PIELĘGNIARSTWO RODZINNE DLA POŁOŻNYCH
TEST NR 17N2220

Zadanie 1.

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 2.

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 wzmacniania 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 3.

Trójstopniowy system opieki położniczej został stworzony w celu:

A. racjonalnego wykorzystania możliwości bazy (szpitale, przychodnie), personelu, sprzętu i aparatury medycznej,
B. właściwej alokacji środków finansowych przez NFZ,
C. stworzenia możliwości prowadzenia badań naukowych,
D. wyodrębnienia placówek do prowadzenia szkoleń z

zakresu położnictwa dla lekarzy i położnych.
Literatura: G.H. Bręborowicz, Położnictwo i ginekologia, PZWL, Warszawa 2007 str. 63

Zadanie 4.
Osobie posiadającej prawo wykonywania zawodu położnej przysługuje prawo posługiwania się tytułem zawodowym:

A. licencjat położnictwa,
B. mgr położnictwa,
C. położna, położny,
D. położna środowiskowo- rodzinna.

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

Zadanie 5.
Do jakiego typu relacji opiekuńczych w rodzinie zaliczysz zachowanie polegające na zastępowaniu lub wyręczaniu chorego przez członka rodziny w czynnościach, co powoduje uzależnienie osoby o ograniczonej sprawności od pomocy osób drugich?

A. pełna akceptacja osoby chorej,
B. wzajemne manipulowanie członkami rodziny,
C. odrzucenie,
D. nadopiekuńczość.

Literatura: Kawczyńska-Butrym Z.: Rodzina –zdrowie –choroba. Wyd. Czelej, Lublin 2001

Zadanie 6.
Każdy wpis położnej w dokumentacji medycznej musi być opatrzony podpisem oraz danymi identyfikującymi, która to identyfikacja zawiera:

A. nazwisko imię, tytuł położna,
B. nazwisko imię, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu, uzyskane specjalizacje,
C. nazwisko imię, nr dyplomu, tel. kontaktowy,
D. nazwisko imię, tytuł położna, nr dyplomu ukończenia kształcenia na kierunku położnictwo.

Literatura:. ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 8 grudnia 2015 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu

jej przetwarzania ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 9 listopada 2015 r.w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r. poz. 159, z późn. zm.2)

Zadanie 7.

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 8.

Położna realizuje zlecenia lekarskie w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji (zaznacz FAŁSZYWE):

A. w przypadku uzasadnionych wątpliwości położna ma prawo domagać się od lekarza, który wydał zlecenie, by uzasadnił potrzebę jego wykonania,
B. położna ma prawo do uzyskania pełnej informacji o celowości, planowanym przebiegu i dających się przewidzieć skutkach eksperymentu medycznego, w którym ma uczestniczyć,
C. położna wykonuje tylko zlecenia lekarskie zapisane w dokumentacji medycznej bez względu na okoliczności,
D. w przypadku uzasadnionych wątpliwości położna może odmówić uczestniczenia w eksperymencie, podając przełożonemu przyczynę odmowy na piśmie.

Literatura: ustawa z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2019r. poz. 576 z późn. zm.)

Zadanie 9.
Teorie pielęgniarstwa są podstawą praktyki a ich znajomość umożliwia samodzielne pielęgnowanie. Która z wymienionych osób nie jest autorem opracowanej i opublikowanej teorii pielęgniarstwa:

A. D. Orem,
B. V. Henderson,
C. C. Roy,
D. E. Billing.

Literatura: Kawczyńska-Butrym Z.: Rodzina – zdrowie – choroba. Wydawnictwo CZELEJ Sp. z o. o., Lublin 2001, str. 35-37.

Zadanie 10.
Położna może zmniejszyć liczbę wizyt w połogu u położnicy z 4 na 1, gdy:

A. lekarz rodzinny podopiecznej tak zaleci,
B. podopieczna mieszka 30 km od praktyki,
C. podopieczna po zapoznaniu się z grożącymi jej niebezpieczeństwami oraz zagrożeniami zdrowotnymi związanymi z połogiem wyrazi pisemnie taką wolę,
D. położnica jest lekarzem neonatologiem.

Literatura:Dz.U.2012.159. USTAWA z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Rozdział 5 Prawo pacjenta do wyrażenia zgody na udzielenie świadczeń zdrowotnych. D. Karkowska Komentarz do art.16 ustawy o prawach pacjentai Rzeczniku Praw Pacjenta http://lex.online.wolterskluwer.pl 01.01.2012

Zadanie 11.
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 12.

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 13.

Położna posiadająca pełne uprawnienia zawodowe podejmując świadomie i dobrowolnie profesjonalne działania na rzecz pacjentów ponosi:

A. osobistą odpowiedzialność za swoje działania,
B. ograniczoną odpowiedzialność w przypadku pracy na rzecz osób o ograniczonej zdolności prawnej,
C. częściową odpowiedzialność, pełną odpowiedzialność przejmuje wyłącznie w przypadku, gdy podopiecznym jest osoba małoletnia,
D. odpowiedzialność pełną tylko w przypadku braku zlecenia.

