PIELĘGNIARSTWO
DIABETOLOGICZNE TEST NR 130810
GRUPA 1

Zadanie 0.

Jakie zadania terapeutyczne powinna podjąć pielęgniarka w pracy z osobami z cukrzycą i ich rodzinami?

A. przygotowanie przez edukację grupową do kierowania chorobą po opuszczeniu szpitala,
B. przygotowanie standardu postępowania pielęgnacyjnego w zapobieganiu powikłaniom stopy cukrzycowej,
C. edukacja w kierunku zapobiegania innym chorobom,
D. narzucenie pewnych reguł, do których pacjenci i ich rodziny powinni się dostosować.

Zadanie 0.

Do grupy kosztów pośrednich ponoszonych w leczeniu cukrzycy zaliczamy:

A. badania diagnostyczne, nakłady poniesione na leki, absencja w pracy,
B. leczenie ambulatoryjne, leczenie szpitalne,
C. koszty wcześniejszych rent i emerytur, koszty zwolnień i czasowej nieobecności w pracy, koszty opieki bezpośredniej oraz opieki w domu,
D. wizyty u lekarzy różnych specjalności, nakłady poniesione na insulinoterapię, badania diagnostyczne.

Zadanie 0.

Jakie działania niezbędne są do uwzględnienia w procesie pielęgnowania osób chorych na cukrzycę?

A. planowanie sposobów zaspakajania potrzeb, zapewnienie wykonywania zaplanowanego postępowania oraz ocena osiąganych efektów,
B. pomoc pacjentowi w podejmowaniu przez niego aktywności prowadzącej do poprawy zdrowia,
C. zaspokojenie indywidualnych potrzeb zdrowotnych człowieka ujmowanego jako bio-psycho-społeczna jedność,
D. organizowanie wyposażenia placówki celem zapewnienia wykonania planowanych działań pielęgnacyjno-opiekuńczych.

Zadanie 0.

Które z wymienionych rodzajów kształcenia nadaje pielęgniarce prawo do wykonywania badania fizykalnego?

A. kurs specjalistyczny,
B. szkolenie specjalizacyjne,
C. kurs dokształcający,

D. kurs kwalifikacyjny.

Zadanie 0.
Celem pobytu dziecka z cukrzycą typu 1 w oddziale specjalistycznym jest:

A. ocena i poprawa stanu wyrównania cukrzycy, rehabilitacja, utrzymanie ciągłości ogólnego rozwoju intelektualnego i kulturalnego, aktywna edukacja osoby z cukrzycą,
B. odpoczynek, poczucie bezpieczeństwa, aktywność fizyczna, edukacja diabetologiczna,
C. ocena i poprawa stanu wyrównania cukrzycy, nabycie wiedzy z zakresu radzenia sobie z cukrzycą w domu, rekreacja, wypoczynek i rehabilitacja,
D. wypoczynek, zabawa, aktywność fizyczna, kontynuowanie nauki szkolnej, poczucie bezpieczeństwa.

Zadanie 0.
Działaniem celowym w profilaktyce cukrzycy typu 2 jest:

A. zmniejszenie zapadalności na cukrzycę wśródosób predysponowanych lub o zwiększonym ryzyku zachorowania,
B. jak najszybsze wykrycie choroby,
C. zapobieganie powikłaniom związanym z ich chorobą podstawową,
D. tylko wczesne wykrywanie choroby.

Zadanie 0.
Które z wymienionych kryteriów wpływa na obniżanie kosztów leczenia osób chorych na cukrzycę?

A. Edukacja diabetologiczna pacjenta zmierzająca do zapobiegania powikłaniom,
B. zmniejszenie liczby wykonywanych badań okresowych,
C. ograniczenie liczby wizyt pacjenta w poradni diabetologicznej,
D. ograniczenie czasu przeznaczonego na rozmowę z pacjentem.

Zadanie 0.
Do zadań poradni diabetologicznych działających na obszarze Polski należy:

A. realizowanie szkoleń w zakresie samokontroli i prawidłowego stylu życia,
B. podejmowanie działań zmierzających do rozwoju opieki środowiskowej, społecznej oraz prawnej uwzględniającej potrzeby chorego na cukrzycę,
C. współpracowanie ze stowarzyszeniami i organizacjami działającymi na rzecz osób chorych na cukrzycę,
D. wszystkie powyżej.

Zadanie 0.
Które z wymienionych dokumentów stanowią podstawę do opracowania programów profilaktycznych w obszarze diabetologii?

A. Ustawa o Zawodach Pielęgniarki i Położnej; Ustawa o Zawodzie Lekarza,
B. Narodowy Program Zdrowia,
C. Standard kwalifikacji zawodowych,
D. Deklaracja St. Vincent.

Zadanie 0.
Cukrzyca typu 1 najczęściej występuje w:

A. Ameryce,
B. Azji,
C. Afryce,
D. populacjach kaukaskich, zwłaszcza w Europie Północnej.

Zadanie 0.
U pacjenta z glikemią na czczo w zakresie 100-125 mg/dl:

A. rozpoznaje się cukrzycę,
B. rozpoznaje się nieprawidłową glikemię na czczo i należy wykonać doustny test tolerancji glukozy (OGTT),
C. rozpoznaje się stan przedcukrzycowy i nie podejmuje się żadnych działań,
D. wynik jest prawidłowy.

Zadanie 0.
Dieta osoby chorej na cukrzycę powinna składać się z:

A. węglowodanów (40-50%), tłuszczów (30-35%), białek (15-20%), witamin i mikroelementów, należy ograniczyć spożycie alkoholu (kobiety 20g/dobę, mężczyźni 30 g/dobę),
B. węglowodanów (50-60%), tłuszczów (20-30%), białek (20-30%), witamin i mikroelementów, należy ograniczyć spożycie alkoholu (kobiety 20g/dobę mężczyźni 30 g/dobę),
C. należy ograniczyć jedynie węglowodany proste o wysokim indeksie glikemicznym, pozostałe składniki pokarmowe nie mają wpływu na glikemię,
D. błonnika pokarmowego w ilości 20-35g/dobę.

Zadanie 0.
Wchłanianie wstrzykniętej podskórnie insuliny zależy od:

A. tkanki tłuszczowej, stężenia oraz typu i rodzaju insuliny, temperatury otoczenia,
B. dawki insuliny, miejsca i głębokości wykonania iniekcji,
C. ćwiczeń fizycznych, wieku,
D. wszystkich powyższych.

Zadanie 0.
W cukrzycy typu 1 występuje uszkodzenie i zniszczenie komórek wysp trzustkowych, dlatego konieczne jest:

A. leczenie dietą i lekami doustnymi hipoglikemizującymi,
B. leczenie insuliną,
C. leczenie insuliną do okresu remisji, następnie dietą i środkami doustnymi hipoglikemizującymi,
D. redukcja masy ciała i leczenie wysiłkiem fizycznym.

Zadanie 0.
Kryteriami wyrównania cukrzycy są:

A. HbA1c, gospodarka lipidowa, ciśnienie tętnicze krwi, glikemia na czczo i przed posiłkami, glikemia poposiłkowa,
B. HbA1c, glikemia na czczo i przed posiłkami, glikemia poposiłkowa,
C. gospodarka lipidowa, glikemia na czczo i przed posiłkami, glikemia poposiłkowa,
D. HbA1c, ciśnienie tętnicze krwi, glikemia na czczo i przed posiłkami, glikemia poposiłkowa.

Zadanie 0.
Glikogen jest to:

A. cukier prosty,
B. wielocukier,
C. białko zapasowe,
D. tłuszcz zapasowy.

Zadanie 0.
Powikłaniem wielokrotnego wstrzykiwania insuliny w to samo miejsce może być:

A. lipoatrofia,
B. lipodystrofia,
C. lipohipertrofia,
D. obrzęk insulinowy.

Zadanie 0.
Pacjent lat 16 trafił do szpitala. Jego stan zdrowia określono jako ciężki. W ostatnim miesiącu schudł 10 kg, miał duże pragnienie, był senny. Lekarz stwierdził cukrzycę typu 1. W pierwszej kolejności należy:

A. podać glukagon,
B. podłączyć wlew kroplowy z insuliną i uzupełnić elektrolity,
C. podłączyć 5% glukozę,
D. włączyć leczenie antybiotykiem.

Zadanie 0.
Pomocnym we wczesnym wykrywaniu cukrzycy typu 2 u osób z grupy ryzyka jest:

A. wprowadzenie obowiązkowych badań glukozy 1 x do roku,
B. prowadzenie kontroli masy ciała,
C. kontrola poziomu glukozy we krwi w czasie infekcji,
D. kontrola ketonurii 1 x na pół roku.

