

Zadanie 1.

Głównym celem kinezyterapii osób starszych jest/są:

- A. poprawa wytrzymałości pacjenta,
- B. utrzymanie lub przywrócenie zdolności do samodzielnego funkcjonowania,
- C. zwiększenie zakresów ruchomości w stawach,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wieczorowska-Tobis K., Talarska D. (red.): Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd. I. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008:335-342.

Zadanie 2.

Do zmian w obrębie starzejącego się układu pokarmowego zalicza się:

- A. spadek aktywności enzymu rąbka szczoteczkowego,
- B. suchość w jamie ustnej,
- C. zmniejszenie masy wątroby,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wieczorowska – Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, str. 48, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2008; Wieczorowska – Tobis K., Kostka T., Borowicz A.M.: Fizjoterapia w geriatry, str. 17, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 3.

Spadek masy i siły mięśni w wieku podeszłym określa się w literaturze gerontologicznej jako:

- A. osteopenia,
- B. dystrofia miotoniczna,
- C. sarkopenia,
- D. osteoporoza.

Literatura: Wieczorowska – Tobis K., Kostka T., Borowicz A.M.: Fizjoterapia w geriatry, str. 12, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2008; Wieczorowska – Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, str. 47, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 4.

Prawidłowa komunikacja z osobami w starszym wieku polega na:

- A. jasnym i konkretnym formułowaniu komunikatów,

- B . dobieraniu języka, stylu wypowiedzi zrozumiałego dla starszej osoby,
- C . dbaniu o dwustronność komunikacji i uważnym słuchaniu osoby starszej,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wieczorowska-Tobis K., Talarska D. (red.): Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd. I. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008; 276-282.

Zadanie 5.

Do tzw. wielkich problemów geriatrycznych NIE należą:

- A. upadki,
- B. nadciśnienie tętnicze,
- C. depresja,
- D. otępienie.

Literatura: Kędziora- Kornatowska K., Muszalik M. Kompendium pielęgnowania pacjentów w starszym wieku. Wyd. Czelej 2007:98.

Zadanie 6.

Przemoc psychiczna wobec osoby w starszym wieku może wyrażać się poprzez wszystkie działania z WYJĄTKIEM:

- A. wyśmiewania,
- B. narzucania własnych poglądów,
- C. ograniczenia i kontrolowania kontaktów z innymi ludźmi,
- D. popychania.

Literatura: Wieczorkowska – Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. PZWL, 2010 str. 555-56.

Zadanie 7.

Zjawisko określane jako niedokończona żałoba polega na:

- A. odizolowaniu osoby osieroconej od życia społecznego,
- B . życiu osoby osieroconej bez pomocy osób z otoczenia zmarłego,
- C . życiu osoby osieroconej, tak jakby osoba zmarła nadal była obecna,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Wieczorkowska – Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. PZWL, 2010 str. 54

Zadanie 8.

Jaką postawę związaną z przystosowaniem się do starości cechuje wzmożona aktywność i stałe zaabsorbowanie dodatkowymi zajęciami?

- A. postawę konstruktywną,
- B. postawę obronną,
- C. postawę zależności,
- D. postawę wrogości.

Literatura: Wieczorkowska – Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. PZWL, 2010 str. 56

Zadanie 9.

Czynnikami, które mogą bezpośrednio chronić przed samotnością są wszystkie wymienione z WYJĄTKIEM:

- A. stanu zdrowia, wykształcenia,
- B. umiejętności zagospodarowania sobie wolnego czasu,
- C. posiadania partnera życiowego,
- D. zawężonej sieci kontaktów społecznych.

Literatura: Wieczorkowska – Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. PZWL, 2010 str. 35-53.

Zadanie 10.

Osoby starsze podejmujące działania osiągają najlepsze rezultaty na podstawie:

- A. motywacji wewnętrznej,
- B. motywacji zewnętrznej,
- C. rodzaj motywacji nie ma znaczenia,
- D. emocji.

Literatura: Wieczorkowska – Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. PZWL, 2010 str. 35-44.

Zadanie 11.

Istotnymi elementami składowymi wpływającymi na sprawność pamięci sensomotorycznej są:

- A. intelekt, sprawność ruchowa,
- B. zakres uwagi, analizatory odbiorcze (wzrok, słuch),
- C. rozumienie, odżywianie.
- D. analizatory odbiorcze (wzrok, słuch), motywacja.

Literatura: Wieczorkowska – Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. PZWL, 2010 str. 28-37.

Zadanie 12.

Obniżone tempo reakcji u starzejącej się osoby dotyczy głównie procesów myślowych jak:

- A . spostrzeganie, kodowanie i przypominanie nowych informacji,
- B. spostrzeganie i przypominanie dawnych informacji,
- C. przechowywanie i przypominanie dawnych informacji,
- D . przypominanie dawnych informacji i zwiększenia szybkości działania.

Literatura: Wieczorkowska – Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. PZWL, 2010 str. 26-29.

Zadanie 13.

Postawę wrogości związaną z przystosowaniem się do starości cechuje:

- A. angażowanie się w różnego rodzaju interakcje społeczne,
- B. bierne poddawanie się losowi,
- C. bierność i uległość,
- D . zachowanie agresywne, postępowanie pełne żalu i pretensji do świata.

Literatura: Wieczorkowska – Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. PZWL, 2010 str. 56

Zadanie 14.

Zgodnie z Ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z dnia 15 kwietnia 2004r), pobyt w DPS częściowo finansowany jest przez samych mieszkańców. Koszty ponoszone przez mieszkańców wynoszą:

- A. 30% miesięcznego dochodu seniora,
- B. 50% miesięcznego dochodu seniora,
- C. 70% miesięcznego dochodu seniora,
- D. 100% miesięcznego dochodu seniora.

Literatura: Kachaniuk H., Wybrane formy opieki instytucjonalnej nad starszym pacjentem. W Wieczorkowska – Tobis K., Talarska D., Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2010, str. 394

Zadanie 15.

Jeśli miesięczne dochody mieszkańca DPS nie wystarczają na całkowite pokrycie kosztów utrzymania, w myśl Ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U. z dnia 15 kwietnia 2004r), obowiązek współfinansowania pobytu seniora spoczywa na:

- A. rodzinie,
- B. gminie, w której mieszkańcem jest senior,
- C. rodzinie i gminie, która jest właścicielem DPS,
- D. rodzinie i gminie, w której mieszkał dotychczas senior.

Literatura: Kachaniuk H., Wybrane formy opieki instytucjonalnej nad starszym pacjentem. W Wieczorkowska – Tobis K., Talarska D., Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2010, str. 394

Zadanie 16.

Opieka geriatryczna powinna polegać na:

- A. zapewnieniu tylko opieki pielęgniarzkiej,
- B. planowaniu opieki środowiskowej i instytucjonalnej,
- C. zapewnieniu ciągłości, kompleksowości, dostępności i elastyczności opieki,
- D. zapewnieniu szybkiego kontaktu z lekarzem rodzinnym i planowaniu konsultacji specjalistycznych.

Literatura: Marzec A. Organizacja opieki instytucjonalnej nad osobami w podeszłym wieku w Polsce i na świecie. W Kędziora –Kornatowska K., Muszalik M., (red) Kompendium pielęgnowania pacjentów w starszym wieku. Wyd. Czelej Lublin 2007, str. 59-60

Zadanie 17.

Według Światowej Organizacji Zdrowia końcowy okres procesu starzenia się rozpoczyna się od:

- A. 60. roku życia,
- B. 65. roku życia,
- C. 75. roku życia,
- D. 90. roku życia.

Literatura: K. Kędziora-Kornatowska, M. Muszalik M. (red.): Kompendium pielęgnowania pacjentów w starszym wieku, s.9, Wyd. Czelej, Lublin 2007

Zadanie 18.

