PIELĘGNIARSTWO RODZINNE DLA POŁOŻNYCH
TEST NR 49N2218

Zadanie 1.
Położna korzysta z ochrony przewidzianej dla funkcjonariuszy publicznych na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny podczas i w związku z wykonywaniem czynności polegających na:

A . prowadzeniu działalności edukacyjno-zdrowotnej w zakresie przygotowania do życia w rodzinie,
B . wykonywanie pracy na rzecz doskonalenia zawodowego położnych,
C . sprawowaniu opieki nad kobietą w przebiegu ciąży fizjologicznej,
D . kierowaniu i zarządzaniu zespołami pielęgniarek lub położnych.

Literatura: Dziennik Ustaw Nr 174, Poz.1039 Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej

Zadanie 2.
Metoda pracy środowiskowej oparta o możliwości tkwiące w jednostce dla poprawy jej indywidualnej kondycji to metoda:

A. grupowa,
B. indywidualnego przypadku,
C. środowiskowa,
D. jednostkowa.

Literatura: Kawczyńska-Butrym Z.: Rodzina – zdrowie – choroba. Wydawnictwo CZELEJ Sp. z o. o., Lublin 2001, str. 100.

Zadanie 3.
Każdy wpis położnej w dokumentacji medycznej musi być opatrzony podpisem oraz danymi identyfikującymi, która to identyfikacja zawiera:

A. nazwisko imię, tytuł położna,
B . nazwisko imię, tytuł położna, nr prawa wykonywania zawodu, uzyskane specjalizacje,
C. nazwisko imię, nr dyplomu, tel. kontaktowy,
D . nazwisko imię, tytuł położna, nr dyplomu ukończenia kształcenia na kierunku położnictwo.

Literatura:. ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania

Zadanie 4.
Położna posiadająca pełne uprawnienia zawodowe podejmując świadomie i dobrowolnie profesjonalne działania na rzecz pacjentów ponosi:

A. osobistą odpowiedzialność za swoje działania,
B . ograniczoną odpowiedzialność w przypadku pracy na rzecz osób o ograniczonej zdolności prawnej,
C . częściową odpowiedzialność, pełną odpowiedzialność przejmuje wyłącznie w przypadku, gdy podopiecznym jest osoba małoletnia,
D . odpowiedzialność pełną tylko w przypadku braku zlecenia.

Literatura: Dziennik Ustaw Nr 174, Poz.1039 Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej. Dz.U.2007.210.1540.

Zadanie 5.
Zgodnie z zasadami trójstopniowej organizacji opieki okołoporodowej kobiety z zagrażającym porodem przedwczesnym powinny być kierowane do ośrodków opieki:

A. I stopnia,
B. II stopnia,
C. II i III stopnia,
D. tylko i wyłącznie III stopnia.

Literatura: G.H. Bręborowicz, Położnictwo i ginekologia, PZWL, Warszawa 2007 str. 65.

Zadanie 6.
W indywidualnej dokumentacji pielęgnacyjnej noworodka położna rodzinna:

A . dokonuje wpisów z każdej wizyty opisując podstawowe dane o stanie zdrowia noworodka oraz zalecenia dotyczące pielęgnacji,
B . wpisuje tylko datę wizyty z adnotacją „patronaż położnej,
C . nie ma obowiązku dokonywać wpisów, jest to wyłącznie dokumentacja lekarska pediatry,
D. dokonuje wpisów do karty uodpornienia.

Literatura: ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania. § 42. 5. Historia zdrowia i choroby w części dotyczącej opieki środowiskowej

Zadanie 7.
Wpis dokonany w dokumentacji medycznej:

A . możemy usunąć jeżeli w danym miejscu, nie ma innych wpisów,
B . możemy wymazać korektorem jeżeli był to błąd ortograficzny,
C . możemy usunąć (wymazać korektorem) jeżeli dokonuje tego osoba, która ten wpis zrobiła i opatrzy go swoim komentarzem,
D. nie może być z niej usunięty.

Literatura: ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania

Zadanie 8.
Położna wykonująca indywidualną praktykę lub indywidualną specjalistyczną praktykę może zatrudniać:

A. położną, która posiada prawo wykonywania zawodu,
B . pielęgniarkę, która ukończyła kurs specjalistyczny z zakresu opieki na osobami niezdolnymi do samodzielnej egzystencji i samoopieki,
C. rejestratorkę medyczną,
D. lekarza na stanowisko kierownika.

Literatura: Karkowska D.: Prawo medyczne dla pielęgniarek. Wolters Kluwer Polska SA, Warszawa 2013, str. 356

Zadanie 9.
Położna realizuje zlecenia lekarskie w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji (zaznacz FAŁSZYWE):

A . w przypadku uzasadnionych wątpliwości położna ma prawo domagać się od lekarza, który wydał zlecenie, by uzasadnił potrzebę jego wykonania,
B . położna ma prawo do uzyskania pełnej informacji o celowości, planowanym przebiegu i dających się przewidzieć skutkach eksperymentu medycznego, w którym ma uczestniczyć,
C . położna wykonuje tylko zlecenia lekarskie zapisane w dokumentacji medycznej bez względu na okoliczności,
D . w przypadku uzasadnionych wątpliwości położna może odmówić uczestniczenia w eksperymencie, podając przełożonemu przyczynę odmowy na piśmie.

Literatura: Dziennik Ustaw Nr 174, Poz.1039 Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej.

Zadanie 10.
Do zadań położnej środowiskowej/rodzinnej NIE należy:

A. profilaktyka chorób gruczołu piersiowego,
B . kierowanie do pielęgniarskiej długoterminowej opieki domowej,
C. opieka w schorzeniach onkologii ginekologicznej,
D. opieka nad kobietą po plastyce pochwy.

Literatura:Dz.U.2005.214.1816 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie zakresu zadań lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z dnia 28 października 2005r.)

Zadanie 11.
Położna POZ może objąć opieką wg NFZ:

A. max. 6000 (+10%) osób płci żeńskiej,
B. max. 6000(+10%) kobiet w wieku rozrodczym,
C. min. 6000 (+10%) osób płci żeńskiej,
D . wszystkie kobiety z danego rejonu, w którym zamieszkuje 6000 osób płci żeńskiej.

Literatura: Zarządzenie Prezesa NFZ zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna.

Zadanie 12.
Dokumentację indywidualną położnicy po zakończonej opiece należy złożyć w:

A. Poradni K , gdzie znajduje się dokumentacja ciąży,
B . przychodni, gdzie jest zadeklarowana do lekarza rodzinnego położnica,
C . jednostce organizacyjnej, która zawarła kontrakt na świadczenia położnej POZ,
D. Poradni dziecięcej razem z "kartą szczepień”.

Literatura: Dz.U.2012.159. USTAWA z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Rozdział 7 Prawo pacjenta do dokumentacji medycznej D. Karkowska Komentarz do art.23 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
http://lex.online.wolterskluwer.pl 01.01.2012

Zadanie 13.
W procesie pielęgnowania możemy wyodrębnić logiczność i następstwo czasowe, które dzieli się na etapy:

A. analiza, wywiad, planowanie i ocena,
B. rozpoznanie, planowanie, realizowanie i ocenianie,
C. wywiad, rozpoznanie, realizacja i ocena,
D. planowanie, realizowanie i ocenianie.

Literatura: Górajek-Jóźwik J.: Wprowadzenie do diagnozy pielęgniarskiej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007, str. 34-39.

Zadanie 14.
Osobie posiadającej prawo wykonywania zawodu położnej przysługuje prawo posługiwania się tytułem zawodowym:

A. licencjat położnictwa,
B. mgr położnictwa,
C. położna, położny,
D. położna środowiskowo- rodzinna.

Literatura: Dziennik Ustaw Nr 174, Poz.1039 Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej.

