

PIELĘGNIARSTWO OPERACYJNE
TEST NR 10N1121

Zadanie 1.

Po zakończonym zabiegu operacyjnym sprzęt medyczny poddawany jest dezynfekcji, myciu i wyjaławianiu. Rozróżniamy sterylizację wysokotemperaturową i niskotemperaturową, do której zaliczamy sterylizację plazmową. W sterylizacji typu Sterrad NIE należy sterylizować:

- A. materiałów o niskiej absorpcyjności,
- B. materiałów wrażliwych na wysoką temperaturę i wilgoć,
- C. materiałów o dużym przekroju,
- D. materiałów z celulozy.

Literatura: Ciuruś M. J.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Makmed, Gdańsk 2007.

Zadanie 2.

Która z wymienionych kar jest najsurowszą, jaka może zostać orzeczona wobec pielęgniarki?

- A. nagana,
- B. upomnienie,
- C. pozbawienie prawa wykonywania zawodu,
- D. zakaz pełnienia funkcji kierowniczych.

Literatura: Stychlerz-Słowińska A.: "Uregulowania prawne dotyczące wykonywania zawodu pielęgniarki" Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009

Zadanie 3.

Pielęgniarka operacyjna przygotowuje do zabiegu operacyjnego oprócz stolika podręcznego Mayo, stół dodatkowy. Które ze stwierdzeń jest NIEPRAWIDŁOWE:

- A. stół dodatkowy wykorzystuje tylko i wyłącznie do jednego zabiegu operacyjnego,
- B. stół dodatkowy wykorzystuje się do wszystkich zabiegów zaplanowanych w jednej sali operacyjnej,
- C. obłożenie stołu powinno zawierać warstwę nieprzemakalną,
- D. stół powinien znajdować się w bezpiecznej odległości od ściany.

Literatura: Ciuruś M. J.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Makmed, Lublin 2007, str. 169 - 173.

Zadanie 4.

Kryterium rozpoznania zakażenia miejsca operowanego jest okres:

- A. gdy pacjent przebywa w szpitalu po zabiegu operacyjnym,
- B. do momentu zdjęcia szwów,
- C. do 30 dni po typowych operacjach oraz do 12 miesięcy po operacjach, podczas których wszczepiono ciało obce (implant, siatkę),
- D. do chwili uzyskania dodatniego wyniku badania bakteriologicznego.

Literatura: Szmidt J., Kuźdzał J.(red): "Podstawy chirurgii", t.1, 2 Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków 2009

Zadanie 5.

Wskazaniem do laparoskopii diagnostycznej jest/są:

- A. podejrzenie endometriozy,
- B. mięśniaki macicy,

- C. koagulacja segmentu jajowodu,
- D. wycięcie segmentu jajowodu.

Literatura: Czarnecka Z., Malinska W.: Instrumentarium i przebieg zabiegów w chirurgii, ginekologii i urologii. Wyd. Makmed, Lublin 2006

Zadanie 6.

Którą z technik operacyjnych zastosujemy w przypadku guza chromocłonowego rdzenia nadnerczy?

- A. splenektomia,
- B. nefrourektomia,
- C. adrenalektomia,
- D. limfadenektomia.

Literatura: Kostewicz W., Chirurgia laparoskopowa, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2002

Zadanie 7.

Najczęstszym, uciążliwym powikłaniem po operacji laparoskopii, na który skarżą się w większości pacjenci jest ból:

- A. ręki,
- B. szyi,
- C. barków,
- D. brzucha.

Literatura: Czarnecka Z., Malinska W.: Instrumentarium i przebieg zabiegów w chirurgii, ginekologii i urologii. Wyd. Makmed, Lublin 2006

Zadanie 8.

Który z wymienionych gazów używa się do wytworzenia odmy otrzewnowej podczas laparoskopii?

- A. tlen,
- B. dwutlenek węgla,
- C. podtlenek azotu,
- D. azot.

Literatura: Harmsen G.: Przebieg operacji od A do Z. Praktyczny przewodnik dla instrumentariuszek. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013.

Zadanie 9.

Zmianą zapalną o różnym nasileniu od lekkiego zaczerwienienia błony śluzowej do jej uszkodzeń w postaci owrzodzeń blizn i zwężeń w ścianie przełyku towarzyszącą przepuklinie jest:

- A. rak przełyku,
- B. achalazja przełyku,
- C. refluks żołądkowo-przełykowy,
- D. kandydoza przełyku.

Literatura: Ginsberg G., Kochman M., Norton J.: Kliniczna endoskopia przewodu pokarmowego. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Warszawa 2005

Zadanie 10.

Urządzenie mechaniczne, które podczas laparoskopii kieruje wprowadzenie CO2 kontrolując czas, objętość i ciśnienie oraz umożliwia podtrzymanie ciśnienia wewnątrzbrzusznego to:

- A. insuflator CO2,
- B. magnetowid,
- C. diatermia,
- D. igła Veress'a.

Literatura: Harmsen G.: "Przebieg operacji od A do Z. Praktyczny przewodnik dla instrumentariuszek". Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013

Zadanie 11.

Które z wymienionych powikłań śródoperacyjnych jest najczęściej występującym podczas laparoskopowego uwalniania zrostów otrzewnowych?

- A. niedrożność mechaniczna przewodu pokarmowego,
- B. uszkodzenie ściany jelita,
- C. krwawienie do jamy otrzewnej,
- D. martwica jelita.

Literatura: Kostewicz W., Chirurgia laparoskopowa, Wydawnictwo lekarskie PZWL, Warszawa 2002

Zadanie 12.

Po usunięciu uchyłka Zenkera wykonuje się zwykle miotomię i jest to:

- A. nacięcie górnego zwieracza przełyku poniżej odcięcia uchyłka,
- B. nacięcie górnego zwieracza przełyku nad miejscem wycięcia uchyłka,
- C. zszywanie warstwy surowicówkowej ściany przełyku poniżej odcięcia uchyłka,
- D. zszywanie warstwy surowicówkowej ściany przełyku nad miejscem odcięcia uchyłka.

Literatura: Harmsen G.: Przebieg operacji od A do Z. Praktyczny przewodnik dla instrumentariuszek. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013.

Zadanie 13.

Operacje laparoskopowe na macicy to:

- A. wyłuszczenie mięśniaków macicy,
- B. biopsja jajowodu,
- C. wycięcie macicy,
- D. odpowiedź A i C są prawidłowe.

Literatura: Czarnecka Z., Malinska W.: Instrumentarium i przebieg zabiegów w chirurgii, ginekologii i urologii. Wyd. Makmed, Lublin 2006

Zadanie 14.

Do wytwarzania odmy otrzewnowej sposobem zamkniętym zastosujemy igłę:

- A. Vigo,
- B. Vacutainer,
- C. Veress'a,
- D. Hubera.

