

PIELĘGNIARSTWO RODZINNE DLA POŁOŻNYCH  
TEST NR 17N2221

Zadanie 1.

Dokumentację indywidualną położnicy po zakończonej opiece należy złożyć w:

- A. Poradni K , gdzie znajduje się dokumentacja ciąży,
- B. przychodni, gdzie jest zadeklarowana do lekarza rodzinnego położnica,
- C. jednostce organizacyjnej, która zawarła kontrakt na świadczenia położnej POZ,
- D. Poradni dziecięcej razem z "kartą szczepień".

Literatura: Dz.U.2012.159. USTAWA z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Rozdział 7 Prawo pacjenta do dokumentacji medycznej D. Karkowska Komentarz do art.23 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta  
<http://lex.online.wolterskluwer.pl> 01.01.2012

Zadanie 2.

Po zakończeniu wizyt patronażowych położna POZ:

- A. przekazuje opiekę nad niemowlęciem pielęgniarce POZ,
- B. przekazuje opiekę nad niemowlęciem lekarzowi POZ,
- C. przesyła dokumentację do poradni, w której została złożona deklaracja wyboru lekarza POZ niemowlęcia,
- D. dokonuje wpisu w karcie zdrowia dziecka w poradni lekarza rodzinnego.

Literatura: ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.

Zadanie 3.

W procesie pielęgnowania możemy wyodrębnić logiczność i następstwo czasowe, które dzieli się na etapy:

- A. analiza, wywiad, planowanie i ocena,
- B. rozpoznanie, planowanie, realizowanie i ocenianie,
- C. wywiad, rozpoznanie, realizacja i ocena,
- D. planowanie, realizowanie i ocenianie.

Literatura: Górajek-Jóźwik J.: Wprowadzenie do diagnozy pielęgniarskiej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007, str. 34-39.

Zadanie 4.

Definicja „samoopieki zdrowotnej” (self-care) określa:

- A. udzielanie świadczeń głównie tym pacjentom, którzy zgłaszają się po poradę,
- B. ukierunkowanie działań zdrowotnych na chorobę, np. program profilaktyka raka piersi, itp.,
- C. proces na rzecz wzmocnienia własnego zdrowia, zapobiegania chorobom, wykrywania chorób i leczenie na poziomie podstawowym istniejącego systemu ochrony zdrowia,
- D. rolę świadczeń udzielanych przez specjalistów z różnych dziedzin medycyny na poziomie podstawowym.

Literatura: Kilańska D. (red.): Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej. Wydawnictwo Makmed, Lublin 2008, str.19

Zadanie 5.

NIE jest naruszeniem tajemnicy zawodowej:

- A. przekazywanie przez położną informacji o stanie zdrowia pacjenta innym członkom zespołu terapeutycznego,
- B. przekazanie informacji pisemnej osobom postronnym,
- C. poinformowanie w rozmowie telefonicznej o stanie zdrowia podopiecznej,
- D. przechowywanie dokumentacji medycznej w opisanym segregatorze na regale w biurze.

Literatura: Karkowska D.: Prawo medyczne dla pielęgniarek. Wolters Kluwer Polska SA, Warszawa 2013, str. 149-166.

Zadanie 6.

Położna narusza prawo wykonując zawód:

- A. w ramach stosunku pracy z podmiotem nie będącym przedsiębiorcą,
- B. w ramach umowy cywilno-prawnej,
- C. w ramach wolontariatu,
- D. nie informując o fakcie wykonywania zawodu w terminie 14 dni od dnia nawiązania stosunku okręgową radę pielęgniarek i położnych właściwą ze względu na miejsce wykonywania zawodu.

Literatura: Dziennik Ustaw Nr 174, Poz.1039 Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej.

Zadanie 7.

Położna podstawowej opieki zdrowotnej ma obowiązek poinformować położnicę o:

- A. gdzie może zaopatrzyć się w najlepszej jakości produkty dla noworodka,
- B. gabinetach lekarskich rekomendowanych przez PTG z podaniem adresu,
- C. szczepieniach ochronnych - obowiązkowych i zalecanych, jakie znajdują się w aktualnym kalendarzu szczepień,
- D. sposobach pozyskiwania funduszy na rozwój fizyczny i psychiczny noworodka.

Literatura: ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej. ZAŁĄCZNIK Nr 3 WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH POŁOŻNEJ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

Zadanie 8.

Położna pełniąc rolę zawodową NIE ma obowiązku:

- A. udzielania pacjentowi rzetelnej i zrozumiałej informacji dotyczącej procesu pielęgnowania,
- B. wykonywania próśb i życzeń podopiecznej celem poprawy jej samopoczucia,
- C. respektowania praw pacjenta do intymności i godności osobistej podczas udzielania świadczeń medycznych,

D. informowania pacjentki, w przypadkach odmowy wyrażenia przez nią zgody, o możliwych skutkach jej decyzji.

Literatura: Dz.U.2005.214.1816 ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 20 października 2005 r. w sprawie zakresu zadań lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z dnia 28 października 2005r.). Dz.U.2013.1248 ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z dnia 28 października 2013 r.)

#### Zadanie 9.

W indywidualnej dokumentacji pielęgnacyjnej noworodka położna rodzinna:

- A. dokonuje wpisów z każdej wizyty opisując podstawowe dane o stanie zdrowia noworodka oraz zalecenia dotyczące pielęgnacji,
- B. wpisuje tylko datę wizyty z adnotacją „patronaż położnej,
- C. nie ma obowiązku dokonywać wpisów, jest to wyłącznie dokumentacja lekarska pediatry,
- D. dokonuje wpisów do karty uodpornienia.

Literatura: ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 6 kwietnia 2020r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r. poz. 666, z późn. zm.) § 42. 5. Historia zdrowia i choroby w części dotyczącej opieki środowiskowej

#### Zadanie 10.

Metody pracy środowiskowej przyjęte przez pedagogikę społeczną, to:

- A. metoda indywidualnego przypadku,
- B. metoda środowiskowa,
- C. metoda grupowa,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Kawczyńska-Butrym Z.: Rodzina - zdrowie - choroba. Koncepcje i praktyka pielęgniarstwa rodzinnego. Wydawnictwo Czelej, Lublin 2001.

#### Zadanie 11.

Model pielęgnowania zorientowany na pracę w środowisku domowym, w tym na pracę z rodziną zakłada:

- A. przygotowanie pacjenta i rodziny do rozwiązywania problemów i radzenia sobie z przyczyną kryzysu, jaką jest choroba lub inna sytuacja społeczna rodziny,
- B. udział pielęgniarki/położnej w rozwiązywaniu problemów pacjenta z chorobą lub inną sytuacją społeczną rodziny,
- C. wspólne działanie pielęgniarki/położnej i podopiecznego w rozwiązywaniu problemów pacjenta z chorobą z aktywnym i dominującą rolą pielęgniarki/położnej,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Kawczyńska-Butrym Z.: Rodzina – zdrowie – choroba. Wydawnictwo CZELEJ Sp. z o. o., Lublin 2001, str. 123-124.

Zadanie 12.

Położna wykonująca indywidualną praktykę lub indywidualną specjalistyczną praktykę może zatrudniać:

- A. położną, która posiada prawo wykonywania zawodu,
- B. pielęgniarkę, która ukończyła kurs specjalistyczny z zakresu opieki na osobami niezdolnymi do samodzielnej egzystencji i samoopieki,
- C. rejestratorkę medyczną,
- D. lekarza na stanowisko kierownika.