Aktualnie najkorzystniejszą strategią przystosowania się do starości jest postawa:

- A. obronna,
- B. zależności,
- C. wrogości,
- D. konstruktywna.

Literatura: K. Kędziora-Kornatowska, M. Muszalik M. (red.): Kompendium pielęgnowania pacjentów w starszym wieku, s.34, Wyd. Czelej, Lublin 2007

Zadanie 19.

Całościowa Ocena Geriatryczna jest wielokierunkowym procesem diagnostycznym służącym do oceny sytuacji seniora w zakresie:

- A . zdrowia fizycznego, zdrowia psychicznego, wydolności funkcjonalnej, dobrostanu środowiskowo – społecznego,
- B . sytuacji socjalno – środowiskowej wpływającej na jakość życia seniora,
- C . stanu czynnościowego wyznaczającego zakres zapotrzebowania na opiekę rodzinną i środowiskową,
- D . problemów medycznych i zapotrzebowania na opiekę medyczną (lekarsko – pielęgniarską).

Literatura: Bień B., Wojszel B., . Kompleksowa ocena geriatryczna. W Kędziora –Kornatowska K., Muszalik M., (red) Kompendium pielęgnowania pacjentów w starszym wieku. Wyd. Czelej Lublin 2007, str. 90, 93.

Zadanie 20.

D o oceny sprawności funkcjonalnej w aspekcie czynności życia codziennego osoby starszej służą wystandaryzowane skale:

- A. IADL, Barthel, GDS,
- B. ADL, GDS, MMSE,
- C. Tinetti, kwestionariusz MNA, Test „wstań i idź”,
- D. ADL, IADL, Barthel.

Literatura: Borowiak E., Kostka T., Analiza sprawności funkcjonalnej osoby w starszym wieku. Rola pielęgniarki w zespole geriatrycznym. W Wieczorkowska – Tobis K., Talarska D., Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2008, str. 82

Zadanie 21.

Po zastosowaniu wziewnego leku kortykosteroidowego, celem zapobiegania grzybicy błony śluzowej, konieczne jest:

- A. płukanie jamy ustnej,
- B. podawanie antybiotyków,
- C. podawanie witamin,
- D. umycie zębów.

Literatura: Wieczorkowska- Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd. Lek. PZWL. Warszawa 2008 str 148

Zadanie 22.

W łagodnym rozroście stercza objawami tzw. "przeszkody podpęcherzowej" są:

- A . trudności w rozpoczęciu mikcji, większy strumień moczu, wydłużony czas mikcji,
- B . trudności w rozpoczęciu mikcji, zwężony strumień moczu, skrócony czas mikcji,
- C . łatwość w rozpoczęciu mikcji, zwężony strumień moczu, wydłużony czas mikcji,
- D . trudności w rozpoczęciu mikcji, zwężony strumień moczu, wydłużony czas mikcji.

Literatura: Błaszczak R., Dominiak I., Wojtczak A.: Pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd edumetriq. Sopot 2016 str.191.

Zadanie 23.

Zalecana dieta u pacjentów z niewydolnością serca powinna być:

- A . wysokoenergetyczna z ograniczeniem tłuszczów zwierzęcych,
- B . niskoenergetyczna ze zwiększoną podażą przyjmowania płynów,
- C . wysokoenergetyczna ze zwiększoną podażą soli kuchennej,
- D . niskoenergetyczna z ograniczeniem tłuszczów zwierzęcych.

Literatura: Wieczorowska –Tobis K, Talarska D. : Geriatria, i pielęgniarstwo geriatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2008, str. 118 Geriatria

Zadanie 24.

Jaskra, należy do chorób prowadzących do:

- A . ostrego i nieodwracalnego uszkodzenia komórek mielinowych nerwu wzrokowego,
- B . postępującego i nieodwracalnego uszkodzenia nerwu trójdzielnego i komórek zwojowych siatkówki,
- C . postępującego i nieodwracalnego uszkodzenia nerwu wzrokowego i komórek zwojowych siatkówki,
- D . postępującego i odwracalnego uszkodzenia nerwu wzrokowego i komórek zwojowych siatkówki.

Literatura: Błaszczak R., Dominiak I., Wojtczak A.: Pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd edumetriq. Sopot 2016 str.217.

Zadanie 25.

Oliguria oznacza:

- A. częste oddawanie moczu w nocy,
- B. skąpomocz,
- C. uczucie pieczenia podczas oddawania moczu,
- D. bezmocz.

Literatura: Wieczorowska –Tobis K, Talarska D. : Geriatria, i pielęgniarstwo geriatryczne, . Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2008, str. 137

Zadanie 26.

Skala IADL służy do oceny:

- A. podstawowych czynności życia codziennego,
- B. złożonych czynności życia codziennego,
- C. funkcjonowania codziennego,
- D. funkcjonowania motorycznego.

Literatura: Wieczorkowska- Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd. Lek. PZWL. Warszawa 2008 str 82

Zadanie 27.

Najczęstszym problemem ze strony narządu wzroku są zaburzenia akomodacji, cechujące się:

- A. dobrym widzeniem z bliży i złym widzeniem z dali,
- B. dobrym widzeniem z dali i dobrym widzeniem z bliży,
- C. dobrym widzeniem z dali i złym widzeniem z bliży,
- D. złym widzeniem z dali i złym widzeniem z bliży.

Literatura: Błaszczak R., Dominiak I., Wojtczak A.: Pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd edumetriq. Sopot 2016 str.213.

Zadanie 28.

W chorobie Parkinsona dochodzi do:

- A. zaniku neuronów cholinergiczných,
- B. zaniku neuronów dopaminergiczných,
- C. zaniku nerwów obwodowych,
- D. wzrostu stężenia dopaminy w prążkowie.

Literatura: Wieczorkowska – Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. PZWL, 2010:97

Zadanie 29.

Nietypowymi objawami choroby niedokrwiennej serca u osób w starszym wieku są duszność, osłabienie, omdlenie, zawroty głowy oraz:

- A. zaburzenia świadomości,
- B. zaparcia,
- C. biegunki,
- D. zaburzenia połykania.

Literatura: Wieczorowska- Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd. Lek. PZWL. Warszawa 2008 str122.

Zadanie 30.

Afazja to zaburzenie:

- A. mowy, pochodzenia obwodowego,
- B. mowy, pochodzenia ośrodkowego,
- C. słuchu, pochodzenia ośrodkowego,
- D. połykania, pochodzenia ośrodkowego.

Literatura: Wieczorkowska- Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd. Lek. PZWL. Warszawa 2008 str 102.

Zadanie 31.

W przypadku wystąpienia zakażenia układu moczowego informuje się chorego, najbliższych o:

- A . zakazie kąpieli w zimnych, zanieczyszczonych zbiornikach wodnych,
- B. unikania kąpieli w wannie na rzecz stosowania natrysku,
- C . przyjmowaniu płynów do picia w ilości 1,5 - 2 litrów oraz produktów zakwaszających mocz,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Błaszczak R., Dominiak I., Wojtczak A.: Pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd edumetriq. Sopot 2016 str.275.

Zadanie 32.

Do czynników zwiększających ryzyko wystąpienia zespołu słabości zalicza się wszystkie czynniki z WYJĄTKIEM:

- A . zaburzenia widzenia, zaawansowany wiek, stosowanie leków uspakajających,
- B . upośledzenia funkcji poznawczych, obniżony nastrój, współwystępowanie wielu chorób przewlekłych,
- C. słabości kończyn, zaburzenia chodu i równowagi,
- D . zmniejszonej wrażliwości na działanie czynników stresogennych.

Literatura: Wieczorowska-Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, 79.

Zadanie 33.

Najczęstszym powikłaniem zakażenia układu moczowego jest:

- A. odmiedniczkowe zapalenie nerek,
- B. kamica moczowa,
- C. RZS,
- D. rak gruczołu krokowego.

Literatura: Błaszczak R., Dominiak I., Wojtczak A.: Pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd edumetriq. Sopot 2016 str.190.

