

PIELĘGNIARSTWO ANESTEZJOLOGICZNE I INTENSYWNEJ OPIEKI

TEST NR 23N1220

Zadanie 1.

Anestetykiem wziewnym NIE jest:

- A. podtlenek azotu,
- B. halotan,
- C. desfluran,
- D. midazolam.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013 T I, str. 21 tabela 3.2 oraz str. 75

Zadanie 2.

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 3.

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 4.

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 opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014

Zadanie 5.

Do zabiegu artroskopii stawu barkowego najskuteczniejszą metodą z wymienionych znieczuleń jest blokada:

- A. zwoju gwiaździstego,
- B. spłotu szyjnego,
- C. spłotu ramiennego,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Anestezjologia dla pielęgniarek. Praktyczne zasady postępowania. T. Szreter, P. Witt, Medisfera, 2010, strona 155 Larsen Anestezjologia, wydanie II pod red. A. Kübler str.660, Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner 2013.

Zadanie 6.

U pacjenta z penetrującym urazem serca należy wykonać następującą diagnostykę:

- A. rtg klatki piersiowej,
- B. rezonans magnetyczny,
- C. echokardiografię,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Gaiser Robert R., Ochroch Andrew E., Weiss Stuart J., (red. wyd. pol.) Drobnik L: Anestezja. Znieczulenie w położnictwie, torakochirurgii i kardiologii. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2011, str. 467

Zadanie 7.

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

- A. zatorowość,
- B. hipoperfuzja mózgowia,
- C. śródoperacyjne niedociśnienie,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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

Zadanie 8.

Właściwości anestetyczne mają następujące grupy związków:

- A. gazy obojętne - wodór, argon, ksenon,
- B. podtlenek azotu,
- C. etery,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Anestetyczne środki wziewne. Przewodnik. M. Rawicz, Wydanie I, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2007, str. 11

Zadanie 9.

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 10.

Warunki niezbędne do spełnienia podczas znieczulenia nasiękowego wewnątrznaczyniowego to:

- A. kaniulacja żyły obwodowej,
- B. założenie mankietu uciskowego,
- C. żadne z powyższych,
- D. prawidłowa odpowiedź A i B.

Literatura: Krajewska-Kulak E., Rolka H., Jankowiak B. (red.): Standardy anestezjologicznej opieki pielęgniarzkiej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014 str. 109

Zadanie 11.

Kwasica oddechowa przewlekła, w pełni skompensowana charakteryzuje się następującymi wartościami równowagi kwasowo-zasadowej:

- A. pH - podwyższone, pCO₂ - podwyższone, HCO₃ - obniżone, BE - podwyższone,
- B. pH - prawidłowe, pCO₂ - podwyższone, HCO₃ - podwyższone, BE - podwyższone,
- C. pH - w normie, pCO₂ - obniżone, HCO₃ - prawidłowe, BE - obniżone,
- D. pH - podwyższone, pCO₂ - obniżone, HCO₃ - prawidłowe, BE - podwyższone.

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

Zadanie 12.

Który lek jest przeciwwskazany podczas znieczulenia pacjenta do zabiegu usunięcia guza chromochłonnego nadnerczy?

- A. midazolam,
- B. tiopental,
- C. ketamina,
- D. wszystkie powyższe.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, T 1, str. 71

Zadanie 13.

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 14.

Zapotrzebowanie organizmu na anestetyki wziewne obniża się:

- A. wraz z wiekiem,
- B. wraz ze spadkiem temperatury ciała,
- C. w ciąży,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, T I, str. 30

Zadanie 15.

Podstawowe zapotrzebowanie na płyny u dziecka od 1 do 10 kg wynosi:

- A. 2 ml/kgm.c.,
- B. 4 ml/kgm.c.,
- C. 6 ml/kgm.c.,
- D. 8 ml/kgm.c.,

Literatura: Wołowicka L., Dyk D. (red.): Anestezjologia i intensywne opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014, strona 360

Zadanie 16.

Kapnogram określa:

- A. wartość wydechowego i wdechowego pCO_2 ,
- 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 17.

Najczęściej dokonuje się kaniulacji tętnicy promieniowej, ponieważ jest ona:

- A. położona powierzchwnie,
- B. trudno dostępna,
- C. ma krążenie oboczne zapewniające dobre ukrwienie dłoni,

D. prawidłowa odpowiedź A i C.

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

Zadanie 18.

