PIELĘGNIARSTWO NEFROLOGICZNE
TEST NR 230711
GRUPA 1

Zadanie 0.

Podstawowym i niezbędnym warunkiem do wprowadzenia założeń Primary Nursing do praktyki jest:

A. znajomość teoretyczna założeń Primary Nursing przez pielęgniarki,
B. samodzielność i odpowiedzialność pielęgniarki w pielęgnowaniu,
C. chęć pielęgniarek do pracy według założeń Primary Nursing,
D. posiadanie przez pielęgniarki wyższego wykształcenia.

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.

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.

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.
Standard opieki nad pacjentem przewlekle hemodializowanym jest standardem:

A. praktyki pielęgniarskiej,
B. ogólnym, opracowanym dla całego podsystemu pielęgniarstwa,
C. opieki pielęgniarskiej,
D. ogólnym zakładowym.

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.
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.
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.
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.
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.
Do etapów procesu pielęgnowania zaliczamy:

A. diagnozę pielęgniarską, ustalenie planu opieki, realizację, ocenę działań,
B. logiczność, następstwo czasowe, analizę dokumentów,
C. całościowe podejście do pacjenta i środowiska, wieloetapowość,
D. ciągłość i dynamikę.

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.
Stosowanie inhibitorów konwertazy w leczeniu nerkopochodnego nadciśnienia tętniczego krwi, ma działanie:

A. nerkoochronne,
B. nefrotoksyczne,
C. przyspieszające tempo uszkodzenia nerek,
D. takie samo jak innych leków przeciwnadciśnieniowych.

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.
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.
W sytuacjach nagłych pielęgniarka:

A. może samodzielnie, bez zlecenia lekarskiego wykonać intubację dotchawiczą pod warunkiem posiadania tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa w zakresie anestezjologii i intensywnej opieki,
B. nie może pod żadnym pozorem samodzielnie wykonywać intubacji dotchawiczej, ponieważ należy to wyłącznie do obowiązków lekarza,
C. może samodzielnie, bez zlecenia lekarskiego wykonać intubację dotchawiczą pod warunkiem odbycia kursu specjalistycznego w zakresie anestezjologii i intensywnej opieki,
D. zawsze powinna samodzielnie wykonać intubację dotchawiczą, jeśli uzna, że jest ona niezbędna w celu ratowania życia chorego.

Zadanie 0.
Skrót EDTNA/ERCA odnosi się do:

A. Europejskiego Towarzystwa Pielęgniarek Dializacyjnych i Transplantacyjnych/Europejskiego Towarzystwa Opieki Nefrologicznej,
B. Europejskiego Towarzystwa Dializ i Transplantacji/Europejskiego Towarzystwa Nefrologicznego,
C. Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Dializacyjnych i Transplantologicznych,
D. kierunków leczenia nerkozastępczego w Europie.

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.
Najczęściej występującym powikłaniem po biopsji nerki jest:

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

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.
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.
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.
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.
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.
W nefroprotekcji zalecane wartości ciśnienia tętniczego u pacjentów z PChN i białkomoczem poniżej 1 g/dobę są następujące:

A. poniżej140/80 mmHg,
B. poniżej 130/80 mmHg,
C. poniżej 125/75 mmHg,
D. poniżej 120/70 mmHg.

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.
Zalecana zawartość białka w diecie u chorych z PChN i z białkomoczem powyżej 1 g/dobę w okresie przeddializacyjnym wynosi:

A. do 1,2 g/kg m.c/dobę,
B. do 1,0g//kg m.c/dobę,
C. do 0,8 g/kg m.c/dobę,
D. do 0,4g/kg m.c/dobę.

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

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

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.
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.
Przygotowując pacjenta ze schyłkową niewydolnością nerek do leczenia przewlekłymi dializami otrzewnowymi, do zadań pielęgniarki należy:

A. ocena jego warunków domowych,
B. ocena stanu klinicznego,
C. udzielenie informacji na temat choroby i leczenia,
D. ocena zdolności manualnych i wzroku pacjenta.

