

Zadanie 1.

U dziecka z astmą, w celu zmniejszenia reaktywności dróg oddechowych, do znieczulenia stosuje się:

- A. ketaminę,
- B. anestetyki wziewne,
- C. lidokainę dożylnie i miejscowo,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Znieczulenie w położnictwie, torakochirurgii i kardiochirurgii, Leon Drobnik, Elsevier Urban & Partner Wrocław, Wydanie I, 2011, str. 357

Zadanie 2.

Kapnogram określa:

- A. wartość wydechowego i wdechowego pCO<sub>2</sub>,
- B. stężenie hemoglobiny,
- C. wysycenie hemoglobiny tlenem,
- D. stężenie tlenu podczas jednego wdechu.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013

Zadanie 3.

Przeciwwskazaniem do kaniulacji tętnicy promieniowej jest:

- A. zespół Raynauda,
- B. choroba Burgera,
- C. ujemny wynik testu Allena,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D. (red.): Anestezjologia i intensywna opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014, strona 356

Zadanie 4.

Zaburzenia EKG istotne dla postępowania anestezjologicznego to:

- A. dodatkowe skurcze nadkomorowe i komorowe,
- B. blok przedsionkowo-komorowy (różnego stopnia),
- C. blok odnogi pęczka Hisa,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Larsen Anestezjologia, wydanie II pod red. A. Kübler str.321, Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner 2013.

Zadanie 5.

Nadmierne przygięcie głowy u pacjenta poddawanego zabiegowi neurochirurgicznemu w pozycji siedzącej, może być przyczyną:

- A. upośledzenia odpływu żylnego,
- B. wzrostu ciśnienia śródczaszkowego,
- C. niedokrwienia rdzenia kręgowego,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, T 2. str. 1207

Zadanie 6.

Kwasica oddechowa ostra i nieskompensowana charakteryzuje się następującymi wartościami równowagi kwasowo-zasadowej:

- A. p H - obniżone, pCO<sub>2</sub> - podwyższone, HCO<sub>3</sub> – prawidłowe, BE – prawidłowe,
- B. p H - podwyższone, pCO<sub>2</sub> - podwyższone, HCO<sub>3</sub> – obniżone, BE – podwyższone,
- C. p H – w normie, pCO<sub>2</sub> - obniżone, HCO<sub>3</sub> – prawidłowe, BE – obniżone,
- D. p H - podwyższone, pCO<sub>2</sub> - obniżone, HCO<sub>3</sub> – prawidłowe, BE – podwyższone.

Literatura: Larsen Anestezjologia, wydanie II pod red. A. Kübler str.277, Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner 2013.

Zadanie 7.

Zasadowica oddechowa ostra, nieskompensowana charakteryzuje się następującymi wartościami równowagi kwasowo-zasadowej:

- A . p H - podwyższone, pCO<sub>2</sub> - podwyższone, HCO<sub>3</sub> – obniżone, BE – podwyższone,
- B . p H - podwyższone, pCO<sub>2</sub> - obniżone, HCO<sub>3</sub> – prawidłowe, BE – podwyższone,
- C . p H - podwyższone, pCO<sub>2</sub> - obniżone, HCO<sub>3</sub> – prawidłowe, BE – prawidłowe,
- D . p H – w normie, pCO<sub>2</sub> - obniżone, HCO<sub>3</sub> – prawidłowe, BE – obniżone.

Literatura: Larsen Anestezjologia, wydanie II pod red. A. Kübler str.277, Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner 2013.

Zadanie 8.

Przeciwwskazaniem do zastosowania thiopentalu jest:

- A. stan astmatyczny,
- B. napad duszności,
- C. wstrząs,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Krajewska-Kułak E., Rolka H., Jankowiak B. (red.): Standardy anestezyjologicznej opieki pielęgniarskiej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014 str. 53

Zadanie 9.

Prosta łyżka do laryngoskopu to łyżka:

- A. Magilla,
- B. Millera,
- C. Macintosh,
- D. Lasera.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013.

Zadanie 10.

Spośród wymienionych niedepolaryzujących środków zwiotczających NAIKRÓTSZE działanie wykazuje:

- A. pankuronium,
- B. alkuronium,
- C. atrakurium,
- D. miwakurium.

Literatura: Larsen R. , Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013 t. 1, str. 118

Zadanie 11.

Przechodzenie gazów oddechowych z pęcherzyków płucnych do krwi i z powrotem to?

- A. wentylacja,
- B. dyfuzja,
- C. perfuzja,
- D. dystrybucja.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, t 1, str. 249

Zadanie 12.

Minimalne stężenie pęcherzykowe (MAC minimal alveolar concentration) to:

- A . minimalne stężenie środków zwiotczających we krwi pacjenta znieczulanego,
- B . minimalne stężenie pęcherzykowe anestetyków wziewnych w powietrzu pęcherzykowym jako miara jego siły działania znieczulającego,
- C . minimalne stężenie anestetyków dożylnych w krwi pacjenta znieczulanego,
- D . średnie ciśnienie tętnicze krwi, przy którym zachowana jest perfuzja przez naczynia włosowate pęcherzyków płucnych i tkanek innych narządów.

Literatura: Larsen Anestezjologia, wydanie II pod red. A. Kübler s. 29 -32, Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner 2013.

Zadanie 13.

Podstawowym sposobem na przerwanie ostrego napadu porfirii jest podanie:

- A. erytropoetyny,
- B. glukozy,
- C. wazopresyny,
- D. diazepam.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, T 1, str. 422

Zadanie 14.

Skala Mallampatiego określa:

- A. ocenę warunków intubacji dotchawiczej,
- B. ruchomość odcinka szyjnego kręgosłupa,
- C. odległość pomiędzy krtanią a brzegiem żuchwy,
- D. ruchomość w stawach skroniowo-żuchwowych.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, tom I, str. 526

Zadanie 15.

Do przyczyn pooperacyjnych incydentów neurologicznych u pacjentów poddawanych zabiegom kardiochirurgicznym należy:

- A. zatorowość,
- B. hipoperfuzja mózgowia,

- C. śródoperacyjne niedociśnienie,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Znieczulenie w położnictwie, torakochirurgii i kardiochirurgii, Leon Drobnik, Elsevier Urban & Partner Wrocław, Wydanie I, 2011, str. 390

Zadanie 16.

Podczas zabiegu transplantacji płuc pacjent znajduje się w pozycji:

- A. na plecach z odwiedzionymi ramionami,
- B. na boku,
- C. na brzuchu,
- D. prawidłowe A i B.

Literatura: Krajewska-Kułak E., Rolka H., Jankowiak B. (red.): Standardy anestezyjologicznej opieki pielęgniarskiej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014 str. 201

Zadanie 17.

Najczęściej stosowanym lekiem w indukcji znieczulenia do zabiegu transplantacji serca jest:

- A. Etomidat,
- B. Propofol,
- C. Thiopental,
- D. Ketamina.