Literatura: Karkowska D.: Prawo medyczne dla pielęgniarek. Wolters Kluwer Polska SA, Warszawa 2013, str. 356

Zadanie 13.

W Polsce przed rozpoczęciem wykonywania zawodu położnej należy spełnić warunek:

- A. przed wpisaniem na listę członków samorządu należy złożyć ślubowanie,
- B. otrzymać zaświadczenie o niekaralności z okręgowego sądu właściwego ze względu na miejsce zamieszkania,
- C. posiadać prawo wykonywania zawodu położnej potwierdzone poprzez wpisanie do rejestru osób wykonujących zawód położnej przez okręgową radę pielęgniarek i położnych,
- D. posiadać potwierdzone odbycie praktyk zawodowych w zakresie ginekologii i położnictwa.

Literatura: Karkowska D.: Prawo medyczne dla pielęgniarek. Wolters Kluwer Polska SA, Warszawa 2013, str. 316-318.

Zadanie 14.

Każdy wpis w dokumentacji medycznej musi opatrzyć czytelnym podpisem:

- A. lekarz prowadzący,
- B. osoba sporządzająca go,
- C. osoba wykonująca daną czynność,
- D. ordynator oddziału.

Literatura: ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 6 kwietnia 2020r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r. poz. 666, z późn. zm.)

Zadanie 15.

Wykaz świadczeń gwarantowanych położnej POZ obejmuje wizyty patronażowe u noworodka:

- A. minimum jedną w okresie pierwszego tygodnia po porodzie,
- B. minimum cztery w okresie 1-6 tygodnia życia,
- C. maksimum sześć w okresie 1-6 tygodnia życia,
- D. maksimum cztery w okresie 1-6 tygodnia życia.

Literatura: ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej. ZAŁĄCZNIK Nr 3 WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH POŁOŻNEJ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ ORAZ

WARUNKI ICH REALIZACJI Zarządzenie Prezesa NFZ zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna.

Zadanie 16.

Świadczenia zdrowotne wykonywane przez położną to działania medyczne obejmujące różne formy działań wyliczone przez ustawodawcę. Nie zaliczamy do nich.

- A. rozpoznanie ciąży,
- B. nauczania zawodu położnej,
- C. przyjmowanie porodów naturalnych,
- D. sprawowaniu opieki nad matką i noworodkiem oraz monitorowaniu przebiegu okresu poporodowego.

Literatura: Karkowska D.: Prawo medyczne dla pielęgniarek. Wolters Kluwer Polska SA, Warszawa 2013, str. 86

Zadanie 17.

Położna POZ zobowiązana jest udzielić świadczeń w dniu zgłoszenia:

- A. w uzasadnionych medycznie przypadkach,
- B. jeżeli to jest dzień wypisu ze szpitala,
- C. na zlecenie pracownika socjalnego,
- D. jeżeli jest to 10 dzień od wypisu ze szpitala.

Literatura: Dz.U.2013.1248 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z dnia 28 października 2013 r.)

Zadanie 18.

W przypadku gdy położna odmówi wykonania zlecenia lekarskiego oraz wykonania innego świadczenia zdrowotnego niezgodnego z jej sumieniem lub z zakresem posiadanych kwalifikacji:

- A. ma obowiązek niezwłocznego uprzedzenia pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego bądź opiekuna faktycznego o takiej odmowie,
- B. ma obowiązek wskazania realnych możliwości uzyskania tego świadczenia u innej położnej lub w podmiocie leczniczym,
- C. położna ma obowiązek uzasadnić i odnotować ten fakt w dokumentacji medycznej,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe.

Literatura: Dziennik Ustaw Nr 174, Poz.1039 Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej

Zadanie 19.

Położna wykonuje zlecenia lekarskie:

- A. na podstawie pisemnego zlecenia umożliwiającego identyfikację lekarza i pacjenta,
- B. w każdej sytuacji i dowolnej formie jeżeli lekarz jest ordynatorem,
- C. tylko w sytuacjach ratujących życie, w innych okolicznościach lekarz samodzielnie realizuje zlecenia,
- D. położna nie wykonuje zleceń lekarza.

Literatura: Karkowska D.: Prawo medyczne dla pielęgniarek. Wolters Kluwer Polska SA, Warszawa 2013, str. 134-138.

Zadanie 20.

Kodeks etyki zawodowej dla pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej został:

- A. przyjęty przez Sejm Rzeczypospolitej Polskiej w 2003 roku i ogłoszony w Dzienniku Ustaw,
- B. przyjęty Uchwałą nr 9 Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w dniu 9 grudnia 2003 roku,
- C. wydany przez Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie w roku 1984,
- D. przyjęty uchwałą II Nadzwyczajnego Zjazdu Lekarzy 14.12.1991.

Literatura: Karkowska D.: Prawo medyczne dla pielęgniarek. Wolters Kluwer Polska SA, Warszawa 2013, 92-102

Zadanie 21.

Położna wykonuje zawód zgodnie z:

- A. aktualną wiedzą medyczną,
- B. dostępnymi jej metodami i środkami,
- C. zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Karkowska D.: Prawo medyczne dla pielęgniarek. Wolters Kluwer Polska SA, Warszawa 2013, str. 116-119.

Zadanie 22.

Skrócenie fazy lutealnej poniżej 10 dni w cyklu miesięczkowym świadczy o:

- A. niewydolności ciała żółtego,
- B. zbyt małej ilości estrogenów,
- C. zbyt wysokiej ilości progesteronu,
- D. dokonanej zbyt wcześnie owulacji.

Literatura: Domżał-Drzewicka R., Gałęziowska E.: Nowoczesne metody rozpoznawania płodności. Wyd. Makmed, Lublin 2007.

Zadanie 23.

Na oddziale ginekologii znajduje się 24-letnia pacjentka w 15. tygodniu ciąży, która zgłosiła się z powodu silnych bólów w podbrzuszu i krwawienia. W badaniu ginekologicznym stwierdzono: poszerzone ujście kanału szyjki macicy, w szyjce macicy widoczne jajo płodowe. Co można podejrzewać:

- A. poronienie zagrażające,
- B. poronienie w toku,
- C. poronienie zupełne,
- D. resztki po poronieniu.

Literatura: Opala T.(red.): Ginekologia. Podręcznik dla położnych, pielęgniarek i fizjoterapeutów. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2006.

Zadanie 24.

Śluz płodny jest wytwarzany przez:

- A. gruczoł Bartholina,
- B. nabłonek walcowaty szyjki macicy,
- C. nabłonek pochwy,
- D. błonę śluzową macicy.

Literatura: Domżał-Drzewicka R., Gałęziowska E.: Nowoczesne metody rozpoznawania płodności. Wyd. Makmed, Lublin 2007

Zadanie 25.

Zespół Downa należy do chorób:

- A. dziedziczących się jako cecha autosomalna dominująca,
- B. dziedziczących się jako cecha autosomalna recesywna,
- C. uwarunkowanych aberracjami chromosomowymi,
- D. zależnych od genów umiejscowionych na chromosomie płciowym X.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo, t. 1–4. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012

Zadanie 26.