Zadanie 0.
Cukrzyca typu 2 charakteryzuje się:

A. przez wiele lat może przebiegać bezobjawowo, często dotyczy osób otyłych, niekiedy u dorosłych objawia się uporczywą czyracznością, zgorzelą stopy, grzybicą, nerwobólami lub nagłymi zaburzeniami wzroku,
B. początek jest burzliwy, występuje spadek masy ciała mimo nadmiernego łaknienia, wzmożone pragnienie i wielomocz, skłonność do rozwoju ketozy, ogólne osłabienie,
C. przebieg jest łagodny, występuje otyłość, wzmożona diureza,
D. przebieg może być ostry lub łagodny, obserwuje się liczne zmiany na skórze, zaburzenia wzroku, nadmierne łaknienie, wzmożone pragnienie i wielomocz, skłonność do ketozy.

Zadanie 0.
Jaka grupa badań ma główne znaczenie dla ostatecznego rozpoznania cukrzycy?

A. badania laboratoryjne,
B. badania przedmiotowe,
C. analiza informacji uzyskanych od pacjenta,
D. wywiad rodzinny.

Zadanie 0.
Zaburzenia metaboliczne występujące w cukrzycy, to:

A. u chorych na cukrzycę typu 1 - zaburzenia o podłożu immunologicznym, prowadzące do destrukcji wysepek Langerhansa, powodując niedobory insuliny, u chorych z cukrzycą typu 2- jest następstwem interakcji czynników genetycznych i środowiskowych, prowadzących do defektów sekrecji insuliny i działania insuliny,
B. u chorych na cukrzycę typu 1 występują zaburzenia o podłożu immunologicznym, prowadzące do destrukcji wysepek Langerhansa, powodując niedobory insuliny,
C. interakcja czynników genetycznych i środowiskowych, prowadzi do defektów sekrecji insuliny i działania insuliny, w wyniku których dochodzi do rozwoju cukrzycy typu 2,
D. wszystkie prawidłowe.

Zadanie 0.
Pielęgniarka określa stopień otłuszczenia ciała pacjenta przy wykorzystaniu wskaźnika BMI, czyli Body Mass Index inaczej wskaźnik Queteleta, który wyraża się:

A. ilorazem wagi ciała w kilogramach i kwadratu wysokości ciała w metrach,
B. ilorazem wagi ciała w kilogramach i wysokości ciała w centymetrach,
C. iloczynem wagi ciała w kilogramach i kwadratu wysokości ciała w metrach,
D. iloczynem wagi ciała w kilogramach i wysokości ciała w centymetrach,

Zadanie 0.
Przygotowując pacjenta do doustnego testu tolerancji glukozy, należy poinformować chorego o:

A. przestrzeganiu diety z ograniczeniem węglowodanów, białek i tłuszczów,
B. odstawieniu leków doustnych o działaniu hiperglikemizującym,
C. nie należy udzielać żadnych informacji, gdyż nie ma specjalnego przygotowania przed przeprowadzeniem testu tolerancji glukozy,
D. niezmienianiu diety przez co najmniej 72 godziny, a w szczególności nieograniczaniu spożywania węglowodanów; należy poinformować pacjenta o znajomości nazw leków aktualnie przyjmowanych oraz o konieczności zgłoszenia się na czczo, wypoczętym, po przespanej nocy w dniu badania.

Zadanie 0.
Utrzymanie prawidłowego stężenia glukozy we krwi ma zasadnicze znaczenie dla zaopatrzenia w ten cukier tkanek, w których stanowi jedyne źródło energii. Do tkanek tych należą:

A. mózg, krwinki, szpik kostny,
B. wątroba, skóra,
C. śledziona, trzustka,
D. żołądek i jelita.

Zadanie 0.
Zapotrzebowanie energetyczne u osoby z prawidłową masą ciała, wykonującej lekką pracę i codzienny niewielki wysiłek fizyczny, wynosi:

A. 20 kcal/1 kg należnej masy ciała,
B. 25 kcal/1kg należnej masy ciała,
C. 30 kcal/1kg należnej masy ciała,
D. 35 kcal/1 kg należnej masy ciała.

Zadanie 0.
Przy niezaplanowanym wysiłku fizycznym, pacjent z cukrzycą typu 1 powinien:

A. podać dodatkową dawkę insuliny krótkodziałajacej,
B. spożyć dodatkowy posiłek składający się z wolno wchłaniających się węglowodanów,
C. wypić szklankę soku owocowego,
D. obserwować reakcję organizmu na wysiłek fizyczny.

Zadanie 0.
Spożywanie alkoholu przez chorych na cukrzycę nie jest zalecane. Maksymalna dawka alkoholu 20-30 g powinna być spożywana:

A. przed posiłkiem,
B. podczas posiłków,
C. po zakończeniu posiłku,
D. pomiędzy posiłkami.

Zadanie 0.
W okresie nefropatii z objawami niewydolności nerek, leczenie dietetyczne obejmuje uzyskanie prawidłowego BMI i ograniczenie hiperfiltracji przez:

A. zwiększenie podaży białka do 1 g/kg n.m.c.,
B. zwiększenie podaży białka ponad 1 g/kg n.m.c.,
C. zmniejszenie podaży białka do 0,6g/kg n.m.c.,
D. zmniejszenie podaży białka do 0,8 g/kg n.m.c.

Zadanie 0.
Za wzrost cholesterolu LDL w organizmie odpowiadają:

A. kwasy jednonienasycone,
B. izomery trans kwasów tłuszczowych,
C. kwasy wielonienasycone,
D. kwasy tłuszczowe "cis".

Zadanie 0.
Dieta ciężarnej z cukrzycą ciążową powinna uwzględniać:

A. 40-50% węglowodanów, 30% białka, 20-30% tłuszczów,
B. podaż białka w diecie wynosi 1 g/kg n.m.c.,
C. zapotrzebowanie kaloryczne około 30 kcal/kg n.m.c.,
D. zapotrzebowanie kaloryczne na dobę 2400-3000 kcal.

Zadanie 0.
Pacjent, spożywając jedynie wymienniki węglowodanowe, stosuje bolus:

A. prosty,
B. złożony,
C. korekcyjny,
D. przedłużony.

Zadanie 0.
Produkty przeciwwskazane w diecie bezglutenowej, to:

A. mąka kukurydziana, mąka ryżowa, ryż, mąka sojowa,
B. proso, kasza jaglana, mąka ziemniaczana, skrobia pszenna bezglutenowa,
C. mąka pszenna, mąka żytnia, płatki owsiane, jęczmień,
D. kasze i mąka gryczana, kasza kukurydziana, skrobia kukurydziana.

Zadanie 0.
Jeden wymiennik węglowodanowy (1WW) to:

A. 10 g węglowodanów przyswajalnych w 100 g produktu,
B. taka ilość danego produktu, w której zawarte jest 10 g węglowodanów przyswajalnych,
C. stosowanie 10 g węglowodanów złożonych w zamian za 10 g węglowodanów prostych,
D. 10 g węglowodanów prostych w zamian za 10 g węglowodanów złożonych.

Zadanie 0.
W zdrowym żywieniu chorych na cukrzycę zalecane jest stosowanie produktów:

A. o indeksie glikemicznym < 50%,
B. o indeksie glikemicznym > 50%,
C. węglowodanów prostych i złożonych,
D. tylko węglowodanów prostych.

Zadanie 0.
Przy hipoglikemii spowodowanej spożyciem większej ilości alkoholu NIE jest wskazane podanie (w warunkach pozaszpitalnych):

A. glukagonu,
B. soku owocowego (ok. 200ml),
C. glukozy 20%,
D. kroplowego wlewu z glukozy.

Zadanie 0.
Do preferowanych technik przygotowania posiłku u chorych z cukrzycą typu 2 nie należy:

A. smażenie w głębokim tłuszczu,
B. pieczenie w rękawie,
C. pieczenie na ruszcie,
D. gotowanie.

Zadanie 0.
Błonnik pokarmowy, aby regulował pracę przewodu pokarmowego, zapobiegał zaparciom, obniżał stężenie cholesterolu w surowicy i poprawiał tolerancję glukozy, powinien być spożywany w ilości:

A. 10-15 g/dobę,
B. 15-20 g/dobę,
C. 25-40 g/dobę,
D. 45-60 g/dobę.

Zadanie 0.
Jeden wymiennik białkowo-tłuszczowy (WBT), to:

A. 10 g białka lub tłuszczu,
B. 100 g białka,
C. 100 g tłuszczu,
D. 100 kcal pochodzących z białek i tłuszczów.

Zadanie 0.
Warzywa, które można w cukrzycy spożywać bez ograniczeń to:

A. brukiew, brukselka, buraki, dynia,
B. fasola, kapusta biała, czerwona i włoska, marchew, pory,
C. chrzan, seler, skorzonera, korzeń pietruszki,
D. ogórki, sałata, rzodkiewka, szparagi.

Zadanie 0.
Dlaczego w przypadku hipoglikemii pacjent nie powinien spożywać czekolady przeznaczonej dla chorych na cukrzycę tylko cukier lub słodkie płyny?

