

Zadanie 1.

Zespół ekspertów ds. Rekomendacji Etycznych w Perinatologii, opracowujący wytyczne odnośnie postępowania z noworodkiem na granicy możliwości przeżycia w sytuacji noworodka z prawidłowo określonym wiekiem ciążowym zaleca:

- A . przed 22. tygodniem ciąży (< 22 0/7) opiekę ograniczoną do działań paliatywnych, natomiast jeśli wiek ciążowy wynosi ukończone 22 tygodnie ciąży (22 0/7) do 22 tygodni ciąży i 6 dni (22 6/7) resuscytację i podtrzymywanie funkcji życiowych,
- B . przed 23. tygodniem ciąży (< 23 0/7) opiekę ograniczoną do działań paliatywnych, natomiast jeśli wiek ciążowy wynosi ukończone 23 tygodnie ciąży (23 0/7) do 23 tygodni ciąży i 6 dni (23 6/7) opiekę paliatywną, chyba, że pojawią się czynniki poprawiające rokowanie,
- C . przed 23. tygodniem ciąży (< 23 0/7) opiekę ograniczoną do działań paliatywnych, natomiast jeśli wiek ciążowy wynosi ukończone 23 tygodnie ciąży (23 0/7) do 23 tygodni ciąży i 6 dni (23 6/7) resuscytację i podtrzymywanie funkcji życiowych,
- D . przed 24. tygodniem ciąży (< 24 0/7) opiekę ograniczoną do działań paliatywnych, natomiast jeśli wiek ciążowy wynosi ukończone 24 tygodnie ciąży (24 0/7) do 24 tygodni ciąży i 6 dni (24 6/7) resuscytację i podtrzymywanie funkcji życiowych.

Literatura: Rutkowska M, Rekomendacje dotyczące postępowania z matką oraz noworodkiem urodzonym na granicy możliwości przeżycia z uwzględnieniem aspektów etycznych, Perinatologia, Neonatologia i Ginekologia, 2012, 5 (1), s. 8.

Zadanie 2.

Żywienie i pojenie dziecka w okresie opieki paliatywnej jest według etyki medycznej:

- A. zwyczajnym środkiem medycznym,
- B. nadzwyczajnym środkiem medycznym,
- C . zwyczajnym środkiem leczniczym, ale tylko w przypadku pojenia,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Dobrowolska B, Problemy etyczne i prawne w opiece nad wcześniakiem, W: Pilewska – Kozak A (red.), Opieka nad wcześniakiem, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 253-254.

Zadanie 3.

Obrzezanie noworodków płci męskiej jest usankcjonowane przez prawo religijne i charakterystyczne:

- A. tylko dla judaizmu,
- B. tylko dla islamu,
- C. dla judaizmu i islamu,
- D. dla judaizmu i prawosławia.

Literatura: Edwards M, Aspekty kulturowe i religijne opieki nad noworodkiem, W: Lumsden H, Holmes D (red.), Noworodek i jego rodzina. Praktyka położnicza. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, str.212

Zadanie 4.

Zdecydowana większość przyczyn zgonów noworodków dotyczy:

- A. skrajnie niedojrzałych noworodków,
- B. bliźniaków,
- C. noworodków z oceną w skali Apgar po urodzeniu > 5 pkt.,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i B.

Literatura: Dobrowolska B.: Problemy etyczne i prawne w opiece nad noworodkiem urodzonym przedwcześnie [w:] Pilewska-Kozak A.B. (red.): Opieka nad wcześniakiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009

Zadanie 5.

Przyczynami hipotrofii noworodka mogą być:

- A. przyczyny społeczne,
- B. choroby ojca,
- C. choroby płodu,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i C.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2008

Zadanie 6.

Skalą służącą ocenie stanu noworodka określającą gotowość do kontaktów, procesy motoryczne, kontrolę stanu fizycznego, odpowiedź na stres jest:

- A. SNAP,
- B. Dubowitza,
- C. Amiel-Tison,
- D. NBAS.

Literatura: Bałanda A. (red.): Opieka nad noworodkiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009. str.46

Zadanie 7.

Gdy noworodek znajduje się w zimnym otoczeniu, to traci ciepło poprzez:

- A. przewodzenie,
- B. konwekcję,
- C. parowanie,
- D. promieniowanie.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2010, s. 10-50.

Zadanie 8.

Odporność bierna polega na wprowadzeniu do organizmu noworodka:

- A. wirusów,
- B. przeciwciał,
- C. bakterii,
- D. atenuowanych form bakterii.

Literatura: Lumsden H., Holmes D. (red.): Noworodek i jego rodzina Praktyka położnicza. PZWL, Warszawa 2012. str.41

Zadanie 9.

W celu oceny zażółcenia powłok skórnych u noworodka (natężenia hiperbilirubinemii) wykorzystywany jest schemat:

- A. Kramarek,
- B. Ballard,
- C. Kramera,
- D. Brazeltona.

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

Zadanie 10.

Ocena dojrzałości noworodka w zmodyfikowanej skali Ballard obejmuje ocenę następujących cech morfologicznych:

- A . skóra, powierzchnia podeszwowa stóp, odruch ssania, brodawki sutkowe, oko/ucho, objaw szarfy,
- B . postawa, kąt podkolanowy, kąt zgięcia dłoni, ułożenie ramion, objaw szarfy, pięta do ucha,
- C . skóra, meszek płodowy, postawa, brodawki sutkowe, oko/ucho, kąt podkolanowy,

D . skóra, meszek płodowy, powierzchnia podeszwowa stóp, brodawki sutkowe, oko/ucho, narządy płciowe.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2008. str. 33-34-35

Zadanie 11.

Ankyloglossia jest to stan występujący u noworodka, oznacza:

- A. brak wędzidełka językowego,
- B. znamiona barwnikowe,
- C. krótkie wędzidełko językowe,
- D. wrodzone zęby.

Literatura: Lumsden H., Holmes D. (red.): Noworodek i jego rodzina Praktyka położnicza. PZWL, Warszawa 2012 str.47.

Zadanie 12.

Badanie przesiewowe w kierunku fenylketonurii powinno być wykonane:

- A. w ciągu pierwszych 12 godzin życia,
- B. w ciągu pierwszych 24 godzin życia,
- C. w ciągu pierwszych 48-72 godzin życia,
- D. po 72 godzinach życia.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2010, s. 489-496.

Zadanie 13.

W obserwacji jamy ustnej duży język może sugerować:

- A. obecność naczyń naczyń limfatycznych języka,
- B. wrodzoną niedoczynność tarczycy,
- C. glikogenozę,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Anna Obuchowicz, Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2007, str.68

Zadanie 14.

Profilaktyka zwichnięcia stawów biodrowych noworodka polega na:

- A . zachowaniu fizjologicznej (swobodnej) pozycji kończyn dolnych ze zgięciem i odwiedzeniem,
- B . częstym, powolnym prostowaniem i przywodzeniu kończyn w stawach biodrowych,

C. noszeniu noworodka na rękach z utrzymaniem jednej kończyny w przywiedzeniu,

D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, str. 431

Zadanie 15.

