PIELĘGNIARSTWO NEFROLOGICZNE
TEST NR 080711
GRUPA 1

Zadanie 0.

Proces pielęgnowania jako metoda pracy pielęgniarki może być zastosowany:

A. w opiece nad pacjentem nefrologicznym, gdzie liczba pielęgniarek jest adekwatna do zapotrzebowania pacjentów na opiekę,
B. tylko w poradni nefrologicznej i środowiskowo-rodzinnej,
C. wszędzie - na oddziałach nefrologicznych, w stacjach dializ, oddziałach transplantacyjnych, poradniach nefrologicznych i środowiskowo-rodzinnych,
D. we wszystkich ośrodkach opieki nefrologicznej, które są wyposażone w specjalistyczny, niezbędny do opieki nefrologicznej sprzęt.

Zadanie 0.

Ważnym elementem leczenia nadciśnienia tętniczego u chorych dializowanych jest:

A. ścisła kontrola wolemii,
B. adekwatna dializoterapia,
C. zachowany reżim dietetyczny w zakresie sody i wody,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 0.

Standardami opieki pielęgniarskiej nazywamy:

A. zasady i sposób postępowania w opiece nad poszczególnymi grupami pacjentów, wyodrębnionymi na podstawie np. stanu zdrowia czy jednostki chorobowej,
B. zbiór wymagań, norm, które określają uzgodniony, możliwy do zrealizowania poziom wykonywania praktyki pielęgniarskiej,
C. zbiór zasad i procedur postępowania pielęgniarskiego podczas wykonywania przez pielęgniarkę różnych zabiegów u pacjenta,
D. zbiór algorytmów i procedur pielęgniarskich.

Zadanie 0.
Czy pacjenci dializowani powinni być poddawani szczepieniu przeciwko grypie?

A. nie, ponieważ są bardzo osłabieni i ich organizm nie nabędzie odporności,
B. nie, ponieważ podanie szczepionki powoduje wywołanie u nich grypy,
C. tak, ponieważ stanowią grupę podwyższonego ryzyka wystąpienia powikłań w czasie infekcji grypowych,
D. tak, ponieważ dzięki szczepieniu nie zachorują oni na grypę nawet podczas epidemii.

Zadanie 0.
W zapobieganiu powikłaniom infekcyjnym ze strony cewnika założonego do naczyń głębokich w celu prowadzenia hemodializy pielęgniarka powinna:

A. ściśle obserwować miejsce przejścia cewnika przez skórę,
B. dokumentować wyniki obserwacji,
C. odkażać i zabezpieczać miejsce wkłucia suchym jałowym opatrunkiem,
D. wszystkie wymienione.

Zadanie 0.
Jednym z rodzajów nadciśnienia tętniczego krwi u chorych ze schyłkową niewydolnością nerek jest tzw. "nadciśnienie paradoksalne", charakteryzujące się wzrostem ciśnienia tętniczego po kilku godzinach hemodializy. Wśród przyczyn tego zjawiska upatruje się:

A. hiperkalcemię,
B. odruchowy skurcz naczyń w wyniku hipowolemii i niedokrwienia mózgu,
C. oddializowanie leków hipotensyjnych,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 0.
Jeżeli podczas pracy pielęgniarki w stacji dializ, doszło do bezpośredniego kontaktu z krwią pacjenta z HBsAg-dodatnim to:

A. należy podać pielęgniarce immunoglobulinę WZW typu B,
B. należy zaproponować pielęgniarce dodatkową dawkę szczepionki przeciwko WZW typu B,
C. należy po uzyskaniu zgody wykonać pielęgniarce test na obecność HIV,
D. decyzję o postępowaniu należy odłożyć do momentu wystąpienia u pielęgniarki objawów WZW typu B.

Zadanie 0.
Niefarmakologiczne sposoby leczenia nadciśnienia i nefropatii nadciśnieniowej polegają na:

A. stosowaniu diuretyków, inhibitorów konwertazy angiotensyny II i blokerów receptorów Beta,
B. zaprzestaniu palenia tytoniu, ograniczeniu spożycia soli kuchennej, ograniczeniu spożycia alkoholu oraz likwidowaniu nadwagi i otyłości,
C. ograniczeniu aktywności fizycznej,
D. zmianie nawyków żywieniowych: preferowana dieta ubogowitaminowa i bogatokaloryczna.

Zadanie 0.
Do metod zapewniania jakości opieki zdrowotnej zaliczamy:

A. skuteczność, dostępność, indywidualizacja,
B. bezpieczeństwo, etyczność, profesjonalizm,
C. badanie satysfakcji pacjentów, certyfikaty, akredytacja,
D. komunikowanie się z pacjentem, udział w diagnozowaniu i leczeniu, wykonywanie zleceń lekarskich.

Zadanie 0.
W procesie pielęgnowania największy nacisk kładzie się na zakres i charakter relacji interpersonalnych pielęgniarki z:

A. pacjentem i jego rodziną,
B. członkami zespołu terapeutycznego,
C. innymi pielęgniarkami,
D. pielęgniarką oddziałową, pielęgniarką naczelną i lekarzem dyżurnym.

Zadanie 0.
Diagnoza pielęgniarska wg teorii D. Orem stanowi:

A. rozpoznanie rodzaju i stopnia deficytu w zakresie samoopieki,
B. określenie problemu lub potrzeby opartego/-ej na zgromadzonych danych - pacjent wstępnie identyfikuje problem zdrowotny,
C. rozpoznanie potrzeb sygnalizowanych przez pacjenta i środowiska,
D. ocenę stanu zdrowia podmiotu opieki.

Zadanie 0.
Primary nurse jest pojęciem, którym określa się:

A. pielęgniarkę, wyróżniającą się w zespole tzw. przodującą,
B. pielęgniarkę, która jako jedyna wykonuje wszystkie niezbędne dla realizacji celów opieki zadania w stosunku do pacjenta od chwili przyjęcia go do szpitala aż do jego opuszczenia,
C. jedną pielęgniarkę, mającą do dyspozycji kilka pielęgniarek, z którymi realizuje opiekę nad pacjentem(ami) ale pod jej kontrolą pozostaje pacjent od chwili przyjęcia go do szpitala aż do momentu jego opuszczenia,
D. pielęgniarkę pracującą wyłącznie w podstawowej opiece zdrowotnej.

Zadanie 0.
Poddając pacjentów dializowanych szczepieniu przeciwko wzw typu B należy:

A. stosować szczepionkę według ogólnie przyjętych zasad,
B. stosować szczepionkę według zaleceń specyficznych, opracowanych dla tej grupy chorych,
C. podawać szczepionkę wszystkim pacjentom dializowanym niezależnie od miana przeciwciał,
D. szczepić tylko na życzenie pacjenta.

Zadanie 0.
Koordynacją działań w zakresie transplantacji nerek w Polsce zajmuje się:

A. EDTNA/ERCA,
B. Poltransplant,
C. Polskie Towarzystwo Pielęgniarek Dializacyjnych i Transplantologicznych z siedzibą w Krakowie,
D. Klinika Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej Instytutu Chirurgii w Warszawie.

Zadanie 0.
Opieka pielęgniarska wobec pacjenta po przeszczepieniu nerki obejmuje opiekę:

A. przeddializacyjną, dializacyjną i sródtransplantacyjną,
B. w oddziałach dializy pozaustrojowej i oddziałach nefrologicznych,
C. w oddziale pooperacyjnym, oddziale transplantacyjnym, przygotowanie pacjenta do wypisu ze szpitala,
D. przedoperacyjną oraz przyłóżkową tuż po operacji.

Zadanie 0.
Przypadek urgens na liście oczekujących umieszcza się jako:

A. oczekujących na przeszczep nerki, którzy jeszcze nie zostali zgłoszeni do Krajowej Listy Oczekujących,
B. biorców zarejestrowanych w Krajowej Liście Oczekujących, wymagających szybkiego przeszczepienia nerki z powodu braku możliwości dalszego dializowania,
C. pacjentów przewlekle dializowanych nie zakwalifikowanych do przeszczepu nerki,
D. osoby po przeszczepie nerki wymagające pilnej konsultacji z lekarzem kwalifikującym do przeszczepu.

