenzív Terápia  
Európai Diplomája**

**Vizsga tájékoztató**

## TARTALOMJEGYZÉK

1. BEVEZETÉS: CÉLOK ÉS FELÉPÍTÉS.....	3
2. A DIPLOMÁVAL JÁRÓ ELŐNYÖK.....	5
3. A VIZSGA SZABÁLYAI.....	6
4. A VIZSGÁRA JELENTKEZÉS FELTÉTELEI.....	7
5. ÚTMUTATÓ A VIZSGÁZÓKNAK.....	8
6. TÖBBSZÖRÖS VÁLASZTÁS TESZT (MCQ) TÁJÉKOZTATÓ.....	10
7. PÉLDA TÖBBSZÖRÖS VÁLASZTÁS KÉRDÉSEKRE.....	11
8. A VIZSGÁZÓNAK KÜLDÖTT ÉRTÉKELŐLAP MINTA.....	12

## **1. BEVEZETÉS: CÉLOK ÉS FELÉPÍTÉS**

### **A VIZSGA CÉLJAI**

#### **A tudás felmérése**

Bármilyen vizsgáról is legyen szó, a legfontosabb cél annak megítélése, hogy a vizsgázó a vizsgabizottság álláspontja szerint megfelelően széleskörű, és mélységű ismeretekre tett-e szert. A vizsgakövetelményeket tehát a diplomát kiállító testület - jelen esetben az Európai Aneszteziológiai Társaság (ESA) - nevében eljáró vizsgáztatók határozzák meg. Cél az Európa szerte egységesen magas szakmai színvonal elérése az aneszteziológiában. Az Európai Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Diploma megszerzése igazolja, hogy birtokosa a vizsgabizottság véleménye szerint a szaktudás e magas szintjét érte el.

#### **Hatás a szakképzési programokra**

Egy országtól független aneszteziológiai szakvizsga létezése ösztönzőleg hat a különböző intézmények, egyetemek, nemzetek valamint Európa képzési programjaira. A vizsga megfelelő felkészülési cél az aneszteziológus gyakornokok számára, ez pedig a tanulás és az oktatás szempontjából is hasznos. Így született igény a tankönyveket, folyóiratokat, előadásokat, illetve vizsga orientált felkészítő programokat is magában foglaló képzési programokra. Az elméleti orvostudományi tárgyak bevonása a szakvizsga mindkét szakaszába biztosítja, hogy ezek az aneszteziológus képzésben nélkülözhetetlen elemek ne szorulhassanak háttérbe. Mivel a vizsgán egyaránt követelmény az alaptudományok és a klinikai tárgyak megfelelő ismerete, ez egyúttal abban is segít, hogy a gyakornokok megfelelően széles körű ismeretekre tegyenek szert, és ne essenek kísértésbe, hogy szakképzésük befejezése előtt egy túl speciális szakterület kutatásába mélyedjenek el.

#### **Hatás az előmenetelre**

Az aneszteziológiai intézmények vezetői többször szembesülnek azzal, hogy milyen nehézséget jelent megítélni, hogy egy magasabb beosztásra pályázó, de különböző intézetekben kiképzett jelöltek milyen elméleti és gyakorlati ismertekkel rendelkeznek. A két részből álló vizsgarendszer hasznos segítséget jelenthet ebben a helyzetben. Az első rész előléptetési követelmény szerepét töltheti be, míg a második rész megléte, mely csak abban az esetben érhető el, ha a jelölt már valamely európai országban szakorvosi címet kapott, kijelölheti a sorban legelőrébb sorolandó pályázókat.

#### **Külföldön szerzett diplomák értékelése**

Az Európai Unió azon célkitűzése, hogy az egyének EU-n belüli szabad áramlását elősegítse, gyakran problémák elé állítja az egészségügyi munkaadókat. Természetesen ezek a problémák nem korlátozódnak kizárólag az EU tagországokra. Hogyan is tudhatná egy munkaadó az egyik országból megítélni egy pályázó alkalmasságát a meghirdetett állásra, ha az egy olyan országból érkezett, ahol teljesen eltérő képzési rendszert alkalmaznak? Egy európai szakvizsga létezése ennek a problémának a megoldását is elősegíteni látszik, mivel az Európai Aneszteziológia Diploma (=EDA, European Diploma in Anaesthesiology) megléte a magas színvonalú képzés bizonyítékának tekinthető.