Literatura: Krajewska-Kułak E., Rolka H., Jankowiak B. (red.): Standardy anestezyjologicznej opieki pielęgniarskiej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014 str. 200

Zadanie 18.

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.: Anestezyjologia. Urban & Partner, Wrocław 2003 s. 1031.

Zadanie 19.

Ile wynosi maksymalna dobową dawkę ketoprofenu dla osoby dorosłej?

- A. 100 mg,
- B. 150 mg,

- C. 200 mg,
- D. nie ma dawki maksymalnej.

Literatura: Krajewska-Kuřak E., Rolka H., Jankowiak B. (red.): Standardy anestezyjologicznej opieki pielęgniarskiej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014 str. 153

#### Zadanie 20.

Ośrodkowe ciśnienie żyłne, odzwierciedlające stan napięcia ścian dużych naczyń krwionośnych, pomocne w ocenie wypełnienia łożyska naczyniowego, to ciśnienie panujące w żyłach głównych. W warunkach prawidłowych wynosi 2-10 mm Hg i równe jest ciśnieniu w:

- A. lewym przedsionku serca,
- B. prawym przedsionku serca,
- C. lewej komorze serca,
- D. prawej komorze serca.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D. (red.): Anestezyjologia i intensywne opiece. Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.

#### Zadanie 21.

Dystrybucja anestetyku podczas prowadzonego znieczulenia jest różna dla różnych tkanek i uzależniona od następujących czynników:

- A . minimalnego stężenia środków wziewnych i zwiotczających we krwi pacjenta znieczulanego,
- B . właściwej ciepłoty ciała podczas prowadzonego znieczulenia,
- C . rozpuszczalności anestetyku w tkance, ukrwienia tkanki i różnicy między ciśnieniami parcjalnymi anestetyków krwi i w tkance,
- D . średniego ciśnienia tętniczego, przy którym zachowana jest perfuzja przez naczynia włosowate pęcherzyków płucnych i tkanek innych narządów.

Literatura: Larsen Anestezyjologia, wydanie II pod red. A. Kübler str.26, Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner 2013

#### Zadanie 22.

Dawki przeciwbólne opioidów w bezpośrednim okresie poznieczuleniowym mogą prowadzić do wystąpienia powikłań:

- A . przestają działać i nie znoszą bólu z powodu ich kumulacji w organizmie,
- B. wywołują u pacjentów silne bóle głowy,

C . już po podaniu minimalnej dawki zawsze występuje depresja oddechowa,

D . prowadzą do poważnego ośrodkowego upośledzenia funkcji oddychania aż do wystąpienia depresji oddechowej, a jest ona dodatkowo wzmagana przez brak stymulacji i sen towarzyszący zejściowemu działaniu anestetyków oraz środków uspokajających.

Literatura: Larsen Anestezjologia, wydanie II pod red. A. Kübler str.95, Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner 2013.

Zadanie 23.

Rozcieńczenie adrenaliny 1:200 000 oznacza, że w 1 ml jest:

- A. 5 mikrogramów,
- B. 50 mikrogramów,
- C. 5 miligramów,
- D. 0,5 miligrama.

Literatura: Larsen R. Anestezjologia, wydawnictwo Urban&Partner Wrocław 2003, str. 191.

Zadanie 24.

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., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, T 2, str. 1305

Zadanie 25.

Jaki poziom znieczulenia zewnątrzoponowego jest wymagany dla wyłączenia bólu okołoporodowego?

- A. Th 4,
- B. Th 8,
- C. Th 10,
- D. Th 12.

Literatura: Larsen R.; Kübler A. Anestezjologia T. 2. Wydawnictwo U&P, Wrocław 2013 str.1031

Zadanie 26.

Podczas stosowania znieczulenia z niskimi przepływami i mieszaniny powietrza z tlenem, stężenie tlenu w świeżym gazie powinno wynosić w przypadku low-flow co najmniej:

- A. 50%,
- B. 35%,
- C. 30%,
- D. 25%.

Literatura: Larsen R. , Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, T 1, str. 489

Zadanie 27.

Wytworzenie odmy otrzewnowej przy zastosowaniu CO<sub>2</sub>, resorpcja CO<sub>2</sub> i zmiana pozycji pacjenta podczas zabiegu mają wpływ na:

- A. funkcjonowanie układu moczowego i filtrację nerkową,
- B . układ oddechowy i układ krążenia, istotnie zaburzając homeostazę ustroju,
- C . funkcjonowanie układu nerwowego, prowadząc do okresowego niedotlenienia,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D.: Anestezjologia i intensywne opiece kliniczne i pielęgniarstwo. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa.

Zadanie 28.

Ciągły pomiar ciśnienia śródczaszkowego - ICP wykonujemy za pomocą czujnika:

- A. nadoponowego,
- B. podoponowego,
- C. podpajęczynówkowego,
- D. prawidłowa odpowiedź A i B.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D. (red.): Anestezjologia i intensywne opiece kliniczne i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014

Zadanie 29.

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 pierścieniową określa się manewrem:

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

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013 T I, str. 508

Zadanie 30.

D o szpitala przywieziono pacjenta ze złamaniem kończyny górnej, które musi być zaopatrzone w trybie natychmiastowym. Podczas wywiadu okazało się, że pacjent przed godziną zjadł dość obfite śniadanie. Każdy rodzaj znieczulenia jest w tej sytuacji niebezpieczny, ale jedna z metod szczególnie, jest to:

- A. znieczulenie ogólne z intubacją,
- B. znieczulenie ogólne z zastosowaniem maski krtaniowej,
- C. blokada splotu ramiennego,
- D. znieczulenie odcinkowe dożylnie.

Literatura: Literatura: Larsen R. , Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013 t. 1, str. 564

Zadanie 31.

Który rodzaj wentylacji mechanicznej jest całkowicie niezależny od aktywności oddechowej pacjenta:

- A. CMV (kontrolowana wentylacja mechaniczna),
- B. SIMV (synchronizowana wentylacja okresowo wymuszona),
- C. PSV (wentylacja ze wspomaganie ciśnieniowym),
- D. CPAP (stałe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych).

Literatura: Wołowicka L, Dyk D. Anestezjologia i intensywne opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2014.

Zadanie 32.

Pacjent do operacji resekcji żołądka wykonanej w znieczuleniu ogólnym dotchawiczym. Po podaniu odpowiedniej dawki sukcyńlocholiny nie nastąpiło zwiotczenie mięśni żuchwy. Nasuwa to podejrzenie:

- A. tężca,
- B. miastenii,

- C. hipertermii złośliwej,
- D. hiperpotasemii.

Literatura: Larsen R. , Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, T 1, str. 921

Zadanie 33.

W jakim czasie od podania heparyny drobnocząsteczkowej (dawka profilaktyczna) wykonuje się blokadę centralną:

- A. 4h,
- B. 6h,
- C. 8h,
- D. 12h.

