PIELĘGNIARSTWO CHIRURGICZNE
TEST NR 501018

Zadanie 1.
SIRS, to:

A. zaburzenia sercowo - oddechowe,
B. zespół ogólnoustrojowej reakcji zapalnej,
C. zaburzenia wielonarządowe,
D. zaburzenia mózgowe.

Literatura: Fibak J. (red.): Chirurgia. Podręcznik dla studentów. PZWL, Warszawa 2002.

Zadanie 2.
W czasie badań endoskopowych jest możliwość zakażenia następującymi wirusami:

A. HBV i HCV,
B. HIV,
C. HAV, HEV oraz HIV
D. HBV, HCV oraz HIV,

Literatura: Walewska E.(red) Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego PZWL, Warszawa 2006 s. 88

Zadanie 3.
Objawy, takie jak bladość powłok skórnych, ochłodzenie skóry, zwłaszcza dystalnych części ciała, oliguria, tachykardia, potliwość skóry, zmniejszenie wartości ciśnienia tętniczego krwi, zwiększenie częstotliwości oddechów, to objawy wstrząsu:

A. anafilaktycznego,
B. septycznego,
C. kardiogennego,
D. hipowolemicznego.

Literatura: red.Elżebieta Walawska - Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006

Zadanie 4.
Natychmiastowe postępowanie w powikłaniu potransfuzyjnym po podaniu krwi niezgodnej w układzie AB0 polega na:

A . okresowym przerwaniu przetoczenia, zmianie miejsca dostępu dożylnego, powiadomieniu przełożonego,
B . przerwaniu przetoczenia, zachowaniu dostępu dożylnego,

podłączeniu choremu NaCl 0,9%, powiadomieniu lekarza dyżurnego i pracowni serologicznej,

C . sprawdzeniu danych pacjenta, przerwaniu przetoczenia, usunięciu dostępu dożylnego,

D . przepłukaniu dostępu dożylnego NaCl 0,9%, zwolnieniu przepływu transfuzji.

Literatura: Kózka M.: Leczenie krwią i jej składnikami. [w:] Walewska E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s.74.

Zadanie 5.

Powikłaniem pooperacyjnym wczesnym NIE jest/NIE są:

A. nudności,

B. retencja moczu,

C. zakażenie rany,

D. duszność.

Literatura: Walewska E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006 str.121

Zadanie 6.

U chorych odżywianych dojelitowo z obniżoną odpornością, stosuje się diety wzbogacone w:

A. argininę i/lub glutaminę, kwasy tłuszczowe, kwas rybonukleinowy,

B. oligosacharydy i polisacharydy,

C. białko, cukry proste i/lub glukozę,

D. odpowiedź A i B jest prawidłowa.

Literatura: Pertkiewicz M. :Żywienie w chirurgii [w:]Noszczyk W (red.): Chirurgia Tom I. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s.49.

Zadanie 7.

Jaki składnik jest głównym źródłem kalorii w preparatach do żywienia pozajelitowego?

A. glukoza,

B. witaminy,

C. aminokwasy,

D. fosforany.

Literatura: Chirurgia ogólna - wyd. I W. Rowiński (1998r.) str. 98

Zadanie 8.
Znieczulenie przewodowe polega na:

A. wstrzyknięciu środka miejscowo znieczulającego do przestrzeni podpajęczynówkowej,
B. wstrzyknięciu środka miejscowo znieczulającego do przestrzeni zewnątrzoponowej,
C. wstrzyknięciu środka znieczulającego w okolicy pni nerwów,
D. wszystkie prawidłowe.

Literatura: Walewska E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006 str.118

Zadanie 9.
W odniesieniu do leczenia przeciwbólowego po zabiegu operacyjnym osób starszych, prawdziwe jest stwierdzenie:

A . zalecane jest stosowanie morfiny i barbituranów w celu ułatwienia odpoczynku,
B . w starszym wieku charakterystyczne jest zwiększone odczuwanie bólu,
C . wrażliwość na leki przeciwbólowe obniża się i skraca ich czas działania,
D . zaleca się regularne stosowanie małych dawek leków przeciwbólowych, unikanie morfiny i barbituranów.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia, s. 1065. PZWL, Warszawa 2005

Zadanie 10.
Do roztworów koloidowych NIE należy:

A. Dekstran 40, Dekstran 70,
B. Gelafusin, Plasmagel,
C. roztwór Ringera, 10% roztwór Glukozy,
D. skrobia hydroksyetylowa.

Literatura: Niechwiadowicz-Czapka T., Klimczyk A.: Leczenie krwią. PZWL, W-wa 2011, str.68-73.

Zadanie 11.
Pacjent po zabiegu operacyjnym w znieczuleniu zewnątrzooponowym lub podpajęczynówkowym przyjmuje pozycję:

A. płaską na grzbiecie lub boku z głową uniesioną pod kątem 30˚,
B. na plecach z głową uniesioną pod kątem 60˚,
C. na plecach półwysoką,

D. na brzuchu z głową na boku.

Literatura: Walewska E.(red) Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego PZWL, Warszawa 2006 s. 119

Zadanie 12.

W leczeniu hipokaliemii NIE należy przetaczać roztworów KCL do żyły obwodowej o stężeniu:

A. >20 mmol/500 ml,
B. >40 mmol/500 ml,
C. >50 mmol/500 ml,
D. >60 mmol/500 ml.

Literatura: Kunsdorf-Wnuk A., Dyaszyńska-Herman A.: Gospodarka wodno-elektrolitowa i kwasowo-zasadowa w okresie okołoperacyjnym [w:]Noszczyk W (red.): Chirurgia Tom I. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s.30.

Zadanie 13.

Według standardów żywienia dojelitowego, jedynym pewnym potwierdzeniem prawidłowej lokalizacji końca zgłębnika wprowadzanego w celu żywienia dożołądkowego jest:

A. prześwietlenie z podaniem kontrastu przez zgłębnik,
B. osłuchanie nadbrzusza stetoskopem po podaniu powietrza,
C. aspirowanie treści żołądkowej i sprawdzenie jej pH,
D. odgłos bulgotania w żołądku po podaniu 50 ml wody.

Literatura: Pertkiewicz M. Standardy żywienia pozajelitowego i żywienia dojelitowego. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005: 69.

Zadanie 14.

Ultrasonografia (USG) to metoda obrazowania polegająca na analizie ultradźwięków odbitych od badanego narządu. NIE jest to metoda diagnostyki w przypadku chorób:

A. stawów,
B. nadnerczy,
C. jamy brzusznej,
D. dwunastnicy.

Literatura: Walewska E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006 str.81

Zadanie 15.
Podczas działań ratunkowych powinno używać się czystego tlenu w trakcie wentylacji każdego poszkodowanego, Z WYJĄTKIEM:

A. ludzi po 65 roku życia,
B. dzieci,
C. osób oparzonych,
D. noworodków.

Literatura: Jakubaszko J. (red.): Ratownik medyczny. Górnicki Wydawnictwo medyczne, Wrocław 2003: 157.

Zadanie 16.
W stanach chorobowych przebiegających ze wzmożonym katabolizmem bilans azotowy jest:

A. dodatni,
B. zerowy,
C. ujemny,
D. trudny do oceny.

Literatura: red. Noszczyk. Chirurgia. PZWL. Warszawa, 2015

Zadanie 17.
Woda jest głównym składnikiem organizmu ludzkiego i stanowi:

A. 40-45% masy ciała,
B. 50-55% masy ciała,
C. 60-65% masy ciała,
D. 80-85% masy ciała.

Zadanie 18.
Niedożywienie charakteryzujące się obniżeniem stężenia albumin i innych białek w surowicy krwi, to:

A. kwashiorkor,
B. marasmus,
C. kacheksja,
D. charłactwo.

Literatura: Szmidt J. (red.): Podstawy chirurgii t. I. Medycyna Praktyczna, Kraków 2003: 266, Walewska E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006: 96.

