PIELĘGNIARSTWO
DIABETOLOGICZNE TEST NR 140813
GRUPA 1

Zadanie 1.

W grupach ryzyka konieczne jest prowadzenie badań przesiewowych w kierunku cukrzycy. Badanie w kierunku cukrzycy należy przeprowadzić:

A. raz w roku u każdej osoby powyżej 45 roku życia,
B. raz w roku niezależnie od wieku,
C. raz w ciągu 3 lat u każdej osoby powyżej 45. roku życia,
D. raz w ciągu 3 lat u każdej osoby powyżej 60 roku życia.

Zadanie 2.

Przeciwwskazaniem bezwzględnym do wysiłku fizycznego nie jest:

A. niewyrównana cukrzyca,
B. BMI 25-30kg/m2
C. uszkodzenie nerek z obecnością białka w moczu,
D. wysiłki statyczne.

Zadanie 3.

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 4.

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 5.

Do objawów hipoglikemii NIE należy:

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

Zadanie 6.
Wskaźnik masy ciała BMI (Body Mass Index) równy 27, świadczy o:

A. niedowadze,
B. prawidłowej masie ciała,
C. nadwadze,
D. otyłości.

Zadanie 7.
Obserwując ranę pooperacyjną kikuta, możemy przypuszczać, że gojenie jest nieprawidłowe jeżeli:

A. w okolicy ogniska chorobowego występuje zaczerwienienie i obrzęk,
B. ukrwienie tkanek w okolicy ogniska chorobowego jest dobre,
C. stwierdza się dobre krążenie oboczne (barwa i ucieplenie skóry),
D. ognisko martwicy jest wyraźnie odgraniczone od otoczenia.

Zadanie 8.
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 9.
Zjawisko brzasku wywołane jest:

A. raz niskim, a raz wysokim stężeniem glukozy we krwi,
B. niskim stężeniem glukozywe 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 10.
W celu obniżenia poziomu glukozy we krwi po kolacji należy:

A. zmniejszyć dawkę insuliny krótko działającej przed kolacją i zwiększyć dawkę insuliny krótko działającej przed śniadaniem,
B. zwiększyć dawkę insuliny krótko działającej przed kolacją,
C. zwiększyć dawkę insuliny krótko działającej przed śniadaniem,
D. zwiększyć dawkę insuliny o przedłużonym działaniu przed kolacją.

Zadanie 11.
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 0,6 g/kg n.m.c.,
D. zmniejszenie podaży białka do 0,8 g/kg n.m.c.

Zadanie 12.
Swoistym dla cukrzycy czynnikiem ryzyka chorób układu sercowo-naczyniowego jest/są:

A. wahania poziomu glikemii w surowicy krwi,
B. powtarzające się epizody hipoglikemii,
C. hiperglikemia poposiłkowa,
D. glikemia na czczo w samokontroli 130mg%.

Zadanie 13.
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 14.
Pacjentka od 5 lat choruje na cukrzycę typu I, bez powikłań, planuje ciążę. O czym należy poinformować pacjentkę?

A. jeżeli nie ma powikłań ze strony cukrzycy pacjentka może zajść w ciążę,
B. pacjentka powinna zgłosić się do swojego lekarza diabetologa w celu oceny wyrównania metabolicznego,
C. pacjentka powinna sprawdzić poziom hemoglobiny glikowanej (HbA1c), jeżeli jest w normie może zajść w ciążę,
D. powinna kontrolować masę ciała.

Zadanie 15.
Do grup ryzyka wystąpienia cukrzycy zaliczamy:

A. osoby z nadwagą lub otyłością [BMI > lub = 25 kg/m2 i/lub obwód w talii > 80 cm (kobiety); > 94 cm (mężczyźni)],
B. osoby mało aktywne fizycznie,
C. kobiety z zespołem policystycznych jajników,
D. wszystkie wyżej wymienione grupy osób.