Zadanie 15.
Definicja „samoopieki zdrowotnej" (self-care) określa:

A . udzielanie świadczeń głównie tym pacjentom, którzy zgłaszają się po poradę,
B . ukierunkowanie działań zdrowotnych na chorobę, np.program profilaktyka raka piersi, itp.,
C . proces na rzecz wzmacniania własnego zdrowia, zapobiegania chorobom, wykrywania chorób i leczenie na poziomie podstawowym istniejącego systemu ochrony zdrowia,
D . rolę świadczeń udzielanych przez specjalistów z różnych dziedzin medycyny na poziomie podstawowym.

Literatura: Kilańska D. (red.): Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej. Wydawnictwo Makmed, Lublin 2008, str.19

Zadanie 16.
Liczba zgonów kobiet w związku z ciążą, porodem i połogiem do 42 dnia połogu na 100 tys żywych urodzeń, to umieralność:

A. okołoporodowa,
B. matek,

C. kobiet,
D. prekoncepcyjna.

Literatura: Bręborowicz G. H. (red.): Położnictwo t. 1 – 4. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007, str.67

Zadanie 17.

Położna zobowiązana jest udzielić świadczeń w dniu zgłoszenia:

A. w uzasadnionych medycznie przypadkach,
B. jeżeli to jest dzień wypisu ze szpitala,
C. na zlecenie pracownika socjalnego,
D. jeżeli jest to 10 dzień od wypisu ze szpitala.

Literatura: Dz.U.2013.1248 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z dnia 28 października 2013 r.)

Zadanie 18.

Położna POZ realizuje kompleksową pielęgnacyjną opiekę położniczo-neonatologiczno-ginekologiczną obejmującą:

A . opiekę nad niemowlęciem do ukończenia szóstego miesiąca życia,
B . prowadzenie działań profilaktycznych u świadczeniobiorców z grup ryzyka zdrowotnego (prowadzenie grup dyspanseryjnych),
C. organizację grup wsparcia,
D . opiekę nad osobami płci żeńskiej, które mają złożoną „deklarację wyboru położnej POZ ” do położnej w każdym okresie jej życia.

Literatura: USTAWA z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Art.28. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie zakresu zadań lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej. Zakres zadań położnej POZ

Zadanie 19.

Wskaźnikami określającymi jakość opieki okołoporodowej są:

A . umieralność niemowląt, wskaźnik małej urodzeniowej masy ciała, umieralność matek, zachorowalność noworodków na zapalenie płuc,
B . umieralność okołoporodowa, umieralność niemowląt, wskaźnik małej urodzeniowej masy ciała, umieralność matek,
C . umieralność okołoporodowa, wskaźnik małej urodzeniowej masy ciała, umieralność matki, wskaźnik zachorowalności rodzących,

D . umieralność okołoporodowa, umieralność niemowląt, wskaźnik małej urodzeniowej masy ciała, wskaźnik ilości infekcji u płodów na 100tyś urodzeń.

Literatura: G.H. Bręborowicz, Położnictwo i ginekologia, PZWL, Warszawa 2007 str. 66- 67.

Zadanie 20.

Trójstopniowy system opieki położniczej został stworzony w celu:

A . racjonalnego wykorzystania możliwości bazy (szpitale, przychodnie), personelu, sprzętu i aparatury medycznej,

B. właściwej alokacji środków finansowych przez NFZ,

C. stworzenia możliwości prowadzenia badań naukowych,

D . wyodrębnienia placówek do prowadzenia szkoleń z zakresu położnictwa dla lekarzy i położnych.

Literatura: G.H. Bręborowicz, Położnictwo i ginekologia, PZWL, Warszawa 2007 str. 63

Zadanie 21.

Położna prowadząca zajęcia dla przyszłych rodziców musi mieć ukończone:

A. kurs dokształcający prowadzenie szkoły rodzenia,

B. kurs szczepień ochronnych,

C. szkolenie dla doradców laktacyjnych,

D. nie jest wymagane dodatkowe szkolenie dla położnych.

Literatura: Dziennik Ustaw Nr 174, Poz.1039 Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej. Dz.U.2007.210.1540 ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 7 listopada 2007 r. w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego

Zadanie 22.

Podczas diagnostyki niepłodności konieczne jest pobranie nasienia mężczyzny do badania. Co poradzisz mężczyźnie:

A . należy pobrać nasienie po 2-5 dniach abstynencji płciowej,

B . należy pobrać nasienie po 10 dniach abstynencji płciowej,

C. należy pobrać nasienie po 1 dniu abstynencji płciowej,

D . nasienie może przynieść niezależnie od tego, kiedy współżył płciowo.

Literatura: Opala T.(red.): Ginekologia. Podręcznik dla położnych,

pielęgniarek i fizjoterapeutów. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2006.

Zadanie 23.
Porada genetyczna powinna mieć charakter:

A. informacyjny i dyrektywny,
B. wspierający i dyrektywny,
C. informacyjny i wspierający,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Domżał-Drzewicka R., Gałęziowska E.: Nowoczesne metody rozpoznawania płodności. Wyd. Makmed, Lublin 2007.

Zadanie 24.
W okresie okołoowulacyjnym wydzielenie LH do krwi następuje na ok. 12 godzin przed jajeczkowaniem i powoduje wzrost podstawowej temperatury ciała:

A. oba zdania są prawdziwe,
B. oba zdania są fałszywe,
C. pierwsze zdanie jest prawdziwe, drugie fałszywe,
D. pierwsze zdanie jest fałszywe, drugie prawdziwe.

Literatura: Domżał-Drzewicka R., Gałęziowska E.: Nowoczesne metody rozpoznawania płodności. Wyd. Makmed, Lublin 2007.

Zadanie 25.
W czasie okołoowulacyjnym w szyjce macicy ujście zewnętrzne ulega niewielkiemu rozwarciu i wzmaga się wydzielanie śluzu oraz szyjka:

A. unosi się i staje się miękka,
B. obniża się i staje się miękka,
C. unosi się i staje się twardsza,
D. obniża się i staje się twardsza.

Literatura: Domżał-Drzewicka R., Gałęziowska E.: Nowoczesne metody rozpoznawania płodności. Wyd. Makmed, Lublin 2007.

Zadanie 26.
Skrócenie fazy lutealnej poniżej 10 dni w cyklu miesiączkowym świadczy o:

A. niewydolności ciałka żółtego,
B. zbyt małej ilości estrogenów,
C. zbyt wysokiej ilości progesteronu,
D. dokonanej zbyt wcześnie owulacji.

Literatura: Domżał-Drzewicka R., Gałęziowska E.: Nowoczesne metody

rozpoznawania płodności. Wyd. Makmed, Lublin 2007.

Zadanie 27.
W postępowaniu z noworodkiem w porodzie ,,do wody'' NIE należy:

A . wydobyć noworodka nad powierzchnię wody potylicą w pozycji pionowej,
B . odpępnić noworodka dopiero po urodzeniu łożyska jeśli nie ma niezgodności serologicznej,
C . wydobyć noworodka nad powierzchnię wody potylicą skierowaną do lustra wody,
D . bezpośrednio po urodzeniu dziecko należy ułożyć na powłokach brzusznych matki, ochronić przed utratą ciepła i przystawić do piersi.

Literatura: Iwanowicz-Palus G. (red.): Alternatywne metody opieki okołoporodowej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s.63.

