PIELĘGNIARSTWO ANESTEZJOLOGICZNE I INTENSYWNEJ OPIEKI
TEST NR 401218

Zadanie 1.
Najczęstszą obecnie przyczyną okołooperacyjnych zgonów związanych z anestezją są:

A. zaburzenia wymiany gazowej w płucach,
B. zaburzenia wodno – elektrolitowe,
C. zaburzenia rytmu serca,
D. zespół Mendelsona.

Zadanie 2.
Rurki intubacyjne o podwójnym świetle, najczęściej zakładane są w zabiegach:

A. chirurgii klatki piersiowej,
B. w obrębie twarzoczaszki,
C. kardiochirurgicznych,
D. u chorych dializowanych.

Literatura: Larsen R.: Anestezjologia. Urban & Partner, Wrocław 2003

Zadanie 3.
Maksymalne stężenie podtlenku azotu w powietrzu wdychanym NIE powinno przekraczać:

A. 25%,
B. 30%,
C. 50%,
D. 70%.

Zadanie 4.
Do jakiego znieczulenia regionalnego stosuje się technikę identyfikacji przestrzeni metodą "zaniku oporu"?

A. zewnątrzoponowego,
B. nasiękowego,
C. podpajęczynówkowego,
D. splotu barkowego.

Zadanie 5.
Na blok operacyjny przewieziony 60-letni pacjent we wstrząsie hipowolemicznym z urazem jamy brzusznej. Chory spożywał posiłek 2 godziny temu. Musi mieć wykonaną laparoskopię zwiadowczą w trybie natychmiastowym. Ucisk na chrząstkę pierścieniowatą określa się manewrem:

A. Heimlicha,
B. Sellicka,
C. Esmarcha,
D. Seldingera.

Zadanie 6.
Ciśnienie zaklinowania mierzone za pomocą cewnika Swan-Ganza to ciśnienie odpowiadające ciśnieniu panującemu w:

A. prawym przedsionku,
B. prawej komorze,
C. tętnicy płucnej,
D. lewym przedsionku.

Literatura: Wołowicka L.,Dyk D.: Anestezjologia i intensywna opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2007, str.349 i 355

Zadanie 7.
Który z wziewnych środków znieczulenia ogólnego ma charakterystyczny zapach jabłek?

A. Podtlenek azotu,
B. Halotan,
C. Izofluran,
D. Sewofluran.

Zadanie 8.
Celem analgezji z wyprzedzeniem jest:

A. poprawa jakości analgezji pooperacyjnej,
B. efekt nasenny,
C. efekt uspokajający,
D. zastąpienie premedykacji.

Zadanie 9.
45-letni pacjent przyjęty na blok operacyjny z rozpoznanym pękniętym tętniakiem aorty brzusznej. U pacjenta wykonano znieczulenie ogólne dotchawicze + znieczulenie przewodowe ciągłe dla zabezpieczenia przeciwbólowego pooperacyjnego oraz poprawy czynności płuc w okresie pooperacyjnym. Czy należy uzyskać dostęp do naczyń centralnych i wykonać bezpośredni pomiar OCŻ?

A. tylko OCŻ i pomiar pośredni ciśnienia tętniczego krwi,
B. tylko ciśnienie tętnicze krwi metodą krwawą,
C. nie wykonuje się tego pomiaru,
D . konieczny jest pomiar OCŻ i krwawy pomiar ciśnienia tętniczego krwi.

Zadanie 10.
Z ampułki zawierającej 5 ml leku o stężeniu 0,2%, podano pacjentowi 3 ml. Pacjent otrzymał:

A. 6 mg leku,
B. 10 mg leku,
C. 60 mg leku,
D. 100 mg leku.

Zadanie 11.
Podczas operacji kardiochirurgicznej z zastosowaniem całkowitego krążenia pozaustrojowego NIE zachodzi konieczność monitorowania:

A. wentylacji minutowej,
B. gazometrii,
C. diurezy,
D. ośrodkowego ciśnienia żylnego.

Literatura:R. Larsen, Anestezjologia, str.1277, Urban&Partner, Wrocław 2003

Zadanie 12.
Łzawienie i/lub mruganie w znieczuleniu opioidami i podtlenkiem azotu jest/są objawem:

A. drażniącego wpływu gazu anestetycznego na gałkę oczną,
B. przedawkowania tych leków,
C. niewystarczającej anestezji,
D. prawidłowe odpowiedzi A i B.

Zadanie 13.
W częstoskurczu komorowym (z szerokimi zespołami QRS) lekiem z wyboru jest:

A. naparstnica,
B. propranolol,
C. atropina,
D. amiodaron.

Literatura: Wytyczne 2015 Resuscytacji Krążeniowo - Oddechowej. Kraków 2015

Zadanie 14.
Specyficzne aspekty znieczulenia w laryngologii i chirurgii twarzowo - szczękowej to:

A . trudna intubacja i zagrożenie drożności dróg oddechowych,
B . powikłania przy ekstubacji i ochrona przed odruchami z nerwu błędnego,
C . unikanie wymiotów i parcie we wczesnym okresie pooperacyjnym po niektórych rodzajach zabiegów,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Larsen R.: Anestezjologia. Urban & Partner, Wrocław 2003 str. 1231

Zadanie 15.
Aparatura do anestezji u dzieci musi spełniać następujące warunki:

A. mieć minimalną przestrzeń martwą,
B. powodować minimalne opory oddechowe,
C. skutecznie eliminować CO2,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 16.
45-letni pacjent przyjęty na blok operacyjny z rozpoznanym tętniakiem aorty brzusznej. U pacjenta wykonano znieczulenie ogólne dotchawicze + znieczulenie przewodowe ciągłe dla zabezpieczenia przeciwbólowego pooperacyjnego oraz poprawy czynności płuc w okresie pooperacyjnym. Czy wskazane jest założenie cewnika do pęcherza moczowego?

A. nie ma konieczności,
B. tak, powinien być założony na sali operacyjnej,
C. w zależności od sugestii chirurgów,
D. tak, po skończonym zabiegu.

