

Zadanie 1.

Postrzeganie przez położną problemów zdrowotnych pacjentki, potrzeb duchowych i kulturowych uwarunkowań opiera się na modelu pielęgniarstwa:

- A. Leiniger,
- B. Peplau,
- C. Henderson,
- D. Watson.

Literatura: S. Poznańska, L. Płaszewska-Żywko. Wybrane modele pielęgniarstwa. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2001, s. 151.

Zadanie 2.

Do położnej zwraca się pacjentka z prośbą o ujawnienie informacji na temat jej stanu zdrowia, który w opinii lekarza jest krytyczny. Podejmujesz decyzję o udzieleniu odpowiedzi wymijającej, korzystając z zasady:

- A. prawdomówności,
- B. poufności,
- C. autonomii,
- D. odpowiedzialności.

Literatura: K. Marczewski. Notatki do ćwiczeń z etyki medycznej czyli jak i po co odróżniać eutymię od eutanazji? Wydawnictwo Akademia Medyczna w Lublinie, Lublin 2003, s. 258, 261.

Zadanie 3.

W wyniku sztucznie wspomaganego prokreacji pary małżonków, status dziecka pozamałżeńskiego w oparciu o KRO (Kodeks Rodzinny i Opiekuńczy) obejmuje sytuację, gdy:

- A. dawcą gamet jest mąż kobiety,
- B. dawcą gamet jest nie spokrewniony mężczyzna,
- C. dawcą gamet jest zmarły od 3 miesięcy mąż,
- D. mężczyzna, od którego pochodzą gamety z inseminacji homologicznej.

Literatura: Ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. 1964 Nr 9 poz. 59), Dział IA. Rodzice i dzieci. Rozdział I. Pochodzenie dziecka. Oddział 2. Ojcostwo. Art. 62, s.21.

Zadanie 4.

Owulacja:

- A. zachodzi ona 12h po rozpoczęciu wzrostu stężenia LH, ok 10-12h po pikie LH i 24-36h po pikie estradiolu,
- B. zachodzi ona 34-36h po rozpoczęciu wzrostu stężenia LH, ok 36h po pikie LH i 24-36h po pikie estradiolu,
- C. zachodzi ona 34-36h po rozpoczęciu wzrostu stężenia LH, ok 10-12h po pikie LH i 24-36h po pikie estradiolu,
- D. zachodzi ona 12h po rozpoczęciu wzrostu stężenia LH, ok 24-36 h po pikie LH i 10-12h po pikie estradiolu.

Literatura: Słomko Z. (red.): Ginekologia Tom 1-2, PZWL, Warszawa 2008, wyd. 2

Zadanie 5.

W przypadku kobiet po 35. roku życia obniża się współczynnik płodności, ponieważ:

- A. w komórkach jajowych wzrasta ryzyko anomalii chromosomalnych,
- B. zmienia się reaktywność błony śluzowej jamy macicy na estradiol,
- C. obniża się stężenie estradiolu w cyklu,
- D. częściej występują zmiany w mięśniu macicy.

Literatura: Słomko Z. (red.): Ginekologia, t. 1. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, wyd. 2., str. 465-466.

Zadanie 6.

Okres przeżycia plemnika wynosi:

- A. 12 – 24 godziny,
- B. 24 – 36 godzin,
- C. 36 – 48 godzin,
- D. 48 – 72 godziny.

Literatura: G. Stadnicka (red.), Opieka przedkoncepcyjna, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.41.

Zadanie 7.

Z definicji zdrowia reprodukcyjnego wynika prawo kobiet i mężczyzn do:

- A. rzetelnej informacji i możliwości korzystania z

bezpiecznych, efektywnych, ekonomicznie dostosowanych oraz akceptowanych metod regulacji płodności i wolnego wyboru danej metody regulacji płodności,

- B. rzetelnej informacji i możliwości korzystania z naturalnych metod regulacji płodności i wolnego wyboru danej metody regulacji płodności,
- C. rzetelnej informacji i możliwości korzystania z bezpiecznych, efektywnych, ekonomicznie dostosowanych oraz akceptowanych metod regulacji płodności i wolnego wyboru danej metody a także korzystania z opieki zdrowotnej, która umożliwi kobietom bezpieczeństwo w czasie ciąży i porodu, dając im szansę na posiadanie zdrowego potomstwa,
- D. rzetelnej informacji i możliwości korzystania z naturalnych metod regulacji płodności i wolnego wyboru danej metody regulacji płodności a także korzystania z opieki zdrowotnej, która umożliwi kobietom bezpieczeństwo w czasie ciąży i porodu, dając im szansę na posiadanie zdrowego potomstwa,

Literatura: 1. Stadnicka G. (red.): Opieka przedkoncepcyjna. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 14. 2. Słomko Z. (red.): Ginekologia, t. 1. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, wyd. 2., str. 607.

Zadanie 8.

Która faza cyklu może być zmienna u tej samej kobiety w różnych cyklach.

- A. faza niepłodności przedowulacyjnej względnej,
- B. faza płodności,
- C. faza niepłodności poowulacyjnej bezwzględnej,
- D. wszystkie fazy cyklu są stałe.

Literatura: G. Stadnicka (red.), Opieka przedkoncepcyjna, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.53

Zadanie 9.

Która z witamin ma wpływ na poprawę żywotności plemników?

- A. C,
- B. A,
- C. D,

D. B6.

Literatura: G. Stadnicka (red.), Opieka przedkoncepcyjna. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 105.

Zadanie 10.

Skuteczność antykoncepcji określa tzw. Wskaźnik Pearl'a i oznacza:

- A. odsetek kobiet prowadzących nieregularne życie płciowe, które nie zaszły w ciążę w czasie rocznego stosowania danego środka antykoncepcyjnego,
- B. odsetek kobiet prowadzących regularne życie płciowe, które zaszły w ciążę w czasie rocznego stosowania danego środka antykoncepcyjnego,
- C. odsetek kobiet prowadzących nieregularne życie płciowe, które zaszły w ciążę w czasie półrocznego stosowania danego środka antykoncepcyjnego,
- D. odsetek kobiet prowadzących regularne życie płciowe, które nie zaszły w ciążę w czasie rocznego stosowania danego środka antykoncepcyjnego.

Literatura: Słomko Z. (red.): Ginekologia Tom 1-2, PZWL, Warszawa 2008, wyd. 2

Zadanie 11.

Niepłodność idiopatyczna wiąże się z:

- A. obecnością cykli bezowulacyjnych,
- B. występowaniem wad macicy,
- C. nieprawidłowymi parametrami nasienia,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.

Zadanie 12.

Który z niżej wymienionych wymiarów NIE służy do podstawowej oceny wieku ciążowego:

- A. długość pęcherzyka ciążowego,
- B. długość ciemieniowo-siedzeniowa,
- C. obwód główki,
- D. wymiar dwuciemieniowy.

Literatura: Bień A. Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie

PZWL, Warszawa 2009, s. 82.

Zadanie 13.

Wysokość dna macicy w 28. tygodniu ciąży pojedynczej znajduje się:

- A. 2-3 palce poniżej pępka,
- B. 2-3 palce powyżej pępka,
- C. pomiędzy pępkiem a wyrostkiem mieczykowatym,
- D. 2-3 palce poniżej łuków żebrowych.

Literatura: Bień A. Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 80.

Zadanie 14.

