PIELĘGNIARSTWO NEONATOLOGICZNE
TEST NR 08N1819

Zadanie 1.
Oddział dla noworodków wymagających intensywnej opieki powinien być usytuowany blisko sali porodowej. Zalecane jest:

A . 1 stanowisko na 1000 porodów rocznie dla ośrodków o II stopniu referencyjności oraz 2 stanowiska na 1000 porodów rocznie dla ośrodków o III stopniu referencyjności,
B . 1 stanowisko na 500 porodów rocznie dla ośrodków o II stopniu referencyjności oraz 2 stanowiska na 500 porodów rocznie dla ośrodków o III stopniu referencyjności,
C . 2 stanowiska na 1000 porodów rocznie dla ośrodków o II stopniu referencyjności oraz 4 stanowiska na 1000 porodów rocznie dla ośrodków o III stopniu referencyjności,
D . 2 stanowisko na 500 porodów rocznie dla ośrodków o II stopniu referencyjności oraz 2 stanowiska na 500 porodów rocznie dla ośrodków o III stopniu referencyjności.

Literatura: Pilewska-Kozak A, Organizacja oddziału intensywnej opieki neonatologicznej, Ogólnopolski Przegląd Medyczny, 2012, 11, s. 12.

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.
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 d o 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 d o 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 d o 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 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.

W zależności od drogi nabycia przez noworodka zakażenia dzieli się na wewnątrzmaciczne, okołoporodowe i nabyte. Zakażenie nabyte, to:

A . wtargnięcie drobnoustrojów do organizmu płodu nastąpiło w czasie ciąży, objawy choroby ujawniają się w 3.-7. dniu po urodzeniu,

B. zakażenie, do którego dochodzi podczas porodu,

C . wtargnięcie drobnoustrojów do organizmu noworodka po urodzeniu; dziecko pierwotnie jest zdrowe, objawy pojawiają się po 48-72 godzinach,

D . wtargnięcie drobnoustrojów do organizmu noworodka po urodzeniu; objawy pojawiają się bezpośrednio po urodzeniu,

Literatura: Pilewska-Kozak A.B. (red.): Opieka nad wcześniakiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 39

Zadanie 6.

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 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.

Podczas badania przedmiotowego, wywołując objaw oczu lalki można ocenić nerw czaszkowy:

A. I ,
B. II,
C. III, IV, VI,
D. IX, X.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2010, s. 30.

Zadanie 9.

Podczas badania okulistycznego noworodka światło powinno padać na soczewkę z odległości:

A. 10 centymetrów,
B. 15 centymetrów,
C. 20 centymetrów,
D. 30 centymetrów.

Literatura: Lumsden H., Holmes D. (red.): Noworodek i jego rodzina Praktyka położnicza. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2012. str.48.

Zadanie 10.
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 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.
U noworodków w pierwszych dniach życia może wystąpić śladowa przejściowa:

A. erytrocyturia,
B. glikozuria,
C. leukocyturia,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Obuchowicz A.: Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii. PZWL, Warszawa 2007, s. 14.

Zadanie 13.
Natychmiastowe osuszenie skóry niedojrzałego noworodka po urodzeniu minimalizuje utratę jego ciepła w wyniku mechanizmu:

A. parowania,
B. promieniowania,

C. konwekcji,
D. przewodzenia.

Literatura: Borkowski W.M.: Opieka pielęgniarska nad noworodkiem. Medycyna Praktyczna, Kraków 2007:204; Szczapa J. red. Podstawy neonatologii, PZWL, Warszawa, 2008

Zadanie 14.
Drgawki subtelne u noworodka urodzonego przedwcześnie, występują w postaci:

A . objawów ocznych, ruchów policzków, warg, języka, ruchów kończyn typu pływanie, boksowanie, pedałowanie, zaburzenia wegetatywne i bezdechy,
B. gwałtownych skurczów mięśni zginaczy,
C . przetrwałego ułożenia kończyn lub asymetrycznego ułożenia tułowia,
D . rytmicznych skurczów części ciała, są wolne, z częstotliwością 1-3 sekundy.

Literatura: Pilewska - Kozak A.: Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2009, s.161.

