

PIELĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE
TEST NR 13N0921

Zadanie 1.

Zaburzeniem ilościowym świadomości u dziecka NIE jest:

- A. przymglenie,
- B. stan przedśpiączkowy,
- C. śpiączka,
- D. zespół majaczeniowy.

Literatura: A. Obuchowicz (red.) Badanie podmiotowe i przedmiotowe dziecka, str. 99, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007.

Zadanie 2.

Przyczyną obrzęków miejscowych u dziecka NIE jest:

- A. uraz danej części ciała,
- B. obniżony poziom albumin,
- C. zaburzenie w odpływie limfatycznym,
- D. alergja.

Literatura: M. Kaczmarski, K. Piskorz-Ogórek, Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia, str. 31, Wydawnictwo Help-Med., Kraków 2014.

Zadanie 3.

Hospitalizacja dla dziecka jest najtrudniejsza w wieku:

- A. 0 – 3. m.ż.,
- B. 3 – 6. m.ż.,
- C. 1,5 – 3. r.ż.,
- D. 4-6 r. ż.

Literatura: G. Cepuch, M. Perek (red.), Modele opieki pielęgniarstwiej nad dzieckiem z chorobą ostrą i zagrażającą życiu, PZWL, Warszawa 2012, s. 9.

Zadanie 4.

Przyczyna alkalozji metabolicznej u dziecka to:

- A. wrodzone błędy metaboliczne,
- B. dysplazja oskrzelowo-płucna,
- C. wymioty w przebiegu pylorostenozji,
- D. niewydolność nerek.

Literatura: Pietrzyk J.J. (red.): Vademecum pediatri. Podręcznik dla lekarzy, pielęgniarek i studentów, str. 141, Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2011.

Zadanie 5.

Pierwsza faza choroby szpitalnej u hospitalizowanych dzieci nosi nazwę:

- A. rozpaczji,
- B. wyobcowania,
- C. zubożętnienia,
- D. protestu.

Literatura: B. Pawlaczyk (red.), Pielęgniarstwo pediatryczne, PZWL, Warszawa 2007, s. 24.

Zadanie 6.

Przyczyną odwodnienia hipoosmicznego u dziecka jest:

- A. wrodzony przerost nadnerczy z utratą soli,
- B. moczówka prosta,
- C. ograniczenie płynów,
- D. zwiększone parowanie.

Literatura: Pietrzyk J.J. (red.): Vademecum pediatrii. Podręcznik dla lekarzy, pielęgniarek i studentów, str. 142, Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2011.

Zadanie 7.

Szczególne nasilenie lęków separacyjnych, związanych z oddzieleniem od matki, występuje u dzieci w wieku:

- A. w 1. półroczu życia,
- B. ok. 10. r.ż.,
- C. ok. 2. r.ż.,
- D. jest niezależne od wieku dziecka.

Literatura: G. Cepuch, M. Perek (red.), Modele opieki pielęgniarstwa nad dzieckiem z chorobą ostrą i zagrażającą życiu, PZWL, Warszawa 2012, s. 9.

Zadanie 8.

W prawidłowym żywieniu noworodka mlekiem początkowym należy:

- A. stosować dodatkową suplementację podstawowych witamin,
- B. stosować dodatkowo suplementację witaminą D,
- C. podawać mieszankę mleczną 8 razy na dobę,
- D. podawać mieszankę mleczną 10 razy na dobę.

Literatura: w Cichy, Karmienie sztuczne niemowląt zdrowych w pierwszym półroczu życia, M. Krawczyński (red.) Żywność dzieci w zdrowiu i chorobie, str. 87, Wydawnictwo Help-Med., Kraków 2008.

Zadanie 9.

W prawidłowym rozwoju mowy u dziecka w 6. miesiącu życia obserwuje się:

- A. gaworzenie,
- B. gruchanie,
- C. wydawanie okrzyków radości,
- D. wydawanie krótkich gardłowych dźwięków.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.), Pediatria, tom 1, PZWL, Warszawa 2010, s. 21.

Zadanie 10.

Sygnalem ostrzegawczym wskazującym na nieprawidłowy rozwój psychomotoryczny dziecka 6-miesięcznego będzie sytuacja, gdy niemowlę:

- A. nie raczkuje,
- B. nie przewraca się z pleców na brzuch i odwrotnie,
- C. nie naśladuje prostych czynności,
- D. nie wymawia prostych dwusylabowych słów.

Literatura: M. Krawczyński, Propedeutyka pediatrii, PZWL, Warszawa 2009, s. 54.

Zadanie 11.

Ocena u dziecka wieku biologicznego NIE obejmuje:

- A. wieku morfologicznego,
- B. wieku szkieletowego,
- C. oceny dojrzewania płciowego,
- D. oceny odruchów.

Literatura: M. Poznańska, Pielęgniarska ocena stanu zdrowia dziecka (w:) K. Piskorz-Ogórek, *Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia*, str. 23, Wydawnictwo Help-Med., Kraków 2014.

Zadanie 12.

W karmieniu sztucznym niemowląt posiłki uzupełniające wprowadza się:

- A. nie wcześniej niż w 6. m.ż.,
- B. nie później niż w 8. m.ż.,
- C. nie wcześniej niż w 4. m.ż. i nie później niż w 6. m.ż.,
- D. nie później niż w 10. m.ż.

Literatura: M. Krawczyński, *Żywność dzieci w zdrowiu i chorobie*, Wyd. Help-Med., Kraków 2008, s. 91.

Zadanie 13.

Odruch chodu automatycznego utrzymuje się prawidłowo u dziecka:

- A. tylko w pierwszym miesiącu życia,
- B. do 2. miesiąca życia,
- C. do 4. miesiąca życia,
- D. do 6. miesiąca życia.

Literatura: M. Poznańska, Pielęgniarska ocena stanu zdrowia dziecka (w:) K. Piskorz-Ogórek, *Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia*, str. 35, Wydawnictwo Help-Med., Kraków 2014.

Zadanie 14.

Egzogenne czynniki wpływające na rozwój dziecka to:

- A. czynniki środowiskowe,
- B. hormony i modyfikatory zewnętrzne,
- C. właściwości śródmacicznego środowiska organizmu matki,
- D. determinanty genetyczne.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.), *Pediatria*, tom 1, PZWL, Warszawa 2010, s. 3.

Zadanie 15.

Zamierzone, powtarzające się akty agresji, zastraszania, znęcania się wobec dzieci w szkole, będące wyrazem przewagi nad ofiarą to:

- A. bullying,
- B. grooming,
- C. mobbing,
- D. stalking.

Literatura: Barczykowska E., Faleńczyk K. (red.): *Metoda studium przypadku w pielęgniarstwie pediatrycznym – wybrane zagadnienia z opieki nad dzieckiem w podstawowej opiece zdrowotnej*. Wyd. Continuo, Wrocław 2014, s. 129-131

Zadanie 16.

Szczegółowe zalecenia dotyczące profilaktyki nagłego zgonu niemowląt odnoszą się do grupy niemowląt:

- A. z zaburzeniami słuchu, mowy,
- B. z niedowładami różnego stopnia,
- C. ze środowisk wiejskich,
- D. z epizodami zblednięcia lub sinicy podczas snu.

