

PIELĘGNIARSTWO OPERACYJNE
TEST NR 32N1119

Zadanie 1.

Sterylizacja radiacyjna to metoda, w której czynnikiem bójczym jest:

- A. elektromagnetyczne i elektronowe promieniowanie jonizujące,
- B. tlenek etylenu,
- C. zjonizowany gaz o odpowiednio dużej koncentracji cząstek naładowanych elektrycznie,
- D. paraformaldehyd.

Literatura: Ciuruś M. J.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Makmed, Gdańsk 2007, str. 198.

Zadanie 2.

U pacjenta z nasilającą się chrypką stwierdzono polipy więzadeł głosowych. Usunięty polip:

- A. wyrzucamy do śmieci,
- B. w zależności od jego wielkości wysyłamy do badania histopatologicznego,
- C. przechowujemy w chłodnym miejscu w 0,9% NaCl,
- D. zawsze wysyłamy do badania histopatologicznego.

Literatura: Ciuruś M. J.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Makmed, Gdańsk 2007, str. 302.

Zadanie 3.

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 4.

Jakie urządzenia wchodzi w skład toru wizyjnego do laparoskopii?

- A. insuflator, butla z gazem, kamera,
- B. optyka operacyjna, monitor ekranowy, kamera, światłowód, źródło zimnego światła,
- C. aparat rentgenowski, insuflator, monitor ekranowy,
- D. optyka endoskopowa, lampa operacyjna, aparat do elektrochirurgii.

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

Zadanie 5.

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 6.

Która z technik wytwarzania odmy otrzewnowej jest prawidłowa?

- A. zastosowanie igły Veressa,
- B. metoda Hassona polegająca na wykonaniu mini laparotomii pozwalającej na wprowadzenie trokaru,
- C. bezpośrednie wkłucie do jamy brzusznej trokaru optycznego pod kontrolą obrazu laparoskopowego,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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

Zadanie 7.

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 8.

Narzędzia, przez które wprowadzane są do jamy brzusznej części robocze pozostałych instrumentów podczas laparoskopii, to:

- A. trokary,
- B. kleszczyki,
- C. klipsownica,
- D. reduktory.

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

Zadanie 9.

W jakiej pozycji ułożeniowej leży chory podczas laparoskopowej operacji przepukliny pachwinowej?

- A. na plecach,
- B. na brzuchu,
- C. na boku,
- D. na boku w odpowiednim wygięciu stołu operacyjnego.

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

Zadanie 10.

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 11.

Aquapurator to przyrząd służący podczas laparoskopii do:

- A. płukania i odsysania treści płynnej z jamy brzusznej,
- B. uzyskiwania i utrzymywania odmy otrzewnowej,
- C. przekazywania wiązki świetlnej do optyki przez światłowód,
- D. odbierania obrazu.

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

Zadanie 12.

Jakiego rodzaju gazu używa się do wytworzenia odmy w jamie brzusznej podczas operacji laparoskopowych?

- A. tlenu azotu,
- B. dwutlenku azotu,
- C. tlenu węgla,
- D. dwutlenku węgla.

Literatura: Czarnecka Z., Malińska W.: Instrumentarium i przebieg zabiegów w chirurgii, ginekologii i urologii. Wyd. Makmed, Lublin 2006, str. 238.

Zadanie 13.

Bezwzględny przeciwwskazaniem do wykonania cholecystektomii laparoskopowej NIE jest:

- A. nadciśnienie III i IV stopnia, ciąża (8-12 tyg.),
- B. ostry stan zapalny otrzewnej,
- C. skaza krwotoczna,
- D. brak zgody pacjenta oraz ogólny zły stan chorego.

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

Zadanie 14.

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 15.

Podczas zabiegu laparoskopowego usunięcia guza nadnercza pacjenta układa się:

- A. na plecach,
- B. na boku w odpowiednim wygięciu stołu operacyjnego, z zabezpieczeniem rąk i stawów barkowych,
- C. na plecach z nogami do góry,
- D. na plecach z rozstawionymi nogami.

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

Zadanie 16.

Zabieg operacyjny laparoskopowy wykonywany w chorobie refluksowej przełyku to:

- A. resekcja przełyku,
- B. fundoplikacja,
- C. kardiomiotomia,
- D. dewaskularyzacja.

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

Zadanie 17.

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 18.

Do płukania tkanki mózgowej używamy:

- A. płynu Ringera,
- B. NaCl 0,9% o temperaturze ciała,
- C. glukozy 5%,
- D. wody destylowanej.

