PIELĘGNIARSTWO OPERACYJNE
TEST NR 27N1121

Zadanie 1.
Standard to:

A. wskazówki postępowania,
B . zasady, procedury, algorytmy stanowiące kryterium struktury i procesu,
C . określone narzędzie oceny jakości opieki jako kryterium wyniku oceniającego wdrożony standard,
D. wszystkie wyżej wymienione.

Literatura: Ślusarska B., Zarzycka D., Zahradniczek K.: Podstawy pielęgniarstwa. Wyd. Czelej, Lublin 2008, str. 410-411.

Zadanie 2.
Walidacja to:

A. jeden z etapów dezynfekcji,
B . powtarzalny, udokumentowany proces dający gwarancję odpowiedniej jakości wykonywanej czynności,
C. jeden z etapów sterylizacji,
D. jeden z etapów czynności aseptycznych.

Literatura: Ciuruś M. J.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Makmed, Gdańsk 2007, str. 145.

Zadanie 3.
Postępowanie w którym upoważniona jednostka wydaje formalne oświadczenie, że organizacja lub osoba są kompetentne do wykonywania określonych zadań to:

A. TQM,
B. akredytacja,
C. ISO,
D. SMJ.

Literatura: Akedytacja w Ochronie Zdrowia, Jerzy Hennig, 2013

Zadanie 4.
Jak nazywa się radykalne wycięcie pęcherza moczowego?

A. cholecystectomia,
B. cystectomia,
C. nefrectomia,
D. adenotomia.

Literatura: Tarnowski W.: " Kompendium chirurgii laparoskopowej." Wyd. Medical Education, Warszawa 2014

Zadanie 5.
Igła Veress'a podczas zabiegu laparoskopii używana jest do:

A. wytworzenia odmy otrzewnowej,
B. pobrania bioptatu,
C. wprowadzenia kleszczyków,
D. manipulowania.

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

Zadanie 6.
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 7.
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 8.
Jednym z czynników ułatwiających przeprowadzenie operacji laparoskopowych jest dobór odpowiednich miejsc/punktów wprowadzenia trokarów. Jak należy rozmieścić porty laparoskopowe?

A . powinny one tworzyć podstawę trójkąta równobocznego, a pole operacyjne jego wierzchołek,
B . powinny one tworzyć trójkąt lub kwadrat w bliskich 2-3 centymetrowych odstępach,
C. ułożenie portów może być dowolne,
D . miejsca wkłucia trokarów dla narzędzi roboczych powinny być rozmieszczone niesymetrycznie w stosunku do pola operacyjnego.

Literatura: Kostewicz W.(red.): Chirurgia laparoskopowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2002, str. 97.

Zadanie 9.

Aquapurator to przyrząd wykorzystywany podczas zabiegu laparoskopii do:

A. płukania i odsysania treści płynnej z jamy brzusznej,
B. chłodzenia urządzenia,
C. odsysania,
D. koagulacji.

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

Zadanie 10.

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 11.

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

A. tlenku azotu,
B. dwutlenku azotu,
C. tlenku 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 12.
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 13.
Jakie medium służy do wytworzenia odmy jamy otrzewnowej podczas zabiegu laparoskopowego - żylaki 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 14.
Bezwzględnym 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 15.
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 16.
Jakie urządzenia wchodzą 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 17.
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 18.
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 19.
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 20.
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. Łukieńczuk T.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010:713.

Zadanie 21.
Aby uwidocznić przepuklinę lub wypuklinę dyskową w pierwszym etapie fenestracji, nacina się w postaci klapki lub okienka więzadło:
A. podłużne tylne,
B. podłużne przednie,
C. międzyłukowe-żółte,
D. nadkolcowe.
Literatura: Luce-Wunderie G., Debrand-Passard A. (red.): Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 22.
Do powikłań pooperacyjnych po zabiegu operacyjnym usunięcia guza mózgu zalicza się powikłania, z WYJĄTKIEM:
A. powstania krwiaka wewnątrzczaszkowego,
B. zakażenia płata kostnego,
C. pooperacyjnej niestabilności i deformacji,
D. zakażenia opon mózgowych.
Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A., tłum. Łukieńczuk T.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010:694

Zadanie 23.
Monitorowanie śródoperacyjne EMG w zabiegu neurochirurgicznym ocenia:

A. uszkodzenia w drogach ruchowych i czuciowych,
B. głębokość znieczulenia,
C. drogi słuchowe,
D. drogi czuciowe.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A., tłum. Łukieńczuk T.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010:684

Zadanie 24.
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.): Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2010

Zadanie 25.
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 26.
Wskazaniem do leczenia operacyjnego kręgosłupa jest/są:

A. stabilne urazy kręgosłupa,
B. niestabilne urazy kręgosłupa,
C. skręcenie kręgosłupa w odcinku piersiowo-lędźwiowym,
D. złamanie wyrostków poprzecznych w odcinku lędźwiowym.