Zadanie 34.

Nadmiar hormonów tarczycy, u osób w starszym wieku, może nasilać lub wywoływać objawy:

- A. otyłości,
- B. osteoporozy,
- C. anginy,
- D. jaskry.

Literatura: Wieczorkowska- Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd. Lek. PZWL. Warszawa 2008 str 187.

Zadanie 35.

Aby zbadać występowanie hipotonii ortostatycznej należy wykonać:

- A . dwukrotny pomiar tętna – pierwszy po 10-15 minutach leżenia i drugi -1-3 minuty po wstaniu,
- B . dwukrotny pomiar ciśnienia tętniczego krwi – pierwszy po 10-15 minutach leżenia i drugi 10-15 minut po wstaniu,
- C . dwukrotny pomiar ciśnienia tętniczego krwi – pierwszy po 10-15 minutach leżenia i drugi -1-3 minuty po wstaniu,
- D . dwukrotny pomiar ciśnienia tętniczego krwi – pierwszy po 10-15 minutach stania i drugi -1-3 minuty po leżeniu.

Literatura: Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. PZWL, 2010:77

Zadanie 36.

U osób z chorobą Parkinsona jednym z objawów triady jest:

- A. hyperkineza,

- B. wiotkość mięśni,
- C. drżenie spoczynkowe,
- D. drżenie wysiłkowe.

Literatura: Wieczorowska –Tobis K, Talarska D. : Geriatria, i pielęgniarstwo geriatryczne, . Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2008, str. 98

Zadanie 37.

Brak apetytu związany z wiekiem spowodowany jest:

- A . zanikiem kubków smakowych, zanikiem czucia zapachu i pragnienia,
- B . zmniejszonym wydzielaniem śliny, poprawą czucia zapachu i pragnienia,
- C . zmniejszonym wydzielaniem śliny, osłabieniem czucia zapachu i wzmożonym pragnieniem,
- D . trudnościami w formułowaniu kęsów, zwiększonym wydzielaniem śliny.

Literatura: Wieczorkowska- Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd. Lek. PZWL. Warszawa 2008 str 171.

Zadanie 38.

Zwężenie tętnic szyjnych może prowadzić do występowania:

- A. przejściowych epizodów niedokrwiennych mózgu - TIA,
- B. przejściowego pogorszenia choroby niedokrwiennej serca,
- C. przejściowych epizodów żołądkowo- jelitowych,
- D. przejściowych objawów tachykardii.

Literatura: Wieczorowska – Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. PZWL, 2010:132

Zadanie 39.

Zaparciem określa się częstość wypróżnień mniejszą niż:

- A. dwa razy tygodniowo,
- B. trzy razy tygodniowo,
- C. dwa razy dziennie,
- D. cztery razy miesięcznie.

Literatura: Wieczorowska- Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd. Lek. PZWL. Warszawa 2008 str 161

Zadanie 40.

Postępowanie w przypadku hipotonii ortostatycznej obejmuje przede wszystkim działania z WYJĄTKIEM:

- A . nauczania pacjenta unikania nagłej pionizacji – przy wstawaniu, posiedzieć kilka minut ze spuszczone nogami,
- B . ułożenia podczas snu głowy wysoko, unikania obfitych posiłków szczególnie z dużą ilością węglowodanów,
- C . wykonania dodatkowo przed każdym wstaniem, po dłuższym leżeniu serii zgięć stóp i kolan,
- D . w ciągu dnia celowego ograniczenia podaży soli i płynów a zwiększenia spożycia alkoholu.

Literatura: Wieczorowska – Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. PZWL, 2010:79

Zadanie 41.

Podstawowym działaniem w leczeniu atopowego zapalenia skóry jest unikanie substancji drażniących, oraz systematyczne:

- A. nacieranie i nawilżanie skóry,
- B. natłuszczanie i nawilżanie skóry,
- C. natłuszczanie i masowanie skóry,
- D. wietrzenie i nawilżanie skóry.

Literatura: Błaszczak R., Dominiak I., Wojtczak A.: Pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd edumetriq. Sopot 2016 str.210.

Zadanie 42.

U pacjenta z chorobą wrzodową żołądka występują wymioty treścią pokarmową, postępujący spadek masy ciała. O czym mogą świadczyć w/w objawy?

- A. o zwężeniu odźwiernika,
- B. o nasileniu objawów choroby wrzodowej,
- C. o przebicium wrzodu żołądka,
- D. o refluksie.

Literatura: Wieczorowska – Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. PZWL, 2010:161

Zadanie 43.

U pacjentów z rozwiniętą odleżyną powinno się stosować dietę:

- A. wysokotłuszczową,
- B. wysokobiałkową,

- C. wysokoenergetyczną,
- D. niskopotasową.

Literatura: Wieczorowska –Tobis K, Talarska D. : Geriatria, i pielęgniarstwo geriatryczne, . Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2008, str. 286

Zadanie 44.

Objawem, który NIE wskazuje na występowanie zaparc u osoby starszej jest:

- A. biegunka rzekoma i nietrzymanie stolca,
- B. upośledzenie oddawania moczu,
- C. dodatni objaw Goldflama,
- D. poboiewanie okolicy brzucha.

Literatura: Wieczorowska –Tobis K, Talarska D. : Geriatria, i pielęgniarstwo geriatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2008, str. 161

Zadanie 45.

W rozpoznawaniu osteoporozy kluczową rolę odgrywa badanie:

- A. RTG kości,
- B. tomografii komputerowej,
- C. densytometryczne,
- D. ultrasonograficzne.

Literatura: Wieczorowska-Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd. Lek. PZWL. Warszawa 2008 str 214- 215.

Zadanie 46.

Do objawów subiektywnych niewydolności serca zgłaszanych przez pacjenta należą:

- A. duszność, senność, skąpomocz,
- B. duszność, zmęczenie, obrzęki kończyn dolnych, bezmocz,
- C. duszność, zmęczenie, obrzęki kończyn górnych, nykturia,
- D. duszność, zmęczenie, obrzęki kończyn dolnych, nykturia.

Literatura: Wieczorowska- Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd. Lek. PZWL. Warszawa 2008 str115.

Zadanie 47.

Nadmierne spożycie sodu podwyższa ciśnienie tętnicze krwi przez:

- A . zwiększenie objętości płynów ustrojowych i zmniejszenie objętości minutowej serca,

B . zmniejszenie objętości płynów ustrojowych i objętości minutowej serca,

C . zwiększenie objętości płynów ustrojowych i objętości minutowej serca,

D . zwiększenie objętości płynów ustrojowych i wydolności płuc.

Literatura: Wieczorowska- Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd. Lek. PZWL. Warszawa 2008 str127.

Zadanie 48.

Podstawowym objawem niewydolności serca jest nietolerancja wysiłku. Stopień nietolerancji wysiłku oceniany jest na podstawie tzw. klasy czynnościowej NYHA (New York Heart Association). Kiedy objawy nietolerancji wysiłku występują podczas spoczynku, oznacza to występowanie klasy:

A. I ,

B. II,

C. III,

D. IV.

Literatura: Wieczorowska –Tobis K, Talarska D.: Geriatria, i pielęgniarstwo geriatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL Warszawa 2008, str. 117 -118.

Zadanie 49.

Leki u osób starszych mogą wywoływać inną reakcję niż ich przewidziane działanie poprzez:

A. wzrostu wrażliwości na leki,

B. pogorszenia wchłaniania leków,

C. pogorszenia metabolizmu i wydalania leków,

D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wieczorowska-Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009,43-44.

Zadanie 50.

Mikroangiopatia, to:

A . zmiany w drobnych naczyniach, występujące w chorobie naczyniowej, obejmujące neuropatię, nefropatię, retinopatię,

B . zmiany w drobnych naczyniach, występujące w cukrzycy, obejmujące neuropatię, nefropatię, retinopatię,

C . zmiany w dużych naczyniach, występujące w cukrzycy, obejmujące neuropatię, nefropatię, retinopatię,

D . zmiany w drobnych naczyniach, występujące w otyłości, obejmujące neuropatię, nefropatię, retinopatię.

