

Zadanie 1.

Mycie rąk jest najskuteczniejszym i najtańszym sposobem zapobiegania zakażeniom u noworodka. Przed rozpoczęciem pracy należy zdjąć biżuterię i zegarek oraz dokładnie przy pomocy płynnego mydła:

- A . przez 1 minutę myć ręce i przedramiona do wysokości łokci,
- B . przez 2 minuty myć ręce i przedramiona do wysokości łokci, po umyciu rąk konieczne jest ich osuszenie ręcznikiem papierowym,
- C . przez 0,5 minuty myć ręce i przedramiona do wysokości łokci,
- D . przez 2 minuty myć ręce i przedramiona do wysokości łokci, po umyciu rąk nie jest konieczne ich osuszenie.

Literatura: Piotrowski A, Zakażenia w oddziałach noworodkowych, W: Dzierżanowska D (red.), Zakażenia szpitalne, alfa-medica Press, Bielsko Biała 2008, s. 271.

Zadanie 2.

Rezygnacja z „uporczywej terapii” w przypadku noworodka ze skrajnie małą masą urodzeniową, z bardzo złymi prognozami co do rokowania, oznacza:

- A . zaprzestanie, za zgodą osób uprawnionych, zabiegów medycznych kosztownych, ryzykownych, nadzwyczajnych i niewspółmiernych do spodziewanych rezultatów,
- B . zaprzestanie, za zgodą osób uprawnionych, wykonywania działań opiekuńczych,
- C . prawidłowe odpowiedzi A i B,
- 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. 251.

Zadanie 3.

Zasada „minimal handling” głosi, że pielęgnacja i leczenie opierają się na zapewnieniu komfortu cieplnego, spokoju, delikatnym wykonywaniu czynności pielęgnacyjno-leczniczych z ograniczeniem ich do niezbędnego minimum. Została opracowana:

- A . w 1890 roku przez dr Couney,
- B . w 1905 roku przez dr Tarniera,
- C . w 1920 roku przez dr Kerleya,
- D . w 1972 roku przez dr Kirba.

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

Zadanie 4.

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 5.

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, s.9.

Zadanie 6.

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

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

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

Zadanie 7.

Skala Brazeltona służy do oceny:

- A. umiejętności noworodka,
- B. dojrzałości noworodka,
- C. stopnia niewydolności oddechowej u noworodka,
- D. stanu noworodka po urodzeniu.

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

Zadanie 8.

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, s.68.

Zadanie 9.

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 10.

W celu scharakteryzowania dziecka pod względem kształtowania się proporcji między składnikami i częściami ciała stosuje się:

- A. tabele liczbowe,
- B. tabele norm,
- C. siatki centylowe,
- D. morfogramy.

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

Zadanie 11.

Nerw trójdzielny u noworodka można sprawdzić poprzez ocenę:

- A. czucia na twarzy,
- B. odruchu rogówkowego,
- C. ruchomości żuchwy,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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

Zadanie 12.

Bardzo małe ciemiączko u noworodków jest charakterystyczne dla:

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

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

Zadanie 13.

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 14.

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 15.

Akceleracja rozwoju, to:

- A. opóźnienie tempa rozwoju,
- B. przyspieszenie tempa rozwoju,
- C. równowaga w rozwoju fizycznym,
- D. równowaga w rozwoju psychicznym.

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

Zadanie 16.

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, s. 12.

Zadanie 17.

W ocenie rozwoju fizycznego, masa ciała dziecka poniżej 10 centyla dla wieku i płci oznacza dziecko:

- A. eutroficzne,
- B. hipotroficzne,
- C. hipertroficzne,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i B.

Literatura: red. Kaczmarek M., Piskorz-Ogórek K., Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, wyd. Help Med, Kraków 2014 Kawalec W.: Pediatria. PZWL, Warszawa 2013, s. 76-86.

Zadanie 18.

Badanie przesiewowe w kierunku fenylketonurii powinno być wykonane:

- A. w ciągu pierwszych 12. godzin życia,
- B. w ciągu pierwszych 24. godzin życia,
- C. w ciągu pierwszych 72. godzin życia,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

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

Zadanie 19.