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

Zadanie 27.
W trakcie zabiegu drenażu płynu mózgowo-rdzeniowego do umocowania drenu komorowego i zastawki stosuje się szwy:

A. niewchłanialne,
B. wchłanialne,
C. na skórę,
D. żadne z powyższych.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A., tłum. Łukieńczuk T.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010:700

Zadanie 28.
Instrumentarium podstawowym wykorzystywanym do neurochirurgicznego zabiegu operacyjnego głowy NIE są:

A . łopatka mózgowa, rama do mocowania łopatek, kaniule ssące różnej średnicy,
B . anatomiczne pęsety kątowe, delikatne pęsety chirurgiczne, pęseta bipolarna,
C . nożyczki do opony twardej, kleszcze do czepca ścięgnistego, klipsy Raney'a,
D . nożyczki sprężynowe, nóż sierpowaty, mikrochirurgiczne kleszcze chwytające.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban&Partner Wrocław 2006, s. 685, 691.

Zadanie 29.
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 30.
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 31.
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 32.
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 33.
Nowotwory gonadalne jajnika to:

A. gyneblastomata i ziarniszczak,

B. otoczniak 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 34.
Przeciwwskazaniem do założenia szwu okrężnego na szyjkę macicy w leczeniu niewydolności cieśniowo - szyjkowej u ciężarnych NIE jest:

A. czynność skurczowa macicy,
B. pęknięcie błon płodowych,
C. wewnątrzmaciczna śmierć płodu,
D . przebyty chirurgiczny lub położniczy uraz szyjki macicy.

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

Zadanie 35.
Przy podejrzeniu ciąży pozamacicznej celem wyłyżeczkowania 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.
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 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 alloplastyce stawów kolanowych stosuje się endoprotezy:

A. bezcementowe,

B. jednoprzedziałowe,

C. związane,

D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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

Zadanie 39.
W przypadku niestabilnych złamań miednicy u pacjentów po wyrównaniu stanu ogólnego najkorzystniejszym sposobem postępowania jest:

A. położenie chorego do łóżka,

B. założenie gipsu biodrowego,

C. założenie wyciągu szkieletowego,

D. nastawienie złamania i stabilizacja zewnętrzna.

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

Zadanie 40.
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 41.
Neuropatia nerwu pośrodkowego objawia się drętwieniem:

A. kciuka,
B. palca IV i V,
C. jedynie palca IV,
D. palca I, II, III i połowy palca IV.

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

Zadanie 42.
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 43.
22-latek doznał urazu stopy w mechanizmie forsownego zgięcia podeszwowego z obciążeniem. Ma obrzęk i ból uniemożliwia obciążenie kończyny. Po wykluczeniu złamania w RTG diagnostykę uszkodzenia tkanek miękkich można uzupełnić o:

A. TK,
B . stresowe RTG z zgięciem grzbietowym przodostopia i jej odwiedzeniem,
C. skośne RTG stopy,
D. USG i MR.

Literatura: Szulc A.: Ortopedia i rehabilitacja, t.1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 277.

Zadanie 44.
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 zeszycie torebki stawowej.

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

Zadanie 45.

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

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

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

Zadanie 46.

Klamra Molskiego i klamra "C" to:

A. urządzenia służące do dystrakcji odłamów kostnych,
B . implanty używane w zespoleniach panewki stawu biodrowego,
C . urządzenia służące do tymczasowego zaopatrywania niestabilnych złamań miednicy,
D . urządzenia do zachowawczego leczenia złamań miednicy przy pomocy wyciągów szkieletowych.

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

Zadanie 47.

Zabieg stulejki to usunięcie:

A. przyrośniętej do żołędzi skóry,
B. zwężenia cewki,
C. nadmiaru skóry na żołędzi,
D. narośli na żołędzi.

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

Zadanie 48.
Przy jakiej najmniejszej wartości prądu może nastąpić oparzenie pacjenta w trakcie zabiegu operacyjnego?

