

Zadanie 1.

Międzynarodowa pomoc w katastrofach prowadzona jest przez jednostki zrzeszone w ramach:

- A. Organizacji Narodów Zjednoczonych,
- B. Paktu Północnoatlantyckiego,
- C. Unii Europejskiej,
- D. wszystkich wyżej wymienionych.

Literatura: A. Zawadzki (red.), Medycyna ratunkowa i katastrof. Wyd. PZWL, Warszawa 2007, s. 377-378.

Zadanie 2.

Pierwsza Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym powstała w Polsce w roku:

- A. 1999,
- B. 2001,
- C. 2002,
- D. 2006.

Literatura: Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym . Komentarz. Wyd. Wolters Kluwer, Warszawa 2013, s. 26.

Zadanie 3.

Oznaczenie poszkodowanego za pomocą systemu segregacji medycznej (Triage) kolorem żółtym wskazuje na:

- A . stan zagrożenia życia, konieczność udzielenia natychmiastowej pomocy na miejscu zdarzenia ale opóźnienie leczenia szpitalnego nie wpłynie na przeżywalność,
- B . poważne obrażenia wymagające leczenia szpitalnego, jednak transport do szpitala może odbyć się w drugiej kolejności,
- C . obrażenia wymagające leczenia szpitalnego, konieczność udzielenia natychmiastowej pomocy na miejscu zdarzenia,
- D . niewielkie obrażenia, poszkodowany może chodzić, wyjątkowo może wymagać leczenia szpitalnego.

Literatura: M. Goniewicz (red.), Medycyna katastrof. Problemy organizacyjno – diagnostyczne. Wyd. WSEiP, Kielce 2012, s. 77.

Zadanie 4.

Działania jednostek służb ratowniczych na miejscu katastrofy odbywają się na poziomie:

- A. strategicznym,
- B. taktycznym,
- C. wykonawczym,
- D. operacyjnym.

Literatura: A. Zawadzki (red.), Medycyna ratunkowa i katastrof. Wyd. PZWL, Warszawa 2007, s. 371-372.

Zadanie 5.

Medyczne czynności ratunkowe udzielane są przez:

- A. centrum powiadamiania ratunkowego,
- B. zespół ratownictwa medycznego,
- C. szpitalny oddział ratunkowy,
- D. wszystkich wyżej wymienionych.

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

Zadanie 6.

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 7.

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 8.

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 9.

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 10.

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 11.

Ewakuacja z miejsca zdarzenia do szpitala w drugiej kolejności dotyczy poszkodowanych oznaczonych kodem segregacji:

- A. czerwonym,
- B. żółtym,
- C. zielonym,
- D. czarnym.

Literatura: M. Goniewicz (red.), Medycyna katastrof. Problemy organizacyjno

– diagnostyczne. Wyd. WSEiP, Kielce 2012, s. 86.

Zadanie 12.

Do 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 13.

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 14.

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 15.

Ciśnienie zaklinowania w tętnicy płucnej:

- A. odpowiada ciśnieniu późnoskurczowemu lewej komory,
- B. norma wynosi 6-12 mmHg,
- C. PEEP >10mmH₂O wpływa na wynik pomiaru PCWP,
- D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

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

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.

Pacjent z mnogimi obrażeniami ciała, którego częstość oddechów jest niższa niż 10 lub wyższa niż 29 w sytuacji, kiedy dokonujemy segregacji jest pacjentem:

- A. niskiego ryzyka- kolor zielony,
- B. wysokiego ryzyka- kolor żółty,
- C. wysokiego ryzyka – kolor czerwony,
- D. niskiego ryzyka – kolor niebieski.

Literatura: J. Jakubaszko, Triage ratunkowa segregacja medyczna, Urban & Partner Wrocław 2012 r. s. 155- 168.

Zadanie 19.

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 20.

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 21.

Pierwszy ton serca (S1) wytwarza:

- A. zamknięcie się zastawki aorty i pnia płucnego,
- B. zamknięcie się zastawki dwudzielnej i trójdzielnej,
- C. zamknięcie się zastawki dwudzielnej pnia płucnego,
- D. zamknięcie się zastawki dwudzielnej i pnia płucnego.

Literatura: D. Dyk, Badanie fizykalne w pielęgniarstwie, s.123, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 22.

Przy zaburzeniach przewodzenia bodźców w uchu lewym, w próbie Webera:

- A. pacjent będzie słyszeć z obu stron tak samo,
- B. pacjent będzie lepiej słyszeć uchem prawym,
- C. pacjent będzie lepiej słyszeć uchem lewym,
- D. pacjent nie będzie słyszał.

Literatura: D. Dyk, Badanie fizykalne w pielęgniarstwie, s.78, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 23.

W wypadkach masowych i katastrofach ze względu na czas, jaki upłynął od ich wystąpienia i rodzaju podjętych czynności ratowniczych, wyróżnia się 4 fazy. W momencie przybycia na miejsce zdarzenia służb ratowniczych rozpoczyna się:

- A. faza wstępna,
- B. faza usuwania skutków,
- C. faza odległa,
- D. faza konsolidacji.

