

Zadanie 1.

Autorem definicji: Zdrowie psychiczne to zdolność do rozwoju w kierunku wszechstronnego rozumienia, przeżywania, odkrywania i tworzenia coraz wyższej hierarchii rzeczywistości i wartości, aż do konkretnego ideału indywidualnego i społecznego, jest:

- A. Aaron Antonovsky,
- B. Maxwell Jones,
- C. Kazimierz Dąbrowski,
- D. Tadeusz Bilikiewicz.

Literatura: Kurpas D., Miturska H., Kaczmarek M. (red): Podstawy psychiatrii dla studentów pielęgniarstwa. Wydawnictwo Continuo, Wrocław 2009: s. 10.

Zadanie 2.

Ustawa o ochronie zdrowia psychicznego zwraca uwagę, że osoby wykonujące czynności wynikające z ustawy mają obowiązek zachowania tajemnicy zgodnie z artykułem:

- A. 35,
- B. 40,
- C. 45,
- D. 50.

Literatura: Ustawa z dnia 19.08.1994r. o Ochronie Zdrowia Psychicznego (Art. 2 Ust.7 DzU.231, poz.1375, Art. 50).

Zadanie 3.

Zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego jest realizowany w latach:

- A. 2010-2014,
- B. 2017-2022,
- C. 2012-2016,
- D. 2013-2017.

Literatura: Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 8 lutego 2017r. Ministerstwo Zdrowia, Warszawa 2011, s. 3.

Zadanie 4.

Przyczyną powstawania zespołu serotonergicznego jest:

- A. gwałtowny wzrost poziomu serotoniny,
- B. gwałtowny spadek poziomu serotoniny,
- C. znaczny niedostatek prekursora serotoniny,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Krzyżowski J., Miller L., Wand T. (red): Stany nagłe w psychiatrii. Medyk, Warszawa 2008: s. 431.

Zadanie 5.

Istnienie patologicznych triad w rodzinie np. matka i dziecko tworzy koalicję przeciwko ojcu, to forma patologii systemu rodzinnego dotycząca:

- A. zaburzeń struktury rodziny,
- B. zaburzeń związanych z zasadami regulującymi funkcjonowanie rodziny jako systemu,
- C. zaburzeń komunikacji w rodzinie,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Czabała J.C.: Podstawy psychologiczne współczesnej psychiatrii. [w] Bilikiewicz A. i wsp.: Psychiatria. Tom I. Urban&Partner, Wrocław, 2002: s. 270.

Zadanie 6.

Chorzy na depresję, którzy znajdują się w stresującej sytuacji psychospołecznej i u których stwierdza się myśli, plany i intencje samobójcze:

- A. mogą być leczeni w warunkach ambulatoryjnych,
- B. mogą być leczeni w oddziałach dziennych,
- C. mogą być leczeni w trybie hospitalizacji domowej, jeśli nie mają dostępu do środków, które mogłyby posłużyć do popełnienia samobójstwa,
- D. powinni być leczeni w warunkach szpitalnych.

Literatura: Krzyżowski J., Miller L., Wand T. (red): Stany nagłe w psychiatrii. Medyk, Warszawa 2008: s. 294.

Zadanie 7.

Sąd po otrzymaniu zawiadomienia o przyjęciu pacjenta do szpitala psychiatrycznego bez jego zgody, prowadzi postępowanie:

- A. tylko wtedy, jeśli zostało popełnione przestępstwo,

B . tylko wtedy, jeśli pacjent po przyjęciu nadal nie wyraża zgody na leczenie,

C . tylko wtedy, jeśli pacjent został przyjęty na obserwację 10-dniową z powodu agresji, a zachodzą wątpliwości, czy jest chory psychicznie,

D. w każdym przypadku przyjęcia wbrew woli pacjenta.

Literatura: Kosmowski W.: Etyczne i prawne aspekty opieki psychiatrycznej. W. Górna K., Jaracz K., Rybakowski J. (red): Pielęgniarstwo psychiatryczne. PZWL. Warszawa, 2012, s. 21.

Zadanie 8.

Ochrona praw osób przebywających w Szpitalu Psychiatrycznym należy do zadań?

A. Rzecznika Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego,

B. Ordynatora/Kierownika danej jednostki - Szpitala,

C. Dyrektora/Prezesa Szpitala Psychiatrycznego,

D. Zespołu terapeutycznego danego oddziału.

Literatura: Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego. Dz. U. z 2017 r. poz. 882. Aktualizacja 26.05.2017 r.

Zadanie 9.

W jakim zakresie osoba przebywająca w Szpitalu Psychiatrycznym lub Domu Pomocy Społecznej może porozumiewać się z rodziną i innymi osobami?

A. rozmawiać może, ale korespondencja jest kontrolowana,

B . bez ograniczeń – korespondencja takiej osoby nie podlega kontroli,

C. tylko za zgodą ordynatora / lekarza prowadzącego,

D . może komunikować się z rodziną wówczas, gdy osoba z personelu będzie towarzyszyć pacjentowi podczas rozmowy.

Literatura: Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego. Dz. U. z 2017 r. poz. 882. Aktualizacja 26.05.2017 r.

Zadanie 10.

W Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego pierwszym głównym celem jest promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym. Jeden z wymienionych celów szczegółowych NIE jest realizowany w ramach tego celu:

A. zapobieganie zaburzeniom psychicznym,

B . zwiększenie integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi,

C . upowszechnienie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej,

D . organizacja systemu poradnictwa i pomocy w stanach kryzysu psychicznego.

Literatura: Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego.

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 28.12.2010r. Ministerstwo Zdrowia, Warszawa 2011, s. 22.

Zadanie 11.

Kogo zawiadamia, kierownik podmiotu leczniczego udzielającego świadczenia zdrowotne w zakresie psychiatrycznej opieki zdrowotnej, jeżeli dobro osoby chorej psychicznie lub upośledzonej umysłowo wymaga jej ubezwłasnowolnienia?

A. sąd rodzinny,

B. rodzinę danej osoby i sąd rodzinny,

C. prokuratora,

D . dyrektora jednostki, rodzinę danej osoby i sąd rodzinny.

Literatura: Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego. Dz. U. z 2017 r. poz. 882. Aktualizacja 26.05.2017 r.

Zadanie 12.

Funkcjonowanie psychiki jest uwarunkowane działaniem mechanizmów selekcyjnych, których komponentem pełniącym funkcje ukierunkowujące człowieka na odbieranie lub odrzucanie informacji pełni:

A. zapamiętywanie,

B. percepcja,

C. myślenie,

D. uwaga.

Literatura: Grzywa A.: Omamy i urojenia. Urban&Partner, Wrocław, 2000, s. 64-65.

Zadanie 13.

W klasyfikacji ICD-10 w kategorii F60-69 klasyfikuje się:

A . zaburzenia nerwicowe, związane ze stresem i pod postacią somatyczną,

B. zaburzenia osobowości i zachowania dorosłych,

C. upośledzenie umysłowe,

D. zaburzenia rozwoju psychologicznego.

Literatura: Międzynarodowa Statystyczna Klasyfikacja Chorób i Problemów

Zdrowotnych ICD-10. Rewizja dziesiąta WHO 2009, s. 238.

Zadanie 14.

Spośród czynników środowiskowych, które wywierają wpływ na rozwój psychiczny dziecka największe znaczenie ma system:

- A. szkolny,
- B. rówieśniczy,
- C. rodzinny,
- D. społeczno-kulturowy.

Literatura: Namysłowska I.: Rozwój psychiczny człowieka. [w] Bilikiewicz A. i wsp.: Psychiatria. Tom I. Urban&Partner, Wrocław, 2002: s. 237.

Zadanie 15.

Założenia psychiatrii środowiskowej dążą między innymi do:

- A. leczenia pacjenta w jak najmniej represyjnych dla niego warunkach,
- B. zredukowania ilości osób w zespole terapeutycznym,
- C. skrócenia czasu leczenia,
- D. ograniczenia stygmatyzacji chorych.

Literatura: Adam Bilikiewicz, Psychiatria, podręcznik dla studentów medycy, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Wydanie III zmienione i uzupełnione – rok wydania 2011. str. 605

Zadanie 16.

Wszystkie rodzaje form służb psychiatrycznych, skoordynowane i powiązane w funkcjonalny system, powinny też współpracować z:

- A. szpitalami psychiatrycznymi,
- B. domami pomocy społecznej,
- C. całym systemem ochrony zdrowia, POZ – lekarzem rodzinnym, instytucjami, organizacjami pozarządowymi,
- D. fundacjami działającym na rzecz ochrony zdrowia psychicznego.

