

PIELĘGNIARSTWO INTERNISTYCZNE  
TEST NR 07N2321

Zadanie 1.

Zmiany w EKG - różnokształtne, drobnofaliste wychylenia przedsionkowe (fale f) pojawiające się z częstotliwością 350-600/ min, najwyraźniej zaznaczone w odprowadzeniach przedsercowych V1- V2, świadczą o:

- A. częstoskurczu komorowym,
- B. bloku przedsionkowo-komorowym,
- C. migotaniu przedsionków,
- D. trzepotaniu przedsionków.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 85.

Zadanie 2.

Pacjentka z przewlekłą niewydolnością serca zgłasza pielęgniарce przy przyjęciu do szpitala utratę apetytu, spadek mobilności oraz znaczną utratę masy ciała > 6% w ciągu ostatnich 6-12 miesięcy. Może to świadczyć o:

- A. kacheksji sercowej,
- B. sarkopenii,
- C. zespołu kruchości,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wytyczne ESC dotyczące diagnostyki i leczenia ostrej i przewlekłej niewydolności serca w 2016 roku, strona nr 1079

Zadanie 3.

Obrzęki pochodzenia sercowego powstają wskutek:

- A. zwiększenia objętości płynu pozakomórkowego,
- B. długotrwałego unieruchomienia, zmiany ciśnienia osmotycznego,
- C. wysokich wartości ciśnienia tętniczego krwi i niewydolności nerek,
- D. zasadowicy metabolicznej, przepuszczalności naczyń włosowatych.

Literatura: Kaszuba D., Nowicka A. (red.): Pielęgniарstwo kardiologiczne. PZWL, Warszawa 2011, str. 184.

Zadanie 4.

Zaparcia w przewlekłej niewydolności prawokomorowej są spowodowane:

- A. przewlekłą farmakoterapią,
- B. powiększeniem wątroby,
- C. spadkiem aktywności fizycznej,
- D. zastojem żylnym w błonie śluzowej żołądka i jelit.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 385.

Zadanie 5.

W standardowym 12-odprowadzeniowym EKG wykorzystuje się 6 elektrod jednobiegunowych przedsercowych Wilsona. Odprowadzenie V5, to:

- A . elektroda w prawym czwartym międzyżebżu (przestrzeni międzyżebrowej) przy brzegu mostka,
- B . elektroda w lewym czwartym międzyżebżu (przestrzeni międzyżebrowej) przy brzegu mostka,
- C . elektroda w lewym piątym międzyżebżu (przestrzeni międzyżebrowej) w linii środkowo-obończykowej lewej,
- D . elektroda w lewym piątym międzyżebżu (przestrzeni międzyżebrowej) w linii pachowej przedniej lewej.

Literatura: Gajewski P., Szczeklik A. Interna Szczeklika 2017. Podręcznik chorób wewnętrznych.

#### Zadanie 6.

Najpowszechniejszym mechanizmem nagłego zatrzymania krążenia u dorosłych jest:

- A. asystolia,
- B. migotanie przedsionków,
- C. migotanie komór,
- D. trzepotanie komór.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 132.

#### Zadanie 7.

Zwężenie zastawki aortalnej, to:

- A . zmniejszenie powierzchni ujścia aortalnego utrudniające wypływ krwi z prawej komory do aorty,
- B . zmniejszenie powierzchni ujścia aortalnego utrudniające wypływ krwi z lewej komory do aorty,
- C . zwiększenie powierzchni ujścia aortalnego utrudniające wypływ krwi z prawej komory do aorty,
- D . zwiększenie powierzchni ujścia aortalnego utrudniające wypływ krwi z lewej komory do aorty.

Literatura: P. Gajewski: Interna Szczeklika - mały podręcznik, Kompendium medycyny praktycznej. Medycyna Praktyczna. Kraków 2014. Wydanie VI.

#### Zadanie 8.

Badanie polegające na selektywnym podaniu środka cieniującego do każdej z tętnic wieńcowych, to:

- A. echokardiografia,
- B. scyntygrafia serca,
- C. koronarografia,
- D. angioplastyka.

Literatura: Kaszuba D., Nowicka A. (red.): Pielęgniarstwo kardiologiczne. PZWL, Warszawa 2011 s. 113.

#### Zadanie 9.

We wczesnej diagnostyce klinicznej zawału serca, największe znaczenie posiada oznaczenie:

- A. troponiny sercowej,
- B. dehydrogenazy mleczanowej,

C. aminotransferazy asparaginowej,

D. aminotransferazy alaninowej.

Literatura: Talarska D., Zozulińska- Ziółkiewicz D.: Pielęgniarstwo internistyczne. PZWL, Warszawa 2009, str. 106

Zadanie 10.

Pielęgniarka, u pacjentów z przewlekłą niewydolnością serca, może spodziewać się przyczyn zaburzeń snu, takich jak:

A. depresja, niedokrwistość, obturacyjny bezdech senny,

B. duszność typu orthopnoë, nasilenie diurezy w godzinach nocnych, depresja,

C. napadowa duszność nocna, hipoalbuminemia, nykturia,

D. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa.

Literatura: Wytyczne ESC dotyczące diagnostyki i leczenia ostrej i przewlekłej niewydolności serca w 2016 roku, strona nr 1085.

Zadanie 11.

W celu rozpoznania ostrego zespołu wieńcowego u chorego, w pierwszej kolejności należy wykonać:

A. EKG z dodatkowymi odprowadzeniami, np. V7-V9, Vr4, Vr3,

B. EKG spoczynkowe 12-odprowadzeniowe,

C. koronarografię,

D. echokardiografię spoczynkową.

Literatura: P. Gajewski: Interna Szczeklika - mały podręcznik, s. 159. Kompendium medycyny praktycznej. Medycyna Praktyczna. Kraków 2014. Wydanie VI.

Zadanie 12.

Obrzęki w najniższej położonych częściach ciała, ból i dyskomfort w jamie brzusznej, nykturia, nudności i zaparcia, nadmiernie wypełnione żyły szyjne, to objawy:

A. lewokomorowej niewydolności serca,

B. prawokomorowej niewydolności serca,

C. choroby niedokrwiennej serca,

D. nadciśnienia tętniczego.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 385.

Zadanie 13.

W celu oceny stopnia ograniczenia codziennej aktywności, należy zapytać pacjenta o:

A. obciążenie rodzinne,

B. styl życia,

C. ocenę jakości życia,

D. ocenę poziomu wsparcia społecznego.

Literatura: Wytyczne dotyczące postępowania w zastawkowych wadach serca na 2012 rok Wspólna Grupa Robocza Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego (ESC) do spraw Postępowania w Zastawkowych Wadach Serca i Europejskiego Towarzystwa Kardiochirurgów i Torakochirurgów (EACTS).

