

**1. Mankiet uszczelniający rurkę intubacyjną NIE służy do :**

- a) stabilizacji rurki
- b) zapewnienia wymiany gazowej wyłącznie przez światło rurki intubacyjnej
- c) uszczelnienia przestrzeni pomiędzy rurką a ścianą tchawicy
- d) zapobiegania treści żołądkowej, krwi i śluzu,

**3. ARDS -zespół niewydolności oddechowej dorosłych jest wynikiem :**

- a) procesu zapalnego, uszkodzenia tkanki płucnej,
- b) nagromadzenia się płynu obrzękowego,
- c) obrzęku płuc,
- d) niewydolności krążenia,

**4. Zespół żyły głównej dolnej, występujący niekiedy u ciężarnych w ułożeniu na plecach objawia się :**

- a) zmniejszeniem pojemności minutowej serca, obniżeniem ciśnienia tętniczego krwi,
- b) zwiększeniem pojemności minutowej serca, obniżeniem ciśnienia tętniczego krwi,
- c) zmniejszeniem pojemności minutowej serca, podwyższeniem ciśnienia krwi,
- d) zwiększeniem pojemności minutowej serca, podwyższeniem ciśnienia tętniczego krwi,

**5. Zabiegów resuscytacyjnych NIE podejmuje się , kiedy zatrzymanie krążenia :**

- a) nastąpiło w naszej obecności,
- b) nie jest skutkiem choroby w fazie terminalnej,
- c) jest skutkiem nieuleczalnej choroby w fazie terminalnej
- d) jest skutkiem obecności ciała obcego w drogach oddechowych.

**6. Skala ASA ocenia;**

- a) trudności intubacji
- b) natężenie bólu,
- c) ryzyko okołoperacyjne
- d) wydolność oddechową

**7. Rozmiar rurki intubacyjnej u dorosłego człowieka w przypadku intubacji przez usta uzależniony jest od :**

- a) wielkości przestrzeni podgłośniowej ,
- b) szerokości szpary głośni
- c) wielkości nagłośni,
- d) długości chrząstek nalewkowatych,

**8. Za pomocą cewnika Swana- Ganz a NIE można dokonać bezpośredniego pomiaru:**

- a) ciśnienia w tętnicy płucnej
- b) oporu naczyń krążenia płucnego,
- c) temperatury ciała,
- d) ośrodkowego ciśnienia żylnego.

**9. Ocenę zawartości dwutlenku węgla w powietrzu wydychanym podczas znieczulenia można dokonać za pomocą :**

- a) pulsoksymetrii,
- b) angiografii fluorescencyjnej,
- c) kapnometrii i kapnografii,
- d) badań biochemicznych i koagulologicznych,

**11. 10 mikrogramów to? :**

- a) 0,1 mg,
- b) 0,01 mg,
- c) 0,001mg,
- d) 0,0001 mg,

**12. Do natychmiastowego rozpoznania pomyłkowej intubacji do przetyku służy :**

- a) pulsoksymetria,

- b) kapnometria,
- c) ocena zabarwienia powłok skórnych,
- d) alarm wysokiego ciśnienia w drogach oddechowych,

**13. U dawcy narządów można zaniechać wykonania badania :**

- a) bakteriologicznego,
- b) radiologicznego przełyku,
- c) poziomu elektrolitów we krwi,
- d) serologicznego w kierunku zakażeń wirusowych,

**14. Objętość , która obejmuje całe powietrze nie podlegające wymianie oddechowej jest to :**

- a) anatomiczna przestrzeń martwa,
- b) fizjologiczna przestrzeń martwa,
- c) dodatkowa przestrzeń martwa,
- d) przestrzeń bezurzyteczna,

**15. Ile jest grup ASA w całej klasyfikacji? :**

- a) 2 grupy,
- b) 3 grupy,
- c) 5 grup,
- d) 7 grup,

**16. Przygotowując pacjenta do znieczulenia ogólnego należy przyjmowane dotychczas przez niego doustne leki obniżające ciśnienie tętnicze i leki antyarytmiczne :**

- a) odstawić na dzień przed zabiegiem ,
- b) odstawić na dwa dni przed zabiegiem,
- c) stosować do dnia zabiegu,
- d) odstawić na kilka dni przed zabiegiem,

**17. Celem analgezji z wyprzedzeniem jest :**

- a) poprawa jakości analgezji pooperacyjnej,
- b) efekt nasenny,

- c) efekt uspokajający,
- d) zastąpienie premedykacji,

**18. Dawcą narządów może być osoba :**

- a) która dokonała sprzeciwu w Centralnym Rejestrze Sprzeciwów,
- b) która ukończyła 85 rok życia,
- c) u której stwierdzono obowiązujące kryteria śmierci mózgowej,
- d) u której wystąpiło krwawienie podpajęczynówkowe,

**19. W czasie długiego znieczulenia ogólnego w mankiecie uszczelniającym rurkę dotchawiczą zachodzą zmiany ciśnienia, które są spowodowane :**

- a) stosowaniem Sevofluranu,
- b) preoksygenacją ,
- c) ogrzaniem się gazów oddechowych i stosowaniem podtlenku azotu,
- d) prowadzeniem chorego w podciśnieniu kontrolowanym,

**20. Całkowite znieczulenie dożylne (TIVA) jest sposobem prowadzenia znieczulenia bez użycia :**

- a) tlenu,
- b) podtlenku azotu,
- c) powietrza,
- d) propofolu,

**21. Zapotrzebowanie na środki anestetyczne w stanie upojenia alkoholowego :**

- a) wzrasta,
- b) maleje,
- c) nie zmienia się ,
- d) anestetyki nie działają,

**22. Ciśnienie w mankiecie uszczelniającym rurkę intubacyjną bądź tracheostomijną nie powinno przekraczać :**

- a) 10 cm H<sub>2</sub>O

- b) 15 cm H<sub>2</sub>O,
- c) 20 cm H<sub>2</sub>O,
- d) 25 cm H<sub>2</sub>O,

**23. Miejsce do nadzoru po znieczuleniu powinno być wyposażone w :**

- a) kapnograf,
- b) aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego krwi, monitor EKG, pulsoksymetr, ssak, źródło tlenu,
- c) butlę z N<sub>2</sub>O, monitor EKG, pulsoksymetr,
- d) butle z N<sub>2</sub>O,

**24. Rozszerzone (specjalistyczne) postępowanie reanimacyjne jest określane skrótem z języka angielskiego :**

- a) ALS,
- b) BLS,
- c) CLS ,
- d) DLS,

**25. Przed indukcją znieczulenia ogólnego ciężarna kobietę należy ułożyć na :**

- a) na plecach,
- b) z przechyleniem na lewą stronę
- c) z przechyleniem na prawą stronę,
- d) w pozycji Trendelenburga,

**26. Kontrola skuteczności prowadzenia sztucznej wentylacji, nie obejmuje :**

- a) diurezy godzinowej ,
- b) zabarwienia płytek paznokciowych,
- c) prawidłowej wartości ciśnienia tętniczego i tętna,

d) osłuchiwania klatki piersiowej,

**27. W trakcie wykonywania próby kalorycznej , będącej jednym z obowiązkowych badań odruchów pniowych u potencjalnych dawców narządowych, ocenia się wystąpienie :**

a) odruchów kaszlowych,

b) ruchów gałek ocznych,

c) ruchów mięśni oddechowych,

d) ruchów mięśni prostowników,

**28. W warunkach oddziału intensywnej terapii całkowite żywienie pozajelitowe odbywa się przez :**

a) centralne wkłucie żyłne,

b) gastrostomię,

c) zgłębnik dojelitowy,

d) zgłębnik żołądkowy,

**29. Dysponujesz 2% Lignokainą w ampułkach po 2 ml. Oblicz jaką ilość roztworu zużyjesz , aby podać pacjentowi 100 mg tego leku.**

a) 20 ml,

b) 5 ml,

c) 3 ampułki,

d) powyżej nie wymieniono prawidłowej dawki,

**30. Ośrodkowe ciśnienie żyłne(OCŻ) służy do oceny :**

a) wypełnienia łożyska naczyniowego i pracy prawej komory serca,

b) czynności oddechowej,

c) świadomości,

d) pracy lewej komory serca,

**31. Do którego znieczulenia stosuje się strzykawkę niskooporową?:**

a) podpajęczynówkowego,

b) nasiękowego,

c) zewnątrzoponowego,

d) splotu ramiennego

**32. Spadek ciśnienia tętniczego krwi we wstrząsie, jest charakterystyczny dla fazy:**

- a) skompensowanej,
- b) nieskompensowanej,
- c) nieodwracalnej,
- d) brak prawidłowej odpowiedzi

**33. Jednym z warunków pomyślnego zabiegu ortopedycznego po urazie jest tzw. reguła 2+2. Stanowi ona, że:**

- a) w trakcie operacji można wykonać dwa zespolenia na kończynach górnych i dwa zespolenia na kończynach dolnych,
- b) czas operacji ortopedycznej nie powinien przekraczać dwóch godzin, w czasie której należy się wystrzegać przetaczania więcej niż dwóch jednostek krwi
- c) do operacji nie powinien być kwalifikowany pacjent powyżej 2 pkt. w GSC, a czas niedokrwienia kończyny podczas operacji nie powinien przekraczać dwie godziny,
- d) w trakcie operacji należy zespolać maksymalnie dwie kości, uszkodzone nie więcej niż w 2 miejscach.

**34. Jaka czynność należy wykonać u pacjenta z cewnikiem naczyniowym, u którego nagle pojawi się gorączka, złe samopoczucie, dreszcze i spadek ciśnienia, gdy podejrzewamy bakterię?**

- a) monitorować ciśnienie krwi co 6 godzin,
- b) usunąć cewnik i wykonać badania bakteriologiczne,
- c) w miejscu wkłucia zastosować maść z antybiotykiem,
- d) zmienić opatrunek.

**35. Preparat krwi wolny od ryzyka przeniesienia chorób wirusowych, to:**

- a) albuminy,
- b) koncentrat czynnika VIII, IX,
- c) krioprecypitat,
- d) osocze.

**36. Pacjenci w starszym wieku w większym stopniu są narażeni na wystąpienie pozabiegowych powikłań:**

- a) krążeniowych,
- b) płucnych,
- c) neurologicznych,
- d) ze strony rany pooperacyjnej.

**37. Zapotrzebowanie podstawowe na płyny u osób dorosłych wynosi:**

- a) 8 ml/kg mc./h,
- b) 6 ml/kg mc./h,
- c) 4 ml/kg mc./h,
- d) 2 ml/kg mc./h.

**38. W oparzeniach chemicznych w pierwszej kolejności, należy:**

- a) ochłodzić miejsce oparzone lodem,
- b) płukać powierzchnię oparzoną dużą ilością wody,
- c) zebrać dokładny wywiad na temat środka chemicznego, który spowodował uraz,
- d) osłonić miejsce urazu jałowym opatrunkiem.

**39. W czasie badań endoskopowych jest możliwość zakażenia następującymi wirusami:**

- a) HBV i HCV,
- b) HIV,
- c) HBV, HCV oraz HIV,
- d) HAV, HEV oraz HIV

**40. Klasyfikacja Trapnella w czterostopniowej skali jest stosowana do oceny:**

- a) ciężkości obrażeń,
- b) zagrożenia i przebiegu zapalenia żył związanego z kaniulacją,
- c) ostrego zapalenia trzustki,
- d) odleżyn.

**41. Pielęgnując pacjenta z podejrzeniem uszkodzenia narządów jamy brzusznej, przede wszystkim należy:**

- a) zapewnić odpowiednią ilość płynów do przetaczania,
- b) przygotować odpowiednią ilość środków przeciwbólowych,
- c) systematycznie kontrolować ciśnienie tętnicze krwi, tętno, diurezę,
- d) prowadzić gimnastykę oddechową.

**42. U pacjentów z chorobą zakrzepowo-zatorową, leczonych heparyną, przeciwwskazane jest wykonywanie wstrzyknień:**

- a) podskórnych,
- b) dożylnych,
- c) domięśniowych,
- d) śródskórnych.

**43. Objawy łączności złamania podstawy czaszki z jamami powietrznymi czaszki, to:**

- a) wyciek krwisty lub płynu mózgowo-rdzeniowego z nosa, ucha lub gardła,
- b) krótkotrwała utrata przytomności,
- c) wzmożone ciśnienie śródczaszkowe,
- d) Triada Cushinga.

**44. U osób starszych, po zabiegach operacyjnych leczenie usprawniające należy podejmować:**

- a) później niż u innych pacjentów,
- b) możliwie jak najszybciej,
- c) w trzeciej dobie po zabiegu,
- d) w czwartej dobie po zabiegu.

**45. Prowadząc bilans płynów u chorego, należy uwzględnić:**



- a) objętość płynów przyjętych doustnie, objętość i rodzaj płynów przetoczonych dożylnie, ilość wydalonego moczu,
- b) objętość płynów i rodzaj płynów przetoczonych dożylnie, ilość wydalonego moczu, ilość wydzieliny ze zgłębnika, drenu, przetoki jelitowej,
- c) objętość płynów przyjętych doustnie, objętość i rodzaj płynów przetoczonych dożylnie, ilość wydalonego moczu, ilość wydzieliny ze zgłębnika, drenu, przetoki jelitowej,
- d) objętość płynów przyjętych doustnie, objętość i rodzaj płynów przetoczonych dożylnie, ilość wydzieliny ze zgłębnika, drenu, przetoki jelitowej.

**46. W przypadku wycięcia całego płuca, błędym jest podłączenie pozostawionego podczas zabiegu drenu do ssania, gdyż grozi to wystąpieniem:**

- a) krwiaka w jamie opłucnej,
- b) przetoki oskrzelowej w kikucie oskrzela,
- c) przesunięcia się śródpiersia na stronę operowaną,
- d) odmy prężnej i zatrzymania krążenia.

**47. Wskaż nieprawidłowe zalecenia dotyczące postępowania z pacjentem w ostrym zespole ciasnoty śródczaszkowej:**

- a) ułożenie w pozycji na wznak z głową uniesioną o 30°-45°,
- b) hipotermia głowy i hiperwentylacja,
- c) zastosowanie oddechu kontrolowanego u pacjentów poniżej 8 pkt. GSC,
- d) podawanie glukozy we wlewie ciągłym.

**48. W przypadku niepowikłanych, pojedynczych złamań kilku żeber, postępowanie z pacjentem zapobiegające niedodmie, polega na:**

- a) podawaniu leków przeciwkaszlowych,
- b) założeniu opatrunku unieruchamiającego na klatkę piersiową,
- c) intensywnej rehabilitacji oddechowej po podaniu leków przeciwbólowych,
- d) zastosowaniu leków wykrztuśnych.

**49. Pielęgniarka opiekująca się chorym z raną oparzeniową, powinna pamiętać, że bezpośrednio przed zmianą opatrunku należy pacjentowi:**

- a) dokładnie oczyścić ranę z zanieczyszczeń i strzępków naskórka,
- b) podać zgodnie ze zleceniem lekarza, lek przeciwbólowy - najlepiej z 15-30 minutowym wyprzedzeniem,
- c) ogolić włosy z okolic rany przed założeniem ponownego opatrunku,
- d) nawilżyć poprzedni opatrunek solą fizjologiczną.

**50. Do żył obwodowych, w żywieniu pozajelitowym podajemy roztwory:**

- a) o osmolarności > 800mOsm/l
- b) o osmolarności < 800mOsm/l,
- c) o niskiej zawartości kalorii i azotu,
- d) prawidłowe B i C.

**51. ile pokarmu należy podać maksymalnie jednorazowo pacjentowi karmionemu przez zgłębnik żołądkowy metodą porcji w ciągu pół godziny?**

- a) 200-250 ml,
- b) 300-350 ml,
- c) 400-450 ml,

d) 500 ml.

**52. Źródłem większości zatorów płucnych, jest:**

- a) prawa komora serca,
- b) zakrzepica żyły miednicy małej,
- c) zakrzepica żył kończyn górnych,
- d) zakrzepica żył głębokich kończyn dolnych.

**53. Wstrząs hipowolemiczny, jest następstwem:**

- a) urazu,
- b) krwotoku wewnętrznego lub zewnętrznego,
- c) cukrzycy,
- d) wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

**54. Profilaktyka powikłań ze strony układu oddechowego polega min. na oklepywaniu klatki piersiowej u chorych leżących i mało mobilnych. Nie oklepuje się klatki piersiowej u pacjentów po operacjach:**

- a) w obrębie jamy brzusznej,
- b) kardiochirurgicznych,
- c) ortopedycznych w górnej połowie ciała,
- d) torakochirurgicznych.

**55. Następstwa wstrząsu, to:**

- a) zespół wykrzepiania wewnątrznaczyniowego,
- b) niewydolność oddechowa,
- c) martwica cewek nerkowych,
- d) wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

**56. Rozszerzenie zastoinowe żył szyjnych jest charakterystyczne dla odmy:**

- a) zamkniętej,
- b) otwartej,
- c) zastawkowej,
- d) zamkniętej i otwartej.

**57. Wtórnymi następstwami niedożywienia u chorych leczonych chirurgicznie, są:**

- a) wzrost chorobowości i śmiertelności, zmniejszenie masy ciała,
- b) zaburzenia gojenia się ran, wzrost chorobowości i śmiertelności,
- c) upośledzenie odporności, atrofia błony śluzowej jelit,
- d) zaburzenia gojenia się ran, niedokrwistość niedobarliwa.

**58. Dren Kehra zakładany jest do:**

- a) przewodu trzustkowego,
- b) dwunastnicy,
- c) żołądka,
- d) przewodu żółciowego wspólnego.

**59. Podczas transportu chorego po zabiegu torakochirurgicznym z bloku operacyjnego do oddziału intensywnej opieki medycznej NIE należy zamykać ani zaginać drenów, gdyż nawet minimalny przeciek powietrza może doprowadzić do powstania:**

- a) krwiaka w jamie opłucnej,
- b) przetoki oskrzelowej w kikucie oskrzela,
- c) ujemnego ciśnienia w jamie opłucnej,
- d) odmy prężnej i zatrzymania krążenia.

**60. Wstrząśnienie mózgu objawia się krótkotrwałą utratą przytomności występującą w chwili urazu. Czas utraty przytomności może trwać:**

- a) od kilku sekund do 5 minut,
- b) od kilku sekund do 60 minut,
- c) od kilku sekund do 3 godzin,
- d) od kilku sekund do 6 godzin,

**61. Samobadanie piersi jest prostą metodą wczesnego wykrywania zmian w piersi i powinno być wykonywane przez kobiety:**

- a) po ukończeniu 20 roku życia, systematycznie 1 raz w miesiącu, bezpośrednio po miesiączce,
- b) po ukończeniu 15 roku życia, systematycznie 2 razy w miesiącu, przed i po miesiączce,
- c) po ukończeniu 20 roku życia, codziennie,
- d) po ukończeniu 35 roku życia, systematycznie kilka razy w miesiącu.

**62. Pacjentowi, u którego prowadzone jest żywienie dojelitowe przez zgłębnik umieszczony w jelicie czczym można podać:**

- a) pokarmy zmiksowane i specjalne mieszanki odżywcze,
- b) wyłącznie pokarmy zmiksowane,
- c) wyłącznie fabrycznie przygotowane mieszanki odżywcze,
- d) specjalne mieszanki odżywcze i 20% roztworów glukozy.

**63. Tężyzka występująca najczęściej kilkanaście/kilkadziesiąt godzin po zabiegu operacyjnym, jest spowodowana:**

- a) pooperacyjną niedoczynnością przytarczyc w wyniku ich usunięcia lub uszkodzenia unaczynienia,
- b) przełomem tyreotoksycznym jako następstwo niewłaściwie leczonej nadczynności tarczycy w okresie przedoperacyjnym,
- c) zapadnięciem chrząstek tchawicy,
- d) uszkodzeniem nerwu krtaniowego górnego i/lub nerwu krtaniowego wstecznego.

**64. Do określenia aktywności krwawienia z wrzodu służy powszechnie stosowana skala:**

- a) Forresta,
- b) Glasgow,
- c) Apache II,
- d) ASA.

**65. W jakiej pozycji należy ułożyć pacjenta po urazie głowy:**

- a) uniesienie głowy pod kątem 30° w stosunku do osi tułowia,
- b) uniesienie głowy pod kątem 15° w stosunku do osi tułowia,

- c) płasko ze zgiętymi kończynami dolnymi w stawach kolanowych i biodrowych,
- d) w pozycji przeciwwstrząsowej.

**66. Badanie - kał na "krew utajoną", żeby było miarodajne, pobiera się:**

- a) jeden raz jest wystarczający,
- b) dwukrotnie,
- c) trzykrotnie,
- d) czterokrotnie.

**67. Objawy, takie jak bledź powłok skórných, ochłodzenie skóry, zwłaszcza dystalnych części ciała, oliguria, tachykardia, potliwość skóry, zmniejszenie wartości ciśnienia tętniczego krwi, zwiększenie częstotliwości oddechów, to objawy wstrząsu:**

- a) anafilaktycznego,
- b) septycznego,
- c) kardiogenego,
- d) hipowolemicznego

**68. U pacjenta w miejscu wprowadzenia wenflonu wystąpiła zakrzepica żylna. Zlecony wlew kroplowy należy podłączyć:**

- a) powyżej odczynu zapalnego,
- b) do innego naczynia żylnego,
- c) poniżej odczynu zapalnego,
- d) żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa

**69. Zespół "krótkiego jelita", to:**

- a) następstwo zmniejszenia powierzchni wchłaniania jelita cienkiego np. po rozległej resekcji,
- b) zmniejszenie powierzchni wchłaniania w jelicie grubym,
- c) zmiany w przebiegu niedrożności jelit,
- d) zmiany w odbytnicy.

**70. W niedrożności jelita cienkiego, na zdjęciu radiologicznym jamy brzusznej w pozycji pionowej uwidocznione będzie/będą:**

- a) rozdęcie pętli jelitowych z obecnością odmy pęcherzykowej ściany jelita,
- b) rozdęcie żołądka i pętli jelitowych,
- c) rozdęte pętle jelitowe z wyraźnymi poziomami płynów,
- d) zwapnienia w obrębie jamy brzusznej.

**71. Opatrunkiem, który można zastosować w ramach profilaktyki w miejscu narażonym na ucisk i tarcia jest:**

- a) opatrunek alginianowy,
- b) półprzepuszczalna błona poliuretanowa,
- c) sterylny opatrunek hydrożelowy,
- d) opatrunek hydrokoloidowy.

**72. U pacjenta, któremu zastosowano zrównoważony wyciąg szkieletowy, najbardziej narażone na powstawanie odleżyn są okolice:**

- a) łydki,
- b) kości krzyżowej i stawu kulszowego,
- c) stawu skokowego,
- d) stawów łokciowych

**73. U chorych ortopedycznych leczonych operacyjnie, rehabilitację należy rozpocząć:**

- a) po uzyskaniu zrostu tkanek kostnych, w celu przeprowadzenia ćwiczeń z obciążeniem,
- b) bezpośrednio po zabiegu operacyjnym, aby zapobiegać zanikom mięśni i przykurczom,
- c) przed zabiegiem operacyjnym,
- d) po usunięciu szwów z rany operacyjnej, aby nie doszło do rozejścia się brzegów rany.

**74. Najważniejsze przeciwwskazania do uruchomienia chorego leczonego w oddziale chirurgii są następujące:**

- a) bradykardia <35 uderzeń/min.,
- b) stan podgorączkowy, nudności, ból głowy,
- c) niestabilne nadciśnienie tętnicze krwi,
- d) prawidłowe odpowiedzi A i C.

**75. Zaleceniem Polskiego Towarzystwa Żywności i Dojelitowego jest, aby każdy dorosły chory przyjmowany do leczenia szpitalnego poddany był ocenie stanu odżywienia, za pomocą:**

- a) formularza Subiektywnej Globalnej Oceny Stanu Odżywienia (SGA) lub siatki centylowej,
- b) współczynnika masy ciała (WCM) na siatce centylowej,
- c) formularza NRS 2002 lub Subiektywnej Globalnej Oceny Stanu Odżywienia (SGA),
- d) formularza Minimalnej Oceny Stanu Odżywienia (MNA) i siatki centylowej.

**76. Prowadzenie gimnastyki oddechowej zalecane jest dla:**

- a) pacjenta w przypadku złamania jednego żebra lub mostka,
- b) pacjenta z ograniczoną aktywnością ruchową lub unieruchomionego,
- c) pacjenta ze schorzeniami układu oddechowego,
- d) wszystkich wymienionych.

**77. Z jakim charakterystycznym problemem pielęgnacyjnym spotyka się pielęgniarka pielęgnując pacjenta po amputacji kończyny dolnej w następstwie choroby Burgera?**

- a) bólem rany pooperacyjnej,
- b) bólami fantomowymi,
- c) przygnębieniem i apatią,
- d) niechęcią do współpracy z zespołem terapeutycznym.

**78. Do powikłań zrostu kości zalicza się zrost opóźniony, brak zrostu oraz:**

- a) wytworzenie stawu rzekomego,
- b) algodystrofię,
- c) przykurcz ischemiczny Volkmana,
- d) ostre zapalenie kości.

**79. W ostrej niedrożności mechanicznej bóle brzucha mają charakter napadowy. Im niżej położona jest przeszkoda, tym przerwy między bólami, są:**

- a) krótsze,
- b) dłuższe,
- c) nie ma przerw, bóle są stałe,
- d) nie ma to znaczenia.

**80. Pielęgnacja cewników pozostawionych w drogach moczowych powinna mieć na uwadze m. in. zapobieganie zakażeniu. Pielęgniarka w profilaktyce zakażeń układu moczowego, powinna zwrócić szczególną uwagę na:**

- a) dużą podaż płynów u chorego,
- b) stosowanie zamkniętego systemu drenażu moczu,
- c) wymianę worków i cewników wg obowiązujących zasad aseptyki i antyseptyki oraz utrzymywanie drożności cewników,
- d) wszystkie wymienione.

