

PIELĘGNIARSTWO OPERACYJNE

TEST NR 31N1120

Zadanie 1.

Do elementów dekontaminacji NIE należy:

- A. mycie sprzętu, instrumentarium,
- B. dezynfekcja sprzętu, instrumentarium,
- C. kontrola stanu ilościowego narzędzi po zabiegu operacyjnym,
- D. sterylizacja umytych i zdezynfekowanych narzędzi.

Literatura: Ciuruś M. J.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Makmed, Gdańsk 2007, str. 217.

Zadanie 2.

Szpital wytwarzający wyroby medyczne tylko dla własnych potrzeb proces sterylizacji zobowiązany jest walidować. Jednakże walidacja ta NIE wymaga:

- A. kontroli stacji sanitarno-epidemiologicznej,
- B. kontroli zespołu do spraw zakażeń,
- C. udziału jednostki certyfikującej,
- D. nadzoru pielęgniarki epidemiologicznej.

Literatura: Ciuruś M. J.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Makmed, Gdańsk 2007, str. 193.

Zadanie 3.

Protokół pielęgniarki operacyjnej powinien zawierać:

- A. dane personalne pacjenta, numer sali operacyjnej i protokołu, rozpoznanie i metodę operacji,
- B. skład osobowy zespołu chirurgiczno-anestezjologicznego, czas trwania znieczulenia i zabiegu operacyjnego,
- C. ilość i wykaz asortymentu zastosowanego do zabiegu operacyjnego oraz wszystkie ważne informacje dotyczące pacjenta i zabiegu operacyjnego,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Ciuruś M. J.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Makmed, Gdańsk 2007, str. 74.

Zadanie 4.

Narzędzia endoskopowe podczas czyszczenia i dezynfekcji powinny być:

- A. złożone,
- B. niekompletne,
- C. ułożone szeroko i rozłożone,
- D. nie ma wytycznych.

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

Zadanie 5.

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 6.

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 7.

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 8.

Jakie medium służy do wytworzenia odmy jamy otrzewnowej podczas zabiegu laparoskopowego - żyłki powrózka nasiennego.

- A. powietrze,
- B. dwutlenek węgla,
- C. azot,
- D. argon.

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

Zadanie 9.

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 10.

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 11.

Wskazaniem do cholecystectomii laparoskopowej jest:

- A. otyłość,
- B. rozlane zapalenie otrzewnej,
- C. objawowa kamica pęcherzyka żółciowego,
- D. rak pęcherzyka żółciowego.

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

Zadanie 12.

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 13.

Minimalnie inwazyjną techniką operacyjną pozwalającą na usunięcie zmian w obrębie odbytnicy i końcowego odcinka esicy na głębokości od 5-24 cm od brzegu odbytu jest:

- A. sigmoidoskopia,
- B. TEM,
- C. technika operacyjna wg Parksa,
- D. laparotomia.

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

Zadanie 14.

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. zszycie warstwy surowicówkowej ściany przełyku poniżej odcięcia uchyłka,

D. zszycie 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 15.

Jeżeli u pacjenta z objawami choroby refluksowej nie ma zmian w błonie śluzowej przełyku w badaniu endoskopowym, zalecane jest wówczas wykonanie testu:

- A. Bernsteina,
- B. Hassona,
- C. Conna,
- D. Gilberta.

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

Zadanie 16.

Podczas zabiegu laparoskopowego usunięcia pęcherzyka żółciowego pacjenta układa się na:

- A. plecach zrozstawionymi 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 17.

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 18.

Jednym z etapów usunięcia guza mózgu jest całkowite usunięcie płata kostnego na czas operacji czyli wytworzenie tzw "wolnego" płata kostnego. Jak nazywa się ten zabieg operacyjny?

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

Literatura: Lindsay K.W., Bone I., Fuller G.: (red. wyd. pol.) Kozubski W. Neurologia i neurochirurgia. Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2013, str. 230.

Zadanie 19.

Część wiertarki elektrycznej, której używamy do płatowego otwarcia kości czaszki, to:

- A. szczypce kostne,
- B. piła oscylacyjna,
- C. kraniotom,
- D. sternotom.

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

Zadanie 20.

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 21.

