

PIELĘGNIARSTWO RODZINNE DLA PIELĘGNIAREK
TEST NR 16N0121

Zadanie 1.

Zgodnie z teorią Donabediana opiekę zdrowotną można oceniać w odniesieniu do aspektów:

- A. struktury, procesu, wyniku,
- B. dostępności, postępowania, satysfakcji,
- C. zarządzania, finansowania, zakresu świadczeń,
- D. ilości personelu, kwalifikacji personelu, wyposażenia.

Literatura: Opolski K., Dykowska G., Moźdzzonek M.: Zarządzanie przez jakość w usługach medycznych. CeDeWu, Warszawa 2010

Zadanie 2.

Do szczegółowych standardów praktyki zawodowych pielęgniarek i położnych NIE należą:

- A. standardy kwalifikacji zawodowych,
- B. standardy opieki pielęgniarskiej,
- C. standardy postępowania pielęgniarskiego,
- D. standardy zakładowe.

Literatura: Ksykiewicz – Dorota A., Podstawy organizacji pracy pielęgniarskiej, Wyd. Czelej, Lublin 2004, s.187.

Zadanie 3.

Mierzalne elementy opieki użyte do oceny jej jakości, nazywane są:

- A. strukturami,
- B. wskaźnikami,
- C. standardami,
- D. wynikami.

Literatura: Opolski K., Dykowska G., Moźdzzonek M.: Zarządzanie przez jakość w usługach medycznych. CeDeWu, Warszawa 2010

Zadanie 4.

Spółeczność lokalna rozumiana jest jako:

- A . lokalny system społeczny lub specyficzna forma życia społecznego obejmująca całość życia mieszkańców,
- B . grupa ludzi zamieszkałych na niewielkim obszarze terytorialnym,
- C. naturalna lub administracyjna jednostka przestrzenna,
- D . stosunki i relacje zachodzące między ludźmi tworzącymi wspólnotę.

Literatura: Kołaczkowski B., Ratajczak M.: Pomoc społeczna. Wybrane instytucje pomocy rodzinie i dziecku. Stan prawny. Wolters Kluwer, Warszawa 2013

Zadanie 5.

Dom pomocy społecznej jest jednostką organizacyjną pomocy społecznej:

- A . świadcząca całodobową opiekę osobom niemogącym samodzielnie funkcjonować z powodu wieku, choroby lub niepełnosprawności w sytuacji, gdy osobom tym nie można zapewnić niezbędnej pomocy w formie usług opiekuńczych,
- B . udzielającą wsparcia osobom i rodzinom będącym w stanie kryzysu,

- C . udzielającą środowiskowych form pomocy półstacjonarnej, służącej utrzymaniu osoby w jej naturalnym środowisku i przeciwdziałaniu nadmiernej instytucjonalizacji,
- D . udzielającą wsparcia w formie poradnictwa specjalistycznego, w tym rodzinnego, osobom i rodzinom mającym trudności w rozwiązywaniu problemów społecznych.

Literatura: Kołaczkowski B., Ratajczak M., Pomoc społeczna. Wybrane instytucje pomocy rodzinie i dziecku, Wolter Kluwer, Warszawa 2013, s. 127.

Zadanie 6.

Do jednostek organizacyjnych wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej NIE należy/żą:

- A. placówki wsparcia dziennego,
- B. ośrodki interwencji kryzysowej,
- C. placówki opiekuńczo-wychowawcze,
- D. regionalne placówki opiekuńczo-terapeutyczne.

Literatura: Kołaczkowski B., Ratajczak M., Pomoc społeczna. Wybrane instytucje pomocy rodzinie i dziecku, Wolter Kluwer, Warszawa 2013, s. 116, 117.

Zadanie 7.

Dochód na osobę w rodzinie to:

- A. suma miesięcznych dochodów osób w rodzinie,
- B. dochód rodziny podzielony przez liczbę osób w rodzinie,
- C. kwota rocznych dochodów rodziny,
- D. przeciętny miesięczny dochód gospodarstwa domowego.

Literatura: Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej Dz.U. 2004 Nr 54 poz. 593

Zadanie 8.

W literaturze przedmiotu wyodrębnia się kilka typów rodzin. Rodzina poszerzona:

- A . składa się z kilku związków małżeńskich (najczęściej jeden mężczyzna i kilka kobiet) oraz dzieci,
- B . wielopokoleniowa, składa się najczęściej z dwóch lub więcej rodzin nuklearnych podporządkowanych organizacyjnie jednemu kierownictwu (np. małżeństwo z dziećmi oraz dziadkowie),
- C . składa się z kilku rodzin nuklearnych, będących w stanie częściowej zależności od siebie; poszczególne rodziny nuklearne zachowują tu jednak swą niezależność ekonomiczną,
- D. drugie małżeństwo z dziećmi z pierwszego małżeństwa.

Literatura: Kołaczkowski B., Ratajczak M., Pomoc społeczna. Wybrane instytucje pomocy rodzinie i dziecku, Wolter Kluwer, Warszawa 2013, s.193.

Zadanie 9.

System wsparcia to:

- A . formalne ramy dla działań mających na celu zagwarantowanie takiego przebiegu zmian środowiskowych by przyniosły korzyści dla zdrowia populacji,
- B . zorganizowany system instytucji i organizacji, których zadaniem jest zaspokojenie różnorodnych potrzeb zdrowotnych,
- C . szczególny sposób i rodzaj pomocy udzielanej ludziom w celu mobilizowania ich sił, potencjału i zasobów,
- D . liczba i typy relacji społecznych oraz powiązań między jednostkami.

Literatura: Ustawa z dnia 22 lutego 2013 r. o zmianie ustawy o pomocy społecznej oraz niektórych innych ustaw. (Dz. U. z 2013 r., poz. 509).

Zadanie 10.

Według socjologa Parsonsa zdrowie jest to:

- A . stan, w którym jednostka wykazuje optymalną umiejętność efektywnego pełnienia ról i zadań wyznaczonych jej przez proces socjalizacji,
- B. brak odczuwania bólu,
- C . intensywność kontaktów interpersonalnych występujących pomiędzy członkami rodziny a pielęgniarzką środowiskową,
- D . umiejętność korzystania z informacji jakie otrzymujemy w czasie procesu socjalizacji.

Literatura: Taranowicz I., Majchrowska A., Kawczyńska-Butrym Z.: Elementy socjologii dla pielęgniarek. Wyd. Czelej, Lublin 2000, Str.172-173

Zadanie 11.

Aspekt koncentrujący się na odpowiedzi na pytania: "czy rodzina ma wpływ na zdrowie", czy zwiększa lub ogranicza ryzyko zachorowania poszczególnych jej członków nazywamy aspektem:

- A. medycznym,
- B. etiologicznym,
- C. socjologicznym,
- D. terepeutycznym.

Literatura:Kawczyńska-Butrym Z.: Wyzwania rodziny: zdrowie, choroba, niepełnosprawność, starość. Makmed, Lublin 2008 s. 85

Zadanie 12.

Proszę wskazać, który z poniższych elementów NIE wpływa na wydolność opiekuńczo-pielęgnacyjną rodziny:

- A. struktura rodziny,
- B. stan zdrowia poszczególnych jej członków,
- C. płeć poszczególnych członków rodziny,
- D. więzi emocjonalne panujące w rodzinie.

Literatura: Kawczyńska-Butrym Z.: Wyzwania rodziny: zdrowie, choroba, niepełnosprawność, starość. Makmed, Lublin 2008.

Zadanie 13.

Głównym celem działań w modelu edukacji zdrowotnej zorientowanej na chorobę, jest:

- A . eliminacja poszczególnych czynników ryzyka wpływających na powstanie choroby,
- B. zapobieganie określonym jednostkom chorobowym,
- C. zdiagnozowanie czynników ryzyka danej choroby,
- D . wdrażanie działań zmierzających do poprawy zdrowia zbiorowości lokalnej.