Literatura: Adam Bilikiewicz, Psychiatria, podręcznik dla studentów medycy, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Wydanie III zmienione i uzupełnione – rok wydania 2011. str. 610.

Zadanie 17.

W jakich formach sprawowana jest specjalistyczna opieka nad osobami z zaburzeniami psychiatrycznymi?

- A. szpitale psychiatryczne i DPS,
- B. poradnie, fundacje, szpitale, DPS,

C. poradnie, poradnie odwykowe, szpitale, DPS,

D . formy ambulatoryjne, szpitalne (całodobowej), formy pośrednie.

Literatura: Adam Bilikiewicz, Psychiatria, podręcznik dla studentów medycy, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Wydanie III zmienione i uzupełnione – rok wydania 2011. str. 610

Zadanie 18.

Objawem negatywnym (ubytkowym) schizofrenii NIE jest:

A. spłylenie afektu,

B. brak motywacji,

C. zaburzenia treści myślenia,

D. wycofanie społeczne.

Literatura: Górna K., Jaracz K., Robakowski J. (red): Pielęgniarstwo psychiatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wyd. Lekarskie PZWL. Warszawa; 2012, s:199.

Zadanie 19.

W diagnozowaniu uzależnienia od alkoholu nie wykorzystuje się:

A . Przesiewowych badań laboratoryjnych np. wzrost aktywności GGT,

B. Badań psychometrycznych skalą CAGE,

C. Badań psychometrycznych testem AUDIT,

D. Badań psychometrycznych skalą MMSE.

Literatura: Ziółkowski M, Czarnecki D., Opozda K.: Zaburzenia spowodowane zażywaniem substancji psychoaktywnych. W. Górna K., Jaracz K., Rybakowski J. (red): Pielęgniarstwo psychiatryczne. PZWL. Warszawa, 2012, s. 269.

Zadanie 20.

W trakcie sesji muzykoterapeutycznej ćwiczenia oddechowe w pozycji leżącej lub siedzącej wykonuje się w fazie:

A. odreagowania,

B. uwrażliwienia,

C. relaksacji,

D. aktywizacji.

Literatura: Wilczek-Różyńska E. (red): Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Czelej, Lublin, 2007: s. 189-190.

Zadanie 21.

Do czynników osobowościowych zwiększających ryzyko popadnięcia w uzależnienie NIE należy występowanie cech osobowości:

- A. bierno-zależnej,
- B. anankastycznej,
- C. typu „borderline”,
- D. aspołecznej.

Literatura: Ziółkowski M, Czarnecki D., Opozda K.: Zaburzenia spowodowane zażywaniem substancji psychoaktywnych. W. Górna K., Jaracz K., Rybakowski J. (red): Pielęgniarstwo psychiatryczne. PZWL. Warszawa, 2012, s 268.

Zadanie 22.

Ryzyko występowania myśli i/lub tendencji samobójczych może zwiększać się:

- A. w okresach pogorszenia samopoczucia,
- B. w okresach nagłej poprawy stanu klinicznego przy jednoczesnym utrzymywaniu się lęku,
- C. w okresach poprawy aktywności ruchowej przy jednoczesnym utrzymywaniu się negatywnych myśli,
- D. we wszystkich wymienionych.

Literatura: Górna K., Patrzala A.: Inne zaburzenia psychiczne wieku podeszłego. Opieka pielęgniarska. W. Górna K., Jaracz K., Rybakowski J. (red): Pielęgniarstwo psychiatryczne. PZWL. Warszawa, 2012, s 437.

Zadanie 23.

U niektórych pacjentów z chorobą afektywną dwubiegunową występuje przebieg z tzw. ultraszybką zmianą faz, kiedy to:

- A. występuje 4 lub więcej epizodów depresyjnych, maniakałnych, hipomaniakałnych lub mieszanych w ciągu roku,
- B. fazy zmieniają się w ciągu tygodni, dni lub nawet godzin,
- C. zmiany faz są trudno dostrzegalne,
- D. żadne z powyższych.

Literatura: Jarema M. (red): Psychiatria w praktyce. Podręcznik dla lekarzy specjalizujących się w psychiatrii i lekarzy innych specjalności. Wyd. Oficyna Wydawnicza Medical Education. Warszawa; 2011, s:93.

Zadanie 24.

Która z sześciu ról pełnionych przez pielęgniarkę, H. Peplau uznaje za najważniejszą funkcję w pielęgniarstwie psychiatrycznym?:

- A. rola nauczyciela,
- B. rola przywódcy,
- C. rola „zastępcy”,
- D. rola konsultanta.

Zadanie 25.

W przypadku łącznego podawania leku przeciwdepresyjnego z grupy IMAO (inhibitorów monoaminooksydazy) z innymi lekami przeciwdepresyjnymi, istnieje niebezpieczeństwo wystąpienia:

- A. zespołu serotoninowego,
- B. złośliwego zespołu neuroleptycznego,
- C. zespołu serotoninowego lub przełomu nadciśnieniowego,
- D. podaż tych leków jest bezpieczna.

Zadanie 26.

Najczęstszą przyczyną otępienia jest:

- A. choroba Alzheimera,
- B. otępienie z ciałami Lewy'ego,
- C. otępienie o podłożu naczyniowym,
- D. otępienie czołowo-skroniowe.

Literatura: Jarema M. (red): Psychiatria w praktyce. Podręcznik dla lekarzy specjalizujących się w psychiatrii i lekarzy innych specjalności. Wyd. Oficyna Wydawnicza Medical Education. Warszawa; 2011, s:290.

Zadanie 27.

Uogólnione napady drgawkowe, śpiączka, zapaść krążeniowa, niewydolność nerek mogą wystąpić:

- A. w zespole abstynencyjnym bez majaczenia,
- B. w zespole amnestycznym,
- C. w stadium ciężkiego zatrucia litem,
- D. po zabiegu EW.

Literatura: Czyżowicz K., Lewandowska J.: Problemy wynikające z leczenia metodami biologicznymi. [w]. Wilczek-Różyńska E. (red): Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Czelej, Lublin, 2007: s. 165.

Zadanie 28.

Zespół depresyjny to stan obniżonego nastroju, smutku i przygnębienia utrzymujący się co najmniej:

- A. 1 tydzień,
- B. 2 tygodnie,
- C. 3 tygodnie,
- D. 4 tygodnie.

Literatura: Leszczyńska-Rodziewicz A.: Podstawy kliniczne. W. Górna K., Jaracz K., Rybakowski J. (red): Pielęgniarstwo psychiatryczne. PZWL. Warszawa, 2012, s 408.

Zadanie 29.

Szczególnie zalecaną techniką komunikacji z pacjentem przejawiającym objawy psychotyczne (omamy, urojenia), przy jednoczesnym zachowaniu przez pacjenta co najmniej częściowego wglądu w objawy chorobowe, jest technika komunikacji zwana:

- A. eksploracją,
- B. urealnianiem,
- C. modelowaniem,
- D. zachęcaniem do oceny.

Literatura: Górna K., Jaracz K., Robakowski J. (red): Pielęgniarstwo psychiatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wyd. Lekarskie PZWL. Warszawa; 2012, s: 153.

Zadanie 30.

Zespół terapeutyczny to:

- A. tylko lekarze i pielęgniarki zatrudnieni w szpitalu,
- B. cały personel szpitala niezależnie od kwalifikacji,
- C. grupa ludzi o odpowiednich kwalifikacjach, doświadczeniu i wiedzy współpracujących ze sobą w celu realizacji celów terapeutycznych,
- D. psychologowie i psychiatrzy realizujący założone cele terapeutyczne.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E.: Komunikowanie się z chorym psychicznie. Wyd. Czelej, Lublin 2007 s.35

Zadanie 31.

Parafrazowanie to:

- A. okazywanie zrozumienia,

- B . powtarzanie za pacjentem niektórych istotnych elementów jego wypowiedzi,
- C. obserwowanie sygnałów niewerbalnych,
- D . specyficzne wejście w wewnętrzny świat przeżyć rozmówcy i nazywanie tego, co czuje w chwili o której opowiada.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E.: Komunikowanie się z chorym psychicznie. Wyd. Czelej, Lublin 2007 s. 32

Zadanie 32.