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

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

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.
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.
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.
Najczęstszym rodzajem zaburzeń psychicznych spotykanych u chorych przewlekle dializowanych jest/są:

A. zespoły otępienne,
B. zaburzenia osobowości,
C. zaburzenia depresyjne,
D. zespół splątaniowy.

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.
Najczęstszą przyczyną przewlekłej choroby nerek jest:

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

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.
Przednerkowa ostra niewydolność nerek jest spowodowana:

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

Zadanie 0.
Najważniejszym zadaniem pielęgniarki w czasie nauki wykonywania wymian w dializie otrzewnowej oprócz przestrzegania zasad aseptyki jest nauczenie pacjenta:

A. prawidłowego mycia rąk,
B. zasad diety dializacyjnej,
C. prawidłowego dokonywania wymian płynu,
D. postępowania w zapaleniu otrzewnej.

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.
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.
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.
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.
Jednym z pierwszych objawów depresyjnych u chorego dializowanego jest/są:

A. wzmożenie apetytu,
B. zaburzenia emocjonalne,
C. zaburzenia snu,
D. zaburzenia koncentracji uwagi.

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.
Przeciwwskazaniem do leczenia nerkozastępczego w Polsce NIE jest:

A. rozsiana choroba nowotworowa,
B. zakażenie HIV,
C. brak zgody pacjenta,
D. współistniejąca choroba innych narządów lub układów wykluczająca poprawienie jakości życia pacjenta pomimo wdrożenia leczenia nerkozastępczego.

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.
Nerkowe (miąższowe) ostre uszkodzenie nerek NIE jest spowodowane:

A. pierwotnymi chorobami nerek,
B. ostrą martwicą cewek nerkowych,
C. zmniejszoną perfuzją nerek,
D. chorobami drobnych naczyń nerkowych.

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.
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.
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.
Zaznacz twierdzenie BŁĘDNIE charakteryzujące korzyści wynikające ze stosowania dializy wodorowęglanowej:

A. niekorzystnie wpływa na stabilność układu krążenia,
B. w czasie zabiegu obserwuje się stopniowe wyrównywanie kwasicy metabolicznej,
C. nie wpływa negatywnie na wentylację płuc,
D. wodorowęglany nie zaburzają gospodarki lipidowej.

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.
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.
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.
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.
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.
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.
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.
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.
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.
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.
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.
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.
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.
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.
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.
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.
Pierwsze wkłucie do przetoki powinno odbyć się:

A. po 1 tygodniu od wykonania zabiegu,
B. 2 - 4 tygodnie po zabiegu,
C. od 3 - 6 tygodni od wykonania zabiegu,
D. po 6-8 tygodniach od wykonania zabiegu.

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

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

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.
Adekwatność dializy otrzewnowej określamy wykonując badanie:

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

Zadanie 0.
Jakie ograniczenie potasu na dobę mają pacjenci dializowani otrzewnowo?

A. 6 g na dobę,
B. 4 g na dobę,
C. 2 g na dobę,
D. nie mają żadnych ograniczeń potasu w diecie.

Zadanie 0.
U pacjentów z niestabilnym krążeniem stosowane są tak zwane dializy profilaktyczne, które polegają na:

A. jednym zabiegu dializy w tygodniu,
B. dwóch zabiegach dializy w tygodniu,
C. jednogodzinnych zabiegach dializy dwa razy dziennie,
D. codzienne zabiegi hemodializy 2-3 godzinne z regionalną heparynizacją.

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.
W celu rozpoznania kwasicy nieoddechowej należy oznaczyć u pacjenta:

A. gazometrię,
B. jonogram,
C. stężenie żelaza,
D. poziom albumin.

Zadanie 0.
Najczęstszą przyczyną zapalenia ujścia cewnika jest:

A. przeciek płynu w okolicy wyprowadzenia cewnika z powłok brzusznych,
B. ból podczas wypuszczania płynu dializacyjnego,
C. niewłaściwa edukacja higieniczna pacjenta,
D. nadżerka okolicy zewnętrznej mufki.