Literatura: Krajewska-Kułak E., Rolka H., Jankowiak B. (red.): Standardy anestezjologicznej opieki pielęgniarskiej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014 str. 29

Zadanie 34.

Kompensacyjną reakcją organizmu na ostrą hipoksję NIE jest:

- A. tachykardia,
- B. podwyższenie ciśnienia tętniczego krwi,
- C. obniżenie ciśnienia tętniczego krwi,
- D. zwiększenie pojemności minutowej serca.

Literatura: Larsen R. , Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, T 1, str. 727

Zadanie 35.

Nadciśnienie płucne rozpoznaje się, gdy skurczowe ciśnienie w tętnicy płucnej wynosi:

- A. 10 mmHg,
- B. 20 mmHg,
- C. 30 mmHg,
- D. >40 mmHg.

Literatura: Znieczulenie w położnictwie, torakochirurgii i kardiologii, Leon Drobnik, Elsevier Urban & Partner Wrocław, Wydanie I, 2011, str. 408

Zadanie 36.

Powikłaniem leczenia dopaminą NIE jest:

- A. tachykardia i zaburzenia rytmu serca,
- B. bradykardia,

- C . silny skurcz naczyń ze zmniejszeniem przepływu obwodowego,
- D. zwiększenie zapotrzebowania mięśnia sercowego na tlen.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013

#### Zadanie 37.

Chory do operacji w obrębie krocza, którego należy ułożyć w pozycji litotomijnej. Pielęgniarka dba o bezpieczne ułożenie chorego. Pozycja litotomijna jest to ułożenie:

- A . na plecach ze zgięciem kończyn dolnych w stawach kolanowych oraz biodrowych i ułożeniu ich na wysięgnikach,
- B . n a plecach ze zgięciem kończyn dolnych w stawach biodrowych i wyprostowanymi nogami w stawach kolanowych,
- C . n a boku z ułożeniem na wysięgniku jednej nogi zgiętej w stawie biodrowym,
- D . ułożenie na plecach ze zgięciem kończyn dolnych w stawach biodrowych oraz kolanowych i ustawieniu stóp na stole operacyjnym w rozkroku.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013 T II, str. 1395

#### Zadanie 38.

Wystąpienie odruchu oczno-sercowego objawia się:

- A. tachykardią,
- B. bradykardią i arytmia,
- C. wzrostem ciśnienia tętniczego,
- D . wzrostem szybkości przewodnictwa w węźle przedsionkowo-komorowym.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D.(red.): Anestezjologia i intensywne opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007.

#### Zadanie 39.

Układając kończyny górne chorego leżącego na plecach, należy pamiętać żeby:

- A. nie odwozić w stawach barkowych ponad 90 °,
- B. ułożyć ramię poniżej poziomu tułowia,
- C. ramię zrotować na zewnątrz,
- D. ułożyć głowę w jednoczesnej rotacji i bocznym zgięciu.

Literatura: Larsen R. , Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd.3. U&P, Wrocław 2013, T 1, str. 692

Zadanie 40.

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.

Literatura: Larsen R. , Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd.3. U&P, Wrocław 2013, T 1, str. 70, T 2, str. 1246

Zadanie 41.

Objawy kliniczne tamponady osierdzia to:

- A. hipotensja,
- B. hipertensja,
- C. tachykardia,
- D. prawidłowe A i C.

Literatura: Znieczulenie w położnictwie, torakochirurgii i kardiochirurgii, Leon Drobnik, Elsevier Urban & Partner Wrocław, Wydanie I, 2011, str. 463; Miller R.D., Kübler A. (red. wyd. pol.), Andres J. (red. wyd. pol.): Anestezjologia Millera, t. 1–3. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2014

Zadanie 42.

Czynnik zwiększający minimalne stężenie pęcherzykowe (MAC) anestetyku wziewnego to:

- A. wiek podeszły,
- B. hipotermia,
- C. ciąża,
- D. alkoholizm.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, T I, str. 31

Zadanie 43.

Pacjent wymaga ułożenia do zabiegu operacyjnego na boku. Konsekwencją zastosowania tej pozycji może być:

- A . ból pleców, uszkodzenia nerwów obwodowych i splotów nerwowych, szczególnie splotu ramiennego,
- B. spadek RR, zaburzenia wentylacji płuca uciśniętego,
- C . obrażenie krtaniowo-tchawicze w wyniku nieprawidłowej rotacji głowy podczas układania na stole operacyjnym,
- D. podwichnięcie głowy kości promieniowej.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, T 1, str. 696

#### Zadanie 44.

Przyczyną pozapłucną ostrej niewydolności oddechowej może być:

- A. podtopienie,
- B. uraz klatki piersiowej,
- C. masywne przetoczenie preparatów krwi,
- D. aspiracja treści żołądkowej.

Literatura: Krajewska-Kułak E., Rolka H., Jankowiak B. (red.): Standardy anestezjologicznej opieki pielęgniarskiej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014 str. 211

#### Zadanie 45.

Istotne dla postępowania anestezjologicznego zaburzenia EKG to:

- A. blok odnogi pęczka Hisa,
- B. cechy przerostu prawej komory,
- C. zespół Wolffa-Parkinsona-White'a,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Larsen Anestezjologia, wydanie II pod red. A. Kübler str.321, Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner 2013.

#### Zadanie 46.

Test Patila dotyczy odległości pomiędzy punktami:

- A. brodą a płatkiem małżowiny usznej,
- B. końcem nosa a brodą,
- C . szczytem bródki a wyniosłością krtaniową chrząstki tarczowatej przy maksymalnie wyprostowanej głowie,
- D . płatkiem małżowiny usznej a wyniosłością chrząstki tarczowatej.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, T 1, str. 527

Zadanie 47.

Pacjent, u którego w laryngoskopii bezpośredniej, widoczna jest tylko nagłośnia, otrzymał III° według:

- A. skali Mallampatiego,
- B. skali Patilla,
- C. skali Willsona,
- D. zmodyfikowanej skali Cormacka - Lehana.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, T 1, str. 546

Zadanie 48.

Podstawowe zapotrzebowanie na płyny u osób w wieku podeszłym to:

- A. 15 ml/kg m.c./24h,
- B. 20 ml/kg m.c./24h,
- C. 25 ml/kg m.c./24h,
- D. 30 ml/kg m.c./24h.

Literatura: Krajewska-Kułak E., Rolka H., Jankowiak B. (red.): Standardy anestezjologicznej opieki pielęgniarskiej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014 str. 99

Zadanie 49.

Pielęgniarka może okresowo pozostać bez anestezjologa w trakcie znieczulenia, gdy anestezjolog został wezwany do:

- A. przeprowadzenia resuscytacji innego chorego,
- B. zakwalifikowania innego chorego do zabiegu,
- C. zlecenia badań innemu choremu,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: § 9 pkt 14 Rozp. MZ z dnia 16 grudnia 2016r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (Dz. U. poz. 2218) obowiązujący na dzień 20.09.2018r.