Zadanie 14.

Do modyfikowalnych czynników ryzyka chorób sercowo-naczyniowych należą:

- A . wiek mężczyzny 45 lat, palenie tytoniu, nieprawidłowe nawyki żywieniowe, płęć żeńska,
- B . nadciśnienie tętnicze, otyłość, złe nawyki żywieniowe, płęć męska,
- C . palenie tytoniu, nieprawidłowe żywienie, mała aktywność fizyczna, upośledzona tolerancja glukozy,
- D . wiek kobiety 55 lat, cukrzyca, złe żywienie, palenie tytoniu.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 147.

Zadanie 15.

U pacjentów z objawami niewydolności serca zaleca się oznaczanie stężenia hormonu:

- A. antydiuretycznego – wazopresyny,
- B. tyreotropowego – TSH,
- C. glikokortykosteroidu – kortyzolu,
- D. erytropoetyny.

Literatura: Wytyczne dotyczące rozpoznawania oraz leczenia ostrej i przewlekłej niewydolności serca na rok 2012, str. 113.

Zadanie 16.

Duszność o charakterze orthopnoe, przeważnie suchy kaszel, trzeszczenia nad podstawą płuc to objawy:

- A. lewokomorowej niewydolności serca,
- B. przewlekłej niewydolności serca,
- C. choroby niedokrwiennej serca,
- D. nadciśnienia tętniczego.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 385.

Zadanie 17.

U pacjenta wykonującego próbę wysiłkową na bieżni ruchomej, należy monitorować:

- A . tętno, ciśnienie tętnicze krwi, saturację, diurezę godzinową,
- B . tętno, oddech, ciśnienie tętnicze krwi, zapis EKG,
- C . diurezę minutową, oddech, OCŻ, ciśnienie tętnicze krwi,
- D . oddech, tętno, wygląd skóry, saturację.

Literatura: Kaszuba D., Nowicka A. (red.): Pielęgniarstwo kardiologiczne. PZWL, Warszawa 2011, str. 95.

Zadanie 18.

Do bezwzględnych przeciwwskazań leczenia trombolitycznego w zawale serca należy:

- A. przebyty udar krwotoczny mózgu,
- B. aktualne leczenie przeciwkrzepliwe,
- C. niekontrolowane nadciśnienie,
- D. czynna nisza wrzodowa.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 205.

Zadanie 19.

W celu zobjektywizowania wywiadu i oceny stopnia ograniczenia codziennej aktywności należy zapytać pacjenta o:

- A. obciążenie rodzinne,
- B. styl życia,
- C. poziom jakości życia,
- D. poziom wsparcia społecznego.

Literatura: Wytyczne dotyczące postępowania w zastawkowych wadach serca na 2012 rok Wspólna Grupa Robocza Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego (ESC) do spraw Postępowania w Zastawkowych Wadach Serca i Europejskiego Towarzystwa Kardiologów i Torakochirurgów (EACTS).

Zadanie 20.

Plwocina na badanie bakteriologiczne, wykrztuszana przez chorego spontanicznie, powinna być pobrana do badania:

- A . o dowolnej porze dnia, do jałowego pojemnika, po wykonaniu dokładnej toalety jamy ustnej,
- B . rano, do czystego pojemnika, po wykonaniu dokładnej toalety jamy ustnej,
- C . rano, do jałowego pojemnika, bez wykonywania toalety jamy ustnej,
- D . rano, do jałowego pojemnika, po wykonaniu dokładnej toalety jamy ustnej.

Literatura: Gajewski P. (red): Interna Szczeklika. Podręcznik chorób wewnętrznych. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, s. 624.

Zadanie 21.

Po punkcji opłucnej cewnik usuwa się najlepiej, gdy:

- A . chory wykonuje wydech, a miejsce nakłucia zabezpiecza się małym jałowym opatrunkiem,
- B . chory wykonuje wdech, a w miejscu nakłucia zakłada się opatrunek uciskowy,
- C . chory wykonuje wdech, a miejsce nakłucia zabezpiecza się małym jałowym opatrunkiem,
- D . chory zatrzymuje oddech, a miejsce nakłucia zabezpiecza się małym jałowym opatrunkiem i bandażem elastycznym.

Literatura: Gajewski P. (red): Interna Szczeklika. Podręcznik chorób wewnętrznych. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, s. 622.

Zadanie 22.

Przy stosowaniu inhalatorów typu pMDI i nebulizatorów pneumatycznych zaleca się oddychanie:

- A. powolne i spokojne,
- B. szybkie i głębokie,
- C. powolne i płytkie,
- D. dowolne.

Literatura: Gajewski P. (red): Interna Szczeklika. Podręcznik chorób wewnętrznych. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, s. 816.

Zadanie 23.

Przeciwwskazaniem do założenia próby tuberkulinowej jest:

- A. podejrzenie gruźlicy,
- B. podejrzenie sarkoidozy,
- C. podeszły wiek chorego,
- D. nie ma przeciwwskazań.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 632.

Zadanie 24.

We wstrząsie anafilaktycznym u osób dorosłych, jako pierwszy lek, należy podać:

- A. adrenalinę i.m.,
- B. ranitydynę i.v.,
- C. klemastynę i.v.,
- D. metyloprednizolon i.v.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014 s. 2003 - 2004.

Zadanie 25.

U pacjentów z odmą samoistną pierwotną, wymagających hospitalizacji, u których nie występuje przewlekła niewydolność oddechowa z hipoksemicznym napędem oddechowym, stosuje się tlen o przepływie:

- A. 2 l/min,
- B. 3 l/min,
- C. 5-6 l/min,
- D. 10 l/min.

Literatura: Gajewski P. (red): Interna Szczeklika. Podręcznik chorób wewnętrznych. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, s. 776.

Zadanie 26.

Po wykonaniu biopsji przezskórnej płuca celem wykluczenia odmy opłucnowej konieczne jest wykonanie kontrolnego RTG klatki piersiowej:

- A. bezpośrednio po zabiegu,
- B. 24 h po zabiegu,
- C. bezpośrednio po zabiegu i 12 h później,
- D. bezpośrednio po zabiegu i 24 h później.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 616.

Zadanie 27.

Najważniejszym czynnikiem ryzyka raka płuc jest:

- A. aktywne palenie tytoniu,
- B. bierne palenie tytoniu,
- C. promieniowanie jonizujące,
- D. ekspozycja zawodowa na azbest.

Literatura: Jassem J., Krzakowski M.: Nowotwory płuca i opłucnej. Via Medica, Gdańsk 2009, s. 1.

Zadanie 28.