Pacjentki ciężarne, u których rozpoznano cukrzycę powinny być skierowane do placówki:

- A. I poziomu opieki perinatalnej,
- B. II poziomu opieki perinatalnej,
- C. III poziomu opieki perinatalnej,
- D. mogą być pod opieką każdej placówki.

Literatura: A. Bień (red.), Opieka nad kobietą ciężarną, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.161.

Zadanie 15.

Wskaż prawidłową kolejność faz rzucawki:

- A. okres objawów wstępnych, skurcz toniczny, skurcze kloniczne, śpiączka,
- B. okres objawów wstępnych, śpiączka, skurcz toniczny, skurcze kloniczne,
- C. okres objawów wstępnych, skurcz toniczny, śpiączka, skurcze kloniczne,
- D. okres objawów wstępnych, skurcze kloniczne, skurcz toniczny, śpiączka.

Literatura: G. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.

Zadanie 16.

Zastosowanie TENS jest przeciwwskazane:

- A. u kobiet ze stymulatorem serca,
- B. podczas stosowania immersji wodnej,
- C. nie ma przeciwwskazań do stosowania TENS,

D. prawidłowe odpowiedzi A i B.

Literatura: G. Iwanowicz-Palus (red) Alternatywne metody opieki okołoporodowej. Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2012

Zadanie 17.

Najczęściej występującymi objawami niedokrwistości są:

- A. zawroty głowy,
- B. łatwe męczenie się podczas pracy umysłowej,
- C. upośledzenie pamięci,
- D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Literatura: Bień A., Opieka nad kobietą ciężarną, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 323.

Zadanie 18.

W przypadku trisomii 18 i 13 stężenie B-hCG w surowicy krwi matki jest:

- A. obniżone,
- B. podwyższone,
- C. zmniejszone,
- D. niskie.

Literatura: Bień A. Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 113.

Zadanie 19.

Skurcze Braxtona-Hicksa to:

- A. regularne, bolesne skurcze porodowe,
- B. regularne, niebolesne skurcze występujące w zagrożającym porodzie przedwczesnym,
- C. nieregularne, niebolesne twardnienie macicy, przygotowujące macicę do porodu,
- D. nieregularne, niebolesne twardnienie macicy w

połogu. Literatura: A. Bień (red) Opieka nad kobietą ciężarną. Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2009.

Zadanie 20.

U ciężarnych obarczonych dużym ryzykiem przedporodowego zgonu płodu, należy rozpocząć czynny nadzór płodu od:

- A. 36 tygodnia ciąży, natomiast w przypadkach występowania wielu czynników ryzyka położniczego lub szczególnie

- groźnych powikłań od 26-28 tygodnia ciąży,
- B. 34 tygodnia ciąży, natomiast w przypadkach występowania wielu czynników ryzyka położniczego lub szczególnie groźnych powikłań od 20 tygodnia ciąży,
 - C. 36 tygodnia ciąży, natomiast w przypadkach występowania wielu czynników ryzyka położniczego lub szczególnie groźnych powikłań od 20 tygodnia ciąży,
 - D. 32-34 tygodnia ciąży, natomiast w przypadkach występowania wielu czynników ryzyka położniczego lub szczególnie groźnych powikłań od 26-28 tygodnia ciąży.

Literatura: A. Bień (red), Opieka nad kobietą ciężarną. Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2009.

Zadanie 21.

Który z objawów kiły u pacjentki ciężarnej zaliczamy do kiły pierwszorzędowej?

- A. wysypka na dłoniach i stopach,
- B. łysienie,
- C. sączące grudkowate zmiany na narządach płciowych (lepieże płaskie),
- D. owrzodzenia na sromie i w pochwie.

Literatura: A. Bień (red.), Opieka nad kobietą ciężarną, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.302.

Zadanie 22.

Objaw Chadwicka, widoczny już w pierwszych 6-8 tygodniach ciąży, to:

- A. objaw pochwy polegający na zasinieniu błony śluzowej pochwy,
- B. objaw maciczny, polegający na uwypukleniu tej części macicy, w której nastąpiło zagnieżdżenie jajapłodowego,
- C. zmiana w szyjce macicy, polegająca na zmianie jej konsystencji,
- D. zmiana w gruczołach piersiowych, polegająca na zwiększonym unaczynieniu.

Literatura: A. Bień (red), Opieka nad kobietą ciężarną. Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2009.

Zadanie 23.

Który z poniższych objawów jest charakterystyczny dla łożyska przodu?

- A. podczas skurczu krwawienie zmniejsza się,
- B. podczas skurczu krwawienie nasila się,
- C. bolesność powłok brzusznych,
- D. nadciśnienie tętnicze w wywiadzie.

Literatura: A. Bień (red.), Opieka nad kobietą ciężarną, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.282.

Zadanie 24.

W I trymestrze ciąży zapotrzebowanie na insulinę:

- A. zwiększa się o 50-70%,
- B. zwiększa się o około 30-40%,
- C. ulega stabilizacji,
- D. zmniejsza się.

Literatura: Bień A. Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 244.

Zadanie 25.

Oscylacja skacząca w zapisie KTG manifestuje NAJCZĘŚCIEJ:

- A. zaburzenia przepływu pępowinowego,
- B. prawidłowe krążenie maciczno – łożyskowe,
- C. sen płodu,
- D. reakcję płodu na podanie matce leków narkotycznych.

Literatura: A. Bień (red.), Opieka nad kobietą ciężarną, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.127.

Zadanie 26.

Obfite krwawienie, silne bóle podbrzusza, kanał szyjki skrócony i rozwany, to obraz kliniczny poronienia:

- A. zagrażającego,
- B. rozpoczynającego się,
- C. zatrzymanego,
- D. niekompletnego.

Literatura: A. Bień (red.), Opieka nad kobietą ciężarną, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.271 -273.

Zadanie 27.

Który z wymienionych markerów NIE świadczy o wystąpieniu zakażenia wewnątrzmacicznego?

- A. prokalcytonina,
- B. białko C-reaktywne,
- C. cytokiny,
- D. białko SP -1.

Literatura: Bień A. Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 109.

Zadanie 28.

Względna fizjologiczna niedokrwistość występuje najczęściej w:

- A. 28-32 tygodniu ciąży,
- B. 18-20 tygodniu ciąży,
- C. 6-8 tygodniu ciąży,
- D. w połogu.

Literatura: A. Bień (red), Opieka nad kobietą ciężarną. Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2009.

Zadanie 29.

W ciąży o przebiegu prawidłowym przesiewowe badanie ultrasonograficzne powinno być wykonane:

- A. 2 razy,
- B. 3 razy,
- C. 4 razy,
- D. 6 razy.

Literatura: Bień A. Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 82.

Zadanie 30.

U kobiet ciężarnych ze zwiększonym ryzykiem obumarcia wewnątrzmacicznego należy prowadzić nadzór przedporodowy oparty na:

- A. liczeniu przez pacjentkę ruchów płodu wykonywaniu tylko testów NST,
- B. wykonywaniu testów NST, CST, BPP,
- C. liczeniu przez pacjentkę ruchów płodu wykonywaniu testów NST, CST, BPP i zmodyfikowanego BPP (mBPP),
- D. liczeniu przez pacjentkę ruchów płodu,

wykonywaniu testów CST, BPP ewentualnie zmodyfikowanego BPP (mBPP).