Zadanie 17.
Koniec prawidłowo umieszczonej jednoświatłowej rurki intubacyjnej powinien znajdować się w:

A. przełyku,
B. lewym oskrzelu głównym,
C. prawym oskrzelu górnym,
D. tchawicy.

Literatura: Rybicki Z. (red.): Anestezjologia. Novus Orbis, Gdańsk 1998

Zadanie 18.
70-letnia pacjentka do planowanej operacji jaskry w znieczuleniu ogólnym. Wywiad pacjentki obciążony jest nadciśnieniem tętniczym i cukrzycą. Który z anestetyków dożylnych jest przeciwwskazany do indukcji znieczulenia u tej pacjentki?

A. Thiopental,
B. Ketamina,
C. Brietal,
D. Dormicum.

Zadanie 19.
W czasie długiego znieczulenia ogólnego w mankiecie uszczelniającym rurki dotchawiczej zachodzą zmiany ciśnienia, które są spowodowane:

A. stosowaniem sevofluranu,
B. preoksygenacją,
C . ogrzaniem się gazów oddechowych i stosowaniem podtlenku azotu,
D. prowadzeniem chorego w podciśnieniu kontrolowanym.

Zadanie 20.
7-letni chłopiec przyjęty do zabiegu usunięcia migdałków. Wywiad rodzinny obciążony jest hipertermią złośliwą. Który z wymienionych anestetyków może być podany dziecku?

A. suksametonium,
B. halotan,
C. enfluran,
D. propofol.

Zadanie 21.
Który z wymienionych środków znieczulenia przewodowego działa najdłużej?

A. lignokaina,
B. mepivacaina,
C. bupivacaina,
D. prilocaina.

Zadanie 22.
Który z wymienionych środków NIE powoduje rozszerzenia oskrzeli?

A. kokaina,
B. atropina,
C. kodeina,
D. neostygmina.

Zadanie 23.
Znieczulenie całkowicie wziewne to:

A. VIMA (Volatile Induction and Maintenance Anaesthesia),
B. SIMV (Synchronized Intermittent Mandatory Ventilation),
C. TIVA (Total Intravenous Anaesthesia),
D. PCV (Pressure Controlled Ventilation).

Zadanie 24.
Najczęstszym powodem niskiej punktacji w skali Apgar z przyczyn anestezjologicznych, u noworodka urodzonego drogą cięcia cesarskiego wykonywanego w znieczuleniu ogólnym jest:

A. zbyt płytkie znieczulenie,
B. zbyt głębokie znieczulenie,
C. stres matki z przed znieczulenia,
D. owinięcie dziecka pępowiną.

Zadanie 25.
Który z wymienionych leków nasennych zmniejsza opory w drogach oddechowych i nie powoduje spadku ciśnienia tętniczego krwi?

A. brietal,
B. thiopental,
C. ketamina,
D. diprivan.

Zadanie 26.
Do oceny stopnia zagrożenia trudną intubacją NIE zaliczamy:

A. skali Mallampatiego,
B. odległości tarczowo-bródkowej,
C. próby przygryzienia górnej wargi,
D. skali Cormacka i Lehane.

Literatura: Mayzner û Zawadzka E (red.), Anestezjologia kliniczna z elementami intensywnej terapii i leczenia bólu, Wyd. PZWL, Warszawa 2009, str. 233

Zadanie 27.
Chory po urazie czaszkowo - mózgowym. Reaguje na ból otwieraniem oczu i zginaniem kończyn, a nie reaguje na głos. Ocena przytomoności u chorego wg skali Glasgow wynosi:

A. 2 punkty,
B. 4 punkty,
C. 5 punktów,
D. 6 punktów.

Zadanie 28.
Jednym z celów premedykacji przed zabiegiem operacyjnym jest zapewnienie niepamięci. Uzyskuje się ją podając:

A. benzodiazepiny,
B. barbiturany,
C. skopolaminę,
D. opioidy.

Zadanie 29.
Kwasica metaboliczna NIE powstaje z powodu:

A. niedoboru potasu,
B. utraty zasad,
C. ostrej niewydolności nerek,
D. biegunki.

Zadanie 30.
W celu zapobiegania wystąpieniu czkawki podczas indukcji znieczulenia można zastosować:

A. leki blokujące receptory H2,
B. odessanie przez sondę treści żołądkowej,
C. leki narkotyczne,
D. leki antycholinergiczne.

Literatura: Kⁿbler A. (red), Anestezjologia, tom 1, Wydawnictwo Urban & Partner, Wrocław 2008 str. 405.

Zadanie 31.
Ciężarna pacjentka przygotowywana jest do cięcia cesarskiego w trybie ostrym, w znieczuleniu ogólnym, z powodu ostrego zagrożenia niedotlenienia płodu. Największym niebezpieczeństwem podczas znieczulenia ogólnego do zabiegów położniczych jest wystąpienie:

A. drgawek,
B. czkawki,
C. wymiotów,
D. bezmoczu.

Zadanie 32.
14-letnia dziewczynka, przygotowana do planowanego zabiegu usunięcia guza jajnika w znieczuleniu ogólnym. W wywiadzie chorobowym podano niedoczynność tarczycy. Pacjentka dotychczas leczona preparatami hormonalnymi tarczycy. Jakie jest zapotrzebowanie na leki anestetyczne w niedoczynności tarczycy?

A. podwyższone,
B. zgodne do wagi ciała,
C. zmniejszone,
D. wzrasta wraz z wiekiem.

Zadanie 33.
Ampułka 2 ml zawiera 0,1 mg Fentanylu. W 1 ml jest:

A. 10 µg,
B. 20 µg,
C. 50 µg,
D. 100 µg.

Zadanie 34.
Po dożylnym podaniu Fentanylu NIE występuje:

A. depresja oddechowa,
B. wzrost przepływu nerkowego,
C. bradykardia,
D. zahamowanie perystaltyki jelit.

Zadanie 35.
Wentylacja minutowa jest to:
A . ilość powietrza, jaka zostaje uruchomiona podczas normalnego oddechu,
B . ilość powietrza, jaka pozostaje w płucach po maksymalnym wydechu,
C . objętość gazu, jaka dostaje się do pęcherzyków płucnych w czasie minuty,
D . objętość gazu, jaka może zostać wprowadzona do płuc maksymalnym wdechem po zakończeniu normalnego wdechu.

Zadanie 36.
Miejsce nadzoru po znieczuleniu powinno być wyposażone w:

A. kapnograf,
B . aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego krwi, monitor EKG, pulsoksymetr, ssak, źródło tlenu,
C. butlę z N2O, monitor EKG, pulsoksymetr,
D. butlę z N2O.