Literatura: Kostewicz W., Chirurgia laparoskopowa, Wydawnictwo lekarskie PZWL, Warszawa 2002

Zadanie 15.

Żyłki przełyku spowodowane są:

- A. przewlekłą niewydolnością żylną,
- B. procesem chorobowym toczącym się w ścianie przełyku,
- C. zmianą wrodzoną,
- D. marskością wątroby.

Literatura: Ginsberg G., Kochman M., Norton J.: Kliniczna endoskopia przewodu pokarmowego. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Warszawa 2005

Zadanie 16.

Histeroskop składa się z:

- A. światłowodu,
- B. płaszcza,
- C. optyki,
- D. odpowiedzi B i C są prawidłowe.

Literatura: Czarnecka Z., Malińska W.: Instrumentarium i przebieg zabiegów w chirurgii, ginekologii i urologii. Wyd. Makmed, Lublin 2006

Zadanie 17.

Podczas zabiegu laparoskopowego usunięcia pęcherzyka żółciowego pacjenta układa się na:

- A. plecach z rozstawionymi na bok nogami, nogi opuszczone w dół z rotacją ciała na lewą stronę,
- B. plecach z nogami uniesionymi w górę,
- C. plecach z przechyleniem w prawą stronę,
- D. ułożenie nie ma żadnego znaczenia.

Literatura: Harmsen G.: Przebieg operacji od A do Z. Praktyczny przewodnik dla instrumentariuszek. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013

Zadanie 18.

Rhizotomia przezskórna jest metodą leczenia:

- A. dyskopatii szyjnej,
- B. dystonii,
- C. neuralgii trójdzielnej,
- D. zespołu Cushinga.

Literatura: Ząbek M. (red.): Zarys neurochirurgii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1999.

Zadanie 19.

Wskazaniami do pilnego (ostrego) operacyjnego odbarczenia rdzenia kręgowego są:

- A. całkowite uszkodzenie rdzenia po upływie 24 godzin od urazu, nasilanie się zaburzeń neurologicznych, ból,
- B. nasilanie się stopnia zaburzeń neurologicznych, widoczny ucisk rdzenia w badaniach obrazowych, ucisk ważnych czynnościowo korzeni rdzeniowych,
- C. zaburzenia podstawowych czynności życiowych, uszkodzenie w odcinku C3-C5, niesymetryczność odruchów kończyn,
- D. bóle głowy, wymioty, objawy ogniskowe.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia. PZWL Warszawa 2005, s. 291-292.

Zadanie 20.

Bezwzględny wskazaniem do natychmiastowej interwencji chirurgicznej są złamania:

- A. wielomiejscowe,
- B. otwarte,
- C. poprzeczne,
- D. skośne.

Literatura: Gaździk T. Sz. (red.): Ortopedia i traumatologia, t. 1, 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 21.

Bezwzględny wskazaniem do pilnej operacji dyskopatii w odcinku lędźwiowo-krzyżowym NIE jest:

- A. narastający niedowład stopy,
- B. porażenie stopy,
- C. upośledzenie czynności zwieracza pęcherza moczowego,
- D. upośledzenie czucia i odruchów.

Literatura: Ząbek M. (red.): Zarys neurochirurgii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1999.

Zadanie 22.

Nagromadzenie się krwi pomiędzy kością czaszki a oponą twardą nosi nazwę krwaka:

- A. podtwardówkowego ostrego,
- B. podtwardówkowego przewlekłego,
- C. nadtwardówkowego,
- D. śródmózgowego.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia. PZWL Warszawa 2005, s. 270.

Zadanie 23.

Oponiak, to:

- A. meningioma,
- B. lipoma,
- C. pineocytoma,
- D. astrocytoma.

Literatura: Ząbek M. (red.): Zarys neurochirurgii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1999.

Zadanie 24.

Wkładce centralne zakładane prewencyjnie do operacji neurochirurgicznych, ma służyć w ewentualnym leczeniu:

- A. zatoru tłuszczowego,
- B. zatoru powietrznego,
- C. udaru niedokrwienego,
- D. skurczu naczyniowego.

Literatura: Ząbek M. (red.): Zarys neurochirurgii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1999.

Zadanie 25.

Objawami oponiaków mózgu są:

- A. padaczka, ból głowy, nudności, obrzęk tarczy nerwu wzrokowego,
- B. powiększenie tkanek miękkich, chrząstek i kości twarzy, rąk i stóp,
- C. częstomocz, nietrzymanie moczu,
- D. afazja, zachowania antyspołeczne.

Literatura: Lindsay K.W., Bone I., Fuller G.: (red. wyd. pol.) Kozubski W. Neurologia i neurochirurgia. Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2013:326.

Zadanie 26.

Jakie jest wskazanie do wykonania biopsji stereotaktycznej?

- A. dobry stan ogólny chorego,
- B. łagodny charakter guza,
- C. duży guz powodujący "efekt masy",
- D. guz zlokalizowany w okolicy niedostępnej operacyjnie.

Literatura: Lindsay K.W., Bone I., Fuller G.: (red. wyd. pol.) Kozubski W. Neurologia i neurochirurgia. Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2013, str. 384-386.

Zadanie 27.

Trwa zabieg operacyjny guza kanału kręgowego L5-S1 u 18-letniej pacjentki. Wykonany zabieg operacyjny to:

- A. lobektomia,
- B. laminektomia,
- C. kraniotomia,
- D. kraniektomia.

Literatura: Lindsay K.W., Bone I., Fuller G.: (red. wyd. pol.) Kozubski W. Neurologia i neurochirurgia. Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2013, str. 394-397.

Zadanie 28.

Wśród instrumentarium podstawowego do operacji kręgosłupa znajdują się:

- A. kleszcze naczyniowe do tętnic,
- B. raspatory: szerokie i małe do odwarstwienia mięśni,
- C. skrobaczki bagnetowe,
- D. klipsy Raneya i klipsownica.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A., tłum. Łukieńczyk T.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010:688

Zadanie 29.

Po wyłuszczeniu torbieli jajnika, pobrany materiał należy przesać śródoperacyjnie do pracowni histopatologicznej:

- A. w każdym przypadku,
- B. nie ma takiej potrzeby, aby czekać na wynik badania śródoperacyjnego,
- C. w każdym przypadku torbieli endometrialnej,
- D. w każdym przypadku torbieli dermoidalnej.

Literatura: Bręborowicz G.: Położnictwo i ginekologia t. 1–2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005.

Zadanie 30.

Istnieje wiele czynników rozwoju raka szyjki macicy. Najczęściej jednak (aż 99,9% przypadków) wywołanych jest przez przewlekłe zakażenie wirusem:

- A. HPV,
- B. HIV,
- C. HCV,
- D. HBS.

