

Zadanie 1.

Pacjent lat 30 trafił do izby przyjęć szpitala z powodu bardzo silnego, nagłego bólu głowy, jakiego dotąd nigdy nie miał oraz wymiotów. Ból i wymioty utrzymują się od kilku godzin. Powyższe objawy świadczą o:

- A. zatruciu pokarmowym,
- B. zapaleniu zatok obocznych nosa,
- C. chorobach krwi,
- D. krwotoku podpajęczynówkowym.

Literatura: Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne, PZWL, Warszawa 2008, str. 232.

Zadanie 2.

Uszkodzenie rdzenia kręgowego na poziomie C3-C4 powoduje:

- A. afazję ruchową,
- B. niewydolność oddechową,
- C. afazję czuciową,
- D. bezdech.

Literatura: Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne, PZWL, Warszawa 2008, ISBN: 978-83-200-4905-3, str. 421. (AJ)

Zadanie 3.

Wiek należy do grupy ryzyka udaru mózgu:

- A . czynników biochemicznych i hematologicznych stwierdzanych w badaniach laboratoryjnych,
- B . niemodyfikowalnych, znamienych czynników w populacji ogólnej,
- C . modyfikowalnych czynników zależnych od stylu życia i wpływów środowiska,
- D . modyfikowalnych czynników zależnych od występowania chorób i czynników metabolicznych.

Literatura: K. Jaracz, W. Kozubski, Pielęgniarstwo neurologiczne, s.218, PZWL, 2008.

Zadanie 4.

Które czynniki predysponują do powstania odleżyn?

- A. skóra bibułkowata u ludzi starych,
- B . płeć, kobiety dwa razy częściej są narażone na występowanie odleżyn,

- C. apatia, brak ruchu,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: red. Ślusarska B., Zarzycka D., Zahradniczek K.: Podstawy pielęgniarstwa, Czelej, 2004 r., str. 366.

Zadanie 5.

Do objawów zespołu mózdkowego, należą:

- A. mowa afatyczna, chód drobnymi kroczkami,
- B. mowa skandowana, zaburzenia równowagi, chód na szerokiej podstawie,
- C. niedowład czterokończynowy, zaburzenia widzenia,
- D. niedowład połowiczny, afazja mieszana.

Literatura: Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne, PZWŁ, Warszawa 2008, str. 394.

Zadanie 6.

Chora lat 20 z niedowładem czterokończynowym po urazie szyjnego odcinka rdzenia kręgowego. Porusza się na wózku inwalidzkim. Występuje obniżony nastrój. Pacjentka wypija około 500 ml płynów dziennie. W badaniach laboratoryjnych stwierdzono infekcję układu moczowego. Powikłaniem, które może wystąpić jest:

- A. cukrzyca,
- B. padaczka,
- C. kamica pęcherzyka żółciowego,
- D. kamica układu moczowego.

Zadanie 7.

25-letni pacjent po skoku do wody doznał urazu rdzenia kręgowego na poziomie C6-C7. Obecnie przebywa w oddziale neurologicznym. Pacjent w obecnym stanie wymaga stałej opieki i pielęgnacji. Trening zwieraczy odbytu polega na:

- A. napinaniu mięśni krocza i odbytu,
- B. masażu okolicy krocza i odbytu,
- C. drażnieniu okolicy odbytu rurką doodbytniczą,
- D. uciskaniu okolicy krocza i odbytu.

Zadanie 8.

D o Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego, celem dalszego usprawniania i opieki, został przyjęty pacjent po udarze mózgu, z afazją czuciową. Problemy pielęgnacyjne związane będą z trudnością nawiązania kontaktu, ponieważ afazja czuciowa to trudności:

- A. czytania, liczenia, pisania,
- B. rozumienia mowy,
- C. w doborze słów,
- D. w artykulacji słów.

Literatura: Schiefele J., Staudt I., Dach M.M.: Pielęgniarstwo geriatryczne. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 1998, 97.

Zadanie 9.

Stopień efektywnego wykorzystania protezy przez pacjenta, zależy od:

- A. poziomu amputacji i zachowanych, sprawnych ruchowo stawów,
- B. motywacji i stanu psychicznego pacjenta,
- C. stopnia sprawności ogólnej,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: red. J. Kiwerski, Rehabilitacja medyczna, PZWL, 2007 r., str. 190.

Zadanie 10.

Chory lat 30 został wypisany do domu po urazie czaszkowo-mózgowym. Występuje niedowład 4-kończynowy spastyczny z zaburzeniami czucia. Kontakt słowny dobry. Pacjent kontroluje wydalanie moczu i stolca. W celu uniknięcia powstawania odleżyn należy:

- A. oklepywać i natłuszczać ciało olejkami,
- B. kąpać chorego w wannie raz w tygodniu,
- C. pozostawić chorego w łóżku na twardym materacu,
- D. zastosować materac przeciwoodleżynowy i zmieniać pozycję ciała.

Zadanie 11.

Wzrost stężenia cukru we krwi powyżej 300 mg/100 ml, przymglenie świadomości przerastające się w stan głębokiej nieprzytomności z charakterystycznym oddechem Kussmaula świadczy o zagrożeniu:

- A. śpiączką hipoglikemiczną,
- B. śpiączką hiperglikemiczną,
- C. hiperglikemią,
- D. hipoglikemią.

Literatura: Schiefele J, I. Staudt, M. Dach. po dred. K. Galusa: Pielęgniarstwo geriatryczne, Urban&Partner, Wrocław 1998, str. 61-62. (AJ)

Zadanie 12.

Zwrot gałek ocznych w kierunku uszkodzenia charakterystyczny jest dla:

- A. niedowładu prawostronnego,
- B. niedowładu lewostronnego,
- C. zespołu zaniedbywania połowiczego,
- D. RIND.

Literatura: K. Adamczyk, Pielęgniarstwo neurologiczne, Czelej 2000, str. 24.

Zadanie 13.

W celu zapobiegania przykurczom w stawach skokowych, należy stosować:

- A. ćwiczenia i podparcie stóp pod kątem 90 stopni w stosunku do podudzi,
- B. parafinę na stawy skokowe,
- C. DD i jonizację z Ketonalu stawów skokowych,
- D. ćwiczenia izometryczne.

Literatura: Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne, PZWL, Warszawa 2008, str. 259.

Zadanie 14.

Zaparcia stolca występują u przeszło połowy chorych ze stwardnieniem rozsianym. Leczenie zaparcí polega między innymi na stosowaniu:

- A. czynnej rekreacji i gimnastyki leczniczej,
- B. odpowiedniej diety i masażu mięśni brzucha,
- C. tylko diety lub środków farmakologicznych,
- D. odpowiedniej diety, czynnej rekreacji i gimnastyki leczniczej, masażu mięśni brzucha, środków farmakologicznych.

Literatura: Cendrowski W.: Stwardnienie rozsiane poradnik dla chorych. Wyd. Sanmedia, Warszawa 1999, 82.

Zadanie 15.

Zjawisko wyparcia śmierci ze świadomości człowieka (indywidualnej i społecznej) określa się mianem:

- A. śmierci prostej,
- B. śmierci zwykłej,
- C. śmierci zdziczałej,

D. śmierci zbiorowej.

Literatura: Koper A., Wrońska I.: Problemy pielęgnacyjne pacjentów z chorobą nowotworową. Czelej, Lublin 2003, str. 120.

Zadanie 16.

Za czynniki przyspieszające wystąpienie osteoporozy uważane są:

- A . obniżona podaż witaminy D i brak ekspozycji na promieniowanie słoneczne, niska podaż wapnia,
- B. unieruchomienie i/lub mało aktywny tryb życia,
- C. alkoholizm, palenie tytoniu,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 17.