Literatura: Wieczorowska- Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd. Lek. PZWL. Warszawa 2008 str 183.

Zadanie 51.

Stosując beta-blokery u pacjentów z niewydolnością serca trzeba zwrócić uwagę na możliwość pojawienia się wszystkich objawów z WYJĄTKIEM:

A. bradykardii, hipotonii,

B . nasilenia duszności w przebiegu POCHP lub dolegliwości bólowych,

C . nasilenia dolegliwości bólowych w przebiegu miażdżycy tętnic kończyn dolnych,

D. hiperkaliemii, zaburzeń żołądkowo- jelitowych.

Literatura: Wieczorowska – Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. PZWL, 2010:118

Zadanie 52.

Wskaż BŁĘDNE stwierdzenie dotyczące osteoporozy typu II:

A . jest wynikiem ubytku tkanki kostnej związanego z wiekiem,

B. występuje częściej u kobiet niż mężczyzn,

C . jest przewlekłym postępującym procesem zapalnym prowadzącym do degradacji tkanek stawowych,

D. dotyczy zarówno kości gąbczastych jak i korowych.

Literatura: Wieczorowska –Tobis K, Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2008, str. 214 i 223.

Zadanie 53.

Objawami zaburzeń wegetatywnych w chorobie Parkinsona są wszystkie z WYJĄTKIEM:

A. hipotonia ortostatyczna, upadki,

B. zaburzenia połykania, ślinotok,

C . nadmierna wrażliwość na zmiany temperatury z napadami pocenia się,

D. przymusowy bezruch.

Literatura: Wieczorowska – Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. PZWL, 2010:98

Zadanie 54.

Hemoglobina glikowana odzwierciedla stężenie glukozy w organizmie w ciągu ostatnich:

- A. 180 dni,
- B. 120 dni,
- C. 80 dni,
- D. 60 dni.

Literatura: Błaszczak R., Dominiak I., Wojtczak A.: Pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd edumetriq. Sopot 2016 str.184.

Zadanie 55.

Konsekwencją pojawiającego się niedosłuchu jest:

- A. nadwrażliwość na mowę bardzo głośną,
- B. nadwrażliwość na mowę cichą,
- C. prawidłowa lokalizacja dźwięku,
- D. prawidłowe rozumienie mowy zniekształconej np. przez telefon.

Literatura: Biercewicz M., Szewczyk M., Ślusarz R.: Pielęgniarstwo w geriatricii. Wybrane zagadnienia z zakresu pielęgniarstw specjalistycznych. Wyd. Borgis, Warszawa 2006, str.26.

Zadanie 56.

Do typowych objawów zwyrodnienia plamki żółtej należą:

- A. widzenie falistych linii jako linii prostych lub podłużnych,
- B. widzenie prostych linii jako linii falistych lub zniekształconych,
- C. tęczowe pola wokół punktów świetlnych,
- D. bóle oczu.

Literatura: Błaszczak R., Dominiak I., Wojtczak A.: Pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd edumetriq. Sopot 2016 str.218.

Zadanie 57.

Podczas fizjologicznego procesu starzenia się organizmu, upośledzeniu ulega narząd wzroku co skutkuje:

- A. dalekowzrocznością i przyspieszoną siłą akomodacji,
- B. dalekowzrocznością i obniżoną siłą akomodacji,
- C. krótkowzrocznością i przyspieszoną siłą akomodacji,
- D. krótkowzrocznością i obniżoną siłą akomodacji.

Literatura: Kędziora-Kornatowska L., Muszalik M.: Kompendium pielęgnowania w starszym wieku. Wyd. Czelej, Lublin 2007, str 8 kompendium Wiczorowska–Tobis K, Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne.

Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2008, str. 45.

Zadanie 58.

Skala Tinetti służy do oceny:

- A. równowagi i chodu,
- B. samodzielności w zakresie wykonywania codziennych czynności,
- C. funkcjonowania instrumentalnego,
- D. sprawności psychicznej.

Literatura: Błaszczak R., Dominiak I., Wojtczak A.: Pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd edumetriq. Sopot 2016 str.109.

Zadanie 59.

U pacjentów w wieku starszym z cukrzycą występuje:

- A. pogorszenie sprawności funkcji poznawczych,
- B. poprawa funkcji zmysłów,
- C. pogorszenie wydolności oddechowej,
- D. ból brzucha, biegunka.

Literatura: Wieczorowska-Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009,181-182.

Zadanie 60.

Powikłaniami po zabiegu prostatektomii radykalnej są:

- A. zaburzenia erekcji, nietrzymanie moczu,
- B. zaburzenia erekcji, zaparcia,
- C. przetoka moczowa, biegunki,
- D. zaburzenia erekcji, poliuria.

Literatura: Błaszczak R., Dominiak I., Wojtczak A.: Pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd edumetriq. Sopot 2016 str.196.

Zadanie 61.

Obturację ocenia się badaniem:

- A. spirometrycznym,
- B. radiologicznym,
- C. miograficznym,
- D. ultrasonograficznym.

Literatura: Wieczorowska- Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd. Lek. PZWL. Warszawa 2008 str 146.

Zadanie 62.

Demograficzne starzenie się społeczeństwa charakteryzuje się:

- A. zwiększaniem się odsetka osób starszych,
- B. zmniejszaniem się dzietności,
- C. wydłużaniem okresu przeżycia,
- D. wzrostem liczby osób w wieku produkcyjnym niż poprodukcyjnym.

Literatura: Wieczorowska- Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd. Lek. PZWL. Warszawa 2008 str 35

Zadanie 63.

Tzw. "wdowi garb" sprzyja wystąpieniu:

- A. zaburzeń wentylacji płuc, zapalenia płuc,
- B. zaburzeń funkcji przewodu pokarmowego,
- C. niewydolności nerek,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i B.

Literatura: Wieczorowska-Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd. Lek. PZWL. Warszawa 2008 str 214.

Zadanie 64.

W okresie ostrym udaru mózgu NIE należy podawać płynów z glukozą, ponieważ prowadzi to do powstania:

- A. mleczanów i powoduje obrzęk mózgu,
- B. ciał ketonowych i powoduje niewydolność nerek,
- C. siarczanów i powoduje hipoglikemię,
- D. wolnych rodników i powoduje nadciśnienie tętnicze.

Literatura: Wieczorowska-Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. PZWL, 2010:103

Zadanie 65.

Objawy choroby wieńcowej w wieku starszym mogą przybierać postać:

- A. uczucia zmęczenia i osłabienia w czasie lub po wysiłku,
- B. zaburzeń połykania i ubytków w polu widzenia,
- C. niewydolności nerek,
- D. zaburzeń snu, sinicy.

Literatura: Wieczorowska-Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009,121.

Zadanie 66.

Najczęstszymi obawami niepożądanymi stosowania nitratów (nitrogliceryna, diazotan) w leczeniu choroby niedokrwiennej serca są: tachykardia, bóle głowy oraz:

- A. zaczerwienienie twarzy,
- B. hipotonia,
- C. objawy dyspeptyczne,
- D. depresja.

Literatura: Wieczorowska-Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd. Lek. PZWL. Warszawa 2008 str. 124.

Zadanie 67.

Głównym objawem hipoglikemii w wieku starszym jest:

- A. zwolnienie pracy serca, bezsenność,
- B. ból głowy, niepokój, drżenie rąk,
- C. ból mięśni, stawów i brzucha,
- D. uczucie gorąca, apatia.

Literatura: Wieczorowska-Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009,190.

Zadanie 68.