Zadanie 50.

Przygotowując dziecko do znieczulenia w chirurgii ambulatoryjnej, w przypadku konieczności podania premedykacji, lekiem z wyboru jest:

- A. Alfentanyl,
- B. Midazolam,
- C. Diazepam,
- D. Propofol.

Literatura: Larsen. R., Kubler A., (red. wyd. pol.): Anestezjologia, Wydawnictwo Urban&Partner, Wrocław 2013, s.1161

Zadanie 51.

Surfaktant, będący mieszaniną białek, fosfolipidów i węglowodanów:

- A . zwiększa napięcie powierzchniowe w pęcherzykach płucnych i zapobiega ich zapadaniu się,
- B . obniża napięcie powierzchniowe w pęcherzykach płucnych i zapobiega ich zapadaniu się,
- C . nie wpływa na napięcie powierzchniowe w pęcherzykach płucnych,
- D . produkowany przez opłucną, ułatwia przesuwanie się jej blaszek w czasie oddychania.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013: T 1, str. 232 - 233

Zadanie 52.

Objawami zbyt płytkiego znieczulenia u dzieci są:

- A. bradykardia, wzrost ciśnienia, poruszanie się,
- B. tachykardia, oziębienie ciała, osłabienie tonów serca,
- C. bradykardia, pocenie się, dreszcze,
- D . tachykardia, pocenie się, wzrost lub spadek ciśnienia systemowego.

Literatura: "Anestezjologia dziecięca" pod red. T. Szretera, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013.

Zadanie 53.

Przy operacji zezą najczęstszymi zagrożeniami są:

- A . zwiększenie ciśnienia śródgałkowego, odruchy oczno-sercowe,
- B. hipotermia złośliwa, pooperacyjne nudności i wymioty,
- C . odruchy oczno-sercowe, pooperacyjne nudności i wymioty, silny ból,
- D . odruchy oczno-sercowe, hipertermia złośliwa, pooperacyjne wymioty.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, T 2, str. 1251 - 1252

Zadanie 54.

Autoregulacja przepływu mózgowego u noworodka zależy głównie od:

- A. dwutlenku węgla,
- B. ciśnienia tętniczego,

- C. tlenu,
- D. termoregulacji.

Literatura: Szreter T., Anestezjologia dziecięca, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013, s.22

Zadanie 55.

Hipotermia podczas znieczulenia noworodka powoduje:

- A . zmniejszenie zużycia tlenu i opóźnienie wybudzenia ze znieczulenia,
- B . zwiększenie zużycia tlenu i opóźnienie wybudzenia ze znieczulenia,
- C . zmniejszenie zużycia tlenu i szybsze wybudzenie ze znieczulenia,
- D . zwiększenie zużycia tlenu i szybsze wybudzenie ze znieczulenia.

Literatura: Larsen. R., Kubler A., (red. wyd. pol.): Anestezjologia, Wydawnictwo Urban&Partner, Wrocław 2013, s.1142

Zadanie 56.

Jaki sposób wprowadzenia do znieczulenia najlepiej zastosować u małego, niewspółpracującego dziecka, z utrudnionym dostępem do żyły:

- A. indukcja dużymi stężeniami anestetyku wziewnego,
- B. domięśniowe podanie ketaminy,
- C. indukcja wziewna metodą jednego oddechu,
- D. podanie leków nasennych doodbytniczo.

Literatura: T. Szreter (red.), Anestezjologia dziecięca, PZWL, Warszawa 2013.

Zadanie 57.

Podstawowe zapotrzebowanie na płyny u noworodka w czasie zabiegu wynosi:

- A. 3 ml/kg mc./h,
- B. 4 ml/kg mc./h,
- C. 5 ml/kg mc./h,
- D. 6 ml/kg mc./h.

Literatura: Szreter T., Anestezjologia dziecięca, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013, s.229

Zadanie 58.

Wentylacja pęcherzykowa u noworodków w stosunku do osoby dorosłej jest:

- A. dwukrotnie większa,
- B. trzykrotnie większa,

- C. dwukrotnie mniejsza,
- D. trzykrotnie mniejsza.

Literatura: Larsen. R., Kubler A., (red. wyd. pol.): Anestezjologia, Wydawnictwo Urban&Partner, Wrocław 2013, s.1107

#### Zadanie 59.

W prewencji wykrzepiania krwi w układzie dializacyjnym NIE stosuje się:

- A. heparyny niefrakcjonowanej,
- B. heparyn drobnocząsteczkowych,
- C. cytrynianów,
- D. aspiryny w dużych dawkach.

Literatura: Myśliwiec M. (red.): Wielka interna – Nefrologia, t 1. Medical Tribune Polska, Warszawa 2009 str. 407.

#### Zadanie 60.

Wskazaniem do zastosowania technik dializacyjnych u dzieci NIE jest:

- A . ostra niewydolność nerek przebiegająca z przewodnieniem ustroju,
- B . ostra niewydolność oddechowa wymagająca wentylacji mechanicznej,
- C . konieczność żywienia pozajelitowego przy występującym bezmocz,
- D . ostra niewydolność nerek w przebiegu zespołu nerczycowego.

Literatura: Rutkowski B. (red): Leczenie nerkozastępcze. Wydawnictwo Czelej, Lublin 2007, (s.443)

#### Zadanie 61.

Płyn substytucyjny bezwapniowy w zabiegach hemofiltracji stosuje się gdy w prewencji wykrzepiania krwi w układzie dializacyjnym wykorzystuje się:

- A. antykoagulację cytrynianową,
- B. heparynę niefrakcjonowaną,
- C. heparynę drobnocząsteczkową,
- D. aspiryny w dużych dawkach.

Literatura: Myśliwiec M. (red.): Wielka interna – Nefrologia, t 1. Medical Tribune Polska, Warszawa 2009 str. 421.

#### Zadanie 62.

Do przeciwwskazań względnych do leczenia ECMO NIE należy:

- A. wiek > 70 lat,
- B. AIDS,
- C. masa ciała > 150 kg,
- D. nowotwór złośliwy o złym rokowaniu.

Literatura: Lango R., Szkulmowski Z., Maciejewski, D., Kusza K.: Zaktualizowany protokół postępowania u chorych wymagających zastosowania pozaustrojowej oksygenacji krwi (ECMO) w leczeniu ostrej niewydolności oddechowej dorosłych. Zalecenia i wytyczne Zespołu ds. Terapii ECMO Żylna-Żylnym, powołanego przez konsultanta krajowego w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii w lutym 2016. Anestezjologia Intensywna Terapia 2017;49(2), 97.