Perły Epsteina to:

- A. małe twarde guzki w obrębie dziąseł,
- B. 1-2 milimetrowe perłowobiałe grudki powstałe w następstwie nadmiernego rogowacenia ujść mieszków włosowych,
- C. niewielkie torbiele zlokalizowane wzdłuż linii pośrodkowej podniebienia,
- D. biały nalot wzdłuż brzegów dziąseł.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wydawnictwo PZWL. Warszawa 2008. str.27.

Zadanie 20.

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 21.

Największą grupę spośród lipidów w mleku matki stanowią:

- A. fosfolipidy,
- B. cholesterol,
- C. triglicerydy,
- D. wolne kwasy tłuszczowe.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2010, s. 107.

Zadanie 22.

Jaką ilość pokarmu wypija dziecko w ciągu pierwszych pięciu minut ssania piersi i połykania:

- A. 45-60%,
- B. 65-80%,
- C. 85-90%,
- D. 95-100%.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2008. str 112.

Zadanie 23.

Obrzęk piersi najczęściej wynika z:

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

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

Zadanie 24.

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 25.

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 26.

Leki wykazujące działanie teratogenne na cewę nerwową, to:

- A. leki przeciwwkrzepliwe,
- B. kwas walproinowy,
- C. leki przeciwdrgawkowe,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Borkowski W.: Opieka pielęgniarska nad noworodkiem. MP, Kraków, 2007, s. 35.

Zadanie 27.

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 28.

Przeciwskazaniem do karmienia piersią, jest:

- A. rozszczep wargi,
- B. wklęsłe brodawki,
- C. wcześniactwo,
- D. galaktozemia.

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

Zadanie 29.

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

Zadanie 30.

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, s. 111.

Zadanie 31.

Przeciwskazaniem 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 32.

Za opóźnione oddzielenie się kikutu pępowiny u noworodka, uważa się:

- A. 10. dzień po urodzeniu,
- B. 15. dzień po urodzeniu,
- C. 2.–3. tydzień po urodzeniu,
- D. powyżej 3. tygodnia po urodzeniu.

Literatura: Borkowski W.: Opieka pielęgniarska nad noworodkiem. MP, Kraków, 2007, s. 183-196.

Zadanie 33.

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, s. 66-81.

Zadanie 34.

Czynnikiem bifidogennym regulującym rozwój acydofilnej flory bakteryjnej jest:

- A. galaktoza,
- B. fruktoza,
- C. insulina,
- D. laktoza.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2010, s.105.

Zadanie 35.

Według WHO oraz ESPEGAN wyłączone karmienie piersią powinno trwać przez:

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

D. 9 miesięcy.

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

Zadanie 36.

Nieprawdą jest, że:

- A . noworodki żywione mlekiem modyfikowanym powinny otrzymywać witaminę D,
- B . dzieci karmione sztucznie rosną wolniej w pierwszych miesiącach życia,
- C . mleko modyfikowane ma za zadanie utrzymać wzrost i rozwój dziecka w granicach średnich norm,
- D . pokarm sztuczny zawiera składniki bioaktywne.

Literatura: Bałanda A. (red.): Opieka nad noworodkiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009. str. 127.

Zadanie 37.

Podczas galaktogenezy następuje:

- A . wzrost stężenia estrogenów, wzrost stężenia progesteronu, wzrost stężenia prolaktyny,
- B . spadek stężenia estrogenów, spadek stężenia progesteronu, wzrost stężenia prolaktyny,
- C . spadek stężenia estrogenów, wzrost stężenia progesteronu, spadek stężenia oksytocyny,
- D . wzrost stężenia estrogenów, spadek stężenia insuliny, spadek stężenia oksytocyny.

Literatura: Bałanda A. (red.): Opieka nad noworodkiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009. str. 108.

Zadanie 38.

Dwie fazy opróżniania żołądka - szybka i wolna, są obecne u noworodka do:

- A. 1.-4. dnia życia,
- B. 1.-4. tygodnia życia,
- C. 5.-10. dnia życia,
- D. 5.-10. tygodnia życia.

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

Zadanie 39.