Literatura: Lewicki C.: Edukacja zdrowotna – systemowa analiza zagadnień. Wydaw. Uniwersytetu Rzeszowskiego, Rzeszów 2006.

Zadanie 14.

Diagnoza społeczna będąca składową diagnozy problemu podczas tworzenia programów promocji zdrowia, określa:

- A. opis grupy, do której będzie skierowany program,
- B. podstawowe wskaźniki epidemiologiczne, śmiertelność, zachorowalność, inwalidztwo,
- C. specyficzne zjawiska, które mają wpływ na zdrowie (bezrobocie, przemoc, alkoholizm, narkomania),
- D. zachowania prozdrowotne i antyzdrowotne.

Literatura: Andruszkiewicz A., Banaszek M.(red): Promocja zdrowia. Wyd. Czelej, Lublin 2008 str. 180

Zadanie 15.

Porada udzielana pacjentowi powinna zawierać następujące cechy:

- A. nie musi być zrozumiała przez radzącego się,
- B. powinna być ogólnikowa,
- C. nie powinna wypływać z fachowości doradcy,
- D. powinna być oparta na sprawdzonej wiedzy naukowej.

Literatura: Andruszkiewicz A., Banaszek M.(red): Promocja zdrowia. Wyd. Czelej, Lublin 2008str.257

Zadanie 16.

Najwłaściwszym modelem edukacji zdrowotnej podejmowanym na rzecz podopiecznego jest model edukacji zorientowany na:

- A. czynniki ryzyka,
- B. chorobę,
- C. zdrowie,
- D. powikłania.

Literatura: Lewicki C.: Edukacja zdrowotna – systemowa analiza zagadnień. Wydaw. Uniwersytetu Rzeszowskiego, Rzeszów 2006.

Zadanie 17.

Profilaktyka zdrowotna ma na celu:

- A. edukację zdrowotną, zapobieganie, działania indywidualne,
- B. zapobieganie, leczenie, rehabilitację,
- C. działania zbiorowe, oświatę zdrowotną,
- D. działania indywidualne, zachowania prozdrowotne, leczenie.

Literatura: Andruszkiewicz A., Banaszek M. (red.): Promocja zdrowia. Wyd. CZELEJ, Lublin 2008, s. 160.

Zadanie 18.

Ryzykowne zachowania, to działania, którym towarzyszy:

- A. specyficzne zachowanie, które może być odbiciem pewnych norm akceptowanych w danej społeczności,
- B. wzrost ryzyka zagrożenia zdrowia,
- C. irracjonalne zachowanie,
- D. brak umiejętności radzenia sobie w trudnościach dnia codziennego.

Literatura: Andruszkiewicz A., Banaszekiewicz M. (red.): Promocja zdrowia. Wyd. Czelej, Lublin 2008

Zadanie 19.

Celem edukacji zdrowotnej jest:

- A. zapobieganie chorobom,
- B. rozwój kompetencji człowieka do prowadzenia stylu życia sprzyjającego zdrowiu,
- C. identyfikacja czynników ryzyka,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Andruszkiewicz A., Banaszekiewicz M.(red): Promocja zdrowia. Wyd. Czelej, Lublin 2008 str. 141

Zadanie 20.

Profilaktyka pierwszej fazy obejmuje działania polegające na zapobieganiu:

- A. występowaniu chorób,
- B. rozwojowi choroby przez wczesne rozpoznanie i skuteczne leczenie,
- C. utrwalaniu się niepożytecznych skutków choroby przez między innymi rehabilitację,
- D. rozwojowi powikłań późnych choroby.

Literatura: Andruszkiewicz A., Banaszekiewicz M. (red.): Promocja zdrowia. Wyd. Czelej, Lublin 2008.

Zadanie 21.

Celem diagnozy rodziny dla potrzeb promocji zdrowia jest:

- A. rozpoznanie możliwości rodziny w zakresie zachowania i potęgowania zdrowia, ustalenie deficytów wiedzy i umiejętności w sferze radzenia sobie z problemami zdrowotnymi,
- B. ocena prawdopodobieństwa wystąpienia chorób,
- C. ocena zachowań zdrowotnych, wiedzy o możliwych powikłaniach i umiejętności samokontroli oraz możliwości współpracy w procesie pielęgnowania,
- D. identyfikacja źródeł trudności w przestrzeganiu przez pacjenta zaleceń lekarskich i ocena zdolności opiekuńczo-pielęgnacyjnych rodziny.

Literatura: Kilańska D., Pielęgniarsztwo w podstawowej opiece zdrowotnej, t 1, Wydawnictwo Makmed, Lublin 2010, s.179.

Zadanie 22.

Genogram to zapis graficzny rodziny, który informuje nas o:

- A. chorobach występujących w danej rodzinie,
- B. więziach występujących w danej rodzinie,
- C. strukturze danej rodziny,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Kilańska D.: Pielęgniarsztwo w podstawowej opiece zdrowotnej. Wydawnictwo Makmed Lublin 2010, st. 218.

Zadanie 23.

Pojawienie się u jednego z członków rodziny choroby o gwałtownym lub przewlekłym przebiegu powoduje, że:

- A . opieka i pielęgnacja dominuje wśród zadań rodziny i znacznie obciąża lub ogranicza realizację pozostałych funkcji,
- B. sytuacja rodziny nie ulega zmianie,
- C . następuje podział zadań pomiędzy poszczególnymi członkami rodziny,
- D . rodzina jak najszybciej stara się umieścić chorego w zakładzie opiekuńczym.

Literatura: Kilańska D.: Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej, t. 1, Wydawnictwo Makmed, Lublin 2010

Zadanie 24.

W sytuacji przemocy w rodzinie, od przedstawiciela ochrony zdrowia możemy oczekiwać m.in.:

- A. objęcie dziecka pomocą pedagogiczną,
- B . wydania przez lekarza pierwszego kontaktu bezpłatnego zaświadczenia o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy w rodzinie,
- C . odebrania dzieci z rodziny, gdy ich bezpieczeństwo jest zagrożone,
- D . uruchomienia procedury sądowego zobowiązania do leczenia odwykowego.

Literatura: <http://www.niebieskalinia.org/>

Zadanie 25.

Syndrom Sztokholmski, to:

- A . stan psychiczny, który pojawia się u sprawców porwania, wyrażający się odczuwaniem sympatii i solidarności z osobami porwanymi,
- B . stan psychiczny, który pojawia się u ofiar przemocy fizycznej wyrażający się odczuwaniem sympatii i solidarności z sprawcami przemocy fizycznej,
- C . stan psychiczny, który pojawia się u ofiar porwania wyrażający się odczuwaniem sympatii i solidarności z osobami je przetrzymującymi,
- D . stan psychiczny, który pojawia się u sprawcy przemocy fizycznej wyrażający się odczuwaniem sympatii i solidarności z ofiarami przemocy fizycznej.

Literatura: Postępowanie w związku z wystąpieniem przemocy w rodzinie Przewodnik dla pracowników ochrony zdrowia, <http://www.niebieskalinia.org/>

Zadanie 26.

Jedną z form maltretowania/krzywdzenia dziecka jest zaniedbywanie. Związane jest ono z:

- A. użyciem siły fizycznej wobec dziecka,
- B. wykorzystaniem seksualnym dziecka,
- C. psychicznym znęcaniem się nad dzieckiem,
- D. niezaspokajaniem podstawowych potrzeb dziecka.

Literatura: Kluczyńska S., Wrona G.: Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie. Przewodnik dla pracowników ochrony zdrowia. PARPA, Warszawa-Kraków 2013
www.mpips.gov.pl

Zadanie 27.

W ramach procedury „Niebieskie Karty” członkowie zespołu interdyscyplinarnego lub grupy roboczej na posiedzeniu w obecności zaproszonej osoby, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie dokonują analizy sytuacji rodziny i wypełniają formularz:

- A. Niebieska Karta — A,
- B. Niebieska Karta — B,
- C. Niebieska Karta — C,
- D. Niebieska Karta — D.