Jaki materiał opatrunkowy stosuje się w obrębie pola operacyjnego głębokich struktur mózgu:

- A. gaziki,
- B. watki na nitkach,
- C. waciki,
- D. "groszki" z gazy.

Literatura: Luce-Wunderie G., Debrand-Passard A.(red.):

Zadanie 22.

Wskazaniem do resekcji trzonu z następowym wszczepieniem jego protezy w odcinku piersiowo - lędźwiowym kręgosłupa są:

- A. mnogie przerzuty do trzonów kręgów,
- B. wieloodłamowe złamania trzonu,
- C. pojedyncze przerzuty nowotworowe do trzonu kręgu,
- D. kompresyjne złamania trzonu kręgu z zachowaniem jego tylnej ściany.

Literatura: Lawrence P.F.: Chirurgia specjalistyczna, t. 1, 2. Wyd. Urban & Partner, Wrocław 1999.

Zadanie 23.

Foraminotomia jest to otwarcie i poszerzenie:

- A. otworu międzykręgowego oraz ewentualne usunięcie fragmentu kostnego sklepienia otworu międzykręgowego w celu odbarczenia korzenia nerwowego od tyłu,
- B. otworu międzykręgowego oraz ewentualne usunięcie fragmentu kostnego sklepienia otworu międzykręgowego w celu odbarczenia korzenia nerwowego od boku,
- C. otworu międzykręgowego oraz ewentualne usunięcie fragmentu kostnego sklepienia otworu międzykręgowego w celu odbarczenia korzenia nerwowego od przodu,
- D. przestrzeni międzykręgowej oraz ewentualne usunięcie więzadła żółtego w celu odbarczenia korzenia nerwowego od przodu,

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A., tłum. Łukieńczuk T.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010:706

Zadanie 24.

Kręgozmyk to:

- A. przemieszczenie ku przodowi trzonu kręgu leżącego powyżej względem kręgu leżącego poniżej,
- B. przemieszczenie trzonu kręgu ku tyłowi,
- C. przemieszczenie łuku kręgu leżącego powyżej względem łuku kręgu leżącego poniżej,

D. brak zrośnięcia łuku kręgu w linii pośrodkowej.

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

Zadanie 25.

Czynnikami powodującymi pęknięcie tętniaka mózgowego są czynniki z WYJĄTKIEM:

- A. palenia tytoniu,
- B. nadciśnienia tętniczego krwi,
- C. nadużywania alkoholu,
- D. cukrzycy.

Literatura: Lindsay K.W., Bone I., Fuller G.: (red. wyd. pol.) Kozubski W. Neurologia i neurochirurgia. Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2013:280.

Zadanie 26.

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 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.

Spondylosis to:

- A. przerwanie ciągłości łuku między nasadą łuku a miejscem odejścia wyrostków stawowych,

- B. przerwanie ciągłości łuku kręgu między wyrostkami stawowymi a wyrostkiem kolczystym,
- C. wada wrodzona polegająca na braku zrostu łuku kręgu w linii pośrodkowej,
- D. tyłozmyk.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2010, str. 719.

Zadanie 29.

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 30.

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 31.

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 32.

U chorej z inwazyjnym płaskonabłonkowym rakiem szyjki macicy stwierdzono dużą zmianę nowotworową w obrębie szyjki oraz niewielki naciek pochwy. W badaniu per rectum wykazano zgrubienie w obrębie lewego przymacicza niedochodzące do ścian kostnych miednicy. Stopień zaawansowania klinicznego wg kwalifikacji FIGO tego nowotworu to:

- A. I a,
- B. I b,
- C. II a,
- D. II b.

Literatura: Bręborowicz G.: Położnictwo i ginekologia t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005, str. 211.

Zadanie 33.

Zespół Meigsa charakteryzują następujące objawy:

- A. wodobrzusze, płyn w jamie opłucnej, duży guz jajnika,
- B. wodobrzusze, płyn w jamie opłucnej, przerzuty do płuc,
- C. płyn w jamie opłucnej, guz jajnika, hepatomegalia,
- D. guz jajnika, hepatomegalia, przerzuty do płuc.

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

Zadanie 34.

Do bezwzględnych wskazań cięcia cesarskiego NIE należy?

