

Zadanie 1.

Pneumocystis carini, który jest oportunistycznym drobnoustrojem wywołującym pneumocystozowe zapalenie płuc u osób z obniżoną odpornością, zaliczany jest do:

- A. bakterii,
- B. wirusów,
- C. grzybów,
- D. pierwotniaków.

Literatura: Heczko P.B. (red.) Mikrobiologia Podręcznik dla pielęgniarek, położnych i ratowników medycznych. Wydawnictwo lekarskie PZWL Warszawa 2006 s. 249

Zadanie 2.

Wrotami zakażeń wirusowych są najczęściej:

- A . układ oddechowy, przewód pokarmowy, uszkodzona skóra, układ moczowo-płciowy,
- B . układ oddechowy, błona śluzowa spojówki oka, układ nerwowy,
- C. układ oddechowy, uszkodzona skóra, układ odpornościowy,
- D . przewód pokarmowy, układ moczowo-płciowy, układ nerwowy.

Literatura: Heczko P.B. (red.) Mikrobiologia Podręcznik dla pielęgniarek, położnych i ratowników medycznych. Wydawnictwo lekarskie PZWL Warszawa 2006 s. 175

Zadanie 3.

Zalecane jest wykonywanie badań przesiewowych w kierunku nosicielstwa *Staphylococcus aureus* i eradykacja nosicielstwa u pacjentów przed zabiegami:

- A. kardiochirurgicznymi, okulistycznymi,
- B. implantacji protez stawowych, chirurgii ogólnej,
- C. na kręgosłupie, urologicznymi,
- D. kardiochirurgicznymi, ortopedycznymi.

Literatura: Fleischer M., Ozorowski T., Pawlik K., Skoczyńska A., Dubiel G., Mączyńska A., Żabicka D., Hryniewicz W., Zalecenia prowadzenia mikrobiologicznych badań przesiewowych u hospitalizowanych pacjentów, Narodowy Instytut Leków Warszawa 2017 www.antybiotyki.edu.pl

Zadanie 4.

Enterotoksyny działają na:

- A. różne rodzaje komórek,
- B. komórki układu nerwowego,
- C. komórki nabłonka jelitowego,
- D. komórki skóry.

Literatura: Heczko P.B. (red.) Mikrobiologia Podręcznik dla pielęgniarek, położnych i ratowników medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2006, s. 80

Zadanie 5.

Wrota zakażenia w przypadku norowirusa stanowi:

- A. skóra,
- B. przewód pokarmowy,
- C. układ moczowo-płciowy,
- D. uszkodzenie ciągłości skóry i błon śluzowych.

Literatura: Baumann-Popczyk A., Sadkowska-Todys M., Zieliński A., Choroby zakaźne i pasożytnicze – epidemiologia i profilaktyka, alfa-medica press, Bielsko-Biała 2014

Zadanie 6.

Hospitalizowani pacjenci powinni popić antybiotyki przyjmowane doustnie:

- A. mlekiem,
- B. sokiem z cytrusów,
- C. zupą,
- D. czystą wodą.

Literatura: Heczko P.B. (red.) Mikrobiologia Podręcznik dla pielęgniarek, położnych i ratowników medycznych, Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2006

Zadanie 7.

Do zespołu ds. antybiotykoterapii należy powołać:

- A . kierownika apteki szpitalnej, specjalistę mikrobiologa, farmakologa, przewodniczącego zespołu kontroli zakażeń szpitalnych, lekarzy reprezentujących oddziały o największym zużyciu antybiotyków,
- B . kierownika apteki szpitalnej, farmakologa klinicznego, przewodniczącego zespołu kontroli zakażeń szpitalnych, naczelną pielęgniarkę, dyrektora ds. leczenia,

- C . kierownika apteki szpitalnej, specjalistę mikrobiologa, przewodniczącego zespołu kontroli zakażeń szpitalnych, lekarzy ze wszystkich oddziałów szpitalnych, specjalistę ds. epidemiologii,
- D . kierownika apteki szpitalnej, mikrobiologa, farmakologa, dyrektora szpitala, ordynatorów wszystkich oddziałów.

Literatura: Hryniewicz W. Ozorowski T. (red.) Rekomendacje diagnostyki, terapii i profilaktyki antybiotykowej zakażeń w szpitalu Materiał przeznaczony dla komitetów terapeutycznych i zespołów ds. antybiotykoterapii polskich szpitali Narodowy Program Ochrony Antybiotyków, Narodowy Instytut Leków Warszawa 2015

Zadanie 8.

W klasyfikacji bakterii grupa komórek o identycznych cechach, które najprawdopodobniej pochodzą od jednej komórki w wyniku podziałów, to:

- A. szczep,
- B. serotyp,
- C. biotyp,
- D. gatunek.

Literatura: Heczko P.B. (red.) Mikrobiologia Podręcznik dla pielęgniarek, położnych i ratowników medycznych. Wydawnictwo lekarskie PZWL Warszawa 2006 s. 82

Zadanie 9.

Podstawową funkcją flory fizjologicznej człowieka, jest:

- A. udział w swoistej odporności na zakażenia,
- B. udział w nieswoistej odporności na zakażenia,
- C. powodowanie zakażeń oportunistycznych,
- D. zapobieganie zakażeniom oportunistycznym.

Literatura: Heczko P.B. (red.) Mikrobiologia Podręcznik dla pielęgniarek, położnych i ratowników medycznych. Wydawnictwo lekarskie PZWL Warszawa 2006 s. 105

Zadanie 10.

Szpital powinien przeprowadzić indywidualną analizę znaczenia prowadzonych badań przesiewowych, przy przyjęciu do szpitala pacjentów wysokiego ryzyka, którzy są definiowani jako pacjenci:

- A . oddziałów intensywnej terapii, oparzeniowych, przeszczepiania szpiku kostnego i onkologicznych,

- B . przenoszeni z oddziałów o częstym występowaniu wielolekoopornych bakterii,
- C . u których wcześniej identyfikowano wielolekooporne drobnoustroje,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Hryniewicz W., Ozorowski T., Pawlik K., Stefaniuk E., Wskazania do wykonywania badań mikrobiologicznych u pacjentów hospitalizowanych, Narodowy Instytut Leków Warszawa 2015 www.antybiotyki.edu.pl

Zadanie 11.

W przypadku diagnostyki w kierunku Enterobacteriaceae, za materiał istotny klinicznie uznaje się:

- A. krew od pacjenta z zakażeniem inwazyjnym,
- B. płyn mózgowo-rdzeniowy,
- C. płyn otrzewnowy,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Pałeczki jelitowe Enterobacteriaceae wytwarzające karbapenemazy (CPE), Narodowy Program Ochrony Antybiotyków www.antybiotyki.edu.pl

Zadanie 12.

Transport i przechowywania próbek moczu do badania mikrobiologicznego określają rekomendacje:

- A . próbkę moczu należy dostarczyć do laboratorium najszybciej jak to jest możliwe,
- B . jeżeli nie można dostarczyć do laboratorium próbki moczu w ciągu 2 godzin, należy przechowywać ją i transportować w temperaturze 4°C (maksymalnie do 24 godzin),
- C . alternatywną metodą, jeżeli nie można dostarczyć do laboratorium próbki moczu w ciągu 2 godzin, jest transport inokulowanej próbki moczu na podłożu transportowo-wzrostowym,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Hryniewicz W., Pawlik K., Deptuła A., Wanke-Rytt M.,(red.) Rekomendacje laboratoryjnej diagnostyki zakażeń 1. Zakażenia układu moczowego, Narodowy Instytut Leków Warszawa 2017 www.antybiotyki.edu.pl

Zadanie 13.

Charakterystyczną cechą bakterii z rodzaju *Lactobacillus* jest:

- A . zdolność do fermentacji węglowodanów z wytworzeniem kwasu mlekowego, octowego, piroglutaminowego,
- B . brak zdolności do rozkładu glukozy na drodze fermentacji,
- C. duża aktywność biochemiczna – wytwarzanie ureazy,
- D. wytwarzanie witaminy K2.

Literatura: Heczko P.B. (red.), *Mikrobiologia Podręcznik dla pielęgniarek, położnych i ratowników medycznych*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2006

Zadanie 14.

Do czynników zjadliwości bakterii zaliczamy:

- A. adhezyjność i inwazyjność,
- B. zdolność do kolonizacji,
- C. wytwarzanie toksyn,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Heczko P.B. (red.) *Mikrobiologia Podręcznik dla pielęgniarek, położnych i ratowników medycznych*. Wydawnictwo lekarskie PZWL Warszawa 2006 s. 79

Zadanie 15.

Najczęstsze zakażenia wywoływane przez *Staphylococcus epidermidis*, to:

- A. zapalenie płuc,
- B. zapalenie kości,
- C. bakteriemie związane z obecnością linii naczyniowej,
- D . zakażenia związane z obecnością cewnika w drogach moczowych.

Literatura: Dzierżanowska D. (red.) *Patogeny zakażeń szpitalnych*, alfa-medica Press Bielsko-Biała 2007 s. 25

Zadanie 16.