Literatura: B. Woynarowska (red.), Profilaktyka w pediatrii, PZWL, Warszawa 2008, s. 136.

Zadanie 17.

Wszystkie z występujących twierdzeń dotyczących pokwitaniowego skoku wysokości ciała są prawdziwe oprócz:

- A. występuje wcześniej u chłopców, a później u dziewcząt,
- B. wiąże się z rozwojem układu mięśniowego u chłopców,
- C. jest ostatnim ze skoków wzrostu występujących w dzieciństwie,
- D. jest związany z odkładaniem się tkanki tłuszczowej u dziewcząt.

Literatura: Krawczyński M. (red.): Propedeutyka pediatrii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 48

Zadanie 18.

Pielęgniarka w szkole, wykonując test przesiewowy w kierunku wykrywania zezów u dzieci poprzez badanie symetrii odbicia światła na rogówkach, zastosuje test:

- A. Adamsa,
- B. Cover,
- C. Hirschberga,
- D. Matthiasa.

Literatura: Woynarowska B.: Profilaktyka w pediatrii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s.251

Zadanie 19.

Szczepienia ochronne wywołują uodpornienie:

- A. naturalne czynne,
- B. naturalne bierne,
- C. sztuczne czynne,
- D. sztuczne bierne.

Literatura: Woynarowska B.: Profilaktyka w pediatrii. PZWL, Warszawa 2008, s. 103

Zadanie 20.

W zakresie motoryki małej niemowlę opanowuje umiejętność:

- A. sięgania, chwytania i manipulowania przedmiotami,
- B. skupiania wzroku na twarzy ludzkiej,
- C. reagowania ogólnymżywieniem,
- D. samodzielnego siadania.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.), Pediatria, tom 1, PZWL, Warszawa 2010, s. 21.

Zadanie 21.

Ocena rozwoju wtórnych cech płciowych w okresie dojrzewania na podstawie skali Tannera NIE dotyczy:

- A. zarostu na twarzy u chłopców,
- B. stadia rozwoju genitaliów u chłopców,
- C. piersi u dziewcząt,
- D. owłosienia u obu płci.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec, *Pediatrics*, Tom I, str. 13, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 22.

Przejawy akceleracji u niemowląt to:

- A. wcześniejsze podwajanie masy ciała i szybsze zarastanie ciemniaczka dużego,
- B. wcześniejsze dojrzewanie płciowe i wyrzynanie zębów stałych,
- C. wcześniejsze podwajanie i potrajanie urodzeniowej masy ciała,
- D. opóźnienie procesów przekwitania.

Literatura: M. Krawczyński, *Propedeutyka pediatrii*, PZWL, Warszawa 2009, s. 79.

Zadanie 23.

W prawidłowym rozwoju mowy u dziecka w 3. miesiącu życia obserwuje się:

- A. gaworzenie,
- B. gruchanie,
- C. wydawanie okrzyków radości,
- D. wydawanie krótkich gardłowych dźwięków.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.), *Pediatrics*, tom 1, PZWL, Warszawa 2010, s. 21.

Zadanie 24.

U zdrowego niemowlęcia w celu zminimalizowania ryzyka wystąpienia tzw. zespołu śmierci łóżeczkowej zalecane jest układanie dziecka do snu w pozycji:

- A. wyłącznie na plecach,
- B. na brzuchu,
- C. na plecach lub na boku,
- D. pozycja w czasie snu nie minimalizuje ryzyka śmierci łóżeczkowej.

Literatura: B. Woynarowska (red.), *Profilaktyka w pediatrii*, PZWL, Warszawa 2008, s. 135.

Zadanie 25.

Nadwaga u dzieci i młodzieży to zaburzenie, w którym wskaźnik masy ciała (BMI) dla płci i wieku odpowiada wartości:

- A. 80 centyla,
- B. 85 centyla,
- C. 95 centyla,
- D. 97 centyla.

Literatura: Jodkowska M., Woynarowska B., Oblacińska A.: Test przesiewowy do wykrywania zaburzeń w rozwoju fizycznym u dzieci i młodzieży w wieku szkolnym. Materiały metodyczne dla pielęgniarek szkolnych oraz lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej. IMiDZ, Warszawa 2007, s. 13 Woynarowska B.: *Profilaktyka w pediatrii*. PZWL, Warszawa 2008, s.243

Zadanie 26.

Które ze stwierdzeń dotyczących odporności populacyjnej (zbiorowiskowej) nie jest prawdziwe?

- A. zjawisko to dotyczy tylko szczepień przeciw chorobom, w których rezerwuarem drobnoustroju jest człowiek,
- B. przed zakażeniem chronione są takie osoby, które nie poddały się szczepieniu,
- C. ma miejsce wtedy, gdy odsetek osób zaszczepionych przekracza 80% w przypadku wszystkich chorób,
- D. stanowi podstawę ustalenia obowiązku szczepień.

Literatura: Woynarowska B.: Profilaktyka w pediatrii. PZWL, Warszawa 2008, s. 112 - 113

Zadanie 27.

Noworodek reaguje energicznym wyprostowaniem rąk i nóg, wygięciem pleców w łuk i odchyleniem głowy do tyłu, po czym zaciska pięści, a odrzuconymi wcześniej na boki rękami wykonuje powolny ruch objęcia klatki piersiowej. Odruch ten występujący w odpowiedzi na gwałtowną zmianę położenia ciała noworodka, nagły hałas, ostry dźwięk, to:

- A. odruch Babińskiego,
- B. odruch Rootinga,
- C. odruch Galanta,
- D. odruch Moro.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008, s. 32, 548

Zadanie 28.

Bezwzględny przeciwwskazaniem do karmienia piersią ze strony dziecka jest:

- A. rozszczep podniebienia,
- B. klasyczna galaktozemia,
- C. ciężka sinicza wada serca,
- D. ciężki stan dziecka.

Literatura: Szajewska H. i wsp.: Zasady żywienia zdrowych niemowląt. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci. str. 326, Standardy Medyczne-
Pediatria. 11, 2014.

Zadanie 29.

Najczęstszą przyczyną ostrych biegunek u niemowląt w okresie jesienno-zimowym jest:

- A. adenowirus,
- B. wirus RS,
- C. wirus SM,
- D. wirus Rota.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.), Pediatria, tom 1, PZWL, Warszawa 2010, s. 354.

Zadanie 30.

Pielęgniarka ocenia stan noworodka tuż po porodzie. Który z poniższych objawów będzie budził podejrzenie niedrożności przełyku u noworodka.

- A. obecność żółtaczki,
- B. wymioty żółcią,
- C. brak odruchu ssania,
- D. nadmierna ilość śliny w jamie ustnej .

Literatura: K. Twarduś, M. Perek (red.), Opieka nad dzieckiem w wybranych chorobach chirurgicznych, str. 46, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.

Zadanie 31.