Literatura: Gwinnutt C.L.: Anestezjologia kliniczna. Urban & Partner, Wrocław 2003

Zadanie 37.
Drabina analgetyczna WHO jest to drabina:

A. jednostopniowa,
B. dwustopniowa,
C. trzystopniowa,
D. czterostopniowa.

Zadanie 38.
Spośród wymienionych niedepolaryzujących środków zwiotczających najszybsze działanie wykazuje:

A. rokuronium,
B. wekuronium,
C. cis-atrakurium,
D. miwakurium.

Literatura: Larsen R.: Anestezjologia. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2003: 128.

Zadanie 39.
Co jest najczęstszą przyczyną PÓŹNYCH powikłań oddechowych po zabiegach operacyjnych?

A. niedodma,
B. obrzęk płuc,
C. odma opłucnowa,
D. zachłystowe zapalenie płuc.

Zadanie 40.
Do oceny świadomości chorego używa się skali:

A. Guedela,
B. VAS,
C. ASA,
D. Glasgow.

Zadanie 41.
Jaką maksymalną ilość punktów wg skali Aldrete'a może otrzymać pacjent opuszczający salę wybudzeń?

A. 8 punktów,
B. 10 punktów,
C. 12 punktów,
D. 15 punktów.

Literatura: R. Larsen, Anestezjologia, str. 811, Urban&Partner, Wrocław, 2003.

Zadanie 42.
Swoiście działającym lekiem stosowanym w hipertermii złośliwej jest:

A. chlorek wapnia,
B. dantrolen,
C. piramidon,
D. pyralgina.

Zadanie 43.
Który element aparatu do znieczulenia zmniejsza i utrzymuje ciśnienie gazów na wejściu do aparatu oraz pozwala na usunięcie do atmosfery nadmiaru gazu przy zbyt wysokim ciśnieniu?

A. rotametr,
B. przepływomierz,
C. reduktor,
D. aktywny system eliminacji gazów.

Zadanie 44.
Zastawka Rubena w resuscytatorze jest zastawką:

A. objętościową,
B. przepływową,
C. zwrotną,
D. bezzwrotną.

Zadanie 45.
Najskuteczniejszym sposobem leczenia popunkcyjnych bólów głowy jest:

A. nawodnienie doustne i dożylne,
B. podawanie leków przeciwbólowych działających objawowo,
C . wykonanie zewnątrzoponowej łaty z własnej krwi pacjenta,
D. ułożenie pacjenta w pozycji na wznak.

Zadanie 46.
Jakiej szerokości mankiet jest stosowany u dzieci do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi?

A. 1/3 szerokości ramienia dziecka,
B. 2/3 szerokości ramienia dziecka,
C. 1/2 szerokości ramienia dziecka,
D. szerokości całego ramienia dziecka.

Zadanie 47.
Formuła przetoczeniowa Evansa, w przypadku pacjentów z oparzeniami, polega na stosowaniu:
A . 1 ml płynu koloidowego + 1 ml płynu elektrolitowego na 1 kg wagi ciała i na 1% powierzchni oparzonej + 2000 ml 5% glukozy,
B . 0,5 ml płynu koloidowego + 1,5 ml płynu elektrolitowego na 1 kg wagi ciała i na 1% powierzchni oparzonej + 2000 ml 5% glukozy,

C . 1,5 ml płynu koloidowego + 0,5 ml płynu elektrolitowego na 1 kg wagi ciała i na 1% powierzchni oparzonej + 2000 ml 5% glukozy,
D . 1000 ml osocza na 10% powierzchni oparzonej + 1000 ml 0,9% NaCl.

Zadanie 48.
W trakcie operacji ucha środkowego, podtlenek azotu należy:

A . podawać przez cały czas trwania zabiegu operacyjnego w stałym stężeniu,
B. podawać tylko w stężeniu wyższym niż 50 %,
C . zaprzestać podawać na około 15-20 minut przed zamknięciem ucha środkowego,
D . rozpocząć podawać tuż przed zamknięciem jamy bębenkowej.

Literatura: Larsen R.: Anestezjologia. Urban & Partner, Wrocław 2003 str. 1233

Zadanie 49.
Przed indukcją znieczulenia ogólnego kobietę ciężarną należy ułożyć:

A. na plecach,
B. z przechyleniem na lewą stronę,
C. z przechyleniem na prawą stronę,
D. w pozycji Trendelenburga.

Literatura: Larsen R.: Anestezjologia. Urban & Partner, Wrocław 2003 s. 1031.

Zadanie 50.
Jako krwinki uniwersalne, nadające się do przetoczenia każdemu pacjentowi, można traktować krwinki płukane:

A. grupy A,
B. grupy B,
C. grupy AB,
D. grupy 0.

Zadanie 51.
Na ciśnienie wewnątrzgałkowe NIE wpływa:

A. ciśnienie tętnicze krwi,
B. anestetyki i środki zwiotczające,
C. temperatura ciała,
D. zewnętrzny ucisk oka.

Literatura: Larsen R. (red. polskiego wyd. Kübler A.): Anestezjologia; Wyd.

Urban & Partner, Wrocław 2003: 1220

Zadanie 52.
Kardioplegia polega na zatrzymaniu pracy serca:

A . w rozkurczu po podaniu roztworów o dużej zawartości potasu,
B. w skurczu po gwałtownym schłodzeniu mięśnia sercowego,
C. w skurczu po zastosowaniu kardiowersji,
D. w rozkurczu po zastosowaniu defibrylacji.

Literatura: Larsen R.: Anestezjologia. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2003: str. 1274-1275.

Zadanie 53.
D o wykonania znieczulenia zewnątrzoponowego bezwzględnym przeciwwskazaniem jest:

A. brak zgody chorego,
B. uogólnione zakażenie,
C. stenoza aortalna,
D. pogłębiające się ubytki neurologiczne.

Zadanie 54.
Monitorowanie kliniczne bezprzyrządowe NIE obejmuje:

A. wyglądu i koloru skóry,
B. odruchu kapilarnego,
C. ciśnienia tętniczego krwi,
D. częstości i napięcia tętna.

Zadanie 55.
N a blok operacyjny przewieziono 2-letnie dziecko z objawami wzrostu ciśnienia śródczaszkowego do implantacji zastawki komorowo-otrzewnowej w znieczuleniu ogólnym dotchawicznym. Który z anestetyków wziewnych można zastosować u dziecka z narastającym wodogłowiem?