Lęk jest jednym z najbardziej przykrych objawów i dość powszechnym, dlatego komunikowanie się z pacjentem:

- A . nie wymaga szczególnego zaangażowania i przygotowania ze strony pielęgniarki,
- B . należy rozpocząć od zebrania informacji na temat psychologicznych okoliczności wystąpienia lęku,
- C . wymaga cierpliwości i troski z jednoczesną bezradnością ze strony pielęgniarki wobec lęku,
- D. nie może zawierać cech aktywnego słuchania.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E.: Komunikowanie się z chorym psychicznie. Wyd. Czelej, Lublin 2007 s. 69-71.

Zadanie 33.

Zdań typu: „Głowa do góry”, „Wszystko będzie OK”, w relacji terapeutycznej pielęgniarka psychiatryczna – chory psychicznie, należy:

- A . często używać, bowiem szybko uspokajają i wyciszają pacjenta,
- B . używać jak najczęściej w stosunku do adolescentów z depresją,
- C . unikać, bowiem stanowią często źródło irytacji pacjenta,
- D . raczej unikać, bowiem pacjenci nie traktują poważnie "wyluzowanego" personelu.

Literatura: Rybakowski J., Pużyński S., Wciórka J. (red.): Psychiatria, t. 1, 2, 3. Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2012 t.1, s.412.

Zadanie 34.

Autentyczność w pracy z pacjentem chorym psychicznie:

- A . przeszkadza – personel nie powinien zdradzać swoich stanów,
- B . przeszkadza – nie pozwala budować dystansu z pacjentami,
- C. dotyczy tylko pielęgniarek,
- D . jest konieczna, ponieważ pacjenci są bardzo wrażliwi na wszelkie nieautentyczne zachowania.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E.: Komunikowanie się z chorym psychicznie.
Wyd. Czelej, Lublin 2007 s. 37

Zadanie 35.

Tolerancja w pracy z pacjentem chorym psychicznie:

- A. nie ma znaczenia,
- B. przeszkadza, pacjent musi wrócić do „rzeczywistości”, nie można tolerować jego dziwnych zachowań,
- C. dotyczy tylko pielęgniarek,
- D. jest nieodzowna w budowaniu poczucia akceptacji pacjenta.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E.: Komunikowanie się z chorym psychicznie.
Wyd. Czelej, Lublin 2007 s.36

Zadanie 36.

Komunikowanie terapeutyczne to:

- A. komunikowanie wpływające bezpośrednio na zachowanie osób zaburzonych bądź chorych psychicznie,
- B. komunikowanie pomiędzy zespołem terapeutycznym w szpitalach i innych placówkach zdrowia,
- C. specyficzna forma komunikacji z osobami, które nie potrafią dokonać porządku we własnych emocjach, myślach i nie potrafią samodzielnie postrzegać rzeczywistości,
- D. tylko odzwierciedlanie uczuć i myśli pacjenta.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E.: Komunikowanie się z chorym psychicznie.
Wyd. Czelej, Lublin 2007 s.19

Zadanie 37.

Niedostateczne informacje przekazywane pacjentowi, lekceważenie potrzeby całościowego podejścia do pacjenta, egocentryczna postawa pielęgniarki, to tylko niektóre przykłady błędów:

- A. jatrogennych,
- B. organizacyjnych,
- C. jakościowych,
- D. pielęgniarskich.

Literatura: Rybakowski J., Pużyński S., Wciórka J. (red.): Psychiatria, t. 1, 2, 3. Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2012 t. 1 s. 408-409.

Zadanie 38.

Przy badaniu palpacyjnym brzucha, po nagłym zwolnieniu ucisku pacjent czuje silny ból. Może to świadczyć o zapaleniu otrzewnej i nazywane jest objawem:

- A. Blumberga,
- B. Rowsinga,
- C. Goldflama,
- D. Chełmońskiego.

Literatura: Dyk D. Badanie fizykalne w pielęgniarstwie. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2010, s. 153.

Zadanie 39.

Leczenie elektrowstrząsami osób chorych psychicznie:

- A. jest w Polsce prawnie zabronione,
- B. nie jest refundowane przez NFZ,
- C. zawsze wymaga tzw. podwójnej zgody,
- D. wymaga zgody osoby, nawet przyjętej bez zgody.

Literatura: Rozporządzenie MZ z dnia 24 kwietnia 2012 r. w sprawie wykazu świadczeń zdrowotnych stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta, których udzielenie wymaga zgody (Dz.U.2012, poz. 494).

Zadanie 40.

Cel opieki pielęgniarstwiej, zwłaszcza u młodocianych pacjentów z zaburzeniami odżywiania, polegający na wzmocnieniu przez osobę chorą własnego obrazu siebie i uzyskanie przez nią samoakceptacji wynika z:

- A. niskiej samooceny, bezzasadności włączenia rodziny w terapię,
- B. lęku przed hospitalizacją i izolacją od rodziny,
- C. poczucia bezwartościowości i poczucia "iż są niegodni" miłości,
- D. braku poczucia choroby przy wysokiej samoocenie.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E.: Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wyd. Czelej, Lublin 2007 s. 99.

Zadanie 41.

Podjmując opiekę nad pacjentem z zaburzeniami psychicznymi, nawiązujemy i budujemy relacje pielęgniarzka/pielęgniarz–pacjent. Który z modeli pielęgnowania skupia się wyraźnie na tych relacjach:

- A. Hildegardy Peplau,
- B. Betty Newman,
- C. Florencji Nightingale,

D. Callisty Roy.

Literatura: Poznańska S., Płaszewska-Żywko L. Wybrane modele pielęgniarstwa. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków, 2001, s. 61.

Zadanie 42.

Determinacja osób starszych w dążeniu do śmierci jest przejawem nie tylko depresji, lecz również:

- A. problemów finansowych,
- B. problemów z dostępem do opieki zdrowotnej,
- C. realnej samotności,
- D. zaburzeń procesów poznawczych.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E.: Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wyd. Czelej, Lublin 2007 s. 148.

Zadanie 43.

Terapię zajęciową szczególnie zaproponujesz pacjentowi:

- A . z epizodem psychotycznym, który szybko ustąpił nie zaburzając funkcjonowania społecznego pacjenta,
- B . który został przyjęty do szpitala z powodu utraty bliskiej osoby, ale obecnie żałoba ustępuje,
- C . u którego mimo długotrwałego leczenia nie ma efektów terapeutycznych i dostrzega się deficyty w wielu obszarach życia,
- D . który nie wyraża zgody na udział w jakichkolwiek aktywnościach w oddziale.

Literatura: Skorupska A. Rehabilitacja psychiatryczna. [w:] Wilczek-Rużyczka E (red.). Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wydawnictwo Czelej, Lublin, 2007, s. 215.

Zadanie 44.

Przymus chodzenia jako jeden z objawów ubocznych przyjmowanych neuroleptyków to:

- A. akatyzyzja i tazykinezja,
- B. dystonia,
- C. dyskineza,
- D. akinezja.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E.: Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wyd. Czelej, Lublin 2007 s. Podstawy pielęgniarstwa s. 161

Zadanie 45.

Promocja zdrowia skierowana do dzieci i młodzieży obejmuje:

- A . proces umożliwiający każdemu człowiekowi zwiększenie oddziaływania na własne zdrowie w sensie jego poprawy i utrzymania,
- B . działania ukierunkowane na wczesne wykrywanie chorób i ich przyczyn,
- C . działania wobec choroby, która się rozwinęła, kwalifikacja do grup dyspanseryjnych,
- D . tworzenie możliwości pozyskiwania praktycznych umiejętności przydatnych do przezwycięzania wszelakich kryzysów życiowych.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E.: Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wyd. Czelej, Lublin 2007 s. 23.

Zadanie 46.

Pacjent ze schizofrenią wycofuje się z kontaktów społecznych. W interwencji terapeutycznej pielęgniarka zastosuje:

- A . okazywanie szacunku, wzmacnianie akceptowanych społecznych zachowań, brak empatii,
- B . okazywanie akceptacji, empatii i szacunku oraz bycie autentycznym w kontakcie z pacjentem,
- C . okazywanie antypatii, szacunku oraz bycie autentycznym w kontakcie z pacjentem,
- D . zachęcanie do wyrażenia emocji i myśli, okazywanie empatii, przybranie maskowatego wyrazu twarzy.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E.: Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wyd. Czelej, Lublin 2007 s. 137.

Zadanie 47.