W przygotowaniu przedoperacyjnym niemowlęcia w przerostowym zwężeniu odźwiernika istotne jest:

- A. codzienne wykonywanie wlewu oczyszczającego jelita,
- B. odbarczenie przewodu pokarmowego przez cztery kolejne dni,
- C. wyrównanie zaburzeń wodno-elektrolitowych i kwasowo-zasadowych,
- D. szybkie wyrównanie zaburzeń w stanie odżywienia dziecka.

Literatura: D. Patkowski, M. Bałąj, Przerostowe zwężenie odźwiernika, [w:] J. Czernik (red.) Chirurgia dziecięca, str. 92, Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich, Wrocław, 2008.

Zadanie 32.

Najbardziej odpowiednim postępowaniem w zapobieganiu rozszerzania się ostrej wirusowej biegunki w oddziale szpitalnym jest:

- A. włożenie do worka foliowego i spalenie zużytych pampersów,
- B. częste mycie i dezynfekowanie zabawek,
- C. dokładne mycie rąk przed i po kontakcie z chorym,
- D. wszystkie z powyższych.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.): Pediatria, str. 676, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 33.

Dotychczas zdrowy, 14-letni chłopiec jest hospitalizowany z powodu zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych. Otrzymuje płyny doustnie i dożylnie. Pielęgniarka powinna monitorować u niego podaż płynów, gdyż ich nadmiar może spowodować:

- A. obrzęk mózgu,
- B. obrzęki obwodowe,
- C. niewydolność serca,
- D. obrzęk płuc.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.): Pediatria, str. 663-664, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 34.

Wskazaniem do nawadniania pozajelitowego dziecka jest/są:

- A. biegunka przebiegająca z ciężkim odwodnieniem,
- B. uporczywe wymioty,
- C. stan nieprzytomności,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.), Pediatria, tom 1, PZWL, Warszawa 2010, s. 356.

Zadanie 35.

Rodzice przyprowadzili swojego 8-miesięcznego synka do szpitala z powodu wymiotów i biegunki trwających od 2 dni. Pielęgniarka podczas badania stwierdziła, że dziecko jest niespokojne i ma suche śluzówki jamy ustnej. Jakie inne objawy będą sugerowały odwodnienie?

- A. zapadnięte ciemiączko,
- B. bradykardia,
- C. podwyższone ciśnienie tętnicze krwi,
- D. w wywiadzie zebrany od rodziców prawidłowa diureza.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.): *Pediatrics*, str. 354, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 36.

Dla zespołu Guillain – Barre'go prawdziwe jest stwierdzenie:

- A. nagłe osłabienie mięśni rozpoczyna się najczęściej od kończyn górnych,
- B. w przebiegu choroby mogą występować zaburzenia połykania,
- C. nigdy nie występują w przebiegu choroby zaburzenia oddechowe,
- D. nie obserwuje się w przebiegu choroby zaburzeń autonomicznych.

Literatura: G. Cepuch, M. Perek, *Modele opieki pielęgniarstwa nad dzieckiem z chorobą ostrą i zagrażającą życiu*, str. 173-4, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012.

Zadanie 37.

Które z podanych poniżej są objawami zapalenia oskrzelików?

- A. duszność wydechowa, gorączka powyżej 39 st. C, suchy kaszel, tachykardia,
- B. duszność wdechowo-wydechowa, sinica obwodowa, suchy kaszel, tachykardia,
- C. duszność wdechowo-wydechowa, szczekający kaszel, nieznacznie podwyższona temperatura ciała, bradykardia,
- D. duszność wdechowa, kaszel z odkrztuszaniem, sinica obwodowa, tachykardia.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.): *Pediatrics*, str. 232, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 38.

U niemowlęcia objawami narastającego wodogłowa są:

- A. kolka, przedwczesne zarośnięcie szwów czaszkowych, drażliwość,
- B. napięte ciemiączko, nadmierny przyrost obwodu głowy, wymioty,
- C. niechęć do jedzenia, tachykardia, obniżone napięcie mięśniowe,
- D. ból głowy, napięte ciemiączko, zaburzenia zapamiętywania.

Literatura: K. Twarduś, M. Perek (red.), *Opieka nad dzieckiem w wybranych chorobach chirurgicznych*, str. 256, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.

Zadanie 39.

Okres wylęgania mononukleozy zakaźnej wynosi:

- A. 2-8 dni,
- B. 10-15 dni,
- C. 15–20 dni,
- D. 30-60 dni.

Literatura: W. Służniewski, *Zarys chorób zakaźnych wieku dziecięcego*, str. 49, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego, Poznań, 2007.

Zadanie 40.

Do czynników sprzyjających zakażeniu układu moczowego drogą wstępującą można zaliczyć:

- A. okres noworodkowy,
- B. zwiększoną ilość przyjmowanych płynów,
- C. refluks pęcherzowo-moczowodowy,
- D. płeć męską.

Literatura: Muscari M.E., Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wyd. Czelej, Lublin 2005, s. 354.

Zadanie 41.

W pierwotnym kłębuszkowym zapaleniu nerek u dziecka NIE występuje:

- A. krwinkomocz,
- B. obniżone ciśnienie tętnicze krwi,
- C. oliguria,
- D. anuria.

Literatura: G. Cepuch, M. Perek, Modele opieki pielęgniarstwa nad dzieckiem z chorobą ostrą i zagrażającą życiu, str. 106, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012.

Zadanie 42.

W przebiegu biegunki u niemowlęcia można podejrzewać niedobór potasu jeśli u dziecka występuje:

- A. pobudzenie,
- B. wzmożenie napięcia mięśniowego,
- C. wzdęcie z powiększeniem obwodu brzucha,
- D. przyspieszenie perystaltyki jelit.

Literatura: Pawlaczyk B. (red.), Pielęgniarstwo pediatryczne, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 2007, s. 278.

Zadanie 43.

Do objawów zakażenia układu moczowego u noworodka i niemowlęcia należą:

- A. brak łaknienia i przyrostu masy ciała,
- B. poboлевania w dole brzucha,
- C. nagłe parcie na mocz,
- D. pieczenie przy oddawaniu moczu.

Literatura: B. Pawlaczyk (red.), Zarys pediatrii, PZWL, Warszawa 2007, s. 381.

Zadanie 44.

Zespół Fallota w klasyfikacji wrodzonych wad serca opierający się na obecności lub braku sinicy oraz wielkości przepływu płucnego w stosunku do systemowego to:

- A. wada serca bez sinicy, ze zwiększonym przepływem płucnym,
- B. wada serca bez sinicy, z prawidłowym przepływem płucnym,
- C. wada serca z sinicą, ze zmniejszonym przepływem płucnym,
- D. wada serca z sinicą, ze zmiennym przepływem płucnym.

Literatura: Twarduś K., Perek M.(red.), Opieka nad dzieckiem w wybranych chorobach chirurgicznych. Wyd. Lek. PZWL, Warszawa 2014, s.168.

Zadanie 45.

Stopień niewydolności oddechowej u niemowląt ocenia się za pomocą skali:

- A. Glasgow,
- B. Silvermana,
- C. Apgar,
- D. Norton.

Literatura: M. Kaczmarski, K. Piskorz-Ogórek (red.), *Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia*, Wyd. Help-Med., Kraków 2014, s. 59.

