

1.- Qué devemos realizar em primeiro lugar perante um animal em choque?

- a) Aquecer ao animal.
- b) Anestésiar ao animal.
- c) Intubar ao animal.
- d) Administrar fluidos (coloides/hipernatrémicos para subir a pressão)
- e) Auscultar ao animal

2.- Animal deprimido, mucosas pálidas, TRC > 3sg, taquipneico, taquicárdico e pulso muito fraco, hipotérmico. ANTES de implementar uma terapia de fluidos de choque devemos conhecer... assinala a hipótese intrusa:

- a) Verificar a existência de ingurgitação jugular.
- b) Intubar o animal.
- c) Verificar a existência de pulso jugular.
- d) Possibilidade duma possível anemia intensa.
- e) Dificuldade auscultação cardíaca.

3.- Qual destes fluidos NÃO está indicado para o tratamento urgente INICIAL dum animal em choque?

	Na ⁺ (mmol/L)	K ⁺ (mmol/L)	Cl ⁻ (mmol/L)	HCO ₃ ⁻ (mmol/L)	Glucosa (g/L)	Ca ²⁺ (mmol/L)	Osmolalidade (mOsm/L)
NaCl 0,9%	154	-	154	-	-	-	308
Glucosa 5%	-	-	-	-	50	-	252
Ringer lactato	130	5,4	111	27 [lact]	-	2,7	276
Plamalyte 148	140	5	98	50 [acet-gluc]	-	-	295
NaHCO ₃ 1,4%	167	-	-	167	-	-	334
NaHCO ₃ 8,4%	1.000	-	-	1.000	-	-	2.000
KCl 14,9%	-	2.000	2.000	-	-	-	4.000

- a) NaCl
- b) Plamalyte
- c) Ringer lactato
- d) Glicosa 5%
- e) Hidroxietaimidon (HEA)

4.- Em relação a hipovolémia/choque não cardiogénico assinala a hipótese INTRUSA:

- a) O NaCl 7,5% permite expandir rapidamente o espaço intravascular.
- b) Os coloides permitem manter o espaço intravascular expandido muito tempo.
- c) O uso de cristaloides isotónicos (p.ex.Ringer Lactato) em volumes elevados pode causar edemas.
- d) Administração de oxigénio é recomendável.
- e) A infusão de glucosa ao 5 % é recomendável para aportar energia.

5.- Gato, 2 kg de peso, 10% Hto. Queremos subir o seu Hto até um 30%.

Na transfusão, quantos mililitros de sangue necessitamos dum dador de 4 kg com 48% de Hto?

- a) 10 mililitros do dador
- b) 25 mililitros do dador
- c) 50 mililitros do dador
- d) 100 mililitros
- e) 200 mililitros

1.- Qué devemos realizar em primeiro lugar perante um animal em choque?

- a) Aquecer ao animal.
- b) Anestésiar ao animal.
- c) Intubar ao animal.
- d) Administrar fluidos (coloides/hipernatrémicos para subir a pressão)
- e) Auscultar ao animal (X)

2.- Animal deprimido, mucosas pálidas, TRC > 3sg, taquipneico, taquicárdico e pulso muito fraco, hipotérmico. ANTES de implementar uma terapia de fluidos de choque devemos conhecer... assinale a hipótese intrusa:

- a) Verificar a existência de ingurgitação jugular.
- b) Intubar o animal.(F)**
- c) Verificar a existência de pulso jugular.
- d) Possibilidade duma possível anemia intensa.
- e) Dificuldade auscultação cardíaca.

3.- Qual destes fluidos NÃO está indicado para o tratamento urgente INICIAL dum animal em choque?

	Na ⁺ (mmol/L)	K ⁺ (mmol/L)	Cl ⁻ (mmol/L)	HCO ₃ ⁻ (mmol/L)	Glucosa (g/L)	Ca ⁺⁺ (mmol/L)	Osmolalidad (mOsm/L)
NaCl 0,9%	154	-	154	-	-	-	308
Glucosa 5%	-	-	-	-	50	-	252
Ringer lactato	130	5,4	111	27 [lact]	-	2,7	276
Plamalyte 148	140	5	98	50 [acet-gluc]	-	-	295
NaHCO ₃ 1,4%	167	-	-	167	-	-	334
NaHCO ₃ 8,4%	1.000	-	-	1.000	-	-	2.000
KCl 14,9%	-	2.000	2.000	-	-	-	4.000

- a) NaCl
- b) Plamalyte
- c) Ringer lactato
- d) Glicosa 5% (F)**
- e) Hidroxietalmidon (HEA)

4.- Em relação a hipovolémia/choque não cardiogénico assinala a hipótese INTRUSA:

- a) O NaCl 7,5% permite expandir rapidamente o espaço intravascular.
- b) Os coloides permitem manter o espaço intravascular expandido muito tempo.
- c) O uso de cristaloides isotónicos (p.ex. Ringer Lactato) em volumes elevados pode causar edemas.
- d) Administração de oxigénio é recomendável.
- e) A infusão de glucose ao 5 % é recomendável para aportar energia. (F)

5.- Gato, 2 kg de peso, 10% Hto. Queremos subir o seu Hto até um 30%.

Na transfusão, quantos mililitros de sangue necessitamos dum dador de 4 kg com 48% de Hto?

- a) 10 mililitros do dador
- b) 25 mililitros do dador
- c) 50 mililitros do dador (X) –realmente seriam necesarios 58 ml do dador.
- d) 100 mililitros
- e) 200 mililitros