

Zadanie 1.

Organizacja udzielająca pomocy pacjentom chorym na chłoniaki, nosi nazwę:

- A. Stowarzyszenie "Gladiator",
- B. Fundacja "Chustka",
- C. Stowarzyszenie "Sowie oczy",
- D. Stowarzyszenie "Amazonki".

Literatura: Strona internetowa stowarzyszenia "Sowie oczy".

Zadanie 2.

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 3.

Zaburzenia otępienne, które mogą także ujawnić się podczas przebiegu choroby nowotworowej u osób po 65 roku życia, objawiają się przede wszystkim:

- A . zaburzeniami snu i zaburzeniami pamięci długotrwałej, mają charakter ostry,
- B . zaburzeniami w odczuwaniu emocji, mają charakter przewlekły,
- C. zaburzeniami widzenia i słuchu, mają charakter ostry,
- D . zaburzeniami funkcji poznawczych i przeważnie mają charakter przewlekły.

Literatura: K. de Walden-Gałuszko, Psychoonkologia w praktyce klinicznej, s.116-117, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2011

Zadanie 4.

Kluczem do zdrowia pacjentów onkologicznych według Arona

Antonovsky'ego jest poczucie koherencji, na którą składają się trzy wymiary:

- A. izolacja, negacja, akceptacja,
- B. wyparcie, racjonalizacja, zaprzeczenie,

C. zrozumiałość, zaradność, poczucie sensowności,

D. równowaga, poczucie sensowności, akceptacja.

Literatura: A. Nowicki, Pielęgniarstwo onkologiczne, Termedia, Poznań 2009, 21; J. Zapała i wsp., Wybrane aspekty postępowania a poczucie koherencji pacjenta onkologicznego i jego postawa wobec choroby, Opieka onkologiczna, Med Hill Press 1/2014, 12-15

Zadanie 5.

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 6.

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 7.

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 8.

Do 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 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.

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: K. de Walden - Gałuszko, Psychologia w praktyce klinicznej. PZWL, Warszawa 2011, 24-25

#### Zadanie 11.

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 12.

Zespół przewlekłego zmęczenia to:

- A . forma wyczerpania, która nie zanika po wypoczynku i dobrej jakości śnie,
- B . najczęściej odczuwany objaw u pacjentów z chorobą nowotworową,
- C . zespół związany ze wzrostem libido, bezsennością i wzmożoną sprawnością fizyczną,
- D . zespół objawów nie wpływających na aktywność i jakość życia chorych onkologicznych.

Literatura: M. Dorfmueller, H. Dietzfelbingrt (red. wyd. polskiego H. Sęk) Psychoonkologia. Diagnostyka – metody terapeutyczne, s. 62, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, 2011

Zadanie 13.

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

Zadanie 14.

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 15.

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 16.

Rak Pageta, to postać wyróżniana w nowotworze:

- A. płuca,
- B. jelita grubego,
- C. gruczołu krokowego,
- D. gruczołu piersiowego.

Literatura: K. Kordek, J. Jassema, M. Krzakowski, A. Jeziorski (red.),  
Podręcznik dla studentów i lekarzy, Medical Press, Gdańsk 2003, s. 176

Zadanie 17.

Sigmoidoskopia, jest wykorzystywana w diagnostyce nowotworów:

- A. głowy i szyi,
- B. odbytnicy, esicy,
- C. przerzutów nowotworowych,
- D. narządów rodnych kobiet.

Literatura: J. Meder (red.), Podstawy onkologii klinicznej, Centrum  
Medyczne Kształcenia Podyplomowego, Warszawa 2011, s. 26

Zadanie 18.

Wirus brodawczaka ludzkiego (HPV) tzw. dużego ryzyka, który wywołuje raka szyjki macicy to głównie wirus typu:

- A. 6 i 11,
- B. 1 i 2,
- C. 16 i 18,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: K. Kordek, J. Jassema, M. Krzakowski, A. Jeziorski (red.),  
Podręcznik dla studentów i lekarzy, Medical Press, Gdańsk 2003, s. 4

Zadanie 19.