Pulsoksymetria jest metodą pomiaru:

- A. końcowo - wydechowego stężenia tlenu,
- B. końcowo - wydechowego stężenia dwutlenku węgla,
- C. wysycenia krwi tętniczej tlenem,
- D. temperatury powierzchniowej.

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

Zadanie 19.

Objawy kliniczne tamponady osierdzia to:

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

Literatura: Znieczulenie w położnictwie, torakochirurgii i kardiologii, 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 20.

Czas działania midazolamu podanego drogą doustną wynosi średnio około:

- A. 20 min.,
- B. 40 min.,
- C. 60 min.,
- D. 120 min.

Literatura: Krajewska-Kulak E., Rolka H., Jankowiak B. (red.): Standardy anestezjologicznej opieki pielęgniarstwa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014 str. 33

Zadanie 21.

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 22.

Najczęstszą przyczyną pooperacyjnej niewydolności krążenia jest:

- A. hipotensja,
- B. hipertensja,
- C. zaburzenia rytmu serca,
- D. niewydolność mięśnia sercowego.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, T II, str. 848

Zadanie 23.

W ostatniej dekadzie rośnie liczba pacjentów, którzy przewlekłe stosują leczenie przeciwkrzepliwe. Związane jest to z:

- A. upowszechnieniem procedur inwazyjnych na sercu,
- B. szybszą i lepszą diagnostyką udarów niedokrwiennych,
- C. szybszą i lepszą diagnostyką zatorów tętnic,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Krajewska-Kulak E., Rolka H., Jankowiak B. (red.): Standardy anestezjologicznej opieki pielęgniarzkiej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014 str. 28

Zadanie 24.

W przypadku znieczulenia miejscowego do intubacji u przytomnego pacjenta, zastosowanie mają:

- A. środki hamujące wydzielanie śliny,
- B. tampony z lidokainą,
- C. adrenalina,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Gaiser Robert R., Ochroch Andrew E., Weiss Stuart J., (red. wyd. pol.) Drobnik L: Anestezja. Znieczulenie w położnictwie, torakochirurgii i kardiochirurgii. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2011, str. 160

Zadanie 25.

Który z wymienionych środków znieczulenia miejscowego działa najkrócej?

- A. Prokaina,
- B. Lidocaina,
- C. Etidocaina,
- D. Mepivacaina.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, t 1, str. 168

Zadanie 26.

Udzieci w ocenie przedoperacyjnej należy zwrócić uwagę na przebyte choroby zakaźne. W przypadku odry znieczulenie jest dopuszczalne:

- A. w trakcie trwania choroby,
- B. 5 dni po wystąpieniu zmian skórnych,
- C. 10 dni po wystąpieniu zmian skórnych,
- D. 14 dni po wystąpieniu zmian skórnych.

Literatura: Krajewska-Kułak E., Rolka H., Jankowiak B. (red.): Standardy anestezyjologicznej opieki pielęgniarzkiej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014 str. 26

Zadanie 27.

Niewydolność oddechowa po NZK może być spowodowana:

- A. niedrożnością oddechową,
- B. aspiracją treści żołądkowej podczas resuscytacji,
- C. prawidłowa odpowiedź a i b,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D. (red.): Anestezjologia i intensywna opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014, strona 279

Zadanie 28.

Niedepolaryzujące środki zwiotczające mięśnie to związki blokujące przewodnictwo nerwowo-mięśniowe:

- A. przez kompetycyjne hamowanie acetylocholin w receptorze nikotynowym płytki motorycznej,
- B. których czas działania zależy od metabolizmu i drogi wydalania,
- C. które najpierw powodują osłabienie mięśni, następnie ich zwiotczenie, aż do braku reakcji na pobudzenie,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Larsen Anestezjologia, wydanie II pod red. A. Kübler str.118, Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner 2013

Zadanie 29.

Ile wynosi maksymalna dobową dawkę ketoprofenu dla osoby dorosłej?

- A. 100mg,
- B. 150mg,
- C. 200mg,
- D. nie ma dawki maksymalnej.

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

Zadanie 30.

Spośród wymienionych niedepolaryzujących środków zwiotczających NAJKRÓTSZE działanie

wykazuje:

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

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

Zadanie 31.

Objawem klinicznym zatorowości płuc jest nagłe wystąpienie objawów:

- A. wzrost CRP,
- B. hipertensja,
- C. duszność,
- D. ból głowy.