Literatura: Luce-Wunderie G., Debrand-Passard A. (red.): Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 19.

Oponiak, to:

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

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

Zadanie 20.

Najczęstszą metodą usunięcia wypadniętego bocznie fragmentu jądra miazdzystego jest:

- A. hemilaminektomia,
- B. fenestracja,
- C. laminektomia,
- D. hemikolektomia.

Literatura: Luce-Wunderie G., Debrand-Passard A. (red.): Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 21.

U nieprzytomnego pacjenta przywiezionego do izby przyjęć z wypadku komunikacyjnego, stwierdzono: obustronny krwiak okularowy, krwistowodnisty wyciek z ucha, wodnisty wyciek z nosa, zasinienie wyrostka sutkowatego za uchem. Wyżej wymienione objawy sugerują złamanie:

- A. z wgłobieniem kości czaszki,
- B. kości potylicy,
- C. kości podstawy czaszki,
- D. kręgosłupa.

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

Zadanie 22.

Laminektomia jest to:

- A. zdjęcie łuku kręgowego po jednej stronie,
- B. zdjęcie całego łuku kręgowego wraz z wyrostkiem kolczystym,
- C. nacięcie więzadła podłużnego tylnego,
- D. inaczej "fenestracja".

Literatura: Luce-Wunderie G., Debrand-Passard A. (red.): Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010, str. 713.

Zadanie 23.

Z jakiego materiału wykonane są klipsy używane do klipsowania tętniaków mózgu?

- A. z tytanu,
- B. ze srebra,
- C. z materiału wchłanianego,
- D. ze stali.

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

Zadanie 24.

Wosku kostnego używamy w:

- A. kardiochirurgii,
- B. neurochirurgii,
- C. ortopedii,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Luce-Wunderie G., Debrand-Passard A. (red.): Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2010, str. 339,698, 428.

Zadanie 25.

Pacjent lat 40 ma mieć wykonaną kraniotomię. Co służy do połączenia otworów trepanacyjnych?

- A. zgryzacz kostny,
- B. rozwieracz skórny,
- C. piłka Gigliego z prowadnicą,

D. skalpel.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A. (red.): Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2010, str. 695.

Zadanie 26.

Ischialgia to:

- A. rwa ramienna,
- B. ból przy przełykaniu,
- C. rwa kulszowa,
- D. porażenie połowicze.

Literatura: Lindsay K.W., Bone I., Fuller G.: (red. wyd. pol.) Kozubski W. Neurologia i neurochirurgia. Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2013, str. 391-392.

Zadanie 27.

Podczas zabiegu laminektomii usunięcie odpowiedniego wyrostka kolczystego odbywa się za pomocą:

- A. nożyczek kostnych Listona,
- B. piły oscylacyjnej,
- C. zgryzacza kostnego,
- D. kleszczy.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A., tłum. Łukieńczyk T.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010:713.

Zadanie 28.

Podczas zabiegu z dostępu przeznosowego i przezklinowego usunięcia guza przysadki po etapie założenia samozaciskowego wziernika nosowego podaje się instrumenty wyłącznie o kształcie:

- A. bagnetowym ze zwróceniem uwagi, czy przednie bransze instrumentów wskazują go z góry,
- B. płaskim ze zwróceniem uwagi, czy przednie bransze instrumentów wskazują go z góry,
- C. owalnym ze zwróceniem uwagi, czy przednie bransze instrumentów wskazują go z góry,
- D. bagnetowym ze zwróceniem uwagi, czy przednie bransze instrumentów wskazują go z dołu.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A., tłum. Łukieńczyk T.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010:703

Zadanie 29.

Nowotwory gonadalne jajnika to:

- A. gyneblastomata i ziarniszczyk,
- B. otocznik i włókniak,
- C. androblastoma i jądrzak,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Bręborowicz G.: Położnictwo i ginekologia, tom 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, str. 856

Zadanie 30.

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 31.

Wskazaniem do badania urodynamicznego jest:

- A. postać mieszana nietrzymania moczu,
- B. wysiłkowe nietrzymanie moczu,
- C. naglące parcie na pęcherz,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Bręborowicz G.: Położnictwo i ginekologia t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005, str. 82.

Zadanie 32.

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 33.

Założenie szwów pojedynczych z nici wchłanialnej na szyjce macicy (lokalizacja na godzinie 3 i 9) w celu uniknięcia krwawienia z szyjkowych gałęzi tętnicy macicznej nazywamy szwami:

- A. Dandy'ego,
- B. Emmeta,
- C. McDonalda,
- D. Shirodkara.