Poczucie zagubienia i zagrożenia u osób starszych z otępieniem alzheimerowskim wynika głównie z powodu:

- A. pogłębiających się zaburzeń procesów poznawczych,
- B. zmniejszającej się sprawności fizycznej,
- C. chwiejności emocjonalnej i dysforii,
- D. pogłębiających się zaburzeń emocjonalnych.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E.: Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wyd. Czelej, Lublin 2007 s. 150.

Zadanie 48.

Która z cech wsparcia społecznego w ujęciu strukturalnym jest najważniejsza:

- A. prospołeczność,
- B. dostępność,
- C. homogeniczność,
- D. heterogenność.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E., Wojtas K. Wsparcie społeczne w chorobach przewlekłych i psychicznych. [w:] Czupryna A., Wilczek-Rużyczka E. Wybrane zagadnienia pielęgniarstwa specjalistycznego. ABC a Wolters Kluwer business, Warszawa, 2010, s. 73.

Zadanie 49.

Zaburzenia snu w przebiegu depresji, przejawiają się zazwyczaj jako:

- A. brak snu lub krótki sen,
- B. narkolepsja lub bezdech senny,
- C. bruksizm lub lunatycstwo,
- D. somnambulizm lub hipersomnia.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E.: Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wyd. Czelej, Lublin 2007 s. 115.

Zadanie 50.

Działania pielęgniarские, jak również działania całego zespołu terapeutycznego w oddziale odwykowym ukierunkowane są u osób uzależnionych na:

- A. utrzymanie abstynencji przez pacjenta,
- B. przyswajanie wiedzy i nabywanie umiejętności zaradczych przez pacjenta,
- C. poprawę zdrowia psychicznego i fizycznego przez pacjenta,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Sadowska J. Oddziały dla osób uzależnionych od alkoholu. [w:] Bartosz Ł., Markiewicz R., Szulc A., Wrońska I (red.) Pielęgniarstwo psychiatryczne. Wydawnictwo Ars Nova, Lublin, 2014, s. 193-195.

Zadanie 51.

Przyjęcie do szpitala psychiatrycznego osoby małoletniej:

- A. jest możliwe jedynie na podstawie skierowania od lekarza specjalisty psychiatry i opinii pedagoga,

- B . wymaga pisemnej zgody opiekuna faktycznego w przypadku małoletniego powyżej 16 r.ż. lub przedstawiciela ustawowego,
- C . wymaga pisemnej zgody przedstawiciela ustawowego, a w przypadku małoletniego powyżej 16 r. ż również zgody tej osoby,
- D . możliwe jest wyłącznie po uzyskaniu zgody sądu opiekuńczego właściwego ze względu na siedzibę podmiotu leczniczego.

Literatura: Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz.U. 2017 poz. 882 z późn.zm.)

Zadanie 52.

Skierowanie do szpitala psychiatrycznego jest ważne:

- A . 14 dni, a po wyrażeniu zgody przez kierownika podmiotu leczniczego ważne 30 dni,
- B . tylko 30 dni, po upływie tego terminu wymagane jest nowe skierowanie,
- C . 14 dni, a w przypadku wpisania na listę oczekujących ważne jest 30 dni,
- D . 14 dni, a w przypadku wpisania na listę oczekujących ważne jest do czasu przyjęcia.

Literatura: Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz.U. 2017 poz. 882 z późn.zm.).

Zadanie 53.

Wsparcie społeczne można ująć w formie funkcjonalnej. Jeśli pielęgniarzka w opiece nad pacjentem z zaburzeniami psychicznymi przekazuje konkretne instrukcje, pomaga w rozwiązaniu określonego problemu jest to rodzaj wsparcia?

- A. emocjonalnego,
- B. duchowego,
- C. informacyjnego,
- D. instrumentalnego.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E., Wojtas K. Wsparcie społeczne w chorobach przewlekłych i psychicznych. [w:] Czupryna A., Wilczek-Rużyczka E. Wybrane zagadnienia pielęgniarstwa specjalistycznego. ABC a Wolters Kluwer business, Warszawa, 2010, s. 74.

Zadanie 54.

Zmniejszanie ryzyka samobójstwa u pacjenta z depresją następuje m.in. przez zapewnienie pacjentowi poczucia bezpieczeństwa, które uzyskuje się w wyniku:

- A. informacji niewerbalnej poprzez okazanie spokoju,
- B. zdecydowania i aktywności,
- C. braku akceptacji dla okresowej niesprawności pacjenta,
- D. odpowiedzi A i B są prawidłowe.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E. Komunikowanie się z chorym psychicznie. Wydawnictwo Czelej, Lublin, 2007, s. 66.

Zadanie 55.

Wobec pacjenta małoletniego poważnie zakłócającego funkcjonowanie szpitala psychiatrycznego można:

- A . zastosować przymus bezpośredni w postaci przytrzymania lub przymusowego podania leków,
- B . zastosować przymus bezpośredni w postaci unieruchomienia lub izolacji,
- C . zastosować przymus bezpośredni w postaci przytrzymania, unieruchomienia lub izolacji,
- D . w takiej sytuacji nie jest prawnie dopuszczalne stosowanie przymusu bezpośredniego.

Literatura: Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz.U. 2017 poz. 882 z późn.zm.).

Zadanie 56.

W jednostkach pomocy społecznej, w przypadku braku możliwości uzyskania zlecenia lekarza, personel pielęgniarski może przedłużyć stosowanie przymusu bezpośredniego w formie unieruchomienia lub izolacji na okres nie dłuższy niż:

- A. 2 godziny,
- B. 4 godziny,
- C. 6 godzin,
- D. 24 godziny.

Literatura: Dz.U.12.740 z dnia 29 czerwca 2012 r. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 czerwca 2012 r. w sprawie sposobu stosowania i dokumentowania zastosowania przymusu bezpośredniego oraz dokonywania oceny zasadności jego zastosowania.

Zadanie 57.

Rzecznikiem Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego może zostać:

- A . pielęgniarka z nieposzlakowaną opinią i dziesięcioletnim stażem pracy w zawodzie oraz nie będąca świadczeniodawcą,
- B . pielęgniarka z wykształceniem wyższym, z długoletnim stażem pracy oraz będąca współwłaścicielem podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
- C . pielęgniarka ze specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, z nieposzlakowaną opinią, wskazana przez samorząd zawodowy,
- D . pielęgniarka z wykształceniem wyższym, z nieposzlakowaną opinią oraz nie będąca aktualnie świadczeniodawcą.

Literatura: Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz.U. 2017 poz. 882 z późn.zm.).

Zadanie 58.

Wywiad motywujący jako skuteczna technika psychoterapeutyczna stosowana również w pielęgniarstwie psychiatrycznym, może być realizowana w opiece nad pacjentem:

- A. uzależnionym,
- B. ze schizofrenią,
- C. z zaburzeniami somatycznymi,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E., Kilańska D., Hajduk A. Pielęgniarstwo psychiatryczne. Problemy i kierunki rozwoju. Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie, Warszawa, 2010, s. 25.

Zadanie 59.

Pacjent podczas badania został poproszony o wykonanie czynności, które wykonywał na co dzień, ale obecnie nie jest w stanie ich wykonać. Poproszono go o zademonstrowanie picia soku z kubka, nie wykonał polecenia. Powyższe problemy opisuje termin:

- A. apraksja,
- B. agrafia,
- C. akatyzyja,
- D. afonia.

Literatura: Dyk D. Badanie fizykalne w pielęgniarstwie. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2010, s. 225.

Zadanie 60.

W opiece nad dzieckiem z autyzmem należy przyjąć przede wszystkim następujące cele:

- A . usprawnienie samoobsługi, ponieważ w innych obszarach zwykle dziecko dobrze funkcjonuje,
- B . poprawa kompetencji społecznych, gdyż mowa i samoobsługa są w normie,
- C. poprawa mowy, samoobsługi oraz kompetencji społecznych,
- D. poprawa skupienia uwagi przez farmakoterapię.

Literatura: Polikowska M. Zaburzenia psychiczne wieku rozwojowego. [w:] Bartosz Ł., Markiewicz R., Szulc A., Wrońska I (red.) Pielęgniarstwo psychiatryczne. Wydawnictwo Ars Nova, Lublin, 2014, s. 56.

Zadanie 61.

Podczas prowadzenia wywiadu z pacjentem przyjmowanym do szpitala można stosować różne techniki m.in. parafrazowanie. Technika ta ma na celu:

- A . upewnienie się, czy zrozumieliśmy co pacjent zamierzał powiedzieć,
- B . przekazanie informacji pacjentowi o jego sytuacji zdrowotnej,
- C. konfrontację z rzeczywistością,
- D. wspieranie pacjenta.

