PIELĘGNIARSTWO
DIABETOLOGICZNE TEST NR 130812
GRUPA 1

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.

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.

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.

Kto powinien uczestniczyć w zespole medycznym, który będzie opiekował się chorym na cukrzycę?

A. lekarz diabetolog, pielęgniarka dyplomowana, psycholog,
B. lekarz medycyny, pielęgniarka dyplomowana, konsultanci innych specjalności,
C. lekarz diabetolog, pielęgniarka diabetologiczna, dietetyk, psycholog,
D. lekarz pediatra, pielęgniarka diabetologiczna, dietetyk.

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.
Działaniem celowym w profilaktyce cukrzycy typu 2 jest:

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

Zadanie 0.
Które z wymienionych czynników są strategiczne przy ocenie kosztów leczenia osób chorych na cukrzycę?

A. ograniczenie liczby wizyt w poradni diabetologicznej,
B. edukacja w kierunku zapobiegania powikłaniom w cukrzycy,
C. zmniejszenie częstości badania hemoglobiny glikowanej,
D. instruktaż w zakresie podawania insuliny, czas przeznaczony na dostarczanie materiałów edukacyjnych o cukrzycy.

Zadanie 0.
W zapewnieniu wysokiej jakości medycznej i organizacyjnej opieki diabetologicznej niezbędne jest:

A. zapewnienie kadrowych i ekonomicznych gwarancji doskonalenia opieki diabetologicznej, ukierunkowanie na diabetologię opartą na medycznych dowodach naukowych,
B. gwarancja pełnej dostępności do nowoczesnej opieki diabetologicznej zgodnie ze wskazaniami medycznymi, kompleksowość tej opieki, obejmująca także prewencję,
C. zapewnienie jawności ekonomicznej warunków opieki, gwarancja nadzoru specjalistycznego, pozarządowe wsparcie ekonomiczno-społeczne: rozwój fundacji, nowe

działania organizacji społecznych we wspieraniu lecznictwa,

D. wszystkie powyższe.

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.
Jednym z dodatkowych celów leczenia cukrzycy jest utrzymanie BMI:

A. < 25 kg/m2,
B. < 20 kg/m2,
C. < 30 kg/m2,
D. > 25 kg/m2.

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.
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.
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.
Metoda funkcjonalnej intensywnej insulinoterapii (FIT) realizowana jest przez:

A. wielokrotne wstrzyknięcia insuliny krótko lub szybkodziałającej przed głównymi posiłkami, a także podawanie insuliny bazowej 1-2 razy dziennie,
B. wielokrotne wstrzyknięcia insuliny krótko lub szybkodziałającej przed głównymi posiłkami, oraz podawanie insuliny bazowej 1-2 razy dziennie; podskórną infuzję z zastosowaniem osobistej pompy,
C. wstrzykiwanie mieszanek insulinowych lub analogowych 2 razy dziennie oraz dodatkowo wstrzykiwanie insuliny krótkodziałającej przed obiadem,
D. stosowanie podskórnej infuzji z zastosowaniem osobistej pompy.

Zadanie 0.
Prewencja pierwotna cukrzycy polega na:

A. ukierunkowaniu ogólnopopulacyjnym poprzez wprowadzenie prozdrowotnych zmian do trybu życia, ograniczenie zaburzeń środowiskowych wpływających na zagrożenie wystąpienia cukrzycy oraz na ukierunkowaniu selektywnym, polegającym na stosowaniu prewencji w wypadku jednostek lub grup odznaczających się szczególnie wysokim ryzykiem zachorowania na cukrzycę,
B. badaniach przesiewowych w kierunku cukrzycy, które należy przeprowadzić raz w ciągu trzech lat u każdej osoby powyżej 45 roku życia oraz niezależnie od wieku u osób z grup ryzyka,
C. zapobieganiu lub ograniczeniu powstawania późnych powikłań cukrzycy,
D. prawidłowa odpowiedź A i B.

Zadanie 0.
Młoda kobieta jest w piątym miesiącu ciąży. W jej moczu wykryto cukier. Jakie powinno być postępowanie w tej sytuacji?

A. włączyć leczenie insuliną,
B. wykonać badanie w kierunku zróżnicowania glukozurii,
C. ograniczyć w diecie węglowodany do 200g/24h,
D. włączyć leczenie lekami doustnymi hipoglikemizującymi.

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.
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.
Siedemnastoletni chłopak w ciężkim stanie zdrowia został przyjęty do szpitala. W ostatnim miesiącu jego waga ciała obniżyła się o 10 kg. Obecnie występuje bardzo duże pragnienie, senność. Lekarz stwierdził cukrzycę typu 1. Istotnym badaniem jest badanie moczu na zawartość:

A. ciał ketonowych,
B. bakterii,
C. białka,
D. żadne z wymienionych.

Zadanie 0.
Hipoglikemię najczęściej mogą spowodować leki doustne z grupy:

A. biguanidów,
B. pochodnych sulfonylomocznika,
C. inhibitorów glukozydazy,
D. leki doustne nie są przyczyną hipoglikemii.

