

Zadanie 1.

Osierocenie (bereavement) oznacza:

- A. stan utraty bliskiej osoby i wymaga aktywnej terapii,
- B. stan utraty bliskiej osoby, w którym mieści się żałoba – jako społeczny „status” osoby dotkniętej utratą,
- C. stan, który jest stanem psychopatologicznym,
- D. stan, który wymaga stosowania farmakoterapii i psychoterapii.

Literatura: K. de Walden-Gałuszko, Psychoonkologia w praktyce klinicznej, s.165, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2011

Zadanie 2.

Kurs specjalistyczny "Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów" jest przeznaczony dla:

- A. pielęgniarek,
- B. położnych,
- C. pielęgniarek i położnych,
- D. pielęgniarek i lekarzy.

Literatura: Program kursu specjalistycznego "Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów"

Zadanie 3.

Kartę Diagnostyki i Leczenia Onkologicznego (DILO) może wystawić:

- A. lekarz POZ,
- B. lekarz specjalista w poradni ambulatoryjnej (AOS),
- C. lekarz w szpitalu podczas wykrycia nowotworu,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Ustawa z dnia 27 sierpnia 2014 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2008 nr 164 poz. 1027 z późn. zm.). Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U. poz. 1520, zm. Dz.U. z 2014 r. poz.1441)

Zadanie 4.

Istotą chemobrain są:

- A. zaburzenia gospodarki lipidowej występujące w trakcie leczenia,
- B. zaburzenia gospodarki elektrolitowej występujące w trakcie leczenia,

- C . zaburzenia funkcji poznawczych występujące w trakcie leczenia,
- D . zaburzenia spowodowane wpływem wzrostu acetylocholiny w OUN.

Literatura: M. Dorfmüller, H. Dietzfelbingrt (red. wyd. polskiego H. Sęk) Psychoonkologia. Diagnostyka – metody terapeutyczne, s. 71-72, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, 2011

Zadanie 5.

Przepracowanie poznawcze choroby polega na:

- A. uaktywnieniu pojawiających się emocji nieprzyjemnych,
- B. zmianie zachowania wskutek choroby,
- C. zmianie sposobu myślenia o swojej sytuacji,
- D. rozpoczęciu nowych aktywności sprzyjających zdrowieniu.

Literatura: K. de Walden-Gałuszko, Psychoonkologia w praktyce klinicznej, s.49, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2011

Zadanie 6.

Do oceny jakości życia chorych onkologicznie służy skala:

- A. Likerta,
- B. VAS,
- C. Norton,
- D. ESAS,

Literatura: W. Leppert i wsp., Ocena jakości życia u chorych na nowotwory - zalecenia dla personelu oddziałów onkologicznych i medycyny paliatywnej, Psychoonkologia, 1014,1: 17-29

Zadanie 7.

Najważniejszym dokumentem prawnym zobowiązującym pielęgniarkę onkologiczną do edukacji chorego jest:

- A. ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
- B. ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej,
- C . rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego,
- D . kodeks etyki zawodowej polskiej pielęgniarki i położnej.

Literatura: Ustawa z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej.

Zadanie 8.

Współczesne leczenie najczęstszej przyczyny zespołu przewlekłego zmęczenia polega na:

- A. nawadnianiu pacjenta,
- B. zapewnieniu pacjentowi większej ilości spokojnego snu,
- C. obniżeniu podaży soli w diecie,
- D. stosowanie erytropoetyny.

Literatura: M. Dorfmüller, H. Dietzfelbingrt (red. wyd. polskiego H. Sęk) Psychoonkologia. Diagnostyka – metody terapeutyczne, s. 66, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, 2011

Zadanie 9.

Pielęgniarka słysząc od rodziny umierającego pacjenta objętego opieką paliatywną pytanie: „Co jeszcze można dla niego zrobić?”, powinna:

- A . powiedzieć: „Proszę się nie martwić, wszystko będzie dobrze!”,
- B . zachęcić rodzinę do towarzyszenia, przemawiania do chorego pomimo, że nie obserwuje się reakcji i zachęcania do dotyku,
- C . zachęcić rodzinę do pozostawienia pacjenta w odosobnieniu, ponieważ dodatkowe bodźce są dla niego bardzo uciążliwe,
- D. wskazać niekonwencjonalne metody terapeutyczne.

Literatura: K. de Walden-Gałuszko, Psychoonkologia w praktyce klinicznej, s.159-160, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2011

Zadanie 10.

Zgodnie z teorią Lazarusa i Folkman człowiek przywraca sobie równowagę psychiczną poprzez:

- A . strategie behawioralne (zmianę zachowania) lub strategie poznawcze (zmianę schematów poznawczych),
- B . strategie zadaniowe (poszukiwanie rozwiązań sytuacji) lub strategie emocjonalne (łagodzenie intensywności reakcji uczuciowych),
- C . strategie emocjonalne (zmianie stereotypów związanych z zachowaniem) i strategie wizerunkowe (zmianie wyglądu ciała),
- D . strategie poznawcze (zmianę opcji myślenia) i strategie walki ze stereotypami (zdrowienie poprzez zmianę zachowania).

Literatura: K. de Walden-Gałuszko, Psychoonkologia w praktyce klinicznej, s.49, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2011

Zadanie 11.

D o somatycznych przyczyn bezsenności w przebiegu choroby nowotworowej zalicza się:

- A. ból, zaburzenie oddychania, świąd, nudności, wymioty,
- B. depresję, lęk, napięcie emocjonalne,
- C. działanie uboczne leków podawanych wieczorem (np. leków steroidowych),
- D. brak higieny snu (intensywne światło, hałas).

Literatura: K. de Walden-Gałuszko, Psychoonkologia w praktyce klinicznej, s. 38, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2011

Zadanie 12.

Który z preparatów, stosowany w leczeniu onkologicznym, zalicza się do leczenia niekonwencjonalnego?

- A. Kladrybina,
- B. Iscador,
- C. Irynotekan,
- D. żaden z wymienionych.

Literatura: R. Kordek, Onkologia podręcznik dla studentów i lekarzy, Medical Press, Gdańsk 2007, 112

Zadanie 13.

Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Onkologicznych jest członkiem organizacji międzynarodowej:

- A. Europejskiej Organizacji Specjalistów Pielęgniarstwa (ESNO),
- B. Europejskiego Towarzystwa Pielęgniarek Onkologicznych (EONS),
- C. Międzynarodowego Towarzystwa Pielęgniarek Onkologicznych (ISNCC),
- D. nie jest członkiem żadnej organizacji międzynarodowej.