## **Verseny a kinevezett állásokért**

Európa egyes részein orvos-többlét van, és több olyan ország is van, ahol aneszteziológusból van túlképzés. Ennek eredményeképp a jobb beosztásra, kinevezett (nem gyakornoki) állásra pályázó aneszteziológusoknak egyre komolyabb versennyel kell szembenézniük. A pályázó sikere azon is múlik, bizonyítani tudja-e, hogy első osztályú képzésben részesült. Az EDA várhatólag a pályázatot bizottságokra is hatással lesz, hiszen megléte bizonyítja, hogy a pályázó egy független vizsgabizottság szerint magasan képzett aneszteziológus.

## **Más szakvizsgák kölcsönös elismerése**

Aneszteziológiai szakvizsga a világ számos országában létezik. Az Európai Aneszteziológiai Társaság célja a különböző szakvizsgák kölcsönös elismerése. Így az EDA birtokosai jelenleg felmentést kapnak az angol Aneszteziológiai Kollégium (Royal College of Anaesthetists) és az írországi Aneszteziológiai Kollégium (College of Anaesthetists of the Royal College of Surgeons) alap szakvizsgái alól. A kölcsönösség elve alapján ezen országok szakvizsgájával rendelkezők pedig felmentést kapnak az Európai Aneszteziológiai Diploma Part I. vizsgája alól.

## **A VIZSGA FELÉPÍTÉSE**

A vizsga a szakképzést lezáró, többnyelvű, két részből álló vizsga, mely lefedi az aneszteziológus szakorvos számára szükséges teljes elméleti- és klinikai orvostudományi ismeretanyagot.

### **Part I. (első rész)**

- a) A vizsgát évente az éves vizsganaptárnak megfelelően szeptember végén vagy október elején rendezik meg egy időben, több centrumban különböző nyelveken.
- b) A vizsga első fokozata két többszörös választásos feladatból álló teszt sorozatra oszlik. Az első sorozat 60 tesztkérdésből áll, időtartama két óra. A többszörös választásos feladatok kérdésenként 5 választ adnak meg, melyek mindegyike lehet igaz vagy hamis. A vizsgázók a 10 (?) oldalon található tesztkérdések megválaszolásához szükséges instrukciókat, illetve néhány mintakérdést is megoldásokkal.
- c) Az első teszt sorozat az elméleti orvostudományokra fókuszál, a második belgyógyászati, sürgősségi orvostani, aneszteziológiai, valamint intenzív terápiás kérdésekből áll össze. Az érintett témakörökről további tájékoztatás az "Útmutató a vizsgázóknak" c. fejezetben található. A vizsgázó válaszait a válaszlapon jelöli meg, ennek értékelését számítógép végzi. Az értékelés során a helyes válaszok mindegyike egy pontot ér, a rontott, illetve a megválaszolatlan kérdésekért nem jár pont. A számítógépes értékelés eredményét a Vizsgabizottság ellenőrzi. Azon országokban ahol ez kötelező, az első részen megbukott vizsgázók számára a teszt sorozat, illetve a válaszlapok a vizsga után szabályozott keretek között megtekinthetőek.
- d) A vizsga sikerességének elbírálásakor tesztvizsga esetében a vizsgabizottság két fontos változót is figyelembe vesz:

- i. Az évente új, illetve átalakított tesztkérdések használatával a vizsgakövetelmények kissé változhatnak. A megszülető jobb vagy rosszabb eredmények így akár inkább múlhatnak a vizsgakövetelmények változásain, mint a vizsgázók változó felkészültségén.
- ii. A vizsgára jelentkezők átlagos felkészültsége szintén évről évre változhat. Hiba lenne egy vizsgázót pusztán azért megbuktatni, mert eredményét egy különösen erős évfolyam tagjaiéhoz hasonlítjuk, hiszen máskor egy átlagosan gyengébb évfolyamhoz hasonlítva jobb eredményt érhetett volna.

