Bank Pytań

Egzamin Dyplomowy 2024 rok

Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Głogowie

Instytut Medyczny, Kierunek Pielęgniarstwo- studia I stopnia

* + 1. Placówka medyczna udostępnia dokumentacje medyczną:
1. pacjentowi
2. osobie upoważnionej przez pacjenta
3. przedstawicielom mediów
4. pacjentowi i osobie przez niego upoważnionej
	* 1. W przypadku pacjenta, który ukończył 16 lat wymagana jest zgoda na świadczenie medyczne:
5. pacjenta
6. przedstawiciela ustawowego pacjenta
7. pacjenta i jego przedstawiciela ustawowego
8. nie jest wymagana zgoda
	* 1. Edukacja zdrowotna to:
9. nabywanie umiejętności niezbędnych do walki z chorobą
10. proces, w którym ludzie uczą się, jak dbać o własne zdrowie i zdrowie społeczności, w której żyją,
11. aktywizowanie ludzi do wzmacniania własnego potencjału zdrowia
12. umożliwienie ludziom decydowania o sprawach zdrowia.
	* 1. Jaki dokument określa zadania, zasady działania i organizację izb pielęgniarek i położnych oraz prawa i obowiązki ich członków?
13. Deklaracja o izbach pielęgniarskich
14. Ustawa o samorządzie pielęgniarek i położnych
15. Rozporządzenie o samorządzie zawodowym
16. Ustawa o związkach zawodowych
	* 1. Kodeks Etyki Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej jest dokumentem:
17. opracowanym i wprowadzonym przez Ministerstwo Zdrowia
18. międzynarodowym, przetłumaczonym i dostosowanym do potrzeb krajowych
19. uchwalonym przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych
20. uchwalonym przez Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych
	* 1. Niedobór witaminy C w organizmie powoduje chorobę:
21. szkorbut
22. kurzą ślepotę
23. krzywicę
24. osteomalację
	* 1. Siatki centylowe są to graficznie przedstawione dane liczbowe:
25. wysokości i masy ciała populacji dzieci w różnym wieku
26. obwodu tali populacji dzieci i młodzieży w różnym wieku
27. wysokości i masy ciała populacji osób w podeszłym wieku
28. przyrostu masy ciała kobiet w ciąży
	* 1. Niedobór kwasu askorbinowego objawia się głównie:
29. zahamowaniem wzrostu
30. niedowagą
31. wypadaniem włosów.
32. obrzmieniem i krwawieniem dziąseł
	* 1. Objawy wstrząsu to:
33. bladość  powłok, podwyższone  ciśnienie, spadek tętna
34. bladość powłok, spadek diurezy, spadek ciśnienia
35. spadek diurezy, spadek ciśnienia, podwyższenie tętna
36. spadek diurezy, podwyższenie ciśnienia, podwyższenie tętna
	* 1. Które ze stwierdzeń jest prawdziwe:
37. węzły chłonne u zdrowego człowieka nie są wyczuwalne
38. pojedyncze, wyczuwalne nie bolesne węzły chłonne  świadczą  o chorobie
39. pakiety niebolesnych węzłów świadczą  o chorobie
40. węzły chłonne są  zawsze bolesne
	* 1. Spodziectwo to:
41. nieprawidłowe położenie jądra
42. ujście cewki moczowej zakryte napletkiem
43. nieprawidłowe położenie ujścia cewki moczowej
44. nieprawidłowa budowa cewki moczowej
	* 1. Objawy otrzewnowe występują w:
45. kamicy nerkowej
46. zespole jelita nadwrażliwego
47. żylakach odbytu
48. perforacji wyrostka  robaczkowego
	* 1. Skala Tannera służy do i z ilu stopni się  składa:
49. oceny dojrzałości noworodka i z 5-ciu stopni
50. oceny dojrzałości noworodka i z 10 stopni
51. oceny dojrzałości płciowej żeńskiej i 5 stopni
52. oceny dojrzałości płciowej męskiej i żeńskiej i z 5-ciu stopni
	* 1. Objawy oponowe to:
53. objaw Brudzińskiego i Kerniga
54. objaw Goldflama  i sztywność karku
55. objaw Chełmońskiego  i Brudzinskiego
56. objaw chełbotania  i Kerniga
	* 1. Charakterystyczne cechy bólu w kolce wątrobowej to:
57. ból długotrwały, okresowy, o średnim nasileniu
58. ból silny obejmujący nadbrzusze
59. ból silny nadbrzusza, promieniujący do pleców
60. ból siny, obejmujący prawe nadbrzusze, promieniujący do łopatki
	* 1. W jakim położeniu fizjologicznym jest szyjny odcinek kręgosłupa:
61. lordoza
62. kyfoza
63. prostym
64. w  zależności od wieku
	* 1. Zakażenie szpitalne – to zakażenie, które wystąpiło:
65. w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych, w przypadku gdy choroba nie pozostawała w momencie udzielania świadczeń zdrowotnych w okresie wylęgania albo wystąpiła po udzieleniu świadczeń zdrowotnych, w okresie nie dłuższym niż najdłuższy okres jej wylęgania;
66. do którego doszło w szpitalu
67. po wyjściu ze szpitala
68. każda odpowiedź jest prawidłowa
	* 1. Sterylizacja- to proces:
	1. zniszczenia zdolnych do namnażania się form biologicznych czynników chorobotwórczych
	2. zniszczenia bakterii i wirusów
	3. usunięcia czynników chorobotwórczych
	4. usunięcia wszystkich zanieczyszczeń z przedmiotów
		1. .Wskaż nieprawidłowy sposób postępowania okołozabiegowego:
69. golenie pacjenta wieczorem przed zabiegiem
70. stosowanie profilaktyki antybiotykowej na bloku operacyjnym, bezpośrednio przed rozpoczęciem zabiegu
71. dezynfekcja pola operacyjnego z zachowaniem suchych serwet i wysuszeniem skóry przed rozpoczęciem zabiegu
72. eliminacja chorób infekcyjnych u pacjentów przygotowywanych do zabiegów obarczonych szczególnym ryzykiem zakażenia (np. wszczepienia endoprotezy)
	* 1. Jak często wymieniać rękawiczki?
73. co najmniej trzy razy dziennie
74. co najmniej jeden raz na godzinę
75. przed każdym kontaktem z pacjentami lub między zabiegiem czystym i brudnym u tego samego pacjenta
76. przed każdym kontaktem z zakażonymi pacjentami
	* 1. Wobec jakiej grupy pacjentów stosuje się izolację ochronną?
77. chorych z ciężkim upośledzeniem odporności
78. dzieci poniżej pierwszego roku życia
79. chorych z kontaktu ze szczególnie niebezpiecznymi drobnoustrojami z punktu widzenia epidemiologii
80. wszystkie wymienione
	* 1. Wskaż najczęstsze zakażenia w oddziale intensywnej terapii noworodków:
81. pępek
82. błony śluzowe i jama ustna
83. spojówki
84. zakażenia krwiopochodne – posocznice
	* 1. Wskaż części ciała, które najczęściej ulegają zakażeniu u noworodków w oddziałach neonatologicznych:
85. płuca, nozdrza, pępek
86. przewód pokarmowy, układ moczowy, pępek
87. skóra: błona śluzowa jamy ustnej, spojówki, pępek
88. płuca, przewód pokarmowy, układ moczowy
	* 1. Czynnikiem ryzyka występowania sepsy u pacjentów dializowanych przede wszystkim jest:
89. stosowanie cewników i obecność przetoki tętniczo – żylnej
90. płyn dializacyjny i dializator
91. zaburzenie anatomicznych i immunologicznych barier ochronnych
92. choroba podstawowa -niewydolność nerek.
	* 1. D o najważniejszych czynników ryzyka zakażenia laseczką beztlenową Clostridium difficile należą:
93. spożywanie drobiu, jaj nieznanego pochodzenia
94. spożywanie mleka lub produktów mlecznych, ciast nieznanego pochodzenia
95. spożywanie przeterminowanych konserw
96. zaawansowany wiek chorego, antybiotykoterapia, hospitalizacja
	* 1. Do zakażenia rotawirusem dochodzi głównie drogą:
97. powietrzno-pyłową
98. fekalno-oralną
99. powietrzno-kropelkową
100. krwi
	* 1. W przypadku, gdy doszło do kontaktu materiału zakaźnego lub potencjalnie zakaźnego ze śluzówkami należy niezwłocznie:
101. kilkakrotnie przepłukać błony śluzowe i spojówki wodą lub 0,9% NaCl
102. przepłukać błony śluzowe i spojówki wodą, a następnie preparatem antyseptycznym
103. przepłukać błony śluzowe i spojówki 0,9% NaCl, a następnie preparatem antyseptycznym
104. przepłukać błony śluzowe i spojówki preparatem z grupy antyseptyków
	* 1. Do zasad okołozabiegowej profilaktyki antybiotykowej należy:
105. podanie antybiotyku przed cięciem skórnym
106. spektrum odpowiednie do procedury zabiegowej
107. podanie śródoperacyjnej dawki antybiotyku przy operacjach długich
108. wszystkie wyżej wymienione zasady
	* 1. D o jakiej kategorii ryzyka należą endoskopowe kleszczyki biopsyjne i jaki muszą posiadać stopień czystości mikrobiologicznej przed użyciem do badania?
	1. wysokiego ryzyka i muszą być sterylne
	2. ten sprzęt nie wchodzi w kontakt z tkankami
	3. kategorii średniego ryzyka i mogą być poddawane dezynfekcji
	4. niskiego ryzyka i wystarczy je poddać myciu
		1. Podczas pielęgnacji pacjenta z czynną gruźlicą należy założyć:
109. rękawice i fartuch ochronny
110. maskę filtrującą cząstki o średnicy 1μm (mikrometra) co najmniej 95%
111. maskę z przesłoną na oczy
112. maskę z przesłoną na oczy i fartuch ochronny
	* 1. Antyseptyka to:
113. postępowanie polegające na posługiwaniu się sprzętem jałowym
114. postępowanie polegające na wykonaniu czynności w warunkach sterylnych
115. postępowanie odkażające polegające na działaniu środków chemicznych na strukturę lub metabolizm drobnoustrojów, w wyniku czego procesy życiowe ulegają całkowitemu lub okresowemu zahamowaniu na danej powierzchni
116. czynność aseptyczna
	* 1. Skuteczność sterylizacji monitoruje się wskaźnikami fizycznymi, chemicznymi i biologicznymi. Wskaźnikiem biologicznym jest/są:
	1. arkusz testowy Bowie - Dick
	2. odpowiednia temperatura
	3. odpowiedni czas działania czynnika sterylizującego
	4. fiolkowe spory bakteryjne z bakteryjną pożywką
		1. Sterylizacji parą wodną pomoże przebiegać w następujących warunkach:
117. 135 ° C w czasie 20 min lub 121 °C w czasie 7 min.
118. 130 ° C w czasie 7 min lub 121 °C w czasie 21 min.
119. 134 ° C w czasie 20 min lub 121 °C w czasie 7 min.
120. 134 ° C w czasie 3-4 min lub 121 °C w czasie 20 min.
	* 1. Do pozytywnych mierników stanu zdrowia nie należy:
121. współczynnik przyrostu naturalnego
122. średnia długość życia
123. płodność kobiet
	* 1. Zgodnie z koncepcją „pól zdrowia” M. Lalond’a, który z niżej wymienionych czynników w najmniejszym stopniu wpływa na zdrowie człowieka?
124. czynniki biologiczne i genetyczne
125. czynniki środowiskowe
126. styl życia
127. organizacja i funkcjonowanie systemu opieki zdrowotnej
128. współczynnik umieralności niemowląt
	* 1. Promocja zdrowia to:
129. działania medyczne skierowane do pacjentów w celu przywrócenia im zdrowia
130. działania informacyjne, edukacyjne, programy promujące odpowiedni styl życia
131. działania zapobiegające niepełnosprawności i kalectwu
132. działania reklamowe i sprzedaż produktów żywnościowych
	* 1. Zespół wypalenia zawodowego jest:
133. jedynie stanem przejściowym i wystarczy „wziąć się w garść ”
134. wyczerpaniem organizmu i wymaga profesjonalnej pomocy
135. normalnym stanem w pracy każdej pielęgniarki i położnej
136. stanem występującym tylko u pielęgniarek pracujących na onkologii
	* 1. Jeżeli zachodzi konieczność ręcznego przemieszczenia pacjenta unieruchomionego, powinno to odbywać się:
	1. przy samodzielnym wysiłku jednej pielęgniarki z wykorzystaniem głównie mięśni ramion i górnej połowy ciała
	2. przez głęboki skłon nad pacjentem i podciągnięcie go do góry
	3. co najmniej przez 2 osoby, które podczas tego wysiłku będą używać mięśni nóg i bioder
	4. przez jedną pielęgniarkę w dowolnie wybrany sposób
		1. Współczynnik zachorowalności, współczynnik śmiertelności, współczynnik urodzeń, współczynnik płodności i inne to:
	5. determinanty zdrowia
	6. mierniki zdrowia
	7. paradygmaty zdrowia
	8. czynniki zdrowia
		1. Do jakich czynników szkodliwych dla zdrowia zaliczamy hałas, wibracje, promieniowanie, pole elektromagnetyczne, elektryczność, pyły przemysłowe ?
137. do czynników chemicznych
138. do czynników fizycznych
139. do czynników psychologicznych
140. do czynników biologicznych
	* 1. Jaką odpowiedzialność ponoszą pielęgniarki i położne za swoją działalność?
141. karną
142. cywilną
143. zawodową
144. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. O czym musi pamiętać pielęgniarka powołująca się na „klauzulę sumienia”?
145. sytuacjach niecierpiących zwłoki (nagłych)
146. dostatecznej racji uchylania się od wykonania obowiązku
147. konieczności zapewnienia pacjentowi możliwości uzyskania świadczenia w innym miejscu
148. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Związki glinu Alugastrin, Gastro
149. zmniejszają wydzielanie soku żołądkowego
150. zobojętniają kwas solny w żołądku
151. niszczą Helicobacter pylori
152. działają do 24 godzin
	* 1. Pielęgniarka rozpoznaje u chorego z cukrzycą zagrożenie hypoglikemią w przypadku:
153. zwiększonej potliwości, zawrotów głowy, osłabienia
154. nudności, wymiotów, wielomoczu
155. suchej skóry, zapachu acetonu z ust
156. suchej skóry, nadmiernego pragnienia
	* 1. Przeciwwskazaniem do stosowania środków przeczyszczających jest:
157. unieruchomienie
158. niewydolność mięśnia sercowego
159. płeć męska
160. stan zapalny w obrębie jamy brzusznej
	* 1. Bolesność powłok jamy brzusznej w punkcie Mac Burney’a, wczesna obrona mięśniowa i miejscowy objaw Blumberga - pozwala na rozpoznanie:
161. ostrego zapalenia nerek
162. dyskopatii kręgosłupa w odcinku lędźwiowym
163. ostrego zapalenia wyrostka robaczkowego
164. półpaśca
	* 1. Obrzęki opadowe są charakterystyczne dla:
165. kłębuszkowego zapalenia nerek
166. niewydolności nerek
167. niewydolności krążenia
168. marskości wątroby
	* 1. Wirusowe zapalenie wątroby typu B:
169. jest to tzw. choroba „brudnych rąk”
170. okres wylęgania to około 15 dni
171. do zakażenia dochodzi drogą pozajelitową (krew)
172. nie powoduje marskości wątroby
	* 1. Patogeneza chorób reumatycznych. Wskaż prawidłowe stwierdzenie:
173. należą to choroby z autoimmunoagresji
174. ograniczają się do układu ruchu
175. nie powodują utrwalonych zmian stawowych
176. należą do kolagenoz (np. toczeń rumieniowaty), które nie zaliczamy do chorób reumatycznych
	* 1. Objawy kliniczne - powiększenie przysadki, grube rysy twarzy, wystająca żuchwa, podwyższone RR, przerost tkanek miękkich powiększenie drobnych kości rąk i nóg –odpowiadają rozpoznaniu:
177. Gigantyzm
178. Karłowatość
179. Akromegalia
180. Somnambulizm
	* 1. Rozszerzenie źrenic przy badaniu dna oka uzyskujemy przez:
181. podanie morfiny dożylnie
182. podanie dospojówkowo atropiny
183. podanie dospojówkowo Argentum Nitricum
184. wykonanie lewatywy z 10% NaCl
	* 1. Co należy do objawów ogólnych chorób reumatoidalnych?
185. parcie na mocz, bóle okolicy nerek
186. bóle głowy, utrata przytomności
187. gorączka, utrata masy ciała, nocne poty
188. wymioty i biegunka
	* 1. Podagra w dnie moczanowej to:
189. zajęcie procesem chorobowym stawu śródstopno-palcowego palucha
190. zajęcie procesem chorobowym stawów kręgosłupa
191. ciepłe okłady
192. podawanie granulatów kwasu moczowego
	* 1. Na jakie objawy powinna szczególnie zwracać uwagę pielęgniarka, sprawująca opiekę nad pacjentem z marskością wątroby?
193. stan świadomości, wielomocz, napady głodu
194. stan świadomości, wodobrzusze, krwawienia z żylaków przełyku, zaburzenia krzepnięcia
195. zaburzenia świadomości, drętwienia kończyn, nadmierne pocenie
196. uogólnione obrzęki, zażółcenie powłok skóry, skąpomocz
	* 1. Sok trzustkowy zawiera wymienione związki - z wyjątkiem:
197. trypsynę
198. amylazę
199. oksytocynę
200. lipazę
	* 1. Blok przedsionkowo-komorowy I stopnia polega na:
201. wydłużeniu czasu przewodzenia przedsionkowo-komorowego
202. zupełnym przerwaniu przewodzenia w węźle przedsionkowo-komorowym
203. przewodzeniu drogą dodatkową
204. okresowym przerwaniu przewodzenia przedsionkowo-komorowego
	* 1. Objawy dyzuryczne są charakterystyczne dla:
205. przewlekłej niewydolności nerek
206. ostrej niewydolności nerek
207. zakażenia układu moczowego
208. kolki nerkowej
	* 1. Obecność w moczu erytrocytów wyługowanych o zmienionym kształcie tzw. erytrocytów dyzmorficznych przemawia za:
209. schyłkową niewydolnością nerek
210. zakażeniem układu moczowego
211. nowotworem nerki
212. chorobą kłębuszków nerkowych
	* 1. W przypadku niepowikłanych, pojedynczych złamań kilku żeber, postępowanie z pacjentem zapobiegające niedodmie polega na:
213. podawaniu leków przeciwkaszlowych
214. założeniu opatrunku unieruchamiającego na klatkę piersiową
215. intensywnej rehabilitacji oddechowej
216. zastosowaniu leków wykrztuśnych
	* 1. Kobieta, lat 33, w trzeciej dobie po limfadenektomii pachowej z powodu czerniaka, zgłasza pogorszenie samopoczucia od godzin porannych, temperatura ciała 37,2 0 C, w obrębie rany pooperacyjnej tkanki napięte, bolesne. Przyczyną opisanej sytuacji jest:
217. zastój chłonki z następowym zakażeniem rany
218. spadek odporności pacjentki
219. reakcja na utratę krwi podczas zabiegu operacyjnego
220. późny odczyn poprzetoczeniowy na krew podaną podczas zabiegu operacyjnego
	* 1. W przypadku, kiedy pacjent ma urojenia lub omamy pielęgniarka powinna:
221. podjąć próbę ich wyperswadowania,
222. kategorycznie im zaprzeczać,
223. zachęcić pacjenta do opisu przeżyć
224. zmienić temat rozmowy.
	* 1. Lekiem z wyboru w przypadku wstrząsu anafilaktycznego jest:
225. adrenalina,
226. efedryna,
227. hydroxizina,
228. atropina.
	* 1. Drgawki gorączkowe złożone – wskaż prawidłową odpowiedź :
229. występują u dzieci w wieku 6 mies. - 5 lat
230. to drgawki pierwotnie uogólnione, trwające do 15 min
231. drgawki ogniskowe i powtarzają się w ciągu 24 godz.
232. żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa
	* 1. Guz Wilmsa to:
233. złośliwy nowotwór wątroby
234. złośliwy nowotwór nerki
235. złośliwy nowotwór gałki ocznej
236. łagodny guz kości
	* 1. Wirusowe zapalenie wątroby typu A. Wskaż prawidłową odpowiedź:
237. jest przenoszone głównie drogą krwiopochodną
238. może być przyczyną przewlekłego nosicielstwa
239. najlepszą metodą zapobiegania jest szczepienie
240. prawdziwe A + B
	* 1. Jednym z najczęściej występujących czynników ryzyka zakrzepicy żył głębokich jest:
241. hiperlipidemia,
242. unieruchomienie
243. palenie tytoniu,
244. płeć męska
	* 1. Pęknięcie tętniaka jest wskazaniem do
245. operacji pilnej,
246. operacji planowej,
247. operacji natychmiastowej,
248. reżimu łóżkowego i leczenia zachowawczego
	* 1. Torakotomia to:
249. otwarcie jamy klatki piersiowej do operacji na tchawicy
250. otwarcie jamy klatki piersiowej do operacji na grasicy
251. obie odpowiedzi są prawidłowe
252. obie odpowiedzi są fałszywe
	* 1. Postępowaniem z wyboru u pacjentów z przednim zwichnięciem stawu ramiennego jest jak najszybsza repozycja:
253. zwichnięcia w znieczuleniu dożylnym ogólnym przy pełnym zwiotczeniu mięśni
254. zwichnięcia w znieczuleniu miejscowym
255. zwichnięcia bez znieczulenia
256. repozycja otwarta i zeszycie torebki stawowej
	* 1. Kolejność planowanych zabiegów operacyjnych ma istotne znaczenie w zapewnieniu bezpieczeństwa operowanemu choremu. Która z wymienionych niżej operacji powinna być wykonana w danym dniu jako ostatnia?
257. przepuklina pachwinowa
258. żylaki kończyn dolnych
259. częściowa resekcja żołądka
260. amputacja piersi
	* 1. Zakrzepowo-zatorowe zapalenie naczyń to choroba Buergera. Występuje dość rzadko i dotyczy głównie młodych mężczyzn. Jej przyczyna nie jest dokładnie wyjaśniona, ale jej postęp i dalszy rozwój może być zahamowany poprzez:
261. zaprzestanie palenia tytoniu
262. ograniczenie spożywania alkoholu
263. dietę niskotłuszczową
264. antybiotykoterapię
	* 1. Najpoważniejszym powikłaniem przewlekłej niewydolności żylnej jest:
265. owrzodzenie goleni
266. odleżyna na pięcie
267. martwica palucha
268. stopa cukrzycowa
	* 1. Wstrząśnienie mózgu to:
269. otwarty uraz mózgu
270. zamknięty uraz mózgu
271. rozerwanie mózgu
272. stłuczenie mózgu
	* 1. Operacja wnętrostwa polega na:
273. nakłuciu jamy otrzewnej
274. nakłuciu torbieli sutka
275. sprowadzeniu jądra do moszny i umocowaniu go
276. nacięciu ropnia
	* 1. Objaw Chełmońskiego wykorzystywany w trakcie badania jamy brzusznej, polega na :
277. zahaczaniu kciukiem dolnego płata wątroby
278. szybkim oderwaniu palców badającego od jamy brzusznej
279. wstrząsaniu okolic wątroby
280. przemieszczaniu gazów w jelicie grubym
	* 1. Najczęstsza przyczyna zgonu w ciągu pierwszych 48 godzin po poważnym oparzeniu