Zadanie 19.
Bezpieczne przechowywanie pobranych od dawcy narządów - serca i płuc nie powinno być dłuższe, niż:

A. 1-3 godziny,
B. 4-6 godzin,
C. 10-14 godzin,
D. 15-18 godzin.

Literatura: Kosieradzki M., Rowiński W. :Podstawy przeszczepiania narządów [w:]Noszczyk W (red.): Chirurgia Tom I. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s.143.

Zadanie 20.
Bezwzględne przeciwwskazania do pobrania narządów, to:

A. cukrzyca typu II,
B. zakażenia uogólnione,
C. zakrzepowe zapalenie żył,
D. choroby serca.

Literatura: Chirurgia /red. Wojciech Noszczyk Chirurgia. T. 1 Warszawa : Wydaw. Lekarskie PZWL, cop. 2005, s.141

Zadanie 21.
Gospodarka sodem jest regulowana w:

A. nerkach,
B. wątrobie,
C. przysadce,
D. szyszynce.

Literatura: Fibak J. (red.): Chirurgia. Podręcznik dla studentów. PZWL, Warszawa 2002.

Zadanie 22.
U osób starszych początek działania leku jest:

A. opóźniony, a działanie wydłużone,
B. przyspieszony, a działanie krótkotrwałe,
C. opóźniony i działanie krótkotrwałe,
D. zależne od rodzaju podawanego leku.

Zadanie 23.
MODS, to zaburzenie:

A. sercowo - oddechowe,
B. ogólno zapalne,
C. wielonarządowe,
D. mózgowe.

Literatura: Fibak J. (red.): Chirurgia. Podręcznik dla studentów. PZWL, Warszawa 2002.

Zadanie 24.
U pacjenta z cewnikiem naczyniowym, z podejrzeniem bakteriemii, u którego nagle pojawi się gorączka, złe samopoczucie, dreszcze i spadek ciśnienia, należy:

A. zmienić opatrunek,
B. w miejscu wkłucia zastosować maść z antybiotykiem,
C. monitorować ciśnienie krwi co 6 godzin,
D. usunąć cewnik i wykonać badania bakteriologiczne.

Literatura: A.Pawińska,G.Piegdoń "Zakażenia związane ze stosowaniem cewników naczyniowych. "PTZS Kraków 2004 str.25 M. Fleischer, B.Bober-Gheek "Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego." Warszawa 2002 str.265

Zadanie 25.
Na ile minut przed zabiegiem operacyjnym należy podać premedykację?

A. 10-15 minut,
B. 20-30 minut,
C. 60-90 minut,
D. 90-120 minut.

Zadanie 26.
Rozpoznanie niedrożności górnych dróg oddechowych odbywa się na podstawie obserwacji:

A . ruchów oddechowych klatki piersiowej i nadbrzusza oraz wysłuchiwania i wyczuwania na policzku ratownika przepływu powietrza przez nos i usta poszkodowanego,
B . zawartości jamy ustnej oraz wysłuchiwania i wyczuwania n a policzku ratownika przepływu powietrza przez nos i usta poszkodowanego,

C . ruchów oddechowych klatki piersiowej i nadbrzusza oraz ułożenia ratowanego na boku z głową umieszczoną, aby możliwy był odpływ treści z jamy ustnej,
D . ruchów paradoksalnych klatki piersiowej i uruchomienia dodatkowych mięśni oddechowych.

Literatura: Jakubaszko J. (red.): Ratownik medyczny. Górnicki Wydawnictwo medyczne, Wrocław 2003: 157.

Zadanie 27.
Przeszczepy ksenogeniczne pochodzą od:
A. bliźniaka jednojajowego,
B. dawcy tego samego gatunku,
C. dawcy innego gatunku,
D. tej samej osoby.

Literatura: Fibak J. (red.): Chirurgia. Podręcznik dla studentów. PZWL, Warszawa 2002.

Zadanie 28.
Badanie kolonoskopowe przeprowadzane jest w ułożeniu na:
A. prawym boku,
B. plecach,
C. lewym boku lub w ułożeniu na plecach,
D. lewym bądź prawym boku.

Literatura: E. Walewska. Podatsawy pielęgniarstwa chirugicznego, Warszawa 2006

Zadanie 29.
Założenie cewnika do pęcherza moczowego przed operacją jest zalecane w przypadku:
A . konieczności monitorowania diurezy w okresie okołooperacyjnym,
B . możliwości wystąpienia zaburzeń mikcji w okresie pooperacyjnym,
C . gdy rozciągnięcie pęcherza moczowego utrudnia dostęp do miednicy, np. podczas resekcji brzuszno-odbytniczej,
D. wszystkich powyższych.

Literatura: Nowak W., Wordliczek J.: Postępowanie przedoperacyjne i pooperacyjne [w:]Noszczyk W (red.): Chirurgia Tom I. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s.104.

Zadanie 30.
Wysoka temperatura z dreszczami, nudności i wymioty, tachykardia i przyspieszenie oddechu, mogą wskazywać na wstrząs:

A. anafilaktyczny,
B. septyczny,
C. kardiogenny,
D. hipowolemiczny.

Literatura: Walewska E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego, s. 54, PZWL, Warszawa 2007

Zadanie 31.
Ze względu na różnice anatomiczne, udrożnienie dróg oddechowych małego dziecka podczas skutecznych działań ratunkowych wymaga:

A . silnego ucisku na okolicę podbródkową i wysunięcia żuchwy ku górze,
B . ułożenia dziecka w pozycji bocznej i podłożenie pod żebra zwiniętego koca,
C . podłożenia pod plecy ratowanego dziecka koca lub ręcznika grubości 2 - 3 cm,
D . wysunięcia żuchwy ku górze i nieco ku przodowi oraz uniesienia klatki piersiowej.

Literatura: Jakubaszko J. (red.): Ratownik medyczny. Górnicki Wydawnictwo medyczne, Wrocław 2003: 157.

Zadanie 32.
Przyczyny zakrzepowego zapalenia żyły podczas terapii dożylnej są związane z:

A. rodzajem kaniuli, podawanymi lekami i stanem chorego,
B . założeniem miękkiej, giętkiej kaniuli o szerokiej średnicy,
C. częstą wymianą kaniuli, podawaniem leków o wysokim pH,
D. stosowaniem filtrów na końcówki linii do przetoczeń.

Literatura: Kowalewska M. Zakażenia szpitalne w chirurgii [w:] Walewska E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s.111.

Zadanie 33.
Po zabiegu operacyjnym w obrębie jamy brzusznej, przeciwwskazane jest prowokowanie diurezy:

A. w pozycji leżącej,

B . z zastosowaniem ciepłych okładów lub polewania krocza ciepłą wodą,
C. przed zakończeniem zleconej terapii płynowej,
D. przed podaniem leku przeciwbólowego.

Literatura: Walewska E. Zakażenia szpitalne w chirurgii [w:] Walewska E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s.195.

Zadanie 34.
Ile pokarmu należy podać maksymalnie jednorazowo pacjentowi karmionemu przez zgłębnik żołądkowy metodą porcji w ciągu pół godziny?

