

## PIELĘGNIARSTWO RATUNKOWE

TEST NR 15N2821

### Zadanie 1.

Dokumentacja medyczna w postaci karty medycznych czynności ratunkowych powinna być sporządzona w:

- A. 1 egzemplarzu,
- B. 2 egzemplarzach,
- C. 3 egzemplarzach,
- D. 4 egzemplarzach.

Literatura: M. Kózka, B. Rumian, M. Maślanka (red.): Pielęgniarstwo ratunkowe. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2013, s. 79.

### Zadanie 2.

Nadzór nad systemem PRM na terenie kraju sprawuje:

- A. minister właściwy do spraw zdrowia,
- B. wojewoda,
- C. konsultant krajowy w dziedzinie medycyny ratunkowej,
- D. prezes NFZ.

Literatura: Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

### Zadanie 3.

Dysponent zespołów ratownictwa medycznego jest zobowiązany do sporządzania i prowadzenia dokumentacji indywidualnej w formie:

- A . karty zlecenia wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego, księgi dysponenta zespołów ratownictwa medycznego,
- B . karty zlecenia wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego, karty medycznych czynności ratunkowych,
- C . karty medycznej lotniczego zespołu ratownictwa medycznego, księgi dysponenta zespołów ratownictwa medycznego,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dn . Komentarz r. z póź.zm.. Wyd. Wolters Kluwer, Warszawa 2013, s. 243.

### Zadanie 4.

Lokalizację i szczegółową organizację centrów powiadamiania ratunkowego określa:

- A. wojewoda,
- B. konsultant wojewódzki w dziedzinie medycyny ratunkowej,
- C . komendant wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej, komendant wojewódzki Policji,
- D. dyrektor oddziału wojewódzkiego NFZ.

Literatura: Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 roku z późn. zm. (Dz. U. 2013, poz. 757) Art. 21 ust.3 pkt. 8.

Zadanie 5.

Zajęcia edukacyjne w zakresie udzielania pierwszej pomocy mogą być realizowane przez:

- A. lekarzy systemu,
- B. pielęgniarki systemu,
- C. ratowników medycznych,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 roku z późn. zm. (Dz. U. 2013, poz. 757) Art. 8 ust 2.

Zadanie 6.

Obchody Dnia Ratownictwa Medycznego zostały ustanowione na dzień:

- A. 10 października,
- B. 13 października,
- C. 15 października,
- D. 23 października,

Literatura: Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 roku z późn. zm. (Dz. U. 2013, poz. 757) Art. 9.

Zadanie 7.

Wojewódzki plan działania systemu ratownictwa medycznego sporządza:

- A. konsultant wojewódzki w dziedzinie medycyny ratunkowej,
- B. komendant wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej,
- C. dyrektor oddziału wojewódzkiego NFZ,
- D. wojewoda.

Literatura: Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 roku z późn. zm. (Dz. U. 2013, poz. 757) Art. 21 ust 1.

Zadanie 8.

Pierwszym ogniwem „łańcucha przeżycia” są działania podejmowane przez:

- A. świadków zdarzenia,
- B. dyspozytora medycznego,
- C. zespół ratownictwa medycznego na miejscu zdarzenia,
- D. lekarza systemu w szpitalnym oddziale ratunkowym.

Literatura: A. Zawadzki (red.), Medycyna ratunkowa i katastrof. Wyd. PZWL, Warszawa 2007, s. 355.

Zadanie 9.

Dokumentacja medyczna sporządzona w szpitalnym oddziale ratunkowym może zostać udostępniona pacjentowi:

- A. do wglądu,
- B. poprzez sporządzenie kopii,
- C. poprzez sporządzenie wyciągu lub odpisu,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: M. Kózka, B. Rumian, M. Maślanka (red.): Pielęgniarstwo ratunkowe. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2013, s. 80.

Zadanie 10.

W wypadkach masowych i katastrofach ze względu na czas jaki upłynął od ich wystąpienia wyróżnia się:

- A. 3 fazy: wstępną, usuwania skutków, odległą,
- B. 4 fazy: wstępną, konsolidacji, usuwania skutków, odległą,
- C. 5 faz: wstępną, konsolidacji, usuwania skutków, bezpieczną, odległą,
- D. 6 faz: wstępną, izolacji, konsolidacji, usuwania skutków, bezpieczną, odległą.

Literatura: A. Zawadzki (red.), Medycyna ratunkowa i katastrof. Wyd. PZWL, Warszawa 2007, s. 360.

Zadanie 11.

Jednostkami systemu ratownictwa medycznego są:

- A. szpitalne oddziały ratunkowe, zespoły ratownictwa medycznego,
- B. szpitalne oddziały ratunkowe, centra powiadamiania ratunkowego,
- C. lotnicze zespoły ratownictwa medycznego, centra powiadamiania ratunkowego,
- D. wszystkie wyżej wymienione,

Literatura: Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 roku z późn. zm. (Dz. U. 2013, poz. 757) Art. 32 ust 1.

Zadanie 12.

Kąt, pod jakim należy nakłuwać tętnicę wynosi:

- A. 60°,
- B. 90°,
- C. 30°,
- D. 40°.

Literatura: Rybicki A. Intensywna terapia. Wydawnictwo Makmed, Wydanie II, Lublin 2009, str. 241

Zadanie 13.

Który z poniższych objawów występuje w niekardiogenym obrzęku płuc ( NCPE):

- A. Wzdęcie brzucha i uczucie dyskomfortu,
- B. Obrzęki podudzi,
- C. Poszerzenie żył szyjnych,
- D. Plamiste nacieki pęcherzykowe w obrazie radiologicznym klatki piersiowej.

Literatura: S.H. Planz, J. N. Adler, Medycyna Ratunkowa, s. 147, Wydawnictwo Urban & Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 14.

Załamek P w prawidłowym zapisie elektrokardiografii określa:

- A. okres depolaryzacji komórek,
- B. czas przewodzenia depolaryzacji od węzła zatokowo - przedsionkowego do mięśnia komórek,
- C. czas przewodzenia depolaryzacji w mięśniu przedsionków,
- D. okres repolaryzacji komórek.

Literatura: Rybicki A. Intensywna terapia. Wydawnictwo Makmed, Wydanie II, Lublin 2009, str. 204

Zadanie 15.

Zwiększenie FiO<sub>2</sub> o 0,01 (1%) powoduje wzrost prężności tlenu we krwi tętniczej o;

- A. 2%,
- B. 4%,
- C. 6%,
- D. 8%.

Literatura: Rybicki A. Intensywna terapia. Wydawnictwo Makmed, Wydanie II, Lublin 2009, str. 494

Zadanie 16.

O hipernatremii mówimy, gdy poziom sodu w surowicy wzrasta powyżej:

- A. 150 mmol/l,
- B. 135 mmol/l,
- C. 145 mmol/l,
- D. 140 mmol/l.

Literatura: Rybicki A. Intensywna terapia. Wydawnictwo Makmed, Wydanie II, Lublin 2009, str. 29

Zadanie 17.

Wykonując test Allena u pacjenta, uciskamy tętnicę"

- A. promieniową i łokciową,
- B. promieniową,
- C. udową,
- D. łokciową.

Literatura: Rybicki A. Intensywna terapia. Wydawnictwo Makmed, Wydanie II, Lublin 2009, str. 241

Zadanie 18.

Objaw Cullena służy ocenie:

- A. zapalenia jajnika,
- B. zapaleniu pęcherzyka żółciowego,
- C. zapaleniu wyrostka robaczkowego,
- D. zapaleniu trzustki.

Literatura: S.H. Planz, J. N. Adler, Medycyna Ratunkowa, s.172, Wydawnictwo Urban & Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 19.

Ból spowodowany rotacją wewnętrzną zgiętego prawego uda pacjenta wskazuje na objaw:

- A. Greya- Turnera,
- B. Cullena,
- C. Murphy' ego,
- D. Zastonowy.