Zadanie 16.
Hipoglikemię w okresie leczenia skojarzonego leków hipoglikemizujących z akarbozą można opanować, podając:

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

Zadanie 17.
Wysoki indeks glikemiczny pokarmu, powoduje:

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

Zadanie 18.
Wkład z insuliną aktualnie używany w leczeniu cukrzycy przy pomocy penów wymienia się na nowy:

A. gdy ampułka jest pusta,
B. po upływie 28-30 dni, zgodnie z zaleceniem producenta,
C. przy wymianie igły na nową,
D. po upływie 2 tygodni.

Zadanie 19.
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 20.
Glikogen jest to:

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

Zadanie 21.
W zapobieganiu powstawaniu problemów związanych ze stopami, w ramach prewencji zespołu stopy cukrzycowej, należy stosować poniższe zalecenia, z wyjątkiem:

A. codzienne oglądanie stóp,
B. mycie stóp w wodzie o temperaturze 37 stopni C,
C. ogrzewanie stóp termoforem lub poduszką elektryczną,
D. w razie wystąpienia uszkodzenia skóry - jeżeli w ciągu czerech dni nie ma poprawy należy zgłosić się do lekarza.

Zadanie 22.
Do klasycznych objawów wstępnych cukrzycy typu 1, NIE należy:

A. polidypsja, poliuria,
B. nykturia, polifagia,
C. oliguria, anuria,
D. prawidłowa odpowiedź A i B.

Zadanie 23.
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 24.
Zabieg operacyjny wywołuje w organizmie zmiany charakterystyczne dla reakcji stresowej. Konsekwencją tego jest wzrost stężenia glukozy we krwi spowodowany:

A. zmniejszeniem wrażliwości tkanek obwodowych na działanie insuliny,
B. zwiększeniem wrażliwości tkanek obwodowych na działanie insuliny,
C. zwiększeniem sekrecji insuliny przez komórki beta,
D. zmniejszeniem sekrecji insuliny przez komórki beta.

Zadanie 25.
W czasie hospitalizacji z powodu ostrego zespołu wieńcowego u pacjenta z cukrzycą typu 2 w pierwszej dobie, bezpiecznymi wartościami glikemii są wartości nie przekraczające:

A. 90 mg/dl,
B. 100 mg/dl,
C. 180 mg/dl,
D. 250 mg/dl.

Zadanie 26.
Wskaż zdanie fałszywe dotyczące retinopatii:

A. wszyscy chorzy ze świeżo rozpoznaną cukrzycą oraz pacjenci z cukrzycą trwającą > 5 lat, powinni być co roku konsultowani przez okulistę,
B. kobiety ciężarne nie są narażone na progresję retinopatii cukrzycowej. Zaleca się, by badanie przeprowadzić na początku i przy końcu ciąży,
C. częstość kontroli narządu wzroku i leczenie zależy od zaawansowania retinopatii i progresji zmian na dnie oka,
D. niesymetryczność zmian o charakterze retinopatii w obojgu oczach sugeruje współwystępowanie z cukrzycą innej choroby.

Zadanie 27.
W okresie okołooperacyjnym, aby uzyskać wyrównanie glikemii należy utrzymywać stężenie glukozy we krwi w bezpiecznych granicach, tj.:

A. 70-110 mg/dl (3,9-6,1mmol/l),
B. 100-140 mg/dl (5,6-7,8 mmol/l),
C. 100-180 mg/dl (5,6-10,0 mmol/l),
D. 120-200 mg/dl (6,7-11,1 mmol/l).

Zadanie 28.
Ze względu na specyfikę choroby rodzice dziecka chorego na cukrzycę przede wszystkim powinni być:

A. informowani o postępach leczenia,
B. włączeni w proces leczenia,
C. pouczeni o sposobie leczenia,
D. zapoznani z opisem zastosowanego leczenia.