Zadanie 0.
Określanie "suchej masy ciała", przestrzeganie diety i unikanie agresywnej ultrafiltracji przez chorych dializowanych jest bardzo istotne ze względu na:

A. problem opanowania nadciśnienia w tej grupie chorych,
B. problem szerzenia się zakażeń podczas dializy,
C. problem niedożywienia wśród dializowanych,
D. problem powikłań technicznych hemodializy.

Zadanie 0.
Pielęgniarka jest uprawniona do wykonywania samodzielnie, bez zlecenia lekarskiego świadczeń medycznych obejmujących przygotowanie chorych (i ich rodzin) leczonych metodami: CADO, ADO i hemodializą do współudziału w prowadzonym leczeniu jeżeli:

A. jest pracownikiem oddziału nefrologicznego,
B. posiada ukończony kurs specjalistyczny,
C. posiada tytuł zawodowy pielęgniarki,
D. posiada tytuł licencjata.

Zadanie 0.
Przednerkowa ostra niewydolność nerek jest spowodowana:

A. pierwotnymi chorobami nerek,
B. niedrożnością dróg odprowadzających mocz,
C. zmniejszoną perfuzją nerek,
D. vasculitem.

Zadanie 0.
Najczęściej występującym powikłaniem po biopsji nerki jest:

A. krwiak nadtorebkowy,
B. krwiak podtorebkowy,
C. krwinkomocz,
D. pseudotętniak.

Zadanie 0.
Obecność w moczu ponad 80% erytrocytów wyługowanych o zmienionym kształcie (tzw. erytrocytów dyzmorficznych) przemawia za:

A. schyłkową niewydolnością nerek,
B. zakażeniem układu moczowego,
C. nowotworem nerki,
D. chorobą kłębuszków nerkowych.

Zadanie 0.
Badaniem służącym do określenia stopnia zaawansowania przewlekłej niewydolności nerek jest:

A. ultrasonografia nerek,
B. biposja nerki,
C. urografia dożylna,
D. stężenie kreatyniny we krwi.

Zadanie 0.
Wskazaniem do rozpoczęcia leczenia nerkozastępczego u pacjentów z cukrzycą i PChN jest:

A. GFR < 30 ml/min/1,73m2,
B. GFR < 20 ml/min/1,73m2,
C. GFR < 15 ml/min/1,73m2,
D. GFR < 10 ml/min/1,73m2.

Zadanie 0.
Najczęstszą przyczyną przewlekłej choroby nerek jest:

A. kłębuszkowe zapalenie nerek,
B. nefropatia nadciśnieniowa,
C. nefropatia cukrzycowa,
D. wielotorbielowate zapalenie nerek.

Zadanie 0.
Leki wiążące fosfor w przewodzie pokarmowym pacjent powinien przyjmować:

A. bezpośrednio przed posiłkiem,
B. w czasie posiłku,
C. po posiłku,
D. nie ma to znaczenia.

Zadanie 0.
Badania przesiewowe w kierunku wczesnego wykrywania cukrzycowej choroby nerek u pacjentów z cukrzycą należy przeprowadzać:

A. co 3-6 miesięcy,
B. co rok,
C. co 2 lata,
D. co 5 lat.

Zadanie 0.
Do oceny funkcji nerek oraz określenia stadium PChN należy określić:

A. stężenie kreatyniny,
B. stężenie cystatyny C,
C. wielkość filtracji kłębuszkowej,
D. stężenie kreatyniny i mocznika.

Zadanie 0.
W celu zmniejszenia nefrotoksyczności preparatów kontrastowych stosowanych w urografii dożylnej przed badaniem należy:

A. podać 100 mg Hydrocortisonu dożylnie,
B. założyć cewnik Foleya do pęcherza moczowego,
C. nawodnić pacjenta,
D. podać minimalną dawkę środka kontrastowego.

Zadanie 0.
Zalecenia dietetyczne dla pacjentów dializowanych otrzewnowo powinny obejmować:

A. dietę niskokaloryczną u chorych z otyłością w celu redukcji masy ciała,
B. dietę wysokobiałkową o obniżonej zawartości węglowodanów w celu kontroli glikemii oraz hipertrójglicerydemii,
C. dietę niskobiałkową,
D. dietę wysokobiałkową i hipolipemiczną.

Zadanie 0.
Cystografia i cystoureterografia mikcyjna jest to badanie obrazowe, stosowane w chorobach nerek, które polega na zobrazowaniu:

A. zwężenia tętnicy nerkowej lub zakrzepu żyły nerkowej,
B. uwidocznieniu torbieli, guzów i zwapnień w nerce,
C. pęcherza moczowego i odpływów pęcherzowo-moczowodowych,
D. pozwala określić wielkość nerek, grubość kory, poszerzenie kielichów.

Zadanie 0.
Zalecana częstość oceny parametrów gospodarki wapniowo-fosforanowej-stężenia wapnia i fosforanów w surowicy u chorych dializowanych wynosi:

A. co 12 miesięcy,
B. co 3-6 miesięcy,
C. co 3 miesiące,
D. co miesiąc.

Zadanie 0.
Jednym z czynników zaostrzenia przewlekłej choroby nerek jest stan zapalny, szczególnie przydatnym wskaźnikiem nieropnego stanu zapalnego jest:

A. podwyższone ciśneinie tętnicze krwi,
B. podwyższona leukocytoza,
C. podwyższone stężenie białka C-reaktywnego,
D. podwyższona temperatura ciała.

Zadanie 0.
Czynniki ryzyka przewlekłej choroby nerek niepodlegające modyfikacji terapeutycznej to:

A. niedokrwistość,
B. palenie papierosów,
C. zaburzenia hormonalne,
D. wiek podeszły.

Zadanie 0.
Zespół niespokojnych nóg jest objawem:

A. encefalopatii mocznicowej,
B. neuropatii autonomicznej,
C. polineuropatii,
D. mononeuropatii.

Zadanie 0.
Jaki parametr jest zbędny w ocenie stanu odżywienia chorego hemodializowanego:

A. wynik 7-punktowej subiektywnej oceny stanu odżywienia,
B. iloczyn wapniowo-fosforanowy,
C. wskaźnik masy ciała,
D. stężenie albumin w surowicy.

Zadanie 0.
Wobec pacjenta z ostrą niewydolnością nerek w fazie powrotu do zdrowia należy podjąć następujące działania:

A. rozpocząć edukację w zakresie zasad żywienia,
B. przygotować pacjenta do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych,
C. ściśle monitorować gospodarkę wodno-elektrolitową,
D. zmiejszyć dawki leków, stosowanych w okresie oligurii.

Zadanie 0.
Bezwzględnym przeciwwskazaniem do wykonania biopsji nerki jest/są:

A. źle kontrolowane ciśnienie tętnicze,
B. ropień okołonerkowy,
C. niewyrównane zaburzenia krzepnięcia krwi,
D. brak szczepień przeciw WZW.

Zadanie 0.
Dzienne zapotrzebowanie na białko u chorego ze schyłkową niewydolnością nerek leczonego hemodializą wynosi:

A. 0,6 g białka/kg,
B. 0,8 g białka/kg,
C. 1,0 g białka/kg,
D. 1,2 g białka/kg.

Zadanie 0.
Wskaż badanie, które NIE jest standardowe w ocenie zaburzeń gospodarki wapniowo-fosforanowej u chorego z PChN:

A. stężenie fosforanów w surowicy,
B. stężenie wapnia w surowicy,
C. stężenie PTH w surowicy,
D. stężenie 1,25(OH2) D3 w surowicy.

Zadanie 0.
Izostenuria (gęstość moczu w granicach 1,010-1,012), świadczy o braku zdolności cewek do zagęszczania moczu i występuje w następujących stanach chorobowych:

A. zespole nerczycowym,
B. niewydolności nerek,
C. nowotworach nerek,
D. moczówce prostej.

Zadanie 0.
Stosowanie dużych dawek furosemidu w ostrym uszkodzeniu nerek może spowodować:

A. hiperkaliemię,
B. głuchotę,
C. kwasicę nieoddechową,
D. wzrost ciśnienia tętniczego.

Zadanie 0.
Do objawów otępiennych, które najczęściej pojawiają się u chorych dializowanych należą:

A. chwiejność emocjonalna,
B. upośledzenie funkcji pamięciowych i męczliwość uwagi,
C. drażliwość i apatia,
D. afazja i agnozja.