A. Halotan,
B. N2O,
C. Enfluran,
D. Izofluran.

Zadanie 56.
Środki znieczulenia miejscowego najwcześniej przerywają przewodnictwo nerwowe w zakresie:

A. czucia temperatury,
B. przewodnictwa ruchowego,
C. czucia bólu,
D. napięcia mięśniowego.

Literatura: Larsen R.: Anestezjologia. Urban & Partner, Wrocław 2003 s. 172.

Zadanie 57.
45-letni pacjent z ciężką postacią hemofilii A i z przewlekłym zapaleniem wątroby typu C, przygotowywany jest do planowanej operacji cholecystektomii. W jaki sposób należy podać choremu premedykację?

A. dożylnie,
B. domięśniowo,
C. doustnie,
D. doodbytniczo.

Zadanie 58.
Który z podanych objawów NIE występuje po podaniu Ketaminy?

A. przyspieszona czynność serca,
B. zmniejszenie bólu,
C. rozszerzenie źrenic,
D. otwarcie oczu podczas anestezji.

Zadanie 59.
Który z pomiarów jest rzadziej stosowany u dzieci aniżeli u dorosłych?

A. EKG, saturacja i kapnometria,
B. pomiar temperatury,
C. krwawy pomiar OCŻ i ciśnienia tętniczego,
D. pomiar rzutu serca przez cewnik Swana-Ganza.

Zadanie 60.
Zespół charakterystycznych objawów zatoru płynem owodniowym u kobiety ciężarnej to:

A . wzrost ciśnienia tętniczego krwi, obrzęk płuc, zaburzenia krzepnięcia,

B . nagły spadek ciśnienia tętniczego krwi, duszność, zaburzenia krzepnięcia, drgawki, zatrzymanie krążenia,
C . wzrost ciśnienia tętniczego krwi, duszność, zatrzymanie krążenia,
D . spadek ciśnienia tętniczego krwi, bradypnoe, zaburzenia świadomości.

Literatura: Kübler A. (red.): Intensywna Terapia; Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków 2003: 717

Zadanie 61.
Przeciętna dawka Etomidatu do wprowadzenia do znieczulenia ogólnego dorosłego pacjenta wynosi:
A. 0,3 mg/kg masy ciała,
B. 0,6 mg/kg masy ciała,
C. 1 mg/kg masy ciała,
D. 2 mg/kg masy ciała.

Zadanie 62.
Ocenę zawartości dwutlenku węgla w powietrzu wydychanym podczas znieczulenia można dokonać za pomocą:
A. pulsoksymetrii,
B. angiografii fluoresceinowej,
C. kapnometrii i kapnografii,
D. badań biochemicznych i koagulologicznych.

Zadanie 63.
Który z wymienionych leków NIE posiada działania przeciwbólowego?
A. Diclofenac,
B. Nalokson,
C. Ketonal,
D. Pyralgina.

Zadanie 64.
Ile mg zawiera 1 ml roztworu 1% thiopentalu zastosowany w anestezji noworodka?
A. 1 mg/1 ml,
B. 10 mg/1 ml,
C. 0,10 mg/1 ml,
D. 10 mg/10 ml.

Zadanie 65.
Która metoda znieczulenia jest optymalna u pacjentki przygotowywanej do zabiegu plastyki przepukliny pachwinowej, podającej w wywiadzie astmę oskrzelową?

A. podpajęczynówkowe,
B. zawnątrzoponowe + Ketamina,
C. zewnątrzoponowe,
D. prawidłowe odpowiedzi A i C.

Zadanie 66.
Pacjent do operacji wszczepienia zastawki aortalnej w krążeniu pozaustrojowym. Pielęgniarka przygotowała zestaw do hemodilucji. Objętość krwi pobranej w czasie hemodilucji NIE powinna przekraczać:

A. 20% objętości krwi krążącej,
B. 30% objętości krwi krążącej,
C. 40% objętości krwi krążącej,
D. 50% objętości krwi krążącej.

Zadanie 67.
Rurka Carlensa jest to rurka:

A . o podwójnym świetle, umożliwiająca wentylowanie jednego płuca,
B. z tworzywa PCV z mankietem uszczelniającym,
C . z tworzywa lateksowego z wtopioną spiralą usztywniającą,
D. typu "południe".

Zadanie 68.
Wskazaniem do hemodializy NIE jest/są:

A. przewodnienie organizmu,
B. zaburzenia wodno - elektrolitowe i kwasowo - zasadowe,
C. ostre zatrucie lekami,
D. ARDS.

Zadanie 69.
Kontrapulsacja wewnątrzaortalna (IABP) polega na:

A. zwiększeniu rzutu serca,
B. zwiększeniu krążenia obwodowego,
C . poprawie przepływu wieńcowego w fazie rozkurczu serca oraz poprawie pracy serca w okresie skurczu, zmniejszając obciążenie następcze,

D . poprawie przepływu skurczowego podczas skurczu, zwiększając obciążenie wstępne.

Literatura: Takkunen O. (red. wyd. polskiego Kański A.): Intensywna terapia vademecum, Wydawnictwo Termedia, Poznań 2008, str. 349

Zadanie 70.

Zbyt mocne napięcie tasiemki mocującej rurkę tracheotomijną może doprowadzić do:

A. obrzęku twarzy,
B. zmian troficznych skóry,
C. odleżyny w otworze stomii,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 71.

Po wykonaniu gazometrii krwi tętniczej stwierdzono podwyższone pH i obniżone pCO2 i pO2, co świadczy o:

A. kwasicy oddechowej,
B. zasadowicy oddechowej,
C. kwasicy metabolicznej,
D. zasadowicy metabolicznej.

Literatura: Larsen R.: Anestezjologia. Urban & Partner, Wrocław 2003 s. 279-280.

Zadanie 72.

Wczesnym powikłaniem tracheotomii u dziecka jest:

A. zakażenie,
B. krwotok,
C. owrzodzenie tchawicy,
D. zwężenie tchawicy.

Literatura: Szreter, Intensywna Terapia Dzieci, PZWL, Warszawa, 2002

Zadanie 73.