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.
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.
Do częstych powikłań plazmaferezy należą:

A. wzrost ciśnienia krwi,
B. niedokrwistość,
C. niestabilność wagi suchej,
D. świąd skóry, rumień, wysypka, zaburzenia rytmu serca.

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.
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.
Które z wymienionych objawów sugerują zapalenie otrzewnej?

A. ból w jamie brzusznej promieniujący do prawego uda,
B. zmętnienie płynu otrzewnowego,
C. zmętnienie płynu otrzewnowego, ból w j. brzusznej i okolicy cewnika, wzrost temperatury,
D. wzrost temperatury, bóle głowy, nudności.

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.
Które z podanych objawów świadczą o wystąpieniu encefalopatii dializacyjnej?

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

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.
W przypadku zapalenia otrzewnej ilość utraty białka może dojść do 200 g/dobę. Zaburzona równowaga między ilością albuminy tworzonej i wydalonej może być korygowana przez:

A. dietę,
B. podaż aminokwasów i albumin,
C. zmianę płynu dializacyjnego,
D. A i B prawidłowa.

Zadanie 0.
Jakie dane powinna zawierać dokumentacja pielęgniarska pacjenta objętego programem CADO?

A. adres chorego, telefon kontaktowy,
B. grupa krwi, antygen HBS, HIV, HCV,
C. typ cewnika, objętość podaży płynów,
D. wszystkie powyżej.

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

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

Zadanie 0.
Jaką dietę należy stosować przy dializie otrzewnowej?

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

Zadanie 0.
Dlaczego podczas dializoterapii metodą CADO okres między wymianami nie powinien być krótszy niż 8-10 godzin?

A. czas krótszy niż 2-3 godziny-dializa nieefektywna, czas dłuższy powoduje wchłonięcie dializatu,
B. zmętnienie płynu, zatkanie cewnika,
C. zbyt mała ultrafiltracja,
D. bóle w jamie brzusznej.

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 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.
U pacjentów dializowanych otrzewnowo obserwuje się progresję miażdżycy na skutek modyfikacji białek strukturalnych. Przyczyną tego stanu jest m.in.:

A. wysokie stężenie glukozy w płynie dializacyjnym,
B. nadciśnienie tętnicze,
C. zaburzona gospodarka lipidowa,
D. nadwaga.

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.
Najgroźniejszym powikłaniem hiperkaliemii jest/są:

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

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.
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.
Do monitorowania funkcjonowania przeszczepionej nerki w późnym okresie po transplantacji służy:

A. stężenie leków immunosupresyjnych,
B. badanie ogólne moczu,
C. stężenie kreatyniny w surowicy,
D. stężenie kreatyniny w moczu.

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.
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.
Zalecane dzienne spożycie białka dla biorców stabilnych po przeszczepieniu z dobrą czynnością nerek powinno wynosić:

A. 0,8 g białka/kg,
B. 1,0 g białka/kg,
C. 1,5 g białka/kg,
D. 2,0 g białka/kg.

Zadanie 0.
Do przyczyn wczesnej dysfunkcji nerki przeszczepionej należą czynniki związane z:

A. dawcą,
B. okresem niedokrwienia,
C. opracowaniem chirurgicznym,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 0.
Cewnik Foleya pacjentowi po przeszczepieniu nerki powinno się usunąć:

A. po 12 godzinach,
B. po 24 godzinach,
C. między 2 a 4 dobą,
D. między 4 a 7 dobą.

Zadanie 0.
Pacjenci po przeszczepie nerki są narażeni na zakażenia wirusowe i grzybicze; za taki stan odpowiada:

A. długotrwała dializoterapia i związane z nią osłabienie organizmu,
B. choroby współistniejące (cukrzyca, choroby sercowo-naczyniowe),
C. leczenie immunosupresyjne,
D. brak odpowiedniej kontroli i współpracy ze strony pacjenta.