Wydalanie pasożytów z organizmu żywiciela może odbywać się wraz:

- A. z kałem, krwią, moczem,
- B. z moczem i wydzielinami błon śluzowych, łzami,
- C. ze złuszczonej naskórki, wypadającymi włosami,
- D . z kałem, moczem i wydzielinami błon śluzowych, ze złuszczonej naskórki.

Literatura: Heczko P.B. (red.), Mikrobiologia Podręcznik dla pielęgniarek, położnych i ratowników medycznych, Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2006

Zadanie 17.

Pierwotna czyli naturalna oporność na leki przeciwgrzybicze, polega na:

- A. rozwinięciu się odpowiedzi na ekspozycję na lek,
- B. oporności na określony lek przed jego włączeniem do terapii,
- C. ograniczeniu postępu zakażenia pomimo stosowania leku w terapii,
- D. oporności u pacjentów przewlekłe przyjmujących leki przeciwgrzybicze.

Literatura: Dzierżanowska D., (red.) Zakażenia szpitalne, alfa-medica press, Bielsko-Biała 2008

Zadanie 18.

Do nieswoistych mechanizmów obronnych, należą:

- A. nabłonek migawkowy układu oddechowego, pasaż jelit, przepływ moczu,
- B. mruganie powiekami i wytwarzanie łez,
- C. kurczliwość naczyń krwionośnych,
- D. przekrwienie skóry, wzrost ciśnienia tętniczego.

Literatura: Fleischer M., Bober-Gheek B.: Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego str. 34 – 35 Urban & Partner, Warszawa 2006

Zadanie 19.

Odpowiedź immunologiczna może być: komórkowa lub humoralna. Typ odpowiedzi jest warunkowany aktywacją określonej:

- A. cytokiny,
- B. subpopulacji limfocytów T,
- C. odpowiedzi A i B są prawidłowe,
- D. odpowiedzi A i B są fałszywe.

Literatura: Mrozek – Budzyn D.: Wakcynologia praktyczna str. 40 ?- medica press. Bielsko – Biała 2009

Zadanie 20.

Podstawą ochrony makroustroju przed zakażeniem są swoiste i nieswoiste mechanizmy obronne. Swoiste mechanizmy obronne:

- A. reagują natychmiast na obecność patogenów, działają wybiórczo i precyzyjnie,

- B . powstają w odpowiedzi na określony antygen, działają wybiórczo i precyzyjnie, uzyskanie efektów ich aktywacji wymaga czasu,
- C . stanowią pierwszą linię obrony, są mało precyzyjne, reagują natychmiast na obecność patogenów,
- D . powstają w odpowiedzi na wiele nieokreślonych antygenów, działają mało precyzyjnie, pozostawiają trwałą pamięć.

Literatura: Fleischer M., Bober-Gheek B.: Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego str. 34. Urban & Partner, Warszawa 2006

Zadanie 21.

Szczepienie przeciw żółtej gorączce jest zalecanym szczepieniem ochronnym. Wykonywanie tego szczepienia u osób wyjeżdżających za granicę jest regulowane przez:

- A . przepisy zawarte w Programie Szczepień Ochronnych, który ukazuje się na dany rok kalendarzowy,
- B . międzynarodowe przepisy zdrowotne oraz przepisy sanitarne poszczególnych krajów,
- C. Głównego Inspektora Sanitarnego,
- D. Ministra Zdrowia.

Literatura: Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16cwrześnia 2010 r. (Dz. U. nr180, poz. 1215)

Zadanie 22.

Szczepionki przeciw grypie są szczepionkami, które:

- A. podajemy tylko osobom dorosłym,
- B . przechowujemy w odmiennych warunkach niż pozostałe szczepionki,
- C . są ważne tylko jeden rok ze względu na coroczne zmiany składu według zaleceń Światowej Organizacji Zdrowia,
- D . podajemy przed wystąpieniem szczytu zachorowań tj. od września do listopada.

Literatura: DZIENNIK URZĘDOWY MINISTRA ZDROWIA dnia 31 października 2014 r.cPoz. 72 KOMUNIKAT GŁÓWNEGO INSPEKTORA SANITARNEGO z dnia 30 październikac2014 r. w sprawie Programu Szczepień Ochronnych na rok 2015

Zadanie 23.

Do najczęstszych powikłań w przebiegu odry należą:

- A. zapalenie mózgu,
- B. zapalenie mięśnia sercowego,
- C. zapalenie płuc,
- D. zapalenie węzłów chłonnych.

Literatura: „Ognisko zachorowań na odrę zarejestrowane w powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej w Częstochowie w 2013 roku”. PRZEGLĄD EPIDEMIOLOGICZNY, EPIDEMIOLOGIA I PROBLEMY KLINICZNE CHORÓB ZAKAŹNYCH Kwartalnik Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowego Zakładu Higieny i Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych. Rok 2014 Tom 68 Nr 3 NARODOWY INSTYTUT ZDROWIA PUBLICZNEGO -PAŃSTWOWY ZAKŁAD HIGIENY WARSZAWA. Str. 517.

Zadanie 24.

Przykładem robaczyc tkankowych, są:

- A. toksoplazmoza, włośnica, wągrzyca,
- B. bąblowica, toksokaroza, tężec,
- C. toksoplazmoza, toksokaroza, botulizm,
- D. bąblowica, wągrzyca, błonica.

Literatura: A. Baumann-Popczyk, M. Sadkowska-Todys, A. Zieliński (red.) Choroby zakaźne i pasożytnicze – epidemiologia i profilaktyka. Wydanie VII, alfa-medica press Bielsko-Biała 2014 s. 495-512

Zadanie 25.

Źródłem zakażenia w przypadku malarii (zimnicy) może być:

- A. przetoczona krew chorego człowieka,
- B. przeszczepiony narząd chorego człowieka,
- C. komar zarażony Plasmodium,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: A. Baumann-Popczyk, M. Sadkowska-Todys, A. Zieliński (red.) Choroby zakaźne i pasożytnicze – epidemiologia i profilaktyka. Wydanie VII, alfa-medica press Bielsko-Biała 2014 s. 273-274

Zadanie 26.

Do czynników etiologicznych chorób przenoszonych drogą płciową, należą:

- A. Chlamydia trachomatis, Human papilloma virus, Treponema pallidum,

- B . Neisseria gonorrhoeae, Herpes Simplex, Mycobacterium leprae,
- C . Treponema pallidum, Neisseria gonorrhoeae, Helicobacter pylori,
- D . Herpes simplex, Human papilloma virus, Babesia bigemina.

Literatura: J. Cianciara, J. Juszczyk (red.) Choroby zakaźne i pasożytnicze, Wydawnictwo Czelej Sp.z zo.o. Lublin 2007 s. 369-380

Zadanie 27.

Do chorób szczególnie niebezpiecznych i wysoce zakaźnych należą:

- A. oспа prawdziwa,
- B. wirusowe gorączki krwotoczne,
- C. cholera,
- D. wszystkie wyżej wymienione.

Literatura: Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2013 r., poz. 947, z późn. zm.).

Zadanie 28.

Wrotami zakażenia w przypadku zakażeń meningokokowych, jest:

- A. skóra,
- B. jama nosowo-gardłowa,
- C. przewód pokarmowy,
- D. naruszenie ciągłości tkanek.

Literatura: A. Baumann-Popczyk, M. Sadkowska-Todys, A. Zieliński (red.) Choroby zakaźne i pasożytnicze – epidemiologia i profilaktyka. Wydanie VII, alfa-medica press Bielsko-Biała 2014 s. 535

Zadanie 29.

Działania przeciwepidemiczne to zabiegi mające na celu zapobieganie i zwalczanie chorób zakaźnych, w wyniku:

- A. eliminacji aktywnego źródła zakażenia,
- B. przecięcia dróg szerzenia zachorowań,
- C. wzmocnienia odporności osób narażonych na zakażenie,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: A. Baumann-Popczyk, M. Sadkowska-Todys, A. Zieliński (red.) Choroby zakaźne i pasożytnicze – epidemiologia i profilaktyka. Wydanie VII, alfa-medica press Bielsko-Biała 2014 s. 699

Zadanie 30.

W celu ochrony pracownika przed zranieniami ostrymi narzędziami pracodawca ma obowiązek opracować i wdrożyć procedury bezpiecznego postępowania z ostrymi narzędziami, które okresowo poddaje ocenie i aktualizuje, nie rzadziej niż raz na:

- A. 1 rok,
- B. 2 lata,
- C. 3 lata,
- D. 4 lata.

Literatura: Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 czerwca 2013 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (Dz. U. z 2013 r., poz. 696). Str. 2.

Zadanie 31.

Przerwanie ze wskazań epidemiologicznych wszelkiej bezpośredniej łączności między terenem zakażonym, a niezakażonym (z wyjątkiem pomocy medycznej), to:

- A. kwarantanna,
- B. kordon sanitarny,
- C. stan zagrożenia epidemicznego,
- D. obszar endemiczny.