Zadanie 46.

Przyczyną hiperglikemii NIE jest:

- A. stres,
- B. infekcja,
- C. wysiłek fizyczny,
- D. opuszczenie wstrzyknięcia insuliny.

Literatura: B. Pawlaczyk (red.), *Zarys pediatrii*, PZWL, Warszawa 2007, s. 493, 494.

Zadanie 47.

Dla wysypki w przebiegu odry u dziecka charakterystyczne jest stwierdzenie:

- A. pojawia się po wystąpieniu plamek Fiłatowa-Koplika,
- B. nie pozostawia po sobie przebarwień na skórze,
- C. pojawia się najpierw na kończynach dolnych i tułowiu,
- D. ma charakter drobnoplamisty.

Literatura: W. Służewski, *Zarys chorób zakaźnych wieku dziecięcego*, str. 43, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego, Poznań, 2007.

Zadanie 48.

Skręt jądra o 360° trwający powyżej 24 godzin doprowadzi u dziecka do:

- A. skrętu przyczepków najądrza,
- B. upośledzenia ukrwienia tętniczego jądra,
- C. nieodwracalnej martwicy jądra,
- D. upośledzenia ukrwienia żylnego jądra.

Literatura: M. Perek, *Skręt jądra i przyczepków jądra*, (w:) Twarduś K., Perek M. *Opieka nad dzieckiem w wybranych chorobach chirurgicznych*, str. 215, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.

Zadanie 49.

Dla krztuśca prawdziwe jest stwierdzenie:

- A. nie obserwuje się powikłań ze strony układu nerwowego w przebiegu tej choroby,
- B. w drugim okresie choroby występuje kaszel napadowy przez 2-4 tygodnie,
- C. w przebiegu choroby objawem typowym jest leukopenia w obrazie krwi,
- D. w trzecim okresie choroby następuje zdrowienie przez okres 3-4 miesiące.

Literatura: W. Służewski, *Zarys chorób zakaźnych wieku dziecięcego*, str. 11-2, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego, Poznań, 2007.

Zadanie 50.

Na zwiększenie powierzchni oddechowej płuc u niemowlęcia NIE ma wpływu:

- A. zlikwidowanie wzdęć brzucha,
- B. niekrępujące ubieranie i zawijanie w pieluchy,
- C. kąpiele i okłady ochładzające,
- D. noszenie dziecka „okrakiem na biodrze”.

Literatura: G. Cepuch, M. Perek (red.), Modele opieki pielęgniarskiej nad dzieckiem z chorobą ostrą i zagrażającą życiu, PZWL, Warszawa 2012, s. 101.

Zadanie 51.

Dla wrodzonego wytrzewienia charakterystyczne jest:

- A. częste współwystępowanie innych wad genetycznych,
- B. brak worka przepuklinowego,
- C. narządem najczęściej wytrzewionym jest wątroba,
- D. sznur pępowinowy odchodzi ze ściany worka przepuklinowego.

Literatura: D. Patkowski, Wady powłok jamy brzusznej, [w:] J. Czernik (red.) Chirurgia dziecięca, str. 92, Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich, Wrocław, 2008.

Zadanie 52.

"Triada śmierci" to w medycynie ratunkowej zespół zaburzeń, szczególnie niebezpiecznych dla wszystkich masywnie krwawiących ofiar wypadków. Składają się na nią:

- A. kwasica, koagulopatia, hipotermia,
- B. zaburzenia rytmu, wstrząs, hipotermia,
- C. uszkodzenie kręgów szyjnych, kwasica, wstrząs,
- D. hipertermia, hipokaliemia, tamponada serca, odma prężna.

Literatura: Zawadzki A.: Medycyna ratunkowa i katastrof. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006,2011, wydanie II, str.67

Zadanie 53.

Kolejność oceny i wykonywanych interwencji u każdego poważnie chorego dziecka przebiega wg schematu ABCDE. Literka „D” oznacza:

- A. ocenę drożności dróg oddechowych,
- B. ocenę stanu świadomości,
- C. ocenę oddechu,
- D. ocenę układu krążenia.

Literatura: Wytyczne ERC 2015, Rozdział 6, str. 292

Zadanie 54.

Jeżeli w trakcie BLS zauważysz, że dziecko NIE reaguje:

- A. głośno wołasz o pomoc,
- B. jeżeli dziecko jest na brzuchu kładziesz je delikatnie na plecy,
- C. udrażniasz drogi oddechowe,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wytyczne ERC 2015, Rozdział 6, str. 286

Zadanie 55.

Częstość uciśnień klatki piersiowej w trakcie resuscytacji u niemowlęcia wynosi:

- A. 80/min,
- B. 90/min,
- C. 100-120/min,
- D. 130/min.

Literatura: Wytyczne ERC 2015, Rozdział 6, str. 288

Zadanie 56.

W g wytycznych ERC 2015, głębokość uciskania klatki piersiowej podczas resuscytacji krążeniowo – oddechowej u niemowlęcia powinna wynosić:

- A. 2 cm,
- B. 3 cm,
- C. 4 cm,
- D. 5 cm.

Literatura: Wytyczne ERC 2015, Rozdział 6, str. 285

Zadanie 57.

Czynnikiem usposabiającym do wystąpienia u dzieci poniżej 16 r.ż, zespołu Reye'a jest przyjmowanie:

- A. paracetamolu,
- B. salicylanów,
- C. glikozydów naparstnicy,
- D. sulfonamidów.

Literatura: Kokot F.: Ostre stany zagrożenia życia w chorobach wewnętrznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, str. 309

Zadanie 58.

W czasie resuscytacji nie wolno podawać leków domięśniowo, podskórnie oraz do żyły:

- A. szyjnej zewnętrznej,
- B. szyjnej wewnętrznej,
- C. podobojczykowej,
- D. udowej.

Literatura: Zawadzki A.: Medycyna ratunkowa i katastrof. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006,2011, wydanie II, str.23

Zadanie 59.

Oparzenie obejmujące naskórek, skórę i tkankę podskórną, z widoczną martwicą tkanek oraz brakiem czucia w oparzonej obszarze ocenisz jako:

- A. oparzenie I°,
- B. oparzenie II°,
- C. oparzenie III°,
- D. oparzenie IV°.

Literatura: Zawadzki A.: Medycyna ratunkowa i katastrof. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006,2011, wydanie II, str.102

Zadanie 60.

Badanie fizykalne dziecka przeprowadza się z zachowaniem ustalonej kolejności od głowy do kończyn dolnych. Na samym końcu dokonuje się badania:

- A. jamy brzusznej,
- B. jamy ustnej i gardła,
- C. węzłów chłonnych,
- D. krwawiącej rany kończyny górnej.

Literatura: Zawadzki A.: Medycyna ratunkowa i katastrof. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, 2011, wydanie II, str.238

Zadanie 61.

Drgawki gorączkowe są odpowiedzią niedojrzałego układu nerwowego na gorączkę wywołaną infekcją. Chociaż najczęściej występują przy temperaturze powyżej 40°C, to wartość graniczną stanowi temperatura:

- A. 37°C,
- B. 38,5°C,
- C. 39°C,
- D. 39,5°C.