A. 1 amper,
B. 3 amper,
C. 5 amper,
D. 7 amper.

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

Zadanie 49.
Wycięcie jądra bez najądrza i powrózka wykonuje się, gdy wskazaniem do tego zabiegu jest:

A. nowotwór jądra - hemikastracja,
B. wrodzone lub nabyte zwężenie napletka - stulejka,
C . brak jądra w mosznie, przy współistniejącej przepuklinie pachwinowej lub bez przepukliny - orchidopexis,
D. rak stercza - orchidectomia subcapsularis.

Literatura: Czarnecka Z., Malińska W.: Instrumentarium i przebieg zabiegów w chirurgii, ginekologii i urologii. Wyd. Makmed, Lublin 2009, str 286

Zadanie 50.
Litotrypsja ureterorenoskopowa (URSL) to technika zabiegowa polegająca na:

A . doszczętnym usunięcie złogów z nerki i górnego odcinka moczowodu przez endoskop wprowadzony bezpośrednio do układu kielichowo-miedniczkowego na drodze przezskórnej,
B . usuwaniu lub rozbijaniu kamieni moczowych za pomocą sztywnego, półsztywnego lub giętkiego endoskopu wprowadzonego na drodze wstępującej przez cewkę moczową i pęcherz do moczowodu,
C . wykorzystaniu właściwości szczególnego rodzaju fali akustycznej charakteryzującej się frontem gwałtownego wzrostu ciśnienia,
D . ewakuacji kamieni z nerki z dostępu zewnątrzotrzewnowego przez nacięcie miedniczki.

Literatura: Szmidt J., Kużdżał J. (red.): Podstawy chirurgii. Wyd. Medycyna Praktyczna Kraków 2009, s. 352-354.

Zadanie 51.
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 52.
Pielęgniarka operacyjna czytając plan operacyjny widzi w rubryce "rodzaj zabiegu" - nefrektomia. Powinna zatem przygotować zestaw narzędzi i sprzętu dodatkowego do:

A. usunięcia nerki,
B. usunięcia pęcherza moczowego,
C. otwarcia moczowodu w celu usunięcia kamienia,
D. resekcji gruczołu prostaty.

Literatura: Luce-Wunderkind G, Debrand-Passard A (red): Pielęgniarstwo operacyjne, Edra Urban&Partners, Wrocław 2017, str. 501

Zadanie 53.
Cewniki moczowodowe stosowane w zabiegach urologicznych służą do:

A. szynowania moczowodu,
B. sprawdzania drożności moczowodu,
C. ściągnięcia kamienia z moczowodu,
D. wszystkich wymienionych.

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

Zadanie 54.
Zasadniczą drogą dostępu operacyjnego do nerki jest:

A. dostęp Kochera,
B. dostęp pozaotrzewnowy tylno-boczny,
C. dostęp McBurneya,
D. dostęp Pfannenstiela.

Literatura: Czarnecka Z., Malińska W.: Instrumentarium i przebieg zabiegów

w chirurgii, ginekologii i urologii. Wyd. Makmed, Lublin 2009, str. 189.

Zadanie 55.
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 56.
Jak inaczej nazywa się tzw. krążenie wspomagane IABP?

A. krążenie omijające lewą komorę,

B. przeciwpulsacja śródaortalna,

C. wspomaganie z zastosowaniem krążenia pozaustrojowego,

D. hemodylucja.

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

Zadanie 57.
U 47-letniego mężczyzny pobierana jest tętnica promieniowa, która będzie służyła jako pomost tętniczy w operacji by-passów. Ze względu na jej specyficzną wrażliwość na czynniki mechaniczne, termiczne i chemiczne, przed wszczepieniem, najlepiej przechowywać ją w roztworze:

A. 0,9% NaCl z dodatkiem heparyny,

B. 0,9% NaCl z dodatkiem papaweryny,

C. 0,9% NaCl z dodatkiem heparyny i papaweryny,

D. 0,9% NaCl bez żadnych dodatkowych substancji.

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

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 kardiochirurgii. 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.
Zabieg wszczepienia rozrusznika serca określa się mianem:

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

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

Zadanie 61.
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 62.
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 63.
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 64.
Typowym dostępem chirurgicznym stosowanym w kardiochirurgii jest:

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

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

Zadanie 65.
System pozaustrojowego wspomagania serca, pompa typu POLVAD (sztuczna komora serca) ma zastosowanie w kardiochirurgii jako mechaniczne wspomaganie mięśnia sercowego przy różnego typu niewydolnościach tego narządu. System ten stosowany jest w stanach wymagających:

A . czasowego wspomagania mięśnia sercowego w celu jego regeneracji,
B . czasowego krótkoterminowego wspomagania mięśnia sercowego,
C . czasowego wspomagania mięśnia sercowego jako pomost do transplantacji,
D. odpowiedzi A i C są prawidłowe.