Literatura: strona internetowa www.pspo.pl

Zadanie 14.

Termometr dystresu jest wykorzystywany do oceny:

- A. poziomu stresu,
- B. problemów emocjonalnych i religijnych,
- C. problemów fizycznych i psychicznych,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wraden - Gałuszko, Psychologia w praktyce klinicznej. PZWL, Warszawa 2011, 24-25

Zadanie 15.

Napady paniki oddechowej (respiratory panic) objawiają się:

- A. dużym nasileniem duszności, lękiem i tachypnoe,
- B. dużym nasileniem duszności, lękiem i bradypnoe,
- C. małym nasileniem lęku, dusznością i tachypnoe,
- D. małym nasileniem lęku, dusznością i bradypnoe.

Literatura: K. de Walden-Gałuszko, Psychoonkologia w praktyce klinicznej, s.43-44, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2011

Zadanie 16.

Głównym czynnikiem ryzyka raka pęcherza moczowego jest/są:

- A. palenie tytoniu,
- B. związki chemiczne (aminy aromatyczne),
- C. wirus EBV,
- D. prawidłowa odpowiedź A i B.

Literatura: A. Kułakowski, A. Skowrońska-Gardas, Onkologia podręcznik dla studentów medycyny, Wyd. Lekarskie. PZWL, Warszawa 2009, s.163 K.

Kordek, J. Jassema, M. Krzakowski, A. Jeziorski (red.), Podręcznik dla studentów i lekarzy, Medical Press, Gdańsk 2007, s. 203

Zadanie 17.

Badanie mammograficzne w kierunku raka piersi, cytologiczne w kierunku raka szyjki macicy oraz kolonoskopowe w kierunku raka jelita grubego, jest badaniem profilaktyki przeciwnowotworowej:

- A. pierwotnej,
- B. prerenowotworowej,
- C. wtórnej,
- D. żadnej z wymienionych.

Literatura: A. Nowicki (red.), Pielęgniarstwo onkologiczne, Termedia, Poznań, 2009, s. 64

Zadanie 18.

W schemacie karcynogenezy etap nieodwracalnych zmian, które ostatecznie prowadzą do powstawania komórek nowotworowych to:

- A. faza promocji,
- B. faza konwersji,
- C. faza inicjacji,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: A. Kułakowski, A. Skowrońska-Gardas, Onkologia podręcznik dla

studentów medycyny, Wyd. Lekarskie. PZWL, Warszawa 2003, s. 32

Zadanie 19.

Do stanu przedrakowego nowotworu jamy ustnej i gardła, należy:

- A. stomatitis,
- B. leukoplakia,
- C. kserostomia,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: A. Kułakowski, A. Skowrońska-Gardas, Onkologia podręcznik dla studentów medycyny, Wyd. Lekarskie. PZWL, Warszawa 2003, s. 128

Zadanie 20.

Najczęściej występującymi nowotworami wieku dziecięcego są:

- A. guzy mózgu,
- B. chłoniaki,
- C. białaczki,
- D. guzy tkanek miękkich.

Literatura: A. Kułakowski, A. Skowrońska-Gardas, Onkologia podręcznik dla studentów medycyny, Wyd. Lekarskie. PZWL, Warszawa 2009, s. 89

Zadanie 21.

Octan megestrolu, stosuje się u chorych na nowotwór w celu:

- A. poprawy łaknienia,
- B. zapobiegania wymiotom,
- C. zapobiegania biegunkom,
- D. zapobiegania czkawce.

Literatura: A. Jeziorski, Onkologia podręcznik dla pielęgniarek, PZWL, Warszawa 2005, 240

Zadanie 22.

Terapia lekami cytostatycznymi może być:

- A. samodzielną metodą leczenia radykalnego,
- B. leczeniem paliatywnym,
- C. częścią leczenia skojarzonego z zabiegiem operacyjnym lub napromienianiem,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.235.

Zadanie 23.

W zakresie sporządzania i podawania leków cytostatycznych obowiązuje:

- A . Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2013.217 ze zm.),
- B . Ustawa z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. 2011 Nr 174 poz. 1038 ze zm.),
- C . Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej,
- D . Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 19 czerwca 1996 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy przygotowywaniu, podawaniu i przechowywaniu leków cytostatycznych w zakładach opieki zdrowotnej.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.241.

Zadanie 24.

Według skali oceny stopnia wczesnego skórnoo odczynu popromiennego - 2° to:

- A. skóra bez zmian,
- B . zlewające się złuszczenie na wilgotno z wysiękiem, widoczny obrzęk,
- C. owrzodzenie, krwotok, martwica,
- D . słaby lub jasny rumień "plamkowate" złuszczenie na wilgotno, umiarkowany obrzęk.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.269.

Zadanie 25.

Podczas chemioterapii może wystąpić u pacjenta wiele objawów ubocznych, ich nasilenie uzależnione jest od:

- A. rodzaju podawanych leków,
- B. dawki leku,
- C. długości okresu leczenia,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.252.

Zadanie 26.

Czynnikiem ryzyka raka piersi jest:

- A. płeć żeńska, płeć męska, późna menopauza,
- B. płeć męska, wczesne pokwitanie, późny wiek pierwszego porodu,
- C. późna menopauza, wczesny wiek, płeć męska,
- D. płeć żeńska, późna menopauza, wczesne pokwitanie.

Literatura: Pielęgniarstwo onkologiczne. A. Koper PZWL 2015.s. 188 (MP)

Zadanie 27.

W przypadku wystąpienia napadu tężyczki po całkowitej strumektomii z powodu raka należy:

- A. przerwać jak najszybciej napad przytrzymując chorego, podać choremu środek nasenny, przewietrzyć salę,
- B. przerwać jak najszybciej napad podając choremu zaordynowane przez lekarza leki, w tym dożylnie chlerek lub glukonian wapnia,
- C. obserwować chorego,
- D. podać tlen.

Literatura: A. Jeziorski, A. W. Szawłowski, E. Towpik, Chirurgia Onkologiczna T1, s 153, PZWL 2009.

Zadanie 28.

Nowotwory o podłożu dziedzicznym można podejrzewać, gdy nowotwór:

- A. rozwinął się w młodszym wieku niż w ogólnej populacji,
- B. występuje u kilku najbliższych krewnych,
- C. występuje w co najmniej dwóch pokoleniach,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Kułakowski A, Skowrońska-Gardas. Onkologia Podręcznik dla studentów medycyny PZWL 2009 s.33 (MP)

Zadanie 29.