Skala ADL zawiera pytania dotyczące stopnia samodzielności pacjenta, do których zaliczamy między innymi:

- A. kąpiel, ubieranie się, sprzątanie,
- B. toaleta, spożywanie posiłków, wykonywanie zakupów,
- C. kąpiel, spożywanie posiłków, kontrolowanie zwieraczy,
- D. kąpiel, pranie, gotowanie.

Literatura: Wieczorowska –Tobis K, Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL Warszawa 2008, str. 83-84.

Zadanie 69.

Do objawów subiektywnych zgłaszanych przez pacjenta w chorobie niedokrwiennej serca zaliczamy:

- A. zmęczenie,
- B. poszerzenie żył szyjnych,
- C. tachykardię,
- D. bradykardię.

Literatura: Wieczorowska –Tobis K, Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2008, str. 115-1116.

Zadanie 70.

W układzie oddechowym u osób w starszym wieku następuje:

- A. sztywnienie ścian klatki piersiowej,
- B. zwiększenie przestrzeni międzyżebrowych,
- C. zmniejszenie siły mięśni oddechowych,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i C.

Literatura: Wieczorowska-Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd. Lek. PZWL. Warszawa 2008 str 49.

Zadanie 71.

NIESPECYFICZNE objawy zapalenia płuc u osoby starszej to:

- A. duszność, kaszel, gorączka,
- B. duszność, leukocytoza, kaszel,
- C. osłabienie, upadki, upośledzenie świadomości,
- D. osłabienie, duszność, gorączka.

Literatura: Kędziora-Kornatowska L, Muszalik M.,Skolimowska E. (red): Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010 str. 118

Zadanie 72.

Biegunka rzekoma to:

- A . zbyt częste oddawanie stolców o luźnej konsystencji lub płynnej konsystencji i masie dobowej przekraczającej 250 g,
- B . częste oddawanie uformowanych stolców o małej objętości połączone z nagłymi parciem,
- C . częste oddawanie małych porcji płynnego cuchnącego stolca,
- D. niekontrolowane, mimowolne oddawanie stolca.

Literatura: Wieczorowska–Tobis K, Talarska D.: Geriatria, i pielęgniarstwo geriatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2008, str. 165

Zadanie 73.

U zdrowego człowieka drogi moczowe powyżej zwieracza pęcherza moczowego są:

- A. sztywne,

- B. skażone,
- C. jałowe,
- D. zwężone.

Literatura: Błaszczak R., Dominiak I., Wojtczak A.: Pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd edumetriq. Sopot 2016 str.187.

Zadanie 74.

Zespół poupadkowy objawia się:

- A . lękiem pacjenta przed podejmowaniem aktywności i wychodzeniem z domu co przyczynia się do pogłębienia się zmian funkcjonalnych i izolacji społecznej osoby starszej,
- B . niemożnością pacjenta przed podejmowaniem aktywności i wychodzeniem z domu co przyczynia się do pogłębienia się zmian funkcjonalnych i izolacji społecznej osoby starszej,
- C . lękiem pacjenta przed podejmowaniem uczestnictwa w życiu społecznym co przyczynia się do pogłębienia się zmian funkcjonalnych i izolacji społecznej osoby starszej,
- D . lękiem pacjenta przed przyjmowaniem leków co przyczynia się do pogłębienia się zmian poznawczych i izolacji społecznej osoby starszej.

Literatura: Wieczorkowska – Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. PZWL, 2010: 247.

Zadanie 75.

Czynnikami egzogennymi, predysponującymi do występowania odleżyn jest/są:

- A. unieruchomienie,
- B. zaburzenia funkcji zwieraczy,
- C. urazy,
- D. zaburzenia odżywiania.

Literatura: Kędziora-Kornatowska L., Muszalik M. Skolimowska E. (red): Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010 str. 274

Zadanie 76.

Długotrwałe stosowanie leków pobudzających perystaltykę jelit, antrachinionów zawartych w liściach i owocach senesu, aloesu, korze kruszyny, prowadzi do wystąpienia:

- A . zaburzeń elektrolitowych, uzależnienia od leku przeczyszczającego,
- B. uzależnienia od leku przeczyszczającego, wzdęcia,

C. ostrych biegunek, perforacji jelit,

D . zaburzeń elektrolitowych, grzybicy błony śluzowej jamy ustnej.

Literatura: Wieczorowska- Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd. Lek. PZWL. Warszawa 2008 str. 164.

Zadanie 77.

Indywidualne, dostosowane do stanu pacjenta z zaburzeniami psychicznymi działania opiekuńcze obejmują:

A . interwencję farmakologiczną oraz postępowanie psychoterapeutyczne poprzez częstą hospitalizację i dłuższe pobyty szpitalne chorych,

B . interwencję farmakologiczną oraz postępowanie psychoterapeutyczne, oddziaływanie psychoedukacyjne, z udziałem jego rodziny,

C . działania optymalizujące funkcjonowanie społeczne pacjenta,

D. prawidłowe odpowiedzi B i C.

Literatura: Kędzióra-Kornatowska K., Muszalik M., Skolmowska E.:

Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. PZWL, Warszawa 2010. Str.230.

Zadanie 78.

U pacjenta z zaawansowaną niewydolnością serca (III lub IV stopień NYHA) pielęgniarka podczas badania fizykalnego przedmiotowego może stwierdzić następujące objawy:

A . bradykardię, obrzęki kończyn dolnych, szmer pęcherzykowy nad dolnymi polami płuc,

B . bradykardię, obrzęki kończyn dolnych, poszerzenie żył szyjnych, sinicę,

C . tachykardię, obrzęki kończyn dolnych i okolicy lędźwiowej, sinicę, szmer pęcherzykowy nad dolnymi polami płuc,

D . tachykardię, poszerzenie żył szyjnych, obrzęki na obwodowych partiach ciała, trzeszczenia nad dolnymi polami płuc.

Literatura: Życzkowska J. Układ krążenia. Niewydolność serca. [W]:

Wieczorowska-Tobis K., Talarska D. Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd. PZWL Warszawa 2008; 116.

Zadanie 79.

Celem hartownia kikuta kończyny po zabiegu amputacji NIE jest:

A . pobudzenie krążenia i pobudzenie przemiany materii w tkankach kikuta, a w efekcie przyspieszenie gojenia,

- B . zwiększenie wrażliwości zakończeń nerwowych w skórze kikuta,
- C . systematyczne i stopniowe przyzwyczajanie skóry kikuta do ucisku wywieranego przez protezę, poprzez drażnienie skóry kikuta począwszy od bodźców delikatnych do bardziej intensywnych,
- D. noszenie protez tymczasowych.

Literatura: Strugała, D. Talarska.: Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych, str. 161-162, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2013.

Zadanie 80.

Zgodnie z ergonomią podnoszenia i przemieszczania pacjentów zaleca się zastosowanie techniki:

- A . przenoszenia na wyprostowanych nogach z pochylonym tułowiem, aby nie przeciążać stawów kolanowych,
- B . podczas przenoszenia powinno się trzymać pacjenta jak najdalej od swojego ciała,
- C . stopy osoby przenoszącej powinny być jak najbliżej siebie,
- D . przenoszenia przy użyciu mięśni nóg, uginając a następnie prostując kolana, aby nie wywołać przeciążenia kręgosłupa.

Literatura: Strugała M., Talarska D. (red.): Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013.

Zadanie 81.

Która z pozycji ułożeniowych jest szczególnie wskazana dla pacjentów po amputacji naczyniowej w obrębie uda?

- A. leżenie przodem (na brzuchu),
- B. leżenie tyłem (na plecach),
- C. siad na wózku inwalidzkim,
- D. siad ze spuszczoną nogą na miękkim podłożu.

Literatura: Strugała M., Talarska D. (red.): Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013.

Zadanie 82.

W procesie reedukacji chodu pacjenta po operacji endoprotezoplastyki stawu biodrowego zaleca się określoną sekwencję ruchów, szczególnie w chodzeniu po schodach. Którą nogą chory powinien wchodzić na stopień?