Literatura: Bręborowicz G.: Położnictwo i ginekologia t. 1–2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005.

Zadanie 31.

Podstawową operacją w przypadku I stopnia zaawansowania raka jajnika jest:

- A. amputacja nadpochwowa trzonu macicy z przydatkami,
- B. całkowite brzuszne wycięcie macicy z przydatkami wraz z inspekcją całej jamy brzusznej,
- C. rozszerzone brzuszne całkowite wycięcie macicy z przydatkami,
- D. obustronne wycięcie przydatków.

Literatura: Bręborowicz G.: Położnictwo i ginekologia t. 1–2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005, str. 218.

Zadanie 32.

W trakcie leczenia zabiegowego ciąży pozamacicznej jajowodowej techniką laparoskopową, do usunięcia trofoblastu z naciętego jajowodu zastosujemy:

- A. kleszczyki zakończone ząbkami,
- B. atraumatyczne kleszczyki,
- C. igłową elektrodę monopolarną,
- D. nożyczki.

Literatura: Bręborowicz G.: Położnictwo i ginekologia t. 1–2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005.

Zadanie 33.

Operacja metodą Burch'a polega na:

- A. założeniu szwów łączących okolicę okołocewkową i pochewki mięśnia prostego brzucha,
- B. podciągnięciu szyi pęcherza do okostnej tylnej powierzchni kości łonowej,
- C. połączeniu tkanki okołocewkowej z więzadłami Coopera,
- D. podciągnięciu szyi pęcherza moczowego do więzadeł pęcherzowo-macicznych.

Literatura: Cosson M. : Chirurgia przezpochwowa. Wyd. Medipage, Warszawa 2008

Zadanie 34.

Operacja TVT jest zabiegiem wykonywanym u pacjentek przy:

- A. zaburzeniach statyki i niewydolności zwieracza,
- B. nadmiernie ruchomej cewce moczowej,
- C. mieszanych postaciach nietrzymania moczu,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Cosson M. : Chirurgia przezpochwowa. Wyd. Medipage, Warszawa 2008

Zadanie 35.

Przy podejrzeniu ciąży pozamacicznej celem wyłóżczkowania jamy macicy jest:

- A. uzyskanie materiału histopatologicznego celem wykluczenia rozrostu endometrium,
- B. potwierdzenie lub nieobecność kosmków w materiale histopatologicznym,
- C. usunięcie zrostów wewnątrzmacicznych,
- D. usunięcie ciąży.

Literatura: Bręborowicz G.: Położnictwo i ginekologia t. 1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005.

Zadanie 36.

Zasadą leczenia operacyjnego zmian jajnika podejrzanych o proces nowotworowy jest:

- A. wycięcie macicy wraz z jajnikami,
- B. wycięcie narządu płciowego oraz pobranie węzłów chłonnych,
- C. wydobycie całej zmiany, nie doprowadzając do pęknięcia torebki,
- D. operacja radykalna z usunięciem narządu płciowego, sieci, wyrostka robaczkowego oraz węzłów chłonnych.

Literatura: Bręborowicz G.: Położnictwo i ginekologia t. 1–2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005.

Zadanie 37.

Leczenie operacyjne złamań panewki stawu biodrowego NIE ma na celu:

- A. anatomicznego odtworzenia powierzchni stawowej i umożliwienia wczesnego podjęcia ruchu w stawie,
- B. zapewnienia jak najlepszych warunków artrodezy stawu biodrowego,
- C. profilaktyki wczesnych zmian zwyrodnieniowych stawu biodrowego,
- D. zachowania fizjologicznego zakresu ruchomości stawu biodrowego.

Literatura: Szulc A.: Ortopedia i rehabilitacja, t. 1 i 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 38.

W operacji leczenia złamań obręczy miednicznej mają zastosowanie metody z WYJĄTKIEM:

- A. użycia stabilizatorów zewnętrznych,
- B. zespolenia z użyciem płytek rekonstrukcyjnych,
- C. zespolenia z użyciem śrub gąbczastych,
- D. zespolenia z użyciem mikro stabilizatorów płytkowych.

Literatura: Giannoudis P.V., Pape H.C., Marczyński W. (red. wyd. pol.): Postępowanie praktyczne w ortopedii i traumatologii. Wyd. 1 Medipage, Warszawa 2008.

Zadanie 39.

Pod pojęciem osteotomii rozumie się:

- A. zespolenie złamanej kości,
- B. chirurgiczne przecięcie kości,
- C. założenie stabilizatora zewnętrznego,
- D. nawiercenie kości i wprowadzenie wkrętu.

Literatura: Szulc A.: Ortopedia i rehabilitacja, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 40.

Która z odpowiedzi dotyczących złamań obojczyka jest NIEPRAWDŁOWA?

- A. większość złamań obojczyka wymaga jedynie leczenia zachowawczego,
- B. unieruchomienie gipsowe utrzymuje się przez okres 3 miesięcy,
- C. zabiegi operacyjne wykonujemy w przypadku złamań otwartych lub złamań z towarzyszącym uszkodzeniem naczyń,
- D. do złamań obojczyka dochodzi najczęściej w wyniku upadku na wyprostowaną kończynę górną.

Literatura: Szulc A.: Ortopedia i rehabilitacja, t. 1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 41.

Do osteosyntezy stabilnej wewnętrznej wykorzystuje się zespolenie:

- A. osiowe, (za pomocą płytek dociskowych),
- B. śródszpikowe, (za pomocą gwoździ i prętów),
- C. mieszane, (za pomocą płytek i wkrętów),
- D. wszystkie powyższe.

Literatura: Giannoudis P.V., Pape H.C., Marczyński W. (red. wyd. pol.): Postępowanie praktyczne w ortopedii i traumatologii. Wyd. 1 Medipage, Warszawa 2008

Zadanie 42.

Najczęstszym późnym powikłaniem cementowej protezy biodra jest:

- A. obluzowanie panewki,
- B. obluzowanie trzpienia,
- C. pęknięcie trzpienia,
- D. nasilony zanik kostny w obrębie kości udowej.

Literatura: Szulc A.: Ortopedia i rehabilitacja, t. 1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 43.

Przeszczepy kostne auto/allogeniczne mają właściwości:

- A. osteoindukcyjne,
- B. osteogenne,
- C. osteokondukcyjne,
- D. wszystkie powyższe.

Literatura: Szulc A.: Ortopedia i rehabilitacja, t.1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str.106.

Zadanie 44.

Aparat Ilizarowa jest stabilizatorem:

- A. zewnętrznym jednopłaszczyznowym,
- B. zewnętrznym dwupłaszczyznowym,
- C. zewnętrznym wielopłaszczyznowym,
- D. wewnętrznym wielopłaszczyznowym.

