

# Doporučená literatura

1. Andreoli, T. E., Bennett, J. C., Carpenter, C. C., Plum, F., Smith, L. H. Jr. Cecil Essentials of Medicine. 6<sup>th</sup> Ed. Philadelphia, W. B. Saunders Co. 2004.
2. Billings, J. A., Stoeckle, J. D. The Clinical Encounter. Chicago, Year Book Medical Publishers, Inc. 1989.
3. Davidson's Principles and Practice of Medicine. 19<sup>th</sup> Ed. By C. Haslett et al. Edinburg, Churchill Livingstone 2002.
4. DeGowin, R. L.: DeGowin & DeGowin's Diagnostic Examination. 6<sup>th</sup> Ed. New York, McGraw-Hill, Inc. 1994.
5. Ebstein, O., Perkin, G. D., de Bono, D. P. Clinical Examination. 2<sup>nd</sup> Ed. London, Mosby 2002.
6. Hillman, R. S. Goodell, B. W., Grundy, S. M., McArthur, J. R., Moller, J. H. Clinical Skills. New York, McGraw-Hill, Inc. 1981.
7. Hutchinson's Clinical Methods, 21<sup>st</sup> Ed. by N. Swash, Edinburgh, Sanders 2002.
8. Klener, P. et al. Propedeutika (Vnitřní lékařství. Svazek I). Galén, Praha 2003.
9. Macleod's Clinical Examination. 11<sup>th</sup> Ed. by G. Douglas, F. Nicol, C. Robertson, Edinburg, Churchill Livingstone 2005.
10. Marek, J., Kalvach, Z., Sucharda, P. et al. Propedeutika klinické medicíny. Triton, Praha 2001.

4. Stav, kdy má pacient zachovanou prostorovou orientaci, ale není si svého počínání vědom, nazýváme:				
A: sopor	B: kóma	C: obnubles	D: somnolence	E: delirium
5. O aktivní poloze nemocného naplatí:				
A: nemocný se spontánně pohybuje	B: nemocný sám je schopen zvolit jakoukoliv polohu	C: nemocný se pohybuje bez zvýšeného úsilí	D: nemocný vyžaduje polohu vsadě	E: nemocný je druzci
6. Opisthotonus je:				
A: poloha vřede se zapojením pomocných dýchacích svalů	B: poloha na pravém boku se srovnými dolními končetinami	C: poloha na zádech vodorovně	D: aktivní poloha	E: poloha s hlavou ztápenou nazad a s hrdlovými končetinami v kyčlích a kolennou
7. Chuze, kdy dolní končetina je pro převahu extenzorů natažena v kolenním kloubě a vykročí obloukovitý pohyb do strany, se nazývá:				
A: cikambulace	B: parkinsonský syndrom	C: hypersómnie	D: flapping tremor	E: obnubles
8. Pravidelný tres s postřžením především horních končetin, který je jemný, rychlý a někdy lépe hmatný než viditelný, se vyskytuje u:				
A: jaterního selhání	B: neurosenekých onemocnění	C: parkinsonského syndromu	D: tyreoiditidy	E: encefalitidy