PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE
TEST NR 311717
GRUPA 1

Zadanie 1.
Jakie problemy pojawiają się u pacjentów z dystrofią mięśniową?

A. tylko trudności w chodzeniu i częste upadki w związku z osłabieniem i zanikiem mięśni,
B. dyzartria, dysfagia, zaburzenia ostrości wzroku oraz trudności w chodzeniu,
C. występują trudności w chodzeniu związane z osłabieniem i zanikiem mięśni oraz utrata ostrości wzroku spowodowana zaćmą,
D. pacjent pomimo osłabienia mięśni nie ma trudności w chodzeniu.

Zadanie 2.
Które korzenie rdzeniowe tworzą splot ramienny?

A. gałęzie brzuszne C5, C6, C7, C8, Th1,
B. gałęzie grzbietowe C4, C5, C6,
C. korzenie rdzeniowe C4, C5, C6,
D. korzenie rdzeniowe Th1,Th2.

Zadanie 3.
W ocenie neurochirurgicznej stan przytomności oceniany jest według:

A. skali insbrudzkiej,
B. skali monachijskiej,
C. GCS (Tedsdale A i Jennett 1974),
D. skali Douglas.

Zadanie 4.
Obsesje są to:

A. objawy psychotyczne,
B. myśli lękowe,
C. natrętne myśli i impulsy,
D. objawy podświadomego konfliktu.

Zadanie 5.
Dziecko z zespołem Guillain-Barre, w fazie narastania objawów. W opiece nad chorym należy zwrócić uwagę na możliwość wystąpienia następujących powikłań:

A. niewydolności oddechowej,
B. wady serca,
C. niewydolności nerek,
D. nagłego wzrostu ciepłoty ciała.

Zadanie 6.

K t ó r e działanie jest PRZECIWWSKAZANE u chorego z zapaleniem opon mózgowo-rdzeniowych?

A. izolowanie od intensywnych bodźców zewnętrznych,
B. intensywna kinezyterapia,
C. zapewnienie równowagi wodno-elektrolitowej,
D. podaż wysokokalorycznego pożywienia.

Zadanie 7.

Po konsultacji lekarza onkologa u dziecka, które było operowane z powodu guza okolicy IV komory mózgu, wprowadzono chemioterapię. Jakie działanie podejmie pielęgniarka w związku z występującą u dziecka leukopenią?

A. odizoluje dziecko od otoczenia,
B. zastosuje zabiegi fizykalne,
C. zastosuje dietę niskobiałkową,
D. zwiększy nawodnienie dziecka.

Zadanie 8.

W stosunku do pacjenta z urojeniami i halucynacjami, ze strony pielęgniarki wskazane jest/są:

A. kontrola emocjonalna,
B. niepotwierdzanie ani niezaprzeczanie tym objawom,
C. improwizacja,
D. próby perswadowania występowania objawów.

Zadanie 9.

Pielęgniarka powinna dokonywać pomiaru parametrów czynności wegetatywnych u pacjenta z objawowym ciśnieniem śródczaszkowym z częstotliwością co:

A. 15-30 minut,
B. 1 godzinę,
C. 1,5 godziny,
D. 2 godziny.

Zadanie 10.

Typ postaci wtórnie postępującego SM charakteryzuje się:

A. regresją choroby po okresie rzutowo-remisyjnym,
B. rozwojem choroby od początku oraz wyraźnymi rzutami,
C. rozwojem choroby od początku z dopuszczalnymi okresami stabilizacji,
D. rozwojem choroby po okresie rzutowo-remisyjnym.

Zadanie 11.

Objawami niepożądanymi stosowania leków immunomodulacyjnych drogą iniekcji w terapii stwardnienia rozsianego są wszystkie poniższe, Z WYJĄTKIEM:

A. wzrostu temperatury, bólami mięśni, dreszczami,
B. reakcji miejscowej w miejscu wstrzyknięcia leku,
C. wzrostu stężenia enzymów wątrobowych i uczucia ucisku w klatce piersiowej,
D. biegunki, nudności i wymiotów.

Zadanie 12.

Anozognozja jest to:

A. niemożność wykonania płynnego, precyzyjnego ruchu kończyną zdrową,
B. trudność rozpoznania przedmiotów dotykiem,
C. brak poczucia występowania niedowładów kończyn,
D. niemożność identyfikacji części własnego ciała.

Zadanie 13.

W ocenie funkcji kognitywnych przeprowadzonych u pacjenta z chorobą Alzheimera, pielęgniarka wykluczy:

A. ocenę procesów myślenia,
B. ocenę mnezji,
C. ocenę neuronu ruchowego,
D. ocenę gnozji.

Zadanie 14.

Przyczyną krwiaka nadtwardówkowego manifestującego się dużą dynamiką narastania jest uszkodzenie:

A. tętnicy oponowej środkowej,
B. żył powierzchownych,
C. zatoki żylnej,
D. uszkodzenie opony twardej.

Zadanie 15.

Jakie badania mają największą wartość w rozpoznaniu chorób mięśni?

A. magnetyczny rezonans jądrowy, biopsja mięśnia, poziom kinazy kreatynowej we krwi,
B. tomografia komputerowa, elektromiografia, biopsja mięśnia,
C. magnetyczny rezonans jądrowy, elektromiografia, biopsja mięśnia,
D. elektromiografia, biopsja mięśnia, poziom kinazy kreatynowej we krwi.

Zadanie 16.

K t ó r a ze wskazówek jest NIEWŁAŚCIWA dla chorego ze stwardnieniem rozsianym?

A. można podejmować ćwiczenia w ostrym okresie choroby i stosować zabiegi cieplne,
B. po opuszczeniu szpitala, gdzie stosowano rehabilitację, należy zrobić 10 dni przerwy przed samodzielnymi ćwiczeniami,
C. wskazane są krótsze, ale częstsze okresy aktywności,
D. unikać ćwiczeń siłowych.

Zadanie 17.

Pielęgniarka oceniła u chorego po urazie piersiowego odcinka kręgosłupa rodzaj trudności w oddawaniu moczu i ustaliła ryzyko wystąpienia powikłań ze strony dróg moczowych. Jakie powikłanie grozi choremu w związku z występującym u niego zatrzymaniem moczu?

A. oliguria,
B. poliuria,
C. bezmocz,
D. refluks pęcherzowy.

Zadanie 18.

Objawami dysrefleksji autonomicznej u pacjenta po urazie rdzenia kręgowego są:

A. pocenie się, zaczerwienienie twarzy, ból głowy, bradykardia, napadowe ciężkie nadciśnienie tętnicze, uczucie "zatkania nosa",
B. pocenie się, bladość twarzy, ból głowy, tachykardia, napadowe, ciężkie nadciśnienie tętnicze, uczucie "zatkania nosa",
C. suchość w ustach, zaczerwienienie twarzy, ból głowy, tachykardia,
D. pobudzenie, biegunka, bradykardia.