Tekintettel ezekre a változó faktorokra a "megfelelt" minősítés kiadásának feltételei évről évre kissé módosulnak, a teszt nehézségétől és a vizsgázók átlagos felkészültségétől függően és bizonyos referencia- vagy az ún. diszkriminátor kérdések segítségével mérve fel.

- e) Az alkérdéseket egyesével, valamint az összetartozó kérdéseket együttesen kezelő számítógépes értékelés lehetőségeket és nehézségeket egyaránt magával hoz. Lehetőség nyílik az adott évben jól vagy rosszul teljesítő vizsgázók közvetlen összehasonlítására. Emellett egyes a korábbi sorozatokban is szereplő ún. diszkriminátor kérdések gondos használatával összehasonlítható az egymást követő évek vizsgázó csoportjainak teljesítménye is. A "megfelelt" minősítéshez szükséges eredmény megállapításánál a Vizsgabizottság együttesen értékeli az adott évben elért eredmények megoszlását, valamint az adott időben vizsgázók átlagos teljesítményét a korábbi években vizsgázókéval összevetve.
- f) Hogy a vizsgázók megfelelő visszajelzést kaphassanak felkészültségükről, mind a sikeresen mind a sikertelenül vizsgázottak Jelentést (Candidate Report) kapnak, melyből a 12. (?) oldalon mutatunk be egy mintapéldányt. Ebből a vizsgázók megtudhatják, hogy mennyire jól vagy rosszul teljesítettek a teszt egyes részein a különböző témakörökben. Ez különösen azok számára lehet hasznos, akik a sikertelen vizsga után ismét fel kívánnak készülni. Megjegyzendő azonban, hogy a "megfelelt" vagy "nem felelt meg" minősítés az egész vizsgára vonatkozik, így mindkét tesztsort sikeresen kell kitölteni az első rész teljesítéséhez.

## **Part II. (második rész)**

- a) A Part II. vizsgát minden évben márciustól szeptemberig rendezik meg, több centrumban rendezik és különböző nyelveken az éves vizsganaptár szerint.
- b) A vizsga minden egyes vizsgázónál egy nap alatt bonyolódik le, melynek során négy, egyenként 25 perces szóbeli vizsgát tesz. Ezek mindegyike során egy-egy kéttagú bizottság vizsgáztatja le, melynek tagjai különböző nemzetiségűek, összességében tehát a vizsgázó nyolc vizsgáztatóval találkozik. Amennyire csak lehetséges azt elkerülni, a vizsgázót nem kérdezi olyan vizsgáztató, akivel ismerhetik egymást.
- c) A szóbeli vizsga ugyanazokat az elméleti és klinikai tárgyakat, témaköröket öleli fel, amelyeket az első rész.
- d) A szóbeli vizsgán ún. "tematikus kérdéssorokat" alkalmaznak; 10 perccel a vizsgáztatókkal való találkozás előtt a vizsgázó egy rövid, írott esetbemutatót kap. A vizsga további része a bemutatott eset által felvetett problémákra koncentrál. Két vizsgáztató az elméleti témákra, kettő pedig a klinikaiakra fókuszál. A szóbeli vizsga során röntgenfelvételeket és EKG-t is felhasználnak.