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

Zadanie 34.

Zabieg oszczędzający w przypadku raka jajnika może być wykonany po spełnieniu następujących warunków:

- A. stopień Ia, brak komórek nowotworowych w popłuczynach z otrzewnej, brak przerzutów do sieci,
- B. ujemna biopsja endometrium, brak przerzutów do sieci, wysoka dojrzałość nowotworu (G1) lub nowotwór graniczny,
- C. stopień Ia, brak komórek nowotworowych w popłuczynach z otrzewnej, wysoka dojrzałość nowotworu (G1) lub nowotwór graniczny,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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

Zadanie 35.

Operacja manchesterska (Forthergilla) to:

- A. operacja wycięcia szyjki macicy i plastyka przedniej ściany pochwy,
- B. operacja wycięcia macicy,
- C. doszczętne wycięcie sutka,
- D. zabieg operacyjny na wargach sromowych.

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

Zadanie 36.

Bezwzględny wskazaniem do wykonania cesarskiego cięcia jest:

- A. młody wiek rodzącej,
- B. nieprawidłowe położenie płodu,
- C. brak współpracy podczas akcji porodowej pomiędzy rodzącą a położnikiem,
- D. niski próg bólu u położnicy.

Literatura: Bokiniec M.: Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 37.

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 38.

Złamanie miednicy typu Malgaigne'a wymaga leczenia:

- A. wyciągiem bezpośrednim za kość udową po stronie urazu,
- B. stabilizatorem zewnętrznym,
- C. nastawieniem krwawym i stabilizacją śrubowo - płytkową,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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.

W złamaniu przezkrętarzowym szyjki kości udowej u ludzi w podeszłym wieku, preferowana stabilizacja złamania to założenie:

- A. protezy połowicznej stawu biodrowego,
- B. wyciągu,
- C. gwoźdza śródszpikowego ze śrubą doszyjkową,
- D. śrub kaniulowanych.

Literatura: Hoppenfeld S., De Boer P., Buckley R.: Anatomiczne dostępy operacyjne w ortopedii. Wyd. Medipage, Warszawa 2012, str. 497-502.

Zadanie 40.

Postępowaniem z wyboru u pacjentów z przednim zwichnięciem stawu ramiennego jest jak najszybsza repozycja:

- A. zwichnięcia w znieczuleniu dożylnym ogólnym przy pełnym zwiotczeniu mięśni,
- B. zwichnięcia w znieczuleniu miejscowym,
- C. zwichnięcia bez znieczulenia,
- D. otwarta i zeszyte torebki stawowej.

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

Zadanie 41.

Aparat kompresyjny stosowany w złamaniach poprzecznych powinien być założony w miejscu:

- A. po stronie dłuższego odcinka,
- B. po stronie krótszego odcinka,
- C. po środku w równych odległościach od przelomu złamania,
- D. miejsce założenia nie ma znaczenia.

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

Zadanie 42.

Z jakim złamaniem kręgosłupa najprawdopodobniej mamy do czynienia po skoku do wody?

- A. flekcyjnym,
- B. skrętnym,
- C. kompresyjnym,
- D. rotacyjnym.

Literatura: Greene W. B., Dziak A. (red. wyd. pol.): Ortopedia Nettera. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2007

Zadanie 43.

W złamaniu kości szyjki udowej kończyna dolna ustawia się w:

- A. rotacji zewnętrznej i przywiedzeniu,
- B. rotacji wewnętrznej i odwiedzeniu,
- C. pozornym wydłużeniu z powodu przywiedzenia,
- D. pozornym skróceniu z powodu odwiedzenia.

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

Zadanie 44.

Leczenie operacyjne awulsyjnego złamania palca IV-go ręki lewej to:

- A. nastawienie złamania i unieruchomienie w szynie gipsowej,
- B. nastawienie złamania, zespolenie drutem Kirschnera i unieruchomienie w szynie gipsowej,
- C. nastawienie złamania i zespolenie gwoździem śródszpikowym i unieruchomienie w szynie gipsowej,
- D. unieruchomienie w szynie gipsowej.

Literatura: Giannoudis P.V., Pape H.C., Marczyński W. (red. wyd. pol.): Postępowanie praktyczne w ortopedii i traumatologii. Wyd. 1 Medipage, Warszawa 2008, str.112-113.

