

Zadanie 1.

Na jakiej zasadzie działa diatermia?

- A. wywołuje krwawienie,
- B. wyparowuje wodę,
- C. zwęża i koaguluje naczynia krwionośne,
- D. żadne z powyższych.

Literatura: Ciuruś M. J.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Makmed, Gdańsk 2007.

Zadanie 2.

Pielęgniarka operacyjna przygotowuje do zabiegu operacyjnego oprócz stolika podręcznego Mayo, stół dodatkowy. Które ze stwierdzeń jest NIEPRAWIDŁOWE:

- A. stół dodatkowy wykorzystuje tylko i wyłącznie do jednego zabiegu operacyjnego,
- B. stół dodatkowy wykorzystuje się do wszystkich zabiegów zaplanowanych w jednej sali operacyjnej,
- C. obłożenie stołu powinno zawierać warstwę nieprzemakalną,
- D. stół powinien znajdować się w bezpiecznej odległości od ściany.

Literatura: Ciuruś M. J.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Makmed, Lublin 2007, str. 169 - 173.

Zadanie 3.

Odjęte duże części ciała np. kończyny górne, dolne lub inne fragmenty tkanek nieprzeznaczone do badania histopatologicznego należy:

- A. wrzucić do worka z odpadami medycznymi, przeznaczonymi do spalania,
- B. wyrzucić do śmietnika szpitalnego,
- C. odpowiednio zapakować, opisać, zanotować w specjalnym rejestrze kto odbiera materiał (podpis) i przekazać do spalania,
- D. wywieźć na wysypisko odpadów komunalnych.

Literatura: Ciuruś M. J.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Makmed, Gdańsk 2007.

Zadanie 4.

Którą z technik operacyjnych zastosujemy w przypadku guza chromochłonnego rdzenia nadnerczy?

- A. splenektomia,
- B. nefrourektomia,
- C. adrenalektomia,
- D. limfadektomia.

Literatura: Kostewicz W., Chirurgia laparoskopowa, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2002

Zadanie 5.

Jakiego rodzaju gazu używa się do wytworzenia odmy w jamie brzusznej podczas operacji laparoskopowych?

- A. tlenu azotu,
- B. dwutlenku azotu,
- C. tlenu węgla,
- D. dwutlenku węgla.

Literatura: Czarnecka Z., Malińska W.: Instrumentarium i przebieg zabiegów w chirurgii, ginekologii i urologii. Wyd. Makmed, Lublin 2006, .str. 238.

Zadanie 6.

Podczas zabiegu laparoskopowego usunięcia guza nadnercza pacjenta układa się:

- A. na plecach,
- B. na boku w odpowiednim wygięciu stołu operacyjnego, z zabezpieczeniem rąk i stawów barkowych,
- C. na plecach z nogami do góry,
- D. na plecach z rozstawionymi nogami.

Literatura: Harmsen G.: Przebieg operacji od A do Z. Praktyczny przewodnik dla instrumentariuszek. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013

Zadanie 7.

Jeżeli u pacjenta z objawami choroby refluksowej nie ma zmian w błonie śluzowej przełyku w badaniu endoskopowym, zalecane jest wówczas wykonanie testu:

- A. Bernsteina,
- B. Hassona,
- C. Conna,
- D. Gilberta.

Literatura: Kostewicz W., Chirurgia laparoskopowa, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2002

Zadanie 8.

Zabieg operacyjny laparoskopowy wykonywany w chorobie refluksowej przełyku to:

- A. resekcja przełyku,
- B. fundoplikacja,
- C. kardiomiectomia,
- D. dewaskularyzacja.

Literatura: Kostewicz W. (red.): Chirurgia laparoskopowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2002

Zadanie 9.

Jak nazywa się radykalne wycięcie pęcherza moczowego?

- A. cholecystectomy,
- B. cystectomy,
- C. nefrectomy,
- D. adenectomy.

Literatura: Tarnowski W.: " Kompendium chirurgii laparoskopowej." Wyd. Medical Education, Warszawa 2014

Zadanie 10.

Wskazaniem do laparoskopii diagnostycznej jest/są:

- A. podejrzenie endometriozy,
- B. mięśniaki macicy,
- C. koagulacja segmentu jajowodu,
- D. wycięcie segmentu jajowodu.

Literatura: Czarnecka Z., Malinska W.: Instrumentarium i przebieg zabiegów w chirurgii, ginekologii i urologii. Wyd. Makmed, Lublin 2006

Zadanie 11.

Bezwzględny przeciwwskazaniem do wykonania cholecystektomii laparoskopowej NIE jest:

- A. nadciśnienie III i IV stopnia, ciąża (8-12 tyg.),
- B. ostry stan zapalny otrzewnej,
- C. skaza krwotoczna,
- D. brak zgody pacjenta oraz ogólny zły stan chorego.

Literatura: Kostewicz W., Chirurgia laparoskopowa, Wydawnictwo Lekarskie

PZWL, Warszawa 2002

Zadanie 12.

Która z technik wytwarzania odmy otrzewnowej jest prawidłowa?

- A. zastosowanie igły Veressa,
- B. metoda Hassona polegająca na wykonaniu mini laparotomii pozwalającej na wprowadzenie trokaru,
- C. bezpośrednie wkłucie do jamy brzusznej trokaru optycznego pod kontrolą obrazu laparoskopowego,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Kostewicz W., Chirurgia laparoskopowa, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2002

Zadanie 13.

Optyki i przewody zimnego światła używane do laparoskopii sterylizuje się w:

- A. sterylizatorze parowym,
- B. temperaturze 134 st. i ciśnieniu 1,2 atmosfery,
- C. nie sterylizuje się wcale,
- D. sterylizatorze gazowym.

Literatura: Harmsen G.: "Przebieg operacji od A do Z. Praktyczny przewodnik dla instrumentariuszek". Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013

Zadanie 14.

Najczęstszym, uciążliwym powikłaniem po operacji laparoskopii, na który skarżą się w większości pacjenci jest ból:

- A. ręki,
- B. szyi,
- C. barków,
- D. brzucha.

Literatura: Czarnecka Z., Malinska W.: Instrumentarium i przebieg zabiegów w chirurgii, ginekologii i urologii. Wyd. Makmed, Lublin 2006

Zadanie 15.

Operacje laparoskopowe na macicy to:

- A. wyłuszczenie mięśniaków macicy,
- B. biopsja jajowodu,
- C. wycięcie macicy,
- D. odpowiedź A i C są prawidłowe.