Literatura: Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 13 września 2011 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta” Dz. U. nr 209, poz. 1245, <http://www.sejm.gov.pl/>

Zadanie 28.

Osobie dotkniętej przemocą w rodzinie, udziela się bezpłatnej pomocy, w szczególności w formie:

- A . poradnictwa medycznego, psychologicznego, prawnego, socjalnego, zawodowego i rodzinnego,
- B. interwencji kryzysowej i wsparcia,
- C . ochrony przed dalszym krzywdzeniem, przez uniemożliwienie osobom stosującym przemoc korzystania ze wspólnie zajmowanego mieszkania oraz zakazanie zbliżania się do osoby pokrzywdzonej,
- D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Literatura: Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie Dz. U. 200

Zadanie 29.

Pierwszym etapem procesu socjoterapeutycznego dzieci i młodzieży z zaburzeniami utrudniającymi funkcjonowanie społeczne to:

- A. opracowanie indywidualnego planu terapii,
- B. diagnoza dysfunkcji i zaburzeń w zachowaniu,
- C. wdrażanie oddziaływań korygujących,
- D. ocena i kontrola podjętych działań

Literatura: <http://www.parpa.pl/>

Zadanie 30.

Przedstawicielem ochrony zdrowia uprawnionym do działań w ramach procedury „Niebieskie Karty” jest osoba wykonująca zawód medyczny, w tym:

- A. lekarz, położna, farmaceuta,
- B. lekarz, pielęgniarka, położna, ratownik medyczny,
- C. diagnosta laboratoryjny, lekarz, ratownik medyczny,
- D. fizjoterapeuta, lekarz, pielęgniarka.

Literatura: Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 13 września 2011r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta”, Dz.U. 2011 nr 209 poz. 1245, <http://www.sejm.gov.pl/>

Zadanie 31.

Cechy wyglądu pacjentki w starszym wieku przybierającej charakterystyczną przygarbioną postawę (tzw. garb wdowi), pozwalają na zdiagnozowanie:

- A. reumatoidalnego zapalenia stawów,
- B. choroby zwyrodnieniowej stawów,
- C. osteoporozy,
- D. zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa.

Literatura: A. Windak, S. Chlabicz, A. Mastalerz-Migas, Medycyna Rodzinna, podręcznik dla lekarzy i studentów, wyd. Termedia, Poznań 2015, s. 378 K. Kędziora-Kornatowska, M. Muszalik, E. Skolmowska, Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej, wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 128

Zadanie 32.

Prawdziwe jest stwierdzenie dotyczące półpaśca:

- A . pacjent z aktywnymi zmianami w przebiegu półpaśca może zakazić innego pacjenta ospą jedynie poprzez bezpośredni kontakt z płynną treścią pęcherzyków,
- B . cechą wyróżniającą dla półpaśca jest początkowe występowanie zmian skórnych w obrębie jednego dermatomu,
- C . u pacjenta chorującego na ospę wietrzną następuje migracja wirusów do zwojów nerwowych czuciowych, skąd mogą reaktywować się w postaci zakażenia półpaścem,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: A. Windak, S. Chlabicz, A. Mastalerz-Migas, Medycyna Rodzinna, podręcznik dla lekarzy i studentów, wyd. Termedia, Poznań 2015, s. 640

Zadanie 33.

Jednoczesne stosowanie 3-5 i więcej preparatów lub zalecanie większej ilości środków leczniczych niż jest to klinicznie wskazane prowadzi do:

- A. wielolekowości,
- B. kaskady lekowej,
- C. polipragmazji,
- D. jatrogennego zespołu geriatrycznego.

Literatura: T. Grodzicki, J. Kocemba, A. Skalska, Geriatria z elementami gerontologii ogólnej, wyd. Via Medica, Gdańsk 2006, s. 76

Zadanie 34.

Spacerując z osobą chorą na chorobę Parkinsona korzystne jest:

- A . chodzenie "w nogę" z chorym (wykrokowi nogą lewą chorego towarzyszy wykrok nogą lewą jego zdrowego partnera) trzymając się za rękę,
- B . chodzenie "nie w nogę" w parze trzymając się za rękę (wykrokowi nogą lewą chorego powinien towarzyszyć wykrok nogą prawą jego zdrowego partnera),
- C. chodzenie przed chorym trzymając go za obie ręce,
- D . chodzenie obok chorego posuwistymi krokami po podłożu, bez odrywania stóp od podłoża.

Literatura: Kędziora-Kornatowska K., Muszalik M. (red): Kompendium pielęgnowania pacjentów w starszym wieku. Wyd. Czelej, Lublin 2007.

Zadanie 35.

Niedożywienie występujące u osób uprzednio dobrze odżywionych, wywołane urazem, operacją, zakażeniem, związane ze spadkiem białka i albumin, przy utrzymaniu wskaźników antropometrycznych w normie to niedożywienie:

- A. typu marasmus,
- B. typu kwashiorkor,
- C. typu mieszanego,
- D. spowodowane chorobami przewlekłymi i związaną z nimi terapią.

Literatura: K. Wieczorowska- Tobis, D. Talarska, Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych, wyd, PZWL, Warszawa 2008, s. 306

Zadanie 36.

Problemy zdrowotne pacjenta z zaawansowaną POChP (Przewlekła Obturacyjna Choroba Płuc) dotyczą:

- A. braku możliwości samoobsługi, utrudnień w czynnościach dnia codziennego,
- B. niemożność korzystania z różnych form aktywności fizycznej, rezygnacji z pracy zawodowej,
- C. ograniczenia w sposobie funkcjonowania (tryb życia), porzucenia nałogu palenia tytoniu, podporządkowanie się terapii i tlenoterapii,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Kędziora-Kornatowska K., Muszalik M. (red): Kompendium pielęgnowania pacjentów w starszym wieku. Wyd. Czelej, Lublin 2007.

Zadanie 37.

Które objawy charakteryzują chorobę Parkinsona?

- A. hipertonia, bradykineza, drżenie spoczynkowe,
- B. hypotonia, klonusy, drżenia pęczkowe,
- C. hypotonia, parezis, retropulsja,
- D. hypotonia, fasykulacje, bradykalia.

Literatura: Wieczorowska-Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2009.

Zadanie 38.

Wielkie problemy geriatryczne są zespołami niesprawności starszego człowieka. Zaliczamy do nich:

- A. zaburzenia zwieraczy, zespoły psychopatologiczne, upośledzenie lokomocji, upadki, upośledzenie zmysłu wzroku i słuchu,
- B. niedokrwistość, zespoły psychopatologiczne, upośledzenie lokomocji, upadki, upośledzenie zmysłu wzroku i słuchu,
- C. zaburzenia zwieraczy, zespoły psychopatologiczne, upośledzenie lokomocji, upadki, zaburzenia rytmu serca,
- D. choroby zwyrodnieniowe, zespoły psychopatologiczne, upośledzenie lokomocji, upadki, upośledzenie zmysłu wzroku i słuchu.

Literatura: Kędziora-Kornatowska K., Muszalik M. (red): Kompendium pielęgnowania pacjentów w starszym wieku. Wyd. Czelej, Lublin 2007, s. 98.

Zadanie 39.

Afazja ruchowa charakteryzuje się:

- A . zaburzona ekspresją, mowa jest powolna, słowa wypowiedane z trudnością,
- B. płynnością mowy lecz brakuje w niej logicznego związku,
- C. trudnościami w nazywaniu przedmiotów,
- D. utrata funkcji werbalnych.

Literatura: Kędziora-Kornatowska L., Muszlik M., Skolmowska E. (red): Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010 str. 80.

Zadanie 40.

Zjawisko szybkiego pogarszania się funkcji wielu narządów w przypadku, gdy pojawia się niewydolność pierwszego, jest typowa dla starości i nosi nazwę:

- A. polipragmazji,
- B. efektu Hayflicka,
- C. polprazmi,
- D. efektu domina.

Literatura: Wieczorowska –Tobis K., Talarska D. : Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2008, str. 75.