W przypadku osób wymagających wielokrotnego dożylnego podawania cytostatyków korzystnym rozwiązaniem jest założenie:

- A. wkłucia dożylnego,
- B. portu donaczyniowego,
- C. centralnego cewnika żylnego,
- D. cewnika tunelowego.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.247.

Zadanie 30.

Przy nowotworze jajnika w surowicy krwi oznacza się poziom:

- A. ACTH,
- B. CA 125,
- C. GH,
- D. PSA.

Literatura: Koper A. (red) Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011, s. 211 (MP).

Zadanie 31.

Powikłaniem przy stosowaniu portu donaczyniowego NIE jest:

- A. nakłucie tętnicy,
- B. odma opłucnowa,
- C. zator powietrzny,
- D. chrypka.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.245.

Zadanie 32.

Klasyczna operacja Whippla obejmuje:

- A . resekcję głowy trzustki i dwunastnicy, przewód żółciowy wspólny, pęcherzyka żółciowego,
- B . resekcję dystalnej części żołądka, proksymalnego odcinka jelita czczego,
- C. resekcję esicy,
- D. prawidłowa odpowiedź A i B.

Literatura: A. Jeziorski, A. W. Szawłowski, E. Towpik, Chirurgia Onkologiczna T.4, s.1130, PZWL 2009.

Zadanie 33.

Najczęstszym objawem anemii jest:

- A. zmniejszenie odporności,
- B. zmęczenie,
- C. kaszel,
- D. biegunka.

Literatura: Pasek M., Dębska G. (red): Interdyscyplinarna opieka nad pacjentem z chorobą nowotworową. WZiNM, Kraków 2011 str.22.

Zadanie 34.

Wskazaniem do zastosowania paliatywnego napromieniania NIE są:

- A. wymioty,
- B. krwioplucie,
- C. duszność,
- D. kaszel.

Literatura: Kułakowski A. i Skowrońska-Gardas A. (red.): Onkologia podręcznik dla studentów medycyny. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2003 str.67.

Zadanie 35.

System V.A.C. (Vacuum Assisted Closure) wspomagający leczenie ran wykorzystuje:

- A. napowietrzanie rany pooperacyjnej,
- B. podciśnienie aplikowane przez dren,
- C. nawilżanie rany pooperacyjnej,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: T. Banasiewicz, P. Krokowicz, M. Szczepkowski: Stomia. Prawidłowe postępowanie chirurgiczne i pielęgnacja, s. 95, Termedia 2014.

Zadanie 36.

Termin paracenteza oznacza:

- A . etap procesu rehabilitacji po operacjach w obrębie jamy brzusznej,
- B . proces wpływania karcynogenu na syntezę hormonu wzrostu,
- C. gwałtowny proces demielinizacyjny,
- D. zabieg nakłucia jamy brzusznej pacjenta z wodobrzuszem.

Literatura: Pazdur R., L.D. Camphausen K.A. Hoskins W.J., Krzakowski M., Kawecki A., Nowotwory złośliwe Tom II, s. 705, CZELEJ, 2012

Zadanie 37.

Wysokie ułożenie kończyn górnych wskazane jest po:

- A. operacjach płucnych,
- B. amputacji piersi,
- C. operacjach czaszki,
- D. operacjach na jamie brzusznej.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.132.

Zadanie 38.

W przypadku wynacznienia winkrystyny stosuje się:

- A. ciepły okład,
- B. zimny okład,
- C. hialuronidazę i ciepły okład,
- D. hialuronidazę i zimny okład.

Literatura: A. Nowicki, Pielęgniarstwo onkologiczne, Termedia, Poznań 2009, 123

Zadanie 39.

D o czynników ryzyka wystąpienia zakrzepicy u chorych operowanych z powodu nowotworu zaliczymy:

- A. wiek chorego powyżej 60 lat,
- B. znieczulenie ogólne trwające ponad 2 godziny,
- C. unieruchomienie chorego w łóżku ponad 4 dni po operacji,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: A. Jeziorski, A. W. Szawłowski, E. Towpik, Chirurgia Onkologiczna Tom I, s.197, PZWL 2009.

Zadanie 40.

D o późnych powikłań skórnych, związanych z leczeniem promieniami jonizującymi, należy(ą):

- A. przewlekłe zapalenia skóry,
- B. blizny popromienne,
- C. zaniki tkanek w okolicy poddawanej terapii,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Koper A. Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL 2011 s. 270 (MP)

Zadanie 41.

Przepływ tlenu w tlenoterapii, gdy występuje u chorego hipoksja:

- A. 1-3 l/min,
- B. 2-6 l/min,
- C. 6-8 l/min,
- D. 8-10 l/min.

Literatura: Kordek R. (red.): Onkologia Podręcznik dla studentów i lekarzy. VIA MEDICA, Gdańsk 2007 str.338.

Zadanie 42.

Radykalna amputacja piersi „an block” według Halsteda polega na:

- A . mastektomii piersi bez usunięcia węzłów chłonnych pachy,
- B. mastektomii piersi wraz z usunięciem węzła wartownika,
- C . usunięciu gruczołu piersiowego z mięśniem piersiowym większym i układem chłonnym pachowym w jednym bloku tkankowym,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: A. Jeziorski, A. W. Szawłowski, E. Towpik, Chirurgia Onkologiczna T.3, s.848, PZWL 2009.

Zadanie 43.

Hemikolektomia lewostronna polega na usunięciu:

- A. kątnicy,
- B. wstępnicy z poprzecznicą,
- C. zstępnicy,
- D. pęcherzyka żółciowego.

Literatura: A. Jeziorski, A. W. Szawłowski, E. Towpik, Chirurgia Onkologiczna T4, s. 1154, PZWL 2009.

Zadanie 44.

Prowadzenie psychoedukacji pacjentów realizuje:

- A . psycholog szpitalny i nie należy do zadań ani kompetencji pielęgniarki,
- B . elementy psychoedukacji powinny towarzyszyć czynnościom pielęgniarskim związanym ze sprawowaniem opieki nad pacjentem,
- C . psycholog, psychoonkolog wraz z całym zespołem interdyscyplinarnym,
- D. prawidłowa odpowiedź B i C.

