

PIELĘGNIARSTWO GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZE
TEST NR 28N2419

Zadanie 1.

Położna, wobec której została orzeczona kara pozbawienia prawa wykonywania zawodu może się ubiegać od dnia uprawomocnienia się orzeczenia, o ponowne uzyskanie tego prawa po upływie:

- A. 6 miesięcy,
- B. 3 lata,
- C. 5 lat,
- D. 10 lat.

Literatura: Ustawa z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. 2011 nr 174 poz. 1038), Rozdział 6. Odpowiedzialność zawodowa, Art. 64, pkt 5, s.23.

Zadanie 2.

Ustawa o samorządzie pielęgniarek i położnych przewiduje zarówno prawa, jak i obowiązki położnych jako członków organów izb. Do obowiązków położnych jako członków samorządu zawodowego NIE zaliczamy:

- A. postępowania zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z zasadami wykonywania zawodu,
- B. korzystania z pomocy izb w zakresie podnoszenia kwalifikacji zawodowych oraz ochrony właściwych warunków wykonywania zawodu;
- C. sumiennego wykonywania obowiązków zawodowych i przestrzegania uchwał organów izb,
- D. aktualizowania danych w rejestrze położnych.

Literatura: Art. 11. 1. Członkowie samorządu mają prawo:

- 1) wybierać i być wybierani do organów izb, z zastrzeżeniem (...);
- 2) korzystać z pomocy izb w zakresie podnoszenia kwalifikacji zawodowych oraz ochrony właściwych warunków wykonywania zawodu;
- 3) korzystać z ochrony i pomocy prawnej izb;
- 4) korzystać z innych świadczeń izb i działalności samopomocowej.

2. Członkowie samorządu są obowiązani:

- 1) postępować zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz zasadami wykonywania zawodu określonymi w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej;
- 2) sumiennie wykonywać obowiązki zawodowe;
- 3) przestrzegać uchwał organów izb;
- 4) regularnie opłacać składkę członkowską;
- 5) aktualizować dane w rejestrze pielęgniarek i rejestrze położnych.

Literatura: 1. Ustawa z dnia 1 lipca 2011 roku o samorządzie pielęgniarek i położnych. Dz. U z 2011r. Nr 174, poz. 1038 z późn. zm. (Rozdział 3. Prawa i obowiązki członków samorządu - art. 11).

2. Rozwadowska E.: Położna w systemie prawnym.

Zadanie 3.

Postrzeganie przez położną problemów zdrowotnych pacjentki, potrzeb duchowych i kulturowych uwarunkowań opiera się na modelu pielęgniarstwa:

- A. Leiniger,

- B. Peplau,
- C. Henderson,
- D. Watson.

Literatura: S. Poznańska, L. Płaszewska-Żywko. Wybrane modele pielęgniarstwa. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2001, s. 151.

Zadanie 4.

Antykoncepcję hormonalną zawierającą wyłącznie gestageny, zaleca się kobietom:

- A. do 18 r.ż.,
- B. w okresie około menopauzalnym,
- C. podczas laktacji od 6 tygodnia po porodzie,
- D. w okresie rozrodczym.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia, tom 2. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2010, s. 955.

Zadanie 5.

Test postkoitalny (PCT) wykonuje się z:

- A. ejakulatu pobranego bezpośrednio po stosunku,
- B. ejakulatu pobranego w wyniku masturbacji,
- C. pobranej próbki wydzieliny z pochwy,
- D. pobranej próbki śluzu szyjkowego.

Literatura: Z. Słomko (red.), Ginekologia tom I. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 479.

Zadanie 6.

W diagnostyce niepłodności NAJCZĘŚCIEJ wykonywanym badaniem immunologicznym jest test:

- A. Friberga i MAR-test,
- B. Madeja,
- C. komórek oranżowych,
- D. Schilera i Collinsa.

Literatura: G.H. Bręborowicz, Położnictwo i ginekologia. Repetytorium. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 381.

Zadanie 7.

Wadą wkładki wewnątrzmacicznej jest:

- A. dość niska skuteczność,
- B. występowanie niepożądanych objawów ogólnoustrojowych,
- C. brak powrotu płodności po jej usunięciu,
- D. obfitsze i dłuższe krwawienia miesięczne.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia tom 2. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 960.

Zadanie 8.

Długotrwały powrót płodności obserwuje się w przypadku stosowania antykoncepcji:

- A. doustnej dwuskładnikowej,
- B. doustnej jednoskładnikowej, progesteronowej, niskodawkowej,
- C. iniekcyjnej podawanej w rytmie 12 – tygodniowym,

D. powrót płodności nie jest uzależniony od stosowanej metody.

Literatura: G. Jakiel, Antykoncepcja hormonalna, w: G. Stadnicka (red.), Opieka przedkoncepcyjna, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.73.

Zadanie 9.

Metoda Billingsa:

A. polega na określeniu dni płodnych i niepłodnych na podstawie samoobserwacji charakterystycznego śluzu szyjki macicy,

B. polega na określeniu dni niepłodnych na podstawie pomiaru temperatury,

C. polega na określeniu dni płodnych na podstawie śluzu szyjki macicy i temperatury ciała,

D. t o metoda wielowskaźnikowa polega na określeniu dni płodnych i niepłodnych na podstawie samoobserwacji charakterystycznego śluzu szyjki macicy, temperatury i zmian w gruczołach piersiowych.

Literatura: Słomko Z. (red.): Ginekologia Tom 1-2, PZWL, Warszawa 2008, wyd. 2

Zadanie 10.

Procesy wsteczne, zanik naczyń krwionośnych w endometrium i martwica komórek endometrium występują w fazie:

A. złuszczenia,

B. wydzielniczej,

C. wczesnej lutealnej,

D. późnej lutealnej.

Literatura: C. Łepecka - Klusek (red.), Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.35

Zadanie 11.

Zadaniem opieki przedkoncepcyjnej jest:

A. ocena stanu zdrowia kobiety i jej partnera przed poczęciem dziecka, określenie stopnia ryzyka zajścia w ciążę,

B. ocena stanu zdrowia kobiety i jej partnera przed poczęciem dziecka, określenie stopnia ryzyka ukończenia ciąży przed terminem oraz szeroko rozumiana promocja zachowań prozdrowotnych,

C. ocena stanu zdrowia kobiety i jej partnera przed poczęciem dziecka, określenie stopnia ryzyka zajścia w ciążę oraz szeroko rozumiana promocja zachowań prozdrowotnych,

D. ocena stanu zdrowia kobiety i jej partnera przed poczęciem dziecka, określenie stopnia ryzyka zajścia w ciążę oraz planowanie rodziny.

Literatura: Łepecka-Klusek C.: Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, str. 60.

Zadanie 12.

Odmiedniczkowe zapalenie nerek w przebiegu ciąży jest NAJCZĘŚCIEJ wywołane przez bakterie:

A. Staphylococcus saprophyticus, B. Klebsiella,

C. Proteus mirabilis,

D. Escherichia coli.

Literatura: G. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.332.

Zadanie 13.