Zadanie 0.
Glukagon powoduje wyraźne:

A. zmniejszenie wydzielania insuliny,
B. zwiększenie wydzielania insuliny,
C. zmniejszenie wydzielania insuliny w warunkach stresu,
D. zwiększenie wydzielania insuliny w warunkach stresu.

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.
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.
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.
Glikogen występuje głównie w:

A. komórkach i żołądku,
B. trzustce i śledzionie,
C. wątrobie i mięśniach,
D. żołądku i jelicie.

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

A. 30 kcal,
B. 35 kcal,
C. 40 kcal,
D. 45 kcal.

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.
Na wyliczenie dawki insuliny okołoposiłkowej u pacjentów leczonych metodą intensywnej czynnościowej insulinoterapii, mają wpływ:

A. kaloryczność posiłku i stosunek białek do węglowodanów,
B. stosunek białek do tłuszczów,
C. poziom glikemii przed posiłkiem, liczba WW, oraz planowany wysiłek fizyczny,
D. proporcjonalne zastosowanie składników odżywczych.

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

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

Zadanie 0.
U chorych z cukrzycą zaleca się ograniczenie w diecie podaży soli:

A. do 1,5 g/dobę,
B. 5,0 - 6,0 g/dobę,
C. 6,1 - 10,0 g/dobę,
D. zastosowanie diety bezsolnej.

Zadanie 0.
Dorosłemu pacjentowi z cukrzycą, z nadwagą należy zaplanować dietę redukującą na 2000 kcal. Jakie będzie najwłaściwsze zaplanowanie posiłków?

A. trzy równe posiłki dziennie,
B. rozłożenie 2000 kcal na pięć równych posiłków,
C. uwzględnienie przyzwyczajeń pacjenta, jednak posiłków nie powinno być mniej niż 4,
D. osiem posiłków dziennie.

Zadanie 0.
Indeks glikemiczny, to:

A. procentowo szybkość wzrostu stężenia glukozy we krwi po spożyciu produktu zawierającego 50g węglowodanów, w stosunku do czystej glukozy,
B. tempo wchłaniania się węglowodanów z przewodu pokarmowego do krwi,
C. stosunek w diecie węglowodanów prostych do złożonych,
D. lista produktów węglowodanowych.

Zadanie 0.
Pacjentka od 7 lat choruje na cukrzycę typu 2. Ostatnio w badaniu moczu u pacjentki stwierdzono białko. Pielęgniarka dokonuje weryfikacji diety stosowanej przez pacjentkę. Jaką ilość białka na dobę powinna spożywać pacjentka?

A. około 0,8 g na kg masy ciała,
B. około 1,2 g na kg masy ciała,
C. około 1,5 g na kg masy ciała,
D. około 2g na kg masy ciała.

Zadanie 0.
Przy niezaplanowanym wysiłku fizycznym, pacjent z cukrzycą typu 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.
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.
Analogi insuliny szybko i krótkodziałającej można podać:

A. 0 - 15 min przed posiłkiem,
B. w trakcie posiłku,
C. po posiłku,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 0.
Kryterium rozpoznania cukrzycy NIE jest:

A. glikemia przygodna równa lub większa niż 200mg%,
B. glikemia na czczo 126 mg%,
C. po upływie 120 minut od doustnego testu obciążenia glukozą (OGTT) poziom cukru równy lub większy niż 200mg%,
D. cukier i aceton w moczu.

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 osóbstarszych, z podobną częstością u kobiet i mężczyzn,
C. zdecydowanie częściej rozwija się u mężczyzn,
D. zdecydowanie częściej rozwija się u kobiet.

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.
Zapobieganie zespołowi stopy cukrzycowej polega na edukacji pacjentów w zakresie prawidłowej pielęgnacji stóp, doboru obuwia, ćwiczeń i codziennej obserwacji stóp. Badanie przedmiotowe pacjenta chorującego na cukrzycę, polega m.in. na:

A. badaniu stóp przynajmniej raz w roku, badaniu czucia, badaniu tętna na tętnicach kończyn dolnych,
B. ocenie kształtu, deformacji, ruchomości stawów,
C. oglądaniu skóry, badaniu temperatury skóry,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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.
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.
Do objawów hipoglikemii NIE należy:

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

Zadanie 0.
Pacjent leczony metodą intensywnej insulinoterapii, poziom glikemii o godzinie 20.00 wyniósł 105 mg%. Przed podaniem wieczornej bazy z insuliny długodziałającej, pacjent powinien:

A. spożyć co najmniej dwa wolno wchłaniające się wymienniki węglowodanowe,
B. odpocząć,
C. zmniejszyć dawkę insuliny bazy wieczornej,
D. spożyć drugą kolację i zwiększyć dawkę bazy wieczornej.

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

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

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

A. wymioty,
B. pragnienie,
C. utrata apetytu i metaliczny smak w ustach,
D. zaparcie.

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.
Przy owrzodzeniu neuropatycznym w zespole stopy cukrzycowej NIE zaleca się:

A. odciążania chorej nogi,
B. codziennej zmiany opatrunku,
C. stawania na chorej nodze,
D. stosowania bezuciskowych skarpetek.