Zadanie 0.
Metodą leczenia z wyboru pacjentów ze schyłkową niewydolnością nerek i cukrzycą typu 1 jest:

A. hemodializa,
B. dializa otrzewnowa,
C. przeszczep nerki,
D. równoczesny przeszczep nerki i trzustki.

Zadanie 0.
Objawem świadczącym o przewodnieniu w ostrym uszkodzeniu nerek NIE jest/są:

A. podwyższone ciśnienie żylne,
B. obwodowe obrzęki,
C. rytm galopujący,
D. ochłodzenie obwodowych części ciała (palce rąk, nóg).

Zadanie 0.
Najlepszym dostępem naczyniowym do hemodializy u pacjentów z cukrzycą jest:

A. przetoka tętniczo-żylna z własnych naczyń,
B. przetoka tętniczo-żylna z protezą naczyniową,
C. cewnik Permanentny,
D. cewnik Tenckhoffa.

Zadanie 0.
Bezwzględnym przeciwwskazaniem do leczenia nerkozastępczego metodą dializy otrzewnowej jest/są:

A. otyłość,
B. choroby jelit,
C. zakażenia skórne,
D. zrosty otrzewnowe uniemożliwiające przepływ dializatu.

Zadanie 0.
Najczęstszą przyczyną zgonu pacjentów z PChN leczonych nerkozastępczo w Polsce są:

A. infekcyjne powikłania dializy otrzewnowej,
B. nowotwory,
C. powikłania sercowo-naczyniowe,
D. naciek płynu do opłucnej.

Zadanie 0.
Przed zastosowaniem furosemidu u pacjentów z ONN jest niezbędne:

A. poznanie przyczyny ONN,
B. założenie cewnika Foleya,
C. wykluczenie ostrej niewydolności serca,
D. odpowiedni stan nawodnienia pacjenta.

Zadanie 0.
Wybór techniki dializacyjnej w leczeniu nerkozastępczym u pacjenta z AKI zależy od:

A. stanu klinicznego pacjenta i możliwości terapeutycznych ośrodka,
B. wieku i stanu klinicznego pacjenta,
C. doświadczenia w stosowaniu danej metody w ośrodku,
D. uzyskania ilości odwodnienia u pacjenta.

Zadanie 0.
Najkorzystniejszą formą leczenia nerkozastępczego u chorych z nefropatią cukrzycową jest:

A. hemodializa,
B. transplantacja nerki,
C. dializa otrzewnowa,
D. techniki ciągłe.

Zadanie 0.
Na istotną poprawę jakości życia pacjentów leczonych nerkozastępczo ma wpływ:

A. adekwatna dializa,
B. transplantacja nerki,
C. wiek,
D. aktywność zawodowa.

Zadanie 0.
Elementem układu wstępnego uzdatniania wody do celów dializoterapii jest kolumna węglowa. Zapewnia ona bardzo skuteczne usuwanie z wody:

A. zanieczyszczeń organicznych i związków chloru,
B. pierwiastków takich jak sód i potas,
C. jonów wapnia i magnezu,
D. metali ciężkich.

Zadanie 0.
Głównym problemem utrudniającym leczenie pacjentów z przewlekłą niewydolnością nerek jest problem:

A. finansowy,
B. rodzinny,
C. psychologiczny,
D. zawodowy.

Zadanie 0.
Profilaktyka wystąpienia reakcji depresyjnych u chorych rozpoczynających leczenie za pomocą dializoterapii polega na:

A. wyjaśnieniu choremu bezpośrednio przed zabiegiem konieczności zastosowania hemodializy,
B. fizycznym przygotowaniu chorego w okresie przeddializacyjnym do rozpoczęcia dializoterapii,
C. zwlekaniu z informowaniem chorego o konieczności rozpoczęcia hemodializy w celu niwelowania stresu,
D. edukowaniu chorego od chwili kiedy otrzyma pierwszą informację o swojej chorobie (niewydolność nerek), o postępowaniu z chorobą, metodach dializoterapii i innych zaleceniach pielęgniarki i lekarza.

Zadanie 0.
Oddziały, w których najczęściej występują wskazania do stosowania ciągłych technik leczenia nerkozastępczego to oddział:

A. wewnętrzny,
B. SOR,
C. chirurgii,
D. intensywnej terapii i pooperacyjny kardiochirurgii.

Zadanie 0.
Czynnościowy niedobór żelaza w przewlekłej niewydolności nerek charakteryzuje się:

A. obniżonym lub prawidłowym poziomem ferrytyny i podwyższonym poziomem wysycenia transferyny żelazem,
B. podwyższonym lub prawidłowym poziomem ferrytyny i podwyższonym poziomem wysycenia transferyny żelazem,
C. obniżonym lub prawidłowym poziomem ferrytyny i obniżonym poziomem wysycenia transferyny żelazem,
D. podwyższonym lub prawidłowym poziomem ferrytyny i obniżonym poziomem transferyny żelazem.

Zadanie 0.
Zalety przetok z naczyń sztucznych to:

A. dobry przepływ krwi, dobra jakość dializy, brak zwężeń w miejscu zespolenia z żyłą pacjenta,
B. niska cena naczyń sztucznych, brak zwężeń w miejscu zespolenia z tętnicą,
C. duży przepływ krwi, brak niebezpieczeństwa powstania krwiaka,
D. łatwość nakłucia, dobry i duży przepływ krwi, rzadkość powstania tętniaków.

Zadanie 0.
Które z poniższych stwierdzeń jest prawdziwe? "Sucha waga":

A. jest to masa ciała pacjenta przy której nie stwierdza się objawów przewodnienia ani odwodnienia,
B. jest zależna od przyrostu i spadku masy ciała pacjenta,
C. nie warunkuje wielkość odwodnienia pacjenta podczas zabiegu hemodializy,
D. jest to masa ciała pacjenta przed hemodializą.

Zadanie 0.
Hemodializa sekwencyjna (HDs) polega na:

A. rozdzieleniu ultrafiltracji i dyfuzji w czasie zabiegu,
B. stosowaniu dializatorów o dużej powierzchni, współczynniku Kuf <10ml/h/mlHg,
C. wysokiej efektywności transportu dyfuzyjnego i konwekcyjnego dla małych i średnich cząsteczek,
D. zastosowaniu systemu dwukomorowego pozwalającego na wykonanie konwekcji i dyfuzji jednoczasowo, ale w oddzielnych dwóch komorach.

Zadanie 0.
Cyklosporyna wchłania się z przewodu pokarmowego człowieka:

A. od 15 minut do 30 minut,
B. od 30 minut do 60 minut,
C. od 60 minut do 120 minut,
D. od 120 minut do 240 minut.

Zadanie 0.
Plazmafereza polega na:

A. występowaniu konwekcji wody z surowicy przy samoistnym przepływie krwi z tętnicy do żyły przez hemofiltr,
B. stosowaniu dializatorów o dużej powierzchni współczynnika Kuf <10ml/h/mm Hg,
C. oddzielaniu osocza od reszty krwi,
D. zastosowaniu w niej dwukomorowego systemu pozwalającego na wykonanie konwekcji i dyfuzji jednocześnie, ale oddzielnie.

Zadanie 0.
Odwrócona osmoza w procesie uzdatniania wody polega na:

A. przechodzeniu wody przez kolumnę z węglem aktywowanym i usuwaniu z wody zanieczyszczeń organicznych i związków chloru,
B. napowietrzaniu wody po wyjściu z jednostki podnoszącej ciśnienie, w wyniku czego sole żelaza w połączeniu z tlenem z powietrza tworzą nierozpuszczalne wodorotlenki żelaza,
C. usuwaniu z wody jonów wapnia i magnezu,
D. zwiększeniu ciśnienia hydraulicznego po stronie roztworu o większym stężeniu ponad wartość ciśnienia osmotycznego, co spowoduje przepływ wody z roztworu o wyższym stężeniu do roztworu o niższym stężeniu.

Zadanie 0.
Dezynfekcję chemiczną aparatu do hemodializy przeprowadza się w celu:

A. wykonania dekalcyfikacji w związku z używaniem płynów dializacyjnych dwuwęglanowych,
B. uniknięcia zakażeń pacjentów poddawanych terapii nerkozastępczej zgodnie z założeniem, że każdy pacjent dializowany jest potencjalnie zakaźny,
C. zapewnienia jak najlepszej efektywności zabiegu hemodializy,
D. prawidłowe odpowiedzi A i B.