Zadanie 15.
O głębokiej hipotermii noworodka mówimy wówczas, gdy ciepłota ciała wynosi poniżej:

A. 37˚C,
B. 36˚C,
C. 35˚C,
D. 34˚C.

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

Zadanie 16.
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 17.
Badania przesiewowe u noworodków należą do działań z zakresu profilaktyki:

A. pierwotnej,
B. pierwszorzędowej,
C. drugorzędowej,
D. trzeciorzędowej.

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

Zadanie 18.
Test Galezzi jest to badanie wykonywane w kierunku wykrycia:

A . defektu oksydacji średniołańcuchowych kwasów tłuszczowych,
B. nietolerancji laktozy,
C. niestabilności stawów biodrowych,
D. chorób genetycznych.

Literatura: Lumsden H., Holmes D. (red.): Noworodek i jego rodzina Praktyka położnicza. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2012. str.56.

Zadanie 19.
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 20.
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 21.
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 22.
Stężenie tłuszczów w mleku kobiecym zależy od:

A. poziomu opróżniania piersi,
B. diety kobiety karmiącej,
C. wieku kobiety,
D. czasu zakończenia ciąży.

Literatura: Salamończyk M., Łozińska-Czerniak A., Dmoch-Gajzlerska E.: Neonatologia. Praktyczne umiejętności w opiece nad noworodkiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2014. str. 23.

Zadanie 23.
"10 kroków do Udanego Karmienia Piersią" to główne założenia:

A. programu "Szpital Przyjazny Dziecku",
B. programu "Bezpieczne Macierzyństwo",
C. programu Poprawy Opieki Perinatalnej w Polsce,
D. "Szkoły Matek i Ojców Razem Łatwiej".

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

Zadanie 24.
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 25.
Które z poniższych stwierdzeń, dotyczących postępowania z odciągniętym wcześniej pokarmem matki, jest FAŁSZYWE?

A . pokarm raz rozmrożony nie nadaje się do powtórnego zamrożenia,
B . nie należy mieszać ze sobą mleka świeżo odciągniętego z rozmrożonym,
C . pokarm przed podaniem dziecku wystarczy podgrzać do temperatury około 36˚- 37˚C,
D . p o rozmrożeniu pokarm kobiecy można przechowywać w lodówce do 48 godzin.

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

Zadanie 26.
Prawidłowe napięcie dolnego zwieracza przełyku u noworodka pojawia się między:

A. 3-4 dniem życia,
B. 1-3 tygodniem życia,
C. 4-9 tygodniem życia,
D. 10-12 tygodniem życia.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2010, s.100.

Zadanie 27.
Czynnik/i wzrostu zawarty/e w mleku matki, to:

A. czynniki wzrostu hepatocytów,
B. gastryna, enteroglukagon,
C. naskórkowy czynnik wzrostu,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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

Zadanie 28.
Prawidłowa pielęgnacja kikuta pępowiny, to:

A . pielęgnacja na sucho, z ewentualnym przemyciem czystą wodą w razie zabrudzenia,
B. przemywanie kikuta wodnym roztworem gencjany,

C. stosowanie do przemywania spirytusu 70%,
D. stosowanie do odkażania spirytusu 90%.

Literatura: Bałanda A.: Opieka nad noworodkiem. PZWL, Warszawa 2009, s. 67-89.

Zadanie 29.

U dużego odsetka noworodków, w ciągu pierwszych 48 godzin życia, pojawia się zmiana skórna pod postacią zwartych 1-3 mm biało - żółtych grudek na zaczerwienionym podłożu. Jest/są to:

A. odczyn ciążowy,
B. potówki głębokie,
C. rumień toksyczny,
D. plamy mongolskie.

Literatura: Bałanda A.: Opieka nad noworodkiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 63.

Zadanie 30.

Drenaż ułożeniowy stosowany u noworodków w ramach zabiegów fizjoterapeutycznych polega na:

A . układaniu noworodka w takiej pozycji, aby segment płata płucnego z zalegającą wydzieliną znajdował się jak najwyżej,
B . układaniu noworodka w takiej pozycji, aby segment płata płucnego z zalegającą wydzieliną znajdował się jak najniżej,
C. wykorzystaniu siły grawitacji,
D. prawidłowa odpowiedź A i C.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008 (s. 577)

Zadanie 31.