termicznym jest:

1. ostra niewydolność nerek
2. hipokalcemia
3. zatrucie wodą
4. zapaść sercowo-naczyniowa ("wstrząs")
	* 1. Założony rozrusznik serca stanowi przeciwwskazanie do wykonania:
5. oklepywania klatki piersiowej
6. masażu pleców i pośladków
7. gimnastyki oddechowej
8. ćwiczeń biernych
	* 1. Wskaż BŁĘDNE stwierdzenie dotyczące poziomu PSA w surowicy:
9. prawidłowe stężenie PSA wynosi 0 - 4 ng/ml
10. wzrost poziomu PSA najczęściej jest związany z rakiem gruczołu krokowego
11. ocena poziomu PSA powinna być wykonana 1 raz w roku u mężczyzn powyżej 50 roku życia
12. stężenie PSA maleje wraz z wiekiem i objętością prostaty
	* 1. Z jakim charakterystycznym problemem pielęgnacyjnym spotyka się pielęgniarka pielęgnując pacjenta po amputacji kończyny dolnej w następstwie choroby Burgera?
13. bólem rany pooperacyjnej
14. bólami fantomowymi
15. przygnębieniem i apatią
16. niechęcią do współpracy z zespołem terapeutycznym
	* 1. Niemowlę, u którego doszło do wgłobienia jelit, oddaje stolec:
17. zielony, papkowaty, cuchnący
18. odbarwiony, jasny, papkowaty ze śluzem
19. z domieszką krwistego śluzu (tzw. galaretka malinowa)
20. zaparty, uformowany, twardy, ciemnobrązowy
	* 1. Najczęściej występującym zakażeniem szpitalnym jest zakażenie:
21. miejsca operowanego ZMO, układu moczowego ZUM
22. układu oddechowego, krwi lub szpiku (bakteriemie i posocznice)
23. układu nerwowego
24. gardła i jamy ustnej
	* 1. Wskaż błędny objaw przepukliny uwięźniętej:
25. objawy niedrożności jelita
26. żywobolesne uwypuklenie w miejscu przepukliny
27. biegunka
28. przepuklina jest twarda i nieodprowadzalna
	* 1. Następstwa nadciśnienia w żyle wrotnej są:
29. żylaki przełyku. Krwotok z żylaków przełyku – już pierwszy krwotok kończy się zgonem w 50%.
30. żylaki kończyn dolnych
31. obie odpowiedzi są prawdziwe
32. obie odpowiedzi są fałszywe
	* 1. Kamica żółciowa. Predysponuje reguła 5 x f: femele , fair , fecund, fat , forty, co oznacza:
33. szczuply, mężczyzna, ciemnoskóry, 50rż, bezdzietny
34. kobieta, czterdziestoletnia, jasnoskóra, otyła, płodna
35. kobieta, 60rż, , szczupła, bezdzietna, ciemnoskóra
36. gender, z cukrzycą, 70rż, azjata, otyły
	* 1. Gumowy dren w kształcie litery T (dren Kehra) stosujemy pooperacji :
37. pęcherza moczowego
38. raka płuc
39. dróg żółciowych
40. żylaków odbytu
	* 1. Bezgłos lub chrypka po operacji usunięcia tarczycy jest najczęściej wynikiem:
41. przeciągów i zimna w sali wybudzeniowej
42. usunięcia nieplanowanego przytarczyc
43. uszkodzenia strun głosowych podczas znieczulania
44. uszkodzenia nerwu krtaniowego wstecznego
	* 1. Pacjent w "0" dobie po zabiegu cholecystektomii metodą laparoskopową uskarża się na ból okolicy barków. Pielęgniarka wyjaśnia pacjentowi, że dolegliwości wynikają z faktu:
45. podrażnienia nerwu przeponowego podczas wprowadzenia gazu do jamy brzusznej w trakcie operacji
46. podrażnienia nerwu promieniowego podczas wprowadzenia gazu do jamy brzusznej w trakcie operacji
47. podrażnienia nerwu pachowego podczas wprowadzenia gazu do jamy brzusznej w trakcie operacji
48. podrażnienia nerwów międzyżebrowych podczas wprowadzenia gazu do jamy brzusznej w trakcie operacji
	* 1. Pozycją ułożeniową chroniącą staw przed zwichnięciem po endoprotezoplastyce stawu biodrowego jest ustawienie zoperowanej kończyny w:
49. położeniu pośrednim z klinem między nogami
50. położeniu wyprostnym z obciążeniem stopy
51. położeniu wysokim z przywiedzeniem
52. położeniu pośrednim z rotacją stopy na zewnątrz
	* 1. Pacjent po totalnej resekcji żołądka zgłasza pielęgniarce uczucie pełności w nadbrzuszu i kołatanie serca. Pielęgniarka dodatkowo obserwuje, że pacjent jest niespokojny poci się i ma zaczerwienioną twarz. Stan ten wskazuje na wystąpienie u pacjenta:
53. zawału serca
54. późnego zespołu poposiłkowego
55. wczesnego zespołu poposiłkowego
56. odwodnienia
	* 1. Przetoka kałowa wyłoniona w prawym podbrzuszu to:
57. kolostomia
58. illeostomia
59. urostomia
60. jejunostomia
	* 1. Ile pokarmu należy podać jednorazowo do dwunastnicy pacjentowi żywionemu metodą mikroporcji?
61. 50-100 ml
62. 200-250 ml
63. 500 ml w ciągu 2 godzin
64. wlew ciągły z szybkością nie większą niż 50 ml/h
	* 1. Rolą pielęgniarki, w zapobieganiu zakrzepowemu zapaleniu żył kończyn dolnych u chorych po zabiegach operacyjnych, jest:
65. wczesne uruchamianie chorego
66. unieruchomienie chorego w łóżku
67. wykonywanie wszystkich czynności higienicznych przy chorym
68. elewacja kończyny na szynie
	* 1. Aby uniknąć błędów żywieniowych, pacjentowi po wyłonieniu stomii na jelicie grubym, NIE zaleca się takich pokarmów jak:
69. ciemne pieczywo, płatki owsiane, jabłka, gruszki
70. potrawy z mąki pszennej i żytniej, owoce i warzywa
71. kapusta, kalafior, ryż, fasola, świeże pieczywo, czereśnie
72. buraki, pomidory, pietruszkę, kaszę gryczaną, jęczmienną
	* 1. Założenie cewnika do pęcherza moczowego przed operacją jest zalecane w przypadku:
73. konieczności monitorowania diurezy w okresie okołooperacyjnym
74. możliwości wystąpienia zaburzeń mikcji w okresie pooperacyjnym
75. gdy rozciągnięcie pęcherza moczowego utrudnia dostęp do miednicy, np. podczas resekcji brzuszno-kroczowej
76. wszystkich powyższych
	* 1. Celem premedykacji jest:
77. zmniejszenie niepokoju i lęku
78. zmniejszenie dawek leków potrzebnych do indukcji znieczulenia
79. zahamowanie wydzielania śliny i treści oskrzelowej
80. wszystkie w/w odpowiedzi
	* 1. Eutyreoza jest to stan, w którym we krwi występuje:
81. zwiększona ilość hormonów tarczycowych
82. zmniejszona ilość hormonów tarczycowych
83. prawidłowa ilość hormonów tarczycowych
84. prawidłowe stężenie TSH i progesteronu
	* 1. W opiece nad pacjentem po choledochotomii pielęgniarka obserwuje wydzielinę drenowaną przez T-dren która jest treści:
85. krwistej
86. surowiczej
87. żółciowej
88. ropnej
	* 1. Skala Glasgow służy do oceny świadomości chorego poprzez ocenę:
89. szerokości źrenic, reakcji źrenic na światło, reakcji na ból
90. reakcji na ból, objawów ogniskowych
91. otwierania oczu, odpowiedzi słownej, reakcji ruchowej
92. reakcji źrenic na światło, odpowiedzi słownej, reakcji ruchowej
	* 1. Zespół trzech czynników uznawanych za przyczyny zakrzepicy żylnej (zaburzenia przepływu krwi, uszkodzenie ściany naczynia, zmiany w składzie krwi) określane są mianem:
93. triady Virchowa
94. triady Becka
95. triady Charcota
96. triady Cushinga
	* 1. Który z poniższych opisów charakteryzuje objaw Blumberga?
97. bolesności w trakcie uderzenia w okolicę łuku żebrowego prawego
98. ostry krótkotrwały ból brzucha, odczuwany w chwili nagłego zwolnienia ucisku powłok ręką
99. przy naciśnięciu w lewym dolnym kwadrancie pacjent odczuwa ból po przeciwnej stronie
100. ostry ból występujący przy uderzaniu pięści badającego w grzbiet drugiej rozwartej ręki, przyłożonej w okolicy kąta kręgosłupowo-żebrowego
	* 1. Dobowa fizjologiczna podaż płynów u dorosłego pacjenta ważącego 70 kg, niewykazującego objawów choroby, wynosi:
101. 1000 ml
102. 1500 ml
103. 2000 ml
104. 2500 ml
	* 1. Termin kardioplegia oznacza:
105. uszkodzenie mięśnia sercowego w wyniku niedokrwienia
106. przerost ścian serca połączone z rozszerzeniem naczyń wieńcowych w przebiegu chorób ogólnoustrojowych
107. czasowe zatrzymanie czynności serca za pomocą środków farmakologicznych oraz utrzymanie go w rozkurczu
108. czasowe zastąpienie pracy serca przez pompę mechaniczną
	* 1. Do krystaloidów NIE należy:
109. 0,9 % NaCl,
110. dekstran
111. płyn Ringera
112. płyn wieloelektrolitowy
	* 1. Hipokaliemia to:
113. zwiększenie ilości potasu w surowicy krwi > 5,5 mmol/l
114. zmniejszenie ilości potasu w surowicy krwi < 3,8 mmol/l
115. stężenie wapnia całkowitego < 2,25mmol/l
116. żadne z powyższych
	* 1. W zapobieganiu powikłaniu pooperacyjnemu jakim jest retencja moczu po zabiegu operacyjnym, pielęgniarka powinna założyć cewnik do pęcherza moczowego, jeżeli chory nie oddał moczu:
117. 2 godz. po zabiegu
118. 6-8 godz. po zabiegu
119. 12 godz. po zabiegu
120. 24 godz. po zabiegu
	* 1. Która ze wskazówek jest NIEWŁAŚCIWA dla chorego ze stwardnieniem rozsianym?
121. można podejmować ćwiczenia w ostrym okresie choroby i stosować zabiegi cieplne
122. po opuszczeniu szpitala, gdzie stosowano rehabilitację, należy zrobić 10 dni przerwy przed samodzielnymi ćwiczeniami
123. wskazane są krótsze, ale częstsze okresy aktywności
124. unikać ćwiczeń siłowych
	* 1. Badanie EEG:
125. Nie wymaga współpracy ze strony pacjenta a jedynie umycia głowy
126. nie wymaga przygotowania
127. wymaga współpracy ze strony pacjenta - umycia głowy i pozostania na czczo
128. wymaga współpracy ze strony pacjenta - umycia głowy, pacjent może zjeść śniadanie z wyjątkiem produktów zawierających kofeinę
	* 1. Jak często należy odsysać wydzielinę z dróg oddechowych u pacjenta nieprzytomnego?
129. przy każdej zmianie pozycji pacjenta
130. co 2 godziny
131. tak często, jak to potrzebne
132. co 15-30 minut
	* 1. Ciemieniucha – wskaż prawdziwe zdanie:
133. jest to postać atopowego zapalenia skóry
134. w leczeniu stosuje się oliwkę i wyczesywanie
135. jest stanem zapalnym okolicy pieluszkowej, w zapobieganiu należy stosować maści natłuszczające
136. jest postacią ropnego zakażenia skóry
	* 1. Dziecko eutroficzne:
137. masa ciała jest między 3. - 10. lub 90. - 97. centylem
138. wzrost jest między 10. a 90. centylem
139. masa ciała jest między 10. a 90. centylem
140. masa ciała powyżej 97. centyla
	* 1. Co oznacza skrót NEC?
141. zespół aspiracji smółki
142. martwicze zapalenie jelit
143. krwawienie dokomorowe
144. leukomalacja okołokomorowa
	* 1. Suplementacja jakiej witaminy jest konieczna w populacji polskiej, niezależnie od wieku?
145. witaminy B12
146. witaminy C
147. witaminy D
148. kwasu foliowego
	* 1. W leczeniu biegunki rotawirusowej u dzieci zastosowanie ma – wskaż fałszywe:
149. loperamid
150. Smecta
151. racekadotryl (Hidrasec)
152. probiotyk o udowodnionej skuteczności
	* 1. W napadzie drgawkowym stosujemy:
153. tlen w przypadku przedłużania się drgawek
154. klonazepam
155. diazepam
156. wszystkie powyższe
	* 1. W leczeniu astmy oskrzelowej u dzieci stosujemy:
157. leki antyleukotrienowe (montelukast)
158. glikokortysteroidy
159. salbutamol
160. wszystkie powyższe
	* 1. Co oznacza skrót RDS?
161. zespół aspiracji smółki
162. martwicze zapalenie jelit
163. zespół zaburzeń oddychania
164. leukomalacja okołokomorowa
	* 1. Wskaż prawidłowy zakres norm dla badania gazometrycznego:
165. pH krwi 7,25 – 7,35
166. pCO2 35 – 45 mmHg
167. HCO3 26 – 36 mmol/l
168. wszystkie powyższe są prawidłowe

* + 1. Pomiary antropometryczne – wskaż błędną odpowiedź:
1. wzrost noworodka oceniamy za pomocą taśmy
2. stadiometr służy do oceny wzrostu
3. dziecko szkolne do pomiaru wzrostu ustawiamy w pozycji frankfurckiej
4. o otyłości mówimy w przypadku BMI >85. centyla (wg WHO)
	* 1. Leczenie zaparcia u dzieci – wskaż fałszywe:
5. lekami pierwszego rzutu są makrogole
6. laktulozę powinno się stosować tylko w przypadku braku dostępności do makrogoli
7. podawanie probiotyków ma udokumentowane znaczenie w leczeniu zaparcia
8. wlewki doodbytnicze stosujemy w celu odklinowania jelita