Proszę wskazać prawidłową odpowiedź. Surfaktant:

- A. składa się z 90% białek i 10% lipidów,
- B. posiada zdolność obniżania napięcia powierzchniowego w pęcherzykach płucnych,
- C. jest bakteriostatyczny,
- D. prawidłowe odpowiedzi B i C.

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. 51.

Zadanie 40.

Zalecanym przez Zespół ds. Rekomendacji Etycznych w Perinatologii postępowaniem z noworodkiem na granicy możliwości przeżycia urodzonym w wieku ciążowym 25 0/7 - 25 6/7 (ukończone tygodnie) jest:

- A. opieka paliatywna,
- B. opieka paliatywna, resuscytacja na życzenie rodziców lub jeżeli istnieją czynniki poprawiające rokowanie,
- C. pełna resuscytacja i leczenie,
- D. podjęcie resuscytacji a dalsze leczenie zależne od stanu noworodka przy urodzeniu.

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

Zadanie 41.

Wśród medycznych przyczyn, zwiększających ryzyko przedwczesnego porodu znajdują się:

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

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

Zadanie 42.

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, W: Salamończyk M, Łozińska – Czerniak A, Dmoch – Gajzlerska E, Neonatologia. Praktyczne umiejętności w opiece nad noworodkiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2014, s. 72.

Zadanie 43.

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, s. 180.

Zadanie 44.

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, s. 80

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.

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 47.

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

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

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

Zadanie 48.

Położna/pielęgniarka sprawująca opiekę nad wcześniakiem może udzielić rodzicom wsparcia poprzez:

- A . udostępnianie informacji o stowarzyszeniach rodziców wcześniaków i istniejących grupach wsparcia (docelowo: tworzenie grup wsparcia),
- B. profesjonalną pomoc psychologiczną,
- C . ułatwienie spotkań rodziców hospitalizowanych noworodków poprzez tworzenie odpowiedniej przestrzeni na oddziałach (pokoje laktacyjne, pokoje socjalne),
- D. prawidłowe odpowiedzi A i C.

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

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, s. 154.

Zadanie 50.

Współczynnik wczesnej umieralności noworodkowej obejmuje zgony noworodków:

- A. od 0. do 3. doby życia włącznie,
- B. od 0. do 6. doby życia włącznie,
- C. od 0. do 10. doby życia włącznie,
- D. w 0. dobie życia.

Literatura: Gadzinowski J, Kęsiak M, Definicje, terminologia, zasady organizacji opieki nad noworodkiem, W: Szczapa J, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s. 10.

Zadanie 51.

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, s. 39

Zadanie 52.

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, s. 439.

Zadanie 53.

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 54.

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

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

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

Zadanie 55.

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. 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 56.

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 57.

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

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

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

Zadanie 58.

Najczęściej występujące pierwotne przyczyny wywołujące zespół rozsianego wykrzepiania wewnątrznaczyniowego (DIC), to:

- A. niedotlenienie,
- B. zakażenie uogólnione,
- C. zespół zaburzeń oddychania,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 213.

Zadanie 59.

Najczulszym wskaźnikiem wewnątrzmacicznego zahamowania wzrostu płodu lub noworodka jest wymiar:

- A. obwód głowy (HC),
- B. obwód brzucha (AC),
- C. obwód klatki piersiowej,
- D. długość kości udowej (FL).

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 89.

Zadanie 60.

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 61.

Najczęstszą przyczyną nadciśnienia płucnego u noworodka donoszonego jest:

- A. wada serca,
- B. hiperbilirubinemia,
- C. niedotlenienie okołoporodowe,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 192.

Zadanie 62.

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 63.

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 64.

Przyczyny pozapłucne zaburzeń oddechowych w okresie noworodkowym, to:

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

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

Zadanie 65.

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, s. 438.

Zadanie 66.

Noworodek matki uzależnionej od narkotyków może wykazywać objawy zespołu abstynencyjnego (NAS). Nieprawdą jest, że:

- A. należy prowadzić ocenę dziecka w skali Finnegan,
- B. terapia noworodka z syndromem abstynencyjnym polega na podawaniu morfiny,

C . szczególnie na objawy zespołu abstynenckiego są narażone dzieci matek uzależnionych od marihuany,

D . ostry zespół NAS u noworodka pojawia się najczęściej 24-72 h po porodzie i może trwać do 3. tygodnia życia.