**81. Jeżeli u chorego z założonym wyciągiem na kończynę dolną obciążniki powodują zsuwanie się w dół łóżka, należy zadbać o prawidłowy przeciwwyciąg poprzez:**

- a) usunięcie takiej ilości obciążników, aby pacjent nie zsuwał się,
- b) uniesienie nożnej części łóżka poprzez podłożenie odpowiednich podkładek,
- c) przymocowanie szerokim pasem tułowia pacjenta do łóżka,
- d) zastosowanie stałej blokady linki wyciągu.

**82. Pacjent, u którego planuje się wytworzenie stomii jelitowej w czasie zabiegu operacyjnego powinien mieć przed zabiegiem wyznaczone miejsce wyłonienia stomii przez pielęgniarkę. Miejsce stomii wyznacza się w pozycji:**

- a) stojącej i siedzącej,
- b) siedzącej i leżącej,
- c) leżącej i stojącej,
- d) siedzącej, leżącej i stojącej.

**83. Do powikłań długotrwałego utrzymywania cewnika, należy zaliczyć:**

- a) objawowe zakażenia układu moczowego, zwężenie cewki moczowej, kamicę dróg moczowych,
- b) odleżyny, odparzenia, zniekształcenia cewki moczowej,
- c) cienki strumień moczu, ustawiczne krwawienia z dróg moczowych, nietrzymanie moczu,
- d) zakażenia, nietrzymanie moczu, odleżyny.

**84. Pierwszoplanowym postępowaniem bez względu na postać wstrząsu jest:**

- a) zastosowanie antybiotyków o szerokim spektrum działania,
- b) właściwa terapia płynowa, która ma na celu przywrócenie objętości śródnaczyniowej i prawidłowej perfuzji tkankowej,
- c) zastosowanie intubacji dotchawiczej,
- d) oznaczenie poziomu elektrolitów, glukozy, mocznika, kreatyniny we krwi.

**85. Pacjent po zabiegu operacyjnym w znieczuleniu zewnątrzoponowym lub podpajęczynówkowym przyjmuje pozycję:**

- a) płaską na grzbiecie lub boku z głową uniesioną pod kątem 30°,
- b) na plecach półwysoką,
- c) na brzuchu z głową na boku,
- d) na plecach z głową uniesioną pod kątem 60°.

**86. Pacjent po operacji na przewodzie pokarmowym z założoną gastrostomią. Pierwszy posiłek należy podać w następujący sposób:**

- a) w obecności lekarza, podać ok. 50 ml wody przegotowanej, następnie porcje zwiększa się obserwując, czy nie wypływa treść koło przetoki, czy chory nie ma uczucia rozpierania w żołądku,
- b) podać ok. 150 ml wody przegotowanej, następna porcja po upływie 30 minut, obserwując, czy nie wypływa treść koło przetoki, czy chory nie ma uczucia zalegania żołądkowego,
- c) w obecności lekarza, podać ok. 50 ml kleiku, następnie porcje zwiększa się obserwując, czy nie wypływa treść koło przetoki, czy chory nie ma uczucia rozpierania w żołądku,
- d) w obecności lekarza, podać ok. 250 ml wody przegotowanej, obserwując czy nie wypływa treść koło przetoki, czy chory nie ma uczucia rozpierania w żołądku.

**87. Pacjent w II dobie po operacji ma założony zgłębnik w celu odciążenia przewodu pokarmowego z zalegającej treści. Zapobiegając powikłaniom płucnym, należy zastosować:**

- a) ułożenie chorego w pozycji półwysokiej, gimnastykę oddechową,
- b) ułożenie pacjenta w pozycji płaskiej, zgłębnik o wąskim przekroju,
- c) naukę techniki oddychania polegającej na spłyceniu oddechu,
- d) przepłukiwanie zgłębnika po każdej porcji jedzenia podanej choremu.

**88. Który stopień zaawansowania odleżyn według klasyfikacji Torrance'a przedstawia poniższy opis? „Owrzodzenie - Uszkodzenie na całej grubości skóry do granicy z tkanką podskórną. Brzegi rany są dobrze odgraniczone, otoczone obrzękiem i rumieniem. Dno rany jest wypełnione czerwoną ziarniną lub żółtymi masami rozpadających się tkanek.”?**

- a) stopień 2,
- b) stopień 3,
- c) stopień 5,
- d) stopień 7.

**89. Złamania podokostnowe typu „zielonej gałązki” charakterystyczne są dla:**

- a) kobiet,
- b) mężczyzn,
- c) dzieci,
- d) ludzi starszych.

**90. Objawami sugerującymi wystąpienie powikłań po założeniu opatrunku unieruchamiającego na kończynie, są wszystkie wymienione, Z WYJĄTKIEM :**

- a) zaburzenia ruchów palców,
- b) zaburzenia czucia na obwodzie kończyny,
- c) zasinienia skóry stopy lub ręki,
- d) braku bólu kończyny.

**91. Odma zastawkowa powstaje w wyniku:**

- a) przedostania się do opłucnej pewnej ilości powietrza bez braku możliwości swobodnego przechodzenia tego powietrza do atmosfery i z powrotem,
- b) jednokierunkowej możliwości wlotu powietrza do opłucnej,
- c) przedostania się powietrza do tkanki podskórnej,

d) stałej łączności jamy opłucnej z atmosferą, co pozwala na swobodne wpływanie i wypływanie powietrza do opłucnej.

**92. W opiece nad chorymi w podeszłym wieku bardzo duże znaczenie ma profilaktyka powikłań w okresie okołoperacyjnym. Zaleca się działania wszystkie wymienione, Z WYJĄTKIEM :**

- a) wczesnego uruchamiania,
- b) unikania ryzyka zaburzeń psychicznych,
- c) krótszego utrzymywania szwów skórnych,
- d) stałej obecności przy chorym pielęgniarki.

**93. Które z poniższych stwierdzeń jest prawdziwe?**

- a) oparzenie zasadami sięga znacznie głębiej w tkanki niż oparzenie kwasami,
- b) oparzenie kwasami sięga znacznie głębiej w tkanki niż oparzenie zasadami,
- c) głębokość uszkodzeń nie zależy od czynnika wywołującego oparzenie,
- d) oparzenie zasadami prowadzi do koagulacji białka.

**94. Celem przedoperacyjnej rehabilitacji oddechowej jest nauka:**

- a) oddychania przy użyciu przepony i pokasływania,
- b) szybkiego i płytkiego oddechu, nie powodującego dolegliwości bólowych,
- c) głębokich oddechów z wykorzystaniem przepony i unikania kaszlu,
- d) oddychania przy użyciu przepony, prawidłowej techniki inhalacji, skutecznego kaszlu, niefarmakologicznych sposobów zwalczania bólu i ochrony miejsca operowanego.

**95. Do zakrzepicy żył głębokich dochodzi w efekcie:**

- a) zastoju żylnego,
- b) nieprawidłowości w budowie ściany żylniej,
- c) zmian w składzie krwi,
- d) wszystkich wymienionych.

**96. Wstrząs septyczny charakteryzuje się:**

- a) ciśnieniem tętniczym krwi poniżej 90 mmHg,
- b) temperaturą powyżej 39°C lub poniżej 36.6°C,
- c) zaburzeniami oddychania (tachypnoe) lub/i zaburzeniami krążenia (tachykardia),
- d) wszystkimi powyższymi.

**97. Najkorzystniejszym okresem do wymiany worków urostomijnych są godziny:**

- a) popołudniowe, po spożyciu posiłku i krótkim odpoczynku,
- b) wieczorne, przed udaniem się na spoczynek,
- c) poranne, przed przyjęciem płynów, kiedy przetoka jest mniej aktywna,
- d) poranne, po spożyciu posiłku i krótkim spacerze.

**98. Na skutek ucisku spowodowanego gipsem może dojść do:**

- a) zaników mięśniowych, odwapnienia kości, odleżyn,
- b) niedokrwienia kończyny, zaniku kości, odwapnienia kości,
- c) zaburzeń ukrwienia kończyny, obrzęku, porażenia nerwu,
- d) zakrzepicy żył głębokich, zwłóknienia torebek stawowych, obrzęku.

**99. Pourazowy wyciek płynu mózgowo-rdzeniowego z przewodów nosowych, usznych lub spływanie płynu po tylnej ścianie gardła, jest objawem wskazującym na:**



- a) wgniecenie kości czaszki,
- b) złamanie podstawy czaszki z uszkodzeniem opony twardej,
- c) krwawienie podpajęczynówkowe z powstaniem krwiaka wewnątrzczaszkowego,
- d) krwawienie dokomorowe.

**100. W leczeniu oparzeń za pomocą opatrunków stosuje się opatrunki wilgotne, które:**

- a) ułatwiają wchłanianie stosowanego leku, powodują zmniejszenie bólu,
- b) przy zmianie opatrunku zmniejszają możliwość powtórnego uszkodzenia skóry,
- c) nie hamują procesu naskórkowania,
- d) wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

**101. Największej utraty krwi w przypadku złamań kości, należy się spodziewać w złamaniu:**

- a) kilku kręgów i żeber,
- b) kości udowej,
- c) obu kości przedramienia,
- d) miednicy.

**102. Przeciwwskazaniem do wykonania oklepywania klatki piersiowej, jest:**

- a) uraz czaszkowo-mózgowy,
- b) strumectomia,
- c) padaczka,
- d) zapalenie płuc.

**103. Podejrzenie raka piersi mogą nasuwać zmiany skórne, takie jak:**

- a) miejscowe zaczerwienienie skóry piersi i gorączka,
- b) wciągnięcie skóry,
- c) objaw „skórki pomarańczy”,
- d) prawidłowe odpowiedzi B i C.

**104. Podając choremu tlen przez cewnik do nosa pielęgniarka ustala szybkość przepływu tlenu na:**

- a) 10 – 15 l/min,
- b) 5 – 10 l/min,
- c) 4 – 8 l/min,
- d) 2 – 4 l/min.

**105. Pacjent z założonym drenażem opłucnowym, powinien zostać ułożony w pozycji:**

- a) płaskiej na wznak,
- b) z uniesieniem głowy o około 30°, na zdrowym boku,
- c) półsiedzącej z umieszczeniem zestawu około 1 m poniżej poziomu klatki piersiowej,
- d) siedzącej z umieszczeniem zestawu około 30 cm poniżej poziomu klatki piersiowej.

**106. Występowanie smolistych stolców u pacjenta, świadczy o:**

- a) szczelinie odbytu,
- b) polipowatości jelita grubego,
- c) krwawieniu z górnego odcinka przewodu pokarmowego,
- d) żylakach odbytu.

**107. podczas nakładania opatrunku hydrokoloidowego na ranę, należy bezwzględnie zachować margines poza krawędź rany sięgający:**

- a) 0,5 – 1 cm,
- b) 1 – 2 cm,
- c) 2 – 3 cm,
- d) 4 – 5 cm

**108. Rolą pielęgniarki, w zapobieganiu zakrzepowemu zapaleniu żył kończyn dolnych u chorych po zabiegach operacyjnych, jest:**

- a) wczesne uruchamianie chorego,
- b) unieruchomienie chorego w łóżku,
- c) wykonywanie wszystkich czynności higienicznych przy chorym,
- d) ułożenie kończyny na szynie.

**109. Po których zabiegach torakochirurgicznych przeciwwskazane jest podłączenie drenów do ssania?**

- a) segmentektomii,
- b) lobektomii,
- c) pneumonektomii,
- d) bilobektomii.

**110. Chwilowa utrata przytomności to:**

- a) zamroczenie,
- b) nieprzytomność,
- c) śpiączka,
- d) brak prawidłowej odpowiedzi.

**111. Pacjentowi założono opatrunek gipsowy na kończynie dolnej. Objawem świadczącym o ucisku na nerw strzałkowy, NIE będzie:**

- a) drętwienie i mrowienie palców,
- b) niemożność zginania i prostowania palców,
- c) zmiana zabarwienia kończyny (kończyna blada),
- d) opadanie stopy.

**112. Opatrunki alginianowe NIE są wskazane do stosowania na rany:**

- a) w których mogą wystąpić krwawienia różnego pochodzenia,
- b) suche, pokryte martwymi, czarnymi tkankami,
- c) zainfekowane, z torbielami, jamami i przetokami,
- d) wytwarzające duże ilości wysięku, włókniaka, ropy.

**113. Urojenia to (wskaz prawidłową odpowiedź):**

- a) fałszywe spostrzeżenie,
- b) fałszywe sądy, których pacjent nie koryguje mimo dowodów błędności,
- c) nieprawidłowe twory myślowe wraz z fałszywymi spostrzeżeniami,
- d) rodzaj fobii.

**114. Splątanie to (wskaz prawidłową odpowiedź):**

- a) zaburzenia jakościowe świadomości,
- b) zaburzenie ilościowe świadomości,
- c) stan podobny do manii,
- d) rodzaj depresji.

**115. Wskaz prawidłową odpowiedź z poniżej podanych postępowań pielęgniarstkich którą zastosujesz u osoby zaburzonej psychicznie w zespole maniakalnym:**

- a) "obserwować po posiłkach w celu zapobiegania prowokowania wymiotów, dokumentować spożywane posiłki, ilość wypróżnień, dokonywać codziennych pomiarów ciężaru ciała, kontrolować stan skóry",
- b) "sprawować opiekę przy pomocy możliwie najmniejszej liczby osób, uprzedzać chorego o zaplanowanych zabiegach tuż przed ich realizacją, co pewien czas korygować błędną orientację w czasie i przestrzeni",
- c) "unikać sytuacji, w których chory reaguje wzmożoną drażliwością niepotrzebnie nie dyskutować, nie wdawać się w sprzeczki, nie narzucać własnych decyzji, nie odpowiadać agresją",
- d) "zastosować przymus bezpośredni"

**116. Cechy postawy terapeutycznej to (wskaż prawidłową odpowiedź):**

- a) instruowanie, pomniejszanie problemów, brak zaangażowania emocjonalnego,
- b) wydawanie poleceń, pouczanie, wypytywanie, pouczanie,
- c) wzajemna współpraca, empatia, akceptacja, aktywne słuchanie,
- d) wycofanie się i ucieczka od głębokiego kontaktu.

**117. Aktywne słuchanie to:**

- a) zadawanie jak największej ilości szczegółowych pytań, dzięki którym zyskujemy szeroką wiedzę o pacjencie,
- b) świadoma postawa, dzięki której pacjent zyskuje przekonanie, że to, co mówimy, jest dla nas ważne i rozumiemy go,
- c) stosowanie technik psychologicznych, dzięki którym zdobywamy wiedzę o pacjencie wbrew jego woli,
- d) zachowanie, które sprawia wrażenie, że słuchamy, chociaż wcale nie jesteśmy zainteresowani.

**118. Które sytuacje zaliczamy do najczęściej występujących stanów nagłych w psychiatrii:**

- a) silne pobudzenie ze zdezorganizowanym działaniem,
- b) duszność, ból w klatce piersiowej w stanie niepokoju zgłaszaną podczas zastosowania przymusu bezpośredniego,
- c) nagłe stany lęku,
- d) wszystkie wymienione.

**119. Jaka jest pełna definicja stanu nagłego w psychiatrii:**

- a) są to stany, w których konieczne jest zastosowanie środków przymusu bezpośredniego,
- b) są to stany, które bezpośrednio wiążą z zagrożeniem życia czy zdrowia człowieka,
- c) są to stany, które wynikają z ostrych objawów stanu psychicznego, somatycznego i wymagają natychmiastowej interwencji,
- d) są to stany, które bezpośrednio wiążą się z zagrożeniem życia czy zdrowia człowieka, albo takie okoliczności, gdzie objaw nie jest zagrażający, ale natychmiastowe udzielenie pomocy może przynieść wyraźną poprawę stanu psychopatologicznego i funkcjonowanie chorego.

**120. O czym należy pamiętać przy zastosowaniu unieruchomienia pacjenta:**

- a) głowa powinna być lekko uniesiona,
- b) zapewnić możliwość wklucia dożylnego,
- c) należy pacjenta obserwować i zapewnić mu kontakt z personelem,

d) o wszystkich powyższych kwestiach.

**121. W jakich sytuacjach mogą pojawić się tendencje samobójcze pacjenta:**

- a) w stanach głęboko obniżonego nastroju, poczucia lęku i niepokoju,
- b) w stanach nieprawidłowej reakcji adaptacyjnej na stres związany z hospitalizacją,
- c) w zaburzeniach osobowości,
- d) we wszystkich powyższych.

**122. Jakie są cele interwencji kryzysowej:**

- a) umożliwienie powrotu do równowagi
- b) inicjacja procesu zmiany
- c) zapewnienie bezpieczeństwa,
- d) wszystkie powyższe cele są prawdziwe.

**123. Kogo najczęściej dotyczy wypalenie zawodowe:**

- a) grupy pracowników pracujących przy obsłudze urzędów,
- b) grupy osób pełniących funkcje publiczne
- c) grupy osób w wieku przedemerytalnym
- d) grupy osób pomagającym ludziom.

**124. Czego dotyczy art 18 Ustawy o Ochronie Zdrowia Psychicznego:**

- a) możliwości postępowania z pacjentem przebywającym w szpitalu bez zgody,
- b) zastosowania środków zapobiegawczych
- c) zastosowania przymusu bezpośredniego,
- d) możliwość przyjęcia pacjenta bez zgody do szpitala psychiatrycznego.

**125. Czym jest stan zaburzenia świadomości:**

- a) jest to stan upośledzenia dokładności i logiki myślenia w połączeniu z nieprawidłową orientacją co do czasu, miejsca i osoby,
- b) jest stanem po użyciu substancji psychoaktywnej,
- c) jest to choroba psychiczna,
- d) omamem i urojeniem.

**126. Elektrowstrząsy są najczęściej stosowane w leczeniu zespołu:**

- a) anankastycznego,
- b) katatonicznego,
- c) paranoidalnego,
- d) maniakalnego.

**127. Nadzór nad pacjentem z anorexia nervosa obejmuje:**

- a) kontrolę ilości i tempa spożywanych posiłków
- b) kontrolę masy ciała,
- c) nadzór,
- d) wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

**128. Halucynacje to:**

- a) spostrzeżenia zmysłowe pojawiające się bez wystąpienia zewnętrznego bodźca,
- b) zaburzenia treści myślenia polegające na fałszywych przekonaniach, błędnych sądach,

opornych na wszelką argumentację i podtrzymywane mimo obecności dowodów wskazujących na ich nieprawdziwość,  
c) spostrzeżenia zmysłowe pojawiające się na skutek działających zewnętrznych bodźców,  
d) wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

**129. W Ustawie o Ochronie Zdrowia Psychicznego ochrona zdrowia polega na:**

a) pełnej i natychmiastowej dostępności do opieki stacjonarnej,  
b) promocji zdrowia psychicznego i zapobieganiu zaburzeniom psychicznym,  
c) dostępie do bezpłatnych leków,  
d) pełnej i natychmiastowej dostępności do opieki poradni zdrowia psychicznego.

**130. Faza pustego gniazda opisuje:**

a) młode małżeństwo bez dzieci,  
b) starsze małżeństwo po wyprowadzeniu się dorosłych dzieci,  
c) rodzinę rozbitą np. Po rozwodzie,  
d) rodzinę rozłączoną np. Wyjazdem.

**131. Które z poniższych stwierdzeń nie charakteryzuje zjawiska omamu:**

a) towarzyszy mu mylny sąd realizujący,  
b) rzutowany jest do wnętrza organizmu,  
c) towarzyszy mu poczucie realności,  
d) może mieć charakter elementarny lub prosty.

**132. Urojenia należą do zaburzeń:**

a) treści myślenia,  
b) toku myślenia,  
c) zaburzeń spostrzegania.  
d) żadna odpowiedź nie jest prawidłowa.

**133. Pacjent unieruchomiony powinien być pod szczególnym nadzorem pielęgniarskim i jego stan psychofizyczny powinien być kontrolowany:**

a) nie rzadziej niż co 15 minut,  
b) nie rzadziej niż co 1 godzinę,  
c) nie rzadziej niż co 2 godziny,  
d) w razie potrzeby.

**134. Fobia to:**

a) silna, niepohamowana reakcja lękowa nie podlegająca kontroli, nie dająca się uzasadnić, często powstaje podczas nagłego zetknięcia się z obiektem,  
b) reakcja obronna na zetknięcie się z obiektywnie istniejącym źródłem zagrożenia,  
c) myśl i wyobrażenie nasuwające się wbrew woli,  
d) zmiana w odbieraniu siebie i otoczenia.

**135. Optymalna liczba osób do unieruchomienia osoby za pomocą pasów to:**

a) 2 osoby  
b) 2-3 osoby,  
c) 3-4 osoby,  
d) 5 osób.

**136. Neuroleptyki o przedłużonym działaniu (typu depot) drogą iniekcji domięśniowej należy podawać:**

- a) głęboko domięśniowo,
- b) płytko domięśniowo,
- c) bez wcześniejszej dezynfekcji skóry,
- d) zawsze wraz z lekiem znieczulającym.

**137. O przymusie bezpośrednim może zdecydować:**

- a) lekarz,
- b) lekarz lub pielęgniarka,
- c) każdy członek zespołu terapeutycznego,
- d) kierownik oddziału.

**138. Efekt placebo to:**

- a) pacjent dostaje obojętną substancję, o której jest przekonany że jest lekiem,
- b) pacjent dostaje zamiennik leku,
- c) pacjent dostaje lek w podwójnej dawce,
- d) dawka leku jest nieokreślona.

**139. Wskaż, która z poniżej podanych skal służy do oceny czynności poznawczych i stanu psychicznego pacjenta:**

- a) MMSE
- b) Norton,
- c) Bartel,
- d) Keringa

**140. W czasie przygotowywania i podawania leków:**

- a) należy umyć i zdezynfekować ręce.
- b) należy postępować zgodnie z regułą "pięciu W" (właściwy lek, właściwa dawka, właściwy czas, właściwa postać leku, właściwy pacjent).
- c) Sprawdzić zlecenie lekarskie
- d) Prawdziwe wszystkie powyższe

**141. Czynniki mające wpływ na wyniki badań laboratoryjnych**

- a) Wpływ rytmu okołodobowego oraz cykl menstruacyjny u kobiet i ciąża
- b) Zażywane leki oraz dieta i operacje, wlewy dożylnie i transfuzje
- c) Wysięk fizyczny i pozycja ciała
- d) Wszystkie prawdziwe

**142. Czynniki wpływające na wynik posiewu krwi**

- a) Sposób i czas pobrania
- b) Objętość pobranej krwi
- c) Ilość i skład podłoża hodowlanego oraz czas i sposób hodowli
- d) Wszystkie powyższe prawdziwe

**143. Przy pobieraniu moczu na posiew pielęgniarka musi pamiętać o:**

- a) umyciu krocza i pobraniu próbki moczu ze środkowego strumienia
- b) pobraniu moczu do jałowego naczynia w ilości przynajmniej 10 ml.
- c) natychmiast po pobraniu przesłać mocz do laboratorium lub przechowywać mocz na oddziale w temp. 30-37°C do 2h
- d) Wszystkie powyższe prawdziwe

**144. Instruuując pacjenta o sposobie pobrania moczu na posiew pielęgniarka powinna przekazać mu informację, że:**

- a) Mocz należy oddać rano, po nocnym wypoczynku z pierwszej porcji, ze środkowego strumienia.
- b) Przed pobraniem moczu należy się dokładnie podmyć i nie należy otwierać jałowego naczynia do czasu oddania moczu do badania.
- c) Kobiety w czasie krwawienia miesięczkowego nie powinny oddawać moczu do badania - ewentualnie pobiera się mocz przez cewnik
- d) Wszystkie prawdziwe

**145. Etapy Procesu Pielęgowania:**

- a) Rozpoznanie, planowanie, realizacja, ocenianie
- b) Rozpoznanie, opis przypadku, diagnoza, ocena pielęgniarska
- c) Diagnoza, realizacja działań pielęgniarskich
- d) Proces pielęgowania to opis działań pielęgniarskich

**146. Rozpoznanie pielęgniarskie opiera się na:**

- a) Obserwacji i wywiadzie,
- b) Analizie dokumentów
- c) Pomiarze parametrów
- d) Wszystkie powyższe prawdziwe

**147. Przed wykonaniem gastrokopii pacjent nie powinien spożywać posiłków i płynów:**

- a) przez co najmniej 2 godziny,
- b) przez co najmniej 6 godzin,
- c) przez co najmniej 12 godzin,
- d) przez całą dobę.

**148. Przygotowując pacjenta do kolonoskopii należy zwrócić uwagę na:**

- a) dokładne oczyszczenie jelita grubego z mas kałowych,
- b) oddanie przez pacjenta stolca przed badaniem,
- c) stosowanie głodówki przez cały dzień poprzedzający badanie,
- d) wstrzymanie gazów w czasie badania.

**149. Do kolonoskopii pielęgniarka pomaga pacjentowi przyjąć pozycję:**

- a) leżącą na plecach lub lewym boku, z koniecznością zmiany ułożenia w czasie badania,
- b) leżącą na plecach lub prawym boku, z koniecznością zmiany ułożenia w czasie badania,
- c) leżącą na plecach lub na boku, bez konieczności zmiany ułożenia w czasie badania,
- d) leżącą lub półsiedzącą, w zależności od życzenia pacjenta.

**150. Pacjent przygotowywany do USG jamy brzusznej powinien w dniu badania:**

- a) nie palić papierosów i pozostawać na czczo,
- b) może palić papierosy ale pozostaje na czczo,
- c) nie palić papierosów i mieć wykonaną enemę,
- d) pozostawać na czczo i mieć wykonaną enemę.

**151. Przeciwwskazaniem względnym do wykonania badania TK jest:**

- a) uraz głowy,

- b) guz jamy brzusznej,
- c) ciąża,
- d) drgawki o nieustalonej etiologii.

**152. W czasie TK z zastosowaniem środka cieniującego pielęgniarka obserwuje pacjenta pod kątem wystąpienia:**

- a) objawów uczuleniowych,
- b) zaburzeń w pracy serca,
- c) zaburzeń oddechowych,
- d) objawów niestrawności.