Chorym na astmę przed bronchoskopią należy podać:

- A. antybiotyk,
- B. lek uspokajający,
- C. lek rozkurczający oskrzela,
- D. antybiotyk lub bakteriostatyk.

Literatura: Gajewski P. (red): Interna Szczeklika. Podręcznik chorób wewnętrznych. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, s. 612.

Zadanie 29.

Platypnea to duszność, która ulega zmniejszeniu w pozycji:

- A. leżącej,
- B. stojącej,
- C. leżącej lub stojącej,
- D. siedzącej lub stojącej.

Literatura: Gajewski P. (red): Interna Szczeklika. Podręcznik chorób wewnętrznych. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, s. 581.

Zadanie 30.

W przewlekłej niewydolności oddechowej jest zalecana dieta:

- A. zapobiegająca tylko niedożywieniu,
- B. ze zmniejszoną zawartością białka i węglowodanów,
- C. zapobiegająca niedożywieniu i zmniejszająca wytwarzanie CO<sub>2</sub>,
- D. beztłuszczowa i nisko węglowodanowa.

Literatura: Gajewski P. (red): Interna Szczeklika. Podręcznik chorób wewnętrznych. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, s. 800.

Zadanie 31.

Przygotowanie pacjenta do nakłucia jamy opłucnej (torakocentezy) wymaga ułożenia go w najdogodniejszej pozycji:

- A. dowolnej,
- B. wygodnej dla chorego,
- C. leżącej na prawym lub lewym boku,
- D. siedzącej z podpartymi ramionami.

Literatura: Gajewski P. (red): Interna Szczeklika. Mały podręcznik. Kompendium medycyny praktycznej 2014/2015. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, ss.1307-1308.

Zadanie 32.

Podstawowym badaniem stosowanym w rozpoznawaniu zaburzeń motoryki przełyku, jest:

- A. manometria,
- B. impedancja,
- C. próba Bernsteina,
- D. próba czynnościowa.

Literatura: Szczeklika A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 857.

Zadanie 33.

Do określenia rokowania u chorych z krwawieniem z górnego odcinka przewodu pokarmowego wykorzystuje się skalę:

- A. Hachinskiego,
- B. Parksa,
- C. Antmana,
- D. Rockalla.

Literatura: Augustynowicz-Kopeć A., Bała M., Banasiuk W. i in. Interna Szczeklika, Medycyna Praktyczna, 2016, str. 1206-1207.

Zadanie 34.

Czynnikiem ryzyka raka dróg żółciowych jest:

- A. choroba Leśniowskiego-Crohna,
- B. zespół Gilberta,
- C. wrzodziejące zapalenie jelita grubego,
- D. choroba Fabry'ego.

Literatura: Augustynowicz-Kopeć A., Bała M., Banasiuk W. i in. Interna Szczeklika, Medycyna Praktyczna, 2016, str. 1106.

Zadanie 35.

Geofagia to czynnik ryzyka zarażenia:

- A. glistą ludzką,
- B. owsikiem ludzkim,
- C. bruzdogłowcem szerokim,
- D. włośniem krętym.

Literatura: Augustynowicz-Kopeć A., Bała M., Banasiuk W. i in. Interna Szczeklika, Medycyna Praktyczna, 2016, str. 1061.

Zadanie 36.

Dysfagii może towarzyszyć:

- A. zarzucanie treści pokarmowej do jamy ustnej,
- B. ból w klatce piersiowej,
- C. przewlekły kaszel i krztuszenie się,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Augustynowicz-Kopeć A., Bała M., Banasiuk W. i in. Interna Szczeklika, Medycyna Praktyczna, 2016, str. 937.

Zadanie 37.

W profilaktyce raka jelita grubego, zaleca się przyjmowanie przez chorego:

- A. witaminy A,
- B. witaminy C,
- C. witaminy E,
- D. żadna z powyższych odpowiedzi.

Literatura: Interna Szczeklika, Medycyna Praktyczna, 2017, str. 1041.

Zadanie 38.

Teleangiektazje to objaw chorobowy występujący w przebiegu:

- A. chorób żołądka,
- B. choroby refluksowej przełyku,
- C. marskości wątroby,
- D. kamicy żółciowej.

Literatura: Augustynowicz-Kopeć A., Bała M., Banasiuk W. i in. Interna Szczeklika, Medycyna Praktyczna, 2016, str. 1167.

Zadanie 39.

Pacjenta do rektoskopii należy ułożyć w pozycji:

- A. na wznak,
- B. kolankowo-łokciowej,
- C. Trendelenburga,
- D. Fowlera.

Literatura: Szczeklika A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 879.

Zadanie 40.

Przełyk Barreta, to:

- A. rak gruczołowy przełyku,
- B. zmiany bliznowate przełyku z powodu długoletniej choroby refluksowej przełyku,
- C. lokalizacja w przełyku choroby Leśniowskiego-Crohna,
- D. zmiana w obrębie nabłonka przełyku o charakterze przedrakowym.

Literatura: Szczeklika A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 897-898.

Zadanie 41.

W zaleceniach dietetycznych w chorobach pęcherzyka żółciowego zwraca się uwagę na konieczność stosowania przez pacjenta diety:

- A. ubogobłonnikowej,
- B. bogatobłonnikowej,
- C. niskobiałkowej,
- D. wysokobiałkowej.

Literatura: Talarska D., Zozulińska-Ziółkiewicz D., Pielęgniarstwo internistyczne, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, str. 169.

Zadanie 42.

Zespół jelita drażliwego spowodowany jest:

- A. alergią pokarmową,
- B. narastającymi niedoborami pokarmowymi,
- C. zaburzeniami regulacji osi mózg - jelito
- D. otyłością.

Literatura: Szczeklika A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 950.

Zadanie 43.

Zaburzenie połykania, polegające na upośledzonym przechodzeniu pokarmów płynnych i stałych z jamy ustnej przez gardło do przełyku, to:

- A. dysfajza,
- B. dysfagia,
- C. dysplazja,
- D. dyzartria.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 832

Zadanie 44.

Najczęstszymi czynnikami wywołującym zakażenie układu moczowego są:

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

Literatura: Myśliwiec M. Choroby nerek. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2008 str 305.

Zadanie 45.

Do czynników wywołujących kwasicę i śpiączkę ketonową należy/ą:

- A . przerwanie insulinoterapii lub nieprawidłowe jej stosowanie,
- B. gorączka, hipoglikemia,
- C . ostre choroby sercowo-naczyniowe, np. zawał serca, czy udar mózgu,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i C.