Zadanie 0.
Podczas stosowania metod ciągłych (np. CTŻH - ciągła tętniczo-żylna hemofiltracja) mogą być usuwane substancje o średniej masie cząsteczkowej, których wielkość wynosi:

A. do 2.000 Daltonów,
B. od 2.000- 5.000 Daltonów,
C. od 5.000-10.000 Daltonów,
D. 10.000-30.000 Daltonów.

Zadanie 0.
Objawami zespołu podkradania są:

A. bóle w okolicy przetoki i obrzęk kończyny,
B. bladość kończyny w dystalnej części od przetoki i zwężenie przetoki,
C. zamknięcie przetoki, ból w jej okolicy,
D. ból i bladość nasilająca się przy ruchach i uniesieniu kończyny.

Zadanie 0.
Przygotowanie dializatora do zabiegu przez płukanie go solą fizjologiczną i płynem dializacyjnym jest konieczne, ponieważ:

A. dokładnie usuwane są w ten sposób pozostałości z procesów technologicznych (np. glicerol), środki sterylizujące (np. tlenek etylenu) oraz powietrze,
B. zwiększa się możliwość wykrzepiania w kapilarch dializatora,
C. uzyskuje się w ten sposób mniejszą powierzchnię dializatora,
D. zmniejsza się w ten sposób klirens dializatora dla małych i średnich cząsteczek.

Zadanie 0.
Klirens dializatora (KD) określa:

A. stężenie mocznika podczas dializy,
B. dawkę dializy,
C. objętość krwi oczyszczonej z danej substancji w jednostce czasu,
D. objętość dystrybucji (V).

Zadanie 0.
Przy wystąpieniu hemolizy dializacyjnej należy:

A. przerwać zabieg hemodializy oraz przetoczyć krew pozostałą w dializatorze i w drenach,
B. nie przerywać zabiegu hemodializy i podać 0,9% chlorek sodu, płyn wieloelektrolitowy,
C. wydłużyć zabieg hemodializy i zmniejszyć ultrafiltrację,
D. natychmiast przerwać zabieg nie przetaczając krwi pozostałej w dializatorze i w drenach.

Zadanie 0.
Wielkość dyfuzji w hemodializie zależy od:

A. gradientu stężeń danej substancji, wielkości cząsteczek i ich masy cząsteczkowej, rodzaju błony dializacyjnej, przepływu krwi i płynu dializacyjnego,
B. ciśnienia przezbłonowego (TMP), wielkości cząsteczek, rodzaju błony dializacyjnej,
C. współczynnika ultrafiltracji (Kuf) właściwego dla danej błony dializacyjnej, grubości błony i wielkości porów, oraz powierzchni dializatora,
D. ciśnienia przezbłonowego (TMP), współczynnika ultrafiltracji (Kuf) oraz gradientu stężeń danej substancji, wielkości cząsteczek i ich masy cząsteczkowej.

Zadanie 0.
Zmiękczanie wody to jeden z etapów uzdatniania wody do potrzeb dializoterapii. Na tym etapie z wody usuwane są pierwiastki:

A. wapń i żelazo,
B. żelazo i sód,
C. wapń i magnez,
D. chlor i wapń.

Zadanie 0.
Stałym dostępem naczyniowym do hemodializ NIE jest:

A. cewnik Shaldona,
B. cewnik permanentny,
C. przetoka typu Cimino-Brescii,
D. zespolenie między tętnicą ramienną a żyłą ramienną.

Zadanie 0.
Wyznaczając współczynnik redukcji mocznika bierzemy pod uwagę stężenie:

A. mocznika w surowicy pacjenta przed wykonaniem hemodializy,
B. mocznika w surowicy pacjenta po zakończeniu hemodializy,
C. mocznika w surowicy pacjenta przed i po wykonaniu zabiegu hemodializy,
D. kreatyniny w surowicy pacjenta bezpośrednio po zakończeniu hemodializy.

Zadanie 0.
Profilaktyka zakażeń wirusem zapalenia wątroby typu C u pacjentów leczonych powtarzanymi hemodializami, winna obejmować:

A. dyskwalifikację z tej formy terapii leczenia nerkozastepczego pacjentów z wynikiem pozytywnym,
B. uodparnianie czynne - podawanie szczepionki przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu C,
C. ścisłe przestrzeganie reżimu sanitarno-higienicznego oraz wyodrębnienie oddzielnych stanowisk dializacyjnych,
D. wszystkie wymienione.

Zadanie 0.
NIEPRAWDĄ jest, że plazmafereza:

A. wykonywana jest u pacjentów z ostrym przednerkowym uszkodzeniem nerek z powodu oparzenia,
B. polega na oddzielaniu i usuwaniu osocza od elementów morfotycznych krwi, sprowadza się do usuwania wraz z osoczem zawartych w nim czynników chorobotwórczych,
C. wymaga stosowania antykoagulacji w trakcie wykonywania zabiegu,
D. wspomaga leczenie immunosupresyjne chorób o charakterze immunologicznym.

Zadanie 0.
Szkolenia z zakresu dializoterapii organizowane przez personel stacji dializ szczególnie wskazane są dla:

A. pacjentów dializowanych, personelu pracującego w poradni nefrologicznej,
B. pacjentów dializowanych oraz ich rodzin, opiekunów,
C. personelu pierwszego kontaktu (lekarz rodzinny i pielęgniarka rodzinna),
D. pacjentów z przewlekłą niewydolnością nerek w okresie przeddializacyjnym oraz ich rodzin, opiekunów.

Zadanie 0.
Współczynnik ultrafiltracji dializatora jest wskaźnikiem informującym o:

A. skuteczności oczyszczania krwi pacjenta w czasie hemodializy w jednostce czasu,
B. rodzaju materiału z którego zbudowana jest błona półprzepuszczalna w dializatorze,
C. wielkości ultrafiltracji wyrażonej w ml/godz. wywołanej przez każdy mmHg ciśnienia przezbłonowego,
D. powierzchni błony półprzepuszczalnej dializatora.

Zadanie 0.
Przy jakim ciśnieniu przezbłonowym TMP może powstać wsteczna ultrafiltracja?

A. kiedy ciśnienie TMP jest mniejsze od 50 mmHg,
B. gdy powstaną mikropęknięcia cienkiej, kilkumikronowej grubości błony dializacyjnej, a ciśnienie TMP wzrośnie do 500 mmHg,
C. gdy ciśnienie przezbłonowe TMP jest bardzo wysokie ok. 500 mmHg,
D. gdy mała jest powierzchnia dializatora, a zadana ultrafiltracja jest duża.

Zadanie 0.
Niedokrwistość w przewlekłej chorobie nerek spowodowana jest:

A. zaburzoną funkcją przysadki mózgowej,
B. nieadekwatnym wydzielaniem erytropoetyny przez komórki śródmiąższowe nerek,
C. nadmiarem żelaza, które hamuje erytropoezę,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 0.
Automatyczna dializa otrzewnowa jest określeniem różnych form dializy, wykorzystujących urządzenie mechaniczne do drenażu płynu. Wielkość ultrafiltracji oblicza się jako:

A. różnicę między objętością w fazie opróżniania, a objętością w fazie napełniania,
B. różnicę stężeń glukozy w płynie dializacyjnym wprowadzanym i wypuszczanym,
C. różnicę między czasem trwania poszczególnych cykli dializy,
D. wszystkie wymienione.

Zadanie 0.
Przy zapaleniu otrzewnej u pacjenta dializowanego otrzewnowo należy:

A. wydłużyć czas zalegania płynu i zmniejszyć stężenie glukozy,
B. skrócić czas trwania wymian (wykonując trzy płukania dodatkowe wpust - wypust) i/lub zastosować hipertoniczne płyny,
C. wykonać cztery wymiany tak jak dotychczas ze zwiększonym stężeniem glukozy,
D. wykonać dwie lub trzy dodatkowe wymiany nie zmieniając stężenia glukozy.

Zadanie 0.
Pacjent dializowany, mimo trudnej sytuacji życiowej ma zintegrowaną osobowość z zachowanymi jej strukturami. Jaka potrzeba musi być realizowana w czasie zabiegu?

A. akceptacji,
B. bezpieczeństwa,
C. samostanowienia,
D. spokoju.

Zadanie 0.
Wskazaniem do dializy otrzewnowej są:

A. niedawno wykonane operacje w obrębie jamy brzusznej wymagające drenażu brzusznego,
B. kałowe lub grzybicze zapalenie otrzewnej,
C. odległe w czasie operacje w obrębie jamy brzusznej, nie wymagające drenażu brzusznego,
D. prawidłowe B i C.