Objaw Chadwicka, widoczny już w pierwszych 6-8 tygodniach ciąży, to:

- A. objaw pochwoyowy polegający na zasinieniu błony śluzowej pochwy,
- B. objaw maciczny, polegający na uwypukleniu tej części macicy, w której nastąpiło zagnieżdżenie jaja płodowego,
- C. zmiana w szyjce macicy, polegająca na zmianie jej konsystencji,
- D. zmiana w gruczołach piersiowych, polegająca na zwiększonym unaczynieniu.

Literatura: A. Bień (red), Opieka nad kobietą ciężarną. Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2009.

Zadanie 14.

Skurcze Braxtona-Hicksa to:

- A. regularne, bolesne skurcze porodowe,
- B. regularne, niebolesne skurcze występujące w zagrażającym porodzie przedwczesnym,
- C. nieregularne, niebolesne twardnienie macicy, przygotowujące macicę do porodu,
- D. nieregularne, niebolesne twardnienie macicy w połogu.

Literatura: A. Bień (red) Opieka nad kobietą ciężarną. Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2009.

Zadanie 15.

Oznaczenie stężenia oksytocyny ma znaczenie diagnostyczne w rozpoznaniu:

- A. zaburzeń mechanizmu porodowego w ciąży po terminie,
- B. wrodzonego zespołu nerczycowego,
- C. choroby metabolicznej,
- D. ciąży obumarłej.

Literatura: Bień A. Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 109.

Zadanie 16.

Objętość płynu owodniowego jest parametrem świadczącym o przewlekłym niedotlenieniu płodu. Średni czas spadku objętości płynu owodniowego od momentu niedotlenienia wynosi około:

- A. 30 dni w III trymestrze, w terminie porodu czas ten się skraca, a w ciąży po terminie jedynie 24 godziny,
- B. 20 dni w III trymestrze, w terminie porodu czas ten się skraca, a w ciąży po terminie jedynie 24 godziny,
- C. 25 dni w III trymestrze, w terminie porodu czas ten się skraca, a w ciąży po terminie jedynie 24 godziny,
- D. 11 dni w III trymestrze, w terminie porodu czas ten się skraca, a w ciąży po terminie jedynie 24 godziny.

Literatura: A. Bień (red) Opieka nad kobietą ciężarną. Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2009.

Zadanie 17.

Według klasyfikacji White cukrzyca ciężarnych klasa D występuje:

- A. po 20. roku życia, czas trwania do 10 lat,

- B. występuje w 10-19. roku życia, czas trwania 10-19 lat,
- C. występuje przed 10. rokiem życia, czas trwania powyżej 20 lat,
- D. występuje w dowolnym czasie.

Literatura: Bień A. Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 243.

Zadanie 18.

Alfa-fetoproteina AFP- jest głównym białkiem w surowicy płodu do:

- A. 6. tygodnia ciąży wytwarzana przez pęcherzyk żółtkowy, a następnie przez wątrobę płodu, osiągając najwyższe stężenie w jego krwi ok. 20. tygodnia ciąży,
- B. 11. tygodnia ciąży wytwarzana przez pęcherzyk żółtkowy, a następnie przez wątrobę płodu, osiągając najwyższe stężenie w jego krwi ok. 14. tygodnia ciąży,
- C. 8. tygodnia ciąży wytwarzana przez pęcherzyk żółtkowy, a następnie przez nadnercza płodu, osiągając najwyższe stężenie w jego krwi ok. 14. tygodnia ciąży,
- D. 5. tygodnia ciąży wytwarzana przez pęcherzyk żółtkowy, a następnie przez przysadkę płodu, osiągając najwyższe stężenie w jego krwi ok. 8. tygodnia ciąży.

Literatura: A. Bień (red), Opieka nad kobietą ciężarną. Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2009.

Zadanie 19.

Wskaż prawidłową kolejność faz rzucawki:

- A. okres objawów wstępnych, skurcz toniczny, skurcze kloniczne, śpiączka,
- B. okres objawów wstępnych, śpiączka, skurcz toniczny, skurcze kloniczne,
- C. okres objawów wstępnych, skurcz toniczny, śpiączka, skurcze kloniczne,
- D. okres objawów wstępnych, skurcze kloniczne, skurcz toniczny, śpiączka.

Literatura: G. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.

Zadanie 20.

Wymiar dwuciemienny - stosowany skrót w badaniach USG, to:

- A. BPD,
- B. HC,
- C. FL,

D. AC.

Literatura: A. Bień (red) Opieka nad kobietą ciężarną. Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2009.

Zadanie 21.

Względna fizjologiczna niedokrwistość w ciąży spowodowana jest:

- A. zmniejszeniem objętości osocza i spadkiem stężenia hemoglobiny,
- B. zwiększeniem objętości osocza, co prowadzi do spadku stężenia hemoglobiny i obniżenia się wartości hematokrytu,
- C. zmniejszeniem objętości osocza, co prowadzi do wzrostu stężenia hemoglobiny i obniżenia się wartości hematokrytu,
- D. zwiększeniem objętości osocza, co prowadzi do wzrostu stężenia hemoglobiny i wzrostu wartości hematokrytu.

Literatura: A. Bień (red) Opieka nad kobietą ciężarną. Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2009.

Zadanie 22.

Test PAPP-A wykonywany jest między:

- A. 15-16 tygodniem ciąży,
- B. 11-14 tygodniem ciąży,
- C. 7-9 tygodniem ciąży,
- D. 5-6 tygodniem ciąży.

Literatura: Bień A. Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 113.

Zadanie 23.

Względna fizjologiczna niedokrwistość występuje najczęściej w:

- A. 28-32 tygodniu ciąży,
- B. 18-20 tygodniu ciąży,
- C. 6-8 tygodniu ciąży,
- D. w połogu.

Literatura: A. Bień (red), Opieka nad kobietą ciężarną. Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2009.

Zadanie 24.

Obfite krwawienie, silne bóle podbrzusza, kanał szyjki skrócony i rozwarty, to obraz kliniczny poronienia:

- A. zagrażającego,
- B. rozpoczynającego się,
- C. zatrzymanego,
- D. niekompletnego.

Literatura: A. Bień (red.), Opieka nad kobietą ciężarną, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.271 - 273.

Zadanie 25.

W I trymestrze ciąży zapotrzebowanie na insulinę:

- A. zwiększa się o 50-70%,
- B. ulega stabilizacji,
- C. zwiększa się o około 30-40%,
- D. zmniejsza się.

Literatura: Bień A. Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 244.

Zadanie 26.

Cholestaza wewnątrzwątrobowa ciężarnych występuje głównie w:

- A. I trymestrze ciąży,
- B. II trymestrze ciąży,
- C. III trymestrze ciąży,
- D. przebiegu całej ciąży.

Literatura: A. Bień (red.), Opieka nad kobietą ciężarną, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.160.

Zadanie 27.

Pobranie krwi płodu przez nakłucie pępowiny, to:

- A. amniopunkcja genetyczna,
- B. biopsja kosmówki,
- C. kordocenteza,
- D. fetoskopia.

Literatura: G. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.

Zadanie 28.

Który z objawów kiły u pacjentki ciężarnej zaliczamy do kiły pierwszorzędowej?