Literatura: S.H. Planz, J. N. Adler, Medycyna Ratunkowa, s.198, Wydawnictwo Urban & Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 20.

Ciśnienie pulsacyjne oznacza:

- A. ciśnienie szczytowe,
- B. ciśnienie skurczowe,
- C. ciśnienie średnie,
- D. różnicę pomiędzy ciśnieniem skurczowym i rozkurczowym.

Literatura: Rybicki A. Intensywna terapia. Wydawnictwo Makmed, Wydanie II, Lublin 2009, str. 194

Zadanie 21.

D o czynników ryzyka związanych z założeniem wkłucia centralnego, dotyczących pacjenta należą wszystkie, z WYJĄTKIEM:

- A. budowy cewnika,
- B. stanu ogólnego pacjenta,
- C. choroby o charakterze rozrostowym,
- D. warunków anatomicznych związanych z budową.

Literatura: Rybicki A. Intensywna terapia. Wydawnictwo Makmed, Wydanie II, Lublin 2009, str. 233

Zadanie 22.

Podczas segregacji medycznej poszkodowani są oznaczani kodami barwnymi w zależności od stopnia zagrożenia życia i pilności ewakuacji. Celem segregacji jest:

- A . zapewnienie pomocy medycznej jak najmniejszej liczbie poszkodowanych w jak najlepszym czasie przy użyciu dostępnych środków,
- B . zapewnienie pomocy medycznej jak największej liczbie poszkodowanych w jak najdłuższym czasie przy użyciu dostępnych środków,
- C . zapewnienie pomocy medycznej jak największej liczbie poszkodowanych w jak najkrótszym czasie przy użyciu dostępnych środków,
- D . zapewnienie pomocy medycznej jak najmniejszej liczbie poszkodowanych w jak najkrótszym czasie przy użyciu dostępnych środków.

Literatura: A. Zawadzki, Medycyna ratunkowa i katastrof, PZWL Warszawa 2007r.s. 374.

Zadanie 23.

Ciśnienie zaklinowania w tętnicy płucnej:

- A. odpowiada ciśnieniu późnoskurczowemu lewej komory,
- B. norma wynosi 6-12 mmHg,
- C. PEEP >10mmH<sub>2</sub>O wpływa na wynik pomiaru PCWP,
- D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Literatura: Rybicki A. Intensywna terapia. Wydawnictwo makmed, Wydanie II, Lublin 2009, str. 198

Zadanie 24.

Typowymi i łatwymi objawami do wykrycia w przypadku odmy opłucnowej są:

- A . zwiększone przewodzenie głosu i nadmiernie jawny odgłos opukowy,
- B . nadmiernie jawny odgłos opukowy i upośledzone przewodzenie szmerów oddechowych,
- C . nadmiernie jawny odgłos opukowy i wzmożone drżenie głosowe,

D . nadmierne szmery oddechowe i upośledzenie przewodzenia drżenia głosowego.  
Literatura: S.H. Planz, J. N. Adler, Medycyna Ratunkowa, s. 163, Wydawnictwo Urban & Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 25.

Terminem PEEP określa się:

- A. szczytowy przepływ wdechowy
- B. dodatnie ciśnienie w końcowej fazie wydechu
- C. ujemne ciśnienie w końcowej fazie wydechu
- D. średnie ciśnienie w drogach oddechowych

Literatura: Rybicki A. Intensywna terapia. Wydawnictwo Makmed, Wydanie II, Lublin 2009, str. 504

Zadanie 26.

Który z wymienionych poniżej środków farmakologicznych NIE ma znaczącego wpływu na wzrost poziomu potasu:

- A. digoksyna,
- B. wapń,
- C. suksametonium,
- D. arginina.

Literatura: Rybicki A. Intensywna terapia. Wydawnictwo Makmed, Wydanie II, Lublin 2009, str. 41

Zadanie 27.

W świeżym zawale ściany dolnej występują charakterystyczne uniesienia ST w odprowadzeniach:

- A. II, III, aVF,
- B. I, aVL,
- C. V3-V4,
- D. V1-V4, aVL.

Literatura: Rybicki A. Intensywna terapia. Wydawnictwo Makmed, Wydanie II, Lublin 2009, str. 211

Zadanie 28.

Do objawów oponowych NIE należy:

- A. objaw Kerniga,
- B. objaw Hermana,
- C. objaw Babińskiego,
- D. objaw Brudzińskiego.

Literatura: D. Dyk, Badanie fizykalne w pielęgniarstwie, s.261, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 29.

Nagłe zdarzenie wymagające użycia sił i środków w liczbie przekraczającej możliwości lokalnych służb ratowniczych, gdzie konieczna jest pomoc poza lokalnych służb ratowniczych określone jest jako:

- A. zdarzenie mnogie,
- B. zdarzenie masowe,
- C. katastrofa,
- D. zdarzenie jednostkowe.

Literatura: : A. Zawadzki, Medycyna ratunkowa i katastrof, PZWL Warszawa 2007r.s. 370.

Zadanie 30.

Która z poniższych metod suplementacji tlenu pozwala najprecyzyjniej dawkować jego stężenie?

- A. worek samorozprężalny z zastawką,
- B. maska wyposażona w rezerwuar tlenu i jednokierunkową zastawkę wydechową,
- C. standardowa maska tlenowa,
- D. maska Venturiego.

Literatura: Wytyczne ERC 2015 str.188

Zadanie 31.

Udrażniając drogi oddechowe możemy użyć m.in.rurki lub maski. Zakładamy ją na ślepo, jest skonstruowana tak, żeby założyć ją d o przełyku, ma dwa porty, które są połączone odpowiednio dwoma mankietami:przełykowym i gardłowym, jest przyrządem jednorazowym, występuje w dwóch rozmiarach, jej wadą jest to, że jest wykonana z twardego tworzywa. Powyższy opis wskazuje na:

- A. rurkę nosowo - gardłową,
- B. rurkę krtaniową LT,
- C. rurkę dwuświatłową typu Combitube,
- D. maskę krtaniową LMA.

Literatura: Kózka M., Rumian B., Maślanka M.:Pielęgniarstwo ratunkowe. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013, str. 425

Zadanie 32.

II typ ostrej niewydolności oddechowej wg. klasyfikacji Wooda to:

- A. niewydolność wentylacyjna - spowodowana hipowentylacją,
- B. niewydolność hipoperfuzyjna - spowodowana zmniejszeniem przepływu krwi przez płuca,
- C. niewydolność okołoperacyjna – spowodowana zmniejszeniem czynnościowej pojemności zalegającej i niedodmą wskutek pozycji leżącej, zmniejszeniem ruchomości przepony, osłabieniem mięśni oddechowych i zaleganiem wydzieliny w drogach oddechowych,
- D. niewydolność hipoksemiczna - spowodowana zmianami w mięszu płuc, skutkującymi niedostosowaniem wentylacji do przepływu płucnego.

Literatura: Kózka M., Rumian B., Maślanka M.:Pielęgniarstwo ratunkowe. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013, str. 110

Zadanie 33.

Po założeniu drenażu jamy opłucnej należy ułożyć pacjenta w pozycji:

- A. leżącej na plecach,
- B. leżącej na brzuchu,
- C. półwysokiej,
- D. wysokiej.

Literatura: Kózka M., Płaszewska - Żywko L.: Diagnostyka i interwencje pielęgniarskie. Podręcznik dla studiów. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str.136

Zadanie 34.

Wskazaniem do intubacji pacjenta za pomocą bronchofiberoskopu przez usta nie jest:

- A. przewidywana trudna laryngoskopia,
- B. trudna intubacja z możliwością prowadzenia wentylacji przez maskę,
- C. intubacja ratunkowa,
- D. unieruchomienie kręgosłupa szyjnego.