- A. stan po pierwszym cięciu cesarskim,
- B. łożysko przodujące,
- C. ułożenie pośladkowe,
- D. odpowiedzi A i C są prawidłowe.

Literatura: Bohiniec M.: Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, rozdz. 12, str. 146.

Zadanie 35.

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 36.

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-maciczných.

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

Zadanie 37.

Jaka jest główna zaleta stabilizacji wewnętrznej nad unieruchomieniem złamania w opatrunku gipsowym:

- A. mniejszy odsetek powikłań,
- B. wczesne uruchomienie pacjenta,
- C. pewny zrost złamania,
- D. mniejsze dolegliwości bólowe.

Literatura: Szulc A.: Ortopedia i rehabilitacja, t.1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str.118.

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.

W alloplastyce stawów kolanowych stosuje się endoprotezy:

- A. bezcementowe,
- B. jednoprzediałowe,
- C. związane,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Szulc A.: Ortopedia i rehabilitacja, t.2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str.294- 298.

Zadanie 40.

60 – letni mężczyzna, który pracował fizycznie przy przesuwaniu ciężkich maszyn, zgłosił się do lekarza z bólem stawów biodrowych. Ma duże trudności z siadaniem i wstawaniem spowodowane sztywnością stawów biodrowych. W dole podkolanowym występuje także torbiel Bakera, ale nie przeszkadza ona pacjentowi. Ból bioder, utrzymuje się od miesiąca, czasami promieniuje do kolan. Odpoczynek zmniejsza dolegliwości bólowe, a poruszanie zwiększa je. Od czego powinno się rozpocząć diagnostykę:

- A. Rtg,
- B. Usg,
- C. TK,
- D. RM.

Literatura: Szulc A.: Ortopedia i rehabilitacja, t.2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s. 278- 279.

Zadanie 41.

Czy w złamaniu stawowym może dojść do skrócenia kości?

- A. nie,
- B. tak,
- C. zależy od przebiegu szczeliny złamania,
- D. zależy od rozległości urazu.

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

Zadanie 42.

W złamaniach szyjki kości udowej u osób młodych, operacja polega na:

- A. nastawieniu i zespoleniu odłamów drutem Kirschnera,
- B. nastawieniu i zespoleniu odłamów śrubami kaniulowanymi,
- C. zespoleniu odłamów płytką nakostną,
- D. zespoleniu płytą Danisa.

Literatura: Szulc A.: Ortopedia i rehabilitacja, t. 1-2.

Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008. .

Zadanie 43.

Triada O'Donoghue w stawie kolanowym to uszkodzenie:

- A. ACL, PCL, MM,
- B. ACL, MCL, ML,
- C. ACL, PCL, MCL,
- D. ACL, MCL, MM.

Literatura: Szulc A.: Ortopedia i rehabilitacja, t.1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 236- 243.

Zadanie 44.

Co to jest proteza Austin-Moor'a?

- A. implant stosowany w zabiegach odtwórczych po resekcjach nowotworowych
- B. proteza połowicza stawu biodrowego,
- C. proteza z ceramiczną główką i panewką,
- D. proteza stosowana jako proteza rewizyjna w przypadku obłuzowanych protez cementowych.

Literatura: Szulc A.: Ortopedia i rehabilitacja, t. 1.

Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008.

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.

W jakiego typu złamaniach konieczne jest leczenie operacyjne?

- A. otwartych,
- B. powikłanych uszkodzeniem naczyń i nerwów,
- C. niestabilnych,
- D. wszystkich wymienionych.

Literatura: Greene W. B., Dziak A. (red. wyd. pol.): Ortopedia Nettera. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2007, str. 192.

Zadanie 47.

Nacięcie mięszu nerki wykonuje się najczęściej w celu:

- A. poszerzenia nerki,
- B. usunięcia kamienia z kielicha nerkowego,
- C. wypełnienia pęcherza,
- D. poprawienia ukrwienia.

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

Zadanie 48.

Operacja według Andersona i Hynesa dotyczyoplastyki:

- A. moczowodu i miedniczki nerkowej,
- B. przedsionka jamy ustnej,
- C. napletka,
- D. małżowiny usznej.

Literatura: Szmidt J., Kuźdzał J.: Podstawy chirurgii. Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków 2010, str. 312.

Zadanie 49.