Zadanie 0.
W dializie otrzewnowej usuwanie rozpuszczonych cząsteczek i wody zachodzi przede wszystkim na drodze:

A. oporu błony otrzewnej,
B. różnicy w wielkości cząsteczek,
C. osmozy,
D. dyfuzji i ultrafiltracji.

Zadanie 0.
Pacjenci dializowani otrzewnowo są grupą chorych narażoną na niedożywienie białkowe. Który składnik płynu dializacyjnego jest tego przyczyną?

A. mleczan sodu,
B. jony wapnia,
C. chlorek sodu,
D. glukoza.

Zadanie 0.
Jaką dietę należy stosować przy dializie otrzewnowej?

A. niskopotasową,
B. niskofosforanową,
C. wysokobiałkową,
D. wszystkie wymienione.

Zadanie 0.
Chorym dializowanym otrzewnowo należy podać heparynę, gdy płyn dializacyjny:

A. nie wpływa do jamy otrzewnej,
B. nie wypływa z jamy otrzewnej,
C. jest zażółcony,
D. zawiera skrzepy zbudowane z fibryny.

Zadanie 0.
U chorego z założonym cewnikiem dwukanałowym do żyły centralnej, ważna jest profilaktyka infekcji naczyniowej, polega ona na:

A. perfekcyjnym przestrzeganiu zasad aseptyki i nauczeniu pacjenta umiejętności obserwacji miejsca wkłucia,
B. jałowej zmianie opatrunku,
C. wykonywaniu wszystkich czynności przy cewniku w rękawiczkach z użyciem sterylnego materiału opatrunkowego i sterylnych narzędzi,
D. wszystkie wymienione.

Zadanie 0.
Jak często określane jest miano przeciwciał anty-HBs u chorych dializowanych otrzewnowo?

A. 1 x 1 rok,
B. 1 x 5 lat,
C. 2 x 1 rok,
D. 4 x1 rok.

Zadanie 0.
Test PET służy do oceny:

A. szybkości transportu otrzewnowego dla kreatyniny i glukozy,
B. stanu nawodnienia pacjenta,
C. stopnia ultrafiltracji,
D. określenia stężenia kreatyniny i glukozy.

Zadanie 0.
Od czego zależy skuteczność hemodializy w wyrównywaniu zaburzeń jonowych i gospodarki kwasowo-zasadowej?

A. masy ciała pacjenta, diety, rodzaju dializatora, poziomu mocznika i kreatyniny,
B. różnicy ciśnień hydrostatycznych po obydwu stronach błony dializacyjnej, podaży płynów,
C. poziomu sodu i potasu przed dializą, ultrafiltracji, wydolności układu oddechowego,
D. stężenia danego jonu w dializacie, czasu trwania

dializy, przepływu krwi przez dializator.

Zadanie 0.
Największy wpływ na jakość wykonywanych dializ otrzewnowych przez pacjenta ma:

A. edukacja pacjenta,
B. samopielęgnacja,
C. rehabilitacja,
D. wsparcie rodziny.

Zadanie 0.
Do objawów zapalenia otrzewnej zalicza się:

A. bóle głowy, nudności, wysokie ciśnienie tętnicze krwi, spadek masy ciała,
B. ból brzucha, nudności, wymioty, gorączkę, zmętnienie płynu dializacyjnego, biegunkę,
C. zaczerwienienie ujścia cewnika, obrzęki, wzrost ciśnienia tętniczego krwi i masy ciała,
D. mętny płyn dializacyjny, obrzęki, wzrost ciśnienia tętniczego krwi, duszność.

Zadanie 0.
Płyn dializacyjny w dializie otrzewnowej ma następujące zadania:

A. eliminuje z organizmu substancje toksyczne, nadmiar wody, koryguje gospodarkę kwasowo-zasadową, wapniowo-fosforową,
B. wyrównuje poziom glukozy w surowicy, reguluje poziom hormonów: reniny, erytropoetyny, reguluje metabolizm komórkowy,
C. reguluje ciśnienie tętnicze krwi, uzupełnia jony sodu, potasu, wapnia,
D. zapobiega zaburzeniom dyspeptycznym występującym w mocznicy, zapobiega spadkowi glukozy - wyrównuje cukrzycę.

Zadanie 0.
Do oddziału oparzeń przywieziono 2-letnie poparzone dziecko, oparzenia stanowią 60 % powierzchni ciała. Dziecko jest w stanie krytycznym, z objawami ostrego uszkodzenia nerek. W tym stanie klinicznym wykonuje się:

A. hemodializę,
B. dializę otrzewnową,
C. hemoperfuzję,
D. hemodiafiltrację.

Zadanie 0.
Do oceny stanu odżywienia pacjenta dializowanego należy wykorzystać:

A. wywiad dietetyczny, metody antropometryczne,
B. metody biochemiczne,
C. modelowanie kinetyczne dializy,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 0.
Adekwatność dializy otrzewnowej określamy wykonując badanie:

A. PET-TEST,
B. Kt/V,
C. Klirens kreatyniny,
D. Klirens kreatyniny + Kt/V dla mocznika.

Zadanie 0.
W dializie otrzewnowej zachodzą trzy zasadnicze procesy:

A. wymiany gazowej, elektrolitowej, wodnej,
B. wyrównania bilansu elektrolitowego, węglowodanowego, białkowego,
C. wyrównywaniu gospodarki kwasowo-zasadowej, wodnej, jonowej,
D. usuwaniu toksyn i wody, wyrównaniu bilansu elektrolitowego, wyrównaniu gospodarki kwasowo-zasadowej.

Zadanie 0.
Pielęgniarka jest odpowiedzialna między innymi za "HOME DELIVERY"- co oznacza to określenie?

A. dializę domową,
B. system zaopatrywania i dostarczania płynów i sprzętu dializacyjnego do domu,
C. metodę prowadzonej dokumentacji dializy poza szpitalem,
D. typ cyklera i serwis techniczny.

Zadanie 0.
U pacjenta dializowanego metodą CADO wystąpiły: zmętnienie dializatu i bolesność brzucha. O czym świadczą powyższe objawy?

A. hyperglikemii,
B. hyperkalcemii,
C. dializacyjnym zapaleniu otrzewnej,
D. hiponatremii.

Zadanie 0.
Pacjent jest przygotowywany do wypisu ze szpitala do domu, stan chorego określany jest jako dobry, przeszczepiona nerka nie wykazuje cech odrzucenia. Kto z członków zespołu terapeutycznego powinien poinformować i nauczyć pacjenta odpowiednich form dbania o bezpieczeństwo i stan zdrowia
/samokontrola objawów przewodnienia, odwodnienia, pomiar RR, tętna, bilansu płynów, diety, stosowania się do zaleceń lekarskich/?

A. lekarz prowadzący,
B. rehabilitant,
C. pielęgniarka,
D. psycholog.

Zadanie 0.
Pacjenci o niskim transporcie otrzewnowym, aby osiągnąć zamierzone wartości klirensów wymagają:

A. długich wymian o dużej objętości płynu dializacyjnego,
B. częstych wymian o krótkim czasie zalegania,
C. dostosowania dializy do ich stylu życia,
D. automatycznej dializy otrzewnowej ze skróceniem czasu zalegania z płynem lub zastosowania ikodekstryny.

Zadanie 0.
Leczenie dializami małych dzieci napotyka na wiele trudności, należą do nich wiek poniżej 6-8 r. życia, masa ciała poniżej 20 kilogramów, mała objętość krwi krążącej, problemy w dostępie naczyniowym. W związku z powyższym w przypadku ostrej niewydolności nerek stosuje się częściej:

A. CADO,
B. hemodializę,
C. ciągłą tętniczo-żylną hemofiltrację,
D. ostrą dializę otrzewnową.

Zadanie 0.
Jakie badania laboratoryjne należy wykonać przed podjęciem ostatecznej decyzji o leczeniu nerkozastępczym?

A. oznaczenie poziomu transaminaz, glukozy, białka w surowicy krwi,
B. pobranie moczu z dobowej zbiórki na białko i aceton,
C. próby wątrobowe i enzymy wewnątrzkomórkowe,
D. oznaczenie poziomu stężenia w surowicy krwi mocznika, kreatyniny, sodu i potasu, fosforanów, wapnia.