- A . pacjent już od początku rehabilitacji może chodzić po schodach naprzemiennie,
- B. zawsze nogą chorą, uprzednio stawiając kulę na stopniu,

- C . zawsze nogą zdrową, podczas gdy kula zostaje przy nodze chorej odciążając ją,
- D . pacjent powinien unikać chodzenia po schodach i zawsze używać windy.

Literatura: Kiwerski J. (red.): Rehabilitacja medyczna. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005

Zadanie 83.

Długotrwałe unieruchomienie pacjenta może usposabiać do rozwoju żylnej choroby zatorowo-zakrzepowej. Za najważniejsze czynniki ryzyka sprzyjające powstawaniu zakrzepów i zatorów uważa się tzw. Triadę Virchowa, do której zalicza się:

- A . zmiany w ścianie naczynia tętniczego, nieznaczną skłonność do tworzenia się skrzepów w świetle naczynia, zwolnienie przepływu krwi,
- B . zmiany w ścianie naczynia żylnego, zwiększoną skłonność do tworzenia się skrzepów, zwolnienie przepływu krwi żylny,
- C . zmiany w ścianie naczynia żylnego, zwiększoną skłonność do tworzenia się skrzepów, przyspieszenie przepływu krwi żylny,
- D . zmniejszoną skłonność do tworzenia się skrzepów, zmiany w świetle naczynia tętniczego, przyspieszenie przepływu krwi żylny.

Literatura: M. Strugała, D. Talarska.: Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych, str. 72, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2013.

Zadanie 84.

Jedną z metod zachowawczych przygotowujących kikut kończyny do protezowania jest bandażowanie, podczas którego kompresja powinna:

- A . wyraźnie rosnąć wraz z oddalaniem się zwojów od szczytu kikuta,
- B . nieznacznie maleć wraz z oddalaniem się zwojów od szczytu kikuta,
- C . pozostawać niezmienna wraz z oddalaniem się zwojów od szczytu kikuta,
- D . nieznacznie rosnąć wraz z oddalaniem się zwojów od szczytu kikuta.

Literatura: Strugała, D. Talarska.: Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych, str. 160, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2013.

Zadanie 85.

Rola pielęgniarki podczas wykonywania zabiegów fizykalnych sprowadza się do:

- A . obserwacji czy u pacjenta występują ewentualne objawy lub odczyny niepożądane podczas lub po zabiegach fizykalnych,
- B . przygotowaniu skóry pacjenta do wykonywania zabiegów fizykoterapeutycznych i pielęgnacja skóry po ich zakończeniu,
- C . znajomości podstawowych zasad oddziaływania poszczególnych zabiegów fizykalnych na organizm człowieka, wskazań i przeciwwskazań do ich stosowania oraz przekazaniu elementarnych informacji w tym zakresie pacjentowi,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: M. Strugała, D. Talarska.: Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych, str. 99, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2013.

Zadanie 86.

Krioterapia miejscowa jest jedną z metod fizykoterapii, której zastosowanie uzasadnione jest w przypadku:

- A. ostrych i przewlekłych stanów zapalnych stawów,
- B. zaburzenia czucia powierzchownego,
- C. zaburzeń mikrokrążenia,
- D. rany otwartej z zaburzonym procesem gojenia.

Literatura: Kiwerski J. (red.): Rehabilitacja medyczna. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005

Zadanie 87.

Afazja czuciowa (sensoryczna), charakteryzuje się:

- A . utratą zdolności nazywania przedmiotów, stanów czy zjawisk, które chory potrafi określić opisowo; występują także trudności w rozumieniu mowy, wyrażaniu myśli i wyszukiwaniu słów,
- B . niemożnością rozumienia mowy, występuje mowa spontaniczna, chory zniekształca zdania, niewłaściwie wskazuje nazwane przedmioty; cechą typową afazji czuciowej jest także występowanie trudności w zakresie powtarzania oraz pisania,
- C . zaburzeniami w obszarze ekspresji słownej, nie występują dysfunkcje w obrębie rozumienia mowy i wykonywania poleceń, problem stanowi artykulacja dźwięków lub łączenie wyrazów i formułowanie zdań,

D . brakiem koordynacji słów i trudnościach związanych ze składaniem zdań, spowodowanych uszkodzeniem struktur korowych odpowiedzialnych za czynności nadawczo-odbiorcze.

Literatura: Strugała, D. Talarska.: Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych, str. 194, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2013.

Zadanie 88.

Do najczęstszych powikłań specyficznych dla endoprotezoplastyki stawu biodrowego należą:

- A . zakażenia okołoprotezowe, zwichnięcie protezy oraz złamanie okołoprotezowe,
- B . niewłaściwe dobranie protezy, aseptyczne obluzowanie protezy oraz infekcja ogólnoustrojowa,
- C . zmiany zwyrodnieniowe, zużycie się elementów ciernych endoprotezy i jałowa martwica kłykci kości udowej,
- D . prawidłowe odpowiedzi B i C.

Literatura: Strugała M., Talarska D.: Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych. PZWL Warszawa, 2013, str.143 i 145

Zadanie 89.

W procesie gojenia się ran przewlekłych uwzględnia się następujące elementy postępowania dietetycznego:

- A . zwiększone zapotrzebowanie na białko do 0,5 g/kg m.c./dobę przy prawidłowo funkcjonujących nerkach,
- B . dostarczenie białek, w tym aminokwasów argininy i glutaminy, tłuszczów (z uwzględnieniem kwasów tłuszczowych Omega 3) i węglowodanów, zapobieganie niedoborom wody, soli mineralnych, witamin i pierwiastków śladowych,
- C . przede wszystkim zapobieganie niedoborom witamin z grupy B,
- D . zwiększone nawodnienie pacjenta drogą pozajelitową.

Literatura: Szewczyk , M.T., Jawień A. Leczenie ran przewlekłych. PZWL. Warszawa, 2012, str.23-28.

Zadanie 90.

Test Lovetta jest bardzo przydatny w doborze ćwiczeń będących elementem procesu rehabilitacji. Jaką cechą ocenia ten test?

- A. siłę mięśni szkieletowych,
- B. zakres ruchu w badanym stawie,

- C. wydolność fizyczną,
- D. równowagę.

Literatura: Kiwerski J. (red.): Rehabilitacja medyczna. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005

Zadanie 91.

Wyróżnia się następujące bariery w rehabilitacji:

- A. psychologiczne, społeczne, prawne,
- B. architektoniczne,
- C. polityczne, społeczno- ekonomiczne, prawne i urbanizacyjne,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i B.

Literatura: Strugała M., Talarska D.: Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych. PZWL Warszawa, 2013 str.40

Zadanie 92.

Opieka długoterminowa to:

- A. długookresowa profesjonalna pielęgnacja, rehabilitacja i kontynuacja leczenia,
- B. opieka w schyłkowej fazie życia,
- C. opieka paliatywna,
- D. opieka sprawowana na rzecz osób niepełnosprawnych, ale głównie skierowana do osób w podeszłym wieku.

Literatura: Kędziora-Kornatowska K., Muszalik M., Skolmowska E.: Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej, str.13, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 93.

Głównym wskazaniem do prowadzenia ćwiczeń biernych wśród pacjentów jest:

- A. długotrwałe unieruchomienie,
- B. brak wolicjonalnej (zależnej od woli) czynności mięśniowej,
- C. ubytek masy i siły mięśniowej,
- D. zaawansowane zmiany zwyrodnieniowe stawów.

Literatura: Kiwerski J. (red.): Rehabilitacja medyczna. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005

Zadanie 94.