Różowo-czerwona plama u noworodka, spowodowana miejscowym rozszerzeniem naczyń, zlokalizowana na brzegach górnych powiek, n a czole powyżej nasady nosa, na górnej wardze, na granicy głowy i karku, tuż powyżej linii owłosienia, to:

A. plama mongolska,
B. objaw arlekina,
C. bociani dziób,
D. potówki czerwone.

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

Zadanie 32.
Bezwzględnym przeciwwskazaniem do karmienia piersią, ze strony noworodka jest:

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

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

Zadanie 33.
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 34.
Jedną z metod leczenia żółtaczki u noworodków jest fototerapia. W praktyce rozważa się zastosowanie fototerapii u zdrowych, donoszonych noworodków przy stężeniu bilirubiny powyżej:

A . 5 mg/dl w 2 dobie życia, 17 mg/dl w 3 dobie życia, 22 mg/dl w późniejszych dobach życia,
B . 1 2 mg/dl w 2 dobie życia, 15 mg/dl w 3 dobie życia, 17 mg/dl w późniejszych dobach życia,
C . 5 mg/dl w 3 dobie życia, 15 mg/dl w 4 dobie życia, 17 mg/dl w późniejszych dobach życia,
D . 1 2 mg/dl w 1 dobie życia, 15 mg/dl w 2 dobie życia, 17 mg/dl w późniejszych dobach życia.

Literatura: Szczapa J.: Neonatologia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015, s. 248.

Zadanie 35.
Reakcją fizjologiczną noworodka na ból jest występowanie objawów:

A . przyspieszenie czynności serca, spadek saturacji krwi, podwyższenie ciśnienia krwi tętniczej, przyspieszenie oddechów, pocenie sie 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 sie dłoni i stóp.

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

Zadanie 36.

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 37.

Późna żółtaczka związana z karmieniem naturalnym (tzw. żółtaczka pokarmu kobiecego) rozwija się pod koniec:

A. 1 miesiąca życia i może trwać do 12 tygodni,
B. 1 tygodnia życia i może trwać do 12 miesięcy,
C. 1 miesiąca życia i może trwać do 12 miesięcy,
D. 1 tygodnia życia i może trwać do 12 tygodni.

Literatura: Szczapa J.: Neonatologia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015, s. 247.

Zadanie 38.

Objawy nietolerancji laktozy u noworodka, to:

A. płaczliwość, rozdrażnienie,
B. głośne przelewania, duża ilość gazów,
C. luźne, strzelające stolce,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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

Zadanie 39.
Wśród medycznych przyczyn, zwiększających ryzyko przedwczesnego porodu znajdują się:

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

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

Zadanie 40.
Pierwszym składnikiem włączanym do żywienia pozajelitowego u noworodków urodzonych przedwcześnie jest/są:

A. aminokwasy,
B. glukoza,
C. płyn wieloelektrolitowy (PWE),
D. sól fizjologiczna (0,9% NaCl).

Literatura: Pilewska - Kozak A.: Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2009, s.122.

Zadanie 41.
Przyczyną retinopatii wcześniaków jest:

A . uszkodzenie naczyń siatkówki spowodowane zaburzeniami równowagi między procesami oksydacyjnymi i antyoksydacyjnymi,
B . obliteracja naczyń siatkówki w wyniku działania wolnych rodników,
C. niedotlenienie naczyń siatkówki,
D. prawidłowe odpowiedzi A i B.

Literatura: Helwich E. (red.): Wcześniak. PZWL, Warszawa 2002:161-164

Zadanie 42.
Hipoglikemia we wczesnym okresie po urodzeniu może powodować:

A. wzrost osmolarności,
B. gorączkę,
C. uszkodzenie ośrodkowego układu nerwowego,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, s. 47

Zadanie 43.
Dziecko niedojrzałe potrzebuje więcej czasu niż donoszony noworodek na "rozpracowanie" bodźców, które do niego płyną. Powinno być wyciszone przed kontaktem stymulującym, aby bodziec został rozpoznany, pozytywnie zapamiętany i utrwalony. Z tego też powodu noworodek po wykonaniu zabiegów pielęgniarskich czy lekarskich, powinien:

A. zostać poddany kąpieli relaksującej,
B. otrzymać lek uspokajający,
C . przez około 1 godzinę odpoczywać, a następnie być poddany "kangurowaniu", masażowi, muzykoterapii indywidualnej,
D. prawidłowe są odpowiedzi B i C.

Literatura: Pilewska - Kozak A.: Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2009, s.101.