Literatura: Czarnecka Z., Malinska W.: Instrumentarium i przebieg zabiegów w chirurgii, ginekologii i urologii. Wyd. Makmed, Lublin 2006

Zadanie 16.

W przezbrzusznym laparoskopowym zabiegu naprawy przepukliny pachwinowej zwrócić trzeba szczególną uwagę na prawidłowe ułożenie siatki (łaty). Implant musi być tak umocowany by się nie zwijał i nie przemieszczał. Pierwszą zatem czynnością w prawidłowym umocowaniułaty będzie jej przytwierdzenie do:

- A. grzebienia kości guzicznej,
- B. górnej gałęzi kości łonowej,
- C. kości udowej,
- D. kości miednicznej.

Literatura: Kostewicz W. (red.): Chirurgia laparoskopowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2002, str. 257.

Zadanie 17.

Które z wymienionych powikłań śródoperacyjnych jest najczęściej występującym podczas laparoskopowego uwalniania zrostów otrzewnowych?

- A. niedrożność mechaniczna przewodu pokarmowego,
- B. uszkodzenie ściany jelita,
- C. krwawienie do jamy otrzewnej,
- D. martwica jelita.

Literatura: Kostewicz W., Chirurgia laparoskopowa, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2002

Zadanie 18.

Pacjent lat 40 ma mieć wykonaną kraniotomię. Co służy do połączenia otworów trepanacyjnych?

- A. zgryzacz kostny,
- B. rozwieracz skórny,
- C. piłka Gigliego z prowadnicą,
- D. skalpel.

Literatura: Luce-Wunderie G., Debrand-Passard A. (red.): Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2010, str. 695.

Zadanie 19.

Celem opanowania masywnego krwawienia z przerzutów nowotworowych w trakcie laminotomii stosuje się :

- A. gorące serwety,
- B. zimne serwety,
- C. dren Redona,
- D. sól fizjologiczną.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A., tłum. Łukieńczyk T.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010:714.

Zadanie 20.

Najczęstszą metodą usunięcia wypadniętego bocznie fragmentu jądra miażdżystego jest:

- A. hemilaminektomia,
- B. fenestracja,
- C. laminektomia,
- D. hemikolektomia.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A. (red.): Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 21.

Jaki materiał opatrunkowy stosuje się w obrębie pola operacyjnego głębokich struktur mózgu:

- A. gaziki,
- B. watki na nitkach,
- C. waciki,
- D. "groszki" z gazy.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.(red.): Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2010

Zadanie 22.

Nagromadzenie się krwi pomiędzy kością czaszki a oponą twardą nosi nazwę krwiaka:

- A. podtwardówkowego ostrego,
- B. podtwardówkowego przewlekłego,
- C. nadtwardówkowego,
- D. śródmózgowego.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia. PZWL Warszawa 2005, s. 270.

Zadanie 23.

Jakie jest wskazanie do wykonania biopsji stereotaktycznej?

- A. dobry stan ogólny chorego,
- B. łagodny charakter guza,
- C. duży guz powodujący "efekt masy",
- D. guz zlokalizowany w okolicy niedostępnej operacyjnie.

Literatura: Lindsay K.W., Bone I., Fuller G.: (red. wyd. pol.) Kozubski W. Neurologia i neurochirurgia. Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2013, str. 384-386.

Zadanie 24.

Wśród instrumentarium podstawowego do operacji kręgosłupa znajdują się:

- A. kleszcze naczyniowe do tętnic,
- B. raspatory: szerokie i małe do odwarstwienia mięśni,
- C. skrobaczki bagnetowe,
- D. klipsy Raneya i klipsownica.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A., tłum. Łukieńczyk T.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010:688

Zadanie 25.

Usunięcia guza mózgu (właściwa część operacji) neurochirurg wykonuje używając:

- A. koagulacji dwubiegunowej o małym natężeniu,
- B. koagulacji jednobiegunowej o bardzo małym natężeniu,
- C. koagulacji jednobiegunowej o dużym natężeniu,
- D. tylko mikro nożyczek preparacyjnych.

Literatura: Luce -Wunderie G., Debrand-Passard A.(red.): Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban&Partner,Wrocław 2010, str. 696.

Zadanie 26.

Aby uwidocznić przepuklinę lub wypuklinę dyskową w pierwszym etapie fenestracji, nacina się w postaci klapki lub okienka więzadło:

- A. podłużne tylne,
- B. podłużne przednie,
- C. międzyłukowe-żółte,
- D. nadkolcowe.

Literatura: Luce-Wunderie G., Debrand-Passard A. (red.): Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 27.

W jakim miejscu jest zakładany klips w przypadku tętniaka mózgu?

- A. na tętnicy doprowadzającej krew,
- B. na tętnicy odprowadzającej krew,
- C. na podstawie tętniaka stycznie do naczynia,
- D. miejsce nie ma znaczenia.

Literatura: Ząbek M. (red.): Zarys neurochirurgii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1999.

Zadanie 28.

Część wiertarki elektrycznej, której używamy do płatowego otwarcia kości czaszki, to:

- A. szczypce kostne,
- B. piła oscylacyjna,
- C. kraniotom,
- D. sternotom.

Literatura: Luce-Wunderie G., Debrand-Passard A. (red.): Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010. Instrumentarium w neurochirurgii.

Zadanie 29.

Przy podejrzeniu ciąży pozamacicznej celem wyłżeczki jamy macicy jest:

- A. uzyskanie materiału histopatologicznego celem wykluczenia rozrostu endometrium,
- B. potwierdzenie lub nieobecność kosmków w materiale histopatologicznym,
- C. usunięcie zrostów wewnątrzmacicznych,
- D. usunięcie ciąży.

Literatura: Bręborowicz G.: Położnictwo i ginekologia t. 1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005.

Zadanie 30.

W trakcie leczenia zabiegowego ciąży pozamacicznej jajowodowej techniką laparoskopową, do usunięcia trofoblastu z naciętego jajowodu zastosujemy:

- A. kleszczyki zakończone ząbkami,

- B. atraumatyczne kleszczyki,
- C. igłową elektrodę monopolarną,
- D. nożyczki.

Literatura: Bręborowicz G.: Położnictwo i ginekologia t. 1–2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005.

Zadanie 31.

