

**Zadanie 1.**

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 2.**

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 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, s.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, s. 212.

#### **Zadanie 5.**

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 6.**

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 pielęgniarstwa nad noworodkiem. Medycyna Praktyczna, Kraków 2007:204; Szczapa J. red. Podstawy neonatologii, PZWL, Warszawa, 2008

**Zadanie 7.**

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 8.**

W badaniu neurologicznym noworodka w reakcji na światło odruch Peipera polega na:

- A. wystąpieniu oczopląsu,
- B. wystąpieniu zeza,
- C. ruchu gałek odwrotnie do ruchu głowy,
- D. zaciśnięciu powiek.

Literatura: Obuchowicz A.: Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii. PZWL, Warszawa 2007, s. 15-16.

**Zadanie 9.**

Powiększanie się szwów czaszkowych i ciemiączka 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, s. 12-13.

**Zadanie 10.**

Zalecaną u noworodków metodą badań przesiewowych słuchu jest ocena fotoemisji akustycznej - OAE. Jest to badanie wykonywane w:

- A. 1 dobie życia,
- B. 2 dobie życia,
- C. 3 dobie życia,
- D. 4 dobie życia.

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

**Zadanie 11.**

Zdolność skupienia wzroku na przedmiocie, odwracanie głowy przez noworodka w kierunku światła, pojawia się:

- A. w 4-5 tygodniu życia,
- B. w 3-4 tygodniu życia,
- C. w 2-3 tygodniu życia,
- D. w 1-2 tygodniu życia.

Literatura: Obuchowicz A.: Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii. PZWL, Warszawa 2007, s. 16.

**Zadanie 12.**

Odruch ssania pobudza smak:

- A. kwaśny,
- B. gorzki,
- C. słony,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Obuchowicz A.: Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii. PZWL, Warszawa 2007, s. 16.

**Zadanie 13.**

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

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

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

**Zadanie 14.**

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. Kaczmarski M., Piskorz-Ogórek K., *Pediatrics i pielęgniarstwo pediatryczne*, wyd. Help Med, Kraków 2014 Kawalec W.: *Pediatrics*. PZWL, Warszawa 2013, s. 76-86.

**Zadanie 15.**

Ankyloglossia jest to stan występujący u noworodka, oznacza:

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

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

**Zadanie 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.**

Badanie przesiewowe w kierunku fenyloketonurii powinno być wykonane:

- A. w ciągu pierwszych 12 godzin życia,

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

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

### **Zadanie 18.**

Podczas opukiwania klatki piersiowej odgłos opukowy dwufazowy nad płucami świadczy o:

- A. fizjologii,
- B. stanie zapalnym,
- C. tkance nowotworowej,
- D. odmie.

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

### **Zadanie 19.**

Test Galezzi jest to badanie wykonywane w kierunku wykrycia:

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

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

### **Zadanie 20.**

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 21.**

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

- A. narkomania,
- B. niewydolność krążenia IV° według NYHA,

- C. gruźlica aktywna, jeśli matka nie prątkuje, przyjmuje leki, które mogą być stosowane podczas karmienia piersią,
- D. ciężka choroba psychiczna.

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

### **Zadanie 22.**

Prawidłowa pielęgnacja kikutu pępowiny, to:

- A. pielęgnacja na sucho, z ewentualnym przemyciem czystą wodą w razie zabrudzenia,
- B. przemywanie kikutu 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 23.**

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 24.**

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

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

Literatura: Bałanda A.: Opieka nad noworodkiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL,

Warszawa 2009, s. 63.

**Zadanie 25.**

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 26.**

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 27.**

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 28.**

"10 kroków do Udanego Karmienia Piersią" to główne założenia:

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

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

**Zadanie 29.**

Które z poniższych stwierdzeń, dotyczących postępowania z odciągniętym wcześniej pokarmem matki, jest FAŁSZYWE?

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

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

**Zadanie 30.**

Objawy nietolerancji laktozy u noworodka, to:

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

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

**Zadanie 31.**

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, s. 101.