Literatura: A. Baumann-Popczyk, M. Sadkowska-Todys, A. Zieliński (red.) Choroby zakaźne i pasożytnicze – epidemiologia i profilaktyka. Wydanie VII, alfa-medica press Bielsko-Biała 2014 s. 701

Zadanie 32.

Wrotami zakażenia w przypadku gorączki krwotocznej Ebola jest:

- A. uszkodzona skóra, śluzówki,
- B. przewód pokarmowy i drogi oddechowe,
- C. owłosiona nieuszkodzona skóra,
- D. skóra uszkodzona w wyniku nakłucia przez owady.

Literatura: A. Baumann-Popczyk, M. Sadkowska-Todys, A. Zieliński (red.) Choroby zakaźne i pasożytnicze – epidemiologia i profilaktyka. Wydanie VII, alfa-medica press Bielsko-Biała 2014 s. 129

Zadanie 33.

Do zakażenia wirusowym zapaleniem wątroby typu A może dojść:

- A. drogą kontaktów seksualnych,
- B. drogą pokarmową,
- C. drogą kontaktową,
- D. wszystkimi wymienionymi wyżej drogami.

Literatura: A. Baumann-Popczyk, M. Sadkowska-Todys, A. Zieliński (red.)
Choroby zakaźne i pasożytnicze – epidemiologia i profilaktyka. Wydanie VII,
alfa-medica press Bielsko-Biała 2014 s. 446

Zadanie 34.

Najczęstszą chorobą pasożytniczą u dzieci jest:

- A. tasiemczyca,
- B. owsica,
- C. glistnica,
- D. włosogłównicyca.

Literatura: J. Cianciara, J. Juszczyk (red.) Choroby zakaźne i pasożytnicze,
Wydawnictwo Czelej Sp. z o.o. Lublin 2007 s. 490-491

Zadanie 35.

Kwarantanna, to:

- A . odosobnienie grupy osób chorych na chorobę zakaźną lub osób podejrzanych o chorobę zakaźną w celu uniemożliwienia przeniesienia biologicznego czynnika chorobotwórczego na inne osoby,
- B . obserwacja osoby zakażonej lub podejrzanej o zakażenie, bez ograniczenia jej swobody przemieszczania się, wykonywanie badań sanitarno-epidemiologicznych u tej osoby w celu wykrycia biologicznych czynników chorobotwórczych,
- C . odosobnienie osoby, u której występują objawy kliniczne lub odchylenia od stanu prawidłowego w badaniach dodatkowych, mogące wskazywać na chorobę zakaźną,
- D . odosobnienie osoby zdrowej, która była narażona na zakażenie, w celu zapobieżenia szerzeniu się chorób szczególnie niebezpiecznych i wysoce zakaźnych.

Literatura: Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2013 r., poz. 947, z późn. zm.).

Zadanie 36.

Leiszmanioza jest chorobą zakaźną wywołaną przez:

- A. bakterie wewnątrzkomórkowe,
- B. wirusy,
- C. grzyby,
- D. pasożyty wewnątrzkomórkowe.

Literatura: A. Baumann-Popczyk, M. Sadkowska-Todys, A. Zieliński (red.)
Choroby zakaźne i pasożytnicze – epidemiologia i profilaktyka. Wydanie VII,
alfa-medica press Bielsko-Biała 2014 s. 249

Zadanie 37.

W warunkach szpitalnych wśród wielu czynników sprzyjających zakażeniu dróg moczowych u pacjentów cewnikowanych możemy wyróżnić:

- A. podawanie dużych dawek antybiotyku przez 14 dni,
- B. przewlekłe cewnikowanie pęcherza moczowego, zabiegi diagnostyczne i lecznicze na drogach moczowych,
- C. ciężki stan pacjenta, stosowanie leków immunosupresyjnych,
- D. pozycja leżąca pacjenta, stosowanie pieluchomajtek.

Literatura: Dzierżanowska D. (red): Patogeny zakażeń szpitalnych str.62;
alfa-Medica Press, Bielsko-Biała 2007

Zadanie 38.

Według danych uzyskanych na podstawie badań programu ESGNI najczęstszym czynnikiem etiologicznym zakażeń krwi są:

- A. grzyby,
- B. bakterie Gram – dodatnie,
- C. bakterie Gram – ujemne,
- D. bakterie beztlenowe.

Literatura: Fleischer M., Bober-Gheek B.: Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego str. 221. Urban & Partner, Warszawa

Zadanie 39.

Ryzyko wystąpienia szpitalnego zakażenia układu moczowego, zależy od:

- A. metody i czasu cewnikowania,
- B. jakości opieki nad cewnikiem,
- C. ogólnego stanu zdrowia pacjenta,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Dzierżanowska D. (red.): Zakażenia szpitalne str. 358. alfa
-Medica Press, Bielsko-Biała 2008.

Zadanie 40.

U pacjenta wystąpiły objawy: kaszel wilgotny z ropną plwociną, gorączką 39^o– 40^oC, niecharakterystyczne zmiany obejmujące jedno płuco. U pacjenta podejrzewamy zakażenie o etiologii:

- A. Legionella pneumophila,
- B. Streptococcus pneumoniae,
- C. Stenotrophomonas maltophilia,
- D. Enterobacter.

Literatura: Dzierżanowska D. (red): Patogeny zakażeń szpitalnych str.100; alfa-Medica Press, Bielsko-Biała 2007

Zadanie 41.

Istotnymi czynnikami ryzyka zakażeń w oddziałach intensywnej terapii są wg EPIC:

- A . stosowanie mechanicznej wentylacji, uraz wielonarządowy,
- B . kaniulacja dużych naczyń, cewnikowanie tętnicy płucnej, cewnikowanie pęcherza, zapobieganie ostrym, stresowym owrzodzeniom żołądka,
- C. odpowiedzi A i B są prawidłowe,
- D. odpowiedzi A i B są fałszywe.

Literatura: Dzierżanowska D. (red.): Zakażenia szpitalne str. 252. alfa-Medica Press, Bielsko-Biała 2008.

Zadanie 42.

U pacjentów onkologicznych najczęstszymi postaciami klinicznymi zakażeń, są:

- A . zakażenia układu moczowego, zapalenie płuc, zakażenia skóry,
- B . zakażenia układu moczowego, bakteriemie i sepsy, zapalenie płuc, skóry i tkanek miękkich w tym miejsca operowanego,
- C . zakażenie łożyska naczyniowego, skóry i tkanek miękkich,
- D. zakażenia miejsca operowanego, zakażenia miejscowe.

Literatura: Dzierżanowska D. (red): Postacie kliniczne zakażeń szpitalnych str. 84 alfa -Medica Press, Bielsko-Biała 2007.

Zadanie 43.

Stosowanie standardowych środków ostrożności ma na celu:

- A. obniżenie odsetka zakażeń szpitalnych,
- B. podniesienie jakości usług w szpitalu,

- C . ograniczenie ryzyka rozprzestrzeniania się drobnoustrojów zarówno z rozpoznanych, jak i nierozpoznanych źródeł zakażenia,
- D. ochronę personelu przed zakażeniami krwiopochodnymi.

Literatura: Heczko P.; Mach – Wójkowska J.: Zakażenia szpitalne. Podręcznik dla zespołów kontroli zakażeń. Str.204. PZWL Warszawa 2009

Zadanie 44.

W przebiegu WZW typu B wykrywane są antygeny wirusa oraz przeciwciała. Pierwszy marker infekcji jest wykrywany w surowicy po 4 – 6 tygodniach od zakażenia i na 2 - 8 tygodni przed wzrostem transaminaz i wystąpieniem żółtaczki to:

- A. Anty HBe,
- B. Anty HBs,
- C. HBsAg,
- D. HBeAg.

Literatura: Fleischer M., Bober-Gheek B.: Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego str. 333. Urban & Partner, Warszawa 2006

Zadanie 45.

Zapobieganie zakażeniom wirusem HBV wśród pracowników medycznych polega głównie na:

- A. unikaniu kontaktu z krwią pacjentów,
- B . szczepieniu przeciwko HBV, unikaniu kontaktu z krwią pacjentów, profilaktyce poekspozycyjnej,
- C . szczepieniu przeciwko HBV, unikaniu kontaktu z krwią pacjentów,
- D. profilaktyce poekspozycyjnej.

Literatura: Dzierżanowska D. (red): Patogeny zakażeń szpitalnych str.163; alfa -Medica Press, Bielsko-Biała 2007

Zadanie 46.

Miejsca najczęściej ulegające zakażeniu u noworodków donoszonych, to:

- A. spojówki, układ oddechowy, skóra,
- B. skóra, błona śluzowa jamy ustnej,
- C. spojówki, pępek,
- D. odpowiedzi B i C są prawidłowe.

Literatura: Dzierżanowska D. (red): Postacie kliniczne zakażeń szpitalnych str. 72 alfa -Medica Press, Bielsko-Biała 2007

Zadanie 47.