U pacjenta we wczesnym okresie po urazie rdzenia kręgowego, należy w praktyce pielęgniarstwie priorytetowo traktować:

- A . zaburzenia opróżniania pęcherza moczowego i magazynowania moczu spowodowane neurogeną dysfunkcją czynności dolnych dróg moczowych,
- B . ryzyko wystąpienia przykurczów z powodu spastyczności lub/i długotrwałego unieruchomienia pacjenta po urazie kręgosłupa w odcinku szyjnym,
- C . trudności w samoobsłudze spowodowane niedowładem czterokończynowym,
- D . ryzyko wystąpienia zapalenia płuc z powodu dysfunkcji (porażenia) mięśni oddechowych i unieruchomienia.

Literatura: Strugała, D. Talarska.: Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych, str. 178, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2013.

Zadanie 95.

Wskaż FAŁSZYWAŃ odpowiedź. Karta praw osób Niepełnosprawnych z 1997r. uwzględnia następujące obszary działań na rzecz osób niepełnosprawnych:

- A . dostęp do dóbr i usług umożliwiających pełne uczestnictwo w życiu społecznym,
- B . dostęp do leczenia i opieki medycznej, rehabilitacji i edukacji leczniczej,
- C . życie w środowisku wolnym od barier, swobodne przemieszczanie się,
- D . karta nie uwzględnia kwestii dostępu do informacji.

Literatura: Strugała M., Talarska D.: Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych. PZWL Warszawa, 2013 str.39

Zadanie 96.

Wśród przyczyn przejściowego nietrzymania moczu NIE wymienia się:

- A. delirium,
- B . ograniczenia możliwości poruszania się lub nadmiernej objętości wydalanego moczu,
- C . nagłego parcia na mocz związanego z infekcją dróg moczowych lub kamicą,
- D. nadpobudliwości mięśnia wypieracza.

Literatura: Wieczorowska-Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, WL PZWL, Warszawa 2008, str 240-241.

Zadanie 97.

Najważniejszymi problemami pielęgnacyjnymi pacjenta niepełnosprawnego z zaawansowaną chorobą zwyrodnieniową stawów i kręgosłupa, będzie poniższy zespół trudności:

- A . zaburzenia mikcji spowodowane neurogeną dysfunkcją czynności dolnych dróg moczowych,
- B . ograniczona wydolność czynnościowa chorego wynikająca z bólu stawów nasilającego się podczas ruchu oraz postępującej deformacji (szpotawość, koślawość) i niestabilności stawów kończyn dolnych i kręgosłupa,
- C . zagrożenie wystąpienia zakrzepicy żył kończyn dolnych i odleżyn w wyniku przedłużającego się unieruchomienia pacjenta,
- D . zagrożenie wystąpienia powikłań płucnych oraz trudności w zakresie samoobsługi z powodu występującego drżenia mięśni.

Literatura: Strugała, D. Talarska.: Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych, str. 129, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2013.

Zadanie 98.

Która z poniższych aktywności jest najbardziej wskazana w procesie usprawniania chorego z chorobą Parkinsona uwzględniając następstwa postępującej choroby?

- A. nordic walking (marsz z kijkami),
- B. pływanie,
- C. jazda na rowerze stacjonarnym,
- D. bieganie.

Literatura: Strugała M., Talarska D. (red.): Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013

Zadanie 99.

Istotnym elementem procesu rehabilitacji osób starszych jest prawidłowa ocena funkcjonalna. Jednym z najczęściej stosowanych testów jest Test Wstań i Idź. Jaki czas wykonania wszystkich elementów testu świadczy o zwiększonym ryzyku upadku w grupie osób w wieku podeszłym?

- A. powyżej 30 sekund,
- B. powyżej 20 sekund,
- C. powyżej 12 sekund,
- D. powyżej 10 sekund.

Literatura: Strugała M., Talarska D. (red.): Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013.

Zadanie 100.

W różnicowaniu otępienia i innych stanów, w przebiegu których mogą wystąpić zaburzenia poznawcze należy wziąć pod uwagę:

- A. stan depresji,
- B. zaburzenia widzenia i słuchu,
- C. niedoczynność tarczycy,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wieczorowska-Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, WL PZWL, Warszawa 2008, str 256.

Zadanie 101.

Wskaż odpowiedź BŁĘDNĄ. Urazy i upadki powstają z następujących przyczyn wewnętrznych:

- A. pogorszenia sprawności układu nerwowego,
- B. zmiana wzorca chodu i postawy ciała,
- C. pogorszenia sprawności układu mięśniowego, wzroku i słuchu,
- D. stosowania nieodpowiedniego obuwia i przeszkód związanych z podłożem.

Literatura: Wieczorowska-Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, WL PZWL, Warszawa 2008, str 250.

Zadanie 102.

Zadaniem edukacyjnym pielęgniarki w ramach usprawniania pacjenta po amputacji jest:

- A. nauczenie chorego przy współpracy z fizjoterapeutą prawidłowego sposobu hartowania kikuta,
- B. omawianie i demonstrowanie choremu prawidłowej techniki kształtowania kikuta,
- C. pomaganie choremu w zakresie użytkowania protezy i posługiwania się niezbędnym sprzętem pomocniczym podczas lokomocji (balkonikiem, kulami),
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Strugała, D. Talarska.: Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych, str. 161-162, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2013.

Zadanie 103.

Wskaż zdanie FAŁSZYWE. Profilaktyka i kontrola zakażenia pojedynczej rany obejmuje zawsze:

- A. optymalne oczyszczenie rany z martwicy i nadmiaru wysięku,

- B . miejscowe stosowanie do przemywania ran środków antyseptycznych oraz opatrunków mających właściwości oczyszczające i przeciwdrobnoustrojowe,
- C. stosowanie antybiotykoterapii,
- D . stosowanie w miarę możliwości kąpieli całego ciała z użyciem specjalnych środków pielęgnacyjnych i antyseptycznych oraz z zastosowaniem specjalistycznych urządzeń.

Literatura: Szewczyk M.T., Jawień A. Leczenie ran przewlekłych. PZWL. Warszawa, 2012, str.103.

Zadanie 104.

Wśród czynników zwiększających ryzyko powstawania bólów fantomowych amputowanej kończyny należy wymienić:

- A. podeszły wiek,
- B . wcześniej doświadczany silny ból, z przyczyn niedokrwiennych, obecnie amputowanej kończyny (pamięć bólu),
- C . inny ból doświadczany przed zabiegiem operacyjnym np. zapalenie ścięgien, rwa kulszowa, który może mieć obecnie charakter uporczywego bólu fantomowego,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Strugała M., Talarska D.: Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych. PZWL Warszawa, 2013, str.158.

Zadanie 105.

Wśród czynników zwiększających ryzyko upadków należy wymienić:

- A. samotne zamieszkiwanie,
- B. mała masa ciała, niedożywienie oraz polipragmazja,
- C. stosowanie sprzętu ortopedycznego,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wieczorowska-Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, WL PZWL, Warszawa 2008, str 248.

Zadanie 106.

D o identyfikacji i kwalifikacji osób starszych do COG (Całościowej Oceny Geriatrycznej) w szpitalach jest używane narzędzie skringowe. Jest to skala:

- A. ADL wg Katza,
- B. NOSGER,
- C. VES-13,

D. wg Barthel i skala NYHA.

Literatura: -spoza listy literatury obowiazkowej- ze strony internetowej Ministerstwa Zdrowia: Pomocnicze materialy szkoleniowe dla uczestnikow szkolen z zakresu opieki geriatrycznej – opracowane w ramach projektu systemowego – Wsparcie systemu ksztalcenia ustawicznego personelu medycznego w zakresie opieki geriatrycznej wspolfinansowany przez UE w ramach programu POWER. Praca zbiorowa pod red. B. Bień, K. Broczek, Warszawa 2012; 34.

Zadanie 107.

Wśród trzech głównych składowych fizjoterapii wyróżnia się:

- A . terapię zajęciową, rehabilitację ruchową i zaopatrzenie ortopedyczne,
- B. kinezyterapię, fizykoterapię i masaż,
- C. farmakoterapię, psychoterapię i rehabilitację ruchową,
- D. rehabilitację ruchową, fizykoterapię i farmakoterapię.