Literatura: Gaiser Robert R., Ochroch Andrew E., Weiss Stuart J., (red. wyd. pol.) Drobnik L: Anestezja. Znieczulenie w położnictwie, torakochirurgii i kardiochirurgii. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2011, str. 461

Zadanie 32.

W wypadku utraty płynów odpowiadającej 6-8% masy ciała można obserwować następujące objawy kliniczne:

- A. apatię,
- B. tachykardię,
- C. skąpomocz,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D. (red.): Anestezjologia i intensywne opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014, strona 360

Zadanie 33.

Dawki przeciwbólowe 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 34.

Do czynników predysponujących w kardiomiopatii restrykcyjnej należą:

- A. uwarunkowania genetyczne,
- B. dodatni wywiad rodzinny,
- C. ekspozycja na leki kardiotoksyczne,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Gaiser Robert R., Ochroch Andrew E., Weiss Stuart J., (red. wyd. pol.)
Drobnik L: Anestezja. Znieczulenie w położnictwie, torakochirurgii i kardiochirurgii.
Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2011, str. 404

Zadanie 35.

Istotne dla postępowania anestezyjologicznego 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 36.

Celem zakładania dostępu żylnego obwodowego jest:

- A. farmakoterapia,
- B. przetaczanie krwi,
- C. przetaczanie osocza
- 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 352

Zadanie 37.

Wskazaniem do monitorowania hemodynamicznego jest:

- A. zabieg kardiochirurgiczny,
- B. wstrząs kardiogeny,
- C. znieczulenie pacjenta z ASA V,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Krajewska-Kulak E., Rolka H., Jankowiak B. (red.): Standardy anestezyjologicznej opieki
pielęgniarskiej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014 str. 195

Zadanie 38.

Do oceny przepływu tkankowego w trakcie znieczulenia należą:

- A. wygląd błon śluzowych,
- B. temperatura,
- C. prawidłowe odpowiedzi A i B,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D. (red.): Anestezjologia i intensywne opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014, strona 414

Zadanie 39.

Stosując blokadę zwoju gwiaździstego uzyskamy brak bólu w obrębie:

- A. twarzy,
- B. nerki,
- C. łydki,
- D. krocza.

Literatura: Anestezjologia dla pielęgniarek. Praktyczne zasady postępowania. T. Szreter, P. Witt, Medisfera, 2010, strona 158

Zadanie 40.

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 41.

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

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

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

Zadanie 42.

Powikłaniem późnym podczas założenia cewnika permanentnego jest:

- A. nakłucie tętnicy,
- B. odma opłucnowa,
- C. zakażenie tunelu,
- D. zator powietrzny.

Literatura: Krajewska-Kuślak E., Rolka H., Jankowiak B. (red.): Standardy anestezyjologicznej opieki pielęgniarskiej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014 str. 233

Zadanie 43.

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 44.

Który z wymienionych środków zwiotczających mięśnie prądkowane, ulega rozkładowi głównie w wyniku eliminacji Hofmanna?

- A. atracurium,
- B. pancuronium,
- C. vecuronium,
- D. miwacurium.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, T 1, str. 123

Zadanie 45.

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 46.

Do którego rodzaju znieczulenia regionalnego podaje się lek drogą dożylną?

- A. blokada nosa,
- B. blokada Bierera,
- C. blokada splotu szyjnego,
- D. blokada splotu ramiennego z dostępem pachowym.

Literatura: 1. Miller R.D., Kübler A. (red. wyd. pol.), Andres J. (red. wyd. pol.): Anestezjologia

Millera, t. 1-3. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2014 t. I s. 734 2. Anestezjologia dla pielęgniarek. Praktyczne zasady postępowania. T. Szreter, P. Witt, Medisfera, 2010, strona 148

Zadanie 47.

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 kardiologii, Leon Drobnik, Elsevier Urban & Partner Wrocław, Wydanie I, 2011, str. 357

Zadanie 48.

Przykładem techniki analgezji multimodalnej jest:

- A. znieczulenie zewnątrzoponowe + opioid + NLPZ,
- B. opioid,
- C. NLPZ,
- D. paracetamol.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D. (red.): Anestezjologia i intensywne opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014, strona 301

Zadanie 49.

8-letnie dziecko ze schyłkową niewydolnością nerek do planowej operacji przeszczepienia nerki od dawcy rodzinnego, dotychczas leczone hemodializą. Który z leków zwiotczających będzie optymalny dla dziecka?