Zadanie 29.
Jeżeli przygotowanie pacjenta z cukrzycą do zabiegu operacyjnego wymaga zastosowania ścisłej diety, podawanie drogą dożylną glukozy powinno dostarczać kcal w ilości:

A. 500-600 kcal/dobę,
B. 600-800 kcal/dobę,
C. 800-1000 kcal/dobę,
D. 1100-1400 kcal/dobę.

Zadanie 30.
Za wzrost cholesterolu LDL w organizmie odpowiadają:

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

Zadanie 31.
Jakim sprzętem powinna posługiwać się pielęgniarka oznaczając glukozę we krwi?

A. glukometrem, paskami diagnostycznymi do oznaczeń glikemii, jednorazowym lancetem do nakłuwania bocznej części palca,
B. paskami diagnostycznymi do oznaczenia glikemii według skali barwnej, igłą jednorazową do nakłuwania płatka ucha,
C. glukometrem, nakłuwaczem z wymiennym ostrzem do nakłuwania palca,
D. aparatem do pomiaru cukru we krwi, paskami diagnostycznymi.

Zadanie 32.
Wykorzystanie przez pacjenta chorego na cukrzycę środków masowego przekazu, czasopism, książek - to typ edukacji:

A. indywidualnej,
B. grupowej,
C. samokształcenie,
D. specjalistycznej.

Zadanie 33.
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 34.
Mikroalbuminuria to:

A. dobowa utrata albumin z moczem 30-300mg/d,
B. dobowa utrata albumin z moczem 300-500mg/d,
C. dobowa utrata albumin z moczem do 30mg/d,
D. minimalna utrata białka z moczem, która nie ma istotnego znaczenia.

Zadanie 35.
Insulina jest:

A. białkiem,
B. węglowodanem,
C. tłuszczem,
D. związkiem mineralnym.

Zadanie 36.
Optymalna dieta cukrzycowa powinna spełniać następujące warunki, z wyjątkiem:

A. dążyć do zahamowania progresji choroby i cofnięcia się cukrzycy,
B. pozwalać unikać hiperglikemii poposiłkowej,
C. pomagać w uzyskaniu i utrzymaniu prawidłowej masy ciała,
D. opóźniać wystąpienie powikłań mikro i/lub makroangiopatii.

Zadanie 37.
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 38.
Zawartość błonnika pokarmowego w diecie osoby z cukrzycą powinna wynosić:

A. 10-20 g/dobę,
B. 20-30 g/dobę,
C. 25-40 g/dobę,
D. 40-60 g/dobę.

Zadanie 39.
Stosując insulinę kilka razy dziennie należy mierzyć poziom cukru:

A. przynajmniej raz dziennie rano,
B. 2 razy dziennie, rano i wieczorem,
C. przynajmniej 4 razy dziennie,
D. tylko raz, przed pójściem spać.

Zadanie 40.
Dieta, pacjentki w 2-gim miesiącu ciąży chorej na cukrzycę powinna być bogatsza w:

A. białko,
B. węglowodany,
C. tłuszcze,
D. witaminy.

Zadanie 41.
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 42.
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 43.
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 44.
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 45.
Zmiany o typie stawu Charcota, najczęściej występują w okolicy:

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

Zadanie 46.
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 47.
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 48.
Jeden wymiennik białkowo-tłuszczowy (WBT) to:

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

Zadanie 49.
Prawidłowe wartości gospodarki lipidowej, to:

A. stężenie cholesterolu całkowitego<175 mg/dl, frakcji LDL>70 mg/dl oraz frakcji HDL>40 mg/dl,
B. stężenie cholesterolu całkowitego<175 mg/dl, frakcji LDL<70 mg/dl oraz frakcji HDL<40 mg/dl,
C. stężenie cholesterolu całkowitego<175 mg/dl, frakcji LDL<70 mg/dl oraz frakcji HDL>40 mg/dl,
D. stężenie cholesterolu całkowitego>175 mg/dl, frakcji LDL<100 mg/dl oraz frakcji HDL>40 mg/dl.