W celu zmniejszenia obrzęków stawów u chorego na RZS należy:

- A. ograniczyć ilość płynów,
- B. stosować intensywne ćwiczenia,
- C. stosować zabiegi parafinowe na obrzęknięte stawy,
- D. stosować farmakoterapię.

Zadanie 18.

Charakterystyczną cechą RZS jest symetryczne zajęcie stawów. Zmiany te dotyczą w pierwszej kolejności stawów:

- A. międzypaliczkowych bliższych,
- B. kolanowych,
- C. skokowych,
- D. międzykręgowych.

Zadanie 19.

Opatrunków półprzepuszczalnych poliuretanowych NIE zastosujesz do:

- A. czystych ran naskórkujących,
- B . zabezpieczenia skóry narażonej na uszkodzenia i otarcia,
- C. ran zakażonych,
- D. zabezpieczenia innych rodzajów opatrunków.

Literatura: Krasowski G., Kruk M.: Leczenie odleżyn i ran przewlekłych, Wydawnictwo PZWL 2008, str. 87.

Zadanie 20.

Zastosowanie ergoterapii ma na celu:

- A. nauczenie nowego zawodu,
- B. nauczenie posługiwania się ergonometrem,
- C. poprawę samoobsługi w zakresie czynności życia codziennego,
- D. zmniejszenie spastyczności.

Zadanie 21.

Pacjent chory na cukrzycę:

- A. powinien natychmiast przejść na rentę,
- B. może pracować w każdym zawodzie,
- C. powinien wykonywać pracę umożliwiającą regularny tryb życia,
- D. może pracować jako zawodowy kierowca.

Zadanie 22.

U pacjentów po urazie kręgosłupa pionizację bierną zaczynamy od uniesienia łóżka od strony głowy pod kątem:

- A. 40°,
- B. 30°,
- C. 20°,
- D. 15°.

Literatura: red. J. Kiwerski, Rehabilitacja medyczna, PZWL, 2007, s. 467.

Zadanie 23.

D o specyficznych problemów psychologicznych związanych z dysfunkcją narządu ruchu postępującą w wyniku chorób przewlekłych, należy:

- A. silny lęk,
- B. stany depresyjne,
- C. "zespół wyuczonej bezradności",
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: red. J. Kiwerski Rehabilitacja medyczna Wydawnictwo PZWL 2007, str. 206.

Zadanie 24.

Optymalnym modelem pracy z pacjentem po udarze mózgu, gwarantującym skuteczną rehabilitację jest model:

- A. ząbający się,
- B. równoległy,
- C. interdyscyplinarny,

D. transdyscyplinarny.

Literatura: P. Laidler, Rehabilitacja po udarze mózgu, PZWL, 2004, str. 121.

Zadanie 25.

Który z wymienionych leków NIE jest lekiem cytostatycznym?

- A. Interferon,
- B. Metotreksat,
- C. Winkrystyna,
- D. Cyklofosfamid.

Zadanie 26.

Zakres wybranych problemów pielęgnacyjnych u pacjentów w trakcie teloradioterapii obejmuje:

- A. świąd i pieczenie skóry okolicy napromieniowanej,
- B. napady drgawkowe u chorych napromieniowanych, obniżony nastrój,
- C. brak dostatecznej wiedzy na temat leczenia promieniami jonizującymi,
- D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Literatura: Koper A., Wrońska I.: Problemy pielęgnacyjne pacjentów z chorobą nowotworową. Czelej, Lublin 2003 s.23-26

Zadanie 27.

Najczęstszym powikłaniem pionizacji jest:

- A. zaburzenie widzenia,
- B. zaburzenie oddychania,
- C. spadek ciśnienia tętniczego krwi i omdlenie ortostatyczne,
- D. oddanie moczu i stolca.

Zadanie 28.

Pojęciem bólu totalnego określa się ból:

- A. stały umiejscowiony w kilku okolicach ciała,
- B. o podłożu psychogennym,
- C. występujący u kresu życia łączący cierpienie somatyczne, psychiczne i duchowe,
- D. przebijający nakładający się na ból podstawowy.

Literatura: red. K. de Walden-Gałuszko, Anna Kaptacz: Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej, Wydawnictwo PZWL, 2006 r. str. 62.

Zadanie 29.

Zaburzeniem u osób we wszystkich etapach choroby nowotworowej, począwszy od momentu wdrożenia postępowania diagnostycznego do stanu terminalnego, jest lęk, który obejmuje płaszczyznę:

- A. psychiczną,
- B. behawioralną,
- C. wegetatywno-somatyczną,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: de Walden-Gałuszko K., Kaptacz K.: Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej. PZWL, Warszawa 2005, s. 126.

Zadanie 30.

Przeciwwskazaniem do hiperalimentacji jest/są:

- A. rozległe i głębokie oparzenia,
- B. jadłowstręt psychiczny,
- C. gastrostomia lub jejunostomia,
- D. niewydolność nerek.

Zadanie 31.

Najpopularniejszym sposobem pomiaru siły mięśniowej jest test Lovetta. Wartość siły określa się w skali 0-5. Jeżeli badając pacjenta ocenimy go na 3, to oznacza:

- A. że widoczny jest skurcz mięśni, ale nie ma możliwości wykonania ruchu,
- B. ruch w pełnym zakresie przeciwko sile ciężenia,
- C. ruch w pełnym zakresie przeciwko umiarkowanemu oporowi,
- D. ruch w pełnym zakresie wobec silnemu oporowi.

Literatura: red. J. Kiwerski, Rehabilitacja medyczna, PZWL 2007 r., str. 239.

Zadanie 32.

Chory lat 38 jest po amputacji urazowej kończyny dolnej lewej na wysokości 1/2 uda. Usprawnianie rozpoczęto kilka dni po zabiegu operacyjnym. Rana pooperacyjna wygojona. Chory jest najbardziej narażony na przykurcz:

- A. wyprostny w stawie biodrowym po stronie amputowanej,
- B. przywiedzeniowy w stawie biodrowym po stronie amputowanej,
- C. wyprostno-przywiedzeniowy w stawie biodrowym po stronie amputowanej,
- D. zgięciowy w stawie biodrowym po stronie amputowanej.

Literatura: Schiefele J, Staudt I., Dach M.: Pielęgniarstwo geriatryczne,

Urban&Partner, Wrocław 1998, str. 72.

Zadanie 33.

Zjawiskiem insulinooporności występującym w cukrzycy określamy:

- A . zmniejszone wydzielanie insuliny przez komórki beta wysp trzustkowych,
- B. zmniejszoną wrażliwość tkanek na insulinę,
- C. mutacje genu insuliny GCK,
- D . mutacje czynnika promotora insuliny IPF-1 prowadzącą do agenezji trzustki.

Zadanie 34.

Pacjent z chorobą Parkinsona leczony Lewodopą ma trudności w rozpoczęciu i kontynuowaniu ruchu. Obserwuje się czasami obszerne ruchy mimowolne kończyn i tułowia (fluktuacje ruchowe - dyskinezy). Występują trudności w połykaniu, które związane są z:

- A. niechęcią pacjenta do jedzenia,
- B . spowolnieniem, sztywnością mięśni, objawami dyspeptycznymi i ślinotokiem,
- C. zmęczeniem pacjenta,
- D. niewłaściwą dietą.

Literatura: Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne, PZWŁ, Warszawa 2008, str. 279.

Zadanie 35.

NIEPRAWDA jest, że w opiece nad pacjentem, u którego wystąpił zespół zaniedbywania połowiczego pielęgniarza powinna:

- A . aktywizować obie połowy ciała pacjenta w równym stopniu,
- B . ustawiać się po stronie niedowładu podczas uruchamiania pacjenta,
- C. poświęcić więcej uwagi zdrowej stronie ciała,
- D . poświęcić szczególnie dużo uwagi słabszej stronie ciała.