Jakie jest usytuowanie tylnej ściany macicy, w stosunku do innych narządów?

- A. z tyłu macica przylega do pęcherza moczowego, a jej dolna część bezpośrednio do jego dna,
- B. z tyłu macicy znajduje się więzadło szerokie macicy i tętnica maciczna,
- C. z tyłu macica sąsiaduje z moczowodami i tętnicą maciczną,
- D. z tyłu macicy znajduje się zatoka Douglasa, sklepienie tylne pochwy oraz pętle jelit.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo i Ginekologia, t. 1–2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005

Zadanie 27.

Trening autogenny Schultza to:

- A. relaks ograniczony tylko do pewnych grup mięśniowych,
- B. skoncentrowany na całkowitym odprężeniu, które jest wynikiem racjonalnych i systematycznych ćwiczeń prowadzących do rozluźnienia wszystkich mięśni,
- C. ćwiczenia wzmacniające mięśnie i ich elastyczność pozwalające na utrzymanie prawidłowej ruchomości stawów,
- D. świadome odprężenie prowadzące do obniżenia stresu, zmęczenia, znużenia fizycznego i psychicznego.

Literatura: Ćwiek D. (red.): Szkoła Rodzenia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.84.

Zadanie 28.

Do założeń porodu aktywnego należy:

- A. pozycja ciała, którą rodzica wybiera spontanicznie, która w danym momencie przynosi jej największą ulgę,

- B. efektywny odpoczynek przez wykorzystanie w pełni przerwy między skurczami, pełny relaks, spokojny oddech,
- C. szybszy i bardziej dynamiczny poród, aktywna praca rodzącej w czasie skurczów,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Iwanowicz-Palus G. (red.): Alternatywne metody opieki okołoporodowej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 22-23.

Zadanie 29.

Aby zapobiegać lub eliminować bóle krzyża, należy:

- A. wykonywać ćwiczenia usprawniające,
- B. wykonywać zajęcia domowe w pozycji półzgięcia tułowia do przodu,
- C. regularnie wykonywać ćwiczenia oddechowe,
- D. ograniczyć aktywność fizyczną do niezbędnego minimum.

Literatura: Szukiewicz D.: Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012

Zadanie 30.

Najbardziej skuteczną metodą nauki ćwiczeń gimnastycznych oraz zasad pielęgnacji noworodka jest:

- A. wykład,
- B. metoda dyskusji,
- C. metoda sytuacyjna,
- D. pokaz.

Literatura: Iwanowicz-Palus G. (red.): Alternatywne metody opieki okołoporodowej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012

Zadanie 31.

Celem edukacji przedporodowej jest:

- A. promocja zachowań prozdrowotnych w okresie ciąży,
- B. oddziaływanie na tworzenie się więzi między rodzicami i dzieckiem,
- C. przygotowanie kobiety lub pary małżeńskiej do porodu,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Bień A.: Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 350.

Zadanie 32.

Zespół HELLP NIE charakteryzuje się:

- A. hemolizą, obniżeniem stężenia haptoglobiny,
- B. podwyższoną aktywnością transaminaz,
- C. podwyższonym poziomem trombocytów,
- D. trombocytopenią.

Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 410.



Zadanie 33.

Na położniczą izbę przyjęć zgłosiła się ciężarna w 23. Tygodniu ciąży (wg reguły Naegelego oraz USG) zgłaszając 8 skurczów na godzinę. Po badaniu wewnętrznym stwierdzono skrócenie szyjki macicy do 0,5 cm, rozwarcie 3 cm i zachowane błony płodowe. Co rozpoznano:

- A. poronienie zagrażające,
- B. poronienie w toku,
- C. poród przedwczesny zagrażający,
- D. poród przedwczesny w toku.

Literatura: Bręborowicz G.H.(red.): Położnictwo. Podręcznika dla położnych i pielęgniarek. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2002. Kalita J.(red.): Wybrane zagadnienia intensywnego nadzoru położniczego. Wyd. Przegląd Lekarski, Kraków 2001.

Zadanie 34.

Pojawiające się w czasie ciąży zaparcia są wynikiem:

- A. wydłużenia pasażu żołądkowo-jelitowego pod wpływem działania progesteronu,
- B. zwiotczenia mięśni dna miednicy,
- C. rozluźniającego działania progesteronu na mięśnie gładkie jelit, powodującego utratę ich napięcia oraz zmniejszającego perystaltykę jelita grubego,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Bień A. (red.): Opieka nad kobietą ciężarną. PZWL, Warszawa 2009, 177; Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo, t. 1–4. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012

Zadanie 35.

W przebiegu rzucawki występują drgawki:

- A. klonicznie - toniczne,
- B. toniczno - kloniczne,
- C. mimicznie - kloniczne,
- D. parestezje i drgawki toniczne.

Literatura: Dudenhausen J.W.: Położnictwo praktyczne i operacje położnicze. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013

Zadanie 36.

Skala dojrzałości szyjki macicy wg skali Bishopa ocenia następujące parametry:

- A. rozwarcie, skrócenie, konsystencję, stosunek do osi pochwy,
- B. rozwarcie, konsystencję, stosunek do osi pochwy,
- C. rozwarcie, skrócenie, konsystencję, ewentualne wady szyjki,
- D. rozwarcie, skrócenie, pozycja punktu prowadzącego, konsystencję, stosunek do osi pochwy.

Literatura: Bień A. (red.): Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, 83.

Zadanie 37.

Pionowa pozycja ciała rodzącej powoduje, że w czasie porodu kąt ułożenia macicy, tj. kąt między długą osią kręgosłupa płodu a kręgosłupem matki:

- A. jest większy,
- B. pozostaje bez zmian,
- C. jest mniejszy,
- D. zanika.

Literatura: Iwanowicz-Palus G. (red.): Alternatywne metody opieki okołoporodowej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012

Zadanie 38.

Pewny objaw ciąży to:

- A. zatrzymanie miesiączki,
- B. ultrasonograficzne potwierdzenie obecności pęcherzyka płodowego (w 5-6 tygodniu ciąży),
- C. dodatni wynik testu ciążowego,
- D. pigmentacja linii białej.

Literatura: Bień A. (red.): Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, 37.

Zadanie 39.

Ruchy płodu pierwiastka zaczęła odczuwać od 4 tygodni. Znając wysokość dna macicy utwierdzasz się w przekonaniu o wielkości ciąży:

- A. 20 tygodniowej,
- B. 24 tygodniowej,
- C. 26 tygodniowej,
- D. 30 tygodniowej.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo, t. 1–4. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012

Zadanie 40.

W przypadku łożyska przodującego wybór terminu ukończenia ciąży zależy od:

- A. nasilenia krwawienia, stanu ogólnego pacjentki, wieku ciążowego i dojrzałości płodu,
- B. stanu ogólnego pacjentki, stopnia zaawansowania porodu, oceny stanu płodu,
- C. nasilenia krwawienia, stanu ogólnego pacjentki, wieku ciążowego i dojrzałości płodu, stopnia zaawansowania porodu, oceny stanu płodu,
- D. wieku ciążowego i dojrzałości płodu, stopnia zaawansowania porodu, oceny stanu pacjentki.

Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 51.

Zadanie 41.