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

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

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.
Pacjent po transplantacji nerki NIE powinien być szczepiony:

A. szczepionką przeciw gruźlicy,
B. szczepionką przeciw tężcowi,
C. szczepionką przeciw różyczce,
D. szczepionką przeciw grypie.

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

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

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.
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.
Jakie działania należy zastosować po stwierdzeniu u dziecka objawów dyzurycznych?

A. pomoc dziecku w zmianie pozycji,
B. zmniejszenie podaży płynów drogą doustną,
C. płukanie pęcherza moczowego,
D. ciepłe nasiadówki.

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

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

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.
Dzieciom z zespołem nerczycowym zalecamy dietę:

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

Zadanie 0.
Mocz do badania bakteriologicznego należy pobrać:

A. po dokładnym podmyciu z początkowego strumienia,
B. po dokładnym podmyciu ze środkowego strumienia,
C. zawsze po posiłku,
D. zawsze na czczo.

Zadanie 0.
U dzieci przyczyną zaburzeń napływu płynu dializacyjnego do jamy otrzewnej może być:

A. niskie ciśnienie tętnicze,
B. uogólnione obrzęki,
C. włóknik w świetle cewnika Tenckhoffa,
D. wymioty.

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.
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.
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.
Dyfuzja w dializie otrzewnowej oznacza:

A. usuwanie wody poprzez otrzewną,
B. usuwanie glukozy poprzez otrzewną,
C. przechodzenie substancji z płynu dializacyjnego do krwi,
D. przechodzenie substancji z krwi do płynu dializacyjnego zgodnie z gradientem stężeń.

Zadanie 0.
Najbardziej fizjologicznym roztworem dializacyjnym stosowanym w hemodializie jest:

A. płyn octanowy,
B. płyn wodorowęglanowy,
C. płyn żelazowy,
D. wszystkie stosowane.

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.
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.
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.
Podstawowe narzędzie wykorzystywane w analizie negocjacji, obejmujące rozpoznanie rozstrzygnięć alternatywnych do zakładanego porozumienia to:

A. ETNA,
B. BATNA,
C. WHO,
D. MBA.

Zadanie 0.
Zaangażowanie trzeciej strony w konflikt, to m.in.:

A. integracja,
B. afirmacja,
C. mediacja,
D. dyktatura.

Zadanie 0.
Celem działań edukacyjnych jest uzyskanie:

A. mobilizacji pacjenta do czytania przekazywanych mu ulotek traktujących o zdrowiu,
B. wyuczenia samoobserwacji,
C. umacniania w pozytywnym nastawieniu do procesu zdrowienia,
D. pożądanych zmian w zachowaniu człowieka chorego i zdrowego.

Zadanie 0.
"Promocja zdrowia" to termin rozumiany najczęściej jako:

A. leczenie chorych, ratowanie ich życia, zdrowia,
B. ochrona zdrowia przez regulacje prawne,
C. zapobieganie chorobom,
D. tworzenie, doskonalenie, podnoszenie na wyższy poziom zdrowia.

Zadanie 0.
Do pierwotnego źródła wsparcia NIE należy/ą:

A. rodzina,
B. przyjaciele,
C. sąsiedzi,
D. dom opieki społecznej.

Zadanie 0.
Niektórzy autorzy wprowadzają rozróżnienie pomiędzy rehabilitacją społeczną (środowiskową) a rehabilitacją zawodową. Rehabilitacja zawodowa to:

A. nauczanie nowych ról społecznych,
B. nauczanie pełnienia dawnej wykonywanych ról w zmienionych warunkach,
C. zespół czynności podejmowanych w celu przystosowania osoby niepełnosprawnej do pracy zawodowej,
D. osiągnięcie przez osobę rehabilitowaną pełnej akceptacji własnego kalectwa.