Zadanie 28.
Trening autogenny Schultza to:

A. relaks ograniczony tylko do pewnych grup mięśniowych,
B . skoncentrowany na całkowitym odprężeniu, które jest wynikiem racjonalnych i systematycznych ćwiczeń prowadzących do rozluźnienia wszystkich mięśni,
C . ćwiczenia wzmacniające mięśnie i ich elastyczność pozwalające na utrzymanie prawidłowej ruchomości stawów,
D . świadome odprężenie prowadzące do obniżenia stresu, zmęczenia, znużenia fizycznego i psychicznego.

Literatura: Ćwiek D. (red): Szkoła Rodzenia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.84.

Zadanie 29.
Celem edukacji przedporodowej jest:

A. promocja zachowań prozdrowotnych w okresie ciąży,
B . oddziaływanie na tworzenie się więzi między rodzicami i dzieckiem,
C. przygotowanie kobiety lub pary małżeńskiej do porodu,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Bień A.: Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 350.

Zadanie 30.
Wykonywanie regularnych ćwiczeń w ciąży prowadzi do:

A. poprawy krążenia,
B. zmniejszenia przyrostu masy ciała,
C. dotlenia kobietę i dziecko,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Ćwiek D. (red): Szkoła Rodzenia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.18.

Zadanie 31.
Do założeń porodu aktywnego należy:

A . pozycja ciała, którą rodząca wybiera spontanicznie, która w danym momencie przynosi jej największą ulgę,
B . efektywny odpoczynek przez wykorzystanie w pełni przerwy między skurczami, pełny relaks, spokojny oddech,
C . szybszy i bardziej dynamiczny poród, aktywna praca rodzącej w czasie skurczów,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Iwanowicz-Palus G. (red.): Alternatywne metody opieki okołoporodowej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 22-23.

Zadanie 32.
Podczas porodu miednicowego, gdy pod spojeniem łonowym ukazuje się bark przedni, główka płodu:

A. jest jeszcze wysoko nad wchodem miednicy,
B . wstawia się szwem strzałkowym w wymiar prosty płaszczyzny wchodu,
C . wstawia się szwem strzałkowym w wymiar poprzeczny płaszczyzny wchodu,
D . szew strzałkowy dokonuje rotacji w cieśni miednicy do wymiaru prostego.

Literatura: Troszyński M.: Położnictwo. Ćwiczenia. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009.

Zadanie 33.
Niepowściągliwe wymioty ciężarnych rozpoznaje się wtedy, gdy:

A . poranne wymioty nie ustępują do 2 godzin po wstaniu z łóżka,
B . występują wymioty 5 lub więcej razy dziennie, 5% spadek masy ciała i ketonuria,

C . mają one największe nasilenie około 9. tygodnia ciąży i trwają do około 20. tygodnia,

D . pojawia się zgaga, uczucie palenia za mostkiem i cofania się treści pokarmowej do przełyku.

Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 264.

Zadanie 34.

Cechą charakterystyczną wczesnych objawów HELLP jest:

A. hemoglobinuria,

B. podwyższone stężenie heptoglobiny,

C. ból w lewym nadbrzuszu,

D. ból w prawym nadbrzuszu.

Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 410.

Zadanie 35.

Zalecaną formą komunikacji z pacjentką niesłyszącą na Sali porodowej jest:

A. język migowy, język migany,

B. daktylografia,

C. fonogesty,

D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Mazurkiewicz B., Dmoch-Gajzlerska E.: Opieka położnicza nad pacjentkami niepełnosprawnymi. PZWL, Warszawa 2012, s. 112.

Zadanie 36.

Małowodzie rozpoznaje się, gdy ilość płynu owodniowego w badaniu ultrasonograficznym – AFI (Amniotic Fluid Index) wynosi:

A. ≤20 cm,

B. ≤15 cm,

C. ≤10 cm,

D. ≤5 cm.

Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 129.

Zadanie 37.
Wskaż BŁĘDNĄ odpowiedź. U kobiet ciężarnych przyjmujących narkotyki częstym powikłaniem może być:

A . zapalenie przyzębia - bakteriemia – zapalenie wsierdzia,
B. anoreksja,
C. poród przedwczesny,
D. większe ryzyko choroby zatorowo-zakrzepowej.

Literatura: Greer I.A., Nelson-Piercy C., Walters B.: Choroby internistyczne i inne zaburzenia zdrowotne w ciąży. Red. wydania polskiego M. Dębska i R. Dębski. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 38.
U pacjentek z pojedynczym epizodem zakrzepicy w okresie ciąży właściwym postępowaniem jest:

A . jednorazowe podanie dożylnie heparyny niefrakcjonowanej,
B . podawanie do końca ciąży heparyny drobnocząsteczkowej w dawce profilaktycznej, a po porodzie zastosowanie leczenia przeciwzakrzepowego przez okres 4-6 tygodni,
C . podawanie w czasie ciąży heparyny niefrakcjonowanej w dawce profilaktycznej przez okres 4 tygodni od chwili wystąpienia objawów zakrzepicy,
D . zastosowanie dopiero po porodzie dziecka leczenia przeciwzakrzepowego, przez okres 4-6 tygodni.

Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 473.

Zadanie 39.
Przyrost masy ciała kobiety w ciąży bliźniaczej z prawidłowym przedciążowym BMI powinien wynosić:

A. 17-30 kg,
B. 14-23 kg,
C. 11-13 kg,
D. 9-10 kg.

Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 100.

Zadanie 40.
Podczas badania wewnętrznego rodzącej dochodzisz do kolców kulszowych, ale nie dochodzisz do promontorium. Świadczy to o tym, że główka jest:

A. nieustalona we wchodzie miednicy kostnej,
B. ustalona we wchodzie miednicy kostnej,
C. ustalona w próżni,
D. w płaszczyźnie wychodu.

Literatura: Troszyński M.: Położnictwo. Ćwiczenia. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009.

Zadanie 41.
Badanie stężenia białka C-reaktywnego NIE ma znaczenia w ocenie:

A. diagnostyki porodu przedwczesnego,
B. wad genetycznych płodu,
C. zakażeń wewnątrzmacicznych,
D. zakażeń subklinicznych.

Literatura: Bień A.: (red.): Opieka nad kobieta ciężarną. PZWL, Warszawa 2009, s.110.

Zadanie 42.
W II i III trymestrze ciąży przemiana węglowodanów pogarsza się, a zapotrzebowanie na insulinę zwiększa się:

A. pierwsza część zdania jest prawdziwa, a druga fałszywa,
B. pierwsza część zdania jest fałszywa, a druga prawdziwa,
C . obie części zdania są prawdziwe i pozostają w logicznym związku,
D. obie części zdania są fałszywe.

Literatura: Bień A.: (red.): Opieka nad kobieta ciężarną. PZWL, Warszawa 2009, s.244.

Zadanie 43.
Specjalistycznego leczenia psychiatrycznego potrzebuje kobieta po porodzie, u której rozpoznano:

A. baby blues i depresję poporodową,
B. baby blues i psychozę poporodową,
C. depresję poporodową i psychozę poporodową,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Greer I.A., Nelson-Piercy C., Walters B.: Choroby internistyczne i inne zaburzenia zdrowotne w ciąży. Red. wydania polskiego M. Dębska i R. Dębski. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009.

Bręborowicz G.H.: Ciąża wysokiego ryzyka. Ośrodek Wydawnictw Naukowych, Poznań 2010.

Zadanie 44.
Na podstawie badania USG między 28. a 36. tygodniem ciąży za łożysku nisko usadowione uważa się łożysko:

A. pokrywające ujście wewnętrzne szyjki macicy,
B. sięgające do ujścia wewnętrznego,
C . znajdujące się w odległości 2 cm od ujścia wewnętrznego,
D. będące w odległości 5 cm od ujścia wewnętrznego.

Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 50.