Przy pobieraniu krwi na posiew, NIE należy:

- A. pobierać krwi na szczycie gorączki,
- B. w przypadku nietrafienia w żyłę dokonywać ponownego wkłucia tą samą igłą,
- C. dotykać miejsca odkażonego palcem w celu ponownego zlokalizowania żyły,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Heczko P.; Mach – Wójkowska J.: Zakażenia szpitalne. Podręcznik dla zespołów kontroli zakażeń. Str.97. PZWL Warszawa 2009

Zadanie 48.

U osób z nowotworami układu krwiotwórczego, grzybice ośrodkowego układu nerwowego są zwykle spowodowane, przez:

- A. *Aspergillus* spp.,
- B. *Candida albicans*,
- C. *Trichosporon* spp.,
- D. *Mucor* spp.

Literatura: Dzierżanowska D. (red): Postacie kliniczne zakażeń szpitalnych str. 91 alfa -Medica Press, Bielsko-Biała 2007

Zadanie 49.

W celu ochrony pacjentów z upośledzeniem odporności przed drobnoustrojami pochodzącymi od personelu, jak i z otoczenia, stosujemy izolację:

- A. kompletną,
- B. ochronną,
- C. barierową,
- D. kontaktową.

Literatura: Heczko P.; Mach – Wójkowska J.: Zakażenia szpitalne. Podręcznik dla zespołów kontroli zakażeń. Str.209. PZWL Warszawa 2009

Zadanie 50.

Podstawowe czynniki mające wpływ na powstawanie zakażeń szpitalnych, występują w następujących kategoriach:

- A. czynniki zależne od stanu pacjenta,
- B. techniki lecznicze,
- C. nieprzestrzeganie procedur przez personel,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Heczko P.; Mach – Wójkowska J.: Zakażenia szpitalne. Podręcznik dla zespołów kontroli zakażeń. Str.14 - 15. PZWL Warszawa 2009

Zadanie 51.

Czynniki ryzyka związane z wystąpieniem posocznicy odcewnikowej związane z leczeniem zależą od:

- A . ciężkiej choroby podstawowej, czasu utrzymania cewnika w naczyniu,
- B . rodzaju cewnika, miejsca założenia cewnika, częstości manipulacji przy cewniku,
- C . zaburzeń krzepnięcia, wieku pacjenta, rodzaju biomateriału z którego wykonany jest cewnik,
- D . rodzaju cewnika, nosicielstwa staphylococcus aureus u pacjenta, nieprawidłowej opieki nad cewnikiem.

Literatura: Dzierżanowska D. (red): Postacie kliniczne zakażeń szpitalnych str. 194. alfa -Medica Press, Bielsko-Biała 2007

Zadanie 52.

O ryzyku powikłań infekcyjnych w znacznym stopniu decyduje „stan mikrobiologiczny” miejsca operowanego. Według CDC (Centers for Disease Control and Prevention - Centra Kontroli i Prewencji Chorób), w zależności od stopnia czystości pola operacyjnego, rany chirurgiczne są klasyfikowane w następujących kategoriach:

- A . rany czyste, czyste-skażone, skażone, brudne lub zakażone,
- B . czyste-powierzchnowe, skażone-głębokie, nieokreślone,
- C . niesklasyfikowane, niepowikłane, powikłane,
- D . czyste, skażone, nieskażone, zakażone, niesklasyfikowane.

Literatura: Fleischer M., Bober-Gheek B.: Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego str. 205 Urban & Partner, Warszawa 2006

Zadanie 53.

W podejrzeniu zachorowania spowodowanego zakażeniem adenowirusowym, materiałem diagnostycznym NIE jest:

- A. wymaz z gardła,
- B. wymaz ze spojówek,
- C. surowica,
- D. mocz.

Literatura: red. P. B. Heczko. "Mikrobiologia. Podręcznik dla pielęgniarek, położnych i ratowników medycznych". PZWL 2006, 2007. Str. 306.

Zadanie 54.

Do powikłań wczesnych związanych z cewnikowaniem naczyń centralnych zaliczamy:

- A . krwiaka opłucnej, zator powietrzny, uszkodzenie tętniczo - żyłne,
- B. wysięk opłucnowy, zapalenie wsierdza,
- C. odmě opłucnową, zakażenie bakteryjne,
- D. septyczne, zakrzepowe zapalenie żył.

Literatura: Dzierżanowska D. (red): Postacie kliniczne zakażeń szpitalnych str. 192. ? -Medica Press, Bielsko-Biała 2007

Zadanie 55.

W diagnostyce zakażeń HIV standardowym testem przesiewowym jest oznaczenie przeciwciał anty HIV metoda ELISA. Dodatni wynik w teście ELISA III generacji należy potwierdzić testem:

- A. ELISA II generacji,
- B. Western Blot,
- C. ponownie ELISA III generacji,
- D. żadnym z powyższych.

Literatura: Dzierżanowska D. (red): Patogeny zakażeń szpitalnych str.172; alfa- Medica Press, Bielsko-Biała 2007

Zadanie 56.

U pacjentów z neutropenią wśród badań mikrobiologicznych, największe znaczenie mają posiewy z:

- A. miejsc chorobowo zmienionych,
- B. krwi,
- C. moczu,
- D. dróg oddechowych.

Literatura: Dzierżanowska D. (red): Postacie kliniczne zakażeń szpitalnych str. 95 alfa -Medica Press, Bielsko-Biała 2007

Zadanie 57.

Zapalenie otrzewnej jest częstym powikłaniem dializy otrzewnej u chorych z niewydolnością nerek, zapaleniu otrzewnej u chorych dializowanych dominują bakterie:

- A. tlenowe i beztlenowe bytujące w odbycie,
- B. tlenowe,
- C. kolonizujące przedsionki nosa,
- D. ziarenkowce Gram dodatnie.

Literatura: Dzierżanowska D. (red): Postacie kliniczne zakażeń szpitalnych str.131 ? -Medica Press, Bielsko-Biała 2007

Zadanie 58.

Czynniki ryzyka w oddziałach intensywnej terapii noworodków, można podzielić na wewnętrzne i zewnętrzne. Do wewnętrznych czynników ryzyka należą:

- A. integracja w jamy ciała (sondy, cewniki),
- B. niedobory odporności swoistej, jak i nieswoistej,
- C. inwazyjne metody diagnostyczne i lecznicze,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Dzierżanowska D. (red): Postacie kliniczne zakażeń szpitalnych str. 68. alfa -Medica Press, Bielsko-Biała 2007

Zadanie 59.

Zakażeniu endocarditis sprzyja:

- A . istniejąca choroba serca (uszkodzenie zastawek, ubytki przegrody),
- B. zabieg chirurgiczny (wszczepienie protez zastawkowych),
- C . cewnikowanie naczyń (cewniki żył obwodowych i centralnych, urządzenia monitorujące),
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Fleischer M., Bober-Gheek B.: Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego str. 225. Urban & Partner, Warszawa 2006

Zadanie 60.

U osób starszych istnieje ryzyko wystąpienia szpitalnego zapalenia płuc.

Ryzyko wzrasta z wiekiem a wynika to przede wszystkim z:

- A. pozycji leżącej pacjenta,
- B . upośledzonej zdolności odkształcania wydzieliny z drzewa oskrzelowego,
- C . braków w uzębieniu i przedostawaniu się pokarmu do dróg oddechowych,
- D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Literatura: Denys A. (red.): Zakażenia szpitalne w wybranych oddziałach część II str. 249. ABC a Wolters Kluwer business Warszawa 2012.

Zadanie 61.

Przedłużony czas zabiegu operacyjnego oznacza dodatkową ekspozycję jałowych tkanek na działanie czynników zewnętrznych, a ryzyko zakażeń w tym przypadku jest:

- A . nieznacznie większe niż przy przeciętnym czasie wykonywania zabiegu,
- B. wprost proporcjonalne do czasu ekspozycji,
- C. podwaja się z każdą godziną,
- D. odpowiedzi B i C są prawidłowe.

Literatura: Fleischer M., Bober-Gheek B.: Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego str. 206. Urban & Partner, Warszawa 2006

Zadanie 62.

Pałeczki Proteus są doskonale przystosowane do bytowania w drogach moczowych poprzez wytwarzanie:

- A. uryny,
- B. ureazy,
- C. streptokinazy,
- D. lipazy.

Literatura: Dzierżanowska D. (red): Patogeny zakażeń szpitalnych str. 70 alfa -Medica Press, Bielsko-Biała 2007

Zadanie 63.

Zgodnie z zapisami ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi zakażenie szpitalne określane jest jako zakażenie, które:

- A . rozwinęło się w trakcie pobytu pacjenta w szpitalu lub ujawniło się do 10 dni po zakończonej hospitalizacji,
- B . wystąpiło w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych, w przypadku gdy choroba: a) nie pozostawała w momencie udzielania świadczeń zdrowotnych w okresie wylegania albo b) wystąpiła po udzieleniu świadczeń zdrowotnych, w okresie nie dłuższym niż najdłuższy okres jej wylegania,
- C . dotyczy pacjentów oddziałów zabiegowych oraz oddziału intensywnej terapii u których zastosowano inwazyjne metody diagnostyczne i lecznicze,
- D . w szczególności dotyczy pacjentów < 2 roku życia oraz pacjentów > 65 roku życia.