Literatura. Rutkowski B.: Nefrologia i leczenie nerkozastępcze. Praktyczny przewodnik. Wyd. I. VIA MEDICA Gdańsk 2013, str.61. Do czynników wywołujących kwasicę i śpiączkę ketonową należy/ą: 1) przerwanie insulinoterapii (często wskutek choroby przewodu pokarmowego powodującej wstrzymanie się od przyjmowania posiłków) lub nieprawidłowe jej stosowanie, 2) zakażenia (bakteryjne, wirusowe, grzybicze), 3) ostre choroby sercowo-naczyniowe, np. zawał serca, czy udar mózgu, 4) opóźnione rozpoznanie cukrzycy typu 1, 5) zapalenie trzustki, 6) nadużywanie alkoholu, 7) ciąża, 8) wszystkie stany powodujące gwałtowne zwiększenie zapotrzebowania na insulinę. Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika. Medycyna Praktyczna, Kraków 2017, s. 1619.

Zadanie 46.

Badaniem mającym decydujące znaczenie w rozpoznaniu przewlekłego kłębuszkowego zapalenia nerek jest:

- A. USG nerki,
- B. biopsja nerki,
- C. badanie kompleksów immunologicznych,
- D. badanie poziomu immunoglobulin.

Literatura: B. Białobrzeska, A. Dębska-Ślizień, Pielęgniarstwo nefrologiczne, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2013, s.56.

Zadanie 47.

Który z objawów w obrazie klinicznym zakażenia układu moczowego jest objawem przedmiotowym?

- A. ból w podbrzuszu,
- B. nykturia,
- C. dyzuria,
- D. wyciek z cewki moczowej.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 1508.

Zadanie 48.

Cystografia mikcyjna to badanie diagnostyczne służące ocenie:

- A. wewnętrznych zarysów ścian pęcherza moczowego,
- B. wydolności mechanizmów zastawkowych w ujściach moczowodów do pęcherza moczowego,
- C. zwężeń i przetok pourazowych cewki moczowej,
- D. kształtów nerek oraz budowy układu kielichowo-miedniczkowego.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 1419

Zadanie 49.

Przyczyną nadciśnienia tętniczego wtórnego może być:

- A. niedoczynność kory nadnerczy,
- B. niedoczynność tarczycy,
- C. zwężenie tętnicy nerkowej,
- D. niedoczynność przytarczyc.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P. (red.): Interna Szczeklika 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 283.

Zadanie 50.

Rozcieńczenie i zagęszczanie moczu odbywa się w:

- A. cewce bliższej nerki,
- B. cewce dalszej nerki,
- C. pętli Henlego nerki,
- D. części korowej nerki.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 1405.

Zadanie 51.

W zespole nerczycowym najczęstszymi objawami są:

- A. zmęczenie, skąpomocz,
- B. pienienie się moczu, obrzęki,
- C. brak pragnienia, zapach amoniaku z ust,
- D. wzmożone pragnienie i oddawanie dużej ilości moczu.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 1476.

Zadanie 52.

Pacjent po przeszczepie nerki otrzymuje leki immunosupresyjne. Jakich produktów spożywczych powinien wówczas unikać?

- A. chude mięso, ryby, soja,
- B. soki cytrusowe i grejpfruty,
- C. kasze, makaron, ryż,
- D. odtłuszczone mleko, kefir, twaróg.

Literatura: Jurkowska G., Łagoda K. (red.) Pielęgniarstwo internistyczne. PZWL, Warszawa 2011, str. 371-372..

Zadanie 53.

Dysuria jest zespołem objawów występujących najczęściej w:

- A. kamicy nerkowej,
- B. stanach zapalnych cewki moczowej i pęcherza moczowego,
- C. zespole nerczycowym,
- D. ostrym niedokrwieniu nerek.

Literatura: Myśliwiec M. Choroby nerek. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str 80.

Zadanie 54.

Do biopsji nerki pacjenta należy ułożyć w pozycji:

- A. na brzuchu, z wałkiem podłożonym pod brzuch,
- B. na plecach,
- C. wygodnej dla chorego,
- D. na lewym boku.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str.1345.

Zadanie 55.

Stanem zagrożenia życia w przebiegu nieleczonej i ciężkiej niedoczynności tarczycy, jest:

- A. przełom tarczycowy,
- B. śpiączka hipometaboliczna,
- C. śpiączka hipermetaboliczna,
- D. przełom nadnerczowy.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P. (red.): Interna Szczeklika 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 657.

Zadanie 56.

Do zadań diagnostycznych pielęgniarki wobec pacjentów z grypy ryzyka rozwoju cukrzycy należą wszystkie wymienione oprócz:

- A. określania wskaźników BMI i WHR,
- B. pomiaru ciśnienia tętniczego krwi,
- C. oceny tętna na kończynach dolnych,
- D. dawkowania insuliny w oparciu o wyniki pomiaru glikemii.

Literatura: Jurkowska G., Łagoda K. (red.) Pielęgniarstwo internistyczne. PZWL, Warszawa 2011, str. 591.

Zadanie 57.

Rozpoznanie czynnej akromegalii opiera się na objawach:

- A. klinicznych,
- B. hormonalnych,
- C. radiologicznych,
- D. wszystkich wymienionych.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 1178.

Zadanie 58.

D o obliczania zawartości węglowodanów w spożywanych pokarmach stosuje się system:

- A. wymienników tłuszczowych (WT),
- B. wymienników białkowych (WB),
- C. wymienników węglowodanowych (WW),
- D. liczenia kalorii.

Literatura: Szewczyk A.: "pielęgniarstwo diabetologiczne", PZWL, Warszawa, 2013, str. 37.

Zadanie 59.

Objawy tężyczki występują, w:

- A. pierwotnej nadczynności przytarczyc,
- B. przełomie hiperkalcemicznym,
- C. niedoczynności przytarczyc,
- D. ostrym zapaleniu tarczycy.

Literatura: Talarska D., Zozulińska-Ziółkiewicz D.: Pielęgniarstwo Internistyczne. Warszawa PZWL 2009, 249.

Zadanie 60.

Głównymi przyczynami utraty wzroku z powodu retinopatii cukrzycowej w cukrzycy typu 2 jest:

- A. cukrzycowy obrzęk plamki (makulopatia)
- B. zmiany w obrębie oczodołu,
- C. uszkodzenie nerwu wzrokowego,
- D. zaćma.

Literatura: Gajewski P.: Interna Szczeklika 2018", Medycyna Praktyczna, Kraków, 2018, str. 1496

Zadanie 61.

U kobiet otyłych istnieje wzrost ryzyka zachorowalności na choroby nowotworowe, a zwłaszcza na:

- A. raka płuc,
- B. czerniaka,
- C. raka endometrium,
- D. otyłość nie wpływa na rozwój chorób nowotworowych.