Literatura: A. Bień (red) Opieka nad kobietą ciężarną. Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2009

Zadanie 31.

Wskaż grupę czynników ryzyka zatoru płynem owodniowym:

- A. czynność skurczowa hipotoniczna, ciąża mnoga, stymulacja czynności skurczowej,
- B. nadmierna czynność skurczowa, ciąża mnoga, samoistna czynność skurczowa,
- C. czynność skurczowa hipotoniczna, ciąża pojedyncza, stymulacja czynności skurczowej,
- D. nadmierna czynność skurczowa, ciąża mnoga, stymulacja czynności skurczowej.

Literatura: M. Boyle (red.), Stany nagłe w okresie okołoporodowym, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s.154

Zadanie 32.

Zmiany w zapisie KTG manifestujące niewydolność maciczno-łożyskową to:

- A. deceleracje wczesne,
- B. deceleracje późne,
- C. deceleracje zmienne,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa (2010)2016.

Zadanie 33.

Podczas badania położniczego rodzącej wykonano chwyt De Lee, miał on na celu:

- A. wycucie od zewnątrz główki znajdującej się na dnie miednicy,
- B. wycucie główki znajdującej się wpróżni,
- C. wycucie główki ustalonej we wchodzie miednicy,
- D. ocena stopnia niewspółmierności porodowej.

Literatura: J.W. Dudenhausen, W. Pschyrembel, Położnictwo praktyczne i operacje położnicze. Wyd. PZWL, Warszawa 2002, s. 155-156.

Zadanie 34.

Najmniejszy obwód główki płodu, to obwód:

- A. podpotyliczno – ciemieniowy,
- B. czołowo – potyliczny,
- C. bródkowo – potyliczny,
- D. tchawiczo – ciemieniowy.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.335

Zadanie 35.

Podczas porodu „do wody” w pierwszej kolejności nad powierzchnię wody należy wydobyć noworodka:

- A. potylicą w pozycji pionowej,
- B. potylicą w pozycji poziomej,
- C. twarzą w pozycji pionowej,
- D. twarzą w pozycji poziomej.

Literatura: G. Iwanowicz-Palus, Alternatywne metody opieki okołoporodowej. Wyd. PZWL, Warszawa 2012, s. 63.

Zadanie 36.

Odwiedzenie i silne przygięcie w stawach biodrowych kończyn dolnych rodzącej w kierunku tułowia do pozycji kolano – klatka piersiowa to manewr:

- A. Zavellego,
- B. McRoberts,
- C. Woods,
- D. Rubina.

Literatura: M. Boyle (red.), Stany nagłe w okresie okołoporodowym, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s. 180 - 187

Zadanie 37.

Zapis KTG, w którym stwierdzamy 100-110 lub 150-170 uderzeń na minutę określamy jako:

- A. prawidłowy,
- B. podejrzany,
- C. patologiczny,
- D. reaktywny.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2002, s. 418

Zadanie 38.

Objaw Homansa jest charakterystyczny w przebiegu:

- A. nadciśnienia indukowanego ciążą,
- B. zatoru płucnego,
- C. zakrzepicy żył głębokich,
- D. krwotoku wewnętrznym.

Literatura: Boyle M. (red.), Stany nagłe w okresie okołoporodowym, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s.56.

Zadanie 39.

Podczas porodu doszło do pęknięcia macicy. Który z objawów świadczy o tym:

- A. mięsień macicy jest rozpulchniony,
- B. skurcze macicy ustąpiły,
- C. brak możliwości wybadania części płodu przez powłoki brzuszne,
- D. ciągły ból w podbrzuszu promieniujący do uda i stale nasila się.

Literatura: V. Chapman, C. Charles, Prowadzenie porodu. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s.304.

Zadanie 40.

Wskaż objaw, który NIE potwierdza oddzielenia się łożyska w III okresie porodu:

- A. uniesienie się dna macicy ku górze,
- B. zwiększenie napięcia pępowiny,
- C. wysuwanie się sznura pępowinowego z pochwy,
- D. pojawienie się uczucia parcia.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.

Zadanie 41.

Która z metod/technik prowadzenia porodu zwraca uwagę na zmniejszenie szoku poporodowego u dziecka?

- A. metoda Kitzinger,
- B. metoda Bradley'a,
- C. metoda Lamaze'a,
- D. technika Leboyer'a.

Literatura: G. Iwanowicz-Palus, Alternatywne metody opieki okołoporodowej. Wyd. PZWL, Warszawa 2012, s. 170.

Zadanie 42.

Czy akceleracje mogą wskazywać na wczesny objaw zagrożenia płodu?

- A. nie, ponieważ akceleracje zawsze świadczą o pomyślnym rokowaniu dla płodu,
- B. tak, gdy są to akceleracje samoistne – bez uchwytnej przyczyny,
- C. tak, gdy są to akceleracje indukowane, np. poruszanie płodem,
- D. tak, gdy są to akceleracje periodyczne – związane ze skurczami macicy.

Literatura: A.M. Bień, Opieka nad kobietą ciężarną. Wyd. PZWL, Warszawa 2009, s. 123.

Zadanie 43.

Postępowanie w zespole HELLP obejmuje:

- A. utrzymanie równowagi wodno - elektrolitowej,
- B. kontrolę ciśnienia tętniczego krwi,
- C. monitorowanie i ocena stanu płodu,
- D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Literatura: Boyle M. (red.): Stany nagłe w okresie okołoporodowy. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008 s.87.

Zadanie 44.

Wskaż czynnik niekorzystny dla rokowania przy prowadzeniu porodu drogami natury w położeniu miednicowym płodu:

- A. obszerna miednica,
- B. część przodująca nad wchodem miednicy,
- C. postęp porodu dynamiczny,
- D. wiek matki 20-25 lat.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.368.

Zadanie 45.

Jeżeli podczas porodu obserwujemy narastającą niewydolność

oddechową lub krążeniową u kobiety zdrowej, niewykazującej wcześniej żadnych objawów patologicznych, to można podejrzewać:

- A. stan przedrzucawkowy,
- B. rzucawkę,
- C. zator płynem owodniowym,
- D. epilepsję.

Literatura: M. Boyle (red.), Stany nagłe w okresie okołoporodowym, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s.153

Zadanie 46.

Profilaktyka wypadnięcia pępowiny polega na:

- A. przebijaniu pęcherza płodowego, gdy część przodująca nie wstawiła się do wchodu miednicy,
- B. nie przebijaniu pęcherza płodowego, gdy część przodująca nie wstawiła się do wchodu miednicy,
- C. przebijaniu pęcherza płodowego w czasie skurczu,
- D. przyjmowaniu przez pacjentkę pozycji wertykalnych.

Literatura: Bręborowicz G.H., Położnictwo i ginekologia, t I, PZWL 2017

Zadanie 47.

W procesie laktacji, za prawidłowy rozwój pęcherzyków gruczołowych i przewodów wyprowadzających odpowiedzialne są m.in.:

- A. estrogeny,
- B. progesteron,
- C. prolaktyna,
- D. laktogen łożyskowy.

Literatura: Nehring-Gugulska M., Żukowska-Rubik M., Pietkiewicz A.: Karmienie piersią w teorii i praktyce. Podręcznik dla doradców i konsultantów laktacyjnych oraz położnych, pielęgniarek i lekarzy, Wydawnictwo Medycyna Praktyczna Kraków 2012.