#### Zadanie 63.

Klinicznym wskazaniem do dializy w ostrej niewydolności nerek to między innymi oporne na leczenie przewodnienie zagrażające wystąpieniem obrzęku płuc lub obrzęku mózgu. Do biochemicznych wskazań należy:

- A . ciężka hiperkaliemia (>6,5 mmol/l bądź gwałtowne narastanie stężenia potasu),
- B. ciężka kwasica metaboliczna (pH<7,1),
- C. wysokie stężenie mocznika (>200 mg/dl),
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Rutkowski B. (red): Leczenie nerkozastępcze. Wydawnictwo CZELEJ, Lublin 2008, (s.135)

#### Zadanie 64.

Do najważniejszych powikłań związanych z zabiegiem hemodializy należą:

- A. zespół niewyrównania,
- B. hipotonia jak i hipertonia śróddializacyjna,
- C. świąd skóry,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Rutkowski B. (red): Leczenie nerkozastępcze. Wydawnictwo Czelej, Lublin 2007, (s.119)

#### Zadanie 65.

Czynnikiem przyczyniającym się do rozwoju ostrej niewydolności nerek, u krytycznie chorych pacjentów, w intensywnej terapii jest:

- A. mały rzut serca,
- B. aktywacja uogólnionej reakcji zapalnej (posocznica),
- C. niewystarczająca perfuzja narządów i ciężka infekcja,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Rutkowski B. (red): Leczenie nerkozastępcze. Wydawnictwo CZELEJ, Lublin 2007, (s.148)

Zadanie 66.

Wskaż twierdzenie NIEPRAWDZIWE dotyczące zespołu ciasnoty wewnątrzbrzuszej:

- A. występuje wyłącznie w formie przewlekłej,
- B. wyróżniamy postać pierwotną i wtórną,
- C. występuje gdy IAP przekracza 20 mmHg z towarzyszącą dysfunkcją narządową,
- D. prowadzi do spadku powrotu żylnego i w konsekwencji obniżenia rzutu serca.

Literatura: Rybicki Z. Intensywna Terapia Dorosłych, t. 2. MAK MED, Lublin 2015 str. 221.

Zadanie 67.

Śródoperacyjny ucisk na zatokę tętnicy szyjnej może powodować:

- A. tachykardię,
- B. reakcję z nerwu błędnego (bradykardia i hipotonia),
- C. wzrost ciśnienia tętniczego krwi,
- D. reakcję idiosynkratyczną.

Literatura: L. Wołowicka, D. Dyk, Anestezjologia i intensywne opiece, s. 439

Zadanie 68.

Wiotka klatka piersiowa jako następstwo uszkodzenia struktury kostnej powoduje oddech:

- A. ataktyczny,
- B. paradoksalny,
- C. apneustyczny,
- D. Cheyne'a-Stokesa.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D., Anestezjologia i intensywne opiece, s. 231

Zadanie 69.

Podstawowym zabiegiem w tamponadzie serca jest:

- A. perikardiocenteza, czyli nakłucie worka osierdziowego,
- B. kardiowersja,
- C. koronarografia,
- D. fibrynoliza jako rozkład skrzepu włóknikowego za pomocą plazminy.

Literatura: L. Wołowicka, D. Dyk, Anestezjologia i intensywne opiece, s. 231

Zadanie 70.

Żywienie przez zgłębnik pacjentów u których nie ma przeciwwskazań do żywienia enteralnego powinno być rozpoczęte po przyjęciu na oddział intensywnej terapii w ciągu:

- A. 12 - 24 godzin,
- B. 24 - 48 godzin,
- C. 48 – 60 godzin,
- D. 60 – 72 godzin.

Literatura: Marino PL.: Intensywna terapii. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009 str. 916.

Zadanie 71.

Które z poniższych płynów NIE są zalecane we wstępnej płynoterapii u chorych z ciężką sepsą?

- A. preparaty hydroksylowanej skrobi,
- B. krystaloidy,
- C. albuminy,
- D. hipertoniczne roztwory NaCl.

Literatura: Rybicki Z. Intensywna Terapia Dorosłych, t. 2. MAK MED, Lublin 2015 str. 70,71,80.

Zadanie 72.

Przeciek płucny powstaje wówczas, gdy przepływająca przez płuca krew nie uczestniczy w wymianie gazowej. W warunkach fizjologicznych u zdrowego dorosłego człowieka przeciek płucny:

- A. nie występuje,
- B. dotyczy 2-5% pojemności minutowej serca,
- C. dotyczy 10-15% pojemności minutowej serca,
- D. powoduje duszność wdechową.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D.: Anestezjologia i intensywna opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studentów medycznych. PZWL, Warszawa 2014.

Zadanie 73.

W przypadku potencjalnych dawców serca stosuje się wentylację zastępczą, której celem jest utrzymanie pO<sub>2</sub> w granicach 100-150 mmHg i wysycenie krwi tlenem nie niższe niż 95%. Ze względu na zmniejszenie się tempa przemian metabolicznych, w wyniku śmierci mózgu, zaleca się:

- A . wentylację dużymi objętościami oddechowymi (10-15 ml/kg mc) z dużą częstotliwością oddechową (20-25 oddechów/min.),
- B . wentylację dużymi objętościami oddechowymi (10-15 ml/kgmc) z małą częstotliwością oddechową (6-8 oddechów/min.),
- C . wentylację z zastosowaniem małych objętości oddechowych i hiperwentylację,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D.: Anestezjologia i intensywna opieka klinika i pielęgniarstwo. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2014.

Zadanie 74.

Do metod leczenia nerkozastępczego NIE zalicza się:

- A. dializy otrzewnowej,
- B. hemodiafiltracji,
- C. plazmaferezy,
- D. hemofiltracji.

Literatura: L. Wołowicka, D. Dyk, Anestezjologia i intensywna opieka, s. 266

Zadanie 75.

W alkoholizmie lub zespole Wernickiego-Korsakowa lekiem z wyboru jest:

- A. Nalokson,
- B. Acetylocysteina,
- C. Tiamina,
- D. Lorazepam.

Literatura: L. Wołowicka, D. Dyk, Anestezjologia i intensywna opieka, s. 218

Zadanie 76.

Niekorzystne działanie Amiodaronu podawanego w krótkiej infuzji to:

- A. tachykardia,
- B. hipertensja,
- C. hipotensja,
- D. ostra niewydolność nerek.

Literatura: Marino PL.: Intensywna terapii. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009 str. 298-99.

Zadanie 77.

Do objawów stłuczenia płuc NIE należy:

- A. niedodma,
- B. zwiększenie przecieku płucnego,

- C. zmniejszenie przecieku płucnego,
- D. narastająca hipoksemia.

Literatura: L. Wołowicka, D. Dyk, Anestezjologia i intensywne opiece, s. 231

Zadanie 78.

Ciśnienie w mankiecie uszczelniającym rurkę intubacyjną utrzymujemy na poziomie:

- A. 10 - 20 mm Hg,
- B. 15 - 25 mm Hg,
- C. 20 - 30 mm Hg,
- D. 5 - 12 mm Hg.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D.: Anestezjologia i intensywne opiece, s. 409

Zadanie 79.