Najbardziej skutecznym zabiegiem endoskopowym przezcewkowej resekcji stercza jest:

- A. TUMT,
- B. TUNA,
- C. TURP,
- D. TUIP.

Literatura: Szmidt J., Kuźdzał J. (red.): Podstawy chirurgii. Wyd. Medycyna Praktyczna Kraków 2009, s. 363.

Zadanie 50.

Sectio alta, to inaczej cystolithotomia, czyli pozaotrzewnowe otwarcie pęcherza moczowego, przy usuwaniu gruczolaków prostaty, kamieni moczowych z pęcherza, uchyłków pęcherza, ciał obcych. Cięcie do tego zabiegu to cięcie:

- A. przez lumbotomię,
- B. Pfannenstiela,
- C. Mcburneya tzw. naprzemienne,
- D. lędźwiowe boczne.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Edra Urban & Partner, Wrocław 2017, str 506

Zadanie 51.

Kamień znajdujący się w górnym odcinku moczowodu można usunąć pomocą:

- A. kleszczyków Randal'a,
- B. klemu okienkowego,
- C. koszyczka Dormii,
- D. kleszczyków Allisa.

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

Zadanie 52.

W urologii, zabiegi operacyjne dotyczą najczęściej intymnych obszarów ciała pacjenta. Pacjent często jest przytomny w trakcie zabiegu i znajduje się w pozycji litotrypsyjnej. W celu zapewnienia komfortu pacjenta należy:

- A. przykryć dokładnie pacjenta i dopilnować, aby temperatura na sali operacyjnej nie była niższa niż 35 stopni Celcjusza,
- B. operować pacjenta wyłącznie na sali operacyjnej, na której jest klimatyzacja z przepływem laminarnym,
- C. przykryć intymne części pacjenta podczas przygotowywania do zabiegu, zamknąć drzwi od sali operacyjnej, zminimalizować ilość osób na sali,
- D. nie ma znaczenia przykrycie pacjenta, który po premedykacji nie będzie pamiętał nic z sali operacyjnej.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Edra Urban & Partner, Wrocław 2017, str 494

Zadanie 53.

Operacja wnętrza polega na:

- A. nakłuciu jamy otrzewnej,
- B. nakłuciu torbieli sutka,
- C. sprowadzeniu jądra do moszny i umocowaniu go,
- D. nacięciu ropnia.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2010, str. 567.

Zadanie 54.

Po zakończonej laparoskopii urologicznej optykę endoskopową należy:

- A. zamoczyć w detergencie,
- B. przetrzeć 97% spirytusem, wysterylizować w autoklawie,
- C. przepłukać roztworem 0,9% NaCl,
- D. przepłukać wodą utlenioną.

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

Zadanie 55.

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 56.

Operacje pomostowania aortalno-wieńcowego są jedną z chirurgicznych metod leczenia choroby wieńcowej i jej powikłań.

Wskaż zdanie NIEPRAWDZIWE dotyczące chirurgii wieńcowej:

- A. operacje pomostowania naczyń wieńcowych wykonywane są na bijącym sercu z użyciem stabilizatorów tkankowych,
- B. pomostowanie tętnic wieńcowych z małego dostępu operacyjnego wykonywane jest najczęściej z dostępu

- przez prawą przednią minitorakotomię,
- C. operacje pomostowania aortalno-wieńcowego wykonywane są z użyciem robotów,
 - D. w operacjach pomostowania tętnic wieńcowych standardowo wykonuje się pomost z tętnicy piersiowej wewnętrznej.

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

Zadanie 57.

Pacjent przygotowywany jest do zabiegu przezskórnego zamknięcia ubytku przegrodowego w sercu. Zamknięcie PFO będzie wykonywane techniką cewnikowania serca na sali hybrydowej i przeprowadzane pod kontrolą:

- A. RTG,
- B. RTG i echokardiografii,
- C. RTG i USG,
- D. USG i echokardiografii.

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

Zadanie 58.

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 59.

Typowym dostępem chirurgicznym stosowanym w kardiochirurgii jest:

- A. sternotomia z podłużnym przecięciem mostka,
- B. lewostronna torakotomia tylnoboczna,
- C. prawostronna torakotomia tylnoboczna,
- D. sternotomia poprzeczna.

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

Zadanie 60.