Literatura: M. Dorfmüller, H. Dietzfelbinger: Psychoonkologia. Diagnostyka. Metody terapeutyczne. Elsevier Urban & Partner 2009.

Zadanie 45.

P o zabiegu operacyjnym guzów mózgu pielęgniarka układa pacjenta tak aby głowa wraz z tułowiem była pod kątem:

- A. pod kątem 90°,
- B. pod kątem 60°,
- C. pod kątem 30°,
- D. pod kątem 0°.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa

2011 str.155.

Zadanie 46.

Podczas wynaczynienia cytostatyku NIE należy:

- A. natychmiast wstrzymać podawania leku,
- B. unieść i unieruchomić kończynę,
- C. zaaspirować treść z okolicy wynaczynienia,
- D. przepłukać wkłucie.

Literatura: A. Koper Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL 2011 str 254

Zadanie 47.

Wynaczynienie cytostatyku poza żyłę, nasilenie objawów zależy od:

- A. rodzaju wynaczynionego leku,
- B. objętości leku,
- C. stężenia leku,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.253.

Zadanie 48.

Podczas zmiany worka stomijnego, do higieny wokół stomii stosuje się:

- A. płyn dezynfekcyjny lub spirytus,
- B. specjalne kosmetyki stomijne,
- C. ciepłą wodę z mydłem,
- D. prawidłowa odpowiedź B i C.

Literatura: A. Nowicki, Pielęgniarstwo onkologiczne, Termedia, Poznań 2009, 247; G. Majewska, Pielęgnacja stomii i dobór sprzętu po wypisie pacjenta ze szpitala, Opieka onkologiczna, Med Hill Press, 2015, 3: 24-28

Zadanie 49.

W pierwszym okresie po operacji, gdy wydzielina z tchawicy jest obfita i gęsta oraz łatwo zasycha w strupy, wewnętrzną rurkę tracheostomijną należy czyścić:

- A. co godzinę,
- B. co 3 godziny,
- C. co 6 godzin,
- D. co 12 godz.

Literatura: A. Nowicki, Pielęgniarstwo onkologiczne, Termedia, Poznań 2009, 154

Zadanie 50.

U pacjentów ze szpiczakiem mnogim dochodzi do powikłań:

- A. złamania kompresyjnego kręków,
- B. przetłomu hiperkalcemicznego,
- C. nerki szpiczakowej,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Koper A. (red) Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011, s. 315

Zadanie 51.

Dysfagia jest to:

- A. zaburzenie funkcji językowych,
- B. zanik pamięci,
- C. zaburzenie połykania,
- D. zaburzenie mowy.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.285.

Zadanie 52.

Chory podczas napromieniania powinien:

- A . odczuwać profesjonalną opiekę i wsparcie psychiczne personelu medycznego,
- B . być pozytywnie nastawiony do procesu leczenia i stosować się do zaleceń pielęgniarki,
- C . znać zasady postępowania podczas stosowania terapii i po jej zakończeniu,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Koper A., Wrońska I. (red.): Problemy pielęgnacyjne pacjentów z chorobą nowotworową. CZELEJ, Lublin 2003 str.67.

Zadanie 53.

Po zabiegu operacyjnym guzów mózgu trudności w porozumiewaniu się spowodowane są:

- A. amnezją,
- B. afazją,
- C. astenią,
- D. allodynią.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.158.

Zadanie 54.

Powikłanie ogólnoustrojowe radioterapii występujące w postaci dyspepsji to:

- A. proces patologiczny w obrębie jamy ustnej,
- B. poczucie dyskomfortu lub ból w nadbrzuszu występujący po posiłku,
- C. zaburzenie połykania,
- D. zaburzenie łyknięcia.

Literatura: Kordek R. (red.): Onkologia Podręcznik dla studentów i lekarzy. VIA MEDICA, Gdańsk 2007 str.87.

Zadanie 55.

Do późnych powikłań skórnych związanych z leczeniem promieniami jonizującymi należą:

- A. przewlekłe zapalenie skóry,
- B. blizny popromienne, owrzodzenie popromienne i martwica,
- C. zaniki tkanek w okolicy poddawanej terapii,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.271.

Zadanie 56.

W trakcie napromieniania ośrodkowego układu nerwowego stosuje się profilaktykę:

- A. przeciw odleżynową,
- B. przeciw zakrzepicy żyłnej,
- C. przeciw obrzękową,
- D. poekspozycyjną.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.277.

Zadanie 57.

Postępowanie pooperacyjne po operacji z powodu złośliwych nowotworów głowy trzustki obejmują m.in.:

- A. kontrolę poziomu glikemii,
- B. profilaktykę zakrzepowo-zatorową,
- C. sztuczne odżywianie pozajelitowe i wczesne dojelitowe,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: A. Jeziorski, A. W. Szawłowski, E. Towpik, Chirurgia Onkologiczna T.4, s.1130, PZWL 2009.

Zadanie 58.

Pacjentce z rakiem szyjki macicy w ramach przygotowania do brachyterapii należy:

- A. podać premedykację,
- B. podać środek przeczyszczający,
- C. zostawić na czczo,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: A. Nowicki, Pielęgniarstwo onkologiczne, Termedia, Poznań 2009, 199

Zadanie 59.

Zalecenia pielęgniarstwa u pacjentów po zabiegach przeszczepów skórnych:

- A. ograniczenie aktywności operowanej okolicy,
- B. zmiana opatrunku oraz natłuszczanie przeszczepu,
- C. wietrzenie rany w ciągu dnia, na noc stosowanie specjalistycznych opatrunków,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.228.

Zadanie 60.

Do obsługi portu naczyniowego, stosuje się igłę:

- A. Butterfly,
- B. Quinckego,
- C. Hubera,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: A. Jeziorski, Onkologia podręcznik dla pielęgniarek, PZWL, Warszawa 2005, 179; E. Biedna, Pielęgnacja dostępów naczyniowych u pacjentów onkologicznych, Opieka onkologiczna, Med Hill Press 2015, 3: 8-12

Zadanie 61.

Mesna jest to lek, który stosuje się w onkologii jako antidotum przeciw:

- A. nefrotoksyczności, urotoksyczności,
- B. urotoksyczności, kardiotoxyczności,
- C. neurotoksyczności, toksyczności skóry,

D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: A. Kułakowski, A. Skowrońska-Gardas, Onkologia podręcznik dla studentów medycyny, PZWL, Warszawa 2003, 74

Zadanie 62.