Literatura: Andres J.(red)Techniki i metody zabezpieczenia dróg oddechowych - Atlas. Wyd.Urban & Partner, 2011, str.134

Zadanie 35.

Ryzyko rozdęcia żołądka w RKO zwiększają:

- A. nieprawidłowe ułożenie głowy, wysokie ciśnienie wydechowe,
- B. niewydolność zwieracza przełyku (występująca u wszystkich pacjentów z zatrzymaniem krążenia); wysokie ciśnienie wdechowe,
- C. nieprawidłowe ułożenie głowy i szyi oraz niedrożność dróg oddechowych; wysokie ciśnienie wdechowe,
- D. nieprawidłowe ułożenie głowy i szyi oraz niedrożność dróg oddechowych; niewydolność zwieracza przełyku (występująca u wszystkich pacjentów z zatrzymaniem krążenia); wysokie ciśnienie wdechowe.

Literatura: Wytyczne ERC 2015 str 152

Zadanie 36.

Technika zakładania I-gel jest bardzo prosta, a uzyskana szczelność na poziomie krtani pozwala uzyskać ciśnienia:

- A. 20-24 cm H<sub>2</sub>O,
- B. do 10 cm H<sub>2</sub>O,
- C. powyżej 100 cm H<sub>2</sub>O,
- D. powyżej 200 cm H<sub>2</sub>O,

Literatura: Wytyczne ERC 2015 str 153

Zadanie 37.

Jakie jest najpoważniejsze powikłanie porażeniem prądem elektrycznym:

- A. zaburzenia rytmu serca,
- B. uraz kręgosłupa szyjnego,
- C. wstrząs hipowolemiczny,
- D. niewydolność nerek.

Literatura: Wytyczne ERC 2015 str 357



Zadanie 38.

Zjawisko auto-PEEP może wiązać się z koniecznością zastosowania wyższych niż zazwyczaj energii defibrylacji i być szczególnie wysokie u:

- A. astmatyków,
- B. cukrzyków,
- C. nie występuje takie zjawisko,
- D. otyłych.

Literatura: Wytyczne ERC 2015 str 147

Zadanie 39.

Do monitorowania pacjentów wykorzystasz skale sedacji:

- A. skala Richmond lub skala Ramsay,
- B. skala Richmond lub skala AVPU,
- C. skala Behavioral Pain Scale (BPS),
- D. skala Critical Care Pain Observation Tool (CPOT).

Literatura: Wytyczne ERC 2015 str 265

Zadanie 40.

Bez suplementacji tlenu worek samorozprężalny wentyluje płuca pacjenta powietrzem atmosferycznym (o stężeniu tlenu 21%). Stężenie dostarczonego tlenu można zwiększyć do około 85%, stosując rezerwuar i podłączyć źródło tlenu w przepływie:

- A. 10 l/min,
- B. 5-8 l/min,
- C. 4 l/min,
- D. 5 l/min.

Literatura: Wytyczne ERC 2015 str 151

Zadanie 41.

Urządzenie do wspomagania reanimacji/resuscytacji Lucas CPR:

- A. może zastąpić ratownika w uciskaniu klatki piersiowej i kontynuować je w optymalny sposób,
- B. nie może być stosowane u dzieci i kobiet w ciąży,
- C. jest przeciwwskazane u osób o nietypowej budowie ciała,
- D. częstość uciśnień wynosi ok 100/min.

Literatura: Flake F., Runggaldier K.: Ratownictwo medyczne. Procedury od A do Z. Maślanka M.(red.), str.202

Zadanie 42.

Zbyt wysokie ciśnienie w mankiecie uszczelniającym rurki intubacyjnej:

- A. jest bez znaczenia i nie jest konieczny pomiar RR w mankiecie po jej uszczelnieniu,
- B. może być przyczyną obrzęku i zwężenia podgłośniowego oraz rozwoju VAP,
- C. po zaintubowaniu pacjenta konieczne jest potwierdzenie położenia rurki intubacyjnej, pomiar ciśnienia w mankiecie oraz odpowiednie umocowanie,
- D. prawidłowe B i C.

Literatura: Wytyczne ERC 2015 str 154

Zadanie 43.

Monitorując parametry mechaniki układu oddechowego u chorego leczonego respiratorem, stwierdzono nagłe obniżenie ciśnienia w drogach oddechowych. Sytuacja taka spowodowana może być następującą przyczyną, za wyjątkiem:

- A. rozłączenia obwodu oddechowego,
- B. przecieku mieszaniny oddechowej z obwodu oddechowego,
- C. zagięcia się rurki intubacyjnej,
- D. opróżnienia mankietu uszczelniającego rurki intubacyjnej.

Literatura : Oczenski W., Werba A., Andel H. ( Maciejewski D.-red. wyd. polskiego ).  
Podstawy wentylacji mechanicznej., s. 370, Alfa – medica press, Bielsko Biała 2003

Zadanie 44.

Tlenoterapia bierna:

- A . może być prowadzona przez kaniule donosowe, maski tlenowe lub budki tlenowe (u niemowląt),
- B . pożądana wartość saturacji SpO<sub>2</sub> mierzona pulsoksymetrem wynosi 100% a tlen medyczny nie jest lekiem,
- C . przedawkowanie prowadzi do wystąpienia działań niepożądanych głównie ze strony układu oddechowego, ośrodkowego układu nerwowego i układu krążenia (zmniejszenie wydolności serca, rozpad krwinek czerwonych), a u wcześniaków powoduje zwłóknienie pozasoczewkowe (uszkodzenie siatkówki oka zwane retinopatią) i ślepotę,
- D. prawidłowe A i C.

Literatura: Wytyczne ERC 2015 str 261

Zadanie 45.

Kardiowersja elektryczna bezpiecznie i szybko przywraca rytm zatokowy w przypadku wystąpienia:

- A. bradyarytmii,
- B. zaburzeń spontanicznego krążenia,
- C. tachyarytmii,
- D. migotania komór.

Literatura: Kózka M., Rumian B., Maślanka M.:Pielęgniarstwo ratunkowe. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013, str. 316

Zadanie 46.

Dostęp do żyły „centralnej” można uzyskać przez wprowadzenie:

- A . długiego cewnika przez żyłę szyjną wewnętrzną, zewnętrzną, podobojczykową, udową i przez niektóre żyły obwodowe,
- B . długiego cewnika, który chroni pacjenta przed zakażeniem (odcewnikowym),
- C. końca cewnika do lewej komory serca,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wytyczne ERC 2015 str 259

Zadanie 47.

Rękoczyny, które poprawiają drożność dróg oddechowych zablokowanych przez język lub inne struktury górnych dróg oddechowych to:

- A. odgięcie głowy, uniesienie bródki i wysunięcie żuchwy,
- B. odgięcie głowy,
- C. odgięcie głowy i wysunięcie żuchwy,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Wytyczne ERC 2015 str 150

Zadanie 48.

Uznaną w międzynarodowych wytycznych nefarmakologiczną metodą poprawy utlenowania krwi u chorych z ARDS jest:

- A. pozycja Trendelenburga,
- B. ułożenie chorego z uniesionym tułowiem pod kątem 45 stopni,
- C. pozycja Fowlera,
- D. prone position.

Literatura : Oczenski W., Werba A., Andel H. ( Maciejewski D.-red. wyd. polskiego ).  
Podstawy wentylacji mechanicznej., s. 347,371 - 379, Alfa – medica press, Bielsko Biała 2003.  
Postępowanie w ciężkiej sepsie i we wstrząsie septycznym. Podsumowanie międzynarodowych wytycznych Surviving Sesis Campaign 2012. Medycyna Praktyczna, maj 2013.

Zadanie 49.