Literatura: Adamczyk K.: Pielęgniarstwo neurologiczne. Wydawnictwo Czelej, Lublin 2000, str. 55.

Zadanie 36.

Opieka paliatywna ma na celu:

- A . złagodzenie dolegliwości bólowych, możliwości przygotowania do śmierci w samotności,

- B . złagodzenie cierpień ciężko chorego i przygotowanie go do śmierci, a także zapewnienie pomocy rodzinie dotkniętej żałobą,
- C . przygotowanie rodziny do opieki nad chorym przebywającym w ZOL/ZPO,
- D. opiekę nad pacjentem objętym opieką stacjonarną.

Literatura: Wieczorkowska-Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne,. PZWL, Warszawa 2008 s.350

Zadanie 37.

Pacjent leżący po udarze, w celu przyjęcia pozycji siedzącej w łóżku może wykorzystać:

- A. lejce,
- B. drabinki sznurkowe,
- C. poręcze przyłóżkowe,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: P. Laidler Rehabilitacja po udarze mózgu Wydawnictwo lekarskie PZWL 2004, str. 133.

Zadanie 38.

Chora lat 64 jest po urazie czaszkowo-mózgowym z niedowładem połowicznym, cewnik Foleya do pęcherza moczowego założony na stałe. Stwierdza się objawy zespołu psychoorganicznego. U chorej gdy nie ma problemu z przepływem moczu, cewnik moczowy należy wymieniać co:

- A. 2 tygodnie,
- B. 4 tygodnie,
- C. 6 tygodni,
- D. 3 dni.

Zadanie 39.

Udar mózgu, to:

- A . powolnie narastające, naczyniopochodne ogniskowe lub uogólnione zaburzenia funkcji mózgu utrzymujące się dłużej niż przez 24 godziny,
- B . naczyniopochodne ogniskowe lub uogólnione zaburzenia funkcji mózgu utrzymujące się tylko do 24 godzin,
- C . nagle rozpoczynające się naczyniopochodne ogniskowe lub uogólnione zaburzenia funkcji mózgu utrzymujące się dłużej niż przez 24 godziny,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Siebert J., Nuka W.M.: Udar mózgu. VIA MEDICA, Gdańsk 2007, str. 16.

Zadanie 40.

Dla osób z rozpoznaniem stwardnieniem rozsianym, zalecana jest dieta:

- A . lekkostrawna, bogata w białko i witaminy z ograniczeniem węglowodanów, podaż płynów 2 litry/dobę,
- B. wysokobiałkowa z podażą płynów do 1 litra/dobę,
- C. wysokotłuszczowa z podażą płynów 3 litrów/dobę,
- D. nie ma ograniczeń dietetycznych.

Literatura: Ślusarz R.: Stwardnienie rozsiane. Pielęgniarka i Położna nr 11 listopad 2000, str. 17. Cendrowski W.: Stwardnienie rozsiane poradnik dla chorych. Wyd. Sanmedia, Warszawa 1999, str. 86.

Zadanie 41.

Prawidłowego założenia zgłębnika do żołądka NIE sprawdza się poprzez:

- A. aspirację treści żołądkowej,
- B. wykonanie RTG jamy brzusznej,
- C. osłuchanie nadbrzusza po podaniu 50 ml wody,
- D. osłuchanie nadbrzusza po podaniu 50 ml powietrza.

Literatura: Schiefele/Staudt/Dach pod redakcją K. Galusa Pielęgniarstwo geriatryczne Urban&Partner Wrocław 1998, str.153.

Zadanie 42.

Aby uzyskać automatyzm pęcherza moczowego należy:

- A. wymieniać cewnik co 2 tygodnie,
- B . rozpocząć opukiwanie okolicy nadłonowej i okresowo powtarzać cewnikowanie w zależności od ilości moczu zalegającego w pęcherzu,
- C. pozostawić cewnik na stałe,
- D. ograniczyć ilość przyjmowanych płynów.

Literatura: Schiefele J., Staudt I., Dach M.: Pielęgniarstwo geriatryczne, Urban&Partner Wrocław 1998, str. 73.

Zadanie 43.

Pacjent 52-letni jest chory na nowotwór przełyku. Ma trudności w połykaniu. Został zakwalifikowany do leczenia radioterapią. Pacjenta NIE należy odżywiać:

- A. pozajelitowo,
- B. doustnie,

- C. przez zgłębnik,
- D. przez gastrostomię.

Zadanie 44.

Chory lat 27 jest po urazie rdzenia kręgowego w odcinku lędźwiowym przed trzema tygodniami. Występuje u niego paraplegia, brak samodzielnej mikcji. Jest leczony zachowawczo. W celu zabezpieczenia chorego przed odleżynami postępowanie pielęgnacyjne polega na zastosowaniu:

- A. zmiany pozycji ciała co 12 godzin,
- B. materaca przeciwoodleżynowego bez konieczności zmieniania pozycji ciała,
- C. materaca przeciwoodleżynowego i zmiany pozycji ciała co 2-4 godziny,
- D. masażu klasycznego.

Zadanie 45.

W celu obniżenia spastyczności mięśni u dzieci z Mózgowym Porażeniem Dziecięcym można zastosować:

- A. elektrostymulację,
- B. DKF,
- C. laser,
- D. hipoterapię.

Zadanie 46.

Chory lat 38 jest po amputacji urazowej kończyny dolnej lewej na wysokości 1/2 uda. Usprawnianie rozpoczęto kilka dni po zabiegu operacyjnym. Rana pooperacyjna wygojona. Celem hartowania kikuta jest:

- A. przygotowanie do noszenia protezy,
- B. przygotowanie do niskich temperatur,
- C. wzmocnienie siły mięśniowej,
- D. poprawę czucia głębokiego.

Zadanie 47.

Realizacja opieki nad ciężko chorym umierającym wymaga od personelu:

- A. empatii, okazania szacunku, zachowania spokoju, zapewnienia godnych warunków umierania,
- B. zapewnienia izolacji, samotności, podawania wody do picia,
- C. wnikliwej obserwacji, ciszy i spokoju, zaniechania kontaktów werbalnych,

D . zapewnienie choremu i rodzinie wsparcia emocjonalnego i finansowego.

Literatura: Wieczorkowska-Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, PZWL, Warszawa 2008, str. 350.

Zadanie 48.

Zator naczyń polega na:

- A. stopniowym zamknięciu światła naczyń,
- B. gwałtownym zamknięciu światła naczyń,
- C. pęknięciu naczyń i wynaczynieniu się krwi,
- D. zwężeniu naczyń.

Literatura: Kokot "Choroby wewnętrzne" 2000

Zadanie 49.

U pacjentów objętych opieką paliatywną/długoterminową, a leczonych długotrwale morfiną pojawia się objaw uboczny pod postacią zaparc.

Postępowanie pielęgniarki w profilaktyce polegać będzie na:

- A . kontrolowaniu częstości oddawania stolca, ograniczeniu przyjmowania pokarmów zawierających błonnik,
- B . kontrolowaniu częstości oddawania stolca, edukowaniu pacjenta w kierunku zalecanej diety i aktywności ruchowej, podawaniu herbaty przeczyszczającej z liścia senesu,
- C . edukowaniu pacjenta w kierunku zalecanej diety i aktywności ruchowej, przyjmowaniu na dobę powyżej 2 litrów gazowanych płynów,
- D. podawaniu herbaty przeczyszczającej z liścia pokrzywy.

Literatura: Koper A., Wrońska I.: Problemy pielęgnacyjne pacjentów z chorobą nowotworową. Czelej, Lublin 2003, str. 27.

