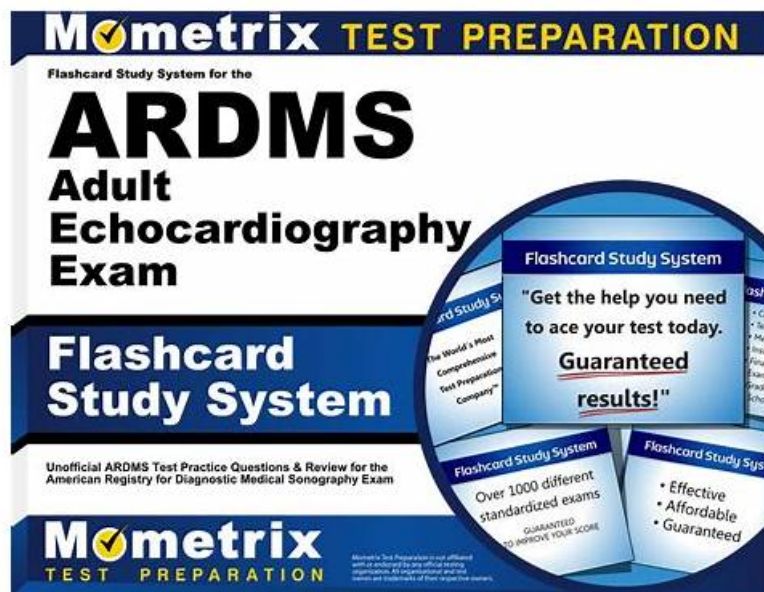


ARDMS AE-Adult-Echocardiography日本語独学書籍は 主要材料 & AE-Adult-Echocardiography AE Adult Echocardiography Examination



競争力が激しい社会に当たり、我々CertJukenは多くの受験生の中で大人気があるのは受験生の立場からARDMS AE-Adult-Echocardiography試験資料をリリースすることです。たとえば、ベストセラーのARDMS AE-Adult-Echocardiography問題集は過去のデータを分析して作成します。ほとんどのお客様は我々CertJukenのARDMS AE-Adult-Echocardiography問題集を使用してから試験にうまく合格しましたのは弊社の試験資料の有効性と信頼性を説明できます。

ARDMS AE-Adult-Echocardiography 認定試験の出題範囲：

トピック	出題範囲
トピック 1	臨床ケアと安全：このセクションでは、成人心エコー検査技師が臨床ケアの原則と安全プロトコルを適用するスキルを評価します。患者の病歴と外部データの評価、絶食状態や静脈ライン管理を含む患者の準備、適切な患者体位の決定、心電図誘導の配置、血圧測定、人間工学的技術などが含まれます。受験者は、重要な心エコー検査所見を特定し、検査の禁忌を理解し、心エコー検査中に発生する可能性のある医学的緊急事態に対応し、対処できることが求められます。
トピック 2	解剖学と生理学：このセクションでは、成人心エコー検査技師のスキルを評価し、正常な心臓の解剖学と生理学に関する知識と能力を問われます。大動脈や肺動脈などの大血管の評価、心臓の解剖学的変異の認識、心腔、心膜、弁構造、動脈還流と静脈還流の血管の評価が含まれます。受験者は、正常な収縮期機能と拡張機能、正常な弁機能と測定値、心周期の位相、呼吸に伴う正常なドップラー変化、動脈血と静脈血の波形の出現を記録しなければなりません。また、バルサルバ法、呼吸、ハンドグリップ、体位変換などの負荷試験や手技に対する正常な血行動態反応の評価も含まれます。
トピック 3	機器操作、最適化、造影剤：このセクションでは、成人心エコー検査技師の超音波機器の使用と最適化、および造影剤の適用に関するスキルを評価します。受験者は、画像アーティファクトを認識し、非画像化トランスデューサーを活用し、最適な画像とドップラー記録を得るために超音波コンソールの設定を調整する必要があります。ハーモニクイメージング、造影剤の原理、生理食塩水およびエコー増強造影剤の安全かつ効果的な使用に関する知識は必須です。また、造影剤を使用する際には、診断の質を確保するために画像を最適化できる能力も必要です。

トピック 4	● 病理学：この試験セクションでは、成人心エコー検査技師のスキルを評価し、異常な生理学的所見、灌流、および術後疾患の特定と評価に焦点を当てます。心室瘤、大動脈および弁の異常、不整脈、心臓腫瘍、拡張機能障害、心内膜炎、虚血性疾患、心筋症、先天異常、術後の弁修復術または置換術、および心臓内デバイスなどの評価が含まれます。受験者は、異常なドップラー信号、心電図変化、壁運動異常、そして肺高血圧症や心室中隔欠損症を含む幅広い心臓病態を認識する能力を示す必要があります。
トピック 5	● 測定技術、手技、超音波画像：このセクションでは、成人心エコー検査技師が正確な心臓測定、誘発手技の実施、そして最適な超音波画像を取得するスキルを評価します。2D、3D、Mモード、ドップラー法を用いて、大動脈弁、僧帽弁、左心室、右心室、心房、肺動脈、シャント比など、心臓弁、心室、血管を測定します。受験者は、バルサルバ法、咳、鼻をすする、しゃがむなどの手技を患者に指導する必要があります。また、心尖部、胸骨傍、肋骨下、胸骨上切痕像を含む標準的な心エコー画像を取得する能力にも習熟している必要があります。

>> AE-Adult-Echocardiography日本語独学書籍 <<

高品質な AE-Adult-Echocardiography日本語独学書籍 & 合格スムーズ AE-Adult-Echocardiography資格参考書 | 大人気AE-Adult-Echocardiography最新試験情報

あなたに安心してAE-Adult-Echocardiography問題集を購入させるために、我々は最も安全な支払手段を提供します。PayPalは国際的に最大の安全な支払システムです。そのほかに、我々はあなたの個人情報の安全性を保証します。弊社の専門家たちのAE-Adult-Echocardiography問題集への研究は試験の高効率に保障があります。あなたの復習の段階を問わず、我々の商品はあなたのAE-Adult-Echocardiography試験の準備によりよいヘルプを提供します。

ARDMS AE Adult Echocardiography Examination 認定 AE-Adult-Echocardiography 試験問題 (Q69-Q74):

質問 # 69

Sinus of Valsalva aneurysms most commonly rupture into which structure(s)?