A. czekolada jest tłusta, a tłuszcze opóźniają wchłanianie cukru,
B. czekolada przeznaczona dla chorych na cukrzycę nie zawiera cukru,
C. wszystkie czekolady nie są wskazane dla chorych na cukrzycę,
D. podczas wystąpienia objawów hipoglikemii spożycie czekolady jest konieczne.

Zadanie 0.
U chorych na cukrzycę intensywny wysiłek fizyczny jest przeciwwskazany:

A. u osób z retinopatią proliferacyjną,
B. w przypadku kwasicy cukrzycowej,
C. u chorych z neuropatią obwodową,
D. u wszystkich wymienionych.

Zadanie 0.
Przeciwwskazaniem do podjęcia wysiłku fizycznego, jest:

A. glikemia 250 mg/dl i pojawienie się ciał ketonowych w moczu u pacjentów chorujących na cukrzyce typu 1 oraz glikemia > 300 mg/dl u pacjentów chorujących na cukrzycę typu 2,
B. glikemia < 100 mg/dl,
C. spożycie alkoholu,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 0.
Modyfikując dawkę insuliny krótkodziałającej, u osoby stosującej intensywną funkcjonalną insulinoterapię, należy zwrócić uwagę na:

A. aktualny poziom glikemii,
B. wielkości energetyczność planowanego posiłku, uwzględniając wymienniki węglowodanowe,
C. wielkość i czas trwania wysiłku,
D. wszystkie wymienione.

Zadanie 0.
Wskazaniami do oznaczenia ciał ketonowych u pacjenta z cukrzycą typu 1 są/jest:

A. dodatkowe ostre schorzenia wikłające cukrzycę,
B. glikemia > 300 mg/dl u pacjentów chorujących na cukrzycę typu 1, oraz przy wystąpieniu objawów kwasicy ketonowej (nudności, wymioty, bóle brzucha),
C. ciąża,
D. wszystkie wymienione.

Zadanie 0.
Glukagonu NIE należy podawać u następujących osób:

A. charakteryzujących się zachowaniem wydzielania insuliny û chorującym na cukrzycę typu 2,
B. leczonych preparatami doustnymi,
C. pacjentów chorujących na cukrzycę, będących w upojeniu alkoholowym,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 0.
Samokontroli pomiaru glikemii, należy dokonywać:

A. na glukometrze, który podaje wynik badania w osoczu krwi,
B. na glukometrze, który podaje wynik badania we krwi pełnej,
C. kalibracja glukometru do osocza nie ma znaczenia podczas samokontroli,
D. na glukometrze, który podaje wynik badania w osoczu, w przypadku używania glukometru skalibrowanego do krwi pełnej - otrzymany wynik należy pomnożyć przez 1, 11 aby przeliczyć na stężenie w osoczu.

Zadanie 0.
Retinopatia cukrzycowa, to:

A. mikroangiopatia spojówek,
B. uszkodzenie naczyń siatkówki,
C. zanik nerwu wzrokowego,
D. zmętnienie soczewki.

Zadanie 0.
Kobiety chorujące na cukrzycę typu 2 leczone doustnymi lekami hipoglikemizującymi przed planowaną ciążą, powinny:

A. przejść na terapię insulinową,
B. dokonać oceny stanu zdrowia ze szczególnym uwzględnieniem narządu wzroku, nerek, ciśnienia tętniczego,
C. w przypadku wystąpienia stanów patologicznych uzyskać normalizację, natomiast podczas ciąży podlegać opiece w wysoko wyspecjalizowanym centrum,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 0.
Stan przedcukrzycowy (prediabetes) jest to występowanie:

A. nieprawidłowej glikemii na czczo (60-100 mg/dl) lub nieprawidłowej tolerancji glukozy (140-200 mg/dl),
B. nieprawidłowej glikemii na czczo (60-90 mg/dl) lub nieprawidłowej tolerancji glukozy (120-180 mg/dl),
C. nieprawidłowej glikemii na czczo (80-120 mg/dl) lub nieprawidłowej tolerancji glukozy (120-190 mg/dl),
D. nieprawidłowej glikemii na czczo (100-125 mg/dl) lub nieprawidłowa tolerancja glukozy (140-199 mg/dl).

Zadanie 0.
Hipoglikemię w okresie leczenia skojarzonego leków hipoglikemizujących z akarbozą można opanować, podając:

A. czystą glukozę,
B. sacharozę,
C. glukagon,
D. sok owocowy.

Zadanie 0.
Przeciwskazaniem do leczenia za pomocą leków zmniejszających insulinooporność, jest:

A. hiperglikemia,
B. otyłość,
C. podwyższony poziom lipidów,
D. okresokołooperacyjny, zastosowanie znieczulenia

ogólnego.

Zadanie 0.
Jednym z elementów opieki specjalistycznej nad pacjentem chorującym na cukrzycę jest edukacja, która powinna obejmować następujące elementy:

A. dieta, styl życia, samokontrola, techniki wstrzyknięć, kontrola stóp, realizacja zaleceń w zakresie monitorowania powikłań (konsultacje okulistyczne, neurologiczne, nefrologiczne, badanie stóp), monitorowanie stanu metabolicznego (glikemii, parametrów gospodarki lipidowej, ciśnienia tętniczego, masy ciała),
B. dieta, styl życia, samokontrola, techniki wstrzyknięć, kontrola stóp,
C. dieta, styl życia, samokontrola, kontrola stóp,
D. realizacja zaleceń w zakresie monitorowania powikłań (konsultacje okulistyczne, neurologiczne, nefrologiczne, badanie stóp), monitorowanie stanu metabolicznego (glikemii, parametrów gospodarki lipidowej, ciśnienia tętniczego, masy ciała).

Zadanie 0.
Podstawą rozpoznania zespołu hipermolalnego, jest:

A. niskie stężenie sodu,
B. hipoglikemia,
C. znaczna hiperglikemia,
D. cechy głębokiego przewodnienia.

Zadanie 0.
W czasie hospitalizacji w pierwszej dobie, z powodu ostrego zespołu wieńcowego (ACS), postępowanie z osobą chorą na cukrzycę, z wysokimi wartościami glikemii, polega na:

A. podawaniu leków hipoglikemizujących i utrzymaniu w ciągu doby wartości glikemii do 180 mg/dl,
B. podawaniu pochodnych biguanidu i utrzymaniu w ciągu doby wartości glikemii 140-160 mg/dl,
C. podawaniu insuliny dożylnie i utrzymaniu w ciągu całej doby wartości glikemii nieprzekraczającej 180 mg/dl,
D. podaniu insuliny podskórnie i utrzymaniu w ciągu całej doby wartości 180-200 mg/dl.

Zadanie 0.
Pełny profil glikemii obejmuje pomiary:

A. rano (na czczo), przed każdym głównym posiłkiem,120 minut po każdym głównym posiłku, przed snem, o godzinie 24.00, w godzinach 2.00-4.00 rano,
B. rano (na czczo), 120 minut po każdym głównym posiłku, przed snem,
C. 120 minut po każdym głównym posiłku, przed snem, o godzinie 24.00, w godzinach 2.00-4.00 rano,
D. przed każdym posiłkiem, 90 minut po każdym głównym posiłku, przed snem, o godzinie 24.00, w godzinach 2.00-4.00 rano.

Zadanie 0.
W przypadku kobiet, które miały cukrzycę stwierdzoną w czasie ciąży (GDM), pielęgniarka w dniu wypisu po porodzie, informuje o konieczności wykonania:

A. hemoglobiny glikowanej po upływie 4 tygodni od porodu,
B. pomiaru poziomu cukru za rok od porodu,
C. doustnego testu tolerancji glukozy (50g) po upływie 6-12 tygodni od porodu,
D. doustnego testu tolerancji glukozy (75g) po upływie 6-12 tygodni od porodu.

Zadanie 0.
Mianem mikroalbuminurii określa się wydalanie albumin z moczem, w ilości:

A. <30 mg/dobę,
B. >200 g/min.,
C. 30-300 mg/dobę,
D. >300 mg/dobę.

Zadanie 0.
Stężenie glukozy we krwi włośniczkowej na czczo, jest:

A. takie same jak w osoczu krwi żylnej,
B. około 20 mg/dl niższe niż w osoczu krwi żylnej,
C. około 20 mg/dl wyższe niż w osoczu krwi żylne,
D. około 30 mg/dl wyższe niż w osoczu krwi żylnej.

Zadanie 0.
Doustny test tolerancji glukozy-test przesiewowy w kierunku cukrzycy u kobiet w ciąży, wykonuje się:

A. obciążeniem glukozą 50 g pomiędzy 20 a 24 tygodniem ciąży,
B. obciążeniem glukozą 50 g pomiędzy 24 a 28 tygodniem ciąży,
C. obciążeniem glukozą 75 g pomiędzy 20 a 24 tygodniem ciąży,
D. obciążeniem glukozą 75 g pomiędzy 24 a 28 tygodniem ciąży.