Zadanie 19.

Uszkodzenie rdzenia kręgowego na poziomie C6 powoduje:

A. zaburzenie czynności przepony,
B. zachowanie czynności płuc,
C. nasilenie duszności,
D. zgon.

Zadanie 20.

Objawami powstającej przetoki szyjno-jamistej w wyniku przerwania tętnicy szyjnej wewnętrznej są:

A. wytrzeszcz tętnący, ograniczone ruchy gałki ocznej, przekrwienie i obrzęk spojówek, upośledzenie wzroku, krwotoki z nosa,
B. wytrzeszcz tętnicy, wzrost ciśnienia śródczaszkowego, płynotok uszny, splątanie,
C. krwotoki z nosa, ograniczone ruchy gałki ocznej, bóle głowy, wymioty,
D. upośledzenie wzroku, wytrzeszcz tętniący, omdlenia, bóle głowy.

Zadanie 21.

U pacjenta rozwinęło się majaczenie alkoholowe. Na co pielęgniarka zwróci szczególną uwagę w opiece nad pacjentem?

A. zaburzenia psychiczne,
B. ilość przyjmowanych płynów,
C. pamięć chorego,
D. stan krążenia i równowagę wodno-elektrolitową.

Zadanie 22.

Mowa płynna, z prawidłowym rytmem i artykulacją, ale bezsensowna, z dużą rozwlekłością wypowiedzi to zaburzenie wyższych czynności nerwowych zwane:

A. afazją,
B. agnozją,
C. apraksją,
D. dysfonią.

Zadanie 23.

Drżenia są to:

A. rytmiczne ruchy oscylujące przeważnie o niewielkiej amplitudzie, dotyczące głównie dystalnych odcinków kończyn,
B. patologiczne skurcze mięśni przebiegające w formie "szarpnięcia",
C. ruchy powstające w sposób niezamierzony i zwykle niemożliwe do opanowania,
D. upośledzenie koordynacji ruchowej.

Zadanie 24.

U chorego po uszkodzeniu mózgu zwiększył się obrzęk pnia mózgu, powodując zakłócenie jego funkcji. U pacjenta doszło do zaburzenia przytomności, a następnie wystąpił zespół odmóżdżeniowy. Stan przytomności chorego zależy od torującego wpływu tworu siatkowego na:

A. korę mózgową,
B. wzgórze,
C. podwzgórze,
D. rdzeń przedłużony.

Zadanie 25.

Który parametr biochemiczny należy systematycznie kontrolować u chorego podczas leczenia środkami odwadniającymi?

A. poziom elektrolitów we krwi,
B. poziom elektrolitów w moczu,
C. poziom białka we krwi,
D. poziom cukru w moczu.

Zadanie 26.

Jakie są czynniki ryzyka chorób naczyniowych układu nerwowego?

A. nadciśnienie tętnicze, choroby serca, cukrzyca, płeć żeńska, nikotynizm, obniżony hematokryt,
B. niskie ciśnienie tętnicze, choroby serca, nadczynność tarczycy, przewlekły alkoholizm,
C. nadciśnienie tętnicze, choroby serca, niedoczynność tarczycy, płeć męska, przewlekły incydent TIA, nikotynizm,
D. niskie ciśnienie tętnicze, choroby serca, cukrzyca, otyłość, letnia pora roku.

Zadanie 27.

Objawami abstynencyjnymi spowodowanymi paleniem tytoniu, są:

A. wzmożona czujność, euforia i ekscytacja,
B. zawroty głowy, zamazana mowa, utrata apetytu,
C. spadek napędu, wzrost łaknienia, zaburzenia snu, nerwowość,
D. zaburzona percepcja czasu i odległości, niezborność ruchowa.

Zadanie 28.

Jednostronny ból promieniujący torem podrażnionego korzenia nerwowego, nasilający się pod wpływem kaszlu, kichania, parcia na stolec występuje w zespole:

A. uszkodzenia nerwu obwodowego,
B. wielonerwowym,
C. korzeniowym,
D. ogona końskiego.

Zadanie 29.

Pacjenta z rwą kulszową ułożysz w pozycji:

A. grzbietowej płaskiej na twardym podłożu,
B. bocznej z rotacją do przodu,
C. wysokiej z pochyleniem do przodu pod kątem 45º,
D. grzbietowej z nogami zgiętymi w stawach biodrowych i kolanowych pod kątem 90º.

Zadanie 30.

Badanie czynności mowy i połykania to ocena nerwu:

A. językowo-gardłowego i podjęzykowego,
B. językowo-gardłowego i dodatkowego,
C. błędnego i podjęzykowego,
D. językowo-gardłowego i błędnego.

Zadanie 31.

Wzorzec oddechowy z naprzemiennymi okresami bezdechu i tachypnoe występujący po urazie czaskowo-mózgowym jest określany jako:

A. oddech ataktyczny,
B. ośrodkowa neurogenna hiperwentylacja,
C. oddech Kussmaula,
D. oddech Cheyne'a Stokesa.

Zadanie 32.

U pacjenta zastosowano operacyjne leczenie gruczolaka barwnikoopornego przysadki metodą przez zatokę klinową. Pielęgniarka powinna prowadzić obserwację chorego po zabiegu operacyjnym w kierunku:

A. niedociśnienia tętniczego,
B. moczówki prostej,
C. obniżenia pragnienia,
D. podwyższenia erytrocytów.

Zadanie 33.

Przeprowadzając badanie fizykalne (neurologiczne) u chorego z miastenią, należy ocenić:

A. dyskinezę,
B. atetozę,
C. apokamnozę,
D. dyzestezję.

Zadanie 34.

Postać zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych różnicuje:

A. pomiar ciśnienia wewnątrzczaszkowego,
B. badanie płynu mózgowo-rdzeniowego,
C. badanie ciśnienia żylnego,
D. badanie parametrów krwi obwodowej.

Zadanie 35.

Dlaczego należy unikać podkładania wałków pod kolana u chorego leżącego?

A. utrudnia odpływ krwi żylnej,
B. utrudnia napływ krwi tętniczej,
C. utrudnia odpływ krwi tętniczej,
D. utrudnia napływ krwi żylnej.

Zadanie 36.

Prawidłowe ciśnienie płynu mózgowo rdzeniowego wynosi:

A. pomiędzy 25 i 50 mmHg,
B. powyżej 200 mmH2O,
C. poniżej 50 mmHg,
D. pomiędzy 100 i 200 mmH2O.

Zadanie 37.