Literatura: Dziennik Ustaw Nr 174, Poz.1039 Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej. Dz.U.2007.210.1540.

Zadanie 14.

Świadczenia gwarantowane położnej POZ realizowane są:

A. w dniu zgłoszenia,
B. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy,
C. od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8:00 do 18:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy,
D. od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8:00 do 19:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

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 15.
Położnicza opieka środowiskowa jest skupiona na świadczeniu opieki wobec:

A. kobiety chorej i jej rodziny,
B. kobiety i jej rodziny w zdrowiu i chorobie w okresie prokreacyjnym,
C. kobiety i jej rodziny w zdrowiu,
D. kobiety i jej rodziny w zdrowiu i chorobie w każdym okresie życia.

Literatura: ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 20 października 2005 r.w sprawie zakresu zadań lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej. Zakres zadań położnej POZ Kawczyńska-Butrym Z.: Rodzina – zdrowie – choroba. Wydawnictwo CZELEJ Sp. z o. o., Lublin 2001, str. 29-31.

Zadanie 16.
Do zadań położnej POZ NIE należy:

A. profilaktyka chorób gruczołu piersiowego,
B. kierowanie do pielęgniarskiej długoterminowej opieki domowej,
C. opieka w schorzeniach onkologii ginekologicznej,
D. opieka nad kobietą po plastyce pochwy.

Literatura: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 września 2016 r.w sprawie zakresu zadań lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1567)

Zadanie 17.
W historii zdrowia i choroby opieki środowiskowej NIE jest wymagany wpis dotyczący:

A. oznaczenia środowiska epidemiologicznego,
B. rozpoznania problemów pielęgnacyjnych,
C. danych identyfikujących położną,
D. dochodu na jednego członka rodziny z ostatniego roku rozliczeniowego wg. podatku dochodowego.

Literatura: ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 21 grudnia 2010 r. wsprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania. § 42. 5. Historia zdrowia i choroby w części dotyczącej opieki środowiskowej

Zadanie 18.
Położna ma ustawowe prawo do:

A. prowadzenia ciąży fizjologicznej,
B. prowadzenia terapii psychologicznej,
C. kierowania pacjentek na badania obrazowe,
D. przyjmowania porodów zabiegowych z wykorzystaniem kleszczy.

Literatura: Dziennik Ustaw Nr 174, Poz.1039 Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej. Dz.U.2007.210.1540

Zadanie 19.
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 20.
Położna prowadząca zajęcia dla przyszłych rodziców musi mieć ukończone:

A. kurs dokształcający prowadzenie szkoły rodzenia,
B. kurs szczepień ochronnych,
C. szkolenie dla doradców laktacyjnych,
D. nie jest wymagane dodatkowe szkolenie dla położnych.

Literatura: Dziennik Ustaw Nr 174, Poz.1039 Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej. Dz.U.2007.210.1540 ROZPORZĄDZENIE MINISTRA

ZDROWIA z dnia 7 listopada 2007 r. w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego

Zadanie 21.

Wpis dokonany w dokumentacji medycznej:

A. możemy usunąć jeżeli w danym miejscu, nie ma innych wpisów,
B. możemy wymazać korektorem jeżeli był to błąd ortograficzny,
C. możemy usunąć (wymazać korektorem) jeżeli dokonuje tego osoba, która ten wpis zrobiła i opatrzy go swoim komentarzem,
D. nie może być z niej usunięty.

Literatura: ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania

Zadanie 22.

Wzrost stężenia AFP w surowicy krwi matki w II trymestrze ciąży świadczy o występowaniu:

A. trisomii, zespołu Turnera, zaśniadu groniastego,
B. wewnątrzmacicznej śmierci płodu, niewydolności podwzgórza u ciężarnej,
C. subklinicznej infekcji, zakażenia wewnątrzowodniowego,
D. wad ośrodkowego układu nerwowego (bezmózgowie, rozszczep kręgosłupa, przepuklina oponowa, wodogłowie).

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

Zadanie 23.

Śluz szyjkowy jest hydrożelem, który w czasie owulacji staje się przejrzysty i rozciągliwy. Jest to wynik działania:

A. LH,
B. FSH,
C. Progesteronu,

D. Estrogenów.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i ginekologia. Tom 2 –Ginekologia. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2006.

Zadanie 24.

Do określenia skuteczności naturalnych metod planowania rodziny oraz skuteczności środków antykoncepcyjnych służy wskaźnik Pearla i ocenia on:

A. liczba kobiet, które zaszły w ciążę spośród 200, które stosowały daną metodę antykoncepcyjną, w okresie 1 roku,
B. liczba kobiet, które zaszły w ciążę spośród 100, które stosowały daną metodę antykoncepcyjną, w okresie 2 lat,
C. liczba kobiet, które zaszły w ciążę spośród 100, które stosowały daną metodę antykoncepcyjną, w okresie 1 roku,
D. liczba kobiet, które zaszły w ciążę spośród 100, które stosowały daną metodę antykoncepcyjną, w okresie 5 lat.