- A. Wekuronium,
- B. Pankuronium,
- C. Atracurium,
- D. Suksametonium.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, str. 433.

Zadanie 50.

Spośród wymienionych anestetyków dożylnych, preparatem pobudzającym układ krążenia jest:

- A. tiopental,
- B. propofol,
- C. ketamina,
- D. etomidat.

Literatura: Larsen R.: Anestezjologia. Wydawnictwo Medyczne Urban

Zadanie 51.

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 52.

14-letnia dziewczynka, przygotowana do zabiegu usunięcia guza jajnika w znieczuleniu ogólnym. W wywiadzie chorobowym podano niedoczynność tarczycy. Pacjentka dotychczas leczona preparatami hormonalnymi tarczycy. Jakie jest prawidłowe postępowanie terapeutyczne przed zabiegiem?

- A. odstawić terapię na tydzień przedoperacją,
- B. wyrównać i kontynuować terapię śród- i pooperacyjnie,
- C. to nie ma znaczenia dla przebiegu znieczulenia,
- D. można podać podczas znieczulenia.

Literatura: Larsen R, Kübler A. Anestezjologia, T 1. Wydawnictwo U&P, Wrocław 2013 str. 418

Zadanie 53.

Przy operacji zeza 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.

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

Zadanie 55.

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 56.

Wskazaniem do wprowadzenia kaniuli do światła tętnicy i prowadzenia bezpośredniego pomiaru ciśnienia tętniczego krwi przed rozpoczęciem znieczulenia u dziecka jest:

- A. zakwalifikowanie pacjenta jako ASA IV i wyżej,
- B. przewidywana utrata krwi podczas operacji ponad 50% przybliżonej objętości krwi krążącej EBV (estimated blood volume),
- C. przewidywana szybka utrata krwi krążącej ponad 10% EBV,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Szreter T. Anestezjologia Dziecięca. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2013 str. 130.

Zadanie 57.

Mankiet do mierzenia ciśnienia tętniczego u dziecka powinien obejmować:

- A. 1/3 długości przebiegu tętnicy naramieniu,
- B. 1/2 długości przebiegu tętnicy naramieniu,
- C. 2/3 długości przebiegu tętnicy naramieniu,
- D. 1/4 długości przebiegu tętnicy naramieniu.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, str. 1130.

Zadanie 58.

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 59.

W ciągłej hemofiltracji żylna-żylna szybkość przepływu krwi zwykle wynosi:

- A. 8-12 ml/h,
- B. 10-20 ml/min.,
- C. 30-40 ml/h,
- D. 50-200 ml/min.

Literatura: Myśliwiec M. (red.): Wielka interna - Nefrologia, t 1. Medical Tribune Polska, Warszawa 2009 str. 427.

Zadanie 60.

Zalecane podstawowe monitorowanie i badania przed zgłoszeniem pacjenta do leczenia ECMO to:

- A. pulsoksymetria,
- B. równowaga kwasowo-zasadowa krwi tętniczej - nie rzadziej niż 1x/3 godz.,
- C. bezpośredni pomiar ciśnienia tętniczego krwi,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Lango R., Szkulmowski Z., Maciejewski D., Kusza K.: Zalecenia i wytyczne Nadzoru Krajowego oraz Konsultanta Krajowego w dziedzinie Anestezjologii i Intensywnej Terapii Protokół zastosowania pozaustrojowej oksygenacji krwi (extracorporeal membrane oxygenation - ECMO) w leczeniu ostrej niewydolności oddechowej (s 3).

Zadanie 61.

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 62.

W czasie hemodializy konieczne jest stosowanie antykoagulacji w celu przeciwdziałania krzepnięciu krwi w obrębie krążenia zewnątrzustrojowego. Antykoagulacja miejscowa za pomocą cytrynianów to metoda, która polega na podawaniu roztworu cytrynianu sodowego do tętniczej części dializatora w zapobieganiu krzepnięciu krwi, a pożądany czas krzepnięcia w linii tętniczej wynosi:

- A. 200 sekund,
- B. >200 sekund,
- C. <200 sekund,
- D. czas krzepnięcia nie ma znaczenia dla hemodializy.

Literatura: Rutkowski B. (red): Leczenie nerkozastępcze. Wydawnictwo Czelej, Lublin 2007, (s.137)

Zadanie 63.