W ocenie przebiegu wstrząsu pourazowego istotna jest ocena ciśnienia tętniczego krwi i diurezy. Jakie wartości ciśnienia skurczowego krwi określa się jako tzw. próg nerkowy?

A. 80 mmHg,
B. poniżej 60 mmHg,
C. poniżej 40 mmHg,
D. poniżej 75 mmHg.

Zadanie 38.

Badanie EEG:

A. wymaga współpracy ze strony pacjenta oraz umycia głowy,
B. nie wymaga przygotowania,
C. wymaga współpracy ze strony pacjenta - umycia głowy i pozostania na czczo,
D. wymaga współpracy ze strony pacjenta - umycia głowy, pacjent może zjeść śniadanie z wyjątkiem produktów zawierających kofeinę.

Zadanie 39.

Dziewczynka czuje się źle, występują u niej takie objawy jak: wysoka temperatura, brak apetytu, apatia. Postawiona diagnoza brzmi: zapalenie opon mózgowych. Podczas rozmowy z matką pielęgniarka rozpoznaje możliwe czynniki bakteryjnego zapalenia opon mozgowo-rdzeniowych. Które z poniższych działań należy uznać za pierwszoplanowe w planowaniu opieki pielęgniarskiej:

A. zapewnienie kontaktu z matką,
B. izolacja dziecka od innych dzieci,
C. ochrona dziecka przed hałasem,
D. izolacja dziecka od intensywnego światła.

Zadanie 40.

Jakie mogą być następstwa wykonywania iniekcji w kończynę objętą niedowładem?

A. zaburzenia prawidłowego wchłaniania leków i ryzyko powstania infekcji,
B. nasilenie niedowładów,
C. ograniczenie sprawności pacjenta,
D. nasilenie dolegliwości bólowych.

Zadanie 41.

Działaniami pielęgniarskimi, które NIE sprzyjają łagodzeniu objawów napadu klasterowego bólu głowy, jest/są:

A. eliminacja czynników zewnętrznych (ograniczenie ilości światła, wyciszenie radia i rozmów),
B. wietrzenie pomieszczenia,
C. zalecenie przyjęcia pozycji leżącej,
D. uspokojenie pacjenta.

Zadanie 42.

Opatrunki koloidowe (Granuflex) stosowane do gojenia ran brudnych, zawierających martwe elementy w działaniu leczniczym wykorzystują:

A. zasadę wilgotnego gojenia rany i rozpuszczania martwiczych elementów,
B. rozpuszczanie enzymatyczne,
C. działanie bakteriobójcze,
D. izolację brudnej rany.

Zadanie 43.

U praworęcznego pacjenta rozpoznano guz płata czołowego prawego. U pacjenta może wystąpić niedowład:

A. prawostronny i afazja,
B. lewostronny i afazja,
C. prawostronny,
D. lewostronny.

Zadanie 44.

Objawami ubocznymi stosowania trójpierścienniych leków przeciwdepresyjnych, są:

A. niepokój,
B. biegunka,
C. podwyższenie ciśnienia tętniczego krwi,
D. suchość w jamie ustnej.

Zadanie 45.

Drenaż dokomorowy zewnętrzny powinien być:

A. cały czas otwarty, gdyż zaciśnięcie go spowoduje nagły wzrost ciśnienia śródczaszkowego,
B. cały czas zamknięty, a otwierać go należy, tylko przy zauważeniu objawów wzmożonego ciśnienia śródczaszkowego,
C. otwierany 3-4 razy na dobę, aby nie dopuścić do wzrostu ciśnienia śródczaszkowego,
D. zamykany przed zmianą pozycji chorego, gdyż może dojść do gwałtownych zmian w ciśnieniu śródczaszkowym.

Zadanie 46.

Który z wymienionych zabiegów obniżających napięcie mięśniowe NIE jest zalecany w spastyczności w stwardnieniu rozsianym?

A. ułożenie chorego wyłączające wyzwalanie odruchów antygrawitacyjnych i obronnych,
B. masaż segmentarny,
C. gorące kąpiele,
D. masaż kostką lodu.

Zadanie 47.

Objawy niedowładu spastycznego to:

A. zniesienie odruchów w zajętej kończynie, zanik mięśni, odruchy patologiczne,
B. wzmożenie odruchów głębokich, odruchy patologiczne, wzmożenie napięcia mięśniowego,
C. wzmożenie napięcia mięśniowego, odruchy patologiczne, drżenie pęczkowe mięśni,
D. wzmożone napięcie mięśniowe, zniesienie odruchów w zajętej kończynie, klonusy.

Zadanie 48.

Zmiana rozrostowa powodująca zespół Brouna Sequarda objawia się:

A. przeczulicą po stronie ucisku,
B. zaburzeniami wszystkich rodzajów czucia po stronie ucisku,
C. zaburzeniami czucia bólu i temperatury po stronie przeciwnej do ucisku,
D. niedowładem kończyn dolnych.

Zadanie 49.

Chorego, u którego występuje płynotok nosowy, w celu ułatwienia gojenia się urazu należy ułożyć:

A. w pozycji płaskiej i zalecić częste wydmuchiwanie nosa do płatków ligniny,
B. z uniesioną głową i zakazać choremu wydmuchiwania nosa oraz kaszlu,
C. w wybranej przez niego pozycji, wskazane jest bezwzględne leżenie,
D. zachowanie się chorego i pozycja nie ma wpływu na charakter występujących objawów.

Zadanie 50.

Chory po operacji tętniaka mózgu czuł się dobrze, był przytomny, zorientowany bez zaburzeń ogniskowych. W miesiąc po przebytym zabiegu operacyjnym tętniaka mózgu, zaobserwowano, zaburzenia świadomości, chory skarżył się na zawroty głowy, pojawiło się nietrzymanie moczu i stolca. Powyższe objawy świadczą o:

A. zsunięciu się klipsa z tętniaka,
B. powstaniu wodogłowia,
C. powstaniu przewlekłego krwiaka,
D. wytworzeniu się drugiego tętniaka w innym miejscu.

Zadanie 51.

U chorej będącej w fazie szoku rdzeniowego, problem mikcji rozwiązujemy przez:

A. założenie cewnika Foleya na stałe celem zapewnienia stałego odpływu moczu,
B. cewnikowanie okresowe co 6 godz.,
C. cewnikowanie co 4 godz.,
D. cewnikowanie chorej w chwili odczuwania zwiększonego parcia na mocz.

Zadanie 52.

Borelioza jest chorobą przenoszoną przez:

A. kleszcze z rodziny Ixodes,
B. Neisseria meningitidis,
C. Escherichia coli,
D. Klebsiella.

Zadanie 53.