U zdrowego noworodka, w ciągu kilkudziesięciu minut po urodzeniu, dochodzi do normalizacji oddechów. Ich częstotliwość na minutę powinna wynosić:

A. 15 - 20,

B. 20 - 30,

C. 40 - 60,

D. 70 - 80.

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

Zadanie 16.

U noworodka w badaniu neurologicznym nie można ocenić nerwu czaszkowego:

A. węchowego,

B. okoruchowego,

C. błoczkowego,

D. odwodzącego.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 17.

Badanie stanu neurologicznego noworodka polega m.in. na ocenie zachowań dziecka w czterech płaszczyznach: procesy gotowości do kontaktów, procesy motoryczne, kontrola stanu fizycznego, odpowiedź na stres. Skalę tę opracował:

A. Ballard,

B. Brazelton,

C. Zawitkowski,

D. Dubovitz.

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

Zadanie 18.

W rozwoju dziecka „trend sekularny” oznacza:

- A. tendencję przemian,
- B. tendencję zwiększania wymiarów ciała,
- C. zmiany sprawności ruchowej,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Kawalec W.: Pediatria. PZWL, Warszawa 2013, str. 3-18.

Zadanie 19.

W ocenie rozwoju fizycznego, masa ciała dziecka powyżej 90 centyla dla wieku i płci oznacza:

- A. dziecko eutroficzne,
- B. dziecko hipotroficzne,
- C. dziecko hipertroficzne,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Kawalec W.: Pediatria. PZWL, Warszawa 2013, s. 76-86.

Zadanie 20.

Obrzęk piersi najczęściej wynika z:

- A. patologicznej budowy piersi,
- B. wzrostu poziomu progesteronu i poziomu prolaktyny,
- C. spadku poziomu progesteronu i wzrostu poziomu prolaktyny,
- D. nieprawidłowej techniki karmienia.

Literatura: Nehring-Gugulska M., Żukowska-Rubik M.: Karmienie piersią. Podręcznik. KUKP, Warszawa 2006, s. 70.

Zadanie 21.

W celu drenażu segmentów górnych płatów dolnych płuc, noworodka należy ułożyć w pozycji:

- A. na plecach,
- B. na brzuchu,
- C. Trendelenburga,
- D. Fowlera.

Literatura: Borkowski W.: Opieka pielęgniarska nad noworodkiem. Medycyna Praktyczna, Kraków 2007

Zadanie 22.

Które z poniższych schorzeń NIE jest bezwzględnym przeciwwskazaniem do karmienia piersią ze strony matki?

- A. narkomania,
- B. niewydolność krążenia IV° według NYHA,
- C. gruźlica aktywna, jeśli matka nie prątkuje, przyjmuje leki, które mogą być stosowane podczas karmienia piersią,
- D. ciężka choroba psychiczna.

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

Zadanie 23.

Bezwzględnym przeciwwskazaniem do karmienia piersią, ze strony noworodka jest:

- A. fenylketonuria,
- B. rozszczep wargi i podniebienia,
- C. choroba syropu klonowego,
- D. galaktozemia.

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

Zadanie 24.

Stolce przejściowe u noworodka, to stolce:

- A. o żółtym zabarwieniu i luźnej konsystencji,
- B. wodniste o zielonym zabarwieniu,
- C. o brązowo - zielonym zabarwieniu i luźnej konsystencji,
- D. wodniste o żółtym zabarwieniu.

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

Zadanie 25.

Profilaktyka noworodkowego zapalenia spojówek NIE musi być wykonywana u:

- A. wcześniaków,
- B. noworodków urodzonych przez cięcie cesarskie,
- C. noworodków z wadą urodzeniową,
- D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Literatura: Bałanda A.: Opieka nad noworodkiem. PZWL, Warszawa 2009, str.37

Zadanie 26.

W działaniu immunologicznym mleka kobiecego lizozym jest wydzielany przez:

- A. limfocyty,
- B. monocyty,
- C. makrofagi,
- D. laktoferynę.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 27.

U noworodka urodzonego o czasie, zaciśnięto z opóźnieniem pępowinę, spowoduje to:

- A. wzrost zapasów żelaza,
- B. spadek poziomu płytek krwi,
- C. wzrost poziomu leukocytów,
- D. spadek poziomu bilirubiny.

Literatura: Salamończyk M., Łozińska-Czerniak A., Dmoch-Gajzlerska E.: Neonatologia. Praktyczne umiejętności w opiece nad noworodkiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2014. str. 7.

Zadanie 28.

Zdolność wydzielania łez przez dziecko pojawia się około:

- A. 1 tygodnia życia,
- B. 2 tygodnia życia,
- C. 1 miesiąca życia,
- D. 2 miesiąca życia.

Literatura: Bałanda A. (red.): Opieka nad noworodkiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009. str. 69.

Zadanie 29.

Bardzo duże wydzielanie hCG w odstępie 3 dni wskazuje na:

- A. ciążę prawidłową,
- B. ciążę pozamaciczną,
- C. ciążową chorobę trofoblastyczną,
- D. żadna z powyższych odpowiedzi.

Literatura: Borkowski W.: Opieka pielęgniarska nad noworodkiem. MP, Kraków, 2007, s. 19-20.

Zadanie 30.

Zadaniem położnej/pielęgniarki jest nauczenie matki prawidłowego przewijania noworodka. NIEPRAWDĄ jest, że:

- A . podczas przewijania nie wolno pociągać za nóżki dziecka,
- B. powinno zawijać się noworodka na tzw. "mumię",
- C. podczas przewijania nie wolno prostować nóżek dziecka,
- D. nie wolno zawijać noworodka na tzw. "mumię".

Literatura: Bałanda A.: Opieka nad noworodkiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 101

Zadanie 31.

W połowie 2 miesiąca życia zanika u dziecka odruch, gdzie noworodek podczas jednoczesnego ucisku na wewnętrzną powierzchnię obu dłoni otwiera usta. Jest to odruch:

- A. szukania,
- B. toniczny szyjny symetryczny,
- C. ssania,
- D. Babkina.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008

Zadanie 32.

Proszę wskazać zalecaną kolejność nakłuwania żył u noworodka:

- A . żyły grzbietu dłoni, żyły grzbietu stopy, żyły nadgarstka, żyły dołu łokciowego, żyły czaszkowe, żyły okolicy kostki przyśrodkowej,
- B . żyły nadgarstka, żyły dołu łokciowego, żyły grzbietu dłoni, żyły grzbietu stopy, żyły czaszkowe, żyły okolicy kostki przyśrodkowej,
- C . żyły dołu łokciowego, żyły nadgarstka, żyły grzbietu dłoni, żyły grzbietu stopy, żyły czaszkowe, żyły okolicy kostki przyśrodkowej,
- D . żyły czaszkowe, żyły grzbietu dłoni, żyły grzbietu stopy, żyły nadgarstka, żyły dołu łokciowego, żyły okolicy kostki przyśrodkowej.

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

Zadanie 33.

Powikłaniem fototerapii jest/są:

- A. przegrzanie dziecka,
- B. pęknięcie nitek DNA,
- C. spadek rzutu serca,

D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Borkowski W.: Opieka pielęgniarska nad noworodkiem.

Medycyna Praktyczna, Kraków 2007

Zadanie 34.