Podstawową operacją w przypadku I stopnia zaawansowania raka jajnika jest:

- A. amputacja nadpochwowa trzonu macicy z przydatkami,
- B. całkowite brzuszne wycięcie macicy z przydatkami wraz z inspekcją całej jamy brzusznej,
- C. rozszerzone brzuszne całkowite wycięcie macicy z przydatkami,
- D. obustronne wycięcie przydatków.

Literatura: Bręborowicz G.: Położnictwo i ginekologia t. 1–2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005, str. 218.

Zadanie 32.

Wskazaniem do badania urodynamicznego jest:

- A. postać mieszana nietrzymania moczu,
- B. wysiłkowe nietrzymanie moczu,
- C. nagłące parcie na pęcherz,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Bręborowicz G.: Położnictwo i ginekologia t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005, str. 82.

Zadanie 33.

Zespół Meigsa charakteryzują następujące objawy:

- A. wodobrzusze, płyn w jamie opłucnej, duży guz jajnika,
- B. wodobrzusze, płyn w jamie opłucnej, przerzuty do płuc,
- C. płyn w jamie opłucnej, guz jajnika, hepatomegalia,
- D. guz jajnika, hepatomegalia, przerzuty do płuc.

Literatura: Bręborowicz G.: Położnictwo i ginekologia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005.

Zadanie 34.

Założenie szwów pojedynczych z nici wchłanialnej na szyjce macicy (lokalizacja na godzinie 3 i 9) w celu uniknięcia krwawienia z szyjkowych gałęzi tętnicy macicznej nazywamy szwami:

- A. Dandy'ego,
- B. Emmeta,
- C. McDonalda,
- D. Shirodkara.

Literatura: Cosson M. : Chirurgia przezpochwowa. Wyd. Medipage, Warszawa 2008

Zadanie 35.

Operacja TVT jest zabiegiem wykonywanym u pacjentek przy:

- A. zaburzeniach statyki i niewydolności zwieracza,
- B. nadmiernie ruchomej cewce moczowej,
- C. mieszanych postaciach nietrzymania moczu,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Cosson M. : Chirurgia przezpochwowa. Wyd. Medipage, Warszawa 2008

Zadanie 36.

Operacja manchesterska (Forthergilla) to:

- A. operacja wycięcia szyjki macicy i plastyka przedniej ściany pochwy,
- B. operacja wycięcia macicy,
- C. doszczętne wycięcie sutka,
- D. zabieg operacyjny na wargach sromowych.

Literatura: Bręborowicz G.: Położnictwo i ginekologia t. 1–2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005.

Zadanie 37.

Aparat kompresyjny stosowany w złamaniach poprzecznych powinien być założony w miejscu:

- A. po stronie dłuższego odcinka,
- B. po stronie krótszego odcinka,
- C. po środku w równych odległościach od przelomu złamania,
- D. miejsce założenia nie ma znaczenia.

Literatura: Szulc A.: Ortopedia i rehabilitacja, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 38.

Jakiego implantu należy użyć do definitywnego zespolenia kłykcia bocznego łokcia?

- A. drutu Kirschnera,
- B. drutu Steimann'a,
- C. pętli drucianej,
- D. śrub gąbczastych lub kostkowych.

Literatura: Szulc A.: Ortopedia i rehabilitacja, t. 1 i 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 39.

Złamanie miednicy typu Malgaigne'a wymaga leczenia:

- A. wyciągiem bezpośrednim za kość udową po stronie urazu,
- B. stabilizatorem zewnętrznym,
- C. nastawieniem krwawym i stabilizacją śrubowo - płytkową,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Giannoudis P.V., Pape H.C., Marczyński W. (red. wyd. pol.): Postępowanie praktyczne w ortopedii i traumatologii. Wyd. 1 Medipage, Warszawa 2008

Zadanie 40.

Stabilizacja Zespol spełnia wymogi osteosyntezy stabilnej i jest szczególnie polecana w:

- A. osteotomii schodkowej bliższego końca kości piszczelowej,
- B. osteotomii dalszego końca kości promieniowej,
- C. złamaniach kości stopy,
- D. złamaniach kości łokciowej.

Literatura: Hoppenfeld S., DeBoer P., Buckley R.: Anatomiczne dostępy operacyjne w ortopedii. Wyd. Medipage, Warszawa 2012

Zadanie 41.

Całkowita niestabilność złamania obręczy miednicy jest wynikiem:

- A. rozejścia się spojenia łonowego,
- B. uszkodzenia - tylnego kompleksu więzadeł krzyżowo - biodrowych,
- C. złamania kości krzyżowej,
- D. złamania kości krzyżowej i kulszowej po jednej stronie.

Literatura: Giannoudis P.V., Pape H.C., Marczyński W. (red. wyd. pol.): Postępowanie praktyczne w ortopedii i traumatologii. Wyd. 1 Medipage, Warszawa 2008

Zadanie 42.

Jakie więzadło nadgarstka jest przecinane podczas operacyjnego leczenia cieśni kanału?

- A. więzadło poprzeczne nadgarstka,
- B. więzadło dłoniowe nadgarstka,
- C. nie ma potrzeby przecinać żadnego więzadła,
- D. należy przeciąć oba więzadła.

Literatura: Hoppenfeld S., De Boer P., Buckley R.: Anatomiczne dostępy operacyjne w ortopedii. Wyd. Medipage, Warszawa 2012.

Zadanie 43.

Do osteosyntezy stabilnej wewnętrznej wykorzystuje się zespolenie:

- A. osiowe, (za pomocą płytek dociskowych),
- B. śródszpikowe , (za pomocą gwoździ i prętów),
- C. mieszane, (za pomocą płytek i wkrętów),
- D. wszystkie powyższe.

Literatura: Giannoudis P.V., Pape H.C., Marczyński W. (red. wyd. pol.): Postępowanie praktyczne w ortopedii i traumatologii. Wyd. 1 Medipage, Warszawa 2008

Zadanie 44.

W złamaniach szyjki kości udowej u osób młodych, operacja polega na:

- A. nastawieniu i zespoleniu odłamów drutem Kirschnera,
- B. nastawieniu i zespoleniu odłamów śrubami kaniulowanymi,
- C. zespoleniu odłamów płytką nakostną,
- D. zespoleniu płytą Danisa.

Literatura: Szulc A.: Ortopedia i rehabilitacja, t. 1-2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 45.