Literatura: A. Zawadzki, Medycyna ratunkowa i katastrof, PZWL Warszawa 2007r.s. 371.

Zadanie 24.

Jeżeli pacjent nie potrafi rozpoznać przedmiotu, pomimo że ma zachowane czucie dotyku, mówi się o:

- A. agnozji dotykowej,
- B. grafestezji dotykowej,
- C. agrafii dotykowej,
- D. amnezji dotykowej.

Literatura: D. Dyk, Badanie fizykalne w pielęgniarstwie, s.250, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 25.

Nagłe zdarzenie wymagające użycia sił i środków w liczbie przekraczającej możliwości lokalnych służb ratowniczych, gdzie konieczna jest pomoc poza lokalnych służb ratowniczych określane 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 26.

Test MMSE wykorzystuje się do oceny:

- A. stanu fizycznego pacjenta,
- B. wybranych elementów stanu psychicznego pacjenta,
- C. umiejętności funkcjonalnych pacjenta,
- D. stanu zagrożenia życia.

Literatura: D. Dyk, Badanie fizykalne w pielęgniarstwie, s.228, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 27.

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 28.

Oddech Biota występuje przy:

- A. zniekształceniu klatki piersiowej,
- B. hiperwentylacji,
- C. uszkodzeniu ośrodka oddechowego,
- D. podczas snu.

Literatura: D. Dyk, Badanie fizykalne w pielęgniarstwie, s.117, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 29.

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 30.

Ułożenie sposobem Fritscha stosuje się:

- A. przy urazie czaszkowo - mózgowym,
- B. przy urazie klatki piersiowej,
- C. w krwawieniu z pochwy,
- D. w urazie brzucha.

Literatura: Flake F., Runggaldier K.: Ratownictwo medyczne. Procedury od A do Z. Maślanka M.(red.), str.69

Zadanie 31.

Ryzyko rozděcia 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 32.

Rękoczyńy, 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 33.

Zjawisko konwekcji jest podstawą oczyszczania krwi chorego z ostrą oligurią, które wykorzystywane jest w następującym zabiegu:

- A. ciągła tętniczo – żylna hemodializa,
- B. ciągła żylna – żylna hemodializa,
- C. przerywana tętniczo – żylna hemodializa,
- D. żadna z odpowiedzi nie jest poprawna.

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

Zadanie 34.

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 35.

Jeśli u pacjenta z zawałem ściany dolnej mięśnia sercowego wystąpi hipotonia po podaniu NTG, należy brać pod uwagę:

- A. przewlekłe zamknięcie tętnicy okalającej,
- B. niedomykalność zastawki mitralnej,
- C. zawał prawej komory serca,
- D. zatorowość płucną.

Literatura: Aehlert B.J.:RAPID. Zabiegi ratujące życie. Jakubaszko J.(red.wyd.pol.), Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2012, str. 135

Zadanie 36.

Konikopunkcja jest zabiegiem ratunkowym polegającym na:

- A. nacięciu więzadła pierścienno – tarczowego,
- B. nakłuciu więzadła obrączkowatego 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 37.

Udrażniając drogi oddechowe możemy użyć m.in.rurki lub maski. Zakładamy ją na ślepo, jest skonstruowana tak, żeby założyć ją do 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 38.

Minimalny przepływ tlenu przy zastosowaniu maski twarzowej musi wynosić:

- A. 2 l/min,
- B. 4 l/min,
- C. 6 l/min,
- D. 8 l/min,

Zadanie 39.

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 40.

W przypadku drenażu jamy opłucnej ratującego życie, bez możliwości kontroli obrazowej wybiera się miejsce położone w obrębie trójkąta bezpieczeństwa, który NIE wyznacza:

- A . linia wyznaczająca brzeg zewnętrzny mięśnia piersiowego większego,
- B. linia przechodząca poziomo przez brodawkę sutkową,
- C. linia pachowa środkowa,
- D. linia przechodząca pionowo przez brodawkę sutkową.

Literatura: Kózka M., Rumian B., Maślanka M.:Pielęgniarstwo ratunkowe. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013, str. 461

Zadanie 41.

Przy pierwszej defibrylacji początkowa wartość energii dwufazowej nie powinna być niższa niż:

- A . 150 J dla fali RLB i wynosić co najmniej 120 J dla fali BTE,
- B. 150 J,
- C. 120 J,
- D . 120 J dla fali RLB i wynosić co najmniej 150 J dla fali BTE.

Literatura: Wytyczne ERC 2015

Zadanie 42.

Rurki Wendla:

- A . to rurki ustno - gardłowe służące do udrażniania dróg oddechowych,
- B . zalecane są u pacjentów nieprzytomnych i z zaburzeniami świadomości, u których występują zaburzenia drożności dróg oddechowych,
- C. dzieci tolerują je lepiej niż osoby dorosłe,
- D . przy zakładaniu zbyt długiej rurki można wywołać kurcz głośni i krtani.

Literatura: Flake F., Runggaldier K.: Ratownictwo medyczne. Procedury od A do Z. Maślanka M.(red.), str.192

Zadanie 43.