Cechą charakterystyczną drugiego stopnia pieluszkowego zapalenia skóry (PZS) jest:

- A . rumień i powierzchowne złuszczenie się naskórka w okolicy narządów płciowych, pośladków i pachwin,
- B . rumień i powierzchowne złuszczenie się naskórka w okolicy pośladków, ponadto może obejmować okolicę krzyżową i podbrzusze,
- C . wytworzenie ognisk rumieniowo-naciekowych, grudek, pęcherzyków, głębokich nadżerek a nawet owrzodzeń,
- D . pojawienie się grudki, krostki, bądź powierzchownej nadżerki, które mogą tworzyć sączące zmiany z nasileniem odczynów zapalnych w obrębie pachwin, fałdów skórnych, z nadżerkami bakteryjnymi i grzybiczymi.

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

Zadanie 35.

Według WHO oraz ESPEGAN wyłączone karmienie piersią powinno trwać przez:

- A. 3 miesiące,
- B. 5 miesięcy,
- C. 6 miesięcy,
- D. 9 miesięcy.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 36.

Wykorzystanie techniki „szwedzkie dojenie” w pielęgnacji noworodka podczas masażu, polega na:

- A . zmniejszaniu napięcia ciała przez wykonywanie masażu w kierunku serca,
- B . zwiększaniu napięcia ciała przez wykonywanie masażu w kierunku serca,
- C. podrażnieniu zakończeń nerwowych na stopie,
- D. rozluźnieniu wszystkich mięśni przez kołysanie.

Literatura: Bałanda A.: Opieka nad noworodkiem. PZWL, Warszawa 2009, str. 208

Zadanie 37.

Przeciwwskazaniem do pobrania krwi włośniczkowej u noworodka NIE jest/są:

- A. zaburzenie ukrwienia kończyn,
- B. obrzęki w miejscu nakłucia,
- C. poliglobulia,
- D. zaburzenia oddychania.

Literatura: Bałanda A. (red.): Opieka nad noworodkiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009. str. 170

Zadanie 38.

Reakcją fizjologiczną noworodka na ból jest występowanie objawów:

- A . przyspieszenie czynności serca, spadek saturacji krwi, podwyższenie ciśnienia krwi tętniczej, przyspieszenie oddechów, pocenie się dłoni i stóp,
- B . zwolnienie czynności serca, spadek saturacji krwi, spadek ciśnienia krwi tętniczej, przyspieszenie oddechów,
- C . przyspieszenie czynności serca, wzrost saturacji krwi, podwyższenie ciśnienia krwi tętniczej, przyspieszenie oddechów,
- D . zwolnienie czynności serca, spadek saturacji krwi, spadek ciśnienia krwi tętniczej, zwolnienie oddechów, pocenie się dłoni i stóp.

Literatura: Pilewska-Kozak A.B. (red.): Opieka nad wcześniakiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009. str. 219

Zadanie 39.

Wczesna stymulacja rozwoju noworodków urodzonych przedwcześnie to system działań, na który składają się: 1. Wnikliwa indywidualna obserwacja dziecka, 2. Ocena stanu dojrzałości, 3. Ocena rozwoju spontanicznej aktywności ruchowej, 4. Analiza zdolności poznawczych, 5. Analiza umiejętności ssania i połykania. Wskaż prawidłowe odpowiedzi:

- A. wyłącznie odpowiedzi 1 i 5,
- B. wyłącznie odpowiedzi 1 i 3,
- C. wyłącznie odpowiedzi 1, 2, 3,
- D. odpowiedzi 1,2,3,4,5.

Literatura: Pilewska - Kozak A.: Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2009, s.231, str. 233

Zadanie 40.

Zastosowanie „gniazdek” w opiece nad noworodkiem przedwcześnie urodzonym m.in. ułatwia rozwój tzw.:

- A . fizjologicznej aktywności zgięciowej, którą dziecko rozwija głównie w ostatnim miesiącu życia wewnątrzmacicznego,
- B . fizjologicznej aktywności wyprostnej, którą dziecko rozwija głównie w ostatnim miesiącu życia wewnątrzmacicznego,
- C . przygięcia, które dziecko rozwija głównie w ostatnim miesiącu życia wewnątrzmacicznego,
- D . odgięcia, które dziecko rozwija głównie w ostatnim miesiącu życia wewnątrzmacicznego.

Literatura: Zawitkowski P, Główne założenia „programu wczesnej stymulacji i opieki rozwojowej” noworodka i małego dziecka, W: Helwich E (red.), Wcześniak, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2002, str. 154

Zadanie 41.

Wśród medycznych przyczyn, zwiększających ryzyko przedwczesnego porodu znajdują się:

- A . infekcja wewnątrzmaciczna i (lub) przedwczesne odpływanie płynu owodniowego,
- B. niewydolność szyjki macicy,
- C. ciążę mnogie,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s. 4.

Zadanie 42.

Skóra wcześniaka ma mniejszą ilość kolagenu i elastyny oraz charakteryzuje się mniejszą spójnością między naskórkiem a skórą właściwą. Skóra noworodków pełną dojrzałość osiąga:

- A. w 34 tygodniu życia wewnątrzmacicznego,
- B. w 36 tygodniu życia wewnątrzmacicznego,
- C. w 37 tygodniu życia wewnątrzmacicznego,
- D. w 38 tygodniu życia wewnątrzmacicznego.

Literatura: Kostuch M, Noworodek urodzony przedwcześnie – odrębności anatomiczne i fizjologiczne, W: Pilewska – Kozak A.B (red.), Opieka nad wcześniakiem, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 46.

Zadanie 43.

Poprzez utrzymanie procedur medycznych jako elementu opieki paliatywnej na Oddziale Intensywnej Terapii Neonatologicznej rozumie się następujące działania, za wyjątkiem jednego:

- A . wsparcie oddechowe (od tlenoterapii biernej przez nCPAP aż do podstawowej wentylacji mechanicznej) w zależności od sytuacji klinicznej pacjenta; zapewnienie prawidłowej ciepłoty ciała (cieplarka otwarta lub zamknięta),
- B . antybiotykoterapia w sytuacji infekcji oraz leczenie przeciwdrgawkowe, leczenie przeciwbólowe i sedacyjne,
- C . podawanie podstawowego żywienia parenteralnego, jednak dostosowanego do stanu i zmieniających się potrzeb pacjenta (zwłaszcza w okresie agonalnym),
- D . podaż leków krążeniowych (wypełnianie łożyska naczyniowego, katecholaminy).

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce.

Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego. Warszawa 2015, s. 25-26.

Zadanie 44.

Dla noworodka przedwcześnie urodzonego typowym zaburzeniem jest przejściowa hipotyroksynemia, w której obserwuje się:

- A . małe stężenie T4 i wolnej tyroksyny (FT4) oraz prawidłowe lub nawet zmniejszone stężenie TSH, stężenie TSH nie wzrasta w odpowiedzi na zmniejszenie się stężenia tyroksyny,
- B . małe stężenie T3 i wolnej tyroksyny (FT4) oraz prawidłowe lub nawet zmniejszone stężenie TSH, stężenie TSH nie wzrasta w odpowiedzi na zmniejszenie się stężenia tyroksyny,
- C . małe stężenie T4 i wolnej tyroksyny (FT4) oraz zwiększone stężenie TSH, stężenie TSH wzrasta w odpowiedzi na zmniejszenie się stężenia tyroksyny,
- D . małe stężenie T3 i wolnej tyroksyny (FT4) oraz zwiększone stężenie TSH, stężenie TSH wzrasta w odpowiedzi na zmniejszenie się stężenia tyroksyny.