Zadanie 44.
W ocenie oralnych reakcji odruchowych u noworodka przedwcześnie urodzonego pielęgniarka/położna powinna zwrócić uwagę na:

A. budowę żuchwy, warg, policzków, języka, podniebienia,
B . reakcje żuchwowe, wargowe, szukania, ssania, połykania, ich integrację bądź dominację którejś 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, s. 66.

Zadanie 45.
Niewydolność oddechowa występuje najczęściej u noworodków:

A. urodzonych przedwcześnie,
B. urodzonych w zamartwicy,
C. urodzonych z wadami wrodzonymi,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, s. 95

Zadanie 46.
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, s. 233.

Zadanie 47.
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 48.
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 49.
Zgodnie z najnowszymi zaleceniami Amerykańskiej Akademii Pediatrii u noworodków z niewydolnością nerek w żywieniu parenteralnym:

A. należy podawać miedź,
B. należy podawać cynk,
C. ogranicza się podaż manganu,
D. pomija się podaż pierwiastków śladowych.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, s. 53

Zadanie 50.
W sytuacji noworodków urodzonych przedwcześnie, które mogą zacząć próby doustnego przyjmowania pokarmów, należy zwrócić szczególną uwagę na dojrzałość koordynacji łańcucha:

A. szukanie – ssanie – połykanie,
B. ssanie – połykanie – oddychanie,
C. ssanie – oddychanie – połykanie,
D. szukanie – ssanie – oddychanie.

Literatura: Bednarczyk M, Rozwój funkcji pobierania pokarmu. Praktyczne wskazówki dotyczące doboru technik stymulacji i akcesoriów do karmienia doustnego. Literatura: Salamończyk M, Łozińska – Czerniak A, Dmoch – Gajzlerska E, Neonatologia. Praktyczne umiejętności w opiece nad noworodkiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2014, s. 72.

Zadanie 51.
W początkowej fazie nauki pobierania pokarmu położna/pielęgniarka postępuję z wcześniakiem według następującej strategii:

A . podejmuje próby karmienia butelką 1-2 razy na dobę, resztę pokarmu podaje przez zgłębnik,
B . karmi butelką co drugie karmienie, resztę pokarmu podaje przez zgłębnik,
C . karmi butelką w ciągu dnia, w nocy podaje pokarm przez zgłębnik,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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

Neonatologia. Praktyczne umiejętności w opiece nad noworodkiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014, s. 63.

Zadanie 52.
W przypadku noworodka, bezdech to przerwa w oddychaniu powyżej:
A. 30 sekund oraz bradykardia poniżej 60/min.,
B. 20 sekund oraz bradykardia poniżej 80/min.,
C. 15 sekund oraz tachykardia powyżej 100/min.,
D. 10 sekund oraz tachykardia powyżej 110/min.
Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008

Zadanie 53.
Najczęstszym powikłaniem niepożądanym przy monoterapii zywudyną jest:
A. niedokrwistość,
B. hipoglikemia,
C. nadkrwistość,
D. nadciśnienie.
Literatura: A. Pilewska-Kozak, Opieka nad wcześniakiem. Wyd. PZWL, Warszawa 2009, s. 265.

Zadanie 54.
Policytemia noworodków wyraża się w badaniach laboratoryjnych:
A. wzrostem wartości hematokrytu, spadkiem hemoglobiny,
B. wyraźnym wzrostem wartości hemoglobiny i hematokrytu,
C. wzrostem wartości hemoglobiny, spadkiem hematokrytu,
D. wyraźnym spadkiem wartości hemoglobiny i hematokrytu.
Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 210.

Zadanie 55.
Względnym przeciwwskazaniem do karmienia piersią ze strony matki jest:
A. ciężka choroba psychiczna,
B. niewydolność krążenia IV stopnia wg NYHA,
C. narkomania,
D. wirusowe zapalenie wątroby typu C.
Literatura: Bałanda A. (red.): Opieka nad noworodkiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 125.

Zadanie 56.
Noworodek matki zakażonej wirusem HIV:

A . powinien być zaszczepiony przeciwko WZW typu B w ciągu pierwszych 24 godzin życia,
B . powinien mieć odroczone szczepienie BCG do czasu wykluczenia zakażenia wirusem HIV u dziecka,
C . nie powinien być zaszczepiony przeciwko WZW typu B i BCG do czasu wykluczenia zakażenia wirusem HIV u dziecka,
D. prawidłowe odpowiedzi A i B.

Literatura: A. Pilewska-Kozak, Opieka nad wcześniakiem. Wyd. PZWL, Warszawa 2009, s. 263.