Zadanie 50.

U pacjentów po udarze mózgu należy unikać pozycji:

- A. leżenia na wznak,
- B . leżenia z podparciem strony niedowładnej (podkłady, poduszki, itp.),
- C. leżenia na stronie zdrowej,
- D. leżenia z uniesioną głową na poduszce.

Literatura: P. Laidler, Rehabilitacja po udarze mózgu, PZWL, 2004, str. 132.

Zadanie 51.

Pacjentowi z odleżyną należy zalecić dietę:

- A. niskocholesterolową,
- B. niskokaloryczną,
- C. z ograniczeniem podaży białka,
- D. wysokobiałkową.

Literatura: Wieczorowska-Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, PZWL, Warszawa 2008, str. 286.

Zadanie 52.

D o skal punktowych oceny ryzyka rozwoju odleżyn, zaliczamy skalę:

- A. Becka,
- B. Borga,
- C. Braden,
- D. Brazeltona.

Literatura: Krasowski G., Kruk M.: Leczenie odleżyn i ran przewlekłych, Wydawnictwo PZWL 2008, str. 96.

Zadanie 53.

Prowadzenie dziennika samokontroli w cukrzycy jest:

- A . konieczne, gdyż ułatwia samoocenę w zakresie wyników leczenia,
- B . niekonieczne, gdyż dla lekarza istotne są aktualne wyniki badań,
- C. niepotrzebne, gdyż zapisywanie wyników jest zbyt ciężkie,
- D. uciążliwe, gdyż niepotrzebnie zabiera czas.

Zadanie 54.

Pionizacja bierna polega na:

- A . stopniowym zwiększaniu pochylania łóżka lub stołu pionizacyjnego,
- B. stawianiu chorego przy łóżku,
- C. stawianiu chorego przy balkoniku pachowym,
- D. stawianiu chorego przy barierkach.

Zadanie 55.

Zjawisko polegające na niewydolności jednego narządu u osób w podeszłym wieku z postępującym szybko pogarszaniem się funkcji kolejnych narządów to:

- A. zjawisko tzw. starości fizjologicznej,
- B. efekt domina,
- C. postępujące zniedołężnienie starcze,

D. zjawisko zespołu zaburzeń procesów poznawczych.

Literatura: K. Wieczorkowska-Tobis, D. Talarska, Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, PZWL, 2008, str. 75.

Zadanie 56.

Pęcherz neurogeny odhamowany charakteryzuje się:

- A . opróżnianiem pęcherza po wypełnieniu, niezależnie od woli chorego,
- B . utratą zdolności hamowania oddawania moczu mimo zachowanej świadomości i zachowanego czucia parcia na mocz,
- C . wydalaniem moczu pod wpływem ręcznego wyciskania moczu,
- D . zatrzymaniem lub nietrzymaniem moczu.

Literatura: Adamczyk K.: Pielęgniarstwo neurologiczne, Wydawnictwo Czelej, Lublin 2000, str. 35.

Zadanie 57.

D o niemodyfikowalnych, znamienych czynników ryzyka udaru w populacji ogólnej NIE należy:

- A. wiek,
- B. płeć,
- C. nikotynizm,
- D. rasa.

Zadanie 58.

Opieka nad pacjentem z chorobą Alzheimera w warunkach domowych powinna polegać na:

- A . wyręczaniu chorego w czynnościach dnia codziennego z uwagi na nieporadną samoopiekę,
- B . ograniczaniu aktywności życiowej i farmakologiczne uspokojenie ze względu na ryzyko urazów fizycznych,
- C . włączaniu chorego w życie rodzinne i ćwiczeniu jeszcze istniejących umiejętności,
- D . stałym dozorem i dyskretnym ograniczaniu samodzielności chorego w celu zapewnienia mu jak największego bezpieczeństwa.

Zadanie 59.

Postępowaniem doraźnym w ostrym obrzęku płuc jest:

- A. ułożenie - uniesienie tułowia oraz opuszczenie nóg,
- B. tlenoterapia bierna,

- C. podanie nitrogliceryny i środków moczopędnych,
- D. wszystkie powyższe.

Zadanie 60.

Które z czynników predysponują do powstania osteoporozy?

- A. zaburzenia hormonalne,
- B. zmniejszona aktywność ruchowa,
- C. zawsze występuje w powiązaniu z nadczynnością tarczycy,
- D. wszystkie wyżej wymienione.

Zadanie 61.

Chora lat 74, leczona od lat 30 z powodu cukrzycy, przebywa w oddziale opieki długoterminowej. U chorej stwierdza się objawy mikroangiopatii cukrzycowej w obrębie naczyń kończyn dolnych. Nadciśnienie tętnicze II°. Na co należy przede wszystkim zwrócić uwagę gdy chora odczuwa silne bóle kończyn dolnych?

- A . monitorowanie bólu i obserwacja chorego oraz w miarę potrzeby kontakt z lekarzem prowadzącym,
- B. zapewnienie spokoju i ciszy,
- C. wprowadzenie rehabilitacji trzyłożkowej,
- D . podanie leków wg zaleceń farmaceutycznych przewidujących czasokres działania leku.

Zadanie 62.

Z powodu zespołu psychoorganicznego otępiennego u pacjenta możesz spodziewać się następujących objawów:

- A. omamów i urojeń,
- B. napadów epilepsji,
- C. napadów hysterii,
- D. zaburzeń orientacji.

Zadanie 63.

Chora lat 75 jest po złamaniu szyjki kości udowej lewej. Nie została zakwalifikowana do leczenia operacyjnego. Leczona z zastosowaniem opatrunku gipsowego. Pacjentka jest unieruchomiona w łóżku. Chora powinna wykonywać ćwiczenia:

- A. oporowe mięśni objętych opatrunkiem gipsowym,
- B. izometryczne mięśni objętych opatrunkiem gipsowym,
- C. redresyjne mięśni objętych opatrunkiem gipsowym,

D. w odciążeniu mięśni objętych opatrunkiem gipsowym.
Literatura: E. Rutkowska, Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych, Czelej, Lublin 2002, str. 175

Zadanie 64.

W chorobie Parkinsona działania pielęgniarskie nakierowane są na:

- A. edukację chorych i ich opiekunów,
- B. utrzymanie sprawności ogólnej, siły mięśniowej,
- C. naukę zachowań tj.: wstawanie, chodzenie, usprawnianie chodu,
- D. wszystkie wymienione.

Zadanie 65.

C o jest charakterystycznym początkowym objawem choroby Alzheimera?

- A. trudności w formułowaniu wypowiedzi słownych,
- B. specyficzne zaburzenia pamięci związane z zapamiętywaniem nowych informacji,
- C. nasilające się trudności w mówieniu i zaburzenia amnestyczne,
- D. specyficzne zaburzenia pamięci starczej.

Zadanie 66.

N a powstanie choroby hemoroidalnej mają wpływ czynniki mechaniczne i hemodynamiczne. W hemodynamicznym mechanizmie przyczyną wystąpienia hemoroidów może być:

- A. splot anatomiczny, który ulega dystalnemu przemieszczeniu z powodu rozpadu podśluzówkowej tkanki łącznej,
- B. utrudniona defekacja,
- C. biegunka,
- D. żadne z powyższych.

Literatura: K. Kędziora-Kornatowska, M. Muszalik, Kompendium pielęgnowania pacjentów w starszym wieku, Czelej, 2007.

Zadanie 67.

Niedowład połowiczny prawostronny wskazuje, że uszkodzenie mózgu nastąpiło w:

- A. lewej półkuli,
- B. prawej półkuli,
- C. obu półkulach mózgowych,
- D. przestrzeni podpajęczynówkowej mózgu.

Zadanie 68.

