**1. tétel: A fül-orr-gégészet tárgya, vizsgálómódszerei.**

* Fül-orr-gégészet tárgya:
* Vizsgálómódszerek:
  + Fizikális vizsgálat: homloktükör, fültölcsér, orrspeculum.
  + Elemes otoscop: dobhártya nagyított képe.
  + Orrendoscope: nasopharynx vizsgálata, nagyított képet ad az eszköz.
  + Gégetükör, laryngoscopia.
  + RTG, CT, MRI, UH vizsgálat.

**2. tétel: Sürgősségi ellátást igénylő légúti kórfolyamatok klinikuma, differenciáldiagnosztikája**

* Légúti kórfolyamatok:
  + Differenciáldiagnosztika: anamnézis, inspectio, auscultatio, kopogtatás, tapintás, légzésszám mérése, SpO2, vérgáz analízis, labor, EKG, MRTG, MCT, kapnográfia,
  + Akut asztmás roham:
    - Bronchusconstrictio, légúti váladékképződés, gyulladás, nyálkahártya duzzanat.
    - Enyhe vagy középsúlyos tünetek: mondatokban beszél, fekszik, ül, nem agitált, emelkedett légzésszám, légzési segédizmokat nem használja, P.100-120/perc, SpO2: 90-95% körlevegőn, mérsékelt sípolás a tüdő felett.
    - Súlyos tünetek: szavakban beszél, előredőlve ül, agitált, légzésszám >30/perc, légzési segédizmokat használja, pulzus >120/perc, SpO2<90% körlevegőn, hangos sípolás a tüdő felett, később néma tüdő.
    - Ellátás: ABCDE, oxigénadagolás, salbutamol, fenoretorl+ipratropium, metilprednisolon, magnézium, CPAP, NIV, ETI.
  + COPDAE:
    - Napi ingadozásokon túli hirtelen romlás, mely az alapbetegség fenntartó kezelésének megváltoztatását teszi szükségessé.
    - Kritériuma a következők közül legalább egy megjelenése: köhögés súlyosságának vagy frekvenciájának emelkedése, légúti váladék mennyiségének növekedése vagy jellegének megváltozása, nehézlégzés fokozódása.
    - Ellátás: ABCDE, oxigénadagolás, pozicionálás, korai CPAP vagy NIV, salbutamol, fenoterol+ipratropium.
  + Anaphylaxia
  + Pneumonia
  + Felső légúti obstrukció: laryngitis, idegentest, gégeoedema, tumor. Stridor. Keringés stabilizálása, O2, szteroid, antihisztamim, conicotomia.

**.3. tétel Légúti idegentest és ellátásnak lehetőségei klinikai környezetben.**

* Légúti idegentest:
  + A sikeres ellátás kulcsa a probléma felismerése. Ha az ellátó kompetenciája és a tárgyi feltételek lehetővé teszik, megkísérelhető az idegentest eszközös eltávolítása.
  + Leggyakoribb idegentestek: eszméletlen beteg nyelve, ételdarabok, protézis, gomb, pénz cukorka, játékdarabok.
  + Enyhe vagy teljes obstrukció
  + Klinikai környezetben: Anamnézis, fizikális viszgálat, mellkas RTG, bronhoscopia, mellkasCT

**4. tétel A gége kórfolyamatai. A rekedtség okai.**

* Gége kórfolyamatai: stridor, rekedtség, nehézlégzés, gombócérzés
  + Gégetumor:
  + Gégeoedema: konzervatív gyógyszeres kezelés, antihisztamin, szteroid, folyadékpótlás, légútbiztosítás, lélegeztetés.
  + Laryngitis: 3 hó-3 év, vírusos etiológia, több napos előzmény után hírtelen kialakulás, ugató, húzó köhögés.
  + Epiglottitis: 2-7 év, hírtelen kezdődik, magas láz, szürkés-sápadt bőr, nyitott száj, gombócérzet, torokfájdalom, stridor.
  + Idegentest.
  + Fejlődési rendellenességek, sérülések, cysta.
  + Krupp: A felső légút, a gége, a trachea és a bronchusok virális gyulladása, mely nyálkahártyaduzzanathoz, légúti szűkülethez vezet. 3 hó-6 év. Ugató köhögés.

**5. tétel. A szájüreg és a garat betegségei: gyulladásos, jóindulatú és malignus kórfolyamatok, szövődményeik.**

* Szájüreg és garat betegségei:
  + Sérülések
  + Nyálmirigy betegségei:
    - Vírusos gyulladás: parotitis epidemica, cytomegalovírus.
    - Baktériumok: suppuratív sialadenitis.
    - Daganatok: belignus és malignus. Terápia: műtét.
  + Fejlődési rendellenességek:
    - Nyelv, ajak, állcsont, szájpad hasadékok.
  + Lymphoepithethelialis hyperplasiak:
    - Tünetek: gátolt orrlégzés miatt nyitott szájjal való légzés, horkolás, nyelési, szájlégzési zavar.
  + Tonsillitis: acut vagy krónikus, góckérdés. Műtét: tonsillectomia.