Pielęgniarka, edukując pacjenta w zakresie samoobserwacji stomii jelitowej, zapoznaje pacjentów z kryteriami oceny stomii po zabiegu. Do kryteriów tych należy:

- A. ocena wyglądu – kontrola wilgotności i koloru stomii,
- B. wysokość i kształt stomii, stan skóry wokół stomii,
- C. obecność stolca i gazów,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: T. Banasiewicz, P. Krokowicz, M. Szczepkowski: Stomia. Prawidłowe postępowanie chirurgiczne i pielęgnacja, s. 91, Termedia 2014.

Zadanie 63.

Radioterapia jest metodą leczenia:

- A. przy użyciu izotopu radu,
- B. z aparatu rentgenowskiego,
- C. kojarzenia różnych metod leczenia,
- D. wykorzystująca energię promieniowania jonizującego.

Literatura: Kordek R. (red.): Onkologia Podręcznik dla studentów i lekarzy. VIA MEDICA, Gdańsk 2007 str.79.

Zadanie 64.

Pacjent po zabiegu torakochirurgicznym ma założony drenaż, który pielęgniarka obserwuje pod względem:

- A. ilości i jakości,
- B. szczelności,
- C. drożności,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.180.

Zadanie 65.

Do głównych zadań zespołu terapeutycznego w obszarze psychoonkologii w chirurgii onkologicznej należą m.in.:

- A. interwencje kryzysowe,
- B. uzupełnianie deficytów informacji pacjentów,

- C. promowanie autonomii pacjentów,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: M. Dorfmüller, H. Dietzfelbinger: Psychoonkologia. Diagnostyka. Metody terapeutyczne. Elsevier Urban & Partner 2009.

Zadanie 66.

Kardiomiopatia jako późny objaw niepożądany najczęściej występuje u chorych leczonych:

- A. radioterapią,
- B. paliatywnie,
- C. chemioterapią,
- D. chirurgicznie.

Literatura: Koper A. (red.): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.243.

Zadanie 67.

Odczyn popromienny ostry to odczyn:

- A. występujący po 6 miesiącach od zakończeniu radioterapii,
- B. występujący do 6 miesięcy od zakończenia radioterapii,
- C. miejscowy,
- D. ogólnoustrojowy.

Literatura: Kordek R. (red.): Onkologia Podręcznik dla studentów i lekarzy. VIA MEDICA, Gdańsk 2007 str.87.

Zadanie 68.

Radioterapia przed- lub pooperacyjna zmniejsza ryzyko:

- A. powikłań,
- B. nawrotu miejscowego,
- C. odczynu popromiennego,
- D. przerzutu odległego.

Literatura: Kułakowski A. i Skowrońska-Gardas A. (red.): Onkologia podręcznik dla studentów medycyny. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2003 str.67.

Zadanie 69.

Brachyterapia polega na napromienianiu:

- A. promieniami o małej energii,
- B. promieniami elektromagnetycznymi,
- C. z e źródeł pozostających w bezpośrednim kontakcie z pacjentem,

D. ze źródeł zewnętrznych.

Literatura: Kordek R. (red.): Onkologia Podręcznik dla studentów i lekarzy. VIA MEDICA, Gdańsk 2007 str.85.

Zadanie 70.

Na ewentrację (wytrzewienie) po zabiegu operacyjnym w obrębie jamy brzusznej szczególnie narażeni są:

- A . pacjenci, u których wystąpiło zakażenie miejsca operowanego,
- B. pacjenci otyli, a także w wieku podeszłym,
- C . pacjenci niedożywieni i po wcześniejszej chemio-i/lub radioterapii,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: T. Banasiewicz, P. Krokowicz, M. Szczepkowski: Stomia. Prawidłowe postępowanie chirurgiczne i pielęgnacja, s. 95, Termedia 2014

Zadanie 71.

P o zakończeniu podawania leków cytostatycznych dopęcherzowo, wskazane jest wstrzymanie się od oddawania moczu przez okres:

- A. 15 minut,
- B. 30 minut,
- C. 60 minut,
- D. 90 minut.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.251.

Zadanie 72.

W zaleceniach żywieniowych, pacjentom z wyłonioną stomią NIE zaleca się:

- A. picia dużej ilości płynów,
- B. produktów mlecznych np. jogurt, kefir, maślanka,
- C. pokarmów bogatych w błonnik,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: A. Nowicki, Pielęgniarstwo onkologiczne, Termedia, Poznań 2009, 248-249

Zadanie 73.

Chory przed rozpoczęciem leczenia promieniami jonizującymi jest informowany o:

- A . przebiegu leczenia, rozkładzie zabiegów, objawach ubocznych,
- B. zasadach prawidłowego trybu życia,
- C. zasadach odżywiania,

D. objawach ubocznych.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.269.

Zadanie 74.

P o zabiegu operacyjnym guzów mózgu dokonasz oceny i ciągłej obserwacji stanu świadomości/przytomności za pomocą skali:

- A. skali MRC,
- B. skali Norton,
- C. skali Glasgow,
- D. skali Douglas.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.156.

Zadanie 75.

Teleradioterapia polega na napromienianiu:

- A. promieniami o wysokiej energii,
- B. ze źródeł zewnętrznych,
- C. z e źródeł pozostających w bezpośrednim kontakcie z pacjentem,
- D. promieniami o małej energii.

Literatura: Kordek R. (red.): Onkologia Podręcznik dla studentów i lekarzy. VIA MEDICA, Gdańsk 2007 str.85.

Zadanie 76.

Najważniejszym czynnikiem prewencyjnym w raku płuc jest:

- A. zaprzestanie picia alkoholu,
- B. dieta,
- C. zaprzestanie palenia papierosów,
- D. zdrowy styl życia.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.178.

Zadanie 77.

Największe zmniejszenie liczby leukocytów po podaniu cytostatyków (nadir) występuje:

- A. po kilku godzinach,
- B. po 1- 6 dniach,
- C. po 7- 14 dniach,
- D. po 14-20 dniach.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.260.

Zadanie 78.

Nieużywany port w celu utrzymania drożności musi być przepłukiwany:

- A. raz w tygodniu,
- B. co 2 tygodnie,
- C. raz w miesiącu,
- D. co 3 miesiące.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.249.

Zadanie 79.

Dieta u pacjenta podczas teleterapii przewodu pokarmowego powinna być:

- A. ubogoresztkowa, niskobiałkowa,
- B. ubogoresztkowa, bezglutynowa i bezmleczna,
- C. bogatobiałkowa, bezmleczna,
- D. niskowęglowodanowa, bogatoresztkowa.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.276.