Zadanie 45.
Obniżone stężenie AFP – α-fetoproteiny w surowicy krwi matki i w płynie owodniowym może świadczyć o:

A. ciąży mnogiej,
B. wrodzonym zespole nerczycowym,
C. triosomii płodu,
D. wodogłowiu izolowanym.

Literatura: Bień A.: (red.): Opieka nad kobieta ciężarną. PZWL, Warszawa 2009, s. 108.

Zadanie 46.
Zabiegu Credégo NIE wykonuje się, jeśli:

A. macica jest w skurczu,
B. jest pusty pęcherz moczowy,
C. macica znajduje się pod prawym łukiem żebrowym,
D. nie ma zagięcia trzonu w stosunku do części pochwowej.

Literatura: Troszyński M.: Położnictwo. Ćwiczenia. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009.

Zadanie 47.
Leczenie farmakologiczne tocznia rumieniowatego układowego u kobiety w ciąży polega na stosowaniu:

A. leków przeciwzakrzepowych i leków przeciwpłytkowych,
B . kwasu acetylosalicylowego i leków parasympatykolitycznych,
C . kortykosterydów i niesteroidowych leków przeciwzapalnych,

D . leków parasympatykolitycznych i leków przeciwhistaminowych.
Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 397.

Zadanie 48.
Ciężarne chorujące na padaczkę powinny otrzymywać substytucyjnie:
A. kwas foliowy w ilości 0,4 mg/dobę,
B. witaminę B i kwas foliowy w ilości 0,4 mg/dobę,
C. kwas foliowy w ilości 2-4 mg/dobę,
D. witaminę B i kwas foliowy w ilości 2-4 mg/dobę.
Literatura: Bręborowicz G.H.: Ciąża wysokiego ryzyka. Ośrodek Wydawnictw Naukowych, Poznań 2010.

Zadanie 49.
P o przeszczepieniu nerki decyzję o zajściu w ciążę powinno się podejmować:
A. przynajmniej po upływie dwóch lat po transplantacji,
B. przynajmniej po upływie trzech lat po transplantacji,
C . przynajmniej po upływie czterech lat po transpalantacji,
D . ciąża po transplantacji nerki jest przeciwwskazana z powodu leczenia immunosupresyjnego.
Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 276-277.

Zadanie 50.
Profilaktyka konfliktu serologicznego polega na podaniu immunoglobuliny dla ciężarnej:
A. z wysokim mianem przeciwciał anty D,
B . Rh-ujemnej, z dodatnim wynikiem testu antyglobulinowego,
C . Rh-ujemnej, u której nie stwierdza się obecności przeciwciał anty-D,
D. najwcześniej po 72h po porodzie.
Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 140.

Zadanie 51.
Manewr McRoberts'a w dystocji barkowej polega na:

A. przyjęciu przez rodzącą pozycji kolankowo-łokciowej,
B . okrężnym przesunięciu tylnego barku po łuku łonowym od strony zagłębienia krzyżowo biodrowego,
C . uniesieniu kończyn dolnych rodzącej aż na brzuch celem wyprostowania kąta między kością krzyżową a kręgosłupem,
D . ucisku na tylną powierzchnię przedniego barku lub tylnego barku albo uchwycenie od strony łopatki i rotacja barków w kierunku brzuszka płodu.

Literatura: Bręborowicz G.H.(red.): Położnictwo. Podręcznika dla położnych i pielęgniarek. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2002.

Zadanie 52.
Zespół HELLP NIE charakteryzuje się:

A. hemolizą, obniżeniem stężenia haptoglobiny,
B. podwyższoną aktywnością transaminaz,
C. podwyższonym poziomem trombocytów,
D. trombocytopenią.

Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 410.

Zadanie 53.
Niskie stężenie laktogenu łożyskowego (hPL) może być objawem:

A. niewydolności podwzgórza matki,
B. zakażenia wewnątrzmacicznego,
C. aberracji chromosomowych,
D. zagrażającego porodu przedwczesnego.

Literatura: Bień A.: (red.): Opieka nad kobieta ciężarną. PZWL, Warszawa 2009, s. 108.

Zadanie 54.
Badania laboratoryjne w celu rozpoznania zespołu antyfosfolipidowego wykonywane w co najmniej dwóch oznaczeniach należy wykonywać w odstępach:

A. 2-tygodniowych,
B. 4-tygodniowych,
C. 8-tygodniowych,

D. 12-tygodniowych.

Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 350.

Zadanie 55.

Nadciśnienie tętnicze przewlekłe to:

A . podwyższone ciśnienie tętnicze występujące po 20. tygodniu ciąży z towarzyszącym białkomoczem,

B . występujący nagle wzrost ciśnienia tętniczego krwi lub nagle występujący białkomocz,

C . nadciśnienie rozpoznane przed ciążą lub przed ukończeniem 20. tygodnia ciąży i utrzymujące się dłużej niż 6 tygodni po porodzie,

D . nadciśnienie rozpoznane przed ukończeniem 30. Tygodnia ciąży i utrzymujące się dłużej niż 4 tygodni po porodzie.

Literatura: Bień A. (red.): Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.260.

Zadanie 56.

N a położniczą izbę przyjęć zgłosiła się ciężarna w 23. Tygodniu ciąży (wg reguły Naegelego oraz USG) zgłaszając 8 skurczów na godzinę. Po badaniu wewnętrznym stwierdzono skrócenie szyjki macicy do 0,5 cm, rozwarcie 3 cm i zachowane błony płodowe. Co rozpoznano:

A. poronienie zagrażające,

B. poronienie w toku,

C. poród przedwczesny zagrażający,

D. poród przedwczesny w toku.

Literatura: Bręborowicz G.H.(red.): Położnictwo. Podręcznika dla położnych i pielęgniarek. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2002. Kalita J.(red.): Wybrane zagadnienia intensywnego nadzoru położniczego. Wyd. Przegląd Lekarski, Kraków 2001.

Zadanie 57.

W I trymestrze ciąży następuje poprawa tolerancji węglowodanów, a zapotrzebowanie na insulinę ulega zmniejszeniu:

A . obie części zdania są prawdziwe i pozostają w logicznym związku,

B. pierwsza część zdania jest prawdziwa, a druga fałszywa,

C. pierwsza część zdania jest fałszywa, a druga prawdziwa,

D. obie części zdania są fałszywe.

Literatura: Bień A.: (red.): Opieka nad kobieta ciężarną. PZWL, Warszawa 2009, s.244.

Zadanie 58.
Do niedokrwistości niedoborowej u kobiet w ciąży NIE należy niedokrwistość:

A. megaloblastyczna,
B. z niedoboru żelaza,
C. w przebiegu chorób zapalnych,
D. hemolityczna.

Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 330.

Zadanie 59.
W I trymestrze ciąży leczeniem z wyboru w raku szyjki macicy IB i IIA jest:

A. odroczenie leczenia do III trymestru ciąży,
B. radioterapia,
C . rozszerzone usunięcie macicy z węzłami chłonnymi i ewentualne leczenie uzupełniające,
D . konizacja chirurgiczna z późniejszą systematyczną kontrolą kolposkopową.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Ciąża wysokiego ryzyka. Ośrodek Wydawnictw Naukowych, Poznań 2010, s. 1057.

Zadanie 60.
D o najczęstszych przyczyn niedoborów żelaza i niedokrwistości u ciężarnych zalicza się:

A. obfite krwawienia miesiączkowe przed zajściem w ciążę,
B. istnienie ognisk zakażenia, np. próchnica zębów,
C . nieznaczne, ale długotrwałe krwawienia z dróg rodnych podczas ciąży,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Bień A. (red.): Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 321-322.

Zadanie 61.