Indeks oceny podstawowych czynności w życiu codziennym określa skala:

- A. ADL,
- B. Piotrowskiego,
- C. Benoit,
- D. Barthela.

Literatura: red. Grodzicki T., J. Kocemba, Skalska A., Geriatria z elementami gerontologii ogólnej: Podręcznik dla lekarzy i studentów, Via Medica Kraków 2006.

Zadanie 69.

W pielęgnacji chorych z nietrzymaniem moczu niewskazane jest stosowanie:

- A. cewników zewnętrznych (uridomów) i wewnętrznych,
- B. jednorazowych chłonnych materiałów sanitarnych chroniących skórę przed maceracją i uszkodzeniem,
- C. gumowych podkładów chroniących materac przed zamoczeniem,
- D. regularnych treningów pęcherza.

Zadanie 70.

Dominującym objawem zapalenia płuc u osób w podeszłym wieku może być:

- A. gorączka,
- B. dreszcze,
- C. kaszel,
- D. pogorszenie kontaktu z otoczeniem i zaburzenia świadomości.

Literatura: red. K. Galus "Geriatria wybrane zagadnienia" Wydawnictwo Urban& Wrocław 2007, str. 227.

Zadanie 71.

Na oddziale znajduje się chory przytomny, lecz nie można nawiązać z nim kontaktu, oczy ma otwarte, wzrok ufiksowany, oddech własny. Z wywiadu wynika, że chory ma zachowany rytm snu i czuwania, oraz przebył zatrzymanie krążenia z długotrwałą reanimacją. Stan taki nazywamy:

- A. śpiączką,
- B. osłupieniem,
- C. apalicznym,
- D. hypoglikemią.

Zadanie 72.

Odleżyna III stopnia charakteryzuje się:

- A. martwicą powięzi i mięśni,
- B. zaczerwienieniem i obrzękiem skóry,
- C. obrzękiem tkanek i pęcherzami,
- D. martwicą obejmującą skórę do tkanki podskórnej.

Zadanie 73.

Celem terapii nadciśnienia tętniczego u osób w wieku podeszłym jest obniżenie wartości ciśnienia skurczowego poniżej:

- A. 130 mm Hg,
- B. 135 mm Hg,
- C. 140 mm Hg,
- D. 149 mm Hg.

Zadanie 74.

W aktywizowaniu osób z demencją nie zaleca się:

- A . wykonywania dobrze przyswojonych prostych czynności związanych z samoobsługą,
- B . gier i zabaw zręcznościowych zmuszających chorego do wzmożonej koncentracji i wysiłku w celu ograniczenia bezsensownej aktywności,
- C . wykonywania czynności ruchowych związanych z czynnościami porządkującymi w najbliższym otoczeniu,
- D . wykonywaniu czynności twórczych i odtwórczych adekwatnych do możliwości.

Zadanie 75.

Do ubocznych działań insuliny NIE należy:

- A. lipodystrofia poinsulinowa,
- B. alergia,
- C. zaburzenie widzenia,
- D. zaburzenie słuchu.

Zadanie 76.

Do oceny stanu świadomości służy skala:

- A. NYHA,
- B. Denver,
- C. Glasgow,
- D. Pittsburska.

Zadanie 77.

Osteopenia to:

- A . fizjologiczny ubytek masy kostnej typowy dla okresu starzenia,
- B. zwiększenie masy kostnej,
- C. demineralizacja kości,
- D. zwiększenie poziomu wapnia w kościach.

Zadanie 78.

Charakterystycznym objawem choroby Parkinsona jest:

- A. oczopląs,
- B. wesołkowatość,
- C. mowa skandowana,
- D. maskowata twarz.

Zadanie 79.

Planując zajęcia wf-u w szkole życia dla dzieci z zespołem Downa należy uwzględnić:

- A. często występujące wady serca,
- B. częste występowanie ataków epilepsji,
- C. wykluczenie zajęć nie wymagających wysiłku,
- D. wykluczenie zajęć na basenie.

Zadanie 80.

W rewalidacji i pielęgnacji dziecka upośledzonego bardzo istotnym czynnikiem dla jego dalszego rozwoju będzie:

- A. wzmacnianie motywacji i przeżycia sukcesu,
- B. ochrona przed negatywnym środowiskiem rówieśników,
- C. analiza zachowania dziecka w grupie rówieśniczej,
- D. pomoc w ustaleniu niepełnosprawności i ochrona dziecka.

Zadanie 81.

U mieszkanki Domu Pomocy Społecznej wystąpiły niepokojące objawy: niemożność samodzielnego zrobienia kanapki, nielogiczne odpowiedzi na pytania. Objawy te połączone były z zaburzeniami świadomości oraz z połowicznym porażeniem. Powyższe objawy mogą sugerować:

- A. udar mózgu,
- B. padaczkę,
- C. guz mózgu,
- D. zespół Hornera.

Literatura: Schiefele J., Staudt I., Dach M.: Pielęgniarstwo geriatryczne, Urban & Partner, Wrocław 1998, str. 32.

Zadanie 82.

Stan ostrego napadu jaskry charakteryzuje się bólem gałek ocznych oraz:

- A. zawrotami głowy, przekrwieniem spojówek,
- B. bólem głowy, nudnościami, wymiotami,
- C. bólem głowy, rozbiciem, niepokojem, upośledzeniem widzenia, przekrwieniem spojówek, podwyższonym ciśnieniem śródgałkowym,
- D. wymiotami, obniżonym ciśnieniem śródgałkowym.

Zadanie 83.

4,5 letnia dziewczynka z upośledzeniem psychomotorycznym wykazuje opóźniony rozwój mowy. Posługuje się pojedynczymi i zniekształconymi wyrazami, niechętnie biega, ale rozwesela się przy dźwiękach muzyki. Co ma najkorzystniejszy wpływ na rozwój upośledzonego dziecka?

- A. rodzina i społeczność pełnosprawna,
- B. pobyty na turnusach rehabilitacyjnych,
- C. nauka w Szkole Specjalnej,
- D. kontakt z dziećmi w Szkole Życia.

Zadanie 84.

Głównym celem rehabilitacji ruchowej zastosowanej u osób z upośledzeniem umysłowym jest:

- A. stymulacja wszelkich funkcji psychicznych i fizycznych,
- B. aktywizowanie osób,
- C. urozmaicenie zadań wykonywanych codziennie,
- D. zagospodarowanie wolnego czasu.

Literatura: 1. Kalfoss M.: Rozważania nad jakością życia chorych dorosłych z chorobami układu nerwowo-mięśniowego. [W:] (red.) Wołowicka L.: Jakość życia w naukach medycznych, Akademia Medyczna im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, Poznań 2001.

2. Kościelska M.: Oblicze upośledzenia. PWN, Warszawa 1998.

Zadanie 85.

Pacjent z zaburzeniami psychicznymi wymaga bezwzględnej opieki psychiatrycznej, jeśli stwierdza się:

- A. omamy wzrokowe i słuchowe,
- B. ostrą psychozę i myśli samobójcze,

- C. przewlekły stan schizofrenii,
- D. urojenia kłobne i prześladowcze.

Zadanie 86.

Czego dotyczy upośledzenie umysłowe?

- A. zaburzeń osobowości,
- B. zaburzeń psychicznych,
- C. zaburzeń intelektu,
- D. zaburzeń emocjonalnych.

Zadanie 87.

Co oznacza pojęcie spastyczny?

- A. fizjologiczne napięcie mięśniowe: ciągłe, umiarkowane skurcze mięśniowe,
- B. obniżone napięcie mięśniowe,
- C. wzmożone napięcie mięśniowe - inaczej sztywność,
- D. napięcie pomocnicze, wspierające pracę mięśniową.