Zadanie 0.
Czy substancje pochodzące z ciała ludzkiego, stwarzające możliwość identyfikacji danych, powinny być chronione?

A. nie ma takich przepisów,
B. tak, podlegają ścisłej ochronie,
C. decyzję podejmuje personel medyczny,
D. zależy od regulaminu wewnętrznego placówki.

Zadanie 0.
Etykę zawodową tworzy się dla zawodów, w których:

A. podmiotem oddziaływania jest drugi człowiek,
B. przedstawiciele kontaktują się z wartościami najwyższego rzędu,
C. istnieje wysoki stopień samodzielności wykonywania obowiązków zawodowych,
D. wszystkie wymienione.

Zadanie 0.
Określenie misji powinno zawierać opis podstawowego produktu lub usługi organizacji, funkcji, które będą wykonywane oraz:

A. hierarchię celów organizacji,
B. plan strategiczny,
C. rozłożenia odpowiedzialności,
D. rynków lub klientów do obsłużenia.

Zadanie 0.
"Hierarchia potrzeb ludzkich" stworzona przez Abrahama Maslowa określa, że:

A. wraz ze spełnieniem potrzeby, przestaje ona motywować,
B. wszyscy ludzie mają takie same potrzeby i takie same priorytety,
C. potrzeby jednostek są stałe, nigdy nie zmieniają się pod względem relatywnego znaczenia dla jednostki,
D. spełnianie potrzeb zawsze podąża od potrzeb wyższego rzędu do potrzeb niższego rzędu.

Zadanie 0.
W jednym ze szpitali wprowadzono badanie satysfakcji pacjenta - każdy pacjent w tydzień po wypisie ze szpitala otrzymuje pocztą ankietę, z prośbą o ocenę jego pobytu w oddziale szpitalnym. Jaką metodę badawczą zastosowano w tym szpitalu:

A. pomiaru bezpośredniego,
B. pomiaru fizjologicznego,
C. pomiaru pośredniego,
D. obserwacji pośredniej.

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.
Czy osoba ubezpieczona ma prawo wyboru szpitala, w którym chce się leczyć i nie ponosić kosztów leczenia?

A. tak, każdy może sobie wybrać szpital, w którym chce być leczony,
B. nie ma prawa wyboru szpitala,
C. ma prawo wyboru, ale ograniczone tylko do takiego szpitala, który podpisał umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia,
D. może korzystać tylko z usług szpitala, do którego kieruje lekarz ubezpieczenia zdrowotnego.

Zadanie 0.
Rada społeczna jest organem:

A. opiniodawczo - doradczym, który musi być powołany przez organ założycielski w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
B. kontrolującym, powołanym przez organ założycielski tylko w zakładach niepublicznych,
C. opiniodawczo - doradczym, który zawsze musi być powołany przez organ założycielski w niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej,
D. nadzorującym pracę w publicznych jak i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej.

Zadanie 0.
System ubezpieczeń zdrowotnych jest finansowany:

A. wyłącznie ze składek pochodzących od ubezpieczonych,
B. wyłącznie z dotacji budżetu państwa,
C. ze środków pochodzących ze składek ubezpieczonych, budżetu państwa,
D. z części opłaconego podatku dochodowego od osób fizycznych.

Zadanie 0.
Odruch, który należy rozwijać od pierwszych chwil życia noworodka, to odruch:

A. pełzania,
B. Moro,
C. ssania i połykania,
D. chodu automatycznego.

Zadanie 0.
Donoszony zdrowy noworodek w badaniu fizykalnym, w ułożeniu na plecach:

A. utrzymuje zgięciowe ułożenie kończyn górnych i dolnych,
B. unosi głowę, utrzymuje ją kilkanaście sekund, obraca na boki,
C. przekłada głowę z położenia z boku na drugi bok,
D. ma wyprostowane kończyny dolne i górne, głowę odchyla ku tyłowi.