O złym rokowaniu we wstrząsie septycznym NIE świadczy:

- A. niski, niereagujący na farmakoterapię obwodowy opór naczyniowy,
- B. uporczywa tachykardia,
- C. diureza godzinowa >1ml/kg/godz.,
- D. brak klinicznej reakcji na leki inotropowe.

Literatura: Wołowicka L, Dyk D.: Anestezjologia i intensywne opiece. Klinika i pielęgniarstwo, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa 2014.

Zadanie 80.

W zwalczaniu bólu pooperacyjnego stosuje się koanalgetyki z WYJĄTKIEM:

- A. Neostygminy,
- B. Pentoksyfiliny,
- C. Metamizolu,
- D. Siarczanu magnezu.

Literatura: L. Wołowicka, D. Dyk, Anestezjologia i intensywne opiece, s. 299

Zadanie 81.

Zimne powłoki skórne, skurcz obwodowych naczyń krwionośnych, spadek pojemności minutowej serca to niektóre typowe objawy różnych postaci wstrząsu z WYJĄTKIEM:

- A. anafilaktycznego,
- B. hipowolemicznego,
- C. septycznego,
- D. kardiogenego.

Literatura: Rybicki Z.; intensywne terapia dorosłych t.1 i 2. Wyd. Makmed, Lublin 2015 str. 54-55

#### Zadanie 82.

Czynnościowa pojemność zalegająca (FRC) jest to:

- A . ilość powietrza, jaka pozostaje w płucach po normalnym wydechu,
- B . ilość powietrza, jaka po maksymalnym wdechu może zostać wydalona z płuc maksymalnym wydechem,
- C . całkowita ilość powietrza, jaka znajduje się w płucach po maksymalnym wdechu,
- D . ilość powietrza, jaka pozostaje w płucach nawet po maksymalnym wydechu.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D. (red.): Anestezjologia i intensywne opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014

#### Zadanie 83.

Wskazaniem do wentylacji mechanicznej w ostrej niewydolności oddechowej (ONO) jest:

- A . częstość oddechów  $>25/\text{min}$ ,  $\text{Pa O}_2 < 50\text{mmHg}$  i  $\text{Pa CO}_2 > 55\text{mmHg}$ ,
- B . częstość oddechów  $>35/\text{min}$ ,  $\text{Pa O}_2/\text{FiO}_2 < 200$ ,
- C . częstość oddechów  $>35/\text{min}$ , kwasica oddechowa z  $\text{pH} < 7.3$ ,
- D . częstość oddechów  $>25/\text{min}$  i pojemnością życiową  $< 15 \text{ ml/kg}$  masy ciała.

Literatura: L. Wołowicka, D. Dyk, Anestezjologia i intensywne opieka s.198, PZWL 2014

#### Zadanie 84.

W związku z odnerwieniem przeszczepionego płuca, w opiece nad pacjentem należy zwrócić szczególną uwagę na:

- A . odkrztuszanie wydzieliny z drzewa oskrzelowego,
- B . oklepywanie pacjenta,
- C . drenaż wibracyjny,
- D . intensywne rehabilitację.

Literatura: Krajewska-Kułak E., Rolka H., Jankowiak B. Standardy Anestezjologicznej opieki pielęgniarzkiej.

Zadanie 85.

Wykonanie próby kalorycznej, będącej jednym z obowiązkowych badań odruchów pniowych u potencjalnych dawców narządów, 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: Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2007r.

Zadanie 86.

Zespół zaburzeń oddechowych u dorosłych to:

- A. IRDS,
- B. DIC,
- C. ARDS,
- D. MODS.

Literatura: Rybicki Z; Intensywna terapia, t 1 i 2 Wyd. Makmed, Lublin 2015 str. 166

Zadanie 87.

Ciśnienie średnie (MAP-mean arterial pressure) oblicza się według następującego wzoru:

- A. ciśnienie skurczowe + (2 x ciśnienie rozkurczowe)/3,
- B. 2 x ciśnienie skurczowe/3,
- C. ciśnienie skurczowe + ciśnienie rozkurczowe,
- D. ciśnienie skurczowe x 60/akcja serca.

Literatura: Rybicki Z.: Intensywna terapia dorosłych, Wyd. MAKMED, Lublin 2015.

Zadanie 88.

Zapobieganie powikłaniom ze strony układu oddechowego u chorego zaintubowanego lub z tracheostomią polega na:

- A. nawilżaniu gazów oddechowych,
- B. usuwaniu wydzieliny z dróg oddechowych,
- C. przestrzeganiu aseptyki,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D. (red.): Anestezjologia i intensywna opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.

Zadanie 89.

Zespół niewydolności wielonarządowej w obrażeniach ocenimy za pomocą skali:

- A. ISS i Ramsey'a,
- B. SOFA i GORISA,
- C. AIS i VAS,
- D. LIS i Glasgow.

Literatura: L. Wołowicka, D. Dyk, Anestezjologia i intensywna opieka, s. 229

Zadanie 90.

Skalą oceniającą stopień głębokości sedacji NIE jest skala:

- A. Ramsey'a,
- B. Cambridge,
- C. Newcastle,
- D. VAS.

Literatura: L. Wołowicka, D. Dyk, Anestezjologia i Intensywna Opieka, s. 292, 342, PZWL 2014

Zadanie 91.

Ampułka zawiera 10 ml leku o stężeniu 10%. Oznacza to, że leku w ampułce jest:

- A. 0,1 mg,
- B. 0,01 g,
- C. 0,1 g,
- D. 1 g.

Zadanie 92.

Priorytetem opieki nad pacjentem z urazem czaszkowo-mózgowym jest:

- A. zszycie krwawiących powłok głowy,
- B. niedopuszczenie do wzrostu ciśnienia śródczaszkowego i obrzęku mózgu,
- C. podanie leków przeciwbólowych z grupy opioidów,
- D. podanie leków krążeniowych.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D. (red.): Anestezjologia i intensywna opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych.

Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014

Zadanie 93.

Chory lat 62 został przyjęty do oddziału OIT po urazie czaszkowo-mózgowym. W chwili przyjęcia chory przytomny, w kontakcie. Zaraz po przyjęciu należy ułożyć chorego w pozycji:

- A. dowolnej,
- B. płaskiej,
- C. na boku,
- D. z uniesieniem głowy o 30 stopni.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D. (red.): Anestezjologia i intensywne opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.

Zadanie 94.

Skuteczność uciskania klatki piersiowej NIE zależy od:

- A. odpowiedniego miejsca nacisku,
- B. właściwej głębokości nacisku,
- C. podania adrenaliny,
- D. stosowania tylko ucisku na mostek.

Literatura: T. Szreter Intensywna terapia dzieci, strona 63, Wydanie I, Warszawa 2002

Zadanie 95.