Zadanie 50.
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 51.
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 52.
Najczęstszą przyczyną zgonu pacjentów w stanie śpiączki hipermolalnej jest:

A. nieodwracalne uszkodzenie ośrodkowego układu nerwowego,
B. nieodwracalne uszkodzenie układu oddechowego,
C. nieodwracalne uszkodzenie układu krążenia,
D. hipoglikemia.

Zadanie 53.
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 54.
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 55.
Używając pena do wstrzykiwania insuliny, przed ustawieniem właściwej dawki należy:

A. wypuścić 1-2 j insuliny trzymając wstrzykiwacz igłą do dołu,
B. wypuścić 10 j insuliny trzymając wstrzykiwacz igłą do góry,
C. wypuścić 1-2 j insuliny trzymając wstrzykiwacz igłą do góry, obserwując czy pojawi się ona na czubku igły,
D. wypuścić 1-2 j insuliny trzymając wstrzykiwacz poziomo, obserwując czy pojawi się ona na czubku igły.

Zadanie 56.
Prawidłowe odżywianie w cukrzycy wymaga przestrzegania kilku zasad. Podstawę każdego posiłku powinny stanowić:

A. kasza, ryż, wyroby z mąk z grubego przemiału,
B. mięso drobiowe,
C. przetwory mleczne i owoce,
D. wyroby mięsne i warzywa.

Zadanie 57.
Co powinien zrobić 15 letni chłopiec, który lubi grać w piłkę nożną, ale po grze często występuje u niego hipoglikemia?

A. kategorycznie zaniechać uprawiania sportu,
B. spożyć dodatkową ilość wymienników tłuszczowych,
C. zmniejszyć dawkę insuliny i spożyć dodatkowe WW,
D. przed wysiłkiem odpocząć.

Zadanie 58.
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 59.
Pacjent leczony metodą intensywnej insulinoterapii, przygotowywany jest do zabiegu operacyjnego przewodu pokarmowego, co wymaga stosowania przez kilka dni diety ścisłej. Zamiast posiłku zaleca się:

A. picie wody niegazowanej w ilości 200 ml na godzinę,
B. podawanie we wlewie kroplowym 5% roztworu glukozy 3x dziennie,
C. zamiast posiłku podłączenie 10% roztworu glukozy, insuliny i potasu,
D. zamiast posiłku zastosowanie żywienia pozajelitowego.

Zadanie 60.
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 61.
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 62.
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 63.
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 64.
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 65.
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 66.
Objawy stopy neuropatycznej, to:

A. ból kończyny, chromanie przestankowe,
B. skóra stopy szara, marmurkowata,
C. palce młoteczkowate, suche i nadmiernie rogowaciejąca skóra,
D. stopa zimna ze zmianami troficznymi.

Zadanie 67.
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 69.
Mikroangiopatia dotyczy naczyń krwionośnych:

A. żylnych,
B. tętniczych,
C. średnicy > 100nm,
D. średnicy < 100nm.

Zadanie 69.
"Metaliczny smak w ustach" jest jednym z objawów niepożądanych działania leku należącego do grupy:

A. pochodnych sulfonylomocznika,
B. pochodnych tiazolidinedionu,
C. biguanidów,
D. inhibitorów alfa-glukozydazy.

Zadanie 70.
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 71.
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 72.
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 73.
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 74.
Zapas insuliny należy przechowywać w temperaturze:
A. pokojowej,
B. 10 - 15 stopni Celsjusza,
C. 0 - 12 stopni Celsjusza,
D. 2 - 8 stopni Celsjusza.

Zadanie 75.
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 76.
Śpiączka hipermolalna występuje głównie u ludzi:
A. starszych chorujących na cukrzycę typu 2,
B. u ludzi młodych chorujących na cukrzycę typu 2,
C. u dzieci chorujących na cukrzycę typu 1,
D. u ludzi młodych chorujących na cukrzycę typu 1.