Zadanie 45.

18 – letni piłkarz zgłosił się na izbę przyjęć z urazem kolana. Opisuje, że zrobił szybki obrót, skręcił staw kolanowy prawy i poczuł natychmiastowy ból. Twierdzi, że kolano znacznie obrzękło zanim opuścił boisko i przy próbie chodzenia uciekało. W badaniu klinicznym występowały „cechy płynu w stawie kolanowym”, dosyć ograniczony zakres ruchomości. Test Lachmana był dodatni, a poza tym kolano było stabilne. Jakie jest najbardziej prawdopodobne rozpoznanie:

- A. uszkodzenie łąkotki bocznej,
- B. zerwanie więzadła krzyżowego tylnego,
- C. zerwanie więzadła pobocznego przyśrodkowego,
- D. zerwanie więzadła krzyżowego przedniego.

Literatura: Miller M.D., Chabra A.B., Hurwitz S.R., Mihalko W.M., Shen F.H., Marczyński W. (red. wyd. pol.): Dostępny operacyjny w ortopedii. Wyd. Elsevier Urban&Partner 2010, str. 485- 492.

Zadanie 46.

Jakiego implantu należy użyć do definitywnego zespolenia kłykcia bocznego łokcia?

- A. drutu Kirschnera,
- B. drutu Steimann'a,
- C. pętli drucianej,
- D. śrub gąbczastych lub kostkowych.

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

Zadanie 47.

Operacja Millina, drogą pozałonową, pozapęcherzową (adenomectomy), to operacja:

- A. wyłuszczenia gruczołka stercza,
- B. doszczętne wycięcie pęcherza moczowego,
- C. otwarcie pęcherza moczowego,
- D. usunięcie nerki.

Literatura: Czarnecka Z., Malińska W.: Instrumentarium i przebieg zabiegów w chirurgii, ginekologii i urologii. Wyd. Makmed, Lublin 2009, str 277

Zadanie 48.

Na planie operacyjnym w rubryce "rodzaj zabiegu" jest napisane Resectio partialis vesicae urinae. Pielęgniarka operacyjna szykując zestawy narzędzi, szwów i sterylnej materiału powinna przygotować się do:

- A. doszczętnego wycięcia pęcherza moczowego,
- B. przetoki pęcherzowej,
- C. częściowego wycięcia pęcherza moczowego,
- D. częściowego wycięcia nerki.

Literatura: Czarnecka Z., Malińska W.: Instrumentarium i przebieg zabiegów w chirurgii, ginekologii i urologii. Wyd. Makmed, Lublin 2009, str 267

Zadanie 49.

Cewnik charakteryzujący się półkolistym zamknięciem, z jednym bocznym otworem stosowany do jednorazowego odprowadzenia moczu to cewnik:

- A. Nelatona,
- B. Tiemanna,
- C. Couvelaire'a,
- D. Foley'a.

Literatura: Borkowski A.: (red.): Urologia – podręcznik dla studentów medycyny. PZWL Warszawa 2006, s. 254.

Zadanie 50.

Podczas operacyjnego usunięcia nerki do zapięcia szypuły nerkowej stosujemy następujące narzędzie chirurgiczne:

- A. kleszczyki hemostatyczne Peana,
- B. kleszczyki Babcocka,
- C. klemy Guyona,
- D. kleszczyki Orerholt-Geissendorfer pod kątem prostym. Literatura: Czarnecka Z., Malińska W.: Instrumentarium i przebieg zabiegów w chirurgii, ginekologii i urologii. Wyd. Makmed, Lublin 2009

Zadanie 51.

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

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

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

Zadanie 52.

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 53.

W zabiegach urologicznych do szycia moczowodów należy zastosować nici chirurgiczne:

- A. o długim okresie wchłaniania,
- B. o krótkim okresie wchłaniania,
- C. niewchłaniające,
- D. skórne.

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

Zadanie 54.

PCNL to:

- A. wyjęcie kamieni przez nacięcie nerki,
- B. rozbicie kamieni przez powłoki skórne,
- C. rozbicie kamieni wewnątrz nerki przez nakłucie nerki,
- D. założenie uretenoskopu.

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

Zadanie 55.

Ablacja to zabieg polegający na niszczeniu ognisk patologicznej bodźcotwórczości lub patologicznych szlaków przewodzenia w sercu przy pomocy:

- A. prądu o częstotliwości radiowej,
- B. prądu o małej częstotliwości,
- C. fali elektromagnetycznej,
- D. fali ultradźwiękowej.