Literatura: Meisenbacher K.; Pertyński T., Zyss T. (red. wyd. pol.): Antykoncepcja. Metody –zastosowanie –poradnictwo. Wyd. MedPharm, Wrocław 2008

Zadanie 25.

Który warunek NIE musi być spełniony przy pobieraniu nasienia do spermiogramu?

A. 3-4 dniowa wstrzemięźliwość seksualna,
B. przechowywanie w sterylnym naczyniu,
C. po pobraniu przetrzymywanie nasienia w temp. pokojowej,
D. dostarczenie nasienia do badania w ciągu 2 h od pobrania.

Literatura: 1.Radwan J., Wołczyński S.: Niepłodność i rozród wspomagany. Termedia, Poznań 2011

Zadanie 26.

Histerosalpingografia polega na:

A. wprowadzeniu do macicy przyrządu umożliwiającego obejrzenie jej wnętrza i stwierdzeniu jej stanu,
B. wprowadzeniu do macicy i jajowodów środka cieniującego

i uwidocznieniu ich na zdjęciach rentgenowskich,

C. pobraniu z macicy materiału do badania histopatologicznego przy użyciu specjalnej aparatury,
D. oglądaniu w powiększeniu błony śluzowej macicy, co pozwala na stwierdzenie lub wykluczenie jej stanów patologicznych.

Literatura: Łepecka-Klusek C.: Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 27.

Kiedy należy rozpocząć naukę parcia?

A. 6-8 tygodni przed porodem,
B. około VI miesiąca ciąży,
C. w dowolnym okresie ciąży,
D. około 4 tygodni przed porodem.

Literatura: Ćwiek D. (red.): Szkoła rodzenia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 28.

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 29.

Za ojca porodów wodnych uznaje się:

A. Włodzimierza Fijałkowskiego,
B. Michela Odenta,
C. Ryszarda Porębę,
D. Igora Czarkowskiego.

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

Warszawa 2012, s.58.

Zadanie 30.

W II fazie rozwierania się szyjki macicy technika oddychania powinna być:

A. maksymalnie zbliżona do oddechu fizjologicznego,
B. zwolniona na szczycie skurczu,
C. wykonana przy otwartych ustach, krótkimi, urywanymi ruchami przeponą z akcentem na wdech,
D. wykonana bardzo energicznym wdechem nosem, a następnie powolnym wydechem ustami.

Literatura: Ćwiek D. (red.): Szkoła rodzenia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 31.

Elementami psychoprofilaktyki porodowej realizowanej w ramach programu szkoły rodzenia są:

A. dydaktyka, psychoterapia, fizjoprofilaktyka,
B. edukacja przedporodowa, edukacja porodowa, edukacja połogowa,
C. pedagogika, psychoterapia, fizjoedukacja,
D. dydaktyka, psychoprofilaktyka, pedagogika perinatalna.

Literatura: Ćwiek D. (red.): Szkoła rodzenia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 32.

Niedokrwistość z niedoboru żelaza zaliczamy do grupy niedokrwistości:

A. syderopenicznych,
B. hipoplastycznych,
C. plastycznych,
D. hemolitycznych.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Ginekologia. Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2006

Zadanie 33.

Przeciwwskazaniem do porodu w wodzie jest:

A. poród u pierwiastki,
B. niewydolność łożyska,

C. występowanie silnych skurczów porodowych,
D. stan po przebytym cięciu cesarskim.

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

Zadanie 34.

Zespół "znikającego płodu" stwierdzony podczas USG to:

A. zgon w I trymestrze ciąży jednego z zarodków oraz jego resorpcja,
B. zgon w II trymestrze ciąży jednego z płodów oraz jego "sprasowanie" przez worek owodniowy drugiego z płodów,
C. śródciążowy transfer krwi od jednego z płodów do drugiego,
D. zmiana przepływu krwi w naczyniach pępowinowych i wewnątrzpłodowych jednego z płodów.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo i ginekologia, t. 1 . Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, 140.

Zadanie 35.

Na jakim etapie rozwoju zarodek staje się płodem?

A. w 4-5 tygodniu ciąży,
B. w 8-9 tygodniu ciąży,
C. w 11-12 tygodniu ciąży,
D. w 20 tygodniu ciąży.

Literatura: Bień A. (red.): Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, 45.

Zadanie 36.

Występowanie podczas ciąży skurczy mięśni (łydek, ud) jest związane:

A. ze stosowaniem nieodpowiedniej diety, ubogiej w wapń, potas i magnez,
B. z uciskiem ciężarnej macicy na nerwy w okolicy miednicy mniejszej oraz na duże naczynia żylne, powodującym zastój krwi,
C. z przemęczeniem, niewłaściwą postawą ciała, stosowaniem środków moczopędnych,

D. wszystkie powyższe.

Literatura: Bień A.M. (red.): Opieka nad kobietą ciężarną. PZWL, Warszawa 2009, 180.