Zadanie 57.
Stężenie bilirubiny w żylnej krwi pępowinowej u zdrowego donoszonego noworodka bezpośrednio po urodzeniu NIE przekracza:

A. 0,5 mg/dl,
B. 2,5 mg/dl,
C. 12,5 mg/dl,
D. 15 mg/dl.

Literatura: Bałanda A.: Opieka nad noworodkiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 54.

Zadanie 58.
Hiperglikemia w okresie noworodkowym może przebiegać bezobjawowo lub wywoływać wiele objawów. Do objawów tych NIE należy:

A. gorączka,
B. brak przyrostu lub spadek masy ciała,
C. obrzęk kończyn dolnych,
D. odwodnienie.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 320.

Zadanie 59.
Zakażenia TORCH należą do czynników IUGR:

A. matczynych,
B. środowiskowych,
C. płodowych,
D. łożyskowych.

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

Zadanie 60.
Przyczyną wrodzonej hipertyreozy nieautoimmunologicznej jest defekt genetyczny, który polega na stałej stymulacji receptora TSH. Defekt ten dziedziczy się zazwyczaj w sposób autosomalnie dominujący. Objawy choroby przeciągają się powyżej:

A. 1. miesiąca życia,
B. 3. miesiąca życia,
C. 6. miesiąca życia,
D. 1. roku życia.

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

Zadanie 61.
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, s. 176.

Zadanie 62.
Zwężenie cieśni aorty pomiędzy odejściem tętnicy podobojczykowej a poziomem przewodu tętniczego, to:

A. koarktacja aorty,
B. zwężenie zastawki aortalnej,
C. artrezja aorty,
D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2010, s.184.

Zadanie 63.
Nasilenie objawów zespołu abstynencyjnego (Neonatal Abstinence Syndrome) NIE jest zależne od:

A. płci,
B. wieku,
C. punktacji w skali Apgar,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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

Zadanie 64.
O niedotlenieniu okołoporodowym u noworodka świadczy/ą:

A. obniżone napięcie mięśniowe,
B. drgawki,
C. obniżenie poziomu płytek krwi,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008 (s. 49 - 50).

Zadanie 65.
Choroba, która rozpoczyna się w okresie płodowym zaburzeniami kostnienia śródchrzęstnego w przynasadach kości, charakteryzująca się skróceniem kończyn przy prawidłowej długości tułowia oraz dużą, okrągłą głową z wypukłym czołem, to:

A. zespół Marfana,
B. zespół Klippla-Feila,
C. karłowatość krótkokończynowa,
D. choroba Sprengla.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 435.

Zadanie 66.
Profilaktyka zwichnięcia stawów biodrowych noworodka polega na:

A . częstym powolnym prostowaniem i przywodzeniem kończyn w stawach biodrowych,
B . zachowaniu fizjologicznej (swobodnej) pozycji kończyn dolnych ze zgięciem i odwiedzeniem,
C . noszeniu noworodka na rękach z utrzymaniem jednej kończyny w przywiedzeniu,
D. prawidłowe odpowiedzi B i C.

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

Zadanie 67.
Żółtaczka u noworodków staje się widoczna przy stężeniu bilirubiny we krwi obwodowej:

A. 1-2 mg/dl,
B. 2-3 mg/dl,
C. 4-5 mg/dl,

D. 5-7 mg/dl,

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 227.

Zadanie 68.

Porażenie splotu barkowego uwidacznia się u noworodka podczas badania odruchu:

A. Moro,
B. stąpania,
C. ssania,
D. pełzania.

Literatura: Borkowski W.: Opieka pielęgniarska nad noworodkiem. Medycyna Praktyczna, Kraków 2007; Szczapa J. (red.) Podstawy neonatologii, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 69.

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

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

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

Zadanie 70.

Ciało płodu wrażliwe jest na dotyk, poza czubkiem i tyłem głowy od:

A. 10. tygodnia ciąży,
B. 14. tygodnia ciąży,
C. 18. tygodnia ciąży,
D. 20. tygodnia ciąży.

Literatura: A. Bałanda, Opieka nad noworodkiem. Wyd. PZWL, Warszawa 2009, s. 206.

Zadanie 71.