Pacjent w 1 dobie po zawale niechętnie odpowiada na pytania, ma przyspieszony oddech, bladą i zimną skórę. Zmierzone ciśnienie wynosiło 80/60 mmHg, tętno 120 u/min. Przybyły lekarz stwierdził wstrząs kardiogenny i zalecił odpowiednie leczenie farmakologiczne. Jak powinno ułożyć się chorego?

A. w pozycji płaskiej z uniesionymi nogami,
B. z niewielkim uniesieniem głowy i klatki piersiowej,

C. w pozycji bezpiecznej,
D. w pozycji płaskiej.

Zadanie 74.
Kardiowersję stosuje się w:
A. migotaniu przedsionków,
B. bradykardii,
C. asystolii,
D. migotaniu komór.

Zadanie 75.
Dla oceny ukrwienia i wydolności protezy aortalno-biodrowej należy monitorować:
A. pH błony śluzowej żołądka,
B. temperaturę w przełyku,
C. ICP,
D. temperaturę kończyn dolnych.

Zadanie 76.
Celem mechanicznego usuwania wydzieliny z dróg oddechowych u chorych zaintubowanych, wentylowanych mechanicznie jest:
A . wykluczenie zaburzeń w pracy respiratora podczas wentylacji mechanicznej, poprawa komfortu oddychania,
B . utrzymanie drożności dróg oddechowych, zapobieganie infekcjom dróg oddechowych, zapobieganie niedodmie,
C . zapobieganie skurczowi naczyń w krążeniu płucnym, utrzymanie drożności dróg oddechowych, zapobieganie zaburzeniom wymiany gazowej w płucach i niekontrolowanym wzrostom RR,
D . zmniejszenie napięcia mięśni dróg oddechowych co zapobiega okresowemu zwężaniu dróg oddechowych, zmniejszenie oporów w drogach oddechowych poprawa mechaniki oddychania.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D.: Anestezjologia i intensywna opieka klinika i pielęgniarstwo. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2007, str 493.

Zadanie 77.
Który z czynników ryzyka wystąpienia odleżyn NIE jest oceniany w skali Norton?

A. stan świadomości,
B. ból,
C. aktywność, zdolność poruszania się,
D. czynność zwieraczy.

Literatura: Kózka M.: Stany zagrożenia życia. Wybrane standardy opieki i procedury postępowania pielęgniarskiego. Wyd. Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków, 2001: zał. 7 i 8.

Zadanie 78.
Przygotowanie chorego do kardiowersji elektrycznej wymaga ułożenia w pozycji:

A. wysokiej,
B. bocznej ustalonej,
C. płaskiej, na plecach,
D. półwysokiej.

Zadanie 79.
Odruch „oczu lalki", występujący niekiedy u pacjenta pozostającego w śpiączce, świadczy o uszkodzeniu:

A. móżdżku,
B. nerwu okoruchowego,
C. nerwu odwodzącego,
D. pnia mózgu.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D.: Anestezjologia i intensywna opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studentów medycznych. PZWL, Warszawa 2007: 223.

Zadanie 80.
Wskazaniem do zastosowania respiratora NIE jest:

A. hipotermia poniżej 33˚C,
B. częstość oddechów powyżej 35/min.,
C. PaO2 poniżej 70 mmHg,
D. PaCO2 powyżej 55 mmHg.

Literatura: Zawadzki A.: Medycyna ratunkowa i katastrof, Wyd. PZWL, Warszawa 2006: 314

Zadanie 81.
Ile glukozy w 1000 ml zawiera 5% roztwór?

A. 5 g,
B. 50 g,
C. 500 mg,
D. 5000 mg.

Zadanie 82.
Resuscytacja ma na celu przywrócenie:

A. podstawowych funkcji życiowych - krążenia i oddychania,
B. pełnego ożywienia,
C. krążenia, oddychania i świadomości,
D. wszystkich funkcji życiowych.

Zadanie 83.
Pierwszym i najprostszym elementem leczenia objawowego zatoru płucnego jest:

A. tlenoterapia,
B. leczenie przeciwzakrzepowe,
C. resuscytacja krążeniowo-oddechowa,
D. postępowanie przeciwbólowe.

Zadanie 84.
Szybkie podanie katecholamin we wlewie kroplowym może spowodować:
A. obniżenie ciśnienia tętniczego z jednoczesnym zwolnieniem akcji serca,
B. podwyższenie ciśnienia tętniczego oraz przyśpieszenie czynności serca do migotania komór włącznie,
C. obniżenie ciśnienia tętniczego i częstoskurczu komorowego,
D. podwyższenie ciśnienia tętniczego i bradykardię zatokową.

Zadanie 85.
Asystolia to:

A. częstoskurcz komorowy z wąskimi zespołami QRS,
B. migotanie komór,
C. migotanie przedsionków,
D. brak czynności elektrycznej serca.

Literatura: Wytyczne 2015 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej. Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2015

Zadanie 86.
Utrzymywanie w tym samym położeniu mocno wypełnionego mankietu uszczelniającego rurkę intubacyjną w tchawicy prowadzi do:

A. uzyskania szczelności układu,
B. powikłań oddechowych,
C. powstania odleżyny i zwężenia tchawicy,
D. infekcji.

Zadanie 87.
Przy migotaniu komór najważniejsza jest:

A. wczesna defibrylacja,
B. uciskanie klatki piersiowej,
C. adrenalina podana dożylnie,
D . adrenalina podana dotchawiczo, atropina podana dożylnie.

Zadanie 88.
Pacjent blady, spocony, zimny, tachykardia, obniżone ciśnienie tętnicze krwi - wstępne rozpoznanie: wstrząs. OCŻ wykazuje podwyższone wartości. Po podaniu płynów stan chorego się pogarsza. Na tej podstawie możemy przypuszczać, że chory jest we wstrząsie:

A. kardiogennym,
B. septycznym,
C. anafilaktycznym,
D. nadal nie można tego określić.

Zadanie 89.
Późne powikłanie kaniulacji dużych naczyń żylnych w przypadku zakładania czasowego dostępu naczyniowego do hemodializy to:

A. odma opłucnowa,
B. zator powietrzny,
C. zaburzenia rytmu,
D. zakażenie.

Literatura: B. Rutkowski: Dializoterapia w praktyce pielęgniarskiej. Wydawnictwo Medyczne MAKmed, Gdańsk 2002 rok, str.88.