- e) A Part II. vizsgáztatói négyfokozatú osztályozási rendszert alkalmaznak. A négy fokozat a következőket jelenti: "kiválóan megfelelt", "megfelelt", "éppen nem felelt meg", "nem felelt meg, súlyos hiányosságok miatt". A vizsga sikeréhez legalább három "megfelelt" szükséges. Azok a vizsgázók, akik kettő vagy több "éppen nem felelt meg" vagy akár csak egy "nem felelt meg, súlyos hiányosságok miatt" minősítést kapnak, megbuknak a vizsgán. Ezek alapján látható, hogy a legfontosabb, hogy a vizsgázók megfelelően széles körű és mélységű ismereteket próbáljanak megszerezni, ne pedig szűk területek specialistái legyenek.
- f) A vizsgáztatók a vizsganap végén összeülnek, áttekintik és megvitatják az aznapi jegyeket. Eddig az időpontig az egyes vizsgáztatók nem tudhatják, hogy a vizsgázó hogyan teljesített a többi vizsgarészen. A vizsgázók a találkozó után tudhatják meg eredményeiket.
- g) A vizsgát sikeresen teljesítők meghívást kapnak a Társaság éves összejövetelén tartandó átadó ünnepségre, ahol megkapják diplomáikat. Akik nem tudják személyesen átvenni a diplomát, azok számára postán kézbesítik ki azt.

## **2. A DIPLOMÁVAL JÁRÓ ELŐNYÖK**

- 1. Az oklevelet megszerzők a "Európai Aneszteziológus Társaság Diplomása" címet kapják.
- 2. A tárgyévben vizsgázottak, amennyiben részt kívánnak venni az ESA éves kongresszusán tartott ünnepélyes diploma átadáson, engedményt kapnak a kongresszusi regisztrációs díjból.
- 3. Természetesen cél az is, hogy a friss szakvizsgálóval rendelkezők a Társaság tagjai kívánnak lenni és hozzájárulnak az ESA által kitűzött célok eléréséhez.

## **3. A VIZSGASZABÁLYZAT**

- 1. A vizsga felépítése részletesen elolvasható a 4-6. oldalakon.
- 2. Diploma csak azok számára állítható ki, akik a vizsga első és második részét is sikeresen teljesítették, és a vizsga szabályait tiszteletben tartották.
- 3. Az egyes részvizsgák díjai valamint időpontjai az ESA honlapján érhetőek el: [www.euroanesthesia.org](http://www.euroanesthesia.org). További tájékoztatást a következő elérhetőségen lehet kérni:

EDA Examination Administrator  
European Society of Anaesthesiology  
Rue des Comédiens 24  
1000 Brussels  
Belgium  
Tel: +32(0)2 743 32 99  
Fax: +32(0)2 743 32 98  
[exam@euroanaesthesia.org](mailto:exam@euroanaesthesia.org)

4. A vizsgajelentkezéseknek legkésőbb a Vizsganaptárban megadott időpontig kell beérkezniük a szervezőkhöz.
5. A vizsgajelentkezéshez már az első alkalommal csatolni kell a szükséges igazolásokat, valamint a teljes vizsgadíjat is be kell fizetni.
6. Amennyiben a vizsgázó a vizsgája lebonyolításával kapcsolatban kifogással kíván élni, azt a vizsga szervezőkhöz címezze, ne valamelyik vizsgáztatójához.
7. A Vizsgabizottság elutasíthatja a vizsgajelentkezést, illetve megszakíthatja a vizsgát, ha a vizsgázó megszeg valamely, a Vizsgaszabályzatban foglalt rendelkezést, vagy pedig a Vizsgabizottság véleménye szerint viselkedésével akadályozza a vizsga szabályos lefolytatását. Az Európai Aneszteziológiai Szakvizsga első és második részéről szóló részletes szabályzat az ESA honlapján érhető el.
8. A Part II vizsga sikeres teljesítése után fizetendő kiegészítő díjat a diplomázottak listájára felkerülése, illetve a diploma átadása előtt kell befizetni. A kiegészítő díj összege az ESA honlapján található meg.

#### **4. JELENTKEZÉSI FELTÉTELEK**

Az Európai Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Diplomát bármilyen nemzetiségű jelentkező leteheti.

A vizsga első részére (Part I.) az jelentkezhet, aki orvosi diplomával rendelkezik.