**153. Pielęgniarka, która zaobserwowała u pacjenta następujące objawy: ból brzucha, niemożność wydalania gazów i stolca, wzdęcia i napięcie powłok brzusznych, w pierwszej kolejności powinna:**

- a) zastosować ciepłe okłady na powłoki brzuszne,
- b) zastosować zimne okłady na powłoki brzuszne,
- c) zgłosić lekarzowi dyżurnemu powyższe objawy chorego,
- d) założyć suchą rurkę do odbytu.

**154. Przygotowanie do badania przegładowego jamy brzusznej polega na:**

- a) Podanie pacjentowi przez pielęgniarkę, na zlecenie lekarza (wieczorem, w przeddzień badania) środków farmakologicznych ułatwiających odgazowanie jelit, np. Esputicon.
- b) Niepodawanie pacjentowi kolacji.
- c) Wykonanie przez pielęgniarkę lewatywy lub podanie doustnych środków przeczyszczających, np. Bisacodyl.
- d) W dniu badania pacjent pozostaje na czczo.

**155. Przygotowanie pacjenta do badania urografii polega na:**

- a) Podaniu wieczorem w dniu poprzedzającym badanie do spożycie przez pacjenta lekkostrawnej kolacji i picie napojów oraz podanie choremu do ustnych środków przeczyszczających, np. Bisacodyl
- b) Ustalenie, czy chory nie jest uczulony na jod oraz dokonanie przez pielęgniarkę pomiaru masy ciała pacjent w celu obliczenia dawki środka cieniującego.
- c) W dniu badania pacjent powinien pozostawać na czczo, a u pacjentów odwodnionych w przeddzień lub w dniu badani podaje się dodatkowe ilości płynów w postaci kroplowych wlewów dożylnych.
- d) Wszystkie powyższe prawidłowe.

**156. Po endoskopii górnego odcinka przewodu pokarmowego zaleca się:**

- a) Niespożywanie napojów i posiłków do czasu utrzymania się znieczulenia powrotu odruchu połykania
- b) Wyjście do ubikacji w celu oddania gazów, które powodują wzdęcia jamy brzusznej
- c) Umycie zębów w celu oczyszczenia jamy ustnej z resztek wydzieliny śluzowatej
- d) Niespożywania posiłków do dnia następnego

**157. Do założenia zgłębnika do żołądka pacjenta układamy w pozycji:**

- a) zawsze leżącej,
- b) zawsze półwysokiej,
- c) chorych nieprzytomnych na prawym boku, a przytomnych w pozycji siedzącej,
- d) pozycja ciała nie odgrywa istotnej roli podczas wprowadzania zgłębnika do żołądka



**158. Podstawowa temperatura ciała człowieka dorosłego mierzona pod pachą waha się:**

- a) w granicach 36-37 °C, w odbytnicy jest o 0,5°C, a w jamie ustnej o 0,3°C wyższa niż pod pachą.
- b) w granicach 35-38 °C, w odbytnicy jest o 0,5°C, a w jamie ustnej o 0,3°C wyższa niż pod pachą.
- c) w granicach 36-37 °C, w odbytnicy jest o 1,0°C, a w jamie ustnej o 0,5°C wyższa niż pod pachą.
- d) w granicach *mniej niż 38* °C, w odbytnicy i w jamie ustnej jest o taka sama jak pod pachą.

**159. Zabieg przetaczania preparatu krwi pielęgniarka może wykonać:**

- a) Tylko na pisemne zlecenie lekarza i posiadając ukończony kurs przetaczania krwi i preparatów krwiopochodnych
- b) W obecności lekarza przy rozpoczęciu przetaczania każdego kolejnego pojemnika z krwią lub jej składnikiem
- c) Może dokonać przetoczenia bez zlecenia lekarza w sytuacji zagrożenia życia pacjenta i w obecności pielęgniarki posiadającej uprawnienia do przetaczania krwi i preparatów krwiopochodnych
- d) Prawdziwe a i b

**160. Krew przed podłączeniem może przebywać w temperaturze pokojowej nie dłużej niż:**

- a) 60 minut.
- b) 30 minut
- c) 45 minut
- d) 120 minut

**161. Przed przetoczeniem krwi i po jego zakończeniu należy dokonać pomiaru i rejestracji:**

- a) ciepłoty ciała
- b) tętna
- c) ciśnienia tętniczego krwi
- d) Wszystkie powyższe prawdziwe

**162. Kończąc transfuzję pielęgniarka musi pozostawić w pojemniku około 10 ml preparatu i tak zabezpieczony jałowo pojemnik przechowywać w lodówce:**

- a) +2 °C do + 6 °C przez 2 dni
- b) +2 °C do + 6 °C przez 3 dni
- c) - 2 °C do + 2 °C przez 2 dni

d) Nie ma potrzeby przechowywania w lodówce,

**163. Dezynfekcja miejsca wkłucia powinna trwać:**

- a) Nie krócej niż 30 sek.
- b) Około 60 sekund
- c) Od 1 do 2 minut
- d) Miejsce wkłucia nie trzeba dezynfekować

**164. Przy zakładaniu kaniuli należy unikać:**

- a) Okolic stawów, żył na kończynach dolnych, żył znajdujących się blisko tętnic.
- b) Żył głębokich, żył podrażnionych wcześniejszą kaniulacją, żył kruchych i stwardniałych.
- c) Okolic, w których występuje obrzęk chłonny lub zapalny oraz zakażonych i zranionych powierzchni skóry,
- d) Wszystkie prawdziwe

**165. Pielęgniarka wykonująca iniekcja podskórną powinna pamiętać, że:**

- a) Można ją wykonywać w miejsca obfitujące w luźną tkankę podskórną
- b) Ilość leku podawanego tą drogą nie powinna przekraczać 2 ml
- c) Można wprowadzać wodne roztwory leków o stężeniu izotonicznym i wchłanianie leku trwa ok. 15-20 min.
- d) Wszystkie powyższe prawdziwe

**166. Drogą wstrzyknięć domięśniowych można podawać roztwory:**

- a) Hipotoniczne
- b) Hipertoniczne
- c) Wodne, oleiste i zawiesiny w objętości do 10 ml
- d) Wszystkie postaci leków

**167. Próba śródskórna polega na:**

- a) wprowadzeniu określonej ilości substancji mogącej wywołać odczyn alergiczny zawartej w 0,1 ml rozpuszczalnika.
- b) wprowadzeniu określonej ilości substancji mogącej wywołać odczyn alergiczny zawartej w 0,5 ml rozpuszczalnika.
- c) Wprowadzeniu określonej substancji, której dawka zależy od stanu chorego
- d) Obecnie nie wykonujemy już próby śródskórnej

**168. W celu oceny reakcji na ukłucie i wprowadzenie substancji biologicznie podczas wykonywania próby śródskórnej:**

- a) Wykonuje się próbę kontrolną, wprowadzając 0,9% roztwór NaCl w ilości 0,1 ml w inne miejsce
- b) Podaje się jeszcze raz tę samą ilość leku po 72 godz.
- c) Tworzy się pęcherzyk powietrza w tkance podskórnej
- d) Taka ocena w przypadku iniekcji śródskórnej jest niepotrzebna.

**169. Przy podawaniu insuliny należy przestrzegać następujących zasad**

- a) Insulinę powinno się podawać podskórną, nie domięśniowo i nie jest konieczne odkażanie miejsca podania insuliny, a przed wkłuciem igły niekiedy zaleca się zrobić fałd skórny

- b) iniekcje wykonuje się pod kątem 45 lub 90 stopni, w zależności od stopnia nadwagi, ilości tkanki tłuszczowej w miejscu iniekcji.
- c) Po zakończeniu iniekcji nie wyciągać igły przez 6–10 s
- d) Wszystkie prawdziwe

**170. Powikłania mogące wystąpić podczas kaniulacji żył obwodowych**

- a) Przekłucie i pęknięcie żyły i przetoczenie płynu poza żyłę
- b) przypadkowe wkłucie dotętnicze
- c) Zakrzepowe zapalenie żyły a nawet zakrzepica żylna
- d) wszystkie powyższe prawdziwe

**171. Nie wolno wykonywać pomiaru ciśnienia na ramieniu, na którym:**

- a) Założono cewnik żylny
- b) U chorych dializowanych z założoną przetoką tętniczo – żylną
- c) Występuje obrzęk dłoni
- d) Prawidłowa A i B

**172. Za prawidłowe ciśnienie tętnicze uważa się ciśnienie:**

- a) 85-89/130-139
- b) 90-95/140-165
- c) 100/150
- d) ciśnienie skurczowe powinno wynosić 100 plus wiek pacjenta, a amplituda między ciśnieniem skurczowym, a rozkurczowym powinna wynosić między 30 – 50 mmHg

**173. Bradykardia to tętno:**

- a) Poniżej 50 u/min.
- b) poniżej 60 u/min.
- c) powyżej 100 u/min.
- d) 60 – 100 u/min.

**174. Za początki pielęgniarstwa zawodowego przyjmuje się rok:**

- a) 1860
- b) 1892
- c) 1854
- d) 1900

**175. Międzynarodowy dzień Pielęgniarki i Położnej przypada na dzień:**

- a) 14 luty
- b) 1 maja
- c) 12 maja
- d) 5 lipiec

**176. Pierwsza Polska szkoła pielęgniarstwa oparta na nowoczesnych założeniach opieki nad chorymi została otwarta w**

- a) Krakowie w 1911
- b) Warszawie w 1866
- c) Lublinie w 1954

d) Lublinie w 1925

**177. Za datę powstanie Polskiego Stowarzyszenia Pielęgniarek Zawodowych i przystąpienie do ICN przyjmuję się datę:**

- a) 1925
- b) 1954
- c) 1899
- d) 1969

**178. Wykonywanie zawodu pielęgniarki:**

- a) Polega na udzielaniu przez osobę posiadającą wymagane kwalifikacje potwierdzone odpowiednimi dokumentami, świadczeń zdrowotnych, a szczególności świadczeń pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych oraz z zakresu promocji: zdrowia.
- b) Oznacza przede wszystkim pomoc okazywaną ludziom (zarówno chorym, jak też zdrowym) w wykonywaniu czynności przyczyniających się do utrzymania zdrowia lub jego przywrócenia (względnie do spokojnej śmierci), które te czynności dana osoba wykonywałaby sama, gdyby miała dość sił, motywacji czy też miała odpowiednią wiedzę. Do zadań pielęgniarki należą także działania i pomoc danemu człowiekowi, aby w jak najkrótszym czasie stał się on od tej pomocy niezależny
- c) To wyuczone, a podejmowane w sposób wysoce humanistyczny i umiejętny opiekowanie się, polegające na asystowaniu ludziom z różnych kultur i z różnych warstw społecznych, a ukierunkowane na pomaganiu im kształtowaniu korzystnego dla zdrowia trybu życia, zapobiegania chorobie oraz odzyskiwania zdrowia
- d) Prawdziwe wszystkie powyżej.

**179. Ustawa o Samorządzie Pielęgniarek i Położnych powstała:**

- a) 1 lipca 2011
- b) 28 września 1993
- c) 1 lipiec 2002
- d) 2 października 1971

**180. Za datę powstania Ustawy o Zawodzie Pielęgniarki i Położnej przyjmuję się:**

- a) 15 lipiec 2011
- b) 21 luty 1969
- c) 27 września 1993
- d) 27 listopada 1991

**181. Kodeks Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej został uchwalony na:**

- a) Konferencji naukowej Pielęgniarek i Położnych w 1999 roku w Krakowie
- b) IV Krajowym Zjeździe Pielęgniarek i Położnych w Warszawie w 2003 roku.
- c) Walnym Zgromadzeniu Izb Pielęgniarskich w Warszawie w 2001 roku
- d) Przez Związek Zawodowy Pielęgniarki i Położnej w Krakowie w 2003 roku

**182. Pielęgniarki wykonują swój zawód w oparciu o:**

- a) Ustawę z dnia 15 lipca 2011 r o zawodach pielęgniarki i położnej oraz Ustawę z dnia 1 lipca 2011 r o samorządzie pielęgniarek i położnych
- b) Kodeks Pracy, Kodeks Karny, Kodeks Cywilny,

- c) Regulaminy zakładowe, zakresy obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności na stanowisku pracy
- d) Wszystkie powyższe prawdziwe

**183. Na podstawie ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej pielęgniarka jest uprawniona do wykonywania samodzielnie, bez zlecenia lekarskiego świadczeń diagnostycznych obejmujących:**

- a) wykonywanie EKG
- b) ocenę stopnia i powierzchni oparzeń oraz podjęcie działań leczniczych w ramach pomocy przedlekarskiej,
- c) Wszystkie powyższe prawdziwe
- d) Wszystkie fałszywe

**184. Pielęgniarka jest uprawniona do wykonywania samodzielnie, bez zlecenia lekarskiego szczepień ochronnych w ramach kalendarza szczepień i na zlecenie właściwych jednostek organizacyjnych służby zdrowia oraz wystawianie związanych z tym zaświadczeń, pod warunkiem:**

- a) Posiadania Prawa wykonywania zawodu
- b) Odbycia kursu specjalistycznego,
- c) Ukończenia specjalizacji pielęgniarki środowiskowej
- d) Wszystkie fałszywe

**185. Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarki to?**

- a) obowiązek moralny lub prawny ponoszenia konsekwencji za wykonane osobiście lub polecane innej osobie do wykonania czynności zawodowe lub za ich zaniedbanie bądź zaniechanie.
- b) Opisowa nauka o moralności zajmuje się opisywaniem i wyjaśnianiem prawidłowości rozwoju moralności w różnych okresach, grupach społecznych
- c) metaetyka (logika i metodologia etyki) - zajmuje się analizą języka moralności oraz zagadnieniami prawdziwości norm i ocen.
- d) Wszystkie powyższe prawdziwe

**186. Przy zatrzymaniu moczu u pacjenta, po cewnikowaniu pielęgniarka musi pamiętać by jednorazowo nie upuszczać więcej niż :**

- a) 600-800 ml moczu.
- b) 100 – 200 ml moczu
- c) nie więcej niż 1500 ml
- d) nie ma to znaczenia

**187. W przypadku nieprzestrzegania zasad przy cewnikowaniu pacjentowi grozi:**

- a) wprowadzenie infekcji, uraz mechaniczny cewki moczowej,
- b) uraz psychiczny, krwawienie
- c) wszystkie powyższe prawidłowe
- d) wszystkie powyższe fałszywe

**188. Przed dokonaniem cewnikowania u pacjenta, ważne jest:**

- a) Dokonanie toalety krocza
- b) Dezynfekcja ujścia cewki moczowej
- c) Wszystkie czynności wykonać zgodnie z zasadami aseptyki i antyseptyki
- d) Wszystkie powyższe prawdziwe

**189. Odleżyna to:**

- a) miejscowa martwica tkanek przylegających do wypukłych części układu kostnego. Powstaje w wyniku miejscowego niedokrwienia, spowodowanego zbyt długim uciskiem na naczynia tętnicze i żyłne.
- b) uszkodzenie skóry i tkanek leżących głębiej, które powstało pod wpływem ucisku i/lub sił ścinających zamykających lub niszczących naczynia włosowate.
- c) efekt niedokrwienia, niedotlenienia i śmierci komórek.
- d) Wszystkie powyższe prawidłowe

**190. Czynniki pośrednie (wewnętrzne) powstawania odleżyn:**

- a) niedobory krwi, białka, elektrolitów, długotrwała choroba obniżająca sprawność wszystkich funkcji fizjologicznych oraz czynniki naczyniowe, np. miażdżyca, cukrzyca.
- b) Nadmierny statyczny, czyli długotrwały, nie zmieniający się ucisk na tkankę wokół wystających elementów kostnych, w okolicy których powstają odleżyny.
- c) Tarcie - przesuwanie ciała po podłożu, uderzenia, wstrząsy, gwałtowne ruchy powstające w chwilach zmiany pozycji ciała
- d) Wszystkie powyższe prawdziwe

**191. Oddech Biota**

- a) po kilku głębokich oddechach następuje krótkotrwałe zatrzymanie oddechu
- b) coraz głębsze, a następnie coraz płytsze oddechy, kończące się chwilowym bezdechem
- c) bardzo głębokie, regularne oddechy z krótkimi okresami bezdechu
- d) klatka piersiowa unosi się podczas wydechu.

**192. Częstość oddechów u osoby dorosłej wynosi:**

- a) 16-20
- b) 20-24
- c) 30 – 40
- d) Wszystkie fałszywe

**193. Żywienie enteralne polega na:**

- a) podawaniu substancji odżywczych dożylnie
- b) podawanie płynów dożylnie
- c) Wszystkie prawdziwe
- d) podawaniu przez zgłębnik lub przetokę odżywczą płynnych mieszanek odżywczych dożołądkowo lub dojelitowo.

**194. Żywienie parenteralne to:**

- a) Żywienie pozajelitowe
- b) Żywienie dojelitowe
- c) polega na dostarczaniu bezpośrednio do układu krążenia wszystkich substancji odżywczych

d) Prawdziwe A i B

**195.Mikrojejunostomia to:**

- a) przetoka odżywcza wykonana pomiędzy jelitem czczym a powłokami brzuszными.
- b) Przetoka moczowa
- c) Przetoka kałowa
- d) Wszystkie fałszywe

**196.Niedożywienie :**

- a) Ubytek masy ciała w ciągu ostatnich 3 miesięcy powyżej 10%
- b) Poziom albumin < 3,5 g/dl
- c) Całkowita liczba limfocytów we krwi obwodowej <1500/mm<sup>3</sup> krwi.
- d) Wszystkie prawdziwe

**197.Etyka zawodowa Pielęgniarek i Położnych to?:**

- a) zespół zasad i norm określających poprawny z moralnego widzenia sposób zachowania się i postępowania przedstawicieli określonej grupy zawodowej
- b) obowiązek wynagrodzenia wyrządzonej szkody lub straty przez jej sprawcę
- c) zobowiązanie pracownika do wykonywania zadań określonych przez pracodawcę i ponoszenie odpowiedzialności za działania w tym zakresie
- d) Wszystkie powyższe prawdziwe

**198.Pielęgniarki ponoszą odpowiedzialność prawną i moralną za realizację obowiązków zawodowych tj.:**

- a) realizowanie opieki na możliwie najwyższym poziomie i z zastosowaniem właściwych metod,
- b) ochronę zdrowia i bezpieczeństwa pacjenta, informowanie pacjenta o zakresie realizowanej opieki pielęgniarskiej,
- c) uzyskanie zgody pacjenta na proponowany program pielęgnowania, zapewnienie pacjentowi w czasie pielęgnowania warunków zachowania intymności, poszanowania wolności i godności osobistej, zachowanie tajemnicy zawodowej.
- d) Wszystkie powyższe prawdziwe

**199.Przy tlenoterapii obowiązują następujące zasady:**

- a) Tlen jest lekiem, i tak jak każdy lek należy go stosować zgodnie ze wskazaniami i dokładnie dawkować ponieważ przedawkowanie tlenu prowadzi do wystąpienia działań toksycznych
- b) Pielęgniarka może samodzielnie, bez zlecenia lekarskiego doraźnie podać tlen.
- c) Przy tlenoterapii obowiązuje ukończenie kursu specjalistycznego w dziedzinie pielęgniarstwa
- d) Wszystkie prawdziwe

**200.Przygotowanie pacjenta do inhalacji polega na:**

- a) Ułożenie w pozycji siedzącej wysokiej lub leżącej zależnie od stanu pacjenta.
- b) Poinformowanie o konieczności przebywania w pomieszczeniu zamkniętym po zabiegu przez okres 15-30 min oraz o powstrzymaniu się od palenia tytoniu, spożywania zimnych płynów oraz głośnych rozmów przez okres 1-2 h.
- c) Poinformowanie o sposobie oddychania podczas zabiegu, tzn. wykonywanie rytmicznych, powolnych i głębokich oddechów

d) Wszystkie powyższe prawdziwe

**201. Ileostomia jest to:**

- a) Stomia wykonana na poziomie końcowego odcinka jelita cienkiego poprzez wyłonienie tego odcinka jelita na powierzchni ściany brzucha.
- b) Stomia wykonana na poziomie odcinka jelita grubego i wyłonienie tego odcinka jelita na powierzchni ściany brzucha
- c) Stomia gdzie ilość treści jelitowej jest znacznie więcej niż normalnie, jest płynna i działa drażniąco na skórę
- d) Prawdziwe a i c

**202. W celu wyliczenia odpowiedniej dawki leku, jaką należy ustawić na kroplomierzu zestawu do przetaczania płynów infuzyjnych, pielęgniarka musi wiedzieć, że**

- a) 1 ml = 20 kropli
- b) 1 ml = 30 kropli
- c) 1 ml = 10 kropli
- d) Wszystkie powyższe prawdziwe, ilość kropli w 1 ml zależy od rodzaju toczzonego płynu oraz od objętości

**203. W 2 % Lidokaina, gdzie ampułka ma 2 ml jest:**

- a) 20 mg leku w 1 ml
- b) 40 mg leku w 1 ml
- c) 20 mg leku w 2 ml
- d) Dawka jest wyliczona w zależności od ilości rozpuszczenia leku w strzykawce

**204. Zlecono podanie domięśniowe polbicyliny w dawce 600 tys. j.m, Masz ampułkę o objętości 1 ml, w której znajduje się 800 tys. j.m Ile leku podasz?**

- a) 0,75 ml.
- b) 0,25 ml.
- c) Wszystko zależy od wieku pacjenta
- d) Wszystkie powyższe fałszywe

**205. W celu prowadzenia bilansu płynów przyjmują się utarte płynów z organizmu w ilości:**

- a) Mocz – 1500ml.; Stolec – 200 ml. ;Straty nieuchwytne – 800ml.
- b) Mocz – 1500 ml; Stolec 800ml; Straty nieuchwytne – 200ml.
- c) Mocz – 1500ml.; Stolec – 1000ml.; Straty nieuchwytne – 1000ml.
- d) Mocz – 2500ml.; Stolec – 200ml; Straty nieuchwytne – 800ml.

**206. Przygotowując enemę pielęgniarka musi pamiętać o:**

- a) Zlecony płyn powinien być o temperaturze 36 lub 38°C
- b) ilości dla osoby dorosłej 500-2000 ml, dla dziecka 100-500 ml.
- c) Różnica temperatur między płynem a błonami śluzowymi powinna wynosić 1°C.
- d) Wszystkie prawdziwe



**207.Działania usprawniające oddawania moczu to:**

- a) położenie pacjenta na ogrzonym basenie lub podanie kaczki z ciepłą wodą, polewania krocza ciepłą wodą, odkręcenie kranu
- b) zapewnienie intymnych warunków w czasie oddawania moczu, namawianie pacjenta do oddawania moczu, pionizacja pacjenta lub ułożenie w pozycji siedzącej, stosowanie ciepła suchego na okolicę pęcherza (na zlecenie lekarza), opukiwanie, masowanie okolic pęcherza moczowego,
- c) cewnikowanie na zlecenie lekarza,
- d) Prawidłowe a i b

**208.Algorytm działań pielęgniarских to?**

- a) To przepis wykonania zadania, który umożliwia poprawne rozwiązanie wszystkich zadań określonych w podanym wzorze.
- b) formą realizacji zadań i czynności wchodzących w zakres profesjonalnej praktyki zawodowej, a wynikających z roli zawodowej pielęgniarki
- c) To norma wykonywania zadań przez pielęgniarkę w odniesieniu do pacjentów w różnym stanie
- d) Wszystkie powyższe prawdziwe

**209.Holizm w pielęgniarstwie oznacza**

- a) Świadczenie opieki we wszystkich obszarach życia człowieka i we wszystkich jego stanach
- b) stanowi filozoficzną podstawę działań zorientowanych na bio -psycho -społecznym model zdrowia.
- c) Traktowanie pacjenta jako potencjalnego nosiciela czyli osobę mogącą być źródłem ekspozycji zawodowej
- d) Prawdziwe „a” i „b”

**210.Dyzartria to zespół objawów zaburzeń mowy związanych z uszkodzeniem ośrodków i dróg nerwowych unerwiających układ:**

- a) oddechowo-fonacyjno-artykulacyjny
- b) oddechowo – artykulacyjny
- c) artykulacyjno – fonacyjny
- d) oddechowo – fonacyjny

**211.Zaburzenia połknięcia u osób chorych neurologicznie to:**

- a) dysartria

- b) dysfagia
- c) dysmetria
- d) dysgrafia

**212. Jakie powinno być postępowanie wobec pacjenta z zespołem zaniedbywania stronnego?**

- a) inicjacja wszystkich działań zgodnie z zasadą „strona pomijana ma pierwszeństwo”
- b) łóżko ustawione tak, aby było dojsię po obu stronach do pacjenta, ale należy ograniczyć ilość napływających bodźców i czynności po stronie zaniedbywanej do czasu ustąpienia deficytu
- c) uświadomienie rodzinie istoty deficytu i sugerowanie aby stawali (przy myciu, karmieniu, rozmowie) po stronie zdrowej, ponieważ pacjent nie zauważa ich kiedy stoją po stronie zaniedbywanej
- d) łóżko ustawione stroną zaniedbywaną przy ścianie i wyjaśnienie choremu istoty deficytu

**213. Terapia przeciwoleżynowa u pacjenta szczególnie narażonego na powstawanie odleżyn standardowo powinna obejmować:**

- a) materac zmiennociśnieniowy, kończyny ułożone tak by zapewnić pozycję pośrednią w stawach, dodatkowo częste zmiany pozycji (1-3 h)
- b) w pozycji leżenia tyłem w celu odciążenia pięt, podłożone specjalne kółeczko z bandaża lub dmuchane pod każdą piętę z osobna
- c) w pozycji leżenia tyłem stopy oparte o dolną ściankę łóżka, aby zapobiegać opadaniu stopy
- d) częste zmiany pozycji pacjenta + laser

**214. „Chory neurologiczny” mimo braku niedowładu nie potrafi użyć sztućców, nożyczek lub klucza podczas odpowiednich do tych sprzętów czynności. Jest to:**