Tymektomia jest zabiegiem polegającym na usunięciu:

A. części wstępującej dróg ruchowych,
B. grasiczaka,
C. części zstępujących dróg ruchowych,
D. nerwiakowłókniaka.

Zadanie 54.

Postępowanie pielęgniarskie wobec pacjenta z zespołem zaniedbywania jednostronnego powinno charakteryzować się:

A. angażowaniem tylko strony "zaniedbywanej",
B. ustawieniem szafki przyłóżkowej od strony "zdrowej",
C. stosowaniem bodźców akustycznych, wzrokowych i dotykowych, kierujących uwagę chorego na stronę "zaniedbywaną",
D. angażowaniem tylko strony "zdrowej".

Zadanie 55.

Chorego z zaburzeniem przytomności przyjęto do OIOM w pierwszej godzinie po nagłym wystąpieniu objawów uszkodzenia mózgu. Wykonana CT głowy wykazała ognisko krwotoczne w prawej półkuli mózgu. Który z wymienionych problemów zdrowotnych chorego powinien być uznany przez pielęgniarkę jako priorytetowy?

A. możliwość powstania powikłań ogólnoustrojowych,
B. deficyt samoopieki z powodu unieruchomienia,
C. zagrożenie życia z powodu zaburzenia czynności wegetatywnych,
D. możliwość wystąpienia zaburzeń emocjonalnych.

Zadanie 56.

Objawami wstrząśnienia mózgu są:

A. trwająca ok. 35 minut pourazowa utrata przytomności, niepamięć wsteczna i następcza, bóle głowy, nudności i wymioty, spadek ciśnienia tętniczego krwi i wahania częstości tętna,
B. występowanie objawów oponowych, ogniskowych i trwająca ok. 10 minut pourazowa utrata przytomności,
C. krótkotrwała pourazowa utrata przytomności, niepamięć wsteczna i następcza, bóle głowy, nudności i wymioty, spadek ciśnienia tętniczego krwi i wahania częstości tętna,
D. trwająca ok. 35 minut pourazowa utrata przytomności, spadek ciśnienia tętniczego krwi i wahania częstości tętna.

Zadanie 57.

Przeciwwskazania do badania MRI, to:

A. stan po operacji tętniaka tętnicy mózgowej z zastosowaniem klipsa metalowego ferromagnetycznego, metalowe ciało obce w pobliżu narządu ważnego dla życia,
B. rozrusznik serca, implant wewnątrzślimakowy,
C. pierwszy trymestr ciąży, waga ponad 130 kg,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 58.

Trzymiesięczne dziecko jest w pierwszej dobie po operacyjnym założeniu zastawki Pudenza. Które objawy mogą świadczyć o nieprawidłowym funkcjonowaniu zastawki?

A. biegunka, ciemiączko prawidłowo napięte,
B. brak apetytu, ciemiączko zapadnięte,
C. wymioty, ciemiączko prawidłowo napięte,
D. wymioty, ciemiączko mocno napięte.

Zadanie 59.

Najczęstszym powikłaniem operacyjnego leczenia wodogłowia z zastosowaniem zastawki jest:

A. krwiak podtwardówkowy,
B. zatkanie zastawki,
C. wgłobienie śródmózgowia,
D. dekompresja komór.

Zadanie 60.

Dezadaptacyje zachowania pacjenta, jak wycofanie się czy podejrzliwość, uwidaczniają się w czasie:

A. niskiej samooceny,
B. nasilonego lęku,
C. odczucia bezsilności,
D. zaburzeń snu.

Zadanie 61.

Otępienie charakteryzują:

A. zaburzenia funkcji poznawczych, zmiany osobowości z wybuchowością, zaburzenia układu ruchu, zaburzenia emocjonalne z chwiejnością i drażliwością,
B. zaburzenia funkcji poznawczych, iluzje, mutyzm,
C. nieprzestrzeganie norm społecznych, urojenia,
D. zaburzenia układu ruchu, afazja.

Zadanie 62.

Jakie podstawowe parametry powinna zawierać pielęgniarska karta obserwacyjna pacjenta w oddziale intensywnej opieki neurochirurgicznej?

A. ciśnienie, tętno, oddech, temperatura,
B. ciśnienie, tętno, oddech, temperatura oraz stan świadomości wg skali Glasgow,
C. zapis częstości pracy serca, ciśnienia tętniczego krwi, liczby oddechów i toru oddechowego, temperatury ciała, stanu świadomości wg skali Glasgow, szerokość źrenic i ich reaktywność, obecność niedowładów kończyn,
D. zapis częstości pracy serca, ciśnienia tętniczego krwi, liczby oddechów i toru oddechowego, temperatury ciała, stanu świadomości wg skali Glasgow, ciśnienia wewnątrzczaszkowego, ośrodkowego ciśnienia żylnego, diurezy godzinowej.

Zadanie 63.

U chorego podejrzewa się gruczolaka przysadki. Obserwowane zmiany w wyglądzie to pogrubienie warg, nosa, powiększenie stóp, dłoni oraz języka. Przyczyną występujących u pacjenta objawów jest zwiększenie wydzielania przez przysadkę mózgową:

A. ACTH,
B. prolaktyny,
C. somatotropiny,
D. gonadotropin.

Zadanie 64.

Agorafobia to lęk przed:

A. zamkniętymi pomieszczeniami,
B. ludźmi,
C. wysokością,
D. otwartą przestrzenią.

Zadanie 65.

Pacjent po skoku do wody doznał obrażeń kręgosłupa w odcinku szyjnym. Jaki charakter ma najczęściej oddech chorego, jeśli uraz rdzenia jest na poziomie C5-C6:

A. narastanie amplitudy oddechu z następczym jej obniżaniem aż do całkowitego bezdechu,
B. wydolny ale płytki, powierzchowny,
C. paradoksalny, zależny od przepony i mięśni pomocniczych, w czasie wdechu klatka piersiowa zapada się, a powłoki brzuszne unoszą do góry,
D. Kusmaula, objawiający się głębokim wdechem i wydechem.

Zadanie 66.

Za krwawieniem podpajęczynówkowym przemawiają:

A. nagły, bardzo silny ból głowy, wymioty, zespół oponowy, objaw Babińskiego,
B. ból głowy, porażenie połowicze, propulsja, objaw Rossolimo i objaw Babińskiego,
C. objawy oponowe, ataksja, anizokoria, tremor, płyn mózgowo-rdzeniowy jednolicie krwisty,
D. zaburzenia widzenia, tachykardia, niedowład połowiczy, objaw Babińskiego i Kerniga.

Zadanie 67.