Zadanie 48.

Wskaż wśród wymienionych, główny czynnik ryzyka zakażeń w porożu:

- A. poród drogami natury,
- B. poród siłami natury,
- C. poród miednicowy,

D. cięcie cesarskie.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 49.

Podczas badania noworodka, przy próbie wywołania repozycji podwichniętego albo zwichniętego stawu biodrowego do panewki, obserwowany najsilniej wyrażony objaw niestabilności stawu, to objaw:

- A. Barlowa (wyważania),
- B. Ortolaniego (przeskakiwania),
- C. Ortolaniego (wyważania),
- D. Barlowa (przeskakiwania).

Literatura: Bałanda A. (red.): Opieka nad noworodkiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 99.

Zadanie 50.

Prawidłowe WSK (wskaźniki skutecznego karmienia) poprzez ocenę stanu ogólnego dziecka obejmują:

- A. w badaniu przedmiotowym stwierdza się: żywe odruchy noworodkowe, temperatura ciała w normie,
- B. nie stwierdza się cech odwodnienia: napięcie skóry prawidłowe, śluzówki wilgotne, różowe; spojówki błyszczące, wilgotne; ciemiaczko niezapadnięte,
- C. w badaniu przedmiotowym stwierdza się: żywe odruchy noworodkowe, temperatura ciała w normie; nie stwierdza się cech odwodnienia: napięcie skóry prawidłowe, śluzówki wilgotne, różowe; spojówki błyszczące, wilgotne; ciemiaczko niezapadnięte,
- D. żadne z powyższych.

Literatura: Nehring-Gugulska M., Żukowska-Rubik M., Pietkiewicz A. (red.): Karmienie piersią w teorii i praktyce. Podręcznik dla doradców i konsultantów laktacyjnych oraz położnych, pielęgniarek i lekarzy. Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków 2012/2017, str. 96.

Zadanie 51.

Wyczuwalny przez skórę piersi bardzo bolesny, chęłbocący guzek z towarzyszącą gorączką, to objaw:

- A. płożowego zapalenia piersi,
- B. zastoju pokarmu,

- C. ropnia piersi,
- D. zatkania przewodu mlecznego.

Literatura: Lepecka- Klusek C.(red.): Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s. 217.

Zadanie 52.

Szczepienie BCG wykonuje się przez wstrzyknięcie:

- A. śródskórne, w 1/3 zewnętrzną górną część lewego ramienia, ponad dolnym przyczepem mięśnia naramiennego,
- B. podskórne, w 1/3 zewnętrzną górną część lewego ramienia, ponad dolnym przyczepem mięśnia naramiennego,
- C. śródskórne, w 1/3 zewnętrzną dolną część lewego ramienia, ponad dolnym przyczepem mięśnia naramiennego,
- D. śródskórne, w 1/3 zewnętrzną górną część lewego ramienia, poniżej dolnego przyczepu mięśnia naramiennego.

Literatura: Bałanda A. (red.): Opieka nad noworodkiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 86.

Zadanie 53.

Pojawienie się w 3 dniu połogu temperatury 39°C-40°C, przyspieszenia tętna, bolesności macicy, złego samopoczucia oraz odchodów o przykrewj woni wskazuje na zapalenie:

- A. pęcherza,
- B. błony śluzowej macicy,
- C. żył głębokich,
- D. przydatków.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 54.

Objaw Michaelisa niejednokrotnie jest pierwszym obserwowanym symptomem patologii w połogu i dotyczy:

- A. wzrostu ciśnienia tętniczego,
- B. zwiększenia częstości tętna,
- C. zwiększonej utraty krwi,

D. wzrostu temperatury ciała.

Literatura: J.W. Dudenhausen, Położnictwo praktyczne i operacje położnicze, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s. 448.

Zadanie 55.

Wymagane pomiary antropometryczne noworodka po urodzeniu dotyczą pomiarów:

- A. obwodów ramienia, przedramienia, uda i łydki mierzonych na jednej kończynie,
- B. obwodów ramienia, przedramienia, uda i łydki mierzonych na obu kończynach,
- C. masy ciała, długości ciała, obwodu głowy, obwodu klatki piersiowej,
- D. długości ciała, obwodu głowy, obwodu klatki piersiowej.

Literatura: 1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie standardów postępowania medycznego

Zadanie 56.

Wskaż objaw CHARAKTERYSTYCZNY dla zapalenia żył głębokich w przebiegu porodu:

- A. zaczerwienienie skóry,
- B. rozszerzone poskręcane pętle żyłaków,
- C. bolesne zgrubienie żyłaków,
- D. obrzęk kończyny z napiętą, błyszczącą skórą.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 57.

Rozpoznanie zespołu zaburzeń oddychania noworodka po urodzeniu, opiera się na typowych kryteriach klinicznych:

- A. zaburzenia pierwszego oddechu i trudności w kontynuowaniu samoistnej czynności oddechowej; znacznego stopnia wysiłek oddechowy; bradypnoë; wciąganie międzyżebry, dołków nadobojczykowych, mostka; stękanie wydechowe; sinica obwodowa, bradykardia,
- B. zaburzenia pierwszego oddechu i trudności w kontynuowaniu samoistnej czynności oddechowej; znacznego stopnia wysiłek oddechowy; tachypnoë;

wciąganie międzyżebrzy, dołków nadobojczykowych, mostka; stękanie wydechowe; sinica obwodowa, tachykardia,

- C. zaburzenia pierwszego oddechu i trudności w kontynuowaniu samoistnej czynności oddechowej; znacznego stopnia wysiłek oddechowy; tachypnoë; jednostronne osłabienie ruchów klatki piersiowej ; stękanie wydechowe; sinica obwodowa, tachykardia,
- D. zaburzenia pierwszego oddechu i trudności w kontynuowaniu samoistnej czynności oddechowej; znacznego stopnia wysiłek oddechowy; bradypnoë; wzmożona praca dodatkowych mięśni oddechowych; stękanie wydechowe; sinica obwodowa, bradykardia.

Literatura: 1. Bręborowicz G. H. (red.): Położnictwo i ginekologia. Repetytorium. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, str. 270. 2. Bręborowicz G.H. (red. nauk.): Położnictwo i ginekologia, t. 1. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2015, str. 570.

Zadanie 58.

U dzieci karmionych piersią rzadziej niż u karmionych sztucznie występują:

- A. choroby układu oddechowego,
- B. choroby układu pokarmowego,
- C. zapalenie ucha środkowego,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Łepecka - Klusek C.(red.): Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s. 205.

Zadanie 59.

W przypadku pojawienia się u położnicy narastających objawów – bólu w klatce piersiowej, sinicy, duszności, kaszlu należy podejrzewać:

- A. zawał,
- B. rozstrzeń oskrzeli,
- C. zator tętnicy płucnej,
- D. POCHP.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.

Zadanie 60.

Najczęstszą przyczyną późnych krwawień poporodowych są:

- A. resztki tkanki łożyskowej w jamie macicy,
- B. zaburzenia inwolucji miejsca łożyskowego,
- C. zmiany zapalne endometrium,
- D. zaburzenia krzepnięcia.

Literatura: Bręborowicz G., Bręborowicz A., Banaszewska B. Położnictwo i ginekologia Repetytorium, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 61.