Po diagnostycznych badaniach obrazowych z podaniem kontrastu, pielęgniarka zaleca pacjentowi:

- A. nie pić przez 2 godziny,
- B. wypić co najmniej 2 litry płynu,
- C. zjeść obfity posiłek,
- D. nie ma żadnych zaleceń.

Literatura: A. Nowicki (red.), Pielęgniarstwo onkologiczne, Termedia, Poznań, 2009, s. 89

Zadanie 20.

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 21.

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 22.

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 23.

Brachyterapia polega na napromienianiu:

- A. promieniami o małej energii,
- B. promieniami elektromagnetycznymi,
- C. ze źródeł pozostających w bezpośrednim kontakcie ze zmianą nowotworową,
- D. ze źródeł zewnętrznych.

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

#### Zadanie 24.

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

#### 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.

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 27.

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. Dorfmueller, H. Dietzfelbinger: Psychoonkologia. Diagnostyka. Metody terapeutyczne. Elsevier Urban & Partner 2009.

Zadanie 28.

Do najważniejszych powikłań stosowania PEG należą:

- A . spadki ciśnienia tętniczego krwi podczas karmienia przez stomię odżywczą,
- B. krwawienie, perforacja, zapalenie otrzewnej,
- C. zatkanie zgłębnika,
- D. prawidłowa odpowiedź B i C.

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

Zadanie 29.

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 30.

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 31.

Ropnie wewnątrztrzewnowe mogą stanowić powikłanie po operacjach w obrębie przewodu pokarmowego. Do objawów należą:

- A. biegunka,
- B. wysoka, przerywana gorączka,
- C. napięcie i ból brzucha,
- D. prawidłowa odpowiedź B i C.

Literatura: A. Jeziorski, A. W. Szawłowski, E. Towpik, Chirurgia Onkologiczna T1, s 135, PZWL 2009.

Zadanie 32.

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 33.

Po 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 34.

W celu łatwiejszego usunięcia wydzieliny z drzewa oskrzelowego należy zastosować:

- A. inhalację oddechową i oklepywanie drzewa oskrzelowego,
- B. wdrożyć fizjoterapię oddechową,
- C. nauczyć chorego prawidłowego przeponowego oddychania,
- D. zastosować tlenoterapię.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.179.

Zadanie 35.

Odczyn popromienny ostry to odczyn:

- A . występujący po 6 miesiącach od zakończeniu radioterapii,
- B. występujący do 6 miesięcy od zakończenia radioterapii,
- C. miejscowy, bezpośrednio po zakończeniu radioterapii,
- D. ogólnoustrojowy, 1 miesiąc po zakończeniu radioterapii.

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

Zadanie 36.

Po zabiegu operacyjnym guzów mózgu pielęgniarka układa pacjentawtak 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 37.

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 38.

Dren Penrosa zakładany w trakcie operacji duodenopankreatektomii zabezpieczony jest workiem urostomijnym. Celem obserwacji i kontroli odprowadzanego płynu jest:

- A. kontrola krwawienia,
- B. oznaczanie diastaz w płynie,
- C. wczesnego wykrycia nieszczelności zespoień,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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

Zadanie 39.

Po zabiegu operacyjnym w pierwszej dobie całkowitego usunięcia krtani na pierwszy plan wysuwa się problem:

- A. dysfunkcja psychiczno- społeczna,
- B. dysfunkcja oddechowa,
- C. dysfunkcja pokarmowa,
- D. dysfunkcja krążeniowa.

Literatura: Pasek M., Dębska G. (red): Interdyscyplinarna opieka nad pacjentem z chorobą nowotworową. WZiNM, Kraków 2011 str.57.

Zadanie 40.