Najczęściej stosowaną skalą służącą do oceny stopnia niesprawności u chorych na SM jest skala:

A. Kurtzkego,
B. Ballarda,
C. Barthel,
D. Neuman.

Zadanie 68.

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

A. odstawieniem leków cholinergicznych,
B. przedawkowaniem leków cholinergicznych,
C. nadmiernym wysiłkiem fizycznym,
D. przegrzaniem.

Zadanie 69.

Reedukacja pęcherza neurogennego przy cewnikowaniu stałym polega na:

A. utrzymaniu stałego odpływu moczu,
B. zaciskaniu cewnika i otwieraniu go 2 razy dziennie,
C. zaciskaniu cewnika i otwieraniu go 2 razy dziennie oraz stosowaniu opukiwania nadłonowego przed każdym opróżnieniem,
D. zaciskaniu cewnika i otwieraniu go co 2-3 godziny z dłuższą przerwą nocną.

Zadanie 70.

Na istnienie neuropatii w obrębie włókien autonomicznych wskazują objawy:

A. ubytek odruchów,
B. zaburzenia pocenia,
C. przeczulica,
D. piekący ból.

Zadanie 71.

Jak często powinien cewnikować się pacjent, który stosuje samocewnikowanie przerywane?

A. przynajmniej cztery razy w ciągu doby,
B. dwa razy na dobę aby pęcherz był dobrze wypełniony,
C. gdy czuje parcie,
D. jeden raz na dobę jest wystarczający (jeżeli pacjent ograniczy podaż płynów), co zmniejsza ryzyko wprowadzenia zakażenia.

Zadanie 72.

Proces toku myślenia w manii jest:

A. obniżony,
B. zahamowany,
C. przyspieszony,
D. prawidłowy.

Zadanie 73.

Jaki jest cel podania mannitolu u dziecka w stanie padaczkowym?

A. obniżenie ciśnienia tętniczego krwi,
B. obniżenie ciśnienia śródczaszkowego,
C. zapobieganie arytmii serca,
D. podwyższenie ciśnienia tętniczego krwi.

Zadanie 74.

S t a n padaczkowy, który wystąpił u dwuletniego dziecka, wymaga podawania środków farmakologicznych dożylnie. Który z objawów może wystąpić podczas podawania diazepamu dożylnie?

A. arytmia serca,
B. wzrost ciśnienia tętniczego krwi,
C. bezdech,
D. podciśnienie śródczaszkowe.

Zadanie 75.

Jaka jest funkcja VII nerwu czaszkowego?

A. unerwia mięśnie mimiczne twarzy, gruczoły łzowe, ślinianki, czucie smaku,
B. unerwia tylko mięśnie mimiczne twarzy,
C. unerwia mięśnie okoruchowe,
D. unerwia mięsień jarzmowy.

Zadanie 76.

U chorego po stłuczeniu pnia mózgu temperatura ciała wzrosła do 41 stopni C. Które działanie NIE jest wskazane u chorego w związku z hypertermią pochodzenia ośrodkowego?

A. podawanie mieszanki litycznej,
B. podawanie Pyralginy w iniekcji dożylnej,
C. podawanie antybiotyku,
D. stosowanie okładów z lodu.

Zadanie 77.

Zapobieganie zespołowi popunkcyjnemu polega na:

A. utrzymaniu pacjenta w pozycji leżącej przez 24 godziny po badaniu,
B. utrzymaniu pacjenta w pozycji leżącej przez 12 godzin po badaniu,
C. utrzymaniu pacjenta w pozycji leżącej przez 6 godzin po badaniu,
D. stosowaniu cienkich igieł atraumatycznych i pobieraniu niewielkiej ilości płynu do badania.

Zadanie 78.

Do oddziału neurologicznego przyjęto pacjenta z podejrzeniem krwotoku podpajęczynówkowego. Chory miał krótkotrwałe zaburzenie przytomności. Obecnie jest przytomny, ale senny, występują objawy oponowe. Jaki objaw neurologiczny dominuje w obrazie klinicznym tej choroby?

A. uszkodzenie nerwów czaszkowych,
B. eksplodujący ból głowy,
C. niedoczulica połowicza,
D. niedowład połowiczy.

Zadanie 79.

Wstrząs hipowolemiczny przy uszkodzeniu rdzenia jest związany z:

A. poszerzeniem żył jelit i atonią jelit w zaburzeniach wegetatywnych,
B. krwawieniem po urazie,
C. wstrząsem urazowym,
D. działaniem silnego stresu.

Zadanie 80.

Do objawów wegetatywnych w Chorobie Parkinsona należą:

A. nadmierna czynność gruczołów łojowych i potowych, zaczerwienienie twarzy, zaburzenia czynności zwieraczy,
B. nadmierna czynność gruczołów łojowych, potowych, zaczerwienienie twarzy, nie ma zaburzeń czynności zwieraczy,
C. zmniejszone wydzielanie gruczołów skórnych, suchość w jamie ustnej, zaczerwienienie twarzy, nie ma zaburzeń czynności zwieraczy,
D. zmniejszone wydzielanie gruczołów skórnych i ślinowych, zaburzenia czucia, zaburzenia zwieraczy.

Zadanie 81.

Jakiego typu uszkodzenie układu nerwowego, w przebiegu stwardnienia rozsianego, powoduje wystąpienie ubytkowych objawów neurologicznych?

A. mechaniczne uszkodzenie kory mózgowej,
B. biochemiczne zaburzenie przewodnictwa neurosynaptycznego,
C. uszkodzenie osłonek mielinowych włókien nerwowych,
D. obniżenie perfuzji krwi w tkance nerwowej.

Zadanie 82.

Charakterystycznym objawem zapalenia opon mózgowo - rdzeniowych jest:

A. ból ucha,
B. męczliwość mięśni,
C. dodatnie objawy oponowe,
D. dodatni odruch Galanta.

Zadanie 83.

Rodzice dziecka chorego na padaczkę powinni wiedzieć, że ich dziecko NIE powinno:

A. korzystać z długich spacerów i wycieczek pieszych,
B. chodzić do szkoły razem z grupą rówieśników,
C. długo oglądać telewizji, słuchać głośnej muzyki,
D. prowadzić uregulowanego trybu życia.

Zadanie 84.

Przeciwwskazaniem do wykonania nakłucia lędźwiowego jest:

A. krwawienie podpajęczynówkowe,
B. stwardnienie rozsiane,
C. ostre bóle głowy,
D. wzmożone ciśnienie śródczaszkowe.

Zadanie 85.