- A. wysypka na dłoniach i stopach,
- B. łysienie,
- C. sączące grudkowate zmiany na narządach płciowych (lepieże płaskie),
- D. owrzodzenia na sromie i w pochwie.

Literatura: A. Bień (red.), Opieka nad kobietą ciężarną, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.302.

Zadanie 29.

Który z objawów klinicznych NIE charakteryzuje poronienia zagrażającego?

- A. plamienie,
- B. krwawienie,
- C. bóle podbrzusza,
- D. rozwarcie szyjki macicy.

Literatura: Bień A., Opieka nad kobietą ciężarną, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 271.

Zadanie 30.

Oscylacja skacząca w zapisie KTG manifestuje NAJCZĘŚCIEJ:

- A. zaburzenia przepływu pępowinowego,
- B. prawidłowe krążenie macicznie – łożyskowe,
- C. sen płodu,
- D. reakcję płodu na podanie matce leków narkotycznych.

Literatura: A. Bień (red.), Opieka nad kobietą ciężarną, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.127.

Zadanie 31.

Pobudzenie mięśnia macicy z dwóch ośrodków jednocześnie zlokalizowanych w rogach macicy, kwalifikujemy jako:

- A. osłabienie czynności skurczowej z prawidłowym napięciem spoczynkowym,
- B. osłabienie czynności skurczowej z podwyższonym napięciem spoczynkowym,
- C. dyskordynacja czynności skurczowej I stopnia, D. dyskordynacja czynności skurczowej II stopnia.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2002, s. 125 - 126

Zadanie 32.

Istotą metody Bradleya w łagodzeniu bólu porodowego, jest:

- A. koncentrowanie się na bodźcach odciągających uwagę,
- B. zachowywanie się w harmonii z własnym ciałem, zgodnie z naturą,
- C. przerwanie błędnego koła strachu, napięcia i lęku,
- D. psychoseksualne przygotowanie kobiety do porodu.

Literatura: G. Iwanowicz-Palus, Alternatywne metody opieki okołoporodowej. Wyd. PZWL, Warszawa 2012, s. 167.

Zadanie 33.

Wykres czynności serca płodu kategorii III charakteryzuje się zmiennością:

- A. prawidłową,
- B. podwyższoną >25ud. /min,
- C. minimalną,
- D. brakiem zmienności.

Literatura: Dmoch-Gajzlerska E., Drews K., Leszczyńska-Gorzela B.: Kardiogramy kliniczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.167.

Zadanie 34.

Która z opisanych sytuacji położniczych NIE jest wskazaniem do cięcia cesarskiego?

- A. ciąża bliźniacza powyżej 32 tygodni, obydwaj płody w położeniu podłużnym główkowym,
- B. ciąża bliźniacza powyżej 32 tygodni, stan po cięciu cesarskim,
- C. ciąża bliźniacza poniżej 32 tygodni,
- D. ciąża bliźniacza jednoowodniowa.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.

Zadanie 35.

Wskaż właściwą kolejność faz I okresu porodu:

- A. przyspieszenia, wolna (utajona), szybka, zwolnienia,
- B. szybka, wolna (utajona), przyspieszenia, zwolnienia,
- C. wolna (utajona), przyspieszenia, szybka, zwolnienia,
- D. zwolnienia, przyspieszenia, wolna (utajona), szybka.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 36.

Cechą prawidłowego kardiogramu NIE są:

- A. zmiany epizodyczne i okresowe akceleracje i deceleracje,
- B. brak cykliczności w występowaniu akceleracji i zmienności częstości uderzeń serca,
- C. zmienność krótkoterminowa,
- D. zmienność długoterminowa amplituda i częstość.

Literatura: Dmoch-Gajzlerska E., Drews K., Leszczyńska-Gorzela B.: Kardiogramy kliniczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.165.

Zadanie 37.

Wymiar międzygrzebieniowy w prawidłowo zbudowanej miednicy kostnej wynosi:

- A. 24-25 cm,
- B. 26-27 cm,
- C. 28-29 cm,
- D. 30-31 cm.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.322

Zadanie 38.

Najmniejszy obwód główki płodu, to obwód:

- A. podpotyliczno – ciemieniowy,
- B. czołowo – potyliczny,
- C. bródkowo – potyliczny,
- D. tchawiczo – ciemieniowy.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.335

Zadanie 39.

Jeżeli podczas porodu obserwujemy narastającą niewydolność oddechową lub krążeniową u kobiety zdrowej, niewykazującej wcześniej żadnych objawów patologicznych, to można podejrzewać:

- A. stan przedrzucawkowy,
- B. rzucawkę,
- C. zator płynem owodniowym,
- D. epilepsję.

Literatura: M. Boyle (red.), Stany nagłe w okresie okołoporodowym, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s.153

Zadanie 40.

Zator płucny (PE - pulmonary embolism), to:

- A. rodzaj mechanizmu obronnego przed wystąpieniem masywnych krwawień w III okresie porodu, wspomagający prawidłowe przyleganie łożyska do ścian macicy,
- B. zachodzące reakcje chemiczne, które doprowadzają do agregacji płytek krwi i tworzenia włókniaka w miejscu zranienia,
- C. oderwanie się i przemieszczenie zakrzepu pochodzącego z żył głębokich kończyn dolnych do płuc,
- D. uraz powodujący uszkodzenie ścian naczyń.

Literatura: Boyle M. (red.). Stany nagłe w okresie okołoporodowym, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s. 48.

Zadanie 41.

Hipowolemia u kobiety rodzącej spowodowana jest:

- A. zaburzeniem w układzie krążenia na skutek dużej utraty krwi,
- B. niewydolnością wielonarządową,
- C. szybkim nitkowatym tętnem,
- D. osłabieniem w wyniku, którego kobieta może wydawać się zdezorientowana.

Literatura: Boyle M. (red.), Stany nagłe w okresie okołoporodowym, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s. 22.

Zadanie 42.

U rodzącej, która otrzymuje siarczan magnezu we wlewie dożylnym należy:

- A. prowadzić bilans płynów,
- B. oceniać odruchy,
- C. sprawdzać częstość oddechów,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Chapman V., Charles C., Prowadzenie porodu, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.373.

Zadanie 43.

Która z poniższych definicji określa położenie miednicowe zupełne?

- A. kolano i/lub biodro płodu bądź oba są wyprostowane, jedna stopa, lub obie poniżej pośladków,
- B. nogi płodu skrzyżowane zgięte w kolanach i biodrach, stopy płodu przylegają do pośladków,
- C. jedno biodro lub oba wyprostowane, kolana zgięte znajdują się na wysokości pośladków lub poniżej,
- D. nogi płodu zgięte w biodrach, kolana wyprostowane, nogi ułożone wzdłuż po bokach tułowia.

Literatura: Chapman V., Charles C.: Prowadzenie porodu. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.248.

Zadanie 44.

Zmiany w zapisie KTG manifestujące niewydolność maciczo – łożyskową to:

- A. deceleracje wczesne,
- B. deceleracje późne,
- C. deceleracje zmienne,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa (2010)2016.

Zadanie 45.