Do objawów klinicznych w okresie noworodkowym w przebiegu hipotyreozy NIE należy:

A. obniżone napięcie mięśniowe,
B. wzmożone napięcie mięśniowe,

C. sucha skóra,
D. ochrypły głos.
Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 352.

Zadanie 72.
D o wad wrodzonych u dziecka, które mogą być związane ze spożywaniem alkoholu przez matkę podczas ciąży należą wszystkie poniższe Z WYJĄTKIEM:
A. wodogłowia,
B. rozszczepu wargi i podniebienia,
C. upośledzenia słuchu,
D. wady narządu rodnego.
Literatura: A. Pilewska-Kozak, Opieka nad wcześniakiem. Wyd. PZWL, Warszawa 2009, s. 267.

Zadanie 73.
Zamartwica jest zespołem objawów klinicznych i biochemicznych, powstałych wskutek niedostatecznego zaopatrzenia płodu i noworodka w tlen. Niedotlenienie może być pochodzenia:
A. matczynego,
B. popłodowego,
C. płodowego,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.
Literatura: Pilewska - Kozak A.: Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2009, s.142.

Zadanie 74.
Podczas transportu lotniczego noworodka należy:
A. otworzyć sondę dożołądkową,
B. opróżnić baloniki w cewnikach,
C. opróżnić mankiety do mierzenia ciśnienia tętniczego,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.
Literatura: Bałanda-Bałdyga A.: Organizacja transportu wcześniaka i noworodka donoszonego. Ogólnopolski Przegląd Medyczny 2012, 12, s. 39.

Zadanie 75.
D o objawów klinicznych niedrożności smółkowej jelit należy/należą:
A. wzdęcie brzuszka,
B. brak stolca,

C. wymioty,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.
Literatura: Szczapa J. (red.): Neonatologia. PZWL, Warszawa 2002 (s. 593)

Zadanie 76.
Do cech tetralogii Fallota NIE należy:
A. ubytek przegrody międzykomorowej,
B. przerost prawej komory,
C. zwężenie drogi odpływu z prawej komory,
D. połączenie prawej i lewej tętnicy płucnej.
Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008

Zadanie 77.
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 78.
D o 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 (s. 145)

Zadanie 79.
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, s. 184.

Zadanie 80.
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 81.
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 wewntrznej w stawie ramiennym.
Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 439.

Zadanie 82.
Złamanie obojczyka należy leczyć przez unieruchomienie na 7-10 dni. Stosuje się w tym celu bandaż zakładany w kształcie ósemki lub specjalną taśmę (plaster). Unieruchomienie stosuje się przy złamaniu obojczyka:
A. typu zielonej gałązki,
B. całkowitym,
C. częściowym bez przemieszczenia,
D. częściowym bez uszkodzenia okostnej,
Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 438.

Zadanie 83.
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, s. 275.

Zadanie 84.
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 85.
Tendencja do wymiotów i ulewań, zmiany skórne przypominające wyprysk alergiczny, jasna karnacja, jasne włosy i tęczówki oraz mysi zapach moczu to objawy sugerujące:
A. galaktozemię,
B. fenyloketonurię,
C. chorobę syropu klonowego,
D. zespół Smitha-Lemliego-Opitza (SLO).

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str.358-359.

Zadanie 86.
Referencyjna objętość pokarmu podawanego enteralnie w postaci mleka kobiecego wynosi:
A. 120-145 ml/kg m.c./dobę,
B. 150-180 ml/kg m.c./dobę,
C. 175-205 ml/kg m.c./dobę,
D. 210-240 ml/kg m.c./dobę.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, s. 37

Zadanie 87.
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 88.
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 89.
D o bezwzględnych przeciwwskazań żywienia drogą przewodu pokarmowego NIE należą:

A. martwicze zapalenie jelit,
B. mechaniczna niedrożność przewodu pokarmowego,
C. krwawienie do przewodu pokarmowego,
D. perforacja jelita.

Literatura: J. Książyk: Standardy leczenia żywieniowego w pediatrii 2013, Wydawnictwo Lekarsie PZWL, Warszawa 2015.

Zadanie 90.
W ciągu 24 godzin nieleczonej ciężkiej hiperbilirubinemii może rozwinąć się faza III encefalopatii bilirubinowej, którą charakteryzuje:

A. krzyk mózgowy, zaburzenia wzroku i słuchu,
B. problemy z karmieniem, obniżone napięcie mięśniowe,
C. atetoza, drgawki,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Szczapa J.: Neonatologia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015, s. 254.

