

PIELĘGNIARSTWO NEONATOLOGICZNE
TEST NR 08N1821

Zadanie 1.

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 2.

Intubacja noworodka i wentylacja mechaniczna są ważnym zewnętrznym czynnikiem ryzyka infekcji. Stosowana do nawilżania woda destylowana może:

- A. stać się rezerwuarem dla rozwoju *Escherichia coli*,
- B. ograniczać rozwój *Escherichia coli*,
- C . ograniczać rozwój *Klebsiella pneumoniae* lub *Pseudomonas aeruginosa*,
- D . stać się rezerwuarem pałeczek *Pseudomonas aeruginosa* lub *Klebsiella pneumoniae*.

Literatura: Piotrowski A, Zakażenia w oddziałach noworodkowych, W: Dzierżanowska D (red.), Zakażenia szpitalne, alfa-medica Press, Bielsko Białą 2008, s. 267

Zadanie 3.

Od kilkunastu lat funkcjonuje w Polsce trójstopniowa organizacja opieki w perinatologii.

Oddział pierwszego poziomu:

- A . hospitalizuje ciężarne, położnice i noworodki z najcięższymi patologiami w regionie, prowadzi intensywną terapię najmniejszych dzieci i odpowiada za transport noworodka,
- B . odpowiada za porody fizjologiczne i zdrowego noworodka oraz jest gotowy aby ustabilizować stan chorego noworodka do czasu przyjazdu specjalistycznej karetki noworodkowej,
- C . odpowiada za porody fizjologiczne i zdrowego noworodka zależnie od miejsca zamieszkania noworodka (obowiązuje regionalizacja),
- D . hospitalizuje ciężarne, położnice i noworodki z najcięższymi patologiami w skali kraju oraz jest gotowy, aby ustabilizować stan dziecka do czasu przyjazdu specjalistycznej karetki noworodkowej.

Literatura: Gadzinowski J, Szymankiewicz M, Podstawy neonatologii. Podręcznik dla studentów, Wielkopolski Oddział Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Poznań 2006, str.9

Zadanie 4.

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 5.

Wewnątrzmaciczne ograniczenie wzrostu płodu:

- A . występuje, gdy wewnątrzmaciczny proces chorobowy ogranicza tempo wzrostu płodu,
- B. jest to hipotrofia,
- C. nie zawsze wiąże się z zaburzeniami wzrastania,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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

Zadanie 6.

W obserwacji jamy ustnej duży język może sugerować:

- A. obecność naczyniaka 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 7.

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 bezdech,
- 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, str.161

Zadanie 8.

Szerokie szwy czaszkowe oraz duże ciemiączka sugerować mogą:

- A. wodogłowie,
- B. wczesne zarastanie szwów czaszkowych,
- C. wrodzoną nadczynność tarczycy,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Obuchowicz A.: Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii. PZWL, Warszawa 2007, str. 12

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.

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 11.

Stany zachowania noworodka można sprawdzić skalą:

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

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

Zadanie 12.

Bardzo małe ciemączko u noworodków jest charakterystyczne dla:

- A. małogłowia,
- B. wrodzonej łamliwości kości,
- C. wcześniaków,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i C.

Literatura: Obuchowicz A.: Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii. PZWL, Warszawa 2007, str. 12

Zadanie 13.

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 14.

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 15.

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 16.

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 17.

Powiększanie się szwów czaszkowych i ciemniaczka u noworodka sugeruje:

- A. zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych,
- B. obrzęk mózgu,
- C. krwiak podtwardówkowy,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Obuchowicz A.: Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii. PZWL, Warszawa 2007, str. 12-13

Zadanie 18.

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 19.

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 20.

Prawidłowa pielęgnacja kikuta pępownicy, 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, str. 67-89

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.

Czynniki predysponujące do refluksu żołądkowo-jelitowego w okresie noworodkowym, to:

- A. brzuszny tor oddychania,
- B. obniżone ciśnienie śródbrzuszne,
- C. duża objętość żołądka,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i C.