Oksytocyna w organizmie ciężarnej rozkładana jest przez oksytocynazę łożyskową, a jej czas półtrwania w krążeniu wynosi około 30-40 minut.
Wskaż właściwą odpowiedź:

A. pierwsze zdanie prawdzie, drugie fałszywe,
B. pierwsze zdanie fałszywe, drugie prawdzie,
C. oba zdania są prawdziwe,
D. oba zdania są fałszywe.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Ciąża wysokiego ryzyka. Ośrodek Wydawnictw Naukowych, Poznań 2010.

Zadanie 62.
W przypadku stwierdzenia nieprawidłowego wyniku badania cytologicznego u kobiety w ciąży według systemu Bethesda – HSIL (w badaniu cytologicznym CIN2/CIN3) wymaz należy powtarzać:

A. co 4 tygodnie,
B. co 8 tygodni,
C. co 12 tygodni,
D. po 6 miesiącach.

Literatura: Bień A.: (red.): Opieka nad kobieta ciężarną. PZWL, Warszawa 2009, s.68.

Zadanie 63.
U dzieci z obniżonym napięciem mięśniowym zaleca się podczas karmienia:

A. zastosowanie chwytu tancerza,
B. zastosowanie chwytu filiżankowego,
C. pozycję „fasolki” do karmienia,
D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Nehring-Gugulska M., Żukowska-Rubik M., Pietkiewicz A.: Karmienie piersią w teorii i praktyce. Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków 2012.

Zadanie 64.
W Oddziale Intensywnej Terapii Noworodka mleko kobiece świeżo odciągnięte powinno być przechowywane w chłodziarce w temperaturze 4°C przez okres:

A. do 12 godzin,
B. do 24 godzin,
C. do 48 godzin,
D. do 96 godzin.

Literatura: Helwich E., Katarzyna Borszewska-Kornacka M., Królak-Olejnik B., Nehring-Gugulska M., Bernatowicz-Łojko U., Zawitkowski P., Nowicka K., Pawlus B., Kostuch M., Baszczeska J.: Program wczesnej stymulacji laktacji dla ośrodków neonatologicznych i położniczych III poziomu referencyjnego. Standardy Medyczne. Pediatria 2014, T.11, s. 30.

Zadanie 65.
Galaktogeneza jest uwarunkowana dużym stężeniem:

A. progesteronu,
B. prolaktyny,
C. oksytocyny,
D. estradiolu.

Literatura: Bałanda A. (red.): Opieka nad noworodkiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 108.

Zadanie 66.
W okresie laktacji NIE zaleca się szczepienia matki przeciwko:

A. nagminnemu zapaleniu przyusznic,
B. żółtej febrze,
C. grypie,
D. HPV.

Literatura: Helwich E., Katarzyna Borszewska-Kornacka M., Królak-Olejnik B., Nehring-Gugulska M., Bernatowicz-Łojko U., Zawitkowski P., Nowicka K., Pawlus B., Kostuch M., Baszczeska J.: Program wczesnej stymulacji laktacji dla ośrodków neonatologicznych i położniczych III poziomu referencyjnego. Standardy Medyczne. Pediatria 2014, T. 11, 50. Bręborowicz G. H., Markwitz W. (red.): Położnictwo t. 1. Fizjologia ciąży. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 186.

Zadanie 67.
Według kategorii ryzyka stosowania leków podczas laktacji wg. Hale'a, leki należące do grupy L5 to:

A. leki przeciwwskazane u kobiet karmiących piersią,
B . leki które powinny być podane tylko wtedy, gdy korzystny efekt przewyższa ryzyko, które niesie dla karmionego dziecka,
C . leki, dla których istnienie ryzyka po ich zastosowaniu jest mało prawdopodobne,
D . leki które nie wykazały ryzyka dla dziecka, ani możliwości odległego działania szkodliwego.

Literatura: Hale T.W.: Medications and mothers' milk. 2012. Fifteenth edition. Hale Publishing. Omówienie polskie: Laktacyjny Leksykon Leków. Centrum Nauki o Laktacji.

Zadanie 68.
Matce, która będzie odciągać pokarm dla dziecka w oddziale intensywnej opieki neonatologicznej, należy udzielić informacji, iż przed odciąganiem pokarmu:

A. musi przetrzeć piersi, umyć ręce, założyć rękawiczki,
B . umyć ręce mydłem przez 15s, wytrzeć jednorazowym ręcznikiem, paznokcie powinna mieć krótkie, bez tipsów, bez biżuterii,
C . musi umyć piersi i ręce przed każdym odciąganiem, paznokcie powinna mieć krótkie, bez tipsów,
D . umyć ręce mydłem przez 30s, wytrzeć jednorazowym ręcznikiem, założyć jałowe rękawiczki.

Literatura: Helwich E., Katarzyna Borszewska-Kornacka M., Królak-Olejnik B., Nehring-Gugulska M., Bernatowicz-Łojko U., Zawitkowski P., Nowicka K., Pawlus B., Kostuch M., Baszczeska J.: Program wczesnej stymulacji laktacji dla ośrodków neonatologicznych i położniczych III poziomu referencyjnego. Standardy Medyczne. Pediatria 2014, T.11, s. 30.

Zadanie 69.
Dzieci matek weganek karmione piersią są kilkakrotnie bardziej narażone na wystąpienie zaburzeń związanych z niedoborem:

A. witaminy B12,
B. kwasów DHA,
C. folianów,
D. żelaza.

Literatura: Breast-feeding: A Commentary by the ESPGHAN Committee on Nutrition. Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition 2009, 49, 1, s. 5.

Zadanie 70.
Nasilenie żółtaczki u noworodka wskazujące na poziom bilirubiny 9-12 mg/dl, oceniane na podstawie zabarwienia powłok skórnych według schematu Kramera jest wtedy, gdy zażółcona jest skóra:

A. tylko twarzy i twardówek,
B. tylko twarzy i twardówek oraz od obojczyka do pępka,
C. od pępka do kolan,

D. skóra dłoni i stóp.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 232.

Zadanie 71.

Do odruchów fizjologicznych noworodka NIE należy objaw:

A. „oczu lalki”,

B. szarfy,

C. toniczny szyjny symetryczny,

D. toniczny szyjny asymetryczny.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 32

Zadanie 72.

W okresie noworodkowym obowiązkowym testem przesiewowym jest test w kierunku wykrycia:

A. wrodzonego zespołu przewężeń,

B. wrodzonej dysplazji stawów biodrowych,

C. zespołu Marfana,

D. rozszczepu kręgosłupa.

Literatura: A. Bałanda, Opieka nad noworodkiem, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszaw 2009, str. 92.

Zadanie 73.

Przyczyny wcześniactwa są złożone i można je podzielić na (wskaż BŁĘDNĄ grupę w podziale):

A. matczyne,

B. łożyskowe,

C. płodowe,

D. ojcowskie.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 75

Zadanie 74.

Cechą typową dla skóry wcześniaków jest:

A . zasadowe pH oraz niedostateczne wytwarzanie wolnych kwasów tłuszczowych,

B. kwasowe pH,

C. duża ilość kolagenu i elastyny,

D . mała przenikalność dla stosowanych zewnętrznych środków chemicznych (maści, kremów, itp.).

Literatura: A.B. Pilewska-Kozak, Opieka nad wcześniakiem, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszaw 2009, str.46.

Zadanie 75.

Do przyczyn matczynych wcześniactwa NIE zaliczamy:

A. łożyska przodującego,

B . zakażeń wewnątrzmacicznych, zapalenie owodni i zapalenie pochwy,

C. niewydolności cieśniowo-szyjkowej,

D. ciąży wielopłodowej.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 75-77.

Zadanie 76.

Drażniąc zewnętrzną powierzchnię stopy noworodka w wyniku czego następuje zgięcie grzbietowe palucha i zgięcie podeszwowe pozostałych palców sprawdzamy odruch:

A. Moro,

B. Babińskiego,

C. Galanta,

D. podparcia.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 548

Zadanie 77.