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

Zadanie 56.

Zastawki biologiczne charakteryzują się:

- A. dużą trwałością i koniecznością stosowania przewlekłego leczenia przeciwkrzepliwego,
- B. dużą trwałością i brakiem konieczności stosowania przewlekłego leczenia przeciwkrzepliwego,
- C. mniejszą trwałością i koniecznością stosowania przewlekłego leczenia przeciwkrzepliwego,
- D. mniejszą trwałością i brakiem konieczności stosowania przewlekłego leczenia przeciwkrzepliwego.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia, t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005, str. 542.

Zadanie 57.

Co jest wskazaniem do wszczęcia stymulatora (sztucznego rozrusznika) serca?

- A. wady wrodzone z przeciekiem prawo-lewym,
- B. wady nabyte serca bez przecieku,
- C. bradykardia i niewydolność serca,
- D. choroba wieńcowa serca.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2010, str. 348.

Zadanie 58.

Krążenie pozaustrojowe jest techniką, która czasowo zastępuje:

- A. tylko pracę serca,
- B. wymianę gazową w płucach i pracę mózgu,
- C. pracę serca oraz wymianę gazową w płucach,
- D. pracę serca i mózgu.

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

Zadanie 59.

Do rewaskularyzacji chirurgicznej mięśnia sercowego najczęściej stosowanym pomostem wieńcowym, m.in. ze względu na jakość, jest naczynie tętnicze. Lewa tętnica piersiowa wewnętrzna może być preparowana z dostępu operacyjnego przez:

- A. sternotomię,
- B. minitorakotomię,
- C. torakoskopię,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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

Zadanie 60.

Roztwór kardioplegiczny podawany pacjentom podczas operacji kardiochirurgicznych ma temperaturę:

- A. 3-5 stopni C,
- B. 8-10 stopni C,
- C. 28-32 stopni C,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

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

Zadanie 61.

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 62.

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 63.

Przeszczep heterotopowy jest to umieszczenie:

- A. narządu przeszczepianego w położeniu innym niż anatomicznym,
- B. narządu przeszczepianego w położeniu anatomicznym,
- C. tkanki przeszczepianej w położeniu anatomicznym,
- D. narządu przeszczepianego w miejscu usunięcia niewydolnego narządu biorcy.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia, t. 1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005, str. 137.

Zadanie 64.

Zwężenie mitralne to inaczej:

- A. zwężenie lewego ujścia żylnego,
- B. niedomykalność zastawki,
- C. zwężenie lewego ujścia tętniczego,
- D. zwężenie pnia płucnego.

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

Zadanie 65.

W ubytku przegrody międzykomorowej stwierdza się brak fragmentu przegrody oddzielającej komory serca. Jest to najczęściej występująca wrodzona wada serca. W międzynarodowym mianownictwie anatomicznym jest ona określana skrótem:

- A. ASD,
- B. MVR,
- C. VSD,
- D. AVR.

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

Zadanie 66.

Trwa przygotowanie pacjentki 40-letniej do zastosowania krążenia pozaustrojowego. Zabieg jest na etapie przygotowywania naczyń krwionośnych do wprowadzenia kaniul. Jakie żyły otacza się, a następnie zaciska tasiemkami?

- A. płucne lewe, żyłę główną dolną,
- B. płucne prawe, żyłę główną górną,
- C. główną dolną, żyłę główną górną,
- D. płucne lewe, żyły płucne prawe.

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

Zadanie 67.

Do zespołów dystalnych naczyń wieńcowych wykorzystuje się szew:

- A. monofilowy, niewchłaniający 4/0-5/0,
- B. monofilowy, niewchłaniający 6/0-7/0,
- C. plecionkę, niewchłaniający 6/0-7/0,
- D. plecionkę, wchłaniający 5/0-6/0.

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

Zadanie 68.

Wskaż, którego instrumentarium NIE stosujemy w kardiologii:

- 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 69.

Krążenie pozaustrojowe to system, który podłączony do układu krążenia pacjenta, zastępuje czasowo pracę serca i płuc za pomocą mechanicznej pompy i oksygenatora. Standardowa kaniulacja podczas pomostowania tętnic wieńcowych (CABG), prowadzonego w krążeniu pozaustrojowym to:

- A. kaniula aortalna i kaniula żylna,
- B. kaniula aortalna i dwie kaniule żyłne,
- C. kaniula tętnicza biodrowa i kaniula żylna,
- D. kaniula tętnicza biodrowa i dwie kaniule żyłne.