Zadanie 91.
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 92.
W ostrej fazie zakażenia bakteryjnego stanowiącego zagrożenie życia noworodka, prokalcytonina wytwarzana jest po ekspozycji na endotoksynę bakteryjną w ciągu:

A. 1 godziny,
B. 2 godzin,
C. 3 godzin,
D. 4 godzin.

Literatura: Cantor R.M., Sadowitz P.D. (red.): Stany naglące u noworodka. Szczapa J. (red. wydania polskiego),Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2011. str.190.

Zadanie 93.
Dysplazja oskrzelowo - płucna (BPD – Bronchopulmonary Dysplasia), nazywana przewlekłą chorobą płuc (CLD – Chronic Lung Disease), manifestuje się następującymi objawami:

A . przyspieszeniem oddechu (tachypnoe) i nieprawidłowym oddechem (dyspnoe),
B. rzężeniem drobno - i średniobańkowym,
C . niedotlenieniem, wzrostem stężenia dwutlenku węgla we krwi, zmianami w obrazie RTG,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Pilewska - Kozak A.: Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2009, s.148.

Zadanie 94.
Pomiar ciśnienia tętniczego krwi u noworodka metodą inwazyjną polega na założeniu kaniuli do:

A. obwodowego naczynia żylnego,
B. prawego przedsionka serca,
C . naczynia tętniczego (np. tętnicy pępowinowej, promieniowej),
D. pnia płucnego.

Literatura: Helwich E.: Wcześniak. PZWL, Warszawa 2002 (s. 88-89)

Zadanie 95.
Krwawienie stanowi najczęstszą przyczynę wstrząsu:

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

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

Zadanie 96.
Zalecana wilgotność powietrza na poziomie 60-80% rekomendowana jest wśród noworodków z masą ciała:

A. <500g,
B. 501-999g,
C. 1000-1499g,
D. >1500g.

Literatura: Jaroszewska-Świątek B. Szwałkiwicz-Warowicka E.:Wybrane patologie okresu noworodkowego (w:) Kaczmarski M. Piskorz-Ogórek K. (red.) Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia. Wydawnictwo Help-Med, Kraków 2014.

Zadanie 97.
Wynik testu pulsoksymetrycznego u noworodka należy uznać za ujemny w sytuacji, kiedy różnica między kończyną górną a dolną nie przekroczy:

A. 4%,
B. 6%,
C. 8%,
D. 10%.

Literatura: J. Pietrzyk, H. Szajewska, J. Mrukowicz. ABC zabiegów w pediatrii. Podręcznik dla studentów medycyny, pielęgniarek i lekarzy.

Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Kraków 2010, s.138.

Zadanie 98.
Surfaktant składa się w:

A. 50% z lipidów i w 50% z białek,
B. 75% z lipidów i w 25% z białek,
C. 25% z lipidów i 75% z białek,
D. 90% z lipidów i 10% z białek.

Literatura: Pilewska - Kozak A.: Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2009, s.51.

Zadanie 99.
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 100.
Ograniczeniem do stosowania tlenu u noworodka jest/są:

A. przerwanie łuku aorty,
B. koarktacja aorty,
C. zespół hipoplazji lewego serca,
D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, s. 81

Zadanie 101.
Mankiet służący do nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia tętniczego krwi u noworodka, od wyrostka barkowego do wyrostka łokciowego powinien obejmować:

A. 25% długości ramienia,
B. 45% długości ramienia,

C. 75% długości ramienia,
D. 95% długości ramienia.

Literatura: J. Pietrzyk, H. Szajewska, J. Mrukowicz. ABC zabiegów w pediatrii. Podręcznik dla studentów medycyny, pielęgniarek i lekarzy. Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Kraków 2010, s.127.

Zadanie 102.
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 103.
U noworodka w drugiej dobie życia prawidłowa ilość oddanego moczu wynosi:

A. poniżej 1 ml/kg mc./h,
B. 1 - 2 ml/kg mc./h,
C. 3 - 4 ml/kg mc./h,
D. 5 - 6 ml/kg mc./h.

Literatura: Pilewska-Kozak A.B. (red.): Opieka nad wcześniakiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009. str. 170.

Zadanie 104.
Do oceny NAS (Neonatal Abstinence Syndrome) służą wszystkie skale Z WYJĄTKIEM:

A. Finnegan,
B. Lipstiza,
C. Amosa,
D. Ostre'a.

Literatura: A. Pilewska-Kozak. Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2009, s. 274.