Zadanie 0.
Najgroźniejszym powikłaniem hiperkaliemii jest/są:

A. nudności i wymioty,
B. obrzęk mózgu,
C. skandowana mowa,
D. zaburzenia rytmu serca.

Zadanie 0.
Które z podanych objawów świadczą o wystąpieniu encefalopatii dializacyjnej?

A. zaburzenia słuchu,
B. zaburzenia widzenia,
C. zaburzenia równowagi,
D. postępujące uogólnione otępienie.

Zadanie 0.
Podstawowym warunkiem, który musi być spełniony między dawcą i biorcą, aby dokonać przeszczepu nerki jest:

A. zgodność głównych grup krwi dawcy i biorcy oraz czynnika Rh,
B. zgodność antygenów transplantacyjnych,
C. zgodność głównych grup krwi oraz ujemny wynik próby krzyżowej między limfocytami dawcy i surowicą biorcy,
D. zgodność antygenów transplantacyjnych HLA i stopień immunizacji.

Zadanie 0.
Do wyprzedzającego przeszczepu nerki (pre-emptive transplantion) w Europie są kwalifikowani pacjenci, u których rozpoznana choroba nerek jest nieodwracalna, a czynność nerki wynosi:

A. eGFR <60 ml/min,
B. eGFR <30 ml/min,
C. eGFR <20 ml/min,
D. eGFR <15 ml/min.

Zadanie 0.
Hiperlipidemia często występuje u pacjentów po przeszczepieniu nerki, jej częstość występowania zależy od:

A. występowania otyłości u biorcy,
B. diety,
C. rodzaju leczenia immunosupresyjnego,
D. funkcjonowania przeszczepu.

Zadanie 0.
Wczesnym okresem po przeszczepieniu nerki nazywamy:

A. pierwsze 3 doby po przeszczepie,
B. pierwszy tydzień po przeszczepie,
C. pierwszy miesiąc po przeszczepie,
D. pierwsze 3 miesiące po przeszczepie.

Zadanie 0.
Względnym przeciwwskazaniem do transplantacji nerki jest:

A. czynna choroba nowotworowa,
B. brak współpracy pacjenta,
C. schyłkowa niewydolność innych narządów,
D. przebyta choroba nowotworowa.

Zadanie 0.
W czasie przyjmowania cyklosporyny A pacjentom po przeszczepieniu nerki przeciwwskazane jest picie:

A. mleka,
B. mięty,
C. soku grejpfrutowego,
D. soku pomarańczowego.

Zadanie 0.
W prewencji osteoporozy potransplantacyjnej należy stosować:

A. zmniejszenie dawki leków immunosupresyjnych,
B. ograniczenie aktywności fizycznej,
C. coroczne badanie densytometryczne,
D. preparaty wapnia i witaminy D.

Zadanie 0.
Do potencjalnych czynników ryzyka przewlekłej nefropatii przeszczepu należy:

A. ostre odrzucanie przeszczepu,
B. liczba zgodnych antygenów transplantacyjnych,
C. brak współpracy chorego podczas leczenia,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 0.
Częstym powikłaniem po przeszczepieniu nerki jest cukrzyca potransplantacyjna, jest ona spowodowana:

A. nieprzestrzeganiem zasad prawidłowego odżywiania,
B. małą aktywnością fizyczną pacjenta,
C. schematem leczenia immunosupresyjnego,
D. otyłością pacjenta.

Zadanie 0.
Do czynników ryzyka wystąpienia cukrzycy potransplantacyjnej należą:

A. starszy wiek, otyłość, występowanie cukrzycy w rodzinie,
B. rasa czarna, cukrzyca u dawcy, otyłość,
C. immunosupresja, dieta bogata w tłuszcze, starszy wiek,
D. brak aktywności fizycznej, niedożywienie, występowanie cukrzycy w rodzinie.

Zadanie 0.
Kiedy należy rozpocząć przygotowanie pacjenta ze schyłkową niewydolnością nerek do transplantacji nerki?

A. w momencie rozpoznania postępującej przewlekłej choroby nerek,
B. w momencie rozpoczęcia dializoterapii,
C. w momencie gdy znajdzie się dawca nerki,
D. w dniu zabiegu transplantacji.

Zadanie 0.
Bezwzględnym przeciwwskazaniem do pobrania narządów od dawcy zmarłego NIE jest:

A. stwierdzenie nowotworu w wywiadzie,
B. zakażenie wirusem HIV,
C. zaawansowany wiek dawcy > 70 roku życia,
D. dodatni antygen zapalenia wątroby typu B (HbsAg).

Zadanie 0.
Najczęściej przyczyną ostrego kłębuszkowego zapalenia nerek u dziecka jest:

A. przebyte zakażenie paciorkowcowe,
B. upośledzenie zagęszczania moczu znacznego stopnia,
C. odpływ wsteczny pęcherzowo-moczowodowy,
D. stosowanie diety ubogowapniowej.

Zadanie 0.
Obserwując dziecko po wykonaniu punkcyjnej biopsji nerki zwracamy uwagę na:

A. obrzęki,
B. zabarwienie moczu,
C. bradykardię,
D. zabarwienie powłok skórnych.

Zadanie 0.
Które z działań jest istotne w przypadku stwierdzenia u dziecka odwodnienia spowodowanego wysoką gorączką i biegunką?

A. monitorowanie ciśnienia tętniczego,
B. zorganizowanie dziecku czasu wolnego,
C. podawanie dziecku do picia płynów obojętnych, często i w małych ilościach,
D. ograniczenie spożywania produktów wysokobiałkowych.

Zadanie 0.
Zjawiska wykorzystywane w tradycyjnej hemodializie to:

A. izolowana hemofiltracja,
B. dyfuzja,
C. adhezja,
D. dyfuzja i konwekcja.

Zadanie 0.
Istotnym działaniem pielęgniarskim u dziecka z kamicą nerkową jest:

A. codzienne ważenie dziecka,
B. pomiar temperatury ciała,
C. obserwacja powłok skórnych,
D. obserwacja mikcji.

Zadanie 0.
Istotnym działaniem podjętym w stosunku do dziecka z zapaleniem pęcherza moczowego jest:

A. zwiększenie podaży płynów drogą doustną,
B. podawanie dziecku posiłków z diety bogatowęglowodanowej,
C. zorganizowanie dziecku czasu wolnego,
D. zastosowanie zimnego okładu na okolice pęcherza moczowego.

Zadanie 0.
Do problemów nienerkowych w przewlekłej chorobie nerek u dzieci zaliczamy:

A. upośledzenie wzrostu, brak łaknienia,
B. niedokrwistość,
C. nadciśnienie tętnicze,
D. wszystkie powyższe.

Zadanie 0.
Wykonując pomiar ciśnienia tętniczego krwi u dzieci metodą manometryczną, należy założyć mankiet tak, aby obejmował:

A. 1/3 długości ramienia,
B. 2/3 długości ramienia,
C. 1/2 długości ramienia,
D. szerokość mankietu nie ma wpływu na wartość pomiaru.

Zadanie 0.
Dzieciom z zespołem nerczycowym zalecamy dietę:

A. wysokobiałkową, bez dodatkowej ilości soli,
B. ubogoresztkową,
C. ze zwiększoną podażą płynów,
D. wysokowęglowodanową.

Zadanie 0.
Ostre odrzucanie przeszczepionej nerki można jednoznacznie potwierdzić:

A. na podstawie obrazu klinicznego,
B. wykonując biopsję nerki,
C. wyłącznie na podstawie kontroli parametrów pracy przeszczepionego narządu,
D. żadne z powyższych.

Zadanie 0.
Stan, w którym pacjent wydala więcej niż 3000 ml moczu w ciągu doby nazywamy:

A. polifagią,
B. polidypsją,
C. poliurią,
D. anurią.

Zadanie 0.
Badanie, dzięki któremu możemy ocenić stopień odpływu pęcherzowo-moczowodowego u dziecka, to:

A. USG,
B. urografia,
C. cystografia mikcyjna,
D. nakłucie nadłonowe.

Zadanie 0.
W Polsce przy pobieraniu tkanek i narządów od dawców zmarłych obowiązuje zasada zgody domniemanej (brak sprzeciwu). Sprzeciw może być wyrażony w formie:

A. wpisu do centralnego rejestru,
B. oświadczenia pisemnego z własnoręcznym podpisem,
C. oświadczenia w chwili przyjęcia do szpitala lub w czasie pobytu w szpitalu,
D. wszystkie wymienione.