Literatura: Szulc A.: Ortopedia i rehabilitacja, t.2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str.465.

Zadanie 45.

Jakie więzadło nadgarstka jest przecinane podczas operacyjnego leczenia cieśni kanału?

- A. więzadło poprzeczne nadgarstka,
- B. więzadło dłoniowe nadgarstka,
- C. nie ma potrzeby przecinać żadnego więzadła,
- D. należy przeciąć oba więzadła.

Literatura: Hoppenfeld S., De Boer P., Buckley R.: Anatomiczne dostępy operacyjne w ortopedii. Wyd. Medipage, Warszawa 2012.

Zadanie 46.

Jaką stabilizację powinno się wykonać u pacjenta z zamkniętym złamaniem trzonu kości piszczelowej?

- A. zespolenie płytą i śrubami,
- B. zespolenie drutami Kirschnera,
- C. zespolenie gwoździem śródszpikowym,
- D. zespolenie aparatem zewnętrznym.

Literatura: Hoppenfeld S., De Boer P., Buckley R.: Anatomiczne dostępy operacyjne w ortopedii. Wyd. Medipage, Warszawa 2012, str. 616- 621.

Zadanie 47.

Podstawowym badaniem diagnostycznym w przypadku nowotworu pęcherza moczowego jest:

- A. urografia,
- B. ultrasonografia,
- C. cystoskopia,
- D. badanie ogólne moczu.

Literatura: Borkowski A.: Urologia. Podręcznik dla studentów medycyny. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006

Zadanie 48.

TURP - jest to zabieg endoskopowy polegający na:

- A. wycięciu guza pęcherza,
- B. usunięciu obcego ciała z pęcherza,
- C. resekcji gruczołu krokowego,
- D. rozcięciu zwężenia cewki moczowej.

Literatura: Czarnecka Z., Malińska W.: Instrumentarium i przebieg zabiegów w chirurgii, ginekologii i urologii. Wyd. Makmed, Lublin 2009

Zadanie 49.

Badanie diagnostyczne polegające na wprowadzeniu do pęcherza moczowego cystoskopu, a następnie wprowadzeniu do ujścia moczowodu cewnika zakończonego oliwką, podaniu środka cieniującego oraz jednoczesnym wykonaniu zdjęcia nazywa się:

- A. cystografią,
- B. uretrografią wstępującą,
- C. ureteropielografią wstępującą,
- D. pieloureterografią zstępującą.

Literatura: Szmidt J., Kużdżał J. (red.): Podstawy chirurgii. Wyd. Medycyna Praktyczna Kraków 2009, s. 304.

Zadanie 50.

Pielolitotomia to operacyjne:

- A. otwarcie miedniczki nerkowej,
- B. usunięcie kamieni z miedniczki nerkowej,
- C. zmniejszenie zbyt dużej miedniczki nerkowej,
- D. powiększenie zbyt małej miedniczki nerkowej.

Literatura: Borkowski A.: Urologia. Podręcznik dla studentów medycyny. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006.

Zadanie 51.

Do wytworzenia przezskórnej przetoki nadłonowej pacjenta układamy w pozycji:

- A. na prawym boku,
- B. na lewym boku,
- C. w pozycji litotrypsyjnej,
- D. na plecach.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Edra Urban & Partner, Wrocław 2017, str 505

Zadanie 52.

Podczas zabiegu ureterolitotomii śródoperacyjnie w celu przepłukania i wykluczenia pozostałości kamieni zakłada się cewnik:

- A. Pezzer'a,
- B. Malecota,
- C. Council,
- D. JJ.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban&Partner Wrocław 2006, s. 510.

Zadanie 53.

Po usunięciu pęcherza moczowego konieczne jest odprowadzenie moczu na zewnątrz.

Można to zrobić przez:

- A. wytworzenie pęcherza z odbytnicy,
- B. odprowadzenie moczu przez przetokę moczowodowo-skórną,
- C. odprowadzenie moczu na zewnątrz przez wstawkę jelitową (tzw. operacja Brickera),
- D. wszystkie powyższe.

Literatura: Czarnecka Z., Malińska W.: Instrumentarium i przebieg zabiegów w chirurgii, ginekologii i urologii. Wyd. Makmed, Lublin 2009, str 270

Zadanie 54.

Kolka nerkowa jest to:

- A. silny ból o różnym nasileniu zlokalizowany w okolicy lędźwiowej, promieniujący do podbrzusza, zewnętrznych narządów płciowych lub przyśrodkowej powierzchni uda,
- B. przewlekły zespół bólowy miednicy,
- C. ból przebijający,
- D. ból neuropatyczny.

Literatura: Borkowski A.: (red.): Urologia – podręcznik dla studentów medycyny. PZWL Warszawa 2006, s. 198.

Zadanie 55.

Przyczyną przeciążenia prawej komory i krążenia płucnego może być m.in. wrodzona wada przegrody międzyprzedsionkowej z przeciekiem lewo-prawym (ASD). Ze względu na lokalizację ubytku w sercu rozróżniamy kilka typów tej wady. ASD typu II to wada zlokalizowana:

- A. w pobliżu żyły głównej górnej,
- B. w dole owalnym,
- C. w zatoce żyłnej,
- D. między przedsionkiem a komorą serca.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A., "Pielęgniarstwo operacyjne", Wyd. Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 56.

Jak inaczej nazywa się tzw. krążenie wspomagane IABP?

- A. krążenie omijające lewą komorę,
- B. przeciwpulsacja śródortaonalna,
- C. wspomaganie z zastosowaniem krążenia pozaustrojowego,
- D. hemodylucja.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia, t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005, str. 528.

Zadanie 57.

Pęknięcie tętniaka jest wskazaniem do:

- A. operacji pilnej,
- B. operacji planowej,
- C. operacji natychmiastowej,
- D. reżimu łóżkowego i leczenia zachowawczego.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia, t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005.

Zadanie 58.

Roztwór kardioplegiczny jest to:

- A. płyn wypełniający układ drenów do krążenia pozaustrojowego,
- B. zimna sól fizjologiczna, którą polewa się serce w celu obniżenia jego temperatury,
- C. krew pozostająca w kardiorezerwuarze sztucznego płuco - serca,
- D. płyn z dużą zawartością potasu podawany do naczyń wieńcowych w celu zatrzymania serca.

Literatura: Religa Z. (red.): Zarys kardiologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1993

Zadanie 59.

Jak nazywa się zabieg operacyjny wykonywany w przypadku zwężenia zastawki dwudzielnej?

- A. by-pass,
- B. klinowe wycięcie zwężenia,
- C. nacięcie miejsca zwężenia,
- D. komisurotomia.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia, t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005, str. 539.