Literatura: Zawadzki A.: Medycyna ratunkowa i katastrof. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006,2011, wydanie II, str.259

Zadanie 62.

Objętość oraz ciśnienie płynu użytego do lewatywy oczyszczającej pobudzają ruch perystaltyczny jelita grubego na drodze:

- A. termicznej,
- B. mechanicznej,
- C. chemicznej,
- D. wszystkich wymienionych.

Literatura: Kózka M., Płaszewska-Żywko L. (red.), Diagnostyka i interwencje pielęgniarskie, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 2008, s. 78.

Zadanie 63.

W chorobie Leśniowskiego-Crohna:

- A. bóle brzucha występują bardzo rzadko,
- B. zmiany zapalne ograniczone są do błony śluzowej i podśluzowej,
- C. może wystąpić powikłanie pod postacią zapalenia stawów,
- D. gorączka nie występuje w przebiegu choroby.

Literatura: A. Wedrychowicz, Nieswoiste zapalenia jelit, [w:] J.J.Pietrzyk (red.), Vademecum pediatrii. Podręcznik dla lekarzy, pielęgniarek i studentów, str.378-9, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 64.

Do kostnych objawów krzywicy należą m. in.:

- A. bóle brzucha,
- B. zaporcia,
- C. mocz o zapachu amoniaku,
- D. różaniec krzywicy, bruzda Harrisona, bransolety krzywiczne.

Literatura: B. Pawlaczyk (red.), Zarys pediatrii, PZWL, Warszawa 2007, s. 120.

Zadanie 65.

W przełomie miastenicznym u dziecka występuje:

- A. rozszerzenie źrenic,
- B. bradykardia,
- C. suchość skóry,
- D. suchość śluzówek.

Literatura: S. Krocza, Miastemia, [w] J.J.Pietrzyk (red.), Vademecum pediatrii. Podręcznik dla lekarzy, pielęgniarek i studentów, str.378-9, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 66.

Drenaż układu oddechowego u dzieci powinno poprzedzać:

- A. odsysanie wydzieliny z dróg oddechowych,
- B. nakarmienie i uspokojenie dziecka,
- C. inhalacja z mukolityku,
- D. oklepywanie klatki piersiowej.

Literatura: B. Pawlaczyk (red.), Zarys pediatrii, PZWL, Warszawa 2007, s. 245.

Zadanie 67.

Niedokrwistość typu Fanconiego jest:

- A. niedokrwistością hematologiczną wrodzoną,
- B. genetycznie uwarunkowaną niedokrwistością aplastyczną,
- C. niedokrwistością megaloblastyczną z powodu niedoboru kwasu foliowego,
- D. niedokrwistością spowodowaną niedostateczną syntezą hemoglobiny.

Literatura: Pawlaczyk B. (red.), Pediatria, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 2005, s. 345.

Zadanie 68.

Typowe cechy choroby przewlekłej to wszystkie, z WYJĄTKIEM:

- A. długotrwałość choroby i jej leczenie,
- B. uwiązanie do instytucji sprawującej opiekę medyczną,
- C. konieczność częstszego pobytu w szpitalu,
- D. brak okresów zaostrzeń choroby.

Literatura: G. Cepuch, B. Krzeszowska, M. Perek, K. Twarduś (red.), Modele pielęgnowania dziecka przewlekle chorego, PZWL, Warszawa, 2011, s. 25.

Zadanie 69.

Do klasycznych objawów astmy oskrzelowej zalicza się wszystkie, z wyjątkiem:

- A. kaszel,
- B. duszność,
- C. świszczący oddech,
- D. sinica.

Literatura: Pawlaczyk B. (red.), Pediatria, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 2005, s. 231.

Zadanie 70.

Obecność mniej lub bardziej licznych wybroczyn na skórze z tendencją do tworzenia się wylewów w obrębie śluzówek jamy ustnej i spojówek oraz skłonnością do siniaczenia jest charakterystyczna dla:

- A. hemofilii A,
- B. skazy krwotocznej małopłytkowej,
- C. zespołu Schönleina-Henocha,
- D. choroby von Willebranda.

Literatura: Pawlaczyk B. (red.), *Pediatrics*, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 2005, s. 350.

Zadanie 71.

Najlepsza współczesna definicja atopii to:

- A. reakcja alergiczna u dziecka atopowego,
- B. reakcja atopowa u dziecka alergicznego,
- C. stan zwany inaczej skazą białkową,
- D. wrodzona predyspozycja do nadmiernej syntezy IgE.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.), *Pediatrics*, tom 1, PZWL, Warszawa 2010, s. 250.

Zadanie 72.

W przebiegu marskości wątroby najgroźniejszym dla życia powikłaniem jest:

- A. wodobrzusze,
- B. zakażenie bakteryjne i wirusowe,
- C. krwotok z żyłaków przełyku,
- D. niedokrwistość.

Literatura: Pawlaczyk B. (red.), *Pediatrics*, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 2005, s. 332.

Zadanie 73.

Atypowe zapalenie płuc u dzieci charakteryzuje się:

- A. współistnieniem objawów spoza układu oddechowego,
- B. potwierdzeniem objawów klinicznych w badaniu radiologicznym,
- C. występowaniem objawów wyłącznie ze strony układu oddechowego,
- D. odpowiedzią leczniczą na typowe antybiotyki z grupy penicylin i cefalosporyn.

Literatura: Pawlaczyk B. (red.), *Pediatrics*, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 2005, s. 228.

Zadanie 74.

Skalę wg Childa stosuje się do oceny:

- A. stanu odżywienia,
- B. stanu nawodnienia,
- C. zaburzeń świadomości,
- D. niewydolności wątroby.

Literatura: Pawlaczyk B. (red.), *Pediatrics*, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 2005, s. 331.

Zadanie 75.

Rozpoznanie zespołu Turnera u dziecka już w okresie noworodkowym może sugerować:

- A. występowanie szmerów skurczowych nad sercem,
- B. obecność obrzęków limfatycznych na kończynach,
- C. kwadratowy kształt twarzy dziecka,

D. migdałowate szpary powiekowe.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec, Choroby układu krążenia, Pediatria, Tom I, str. 121, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 76.

Celiakia charakteryzująca się okresami bez objawów klinicznych i histologicznych zmian, która może się ujawnić pod wpływem szeroko rozumianego stresu to postać:

- A. klasyczna,
- B. niema,
- C. potencjalna,
- D. utajona.

Literatura: Pawlaczyk B. (red.), Pediatria, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 2005, s.307.

Zadanie 77.

Dla zespołu Schönleina-Henocha prawdziwe jest stwierdzenie:

- A. nigdy nie występują powikłania ze strony układu moczowego,
- B. choroba może mieć charakter nawrotowy,
- C. najczęściej występuje w wieku 2- 4 lat,
- D. zdecydowanie częściej chorują dziewczynki.

Literatura: Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec, Pediatria, Tom II, str. 606-7, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 78.