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

Zadanie 24.

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 25.

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 26.

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 27.

Zmiany na skórze noworodka spowodowane wpływem hormonów matki, to:

- A. trądzik różowaty,
- B. rumień toksyczny,
- C. potówki,
- D. trądzik noworodkowy.

Literatura: Bałanda A.: Opieka nad noworodkiem. PZWL, Warszawa 2009, str. 66-81

Zadanie 28.

Powikłaniem fototerapii jest/są:

- A. przegrzanie dziecka,
- B. pękanie nitek DNA,
- C. spadek rzutu serca,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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

Zadanie 29.

Położna/pielęgniarka edukująca matkę przed wypisem noworodka do domu powinna udzielić jej informacji, że badanie USG stawów biodrowych należy wykonać:

- A. nie później niż w 6. tygodniu życia,
- B. nie później niż w 4. tygodniu życia,
- C. nie później niż w 12. tygodniu życia,
- D. między 8. a 10. tygodniem życia.

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

Zadanie 30.

Przeciwwskazaniem do pobrania krwi włóścizkowej 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 31.

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 32.

Wobec noworodka z porodu wikłanego dystocją barkową z porażeniem splotu ramiennego należy zastosować ułożenie kończyny:

- A . ułożenie i unieruchomienie kończyny wyprostowanej wzdłuż tułowia,
- B. swobodne ułożenie kończyny zgiętej w stawie łokciowym,
- C . podparcie i unieruchomienie ramienia zgiętego w stawie łokciowym do górnej części tułowia,
- D. unieruchomienie wyprostowanej kończyny.

Literatura: Lumsden H., Holmes D. (red.): Noworodek i jego rodzina Praktyka położnicza. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2012. str.199

Zadanie 33.

Zadaniem położnej/pielęgniarki jest nauczenie matki prawidłowego przewijania noworodka. NIEPRAWDA 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 34.

Bezwzględny 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 35.

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 36.

Wskaż odpowiedź prawdziwą dotyczącą tlenoterapii noworodków:

- A . tlen jest lekiem potencjalnie niebezpiecznym i może doprowadzić do uszkodzenia narządu wzroku oraz płuc,
- B . tlen należy przed podaniem ogrzać (temperatura 34°-37°C) i nawilżyć (wilgotność względna 90 - 100%),
- C . w czasie leczenia tlenem konieczna jest kontrola gazometryczna prężności tlenu we krwi,
- D . wszystkie odpowiedzi są prawdziwe.

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

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, str. 247

Zadanie 38.

Podczas karmienia noworodka, u matki bezpośrednio po porodzie ukończonym cięciem cesarskim, zalecana jest pozycja:

- A. krzyżowa,
- B. na plecach,
- C. na boku,
- D. klasyczna.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2010, str. 111

Zadanie 39.

U wcześniaków urodzonych >28 tygodnia życia płodowego, zaleca się utrzymanie SpO₂ w zakresie:

- A. 95-100%,
- B. 90-95%,
- C. 85-100%,
- D. 80-85%.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, str. 80

Zadanie 40.

Początkowa ilość mleka w żywieniu troficznym wynosi:

- A. 5-15 ml/kg m.c./dobę
- B. 10-24 ml/kg m.c./dobę
- C. 5-24 ml/kg m.c./godzinę,
- D. 0,1-24 ml/kg m.c./dobę.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, str. 39

Zadanie 41.

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 pielęgnarskich czy lekarskich, powinien:

- A. zostać poddany kąpeli 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, str.101

Zadanie 42.

Do czynników ryzyka zakażeń wewnątrzmacicznych należą:

- A. niedojrzałość < 37 tygodnia ciąży,
- B. płeć żeńska,
- C. zakażenie układu moczowego,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i C.

Literatura: Helwich E. (red.): Wcześnieiak. PZWL, Warszawa 2002 s.36

Zadanie 43.

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 44.