* + 1. Przeciwwskazaniem do szczepień jest:
1. reakcja anafilaktyczna po poprzedniej dawce szczepionki
2. wcześniactwo
3. zaostrzenie przewlekłego procesu chorobowego
4. prawidłowa odpowiedź A i C
	* 1. Pielęgnacja kikuta pępowiny – wskaż fałszywe:
5. w pielęgnacji domowej zaleca się odkażanie alkoholem etylowym lub smarowanie fioletem gencjany
6. podstawowe znaczenie w zwykłych warunkach ma tzw. sucha pielęgnacja pępowiny
7. podczas pobytu noworodka w szpitalu oraz w przypadku złych warunków higienicznych w domu zaleca się stosowanie oktenidyny
8. w przypadku obrzęku, zaczerwienienia o średnicy przekraczającej 5 mm, należy niezwłocznie skontaktować się z lekarzem
	* 1. 10 letniemu chłopcu o wadze 40 kg lekarz zlecił 2 g Pyralginy i v. Ile ml. leku należy podać mając do dyspozycji 5 ml. ampułkę zawierającą 2,5 g Pyralginy:
9. 3 ml
10. 4 ml
11. 4,5 ml
12. 3,5 ml
	* 1. Do 12 m. ż. niemowlęcia jego masa urodzeniowa:
13. ulega podwojeniu
14. ulega potrojeniu
15. jest cztery razy większa niż po urodzeniu
16. nie ma znaczenia, ważne aby dziecko było zdrowe
	* 1. Odwodnienie o ciężkim przebiegu, cechuje się utratą płynu przekraczającą:
17. 10% wyjściowej masy ciała
18. 18% wyjściowej masy ciała
19. 25% wyjściowej masy ciała
20. 30% wyjściowej masy ciała
	* 1. Objawy kliniczne odwodnienia to:
21. wzmożone pragnienie
22. sucha śluzówka jamy ustnej
23. zapadnięte ciemiączko
24. wszystkie powyżej wymienione
	* 1. Atopowe zapalenie skóry (egzema). Wskaż zdanie nieprawdziwe:
25. atopowe zapalenie skóry u niemowląt jest uogólnione, występuje na skórze głowy, policzkach, wyprostnych powierzchniach kończyn
26. zmiany skórne u młodzieży występują głównie na twarzy, bokach karku , dłoniach stopach , w dole łokciowym i podkolanowym
27. w okresie niemowlęcym obserwuje się zaczerwienione pęcherzyki , grudki, sączenie, tworzenie strupów i łuszczenia się
28. w pielęgnacji skóry atopowej ważne jest utrzymywanie jej suchej powierzchni, gdyż natłuszczanie potęguje swędzenie, co z kolei zwiększa ryzyko drapania prowadząc do wtórnych zakażeń
	* 1. Którą ze szczepionek zastosujesz w prewencji błonicy:
29. MMR
30. DiTePer
31. HiB
32. PCV
	* 1. Zapewnienie prawidłowego nawodnienia dziecka w chorobach dróg oddechowych jest bardzo ważne ponieważ:
33. picie płynów łagodzi ból gardła
34. pomaga w upłynnieniu śluzowej wydzieliny
35. picie płynów uspokaja dziecko
36. przyjmowanie płynów jest szczególnie ważne przy stosowaniu antybiotyków
	* 1. Fizjoterapia klatki piersiowej składa się z:
37. monitorowania saturacji za pomocą pulsoksymetru
38. odsysania wydzieliny oskrzelowej
39. drenażu ułożeniowego, oklepywania i wibracji
40. podniesienia wezgłowia łóżka
	* 1. Rozpoznanie mukowiscydozy oparte jest na badaniu potu dziecka. W pocie stwierdzamy podwyższone stężenie:
41. chlorków i sodu
42. potasu
43. magnezu
44. siarczanów
	* 1. Przed którymi z niżej wymienionych leków powinny być stosowane leki będące agonistami receptorów beta – adrenergicznych (beta – mimetyki) w przypadku dziecka z astmą:
45. leki zmniejszające wyciek z nosa
46. leki rozszerzające oskrzeliki
47. leki zmniejszające stan zapalny w drogach oddechowych
48. leki zmniejszające ryzyko wtórnych infekcji
	* 1. Patofizjologia celiakii polega na:
49. nietolerancji mleka krowiego
50. nietolerancji i niemożność trawienia glutenu
51. reakcji uczuleniowej na białko jaja kurzego
52. wystąpienie pokrzywki po spożyciu owoców cytrusowych
	* 1. Z diety bezglutenowej wykluczysz:
53. mleko i produkty mleczne
54. zboża: pszenica, żyto, owies
55. zboża: kukurydza, ryż
56. mięso: wołowina, drób, ryby
	* 1. Które z wymienionych działań odradzisz rodzicom dziecka z hemofilią:
57. zimne okłady
58. niższe ułożenie uszkodzonego miejsca
59. opatrunek uciskowy
60. unieruchomienie stawu
	* 1. Dziecko z niedoborem żelaza ważące 15 kg ma zleconą terapię substytucyjną żelaza w dawce 4mg/kg/dobę w 3 dawkach podzielonych. Ile żelaza na dawkę otrzyma dziecko:
61. 30mg
62. 20mg
63. 40mg
64. 50mg
	* 1. Jakich zasad bezpieczeństwa powinna przestrzegać pielęgniarka opiekująca się dzieckiem z zaburzeniami krzepnięcia krwi. Wskaż zdanie nieprawdziwe:
65. najbezpieczniejszą drogą podania leku są iniekcje domięśniowe
66. ograniczenie aktywności fizycznej dziecka
67. unikanie pomiaru temperatury w odbycie
68. unikanie podawania aspiryny i preparatów zawierających aspirynę
	* 1. O czym musi pamiętać pielęgniarka pediatryczna, której zlecono pobranie materiału biologicznego na posiew:
69. pobrać materiał, gdy dziecko jest spokojne
70. pobrać próbkę przed rozpoczęciem antybiotykoterapii
71. dziecko musi być na czczo
72. w przypadku małych dzieci może zajść konieczność sedacji
	* 1. Cystouretrografia mikcyjna to:
73. nieinwazyjne obrazowanie układu moczowego z zastosowaniem ultradźwięków
74. metoda radiologiczna, w której po dożylnym podaniu środka kontrastującego, uzyskuje się obrazy nerek i moczowodów tworzone przez przepływający kontrast
75. metoda, w której z użyciem sztywnego lub giętkiego, opartego na technice fiberoskopowej cystoskopu można bezpośrednio obejrzeć drogi moczowe
76. metoda opierająca się na seryjnych zdjęciach radiologicznych pęcherza moczowego i cewki po dopęcherzowym podaniu środków kontrastujących
	* 1. Badanie endoskopowe dolnego odcinka przewodu pokarmowego wymaga odpowiedniego przygotowania:
77. przed badaniem dziecko pozostaje na czczo
78. należy opróżnić jelita z mas kałowych
79. wymaga sedacji lub znieczulenia ogólnego
80. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Który z poniższych drobnoustrojów jest najczęstszą przyczyną zakażeń układu moczowego u dzieci:
81. Klebsiella
82. Staphyloccocus
83. Escherichia coli
84. Pseudomonas
	* 1. Które z poniższych objawów zaobserwuje pielęgniarka opiekująca się dzieckiem z zapaleniem pęcherza moczowego:
85. dyzuria
86. ból okolicy lędźwiowej
87. gorączka
88. tkliwość kąta żebrowo – kręgowego
	* 1. Które z zaleceń profilaktycznych zakażeń układu moczowego powinna przekazać pielęgniarka aktywnej seksualnie nastolatce:
89. utrzymanie prawidłowej higieny okolicy krocza – przemywanie krocza od odbytu w kierunku cewki moczowej
90. utrzymanie zasadowego odczynu moczu
91. noszenie bielizny z tworzyw sztucznych
92. oddawanie moczu po stosunku płciowym
	* 1. Do głównych objawów zespołu nerczycowego należą wszystkie z wyjątkiem:
93. zmniejszona ilość wydalanego moczu
94. obrzęki okołooczodołowe , stóp, podudzi
95. wybroczyny na skórze tułowia
96. błyszcząca skóra z widocznymi żyłami
	* 1. Pielęgnując skórę dziecka z zespołem nerczycowym zwrócisz uwagę na:
97. samoistne pękanie skóry obrzęków
98. usztywnienie stawów
99. kontrolę zabarwienia skóry
100. wystąpienie grudek na zgięciach kończyn górnych
	* 1. O jakich znanych infekcjach poprzedzających wystąpienie ostrego kłębuszkowego zapalenia nerek należy powiadomić rodziców ?
101. herpes simplex
102. świerzb
103. ospa wietrzna
104. impetigo
	* 1. Wyróżniamy 3 fazy przystosowania dziecka do szpitala:
105. faza protestu, faza apatii, faza przyzwyczajenia
106. faza protestu, faza rozpaczy, faza wyparcia
107. faza rozpaczy, faza fobii, faza spokoju
108. faza wyparcia, faza niepokoju, faza ukojenia
	* 1. Wśród metod oceniających zjawisko rozwoju fizycznego wyróżnia się wszystkie poniżej, z wyjątkiem:
109. tabele norm, wskaźniki proporcji, morfogramy
110. siatki centylowe, ocena wieku biologicznego, morfogramy
111. tabele neurologiczne, koordynacja ruchowa, mowa
112. morfogramy, wskaźniki oceny składu ciała, tabele norm
	* 1. Oszacuj orientacyjną ilość mililitrów mleka, którą wypije 8 miesięczne niemowlę w czasie jednorazowego karmienia:
113. 210 ml
114. 180 ml
115. 230 ml
116. 190 ml
	* 1. Tetralogię Fallota tworzą cztery główne zmiany strukturalne:
117. ubytek przegrody międzykomorowej, przerost prawej komory, zwężenie pnia płucnego, aorta jeździec
118. ubytek przegrody międzyprzedsionkowej, przerost prawej komory, zwężenie pnia płucnego, aorta jeździec
119. ubytek przegrody międzykomorowej, przerost lewej komory, zwężenie pnia płucnego, aorta dżokej
120. ubytek przegrody międzyprzedsionkowej, przerost lewej komory, zwężenie pnia płucnego, aorta jeździec
	* 1. Na które z poniższych badań (potwierdzające rozpoznanie) pielęgniarka powinna przygotować rodziców dziecka, u którego podejrzewa się białaczkę?
121. nakłucie lędźwiowe
122. biopsja aspiracyjna szpiku kostnego
123. morfologia krwi
124. posiew krwi
	* 1. Które z poniższych objawów spodziewa się wykryć pielęgniarka podczas badania 9-miesięcznego dziecka z wrodzoną wadą serca, u którego rozwija się niewydolność serca?
125. bradykardia i sinica
126. duszność i bradykardia
127. dobrze wyczuwalne tętno obwodowe i obrzęki
128. tachykardia oraz powiększenie wątroby
	* 1. Dziecku z anafilaksją należy podać 0,15 mg (150µg) adrenaliny. Ampułkę 1 ml 0,1% adrenaliny należy rozcieńczyć do:
129. 10 ml i podać 1,5 ml
130. 10 ml i podać 0,5 ml
131. 20 ml i podać 15 ml
132. 20 ml i podać 1,5 ml
	* 1. Zaburzenia wzrokowego poznawania przedmiotów to:
133. ataksja wzrokowa
134. apraksja wzrokowa
135. agnozja wzrokowa
136. afazja wzrokowa
	* 1. Schizofrenię u dzieci i młodzieży należy różnicować z:
137. ostrymi wielopostaciowymi zaburzeniami psychicznymi
138. zaburzeniami schizoafektywnymi
139. zaburzeniami lękowymi, depresyjnymi, chorobą afektywną dwubiegunową
140. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Do psychicznych objawów jadłowstrętu psychicznego zaliczamy m.in.:
141. spowolnienie psycho- ruchowe
142. potrzebę izolacji, wtórny infantylizm
143. nadwrażliwość na bodźce
144. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Podstawową formą terapii jadłowstrętu psychicznego jest:
145. psychoterapia indywidualna, grupowa, rodzinna
146. farmakoterapia
147. działania mające na celu wzrost masy ciała
148. leczenie powikłań somatycznych
	* 1. Depresja w wieku podeszłym często występuje jako skutek chorób somatycznych. Najczęściej występuje:
149. w chorobach nowotworowych
150. w chorobie niedokrwiennej serca
151. w cukrzycy
152. w nadciśnieniu tętniczym
	* 1. Zaburzenia lękowe u dzieci objawiają się:
153. somatyzacją objawów
154. zaburzeniami snu, koszmarami sennymi
155. zaburzeniami rozwoju mowy
156. d. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Nowoczesny model opieki psychiatrycznej to:
157. podmiotowe traktowanie pacjenta
158. uaktywnianie pacjenta
159. nie włączenie rodziny chorego w proces leczenia
160. odpowiedzi A i B są prawidłowe
	* 1. Główne działania niepożądane w farmakoterapii w leczeniu zaburzeń psychicznych to:
161. parkinsonowski zespół poneuroleptyczny
162. senność, osłabienie, zaburzenia akomodacji
163. złośliwy zespół poneuroleptyczny, złośliwy zespół serotoninowy
164. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Błędy w komunikacji z chorym psychicznie to:
165. omawianie, krytykowanie, wyśmiewanie
166. unikanie rozmowy z pacjentem
167. używanie języka niezrozumiałego dla chorego
168. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Celem komunikacji między pielęgniarką a pacjentem w relacji terapeutycznej jest:
169. nawiązanie, rozwój i utrzymanie więzi terapeutycznej
170. prawidłowe prowadzenie procesu pielęgnowania
171. rozpoznanie potrzeb i problemów pacjenta
172. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Lęk paniczny występuje w różnych zespołach psychotycznych. Jednak najczęściej występuje w:
173. zespole paranoidalnym
174. zespole paranoicznym
175. zespole fobicznym
176. zespole depresyjnym
	* 1. Która postać manii wymaga hospitalizacji pacjenta:
177. hipomania  i mania z objawami psychotycznymi
178. mania bez objawów psychotycznych
179. mania z podwyższonym nastrojem
180. mania z objawami nadpobudliwości
	* 1. Depresja należy do zaburzeń:
181. nastroju
182. aktywności ruchowej
183. myślenia
184. spostrzegania
	* 1. Nieokreślony lęk u pacjenta powoduje:
185. poczucie braku bezpieczeństwa
186. poczucie zagrożenia
187. łatwe nawiązywanie kontaktów
188. odpowiedzi A i B są prawidłowe
	* 1. Schizofrenia katatoniczna hipokinetyczna objawia się m. in.:
189. osłupieniem katatonicznym
190. mutyzmem
191. sztywnością katatoniczną, sztywnością woskową
192. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Echolalia, Echopraksja, Echomimia to objawy:
193. schizofrenii katatonicznej
194. schizofrenii paranoidalnej
195. schizofrenii hebefrenicznej
196. schizofrenii prostej
	* 1. Do objawów negatywnych schizofrenii m.in zaliczamy:
197. afekt blady, zobojętnienie uczuciowe
198. anhedonia, abulia
199. bierność, apatia, abolicja
200. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Zaburzenia poznawcze w schizofrenii to m.in.:
201. zaburzenia pamięci i inteligencji
202. zaburzenia afektu
203. zaburzenia motoryki
204. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Orientacja allopsychiczna dotyczy orientacji pacjenta:
205. czasu i miejsca
206. własnej tożsamości
207. własnej osoby
208. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Orientacja autopsychiczna to orientacja pacjenta:
209. dotyczy własnej osoby, tożsamości
210. miejsca i czasu
211. miejsca urodzenia
212. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Zaburzenia spostrzegania to:
213. omamy, halucynacje
214. urojenia
215. zaburzenia psycho -ruchowe
216. zaburzenia kontaktu z otoczeniem
	* 1. Decyzje o zastosowaniu przymusu bezpośredniego wobec pacjenta niebezpiecznego dla siebie i otoczenia może podjąć:
217. tylko lekarz
218. tylko sąd
219. pielęgniarka w sytuacji nagłej, ale po zastosowaniu przymusu musi powiadomić lekarza
220. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa
	* 1. Podstawowy czas zleconego unieruchomienia pacjenta pobudzonego, agresywnego to czas nie dłuższy niż:
221. 4 godz.
222. 6 godz.
223. 8 godz.
224. 2 godz.
	* 1. Gender to:
225. obojnactwo
226. skrajny odłam religii Islamu
227. pogląd o niezależności płci psychicznej od biologicznej
228. homoseksualizm
	* 1. Do objawów abstynencyjnych (m.in. w alkoholizmie) należą:
229. radość, śmiech, chęć współpracy, pozytywne nastawienie, rozluźnienie mięśni
230. nastrój drażliwy, wzmożona potliwość, senność, problemy z wypróżnieniem, nadmierny apetyt
231. drżenie mięśniowe, nadciśnienie tętnicze, nudności, biegunka, zaburzenia snu, lęk
232. niepohamowana chęć jedzenia słodyczy
	* 1. Nieprawidłowym działaniem w postępowaniu wobec chorej na anoreksję jest:
233. stała obserwacja chorej, szczególnie w trakcie i po posiłku
234. edukacja na temat choroby
235. współpraca z rodziną
236. stosowanie od samego początku wysokokalorycznej diety
	* 1. Afazja amnestyczna to:
237. niemożność wykonywania celowych, wyuczonych ruchów np. ubierania się, jedzenia
238. nieprawidłowe ruchy precyzyjne
239. trudność w nazywaniu pokazywanych przedmiotów, jakby zapominanie nazw rzeczy
240. posługiwanie się opisami
	* 1. Choroba afektywna dwubiegunowa objawia się:
241. zaburzeniami nastroju, depresjami i występowaniem euforii
242. zanikami własnej osobowości
243. częstym uczuciem bezradności i porzucenia
244. nieadekwatnym do sytuacji nastrojem
	* 1. Zespół depresyjny objawia się:
245. podwyższonym nastrojem oraz zaburzeniami koncentracji uwagi
246. obniżeniem nastroju na przemian z euforią
247. obniżeniem nastroju, apatią oraz spowolnieniem ruchowym
248. pobudzeniem psychoruchowym oraz zaburzeniami myślenia i pamięci
	* 1. Skala ASA ocenia:
249. trudności intubacji
250. natężenie bólu
251. ryzyko okołooperacyjne
252. wydolność oddechową
	* 1. Parestezje to zaburzenia polegające na:
253. nieprawidłowym odbiorze bodźców węchowych, smakowych i słuchowych
254. gwałtownych skurczach pęczków mięśniowych
255. spaczonym odczuwaniem bodźców dotykowych (uszkodzenia włókien czuciowych)
256. zastępowaniu liter w wyrazach lub wyrazów w zdaniach innymi głoskami
	* 1. Zaburzenia świadomości bez orientacji co do otoczenia i własnej osoby, pobudzenie ruchowe, omamy to objawy:
257. stanu splątania
258. przedsenności
259. śpiączki
260. stanu pomrocznego
	* 1. Choroba Parkinsona to choroba:
261. układu kostnego
262. układu krążenia
263. układu nerwowego
264. psychiczna
	* 1. Brak czuciowo percepcyjnej zdolności rozpoznawania przedmiotów to:
265. agrafia
266. apraksja
267. agnozja
268. akineza
	* 1. Do powikłań, które mogą wystąpić podczas cewnikowania naczyń centralnych zalicza się:
269. uszkodzenie tętnicy szyjnej, podobojczykowej, zaburzenia rytmu serca, zakrzepicę żylną
270. zator powietrzny
271. uszkodzenie nerwów (splotu ramiennego, nerwu przeponowego)
272. wszystkie powyższe
	* 1. Przed przekazaniem pacjenta po zabiegu operacyjnym i znieczuleniu na salę/oddział poznieczuleniowy, dokonywana jest ocena jego stanu zdrowia wg zmodyfikowanej skali Aldrete'a:
273. ocenie poddaje się 3 zasadnicze parametry: saturację, parametry krążeniowo-oddechowe, świadomość
274. ocenie podaje się 5 parametrów: aktywność ruchową, oddychanie, ciśnienie tętnicze w stosunku do wartości przed znieczuleniem, stopień przytomności, saturację
275. ocenie poddaje się stopień nawiązania spontanicznej rozmowy z chorym, funkcję nerek w oparciu o diurezę godzinową, utratę śródoperacyjną płynów
276. dokonuje się tylko oceny stanu wybudzenia uwzględniając powrót czynności motorycznych, ale również występowanie nie zaburzonej mowy i stanu hemodynamicznego układu krążenia oraz oddychania
	* 1. Miejsce nadzoru po znieczuleniu powinno być wyposażone w:
277. kapnograf
278. aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego krwi, monitor EKG, pulsoksymetr, ssak, źródło tlenu
279. N2O, monitor EKG, pulsoksymetr
280. butlę z N2O
	* 1. Skala NRS stosowana do określania natężenia bólu jest to skala:
281. numeryczna
282. wzrokowa
283. nie ma takiej skali
284. analogowa.
	* 1. Najsilniejsze działanie przeciwbólowe wykazuje:
285. morfina
286. alfentanyl,
287. sufentanyl
288. fentanyl
	* 1. Jak często należy dokumentować podstawowe parametry życiowe pacjenta na oddziale wybudzeń?
289. co 3 godziny, jeżeli zabieg nie był rozległy
290. co godzinę niezależnie od rodzaju wykonanego zabiegu operacyjnego
291. przynajmniej co 15 minut w pierwszej godzinie po operacji
292. co godzinę jeżeli zabieg był rozległy
	* 1. Jaką maksymalną ilość punktów wg skali Aldrete’a może otrzymać pacjent opuszczający salę wybudzeń?
293. 5 punków
294. 10 punktów
295. 6 punktów
296. 15 punktów
	* 1. Celem postępowania pielęgniarskiego przy oczyszczaniu drzewa oskrzelowego jest:
297. utrzymanie drożności dróg oddechowych
298. zapobieganie niedodmie
299. zapobieganie infekcjom dróg oddechowych
300. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Łopatki zakrzywione są częścią laryngoskopu typu:
301. Magilla
302. Macintosha
303. Mc-Coy
304. Guadela
	* 1. Cytrynian sodu podawany doustnie powoduje:
305. wzrost pH soku żołądkowego
306. obniżenie pH soku żołądkowego
307. obniża RR
308. działa uspakajająco
	* 1. Zestawy do żywienia parenteralnego należy wymieniać co:
309. 6 godzin
310. 12 godzin
311. 24 godziny
312. 36 godzin
	* 1. W zatruciu paracetamolem można zastosować lek antagonistyczny:
313. glukagon
314. flumazenil
315. acetylocysteinę (ACC)
316. atropinę
	* 1. Przyczyną złej wentylacji przez maskę twarzową w trakcie wentylacji może być:
317. niedrożność dróg oddechowych, na skutek złego ich udrożnienia
318. nieszczelność pomiędzy maską a twarzą
319. ciało obce w drogach oddechowych
320. wszystkie powyższe
	* 1. Głównym kryterium rozwoju ryzyka zakażenia układu moczowego u chorych z obecnością cewnika moczowego jest :
321. dezynfekowanie końcówki cewnika po rozłączeniu systemu
322. wiek i płeć chorego
323. nierutynowe płukanie cewnika w sytuacji krwawienia po zabiegu
324. czas utrzymania cewnika
	* 1. Oddziały, w których leczone są urodzone przedwcześnie lub chore noworodki stały się jednymi z najtrudniejszych pod względem epidemiologicznym. Podaj podstawowe czynniki związane z barierą skórną, odpowiedzialne za obniżoną odporność przedwcześnie urodzonych noworodków na zakażenia:
325. podwyższone pH, zwiększona przepuszczalność, otwarte wrota zakażenia przez kikut pępowinowy
326. obniżone pH, zmniejszona przepuszczalność, zwiększona wilgotność
327. zmniejszona wilgotność, podatność na urazy, duża powierzchnia parowania
328. wrażliwość na wilgoć, wrażliwość na przegrzanie, wrażliwość na otarcia
	* 1. Czynnikiem ryzyka występowania sepsy u pacjentów dializowanych przede wszystkim jest:
329. stosowanie cewników i obecność przetoki tętniczo – żylnej
330. płyn dializacyjny i dializator
331. zaburzenie anatomicznych i immunologicznych barier ochronnych
332. choroba podstawowa (niewydolność nerek)
	* 1. Pacjenci zakażeni MRSA w oddziale chirurgicznym wymagają:
333. ścisłej izolacji
334. izolacji i zasad wymaganych w zakażeniach przenoszonych droga kontaktową
335. natychmiastowego przeniesienia na oddział zakaźny
336. nie wymagają szczególnych zasad postępowania
	* 1. Rękawice niesterylne jednorazowego użytku należy stosować podczas:
337. zabiegów wykonywanych w warunkach aseptycznych
338. wszystkich zabiegów, w których ma miejsce kontakt z krwią lub płynami ustrojowymi
339. przygotowywania roboczych roztworów dezynfekcyjnych
340. mycia i dekontaminacji otoczenia
	* 1. Zmniejszenie ryzyka przeniesienia infekcji za pomocą rąk można uzyskać poprzez:
	1. używanie jałowych rękawic
	2. zastosowanie na pole operacyjne folii chirurgicznej
	3. mycie rąk pod bieżącą wodą z użyciem mydła płynnego
	4. ochronę rąk za pomocą sterylnych rękawiczek
		1. Spowolnienie ruchowe, sztywność mięśni, drżenie spoczynkowe to objawy