Zadanie 37.

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 38.

Antidotum stosowane przy przedawkowaniu MgSO4 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 39.

Podczas obserwacji rodzącej w I okresie porodu położna zauważa ciemnoczerwone krwawienie z dróg rodnych nasilające się po każdym skurczu, dodatkowo zaobserwowała zaburzenia ASP. Pacjentka zgłasza nadmierną bolesność zlokalizowaną w dnie macicy podczas badania I chwytem Leopolda. O czym mogą świadczyć w/w objawy?

A. przedwczesnym odklejeniu się łożyska prawidłowo usadowionego,
B. łożysku przodującym brzeżnie,
C. anemii,
D. łożysku przodującym centralnie.

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

Zadanie 40.
Nadpłodnienie to:

A. dodatkowe zapłodnienie drugiej komórki jajowej, uwolnionej w tym samym cyklu płciowym, przez plemniki pochodzące z oddzielnych stosunków płciowych,
B. zapłodnienia przez dwa oddzielne plemniki pojedynczej komórki jajowej oraz jej ciałka kierunkowego,
C. powstanie następnej ciąży, oprócz już istniejącej, w wyniku zapłodnienia drugiej komórki jajowej pochodzącej z następnego cyklu owulacyjnego,
D. jednoczesne zapłodnienie uwolnionych minimum dwóch komórek jajowych w tym samym cyklu.

Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 84.

Zadanie 41.
O porodzie przedwczesnym mówimy, gdy ma on miejsce:

A. przed 16-tym tygodniem ciąży,
B. między 21 a 38 tygodniem ciąży,
C. między 36 a 40 tygodniem ciąży,
D. po 40 tygodniu ciąży.

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

Zadanie 42.
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 43.
Do przyczyn krwawień w II trymestrze ciąży należą:

A. łożysko przodujące, łożysko przedwcześnie odklejające się, zaburzenia krzepliwości,
B. urazy kończyn, niewłaściwa dieta, siedzący tryb życia,
C. spożywanie alkoholu, częste wizyty u stomatologa, zmiana miejsca zamieszkania,
D. zażywanie dużej ilości aspiryny, współżycie płciowe w czasie ciąży, praca przy komputerze.

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

Zadanie 44.

Do położnej podstawowej opieki zdrowotnej zgłasza się 25 letnia pacjentka mieszkanka wsi w 30 tygodniu ciąży, ciąża 2 z następującymi objawami: białkomocz ¢ 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.

Po ewakuacji zaśniadu groniastego obowiązuje kontrola pacjentki obejmująca:

A. oznaczenia hCG, badanie USG miednicy mniejszej,
B. badanie ginekologiczne, badanie USG miednicy mniejszej,
C. oznaczenia hCG, RTG płuc w ciągu roku,
D. oznaczenia hCG, badanie ginekologiczne, RTG płuc w ciągu roku, badanie USG miednicy mniejszej.

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

Zadanie 46.

Pozycja pionowa matki w czasie porodu sprzyja:

A. szybszemu rozwieraniu się szyjki macicy oraz poprawie utlenowania płodu,

B. występowaniu słabszych skurczów macicy,
C. zwężeniu części pochwowej szyjki macicy,
D. zwiększeniu oparcia na kości guzicznej miednicy.

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

Zadanie 47.

Skracanie i rozwieranie szyjki macicy w okresie występowania skurczów macicy w 24 tyg. ciąży jest objawem:

A. stanu, który może występować w tym okresie ciąży u wieloródki jako fizjologiczny,
B. poronienia zagrażającego,
C. porodu przedwczesnego,
D. poronienia w toku.

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

Zadanie 48.

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 kobieta ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, 131.

Zadanie 49.

Odchody połogowe mają odczyn:

A. obojętny,
B. kwaśny,
C. zasadowy,
D. pH < 5.

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

Zadanie 50.

Rediagnostyka cukrzycy po urodzeniu dziecka obejmuje:

A. wykonanie testu tolerancji glukozy (75g OGTT) 4 miesiące po porodzie, oznaczanie glikemii na czczo co 6miesięcy,
B. wykonanie testu diagnostycznego (75g OGTT) w czasie pierwszej wizyty u osoby prowadzącej ciążę oraz między 24.–28. tygodniem ciąży lub gdy wystąpią pierwsze objawy sugerujące cukrzycę,
C. wykonanie testu tolerancji glukozy (75g OGTT) 4-5 tygodni po porodzie, wykonywanie testu tolerancji glukozy (75g OGTT) co rok,
D. wykonanie testu tolerancji glukozy (75g OGTT) 6–12 tygodni po porodzie, oznaczanie glikemii na czczo co 2–3 lata, przed planowaną kolejną ciążą wykonanie testu tolerancji glukozy (75 g OGTT).

Literatura: Zalecenia kliniczne dotyczące postępowania u chorych na cukrzycę 2014. Stanowisko Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego. Diabetologia Kliniczna 2014, 3, suplement A.