Według Mariny Marcovich (wiedeńskiej neonatolog) stres związany z interwencjami lekarskimi i pielęgniarzkimi objawia się często u niedojrzałych dzieci jako:

A. bradykardia,

B. tachykardia,

C. odpowiedzi A i D są prawidłowe,

D. bezdech.

Literatura: Pilewska-Kozak A.B.: Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 239

Zadanie 45.

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 46.

Do działań pielęgniarzkich 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 47.

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 48.

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, str. 66

Zadanie 49.

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 50.

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.), Wcześnieak, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2002, str. 100–101

Zadanie 51.

Przeciwwskazaniem do minimalnego żywienia doustnego u wcześniaka są wszystkie poniższe odpowiedzi, Z WYJĄTKIEM:

- A. niedrożność przewodu pokarmowego,
- B. krwawienie z przewodu pokarmowego,
- C. masa ciała poniżej 1600 gram,
- D. drgawki trudno poddające się leczeniu.

Literatura: Helwich E, Problemy żywienia noworodków urodzonych przedwcześnie, W: Helwich E (red.), Wcześnieak, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2002, str. 70

Zadanie 52.

Zakażenia TORCH należą do czynników IUGR:

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

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

Zadanie 53.

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

- A. malformacje,
- B. dystrupcje,
- 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 54.

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 55.

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, str. 431

Zadanie 56.

Skale używane do oceny NAS (Neonatal Abstinence Syndrome) u noworodków, to:

- A. Skala Finnegana, Skala Lipsitza, Skala Ostre'a,
- B. Skala Apgar, Skala Lipsitza, Skala Finnegana,
- C. Skala Ostre'a, Skala Silvermana,
- D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Literatura: A. Pilewska-Kozak, Opieka nad wcześniakiem. Wyd. PZWL, Warszawa 2009, str. 274

Zadanie 57.

W pozycji drenażowej noworodek może pozostać:

- A. 10 - 15 min,
- B. 20 - 30 min,
- C. 30 - 50 min,
- D. 1 - 2 godz.

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

Zadanie 58.

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 59.

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 60.

Krwiak podtorebkowy wątroby manifestuje się:

- A. bladością powłok skórnych,
- B. sinicą,
- C. zażółceniem powłok skórnych,
- D. marmurkowatością.

Literatura: A. Bałanda, Opieka nad noworodkiem. Wyd. PZWL, Warszawa 2009, str. 49

Zadanie 61.

Głębokość założenia zgłębnika żołądkowego u noworodka określamy odmierzając odległość:

- A . od dolnego końca mostka, poprzez nasadę nosa do płatka usznego,
- B . od górnego końca mostka, poprzez nasadę nosa do płatka usznego,
- C . od dolnego końca mostka, poprzez zewnętrzny kącik oka do nasady nosa,
- D . od 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 62.

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 63.

Na ramionach i grzbiecie 2-dniowego noworodka zaobserwowano rozległą martwicę tkanki podskórnej. Zmiana ta:

- A. wynika z anemizacji dziecka,
- B. może wiązać się z zaburzeniami gospodarki wapniowej,
- C. wymaga postępowania farmakologicznego,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Borkowski W. M.: Opieka pielęgniarska nad noworodkiem. Medycyna Praktyczna s.c., Kraków, 1994, Kawalec W., Milanowski A. (red.): Diagnostyka różnicowa najczęstszych objawów w praktyce pediatrycznej. PZWL, Warszawa, 2003

Zadanie 64.

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

- A. obniżone napięcie mięśniowe,
- B. wzmożone napięcie mięśniowe,
- C. sucha skóra,
- D. ochrypty głos.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, str. 352

Zadanie 65.

Przy porażeniu typu Klumpkego noworodek:

- A. nie wykonuje ruchów odwodzenia, zginania i rotacji zewnętrznej w stawie ramiennym,
- B. nie wykonuje ruchów przywodzenia, zginania i rotacji zewnętrznej w stawie ramiennym,
- C. nie wykonuje ruchów przedramieniem, nadgarstkiem i palcami ręki,
- D. wykonuje ruchy przedramieniem, nadgarstkiem i palcami ręki.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, str. 439

Zadanie 66.