Zadanie 41.

Odleżyna II stopnia wg skali Thorrance’a charakteryzuje się:

- A. owrzodzeniem obejmującym całą grubość skóry,
- B . owrzodzeniem obejmującym całą skórę i tkankę podskórną, w ranie obecność oddzielającej się martwicy,
- C . nieblednące zaczerwienienie, uszkodzenie naskórka, pęcherze wypełnione płynem surowicznym,
- D. blednące zaczerwienienie.

Literatura: Kędziora-Kornatowska L., Muszlik M., Skolmowska E.: (red): Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, str. 275.

Zadanie 42.

Poradnictwo czynne stanowi istotny element:

- A. edukacji zdrowotnej,
- B. profilaktyki pierwszorzędowej,
- C. profilaktyki drugorzędowej,
- D. profilaktyki trzeciorzędowej.

Literatura: Oblacińska A., Ostrega W. (red.): Standardy i metodyka pracy pielęgniarki i higienistki szkolnej. Instytut Matki i Dziecka, Warszawa 2003 s. 158

Zadanie 43.

Celem standaryzacji w Medycynie szkolnej było:

- A . organizacja gabinetów pierwszej pomocy i profilaktyki przedlekarskiej na terenie szkoły,
- B . wyposażenie gabinetów pierwszej pomocy i profilaktyki przedlekarskiej zgodnie z wytycznymi Ministra Zdrowia,
- C . umożliwienie równego dostępu do profilaktycznej opieki zdrowotnej dzieciom wszystkich typów szkół na terenie całego kraju oraz podniesienie jej jakości,

D . objęcie badaniami bilansowymi uczniów szkół ponadgimnazjalnych.

Literatura: Brosowska B., Mielczarek-Pankiewicz E.: Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej,, t. II. Wydawnictwo Makmed, Lublin 2008, s. 22

Zadanie 44.

Do późnych następstw otyłości dzieci i młodzieży NIE należy:

- A. choroba niedokrwienna serca,
- B. nadciśnienie tętnicze,
- C. cukrzyca typu 2,
- D. nerwice.

Literatura: Jodkowska M., Woynarowska B., Oblacińska A.: Test przesiewowy do wykrywania zaburzeń w rozwoju fizycznym u dzieci młodzieży w wieku szkolnym. Instytut Matki i Dziecka. Warszawa 2007 s. 14

Zadanie 45.

Według aktualnej koncepcji profilaktycznej opieki nad uczniami w ochronie i promocji zdrowia uczniów powinni uczestniczyć:

- A . rodzice, uczniowie, szkoła i pracownicy ochrony zdrowia,
- B . rodzice, uczniowie, samorządy lokalne i pracownicy ochrony zdrowia,
- C . rodzice, szkoła, samorządy lokalne i pracownicy ochrony zdrowia,
- D . uczniowie, szkoła, samorządy lokalne i pracownicy ochrony zdrowia.

Literatura: Oblacińska A., Ostrega W. (red.): Standardy i metodyka pracy pielęgniarki i higienistki szkolnej. Instytut Matki i Dziecka, Warszawa 2003 s. 89

Zadanie 46.

Koncepcja czynników wpływających na zdrowie każdego człowieka została opracowana przez:

- A. Maslowa,
- B. Demela,
- C. Lalond'a,
- D. Deminga.

Literatura: Brosowska B., Mielczarek-Pankiewicz E.: Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej, t. II. Wydawnictwo Makmed, Lublin 2008, s. 14

Zadanie 47.

Jedną z najczęstszych przyczyn hospitalizacji wśród dzieci i młodzieży w wieku szkolnym są:

- A. infekcje górnych i dolnych dróg oddechowych,
- B. alergie,
- C. choroby układu pokarmowego,
- D. wypadki i urazy.

Literatura: Brosowska B., Mielczarek-Pankiewicz E.: Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej, t. II. Wydawnictwo Makmed, Lublin 2008, s. 39

Zadanie 48.

Koncentracja na zdrowiu i jego doskonaleniu oraz uświadomienie ludziom, że oni sami dokonują wyborów w sprawach własnego zdrowia i ponoszą odpowiedzialność za zdrowie własne jest ważnym aspektem:

- A. promocji zdrowia,
- B. prozdrowotnego stylu życia,
- C. edukacji zdrowotnej,
- D. testów przesiewowych.

Literatura: Oblacińska A., Ostrenga W. (red.): Standardy i metodyka pracy pielęgniarki i higienistki szkolnej. Instytut Matki i Dziecka, Warszawa 2003 s. 74

Zadanie 49.

Diagnoza pielęgniarska w środowisku nauczania i wychowania odnosi się do:

- A. pojedynczego ucznia,
- B. danej klasy,
- C. uczniów z poszczególnych roczników,
- D. wszystkich uczniów danej szkoły.

Literatura: Brosowska B., Mielczarek-Pankiewicz E.: Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej, t. II. Wydawnictwo Makmed, Lublin 2008, s. 61

Zadanie 50.

Po zakończeniu kształcenia przez ucznia, pielęgniarka, higienistka szkolna albo położna przekazują indywidualną dokumentację medyczną ucznia:

- A. bezpośrednio uczniowi,
- B. bezpośrednio opiekunom prawnym lub faktycznym ucznia,
- C. uczniowi lub jego opiekunom prawnym lub faktycznym,
- D. lekarzowi podstawowej opieki zdrowotnej, sprawującemu opiekę zdrowotną nad uczniem na podstawie deklaracji wyboru lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

Literatura: § 10 pkt 5. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz. U. z 2009 r. Nr 139, poz. 1133).

Zadanie 51.

Do zadań Państwowej Inspekcji Sanitarnej, jako instytucji nadzoru w profilaktycznej opiece zdrowotnej, należy:

- A. nadzór prawny i organizacyjny,
- B. nadzór nad jakością świadczeń,
- C. nadzór nad warunkami dotyczącymi higieny procesów: nauczania, wychowania, wypoczynku i rekreacji oraz sanitarno-epidemiologicznymi,
- D. nadzór merytoryczny nad wykonywaniem indywidualnych praktyk pielęgniarskich i lekarskich.

Literatura: Brosowska B., Mielczarek-Pankiewicz E.: Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej,, t. II. Wydawnictwo Makmed, Lublin 2008, s.15

Zadanie 52.

Nadzór nad profilaktyczną opieką zdrowotną nad uczniami z ramienia Ministerstwa Zdrowia sprawuje/ją:

- A. Instytut Matki i Dziecka,
- B. Wojewódzkie Instytuty Zdrowia Publicznego,
- C. Samorządy terytorialne,
- D. Ubezpieczyciel (Narodowy Fundusz Zdrowia).

Literatura: Brosowska B., Mielczarek-Pankiewicz E.: Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej, t. II. Wydawnictwo Makmed, Lublin 2008, s.15

Zadanie 53.

Chory otrzymujący opioidy, powinien jednocześnie otrzymywać:

- A. leki nasenne,
- B. leki przeciwpsychotyczne,
- C. leki przeciwwymiotne,
- D. leki przeczyszczające.

Literatura: Szermer P.(red): Leczenie objawowe w stanach terminalnych. JAIM, Kraków 2002 str.32.

Zadanie 54.

Do głównych objawów podmiotowych chorób żył NIE należy/ą:

- A. kurcze łydek,
- B. uczucie ciężkości żył,
- C. obrzęki kończyn dolnych,
- D. owrzodzenie podudzi.

Literatura: Walewska E.: Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego. PZWL, Warszawa 2010, s. 317

Zadanie 55.

Choroba w rodzinie i jej „pozytywne konsekwencje”, to:

- A . udział rodziny w pielęgnacji chorego i opiece nad osobą chorą,
- B. nieradzenie sobie w roli opiekuna,
- C . zmiana pełnienia ról społecznych i wynikających z nich zadań,
- D. pogorszenie sytuacji ekonomicznej.