Po chemioterapii zalecana jest dieta:

- A. lekkostrawna, wysokokaloryczna, bogata w białko,
- B. lekkostrawna, niskokaloryczna, uboga w białko,
- C. wątrobowa wzbogacona w witaminy,
- D. wegetariańska bogata w białko roślinne.

Literatura: Koper A. Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL 2011 s.261 (MP)

Zadanie 41.

Wskazaniami onkologicznymi do stosowania PEG są nowotwory:

- A. głowy i szyi, nerek,
- B. głowy i szyi, górnego odcinka przewodu pokarmowego,
- C. głowy i szyi, nowotwory kości,
- D. nerek, pęcherza moczowego.

Literatura: Banasiewicz T., Krokowicz P., Szczepkowski M. Stomia, Termedia 2014, str. 296. (MP)

Zadanie 42.

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 chlorek 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 43.

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 44.

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 45.

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 46.

Technika aseptyki onkologicznej polega na:

- A. chirurgicznym myciu rąk przed operacją,
- B. stosowaniu wyciągu laminarnego podczas zabiegów operacyjnych,
- C. operowaniu tak, aby nie przyczyniać się do rozsiewu nowotworu i powstawaniu przerzutów w toku resekcji obszaru objętego nowotworowem,
- D. prawidłowa odpowiedź A i C.

Literatura: A. Jeziorski, A. W. Szawłowski, E. Towpik, Chirurgia Onkologiczna T.1, s.79, PZWL 2009.

Zadanie 47.

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 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.

Nadir, czyli okres największego wpływu uszkodzenia szpiku kostnego podczas podawania większości leków cytostatycznych wpływających na odporność przypada na okres:

- A. pomiędzy 3 a 6 dniem po ich podaniu,
- B. pomiędzy 6 a 14 dniem po ich podaniu,
- C. pomiędzy 14 a 21 dniem po ich podaniu,
- D. pomiędzy 21 a 28 dniem po ich podaniu.

Literatura: R. Kordek, Onkologia podręcznik dla studentów i lekarzy, Medical Press, Gdańsk 2007, 76

Zadanie 50.

Do 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

Zadanie 51.

W przebiegu ostrego popromiennego odczynu śluzówkowego można wyróżnić 4 fazy:

- A. bakteryjna, ropna, grzybicza, zapalna,
- B. wrzodziejąca, zapalna, obrzękowa, ropna,
- C. zapalną, nabłonkową, wrzodziejąco- bakteryjną, gojenia,
- D. obrzękowa, bakteryjna, zapalna, gojenia.

Literatura: Pasek M., Dębska G. (red.): Interdyscyplinarna opieka nad pacjentami z chorobą nowotworową. WZiNM, Kraków 2011 str.34.

Zadanie 52.

Po 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 53.

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 54.

Zapalny rak piersi jest nowotworem o szczególnie agresywnym przebiegu, jego charakterystyczną cechą jest:

- A. wciągnięcie brodawki,
- B. objaw "skórki pomarańczowej",
- C. wciągnięcie skóry,
- D. wyciek krwisty z brodawki.

Literatura: A. Jeziorski, Onkologia podręcznik dla pielęgniarek, PZWL, Warszawa 2009, 103; A. Kułakowski, A. Skowrońska-Gardas, Onkologia

podręcznik dla studentów medycyny, PZWL, Warszawa 2003,116

Zadanie 55.

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 56.

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 57.

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 58.

Pacjenci z kolostomią powinni unikać:

- A . słodczy, picia większych ilości wody, pokarmów tłustych,
- B . słodczy, pokarmów bogatych w białko, pokarmów grillowanych,
- C . słodczy, pokarmów bogatych w błonnik, picia większych ilości wody,
- D. słodczy, pokarmów tłustych, pokarmów ciężkostrawnych.

Literatura: Pielęgniarstwo onkologiczne. Koper A., PZWL 2011 s. 145. (MP)

Zadanie 59.

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 60.

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 61.

Według skali oceny stopnia wczesnego skórniego 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 62.

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 63.

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 64.