Literatura: Kostuch M, Noworodek urodzony przedwcześnie – odrębności anatomiczne i fizjologiczne, W: Pilewska – Kozak A.B (red.), Opieka nad wcześniakiem, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 53

Zadanie 45.

W ocenie oralnych reakcji odruchowych u noworodka przedwcześnie urodzonego pielęgniarzka/położna powinna zwrócić uwagę na:

- A. budowę żuchwy, warg, policzków, języka, podniebienia,
- B. reakcje żuchwowe, wargowe, szukania, ssania, połykania, ich integrację bądź dominację którejs z nich,
- C. ograniczenia ze strony budowy układu oddechowego i pokarmowego,
- D. żadna z powyższych odpowiedzi.

Literatura: Salamończyk M., Łozińska - Czerniak A., Dmoch - Gajzlerska E.: Neonatologia. Praktyczne umiejętności w opiece nad noworodkiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014, str. 66

Zadanie 46.

W prognozowaniu rozwoju noworodka ważna jest kinezylogia mózgu, która wykorzystuje system fizycznych ruchów, ćwiczeń i metod, ukierunkowanych na rozwój i odtworzenie naturalnych możliwości człowieka. Celem ćwiczenia ruchów naprzemiennych jest poprawa pracy całego mózgu poprzez zintegrowanie jego trzech wymiarów:

- A. lateralności, ześrodkowania, skupienia,
- B. lateralności, kojarzenia, skupienia,
- C. lateralności, myślenia, skupienia,
- D. lateralności, ześrodkowania, kojarzenia.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s. 562-563.

Zadanie 47.

W celu toalety drzewa oskrzelowego i rurki intubacyjnej wcześniaka odłącza się od respiratora i z zachowaniem zasad aseptyki wprowadza się cewnik do rurki intubacyjnej bez zatykania otworu bocznego łącznika. Następnie zatykając palcem otwór łącznika odsysa się wydzielinę w trakcie wyciągania cewnika. Odsysanie wykonuje się poprzez powolne wycofywanie. Po wycofaniu cewnika podaje się wcześniakowi:

- A. do rurki intubacyjnej kilka kropli 0,9% NaCl,
- B. kilka dodatkowych oddechów z respiratora (manual breath),
- C. kilka dodatkowych oddechów aparatem Ambu i podaje się do rurki intubacyjnej kilka kropli wody destylowanej,
- D. kilka dodatkowych oddechów aparatem Ambu i podaje się do rurki intubacyjnej kilka kropli 0,9% NaCl.

Literatura: Szymczyk E, Problemy pielęgnacji noworodków urodzonych przedwcześnie, W: Helwich E (red.), Wcześniak, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2002, str. 100–101

Zadanie 48.

Opóźnione wchłanianie płynu płucnego występujące często u wcześniaków powoduje obniżenie podatności płuc, co klinicznie wyraża się:

- A. wzrostem oporu w drogach oddechowych,
- B. przejściowymi zaburzeniami oddychania,
- C. zmniejszeniem ubocznej cyrkulacji powietrza,
- D. zamknięciem głośni.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 49.

Udzielając wsparcia informacyjnego rodzicom noworodka przedwcześnie urodzonego pielęgniarka/położna NIE jest upoważniona do:

- A . udzielania informacji o zasadach panujących na oddziale (w tym podstawowe informacje o zastosowanym sprzęcie),
- B . prowadzenia dialogu z rodzicami na temat stanu zdrowia dziecka, w sposób dostosowany do ich potrzeb, możliwości odbioru informacji, stanu emocjonalnego,
- C . zadbania o spójność komunikatów przekazywanych przez poszczególnych członków zespołu leczniczo-terapeutycznego,
- D . dostarczenia rodzicom materiałów informacyjnych na temat wcześniactwa.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego. Warszawa 2015, str. 180

Zadanie 50.

Wobec noworodków urodzonych w 24. t.c. i po tym terminie przyjęta jest zasada "życie przede wszystkim". Nieprawdą jest, że:

- A . oznacza ona, że każdy noworodek urodzony po tym czasie musi być ratowany za wszelką cenę,
- B . stanowi gwarancję, że w sytuacji wyboru, gdy nie można rozstrzygnąć między działaniem a zaniechaniem, powinno się zrobić wszystko, aby zapewnić noworodkowi maksimum szans na przeżycie,

C . oznacza ona, że powinno się opowiedzieć za "reanimacją w oczekiwaniu", aż wszystkie elementy diagnostyki konieczne do przeprowadzenia dyskusji i podjęcia decyzji zostaną zgromadzone,
D . zakłada ona konieczność przeprowadzenia "renegocjacji" oraz możliwość wycofania się z raz podjętych decyzji terapeutycznych w sytuacji bardzo złego rokowania, co do przeżycia lub rozwoju noworodka.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce.
Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego. Warszawa 2015, s. 19.

Zadanie 51.

Do działań pielęgniarskich wspierających w warunkach szpitalnych kontakty rodziców z dzieckiem urodzonym przedwcześnie należą:

- A . stworzenie rodzicom przyjaznych warunków w oddziale, w którym przebywa ich dziecko,
- B . włączanie rodziców w czynności pielęgnacyjne wykonywane u noworodka,
- C . uczenie i wdrażanie rodziców w opiekę "metodą kangura",
- D . wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Literatura: Helwich E. (red.): Wcześniak. PZWL, Warszawa 2002 (str. 121 - 123).

Zadanie 52.

Ostry zespół abstynencyjny (Neonatal Abstinence Syndrome) pojawia się najczęściej:

- A . 1-5 godzin po urodzeniu i może trwać do 3. Miesiąca życia dziecka,
- B . 5-12 godzin po urodzeniu i może trwać do 3. Tygodnia życia dziecka,
- C . 24-72 godziny po urodzeniu i może trwać do 3. Tygodnia życia dziecka,
- D . 24-72 godziny po urodzeniu i może trwać do 3. Miesiąca życia dziecka.

Literatura: A. Pilewska-Kozak, Opieka nad wcześniakiem. Wyd. PZWL, Warszawa 2009, str. 272

Zadanie 53.

Objawami klinicznymi w okresie płodowym w przebiegu hipertyreozy są wszystkie poniższe Z WYJĄTKIEM:

- A. tachykardii

- B. nadmiernej ruchliwości płodu,
- C. wielowodzia,
- D. obecności w badaniu USG wola.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 350.

Zadanie 54.

Przyczyny pozapłucne zaburzeń oddechowych w okresie noworodkowym, to:

- A. przepuklina przeponowa,
- B. hipoglikemia,
- C. zespół Beckwitha-Wiedemanna,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 55.