A. 200-250 ml,
B. 300-350 ml,
C. 400-450 ml,
D. 500 ml.

Literatura: Walewska E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006 str.99

Zadanie 35.
Jatrogenna hipokaliemia może wystąpić:

A. w oparzeniach,
B. po środkach moczopędnych,
C. w urazach,
D. w chorobach przewodu pokarmowego.

Zadanie 36.
Endoskopowa choloangiopankreatografia wsteczna (ECPW) jest badaniem, w trakcie którego:

A . przy użyciu długiego kolonoskopu możliwe jest badanie dystalnego odcinka jelita cienkiego,
B . możliwa jest ligacja żylaków przełyku, endoprotezowanie przełyku lub wpustu, wykonywanie cysto gastrostomii,
C . możliwe jest pobieranie wycinków do badania histopatologicznego ze zmian zlokalizowanych w tchawicy, oskrzelach głównych i płatowych,
D . przez cewnik wprowadzony kanałem biopsyjnym instrumentu do brodawki Vatera podaje się środek kontrastowy i pod skopią

rentgenowską można zobrazować drogi żółciowe oraz przewód trzustkowy.

Literatura: Walewska E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego, s. 86, PZWL, Warszawa 2007

Zadanie 37.

Powikłaniem chemioembolizacji guza wątroby może być zespół poembolizacyjny, objawiający się:

A . wysoką temperaturą ciała, nudnościami, wymiotami i bólem w lewym podżebrzu,

B . obniżoną temperaturą ciała, nudnościami, wymiotami i bólem w lewym podżebrzu,

C . obniżoną temperaturą ciała, nudnościami, wymiotami i bólem okolicy nakłucia,

D . wysoką temperaturą ciała, nudnościami, wymiotami i bólem w prawym podżebrzu.

Literatura: Krawczyk M. (red.): Nowotwory przewodu pokarmowego. Biblioteka Chirurga i Anestezjologa 46. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2001: 264

Zadanie 38.

Klasyfikacja Trapnella w czterostopniowej skali jest stosowana do oceny:

A. ciężkości obrażeń,

B . zagrożenia i przebiegu zapalenia żył związanego z kaniulacją,

C. ostrego zapalenia trzustki,

D. odleżyn.

Literatura: Walewska E.(red) Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego PZWL, Warszawa 2006 S. 254.

Zadanie 39.

Suspensorium po zabiegu operacyjnym przepukliny pachwinowej stosuje się w celu zapobiegania:

A. obrzęku moszny lub jądra,

B. występowania odparzeń,

C. ponownego powstania przepukliny,

D. wszystkich wymienionych.

Zadanie 40.
Zanieczyszczenie bakteryjne egzogennymi drobnoustrojami lub endogenną florą nazywa się:

A. kulminacja,
B. kumulacją,
C. dekontaminacją,
D. kontaminacją.

Literatura: Szmidt J. (red.): Podstawy chirurgii t. I. Medycyna Praktyczna, Kraków 2003: 307

Zadanie 41.
W ostrej niedrożności mechanicznej bóle brzucha mają charakter napadowy. Im niżej położona jest przeszkoda, tym przerwy między bólami, są:

A. krótsze,
B. dłuższe,
C. nie ma przerw, bóle są stałe,
D. nie ma to znaczenia.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia. PZWL, Warszawa 2005 t.1 str. 962

Zadanie 42.
Choroby tarczycy przebiegające z eutyreozą, to:

A . wole obojętne miąższowe lub guzkowate, nowotwory tarczycy,
B. wole guzkowate toksyczne, gruczolak tarczycy,
C. wole Hashimoto,
D. choroba Gravesa-Basedowa,

Literatura: Walewska E. (red) Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego PZWL, Warszawa 2006 S. 373.

Zadanie 43.
Termin PCA oznacza:

A. metodę walki z bólem kontrolowaną przez pacjenta,
B. metodę oceny narażenia na odleżyny,
C. kliniczną klasyfikacje nowotworów,
D. klasyfikację stopnia oparzenia termicznego.

Literatura: Fibak J., Chirurgia dla studentów medycyny PZWL 1996.

Zadanie 44.
Pacjentowi, u którego prowadzone jest żywienie dojelitowe przez zgłębnik umieszczony w jelicie czczym można podać:

A. pokarmy zmiksowane i specjalne mieszanki odżywcze,
B. wyłącznie pokarmy zmiksowane,
C. wyłącznie fabrycznie przygotowane mieszanki odżywcze,
D. specjalne mieszanki odżywcze i 20% roztworów glukozy.

Literatura: red. Noszczyk, Chirurgia, wyd. PZWL, Warszawa, 2015

Zadanie 45.
W chirurgii onkologicznej operacje, których celem jest usunięcie zmian niebędących zmianami złośliwymi, ale które pozostawione bez leczenia mogą ulec przemianie w postać złośliwą, to operacje:

A. profilaktyczne,
B. diagnostyczne,
C. łagodzące,
D. lecznicze oszczędzające.

Literatura: Krzakowski M. (red.): Onkologia kliniczna. Borgis, Warszawa 2006, s. 278.

Zadanie 46.
Odleżyna powstaje w wyniku:

A. zaburzeń ukrwienia wywołanego uciskiem,
B. zaburzeń ukrwienia wywołanego zakrzepem,
C . zaburzeń ukrwienia spowodowanego niedrożnością naczynia wieńcowatego,
D . nadmiernie miejscowego gromadzenia się tkanki tłuszczowej.

Zadanie 47.
U każdego chorego zgłaszającego się z powodu dolegliwości ze strony jamy brzusznej zawsze należy przeprowadzić badanie:

A. przeglądowe jamy brzusznej,
B. USG jamy brzusznej,
C. per rectum,
D. laboratoryjne poziomu w surowicy krwi lipazy i amylazy.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia. PZWL, Warszawa 2005 t.2 str. 661

Zadanie 48.
U chorego operowanego z powodu nadczynności tarczycy w ciągu pierwszych siedmiu dni od zabiegu mogą wystąpić takie objawy jak: mrowienie i drętwienie wokół ust, które mogą świadczyć o:

A. uszkodzeniu nerwu krtaniowego zwrotnego,
B. uszkodzeniu gruczołów przytarczycznych,
C. przełomie tyreotoksycznym,
D. obrzęku krtani i zapadaniu się chrząstek tchawiczych.

Literatura: E. Walewska, L. Ścisło. Opieka nad pacjentem z wybranymi chorobami tarczycy. W: Walewska E.: Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego, s.379, Wyd. PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 49.
W procesie gojenia się rany, rychłozrost występuje w ranie:

A. powstałej wskutek złamania otwartego,
B. z rozległym zniszczeniem i ubytkiem tkanek,
C. czystej, bez zakażenia,
D. oparzeniowej.

Literatura: W. Rowiński, Chirurgia dla pielęgniarek, PZWL, 1999.

Zadanie 50.
Tężyczka może wystąpić po operacji tarczycy na skutek:

A. uszkodzenia lub wycięcia gruczołów przytarczycznych,
B. uszkodzenia nerwów krtaniowych,
C. zapadnięcia chrząstek tchawicy,
D. uszkodzenia naczyń krwionośnych.

Literatura: Fibak J.(red.): Chirurgia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2002, 177.

Zadanie 51.
Głównymi objawami klinicznymi ostrego brzucha, są:

A . dolegliwości dyspeptyczne, umiarkowane podwyższenie temperatury ciała, ból brzucha,
B . wzmożone napięcie powłok brzucha, ból brzucha nasilający się przy kaszlu i ruchach, zaburzenia oddawania moczu,
C . nudności, falowe bóle o charakterze kolkowym z następującą biegunką,
D . ból brzucha, nudności i wymioty, zatrzymanie gazów i stolca, krwawienie do przewodu pokarmowego.

Literatura: Kulig J., Nowak W. (red.): Ostry brzuch. PZWL, Warszawa 2007, str. 17 - 18.