Zadanie 0.
Wynik HbA1c (hemoglobina glikowana), wskazuje:

A. na częstość występowania hiperglikemii,
B. średnie wartości glikemii w ostatnich 12 tygodniach,
C. na powtarzające się stany hipoglikemii,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 0.
Postępowanie w okresie przed zabiegiem operacyjnym, polega na:

A. przerwaniu insulinoterapii u chorych na cukrzycę typu 1 i 2,
B. braku konieczności wyrównania metabolicznego,
C. nie ma konieczności przeprowadzania badania poziomu cukru we krwi,
D. przesunięciu planowego zabiegu, gdy cukrzyca jest niewyrównana metabolicznie.

Zadanie 0.
Przyczyną hipoglikemii NIE jest:

A. podanie za dużej dawki insuliny,
B. podanie za małej dawki insuliny,
C. niezjedzenie posiłku po podaniu insuliny,
D. nadmierny wysiłek fizyczny.

Zadanie 0.
Przeciwwskazaniem do stosowania pochodnych sulfonylomocznika jest/są:

A. cukrzyca typu 1,
B. ciąża,
C. ostry zawał mięśnia sercowego,
D. wszystkie powyższe.

Zadanie 0.
Glukagon można podać:

A. dożylnie,
B. podskórnie,
C. domięśniowo,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 0.
U chorych na cukrzycę, u których w ciągu 30 lat nie pojawiają się objawy nefropatii, zagrożenie wystąpienia tego powikłania:

A. zwiększa się,
B. nie ulega zmianie,
C. zmniejsza się,
D. nie występuje.

Zadanie 0.
Odmienność przebiegu choroby niedokrwiennej serca u pacjentów z cukrzycą polega na tym, że:

A. rozwija się w młodszym wieku, z podobną częstością u kobiet i mężczyzn,
B. rozwija się u osób starszych, z podobną częstością ukobiet i mężczyzn,
C. zdecydowanie częściej rozwija się u mężczyzn,
D. zdecydowanie częściej rozwija się u kobiet.

Zadanie 0.
Objawy charakterystyczne dla stopy neuropatycznej, to:

A. stopa ciepła, z zaróżowioną skórą i wyczuwalnym tętnem,
B. stopa blada, zimna, atroficzna,
C. stopa z niewyczuwalnym tętnem,
D. chromanie przestankowe.

Zadanie 0.
Do objawów hipoglikemii NIE należy:

A. pobudzenie psycho-ruchowe,
B. drżenie mięśniowe,
C. zapach acetonu z ust,
D. skóra wilgotna, zlana potem.

Zadanie 0.
Leczenie stanu zapalnego w przebiegu stopy cukrzycowej, obejmuje takie elementy, jak:

A. przymoczki z Rywanolu,
B. metaboliczne wyrównanie cukrzycy i antybiotykoterapię,

C. stosowanie maści p/zapalnych,
D. okłady z Altacetu.

Zadanie 0.
Do powikłań mikroangiopatycznych zalicza się poniżej wymienione, Z WYJĄTKIEM:

A. retinopatii,
B. neuropatii,
C. neuropatycznego owrzodzenia stopy,
D. zmian miażdżycowych tętnic obwodowych.

Zadanie 0.
Zmiany o typie stawu Charcota, najczęściej występują w okolicy:

A. pięty,
B. palców,
C. śródstopia,
D. powierzchni grzbietowej stopy.

Zadanie 0.
Objawy charakterystyczne dla śpiączki kwasiczej to:

A. nagłe wystąpienie objawów, zapach acetonu z ust, drgawki,
B. wzmożone napięcie mięśniowe, skóra zlana potem,
C. ustąpienie objawów po dożylnym podaniu roztworu glukozy,
D. skóra sucha, zapach acetonu z ust, przyśpieszony oddech, wielomocz, obniżone napięcie mięśniowe.

Zadanie 0.
Przed planowaną koronarografią wykonywaną w celach diagnostycznych bądź terapeutycznych, należy Metforminę przed zabiegiem:

A. przyjąć doustnie,
B. przyjąć przed i po zabiegu,
C. odstawić na 12 godzin,
D. odstawić na 48 godzin.

Zadanie 0.
Kryterium wyrównania RR u chorego na cukrzycę, to wartość: A. <139/89mm Hg,

B. <130/80mm Hg,
C. <135/85mm Hg,
D. <140/90mm Hg.

Na początku leczenia Metforminą, mogą wystąpić działania niepożądane, ujawniające się, jako:

wymioty,
pragnienie,
utrata apetytu i metaliczny smak w ustach,
zaparcie.

Zadanie 0.

Węglowodany ze względu na wielkość cząsteczek dzielimy na:

monosacharydy, oligosacharydy i polisacharydy,
monosacharydy, lipidy i oligosacharydy,
polisacharydy, aminokwasy i dekstryny,
monosacharydy, lipidy, polisacharydy.

Zadanie 0.

Żywienie w cukrzycy opracowuje się indywidualnie dla danego pacjenta. Dlatego podczas planowania żywienia, należy brać pod uwagę:

A. płeć, wiek i wzrost,
B. wiek, wzrost oraz rzeczywistą masę ciała,
C. płeć, wiek, wzrost, masę ciała rzeczywistą, należną masę ciała, aktywność fizyczną (wykonywana praca), oraz stan fizjologiczny (ciąża, karmienie piersią) i choroby współistniejące,
D. nie ma potrzeby ustalania indywidualnego żywienia dla pacjenta chorego na cukrzycę.

Zadanie 0.

Jaki rodzaj bolusa wybieramy w pompie insulinowej w przypadku posiłku składającego się wyłącznie z wymienników białkowo-tłuszczowych?

A. bolus złożony,
B. bolus przedłużony,
C. bolus normalny,
D. bolus normalny i przedłużony.

Zadanie 0.

Jakie są okresowe przeciwwskazania do szczepień obowiązkowych u dzieci z cukrzycą?

A. zakażenia szczególnie enterowirusami,
B. zaburzenia metaboliczne,
C. wiek zachorowania na cukrzycę,
D. nie ma okresowych przeciwwskazań.

Zadanie 0.
Zjawisko brzasku wywołane jest:

A. raz niskim, a raz wysokim stężeniem glukozy we krwi,
B. niskim stężeniem glukozy we krwi w nocy, wysokim stężeniem glukozy we krwi rano,
C. zwiększonym wydzielaniem hormonu wzrostu,
D. wysokim porannym poziomem glukozy we krwi i w moczu.

Zadanie 0.
Która insulina reguluje stężenie glukozy we krwi przed pierwszym śniadaniem?

A. przedłużonym działaniu wstrzyknięta wieczorem,
B. krótkodziałająca wstrzyknięta wieczorem,
C. krótkodziałająca wstrzyknięta rano,
D. przedłużonym działaniu wstrzyknięta rano.

Zadanie 0.
2-letnie dziecko z rozpoznaną cukrzycą zostało przyjęte do szpitala. Ze względu na ciężki stan zdrowia dziecka:

A. wskazany jest pobyt rodziców w szpitalu przez cały okres leczenia,
B. rodzice nie mogą odwiedzać dziecka, aby uniknąć infekcji,
C. wskazane są tylko sporadyczne odwiedziny,
D. wskazane są tylko kontakty telefoniczne.

Zadanie 0.
Jakie badanie świadczy o stopniu wyrównania cukrzycy?

A. poziom HBA1c,
B. glukoza po wysiłku,
C. TG i cholesterol,
D. C-peptyd.

Zadanie 0.
W czasie insulinoterapii szczególną uwagę należy zwrócić na:

A. objawy hipoglikemii,
B. poziom TG,
C. czynność serca,
D. wysokość RR.

Zadanie 0.
U osoby chorej na cukrzycę i anoreksję bardzo ważne jest:

A. prowadzenie intensywnej insulinoterapii,
B. wyrównanie niedoboru masy ciała,
C. stosowanie wysiłku fizycznego,
D. unikanie stresu.

Zadanie 0.
Przed wyjściem dziecka chorego na cukrzycę, na urodzinowe przyjęcie koleżanki, mama powinna:

A. uprzedzić rodziców koleżanki o chorobie dziecka i poinformować ich jak mają postąpić w przypadku wystąpienia hipoglikemii,
B. nie powinna nikomu mówić o chorobie dziecka, aby nie psuć zabawy innym,
C. zaopatrzyć dziecko w Glukagon,
D. podać dziecku numer pogotowia ratunkowego.

Zadanie 0.
Powikłania w leczeniu pompami insulinowymi u dzieci i młodzieży wynikają z/ze:

A. zbyt długiego utrzymywania wkłucia (kaniuli) w tkance podskórnej,
B. działań ubocznych insuliny,
C. krótkiego czasu działania analogu insuliny,
D. prawidłowa odpowiedź A i B.