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

Zadanie 70.

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 71.

W ocenie stopnia zaawansowania raka płuca ważną rolę odgrywa prawidłowa diagnostyka za pomocą pleuroskopii, czyli:

- A. mediastinoskopii,
- B. biopsji opłucnej,
- C. torakoskopii,
- D. biopsji płuca.

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

Zadanie 72.

U pacjenta przebywającego na oddziale torakochirurgii wykryto guz płuca lewego, aby usunąć zmianę należy wykonać:

- A. wenesekcję,
- B. bronchoskopię,
- C. laparoskopię,
- D. lobektomię.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2010, str. 382.

Zadanie 73.

Usunięcie przetyku en bloc to resekcja:

- A. całego piersiowego odcinka przetyku wraz z opłucną śródpiersiową, otaczającą tkanką limfatyczną oraz węzłami chłonnymi śródpiersiowymi, okołoprzetykowymi, przytchawicznymi i z okolicy rozwidlenia tchawicy,

- B. radykalna całego przełyku wraz z węzłami chłonnymi z okolicy śródpiersia i szyi,
- C. paliatywna przełyku wraz z węzłami chłonnymi z okolic śródpiersia i nadbrzusza,
- D. częściowa przełyku w bloku z otaczającymi tkankami oraz węzłami chłonnymi okołoprzełykowymi i okolicy śródpiersia.

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

Zadanie 74.

Przygotowanie do wykonania mediastinoskopii wymaga ułożenia pacjenta:

- A. w pozycji na boku ze zdejmowanym segmentem dla kończyn dolnych,
- B. w pozycji na brzuchu z ramieniem na małym stole,
- C. w pozycji na plecach z odgiętą i spoczywającą na gumowym pierścieniu głową oraz odwiedzionymi ramionami,
- D. na wznak z uniesioną miednicą.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban&Partner Wrocław 2006, s. 371.

Zadanie 75.

Resekcja dwóch płatów płucnych prawego płuca, to:

- A. enukleacja,
- B. pneumonektomia,
- C. segmentektomia,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

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

Zadanie 76.

Kto odpowiada za usunięcie z pola operacyjnego wszystkich narzędzi i środków pomocniczych (np. groszek operacyjny, chusta operacyjna)?

- A. pielęgniarka operacyjna razem z pielęgniarką pomagającą,
- B. chirurg-operator,
- C. pielęgniarka operacyjna razem z operatorem,
- D. pielęgniarka operacyjna.

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

Zadanie 77.

Odtworzenie krążenia krwi w niedokrwionej kończynie może doprowadzić do groźnych dla życia następstw. Powodem jest wypłukanie z niedokrwionych tkanek do krwioobiegu produktów beztlenowej przemiany materii. By zapobiec powikłaniom wspomnianej reperfuzy niedokrwionej kończyny należy wykonać:

- A. fasciotomię podskórną,
- B. krioterapię,
- C. kompresjoterapię,
- D. angioplastykę.

Literatura: Szmidt J., Kuźdżała J. (red.): Podstawy chirurgii. Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków 2009, str. 1223.

Zadanie 78.

Najlepszym materiałem do pomostowania udowo-podkolanowego jest:

- A. moczowód wołowy,
- B. tętnica udowa powierzchowna chorego,
- C. żyła odpiszczelowa chorego,
- D. proteza z Goretexu.

Literatura: Szmidt J., Kuźdżała J. (red.): Podstawy chirurgii. Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków 2010, str. 1249.

Zadanie 79.

Protezy naczyniowe do rozwidlonego przeszczepu aortalno-udowego wykonane są z:

- A. tkanego lub dzianego Dakronu,
- B. Inu,
- C. silikonu,
- D. teflonu.

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

Zadanie 80.

Techniki chirurgii naczyniowej, to:

- A. zespolenie naczyniowe: zszywanie uszkodzonej ściany naczynia, zespolenie koniec do końca, zespolenie koniec do boku, zespolenie bok do boku,
- B. udrożnienie tętnicy, łątki 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 81.

W czasie operacji tętniaka aorty brzusznej może dojść do uszkodzenia:

- A. moczowodów i jelit,
- B. żyły głównej dolnej,
- C. żył biodrowych wspólnych,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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

Zadanie 82.

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

- A. wszczepienie 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 83.

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 84.