- A. Left atrium
- B. Coronary sinus
- C. Pericardial space
- D. Right heart chambers

正解: D

解説:

Sinus of Valsalva aneurysms typically rupture into the right heart chambers, most commonly the right atrium or right ventricle. This creates a left-to-right shunt and can lead to volume overload and heart failure if not treated.

Rupture into the pericardial space is less common and may cause tamponade. Rupture into the left atrium or coronary sinus is rare. This clinical detail is described in the "Textbook of Clinical Echocardiography, 6e", Chapter on Aortic Root Pathology and Sinus of Valsalva Aneurysms#20:420-425Textbook of Clinical Echocardiography#.

質問 # 70

When should the left ventricular end-diastolic diameter be measured?

- A. First frame after aortic valve closure
- B. Onset of QRS complex
- C. First frame after mitral valve closure
- D. Onset of P wave

正解: B

解説:

Comprehensive and Detailed Explanation From Exact Extract:

The left ventricular end-diastolic diameter (LVEDD) is measured at end-diastole, which is conventionally defined as the onset of the QRS complex on the electrocardiogram (ECG). This corresponds to the end of ventricular filling and just before ventricular contraction begins.

Measuring LVEDD at this point ensures consistency and accuracy for assessment of ventricular size and function. Measurement at the onset of the P wave would be too early (atrial contraction). The first frame after aortic valve closure corresponds to end-systole, and after mitral valve closure is during systole.

This timing is standard as per guidelines outlined in the "Textbook of Clinical Echocardiography, 6e", Chapter on Cardiac Chamber Quantification#20:60-65Textbook of Clinical Echocardiography#.

質問 # 71

Which structure is indicated by the arrow on this image of a normal valve?



- A. Posterior leaflet
- B. Septal leaflet
- C. Left coronary cusp
- D. Non-coronary cusp

正解: C

解説:

The arrow points to the left coronary cusp of the aortic valve, identifiable in the short axis view as one of the three cusps. The left coronary cusp is adjacent to the left coronary artery origin and lies anteriorly.

The posterior leaflet is part of the mitral valve, septal leaflet refers to the tricuspid valve, and non-coronary cusp is another aortic cusp located posteriorly.

This identification is found in the "Textbook of Clinical Echocardiography, 6e", Chapter on Aortic Valve Anatomy#20:50-55Textbook of Clinical Echocardiography#.

質問 # 72

In which view is the superior vena cava visualized in its long axis?

- A. Parasternal long axis
- B. Subcostal four-chamber
- C. Suprasternal notch
- D. Apical five-chamber

正解: C

解説:

Comprehensive and Detailed Explanation From Exact Extract:

The superior vena cava (SVC) is best visualized in its long axis from the suprasternal notch window. This approach provides a longitudinal view of the great vessels including the aortic arch and the SVC entering the right atrium. Other standard transthoracic

echocardiographic views such as the parasternal long axis or apical views do not provide clear visualization of the SVC in its long axis. The subcostal four-chamber view typically shows the inferior vena cava but not the superior vena cava.

The suprasternal notch window is particularly useful for evaluating flow and anatomy in the SVC and the ascending aorta. This view allows clear identification of the vessel course as it enters the right atrium, making it valuable in assessment of venous return and possible pathologies involving the SVC.

This is supported in the echocardiography text under the description of transthoracic views for major venous structures and great vessels, which identifies the suprasternal notch as the best window for the long-axis visualization of the superior vena cava.

質問 # 73

Based on this video, what is the estimated right atrial pressure in millimeters of mercury (mmHg)?



- A. 0
- B. 1
- C. 2
- **D. 3**

正解: D

解説:

Comprehensive and Detailed Explanation From Exact Extract:

The video shows a subcostal IVC view with measurement of IVC diameter and respiratory collapsibility. The IVC appears dilated (>2.1 cm) with less than 50% collapse on inspiration, suggesting elevated right atrial pressure (RAP).

According to ASE guidelines for noninvasive RAP estimation, an IVC diameter >2.1 cm with <50% collapsibility corresponds to an RAP of approximately 10 mmHg.

Lower RAP values correspond to smaller IVC and greater collapsibility. This is a standard measurement in adult echocardiography practice and ASE chamber quantification guidelines#12:ASE Chamber Quantification Guidelinesp.80-85##16:Textbook of Clinical Echocardiography, 6ep.115-120#.

質問 # 74

.....

クライアントがAE-Adult-Echocardiographyテストに合格すると、多くのメリットがあります。AE-Adult-Echocardiography試験の練習教材が提供する知識は、クライアントの実際の作業能力と知識の蓄積を高めるのに役立つため、クライアントは賃金を上げて上司に昇進させることが容易になります。また、彼らは同僚、友人、家族から尊敬され、業界のエリートとして認められます。彼らはさらなる研究のために海外で働くための

AE-Adult-Echocardiography資格参考書: <https://www.certjuken.com/AE-Adult-Echocardiography-exam.html>

- [illegible]