Literatura: Dyk D. Badanie fizykalne w pielęgniarstwie. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2010, s. 20.

Zadanie 62.

Kryzys rozwojowy: rozwijanie inicjatywy – poczucie winy, wg E. H. Eriksona, występuje w stadium rozwoju:

- A. dorastanie,
- B. okres zabaw,
- C. okres szkolny,
- D. wczesne dzieciństwo.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E.: Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wyd. Czelej, Lublin 2007 s. 20.

Zadanie 63.

Opiekujesz się osobą w podeszłym wieku, która odczuwa lęk. Na jakie objawy/problemy związane z lękiem u osób starszych powinno się zwrócić uwagę:

- A . niedojrzałość osobowości w aspekcie mechanizmów obronnych,

- B. uzależnienie od alkoholu,
- C. uzależnienie od leków uspokajających i brak wsparcia,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Lewandowska J. Opieka nad chorym psychicznie w wieku podeszłym. [w:] Wilczek-Rużyczka E (red.). Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wydawnictwo Czelej, Lublin, 2007, s. 159.

Zadanie 64.

Wzbudzanie i wzmacnianie poczucia własnej wartości dziecka odbywa się m.in. poprzez:

- A . stosowanie tzw. pozytywnych wzmocnień, wzbudzanie poczucia winy,
- B . konsekwentne postępowanie wobec dziecka, sprawiedliwe stosowanie nagród i kar w placówkach oświatowych,
- C . aprobatę spontaniczności dziecka, wychowywanie bez zakazów i nakazów,
- D . stanowcze i konsekwentne postępowanie wobec dziecka, sprawiedliwe stosowanie tzw. pozytywnych wzmocnień.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E.: Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wyd. Czelej, Lublin 2007 s.24.

Zadanie 65.

Rozpoczynając po raz pierwszy zajęcia z psychorysunku z pacjentami oddziału psychiatrycznego, z dużym prawdopodobieństwem prowadzący zaobserwuje:

- A . u większości pacjentów otwartość na realizację siebie poprzez sztukę,
- B . opór u pacjentów, wynikający z obawy przed oczekiwaniami prowadzącego co do zdolności plastycznych,
- C . otwartość z posiadanych zdolności plastycznych.
- D . wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E. . [w:] Wilczek-Rużyczka E (red.). Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wydawnictwo Czelej, Lublin, 2007, s. 202.

Zadanie 66.

Pielęgniarka chcąc poznać relacje w rodzinie oraz różnice w postrzeganiu ich przez poszczególnych jej członków, używa pytań:

- A. otwartych,
- B. cyrkularnych,

- C. reflektujących,
- D. zamkniętych.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E.: Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wyd. Czelej, Lublin 2007 s.184.

Zadanie 67.

Pielęgniarka, która opiekuje się pacjentem nieprzyjmującym zleconych leków psychotropowych, powinna uwzględnić tego przyczyny, do których NIE należy:

- A. właściwy wgląd pacjenta we własną sytuację zdrowotną,
- B. chęć popełnienia samobójstwa,
- C. brak poczucia choroby,
- D. brak nadziei na wyzdrowienie.

Literatura: Czyżowicz K., Lewandowska J. Problemy wynikające z leczenia metodami biologicznymi. [w:] Wilczek-Rużyczka E (red.). Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wydawnictwo Czelej, Lublin, 2007, s. 159.

Zadanie 68.

Dla dokładnego poznania pacjenta stosuje się systemy:

- A. Calgary-Cambrige,
- B. AMPLE,
- C. OLDCART,
- D. wszystkie wymienione.

Literatura: Dyk D. Badanie fizykalne w pielęgniarstwie. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2010, s. 22-23.

Zadanie 69.

Pacjent dowiaduje się, że choruje na przewlekłą, nawracającą chorobę o niewyjaśnionej etiologii. Pielęgniarka podejmuje interwencje wspierające. Którą z ról w relacji z pacjentem przyjmie jako najistotniejszą w tym przypadku?

- A. zastępcy,
- B. przywódcy,
- C. nauczyciela,
- D. konsultanta.

Literatura: Poznańska S., Płaszewska-Żywko L. Wybrane modele pielęgniarstwa. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków, 2001, s. 62 - 71.

Zadanie 70.

Leczenie fototerapią wskazane jest w szczególności dla pacjentów:

- A. z chorobą afektywną dwubiegunową,
- B. ze schizofrenią,
- C. z typem osobowości border line,
- D. z depresją sezonową.

Literatura: Łoza B., Bałkowiec-Iskra E. Leczenie biologiczne w psychiatrii. [w:] Bartosz Ł., Markiewicz R., Szulc A., Wrońska I (red.) Pielęgniarstwo psychiatryczne. Wydawnictwo Ars Nova, Lublin, 2014, s. 93.

Zadanie 71.

Celem opieki nad pacjentem starszym z depresją, z poczuciem osamotnienia i poczuciem beznadziejności, które może prowadzić do samobójstwa, będzie przede wszystkim:

- A. podtrzymanie i budowanie komunikowania się,
- B. ochrona przed samotnością i powrót nadziei,
- C. zaangażowanie w farmakoterapię,
- D. zapewnienie bezpieczeństwa fizycznego.

Literatura: Lewandowska J. Opieka nad chorym psychicznie w wieku podeszłym. [w:] Wilczek-Rużyczka E (red.). Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wydawnictwo Czelej, Lublin, 2007, s. 148.

Zadanie 72.

Typ osobowości szczególnie związany z predyspozycjami do zachowań agresywnych to osobowość:

- A. antyspołeczna,
- B. zależna,
- C. lękowa,
- D. narcystyczna.

Literatura: Markiewicz R. Przeciwdziałanie agresji. [w:] Bartosz Ł., Markiewicz R., Szulc A., Wrońska I (red.) Pielęgniarstwo psychiatryczne. Wydawnictwo Ars Nova, Lublin, 2014, s. 108.

Zadanie 73.

W opiece nad pacjentami, u których może dojść do eskalacji agresji, istotne jest przeciwdziałanie agresji poprzez:

- A. zapewnienie odpowiedniej liczby personelu podczas dyżuru,
- B. zatrudnianie personelu z odpowiednimi kompetencjami i predyspozycjami,

- C. postępowanie zgodne z procedurami i standardami,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Markiewicz R. Przeciwdziałanie agresji. [w:] Bartosz Ł., Markiewicz R., Szulc A., Wrońska I (red.) Pielęgniarstwo psychiatryczne. Wydawnictwo Ars Nova, Lublin, 2014, s. 108 - 110.

Zadanie 74.

Pacjent z manią nie chce współpracować z zespołem terapeutycznym. Jakie są przyczyny takiej postawy pacjenta:

- A. nadmierne poczucie choroby,
- B. pozytywny efekt farmakoterapii,
- C. doznania psychotyczne,
- D. brak doznań psychotycznych.

Literatura: Wojtas K. Opieka nad pacjentem z zespołem maniakalnym. [w:] Wilczek-Rużyczka (red.). Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wydawnictwo Czelej, Lublin, 2007, s. 120.

Zadanie 75.

U pacjenta z fobią stwierdzono brak umiejętności zaradczych z lękiem fobicznym. Które z działań wobec pacjenta powinno być wyeliminowane z opieki pielęgniarzkiej?

- A. uczenie alternatywnych zachowań,
- B. odwracanie uwagi od przyczyn lęku,
- C. wzmacnianie skarg pacjenta o objawach somatycznych,
- D. budowanie pozytywnego obrazu siebie.

Literatura: Płotka A. Opieka nad pacjentem z zaburzeniami nerwicowymi. [w:] Wilczek-Rużyczka (red.). Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wydawnictwo Czelej, Lublin, 2007, s. 93.

Zadanie 76.

W terapii rodzin, zalecanie jej członkom wykonywanie zachowań, które zgłaszają jako stwarzające problem składa się na:

- A. psychoterapię indywidualną,
- B. technikę lustra,
- C. techniki paradoksalne,
- D. techniki relaksacyjne.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E.: Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wyd. Czelej, Lublin 2007 s. 184.

Zadanie 77.

Opiekujesz się pacjentem w osłupieniu depresyjnym/katatonii. Z pacjentem nie ma kontaktu słownego, nie przyjmuje on posiłków. Jaką metodę zastosujesz zgodnie z rolą pielęgniarki jaką jest asystowanie pacjentowi?