Trwa przygotowanie pacjentki 40-letniej do zastosowania krążenia pozaustrojowego. Zabieg jest na etapie przygotowywania naczyń krwionośnych do wprowadzenia kaniul. Osierdzie nacięte jest w stosunku do mostka:

- A. podłużnie, 1/2 długości mostka,
- B. podłużnie, na całej długości mostka,
- C. poprzecznie, 3/4 szerokości mostka,
- D. poprzecznie, na całej szerokości mostka.

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

Zadanie 61.

Specyfika poszczególnych operacji kardiologicznych wymaga dostosowania ułożenia pacjenta na stole operacyjnym, procedury mycia i dezynfekcji skóry oraz obłożenia pola operacyjnego w zależności od rodzaju wykonywanego zabiegu operacyjnego. Do pomostowania naczyń wieńcowych pole operacyjne jest:

- A. zdezynfekowane od kąta bródki do pachwiny, obydwie nogi okręźnie, obłożenie od szyi do stóp,
- B. zdezynfekowane od kąta bródki do połowy uda, obłożenie od szyi do stóp,
- C. zdezynfekowane od wcięcia mostka do pachwiny, obłożenie do połowy uda,
- D. zdezynfekowane od kąta bródki do 1/3 uda, obłożenie do połowy uda.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A. (red. p. wyd. pol. Łukieńczuk T.): "Pielęgniarstwo operacyjne". Elsevier Urban and Partner, Wrocław 2011, str. 340.

Zadanie 62.

MIDCAB to:

- A. pomostowanie tętnic wieńcowych bez użycia krążenia pozaustrojowego,
- B. małoinwazyjne pomostowanie tętnic wieńcowych,
- C. chirurgia naczyń wieńcowych poprzez ograniczony dostęp,
- D. pomostowanie tętnic wieńcowych z użyciem

krażenia pozaustrojowego.

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

Zadanie 63.

Przyczyną przeciążenia prawej komory i krażenia 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 64.

Zabieg wszczepienia rozrusznika serca określa się mianem:

- A. defibrylacji,
- B. stymulacji,
- C. implantacji,
- D. obturacji.

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

Zadanie 65.

Co to jest kardioplegia?

- A. oziębianie,
- B. rozrzedzenie krwi,
- C. masaż serca,
- D. płyny chroniące mięsień sercowy przed niedokrwieniem.

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

Zadanie 66.

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 67.

Pielęgniarka operacyjna przygotowuje instrumentarium i materiał dodatkowy do wykonania pomostu omijającego u pacjenta z rozpoznaną chorobą wieńcową. Jakie narzędzia należy przygotować do pomiaru światła i drożności naczyń wieńcowych?

- A. obturatory,
- B. rozszerzadła Guyon'a,
- C. sondy,
- D. hegary.

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

Zadanie 68.

Do operacji wymiany zastawki mitralnej NIEPOTRZEBNE są:

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

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

Zadanie 69.

Czego używa się m.in. do wytworzenia pomostów typu by-pass?

- A. protez sztucznych,
- B. odwróconej własnopochodnej żyły odpiszczelowej,
- C. tętnic,
- D. zastawek.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia, t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005, str 532.

Zadanie 70.

Przy odmie samoistnej należy:

- A. zamknąć odmę szczelnym sterylnym opatrunkiem,
- B. założyć drenaż podwodny,
- C. nakłuć jamę opłucną i założyć gumowy palec - wentyl,

D. założyć sterylny opatrunek.

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

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.

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 73.

Jaką aparaturę medyczną stosuje się do wszczepienia rozrusznika serca?

- A. mikroskop,
- B. koagulację na podczerwień,
- C. aparat RTG,
- D. sternotom elektryczny.

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

Zadanie 74.

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 75.

Resekcja całego płuca to:

- A. bilobektomia,
- B. pneumonektomia,
- C. lobektomia,
- D. segmentektomia.

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

Zadanie 76.

Dostępem operacyjnym oszczędzającym struktury ściany klatki piersiowej, zwłaszcza duże mięśnie ściany tylnobocznej jest:

- A. torakotomia przednio-boczna,
- B. sternotomia podłużna pośrodkowa,
- C. torakotomia tylnoboczna,
- D. torakotomia przednia.