Zadanie 0.
Jak najlepiej zabezpieczyć pacjenta przed omyłkowym podaniem niewłaściwej insuliny w przypadku przyjmowania przez chorego dwóch rodzajów insulin?

A. oznakować opakowanie z insuliną,
B. oznakować peny np. przylepcem,
C. zastosować dwa kolory penów,
D. pacjent powinien zmienić wkład z insuliną przed każdym jej podaniem.

Zadanie 0.
Poziom acetonu w moczu u 8-letniego dziecka chorego na cukrzycę, należy mierzyć:

A. 2 razy dziennie,
B. zawsze po hipoglikemii,
C. wtedy, gdy cukier we krwi jest powyżej 240 mg% oraz w czasie dodatkowej choroby,
D. raz dziennie, rano.

Zadanie 0.
Dziecko chore na cukrzycę może spożywać:

A. tylko posiłki specjalnie przygotowane,
B. prawie wszystkie posiłki spożywane przez rodzinę,
C. posiłki niskowęglowodanowe i niskokaloryczne,
D. posiłki tylko gotowane.

Zadanie 0.
Chłopiec chorujący na cukrzycę wybiera się z rodzicami na wczasy do krajów tropikalnych. Przed wyjazdem cała rodzina musi poddać się szczepieniom. Czy chłopiec również może być zaszczepiony?

A. nie, ponieważ cukrzyca jest przeciwwskazaniem,
B. tak, w celu uniknięcia dodatkowych zaburzeń,
C. tak, ale tylko w sytuacji, gdy poziomy cukru są w granicach normoglikemii,
D. tak, ale tylko gdy poziom cukru na czczo przez ostatnie trzy miesiące nie przekraczał 120 mg%.

Zadanie 0.
O czym może świadczyć obecność acetonu w moczu u dziecka z cukrzycą, przy utrzymującym się poziomie cukru w normie?

A. nocnej hipoglikemii,
B. nocnej hiperglikemii,
C. o spożyciu na kolację zbyt dużej ilości węglowodanów,
D. kolacja była mało kaloryczna.

Zadanie 0.
Jak powinna zachować się mama podczas przygotowywania posiłków dla 7-letniej córki?

A. przygotowywać wszystkie posiłki sama, natomiast córkę zachęcać aby się przyglądała,
B. pozwolić dziewczynce na przyrządzanie kanapek pod swym okiem,
C. wszystkie posiłki, oprócz obiadów, dziewczynka powinna przygotowywać sama,
D. dziewczynka powinna przygotowywać także obiady.

Zadanie 0.
Które objawy świadczą o niedocukrzeniu nocnym?

A. poranne bóle głowy,
B. niski poziom cukru na czczo,
C. obecność acetonu w moczu,
D. podwyższona temperatura ciała.

Zadanie 0.
W celu właściwego podania insuliny należy:

A. ująć skórę w fałd,
B. naciągnąć skórę,
C. ogrzać miejsce wkłucia,
D. wymasować miejsce wkłucia.

Zadanie 0.
Jakie czynniki powodują zaburzenia metaboliczne u pacjenta z cukrzycą, przygotowywanego do zabiegu operacyjnego?

A. wyrównanie utraty elektrolitów,
B. zwiększona diureza,
C. wysoki poziom hormonów stresu,
D. choroby współistniejące.

Zadanie 0.
Jakie znaczenie ma leczenie insuliną, glukozą potasem w okresie okołooperacyjnym?

A. zapobieganie wystąpieniu infekcji, zakażenia, wystąpieniu ketozy,
B. zmniejszenie ryzyka zgonu i powikłań, uzyskanie prawidłowego gojenia się rany, uniknięcie hiperglikemii lub hipoglikemii,
C. zapobieganie powikłaniom pooperacyjnym oraz uniknięcie wystąpienia hipoglikemii,
D. profilaktyka urazów i powikłań związanych z zabiegiem operacyjnym.

Zadanie 0.
Poprzez jakie działania pacjent z cukrzycą i stopą cukrzycową, może odbarczyć miejsce chorobowe?

A. noszenie specjalnego obuwia, dobranego indywidualnie, wyposażonego w ochraniacze lub wkładki,
B. noszenie obuwia z wkładką z gumy piankowej lub gąbki,
C. noszenie obuwia, w którym znajdują się wkładki z miękkich, gąbczastych mas plastycznych,
D. noszenie obuwia dużego, o szerokiej części przedniej, na grubej, elastycznej i przewiewnej podeszwie.

Zadanie 0.
W trakcie podawania insuliny w dożylnym wlewie w pompie infuzyjnej, pielęgniarka powinna:

A. monitorować glikemię i prowadzić dokumentację diabetologiczną,
B. monitorować RR i wpisywać w kartę gorączkową,
C. monitorować tętno i wpisywać w kartę bilansu płynów,
D. rozmawiać z pacjentem.

Zadanie 0.
Pacjent 56-letni, z cukrzycą, ma przeprowadzaną operację, usunięcia wrzodu dwunastnicy. Obserwując pacjenta w czasie przebiegu operacji pielęgniarka powinna zwrócić uwagę na poziom:

A. glukozy,
B. HBA1c,
C. acetonu w moczu,
D. fruktozaminy.

Zadanie 0.
Po wykonaniu choremu z cukrzycą nacięcia i drenażu ropnia, konieczna jest:

A. częsta kontrola ciśnienia tętniczego krwi,
B. kontrola ilości wydalanego moczu,
C. częsta kontrola poziomu glukozy we krwi,
D. kontrola tętna co 15 minut.

Zadanie 0.
Pacjentka z cukrzycą, z otyłością i nadciśnieniem tętniczym, trafiła do oddziału chirurgicznego na planowany zabieg z powodu zapalenia woreczka żółciowego. Ponieważ chora cierpi na nadciśnienie tętnicze krwi, lekarz zalecił kontrolę ciśnienia tętniczego. Na co pielęgniarka powinna zwrócić uwagę, aby pomiar ciśnienia tętniczego krwi był prawidłowy?

A. aby wykonać pomiar w pozycji leżącej,
B. na odpowiednią szerokość mankietu,
C. na wykonanie pomiaru w warunkach ciszy i spokoju,
D. przed pomiarem RR powinna podać środek uspakajający.

Zadanie 0.
Pacjent chorujący od 5 lat na cukrzycę typu 2, przebywa w szpitalu na obserwacji. Co powinna zrobić pielęgniarka w pierwszej kolejności jeżeli pacjent zgłasza bóle głowy i pocenie się:

A. zmierzyć temperaturę i podać środki obniżające ciepłotę ciała,
B. zmierzyć poziom glukozy we krwi,
C. wywietrzyć salę i podać środki przeciwbólowe,
D. podać chłodne płyny do picia.

Zadanie 0.
Co powinna uwzględnić pielęgniarka w przygotowaniu pacjenta chorego na cukrzycę do laparotomii spowodowanej stanem nagłym?

A. kilkugodzinne nawadnianie, wyrównanie zaburzeń metabolicznych,
B. zabieg musi być wykonany natychmiast, niezależnie od stopnia wyrównania cukrzycy,
C. monitorowanie glikemii i innych parametrów życiowych,
D. dożylne leczenia insuliną i glukozą.

Zadanie 0.
Zmieniając opatrunek na ranie pooperacyjnej po amputacji palucha, pielęgniarka wykorzystuje czas na edukację chorego w zakresie pielęgnacji stóp. W celu ogrzania stóp pielęgniarka poleca choremu:

A. noszenie bawełnianych skarpet,
B. rozgrzewanie termoforem,
C. gorące kąpiele,
D. stosowanie poduszki elektrycznej.

Zadanie 0.
Pacjent leczony insuliną 4 x dziennie będzie operowany z powodu wrzodów żołądka. Wieczorem, dzień przed zabiegiem lekarz zmodyfikował dawki insuliny. W przypadku wystąpienia obniżenia cukru poniżej 60 mg%, pielęgniarka powinna:

A. podać słodką herbatę do wypicia,
B. podłączyć 5% glukozę,
C. podać posiłek, np. kanapkę z dżemem lub miodem,
D. podać glukagon.

Zadanie 0.
Pacjentka lat 70, po zabiegu operacyjnym, jest bardzo niespokojna, nie chce przyjmować płynów doustnych, ciągle wyrywa sobie kroplówkę. Pielęgniarka powinna obserwować chorą w kierunku śpiączki hiperosmolalnej. Jakie objawy będą świadczyły o tego rodzaju śpiączce?

A. skąpomocz,
B. bardzo niski poziom glukozy we krwi,
C. wielomocz,
D. bóle w okolicy serca.

Zadanie 0.
Pacjent z cukrzycą, jest w drugiej dobie po zabiegu amputacji palucha. Jakie działania powinna podjąć pielęgniarka?