Jaką stabilizację powinno się wykonać u pacjenta z zamkniętym złamaniem trzonu kości piszczelowej?

- A. zespolenie płytą i śrubami,
- B. zespolenie drutami Kirschnera,
- C. zespolenie gwoździem śródszpikowym,
- D. zespolenie aparatem zewnętrznym.

Literatura: Hoppenfeld S., De Boer P., Buckley R.: Anatomiczne dostępy operacyjne w ortopedii. Wyd. Medipage, Warszawa 2012, str. 616- 621.

Zadanie 46.

Z jakim złamaniem kręgosłupa najprawdopodobniej mamy do czynienia po skoku do wody?

- A. flekcyjnym,
- B. skrętnym,
- C. kompresyjnym,
- D. rotacyjnym.

Literatura: Greene W. B., Dziak A. (red. wyd. pol.): Ortopedia Nettera. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2007

Zadanie 47.

Cewnik Dufour w operacji urologicznej zakładamy w celu:

- A. wypuszczenia moczu,
- B. podania kontrastu,
- C. wykonania przepływu pęcherzowego i ucisku łoży,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Czarnecka Z., Malińska W.: Instrumentarium i przebieg zabiegów w chirurgii, ginekologii i urologii. Wyd. Makmed, Lublin 2009

Zadanie 48.

Badanie diagnostyczne polegające na wprowadzeniu do pęcherza moczowego cystoskopu, a następnie wprowadzeniu do ujścia moczowodu cewnika zakończonego oliwką, podaniu środka cieniującego oraz jednoczesnym wykonaniu zdjęcia nazywa się:

- A. cystografią,
- B. uretrografią wstępującą,
- C. ureteropielografią wstępującą,
- D. pieloureterografią zstępującą.

Literatura: Szmidt J., Kuźdzał J. (red.): Podstawy chirurgii. Wyd. Medycyna Praktyczna Kraków 2009, s. 304.

Zadanie 49.

W jakim celu podczas operacji wyłuszczenia gruczołka stercza wykonuje się obustronne podwiązanie i przecięcie nasieniowodów?

- A. w celu zminimalizowania ryzyka nawrotu choroby,
- B. jako profilaktyka zapalenia najądrzy,
- C. w celu odbarczenia najądrzy,
- D. w celu zmniejszenia napięcia w obrębie stercza.

Literatura: Czarnecka Z., Malińska W., Instrumentarium i przebieg zabiegów

w chirurgii, ginekologii i urologii, Makmed Lublin 2009, str. 224.

Zadanie 50.

Po usunięciu pęcherza moczowego konieczne jest odprowadzenie moczu na zewnątrz. Można to zrobić przez:

- A. wytworzenie pęcherza z odbytnicy,
- B. odprowadzenie moczu przez przetokę moczowodowo-skórną,
- C. odprowadzenie moczu na zewnątrz przez wstawkę jelitową (tzw. operacja Bricker),
- D. wszystkie powyższe.

Literatura: Czarnecka Z., Malińska W.: Instrumentarium i przebieg zabiegów w chirurgii, ginekologii i urologii. Wyd. Makmed, Lublin 2009, str 270

Zadanie 51.

Sposób ułożenia pacjenta na stole operacyjnym do operacji m.in. w obrębie cewki moczowej nazywamy:

- A. ułożeniem wyciągowym,
- B. ułożeniem Heidelbergera,
- C. ułożeniem w pozycji bocznej,
- D. ułożeniem w pozycji litotomijnej.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 52.

Operacja wnętrza polega na:

- A. nakłuciu jamy otrzewnej,
- B. nakłuciu torbieli sutka,
- C. sprowadzeniu jądra do moszny i umocowaniu go,
- D. nacięciu ropnia.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2010, str. 567.

Zadanie 53.

Operacja wodniaka jądra może być wykonywana metodą Winkelmana lub metodą von Bergmanna. Czym się różnią te metody?

- A. cięciem na mosznie,
- B. wycięciem lub wywinięciem osłonek jądra,
- C. wypuszczeniem płynu z osłonek jądra,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Czarnecka Z., Malińska W.: Instrumentarium i przebieg zabiegów w chirurgii, ginekologii i urologii. Wyd. Makmed, Lublin 2009

Zadanie 54.

Podczas zabiegu ureterolitotomii śródoperacyjnie w celu przepłukania i wykluczenia pozostałości kamieni zakłada się cewnik:

- A. Pezzer'a,
- B. Malecota,
- C. Council,
- D. JJ.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban&Partner Wrocław 2006, s. 510.

Zadanie 55.

Przy wykonywaniu zabiegów kardiochirurgicznych z zastosowaniem krążenia pozaustrojowego typowo kaniule wprowadza się przez:

- A. tętnicę płucną i lewy przedsionek,
- B. lewą komorę i prawy przedsionek,
- C. aortę i prawy przedsionek,
- D. aortę i lewą żyłę płucną górną.

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

Zadanie 56.

Roztwór kardioplegiczny podawany pacjentom podczas operacji kardiochirurgicznych ma temperaturę:

- A. 3-5 stopni C,
- B. 8-10 stopni C,
- C. 28-32 stopni C,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 57.

Podczas operacji by-passów omijających miejsce zwężenia w tętnicy wieńcowej, jako materiał biologiczny wszczepiany w postaci naturalnego graftu, NIE jest stosowana:

- A. żyła odpiszczelowa,
- B. tętnica promieniowa,

- C. tętnica piersiowa górna,
- D. tętnica piersiowa wewnętrzna.

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

Zadanie 58.

Na czym polega leczenie chirurgiczne w przypadku przetrwałego przewodu tętniczego Botalla?

- A. resekcji przetrwałego przewodu tętniczego,
- B. podwiązaniu przewodu tętniczego,
- C. wszczepieniu zastawek,
- D. plastyce przewodu tętniczego.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia, t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005, str. 548.

Zadanie 59.

Wśród chorych operowanych z powodu choroby niedokrwiennej serca są m.in. pacjenci z genetyczną predyspozycją do rozwoju rozsianej miażdżycy. Czasami u takich chorych oprócz pomostowania aortalno-wieńcowego wykonywany jest zabieg endarterektomii, który oznacza udrożnienie zamkniętej tętnicy:

- A. poprzez mechaniczne usunięcie mas zamykających jej światło,
- B. poprzez włożenie sondy,
- C. przy użyciu środków obliterujących,
- D. przy użyciu stentu.