Zadanie 52.
Najczęściej występującym zakażeniem szpitalnym jest zakażenie:

A. miejsca operowanego (ZMO),
B. układu oddechowego,
C. układu moczowego,
D. krwi lub szpiku (bakteriemie i posocznice).

Literatura: Walewska E. (red) Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego PZWL, Warszawa 2006 s. 67

Zadanie 53.
Dren Kehra zakładany jest do:

A. przewodu trzustkowego,
B. dwunastnicy,
C. żołądka,
D. przewodu żółciowego wspólnego.

Literatura: Chirurgia przewodu pokarmowego z elementami pielęgniarstwa, praca zbiorowa pod red. M. Tuszewskiego, Warszawa 1995. s. 53 Zarys chirurgii dla studentów medycyny, pod red. R. Górala, Warszawa, s. 323-326

Zadanie 54.
Zapobieganie powstawaniu owrzodzeń i krwawień z przewodu pokarmowego we wstrząsie oparzeniowym, polega na:

A . założeniu zgłębnika do żołądka i stałej aspiracji zalegającej treści,
B . podawaniu inhibitorów pompy protonowej lub inhibitorów receptorów H2,
C. podawaniu kwasu traneksamowego (Exacyl) i adrenaliny,
D. wszystkich powyższych.

Literatura: Kozłowska E., Popow A. i wsp.:Oparzenia jako problem leczniczo-pielęgnacyjny [w:] Szewczyk M., Jawień A (red.): Leczenie ran przewlekłych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s.140.

Zadanie 55.
W którym kwadrancie piersi najczęściej umiejscowiony jest guz?

A. górnym, zewnętrznym,
B. górnym, wewnętrznym,
C. w obu tych kwadrantach występuje w równych ilościach,

D. dolnym, zewnętrznym.
Literatura: Fibak J.(red.): Chirurgia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2002, 213.

Zadanie 56.
W fazie proliferacyjnej gojenia się rany, określanej również jako ziarninowania, w zmianach morfologicznych podstawową rolę odgrywają komórki określane jako:
A. granulocyty,
B. leukocyty,
C. fibroblasty,
D. makrofagi.
Literatura: M. Budynek, C. Nowacki, Opatrywanie ran, s.22, Wyd. Makmed, Lublin 2008.

Zadanie 57.
Najważniejszą metodą zapobiegania odleżynom jest:
A. częsta kontrola poziomu glukozy we krwi,
B. zmniejszenie ucisku na ciało chorego,
C. profilaktyka zakrzepów,
D. częsta zmiana pościeli.

Zadanie 58.
Duodenoskopia służy ocenie:
A. żołądka,
B. jelita grubego,
C. dwunastnicy,
D. jelita cienkiego.
Literatura: E. Walewska, Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego, Warszawa 2006

Zadanie 59.
Do zakażeń beztlenowych rany należą:
A. ropień i ropowica,
B. zanokcica i zastrzał,
C. tężec i zgorzel gazowa,
D. czyrak.
Literatura: Fibak J.(red.): Chirurgia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2002, 39-41.

Zadanie 60.
Wykonanie zabiegu operacyjnego w trybie planowym przeciwwskazane jest w sytuacji:

A . wystąpienia gorączki, zmian skórnych niewiadomego pochodzenia,
B . nieżytu górnych dróg oddechowych (ból gardła, kaszel, katar), w pierwszych dniach cyklu miesięcznego u kobiet,
C . wysokiego ciśnienia tętniczego krwi, przyspieszonego tętna i oddechów,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Walewska E.: Okres okoołoperacyjny [w:] Walewska E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s.183.

Zadanie 61.
Podejrzenie raka piersi mogą nasuwać zmiany skórne, takie jak:

A. miejscowe zaczerwienienie skóry piersi i gorączka,
B. wciągnięcie skóry,
C. objaw "skórki pomarańczy",
D. prawidłowe odpowiedzi B i C.

Literatura: Chirurgia/red. Wojciech Noszczyk Chirurgia. T. II Warszawa : Wydaw. Lekarskie PZWL, 2005, s.984

Zadanie 62.
Celem premedykacji jest:

A. zmniejszenie niepokoju i leku,
B . nasilenie hipnotycznego działania środków anestetycznych,
C . zmniejszenie objętości i podwyższenie pH soku żołądkowego,
D. wszystkie w/w wymienione.

Literatura: Noszczyk W.(red.): Chirurgia, PZWL, W-wa 2014, t.1.,str. 104

Zadanie 63.
Do powikłań gojenia się rany pooperacyjnej należą:

A. zakażenia, rozejście brzegów rany, ewentracja, krwotok,
B. sączenie treści, ropień, czasami czyrak,
C. zaczerwienienie, zakażenie grzybicze,
D . nasilający się ból pooperacyjny, trudności w oddychaniu.

Zadanie 64.
Największej utraty krwi w przypadku złamań kości, należy się spodziewać w złamaniu:

A. kilku kręgów i żeber,
B. kości udowej,
C. obu kości przedramienia,
D. miednicy.

Literatura: Brongel L., Duda K.: Mnogie i wielonarządowe obrażenia ciała. PZWL, Warszawa 2001, s. 146.

Zadanie 65.
W bezpośrednim okresie pooperacyjnym w celu zmniejszenia ryzyka zwichnięcia endoprotezy po totalnej alloplastyce stawu biodrowego, pacjent powinien unikać nadmiernego połączenia:

A. zgięcia, rotacji wewnętrznej i przywiedzenia,
B. wyprostu, rotacji zewnętrznej i przywiedzenia,
C. przywiedzenia i wyprostu,
D . zgięcia, rotacji wewnętrznej i przywiedzenia oraz połączenia nadmiernego wyprostu, rotacji zewnętrznej i przywiedzenia.

Literatura: red. Noszczyk, Chirurgia, wyd. PZWL, Warszawa, 2015

Zadanie 66.
U pacjenta, któremu zastosowano zrównoważony wyciąg szkieletowy, najbardziej narażone na powstawanie odleżyn są okolice:

A. łydki,
B. kości krzyżowej i stawu kulszowego,
C. stawu skokowego,
D. stawów łokciowych.

Zadanie 67.
Zabieg ratujący życie powinien być wykonany:

A. do 6 godzin od urazu,
B. do 12 godzin od urazu,
C. do 24 godzin od urazu,
D. po ustabilizowaniu stanu pacjenta.

Literatura: Brongel L., Duda K.: Mnogie i wielonarządowe obrażenia ciała. PZWL, Warszawa 2001, s. 190.

Zadanie 68.
U chorego, który w wyniku pożaru doznał oparzenia twarzy i górnych dróg oddechowych, w pierwszej kolejności należy:

A. jak najszybciej uzupełnić utracone płyny,
B . zadbać o utrzymanie drożności dróg oddechowych i przygotować zestaw do ewentualnej intubacji,
C. dokonać oceny oparzonej powierzchni,
D. wykonać jałowy opatrunek na miejsca oparzone.

Zadanie 69.
Leczenie zgorzeli gazowej polega na:

A . najważniejsza jest antybiotykoterapia trzema antybiotykami,
B . najważniejsze jest leczenie przeciwwstrząsowe, monitorowanie i korygowanie parametrów hemodynamicznych,
C . najważniejsze jest leczenie chirurgiczne, natychmiastowe wycięcie objętych procesem zapalnym tkanek,
D . leczeniu chirurgicznym, terapii hiperbarycznej i antybiotykoterapii.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia, s. 2015. PZWL, Warszawa 2005

Zadanie 70.
Na skutek ucisku spowodowanego gipsem może dojść do:

A. zespołu z niedokrwienia Volkmanna,
B. przykurczu ischemicznego Volkmanna,
C. zespołu Sudecka,
D . porażenia nerwu (najczęściej zagrożony jest nerw strzałkowy na kończynie dolnej i nerw promieniowy na kończynie górnej).