Zadanie 60.

51-letni pacjent po niedawno przeżytym zawale serca przygotowywany jest do pomostowania naczyń wieńcowych. Do rewaskularyzacji chirurgicznej mięśnia sercowego będzie stosowana tętnica piersiowa wewnętrzna, która może być pobrana z dostępu:

- A. sternotomia pośrodkowa,
- B. częściowa sternotomia,
- C. torakotomia przednio-boczna,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Zembala M., Bochenek A., Woś S.(red): Chirurgia naczyń wieńcowych, PZWL , Warszawa 2002

Zadanie 61.

Do operacji wymiany zastawki mitralnej NIEPOTRZEBNE są:

- A. turniquety,
- B. klemy naczyniowe,
- C. miarki,
- D. szanty kardiologiczne.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 62.

ASD to:

- A. ubytek przegrody międzykomorowej,
- B. ubytek przegrody międzyprzedsionkowej,
- C. niedomykalność zastawki mitralnej,
- D. niedomykalność zastawki trójdziałowej.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 63.

Operacje pomostowania aortalno-wieńcowego obejmują również nowoczesne metody małoinwazyjne (MIDCAB), dzięki czemu ograniczona jest rozległość i urazowość zabiegu, co niesie szereg korzyści dla pacjenta. Pojęcie MIDCAB oznacza:

- A. operacje na „bijącym sercu”, bez krążenia pozaustrojowego,

- B. operacje z małego dostępu drogą bocznej torakotomii,
- C. operacje z małego dostępu drogą ministernotomii,
- D. odpowiedzi A i B są prawidłowe.

Literatura: Zembala M., Bochenek A., Woś S.(red): Chirurgia naczyń wieńcowych, PZWL, Warszawa 2002

Zadanie 64.

Wśród chorych operowanych z powodu choroby niedokrwiennej serca są m.in. pacjenci z genetyczną predyspozycją do rozwoju rozsianej miażdżycy. Czasami u takich chorych oprócz pomostowania aortalno-wieńcowego wykonywany jest zabieg endarterektomii, który oznacza udrożnienie zamkniętej tętnicy:

- A. poprzez mechaniczne usunięcie mas zamykających jej światło,
- B. poprzez włożenie sondy,
- C. przy użyciu środków obliterujących,
- D. przy użyciu stentu.

Literatura: Zembala M., Bochenek A., Woś S.(red): Chirurgia naczyń wieńcowych, PZWL, Warszawa 2002

Zadanie 65.

Wskazaniem bezwzględnym do długotrwałej elektrostymulacji serca jest/są:

- A. bloki przedsionkowo-komorowe u dorosłych,
- B. przełom nadciśnieniowy,
- C. tętniak rozwarstwiający aorty,
- D. wady zastawki dwudzielnej.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010

Zadanie 66.

Wskaż, którego instrumentarium NIE stosujemy w kardiochirurgii:

- A. retraktor tęczówkowy,
- B. haki (Cooleya, Zenkera, Carpentiera),
- C. atraumatyczne kleszcze chwytające Allisa,
- D. zgryzacz kostny (Luera).

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 67.

U 49-letniego pacjenta po zawale mięśnia sercowego ma być przeprowadzony zabieg pomostowania aortalno-wieńcowego. Rozpoznanie przedoperacyjne brzmi: CABG (mostek mięśniowy). Rozpoznanie mostek mięśniowy oznacza:

- A. mostek o budowie beczkowatej,
- B. specyficzną budowę mostka, przy której sternotomia może być utrudniona,
- C. anomalię, w której pasma tkanki mięśniowej przebiegające nad tętnicą wieńcową powodują zaciskanie jej światła,
- D. nadmiernie rozbudowany mięsień piersiowy większy utrudniający preparowanie tętnicy piersiowej wewnętrznej.

Literatura: Zembala M., Bochenek A., Woś S.(red.): "Chirurgia naczyń wieńcowych", PZWL, Warszawa 2002.

Zadanie 68.

Pacjentka lat 62 została zakwalifikowana do zamknięcia istotnego hemodynamicznie ubytku w przegrodzie międzyprzedsionkowej. Pacjentka będzie miała wykonany zabieg przezskórnego zamknięcia ASD II. Urządzenie służące do zamknięcia ubytku to:

- A. stent,
- B. stent uwalniający lek,
- C. Amplatzer,
- D. ablator.

Literatura: Herrmann H.C.: "Kardiologia interwencyjna. Zabiegi przezskórne pozawieńcowe", Wyd. Czelej, Lublin 2008.

Zadanie 69.

W zestawie do operacji na otwartym sercu znajduje się klem:

- A. Doyen'a,
- B. Randal'a,
- C. Satyńskiego,
- D. Glover'a.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2010, str. 335.

Zadanie 70.

Bilobektomia jest jednym ze sposobów resekcji:

- A. małych okrągłych ognisk nowotworu,
- B. dwóch płatów płucnych płuca prawego,
- C. całego płuca,
- D. segmentu płuca.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban&Partner Wrocław 2006, s. 378.

Zadanie 71.

Do rozwarcia przestrzeni międzyżebrowej stosuje się najczęściej:

- A. hak powłokowy,
- B. rozwieracz Finochietto,
- C. sternotom,
- D. wszystkie wymienione.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010

Zadanie 72.

Kurza klatka piersiowa spowodowana jest:

- A. krzywicą,
- B. wrodzoną nieprawidłowością układu mięśniowego klatki piersiowej,
- C. przewlekłymi chorobami układu oddechowego,
- D. wrodzoną wadą serca.

Literatura: Noszczyk W.(red.): Chirurgia, t. 1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005, str. 519.

Zadanie 73.

Do podtrzymywania mięszu płucnego podczas zabiegów operacyjnych używa się najczęściej:

- A. pęsety anatomicznej,
- B. klemów naczyniowych,
- C. kleszczyków Peana,
- D. kleszczyków Duval'a.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 74.

Zastosowanie żelowych podkładek pod całe ciało oraz pomiędzy nogi podczas przygotowania pacjenta do zabiegu torakochirurgicznego wykonywanego w ułożeniu na boku zapobiega:

- A. występowaniu odleżyn,
- B. przeciążeniu pośladków,
- C. upadkom ze stołu operacyjnego,
- D. występowaniu porażień nerwów.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban&Partner Wrocław 2006, s. 368.

Zadanie 75.

Standardowymi operacjami wykonywanymi w przypadkach nowotworów płuc są:

- A. resekcja płata płucnego, resekcja klinowa, resekcja płuca,
- B. resekcja tkanki płucnej i osierdzia, resekcja żyły głównej górnej, resekcja mankietowa,
- C. resekcja płata płucnego, resekcja dwóch płatów płucnych, resekcja płuca,
- D. resekcje obwodowe, resekcje centralne, operacje rozszerzone.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia. Wyd. PZWL Warszawa 2005, Tom I, s. 499.