Podstawowym warunkiem powodzenia transportu noworodka na oddział, jest:

- A . utrzymanie odpowiedniej temperatury ciała, zapobieganie hipoglikemii,
- B . prowadzenie tlenoterapii i utrzymanie odpowiedniej temperatury ciała,
- C. zapobieganie odwodnieniu i hipoglikemii,
- D . utrzymanie odpowiedniej temperatury ciała, prowadzenie tlenoterapii, zapobieganie hipoglikemii.

Literatura: Borkowski W., Opieka pielęgniarska nad noworodkiem, Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Warszawa 2007, s.324

Zadanie 96.

Najczęstszą przyczyną zatrzymania krążenia u dzieci są:

- A. wahania glikemii,
- B. zaburzenia oddychania,
- C. zaburzenia elektrolitowe,
- D. zaburzenia rytmu serca.

Literatura: Szreter. T.: Anestezjologia i intensywne terapie u dzieci.  
Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007, s.53

Zadanie 97.

Której tętnicy, ze względu na niezbyt dokładny pomiar, nie powinno się kaniulować u dziecka w celu pomiaru ciśnienia krwi metodą inwazyjną:

- A. tętnicy skroniowej,
- B. tętnicy promieniowej,
- C. tętnicy udowej,
- D. tętnicy pachowej.

Literatura: T. Szreter Intensywne terapie dzieci, strona 426, Wydanie I,  
Warszawa 2002

Zadanie 98.

Resuscytacja płynowa u dziecka we wstrząsie wynosi:

- A. 10 ml/kg m.c.,
- B. 15 ml/kg m.c.,
- C. 20 ml/kg m.c.,
- D. 25 ml/kg m.c.

Literatura: T. Szreter Intensywne terapie dzieci, strona 134, Wydanie I,  
Warszawa 2002

Zadanie 99.

Najczęstszymi przyczynami zaburzeń oddychania u dzieci są:

- A. zakażenie górnych dróg oddechowych,
- B. zapalenie płuc,
- C. aspiracja ciała obcego,
- D. wszystkie powyższe.

Literatura: T. Szreter Intensywne terapie dzieci, strona 92, Wydanie I,  
Warszawa 2002

Zadanie 100.

Obecność smółki w drzewie oskrzelowym noworodka może wywołać:

- A. zespół nadciśnienia płucnego,
- B. hiperglikemię,
- C. uszkodzenie OUN,
- D. hipoglikemię.

Literatura: Borkowski W., Opieka pielęgniarska nad noworodkiem, Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Warszawa 2007, s.217

Zadanie 101.

Zespół aspiracji smółki oraz nadciśnienie płucne dotyczą głównie:

- A. noworodków donoszonych,
- B. wcześniaków,
- C. wcześniaków ze skrajnie niską masą urodzeniową,
- D. niemowląt.

Literatura: T. Szreter Intensywna terapia dzieci, strona 90, Wydanie I, Warszawa 2002

Zadanie 102.

D o postępowania specyficznego dla intensywnej terapii dziecięcej należy terapia pacjentów, którzy ulegli zatruciu różnymi substancjami chemicznymi będących przyczyną ciężkich stanów zagrożenia życia. Jakie preparaty antagonistyczne mogą być zastosowane przy przyjęciu do Oddziału Intensywnej Terapii, pacjenta z zatruciem związkami fosforoorganicznymi.

- A. Nalokson,
- B. Atropina i pralidoksim,
- C. Witamina K,
- D. Nalorfina.

Literatura: Szreter T.: Intensywna Terapia Dzieci. Warszawa, Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2002, (strona: 211-212)

Zadanie 103.

Wskazaniem do przyjęcia do oddziału intensywnej terapii dziecięcej dziecka z ciężkim urazem czaszkowo – mózgowym NIE będzie:

- A. konieczność utrzymywania sztucznej drogi oddechowej,
- B. wstrząs,
- C. stan po operacji ze wskazań nagłych,
- D. GCS > 12pkt.

Literatura: T. Szreter Intensywna terapia dzieci, strona 261, Wydanie I,

Warszawa 2002

Zadanie 104.

Stosując opioidy w blokadach centralnych, obowiązkowy jest odpowiedni nadzór nad chorym, obejmujący:

- A. częstość i głębokość oddechów chorego,
- B. utlenowanie krwi,
- C. stopień sedacji,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: H. Misiołek i wsp., Postępowanie w bólu pooperacyjnym — wytyczne 2014; [w:] Anestezjologia i Intensywna Terapia 2014; 4: 244

Zadanie 105.

W bezpośrednim okresie pooperacyjnym u chorego po rozległym zabiegu operacyjnym, wychłodzonego, z hipowolemią zalecaną drogę podaży leków przeciwbólowych jest:

- A. droga podskórna,
- B. droga domięśniowa, ponieważ zapewnia kontrolowaną (zmiennej) absorpcję leków i skuteczną analgezję, niezależnie od stanu klinicznego chorego,
- C. droga dożylna,
- D. prawidłowe odpowiedzi to odpowiedź A, B, C.

Literatura: H. Misiołek i wsp. Rekomendacje w uśmierzaniu bólu okołoperacyjnego w chirurgii ogólnej Polski Przegląd Chirurgiczny 2012, 84, 9, 1–19

Zadanie 106.

Drabina analgetyczna w leczeniu bólu przewlekłego obejmuje:

- A. proste analgetyki,
- B. słabe opioidy,
- C. silne opioidy,
- D. wszystkie wymienione.

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

Zadanie 107.

Podczas stosowania leków opioidowych w bezpośrednim okresie pooperacyjnym wystąpiły następujące objawy: nadmierna senność, zaburzenia oddychania mogące wynikać z depresji ośrodka oddechowego, charakterystyczne zaczerwienienia skóry okolic głowy i szyi mogące świadczyć o nadmiernym uwalnianiu histaminy. Oznacza to:

- A . typowy stan senności w bezpośrednim okresie pooperacyjnym,
- B . działanie niepożądane zastosowanych opioidów, wówczas należy powiadomić anestezjologa i podać Nalokson - antagonistę receptorów opioidowych,
- C . że należy podać tlen do oddychania,
- D . że należy pozostawić pacjenta w spokoju, ponieważ po zabiegu operacyjnym jest to wskazane.

Literatura: J. Wordliczek, J. Dobrogowski: Leczenie bólu. str. 47 Warszawa Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2007.

Zadanie 108.

W analgezji pooperacyjnej u 9 latka z miernym urazem tkanek przy natężeniu bólu ocenionym na 4 - 6 pkt. (wg NRS), kiedy czas trwania dolegliwości bólowych jest krótszy niż 3 dni – NIE należy w:

- A . 1 dobie - stosować technik analgezji miejscowej (ostrzyknięcie linii cięcia),
- B . 2 - 3 dobie - podawać metamizolu doustnie,
- C . 1 dobie - podawać małych dawek opioidów (Nalbufina) - metodą analgezji kontrolowanej przez pielęgniarkę (NCA),
- D . 2 - 3 dobie - podawać drogą doustną paracetamolu lub NLPZ.