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 planowegozabiegu, gdy cukrzyca jest niewyrównana metabolicznie.

Zadanie 0.
Zawał mięśnia sercowego u pacjenta z cukrzycą, przebiega często pod postacią:

A. nieżytu żołądkowo-jelitowego,
B. bólowego zawału serca,
C. niemego zawału,
D. bez klinicznych cech zawału.

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.
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.
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.
U kobiety w ciąży, chorej na cukrzycę, po porodzie, NIE powinno się:

A. zwiększać dawki insuliny o 20-30% w stosunku do dawki sprzed porodu,
B. zmniejszać dawkę insuliny o 30-50% w stosunku do dawki sprzed porodu,
C. wykonywać samokontrolę poziomu cukru we krwi,
D. podawać dziecka do karmienia piersią.

Zadanie 0.
Głównymi przyczynami utraty wzroku z powodu retinopatii cukrzycowej w cukrzycy typu 2, są/jest:

A. zmiany w obrębie plamki żółtej,
B. zmiany w obrębie oczodołu,
C. uszkodzenie nerwu wzrokowego,
D. zaćma.

Zadanie 0.
W czasie leczenia pacjentki chorej na cukrzycę, przebywającej w szpitalu z powodu odwodnienia należy kontrolować, co 2-3 godziny poziom:

A. białka,
B. potasu,
C. wapnia,
D. cholesterolu.

Zadanie 0.
Hipoglikemię charakteryzuje:

A. krótki czas narastania objawów, skóra sucha, napięcie mięśniowe obniżone, brak zapachu acetonu z ust,
B. czas narastania objawów nawet do kilku dni, skóra sucha, napięcie mięśniowe obniżone, zapach acetonu z ust,
C. szybkie narastanie objawów, skóra wilgotna, zlana potem, napięcie mięśniowe wzmożone, brak zapachu acetonu z ust,
D. nasilenie wszystkich objawów cukrzycy plus zapach acetonu z ust.

Zadanie 0.
Pacjent z wczesną nefropatią, powinien prowadzić:

A. pomiar poziomu cholesterolu 1 x na miesiąc,
B. pomiar triglicerydów 1 x na miesiąc,
C. codzienny pomiar RR,
D. codzienną kontrolę masy ciała.

Zadanie 0.
Jednym z ważniejszych stanów przedowrzodzeniowych w zespole stopy cukrzycowej, jest/są:

A. otarcie naskórka i infekcja,
B. zmiany martwicze,
C. modzele,
D. wszystkie wymienione.

Zadanie 0.
Przyczyną mikroalbuminurii, jest:

A. uszkodzenie kłębuszków nerkowych,
B. zespół nerczycowy,
C. zakażenie dróg moczowych,
D. duża ilość węglowodanów w diecie.

Zadanie 0.
Glukagon można podać:

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

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.
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.
Podstawą rozpoznania zespołu hipermolalnego, jest:

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

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.
Od jakich czynników zależy przygotowanie organizacyjne i medyczne do podróżowania dzieci i młodzieży z cukrzycą typu 1?

A. sposobu leczenia, obecności czy braku przewlekłych powikłań, stopnia wyrównania cukrzycy, zmian klimatycznych, środka lokomocji,
B. obecności przewlekłych powikłań, środka lokomocji, klimatu,
C. rodzaju leczenia, powikłań ostrych, środka lokomocji,
D. stopnia wyrównania metabolicznego cukrzycy, zmian

klimatycznych.

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.
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.
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.
Pielęgniarka ucząc obsługi pena zwraca uwagę, że:

A. ilość jednostek insuliny w jednym "kliknięciu" (jednej kresce) jest zależna od rodzaju pena,
B. w jednym "kliknięciu" (jednej kresce) jest zawsze jedna jednostka insuliny,
C. w jednym "kliknięciu" (jednej kresce) są zawsze dwie jednostki insuliny,
D. w jednym "kliknięciu" (jednej kresce) jest zawsze 0,5 jednostki insuliny.

Zadanie 0.
15-letnia dziewczyna stosuje następujący sposób podawania insuliny: 3 razy dziennie insulinę krótkodziałającą oraz 2 razy dziennie o przedłużonym działaniu. Przy takim sposobie leczenia:

A. powinna ściśle przestrzegać zaplanowanych pór posiłku,
B. może pozwolić sobie na pewne zmiany w posiłkach,
C. powinna spożywać dużo węglowodanów, aby nie doszło do hipoglikemii,
D. powinna unikać wysiłku fizycznego.

Zadanie 0.
Chłopcu leczonemu insuliną, zdarzają się w czasie lekcji zaburzenia orientacji. Nie potrafi tego zjawiska dokładnie scharakteryzować, ale wie, że zawsze w takiej chwili nie może się skoncentrować. Jak powinien zachować się w takiej sytuacji?

A. zwolnić się z lekcji i pójść do domu aby odpocząć,
B. spożyć natychmiast węglowodany proste,
C. wyjść na świeże powietrze,
D. napić się wody mineralnej.