Do objawów klinicznych zespołu zaburzeń oddychania u noworodka urodzonego przedwcześnie NIE należy:

- A. stękanie wydechowe,
- B. zaciąganie przestrzeni międzyżebrowych,
- C. anuria,
- D. bezdech.

Literatura: Bałanda A. (red.): Opieka nad noworodkiem. PZWL, Warszawa 2009 (str. 145)

Zadanie 56.

Jakie badanie decyduje o rozpoznaniu wady serca u noworodka?

- A. echokardiograficzne,
- B. rentgen klatki piersiowej,
- C. elektrokardiograficzne,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, str. 176

Zadanie 57.

W jakiej jednostce chorobowej można obserwować petocje, plamicę, siniaki lub krwiaki?

- A. choroba hemolityczna wskutek immunizacji w zakresie czynnika Rh
- B. policytomia noworodków,
- C. zespół rozsianego wykrzepiania wewnątrznaczyniowego,

D. niedokrwistość wcześniaków.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, str. 215

Zadanie 58.

Głębokość założenia zgłębnika żołądkowego u noworodka określamy odmierzając odległość:

- A . o d dolnego końca mostka, poprzez nasadę nosa do płatka usznego,
- B . o d górnego końca mostka, poprzez nasadę nosa do płatka usznego,
- C . o d dolnego końca mostka, poprzez zewnętrzny kącik oka do nasady nosa,
- D . o d górnego końca mostka, poprzez zewnętrzny kącik oka do płatka usznego.

Literatura: Borkowski W. M.: Opieka pielęgniarska nad noworodkiem. Medycyna Praktyczna, Kraków 2007 str. 374

Zadanie 59.

Karmienie piersią noworodków matek zażywających narkotyki:

- A . nieznacznie zwiększa częstość występowania i nasilenie objawów NAS,
- B . znacznie zwiększa częstość występowania i nasilenie objawów NAS,
- C . nie ma wpływu na częstość i nasilenie objawów NAS,
- D . znacznie zmniejsza częstość występowania i nasilenie objawów NAS.

Literatura: A. Pilewska-Kozak, Opieka nad wcześniakiem. Wyd. PZWL, Warszawa 2009, str. 275

Zadanie 60.

Zespół MAS u noworodka, to zespół:

- A. zaburzeń pokarmowych,
- B. aspiracji smółki,
- C. ostrego niedotlenienia,
- D. niewydolności nerwowej.

Literatura: Borkowski W.: Opieka pielęgniarska nad noworodkiem. Medycyna Praktyczna, Kraków 2007.

Zadanie 61.

Zgodnie ze schematem Kramera, do klinicznej oceny nasilenia żółtaczki, zażółcenie skóry twarzy i twardówek świadczy o poziomie bilirubiny:

- A. poniżej 5 mg/dl,
- B. 6 - 8 mg/dl,
- C. 9 - 12 mg/dl,
- D. powyżej 15 mg/dl.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008

Zadanie 62.

Napięcie mięśniowe noworodka przedwcześnie urodzonego określa się za pomocą skali oceny neurologicznej:

- A. Brazeltona,
- B. Dubowitza,
- C. Prechtla,
- D. Amiel-Tison.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008:82

Zadanie 63.

Metodę wspomagania własnego oddechu dziecka przez zapewnienie ciągłego dodatniego ciśnienia w drogach oddechowych oznacza się skrótem:

- A. nACP,
- B. CPAP,
- C. nCPA,
- D. CPCP.

Literatura: Pilewska - Kozak A.: Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2009, s.31.

Zadanie 64.

Polidaktylia i rozszczep podniebienia to wrodzone wady rozwojowe wynikające z zadziałania czynników wewnętrznych. Są to wady typu:

- A. malformacje,
- B. dystrucje,
- C. deformacje,
- D. dysplazje.

Literatura: Gadzinowski J., Szymankiewicz M. (red.): Podstawy neonatologii. Podręcznik dla studentów. Oddział Wielkopolski Polskiego Towarzystwa

Medycyny Perinatalnej, Poznań 2006, str. 102-103

Zadanie 65.

W zapobieganiu krwawień śródczaszkowych:

- A . unika się bodźców bólowych i unika się zbyt szybkiego wstrzykiwania leków,
- B. podaje się leki o zwiększonej osmolarności,
- C. podwyższa się ciśnienie tętnicze krwi,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Borkowski W.: Opieka pielęgniarska nad noworodkiem. Medycyna Praktyczna, Kraków 2007.

Zadanie 66.

Charakterystycznym objawem poporodowego uszkodzenia splotu ramiennego typu Klumpkego jest:

- A. noworodek nie wykonuje ruchów odwodzenia,
- B. noworodek nie wykonuje ruchów przedramieniem, nadgarstkiem i palcami ręki,
- C. kończyna ustawia się w przywiedzeniu w stawie ramiennym,
- D. kończyna ustawia się w rotacji wewnętrznej w stawie ramiennym.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 439.

Zadanie 67.

Przyczyną opóźnionego pasażu jelit u noworodka NIE jest:

- A. mukowiscydoza,
- B. choroba Hirschsprunga,
- C. niedrożność smólkowa,
- D. galaktozemia.

Literatura: Cantor R.M., Sadovitz P.D.: Stany naglące u noworodka. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, str.126.

Zadanie 68.

Żywnienie troficzne wstrzymuje się w przypadku wystąpienia:

- A. krwawienia z przewodu pokarmowego,
- B. płaczu dziecka,
- C. hipoksji,
- D. oziębienia.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008

Zadanie 69.

Wśród najczęstszych niepożądanych objawów leczenia wad serca prostaglandynami, obserwuje się:

- A. bradykardię,
- B. drgawki,
- C. bezdechy,
- D. hipotensję.

Literatura: J. Szczapa. Podstawy neonatologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s. 177.

Zadanie 70.

Typowe objawy RDS (Respiratory Distress Syndrome) u noworodka, rozpoczynają się 4-6 godzin po urodzeniu, a w najcięższych przypadkach nawet zaraz po urodzeniu. Należą do nich wzmożony wysiłek oddechowy oraz:

- A. sinica, przyspieszenie oddechu $>60/\text{min}$,
- B. sinica, zwolnienie oddechu $<20/\text{min}$,
- C. błądź, przyspieszenie oddechu $>60/\text{min}$,
- D. zaczerwienienie, przyspieszenie oddechu $>30/\text{min}$.

Literatura: E. Helwich, Wcześniak. Wyd. PZWL, Warszawa 2002, s. 23-24.

Zadanie 71.

Żółtaczka fizjologiczna noworodków jest spowodowana nadmiernym poziomem:

- A. bilirubiny pośredniej,
- B. bilirubiny bezpośredniej,
- C. retikulocytów w surowicy,
- D. urobilinogenu.

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

Zadanie 72.

U noworodka z prawidłowym odruchem ssania podczas pierwszego karmienia zaobserwowano ulewanie pokarmu z towarzyszącym kaszlem i nasilającą się sinicą. Po nieudanej próbie założenia sondy nosowo-żołądkowej rozpoznano:

- A. zarośnięcie dwunastnicy,
- B. zarośnięcie odźwiernika,
- C. wgłobienie,

D. zarośnięcie przełyku z przetoką tchawiczo-przełykową.

Literatura: Cantor R.M., Sadovitz P.D.: Stany naglące u noworodka. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, str.119

Zadanie 73.