Literatura: Szmidt J., Kuźdżał J.(red.): Podstawy chirurgii. Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków 2010, Tom II, s. 185.

Zadanie 77.

Do powstania zakrzepu usposabia Triada Virchowa, która polega na:

- A. uszkodzeniu ściany żyły,
- B. zwolnieniu przepływu krwi,
- C. zaburzeniach w krzepnięciu krwi,
- D. wszystkie wymienione.

Literatura: Noszczyk W., Chirurgia tętnic i żył obwodowych, t. 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1998, 2007, 2015.

Zadanie 78.

Embolectomia bezpośrednia to usuwanie zatoru za pomocą:

- A. pętli Vollnara,
- B. pętli Cannona,
- C. cewnika Fogartieg'o z jednoczesnym odsłonięciem końcowego odcinka aorty,
- D. dysektora Je Veena.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. ElsevierUrban & Partner, Wrocław 2012, str. 259.

Zadanie 79.

Do zamknięcia napływu i odpływu krwi z operowanych naczyń protez naczyniowych używa się następujących narzędzi:

- A. imadeł, pęset, nożyczek,
- B. klipsów naczyniowych, pętli naczyniowych,
- C. podważaki, walwulotomy,
- D. zaciski De Bakeya, zacisk Cooleya, zacisk Dardika.

Literatura Noszczyk W., Chirurgia tętnic i żył obwodowych, t.1, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, s. 271.

Zadanie 80.

W celu wyboru metody leczenia oraz ustalenia wskazań do operacji i rokowania określa się stopień niedokrwienia kończyny w skali:

- A. PEDIS,
- B. Wagnera,
- C. Fontaine'a,
- D. Glasgow.

Literatura: Szmidt J., Kuźdżał J.(red.): Podstawy chirurgii. Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków 2010, Tom I, s. 1234.

Zadanie 81.

Najpoważniejszym powikłaniem przewlekłej niewydolności żylniej jest:

- A. owrzodzenie goleni,
- B. odleżyna na pięcie,
- C. martwica palucha,
- D. stopa cukrzycowa.

Literatura: Szmidt J., Kuźdżał J. (red.): Podstawy chirurgii, t.1, 2. Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków 2010, str. 1052.

Zadanie 82.

Walwulotom służy do:

- A. przecięcia ścian naczyń,
- B. zespolenia ścian naczyń,
- C. przecięcia lub rozerwania zastawek żylnych bez uszkodzenia ściany żyły,
- D. przeszczepiania naczyń.

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

Zadanie 83.

Co to jest zator tętniczy?

- A. nagłe zamknięcie światła tętnicy przez czop przyniesiony z prądem krwi,
- B. nagłe zamknięcie światła tętnicy przez szybko narastające złoże,
- C. nagłe zamknięcie światła tętnicy w wyniku zarostowego zapalenia naczyń,
- D. nagłe zamknięcie światła tętnicy spowodowane rozwarstwieniem się tętniaka.

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

Zadanie 84.

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 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.

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

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

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

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 wykonywania zabiegów usznych sala operacyjna wyposażona musi być w:

- A. nóż ultradźwiękowy,
- B. aparat RTG,
- C. mikroskop operacyjny,
- D. ultrasonograf.

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

Zadanie 89.

Operacja otwarcia komórki głównej i układu komórek powietrznych wyrostka sutkowatego celem usunięcia zmian patologicznych oraz kontrola układu pneumatycznego ucha środkowego to:

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

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

Zadanie 90.

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 wotolaryngologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2000.

Zadanie 91.

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 wotolaryngologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2000.

Zadanie 92.

Klasyczną tracheotomię wykonuje się na chrząstce:

- A. I tchawicy,
- B. pierścieniowatej,
- C. II-IV tchawicy,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i B.

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

Zadanie 93.

Do otwarcia jamy sutkowej używamy:

- A. elektrokoagulacji,
- B. frezy,

- C. dłuta,
- D. trepana elektrycznego.

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

Zadanie 94.

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 95.

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 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.

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 98.

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 ipodżuchwowych,
- D. jest następstwem przewlekłego zapalenia gruczołu tarczowego.

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

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.