Literatura: Ustawa o zmianie ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi oraz ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej Dz. U. z 2013, poz. 947 – tekst jedn.

Zadanie 64.

Pacjent skarży się na kurczowe bóle brzucha, występujące biegunki są śluzowe, zielonkawe o nieprzyjemnym zapachu. U pacjenta należy podejrzewać zakażenie wywołane przez:

- A. Escherichia coli,
- B. Staphylococcus aureus,
- C. Clostridioides difficile,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Dzierżanowska D. (red): Patogeny zakażeń szpitalnych str. 94; alfa -Medica Press, Bielsko-Biała 2007

Zadanie 65.

Badanie endoskopowe przewodu pokarmowego może prowadzić do zakażeń egzogennych wywołanych, przez:

- A. pałeczki z rodzaju Salmonella i Pseudomonas,
- B. Klebsiella pneumoniae,
- C. Streptococcus pneumoniae,
- D. Staphylococcus epidermidis.

Literatura: Fleischer M., Bober-Gheek B.: Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego str. 285. Urban & Partner, Warszawa 2006

Zadanie 66.

Źródłem zakażeń występujących w czasie wykonywania zabiegów stomatologicznych może być:

- A. pacjent,
- B. stomatolog i pomoc stomatologiczna, niesterylne narzędzia i sprzęt
- C. pacjent, stomatolog i pomoc stomatologiczna, niesterylne narzędzia i sprzęt,
- D. pacjent, stomatolog i pomoc stomatologiczna.

Literatura: Fleischer M., Bober-Gheek B.: Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego str. 282. Urban & Partner, Warszawa 2006

Zadanie 67.

Zakażeniami wynikającymi z translokacji drobnoustrojów jest zapalenie otrzewnej po zabiegach przebiegających z otwarciem światła jelita, powentylacyjne i zachtystowe zapalenie płuc, sepsa. W tych przypadkach źródłem zakażenia jest flora:

- A. endogenna przewodu pokarmowego,
- B. endogenna skóry,
- C. endogenna jamy ustnej,
- D. egzogenna.

Literatura: Fleischer M., Bober-Gheek B.: Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego str. 165 Urban & Partner, Warszawa 2006

Zadanie 68.

P o przyjęciu do oddziału intensywnej terapii pacjentów bez objawów zakażenia wykonuje się:

- A. posiew z dróg oddechowych i z ran (jeżeli są),
- B. posiew z otwartych jam ciała (drenaży),
- C. wymazy z nosa, odbytu, badanie ogólne moczu i ewentualnie posiew,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Denys A. (red.): Zakażenia szpitalne w wybranych oddziałach część II str. 292. ABC a Wolters Kluwer business Warszawa 2012.

Zadanie 69.

Badanie podmiotowe powinno być prowadzone systematycznie, tak aby nie pominięto ważnych elementów w sytuacji zdrowotnej chorego. Przy badaniu pomocne będzie zbieranie danych według schematu:

- A. Calgary – Cambridge,
- B. OLDCART,
- C. AMPLE,
- D. żadna z powyższych odpowiedzi.

Literatura: Dyk D. Badania fizykalne w pielęgniarstwie. Podręcznik dla studiów medycznych str. 23. Warszawskie wydawnictwo lekarskie PZWL Warszawa 2010.

Zadanie 70.

Jednym z najważniejszych wektorów transmisji zakażeń grzybiczych drożdżakami z gatunku Candida w szpitalu są:

- A. podawane antybiotyki,

- B. cewniki i protezy,
- C. ręce personelu medycznego,
- D. inwazyjne techniki diagnostyczne.

Literatura: Dzierżanowska D. (red.): Zakażenia szpitalne str.76. alfa -Medica Press, Bielsko-Biała 2008.

Zadanie 71.

Bakterie Gram – ujemne, będące florą fizjologiczną jamy ustnej, które w niekorzystnych okolicznościach mogą stać się przyczyną infekcyjnego zapalenia wsierdza oznaczamy skrótem:

- A. ESBL,
- B. HACEK,
- C. ECDC,
- D. BLNAR.

Literatura: Heczko P.; Mach – Wójkowska J.: Zakażenia szpitalne. Podręcznik dla zespołów kontroli zakażeń. Str. 11. PZWL Warszawa 2009

Zadanie 72.

Wskaż NIEPRAWIDŁOWĄ procedurę pobierania moczu do diagnostyki mikrobiologicznej:

- A. mocz należy pobrać ze środkowego strumienia,
- B. z założonego cewnika moczowego mocz należy pobrać przez specjalny port,
- C. mocz można pobrać poprzez cewnikowanie diagnostyczne jednorazowe,
- D. próbkę moczu należy pobrać z worka dobowej zbiórki moczu.

Literatura: www.antybiotyki.edu.pl red. W. Hryniewicz, T. Ozorowski, K. Pawlik, E. Stefaniuk. Wskazania do wykonywania badań mikrobiologicznych u pacjentów hospitalizowanych. Warszawa 2015. Str. 14.

Zadanie 73.

Dermatofity są przyczyną nietypowych zmian skórnych obserwowanych w późnym zakażeniu HIV lub u chorych na AIDS. Rozsiane wykwyty rumieniowo - złuszczone pojawiają się na:

- A. pośladkach, podbrzuszu, podudziach,
- B. skórze głowy i pod pachami,
- C. plecach i klatce piersiowej,
- D. szyi i ramionach.

Literatura: Fleischer M., Bober-Gheek B.: Podstawy pielęgniarstwa

epidemiologicznego str. 247. Urban & Partner, Warszawa 2006

Zadanie 74.

Zakażenia występujące u pacjentów z wrodzonym lub nabytym niedoborem odporności wywołane drobnoustrojami wchodzącymi w skład flory endogennej pacjenta lub drobnoustroje środowiskowe, zwykle niezdolne do wywołania infekcji u osób zdrowych nazywamy:

- A. zakażeniami endogennymi,
- B. zakażeniami krzyżowymi,
- C. zakażeniami oportunistycznymi,
- D. zakażeniami egzogennymi.

Literatura: Fleischer M., Bober-Gheek B.: Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego. Str. 32 Urban & Partner, Warszawa 2006

Zadanie 75.

U pacjentów onkologicznych zakażenia miejscowe najczęściej lokalizują się:

- A . w jamie ustnej, gardle, przełyku, jelicie grubym, okolicach odbytu, miejscach uszkodzenia skóry,
- B. tylko w jamie ustnej,
- C. tylko w jelicie grubym zwłaszcza w okolicach odbytu,
- D . w miejscach uszkodzenia skóry, np. w okolicy wkłucia cewnika naczyniowego.

Literatura: Dzierżanowska D. (red): Postacie kliniczne zakażeń szpitalnych str. 84 alfa -Medica Press, Bielsko-Biała 2007

Zadanie 76.

D o najczęstszych lokalizacji narządowych zakażeń szpitalnych wywołanych przez paciorkowca kałowego zaliczamy:

- A. zakażenia układu moczowego, bakteriemie,
- B. zakażenia układu oddechowego,
- C. zakażenia miejsca operowanego,
- D. bakteriemie linii naczyniowej.

Literatura: Dzierżanowska D. (red): Patogeny zakażeń szpitalnych str. 33; ? -Medica Press, Bielsko-Biała 2007

Zadanie 77.

Wskazaniem do wdrożenia diagnostyki *Clostridium difficile* jest:

- A . pacjent z biegunką, który był hospitalizowany w ciągu ostatnich 3 miesięcy,

- B. każdy pacjent, u którego występuje biegunka,
- C . pacjent z biegunką, który był lub jest leczony antybiotykami,
- D. prawidłowa odpowiedź A i C.

Literatura: www.antybiotyki.edu.pl red. W. Hryniewicz, T. Ozorowski, K. Pawlik, E. Stefaniuk. Wskazania do wykonywania badań mikrobiologicznych u pacjentów hospitalizowanych. Warszawa 2015. Str. 20.

Zadanie 78.

Cytomegalia po przeszczepie narządów klinicznie, manifestuje się:

- A. zapaleniem śródmiąższowym płuc,
- B . zapaleniem śródmiąższowym płuc, zapaleniem wątroby, trzustki, nadnerczy, mózgu, siatkówki i naczyńówki,
- C. zapaleniem tkanek miękkich i kości,
- D. zapaleniem układu oddechowego, moczowego.

Literatura: Fleischer M., Bober-Gheek B.: Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego str. 92 Urban & Partner, Warszawa 2006

Zadanie 79.

W ustaleniu sprzątnia szpitala bierze się pod uwagę:

- A . kolejność mycia i dezynfekcji poszczególnych pomieszczeń,
- B . pożądane cechy stosowanych w danej strefie preparatów dezynfekcyjnych lub myjących oraz sprzętu do utrzymania czystości,
- C . stosowanie odpowiednich środków ochrony osobistej przez osoby sprzątające,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Fleischer M.,Bober-Gheek B.: Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego. Wrocław, Wydawnictwo Medyczne Urban&Partner,2006.