Zadanie 76.

Silny ból przy kaszlu, głębokim wdechu i ruchach kończyn górnych to objaw:

- A. odmy śródpiersiowej,
- B. niedodmy,
- C. złamania żeber,
- D. złamania łopatki.

Literatura: Noszczyk W.(red.): Chirurgia. Repetytorium. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012

Zadanie 77.

Pacjent jest przygotowany do operacyjnego rozszerzenia światła tętnicy. Sprzęt niezbędny do wykonania zabiegu to:

- A. oliwki,
- B. cewniki Fogarty'ego, Olberta,
- C. sondy Bekesa,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Noszczyk W., Chirurgia tętnic i żył obwodowych, t. 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1998, 2007, s. 504.

Zadanie 78.

Klasyczną operację tętniaka aorty brzusznej wykonuje się poprzez:

- A. cięcie poprzeczne,
- B. cięcie sposobem Kochera,
- C. laparotomię pośrodkową,
- D. cięcie przyprostne.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2012.

Zadanie 79.

Trombendarterektomia (TEA) to zabieg operacyjny polegający na:

- A. usunięciu materiału zatorowego z tętnicy np. tętnicy udowej,
- B. usunięciu świeżego materiału zakrzepowego z układu żylnego,
- C. wyłuszczeniu blaszek przyściennych, np. z tętnic biodrowych,
- D. wyłuszczeniu blaszki miażdżycowej z tętnicy szyjnej wewnętrznej.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban&Partner Wrocław 2006, s. 315.

Zadanie 80.

Wybór metody operacji zależy od stanu chorego oraz umiejscowienia i rozległości zwężenia lub niedrożności tętnicy. W przypadku, gdy zmiany dotyczą aorty lub tętnic biodrowych po obu stronach wykonuje się:

- A. udrożnienie tętnicy głębokiej uda,
- B. pomost udowo-podkolanowy,
- C. udrożnienie,
- D. pomost aortalno-udowy.

Literatura: Szmidt J., Kuźdżał J.(red.): Podstawy chirurgii. Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków 2010, Tom I, s. 1242.

Zadanie 81.

Pacjenta z przewlekłą niewydolnością nerek zakwalifikowano do wytworzenia pierwszego dostępu naczyniowego (przetoki tętniczo-żylną) do kaniuli dializacyjnej. Pierwszy, stały dostęp naczyniowy (przetokę tętniczo-żylną) do hemodializy wykonuje się:

- A. sposobem Cimino,
- B. poprzez wytworzenie przetoki z wszczepieniem protezy PTFE,
- C. poprzez wytworzenie przetoki ramiennej z żyły własnej pacjenta,
- D. poprzez założenie tymczasowego cewnika do żyły centralnej.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2012.

Zadanie 82.

Co oznacza określenie tętniak prawdziwy?

- A. miejscowe rozszerzenie wszystkich ścian aorty lub jednej z tętnic obwodowych,
- B. całkowite przerwanie ściany tętnicy, a wtedy ścianę tętniaka stanowi tylko błona zewnętrzna tętnicy oraz nawarstwiająca tkanka łączna,
- C. przerwanie błony wewnętrznej tętnicy a krew płynąca wciska się między błonę wewnętrzną a środkową, oddzielając obie warstwy ściany tętnicy,
- D. nie ma takiego określenia.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia tętnic i żył obwodowych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1989.

Zadanie 83.

Techniki chirurgii naczyniowej, to:

- A. zespolenie naczyniowe: zszycie uszkodzonej ściany naczynia, zespolenie koniec do końca, zespolenie koniec do boku, zespolenie bok do boku,
- B. udrożnienie tętnicy, łaty naczyniowe, usunięcie zatoru,
- C. przeszczepy naczyniowe, przeszczepy żyłne autogenne z własnej odwróconej żyły chorego, przeszczepy z tworzyw sztucznych,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Czarnecka Z., Malińska W., Instrumentarium i przebieg zabiegów w chirurgii, ginekologii i urologii, Wydawnictwo Makmed,, Lublin 2006, 2009, s. 105.

Zadanie 84.

Trombektomia, to:

- A. podwiązanie krwawiącego naczynia,
- B. usunięcie skrzepliny z naczynia żylnego,
- C. zespolenie naczynia żylnego,
- D. zatkanie naczynia (zakrzepica).

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2012.

Zadanie 85.

Podstawową metodą leczenia ostrego niedokrwienia kończyny dolnej spowodowanego zatorom tętnicy udowej jest:

- A. wszczępienie protezy udowo-podkolanowej,
- B. leczenie zachowawcze,
- C. embolektomia cewnikiem Fogarty'ego,
- D. stripping żyły odpiszczelowej.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2012.

Zadanie 86.

Pacjent ma rozpoznany zespół Leriche'a i będzie miał wykonany zabieg operacyjny:

- A. udrożnienia tętnic,
- B. usunięcia zatoru,
- C. rozwidlony przeszczep aortalno-udowy,
- D. przeszczep udowo-podkolanowy.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia tętnic i żył obwodowych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1989.

Zadanie 87.

Tracheostomia polega na:

- A. wycięciu szerokiego otworu w tchawicy,
- B. rozszczepieniu krtani,
- C. zszyciu brzegów skóry z błoną śluzową tchawicy,
- D. rozcięciu więzadła pierścieniowo-tarczowego.

Literatura: Latkowski B. (red.): Techniki zabiegów i operacji w otolaryngologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2000

Zadanie 88.

Do badania części nosowej gardła (rynoskopia tylna) używana/-y jest:

- A. szpatułka, lusterko krtaniowe,
- B. wziernik Killiana,
- C. laryngoskop Foregera,
- D. oftalmoskop.

Literatura: Latkowski B. (red.): Techniki zabiegów i operacji w otolaryngologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2000.

Zadanie 89.

Do usunięcia szypuły migdałka służy:

- A. łopatką językową zagiętą,
- B. kleszczyki okienkowe do migdałków,
- C. pętla migdałkowa,
- D. separator.

Literatura: Latkowski B. (red.): Techniki zabiegów i operacji w otolaryngologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2000.

Zadanie 90.

Manewr Heimlicha stosujemy podczas:

- A. intubacji,
- B. zakrztuszenia,
- C. tracheotomii,
- D. tamponady przedniej nosa.

Literatura: Latkowski B. (red.): Techniki zabiegów i operacji w otolaryngologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2000

Zadanie 91.