**Zadanie 32.**

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

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

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

**Zadanie 33.**

Stolce przejściowe u noworodka, to stolce:

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

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

**Zadanie 34.**

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, s.37.

**Zadanie 35.**

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

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

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

**Zadanie 36.**

Wskazania do pobrania krwi kapilarnej u noworodków, to:

- A. ocena gazometrii,
- B. ocena czasu krzepnięcia,
- C. badanie przesiewowe w kierunku chorób metabolicznych,
- D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Literatura: Borkowski W.: Opieka pielęgniarstwa nad noworodkiem. MP, Kraków, 2007, s. 335-378.

**Zadanie 37.**

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 pielęgniarstwa nad noworodkiem. Medycyna Praktyczna, Kraków 2007.

**Zadanie 38.**

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 39.**

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

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

### **Zadanie 40.**

Położna/pielęgniarka sprawująca opiekę nad wcześniakiem ~~nie~~ 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 41.**

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 42.**

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

A. wyłącznie odpowiedzi 1 i 5,

B. wyłącznie odpowiedzi 1 i 3,

C. wyłącznie odpowiedzi 1, 2, 3,

D. odpowiedzi 1,2,3,4,5.

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

#### **Zadanie 43.**

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, s. 239.

#### **Zadanie 44.**

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 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, s. 180.

#### **Zadanie 46.**

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

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

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

#### **Zadanie 47.**

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, s. 53.

#### **Zadanie 48.**

Zaburzenia oddychania występujące zwłaszcza u wcześniaków są wynikiem następujących cech fizjologicznych układu oddechowego:

- A. mała nagłośnia,
- B. wąska tchawica,
- C. mała zdolność pęcherzyków płucnych zwiększania pojemności,
- D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

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

#### **Zadanie 49.**

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 50.**

W celu pobrania krwi włośniczkowej u noworodka donoszonego położna/pielęgniarka powinna używać jałowego mikrolancetu o

długości ostrza:

- A. do 2,5 mm,
- B. do 3,5 mm,
- C. do 4,5 mm,
- D. do 5,5 mm.

Literatura: Bałanda A.: Opieka nad noworodkiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 171.

### **Zadanie 51.**

Do najważniejszych czynników społecznych, zwiększających ryzyko przedwczesnego porodu, małej masy urodzeniowej i wewnątrzmacicznego ograniczenia wzrostu noworodka NIE NALEŻĄ:

- A. wiek poniżej 16 roku życia lub powyżej 35 roku życia, niski indeks masy ciała matki,
- B. czas pracy powyżej 40 godzin tygodniowo, brak wsparcia rodziny i/lub męża,
- C. niski poziom wykształcenia, ograniczony dostęp do oświaty zdrowotnej,
- D. rasa żółta i biała.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s. 3.

### **Zadanie 52.**

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 53.**

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 54.**

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

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

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

**Zadanie 55.**

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 56.**

Wskazaniem do żywienia troficznego jest:

- A. zaburzenie funkcji połykania u noworodka,
- B. martwicze zapalenie jelit,
- C. krwawienie z przewodu pokarmowego,
- D. brak prawidłowej odpowiedzi.

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

**Zadanie 57.**

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

- A. noworodek ulewa i sporadycznie wymiotuje, ale zjada chętnie i prawidłowo się rozwija,
- B. objawy wyraźnie zmniejszają się z tygodnia na tydzień,

a epizodom ulewania nie towarzyszą żadne inne objawy,

- C. narastanie objawów wiąże się ze zwiększaniem zjadanej wraz z wiekiem objętości pokarmu,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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

### **Zadanie 58.**

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 59.**

Powikłaniem po cewnikowaniu żyły pępkowej jest:

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

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

### **Zadanie 60.**

Wśród objawów klinicznych sepsy u noworodka, wymienia się:

- A. nadpobudliwość, senność, niechęć do ssania i zaleganie treści pokarmowej, wzdęcie brzucha,
- B. zaburzenia napięcia mięśniowego, hipo- lub hipernatremię, zaburzenia perfuzji obwodowej,
- C. tachykardię lub bradykardię, tachypnoe lub bezdechy, czasem zaburzenia krzepnięcia krwi,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Szczapa J.: Neonatologia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015, s. 299.