 występujące w:

1. chorobie Alzheimera
2. chorobie Parkinsona
3. cukrzycy
4. udarze mózgu
	* 1. Polipragmazja oznacza:
5. nieracjonalne stosowanie wielu leków równocześnie
6. niedożywienie w wieku starczym
7. zwolniona perystaltyka jelit
8. przyspieszenie perystaltyki jelit
	* 1. Paraplegia oznacza:
9. niedowład porażenie jednej kończyny
10. niedowład/porażenie dwóch kończyn
11. niedowład/porażenie czterech kończyn
12. niedowład kończyny górnej
	* 1. Stosując leki wziewne zawierające glikokortykosteroidy, które kontrolują astmę, należy dokładnie wypłukać jamę ustną w celu:
13. zapobiegnięciu wystąpienia stanu zapalnego
14. zmniejszenie ryzyka wystąpienia kandydozy
15. pozbycia się nieprzyjemnego smaku
16. leki te działają drażniąco na śluzówki
	* 1. Nasilenie duszności u osób starszych szacuje się za pomocą skali MRC (Medical Research Council), w której stopień „ 0” oznacza:
17. duszność występującą przy dużych wysiłkach
18. podczas wykonywania podstawowych czynności życiowych
19. duszność w spoczynku
20. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Do domowej terapii tlenem kwalifikuje się osoby, u których stwierdza się:
21. PaO2 36–46 mm Hg
22. PaO2 76–96 mm Hg
23. PaO2 56–60 mm Hg
24. PaO2 powyżej 100 mm Hg
	* 1. Torakocenteza to badanie, które polega na:
25. nakłuciu jamy opłucnej w celu pobrania płynu do badania
26. nakłuciu jamy brzusznej w celu odbarczenia płynu
27. nakłuciu jamy stawowej
28. nakłuciu lędźwiowym
	* 1. Osmolalność płynów ustrojowych fizjologicznie wynosi około 280-295 mmol/kg H2O, w osoczu odpowiadają za nią:
	1. sód i mocznik
	2. glukoza
	3. sód, glukoza i mocznik
	4. mocznik
		1. Całościowa Ocena Geriatryczna-do oceny stanu czynnościowego pacjenta służą takie narzędzia diagnostyczne, jak:
	5. skala KATZA (ADL), skala Lawtona (IADL), skala Norton
	6. skala Lawtona (IADL), skala Norton, skala Barthel, Glasgov
	7. skala Barthel ,skala KATZA (ADL), skala Lawtona (IADL)
	8. skala Norton
		1. Hipoksemia to:
29. obniżenie saturacji żylnej powodujące obniżenie zawartości CO2
30. spadek pCO2 powodujący obniżenie wysycenia hemoglobiny tlenem
31. obniżenie zawartości tlenu we krwi tętniczej
32. żadna z wymienionych odpowiedzi
	* 1. Zabezpieczenie cewników do hemodializy polega na:
33. zamknięciu korkiem kanału cewnika
34. założeniu jałowego opatrunku wokół wkłucia, wypełnieniu kanału cewnika heparyną lub preparatem Citra-Lock i zamknięciu jałowym korkiem
35. założeniu jałowego opatrunku i zamknięciu cewnika
36. założeniu opatrunku i zamknięciu cewnika
	* 1. Przy migotaniu komór najważniejsza jest:
37. wczesna defibrylacja
38. uciskanie klatki piersiowej
39. adrenalina podana dożylnie
40. adrenalina podana dotchawiczo, atropina podana dożylnie
	* 1. Przy pobieraniu krwi na gazometrię musisz pamiętać aby:
41. strzykawka była przepłukana roztworem 5% glukozy
42. pacjent nie przyjmował pokarmów przed badaniem
43. strzykawka była pozbawiona pęcherzyków powietrza
44. próbka po pobraniu przechowywana była w temperaturze pokojowej
	* 1. Asystolia to:
45. częstoskurcz komorowy z wąskimi zespołami QRS
46. trzepotanie komór
47. migotanie przedsionków
48. brak czynności elektrycznej serca
	* 1. Przygotowanie chorego do kardiowersji elektrycznej wymaga ułożenia w pozycji:
49. wysokiej
50. nie ma znaczenia
51. bocznej ustalonej
52. płaskiej, na plecach
	* 1. Szybkie podanie katecholamin we wlewie kroplowym może spowodować:
53. obniżenie ciśnienia tętniczego i zwolnienie akcji serca
54. podwyższenie ciśnienia tętniczego oraz przyśpieszenie czynności serca
55. obniżenie ciśnienia tętniczego i częstoskurczu komorowego
56. podwyższenie ciśnienia tętniczego i bradykardię zatokową
	* 1. Czynnikami ryzyka aspiracji treści żołądkowej jest/są:
57. okres okołooperacyjny
58. karmienie przez sondę nosowo-żołądkową
59. sztuczne udrażnianie dróg oddechowych
60. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Toksyczne działanie tlenku węgla polega na:
61. uszkodzeniu nerek
62. uszkodzeniu naczyń
63. wiązaniu z hemoglobiną
64. uszkodzeniu włókien nerwowych
	* 1. Antagonistą benzodiazepin jest:
65. Flumazenil (Anexate),
66. Fentanyl
67. Atropina,
68. Propofol
	* 1. Kompleksowa opieka terapeutyczno-pielęgnacyjna nad dawcą narządów, polega na:
69. zapewnieniu odpowiedniej wentylacji
70. zapewnieniu odpowiedniej wentylacji i diurezy
71. stabilizacji układu krążenia, zapewnieniu należytej wentylacji i utrzymaniu normotermii
72. stabilizacji układu krążenia, zapewnieniu należytej wentylacji, utrzymaniu normotermii, wyrównaniu zaburzeń elektrolitowych i biochemicznych, utrzymaniu diurezy
	* 1. Ośrodkowe ciśnienie żylne (OCŻ) służy ocenie:
73. wypełnienia łożyska naczyniowego i pracy prawej komory serca
74. czynności oddechowej
75. świadomości
76. pracy lewej komory serca
	* 1. Test Allena służy do:
77. oceny sprawności krążenia w obrębie ręki
78. pomiaru ICP
79. pomiaru OCŻ
80. pomiaru JAP
	* 1. W warunkach oddziału intensywnej terapii całkowite żywienie pozajelitowe odbywa się przez:
81. centralne wkłucie żylne
82. wkłucie dotętnicze
83. zgłębnik dojelitowy
84. zgłębnik żołądkowy
	* 1. Optymalna pozycja w łóżku, dla pacjenta z kardiogennym obrzękiem płuc to:
85. pozycja siedząca z nogami opuszczonymi
86. pozycja płaska
87. boczna bezpieczna
88. Trendelenburga
	* 1. Podczas resuscytacji leki można podawać:
89. dożylnie
90. dotchawiczo
91. do jamy szpikowej
92. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Hiperkapnia to:
93. zwiększona prężność dwutlenku węgla we krwi
94. zmniejszona prężność tlenu we krwi tętniczej
95. zmniejszona prężność dwutlenku węgla we krwi tętniczej
96. zwiększona prężność tlenu we krwi tętniczej
	* 1. Wstrząsem hipowolemicznym NIE jest:
97. wstrząs kardiogenny
98. wstrząs w przebiegu zapalenia otrzewnej
99. wstrząs krwotoczny
100. wstrząs oparzeniowy
	* 1. Kapnometria to badanie pozwalające określić:
101. wysycenie krwi tętniczej tlenem
102. stężenie dwutlenku węgla w powietrzu wydechowym
103. ciśnienie w tętnicy płucnej
104. ciśnienie w rurce intubacyjnej
	* 1. Chory po urazie czaszkowo - mózgowym. Reaguje na ból otwieraniem oczu i zginaniem(wycofaniem) kończyn, a nie reaguje na głos. Ocena przytomności u chorego wg skali Glasgow wynosi:
105. 2 punkty
106. 4 punkty
107. 5 punktów
108. 6 punktów
	* 1. Pacjent przyjęty do oddziału OIT po urazie czaszkowo-mózgowym. Chorego należy ułożyć w pozycji:
109. dowolnej
110. na boku
111. siedzącej
112. z uniesieniem głowy o 30 stopni
	* 1. Koniec prawidłowo umieszczonej rurki intubacyjnej powinien znajdować się w:
113. przełyku
114. tchawicy
115. prawym oskrzelu górnym
116. lewym oskrzelu głównym
	* 1. Wiotka klatka piersiowa jako następstwo uszkodzenia struktury kostnej powoduje oddech:
117. paradoksalny
118. Kussmaula
119. Biota
120. Cheyne'a-Stokesa
	* 1. Ciśnienie w mankiecie uszczelniającym rurkę intubacyjną utrzymujemy na

poziomie:

1. 15 - 25 mm Hg
2. 5 -20 mm Hg
3. 30 - 50 mm Hg,
4. 5 - 12 mm Hg.
	* 1. OCŻ- Ośrodkowe Ciśnienie Żylne. W warunkach prawidłowych wynosi 2-10 mm Hg i równe jest ciśnieniu w:
	1. lewym przedsionku serca
	2. lewej komorze serca
	3. prawym przedsionku serca
	4. prawej komorze serca
		1. Powikłaniem leczenia dopaminą NIE jest:
5. tachykardia
6. bradykardia
7. skurcz naczyń ze zmniejszeniem przepływu obwodowego
8. zwiększenie zapotrzebowania mięśnia sercowego na tlen
	* 1. Objawy kliniczne tamponady osierdzia to:
	1. hipotensja,
	2. hipertensja,
	3. tachykardia,
	4. prawidłowe A i C.
		1. Uporczywa terapia:
9. zawsze dotyczy tylko leczenia
10. zawsze dotyczy tylko pielęgnacji
11. dotyczy także pielęgnacji, gdy nie służy ona dobru pacjenta
12. ma na celu intensywną opiekę pielęgnacyjną w celu poprawy jakości życia
	* 1. Masywne krwioplucie to odkrztuszanie w ciągu doby:
13. ponad 200 ml krwi
14. 150 ml krwi
15. 100 ml krwi
16. 80 ml krwi
	* 1. Do najczęstszych zaburzeń psychicznych w chorobie nowotworowej należą:
17. zespoły depresyjne oraz lękowe
18. nerwica natręctw
19. zaburzenia psychotyczne
20. zespoły otępienne
	* 1. Standardem leczenia bólu nowotworowego jest:
21. skala Barthel
22. skala Glasgow
23. drabina analgetyczna
24. skala Norton
	* 1. Tanatologia to:
25. nauka o śmierci człowieka
26. stan charakteryzujący się ustaniem oznak życia
27. nieodwracalne ustanie funkcji pnia mózgu
28. całkowite ustanie czynności układów krążenia
	* 1. Jakie działanie ma laktuloza?
29. działa poślizgowo, ułatwia przesuwanie mas kałowych
30. działa zapierająco
31. zwalnia perystaltykę jelit
32. wywiera miejscowe działanie osmotyczne, zmiękczające stolec
	* 1. Pielęgniarka dokonuje pomiaru stopnia natężenia bólu z zastosowaniem:
33. skali VAS (wzrokowo-analogowej)
34. skali NRS (numerycznej)
35. obserwacji np.: mimiki twarzy, gestów
36. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Biegunka rzekoma (paradoksalna) w opiece paliatywnej występuje podczas:
37. zatrucia pokarmowego
38. marskości wątroby
39. zakażenia bakteryjnego
40. zaczopowania kałem odbytnicy i/lub okrężnicy
	* 1. W nagłym zatrzymaniu moczu:
41. objętość zalegającego moczu w pęcherzu nie przekracza 250 ml
42. palpacyjnie nie wyczuwa się wypełnienia pęcherza moczowego nad spojeniem łonowym
43. najczęstszą przeszkodą w odpływaniu moczu jest ciało obce w cewce moczowej
44. należy wprowadzić cewnik do pęcherza moczowego
	* 1. Który parametr biochemiczny należy systematycznie kontrolować u chorego podczas leczenia środkami diuretycznymi?
45. poziom elektrolitów we krwi
46. poziom elektrolitów w moczu
47. poziom białka we krwi
48. poziom glukozy w moczu
	* 1. Obecnie obowiązujący model POZ wypracowany przez WHO opiera się w swojej podstawie na:
49. podstawowej opiece zdrowotnej
50. poradniach specjalistycznych poziomu konsultacyjnego
51. szpitalach
52. samoopiece
	* 1. Diagnoza środowiskowa obejmująca wszystkich członków rodziny pod katem ich możliwości sprawowania opieki, wyznaczenie zakresu pomocy w odniesieniu do indywidualnych problemów i potrzeb to:
53. diagnoza indywidualna
54. diagnoza rodzinna
55. diagnoza społeczności lokalnej
56. diagnoza środowiska szkolnego
	* 1. Standard w pielęgniarstwie środowiskowym składa się z:
57. standardów odnoszących się do poszczególnych etapów procesu pielęgnowania, standardu zakresu wiedzy i umiejętności pielęgniarki rodzinnej, badań naukowych w pielęgniarstwie rodzinnym, standard cech i predyspozycji pielęgniarki środowiskowej
58. standardów odnoszących się do poszczególnych etapów procesu pielęgnowania, badań naukowych w pielęgniarstwie rodzinnym, standard cech i predyspozycji pielęgniarki środowiskowej
59. standardów odnoszących się do poszczególnych etapów procesu pielęgnowania, standardu zakresu wiedzy i umiejętności pielęgniarki rodzinnej, standard cech i predyspozycji pielęgniarki środowiskowej
60. żadne z podanych odpowiedzi
	* 1. Podstawowym dokumentem medycznym za prowadzenie którego odpowiedzialna jest pielęgniarka rodzinna (POZ) jest:
61. karta środowiskowa rodziny
62. zgoda pacjenta na udzielenie świadczenia zdrowotnego
63. lista oczekujących na poradę pielęgniarki rodzinnej (POZ)
64. żaden z wymienionych
	* 1. Kolejnymi etapami funkcjonowania rodziny w społeczeństwie są:
65. małżeństwo bez dzieci, małżeństwo z małymi dziećmi, faza odchodzenia dzieci z domu, małżeństwo odłączone od dzieci
66. małżeństwo odłączone od dzieci, małżeństwo z małymi dziećmi, faza odchodzenia dzieci z domu, małżeństwo bez dzieci
67. małżeństwo z małymi dziećmi, faza odchodzenia dzieci z domu, małżeństwo bez dzieci
68. małżeństwo bez dzieci, małżeństwo z małymi dziećmi, małżeństwo odłączone od dzieci
	* 1. Modelem pracy z rodziną opartym na teorii cyklu życia rodziny podzielonego na fazy, mówiącym iż zdrowie to dobre samopoczucie utożsamiane ze zdolnością do efektywnego, skutecznego dobrego funkcjonowania biopsychospolecznego i osiągania zadań wynikających z rozwoju rodziny jest model:
69. kliniczny
70. wywiązywania się z ról
71. adaptacyjny
72. eudajmoniczny
	* 1. Problemy identyfikowane w środowisku szkolnym wśród dzieci i młodzieży obejmują problemy:
73. szkolne, fizyczne, socjalne
74. szkolne, medyczne, socjalne
75. zdrowotne, szkolne, społeczne
76. zdrowotne, psychiczne, społeczne
	* 1. Profilaktyczna opieka nad dziećmi w wieku 0-5 lat realizowana przez pielęgniarki POZ obejmuje m.in. wykonywanie testów przesiewowych w następujących przedziałach wiekowych:
77. 6 m-c życia, 3-4 m-c życia, 9 m-c życia, 12 m-c życia, 2 r.ż., 4 r.ż., 5 r.ż.
78. 6 m-c życia, 3-4 m-c życia, 2 r.ż., 4 r.ż., 5 r.ż.
79. 6 m-c życia, 9 m-c życia, 12 m-c życia, 2 r.ż., 4 r.ż., 5 r.ż.
80. 6 m-c życia, 3-4 m-c życia, 9 m-c życia, 12 m-c życia, 2 r.ż., 5 r.ż.
	* 1. Profilaktyka chorób w opiece nad dzieckiem w wieku szkolnym obejmuje wykonywanie testów przesiewowych u dzieci i młodzieży w wieku:
81. 6-19 r.ż.
82. 7-18 r.ż.
83. 6-18 r.ż.
84. 7-19 r.ż.
	* 1. Zakres świadczeń wykonywanych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej przez pielęgniarkę POZ we współpracy z lekarzem POZ nad dziećmi do lat 5 obejmuje:
85. testy przesiewowe, szczepienia ochronne, edukację zdrowotną rodziców i dzieci
86. wizytę patronażową u noworodka, postępowanie poprzesiewowe, bilanse zdrowia w wieku 2,4,5 lat
87. wizytę patronażową w domu u niemowlęcia w wieku 3 m-cy, wywiady środowiskowe u dzieci z problemami zdrowotnymi i społecznymi, badanie lekarskie niemowląt
88. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Zakres świadczeń wykonywanych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi do lat 5 tylko przez pielęgniarkę POZ obejmuje:
89. wizytę patronażową w domu u niemowlęcia w wieku 3 m-cy, wywiady środowiskowe u dzieci z problemami zdrowotnymi i społecznymi
90. wizytę patronażową u noworodka, badanie lekarskie niemowląt, postępowanie poprzesiewowe, bilanse zdrowia w wieku 2,4 i 5 lat
91. testy przesiewowe, szczepienia ochronne, edukacja zdrowotna rodziców i dzieci
92. wszystkie wymienione
	* 1. Wykonywanie testów przesiewowych u dzieci i młodzieży należy do:
93. profilaktyki pierwszorzędowej
94. profilaktyki drugorzędowej
95. profilaktyki trzeciorzędowej
96. profilaktyki pierwotnej
	* 1. Test przesiewowy do wykrywania zaburzeń narządu słuchu u dzieci szkolnych wykonuje się w wieku:
97. 6 i 13 lat
98. 13 i 16 lat
99. 6, 10, 13, 16, 18 lat
100. 6, 10, 12, 13, 16, 18 lat
	* 1. Postępowanie poprzesiewowe dotyczy:
101. dzieci i młodzieży, które otrzymały dodatni wynik testu przesiewowego
102. dzieci i młodzieży, które otrzymały ujemny wynik testu przesiewowego
103. dzieci i młodzieży, które nie miały wykonywanego testu przesiewowego
104. dzieci i młodzieży, które miały wykonywany test przesiewowy
	* 1. Standardy opisujące procedury pielęgniarskie, zadania, zbiory czynności realizowane przez pielęgniarki w różnych formach opieki to:
105. standardy ogólne
106. standardy praktyki zawodowej
107. standardy opieki pielęgniarskiej
108. standardy kliniczne
	* 1. Współczesny model POZ nie jest oparty o:
109. samoopiekę
110. wolny wybór przychodni POZ a w niej lekarza, pielęgniarki, położnej
111. rejonizację
112. finansowanie świadczeń ze środków publicznych
	* 1. Ponowna wizyta patronażowa pielęgniarki POZ w przypadku, gdy podczas poprzedniej wizyty stwierdzono zaburzenia dotyczące stanu zdrowia dziecka powinna się odbyć w:
113. 3-4 miesiącu życia dziecka
114. 9 miesiącu życia dziecka
115. 2 roku życia dziecka
116. 5 roku życia dziecka
	* 1. Formą pielęgniarstwa realizowanego w środowisku zamieszkania i nauki podopiecznego, nie wchodzącą w struktury POZ jest:
117. pielęgniarstwo POZ
118. pielęgniarstwo środowiska nauczania i wychowania
119. pielęgniarstwo środowiskowo – rodzinne
120. pielęgniarstwo opieki długoterminowej domowej
	* 1. Początki POZ w wielu krajach Europy i w USA datowane są na:
121. końcówkę XIX wieku
122. pierwszą połowę XX wieku
123. druga połowę XX wieku
124. przełom XX/XXI wieku
	* 1. Standardy w pielęgniarstwie środowiskowym/rodzinnym należą do grupy standardów:
125. ogólnych
126. praktyki zawodowej
127. opieki pielęgniarskiej
128. klinicznych
	* 1. Proces pielęgnowania to:
	1. celowe, planowe działanie przyczyniające się do utrzymania lub poprawy stanu jednostki, środowiska
	2. tradycyjny sposób sprawowania opieki nad chorym hospitalizowanym
	3. forma opieki mająca zastosowanie jedynie w przypadku jednostki z określonym rozpoznaniem
	4. metoda rozpoznawania jedynie stanu choroby pacjenta
		1. Pielęgniarka chcąca podjąć pracę w głogowskim szpitalu musi się zarejestrować w okręgowej izbie pielęgniarek i położnych, na terenie której wykonuje zawód. Proszę wskazać, o którą izbę chodzi?
	5. Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
	6. Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Jeleniej Górze
	7. Dolnośląska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
	8. Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu
		1. Zgodnie z założeniami jakiego modelu pielęgnowania pielęgniarka włącza się do opieki dopiero wówczas, gdy pacjent nie jest w stanie sam sobą się opiekować?
	9. F. Nightingale
	10. V. Henderson
	11. C. Roy
	12. D. Orem
		1. W którym roku uchwalono aktualnie obowiązującą ustawę o zawodach pielęgniarki i położnej?
129. 1928
130. 1935
131. 1991
132. 2011
	* 1. Proces pielęgnowania przebiega w kolejnych etapach:
133. ocenianie, planowanie, realizowanie, rozpoznawanie
134. rozpoznawanie, planowanie, realizowanie, ocenianie
135. rozpoznawanie, ocenianie, planowanie, realizowanie
136. planowanie, realizowanie, ocenianie, planowanie,
	* 1. Holizm w pielęgnowaniu oznacza świadczenie opieki:
137. tylko w wybranych obszarach życia człowieka chorego
138. w placówkach lecznictwa stacjonarnego
139. we wszystkich obszarach życia człowieka zdrowego i chorego
140. w placówkach lecznictwa ambulatoryjnego
	* 1. W procesie pielęgnowania technikami pozyskiwania informacji o pacjencie są:
141. wywiad, obserwacja
142. wywiad, obserwacja, pomiar, analiza dokumentacji
143. wywiad, badania laboratoryjne, analiza dokumentacji
144. dokumentacja lekarska, analizy laboratoryjne
	* 1. Czym różnią się objawy obiektywne od subiektywnych?
145. są spostrzegane wyłącznie przez pacjenta
146. można je rozpoznać tylko po wykonaniu badań dodatkowych
147. są spostrzegane przez obserwatora
148. można je zmierzyć
	* 1. Które z poniższych funkcji pielęgniarskich zaliczamy do funkcji ukierunkowanych na rozwój zawodu i podsystemu pielęgniarstwa?
149. opiekuńczą, wychowawczą, profilaktyczną, promowania zdrowia
150. rehabilitacyjną i terapeutyczną
151. zarządzania, kształcenia, naukowo-badawczą
152. profilaktyczną, promowania zdrowia
	* 1. Zgodnie z obowiązującą ustawą o zawodach pielęgniarki i położnej pielęgniarka wykonuje zlecenia lekarskie:
153. wydane przez lekarza w formie ustnej
154. wpisane w kartę zleceń lekarskich
155. przekazane przez pielęgniarkę oddziałową
156. każdy rodzaj przekazu jest dozwolony
	* 1. Dla jakiego modelu pielęgnowania jest charakterystyczne założenie, że pielęgnowanie pozostaje w ścisłym związku z tym, co się dzieje w środowisku otaczającym człowieka?
157. B. Neuman
158. F. Nightingale
159. C. Roy
160. H. Peplai
	* 1. *„Celem pielęgnowania jest pomaganie człowiekowi (rodzinie, grupie społecznej) w osiągnięciu lub utrzymaniu zdrowia poprzez uzyskanie możliwie pełnej adaptacji do środowiska*” – czyja to definicja pielęgnowania?
	1. Callisty Roy
	2. Betty Neuman
	3. Virginia Henderson
	4. Madeleine Leininger
		1. Wskaż źródło zapisu*: „Pielęgniarka/położna działa zawsze w interesie swych pacjentów szczególnie tam, gdzie ich życie i zdrowie mogą być zagrożone”.*
161. Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej
162. Ustawa o samorządzie pielęgniarek i położnych
163. Kodeks Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej
164. Ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
	* 1. Jaki akt prawny jest źródłem praw pacjenta?
	1. ustawa o działalności leczniczej
	2. rozporządzenie o prawach pacjenta
	3. ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
	4. odpowiedź A i B
		1. Ustalenie niezbędnych zasobów ludzkich i rzeczowych to faza procesu pielęgnowania w:
	5. etapie I - rozpoznawania stanu pacjenta i środowiska
	6. etapie II - planowania opieki nad pacjentem i środowiskiem
	7. etapie III - realizowania planu opieki
	8. etapie IV - oceniania uzyskanych wyników
		1. ICNP to:
	9. Diagnozy Pielęgniarskie Północno-Amerykańskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego
	10. Międzynarodowa Klasyfikacja Praktyki Pielęgniarskiej
	11. Międzynarodowa Klasyfikacja Interwencji Pielęgniarskich
	12. Klasyfikacja Wyników Opieki Pielęgniarskiej
		1. Pielęgnowanie zindywidualizowane jest świadczone na rzecz:
	13. pojedynczej osoby
	14. rodziny
	15. społeczności lokalnej
	16. wszystkich powyżej wymienionych
		1. Jak nazywa się trzecia faza pierwszego etapu procesu pielęgnowania?
	17. Formułowanie oceny procesu pielęgnowania
	18. Formułowanie planu opieki
	19. Formułowanie diagnozy pielęgniarskiej
	20. Formułowanie celów opieki
		1. W którym roku powstało Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie?
165. 1922
166. 1945
167. 1957
168. 1991
	* 1. Która z poniższych faz nie dotyczy III etapu procesu pielęgnowania?
	1. przygotowanie pielęgniarki do realizowania pielęgnowania
	2. przygotowanie pacjenta do pielęgnowania
	3. ustalenie niezbędnych zasobów ludzkich i rzeczowych
	4. realizowanie planu pielęgnowania
		1. Pełny wykaz funkcji zawodowych pielęgniarki to funkcje:
169. Opiekuńcza, promowania zdrowia, profilaktyczna, wychowawcza, terapeutyczna, rehabilitacyjna, kształcenia, zarządzania, naukowo-badawcza
170. promowania zdrowia, profilaktyczna, wychowawcza, terapeutyczna, wspierająca, rehabilitacyjna, kształcenia, zarządzania, naukowo-badawcza,
171. zapobiegawcza, diagnostyczna, lecznicza, rehabilitacyjna, pielęgnacyjna, wspierająca
172. żadne z powyższych
	* 1. Kto w opracowanym modelu sformułował 13 kanonów (praw) pielęgniarstwa?
173. Roy
174. Henderson
175. Nightingale
176. King
	* 1. Definicja pielęgnowania sformułowana przez Virginię Henderson została przyjęta jako obowiązująca przez:
177. Światową Organizację Zdrowia
178. Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Zawodowych
179. Międzynarodową Organizację Pracy
180. Międzynarodową Radę Pielęgniarek
	* 1. Kto opracował model pielęgniarstwa, którego istotą jest zaspokojenie 14 uniwersalnych potrzeb człowieka, niezbędnych do jego życia i rozwoju?
181. Henderson
182. Orem
183. Watson
184. Leininger
	* 1. Głównym celem pielęgnowania według C. Roy jest pomoc człowiekowi w osiągnięciu:
185. Możliwie pełnej adaptacji do środowiska
186. Zdolności do samoopieki
187. Dobrego zdrowia psychicznego
188. Pełnej sprawności fizycznej i samodzielności
	* 1. Kto jest autorem teorii systemów pielęgnowania: system całkowicie kompensacyjny, system częściowo kompensacyjny, system wspierająco-edukacyjny?
189. Nightingale
190. Orem
191. Lenartowicz
192. Wrońska
	* 1. Który z wymienionych wzorów pielęgnowania nie jest charakterystyczny dla pielęgnowania tradycyjnego?
193. Pielęgnowanie podporządkowane decyzji lekarza
194. Pielęgnowanie podporządkowane specjalizacji czynnościowej pielęgniarki
195. Pielęgnowanie samodzielne i autonomia zawodowa
196. Pielęgnowanie zależne od decyzji członków zespołu terapeutycznego
	* 1. Rolą zawodową Primary Nurse jest pielęgnowanie realizowane w oparciu o :
197. Pielęgnowanie tradycyjne
198. Założenia procesu pielęgnowania
199. Pielęgnowanie zindywidualizowane
200. Odpowiedź B i C
	* 1. Jakie cechy charakterystyczne powinna spełniać diagnoza pielęgniarska?
201. Powinna być całościowa, logiczna, zwięzła, jednoznaczna, udokumentowana
202. Musi być pełna, krótka, czytelna, postawiona przez lekarza
203. Powinna uwzględniać diagnozę postawioną przez lekarza
204. Musi być podjęta we współpracy z pielęgniarką oddziałową
	* 1. Przynależność do samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych jest:
	1. dobrowolna
	2. obowiązkowa
	3. związana z poziomem wykształcenia pielęgniarki
	4. zależy od miejsca pracy pielęgniarki
		1. Kto uchwalił Kodeks Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej?
205. Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych
206. **Sejm**
207. **Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych**
208. Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie
	* 1. Jaką odpowiedzialność ponoszą pielęgniarki i położne za swoją działalność?
	1. karną
	2. cywilną
	3. zawodową
	4. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
		1. Przed kim ponoszą odpowiedzialność zawodową pielęgniarki i położne?
209. przed organami samorządu pielęgniarek i położnych
210. przed Ministrem Zdrowia
211. przed urzędem wojewody
212. przed lekarzem
	* 1. Deontologia to nauka o:
213. wartościach (moralnych, estetycznych, religijnych)
214. powinnościach (obowiązkach)
215. cnotach (roztropności, umiarkowaniu, męstwie, sprawiedliwości)
216. obyczajach (formach zachowania powszechnie przyjętych w zbiorowości)
	* 1. Czym jest klauzula sumienia?
217. regulacją prawną, zgodnie z którą pielęgniarka i położna mogą powstrzymać się od