Literatura: Zembala M., Bochenek A., Woś S.(red): Chirurgia naczyń wieńcowych , PZWL , Warszawa 2002

Zadanie 60.

ASD to:

- A. ubytek przegrody międzykomorowej,
- B. ubytek przegrody międzyprzedsionkowej,
- C. niedomykalność zastawki mitralnej,
- D. niedomykalność zastawki trójdzielnej.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 61.

Roztwór kardioplegiczny jest to:

- A. płyn wypełniający układ drenów do krążenia pozaustrojowego,
- B. zimna sól fizjologiczna, którą polewa się serce w celu obniżenia jego temperatury,
- C. krew pozostająca w kardiorezerwuarze sztucznego płuco - serca,
- D. płyn z dużą zawartością potasu podawany do naczyń wieńcowych w celu zatrzymania serca.

Literatura: Religa Z. (red.): Zarys kardiologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1993

Zadanie 62.

Pacjentka lat 62 została zakwalifikowana do zamknięcia istotnego hemodynamicznie ubytku w przegrodzie międzyprzedsionkowej. Pacjentka będzie miała wykonany zabieg przezskórno zamknięcia ASD II. Urządzenie służące do zamknięcia ubytku to:

- A. stent,
- B. stent uwalniający lek,
- C. Amplatzer,
- D. ablator.

Literatura: Herrmann H.C.: "Kardiologia interwencyjna. Zabiegi przezskórne pozawieńcowe", Wyd. Czelej, Lublin 2008.

Zadanie 63.

Operacje pomostowania aortalno-wieńcowego są jedną z chirurgicznych metod leczenia choroby wieńcowej i jej powikłań. Wskaż zdanie NIEPRAWDZIWE dotyczące chirurgii wieńcowej:

- A. operacje pomostowania naczyń wieńcowych wykonywane są na bijącym sercu z użyciem stabilizatorów tkankowych,
- B. pomostowanie tętnic wieńcowych z małego dostępu operacyjnego wykonywane jest najczęściej z dostępu przez prawą przednią minitorakotomię,
- C. operacje pomostowania aortalno-wieńcowego wykonywane są z użyciem robotów,
- D. w operacjach pomostowania tętnic wieńcowych standardowo wykonuje się pomost z tętnicy piersiowej wewnętrznej.

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

Zadanie 64.

Zastawka trójdzielna oddziela:

- A. lewy przedsionek od lewej komory,
- B. tętnicę płucną od drogi odpływu prawej komory,
- C. prawy przedsionek od prawej komory,
- D. aortę od lewej komory.

Literatura: Religa Z. (red.): Zarys kardiologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1993.

Zadanie 65.

Zabieg wszczepienia rozrusznika serca określa się mianem:

- A. defibrylacji,
- B. stymulacji,
- C. implantacji,
- D. obturacji.

Literatura: Religa Z. (red.): Zarys kardiologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1993.

Zadanie 66.

Pielęgniarka operacyjna przygotowuje instrumentarium i materiał dodatkowy do wykonania pomostu omijającego u pacjenta z rozpoznaną chorobą wieńcową. Jakie narzędzia należy przygotować do pomiaru światła i drożności naczyń wieńcowych?

- A. obturatory,
- B. rozszerzadła Guyon'a,
- C. sondy,
- D. hegary.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 67.

Typowym dostępem chirurgicznym stosowanym w kardiologii jest:

- A. sternotomia z podłużnym przecięciem mostka,
- B. lewostronna torakotomia tylnoboczna,
- C. prawostronna torakotomia tylnoboczna,
- D. sternotomia poprzeczna.

Literatura: Religa Z. (red.): Zarys kardiologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1993

Zadanie 68.

W zestawie do operacji na otwartym sercu znajduje się klem:

- A. Doyen'a,
- B. Randal'a,
- C. Satyńskiego,
- D. Glover'a.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2010, str. 335.

Zadanie 69.

Jedną z zasad śródoperacyjnej ochrony serca przed niedokrwieniem w czasie operacji jest:

- A. masaż serca,
- B. hipotermia,
- C. obłożenie serca mokrymi serwetami,
- D. monitorowanie akcji serca.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia, t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005.

Zadanie 70.

Do podtrzymywania miąższu płucnego podczas zabiegów operacyjnych używa się najczęściej:

- A. pęsety anatomicznej,
- B. klemów naczyniowych,
- C. kleszczyków Peana,
- D. kleszczyków Duval'a.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 71.

W ocenie stopnia zaawansowania raka płuca ważną rolę odgrywa prawidłowa diagnostyka za pomocą pleuroskopii, czyli:

- A. mediastinoskopii,
- B. biopsji opłucnej,
- C. torakoskopii,
- D. biopsji płuca.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 72.

Kto odpowiada za usunięcie z pola operacyjnego wszystkich narzędzi i środków pomocniczych (np. groszek operacyjny, chusta operacyjna)?

- A. pielęgniarka operacyjna razem z pielęgniarką pomagającą,
- B. chirurg-operator,
- C. pielęgniarka operacyjna razem z operatorem,
- D. pielęgniarka operacyjna.

Literatura: Harmsen G.: Przebieg operacji od A do Z. Praktyczny przewodnik dla instrumentariuszek. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013.

Zadanie 73.

Do rozwarcia przestrzeni międzyżebrowej stosuje się najczęściej:

- A. hak powłokowy,
- B. rozwieracz Finochietto,
- C. sternotom,
- D. wszystkie wymienione.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010

Zadanie 74.

Dekortykacja polega na:

- A. wycięciu ropniaka wraz z mięszem płucnym w zaawansowanych przypadkach,
- B. ewakuacji ropniaka wraz z wycięciem jego komory,
- C. usunięciu resztkowej jamy ropniaka wraz z tkanką płucną,
- D. odkorowaniu i pełnym usunięciu pogrubionej opłucnej tzw. "pancerza" ograniczającego ruchomość płuc.

Literatura: Kołodziej J. (red.): Urazy klatki piersiowej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2004

Zadanie 75.

Przygotowanie do wykonania mediastinoskopii wymaga ułożenia pacjenta:

- A. w pozycji na boku ze zdejmowanym segmentem dla kończyn dolnych,
- B. w pozycji na brzuchu z ramieniem na małym stole,
- C. w pozycji na plecach z odgiętą i spoczywającą na gumowym pierścieniu głową oraz odwiedzionymi ramionami,
- D. na wznak z uniesioną miednicą.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban&Partner Wrocław 2006, s. 371.