Zadanie 90.
Pobierając krew na gazometrię zwrócisz uwagę na to, żeby:

A. strzykawka była zwilżona roztworem fizjologicznym NaCl,
B. pacjent nie przyjmował płynów przed badaniem,
C. strzykawka była pozbawiona pęcherzyków powietrza,
D . próbka po pobraniu przechowywana była w temperaturze pokojowej.

Zadanie 91.
Resuscytacja bezprzyrządowa obejmuje oddech ratowniczy oraz:

A. płynoterapię,
B. defibrylację serca,
C. leczenie farmakologiczne,
D. uciskanie klatki piersiowej.

Zadanie 92.
Angioplastyka wieńcowa, polega na:

A. ocenie drożności i wizualizacji naczyń wieńcowych,
B. badaniu hemodynamicznych serca,
C . rozszerzaniu i udrażnianiu zwężonych odcinków tętnic wieńcowych,
D. ocenie drożności naczyń wieńcowych.

Zadanie 93.
Roztwór, który w 1 ml zawiera 500 mikrogramów leku ma stężenie:

A. 5%,
B. 0,5%,
C. 0,05%,
D. 1,5%.

Zadanie 94.
U pacjenta występują zaburzenia oddychania i sinica powłok skórnych. Chory jest nieprzytomny. Na podstawie badania gazometrycznego krwi tętniczej stwierdzono ostrą niewydolność oddechową. Wskazaniem do sztucznej wentylacji jest: jest:

A. $pO_2 < 40$ mmHg (< 6 kaPa), $pCO_2 > 40$ mmHg > 6 kPa,
B. $pO_2 < 60$ mmHg (< 8 kaPa), $pCO_2 > 60$ mmHg > 8 kPa,
C. $pO_2 < 30$ mmHg (< 4 kaPa), $pCO_2 > 30$ mmHg > 4 kPa,
D. $pO_2 < 80$ mmHg (< 11 kaPa), $pCO_2 > 80$ mmHg > 11 kPa.

Zadanie 95.
Często stosowany w anestezjologii i intensywnej terapii skrót CPR oznacza:

A. podstawowe czynności resuscytacyjne,
B. zaawansowane czynności resuscytacyjne,
C. resuscytację krążeniowo-oddechową,
D. Europejskie Towarzystwo Resuscytacji.

Literatura: R. Larsen.: Anestezjologia. Wyd. Med. Urban&Partner, Wrocław, 2003, str. 895-896.

Zadanie 96.
Do inwazyjnych metod monitorowania NIE należy pomiar:

A. ośrodkowego ciśnienia żylnego,
B. ciśniena wewnątrzczaszkowego,
C. stężenia gazów oddechowych,
D. ciśnienia w tętnicy płucnej.

Literatura: Larsen R.: Anestezjologia. Urban & Partner, Wrocław 2003

Zadanie 97.
Podstawowe objawy nagłego zatrzymania krążenia to brak:

A. obecności tętna, oddechu, stanu przytomności,
B . obecności tętna, oddechu, stanu przytomności, szerokości źrenic,
C . obecności tętna, oddechu, stanu przytomności, szerokości źrenic, obecności słyszalnych tonów serca,
D . obecności tętna, oddechu, stanu przytomności, szerokości źrenic, obecności słyszalnych tonów serca, ciśnienia tętniczego krwi, zapisu EKG.

Literatura: Larsen R.: Anestezjologia. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2003: str. 907-908.

Zadanie 98.
Której tętnicy NIE należy kaniulować ze względu na niezbyt dokładny pomiar inwazyjnego ciśnienia?

A. udowej,
B. promieniowej,
C. łokciowej,
D. grzbietowej stopy.

Literatura: Szreter, Intensywna Terapia Dzieci, PZWL, Warszawa, 2002

Zadanie 99.
Prawidłowe wydalanie moczu (>1 ml/kg/godz.) świadczy o:

A. prawidłowym nawadnianiu chorego,
B. prawidłowej objętości krwi krążącej,
C. dostatecznej pojemności minutowej serca,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Larsen R.: Anestezjologia. Urban & Partner, Wrocław 2003: 721

Zadanie 100.
Najgroźniejszym powikłaniem leczenia dopaminą jest:

A. tachykardia,
B. bradykardia,
C. nadciśnienie tętnicze,
D. niedokrwienna martwica kończyn.

Zadanie 101.
Ciągły pomiar ciśnienia śródczaszkowego - ICP wykonujemy za pomocą czujnika:

A. nadoponowego,
B. podoponowego,
C. podpajęczynówkowego,
D. prawidłowe odpowiedzi A i B.

Literatura: Wołowicka, Dyk, Anestezjologia i Intensywna Opieka Klinika i Pielęgniarstwo, PZWL, Warszawa, 2007

Zadanie 102.
Hipoksemia to:

A . obniżenie saturacji tętniczej powodujące obniżenie zawartości tlenu,
B . spadek paO2 powodujący obniżenie wysycenia hemoglobiny tlenem,
C. obniżenie zawartości tlenu we krwi tętniczej,
D. żadna z wymienionych odpowiedzi.

Literatura: R. Larsen: Anestezjologia. Wydawnictwo Medyczne Urban&Partner. Wrocław 2003.

Zadanie 103.
Najwyższym priorytetem leczenia urazów czaszkowo-mózgowych jest:

A. zszycie krwawiących powłok głowy,
B . zwalczanie objawów wzmożonego ciśnienia śródczaszkowego i utrzymanie właściwego przepływu krwi przez tkankę mózgową,
C. podanie leków przeciwbólowych z grupy opioidów,
D. podanie leków krążeniowych.

Literatura: Rybicki Z.: Intensywna terapia dorosłych. Novus Orbis, Gdańsk 1994

Zadanie 104.
Pojemniki z pozostałością po przetoczeniu krwi lub jej składników, wraz z zestawami do przetoczenia, opisane nazwiskiem i imieniem pacjenta oraz datą i godziną przetoczenia, należy przechowywać w temperaturze od 2°C do 6°C przez:

A. 48 godzin,
B. 72 godziny,
C. 96 godzin,
D. 120 godzin.

Literatura: Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie leczenia krwią w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w których przebywają pacjenci ze wskazaniami do leczenia krwią i jej składnikami, §12, ust. 18, (Dz. U. 2017, poz. 2051).