W okresie noworodkowym obowiązują następujące testy przesiewowe:

- A. test w kierunku wykrycia wrodzonych chorób metabolicznych: fenyloketonurii, hipotyreozy, mukowiscydozy, test w celu wykrycia zmian sensorycznych oraz test w celu wykrycia wrodzonej dysplazji stawów biodrowych,
- B. test w kierunku wykrycia wrodzonych chorób metabolicznych, test w celu wykrycia wrodzonej dysplazji stawów biodrowych,
- C. test suchej kropli krwi, test w celu wykrycia wad słuchu,
- D. test w kierunku wykrycia wrodzonych chorób metabolicznych: fenyloketonurii, hipotyreozy, mukowiscydozy i innych wad metabolizmu oraz w celu wykrycia wrodzonej dysplazji stawów biodrowych i test w celu wykrycia wad słuchu.

Literatura: Bałanda A. (red.): Opieka nad noworodkiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 92.

Zadanie 62.

Położna / pielęgniarka komunikując się z rodzicami dziecka z zaburzeniami zdrowia i udzielając im wsparcia powinna wiedzieć, że rodzice, zanim zaakceptują swoje chore dziecko, muszą przejść przez pewne etapy wychodzenia z kryzysu przebiegające w określonej kolejności:

- A. faza wstrząsu, faza zaprzeczenia, poczucie winy, żaloba, smutek, złość, akceptacja i reorganizacja,

- B. faza zaprzeczenia, faza wstrząsu, złość, żaloba, poczucie winy, smutek, akceptacja i reorganizacja,
- C. faza wstrząsu, faza zaprzeczenia, żaloba, poczucie winy, smutek, złość, akceptacja i reorganizacja,
- D. faza zaprzeczenia, faza wstrząsu, żaloba, poczucie winy, smutek, złość, akceptacja i reorganizacja,

Literatura: Makara-Studzińska M., Iwanowicz-Palus G. (red.): Psychologia w położnictwie i ginekologii. Biblioteka położnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 250.

Zadanie 63.

Do podstawowych funkcji II poziomu trójstopniowej opieki perinatalnej w zakresie nadzoru nad położnicą należy:

- A. prowadzenie nadzoru jakości postępowania z matką i dzieckiem,
- B. prowadzenie edukacji,
- C. sprawowanie opieki nad pacjentką w położu o średnim stopniu ryzyka,
- D. stosowanie nowych sposobów diagnostyki i leczenia opartych na dowodach naukowych.

Literatura: G. Bręborowicz. Położnictwo. Podręcznik dla położnych i pielęgniarek. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2016.

Zadanie 64.

Najczęstszą przyczyną bólu brodawek podczas karmienia dziecka piersią jest:

- A. nieprawidłowy mechanizm ssania,
- B. małe piersi,
- C. płaskie brodawki,
- D. brak pokarmu.

Literatura: Łepecka- Klusek C.(red.): Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s. 215.

Zadanie 65.

Wskaż, który z symptomów pokwitania pojawia się jako pierwszy:

- A. rozwój owłosienia pachowego,
- B. rozwój owłosienia łonowego,
- C. rozpułchnienie i pigmentacja sromu,
- D. rozwój gruczołów sutkowych.

Literatura: Bręborowicz G. (red.) Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 66.

Jajowody, macica, szyjka macicy oraz górna część pochwy powstaje z:

- A. przewodów śródnerczowych Wolffa,
- B. przewodów przyśródnerczowych Mullera,
- C. zatoki moczowo- płciowej,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Bręborowicz G. (red.). Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2010.

Zadanie 67.

Do objawów klinicznych zespołu Turnera zalicza się:

- A. pierwotny brak miesiączki, brak wtórnych cech płciowych,
- B. brak wtórnych cech płciowych, wysoki wzrost,
- C. wtórny brak miesiączki, zanik owłosienia łonowego,
- D. pierwotny brak miesiączki, prawidłowy rozwój trzeciorzędowych cech płciowych.

Literatura: Męczekalski B., Katulski K. Hipogonadyzm, hipergonadotropowy. w Bręborowicz G. (red.). Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016, s. 118.

Zadanie 68.

U dziewcząt w wieku rozwojowym fizjologiczna jest:

- A. niedoczynność lutealna,
- B. dysgeneza gonad,
- C. zespół niewrażliwości na androgeny,
- D. metrorrhagia juvenilis.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia tom 2. Wyd. PZWL, Warszawa 2016, s. 769.

Zadanie 69.

Najczęściej występujące nowotwory jajnika u dzieci i dziewcząt w okresie dojrzewania, to nowotwory:

- A. przerzutowe,
- B. germinalne,
- C. z podścieliska jajnika,
- D. nowotwory płaskonabłonkowe.

Literatura: Z. Słomko (red.), Ginekologia tom I . Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 279.

Zadanie 70.

O opóźnionym pokwitaniu mówimy, kiedy u dziewczynki:

- A. pojawiają się cechy rozwoju gruczołów sutkowych do 14. roku życia, ale pierwsza miesiączka nie wystąpiła do 16. roku życia,
- B. pierwsza miesiączka pojawiła się przed 14. rokiem życia i widoczny jest prawidłowy rozwój gruczołów sutkowych,
- C. nie pojawiają się cechy rozwoju gruczołów piersiowych do 14. roku życia lub gdy pierwsza miesiączka nie pojawiła się do 16. roku życia,
- D. pojawiają się cechy rozwoju gruczołów piersiowych przed 8. rokiem życia i pierwsza miesiączka wystąpiła przed 10. rokiem życia.

Literatura: Rzepka-Górska I. Ginekologia dziecięca i dziewczęca. w Bręborowicz G. (red.) Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.

Zadanie 71.

Które z zaburzeń miesiączkowania u dziewcząt, nie leczone, może doprowadzić do śmierci?

- A. polymenorrhoea,
- B. oligomenorrhoea,
- C. metrorrhagia juvenalis,
- D. dysmenorrhoea.

Literatura: GH. Bręborowicz, Położnictwo i Ginekologia. Repetytorium. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 365.

Zadanie 72.

Obojnactwo prawdziwe, to:

- A. występowanie jąder oraz zewnętrznych i/lub wewnętrznych narządów płciowych o cechach żeńskich,
- B. występowanie jajników oraz zewnętrznych i/lub wewnętrznych narządów płciowych o cechach męskich,
- C. brak gonad a występowanie zewnętrznych i/lub wewnętrznych narządów płciowych o cechach żeńskich i męskich,
- D. występowanie zarówno tkanki jajnikowej i jądrowej u tego samego osobnika.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia tom 2. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 696.

Zadanie 73.

W pierwszym etapie zakażenia rzeżączką proces chorobowy toczy się w obrębie:

- A. pochwy i cewki moczowej,
- B. szyjki macicy i cewki moczowej,
- C. przydatków,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: T. Opala (red), Ginekologia. Podręcznik dla położnych, pielęgniarek i fizjoterapeutów. Wyd. PZWL, Warszawa 2003, s. 233.

Zadanie 74.

Antybiotykoterapia, steroidoterapia i immunosupresja są czynnikami predysponującymi do wystąpienia:

- A. kłykcin kończystych,
- B. rzęsistkowego zapalenia pochwy,
- C. bakteryjnego zapalenia pochwy,
- D. grzybicy pochwy.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 75.

Charakterystyczny wygląd szyjki macicy - szyjka truskawkowa - jest objawem zakażenia:

- A. grzybiczego,
- B. chlamydowego,
- C. rzęsistkowego,
- D. bakteryjnego.