Zadanie 0.
Które z podanych stwierdzeń dotyczących badania narządu wzroku u noworodka jest fałszywe?

A. ustawienie gałek ocznych noworodka jest lekko zbieżne,
B. niekiedy u noworodka obserwuje się ruchy boczne gałek ocznych,
C. noworodek potrafi zatrzymać wzrok na pokazywanym przedmiocie,
D. odruch źrenic na światło jest obecny.

Zadanie 0.
Język pacjenta pokryty jest grubą warstwą białego nalotu, który jest usuwalny szpatułką, co sugeruje:

A. infekcję drożdżakową,
B. aftowe zapalenie jamy ustnej,
C. leukoplakię,
D. język geograficzny.

Zadanie 0.
W badaniu EKG, cecha jest to:

A. najwyższe wychylenie zespołu QRS,
B. wzorcowe wychylenie linii izoelektrycznej,
C. amplituda zespołu RS,
D. szybkość przesuwu papieru.

Zadanie 0.
Przy zaburzeniach przewodzenia bodźców w uchu prawym, spowodowanych np. zanieczyszczeniami w przewodzie słuchowym, w próbie Webera pacjent:

A. będzie słyszał lepiej uchem lewym,
B. będzie słyszał lepiej uchem prawym,
C. będzie słyszał w obu uszach jednakowo,
D. nie będzie słyszał wcale.

Zadanie 0.
U osoby dorosłej doszło do zatrzymania krążenia, wezwano pogotowie i oczekiwano na jego przyjazd (nie prowadzono żadnych czynności ratowniczych), przybyły po 6 minutach zespół ratownictwa stwierdza migotanie komór. W tej sytuacji w pierwszej kolejności należy:

A. bezzwłocznie wykonać trzy cykle defibrylacji,
B. wykonać kardiowersję elektryczną,
C. przez 2 minuty poprowadzić reanimację krążeniowo-oddechową, a następnie wykonać defibrylację,
D. wykonać defibrylację energią 150 J i niezwłocznie podjąć pośredni masaż serca.

Zadanie 0.
Znajdź twierdzenie FAŁSZYWE. Ketonuria może wystąpić:

A. w cukrzycy,
B. podczas głodzenia się,
C. podczas uporczywych wymiotów,
D. podczas menstruacji.

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.
W 24 tygodniu ciąży dno macicy powinno się znajdować:

A. w połowie odległości między spojeniem łonowym a pępkiem,
B. w 1/3 odległości od pępka,
C. na wysokości pępka,
D. w połowie odległości między pępkiem a wyrostkiem mieczykowatym.

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.
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.
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.
Prowadząc wywiad z pacjentem podejrzewanym o raka przełyku należy zwrócić szczególną uwagę na zgłaszany przez niego objaw:

A. niechęci do pokarmów mięsnych,
B. dysfagii,
C. szybkiego bicia serca, pocenia się rąk i nóg,
D. naprzemiennych biegunek i zaparć.

Zadanie 0.
Do podstawowych objawów wstrząsu należą:

A. bradykardia, wzrost ciśnienia tętniczego krwi, zaczerwienienie kończyn,
B. tachykardia, spadek ciśnienia tętniczego krwi, słabo wyczuwalne tętno,
C. pobudzenie psychoruchowe, bradykardia, zwolniona częstość oddechu,
D. nadmierne pragnienie, pocenie się, zwolnione tętno.

Zadanie 0.
Płytkie oddychanie, u osoby dorosłej, z częstością powyżej 20 oddechów na minutę to:

A. hyperpnoe,
B. tachypnoe,
C. bradypnoe,
D. oddech Biota.

Zadanie 0.
Przeciwwskazaniem do stosowania beta-adrenolityków w leczeniu zawału jest:

A. ciśnienie skurczowe mniejsze niż 90 mmHg,
B. zaburzenie rytmu serca,
C. zagrażające migotanie komór,
D. znaczna tachykardia przy ciśnieniu tętniczym skurczowym większym niż 90 mmHg.