**Zadanie 61.**

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 62.**

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 63.**

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

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

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

**Zadanie 64.**

U noworodka z dużą masą urodzeniową, w pierwszej dobie życia zaobserwowano narastającą błądź powłok skórných, 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. krwiatek 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 65.**

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 66.**

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 67.**

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 68.**

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 abstynencyjnego 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 69.**

Przyczyną opóźnionego pasażu jelit u noworodka NIE jest:

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

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

**Zadanie 70.**

Podczas transportu lotniczego noworodka, należy:

- A. otworzyć sondę dożołądkową,
- B. opróżnić baloniki w cewnikach,
- C. opróżnić mankiety do mierzenia ciśnienia tętniczego,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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

**Zadanie 71.**

Zespół MAS u noworodka, to zespół:

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

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

**Zadanie 72.**

Krwotok podpajęczynówkowy manifestuje się następującymi objawami:

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

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

**Zadanie 73.**

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 74.**

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 75.**

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 76.**

Skale używane do oceny NAS (Neonatal Abstinence Syndrome) unoworodków, 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, s. 274.

**Zadanie 77.**

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 78.**

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 79.**

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 80.**

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

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

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

**Zadanie 81.**

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

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

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

**Zadanie 82.**

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 83.**

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, s. 272.

**Zadanie 84.**

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 s. 374)

**Zadanie 85.**

Siareę 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 86.**

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 87.**

U noworodka z prawidłowym odruchem ssania podczas pierwszego karmienia zaobserwowano ulewianie 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 przelyku z przetoką tchawiczo-przelykową.

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

**Zadanie 88.**

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 89.**

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., Sadovitz P.D. (red.): Stany nagłace u

noworodka. Szczapa J. (red. wydania polskiego),Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2011. str.87.

### **Zadanie 90.**

Wchłanianie przezskórne leku u noworodka jest największe w:

- A. 33 tygodniu życia,
- B. 34 tygodniu życia,
- C. 35 tygodniu życia,
- D. 36 tygodniu życia.

Literatura: A. Pilewska-Kozak. Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2009, s. 202.

### **Zadanie 91.**

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

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

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

### **Zadanie 92.**

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 93.**

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 nagłace u noworodka. J. Szczapa (redaktor naukowy tłumaczenia). Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, s. 49.

#### **Zadanie 94.**

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

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

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

#### **Zadanie 95.**

W rehabilitacji noworodka sadzanie wykorzystuje się do:

- A. wykonywania ruchów w linii pośrodkowej,
- B. utrzymania w stanie czuwania,
- C. aktywowania mięśni zginaczy,
- D. nie jest wykorzystywane.

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

#### **Zadanie 96.**

Czynnikiem predysponującym do wystąpienia Zespołu Nagłej Śmierci Łóźeczkowej 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-Czeriak A., Dmoch-Gajzlerska E.: Neonatologia. Praktyczne umiejętności w opiece nad noworodkiem. Wyd.

Lekarskie PZWL, Warszawa 2014. str. 197.

### **Zadanie 97.**

Lekiem podstawowym stosowanym podczas resuscytacji noworodka jest:

- A. adrenalina,
- B. epinefryna,
- C. wodorowęglan sodu,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i B.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008 (s. 66)

### **Zadanie 98.**

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

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

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

### **Zadanie 99.**

U noworodka, intubacji NIE wykonuje się przy występowaniu:

- A. przepukliny pępkowej,
- B. smółki w płynie owodniowym,
- C. wytrzewienia,
- D. brak prawidłowej odpowiedzi.

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

### **Zadanie 100.**

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

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

D. biopsja jelita.

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

### **Zadanie 101.**

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, s.107.