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

Zadanie 66.

Przy wykonywaniu zabiegów kardiochirurgicznych z zastosowaniem krążenia pozaustrojowego typowo kaniule wprowadza się przez:

A. tętnicę płucną i lewy przedsionek,
B. lewą komorę i prawy przedsionek,
C. aortę i prawy przedsionek,
D. aortę i lewą żyłę płucną górną.

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

Zadanie 67.

Jedną z zasad śródoperacyjnej ochrony serca przed niedokrwieniem w czasie operacji jest:

A. masaż serca,
B. hipotermia,
C. obłożenie serca mokrymi serwetami,
D. monitorowanie akcji serca.

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

Zadanie 68.

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 69.
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 70.
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 71.
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 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 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 74.
Po częściowym wycięciu płuca (lobektomia, segmentektomia) w okresie pooperacyjnym stosuje się:

A. drenaż bierny,
B . ssanie w celu uzyskania ujemnego ciśnienia w jamie opłucnej sięgającego 15-20 cm H2O,
C . ssanie w celu uzyskania dodatniego ciśnienia w jamie opłucnej sięgającego 15-20 cm H2O,
D . ssanie w celu uzyskania ujemnego ciśnienia w jamie opłucnej sięgającego > 50 cm H2O.

Literatura: Noszczyk W. (red.): Chirurgia. Wyd. PZWL Warszawa 2005, Tom I, s. 491.

Zadanie 75.
Do zamknięcia oskrzeli używa się:

A. valtrac,
B. staplera liniowego,
C. staplera okrężnego,
D. klipsownicy.

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

Zadanie 76.
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 77.
Podstawową metodą leczenia ostrego niedokrwienia kończyny dolnej spowodowanego zatorem 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 78.
Do specjalistycznego instrumentarium w chirurgii naczyniowej NIE należą:

A. klemy Satinsky'ego,
B. klemy DeBakey'a,
C. nożyczki Potts - Smith,
D. igła Veress'a.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010, str. 308.

Zadanie 79.
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 80.
Endarterektomia tętnicy szyjnej wewnętrznej to:

A . wyłuszczenie blaszki miażdżycowej z tętnicy szyjnej wewnętrznej,
B . odtworzenie ciągłości przepływu w tętnicy szyjnej za pomocą wytworzenia pomostu omijającego,
C . zamknięcie tętnicy szyjnej zewnętrznej i poszerzenie tętnicy szyjnej wewnętrznej,
D. zmniejszenie napływu krwi tętniczej do tętnicy szyjnej.

Literatura: Luce-Wunderle G., Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2012, str. 317.

Zadanie 81.
Optymalnym i pierwszym z wyboru leczeniem pacjentów z krytycznym niedokrwieniem kończyny jest:

A. rewaskularyzacja wewnątrznaczyniowa,
B. chirurgiczne wszczepienie pomostu naczyniowego,
C. plastyka zastawek żylnych,
D. reżim łóżkowy.

Literatura: Szmidt J., Kużdżała J. (red.): Podstawy chirurgii. Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków 2009, str. 1237

Zadanie 82.
W leczeniu owrzodzeń podudzi pochodzenia żylnego, jedną z najważniejszych metod jest/są:

A. zabieg operacyjny,
B. opatrunki specjalistyczne,
C. kompresjoterapia,
D. leczenie farmakologiczne.

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

Zadanie 83.
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 84.
Walwulotom służy do:

A. przecięcia ścian naczynia,
B. zespolenia ścian naczynia,
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 85.
Jakiego cewnika należy użyć do udrożnienia pomostu rozwidlonego, aortalno-dwuudowego?

A. cewnika Fogarty'ego,
B. cewnika Tiemann'a,
C. cewnika Nelaton,
D. sondy Walwulotom.

Literatura: Czarnecka Z., Malińska W.: Instrumentarium i przebieg zabiegów w chirurgii, ginekologii i urologii. Lublin 2006, Wyd. 2.

Zadanie 86.
Na salę operacyjną trafia pacjent z niewydolnością nerek, niehospitalizowany na oddziale chirurgicznym, przygotowany do dializoterapii. Któremu zabiegowi najprawdopodobniej zostanie poddany w/w pacjent?