Zadanie 80.

W przypadku odpadów medycznych, napis „MATERIAŁ ZAKAŹNY DLA LUDZI” należy umieścić na:

- A . pojemnikach lub workach jednorazowego użycia koloru czerwonego, w przypadku zakaźnych odpadów medycznych,
- B . pojemnikach lub workach jednorazowego użycia koloru czerwonego, w przypadku wysoce zakaźnych odpadów medycznych,
- C . opakowaniu zewnętrznym, które stanowi pojemnik koloru czerwonego, wykonany w sposób umożliwiający dezynfekcję, w przypadku wysoce zakaźnych odpadów medycznych,

D . wszystkich środkach transportu wewnętrznego odpadów medycznych w szpitalu.

Literatura: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 roku w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi

Zadanie 81.

Wskaż błędną odpowiedź dotyczącą ograniczania liczby drobnoustrojów w powietrzu sal chorych:

- A . izolować pacjentów z zakażeniem wywołanym przez biologiczny czynnik chorobotwórczy o szczególnej zjadliwości i oporności,
- B . przeprowadzać mycie i dezynfekcję sal chorych wraz z wyposażeniem ściśle według obowiązującego w oddziale planu higieny,
- C . kontrolować wymianę filtrów i funkcjonowanie systemów klimatyzacyjnych i wentylacyjnych,
- D . bieliznę pościelową pacjentów wymieniać nie rzadziej niż raz w tygodniu, chyba, że dojdzie do silnego zanieczyszczenia, zabrudzenia.

Literatura: Pawińska A. (red.), Profilaktyka zakażeń szpitalnych – bezpieczeństwo środowiska szpitalnego, alfa-medica press, Bielsko-Biała 2011

Zadanie 82.

Najbardziej skuteczne w usuwaniu spor *Clostridium difficile* z rąk personelu jest:

- A. mycie rąk wodą i mydłem płynnym,
- B. dezynfekcja rąk preparatem alkoholowym,
- C . dezynfekcja rąk preparatem alkoholowym z dodatkiem chlorheksydyny,
- D . mycie rąk wodą i mydłem oraz dezynfekcja preparatem alkoholowym.

Literatura: Pawińska A. (red.), Profilaktyka zakażeń szpitalnych – bezpieczeństwo środowiska szpitalnego, alfa-medica press, Bielsko-Biała 2011; Ozorowski T., Postępowanie w ogniskach epidemicznych powodowanych przez *Clostridium difficile*, Narodowy Program Ochrony Antybiotyków www.antybiotyki.edu.pl

Zadanie 83.

Inicjatywa na rzecz Bezpieczeństwa Pacjenta "Higiena rąk to bezpieczna opieka", to wytyczne:

- A. CDC (Centra Kontroli i Prewencji Chorób),
- B. GIS (Główny Inspektor Sanitarny),
- C. WHO (Światowa Organizacja Zdrowia),
- D. SHL (Stowarzyszenie Higieny Lecznictwa).

Literatura:

<https://ww.cmj.org.pl/clean-care/higiena-rak-wytyczne-who-draft.pdf>

Zadanie 84.

Właściwa organizacja systemu utrzymania czystości wiąże się ściśle z podziałem szpitala na strefy sanitarne. Do strefy „czystości zmiennej” zaliczamy:

- A. sale chorych, gabinety lekarskie,
- B. toalety, brudowniki, magazyny brudnej bielizny,
- C. sale operacyjne, porodowe, gabinety zabiegowe, opatrunkowe,
- D. magazyny sprzętu sterylnego, magazyny czystego sprzętu, leków.

Literatura: Fleischer M., Bober-Gheek B., Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego, Wydawnictwo Medyczne Urban&Partner Wrocław 2006; Dzierżanowska D, (red.) Zakażenia szpitalne, alfa-medica press, Bielsko-Biała 2008

Zadanie 85.

Prawidłowe postępowanie z brudną bielizną szpitalną obejmuje:

- A. bezpośrednio po zdjęciu umieszczenie jej w odpowiednio oznakowanych workach, bez wytrzepywania, przepierania, dezynfekcji,
- B. sortowanie bielizny w magazynie bielizny brudnej,
- C. wstępną dezynfekcję bielizny brudnej w oddziale,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Fleischer M., Bober-Gheek B.: Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego. Wrocław, Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, 2006.

Zadanie 86.

Który dag czynności dotyczących narzędzi chirurgicznych, drenów, misek i innego sprzętu wielorazowego, użytego w czasie operacji, należy wykonać przed ponownym użyciem?

- A. dezynfekcja - sterylizacja - ponowne użycie,
- B. mycie pod bieżącą wodą - sterylizacja - ponowne użycie,
- C. mycie pod bieżącą wodą - ponowne użycie,
- D. sterylizacja - dezynfekcja - ponowne użycie.

Literatura: Ciuruś M.: Procedury higieny w placówkach ochrony zdrowia.
Warszawa: Instytut Problemów Ochrony Zdrowia, 2009

Zadanie 87.

Dekontaminacja to:

- A . proces redukcji ilości biologicznych czynników chorobotwórczych przez zastosowanie metod fizycznych i chemicznych,
- B . wykrywanie zachorowań, czynnika etiologicznego oraz określanie przyczyn, źródeł, rezerwuarów i mechanizmów szerzenia się choroby zakaźnej lub zakażenia,
- C . proces niszczenia biologicznych czynników chorobotwórczych przez mycie, dezynfekcję i sterylizację,
- D. odpowiedzi A i B są prawidłowe.

Literatura: Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U.2008 Nr 234 poz. 1570).

Zadanie 88.

W jakich izolatkach umieszcza się chorych z chorobami przenoszonymi drogą krwi?

- A . w pomieszczeniach spełniających kryteria izolacji powietrzno-kropelkowej,
- B . w pomieszczeniach spełniających kryteria izolacji kontaktowej,
- C . w pomieszczeniach spełniających kryteria izolacji powietrzno-pyłowej,
- D. nie umieszcza się ich w izolatkach.

Literatura: Fleischer M., Bober-Gheek B. Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego. Wrocław, Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, 2006.

Zadanie 89.

Ilościowa synteza wyników pochodzących z niezależnych badań pierwotnych pozwalająca rozszerzyć wnioski z pojedynczych badań na szerszą populację i bardziej precyzyjnie ocenić wpływ działania analizowanego czynnika, to:

- A. metaregresja,

- B. metaanaliza,
- C. porównanie,
- D. klasyfikacja.

Literatura: A. Mizioek - Statystyka w medycynie. Str. 6. (Materiał dostępny na stronie www.statsoft.pl)

Zadanie 90.

Badania pozwalające wskazać związki między częstością chorób a wybranymi czynnikami i oszacować ryzyko przypisane populacji, to badania:

- A. analityczne,
- B. opisowe,
- C. interwencyjne,
- D. dokumentacji medycznej.

Literatura: Bzdęga J., Gębska-Kuczerowska A. (red.): Epidemiologia w zdrowiu publicznym. PZWL, Warszawa 2010. Str. 20.

Zadanie 91.

W epidemiologii eksperymentalnej wyróżnia się rodzaje badań:

- A . przekrojowe, losowe badania kontrolowane, próby terenowe,
- B . ekologiczne, próby terenowe, środowiskowe badania interwencyjne,
- C . losowe badania kontrolne, próby terenowe, środowiskowe badania interwencyjne,
- D . przekrojowe, próby terenowe, środowiskowe badania interwencyjne.

Literatura: J. Bzdęga, A. Gębska- Kuczerowska (red.) Epidemiologia w zdrowiu publicznym, Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2010, s. 26

Zadanie 92.

Przykładem skoordynowanych działań populacyjnych na podstawie danych epidemiologicznych mogą być:

- A. Kalendarz Szczepień na dany rok kalendarzowy,
- B. Narodowy Program Zdrowia,
- C . podawanie preparatów kwasu foliowego kobietom ciężarnym,
- D. wszystkie wymienione.

Literatura: Bzdęga J., Gębska-Kuczerowska A. (red.): Epidemiologia w zdrowiu publicznym. PZWL, Warszawa 2010. Str. 165.

Zadanie 93.

Systematyczna obserwacja stanu zdrowia osób, które były narażone na zakażenie, w celu wczesnego rozpoznania choroby lub zakażenia, to:

- A. badanie eksperymentalne,
- B. badanie kliniczne,
- C. nadzór epidemiologiczny,
- D. nadzór celowany.

Literatura: Bzdęga J., Gębska-Kuczerowska A. (red.): Epidemiologia w zdrowiu publicznym. PZWL, Warszawa 2010. Str. 385.

Zadanie 94.

Podjęcie badań eksperymentalnych wiąże się szczególnie z zagadnieniami:

- A. problemów logistycznych,
- B. prawno – etycznymi,
- C. długofalowej obserwacji,
- D. wysokich kosztów.

Literatura: Bzdęga J., Gębska-Kuczerowska A. (red.): Epidemiologia w zdrowiu publicznym. PZWL, Warszawa 2010. Str. 25.

Zadanie 95.