A. aktywizować chorego do samoopieki,
B. zalecić bezwzględne leżenie,
C. kontrolować parametry życiowe co 1h,
D. dbać o to, aby pacjent miał zapewnioną ciszę i spokój.

Zadanie 0.
Kiedy mogą być wykonywane u chorego na cukrzycę "małe" zabiegi chirurgiczne niewymagające przerwania żywienia doustnego np. ekstrakcja zęba, nacięcie ropnia?

A. po wstrzyknięciu zwykłej dawki insuliny i po spożyciu śniadania,
B. po otrzymaniu przez pacjenta insuliny i pozostawieniu go na czczo,
C. po pozostawieniu pacjenta na czczo bez podania insuliny,
D. nie ma specjalnego przygotowania.

Zadanie 0.
Pielęgniarka zmienia pacjentowi z cukrzycą opatrunek na ranie pooperacyjnej po amputacji palucha. Obserwując ranę zwraca uwagę na:

A. wielkość i głębokość rany,
B. rodzaj wydzieliny i wielkość rany,
C. samopoczucie chorego,
D. temperaturę ciała w okolicy rany.

Zadanie 0.
Jak wzrokowo można rozróżniać insuliny ludzkie?

A. krótko i szybkodziałająca jest zawiesiną o przedłużonym i długodziałająca klarowna,
B. krótkodziałająca jest klarowna, a o przedłużonym działaniu jest zawiesiną,
C. zarówno krótko jak i długodziałająca są klarowne,
D. żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa.

Zadanie 0.
Edukując pacjenta stosującego metodę funkcjonalnej intensywnej insulinoterapii, u którego występuje hipoglikemia nocna, należy zalecić:

A. oznaczenie glikemii nocnej, zmniejszenie dawki insuliny długodziałającej (o przedłużonym czasie działania) przed snem, zjedzenie przed snem dodatkowego posiłku zawierającego wolno wchłaniające się białko i węglowodany,
B. zmniejszenie dawki insuliny długodziałającej (o przedłużonym czasie działania) przed snem,
C. zjedzenie przed snem dodatkowego posiłku zawierającego wolno wchłaniające się białko i węglowodany,
D. oznaczenie glikemii przed snem, jeżeli wynik jest w granicach normy nie należy podejmować żadnych działań.

Zadanie 0.
Najczęstszymi błędami w edukacji jest/są:

A. szkolenia nieadekwatne do potrzeb i możliwości chorego,
B. zbyt krótki czas szkolenia, stosowanie głównie metody wykładu,
C. nierealistyczne cele i zbyt duże wymagania; podejście autorytarne; przekonanie, że można osiągnąć wystarczającą wiedzę umiejętności na podstawie samodzielnego czytania broszur, książek, instrukcji,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 0.
Do czynników wpływających na skuteczność edukacji, należą:

A. cechy pacjenta, czynniki psychiczne, czynniki zależne od zespołu edukacyjnego, czynniki socjoekonomiczne,
B. cechy pacjenta, czynniki psychiczne,
C. czynniki psychiczne, czynniki zależne od zespołu edukacyjnego, czynniki socjoekonomiczne,
D. cechy pacjenta,czynniki socjoekonomiczne, czynniki zależne od zespołu edukacyjnego.

Zadanie 0.
Po podaniu insuliny należy:

A. rozmasować miejsce podania,
B. zdezynfekować spirytusem miejsce podania leku,
C. odczekać ok. 10 sekund zanim wyciągnie się igłę,
D. nie ma specjalnych zaleceń.

Zadanie 0.
Spożycie alkoholu może wiązać się, z:

A. hipoglikemią,
B. hiperglikemią,
C. początkowo z hiperglikemią a następnie z hipoglikemią,
D. nie ma wpływu na poziom glikemii.

Zadanie 0.
Analogiem insuliny ludzkiej jest:

A. Insulina Actrapid,
B. Insulina NovoRapid,
C. Insulina GensulinR,
D. Insulatard.

Zadanie 0.
Hemoglobina glikowana odzwierciedla stężenie glukozy we krwi w ciągu poprzednich:

A. 100 dni,
B. 120 dni,
C. 130 dni,
D. 150 dni.

Zadanie 0.
Edukacja chorych na cukrzycę typu 1, powinna obejmować:

A. zasady samokontroli, naukę wykonywania iniekcji insuliny i regulowania dawek,
B. rozpoznawanie hipoglikemii, umiejętność jej prewencji i leczenia oraz umiejętność oceny wpływu wysiłku fizycznego na stężenie glukozy,
C. podstawy prawidłowego żywienia i ocenę wpływu składników pożywienia na poziom glikemii i zapotrzebowania na insulinę,
D. wszystkie wymienione.

Zadanie 0.
Do zasad postępowania zapobiegającego zespołowi stopy cukrzycowej zalicza się poniżej wymienione, Z WYJĄTKIEM:

A. normalizacji glikemii,
B. codziennego oglądania stóp,
C. właściwego doboru obuwia,
D. codziennej kąpieli powyżej 15 minut.

Zadanie 0.
Jednym z etapów edukacji jest edukacja podstawowa. Zadaniem osoby prowadzącej na tym poziomie jest:

A. wyposażenie pacjenta w taki zasób wiedzy i umiejętności, który pozwoli na pełniejsze uczestnictwo w procesie leczenia i samokontroli,
B. wyposażenie pacjenta w informacje i umiejętności zapewniających mu bezpieczeństwo na co dzień, tak aby można uniknąć ostrych powikłań cukrzycy,
C. wyposażenie pacjenta w wiedzę umożliwiającą samodzielną modyfikację leczenia i rozwiązywania problemów,
D. powtarzanie i poszerzanie pewnych zagadnień, motywowanie do właściwych zachowań.

Zadanie 0.
Celami edukacji terapeutycznej, są:

A. wpływ na wiedzę o chorobie, postawę wobec niej, zmiana roli pacjenta z biernego "wykonawcy" zleceń na aktywnego, współodpowiedzialnego i współuczestniczącego w procesie terapii, nadrzędnym zadaniem jest poprawa jakości życia chorego na cukrzycę,
B. poinstruowanie o właściwych zachowaniach wobec sytuacji kryzysowych - przedstawienie gotowych projektów; decydowanie za pacjenta o dawkach leków hipoglikemizujących, ilości i kaloryczności spożywanych posiłków (pacjent biernym wykonawcą zaleceń),
C. poszerzenie wiedzy pacjenta z zakresu jednostki chorobowej i samokontroli,
D. osiągniecie większej samodzielności przez pacjenta.

Zadanie 0.
Programy edukacyjne dotyczące samokontroli glikemii powinny uwzględnić:

A. docelowe wartości glikemii, plan kontroli glikemii, naukę prawidłowego przeprowadzania badań, właściwą rejestrację otrzymanych wyników, zasady wykorzystywania wyników w modyfikacji terapii,
B. zdefiniowanie docelowych wartości glikemii, plan kontroli glikemii,
C. plan kontroli glikemii, nauka prawidłowego przeprowadzania badań, właściwa rejestracja otrzymanych wyników,
D. nauka prawidłowego przeprowadzania badań, właściwa rejestracja otrzymanych wyników, zasady

wykorzystywania wyników w modyfikacji terapii.

Zadanie 0.
Ze względu na progresywny charakter cukrzycy typu 2 w edukacji, należy:

A. zachęcać chorego do utrzymania dotychczasowej masy ciała,
B. przygotowywać pacjenta do przejścia na leczenie insuliną,
C. wskazywać na zrównoważone przyjmowanie węglowodanów prostych i złożonych,
D. szukać alternatywnych metod leczenia.

Zadanie 0.
Przy zaplanowanym całodziennym wysiłku fizycznym (chodzenie po górach), dawkę insuliny bazy długodziałającej:

A. zmniejsza się o 3 jednostki insuliny,
B. zmniejsza się o 50% z zaleconej dawki,
C. redukuje się o 10 - 40%,
D. pozostawia się bez korekty.

Zadanie 0.
Jaki rodzaj aktywności fizycznej należy zalecić pacjentowi chorującemu na cukrzycę, u którego lekarz nie stwierdził przeciwwskazań?

A. Przeciąganie liny, podnoszenie ciężarów, jazda na rowerze, jogging,
B. turystykę, marsz, jogging, pływanie, badminton, jazdę na rowerze,
C. jazdę na rowerze, pływanie, podnoszenie ciężarów,
D. przeciąganie liny, turystykę, marsz, badminton, jazdę na rowerze.