A vizsga második részére (Part II.) az jelentkezhet, aki:

- a) már teljesítette a vizsga első részét ÉS
- b) I. aneszteziológiai szakvizsgával rendelkezik valamely országban\* VAGY  
II. aneszteziológiai szakképzése utolsó événél tartó gyakornok, az Egészségügyi Világszervezet (WHO) egy vagy több európai tagállamában (lásd a lenti listát)

Az EDA vizsga első részére való jelentkezéskor csatolni kell az orvosi diploma másolatát valamint annak hitelesített fordító által készített hivatalos angol nyelvű fordítását, amennyiben a diplomát nem valamely az EDA vizsga első vagy második részében használatos nyelvek valamelyikén állították ki. Az EDA vizsga második részére való jelentkezéskor csatolni kell a szakvizsga másolatát valamint annak hitelesített fordító által készített hivatalos angol nyelvű fordítását, amennyiben az oklevelet nem valamely az EDA vizsga első vagy második részében használatos nyelvek valamelyikén állították ki.

Kérjük, vegye figyelembe, hogy nem adhatunk EDA diplomát addig, amíg nem áll rendelkezésünkre írásos dokumentum a szakvizsga megletéről. A szakképzésük utolsó évében lévő gyakornokok ezért a szakvizsgájuk megszerzését követően minél hamarabb be kell, hogy mutassák szakvizsga oklevelüket.

**\*MEGJEGYZÉSEK:**

Azok a vizsgázók, akik szakvizsgájukat Pakisztánban szerezték meg, csak akkor bocsáthatók a Part II. vizsgára, ha FCPS (=Fellowship of the College of Physicians and Surgeons)/MCPS (=Master of the College of Physicians and Surgeons) tagsággal rendelkeznek. A Pakisztánban kiállított egyéb aneszteziológiai kisdiplomák a Part I. vizsgára jelentkezésnél elfogadhatók, a Part II. vizsgánál azonban már nem.

Az angol Aneszteziológiai Kollégium (Royal College of Anaesthetists) valamint az ír Aneszteziológiai Kollégium (College of Anaesthetists of the Royal College of Surgeons) tagjai mentesülnek a vizsga első része alól (lásd a "Más szakvizsgák kölcsönös elismerése" c. részt a 4. oldalon).

**Ezeket a tanácsokat elsősorban annak érdekében adjuk, hogy megelőzzük az első vizsgarészre (Part I.) jelentkező vizsgázóknál azt, hogy csak később realizálják, hogy nem jogosultak a második (Part II.) vizsga letételére.**

<b>AZ EGÉSZSÉGÜGYI VILÁGSZERVEZET (WHO) EURÓPAI TAGÁLLAMAINAK LISTÁJA</b>				
Albánia	Andorra	Ausztria	Azerbajdzsán	Belgium
Bosznia-Hercegovina	Bulgária	Ciprus	Cseh Köztársaság	Dánia
Egyesült Királyság	Észtország	Fehéroroszország	Finnország	Franciaország
Görögország	Grúzia	Hollandia	Horvátország	Írország
Izland	Izrael	Kazahsztán	Kirgizisztán	Lengyelország
Lettország	Litvánia	Luxemburg	Macedónia	Magyarország
Málta	Moldova	Monaco	Montenegró	Németország
Norvégia	Olaszország	Orosz Föderáció	Örményország	Portugália
Románia	San Marino	Spanyolország	Svájc	Svédország
Szerbia	Szlovákia	Szlovénia	Tadzsikisztán	Törökország
Türkmenisztán	Ukrajna	Üzbegisztán		

**5. ÚTMUTATÓ A VIZSGÁZÓKNAK**

A vizsga célja, hogy felmérje a vizsgázók ismereteit az alábbiakban:

**Aneszteziológia és intenzív terápia alap elméleti ismereteiből az alábbiak szerint:**

- a) Anatómia. A fej, a nyak, a mellkas, a gerincoszlop és a gerinccsatorna anatómiája. A perifériás idegrendszer és az érrendszer anatómiája. Felületi tájékozódási pontok.
- b) Gyógyszertan. A gyógyszerhatás alapelvei. A farmakokinetika és a farmakodinámia elvei, receptorhatás, a gyógyszerek fizikokémiai tulajdonságai, gyógyszerhatások és toxicitás. Az aneszteziológia és a belgyógyászat gyógyszerei.