Podczas porodu „do wody” w pierwszej kolejności nad powierzchnię wody należy wydobyć noworodka:

- A. potylicą w pozycji pionowej,
- B. potylicą w pozycji poziomej,
- C. twarzą w pozycji pionowej,
- D. twarzą w pozycji poziomej.

Literatura: G. Iwanowicz-Palus, Alternatywne metody opieki okołoporodowej. Wyd. PZWL, Warszawa 2012, s. 63.

Zadanie 46.

Rękoczyn McRobertsa jest stosowany w:

- A. dystocji barkowej w celu zmiany ułożenia spojenia łonowego,

- B. dystocji barkowej w celu wydobycia tylnej rączki,
- C. położeniu miednicowym w celu urodzenia barków,
- D. położeniu poprzecznym celem ręcznego wydobycia płodu.

Literatura: G.H. Bręborowicz, Położnictwo, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2002, s. 161.

Zadanie 47.

Prawidłowe WSK (wskaźniki skutecznego karmienia) poprzez ocenę stanu ogólnego dziecka obejmują:

- A. w badaniu przedmiotowym stwierdza się: żywe odruchy noworodkowe, temperatura ciała w normie,
- B. nie stwierdza się cech odwodnienia: napięcie skóry prawidłowe, śluzówki wilgotne, różowe; spojówki błyszczące, wilgotne; ciemiączko niezapadnięte,
- C. w badaniu przedmiotowym stwierdza się: żywe odruchy noworodkowe, temperatura ciała w normie; nie stwierdza się cech odwodnienia: napięcie skóry prawidłowe, śluzówki wilgotne, różowe; spojówki błyszczące, wilgotne; ciemiączko niezapadnięte,
- D. żadne z powyższych.

Literatura: Nehring-Gugulska M., Żukowska-Rubik M., Pietkiewicz A. (red.): Karmienie piersią w teorii i praktyce. Podręcznik dla doradców i konsultantów laktacyjnych oraz położnych, pielęgniarek i lekarzy. Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków 2012/2017, str. 96.

Zadanie 48.

Celem wczesnej diagnostyki i oceny klinicznej choroby zakrzepowo-zatorowej jest badanie polegające na zgięciu grzbietowym stopy, ujawniające bolesność łydki. Jest to objaw:

- A. Homansa,
- B. Bella,
- C. Jaworskiego,
- D. Babińskiego.

Literatura: M. Detta, L. Randall, N. Holmes, N. Karunaharan. Położnictwo i ginekologia błyskawicznie. G. Bręborowicz (red. naukowy tłumaczenia polskiego). Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2006, s. 32.

Zadanie 49.

Szczepienie BCG wykonuje się przez wstrzyknięcie:

- A. śródskórne, w 1/3 zewnętrzną górną część lewego ramienia, ponad dolnym przyczepem mięśnia naramiennego,
- B. podskórne, w 1/3 zewnętrzną górną część lewego ramienia, ponad dolnym przyczepem mięśnia naramiennego,
- C. śródskórne, w 1/3 zewnętrzną dolną część lewego ramienia, ponad dolnym przyczepem mięśnia naramiennego,
- D. śródskórne, w 1/3 zewnętrzną górną część lewego ramienia, poniżej dolnego przyczepu mięśnia naramiennego.

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

Zadanie 50.

Ocenę stanu noworodków urodzonych w stanie średnim i ciężkim należy wykonać, na podstawie skali Apgar:

- A. dwukrotnie: w pierwszej i dziesiątej minucie życia,
- B. trzykrotnie: w pierwszej, trzeciej i dziesiątej minucie życia,
- C. trzykrotnie: w pierwszej, piątej i dziesiątej minucie życia,
- D. czterokrotnie: w pierwszej, trzeciej, piątej i dziesiątej minucie życia.

Literatura: Łepecka-Klusek C. Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 51.

W przebiegu połogu poziom, którego z wymienionych hormonów ulega wyraźnemu wzrostowi?

- A. progesteronu,
- B. prolaktyny,
- C. estradiolu,
- D. estriolu.

Literatura: G.H. Bręborowicz, Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012.

Zadanie 52.

W procesie laktacji, za prawidłowy rozwój pęcherzyków gruczołowych i przewodów wyprowadzających odpowiedzialne są m.in.:

- A. estrogeny,
- B. progesteron,
- C. prolaktyna,
- D. laktogen łożyskowy.

Literatura: Nehring-Gugulska M., Żukowska-Rubik M., Pietkiewicz A.:

Karmienie piersią w teorii i praktyce. Podręcznik dla doradców i konsultantów laktacyjnych oraz położnych, pielęgniarek i lekarzy, Wydawnictwo Medycyna Praktyczna Kraków 2012.

Zadanie 53.

Wyczuwalny przez skórę piersi bardzo bolesny, chęłbocący guzek z towarzyszącą gorączką, to objaw:

- A. połogowego zapalenia piersi,
- B. zastoju pokarmu,
- C. ropnia piersi,
- D. zatkania przewodu mlecznego.

Literatura: Łepecka- Klusek C.(red.): Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s. 217.

Zadanie 54.

Działanie laktoferryiny - enzymu mleka kobiecego NIE polega na:

- A. hamowaniu wzrostu patogennych bakterii w jelicie,
- B. wiązaniu żelaza,
- C. działaniu przeciwzapalnym i immunomodulującym,
- D. zwiększaniu aktywności limfocytów NK.

Literatura: M. Nehring-Gugulska, M. Żukowska-Rubik. Karmienie piersią. Podręcznik z ćwiczeniami dla studentów i absolwentów wydziałów lekarskich, nauk o zdrowiu i żywieniu. Komitet Upowszechniania Karmienia Piersią, Warszawa 2006, s. 17.

Zadanie 55.

Do czynników ryzyka krwawień śródczaszkowych w okresie noworodkowym NIE zalicza się:

- A. niektóre stany ciąży (nadciśnienie tętnicze, zaburzenia koagulacyjne, przyjmowanie leków),
- B. przebyte w poprzedniej ciąży poronienie, poród przedwczesny,
- C. niekorzystny dla płodu przebieg porodu,
- D. patologia okresu noworodkowego.

Literatura: 1. Bręborowicz G. H. (red.): Położnictwo i ginekologia. Repetytorium. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, str. 277. 2. Bręborowicz G.H. (red. nauk.): Położnictwo i ginekologia, t. 1. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2015, str. 579.

Zadanie 56.

Krwotok po porodzie drogami natury rozpoznaje się, gdy utrata krwi wynosi powyżej:

- A. 300 ml,
- B. 500 ml,
- C. 800 ml,
- D. 1000 ml.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 57.

W okresie noworodkowym obowiązują następujące testy przesiewowe:

- A. test w kierunku wykrycia wrodzonych chorób metabolicznych: fenyloketonurii, hipotyreozy, mukowiscydozy, test w celu wykrycia zmian sensorycznych oraz test w celu wykrycia wrodzonej dysplazji stawów biodrowych,
- B. test w kierunku wykrycia wrodzonych chorób metabolicznych, test w celu wykrycia wrodzonej dysplazji stawów biodrowych,
- C. test suchej kropli krwi, test w celu wykrycia wad słuchu,
- D. test w kierunku wykrycia wrodzonych chorób metabolicznych: fenyloketonurii, hipotyreozy, mukowiscydozy i innych wad metabolizmu oraz w celu wykrycia wrodzonej dysplazji stawów biodrowych i test w celu wykrycia wad słuchu.