Literatura: H. Misiołek i wsp., Postępowanie w bólu pooperacyjnym — wytyczne 2014, [w:] Anestezjologia i Intensywna Terapia 2014; 4: 255;

Zadanie 109.

U chorego dorosłego z bólem pooperacyjnym o nasileniu według skali VAS 0-3 zaleca się podaż:

- A . dwóch leków z I (pierwszego) stopnia drabiny analgetycznej,
- B . jednego leku z I (pierwszego) stopnia drabiny analgetycznej, czyli z grupy leków niesteroidowych przeciwzapalnych,
- C . jednego leku z I (pierwszego) stopnia drabiny analgetycznej skojarzonego ze słabymi opioidami,
- D . silnych opioidów.

Literatura: H.Misiołek i wsp., Postępowanie w bólu pooperacyjnym — wytyczne 2014, [w:] Anestezjologia i Intensywna Terapia 2014; 4; 248;

Zadanie 110.

U chorego po operacji przepukliny pępkowej przebywającego na sali pooperacyjnej, u którego ciśnienie tętnicze krwi wynosiło 100/60 mmHg zastosowano analgezję miejscową (ostrzyknięto linię cięcia lidokainą) oraz podano metamizol w bolusie. Przyczyną spadku ciśnienia w tej sytuacji mogło być:

- A. krwawienie wewnętrzne,
- B. efekt ubocznego działania lidokainy,
- C. niepożądane działanie metamizolu,
- D. prawidłowa odpowiedź A i B.

Literatura: H. Misiołek i wsp., Postępowanie w bólu pooperacyjnym — wytyczne 2014, [w:] Anestezjologia i Intensywna Terapia 2014; 4; 238

Zadanie 111.

Opioidowe leki przeciwbólowe to:

- A. fentanyl, sufentanyl, paracetamol,
- B. morfina, oksykodon, fentanyl,
- C. metamizol, morfina, paracetamol,
- D. petydyna, ketanest, tramadol.

Literatura: H. Misiołek i wsp., Postępowanie w bólu pooperacyjnym — wytyczne 2014, [w:] Anestezjologia i Intensywna Terapia 2014; 4: 240.

Zadanie 112.

W celu indukowania efektu „analgezji z wyprzedzeniem” polecane jest:

- A . stosowanie różnych grup leków i metod tj.: technik znieczulenia przewodowego, gabapentynoidy,
- B . podawanie opioidów, niesteroidowych leków przeciwzapalnych, paracetamol, metamizol, antagonistów receptora NMDA (ketamina, dekstrometorfan),
- C . stosowanie trójcyklicznych leków przeciwdepresyjnych (doksepiny),
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: H.Misiołek i wsp. Zalecenia postępowania w bólu pooperacyjnym - 2014; Anestezjologia i Intensywna Terapia 2014; 4; 237

Zadanie 113.

Farmakoterapia przeciwbólowa (analghezja z wyprzedzeniem) przed zabiegiem operacyjnym połączonym z niewielkim urazem tkanek u dzieci powyżej 15 roku życia, obejmuje:

- A. stosowanie kremu EMLA,
- B. dawkę wysycającą paracetamolem lub metamizolem doustną, dożylną,
- C. nie ma potrzeby stosowania kremu EMLA, gdyż dziecko ma powyżej 15 roku życia,
- D. prawidłowa odpowiedź A i B.

Literatura: H. Misiołek i wsp., Postępowanie w bólu pooperacyjnym — wytyczne 2014, [w:] Anestezjologia i Intensywna Terapia 2014; 4; 255;

Zadanie 114.

D o czynników określających impedancję klatki piersiowej zalicza się:

- A. wybraną energię wyładowania,
- B. odległość między elektrodami (wielkość klatki piersiowej),
- C. siłę ucisku elektrod na klatce piersiowej,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wojciech Gaszyński: Intensywna terapia i wybrane zagadnienia medycyny ratunkowej. Repetytorium, str. 22, Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2010.

Zadanie 115.

Podstawowe zabiegi resuscytacyjne u dzieci należy rozpocząć od:

- A. udrożnienia dróg oddechowych,
- B. 2 oddechów ratowniczych,
- C. 15 uciśnień klatki piersiowej,
- D. 30 uciśnień klatki piersiowej, następnie 5 oddechów ratowniczych.

Literatura: Wytyczne resuscytacji 2015. Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2015

Zadanie 116.

Powikłania, które mogą wystąpić w trakcie wykonywania drenażu opłucnej:

- A. uszkodzenie płuca,
- B. krwawienie do jamy opłucnej (krwiak opłucnej),
- C. uszkodzenie nerwu międzyżebrowego,
- D. wszystkie powyższe.

Literatura Kokot F.: Ostre stany zagrożenia życia w chorobach wewnętrznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006 str. 353-354

Zadanie 117.

Przerwanie resuscytacji może nastąpić, gdy:

- A . ustanie aktywność elektryczna serca, niereagująca na leczenie ponad 30 minut,
- B . stwierdza się nieskuteczność prowadzonego masażu i wentylacji zastępczej,
- C . ratownik utraci możliwość prowadzenia resuscytacji,
- D . wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wojciech Gaszyński: Intensywna terapia i wybrane zagadnienia medycyny ratunkowej. Repetytorium, str. 18, Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2010.

Zadanie 118.

Ocena czy dziecko oddycha powinna być oparta na:

- A . wysłuchaniu oddechu dziecka,
- B . zaobserwowaniu ruchów oddechowych klatki piersiowej,
- C . wyczuciu prądu powietrza oddechu dziecka na własnym policzku,
- D . wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wytyczne PRE 2015 str. 286

Zadanie 119.

1 2 – letnie dziecko zakrztusiło się cukierkiem. Jest przytomne, nie może mówić, ma trudności w oddychaniu. U dziecka należy wykonać:

- A . 5 uderzeń w okolicę między łopatkami, naprzemiennie z 5 uciśnięciami nadbrzusza do momentu usunięcia ciała obcego,
- B . 5 uderzeń między łopatkami, do momentu usunięcia ciała obcego lub utraty przytomności,
- C . 5 uciśnień nadbrzusza do momentu usunięcia ciała obcego lub utraty przytomności,
- D . zachęcać do kaszlu do momentu usunięcia ciała obcego.

Literatura: Wytyczne resuscytacji 2015. Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2015

Zadanie 120.

Konikopunkcja jako metoda udrażniania dróg oddechowych może być wykonana:

- A . w rozległych obrażenia twarzoczaszki i gardła, które uniemożliwiają prowadzenie tlenoterapii przez maskę twarzową,
- B . przez każdą pielęgniarkę, jeżeli stan pacjenta tego wymaga,
- C. po nacięciu tchawicy,
- D. po nakłuciu tchawicy.

Literatura: Andres J.: Specjalistyczne zabiegi resuscytacyjne podręcznik dla kursu. Specjalistyczne zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych. Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2010 str. 74