Literatura: Kilańska D. (red.): Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej, t. 1. Wydawnictwo Makmed, Lublin 2010

Zadanie 56.

Pacjentka po niedokrwiennym udarze mózgu półkuli dominującej opuszcza szpital. Nadal utrzymuje się niedowład połowiczy i afazja. Pacjentka ma znacznie upośledzoną zdolność mówienia, ale rozumie mowę innych osób. U pacjentki występuje afazja:

- A. ruchowa, inaczej ekspresyjna lub motoryczna,
- B. czuciowa inaczej recepcyjna lub sensoryczna,
- C. mieszana inaczej całkowita lub globalna,
- D. amnestyczna inaczej nominalna lub anomia.

Literatura: Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 57.

Która z podanych wartości wskaźnika masy ciała (BMI) wskazuje na otyłość?

- A. <20 kg/m²,
- B. 20-24,9 kg/m²,
- C. 25-29,9 kg/m²,
- D. >30 kg/m².

Literatura: Gajewski P. (red.): Interna Szczeklika 2014/2015. Kompendium Medycyny Praktycznej. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014.

Zadanie 58.

W przebiegu kamicy nerkowej szczawianowej kontroli podlega:

- A. stężenie kwasu moczowego w surowicy,
- B. ciężar właściwy moczu,
- C. gospodarka fosforanowo-wapniowa,
- D. poziom białka w moczu.

Literatura: Gajewski P. (red.): Interna Szczeklika 2014/2015. Kompendium Medycyny Praktycznej. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014.

Zadanie 59.

Celem opieki paliatywnej jest:

- A. ustalenie ostatecznego rozpoznania,
- B. poprawa jakości życia,
- C. całkowite wyleczenie,
- D. zapobieganie stanom bezpośredniego zagrożenia życia.

Literatura: Koper A. (red.): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.401.

Zadanie 60.

20-letnia kobieta jest na rencie z powodu zespołu depresyjno-maniakalnego. Obecnie pacjentka jest euforyczna, pobudzona ruchowo, stale robi zakupy. Pacjentka cierpi na:

- A. chorobę afektywną jednobiegunową,
- B. chorobę afektywną dwubiegunową,
- C. zespół urojeniowy,
- D. zespół parafreniczny.

Literatura: Czupryna A., Wilczek-Rużyczka E. (red.): Wybrane zagadnienia pielęgniarstwa specjalistycznego. Wolters Kluwer, Warszawa 2010.

Zadanie 61.

Do działań niepożądanych diuretyków tiazydowych (hydrochlorotiazyd) i pętlowych (furosemid) należy:

- A. hipokaliemia (obniżenie stężenia potasu w surowicy),
- B. hiperkaliemia (podwyższenie stężenia potasu w surowicy),
- C. ginekomastia (powiększenie sutków) u mężczyzn,
- D. skurcz oskrzeli.

Literatura: Pączek L, Mucha K, Foroniewicz B: Choroby wewnętrzne. Podręcznik dla studentów pielęgniarstwa i położnictwa, PZWL 2009 (dodruk), str. 51.

Zadanie 62.

Zastosowanie przymusu bezpośredniego u osoby z zaburzeniami psychicznymi jest uzasadnione gdy:

- A. pacjent zagraża własnemu zdrowiu i życiu,
- B. pacjent w sposób gwałtowny niszczy przedmioty w znajdujące się w jego otoczeniu,
- C. pacjent zagraża zdrowiu i życiu innych osób,
- D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Literatura: Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego Dz. U. 1994 Nr 111 poz. 535

Zadanie 63.

W razie przypadkowego ukłucia pielęgniarki igłą zabrudzoną krwią nosiciela HIV konieczne jest m.in.:

- A. zgłoszenie zdarzenia przełożonemu i odnotowanie zdarzenia w dokumentacji,
- B. wykonanie badań serologicznych we krwi osoby ekspozowanej i krwi pacjenta,
- C. jak najszybsze podanie osobie ekspozowanej leków przeciwretrowirusowych (profilaktykę poekspozycyjną można przerwać w razie braku potwierdzenia zakażenia),
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Kózka M, Płaszewska-Żywko L: Procedury pielęgniarskie, PZWL 2011 (dodruk), str. 238.

Zadanie 64.

Przez przemoc w rodzinie – należy rozumieć:

- A. jednorazowe umyślne działanie lub zaniechanie, naruszające prawa lub dobra osobiste osób,
- B. powtarzające się umyślne zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste osób,
- C. jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste osób,
- D. powtarzające się działanie naruszające prawa lub dobra osobiste osób doświadczających przemocy.

Literatura: Ustawa z dnia 10 czerwca 2010 r. o zmiaustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2010 r., Nr 125 poz. 842)

Zadanie 65.

Na jakie objawy należy zwrócić szczególną uwagę u chorych, u których występuje depresja?

- A. obniżoną koncentrację,
- B. obniżenie masy ciała,
- C. urojenia,
- D. myśli i tendencje samobójcze.

Literatura: Czupryna A., Wilczek-Rużyczka E. (red.): Wybrane zagadnienia pielęgniarstwa specjalistycznego. Wolters Kluwer, Warszawa 2010.

Zadanie 66.

Przyczyną charakterystycznej pałeczkowatości palców rąk może być:

- A. rak oskrzela,
- B. bakteryjne zapalenie wsierdza,
- C. marskość wątroby,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Gajewski P. (red.): Interna Szczeklika 2014/2015. Kompendium Medycyny Praktycznej.

Zadanie 67.

Szczególną postacią zakrzepowego zapalenia żył powierzchownych jest postać tzw. wędrującego zapalenia. Jest/są to:

- A. powtarzające się stany zapalne układu żylnego powierzchownego kończyn dolnych obejmujące krótkie odcinki żył (zajmujące za każdym razem inne jego fragmenty),
- B. zapalenia występujące w żyłach kończyn górnych, które są następstwem długotrwałych wlewów dożylnych płynów hipertonicznych, cytostatyków, soli potasu, antybiotyków,
- C. bolesny siniczny obrzęk kończyny dolnej,
- D. owrzodzenie przyśrodkowej powierzchni podudzia w okolicy kostki.

Literatura: Walewska E.: Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego. PZWL, Warszawa 2010, s. 316

Zadanie 68.

Do ogólnych objawów klinicznych marskości wątroby zaliczamy:

- A. wzdęcia, nudności, odbijanie, tępe bóle pod prawym łukiem żebrowym,
- B. wodobrzusze, krwawienia z żyłaków przełyku i dna żołądka zastoinowa splenomegalia i hipersplenizm,
- C. krwisto-śluzowa biegunka, której towarzysza bóle brzucha i czasami stany podgorączkowe,
- D. osłabienie, ograniczenie dotychczasowej sprawności, brak łaknienia, ubytek masy ciała i uczucie pełności w nadbrzuszu.

Literatura: Pączek L., Mucha K., Foroniewicz B.: Choroby wewnętrzne. Podręcznik dla studentów pielęgniarstwa i położnictwa. PZWL, Warszawa 2009

Zadanie 69.

Stwardnienie rozsiane spowodowane jest:

- A. niedoborem dopaminy i zmianami anatomicznymi w istocie czarnej mózgu,
- B. zaburzeniami układu cholinergicznego i niedoborem acetylocholin,
- C. licznymi ogniskami demielinizacji i procesem zapalnym mózgu,
- D. zaburzeniem przewodnictwa nerwowo - mięśniowego.

Literatura: Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 70.

Choroba Alzheimerera to:

- A . postępujący proces otępienny, w którym dochodzi do zaniku neuronów,
- B . postępujący proces otępienny, w którym dochodzi do zaniku połączeń synaptycznych mózgowia,
- C . postępujący proces otępienny, w którym dochodzi do zaniku neuronów i zwiększenia połączeń synaptycznych mózgowia,
- D . postępujący proces otępienny, w którym dochodzi do zaniku neuronów i połączeń synaptycznych mózgowia.

Literatura: Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2008 s.287.

Zadanie 71.