Chory po udarze mózgu przyjmuje charakterystyczną pozycję Wernickiego-Manna (WM), która polega na:

A. przygarbieniu sylwetki,
B. zgięciu we wszystkich stawach,
C. zgięciu kończyny górnej i przeproście kończyny dolnej,
D. szpotawym ustawieniu stopy.

Zadanie 86.

Rozwijający się deficyt czterokończynowy, z wiotkim niedowładem kończyn górnych i spastycznym kończyn dolnych, jest charakterystyczny dla guzów kanału kręgowego odcinka:

A. szyjnego,
B. piersiowego,
C. lędźwiowego,
D. krzyżowego.

Zadanie 87.

Które z niżej wymienionych parametrów należy monitorować u pacjentów w stanie padaczkowym?

A. EEG, EKG, stężenie leków przeciwpadaczkowych we krwi,
B. stan świadomości, częstość i rodzaj napadów, czynność serca, czynność oddechowa,
C. ciśnienie tętnicze krwi, temperatura ciała, stężenie glukozy,
D. wszystkie wymienione parametry wymagają monitorowania w stanie padaczkowym.

Zadanie 88.

Charakter wtórny mają nowotwory przerzutowe do mózgu z innych narządów, najczęściej mają swoje źródło w:

A. nerkach,
B. płucach,
C. gruczole piersiowym,
D. gruczole krokowym.

Zadanie 89.

W zespole zamknięcia charakterystyczne jest:

A. utrzymana świadomość, brak ruchów spontanicznych (zachowany ruch gałek ocznych i powiek), zachowane fiksowanie wzroku,
B. zniesiona świadomość, brak wszelkich ruchów spontanicznych, zachowane fiksowanie wzroku,
C. utrzymana świadomość, brak wszelkich ruchów spontanicznych, zniesione fiksowanie wzroku,
D. zniesiona świadomość, ułożenie w pozycji odmóżdżeniowej, zniesione fiksowanie wzroku,

Zadanie 90.

Jaki charakter ma leczenie wirusowego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych?

A. objawowy, z izolacją chorego,
B. objawowy, bez izolacji chorego,
C. przyczynowy, z izolacją chorego,
D. przyczynowy, bez izolacji chorego.

Zadanie 91.

W oddziale leży pacjent z objawami uszkodzenia robaka móżdżku, polegającymi na trudnościach w utrzymaniu równowagi ciała. Jaką próbę zastosujemy u chorego do oceny niemożności utrzymania równowagi?

A. Romberga,
B. Webera,
C. Rinnego,
D. Babińskiego.

Zadanie 92.

U 52-letniej pacjentki występuje w ostatnich kilku miesiącach coraz większe obniżenie nastroju. Skarży się na zmęczenie, słabość, suchość skóry oraz łamliwość włosów. Na co szczególnie należy zwrócić uwagę opiekując się chorym w stanie depresyjnym?

A. utrzymanie kontaktu z chorym,
B. zapobieganie samobójstwu i samouszkodzeniu się chorego,
C. udzielenie pomocy pacjentowi w adaptacji do warunków szpitalnych,
D. obserwowanie zachowania i wypowiedzi pacjenta.

Zadanie 93.

U chorego ze świeżym udarem mózgu, z obrzękiem mózgu, odwodnieniem, hiperglikemią, i in., zastosowano różne działania zmniejszające ich dynamikę. PRZECIWWSKAZANE u chorego jest:

A. ułożenie płaskie z uniesieniem głowy o 30 stopni,
B. ułożenie płaskie z uniesieniem nóg o 30 stopni,
C. podawanie środków odwadniających,
D. stosowanie hyperwentylacji kontrolowanej.

Zadanie 94.

U pacjenta z niedowładem/porażeniem połowiczym najmniej pożądane jest:

A. leżenie na wznak,
B. ułożenie na chorym boku,
C. ułożenie na zdrowym boku,
D. stosowanie pozycji siedzącej.

Zadanie 95.

Działania pielęgniarskie wobec pacjenta z zaburzeniami myślenia i procesów poznawczych obejmować będą:

A. zapewnienie środowiska z małą liczbą i niskim natężeniem bodźców, zachęcanie do opisywania przeżyć,
B. potwierdzanie wiarygodności doznań psychotycznych, uczenie sposobów radzenia sobie z lękiem,
C. uczenie pacjenta sposobów radzenia sobie z doświadczeniem nieracjonalnych i negatywnych myśli, stosowanie gróźb,
D. izolację pacjenta, stosowanie przymusu.

Zadanie 96.

W oddziale neuroinfekcji przebywa chłopiec z rozpoznaną chorobą Heinego-Medina. Które drobnoustroje wywołują tę chorobę?

A. wirus poliomyelitis,
B. paciorkowiec beta-hemolizujący,
C. gronkowiec złocisty,
D. pałeczka z grupy Shigella.

Zadanie 97.

Jaki jest obraz kliniczny uszkodzenia nerwu obwodowego?

A. niedowład spastyczny odpowiednich grup mięśniowych, osłabienie lub zniesienie odruchów przewodzonych przez dany nerw, drżenie pęczkowe mięśni,
B. zanik mięśni, zaburzenia czucia (tylko głębokiego) w obszarze skóry unerwionej przez dany nerw, bóle i parestezje,
C. zaburzenia szybkości przewodnictwa nerwowego, zaburzenia troficzne i powydzielnicze, niedowład lub porażenie wiotkie odpowiednich grup mięśniowych, zanik mięśni,
D. elektromiograficzne cechy uszkodzenia neurogennego, zaburzenia czucia (tylko głębokiego) w obszarze unerwionym przez dany nerw, bóle i parestezje.

Zadanie 98.

Pacjentka skarży się na osłabienie i męczliwość mięśni, szczególnie pod koniec dnia. W obserwacji chorej z podejrzeniem miastenii pielęgniarka zwraca szczególną uwagę na:

A. objawy niewydolności oddechowej, które mogą zagrażać życiu,
B. dobre samopoczucie chorej,
C. objawy niewydolności nerek,
D. występowanie nudności, wymiotów.

Zadanie 99.

Zagrażającym życiu następstwem urazu podstawy czaszki jest/są:

A. obecność powietrza w obrębie urazu w zdjęciu RTG,
B. wodnisty wyciek z nosa,
C. wymioty,
D. krwawienie zewnętrzne.

Zadanie 100.

Bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu, najczęściej u dorosłych osób wywoływane jest przez:

A. Klebsiella,
B. Neisseria meningitidis,
C. Pseudomonas aeruginosa,
D. Staphylococcus ureus.

Zadanie 101.

Odruch Moro zanika u niemowlęcia w:

A. 3-4 miesiącu życia,
B. 5-6 miesiącu życia,
C. 2-3 miesiącu życia,
D. 6-7 miesiącu życia.

Zadanie 102.