Badanie pilotażowe, to:

- A . badanie zazwyczaj na małą skalę, poprzedzające badanie główne w celu uzyskania informacji mogących zwiększyć efektywność badania głównego,
- B . wybór dużych grup przypadków chorobowych w celu zbadania, jaka część spośród nich była narażona w przeszłości na domniemany czynnik chorobotwórczy,
- C . narażenie lub czas narażenia na wszelkie czynniki o domniemanym lub pewnym działaniu szkodliwym na organizm człowieka,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: W. Jędrychowski Zasady planowania i prowadzenia badań naukowych w medycynie, Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego Kraków 2004 s. 207

Zadanie 96.

Kto jest zobowiązany do wdrożenia i zapewnienia funkcjonowania systemu zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych?

- A. organ założycielski szpitala,

- B . Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny właściwy dla miejsca działalności szpitala,
- C. Przewodniczący Komitetu Kontroli Zakażeń Szpitalnych,
- D . Kierownik podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne.

Literatura: Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U.2008 Nr 234 poz. 1570).

Zadanie 97.

Roczne zapotrzebowanie na szczepionki do realizacji Programu Szczepień Ochronnych ustalają:

- A. stacje sanitarno-epidemiologiczne,
- B. Państwowy Zakład Higieny,
- C. Główny Inspektor Sanitarny,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. 2008 Nr 234 poz. 1570)

Zadanie 98.

Kontakt bezpośredni, to sposób przenoszenia flory patogennej do organizmu człowieka, przez:

- A . ręce personelu, na których mogą być stale obecne patogeny,
- B . aerozol bakteryjny powstający w przypadku używania zakażonych ssaków,
- C . podanie płynów infuzyjnych, żywienia pozajelitowego, leków, krwi z obecnością mikroorganizmów,
- D . przemieszczanie się mikroorganizmów z przyrządów, np. mankiety do pomiaru ciśnienia, nawilżacze, inkubatory, termometry.

Literatura: Dzierżanowska D. red. Postacie kliniczne zakażeń szpitalnych. Bielsko-Biała: alfa-medica press, 2007.

Zadanie 99.

W monitorowaniu zakażeń szpitalnych system czynny, polega na:

- A . codziennym wykrywaniu, kwalifikacji i rejestracji zakażeń przez dobrze wyszkoloną pielęgniarkę epidemiologiczną,
- B . wprowadzaniu danych dotyczących zakażeń szpitalnych do systemu komputerowego,
- C . regularnym, okresowym zbieraniu danych o zakażeniach na podstawie dokumentacji medycznej,

D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Fleischer M., Bober-Gheek B. Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego. Wrocław: Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, 2006.

Zadanie 100.

Właściwym materiałem do badań przesiewowych w kierunku szczepów CPE, jest wymaz z:

- A. gardła i przedsionków nosa,
- B. odbytu z widocznym śladem kału,
- C. gardła i pachwiny,
- D. odbytu i próbka kału.

Literatura: www.antybiotyki.edu.pl red. M. Fleischer, T. Ozorowski i in. Zalecenia prowadzenia mikrobiologicznych badań przesiewowych hospitalizowanych pacjentów. Warszawa 2017. Str. 15

Zadanie 101.

Wskaż NIEPRAWIDŁOWE zdanie dotyczące standardów kontroli zakażeń:

- A . poziom akceptowalnego osiągnięcia standardu jest ustanowiony z góry, przed dostarczeniem opieki, a nie dopiero w trakcie jej sprawowania,
- B . odpowiedzialność za standardy przedstawiana jest w formie pisemnej informacji zawierającej zasady, podejmowane działania i warunki,
- C . standardy wymagają dyscypliny oraz sankcjonują indywidualną odpowiedzialność,
- D . standardy nie muszą być akceptowane przez osoby, których dotyczą.

Literatura: Fleischer M., Bober-Gheek B. Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego. Wrocław: Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, 2006.

Zadanie 102.

Flora przejściowa najczęściej kolonizuje:

- A. jamę ustną,
- B. skórę,
- C. przewód pokarmowy,
- D. drogi oddechowe.

Literatura: „Podstawy Pielęgniarstwa Epidemiologicznego” wyd. II poprawione Małgorzata Fleischer, Bogumiła Bober-Gheek, Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner Wrocław 2006

Zadanie 103.

W odpowiedzi immunologicznej, jako pierwsze pojawiają się przeciwciała klasy:

- A. IgG,
- B. IgM,
- C. IgA,
- D. IgE.

Literatura: „Podstawy Pielęgniarstwa Epidemiologicznego” wyd. II poprawione Małgorzata Fleischer, Bogumiła Bober-Gheek, Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner Wrocław 2006

Zadanie 104.

Czy pielęgniarka epidemiologiczna ma obowiązek oraz uprawnienia do oceny, weryfikacji, sprawdzania metodyki badań produktów dezynfekcyjnych, deklaracji producenta, dokonanej rejestracji lub decyzji dopuszczenia do obrotu wydanych przez stosowny państwowy urząd rejestracyjny?

- A. tak ma zawsze i jest do tego umocowana,
- B. nie, nie ma takich uprawnień,
- C. może zapoznać się ze szczegółową badawczą dokumentacją produktu, raportami badań jeśli nie jest to tajemnicą przedsiębiorstwa, jednakże nie jest umocowana do jej oceny, nie może podważać dopuszczeń i decyzji wydanych przez stosowne unijne lub krajowe urzędy oraz deklaracji, certyfikatów, dokumentów producenta lub podmiotu odpowiedzialnego,
- D. może zapoznać się ze szczegółową badawczą dokumentacją produktu raportami badań jeśli nie jest to tajemnicą przedsiębiorstwa, jest umocowana do jej oceny i może podważać dopuszczenia i decyzje wydane przez stosowne unijne lub krajowe urzędy oraz podważać deklaracje, certyfikaty, dokumenty producenta lub podmiotu odpowiedzialnego.

Literatura: PN-EN 14885 Chemiczne środki dezynfekcyjne i antyseptyczne. Zastosowanie Norm Europejskich dotyczących chemicznych środków dezynfekcyjnych i antyseptycznych URZĄD REJESTRACJI PRODUKTÓW LECZNICZYCH,

WYROBÓW MEDYCZNYCH I PRODUKTÓW BIOBÓJCZYCH procedura rejestracji

Zadanie 105.

Kontrola sprzątnia, w szczególności przestrzegania zaleceń, jest niezbędnym elementem skutecznej dekontaminacji środowiska oddziału. Prowadzenie kontroli za pomocą obiektywnych narzędzi prowadzi do zwiększenia skuteczności dekontaminacji powierzchni. Rekomendowaną metodą obiektywnej kontroli jest metoda:

- A. znakowania powierzchni preparatem fluorescencyjnym,
- B. analizy zużycia środków czystościowych,
- C. prowadzenia systematycznych badań mikrobiologicznych środowiska,
- D. cyklicznych kontroli czystości oddziału.

Literatura: www.antybiotyki.edu.pl red. W. Hryniewicz, K. Kusza, T. Ozorowski i in. Strategia zapobiegania lekooporności w oddziałach intensywnej terapii. Warszawa 2013. Str. 19.

Zadanie 106.

Wskaż właściwą rekomendację do pobierania badań przesiewowych w kierunku MRSA:

- A. pacjenci przed każdym planowanym zabiegiem operacyjnym,
- B. pacjenci przed planowanym zabiegiem kardiochirurgicznym,
- C. pacjenci przyjmowani do szpitala z domu,
- D. pacjenci przyjmowani do szpitala z innych placówek medycznych.

Literatura: www.antybiotyki.edu.pl red. M. Fleischer, T. Ozorowski i in. Zalecenia prowadzenia mikrobiologicznych badań przesiewowych hospitalizowanych pacjentów. Warszawa 2017. Tabela, Str. 9. Oraz Wykazano, że nosicielstwo gronkowca złocistego w obrębie przedsionka nosa jest niezależnym czynnikiem ryzyka zakażenia miejsca operowanego (ZMO) u pacjentów poddawanych zabiegom kardiochirurgicznym i ortopedycznym. Brak jest danych wykazujących znaczenie nosicielstwa w zakażeniach stanowiących powikłania innych procedur chirurgicznych.
Literatura: www.antybiotyki.edu.pl red. M. Fleischer, T. Ozorowski i in. Zalecenia prowadzenia mikrobiologicznych badań przesiewowych hospitalizowanych pacjentów. Warszawa 2017. Str. 19.

Zadanie 107.

Raport końcowy z czynności podejmowanych w celu wygaszenia ogniska epidemicznego, kierownik placówki przekazuje z urzędu właściwemu państwowemu inspektorowi sanitarnemu, w terminie:

- A. 24 godzin od wygaszenia ogniska,
- B. 24 godzin od jego sporządzenia,
- C. 30 dni od wygaszenia ogniska,
- D. 30 dni od jego sporządzenia.