Zadanie 76.

Bilobektomia jest jednym ze sposobów resekcji:

- A. małych okrągłych ognisk nowotworu,
- B. dwóch płatów płucnych płuca prawego,
- C. całego płuca,
- D. segmentu płuca.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban&Partner Wrocław 2006, s. 378.

Zadanie 77.

Usunięcie materiału zatorowego z tętnicy określa się mianem:

- A. strippingu,
- B. endarterektomii,
- C. embolektomii,
- D. trombektomii.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban&Partner Wrocław 2006, s. 313.

Zadanie 78.

Jakiego odcinka aorty dotyczy niedrożność określona mianem zespół Leriche'a?

- A. końcowego odcinka aorty,
- B. aorty wstępującej,
- C. łuku aorty,
- D. odcinka piersiowo-brzusznego.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia tętnic i żył obwodowych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1989.

Zadanie 79.

Techniki chirurgii naczyniowej, to:

- A. zespolenie naczyniowe: zszywanie uszkodzonej ściany naczynia, zespolenie koniec do końca, zespolenie koniec do boku, zespolenie bok do boku,
- B. udrożnienie tętnicy, łaty naczyniowe, usunięcie zatoru,
- C. przeszczepy naczyniowe, przeszczepy żyłne autogenne z własnej odwróconej żyły chorego, przeszczepy z tworzyw sztucznych,

D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Czarnecka Z., Malińska W., Instrumentarium i przebieg zabiegów w chirurgii, ginekologii i urologii, Wydawnictwo Makmed,, Lublin 2006, 2009, s. 105.

Zadanie 80.

Jakiego cewnika należy użyć do udrożnienia pomostu rozwidlonego, aortalno-dwuudowego?

- A. cewnika Fogarty'ego,
- B. cewnika Tiemann'a,
- C. cewnika Nelaton,
- D. sondy Walwulotom.

Literatura: Czarnecka Z., Malińska W.: Instrumentarium i przebieg zabiegów w chirurgii, ginekologii i urologii. Lublin 2006, Wyd. 2.

Zadanie 81.

Pacjent ma rozpoznany zespół Leriche'a i będzie miał wykonany zabieg operacyjny:

- A. udrożnienia tętnic,
- B. usunięcia zatoru,
- C. rozwidlony przeszczep aortalno-udowy,
- D. przeszczep udowo-podkolanowy.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia tętnic i żył obwodowych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1989.

Zadanie 82.

Optymalnym i pierwszym z wyboru leczeniem pacjentów z krytycznym niedokrwieniem kończyny jest:

- A. rewaskularyzacja wewnątrznaczyniowa,
- B. chirurgiczne wszczepienie pomostu naczyniowego,
- C. plastyka zastawek żylnych,
- D. reżim łóżkowy.

Literatura: Szmidt J., Kuźdżała J. (red.): Podstawy chirurgii. Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków 2009, str. 1237.

Zadanie 83.

Przeskórna trombektomia aspiracyjna polega na:

- A. przeskokowym usuwaniu świeżych zakrzepów ze światła tętnicy przez cewnik,

- B. przeprowadzeniu przewodnika przez niedrożny odcinek tętnicy,
- C. podawaniu leków trombolitycznych do niedrożnego odcinka tętnicy,
- D. chirurgicznym nacięciu skóry a następnie ściany niedrożnej tętnicy i usunięciu zakrzepu.

Literatura: Noszczyk W., Chirurgia tętnic i żył obwodowych, t. 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1998, 2007, s. 909.

Zadanie 84.

Podstawową metodą leczenia ostrego niedokrwienia kończyny dolnej spowodowanego zatorom tętnicy udowej jest:

- A. wszczępienie protezy udowo-podkolanowej,
- B. leczenie zachowawcze,
- C. embolektomia cewnikiem Fogarty'ego,
- D. stripping żyły odpiszczelowej.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2012.

Zadanie 85.

Co to jest zator tętniczy?

- A. nagłe zamknięcie światła tętnicy przez czop przyniesiony z prądem krwi,
- B. nagłe zamknięcie światła tętnicy przez szybko narastające złogi,
- C. nagłe zamknięcie światła tętnicy w wyniku zarostowego zapalenia naczyń,
- D. nagłe zamknięcie światła tętnicy spowodowane rozwarstwieniem się tętniaka.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia tętnic i żył obwodowych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1989.

Zadanie 86.

Pacjent jest przygotowany do operacyjnego rozszerzenia światła tętnicy. Sprzęt niezbędny do wykonania zabiegu to:

- A. oliwki,
- B. cewniki Fogarty'ego, Olberta,
- C. sondy Bekesa,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Noszczyk W., Chirurgia tętnic i żył obwodowych, t. 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1998, 2007, s. 504.

Zadanie 87.

Pacjentka została przyjęta do oddziału otolaryngologicznego z powodu utrudnionego pasażu powietrza przez nos. Stwierdzono deformacje szkieletu nosa. Pacjentkę zakwalifikowano do septoplastyki. Zabieg operacyjny rozpoczyna cięcie:

- A. w przedsionku nosa z naruszeniem błony śluzowej,
- B. w przedsionku nosa bez naruszenia błony śluzowej,
- C. na powierzchni błony śluzowej,
- D. w dowolnym miejscu jamy nosowej.

Literatura: Latkowski B. (red.): Techniki zabiegów i operacji w otolaryngologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2000.

Zadanie 88.

Przegrodę nosa po operacji septoplastyki unieruchamiamy przy pomocy:

- A. blaszki z folii PTFE,
- B. tamponady przedniej nosa,
- C. nie ma potrzeby unieruchamiania,
- D. setona nasączonego maścią.

Literatura: Latkowski B. (red.): Techniki zabiegów i operacji w otolaryngologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2000.

Zadanie 89.

Do oceny przewodności słuchowej zewnętrznej oraz błony bębenkowej konieczne jest posiadanie wziernika:

- A. Hartmanna, Sigle'a i otoskopu,
- B. Sigle'a, Killiana,
- C. Killiana i otoskopu,
- D. Sigle'a, Killiana i otoskopu.

Literatura: Latkowski B. (red.): Techniki zabiegów i operacji w otolaryngologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2000

Zadanie 90.