Literatura: Gajewski P. (red.) Interna Szczeklika. Medycyna Praktyczna, Kraków 2017, str. 2666.

Zadanie 62.

Do charakterystycznych objawów klinicznych moczojki prostej należą:

- A. polidypsja, wielomocz i hipostenuria,
- B. skąpomocz lub bezmocz,
- C. oliguria i hipostenuria,
- D. anuria i wzrost pragnienia.

Literatura: Jurkowska G., Łagoda K. (red.) Pielęgniarstwo internistyczne. PZWL, Warszawa 2011, str. 513.

Zadanie 63.

Otyłość typu centralnego, z otłuszczeniem tułowia i karku, z poduszczkami tłuszczowymi w dołach nadobojczykowych, szczupłe kończyny, twarz "księżycowata" to cechy charakterystyczne dla:

- A. cukrzyca typu I,
- B. cukrzyca typu II,
- C. choroba Addisona,
- D. zespołu Cushinga.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 1269.

Zadanie 64.

Przebarwienia skórne o barwie brunatnej powstałe po ekspozycji na słońce lub w miejscach narażonych na ucisk: pachy, dłonie, w okolicy narządu rodnejo, błony śluzowe, w Chorobie Addisona spowodowane są:

- A. niedoborem wydzielania hormonów kory nadnerczy,
- B. nadmiernym wydzielaniem hormonów kory nadnerczy,
- C. niedoborem wydzielania hormonów rdzenia nadnerczy,
- D. nadmiernym wydzielaniem hormonów rdzenia nadnerczy.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 1263-1264.

Zadanie 65.

Jeden wymiennik węglowodanowy (WW) to taka ilość produktu, która zawiera:

- A. 4 kcal,
- B. 10 kcal,
- C. 8g węglowodanów przyswajalnych,
- D. 10g węglowodanów przyswajalnych.

Literatura: Szewczyk A.: "pielęgniarstwo diabetologiczne", PZWL, Warszawa, 2013, str. 37.

Zadanie 66.

Cechą wspólną dla kobiet i mężczyzn z guzem prolaktynowym jest:

- A. mlekotok,
- B. osteopenia lub osteoporoza,
- C. ginekomastia,
- D. brak miesiączki.

Literatura: Windak A., Chlabicz S., Mastalerz-Migas A.: Medycyna Rodzinna. Poznań Termedia 2015, 482. Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika.

Medycyna Praktyczna, Kraków 2017, s. 1262.

Zadanie 67.

Objawy Chvostka oraz Trousseau są charakterystyczne dla:

- A. nadczynności przytarczyc,
- B. niedoczynności przytarczyc,
- C. choroby Cushinga,
- D. zespołu Conna.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 2427.

Zadanie 68.

W śpiączce hipometabolicznej należy pacjentowi podać:

- A. insulinę,
- B. glukagon,
- C. tyroksynę,
- D. potas.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 1223.

Zadanie 69.

Badanie hemoglobina glikowana (HbA1c) wskazuje na wyrównanie cukrzycy:

- A. w ostatnim roku,
- B. w ostatnim tygodniu,
- C. w ostatnich trzech miesiącach,
- D. służy do oceny zawansowania niedokrwistości.

Literatura: Zalecenia kliniczne dotyczące postępowania u chorych na cukrzycę 2017. Diabetologia Praktyczna 2017, tom 3, suplement A, A9.

Zadanie 70.

Orbitopatia jest objawem najczęściej kojarzonym z:

- A. chorobą Graves-Basedowa,
- B. niedoczynnością tarczycy,
- C. chorobą Hashimoto,
- D. zapaleniem tarczycy.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 1207.

Zadanie 71.

Celem opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z niedoczynnością przytarczyc powinno być:

- A. wczesne wykrycie niepokojących objawów wskazujących na obrzęk śluzakowaty,
- B. niedopuszczenie do wystąpienia zaburzeń z powodu przewlekłej hiperkalcemii,
- C. niedopuszczenie do wystąpienia napadu tężyczki,
- D. pomoc w akceptacji obrazu własnego ciała z powodu wytrzeszczu gałek ocznych.

Literatura: Talarska D., Zozulińska-Ziółkiewicz D., Pielęgniarstwo internistyczne. PZWL, Warszawa 2017, s. 292.

Zadanie 72.

Systematyczna zmiana miejsc wstrzyknięć insuliny pozwoli pacjentowi ustrzec się przed zanikiem tkanki tłuszczowej w miejscu podawania insuliny, nazywanym:

- A. lipohipertrofia,
- B. lipoartrofia,
- C. lipoartroskopia,
- D. lipoartropia.

Literatura: Jurkowska G., Łągoda K. (red.) Pielęgniarstwo internistyczne. PZWL, Warszawa 2011, str. 580.

Zadanie 73.

Zwiększone wydalenie urobilinogenu z moczem obserwuje się w niedokrwistości:

- A. aplastycznej,
- B. hemolitycznej,
- C. z niedoboru żelaza,
- D. z niedoboru kwasu foliowego.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.(red): Choroby wewnętrzne. Medycyna Praktyczna, Kraków 2009, s. 740.

Zadanie 74.

Niedokrwistość z niedoboru witaminy B12 zaliczana jest do niedokrwistości:

- A. mikrocytarnej,
- B. makrocytarnej,
- C. normocytarnej,
- D. hemolitycznej.

Literatura: Dmoszyńska A.(red.): Wielka Interna. Hematologia. Medical Tribune Polska. Warszawa 2011, s. 255.

Zadanie 75.

Morfina i Fentanyl, to:

- A. analgetyki I stopnia,
- B. analgetyki II stopnia,
- C. analgetyki III stopnia,
- D. leki nie będące analgetykami.

Literatura: Szczeklik A. (red): Choroby wewnętrzne. Medycyna Praktyczna, Kraków 2011, s. 2366, 2367.

Zadanie 76.

Niedokrwistość charakteryzująca się trójukładową cytopenią (pancytopenią) to:

- A. hemolityczna,
- B. aplastyczna,
- C. megaloblastyczna,
- D. z niedoboru kwasu foliowego.

Literatura: Daniluk J., Jurkowska G. (red): Zarys chorób wewnętrznych dla studentów pielęgniarstwa. Wydawnictwo Czelej. Lublin 2005, s. 328.

Zadanie 77.

Objawy ze strony skóry takie jak: skóra nieznacznie zażółcona (cytrynowa), włosy przedwcześnie posiwiałe są charakterystyczne dla niedokrwistości:

- A. aplastycznej,
- B. z niedoboru żelaza,
- C. z niedoboru witaminy B12,
- D. pokrwotocznej.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 1615.

Zadanie 78.