Zadanie 80.

P o zabiegu operacyjnym zmiany nowotworowej przysadki mózgowej, należy zwrócić uwagę na:

- A. ocenę stanu świadomości,
- B. ułożenie ciała w pozycji płaskiej, z głową uniesioną pod kątem 30°,
- C. wystąpienie płynotoku z nosa,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Koper A. Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL 2015 s. 220

Zadanie 81.

Wykonując iniekcje z heparyny drobnocząsteczkowej NIE wolno:

- A. dezynfekować miejsca wkłucia,
- B. podawać heparyny domięśniowo,
- C. podawać heparyny podskórnice,
- D. podawać heparyny w powłoki brzucha.

Literatura: Polskie wytyczne profilaktyki i leczenia żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej, Medycyna Praktyczna – aktualizacja 2012; zasady podaży zgodne z zaleceniami producenta leku.

Zadanie 82.

Zdarzeniem niepożądanym leczenia cytostatykami jest:

- A. wypadanie włosów,
- B. niedokrwistość,
- C. wynacznienie leku poza żyłę,
- D. uszkodzenie gonad.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.243.

Zadanie 83.

Wczesne objawy wzrostu ciśnienia śródczaszkowego po zabiegu operacyjnym mózgu to:

- A. nudności,
- B. bóle głowy,
- C. wymioty,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.160.

Zadanie 84.

W klinicznym obrazie ziarnicy złośliwej (HD) dominują objawy:

- A. podwyższenie Hb i Ht w obrazie krwi,
- B. zmniejszenie wymiarów śledziony w badaniu USG,
- C. powiększenie węzłów chłonnych przede wszystkim regionu szyjno-nadobojczykowego,
- D. nasilone zmiany barwnikowe skóry (szczególnie kończyn dolnych).

Literatura: Chybicka A. (red.) Od objawu do nowotworu. Wczesne rozpoznawanie chorób nowotworowych u dzieci, s. 212, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, 2013

Zadanie 85.

ALL (acute lymphoblastic leukemia) jest:

- A. ostrą białaczką nielimfoblastyczną,
- B. najczęściej występującym nowotworem u dzieci,
- C. chorobą nowotworową układu chłonnego,
- D. guzem umiejscowionym w jamie brzusznej.

Literatura: Chybicka A. (red.) Od objawu do nowotworu. Wczesne rozpoznawanie chorób nowotworowych u dzieci, s. 44, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, 2013

Zadanie 86.

„Infekcyjna maska” choroby nowotworowej u dzieci to występowanie:

- A. gorączki i podejrzenie zakażenia,
- B. podbiegnięć krwawych i podejrzenie DIC,
- C. niskiego poziomu Hb i podejrzenie niedokrwistości,
- D. zaburzeń elektrolitowych i podejrzenie odwodnienia.

Literatura: Chybicka A. (red.) Od objawu do nowotworu. Wczesne rozpoznawanie chorób nowotworowych u dzieci, s. 44, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, 2013

Zadanie 87.

Guz Wilmsa jest nowotworem:

- A. rzadko występującym u dzieci,
- B. występującym tylko u osób dorosłych,
- C. najczęstszym nowotworem złośliwym występującym u dzieci,
- D. występującym tylko u osób po 65 roku życia.

Literatura: Chybicka A. (red.) Od objawu do nowotworu. Wczesne rozpoznawanie chorób nowotworowych u dzieci, s. 171, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, 2013

Zadanie 88.

Histiocytoza (LCH) jest chorobą:

- A. nowotworową układu chłonnego,
- B. wywodzącą się z pierwotnej tkanki nerwowej,
- C. występującą w nerwowych zwojach współczulnych,
- D. proliferacyjną komórek dendrytycznych Langerhansa.

Literatura: Chybicka A. (red.) Od objawu do nowotworu. Wczesne rozpoznawanie chorób nowotworowych u dzieci, s. 45, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, 2013

Zadanie 89.

Makrohematuria jest objawem chorobowym układu moczowego, który objawia się:

- A. stwierdzeniem zmniejszenia ilości moczu dobowego poniżej 1ml/kg/h,

- B. wydalaniem moczu w ilości powyżej 3 litrów na dobę,
- C. zaburzeniem mikcji polegającym na oddawaniu moczu kropelkami lub słabym, przerywanym strumieniem,
- D. zmianą zabarwienia moczu na kolor czerwony i jest dostrzegalna gołym okiem.

Literatura: Chybicka A. (red.) Od objawu do nowotworu. Wczesne rozpoznawanie chorób nowotworowych u dzieci, s. 51, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, 2013

Zadanie 90.

Żółtaczką pozawątrobową u dzieci związana jest z:

- A. zastojem żółci w drogach żółciowych,
- B. wzmożonym wytwarzaniem bilirubiny,
- C. upośledzonym wychwytem, sprzężaniem i transportem oraz wydzielaniem bilirubiny z komórki wątrobowej,
- D. wzmożonym wchłanianiem bilirubiny w komórkach skóry.

Literatura: Chybicka A. (red.) Od objawu do nowotworu. Wczesne rozpoznawanie chorób nowotworowych u dzieci, s. 105, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, 2013

Zadanie 91.

W zakresie późnych powikłań stosowania leków alkilujących u dzieci, pochodnych platyny wyróżnia się:

- A. uszkodzenie mięśnia sercowego,
- B. deformacje kostne,
- C. zwłóknienie tkanki płucnej,
- D. upośledzenie wzrostu.

Literatura: Chybicka A. (red.) Od objawu do nowotworu. Wczesne rozpoznawanie chorób nowotworowych u dzieci, s. 134-135, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, 2013

Zadanie 92.

Najczęstszym guzem w grupie mięsaków tkanek miękkich u dzieci jest:

- A. guz Ewinga,
- B. prymitywny guz neuroektodermalny,
- C. mięsak maziówkowy,
- D. mięsak prążkowanokomórkowy.

Literatura: Chybicka A. (red.) Od objawu do nowotworu. Wczesne rozpoznawanie chorób nowotworowych u dzieci, s. 125-126, Wydawnictwo

Elsevier Urban & Partner, 2013

Zadanie 93.