Zadanie 0.
Najczęstszym czynnikiem etiologicznym zakażeń układu moczowego u dzieci jest:

A. Pseudomonas,
B. Proteus,
C. Staphylococcus,
D. Escherichia coli.

Zadanie 0.
Czy na podstawie jednego pomiaru wskazującego na podwyższone wartości ciśnienia tętniczego krwi można rozpoznać u dziecka nadciśnienie tętnicze?

A. tak, można,
B. absolutnie nie,
C. tak, ale należy sprawdzić czy pacjent jest obciążony genetycznie,
D. tak, jeśli górna granica wynosi 190 mm Hg.

Zadanie 0.
Podstawowym objawem klinicznym u dziecka z zespołem nerczycowym jest:

A. krwinkomocz i bakteriomocz,
B. masywny białkomocz oraz obrzęki,
C. makroskopowy krwiomocz oraz gorączka,
D. nadciśnienie tętnicze i utrata masy ciała.

Zadanie 0.
Jakie produkty należy ograniczyć w diecie dziecka w przypadku rozpoznania kamicy szczawianowej?

A. podroby,
B. czekolada,
C. kasze,
D. mleko.

Zadanie 0.
Arteriografia nerkowa u dzieci to badanie wykonywane w diagnostyce:

A. odpływu pęcherzowo-moczowodowego,
B. nadciśnienia tętniczego krwi,
C. kamicy nerkowej,
D. zakażeń układu moczowego.

Zadanie 0.
Czynnikami ułatwiającymi słuchanie rozmówcy jest:

A. zadbanie o warunki ułatwiające koncentrację na wypowiedzi,
B. wiedza na temat oczekiwań, potrzeb słuchaczy,
C. dostosowanie języka przekazu do wykształcenia, wieku, wiedzy odbiorcy,
D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Zadanie 0.
Podstawowym następstwem chronicznego stresu zawodowego jest:

A. wystąpienie zaburzeń nerwicowych,
B. "zespół wypalenia zawodowego",
C. podejmowanie prób samobójczych i depresja,
D. "ucieczka" w alkoholizm czy toksykomanię.

Zadanie 0.
Którą z metod nauczania należy zastosować, aby najskuteczniej ukształtować właściwą postawę odbiorcy?

A. przypadku,
B. ćwiczeń,
C. eksponującą,
D. inscenizacji.

Zadanie 0.
Motywacja w życiu człowieka spełnia następujące funkcje:

A. kształcącą, ewaluacyjną, emocjonalną,
B. aktywizującą, kierunkującą, selekcyjną,
C. kierunkującą, konstruktywną, szczególności,
D. ewaluacyjną, poznawczą, emocjonalną.

Zadanie 0.
Które z poniższych relacji specyficznych dla zachowań seniora są niekorzystne wobec członków rodziny?

A. podejmowanie nieracjonalnych działań pomocowych,
B. poddanie się, założenie, że nie da się nic zmienić w sytuacji rodziny,
C. próby manipulowania rodziną, w tym wymuszanie pomocy,

D. posługiwanie się stereotypami w myśleniu o innych.

Zadanie 0.
Które z czynników przyczyniły się do powstania zapotrzebowania na zastosowanie wiedzy socjologicznej w medycynie?

A. rozwój nauk społecznych,
B. postrzeganie zjawisk społecznych w kategorii zdrowia i choroby,
C. rozwój nowych trendów w medycynie,
D. powiązanie zdrowia i choroby ściśle z naukami przyrodniczymi.

Zadanie 0.
Do wycofania zgody na określone postępowanie diagnostyczne lub leczenie pacjent ma prawo:

A. w każdej chwili,
B. jeżeli wyraził zgodę, nie ma prawa do zmiany decyzji,
C. tylko w przypadku zagrożenia życia,
D. tylko wtedy, gdy zabieg jest wykonywany w znieczuleniu ogólnym.

Zadanie 0.
Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/położnej wydaje:

A. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych,
B. Minister Zdrowia,
C. Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych,
D. Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego.

Zadanie 0.
Które, wybrane wskaźniki jakości dotyczą struktury zakładu leczniczego?

A. odpowiednia liczba wykwalifikowanego personelu,
B. sprawność reagowania na nieprzewidziane sytuacje,
C. zakażenia szpitalne,
D. ogólny średni czas pobytu pacjenta w szpitalu.

Zadanie 0.
Głównym celem akredytacji jest:

A. samoedukacja,
B. ułatwienie uzyskania kontraktu,
C. poprawa jakości świadczeń zdrowotnych,
D. pobudzenie aktywności pracowników zakładu na rzecz jakości.

Zadanie 0.
Wśród klasycznych funkcji zarządzania wymienia się taką funkcję, która oznacza porównywanie stanu osiągniętego z modelem, wzorcem zamierzonym w działaniu, a także obserwowanie postępów organizacji w realizacji celów. Jest to:

A. planowanie,
B. organizowanie,
C. kierowanie ludźmi,
D. kontrolowanie.

Zadanie 0.
Plan strategiczny firmy powinien:

A. zawierać decyzje dotyczące alokacji zasobów w firmie,
B. szczegółowo opisywać sposób realizacji celów,
C. przekładać cele na szczegółowe zadania,
D. wskazywać personalnie odpowiedzialność za realizację zadań.

Zadanie 0.
Gmina, przeznaczając środki finansowe na realizacje zadań z zakresu opieki społecznej, podejmuje decyzje z tego zakresu:

A. po uprzednim uzgodnieniu z powiatem i Ministerstwem Finansów,
B. samodzielnie jako zadanie własne gminy,
C. samodzielnie jako zadanie zlecone gminie przez powiat,
D. samodzielnie jako zadanie własne gminy po uprzedni m uzgodnieniu z Wojewodą.

Zadanie 0.
Śmiertelność to iloraz liczby:

A. zgonów z powodu danej choroby do liczby chorych na tę chorobę w tym samym czasie,
B. zgonów do liczby osób zdrowych na danym terenie,
C. zdrowych do liczby zgonów,
D. chorych na daną chorobę do liczby zgonów z powodu tej choroby.

Zadanie 0.
Świadczenia pieniężne na podstawie przeprowadzonego wywiadu środowiskowego przyznają i wypłacają:

A. regionalne ośrodki polityki społecznej,
B. powiatowe centra pomocy rodzinie,
C. ośrodki pomocy społecznej,
D. organizacje pozarządowe.

Zadanie 0.
Asfiksja u noworodka, to:

A. centralizacja krwi w życiowo najważniejszych narządach noworodka,
B. zamartwica niedotlenieniowo-niedokrwienna,
C. narastanie kwasicy metabolicznej,
D. obniżona żywotność noworodka po urodzeniu.

Zadanie 0.
W jakim czasie po porodzie patologicznym i gdzie powinno odbyć się pierwsze badanie fizykalne noworodka?

A. możliwie najszybciej po urodzeniu, na sali porodowej,
B. do 2 godzin po porodzie, w pokoju badań,
C. do 6 godzin po porodzie, w pokoju badań,
D. do 12 godzin po porodzie, na oddziale neonatologicznym.

Zadanie 0.
Pacjentka lat 17 w wywiadzie podaje przyrost masy ciała, wypadanie włosów, zaparcia, ciągłe zmęczenie. Mimo wysokiej temperatury panującej na zewnątrz, przyszła ciepło ubrana. Opisane objawy są charakterystyczne dla:

A. choroby Gravesa-Basedowa,
B. utraty miesiączki,
C. niedoczynności tarczycy,
D. upośledzonej czynności trzustki.

Zadanie 0.
Do podstawowych objawów odwodnienia u dzieci należą:

A. suchość jamy ustnej i języka, zapadnięte gałki oczne i wolne rozprostowywanie się fałdu skórnego,
B. czerwone śluzówki jamy ustnej, rozszerzenie źrenic i wiotka skóra,
C. obłożony język, zwężenie źrenic i świąd skóry,
D. szary cień wokół ust, prawidłowo napięte gałki oczne i zaczerwienienie skóry.