Problemem pielęgnacyjnym wynikającym z objawów związanych z przyspieszoną przemianą materii u dziecka z nadczynnością tarczycy jest:

- A. znaczny wzrost masy ciała,
- B. zwiększona tolerancja ciepła,
- C. nadmierna potliwość całego ciała,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Pawlaczyk B. (red.), Pielęgniarstwo pediatryczne. Wyd. I, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa 2007, s. 247.

Zadanie 79.

Rodzice, którzy mają nadmierny dystans uczuciowy wobec dziecka oraz są ulegli i bierni prezentują postawę:

- A. odtrącającą,
- B. unikającą,
- C. nadmiernie chroniącą,
- D. nadmiernie wymagającą.

Literatura: Cytowska B., Winczura B. (red.), Dziecko chore, zagadnienia biopsychiczne i pedagogiczne. Oficyna Impuls, Kraków 2007, s. 277-278.

Zadanie 80.

W mózgowym porażeniu dziecięcym spastyczność mięśni u niemowlęcia można zmniejszyć poprzez:

- A. kąpiel w emulgatorze,
- B. kąpiel w ciepłej wodzie,

- C. jontoforeze botulinową,
- D. krioterapię.

Literatura: K. Twarduś, M. Perek, Mózgowe porażenie dziecięce, (w:) G. Cepuch G. i wsp., Modele pielęgnowania dziecka przewlekle chorego, str 297-8, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2011

Zadanie 81.

W wyniku urazu u dzieci najczęściej występują złamania:

- A. kości goleni,
- B. szyjki kości udowej,
- C. nadkłykciowe kości ramiennej,
- D. obojczyka.

Literatura: Pawlaczyk B. (red.), Pielęgniarstwo pediatryczne, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 2007, s. 305.

Zadanie 82.

Przyczyną niedosłuchu o typie zaburzeń odbiorczych jest:

- A. stan zapalny kosteczek słuchowych,
- B. uszkodzenia błony bębenkowej,
- C. zaccopowanie drogi słuchowej,
- D. uszkodzenie ucha wewnętrznego.

Literatura: G. Cepuch, Zaburzenia słuchu, (w:) Cepuch G. I wsp., Modele pielęgnowania dziecka przewlekle chorego, str 287, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2011.

Zadanie 83.

Ból kolana u dziecka w wieku szkolnym, połączony z utykaniem i ustawieniem stopy w rotacji zewnętrznej może wskazywać na:

- A. zmiany w obrębie stawu biodrowego występujące w chorobie Perthesa,
- B. młodzieńcze złuszczenie kości głowy kości udowej,
- C. wrodzone zwichnięcie stawu biodrowego,
- D. ropne krwiopochodne zapalenie stawu biodrowego.

Literatura: Pawlaczyk B. (red.), Pielęgniarstwo pediatryczne, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 2007, s. 308.

Zadanie 84.

Trudności w karmieniu dziecka z mózgowym porażeniem dziecięcym wynikają przede wszystkim z:

- A. niepełnosprawności intelektualnej,
- B. braku komunikacji z dzieckiem,
- C. występowania drżeń mięśniowych,
- D. zaburzeń czuciowych i ruchowych w okolicy ust i języka.

Literatura: J. Czocharńska, Mózgowe porażenie dziecięce, (w) K. Kubicka, W. Kawalec, Pediatria, Tom II, str. 493, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 85.

Wsparcie polegające na pomocy rodzinie w zorganizowaniu właściwego leczenia i usprawniania dziecka, zaopatrzeniu w pomocny sprzęt rehabilitacyjny, zorganizowaniu przestrzeni mieszkania do celów rehabilitacyjnych to wsparcie:

- A. socjalno-usługowe,
- B. materialne,
- C. rehabilitacyjne,
- D. informacyjne.

Literatura: Cepuch G., Krzeczowska B., Perek M., Twarduś K., Modele pielęgnowania dziecka przewlekle chorego. Wyd. Lek. PZWL, Warszawa 2011, s. 36.

Zadanie 86.

W przypadku niepełnosprawności dziecka w rodzinie pomocy wymaga również rodzeństwo dziecka. Pomoc niesiona rodzeństwu powinna obejmować elementy, z Wyjątkiem:

- A . nie informowanie o specyfice choroby siostry lub brata od momentu postawienia diagnozy,
- B . dyskusje z rodzicami na temat zachowania chorej siostry lub brata,
- C . umożliwienie rodzeństwu uczestnictwa w szpitalnych grupach wsparcia,
- D . ustalanie z rodzeństwem zakresu i rodzaju wsparcia dla chorej siostry lub brata.

Literatura: K. Twarduś, Wsparcie w chorobie przewlekłej i niepełnosprawności,, (w:) Cepuch G. I wsp., Modele pielęgnowania dziecka przewlekle chorego, str. 37-8, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2011.

Zadanie 87.

W zespole Downa NIE jest charakterystyczne współwystępowanie:

- A. hipoplazji zębów,
- B. białaczki,
- C. zaćmy,
- D. nadczynności tarczycy.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec, Pediatria, Tom I, str. 115, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 88.

W sytuacji podejrzenia rozpoznania wad cewy nerwowej u płodu zaleca się oznaczyć w surowicy ciężarnej stężenie:

- A. alfa-fetoproteiny (AFP),
- B. fenyloalaniny,
- C. laktoferyny,
- D. tyrozyny.

Literatura: J. Ładogórska, Wady dysraficzne układu nerwowego, (w:) J. Czernik (red.) Chirurgia dziecięca, str. 115, Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich, Wrocław, 2008.

Zadanie 89.

Dla choroby Werdniga-Hoffmanna – postaci rdzeniowego zaniku mięśni prawdziwe jest stwierdzenie:

- A. jest postacią choroby o najgorszym rokowaniu,
- B. dzieci mogą siedzieć samodzielnie w przebiegu choroby,

C. długość życia w chorobie jest niezmienną lub nieznacznie krótsza,

D. pierwsze objawy choroby występują dopiero po 1. Roku życia.

Literatura: S. Krocza, *Neuropatie*, [w] J.J.Pietrzyk (red.), *Vademecum pediatrii*. Podręcznik dla lekarzy, pielęgniarek i studentów, str.375, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 90.

W przypadku niedosłuchu związanego z zaburzeniami typu przewodzeniowego:

A. dziecko źle słyszy zarówno tony niskie jak i ciche,

B. dziecko dobrze słyszy tony niskie,

C. występuje nieprawidłowy odbiór tonów wysokich i niskich,

D. zaburzenia dotyczą słyszenia tonów wysokich.

Literatura: G. Cepuch, *Zaburzenia słuchu*, (w:) Cepuch G. I wsp., *Modele pielęgnowania dziecka przewlekle chorego*, str 287, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2011.

Zadanie 91.

Nadrzędnym celem leczenia urologicznego w przepuklinie oponowo-rdzeniowej jest:

A. umożliwienie prawidłowego rozwoju i zachowania prawidłowej funkcji nerek,

B. zapewnienie trzymanie moczu w stopniu umożliwiającym funkcjonowanie społeczne,

C. wczesne rozpoznanie pęcherza neurogennego,

D. wytworzenie szczelnych przetok moczowych do prowadzenia łatwego cewnikowania.

Literatura: J. Ładogórska, *Wady dysraficzne układu nerwowego*, (w:) J. Czernik (red.) *Chirurgia dziecięca*, str. 117, Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich, Wrocław, 2008.