Konikopunkcja jest zabiegiem ratunkowym polegającym na:

- A. nacięciu więzadła pierścienno – tarczowego,
- B. nacięciu więzadła obrączkowego pomiędzy 2 a 3 chrząstką tchawiczą,
- C. nacięciu błony tarczowo – gnykowej,
- D. żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa.

Literatura : Plantz S.H., Wipfler E.J. Medycyna raunkowa., s. 14, Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2008.

Zadanie 50.

Podanie jakiego leku może odroczyć konieczność intubacji w przypadku niewydolności oddechowej spowodowanej zatruciem benzodiazepinami:

- A. naloxon,
- B. dantrolen,
- C. flumazenil,
- D. atropina.

Literatura: Kózka M., Rumian B., Maślanka M.:Pielęgniarstwo ratunkowe. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013, str. 295

Zadanie 51.

W przypadku chorych niestabilnych hemodynamicznie w celu ich odwodnienia, korzystniejsze jest zastosowanie:

- A. hemofiltracji ciągłej,
- B. hemodializy przerywanej,
- C. obie techniki są równorzędnie zalecane,

D. obie techniki są bezwzględnie przeciwwskazane.

Literatura : Marino P.L. Intensywna Terapia., s.644 - 645. Wydawnictwo Urban&Partner, Wrocław 2001.

Zadanie 52.

Po założeniu dostępu doszpikowego u dzieci przytomnych, zgłaszających ból w czasie przepłukiwania igły, przed podłączeniem płynów i leków, celem złagodzenia bólu można podać:

- A. 2% roztwór lidokainy,
- B. morfinę,
- C. pyralginę,
- D. każdy lek przeciwbólowy.

Literatura: Campbell J.E.: International Trauma Life Support. Ratownictwo przedszpitalne w urazach. Medycyna Praktyczna, Kraków 2009.

Zadanie 53.

Przeciwwskazaniem do założenia dojścia doszpikowego jest:

- A. złamanie jednej z kończyn dolnych,
- B . wkłucie doszpikowe wykonane w ciągu ostatnich 24 godzin w kończynie, w której ponownie chcemy założyć wkłucie,
- C . zbyt mocno zarysowane punkty anatomiczne w planowanym miejscu wkłucia,
- D . kobieta w wieku powyżej 60 lat, lub mężczyzna w wieku powyżej 65 lat.

Literatura: Campbell J.E.: International Trauma Life Support. Ratownictwo przedszpitalne w urazach. Medycyna Praktyczna, Kraków 2009.

Zadanie 54.

Zaintubowani chorzy z POChP w wywiadzie są szczególnie narażeni na powstanie:

- A . odmy prężnej w wyniku stosowania dodatniego ciśnienia podczas wentylacji,
- B . odmy prężnej w wyniku stosowania wentylacji w trybie SIMV,
- C . odmy zamkniętej w wyniku podaży 100% tlenu do oddychania,
- D . odmy otwartej w wyniku stosowania dodatniego ciśnienia podczas wentylacji.

Literatura: Campbell J.E.: International Trauma Life Support. Ratownictwo przedszpitalne w urazach. Medycyna Praktyczna, Kraków 2009.

Zadanie 55.

Anatomiczne miejsca do wykonania dojścia doszpikowego to:

- A . proksymalny odcinek piszczeli, jeden palec przyśrodkowo od guzowatości piszczeli,
- B . proksymalny odcinek kości ramiennej bocznie do guzka większego,
- C . dystalny odcinek piszczeli, 2 palce powyżej kostki przyśrodkowej,
- D . wszystkie powyższe odpowiedzi są poprawne.

Literatura: Campbell J.E.: International Trauma Life Support. Ratownictwo przedszpitalne w urazach. Medycyna Praktyczna, Kraków 2009.

Zadanie 56.

Celem leczenia obrzęku płuc nie jest:

- A. zmniejszenie ciśnienia hydrostatycznego w naczyniach włosowatych,
- B. poprawa wymiany gazowej w pęcherzykach płucnych,
- C. zmniejszenie diurezy,
- D. poprawa kurczliwości mięśnia sercowego.

Literatura: Kaszuba D., Nowicka A (red), Pielęgniarstwo kardiologiczne, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011., str.145

Zadanie 57.

Zatrzymanie krążenia trwające ponad 3-4 minuty może spowodować nieodwracalne zmiany w:

- A. sercu,
- B. płucach,
- C. korze mózgowej,
- D. 3-4 minuty to zbyt krótki czas na wystąpienie powikłań.

Literatura: Kaszuba D., Nowicka A (red), Pielęgniarstwo kardiologiczne, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011., str.140

Zadanie 58.

Do komorowych zaburzeń rytmu serca należą wszystkie wymienione, z wyjątkiem:

- A. migotanie komór,
- B. migotanie przedsionków,
- C. trzepotanie komór,
- D. częstoskurcze komorowe.

Literatura: Kaszuba D., Nowicka A (red), Pielęgniarstwo kardiologiczne, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011., str.196

Zadanie 59.

W celu stwierdzenia istnienia hipotonii ortostatycznej pomiar ciśnienia tętniczego u pacjenta należy wykonać:

- A. w pozycji leżącej,
- B. po pionizacji pacjenta,
- C. w pozycji leżącej i po pionizacji pacjenta,
- D. prawidłowa tylko odpowiedź B.

Literatura: Jurkowska G., Łagoda K., (red) Pielęgniarstwo internistyczne, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, str 67

Zadanie 60.

Częstoskurcz komorowy to obraz szerokich zespołów QRS występujących z częstością:

- A. >100/min,
- B. Około 300/min,
- C. >300/min,
- D. Żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa.

Literatura: Gajewski P. Red. Interna Szczeklika. Podręcznik chorób wewnętrznych. Wydawnictwo Medycyna Praktyczna Kraków 2013; s-249

Zadanie 61.

U wszystkich pacjentów z bólem w klatce piersiowej lub z innymi objawami wskazującymi na ostry zespół wieńcowy, badanie EKG powinno być wykonane od chwili przyjęcia do szpitala w ciągu:

- A. 5 minut,
- B. 10 minut,
- C. 15 minut,
- D. 20 minut.

Literatura: Kaszuba D., Nowicka A (red), Pielęgniarstwo kardiologiczne, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011., str.110

Zadanie 62.

D o powikłań leczenia z zastosowaniem wodorowęglanu sodowego należy:

- A. kwasica płynu mózgowo – rdzeniowego,
- B. hiperkaliemia,
- C. hypoosmolalność,
- D. insulinooporność.

Literatura: Plantz S.H., Wipflere E.J. Medycyna ratunkowa., s.294, Elsevier Urban& Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 63.

W przypadku wystąpienia wstrząsu anafilaktycznego aminą katecholową z wyboru jest:

- A. Norepinefryna,
- B. Epinefryna,
- C. Dopamina,
- D. Dobutamina.

Literatura: Plantz S.H., Wipflere E.J. Medycyna ratunkowa., s.363, Elsevier Urban& Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 64.

D o leków pierwszego rzutu stosowanych w leczeniu stanu padaczkowego zaliczamy:

- A. siarczan magnezu,
- B. benzodiazepiny,
- C. fenobarbital,
- D. glukozę.

Literatura: Plantz S.H., Wipfler E.J., Jakubaszko J.(red) Medycyna ratunkowa, Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009, str. 344

Zadanie 65.

Epinefryna posiada następujące działanie:

- A . prowadzi do rozkurczu mięśni gładkich krtani i oskrzeli,
- B. powoduje wzrost ciśnienia tętniczego krwi,
- C. zapobiega uwalnianiu mediatorów anafilaksji,
- D. wywołuje wszystkie wymienione efekty działania.

Literatura: Plantz S.H., Wipflere E.J. Medycyna ratunkowa., s.363, Elsevier Urban& Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 66.