Przezskórna trombektomia aspiracyjna polega na:

- A. przezskórnym usuwaniu świeżych zakrzepów ze światła tętnicy przez cewnik,
- B. przeprowadzeniu przewodnika przez niedrożny odcinek tętnicy,
- C. podawaniu leków trombolitycznych do niedrożnego odcinka tętnicy,
- D. chirurgicznym nacięciu skóry a następnie ściany niedrożnej tętnicy i usunięciu zakrzepu.

Literatura: Noszczyk W., Chirurgia tętnic i żył obwodowych, t. 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1998, 2007, s. 909.

Zadanie 85.

Według klasyfikacji Fontaine'a, III stopień niedokrwienia kończyny dolnej to:

- A. chromanie przestankowe,
- B. mrowienie kończyn i większa wrażliwość stóp na działanie zimna,
- C. bóle spoczynkowe,
- D. martwica.

Literatura: Noszczyk W., Chirurgia tętnic i żył obwodowych, t. 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1998, 2007, s. 566.

Zadanie 86.

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 87.

U pacjenta stwierdzono guz wewnątrzkraniowy zajmujący obustronnie krtań, powodujący unieruchomienie więzadeł głosowych. Pacjenta zakwalifikowano do laryngectomii totalis. Do zabiegu pacjenta należy ułożyć:

- A. na plecach,

- B. w pozycji Trendelenburga,
- C. na plecach z uniesieniem barków,
- D. na plecach z odchyleniem głowy ku tyłowi.

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

Zadanie 88.

Zabieg mający na celu zamknięcie błony bębenkowej to:

- A. myringoplastica,
- B. antromastoidectomy,
- C. stapedotomia,
- D. paracenteza.

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

Zadanie 89.

Zabieg otwarcia komórki głównej i układu komórek powietrznych wyrostka sutkowego celem usunięcia zmian patologicznych oraz kontrola układu pneumatycznego ucha środkowego, to:

- A. stapedotomia,
- B. ossiculoplastica,
- C. antromastoidectomy,
- D. paracenteza.

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

Zadanie 90.

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 91.

Zabieg operacyjny usunięcia strzemiączka, wykonywany najczęściej w przebiegu otosklerozy, to:

- A. myringoplastica,
- B. stapedectomy,
- C. antromastoidectomy,
- D. paracenteza.

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

Zadanie 92.

Tonsillektomia, to operacja wycięcia:

- A. migdałka gardłowego,
- B. migdałków podniebiennych,
- C. guza tchawicy,
- D. migdałka gardłowego i migdałków podniebiennych.

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

Zadanie 93.

Zabieg tympanoplastyczny ma na celu:

- A. rekonstrukcję aparatu przewodzącego dźwięk w uchu środkowym,
- B. usunięcie wszystkich chorobowo zmienionych komórek powietrznych wyrostka sutkowego,
- C. usunięcie guza jamy bębnekowej,
- D. drenaż błędniaka kostnego z usunięciem błędniaka błoniastego.

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

Zadanie 94.

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 95.

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 96.

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 97.

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 98.

Bezpośrednio po oparzeniu rana oparzeniowa jest:

A. zainfekowana,

B. bakteriologicznie czysta,

C. czysta,

D. septyczna.

Literatura: Trybus M.: Podstawy chirurgii plastycznej. Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków 2005.

Zadanie 99.

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 100.

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 101.

Operacja zeza oka prawego u 6-letniego chłopca. Jakie narzędzie standardowo znajduje się w zestawie?

A. sonda rowkowa,

B. cyrkiel,

C. piłka Gigliego,

D. rozwieracz Waitlanera.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A., Łukieńczyk T. (tłum.): Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010, str. 657- 658.

Zadanie 102.

Podczas operacji zaćmy może dojść do:

A. pęknięcia torby tylnej,

B. wylewu pozagałkowego,

- C. krwotoku wypierającego,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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

Zadanie 103.

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., Łukieńczuk T.(tłum.): Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban &Partner, Wrocław 2010

Zadanie 104.

Zaćma to inaczej:

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

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

Zadanie 105.

Co oznacza pojęcie enukleacja?

- A. usunięcie guza częściowo,
- B. usunięcie zmiany nowotworowej w granicach zdrowej tkanki,
- C. usunięcie gałki ocznej,
- D. wypatroszenie oczodołu.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A., Łukieńczuk T. (tłum.): Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010, str.680.

Zadanie 106.