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.
Przygotowując program edukacji z zakresu cukrzycy typu 1 dla rodziców dziecka z cukrzycą, pielęgniarka powinna pamiętać, aby w szkoleniu:

A. uczestniczyli tylko rodzice dziecka chorego,
B. uczestniczyli rodzice wraz z dzieckiem w całym programie edukacji,
C. uczestniczyli rodzice, zaś dziecko powinno uczestniczyć tylko w wybranych aspektach szkolenia,
D. edukować przede wszystkim dziecko, rodziców wystarczy zaopatrzyć w materiały edukacyjne.

Zadanie 0.
Która insulina ma największy wpływ na stężenie glukozy we krwi przed obiadem?

A. przedłużonym działaniu podana wieczorem,
B. krótkodziałająca wstrzyknięta rano,
C. przedłużonym działaniu wstrzyknięta rano,
D. żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa.

Zadanie 0.
Hipoglikemia związana z wysiłkiem, może wystąpić:

A. zaraz po wysiłku,
B. 12-14 godzin po wysiłku,
C. w trakcie wysiłku,
D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Zadanie 0.
Po wstrzyknięciu insuliny, należy:

A. natychmiast wyjąć igłę ze skóry,
B. odliczyć do 5-10 i powoli usunąć igłę,
C. usunąć igłę po 30 sekundach,
D. natychmiast usunąć igłę, jeżeli podana jest w brzuch, a jeżeli w inne miejsce to po 30 sekundach.

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.
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.
Przed podaniem insuliny długodziałającej należy:

A. pen wstrząsnąć bardzo mocno ruchami pionowymi,
B. delikatnymi ruchami fiolkę z insuliną lub pen obracać w dłoniach w pozycji poziomej lub pionowej około 10 razy,
C. nie ma potrzeby wykonywania żadnych ruchów fiolki z insuliną lub pena, ponieważ sam proces przygotowania insuliny do podania oraz samo podawanie insuliny spowoduje wymieszanie insuliny,
D. należy wstrząsać fiolką do momentu pojawienia się piany.

Zadanie 0.
W jakich sytuacjach jest konieczne wykonanie badania poziomu acetonu w moczu?

A. w czasie choroby dodatkowej,
B. po każdym epizodzie hipoglikemii,
C. zawsze przed wysiłkiem fizycznym,
D. zawsze przy zmianie dawki insuliny.

Zadanie 0.
Skuteczny sposób prowadzenia edukacji zdrowotnej u dzieci i młodzieży z cukrzycą typu 1 opiera się na:

A. edukacji programowej,
B. edukacji nieformalnej,
C. samoedukacji,
D. przekazywaniu informacji.

Zadanie 0.
Jak powinien zachować się 10-letni chłopiec leczony intensywną insulinoterapią w chwili wystąpienia hipoglikemii, gdy poziom cukru wynosi 40 mg%?

A. zastosować regułę 15/15,
B. zjeść parówkę,
C. położyć się i spokojnie odczekać, aż poczuje się lepiej,
D. zmierzyć poziom acetonu w moczu.

Zadanie 0.
Które mięsa i/lub wędliny należy ograniczać dziecku choremu na cukrzycę?

A. parówki,
B. szynkę drobiową,
C. gotowanego kurczaka,
D. chudą wołowinę.

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.
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.
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.
Pielęgniarka przygotowując pacjenta do opuszczenia szpitala z istniejącymi powikłaniami cukrzycowymi, powinna uwzględnić:

A. ponowne instruowanie w zakresie radzenia sobie z cukrzycą,
B. skierowanie do stowarzyszenia chorych na cukrzycę,
C. poinformowanie o socjalnym i psychologicznym zabezpieczeniu,
D. przygotowanie do aktywności fizycznej.

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.
Pacjent z cukrzycą typu 1, po zabiegu operacyjnym żołądka otrzymuje według wskazań lekarskich kroplówkę z 5% glukozy z potasem, oraz insulinę z osobnego zbiornika, rozpuszczoną w 50 ml 0,9% NaCl. Szybkość podawania insuliny i wlewu jest zależna od:

A. poziomu HBA1c,
B. aktualnej glikemii,
C. wagi ciała pacjenta,
D. poziomu fruktozaminy.

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.
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.
Wśród czynników zwiększających podatność na zakażenie w cukrzycy wyróżniamy:

A. powikłania naczyniowe, niedożywienie, odwodnienie, osłabienie bakteriobójczej funkcji granulocytów,
B. powikłania ostre w cukrzycy, hipoglikemię i kwasicę ketonową,
C. nadmiar glukozy we krwi z dużą hiperglikemią,
D. lipolizę i utlenianie kwasów tłuszczowych.

Zadanie 0.
Pacjent z niewydolnością nerek jest operowany z powodu ostrego zapalenia pęcherzyka żółciowego. Pacjent choruje na cukrzycę, ma zaleconą insulinę i glukozę. Jaki sposób podawania będzie dla chorego wskazany?

A. osobno należy podać glukozę i insulinę w pompie,
B. osobno insulinę i glukozę w kroplówce,
C. w kroplówce, razem, insulinę można dostrzyknąć do glukozy,
D. w kroplówce, razem insulinę z glukozą lecz bardzo powoli.