Literatura: Walewska E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego, s. 167 , PZWL, Warszawa 2007

Zadanie 71.
Występowanie znacznego obniżenia ciśnienia tętniczego krwi u pacjenta po zabiegu operacyjnym, może sugerować wystąpienie:

A. krwawienia z rany, hipowolemii lub niedomogi serca,
B. zespołu ciasnoty przedziałów powięziowych,
C. zatoru tłuszczowego,
D. zakrzepicy żył.

Zadanie 72.
Klasyczne objawy zakrzepicy żył chorej kończyny, to:

A. podwyższona temperatura ciała,
B. obrzęk kończyny,
C. tkliwość kończyny podczas badania palpacyjnego,
D. wszystkie powyższe.

Literatura: (Ortopedia; F. Luisio, Ch. Christensen, J. Urbaniak, 2000 - str. 238-242).

Zadanie 73.
U chorych ze wstrząśnieniem mózgu, u których jest rozpoznane lub podejrzane złamanie dołu przedniego czaszki, NIE zaleca się wykonania:

A. cewnikowania pęcherza moczowego,
B. punkcji lędźwiowej,
C. zgłębnikowania żołądka przez nos,
D. zgłębnikowania żołądka przez usta.

Zadanie 74.
Odtworzenie prawidłowego ustawienia odłamów (w znieczuleniu ogólnym lub miejscowym) sposobem zamkniętym, otwartym lub przez wyciąg szkieletowy nazywa się:

A. repozycją,
B. zabiegiem Sudecka,
C. unieruchomieniem,
D. zabiegiem Kochera.

Zadanie 75.
W leczeniu zespołu ciasnoty przedziałów powięziowych w obrębie kończyny dolnej NIEWŁAŚCIWE jest postępowanie polegające na:

A . rozległym nacięciu przedziałów powięziowych w celu obniżenia ciśnienia tkankowego,
B . pozostawienia otwartych ran po nacięciu przedziałów powięziowych lub pokrycia ich przeszczepami,
C . stosowaniu okładów z lodu, unoszenia kończyny, zakładania opatrunków uciskowych,
D . odbarczeniu przedziału przedniego, a przy braku poprawy konieczne jest wycięcie strzałki i odbarczenie pozostałych przedziałów powięziowych.

Literatura: Gaździk T.: Ortopedia i traumatologia, s. 321. Wydawnictwo

Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 76.
Leczenie, które polega na stosowaniu leków przeciwbólowych i przeciwkaszlowych oraz prowadzeniu gimnastyki oddechowej stosuje się w przypadku:

A. stłuczenia płuca,
B. odmy podskórnej,
C. stłuczenia skóry i mięśni,
D. złamania żebra.

Zadanie 77.
W jakich urazach kości stosujemy opatrunek ósemkowy?

A. złamanie łopatki,
B. zwichnięcie stawu barkowego,
C. złamanie obojczyka,
D. podwichnięcie w stawie ramiennym.

Zadanie 78.
W oparzeniach chemicznych w pierwszej kolejności, należy:

A. ochłodzić miejsce oparzone lodem,
B. płukać powierzchnię oparzoną dużą ilością wody,
C . zebrać dokładny wywiad na temat środka chemicznego, który spowodował uraz,
D. osłonić miejsce urazu jałowym opatrunkiem.

Literatura: red. Noszczyk, Chirurgia, wyd. PZWL, Warszawa, 2015

Zadanie 79.
Pacjent z założonym drenażem opłucnowym, powinien zostać ułożony w pozycji:

A. płaskiej na wznak,
B. z uniesieniem głowy o około 30˚, na zdrowym boku,
C . półsiedzącej z umieszczeniem zestawu około 1 m poniżej poziomu klatki piersiowej,
D . siedzącej z umieszczeniem zestawu około 30 cm poniżej poziomu klatki piersiowej.

Literatura: Kozak J.: Drenaż jamy opłucnej. Wydawnictwo ADI, Łódź 1999, s. 62.

Zadanie 80.
W oparzeniu termicznym pierwszą pomocą jest:

A. ochładzanie wodą,
B. podanie leku przeciwbólowego,
C. założenie jałowego opatrunku,
D. uzupełnianie utraconych płynów.

Zadanie 81.
Złamania stabilne kręgosłupa w odcinku piersiowym i lędźwiowym leczy się unieruchomieniem przy zastosowaniu:

A. leczenia spoczynkowego - leżenia,
B. wyciągu szkieletowego,
C. gorsetu ortopedycznego,
D. gipsu po wykonanej operacji.

Literatura: Brongel L., Duda K. (pod red.).: Mnogie i wielonarządowe obrażenia ciała. PZWL, Warszawa 2001:246.

Zadanie 82.
Przeprowadzenie badań w kierunku rozpoznania dysplazji stawu biodrowego jest zasadne:

A. tylko w przypadku dziewczynek,
B. u wszystkich noworodków i niemowląt,
C. tylko w przypadku predyspozycji rodzinnych,
D. tylko w przypadku chłopców.

Zadanie 83.
Aby ułatwić przepływ mózgowy i zapobiec obrzękowi mózgu, pacjenta po urazie czaszkowo mózgowym układamy w pozycji:

A. na brzuchu z głową na bok,
B. płaskiej,
C. płaskiej z głową uniesioną pod kątem 30˚,
D. na boku z głową uniesioną pod kątem 30˚.

Zadanie 84.
Krwotok do jamy otrzewnej w wyniku obrażeń jamy brzusznej jest następstwem:

A. uszkodzenia narządów miąższowych,
B. zapalenia otrzewnej,
C. złamania brzeżnego miednicy,

D. uszkodzenia trzustki.
Literatura: Brongel L., Duda K.: Mnogie i wielonarządowe obrażenia ciała. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2001: 228/236

Zadanie 85.
Pewnym rozpoznaniem z dokładnym umiejscowieniem krwiaka pourazowego jest:
A. wykonanie tomografii komputerowej,
B. wykonanie zdjęcia radiologicznego,
C. wystąpienie porażenia kończyn dolnych,
D. zbaczanie gałki ocznej i rozszerzenie źrenic.
Literatura: Brongel L., Duda K.: Mnogie i wielonarządowe obrażenia ciała. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2001: 208

Zadanie 86.
W pielęgniarskiej ocenie stanu zdrowia chorego z zespołem z niedokrwienia Volkmanna należy uwzględnić objawy, które powstają w wyniku:
A . zbyt obcisłego opatrunku gipsowego założonego po skręceniu stawu skokowego,
B . odwapnienia kości po długo trwającym unieruchomieniu gipsowym,
C . ucisku na tętnicę ramienną po złamaniu nadkłykciowym kości ramiennej,
D . znacznego przemieszczenia odłamów kostnych nasad dalszych kości przedramienia nie prawidłowo nastawionych.

Zadanie 87.
Oparzenie silnymi kwasami (azotowy, solny) w kontakcie z wilgotną skórą, powoduje powstanie:
A. suchego martwiczego strupa,
B. martwicy rozpływnej,
C. pęcherzy podbarwionych krwią,
D. zaczerwienienie naskórka w miejscu kontaktu z kwasem.
Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia. PZWL, Warszawa 2005 t.1 str. 401

Zadanie 88.
Podając choremu tlen przez cewnik do nosa pielęgniarka ustala szybkość przepływu tlenu na:
A. 10 - 15 l/min,
B. 5 - 10 l/min,

C. 4 - 8 l/min,
D. 2 - 4 l/min.

Zadanie 89.
N a czym polega przygotowanie pola operacyjnego do zabiegu pomostowania tętnic wieńcowych?
A. kąpieli całego ciała, strzyżeniu klatki piersiowej,
B . kąpieli chorego, strzyżeniu klatki piersiowej oraz pachwin,
C. dokładnym umyciu klatki piersiowej i jej strzyżeniu,
D . kąpieli całego ciała, strzyżeniu klatki piersiowej, pachwin oraz obu kończyn dolnych.
Literatura: Adamczyk K., Turowski K.: Wybrane szczegółowe standardy pielęgniarskiej opieki klinicznej. Katedra i Zakład Pielęgniarstwa Klinicznego, Lublin 1996. Szmidt J.: Podstawy chirurgii, tom I i II. Medycyna praktyczna, Kraków 2003.