- a) apraksja
- b) anozognozja
- c) anomia
- d) amnezja

**215. Następstwem długotrwałego unieruchomienia są:**

- a) zapalenie płuc, depresja, porażenia
- b) przykurcze i zaniki mięśniowe, odleżyny, niewydolność oddechowa
- c) zakażenia dróg moczowych, odleżyny, zaburzenia czucia
- d) odleżyny, nietrzymanie moczu, zachłystowe zapalenie płuc, afazja ruchow

**216. Triada objawów charakterystycznych dla choroby Parkinsona to:**

- a) spowolnienie ruchowe, spastyczność, otępienie

- b) wiotkość lub wzmożone napięcie mięśni, propulsja lub retropulsja, depresja
- c) zaburzenie połykania, sztywność mięśniowa typu rury ołowianej lub koła zębatego, zaburzenia równowagi
- d) spowolnienie ruchowe, sztywność mięśniowa typu rury ołowianej lub koła zębatego, drżenie spoczynkowe

**217. Zespół zaniedbywania połowiczego to:**

- a) Zaburzenie działania po stronie niesprawnej
- b) Ignorowanie bliskiej i dalekiej przestrzeni po stronie niesprawnej
- c) Zaniedbywanie czynności higienicznych
- d) Trudności z odwzorowaniem nieskomplikowanego rysunku

**218. Możliwości samoopiekuńcze pacjenta można ocenić na podstawie:**

- a) Mini Mental State Examination (MMSE)
- b) Skali Barthela
- c) Testu Lovetta
- d) Skali Boterella

**219. Postawa i chód w rozwiniętej chorobie Parkinsona wyglądają następująco:**

- a) Sylwetka pochylona, kończyny dolne zgięte w stawach kolanowych, chód drobnymi kroczkami z pocieraniem podszwami o podłogę, niekiedy trudności ze zrobieniem pierwszego kroku
- b) Sylwetka sztywna, wyprostowana z odgiętą do tyłu głową, chód kosiarza
- c) Sylwetka sztywna, wyprostowana, głowa pochylona, chód drobnymi kroczkami
- d) Sylwetka pochylona, kończyny dolne zgięte w stawach kolanowych, chód kosiarza

**220. Objawy stwardnienia rozsianego tworzące tzw. *triadę Charcota* to:**

- a) Porażenie nerwów ruchowych gałek ocznych, drżenie zamiarowe, brak odruchów brzusznych
- b) Oczopląs, drżenie zamiarowe, mowa skandowana
- c) Pozagałkowe zapalenie nerwu wzrokowego, drżenie zamiarowe, zaburzenia czynności zwieraczy
- d) Mowa skandowana, kurczowy niedowład kończy dolnych, uporczywe parestezje w kończynach i na tułowiu

**221. W pielęgnowaniu pacjenta we wczesnym okresie po udarze niedokrwiennym mózgu należy zwrócić uwagę na:**

- a) Rehabilitację zaburzeń mowy
- b) Prowadzenie usprawniania ruchowego a w szczególności nauce chodzenia
- c) Zapewnienie pacjentowi ciszy i spokoju przez okres pierwszych 4-6 tygodni
- d) Utrzymanie drożności dróg oddechowych, zapobieganie przykurczom i odleżynom

**222.W chorobie Parkinsona występują drżenia:**

- a) zamiarowe
- b) spoczynkowe
- c) fizjologiczne
- d) posturalne

**223.Dysfagia to zaburzenia:**

- a) pisania
- b) połykania
- c) mowy
- d) czytania

**224.Hemiplegia to porażenie:**

- a) połowicze
- b) kończyn dolnych
- c) jednej kończyny
- d) czterokończynowe

**225.Charakterystyczna w ocenie stanu funkcjonalnego chorego z SM, jest skala:**

- a) Barthela
- b) Lovetta
- c) EDSS
- d) FIM

**226.Charakterystycznym objawem zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych jest:**

- a) dodatni odruch Galanta
- b) męczliwość mięśni
- c) ból ucha
- d) dodatnie objawy oponowe

**227.Do czynników ryzyka udaru mózgu należą:**

- a) nadciśnienie tętnicze
- b) cukrzyca
- c) wiek
- d) wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

**228. Eksplodujący ból głowy z towarzyszącymi nudnościami i wymiotami, nadwrażliwością na światło i dźwięk, z obecnymi w badaniu neurologicznymi objawami oponowymi (sztywnością karku, objawem Kerniga) a czasami z utratą przytomności budzi podejrzenie przede wszystkim:**

- a) krwotoku podpajęczynówkowego (SAH)
- b) zapalenia zatok obocznych nosa
- c) napięciowego bólu głowy
- d) migreny

**229. Leczenie trombolityczne udaru mózgu z użyciem rekombinowanego tkankowego aktywatora plazmingenu (rt-PA, alteplazy) można zastosować:**

- a) w przypadku udaru niedokrwiennego mózgu w czasie do 24 godzin od wystąpienia pierwszych objawów przy braku przeciwwskazań do podania leku
- b) w przypadku udaru niedokrwiennego mózgu w czasie do 4 godzin od wystąpienia pierwszych objawów przy braku przeciwwskazań do podania leku
- c) w przypadku każdego udaru mózgu (niedokrwiennego lub krwotocznego) w czasie do 24 godzin od wystąpienia pierwszych objawów
- d) w przypadku każdego udaru mózgu (niedokrwiennego lub krwotocznego) w czasie do 6 godzin od wystąpienia pierwszych objawów

**230. Badanie objawu Lasègue'a jest badaniem oceniającym obecność nieprawidłowości w:**

- a) Obrębie kręgosłupa i korzeni nerwowych
- b) Zakresie rotacji w stawach biodrowych
- c) Zakresie stężenia jonów wapnia we krwi
- d) Obrębie nerwów okoruchowych

**231. Do zaburzeń ilościowych świadomości należą:**

- a) Senność patologiczna, stupor, śpiączka
- b) Śpiączka, zespół majaczeniowy
- c) Odkorowanie, odmóżdzenie, stan splątana
- d) Odpowiedzi A i C są prawidłowe

**232. Termin porażenie oznacza:**

- a) brak możliwości wykonania ruchu
- b) zniesienie czucia głębokiego
- c) zniesienie czucia powierzchniowego
- d) brak możliwości wykonania ruchu i zniesienie wszystkich rodzajów czucia

**233. GCS – skala do oceny:**

- a) stanu przytomności
- b) zaburzeń mowy
- c) poziomemu zaburzeń czucia
- d) stanu świadomości

**234. U pacjenta z niedowładem/porażeniem połowicznym NIEWSKAZANE jest:**

- a) leżenie na wznak
- b) ułożenie na chorym boku
- c) ułożenie na zdrowym boku
- d) stosowanie pozycji siedzącej

**235. Działania dotyczące aktywności ruchowej pacjenta po udarze niedokrwiennym wymagają:**

- a) leczenia spoczynkowego przez okres 6 tygodni
- b) bardzo wczesnego aktywizowania pomimo istniejących ograniczeń ruchowych, zmiany pozycji, właściwego ułożenia, ćwiczeń biernych
- c) rehabilitacji którą rozpoczyna się po około 2 tygodniach od udaru
- d) stosowania tylko ćwiczeń biernych

**236. Wypustki przewodzące impulsy z obwodu do ciała komórki (w kierunku dośrodkowym) to:**

- a) neuryty
- b) dendryty
- c) komórki jednobiegunowe
- d) komórki wielobiegunowe

**237. W czasie napadu padaczkowego wskazane jest:**

- a) zabezpieczenie języka przed przygryzieniem
- b) przytrzymywanie chorego w obrębie kości długich
- c) niezwłoczne podanie leków, które chory ma przy sobie
- d) żadna z wymienionych

**238. W profilaktyce napadów padaczkowych znaczącą rolę posiada:**

- a) zwolnienie dziecka z zajęć wychowania fizycznego
- b) całkowite ograniczenie aktywności dziecka
- c) systematyczne przyjmowanie leków przeciwpadaczkowych
- d) zwiększenie aktywności dziecka.

**239. Przełom cholinergiczny występujący u chorego na miastenię, jest najczęściej spowodowany:**

- a) odstawieniem leków cholinergicznym
- b) przedawkowaniem leków cholinergicznym
- c) nadmiernym wysiłkiem fizycznym
- d) przegrzaniem.

**240. Promocja zdrowia to:**

- a) Wczesne diagnozowanie i leczenie chorób cywilizacyjnych u osób pracujących zawodowo,
- b) Okresowe szczepienia ochronne dzieci i dorosłych,
- c) Zapobieganie chorobom zakaźnym w środowisku wychowania i nauczania,
- d) Proces umożliwiający ludziom zwiększenie kontroli nad swoim zdrowiem oraz stwarzający im możliwość jego umacniania.

**241. Otyłość, palenie papierosów, siedzący tryb życia, zbyt duże napięcie psychiczne zaliczysz do mierników zdrowia:**

- a) Pozytywnych,
- b) Negatywnych,
- c) Narażenia (ryzyka),
- d) Negatywnych i równocześnie narażenia (ryzyka).

**242. Najmniejszy wpływ na zdrowie jednostki ma/mają:**

- a) służba zdrowia,
- b) Styl życia,
- c) Środowisko fizyczne i społeczne,

d) Czynniki genetyczne.

**243. Zdrowie wg WHO to:**

- a) Brak choroby,
- b) Podstawa ludzkich możliwości,
- c) Dobra forma fizyczna i psychiczna,
- d) Kompletny fizyczny, psychiczny i społeczny dobrostan człowieka, a nie tylko brak choroby lub kalectwa.

**244. O edukacji zdrowotnej mówimy, że to :**

- a) Przekazanie wiedzy i umiejętności niezbędnych do zachowań korzystnych dla ich zdrowia,
- b) Proces, w którym ludzie uczą się, jak dbać o własne zdrowie i zdrowie społeczności, w której żyją,
- c) Aktywizowanie ludzi do wzmocnienia własnego potencjału zdrowia i podejmowania działań prozdrowotnych,
- d) Umożliwienie ludziom decydowania o sprawach zdrowia.

**245. Socjometryczne wskaźniki zdrowia są miernikami stanu zdrowia jednostki określającymi:**

- a) Stan zdrowia jednostki warunkowany pełnionymi rolami społecznymi,
- b) Wpływ choroby na funkcjonowanie społeczne jednostki i pełnienia ról społecznych,
- c) Ograniczenia w dostępie do służby zdrowia wynikające z sytuacji społecznej (wykształcenie, zawód, sytuacja ekonomiczna),
- d) Choroby specyficzne dla pewnej kategorii osób charakteryzujących się podobnym rodzajem aktywności społecznej.

**246. O zachowaniu zdrowotnym mówimy gdy :**

- a) Wszystkie zachowania człowieka mające wpływ na jego zdrowie,
- b) Zachowania człowieka, które wpływają na jego zdrowie pozytywne,
- c) Zachowania realizowane przez ludzi zdrowych,
- d) Zachowania podejmowane w ramach promocji zdrowia.

**247. Który z podanych poniżej czynników ma największy wpływ na stan zdrowia współczesnego człowieka – raport Lalonda:**



- a) Środowisko fizyczne oraz społeczne,
- b) Styl życia,
- c) Czynniki genetyczne,
- d) Służba zdrowia.

**248. Elementy promocji zdrowia to:**

- a) Edukacja zdrowotna,
- b) Zapobieganie chorobom,
- c) Lokalna polityka zdrowotna,
- d) Wszystkie z wymienionych.

**249. Jednym z podstawowych celów edukacji zdrowotnej jest:**

- a) Przekazanie wiedzy na temat zachowań prozdrowotnych i ocena tych działań,
- b) Przekazanie wiedzy na temat prawidłowego stylu życia oraz ewaluacja efektów,
- c) Przekazanie wiedzy na temat zachowań zdrowotnych,
- d) Stymulowanie rozwoju zachowań prozdrowotnych i modyfikacja zachowań stanowiących ryzyko dla zdrowia.

**250. Badanie widzenia barwnego przeprowadza się:**

- a) Dzieci czteroletnich,
- b) Dzieci sześcioletnich,
- c) Dzieci dziesięcioletnich i dwunastoletnich,
- d) Młodzieży czternastoletniej.

**251. Badanie odbicia światła na rogówkach (test Hirschberga) służy do wykrywania:**

- a) Zeza,
- b) Ostrości wzroku,
- c) Zaćmy,
- d) Stanu wskazującego na użycie narkotyku.

**252. Co to jest kanał centylowy?**

- a) Punkt przecięcia się pozycji wieku i mierzonej cechy,
- b) Obszar między liniami centylowymi,
- c) Miejsce gdzie wpisuje się wyniki pomiarów mierzonej cechy,
- d) Linia wyznaczająca centyle.

**253. Zadaniem pielęgniarki szkolnej w obecnym systemie opieki zdrowotnej nad uczniami jest:**

- a) Powszechne badania medyczne,
- b) Profilaktyka i edukacja zdrowotna,
- c) Przeprowadzenie testów przesiewowych,
- d) Profilaktyka swoista.

**254. Który parametr mierzony przez pielęgniarkę ma największe znaczenie w ocenie rozwoju fizycznego dziecka?**

- a) Masa ciała,
- b) Wysokość ciała,
- c) Wskaźnik wagowo – wzrostowy,
- d) Samopoczucie dziecka.

**255. O skoliozie mówimy wówczas gdy występuje:**

- a) Skrzywienie kręgosłupa w płaszczyźnie strzałkowej,
- b) Boczne skrzywienie kręgosłupa,
- c) Nadmierne zaznaczenie krzywizny lędźwiowej,
- d) Nadmierne wygięcie kręgosłupa ku tyłowi.

**256. Dziecko w czasie lekcji staje się „nieobecne”, ale nie traci przytomności, nie odpowiada na pytanie nie wykonuje poleceń. Zachowanie takie może być spowodowane:**

- a) Napadami nieświadomości,

- b) Zaburzeniami rytmu serca,
- c) Migreną,
- d) Stanami hipoglikemii

**257. W siatce centylowej, przedział między 25 a 75 centylem to;**

- a) Zakres wąskiej normy,
- b) Zakres szerokiej normy,
- c) Pograniczne normy,
- d) Norma centylowa.

**258. Skierowania do lekarza wymaga dziecko z dodatnim wynikiem testu, z podejrzeniem koślawości kolan, u którego stwierdzono:**

- a) Odległość między kolanami powyżej 1 cm,
- b) Odległość między kolanami powyżej 5 cm,
- c) Odchylenie pionu w stronę przyśrodkową od osi podudzia i pięty powyżej 1 cm,
- d) Odległość między kostkami przyśrodkowymi kończyn dolnych powyżej 5 cm.

**259. Test przesiewowy według definicji WHO jest to:**

- a) Wstępna identyfikacja nie rozpoznanych chorób, zaburzeń lub wad,
- b) Szybka metoda diagnostyczna fenylketonurii,
- c) Szybka metoda diagnostyczna hipotyrozy,
- d) Działanie lecznicze w stosunku do osób z potwierdzonym rozpoznaniem zaburzeń.

**260. Sprawdzając opiekę nad chorym gorączkującym, pielęgniarka prowadząca bilans płynów, musi uwzględnić niewidzialne parowanie, które zwiększa się przy wzroście temperatury o 1 stopień Celcjusza i wynosi:**

- a) 200 ml/dobę;
- b) 500 ml/dobę;
- c) 1000 ml/dobę;

d) 1200 ml/dobę.

**261. Analiza SWOT składa się z pytań strategicznych takich jak:**

- a) Mocne strony, konkurencja, popyt, pozycja rynkowa,
- b) Mocne strony, słabe strony, szanse, zagrożenia,
- c) Konkurencja, rynek, koszty, ocena zysku,
- d) Zagrożenia konkurencji, pozycja rynkowa, szansa na rynku, ocena zysku.

**262. Przy wzroście temperatury o 1 stopień C czynność serca przyspiesza o:**

- a) 1 uderzenie na minutę,
- b) 10 uderzeń na minutę,
- c) 15 uderzeń na minutę,
- d) 20 uderzeń na minutę

**263. Miejscem kontaktu komórki nerwowej z innym neuronem lub komórką efektorową jest:**

- a) receptor
- b) akson
- c) synapsa
- d) dendryt

**264. Jaką rolę odgrywa płyn mózgowo-rdzeniowy?**

- a) spełnia funkcję ochronną zabezpieczając mózgowie i rdzeń kręgowy przed urazami mechanicznymi
- b) wyrównuje ciśnienie w przestrzeni podpajęczynówkowej
- c) nie pełni żadnej roli
- d) ogranicza wymianę metabolitów w strukturach położonych wewnątrz mózgowia i rdzenia

**265. Centralny układ nerwowy zbudowany jest:**

- a) półkul mózgu i kresomózgowia
- b) mózdzku i mostu
- c) mózgowia (mózg, mózdzek, pień mózgu), oraz rdzenia przedłużonego
- d) kory mózgu i hipokampa

**266.Móździek odpowiedzialny jest za:**

- a) utrzymanie równowagi, postawy ciała oraz koordynację ruchową
- b) integrację dośrodkowych informacji czuciowych, autonomicznych, węchowych
- c) regulację czynności neuronów ruchowych
- d) przepływ informacji związanych z uczeniem się, pamięcią, emocjami

**267.Ile jest par nerwów czaszkowych?**

- a) 8
- b) 10
- c) 12
- d) są tylko pojedyncze nerwy czaszkowe

**268.Chód móźdkowy charakteryzuje się:**

- a) chodem „koszącym”, pacjent zatacza kończyną dolną półkole, aby uniknąć zahaczenia o podłogę
- b) drobnymi krokami szurając o podłogę
- c) chodem na szerokiej podstawie, z szeroko rozstawionymi kończynami dolnymi, chwiejny
- d) chodem kogucim spowodowanym porażeniem prostowników grzbietowych stopy i palców

**269.Zaburzenia mowy związane z ekspresją i motoryką nazywamy:**

- a) afazją ruchową tzw. Broca
- b) afazją czuciową tzw. Wernickiego
- c) afazją mieszaną
- d) apraksją

**270.Zaburzenia połykania to:**

- a) gnozja
- b) dysfagia
- c) dysplasia
- d) dysartia

**271. Oceną stanu przytomności jest skala:**

- a) Barthel
- b) Lovetta
- c) Glasgow
- d) Norton

**272. Nerw VII – twarzowy dotyczy funkcji:**

- a) czuciowych twarzy
- b) połykania
- c) mimicznych twarzy
- d) wysuwania języka

**273. Jak przygotujesz chorego do Tomografii Komputerowej:**

- a) chory może jeść i pić
- b) chory 8 godzin przed badaniem powinien pozostać na czczo i nie może przyjmować płynów
- c) chory 6 godzin przed badaniem powinien pozostać na czczo, płyny może przyjmować do 3 godzin przed badaniem
- d) chory nie może jeść ani pić 5 godzin przed badaniem

**274. Podejrzenie zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych jest wskazaniem do pobrania:**

- a) szpiku kostnego
- b) moczu
- c) płynu mózgowo-rdzeniowego
- d) wymazu z nosa

**275. Najważniejszym wskazaniem do badania elektroencefalografii (EEG) jest diagnostyka w kierunku:**

- a) Stwardnienia Rozsianego
- b) bólów kręgosłupa
- c) Padaczki
- d) depresji

**276. Badanie ultrasonograficzne tętnic szyjnych i kręgowych pozwala na:**

- a) obrazowanie naczyń zewnątrz i śródczaszkowych

- b) obrazowaniu struktur ścian naczyń , określeniu parametrów przepływu krwi w naczyniu, pośrednią ocenę czynności śródbłonna metodą Doppler
- c) analizę potencjału elektrycznego
- d) żadna z odpowiedzi jest nieprawdziwa

**277.Do najczęstszych zagrażających życiu chorób naczyniowych mózgu zaliczamy:**

- a) zespół bólowy kręgosłupa
- b) Stwardnienie zanikowe boczne
- c) choroba Parkinsona
- d) dokonany udar mózgu niedokrwienny oraz krwotoczny, krwotok podpajęczynówkowy

**278.Lekiem stosowanym w leczeniu w ostrym okresie udaru niedokrwiennego (leczenie trombolityczne) jest:**

- a) kwas acetylosalicylowy
- b) rekombinowany tkankowy aktywator plazminogenu (rtPA)
- c) mannitol 20%
- d) glicerol 10%

**279.Rehabilitacja po udarach niedokrwiennych powinna rozpoczynać się:**

- a) po miesiącu
- b) po 2 tygodniach
- c) nie wolno rehabilitować
- d) od pierwszych dni zachorowania

**280.Najczęstszą przyczyną krwotoku podpajęczynówkowego jest:**

- a) wzmożone ciśnienie śródczaszkowe
- b) uraz komunikacyjny
- c) napady padaczkowe
- d) pęknięcie tętniaka

**281.Zapalną demielizacyjną chorobą Ośrodkowego Układu Nerwowego m. innymi jest:**

- a) udar mózgu
- b) choroba Parkinsona
- c) Stwardnienie Rozsiane

d) choroba Alzheimera

**282. W ocenie stanu klinicznego Stwardnienia Rozsianego pomocna jest skala:**

- a) EDSS Kutzeckiego
- b) Skandynawska Skala Udaru Mózgu
- c) śpiączki Glasgow
- d) Skala Aktywności Codziennej (ADL)

**283. Charakterystyczną cechą choroby układu pozapiramidowego choroby Parkinsona jest:**

- a) obniżone napięcie mięśniowe, bezmocz, szuranie
- b) sztywność mięśniowa, objaw „rury łożowanej”, „twarz pokerzysty”, „kręcenie pigułek”, zaburzenia postawy oraz chodu
- c) potrzeba „kiwania się”, zastyganie
- d) ruchy mimowolne, w kończynach górnych wzmożony ruch odwodzenia-przywodzenia

**284. W chorobie Alzheimera występują zaburzenia wyższych czynności korowych:**

- a) chodu, nietrzymania moczu, zaparcia
- b) niestabilność postawy, drżenie mięśni
- c) zawroty głowy, zaburzenia widzenia, ruchy dystoniczne
- d) pamięci, myślenia, orientacji, rozumienia, uczenia się, liczenia, emocji, zachowania, motywacji

**285. Do zagrożenia życia w przebiegu miastennii może dochodzić do tzw. „przełomów miastennicznych w wyniku:**

- a) gwałtownego postępu choroby
- b) ograniczenia samodzielności w czynnościach samoobsługowych
- c) upośledzonej komunikacji werbalnej
- d) nieznanych przyczyn

**286. Rutynowym badaniem przy podejrzeniu Padaczki jest:**

- a) gastroscopia



- b) EMG
- c) EEG
- d) Echo serca

**287. Zagrożeniem życia dla chorego w napadzie padaczkowym jest:**

- a) brak snu i niepokój
- b) bladość powłok skórnych, sztywność mięśni
- c) zaburzenia świadomości
- d) przedłużający się napad i stan padaczkowy dotyczący napadu toniczno-klonicznego

**288. Wymienianą chorobą wśród chorób neuronu ruchowego jest:**

- a) zespół bólowy kręgosłupa
- b) guz mózgu
- c) wzmożone ciśnienie śródczaszkowe
- d) SLA (Stwardnienie Zanikowe Boczne)

**289. Najczęstszym objawem przepukliny jądra miazdżystego jest:**

- a) nagły ból promieniujący wzdłuż kończyny dolnej
- b) bóle karku i kończyny górnej
- c) ból brzucha i zatrzymanie moczu
- d) ból głowy, nudności i wymioty

**290. Jak ułożysz chorego ze wzmożonym ciśnieniem śródczaszkowym?**

- a) głowa leży poniżej poziomu tułowia
- b) głowa uniesiona o około 30° powyżej poziomu tułowia
- c) głowa uniesiona o około 45° powyżej poziomu tułowia
- d) chory leży płasko

**291. Najważniejszym objawem krwaka nadtwardówkowego są:**

- a) postępujące zaburzenia świadomości
- b) okresy interwału jasnego trwające długo
- c) stany pełnej przytomności

d) następstwem spadku ciśnienia tętniczego krwi

**292.PEG to:**

- a) System drenów
- b) Przeskórna endoskopowa gastrostomia
- c) Litotrypsja
- d) Gastrektomia

**293.W zdrowym żywieniu chorych dzieci na cukrzycę zalecane jest stosowanie produktów:**

- a) O indeksie glikemicznym < 50%
- b) O indeksie glikemicznym > 50%
- c) Węglowodanów prostych i złożonych
- d) Tylko węglowodanów prostych

**294.Bóle głowy, bóle brzucha, zmiany zachowania, senność, zaburzenie widzenia, osłabienie, pogorszenie kontaktu, przyspieszenie czynności serca, rozszerzenie źrenic są to objawy hipoglikemii u dzieci:**

- a) Łagodnej
- b) Umiarkowanej
- c) Ciężkiej
- d) Nieświadomej

**295.Analogi insuliny szybko i krótkodziałającej można podać dziecku:**

- a) 0 – 15 minut przed posiłkiem
- b) W trakcie posiłku
- c) Po posiłku
- d) Wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

**296.Jeden wymiennik węglowodanowy (1 WW) to:**

- a) 10 g węglowodanów przyswajalnych w 100 g produktu
- b) Taka ilość danego produktu, w której zawarte jest 10 g węglowodanów przyswajalnych
- c) Stosowanie 10 g węglowodanów złożonych w zamian za 10 g węglowodanów prostych
- d) 10 g węglowodanów prostych w zamian za 10 g węglowodanów złożonych

**297.U dziecka z glikemią na czczo w zakresie 100 – 125 mg/dl**

- a) Rozpoznaje się cukrzycę
- b) Rozpoznaje się nieprawidłową glikemię na czczo i należy wykonać doustny test tolerancji glukozy (OGTT)
- c) Wynik jest prawidłowy
- d) Rozpoznaje się stan przedcukrzycowy i nie podejmuje się żadnych działań