Literatura: J. Nowotny, M. Krauze Rehabilitacja lecznicza dzieci z chorobami układu nerwowego, 1981.

Zadanie 88.

Mózgowe porażenie dziecięce jest najczęściej wynikiem?

- A. niedotlenienia mózgu ciążowo-porodowego,
- B. zaburzeń metabolicznych w okresie wczesno-rodowym,
- C. zakażeń wirusowych matki w okresie ciąży,
- D. wylewów śródczaszkowych.

Zadanie 89.

Cechą wskazującą na autyzm u dziecka po ukończeniu 1 r. ż. NIE jest:

- A. niewyciąganie rądek do rodzica,
- B. brak reakcji na odgłosy i dźwięki,
- C. uspokojenie się dziecka po przytuleniu przez rodzica,
- D. brak reakcji na uśmiech matki.

Zadanie 90.

Który ze specjalistów prowadzi terapię dzieci głuchych?

- A. pedagogzy-rewalidanci,
- B. tyflopodagodzy,
- C. surdopedagodzy,

D. neuropedagodzy.

Zadanie 91.

Rehabilitację u dzieci z porażeniem mózgowym należy rozpocząć w :

- A. 3 - 4 roku życia,
- B. 1 roku życia,
- C. okresie przedszkolnym,
- D. wieku 5 lat.

Zadanie 92.

3-letnie dziecko nic nie mówi, nie lubi być przytulane, ciągle jest w ruchu, bardzo lubi bawić się samochodem, wołane zachowuje się jakby nie słyszało.

Objawy wskazują na:

- A. zespół Downa,
- B. upośledzenie umysłowe w stopniu znacznym,
- C. autyzm,
- D. zespół Little'a.

Zadanie 93.

W którym z okresów życia dziecka utrata słuchu rokuje niekorzystnie na rozwój mowy?

- A. nie ma znaczenia, kiedy dziecko utraciło słuch,
- B. przed 2 rokiem życia,
- C. po 2 roku życia,
- D. istotne jest czy dziecko ma aparat.

Zadanie 94.

Formy rehabilitacji dzieci upośledzonych:

- A. rehabilitacja ruchowa z uwzględnieniem deficytów ruchowych,
- B. terapia zabawą, terapia zajęciowa, logopedia,
- C. terapia plastyczna, rytmika, rekreacja, sport,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Cecylia Ugniewska, Pielęgniarstwo psychiatryczne i neurologiczne, s.234-235, PZWL 1996.

Zadanie 95.

Pacjenta z cukrzycą, nałogowo palącego papierosy należy poinformować o mogących wystąpić powikłaniach, takich jak:

- A. retinopatia, zaćma,

- B. niedokrwienie tętnic kończyn dolnych,
- C. udar mózgu,
- D. wszystkie wymienione.

Zadanie 96.

Najlepsze wyniki leczenia schizofrenii, oprócz leczenia farmakologicznego można uzyskać w efekcie:

- A. psychoterapii,
- B. terapii indywidualnej,
- C. procesu terapeutycznego w terapii zajęciowej,
- D. balneoterapii.

Zadanie 97.

Częste oddawanie moczu w niewłaściwych okolicznościach, gdy czynność pęcherza moczowego podlega kontroli to:

- A. częstomocz,
- B. nietrzymanie moczu,
- C. moczenie mimowolne,
- D. moczenie nocne.

Zadanie 98.

Który z poniższych objawów jest charakterystyczny dla autyzmu?

- A. chód atetotyczny,
- B. klaskanie, klepanie, uderzanie o siebie lub przedmioty,
- C. mimowolne skurcze drobnych mięśni,
- D. spowolnienie psychiczno-ruchowe.

Zadanie 99.

Pacjent zgłosił się do lekarza pierwszego kontaktu z powodu następujących objawów: kaszel z wykrztuszaniem plwociny, gorączka, złe samopoczucie, brak łaknienia, ból w klatce piersiowej, duszność, krwioplucie, chrypka.

Powyższe objawy nasuwają podejrzenie:

- A. raka płuc,
- B. pylicy płuc,
- C. ropniaka opłucnej,
- D. promienicę płuc.

Zadanie 100.

W jaki sposób powinna postąpić pielęgniarka, aby przerwać u chorej napad lęku z hiperwentylacją?

- A . podać torebkę papierową do ust chorej i polecić, aby do niej oddychała,
- B. podać środek uspokajający,
- C. być obecną przy chorej i czekać, aż napad ustąpi,
- D. zalecić chorej wstrzymywanie oddechu.

Zadanie 101.

D o zakładu opieki długoterminowej dla psychicznie i nerwowo chorych został skierowany pacjent, z którym rodzina nie mogła sobie poradzić w domu ponieważ stale widział i słyszał swoich rodziców i inne osoby, którzy mu stale coś nakazywali. Jakiego rodzaju zaburzenia pojawiły się u pacjenta?

- A. zaburzenia spostrzegania,
- B. omamy wzrokowe, słuchowe,
- C. omamy imperatywne,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Ugniewska C.: Pielęgniarstwo psychiatryczne i neurologiczne, PZWL, Warszawa 1998, str. 70.

Zadanie 102.

Chory lat 25 z następującymi objawami: wielomówny, nadmiernie ruchliwy, dowcipkujący, miewał ciągle nowe pomysły, nie dokończył żadnej nowo podjętej pracy. Po przyjęciu do szpitala u chorego wystąpiła gonitwa myśli, wzmożona aktywność psychoruchowa. Pacjent miał trudności z zaśnięciem, mało spał w nocy, budził się wcześniej rano. Zaobserwowano urojenia wielkościowe oraz prześladowcze. Chory wykazywał dysfориę, chwilami agresję oraz brak poczucia stanu chorobowego. Świadczy to o zespole:

- A. depresyjnym,
- B. maniakalnym,
- C. paranoicznym,
- D. otępiennym.

Literatura: Wilczek-Różyńska E.: Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego, Czelej, Lublin 2007, str. 118-125.

Zadanie 103.

Uzależnienie od substancji psychoaktywnej określamy jako:

A . stan psychiczny i fizyczny, który wskazuje na konieczność stałego przyjmowania środka ale z możliwością w każdej chwili go odstawienia,

B . stan psychiczny, niekiedy również fizyczny, który wynika z interakcji między organizmem człowieka a przyjmowanym środkiem lub środkami. Objawia się głównie kompulsywnym przyjmowaniem środka stale lub okresowo, po to aby przeżyć skutki jego działania lub uniknąć złego samopoczucia, które pojawią się wtedy, kiedy środek nie zostanie przyjęty,

C . stan fizycznego uzależnienia z przyzwyczajenia do przyjmowania danego środka bez obserwacji psychicznego uzależnienia,

D . przyjmowanie środków dla uzyskania chwilowego dobrego samopoczucia które nie pozostawia skutków ubocznych fizycznych i psychicznych.

Literatura: Ugniewska C.: Pielęgniarstwo psychiatryczne i neurologiczne. PZWL, Warszawa 1998 s. 197

Zadanie 104.

Uzależnienie jest to:

A. choroba powstała w wyniku zażywania opiatów i alkoholu,

B . kompleks zjawisk fizjologicznych, behawioralnych i poznawczych, wśród których przyjmowanie substancji psychoaktywnych dominuje nad innymi zachowaniami, które miały poprzednio dla pacjenta większą wartość,

C . choroba wywołana przyjmowaniem nielegalnych substancji psychoaktywnych,

D . kompleks zjawisk fizjologicznych, behawioralnych i poznawczych, wśród których przyjmowanie substancji psychoaktywnych podlega kontroli pacjenta.

Literatura: C. Ugniewska, Pielęgniarstwo psychiatryczne i neurologiczne, PZWL, Warszawa, 1998

Zadanie 105.