Wskazaniem do leczenia tlenem nie jest:

- A. sinica,
- B. niewydolność krążenia,
- C. niedotlenienie,
- D. spadek saturacji hemoglobiny tlenem poniżej 98%.

Literatura: Aehlert B.J.:RAPID. Zabiegi ratujące życie. Jakubaszko J.(red.wyd.pol.), Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2012, str. 134

Zadanie 44.

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

- A. 20-24 cm H₂O,
- B. do 10 cm H₂O,
- C. powyżej 100 cm H₂O,
- D. powyżej 200 cm H₂O,

Literatura: Wytyczne ERC 2015 str 153

Zadanie 45.

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 46.

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 47.

Wskaż zdanie niepoprawne. Spodnie antywstrząsowe (MAST - medical anti-shock trousers):

- A . służą do centralizacji krążenia we wstrząsie hipowolemicznym,
- B . ich zastosowanie jest przeciwwskazane w złamaniach kończyn dolnych,
- C . system MAST składa się z 1-3 komór powietrznych, które napompowywane są powietrzem, podobnie jak mankiety w aparacie do pomiaru ciśnienia tętniczego,
- D . zdejmując MAST nigdy nie należy opróżniać wszystkich segmentów równocześnie.

Literatura: Flake F., Runggaldier K.: Ratownictwo medyczne. Procedury od A do Z. Maślanka M.(red.), str.277

Zadanie 48.

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 49.

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 50.

Pacjenci, którzy nie są głęboko nieprzytomni, lepiej tolerują rurki nosowo-gardłowe aniżeli ustno- gardłowe. Rurki nosowo-gardłowe występują w rozmiarach podawanych w milimetrach wymiaru wewnętrznego a ich długość zwiększa się wraz ze średnicą. Dla dorosłych odpowiednie są rozmiary:

- A. 5 mm,
- B. 6-7 mm,
- C. 8 mm,
- D. 4-5 mm.

Literatura: Wytyczne ERC 2015 str. 151

Zadanie 51.

W przypadku migotania komór u osoby dorosłej:

- A . początkowa energia defibrylacji dla defibrylatorów dwufazowych wynosi 100 J,
- B . podczas kolejnych wyładowań z wykorzystaniem defibrylatorów dwufazowych zabronione jest stosowanie energii wyższej niż 200 J,
- C . nie ma dowodów naukowych na to, że w przypadku defibrylatorów dwufazowych energia defibrylacji wyższa o d 200 J, a niższa od 360 J uszkadza mięsień sercowy u ludzi,
- D. wszystkie odpowiedzi są fałszywe.

Literatura: Polska Rada Resuscytacji. Wytyczne resuscytacji 2010.,rozdział 3, s. 101 - 102, Kraków 2010.

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.

Wkłucie doszpikowe może wykonać:

- A . lekarz - specjalista medycyny ratunkowej, ratownik medyczny, pielęgniarka systemu z co najmniej 3-letnim stażem pracy w systemie, położna,
- B . lekarz - specjalista medycyny ratunkowej, ratownik medyczny, pielęgniarka systemu, położna,
- C . lekarz, pielęgniarka z ukończonym kursem specjalistycznym w dziedzinie wykonania dojścia doszpikowego, ratownik medyczny,
- D . lekarz, pielęgniarka z ukończonym kursem specjalistycznym w dziedzinie wykonania dojścia doszpikowego, ratownik medyczny z ukończonym kursem wykonywania dojścia doszpikowego.

Literatura: Kózka M., Płaszewska- Żywko L.: Procedury pielęgniarские. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009.

Zadanie 54.

Do objawów odmy prężnej zaliczysz:

- A . ściszenie szmerów oddechowych i odgłos bębenkowy po stronie odmy,
- B . ściszenie szmerów oddechowych i odgłos bębenkowy po stronie przeciwnej niż występuje odma,
- C. zanikanie tętna obwodowego podczas wdechu,
- D. hipotonia, zmniejszenie ciśnienia tętna i triada Becka.

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

Zadanie 55.

Odbarczanie odmy prężnej po stronie prawej, z dostępu bocznego powinno odbywać się poprzez:

- A . wprowadzenie igły przez skórę prostopadle do powierzchni klatki piersiowej, nad górnym brzegiem IV żebra,

- B . wprowadzenie igły przez skórę ustawionej pod kątem 30 stopni do powierzchni klatki piersiowej, nad górnym brzegiem IV żebra,
- C . wprowadzenie igły przez skórę prostopadle do powierzchni klatki piersiowej, nad górnym brzegiem III żebra,
- D . wprowadzenie igły w III przestrzeni międzyżebrowej w linii środkowoobojczykowej po stronie odmy.

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

Zadanie 56.

Hiperkaliemia w zapisie EKG objawia się:

- A. wydłużony odcinek ST,
- B. skróconym odstępem PR,
- C. spiczastym załamkiem T,
- D. płaskim załamkiem T.