Zadanie 0.
Pacjent z cukrzycą typu 2, leczony insuliną 2 x dziennie, jest przewidziany do zabiegu chirurgicznego. W dniu zabiegu konieczne jest pozostawienie chorego na czczo. Poziomy cukru w dniu poprzedzającym zabieg powinny być regulowane:

A. dietą,
B. insuliną krótkodziałającą,
C. lekami doustnymi,
D. insuliną o przedłużonym działaniu.

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.
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 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.
Pacjent z cukrzycą typu 2, będzie operowany z powodu wrzodu żołądka. Pacjent jest leczony insuliną 2x dziennie. Kontrole wyrównania poziomu cukru w okresie przedoperacyjnym zapewni:

A. kontrola acetonu w moczu,
B. dwa pomiary poziomu cukru we krwi oraz pięć pomiarów acetonu w moczu,
C. całkowity profil dobowy,
D. cztery pomiary na dobę.

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.
Jakie działania należy podjąć wobec pacjenta w celu zrównoważenia katabolicznej odpowiedzi na stres okołooperacyjny?

A. zapewnienie odpowiedniej ilości insuliny i wlewu dożylnego z glukozy,
B. zwiększenie diurezy,
C. wyrównanie zaburzeń wodno-elektrolitowych,
D. zapewnienie odpowiedniej ilości insuliny.

Zadanie 0.
W skład zespołu edukacyjno - terapeutycznego działającego przy poradniach diabetologicznych, powinni wchodzić:

A. lekarze specjaliści, pielęgniarka edukacyjna, dietetyk, psycholog,
B. lekarze specjaliści, pielęgniarka edukacyjna, dietetyk, pracownik społeczny,
C. lekarze specjaliści, pielęgniarka edukacyjna, dietetyk, psycholog, pracownik społeczny,
D. lekarze specjaliści, pielęgniarka edukacyjna, dietetyk, psycholog, fizykoterapeuta.

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.
Najczęstszymi błędami w edukacj 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.
Ocena skuteczności programów edukacyjnych, to:

A. metody pośrednie (testy z pytaniami wielokrotnego wyboru), metody bezpośrednie (obserwacja), ocena jakości życia,
B. metody pośrednie (testy z pytaniami wielokrotnego wyboru),
C. metody bezpośrednie (obserwacja),
D. ocena jakości życia.

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.
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.
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.
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.
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.
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.
Rola edukacji w cukrzycy typu 2, obejmuje profilaktykę:

A. pierwotną (zapobieganie i leczenie otyłości), profilaktykę wtórną (zapobieganie przewlekłym powikłaniom), profilaktykę trzeciorzędową (zapobieganie konsekwencjom powikłań choroby),
B. pierwotną poprzez zapobieganie i leczenie otyłości, prowadząc edukację w zakresie modelu żywienia, wzrostu aktywności fizycznej,
C. wtórną, poprzez edukację w zakresie zachowań prozdrowotnych w optymalizacji leczenia cukrzycy, co zapobiega powikłaniom przewlekłym,
D. trzeciorzędową, poprzez zapobieganie konsekwencjom powikłań choroby, edukacja polega na wczesnym wykrywaniu właściwym leczeniu i rehabilitacji chorych z zaawansowanymi powikłaniami.

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

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

Zadanie 0.
Jak wzrokowo można rozróżniać insuliny ludzkie?

A. krótko i szybkodziałająca jest zawiesiną, a oprzedłużonym 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.
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.
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.
Przeciwwskazaniem do wykonywania wysiłku fizycznego w cukrzycy typu 2 jest wartość glikemii powyżej:

A. 150 mg%/dl,
B. 200 mg%/dl,
C. 250 mg%/dl,
D. 300 mg%/dl.

Zadanie 0.
Rolą Polskiego Stowarzyszenia Diabetyków jest:

A. organizowanie przedsięwzięć edukacyjnych dla pacjentów, umożliwienie uzyskania sprzętu leczniczego, wspomaganie organizacyjne placówek lecznictwa diabetologicznego,
B. organizowanie przedsięwzięć edukacyjnych dla pacjentów,
C. wspomaganie organizacyjne placówek lecznictwa diabetologicznego,
D. organizowanie przedsięwzięć edukacyjnych dla pacjentów, umożliwienie uzyskania sprzętu leczniczego.

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.
Celem leczenia nadciśnienia tętniczego krwi u chorych na cukrzycę, jest uzyskanie wartości ciśnienia tętniczego poniżej:

A. 110/70 mmHg,
B. 120/80 mmHg,
C. 130/80 mmHg,
D. 140/90 mmHg.

Zadanie 0.
Jak obliczyć wskaźnik masy ciała [BMI]:

A. od wzrostu w centymetrach odjąć 100,
B. podzielić wzrost w metrach do kwadratu przez masę ciała,
C. podzielić masę ciała przez wzrost w metrach do kwadratu,
D. jest to stosunek obwodu talii do obwodu bioder.