Zadanie 105.
Elektrody do defibrylacji należy przyłożyć w następujących miejscach:

A. prawa - w okolicy pod obojczykiem, lewa – koniuszek serca,
B. prawa - IV międzyżebrze, lewa - w tej samej linii,
C. prawa - IV międzyżebrze, lewa - V międzyżebrze,
D. prawa pod obojczykiem, lewa - V międzyżebrze.

Zadanie 106.
Ochrona rogówki przed uszkodzeniem, u chorego nieprzytomnego, polega na:

A. przykryciu oczu sterylnymi gazikami zwilżonymi wodą do iniekcji,
B. przykryciu oczu sterylnymi gazikami zwilżonymi 0,9% NaCl,
C. założeniu do oczu maści z antybiotykiem,

D . przykryciu oczu sterylnymi gazikami zwilżonymi 3% kwasem bornym.

Zadanie 107.
W celu zapobiegania powikłaniom, wynikającym z unieruchomienia u chorych leczonych na OIT, konieczne jest prowadzenie działań rehabilitacyjnych obejmujących: 1.usprawnianie układu oddechowego, 2.usprawnianie układu sercowo-naczyniowego, 3. usprawnianie układu kostno-stawowego, 4. muzykoterapię i psychoterapię elementarną. Pielęgniarka uprawniona jest do samodzielnego, bez zlecenia lekarskiego, prowadzenia działań przyłóżkowych w zakresie:

A. pkt. 1,
B. pkt. 2,
C. pkt. 3,
D. wszystkich wymienionych.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D.(red.): Anestezjologia i intensywna opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007, str. 375. Ustawa z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielegniarki i położnej (Dz. U. z 2018r. poz. 123, 650 i 1000).

Zadanie 108.
Do czynników ryzyka zatorowości płucnej należą:

A. uszkodzenie śródbłonka po urazie lub zabiegach na kończynach dolnych,
B. stosowanie profilaktycznych dawek heparyny frakcjonowanej,
C. wczesne uruchamianie pacjenta i zmniejszanie zastoju żylnego,
D. zakażenie bakteriami Gram - ujemnymi.

Literatura: Hurford W. "Intensywna terapia" Wydanie polskie pod redakcją A. Küblera; Wydawnictwo: Medycyna Praktyczna, Kraków 2003

Zadanie 109.
Uzasadnieniem dla wczesnej intubacji dotchawiczej u pacjenta z rozległym oparzeniem jest:

A. hipoksemia,
B. wstrząs oligowolemiczny,
C. obrzęk krtaniowy,
D. zakażenie.

Zadanie 110.
Czynnikami ryzyka aspiracji treści żołądkowej jest/są:

A. okres okołooperacyjny, zaburzenia świadomości,
B . karmienie przez sondę nosowo-żołądkową, krwotok żołądkowo-jelitowy,
C. sztuczne udrażnianie dróg oddechowych,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Marino P.L.: Intensywna terapia. Urban & Partner, Wrocław 2001

Zadanie 111.
Wentylacja z dodatnim ciśnieniem końcowo - wydechowym (PEEP) powoduje wzrost PaO2 poprzez:

A . zmniejszenie czynnościowej pojemności zalegającej (FRC),
B . zapobieganie zapadaniu się pęcherzyków płucnych w końcowej fazie wydechu,
C. redukcję powierzchni wymiany gazowej,
D. zmniejszenie stosunku wentylacji do perfuzji.

Literatura: Kamiński B., K?bler: Anestezjologia i intensywna terapia dla studentów medycyny: podręcznik. PZWL, Warszawa 2002

Zadanie 112.
Wykonanie próby kalorycznej, będącej jednym z obowiązkowych badań odruchów pniowych u potencjalnych dawców narządowych, polega na:

A . podaniu do przewodu nosowego 20 ml ciepłej wody i obserwacji reakcji gałek ocznych,
B . podaniu do przewodu słuchowego zewnętrznego 20 ml lodowatej wody i obserwacji reakcji gałek ocznych,
C . podaniu do przewodu słuchowego zewnętrznego 20 ml lodowatej wody i obserwacji odruchu wyprostnego kończyn dolnych,
D . podaniu do przewodu słuchowego zewnętrznego 20 ml lodowatej wody i obserwacji odruchu kaszlowego.

Literatura: Kamiński B. Kübler: Anestezjologia i intensywna terapia dla studentów medycyny: podręcznik. PZWL, Warszawa, 2002: 240.
Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 17.07.2007r. (2007r., Nr 46, poz. 547)

Zadanie 113.
Surfaktant jest czynnikiem:

A. powierzchniowym płuc,
B. zwiększającym napięcie pęcherzyków płucnych,
C. biorącym udział w wymianie gazowej,
D. przyspieszającym rozprężanie pęcherzyków płucnych.

Literatura: Larsen R.: Anestezjologia. Urban & Partner, Wrocław 2003 s. 232-233.

Zadanie 114.
U dawcy narządów można zaniechać wykonania badania:

A. bakteriologicznego,
B. radiologicznego przewodu pokarmowego,
C. poziomu elektrolitów w surowicy krwi,
D. serologicznego w kierunku zakażeń wirusowych.

Zadanie 115.
W intensywnej terapii postępowanie z pacjentem z ostrym zapaleniem trzustki powinno być ukierunkowane na: 1.wyrównywanie zaburzeń gospodarki elektrolitowej, wodnej i białkowej, 2.całkowite żywienie pozajelitowe i profilaktykę krwawień z przewodu pokarmowego, 3.celowaną antybiotykoterapię, 4.leczenie niewydolności oddechowej. Prawidłowa odpowiedź to:

A. 4 ,
B. 2 i 4,
C. 1 i 3,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D.: Anestezjologia i intensywna opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studentów medycznych. PZWL, Warszawa 2007: 239.

Zadanie 116.
Niedotlenione niemowlęta są zwykle areaktywne i wiotkie. Niedotlenienie u dzieci starszych objawia się niepokojem, pobudzeniem lub sennością.

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

Literatura: Szreter T., Anestezjologia i intensywna terapia u dzieci, Wydawnictwo Urban & Partner, Wrocław 2007 str. 54

Zadanie 117.
Skóra u chorego we wstrząsie septycznym jest:
A. zimna i wilgotna,
B. ciepła i sucha,
C. nadmiernie wychłodzona lub nadmiernie ucieplona,
D. prawidłowo ucieplona.