wykonania świadczeń zdrowotnych niezgodnych z ich sumieniem

1. prawną propozycją rozwiązania sytuacji, w której dochodzi do kolizji norm prawa stanowionego z normami światopoglądowymi lub religijnymi
2. utrzymaniem stanu równowagi pomiędzy ochroną praw profesji medycznej oraz praw pacjenta
3. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Od kiedy obowiązuje Kodeks Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej?
4. od dnia 9 grudnia 2003 roku
5. od chwili powołania do życia samorządu zawodowego
6. od dnia 5 lipca 1996 roku
7. od wejścia Polski do Unii Europejskiej
	* 1. Aksjologia to nauka o:
8. powinnościach moralnych
9. wartościach moralnych
10. cnotach moralnych
11. obowiązkach moralnych
	* 1. Odpowiedzialność wynikająca z interpretacji przyjętych przez określoną grupę zawodową norm prawnych i deontologicznych to:
12. odpowiedzialność karna
13. odpowiedzialność cywilna
14. odpowiedzialność służbowa
15. odpowiedzialność zawodowa
	* 1. Czym jest dylemat etyczny?
16. problemem tak trudnym, że nie można go rozwiązać w sposób zadawalający
17. zobowiązaniem moralnym pielęgniarki wobec współpracowników
18. sytuacją, w której podejmując działania zgodnie z jedną zasadą naruszamy drugą
19. odpowiedź A i C
	* 1. Który z poniższych aktów prawnych jest źródłem praw pacjenta?
20. ustawa o działalności leczniczej
21. ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej
22. ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
23. rozporządzenie o prawach pacjenta
	* 1. Przeprowadzenie zabiegu operacyjnego u 16-letniego pacjenta wymaga:
24. zgody rodziców bądź opiekunów prawnych
25. zgody rodziców bądź opiekunów prawnych i samego pacjenta
26. tylko zgody pacjenta
27. zgody sądu rodzinnego
	* 1. Którymi z poniższych zasad winno być regulowane postępowanie moralne pielęgniarki?
28. zasadą pierwszeństwa i hegemonii
29. zasadą czynienia dobra i nieszkodzenia
30. zasadą sprawiedliwości i zasadą autonomii
31. odpowiedź B i C
	* 1. W Polsce „pielęgniarska klauzula sumienia” przewidziana jest w przepisie:
32. art. 12 § 2 Ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej
33. art. 30 Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
34. art. 99 Ustawy o działalności leczniczej
35. art. 20 Ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych
	* 1. Czym jest sumienie?
36. jest wewnętrznym odczuciem pozwalającym rozróżniać dobro i zło
37. pozwala ocenić postępowanie własne i innych ludzi
38. zdolność pozwalająca człowiekowi ujmować swoje czyny pod kątem moralnym
39. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Ustaleniem tego, co jest moralnie dobre, a co złe oraz na podstawie przyjętych norm i ocen wytyczanie wskazówek moralnie pozytywnego zachowania zajmuje się:
	1. etyka normatywna
	2. etyka nienormatywna
	3. etyka ogólna
	4. odpowiedź B i C
		1. W przypadkach nieprzewidzianych w Kodeksie Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej pielęgniarka powinna postępować zgodnie z zasadami sformułowanymi w:
40. a. ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej
41. orzecznictwie Naczelnego Sądu Pielęgniarek i Położnych
42. uchwałach organów samorządu zawodowego oraz zgodnie z zasadami dobrej praktyki i dobrym obyczajem
43. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Gdzie zgłasza się pielęgniarka, aby otrzymać prawo wykonywania zawodu?
	1. do przyszłego pracodawcy
	2. do okręgowej izby pielęgniarek i położnych
	3. do urzędu wojewódzkiego
	4. do szkoły, którą ukończyła
		1. Która z wymienionych organizacji sprawuje pieczę nad należytym wykonywaniem zawodów pielęgniarki i położnej w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony?
	5. Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie
	6. Ministerstwo Zdrowia - Departament Pielęgniarek i Położnych
	7. Związek zawodowy pielęgniarek i położnych
	8. Samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych
		1. Z jakich aktów prawnych wynika prawo i obowiązek pielęgniarki do ustawicznego podnoszenia kwalifikacji zawodowych?
44. Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej
45. Kodeksu Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej
46. ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej
47. odpowiedź b i c
	* 1. Czym nie jest odpowiedzialność?
	1. **poczuciem obowiązku zadbania o kogoś lub coś**
	2. **gotowością przyjęcia na siebie konsekwencji czegoś**
	3. wrodzoną cechą charakteru
	4. obowiązkiem moralnym lub prawnym
		1. Jak nazywamy naruszenie przez pielęgniarkę zasad etyki zawodowej lub przepisów dotyczących wykonywania zawodu?
	5. przewinieniem zawodowym
	6. przestępstwem zawodowym
	7. niegodziwością zawodową
	8. nadużyciem zawodowym
		1. Eugenika to:
	9. dyskryminacja rasowa
	10. tolerancja i wsparcie dla osób chorych psychicznie
	11. doskonalenie fizyczne i umysłowe człowieka jako gatunku (selektywne rozmnażanie)
	12. pozbawienie życia osoby nieuleczalnie chorej
		1. Pielęgniarka odmówiła wykonania świadczenia zdrowotnego, gdyż było ono niezgodne z jej sumieniem. Co powinna zrobić?
	13. podać niezwłocznie przyczynę odmowy na piśmie przełożonemu lub osobie zlecającej
	14. uzasadnić i odnotować ten fakt w dokumentacji medycznej
	15. uprzedzić pacjenta o odmowie i wskazać realne możliwości uzyskania tego świadczenia u innej pielęgniarki
	16. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
		1. Co to jest klonowanie?
48. namnażanie identycznych genów lub organizmów
49. proces transferu jądra komórki somatycznej
50. fragmentacja organizmów roślin i zwierząt
51. odpowiedź A i B
	* 1. Klauzulę sumienia możemy zastosować w stosunku do:
	1. pacjenta
	2. świadczenia
	3. instytucji
	4. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa
		1. Dysfagia to :
52. wymioty
53. choroba psychiczna (jadłowstręt)
54. zaburzenia połykania
55. zburzenia przytomności
	* 1. Wskazaniem do założenia sondy żołądkowej nie jest/ nie są :
56. żylaki przełyku
57. choroba psychiczna ( jadłowstręt)
58. zaburzenia połykania
59. zburzenia przytomności
	* 1. Posiłki przez sondę do żołądka powinny podawane o temperaturze:
60. 200C
61. 300C
62. 400C
63. 500C
	* 1. Przetoką odżywczą jest nie jest :
64. jejuniostomia
65. gastrostomia
66. sonda żołądkowa
67. PEG
	* 1. Gastrostomia to przetoka odżywcza wykonana pomiędzy:
68. jelitem czczym a powłokami brzusznymi
69. jelitem krętym a powłokami brzusznymi
70. żołądkiem a powłokami brzusznymi
71. jelitem grubym a powłokami brzusznymi
	* 1. Do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, Pogotowie Ratunkowe przywiozło nieprzytomnego i zaintubowanego 60 letniego mężczyznę z powodu zatrucia lekami. Pielęgniarka po konsultacji lekarskiej wykonała zabieg płukania żołądka układając pacjenta w pozycji :
72. Flowera
73. Simsa
74. płasko na plecach
75. pozycja stojąca
	* 1. Założenie worka z lodem to zabieg polegający na zastosowaniu zimna suchego na małe powierzchnie, który zakładamy -na czas:
76. od 40-70 minut
77. od 15-20 minut
78. od 30-60 minut
79. od 15-45 minut
	* 1. Przeciwwskazaniem do wykonania płukania żołądka jest:
80. zatrucia substancjami żrącymi
81. ryzyko krwawienia z przewodu pokarmowego
82. zatrucie truciznami lotnymi, węglowodorami, detergentami
83. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Wskazaniem do płukania żołądka jest :
	1. spożycie dużej ilości substancji toksycznych, które nie wchodzą w reakcję z wodą
	2. spożycie dużych ilości leków nasennych
	3. spożycie substancji, które zwalniają perystaltykę przewodu pokarmowego – leki antycholinergiczne
	4. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe
		1. Opatrunek Dessaulta zastosujesz do unieruchomienia :
84. przedramienia, ramienia i nadgarstka
85. podudzia i uda
86. podudzia, kolana i uda
87. barku, ramienia i klatki piersiowej
	* 1. Pielęgniarka zakłada cewnik do pęcherza moczowego u pacjenta, u którego wystąpiło duże zaleganie moczu. Aby nie spowodować wystąpienia tamponady pęcherza moczowego, pielęgniarka jednorazowo odprowadzi:
88. 300–500 ml moczu
89. 600–800 ml moczu
90. 900–1000 ml moczu
91. 1000–1200 ml moczu
	* 1. Medycznym określeniem bolesnego oddawania moczu jest:
92. anuria
93. dysuria
94. paruresis
95. nykturia
	* 1. Wykonując toaletę drzewa oskrzelowego u pacjenta z tracheostomią podczas wprowadzania cewnika do tchawicy wyłącza się ssanie, aby nie spowodować:
96. krwawienia
97. niedodmy
98. niedotlenienia
99. wszystkie powyższe
	* 1. Podając lek do kanału usznego osoby dorosłej, należy pociągnąć małżowinę uszną:
100. do tyłu i góry
101. do dołu i tyłu
102. do przodu i góry
103. do przodu i tyłu
	* 1. Ilość leku podanego śródskórnie nie może przekroczyć:
104. 0,001ml
105. 0,01ml
106. 0,1ml
107. 1,0ml
	* 1. Iniekcje podskórne wykonuje się : wskaż błędną odpowiedź:
108. wewnętrzna powierzchnia ramienia
109. przednia lub przyśrodkowa powierzchnia uda ( połowa zewn. powierzchni uda powyżej kolana z wyłączeniem okolicy na szerokość dłoni)
110. okolica mięśnia piersiowego większego
111. brzuch – między grzebieniem biodrowym a pępkiem, pozostawienie wolnej powierzchni o promieniu ok. 2 cm w okolicy pępka
	* 1. Pen z insuliną ludzką powinien być przechowywany w:
112. cieplarce
113. temperaturze pokojowej
114. chłodziarce
115. zamrażarce
	* 1. Medycznym określeniem zmniejszenie ilości moczu dobowego poniżej 400-500 ml . Inaczej to:
116. anuria
117. dysuria
118. mikcja
119. oliguria
	* 1. Pielęgniarka powinna wymienić wenflon:
120. co 72 godz.
121. co 96 godz.
122. w każdym przypadku zaczerwienienia i obrzęku w miejscu wkłucia i przypadku wystąpienia gorączki o nieznanej etiologii
123. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa
	* 1. Przy planowanym długotrwałym leczeniu dożylnym w pierwszej kolejności należy nakłuwać żyły w obrębie:
124. zgięcia łokciowego
125. kostki
126. nadgarstka
127. grzbietu ręki
	* 1. Wstrzyknięcie domięśniowe wykonujemy :
128. pod kątem 90 stopni w stosunku do powierzchni ciała napinając skórę i wprowadzając igłę na głębokość 1/2 jej długości, aspirując i podając powoli 5ml leku
129. pod kątem 45 stopni w stosunku do powierzchni ciała i wprowadzając igłę na głębokość 1/2 jej długości, nie aspirując i podając powoli 3ml leku
130. pod kątem 90 stopni w stosunku do powierzchni ciała napinając skórę i wprowadzając igłę na głębokość ¾ jej długości, aspirując i podając powoli 5ml leku
131. pod kątem 90 stopni w stosunku do powierzchni ciała napinając skórę i wprowadzając igłę na głębokość 3/4 jej długości, i podając powoli 5ml leku
	* 1. Podając insulinę podskórnie igłą o długości 4mm posłużysz się techniką:
132. podasz insulinę podskórnie unosząc fałd skórny pod kątem 45 stopni
133. podasz insulinę pod kątem 45 stopni bez uniesienia fałdu
134. podasz insulinę pod kątem 90 stopni bez fałdu
135. podasz insulin pod kątem 90 stopni z uniesionym fałdem skórnym
	* 1. Metoda Kwadrantów, Hochstettera, Sachtlebena, to metoda służąca do:
136. określenia miejsca podania iniekcji w mięsień pośladkowy większy
137. określenia miejsca podania iniekcji w mięsień ramienny
138. określenia miejsca podania iniekcji w powłoki brzuszne
139. określenia miejsca podania iniekcji w mięsień piersiowy większy
	* 1. Pacjent ma otrzymać 1 ampułkę Pyralginy *i.m.* Pielęgniarka zauważyła w dokumentacji, że jest uczulony na metamizol. Lek był zlecony przez lekarza dyżurnego. Jak powinna postąpić pielęgniarka w tej sytuacji:
140. podać lek, lekarz wie najlepiej, co zleca
141. zadzwonić do lekarza, aby zmienił lek
142. poprosić inną pielęgniarkę o podanie leku
143. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Pielęgniarka otrzymała zlecenie podania i.m. 10 mg Furosemidu*.* Lek jest w ampułce w postaci roztworu o objętości 2 ml. Na etykiecie ampułki widnieje napis, że w 1 ml jest 20 mg leku. Ile ml leku powinna przygotować pielęgniarka do podania:
144. 0.5 ml
145. 1.0 ml
146. 1.5 ml
147. 2.0 ml
	* 1. Pielęgniarka otrzymała zlecenie podania i.v. 1.5 mg leku*.* Lek jest w ampułce w postaci roztworu o objętości 1 ml. Na etykiecie ampułki widnieje napis, że 1 ml zawiera 0.001g leku. Ile ml leku powinna przygotować pielęgniarka do podania:
148. 0.5 ml
149. 1.0 ml
150. 1.5 ml
151. 2.0 ml
	* 1. Pacjent otrzymuje heparynę drobnocząsteczkową *s.c.* Która z technik opisuje prawidłową procedurę wykonania:
152. aspirować przed podaniem leku i masować po jego podaniu
153. nie aspirować przed podaniem leku, masować po jego podaniu
154. nie aspirować przed podaniem leku, nie masować po jego podaniu
155. aspirowanie i masowanie nie są niezbędne, ale zalecane
	* 1. Pielęgniarka otrzymała zlecenie wykonania EKG. Odprowadzenia kończynowe oznaczone kolorami założyła zgodnie ze schematem- prawa noga, prawa ręka , lewa ręka, lewa noga. Wskaż prawidłową odpowiedz:
156. czarne, zielone, czerwone, żółte
157. zielone , czarne, czerwone żólte
158. czarne, czerwone, żółte, zielona
159. czarne ,żółta, zielone, czerwone
	* 1. Pielęgniarka otrzymała zlecenie wykonania EKG. Pierwsze odprowadzenie przedsercowe pielęgniarka założyła w :- wskaż prawidłową odpowiedz:
160. W czwartej przestrzeni międzyżebrowej po lewej stronie
161. W czwartej przestrzeni międzyżebrowej po prawej stronie
162. W piątej przestrzeni międzyżebrowej po lewej stronie
163. W piątej przestrzeni międzyżebrowej po prawej stronie
	* 1. Podczas mycia zębów ruchami okrężnymi , należy ustawić szczoteczkę pod kątem 45 0 w stosunku do zęba i dokładne wyczyszczenie trzech powierzchni zaczynając od:
164. języka, policzkowej, żucia , językowej
165. policzkowej, językowej, żucia
166. żucia, językowej, policzkowej
167. policzkowej, żucia, językowej
	* 1. Triada Charcota to:
168. mowa skandowana, oczopląs, drżenie spoczynkowe
169. dyzartria, oczopląs, niedowład połowiczy
170. mowa skandowana, drżenie zamiarowe, mimowolne i rytmiczne ruchy gałek ocznych
171. oczopląs, zaburzenia równowagi, wymioty
	* 1. Hemineglet syndrom to:
172. zespół zaniedbywania połowiczego
173. porażenie połowicze
174. zespół otępienny
175. żadna odpowiedź nie jest prawdziwa
	* 1. Konsekwencją skurczu naczyń mózgowych może być:
176. wodogłowie mózgowe
177. udar niedokrwienny mózgu
178. krwiak podtwardówkowy
179. wstrząs septyczny
	* 1. Do oceny ciężkości chorych po krwotoku podpajęczynówkowym służy skala:
180. niedomogi pnia mózgu
181. Barthel
182. Katza
183. Hunta-Hessa
	* 1. Przełom miasteniczny stanowi groźne dla życia, zwykle gwałtowne powikłanie, którego istotę stanowi:
184. nużliwość mięśni gałek ocznych
185. miasteniczna niewydolność mięśnia sercowego
186. miasteniczna niewydolność mięśni oddechowych
187. apokamnoza
	* 1. Najlżejszym rodzajem zmian urazowych rdzenia kręgowego jest:
188. wstrząśnienie rdzenia
189. stłuczenie rdzenia
190. ucisk rdzenia
191. krwiak śródrdzeniowy
	* 1. W zespole poprzecznego uszkodzenia rdzenia kręgowego rozwija się:
	1. kwasica metaboliczna
	2. hiperglikemia
	3. hiperkalcemia
	4. bilans azotowy dodatni
		1. Do triady objawów choroby Parkinsona należy:
192. drżenie spoczynkowe, spowolnienie ruchowe i sztywność mięśni
193. mikrografia, objawy autonomiczne w postaci ślinotoku, naoliwienia twarzy, napadowych potów
194. zgięciowa postawa ciała, chód drobnymi kroczkami, znamienne drżenie spoczynkowe
195. drżenie zamiarowe, spowolnienie ruchowe i zgięciowa postawa ciała
	* 1. W chorobie Alzheimera dominują objawy:
	1. afatyczne;
	2. agnostyczne;
	3. apraktyczne;
	4. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe.
		1. Objaw Uhthoffa jest charakterystyczny dla:
	5. stwardnienia rozsianego
	6. choroby Alzheimera
	7. choroby Parkinsona
	8. polineuropatii
		1. Z SM nie kojarzą się:
196. rzuty i remisje
197. plaki
198. faza „on” i „off”
199. drżenia zamiarowe
	* 1. W przebiegu choroby Alzheimera dochodzi do:
200. zaniku neuronów i połączeń synaptycznych mózgowia
201. powstawania zmian niedokrwiennych w mózgowiu
202. odkładania się w neuronach mózgowia ciałek Lewy’ego
203. powstawaniu zmian demielinizacyjnych
	* 1. Reakcja konsensualna to:
204. reakcja zwężenia źrenicy po stronie przeciwnej do oświetlanej
205. nierówność źrenic
206. asymetria szpar powiekowych
207. reakcja na zbieżność
	* 1. U chorych nieprzytomnych możemy przeprowadzić badanie:
208. wzrokowych potencjałów wywołanych
209. słuchowych potencjałów wywołanych
210. somatosensorycznych potencjałów wywołanych
211. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe
	* 1. Triada guza mózgu to:
212. napady padaczkowe, anizokoria, anosmia;
213. apraksja, bóle głowy, niedowidzenie połowicze jednostronne;
214. bóle głowy, tarcza zastoinowa, nudności bądź wymioty;
215. wymioty, napięciowe bóle głowy, objaw Bella.
	* 1. Test kostki lodu przeprowadza się u pacjentów z:
216. miastenią
217. polineuropatią
218. uszkodzeniem rdzenia kręgowego w odcinku lędźwiowym
219. z zespołem GBS
	* 1. Diagnostyka kliniczna choroby Alzheimera obejmuje:
	1. diagnostykę autopsyjną
	2. testy psychologiczne
	3. badanie ogólne i rozszerzone (np. TSH, vit. B12)
	4. testy psychologiczne, badanie ogóle i rozszerzone, TK
		1. Istotą miastenii jest:
220. niedobór receptorów acetylocholiny
221. nadmiar receptorów acetylocholiny
222. niedobór dopaminy
223. niedobór serotoniny
	* 1. Zespół podmiotowy spotyka się:
224. po umiarkowanych urazach głowy
225. po ciężkich urazach głowy
226. zwłaszcza u chorych powyżej 40 r.ż.
227. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe
	* 1. Obrzęk naczyniowy powstaje:
228. przede wszystkim w istocie białej
229. w wyniku uszkodzenia bariery krew-mózg
230. w wyniku zwiększonej przepuszczalności naczyń
231. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe
	* 1. Do objawów podmiotowych, które mogą sugerować nam wystąpienie zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych należą:
232. gorączka lub stany podgorączkowe;
233. nudności i wymioty;
234. światłowstręt;
235. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe.
	* 1. Wskazaniami do nakłucia lędźwiowego są:
236. krwotok podpajęczynówkowy
237. wzmożone ciśnienie śródczaszkowe
238. zespół Guillaina-Barre’go
239. odpowiedź A i C są odpowiedziami prawdziwymi
	* 1. Chory w stanie odkorowania ma:
240. napady padaczkowe
241. kończyny górne zgięte w stawach, a kończyny dolne – wyprostowane
242. kończyny górne i dolne wyprostowane
243. kończyny górne i dolne zgięte
	* 1. Podstawą rozpoznania wstrząśnienia mózgu jest:
244. stwierdzenie urazu głowy
245. stwierdzenie urazu głowy z utratą przytomności
246. stwierdzenie utraty przytomności
247. stwierdzenie urazu głowy z utratą przytomności i niepamięcią wsteczną