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.
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.
Skuteczny negocjator:

A. preferuje walkę z innymi, aby mieć przewagę w negocjacjach,
B. nie konsultuje się z innymi co do koncepcji i stanowisk,
C. koncentruje się na wspólnocie interesów,
D. preferuje działania intuicyjne, nie przygotowuje się do negocjacji.

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.
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.
Samokształcenie, to:

A. samodzielne zdobywanie sprawności praktycznych z określonej dziedziny wiedzy,
B. samodzielne zdobywanie wiadomości z określonej dziedziny wiedzy,
C. zdobywanie umiejętności, wiadomości i sprawności praktycznych z określonej dziedziny wiedzy,
D. samodzielne zdobywanie umiejętności, wiadomości i sprawności praktycznych z określonej dziedziny wiedzy.

Zadanie 0.
Postawy wobec osób niepełnosprawnych, które są wyrazem akceptacji i skłaniają ich otoczenie do różnego rodzaju działań ułatwiających im życie, to postawy:

A. antyintegracyjne,
B. asertywne,
C. prointegracyjne,
D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Zadanie 0.
Do subiektywnych komponentów jakości życia NIE zaliczymy:

A. poczucia własnej godności,
B. odczuwanej satysfakcji z pracy,
C. odczuwanych dolegliwości fizycznych,
D. uzyskiwanych dochodów.

Zadanie 0.
Pielęgniarka, położna jest zwolniona z obowiązku zachowania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem, w przypadku:

A. śmierci pacjenta,
B. zgody rodziny,
C. gdy zachowanie tajemnicy może stanowić niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia pacjenta lub innych osób,
D. we wszystkich wymienionych przypadkach.

Zadanie 0.
Czy w przypadku wyraźnego życzenia, pacjent ma prawo NIE być informowanym o swoim stanie zdrowia?

A. tak, ma takie prawo,
B. o przekazaniu informacji pacjentowi o jego stanie zdrowia decyduje lekarz,
C. nie ma takiego prawa, pacjent zobowiązany jest zapoznać się z informacją o swoim stanie zdrowia,
D. fakt ten zależy od stanu zdrowia pacjenta.

Zadanie 0.
Akredytacja, to:

A. wewnętrzny, dobrowolny proces oceny zakładów opieki zdrowotnej i polega na ustalaniu stopnia zgodności z wcześniej znanymi standardami,
B. zewnętrzny, dobrowolny proces oceny zakładów opieki zdrowotnej i polega na ustalaniu stopnia zgodności z wcześniej znanymi standardami,
C. zewnętrzny, obowiązkowy proces oceny zakładów opieki zdrowotnej i polega na ustalaniu stopnia zgodności z wcześniej znanymi standardami,
D. zewnętrzny, dobrowolny proces oceny zakładów opieki zdrowotnej i polega na ustalaniu stopnia zgodności z wcześniej nie znanymi standardami.

Zadanie 0.
Zasada ubezpieczenia zdrowotnego polegająca na tym, że fundusz powstały ze składek sprawuje opiekę zgodnie, z którą publiczny system opieki zdrowotnej umożliwia finansowanie opieki nad ludźmi chorymi i/lub uboższymi przez ludzi zdrowych i/lub bogatszych, nosi nazwę:

A. utylitaryzmu społecznego,
B. solidaryzmu społecznego,
C. indywidualizmu społecznego,
D. egalitaryzmu społecznego.

Zadanie 0.
Wydatki na ochronę zdrowia pochodzą m.in. z następujących źródeł:

A. Narodowy Fundusz Zdrowia, Ministerstwo Zdrowia, Ministerstwo Sprawiedliwości, Ministerstwo Obrony Narodowej, Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji, gospodarstwa domowe,
B. Narodowy Fundusz Zdrowia, Zakład Ubezpieczń Społecznych, Ministerstwo Rolnictwa, Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej,
C. Narodowy Fundusz Zdrowia, Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, Ministerstwo Skarbu Państwa, Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej,
D. Narodowy Fundusz Zdrowia, Ministerstw Sprawiedliwości, Ministerstwo Obrony Narodowej, Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji, Ministerstw Finansów, gospodarstwa domowe.

Zadanie 0.
"Hierarchia potrzeb ludzkich" stworzona przez Abrahama Maslowa określa, że:

A. wraz ze spełnieniem potrzeby, przestaje ona motywować,
B. wszyscy ludzie mają takie same potrzeby i takie same priorytety,
C. potrzeby jednostek są stałe, nigdy nie zmieniają się pod względem relatywnego znaczenia dla jednostki,
D. spełnianie potrzeb zawsze podąża od potrzeb wyższego rzędu do potrzeb niższego rzędu.