Literatura: Bałanda A. (red.): Opieka nad noworodkiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 92.

Zadanie 58.

W przypadku pojawienia się u położnicy narastających objawów – bólu w klatce piersiowej, sinicy, duszności, kaszlu należy podejrzewać:

- A. zawał,
- B. rozstrzeń oskrzeli,
- C. zator tętnicy płucnej,
- D. POCHP.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.

Zadanie 59.

Podczas badania noworodka, przy próbie wywołania repozycji podwichniętego albo zwichniętego stawu biodrowego do panewki, obserwowany najsilniej wyrażony objaw niestabilności stawu, to objaw:

- A. Barlowa (wyważania),
- B. Ortolaniego (przeskakiwania),
- C. Ortolaniego (wyważania),
- D. Barlowa (przeskakiwania).

Literatura: Bałanda A. (red.): Opieka nad noworodkiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 99.

Zadanie 60.

Zgodnie z Program Szczepień Ochronnych, do obowiązkowych szczepień wykonywanych w okresie noworodkowym należą:

- A. szczepienie przeciw gruźlicy (szczepionka BCG) i szczepienie przeciw WZW typu B - w ciągu 24 godzin po urodzeniu lub w innym możliwym terminie przed wypisaniem dziecka z oddziału noworodkowego,
- B. szczepienie przeciw gruźlicy (szczepionka BCG) i szczepienie przeciw WZW typu B oraz szczepienia przeciwko pneumokokom, meningokokom i rotawirusom - po urodzeniu lub w innym możliwym terminie przed wypisaniem dziecka z oddziału noworodkowego,
- C. szczepienie przeciw gruźlicy (szczepionka BCG) i szczepienie przeciw WZW typu B - w ciągu 24 godzin po urodzeniu,
- D. szczepienie przeciw gruźlicy (szczepionka BCG) i szczepienie przeciw WZW typu B oraz szczepienia przeciwko pneumokokom, meningokokom i rotawirusom - w ciągu 24 godzin po urodzeniu.

Literatura: 1. Bernatowska E., Grzesiowski P. (red. nauk.): Szczepienia ochronne. Obowiązkowe i zalecane od A do Z. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012/2017, str. 26 - tabela 2.1., str. 132 (kalendarz szczepień 2017). 2. Bałanda A. (red.): Opieka nad noworodkiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 85.

Zadanie 61.

Skład mleka kobiecego wykazuje różnice w zależności od:

- A. rasy,
- B. rodności,
- C. wieku kobiety,
- D. wieku dziecka.

Literatura: Nehring-Gugulska M., Żukowska-Rubik M., Pietkiewicz A.: Karmienie piersią w terorii i praktyce. Podręcznik dla doradców i konsultantów laktacyjnych oraz położnych, pielęgniarek i lekarzy, Wydawnictwo Medycyna Praktyczna Kraków 2012.

Zadanie 62.

Do obserwowanej u noworodka policytemii NIE predysponuje:

- A. wewnątrzmaciczne niedotlenienie płodu,
- B. długotrwałe ułożenie nieodpępnionego noworodka poniżej rodzącej,
- C. odpępnienie wczesne noworodka,

D. cukrzyca u matki.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006

Zadanie 63.

Wskaż objaw CHARAKTERYSTYCZNY dla zapalenia żył głębokich w przebiegu połogu:

- A. zaczerwienienie skóry,
- B. rozszerzone poskręcane pętle żyłaków,
- C. bolesne zgrubienie żyłaków,
- D. obrzęk kończyny z napiętą, błyszczącą skórą.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 64.

Najczęstszą przyczyną późnych krwawień poporodowych są:

- A. resztki tkanki łożyskowej w jamie macicy,
- B. zaburzenia inwolucji miejsca łożyskowego,
- C. zmiany zapalne endometrium,
- D. zaburzenia krzepnięcia.

Literatura: Bręborowicz G., Bręborowicz A., Banaszewska B. Położnictwo i ginekologia Repetytorium, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 65.

Głównym aktywatorem pokwitania u dziewcząt w prawidłowych warunkach rozwoju jest:

- A. testosteron,
- B. 17- B-estradiol,
- C. dihydrotestosteron,
- D. gonadoliberyna.

Literatura: Bręborowicz G. (red.), Położnictwo i Ginekologia, Tom 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 66.

Wskaż zdanie NIEPRAWDZIWE odnoszące się do torbieli czynnościowych jajnika w okresie pokwitania:

- A. mogą występować już w okresie dziecięcym i przedpokwitaniowym,
- B. związane są z niewydolnością lutealną i dojrzewaniem osi podwzgórze-przysadka-jajnik,
- C. występują pod postacią torbieli pęcherzykowych,
- D. w diagnostyce torbieli czynnościowych dużą rolę odgrywa badanie USG.

Literatura: Bręborowicz G. (red.) Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 67.

W okresie dojrzewania regularne i cykliczne wydzielanie hormonów płciowych u WIĘKSZOŚCI dziewcząt następuje:

- A. w momencie wystąpienia menarche,
- B. 1-2 lata po menarche,

- C. 3-5 lat po menarcho,
- D. 6-7 lat po menarcho.

Literatura: Z. Słomko (red.), Ginekologia tom I. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 270.

Zadanie 68.

U noworodków z wrodzonym przerostem nadnerczy jednym z objawów klinicznych jest:

- A. powiększenie gruczołów sutkowych,
- B. występowanie owłosienia łonowego,
- C. „krwawienie” z dróg rodnych,
- D. powiększenie łechtaczki.

Literatura: Z. Słomko (red.), Ginekologia tom I. Wyd. PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 69.

Zaburzenia miesiączkowania o typie Polymenorrhoea wiążą się zazwyczaj:

- A. z cyklami bezowulacyjnymi lub niewydolnością ciała żółtego,
- B. z niewydolnością ciała żółtego i skróconą fazą lutealną,
- C. ze skróconą fazą folikularną i prawidłową lutealną,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Rzepka-Górska I. Ginekologia dziecięca i dziewczęca. w Bręborowicz G. (red.) Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.

Zadanie 70.

U dziewcząt w wieku rozwojowym fizjologiczna jest:

- A. niedoczynność lutealna,
- B. dysgeneza gonad,
- C. zespół niewrażliwości na androgeny,
- D. metrorrhagia juvenilis.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia tom 2. Wyd. PZWL, Warszawa 2016, s. 769.

Zadanie 71.

Obojnactwo prawdziwe, to:

- A. występowanie jąder oraz zewnętrznych i/lub wewnętrznych narządów płciowych o cechach żeńskich,
- B. występowanie jajników oraz zewnętrznych i/lub wewnętrznych narządów płciowych o cechach męskich,
- C. brak gonad a występowanie zewnętrznych i/lub wewnętrznych narządów płciowych o cechach żeńskich i męskich,
- D. występowanie zarówno tkanki jajnikowej i jądrowej u tego samego osobnika.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia tom 2. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 696.