Pierwsze użycie przetoki tętniczo-żylniej po jej wytworzeniu jest możliwe po:

- A. 7 dniach,
- B. 2 tygodniach,
- C. 3 tygodniach,
- D. powyżej 6 tygodni.

Literatura: Myśliwiec M. (red.): Wielka interna – Nefrologia, t 1. Medical Tribune Polska, Warszawa 2009 str. 403.

Zadanie 64.

Ostre powikłania w czasie zabiegu hemodializy wynikają:

- A. z problemów technicznych,
- B. z niewłaściwej aplikacji określonego modelu (parametrów) hemodializy,
- C. nie obserwuje się ostrych powikłań podczas zabiegu hemodializy,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i B.

Literatura: Rutkowski B. (red): Leczenie nerkozastępcze. Wydawnictwo CZELEJ, Lublin 2007, (s.150)

Zadanie 65.

Do najważniejszych, ostrych problemów związanych z zabiegiem hemodializy należą:

- A. kurcze mięśniowe,
- B. hemoliza,
- C. hipoksemia,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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

Zadanie 66.

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 ciężka infekcja,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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

Zadanie 67.

W czasie hemodializy, podczas antykoagulacji miejscowej za pomocą cytrynianów, konieczne jest bardzo staranne kontrolowanie kalcemii. Niewłaściwie kontrolowana kalcemia może

doprowadzić do:

- A. hipo - i hiperkalcemii,
- B. hipernatremii,
- C. zasadowicy alkalicznej,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Rutkowski B. (red): Leczenie nerkozastępcze.
Wydawnictwo CZELEJ, Lublin 2007, (s.137)

Zadanie 68.

Zalecane podstawowe monitorowanie i badania przed zgłoszeniem pacjenta do leczenia ECMO obejmuje:

- A. parametry wentylacji tj.: TV, f, FiO₂, PIP, Podatność statyczną płuc, PEEP notowanie nie rzadziej niż raz na godzinę,
- B. RTG klatki piersiowej,
- C. wykonywanie tomografii płuc jako podstawową technikę radiologiczną ich obrazowania,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Lango R., Szkulmowski Z., Maciejewski D., Kusza K.: Zalecenia i wytyczne Nadzoru Krajowego oraz Konsultanta Krajowego w dziedzinie Anestezjologii i Intensywnej Terapii Protokół zastosowania pozaustrojowej oksygenacji krwi (extracorporeal membrane oxygenation - ECMO) w leczeniu ostrej niewydolności oddechowej (s 3).

Zadanie 69.

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 70.

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 Żywno-Żywnym, powołanego przez konsultanta krajowego w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii w lutym 2016. Anestezjologia Intensywna Terapija 2017;49(2), 97.

Zadanie 71.

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 72.

Najważniejszymi buforami dla organizmu są:

- A. dwuwęglany,
- B. fosforany,
- C. hemoglobina,
- D. białka.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013 T, I, str. 273

Zadanie 73.

Odruch oczno - sercowy może objawiać się:

- A. tachykardią,
- B. bradykardią zatokową aż do asystolii,
- C. blokiem przedsionkowo - komorowym,
- D. prawidłowa BiC.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, T 2, str. 1247

Zadanie 74.

Procedura rozpoznania śmierci mózgu przebiega w etapach. Etap 1 obejmuje:

- A. angiografię naczyń mózgowych,
- B. badanie wykluczające przetrwanie odruchów, których łuk przebiega przez pień mózgu,
- C. słuchowe lub czuciowe potencjały wywołane,
- D. serię „stwierdzeń i wykluczeń”.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D. (red.): Anestezjologia i intensywna opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014 str. 284-85.

Zadanie 75.

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 76.

Wartość prawidłowa pH (odczynu) krwi wynosi: A. 8,35 - 9,45,
B. 7,35 - 7,45,
C. 6,45 - 6,55,
D. 4,25 - 5,15.

Zadanie 77.

We wszystkich rodzajach wstrząsu występuje:

- A. upośledzenie utlenowania komórek,
- B. zmniejszenie rzutu serca,
- C. niskie ośrodkowe ciśnienie żyłne,
- D. zwiększenie krążącej objętości płynów.

Literatura: Krajewska-Kułak E., Rolka H., Jankowiak B. (red.): Standardy anestezyjologicznej opieki pielęgniarzkiej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014 Wołowicka L., Dyk D. (red.): Anestezyjologia i intensywne opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014

Zadanie 78.