Literatura: Dębski R., Zapalenia w obrębie żeńskich narządów płciowych. w Bręborowicz G. (red.), Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 76.

Podczas przygotowywania pacjentki do zabiegu operacyjnego, należy zawsze traktować pacjentkę:

- A. przedmiotowo oraz przestrzegać obowiązujące schematy przygotowania do zabiegu,
- B. przedmiotowo i z indywidualnym podejściem do problemów pacjentki,
- C. podmiotowo oraz przestrzegać ściśle obowiązujące schematy przygotowania do zabiegu,
- D. podmiotowo i z indywidualnym podejściem do problemów pacjentki.

Literatura: C. Łepecka-Klusek, Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii. Wyd. Czelej. Lublin 2010, s. 432.

Zadanie 77.

Ćwiczenia Kegla polegają na świadomym, wielokrotnie powtarzanym rozluźnianiu i napinaniu mięśnia :

- A. kuluszowo-jamistego,
- B. zwieracza cewki moczowej,
- C. zwieracza zewnętrznego odbytu,
- D. dźwigacza odbytu.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia tom 2. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 658.

Zadanie 78.

Wskaż powikłanie ostrego zapalenia przydatków:

- A. zapalenie otrzewnej miednicy mniejszej,
- B. ropień jajnikowo – jajowodowy,
- C. ciąża ektopowa,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 79.

Bakteryjna waginoza pochwy oznacza stan biocenozy pochwy:

- A. w którym spadkowi liczebności pałeczek kwasu mlekowego towarzyszy bujny rozwój flory bakteryjnej,
- B. będący najczęściej przyczyną upławów i innych objawów,
- C. wywołujące zakażenia ogólnoustrojowe,
- D. poprawna odpowiedź A i B.

Literatura: Z. Słomko (red.), Ginekologia tom II. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 984.

Zadanie 80.

Marsupializacja to metoda leczenia:

- A. zapalenia cewki moczowej,
- B. ropnia gruczołu Bartholina,
- C. ropnia piersi,
- D. kłykcin kończystych.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 81.

Wieloogniskowe, drobne pęcherzyki i sączące się uszkodzenia naskórka sromu, silny ból, często gorączka, nietrzymanie moczu, bolesne powiększenie węzłów chłonnych pachwinowych utrzymujące się przez 12 dni sugeruje zakażenie:

- A. wirusem opryszczki HSV-2,
- B. wirusem cytomegalii,
- C. wirusem brodawczaka ludzkiego,
- D. rzesistkiem pochwowym.

Literatura: Dębski R. Zapalenia w obrębie żeńskich narządów płciowych. w Bręborowicz G. (red.) Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016: 61

Zadanie 82.

Typowe w przypadku wysiłkowego nietrzymania moczu jest bezwiedne oddawanie niewielkich jego objętości:

- A. bez uczucia parcia, bez zwiększenia częstości mikcji w ciągu dnia i nocy,
- B. z towarzyszącym uczuciem parcia naglącego, bez zwiększenia częstości mikcji w ciągu dnia i nocy,
- C. bez uczucia parcia, ze zwiększeniem częstości mikcji w ciągu dnia,

D. bez uczucia parcia, ze zwiększeniem częstości mikcji w ciągu nocy.

Literatura: Kotarski J., Urologia Ginekologiczna, w: Bręborowicz G. (red.), Położnictwo i Ginekologia, Tom 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016, s.80.

Zadanie 83.

Całkowity brak owłosienia płciowego występuje w:

- A. zespole feminizujących jąder,
- B. niedoczynności przysadki,
- C. hirsutyzmie,
- D. zespole Cushinga.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.726.

Zadanie 84.

Profilaktyka antybiotykowa przed zabiegiem operacyjnym powinna być podana w czasie:

- A. 1 godziny przed zabiegiem,
- B. 2 godziny przed zbiegiem,
- C. 30 minut przed zabiegiem,
- D. w czasie rozpoczęcia zabiegu.

Literatura: Friebe Z. Ginekologia operacyjna. w Bręborowicz G. (red.) Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016: 284

Zadanie 85.

W przebiegu waginozy bakteryjnej jednym z objawów jest rybi zapach wydzieliny, diagnostyczne jego wzmocnienie powoduje roztwór:

- A. NaOH - wodorotlenek sodu,
- B. KOH - wodorotlenek potasu,
- C. H₂O₂ - nadtlenuk wodoru,
- D. 3% kwas octowy.

Literatura: Bręborowicz G. Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 86.

Skąpe miesiączki (utrata krwi poniżej 30 ml) trwające krócej niż 1-2 dni określamy mianem:

- A. Amenorrhoea,
- B. Oligomenorrhoea,
- C. Hypomenorrhoea,
- D. Eumenorrhoea.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.682 - 683.

Zadanie 87.

Który z poniższych zabiegów operacyjnych ma charakter diagnostyczny?

- A. pochwowe wycięcie macicy,
- B. proste wycięcie sromu,
- C. nakłucie zatoki Douglasa,
- D. uwolnienie zrostów w obrębie jamy otrzewnej.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.918.

Zadanie 88.

Hipoestrogenizm ma bezpośredni wpływ u kobiet w okresie przekwitania na występowanie:

- A. zaburzeń pożądania,
- B. zaburzeń podniecenia,
- C. pochwicy,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Z. Lew-Starowicz, V. Skrzypulec, Podstawy Seksuologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 141, 183.

Zadanie 89.

W profilaktyce osteoporozy w okresie menopauzy:

- A. wystarczy eliminować czynniki ryzyka i stosować estrogeny,
- B. należy stosować estrogeny, sole wapnia, witaminę D3, aktywność fizyczną oraz wykonywać okresowo badania gęstości kości,
- C. należy stosować estrogeny, kalcytoninę, witaminę D3 oraz wykonywać okresowo badania gęstości kości,
- D. należy stosować sole wapnia, fluorki, witaminę D3.

Literatura: 1. Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo i ginekologia t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015, str. 260. 2.

Bręborowicz G.: Położnictwo i ginekologia. Repetytorium.
Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, str. 424.

Zadanie 90.

Położna, realizując opiekę nad kobietą, powinna zalecać badania przesiewowe w kierunku osteoporozy. Wskaż NIEPRAWIDŁOWE stwierdzenie:

- A. u wszystkich kobiet powyżej 45. roku życia w celu profilaktyki osteoporozy,
- B. u kobiet w okresie pomenopauzalnym pomiędzy 50. a 65. rokiem życia z co najmniej jednym czynnikiem ryzyka złamania,
- C. u kobiet w okresie przedmenopauzalnym w przypadku podejrzenia wtórnej osteoporozy,
- D. u wszystkich kobiet powyżej 65. roku życia.

Literatura: Słomko Z. (red.): Ginekologia, t. 1. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, wyd. 2., str. 438.

Zadanie 91.

Położna w ramach opieki nad kobietami w okresie okołomenopauzalnym realizuje założenia profilaktyki nietrzymania moczu (NM), zwracając uwagę na eliminowanie istotnych czynników ryzyka NM, wskaż NIEPRAWIDŁOWE stwierdzenia:

- A. w okresie okołomenopauzalnym i pomenopauzalnym istotne jest stosowanie hormonalnej terapii zastępczej,
- B. zmniejszenie nasilenia nietrzymania moczu można uzyskać przez zwiększenie aktywności fizycznej,
- C. stosowanie zasad zdrowego trybu życia - zaprzestanie palenia papierosów, utrzymanie prawidłowej masy ciała zmniejsza ryzyko wystąpienia nietrzymania moczu,
- D. wykonywanie regularnie ćwiczeń wzmacniających mięśnie dna miednicy zmniejsza ryzyko wystąpienia nietrzymania moczu.