Noworodek powinien oddać smótkę:

- A. bezpośrednio po urodzeniu,
- B. do 24 godziny życia,
- C. w ciągu pierwszych 48 godzin życia,
- D. do 72 godziny życia.

Literatura: Szczapa J.: Neonatologia. Wydanie II. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015, str. 28

Zadanie 74.

Podczas leczenia zespołu hipoplazji lewego serca:

- A . należy zwiększyć stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej,
- B. nie należy podawać leków rozszerzających naczynia,
- C. nie należy podawać tlenu do oddychania,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i B.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, str. 184

Zadanie 75.

Choroba hemolityczna objawia się u:

- A. płodu i noworodka,
- B. matki dziecka,
- C. matki i płodu,
- D. ojca dziecka.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 76.

Wśród bardzo niebezpiecznych klinicznych objawów krwawienia wewnątrzczaszkowego u noworodka, pielęgniarka, położna może zaobserwować:

- A . stupor, śpiączkę, zaburzenia wentylacji, uogólnione drgawki, sztywność i objawy uszkodzenia nerwów czaszkowych,
- B . śpiączkę, zaburzenia wentylacji, uogólnione drgawki, podwyższoną ciepłotę ciała, wiotkość i objawy uszkodzenia nerwów czaszkowych,

C . stupor, śpiączkę, zaburzenia wentylacji, uogólnione drgawki, podwyższoną ciepłotę ciała, sztywność i objawy uszkodzenia nerwów obwodowych,

D . stupor, śpiączkę, uogólnione drgawki, wiotkość i objawy uszkodzenia nerwów obwodowych.

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

Zadanie 77.

Objawy, takie jak obrzęk części przodującej główki, zwykle na obszarze przekraczającym granice kości czaszki, resorbuje się w ciągu kilku godzin lub dni, nie wymaga leczenia, charakteryzują następujący uraz okołoporodowy:

- A. krwotok podpajęczynówkowy,
- B. krwawienie podtwardówkowe.
- C. przedgłowie,
- D. krwiak podokostnowy.

Literatura: A. Bałanda, Opieka nad noworodkiem. Wyd. PZWL, Warszawa 2009, s. 47.

Zadanie 78.

U noworodka z dużą masą urodzeniową, w pierwszej dobie życia zaobserwowano narastającą bladłość powłok skórnych, przyspieszenie oddechu i czynności serca, powiększenie i bolesność wątroby i objawy wstrząsu krwotocznego. Na podstawie występujących objawów podejrzewa się:

- A. krwotok do nadnerczy,
- B. uraz śledziony,
- C. krwiak podtorebkowy wątroby,
- D. pęknięcie nerki.

Literatura: Gadzinowski J., Szymankiewicz M. (red.): Podstawy neonatologii. Podręcznik dla studentów. Oddział Wielkopolski Polskiego Towarzystwa Medycyny Perinatalnej, Poznań 2006, str. 66-67

Zadanie 79.

Na podstawie obserwacji noworodka stwierdzono: rytmiczne, szybkie, o równej amplitudzie, symetryczne ruchy kończyn, którym nie towarzyszyły zaburzenia wegetatywne. Opisane objawy świadczą o:

- A. drgawkach klonicznych,
- B. drgawkach subtelnym,

- C. drżeniach kończyn,
- D. drgawkach mioklonicznych.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 269

Zadanie 80.

Powikłaniem po cewnikowaniu żyły pępkowej jest:

- A. krwotok,
- B. zaburzenia rytmu serca,
- C. odruchowe obkurczenie naczyń kończyn dolnych,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i B.

Literatura: Borkowski W.: Opieka pielęgniarska nad noworodkiem. Medycyna Praktyczna, Kraków 2007.

Zadanie 81.

W nieproporcjonalnym IUGR obserwujemy:

- A . nieproporcjonalnie większy obwód brzucha od obwodu głowy,
- B . nieproporcjonalnie mniejszy obwód brzucha od obwodu głowy,
- C. obwód brzucha równy obwodowi głowy,
- D. brak prawidłowej odpowiedzi.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008

Zadanie 82.

Profilaktyka konfliktu w zakresie czynnika Rh, polega na podawaniu matce z czynnikiem:

- A. Rh ujemnym przeciwciał anty D w okresie do 72 godzin,
- B. Rh dodatnim przeciwciał anty D w okresie do 72 godzin,
- C. Rh dodatnim przeciwciał anty D w okresie do 24 godzin,
- D. Rh ujemnym przeciwciał anty D w okresie do 24 godzin.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 209.

Zadanie 83.

Stwierdzone w okresie płodowym objawy: nadmierna ruchliwość płodu, tachykardia, w badaniu USG obecność wola, mogą sugerować:

- A. hipotyreozę,
- B. hipertyreozę,
- C. hipotrofię,
- D. wrodzony przerost nadnerczy.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str.349-350.

Zadanie 84.

Podczas diagnostycznej punkcji lędźwiowej wykonywanej u noworodka, igła punkcyjna powinna być wprowadzana do:

- A. przestrzeni podpajęczynówkowej,
- B. przestrzeni nadpajęczynówkowej,
- C. worka osierdziowego,
- D. opłucnej.

Literatura: Szczapa J. (red.): Neonatologia. PZWL, Warszawa 2002 (str. 635)

Zadanie 85.

Zamknięcie przewodu tętniczego następuje na skutek:

- A. wzrostu ciśnienia w lewym przedsionku i komorze,
- B. obciążenia wstępnego,
- C. obciążenia następczego,
- D. zwiększonego ciśnienia parcjalnego tlenu.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2010, s.170.

Zadanie 86.

Które z poniższych objawów mogą wskazywać na fizjologiczny refluks żołądkowo - jelitowy u noworodka?

- A . noworodek ulewa i sporadycznie wymiotuje, ale zjada chętnie i prawidłowo się rozwija,
- B . objawy wyraźnie zmniejszają się z tygodnia na tydzień, a epizodom ulewania nie towarzyszą żadne inne objawy,
- C . narastanie objawów wiąże się ze zwiększaniem zjadanej wraz z wiekiem objętości pokarmu,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 87.

Specyficznymi objawami klinicznymi niedokrwistości u wcześniaków NIE jest/są:

- A. słaby przyrost masy ciała,
- B. bladość powłok,
- C. trudności w karmieniu,

D. drgawki.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008

Zadanie 88.

Do wczesnych objawów mózgowego porażenia dziecięcego należy/ą:

- A. zaburzenia wzroku i słuchu,
- B. zaburzenia napięcia mięśni i czynności ruchowych,
- C. padaczka,
- D. upośledzenie umysłowe.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2008

Zadanie 89.

Krwawienie stanowi najczęstszą przyczynę wstrząsu:

- A. kardiogenne,
- B. obstruktywnego,
- C. hipowolemicznego,
- D. krwawienie nie powoduje wstrząsu.

Literatura: Szczapa J. (red.): Neonatologia. PZWL, Warszawa 2002 (s. 146-151)

Zadanie 90.