Urojenia, to:

A . fałszywe sądy, których chory nie weryfikuje mimo dowodów ich błędności,

B. zaburzenia toku myślenia,

- C . uporczywy strach przed pewnymi sytuacjami lub przedmiotami,
- D . niezgodne z rzeczywistością wyobrażenie wypełniające lukę pamięciową.

Literatura: C. Ugniewska, Pielęgniarstwo psychiatryczne i neurologiczne, PZWL, Warszawa, 1998

Zadanie 106.

Zespół otępienny, to:

- A . zespół objawów wywołanych chorobą mózgu, zawsze występujący u osób w podeszłym wieku,
- B . zespół zawsze wiążący się ze zwyrodnieniem i zanikiem kory mózgu,
- C . zespół objawów wywołany chorobą mózgu, zwykle przewlekłą lub o postępującym przebiegu, charakteryzujący się licznymi zaburzeniami wyższych funkcji korowo-poznawczych,
- D . reakcja na pewność utraty pewnej wartości.

Literatura: K. Kędziora-Kornatowska, M. Muszalik, Kompendium pielęgnowania pacjentów w starszym wieku, Czelej, Lublin, 2007.

Zadanie 107.

Mężczyzna w wieku 35 lat przed kilku laty przeżył 3 miesięczny okres depresji. Był spokojny, odpowiedzialny. Od ok. 2 tygodni zmienił się stał się bardzo aktywny, zaczął pić alkohol, zapraszać nieznajome towarzystwo do domu, wydał dużą sumę pieniędzy na zabawy, gry hazardowe. Na uwagi i prośby żony reaguje złością, wulgaryzmami. Żona boi się swojego męża, ponieważ wielokrotnie próbował ją uderzyć. Cierpi on na:

- A. chorobę afektywną dwubiegunową,
- B. zaburzenia osobowości,
- C. nerwicę,
- D. zaburzenia reaktywne.

Zadanie 108.

Które z poniższych uważane są za czynniki ryzyka w chorobie Alzheimera?

- A. wiek,
- B. alkoholizm,
- C . uraz głowy bezpośrednio poprzedzający wystąpienie objawów otępienia,
- D. wszystkie z powyższych.

Literatura: Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne, PZWL, Warszawa 2008, str. 288

Zadanie 109.

W chorobie alkoholowej po gwałtownym odstawieniu lub znacznym ograniczeniu ilości wypijanego alkoholu może wystąpić u chorego:

- A. zespół abstynencyjny,
- B. majaczenie alkoholowe (delirium),
- C. zespół abstynencyjny i majaczenie alkoholowe,
- D. spadek ciśnienia krwi i senność.

Literatura: C. Ugniewska, Pielęgniarstwo psychiatryczne i neurologiczne, str. 203.

Zadanie 110.

Mężczyzna lat 35 przed kilku laty przeżył 3 miesięczny okres depresji. Był spokojny, odpowiedzialny. Od ok. 2 tygodni zmienił się, stał się bardzo aktywny, zaczął pić alkohol, zapraszać nieznajome towarzystwo do domu, wydał dużą sumę pieniędzy na zabawy, gry hazardowe. Na uwagi i prośby żony reaguje złością, wulgaryzmami. Żona boi się swojego męża, ponieważ wielokrotnie próbował ją uderzyć. Nie przyjmuje do wiadomości, że to wynik choroby i nie chce się leczyć. Żona powinna:

- A. wezwać pogotowie ratunkowe,
- B. złożyć wniosek do sądu opiekuńczego o przymusowe leczenie,
- C. wezwać lekarza rodzinnego do domu,
- D. wezwać policję.

Zadanie 111.

Majaczenia u osób w wieku podeszłym są wynikiem:

- A. stanu przedagonalnego, zwiastującego załamanie się homeostazy organizmu,
- B. odwodnienia z powodu przyjmowania diuretyków, przegrzania lub niedostatecznego przyjmowania płynów,
- C. skokowego polepszenia się stanu zdrowia,
- D. prawidłowa odpowiedź A i B.

Literatura: Kędziora-Kornatowska K.; Muszalik M.: Kompendium pielęgnowania pacjentów w starszym wieku. Czelej, Lublin 2008 s. 274

Zadanie 112.

Pacjentka budzi się prawie każdej nocy po paru godzinach snu z uczuciem braku tchu, biciem serca, uczuciem zawrotów głowy, drętwieniem rąk i uczuciem lęku, że umiera. Wezwała karetkę pogotowia lekarz podał środek uspakajający. Powyższe objawy są charakterystyczne dla:

- A. koszmarnych snów,
- B. nerwicy lękowej,
- C. psychozy reaktywnej,
- D. zaburzeń osobowości.

Literatura: Ugniewska C.: Pielęgniarstwo psychiatryczne i neurologiczne, str. 175.

Zadanie 113.

Specyfika pracy z ludźmi zaburzonymi psychicznie wymaga od pielęgniarki:

- A. zdolności wytwarzania leczniczej atmosfery,
- B. umiejętności nawiązywania kontaktu terapeutycznego,
- C. wyuczonych zachowań, które mają na celu wykonanie zleconych przez lekarza zadań,
- D. prawidłowa odpowiedź A i B.

Literatura: Ugniewska C.: Pielęgniarstwo psychiatryczne i neurologiczne. PZWL, Warszawa 1998 s. 82

Zadanie 114.

48-letni pacjent został dowieziony przez rodzinę do izby przyjęć szpitala psychiatrycznego po próbie samobójczej. Wiadomo, że od około 20 lat występują u niego nawracające zespoły depresyjne. Ostatnio przyjmował 250mg imipraminy na dzień oraz doraźnie nasennie estazolam z powodu występujących od 3 miesięcy nasilonych objawów depresyjnych. Pacjent odmawia przyjęcia do szpitala:

- A. nie można go w tej sytuacji przyjąć do szpitala,
- B. należy przyjąć go do szpitala bez jego zgody,
- C. należy zawiadomić niezwłocznie sąd i poczekać na postanowienie,
- D. nie można przyjąć go do szpitala wobec braku zgody, ale należy wydać rodzinie zaświadczenie o stanie zdrowia chorego do dalszego postępowania przed sądem.

Zadanie 115.

W leczeniu pacjentów z nerwicą lękową istotnym zadaniem psychoterapii jest:

- A. obniżenie pewności siebie w działaniach,
- B. obniżenie nadmiernie wysokiego poziomu niepokoju i lęku,
- C. wzmocnienie napędu psychoruchowego,
- D. obniżenie napędu psychoruchowego.

Literatura: A. Bilikiewicz, Psychiatria, PZWL 2001, str. 452.

Zadanie 116.

Chory lat 50 agresywny, zagrażający życiu własnemu oraz zdrowiu innych, z udokumentowaną chorobą psychiczną. Hospitalizowany bez wyrażenia zgody z użyciem przymusu. W oddziale dostał ataku agresji, chorego unieruchomiono. Po zastosowanym leczeniu nastąpiła znaczna poprawa stanu zdrowia. Podczas agresji szafu, unieruchamiając chorego należy przytrzymać go:

- A. w stawach,
- B. za kości długie,
- C. za tułów,
- D. za kości krótkie.

Zadanie 117.

Jadłowstręt psychiczny jest to zespół:

- A . objawów somatycznych związanych z przyjmowaniem nadmiernej ilości pokarmu,
- B . rozpoznawany najczęściej u chłopców w wieku 13-15 r. ż.,
- C . chorobowy, którego podstawową cechą stanowi dążenie do utraty masy ciała,
- D. o nieokreślonej etiologii.

Literatura: A. Bilikiewicz, Psychiatria, PZWL 2001, str. 377.

Zadanie 118.