### **Zadanie 102.**

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

- A. oddechy - powyżej 60/minutę,
- B. sinicę,
- C. wzmożony wysiłek oddechowy,
- D. przesunięcie śródpiersia.

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

### **Zadanie 103.**

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, s. 231.

### **Zadanie 104.**

Bezdech jest to:

- A. częste zaburzenie oddychania obserwowane w okresie noworodkowym, polegające na przerwie w oddychaniu powyżej 10s, które prowadzi do przyspieszenia akcji serca powyżej 140/min., podwyższenia ciśnienia tętniczego krwi oraz bladości.
- B. częste zaburzenie oddychania obserwowane w okresie noworodkowym, polegające na przerwie w oddychaniu powyżej 20s, które prowadzi do zwolnienia akcji serca poniżej 80/min., obniżenia ciśnienia tętniczego krwi oraz bladości,
- C. częste zaburzenie oddychania obserwowane w okresie noworodkowym, polegające na przerwie w oddychaniu powyżej 10s, które prowadzi do zwolnienia akcji serca poniżej 80/min., obniżenia ciśnienia tętniczego krwi oraz bladości,
- D. częste zaburzenie oddychania obserwowane w okresie noworodkowym, polegające na przerwie w oddychaniu powyżej 10s, które prowadzi do przyspieszenia akcji serca powyżej 140/min., obniżenia ciśnienia tętniczego krwi oraz bladości,

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

### **Zadanie 105.**

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

- A. bradykardia z zatrzymaniem krążenia włącznie, zaburzenia rytmu serca, hipotensja, skóra marmurkowata, sinica, bladość, wciąganie mięśni oddechowych,
- B. tachykardia > 100/min, bradykardia z zatrzymaniem krążenia włącznie, zaburzenia rytmu serca, hipotensja, sinica, wciąganie mięśni oddechowych,
- C. tachykardia > 160/min, bradykardia z zatrzymaniem krążenia włącznie, zaburzenia rytmu serca, hipotensja, skóra marmurkowata, sinica, bladość,

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

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

**Zadanie 106.**

Infant Flow jest urządzeniem służącym do:

- A. inwazyjnej mechanicznej wentylacji wcześniaków wymagających intubacji,
- B. nieinwazyjnej mechanicznej wentylacji wcześniaków niewymagających intubacji,
- C. przetaczania krwi u dzieci,
- D. żywienia parenteralnego z dostępu do naczyń centralnych.

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

**Zadanie 107.**

Najwyższą punktację spośród objawów zespołu odstawienia unoworodka 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, s. 400.

**Zadanie 108.**

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 109.**

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 110.**

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 111.**

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

- A. chorobą syropu klonowego,
- B. 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, s.180.

**Zadanie 112.**

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 113.**

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 114.**

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 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 nagłace u noworodka.  
Literatura: J. Szczapa (redaktor naukowy tłumaczenia). Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, s. 19-20.

**Zadanie 116.**

Stosowanie leków sedacyjnych pomaga w ustabilizowaniu stanu ogólnego noworodka podczas transportu. Wskaż stwierdzenie NIEPRAWDZIWE:

- A. do leków sedacyjnych należą; luminal, dormicum, gardenal,
- B. dormicum można stosować u wszystkich noworodków niezależnie od masy ciała i stopnia dojrzałości,
- C. nie należy stosować leków sedacyjnych u dziecka podłączonego do nCPAP,
- D. leki sedacyjne stosuje się w przypadku konieczności transportu dziecka zaintubowanego i podłączonego do sztucznej wentylacji.

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

**Zadanie 117.**

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.: Wcześnieśnik. PZWL, Warszawa 2002 (s. 88-89)

**Zadanie 118.**

Saturacja to wyrażony w procentach stosunek:

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

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

**Zadanie 119.**

Do wczesnych objawów mózgowego porażenia dziecięcego należy/a:

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

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

**Zadanie 120.**

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.