Literatura: Opala T. (red.): Ginekologia. Podręcznika dla położnych, pielęgniarek i fizjoterapeutów. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2003, str. 290-291.

Zadanie 92.

Występowanie objawów wypadowych charakteryzujących się silniejszym przebiegiem dotyczy:

- A. menopauzy chirurgicznej,
- B. menopauzy chirurgicznej oraz menopauzy na skutek chemioterapii,
- C. menopauzy chirurgicznej oraz menopauzy na skutek chemioterapii i radioterapii,
- D. menopauzy chirurgicznej oraz menopauzy na skutek radioterapii.

Literatura: Słomko Z. (red.): Ginekologia, t. 1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, str. 433.

Zadanie 93.

Które z niżej wymienionych produktów NIE zawierają fitoestrogenów:

- A. fasola szparagowa, bób, soczewica,
- B. ser żółty, cielęcina, miód,
- C. ryż, żyto, mleko sojowe,
- D. cebula, gruszka, marchew.

Literatura: Z. Słomko (red.), Ginekologia tom I. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 447.

Zadanie 94.

Położna, prowadząc edukację w okresie klimakterium w zakresie profilaktyki raka piersi, powinna przekazać swoim podopiecznym następujące informacje (wskaz nieprawidłowe stwierdzenie):

- A. samobadanie piersi powinna wykonywać każda kobieta, regularnie co miesiąc,
- B. samobadanie piersi kobieta powinna wykonywać, bezpośrednio po zakończeniu krwawienia miesięcznego,
- C. kobieta po menopauzie powinna wykonywać samobadanie w pierwszej fazie cyklu, zawsze tego samego dnia,
- D. kobieta po menopauzie powinna wybrać jeden dzień w miesiącu i przeprowadzać samobadanie zawsze tego samego dnia.

Literatura: Opala T. (red.): Ginekologia. Podręcznika dla położnych, pielęgniarek i fizjoterapeutów. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2003, str. 21.

Zadanie 95.

Wskaż przeciwwskazania do hormonalnej terapii w okresie klimakterium:

- A. niezdiagnozowane krwawienia z narządu rodnego,
- B. ostra niewydolność wątroby,
- C. zakrzepica naczyń głębokich,
- D. wszystkie wymienione.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.721.

Zadanie 96.

W badaniu ginekologicznym stwierdzono lity, nieregularny i nieruchomy guz w miednicy mniejszej. Są to cechy charakterystyczne dla:

- A. torbieli jajnika,
- B. raka jajnika,
- C. ropnia przydatków,
- D. ciąży pozamacicznej.

Literatura: Berek J.S., Novak E. (red.): Ginekologia, t.4 Wyd. MediPage, Warszawa 2008 str. 1601.

Zadanie 97.

W przypadku wynacznienia leku cytostatycznego poza żyłę należy:

- A. założyć opatrunek z maści witaminowej,
- B. ułożyć kończynę, do której podano lek powyżej linii serca przynajmniej na 2 godziny,
- C. przepłukać żyłę 0,9% NaCl, w ilości 50 ml,
- D. poprawna odpowiedź B i C.

Literatura: A. Koper (red.), Pielęgniarstwo onkologiczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, s. 245.

Zadanie 98.

Najczęściej występującym ostrym powikłaniem radykalnej histerektomii jest/są:

- A. utrata krwi, średnio powyżej 1500 ml,
- B. niedrożność jelita cienkiego,
- C. przetoka moczowodowo- pochwowa,

D. stany przebiegające z gorączka.

Literatura: Berek J.S., Novak E. (red.): Ginekologia, t.4 Wyd. MediPage, Warszawa 2008 str. 1549.

Zadanie 99.

Najważniejsze czynniki zwiększające prawdopodobieństwo rozwoju raka endometrium, to:

- A. nierództwo, otyłość, estrogeny egzogenne,
- B. otyłość, przewlekłe zakażenie HPV,
- C. cukrzyca w wywiadzie, duża liczba partnerów,
- D. zaśniad groniasty, dieta, otyłość.

Literatura: Bręborowicz G. H. Położnictwo i ginekologia. Ginekologia 2. PZWL, Warszawa 2006.str. 833

Zadanie 100.

We wczesnym okresie pooperacyjnym pacjentka po amputacji piersi NIE powinna leżeć na:

- A. wznak,
- B. ramieniu po stronie operowanej,
- C. ramieniu przeciwnym do strony operowanej,
- D. nie ma znaczenia sposób ułożenia pacjentki.

Literatura: Koper A., Pielęgniarstwo onkologiczne, PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 101.

Główne czynniki rozwoju nowotworu gruczołu sutkowego, to:

- A. zakażenie HBV, duża liczba partnerów seksualnych, palenie papierów,
- B. późne rodzicielstwo, zakażenie HPV, bezdzietność, wywiad rodzinny,
- C. nosicielstwo genów BRCA1/2, stosowanie egzogennych estrogenów, wiek, wywiad rodzinny,
- D. duża liczba partnerów seksualnych, niski status socjo-ekonomiczny.

Literatura: Eric J. Bieber E.J., Sanfilippo J.S., Horowitz I.R. Ginekologia kliniczna. Elsevier Urban & Partner, Tom 2. Wrocław 2009.str. 621

Zadanie 102.

W terminalnej fazie choroby nowotworowej na plan pierwszy wysuwają się następujące potrzeby:

- A. biologiczne, potrzeba przynależności,
- B. biologiczne i potrzeba poczucia własnej wartości,
- C. biologiczne i potrzeba samorealizacji,
- D. piękna, prawdy i sprawiedliwości.

Literatura: De Walden-Gałuszko K., Kaptacz A. (red.): Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej. PZWL, Warszawa 2008 str.195.

Zadanie 103.

Do skutków ubocznych radioterapii – powikłań popromiennych wczesnych (ostrzych) przy napromienianiu miednicy zaliczamy:

- A. biegunkę, uszkodzenie tkanek jelita,
- B. zaczerwienienie i płytkie owrzodzenie, dysfunkcję gruczołów ślinowych,
- C. zwłóknienia, martwicę kości,
- D. owrzodzenia, martwicę.

Literatura: Markowska J.(red.): Ginekologia onkologiczna. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2006.tom I str. 202

Zadanie 104.

Szerzenie się raka szyjki macicy odbywa się:

- A. drogą naczyń krwionośnych,
- B. poprzez ciągłość,
- C. drogą naczyń chłonnych,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Bręborowicz G. H., Położnictwo i ginekologia. Ginekologia 2. PZWL, Warszawa 2006, str. 827.

Zadanie 105.

Odległe powikłania chemioterapii to:

- A. kardiomiopatia, neuropatia obwodowa,
- B. toksyczność hematologiczna, niedokrwistość,
- C. zwłóknienie płuc, mikroangiopatie,
- D. uszkodzenie gonad, wtórne nowotwory.

Literatura: Koper A., Pielęgniarstwo onkologiczne, PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 106.