- c) Élettan és biokémia (normál és kóros). Légzési, kardiovaszkuláris és idegrendszeri élettan. Vese élettan és endokrinológia. Élettani mérések: a vérnyomás, szív-perctérfogat, légzésfunkció, vesefunkció, májfunkció stb.
- d) Fizika és a mérési elvek. SI rendszer. A folyadékok, gázok és gőzök tulajdonságai. A gázok és folyadékok fizikai törvényei, melyek az aneszteziológiában használatosak, mint pl. nyomás szabályzók, nyomásmérők, áramlásmérők, párologtatók és légzőrendszerek. A releváns elektromosság, optika, spektrofotometria és hőmérséklet mérés valamint a gyakran használatos aneszteziológiai gépek és monitorok használata. Elektromosság, tűz- és robbanásveszély a műtőben.
- e) Statisztika. Az adatkezelés alapelvei, valószínűség számítás, a populáció eloszlása, a parametrikus és non-parametrikus tesztek jelentősége és alkalmazása.

**Klinikai aneszteziológia (beleértve a szülészeti anesztéziát és analgéziát):**

- a) Preoperatív betegfelmérés, állapotfelmérés, a társbetegségek jelentősége. Releváns mellkasröntgen, EKG, légzésfunkció teszt, szívkatéterezés eredményének értékelése, biokémiai adatok. Állapotsúlyossági pontrendszerek használata (pl. ASA).
- b) Az általános és regionális anesztézia technikái, beleértve a gyógyszereket, az aneszteziológiai eszközöket, monitorokat, intravénás infúziókat. Az anesztézia szövődményei. Szülészeti anesztézia és analgészia, beleértve a szövődményeket és azok kezelését. Újszülött újraélesztés. Aneszteziológiai ismeretek speciális betegcsoportokra, úgy mint gyermekgyógyászat, idős beteg, szívsebészet vagy idegsebészet.
- c) Posztoperatív betegellátás, beleértve a fájdalomcsillapítást is.

**Újraélesztés és sürgősségi ellátás:**

- a) Kardiopulmonális újraélesztés. Az alap és haladó újraélesztés technikái.
- b) Sürgősségi ellátás. Prehospitális ellátás. Belgyógyászati és sebészeti betegek sürgősségi ellátása, beleértve a traumát is.

**Intenzív ellátás:**

- a) Diagnózis és a betegellátás általános szempontjai az akut sebészeti és belgyógyászati betegséggel intenzív osztályra került betegeknél. A felmérés menete és a prognosztikai pontrendszerek használata.
- b) Keringési és légzési elégtelenség kezelése, beleértve a gépi lélegeztetést.
- c) Fertőzések, szepszis kezelése, az antimikrobiális szerek használata.
- d) Folyadék és elektrolit zavarok kezelése. Krisztalloid és kolloid adminisztráció, beleértve a vérkészítményeket is. Parenterális és enterális táplálás.
- e) Biokémiai eltérések kezelése, úgy mint sav-bázis zavarok, diabetes ketoacidózis, hiperozmoláris kóma és akut mérgezések.
- f) Veseelégtelenség kezelése, beleértve a dialízist.
- g) Akut idegsebészeti/ideggyógyászati állapotok kezelése.
- h) Többszörös sérülések kezelése, égés és többszervi elégtelenség.
- i) Etika és a döntéshozatal elvei.

**Krónikus fájdalom kezelés:**

- a) A fájdalom élettana
- b) A fájdalomkezelésben elérhető terápiai lehetőségek. A fájdalomban lévő beteg pszichológiai vezetése. A multidiszciplináris ellátás koncepciója.
- c) Fájdalomcsillapítás elvei terminális állapotokban.