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 65.

Po 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 66.

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 67.

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 68.

Trombocytopenia to zmniejszenie liczby płytek krwi poniżej:

- A.  $150 \times 10^9/L$ ,
- B.  $200 \times 10^9/L$ ,
- C.  $250 \times 10^9/L$ ,
- D.  $300 \times 10^9/L$ ,

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

Zadanie 69.

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 70.

Pacjent oczekujący na operację, wypełnił druk anestezyjologicznej ankiety przedoperacyjnej, ale nie podpisał zgody na znieczulenie. Jest zdenerwowany, gdyż, jak twierdzi, nie widział się z anestezyjologiem. Co w tej sytuacji powinna zrobić pielęgniarka:

- A . uspokoić pacjenta, że może spokojnie podpisać zgodę, gdyż „nie zna takiego przypadku, żeby pacjent po operacji się nie obudził”,
- B . namówić pacjenta do podpisania zgody, ostrzegając, że inaczej nie będzie operowany,
- C . skontaktować się z anestezjologiem i poinformować o zaistniałej sytuacji. Zapewnić pacjenta, że lekarz zaraz przybędzie oraz utwierdzić, że jego oczekiwanie na rozmowę z anestezjologiem jest zrozumiałe i słuszne,
- D . podać premedykację na telefon i zawieźć pacjenta na blok operacyjny mimo świadomości braku pisemnej zgody.

Literatura: E. Walewska: Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego, s.10-22, PZWL 2006; M. Dorfmueller, H. Dietzfelbinger: Psychoonkologia. Diagnostyka. Metody terapeutyczne, Elsevier Urban & Partner 2009.

#### Zadanie 71.

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 72.

Do wad przetok moczowodowo-jelitowych NIE zaliczamy:

- A. nawracające infekcje dróg moczowych,
- B. niewydolność nerek,
- C. zaburzenia metaboliczne, wtórny nowotwór w obrębie jelita,
- D. nykturię.

Literatura: Banasiewicz T., Krokowicz P., Szczepkowski M. Stomia, Termedia 2014, str. 283.

#### Zadanie 73.

Wskazaniem do bronchofiberoskopii jest:

- A . przewlekły kaszel, nawracające zapalenie płuc, skaza krwotoczna,
- B . przewlekły kaszel, niewydolność krążenia, niedodma płuca,
- C . przewlekły kaszel, krwioplucie, stwierdzone zmiany radiologiczne w płucach,

D. przewlekły kaszel, krwiotłucie, zaburzenia rytmu serca.

Literatura: Koper A. (red) Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011, s. 97 (MP)

Zadanie 74.

Czynniki wpływające na odmowę wyrażenia zgody pacjenta na poddanie się operacji to:

- A. niedostateczna informacja o zakresie operacji,
- B. lęk przed poddaniem się znieczuleniu,
- C. obawa przed pomyłką medyczną i kalectwem,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: M. Dorfmüller, H. Dietzfelbinger: Psychoonkologia. Diagnostyka. Metody terapeutyczne. Elsevier Urban & Partner 2009. J. Ignaczewski: Zgoda pacjenta na leczenie, s. 7-17, Twoje Zdrowie 2013

Zadanie 75.

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 76.

Gimnastyka oddechowa, technika:

- A. należy nabierać powietrze ustami, a wypuszczać je nosem,
- B. wdech powinien być dłuższy od wydechu,
- C. liczba oddechów na minutę powinna być zbliżona do 30,
- D. należy nabierać powietrze nosem, wypuszczać je ustami.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.384.

#### Zadanie 77.

Do najważniejszych powikłań wytworzenia ileostomii protekcyjnej należą odwodnienie i powikłania metaboliczne. Aby im zapobiec, wczesne postępowanie w opiece pooperacyjnej obejmuje:

- A . całodobowy bilans płynów oraz monitorowanie wydzielania stomii,
- B. podawanie dożylnie dużych dawek Witaminy C,
- C . stałe monitorowanie oraz uzupełnianie strat i niedoborów wodno-elektrolitowych, utrzymanie dobowej diurezy powyżej 1000 ml,
- D. prawidłowa odpowiedź A i C.