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 79.

Największe zmiany spowodowane unieruchomieniem pacjenta dotyczą układu krążenia i oddechowego. Występują one w ciągu pierwszych:

- A. pierwszym dniu pobytu w OIT,
- B. czterech dni pobytu w OIT,
- C. ośmiu dni pobytu w OIT,
- D. dziesięciu dni pobytu w OIT.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D. (red.): Anestezyjologia i intensywne opieka. Klinika i

pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014 str. 273-74.

Zadanie 80.

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 81.

Upośledzenie motoryki przewodu pokarmowego u chorego nieprzytomnego jest spowodowane:

- A. brakiem odżywiania chorego w sposób naturalny,
- B. podażą opioidów,
- C. unieruchomieniem chorego,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: R. Szulc i in.: Usprawnianie lecznicze krytycznie chorych, Wydawnictwo Medyczne Urban& Partner Wrocław 2001 r.

Zadanie 82.

Test Allena służy do:

- A. oceny sprawności krążenia w obrębie ręki,
- B. wykalibrowania linii tętniczej,
- C. pomiaru ośrodkowego ciśnienia żylnego,
- D. identyfikacji położenia wkłucia centralnego.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, T I, str. 744

Zadanie 83.

Wentylacja minutowa jest to:

- A. ilość powietrza, jaka zostaje uruchomiona podczas normalnego oddechu,
- B. ilość powietrza, jaka pozostaje w płucach po maksymalnym wydechu,
- C. ilość powietrza, która wdychana jest do płuc w ciągu minuty,
- D. objętość gazu, jaka może zostać wprowadzona do płuc maksymalnym wdechem po zakończeniu normalnego wdechu.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, T 1, str. 711

Zadanie 84.

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 85.

Wskaż twierdzenie NIEPRAWDZIWE dotyczące zespołu ciasnoty wewnątrzbrzusznej:

- 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. MAKMED, Lublin 2015 str. 221.

Zadanie 86.

Do technik usprawniania chorego w zakresie układu sercowo-naczyniowego zalicza się:

- A. masaż pneumatyczny,
- B. opaski elastyczne,
- C. ćwiczenia kończyn dolnych,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D.: Anestezjologia i Intensywna Opieka. Klinika i Pielęgniarstwo, Wyd. PZWL, Warszawa 2014.

Zadanie 87.

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 88.

Zapobieganie powikłaniom zestrony 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 intensywne opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.

Zadanie 89.

Skalą oceniającą stopień głębokości sedacji NIE jest skala:

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

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

Zadanie 90.

Na częstość pracy serca NIE mają wpływu:

- A. blokery kanału wapniowego np. Diltiazem,
- B. antagoniści receptora Beta np. Metoprolol,
- C. preparaty naporstnicy np. Digoxin,
- D. nitraty np. Nitrogliceryna.

Literatura: Marino PL.: Intensywne terapii. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009 str. 297-99

Zadanie 91.

Co oznacza technika wentylacji IPPV:

- A. wymuszoną wentylację przerywanym ciśnieniem dodatnim,
- B. wymuszoną wentylację ciągłym ciśnieniem dodatnim,
- C. wentylację warunkowaną przez chorego ciągłym ciśnieniem dodatnim,
- D. synchronizowaną wentylację przerywanym ciśnieniem dodatnim.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, T I, str. 494

Zadanie 92.

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 opieka. Klinika i pielęgniarstwo, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa 2014.

Zadanie 93.

Prawidłowa wartość wskaźnika wstrząsowego Allgowera wynosi:

- A. 0,2 - 0,3,
- B. 0,5 - 0,7,
- C. 12 - 14,
- D. 18 - 25.

Literatura: Kruszyński Z.: Anestezjologia i intensywne opieka położnicza. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013 str. 206.

Zadanie 94.

Zbyt wąski mankieta w czasie pomiaru ciśnienia tętniczego metodą pośrednią spowoduje, iż pomiar będzie:

- A. zaniżony,
- B. zawyżony,
- C. zaniżony lub adekwatny, w zależności od ułożenia kończyny,
- D. nie będzie różnicy w pomiarze.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D. (red.): Anestezjologia i intensywne opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014, str. 16

Zadanie 95.