Zapotrzebowanie na żelazo wzrasta zwłaszcza w:

- A. I trymestrze ciąży,
- B. I i II trymestrze ciąży,
- C. I i III trymestrze ciąży,
- D. II i III trymestrze ciąży.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo, t. 1–4. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012

Zadanie 42.

W której dobie połogu po porodzie fizjologicznym dno macicy NIE powinno być wyczuwalne nad spojeniem łonowym?

- A. pierwszej,
- B. piątej,
- C. dziesiątej,
- D. dwudziestej.

Literatura: Dudenhausen J.W.: Położnictwo praktyczne i operacje położnicze. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013

Zadanie 43.

Markerami ryzyka wystąpienia zakażenia wewnątrzmacicznego są:

- A. białko C-reaktywne (CRP),
- B. cytokiny (interleukiny),
- C. kolagenazy,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Bień A. (red.): Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, 110-111.

Zadanie 44.

Do położnej podstawowej opieki zdrowotnej zgłasza się 25 letnia pacjentka mieszkanka wsi w 30 tygodniu ciąży, ciąża 2 z następującymi objawami: białkomocz  $\leq 0,5g/l/24h$ , obrzęki na częściach dystalnych, RR125/95 mmHg. Stan pacjentki wskazuje na:

- A. niepowściągliwe wymioty ciężarnych,
- B. ślinotok ciężarnych,
- C. nadciśnienie indukowane ciążą,
- D. odmiedniczkowe zapalenie nerek.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo, t. 1–4. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012

Zadanie 45.

Zanik odchodów połogowych powinien nastąpić:

- A. w ciągu pierwszego tygodnia po porodzie,
- B. w ciągu 10-14 dni po porodzie,
- C. między 2-3 tygodniem połogu,

D. między 4-6 tygodniem połogu.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo i ginekologia, t. 1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 46.

Stan ogólny położnicy w przebiegu posocznicy połogowej powinien być monitorowany:

- A. nie rzadziej niż co 2 godziny,
- B. co 4 godziny,
- C. 3 razy na dobę,
- D. 2 razy na dobę.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo, t. 1–4. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012

Zadanie 47.

Kobieta w 29-tygodniu ciąży zauważyła, że kilka razy na dobę, najczęściej, gdy zmienia pozycję ciała, odczuwa krótkotrwałe napięcie brzucha. Czy te skurcze są objawem niepokojącym?

- A. jeśli są niebolesne i nieregularne są zjawiskiem prawidłowym,
- B. zawsze są patologią,
- C. są zjawiskiem prawidłowym, jeśli pojawiają się tylko w godzinach rannych,
- D. są fizjologią, jeśli występują w regularnych odstępach czasu.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo, t. 1–4. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012

Zadanie 48.

Położna rodzinna opiekuje się rodziną, w której u młodej kobiety po urodzeniu pierwszego dziecka wystąpiła depresja poporodowa. Którego spośród wymienionych objawów NIE stwierdzi położna u swojej podopiecznej?

- A. ożywienia,
- B. astenii,
- C. niepokoju,
- D. złego samopoczucia fizycznego.

Literatura: Hanley J.: Zaburzenia psychiczne w ciąży i połogu. Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2012

Zadanie 49.

Zalecaną formą komunikacji z pacjentką niesłyszącą na Sali porodowej jest:

- A. język migowy, język migany,
- B. daktylografia,
- C. fonogesty,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Mazurkiewicz B., Dmoch-Gajzlerska E.: Opieka położnicza nad pacjentkami niepełnosprawnymi. PZWL, Warszawa 2012, s. 112.

Zadanie 50.

Poród przedwczesny jest to poród, który wystąpił:

- A. przed ukończeniem 36 tygodnia ciąży,
- B. przed ukończeniem 38 tygodnia ciąży,
- C. w 38 tygodniu ciąży,
- D. przed 12 tygodniem ciąży, E. 3 tygodnie przed terminem porodu.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo, t. 1–4. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012

Zadanie 51.

Test potrójny obejmuje oznaczenie:

- A. stężenia AFP, beta-hCG, wolnego estriolu (uE3),
- B. stężenia wolnej jednostki beta-hCG, PAPP-A, inhibiny A,
- C. stężenia AFP, wolnego beta-hCG, wolnego estriolu,
- D. stężenia AFP, wolnego estriolu (uE3), inhibiny A.

Literatura: Bień A. (red.): Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, 114.

Zadanie 52.

Klinicznymi objawami wskazującymi na zespół zakażenia owodni są:

- A. podwyższona temperatura ciała, leukocytoza, tachycardia matczyna i płodu ze zwiększeniem oscylacji w zapisie KTG, podwyższone CRP,
- B. obniżenie temperatury ciała, wzrost ciśnienia tętniczego, leukopenia, białko w moczu, obrzęki,
- C. obrzęki, bradycardia matki, zapalenie pęcherza moczowego,
- D. dreszcze, odwodnienie, nietrzymanie szyjki macicy.

Literatura: Dudenhausen J.W.: Położnictwo praktyczne i operacje położnicze. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013

Zadanie 53.

Objawy, które najczęściej zapowiadają wystąpienie psychozy u położnicy to:

- A. niepokój,
- B. zaburzenia snu,
- C. bezradność,
- D. wszystkie wymienione.

Literatura: Hanley J.: Zaburzenia psychiczne w ciąży i porożu. Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2012

Zadanie 54.

W teście PAPP-A określa się:

- A. stężenie PAPP-A oraz stężenie AFP,
- B. stężenie wolnej jednostki beta-hCG oraz stężenia PAPP-A,
- C. stężenia AFP i stężenie wolnej jednostki beta-hCG,
- D. stężenie AFP, wolnego beta-hCG oraz stężenie wolnego estriolu.

Literatura: Bień A. (red.): Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, 114.

Zadanie 55.

Antidotum stosowane przy przedawkowaniu  $MgSO_4$  w leczeniu rzucawki to:

- A. fosforan wapnia,
- B. glukonian wapnia,
- C. siarczan wapnia,
- D. chlorek wapnia.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo, t. 1–4. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012

Zadanie 56.

W 5-7 dniu od porodu macica jest twarda i niebolesna, dno macicy jest na wysokości:

- A. dwa palce poniżej pępka,
- B. w połowie odległości pomiędzy pępkiem a spojeniem łonowym,
- C. na wysokości spojenia łonowego,
- D. dno macicy jest schowane za spojeniem łonowym.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo, t. 1–4. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012

Zadanie 57.

Profilaktyka konfliktu serologicznego polega na podaniu immunoglobuliny dla ciężarnej:

- A. z wysokim mianem przeciwciał anty D,
- B. Rh-ujemnej, z dodatnim wynikiem testu antyglobulinowego,
- C. Rh-ujemnej, u której nie stwierdza się obecności przeciwciał anty-D,
- D. najwcześniej po 72h po porodzie.

Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 140.

Zadanie 58.

Zapłodniona komórka jajowa wnika do jamy macicy w stadium:

- A. wężła zarodkowego,
- B. blastocysty,
- C. moruli,
- D. trofoblastu.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo, t. 1– 4. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012

Zadanie 59.

Głównymi objawami somatycznymi depresji poporodowej są:

- A. wymioty, senność, osłabienie ogólne i zwiększenie popędów biologicznych,
- B. utrata apetytu, zaburzenia snu, osłabienie ogólne i osłabienie popędów biologicznych,
- C. nadmierny apetyt, nudności, wymioty, osłabienie biologiczne,

D. osłabienie popędów biologicznych i osłabienie ogólne.

Literatura: Hanley J.: Zaburzenia psychiczne w ciąży i porożu. Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2012

Zadanie 60.