**Legújabb irodalom:**

A pályázótól elvárás, hogy tisztában legyen az aneszteziológia, fájdalomcsillapítás és az intenzív ellátás területén a legújabb releváns irodalmi ismeretekkel. Bár a vizsgázók közötti nemzeti és nyelvi különbségek elfogadottak, az új szerek ismerete elvárás, még akkor is, ha az éppen nem használatos minden országban.

**Fontos hangsúlyozni, hogy a fenti lista NEM tekinthető vizsga tételsornak, és nem egy minden témakört felölelő lista. Ez egy tájékoztató, mely célja, hogy segítsen a vizsgázónak a felkészülésben.**

## **6. TÖBBSZÖRÖS VÁLASZTÁS TESZT (MCQ) TÁJÉKOZTATÓ**

### **PART I. VIZSGA**

#### TÁJÉKOZTATÓ A VIZSGÁZÓKNAK

KÉRJÜK, HOGY EZT A TÁJÉKOZTATÓT NAGYON ALAPOSAN OLVASSA EL, MÉG MIELŐTT BÁRMILYEN VÁLASZT BEJELÖL A VÁLASZLAPON. A VÁLASZLAPOK GÉPI FELDOLGOZÁSRA LETTEK SZERKESZTVE, EZÉRT CSAK HB TIPUSÚ CERUZÁT HASZNÁLJON. HIBÁS JELÖLÉS ESETÉN HASZNÁLJON RADÍRT. SEMMIKÉPPEN NE HASZNÁLJON TOLLAT, ÉS NE HAJTSA ÖSSZE A VÁLASZLAPOT.

A vizsgakérdések 60 db többszörös választás kérdésből állnak, füzetbe fűzve, külön **VÁLASZLAP**-pal. Minden kérdésre 5 válasz lehetséges: A, B, C, D és E. Minden egyes válasz lehet igaz vagy hamis, ez azt jelenti, hogy akár mind az 5 válasz igaz vagy hamis is lehet, vagy ezek bármilyen kombinációja.

Javasoljuk, hogy alapos megfontolás után, döntését először jelölje meg a kérdések mellett.

#### PÉLDA:

1. A thiopental:
- A. egy oxybarbiturát
  - B. a pentobarbitál-ból származik
  - C. szabadon vízoldékony
  - D. direkt miokardiális depressziót okozhat
  - E. kontraindikált akut intermittens porfíria esetén

Miután alaposan ellenőrizte a válaszokat, akkor másolja azokat át a **VÁLASZLAP**-ra. Minden kérdés mellett a válaszlapon öt oszlop szerepel, A, B, C, D és E jelöléssel. Minden egyes betű alatt az oszlopban 2 boksx látható: T (=IGAZ) és F (=HAMIS). Ha az igaz választ akarja bejelölni, akkor húzzon egy vonalat a T betűvel jelöltre, az adott válasz oszlopában. Ha a hamis választ akarja bejelölni, akkor az F betűvel jelölt boxra tegyen egy vonalat.

Például, ha úgy dönt, hogy a B, D és E válasz igaz, és az A és C válasz hamis, akkor ezt az alábbiak szerint jelölje a válaszlapon:

	A	B	C	D	E
1	<input type="checkbox"/> T <input checked="" type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> T <input checked="" type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F

Minden helyes válasz egy pontot ér. ROSSZ VÁLASZ ESETÉBEN NINCS PONTLEVONÁS. Az üresen hagyott válaszokért nem jár pont.

A vizsgázó kódszáma a kérdéseket tartalmazó füzet bal felső sarkában található. Kérem ellenőrizze, hogy a kódszám egyezik az Ön által ismerttel.