Zadanie 77.
Hipoglikemię najczęściej mogą spowodować leki doustne z grupy:
A. biguanidów,
B. pochodnych sulfonylomocznika,
C. inhibitorów glukozydazy,
D. leki doustne nie są przyczyną hipoglikemii.

Zadanie 78.
Podstawą rozpoznania zespołu hipermolalnego, jest:
A. niskie stężenie sodu,
B. hipoglikemia,
C. znaczna hiperglikemia,
D. cechy głębokiego przewodnienia.

Zadanie 79.
Osoby chore na cukrzycę odnoszą korzyści terapeutyczne, wybierając do swoich jadłospisów produkty żywnościowe o indeksie glikemicznym:

A. 90-100,
B. 80-90,
C. 60-80,
D. <60.

Zadanie 80.
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 81.
Hipoglikemia w trakcie/po posiłku najczęściej NIE jest skutkiem:

A. nieadekwatnej ilości (składu) posiłku,
B. nieskorygowania dawki insuliny,
C. choroby przebiegającej z gorączką,
D. nieuwzględnienia przyspieszenia wchłaniania insuliny i odnowy zapasów glikogenu.

Zadanie 82.
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 83.
U młodego pacjenta chorego na cukrzycę, gdy poziom cukru we krwi jest bardzo wysoki należy bezzwłocznie wykonać badanie:

A. C-peptydu,
B. HBA1c,
C. poziomu acetonu,
D. poziomu TG.

Zadanie 84.
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 85.
Kryteria rozpoznania cukrzycy, z wyjątkiem kobiet w ciąży, to:

A. objawy hiperglikemii i glikemia przygodna > lub = 200 mg/dl, dwukrotnie glikemia na czczo > lub = 126 mg/dl, glikemia w 120 minucie OGTT według WHO > lub = 200 mg/dl,
B. objawy hiperglikemii i glikemia przygodna > lub = 200 mg/dl, glikemia na czczo <100 mg/dl, glikemia w 120 minucie OGTT> lub = 180 mg/dl,
C. glikemia przygodna > lub = 140 mg/dl niezależnie o obecności typowych objawów cukrzycy, glikemia na czczo lub = 126 mg/dl (dwukrotnie stwierdzenie wartości), glikemia w 120 minucie OGTT > lub = 200 mg/dl,
D. glikemia przygodna > lub = 126 mg/dl niezależnie od obecności typowych objawów cukrzycy, glikemia na czczo lub = 200 mg/dl (dwukrotnie stwierdzenie wartości), glikemia w 120 minucie OGTT >140-199 mg/dl.

Zadanie 86.
Do mechanizmów przyspieszających rozwój i postęp nefropatii cukrzycowej należy:

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

Zadanie 87.
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 88.
Zespół stopy cukrzycowej jest powikłaniem cukrzycy, którego objawy związane są z:

A. niedokrwieniem zależnym od miażdżycy i mikroangiopatii,
B. neuropatią stopy,
C. zakażeniem,
D. wszystkie wyżej wymienione.

Zadanie 89.
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 90.
Masa ciała kobiety mieszcząca się w granicach 25-30 BMI, oznacza:

A. prawidłową masę ciała,
B. nadwagę,
C. otyłość,
D. otyłość olbrzymią.

Zadanie 91.
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 92.
Bolus przedłużony (WBT) zastosujemy przy spożyciu:

A. pieczywa,
B. mleka odtłuszczonego,
C. dżemu,
D. sera żółtego.

Zadanie 93.
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 94.
Leczenie osoby chorej na cukrzycę i anoreksję powinno być prowadzone przez:

A. zespół diabetologiczny,
B. psychologa,
C. zespół diabetologiczny i psychiatrę,
D. gastrologa i zespół diabetologiczny.