Cechy zespołu Hornera to:

A. zwężenie źrenicy, zwężenie szpary powiekowej, zaburzenia wydzielania potu na twarzy,
B. zwężenie źrenicy, niedomykalność powiek, zaburzenia wydzielania potu na twarzy,
C. rozszerzenie źrenicy, niedomykalność powiek, zaburzenia wydzielania potu na twarzy,
D. rozszerzenie źrenicy, opadnięcie powieki, zaburzenia wydzielania potu na twarzy.

Zadanie 103.

W niedowładach spowodowanych uszkodzeniem dróg piramidowych w późnym okresie dochodzi do:

A. spadku napięcia typu wiotkiego,
B. wzmożenia napięcia typu spastycznego,
C. wzmożenia napięcia typu wiotkiego,
D. spadku napięcia typu spastycznego.

Zadanie 104.

Objawami antycholinergicznymi są:

A. suchość w jamie ustnej, zaburzenia akomodacji oka, nadwrażliwość na światło,
B. wzrost masy ciała, zaburzenia żołądkowo-jelitowe, zaburzenia funkcji poznawczych,
C. dysfagia, drgawki, nadwrażliwość na światło,
D. bezsenność, suchość w jamie ustnej, ból gardła.

Zadanie 105.

Jedną z cech charakterystycznych dla uszkodzenia pojedynczych korzeni nerwowych jest/są:

A. przeczulica,
B. porażenia,
C. zaburzenia troficzne,
D. ubytki czucia.

Zadanie 106.

Pacjent jest w pierwszej dobie po zabiegu operacyjnym guza tylnego dołu czaszkowego. Ogólnie czuje się dobrze, oddycha samodzielnie. Pielęgnując pacjenta po zabiegu operacyjnym, szczególną uwagę należy zwrócić na:

A. czynność pracy serca,
B. tętno,
C. ciśnienie tętnicze krwi,
D. czynność oddechową.

Zadanie 107.

Wodogłowiem nazywamy zespół:

A. polegający na przedwczesnym zarośnięciu szwów czaszkowych,
B. polegający na powiększeniu całego mózgu lub jego części,
C. zmian związanych ze zwiększeniem objętości płynu mózgowo - rdzeniowego,
D. zmian związanych ze zmniejszeniem objętości płynu mózgowo - rdzeniowego.

Zadanie 108.

Pielęgnując pacjenta w ostrym rzucie SM należy:

A. ograniczyć wysiłek chorego do minimum,
B. ćwiczyć jednorazowo nie dłużej niż 60 minut,
C. unikać ćwiczeń siłowych,
D. nie wykonywać ćwiczeń po posiłkach i w upalne dni.

Zadanie 109.

Objawami złośliwego zespołu neuroleptycznego są:

A. pobudzenie emocjonalne, hipertermia, wielomocz,
B. dysfagia, hipotermia, obniżenie ciśnienia tętniczego krwi,
C. hipertermia, zahamowanie ruchowe, tachykardia,
D. drżenie mięśniowe, wymioty, bladość powłok.

Zadanie 110.

W zespole nadciśnienia wewnątrzczaszkowego dochodzi do reakcji wegetatywnych zwanych odruchem Cushinga, który polega na:

A. wzroście ciśnienia tętniczego i jednoczesnym zwolnieniu tętna,
B. wzroście ciśnienia tętniczego i jednoczesnym przyspieszeniu tętna,
C. spadku ciśnienia tętniczego i jednoczesnym zwolnieniu tętna,
D. spadku ciśnienia tętniczego i jednoczesnym przyspieszeniu tętna.

Zadanie 111.

U chorej po urazie kręgosłupa z uszkodzeniem rdzenia kręgowego, zdecydowano o repozycji złamania kręgosłupa szyjnego na wysokości C7-C8 przez zastosowanie wyciągu czaszkowego bezpośredniego. Jaką czynność powinna wykonać pielęgniarka po zmianie pozycji ciała chorej, w związku z założonym wyciągiem czaszkowym?

A. odłączyć obciążenie wyciągu na okres 1 godziny,
B. naprzemiennie zmniejszać i zwiększać obciążenie wyciągu czaszkowego,
C. stopniowo zwiększać obciążenie wyciągu o 10 dag,
D. dokonać kontroli zachowania osiowego ciągu na czaszkę.

Zadanie 112.

Zmiany skórne w postaci drobnych pęcherzyków wypełnionych treścią surowiczą pojawiające się na miejscach odpowiadającym dermatomom są charakterystyczne dla:

A. ospy,
B. stwardnienia guzowatego mózgu,
C. półpaśca,
D. alergii.

Zadanie 113.

Pacjentkę z zespołem maniakalnym zaczęto leczyć neuroleptykami w postaci iniekcji domięśniowych. W przypadku odmowy przyjęcia leków, pielęgniarka powinna:

A. odstąpić od podania leku,
B. po konsultacji z lekarzem zastosować przymus bezpośredni i podać lek,
C. zamiast podania leku unieruchomić pacjentkę pasami bezpieczeństwa,
D. potajemnie dodać lek do jedzenia w formie rozpuszczonej.

Zadanie 114.

Dieta ketogenna polega na:

A. ograniczeniu podaży białka i węglowodanów,
B. ograniczeniu podaży glutenu i węglowodanów,
C. ograniczeniu podaży tłuszczów i węglowodanów,
D. ograniczeniu podaży soli i węglowodanów.

Zadanie 115.

Istota elektromiografii polega na badaniu:

A. prądów czynnościowych mięśni,
B. czynności bioelektrycznej mózgu,
C. czynności rdzenia,
D. czynności rdzenia i mięśni.

Zadanie 116.

Nadmierne powiększenie czaszki z widocznym rozstępem szwów czaszkowych, powiększenie ciemiączek i zespół wzmożonego ciśnienia śródczaszkowego świadczy o wystąpieniu:

A. małogłowia,
B. dziurowatości mózgu,
C. wgniecenia podstawy czaszki,
D. wodogłowia.

Zadanie 117.

Które z wymienionych badań "pierwszego rzutu diagnostycznego" może ustalić przyczynę udaru niedokrwiennego?

A. EEG,
B. badanie przepływu mózgowego metodą Dopplera,
C. nakłucie lędźwiowe,
D. magnetyczny rezonans jądrowy.

Zadanie 118.

Do komunikacji niewerbalnej zalicza się:

A. mimikę twarzy, kontakt wzrokowy, kontakt fizyczny, organizację otoczenia,
B. pismo, organizację otoczenia, muzykę, dystans fizyczny,
C. śmiech, uczesanie, mowę, pozycję ciała,
D. ton głosu, organizację otoczenia, pismo, wygląd fizyczny.