Zalecaną skalą do oceny bólu u noworodka w intensywnej terapii jest skala:

- A. PIPP,
- B. CRIES,
- C. NFCS,
- D. N-PASS.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, s. 68

Zadanie 91.

Czynnikiem predysponującym do wystąpienia Zespołu Nagłej Śmierci Łóżeczkowej u noworodka jest:

- A. cukrzyca ciążowa u matki dziecka,
- B. palenie tytoniu w pomieszczeniu, gdzie przebywa noworodek,
- C. podawanie smoczka uspokajacza,
- D. cholestaza ciążowa u matki dziecka.

Literatura: Salamończyk M., Łozińska-Czerniak A., Dmoch-Gajzlerska E.:

Neonatologia. Praktyczne umiejętności w opiece nad noworodkiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2014. str. 197

Zadanie 92.

Lek przeciwbólowy, stosowany w sedacji NIE powodujący depresji ośrodka krążenia, to:

- A. fentanyl,
- B. ketamina,
- C. midazolam,
- D. morfina.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce.

Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, s. 72

Zadanie 93.

Surfaktant pojawia się w płucach około:

- A. 24 tygodnia ciąży,
- B. 26 tygodnia ciąży,
- C. 28 tygodnia ciąży,
- D. 30 tygodnia ciąży.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008

Zadanie 94.

Zaobserwowanie u noworodka objawów przypominających cmokanie, żucie w obrębie ust, języka i policzków charakterystyczne jest dla napadu drgawek typu:

- A. subtelnego,
- B. klonicznego,
- C. tonicznego,
- D. toniczno-klonicznego.

Literatura: R.M. Cantor, P.D. Sadowitz. Stany naglące u noworodka. J.

Szczapa (redaktor naukowy tłumaczenia). Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, str. 49

Zadanie 95.

U noworodka podłączonego do aparatu Infant Flow, gromadzi się w obrębie jamy ustnej spieniona ślina. W tej sytuacji należy:

- A. odessać zalegającą wydzielinę z dróg oddechowych,

- B . założyć zgłębnik dożołądkowy w celu odbarczenia powietrza i usunięcia nadmiaru śliny,
- C . skorygować ustawienia temperatury i nawilżenia gazów oddechowych,
- D . odnotować w dokumentacji skuteczność pracującego systemu.

Literatura: A. Pilewska-Kozak. Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2009, s. 109.

Zadanie 96.

W celu szybkiej oceny wieku płodowego przydatna jest znajomość niektórych objawów neurologicznych:

- A . u wcześniaka urodzonego w 34 tygodniu, kończyny dolne są zgięte w stawach biodrowych i kolanowych,
- B . u wcześniaka urodzonego w 34 tygodniu, kończyny górne pozostają wyprostowane,
- C . przygięcie kończyn górnych rozpoczyna się około 36 tygodnia, natomiast kończyn dolnych około 32 tygodnia,
- D . wszystkie stwierdzenia są prawdziwe.

Literatura: Pilewska - Kozak A.: Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2009, s.76.

Zadanie 97.

Wysokie stężenie tlenu podczas tlenoterapii może powodować:

- A. stres oksydacyjny,
- B. nadciśnienie płucne,
- C. utrzymanie drożności przewodu tętniczego,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i B.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, str. 77

Zadanie 98.

Zmniejszeniu wartości pH moczu noworodka (odczyn kwaśny) NIE towarzyszy:

- A. odwodnienie,
- B. hiperkaliemia,
- C. gorączka,
- D. hipokaliemia.

Literatura: J. Pietrzyk, H. Szajewska, J. Mrukowicz. ABC zabiegów w pediatrii. Podręcznik dla studentów medycyny, pielęgniarek i lekarzy. Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Kraków 2010, str.183

Zadanie 99.

Niskie stężenie tlenu podczas tlenoterapii może powodować:

- A. hipoksję tkankową,
- B. dysplazję oskrzelowo-płucną,
- C. retinopatię,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, str. 77

Zadanie 100.

Hipotonia rozpoczynająca się w pierwszych 12-24 godzinach życia noworodka wskazuje na występowanie:

- A. wrodzonego bloku metabolicznego,
- B. wpływu leków przyjmowanych przez matkę w ciąży,
- C. zakażenia uogólnionego,
- D. niewydolności krążenia.

Literatura: Cantor R.M., Sadowitz P.D. (red.): Stany nagłe u noworodka. Szczapa J. (red. wydania polskiego), Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2011. str.42

Zadanie 101.

Najwyższą punktację spośród objawów zespołu odstawienia u noworodka należy przyznać, gdy występują:

- A. zaburzenia metaboliczne,
- B. uogólnione drgawki,
- C. zaburzenia układu oddechowego,
- D. osłabione automatyzmy.

Literatura: H. Kirpalani, A.M. Moore, M. Perlman. Podręcznik neonatologii. M. Kornacka (redaktor naukowy polskiego wydania). Wydawnictwo medipage, Warszawa 2009, str. 400

Zadanie 102.

Noworodek z zespołem Robina, bezpośrednio po urodzeniu może mieć problemy z oddychaniem. Dziecko należy ułożyć:

- A . n a brzuchu twarzą do dołu, a jeżeli zmiana pozycji nie przyniesie poprawy - założyć rurkę nosowo - gardłową,
- B . n a boku, a jeżeli zmiana pozycji nie przyniesie poprawy - zaintubować,
- C . n a plecach z odgiętą głową, a jeżeli zmiana pozycji nie przyniesie poprawy - zaintubować,
- D . w pozycji Trendelenburga, a jeżeli zmiana pozycji nie przyniesie poprawy - założyć rurkę ustno - gardłową.

Literatura: Helwich E. (red. wyd. I polskiego): Resuscytacja noworodka. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2013, str. 231

Zadanie 103.

Saturacja to wyrażony w procentach stosunek:

- A. tlenu do dwutlenku węgla,
- B. oksyhemoglobiny do całkowitej ilości hemoglobiny,
- C. tlenu do całkowitej hemoglobiny,
- D. tlenu do oksyhemoglobiny.

Literatura: Pilewska - Kozak A.: Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2009, s.169.

Zadanie 104.

Objawy wstrząsu kardiogenego u noworodka to:

- A. tachykardia, hipotensja, gorączka, biegunka, oliguria,
- B . bradykardia, hipotensja, zimne poty, oliguria, kwasica, hipogliemia,
- C . tachykardia, hipotensja, zimne poty, słaba perfuzja, oliguria, kwasica,
- D . bradykardia, hipotensja, zimne poty, objaw Arlekina, hipoglikemia, kwasica.

Literatura: Cantor R.M., Sadowitz P.D. (red.): Stany naglące u noworodka. Szczapa J. (red. wydania polskiego),Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2011. str. 87

Zadanie 105.

W rehabilitacji noworodka sadzanie wykorzystuje się do:

- A. wykonywania ruchów w linii pośrodkowej,
- B. utrzymania w stanie czuwania,

- C. aktywowania mięśni zginaczy,
- D. nie jest wykorzystywane.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 106.