Zadanie 51.

Kobieta chora na cukrzycę jest w ciąży. Analizując dokumentację ciężarnej stwierdzasz, że zakwalifikowano jej chorobę jako cukrzyca klasy C. Oznacza to:

A. wystąpienie cukrzycy między 10. i 19. rokiem życia,
B. czas trwania cukrzycy od 10 do 19 lat,
C. wystąpienie cukrzycy przed 10. rokiem życia,
D. prawidłowe odpowiedzi A i B.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Ciąża wysokiego ryzyka. Ośrodek Wydawnictw Naukowych, Poznań 2010.

Zadanie 52.

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 53.

W I trymestrze ciąży leczeniem z wyboru w raku szyjki macicy IB i IIA jest:

A. odroczenie leczenia do III trymestru ciąży,
B. radioterapia,
C. rozszerzone usunięcie macicy z węzłami chłonnymi i ewentualne leczenie uzupełniające,
D. konizacja chirurgiczna z późniejszą systematyczną kontrolą kolposkopową.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Ciąża wysokiego ryzyka. Ośrodek Wydawnictw Naukowych, Poznań 2010, s. 1057.

Zadanie 54.

W I trymestrze ciąży następuje poprawa tolerancji węglowodanów, a zapotrzebowanie na insulinę ulega zmniejszeniu:

A. obie części zdania są prawdziwe i pozostają w logicznym związku,
B. pierwsza część zdania jest prawdziwa, a druga fałszywa,
C. pierwsza część zdania jest fałszywa, a druga prawdziwa,
D. obie części zdania są fałszywe.

Literatura: Bień A.: (red.): Opieka nad kobieta ciężarną. PZWL, Warszawa 2009, s.244.

Zadanie 55.

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 połogu. Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2012

Zadanie 56.

Doustne leki przeciwcukrzycowe do leczenia cukrzycy w ciąży:

A. mogą być stosowane dopiero od 12 tygodnia ciąży,
B. nie są rekomendowane w czasie ciąży,
C. mogą być stosowane w przypadku dobrego wyrównania glikemii przy przestrzeganej diecie,
D. są zalecane w połączeniu z insulinoterapią.

Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 436.

Zadanie 57.

U pacjentek z pojedynczym epizodem zakrzepicy w okresie ciąży właściwym postępowaniem jest:

A. jednorazowe podanie dożylnie heparyny niefrakcjonowanej,
B. podawanie do końca ciąży heparyny drobnocząsteczkowej w dawce profilaktycznej, a po porodzie zastosowanie leczenia przeciwzakrzepowego przez okres 4-6 tygodni,
C. podawanie w czasie ciąży heparyny niefrakcjonowanej w dawce profilaktycznej przez okres 4 tygodni od chwili wystąpienia objawów zakrzepicy,
D. zastosowanie dopiero po porodzie dziecka leczenia przeciwzakrzepowego, przez okres 4-6 tygodni.

Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 473.

Zadanie 58.

Jakie objawy sugerują odklejenie się łożyska?

A. nagły, silny ból, krwawienie, brak ruchów płodu,
B. poród przedwczesny,
C. zawroty głowy, mdłości, wymioty,
D. niemożność zbadania tętna i ciśnienia tętniczego matki.

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

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

Zadanie 59.
Zapłodniona komórka jajowa wnika do jamy macicy w stadium:
A. węzła zarodkowego,
B. blastocysty,
C. moruli,
D. trofoblastu.
Literatura: Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo, t. 1– 4. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012

Zadanie 60.
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 61.
Cechą charakterystyczną wczesnych objawów HELLP jest:
A. hemoglobinuria,
B. podwyższone stężenie heptoglobiny,
C. ból w lewym nadbrzuszu,
D. ból w prawym nadbrzuszu.
Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 410.

Zadanie 62.
Dzienne zapotrzebowanie energetyczne kobiety w ciąży powinno wynosić:
A. 3500- 3800 kcal,
B. 2500- 2800 kcal,
C. 1500-1800 kcal,
D. w okresie ciąży nie wyznacza się granic zapotrzebowania

energetycznego.

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

Zadanie 63.

Wskaż błędną odpowiedź:

A. siara zawiera więcej immunoglobulin niż mleko właściwe,
B. siara przyczynia się pośrednio do mniejszego nasilenia żółtaczki 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 64.

System „rooming-in" jest najkorzystniejszym systemem opieki nad matką i dzieckiem. Który punkt dokumentu „10 kroków do udanego piersią" zaleca ten system:

A. Krok 3,
B. Krok 4,
C. Krok 7,
D. Krok 10.

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

Zadanie 65.

W okresie laktacji NIE zaleca się szczepienia matki przeciwko:

A. nagminnemu zapaleniu przyusznic,
B. żółtej febrze,
C. grypie,
D. HPV.

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, 50. Bręborowicz G. H., Markwitz W. (red.): Położnictwo t. 1. Fizjologia ciąży. Wydawnictwo Lekarskie PZWL,

Warszawa 2012, s. 186.