- A. kierowanie, udzielanie wskazówek,
- B. uczenie,
- C. działanie za pacjenta,
- D. doradzanie.

Literatura: Płaszewska-Żywko L. Teoria Dorothei Orem. [w:] Kózka M., Płaszewska-Żywko L. Modele opieki pielęgniarskiej nad chorym dorosłym. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2010, s. 20 - 21.

Zadanie 78.

Dziecko, które próbuje gwałtownie zniszczyć swoje biurko jest w :

- A. IV fazie agresji,
- B. II fazie agresji,
- C. III fazie agresji,
- D. nie jest to przejaw agresji.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E.: Komunikowanie się z chorym psychicznie. Wyd. Czelej, Lublin 2007 s.77.

Zadanie 79.

Które z wypowiedzi pacjenta z depresją NIE wskazuje na wyższe ryzyko popełnienia przez niego samobójstwa:

- A. tylko śmierć przyniesie mi ulgę,
- B. rodzina będzie cierpieła gdybym umarł,
- C. wszystkim będzie lżej gdy umrę,
- D. nie ma osoby, która by mną się zainteresowała.

Literatura: Casher I., Bess J. Pacjent na oddziale psychiatrycznym. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2013, s. 34.

Zadanie 80.

Który z modeli pielęgnowania dotyczy holistycznego poznawania człowieka/ pacjenta w ujęciu troskliwości transkulturowej oraz jej wpływu na zdrowie:

- A. model M. Leiniger,
- B. model relacji międzyludzkich,
- C. model deficytu samoopieki,
- D. model V. Henderson.

Literatura: Poznańska S., Płaszewska-Żywko L. Wybrane modele pielęgniarstwa. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków, 2001, s. 162.

Zadanie 81.

Dla dzieci i młodzieży upośledzonych umysłowo organizowana jest nauka i zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze:

- A . w przypadku znacznego stopnia upośledzenia tylko w ośrodkach rehabilitacyjno-wychowawczych,
- B. w domu rodzinnym wyłącznie dla dzieci do lat 12,
- C . w placówkach opiekuńczo-wychowawczych dla dzieci powyżej 14 r.ż,
- D . bez względu na stopień upośledzenia, m.in. w szkole, domu rodzinnym.

Literatura: Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz.U. 2017 poz. 882 z późn.zm.).

Zadanie 82.

W opiece nad pacjentem z lękiem uogólnionym, gdzie właściwie przez cały czas pacjent jest napięty, przeżywa obawy, BŁĘDEM jest:

- A. brak moralizowania,
- B. umożliwienie odreagowania,
- C. stosowanie fizykoterapii,
- D . brak zapewnienia chorego, że w każdej chwili otrzyma od nas pomoc.

Literatura: Płotka A. Opieka nad pacjentem z zaburzeniami nerwicowymi. [w:] Wilczek-Rużyczka (red.). Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wydawnictwo Czelej, Lublin, 2007, s. 89.

Zadanie 83.

Pacjentka lat 65, została przyjęta na oddział psychogeriatryczny po przedawkowaniu leków w celach samobójczych. W młodości już była hospitalizowana z powodu depresji poporodowej. Od 5 lat pacjentka jest mniej aktywna, ostatnio nastrój pogarsza się. Pacjentka jest introwertyczką, jest religijna. Które z wymienionych działań były słuszne?

- A . zaraz po przyjęciu pacjentki personel starał się wzbudzić nadzieję na wyleczenie,
- B . zadbano o atmosferę spokoju i życzliwości, zapewniono kontakt z duchownym, oraz włączono do pomocy również przyjaciółkę pacjentki,

- C . istotne zadania opiekuńcze zlecono przyjaciółce pacjentki,
- D . często personel nawiązywał rozmowę z pacjentką mówiąc, żeby się nie martwiła, wszystko będzie dobrze.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E., Wojtas K. Wsparcie społeczne w chorobach przewlekłych i psychicznych. [w:] Czupryna A., Wilczek-Rużyczka E. Wybrane zagadnienia pielęgniarstwa specjalistycznego. ABC a Wolters Kluwer business, Warszawa, 2010, s. 76-79.

Zadanie 84.

Przebieg zaburzeń hiperkinetycznych u dzieci i młodzieży można scharakteryzować następująco:

- A. pacjenci zwykle kontrolują impulsy,
- B . w trakcie trwania choroby mogą wystąpić zachowania opozycyjno-buntownicze,
- C . pacjenci przeważnie nie mają wglądu we własną sytuację więc nie czują się stygmatyzowani,
- D. pacjenci nie mają problemów z koncentracją uwagi.

Literatura: Polikowska M. Zaburzenia psychiczne wieku rozwojowego. [w:] Bartosz Ł., Markiewicz R., Szulc A., Wrońska I (red.) Pielęgniarstwo psychiatryczne. Wydawnictwo Ars Nova, Lublin, 2014, s. 93.

Zadanie 85.

Podczas wywiadu w izbie przyjęć psychiatrycznej, słyszysz od pacjenta następujące wypowiedzi „jestem śledzony przez mojego szefa”, „wczoraj zostałem zamknięty w kapsule czasu, w innej przestrzeni wykonano mi zabieg chirurgiczny, mam implant, dzięki któremu odbieram fale radiowe z innej galaktyki”. Powyższe przekonania należą do zaburzeń:

- A. spostrzegania,
- B. treści myślenia (jakościowych),
- C. obsesyjno-kompulsyjnych,
- D. myślenia magicznego.

Literatura: Casher I., Bess J. Pacjent na oddziale psychiatrycznym. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2013, s. 2.

Zadanie 86.

W opiece nad pacjentem z zaburzeniami typu borderline należy wziąć pod uwagę następujące cechy pacjentów:

- A . rzadko są hospitalizowani w trybie nagłym np. po próbie samobójczej,

- B . wymagają pracy z personelem nad sposobami radzenia sobie w trudnych sytuacjach,
- C. raczej nie podejmują prób samobójczych,
- D. nie podejmują destrukcyjnych zachowań seksualnych.

Literatura: Casher I., Bess J. Pacjent na oddziale psychiatrycznym. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2013, s. 72.

Zadanie 87.

Stosowanie przymusu bezpośredniego w formie unieruchomienia lub izolacji w jednostce organizacyjnej pomocy społecznej nie może przekroczyć:

- A. 6 godzin,
- B. 8 godzin,
- C. 12 godzin,
- D. 16 godzin.

Literatura: Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz.U. 2017 poz. 882 z późn.zm.).

Zadanie 88.

Które działanie jest NIEPRAWIDŁOWE w opiece nad pacjentem z manią, który ma wzmożony napęd psychoruchowy, nie śpi tak długo jak wynika to z normy fizjologicznej:

- A . zmniejszenie wypijanych kaw i herbat w godzinach wieczornych,
- B . brak pomocy w organizowaniu czasu do rana, gdy pacjent nie może zasnąć,
- C . przypominanie o godzinach przeznaczonych na sen, ciszy nocnej,
- D. stosowanie farmakoterapii i obserwacja snu pacjenta.

Literatura: Wojtas K. Opieka nad pacjentem z zespołem maniakalnym. [w:] Wilczek-Rużyczka (red.). Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wydawnictwo Czelej, Lublin, 2007, s. 125.

Zadanie 89.

Przyjęto do oddziału pacjenta po próbie samobójczej, nadal istnieje ryzyko tendencji samobójczych. Jakiego działania NIE podejmiesz:

- A . ciągłe przebywanie z pacjentem i rozmowa o uczuciach związanych z samobójstwem,
- B . okresowe przebywanie z pacjentem i unikanie rozmowy o uczuciach związanych z samobójstwem,
- C . wzbudzanie nadziei przez delikatne przemycanie optymizmu,
- D. zastosowanie techniki rozproszenia (odwracania uwagi).

Literatura: Wilczek-Rużyczka E (red.). Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wydawnictwo Czelej, Lublin, 2007, s. 112 - 113.

Zadanie 90.

Społeczność terapeutyczna zakłada współpracę personelu (wszystkich członków zespołu terapeutycznego) z pacjentami. Jakimi głównymi zasadami kieruje się społeczność terapeutyczna?

- A. permissywności, realizmu, konsensusu,
- B. demokracji, komunikacji jednokierunkowej,
- C. wspólnoty, ale bez zasady konsensusu, ponieważ wszelkie działania określa regulamin oddziałów,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Markiewicz R. Społeczność terapeutyczna. Współpraca zespołu. [w:] Bartosz Ł., Markiewicz R., Szulc A., Wrońska I (red.) Pielęgniarstwo psychiatryczne. Wydawnictwo Ars Nova, Lublin, 2014, s. 162.