**6. tétel Az orr betegsége: orrdugulás differenciáldiagnosztikája.**

* Orrdugulás differenciáldiagnosztikája: gyakori és kellemetlen jelenség, leggyakrabban náthás megfázások esetén. Krónikus, múlni nem akaró orrdugulás esetén más okok is lehetségesek: allergiás panaszok, orrpolip, orrmelléküreg-gyulladás, megvastagodott orrkagyló, anatómiai eltérések, fejlődési rendellenességek, idegentest, orrsövényferdülés, orrsprayk, daganatok,
  + Az orr nyálkahártyája jelentős és gyors duzzanatra képes.
  + Diagnosztika: RTG, CT, anamnézis, fizikális vizsgálat, endoszkópos vizsgálat, MRI, áramlásmérés, allergiapróba.

**7. tétel Az epistaxis okai és ellátása (klinikai keretek közötti is).**

* Epistaxis:
  + Okok: sérülés, hypertonia, hypertensio, nátha, orrfújás, tüsszentés, idegentest, alvadási zavar, alvadásgátló gyógyszerek használata, daganatok, orrpolipok.
  + Ellátás: koagulatio: kémiai, hő. Tamponálás: réteges, Bellocq. Vérkép, alvadási paraméterek, CT.

**8. tétel: A külső- és középfül betegségei és ellátásuk. Az otoscopia jelentősége, módszere.**

* Külső és középfül betegségei, ellátásuk:
  + Külső fül:
    - Fejlődési rendellenességek, fül körüli fystulák és cysták, sérülések.
    - Gyulladás: perichondritis: fülkagyló porc-porhártya érintett. Külső hallójárat gyulladása: akut diffúz fertőzés, körülírt gyulladás, krónikus hallójárat-gyulladás.
    - Herpes vírus okozta betegségek.
    - Daganatok: papilloma, fibroma, melanoma, műtét.
  + Dobhártyasérülés, gyulladás.
  + Középfül:
    - Akut savós középfülgyulladás: felső légúti gyulladás miatt fellépő rossz fülkürtműködés kapcsán lép fel.
    - Akut gennyes középfülgyulladás: a dobüregbe a fülkürtön vagy a véráram útján baktériumok jutnak. Diagnózis az otoszkópos képen alapul.
    - Krónikus gennyes középfülgyulladás.
    - Daganatok.
* Otoscope: Fül és dobhártya vizsgálatára alkalmas orvosi eszköz, amellyel a dobhártya képét, egyes eszközökön a dobhártya nagyított képét szemlélhetjük.
  + Elemes otoscope: Fejlettebb modellekben száloptika biztosítja a megfelelő fényellátást.
  + Pneumatikus fültölcsér alkalmazásával egyszerű felismerni a dobhártya perforációját, vagy a középfülben kialakult folyadékgyülemet.

**9. tétel. Otoneurológiai alapok: a szédülés fül-orr-gégészeti okai, kivizsgálása: tünetek, panaszok, statokinetikus próbák.**

* A szédülés fül-orr-gégészeti okai:
  + Vesztibuláris neuritisz: egyensúlyszervet ellátó ideg gyulladása.
  + Meniére-betegség: Rohamokban jelentkező szédüléses tünetek, halláscsökkenés, fülzúgás, hányinger, hányás. Kiváltó ok pontosan nem ismert.
  + BPPV: jóindulatú helyzeti szédülés: egyensúlyszerv folyadékterében szabadon elmozduló kristályok okozzák, mely rövid, átmeneti forgó szédüléses rohamokkal jár. Kezelés: speciális torna.
  + Középfülgyulladás, daganatok.
  + Gyógyszeres és műtéti kezelések: szteroid injekció a középfülbe, saccotomia.
  + Statokinetikus próbák: Romberg, helyben járás, vakjárás, Bárány féle félremutatás.

**10. tétel Az orr-melléküregek betegségei.**

* Orr-melléküregek betegségei:
  + Sérülések, gyulladások, daganatok.
  + Kezelés: konzervatív, semi-konzervatív, műtéti.

**11. tétel Fül-orr-gégészeti traumák és ellátása.**

* Fül-orr-gégészeti traumák:
  + Orrcsonttörés:
  + Gégesérülések: hang túlterhelés, intubatios sérülések, külső traumák, idegentest, kémiai és hőártalmak.
  + Fülsérülések:
    - Othaematoma: porchártya alatti vérömleny.
    - Birkózófül.
    - Dobhártyasérülés: timpanoplasztika

**12. tétel Fül-orr-gégészeti műtétek utáni sürgősségi ellátást igénylő beavatkozások**

* Fül-orr-gégészeti műtétek utáni sürgősségi ellátást igénylő beavatkozások:
  + Fájdalomcsillapítás, vérzéscsillapítás, műtét után jelentkező friss vérzés esetén transzport.
  + Obstrukció, összenövés: transzport, megfelelő oxigenizáció biztosítás.