U pacjentów z normotensją po zatrzymaniu krążenia, u których stwierdza się złą perfuzję spowodowaną niskim rzutem serca, efektywnym lekiem inotropowym może być:

- A. Adrenalina,
- B. Dopamina,
- C. Dobutamina,
- D. Levonor.

Literatura: Szreter. T.: Anestezjologia i intensywne opieka u dzieci. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007, s.66

Zadanie 96.

Pierwszym objawem cukrzycy u dzieci bywa często:

- A. kwasica ketonowa,
- B. zaburzenia elektrolitowe,

- C. gorączka,
- D. zaburzenia świadomości.

Literatura: Szreter. T.: Anestezjologia i intensywne terapia u dzieci. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007, s.68

Zadanie 97.

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 terapia u dzieci. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007, s.53

Zadanie 98.

Podczas leczenia tlenem, każdorazowa zmiana FiO₂ u noworodków wymaga kontroli:

- A. etCO₂ po ok. 15 minutach,
- B. gazometrii krwi tętniczej po ok. 15 minutach,
- C. saturacji i temperatury ciała,
- D. temperatury ciała.

Literatura: Borkowski W., Opieka pielęgniarska nad noworodkiem, Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Warszawa 2007, s.354

Zadanie 99.

Najczęściej obserwowanym zaburzeniem rytmu serca u dzieci jest:

- A. częstoskurcz komorowy,
- B. migotanie przedsionków,
- C. tachykardia zatokowa,
- D. zaburzenia przewodnictwa śródkomorowego.

Literatura: Szreter. T.: Anestezjologia i intensywne terapia u dzieci. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007, s.63

Zadanie 100.

Niedotlenie u dzieci jest najczęstszym mechanizmem doprowadzającym do zatrzymania czynności serca. Najczęściej bywa wywołane przez:

- A. uduszenie,
- B. uraz,
- C. zatrucie,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: T. Szreter Intensywne terapia dzieci, strona 55, Wydanie I, Warszawa 2002

Zadanie 101.

Po podaniu surfaktantu NIE wolno wykonywać toalety drzewa oskrzelowego przez:

- A. 6 h,
- B. 8 h,
- C. 10 h,
- D. 12 h.

Literatura: T. Szreter Intensywna terapia dzieci, strona 340, Wydanie I, Warszawa 2007

Zadanie 102.

U dzieci z ostrą niewydolnością nerek konieczne jest:

- A. monitorowanie podstawowych parametrów wydolności nerek,
- B. zapobieganie hipowolemii,
- C. zapobieganie hipotonii,
- D. wszystkie powyższe.

Literatura: T. Szreter Intensywna terapia dzieci, strona 197, Wydanie I, Warszawa 2002

Zadanie 103.

Dzieci z sepsą i wstrząsem septycznym wymagają natychmiastowej resuscytacji płynowej o objętości w ciągu pierwszych 10 minut:

- A. 10 ml/kg,
- B. 15 ml/kg,
- C. 20 ml/kg,
- D. 30 ml/kg.

Literatura: Szreter. T.: Anestezjologia i intensywna terapia u dzieci. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007, s.67

Zadanie 104.

Skala VAS stosowana do określania natężenia bólu jest to skala:

- A. słowna,
- B. liniowa,
- C. numeryczna,
- D. analogowa.

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

Zadanie 105.

Znieczulenie zewnątrzoponowe wiąże się z możliwością wystąpienia powikłań wczesnych, do których zalicza się:

- A. podpajęczynówkowe wstrzyknięcie środka znieczulającego zcałkowitym

- znieczuleniem podpajęczynówkowym,
- B. nakłucie żyły w przestrzeni zewnątrzoponowej,
- C. prowadzi do natychmiastowego załamania funkcji układu krążenia,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Larsen Anestezjologia, wydanie II pod red. A. Kübler str.592, Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner 2005.

Zadanie 106.

Podczas stosowania dokanałowo Morfiny Spinal w bezpośrednim okresie pooperacyjnym występują następujące objawy: senność, uporczywy świąd skóry, nudności, wymioty, retencja moczu, oznacza:

- A. typowy stan w bezpośrednim okresie pooperacyjnym wynikający z głodzenia pacjenta przed zabiegiem operacyjnym,
- B. działanie niepożądane zastosowanych dokanałowo opioidów, o których należy powiadomić anestezjologa i zaprzestać podawania opioidów do przestrzeni zewnątrzoponowej,
- C. że należy podać tlen do oddychania i uspokoić pacjenta,
- D. że należy pozostawić pacjenta w spokoju, ponieważ w przebiegu takie objawy są możliwe.