Anuria może być objawem występującym w nerczaku zarodkowym, charakteryzuje się:

- A. zwiększeniem wydalania moczu powyżej 2 litrów na dobę,
- B. obecnością erytrocytów w moczu,
- C. spadkiem ilości moczu poniżej 100 ml/dobę,
- D. czerwonym zabarwieniem moczu.

Literatura: Chybicka A. (red.) Od objawu do nowotworu. Wczesne rozpoznawanie chorób nowotworowych u dzieci, s. 51, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, 2013

Zadanie 94.

Siatkówczak (retinoblastoma) jest to:

- A. guz wewnątrzgałkowy spotykany u dzieci,
- B. guz umiejscowiony w sieci większej,
- C. guz umiejscowiony w sieci naczyń podstawy mózgu,
- D. często występujący guz nerek u dzieci.

Literatura: Chybicka A. (red.) Od objawu do nowotworu. Wczesne rozpoznawanie chorób nowotworowych u dzieci, s. 165, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, 2013

Zadanie 95.

Bładość (pallor) to zmniejszenie prawidłowego zabarwienia skóry. Najczęściej świadczy o:

- A. niedokrwistości,
- B. żółtaczce,
- C. nadciśnieniu tętniczym,
- D. niewydolności lewej komory serca.

Literatura: Chybicka A. (red.) Od objawu do nowotworu. Wczesne rozpoznawanie chorób nowotworowych u dzieci, s. 85, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, 2013

Zadanie 96.

Przyjmuje się, że jeżeli BMI u pacjenta wynosi 18,6 – 19,9 to pacjent:

- A. ma nadwagę,
- B. jest niedożywiony,
- C. ma I stopień otyłości,

D. ma II stopień otyłości.

Literatura: A. Jeziorski, A. W. Szawłowski, E. Towpik, Chirurgia Onkologiczna T.1, s. 165, PZWL 2009.

Zadanie 97.

Stanu odżywienia chorego NIE ocenia się za pomocą:

- A. wskaźnika BMI,
- B. pomiaru antropometrycznego,
- C. badania fizykalnego,
- D. skali Karnowskiego.

Literatura: A. Jeziorski (red.), Onkologia, podręcznik dla pielęgniarek, Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa, 2005, s. 236

Zadanie 98.

Zasadą podawania analgetyków w łagodzeniu bólu podstawowego jest:

- A. podanie leku na żądanie pacjenta,
- B. podanie leku w regularnych odstępach czasowych,
- C. podanie leku w momencie pojawienia się bólu,
- D. wszystkie z wymienionych.

Literatura: K. de Walden – Gałuszko, A. Kaptacz, Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej, Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s. 68

Zadanie 99.

Do III stopnia drabiny analgetycznej NIE należy lek:

- A. fentanyl,
- B. metadon,
- C. dihydrokodeina,
- D. oksykodon.

Literatura: K. de Walden – Gałuszko, A. Kaptacz, Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej, Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s. 72

Zadanie 100.

Alodynia to ból neuropatyczny wywołany:

- A. chemioterapią,
- B. naciekaniem guza,
- C. bodźcem normalnie nieszkodliwym,
- D. radioterapią.

Literatura: M. Krajmnik, J. Wordliczek, J. Dobrogowski, Standardy leczenia

bólu u pacjentów z chorobą nowotworową – stan wiedzy na rok 2012.
Terapia, 10 (279), 2012, s. 12

Zadanie 101.

Charakterystyczną cechą bólu przebijającego jest:

- A. szybki czas narastania,
- B. jego natężenie przebija ból podstawowy,
- C. krótki czas trwania, przeciętnie 30 min,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: J. Woron. J. Wordliczek, J. Dobrogowski, Co wiemy o leczeniu bólu przebijającego w roku 2012. Terapia, 10 (279), 2012, s. 14

Zadanie 102.

W diagnostyce zespołu żyły głównej górnej największe znaczenie odgrywa:

- A. badanie fizykalne, dodatni objaw Chvostka,
- B. badanie fizykalne, diagnostyka radiologiczna i dodatni objaw Pembertona,
- C. diagnostyka laboratoryjna i inwazyjna,
- D. badanie podmiotowe, przedmiotowe i dodatni objaw chełbotania.

Literatura: de Walden-Gałuszko K., Kaptacz A. (red.) Pielęgniarstwo opieki paliatywnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2017, str.152.

Zadanie 103.

Igła Butterfly służy do:

- A. nakłucia jamy brzusznej w celu odbarczenia płynu,
- B. nakłucia mostka w celu aspiracji szpiku,
- C. podskórnego podawania leku,
- D. wykonania punkcji cienkoigłowej.

Literatura: K. de Walden-Gałuszko, A. Kaptacz, Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej, PZWL, Warszawa 2005, 78

Zadanie 104.

Inicjatorką opieki paliatywnej po II wojnie światowej w Europie była:

- A. Virginia Henderson,
- B. Cicely Saunders,
- C. Hanna Chrzanowska,
- D. Hildegarda Peplau.

Literatura: de Walden – Gałuszko K., Filozofia postępowania w opiece paliatywnej (w:) de Walden – Gałuszko K. (red.), Podstawy opieki

paliatywnej, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005, s. 12.

Zadanie 105.

Pojęciem astenia określa się:

- A. trudności w oddawaniu moczu, zmęczenie,
- B. wypadanie włosów, znużenie, suchość w jamie ustnej,
- C. zmęczenie, znużenie, wyczerpanie,
- D. zmęczenie, znużenie, trudności w oddawaniu moczu.

Literatura: Jarosz J., Haggmayer E., Wyniszczenie nowotworowe – zespół kacheksja – anoreksja – astenia, (w:), de Walden – Gałuszko K. (red.) podstawy opieki paliatywnej, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa 2005.

Zadanie 106.

Postępowanie rodziny i personelu wobec pacjenta w okresie agonalnym powinno uwzględniać:

- A . ratowanie pacjenta za wszelką cenę z zachowaniem ciszy i spokoju,
- B . zapewnienie ciszy i spokoju oraz konieczność podawania środków przeciwbólowych do końca,
- C . obecność przy chorym, zaniechanie podawania środków przeciwbólowych, gdyż chory na tym etapie już nie cierpi,
- D . profilaktykę przeciwozleźynową, a w razie występujących odleżyn podejmowanie zaawansowanych działań terapeutycznych.

Literatura: de Walden-Gałuszko K., Kaptacz A. (red.) Pielęgniarstwo opieki paliatywnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2017, str. 179 i 331-332.

Zadanie 107.