Pod pojęciem kacheksja rozumiemy:

- A. nadżerki w przewodzie pokarmowym,
- B. zespół wyniszczenia nowotworowego,
- C. zaburzenia połykania,
- D. utratę łaknienia.

Literatura: de Walden-Gałuszko K., Kaptacz A. (red.): Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej. PZWL, Warszawa 2005.

Zadanie 72.

Do oceny natężenia bólu u podopiecznego stosujemy:

- A. skalę wzrokowo-analogową VAS,
- B. skalę Tinetti,
- C. skalę Norton,
- D. skalę Waterlow.

Literatura: de Walden-Gałuszko K., Kaptacz A. (red.): Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej. PZWL, Warszawa 2005 , s.67.

Zadanie 73.

Pielęgniarka podczas wzajemnego poznawania się z pacjentem z zaburzeniami psychicznymi odgrywa rolę:

- A. „obcego”,
- B. „nauczyciela”,
- C. „źródła informacji”,
- D. „konsultanta”.

Literatura: Górna K., Jaracz K., Rybakowski Pielęgniarstwo psychiatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2012, wyd.1

Zadanie 74.

U pacjentki przyjmującej leki psychotropowe, w związku z wystąpieniem niepokoju ruchowego z lękiem i niemożnością siedzenia należy podejrzewać:

- A. zespół Retta,
- B. akatyzę,
- C. zespół neurasteniczny,
- D. ADHD.

Literatura: Górna K., Jaracz K., Rybakowski Pielęgniarstwo psychiatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2012, wyd.1

Zadanie 75.

W przypadku wystąpienia zaparcí pielęgniarka powinna pacjentowi zalecić:

- A . dietę niskowęglowodanową (pieczywo, makarony, ziemniaki, inne produkty zbożowe),
- B . dietę wysokobiałkową (sery żółte i topione, żółtka jaj, śledzie, sery typu Feta),
- C . dietę wysoko węglowodanową (makarony, ryż, kasze i ziemniaki),
- D . dietę bogato-resztkową (otręby pszenne, brązowy ryż chleb pełnoziarnisty) surowe warzywa, nasiana, orzechy, płyny w ilości 2,5l płynów dziennie.

Literatura: Jurkowska G., Łagoda K.: Pielęgniarstwo internistyczne. PZWL, Warszawa 2011

Zadanie 76.

Aby uzyskać wysoką skuteczność leczenia przeciwbólowego leki należy podawać:

- A. w razie bólu,
- B. w stałych odstępach czasu,
- C. w różnych odstępach czasu,
- D. w dzień

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.412.

Zadanie 77.

Do objawów ostrej niewydolności nerek NIE należy/żą:

- A. nudności i wymioty,
- B. utrata łaknienia,
- C. zmniejszenie objętości wydalanego moczu,
- D. ziemistobrunatny odcień skóry.

Literatura: Gajewski P. (red.): Interna Szczeklika 2014/2015. Kompendium Medycyny Praktycznej. Medycyna Praktyczna, Kraków 2017, s. 1524. Jurkowska G., Łagoda K.: Pielęgniarstwo internistyczne. PZWL, Warszawa 2011, s.327-328, 340

Zadanie 78.

Astma jest przewlekłą chorobą zapalną układu oddechowego, do charakterystycznych objawów należy:

- A. duszność, świszczący oddech, uczucie ucisku w klatce piersiowej, kaszel,
- B. wilgotny męczący kaszel, gorączka,
- C. bóle i zawroty głowy, brak koncentracji,
- D. zlewne poty, ból w klatce piersiowej, kaszel z odkrztuszaniem.

Literatura: Jurkowska G., Łagoda K.: Pielęgniarstwo internistyczne. PZWL, Warszawa 2011

Zadanie 79.

Najczęstszą przyczyną choroby niedokrwiennej serca jest:

- A. zapalenie tętnic wieńcowych,
- B. miażdżyca tętnic wieńcowych,
- C. miażdżyca żył wieńcowych,
- D. zakrzepica tętnicza.

Literatura: Gajewski P. (red.): Interna Szczeklika 2014/2015. Kompendium Medycyny Praktycznej. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014

Zadanie 80.

W reumatoidalnym zapaleniu stawów (RZS) początkowe zapalenie zazwyczaj dotyczy:

- A . stawów nadgarstkowych, śródrečno-paliczkowych oraz śródstopno-paliczkowych,
- B. dużych stawów: biodrowych, barkowych, kolanowych,
- C . stawu barkowo-obojczykowego i stawu mostkowo-obojczykowego,
- D. stawów nadgarstkowych oraz śródstopno-paliczkowych,

Literatura: Pączek L., Mucha K., Foroniewicz B.: Choroby wewnętrzne. Podręcznik dla studentów pielęgniarstwa i położnictwa. PZWL, Warszawa 2009

Zadanie 81.

Niezbędny czynnik budujący zaufanie to:

- A. komunikacja,
- B. empatia,
- C. wsparcie,
- D. obecność.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.416.

Zadanie 82.

Do działań niepożądanych morfiny należą:

- A. biegunki, pobudzenie psychiczne, kaszel, wielomocz, wybroczyny na skórze, suchość błon śluzowych,
- B. brak łaknienia, lęk i przygnębienie, parestezje, obrzęki kończyn dolnych,
- C. nudności i wymioty, bezsenność, hipotensja, odczyny alergiczne skóry, czkawka,
- D. zaparcie stolca, wymioty, świąd skóry, zaburzenia psychiczne i neurologiczne.

Literatura: de Walden-Gałuszko K., Kaptacz A. (red.): Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej. PZWL, Warszawa 2005.

Zadanie 83.

Według skali VAS, ból mieszczący się w przedziale 7-10, należy traktować jako ból:

- A. umiarkowany,
- B. bardzo silny,
- C. brak bólu,
- D. słaby.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.412.

Zadanie 84.

Które z zachowań jest NIEWŁAŚCIWE w porozumiewaniu się z podopiecznym z uszkodzonym ośrodkiem mowy wywołanym udarem mózgu?

- A. mówienie do niego wolno i utrzymywanie kontaktu wzrokowego,
- B. zadawanie krótkich pytań, na które może odpowiedzieć skinieniem tak lub nie,
- C. podpowiadanie i ponaglanie przy wypowiedaniu krótkich słów,
- D. zwracanie się do podopiecznego jego imieniem, pomaganie w pisaniu lewą ręką.

Literatura: Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne.

Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 85.

Owrzodzenia tętnicze:

- A. powstają w okolicy przyśrodkowej podudzia, powyżej kostki przyśrodkowej, niekiedy okolicy kostki bocznej; owrzodzenia są ubytkiem łącznotkankowej części skóry, gojącym się poprzez ziarninowanie,
- B. powstają w najbardziej dystalnych miejscach kończyny: grzbiet palców stopy, pięta, mają charakter szczelin, dno owrzodzenia ma kolor szary lub czarny i pokryte jest tkankami martwiczymi,
- C. lokalizują się głównie w miejscach ucisku: na podeszwowej stronie stopy, w okolicach głów kości śródstopia, palcach, piętach, dno owrzodzenia pokrywa martwica, a skóra wokół pozbawiona jest czucia,
- D. najczęściej rozwijają się na podłożu wcześniej istniejącego znamienia skórniego lub przewlekłego owrzodzenia gołeni.

Literatura: Czupryna A., Wilczek-Rużyczka E. (red.): Wybrane zagadnienia pielęgniarstwa specjalistycznego. Wolters Kluwer, Warszawa 2010, s.169

Zadanie 86.

Wymień twierdzenie prawdziwe dotyczące wskaźnika WHR:

- A. pozwala na ocenę typu otyłości: brzuszna lub udowo-pośladkowa,
- B. pomiar obwodu talii przeprowadza się na wysokości 2.5cm powyżej pępka a pomiar obwodu bioder na wysokości krętarza większego,
- C. prawidłowe A i B,
- D. wszystkie odpowiedzi są nieprawidłowe.