Zadanie 0.
W warunkach prawidłowych, napletek noworodka powinien być:

A. zawsze swobodnie odprowadzalny,
B. odprowadzalny ale tylko częściowo,
C. przylegać całkowicie do żołędzi,
D. u noworodka nie badamy odprowadzalności napletka.

Zadanie 0.
Określenia "dziecko eutroficzne", oznacza, że masa ciała dziecka mieści się:

A. między 10 a 90 centylem,
B. między 5 a 50 centylem,
C. poniżej 50-go centyla,
D. powyżej 50-go centyla.

Zadanie 0.
Objaw Blumberga, polega na:

A. stwierdzaniu bolesności przy opukiwaniu w okolicy lędźwiowej,
B. braku reakcji źrenic na światło,
C. bolesności uciskowej przy lekkim, powierzchownym dotyku powłok brzusznych,
D. bolesności uciskowej przy nagłym oderwaniu ręki silnie uciskającej powłoki brzuszne.

Zadanie 0.
Termin spodziectwo, określa:

A. nieprawidłowe ujście cewki moczowej u mężczyzn,
B. obecność powiększonych gruczołów piersiowych u mężczyzn,
C. niemożność odprowadzenia napletka,
D. brak jąder w worku mosznowym.

Zadanie 0.
Jean Watson opracowała model pielęgnowania nazwany modelem:

A. relacji międzyludzkich,
B. adaptacyjnym,
C. pielęgniarstwa transkulturowego,
D. humanistycznej troskliwości.

Zadanie 0.
Jaką teorię należy zastosować w środowiskowej opiece pielęgniarskiej nad pacjentką po mastektomii, która ma problem w zaakceptowaniu swojego wyglądu zewnętrznego?

A. C. Roy,
B. W. Henderson,
C. D. Orem,
D. F. Nightingale.

Zadanie 0.
Zasadniczym źródłem stawiania hipotez jest/są:

A. własne doświadczenia badacza,
B. wyniki poprzednio przeprowadzonych badań i przegląd literatury,
C. przegląd literatury związanej z problemem badań,
D. wstępne rozpoznanie terenu badań.

Zadanie 0.
Praca monograficzna poświęcona jest:

A. jednemu działowi nauki,
B. analizie jednostkowych losów ludzkich,
C. analizie życia ludzkiego,
D. porównaniu jednego sytemu z drugim.

Zadanie 0.
Która z funkcji jest szczególnie ważna ze względu na całodobową opiekę nad pacjentami?

A. rehabilitacyjna,
B. opiekuńcza,
C. terapeutyczna,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 0.
Stosowanie przez pielęgniarkę zasad leczenia bólu w opiece paliatywnej wymaga ukończenia kursu:

A. doskonalącego,
B. specjalistycznego,
C. kwalifikacyjnego,
D. specjalizacyjnego.

Zadanie 0.
Która z wymienionych cech to cecha jakościowa?

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

Zadanie 0.
Stan hibernacji komputera to stan:

A. wyłączenia wszystkich urządzeń komputera oprócz dysku,
B. wyłączenia komputera, po wcześniejszym zapisaniu całej zawartości pamięci RAM na dysku,
C. zamrożenia komputera w temperaturze poniżej -50 stopni Celsjusza,
D. zatrzymania pracy komputera na określony czas, celem obniżenia temperatury procesora.

Zadanie 0.

W arkuszu kalkulacyjnym MS Excel w komórce c1 wpisana została formuła obliczająca sumę liczb zapisanych w komórkach a1, b1, a2, b2. Wskaż, która formuła dokona prawidłowych obliczeń:

A. a1+a2+b1+b2,
B. =a1+b1+a2+b2,
C. -a1+b1-a2+b2,
D. +a1+b1+a2+b2.