Zadanie 92.

W opiece nad chorym po urazie czaszkowo-mózgowym pielęgniarki powinny uwzględnić:

A. zaburzenia metaboliczne,

B. reakcje psychologiczne,

C. deficyty neurologiczne,

D. wszystkie wymienione.

Literatura: Pawlaczyk B. (red.), *Pielęgniarstwo pediatriczne*, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 2007, s. 285-286.

Zadanie 93.

Naprosken stosujemy u dzieci w wieku:

A. powyżej 3 roku życia,

B. powyżej 5 roku życia,

C. powyżej 7 roku życia,

D. powyżej 15 roku życia.

Literatura: J. Wordliczek, J. Dobrogowski: *Leczenie bólu*, PZWL 2017. Rozdział 5.13.2

Zadanie 94.

W leczeniu bólu u dziecka chorego na nowotwór wyróżniamy fazy:

- A. zapewnienie natychmiastowej analgezji,
- B. systematyczna ocena skuteczności przyjętego postępowania,
- C. prawidłowe odpowiedzi A i B,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: J. Wordliczek, J. Dobrogowski: Leczenie bólu, PZWL 2017. Rozdział 5.13.2

Zadanie 95.

Wspomaganie psychospołeczne dziecka w trakcie leczenia choroby nowotworowej opiera się na następujących zasadach:

- A. aktywizowania dziecka i stawiania mu wymagań,
- B. planowanej opieki psychologicznej,
- C. reintegracji ze szkołą i grupą rówieśniczą,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Kowalczyk J.R.: Onkohematologia dziecięca – co nowego. Wyd. Cornetis, Wrocław 2009, str. 153.

Zadanie 96.

Wymioty psychogenne w przebiegu choroby nowotworowej u dzieci mogą być spowodowane:

- A. wcześniejszymi doznaniem związanymi z chemioterapią,
- B. wzrostem ciśnienia wewnątrzczaszkowego,
- C. zmianami w przewodzie pokarmowym,
- D. niezłym lub stanem zapalnym żołądka i jelit.

Literatura: Kowalczyk J.R.: Onkohematologia dziecięca – co nowego. Wyd. Cornetis, Wrocław 2009, str. 122.

Zadanie 97.

Objaw okulistyczny towarzyszący wewnątrzgałkowym nowotworom złośliwym oka, polegający na pojawieniu się białego refleksu źrenicznego (zamiast prawidłowego czerwonego) nosi nazwę:

- A. leucocoria,
- B. nadwzroczność,
- C. zwyrodnienie plamki żółtej,
- D. astygmatyzm.

Literatura: Kaczmarski M., Piskorz-Ogórek K. (red.): Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia. Wyd. Help-Med, Kraków 2014, str. 196.

Zadanie 98.

Powikłaniem zastosowania intensywnej chemioterapii może być osłabienie lub utrata apetytu oraz zmiana smaku i zapachu przyjmowanych przez dziecko potraw. Postępowanie pielęgnacyjne powinno polegać na:

- A. podawaniu posiłków często, w małych ilościach,
- B. monitorowaniu ilości przyjmowanych przez dziecko posiłków,
- C. podawaniu posiłków z dużą zawartością błonnika i słodczy,
- D. prawidłowa odpowiedź A i B.

Literatura: Kaczmarski M., Piskorz-Ogórek K. (red.): *Pediatrya i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia*. Wyd. Help-Med, Kraków 2014, str. 212.

Zadanie 99.

O bólu fantomowym mówimy wtedy, kiedy dziecko odczuwa ból:

- A. kręgosłupa,
- B. głowy,
- C. w amputowanej kończynie,
- D. obojczyka.

Literatura: J. Wordliczek, J. Dobrogowski: *Leczenie bólu*, PZWL 2017. Rozdział 5.13.2

Zadanie 100.

Do czynników sprzyjających wystąpieniu zakażeń u pacjentów onkohematologicznych zaliczamy czynniki:

- A. związane ze wzrostem odporności komórkowej i humoralnej,
- B. związane z chorobą i procesem leczenia,
- C. zależne od otoczenia,
- D. związane ze stosowaniem nieinwazyjnych technik diagnostycznych.

Literatura: Kowalczyk J.R.: *Onkohematologia dziecięca – co nowego*. Wyd. Cornetis, Wrocław 2009, str. 67.

Zadanie 101.

Powikłaniem zastosowania intensywnej chemioterapii mogą być nudności i wymioty. Celem opieki nad dzieckiem NIE jest:

- A. przeciwdziałanie nudnościom,
- B. łagodzenie dolegliwości,
- C. zmniejszenie apetytu dziecka,
- D. przeciwdziałanie wymiotom.

Literatura: Kaczmarski M., Piskorz-Ogórek K. (red.): *Pediatrya i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia*. Wyd. Help-Med, Kraków 2014, str. 212.

Zadanie 102.

Do czynników predysponujących do wystąpienia choroby nowotworowej u dzieci NIE należą czynniki:

- A. genetyczne,
- B. osobowościowe,
- C. chemiczne,
- D. biologiczne.

Literatura: Antoszevska B.: *Dziecko z chorobą nowotworową – problemy psychologiczne*. Wyd. Impuls, Kraków 2006, s.61.

Zadanie 103.

Leczenie bólu u dziecka chorego na nowotwór odbywa się poprzez:

- A. leczenie onkologiczne,
- B. farmakoterapię,
- C. leczenie wspomagające, np. psychoterapię,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: J. Wordliczek, J. Dobrogowski: Leczenie bólu, PZWL 2017. Rozdział 5.13.2

Zadanie 104.

U dziecka z zaawansowaną chorobą nowotworową obserwuje się zespół przewlekłego wyczerpania. Do objawów, które możemy zaobserwować u dziecka NIE należą:

- A. niemożność skupienia uwagi,
- B. nikłe reakcje emocjonalne,
- C. trudność lub niechęć do rozmowy,
- D. nadmierny apetyt.

Literatura: de Walden-Gałaszko K.: Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str.233.

Zadanie 105.

W łagodzeniu bólu u niemowląt istotną rolę odgrywają metody niefarmakologiczne - do najczęściej stosowanych zaliczamy:

- A. ułożenie dziecka w łóżeczku,
- B. łagodne szeptanie,
- C. stymulację czuciowo - dotykową,
- D. odpowiedź B i C jest prawidłowa.

Literatura: Przysło Ł., Korzeniewska - Eksterowicz A.: Leczenie bólu w pediatrii. w: Korzeniewska - Eksterowicz A., Młynarski W.(red.): Wybrane zagadnienia pediatrycznej opieki paliatywnej. Uniwersytet Medyczny w Łodzi, Łódź 2011, s. 81-82.

Zadanie 106.

Wśród przyczyn śmierci u dzieci z powodu choroby nowotworowej najczęściej wymienia się:

- A. postępującą niewydolność wielonarządową,
- B. progresję choroby nowotworowej,
- C. ciężkie powikłania intensywnego leczenia przeciwnowotworowego,
- D. wszystkie powyższe.