Zadanie 91.

Poczucie zmarnowanego, przegranego życia u osób starszych nazywane jest:

- A. negatywnym bilansem rodzinnym,
- B. ujemnym bilansem życia,
- C. zespołem Otella,
- D. zespołem hipochondrycznym.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E.: Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wyd. Czelej, Lublin 2007 s. 146.

Zadanie 92.

Opiekując się pacjentem ze schizofrenią paranoidalną, można przybliżyć go do rzeczywistości poprzez:

- A. opisanie swojego spostrzegania świata,
- B. urealnianie istnienia urojeń,
- C. słowne wyrażanie wątpliwości,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E. Komunikowanie się z chorym psychicznie. Wydawnictwo Czelej, Lublin, 2007, s. 31, 55.

Zadanie 93.

Opiekując się pacjentem w wieku 15 lat z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim należy pamiętać planując np. edukację pacjenta, że jego możliwości intelektualne są na poziomie wieku umysłowego w przedziale:

- A. 9-12 lat,
- B. 5-9 lat,
- C. 3-6 lata,
- D. mniej niż 3 lata.

Literatura: Polikowska M. Upośledzenie umysłowe. [w:] Bartosz Ł., Markiewicz R., Szulc A., Wrońska I (red.) Pielęgniarstwo psychiatryczne. Wydawnictwo Ars Nova, Lublin, 2014, s. 56.

Zadanie 94.

Brak motywacji uzależnionego adolescenta do współpracy z zespołem terapeutycznym wynika głównie z:

- A. nieśmiałości oraz bariery wiekowej,
- B. psychologicznych mechanizmów obronnych, zwłaszcza systemu zaprzeczania,
- C. powszechnej niezrozumiałości problemów młodzieży przez osoby dorosłe,
- D. psychologicznych mechanizmów obronnych, zwłaszcza systemu regresji i fiksacji.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E.: Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wyd. Czelej, Lublin 2007 s.69.

Zadanie 95.

Podczas przyjęcia do oddziału psychiatrycznego obserwujesz pacjenta, który wykonuje niekontrolowane ruchy języka i żuchwy, mlaska, cmoka, wykonuje ruchy atetotyczne. Powyższe objawy mogą świadczyć o:

- A. akatyzi,
- B. parkinsonizmie polekowym,
- C. późnych dyskinezach,
- D. suchości w ustach.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E. Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wydawnictwo Czelej, Lublin, 2007, s. 161.

Zadanie 96.

Teorię deficytów samoopieki opracowała:

- A. Nancy Roper,
- B. Betty Newman,
- C. Madeleine Leninger,
- D. Dorothei Orem.

Literatura: Płaszewska-Żywko L. Teoria Dorothei Orem. [w:] Kózka M.,

Płaszewska-Żywko L. Modele opieki pielęgniarskiej nad chorym dorosłym. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2010, s. 17.

Zadanie 97.

Pacjent opisuje swój stan: czuję się od co najmniej dwóch tygodni osłabiony, apatyczny, nic mnie nie cieszy, nawet te rzeczy, które były dla mnie przyjemne. Mam trudności z zaśnięciem, budzę się za wcześnie, czuję się niewyspany, nie mam apetytu. Wykluczając pierwotne zaburzenia somatyczne.

- A. schizofrenię,
- B. manię,
- C. lęk napadowy,
- D. zaburzenie depresyjne.

Literatura: Casher I., Bess J. Pacjent na oddziale psychiatrycznym. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2013, s. 28.

Zadanie 98.

Zauważyłeś/aś, że podczas wywiadu z mężczyzną w wieku 65 lat, pacjent jest spokojny, lecz nie może skupić się na jednym temacie rozmowy, nie wie jaka jest aktualna data. Rodzina potwierdza, że od jakiegoś czasu pacjent jest zdezorientowany co do miejsca. Nigdy nie nadużywał substancji psychoaktywnych. Jaką skalę psychologiczną możesz zastosować, aby ocenić stan psychologiczny pacjenta?

- A. skala Lęku Hamiltona,
- B. Mini Mental State Examination,
- C. CAGE,
- D. Positive and Negative Syndrom Scale (PANSS).

Literatura: Gierus J. Skale kliniczne. [w:] Bartosz Ł., Markiewicz R., Szulc A., Wrońska I (red.) Pielęgniarstwo psychiatryczne. Wydawnictwo Ars Nova, Lublin, 2014, s. 93.

Zadanie 99.

Jakie podejmiesz interwencje lub powinna je podjąć rodzina wobec pacjenta starszego z zaburzeniami poznawczymi, z zaburzeniami orientacji autopsychicznej, allopsychicznej:

- A. nie wspomnianie minionych zdarzeń, gdyż wyzwalac to może negatywne emocje,
- B. zmieniać opiekunów, dla lepszego poznania różnych osób,
- C. przypominanie daty choremu,

D. zmiana przyzwyczajień chorego.

Literatura: Skorupska A. Zaburzenia procesów poznawczych. [w:] Kózka M., Płaszewska-Żywko L. Diagnostyka i interwencje pielęgniarstwa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2008, s. 233 - 234.

Zadanie 100.

Wobec pacjenta małoletniego w szpitalu psychiatrycznym zastosowanie przymusu bezpośredniego:

- A. nie może być zainicjowane przez pielęgniarkę,
- B. nie może być zastosowane za wyjątkiem przymusowego podania leków,
- C. jest możliwe zgodnie z ustawą o ochronie zdrowia psychicznego,
- D. realizowane jest poprzez izolację od grupy rówieśniczej.

Literatura: Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz.U. 2017 poz. 882 z późn.zm.).

Zadanie 101.

Pacjenci z myślami samobójczymi, mogą gromadzić leki. W takim przypadku w opiece nad pacjentem należy:

- A. kontrolować czy pacjent nie przechowuje leków w szafce,
- B. kontrolować zażywanie leków, ale nie zawsze ponieważ jest to uciążliwe dla personelu,
- C. bezwzględnie podawać lek domięśniowo,
- D. kontrolować, czy pacjent nie ma leków przy sobie, tylko na początku leczenia.

Literatura: Czyżowicz K., Lewandowska J. Problemy wynikające z leczenia metodami biologicznymi. [w:] Wilczek-Rużyczka E (red.). Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wydawnictwo Czelej, Lublin, 2007, s. 160

Zadanie 102.

Możliwość korzystania przez osobę chorą psychicznie z poradnictwa i szkolenia, celem uzyskania lub utrzymania zatrudnienia nazywa się:

- A. przystosowaniem zawodowym,
- B. rehabilitacją zawodową,
- C. rehabilitacją społeczną,
- D. rehabilitacją ogólnoustrojową.

Literatura: Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. 2018, poz.511)

Zadanie 103.

Uczenie chorego nawiązywania kontaktów z osobami spoza rodziny oraz rozwijanie spontaniczności poprzez trening umiejętności i rozwój systemu wsparcia społecznego to oddziaływania rehabilitacyjne w zakresie:

- A. osobistym,
- B. rodzinnym,
- C. zawodowym,
- D. środowiskowym.

Literatura: Skorupska A.: Rehabilitacja w psychiatrii. [w] Wilczek-Różyczka E. (red): Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Czelej, Lublin, 2007: s. 206-207.

Zadanie 104.

Wyposażenie chorego w umiejętności fizyczne, intelektualne i emocjonalne - potrzebne do życia, uczenia się i pracy, przy jak najmniejszym wsparciu ze strony osób, które na co dzień zajmują się pomaganiem jest celem:

- A. leczenia intensywnego,
- B. leczenia podtrzymującego,
- C. psychoterapii poznawczej,
- D. rehabilitacji.

Literatura: Skorupska A.: Rehabilitacja w psychiatrii. [w] Wilczek-Różyczka E. (red): Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Czelej, Lublin, 2007: s. 206.

Zadanie 105.

Na podstawie indywidualnego programu rehabilitacji osoba chora psychicznie może brać udział w nieodpłatnych praktykach zawodowych u pracodawcy, w wymiarze do 15 godzin tygodniowo, przez okres do 3 mies., z możliwością przedłużenia do 6 mies., a dotyczy to uczestnika:

- A. turnusu rehabilitacyjnego,
- B. środowiskowego domu samopomocy,
- C. warsztatów terapii zajęciowej,
- D. stacjonarnej psychoterapii.