Zadanie 72.

Występowanie u młodych dziewcząt w początkowym okresie miesiączkowania zaburzeń o typie oligomenorrhoea jest zjawiskiem:

- A. prawidłowym, gdy pojawiają się w okresie pierwszych dwóch lat od menarcho,
- B. prawidłowym, gdy pojawiają się w pierwszych pięciu latach od menarcho,

- C. zawsze nieprawidłowym niezależnie od czasu w jakim występują,
- D. nieprawidłowym, zwłaszcza, gdy pojawiają się w okresie pierwszych dwóch lat od menarche.

Literatura: Bręborowicz G. (red.) Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010: 171

Zadanie 73.

Wskaż zdanie FAŁSZYWE. Endometrioza może powodować:

- A. brak owulacji,
- B. luteinizację niepękniętego pęcherzyka,
- C. zatrzymanie miesiączki,
- D. niewydolność ciała żółtego.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 74.

Kłykciny kończyste to zakażenie wywołane przez:

- A. HPV (wirus brodawczaka ludzkiego) typ 6, 11 niskoonkogenne,
- B. HPV (wirus brodawczaka ludzkiego) typ 16, 18 wysokoonkogenne,
- C. HPV (wirus brodawczaka ludzkiego) typ 11, 16 o mieszanej onkogenności,
- D. HPV (wirus brodawczaka ludzkiego) typ 6, 18 o mieszanej onkogenności.

Literatura: Bręborowicz G. (red.), Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 75.

Typowe w przypadku wysiłkowego nietrzymania moczu jest bezwiedne oddawanie niewielkich jego objętości:

- A. bez uczucia parcia, bez zwiększenia częstości mikcji w ciągu dnia i nocy,
- B. z towarzyszącym uczuciem parcia naglącego, bez zwiększenia częstości mikcji w ciągu dnia i nocy,
- C. bez uczucia parcia, ze zwiększeniem częstości mikcji w ciągu dnia,
- D. bez uczucia parcia, ze zwiększeniem częstości mikcji w ciągu nocy.

Literatura: Kotarski J., Urologia Ginekologiczna, w: Bręborowicz G. (red.), Położnictwo i Ginekologia, Tom 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016, s.80.

Zadanie 76.

Ćwiczenia Kegla polegają na świadomym, wielokrotnie powtarzanym rozluźnianiu i napinaniu mięśnia:

- A. kulszowo-jamistego,
- B. zwieracza cewki moczowej,
- C. zwieracza zewnętrznego odbytu,
- D. dźwigacza odbytu.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia tom 2. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 658.

Zadanie 77.

Antybiotykoterapia, steroidoterapia i immunosupresja są czynnikami predysponującymi do wystąpienia:

- A. kłykcin kończystych,
- B. rzęsistkowego zapalenia pochwy,
- C. bakteryjnego zapalenia pochwy,
- D. grzybicy pochwy.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 78.

Do przeciwwskazań bezwzględnych do wykonania laparoskopii należy:

- A. rozlane zapalenie otrzewnej,
- B. zaburzenia krzepnięcia krwi o dużym nasileniu,
- C. stan po przebytych rozległych operacjach onkologicznych w zakresie żołądka i jelit,
- D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Literatura: Skręt A. Laparoscopia w ginekologii. w Bręborowicz G. (red.) Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016: 310

Zadanie 79.

Najczęstsze zakażenie przenoszone drogą płciową, to:

- A. rzeżączka,
- B. rzęsistkowica,
- C. kiła,
- D. zakażenia chlamydialne.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s. 640.

Zadanie 80.

Podczas przygotowywania pacjentki do zabiegu operacyjnego, należy zawsze traktować pacjentkę:

- A. przedmiotowo oraz przestrzegać obowiązujące schematy przygotowania do zabiegu,
- B. przedmiotowo i z indywidualnym podejściem do problemów pacjentki,
- C. podmiotowo oraz przestrzegać ściśle obowiązujące schematy przygotowania do zabiegu,
- D. podmiotowo i z indywidualnym podejściem do problemów pacjentki.

Literatura: C. Łepecka-Klusek, Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii. Wyd. Czelej. Lublin 2010, s. 432.

Zadanie 81.

Model reakcji seksualny zaproponowany przez Basson R. zakłada:

- A. cykliczność poszczególnych reakcji na bodźce seksualne,
- B. linearność poszczególnych reakcji na bodźce seksualne,
- C. progresywny następowanie po sobie trzech faz (EOR) podniecenie, orgazm i odprężenie,

D. następowanie po sobie określonych zmian fizjologicznych, których finałem jest orgazm i odprężenie.

Literatura: Z. Lew-Starowicz, V. Skrzypulec, Podstawy Seksuologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 103.

Zadanie 82.

Wielogniskowe, drobne pęcherzyki i sączące się uszkodzenia naskórka sromu, silny ból, często gorączka, nietrzymanie moczu, bolesne powiększenie węzłów chłonnych pachwinowych utrzymujące się przez 12 dni sugeruje zakażenie:

- A. wirusem opryszczki HSV-2,
- B. wirusem cytomegalii,
- C. wirusem brodawczaka ludzkiego,
- D. rzęsiestkiem pochwowym.

Literatura: Dębski R. Zapalenia w obrębie żeńskich narządów płciowych. w Bręborowicz G. (red.) Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016: 61

Zadanie 83.

Przyczyny zaburzeń orgazmu u kobiet mogą wynikać z czynników:

- A. biologicznych,
- B. psychicznych,
- C. społecznych,
- D. wszystkich wyżej wymienionych.

Literatura: Z. Lew-Starowicz, V. Skrzypulec, Podstawy Seksuologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 183.

Zadanie 84.

Miomektomia to:

- A. całkowite wycięcie macicy z powodu mięśniaków,
- B. wyłuszczenie mięśniaka bez wycięcia macicy,
- C. wycięcie mięśniaka bez wycięcia macicy,
- D. amputacja trzonu macicy z powodu mięśniaków.

Literatura: Friebe Z., Ginekologia operacyjna, w: Bręborowicz G. (red.), Położnictwo i Ginekologia, Tom 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016, s. 302.

Zadanie 85.

W której klasyfikacji zmian nabłonka szyjki macicy używa się określenia, zmiany śródnabłonkowe dużego stopnia (HGSIL)?

- A. CIN,
- B. Papanicolaou,
- C. Bethesda,
- D. WHO.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 86.

Całkowity brak owłosienia płciowego występuje w:

- A. zespole feminizujących jąder,

- B. niedoczynności przysadki,
- C. hirsutyzmie,
- D. zespole Cushinga.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.726.

Zadanie 87.

W przebiegu waginozy bakteryjnej jednym z objawów jest rybi zapach wydzieliny, diagnostyczne jego wzmocnienie powoduje roztwór:

- A. NaOH - wodorotlenek sodu,
- B. KOH - wodorotlenek potasu,
- C. H₂O₂ - nadtlenek wodoru,
- D. 3% kwas octowy.

Literatura: Bręborowicz G. Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 88.