Zadanie 95.
Jedną z metod intensywnej insulinoterapii jest ciągły podskórny wlew insuliny za pomocą osobistej pompy insulinowej. W metodzie tej stosowana jest:

A. insulina krótkodziałająca lub analog szybkodziałający - do bolusów przedposiłkowych,
B. insulina długodziałająca lub analog długodziałający - do przepływu podstawowego (bazy),
C. prawidłowa odpowiedź A i B,
D. insulina krótkodziałająca lub analog szybkodziałający – do przepływu podstawowego (bazy) i bolusów przedposiłkowych.

Zadanie 96.
W razie wątpliwości co do typu cukrzycy, u pacjenta przeprowadza się badanie:

A. test doustnego obciążenia glukozą (OGTT),
B. system ciągłego pomiaru glikemii (CGM),
C. stężenie peptydu C w surowicy,
D. ocena wrażliwości tkanek na działanie insuliny.

Zadanie 97.
Do objawów adrenergicznych hipoglikemii NIE należą:

A. drgawki, objawy ogniskowego uszkodzenia ośrodkowego układu nerwowego, dodatni objaw Babińskiego,
B. niepokój i zaburzenia koncentracji, pobudzenie psychoruchowe,
C. wzmożony głód, drżenie piersiowe, przyspieszoną czynność serca,

D. pocenie się, bladość powłok ciała.

Zadanie 98.
Ze względu na zwiększone ryzyko powikłań w okresie pooperacyjnym, planowy zabieg operacyjny powinien być odroczony u pacjentów, u których stwierdza się:

A. glikemię w profilu dobowym > 250 mg/dl (13,9 mmol/l).
B. cukromocz z towarzyszącą acetonurią,
C. glikemię w profilu dobowym > 250 mg/dl (13,9 mmol/l), HbA1c > 9,0% i/lub cukromocz z towarzyszącą acetonurią,
D. glikemia w profilu dobowym < 250 mg/dl (13,9 mmol/l), HbA1c < 9,0% i/lub cukromocz z towarzyszącą acetonurią.

Zadanie 99.
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 100.
Jednym z niepożądanych działań insuliny może być występujący zanik tkanki podskórnej (w miejscu wstrzyknięć insuliny) w postaci ,,dołów". Zmiany te określamy jako:

A. lipodystrofia,
B. lipohipertrofia,
C. dystrofia,
D. akropachia.

Zadanie 101.
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 102.
Wskaźnik zapadalności to:

A. liczba nowych zachorowań na cukrzycę w odniesieniu do populacji ogólnej w okresie np. roku,
B. liczba nowych zachorowań na cukrzycę w procentach, promilach lub w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców w odniesieniu do populacji ogólnej w okresie np. roku,
C. liczba nowych zachorowań na cukrzycę w procentach, promilach lub w przeliczeniu na 1 mln mieszkańców w odniesieniu do populacji ogólnej
D. częstość występowania cukrzycy w populacji ogólnej w procentach, promilach lub w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców.

Zadanie 103.
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 104.
W celach profilaktycznych chory na cukrzycę powinien mieć wykonywane badanie dna oka:

A. 1 x do roku,
B. 1 x na kwartał,
C. podczas każdej wizyty u diabetologa,
D. pierwszy raz podczas pierwszej wizyty u lekarza, następny raz w chwili gdy wystąpią niepokojące objawy zaburzenia widzenia.

Zadanie 105.
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 106.
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 107.
W dniu zabiegu operacyjnego pacjentowi z cukrzycą podawana jest insulina we wlewie dożylnym. Zaleca się kontrolę glikemii:

A. co 1 godzinę, przez cały okres infuzji glukozy,
B. co 1 godzinę, a po stabilizacji glikemii w kolejnych 3 pomiarach co 2 godziny,
C. co 2 godziny, niezależnie od glikemii,
D. tylko na zlecenie lekarza.