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

#### Zadanie 78.

Dla uznania zakażenia związanego z operacją istotny jest czas, jaki upłynął pomiędzy zabiegiem a wystąpieniem objawów. Za zakażenie miejsca operowanego można uznać takie zakażenie, które rozwinęło się:

- A. w ciągu 45 dni od operacji typowej,
- B . w ciągu 30 dni od operacji typowej i 12 miesięcy od operacji, w której wszczepiono implant,
- C . w ciągu 30 dni od operacji typowej i 24 miesięcy od operacji, w której wszczepiono implant,
- D . tylko wówczas, jeśli wystąpiła gorączka w ciągu 48 godzin.

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

#### Zadanie 79.

We wczesnym okresie po operacji rekonstrukcji piersi z użyciem poprzecznego wyspowego płata skórno-mięśniowego z mięśnia prostego brzucha pacjentce zapewniamy pozycję:

- A. płaską, wygodną z podpórką – klinem pod rękę,
- B . n a boku, po stronie operowanej, by ucisk na opatrunek zapobiegł krwawieniu,
- C . „pozycję kołyski” – łóżko podniesione wysoko od strony głowy i kończyn dolnych, pod rękę klin,
- D. siedzącą.

Literatura: M. Woźniewski: Fizjoterapia w onkologii, s. 144, PZWL, 2012

#### Zadanie 80.

Do 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 81.

Do czynników mogących opóźnić i upośledzać prawidłowy proces gojenia się rany pooperacyjnej oraz zespożeń i zbiorników jelitowych należy:

- A. zastosowanie neoadjuwantowej radio-chemioterapii,
- B. stosowanie uprzedniej steroidoterapii,
- C. stosowanie inhalacji nawilżających,
- D. prawidłowa odpowiedź A i B.

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

#### Zadanie 82.

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 83.

U chorego z nowotworem przełyku występuje:

- A. dysfagia, ślinotok, zwiększona liczba erytrocytów,
- B. ślinotok, zwiększenie masy ciała, chrypka,

C . chrypka, ból w 1/3 dolnej okolicy zamostkowej niezwiązany z połykaniem,

D . niedokrwistość, powiększenie węzłów chłonnych pachwinowych.

Literatura: Walewska E. Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego, PZWL 2006, str. 390.

Zadanie 84.

Podstawą leczenia ostrej białaczki limfoblastycznej (ALL) jest:

A. wielolekowa chemioterapia,

B. tylko radioterapia,

C. leczenie operacyjne,

D. leczenie operacyjne i sterydoterapia.

Literatura: Chybicka A. (red.) Od objawu do nowotworu. Wczesne rozpoznawanie chorób nowotworowych u dzieci, s. 207, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, 2013

Zadanie 85.

Dominującym objawem mięsaka Ewinga jest:

A. niedokrwistość i osłabienie,

B. ból i obrzęk zajętej okolicy,

C . podbiegnięcia krwawe i krwawienia z przewodu pokarmowego,

D. kacheksja i zawroty głowy.

Literatura: Chybicka A. (red.) Od objawu do nowotworu. Wczesne rozpoznawanie chorób nowotworowych u dzieci, s. 146, 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.

Żółtaczką pozawątrobową u dzieci związana jest z:

- A. zastojem żółci w drogach żółciowych,
- B. wzmożonym wytwarzaniem bilirubiny,
- C. upośledzonym wychwytem, sprzęganiem 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 88.

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 89.

Kaszel suchy występujący u dzieci, o metalicznym brzmieniu, przypominający szczekanie psa jest charakterystyczny dla:

- A. zatoru tętnicy płucnej,
- B. krztuśca lub nowotworu wnęki płuca,
- C. aspiracji do dróg oddechowych,
- D. ostrego zapalenia krtani.