Zadanie 0.
Zapas insuliny należy przechowywać w temperaturze:

A. pokojowej,
B. 10 - 15 stopni Celsjusza,
C. 0 - 12 stopni Celsjusza,
D. 2 - 8 stopni Celsjusza.

Zadanie 0.
Edukując pacjenta z nowo rozpoznaną cukrzycą, w doborze formy kształcenia bierze się pod uwagę:

A. zdolności percepcyjne pacjenta,
B. typ cukrzycy,
C. reakcję na chorobę,
D. wszystkie powyższe.

Zadanie 0.
Samodzielne zmiany w doborze leków doustnych lub dawek insuliny możne korygować chory w granicach:

A. 5-10% dawki,
B. 5-15% dawki,
C. 10-20% dawki,
D. 10-25% dawki.

Zadanie 0.
Insulinę szybko i krótkodziałającą zaleca się podawać, w:

A. powłoki brzuszne,
B. udo,
C. pośladek,
D. ramię.

Zadanie 0.
Błędy samokontroli glikemii wynikają, z:

A. wykonywania pomiarów poziomu cukru posługując się złymi paskami testowymi,
B. nieumiejętności prawidłowego wykonania pomiaru poziomu cukru,
C. niesprawności glukometru,
D. wszystkich wymienionych.

Zadanie 0.
Do mechanizmów przyspieszających rozwój i postęp nefropatii cukrzycowej należy:

A. zła kontrola metaboliczna cukrzycy,
B. białkomocz,
C. nadciśnienie tętnicze krwi,
D. wszystkie wymienione.

Zadanie 0.
Wysoki indeks glikemiczny pokarmu, powoduje:

A. wolny wzrost glikemii,
B. szybkie podwyższenie poziomu cukru,
C. nie ma wpływu,
D. średni wzrost glikemii.

Zadanie 0.
W programie nauczania przewlekle chorych należy uwzględnić:

A. konieczność dostarczania indywidualnie zróżnicowanych informacji,
B. konieczność dostarczania praktycznych i niezbędnych informacji,
C. konieczność dostarczania indywidualnie zróżnicowanych informacji, konieczność dostarczania praktycznych i niezbędnych informacji, konieczność wysłuchiwania opinii chorego, właściwy wybór informacji,
D. konieczność wysłuchiwania opinii chorego, właściwy wybór informacji.

Zadanie 0.
Negatywne konsekwencje konfliktów, to:

A. zmuszenie do poszukiwania innych rozwiązań,
B. ujawnienie istniejących i nieuświadomionych, niezwerbalizowanych nieporozumień,
C. zmuszenie do formułowania poglądów i argumentów,
D. powstanie podziałów między osobami o odmiennych poglądach na temat przedmiotu konfliktów.

Zadanie 0.
Skuteczne radzenie sobie ze stresem, uwarunkowane jest:

A. czynnikami osobowościowymi,
B. stopniem otrzymanego wsparcia społecznego,
C. nabytą umiejętnością radzenia sobie w sytuacjach trudnych,
D. wszystkimi wymienionymi.

Zadanie 0.
Edukacja zdrowotna, to:

A. przekazywanie wiedzy i umiejętności niezbędnych do zachowań korzystnych dla zdrowia,
B. proces, w którym ludzie uczą się, jak dbać o własne zdrowie i zdrowie społeczności, w której żyją,
C. aktywizowanie ludzi do wzmacniania własnego potencjału zdrowia i podejmowania działań prozdrowotnych,
D. umożliwienie ludziom decydowania o sprawach zdrowia.

Zadanie 0.
Podające metody nauczania, to:

A. referat, wykład problemowy, ćwiczenia,
B. wykład informacyjny, odczyt, instruktaż,
C. seminarium, metoda przypadków, referat,

D. opis, seminarium, referat, dyskusja dydaktyczna.

Zadanie 0.
Wsparcie społeczne jest to:

A. wszelkiego rodzaju dostępna pomoc płynąca z powiązań człowieka z innymi ludźmi, grupami bądź instytucjami,
B. pomoc udzielana ludziom ze strony instytucji społecznych,
C. pomoc w przystosowaniu do życia społecznego i wywiązywania się z ról społecznych osób niepełnosprawnych oraz po ciężkiej chorobie,
D. wspieranie rozwoju stowarzyszeń oraz grup samopomocowych oraz ich uczestnictwa w życiu społecznym.

Zadanie 0.
Co oznacza proces stygmatyzacji?

A. silnie negatywną tożsamość, którą społeczeństwo naznacza daną osobę,
B. emocjonalnie pozytywną postawę środowiska wobec osoby chorej lub niepełnosprawnej,
C. integrację z osobą chorą lub niepełnosprawną,
D. pewien rodzaj wsparcia społecznego.

Zadanie 0.
Prawa pacjenta wywodzą się z:

A. praw człowieka,
B. ustroju politycznego państwa,
C. systemu ochrony zdrowia,
D. sytuacji ekonomicznej społeczeństwa.

Zadanie 0.
Pacjent ma prawo do cofnięcia zgody na uczestnictwo w eksperymencie medycznym:

A. w każdym stadium trwania eksperymentu,
B. tylko w okresie przed wyrażeniem zgody pisemnej,
C. tylko przed rozpoczęciem działań istotnych dla eksperymentu,
D. nie ma takiego prawa.

Zadanie 0.
Proces przekazywania uprawnień nazywa się:

A. więzią służbową,
B. jednością kierownictwa,
C. podziałem pracy,
D. delegowaniem.

Analiza SWOT składa się z pytań strategicznych takich jak:

A. mocne strony, konkurencja, popyt, pozycja rynkowa,
B. mocne strony, słabe strony, szanse, zagrożenia,
C. konkurencja, rynek, koszty, ocena zysku,
D. zagrożenia konkurencji, pozycja rynkowa, szansa na rynku, ocena zysku.

Zadanie 0.

Planowanie zatrudnienia pielęgniarek/położnych w zakładach opieki zdrowotnej powinno opierać się na:

A. spełnieniu norm europejskich,
B. dostosowaniu rozmiarów zatrudnienia do wskaźników krajowych,
C. oszacowaniu możliwości płacowych firmy,
D. ocenie jakościowego i ilościowego zapotrzebowania zakładu.

Zadanie 0.

Budżet to:

A. szczegółowy plan sformułowany w kategoriach finansowych dla wykonania programu czynności w określonym czasie, wyszczególnia spodziewane dochody, podając ich źródło oraz wydatki, podając ich cel,
B. proces polegający na projektowaniu i wdrażaniu działań, które kształtują system finansowy w organizacji charakterystyczny dla planów długoterminowych,
C. szczegółowy plan finansowy określający wydatki poszczególnych działów w określonym czasie, zatwierdzony przez kierownictwo,
D. szczegółowy plan finansowy minimalizacji kosztów własnych organizacji w celu obniżenia ceny świadczonych usług i zwiększenia sprzedaży.

Zadanie 0.

Zdrowie wg WHO, to:

A. całkowity brak choroby,
B. brak choroby i niepełnosprawności,
C. dobra forma fizyczna i psychiczna,
D. nie tylko całkowity brak choroby, czy kalectwa ale także stan pełnego, fizycznego, umysłowego i społecznego dobrostanu.

Zadanie 0.
Śmiertelność to iloraz liczby:

A. zgonów z powodu danej choroby do liczby chorych na tę chorobę w tym samym czasie,
B. zgonów do liczby osób zdrowych na danym terenie,
C. zdrowych do liczby zgonów,
D. chorych na daną chorobę do liczby zgonów z powodu tej choroby.

Zadanie 0.
Kto jest płatnikiem za świadczenia zdrowotne udzielone w podstawowej opiece zdrowotnej dla osób ubezpieczonych?

A. samorząd terytorialny,
B. Ministerstwo Zdrowia,
C. Narodowy Fundusz Zdrowia,
D. lekarz rodzinny.

Zadanie 0.
Prowadząc wywiad z pacjentem podejrzewanym o raka przełyku, należy zwrócić szczególną uwagę na zgłaszany przez niego objaw:

A. niechęci do pokarmów mięsnych,
B. utrudnionego połykania pokarmów stałych (dysfagia),
C. szybkiego bicia serca, pocenia się rąk i nóg,
D. naprzemiennych biegunek i zaparć.

Zadanie 0.
Znajdź twierdzenie FAŁSZYWE: Prowadząc wywiad dotyczący chorób przebytych należy uwzględnić pytania, które pozwolą pozyskać informacje dotyczące:

A. chorób wieku dziecięcego, szczepień,
B. hospitalizacji i zabiegów operacyjnych,
C. chorób psychicznych, przyjmowanych leków,
D. przyczyn hospitalizacji rodzeństwa i rodziców.

Zadanie 0.
Stridor sugeruje obecność:

A. guza w szczytach płuc,
B. dużej ilości wydzieliny w drogach oddechowych,
C. skurczu naczyniowego,
D. ciała obcego w górnych drogach oddechowych.