**298.Do objawów hipoglikemii NIE należy:**

- a) Pobudzenie psycho-ruchowe
- b) Drżenie mięśniowe
- c) Zapach acetonu z ust

d) Skóra wilgotna, zlana potem

**299. Objawy cukrzycy u dzieci to:**

- a) Zmniejszenie masy ciała, wzmożone pragnienie (polidypsja), wielomocz (poliuria), osłabienie, wystąpienie zmian ropnych skóry lub stanu zapalnego układu moczowego, zwiększony apetyt (polifagia), nieprawidłowe gojenie się ran, zaburzenia widzenia
- b) Zmniejszenie masy ciała, wzmożone pragnienie (polidypsja), obniżone łaknienie, skąpomocz, wystąpienie zmian ropnych skóry lub stanu zapalnego układu moczowego, nieprawidłowe gojenie się ran, zaburzenia widzenia
- c) Zwiększenie masy ciała, wzmożone pragnienie (polidypsja), wielomocz (poliuria), osłabienie, wystąpienie zmian ropnych skóry lub stanu zapalnego układu moczowego, obniżony apetyt, zaburzenia widzenia
- d) Zmniejszenie masy ciała, wzmożone pocenie, anuria, osłabienie, wystąpienie zmian ropnych skóry lub stanu zapalnego układu moczowego, zwiększony apetyt (polifagia), nieprawidłowe gojenie się ran, zaburzenia widzenia

**300. Według zaleceń Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego hipoglikemię rozpoznaje się przy obniżeniu stężenia glukozy we krwi:**

- a) Poniżej 60 mg/dl
- b) Poniżej 90 mg/dl
- c) Poniżej 80 mg/dl
- d) Poniżej 70 mg/dl

**301. Prawidłowa glikemia na czczo to:**

- a) 70 – 100 mg/dl
- b) 70 – 99 mg/dl
- c) 60 – 99 mg/dl
- d) 60 – 100 mg/dl

**302. Które z niżej wymienionych objawów występują w kwasicy ketonowej:**

- a) Nudności, wymioty, bóle brzucha
- b) Ciężki oddech, zapach acetonu z ust
- c) Duże pragnienie, wysuszone błony śluzowe
- d) Wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

**303. Nieinwazyjne metody monitorowania podstawowych funkcji życiowych to:**

- a) RKZ
- b) OCŻ
- c) EKG
- d) IBP

**304. Zakładając cewnik Foleya do pęcherza moczowego założysz:**

- a) Jednorazowe rękawice
- b) Zdezynfekujesz ręce i założysz jałowe rękawice
- c) Umyjesz ręce i założysz sterylne rękawice

d) Nie ma znaczenia typ rękawic

**305. Przed podaniem leku pacjentowi, należy sprawdzić:**

- a) 3 razy nazwę leku
- b) Termin ważności
- c) Dawkę
- d) Wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

**306. Aseptyką nazywamy:**

- a) Dążenie do jałowości narzędzi, pomieszczeń, materiałów opatrunkowych i innych przedmiotów
- b) Postępowanie odkażające mające na celu niszczenie drobnoustrojów na skórze, błonach śluzowych
- c) Postępowanie mające na celu niszczenie form wegetatywnych mikroorganizmów na przedmiotach oraz powierzchniach użytkowych
- d) Wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

**307. W przypadku jakich objawów należy usunąć kaniulę z naczynia obwodowego?:**

- a) Zaczerwienienia
- b) Obrzęku
- c) Bólu
- d) Wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

**308. W IV etapie procesu pielęgnowania dokonywana jest:**

- a) Analiza wyników opieki pielęgniarstwa, formułowanie oceny
- b) Ponowne planowanie działań
- c) Dokumentowanie procesu pielęgnowania
- d) Ocena arkusza danych o pacjencie

**309. Które leki nie wchodzi w skład zestawu przeciwwstrząsowego:**

- a) Adrenalina
- b) Furosemid
- c) Propranolol
- d) Atropina

**310. Po wykonanej iniekcji u pacjenta pielęgniarka wyrzuciła igłę do:**

- a) Czerwonego worka na odpady medyczne
- b) Niebieskiego worka na odpady medyczne
- c) Żółtego worka na odpady medyczne
- d) Sztynnego pojemnika z otworem

**311. Termin adolescencja oznacza:**

- a) Okres dorastania
- b) Okres niemowlęcy
- c) Okres noworodkowy
- d) Wiek przedszkolny

**312. Pielęgniarka/pielęgniarz pełniąc rolę zawodową zobowiązany jest do:**

- a) Udzielania wszystkim pacjentom troskliwej opieki zgodnej z obowiązującymi standardami,
- b) Udzielania pierwszej pomocy w nagłych przypadkach oraz w sytuacji zagrożenia życia,

- c) Udzielania pacjentowi rzetelnej i zrozumiałej informacji dotyczącej procesu pielęgnowania.
- d) Wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

**313. Pielęgniarka/pielęgniarz zorientowawszy się, że w postępowaniu medycznym został popełniony błąd (zwłaszcza w przypadku błędu zagrażającego życiu lub zdrowiu pacjenta) powinien:**

- a) Niezwłocznie powiadomić o tym lekarza dyżurnego
- b) Poinformować drugą pielęgniarkę
- c) Poinformować ratownika medycznego
- d) Nikomu nic nie przekazywać

**314. Przy nagłym zatrzymaniu krążenia u dziecka rozpoczniesz reanimację od:**

- a) 2 wdechów ratowniczych
- b) 15 uciśnień mostka
- c) 30 uciśnień mostka
- d) 5 wdechów ratowniczych

**315. Pielęgniarka/pielęgniarz zobowiązany jest przestrzegać następujących zasad wynikających z praw pacjenta:**

- a) respektować prawo pacjenta do intymności i godności osobistej podczas udzielania świadczeń medycznych,
- b) realizować świadczenia pielęgniarskie za zgodą pacjenta, o ile jest on zdolny ją sformułować
- c) poinformować pacjenta, w przypadkach odmowy wyrażenia przez niego zgody, o możliwych skutkach jego decyzji oraz podjąć próbę przekonania pacjenta, aby zmienił swoje zdanie
- d) Wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

**316. Jaką skalą należy się posłużyć w celu określenia stanu noworodka zaraz po porodzie:**

- a) Skala AVPU
- b) Skala VAS
- c) Skala Apgar
- d) Skala Barthel

**317. BLS podstawowe zabiegi resuscytacyjne u dziecka. Wskaż prawidłowy algorytm?**

- a) Udrożnij drogi oddechowe, wykonaj 5 wdechów ratowniczych, wykonaj 30 uciśnień klatki piersiowej, wykonaj 2 oddechy ratownicze, wezwij pomoc.
- b) Udrożnij drogi oddechowe, wykonaj 30 uciśnień klatki piersiowej, wykonaj 2 oddechy ratownicze, wezwij pomoc.
- c) Udrożnij drogi oddechowe, wykonaj 2 oddechy ratownicze, wezwij pomoc wykonaj 30 uciśnień klatki piersiowej.
- d) wezwij pomoc, wykonaj 15 uciśnień klatki piersiowej, wykonaj 2 oddechy ratownicze.

**318. Jaką chorobę wywołuje nietolerancja glutenu :**

- a) Zapalenie płuc
- b) Chorobę trzewną inaczej Celiakię

- c) Chorobę Leśniowskiego-Crohna
- d) Zapalenie gardła

**319. Gorączka powstaje w wyniku działania mechanizmów patogenetycznych, określ których?:**

- a) Nadmiernego wytwarzania ciepła w organizmie
- b) Braku prawidłowej regulacji utraty ciepła przez skórę
- c) Niesprawnej funkcji podwzgórza w procesie termoregulacji organizmu
- d) Wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

**320. Gorączka to podwyższenie ciepłoty ciała do temperatury:**

a) powyżej 40<sup>0</sup>C

b) do 37<sup>0</sup>C

c) powyżej 37<sup>0</sup>C do 38<sup>0</sup>C

d) powyżej 38<sup>0</sup>C do 40<sup>0</sup>C

**321. Pulsoksymetr to urządzenie do pomiaru:**

- a) Ciśnienia krwi
- b) Glukozy we krwi
- c) Wysycenia krwi tlenem
- d) oddechów

**322. W przypadku ostrej niewydolności nerek najpoważniejszym zaburzeniem elektrolitowym mogącym być zagrożeniem życia jest:**

- a) hipokaliemia
- b) hiponatremia
- c) hiperkaliemia
- d) hipernatremia

**323. O tachykardii mówimy , gdy akcja serca jest wyższa od ?**

- a) 80 uderzeń na minutę
- b) 100 uderzeń na minutę
- c) 90 uderzeń na minutę
- d) 110 uderzeń na minutę

**324. Obrzęk płuc jest to postać :**

- a) ostrej niewydolności lewokomorowej serca
- b) ostrej niewydolności prawokomorowej serca

- c) przewlekłej niewydolności krążenia
- d) przewlekłej niewydolności oddechowej

**325. Sonda Sengstakena – Blakemora stosowana jest w przypadku :**

- a) krwotoku z płuc
- b)krwotoku z żyłaków przełyku
- c) krwotoku z żyłaków odbytu
- d)krwotoku z dolnego odcinka przewodu pokarmowego

**326.Do przyczyn ostrego zatrzymania moczu może dojść w przypadku zatrucia:**

- a)amfetaminą
- b) lekami przeciwdepresyjnymi
- c) lekami przeciwhistaminowymi
- d) wszystkimi z wymienionych grup

**327. Badanie przesiewowe w kierunku cukrzycy przy użyciu doustnego testu tolerancji glukozy pielęgniarka wykonuje z użyciem:**

- a) 75 g glukozy rozpuszczonej w 250 ml wody (pacjent powinien wypić roztwór w ciągu 5 minut)
- b) 50 g glukozy rozpuszczonej w 500 ml wody (pacjent powinien wypić roztwór w ciągu 5 minut)
- c) 75 g glukozy rozpuszczonej w 50 ml wody
- d) wszystkie odpowiedzi są błędne

**328.Istotą astmy według aktualnych definicji jest:**

- a) zwiększona wrażliwość dróg oddechowych na różne bodźce
- b) kaszel, świszczący oddech, duszność
- c) ograniczenie przepływu powietrza w drogach oddechowych
- d) wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

**329. Obserwując pacjenta z podejrzeniem zawału mięśnia sercowego pielęgniarka powinna oceniać pacjenta pod kątem występowania:**

- a) bólu trwającego ponad 20 minut, występowania zlewnych, lepkich potów, lęku
- b) bólu promieniującego do krtani, obniżenia leukocytozy, zaniku rytmu cwałowego serca
- c) szarej skóry, bólu w okolicy podbrzusza, zwiększenia poziomu cukru we krwi
- d) niemiarowej czynności serca, rytmu cwałowego, podwyższonej temperatury ciała

**330.Pielęgniarka przedstawia diabetykowi główne przyczyny hipoglikemii, do których należy:**

- a) zastosowanie zbyt dużych dawek insuliny lub leków doustnych
- b) inne niż cukrzyca choroby przebiegające z utratą łaknienia
- c) błędy dietetyczne, zbyt mały wysiłek fizyczny
- d) zastosowanie zbyt małych dawek insuliny lub leków doustnych

**331.Do objawów znacznej hiperglikemii pielęgniarka nie zaliczy:**

- a) polidypsji
- b) świądu skóry
- c) poliurii
- d) suchość w ustach

**332.Prawidłowo wyedukowany pacjent z cukrzycą wie, że właściwe proporcje**

**spożycia głównych składników pokarmowych są następujące:**

- a) węglowodany 40-60% , tłuszcze 10-25% oraz białka 20-25%
- b) węglowodany 40%, tłuszcze 25% oraz białka 25%
- c) węglowodany 25%, tłuszcze 25% oraz białka 50%
- d) węglowodany 50-60% , tłuszcze 20-30% oraz białka 15-20%

**333. Oceniając diurezę pielęgniarka może zdiagnozować występowanie oligurii, gdy chory wydalą:**

- a) <600 ml moczu na dobę
- b) <400 ml moczu na dobę
- c) <200 ml moczu na dobę
- d) < 100 ml moczu na dobę

**334. Sprawując opiekę nad pacjentem diabetologicznym pielęgniarka powinna wiedzieć, że w przypadku przecukrzenia (hiperglikemii) organizmu jednym z pierwszych objawów będzie:**

- a) światłowstręt i bóle głowy
- b) bóle nerek i wymioty
- c) wielomocz i pragnienie
- d) drżenie rąk

**335. Określenie poziomu hemoglobiny glikolizowanej HbA1C u pacjentów z cukrzycą służy do:**

- a) rutynowego pomiaru poziomu cukru
- b) do monitorowania hypoglikemii
- c) potwierdzenia rozpoznania cukrzycy
- d) określa średnie stężenie glukozy w ciągu 2-3 miesięcy przed pomiarem

**336. Jaką pozycję zastosujesz u pacjenta z obrzękiem płuc:**

- a) siedzącą z nogami opuszczonymi
- b) pozycję Trendelenburga
- c) siedzącą z nogami podniesionymi
- d) leżącą z nogami opuszczonymi

**337. Zawał mięśnia sercowego to sytuacja, w której występuje :**

- a) zamknięcie światła naczynia i zablokowanie dopływu krwi do prawego przedsionka serca
- b) zamknięcie (zatkanie) blaszką miażdżycową naczynia wieńcowego, czyli tętnicy doprowadzającej do serca utlenowaną krew
- c) zamknięcie się pnia płucnego i zablokowanie odpływu z prawej komory serca,
- d) wszystkie fałszywe.

**338. We wczesnej diagnostyce klinicznej świeżego zawału serca, największe znaczenie posiada oznaczenie:**

- a) troponiny sercowej (TnT) ,
- b) dehydrogenazy mleczanowej (LDH) ,
- c) aminotransferazy asparaginowej (AST) ,



d) aminotransferazy alaninowej (ALT) .

**339. Stopień zaawansowania niewydolności serca można ocenić stosując klasyfikację:**

- a) Katz,
- b) NYHA,
- c) Norton,
- d) Barthel

**340. Które z wymienionych stwierdzeń dotyczących aktywności fizycznej chorego z niewydolnością serca zaklasyfikowanego do II klasy czynnościowej wg NYHA jest prawdziwe?**

- a) niewielkie ograniczenie aktywności fizycznej,
- b) brak ograniczenia,
- c) niemożność wykonania jakiegokolwiek wysiłku,
- d) znaczne ograniczenie aktywności fizycznej.

**341. Dienne spożycie soli kuchennej przez chorych z nadciśnieniem tętniczym, NIE powinno przekraczać na dobę:**

- a) 6 g,
- b) 8 g,
- c) C.10 g
- d) 12 g.

**342. Charakterystyczne objawy podmiotowe astmy to:**

- a) napadowa duszność, głównie wydechowa, świszczący oddech, kaszel,
- b) duszność wdechowa, świszczący oddech, kaszel,
- c) duszność głównie wdechowa, kaszel wilgotny, gorączka,
- d) kaszel z odksztuszaniem, krwioplucie, przyspieszony oddech.

**343. Pacjenta do rektoskopii należy ułożyć w pozycji :**

- a) płaskiej,
- b) kolankowo-łokciowej,
- c) Trendelenburga,
- d) Fowlera.

**344. Które z niżej wymienionych badań NIE należy do endoskopowej diagnostyki gastroenterologicznej?**

- a) sigmoidoskopia,
- b) endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna,
- c) ezofagoskopia,
- d) cystoskopia.

**345. Wśród typowych zaburzeń oddawania moczu, wymienia się nykturię, co oznacza:**

- a) bolesne oddawanie moczu,
- b) konieczność oddawania moczu w nocy,
- c) obecność białka w moczu,
- d) zwiększone wydalanie moczu.

**346. Insulina Mixtard 30:**

- a) zawiera 30% insuliny o przedłużonym działaniu i 70% insuliny krótkodziałającej,

- b) insuliny krótkodziałającej i 70% insuliny o przedłużonym działaniu zawiera 30%
- c) jest wyłącznie insuliną krótkodziałającą,
- d) jest analogiem insuliny

**347. Wchłanianie insuliny jest najszybsze po wstrzyknięciu:**

- a) w obrębie brzucha,
- b) do tkanki podskórnej uda,
- c) do tkanki podskórnej ramion,
- d) do tkanki podskórnej w okolicy międzyłopatkowej.

**348. U chorego przebywającego w szpitalu wykonano doustny test tolerancji glukozy.**

**Po 120 minutach poziom glikemii i wyniósł 8,5 mmol/l (153mg%) . Świadczy to o:**

- a) prawidłowej tolerancji glukozy,
- b) nieprawidłowej tolerancji glukozy,
- c) cukrzycy,
- d) niedocukrzenie

**349. Do najczęstszej przyczyny zgonów w Polsce osób w wieku powyżej 60 lat należą:**

- a) choroby układu oddechowego,
- b) choroby nowotworowe,
- c) choroby układu krążenia,
- d) wypadki i zatrucia.

**350. Różowy dmuchacz to pacjent:**

- a) z małym napędem oddechowym , dużą dusznością, hiperkapnią
- b) z wzmożonym napędem oddechowym, znaczną dusznością, hipoksemią,
- c) hiperwentylacją
- d) z normalnym oddechem , hiperkapnią
- e) z hipowentylacją, niewielką dusznością, hiperkapnią

**351. Objawy zatorowości płuc to:**

- a) duszność, kaszel nieproduktywny, tachypnoe, tachykardia,
- b) hipoksja, hiperkapnia
- c) kaszel, zmęczenie, brak apetytu, bradykardia, hipokapnia
- d) zawroty głowy, hipowentylacja, tachykardia, bóle brzucha
- e) kaszel produktywny, gorączka, tachykardia

**352. Płwocinę do badania bakteriologicznego należy pobrać:**

- a) rano po obudzeniu się,
- b) po spożyciu posiłku,
- c) wieczorem,
- d) o dowolnej porze dnia.

**353. HbA1C oznacza średni poziom:**

- a) glukozy we krwi w okresie ostatnich 2-4 tygodni,
- b) glukozy we krwi w okresie ostatnich 2-3 miesięcy,
- c) glukozy we krwi w ciągu ostatniej doby,
- d) hemoglobiny we krwi w okresie ostatnich 2-3 miesięcy.

**354. Objawy dyzuryczne są charakterystyczne dla:**

- a) przewlekłej niewydolności nerek,
- b) ostrej niewydolności nerek,
- c) zakażenia układu moczowego,
- d) kolki nerkowej.

**355. Która grupa problemów pielęgnacyjnych jest charakterystyczna dla chorego z zaawansowaną marskością wątroby?**

- a) spadek masy ciała, niepokój z powodu kołatania serca, zawroty głowy,
- b) odczuwanie świądu skóry, wodobrzusze, zaburzenia świadomości,
- c) uogólnione obrzęki, silny opasujący ból w nadbrzuszu, bóle głowy,
- d) spadek odporności, brak łaknienia, bolesne parcie na stolec.

**356. Znając przebieg kliniczny nadciśnienia tętniczego pielęgniarka wie, że powikłaniem nadciśnienia nie może być:**

- a) retinopatia
- b) przyspieszenie rozwoju zmian miażdżycowych w tętnicach
- c) nadreaktywność drzewa oskrzelowego
- d) tętniak rozwarstwiający aorty

**357. W anurii występuje :**

- a) bezmocz,
- b) wielomocz,
- c) skąpomocz,
- d) bakteriomocz

**358. Objawami II° odleżyn wg Torrance'a NIE jest:**

- a) owrzodzenie,
- b) rumień utrzymujący się po ustaniu ucisku,
- c) powierzchniowy obrzęk,
- d) uszkodzenie naskórka.

**359. Przygotowując standardowo pacjenta do gastroskopii pielęgniarka realizuje następujące działania:**

- a) przygotowuje i wspiera pacjenta psychicznie, ustala sposób komunikacji, dopilnowuje, by był na czczo, nie palił papierosów, przed badaniem wyjął protezy zębowe, następnie znieczula gardło, układa na lewym boku w pozycji przygięciowej,
- b) informuje o przebiegu i celu badania, uspokaja, wykonuje wlew doodbytniczy, ustala sposób komunikacji z chorym, dopilnowuje by był na czczo,
- c) informuje o przebiegu, celu badania, podaje środek odgazowujący, dopilnowuje, by był na czczo, przed badaniem wyjął protezy zębowe, następnie znieczula gardło,
- d) informuje o celu i przebiegu badania, wspiera, ustala sposób komunikacji, dopilnowuje, by był na czczo, sprawdza obecność protez, układa w pozycji embrionalnej na prawym boku.

**360. Istotą astmy według aktualnych definicji jest:**

- a) zwiększona wrażliwość dróg oddechowych na różne bodźce,
- b) kaszel, świszczący oddech, duszność,
- c) ograniczenie przepływu powietrza w drogach oddechowych,
- d) wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

**361. Zalecając wykonywanie ćwiczeń oddechowych w astmie pielęgniarka powinna zaproponować pacjentowi oddychanie torem:**

- a) brzuszny
- b) piersiowy
- c) piersiowo-brzuszny
- d) tor oddechu jest bez znaczenia

**362. Z powodu biegunki i wymiotów niemowlę jest nawadniane pozajelitowo. W celu określenia i wyrównania zaburzeń elektrolitowych należy oznaczyć stężenie:**

- a) glukozy i acetonu w moczu,
- b) NA i K w surowicy,
- c) mocznika i kreatyniny,
- d) białka całkowitego i albumin.

**363. Do częstego zapalenia ucha środkowego u niemowląt usposabia:**

- a) brak błony bębenkowej,
- b) krótka i szeroka trąbka słuchowa,
- c) szeroki przewód słuchowy zewnętrzny,
- d) szeroka jama bębenkowa.

**364. W antybiotykoterapii należy uwzględnić:**

- a) podawanie probiotyków,
- b) podawanie witaminy C
- c) uzupełnianie chlorku potasu,
- d) zwiększenie podaży węglowodanów.

**365. Co nie wchodzi w zakres władzy rodzicielskiej:**

- a) opieka nad dzieckiem,
- b) piecza nad majątkiem dziecka,
- c) przedstawicielstwo ustawowe dziecka,
- d) stosowanie kar cielesnych.

**366.Szczepionka BCG, biorąc pod uwagę formę antygeny zawiera:**

- a) zabite drobnoustroje,
- b) zabite fragmenty drobnoustrojów,
- c) żywe drobnoustroje,
- d) produkty metabolizmu komórkowego.

**367.Który parametr mierzony przez pielęgniarkę, ma największe znaczenie w ocenie rozwoju dziecka:**

- a) masa ciała,
- b) wysokość ciała,
- c) wskaźnik wagowo-wzrostowy,
- d) samopoczucie dziecka.

**368.Urodziła się dziewczynka z ciąży prawidłowej. Założone oznakowanie dziecka na Sali porodowej:**

- a) powinno być zdejmowane do kąpieli dziecka,
- b) może być zdjęte na życzenie matki,
- c) nie może być zdejmowane , podczas pobytu dziecka w oddziale
- d) może być zdjęte, jeżeli matka i dziecko czują się dobrze.

**369.Jakie badania laboratoryjne wskazują na toczący się ostry proces zapalny:**

- a) niski poziom hemoglobiny,
- b) wysoki wskaźnik hematokrytu,
- c) wzrost liczby płytek krwi,
- d) wysoki poziom leukocytów.

**370. Na badanie zgłosiła się 14-letnia dziewczynka z bocznym skrzywieniem kręgosłupa. Powyższy stan nazywamy:**

- a) skoliozą,
- b) lordozą,
- c) kifozą,
- d) kręgozmykiem.

**371. Leczenie objawowe anemii aplastycznej, polega na:**

- a) radioterapii,
- b) zwiększonej podaży witamin,
- c) podawanie preparatów żelaza,
- d) przetaczanie preparatów krwi.

**372. Jakiego narządu dotyczy guz Willmsa:**

- a) śledziony,
- b) trzustki,
- c) nerki,
- d) wątroby

**373. Sinawe zabarwienie skóry w zespole Downa świadczy o :**

- a) chorobie dermatologicznej,
- b) schorzeniu nerek,
- c) współistniejącej wadzie wrodzonej serca,
- d) schorzeniu wątroby.

**374. Oświetlona tablica Snellena powinna być umieszczona od dziecka w odległości:**

- a) 3m.
- b) 4m.
- c) 5m.
- d) 10m.

**375. Zabiegi fizjoterapeutyczne u dzieci z mukowiscydozą wykonuje się w kolejności:**

- a) oklepywanie, nebulizacja, drenaż ułożeniowy,
- b) oklepywanie, drenaż ułożeniowy, nebulizacja,
- c) nebulizacja, drenaż ułożeniowy, oklepywanie,
- d) nebulizacja, oklepywanie, drenaż ułożeniowy.

**376. Podstawową zasadą pracy pielęgniarki pediatrycznej jest:**

- a) znajomość techniki wykonywania czynności zabiegowych,
- b) poszanowanie godności i respektowanie praw dziecka,
- c) systematyczne doskonalenie zawodowe,
- d) wszystkie wymienione.

**377. Podczas chemioterapii u dzieci może dojść do:**

- a) uszkodzenia szkliwa zębów,
- b) owrzodzenie spojówek oka,
- c) owrzodzenie błony śluzowej jamy ustnej,
- d) światłowstręt.

**378. Fizjologiczny nadmierny ubytek masy ciała u noworodka, można ograniczyć przez:**

- a) nawadnianie dożylne,
- b) włączenie karmienia sztucznego,
- c) unikanie przegrzewania,
- d) prowadzenie bilansu płynów.

**379. Należy podać dziecku drogą wziewną Nebbud w dawce 0.250 mg. Na oddziale dostępny jest Nebbud 500 mikrogramów w 1 ml. Pielęgniarka poda**

- a) 1ml.
- b) 0,5ml.
- c) 0,25ml.
- d) 2 ml.

**380. Oddzielenie krążenia małego od dużego ma miejsce gdy występuje wada:**

- a) tetralogia Fallota,
- b) przełożenie dużych pni tętniczych,
- c) koarktacja aorty,
- d) przetrwałym przewodzie tętniczym.