Zadanie 118.
Kardiowersja powinna być wykonywana w znieczuleniu:
A. ogólnym,
B. ogólnym dożylnym,
C. miejscowym,
D. po podaniu relanium.

Zadanie 119.
Do oceny poziomu przytomności u dziecka służy:
A. skala AVPU,
B. skala APPT,
C. faces Scale,
D. skala Ramsaya.
Literatura: Szreter T., Anestezjologia i intensywna terapia u dzieci, Wydawnictwo Urban & Partner, Wrocław 2007 str. 56

Zadanie 120.
Lekiem pierwszego rzutu, stosowanym w leczeniu wstrząsu kardiogennego NIE jest:
A. dopamina,
B. dobutamina,
C. levonor,
D. ebrantil.

Zadanie 121.
Chorego z obrzękiem płuc należy ułożyć w pozycji:
A. półwysokiej,
B. bezpiecznej na boku,
C. siedzącej z opuszczonymi kończynami dolnymi,

D. płaskiej.

Zadanie 122.
Najgroźniejszym powikłaniem śpiączki hipoglikemicznej jest:
A. zasadowica metaboliczna,
B. uszkodzenie CUN,
C. hiperwolemia,
D. hiperpotasemia.

Zadanie 123.
Jednym ze wskazań do stymulacji serca jest:
A. migotanie komór,
B. migotanie przedsionków,
C. blok przedsionkowo - komorowy III°,
D. tachykardia > 130/min.
Literatura: Davies C., Bashira Y.: Nagłe stany w kardiologii. 2002

Zadanie 124.
Toksyczne działanie tlenku węgla polega na:
A. uszkodzeniu nerek,
B. uszkodzeniu śródbłonka naczyń,
C. wiązaniu z hemoglobiną,
D. uszkodzeniu włókien mięśniowych.

Zadanie 125.
U dzieci po transplantacji nerki, do objawów niepożądanych immunosupresji należą:
A. przerost dziąseł,
B. przeciek moczu,
C. przewlekłe odrzucenie,
D. ostre odrzucenie.
Literatura: Transplantologia kliniczna pod redakcją Wojciech Rowińskiego, Janusza Wałaszewskiego, Leszka Pączka, s 454, Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2004

Zadanie 126.
Do roztworów odżywczych NIE zalicza się:
A. Aminosol 10%,
B. Sterofundin,

C. Intralipid 10%,
D. Nutriflex.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D.: Anestezjologia i intensywna opieka klinika i pielęgniarstwo. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2007, str 361.

Zadanie 127.
Antagonistyczne właściwości w stosunku receptora benzodiazepinowego wykazuje:
A. Flumazenil (Anexate),
B. Nalokson (Narcan),
C. Flunitrazepam (Rohypnol),
D. Propofol (Diprivan).

Literatura: Kamiński B. Kübler A. Anestezjologia i intensywna terapia podręcznik dla studentów medycyny Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2000

Zadanie 128.
W celu zmniejszenia ryzyka wzrostu ciśnienia śródczaszkowego i zapobiegania obrzękowi mózgu, chorego układa się:
A. w pozycji Fowlera,
B. w pozycji Trendelenburga,
C . z głową uniesiona pod kątem 30° w stosunku do osi tułowia,
D. w pozycji płaskiej grzbietowej.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D.: Anestezjologia i intensywna opieka klinika i pielęgniarstwo. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2007, str 480.

Zadanie 129.
Podczas resuscytacji leki można podawać?
A. dożylnie,
B. dotchawiczo,
C. do jamy szpikowej,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 130.
Które miejsce jest najbardziej właściwe do wkłucia igły podczas odbarczania odmy prężnej?
A . bezpośrednio pod drugim żebrem w linii środkowo-obojczykowej,

B . bezpośrednio pod trzecim żebrem w linii środkowo-obojczykowej,
C . bezpośrednio nad trzecim żebrem w linii środkowo-obojczykowej,
D . bezpośrednio nad trzecim żebrem w linii środkowo-pachowej.

Zadanie 131.
W jaki sposób stwierdzisz obecność lub brak krążenia u dziecka?
A. badając tętno na tętnicy ramiennej u noworodka,
B. badając tętno na tętnicy szyjnej,
C. obserwując czy dziecko porusza się, kaszle, wzdycha,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Zadanie 132.
Wdmuchiwanie większej objętości powietrza do płuc ratowanego w czasie resuscytacji oddechowej metodami przyrządowymi grozi przede wszystkim:
A. regurgitacją i aspiracją do dróg oddechowych,
B. rozdęciem pęcherzyków płucnych z wystąpieniem odmy,
C . niedotlenieniem na skutek nadciśnienia w drogach oddechowych,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.
Literatura: Medycyna Ratunkowa Rozdział XVII - Scott H. Plantz , 2000

Zadanie 133.
W wyniku wypadku drogowego doszło u kierowcy pojazdu do urazu głowy. W trakcie badania poszkodowanego stwierdzono obrzęk i siniak za uchem (objaw Battle'a), wyciek krwi z płynem mózgowo-rdzeniowym z ucha po stronie prawej i z prawego przewodu nosowego. Co podejrzewasz?
A. krwiak podtwardówkowy,
B. krwiak nadtwardówkowy,
C. złamanie podstawy czaszki,
D. złamanie kości czołowej.

Zadanie 134.
Dysponujesz 2% Lignocainą w ampułkach po 2 ml. Oblicz jaką ilość roztworu zużyjesz, aby podać choremu 100 mg tego leku?
A. 20 ml,
B. 5 ml,
C. 3 ampułki,
D. powyżej nie wymieniono prawidłowej dawki leku.

Zadanie 135.
Zatruciom związkami fosfoorganicznymi NIE towarzyszy:

A. zwężenie źrenic i brak reakcji na światło,
B. drgawki i wzmożone wydzielanie gruczołów,
C. wolny oddech z niezmienioną objętością oddechową,
D. zaburzenia rytmu z tendencją do bradykardii.

Literatura: Kowalczyk M., Rump S., Kołaciński Z.: Medycyna katastrof chemicznych. PZWL, Warszawa 2004:186-187.