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, str. 320

Zadanie 67.

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 68.

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 69.

Noworodek powinien oddać smółkę:

- 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 70.

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, str. 263

Zadanie 71.

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 72.

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 73.

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 74.

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 75.

Przyczyną wrodzonej hipertyreozy nieautoimmunologicznej jest defekt genetyczny, który polega na stałej stymulacji receptora TSH. Defekt ten dziedziczny 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, str. 350

Zadanie 76.

Złamanie obojczyka należy leczyć przez unieruchomienie na 7-10 dni. Stosuje się w tym celu bandaże 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, str. 438

Zadanie 77.

Tendencja do wymiotów i ulewań, zmiany skórne przypominające wyprysk alergiczny, jasna karnacja, jasne włosy i tęczęwki oraz mysi zapach moczu to objawy sugerujące:

- A. galaktozemię,
- B. fenylketonurię,
- 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 78.

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 79.

Krwotok podpajęczynówkowy manifestuje się następującymi objawami:

- A. wylew krwi podspojówkowo i do siatkówki,
- B. patologiczne objawy neurologiczne, drgawki, bezdechy,
- C. wiotkość kończyn górnych,
- D. chełboczący, ograniczony guz nad kością ciemieniową,

Literatura: A. Bałanda, Opieka nad noworodkiem. Wyd. PZWL, Warszawa 2009, str. 48

Zadanie 80.

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 81.

Pielęgniarka, położna, która karmi noworodka przez zgłębnik powinna pamiętać o jego wymianie. Zaleca się, aby zgłębnik silikonowy założony przez nos wymieniać co:

- A. 48 - 72 godziny, a poliuretanowy co 12 - 24 godziny,
- B. 12 - 24 godziny, a poliuretanowy co 48 - 72 godziny,
- C. 12 godzin, a poliuretanowy co 24 godziny,
- D. 6 godzin, a poliuretanowy co 12 - 24 godziny.

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

Zadanie 82.

Choroba Sprengla polega, na:

- A. wrodzonym wysokim ustawieniu łopatki,
- B. bocznym skrzywieniu kręgosłupa,
- C. połączeniu wzrostem kostnym lub chrzęstnym kości promieniowej i łokciowej,
- D. skróceniu ciała, potocznie zwanym karłowatością.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, str. 419

Zadanie 83.

U noworodka z dużą masą urodzeniową, w pierwszej dobie życia zaobserwowano narastającą błądź 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 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.

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 86.

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 87.

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

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

Zadanie 88.

Sinica u noworodka jest dostrzegalna, gdy:

- A. PaO₂ jest wyższe niż 50 mmHg i zawiera 5% zredukowanej hemoglobiny,
- B. PaO₂ jest równe 50 mmHg i zawiera 4% zredukowanej hemoglobiny,
- C. PaO₂ jest równe 40 mmHg i zawiera 3% zredukowanej hemoglobiny,
- D. PaO₂ jest niższe niż 40 mmHg i zawiera 6% zredukowanej hemoglobiny,

Literatura: I. Norska-Borówka, T. Szreter. Stany naglące u noworodków. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1993, str. 130

Zadanie 89.

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, str.138

Zadanie 90.

Podczas sprawowania opieki nad noworodkiem z wrodzoną chorobą metaboliczną wyczuwalny jest karmelowy zapach moczu. Najprawdopodobniej związane jest to z:

- A. chorobą syropu klonowego,
- B. fenyloketonurią,
- 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 91.

Opiekując się noworodkiem podłączonym do aparatu Infant Flow zauważasz spienioną ślinę w jamie ustnej. W celu zachowania drożności przewodu oddechowego:

- A. odessiesz zalegającą wydzielinę w drogach oddechowych,
- B. założysz zgłębnik dożołądkowy w celu odbarczenia powietrza i usunięcia nadmiaru śliny,
- C. skorygujesz nastawy temperatury i nawilżenie gazów oddechowych,
- D. odnotujesz w dokumentacji skuteczność pracującego systemu.