Literatura: Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. 2018, poz.511).

Zadanie 106.

Zgodnie z obowiązującymi kryteriami diagnostycznymi, uzależnienie od alkoholu rozpoznaje się gdy:

- A . w ciągu ostatniego miesiąca stwierdza się występowanie co najmniej dwóch z pięciu opisanych objawów,
- B . w ciągu ostatniego miesiąca stwierdza się występowanie nie więcej niż trzech z sześciu opisanych objawów,
- C . w ciągu ostatniego roku stwierdza się występowanie co najmniej dwóch z pięciu opisanych objawów,
- D . w ciągu ostatniego roku stwierdza się występowanie co najmniej trzech z sześciu opisanych objawów.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E. (red): Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wyd. Czelej, Lublin 2007

Zadanie 107.

Zastosowanie umiejętności w kontekście społecznym, czyli przeniesienie nabytych umiejętności z warunków, w których zostały nauczone, na sytuacje naturalne określa się terminem:

- A. generalizacja,
- B. kreatywność,
- C. odzwierciedlenie,
- D. aktywizacja.

Literatura: Skorupska A.: Rehabilitacja w psychiatrii. [w] Wilczek-Różycka E. (red): Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Czelej, Lublin, 2007: s. 209.

Zadanie 108.

Wskaż prawdziwe twierdzenie odnoszące się do treningów psychoedukacyjnych:

- A . są najczęściej prowadzone w formie ustrukturalizowanych zajęć treningowych,
- B . podlegają sztywnym schematom treningowym, nie ma możliwości wprowadzania zmian,
- C . prowadzone są codziennie przez certyfikowanych psychoterapeutów,
- D . nie jest wskazane aby prowadziły je pielęgniarki.

Literatura: Meder J.: Rehabilitacja [w:] Bilikiewicz A., Pużyński S., Rybakowski J., Wciórka J. (red.): Psychiatria, t. 3 Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2002 s. 18.

Zadanie 109.

Stygmatyzacja związana z chorobami psychicznymi jest zjawiskiem, które prowadzi może w konsekwencji do:

- A . okresowego wzrostu pozycji społecznej z jednoczesną dyskryminacją ekonomiczną,
- B . izolacji społecznej jako wyraz wolnego wyboru osoby chorej psychicznie,
- C . utraty pozycji społecznej oraz wykluczenia społecznego i dyskryminacji,
- D . utraty pozycji społecznej oraz subiektywnej wysokiej jakości życia.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wyd. Czelej, Lublin 2007 s. 206.

Zadanie 110.

Turnus rehabilitacyjny dla pacjentów z chorobami psychicznymi:

- A . jest jedyną możliwą formą rehabilitacji dla pacjentów ze schizofrenią,
- B . jest niestosowaną formą rehabilitacji wobec osób z chorobami afektywnymi,
- C . t o forma czynnej rehabilitacji połączonej z elementami pracy zarobkowej,
- D . t o forma zorganizowanej aktywnej rehabilitacji połączonej z elementami wypoczynku.

Literatura: Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. 2018, poz.511).

Zadanie 111.

Skuteczność oddziaływań rehabilitacyjnych w psychiatrii zależy od czynników związanych z:

- A . osobowością i umiejętnościami chorego, bezpośrednio z przebiegiem choroby, oraz sytuacją psychospołeczną pacjenta,
- B . organizacją i możliwościami finansowymi psychiatrycznego podmiotu leczniczego oraz zaangażowaniem rodziny,
- C . bezpośrednio z przebiegiem choroby i sytuacją ekonomiczną pacjenta oraz miejscem jego zamieszkania,
- D . organizacją organów pomocy społecznej na terenie danej gminy oraz długością hospitalizacji pacjenta.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa

psychiatrycznego. Wyd. Czelej, Lublin 2007 s. 208.

Zadanie 112.

Użycie dawki substancji psychoaktywnej, która przekracza poziom tolerancji, nazywane jest:

- A. użyciem eksperymentalnym,
- B. intoksykacją,
- C. użyciem natrętnym, kompulsywnym,
- D. użyciem objawowym.

Literatura: Jarema M. (red): Psychiatria w praktyce. Podręcznik dla lekarzy specjalizujących się w psychiatrii i lekarzy innych specjalności. Wyd. Oficyna Wydawnicza Medical Education. Warszawa; 2011, s: 219-220.

Zadanie 113.

Rozpoznawanie objawów ubocznych i radzenie sobie z nimi to jeden z zakresów umiejętności nabywanych przez pacjenta w trakcie treningu umiejętności:

- A. rozpoznawania u siebie wczesnych objawów choroby,
- B. aktywnego udziału we własnej farmakoterapii,
- C. powrotu do społeczeństwa,
- D. umiejętności praktycznych.

Literatura: Meder J. Rehabilitacja. [w] Bilikiewicz A. i wsp.: Psychiatria. Tom III. Urban&Partner, Wrocław, 2003: 311-312.

Zadanie 114.

Najpowszechniejszą strategią długoterminowego leczenia osób uzależnionych od opioidów jest leczenie substytucyjne:

- A. metadonem,
- B. buprenorfiną,
- C. naloksonem,
- D. klonidyną.

Literatura: Bilikiewicza A. (red): Psychiatria. Podręcznik dla studentów medycyny. Wyd., PZWL. Warszawa; 2003, 2009, s: 256.

Zadanie 115.

Przekazanie wiedzy na temat metod leczenia choroby i sposobów radzenia sobie z nią jest istotą:

- A. komunikacji terapeutycznej,
- B. psychoedukacji,

- C. psychoterapii systemowej,
- D. przeformułowania problemu.

Literatura: Skorupska A.: Rehabilitacja w psychiatrii. [w] Wilczek-Różyczka E. (red): Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Czelej, Lublin, 2007: s. 212.

Zadanie 116.

Realistycznym celem leczenia uzależnienia od alkoholu jest:

- A. przewarunkowanie na tzw. „picie kontrolowane”,
- B. nabycie umiejętności radzenia sobie bez alkoholu z wydarzeniami życiowymi, negatywnymi emocjami, stresem oraz naciskiem otoczenia,
- C. osiągnięcie całkowitej i długotrwałej abstynencji,
- D. prawidłowa odpowiedź B i C.

Literatura: Jarema M. (red): Psychiatria w praktyce. Podręcznik dla lekarzy specjalizujących się w psychiatrii i lekarzy innych specjalności. Wyd. Oficyna Wydawnicza Medical Education. Warszawa; 2011, s: 234.

Zadanie 117.

Z uczestnictwem pacjenta w ergoterapii wiążą się następujące aspekty psychologiczne:

- A. poprawa samooceny, obniżenie poczucia własnej wartości,
- B. obniżenie poczucia własnej wartości z powodu niskiego wynagrodzenia,
- C. wzrost poczucia własnej wartości, brak wpływu na samoocenę,
- D. poprawa samooceny, wzrost poczucia własnej wartości.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wyd. Czelej, Lublin 2007 s. 215.

Zadanie 118.

Najczęściej realizowaną interwencją rehabilitacyjną w oddziałach dziennych i stacjonarnych psychiatrycznych jest:

- A. muzykoterapia,
- B. terapia zajęciowa,
- C. treningi umiejętności społecznych,
- D. dramoterapia.

Literatura: Skorupska A.: Rehabilitacja w psychiatrii. [w] Wilczek-Różyczka E. (red): Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Czelej, Lublin, 2007: s. 215.

Zadanie 119.

Środowiskowy dom samopomocy zgodnie z ustawą o ochronie zdrowia psychicznego może być utworzony m.in. przez:

- A . związki wyznaniowe, samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych, grupy samopomocy pacjentów i ich rodzin,
- B . fundacje, kościoły, grupy samopomocy pacjentów i ich rodzin, samorząd zawodowy lekarzy i lekarzy dentyistów,
- C . osoby fizyczne i prawne, kościoły i związki wyznaniowe oraz jednostki samorządu terytorialnego,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz.U. 2017 poz. 882 z późn.zm.)

Zadanie 120.

D o najczęstszych psychopatologicznych następstw szkodliwego picia alkoholu zalicza się:

- A. stany obniżonego nastroju,
- B. drażliwość,
- C . zmiany osobowości i upośledzenie funkcjonowania w rolach społecznych,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Bilikiewicz A., Pużyński S., Robakowski J., Wciórka J. (red): Psychiatria. Wyd. Urban&Partner. Wrocław; 2002, Tom 2 (Psychiatria kliniczna), s:180.