Literatura: Rybicki Z.: Intensywna terapia dorosłych. Wydawnictwo Mak-Med. Lublin 2009, s-42

Zadanie 57.

Istotą wstrząsu kardiogenego jest:

- A. zwiększony rzut minutowy serca,
- B. zmniejszony rzut minutowy serca,
- C. nadmiernie obniżony opór systemowy,
- D. niedostateczne wypełnienie naczyń obwodowych.

Literatura: Gaszyński W.: Intensywna terapia i wybrane zagadnienia medycyny ratunkowej. Repetytorium. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s-35

Zadanie 58.

Nagłą śmierć sercową (SCD, ang. sudden cardiac death) rozpoznajemy gdy zgon z przyczyn sercowych nastąpił nagle a objawy poprzedzające wystąpiły nie wcześniej niż przed:

- A. 30 minutami,
- B. 1h,
- C. 1.5 h,
- D. 2 h.

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

Zadanie 59.

Pacjent z chorobą niedokrwinną serca mający objawy dławicowe pojawiające się po wejściu na pierwsze piętro według Canadian Cardiovascular Society (CCS) znajduje się w:

- A. klasie I,
- B. klasie II,
- C. klasie III,
- D. klasie IV.

Literatura: Gajewski P. Red. Interna Szczeklika. Podręcznik chorób wewnętrznych. Wydawnictwo Medycyna Praktyczna Kraków 2013; s-172

Zadanie 60.

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 61.

U pacjenta z migotaniem przedsionków, które nie daje objawów hemodynamicznych najpoważniejszym powikłaniem jest:

- A. nadciśnienie tętnicze,
- B. krwawienie,
- C. nieprawidłowa czynność wątroby,
- D . udar niedokrwenny mózgu na skutek wystąpienia powikłań zatorowo-zakrzepowych.

Literatura: Gajewski P. Red. Interna Szczeklika. Podręcznik chorób wewnętrznych. Wydawnictwo Medycyna Praktyczna Kraków 2013; s-244

Zadanie 62.

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 63.

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 64.

Objaw Cullena i objaw Grey – Turnera mogą wystąpić w przypadku:

- A. ostrego zapalenia trzustki,
- B. krwawienia do przestrzeni zaotrzewnowej,
- C . w żadnym z wymienionych schorzeń nie występują powyższe objawy,
- D. wymienione objawy mogą wystąpić w obu schorzeniach.

Literatura: Plantz S.H., Wipflere E.J. Medycyna ratunkowa., s.172, Elsevier Urban& Partner, Wrocław 2009. Zawadzki A. Medycyna ratunkowa i katastrof., s. 179, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007.

Zadanie 65.

Do SOR zgłosił się pacjent, który skarży się na ból w nadbrzuszu o nagłym początku promieniujący do pleców oraz nudności i wymioty. W badaniu przedmiotowym stwierdzasz tkiwość jamy brzusznej oraz obronę mięśniową. Ból nieco zmniejsza się przy pochyleniu ciała do przodu. W wywiadzie pacjent podaje częste nadużywanie alkoholu od kilkunastu lat. U tego chorego podejrzewasz:

- A. ostry zespół wieńcowy,
- B. ostre zapalenie trzustki,
- C. zapalenie pęcherzyka żółciowego,
- D. zapalenie wyrotka robaczkowego.

Literatura: Plantz S.H., Wipfler E.J., Jakubaszko J.(red) Medycyna ratunkowa,Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009, str. 194

Zadanie 66.

W przerwaniu stanu drgawkowego lekami pierwszego rzutu są:

- A. benzodwiazepiny,
- B. barbiturany tlenowe,
- C. barbiturany siarkowe,
- D. fenytoina.

Literatura: Plantz S.H., Wipflere E.J. Medycyna ratunkowa., s.344, Elsevier Urban& Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 67.

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 68.

Do objawów typowego zapalenia płuc NIE zalicza się:

- A. nagłego wystąpienia gorączki, wstrząsających dreszczy,
- B. wykrztuszania ropnej plwociny, wzmożonej potliwości,
- C . powolnego rozwoju choroby powodującego niezbyt nasilone dolegliwości z układu oddechowego, niewielką gorączkę,
- D . znacznie nasilonych dolegliwości ze strony układu oddechowego.

Literatura: Plantz S.H., Wipfler E.J., Jakubaszko J.(red) Medycyna ratunkowa,Wyd. Elsavier Urban & Partner, Wrocław 2009, str. 156

Zadanie 69.

Stanem padaczkowym nazywamy:

- A . ciągłą aktywność napadową trwająca dłużej niż 10 min. po której następuje pełne wycofanie się zaburzeń,
- B . ciągłą aktywność napadowa trwająca dłużej niż 30 minut, albo wystąpienie co najmniej dwóch napadów, pomiędzy którymi nie następuje pełne wycofanie się zaburzeń,
- C . ciągłą aktywność napadową trwająca dłużej niż 20 min. po której następuje pełne wycofanie się zaburzeń,
- D . wystąpienie dwóch napadów padaczkowych w ciągu jednej godziny, pomiędzy którymi nastąpiło pełne wycofanie się zaburzeń.