Dzieci, które położone na brzuchu mają trudności z uniesieniem głowy czy wysunięciem kończyn górnych do przodu, tak aby się do na nich podeprzeć mają:

A. opóźnione napięcie mięśniowe,

B. obniżone napięcie mięśniowe,

C. wzmożone napięcie mięśniowe,

D. niesymetryczne napięcie mięśniowe.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 552.

Zadanie 78.
Podczas skrętu głowy noworodka na bok występuje ruch gałek ocznych odwrotny do ruchu głowy. Zachowanie to jest określane jako objaw:

A. lalki,
B. zachodzącego słońca,
C. oczny symetryczny,
D. synchroniczny oczu.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 549.

Zadanie 79.
Surowiczo-krwotoczny obrzęk tkanek miękkich nad okostną w następstwie uciśnięcia naczyń krwionośnych części przodującej głowy to:

A. krwiak podokostnowy,
B. przedgłowie,
C. krwiak podczepcowy,
D. obrzęk potyliczny.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 55.

Zadanie 80.
Płody i noworodki z hipotrofią mają masę ciała poniżej 10 centyla w stosunku do masy należnej do danego tygodnia ciąży. Obowiązująca terminologia jest następująca:

A. IUGR- intrauterine or fetal growth restriction,
B. wewnątrzmaciczne ograniczenie wzrostu,
C. noworodek mały do wieku ciążowego (SGA),
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 85.

Zadanie 81.
Profilaktyka wad dyzrafii (związane z nieprawidłowym zamykaniem cewy nerwowej) polega na przyjmowaniu:

A . przez przyszłą matkę kwasu foliowego, w dawce 4 mg dziennie na 1 miesiąc przed planowaną ciążą i w pierwszych 18 tygodniach ciąży,
B . przez przyszłą matkę kwasu foliowego, w dawce 0,4 mg dziennie na 3 miesiące przed planowaną ciążą i w pierwszych 12 tygodniach ciąży,

C . przez ciężarną kwasu foliowego, w dawce 0,4 mg dziennie przez cały okres ciąży,

D . przez noworodka kwasu foliowego, w dawce 0,4 mg dziennie.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 253-255.

Zadanie 82.

Składniki pożywienia, które przechodzą przez przewód pokarmowy w formie niezmienionej i są wykorzystywane przez bakterie, tak ż e pobudzają wzrost i aktywność prawidłowej flory bakteryjnej to:

A. probiotyki,

B. prebiotyki,

C. anabolityki,

D. witaminy.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 120.

Zadanie 83.

Głównym mechanizmem utraty ciepła przez noworodka po urodzeniu jest:

A. konwekcja,

B. promieniowanie,

C. parowanie,

D. przewodzenie.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 39

Zadanie 84.

62-letnia pacjentka cierpi na osteoporozę. Chciałaby wiedzieć, co ją spowodowało. Wskaż BŁĘDNĄ odpowiedź:

A . osteoporoza postmenopauzalna jest związana z ustaniem endokrynnej funkcji jajnika,

B. estrogeny stabilizują metabolizm kostny,

C. estrogeny skracają czas przeżycia osteocytów,

D . skutkiem niedoboru estrogenów jest zmniejszenie mineralizacji kości.

Literatura: Opala T.(red.): Ginekologia. Podręcznik dla położnych, pielęgniarek i fizjoterapeutów. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2006.

Zadanie 85.
Jakie jest pH pochwy noworodków płci żeńskiej?

A. zasadowe,
B. kwasowe,
C. obojętne,
D . zależy od tego, jaką dietę stosowała matka pod koniec ciąży.

Literatura: Niemiec T.(red.): Zakażenia w położnictwie i ginekologii. T. 1. Wyd. Via Medica, Gdańsk 2009.

Zadanie 86.
W okresie premenapauzalnym obserwuje się:

A. niedobór progesteronu i niedobór estrogenów,
B. niedobór progesteronu i hiperestrogenizm,
C. hiperprogesteronizm i niedobór estrogenów,
D. hiperprogesteronizm i hiperestrogenizm.

Literatura: Opala T.(red.): Ginekologia. Podręcznik dla położnych, pielęgniarek i fizjoterapeutów. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2006.

Zadanie 87.
Klasyfikacja chorób sromu według Friedricha to zmiany:

A . czerwone, zmiany białe, zmiany ciemne, owrzodzenia, guzy,
B. białe, zmiany żółte, zmiany ciemne, owrzodzenia, guzy,
C. jasne, zmiany ciemne, owrzodzenia, nacieki, guzy,
D. czerwone, zmiany brązowe, guzy, owrzodzenia, nacieki.

Literatura: Olejek A., Kozak I., Oleś E.: Zakażenia sromu. W: Niemiec T. (red.): Zakażenia w położnictwie i ginekologii, t.1. Wydawnictwo Via Medica, Gdańsk 2009 str. 90.

Zadanie 88.
Jak najszybciej rozpoznasz zakażenie bakteryjne pochwy:

A . pobierzesz treść pochwy i sprawdzisz za pomocą papierka lakmusowego,
B . pobierzesz treść pochwy „wymazówką” na podłożu agarowym, którą oddasz do oceny bakteriologicznej do laboratorium,
C . pobierzesz treść pochwy „wymazówką”, materiał naniesiesz na szkiełko podstawowe i dodasz kilka kropli 10% KOH,
D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Niemiec T.(red.): Zakażenia w położnictwie i ginekologii. T. 1. Wyd. Via Medica, Gdańsk 2009.

Zadanie 89.
Objawy zespołu pokastracyjnego po zabiegu operacyjnym występują pomiędzy:

A. 7 a 30 dniem,
B. 14 a 34 dniem,
C. 21 a 30 dniem,
D. 30 a 42 dniem.

Literatura: Sioma-Markowska U., Machura M.: Zadania położnej w opiece nad kobietą w okresie okołomenopauzalnym. W: Sipiński A. (red.): Opie

Zadanie 90.
D o poradni zgłosiła się 26-cio letnia kobieta z zamiarem wykonania rozmazu cytologicznego na następnej wizycie. Dziś chciałaby się dowiedzieć, jak powinna się do tego zabiegu przygotować. Wskaż informację, której NIE powinnaś jej udzielić:

A. powinna się zgłosić w ostatnich dniach miesiączki,
B . powinna się zgłosić co najmniej 4 dni po użyciu tabletek dopochwowych,
C . powinna się zgłosić co najmniej 24 godziny po stosunku płciowym,
D. w dniu badania nie powinna wykonywać irygacji pochwy.

Literatura: Rekomendacje Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego dotyczące standardu postępowania w gabinetach ginekologicznych pobierających rozmaz cytologiczny. 11 marca 2013 r. GinPolMedProject 1 (27) 2013.

Zadanie 91.
Zaznacz stwierdzenie NIEPRAWIDŁOWE dotyczące zespołu napięcia przedmiesiączkowego:

A . zespół napięcia przedmiesiączkowego to dolegliwości ogólne i miejscowe występujące w pierwszej fazie cyklu,
B . zespół napięcia przedmiesiączkowego u dziewcząt występuje rzadko, zwykle kilka lat po menarche,
C . zespół napięcia przedmiesiączkowego związany jest z niedoczynnością ciałka żółtego i nadczynnością estrogenną,
D . główne objawy zespołu napięcia przedmiesiączkowego to: uczucie pełności w dole brzucha, bolesny obrzęk sutków, zmienność nastroju, nudności.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.).: Położnictwo i Ginekologia, tom 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015.