U noworodka przedwcześnie urodzonego wystąpiły od pierwszych godzin życia: przyspieszone, nieregularne oddechy z widocznym wysiłkiem oddechowym - zaciąganie przestrzeni międzyżebrowych, praca skrzydełek nosa, stękanie wydechowe albo bezdechy oraz nasilająca się sinica. Objawy te wskazują na:

- A. zespół zaburzeń oddychania,
- B. zapalenie płuc,
- C. posocznicę,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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

Zadanie 107.

Pneumatoza ściany jelit jest charakterystycznym symptomem:

- A. małopłytkowości,
- B. wzmożonego ciśnienia śródczaszkowego,
- C. noworodkowego martwiczego zapalenia jelit,
- D. przepukliny oponowo-rdzeniowej.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2008

Zadanie 108.

Diafanoskopia klatki piersiowej u noworodka z odmą opłucnową będzie prezentowała:

- A . światło jaśniejsze po stronie występowania odmy opłucnowej,
- B . światło ciemniejsze po stronie występowania odmy opłucnowej,
- C. nie można zdiagnozować światłem odmy opłucnowej,
- D . p o obu stronach klatki piersiowej widoczne jasne światło.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2008. str. 161.

Zadanie 109.

Obserwowanymi u noworodka objawami wynikającymi z zarośnięcia nozdrzy tylnych NIE jest/NIE są:

- A. przetrwanie błony policzkowo-nosowej nozdrzy tylnych,
- B. niedrożność górnych dróg oddechowych z okresową sinicą,
- C. nasilająca się sinica podczas płaczu dziecka,
- D. infekcje górnych dróg oddechowych.

Literatura: R.M. Cantor, P.D. Sadowitz. Stany naglące u noworodka.

Literatura: J. Szczapa (redaktor naukowy tłumaczenia). Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, str. 19-20

Zadanie 110.

U chorych noworodków i wcześniaków rutynowym badaniem na oddziale w celu potwierdzenia martwiczego zapalenia jelit jest:

- A. USG jamy brzusznej,
- B. badanie stolca na krew utajoną,
- C. RTG przeglądowe jamy brzusznej,
- D. biopsja jelita.

Literatura: Borkowski W.: Opieka pielęgniarska nad noworodkiem.

Medycyna Praktyczna, Kraków 2007.

Zadanie 111.

Podczas sprawowania opieki nad noworodkiem z wrodzoną chorobą metaboliczną wyczuwalny jest karmelowy zapach moczu.

Najprawdopodobniej związane jest to z:

- A. chorobą syropu klonowego,
- B. fenylketonurią,
- C. choroba Huntingtona,
- D. kwasicą izowalerianową.

Literatura: J. Pietrzyk, H. Szajewska, J. Mrukowicz. ABC zabiegów w

pediatrii. Podręcznik dla studentów medycyny, pielęgniarek i lekarzy.

Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Kraków 2010, str.180

Zadanie 112.

Infant Flow jest urządzeniem służącym do:

- A . inwazyjnej mechanicznej wentylacji wcześniaków wymagających intubacji,
- B . nieinwazyjnej mechanicznej wentylacji wcześniaków niewymagających intubacji,

C. przetaczania krwi u dzieci,

D . żywienia parenteralnego z dostępu do naczyń centralnych.

Literatura: Pilewska - Kozak A.: Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2009, s.32.

Zadanie 113.

Objawy ostrej niewydolności oddechowej u noworodka ze strony układu krążenia to:

A . bradykardia z zatrzymaniem krążenia włącznie, zaburzenia rytmu serca, hipotensja, skóra marmurkowata, sinica, bladość, wciąganie mięśni oddechowych,

B . tachykardia > 100/min, bradykardia z zatrzymaniem krążenia włącznie, zaburzenia rytmu serca, hipotensja, sinica, wciąganie mięśni oddechowych,

C . tachykardia > 160/min, bradykardia z zatrzymaniem krążenia włącznie, zaburzenia rytmu serca, hipotensja, skóra marmurkowata, sinica, bladość,

D . bradykardia z zatrzymaniem krążenia włącznie, zaburzenia rytmu serca, hipotensja, sinica, wciąganie mięśni oddechowych, drgawki, pobudzenie.

Literatura: Szczapa J.: Neonatologia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015, str. 149

Zadanie 114.

Atreżę zastawki trójdzielnej NIE charakteryzuje:

A . ubytek przegrody międzyprzedsionkowej i międzykomorowej,

B. hipoplazja lewej komory,

C. zwężenie tętnicy płucnej,

D. sinica.

Literatura: J. Szczapa. Podstawy neonatologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s. 181.

Zadanie 115.

Bezdech jest to:

A . częste zaburzenie oddychania obserwowane w okresie noworodkowym, polegające na przerwie w oddychaniu powyżej 10s, które prowadzi do przyspieszenia akcji serca powyżej 140/min., podwyższenia ciśnienia tętniczego krwi oraz bladości.

B . częste zaburzenie oddychania obserwowane w okresie noworodkowym, polegające na przerwie w oddychaniu powyżej 20s, które prowadzi do zwolnienia akcji serca poniżej 80/min., obniżenia ciśnienia tętniczego krwi oraz bladości,

C . częste zaburzenie oddychania obserwowane w okresie noworodkowym, polegające na przerwie w oddychaniu powyżej 10s, które prowadzi do zwolnienia akcji serca poniżej 80/min., obniżenia ciśnienia tętniczego krwi oraz bladości,

D . częste zaburzenie oddychania obserwowane w okresie noworodkowym, polegające na przerwie w oddychaniu powyżej 10s, które prowadzi do przyspieszenia akcji serca powyżej 140/min., obniżenia ciśnienia tętniczego krwi oraz bladości,

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 116.

Rytmiczne skurcze części ciała noworodka z tendencją do zwalniania pod koniec napadu to:

- A. drgawki kloniczne,
- B. drgawki toniczne,
- C. drgawki miokloniczne,
- D. drżenia mięśniowe.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008 (s. 268 - 269)

Zadanie 117.

Przeciwwskazaniem do minimalnego żywienia enteralnego NIE jest:

- A. martwicze zapalenie jelit (NEC),
- B. niedrożność przewodu pokarmowego,
- C. wstrząs,
- D. brak odruchu połykania.

Literatura: Pilewska - Kozak A.: Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2009, str.126.

Zadanie 118.

Wśród przyczyn zaburzonego przepływu krwi w jelitach, predysponującego do NEC-u NIE wymienia się:

- A. hipoksji,
- B. hipotensji,
- C. hipostezji,
- D. hipoksemii.

Literatura: A. Pilewska-Kozak. Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2009, s. 151.

Zadanie 119.

Do czynników ryzyka martwiczego zapalenia jelit NIE należy:

- A. wcześniactwo,
- B. mała urodzeniowa masa ciała,
- C. przetrwały przewód tętniczy,
- D. nadczynność tarczycy.

Literatura: R.M. Cantor, P.D. Sadowitz. Stany naglące u noworodka. J. Szczapa (redaktor naukowy tłumaczenia). Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, s. 49.

Zadanie 120.

Metoda rehabilitacyjna dążąca do zahamowania nieprawidłowych odruchów oraz normalizacji napięcia mięśniowego to metoda:

- A. Wojty,
- B. Glena Domana,
- C. NDT - Bobath,
- D. M. Block.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008