Zadanie 0.
Organem założycielskim dla samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, może być:

A. pracodawca,
B. kościół,
C. związki zawodowe,
D. wojewoda i samorządy terytorialne.

Zadanie 0.
Wyróżnia się dwa typy działalności społecznej. Jest to pomoc:

A. pieniężna i rzeczowa,
B. środowiskowa i instytucjonalna,
C. środowiskowa i rzeczowa,
D. pieniężna i instytucjonalna.

Zadanie 0.
Pomoc społeczną na zasadach określonych w ustawie, udziela się osobom i rodzinom, m.in. z powodu:

A. ubóstwa, wykluczenia społecznego, niepełnosprawności, choroby trwającej powyżej 6 miesięcy lub bezradności,
B. ubóstwa, bezdomności, długotrwałej choroby, klęski żywiołowej lub ekologicznej bez względu na stan zdrowia lub niepełnosprawności,
C. ubóstwa, bezdomności, długotrwałej choroby, klęski żywiołowej lub ekologicznej,
D. ubóstwa, bezradności, zgłoszenia biedy przez sąsiadów, długotrwałej choroby trwającej maksymalnie do 6 miesięcy, klęski żywiołowej lub ekologicznej.

Zadanie 0.
Tiki, to niezależne od woli pacjenta:

A. groteskowe, wykręcone pozycje, często korpusu ciała,
B. wolne, wykręcające, wijące ruchy w obrębie twarzy, dalszych części kończyn,
C. krótkie, nieregularne, powtarzające się, skoordynowane ruchy,
D. rytmiczne, powtarzające się, dziwaczne ruchy twarzy i jamy ustnej.

Zadanie 0.
Do zaburzeń jakościowych świadomości NIE należy:

A. osłupienie,
B. delirium,
C. zespół zamroczeniowy,

D. śpiączka.

Zadanie 0.
Badając orientację allopsychiczną oceniamy wiedzę pacjenta dotyczącą:

A. tożsamości własnej osoby,
B. emocji towarzyszących badaniu,
C. miejsca, czasu i przestrzeni badania,
D. zaburzeń spostrzegania.

Zadanie 0.
Chód podczas którego chory niedostatecznie zgina kończyny w stawach kolanowych, z trudnością odrywa stopy od podłoża, pociąga stopami po podłożu, chodzi na palcach, nazywa się:

A. spastycznym,
B. ataktycznym,
C. brodzącym,
D. kaczkowatym.

Zadanie 0.
Dyzartria, jest to:

A. utrata głosu, rozumowanie prawidłowe,
B. zmiana siły, barwy i tonacji głosu, który brzmi jak chrypka lub szept,
C. mowa nosowa, niewyraźna, ale treść zachowana - uszkodzona kontrola mięśni warg, języka, podniebienia lub gardła,
D. zaburzenie "tworzenia" lub rozumienia mowy, w wyniku uszkodzenia ośrodków mowy w korze mózgu.

Zadanie 0.
Żółtaki płaskie na powiekach, świadczyć mogą o zaburzeniu gospodarki:

A. kwasowo-zasadowej,
B. białkowej,
C. lipidowej,
D. węglowodanowej.

Zadanie 0.
Wole endemiczne tarczycy spowodowane jest:

A. nadczynnością tarczycy,
B. chorobą Gravesa-Basedowa,
C. zapaleniem tarczycy typu Hashimoto,
D. niedoborem jodu.

Zadanie 0.
Młoda kobieta podczas badania piersi wyczuła u siebie guzek. Jest on niebolesny, bardzo ruchomy, miękki, sprężysty, pojedynczy, okrągły. Prawdopodobnie jest, to:

A. torbiel,
B. rak,
C. zwapnienie,
D. gruczolako-włókniak.

Zadanie 0.
Przewlekła niewydolność naczyń tętniczych charakteryzuje się m.in. następującymi objawami, z WYJĄTKIEM:

A. osłabienie lub brak tętna,
B. temperatura kończyn obniżona,
C. pobolewanie wyłącznie przy opuszczeniu kończyny,
D. zanik owłosienia na kończynach dolnych.

Zadanie 0.
Deficyt tętna, jest to różnica między:

A. częstością akcji serca a tętnem na obwodzie, przy czym tętno na obwodzie jest znacznie szybsze,
B. częstością akcji serca a tętnem na obwodzie, przy czym tętno na obwodzie jest znacznie wolniejsze,
C. tętnem mierzonym na tętnicy promieniowej, a tętnem na tętnicy łokciowej,
D. tętnem mierzonym na tętnicy promieniowej, a tętnem na tętnicy udowej po tej samej stronie ciała.

Zadanie 0.
Hipotonii wtórnej NIE powoduje/ą:

A. hipowolemia,
B. czynniki konstytucjonalne,
C. niedoczynność kory nadnerczy,
D. infekcja mięśnia sercowego.

Zadanie 0.
Anisocoria, jest to:

A. wielkość źrenic,
B. nierówność źrenic,
C. oczopląs wzrokowo-ruchowy,
D. brak reakcji źrenic na światło.

Zadanie 0.
Badanie fizykalne płuc po stronie odmy wykazuje:

A. wypuk bębenkowy i osłabienie szmerów oddechowych,
B. wypuk stłumiony i osłabienie szmerów oddechowych,
C. wypuk bębenkowy i zaostrzenie szmerów oddechowych,
D. wypuk stłumiony i zaostrzenie szmerów oddechowych.