A. usuwanie ognisk zakażenia,
B. wykonanie obwodowej przetoki tętniczo-żylnej,
C. przeszczep udowo-podkolanowy,
D. wkłucie centralne.

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

Zadanie 87.
Blaszka powięzi mięśnia skroniowego używana jest do:

A. paracentezy,
B. nie używa się już tego materiału,
C. rekonstrukcji perforowanej przegrody nosa,
D . przeszczepów błony bębenkowej w zabiegach rekonstrukcyjnych.

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

Zadanie 88.
Podczas rynoskopii przedniej używany jest:

A. wziernik Toynbee,
B. wziernik Killiana,
C. wziernik Fisona,
D. otoskop.

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

Zadanie 89.
Polipectomia to zabieg polegający na:

A. usunięciu tworów polipowatych z jam nosa,
B. diagnostyczno-leczniczym otwarciu zatoki czołowej,
C. operacji radykalnej zatoki szczękowej,
D. resekcji przegrody nosa.

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

Zadanie 90.
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 91.
Do otwarcia jamy sutkowej używamy:

A. elektrokoagulacji,
B. frezy,
C. dłuta,
D. trepana elektrycznego.

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

Zadanie 92.
Rynoscopia, to:

A. otwarcie jamy nosowej,
B. oglądanie jamy nosowej,
C. biopsja zatok obocznych nosa,
D. rekonstrukcja przegrody nosa.

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

Zadanie 93.
Dodatkowe instrumenty konieczne do wykonania zabiegu paracentezy, to:

A. haczyki Farabeufa,
B. nożyk bagnetowy,
C. długie nożyczki preparacyjne,
D. pęseta naczyniowa.

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

Zadanie 94.
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 95.
Do uszypułowanych płatów skórno-mięśniowych zalicza się płaty zawierające:

A. mięsień najszerszy grzebietu,
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 96.
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 97.
Przeszczep allogeniczny to przeszczep gdzie:

A. dawca i biorca sa 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 98.
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 99.
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 tarczkowego.

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

Zadanie 100.
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 101.
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 102.
Jaskra jest pojęciem określającym zespół chorób, które charakteryzują następujące cechy za WYJĄTKIEM:

A. obniżonego ciśnienia wewnątrzgałkowego,
B . zagłębienia i postępującego zaniku tarczy nerwu wzrokowego,
C. podwyższonego ciśnienia wewnątrzgałkowego,
D. postępującego ubytku w polu widzenia.

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

Zadanie 103.
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 104.
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 105.
Pacjentka, lat 60, przygotowywana jest do zabiegu operacyjnego z powodu zwiększonego ciśnienia wewnątrzgałkowego i postępującej utraty pola widzenia. Dla jakiego schorzenia są charakterystyczne w/w objawy?

A. zaćmy,
B. odwarstwienia siatkówki,
C. dystrofii rogówki,
D. jaskry.

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

Zadanie 106.
Z ryzykiem rozwoju zaćmy wikłającej należy liczyć się w przypadku:

A. zapalenia tęczówki i naczyniówki,
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 107.
Jaki jest cel zabiegu operacyjnego zeza?

A . przywrócenie i wytworzenie pojedynczego widzenia obuocznego,
B. poprawa ostrości wzroku,
C. ocena rodzaju i wielkości zeza,
D. porażenie akomodacji.

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. Elektrody nasierdziowe naszywa się na:

A. prawą komorę,
B. pień płucny,
C. lewą komorę,
D. lewy przedsionek.

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

Zadanie 109.
Wykonuje się zabieg pobrania nerki lewej od dawcy żywego. Jaką techniką schładza się nerkę?

A. tylko schładzaniem powierzchniowym,
B. ciągłą perfuzją hypotermiczną,
C. schładzaniem poprzez perfuzję "in situ",
D. schładzaniem poprzez perfuzję "ex vivo".

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

Zadanie 110.
Podczas zabiegu transplantacji nerki, bezpośrednio po przywróceniu krążenia krwi przez wszczepioną nerkę, zaobserwowano zasinienie tego narządu. Nerka jest miękka i sprawia wrażenie niedokrwionej. Z jakim powikłaniem mamy do czynienia?

A. niedokrwieniem nerki,
B. odrzuceniem ostrym nerki,
C. odrzuceniem przewlekłym przeszczepu,
D. odrzuceniem nadostrym przeszczepu.