Zadanie 0.
Objaw Chełmońskiego wykorzystywany w trakcie badania jamy brzusznej, polega na:

A. zahaczaniu kciukiem dolnego płata wątroby,
B. szybkim oderwaniu palców badającego od jamy brzusznej,
C. wstrząsaniu okolic wątroby,
D. przemieszczaniu gazów w jelicie grubym.

Zadanie 0.
Pacjent - lat 65 - podaje w wywiadzie, że od pewnego czasu odczuwa ból "w krzyżu" przy pochylaniu się oraz bóle łydek podczas dłuższych spacerów. Uwagę zwraca także ochłodzenie kończyn dolnych. U pacjenta należy zbadać tętno na tętnicach:

A. udowych i grzbietowych stóp,
B. podkolanowych i piszczelowych tylnych,
C. podkolanowych i piszczelowych przednich,
D. Prawidłowe odpowiedzi A i B.

Zadanie 0.
Obserwując u chorego nagły spadek skurczowego ciśnienia tętniczego poniżej 90 mmHg, szybkie nitkowate tętno, zaczerwienienie lub pokrzywkę skórną, biegunkę, cechy obturacji dróg oddechowych, zaburzenia świadomości oraz wcześniej zgłoszone bóle brzucha, podejrzewamy w pierwszej kolejności:

A. zatrucie pokarmowe,
B. zatrucie alkoholem etylowym,
C. wstrząs anafilaktyczny,
D. wstrząs septyczny.

Zadanie 0.
Podczas postępowania resuscytacyjnego muszą być rozważone potencjalnie odwracalne przyczyny nagłego zatrzymania krążenia (4H i 4T). Do analizowanych 4T NIE należy/ą:

A. tamponada serca,
B. toksyczne substancje,
C. tromboembolia (masywny zator tętnicy płucnej),
D. tężyczka.

Zadanie 0.
Wzmożone drżenie głosowe występuje w przypadku:

A. nacieku zapalnego płuc,
B. guza płuc,
C. marskości płuca,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 0.
W którym miejscu można osłuchać zastawkę aortalną?

A. w czwartej przestrzeni międzyżebrowej po stronie prawej,
B. gdziekolwiek w okolicy serca,
C. w drugiej przestrzeni międzyżebrowej po prawej stronie mostka,
D. w drugiej przestrzeni międzyżebrowej po lewejstronie mostka.

Zadanie 0.
Do lekarza rodzinnego zgłosiła się pacjentka, która wybadała u siebie guzek w prawej piersi. Badaniu należy poddać przede wszystkim węzły chłonne:

A. pachowe i nadobojczykowe,
B. położone w mięśniu piersiowym i nadobojczykowe,
C. pachowe i położone w mięśniu piersiowym,
D. pachowe i szyjne.

Zadanie 0.
Zmiana skórna wypełniona treścią ropną, jest określana potocznie jako:

A. krosta,
B. pęcherzyk,
C. grudka,
D. plamka.

Zadanie 0.
Bezpośrednio po rozpoznaniu zapalenia żył głębokich należy zastosować:

A. uniesienie i unieruchomienie kończyny, środki przeciwbólowe, heparynę,
B. natychmiastowe uruchomienie pacjentki, środki przeciwbólowe, heparynę,
C. uniesienie kończyny, środki przeciwbólowe, warfarynę,
D. natychmiastowe uruchomienie pacjentki, środki przeciwbólowe, kortykosteroidy.

Zadanie 0.
Badając palpacyjnie okolicę uderzenia koniuszkowego należy wziąć pod uwagę efekt jego przemieszczenia. Stwierdzenie przesunięcia uderzenia koniuszkowego w lewą stronę, może przemawiać za:

A. tętniakiem aorty wstępującej,
B. niedomykalnością zastawki trójdzielnej,
C. przerośnięciem komór serca,
D. nadciśnieniem płucnym.

Zadanie 0.
Badanie odruchu rogówkowego polega na:

A. oglądaniu rogówki przy pomocy oftalmoskopu,
B. zasłonięciu jednego oka i badaniu drugiego oka,
C. dotknięciu jałowym skrawkiem gazika rogówki,
D. ocenie czucia temperatury.

Zadanie 0.
Typowymi objawami w przewlekłej niewydolności żylnej są znaczne obrzęki oraz:

A. brunatne przebarwienia w okolicy kostek,
B. owrzodzenie palców,
C. pogrubienie i pękanie paznokci,
D. zmniejszone ucieplenie kończyn.

Zadanie 0.
Przy zaburzeniach przewodzenia bodźców w uchu prawym, spowodowanych np. zanieczyszczeniami w przewodzie słuchowym, w próbie Webera pacjent:

A. będzie słyszał lepiej uchem lewym,
B. będzie słyszał lepiej uchem prawym,
C. będzie słyszał w obu uszach jednakowo,
D. nie będzie słyszał wcale.

Zadanie 0.
Gruczoł tarczowy, powinno badać się:

A. oburącz, stojąc przed pacjentem,
B. palcem wskazującym i kciukiem, stojąc przed pacjentem,
C. oburącz, stojąc za pacjentem,
D. prawą ręką, stojąc za pacjentem.

Zadanie 0.
Pacjentka l. 25 zgłasza kłujący, silny ból w okolicy podbrzusza lewego. Podczas badania pacjentki per vaginam zwracają naszą uwagę szarobiałe, wodniste upławy o rybim zapachu. W wywiadzie pacjentka nie podaje świądu ani bolesności pochwy. Opisane objawy dotyczą zapalenia pochwy pochodzenia:

A. drożdżakowego,
B. rzęsistkowego,
C. bakteryjnego,
D. zanikowego.

Zadanie 0.
Test odwracalności obturacji oskrzeli jest wykonywany za pomocą pomiaru spirometrycznego przed i po podaniu leku rozszerzającego oskrzela. Jest dodatni w przypadku:

A. odmy,
B. sarkoidozy,
C. astmy oskrzelowej,
D. gruźlicy.

Zadanie 0.
Podczas diafanoskopii wyczuwalnego tworu w obrębie moszny, uzyskany efekt rozświetlenia może sugerować:

A. obecność guza nowotworowego,
B. obecność krwi,
C. obecność wodniaka jądra,
D. stan fizjologiczny.

Zadanie 0.
Pacjentka lat 17 w wywiadzie podaje przyrost masy ciała, wypadanie włosów, zaparcia, ciągłe zmęczenie. Mimo wysokiej temperatury panującej na zewnątrz, przyszła ciepło ubrana. Opisane objawy są charakterystyczne dla:

A. choroby Gravesa-Basedowa,
B. utraty miesiączki,
C. niedoczynności tarczycy,
D. upośledzonej czynności trzustki.

Zadanie 0.
Hildegarda Peplau stworzyła teorię, która zaliczana jest do kategorii:

A. środowiska,
B. potrzeb,
C. systemów,
D. interakcji.

Zadanie 0.
W Teorii Betty Neuman trzeci etap procesu pielęgnowania NIE obejmuje:

A. interwencji pielęgniarskich w kategorii prewencji,
B. oceny czy wystąpiły pożądane zmiany,
C. określenia celów i wyników pielęgnowania,
D. rozpoznanie środowiska i gromadzenia danych.

Zadanie 0.
Do metod problemowych nauczania NIE należy:

A. prelekcja techniczna,
B. uczenie aktywizujące,
C. wykład problemowy,
D. dyskusja dydaktyczna.

Zadanie 0.
Testy wystandaryzowane wykorzystywane w badaniach naukowych nie powinny być:

A. trafne,
B. rzetelne,
C. czułe,
D. nieznormalizowane.

Zadanie 0.
Pierwszy Wydział Pielęgniarstwa powołano, w:

A. Gdańsku,
B. Warszawie,
C. Poznaniu,
D. Lublinie.

Zadanie 0.
W Polsce, podwaliny do powstania pielęgniarstwa w opiece domowej, wprowadziła:

A. Hanna Chrzanowska,
B. Maria Epsteinówna,
C. Rachela Hutner,
D. Teresa Kulczyńska.

Zadanie 0.
Do jakiej grupy programów zalicza się Windows?

A. bazy danych,
B. systemu operacyjnego,
C. edytoru tekstu,
D. programu graficznego.

Zadanie 0.

Arkusz kalkulacyjny jest to:

- program, wykonujący obliczenia podobne do tych, które wykonuje kalkulator,
- program, umożliwiający wykonanie obliczeń na danych w postaci tekstu, liczb,
- program do kalkulowania kosztów budowy budynków mieszkalnych, zużycia materiałów, np. ilość potrzebnych pustaków, arkusze blachy itp.,
- arkusz papieru, zawierający tabelę z różnorodnymi danymi liczbowymi.

Zadanie 0.

Plik w polskiej terminologii informatycznej to:

A. zbiór kart informacyjnych,
B. zestaw cyfrowych nośników informacji,
C. jednostka zapisu i przechowywania danych w komputerze,
D. żadne z powyższych.