W leczeniu chorego z zaostrzeniem POCHP zastosujesz tlenoterapię:

- A. najwyższymi możliwymi stężeniami,
- B. na masce z rezerwuarem powietrza w przepływie 5l/min,
- C. w takim stężeniu by uzyskać wysycenie krwi tlenem na poziomie 96%,
- D. podasz jak najmniejszą ilość tlenu konieczną do utrzymania wysycenia krwi tlenem na poziomie 90%.

Literatura: Plantz S.H., Wipfler E.J., Jakubaszko J.(red) Medycyna ratunkowa,Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009, str. 146

Zadanie 67.

W leczeniu podstawowym w przypadku wstrząsu anafilaktycznego adrenalinę zastosujesz w następujących dawkach:

- A. podasz 0,5 -1ml roztworu 1/10 000 adrenaliny dożylnie co 1-5 minut, do ogólnej dawki 10 ml roztworu 1/10 000 lub 0,5 mg domięśniowo lub w bolusie dożylnym po 50 µg,
- B. podasz 1ml roztworu 1/10 000 adrenaliny dożylnie lub 0,5 mg domięśniowo lub w bolusie dożylnym 50 µg,
- C. podasz 0,5 -1ml roztworu 1/10 000 adrenaliny dożylnie co 1-5 minut, do ogólnej dawki 10 ml roztworu 1/10 000 lub 1 mg domięśniowo lub w bolusie dożylnym po 50 µg,
- D. podasz 1mg adrenaliny dożylnie lub domięśniowo.

Literatura: Rybicki Z., Intensywna terapia dorosłych, tom II, Wydawnictwo Makmed, Lublin 2015, str.40

Zadanie 68.

Do objawów ostrego zapalenia wyrostka robaczkowego zalicza się:

- A. ból brzucha, pleców lub boku promieniujący do nogi, nie związany z poruszaniem się. W badaniu przedmiotowym wyczuwalny pulsujący opór w jamie brzusznej powyżej pępka, zmniejszenie napięcia tętna na kończynach dolnych,
- B. nagle występujący ból, znacznie nasilony, umiejscowiony wokół pępka,
- C. ból rozpoczynający się w nadbrzuszu lub wokół pępka, a następnie umiejscowiony w prawym dolnym kwadrancie jamy brzusznej,
- D. ból w nadbrzuszu promieniujący do pleców, który może być łagodzony przez ułożenie ciała w pozycji pochylonej do przodu.

Literatura: Plantz S.H., Wipfler E.J., Jakubaszko J.(red) Medycyna ratunkowa,Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009, str. 197

Zadanie 69.

Do głównych leków stosowanych w celu objawowego leczenia pokrzywki zaliczamy:

- A. 0,1 % epinefrynę,
- B. leki przeciwbólowe,
- C. kortykosteroidy,
- D. leki przeciwhistaminowe.

Literatura: Plantz S.H., Wipfler E.J., Jakubaszko J.(red) Medycyna ratunkowa,Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009, str. 368

Zadanie 70.

Wyrównując ciężką hipopotasemię należy:

- A . przetoczyć choremu Calcium chloratum z szybkością nie przekraczającą 10 mEq/godzinę,
- B . przetoczyć Kalium chloratum z szybkością nie przekraczającą 10 mEq/godzinę,
- C. podać 2 tabletki preparatu Kalipoz,
- D . przetoczyć Kalium chloratum z szybkością 40 – 60 mEq/godzinę.

Literatura : Plantz S.H., Wipflere E.J. Medycyna ratunkowa., s.284, Elsevier Urban& Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 71.

Najczęstszą przyczyną wystąpienia ostrej niewydolności nerek NIE jest:

- A. niedokrwienie,
- B. działanie substancji toksycznych,
- C. uszkodzenie kłębuszków,
- D. cukrzyca.

Literatura: Plantz S.H., Wipfler E.J., Jakubaszko J.(red) Medycyna ratunkowa,Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009, str. 215

Zadanie 72.

W przełomie tarczycowym do ogólnego postępowania podtrzymującego NIE zaliczysz:

- A . dożylnego podawania płynów do uzupełnienia niedoborów, dostarczenia tlenu,
- B. podania acetaminofenu i wykonania chłodzących okładów,
- C . podania naparstnicy, diuretyków, leków przeciarytmicznych w leczeniu arytmii serca oraz hydrokortyzonu,
- D. podania propranololu.

Literatura: Plantz S.H., Wipfler E.J., Jakubaszko J.(red) Medycyna ratunkowa,Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009, str. 310

Zadanie 73.

W przypadku zatrucia salicylanami NIE występuje:

- A. przyspieszenie i pogłębienie oddechu,
- B. bradykardia,
- C. hipertermia łagodna,
- D. tachykardia.

Literatura: Plantz S.H., Wipfler E.J., Jakubaszko J.(red) Medycyna ratunkowa,Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009, str. 728

Zadanie 74.

Metodę "obracania belki" w celu odwrócenia ciała stosuje się u pacjentów z podejrzeniem:

- A. uszkodzenia klatki piersiowej
- B. urazu głowy
- C. uszkodzenia rdzenia kręgowego
- D. urazu jamy brzusznej

Literatura: Jakubaszko J. (red.) ABC postępowania w urazach. Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2003, str. 10



Zadanie 75.

Do umieszczenia w komorze hiperbarycznej kwalifikują się pacjenci zaruci tlenkiem węgla, z wartością hemoglobiny tlenkowej powyżej:

- A. 10%
- B. 20%
- C. 30%
- D. 40%

Literatura: Rybicki Z., Intensywna terapia dorosłych, tom II, Wydawnictwo Makmed, Lublin 2015, str.387

Zadanie 76.

Po przybyciu do domu chorego zespół ratownictwa dowiedział się, że u 40-letniego mężczyzny wystąpił przed godziną po pochyleniu się nagły i silny ból głowy, nudności, wymioty. Pacjent jest przytomny, podaje że do tej pory nie chorował na poważne choroby ani nie leczy się. Z powodu bardzo silnego bólu leży w łóżku. Badaniem stwierdza się prawidłowe tętno i ciśnienie krwi, chory ma niewielką sztywność karku. GCS wynosi 13.

Postępowanie ratownicze polega na:

- A . podanie leków przeciwbólowych oraz przeciwwymiotnych, pozostawieniu chorego w domu i zaleceniu ponownego wezwania ZRM, jeżeli stan nie poprawi się albo wystąpią nowe objawy.
- B . podaniu tylko leku przeciwbólowego i zaleceniu zgłoszenia się następnego dnia do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej albo do neurologa,
- C . podaniu leku przeciwplatekowego i przewiezieniu chorego do szpitala, ponieważ objawy mogą wskazywać na udar niedokrwienny i chory wymaga zastosowania jak najszybciej leczenia, trombolitycznego.
- D . szybkim przewiezieniu chorego do szpitala, ponieważ objawy mogą wskazywać na krwawienie podpajęczynówkowe i istnieje duże zagrożenie ponownym krwawieniem.

Literatura: Wytyczne ERC 2015 Campbell J.E.: Basic Trauma Life Support. Medycyna Praktyczna, Kraków 2006 Campbell J.E.: ITLS International Trauma Life Support Ratownictwo przedszpitalne w urazach. Medycyna Praktyczna 2017 str. 73,173

Zadanie 77.

Które z poniższych twierdzeń odnoszących się do objawu Battle'a jest prawdziwe:

- A. Świadczy o złamaniu przedniego dołu podstawy czaszki,
- B. Świadczy o złamaniu tylnego dołu podstawy czaszki,
- C . Świadczy o uszkodzeniu naczyń żylnych przebiegających przez przestrzeń podtwardówkową,
- D . Świadczy o ucisku trzeciego nerwu czaszkowego, drogi korowo- rdzeniowej biegnącej w konarze mózgu.

Literatura: J.E. Campbell, International Trauma Life Support, s.190, medycyna Praktyczna, Kraków 2009.