Głównym miejscem usuwania płytek krwi jest:

- A. wątroba,
- B. śledziona,
- C. szpik,
- D. nerki.

Literatura: Dmoszyńska A.(red.): Wielka Interna. Hematologia. Medical Tribune Polska. Warszawa 2011, s. 28.

Zadanie 79.

Oddawanie komórek krwiotwórczych jest zabiegiem:

- A. bezpiecznym a ryzyko powikłań jest znikome,
- B. który niesie często powikłania pod postacią zaburzeń hemodynamicznych,
- C. w wyniku którego nigdy nie dochodzi do żadnych powikłań,
- D. gdzie powikłania występują często ale nie stanowią zagrożenia dla życia.

Literatura: Dmoszyńska A.(red.): Wielka Interna. Hematologia. Medical Tribune Polska. Warszawa 2011, s.730.

Zadanie 80.

Wchłanianie żelaza hemowego:

- A. zwiększa kwaśny sok żołądkowy,
- B. jest niezależne od kwasowości soku żołądkowego,
- C. spowalnia dieta z przewagą węglowodanów złożonych,
- D. zwiększa się przy spożywaniu owoców i warzyw.

Literatura: Dmoszyńska A.(red.): Wielka Interna. Hematologia. Medical Tribune Polska. Warszawa 2011, s.225

Zadanie 81.

Kserostomia to:

- A. uczucie ciągłego zmęczenia w następstwie choroby nowotworowej,
- B. przetoki występujące w jelicie cienkim w przebiegu wrzodziejącego zapalenia jelita grubego,
- C. suchość w jamie ustnej,
- D. zmiany zapalne w jamie ustnej na tle bakteryjnym.

Literatura: Dmoszyńska A.(red.): Wielka Interna. Hematologia. Medical Tribune Polska. Warszawa 2011, s.748.

Zadanie 82.

Do wczesnych niepożądanych objawów chemioterapii zaliczmy:

- A. nudności, wymioty, reakcje alergiczne,
- B. włóknienie płuc, kardiomiopatia, polineuropatia, toksyczne uszkodzenie nerek,
- C. mielosupresja, zapalenie błon śluzowych, wypadanie włosów,
- D. uszkodzenie gonad i występowanie nowotworów wtórnych.

Literatura: Dmoszyńska A.(red.): Wielka Interna. Hematologia. Medical Tribune Polska. Warszawa 2011. s.353.

Zadanie 83.

Neutropenia oznacza:

- A. zwiększenie liczby limfocytów,
- B. zmniejszenie liczby limfocytów,
- C. zmniejszenie liczby granulocytów obojętnochłonnych,
- D. zwiększenie liczby granulocytów obojętnochłonnych.

Literatura: Dmoszyńska A.(red.): Wielka Interna. Hematologia. Medical Tribune Polska. Warszawa 2011, s. 3.

Zadanie 84.

Krzywą żelazową wykonuje się:

- A. na czczo podając preparat żelaza dożylnie,
- B. pół godziny po posiłku podając preparat żelaza dożylnie,
- C. na czczo podając doustnie 1 g siarczanu żelazawego,
- D. bezpośrednio po posiłku podając doustnie 1 g siarczanu żelazawego.

Literatura: Szczeklik A., Gajewski P.: Interna Szczeklika – Podręcznik chorób wewnętrznych 2014. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, str. 1584.

Zadanie 85.

Ostre powikłania poprzetoczeniowe dzielą się na łagodne, średnio ciężkie oraz zagrażające życiu. Ostrem łagodnym powikłaniem poprzetoczeniowym jest:

- A. reakcja alergiczna,
- B. ostry odczyn hemolityczny,
- C. zakażenie bakteryjne,
- D. przeciążenie krążenia.

Literatura: Dmoszyńska A., Robak T. (red.): Podstawy hematologii. Wydawnictwo Czelej. Lublin 2003, s. 450.

Zadanie 86.

Średni czas przeżycia płytki krwi wynosi:

- A. 1 – 2 dni,
- B. 4 – 5 dni,
- C. 8 – 11 dni,
- D. ok. 120 dni.

Literatura: Dmoszyńska A.(red.): Wielka Interna. Hematologia. Medical Tribune Polska. Warszawa 2011, s. 28.

Zadanie 87.

Skala Barthel służy do oceny:

- A. jakości życia,
- B. sprawności samoobsługowej,
- C. zagrożenia odleżyną,
- D. stopnia akceptacji choroby.

Literatura: Talarska D., Zozulińska- Ziółkowska D. (red): Pielęgniarstwo internistyczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s 307.

Zadanie 88.

W naturalnym przebiegu zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa:

- A. początek choroby przypada na 5-6 dekadę życia,
- B. powolne narastanie choroby opóźnia diagnozę,
- C. nigdy nie dochodzi do samoistnej remisji,
- D. przebieg choroby nigdy nie zależy od płci.

Literatura: Puszczewicz M. (red.): Wielka interna. Reumatologia. MEDICAL TRIBUNE POLSKA. Tom 9, s. 253.

Zadanie 89.

Ból i zblednięcie skóry palców rąk, stóp, uszu, nosa oraz języka przechodzące następnie w sine zabarwienie, pojawiające się najczęściej pod wpływem zimna lub stresu, spowodowane skurczem małych lub średnich tętnic to:

- A. objaw Raynauda,
- B. objaw próby Rumpla – Leede'a,
- C. objaw opaskowy,
- D. objaw Coombsa.

Literatura: Talarska D., Zozulińska- Ziółkowska D. (red): Pielęgniarstwo internistyczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s 297.

Zadanie 90.

Uprawianie sportu wyczynowego:

- A. nie poprawia stanu kości,
- B. poprawia stan kości,
- C. zwłaszcza u młodych kobiet zwiększa masę kostną,
- D. odpowiedź B i C są prawidłowe.

Literatura: Puszczewicz M. (red.): Wielka interna. Reumatologia. MEDICAL TRIBUNE POLSKA. Tom 9, s. 432

Zadanie 91.

W zeszywniającym zapaleniu stawów kręgosłupa (ZZSK):

- A. pływanie i hydromasaże są przeciwwskazane,
- B. pacjent powinien być poinformowany o zaprzestaniu palenia, ponieważ palenie ma wpływ na szybszy rozwój choroby,
- C. w celu zahamowania aktywności choroby stosuje się niesteroidowe leki przeciwzapalne (NLPZ),
- D. podstawowym objawem jest początkowo ból stawów kolanowych i łokciowych.

Literatura: Daniluk J., Jurkowska G.(red.): Zarys chorób wewnętrznych dla studentów pielęgniarstwa. Wydawnictwo Czelej. Lublin 2005. s. 542.

Zadanie 92.