Zadanie 105.
U noworodka występuje kwasica oddechowa z hipoksemią, w badaniu gazometrycznym obserwuje się:

A. pH 7,25; PaCO2-56; PaO2-38,
B. pH 7,25; PaCO2-34; PaO2-68,
C. pH 7,50; PaCO2-38; PaO2-40,
D. pH 7,20; PaCO2-26; PaO2-45.

Literatura: Pilewska-Kozak A.B. (red.): Opieka nad wcześniakiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009. str. 173.

Zadanie 106.
Jeżeli pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem u noworodka obserwuje się w granicach 90-94% badanie należy powtórzyć na:
A. lewej kończynie górnej i dowolnej kończynie dolnej.
B. lewej kończynie górnej i prawej kończynie dolnej,
C. dowolnej kończynie górnej i dolnej,
D. prawej kończynie górnej i dowolnej kończynie dolnej.

Literatura: J. Pietrzyk, H. Szajewska, J. Mrukowicz. ABC zabiegów w pediatrii. Podręcznik dla studentów medycyny, pielęgniarek i lekarzy. Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Kraków 2010, s.138.

Zadanie 107.
Wśród objawów klinicznych zaburzeń oddychania pochodzenia krążeniowo-płucnego u noworodka, wymienia się:
A. oddechy powyżej 60 na minutę,
B. wzmożony wysiłek oddechowy,
C. sinicę, przesunięcie śródpiersia,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: J. Szczapa. Podstawy neonatologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s. 138.

Zadanie 108.
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 109.
W hiperglikemii górna granica stężenia glukozy we krwi u noworodka donoszonego wynosi:

A. 120 mg%,
B. 130 mg%,
C. 150 mg%,
D. 165 mg%.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, s. 47

Zadanie 110.
Dysplazja oskrzelowo - płucna występuje u noworodków urodzonych:

A. po 36. tygodniu ciąży z masą ciała 2499g,
B. przed 32. tygodniem ciąży z masą ciała poniżej 1500g,
C. po 38. tygodniu ciąży z wrodzonym zapaleniem płuc,
D. po 35. tygodniu ciąży z zaburzeniami oddychania.

Literatura: Pilewska-Kozak A.B. (red.): Opieka nad wcześniakiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009. str. 148.

Zadanie 111.
Niewidoczna utrata płynów u noworodka przez skórę wynosi:

A. 30%,
B. 50%,
C. 70%,
D. 90%.

Literatura: H. Kirpalani, A.M. Moore, M. Perlman. Podręcznik neonatologii. M. Kornacka (redaktor naukowy polskiego wydania). Wydawnictwo medipage, Warszawa 2009, s. 77.; Szczapa J. Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 112.
Temperatura ciała noworodka donoszonego w hipotermii leczniczej zastosowanej po resuscytacji powinna wynosić:

A. 34-35°C,
B. 34,5-35,5°C,
C. 32-33°C,
D. 33,5-34,5°C.

Literatura: Helwich E. (red. wydania polskiego): Resuscytacja noworodka. Wydawnictwo Elsevier, Urban & Partner, Wrocław 2013. str. 241.

Zadanie 113.
Środkiem farmakologicznym niesteroidowym, przeciwzapalnym, stosowanym u noworodków w celu zmniejszenia stresu i bólu jest:

A. midazolam,
B. ketamina,
C. morfina,
D. paracetamol.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, s. 70

Zadanie 114.
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, s. 77

Zadanie 115.
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 116.
Metoda rehabilitacyjna dążąca do zahamowania nieprawidłowych odruchów oraz normalizacji napięcia mięśniowego to metoda:

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

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

Zadanie 117.
Objawy ostrej niewydolności oddechowej u noworodka to:

A. tachypnoe powyżej 60/min,
B. tachykardia powyżej 160/min,
C. napady bezdechu,
D. wszystkie powyższe.

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

Zadanie 118.
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 119.
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 naglące u noworodka. Szczapa J. (red. wydania polskiego),Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2011. str.42.

Zadanie 120.
W czasie prowadzenia resuscytacji noworodka intubacja nie powinna trwać dłużej niż:

A. 30 sekund,
B. 40 sekund,
C. 50 sekund,
D. 60 sekund.

Literatura: Helwich E. (red. wydania polskiego): Resuscytacja noworodka. Wydawnictwo Elsevier, Urban & Partner, Wrocław 2013. str. 160