Zadanie 90.
Dokładne monitorowanie hemodynamiczne stanu pacjenta po operacjach kardiochirurgicznych umożliwia szybką reakcję na zaobserwowane nieprawidłowości i pozwala im w porę zapobiegać.
U chorych z niewydolnością lewokomorową i tendencją spadkową ciśnienia tętniczego krwi, precyzyjnej oceny hemodynamicznej dostarcza:
A. kontrapulsacja wewnątrzaortalna,
B. pomiar ciśnienia zaklinowania (cewnik Swana-Ganza),
C. pomiar ciśnienia metodą krwawą,
D. wspomaganie lewokomorowe.
Literatura: Wołowicka L., Dyk D. (red.) : "Anestezjologia i intensywna opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych", PZWL, Warszawa 2007

Zadanie 91.
Jakie produkty mięsne są zalecane w diecie hipolipemicznej?
A. kaczki,
B. pasztety mięsne,
C. gęsi,
D. kurczaki.
Literatura: Noszczyk W.: Chirurgia tętnic i żył obwodowych. PZWL, Warszawa 1998.

Zadanie 92.
Kontrapulsacja wewnątrzaortalna jest metodą leczenia niewydolności serca. Istotnym, możliwym powikłaniem, na które pielęgniarka obserwująca pacjenta, powinna zwrócić uwagę, jest:

A. niedowład kończyny,
B. niedokrwienie kończyny,
C. zator tętnicy płucnej,
D. znaczne podwyższenie ciśnienia tętniczego krwi.

Literatura: Religa Z. (red.): "Zarys kardiochirurgii", PZWL, Warszawa 1993

Zadanie 93.
U pacjentów z chorobą zakrzepowo-zatorową, leczonych heparyną, przeciwwskazane jest wykonywanie wstrzyknięć:

A. podskórnych,
B. dożylnych,
C. domięśniowych,
D. śródskórnych.

Literatura: Rowiński W., Dziak A.: Chirurgia dla pielęgniarek. PZWL, Warszawa 1991. Szmidt J.: Podstawy chirurgii, tom I i II. Medycyna praktyczna, Kraków 2003.

Zadanie 94.
Podczas transportu chorego po zabiegu torakochirurgicznym z bloku operacyjnego do oddziału intensywnej opieki medycznej NIE należy zamykać ani zaginać drenów, gdyż nawet minimalny przeciek powietrza może doprowadzić do powstania:

A. krwiaka w jamie opłucnej,
B. przetoki oskrzelowej w kikucie oskrzela,
C. ujemnego ciśnienia w jamie opłucnej,
D. odmy prężnej i zatrzymania krążenia.

Literatura: Szmidt J. Podstawy chirurgii t.2. Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Kraków 2004, 211 - 336.

Zadanie 95.
Do zakrzepicy żył głębokich dochodzi w efekcie:

A. zastoju żylnego,
B. nieprawidłowości w budowie ściany żylnej,
C. zmian w składzie krwi,
D. wszystkich wymienionych.

Literatura: Ramelet A. A., Monti M.: Flebologia - przewodnik. Wydawnictwo Medyczne Via Medica, Gdańsk 2003. Szmidt J.: Podstawy chirurgii, tom I i II. Medycyna praktyczna, Kraków 2003.

Zadanie 96.
D o obniżenia ośrodkowego ciśnienia żylnego (OCŻ) dochodzi w przypadku:

A. hiperwolemii, tamponady serca,
B. niewydolności prawokomorowej,
C. hipowolemii, wstrząsu,
D. wad zastawkowych serca.

Zadanie 97.
P o których zabiegach torakochirurgicznych przeciwwskazane jest podłączenie drenów do ssania?

A. segmentektomii,
B. lobektomii,
C. pneumonektomii,
D. bilobektomii.

Literatura:. Rowiński W., Dziak A.: Chirurgia dla pielęgniarek. PZWL, Warszawa 1991. Szmidt J.: Podstawy chirurgii, tom I i II. Medycyna praktyczna, Kraków 2003.

Zadanie 98.
Zator tętniczy w większości przypadków rozpoczyna się nagle. Charakterystyka objawów bólowych w zatorowości tętnic kończyn dolnych, to:

A . bardzo silny ból na obwodzie kończyny, nasila się przy próbie wykonania ruchu, ustępuje po podaniu leków przeciwbólowych,
B . umiarkowany ból na obwodzie kończyny, nie ma związku z wykonywaniem ruchów, nie wymaga podawania środków przeciwbólowych,
C . bardzo silny ból na obwodzie kończyny, nasila się przy próbie wykonania ruchu, nie ustępuje po lekach narkotycznych,
D. żadna z powyższych odpowiedzi.

Literatura: Noszczyk W.: "Chirurgia", t.2, PZWL, Warszawa 2007

Zadanie 99.
Celem operacji pomostowania naczyń wieńcowych, tzw. by-passy wieńcowe (CABG), jest:

A . poprawa ukrwienia serca dzięki czemu ustępują dolegliwości bólowe,
B . całkowite zamknięcie światła niedrożnej częściowo tętnicy,
C. skrócenie fazy skurczu mięśnia sercowego,
D. umiarowienie akcji serca.

Literatura: Szmidt J. Podstawy chirurgii t.1. Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Kraków 2004, 861 - 932.

Zadanie 100.
Chory, przyjmujący doustnie antykoagulant, powinien stosować dietę:

A. zrównoważoną i ograniczać w niej spożywanie zielonych warzyw i olejów roślinnych zawierających dużo witaminy K ,
B. z ograniczonym spożywaniem tłuszczów zwierzęcych na rzecz olejów roślinnych i spożywać duże ilości warzyw,
C. lekkostrawną, unikać pokarmów ciężkostrawnych i wzdymających,
D . urozmaiconą, bogatą w błonnik i witaminy rozpuszczalne w tłuszczach.

Literatura: Ramelet A. A., Monti M.: Flebologia - przewodnik. Wydawnictwo Medyczne Via Medica, Gdańsk 2003.

Zadanie 101.
Wykonywanie zdjęć rentgenowskich serca w ruchu eksponuje pacjenta na wyższą dawkę promieniowania i zostało zastąpione przez:

A. elektrokardiografię,
B. echokardiografię,
C. cewnikowanie serca,
D. angiografię naczyń serca.

Literatura: Cavanaugh B.M. (Rowiński W. tłum.) Badania laboratoryjne i obrazowe dla pielęgniarek. PZWL Warszawa 2006, 538 - 600.

Zadanie 102.
Celem przedoperacyjnej rehabilitacji oddechowej jest nauka:

A. oddychania przy użyciu przepony i pokasływania,
B . szybkiego i płytkiego oddechu, nie powodującego dolegliwości bólowych,
C . głębokich oddechów z wykorzystaniem przepony i unikania kaszlu,

D . oddychania przy użyciu przepony, prawidłowej techniki inhalacji, skutecznego kaszlu, niefarmakologicznych sposobów zwalczania bólu i ochrony miejsca operowanego.

Literatura: Szmidt J.: Podstawy chirurgii, tom I i II. Medycyna praktyczna, Kraków 2003.

Zadanie 103.

Niepokojącą objętością krwi pojawiającą się w ciągu godziny w drenażu po zabiegu torakochirurgicznym i zmuszającą lekarzy do rozważenia konieczności reoperacji, jest objętość powyżej:

A. 100 ml,
B. 150 ml,
C. 200 ml,
D. 250 ml.

Literatura: Szmidt J. Podstawy chirurgii t.2. Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Kraków 2004, 211 - 336.