Zadanie 119.

Metody endowaskularne mają największe zastosowanie w leczeniu:

A. chorób neuronu ruchowego,
B. chorób układu pozapiramidowego,
C. chorób demielinizacyjnych,
D. wad i malformacji naczyniowych.

Zadanie 120.

Jakie działanie jest PRZECIWWSKAZANE u pacjenta w fazie zaostrzenia rwy kulszowej?

A. leżenie w łóżku,
B. ogrzewanie okolicy lędźwiowej poduszką elektryczną,
C. intensywna kinezyterapia,
D. stosowanie niesterydowych leków przeciwzapalnych.

Zadanie 121.

Apraksja jest to?

A. niezdolność mowy,
B. niezdolność do wykonywania wyuczonych, celowych czynności ruchowych,
C. niezdolność postrzegania barw i kształtów,
D. niezdolność czytania.

Zadanie 122.

Wytworzeniu automatyzmu pęcherza NIE sprzyja:

A. zatrzymanie odpływu moczu, zaciskanie cewnika,
B. rozciąganie ściany pęcherza,
C. cewnikowanie przerywane,
D. przekrój cewnika równy średnicy cewki.

Zadanie 123.

Odruch Cushinga świadczy o:

A. podrażnieniu opon mózgowo-rdzeniowych,
B. uszkodzeniu drogi piramidowej,
C. zaburzeniu wyższych czynności nerwowych,
D. wzroście ciśnienia śródczaszkowego.

Zadanie 124.

Charakterystyczny dla stwardnienia rozsianego objaw Lhermitta polega na:

A. przechodzeniu prądu przez plecy przy przygięciu głowy,
B. bólu w kończynach dolnych przy próbie ich podniesienia do góry przy wyprostowanych stawach kolanowych i biodrowych,
C. niemożności wyprostowania kończyn dolnych w stawach kolanowych przy zgiętych stawach biodrowych,
D. uczuciu sztywności karku przy próbie przygięcia brody do mostka.

Zadanie 125.

Do oceny ciężkości stanu chorych po krwotoku podpajęczynówkowym służy skala:

A. niedomogi pnia mózgu,
B. Barthela,
C. Katza,
D. Hunta i Hessa.

Zadanie 126.

Kt ó r y z wymienionych niżej objawów należy do grupy objawów wytwórczych w schizofrenii?

A. anhedonia,
B. stępienie afektu,
C. urojenia,
D. apatia.

Zadanie 127.

Który objaw świadczy o wystąpieniu przełomu miastenicznego?

A. biegunka,
B. szerokie źrenice,
C. senność,
D. wymioty.

Zadanie 128.

Chory po zabiegu neurochirurgicznym został przewieziony na salę pooperacyjną. Obserwacja chorego bezpośrednio po zabiegu neurochirurgicznym w obrębie głowy ukierunkowana jest szczególnie na występowanie objawów:

A. moczówki prostej,
B. dyzartrii,
C. wzmożonego ciśnienia śródczaszkowego,
D. zaburzeń połykania.

Zadanie 129.

Pacjent, lat 23, został przyjęty do oddziału psychiatrycznego po raz pierwszy. Z wywiadu wynika, że chory od kilku dni nie przyjmuje pokarmów lub spożywa je w niewielkich ilościach. Rozpoznanie: zespół urojeniowo-prześladowczy. Z obserwacji wynika, że pacjent unika posiłków, podejrzliwie wącha jedzenie, a w większości gromadzi jedzenie w szafce przyłóżkowej. Gdy pacjent nie przyjmuje od nas leku, mówiąc, że go trujemy, to zgodnie z zasadami psychopielęgnacji:

A. przekonujemy go, że to nie jest trucizna,
B. podajemy mu zlecony lek wbrew jego woli,
C. nie podajemy leku, odnotowując to w raporcie,
D. zmieniamy postać leku i ewentualnie prosimy o podanie go przez osobę, którą chory darzy największym zaufaniem.

Zadanie 130.

Badając orientacyjnie siłę mięśniową obu kończyn górnych, kończyna dotknięta niedowładem wykazuje:

A. tendencję do opadania i supinacji,
B. tendencję do podnoszenia i pronacji,
C. skrzywienie boczne tułowia,
D. tendencję do opadania i pronacji.

Zadanie 131.

Działania dotyczące aktywności ruchowej pacjenta po udarze niedokrwiennym mózgu wymagają:

A. leczenia spoczynkowego przez okres 6 tygodni,
B. wczesnego aktywizowania, zmiany pozycji, właściwego ułożenia, ćwiczeń biernych,
C. rehabilitacji, którą rozpoczyna się po około 2 tygodniach od udaru,
D. stosowania tylko ćwiczeń biernych.

Zadanie 132.

Pacjent (lat 32) został przyjęty do oddziału psychiatrycznego z powodu utrzymujących się od dwóch tygodni silnych napadów lęku. Podczas przyjęcia do szpitala chory niechętnie nawiązuje kontakt, jest nieufny. Na narastanie niepokoju może wskazywać:

A. duża senność,
B. zaparcia,
C. zwolnione tętno,
D. kołatanie serca, skurcze żołądka i jelit.

Zadanie 133.

Połykanie u chorego można ocenić za pomocą tzw. próby wody, która polega na:

A. podaniu łyżeczką choremu znajdującemu się w pozycji siedzącej, z nieco przygiętą głową w łącznej ilości ok. 100 ml wody,
B. podaniu łyżeczką choremu znajdującemu się w pozycji siedzącej podpartej, z nieco przygiętą głową w łącznej ilości ok 50 ml wody; po podaniu każdej porcji należy chwilę odczekać,
C. podaniu łyżeczką choremu znajdującemu się w pozycji siedzącej, w łącznej ilości ok. 50 ml wody; po podaniu każdej porcji należy chwilę odczekać,
D. podaniu łyżeczką choremu w łącznej ilości ok. 50 ml wody, pozycja zależy od preferencji chorego.

Zadanie 134.

Chorym, przed operacją neurochirurgiczną guza mózgu, często podawany jest Mannitol w celu:

A. zmniejszenia objętości guza,
B. zmniejszenia krwawienia śródoperacyjnego,
C. ułatwienia wchłaniania płynu mózgowo-rdzeniowego,
D. ułatwienia technicznego prowadzenia zabiegu.

Zadanie 135.

Zaburzenia magazynowania moczu u osób ze stwardnieniem rozsianym NIE objawiają się:

A. częstomoczem,
B. zaleganiem moczu w pęcherzu,
C. nagłym parciem na mocz,
D. naglącym nietrzymaniem moczu.