HAlarewicz

* + 1. Która ze wskazówek jest NIEWŁAŚCIWA dla chorego ze stwardnieniem rozsianym?
1. można podejmować ćwiczenia w ostrym okresie choroby i stosować zabiegi cieplne
2. po opuszczeniu szpitala, gdzie stosowano rehabilitację, należy zrobić 10 dni przerwy przed samodzielnymi ćwiczeniami
3. wskazane są krótsze, ale częstsze okresy aktywności
4. unikać ćwiczeń siłowych
	* 1. Jakie są czynniki ryzyka chorób naczyniowych układu nerwowego?
5. nadciśnienie tętnicze, choroby serca, cukrzyca, płeć żeńska, nikotynizm, obniżony hematokryt
6. niskie ciśnienie tętnicze, choroby serca, nadczynność tarczycy, przewlekły alkoholizm
7. nadciśnienie tętnicze, choroby serca, niedoczynność tarczycy, płeć męska, przewlekły incydent TIA, nikotynizm, cukrzyca
8. niskie ciśnienie tętnicze, choroby serca, cukrzyca, otyłość, letnia pora roku
	* 1. Wzorzec oddechowy z naprzemiennymi okresami bezdechu i tachypnoe występujący po urazie czaskowo-mózgowym jest określany jako:
9. oddech ataktyczny
10. ośrodkowa neurogenna hiperwentylacja
11. oddech Kussmaula
12. oddech Cheyne’a Stokesa
	* 1. Postać zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych różnicuje:
13. pomiar ciśnienia wewnątrzczaszkowego
14. badanie płynu mózgowo-rdzeniowego
15. badanie ciśnienia żylnego
16. badanie parametrów krwi obwodowej
	* 1. Badanie EEG:
17. wymaga współpracy ze strony pacjenta oraz umycia głowy
18. nie wymaga przygotowania
19. wymaga współpracy ze strony pacjenta - umycia głowy i pozostania na czczo
20. wymaga współpracy ze strony pacjenta - umycia głowy, pacjent może zjeść śniadanie z wyjątkiem produktów zawierających kofeinę
	* 1. U praworęcznego pacjenta rozpoznano guz płata czołowego prawego. U pacjenta może wystąpić niedowład:
21. prawostronny i afazja
22. lewostronny i afazja
23. prawostronny
24. lewostronny
	* 1. Objawem zaburzeń wegetatywnych w chorobie Parkinsona jest:
25. łojotok
26. zaczerwienienie twarzy
27. nadmierna potliwość
28. wszystkie wymienione
	* 1. Ataksja to:
29. zaburzenia równowagi
30. niezborność ruchowa
31. nierówność źrenic
32. niemożność pisania
	* 1. Objaw Oppenheima należy do grupy objawów Babińskiego. Wywołuje się go drażniąc:
33. ścięgno Achillesa
34. kość piszczelową
35. podeszwę
36. duży paluch
	* 1. Jakie działanie musi bezwzględnie podjąć pielęgniarka, jeżeli u chorego stwierdzono agresję czynną?
37. unieruchomić chorego i powiadomić o tym lekarza
38. pozwolić pacjentowi odreagować negatywne emocje
39. zastosować metodę perswazji
40. czekać, aż pacjent sam się uspokoi
	* 1. Działania dotyczące aktywności ruchowej pacjenta po udarze niedokrwiennym mózgu wymagają:
41. leczenia spoczynkowego przez okres 6 tygodni
42. wczesnego aktywizowania, zmiany pozycji, właściwego ułożenia, ćwiczeń biernych
43. rehabilitacji, którą rozpoczyna się po około 2 tygodniach od udaru
44. stosowania tylko ćwiczeń biernych
	* 1. Postępowanie pielęgniarskie wobec pacjenta z zespołem zaniedbywania jednostronnego powinno charakteryzować się:
45. angażowaniem tylko strony "zaniedbywanej"
46. ustawieniem szafki przyłóżkowej od strony "zdrowej"
47. stosowaniem bodźców akustycznych, wzrokowych i dotykowych, kierujących uwagę chorego na stronę "zaniedbywaną"
48. angażowaniem tylko strony "zdrowej"
	* 1. Nadmierne powiększenie czaszki z widocznym rozstępem szwów czaszkowych, powiększenie ciemiączek i zespół wzmożonego ciśnienia śródczaszkowego świadczy o wystąpieniu:
49. małogłowia
50. dziurowatości mózgu
51. wgniecenia podstawy czaszki
52. wodogłowia
	* 1. Klasterowy ból głowy to ból:
53. rozlany, ciągły i zlokalizowany w okolicy czołowej, mający charakter "obręczy"
54. nagły, bardzo silny z zaburzeniami świadomości
55. którego częstotliwość i nasilenie narastają powoli, mogą być poprzedzone aurą wzrokową
56. nagły, jednostronny o bardzo dużym natężeniu, często zlokalizowany nad gałką oczną
	* 1. Mowa płynna, z prawidłowym rytmem i artykulacją, ale bezsensowna, z dużą rozwlekłością wypowiedzi to zaburzenie wyższych czynności nerwowych zwane:
57. afazją czuciową
58. agnozją
59. apraksją
60. dysfonią
	* 1. Jakie jest niebezpieczeństwo gwałtownego obniżenia ciśnienia tętniczego krwi farmakologicznie u chorego ze świeżym udarem mózgu?
61. poszerzenie ogniska niedokrwienia w wyniku spadku przepływu mózgowego
62. ukrwotocznienie ogniska niedokrwiennego w mózgu
63. wystąpienie wtórnego krwotoku mózgowego
64. podwyższenie glikemii w organizmie chorego
	* 1. Do objawów oponowych charakterystycznych dla zapalenia opon mózgowych i mózgu NIE należy:
65. sztywność karku
66. objaw Brudzińskiego
67. objaw Hornera
68. objaw Kerniga
	* 1. Miastenia należy do grupy chorób:
69. choroby pierwotnie mięśniowe
70. choroby złącza nerwowo-mięśniowego
71. C . choroby związane z uszkodzeniem obwodowego neuronu ruchowego
72. D . choroby związane z uszkodzeniem rogu przedniego rdzenia kręgowego (tzw. motoneuronu)
	* 1. Przeciwwskazania do badania MRI, to:
73. A . stan po operacji tętniaka tętnicy mózgowej z zastosowaniem klipsa metalowego ferromagnetycznego, metalowe ciało obce w pobliżu narządu ważnego dla życia
74. rozrusznik serca, implant wewnątrzślimakowy
75. pierwszy trymestr ciąży, waga ponad 130 kg
76. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
	* 1. Pacjent z dysfagią:
77. powinien przyjmować posiłek w pozycji leżącej
78. powinien bezwzględnie nie przyjmować posiłków żadną drogą
79. powinien przyjmować posiłki w stabilnej pozycji wysokiej, lub półwysokiej z zachowaniem odpowiedniej konsystencji pokarmu
80. wszystkie odpowiedzi są nieprawidłowe
	* 1. Przygotowanie pacjenta do karmienia przez zgłębnik żołądkowy polega na:
81. nie ma konieczności sprawdzenia położenia sondy w żołądku przed rozpoczęciem karmienia
82. każdorazowym sprawdzeniu położenia zgłębnika, czy jest w żołądku, poprzez wprowadzenie strzykawką wody i osłuchaniu, następnie podanie choremu 200-300ml pokarmu w wolnym tempie, kolejno przepłukaniu zgłębnika niewielką ilością wody
83. każdorazowym sprawdzeniu położenia zgłębnika, czy jest w żołądku, poprzez wprowadzenie strzykawką powietrza i osłuchaniu, następnie podanie choremu 200-300 ml pokarmu w wolnym tempie, kolejno przepłukaniu zgłębnika niewielką ilością wody
84. każdorazowym wykonaniu badania palpacyjnego oraz zebraniem wywiadu z pacjentem na temat skuteczności żywienia enteralnego
	* 1. Model medyczny niepełnosprawności:
85. ograniczenie w prawidłowym funkcjonowaniu organizmu człowieka, utrata lub wada psychiczna, fizjologiczna, anatomiczne uszkodzenie organizmu
86. Utrata może być całkowita, częściowa, trwała lub okresowa, wrodzona lub nabyta, ustabilizowana lub progresywna
87. żadna nie jest prawidłowa
88. prawidłowe są odpowiedzi a i b
	* 1. Model społeczny niepełnosprawności :
89. niemożność pełnego funkcjonowania w społeczeństwie na skutek barier występujących po stronie otoczenia
90. braki emocjonalne u osoby niepełnosprawnej
91. nieprawidłowy chód u osoby niepełnosprawnej
92. nieprawidłowe relacje z otoczeniem
	* 1. Model funkcjonalny niepełnosprawności :
93. zaburzenie psychiczne u osoby niepełnosprawnej
94. niepełnosprawność definiowana przez funkcję np. chodzenie, mówienie
95. posiadanie odpowiedniej pomocy ortopedycznej
96. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa
	* 1. Definicja prawna niepełnosprawności (Ustawa z 27.08.1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych) mówi:
97. Osoba, której stan fizyczny, psychiczny lub umysłowy trwale lub okresowo utrudnia, ogranicza lub uniemożliwia wypełnianie ról społecznych, a w szczególności zdolności do wykonywania pracy zawodowej, jeżeli uzyskały orzeczenie o zakwalifikowaniu przez organy do jednego z trzech stopni niepełnosprawności oraz o niezdolności do pracy
98. Osoba, której stan fizyczny, psychiczny lub umysłowy trwale lub okresowo utrudnia, ogranicza lub uniemożliwia wypełnianie ról społecznych, a w szczególności zdolności do wykonywania pracy zawodowej
99. Osoba, której stan uniemożliwia wykonywanie pracy zawodowej, jeżeli uzyskały orzeczenie o zakwalifikowaniu przez organy do jednego z trzech stopni niepełnosprawności oraz o niezdolności do pracy
100. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa
	* 1. Jakie stopnie niepełnosprawności określa Ustawa z 28.08.1997 r. o Rehabilitacji Zawodowej i Społecznej oraz zatrudnianiu Osób niepełnosprawnych?
101. znaczny i lekki
102. I i II grupa inwalidzka
103. umiarkowany
104. odpowiedzi A i C są prawidłowe
	* 1. Osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności jest:
105. Niezdolna do podjęcia zatrudnienia
106. Zdolna do podjęcia zatrudnienia w zakładzie pracy chronionej lub w zakładzie aktywności zawodowej. Wymaga do pełnienia ról społecznych stałej opieki lub pomocy drugiej osoby. Ma znacznie ograniczoną możliwość samodzielnej egzystencji
107. odpowiedź A i B jest prawidłowa
108. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa
	* 1. Osoba z lekkim stopniem niepełnosprawności:
109. nie może podjąć zatrudnienia
110. do podjęcia zatrudnienia i pełnienia ról społecznych nie wymaga pomocy innej osoby
111. nie może sama egzystować
112. Musi mieć zgodę opiekuna
	* 1. Niepełnosprawną jest osoba, której:
113. stan fizyczny, psychiczny, umysłowy
114. stan biologiczny
115. stan fizyczny, biopsychiczny
116. Jedynie stan emocjonalny

trwale lub okresowo utrudnia, ogranicza lub uniemożliwia wypełnianie ról społecznych, a w szczególności zdolności do wykonywania pracy zawodowej, posiadania rodziny bądź korzystania z dóbr społecznych.

* + 1. Skrót ICF oznacza:
1. Międzynarodowa Liga Niepełnosprawności
2. Międzynarodowa Kadra Niepełnosprawnych
3. Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia
4. Federacja Niepełnosprawnych
	* 1. Jaki jest skład zespołu rehabilitacji kompleksowej?
5. Pielęgniarka, Asystent socjalny, Lekarz specjalista
6. Fizjoterapeuta, terapeuta zajęciowy, logopeda
7. Odpowiedź A i B są prawidłowe
8. Żadna odpowiedź nie jest prawidłowa
	* 1. Próg starości określany jest jako wiek:
9. wczesnej fazy starości
10. późnej fazy starości
11. 65 lat
12. Powyżej 80 lat
	* 1. Najczęściej spotykane przeszkody w komunikacji z ludźmi starszymi to:
13. SM i choroba Parkinsona
14. demencja, afazja, dyzartria i głuchota
15. dyzartria, głuchota, epilepsja i cukrzyca typu I
16. zaburzenia widzenia
	* 1. Prawidłowe użycie kul na schodach:
17. wchodzenie: kule, noga zdrowa, noga chora; schodzenie: kule, noga chora, noga zdrowa
18. wchodzenie: noga chora, noga zdrowa; schodzenie: noga zdrowa, noga chora
19. żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa
20. kolejność nie ma znaczenia
	* 1. Uszkodzenie rdzenia kręgowego na poziomie odcinka krzyżowego powoduje:
21. zaburzenia ejakulacji
22. zaburzenia defekacji i mikcji
23. odpowiedzi A i B są prawidłowe
24. zaburzenia chodzenia
	* 1. Sanatorium:
25. służy pacjentom przewlekle chorym i o mniej nasilonych dolegliwościach
26. trwa 21 dni
27. żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa
28. odpowiedzi a i b są prawidłowe
	* 1. Szpital rehabilitacyjny:
29. przyjmuje pacjentów bezpośrednio po szpitalu
30. trwa 28 dni
31. odp. A i B są prawidłowe
32. trwa 21 dni
	* 1. Rola pielęgniarki w zespole rehabilitacyjnym:
33. realizuje specjalne zadania zawodowe oraz zadania wynikające z przyjętego standardu pielęgnowania zgodnego z programem leczenia i rehabilitacji
34. udziela osobie niepełnosprawnej instruktażu zabiegów w zakresie samoopieki. Instruuje rodzinę pacjenta na temat zabiegów pielęgnacyjnych
35. odp. A i B są prawidłowe
36. asystuje fizjoterapeucie
	* 1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 07.11.2007 (Dz.U. nr 210, poz. 1540), zastąpione obecnie obowiązującym Rozp. MZ z dnia 28.02.2017 r. określa m.in.
37. rodzaj i zakres świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych, które mogą być udzielane samodzielnie bez zlecenia lekarskiego przez pielęgniarkę albo położną
38. status osób niepełnosprawnych w RP
39. sprawę oczekiwania na rehabilitację przyłóżkową
40. sprawę fizjoterapii
	* 1. Pionizacja bierna:
41. ma 4 etapy
42. ma zasady mówiące o rozpoczęciu od kąta 15 stopni przez 1-5 minut, a potem codziennej zmianie kąta o 5-6 stopni ze stopniowym wydłużaniem czasu do 30 minut
43. ma 1 etap
44. ma 3-y etapy
	* 1. Chory długotrwale unieruchomiony, został zakwalifikowany do pionizacji. Drugi etap pionizacji to:
45. podniesienie wezgłowia
46. posadzenie chorego w łóżku
47. pierwsze kroki przy łóżku
48. długi spacer po korytarzu
	* 1. Wskazaniem do przerwania pionizacji będzie:
49. gdy chory nie może ustać, ma mroczki i jest osłabiony
50. gdy tętno wzrośnie powyżej 30% wartości spoczynkowej a ciśnienie rozkurczowe wzrośnie powyżej 100 mmHg, pojawi się zblednięcie, mroczki, osłabienie
51. gdy tętno obniży się o 30% wartości spoczynkowej a ciśnienie rozkurczowe wzrośnie powyżej 110 mmHg
52. gdy chory woli leżeć w łóżku
	* 1. Balneoterapia to:
53. nauka o wykorzystaniu naturalnie powstałych tworzyw przyrodniczych np. torfu leczniczego (borowiny)
54. nauka o biologii roślin
55. nauka o sporcie niepełnosprawnych
56. gimnastyka z użyciem piłki lekarskiej
	* 1. Protetyka to:
57. nauka o korzystaniu z butów ortopedycznych
58. nauka o budowie egzoszkieletu
59. nauka o budowie i zastosowaniu urządzeń uzupełniających nieobecne części organizmu za pomocą sztucznych elementów konstrukcyjnych (protez)
60. nauka o prionach
	* 1. Ortotyka to:
61. nauka korzystania z aparatów ortodontycznych
62. nauka i umiejętność leczenia za pomocą ortez
63. nauka i umiejętność leczenia za pomocą ziół
64. jedna z nauk okulistycznych
	* 1. Ćwiczenia bierne:
65. stosowane są jako profilaktyka odleżyn, przykurczów, obrzęków
66. wykonywane we wszystkich stawach kończyn, z przestrzeganiem zasady stabilizacji bliższego odcinka ćwiczonej kończyny
67. stosowane u kobiet w ciąży
68. żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa
	* 1. Gerontologia to:
69. dziedzina medycyny zajmująca się chorobami osób starszych oraz aspektami starzenia się człowieka
70. dziedzina medycyny zajmująca się chorobami całej populacji ludzkiej oraz aspektami starzenia się człowieka
71. nauka zajmująca się tylko chorobami osób starszych .
72. nauka o starzeniu się i starości człowieka .
	* 1. Geriatria to:
73. dziedzina medycyny dotycząca fizjologicznych, patologicznych aspektów i starzenia się człowieka
74. nauka o starzeniu się i starości człowieka
75. nauka, która dąży do poznania złożonej istoty starości w wymiarze biologicznym, psychicznym i społecznym
76. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe
	* 1. Wiek biologiczny to :
77. biologiczny proces starzenia się, prowadzi do obniżenia czynności organizmu w konsekwencji zachodzących zmian we wszystkich układach i pogarszania się funkcji poszczególnych narządów, obniżanie czynności organizmu
78. liczba przeżytych lat/wiek emerytalny
79. trudność z zakresu funkcjonowania pamięci, świadomości, rozumienia
80. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe
	* 1. Opieka instytucjonalna to :
81. opieka długoterminowa domowa
82. pielęgniarka POZ, lekarz rodzinny
83. hospicjum domowe
84. zakład opiekuńczo- leczniczy (ZOL), zakład pielęgnacyjno- opiekuńczy ( ZPO)
	* 1. Opiekun faktyczny to :
85. opiekun, który jest przedstawicielem ustawowym danej osoby ustanowionym przez sąd opiekuńczy
86. osoba sprawująca, bez obowiązku ustawowego , stałą opiekę nad pacjentem, który ze względu na swój wiek, stan zdrowia opieki takiej wymaga
87. opiekunem faktycznym może być każdy człowiek, który udzielił pomocy potrzebującemu
88. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe
	* 1. Zjawisko polipatologii to :
89. występowanie jednej choroby przewlekłej dającej delikatne objawy chorobowe
90. występowanie jednej choroby przewlekłej
91. występowanie kilku chorób o gwałtownym przebiegu
92. występowanie jednocześnie kilku chorób przewlekłych dających różne objawy chorobowe
	* 1. Jakie ograniczenia mają wpływ na poczucie jakości życia osób starszych:
93. ograniczenie przestrzeni fizycznej
94. ograniczenie przestrzeni społecznej
95. ograniczenie przestrzeni fizycznej, społecznej, psychicznej
96. ograniczenie przestrzeni psychicznej
	* 1. Polipragmazja oznacza :
97. nieracjonalne stosowanie wielu leków równocześnie
98. niedożywienie w wieku starczym
99. zwolniona perystaltyka jelit
100. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe
	* 1. Zespół poupadkowy manifestuje się :
101. wymiotami
102. stłuczeniami / dobrym samopoczuciem
103. stanem lękowym i trudnościami w wykonywaniu codziennych czynności
104. pomimo doznania urazu, w dalszym ciągu chętnie podejmowane są czynności dnia