Literatura: Pilewska-Kozak A.B.: Opieka nad wcześniakiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 272-275.

Zadanie 67.

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

A . choroba hemolityczna wskutek immunizacji w zakresie czynnika Rh

B. policytemia noworodków,

C. zespół rozszanego wykrzepiania wewnątrznaczyniowego,

D. niedokrwistość wcześniaków.

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

Zadanie 68.

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, s. 352.

Zadanie 69.

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

A . 1-5 godzin po urodzeniu i może trwać do 3. Miesiąca życia dziecka,

B . 12-24 godziny 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, s. 272.

Zadanie 70.

Głównym wskaźnikiem prawidłowego żywienia jest przyrost masy ciała wynoszący ok.:

- A. 8-11 g/kg/dobę,
- B. 12-16 g/kg/dobę,
- C. 17-20 g/kg/dobę,
- D. 21-24 g/kg/dobę.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce.

Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, s. 37

Zadanie 71.

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 72.

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 73.

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 74.

Siarę można wykorzystać do:

- A. pielęgnacji jamy ustnej,
- B. żywienia troficznego,
- C. karmienia noworodka,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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

Zadanie 75.

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, s. 48.

Zadanie 76.

U noworodków hipotroficznym leczenie hipoglikemii przy prawidłowej podaży glukozy może powodować hiperglikemię. Tego rodzaju hiperglikemia może trwać:

- A. do 6. miesięcy,
- B. od 1. miesiąca do 3. miesięcy,
- C. od 2. tygodni do 1. miesiąca,
- D. od kilku dni do 2. tygodni.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 93.

Zadanie 77.

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 78.

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-Bałydyga A.: Organizacja transportu wcześniaka i noworodka donoszonego. Ogólnopolski Przegląd Medyczny 2012, 12, s. 39.

Zadanie 79.

Klasyczna postać choroby krwotocznej noworodka, występuje między:

- A. 15. a 28. dniem życia,
- B. 5. a 15. dniem życia,
- C. 2. a 10. dniem życia,
- D. 1. a 2. dniem życia.

Literatura: A. Bałanda, Opieka nad noworodkiem. Wyd. PZWL, Warszawa 2009, s. 150.

Zadanie 80.

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

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

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

Zadanie 81.

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

- A. drgawkach klonicznych,
- B. drgawkach subtelnym,
- C. drżeniach kończyn,
- D. drgawkach mioklonicznych.

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

Zadanie 82.

Przyczyną opóźnionego pasażu jelit u noworodka NIE jest:

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

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

Zadanie 83.

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 84.

Do zasad opieki nad noworodkiem matki uzależnionej od narkotyków NIE zalicza się:

- A. ograniczenia bodźców zewnętrznych (przyćmione światło, brak hałasu),
- B. zakazu karmienia piersią,
- C. oceny dziecka w Skali Finnegan,
- D. ciasnego zawijania dziecka.

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

Zadanie 85.

Do 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 rodniego.

Literatura: A. Pilewska-Kozak, Opieka nad wcześniakiem. Wyd. PZWL, Warszawa 2009, s. 267.

Zadanie 86.

Przy drożnym przewodzie tętniczym (PDA) stwierdza się różnicę między ciśnieniem skurczowym a rozkurczowym przekraczającą:

- A. 5 mm Hg,
- B. 10 mm Hg,
- C. 20 mm Hg,
- D. 30 mm Hg.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 190.

Zadanie 87.

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 88.

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

- A. 25% długości ramienia,
- B. 55% 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 89.

Nietolerancja lipidów może powodować u dziecka:

- A. zaburzenia perfuzji,
- B. większe ryzyko infekcji,
- C. zaburzenia funkcji leukocytów,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce.

Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, s. 51

Zadanie 90.

U noworodka w drugiej dobie życia prawidłowa ilość oddanego moczu wynosi:

- A. 0,5 - 1 ml/kg mc./h,
- B. 1 - 2 ml/kg mc./h,
- C. 3 - 4 ml/kg mc./h,
- D. 4 - 5 ml/kg mc./h.