Zadanie 66.

Uwzględniając wysoką aktywność biologiczną siary po podaniu jej na śluzówkę jamy ustnej zaleca się podawanie jej dziecku urodzonemu przedwcześnie:

A. ok. 0,5 ml siary na śluzówkę obu policzków „po palcu" w jałowej rękawiczce, 10-12 razy na dobę,
B. ok. 0,5 ml siary na śluzówkę policzka „po palcu" w jałowej rękawiczce, 4-5 razy na dobę,
C. ok. 1 ml siary na śluzówkę obu policzków „po palcu" w jałowej rękawiczce, przynajmniej 2 razy na dobę,
D. ok. 1 ml siary na śluzówkę jednego policzka „po palcu" w jałowej rękawiczce, 4-5 razy na dobę.

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. 29.

Zadanie 67.

Zgłosiła się do Ciebie kobieta w 7. dobie po porodzie, która w dniu dzisiejszym odczuwa bolesność w górnym zewnętrznym kwadrancie lewej piersi, zauważyła miejscowo zaczerwienienie, stwardnienie i większe ucieplenie tej okolicy. Co możesz podejrzewać?

A. zapalenie piersi,
B. zablokowanie przewodu miejscowego,
C. nawał mleczny,
D. nadprodukcję pokarmu.

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

Zadanie 68.

Hormony niezbędne do rozpoczęcia laktacji to:

A. prolaktyna, insulina,
B. oksytocyna, progesteron,
C. estriol, relaksyna,

D. estrogen, prostaglandyny.

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.

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 70.

Obraz kliniczny uszkodzenia splotu barkowego – porażeniu Erba-Duchenna`a (wskaż fałszywe):

A. kończyna górna przywiedziona, wyprostowana,
B. ramie zrotowane do wewnątrz, przedramię w pozycji pronacji,
C. kciuk ustawiony w przywiedzeniu, brak odruchu chwytnego,
D. zgięte nadgarstek i palce.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 58

Zadanie 71.

Noworodek oceniony na 0-3 punkty w skali Agar wymaga:

A. tylko umieszczenia w inkubatorze,
B. wnikliwiej obserwować w pierwszej dobie życia,
C. intensywnej resuscytacji,

D. tylko obserwacji przez matkę w systemie rooming-in.

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

Zadanie 72.

Składniki pożywienia, które przechodzą przez przewód pokarmowy w formie niezmienionej i są wykorzystywane przez bakterie, tak że pobudzają wzrost i aktywność prawidłowej flory bakteryjnej to:

A. probiotyki,
B. prebiotyki,
C. anabolityki,
D. witaminy.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 120.

Zadanie 73.

Dzieci, które położone na brzuchu mają trudności z uniesieniem głowy czy wysunięciem kończyn górnych do przodu, tak aby się na nich podeprzeć mają:

A. opóźnione napięcie mięśniowe,
B. obniżone napięcie mięśniowe,
C. wzmożone napięcie mięśniowe,
D. niesymetryczne napięcie mięśniowe.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 552.

Zadanie 74.

Krwiak podokostnowy to:

A. nagromadzenie krwi w przestrzeni podokostnowej kości czaszki w następstwie przerwania ciągłości naczyń krwionośnych,
B. surowiczo-krwotoczny obrzęk tkanek miękkich nad okostną w następstwie uciśnięcia naczyń krwionośnych części przodującej głowy,
C. umiejscowiony jest na kości ciemieniowej zwykle przekracza linię szwów czaszkowych,
D. nagromadzenie krwi pomiędzy przyczepem ścięgnistym

czepca a okostną.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 55.

Zadanie 75.

Objawowy refluks żołądkowo-przełykowy charakteryzuje:

A. dziecko ulewa i sporadycznie wymiotuje, ale zjada chętnie, a rozwój fizyczny i psychoruchowy nie budzi zastrzeżeń,
B. noworodek wymiotuje częściej niż 2 razy na dobę, dłużej niż przez 2 kolejne dni,
C. objawy wyraźnie zmniejszają się z tygodnia na tydzień a epizodom ulewania nie towarzyszą żadne inne objawy,
D. od 5-6 tygodnia życia obserwujemy ustępowanie problemu i zdecydowaną poprawę pod koniec trzeciego miesiąca.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 123-124

Zadanie 76.

Który z objawów NIE jest fizjologicznym odczynem ciążowym u noworodka?

A. obrzęk sutków,
B. wydzielina z pochwy,
C. drgawki,
D. wzrost temperatury.

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

Zadanie 77.

Leczenie objawowego refluksu żołądkowo-przełykowego u dzieci najmłodszych obejmuje:

A. doustne stosowanie leczenia kortykosterydami,
B. rzadsze karmienie maksymalnie 5 razy na dobę większą objętością mleka,
C. utrzymywanie przez 2 godziny po karmieniu wysokiej (co najmniej 45°) pozycji ciała dziecka,
D. utrzymywanie przez 24 godziny na dobę wysokiej (co najmniej 30°) pozycji ciała dziecka, również w trakcie przewijania.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 124-126

Zadanie 78.