codziennego

* + 1. Omdlenie to :
1. duszność, niepokój
2. długotrwała utrata przytomności
3. to krótkotrwała przemijająca samoistnie utrata przytomności

spowodowana zmniejszeniem przepływu krwi przez mózg

1. długotrwała utrata świadomości
	* 1. Spowolnienie ruchowe, sztywność mięśni, drżenie spoczynkowe to objawy występujące w:
2. chorobie Alzheimera
3. chorobie Parkinsona
4. cukrzycy
5. udarze mózgu
	* 1. Choroba Alzheimera to :
6. choroba neurodegeneracyjna polegająca na zmianach w komórkach nerwowych

mózgu, charakteryzująca się upośledzeniem sprawności intelektualnej

1. krótkotrwała utrata przytomności spowodowana zmniejszeniem przepływu krwi przez mózg
2. choroba wywołująca sztywność mięśni, spowolnienie ruchowe, drżenie spoczynkowe
3. to nagła utrata pamięci
	* 1. Mózg ok. 20 roku życia osiąga maksymalną masę, która u kobiet wynosi 1225g, a u mężczyzn 1375g. Starzejąc się mózg ulega atrofii:
	1. istoty białej i szarej
	2. istoty białej
	3. istoty szarej
	4. wszystkie odpowiedzi są fałszywe
		1. Zmniejszenie liczy neuroprzekaźników w układzie cholinergicznym prowadzi do niedoborów acetylocholiny, która powoduje, że:
4. pamięć świeża ulega wzmocnieniu, natomiast pamięć długoterminowa pozostaje w normie
5. pamięć świeża ulega osłabieniu, natomiast pamięć długoterminowa pozostaje w normie
6. pamięć świeża ulega osłabieniu, natomiast pamięć długoterminowa pozostaje wzmocniona
7. żadna odpowiedź nie jest prawdziwa
	* 1. Presbyopia to:
	1. utrata zdolności akomodacji
	2. nadwzroczność
	3. krótkowzroczność
	4. niedowidzenie
		1. Badanie neuroobrazowe PET to :
8. ultrasonografia przez czaszkowa
9. rezonans magnetyczny
10. badanie rentgenowskie
11. pozytonowa tomografia emisyjna
	* 1. Lewodopa- Madopar, Madopar HBS zwiększają syntezę biodostępności dopamin w chorobie: wskaż , w której:
	1. w chorobie Parkinsona
	2. w chorobie Azheimera
	3. w chorobie RZS
	4. w chorobie Picka
		1. Sarcopenia to :
12. utrata masy mięśniowej
13. utrata tkanki tłuszczowej
14. utrata tkanki kostnej
15. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe
	* 1. Zmiany w układzie hormonalnym w starości dotyczą: wskaż błędną odpowiedź:
16. spadek masy mięśniowej i kostnej
17. spadek insulinooporności tkanek
18. zmniejszenie wytwarzania insuliny
19. wszystkie odpowiedzi są fałszywe
	* 1. Głównymi czynnikami ryzyka POCHP jest :
20. palenie tytoniu
21. częste infekcje układu oddechowego w dzieciństwie
22. narażenie zawodowe na różnego rodzaju gazy i pyły
23. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe
	* 1. Zaczopowanie odbytnicy masami kałowymi powinno być potwierdzone badaniem:
24. per rectum
25. przeglądowym zdjęciem rentgenowskim jamy brzusznej
26. USG jamy brzusznej
27. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe
	* 1. Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy –to obecność wrzodów trawiennych*,* czyli ubytków w błonie śluzowej żołądka lub dwunastnicy. Jedną z przyczyn jest zakażenie układu pokarmowego patogenami:
28. Helicobacter pylori
29. Staphylococcus areus
30. Streptococcus pyogenes
31. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe
	* 1. RZS- Reumatoidalne zapalenie stawów- jest układową chorobą tkanki łącznej, która charakteryzuje się : wskaż błędną odpowiedz
32. symetrycznym zapaleniem stawów (dotyczącym głównie dużych stawów)
33. zmianami pozastawowymi i powikłaniami układowymi
34. przebiega z okresami remisji i zaostrzeń
35. symetryczne zapalenie drobnych stawów rąk i nóg
	* 1. System opieki „roomig-in” to:
36. system przebywania w oddziale położniczym „matka razem z dzieckiem”
37. system przywoławczy na salach położnic, służący do przywoływania personelu w razie potrzeby
38. system pokojów dla matek z węzłem sanitarnym
39. system połączeń telefonicznych w szpitalu
	* 1. Punktacja w skali Agar wynosi:
40. 0 -10 pkt
41. 0 – 5 pkt
42. 0 – 12pkt
43. 0-8 pkt.
	* 1. Triada Reada to:
44. mechanizm powstawania bólu porodowego
45. zespół „ lęk - napięcie – ból „
46. prawidłowe są A i B
47. zespół wykrzepiania
	* 1. Prawidłowy poród składa się z:
48. czterech faz
49. dwóch okresów
50. czterech okresów
51. trzech okresów
	* 1. Prawidłowe tętno płodu wynosi:
52. 120 – 160 /min
53. 80 – 120/min
54. 100/min
55. poniżej 100/min
	* 1. Badanie czystości płynu owodniowego to:
56. amniopunkcja
57. amniotomia
58. amnioskopia
59. uroskopia
	* 1. Fizjologiczna ciąża trwa:
60. 40 tygodni
61. do czasu urodzenia dziecka
62. aż do momentu odpłynięcia płynu owodniowego
63. 42 tygodnie
	* 1. Poród w terminie to:
64. poród zakończony urodzeniem dziecka siłami natury
65. poród pomiędzy 37 – 40 tyg. ciąży
66. poród zakończony urodzeniem noworodka o wadze powyżej 2000g
67. poród zakończony po 40 tyg .ciąży
	* 1. Wyłyżeczkowanie jamy macicy to zabieg wykonywany w celu:
68. uzyskania materiału do badań histopatologicznych lub opróżnienie jamy z resztek pozostałych po poronieniu lub porodzie
69. obejrzenia wnętrza jamy macicy
70. sprawdzenia drożności jajowodów
71. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa
	* 1. Przy jakiej utracie krwi u rodzącej, ważącej 60 kg, można mówić o regule „30”?
72. poniżej 1500 ml
73. 1800 – 2000 ml
74. powyżej 2400ml
75. poniżej 1000 ml
	* 1. Jaki rodzaj wstrząsu występuje najczęściej w ginekologii i położnictwie?
76. wstrząs kardiogenny
77. wstrząs septyczny
78. wstrząs hipowolemiczny
79. wstrząs anafilaktyczny
	* 1. Menarche to:
80. wczesny okres pokwitania – pojawienie się zawiązków gruczołu piersiowego u dziewcząt
81. ostatnia miesiączka w życiu kobiety
82. pierwsza miesiączka w życiu kobiety
83. okres przekwitania
	* 1. Które leki wg FDA nie wolno stosować w ciąży:
84. z kategorii A
85. z kategorii CB
86. z kategorii DX
87. kategorii B
	* 1. Poronienie to ukończenie ciąży:
88. przed 16 tyg. jej trwania
89. przed 22 tyg. jej trwania
90. powyżej 22 tyg. jej trwania
91. przed 14 tyg. jej trwan
	* 1. Prawidłowy poziom glukozy w trakcie obciążenia 75g glukozy powinien w czasie testu wynosić:
92. poniżej 180 mg%
93. powyżej 180 mg%
94. poniżej 160 mg%
95. poniżej 100 mg%
	* 1. Kolposkopia to:
96. oglądanie wnętrza gałki ocznej
97. oglądanie narządów jamy brzusznej
98. oglądanie części pochwowej szyjki macicy
99. oglądanie trzonu macicy
	* 1. Co jest przeciwwskazaniem do stosowania antykoncepcji hormonalnej:
100. zapobieganie ciąży
101. choroba zakrzepowa
102. nieregularne miesiączki
103. anemia
	* 1. W pierwszych godzinach po operacji ginekologicznej stan ogólny pacjentki należy kontrolować:
104. przez pierwsze 2 godz. co 15 min, przez następne dwie co pół godz., następnie co godzinę
105. co godzinę przez całą dobę
106. co dwie godziny
107. co 2 godziny całą dobę
	* 1. Indeks Pearla to ilość nieplanowanych ciąż w ciągu roku u 100 kobiet:
108. niestosujących antykoncepcji
109. stosujących różne formy antykoncepcji
110. stosujących tę samą metodę antykoncepcji
111. stosujących jako formę antykoncepcji stosunek przerywany
	* 1. W ocenie nasilenia duszności przydatne jest:
112. liczenie oddechów
113. ocena saturacji
114. obserwacja ruchów oddechowych klatki piersiowej
115. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

470. Ubierając pacjenta z niedowładem połowiczym należy:

1. rozpoczynać wkładanie górnej części garderoby od ręki pełnosprawnej
2. wszystkie czynności zaczynać od niepełnosprawnej strony
3. zdejmując garderobę górną zawsze zaczynać od ręki niepełnosprawnej
4. wszystkie czynności zaczynać od pełnosprawnej strony

471. Testy IGRA służą do :

1. do wykrywania zakażenia prątkami gruźlicy
2. do wykrywania zapalenia płuc
3. do wykrywania POCHP
4. do wykrywania RZS

472. Dokończ zdanie - w wyniku zmian układu krążenia w procesie starzenia…

1. tętnice stają się bardziej elastyczne
2. ręce i nogi są nadmiernie ocieplone
3. zmniejsza się ryzyko zawału serca
4. często występuje niedokrwistość z niedoboru żelaza

473. Nadciśnienie wrotne prowadzi do powstania

* + - 1. żylaków kończyn dolnych
			2. żylaków przełyku
			3. żylaków powrózka nasiennego
			4. żylaków wątroby

474. Ciemiączka to błoniaste miejsca połączenia pomiędzy kośćmi pokrywy czaszki, ciemiączko tylne - potyliczne leży w miejscu zetknięcia kości potylicznej a kośćmi ciemieniowymi i zarasta:

1. w okresie noworodkowym
2. w 3-4 miesiącu życia
3. w 2 roku życia
4. w 3 roku życia

475.Które ośrodki ważne dla życia człowieka znajdują się w rdzeniu przedłużonym?

1. oddechowy, defekacji, termoregulacji
2. oddechowy, czynności serca, mowy
3. oddechowy, naczynioruchowy, połykania
4. termoregulacji, naczynioruchowy, czuciowy

476. Pobudzenie części współczulnej układu autonomicznego wpływa na pracę serca poprzez:

1. blok serca
2. dając zaburzenia przewodzenia
3. zwolnienie jego pracy
4. przyspieszenie jego pracy

477. Czucie eksteroceptywne to czucie odbierane przez receptory:

1. dotyku, ucisku, bólu, temperatury, smaku
2. bólu , smaku, powonienia
3. smaku, powonienia i słuchu
4. temperatury, powonienia, dotyku, bólu

478 . Wodogłowie jest to:

1. poszerzenie układu komorowego mózgowia
2. poszerzenie szczeliny podłużnej mózgu
3. poszerzenie zbiorników przestrzeni podpajęczynówkowej
4. nagromadzenie płynu w przestrzeniach międzykomórkowych tkanek mózgu

479. Opiekując się dzieckiem z nerczycą, pielęgniarka powinna szczególną uwagę zwrócić na

 możliwość wystąpienia powikłań, takich jak:

1. Obrzęk płuc i mózgu
2. Niedokrwistość
3. Niedrożność jelit
4. Odpowiedzi A i B są prawidłowe

480.W przypadku krwawienia z nosa u dziecka chorego na białaczkę należy:

1. Założyć okład ochładzający na okolicę karku i nasady nosa z pochyleniem głowy do przodu
2. Założyć okład ochładzający na okolicę karku i nasady nosa z pochyleniem głowy do tyłu
3. Przygotować dziecko do ewentualnej tamponady nosa
4. Odpowiedź A i C jest prawidłowa

481.O skąpomoczu mówimy wtedy, kiedy diureza dobowa wynosi mniej jak:

1. 500 ml na dobę
2. 1000 ml na dobę
3. 1500 ml na dobę
4. 300 ml na dobę

482.Przeciwciała niektórych układów grupowych wywołują silne reakcje szybkiego wewnątrznaczyniowego niszczenia obcych grupowo krwinek czerwonych, które są bardzo niebezpieczne dla pacjenta. Trzy układy grupowe, które z tego powodu mają największe znaczenie z punktu widzenia praktyki medycznej to:

1. AB0, Rh, MNS
2. ABO, Kell, Kidd
3. Rh, Kell, MNS
4. ABO, Rh, Kell

483.Mykogram to:

1. izolacja i identyfikacja grzybów
2. ocena lekowrażliwości na leki przeciwgrzybicze
3. ocena lekowrażliwości na antybiotyki
4. badanie oporności na antybiotyki

484.W pierwszej dobie po urodzeniu noworodek jest szczepiony przeciwko:

1. wzw B, poliomyelitis
2. wzw B, błonicy
3. wzw B, gruźlicy
4. polio

485.Wymień charakterystyczne działania niepożądane morfiny:

1. biegunka, krwawienia z przewodu pokarmowego, uszkodzenia wątroby
2. zaparcia, trudności w oddawaniu moczu, depresja ośrodka oddechowego, świąd skóry
3. zaparcia, bóle brzucha, kaszel, rozszerzenie źrenic
4. trudności w oddawaniu moczu, depresja ośrodka oddechowego, uporczywy kaszel, krwawienie z przewodu pokarmowego

486.Następstwem interakcji NLPZ z lekami przeciwzakrzepowymi z grupy kumaryn jest:

1. osłabienie działania tych leków
2. wzrost ryzyka krwawień
3. nasilenie działania ototoksycznego
4. brak istotnej interakcji

487.Metronidazol stosowany jest w

1. leczeniu zakażeń wywołanych przez pierwotniaki
2. eradykacji Helicobacter pylorii
3. w zakażeniach grzybiczych
4. odp. a i b

488.Zastosowanie adrenaliny

1. podaje sią ją w celu opanowania objawów ostrej reakcji alergicznej (wstrząsu anafilaktycznego)
2. jest dodawana do leków miejscowo znieczulających w celu przedłużenia ich działania
3. dożylnie w zatrzymaniu czynności serca
4. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

489.Heparyny drobnocząsteczkowe stosowane są w:

1. profilaktyce stanów zakrzepowo-zatorowych po zabiegach, szczególnie w kardiochirurgii i ortopedii
2. leczeniu zakrzepicy żył głębokich
3. dusznicy bolesnej niestabilnej
4. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

489.Węzeł zatokowo-przedsionkowy wywołujący rytmiczne skurcze mięśnia sercowego znajduje się:

1. w prawym przedsionku, przy ujściu żyły głównej dolnej
2. w prawym przedsionku, przy ujściu żyły głównej górnej
3. w prawym przedsionku, przy ujściu przedsionkowo-komorowym
4. w prawym przedsionku, na płatkach zastawki trójdzielnej

491.Renina, angiotensyna i aldosteron wchodzą w skład układu:

* + - 1. dokrewnego
			2. enzymatycznego
			3. nerwowego
			4. hormonalno- enzymatycznego

492.Hormon antydiuretyczny- ADH to inaczej:

* + - 1. oksytocyna
			2. wazopresyna
			3. trójjodotyronina
			4. follikulotropina

493.Przy nadczynności tarczycy występujące objawy takie jak: wytrzeszcz oczny oraz dermopatia okolicy przedpiszczelowej wywołuje choroba:

* + - 1. Addisona
			2. Gravesa-Basedowa
			3. skrócenie długości penisa
			4. skrócenie cewki moczowej

494.Choroba wywołana nadmiernym wydzielaniem somatotropiny przez przedni płat przysadki mózgowej, występująca po zakończeniu wzrostu kości to:

* + - 1. Gravesa-Basedowa
			2. Ch.Burgera
			3. Ch.Hashimoto
			4. Akromegalia

495.Zniszczenie miąższu tarczycy w przebiegu przewlekłego procesu zapalnego jest spowodowane chorobą :

1. diuretyczną
2. Hashimoto
3. nerek
4. serca

496.Niedoczynność pierwotna kory nadnerczy to choroba:

* + - 1. Creutzfelda-Jacoba
			2. Kawasaki
			3. Addisona
			4. Crohna

497.Aby zdiagnozować Stwardnienie Rozsiane wykonuje się:

1. TK głowy
2. TK głowy z kontrastem
3. MR głowy
4. MR głowy z kontrastem

498.Prawidłowy poziom GFR powinien wynosić:

1. > 60
2. < 60
3. < 45
4. <40

499.Przed planowym badaniem TK z kontrastem pacjent powinien odstawić preparaty Metforminy na:

1. 24 h
2. 48h
3. 12h
4. nie musi odstawiać leku

500.Przeciwskazaniem bezwzględnym do wykonania MR nie jest:

1. rozrusznik serca
2. ciąża w I trymestrze
3. wkładka wewnątrzmaciczna
4. opiłki metalowe w gałce ocznej