Rozwój łożyska kończy się około:

- A. 20 tyg. ciąży,
- B. 36 tyg. ciąży,
- C. 18 tyg. ciąży,
- D. 28 tyg. ciąży.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i Ginekologia. Repetytorium. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 61.

Nadciśnienie tętnicze przewlekłe to:

- A. podwyższone ciśnienie tętnicze występujące po 20. tygodniu ciąży z towarzyszącym białkomoczem,
- B. występujący nagle wzrost ciśnienia tętniczego krwi lub nagle występujący białkomocz,
- C. nadciśnienie rozpoznane przed ciążą lub przed ukończeniem 20. tygodnia ciąży i utrzymujące się dłużej niż 6 tygodni po porodzie,
- D. nadciśnienie rozpoznane przed ukończeniem 30. Tygodnia ciąży i utrzymujące się dłużej niż 4 tygodni po porodzie.

Literatura: Bień A. (red.): Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.260.

Zadanie 62.

Zapis KTG jest reaktywny, gdy występuje:

- A. normokardia, akceleracje związane z ruchami płodu,
- B. normokardia, oscylacja zawężona, deceleracje późne związane ze skurczami,
- C. normokardia, deceleracje późne z oscylacją zawężoną,
- D. normokardia, oscylacja milcząca, deceleracje późne odruchowe.

Literatura: Bień A. (red.): Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, 131.

Zadanie 63.

Czasowym przeciwwskazaniem do karmienia bezpośrednio z piersi matki do ustąpienia przyczyny, z możliwością karmienia dziecka odciągającym mlekiem matki jest:

- A. bruceloza,
- B. kiła,
- C. rzeżączka,
- D. ospa wietrzna / półpasiec.

Literatura: Helwich E., Katarzyna Borszewska-Kornacka M., Królak-Olejnik B., Nehring-Gugulska M., Bernatowicz-Łojko U., Zawitkowski P., Nowicka K., Pawlus B., Kostuch M., Baszczeska J.:

Program wczesnej stymulacji laktacji dla ośrodków neonatologicznych i położniczych III poziomu referencyjnego. Standardy Medyczne. Pediatria 2014, T. 11, s. 53.

Zadanie 64.

Jedną z faz laktacji – galaktogeneza to:

- A. rozpoczęcie czynności wydzielniczej pęcherzyków mlecznych w wyniku spadku estrogenów, progesteronu oraz dużego stężenia prolaktyny,
- B. to uwarunkowane działaniem czynników wewnątrzwydzielniczych, neurogennych i mechanicznych utrzymanie wydzielania mleka w położu,
- C. to przygotowania gruczołu piersiowego do funkcji wydzielniczej podczas ciąży,
- D. to proces wydalania mleka spowodowany skurczem mięśni gładkich ścian pęcherzyków wydzielniczych i dróg wyprowadzających.

Literatura: Bałanda A. (red.): Opieka nad noworodkiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 108.

Zadanie 65.

Trudności z karmieniem naturalnym wcześniaka urodzonego w 32. tygodniu ciąży mogą wynikać z:

- A. braku odruchu ssania,
- B. braku odruchu połykania,
- C. braku odruchu szukania,
- D. braku koordynacji ssanie-połykanie-oddychanie.

Literatura: Nehring-Gugulska M., Żukowska-Rubik M., Pietkiewicz A.: Karmienie piersią w teorii i praktyce. Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków 2012.

Zadanie 66.

Spowolnienie syntezy pokarmu, gdy pierś jest pełna, a przyspieszenie, gdy pierś jest pusta jest wynikiem działania:

- A. kompleksu laktogenowego,
- B. zwrotnego inhibitora laktacji (FIL),
- C. Oksytocyny,
- D. żadnego z powyższych.

Literatura: Nehring-Gugulska M., Żukowska-Rubik M., Pietkiewicz A.: Karmienie piersią w teorii i praktyce. Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków 2012.

Zadanie 67.

Według kategorii ryzyka stosowania leków podczas laktacji wg. Hale'a, leki należące do grupy L5 to:

- A. leki przeciwwskazane u kobiet karmiących piersią,
- B. leki które powinny być podane tylko wtedy, gdy korzystny efekt przewyższa ryzyko, które niesie dla karmionego dziecka,
- C. leki, dla których istnienie ryzyka po ich zastosowaniu jest mało prawdopodobne,
- D. leki które nie wykazały ryzyka dla dziecka, ani możliwości odległego działania szkodliwego.



Literatura: Nehring-Gugulska M., Żukowska-Rubik M., Pietkiewicz A.: Karmienie piersią w teorii i praktyce. Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków 2012.. Hale T.W.: Medications and mothers' milk. 2012. Fifteenth edition. Hale Publishing. Omówienie polskie: Laktacyjny Leksykon Leków. Centrum Nauki o Laktacji.

Zadanie 68.

Bezwzględne przeciwwskazanie ze strony dziecka do karmienia piersią to:

- A. rozszczep wargi i podniebienia,
- B. refluks żołądkowo-jelitowy,
- C. niedorozwój żuchwy,
- D. galaktozemia.

Literatura: Nehring-Gugulska M., Żukowska-Rubik M., Pietkiewicz A.: Karmienie piersią w teorii i praktyce. Podręcznik dla doradców i konsultantów laktacyjnych oraz położnych, pielęgniarek i lekarzy. Medycyna Praktyczna, Kraków 2012

Zadanie 69.

Wskaż błędną odpowiedź:

- A. siara zawiera więcej immunoglobulin niż mleko właściwe,
- B. siara przyczynia się pośrednio do mniejszego nasilenia żółtaczk fizjologicznej u noworodka,
- C. siara spowalnia perystaltykę jelit,
- D. siara powoduje szybsze opróżnianie przewodu pokarmowego ze smółki.

Literatura: Nehring-Gugulska M., Żukowska-Rubik M.: Karmienie piersią. Podręcznik. Komitet Upowszechniania Karmienia Piersią, Warszawa 2006.

Zadanie 70.

Przyczyny wcześniactwa są złożone i można je podzielić na (wskaż BŁĘDNĄ grupę w podziale):

- A. matczyne,
- B. łożyskowe,
- C. płodowe,
- D. ojcowskie.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 75

Zadanie 71.

Szczepienie przeciwko gruźlicy u noworodków wykonujemy:

- A. najpóźniej do 4 doby życia dziecka,
- B. tylko w pierwszej dobie życia po osiągnięciu masy ciała powyżej 2500 g,
- C. po osiągnięciu przez noworodka masy ciała powyżej 1500g
- D. po osiągnięciu przez noworodka masy ciała powyżej 2000 g

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 495

Zadanie 72.

U dziecka położonego na plecach w wyniku drażnienia okolicy przykręgosłupowej dochodzi do boczego zgięcia tułowia w stronę bodźca zachowanie to określane jest jako:

- A. odruch Moro,
- B. odruch Babińskiego,
- C. odruch Landau,
- D. odruch Galanta.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 550

Zadanie 73.