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 79.

Bilirubina jest produktem katabolizmu hemu u noworodków około:

A. 25% bilirubiny powstaje z rozpadu krążących erytrocytów,
B. 50% bilirubiny powstaje z rozpadu krążących erytrocytów,
C. 60% bilirubiny powstaje z rozpadu krążących erytrocytów,
D. 75% bilirubiny powstaje z rozpadu krążących erytrocytów.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 227

Zadanie 80.

Nasilenie żółtaczki u noworodka można ocenić na podstawie schematu Kramera. Jeżeli stopy i dłonie są zażółcone to poziom bilirubiny jest:

A. poniżej 5 mg/dl,
B. 6-8 mg/dl,
C. 9-12 mg/dl,
D. powyżej 15 mg/dl.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 232.

Zadanie 81.

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 82.

Po urodzeniu noworodek musi przystosować się do względnie zimnego środowiska zewnętrznego przez wytworzenie ciepła w procesach metabolicznych. U noworodka donoszonego źródłem termogenezy jest:

A. brązowa tkanka tłuszczowa,
B. biała tkanka tłuszczowa,
C. mechanizm związany z aktywnością mięśniową,
D. mechanizm związany z aktywnością ruchową.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 41.

Zadanie 83.

Objawem hipotyreozy u noworodka NIE jest:

A. podwyższony poziom TSH,
B. obniżony poziom fT3 i fT4,
C. ochrypły głos, duży język,
D. wzmożone napięcie mięśniowe.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 352.

Zadanie 84.

Późne powikłania po zakończeniu radioterapii pojawiają się pomiędzy:

A. 3. a 12. miesiącem,
B. 4. a 18. miesiącem,
C. 6. a 24. miesiącem,
D. 32. a 48. miesiącem.

Literatura: Kędzia W.: Rak szyjki macicy. (W:) Słomko Z. (red.): Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008 str. 667.

Zadanie 85.
Zaznacz stwierdzenie NIEPRAWIDŁOWE dotyczące przedwczesnego rozwoju sutków:

A. przedwczesny rozwój sutków występuje najczęściej u dzieci do 3. roku życia,
B. przedwczesnemu rozwojowi sutków nie towarzyszą inne cechy estrogenizacji,
C. w przedwczesnym rozwoju sutków otoczki brodawek sutkowych nie są pigmentowane,
D. u dzieci z przedwczesnym rozwojem sutków wiek kostny nie odpowiada wiekowi metrykalnemu.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.).: Położnictwo i Ginekologia, tom 2 , Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015.

Zadanie 86.
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 87.
Współwystępowanie w rodzinie zachorowań na raka jajnika z innymi nowotworami stało się podstawą do wyróżnienia trzech najczęstszych zespołów dziedzicznych:

A. zespołu dziedzicznego raka sromu i jajnika, zespołu dziedzicznego raka jajnika specyficznego narządowo izespołu Lyncha,
B. zespołu dziedzicznego raka piersi i jajnika, zespołu dziedzicznego raka jajnika specyficznego narządowo izespołu Lyncha,
C. zespołu dziedzicznego raka kosmówki i jajnika, zespołu dziedzicznego raka sutka specyficznego narządowo i zespołu Lyncha,
D. zespołu dziedzicznego raka pochwy i jajnika, zespołu

dziedzicznego raka sutka specyficznego narządowo i zespołu Lyncha.

Literatura: Nowak–Markwitz E., Kędzia W., Spaczyński M.: Epidemiologia i etiologia nowotworów narządów płciowych. (W:) Słomko Z. (red.): Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008 str. 647.

Zadanie 88.

W okresie postmenopauzalnym estrogeny:

A. hamują utratę masy kostnej,
B. powodują utratę masy kostnej,
C. przyczyniają się pośrednio do częstszych złamań głowki kości udowej,
D. prawidłowe odpowiedzi A i C.

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

Zadanie 89.

Zaznacz stwierdzenie NIEPRAWIDŁOWE dotyczące zespołu napięcia przedmiesiączkowego:

A. zespół napięcia przedmiesiączkowego to dolegliwości ogólne i miejscowe występujące w pierwszej fazie cyklu,
B. zespół napięcia przedmiesiączkowego u dziewcząt występuje rzadko, zwykle kilka lat po menarche,
C. zespół napięcia przedmiesiączkowego związany jest z niedoczynnością ciałka żółtego i nadczynnością estrogenną,
D. główne objawy zespołu napięcia przedmiesiączkowego to uczucie pełności w dole brzucha, bolesny obrzęk sutków, zmienność nastroju, nudności.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.).: Położnictwo i Ginekologia, tom 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015.

Zadanie 90.

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 91.

Większość zaburzeń miesiączkowych 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 92.

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 93.