Zadanie 92.
Współwystępowanie w rodzinie zachorowań na raka jajnika z innymi nowotworami stało się podstawą do wyróżnienia trzech najczęstszych zespołów dziedzicznych:

A . zespołu dziedzicznego raka sromu i jajnika, zespołu dziedzicznego raka jajnika specyficznego narządowo i zespołu Lyncha,
B . zespołu dziedzicznego raka piersi i jajnika, zespołu dziedzicznego raka jajnika specyficznego narządowo i zespołu Lyncha,
C . zespołu dziedzicznego raka kosmówki i jajnika, zespołu dziedzicznego raka sutka specyficznego narządowo i zespołu Lyncha,
D . zespołu dziedzicznego raka pochwy i jajnika, zespołu dziedzicznego raka sutka specyficznego narządowo i zespołu Lyncha.

Literatura: Nowak–Markwitz E., Kędzia W., Spaczyński M.: Epidemiologia i etiologia nowotworów narządów płciowych. (W:) Słomko Z. (red.): Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008 str. 647.

Zadanie 93.
Okres ciszy hormonalnej dotyczy:

A. wieku dziecięcego do 7. - 8. roku życia,
B. wieku od 8. do 12/13. roku życia,
C. okresu do ukończenia 4. tygodnia życia po urodzeniu,
D. tylko okresu do ukończenia 4. roku życia.

Literatura: Pschyrembel W. (red.) Ginekologia praktyczna. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.

Zadanie 94.
Dokonując oględzin zewnętrznych narządów rodnych dziewczynki określisz płeć:

A. genotypową,
B. hormonalną,
C. fenotypową,
D. psychiczną.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo i ginekologia. Tom 2 – Ginekologia. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2006.

Zadanie 95.
Często występującym objawem fizycznym w początkowej reakcji z powodu urazu psychicznego związanego z gwałtem kobiety jest:

A. podwyższona temperatura skóry,
B. drżenie i obniżona temperatura skóry,
C. stępienie uczuć,
D. poczucie winy.

Literatura: Słomko Z. (red.): Ginekologia, t.2. PZWL, Warszawa 2008, s. 943.

Zadanie 96.

Późne powikłania po zakończeniu radioterapii pojawiają się pomiędzy:

A. 3. a 12. miesiącem,
B. 4. a 18. miesiącem,
C. 6. a 24. miesiącem,
D. 32. a 48. miesiącem.

Literatura: Kędzia W.: Rak szyjki macicy. (W:) Słomko Z. (red.): Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008 str. 667.

Zadanie 97.

Bakterie z grupy Lactobacillus wpływają ochronnie na środowisko pochwy poprzez:

A. produkcję kwasu mlekowego i octowego,
B . hamowanie namnażania mikroorganizmów chorobotwórczych m. in. poprzez wytwarzanie nadtlenku wodoru (H2O2),
C . wydzielanie substancji uszkadzających komórki bakterii patogennych tzw. Bakteriocyn,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Niemiec T.(red.): Zakażenia w położnictwie i ginekologii. T. 1. Wyd. Via Medica, Gdańsk 2009.

Zadanie 98.

Zespół Steina-Leventhala stanowi najczęstszą przyczynę niepłodności kobiecej, znany jest również pod nazwą:

A. zespół policystycznych jajników,
B. zespół Mayera-Rokitankley'ego-Küstnera-Hausera,
C. zespół napięcia przedmiesiączkowego,
D. zespół bólowy miednicy mniejszej.

Literatura: Słomko Z. (red.): Ginekologia, t.1. PZWL, Warszawa 2008, s. 105.

Zadanie 99.
W profilaktyce zakrzepicy żył głębokich heparynę należy podawaćcpodskórnie:

A. 2 godziny przed operacją,
B . 2 godziny przed operacją i pooperacyjnie co 8-12cgodzin,
C. 4 godziny przed operacją,
D. 4 godziny przed operacją i pooperacyjnie co 6-8 godzin.

Literatura: Clarke-Pearson D.L., Lee P.S., Spillman M.A., Lutman C.V.: Ocena przedoperacyjna i postępowanie pooperacyjne. (W:) Berek J.S., Novak E.: Ginekologia, t. 2. Wyd. MediPage, Warszawa 2008 str. 772.

Zadanie 100.
Kiła II okresu rozwija się:

A . 1-2 tygodnie od zakażenia i nie wiąże się z bakteriemią we krwi pacjentów,
B . 5-6 tygodni od zakażenia i nie wiąże się z bakteriemią we krwi pacjentów,
C . 9-10 tygodni od zakażenia i wiąże się z bakteriemią we krwi pacjentów,
D . 1 5 tygodni od zakażenia i wiąże się z bakteriemią we krwi pacjentów.

Literatura: Majewski S., Młynarczyk B.: Zakażenia przenoszone drogą płciową: kiła, rzeżączka i opryszczka genitalna. W: Niemiec T. (red.): Zakażenia w położnictwie i ginekologii, t.1. Wydawnictwo Via Medica, Gdańsk 2009 str. 104.

Zadanie 101.
We wczesnym okresie pooperacyjnym może wystąpić wstrząs:

A. neurogenny,
B. hipowolemiczny,
C. obturacyjny,
D. anafilaktyczny.

Literatura: Sioma-Markowska U., Sipiński A., Kazimierczak M.: Przygotowanie kobiety do operacji ginekologicznej i zasady pielęgnowania po zabiegu operacyjnym. W: Sipiński A. (red.): Opieka w ginekologii. „Śląsk” Wydawnictwo Naukowe, Katowice 2012. str.183.

Zadanie 102.
W okresie postmenopauzalnym estrogeny:

A. hamują utratę masy kostnej,
B. powodują utratę masy kostnej,
C . przyczyniają się pośrednio do częstszych złamań główki kości udowej,
D. prawidłowe odpowiedzi A i C.

Literatura: Opala T.(red.): Ginekologia. Podręcznik dla położnych, pielęgniarek i fizjoterapeutów. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2006.

Zadanie 103.
W okresie postmenopauzalnym u kobiet łatwiej jest o zakażenia pochwy. Jest to wynikiem:

A. zmniejszenie stężenia estrogenów,
B. spadku glikogenu w komórkach nabłonka pochwy,
C. mniejszej liczby pałeczek kwasu mlekowego,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Niemiec T.(red.): Zakażenia w położnictwie i ginekologii. T. 1. Wyd. Via Medica, Gdańsk 2009.

Zadanie 104.
Antygen rakowo-płodowy (CEA) to antygen nieswoisty, który może występować w raku:

A. trzonu macicy,
B. sromu,
C. pochwy,
D. sutka.

Literatura: Chuchracki M., Nehyba-Humbla I.: Markery nowotworowe w raku sutka. (W:) Słomko Z. (red.): Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008 str. 1221.

Zadanie 105.
Najczęstszą przyczyną krwawienia z dróg rodnych u noworodków płci żeńskiej jest:

A . uszkodzenie błony dziewiczej i/lub łechtaczki spowodowane przez palec badającego podczas rozpoznawania położenia miednicowego – uraz
okołoporodowy,
B. krwawienie wywołane guzami hormonalnie czynnymi,

C . krwawienie z odstawienia z miernie wyrosłej i tylko częściowo wydzielniczo zmienionej błony śluzowej macicy w skutek działania hormonów matczynych,

D . krwawienie spoza narządów płciowych (pęcherz moczowy, jelita) sugerujące krwawienia z dróg rodnych.

Literatura: Pschyrembel W. (red.) Ginekologia praktyczna. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.

Zadanie 106.