Do odruchów fizjologicznych noworodka NIE należy objaw:

- A. „oczu lalki”,
- B. szarfy,
- C. toniczny szyjny symetryczny,
- D. toniczny szyjny asymetryczny.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 32

Zadanie 74.

Materiał na testy przesiewowe u noworodka w kierunku fenyloketonurii, hipotyreozy i mukowiscydozy pobiera się:

- A. z żyły obwodowej po ukończeniu 48 godz. przez dziecko,
- B. z krwi włośniczkowej po ukończeniu 48 godz. Przez dziecko przy wykorzystaniu testu ilościowej metody kolorymetrycznej,
- C. z żyły obwodowej po ukończeniu 72 godz. przez dziecko,
- D. z śluzówki jamy ustnej pobiera się wymaz cytologiczny.

Literatura: A. Bałanda, Opieka nad noworodkiem, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszaw 2009, str. 92.

Zadanie 75.

Profilaktyka wad dyzrafii (związane z nieprawidłowym zamykaniem cewy nerwowej) polega na przyjmowaniu:

- A. przez przyszłą matkę kwasu foliowego, w dawce 4 mg dziennie na 1 miesiąc przed planowaną ciążą i w pierwszych 18 tygodniach ciąży,
- B. przez przyszłą matkę kwasu foliowego, w dawce 0,4 mg dziennie na 3 miesiące przed planowaną ciążą i w pierwszych 12 tygodniach ciąży,
- C. przez ciążarną kwasu foliowego, w dawce 0,4 mg dziennie przez cały okres ciąży,
- D. przez noworodka kwasu foliowego, w dawce 0,4 mg dziennie.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 253-255.

Zadanie 76.

Odruch szukania u noworodków wygasa po:

- A. 2. miesiącu życia,
- B. 3. miesiącu życia,
- C. 6 miesiącu życia,
- D. 12 miesiącu życia.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 549.

Zadanie 77.

Drażniąc zewnętrzną powierzchnię stopy noworodka w wyniku czego następuje zgięcie grzbietowe palucha i zgięcie podeszwowe pozostałych palców sprawdzamy odruch:

- A. Moro,
- B. Babińskiego,
- C. Galanta,
- D. podparcia.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 548

Zadanie 78.

Stan ogólny każdego noworodka po urodzeniu oceniany jest wg skali Apgar. Ocena w pierwszej minucie umożliwia identyfikację noworodków wymagających bezpośredniej pomocy. Stan ciężki to nie więcej niż:

- A. 1 punkt,
- B. 2 punkty,
- C. 3 punkty,
- D. 5 punktów.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 24.

Zadanie 79.

Co jest przyczyną występowania żółtaczki fizjologicznej u niektórych noworodków?

- A. po porodzie u noworodka sprzężanie bilirubiny odbywa się w wątrobie i następuje wzrost jej osoczowego stężenia,
- B. nadmiar bilirubiny kumulowany jest w łożysku i w czasie porodu przechodzi do krwioobiegu noworodka,
- C. przedporodowe obniżenie stężenia osoczowego krwi u matki,
- D. przyczyny żółtaczki noworodków są nieznane.

Literatura: Bałanda A. (red.): Opieka nad noworodkiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009

Zadanie 80.

Podczas skrętu głowy noworodka na bok występuje ruch gałek ocznych odwrotny do ruchu głowy. Zachowanie to jest określane jako objaw:

- A. lalki,
- B. zachodzącego słońca,
- C. oczny symetryczny,
- D. synchroniczny oczu.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 549.

Zadanie 81.

Jakie metody są skuteczne w obniżeniu stężenia bilirubiny w osoczu krwi noworodka?

- A. fototerapia,
- B. umieszczenie w inkubatorze,
- C. tlenoterapia,
- D. podawanie surfaktantu.

Literatura: Bałanda A. (red.): Opieka nad noworodkiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009

Zadanie 82.

Noworodki urodzone z prawidłową masą ciała (AGA) w siatce centylowej znajdują się pomiędzy:

- A. 5. a 10. percentylem,
- B. 5. a 90. percentylem,
- C. 10. a 50. percentylem,
- D. 10. a 90 percentylem.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 85.

Zadanie 83.

Wykładnikiem niedotlenienia noworodka po urodzeniu NIE jest:

- A. liczba punktów w skali Apgar po 5. min życia poniżej 5 punktów,
- B. pH we krwi pępowinowej poniżej 7,0,
- C. niedobór zasad BE powyżej 12 mmol/l,
- D. przedgłowie.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 49

Zadanie 84.

We wczesnym okresie pooperacyjnym może wystąpić wstrząs:

- A. neurogeny,
- B. hipowolemiczny,
- C. obturacyjny,
- D. anafilaktyczny.

Literatura: Sioma-Markowska U., Sipiński A., Kazimierczak M.: Przygotowanie kobiety do operacji ginekologicznej i zasady pielęgnowania po zabiegu operacyjnym. W: Sipiński A. (red.): Opieka w ginekologii. „Śląsk” Wydawnictwo Naukowe, Katowice 2012. str.183.

Zadanie 85.

Wynikiem postmenopauzalnego niedoboru estrogenów mogą być:

- A. uderzenia gorąca, pocenie się, bezsenność, choroby układu krążenia, osteoporoza,
- B. zmiany w gruczołach piersiowych, atrofia błony śluzowej pochwy,
- C. skłonność do depresji, drażliwość, agresywność,
- D. wszystkie powyższe.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i Ginekologia, t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006

Zadanie 86.

Większość zaburzeń miesięczkowych występujących w pierwszych dwóch latach po menarche:

- A. prowadzi do głębokich zaburzeń z niepłodnością włącznie,
- B. uznaje się za normę,
- C. leczy się hormonalnie,
- D. ma związek z onkologicznymi zmianami w obrębie miednicy mniejszej.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i Ginekologia, t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 87.

Premenopauza to termin, którym określamy okres w życiu kobiety:

- A. przed pojawieniem się miesiączki,
- B. odpowiadający jej pełnej dojrzałości płciowej,
- C. przejściowy między pełną dojrzałością płciową a ostatnią miesiączką,
- D. po ostatniej miesiączce.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i Ginekologia, t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006

Zadanie 88.

Najważniejszym wczesnym objawem raka gruczołu sutkowego jest:

- A. ruchomy, bolesny guzek,
- B. twardy, niebolesny guzek,
- C. nieruchomy, miękki guzek,
- D. bolesny guzek o zatartych granicach.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i Ginekologia, t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006

Zadanie 89.

62-letnia pacjentka cierpi na osteoporozę. Chciałaby wiedzieć, co ją spowodowało. Wskaż BŁĘDNĄ odpowiedź:

- A. osteoporoza postmenopauzalna jest związana z ustaniem endokrynnej funkcji jajnika,
- B. estrogeny stabilizują metabolizm kostny,
- C. estrogeny skracają czas przeżycia osteocytów,
- D. skutkiem niedoboru estrogenów jest zmniejszenie mineralizacji kości.

Literatura: Opala T.(red.): Ginekologia. Podręcznik dla położnych, pielęgniarek i fizjoterapeutów. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2006.

Zadanie 90.