Literatura: Plantz S.H., Wipfler E.J., Jakubaszko J.(red) Medycyna ratunkowa,Wyd. Elsavier Urban & Partner, Wrocław 2009, str. 341

Zadanie 70.

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. Elsavier Urban & Partner, Wrocław 2009, str. 368

Zadanie 71.

Na miejscu zdarzenia należy ocenić poziom świadomości pacjenta według skali Glasgow. Ile punktów w skali Glasgow przyznasz choremu, który: otwiera oczy tylko w odpowiedzi na twój głos, wykazuje reakcję obronną na ból, używa kończyny by oprzeć się zadanemu bólowi, przy próbie porozumienia się z chorym pacjent jest splątany, mówi nieskładnie:

- A. 15,
- B. 9 ,
- C. 6 ,
- D. 11.

Literatura: Sprigings D., Chambers J.B. : Stany nagłe w madycynie. Praktyczny przewodnik postępowania w medycynie ratunkowej. Górnicki

Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2012, str. 297

Zadanie 72.

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 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.

Swoistą odtrutką na acetaminofen jest:

- A. Atropina,
- B. Kwas acetylosalicylowy,
- C. N-acetylocysteina,
- D. Benzatropina.

Literatura: S.H. Planz, J. N. Adler, Medycyna Ratunkowa, s.727, Wydawnictwo Urban & Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 75.

Podczas odbarczania odmy prężnej należy wkuć igłę bezpośrednio:

- A. pod drugim żebrem w linii środkowo obojczykowej,
- B. pod trzecim żebrem w linii środkowo obojczykowej,
- C. nad trzecim żebrem w linii środkowo obojczykowej,
- D. nad trzecim żebrem w linii środkowo pachowej.

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. 150-153.

Zadanie 76.

D o 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 77.

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 78.

Postępowanie z ofiarą podtopienia na miejscu zdarzenia:

- A. należy zapewnić drożność dróg oddechowych,
- B . należy zwrócić uwagę na niebezpieczeństwo urazu kręgosłupa szyjnego,
- C . w przypadku zatrzymania krążenia należy natychmiast podjąć czynności resuscytacyjne,
- D . w przypadku zalania płuc dużą ilością słodkiej wody należy zawsze zastosować drenaż ułożeniowy, polegający na obniżeniu górnej połowy ciała i głowy.

Literatura: Plantz S.H., Wipfler E.J., Jakubaszko J.(red) Medycyna ratunkowa,Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009, str. 794

Zadanie 79.

Wskaż zdanie fałszywe. Cewnikowanie z dostępu nadłonowego:

- A. jest bezpieczne u pacjentów z wypełnionym pęcherzem,
- B . służy do opróżnienia rozciągniętego pęcherza moczowego u pacjentów, u których doszło do rozerwania lub krwawienia z cewki moczowej w następstwie urazu, który mógł być pochodzenia jatrogennego,

C . jest metodą z wyboru u małych chłopców, u których zwężenie cewki moczowej w następstwie cewnikowania stanowi bardzo trudny problem,

D . przed przystąpieniem do procedury nie ma konieczności zaaspirowania zawartości pęcherza cienką igłą w celu wypełnienia pęcherza.

Literatura: Jakubaszko J. (red.) ABC postępowania w urazach. Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2003, str. 71

Zadanie 80.

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 rozplywną,

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 81.

Objawy świadczące o wystąpieniu wstrząsu rdzeniowego to:

A . zimna, blada skóra, przyśpieszony oddech, HR 120/min, RR 120/100,

B . blada, wilgotna skóra, RR 90/40, oddech 30/min, HR 100/min, uczucie duszności,

C . ciepła, różowa skóra, HR 50/min, RR 90/50, rozszerzenie naczyń obwodowych,

D . skóra zaczerwieniona, obrzęk twarzy, języka i krtani, skurcz oskrzeli, zatrzymanie oddechu, zapaść krążeniowa.

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. 201-242

Zadanie 82.

Które z poniższych twierdzeń odnoszących się do zwichnięć panewkowo-ramiennych jest prawdziwe:

- A . Zwichnięcia nie wiążą się ze złamaniami kości ramiennej,
- B. Nazywa się je także „ rozdzielaniem barku”,
- C . Najpowszechniejszym typem zwichnięcia jest zwichnięcie przednie,
- D . Pacjenci nie wykazują tendencji do nawrotów zwichnięcia.

Literatura: S.H. Planz, J. N. Adler, Medycyna Ratunkowa, s.688,
Wydawnictwo Urban & Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 83.

Które z poniższych twierdzeń odnoszących się do skręcenia jest prawdziwe:

- A. skręcenie nie wymaga leczenia chirurgicznego,
- B . skręcenie to uraz mięśni na skutek zbytniego ich rozciągnięcia lub skurczu wbrew oporowi,
- C. skręcenie może się goić równie długo jak złamanie,
- D. skręcenie leczy się ciepłem i za pomocą ćwiczeń.

Literatura: S.H. Planz, J. N. Adler, Medycyna Ratunkowa, s.675,
Wydawnictwo Urban & Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 84.