Test niestresowy uznamy za niereaktywny jeśli stwierdzi się:

A . brak ruchów płodu i akceleracji, zmniejszoną zmienność częstości uderzeń,

B . wystąpiły co najmniej 2 akceleracje o ok. 15 ud./min, trwające ponad 15 sekund, skojarzone z ruchami płodu,

C . amplituda zmienności długoterminowej wynosi okresowo przynajmniej 10 ud./min, zmienność jest krótkoterminowa,

D . podstawowa częstość uderzeń mieści się w zakresie normokardii.

Literatura: Bień A.: (red.): Opieka nad kobietą ciężarną. PZWL, Warszawa 2009, str. 134

Zadanie 107.

Zaznacz stwierdzenie NIEPRAWIDŁOWE dotyczące oceny noworodka według skali Apgar:

A . ocena wg skali Apgar może być dokonana na klatce piersiowej matki, jeżeli nie występują przeciwwskazania zdrowotne,

B . ocenę stanu ogólnego noworodka należy wykonać trzykrotnie: w 1., 5. i 10. minucie życia – u noworodków urodzonych w stanie dobrym (8 - 10 pkt
Apgar),

C . ocenę stanu ogólnego noworodka należy wykonać czterokrotnie: w 1., 3., 5. i 10. minucie życia – u noworodków urodzonych w stanie średnim (4 - 7 pkt Apgar) i ciężkim (0 - 3 pkt Apgar),

D . ocenie podlega 5 objawów, za każdy z nich noworodek w zależności od stanu może otrzymać 0, 1 lub 2 punkty, uzyskując maksymalnie 10 punktów.

Literatura: Salamończyk M., Łozińska-Czerniak A., Dmoch-Gajzlerska E: Neonatologia. Praktyczne umiejętności w opiece nad noworodkiem. Wydawnictwo lekarskie PZWL, Warszawa 2014.

Zadanie 108.
Zaznacz stwierdzenie NIEPRAWIDŁOWE dotyczące oddychania w okresie noworodkowym:

A . fizjologicznie pod względem czasu trwania wydech stanowi 1/5 wdechu,
B . prawidłowa kolejność faz oddychania to: wdech – wydech – przerwa,
C. liczba oddechów wynosi 16 – 22/min.,
D . występuje brzuszny tor oddychania, klatka piersiowa jest nieznacznie ruchoma.

Literatura: Obuchowicz A. (red.), Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013.

Zadanie 109.
Przygotowując pacjentkę do wykonania prenatalnego badania metodą rezonansu magnetycznego należy przekazać jej informację, iż:

A. bezpośrednio przed badaniem powinna coś zjeść,
B. przed badaniem powinna wypić około 1litr płynów,
C . przed badaniem nie powinna spożywać napojów zawierających kofeinę,
D. przed badaniem powinna być na czczo.

Literatura: Bręborowicz G. H., Wielgoś M. (red.): Położnictwo t. 4. Diagnostyka biofizyczna i biochemiczna w medycynie perinatalnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 239.

Zadanie 110.
Linia pomiaru obwodu głowy noworodka po urodzeniu przebiega:

A. około 1 cm powyżej brwi,
B. na wysokości brwi,
C. około 1 cm poniżej brwi,
D. w dowolnym miejscu czoła.

Literatura: Borkowski W.M.: Opieka nad pielęgniarska nad noworodkiem. Medycyna Praktyczna, Kraków 2007, str. 135.

Zadanie 111.
Parametry oceniane w biofizycznym profilu płodu obejmują:

A. ruchy płodu i napięcie mięśniowe,
B . ruchy oddechowe płodu oraz ilość wydalanego przez płód moczu – objętość płynu owodniowego,

C. akcję serca płodu, test niestresowy,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Dmoch-Gajzlerska E.: USG dla położnych. PZWL, Warszawa 2014, 124

Zadanie 112.
Badanie ginekologiczne zewnętrzne i wewnętrzne składa się z następujących etapów:

A . oglądanie, badanie we wziernikach, badanie dwuręczne zestawione,
B. wywiad, oglądanie, badanie we wziernikach,
C. ogladanie, wywiad, badanie przez odbytnicę,
D. wywiad, oglądanie, opukiwanie, osłuchiwanie.

Literatura: Bień A.: Opieka nad ciężarną, PZWL, Warszawa, str. 61.

Zadanie 113.
Pomiar przezierności karkowej NT w ciąży należy wykonać pomiędzy:

A. 9.-10. tygodniem,
B. 11.-13. tygodniem,
C. 14.-15. tygodniem,
D. 16.-18.tygodniem.

Literatura: Dmoch -Gajzlerska E.: USG dla położnych. PZWL, Warszawa 2014, str. 69.

Zadanie 114.
Graniczną wartością długości szyjki macicy ocenianej za pomocą ultrasonografii dopochwowej w 24. tygodniu ciąży jest:

A. 25 mm,
B. 28 mm,
C. 31 mm,
D. 34 mm.

Literatura: Bręborowicz G. H., Wielgoś M. (red.): Położnictwo t. 4. Diagnostyka biofizyczna i biochemiczna w medycynie perinatalnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 175.

Zadanie 115.
Najdokładniejszą metodą oceny wieku ciążowego w I trymestrze ciąży jest:

A. wymiar dwuciemieniowy główki płodu (BPD),
B. pomiar długości ciemieniowo-siedzeniowej (CRL),

C. obwód głowy płodu (HC),
D. długość kości udowej płodu (FL).

Literatura: Bręborowicz G. H., Wielgoś M. (red.): Położnictwo t. 4. Diagnostyka biofizyczna i biochemiczna w medycynie perinatalnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 138.

Zadanie 116.

Tachykardia płodu stwierdzona w badaniu USG w I trymestrze ciąży może być wczesnym markerem dla:

A. triosomii 13. pary chromosomów i zespołu Turnera,
B. aneuploidii,
C. triosomii 18. pary chromosomów i triploidii,
D. triosomii 21. pary chromosomów.

Literatura: Bręborowicz G. H., Wielgoś M. (red.): Położnictwo t. 4. Diagnostyka biofizyczna i biochemiczna w medycynie perinatalnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 138.

Zadanie 117.

U kobiet karmiących piersią antykoncepcję polegającą na domięśniowym wstrzykiwaniu progestagenów można rozpocząć:

A. 2 tygodnie po porodzie,
B. 3-4 tygodnie po porodzie,
C. 5-6 tygodni po porodzie,
D . nie zaleca się stosowania tej metody antykoncepcyjnej w czasie laktacji.

Literatura: Skałba P.: Endokrynologia ginekologiczna. PZWL, Warszawa 2008, s. 199.

Zadanie 118.

W jakim czasie od zakończenia leczenia Chlamydia trachomatis kobiecie ciężarnej należy obligatoryjnie zalecić wykonanie kontrolnego badania diagnostycznego potwierdzającego całkowite wyleczenie infekcji:

A. po tygodniu,
B. po dwóch tygodniach,
C. po trzech tygodniach,
D. po czterech tygodniach.

Literatura: Rekomendacje Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego dotyczące zakażeń Chlamydia trachomatis w położnictwie i ginekologii. Ginekol. Pol., 78 (7), 2007, s. 575.

Zadanie 119.
Przeciwwskazaniem okresowym do szczepienia BCG noworodka NIE jest:

A. masa ciała między 2000 a 2500 g,
B. wiek ciążowy poniżej 32 tygodnie,
C. choroby skóry,
D. choroby o ciężkim przebiegu, np. wylew śródczaszkowy.

Literatura: Bałanda A (red.): Opieka nad noworodkiem, PZWL, Warszawa 2009, str. 85-86

Zadanie 120.
W czasie ciąży przeciwwskazane jest wykonywane szczepienia przeciwko:

A. ospie wietrznej,
B. wzw typu B,
C. tężcowi,
D. grypie.

Literatura: Bręborowicz G. H., Markwitz W. (red.): Położnictwo t. 1. Fizjologia ciąży. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 190.