Literatura: Chybicka A. (red.) Od objawu do nowotworu. Wczesne rozpoznawanie chorób nowotworowych u dzieci, s. 67, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, 2013

Zadanie 90.

Najczęstszym nowotworem skóry u ludzi rasy białej jest:

- A. czerniak,
- B. brodawczak,
- C. potworniak,
- D. rak płaskonabłonkowy.

Literatura: Chybicka A. (red.) Od objawu do nowotworu. Wczesne



rozpoznawanie chorób nowotworowych u dzieci, s. 195, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, 2013

#### Zadanie 91.

Najczęstszym umiejscowieniem mięsaka kościopochodnego (osteosarcoma) jest okolica:

- A. głowy,
- B. stawu kolanowego,
- C. stawu łokciowego,
- D. mostka.

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

#### Zadanie 92.

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 93.

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 94.

Neuroblastoma (NBL) jest nowotworem rozwijającym się z listewki:

- A. nerwowej,
- B. mięśniowej,
- C. trzewnej,
- D. łącznotkankowej.

Literatura: Chybicka A. (red.) Od objawu do nowotworu. Wczesne rozpoznawanie chorób nowotworowych u dzieci, s. 177, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, 2013

Zadanie 95.

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 96.

Podczas żywienia dojelitowego przez zgłębnik lub przetokę odżywczą, wielu chorych wymaga podania różnych leków. Prawidłowa zasada to:

- A. lek podać razem z żywieniem,
- B. lek podać po przerwaniu żywienia, bez płukania zgłębnika i ponownie wrócić do podawania żywienia,
- C. lek podać po przerwaniu żywienia i przepłukaniu zgłębnika i ponownie wrócić do podania żywienia po przepłukaniu zgłębnika,
- D. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa.

Literatura: A. Jeziorski (red.), Onkologia, podręcznik dla pielęgniarek, Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa, 2005, s. 291

Zadanie 97.

Stan 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.

Leki adjuwantowe można stosować przy leczeniu bólu łącznie z lekami z trójstopniowej drabiny analgetycznej (DA):

- A. III stopnia DA,
- B. II stopnia DA,
- C. I stopnia DA,
- D. we wszystkich stopniach DA.

Literatura: M. Krajnik, J. Wordliczek, J. Dobrogowski, Standardy leczenia bólu u pacjentów z chorobą nowotworową – stan wiedzy na rok 2012. Terapia, 10 (279), 2012, s. 9

Zadanie 99.

Hiperalgia jest to:

- A. dobra tolerancja leków opioidowych,
- B. szybkie działanie leków opioidowych,
- C. zwiększenie natężenia bólu po podaniu leków opioidowych,
- D. zmniejszenie bólu po podaniu leków opioidowych.

Literatura: Malec-Milewska M., Krajnik M., Wordliczek J., Chory na nowotwór kompendium leczenia bólu. Medical education 2013 str. 210

Zadanie 100.

Niedożywienie typu mieszanego charakteryzuje się:

- A. hipoalbuminemią, obrzękami, nasilonym zapaleniem,
- B. cukrzycą, hipoalbuminemią,
- C. zmniejszeniem masy ciała, zmniejszeniem stężenia albumin w osoczu, upośledzeniem odporności komórkowej, zaburzeniami wodno-elektrolitowymi, nasilonym zapaleniem,
- D. upośledzeniem odporności komórkowej, zaburzeniami wodno-elektrolitowymi, nasilonym zapaleniem.

Literatura: B. Szczygieł, A. Ukleja, Z. Wójcik: Jak rozpoznać niedożywienie związane z chorobą, s. 18, PZWL, 2012

Zadanie 101.

Jednym z najczęstszych fałszywych, szkodliwych przekonań rozpowszechnionych wśród personelu medycznego jest uznanie, że osoba otyła:

- A. nie może być niedożywiona,
- B. powinna pozbyć się nadwagi,
- C. prowadzi zły styl odżywiania,
- D. z uwagi na otyłość jest „dodatkowo obciążona”.