**381. 13-letnia dziewczynka trafiła do szpitala w celu diagnostyki ostrych bólów brzucha. Pielęgniarka przydzieliła jej łóżko w 4-osobowej Sali chorych, w której przebywały dzieci w różnym wieku. Przedmiotem lęku u dziewczynki może być:**

- a) zmiana w zwyczajach i dotychczasowych czynnościach,
- b) niepewność wobec personelu, obce środowisko,
- c) choroba i brak intymności,
- d) wszystkie wyżej wymienione.

**382. Określenie wieku kostnego polega na:**

- a) określenie długości kończyn dolnych na siatce centylowej,
- b) określenie długości kończyn na podstawie atlasu kostnego,
- c) porównanie zdjęcia rentgenowskiego np. nadgarstka z atlasem kostnym
- d) określenie długości kości nadgarstka na siatkach centylowych.



**383.Lizozym zawarty w mleku krowim to:**

- a) enzym trawienny,
- b) tłuszcz mleka kobiecego,
- c) składnik działający litycznie na otoczkę bakteryjną,
- d) składnik ułatwiający wchłanianie żelaza.

**384.Karmiąc naturalnie należy przystawiać dziecko do piersi:**

- a) co 3 godz.
- b) co 3 godz. Z zachowaniem przerwy nocnej,
- c) co 3 godz. I dopajać między karmieniami,
- d) według potrzeb dziecka.

**385.W celu zapobiegania krzywicy u niemowląt, podajemy:**

- a) witaminę A
- b) tran
- c) witaminę D3
- d) antybiotyk

**386.Mukowiscydoza jest chorobą dziedziczną autosomalnie recesywnie, oznacza to, że :**

- a) jeżeli oboje rodziców są nosicielami nieprawidłowego genu, wszystkie dzieci będą chore,
- b) jeżeli oboje rodziców są nosicielami nieprawidłowego genu, część dzieci będzie zdrowa, ale przynajmniej jedno będzie chore,
- c) jeżeli oboje rodziców są nosicielami nieprawidłowego genu, mogą mieć zarówno dzieci zdrowe, jak i chore,
- d) wystarczy, że jedno z rodziców jest nosicielem nieprawidłowego genu, żeby dziecko było chore.

**387. Jakie badanie należy wykonać, by potwierdzić rozpoznanie refluksu pęcherzowo-moczowodowego:**

- a) cystografię mikcyjną,
- b) ultrasonografię nerek,
- c) punkcję nerek,
- d) dobową zbiórkę moczu na poziom białka.

**388. Choroba Hirschprunga jest to:**

- a) wrodzony brak unerwienia jelita grubego,
- b) nabyty brak unerwienia jelita grubego,
- c) wrodzone zarośnięcie odcinka jelita grubego,
- d) wrodzone zarośnięcie odbytu.

**389. Liczba zębów mlecznych u dzieci to:**

- a) 18
- b) 20
- c) 19
- d) 25

**390. Hemofilia typu A jest spowodowana niedoborem we krwi czynnika:**

- a) IX,
- b) VI i I
- c) VIII
- d) X

**391. Testy przesiewowe przeprowadzone w celu wykrycia niedoczynności tarczycy, polegają na:**

- a) przeprowadzeniu dokładnego wywiadu z matką dziecka,

- b) badaniu antropometrycznym,
- c) oznaczeniem wolnej tyroksyny w surowicy krwi,
- d) oznaczeniem stężenia hormonu tyreotropowego w wysuszonej kropli krwi.

**392. Z powodu biegunki i wymiotów niemowlę jest nawadniane pozajelitowo. W celu określenia i wyrównania zaburzeń elektrolitowych należy oznaczyć stężenie:**

- a) glukozy i acetonu w moczu,
- b) NA i K w surowicy,
- c) mocznika i kreatyniny,
- d) białka całkowitego i albumin.

**393. Do częstego zapalenia ucha środkowego u niemowląt usposabia:**

- a) brak błony bębenkowej,
- b) krótka i szeroka trąbka słuchowa,
- c) szeroki przewód słuchowy zewnętrzny,
- d) szeroka jama bębenkowa.

**394. W antybiotykoterapii należy uwzględnić:**

- a) podawanie probiotyków,
- b) podawanie witaminy C
- c) uzupełnianie chlorku potasu,
- d) zwiększenie podaży węglowodanów.

**395. Co nie wchodzi w zakres władzy rodzicielskiej:**

- a) opieka nad dzieckiem,
- b) piecza nad majątkiem dziecka,
- c) przedstawicielstwo ustawowe dziecka,
- d) stosowanie kar cielesnych.

**396. Szczepionka BCG, biorąc pod uwagę formę antygeny zawiera:**

- a) zabite drobnoustroje,

- b) zabite fragmenty drobnoustrojów,
- c) żywe drobnoustroje,
- d) produkty metabolizmu komórkowego.

**397. Który parametr mierzony przez pielęgniarkę, ma największe znaczenie w ocenie rozwoju dziecka:**

- a) masa ciała,
- b) wysokość ciała,
- c) wskaźnik wagowo-wzrostowy,
- d) samopoczucie dziecka.

**398. Urodziła się dziewczynka z ciąży prawidłowej. Założone oznakowanie dziecka na Sali porodowej:**

- a) powinno być zdejmowane do kąpieli dziecka,
- b) może być zdjęte na życzenie matki,
- c) nie może być zdejmowane, podczas pobytu dziecka w oddziale
- d) może być zdjęte, jeżeli matka i dziecko czują się dobrze.

**399. Jakie badania laboratoryjne wskazują na toczący się ostry proces zapalny:**

- a) niski poziom hemoglobiny,
- b) wysoki wskaźnik hematokrytu,
- c) wzrost liczby płytek krwi,
- d) wysoki poziom leukocytów.

**400. Na badanie zgłosiła się 14-letnia dziewczynka z bocznym skrzywieniem kręgosłupa. Powyższy stan nazywamy:**

- a) skoliozą,
- b) lordozą,
- c) kifozą,
- d) kręgozmykiem.

**401.Leczenie objawowe anemii aplastycznej, polega na:**

- a) radioterapii,
- b) zwiększonej podaży witamin,
- c) podawanie preparatów żelaza,
- d) przetaczanie preparatów krwi.

**402.Jakiego narządu dotyczy guz Willmsa:**

- a) śledziony,
- b) trzustki,
- c) nerki,
- d) wątroby

**403.Sinawe zabarwienie skóry w zespole Downa świadczy o :**

- a) chorobie dermatologicznej,
- b) schorzeniu nerek,
- c) współistniejącej wadzie wrodzonej serca,
- d) schorzeniu wątroby.

**404.Oświetlona tablica Snellena powinna być umieszczona od dziecka w odległości:**

- a) 3m.
- b) 4m.
- c) 5m.
- d) 10m.

**405.Zabiegi fizjoterapeutyczne u dzieci z mukowiscydozą wykonuje się w kolejności:**

- a) oklepywanie, nebulizacja, drenaż ułożeniowy,
- b) oklepywanie, drenaż ułożeniowy, nebulizacja,
- c) nebulizacja, drenaż ułożeniowy, oklepywanie,
- d) nebulizacja, oklepywanie, drenaż ułożeniowy.

**406. Podstawową zasadą pracy pielęgniarki pediatrycznej jest:**

- a) znajomość techniki wykonywania czynności zabiegowych,
- b) poszanowanie godności i respektowanie praw dziecka,
- c) systematyczne doskonalenie zawodowe,
- d) wszystkie wymienione.

**407. Podczas chemioterapii u dzieci może dojść do:**

- a) uszkodzenia szkliwa zębów,
- b) owrzodzenie spojówek oka,
- c) owrzodzenie błony śluzowej jamy ustnej,
- d) światłowstręt.

**408. Fizjologiczny nadmierny ubytek masy ciała u noworodka, można ograniczyć przez:**

- a) nawadnianie dożylne,
- b) włączenie karmienia sztucznego,
- c) unikanie przegrzewania,
- d) prowadzenie bilansu płynów.

**409. Należy podać dziecku drogą wziewną Nebbud w dawce 0.250 mg. Na oddziale dostępny jest Nebbud 500 mikrogramów w 1 ml. Pielęgniarka poda:**

- a) 1ml.
- b) 0,5ml.
- c) 0,25ml.
- d) 2 ml.

**410. Oddzielenie krążenia małego od dużego ma miejsce w wadzie:**

- a) tetralogia Fallota,

- b) przełożenie dużych pni tętniczych,
- c) koarktacja aorty,
- d) przetrwałym przewodzie tętniczym.

**411.13-letnia dziewczynka trafiła do szpitala w celu diagnostyki ostrych bólów brzucha. Pielęgniarka przydzieliła jej łóżko w 4-osobowej Sali chorych, w której przebywały dzieci w różnym wieku. Przedmiotem lęku u dziewczynki może być:**

- a) zmiana w zwyczajach i dotychczasowych czynnościach,
- b) niepewność wobec personelu, obce środowisko,
- c) choroba i brak intymności,
- d) wszystkie wyżej wymienione.

**412.Określenie wieku kostnego polega na:**

- a) określenie długości kończyn dolnych na siatce centylowej,
- b) określenie długości kończyn na podstawie atlasu kostnego,
- c) porównanie zdjęcia rentgenowskiego np. nadgarstka z atlasem kostnym
- d) określenie długości kości nadgarstka na siatkach centylowych.

**413.Lizozym zawarty w mleku krowim to:**

- a) enzym trawienny,
- b) tłuszcz mleka kobycego,
- c) składnik działający litycznie na otoczkę bakteryjną,
- d) składnik ułatwiający wchłanianie żelaza.

**414.Karmiąc naturalnie należy przystawiać dziecko do piersi:**

- a) co 3 godz.
- b) co 3 godz. Z zachowaniem przerwy nocnej,
- c) co 3 godz. I dopajać między karmieniami,
- d) według potrzeb dziecka.

**415.W celu zapobiegania krzywicy u niemowląt, podajemy:**

- a) witaminę A
- b) tran
- c) witaminę D3
- d) antybiotyk

**416. Mukowiscydoza jest chorobą dziedziczną autosomalnie recesywnie, oznacza to, że :**

- a) jeżeli oboje rodziców są nosicielami nieprawidłowego genu, wszystkie dzieci będą chore,
- b) jeżeli oboje rodziców są nosicielami nieprawidłowego genu, część dzieci będzie zdrowa, ale przynajmniej jedno będzie chore,
- c) jeżeli oboje rodziców są nosicielami nieprawidłowego genu, mogą mieć zarówno dzieci zdrowe, jak i chore,
- d) wystarczy, że jedno z rodziców jest nosicielem nieprawidłowego genu, żeby dziecko było chore.

**417. Jakie badanie należy wykonać, by potwierdzić rozpoznanie refluksu pęcherzowo-moczowodowego:**

- a) cystografię mikcyjną,
- b) ultrasonografię nerek,
- c) punkcję nerek,
- d) dobową zbiórkę moczu na poziom białka.

**418. Choroba Hirschprunga jest to:**

- a) wrodzony brak unerwienia jelita grubego,
- b) nabyty brak unerwienia jelita grubego,
- c) wrodzone zarośnięcie odcinka jelita grubego,
- d) wrodzone zarośnięcie odbytu.

**419. Liczba zębów mlecznych u dzieci to:**

- a) 18
- b) 20



c) 19

d) 25

**420. Hemofilia typu A jest spowodowana niedoborem we krwi czynnika:**

a) IX,

b) VI i I

c) VIII

d) X

**421. Testy przesiewowe przeprowadzone w celu wykrycia niedoczynności tarczycy, polegają na:**

a) przeprowadzeniu dokładnego wywiadu z matką dziecka,

b) badaniu antropometrycznym,

c) oznaczeniem wolnej tyroksyny w surowicy krwi,

d) oznaczeniem stężenia hormonu tyreotropowego w wysuszonej kropli krwi.

**422. Do najważniejszych wskaźników płodności zaliczamy:**

a) zmiany podstawowej temperatury ciała,

b) zmiany wyglądu śluzu szyjkowego,

c) zmiany szyjki macicy,

d) wszystkie odpowiedzi są poprawne.

**423. Za wzrost podstawowej temperatury ciała odpowiada:**

a) progesteron,

b) estrogeny,

c) FSH i LH

d) progesteron i estrogeny

**424. Przykładem zastosowania profilaktyki pierwotnej w okresie przedkoncepcyjnym jest:**

a) podawanie preparatów zawierających kwas foliowy i jod,

b) program szczepień dziewcząt przeciwko różyczce,

c) szczepienie przeciwko WZW

d) odpowiedź a i b są prawidłowe.

**425. Amniopunkcja polega na:**

a) oglądaniu płynu owodniowego za pomocą amnioskopu,

- b) nakłuciu sznura pępowinowego i pobraniu próbki krwi,
- c) pobraniu płynu owodniowego pod kontrola ultrasonografu,
- d) odpowiedź a i c jest prawidłowa.

**426. Test PAPP-A, test podwójny jest badaniem przesiewowym wykonywanym między 10 a 14 tygodniem ciąży w kierunku prawdopodobieństwa wykrycia:**

- a) zespołu Downa (trisomia chromosomu 21),
- b) zespołu Edwardsa (trisomia chromosomy 18),
- a) zespołu Patau (trisomia chromosomu 13)
- b) wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

**427. Zgodnie z wytycznymi Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego w czasie ciąży o prawidłowym przebiegu badania lekarskie między 32 a 36 tygodniem ciąży powinny odbywać się:**

- a) co 4 tygodnie,
- b) co 2 tygodnie,
- c) co tydzień,
- d) żadna odpowiedź nie jest prawidłowa.

**428. Pierwsze ruchy płodu są wyczuwalne:**

- a) przez pierwiastki w 20 tygodniu ciąży, a w 18 przez wieloródki,
- b) w 20 tygodniu niezależnie która to ciąża,
- c) przez wieloródki w 20 tygodniu, a w 18 przez pierwiastki,
- d) żadna odpowiedź nie jest prawidłowa.

**429. Do czynników ryzyka zachorowalności na raka szyjki macicy zalicza się:**

- a) wczesne rozpoczęcie życia płciowego, młody wiek w chwili zajścia w pierwszą ciążę,
- b) duża aktywność seksualna, połączona z dużą liczbą partnerów
- c) przewlekłe stany zapalne pochwy wywołane przez *Clamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae*,
- d) Wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

**430. Do czynników ryzyka rozwoju cukrzycy ciążowych należą:**

- a) wiek powyżej 35 roku życia, nadwaga przed ciążą, nadciśnienie i choroby nerek, nietolerancja glukozy w wywiadzie,
- b) palenie papierosów
- c) stosowanie antykoncepcji hormonalnej
- d) wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

**431. Nadciśnienie tętnicze ciążowe to:**

- a) podwyższone ciśnienie tętnicze występujące po 20 tygodniu ciąży bez towarzyszącego białkomoczu.
- b) zespół objawów chorobowych powstający po 20 tyg. ciąży lub podczas porodu bądź położu, charakteryzujący się nadciśnieniem tętniczym ( $\geq 140/90$  mmHg), któremu towarzyszy białkomocz ( $\geq 300$  mg/l na dobę)

c) nadciśnienie rozpoznane przed ciążą lub przed ukończeniem 20 tygodnia ciąży i utrzymujące się dłużej niż 6 tygodni po porodzie,

d) żadna odpowiedź nie jest prawidłowa.

**432. Do metod niefarmakologicznego leczenia nadciśnienia tętniczego u kobiet w ciąży zaliczamy:**

a) zmiana stylu życia, dieta i odpoczynek,

b) dieta i umiarkowana aktywność fizyczna,

c) ograniczenie spożycia sodu,

d) wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

**433. Obfite, pieniste, szare lub żółtozielone upławy o charakterystycznym mdłym zapachu, świąd, a w okresie ostrej infekcji silne dolegliwości bólowe to objawy:**

a) grzybicy pochwy,

b) waginozy bakteryjnej,

c) rzęsistkowicy,

d) zapalenia szyjki macicy.

**434. Prawidłowa częstotliwość akcji serca płodu wynosi:**

a) 100 uderzeń na minutę,

b) 120 -160 uderzeń na minutę,

c) ok.140 uderzeń na minutę,

d) Odpowiedź b i c są prawidłowe.

**435. Do niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu w czasie porodu należą:**

a) przygotowanie do aktywnego uczestnictwa w porodzie, imersja wodna, homeopatia, hipnoza, akupunktura,

b) przezskórne elektryczne pobudzanie nerwów, blokada nerwów sromowych,

c) podtlenek azotu,

d) odpowiedź b i c są prawidłowe.

**436. Preindukcja porodu to:**

a) podanie egzogennej oxytocyny w celu wywołania akcji skurczowej,

b) podanie prostaglandyn w celu przygotowania szyjki macicy do porodu,

c) przebicie pęcherza płodowego,

d) żadna odpowiedź nie jest prawidłowa.

**437. Chwyty Leopolda służą do:**

a) oceny dojrzałości szyjki macicy,

b) określenia wielkości płodu i ustalenia topografii płodu w kanale rodnym,

c) oceny budowy miednicy kostnej,

d) żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa.

**438. Określając stan położniczy u pacjentki w drugiej dobie po porodzie oceniamy:**

a) wysokość dna macicy,

b) odchody z dróg rodnych,

c) gojenie się ran poporodowych,

d) wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

**439. Podwyższenie temperatury ciała do 38°C w I dobie po porodzie:**

- a) zawsze jest oznaką zakażenia połogowego,
- b) nie musi oznaczać toczącego się procesu chorobowego, może być wynikiem reakcji ustroju na substancje pirogenne pochodzące z uszkodzonych tkanek kanału rodnego,
- c) jest objawem zakrzepicy,
- d) jest objawem zapalenia gruczołu piersiowego.

**440. Zgodnie z zaleceniem Światowej Organizacji Zdrowia dziecko powinno być karmione wyłącznie mlekiem matki przez:**

- a) pierwsze 12 miesięcy życia,
- b) pierwsze 8 miesięcy życia,
- c) pierwsze 6 miesięcy życia,
- d) pierwsze 4 miesiące życia.

**441. Przy zapaleniu gruczołu piersiowego, które przebiega z temperaturą ciała 38 - 39°C należy zalecić:**

- a) rozpoczynanie karmienia chorą piersią, częstsze karmienie, nawet co 2 godziny, przystawianie dziecko w różnych pozycjach,
- b) ciepłe okłady przed karmieniem na chora piers, zimne okłady po karmieniu,
- c) dopóki utrzymuje się podwyższona temperatura ciała nie należy przystawiać dziecka do piersi.
- d) odpowiedzi a i b są prawidłowe.

**442. Pokarm matki dla dzieci urodzonych o czasie, możemy przechowywać w temperaturze pokojowej do:**

- a) 6 godzin,
- b) 8 godzin,
- c) 12 godzin,
- d) 24 godzin.

**443. Skala Apgar służy do:**

- a) oceny stanu ogólnego każdego noworodka po urodzeniu,
- b) oceny dojrzałości noworodka,
- c) oceny wieku płodowego noworodka
- d) żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa.

**444. Fizjologiczny spadek masy ciała u noworodka w warunkach prawidłowych:**

- a) nie przekracza 5-10 % masy urodzeniowej ciała,
- b) wynosi ok. 300 g.
- c) nie powinien przekroczyć 200 g.
- d) żadna odpowiedź nie jest prawidłowa.

**445. Maż płodowa, która pokrywa ciało noworodka:**

- a) nawilża skórę płodu,
- b) chroni skórę płodu przed maceracją w środowisku płynu owodniowego,

- c) chroni płód w czasie trwania ciąży przed czynnikami infekcyjnymi w płynie owodniowym.
- d) wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

**446. Żółtaczka fizjologiczna noworodków to:**

- a) przejściowa hiperbilirubinemia nieprzekraczająca 242  $\mu\text{mol/L}$  (12mg%) w pierwszych 72 h życia,
- b) zażółcenie powłok skórnych występujące u wszystkich noworodków w ciągu pierwszych 24 godz. życia,
- c) podwyższony poziom bilirubiny, występujący u noworodków urodzonych przez matki z HBS +
- d) żadna odpowiedź nie jest prawidłowa.

**447.**

**Odczyny ciążowe u noworodka to:**

- a) rumieniowe nieregularne plamy, zmiany o charakterze grudkowym występujące u dużego odsetka noworodków w pierwszych 48 godzinach życia,
- b) zmiany w gruczołach piersiowych i narządach płciowych u noworodka spowodowane transportem hormonów matczynych przez łożysko,
- c) niewielkie krwawienie (z pępka, błon śluzowych, przewodu pokarmowego), przedłużająca się żółtaczka, biegunka, wymioty,
- d) pojawiające się ok. 4-5 doby brązowo-zielone luźne stolce.

**448.**

**U noworodka w pierwszych 24 h**

**życia wykonuje się szczepienia ochronne:**

- a) przeciwko durowi brzuszemu i błonnicy,
- b) przeciwko gruźlicy –BCG i WZW typu B
- c) w pierwszych 24 godzinach nie wykonuje się żadnego szczepienia,
- d) przeciwko błonnicy i gruźlicy i WZW typu B

**449. Przeciwwskazaniem okresowym do podania noworodkowi szczepionki przeciwko gruźlicy jest:**

- a) masa ciała poniżej 2000 g.
- b) wiek ciążowy poniżej 32 tyg.
- c) choroby o ciężkim przebiegu,
- d) wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

**450. Jakie badania przesiewowe wykonywane są u noworodków w pierwszych dobach po urodzeniu:**

- a) Testy przesiewowe w kierunku wykrycia chorób metabolicznych (fenyloketonuria, hipotyreoza, mukowiscydoza),
- b) badanie słuchu,
- c) badanie w kierunku wykrywania wrodzonej dysplazji stawów biodrowych,
- d) wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

**451. Do zadań pielęgniarki/położnej we wczesnej stymulacji rozwojowej noworodków urodzonych przed czasem należy:**

- a) zapewnienie poczucia bezpieczeństwa, ograniczenie hałasu, światła, bólu,
- b) zastosowanie „gniazdek”
- c) metoda „kangura”
- d) odpowiedzi a i b są prawidłowe.

**452.**

**Najważniejsze czynniki ryzyka**

**retinopatii wcześniaków to:**

- a) wcześniactwo poniżej 28 tygodnia ciąży, masa urodzeniowa poniżej 1250g, tlenoterapia i wielokrotne przetaczanie krwi, oraz zakażenia w życiu perinatalnym,
- b) ostre zaburzenia metaboliczne,
- c) krwawienia do mózgu,
- d) wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

**453. Neuroleptykiem atypowym NIE jest:**

- a) Kwetiapina
- b) Risperidol
- c) Olanzapina
- d) Promazine

**454. Złośliwy zespół poneuroleptyczny (ZZPN) charakteryzuje się zaburzeniami:**

- a) świadomości, tachykardią, hipertermią, drgawkami, sztywnością mięśni
- b) pamięci, bradykardią, hipotermią, wiotkością mięśni
- c) świadomości, zaburzeniami połykania, hipotermią, sztywnością mięśni
- d) pamięci, porażeniem mięśni, świądem i zaczerwienieniem skóry

**455. Pielęgniarka opiekująca się chorym z depresją powinna wiedzieć, że w aktywizacji pacjentów wskazane są zajęcia:**

- a) proste, które chory może wykonać do końca
- b) wymagające logicznego myślenia
- c) wymaga skupienia
- d) proste, które chory może wykonać do końca, atrakcyjne, trwające krótko

**456. Najważniejszym czynnikiem skutecznej psychoterapii jest:**

- a) rodzaj i siła związku między terapeutą a pacjentem
- b) rodzaj psychoterapii
- c) rodzaj schorzenia pacjenta
- d) różnica wieku pomiędzy pacjentem a psychoterapeutą

**457. Psychoedukacja rodziny chorego na schizofrenię polega m. in. na:**

- a) rozpoznaniu potrzeb społecznych rodziny,
- b) udzielaniu rodzinie częstych informacji o stanie zdrowia pacjenta
- c) uczeniu dostrzegania wczesnych sygnałów ostrzegawczych przed nawrotem choroby
- d) uczeniu sposobów wyręczania pacjenta w obowiązkach, z którymi sobie nie radzi

**458. Które z działań pracowników ochrony zdrowia należy do jatropatogennych:**

- a) nieuzasadnione stosowanie leków
- b) zastosowanie błędnej metody leczenia

- c) wyższościowa postawa wobec chorego
- d) wszystkie wymienione

**459. Ważnym elementem kończącym trening umiejętności uczestnictwa we własnej farmakoterapii jest:**

- a) dokładna znajomość neuroleptyków
- b) włączenie rodziny do kontrolowania przyjmowania leków
- c) umiejętność rozkładania leków
- d) sposobność samodzielnego zastosowania w praktyce nabytych umiejętności

**460. Optymalna liczba uczestników grupy terapeutycznej mieści się w granicach:**

- a) 3-6 osób
- b) 4-8 osób
- c) 8-14 osób
- d) 6-12 osób

**461. Jedną z zasad rehabilitacji psychiatrycznej jest zasada partnerstwa, która polega na:**

- a) zwracaniu się do siebie po imieniu
- b) poszanowaniu praw i indywidualności chorego
- c) akceptacji zachowań chorego
- d) wdrażaniu zasad komunikacji interpersonalnej

**462. Akatyzję polekową u pacjenta przyjmującego leki psychotropowe będziesz podejrzewać w przypadku wystąpienia:**

- a) suchości jamy ustnej
- b) zaparć
- c) niepokoju ruchowego
- d) trudności w oddawaniu moczu

**463. Gdy mówimy o psychodromie- mamy na myśli:**

- a) metodą terapii indywidualnej
- b) metodą terapii przy zastosowaniu hipnozy
- c) formą treningu autogennego
- d) metodą terapii grupowej

**464. Ważnym elementem rehabilitacji chorego z zaburzeniami psychicznymi jest:**

- a) przeniesienie na chorego głównego ciężaru odpowiedzialności za leczenie
- b) nauczenie pacjenta kontroli nad objawami nawracających zaburzeń
- c) wyedukowanie chorego w zakresie stosowania leków i współpracy z lekarzem
- d) wszystkie odpowiedzi poprawne