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 85.

Który z niżej wymienionych środków stosowanych do indukcji anestezji charakteryzuje się najdłuższym czasem działania:

- A. Propofol,
- B. Midazolan,
- C. Tiopental,
- D. Metoheksytal.

Literatura: S.H. Planz, J. N. Adler, Medycyna Ratunkowa, s.11, Wydawnictwo
Urban & Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 86.

Które z następujących działań należy wykonać u pacjenta zakwalifikowanego do kategorii „ładuj i jedź” („load and go”) przed przeniesieniem do karetki?

- A . założyć na kończynę ze złamaną kością udową szynę wyciągową,
- B. odbarczyć odmę prężną,
- C. założyć wkłucie dożylné,
- D. dokonać ponownej oceny parametrów życiowych.

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. 127

Zadanie 87.

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 88.

Wskaż zdanie niepoprawne. Chwył ratunkowy Rauteka:

- A . służy do ratowania osób ze stref bezpośredniego zagrożenia np. z płonącego pojazdu
- B. można wykorzystywać do przekładania pacjentów
- C . może powodować wystąpienie urazów u ratowników np. kręgosłupa
- D. jest przeciwwskazany u pacjentów z dusznością

Literatura: Flake F., Runggaldier K.: Ratownictwo medyczne. Procedury od A do Z. Maślanka M.(red.), str.126

Zadanie 89.

D o czynności drugiej fazy akcji ratunkowej w zdarzeniach masowych należy:

- A. rozpoznanie zdarzenia,
- B. pierwotna ewakuacja z miejsca zdarzenia,
- C . specjalistyczne leczenie według skali pilności i poziomu referencyjnego szpitala,

D. określenie strefy bezpieczeństwa.

Literatura: M. Goniewicz (red.), Medycyna Katastrof, Problemy organizacyjno-diagnostyczne, s.52 tab.1, Wydawnictwo Wyższej Szkoły Ekonomii i Prawa. Kielce 2012.

Zadanie 90.

Które z poniższych twierdzeń odnoszących się do przygotowania SOR do przyjęcia poszkodowanych z wypadku masowego czy katastrofy nie jest prawdziwe:

- A . Przesunięcie poszkodowanych niebędących w stanie zagrożenia życia na oddziały, wypisanie ich do innych placówek lub domów,
- B . Opróżnienie holu z niepotrzebnych mebli, zebranie w jednym miejscu wózków i krzeseł,
- C . Sprawdzenie aparatury, gotowości i dostępności całego sprzętu,
- D. Powiadomienie właściwego wojewody.

Literatura: M. Kózka (red.), Pielęgniarstwo ratunkowe, s.76, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2013

Zadanie 91.

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 92.

Do obrażeń powybuchowych pierwszego stopnia zalicza się:

- A. rozerwanie okrężnicy,
- B. uraz kręgosłupa w odcinku piersiowym,
- C. rana brzucha z ciałem obcym,
- D. złamanie kości kończyn górnych.

Literatura: A. Zawadzki (red.), Wczesne postępowanie medyczne w katastrofach. Podręcznik dla ratowników medycznych, s.98, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007.

Zadanie 93.

Na każdego poszkodowanego osoba wykonująca triage NIE powinna poświęcić więcej czasu niż:

- A. 1 min.,
- B. 2 min.,
- C. 3 min.,
- D. 5 min.

Literatura: M. Kózka (red.), Pielęgniarstwo ratunkowe, s.73, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2013

Zadanie 94.

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 95.

Trzeci okres porodu to:

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

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

Zadanie 96.

Kobietę ciężarną w stanie przedrzucawkowym układamy:

- A . w pozycji Trendelenburga by zwiększyć przepływ mózgowy i zapobiec zachłyśnięciu,
- B . płasko na plecach na twardym podłożu by przygotować ją do ewentualnych czynności resuscytacyjnych,
- C. na lewym boku z głową wyżej,
- D. pozycja pacjentki nie ma znaczenia, ma być wygodna.

Literatura: Zawadzki A.: Medycyna Ratunkowa i Katastrof. Podręcznik dla

studentów uczelni medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Wydanie II. Warszawa 2011r, s-225

Zadanie 97.

Skala Cormacka - Lehane'a wykorzystywana jest do:

- A . obiektywnej oceny procedury zakładania rurki dotchawiczej,
- B. wyboru rodzaju znieczulenia do porodu fizjologicznego,
- C. oceny poziomu świadomości pacjentki ciężarnej,
- D. oceny sprawności fizycznej pacjenta.

Literatura: Kruszyński Z.: Anestezja położnicza i położnicze stany naglące. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.63.

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. zaśnied groniasty.

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

Zadanie 99.