Objaw balotowania rzepki świadczy o:

- A. zmniejszonej ilości płynu stawowego,
- B. zwiększonej ilości płynu stawowego,
- C. pęknięciach rzepki,
- D. fizjologicznej ruchomości rzepki.

Literatura: Puszczewicz M. (red.): Wielka interna. Reumatologia. MEDICAL TRIBUNE POLSKA. Tom 9, s. 22.

Zadanie 93.

Najbardziej zaawansowanym stopniem osteoporozy ze względu na wartość BMD (Bone Mineral Density - Badanie gęstości kości) wg WHO jest:

- A. osteoporoza,
- B. osteopenia,
- C. osteoporoza zaawansowana,
- D. osteoporoza zejściowa.

Literatura: Puszczewicz M. (red.): Wielka interna. Reumatologia. MEDICAL TRIBUNE POLSKA. Tom 9, s. 426.

Zadanie 94.

Do czynników ryzyka związanych z odżywianiem i stylem życia w rozwoju osteoporozy zaliczamy:

- A. aktywny tryb życia,
- B. ograniczenie spożycia kawy,
- C. małą podaż wapnia,
- D. niepalenie tytoniu.

Literatura: Jurkowska G., Łagoda K. (red.): Pielęgniarstwo internistyczne. PZWL, Warszawa 2011, str. 473.

Zadanie 95.

Dużego stopnia lub całkowite unieruchomienie w łóżku albo na wózku, częściowo lub całkowicie zniesiona zdolność do samoobsługi to wg klasyfikacji sprawności fizycznej w RZS:

- A. III klasa,
- B. III/IV klasa,
- C. IV klasa,
- D. V klasa.

Literatura: Puszczewicz M. (red.): Wielka interna. Reumatologia. MEDICAL TRIBUNE POLSKA. Tom 9, s. 797.

Zadanie 96.

Do oceny stopnia zaawansowania choroby Parkinsona służy skala:

- A. Barthel,
- B. Tinetti,
- C. Hoehn-Yarha,

D. Becka.

Literatura: Kozubski W., Liberski P.P., Moryś J.: Neurologia. Podręcznik dla studentów medycyny. PZWL, Warszawa 2013: 295

Zadanie 97.

Udzielając pierwszej pomocy pacjentowi w trakcie napadu padaczkowego, należy pamiętać o:

- A. obudzeniu chorego po napadzie,
- B. ochronie głowy chorego przed urazami,
- C. włożeniu choremu wateczka pomiędzy zęby,
- D. stanowczym przytrzymaniu rąk i nóg chorego.

Literatura: Jaracz K., Kozubski W. (red.) Pielęgniarstwo neurologiczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s. 322

Zadanie 98.

Do modyfikowalnych czynników ryzyka udaru niedokrwienego mózgu zalicza się:

- A. wiek, nadciśnienie tętnicze, cukrzycę,
- B. płeć, choroby serca, przebyty przemijający napad niedokrwienności mózgu,
- C. nadciśnienie tętnicze, choroby serca, cukrzycę,
- D. zaburzenia gospodarki lipidowej, nadciśnienie tętnicze, rasę.

Literatura: Kozubski W., Liberski P.: Neurologia. Podręcznik dla studentów medycyny. PZWL, Warszawa 2013:438-485

Zadanie 99.

Migrenę kwalifikuje się jako:

- A. samoistne bóle głowy,
- B. objawowe bóle głowy,
- C. ostre bóle głowy,
- D. napięciowe bóle głowy.

Literatura: Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo Neurologiczne. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL Warszawa 2008 str 367

Zadanie 100.

U chorego z chorobą Parkinsona drżenie ma charakter:

- A. spoczynkowy,
- B. wysiłkowy,
- C. nierytmiczny,
- D. stereotypowy.

Literatura: Kozubski W., Liberski P.P., Moryś J.: Neurologia. Podręcznik dla studentów medycyny. PZWL, Warszawa 2013:289

Zadanie 101.

Do oddziału przyjęto pacjenta z objawami znacznie nasilonego bólu głowy, nudnościami i wymiotami, pogłębiającymi się zaburzeniami przytomności, niedowładem połowicznym.

Powyższe objawy świadczą, o:

- A. napadzie padaczkowym,
- B. udarze krwotocznym mózgu,

- C. zawale mięśnia sercowego,
- D. zaburzeniach elektrolitowych.

Literatura: Jaracz K., Kozubski W. (red.): Pielęgniarstwo neurologiczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 231.

Zadanie 102.

Objawami opuszkowymi w miastenii są poniższe objawy Z WYJĄTKIEM:

- A. zaburzeń mowy,
- B. zaburzeń gryzienia,
- C. zaburzeń połykania,
- D. osłabienia mięśni kończyn górnych.

Literatura: Kozubski W., Liberski P.: Neurologia. Podręcznik dla studentów medycyny. PZWL, Warszawa 2013:363

Zadanie 103.

Typ postaci wtórnie postępującego stwardnienia rozsianego charakteryzuje się:

- A. regresją choroby po okresie rzutowo-remisyjnym,
- B. rozwojem choroby od początku oraz wyraźnymi rzutami,
- C. rozwojem choroby od początku z dopuszczalnymi okresami stabilizacji,
- D. rozwojem choroby po okresie rzutowo-remisyjnym.

Literatura: Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne. PZWL, Warszawa 2008, str. 252.

Zadanie 104.

Udary lakunarne są wynikiem:

- A. niedrożności drobnych naczyń przeszywających,
- B. zaburzeń systemowych perfuzji w obrębie OUN,
- C. pęknięcia tętniaka,
- D. zwyrodnienia naczynia żylnego.

Literatura: Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne. PZWL, Warszawa 2008:217

Zadanie 105.

Porozumiewając się z pacjentem z afazją sensoryczną, należy:

- A. zachęcać chorego do nawiązywania kontaktu z otoczeniem,
- B. zwracać uwagę na pojedyncze głoski, sylaby, słowa,
- C. hamować potok słów,
- D. inspirować do mowy zautomatyzowanej.

Literatura: Jabłońska R., Ślusarz R.: Wybrane problemy pielęgnacyjne pacjentów w schorzeniach układu nerwowego. Wyd Continuo, Wrocław 2012, 36.

Zadanie 106.

Opadanie kącika ust i wystąpienie dysfagii u pacjentów z udarem mózgu następuję w wyniku uszkodzenia nerwu:

- A. V,
- B. VII,
- C. VIII,
- D. IV.

Literatura: Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne. PZWL, Warszawa 2008:91

Zadanie 107.