U 12-letniej dziewczynki stwierdzono nowotwór złośliwy oczodołu - mięsak mieloblastyczny. Najbardziej charakterystyczną cechą tego mięsaka jest:

- A. wytrzeszcz obuoczny,
- B. przekrwienie powiek obuoczne,
- C. destrukcja kości oczodołu,
- D. powolny rozwój guza.

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

Zadanie 107.

Oparzenie gałki ocznej wapnem może spowodować:

- A. odwarstwienie siatkówki,
- B. porażenie nerwu wzrokowego,

- C. martwicę rogówki i twardówki,
- D. podwichnięcie soczewki.

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

Zadanie 108.

Przystąpiono do przeszczepu nerki lewej u 6-letniego chłopca dotychczas nie operowanego. Wykonano cięcie skórne:

- A. hokejowe w dole biodrowym lewym,
- B. hokejowe w dole biodrowym prawym,
- C. przednio - tylne lędźwiowe po stronie lewej,
- D. przednio - tylne lędźwiowe po stronie prawej.

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

Zadanie 109.

Na sali operacyjnej trwa zabieg pobrania nerek metodą "in bloc". Kaniulę do odprowadzenia krwi i perfuzatu umieszcza się w żyłę:

- A. głównej dolnej,
- B. głównej górnej,
- C. nerkowej prawej,
- D. nerkowej lewej.

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

Zadanie 110.

Na sali operacyjnej trwa zabieg pobrania wątroby od 25-letniego mężczyzny - dawcy zmarłego. Kaniulę do perfuzji wątroby przez układ wrotny wprowadza się do żyły:

- A. głównej górnej,
- B. głównej dolnej,
- C. krezkowej górnej,
- D. głównej dolnej nadwątrobowej.

Literatura: Barański A.: Pobieranie narządów jamy brzusznej do przeszczepów. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013

Zadanie 111.

Po otwarciu jamy brzusznej u dawcy fragmentu wątroby, aby ostatecznie ocenić możliwość pobrania wykonuje się badanie kontrastowe:

- A. żyły wrotnej,
- B. żył wątrobowych,
- C. dróg żółciowych,
- D. tętnicy wątrobowej.

Literatura: Barański A.: Pobieranie narządów jamy brzusznej do przeszczepów. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013, str. 36-37.

Zadanie 112.

Czas pobrania serca do przeszczepu NIE powinien przekraczać:

- A. 10 min.,
- B. 40 min.,
- C. 50 min.,
- D. 90 min.

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

Zadanie 113.

Jaka powinna być temperatura otoczenia w pediatrycznej sali operacyjnej?

- A. 20°C,
- B. 25°C,
- C. 27°C,
- D. 30°C.

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

Zadanie 114.

U dziecka w wieku 3 miesięcy z rozpoznaniem NDŻ (niedrożność dróg żółciowych), wykonano operację metodą Kasai. Jak nazywa się wytworzona droga odpływu żółci od wnęki wątroby do przewodu pokarmowego?

- A. Brauna,
- B. Roux,
- C. Traverso,
- D. Whipple`a.

Literatura: Czernik J. (red): Chirurgia dziecięca, Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2005, str 571

Zadanie 115.

W niedrożności smótkowej u noworodka wytworzono operacyjnie przetokę Bishop-Koopa. Do wytworzenia tego zespolenia wykorzystano:

- A. jelito kręte, koniec do boku,
- B. jelito kręte, koniec do końca,
- C. dwunastnicę, koniec do końca,
- D. dwunastnicę, koniec do boku.

Literatura: Gertraud Luce-Wunderle, Anita Debrand-Passard (red): Pielęgniarstwo operacyjne, Elsevier, Wrocław 2010 str 556.

Zadanie 116.

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

- 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 117.

Operacyjne zmniejszenie miedniczki nerkowej i rekonstrukcja moczowodu w przypadku jego zwężenia na poziomie miedniczki to operacja metodą:

- A. Hynesa,
- B. Andersona-Hynesa,
- C. Soave-Boleya,
- D. Andersona.

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

Zadanie 118.

Która przepuklina może być wrodzona?

- A. prosta pachwinowa,
- B. skośna pachwinowa,
- C. brzuszna,
- D. w kresie białej.

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

Zadanie 119.

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, rozszerzadła Hegara, okulary ze szklami powiększającymi, stapler jelitowy,
- D. ssak, diatermia elektryczna, rozszerzadła Hegara, rozwieracz jamy brzusznej Rehbeina, stymulator nerwów obwodowych.

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

Zadanie 120.

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.