Zadanie 78.

Które z poniższych twierdzeń dotyczących połknięcia substancji żrących jest prawdziwe:

- A . teoretycznie substancje alkaliczne przenikają głębiej niż kwasy,
- B . podanie węgla aktywowanego zwykle ułatwia dekontaminację żołądka,

C. kwasy powodują martwicę rozptywną,

D. udowodniono dobry skutek działania leków steroidowych w takich sytuacjach.

Literatura: S.H. Planz, J. N. Adler, Medycyna Ratunkowa, s.761, Wydawnictwo Urban & Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 79.

U mężczyzny w wieku 40 lat doszło do NZK w wyniku obrażeń odniesionych w wypadku komunikacyjnym. Został zresuscytowany i podłączony do respiratora. Częstość oddychania (f) ustawiono na 14/min, objętość oddechowa (Vt) 500ml. Ciśnienie szczytowe (PIP), które wynosiło początkowo 20 cm H<sub>2</sub>O wzrosło do 30 cm H<sub>2</sub>O. Świadczy to o:

A. jest bez znaczenia, respirator może generować takie wysokie ciśnienia podczas transportu,

B. niedrożności rurki intubacyjnej,

C. rozwijaniu się odmy prężnej,

D. prawidłowa odpowiedź B i C.

Literatura: Campbell J.E.: Basic Trauma Life Support. Medycyna Praktyczna, Kraków 2006  
Campbell J.E.: ITLS International Trauma Life Support Ratownictwo przedszpitalne w urazach. Medycyna Praktyczna 2017 str. 107

Zadanie 80.

Do zespołu wgłobienia może dojść przy wartości ciśnienia wewnątrzczaszkowego:

A. około 15 mmHg,

B. około 25 mmHg,

C. około 35 mmHg,

D. około 45mmHg.

Literatura: J.E. Campbell, International Trauma Life Support, s.183, medycyna Praktyczna, Kraków 2009

Zadanie 81.

O ciężkiej hiperkaliemii mówimy, kiedy stężenie jonów potasu w surowicy:

A. wzrasta powyżej 6,5 mmol/l,

B. maleje poniżej 6,5 mmol/l,

C. wzrasta powyżej 7,5 mmol,

D. wynosi 5,5 mmol/l.

Literatura: Wytyczne ERC 2015 str. 151 Campbell J.E.: Basic Trauma Life Support. Medycyna Praktyczna, Kraków 2006 Campbell J.E.: ITLS International Trauma Life Support Ratownictwo przedszpitalne w urazach. Medycyna Praktyczna 2017

Zadanie 82.

Szpilekowane źrenice, depresja ośrodka oddechowego, zaburzenia świadomości - wymienione objawy kliniczne są typowe dla toksydromów:

A. sympatykomimetycznych,

B. cholinergicznych,

C. cholinolitycznych,

D. narkotycznych.

Literatura: Plantz S.H., Wipfler E.J., Jakubaszko J.(red) Medycyna ratunkowa,Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009, str. 722

Zadanie 83.

Poniższe kryteria rozpoznania ARDS są prawdziwe z wyjątkiem:

- A. Hipoksemia (  $PaO_2/FiO_2 < 200\text{mmHg}$  ),
- B. Hipertensja,
- C. Obustronne nacieczenia w obrazie radiologicznym płuc,
- D. Prawidłowe ciśnienie zaklinowania w tętnicy płucnej.

Literatura: L. Wołowicka, D. Dyk (red), Anestezjologia i intensywne opieka, s.195, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2007.

Zadanie 84.

Nieprzytomny pacjent po ciężkim urazie głowy:

- A . nie czuje bólu i leki przeciwbólowe nie są mu potrzebne,
- B . odczuwa ból, ale nie będzie tego pamiętał, więc ból mu nie szkodzi,
- C . odczuwa ból i podanie leków przeciwbólowych jest konieczne,
- D. żadne z powyższych.

Literatura: Campbell J.E.: Basic Trauma Life Support. Medycyna Praktyczna, Kraków 2006  
Campbell J.E.: ITLS International Trauma Life Support Ratownictwo przedszpitalne w urazach. Medycyna Praktyczna 2017 str. 179 -197

Zadanie 85.

U pacjentów z poważnymi oparzeniami płomieniem lub prądem o wysokim napięciu, zabarwienie moczu wskazujące na hemoglobinurię lub mioglobinurię jest:

- A. pomarańczowe
- B. czerwono-brunatne
- C. czarne
- D. zielonkawe

Literatura: Jakubaszko J. (red.) ABC postępowania w urazach. Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2003, str. 156

Zadanie 86.

Dla której z wymienionych poniżej toksyn odtrutką jest deferoksamina:

- A. Żelazo,
- B. Lit,
- C. Benzodiazepiny,
- D. Metanol.

Literatura: S.H. Planz, J. N. Adler, Medycyna Ratunkowa, s. 760, Wydawnictwo Urban & Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 87.

Hipotermia to obniżenie temperatury głębokiej ciała do wartości poniżej:

- A. 32 stopnie C,
- B. 35 stopni C,
- C. 37 stopni C,
- D. 27 stopni C.

Literatura: Plantz S.H., Wipfler E.J., Jakubaszko J.(red) Medycyna ratunkowa, Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009, str. 669

Zadanie 88.

Klasyfikacja według Murraya dotyczy uszkodzeń:

- A. Serca,
- B. Płuc,
- C. Nerek,
- D. O.U.N.

Literatura: L. Wołowicka, D. Dyk (red), Anestezjologia i intensywne opieka, s.233, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2007.

Zadanie 89.

Do oceny ciężkości urazu używa się skali:

- A. LSO,
- B. GCS,
- C. MOC,
- D. ASD.

Literatura: M. Goniewicz (red.), Medycyna Katastrof, Problemy organizacyjno-diagnostyczne, s.116, Wydawnictwo Wyższej Szkoły Ekonomii i Prawa. Kielce 2012.

Zadanie 90.

Wybierając miejsce do lądowania śmigłowca ratunkowego w terenie, należy uwzględnić zachowanie następującej odległości od miejsca zdarzenia:

- A. min. 15 m,
- B. min. 30 m,
- C. min. 45m,
- D. min. 60m.

Literatura: L. Styka (red.), Ewakuacja i transport poszkodowanego, s.163, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2008

Zadanie 91.

Resuscytacja krążeniowo-oddechowa ciężarnej w trzecim trymestrze ciąży powinna być prowadzona w następującym ułożeniu:

- A. płasko na wznak,
- B. na jej prawym boku pod kątem 30 stopni do podłoża,
- C. na jej lewym boku pod kątem 15 stopni do podłoża,
- D. na jej lewym boku pod kątem 30 stopni do podłoża.

Literatura: L. Styka (red.), Ewakuacja i transport poszkodowanego, s.59, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2008.

Zadanie 92.

Które z poniższych założeń odnoszących się do Systemu Poszukiwawczo- Ratowniczego (SAR) NIE jest prawdziwe:

- A. funkcjonuje na mocy porozumień międzynarodowych,
- B. za jego funkcjonowanie odpowiadają służby wojskowe,
- C. w zakres jego działań wchodzi poszukiwanie zaginionych statków powietrznych i morskich,
- D. odpowiedzialne są tylko za zlokalizowanie miejsca zdarzenia.

Literatura: J. Ciećkiewicz (red), Ratownictwo medyczne w wypadkach masowych, s.65, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2010

Zadanie 93.

Skalę przytomności Glasgow stosuje się do oceny stanu świadomości pacjenta. W trakcie transportu do SOR dokonano oceny pacjenta. Pacjent otwiera oczy jedynie w odpowiedzi na bodźce bólowe, wydaje chrząkające dźwięki. W odpowiedzi na bodźce bólowe cofa kończyny. W skali GCS pacjent otrzyma następującą ilość punktów:

- A. 4 ,
- B. 6 ,
- C. 8 ,
- D. 10.