Literatura: Stolarska M., Młynarski W.: Rola opieki paliatywnej w onkologii dziecięcej. w: Korzeniewska - Eksterowicz A., Młynarski W.(red.): Wybrane zagadnienia pediatrycznej opieki paliatywnej. Uniwersytet Medyczny w Łodzi, Łódź 2011, s. 68.

Zadanie 107.

Podstawowe zasady zawarte w kodeksie etyki medycznej, w praktyce oznaczają:

- A. powszechną dostępność usług medycznych,
- B. szacunek dla autonomii chorego,
- C. nakaz czynienia dobra,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: de Walden - Gałaszko K.: Problemy psychiczne, duchowe i etyczne. w: de Walden - Gałaszko K., Kaptacz A.(red.) Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej. Wyd. Lek. PZWL, Warszawa 2008, s. 216-217.

Zadanie 108.

Wczesną reakcją po wprowadzeniu do leczenia opioidów mogą być:

- A. zaparcia, spadki ciśnienia tętniczego,
- B. zastój moczu, nudności, wymioty, senność, majaczenie,
- C. świąd, nudności i wymioty, mioklonie,
- D. zwężenie źrenic, uogólniona hiperalgezja.

Literatura: Przysło Ł., Korzeniewska - Eksterowicz A.: Leczenie bólu w pediatrii. w: Korzeniewska - Eksterowicz A., Młynarski W.(red.): Wybrane zagadnienia pediatricznej opieki paliatywnej. Uniwersytet Medyczny w Łodzi, Łódź 2011, s. 89.

Zadanie 109.

Współcześnie pojęcie eutanazja oznacza:

- A. pomoc doprowadzającą człowieka do targnięcia się na własne życie,
- B. zabicie człowieka na jego życzenie i pod wpływem współczucia,
- C. zaniechanie działań w kierunku podtrzymywania życia,
- D. potajemne uśmiercanie chorych.

Literatura: de Walden - Gałuszko K.: Problemy psychiczne, duchowe i etyczne. w: de Walden - Gałuszko K., Kaptacz A.(red.): Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjne. Wyd. Lek. PZWL, Warszawa 2008, s. 217

Zadanie 110.

Prawidłową interwencją wobec dziewczynki z jadłowstrętem psychicznym NIE jest:

- A. stopniowe zwiększanie kaloryczności podawanych posiłków,
- B. odwracanie uwagi pacjentki od zbyt dużego zainteresowania swoim wyglądem,
- C. zadbanie, aby chora spożywała posiłki sama, dokumentowanie ilości spożytego posiłku,
- D. obserwacja w kierunku objawów wskazujących na hipokaliemię.

Literatura: M. Perek, K. Twarduś, Zaburzenia stanu odżywienia, Jadłowstręt psychiczny, [w] Modele pielęgnowania dziecka przewlekle chorego, str. 272, 275, 277, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 111.

Na zespół dziecka maltretowanego składają się m.in:

- A. bicie i maltretowanie fizyczne,
- B. prześladowanie emocjonalne,
- C. zaniedbanie lecznicze,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: I. Namysłowska I. (red.), Psychiatria dzieci i młodzieży, str. 358, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007.

Zadanie 112.

D o szpitala przyjęto 15-latkę z podejrzeniem zatrucia marihuaną. Jak długo od przyjęcia marihuany jej metabolity mogą być wykrywane w moczu:

- A. do 24 godzin od przyjęcia,
- B. do 72 godzin od przyjęcia,
- C. do 5 dni od przyjęcia,
- D. do ponad tygodnia od przyjęcia.

Literatura: I. Namysłowska I. (red.), Psychiatria dzieci i młodzieży, str. 344, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007.

Zadanie 113.

Na zjawisko zaniedbania dziecka NIE wskazuje:

- A. brak edukacji szkolnej odpowiedniej dla wieku dziecka,
- B. niewłaściwe nadzorowanie dziecka,
- C. wykorzystywanie dziecka do zarobków,
- D. częste zgłaszanie się z dzieckiem do lekarza.

Literatura: K. Twarduś, Dziecko krzywdzone, [w:] Cepuch i wsp. Modele pielęgnowania dziecka przewlekle chorego, str. 338, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 114.

Zastępczy zespół Münchhausena to:

- A. brak zainteresowania rodziców sprawami dziecka,
- B. lekceważenie objawów choroby u dziecka przez rodziców,
- C. wywoływanie objawów chorobowych zazwyczaj przez matkę dziecka,
- D. zaniedbywanie fizyczne dziecka przez opiekunów.

Literatura: M. E. Muscari, Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, str. 394, Wydawnictwo Czelej, Lublin 2005.

Zadanie 115.

Wczesnym objawem autyzmu (u dziecka do 3 r.ż) jest:

- A. niezdolność do zabawy pozorowanej „na niby”,
- B. echolalia,
- C. zaburzenia w komunikacji społecznej (objaw „wycofywania się”),
- D. mówiąc o sobie nie używają zaimka „ja”.

Literatura: I. Namysłowska I. (red.), Psychiatria dzieci i młodzieży, str. 117-119, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007.

Zadanie 116.

Wśród niemowląt najczęstszą przyczyną umieralności są:

- A. nowotwory,
- B. wady wrodzone,
- C. wypadki,
- D. zabójstwa.

Literatura: PRWWR. www.rejestrwad.pl

Zadanie 117.

Która z niżej podanych substancji powoduje zwężenie źrenic?

- A. amfetamina,
- B. heroina,
- C. nikotyna,
- D. etanol.

Literatura: I. Namysłowska I. (red.), Psychiatria dzieci i młodzieży, str. 337-348, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007.

Zadanie 118.

Pielęgniarka, która opiekuje się dzieckiem po wydarzeniach traumatycznych we wczesnej fazie interwencji kryzysowej powinna:

- A. zapewnić poczucie bezpieczeństwa dziecku,
- B. wspierać dziecko w radzeniu sobie,
- C. dążyć do wyciszenia emocji,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: I. Namysłowska I. (red.), Psychiatria dzieci i młodzieży, str. 482-483, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007.

Zadanie 119.

Anoreksja jest to uporczywe, chorobliwe dążenie do utraty masy ciała przez odmowę spożywania pokarmów zwykle w połączeniu z:

- A. nadmiernymi ćwiczeniami fizycznymi,
- B. prowokowaniem wymiotów i wydalania stolca,
- C. nawracającymi epizodami przejadania się,
- D. silnym pragnieniem lub poczuciem przymusu jedzenia.

Literatura: Kaczmarski M., Piskorz-Ogórek K. (red.), Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia. Wyd. Help-Med., Kraków 2014, s. 450.

Zadanie 120.

Postępowanie terapeutyczne u dziecka z moczeniem nocnym nie obejmuje:

- A. ograniczania płynów przez cały dzień,
- B. odpoczynku po obiedzie,
- C. ograniczania owoców i warzyw przed snem,
- D. ograniczania mleka przed snem.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.), Pediatria, tom 2, PZWL, Warszawa 2010, s. 512.