**HA NEM KÖVETI A FENTI SZABÁLYOKAT, A VÁLASZLAPOK GÉPI ELLENŐRZÉSE SIKERTELEN LEHET.**

**A VIZSGASZABÁLYOK BE NEM TARTÁSA A VIZSGÁZÓ KIZÁRÁSÁT VONHATJA MAGÁVAL.**

## **7. PÉLDA A TÖBBSZÖRÖS VÁLASZTÁS KÉRDÉSEKRE**

### **Paper A (Alap ismeretek)**

1. A vese vérátáramlás tekintetében:
  - a. az efferens glomeruláris arteriolás nyomás befolyásolja a szisztémás vérnyomást
  - b. a csökkent baroreceptor ingerlés vese vazokonstriktiót vált ki
  - c. az artériás hipoxia a vese véráramlást fokozza
  - d. a vese vazodilatáció dopaminerg válasz
  - e. a glomeruláris perfúziós nyomást helyi autoregulációs mechanizmusok szabályozzák
  
2. A ganglion blokkoló gyógyszerek mellékhatásai közé tartozik:
  - a. ileus
  - b. húghólyag atónia
  - c. poszturális hipotenzio
  - d. miózis
  - e. bradikardia

### **Paper B (Klinikai aneszteziológia)**

1. Hiperkalémiához társuló EKG eltérések:
  - a. megnyúlt PR időtartam
  - b. csúcsos T hullámok
  - c. U hullámok
  - d. ST depresszió
  - e. kamrai extraszisztólia
  
2. Mindkét oldali rekurrens laringeális ideg átvágása:
  - a. aphoniát okoz
  - b. légzési nehezítettséget okoz
  - c. tetániát okoz
  - d. a hangszalagok egymáshoz közeledését (addukció) okozza belégzéskor
  - e. a hangszalagok renyhe állapotát okozza

## **A FENTI TÖBBSZÖRÖS VÁLASZTÁS MINTAKÉRDÉSEIRE ADOTT VÁLASZOK**

### **Paper A (Alap ismeretek)**

1. T T F T F
2. T T T F F

### **Paper B (Klinikai aneszteziológia)**

1. F T F F T
2. T T F T T

## **8. A VIZSGÁZÓNAK KÜLDÖTT ÉRTÉKELŐLAP MINTA**

EURÓPAI ANESZTEZIOLÓGUS TÁRSASÁG

DIPLOMA JELŐLT ÉRTÉKELŐ LAP

A vizsgázó neve:

A vizsgázó kódszáma:

A kórház neve:

Ország:

<b>Összesített eredmény</b>					
	<b>Helyes</b>	<b>Hibás</b>	<b>Üres</b>	<b>A vizsgázó eredménye %</b>	<b>Az összes vizsgázó átlagos eredménye %</b>
<b>Paper A</b>	230	70	0	76.66%	74.44%
<b>Paper B</b>	237	63	0	79.00%	78.96%

<b>Részletes eredmény</b>		
<b>Paper A</b>	<b>A vizsgázó eredménye %</b>	<b>Az összes vizsgázó átlagos eredménye %</b>
Kardiorespiratórikus élettan	79.00%	74.51%
Idegélettan	79.00%	78.74%
Általános élettan	81.00%	79.16%
Kardiovaszkuláris gyógyszerteran	85.67%	79.46%
Központi idegrendszeri gyógyszerteran	91.00%	72.11%
Általános gyógyszerteran	75.92%	78.58%
Általános fizika	76.00%	68.32%
Klinikai mérések	61.00%	70.46%
Statisztika	61.00%	65.74%
<b>Paper B</b>		
Aneszteziológia alapjai	79.00%	82.80%
Speciális aneszteziológia	83.67%	81.00%
Helyi/regionális anesztézia	95.00%	80.91%
Intenzív ellátás	69.00%	76.79%
Belgyógyászat	81.50%	73.44%
Sürgősségi ellátás	66.71%	74.36%

Emlékeztetjük a vizsgázókat, hogy a sikeres Part I. vizsgához MINDKETTŐ részt (Paper A és Paper B) teljesíteni kell.

**Megj. Minden helyes válasz egy pontot ér. NINCS PONTLEVONÁS rossz válasz, vagy üresen hagyott válasz esetén. A vizsgázó pontszáma a helyes válaszok száma összesen. A vizsgázó százalékos eredményét a maximális pontszámhoz arányított százalék adja meg (pl. a 300-ból 180 helyes válasz esetén 60 %).**