Najbardziej niepokojące objawy uboczne działania leków stosowanych w psychiatrii, to:

- A. suchość w ustach, przybieranie na wadze,
- B . nadmierna wrażliwość oczu na światło i słońce, zaparcia,
- C. zawroty głowy, zmęczenie,
- D. sztywność mięśni, wewnętrzny niepokój.

Zadanie 119.

Terapia zajęciowa, to:

- A . leczenie farmakologiczne połączone ze zorganizowaniem choremu zajęć i wykonywaniem czynności manualnych,
- B . leczenie i usprawnianie za pomocą określonych czynności, zajęć lub pracy,
- C . metoda komunikowania werbalnego i pozawerbalnego z osobami w podeszłym wieku,

D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: C. Ugniewska, Pielęgniarstwo psychiatryczne i neurologiczne, PZWL, Warszawa, 1998.

Zadanie 120.

Pacjenta unieruchomionego należy obserwować i odnotowywać spostrzeżenia w karcie obserwacji w odstępach czasowych nie rzadziej niż, co:

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

Zadanie 121.

Jaka jednostka w systemie pomocy społecznej, realizuje zadania z zakresu orzekania o stopniu niepełnosprawności do celów pozarentowych?

- A. Zakład Ubezpieczeń Zdrowotnych,
- B. Powiatowy zespół ds. orzekania o stopniu niepełnosprawności,
- C. Gminny zespół ds. orzekania o stopniu niepełnosprawności w ramach zadań zleconych,
- D. Komisja ds. orzekania o stopniu niepełnosprawności przy Pełnomocniku Wojewody ds. osób niepełnosprawnych.

Zadanie 122.

Głównym celem ośrodka pomocy społecznej jest:

- A. umieszczenie ludzi niesamodzielných w domach pomocy społecznej,
- B. prowadzenie ośrodka wychowawczo-opiekuńczego,
- C. dążenie do utrzymania samodzielności podopiecznych, aktywizacja do działań zmierzających do poprawy jakości własnego życia,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: K. Kędziora-Kornatowska, M. Muszalik, Kompendium pielęgnowania pacjentów w starszym wieku, Czelej, 2007

Zadanie 123.

Finansowanie usług opiekuńczych wobec osób przewlekle chorych niesamodzielných, niepełnosprawnych pochodzi:

- A. ze środków społecznych lokalnych ośrodków pomocy społecznej, a część pokrywa zainteresowany,

- B. całkowite koszty pomocy ponoszą PCPR,
- C. ze współfinansowania pomiędzy pacjentem a NFZ,
- D. ze środków przyznanych przez Starostę i Burmistrza.

Literatura: Kędziora-Kornatowska K.; Muszalik M.: Kompendium pielęgnowania pacjentów w starszym wieku. Czelej, Lublin 2008 s. 62

Zadanie 124.

Podstawą prawną odpowiedzialności karnej dla pielęgniarek i lekarzy jest:

- A. przysięga Hipokratesa,
- B. kodeks karny,
- C. normy zwyczajowe,
- D. regulamin pracy szpitala.

Literatura: M. Latałski, Zdrowie Publiczne, AM Lublin 1999.

Zadanie 125.

Świadczeniodawca może dokonać bezpłatnego wyboru lekarza POZ:

- A. jeden raz w roku,
- B. trzy razy w roku,
- C. raz na dwa lata,
- D. co pół roku.

Zadanie 126.

Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu:

- A. ubóstwa, sieroctwa,
- B. bezdomności, bezrobocia, niepełnosprawności,
- C. długotrwałej ciężkiej choroby, przemocy w rodzinie,
- D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Literatura: Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej rozdział 1.Art.7

Zadanie 127.

Podstawowym aktem prawnym, normującym tworzenie i funkcjonowanie zakładów ochrony zdrowia jest:

- A . Ustawa o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym z dnia 06.02.1997r.,
- B. Ustawa o działalności leczniczej z 15 kwietnia 2011r.,
- C . Ustawa z dnia 19.11.1999r., prawo działalności gospodarczej,

D . Ustawa o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym w NFZ z dnia 30.01.2003r.

Zadanie 128.

Świadczeniobiorca przebywający w zakładzie opiekuńczo-leczniczym, pielęgnacyjno-opiekuńczym ponosi koszt wyżywienia i zakwaterowania.

Miesięczną opłatę ustala się w wysokości odpowiadającej:

- A . 250% najniższej emerytury, z tym że opłata nie może być wyższa niż kwota odpowiadająca 70% miesięcznego dochodu świadczeniobiorcy w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- B. 250% najniższej emerytury,
- C. 150% najniższej emerytury,
- D . 100% najniższej emerytury, z tym że opłata nie może być wyższa niż kwota odpowiadająca 70% miesięcznego dochodu świadczeniobiorcy w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej.

Zadanie 129.

Do zakładu opiekuńczo-leczniczego o profilu ogólnym przyjmowani są pacjenci głównie ze względu na:

- A. wskazania społeczne np. złe warunki mieszkaniowe,
- B. wskazania społeczne np. brak opieki osób bliskich,
- C. wskazania medyczne,
- D. występowanie terminalnej fazy choroby nowotworowej.

Literatura: E. Kądalska, Grażyna Wójcik, Program rozwoju zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych, Centrum Edukacji Medycznej, Warszawa 1998.

Zadanie 130.

Skierowanie do ZOL/ZPO wydaje:

- A. lekarz z POZ, pielęgniarka,
- B. lekarz ubezpieczenia zdrowotnego,
- C. pielęgniarka środowiskowa,
- D. pracownik medyczny.

Zadanie 131.

Zakres świadczeń pomocy społecznej osobom niesamodzielnym, przewlekle chorym, samotnym, niesamodzielnym dotyczą:

- A. świadczeń pieniężnych,
- B . pomocy rzeczowej, w tym na ekonomiczne usamodzielnienie,
- C. szkoleń i poradnictwa rodzinnego,

D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej Dział II
Rozdział 1.Art.36

Zadanie 132.

Sprawowanie czynnej opieki nad zdrowymi niemowlętami od 6 tygodnia życia należy do kompetencji:

- A. lekarza specjalisty,
- B. pielęgniarki rodzinnej,
- C. położnej środowiskowej,
- D. pielęgniarki szkolnej.

Zadanie 133.

Które z działań pielęgniarki, zgodnie z ustawą z dn. 15 lipca 2011r. uważa się za wykonywanie zawodu pielęgniarki i położnej?

- A . kierowanie i nauczanie i zarządzanie zespołami pielęgniarek i położnych,
- B. udzielanie świadczeń zdrowotnych,
- C. nauczanie zawodu pielęgniarki,
- D. wszystkie są prawidłowe.

Zadanie 134.

Obowiązek zapewnienia realizacji zadań pomocy społecznej wobec osób potrzebujących pomocy materialnej i niematerialnej jak i wsparcia spoczywa na:

- A. samorządzie miejskim,
- B. gminie,
- C . samorządzie terytorialnym oraz na organach administracji rządowej w zakresie ustalonym ustawą,
- D. samorządzie powiatowym.

Literatura: Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej rozdział 2.Art.16.pkt.1

Zadanie 135.

Dla osób potrzebujących, ze względu na stan zdrowia, pomocy medycznej czasowej (na czas rekonwalescencji, rehabilitacji), tj. opieki pielęgniarskiej i lekarskiej, ale niewymagających hospitalizacji proponowana jest opieka:

- A. w zakładach opiekuńczo-leczniczych,
- B. w zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych,

C. w domu chorego,

D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Kędziora-Kornatowska K.; Muszalik M.: Kompendium pielęgnowania pacjentów w starszym wieku. Czelej, Lublin 2008, str. 61