Zadanie 108.
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 109.
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 110.
W standardzie opieki nad kobietą w ciąży celem wczesnej diagnostyki cukrzycy ciążarnych obowiązkowe jest wykonanie testu obciążenia glukozą (75g) przy prawidłowej glikemii na czczo:

A. w pierwszym trymestrze ciąży,
B. w trzecim trymestrze ciąży,
C. między 24 a 28 tygodniem ciąży,
D. w 36 tygodniu ciąży.

Zadanie 111.
Retinopatia cukrzycowa, to:

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

Zadanie 112.
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 113.
Zjedzenie 1WW dostarczy organizmowi:

A. 40 kcal,
B. 90 kcal,
C. 120 kcal,
D. 80 kcal.

Zadanie 114.
Warunkiem dobrego przebiegu ciąży i urodzenia zdrowego dziecka, pacjentki chorej na cukrzycę, jest poziom HbA1c:

A. poniżej 8%,
B. poniżej 7%,
C. poniżej 6,5%,
D. nie powinien przekraczać 6%.

Zadanie 115.
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 116.
Czy czekoladę przeznaczoną dla chorych na cukrzycę pacjent powinien wliczać do bilansu energetycznego?

A. nie ma potrzeby, ponieważ czekolada jest słodzona słodzikiem i nie zawiera kalorii,
B. tak, ponieważ zawiera kalorie,
C. tylko wtedy gdy zje całą tabliczkę,
D. zależnie od tego, o jakiej porze zje czekoladę.

Zadanie 117.
Laboratoryjne kryteria diagnostyki kwasicy ketonowej, to:

A. glikemia>250 mg/dl, ph krwi<7,3, stężenie wodorowęglanów w surowicy <18 mmol/l oraz ciała ketonowe obecne w moczu i we krwi,
B. glikemia>250 mg/dl, ph krwi >7,3, stężenie wodorowęglanów w surowicy<18 mmol/l oraz ciała ketonowe obecne w moczu i we krwi,
C. glikemia >300 mg/dl, ph krwi>7,3, stężenie wodorowęglanów w surowicy<16 mmol/l oraz ciała ketonowe obecne w moczu i we krwi,
D. glikemia>250 mg/dl, ph krwi >7,3, stężenie wodorowęglanów w surowicy> lub = 18 mmol/l oraz ciała ketonowe w moczu i we krwi.

Zadanie 118.
Modyfikując dawkę insuliny krótkodziałającej, u osoby stosującej intensywną funkcjonalną insulinoterapię, należy zwrócić uwagę na:

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

Zadanie 119.
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 120.
Właściwe postępowanie chirurgiczne w zakażeniach martwiczych stopy ma szansę powodzenia wówczas, gdy:

A. nastąpi wyrównanie istniejących zaburzeń metabolicznych, chory będzie właściwie pielęgnowany i prawidłowo będzie się odżywiać,
B. nastąpi wyrównanie metaboliczne cukrzycy,
C. wdrożone zostanie intensywne leczenie ogólne,
D. wdrożone zostanie leczenie ogólne oraz nastąpi wyrównanie metaboliczne cukrzycy.

Zadanie 121.
Optymalny okres przekazania osoby młodej, chorej na cukrzycę spod opieki pediatrycznej pod opiekę poradni diabetologicznej dla dorosłych to wiek:

A. 14 - 18 lat,
B. 15 - 19 lat,
C. 16 - 21 lat,
D. 18 - 25 lat.

Zadanie 122.
Objawy cukrzycy, to:

A. zmniejszenie masy ciała, wzmożone pragnienie (polidypsja), wielomocz (poliuria), osłabienie, wystąpienie zmian ropnych skóry lub stanu zapalnego układu moczowego, polifagia (zwiększony apetyt), nieprawidłowe gojenie się ran, zaburzenia widzenia (zmiany oczne),
B. zmniejszenie masy ciała, wzmożone pragnienie (polidypsja), obniżone łaknienie, skąpomocz, wystąpienie zmian ropnych skóry lub stanu zapalnego układu moczowego, nieprawidłowe gojenie się ran, zaburzenia widzenia (zmiany oczne),
C. zwiększenie masy ciała, wzmożone pragnienie (polidypsja), wielomocz (poliuria), osłabienie, wystąpienie zmian ropnych skóry lub stanu zapalnego układu moczowego, obniżony apetyt, zaburzenia widzenia (zmiany oczne),
D. zmniejszenie masy ciała, wzmożone pocenie, anuria, osłabienie, wystąpienie zmian ropnych skóry lub stanu zapalnego układu moczowego, polifagia (zwiększony apetyt), nieprawidłowe gojenie się ran, zaburzenia widzenia (zmiany oczne).

Zadanie 123.
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 124.
Kobieta chora na cukrzycę typu 1, w 2-gim miesiącu ciąży jest intensywnie leczona z powodu występujących uporczywych wymiotów. Jakie postępowanie jest konieczne w tej sytuacji?

A. pobyt w szpitalu,
B. picie dużej ilości płynów,
C. zmniejszenie dawek insuliny,
D. spożywanie małych posiłków ale często.

Zadanie 125.
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 126.
Kiedy 15-letni chłopiec chory na cukrzycę, biorący po raz pierwszy udział w zawodach sportowych powinien zmierzyć poziom cukru?

A. przed wysiłkiem,
B. po wysiłku,
C. przed, po i w trakcie wysiłku,
D. tylko w trakcie wysiłku.

Zadanie 127.
Przeciwwskazaniem do stosowania pochodnych sulfonylomocznika jest/są:

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

Zadanie 128.
Produktami zalecanymi w cukrzycy współistniejącej z dną moczanową, są:

A. kefir, jogurt,
B. dziczyzna,
C. soczewica, groch, fasola,
D. ryby marynowane, wędzone.

Zadanie 129.
Indeks glikemiczny posiłku zawierającego węglowodany, można zmniejszyć poprzez:

A. rozdrabnianie warzyw i owoców,
B. długie gotowanie owoców i warzyw w dużej ilości wody,
C. dodając do posiłku produkty bogate w błonnik,
D. unikanie mieszania posiłków zawierających węglowodany, białko i tłuszcz.

Zadanie 130.
Do czynników odpowiedzialnych za wystąpienie hipoglikemii u chorych z cukrzycą należy:

A. rozpoczęcie podawania steroidów w postaci doustnej,
B. niezaplanowany duży wysiłek fizyczny,
C. infekcja przebiegająca z wysoką gorączką,
D. zmniejszenie dawki insuliny.

Zadanie 131.
W terapii cukrzycy zalecanym celem leczenia glikemii poposiłkowej u pacjentów z cukrzycą typu1 w samokontroli jest:

A. glikemia <180mg/dl (10,0 mmol/l) 2 h po posiłku,
B. glikemia <140mg/dl (7,8 mmol/l) 2 h po posiłku,
C. glikemia <200mg/dl (11,1 mmol/l) 2 h po posiłku,
D. glikemia <126mg/dl (7,0 mmol/l) 2 h po posiłku.

Zadanie 132.
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 133.
Pacjent z cukrzycą typu 2 leczony zadawalająco dietą i Metforminą (glikemia w dobowym profilu < lub =140 mg/dl) przed zabiegiem operacyjnym w systemie "jednego dnia" powinien:

A. przyjmować insulinę metodą intensywnej insulinoterapii czynnościowej,
B. zastosować metodę insulinoterapii konwencjonalnej,
C. dołączyć do Metforminy insulinę bazową,
D. odstawić Metforminę na co najmniej 24 godziny przed planowanym zabiegiem operacyjnym.

Zadanie 134.
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 135.

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.