Literatura: Kózka M, Płaszewska-Żywko L: Procedury pielęgniarские, PZWL 2011 (dodruk), str. 361.

Zadanie 87.

Badania epidemiologiczne wykazały silny związek między otyłością brzuszną a ryzykiem sercowo-naczyniowym. Otyłość brzuszną rozpoznaje się, gdy obwód talii wynosi:

- A. u kobiet > 93 cm, - u mężczyzn > 108 cm,
- B. u kobiet > 90 cm, - u mężczyzn > 105 cm,
- C. obojga płci > 95 cm,
- D. u kobiet > 80 cm, - u mężczyzn > 94 cm.

Literatura: Jurkowska G., Łagoda K.: Pielęgniarstwo internistyczne. PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 88.

Jakie czynności może samodzielnie podjąć pielęgniarka rodzinna w domu pacjenta do czasu przybycia lekarza w przypadku wystąpienia u pacjenta obrzęku płuc?

- A. podanie płynu do picia,
- B. ułożenie pacjenta w pozycji siedzącej ze spuszczone nogami,
- C. założenie kaniuli do żyły obwodowej i podłączenie wlewu kroplowego z 0,9% NaCl,
- D. ułożenie pacjenta w pozycji Trendelenburga.

Literatura: Gajewski P. (red.): Interna Szczeklika 2014/2015. Kompendium Medycyny Praktycznej. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014.

Zadanie 89.

Pacjentka chora na schizofrenię, obecnie pobudzona ruchowo, która słyszy wrogie głosy i twierdzi, że ludzie cały czas ją obserwują, cierpi na urojenia:

- A. prześladowcze,
- B. wielkościowe,
- C. depresyjne,
- D. hipochondryczne.

Literatura: Czupryna A., Wilczek-Rużyczka E. (red.): Wybrane zagadnienia pielęgniarstwa specjalistycznego. Wolters Kluwer, Warszawa 2010.

Zadanie 90.

Zgodnie z kalendarzem szczepień szczepienie przeciw BŁONICY, TĘŻCOWI, KRZTUŚCOWI (pierwsza dawka szczepienia podstawowego) podawane jest:

- A. w 1 miesiącu życia,
- B. w 2 miesiącu życia,
- C. w 3 miesiącu życia,
- D. w 4 miesiącu życia.

Literatura: Dz. U. Ministra Zdrowia, z dnia 31 października 2017r.; KOMUNIKAT GŁÓWNEGO INSPEKTORA SANITARNEGO; Załącznik do komunikatu Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 31 października 2017 r. (poz. 108) w sprawie Programu Szczepień Ochronnych na rok 2018

Zadanie 91.

Główną przyczyną zgonów w Polsce są:

- A. następstwa urazów i zatruc,
- B. nowotwory złośliwe,
- C. choroby układu krążenia,
- D. choroby psychiczne i psychoneurozy.

Literatura: <https://bdl.stat.gov.pl/BDL/metadane/cechy/3171?back=True> z dnia 8.12.2018r.; Główny Urząd Statystyczny

Zadanie 92.

U chorego z SM (stwardnieniem rozsianym) mogą wystąpić trudności adaptacyjne w środowisku. Udział pielęgniarki w kształtowaniu zachowań służących zapobieganiu negatywnych następstw dotyczy:

- A. podczas rozmowy z chorym należy bardziej koncentrować się na jego ograniczeniach i stratach wynikających z samej choroby,
- B. informowania chorego i jego rodziny o czynnikach mogących powodować nasilenie się objawów chorobowych: infekcje, przegrzanie organizmu, nadmierny wysiłek fizyczny, stres,
- C. zachęcanie chorego do rezygnacji z aktywności zawodowej,
- D. w rozmowie używać tylko określeń typu: diagnoza, stwardnienie rozsiane, SM, nie odnosimy się do konkretnych problemów chorego dotyczących np. jak radzić sobie z objawami, co robić w sytuacji pogorszenia się stanu zdrowia.

Literatura: Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWŁ, Warszawa 2008.

Zadanie 93.

Rehabilitacja społeczna realizowana jest głównie przez:

- A. wyrabianie umiejętności samodzielnego wypełniania ról społecznych,
- B. wykonywanie wszystkich ról za pacjenta,
- C. kształtowanie postaw wycofania się ze społeczeństwa,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Rutkowska E.: Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych. Podręcznik dla zawodowych studiów licencjackich w zakresie pielęgniarstwa. Wyd. Czelej, Lublin 2002

Zadanie 94.

Podwyższone stężenie którego antygenu występuje w raku gruczołu krokowego:

- A. AFP,
- B. PSA,
- C. CA15-3,
- D. CEA.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.69.

Zadanie 95.

U osoby z niedowładem połowicznym charakterystyczny jest chód:

- A. brodzący,
- B. koszący,
- C. ataktyczny,
- D. mózdkowy.

Literatura: Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 96.

Występujące u pacjenta omamy będą objawiały się w następujący sposób:

- A. spostrzeganie nieistniejących przedmiotów lub zjawisk,
- B. fałszywe spostrzeżenia istniejących przedmiotów lub zjawisk,
- C. zaburzenia syntezy zmysłowej dotyczące procesu spostrzegania,
- D. niepokój ruchowy z lękiem lub pobudzeniem i niemożność siedzenia,

Literatura: Górna K., Jaracz K., Rybakowski Pielęgniarstwo psychiatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2012, wyd.1

Zadanie 97.

Wśród objawów klinicznych moczówki prostej NIE występuje:

- A. polidypsja,
- B. anuria,
- C. polinuria,
- D. hipostenuria.

Literatura: Jurkowska G., Łągoda K.: Pielęgniarstwo internistyczne. PZWL, Warszawa 2011

Zadanie 98.

Suma punktów 15 w skali Waterlow, w ocenie ryzyka rozwoju odleżyn wskazuje na:

- A. ryzyko niskie,
- B. ryzyko umiarkowane,
- C. ryzyko wysokie,
- D. ryzyko bardzo wysokie.

Literatura: Szermer P.(red): Leczenie objawowe w stanach terminalnych. JAIM, Kraków 2002 str.85.

Zadanie 99.

W pierwszej instancji organem wydającym orzeczenie na stałe lub okresowo jest:

- A. wojewódzka komisja do spraw inwalidztwa,
- B. Powiatowy Urząd Pracy,
- C. Państwowa komisja osób niepełnosprawnych
- D . Powiatowy zespół ds. Orzekania o stopniu niepełnosprawności

Literatura: Rutkowska E.: Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych. Podręcznik dla zawodowych studiów licencjackich w zakresie pielęgniarstwa. Wyd. Czelej, Lublin 2002

Zadanie 100.

Głównym czynnikiem etiologicznym choroby wrzodowej żołądka jest:

- A. Bacillus anthracis,
- B. Mycobacterium tuberculosis,
- C. Helicobacter pylori,
- D. Clostridium perfringens.

Literatura: Pączek L., Mucha K., Foroniewicz B.: Choroby wewnętrzne. Podręcznik dla studentów pielęgniarstwa i położnictwa. PZWL, Warszawa 2009

Zadanie 101.

Obecność świeżej krwi w stolcu:

- A. świadczy o krwawieniu z górnego odcinka przewodu pokarmowego,
- B. może być objawem nowotworu jelita grubego/odbytnicy,
- C. nigdy nie jest niepokojąca, gdyż świadczy o zaparciu stolca,
- D. nigdy nie jest niepokojąca, o ile nie towarzyszą jej bóle brzucha.

Literatura: Pączek L, Mucha K, Foroniewicz B: Choroby wewnętrzne. Podręcznik dla studentów pielęgniarstwa i położnictwa, PZWL 2009 (dodruk), str. 265.

Zadanie 102.

Po urodzeniu dziecka niepełnosprawnego występuje okres kryzysu emocjonalnego, w którym rodzice przeżywają urodzenie dziecka niepełnosprawnego, czas ten nazywamy okresem:

- A. konstruktywnego przystosowania się,
- B. wzajemnego obwiniania się,
- C. rozpaczki lub depresji,
- D. pogodzenia się lub agresji.