Literatura: S.H. Planz, J. N. Adler, Medycyna Ratunkowa, s.322, Wydawnictwo Urban & Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 94.

Przy położeniu miednicowym płodu tętno płodu jest słyszalne:

- A. po stronie części drobnych płodu
- B. na wysokości pępka rodzącej lub nieco powyżej, po bocznej stronie grzbietu płodu
- C. na wysokości dna macicy, po stronie grzbietu płodu
- D. na wysokości pępka rodzącej lub nieco powyżej, po bocznej stronie części drobnych płodu

Literatura: Boyle M. (red.): Stany nagłe w okresie okołoporodowym. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s.124.

Zadanie 95.

Kobieta w ciąży po urazie z objawami hipowolemii wymaga:

- A. Przetoczenia niewielkich objętości płynów ze względu na ryzyko przeciążenia serca,
- B. Takiej samej ilości krwi jak kobieta nie ciężarna po urazie,
- C. Zdecydowanie większych objętości płynów i krwi,
- D. Podania przede wszystkim noradrenaliny.

Literatura: Chazan B., Leibschang J.: Red. Postępowanie w nagłych stanach w położnictwie i ginekologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2002, s-155

Zadanie 96.

Zespół Mendelzona występujący u kobiety ciężarnej spowodowany jest:

- A. uszkodzeniem mięszu nerkowego na skutek niedotlenienia
- B. bólem porodowym prowadzącym do stresu, wzrostu wydzielania kortyzolu i amin katecholowych oraz spadku przepływu maciczno-łożyskowego
- C. uszkodzeniem płuc na skutek zaaspirowania 0,4ml/kg mc treści pokarmowej o pH <2.5
- D. wystąpieniem zakrzepowego zapalenia żył

Literatura: Kruszyński Z.: Anestezja położnicza i położnicze stany nagłe. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.14.

Zadanie 97.

W zejściowej fazie wstrząsu niekompensowanego dochodzi do zaburzeń wielonarządowych określanых akronimem:

- A. SIRS
- B. CRIB
- C. MODS
- D. SARS

Literatura: Kruszyński Z.: Anestezja położnicza i położnicze stany nagłe. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.100.

Zadanie 98.

Materiał zatorowy dotyczący zatorowości płucnej w przypadku kobiety w ciąży najczęściej stanowi:

- A. skrzeplina pochodząca z układu żylnego,
- B. płyn owodniowy,
- C. powietrze,
- D. zaśniad groniasty.

Literatura: Chazan B., Leibschang J.: Red. Postępowanie w nagłych stanach w położnictwie i ginekologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2002, s-45

Zadanie 99.

Trzeci okres porodu to:

- A. oddzielenie i wydalenie popłodu,
- B. urodzenie części przodującej płodu,
- C. urodzenie się całego płodu,
- D. inwolucja mięśnia macicy.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i ginekologia. Repetytorium. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.172.

Zadanie 100.

„Triada norymberska” to zespół objawów źle rokujących występujących u kobiety ciężarnej we wstrząsie septycznym:

- A . ból, wzmożone krwawienie, spadek ciśnienia tętniczego krwi
- B . krew koloru czerwonego wina, mocz koloru ciemnego piwa, żółtaczka
- C . bolesność i wzmożone napięcie mięśnia macicy, krwawienie, gorączka
- D . krew koloru ciemnoczerwonego, mocz koloru ciemnego piwa, wybroczyny na skórze

Literatura: Boyle M. (red.): Stany nagłe w okresie okołoporodowym. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s.237.

Zadanie 101.

Bierzesz udział w akcji porodowej w trybie nagłym. Po przeprowadzeniu porodu obręczy barkowej i pozostałych części ciała noworodka następną czynnością którą wykonasz jest zaciśnięcie sznura pępowiny w dwóch miejscach i przecięcie go między kleszczykami w ciągu:

- A. 30 sekund od porodu,
- B. 1 minuty od porodu,
- C. 2 minut od porodu,

D. 15 sekund od porodu.

Literatura: Christopher King, Fred M. Henretig, Podręczny atlas zabiegów ratunkowych u dzieci, Urban & Partner Wrocław 2003 r. s.307.

Zadanie 102.

Woda o temperaturze 70°C działająca na skórę niemowlęcia przez 1 sekundę powoduje:

- A. oparzenie I stopnia,
- B. oparzenie II stopnia,
- C. oparzenie III stopnia,
- D. oparzenie VI stopnia.

Literatura: Müller S, Thöns M.: Stany zagrożenia życia u dzieci. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s.116.

Zadanie 103.

Tlen jest lekiem niezbędnym w czynnościach resuscytacyjnych. W początkowym etapie resuscytacji u dzieci należy stosować:

- A. tlen, a po przywróceniu krążenia należy zapewnić wystarczającą ilość tlenu pozwalającą utrzymać saturację krwi tętniczej w zakresie wartości 94- 98 %,
- B. najwyższe stężenie tlenu ( 100 %), a po przywróceniu krążenia należy zapewnić wystarczającą ilość tlenu pozwalającą utrzymać saturację krwi tętniczej w zakresie wartości 94- 98 %,
- C. niskie stężenie tlenu - 98 %, a po przywróceniu krążenia należy zapewnić wystarczającą ilość tlenu pozwalającą utrzymać saturację krwi tętniczej w zakresie wartości 94- 98 %,
- D. najwyższe stężenie tlenu ( 100 %), a po przywróceniu krążenia należy zapewnić wystarczającą ilość tlenu pozwalającą utrzymać saturację krwi tętniczej w zakresie wartości 92- 94 %.

Literatura: J. Andres, Wytyczne resuscytacji 2010. Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2011 r. s.192.

Zadanie 104.

W przypadku drenażu jamy opłucnowej nacięcie skóry powinno znajdować się dokładnie:

- A. pod żebrem,
- B. nad żebrem,
- C. nie ma znaczenia, ważne jest by zostało wykonane,
- D. pod kątem Ludwika.

Literatura: Christopher King, Fred M. Henretig, Podręczny atlas zabiegów ratunkowych u dzieci, Urban & Partner Wrocław 2003 r. s.104.

Zadanie 105.

Do wczesnych objawów NEC (Necrotising enterocolitis) u noworodka należą:

- A . wzdęcie brzucha, wymioty, krwiste stolce, bezdechy, lub wstrząs,
- B . wzdęcie brzucha, niestabilność temperatury, bezdechy, widoczna krew w stolcu,
- C . wzdęcie brzucha, zalegania w żołądku, wymioty, niestabilność temperatury, bezdechy, widoczna, zasinienie ciała, niedrożność jelit,
- D . wymioty, niestabilność temperatury, bezdechy, niedrożność jelit, bezmocz.

Literatura: Stack Ch., Dobbs P.: Podstawy intensywnej terapii dzieci. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014, s. 20.

Zadanie 106.

Rurkę intubacyjną bez mankietu uszczelniającego stosuje w celu zmniejszenia ryzyka obrzęku podgłośniowego lub zwężenia podgłośniowego podczas przedłużonej intubacji:

- A. u dzieci do 15 roku życia,
- B. u dzieci do 18 roku życia,
- C. u dzieci do 10 roku życia,
- D. u dzieci nie stosuje się rurek bez mankietu uszczelniającego.

Literatura: Stack Ch., Dobbs P.: Podstawy intensywnej terapii dzieci. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014, s. 11.

Zadanie 107.

Najczęściej stosowaną procedurą usunięcia trucizny z żołądka jest jego płukanie. Zabieg płukania powinien być wykonany w ciągu pierwszej godziny od spożycia trucizny. U dzieci poniżej 5 roku życia do płukania żołądka wykorzystuje się jedynie:

- A. płyn wieloelektrolitowy,
- B. węgiel aktywowany,
- C. 0,9 % roztwór NaCl,
- D. glikol polietylenowy.