Do uszypułowanych płatów skórno-mięśniowych zalicza się ~~plat~~ zawierające:

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

Literatura: Kryst L.: Chirurgia szczękowo-twarzowa, Wydawnictwo

Zadanie 101.

Za pomocą tonometru dokonuje się pomiaru:

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

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

Zadanie 102.

Iridektomia to:

- A. podawanie leków pozagałkowo,
- B. metoda leczenia operacyjnego,
- C. stosowanie krioelektrokoagulacji,
- D. cyklokoagulacja.

Zadanie 103.

Operacja zezu 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 104.

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 105.

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 106.

Jeżeli operator zamierza wyciąć twardówkę w okolicy kąta przesączenia do podstawowego zestawu należy przygotować jeszcze:

- A. trepan,
- B. trabekulektom,
- C. kanikule,
- D. wszystkie wyżej wymienione.

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

Zadanie 107.

Jakie urządzenie służy do usunięcia ciała szklistego 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 108.

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 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 heterotropowy.

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

Zadanie 110.

Pacjent został zakwalifikowany jako dawca narządów. Co należy pobrać do badania, aby określić antygeny zgodności tkankowej?

- A. płyn mózgowo - rdzeniowy,
- B. bioptat nerki,
- C. bioptat wątroby,
- D. węzeł chłonny pachwinowy.

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

Zadanie 111.

Przeszczepy rogówki są najczęściej wykonywanymi przeszczepami narządów i tkanek na świecie. Zabieg keratoplastyki daje bardzo dobre wyniki jeżeli chodzi o brak odrzutu u większości chorych, ze względu na specyficzne cechy rogówki, czyli:

- A. brak unerwienia,
- B. brak unaczynienia,
- C. nieprzezierność,
- D. nabłonek wielowarstwowy.

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

Zadanie 112.

Pacjentowi 24-letniemu wykonano transplantację, która jest wyłącznie przeszczepem allogenicznym. Pacjentowi przeszczepiono:

- A. szpik,
- B. nerkę,
- C. wątrobę,

D. skórę.

Literatura: Barański A.: Pobieranie narządów jamy brzusznej do przeszczepów. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013 Czerwiński J., Małkowski P. (red.): Pielęgniarstwo transplantacyjne. Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa 2014

Zadanie 113.

Która z cech jest charakterystyczna dla zespołu Fallota?

- A. ubytek przegrody międzyprzedsionkowej,
- B. przesunięcie aorty w lewo,
- C. zwężenie zastawki trójdzielnej,
- D. ubytek w przegrodzie międzykomorowej.

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

Zadanie 114.

Jednym z etapów zamknięcia ubytku przegrody międzyprzedsionkowej jest zamknięcie osierdzia. Jaki materiał szewny powinna przygotować pielęgniarka operacyjna do zamknięcia osierdzia?

- A. szwy wchłanialne,
- B. szwy niewchłanialne,
- C. sternum band,
- D. szew stalowy monofilowy.

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

Zadanie 115.

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 116.

Operację sposobem Whipple'a przeprowadza się w przypadku raka:

- A. ogona trzustki,
- B. żołądka,
- C. głowy trzustki,
- D. trzonu trzustki.

Literatura: Gertraud Luce-Wunderle, Anita Debrand-Passard (red): Pielęgniarstwo operacyjne, Elsevier, Wrocław 2010 str 226

Zadanie 117.

Przeciwwskazaniem do przeszczepu wątroby u dzieci jest:

- A. niedrożność wątrobowych dróg żółciowych,
- B. rak wątrobowokomórkowy,
- C. wirusowe zapalenie wątroby typu B i C,
- D. ciężkie zakażenie ogólnoustrojowe.

Literatura: Czernik J. (red): Chirurgia dziecięca, Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2005, str 823-826

Zadanie 118.

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 119.

U pacjenta na oddziale chirurgii dziecięcej rozpoznano niedrożność zewnątrzwątrobowych dróg żółciowych. Zakwalifikowano dziecko do operacji naprawczej metodą hepato-porto-jejunostomii metodą Kasai. Z jakiego dostępu zostanie przeprowadzona operacja?

- A. łukowate cięcie poprzeczne w nadbrzuszu,
- B. cięcie pośrodkowe w podbrzuszu,
- C. cięcie przyśrodkowe lewostronne,
- D. cięcie Pfannenstiela.

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.