Literatura: Obuchowska J, Dziecko niepełnosprawne w rodzinie, Wydawnictwa Szkolne i Pedagogiczne 1999, Warszawa

Zadanie 103.

Wynik pulsoksymetrii będzie zafałszowany w przypadku:

- A. ciężkiej niedokrwistości,
- B. nadmiernego obkurczenia naczyń obwodowych,
- C. obecności lakieru lub tipsów na paznokciach,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Jurkowska G., Łagoda K.: Pielęgniarstwo internistyczne. PZWL, Warszawa 2011

Zadanie 104.

Stopień zaawansowania niewydolności serca można ocenić stosując klasyfikację:

- A. Katz'a,
- B. NYHA,
- C. Norton'a,
- D. Barthel'a.

Literatura: Gajewski P. (red.): Interna Szczeklika 2014/2015. Kompendium Medycyny Praktycznej. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014.

Zadanie 105.

Pomocnym kluczem w rozpoznaniu cierpienia jest właściwa:

- A. opieka,
- B. komunikacja,
- C. rehabilitacja,
- D. diagnoza.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.416.

Zadanie 106.

Osoby chorujące na chorobę wieńcową powinny do końca życia przyjmować lek przeciwpłytkowy taki jak:

- A. iwabradyna 5 mg,
- B. acenokumarol wg wskaźnika INR,
- C. kwas acetylosalicylowy 75 mg,
- D. lowastatyna 5 mg.

Literatura: Gajewski P. (red.): Interna Szczeklika 2014/2015. Kompendium Medycyny Praktycznej. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014

Zadanie 107.

Podstawowym lekiem pierwszego stopnia drabiny analgetycznej jest:

- A. Tramadol,
- B. Morfina,
- C. Paracetamol,
- D. Kodeina.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.413.

Zadanie 108.

W terapii nerwicy histerycznej należy zastosować:

- A. farmakoterapię,
- B. psychoterapię,
- C. socjoterapię,
- D. terapię behawioralną.

Literatura: Czupryna A., Wilczek-Rużyczka E. (red.): Wybrane zagadnienia pielęgniarstwa specjalistycznego. Wolters Kluwer, Warszawa 2010.

Zadanie 109.

Pierwsze objawy stwardnienia rozsianego pojawiają się najczęściej między:

- A. 2 a 10 rokiem życia,
- B. 10 a 20 rokiem życia,
- C. 20 a 30 rokiem życia,
- D. 55 a 70 rokiem życia.

Literatura: Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 110.

Do objawów klinicznych nadczynności tarczycy należy:

- A. tachykardia i wzmożone pocenie,
- B. przyrost masy ciała i marznięcie,
- C. suchość skóry,
- D. prawidłowe A i B.

Literatura: Pączek L, Mucha K, Foronczewicz B: Choroby wewnętrzne. Podręcznik dla studentów pielęgniarstwa i położnictwa, PZWL 2009 (dodruk), str. 470.

Zadanie 111.

Lęk przed otwartą przestrzenią, obecnością tłumu, sytuacją, z której utrudniona jest ucieczka do bezpiecznego miejsca to:

- A. akatyzyja,
- B. agarofobia,
- C. fobia społeczną,
- D. arachnofobia.

Literatura: Górna K., Jaracz K., Rybakowski Pielęgniarstwo psychiatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2012, wyd.1

Zadanie 112.

Najważniejszym źródłem wsparcia dla chorego jest:

- A. rodzina, przyjaciele, znajomi i sąsiedzi,
- B. instytucje rządowe i pozarządowe,
- C. pracownicy ochrony zdrowia,
- D. fundacje, domy pomocy społecznej.

Literatura: Kózka M., Płaszewska-Żywko L.: Modele opieki pielęgniarstwa nad chorym dorosłym. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 113.

Samobadanie piersi należy wykonywać:

- A. od 20.rz., co miesiąc, tydzień po zakończeniu miesiączki,
- B. od 30.rz., co miesiąc, tydzień po zakończeniu miesiączki,
- C. od 20.rz., co tydzień,
- D. od 30.rz., co tydzień.

Literatura: Koper A. (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011 str.68.

Zadanie 114.

W walce z bólem pielęgniarka musi ocenić:

- A. początek i czas trwania bólu,
- B. tylko wcześniej stosowane leczenie,
- C. rodzaj, czas trwania bólu oraz wcześniej stosowane leczenie,
- D. rodzaj, natężenie, początek, lokalizację i czas trwania bólu oraz wcześniej stosowane leczenie.

Literatura: de Walden-Gałuszko K., Kaptacz A. (red.): Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej. PZWL, Warszawa 2005.

Zadanie 115.

Celem nebulizacji chorego wentylowanego mechanicznie NIE jest:

- A. rozszerzenie oskrzeli,
- B. nawilżenie błony śluzowej tchawicy i oskrzeli,
- C. zwężenie oskrzeli,
- D. zapobieganie niedodmie.

Literatura: Kózka M., Płaszewska-Żywko L.: Procedury pielęgniarskie. PZWL, Warszawa 2013

Zadanie 116.

Do typowych objawów klinicznych kamicy moczowej należy:

- A. kolka nerkowa oraz krwiomocz,
- B. bezmocz lub wielomocz,
- C. nykturia,
- D. białkomocz >300mg/dobę.

Literatura: Pączek L, Mucha K, Foronczewicz B: Choroby wewnętrzne. Podręcznik dla studentów pielęgniarstwa i położnictwa, PZWL 2009 (dodruk), str. 422.

Zadanie 117.

Pielęgniarka stawiając diagnozę pielęgniarską w chorobach reumatycznych szczególną uwagę zwraca na:

- A. ocenę napięcia skóry, wilgotności błon śluzowych, stopień wypełnienia żył szyjnych,
- B. aktywność pacjenta, sprawność, umiejętność samoobsługi, stan psychiczny,
- C. wartość tętna, wartość ciśnienia tętniczego, ilość wydalanego moczu,
- D. aktywność fizyczną, otyłość, stres psychospołeczny.

Literatura: Kózka M., Płaszewska-Żywko L.: Diagnozy i interwencje pielęgniarskie. PZWL, Warszawa 2008

Zadanie 118.

Zadania pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania wobec dziecka chorego i niepełnosprawnego fizycznie lub psychicznie wynikają z profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami i są:

- A. takie same jak wobec ucznia zdrowego z uwzględnieniem specyfiki potrzeb ucznia chorego i niepełnosprawnego,
- B. nakierowane na specyficzne problemy osób niepełnosprawnych fizycznie i psychicznie,
- C. kierowane do placówek POZ,
- D. wyłącznie praca indywidualna pielęgniarki uwzględniającej problemy niepełnosprawności fizycznej lub psychicznej.

Literatura: Brosowska B., Mielczarek-Pankiewicz E., Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej, tom II, wydawnictwo Makmed, Lublin 2008, s. 82.

Zadanie 119.

Podaj objawy, które świadczą o hipoglikemii:

- A. pragnienie, wielomocz, przyspieszony głęboki oddech,
- B. przyspieszona czynność serca, drżenie rąk, pocenie się,
- C. niskie ciśnienie tętnicze krwi, zmniejszone napięcie mięśni, wąskie źrenice,
- D. zwolniona czynność serca, odwodniona skóra, wyschnięte błony śluzowe.

Literatura: Gajewski P. (red.): Interna Szczeklika 2014/2015. Kompendium Medycyny Praktycznej. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014.

Zadanie 120.

Przewlekłe autoimmunologiczne zapalenie tarczycy to choroba:

- A. Gravesa-Basedowa,
- B. de Quervaina,
- C. Hashimoto,
- D. Riedla,

L. Giatejerwatsukria P: . (red.): Interna Szczeklika 2014/2015. Kompendium Medycynay Praktycznej,. Kraków 2014