Jak najszybciej rozpoznasz zakażenie bakteryjne pochwy:

- A. pobierzesz treść pochwy i sprawdzisz za pomocą papierka lakmusowego,
- B. pobierzesz treść pochwy „wymazówką” na podłożu agarowym, którą oddasz do oceny bakteriologicznej do laboratorium,
- C. pobierzesz treść pochwy „wymazówką”, materiał naniesiesz na szkiełko podstawowe i dodasz kilka kropli 10% KOH,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Niemiec T.(red.): Zakażenia w położnictwie i ginekologii. T. 1. Wyd. Via Medica, Gdańsk 2009.

Zadanie 91.

Hormonem odpowiedzialnym za skok pokwitaniowy jest:

- A. somatotropina,
- B. atropina,
- C. gonadotropina,
- D. luteina.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i Ginekologia, t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006

Zadanie 92.

Do poradni zgłosiła się 26-cio letnia kobieta z zamiarem wykonania rozmazu cytologicznego na następnej wizycie. Dziś chciałaby się dowiedzieć, jak powinna się do tego zabiegu przygotować. Wskaż informację, której NIE powinnaś jej udzielić:

- A. powinna się zgłosić w ostatnich dniach miesiączki,
- B. powinna się zgłosić co najmniej 4 dni po użyciu tabletek dopochwowych,
- C. powinna się zgłosić co najmniej 24 godziny po stosunku płciowym,
- D. w dniu badania nie powinna wykonywać irygacji pochwy.

Literatura: Rekomendacje Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego dotyczące standardu postępowania w gabinetach ginekologicznych pobierających rozmaz cytologiczny. 11 marca 2013 r. GinPolMedProject 1 (27) 2013.

Zadanie 93.

W okresie postmenopauzalnym u kobiet łatwiej jest o zakażenia pochwy. Jest to wynikiem:

- A. zmniejszenie stężenia estrogenów,
- B. spadku glikogenu w komórkach nabłonka pochwy,
- C. mniejszej liczby pałeczek kwasu mlekowego,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Niemiec T.(red.): Zakażenia w położnictwie i ginekologii. T. 1. Wyd. Via Medica, Gdańsk 2009.

Zadanie 94.

Bakterie z grupy Lactobacillus wpływają ochronnie na środowisko pochwy poprzez:

- A. produkcję kwasu mlekowego i octowego,
- B. hamowanie namnażania mikroorganizmów chorobotwórczych m. in. poprzez wytwarzanie nadtlenu wodoru (H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>),
- C. wydzielanie substancji uszkadzających komórki bakterii patogennych tzw. Bakteriocyn,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Niemiec T.(red.): Zakażenia w położnictwie i ginekologii. T. 1. Wyd. Via Medica, Gdańsk 2009.

Zadanie 95.

W premenopauzie obserwujemy:

- A. nieregularne cykle, wydłużające się lub krótkie miesiączki, nasilone dolegliwości przedmiesiączkowe, od czasu do czasu cykle bezowulacyjne,
- B. "uderzenia" gorąca, napady pocenia, brak miesiączki, demineralizację kości,
- C. tylko zmiany psychiczne, polegające na skłonności do depresji, nasilonej drażliwości, wahaniach nastroju,
- D. tylko zespół przedmiesiączkowy, charakteryzujący się zwiększoną skłonnością do obrzęków, ociężałością, bolesnością piersi.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i Ginekologia. Repetytorium. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 96.

Jakiego rodzaju upławy świadczą o występowaniu infekcji grzybiczej?

- A. obfite, pianiste,
- B. obfite, śluzowe,
- C. skąpe, gęste i serowate,
- D. wodniste, brunatno podbarwione.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i Ginekologia, t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006

Zadanie 97.

Po menopauzie głównym źródłem estrogenów jest:

- A. jajnik,
- B. macica,
- C. tkanka tłuszczowa,
- D. przysadka mózgowa.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i Ginekologia, t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006

Zadanie 98.

Jakie są najczęstsze objawy endometriozy ?

- A. bolesne krwawienia miesięczkowe i stosunki płciowe,
- B. bolesne krwawienia miesięczkowe i stosunki płciowe, niepłodność i niemożność donoszenia ciąży,
- C. brak krwawień miesięczkowych,
- D. brak krwawień miesięczkowych połączone z otyłością.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i Ginekologia, t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006

Zadanie 99.

Wzrost stężenia jakiego hormonu w okresie pomenopauzalnym zwiększa ryzyko występowania raka sutka?

- A. estronu,
- B. testosteronu,
- C. progesteronu,
- D. gonadotropiny.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i Ginekologia, t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006

Zadanie 100.

Okres premenopauzalny charakteryzuje się:

- A. częstymi objawami wypadowymi,
- B. wypadaniem narządu rodneho,
- C. zmianami zanikowymi narządu rodneho,
- D. krwawieniami czynnościowymi.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i Ginekologia, t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006

Zadanie 101.

Okres ciszy hormonalnej dotyczy:

- A. wieku dziecięcego do 7 - 8 roku życia,
- B. wieku od 9 do 12/13. roku życia,
- C. okresu do ukończenia 4 tygodnia życia po urodzeniu,
- D. tylko okresu do ukończenia 4 roku życia.



Literatura: Pschyrembel W. (red.) Ginekologia praktyczna. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.

Zadanie 102.

Zespół Steina-Leventhala stanowi najczęstszą przyczynę niepłodności kobiecej, znany jest również pod nazwą:

- A. zespół policystycznych jajników,
- B. zespół Mayera-Rokitankley'ego-Küstnera-Hausera,
- C. zespół napięcia przedmiesiączkowego,
- D. zespół bólowy miednicy mniejszej.

Literatura: Słomko Z. (red.): Ginekologia, t.1. PZWL, Warszawa 2008, s. 105.

Zadanie 103.

Brak dojrzewania typu przysadkowego, może wiązać się z:

- A. gigantyzmem i odosobnionym brakiem estrogenów przy zachowanym wydzielaniu innych hormonów tropowych,
- B. karłowatością i odosobnionym brakiem gonadotropin przy zachowanym wydzielaniu innych hormonów tropowych,
- C. zbyt wysokim poziomem estrogenów i niskim poziomem gonadotropin,
- D. pourodzeniowym zespołem nadnerczowo-płciowym.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i Ginekologia, t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006

Zadanie 104.

Który z czynników NIE zwiększa ryzyka wystąpienia raka szyjki macicy?

- A. liczne porody,
- B. stosowanie prezerwatyw,
- C. wczesne rozpoczęcie współżycia,
- D. zakażenie wirusem HPV.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i Ginekologia, t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006

Zadanie 105.

Postępowanie w wymiotach antycypacyjnych w czasie leczenia chemioterapeutycznego nowotworów w ginekologii polega na stosowaniu leków:

- A. przeciwwymiotnych i psychoterapii,
- B. uspokajających i psychoterapii,
- C. uspokajających i przeciwwymiotnych,
- D. tylko przeciwwymiotnych.

Literatura: Markowska J.(red.): Ginekologia onkologiczna. Tom 1. Wyd. Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2006.

Zadanie 106.

Jaka pozycja jest wskazana podczas wykonywania badania wewnętrznego rodzącej?

- A. tylko leżąca,
- B. najwygodniejsza dla rodzącej,
- C. najkorzystniejsza jest pozycja stojąca,
- D. pozycja kuczna.

Literatura: Krajewska-Kułak E., Szczepańska M.: Badanie fizykalne w praktyce pielęgniarek i położnych. Wyd. Czelej, Lublin 2008

Zadanie 107.