Podczas porodu fizjologicznego można zastosować znieczulenie zewnątrzoponowe jeśli spełnione są określone warunki:

- A . nieregularna czynność skurczowa mięśnia macicy, część przodująca płodu ustalona w kanale rodnym, zamknięte ujście zewnętrzne szyjki macicy,
- B . regularna czynność skurczowa mięśnia macicy, część przodująca płodu ustalona w kanale rodnym, zamknięte ujście zewnętrzne szyjki macicy,
- C . regularna czynność skurczowa mięśnia macicy, część przodująca płodu nieustalona w kanale rodnym, zamknięte ujście zewnętrzne szyjki macicy,
- D . regularna czynność skurczowa mięśnia macicy, część przodująca płodu ustalona w kanale rodnym, rozwarcie szyjki macicy na 4-5 cm.

Literatura: Kruszyński Z.: Anestezja położnicza i położnicze stany naglące. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.39.

Zadanie 100.

Zespół żyły głównej dolnej występujący u kobiety ciężarnej:

- A . związany jest z uciskiem ciężarnej macicy podczas leżenia na plecach na żyłę główną dolną,
- B . ucisk powoduje spadek ciśnienia i zmniejszenia przepływu przez łożysko i niedotlenienia płodu,
- C. wymaga natychmiastowego odbarczenia,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Zawadzki A.: Medycyna Ratunkowa i Katastrof. Podręcznik dla studentów uczelni medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Wydanie II. Warszawa 2011r, s-228

Zadanie 101.

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 102.

Średnicę wewnętrzną rurki intubacyjnej, Internal Diameters ID, dla noworodka określa się na podstawie wzoru:

- A. tydzień ciąży plus 10,
- B. tydzień ciąży pomnożony przez 10,
- C. tydzień ciąży minus 10,
- D. tydzień ciąży podzielony przez 10.

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

Zadanie 103.

Krup to choroba najczęściej występująca u dzieci w wieku od szóstego miesiąca do trzeciego roku życia. Główne objawy to: gorączka, szczękający kaszel, chrypka, świst wdechowy, przyśpieszony rytm oddechowy, sinica. Pomoc dziecku z lekką formą zapalenia krtani i tchawicy polega na wdrożeniu działań lekarskich i pielęgnarskich. Do działań pielęgnarskich należy, z WYJĄTKIEM:

- A. uspokojenie dziecka ewentualnie matki,

- B. nawilżanie wdychanego powietrza,
- C. obserwacja dziecka,
- D. w razie potrzeby podać prednizon 5- 20 mg/kg masy ciała 2 lub 3 razy na dobę.

Literatura: H. Stopfkuchen, Nagłe zagrożenia zdrowotne u dzieci, MedPharm Wrocław 2010r. s.106- 110.

Zadanie 104.

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.

Zadanie 105.

„Żelazna zasada” odnosząca się do norm wielkości rurek intubacyjnych w ratownictwie mówi, że:

- A. tubus musi mieć wielkość małego palca dziecka,
- B. aby, tubus pasował do tchawicy, musi mieć wielkość dziurki nosa dziecka,
- C. wielkość rurki u dzieci powyżej 2 lat do 10 lat (Formuła Cole dla tubusu bez mankietu): $4 + (\text{wiek w latach} : 4)$,
- D. aby, tubus pasował do tchawicy, musi mieć wielkość dużego palca dziecka.

Literatura: H. Stopfkuchen, Nagłe zagrożenia zdrowotne u dzieci, MedPharm Wrocław 2010r. s.226-227.

Zadanie 106.

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 107.

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 108.

Świst krtaniowy, charczenie, złe napowietrzenie płuc, dobra ruchomość klatki piersiowej, sinica to objawy:

- A. zapalenia krtani u niemowląt,
- B. niedrożności górnych dróg oddechowych u dzieci,
- C. niedrożności dolnych dróg oddechowych u dzieci,
- D. stanu zapalnego płuc u dzieci.

Literatura: Christopher King, Fred M. Henretig, Podręczny atlas zabiegów ratunkowych u dzieci, Urban & Partner Wrocław 2003 r. s16.

Zadanie 109.

Zaburzenia rozwoju, złe tempo wzrostu, brak higieny ciała, niedbałe ubranie, brak opieki to objawy wskazujące na:

- A. zaniedbywanie dziecka,
- B. wykorzystanie seksualne,
- C. znęcanie się psychiczne,
- D. znęcanie fizyczne.

Literatura: H. Stopfkuchen, Nagłe zagrożenia zdrowotne u dzieci, MedPharm Wrocław 2010r. s. 150.

Zadanie 110.

Jedną z dróg podawania adrenaliny podczas resuscytacji noworodka jest droga dotchawicza przez rurkę intubacyjną, zalecana dawka leku powinna być:

- A. taka sama jak podczas podawania leku drogą dożylną,
- B. mniejsza od dawki leku podawanego dożylnie,
- C. mniejsza od dawki leku podawanego do żyły pępowinowej,
- D. większa od dawki leku podawanego do żyły obwodowej/pępowinowej.

Literatura: Andres J.: Wytyczne resuscytacji 2010. Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2011, s.136.

Zadanie 111.

Największa jednorazowa dawka Atropiny podawana dzieciom < 8 lat dożylnie lub doszpikowo to:

- A. 0,5 mg,
- B. 1,0 mg,
- C. 0,03 mg,
- D. 0,05 mg.