Literatura: akt wykonawczy do Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2013 r., poz.947, z późn. zm.): §5, ust 2. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011r. w sprawie listy czynników alarmowych, rejestrów zakażeń szpitalnych i czynników alarmowych oraz raportów o bieżącej sytuacji epidemiologicznej szpitala. (Dz. U. nr 294, poz. 1741). Opracowanie raportu do Inspekcji Sanitarnej z ogniska epidemicznego.

Zadanie 108.

Skuteczna izolacja pacjenta z gruźlicą wymaga w pomieszczeniu izolacyjnym wentylacji zapewniającej utrzymanie podciśnienia 2,5 Pa w stosunku do otoczenia, możliwości stałego monitorowania ciśnienia oraz wymiany powietrza. Wskaż ilu krotna wymiana powietrza jest rekomendowana:

- A. 12 wymian powietrza na dobę,
- B. 24 wymiany powietrza na dobę,
- C. 12 wymian powietrza na godzinę,
- D. 24 wymiany powietrza na godzinę.

Literatura: www.antybiotyki.edu.pl red. W. Hryniewicz, K. Kusza, T. Ozorowski i in. Strategia zapobiegania lekooporności w oddziałach intensywnej terapii. Warszawa 2013. Str. 47.

Zadanie 109.

Zalecenia opracowane w 2016 w ramach współpracy Narodowego Programu Ochrony Antybiotyków, Krajowego Ośrodka Referencyjnego ds.

Lekowrażliwości Drobnoustrojów oraz Państwowej Inspekcji Sanitarnej zalecają prowadzenie badań przesiewowych przy przyjęciu do szpitala pacjenta, u którego stwierdzane jest następujące ryzyko nosicielstwa CPE:

- A . pobyt w ciągu ostatniego roku w placówkach opieki długoterminowej,
- B. wcześniejsze zakażenie/nosicielstwo KPC/MBL-NDM/OXA-48,

C . kontakt z opieką medyczną w krajach o wysokiej zapadalności na zakażenia wywołane przez CPE (np. Indie, Pakistan, północna Afryka, Grecja, Włochy),

D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: www.antybiotyki.edu.pl red. M. Fleischer, T. Ozorowski i in.
Zalecenia prowadzenia mikrobiologicznych badań przesiewowych hospitalizowanych pacjentów. Warszawa 2017. Str. 14.

Zadanie 110.

Dane o zakażeniach można uzyskać, w oparciu o:

A. karty rejestracji zakażeń szpitalnych,

B. raporty z sekcji zwłok,

C. wyniki badań bakteriologicznych,

D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Fleischer M., Bober-Gheek B. Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego. Wrocław: Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, 2006.

Zadanie 111.

Do zakażeń przenoszonych drogą powietrzno-pyłową, między innymi należy/ą:

A. gruźlica,

B. ospa wietrzna,

C. odra,

D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: „Podstawy Pielęgniarstwa Epidemiologicznego” wyd. II poprawione Małgorzata Fleischer, Bogumiła Bober-Gheek, Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner Wrocław 2006

Zadanie 112.

Białka ostrej fazy - grupa białek surowicy krwi, są syntetyzowane przez wątrobę, a ich stężenie we krwi zmienia się w wyniku odpowiedzi na:

A. podany antybiotyk,

B . zwiększenie przepuszczalności naczyń włosowatych i przechodzeniu płynu do przestrzeni pozanaczyniowej,

C. stan zapalny,

D. przechodzenie płynu do przestrzeni pozanaczyniowej.

Literatura: Dzierżanowska D. red. Postacie kliniczne zakażeń szpitalnych. Bielsko-Biała: alfa-medica press, 2007.

Zadanie 113.

Kierownictwo zakładu poprzez Zespół ds. Zakażeń przeprowadza planowe kontrole. Końcowym etapem procesu kontroli wewnętrznej jest:

- A . wykazanie w dokumentacji tylko występujących błędów i nieprawidłowości oraz wydanie decyzji o bezwzględnym nakazie ich usunięcia lub naprawienia w miejscu realizacji świadczeń,
- B . wskazanie osób odpowiedzialnych za nieprawidłowości i wyciągnięcie konsekwencji, a także w przyszłości obniżenie oceny w procesie oceniania pracownika,
- C . sformułowanie wniosków i zaleceń zmierzających do likwidacji nieprawidłowości, usprawnienia działalności, osiągnięcia lepszych efektów,
- D . porównanie stanu faktycznego ze stanem określonym w procedurach, normach prawnych, technicznych i innych oraz ustalenie nieprawidłowości od stanu wymaganego.

Literatura: James A.F. Stoner, Charles Wankel: Kierowanie - Polskie Wydawnictwo Ekonomiczne Warszawa 1996 r. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 r. w sprawie zakresu, sposobu częstotliwości prowadzenia kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych (Dz.U. nr 100, poz. 646)

Zadanie 114.

Prawidłowa higiena rąk personelu jest jednym z najważniejszych działań w profilaktyce zakażeń szpitalnych. Jednym z jej etapów jest higieniczne mycie rąk. Czas mycia rąk powinien wynosić:

- A. 20 - 40 sekund,
- B. 30 - 50 sekund,
- C. 40 - 60 sekund,
- D. 50 - 70 sekund.

Literatura: red. W. Hryniewicz, K. Kusza, T. Ozorowski i in. Strategia zapobiegania lekooporności w oddziałach intensywnej terapii. Warszawa 2013. Str. 28. Materiały wykorzystywane do szkoleń pracowników szpitala.

Zadanie 115.

Termin "nadzór" w szpitalnictwie oznacza:

- A. system komputerowej rejestracji zakażeń szpitalnych,
- B. kontrolowanie przestrzegania zasad higieny szpitalnej,

C . gromadzenie danych, porządkowanie, analiza i upowszechnianie, w sposób systematyczny, informacji o występowaniu zakażeń szpitalnych,

D. izolowanie pacjenta zakaźnego.

Literatura: Fleischer M., Bober-Gheek B. Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego. Wrocław: Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, 2006.

Zadanie 116.

U zdrowego człowieka nerki, pęcherz moczowy i moczowody skolonizowane są:

A. bakteriami z rodzaju *Lactobacillus*,

B. *Corynebacterium* spp.,

C. pojedynczymi komórkami grzybów z rodzaju *Candida*,

D. nie są skolonizowane.

Literatura: „Podstawy Pielęgniarstwa Epidemiologicznego” wyd. II poprawione Małgorzata Fleischer, Bogumiła Bober-Gheek, Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner Wrocław 2006

Zadanie 117.

Pomieszczenie, na które składa się pomieszczenie pobytu pacjenta, pomieszczenie higieniczno-sanitarne, dostępne z pomieszczenia pobytu pacjenta, wyposażonego między innymi w umywalkę z baterią uruchamianą bez kontaktu z dłonią i dodatkowo w dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym uruchamiany bez kontaktu z dłonią, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia i pojemnik na zużyte ręczniki, natrysk, urządzenie do dekontaminacji oraz do utylizacji wkładów jednorazowych wraz z zawartością oraz śluzy umywalkowo-fartuchowej pomiędzy pomieszczeniem pobytu pacjenta a ogólną drogą komunikacyjną - jest to:

A. oddział łóżkowy,

B. izolatka,

C. zespół pomieszczeń opieki nad pacjentami,

D. śluza.

Literatura: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Zadanie 118.

Jedną z przyczyn zakażeń wirusami hepatotropowymi wśród pracowników podmiotów leczniczych, jest:

- A. zakłucie igłą zanieczyszczoną krwią chorego,
- B. kontakt skóry zmienionej chorobowo z krwią pacjenta,
- C. kontakt spojówki oka ze skażoną krwią chorego,
- D. kontakt błon śluzowych pracownika z krwią pacjenta.

Literatura: Fleischer M., Bober-Gheek B. Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego. Wrocław: Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, 2006.

Zadanie 119.

Gold Standard (złota metodyka), jako najbardziej kompleksowy sposób prowadzenia badań epidemiologicznych, obejmuje:

- A. pacjentów poddawanych pewnym szczegółowym procedurom,
- B. wszystkich pacjentów zakażonych patogenem alarmowym, którzy mieli kontakt z ogniskiem epidemicznym,
- C. pacjentów leczonych na oddziale intensywnej terapii,
- D. wszystkich pacjentów i wszystkie możliwe zakażenia przy wykorzystaniu w badaniach wszystkich dostępnych źródeł informacji.

Literatura: Fleischer M., Bober-Gheek B. Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego. Wrocław: Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, 2006.

Zadanie 120.

Zakażenia latentne:

- A. mają wolny przebieg i trwają długo, np. gruźlica, trąd,
- B. charakteryzują się długotrwałą fazą bezobjawową w czasie której wirus pozostaje w stanie uśpienia, np. w zwojach nerwowych, dotyczy to opryszczki pospolitej i innych zakażeń wirusami Herpes,
- C. występują u pacjentów z wrodzonym lub nabytym niedoborem odporności a czynnikiem etiologicznym infekcji są drobnoustroje wchodzące w skład flory fizjologicznej pacjenta,
- D. odpowiedzi A i C są prawidłowe.

Literatura: Fleischer M., Bober-Gheek B. Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego. Wrocław: Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, 2006