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

Zadanie 107.

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. Misiólek i wsp., Postępowanie w bólu pooperacyjnym – wytyczne 2014, [w:] Anestezjologia i Intensywna Terapia 2014; 4: 255;

Zadanie 108.

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. Misiólek i wsp., Postępowanie w bólu pooperacyjnym – wytyczne 2014;

[w:] Anestezjologia i Intensywna Terapia 2014;4:244

Zadanie 109.

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 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.

Znieczulenie zewnątrzoponowe wiąże się z możliwością wystąpienia powikłań późnych, do których zalicza się:

- A. zaburzenia czynności pęcherza moczowego,
- B. bóle głowy,
- C. powikłania neurologiczne takie jak: krwawk przestrzeni zewnątrzoponowej, ropień przestrzeni zewnątrzoponowej, uraz korzeni nerwowych, zespół tętnicy rdzeniowej przedniej, zapalenie pajęczynówki i zapalenie rdzenia, zespół ogona końskiego,
- D. prawidłowe są odpowiedzi (A), (B) i (C).

Literatura: Larsen Anestezjologia, wydanie II pod red. A. Kübler str. 593-594, Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner 2005.

Zadanie 112.

Opioidowe leki przeciwbólowe to:

- A. fentanył, sufentanył, paracetamol,
- B. morfina, oksykodon, fentanył,
- 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 113.

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.

Literatura: Larsen R., Kübler A. (red. wyd. pol.): Anestezjologia, wyd. 3. U&P, Wrocław 2013, T 1, str. 608

Zadanie 114.

Najcięższą postacią ostrej niewydolności oddechowej jest:

- A. zespół ostrej niewydolności oddechowej ARDS,
- B. hiperwentylacja,
- C. ostry nieżyt górnych dróg oddechowych,
- D. zawał serca.

Literatura: Plantz S.H., Wipfler E.J.: NMS Medycyna Ratunkowa. Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2008 str. 139-147

Zadanie 115.

Zabiegi resuscytacyjne u noworodka należy rozpocząć, jeżeli w czasie oceny stwierdzono:

- A. częstość pracy serca jest niższa niż 100/min, brak prawidłowego i regularnego oddechu,
- B. prawidłowe napięcie mięśniowe, głośny płacz,
- C. częstość pracy serca jest powyżej 100/min regularny oddech 35/min,
- D. ciśnienie >60 mmHg.

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

Zadanie 116.

Przerwanie resuscytacji może nastąpić, gdy:

- A. ustanie aktywności elektrycznej 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 117.

Wskaż, które z poniższych stwierdzeń dotyczące odmy prężnej jest prawdziwe:

- A. chory jest w stanie ogólnym ciężkim, z zaburzeniami oddechowymi, niekiedy stwierdza się: niskie ciśnienie tętnicze oraz ściszone szmery oddechowe po stronie chorej,
- B. wczesnym i pewnym objawem odmy jest przesunięcie tchawicy po stronie chorej,
- C. chory może nie mieć żadnych dolegliwości,
- D. rozpoznanie odmy prężnej na podstawie wywiadu i badania fizykalnego, bez wyniku badania radiologicznego klatki piersiowej nie jest wskazaniem do podjęcia inatychmiastowego leczenia.

Literatura: Wytyczne PRE z 2015r. str 208

Zadanie 118.

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 119.

Kardiowersja polega na przepływie prądu stałego przez klatkę piersiową chorego w odstępie 40 ms po załamku R w zapisie EKG, co powoduje rozładowanie elektryczne serca i umożliwia powrót rytmu zatokowego. Do powikłań kardiowersji należy:

- A. uszkodzenie mięśnia sercowego, a nawet martwica, szczególnie po wieluszybko powtarzanych wyładowaniach energii,
- B. zaburzenia krążenia mózgowego i zatory tętnicze,
- C. sporadycznego rytmu konwertowanego, który zmienia się w bardziej niebezpieczny jak: częstoskurcz komorowy, migotanie komór lub asystolia,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wojciech Gaszyński: Intensywna terapia i wybrane zagadnienia medycyny ratunkowej. Repetytorium, str. 52, Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2010.

Zadanie 120.

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 odpowiedzi są prawidłowe.
Literatura: Wytyczne PRE 2015 str. 286