U pacjenta stwierdzono guz wewnątrz-krtaniowy zajmujący obustronnie krtań, powodujący unieruchomienie więzadeł głosowych. Pacjenta zakwalifikowano do laryngectomii totalis. Do zabiegu pacjenta należy ułożyć:

- A. na plecach,
- B. w pozycji Trendelenburga,
- C. na plecach z uniesieniem barków,
- D. na plecach z odchyleniem głowy ku tyłowi.

Literatura: Latkowski B.(red.): Techniki zabiegów i operacji w otolaryngologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2000

Zadanie 91.

Zabieg mający na celu zamknięcie ubytku błony bębenkowej, to:

- A. myringoplastyka,
- B. antromastoidektomia,
- C. stapedotomia,
- D. paracenteza.

Literatura: Latkowski B. (red.): Techniki zabiegów i operacji w otolaryngologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2000

Zadanie 92.

Klasyczną tracheotomię wykonuje się na chrząstce:

- A. I tchawicy,
- B. pierścieniowatej,
- C. II-IV tchawicy,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i B.

Literatura: Latkowski B.(red.): Techniki zabiegów i operacji w otolaryngologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2000

Zadanie 93.

Dodatkowe instrumenty konieczne do wykonania zabiegu paracentezy, to:

- A. haczyki Farabeufa,
- B. nożyk bagnetowy,
- C. długie nożyczki preparacyjne,
- D. pęseta naczyniowa.

Literatura: Latkowski B. (red.): Techniki zabiegów i operacji w otolaryngologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2000.

Zadanie 94.

Do uszypułowanych płatów skórno-mięśniowych zalicza się płaty zawierające:

- A. mięsień najszerszy grzbietu,
- B. mięsień piersiowy większy,
- C. mięsień kapturowy,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Kryst L.: Chirurgia szczękowo-twarzowa, Wydawnictwo PZWL Warszawa 2018, str. 580

Zadanie 95.

Wskaż cechy charakterystyczne raka podstawnokomórkowego powieki:

- A. szybki wzrost, szybko daje przerzuty,
- B. powolny wzrost, rozrost tylko miejscowy, brak przerzutów,
- C. nacieka i niszczy okoliczne tkanki, a ponadto przenosi się drogami limfatycznymi do węzłów chłonnych i podżuchwowych,
- D. jest następstwem przewlekłego zapalenia gruczołu tarczowego.

Literatura: Kryst L. (red.): Chirurgia szczękowo-twarzowa twarzy.

Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2004.

Zadanie 96.

Przeszczep allogeniczny to przeszczep gdzie:

- A. dawca i biorca są genetycznie identyczni,
- B. biorca i dawca należą do tego samego gatunku,
- C. przeszczep pochodzi od osobnika innego gatunku,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Kryst L. Chirurgia twarzowo-szczękowa, PZWL Warszawa 2018, str. 524.

Zadanie 97.

Pacjentka lat 45 ma mieć wykonany zabieg operacyjny mastektomia m. Patey mammae sin. Zastosowana metoda operacyjna to inaczej:

- A. proste odjęcie piersi,
- B. doszczętne odjęcie piersi,
- C. radykalne zmodyfikowane odjęcie piersi,
- D. częściowe wycięcie piersi.

Literatura: Krauss M.: Podstawowe zagadnienia z chirurgii plastycznej. Wyd. CMKP, Warszawa 1991.

Zadanie 98.

Zabieg chirurgiczny dysplazji w przypadku ograniczonych deformacji polega na:

- A. usunięciu nadmiarów zmienionej kości,
- B. rekonstrukcji ubytków kostnych,
- C. usunięciu zniekształceń,
- D. prawidłowa odpowiedź A i C.

Literatura: Kryst L.: Chirurgia szczękowo-twarzowa, PZWL Warszawa 2018, str. 380.

Zadanie 99.

W celu wypełnienia ubytków w obrębie oczodołu oraz reanimacji twarzy w porażeniu nerwu twarzowego wykonuje się zabieg przemieszczenia mięśni:

- A. języka,
- B. skroniowych,
- C. piersiowego większego,
- D. najszerszego grzbietu.

Literatura: Kryst L. Chirurgia twarzowo-czaszkowa , PZWL Warszawa 2018, str. 581

Zadanie 100.

Bezpośrednio po oparzeniu rana oparzeniowa jest:

- A. zainfekowana,
- B. bakteriologicznie czysta,
- C. czysta,
- D. septyczna.

Literatura: Trybus M.: Podstawy chirurgii plastycznej. Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków 2005.

Zadanie 101.

Pseudophakia jest to stan:

- A. przed usunięciem zmętniałej soczewki oka,
- B. po usunięciu zmętniałej soczewki oka,
- C. przed wszczepieniem soczewki wewnątrzgałkowej,
- D. po wszczepieniu soczewki wewnątrzgałkowej.

Literatura: Riordan P., Wylęgała E. (red.): Okulistyka Vaughana i Asbury'ego. Wyd. Czelej, Lublin 2011

Zadanie 102.

Oparzenie gałki ocznej wapnem może spowodować:

- A. odwarstwienie siatkówki,
- B. porażenie nerwu wzrokowego,
- C. martwicę rogówki i twardówki,
- D. podwichnięcie soczewki.

Literatura: Riordan P., Wylęgała E. (red.): Okulistyka Vaughana i Asbury'ego. Wyd. Czelej, Lublin 2011.

Zadanie 103.

Istotą zaćmy jest:

- A. brak widzenia stereoskopowego,
- B. podwójne widzenie,
- C. oczopląs,
- D. częściowe lub całkowite zmętnienie soczewki.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A., Łukieńczyk T. (tłum.):
Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.
str. 671.

Zadanie 104.

Skutki nieprawidłowego leczenia lub braku leczenia choroby zezowej to:

- A. dwojenie obrazu,
- B. niedowidzenie,
- C. brak widzenia obuocznego,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Riordan P., Wylęgała E. (red.): Okulistyka Vaughana i Asbury'ego.
Wyd. Czelej, Lublin 2011

Zadanie 105.

Operacja zezą oka prawego u 6-letniego chłopca. Jakie narzędzie standardowo znajduje się w zestawie?

- A. sonda rowkowa,
- B. cyrkiel,
- C. piłka Gigliego,
- D. rozwieracz Waitlanera.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A., Łukieńczyk T. (tłum.):
Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010,
str. 657- 658.

Zadanie 106.