Literatura: H. Stopfkuchen, Nagłe zagrożenia zdrowotne u dzieci, MedPharm Wrocław 2010r. s.216.

Zadanie 112.

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 113.

Mamy do czynienia z katastrofą autobusu przewożącego dzieci do szkoły. W autobusie było 24 osoby w wieku od 9- 14 lat. Na miejscu zdarzenia dokonujesz segregacji według schematu Jump START. Zaznacz prawidłowa odpowiedź:

- A . podczas czynności segregacyjnych w przypadku braku oddechu po udrożnieniu dróg oddechowych uznajemy dziecko za zmarłe,
- B . podczas czynności segregacyjnych w przypadku braku oddechu po udrożnieniu dróg oddechowych przystępujemy do czynności reanimacyjnych,
- C . podczas czynności segregacyjnych w przypadku braku oddechu po udrożnieniu dróg oddechowych u dziecka celem dalszej segregacji dodatkowo oceniamy tętno obwodowe,
- D . podczas czynności segregacyjnych w przypadku braku oddechu udrożniamy drogi oddechowe za pomocą rurki ustno- gardłowej uznaj.

Literatura: A. Zawadzki, Medycyna ratunkowa i katastrof, PZWL Warszawa

2007r.s. 376.

Zadanie 114.

Kliniczne objawy wstrząsu septycznego to:

- A . częstoskurcz do 175 uderzeń serca/ min u dzieci między 4 miesiącem a 2 rokiem życia; do 100 uderzeń serca u dzieci w wieku powyżej 2 lat; przeważnie zimna skóra,
- B . częstoskurcz do 175 uderzeń serca/ min u dzieci między 4 miesiącem a 2 rokiem życia; do 150 uderzeń serca u dzieci w wieku powyżej 2 lat; przeważnie ciepła, dobrze ukrwiona skóra,
- C . częstoskurcz do 175 uderzeń serca/ min u dzieci między 4 miesiącem a 2 rokiem życia; do 150 uderzeń serca u dzieci w wieku powyżej 2 lat; przeważnie zimna, słabo ukrwiona skóra,
- D . częstoskurcz do 120 uderzeń serca/ min u dzieci między 4 miesiącem a 2 rokiem życia; do 100 uderzeń serca u dzieci w wieku powyżej 2 lat; przeważnie zimna, słabo ukrwiona skóra.

Literatura: H. Stopfkuchen, Nagłe zagrożenia zdrowotne u dzieci, MedPharm Wrocław 2010r. s. 111.

Zadanie 115.

Prowadząc czynności resuscytacyjne u dzieci nie wolno ich przerywać do czasu, Z WYJĄTKIEM:

- A . powrotu oznak życia u dziecka (zacznie się budzić, poruszać, otworzy oczy oraz zacznie prawidłowo oddychać lub będzie miało dobrze wyczuwalne tętno z częstością powyżej 40 uderzeń/ minutę,
- B . powrotu oznak życia u dziecka (zacznie się budzić, poruszać, otworzy oczy oraz zacznie prawidłowo oddychać lub będzie miało dobrze wyczuwalne tętno z częstością powyżej 60 uderzeń/ minutę,
- C . przybycia wykwalifikowanej pomocy, która przejmie działania ratownicze,
- D. wyczerpania własnych sił.

Literatura: J. Andres, Wytyczne resuscytacji 2010. Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2011 r. s.186.

Zadanie 116.

Jeżeli dożylny lub doszpikowy dostęp nie jest możliwy w czynnościach reanimacyjnych prowadzonych u dzieci podajemy leki:

- A. adrenalina, atropina, lidokaina,
- B. adrenalina, atropina, nalokson,

- C. adrenalina, atropina, nalokson, lidokaina, tlen,
- D. atropina, tlen, lidokaina, adrenalina.

Literatura: H. Stopfkuchen, Nagłe zagrożenia zdrowotne u dzieci, MedPharm Wrocław 2010r. s.212 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7.11.2007 r. w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego (załącznik nr 2- wykaz leków).

Zadanie 117.

Rozległość uszkodzenia powierzchni ciała dziecka w wyniku oparzenia można określić przez zastosowanie:

- A. reguły dziesiątek według Wallace'a,
- B. zwolnienie oddechów, tachykardia powyżej 100u/min, zaciąganie klatki piersiowej i międzyżebry, poruszanie skrzydełkami nosa, napady bezdechy trwające poniżej 5 s ,
- C. reguły dziewiątek według Wallace'a,
- D. skali Silvermana.

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

Zadanie 118.

Drgawki są istotnym problemem klinicznym u noworodków. Napady charakteryzujące się pojedynczymi skurczami zgięciowymi ramion i (lub) szyi, przypominające odruch MORO to:

- A. napady miokloniczne,
- B. napady kloniczne,
- C. napady amorficzne,
- D. napady akinetyczne.

Literatura: A. Zawadzki, Medycyna ratunkowa i katastrof, PZWL Warszawa 2007r.s. 260.

Zadanie 119.

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 tętnicznej 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 120.

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 5 s ,
- 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