Zadanie 0.
Oddech Cheynego-Stokesa charakteryzuje się:

A. zwiększeniem ruchów i objętości wdechowych i wydechowych bez przyśpieszenia lub nawet ze zwolnieniem częstości oddechów, może występować u chorych z kwasicą metaboliczną,
B. stopniowym zwiększaniem ruchów i objętości oddechowej do pewnej wartości maksymalnej, a następnie stopniowym zmniejszaniem ruchów i objętości oddechowej do minimum, następnie chwilowym brakiem czynności oddechowej do momentu podjęcia na nowo całego cyklu,
C. nieregularnymi oddechami o zmiennej częstości i amplitudzie, przerywanymi okresami bezdechu,
D. w miarę stałą czynnością i głębokością oddechów przerywaną pojedynczymi, głębszymi oddechami.

Zadanie 0.
Wskaż FAŁSZYWE twierdzenie dotyczące anatomii układu oddechowego:

A. szczyty płuc znajdują się 5 cm powyżej obojczyka,
B. płat środkowy płuca prawego jest dostępny w badaniu fizykalnym z przodu i z boku klatki piersiowej,
C. płuco lewe ma dwa płaty,
D. podczas wdechu przepona unosi się ku górze.

Zadanie 0.
Glukozuria pojawia się zwykle przy glikemii powyżej:

A. 80 mg%,
B. 100 mg%,
C. 180 mg%,
D. 280 mg%.

Zadanie 0.
Stłumiony, krótki odgłos opukowy klatki piersiowej jest charakterystyczny dla:

A. rozedmy,
B. znacznego wysięku w opłucnej,
C. odmy opłucnowej,
D. zdrowego płuca.

Zadanie 0.
Badanie objawu Lasseque'a jest badaniem oceniającym nieprawidłowości:

A. w obrębie kręgosłupa i korzeni nerwowych,
B. w obrębie nerwów okoruchowych,
C. w zakresie stężenia jonów wapnia we krwi,

D. rotacji w stawie biodrowym.

Zadanie 0.
U osób dorosłych, sinica występuje przy zwiększeniu zredukowanej (odtlenowanej) hemoglobiny powyżej:

A. 0,1 g/100 ml krwi,
B. 0,5 g/100 ml krwi,
C. 2,0 g/100 ml krwi,
D. 5,0 g/100 ml krwi.

Zadanie 0.
Jaka jest średnia wielkość ciemienia przedniego u noworodka?

A. 1-2 cm,
B. 1-3 cm,
C. 2-3 cm,
D. 2-4 cm.

Zadanie 0.
Blok przedsionkowo-komorowy I stopnia, polega na:

A. wydłużeniu czasu przewodzenia przedsionkowo-komorowego,
B. zupełnym przerwaniu przewodzenia w węźle przedsionkowo-komorowym,
C. przewodzeniu drogą dodatkową,
D. okresowym przerwaniu przewodzenia przedsionkowo-komorowego.

Zadanie 0.
Sprawując opiekę nad dorosłym chorym gorączkującym, pielęgniarka prowadząca bilans płynów, musi uwzględnić niewidzialne parowanie, które zwiększa się przy wzroście temperatury o 1° Celsjusza i wynosi:

A. 200 ml/dobę,
B. 500 ml/dobę,
C. 1000 ml/dobę,
D. 1200 ml/dobę.

Zadanie 0.
U pacjentki wystąpiła ostra duszność, kaszel, hipotonia, silny ból w klatce piersiowej i uczucie strachu. Po podaniu tlenu wykonano EKG, które wykazało tachykardię bez innych odchyleń od stanu prawidłowego. Wymienione objawy wskazują na:

A. zawał serca,
B. tamponadę serca,
C. zator tętnicy płucnej,
D. pęknięcie tętniaka aorty.

Zadanie 0.
U pacjentki z ostrym zakrzepowym zapaleniem żył powierzchownych, NIE występuje:

A. ból i nadmierne ocieplenie żyły,
B. tkliwy na ucisk powrózek żylny,
C. zblednięcie całej kończyny,
D. zaczerwienienie nad żyłą.

Zadanie 0.
Objawem klinicznym towarzyszącym hipoglikemii u noworodka, NIE jest/są:

A. epizody zblednięcia, drgawki,
B. pocenie się, drżenia mięśniowe, sinica,
C. brak odruchu Moro, bezdechy,
D. sucha, zaczerwieniona skóra.

Zadanie 0.
Zwiększone stężenie PSA w surowicy krwi (powyżej 10 ng/ml), stwierdza się w:

A. zawale mięśnia sercowego,
B. raku gruczołu krokowego,
C. ostrej niedokrwistości,
D. nadczynności tarczycy.

Zadanie 0.
Standardowy doustny test obciążenia glukozą, wymaga podania pacjentowi:

A. 30 g glukozy,
B. 40 g glukozy,
C. 75 g glukozy,
D. 100 g glukozy.

Zadanie 0.
Gdy wskaźnik BMI wynosi 32, mówimy o:

A. optymalnej masie ciała,
B. nadwadze,
C. otyłości,
D. otyłości chorobliwej.

Zadanie 0.
Podstawowymi objawami duszności u niemowlęcia są:

A. zwolniony oddech, brak apetytu, gorączka,
B. przyspieszony oddech, szary cień wokół ust, ruch skrzydełkowy nosa,
C. przyspieszony oddech, zaczerwienienie twarzy, niepokój,
D. zwolniony oddech, nadmierna potliwość, brak łaknienia.

Zadanie 0.
Przy wzroście temperatury o 1°C czynność serca przyśpiesza o:

A. 1 uderzenie na minutę,
B. 10 uderzeń na minutę,
C. 15 uderzeń na minutę,
D. 20 uderzeń na minutę.

Zadanie 0.
Jaki system świadczenia opieki zastosujesz u 40-letniego nieprzytomnego mężczyzny, którego przywieziono do szpitala. Z wywiadu od świadków zdarzenia ustalono, że pacjent utracił świadomość 30 minut wcześniej i upadł na ulicy?

A. wspierająco - uczący,
B. częściowo - kompensacyjny,
C. całkowicie kompensacyjny,
D. wspierająco - kompensacyjny.

Zadanie 0.
Hildegarda Peplau stworzyła teorię, która zaliczana jest do kategorii:

A. środowiska,
B. potrzeb,
C. systemów,
D. interakcji.

Zadanie 0.
Metodologia jest nauką o:

A. metodach badań naukowych,
B. badaniach naukowych,
C. narzędziach badawczych,
D. technikach badawczych.

Zadanie 0.
W czasie prezentacji ustnej wyników badań pilotażowych NIE należy koncentrować się na:

A. własnej osobie,
B. czasie prezentacji,
C. sile wypowiedzi,
D. modulacji głosu.

Zadanie 0.
Pielęgnowanie samodzielne oznacza:

A. wykonywanie przez pielęgniarkę zadań leczniczych bez zlecenia lekarza,
B. samodzielne zbieranie przez pielęgniarkę wywiadu iplanowanie opieki,
C. decydowanie przez pielęgniarkę o diecie i trybie życia pacjenta,
D. pozostawienie w gestii pielęgniarki decyzji o sprawach dotyczących pielęgnowania pacjenta.

Zadanie 0.
Tlenoterapia należy do świadczeń wykonywanych przez pielęgniarkę samodzielnie bez zlecenia lekarskiego, ale pod WARUNKIEM:

A. przeszkolenia wewnętrznego w zakresie prowadzenia tlenoterapii,
B. przeszkolenia specjalistycznego na kursie,
C. przeszkolenia na kursie kwalifikacyjnym,
D. uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa.

Zadanie 0.
Na płycie CD-RW można zapisywać i kasować dane:

A. jednokrotnie,
B. 100 razy,
C. wielokrotnie,
D. ani razu (jest tylko do odczytu).

Zadanie 0.
W szkołach podstawowych pewnego miasta wykonano badania przesiewowe dzieci 10-letnich w kierunku skoliozy. Badaniami objęto wszystkich uczniów w tym wieku. W sumie przebadano 2400 uczniów. Jak nazywa się zbiór dowolnych elementów, nie identycznych pod względem badanej cechy, obejmujący wszystkie elementy, co do których mają być formułowane wnioski ogólne?

A. próba reprezentatywna,
B. próba nieobciążona,
C. zbiorowość generalna,
D. zbiorowość wielowymiarowa.

Zadanie 0.

Która z wymienionych cech to cecha jakościowa?

A. liczba dzieci w rodzinie,
B. kolor oczu,
C. wzrost,
D. temperatura.