Pacjentka w wyniku badania cytologicznego wg systemu Bethesda 2001 ma stopień cytologiczny LSIL – co on oznacza?

- A. małego stopnia zmiany w komórkach nabłonka płaskiego,
- B. dużego stopnia zmiany w komórkach nabłonka płaskiego,
- C. atypowe zmiany w komórkach gruczołowych,
- D. atypowe komórki nabłonka płaskiego.

Literatura: Spaczyński M., Kędzia W., Nowak- Markwitz E., Rak szyjki macicy profilaktyka, diagnostyka i leczenie, PZWL Warszawa 2009, str. 195.

Zadanie 107.

Podczas radioterapii pielęgnacja okolicy napromieniowanej polega na:

- A. myciu wodą destylowaną oraz nawilżanie skóry kremem kosmetycznym,
- B. unikaniu mycia wodą, nie stosowaniu kremów kosmetycznych, wód toaletowych bądź jakichkolwiek własnych maści,
- C. masowaniu, ucisku,
- D. wietrzeniu, wystawianiu na słońce, traktowaniu naprzemiennie zimnym i ciepłem.

Literatura: Koper A. Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2015 str. 287.

Zadanie 108.

Pacjentka w terminalnej fazie choroby nowotworowej wyraża życzenie, by nie informować rodziny o jej stanie zdrowia, w tej sytuacji personel medyczny powinien:

- A. dostosować się do woli pacjentki,
- B. dostosować się do woli rodziny,
- C. informować rodzinę tylko o istotnych zmianach w stanie zdrowia pacjentki,
- D. lekarz decyduje o zakresie przekazywanych informacji.

Literatura: De Walden-Gałuszko K., Kaptacz A. (red.):

Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej. PZWL, Warszawa 2008 str. 216-217. W sytuacji, kiedy chory nie życzy sobie, aby o jego stanie zdrowia informować

rodzinę, należy dostosować się do jego woli, a nie woli rodziny. Literatura: De Walden-Gałuszko K., Kaptacz A.

Pielęgniarstwo opieki paliatywnej. PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 109.

Przygotowując pacjentkę do brachyterapii należy poinformować ją o:

- A. metodach leczenia przeciwbólowego podczas terapii,
- B. pozycji ciała podczas leczenia,
- C. sposobach spożywania posiłków podczas terapii,
- D. godzinach oddawania moczu i stolca.

Literatura: Koper A. Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 110.

W przypadku nowotworu inwazyjnego szyjki macicy, wskazane jest ukończenie ciąży:

- A. porodem drogami natury,
- B. cięciem cesarskim,
- C. cięciem cesarskim, które wykonuje się tylko w III i IV stopniu zaawansowania nowotworu,
- D. metoda ukończenia porodu zależy od decyzji pacjentki.

Literatura: Z. Słomko (red.), Ginekologia tom II. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 666.

Zadanie 111.

Przed zabiegiem amputacji piersi konieczne jest przygotowanie pacjentki, które polega na nauce:

- A. ćwiczeń kończyny górnej, poprawiających siłę mięśni,
- B. zasad profilaktyki przeciwobrzękowej,
- C. ćwiczeń oddechowych,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Koper A., Pielęgniarstwo onkologiczne, PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 112.

Wczesne uruchamianie po mastektomii oznacza pionizację pacjentki w:

- A. trzeciej dobie,
- B. zerowej dobie,
- C. pierwszej dobie,
- D. drugiej dobie.

Literatura: Koper A. Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 113.

U pacjentki po mastektomii, w życiu codziennym, zalecane jest stosowanie klina pod kończynę górną strony operowanej:

- A. tylko podczas snu,
- B. podczas snu oraz podczas przebywania w pozycji leżącej powyżej 4 godzin,
- C. podczas snu oraz podczas dłuższego przebywania w pozycji leżącej lub siedzącej,
- D. po wypisaniu ze szpitala nie zaleca się stosowania klina pod kończynę górną operowaną.

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

Zadanie 114.

Pierwszymi klinicznymi objawami raka inwazyjnego pochwy są:

- A. niebolesne krwawienia pochwowe i upławy,
- B. krwawienia po stosunku,
- C. częste oddawania moczu, zaparcia,
- D. świąd sromu.

Literatura: Markowska J.(red.): Ginekologia onkologiczna.

Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2002. Str. 398

Zadanie 115.

Jaką dietę należy zalecić pacjentce do domu po chemioterapii:

- A. lekkostrawną, wysokokaloryczną i bogatą w białko,
- B. lekkostrawną, niskokaloryczną i bogatą w białko,
- C. wegetariańską i bogatą w białko roślinne,
- D. wątrobową wzbogaconą w witaminy i mikroelementy.

Literatura: A. Koper (red.), Pielęgniarstwo onkologiczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, s.262.

Zadanie 116.

O powstałym krwawieniu z rany po amputacji piersi może świadczyć:

- A. przesiąkanie opatrunku treścią krwistą oraz duży napływ wydzieliny do drenu Redona,
- B. przesiąkanie opatrunku treścią krwistą oraz brak wydzieliny w drenie Redona,
- C. przesiąkanie opatrunku treścią krwistą lub/i krwiak w okolicy rany,
- D. przesiąkanie opatrunku treścią krwistą.

Literatura: Koper A. Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 117.

Objawy kliniczne zgłaszane NAJCZĘŚCIEJ przez chore z rakiem sromu, to:

- A. świąd, ból, krwawienie, uczucie dyskomfortu,
- B. nieprawidłowe krwawienie z macicy, dyskomfort, ból w dole brzucha,
- C. krwawienie kontaktowe, bóle w podbrzuszu, obrzęk kończyn dolnych,
- D. wzdęcie, bóle brzucha, zaparcia, częste oddawanie moczu.

Literatura: Bręborowicz G. H. Położnictwo i ginekologia. Ginekologia 2. PZWL, Warszawa 2006.str. 813

Zadanie 118.

Pacjentka podczas brachyterapii może:

- A. leżeć na wznak z możliwością zginania nóg w kolanach,
- B. leżeć na wznak z możliwością unoszenia pośladków,
- C. leżeć na boku bez możliwości poruszania się,
- D. pozostać w pozycji siedzącej, bez możliwości poruszania się.

Literatura: A. Koper (red.), Pielęgniarstwo onkologiczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, s. 279.

Zadanie 119.

Do wczesnych powikłań operacyjnego leczenia raka sutka zaliczamy:

- A. ograniczenia ruchomości barku,
- B. zaburzenia czucia okolicy blizny i przyśrodkowej powierzchni ramienia, zaniki mięśniowe,
- C. krwiak, martwicę brzegów rany lub płata skórniego,
- D. obrzęk chłonny kończyny górnej po stronie operowanej.

Literatura: Słomko Z., Ginekologia, tom 2, PZWL, Warszawa 2008, str. 1240.

Zadanie 120.

Przed podaniem i po podaniu leków cytostatycznych, należy przepłukać żyłę lub port donaczyniowy:

- A. 0,9% NaCl w ilości 50 ml,
- B. 0,9% NaCl w ilości 10 ml,
- C. 10% NaCl w ilości 50 ml,
- D. 10% NaCl w ilości 10 ml.

Literatura: A. Koper (red.), Pielęgniarstwo onkologiczne. Podręcznik dla studiów. Podręcznik dla studiów medycznych. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, s. 245.