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

Zadanie 92.

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 93.

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 94.

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 95.

Zalecane ułożenie ciała noworodka podczas snu nocnego i dziennego, będące profilaktyką Zespołu Nagłej Śmierci Łóżeczkowej to pozycja:

- A. na brzuchu,
- B. na boku,
- C. na wznak,
- D. na brzuchu i na boku.

Literatura: Salamończyk M., Łozińska-Czerniak A., Dmoch-Gajzlerska E.: Neonatologia. Praktyczne umiejętności w opiece nad noworodkiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2014. str. 197

Zadanie 96.

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

- A. bradykardia z zatrzymaniem krążenia włącznie, zaburzenia rytmu serca, hipotensja, skóra marmurkowata, sinica, błądź, 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, błądź,
- 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 97.

Rekomendowana saturacja hemoglobiny u noworodków poddawanych tlenoterapii wynosi:

- A. 80-85%,
- B. 85-90%,
- C. 90-95%,

D. 95-100%.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, str. 80

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.

Nieprawdą jest, że:

- A. niedobór witaminy B6 może prowadzić do wystąpienia drgawek podczas życia płodowego,
- B. zespół abstynencji u noworodka predysponuje do wystąpienia drgawek,
- C. niedojrzałość ośrodkowego układu nerwowego manifestuje się napadem drgawek,
- D. drgawki subtelne można zaliczyć do drgawek mioklonicznych.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2008. str. 267

Zadanie 100.

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, str.138

Zadanie 101.

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 102.

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

Zadanie 103.

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 104.

Surfaktant jest to:

- A. czynnik podwyższający napięcie powierzchniowe i stabilizujący pęcherzyki płucne, pojawia się w płucach między 14 a 15 tygodniem ciąży,
- B. czynnik podwyższający napięcie powierzchniowe i rozszerzający pęcherzyki płucne, pojawia się w płucach około 24 tygodnia ciąży,
- C. czynnik obniżający napięcie powierzchniowe i stabilizujący pęcherzyki płucne, pojawia się w płucach około 24 tygodnia ciąży,
- D. czynnik obniżający napięcie powierzchniowe, który pojawia się z tworzącymi się pęcherzykami płucnymi.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008: 78

Zadanie 105.

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 106.

Podczas leczenia metodą Infant Flow należy zapewnić noworodkowi właściwą pozycję ułożeniową:

- A. płasko na twardym podłożu na plecach,
- B. pod kątem 45° do podłoża na boku,
- C. pod kątem 15°-20° do podłoża (na plecach, brzuchu lub boku),
- D. płasko na twardym podłożu na boku.

Literatura: Pilewska - Kozak A.: Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2009, str.107

Zadanie 107.

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, str.127

Zadanie 108.

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 109.

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 110.

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 111.

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 112.

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 113.

Proces odłączenia od respiratora rozpoczyna się od obniżenia wartości tlenu w mieszaninie oddechowej do:

- A. 71-79%,
- B. 61-70%,
- C. 31-40%,
- D. 21-30%.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, str. 98

Zadanie 114.

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

- A . na brzuchu twarzą do dołu, a jeżeli zmiana pozycji nie przyniesie poprawy - założyć rurkę nosowo - gardłową,
- B . na boku, a jeżeli zmiana pozycji nie przyniesie poprawy - zaintubować,
- C . na 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 115.

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 116.

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 117.

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 118.

U noworodka przedwcześnie urodzonego, niedobór surfaktantu prowadzi do nasilającej się niedodmy, co powoduje:

- A. zmniejszenie wysiłku oddechowego,
- B. zaburzenie stosunku wentylacji do perfuzji,
- C. zmniejszenie napięcia powierzchniowego w pęcherzykach płucnych,
- D. zwiększenie podatności płuc.

Literatura: Szczapa J.: Neonatologia. PZWL. Warszawa 2000 str. 252

Zadanie 119.

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 120.

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.