Zadanie 104.

D o kliniki kardiochirurgii trafił 62-letni mężczyzna z podejrzeniem tętniaka rozwarstwiającego aorty. Dominującym objawem klinicznym u chorego, jest:

A. duszność spoczynkowa,
B. nagły, bardzo silny, piekący ból w klatce piersiowej szerzący się do jamy brzusznej i okolicy lędźwiowej,
C. migotanie przedsionków,
D. duszność wysiłkowa.

Literatura: Noszczyk W.: "Chirurgia" , t. II , PZWL , Warszawa 2007

Zadanie 105.

Rolą pielęgniarki, w zapobieganiu zakrzepowemu zapaleniu żył kończyn dolnych u chorych po zabiegach operacyjnych, jest:

A. wczesne uruchamianie chorego,
B. unieruchomienie chorego w łóżku,
C . wykonywanie wszystkich czynności higienicznych przy chorym,
D. ułożenie kończyny na szynie.

Literatura: Fibak J.(red.): Chirurgia. PZWL, Warszawa 2002, s.113

Zadanie 106.
Litotrypsja zewnątrzustrojową falą uderzeniową (ESWL) to jedna z endourologicznych metod kruszenia kamieni w układzie moczowym. Bezwzględnym przeciwwskazaniem do wykonania tego zabiegu, jest/są:

A. zaburzenia rytmu serca,
B. zapalenie cewki moczowej,
C. niekontrolowana koagulopatia (zaburzenia krzepnięcia),
D. nadciśnienie tętnicze.

Literatura: Siroky M. B., Oates R. D., Babayan R.K. (red.wyd. pol .K. Bar): "Podręcznik urologii: diagnostyka i leczenie", Czelej, Lublin 2006

Zadanie 107.
Podstawowym objawem klinicznym raka pęcherza moczowego jest/są:

A. nasilone objawy dyzuryczne,
B. bezbolesny krwiomocz,
C. oddawanie moczu w nocy,
D. nietrzymanie moczu.

Literatura: Urologia dla studentów medycyny -A. Borkowski PZWL W-wa 1999r. str. 131.

Zadanie 108.
Pielęgnacja cewników pozostawionych w drogach moczowych powinna mieć na uwadze m. in. zapobieganie zakażeniu. Pielęgniarka w profilaktyce zakażeń układu moczowego, powinna zwrócić szczególną uwagę na:

A. dużą podaż płynów u chorego,
B. stosowanie zamkniętego systemu drenażu moczu,
C . wymianę worków i cewników wg obowiązujących zasad aseptyki i antyseptyki oraz utrzymywanie drożności cewników,
D. wszystkie powyższe.

Literatura: Borkowski A. (red.): "Urologia. Podręcznik dla studentów medycyny, PZWL, Warszawa 2006; Noszczyk W.: " Chirurgia. Repetytorium ", PZWL, Warszawa 2009

Zadanie 109.
Pacjent ze zdiagnozowaną kamicą odlewową nerki ma wytworzoną przetokę nerkową. Chory będzie miał wykonywany zabieg PCNL (przezskórna nefrolitotrypsja). Chory powinien być przygotowany do zabiegu tak, jak do:

A. znieczulenia miejscowego,
B. ESWL,

C. operacji na otwartej nerce,
D. TURP.

Literatura: Borkowski A., Borówka A.: Nowe metody leczenia kamicy górnych dróg moczowychłł (Biblioteka Chirurga i Anestezjologa), PZWL, Warszawa

Zadanie 110.
Po zabiegu przezcewkowej elektroresekcji gruczolaka stercza (TURP), wymagane jest zastosowanie stałego płukania pęcherza moczowego, którego celem jest:

A. zapobieganie tamponadzie pęcherza moczowego przez tworzące się skrzepy,
B . umożliwienie odpływu moczu po zabiegu w obrębie cewki moczowej,
C . wypłukiwanie bakterii z pęcherza moczowego, mogących doprowadzić do infekcji górnych dróg moczowych,
D. utrzymanie drożności cewnika moczowego.

Literatura: Borkowski A. (red.) : " Urologia. Podręcznik dla studentów medycyny, PZWL , Warszawa 2006

Zadanie 111.
Nadmierne wydalanie moczu po przewodnieniu lub w niektórych chorobach, np. przewlekłej niewydolności nerek, nazywa się:

A. oligurią,
B. polyurią,
C. pollakisurią,
D. dysurią.

Zadanie 112.
Bezwzględnym przeciwwskazaniem do wykonania urografii, jest:

A . kamień w moczowodzie, skąpomocz, wiek chorego powyżej 60 roku życia,
B . kamień w miedniczce nerki, niewydolność krążenia, bezmocz,
C . nadczynność gruczołu tarczowego, niewydolność krążenia i wątroby, ciąża, uczulenie na jod, bezmocz, zaawansowana mocznica,
D. wszystkie wymienione.

Literatura: Musierowicz A.: Pielęgniarstwo urologiczne dorosłych, PZWL, Warszawa.

Zadanie 113.
Kontynencja, jest to:

A. trzymanie moczu,
B. nietrzymanie moczu,
C. częstomocz,
D. wielomocz.

Literatura: A. Borkowski (red.): Urologia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s. 50.

Zadanie 114.
Najkorzystniejszym okresem do wymiany worków urostomijnych, są godziny:

A. popołudniowe, po spożyciu posiłku i krótkim odpoczynku,
B. wieczorne, przed udaniem się na spoczynek,
C. poranne, przed przyjęciem płynów, kiedy przetoka jest mniej aktywna,
D. poranne, po spożyciu posiłku i krótkim spacerze.

Zadanie 115.
Obserwując pacjenta po zabiegu PCNL (przezskórna nefrolitotrypsja), należy zwrócić uwagę na nasilenie krwawienia, z:

A. przetoki nerkowej,
B. dróg rodnych,
C. przewodu pokarmowego,
D. przetoki nadłonowej.

Literatura: Borkowski w Urologii dla studentów medycyny PZWL W-wa 1999r. str.193 wśród powikłań po zabiegu PCNL na pierwszym miejscu wymienia krwawienie.

Zadanie 116.
W sytuacji pobierania moczu na posiew od chorego z założonym cewnikiem do pęcherza moczowego, prawidłowe działanie polega na:

A . podstawieniu jałowego zbiorniczka pod zewnętrznie odkażony i odłączony od worka cewnik,
B . pobraniu próbki moczu przez zanurzenie końcówki cewnika w naczynku do zbiórki moczu,
C . odkażeniu zewnętrznej powierzchni cewnika, wkłuciu się jałową igłą do jego światła i aspiracji moczu do jałowej strzykawki,
D. pobraniu moczu do badania z worka na mocz.

Literatura: A. Borkowski (red.): Urologia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL,

Warszawa 2006, s. 274.

Zadanie 117.
Uretroskopia polega na wziernikowaniu:
A. cewki moczowej,
B. dróg moczowych,
C. moczowodów,
D. pęcherza moczowego.
Literatura: "Pielęgniarstwo urologiczne dorosłych" A. Musierowicz, PZWL Warszawa.

Zadanie 118.
Cystoskopia polega na wziernikowaniu:
A. moczowodu,
B. pęcherza moczowego,
C. miedniczki nerkowej,
D. dróg moczowych.
Literatura: "Pielęgniarstwo urologiczne dorosłych" A. Musierowicz, PZWL Warszawa.