Literatura: Pilewska-Kozak A.B. (red.): Opieka nad wcześniakiem. Wyd.

Lekarskie PZWL, Warszawa 2009. str. 170.

Zadanie 91.

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

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

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce.

Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, s. 72

Zadanie 92.

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, s.183.

Zadanie 93.

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 . po obu stronach klatki piersiowej widoczne jasne światło.

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

Zadanie 94.

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 95.

Działaniem profilaktycznym Zespołu Nagłej Śmierci Łóżeczkowej jest utrzymanie stałej temperatury w sypialni noworodka:

- A. 20°C,
- B. 22°C,
- C. 24°C,
- D. 26°C.

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.

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, s. 77

Zadanie 97.

Najważniejszą zasadą organizacji opieki nad wcześniakiem w OION jest:

- A. zapewnienie optymalnej temperatury,
- B. „Minimal handling”,
- C. reżim sanitarny,
- D. posiadanie certyfikowanego sprzętu.

Literatura: A. Pilewska-Kozak. Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2009, s. 28.

Zadanie 98.

W celu poprawy jakości świadczonych usług medycznych, optymalna opieka sprawowana przez pielęgniarkę, położną powinna przypadać na:

- A. 1 stanowisko intensywnej opieki neonatologicznej,
- B. 2 stanowiska intensywnej opieki neonatologicznej,
- C. 3 stanowiska intensywnej opieki neonatologicznej,
- D. 4 stanowiska intensywnej opieki neonatologicznej.

Literatura: A. Pilewska-Kozak. Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2009, s. 27.

Zadanie 99.

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 100.

Rekomendowane postępowanie przeciwbólowe w nakłuciu żyły, to:

- A. stosowanie kremu EMLA,
- B. stosowanie glukozy doustnej,
- C. stosowanie stymulacji sensorycznej,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce.
Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, s. 73

Zadanie 101.

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, s. 109.

Zadanie 102.

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 103.

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, s. 98

Zadanie 104.

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.

Zadanie 105.

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 106.

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 107.

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 108.

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 109.

U noworodka we wstrząsie, który nie odpowiada na resuscytację, należy podać płyny wypełniające łożysko naczyniowe:

- A. krystaloidy w objętości 10 ml/kg mc.,
- B. koloidy w objętości 10 ml/kg mc.,
- C. krystaloidy w objętości 20 ml/kg mc.,
- D. koloidy w objętości 20 ml/kg mc.

Literatura: Helwich E. (red. wydania polskiego): Resuscytacja noworodka. Wydawnictwo Elsevier, Urban & Partner, Wrocław 2013. str. 213.

Zadanie 110.

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 111.

Do czynników ryzyka martwiczego zapalenia jelit NIE należy:

- A. wcześniactwo,
- B. mała urodzeniowa masa ciała,

- C. przetrwały przewod tętniczy,
- D. nadczynność tarczycy.

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

Zadanie 112.

Wśród najpoważniejszych niepożądanych objawów leczenia prostaglandynami wad serca obserwuje się:

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

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

Zadanie 113.

Podczas wentylacji ciśnieniowej w respiratorze ustawia się ciśnienie szczytowe wdechu:

- A. 5-10 cm H₂O,
- B. 10-15 cm H₂O,
- C. 15-20 cm H₂O,
- D. 20-25 cm H₂O.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, s. 96

Zadanie 114.

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

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

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

Zadanie 115.

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, s. 49.

Zadanie 116.

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

Zadanie 117.

Noworodek zaintubowany rurką intubacyjną o średnicy 3,5 mm, powinien być odśluzowany cewnikiem o rozmiarze:

- A. 5 F,
- B. 6 F,
- C. 7 F,
- D. 8 F.

Literatura: Helwich E. (red. wydania polskiego): Resuscytacja noworodka. Wydawnictwo Elsevier, Urban & Partner, Wrocław 2013. str. 159.

Zadanie 118.

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 119.

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 120.

Wśród objawów klinicznych zaburzeń oddychania pochodzenia krążeniowo-płucnego u noworodka, wymienia się:

- A. oddechy powyżej 60 na minutę,
- B. wzmożony wysięk oddechowy,
- C. sinicę, przesunięcie śródpiersia,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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