W skład zestawu narzędzi służącego do oceny przewodu słuchowego zewnętrznego oraz błony bębenkowej wchodzi:

- A. wziernik Hartmanna, wziernik Siegle'a, otoskop,
- B. wziernik Siegle'a, wziernik Kiliana,
- C. otoskop, wziernik Kiliana,
- D. wziernik Siegle'a, otoskop, wziernik Kiliana.

Literatura: Chmielik M. (red.): Otolaryngologia dziecięca. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2001.

Zadanie 92.

Pacjentka została przyjęta do oddziału otolaryngologicznego z powodu utrudnionego pasażu powietrza przez nos. Stwierdzono deformacje szkieletu nosa. Pacjentkę zakwalifikowano do septoplastyki. Zabieg operacyjny rozpoczyna cięcie:

- A. w przedsionku nosa z naruszeniem błony śluzowej,
- B. w przedsionku nosa bez naruszenia błony śluzowej,
- C. na powierzchni błony śluzowej,
- D. w dowolnym miejscu jamy nosowej.

Literatura: Latkowski B. (red.): Techniki zabiegów i operacji w otolaryngologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2000.

Zadanie 93.

Adenotom Beckmanna oraz adenotom La Force'a to narzędzia znajdujące się w zestawie do zabiegu:

- A. tracheotomii,
- B. rynotomii bocznej,
- C. usunięcia migdałka gardłowego,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Latkowski B. (red.): Techniki zabiegów i operacji w otolaryngologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2000

Zadanie 94.

W celu wypełnienia ubytków w obrębie oczodołu oraz reanimacji twarzy w porażeniu nerwu twarzowego wykonuje się zabieg przemieszczenia mięśni:

- A. języka,
- B. skroniowych,
- C. piersiowego większego,
- D. najszerszego grzbietu.

Literatura: Kryst L. Chirurgia twarzowo-czaszkowa , PZWL Warszawa 2018, str. 581

Zadanie 95.

Dystopie oczodołów:

- A. polegają na nadmiernym rozsunięciu lub zbliżeniu oczodołów,
- B. wywołane są guzami i przepuklinami oponowo-mózgowymi,
- C. stanowią składową rozszczepów i niedorozwoju przodomózgowia,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Kryst L. Chirurgia szczękowo-twarzowa, PZWL 2018, Wydanie V str 598.

Zadanie 96.

Pacjentka lat 45 ma mieć wykonany zabieg operacyjny mastektomia m. Patey mammae sin. Zastosowana metoda operacyjna to inaczej:

- A. proste odjęcie piersi,
- B. doszczętne odjęcie piersi,
- C. radykalne zmodyfikowane odjęcie piersi,

D. częściowe wycięcie piersi.

Literatura: Krauss M.: Podstawowe zagadnienia z chirurgii plastycznej. Wyd. CMKP, Warszawa 1991.

Zadanie 97.

Zabieg chirurgiczny dysplazji w przypadku ograniczonych deformacji polega na:

- A. usunięciu nadmiarów zmienionej kości,
- B. rekonstrukcji ubytków kostnych,
- C. usunięciu zniekształceń,
- D. prawidłowa odpowiedź A i C.

Literatura: Kryst L.: Chirurgia szczękowo-twarzowa, PZWL Warszawa 2018, str. 380.

Zadanie 98.

Do uszypułowanych płatów skórno-mięśniowych zalicza się płaty zawierające:

- A. mięsień najszerszy grzbietu,
- B. mięsień piersiowy większy,
- C. mięsień kapturowy,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Kryst L.: Chirurgia szczękowo-twarzowa, Wydawnictwo PZWL Warszawa 2018, str. 580

Zadanie 99.

Przeszczep allogeniczny to przeszczep gdzie:

- A. dawca i biorca są genetycznie identyczni,
- B. biorca i dawca należą do tego samego gatunku,
- C. przeszczep pochodzi od osobnika innego gatunku,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Kryst L. Chirurgia twarzowo-szczękowa, PZWL Warszawa 2018, str. 524.

Zadanie 100.

Wskaż cechy charakterystyczne raka podstawnokomórkowego powieki:

- A. szybki wzrost, szybko daje przerzuty,
- B. powolny wzrost, rozrost tylko miejscowy, brak przerzutów,
- C. nacieka i niszczy okoliczne tkanki, a ponadto przenosi się drogami limfatycznymi do węzłów chłonnych i podżuchwowych,
- D. jest następstwem przewlekłego zapalenia gruczołu tarczowego.

Literatura: Kryst L. (red.): Chirurgia szczękowo-twarzowa twarzy. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2004.

Zadanie 101.

Z ryzykiem rozwoju zaćmy wiktającej należy liczyć się w przypadku:

- A. zapalenia tęczówki i naczyńówki,
- B. ciała obcego wewnątrzgałkowego,
- C. urazu tępego,
- D. wszystkich wymienionych.

Literatura: Riordan P., Wylęgała E. (red.): Okulistyka Vaughana i Asbury'ego. Wyd. Czelej, Lublin 2011

Zadanie 102.

Zaćma to inaczej:

- A. glaukoma,
- B. cataracta,
- C. lens,
- D. retina.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A., Łukieńczyk T. (tłum.): Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 103.

Operację przeciwjaskrową wykonuje się w celu:

- A. zmniejszenia ilości wytwarzanej cieczy wodnistej,
- B. regulacji ciśnienia wewnątrzgałkowego,
- C. zamknięcia kąta tęczówkowo-rogówkowego,
- D. diagnostycznym.

Literatura: Riordan P., Wylęgała E. (red.): Okulistyka Vaughana i Asbury'ego. Wyd. Czelej, Lublin 2011

Zadanie 104.

Za pomocą tonometru dokonuje się pomiaru:

- A. ilości cieczy wodnistej w oku,
- B. kąta tęczówkowo-rogówkowego,
- C. długości gałki ocznej,
- D. ciśnienia wewnątrzgałkowego.

Literatura: Riordan P., Wylęgała E. (red.): Okulistyka Vaughana i Asbury'ego. Wyd. Czelej, Lublin 2011

Zadanie 105.

Jakiej metody NIE stosujemy obecnie w chirurgii zaćmy?

- A. zepchnięcia soczewki do komory ciała szklanego,
- B. krioekstrakcji,
- C. fakoemulsyfikacji,
- D. zewnątrztorebkowego usunięcia zaćmy.

Literatura: Riordan P., Wylęgała E. (red.): Okulistyka Vaughana i Asbury'ego. Wyd. Czelej, Lublin 2011

Zadanie 106.

Jakie urządzenie służy do usunięcia ciała szklanego z komory przedniej oka po zabiegu operacji zaćmy?

- A. witrektom,
- B. skiaskop,
- C. keratometr,
- D. synoptofor.