**465. Zapewnieniu kontaktu terapeutycznego z pacjentem, z zaburzeniami lękowymi sprzyjają następujące postawy pielęgniarki, z WYJĄTKIEM:**

- a) chęć zrozumienia pacjenta
- b) wysłuchanie i uwzględnienie tego, czego pacjent chce
- c) bagatelizowanie odczuć pacjenta
- d) cierpliwość i opanowanie

**466. Trening umiejętności aktywnego udziału we własnym leczeniu farmakologicznym mogą prowadzić:**

- a) psycholog lub psychiatra

- b) pielęgniarka, pracownik socjalny
- c) terapeuta zajęciowy
- d) wszystkie osoby wyżej wymienione

**467. Podczas doboru pacjentów do grupy treningu umiejętności aktywnego udziału we własnym leczeniu farmakologicznym należy dbać o to by:**

- a) nie było wśród nich osób z objawami psychotycznymi lub innymi zaburzeniami funkcji poznawczych
- b) była to grupa z tą samą jednostką chorobową
- c) nie była to grupa o zbyt dużej różnicy wieku
- d) osoby w grupie były z małym stopniem samodzielności

**468. Realizowany w Polsce program „Schizofrenia-otwórzcie drzwi” jest przykładem promowania zdrowia psychicznego:**

- a) w miejscu pracy, nauki
- b) w społeczności wiejskiej
- c) w mediach
- d) wszystkie powyżej

**469. Aktywne słuchanie jest jedną z podstawowych technik komunikowania się z chorym psychicznie. Cechy aktywnego słuchania to niżej wymienione z WYJĄTKIEM:**

- a) postawa otwarta i życzliwa wobec chorego
- b) koncentracja na formie komunikatu, a nie jego sensie
- c) motywacja do słuchania chorego
- d) obserwacja sygnałów niewerbalnych chorego

**470. Zajęcia rehabilitacyjne prowadzone w szpitalach psychiatrycznych NIE mogą być:**

- a) podporządkowane celom gospodarczym
- b) opłacane w postaci wynagrodzenia chorego
- c) zalecane przez personel jako pożądane
- d) organizowane w grupie

**471. W celu uzyskania dobrej komunikacji międzyludzkiej należy:**

- a) nauczyć się słuchać ludzi lub pacjenta
- b) nie zwracać uwagi na gesty pozawerbalne
- c) nie negocjować
- d) wszystkie wyżej wymienione

**472. W spotkaniach grup Balinta uczestniczą głównie:**

- a) rodziny pacjentów ze schizofrenią
- b) terapeuci i zawody medyczne różnej specjalności
- c) dzieci i ich rodziny
- d) pacjenci z depresją

**473. Zorganizowaną formą aktywnej rehabilitacji połączonej z wypoczynkiem, której celem jest poprawa sprawności psychofizycznej jest:**



- a) klub pacjenta
- b) hostel
- c) zakład aktywizacji zawodowej
- d) turnus rehabilitacyjny

**474. Zasadniczym elementem w treningach wszystkich umiejętności społecznych jest:**

- a) dbanie o dokładność wykonywanych czynności
- b) wielokrotne powtarzanie czynności
- c) poznawanie kolejności wykonywanych czynności
- d) wykorzystanie materiałów wizualnych w treningu

**475. Używanie, których z wymienionych grup substancji psychoaktywnych może powodować problemy społeczne:**

- a) substancje halucynogenne
- b) alkohol
- c) leki uspokajające i nasenne
- d) wszystkie wymienione

**476. Zasada neutralności w komunikowaniu się z rodziną pacjenta oznacza postawę terapeuty, która:**

- a) zapobiega wciąganiu w grę rodzinną
- b) ustala relacje w płaszczyźnie równoległej
- c) gwarantuje akceptację, uzyskanie określonej pozycji w rodzinie
- d) nie zagraża tożsamości rodziny

**477. Do ogólnych zasad treningów umiejętności społecznych NIE należy jedna z wymienionych:**

- a) trening zaczyna się dopiero po nawiązaniu kontaktu terapeutycznego z pacjentem
- b) trening należy rozpocząć w czasie trwania objawów ostrych
- c) pacjent musi otrzymać jasne instrukcje i dokładne wyjaśnienia każdego etapu treningu
- d) konieczna jest regularna ocena postępów treningu

**478. Błędy w komunikowaniu z chorym psychicznie NIE wynikają z:**

- a) zadawania zbyt wielu pytań
- b) zadawania wielu pytań naraz
- c) dopytywania się o to, czy pacjent nie chce mówić
- d) zadawania pytań otwartych

**479. Zasadą społeczności terapeutycznej NIE jest:**

- a) zasada demokracji
- b) zasada permissywności
- c) zasada partnerstwa
- d) zasada konsensusu

**480. Błędem w komunikacji z pacjentem z zaburzeniami spostrzegania i myślenia jest:**

- a) przedstawienie swojego punktu widzenia na dany temat
- b) dyskusowanie z pacjentem na temat jego urojeń

- c) słowne wyrażanie wątpliwości
- d) aktywne słuchanie

**481. Wykorzystanie procesu twórczego i sztuki do celów terapeutycznych określa się nazwą:**

- a) arteterapia
- b) psychoterapia
- c) socjoterapia
- d) psychoedukacja

**482. Bezpieczny okres stosowania pochodnych benzodiazepiny w terapii zaburzeń snu wynosi:**

- a) nie dłużej niż 4 tygodnie
- b) nie dłużej niż 6 tygodni
- c) do 3 miesięcy
- d) do 6 miesięcy

**483. Neuroleptyki o przedłużonym działaniu drogą iniekcji domięśniowej należy podawać:**

- a) głęboko domięśniowo
- b) płytko domięśniowo
- c) bez wcześniejszej dezynfekcji skóry
- d) zawsze wraz z lekiem znieczulającym

**484. Zakażeniem szpitalnym określa się:**

- a) każde zakażenie nabyte w szpitalu, rozpoznane klinicznie i /lub potwierdzone laboratoryjnie, którego czynnik zakaźny jest pochodzenia endogenego
- b) każde zakażenie nabyte w szpitalu, rozpoznane klinicznie i /lub potwierdzone laboratoryjnie, którego czynnik zakaźny jest pochodzenia egzogenego
- c) Zakażenie, które ujawniło się w okresie pobytu chorego w szpitalu lub po jego opuszczeniu, i które nie było w okresie wylęgania w momencie przyjęcia do szpitala
- d) Wszystkie prawdziwe

**485. Zakażenia Endogenne :**

- a) Jest to każde zakażenie, które nie było stwierdzone przy przyjęciu do szpitala oraz nie było w okresie wylęgania, a wystąpiło w okresie pobytu w szpitalu i zostało spowodowane przez florę własną pacjenta.
- b) Jest to każde zakażenie, które nie było stwierdzone przy przyjęciu do szpitala oraz nie było w okresie wylęgania, a wystąpiło w okresie pobytu w szpitalu i zostało spowodowane przez florę pochodzącą od innego pacjenta lub personelu medycznego.
- c) Jest to każde zakażenie, które zostało stwierdzone podczas pobytu chorego w szpitalu.
- d) Jest to zakażenie oportunistyczne

**486. Antyseptyka :**

- a) Postępowanie odkażające, mające na celu niszczenie drobnoustrojów na narzędziach

- b) Odkazanie przy użyciu promieni nadfioletowych i promieniowania jonizującego.
- c) Postępowanie odkazające, mające na celu niszczenie drobnoustrojów na skórze i błonach śluzowych,
- d) Prawdziwe a i b

**487. Aseptyka**

- a) Postępowanie mające na celu dążenie do jałowości bakteriologicznej pomieszczeń, narzędzi, materiałów opatrunkowych i innych przedmiotów w celu niedopuszczenia drobnoustrojów do określonego środowiska,
- b) Odkazanie przy użyciu środków chemicznych,
- c) Dążenie do eliminacji drobnoustrojów skolonizowanych na błonach śluzowych człowieka
- d) Wszystkie fałszywe

**488. Dezynfekcja:**

- a) Niszczenie w środowisku zewnętrznym wegetatywnych form drobnoustrojów
- b) Działanie mające na celu oczyszczenie narzędzi chirurgicznych z materiału potencjalnie zakaźnego
- c) Zanurzenie narzędzi chirurgicznych w środku dezynfekcyjnym zaraz po zakończonym zabiegu chirurgicznym.
- d) Prawdziwe a i b.

**489. Sterylizacja:**

- a) Jednostkowy proces technologiczny polegający na zniszczeniu wszystkich, zarówno wegetatywnych, jak i przetrwalnikowych form mikroorganizmów.
- b) Obniżenie ilości drobnoustrojów do poziomu bezpiecznego
- c) Działanie mające na celu niedopuszczenia do zainfekowania materiału jałowego
- d) Wszystkie prawdziwe

**490. Prawidłowo wysterylizowany materiał jest:**

- a) Jałowy – czyli nie zawiera żadnych żywych drobnoustrojów oraz ich form przetrwalnikowych czy toksyn.
- b) Jałowy, ale mogą być na nim formy przetrwalnikowe
- c) Labilny na temperaturę.
- d) Może być sterylny tylko przez 2 miesiące

**491. Wyniki dezynfekcji zależą od:**

- a) drobnoustroju – gatunek, liczba, aktywność fizjologiczna,
- b) środka dezynfekcyjnego – właściwości chemiczne i fizyczne, stężenie, czas działania,
- c) środowiska – temperatura, wilgotność, pH, obecność materii organicznej, poziom kationów  $Ca^{2+}$  i  $Mn^{2+}$  itp.
- d) Wszystkie prawdziwe

**492. Postępowanie po ekspozycji na krew lub inny materiał potencjalnie zakaźny polega na:**

- a) Postępowanie po zakłuciu: postępowanie bliższe: wyciśnięciu krwi w miejscu zakucia, zaopatrzenie miejsca zakłucia, postępowanie dalsze: zgłoszenie incydentu zakłucia w izbie przyjęć
- b) Postępowanie po zakłuciu: postępowanie bliższe - mycie, zaopatrzenie miejsca zakłucia, postępowanie dalsze: zgłoszenie incydentu zakłucia w izbie przyjęć
- c) Postępowanie po zakłuciu: postępowanie bliższe: szersze rozcięcie miejsca zakucia w celu zdrenowania, zaopatrzenie miejsca zakłucia, postępowanie dalsze: zgłoszenie incydentu zakłucia w izbie przyjęć

**493. Inny potencjalnie infekcyjny materiał (IPIM) to**

- a) nasienie, wydzielina z pochwy, płyn mózgowo-rdzeniowy, płyn opłucnowy,
- b) maź stawowa, płyn osierdziowy, płyn otrzewnowy, płyn owodniowy, mleko kobiece,
- c) Ślina i jakikolwiek płyn ciała, który jest skażony krwią.
- d) Wszystkie prawdziwe

**494. Ekspozycja zawodowa to kontakt z IPIM,**

- a) do której doszło w czasie wykonywania przez pracownika jego obowiązków zawodowych. (zakłucie, skaleczenie, zachłapanie).
- b) Do której doszło w wyniku błędu naszego działania i chory został zarażony wirusem HIV
- c) Do której doszło podczas kontaktów seksualnych
- d) Wszystkie prawdziwe

**495. Mocz, kał, ślina, plwocina, wymiociny, wydzielina z nosa, pot i łzy, jeśli nie zawierają krwi lub IPIM, nie są zakaźne i:**

- a) kontakt z nimi nie wymaga zastosowania profilaktyki poekspozycyjnej
- b) Wymagają stosowania profilaktyki poekspozycyjnej
- c) Zawsze są zakaźne
- d) Prawdziwe b i c

**496. Izolacja zakażonego pacjenta to:**

- a) Jedną z podstawowych metod ograniczających rozprzestrzenianie się zakażeń w warunkach szpitalnych.
- b) Wiedza opierająca się na doświadczeniach z zakresu epidemiologii chorób infekcyjnych.
- c) To odpowiedni dobór metod i środków niezbędnych do przerwania dróg przenoszenia się zakażeń.
- d) Wszystkie powyższe prawdziwe

**497. Izolatka to:**

- a) Zespół pomieszczeń, składający się z sali pacjenta, węzła sanitarnego oraz śluzy – znajdującej się pomiędzy salą a główną drogą komunikacyjną oddziału.
- b) Powinna posiadać bezpośrednie wyjście na zewnątrz budynku.

- c) Odosobnienie zakażonych i podejrzanych o zakażenie osób w warunkach uniemożliwiających przeniesienie infekcji na osobniki wrażliwe.
- d) Prawdziwe „a” i „b”

**498.Socjalne mycie rąk**

- a) Stosujemy przed wszystkimi rutynowymi zabiegami w oddziale; pielęgnacją chorego, przygotowaniem posiłków, karmieniem
- b) eliminuje florę przejściową
- c) wykonujemy ją przy użyciu mydła i bieżącej wody przez co najmniej 10 -15 sekund
- d) wszystkie powyższe prawdziwe

**499.Higieniczne mycie rąk**

- a) Stosujemy w obszarach wysokiego ryzyka, przed wykonaniem procedur medycznych oraz po kontakcie z wydzielinami i wydaliniami
- b) Stosujemy przed założeniem i po zdjęciu rękawiczek oraz przed i po pielęgnacji pacjenta
- c) wszystkie powyższe prawdziwe
- d) wszystkie fałszywe

**500.Chirurgiczne mycie rąk**

- a) Stosujemy przed wszystkimi zabiegami chirurgicznymi i inwazyjnymi
- b) eliminuje florę przejściową i w znacznym stopniu redukuje florę stałą
- c) polega na wydłużony czas mycia do 3-5 minut z powiększeniem obszarów mytej skóry o nadgarstki i przedramiona oraz czyszczeniem paznokci, osuszenie rąk sterylnym ręcznikiem, dwukrotna dezynfekcja zwykle 2 x 5 ml preparatu każdorazowo do całkowitego wysuszenia skóry
- d) wszystkie powyższe prawdziwe

**501.Zakażenie to:**

- a) obecność drobnoustrojów chorobotwórczych w organizmie w celu wywołania procesu chorobowego
- b) skaleczenie ostrym narzędziem chirurgicznym
- c) kontaminacja drobnoustrojów na materii nieożywionej
- d) wszystkie prawdziwe

**502.Ryzyko zakażenia zależy od:**

- a) predyspozycji chorego,
- b) charakteru mikroorganizmu
- c) od czynności związanych z procesem diagnostycznym i leczniczym w trakcie trwania hospitalizacji
- d) wszystkie prawdziwe

**503.Czynniki ryzyka zakażeń szpitalnych zależne od pacjenta to;**

- a) Wiek oraz choroby podstawowe i towarzyszące
- b) Niedożywienie lub otyłość
- c) Przewlekłe niedotlenienie i zły stan higieny osobistej
- d) Wszystkie prawdziwe

**504.Profilaktyka infekcji HCV w warunkach szpitalnych, polega na:**

- a) badaniu dawców krwi na obecność przeciwciał anty HCV,
- b) stosowaniu sprzętu jednorazowego użytku we wszystkich możliwych sytuacjach,
- c) stosowaniu do dezynfekcji sprzętu wielorazowego użytku preparatów wirusobójczych,
- d) wszystkie wymienione.

**505. U 80% chorych, zapalenie pęcherza moczowego wywołane jest przez:**

- a) Escherichia coli,
- b) Candida albicans,
- c) Proteus mirabilis,
- d) Staphylococcus aureus

**506. Wyczuwalne palpacyjne trzeszczenie tkanek jest późnym objawem:**

- a) tężca,
- b) zaawansowanej zgorzeli gazowej,
- c) ropowicy kończyn,
- d) zastrzału podskórnego

**507. Postawę konstruktywną w przystosowaniu do starości charakteryzuje:**

- a) bierność, małe ambicje, skłonność do zbytniego optymizmu,
- b) nadmierna aktywność społeczna i rodzinna, nadmierna kontrola emocji, samowystarczalność,
- c) agresja, podejrzliwość, skłonność do obwiniania innych, kłótność,
- d) samodzielność, aktywność, tolerancja, rozbudowane zainteresowania oraz życie towarzyskie

**508. W edukacji chorych na OBS (obturacyjny bezdech senny) w celu opanowania lub złagodzenia objawów zaleca się zmianę stylu życia poprzez:**

- a) zmniejszenie masy ciała (osoby otyłe lub z nadwagą),
- b) unikanie spania na plecach,
- c) unikanie picia alkoholu i przyjmowania leków uspakajających w godzinach nocnych,
- d) wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

**509. Które czynniki predysponują do powstania odleżyn?**

- a) skóra bibułkowata u ludzi starych,
- b) płeć, kobiety dwa razy częściej są narażone na występowanie odleżyn,
- c) apatia, brak ruchu,
- d) każdy z tych czynników predysponuje do powstania odleżyn.

**510. Pomoc społeczna jest:**

- a) instytucją polityki społecznej państwa,
- b) instytucją opiekuńczą i zdrowotną polityki państwa,
- c) zadaniem własnym gminy,
- d) zadaniem zleconym przez Wojewodę.

**511. Świadczenia gwarantowane udzielane w warunkach domowych realizowane przez pielęgniarską opiekę długoterminową domową obejmują:**

- a) świadczenia pielęgniarskie, przygotowanie świadczeniobiorcy i jego rodziny do samoopieki i samopielęgnacji w tym kształtowanie umiejętności w zakresie radzenia sobie z niepełnosprawnością,
- b) edukację zdrowotną świadczeniobiorcy oraz członków jego rodziny,
- c) pomoc w pozyskiwaniu sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego niezbędnego do właściwej pielęgnacji i rehabilitacji,
- d) wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

**512. Warunkiem skutecznej organizacji opieki nad ludźmi starszymi jest:**

- a) kształtowanie właściwych postaw społeczeństwa wobec starości,
- b) kształtowanie właściwych postaw osób starszych wobec starości jako takiej i starości własnej,
- c) likwidacja z otoczenia osoby starszej zjawiska geriatryzmu,
- d) wszystkie prawdziwe.

**513. Decyzję o skierowaniu do domu pomocy społecznej wydaje:**

- a) starosta,
- b) Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie,
- c) organ gminy,
- d) ośrodek interwencji kryzysowej

**514. Opieka nad chorym z chorobą Alzheimera w warunkach domowych powinna polegać na:**

- a) wyłączeniu chorego w czynnościach dnia codziennego z uwagi na nieporadną samoopiekę,
- b) ograniczeniu aktywności życiowej i farmakologiczne uspokajanie ze względu na ryzyko urazów fizycznych,
- c) włączaniu chorego w życie rodzinne i ćwiczeniu jeszcze istniejących umiejętności,
- d) stałym dozorem i dyskretnym ograniczaniu samodzielności chorego w celu zapewnienia mu jak największego bezpieczeństwa.

**515. Kwalifikacja pacjenta do pielęgniarskiej opieki długoterminowej dokonywane jest za pomocą skali:**

- a) Glasgow
- b) Douglas
- c) Waterlow
- d) Bartel

**516. Efektywne formy współdziałania pielęgniarki z rodziną to:**

- a) Aktywowanie, motywowanie, wychowawcza,
- b) Poradnictwo, edukacja, udzielanie wsparcia rodzinie lub poszczególnym jej członkom,
- c) Doradztwo, edukacja, udzielanie wsparcia rodzinie lub poszczególnym jej członkom,
- d) Wychowawcze, podtrzymywanie, wsparcie rodziny.

**517. Działania edukacyjne pielęgniarki rodzinnej wobec pacjenta ze wczesnym stymulatorem powinny dotyczyć:**

- a) Przygotowanie do samodzielnego pomiaru tętna,
- b) Udzielanie wskazówek dotyczących aktywności fizycznych chorego,

- c) Przygotowanie korzystania ze sprzętów codziennego użytku,
- d) Wszystkich wymienionych.

**518. Aby skutecznie pomagać, pielęgniarka rodzinna jako rodzinny doradca w sprawach zdrowia powinna:**

- a) mieć cechy umożliwiające jej sprawne i zdrowe funkcjonowanie i dobre relacje z ludźmi,
- b) być otwarta na osobisty rozwój,
- c) być gotowa do działania w nowych ruchach społecznych a nawet do inicjowania takich ruchów,
- d) wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

**519. Proces pielęgnowania to:**

- a) zindywidualizowane pielęgnowanie polegające na gromadzeniu danych o pacjencie i jego rodzinie, ustaleniu planu, realizowaniu go oraz ocenianiu wyników opieki,
- b) metoda pracy pielęgniarki,
- c) cykl działania zorganizowanego,
- d) wszystkie odpowiedzi są prawdziwe.

**520. Jakie czynności może samodzielnie podjąć pielęgniarka rodzinna w domu pacjenta do czasu przybycia lekarza w przypadku wystąpienia u pacjenta obrzęku płuc?**

- a) podanie płynu do picia,
- b) ułożenie pacjenta w pozycji siedzącej ze spuszczone nogami,
- c) założenie kaniuli do żyły obwodowej i podłączenie wlewu kroplowego z 0,9% NaCl,
- d) ułożenie pacjenta w pozycji Trendelenburga.

**521. Liczba podopiecznych pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej nie powinna przekraczać:**

- a) 1200 osób,
- b) 2000 osób,
- c) 2750 osób,
- d) 3200 osób.

**522. Z programu profilaktyki chorób układu krążenia realizowanego w POZ mogą skorzystać:**

- a) świadczeniobiorcy, którzy uzyskali >5 punktów w skali SCORE,
- b) świadczeniobiorcy obojga płci po 45 roku życia,
- c) mężczyźni po 45 roku życia oraz kobiety po 50 roku życia,
- d) świadczeniobiorcy obojga płci w 35, 40, 45, 45, 50 i 55 roku życia.

**523. Pielęgniarka rodzinna realizując nadrzędny cel promocji zdrowia podejmuje działania związane z:**

- a) kształtowaniem u ludzi stylu życia i warunków sprzyjających tworzeniu, poprawie i ochronie zdrowia,
- b) propagowaniem szczepień ochronnych zgodnie z najnowszymi trendami,
- c) opieką nad środowiskami patologicznymi,
- d) prowadzeniem działalności edukacyjnej w oparciu o organizacje pozarządowe.



**524. Jakich wskazówek udzielisz rodzinie w celu poprawy samopoczucia pacjentki z zapaleniem płuc?**

- a) częste wietrzenie pomieszczeń,
- b) częsta zmiana pozycji ciała,
- c) wysokie ułożenie ciała i oklepywanie pleców,
- d) zmiana diety.

**525. Rozpoznanie społeczności lokalnej pozwala pielęgniarce na ustalenie:**

- a) jakie są możliwości współdziałania i z kim pielęgniarca może współpracować w konkretnej społeczności,
- b) kogo w środowisku można włączyć w opiekę i realizację jakich zadań,
- c) jak wykorzystać i aktywizować potencjał społecznego środowiska lokalnego w którym żyje człowiek,
- d) wszystkie wymienione.

**526. Istotnym warunkiem skuteczności działań pielęgniarki rodzinnej jest pełna wiedza dotycząca rodziny jako:**

- a) grupy społecznej,
- b) instytucji,
- c) systemu wzajemnego wsparcia i pomocy,
- d) wszystkie wymienione.

**527. Nadrzędnym celem realizowanym przez członków zespołu edukacyjnego w stosunku do chorego na cukrzycę jest:**

- a) Pacjent jako wykonawca zleceń lekarskich,
- b) Aby otoczenie nie zauważało zmian w zachowaniu,
- c) Zapobieganie różnym powikłaniom cukrzycy,
- d) Poprawa jakości życia chorego.

**528. Pielęgnowanie samodzielne oznacza:**

- a) Wykonywanie przez pielęgniarkę zleceń leczniczych bez zlecenia lekarza,
- b) Samodzielne zbieranie przez pielęgniarkę wywiadu i planowanie opieki,
- c) Decydowanie przez pielęgniarkę o diecie i trybie życia pacjenta
- d) Pozostawienie w gestii pielęgniarki decyzji o sprawach dotyczących pielęgnowania pacjenta.