Który z objawów NIE świadczy o patologii stawów biodrowych w okresie noworodkowo-niemowlęcym?

- A. w ułożeniu na plecach – pozorne skrócenie uda,
- B. w ułożeniu na plecach – pogłębienie fałdu pachwinowego po jednej stronie,
- C. w ułożeniu na brzuchu – asymetria fałdów pośladkowych,
- D. w ułożeniu na plecach – większa aktywność ruchowa kończyn górnych, niż dolnych.

Literatura: Obuchowicz A (red.), Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013.

Zadanie 108.

Parametry oceniane w biofizycznym profilu płodu obejmują:

- A. ruchy płodu i napięcie mięśniowe,
- B. ruchy oddechowe płodu oraz ilość wydalanego przez płód moczu – objętość płynu owodniowego,
- C. akcję serca płodu, test niestresowy,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Dmoch-Gajzlerska E.: USG dla położnych. PZWL, Warszawa 2014, 124

Zadanie 109.

Skala służąca do oceny dojrzałości łożyska w badaniu ultrasonograficznym to skala:

- A. Kanet,
- B. Gleasona,
- C. Grannuma,
- D. Manninga.

Literatura: Dmoch-Gajzlerska E.: USG dla położnych. PZWL, Warszawa 2014, 96

Zadanie 110.

W badaniu USG przed 10 tygodniem ciąży NIE ocenimy:

- A. obecności pęcherzyka ciążowego,
- B. liczby zarodków, kosmówek i owodni,
- C. przezierności karkowej,
- D. pęcherzyka żółtkowego.

Literatura: Rekomendacje PTG.

Zadanie 111.

Ocena dojrzałości noworodka po urodzeniu według skali Ballard uwzględnia:

- A. 2 kryteria morfologiczne i 6 kryteriów neurologicznych,
- B. 6 kryteriów morfologicznych i 2 kryteria neurologiczne,
- C. 6 kryteriów morfologicznych i 6 kryteriów neurologicznych,
- D. 3 kryteria morfologiczne i 3 kryteria neurologiczne.

Literatura: Pilewska-Kozak A.: Opieka nad wcześniakiem. PZWL, Warszawa, 2009, str. 73.

Zadanie 112.

Do trzeciorzędowych cech płciowych zalicza się:

- A. pojawienie się owłosienia łonowego i pachowego, zmiana cech twarzy, mutacja u chłopców,
- B. rozwój narządów płciowych zewnętrznych,
- C. rozwój narządów płciowych wewnętrznych,
- D. rozwój piersi.

Literatura: Dyk D., Cudak E., Gutysz-Wojnicka A.: Badanie fizykalne w pielęgniarstwie. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013

Zadanie 113.

Pomiar przezierności karkowej NT w ciąży należy wykonać pomiędzy:

- A. 9-10 tygodniem,
- B. 11-13 tygodnia,
- C. 14-15 tygodniem,
- D. 16-18 tygodniem.

Literatura: Dmoch -Gajzlerska E.: USG dla położnych. PZWL, Warszawa 2014, str. 69.

Zadanie 114.

Skok pokwitaniowy jest to:

- A. zmiana barwy głosu z chłopięcej na męską,
- B. pojawienie się pierwszej miesiączki,
- C. wzrost kości długich,
- D. zwiększony apetyt w okresie pokwitania.

Literatura: Dyk D., Cudak E., Gutysz-Wojnicka A.: Badanie fizykalne w pielęgniarstwie. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013

Zadanie 115.

Test niestresowy uznamy za niereaktywny jeśli stwierdzi się:

- A. brak ruchów płodu i akceleracji, zmniejszoną zmienność częstości uderzeń,
- B. wystąpiły co najmniej 2 akceleracje o ok. 15 ud./min, trwające ponad 15 sekund, skojarzone z ruchami płodu,
- C. amplituda zmienności długoterminowej wynosi okresowo przynajmniej 10 ud./min, zmienność jest krótkoterminowa,
- D. podstawowa częstość uderzeń mieści się w zakresie normokardii.

Literatura: Bień A.: (red.): Opieka nad kobietą ciężarną. PZWL, Warszawa 2009, str. 134

Zadanie 116.

Badanie ginekologiczne zewnętrzne i wewnętrzne składa się z następujących etapów:

- A. oglądanie, badanie we wziernikach, badanie dwuręczne zestawione,
- B. wywiad, oglądanie, badanie we wziernikach,
- C. oglądanie, wywiad, badanie przez odbytnicę,
- D. wywiad, oglądanie, opukiwanie, osłuchiwanie.

Literatura: Bień A.: Opieka nad ciężarną, PZWL, Warszawa, str. 61.

Zadanie 117.

Badanie piersi powinno być przeprowadzane:

- A. w czasie miesiączki,
- B. między 7-10 dniem cyklu,
- C. w okresie okołooowulacyjnym,
- D. w 2 połowie cyklu.

Literatura: Krajewska-Kułak E., Szczepańska M.: Badanie fizykalne w praktyce pielęgniarek i położnych. Wyd. Czelej, Lublin 2008

Zadanie 118.

Które szczepienie może mieć wykonane kobieta ciężarna bez ryzyka negatywnego wpływu na rozwój płodu:

- A. przeciwko ospie wietrznej,
- B. przeciwko odrze,
- C. przeciwko nagminnemu zapaleniu przyusznic,
- D. przeciwko grypie.

Literatura: Bręborowicz G. H., Markwitz W. (red.): Położnictwo t. 1. Fizjologia ciąży. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 190.

Zadanie 119.

Na Sali porodowej znajduje się pacjentka niewidoma w II okresie porodu. Po porodzie dziecko zostaje położone na jej brzuch, oceniasz jego stan na 8-10 według skali Apgar. Jakie dalsze postępowanie wdrożysz:

- A. zabierzesz dziecko do kąjaka noworodka w celu wykonania pomiarów, profilaktyki zakażenia przedniego odcinka oka oraz zaopatrzenia pępowiny, następnie przekażesz do oddziału neonatologicznego,
- B. zabierzesz dziecko do kąjaka noworodka w celu wykonania pomiarów, profilaktyki zakażenia przedniego odcinka oka oraz zaopatrzenia pępowiny, następnie położysz na klatce piersiowej matki (skóra do skóry) do 2 godzin,
- C. pozostawisz dziecko w kontakcie skóra do skóry do 2 godzin obserwując stan zdrowia dziecka i dokonując zaopatrzenia noworodka po porodzie na brzuchu matki,
- D. pozostawisz dziecko w kontakcie skóra do skóry do 30 minut, zaopatrzysz dziecko w kąjaku noworodka i przekażesz na oddział noworodkowy.

Literatura: Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 roku (Dz. U. Nr 1100 z dnia 4 października 2012). Mazurkiewicz B., Dmoch-Gajzlerska E.: Opieka położnicza nad pacjentkami niepełnosprawnymi. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2012.

Zadanie 120.

Gęsta, zielona, ropna treść wypływająca z narządów rodnych połączona z zaczerwienieniem i obrzękiem sromu świadczy o:

- A. zakażeniu dwoinką rzeżączki,
- B. zakażeniu drożdżycą pochwy,
- C. nowotworze sromu,
- D. rzęsistkowym zapaleniu pochwy.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i Ginekologia, t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006