Zadanie 0.
Sprawując opiekę nad dorosłym chorym gorączkującym, pielęgniarka prowadząca bilans płynów, musi uwzględnić niewidzialne parowanie, które zwiększa się przy wzroście temperatury o 1° Celsjusza i wynosi:

A. 200 ml/dobę,
B. 500 ml/dobę,
C. 1000 ml/dobę,
D. 1200 ml/dobę.

Zadanie 0.
Podstawowym lekiem stosowanym w resuscytacji noworodka, jest:

A. wodorowęglan sodu,
B. adrenalina,
C. dobutamina,
D. atropina.

Zadanie 0.
Asfiksja u noworodka, to:

A. centralizacja krwi w życiowo najważniejszych narządach noworodka,
B. zamartwica niedotlenieniowo-niedokrwienna,
C. narastanie kwasicy metabolicznej,
D. obniżona żywotność noworodka po urodzeniu.

Zadanie 0.
Pierwszoplanowym postępowaniem u pacjenta po epizodzie tonięcia, jest:

A. udrożnienie dróg oddechowych i prowadzenie wentylacji,
B. osuszenie pacjenta,
C. dążenie do przywrócenia normotermii,
D. wykonanie bezpośredniego masażu serca.

Zadanie 0.
Cechą wskazaującą świeży zawał serca w zapisie EKG jest/są:

A. wysokie i ostre załamki T,
B. uniesienie odcinka ST,
C. głębokie załamki Q,

D. odwrócone załamki T.

Zadanie 0.
Do szmerów patologicznych NIE zaliczamy:

A. pęcherzykowego,
B. świstów,
C. bronchofonii,
D. trzeszczenia.

Zadanie 0.
Pielęgniarka dokonująca pomiaru ciśnienia tętniczego krwi upuszcza powietrze z mankietu z prędkością:

A. 2 mmHg/sekundę,
B. 10 mmHg/sekundę,
C. 20 mmHg/sekundę,
D. 30 mmHg/sekundę.

Zadanie 0.
Podejrzewając tamponadę worka osierdziowego w badaniu EKG obserwujemy:

A. uniesienie odcinka ST w odprowadzeniach kończynowych,
B. niski woltaż zespołów QRS i załamka T we wszystkich odprowadzeniach,
C. prawogram i zwolnienie akcji serca,
D. blok prawej odnogi pęczka Hisa, wysokie załamki T.

Zadanie 0.
Primary Nurse, to osoba w pełni przygotowana do:

A. podejmowania decyzji w sprawach pielęgnowania i ponoszenia odpowiedzialności za konsekwencje tych decyzji,
B. podejmowania decyzji w sprawach pielęgnowania,
C. podporządkowania się przełożonym,
D. samodzielności w wykonywaniu zleceń lekarskich.

Zadanie 0.
Jaki system świadczenia opieki zastosujesz u 40-letniego nieprzytomnego mężczyzny, którego przywieziono do szpitala. Z wywiadu od świadków zdarzenia ustalono, że pacjent utracił świadomość 30 minut wcześniej i upadł na ulicy?

A. wspierająco - uczący,
B. częściowo - kompensacyjny,
C. całkowicie kompensacyjny,
D. wspierająco - kompensacyjny.

Zadanie 0.
Przed rozpoczęciem badań naukowych w dziedzinie pielęgniarstwa z udziałem pacjentów, należy bezwzględnie:

A. poinformować tylko o procedurach i warunkach badań,
B. zapoznać z technikami lub metodami prowadzenia badań,
C. określić tylko cele ogólne i szczegółowe badań,
D. uzyskać świadomą zgodę pacjentów na udział w badaniach.

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

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

Zadanie 0.
Celem zadań realizowanych przez pielęgniarkę, położną w ramach funkcji promowania zdrowia, jest między innymi:

A. doradzanie ludziom, jak wzmacniać zdrowie,
B. przygotowanie do współpracy w procesie pielęgnowania,
C. pomaganie w uzyskaniu niezależności,
D. udzielanie pomocy przedlekarskiej w sytuacji zagrożenia zdrowia.

Zadanie 0.
Pierwszy Wydział Pielęgniarstwa powołano, w:

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

Zadanie 0.
Dzielenie w formułach arkusza kalkulacyjnego MS Excel reprezentuje znak:

A. \ (lewy ukośnik - ang. backslash),
B. / (prawy ukośnik - ang. slash),
C. (gwiazdka),
D. = (znak równości).

Zadanie 0.
Spamowanie, to:

A. wysyłanie dużej ilości korespondencji za pomocą poczty elektronicznej do jednego adresata,
B. czytanie różnego rodzaju pism i reklam z elektronicznej skrzynki odbiorczej,
C. wysyłanie dużej ilości korespondencji za pomocą poczty elektronicznej do wielu adresatów,
D. próba doręczenia wiadomości elektronicznej do osoby, która nie chciała jej otrzymać i nie prosiła o jej dostarczenie.

Zadanie 0.
Wyjustowanie tekstu w programie MS Word, polega na:

A. wyrównaniu tekstu do prawego marginesu,
B. wyśrodkowaniu tekstu pomiędzy marginesami,
C. wyrównaniu tekstu zarówno do lewego jak i prawego marginesu,
D. wyrównaniu tekstu do lewego marginesu.