Który z poniższych objawów zespołu klimakterycznego zaliczamy do grupy naczynioruchowych?

- A. zawroty głowy,
- B. uderzenia gorąca,
- C. nadpobudliwość,
- D. obniżenie nastroju.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.717.

Zadanie 89.

W okresie klimakterium wskutek obniżenia stężenia estrogenów, w obrębie błony śluzowej pochwy dochodzi do:

- A. zmniejszenia ilości glikogenu,
- B. zwiększenia ilości glikogenu,
- C. do zwiększenia liczby pałeczek kwasu mlekowego,
- D. do obniżenia pH środowiska pochwy.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia tom 2. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 721.

Zadanie 90.

Który czynnik NIE ma wpływu na wiek wystąpienia menopauzy?

- A. aktywność zawodowa,
- B. utrata jajnika w młodym wieku,
- C. palenie papierosów,
- D. przyjmowanie doustnych środków antykoncepcyjnych.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 91.

Do którego stopnia wg klinicznego podziału wysiłkowego nietrzymania moczu zakwalifikujemy pacjentkę, u której nietrzymanie moczu występuje podczas leżenia w czasie zmiany pozycji w łóżku?

- A. I stopień,
- B. II stopień,
- C. III stopień,
- D. IV stopień.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.653.

Zadanie 92.

Hipoestrogenizm ma bezpośredni wpływ u kobiet w okresie przekwitania na występowanie:

- A. zaburzeń pożądania,
- B. zaburzeń podniecenia,
- C. pochwicy,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Z. Lew-Starowicz, V. Skrzypulec, Podstawy Seksuologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 141, 183.

Zadanie 93.

Do objawów związanych z atrofią w obrębie układu moczowego w okresie menopauzy NIE zaliczamy:

- A. wysiłkowe nietrzymanie moczu,
- B. nagłace nietrzymanie moczu,
- C. zmniejszona częstość oddawania moczu,
- D. nykturia.

Literatura: Bręborowicz G.: Położnictwo i ginekologia. Repetytorium. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, str. 376.

Zadanie 94.

Stosowanie doustnej hormonalnej terapii NIE jest wskazane w przypadku występowania:

- A. osteoporozy,
- B. nietrzymania moczu,
- C. depresji,
- D. kamicy pęcherzyka żółciowego.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia tom 2. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 720.

Zadanie 95.

Korzystny wpływ hormonalnej terapii zastępczej na układ sercowo-naczyniowy wiąże się z:

- A. wpływem estrogenów na profil lipidowy,
- B. wzrostem stężenia czynników krzepnięcia,
- C. spadek stężenia antytrombiny III,
- D. wzrost poziomu trójglicerydów.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia tom 2. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 722.

Zadanie 96.

W terminalnej fazie choroby nowotworowej na plan pierwszy wysuwają się następujące potrzeby:

- A. biologiczne, potrzeba przynależności,
- B. biologiczne i potrzeba poczucia własnej wartości,
- C. biologiczne i potrzeba samorealizacji,
- D. piękna, prawdy i sprawiedliwości.

Literatura: De Walden-Gałuszko K., Kaptacz A. (red.): Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej. PZWL, Warszawa 2008 str.195.

Zadanie 97.

Wczesne uruchamianie po mastektomii oznacza pionizację pacjentki w:

- A. trzeciej dobie,
- B. zerowej dobie,
- C. pierwszej dobie,
- D. drugiej dobie.

Literatura: Koper A. Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 98.

Plan przygotowania pacjenta do teleradioterapii kończy się:

- A. dzień przed terapią,
- B. 2 godziny przed terapią,
- C. wyznaczeniem terminu wejścia na aparat,
- D. wyznaczeniem terminu wejścia na aparat i rozpoczęcie napromieniowania.

Literatura: Koper A. Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 99.

We wczesnym okresie pooperacyjnym pacjentka po amputacji piersi NIE powinna leżeć na:

- A. wznak,
- B. ramieniu po stronie operowanej,
- C. ramieniu przeciwnym do strony operowanej,
- D. nie ma znaczenia sposób ułożenia pacjentki.

Literatura: Koper A., Pielęgniarstwo onkologiczne, PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 100.

Przed zabiegiem amputacji piersi konieczne jest przygotowanie pacjentki, które polega na nauce:

- A. ćwiczeń kończyny górnej, poprawiających siłę mięśni,
- B. zasad profilaktyki przeciwbrzękowej,
- C. ćwiczeń oddechowych,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Koper A., Pielęgniarstwo onkologiczne, PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 101.

Guz Brennera, to:

- A. jednostronny twardy szarobiały włóknisty guz o charakterze litym zbudowany z gniazd komórek nabłonka przejściowego przypominającego nabłonek pęcherza moczowego,
- B. jednostronny twardy guz o charakterze litym zbudowany z gniazd komórek nabłonka przejściowego przypominającego nabłonek wyściełający przewód pokarmowy,
- C. guz przerzutowy do żołądka,
- D. dwustronny lity, twardy guz zlokalizowany w trzonie macicy odpowiadający zezłśliwieniu mięśniaka.

Literatura: Markowska J.(red.): Ginekologia onkologiczna. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2006.str. 918

Zadanie 102.

Najczęściej występującym ostrym powikłaniem radykalnej histerektomii jest/są:

- A. utrata krwi, średnio powyżej 1500 ml,
- B. niedrożność jelita cienkiego,
- C. przetoka moczowodowo- pochwowa, D. stany przebiegające z gorączką.

Literatura: Berek J.S., Novak E. (red.): Ginekologia, t.4 Wyd. MediPage, Warszawa 2008 str. 1549.

Zadanie 103.

Jednym z objawów ubocznych występujących podczas chemioterapii jest zapalenie jamy ustnej. Czym jest ten objaw spowodowany?

- A. zahamowaniem podziału komórek macierzystych na wskutek czego nie dochodzi do pojawienia się nowego nabłonka,
- B. zbyt intensywną higieną,
- C. obrzękiem,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Koper A., Wrońska I., Problemy pielęgnacyjne pacjentów z chorobą nowotworową, Czelej Lublin 2003, str. 106.

Zadanie 104.

Odległe powikłania chemioterapii to:

- A. kardiomiopatia, neuropatia obwodowa,
- B. toksyczność hematologiczna, niedokrwistość,
- C. zwłóknienie płuc, mikroangiopatie,
- D. uszkodzenie gonad, wtórne nowotwory.

Literatura: Koper A., Pielęgniarstwo onkologiczne, PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 105.

Poprawę komfortu oddychania u pacjentów z dusznością w terminalnej fazie choroby, można uzyskać poprzez:

- A. uniesienie górnej połowy ciała chorego, opuszczenie w dół jego ramion,
- B. uniesienie górnej połowy ciała chorego, uniesienie do góry jego ramion,
- C. ułożenie chorego na lewym boku, opuszczenie w dół jego ramion,

D. ułożenie chorego na prawym boku, opuszczenie w dół jego ramion.
Literatura: Jeziorski A. (red.): Onkologia. Podręcznik dla pielęgniarek.
PZWL, Warszawa 2009 str.215.

Zadanie 106.