Zadanie 119.
D o czynników ryzyka powodujących powstanie kamicy moczowej, należą:
A . zaburzenia metaboliczne prowadzące do zwiększonego wydalania z moczem: wapnia, szczawianów, kwasu moczowego, cystyn,
B . przeszkoda w odpływie moczu i zakażenie dróg moczowych bakteriami,
C. ograniczenie podaży płynów lub nadmierna ich utrata,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.
Literatura: Rowiński W, Dziak A.: Chirurgia dla pielęgniarek, PZWL, Warszawa.

Zadanie 120.
Wytworzenie przezskórnej przetoki nadłonowej (cystostomii) wykonywane jest w przypadku:
A. zabiegu elektroresekcji guza gruczołu krokowego,
B. przezskórnej nefrolitotrypsji (PCNL),
C. nagłego zatrzymania moczu,
D. odpowiedzi A i C są prawidłowe.
Literatura : Luce - Wunderle G. , Debrand - Passard A. (red. p . wyd. pol.

Łukieńczuk T.) : "Pielęgniarstwo operacyjne łł , Elsevier Urban and Partner, Wrocław 2011

Zadanie 121.
Chlustające wymioty u miesięcznego niemowlęcia są typowe dla:
A. martwiczego zapalenia jelit,
B. choroby Hirschsprunga,
C. wgłobienia jelit,
D. wrodzonego przerostowego zwężenia odźwiernika.
Literatura: Chirurgia pod red. J. Fibaka, Warszawa, 2001, wydawnictwo PZWL, s.158.

Zadanie 122.
W profilaktyce powikłań oddechowych u pacjenta, który ma założoną rurkę tracheostomijną, należy zwrócić szczególną uwagę na:
A. utrzymanie odpowiedniego kąta nachylenia rurki,
B. stosowanie diety bogatobiałkowej,
C. utrzymanie odpowiedniego toru oddychania,
D . systematyczne odsysanie zalegającej wydzieliny z dróg oddechowych.
Literatura: R.A. Mac Mahon (red).: Poradnik chirurgii dziecięcej PZWL, strona 148

Zadanie 123.
Najważniejsze działania w martwiczym zapaleniu jelit (NEC) to:
A. wprowadzenie żywienia troficznego,
B. wprowadzenie żywienia pozajelitowego,
C. układanie dziecka na brzuchu,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.
Literatura: Fibak J. (red.): Chirurgia. Podręcznik dla studentów. PZWL, Warszawa 2002.

Zadanie 124.
Badaniem decydującym o rozpoznaniu zarośnięcia przełyku, jest:
A. napotykanie oporu przy wprowadzaniu zgłębnika,
B. RTG przewodu pokarmowego,
C. badanie przełyku z użyciem kontrastu,
D. założenie sondy Sengstakena.
Literatura: Fibak J. (red.): Chirurgia. Podręcznik dla studentów. PZWL,

Warszawa 2002.

Zadanie 125.
Zapobiegając powstawaniu przykurczy u dziecka oparzonego, należy:

A. zachęcać dziecko do wykonywania wczesnych ruchów (wprowadzać elementy fizjoterapii),
B. unieruchamić dziecko tak, aby powstrzymać je od dotykania powierzchni oparzenia,
C. unieruchomić okolicę oparzoną tak, aby zmniejszyć dolegliwości bólowe,
D . dbać o utrzymanie w czystości sali, w której dziecko przebywa.

Literatura: E. Fenella St J. Adamson, D. Hull:Pielęgnowanie chorych dzieci, PZWL, Warszawa 1990 strona 124

Zadanie 126.
Najczęstszą przyczyną (powyżej 50% przypadków) występowania krwistych stolców u niemowląt jest:

A. martwicze zapalenie jelit,
B. wgłobienie,
C. choroba Crohna,
D. polip odbytnicy.

Zadanie 127.
Zespół Arnolda-Chiariego, charakteryzuje się:

A. zaburzonym przepływem płynu mózgowo-rdzeniowego,
B. zaburzonym przewodnictwem nerwowym,
C. jatrogennym zapaleniem jelit,
D. zanikiem tkanki mięśniowej.

Literatura: Fibak J. (red.): Chirurgia. Podręcznik dla studentów. PZWL, Warszawa 2002.

Zadanie 128.
Cechą charakterystyczną wgłobienia, jest/są:

A. powolne narastanie objawów,
B. krwisty stolec,
C. brak stolca,
D. atak kolki występujący jednorazowo.

Literatura: Jan Grochowski (red.): Wybrane zagadnienia z chirurgii dziecięcej. Wydawnictwo Fundacji "O zdrowie dziecka". Kraków 1999)

Zadanie 129.
Nadmierna ilość śliny u noworodka, świadczy o:

A. wrodzonym zarośnięciu przełyku,
B. wodogłowiu,
C. martwiczym zapaleniu jelit,
D. wgłobieniu jelit.

Literatura: Fibak J. (red.): Chirurgia. Podręcznik dla studentów. PZWL, Warszawa 2002.

Zadanie 130.
Guz Wilmsa dotyczy:

A. śledziony,
B. trzustki,
C. nerki,
D. wątroby.

Literatura: Fibak J. (red.): Chirurgia. Podręcznik dla studentów. PZWL, Warszawa 2002.

Zadanie 131.
Spodziectwo jest to:

A . zaburzone kształtowanie się dolnego odcinka powłoki jamy brzusznej,
B . niecałkowite zamknięcie się rynienki cewkowej po stronie brzusznej prącia,
C . niecałkowite zamknięcie się rynienki cewkowej po stronie grzbietowej,
D . ubytek przedniej ściany jamy brzusznej, przedniej ściany pęcherza i cewki moczowej.

Literatura: Fibak J. (red.): Chirurgia. Podręcznik dla studentów. PZWL, Warszawa 2002.

Zadanie 132.
Pacjent w II dobie po operacji ma założony zgłębnik w celu odciążenia przewodu pokarmowego z zalegającej treści. Zapobiegając powikłaniom płucnym, należy zastosować:

A. ułożenie chorego w pozycji półwysokiej, gimnastykę oddechową,
B. ułożenie pacjenta w pozycji płaskiej, zgłębnik o wąskim przekroju,
C. naukę techniki oddychania polegającej na spłyceniu oddechu,

D . przepłukiwanie zgłębnika po każdej porcji jedzenia podanej choremu.

Literatura: Tuszewski M. (red.): Chirurgia przewodu pokarmowego z elementami pielęgniarstwa, PZWL, Warszawa, strona 368.

Zadanie 133.

Wczesny zabieg operacyjny przepukliny oponowo-rdzeniowej w okolicy lędźwiowo-krzyżowej (w ciągu pierwszych 48 godzin życia) u noworodka, ma na celu zabezpieczenie przed:

A. infekcją ośrodkowego układu nerwowego,
B. rozwojem małogłowia,
C. wystąpieniem zniekształceń kończyn dolnych,
D. zaburzeniami oddawania moczu.

Zadanie 134.

Oceniając wg skali Glasgow głębokość śpiączki, należy obserwować:

A. otwieranie oczu, mowę, orientację w czasie,
B. orientację w czasie i miejscu, rozpoznawanie osób,
C . otwieranie oczu, najlepszą reakcję ruchową, najlepszą reakcję słowną na zadawane pytania,
D. reakcję na ból, otwieranie oczu, orientację w czasie.

Zadanie 135.

16-letnia dziewczyna została przyjęta na oddział z powodu połknięcia ciała obcego - igły. Badanie radiologiczne potwierdziło, że przedmiot znajduje się w jelicie. Pielęgniarka opiekująca się pacjentką może:

A. podać środki przeczyszczające,
B. wykonać enemę,
C. obserwować czy nie występują objawy kliniczne świadczące o niedrożności lub przebiciu ściany przewodu pokarmowego,
D . poprosić aby pacjentka codziennie zgłaszała się na badanie kontrolne do szpitala