Zabiegiem urologicznym pozwalającym na nadłonowe odprowadzenie moczu z pęcherza moczowego jest:

- A. cystostomia,
- B. urostomia,
- C. ureterokutaneostomia.
- D. nefrostomia,

Literatura: de Walden-Gałuszko K., Kaptacz A. (red.) Pielęgniarstwo opieki paliatywnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2017, str.112.

Zadanie 108.

Postępująca utrata masy ciała i zmiany w wyglądzie zewnętrznym spowodowane zanikiem mięśni i tkanki tłuszczowej to:

- A. astenia,
- B. anoreksja,
- C. kacheksja,
- D. znużenie.

Literatura: de Walden-Gałuszko K.: Podstawy opieki paliatywnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, str.116.

Zadanie 109.

Owrzodzenie nowotworowe powstaje na skutek:

- A. rozwoju pierwotnego nowotworu skóry,
- B. miejscowego nacieku zaawansowanego guza,
- C. powstania odległego przerzutu,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Białoń-Janusz A., Problemy skórne (w:) de Walden -Gałuszko K., Kaptacz A., (red) Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005 r,s.151-152

Zadanie 110.

Głównymi wskazaniami do paliatywnej radioterapii chorych z przerzutami do kości NIE są/jest:

- A. zespół ucisku rdzenia,
- B. dolegliwości bólowe,
- C. profilaktyka przerzutów do kości długich,
- D. zagrażające złamania patologiczne.

Literatura: Jassem J; Paliatywna radioterapia chemioterapia i leczenie hormonalne (w:) de Walden -Gałuszko K (red), Podstawy opieki paliatywnej, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, s 216

Zadanie 111.

D o oceny stanu sprawności ruchowej chorego wykorzystywana jest skala:

- A. STAS,
- B. MMSE,
- C. WHO/ECOG (Zubroda),
- D. VAS.

Literatura: A. Nowicki, Pielęgniarstwo onkologiczne, Termedia, Poznań 2009, 168

Zadanie 112.

Pojęciem anoreksji w chorobie nowotworowej określa się:

- A. zaburzenia apetytu,
- B. występowanie biegunek polekowych,
- C. zaburzenia w obrębie układu oddechowego,
- D. wzrost apetytu po zastosowaniu leków sterydowych.

Literatura: Buss T., Rola pielęgniarki w leczeniu objawowym (w:) de Walden-Gałaszko K., (red), Kaptacz A., Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej, Wydawnictwo Lekarskie. PZWL Warszawa 2005 r s. 83-84: Jarosz J., Hagmajer E., Wyniszczenie nowotworowe-zespół kacheksja-anoreksja-astenia, (w:) de Walden -Gałaszko K., (red) Podstawy opieki paliatywnej, Wyd. Lek PZWL, Warszawa 2005, s. 113.

Zadanie 113.

Tanatologia jest rozważaniem o:

- A. egzystencji człowieka,
- B. cielesności człowieka,
- C. śmierci człowieka,
- D. duchowości człowieka.

Literatura: K. de Walden-Gałaszko, A. Kaptacz, Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej, PZWL, Warszawa 2005, 250

Zadanie 114.

W celu ograniczenia emisji przykrego zapachu z owrzodzenia nowotworowego zaleca się stosowanie:

- A. opatrunków zawierających chitosan,
- B. opatrunków zawierających jony srebra i węgiel aktywowany,
- C. opatrunków złożonych i błon półprzepuszczalnych,
- D. przymoczek z soli fizjologicznej.

Literatura: de Walden-Gałaszko K., Kaptacz A. (red.) Pielęgniarstwo opieki paliatywnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2017, str.189 - 191.

Zadanie 115.

Zespół objawów spowodowanych zmniejszoną ilością śliny w wyniku zaburzenia funkcji gruczołów ślinowych to:

- A. kserostomia,
- B. aerofagia,
- C. halitoza,
- D. dyspepsja.

Literatura: de Walden-Gałaszko K., Kaptacz A. (red.) Pielęgniarstwo opieki paliatywnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2017, str.68.

Zadanie 116.

Jakie objawy mogą świadczyć o wystąpieniu niedrożności przewodu pokarmowego u chorych w zaawansowanej chorobie nowotworowej?

- A. bóle brzucha,
- B. nudności i wymioty,
- C. zaparcia stolca,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Burchacka A., niedrożność przewodu pokarmowego (w:) de Walden-Gałaszko K., Kaptacz A.,(red) Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej , Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005,s 107

Zadanie 117.

Problemem etycznym w opiece paliatywnej jest ortotanazja, która oznacza:

- A . podjęcie działań mających na celu pozabawienie życia człowieka na jego żądanie,
- B. pozabawienie człowieka życia pod wpływem współczucia,
- C . pozabawienie człowieka życia powołując się na jego dobro,
- D. zaniechanie działań sztucznie podtrzymujących życie.

Literatura: de Walden- Gałaszko K., Kaptacz A. Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2008, str. 217.

Zadanie 118.

Metodą fizjoterapii wykorzystywaną wobec chorych z obrzękiem limfatycznym jest:

- A. elektroterapia,
- B. kompresja pneumatyczna,
- C. elektrostymulacja nerwowo – mięśniowa,
- D. światłolecznictwo.

Literatura: De Walden – Gałaszko K., Kaptacz A. (red.) Pielęgniarstwo opieki paliatywnej. PZWL Warszawa 2017, str. 368.

Zadanie 119.

Postępowanie miejscowe w owrzodzeniach nowotworowych z obfitym wysiękiem polega na zastosowaniu:

- A. alginianów, gąbek poliuretanowych, dekstranomerów,
- B. oczyszczania chirurgicznego i enzymatycznego,

- C. hydrożeli i preparatów zawierających miód manuka,
- D. jałowej gazy i gąbek hemostatycznych.

Literatura: de Walden-Gałaszko K., Kaptacz A. (red.) Pielęgniarstwo opieki paliatywnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2017, str.189 - 191.

Zadanie 120.

Dla pacjenta u kresu życia największą wartość ma wsparcie emocjonalne udzielane w formie wypowiedzi:

- A. zawierających zapewnienie empatyczne,
- B. bagatelizujących emocje pacjenta,
- C. przesyconych litością i zrozumieniem,
- D. pomniejszających przykre uczucia.

Literatura: de Walden-Gałaszko K., Kaptacz A. (red.) Pielęgniarstwo opieki paliatywnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2017, str. 331-332_