**529. Pokrywanie wydatków na świadczenia zdrowotne osób, które nie mają żadnych źródeł utrzymania i nie są objęte ubezpieczeniem zdrowotnym w szczególności należy do:**

- a) Powiatowego Urzędu Pracy
- b) Samorządu województwa
- c) Samorządu powiatowego lub samorządu gminy

d) Centrum Pomocy Rodzinie

**530. W ramach ubezpieczenia zdrowotnego ubezpieczonemu nie przysługują:**

- a) Opieka paliatywno – hospicyjna
- b) Świadczenia służby medycyny pracy
- c) Rehabilitacja lecznicza
- d) Zaopatrzenie w leki i materiały medyczne

**531. Finansowanie świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej następuje w oparciu o:**

- a) Budżet globalny
- b) Opłatę za wykonaną usługę
- c) Opłatę za osobodzień
- d) Opłatę kawitacyjną

**532. Jakość świadczeń zdrowotnych w podstawowej opiece zdrowotnej gwarantowane jest m.in. przez:**

- a) Posiadanie prawa wykonywania zawodu przez osoby wykonujące zawody medyczne
- b) Odpowiednie kwalifikacje pracowników
- c) Wzrost konsultacji specjalistycznych
- d) Wysokie wskaźniki zachorowalności i chorobowości

**533. Pielęgniarstwo środowiskowo/rodzinne jest działem podstawowej opieki zdrowotnej, obejmującej opieką:**

- a) Rodzinę, poszczególnych jej członków oraz osoby samotne w środowisku ich życia i mieszkania
- b) Osoby zdrowe i/lub chore w środowisku ich zameldowania
- c) Jednostkę, rodzinę wspólnie z jej członkami w środowisku ich przebywania i pracy
- d) Jednostki z problemami zdrowotnymi i instytucji leczenia stacjonarnego

**534. Autorką teorii, w której pielęgniarka szacuje rozmiar i rodzaj deficytu opieki, a następnie przygotowuje pacjenta do sam opieki jest:**

- a) V. Henderson
- b) C. Roy

- c) F. Naghingale
- d) D. Orem

**535. W nowoczesnym podejściu do pielęgniarstwa od pielęgniarki oczekuje się:**

- a) Poświęcenia dla drugiego człowieka
- b) Wysokiego poziomu wiedzy, doświadczenia i stałego podnoszenia kwalifikacji
- c) Nienagannej postawy i zrozumienia problemów człowieka chorego
- d) Działalności społecznej na rzecz środowiska zawodowego

**536. Źródła finansowania opieki zdrowotnej to m. in.:**

- a) Budżet państwa
- b) Budżet samorządowy
- c) Darowizny i inne dochody
- d) Wszystkie wymienione powyżej

**537. Marketing usług pielęgniarstwa obejmuje m.in.:**

- a) System działań na rzecz podnoszenia konkurencyjności
- b) Planowanie zmian organizacyjnych
- c) Planowanie systemów oceniania
- d) Planowanie świadczeń

**538. W jaki sposób rodzina może uczestniczyć w niwelowaniu dolegliwości bólowych u pacjenta?**

- a) Poprzez działania wspomagające (relaksacja, dotyk)
- b) Podanie leku, zmianę ułożenia
- c) Poprzez odwrócenie uwagi, rozmowę,
- d) Wszystkie odpowiedzi są poprawne

**539. Choroba członka rodziny pociąga za sobą:**

- a) Zubożenie rodziny
- b) Zmianę sytuacji społecznej rodziny
- c) Zubożenia funkcjonowania rodziny i zmiany w rolach poszczególnych ich członków

d) Ograniczenia towarzyskie poszczególnych członków rodziny

**540. Empatią nazywamy:**

- a) Umiejętność rozumienia stanów emocjonalnych drugiego człowieka
- b) Zdolność odczuwania emocji drugiego człowieka
- c) Zdolność do intuicyjnego przewidywania zachowań innych ludzi
- d) Umiejętność wyzwalania emocji u drugiego człowieka

**541. Stresem według koncepcji fizjologicznej nazywamy:**

- a) Specyficzną reakcję organizmu na stawiane mu wymaganie
- b) Niespecyficzną reakcję organizmu na stawiane mu wymaganie
- c) Sytuację, która jest oceniana jako zagrażająca,
- d) Sytuację zmuszającą organizm do natychmiastowego reagowania

**542. Objawem fazy chronicznego wyczerpania w stresie może być między innymi:**

- a) Zwiększona koncentracja
- b) Zmniejszony niepokój
- c) Bezsenna
- d) Brak łaknienia

**543. Planując działania promocyjne i profilaktyczne w rodzinie pielęgniarka rodzinna musi przeanalizować:**

- a) Warunki, sytuacje, zachowania wskazujące na zagrożenia i prowadzące do niekorzystnych zmian zdrowia oraz wpływające na realizację przez rodzinę działań wzmacniających zdrowie lub zmniejszających ryzyko zachorowań
- b) Warunki, sytuacje, zachowania wskazujące na zagrożenia i prowadzące do niekorzystnych zmian zdrowia oraz wpływające na realizację przez rodzinę działań zmniejszających ryzyko zachorowań
- c) Warunki, sytuacje, zachowania wskazujące na zagrożenia oraz wpływające na realizację przez rodzinę działań wzmacniających zdrowie

d) Żadna z powyższych odpowiedzi nie jest prawdziwa

**544. Główny cel opieki paliatywnej to:**

- a) zaspokojenie potrzeb duchowych i psychicznych chorego
- b) złagodzenie dolegliwości fizycznych
- c) zapewnienie możliwie najlepszej jakości życia chorych i ich rodzin
- d) towarzyszenie umierającemu

**545. Okres przedterminalny jest to faza choroby:**

- a) W której zaprzestano już leczenia przedłużającego życie lecz, w której chory znajduje się w dość dobrym stanie ogólnym
- b) Poprzedzająca bezpośrednio okres agonalny
- c) Intensywnie postępującej i powodującej nieodwracalne pogorszenie stanu ogólnego
- d) Trwająca zwykle 4-6 tygodni

**546. Uważa się, że na powstanie ok. 70% nowotworów mają wpływ czynniki związane ze stylem życia. Spośród tych czynników największy wpływ ma:**

- a) Dieta
- b) Spożywanie alkoholu
- c) Palenie tytoniu
- d) Działalność i zachowania seksualne

**547. Do reakcji ludzi na zbliżającą się śmierć E. Kubler-Ross zalicza następujące stadia:**

- a) Odrzucenie, gniew, ból, akceptacja
- b) Złość, projekcja, identyfikacja, depresja
- c) Odrzucenie, gniew, negocjacje, depresja, akceptacja

d) Szok, ból, negocjacje, akceptacja.

**548. Do pierwszego stopnia drabiny analgetycznej należą:**

- a) Niesteroidowe leki przeciwzapalne i paracetamol
- b) Słabe opioidy
- c) Silne opioidy
- d) Koanalgetyki

**549. Zespół żyły głównej górnej jest wskazaniem do:**

- a) Natychmiastowej operacji odbarczającej
- b) Chemioterapii
- c) Radioterapii
- d) Podania leków rozszerzających oskrzela

**550. Wśród nowotworów złośliwych największą zachorowalność i umieralność u mężczyzn wywołuje nowotwór:**

- a) Żołądka
- b) Jelita grubego
- c) Płuc
- d) Gruczołu krokowego

**551. Główną przyczyną obrzęku limfatycznego jest/są:**

- a) Choroba nowotworowa
- b) Zapalenie żył
- c) Zaburzenia krążenia
- d) Zatory

**552. W sytuacji umierania chorego, należy zachęcać rodzinę do:**

- a) Mówienia do chorego, ponieważ słuch jest najdłużej odczuwanym zmysłem
- b) Stania w polu widzenia chorego, ponieważ wzrok jest najdłużej odczuwalnym zmysłem
- c) Dotykania chorego, ponieważ dotyk jest najdłużej odczuwalnym zmysłem
- d) Wyjścia z pomieszczenia, ponieważ chory potrzebuje spokoju

**553.Sposobem na przerwanie ataku czkawki jest/są:**

- a) zastosowanie leków zmniejszających rozdęcie żołądka
- b) drażnienie zgłębnikiem tylnej ściany gardła
- c) wstrzymanie oddechu
- d) wszystkie wymienione

**554.Znajomość i stosowanie, których zasad jest niezbędne w sprawowaniu opieki paliatywnej?**

- a) akceptacja nieuchronności śmierci
- b) poprawy jakości życia
- c) holistycznej, zespołowej opieki nad chorym i jego rodziną w czasie trwania choroby oraz w okresie żałoby
- d) wszystkich wymienionych.

**555.W którym hospicjum zapoczątkowany został nowoczesny ruch hospicyjny?**

- a) Św. Krzysztofa w Londynie,
- b) Św. Łazarza w Krakowie,
- c) Św. Józefa w Londynie,
- d) Pallotinum w Gdańsku.

**556. Głównymi czynnikami odpowiedzialnymi za powstawanie nowotworów złośliwych w populacji ludzkiej są czynniki:**

- a) wynikające ze stylu życia
- b) zależne od uwarunkowań genetycznych
- c) zależne od czynników zakaźnych
- d) wynikające z zanieczyszczeń środowiska

**557. Która z poniższych skal służy do oceny stopnia natężenia bólu:**

- a) analogowa skala VAS
- b) skala Norton
- c) skala Glasgow
- d) skala MST

**558. Na kompleksową fizjoterapię (CPT) w obręku limfatycznym składa się kilka elementów. Które z poniższych można do nich zaliczyć?**

- a) drenaż limfatyczny i pneumatyczny
- b) bandażowanie kończyny za pomocą nie uciskających bandaży
- c) elewacja kończyny
- d) wszystkie wymienione.

**559. Podstawowymi zasadami etycznymi opieki paliatywnej są;**

- a) poszanowanie niezależności poglądów
- b) respektowanie zasady sprawiedliwości
- c) przestrzeganie zasad czynienia dobra
- d) wszystkie wymienione

**560. Przedstaw schemat trójstopniowej drabiny analgetycznej WHO:**

- a) I - silne opioidy, II- słabe opioidy, III- proste analgetyki
- b) I- proste analgetyki, II- słabe opioidy, III- silne opioidy
- c) I- paracetamol, II- morfina, III- kodeina
- d) I- leki podawane co 12 godzin, II- leki przeciwbólowe podawane co 8 godzin, III- leki podawane co 8 godzin

**561. W skład interdyscyplinarnego zespołu współpracującego z rodziną chorego w opiece paliatywnej wchodzi:**

- a) pielęgniarka i lekarz
- b) pielęgniarka, lekarz, psycholog, fizjoterapeuta, kapelan, wolontariusze
- c) kapelan, wolontariusze
- d) psycholog i kapelan

**562. Co to są bóle przebijające?**

- a) Występujące w chorobie nowotworowej



- b) Podstawowe bóle w chorobie nowotworowej
- c) Ostre, gwałtownie narastające, dość szybko przemijające, napadowe bóle, nakładające się na istniejące dolegliwości.
- d) Nie reagujące na leki przeciwbólowe

**563. Towarzysząc choremu podczas agonii:**

- a) należy zachować spokój
- b) należy podawać środki przeciwbólowe do końca
- c) prawidłowe odpowiedzi A i B
- d) dla chorego nie ma znaczenia

**564. Stan, w którym chory jest przytomny, ale psychicznie nieobecny, nie interesują go ludzie i nie reaguje na bodźce zewnętrzne, określany jest mianem śmierci:**

- a) Psychologicznej
- b) Społecznej
- c) Metabolicznej
- d) Biologicznej

**565. Wskazaniem do podawania leków p/bólowych drogą podskórną u pacjenta leczonego paliatywnie z powodu uogólnionej choroby nowotworowej są/jest:**

- a) trudne do opanowania bóle,
- b) trudne do opanowania nudności i wymioty,
- c) nasilona duszność,
- d) wszystkie wymienione.

**566. Akceptacja nieuchronności cierpienia jest jedną z zasad filozofii opieki paliatywnej.**

**Zasada ta polega na tym, że:**

- a) uznajemy, że cierpienie pojawia się w życiu, ale powinniśmy dążyć do niwelowania go za wszelką cenę, nawet gdy chory chce cierpieć,
- b) uznajemy, że cierpienie jest naturalne w życiu chorego, może odegrać pozytywną rolę i nie powinniśmy ingerować, aby złagodzić dolegliwości,
- c) uznajemy, że cierpienie, żal i lęk są odczuciami ludzkimi i mogą odegrać pozytywną rolę w życiu, ponadto nie zawsze możemy je całkowicie zniwelować,
- d) filozofia opieki paliatywnej nie uwzględnia zasady nieuchronności cierpienia, gdyż celem opieki paliatywnej jest uśmierzenie cierpienia.

**567. Zgodnie z polskim prawem, przez pojęcie „eutanazja” rozumie się:**

- a) zabicie człowieka w stanie terminalnym,

- b) zastosowanie leków opioidowych w okresie agonii,
- c) niepodejmowanie reanimacji w okresie agonii,
- d) zabicie człowieka na jego życzenie i pod wpływem współczucia.

**568. Akceptacja właściwej pory śmierci oznacza:**

- a) niepodejmowanie działań nadzwyczajnych w okresie preterminalnym,
- b) powstrzymanie się od podawania leków przeciwbólowych,
- c) powstrzymanie się od działań mających na celu przyspieszenie śmierci,
- d) powstrzymanie się od pielęgnowania chorego w okresie agonii.

**569. Geriatria to :**

- a) nauka o starzeniu się
- b) nauka o chorobach wewnętrznych
- c) nauka o chorobach wieku podeszłego
- d) a i c są prawidłów

**570. Starzenie się to :**

- a) zaburzenie proporcji między uszkodzeniami wewnątrzkomórkowymi, przerastające zdolności organizmu do samonaprawy.
- b) zwiększenie zdolności do samonaprawy
- c) samouszkodzenie się organizmu
- d) zaburzenie układu immunologicznego

**571. Cecha charakterystyczną starzenia się układu pokarmowego są :**

- a) biegunki i utrata masy ciała
- b) zwiększenie się apetytu
- c) zwolnienie perystaltyki i tendencja do zaparć
- d) większa aktywność enzymów trawiennych i tendencja do zaparć

**572. Przez pojęcie pacjent geriatryczny najczęściej rozumie się :**

- a) chorego skomplikowanego, u którego współistnieje wiele procesów chorobowych i interakcji między nimi
- b) chorego skomplikowanego i zniedołężniałego, który zawsze wymaga opieki osoby drugiej
- c) pacjenta DPS
- d) chorego skomplikowanego do 65 r

**573. Całościowa Ocena Geriatryczna to :**

- a) badanie pacjenta geriatrycznego
- b) skala oceny zniedołężnienia
- c) interdyscyplinarny i zintegrowany proces diagnostyczny służący do określenia problemów zdrowotnych i funkcjonalnych seniora
- d) wielowymiarowy, interdyscyplinarny proces służącym do oceny konieczności rehabilitacji

**574. Cele Całościowej Oceny Geriatrycznej :**

- a) ocena sprawności
- b) ocena stanu mentalnego

- c) ocena sprawności i zaplanowane terapii ruchowej
- d) planowanie terapii, planowanie rehabilitacji, planowanie opieki długoterminowej;

**575. Specyfika chorowania w wieku podeszłym polega na :**

- a) występowaniu, niektórych chorób tylko po 65 rż
- b) odmiennym, często niepewnym rokowaniu, pojawianiu się "masek chorobowych"
- c) włączaniu większej ilości leków, ze względu na występowanie wielu chorób.
- d) prawidłowe a i b

**576. Jakie mogą być objawy zapalenia puc w wieku podeszłym :**

- a) kaszel , brak temperatury
- b) splątanie , osłabienie, brak zmian osłuchowych
- c) potliwość, senność , brak apetytu
- d) prawidłowe a i b

**577. Polipragmazja to:**

- a) nadmierne i niepotrzebne przyjmowanie leków
- b) przyjmowanie w nadmiarze suplementów diety
- c) stosowanie leków z różnych grup, w tym suplementów diety
- d) stosowanie wielu leków z powodu wielu schorzeń.

**578. Wybierz właściwa odpowiedź określająca upadki u osób starszych w ustroju:**

- a) wzajemne przyczynowo- skutkowe powstawanie zaburzeń neuro-wegetatywnych
- b) trudności w przemieszczaniu się – z zaburzeniami psychicznymi
- c) nagła nieodwracalna zmiana pozycji polegająca na utracie równowagi
- d) nagła niezamierzona zmiana pozycji wraz z utratą równowagi

**579. Starzenie się:**

- a) oznacza stopniowe załamywanie się homeostazy, czego efektem jest zwiększenie częstości chorób u osób starszych
- b) oznacza postępujące zmiany w budowie i czynności narządów prowadzące z czasem do wyczerpania się ich rezerw czynnościowych

- c) rozpoczyna się około 30 r. ż.
- d) ryzyko starzenia się określa reguła 50%

**580. Do upadków osób w podeszłym wieku w szczególności przyczyniają się:**

- a) zaburzenia odżywiania
- b) schorzenia układu oddechowego
- c) stosowanie leków hipotensyjnych oraz zaburzenia neurologiczne
- d) odpowiedzi a i b są prawidłowe

**581. Pionizacja czynna to:**

- a) poruszanie się pacjenta przy pomocy kul
- b) wykonywanie ćwiczeń czynnych
- c) poruszanie się samodzielne
- d) stopniowa zmiana pozycji chorego z leżącej do stojącej

**582. Zastosowanie skali oceny ryzyka rozwoju odleżyn pozwala na:**

- a) Określenie grupy chorych ze szczególnym ryzykiem powstawania odleżyn
- b) Określenie czasu unieruchomienia chorych po urazach
- c) Określenie stopnia napięcia mięśni u chorych nieprzytomnych
- d) Żadne z powyższych

**583. Prowadzenie gimnastyki oddechowej zalecane jest dla:**

- a) pacjenta w przypadku złamania jednego żebra lub mostka,
- b) pacjenta z ograniczoną aktywnością ruchową lub unieruchomionego,
- c) pacjenta ze schorzeniami układu oddechowego,
- d) wszystkich wymienionych.

**584. Do błędów w profilaktyce przeciwoleżynowej zalicza się stosowanie:**

- a) materacy zmiennościśnieniowych,
- b) fizjoterapii ,
- c) stabilizacji pozycji chorego przy użyciu podpórek,
- d) długich przerw w zmianie ułożenia chorego.

**585. Ćwiczenia bierne:**

- a) to ćwiczenia wykonywane przez terapeutę lub przy pomocy aparatów
- b) to ćwiczenia wykonywane przez pacjenta pod kierunkiem terapeuty
- c) to ćwiczenia oddechowe, koordynacji ruchu i rozluźniające
- d) odpowiedz a i b poprawna

**586. Przeciwwskazaniem do ćwiczeń biernych i czynnych to:**

- a) ostre stany zapalne stawów lub tkanek otaczających
- b) przykurcze spastyczne
- c) ciężki stan ogólny chorego
- d) odpowiedź a i c są prawidłowe

**587. Co mierzymy skalą Lovetta:**

- a) zakres ruchu w stawie
- b) siłę mięśniową
- c) długość i objętość
- d) kąt pochylecia miednicy

**588. Celem ćwiczeń oddechowych jest poprawa czynności układu oddechowego przez:**

- a) pobudzenie do efektywnego kaszlu
- b) zwiększenie ruchomości klatki piersiowej i przepony
- c) zwiększenie siły mięśni oddechowych
- d) wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

**589. Który z wymienionych nie jest miejscowym czynnikiem opóźnionego gojenia ran:**

- a) lokalizacja rany
- b) zakażenie rany
- c) niedokrwistość
- d) ciało obce w ranie

**560. Przejawiana przez społeczeństwo postawa niechęci do ludzi starszych, wykluczania ich z życia społecznego to, tzw.:**

- a) egotyzm
- b) ageizm

- c) altruizm
- d) gerotyzm

**561. Postawa starszych ludzi wobec zachodzącego procesu starzenia się organizmu, charakteryzująca się pozytywnym nastawieniem wobec upływu czasu oraz umiejętnością organizowania zajęć w okresie emerytury i nie poddawaniu się mijającemu czasowi to:**

- a) pasywna
- b) oportunistyczna
- c) konstruktywna
- d) hedonistyczna

**562. Kompleksowa Ocena Geriatryczna jest wielokierunkowym procesem diagnostycznym o charakterze interdyscyplinarnym, który ma na celu:**

- a) zbadanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta przez lekarzy specjalistów
- b) badanie psychologiczne chorego
- c) określenie wydolności czynnościowej oraz poznanie potrzeb zdrowotnych, psychologicznych i socjalnych pacjenta w starszym wieku
- d) rozpoznanie potrzeb chorego oraz zaplanowanie opieki pielęgniarstwa

**563. Częstośćem problemem medycznym u chorych w wieku podeszłym jest:**

- a) niedokrwistość
- b) złamanie szyjki kości udowej
- c) depresja
- d) prawdziwe a, b, c

**564. U chorych w wieku podeszłym w całościowej oceny geriatrycznej:**

- a) wykonujemy skalę GDS
- b) wykonujemy skalę MMSE
- c) nie stosujemy żadnych skal
- d) prawdziwa odpowiedź a i b

**565. Geriatrię od innych specjalności medycznych odróżnia:**

- a) niejasna etiologia wszystkich występujących schorzeń

b) wielochorobowość i wielolekowość

c) jej interdyscyplinarny charakter obejmujący także kierunek wraz z demografią, psychologią i socjologią okresu starości oraz pedagogiką populacyjną

d) żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa

**566. Wg, ONZ starość zaczyna się od:**

a) 65 r.ż

b) 60 r.ż

c) 70 r.ż

d) 75 r.ż

**567. Naukę chodzenia kończy:**

a) chodzenie w barierkach

b) chodzenie z laskami

c) chodzenie na dystans

d) pokonywanie naturalnych przeszkód terenowych

**568. Na procesy starzenia mają wpływ:**

a) wolne rodniki

b) uwarunkowania genetyczne

c) czynniki środowiskowe

d) wszystkie powyżej

**569. Wskaż zdanie fałszywe odnoszące się do charakterystyki snu ludzi w podeszłym wieku:**

a) Skracą się długość snu nocnego

b) Zmniejsza się zapotrzebowanie na drzemki w ciągu dnia

c) Zmniejsza się długość stadium snu głębokiego (N3)

d) Zaburzenia snu w wieku powyżej 65 lat dotyczą ok. 1/3 tej populacji

**570. Wybierz możliwe przyczyny niewydolności serca:**

a) Choroba wieńcowa (najczęściej)

b) Nadciśnienie skurczowe i przerost m. sercowego

c) Wady zastawkowe i choroby osierdzia, kardiomiopatie

d) wszystkie prawidłowe

**571. Klasyfikacja NYHA służy do oceny stopnia zaawansowania:**

a) niewydolności serca

- b) niewydolności nerek
- c) niewydolności oddechowej
- d) zaawansowania przewlekłej obturacyjnej choroby płuc

**572. Obrzęki kończyn dolnych możemy obserwować:**

- a) w niewydolności serca
- b) przewlekłej niewydolności żyłnej lub limfatycznej
- c) zespołach nerczycowych w przebiegu obniżenia poziomu białek w surowicy krwi
- d) wszystkie prawidłowe

**573. Cukrzycę możemy rozpoznać gdy:**

- a) dwa razy glikemia na czczo jest równa lub większa niż 126 mg%
- b) pomiar przygodny glikemii wynosi powyżej 200 mg% i towarzyszą mu objawy kliniczne hiperglikemii
- c) gdy w teście obciążenia 75 g glukozy glikemia po 2 godzinach wynosi powyżej 200 mg%
- d) wszystkie prawidłowe

**574. W wieku podeszłym w cukrzycy z licznymi powikłaniami naczyniowymi ; wybierz odpowiedź prawidłową:**

- a) kryteria wyrównania cukrzycy są łagodniejsze niż w przypadku młodszych pacjentów
- b) unikamy przede wszystkim hipoglikemii
- c) upraszczamy schematy leczenia farmakologicznego, w tym insulinoterapii
- d) wszystkie odpowiedzi prawidłowe

**575. Do zmian typowych dla procesu starzenia się w nerkach nie należy:**

- a) postępujące stwardnienie kłębuszków nerkowych
- b) postępujące włóknienie miąższu nerek
- c) stopniowy wzrost przepływu krwi przez korę nerek
- d) utrata prawidłowej zdolności do zagęszczania moczu

**576. Przystosowanie do sytuacji choroby jest uwarunkowane przez:**

- a) Lokalizację nowotworu
- b) Etap choroby
- c) Mechanizmy obronne
- d) Płeć chorego

**577. Formy kliniczne zespołu lękowego to, oprócz:**

- a) Fobia
- b) Kompulsja
- c) Panika
- d) Forma uogólniona

**578. Nieefektywność leczenia przeciwdepresyjnego wynika z:**



- a) Niedostosowania leku do obrazu klinicznego
- b) Braku wielu skutecznych leków na rynku
- c) Obniżenia skuteczności leczenia przez niewłaściwą dietę
- d) Niewłaściwego trybu życia.

**579. Obniżenie funkcji pamięciowych wyraża się:**

- a) Dezorientacją w czasie
- b) Dezorientacją miejscu
- c) Dezorientacją w hierarchii społecznej
- d) Dezorientacją we własnej osobowości.

**580. Jakie parametry są potrzebne do obliczenia aktualnego zapotrzebowania energetycznego?**

- a) wiek, wzrost
- b) wiek, wzrost, masa ciała
- c) wiek, wzrost, masa ciała, płeć
- d) wiek, wzrost, beztłuszczowa masa ciała, płeć

**581. W podeszłym wieku najczęściej spotyka się niedobory:**

- a) Wit. A., białko, magnez
- b) Wit. B-12, wapń, Wit. D-3
- c) Białko, żelazo, kwas foliowy
- d) Cynk, kwasy omega-3, wit. B-2

**582. Jaka obróbka termiczna jest zalecana do przygotowania posiłków dla osób w podeszłym wieku:**

- a) gotowanie
- b) duszenie
- c) pieczenie w rękawie
- d) każda z powyższych

**583. Jakie składniki stosuje się w dietach immunostymulacyjnych?**

- a) hydrolizaty białkowe
- b) tłuszcz rybi, glutamina, arginina
- c) oliwa, węglowodany złożone
- d) fruktoza, aminokwasy egzogenne, olej sojowy

**584. Wymioty w trakcie żywienia dojelitowego mogą wystąpić z powodu:**

- a) zbyt szybkiego podawania diety
- b) podawania diety hiperosmolarnej
- c) za wysokiej temperatury podawanej diety
- d) z wszystkich powyższych powodów

**585. Programem ASOS 2014–2020 oznacza:**

- a) Aktywność Społeczna Osób Starszych
- b) Asertywność Społeczna Osób Starszych
- c) Asymilacja Społeczna Osób Starszych
- d) Adaptacja Społeczna Osób Starszych

**586. Według prognoz GUS, w 2030 r. ogółem 53,3% gospodarstw jednoosobowych będzie prowadzonych przez osoby w wieku:**

- a) co najmniej 65 lat
- b) co najmniej 55 lat
- c) co najmniej 70 lat
- d) co najmniej 80 lat

**587. Opieka długoterminowa skierowana jest do osób , które:**

- a) Ukończyły 80 r. ż i wymagają stałej pomocy osób drugih
- b) nie przekraczają 40 punktów zdolności do samoopieki w skali Barthel
- c) przekraczają 40 punktów zdolności do samoopieki w skali Barthel
- d) nie przekraczają 60 punktów zdolności do samoopieki w skali Barthel

**588. Dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze to zadanie dofinansowaniu ze środków:**

- a) Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
- b) Miejskich i Gminnych Ośrodków Pomocy Społecznej
- c) Polskiego Czerwonego Krzyża
- d) rządowych programów pomocy społecznej, mających na celu ochronę poziomu życia osób niepełnosprawnych