Przed planowanym badaniem tomografii komputerowej (TK), z podaniem kontrastu, pacjent powinien:

- A. spożyć wysokokaloryczny posiłek,
- B. co najmniej 5-6 godzin pozostać bez posiłku,
- C. co najmniej 10-12 godzin pozostać bez posiłku,
- D. przed badaniem nie ma ograniczeń czasowych w przyjmowaniu posiłków,

Literatura: Jaracz K., Kozubski W. (red.): Pielęgniarstwo neurologiczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 135.

Zadanie 108.

O stanie padaczkowym mówimy, gdy:

- A. po jednym napadzie chory nie odzyskuje świadomości i po kilku, kilkunastu minutach następuje kolejny napad,
- B. występowanie napadów częściowych połączone z wymiotami,
- C. po jednym napadzie chory odzyskuje świadomość i po kilku, kilkunastu minutach następuje kolejny napad,
- D. po jednym napadzie po kilku, kilkunastu minutach następuje kolejny napad.

Literatura: Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne. PZWL, Warszawa 2008 str 321.

Zadanie 109.

Postawa Wernickiego-Manna charakterystyczna jest dla chorych z:

- A. niedowładem połowicznym,
- B. zespołem obwodowym,
- C. uszkodzeniem mózdzku,
- D. niedowładem mięśni obręczy barkowej.

Literatura: Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne. PZWL, Warszawa 2008, str 123.

Zadanie 110.

Pod pojęciem TIA rozumiemy:

- A. występowanie epizodu ogniskowego ubytku czynności ograniczonego obszaru ciała, spowodowany niedokrwieniem organizmu, trwającym nie dłużej niż 24 godziny,
- B. występowanie epizodu ogniskowego ubytku czynności ograniczonego obszaru mózgowia, spowodowany niedokrwieniem OUN, trwającym nie dłużej niż 24 godziny,
- C. występowanie epizodu ogniskowego ubytku czynności ograniczonego obszaru mózgowia, spowodowany niedokrwieniem OUN, trwającym nie dłużej niż 12 godzin,
- D. występowanie epizodu ubytku czynności ograniczonego obszaru ciała, spowodowany niedokrwieniem OUN, trwającym dłużej niż 48 godzin.

Literatura: Jaracz K., Kozubski W. (red.) Pielęgniarstwo neurologiczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s. 217.

Zadanie 111.

W kwalifikacji pacjenta do ZOL lub ZPO, jest liczba punktów uzyskana wg. skali:

- A. A. Norton,
- B. B. AMTS,
- C. C. Barthel Index,
- D. D. Lawton.

Literatura: Wieczorowska Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd. Lek. PZWL Warszawa 2008, str. 392.

Zadanie 112.

Najczęstszą przyczyną otępienia jest:

- A. choroba Alzheimera,
- B. choroba Parkinsona,
- C. stwardnienie rozsiane,
- D. udar mózgu.

Literatura: Wieczorowska Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd. Lek. PZWL Warszawa 2008, str. 255.

Zadanie 113.

Objawy hiperkalcemii, to:

- A. oddawanie dużej ilości moczu, wzmożone pragnienie,
- B. odwodnienie, niewydolność nerek,
- C. nudności, wymioty, zaparcie stolca, osłabienie mięśni,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: K. de. Walden-Gałaszko, A. Kaptacz, Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej, s.141, PZWL, 2005, 2008.

Zadanie 114.

Termin kryptoeutanzja, oznacza:

- A . przyspieszenie śmierci z powołaniem się na dobro chorego lub jego bliskich,
- B. niepodejmowanie kroków mających zapobiegać śmierci,
- C . zabicie człowieka na jego żądanie i pod wpływem współczucia,
- D . zabicie człowieka bez jego wiedzy i woli, z powołaniem się na dobro chorego lub jego bliskich.

Literatura: de Walden - Gałaszko K.: Problemy psychiczne, duchowe i etyczne. w: de Walden - Gałaszko K., Kaptacz A.(red.) Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjne. Wyd. Lek. PZWL, Warszawa 2008, s. 217.

Zadanie 115.

Zasada podwójnego skutku w opiece paliatywnej oznacza:

- A . podjęcie decyzji o zaprzestaniu reanimacji oraz intensywne nawadnianie i odżywianie pacjenta,
- B . łagodzenie cierpienia chorego w stanach terminalnych i utrzymywanie w miarę możliwości jakości kończącego się życia,
- C . działania zmierzające do niesienia pomocy choremu podjęte pomimo istnienia ryzyka skrócenia życia chorego,

D. łagodzenie cierpienia chorego w stanach terminalnych oraz wspieranie chorego i członków jego rodziny.

Literatura: de Walden - Gałuszko K.: Problemy psychiczne, duchowe i etyczne. w: de Walden - Gałuszko K., Kaptacz A.(red.) Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjne. Wyd. Lek. PZWL, Warszawa 2008, s. 217.

Zadanie 116.

Do badania jakości życia pacjenta w warunkach stacjonarnych zaleca się skalę:

- A. VAS,
- B. Barthel,
- C. ESAS,
- D. Zubroda.

Literatura: de Walden – Gałuszko K., Kaptacz A.(red), Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej, PZWL, 2005, s. 32.

Zadanie 117.

Przetoka pęcherzowa polegająca na nadłonowym odprowadzeniu moczu z pęcherza moczowego, to:

- A. nefrostomia,
- B. kolostomia,
- C. cystostomia,
- D. ileostomia.

Literatura: K. de. Walden-Gałuszko, A. Kaptacz, Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej, s.117, PZWL, 2005, 2008.

Zadanie 118.

Kto powinien być liderem zespołu interdyscyplinarnego?

- A. lekarz,
- B. pielęgniarka,
- C. kapelan,
- D. psycholog.

Literatura: K. de. Walden-Gałuszko, A. Kaptacz, Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej, s.26, PZWL, 2005, 2008.

Zadanie 119.

Okres terminalny chorób przewlekłych przewodu pokarmowego pochodzenia nienowotworowego może być powodem objęcia chorego opieką paliatywną, szczególnie dotyczy to pacjentów z:

- A. zapaleniem przełyku,
- B. marskością wątroby i przewlekłym zapaleniem trzustki,
- C. rakiem żołądka,
- D. żadne z powyższych.

Literatura: K. de. Walden-Gałuszko, A. Kaptacz, Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej, s.46, PZWL, 2005, 2008.

Zadanie 120.

Celem rehabilitacji w terminalnej fazie choroby, jest/są:

- A. łagodzenie bólu, zmniejszanie duszności,
- B. redukcja obrzęku chłonnego, zapobieganie odleżynom,
- C . utrzymanie aktywności ruchowej i niezależności funkcjonalnej,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: de Walden – Gałuszko K., Kaptacz A. (red), Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej, PZWL, 2005, 2008, s. 184