Literatura: A. Zawadzki, Medycyna ratunkowa i katastrof, PZWL Warszawa 2007r.s. 276.

Zadanie 108.

Skalą służącą do oceny wstępnej stanu noworodka jest skala:

- A. GLASGOW,
- B. APGAR,
- C. ALTS,
- D. MELKER.

Literatura: J. Andres, Wytyczne resuscytacji 2010. Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2011 r. s.212.

Zadanie 109.

System Jump START wykorzystuje do oceny stanu świadomości dziecka skalę:

- A. IRTS,
- B. APGAR,
- C. GLASOW,
- D. AVPU.

Literatura: A. Zawadzki, Medycyna ratunkowa i katastrof, PZWL Warszawa 2007r.s. 376.

Zadanie 110.

Nitrogliceryna jest lekiem rozszerzającym mięśnie gładkie naczyń, działa:

- A. bardziej na układ żylny niż tętniczy,
- B. bardziej na układ tętniczy niż żylny,
- C. z jednakową siłą na układ żylny i tętniczy,
- D. tylko na układ żylny.



Literatura: C. Stack, p. Dobbs, Podstawy intensywnej terapii dzieci, PZWL Warszawa 2014.s. 243.

#### Zadanie 111.

Algorytm podstawowych zabiegów resuscytacyjnych u dzieci dla osób z obowiązkiem interwencji przebiega w kolejności:

A . bezpieczeństwo, nie reaguje, głośno wołaj o pomoc, udroźnij drogi oddechowe i sprawdź oddech, nie oddycha prawidłowo - 5 oddechów ratowniczych, brak oznak życia

- 15 uciśnień klatki piersiowej, dwa oddechy ratownicze, 15 uciśnień, po 1 minucie zadzwoń 112 lub 999,

B . nie reaguje, głośno wołaj o pomoc, udroźnij drogi oddechowe i sprawdź oddech, nie oddycha prawidłowo – 5 oddechów ratowniczych, brak oznak życia - 30 uciśnień klatki piersiowej, dwa oddechy ratownicze, 15 uciśnień, po 1 minucie zadzwoń 112 lub 999,

C . bezpieczeństwo, nie reaguje, głośno wołaj o pomoc, udroźnij drogi oddechowe i sprawdź oddech, nie oddycha prawidłowo - 2 oddechy ratowniczych, brak oznak życia-

15 uciśnień klatki piersiowej, dwa oddechy ratownicze, 30 uciśnień, po 1 minucie zadzwoń 112 lub 999,

D . bezpieczeństwo, głośno wołaj o pomoc, udroźnij drogi oddechowe i sprawdź oddech, nie oddycha prawidłowo- 2 oddechów ratowniczych, brak oznak życia - 15 uciśnień klatki piersiowej, dwa oddechy ratownicze, 15 uciśnień, po 1 minucie wezwij zespół resuscytacyjny.

Literatura: J. Andres, Wytyczne resuscytacji 2015. Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2015 r.

#### Zadanie 112.

Które z poniżej wymienionych objawów powinny zwrócić natychmiastową uwagę pielęgniarki podczas obserwacji i monitorowania czynności życiowych u noworodka:

A . tachypnoe poniżej 60od/min, tachykardia powyżej 110u/min, poruszanie skrzydełkami nosa, sinica, napady bezdechu trwające powyżej 10 s,

B . zwolnienie oddechów, tachykardia powyżej 100u/min, zaciąganie klatki piersiowej i międzyżebry, poruszanie skrzydełkami nosa, napady bezdechu trwające poniżej 5s ,

C . przyspieszenie oddechów powyżej 60od/min, tachykardia powyżej 160u/min, wciąganie klatki piersiowej (międzyżebry, mostka), poruszanie skrzydełkami nosa, sinica, napady bezdechu trwające powyżej 20 s,

D . tachypnoe, bradykardia, pałeczkowate paznokcie, sinica, napady bezdechu trwające powyżej 20 s.

Literatura: Obuchowicz A.: Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.13, 74.

#### Zadanie 113.

Tor oddychania piersiowo – brzuszny u dziecka ustala się w:

A. w okresie noworodkowym,

B. w okresie niemowlęcym,

C. w okresie poniemowlęcym gdy dziecko zaczyna chodzić,

D. w okresie pokwitania u dziewcząt.

Literatura: Obuchowicz A.: Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.73.

Zadanie 114.

Dermoleksja jest to:

- A . skala służąca do klasyfikacji encefalopatii niedotlenieniowo – niedokrwiennej u noworodka,
- B . odczytywanie przez dziecko znaków kreślonych na jego skórze w celu oceny czucia powierzchniowego,
- C. skala do oceny równowagi i zborności,
- D . odczytywanie przez dziecko znaków kreślonych na jego skórze w celu oceny czucia głębokiego.

Literatura: Obuchowicz A.: Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.112.

Zadanie 115.

Stan padaczkowy jest to napad padaczkowy trwający:

- A. dłużej niż 30 min, dziecko nie odzyskuje świadomości,
- B . dłużej niż 10 min lub 1 i więcej napady padaczkowe, między którymi dziecko nie odzyskuje świadomości,
- C . dłużej niż 20 min lub 2 i więcej napady padaczkowe, między którymi dziecko nie odzyskuje świadomości,
- D . dłużej niż 30 min lub 2 i więcej napady padaczkowe, między którymi dziecko nie odzyskuje świadomości.

Literatura: A. Zawadzki, Medycyna ratunkowa i katastrof, PZWL Warszawa 2007r.s. 256

Zadanie 116.

Dziecko znajduje się we wstrząsie oparzeniowym wymaga podania płynów. Prawidłowy wzór Reguły Parklanda dla dzieci w celu obliczenia zapotrzebowania płynowego to:

- A . 5 ml roztworu Ringera z mleczanem x % oparzonej powierzchni ciała x kg mc.,
- B . 3 ml roztworu Ringera z mleczanem x stopień oparzenia x kg mc.,
- C . 10 ml roztworu Ringera z mleczanem x % oparzonej powierzchni ciała x kg mc.,
- D . 3 ml roztworu Ringera z mleczanem x % oparzonej powierzchni ciała x kg mc.

Literatura: Müller S, Thöns M.: Stany zagrożenia życia u dzieci. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s.120.

Zadanie 117.

Epinefrynę zastosujesz, z WYJĄTKIEM:

- A. zatrzymanie krążenia,
- B. anafilaksja,
- C. padaczka,
- D. zapalenie krtani.

Literatura: C. Stack, p. Dobbs, Podstawy intensywnej terapii dzieci, PZWL Warszawa 2014.s. 228.

Zadanie 118.

Wartość energii skutecznej podczas defibrylacji dzieci dla pierwszego i kolejnych wyładowań wynosi:

- A. 2 J/kg,
- B. 3 J/kg,
- C. 9 J/kg,
- D. 4 J/kg.

Literatura: J. Andres, Wytyczne resuscytacji 2015. Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2015 r.

Zadanie 119.

Paracenteza to:

- A. założenia cewnika do nerek,
- B. założenie wkłucia centralnego,
- C. nakłucie jamy otrzewnej,
- D. nakłucie stawu kolanowego.

Literatura: Christopher King, Fred M. Henretig, Podręczny atlas zabiegów ratunkowych u dzieci, Urban & Partner Wrocław 2003 r. s.271.

Zadanie 120.

Uciskanie klatki piersiowej w resuscytacji noworodka rozpoczynamy, gdy czynność serca wynosi:

- A. < 40,
- B. < 20,
- C. < 100,
- D. < 60.

Literatura: J. Andres, Wytyczne resuscytacji 2010. Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2015 r. s.211.