Literatura: B. Szczygieł, A. Ukleja, Z. Wójcik: Jak rozpoznać niedożywienie związane z chorobą, s. 18, PZWL, 2012

Zadanie 102.

Rola pielęgniarki w przekazywaniu pacjentowi niepomyślnych informacji o rozpoznaniu choroby i prognozie polega na:

- A. wyczerpującym informowaniu pacjenta o rokowaniu,
- B. ułatwieniu choremu uporania się z podaną mu informacją i przywróceniu równowagi psychicznej,
- C. zachęcaniu do podjęcia niekonwencjonalnych metod leczenia,
- D. pocieszaniu i dawaniu pacjentowi fałszywej nadziei.

Literatura: de Walden-Gałuszko K., Kaptacz A. (red.) Pielęgniarstwo opieki paliatywnej. Wydawnictwo Lekarskie

Zadanie 103.

Do 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 104.

Tanatologia jest rozważaniem o:

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

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

Zadanie 105.

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 106.

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 107.

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-Gałuszko K., Kaptacz A. (red.) Pielęgniarstwo opieki paliatywnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2017, str.189 - 191.

Zadanie 108.

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-Gałuszko K., Kaptacz A. (red.) Pielęgniarstwo opieki paliatywnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2017, str. 331-332.

Zadanie 109.

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 110.

Problemem etycznym w opiece paliatywnej jest ortotanazja, która oznacza:

- A. podjęcie działań mających na celu pozbawienie życia człowieka na jego żądanie,
- B. pozbawienie człowieka życia pod wpływem współczucia,
- C. pozbawienie 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 111.

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

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

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

Zadanie 112.

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 113.

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 114.

Metodą fizjoterapii wykorzystywaną wobec chorych z obrzękiem limfatycznym jest:

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

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

Zadanie 115.

Jakie objawy świadczą o zbliżającej się śmierci chorego?

- A. tzw. przedśmiertna euforia,
- B. senność, splątanie, zamroczenie,
- C. utrata kontroli nad podstawowymi czynnościami fizjologicznymi,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Kaptacz I., Pielęgowanie pacjenta w okresie umierania i agonii (w:) de Walden-Gałuszko, Kaptacz A. (red) Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej, Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2005,s. 166

Zadanie 116.

Główną przyczyną zaciopowania kałem u chorych w terminalnej fazie choroby nowotworowej jest:

- A. stosowanie diety bogatoresztkowej,
- B. niekompletne wypróżnienia oraz spowolnienie pasażu jelitowego,
- C. właściwe nawadnianie w połączeniu z dietą bogatobiałkową,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Burchacka A Zaciopowanie kałem (w:) de Walden- Gałuszko K.,

Kaptacz A. (red), Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005, s 102

Zadanie 117.

Najczęstszą przyczyną czkawki u chorych w terminalnej fazie choroby jest:

- A. rozdęcie żołądka,
- B. guzy ośrodkowego układu nerwowego,
- C. niewydolność nerek,
- D. niewydolność wątroby.

Literatura: Burchacka A., Czkawka (w:) de Walden – Gałuszko K., Kaptacz A.(red.), Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2005 s. 98.

Zadanie 118.

Wsparcie społeczne na poziomie instrumentalnym oznacza:

- A. uzyskanie konkretnej pomocy finansowej lub rzeczowej,
- B. uzyskanie pomocy pielęgnacyjno-opiekuńczej,
- C. przekazywanie praktycznych informacji o rodzaju działań,
- D. okazywanie troski i empatii.

Literatura: de Walden-Gałuszko K., Kaptacz A. (red.) Pielęgniarstwo opieki paliatywnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2017, str. 343.

Zadanie 119.

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 120.

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 przeciwoleżynową, a w razie występujących odleżyn podejmowanie zaawansowanych działań terapeutycznych.

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