Pielęgnacja wkłucia lub portu naczyniowego podczas terapii cytostatykami powinna polegać na przepłukaniu żyły/portu naczyniowego:

- A. przed podaniem leku, stosując 0,9% NaCl w ilości około 5 ml,
- B. po podaniu leku, stosując 0,9% NaCl w ilości około 5 ml,
- C. przed i po podaniu leku, stosując 0,9% NaCl w ilości około 10 ml,
- D. przed i po podaniu leku, stosując 10% NaCl w ilości około 10 ml.

Literatura: Koper A., Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 107.

Po zabiegu amputacji piersi pacjentka ćwiczy kończynę górną po stronie operowanej w następujący sposób:

- A. wykonuje ćwiczenia czynne oraz czynno-bierne we wszystkich płaszczyznach stawu ramiennego w pozycji stojącej co 2 godziny, powtórzenia 5-10 razy,
- B. wykonuje ćwiczenia czynne oraz czynno-bierne we wszystkich płaszczyznach stawu ramiennego w pozycji stojącej 2 razy dziennie, powtórzenia 5-10 razy,
- C. wykonuje ćwiczenia bierne we wszystkich płaszczyznach stawu ramiennego w pozycji stojącej co 2 godziny, powtórzenia 5-10 razy,
- D. kończynę należy oszczędzać, nie wykonuje się ćwiczeń.

Literatura: A. Koper (red.), Pielęgniarstwo onkologiczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, s. 387.

Zadanie 108.

U pacjentki po mastektomii, w życiu codziennym, zalecane jest stosowanie klina pod kończynę górną strony operowanej:

- A. tylko podczas snu,
- B. podczas snu oraz podczas przebywania w pozycji leżącej powyżej 4 godzin,
- C. podczas snu oraz podczas dłuższego przebywania w pozycji leżącej lub siedzącej,
- D. po wypisaniu ze szpitala nie zaleca się stosowania klina pod kończynę górną operowaną.

Literatura: de Walden Gałuszko Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej, PZWL Warszawa 2008.

Zadanie 109.

Preferowanym miejscem świadczenia specjalistycznej opieki paliatywnej jest:

- A. hospicjum stacjonarne,
- B. oddział opieki paliatywnej,
- C. dom pacjenta,
- D. ambulatorium.

Literatura: Koper A., Pielęgniarstwo onkologiczne, PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 110.

Pacjentka podczas brachyterapii może:

- A. leżeć na wznak z możliwością zginania nóg w kolanach,
- B. leżeć na wznak z możliwością unoszenia pośladków,
- C. leżeć na boku bez możliwości poruszania się,
- D. pozostać w pozycji siedzącej, bez możliwości poruszania się.

Literatura: A. Koper (red.), Pielęgniarstwo onkologiczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, s. 279.

Zadanie 111.

Czynnikiem ryzyka wystąpienia raka endometrium NIE jest:

- A. hiperestrogenizm endogeny,
- B. zakażenie HPV typ 16/18,
- C. otyłość,
- D. późna menopauza.

Literatura: Berek J.S, Novak E. Ginekologia. Medipage, Tom 4. Warszawa 2008. str. 1465

Zadanie 112.

Do wczesnych powikłań operacyjnego leczenia raka sutka zaliczamy:

- A. ograniczenia ruchomości barku,
- B. zaburzenia czucia okolicy blizny i przyśrodkowej powierzchni ramienia, zaniki mięśniowe,
- C. krwiak, martwicę brzegów rany lub płata skórniego,
- D. obrzęk chłonny kończyny górnej po stronie operowanej.

Literatura: Słomko Z., Ginekologia, tom 2, PZWL, Warszawa 2008, str. 1240.

Zadanie 113.

Zaawansowane stadium raka szyjki macicy charakteryzują następujące objawy:

- A. ból w dole brzucha oraz okolicy kości krzyżowej, niedokrwistość, mocznica, zmniejszenie masy ciała,
- B. ból w dole brzucha oraz okolicy kości krzyżowej, krwawienia kontaktowe, zwiększenie masy ciała,
- C. ból w podbrzuszu, upławy, przedłużające się lub nieregularne miesiączki,
- D. ból w podbrzuszu, niedokrwistość, przetoki moczowo-płciowe, zwiększenie masy ciała.

Literatura: Koper A. (red.): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 114.

Do skutków ubocznych radioterapii – powikłań popromiennych wczesnych (ostrych) przy napromienianiu miednicy zaliczamy:

- A. biegunkę, uszkodzenie tkanek jelita,
- B. zaczerwienienie i płytkie owrzodzenie, dysfunkcję gruczołów ślinowych,
- C. zwłóknienia, martwicę kości,
- D. owrzodzenia, martwicę.

Literatura: Markowska J.(red.): Ginekologia onkologiczna. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2006.tom I str. 202

Zadanie 115.

Podstawowym sposobem postępowania w leczeniu nowotworu złośliwego sromu jest:

- A. leczenie radioterapią,
- B. leczenie chemioterapią,
- C. leczenie chirurgiczne,
- D. radiochemioterapia.

Literatura: Słomko Z: Ginekologia tom 2 PZWL Warszawa 2008, str. 679

Zadanie 116.

Profilaktyce raka endometrium sprzyja dieta:

- A. bogata w węglowodany,
- B. bogata w białko zwierzęce,
- C. wegetariańska,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i B.

Literatura: Z. Słomko (red.), Ginekologia tom II. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 640.

Zadanie 117.

Podczas radioterapii pielęgnacja okolicy napromieniowanej polega na:

- A. myciu wodą destylowaną oraz nawilżanie skóry kremem kosmetycznym,
- B. unikaniu mycia wodą, niestosowaniu kremów kosmetycznych, wód toaletowych bądź jakichkolwiek własnych maści,
- C. masowaniu, ucisku,
- D. wietrzeniu, wystawianiu na słońce, traktowaniu naprzemiennie zimnym i ciepłem.

Literatura: Koper A. Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2015 str. 287.

Zadanie 118.

Do wczesnych powikłań radioterapii zaliczamy:

- A. zwłóknienie w obrębie klatki piersiowej,
- B. popromienne zapalenie skóry,
- C. nowotwory,
- D. marskość wątroby.

Literatura: Z. Słomko (red.), Ginekologia tom II. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 684.

Zadanie 119.

Zasady leczenia bólu nowotworowego zawarte w dokumencie WHO, NIE obejmują:

- A. podawania leków według trzystopniowej drabiny analgetycznej w skojarzeniu z lekami wspomagającymi,
- B. podawania leków w dawkach dobranych indywidualnie,
- C. podawania leków drogą domięśniową,
- D. konieczności szczegółowej oceny bólu i monitorowania leczenia.

Literatura: de WaldenGałuszko K.: Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej, PZWL Warszawa 2008

Zadanie 120.

Według zaleceń WHO skuteczny skryning populacyjny powinien spełniać następujące kryteria:

- A. obniżać śmiertelność w ogólnej populacji,

B. jego minimalna specyficzność powinna sięgać 99,6%,

C. czułość musi wynosić 100%,

D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Słomko Z., Ginekologia, tom 2, PZWL, Warszawa 2008, str. 648.