Literatura: Luce -Wunderle G., Debrand-Passard A., Łukieńczyk T.(tłum.): Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban &Partner, Wrocław 2010

Zadanie 107.

Wskaż typowy obraz kliniczny kępków żółtych:

- A. opadająca powieka i występujący przewlekły stan zapalny powiek,
- B. występowanie drobnych łuseczek na brzegu powiek,
- C. ostry stan zapalny gruczołów tarczkowych i twarda grudka rozwijająca się na brzegu powieki,
- D. płaskie uwypuklenia na powiekach zawierające lipidy.

Literatura: Riordan P., Wylęgała E. (red.): Okulistyka Vaughana i Asbury'ego. Wyd. Czelej, Lublin 2011

Zadanie 108.

Przygotowane na bocznym stole serce dawcy, umieszczono w worku osierdziowym biorcy. Do której jamy serca zakłada się vent?

- A. lewego przedsionka,
- B. lewej komory,
- C. prawego przedsionka,
- D. prawej komory.

Literatura: Czerwiński J., Małkowski P.(red.): Pielęgniarstwo transplantacyjne. Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa 2014

Zadanie 109.

Często przeszczep nerki jest wykonywany bez potrzeby usuwania nerek chorego. Jak nazywa się tego typu lokalizacja chirurgiczna przeszczepu?

- A. przeszczep przesunięty,
- B. przeszczep ortotopowy,
- C. przeszczep symetryczny,
- D. przeszczep heterotopowy.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia, t. 1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005.

Zadanie 110.

61-letni pacjent z zaawansowaną postacią rozedmy płuc przygotowywany jest do przeszczepu lewego płuca (SLT-single lung transplantation). Przeszczep płuca może być wykonany z dostępu chirurgicznego:

- A. torakotomia tylno-boczna,
- B. torakosternotomia,
- C. torakotomia przednio-boczna,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i C.

Literatura: Rowiński W., Wałaszewski J., Pączek L.(red): Transplantologia kliniczna, PZWL, Warszawa 2004

Zadanie 111.

Przeszczep serca jest przeszczepem:

- A. ksenogenicznym,
- B. izogenicznym,
- C. autogenicznym,
- D. allogenicznym.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia, t. 1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005.

Zadanie 112.

Jakim narzędziem pobiera się szpik do transplantacji?

- A. łyżeczką kostną,
- B. trokarem,
- C. igłą biopsyjną,
- D. igłą punkcyjną.

Literatura: Czerwiński J., Małkowski P. (red.): Pielęgniarstwo transplantacyjne. Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa 2014.

Zadanie 113.

Brak komórek nerwowych w części lub w całym jelicie grubym prowadzi do czynnościowego zwężenia bezzwojowego odcinka jelita i wtórnie do poszerzenia proksymalnego zdrowego odcinka jelita. W leczeniu choroby Hirschsprunga najczęściej wykonywaną jest operacja:

- A. resekcja przednia sposobem Rehbeina,
- B. kolostomia z wtórną resekcją,
- C. operacja sposobem Duhamela,
- D. operacja sposobem Soave-Boleya.

Literatura: Debrand-Passard A., Luce-Wunderle G., "Pielęgniarstwo operacyjne", Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 114.

Z jakiego dostępu operacyjnego wykonana zostanie nefrektomia radykalna?

- A. cięcie poprzeczne w nadbrzuszu,
- B. cięcie lędźwiowe boczne,
- C. cięcie przez lumbotomię,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Debrand-Passard A., Luce-Wunderle G., "Pielęgniarstwo operacyjne", Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 115.

Rozwieracz używany do operacji w obrębie odbytnicy jako instrumentarium specjalistyczne to:

- A. Sims'a,
- B. Cloward'a,
- C. Parks'a,
- D. odpowiedzi A i B są prawidłowe.

Literatura: Debrand-Passard A., Luce-Wunderle G., "Pielęgniarstwo operacyjne", Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 116.

Z jakiego dostępu operacyjnego zamyka się drożny przewód tętniczy Botalla?

- A. torakotomii lewostronnej,
- B. torakotomii prawostronnej,
- C. sternotomii pośrodkowej,
- D. lumbotomii.

Literatura: Debrand-Passard A., Luce-Wunderle G.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010, s. 547.

Zadanie 117.

U dziecka rozpoznano wysoką postać agenezji odbytu. Do drugiego etapu operacji odtwórczej z dostępu brzuszno-kroczonego należy przygotować między innymi taki sprzęt jak:

- A. ssak, mikroskop operacyjny, selektor, elektrostymulator nerwów,
- B. ssak, piła oscylacyjna, elektrostymulator nerwów, okulary ze szklami powiększającymi,
- C. ramię C, rozszerządła Hegara, okulary ze szklami powiększającymi, stapler jelitowy,
- D. ssak, diatermia elektryczna, rozszerządła Hegara, rozwieracz jamy brzusznej Rehbeina, stymulator nerwów obwodowych.

Literatura: Debrand-Passard A., Luce-Wunderle G., "Pielęgniarstwo operacyjne", Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 118.

Do implantacji cewnika typu Broviac u 5-letniego chłopca na sali operacyjnej niezbędny jest:

- A. tor wizyjny,
- B. aparat do RTG,
- C. stymulator nerwów,
- D. mikroskop.

Literatura: Gertraud Luce-Wunderle, Anita Debrand-Passard (red): Pielęgniarstwo operacyjne, Elsevier, Wrocław 2010 str 580

Zadanie 119.

Przygotowując instrumentarium i materiały do operacji torbieli bąblowcowej wątroby, należy pamiętać o płynie którym wypełnia się torbiel wątroby, w celu uśmiercenia postaci młodzieńczych tasiemca. Jaki płyn przygotowujesz?

- A. 0,9% NaCl,
- B. Jodynę,
- C. 10% NaCl,
- D. Octenisept.

Literatura: Gertraud Luce-Wunderle, Anita Debrand-Passard (red): Pielęgniarstwo operacyjne, Elsevier, Wrocław 2010 str 564

Zadanie 120.

Siedmioletni chłopiec z narastającym wodogłowiem ma mieć przeprowadzony zabieg wymiany zastawki komorowej. Jednym z elementów przygotowania pacjenta do operacji jest strzyżenie głowy. Gdzie należy je wykonać?

- A. na bloku operacyjnym w sali przygotowawczej,

- B. na bloku operacyjnym w znieczuleniu ogólnym,
- C. na oddziale chirurgicznym godzinę przed planowanym zabiegiem operacyjnym,
- D. na oddziale chirurgicznym w przeddzień zabiegu.

Literatura: Debrand-Passard A., Luce-Wunderle G., "Pielęgniarstwo operacyjne", Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2010.