

## TEST

1. Bol kod hroničnog pankreatitisa:
  - a) javlja se u roku od nekoliko minuta nakon obroka, naročito masna hrana ili hrana sa visokim sadržajem masti
  - b) može se pojačati ako se leži na leđima
  - c) može se proširiti na leđa ili ispod desne lopatice
  - d) opioidi su lijek izbora za analgeziju kod pankreatitisa
2. Neuropatska bol:
  - a) Nastaje uslijed oštećenja nerva
  - b) Nastaje nadražajem nocioceptora
  - c) Dizestezije su tipične za neuropatsku bol
  - d) Opoidi daju dobar rezultat u tretmanu neuropatske boli
3. Kompleksni regionalni bolni sindrom:
  - a) obično pogađa starije osobe
  - b) bol ima karakter pečenja ili probadanja
  - c) psihičke smetnje često su izražene
  - d) bol je nocioceptivna
4. Liječenje bola u PZZ:
  - a) U terapiji bola se koriste samo farmakološke intervencije
  - b) Prema SZO pet je osnovnih principa za pravilno farmakološko liječenje bola na PZZ nivou
  - c) Opoidi su najpogodniji za hronični bol
  - d) Pri uvođenju opioidne terapije, treba uvoditi one sa trenutnim, a ne sa produženim tj. dugotrajnim oslobođanjem.
5. Opoidi u terapiji hroničnog bola i anestezija
  - a) U pripremi za operaciju ne treba smanjivati dozu opoida
  - b) Na dan operacije pacijent treba uzeti svoju uobičajenu dozu opoida
  - c) IDEAL plan je koristan za perioperativni analgetski tretman
  - d) Preoperativna upotreba opoioda nema uticaj na dozu opoida koja se daje intraoperativno
6. Probijajuća bol (BTP) ima sledeće karakteristike
  - a) Neočekivan, naprasan, nepredvidiv početak
  - b) Uporan je i traje najmanje 12 sati dnevno,
  - c) Tup je bolan i opor
  - d) Hitna terapija podrazumijeva brzo djelujuće opijate uz uzimanja po potrebi
7. Bol u dijabetičnoj polineuropatiji je
  - a) Kombinovana nocioceptivna i neuropatska bol
  - b) To je uvijek hronična bol koja ne prolazi spontano
  - c) Dobro reaguje na više doze konvencionalnih analgetika (paracetamol NSAIL)
  - d) Antiepileptici i antidepresivi su lijekovi prve linije u liječenju dijabetične polineuropatije

8. Stimulacija kičmene moždine (SCS) u terapiji bola
  - a) Se preporučuje kao prva metoda u tretmanu neuropatskog i miješanog hroničnog bola
  - b) Stimulacija kičmene moždine u liječenju hronične boli zasniva se na teoriji „gate control“
  - c) Se pokazala uspješnom u redukciji hroničnog bola u donjim ekstremitetima kod pacijenata sa bolnom dijabetičkom polineuropatijom
  - d) To je komplikovana metoda, visokog rizika i sa brojnim komplikacijama uz nizak novo učinkovitosti.
9. Opiofobija
  - a) „Opiofobija se definiše kao prekomjerna zabrinutost za posledice upotrebe opioida u medicini“
  - b) Potrošnja morfina u medicinske svrhe u našim zemljama je u velikom porastu i znatno je iznad prosjeka potrošnje u EU,
  - c) Postoji strah da početak upotrebe morfina znači približavanje kraju života te obaveznom razvoju ovisnosti do kraja života
  - d) Jke opijate treba koristiti samo onda kada se očekuje kratko vremensko preživljavanje pacijenata, bez obzira na težinu bola i vrstu bolesti
10. Probijajuća bol u bolesnika sa karcinomom
  - a) se može javiti spontano (u 27 % slučajeva) ili je mogu ubrzati aktivnosti kao pokreti, distenzija šupljih organa (crijeva, ureter) te psihosocijalni stimulusi.
  - b) Intenzitet BTP je različit i kod 92 % pacijenata se opisuje kao blag ili srednje jak bez obzira da li postoji ili ne postoji tretirana bazalna bol,
  - c) „Spas doze“ brzodjelujućih opijata kod probroja bola treba evidentirati ali ih narednog dana ne treba uključiti u korigovane doze redovne analgetske terapije.
  - d) Najbolji preparati za tretman BTP su transmukozne oralne tablete ili ili intranasalni sprej fentanil citrata