Literatura: Kędzióra-Kornatowska K., Muszalik M., Skolmowska E.: Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 108.

W profilaktyce odleżyn analizuje się, które z czynników zewnętrznych skutkują zmniejszeniem wytrzymałości skóry na bodźce zewnętrzne, w tym spadkiem tolerancji na ucisk. Będą to:

- A . siły mechaniczne w tym dynamiczne – tarcie, siły ścinające, uraz, siły statyczne – nacisk powierzchniowy, wilgoć, maceracja,
- B. odwodnienie, leki moczopędne, zaburzenia metaboliczne,
- C. starzenie się skóry i unieruchomienie lub akinezja,
- D . zaburzenia odżywiania, zarówno przeżywienie i niedożywienie oraz stosowanie żywienia pozajelitowego.

Literatura: Szewczyk , M.T., Jawień A. Leczenie ran przewlekłych. PZWL. Warszawa, 2012, str.98

Zadanie 109.

Znaki ideograficzne, wykorzystywane w języku migowym osób niesłyszących to znaki:

- A. określające poszczególne litery i liczby,
- B. alfabetu dotykowego Hieronima Lorma,
- C. alfabetu Braille'a,

D. pojęciowe.

Literatura: M. Strugała, D. Talarska.: Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych, str. 253, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2013.

Zadanie 110.

U pacjentów z zaawansowaną przewlekłą obturacyjną chorobą płuc (IV stadium wg GOLD) postępowanie obejmuje najczęściej:

A . domowe leczenie tlenem, tak aby saturacja wynosiła powyżej 90%, rehabilitację oddechową, profilaktykę przeciwzakrzepową, nawodnienie,

B . w zaostrzeniu objawów choroby podawanie krótkodziałających B2-mimetyków oraz leków przeciwcholinergicznym ze spejserem lub w nebulizacji, a także glikokortykosteroidów drogą doustną lub parenteralną,

C . rehabilitację oddechową, profilaktykę przeciwzakrzepową oraz szczepienia przeciw grypie i pneumokokom, a w zaostrzeniu objawów choroby stosowanie antybiotykoterapii, długodziałającego B2-mimetyku,

glikokortykosteroidów wziewnych,

D. prawidłowe odpowiedzi A i B.

Literatura: Kędziora-Kornatowska K., Muszalik M., Skolmowska E.:

Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. PZWL, Warszawa 2010. Str.118

Zadanie 111.

W leczeniu duszności aby ustabilizować niewłaściwy tor oddechowy i nadmierną wentylację oraz ograniczyć stymulację oddechową pobudzaną niedotlenieniem preferuje się stosowanie:

A. morfiny,

B. beznodiazepin,

C . przede wszystkim tlenu w podaży przez maskę o przepływie 5 l/minutę,

D. kannabinoidów.

Literatura: Watson, M., Lucas, C., Hoy, A., Back, I.: Opieka paliatywna. Urban&Partner, 2005 str.301-304

Zadanie 112.

Opieka paliatywna nad pacjentem geriatrycznym powinna:

- A . służyć mobilizowaniu pacjentów do samodzielnego radzenia sobie z trudnościami, gdyż w podeszłym wieku pacjenci chętnie podejmują się realizacji nowych celów,
- B . być realizowana z uwzględnieniem potrzeb i oczekiwań pacjentów,
- C . wyłączać z opieki rodzinę i najbliższych,
- D . wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Kinghorn S., Gines S., de Walden-Gałuszko K., Gaworska-Kamińska A. (red. wyd. pol.): Opieka paliatywna. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2012

Zadanie 113.

W obserwacji i terapii duszności u nieuleczalnie chorych należy uwzględnić m.in.:

- A . proces wyniszczenia nowotworowego, niedokrwistość i choroby współistniejące np. niewydolność krążenia,
- B . czynniki psychogenne np. hiperwentylacja,
- C . bardzo często występujący u tych chorych reaktywny skurcz oskrzeli, któremu towarzyszy wysoki poziom odczuwanego lęku,
- D . prawidłowe odpowiedzi A i B.

Literatura: Watson, M., Lucas, C., Hoy, A., Back, I.: Opieka paliatywna. Urban&Partner, 2005 str.300-301

Zadanie 114.

Do głównych zasad w opiece paliatywnej należy:

- A . zapewnienie możliwie najlepszej jakości życia choremu i jego rodzinie,
- B . akceptacja nieuchronności śmierci,
- C . sprawowanie opieki zespołowej z uwzględnieniem opieki nad rodziną pacjenta,
- D . wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: de Walden-Gałuszko K., Kaptacz A. (red.): Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005

Zadanie 115.

W leczeniu rany nowotworowej z dużym wysiękiem należy:

- A . zapewnić możliwie suche środowisko gojenia,
- B . zabezpieczyć przed maceracją otaczającą skórę,
- C . pobudzić proces autolizy,

D. jak najszybciej wygoić ranę.

Literatura: de Walden-Gałuszko K., Kaptacz A. (red.): Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005

Zadanie 116.

Wskaż zdanie FAŁSZYWE. Zaburzenia snu u pacjentów objętych opieką paliatywną:

- A. mogą być spowodowane zaburzeniami rytmu snu i czuwania,
- B. mogą być związane ze zmęczeniem i wyczerpaniem chorobą,
- C. współwystępują podczas niekontrolowanego bólu, zaburzeń funkcji poznawczych, zaburzeń oddechowych, stosowanego leczenia steroidami,
- D. nie są wywołane przez zespół niespokojnych nóg.

Literatura: Watson, M., Lucas, C., Hoy, A., Back, I.: Opieka paliatywna. Urban&Partner, 2005 str.392.

Zadanie 117.

Celem opieki nad pacjentem z raną nowotworową jest:

- A. jak najszybsze wygojenie rany,
- B. eliminacja martwicy, tak aby nie dopuścić do zmian przewlekłych,
- C. opanowanie bólu i krwawienia,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: de Walden-Gałuszko K., Kaptacz A. (red.): Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005

Zadanie 118.

Ko-analgetyki to leki:

- A. które działają przeciwbólowo, z wyłączeniem kortykosteroidów,
- B. które działają uspokajająco i nasennie,
- C. uzupełniające, które łagodzą ból neuropatyczny i różne inne objawy współwystępujące z bólem przewlekłym,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i C.

Literatura: Watson, M., Lucas, C., Hoy, A., Back, I.: Opieka paliatywna. Urban&Partner, 2005 str.185.

Zadanie 119.

Nadrzędnym celem opieki paliatywnej jest:

- A . zniesienie bólu przewlekłego i opanowanie innych dokuczliwych objawów fizycznych,
- B . przeciwdziałanie pogłębiającemu się wyniszczeniu organizmu oraz zahamowanie postępu choroby nieuleczalnej,
- C . uzyskanie najlepszej jakości życia pacjentów i ich rodzin,
- D . wsparcie psychologiczne, społeczne i duchowe chorego oraz jego rodziny.

Literatura: Watson, M., Lucas, C., Hoy, A., Back, I.: Opieka paliatywna. Urban&Partner, 2005 str.XXIV

Zadanie 120.

Jak definiowana jest opieka paliatywna?

- A . opieka nad pacjentami ze zdiagnozowaną chorobą nowotworową, która jest leczona dłużej niż 5 lat,
- B . całościowa opieka nad pacjentami, u których zaprzestano zarówno leczenia przyczynowego, jak i objawowego,
- C . całościowa opieka nad pacjentami chorującymi na nieuleczalne choroby, nie poddające się leczeniu przyczynowemu,
- D . opieka nad pacjentami w wieku geriatrycznym ze zdiagnozowaną chorobą nowotworową.

Literatura: de Walden-Gałuszko K., Kaptacz A. (red.): Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005