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

Zadanie 111.
40-letni pacjent z wadą zastawki aorty będzie poddany zabiegowi wszczepienia homograftu aortalnego. Korzyścią tego zabiegu jest brak konieczności stosowania antykoagulantów. Homograft aortalny jest to zastawka aortalna:

A. pobrana ze zwłok ludzkich,
B . z fragmentem aorty wstępującej pobrana ze zwłok ludzkich,
C. biologiczna,
D. bezstentowa.

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

Zadanie 112.
Przystąpiono do przeszczepu nerki lewej u 6-letniego chłopca dotychczas nie operowanego. W pierwszej kolejności wykonuje się zespolenie?

A. tętnic nerki dawcy,
B. żyły nerki dawcy,

C. moczowodu,
D. prawidłowe A i C.
Literatura: Rowiński W., Wałaszewski J., Pączek L.(red.): Transplantologia kliniczna. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2004

Zadanie 113.
Operacja niedrożności przewodu pokarmowego spowodowana wgłobieniem krętniczo-okrężniczym polega na:
A . ręcznym odgłobieniu i resekcji fragmentu jelita z zespoleniem "koniec do boku",
B . ręcznym odgłobieniu lub resekcji fragmentu jelita z zespoleniem "koniec do końca" oraz usunięciem uchyłku Meckela,
C . ręcznym odgłobieniu lub resekcji fragmentu jelita z zespoleniem "koniec do końca",
D. ręcznym odgłobieniu jelita cienkiego.
Literatura: Debrand-Passard A., Luce-Wunderle G., "Pielęgniarstwo operacyjne", Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 114.
Rozwieracz używany do operacji w obrębie odbytnicy jako instrumentarium specjalistyczne to:
A. Sims'a,
B. Cloward'a,
C. Parksa,
D. odpowiedzi A i B są prawidłowe.
Literatura: Debrand-Passard A., Luce-Wunderle G., "Pielęgniarstwo operacyjne", Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2010.

Zadanie 115.
Do zaopatrzenia złamań przynasady i nasady kości dziecka w wieku 10 lat należy przygotować:
A. drut Kirschnera,
B. gwóźdź Prevota,
C. płytki blokowane,
D. gwóźdź Steinmanna.
Literatura: Gertraud Luce-Wunderle, Anita Debrand-Passard (red): Pielęgniarstwo operacyjne, Elsevier, Wrocław 2010 str 581

Zadanie 116.
Wrodzona przepuklina okolicy przyczepu pępowiny zawierającej jelita oraz część wątroby to:

A. gastroschisis,
B. omphalocele,
C. przepuklina pępowinowa,
D. odpowiedzi B i C są prawidłowe.

Literatura: Gertraud Luce-Wunderle, Anita Debrand-Passard (red): Pielęgniarstwo operacyjne, Elsevier, Wrocław 2010 str 548

Zadanie 117.
Do operacji podwiązania przewodu tętniczego Botalla (PDA) u noworodka należy przygotować odpowiedniej wielkości rozwieracz ran. Jak nazywa się ten rozwieracz?

A. Rehbeina,
B. Williamsa,
C. Finochietto,
D. Collina.

Literatura: Gertraud Luce-Wunderle, Anita Debrand-Passard (red): Pielęgniarstwo operacyjne, Elsevier, Wrocław 2010 str 547.

Zadanie 118.
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 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 119.
Wskaż NIEPRAWIDŁOWĄ odpowiedź dotyczącą przeszczepów rodzinnych wątroby:

A . nie istnieje żadne ryzyko poważnych powikłań pooperacyjnych u dawcy fragmentu wątroby,
B . praktycznie nie spotyka się w przeszczepach rodzinnych afunkcji przeszczepu,

C . zaletą przeszczepu od rodzinnego dawcy jest możliwość jego planowego wykonania,

D . przeszczepy rodzinne wątroby zwiększają pulę dawców, zwłaszcza dla małych dzieci i niemowląt.

Literatura: Czernik J. (red): Chirurgia dziecięca, Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2005, str 842

Zadanie 120.

Ubytek przegrody międzyprzedsionkowej, skutkujący przeciążeniem objętościowym prawej komory i krążenia płucnego, to wada wrodzona serca z przeciekiem lewo-prawym. Ze względu na jego lokalizację wyróżniamy kilka typów wady. ASD II to:

A. wada typu otworu drugiego,

B. wada typu otworu pierwszego,

C. wada zatoki żylnej,

D. wada pnia płucnego.

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