Co oznacza pojęcie enukleacja?

- A. usunięcie guza częściowo,
- B. usunięcie zmiany nowotworowej w granicach zdrowej tkanki,
- C. usunięcie gałki ocznej,
- D. wypatroszenie oczodołu.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A., Łukieńczyk T. (tłum.):
Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010,
str.680.

Zadanie 107.

Na czym polega operacja zeza?

- A. wydłużeniu mięśnia,
- B. przesunięciu przyczepu mięśnia,
- C. zrotowaniu mięśnia,
- D. usunięciu mięśnia.

Literatura: Nutbeam T., Daniels R., Drobik L., Trojanowska I. (tłum.):
Procedury zabiegowe. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012

Zadanie 108.

Wskazaniem do transplantacji szpiku jest:

- A. naczyniak,
- B. włókniak,
- C. potworniak,
- D. chłoniak.

Literatura: Czerwiński J., Małkowski P. (red.): Pielęgniarstwo
transplantacyjne. Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa 2014, str.
313.

Zadanie 109.

Zastawki pobrane z ludzkich zwłok przechowuje się w banku tkanek
długoterminowo w:

- A. temperaturze ciekłego azotu,
- B. pojemnikach z aldehydem glutarowym,
- C. płynnym roztworze antybiotyku,
- D. lodówce, w temperaturze +4°C.

Literatura: Czerwiński J., Małkowski P. (red.): Pielęgniarstwo
transplantacyjne. Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa 2014, str.
364.

Zadanie 110.

Poddając ocenie potencjalnego dawcę narządów należy wziąć pod uwagę
kryteria, które kwalifikują lub dyskwalifikują go jako dawcę. Do
przeciwwskazań bezwzględnych do pobrania narządów od dawcy zmarłego
zaliczymy:

- A. kolagenozy,
- B. wiek powyżej 70 lat,
- C. nowotwór złośliwy nerki,
- D. odpowiedzi A i C są prawidłowe.

Literatura: Rowiński W., Wałaszewski J., Pączek L.(red): Transplantologia kliniczna, PZWL, Warszawa 2004

Zadanie 111.

Przeszczep autogeniczny jest to przeszczep:

- A. między osobnikami różnych gatunków,
- B. między osobnikami takimi samymi genetycznie,
- C. w obrębie organizmu tego samego osobnika,
- D. między różnymi genetycznie osobnikami tego samego gatunku.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia, t. 1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005, str. 137.

Zadanie 112.

Na sali operacyjnej odbywa się pobranie wielonarządowe. Po otwarciu jamy brzusznej, wypreparowaniu tkanek i kontroli poszczególnych narządów chirurdzy pobierają kolejno:

- A. jelito cienkie, trzustkę, wątrobę, nerki,
- B. jelito cienkie, nerki, trzustkę, wątrobę,
- C. trzustkę, wątrobę, jelito cienkie, nerki,
- D. trzustkę, wątrobę, nerki, jelito cienkie.

Literatura: Barański A.: Pobieranie narządów jamy brzusznej do przeszczepów, PZWL, Warszawa 2013

Zadanie 113.

Przeciwwskazaniem do przeszczepu wątroby u dzieci jest:

- A. niedrożność wątrobowych dróg żółciowych,
- B. rak wątrobowokomórkowy,
- C. wirusowe zapalenie wątroby typu B i C,
- D. ciężkie zakażenie ogólnoustrojowe.

Literatura: Czernik J. (red): Chirurgia dziecięca, Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2005, str 823-826

Zadanie 114.

Jaka powinna być temperatura otoczenia w pediatrycznej Sali operacyjnej?

- A. 20°C,
- B. 25°C,
- C. 27°C,
- D. 30°C.

Literatura: Debrand-Passard A., Luce-Wunderle G., "Pielęgniarstwo operacyjne", Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 115.

Z jakiego dostępu operacyjnego zamyka się drożny przewód tętniczy Botalla?

- A. torakotomii lewostronnej,
- B. torakotomii prawostronnej,
- C. sternotomii pośrodkowej,
- D. lumbotomii.

Literatura: Debrand-Passard A., Luce-Wunderle G.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010, s. 547.

Zadanie 116.

Siedmioletni chłopiec z narastającym wodogłowiem ma mieć przeprowadzony zabieg wymiany zastawki komorowej. Jednym z elementów przygotowania pacjenta do operacji jest strzyżenie głowy. Gdzie należy je wykonać?

- A. na bloku operacyjnym w sali przygotowawczej,
- B. na bloku operacyjnym w znieczuleniu ogólnym,
- C. na oddziale chirurgicznym godzinę przed planowanym zabiegiem operacyjnym,
- D. na oddziale chirurgicznym w przeddzień zabiegu.

Literatura: Debrand-Passard A., Luce-Wunderle G., "Pielęgniarstwo operacyjne", Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 117.

Jednym z etapów zamknięcia ubytku przegrody międzyprzedsionkowej jest zamknięcie osierdzia. Jaki materiał szewny powinna przygotować pielęgniarka operacyjna do zamknięcia osierdzia?

- A. szwy wchłanialne,
- B. szwy niewchłanialne,
- C. sternum band,
- D. szew stalowy monofilowy.

Literatura: Debrand-Passard A., Luce-Wunderle G., "Pielęgniarstwo operacyjne", Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 118.

MAGPI to metoda operacji spodziectwa:

- A. dystalnego,
- B. prąciowego,
- C. mosznowego,
- D. środkowego.

Literatura: Gertraud Luce-Wunderle, Anita Debrand-Passard (red):
Pielęgniarstwo operacyjne, Elsevier, Wrocław 2010 str 570

Zadanie 119.

Do implantacji cewnika typu Broviac u 5-letniego chłopca na sali operacyjnej niezbędny jest:

- A. tor wizyjny,
- B. aparat do RTG,
- C. stymulator nerwów,
- D. mikroskop.

Literatura: Gertraud Luce-Wunderle, Anita Debrand-Passard (red):
Pielęgniarstwo operacyjne, Elsevier, Wrocław 2010 str 580

Zadanie 120.

Rozwieracz używany do operacji w obrębie odbytnicy jako instrumentarium specjalistyczne to:

- A. Sims'a,
- B. Cloward'a,
- C. Parksa,
- D. odpowiedzi A i B są prawidłowe.

Literatura: Debrand-Passard A., Luce-Wunderle G., "Pielęgniarstwo operacyjne", Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2010