Zwiększone ryzyko osteoporozy dotyczy kobiet:

A. u których menopauza wystąpiła po 50 roku życia,
B. licznych wieloródek,
C. prowadzących aktywny tryb życia,
D. o szczupłej budowie ciała.

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

Zadanie 94.

Najczęstszą przyczyną krwawienia z dróg rodnych u noworodków płci żeńskiej jest:

A. uszkodzenie błony dziewiczej i/lub łechtaczki spowodowane przez palec badającego podczas

rozpoznawania położenia miednicowego – uraz okołoporodowy,

B. krwawienie wywołane guzami hormonalnie czynnymi,
C. krwawienie z odstawienia z miernie wyrosłej i tylko częściowo wydzielniczo zmienionej błony śluzowej macicy w skutek działania hormonów matczynych,
D. krwawienie spoza narządów płciowych (pęcherz moczowy, jelita) sugerujące krwawienia z dróg rodnych.

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

Zadanie 95.

Obfite miesiączki u młodych dziewcząt związane są z:

A. przedwczesną aktywnością seksualną,
B. intensywnym uprawianiem sportu,
C. zaburzeniami układu krzepnięcia,
D. jadłowstrętem psychicznym.

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

Zadanie 96.

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 97.

Metaplazja płaskonabłonkowa jest to zastąpienie nabłonka gruczołowego śluzowego szyjki macicy przez nabłonek:

A. paraepidermalny,
B. walcowaty,
C. wielonarządowy,
D. orzęsiony.

Literatura: Kędzia W., Spaczyński M.: Diagnostyka histopatologiczna. (W:) Słomko Z. (red.): Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008 str. 652.

Zadanie 98.
Objawy zespołu pokastracyjnego po zabiegu operacyjnym występują pomiędzy:

A. 7 a 30 dniem,
B. 14 a 34 dniem,
C. 21 a 30 dniem,
D. 30 a 42 dniem.

Literatura: Sioma-Markowska U., Machura M.: Zadania położnej w opiece nad kobietą w okresie okołomenopauzalnym. W: Sipiński A. (red.): Opieka w ginekologii. „Śląsk" Wydawnictwo Naukowe, Katowice 2012. str. 129.

Zadanie 99.
Zabiegi borowinowe w ginekologii są stosowane w leczeniu:

A. zrostów otrzewnej i niepłodności,
B. niepłodności i przewlekłych stanów zapalnych,
C. zrostów otrzewnej i przewlekłych stanów zapalnych,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

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

Zadanie 100.
Zaznacz stwierdzenie NIEPRAWIDŁOWE dotyczące zrostu warg sromowych u dziewcząt w okresie przed pokwitaniem:

A. powstaniu zrostu warg sromowych na ogół nie towarzyszy proces zapalny,
B. zrostowi warg może towarzyszyć wstępujące zakażenie dróg moczowych spowodowane wstecznym odpływem moczu zpochwy do pęcherza moczowego,
C. leczenie polega na rozdzieleniu zrostu w znieczuleniu miejscowym,
D. do pielęgnacji (po rozdzieleniu zrostu warg sromowych) poleca się pudry i zasypki oraz maści z cynkiem.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.).: Położnictwo i Ginekologia, tom 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015.

Zadanie 101.

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 102.

Zaznacz stwierdzenie NIEPRAWIDŁOWE dotyczące zakażenia rany pooperacyjnej.

A. zakażenia rany pooperacyjnej są obserwowane zarówno po cięciach cesarskich jak i po typowych operacjach ginekologicznych,
B. częściej występują infekcje wczesne (1–2 doba po operacji), niż infekcje późne (5–8 doba po operacji),
C. brązowe podbarwienie skóry i trzeszczenie w tkance podskórnej sugerują zgorzel gazową,
D. leczenie zakażenia rany pooperacyjnej polega min. na szerokim otworzeniu rany, usunięciu tkanek martwiczych oraz zastosowaniu antybiotykoterapii.

Literatura: Bręborowicz G.H. (red.).: Położnictwo i Ginekologia, tom 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015.

Zadanie 103.

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 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.

W zespole Turnera w badaniach hormonalnych stwierdza się:

A. bardzo małe stężenia estrogenów i duże stężenia gonadotropin,
B. bardzo małe stężenia gonadotropin i duże stężenia estrogenów,
C. bardzo duże stężenia estrogenów i gonadotropin,
D. bardzo małe stężenia estrogenów i gonadotropin.

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

Zadanie 106.

Zaznacz stwierdzenie NIEPRAWIDŁOWE dotyczące odśluzowania jamy ustno-gardłowej po urodzeniu:

A. u noworodków urodzonych w stanie ogólnym dobrym nie zaleca się rutynowo odsysać wydzieliny z jamy ustnej, nosa i gardła z zalegającej wydzieliny,
B. odśluzowanie należy wykonywać w przypadku niedrożności dróg oddechowych, którą może spowodować gęsta smółka, śluz, skrzepy krwi lub maź płodowa,
C. kolejność odśluzowania to: przewody nosowe, jama ustna,
D. siła ssania powinna wynosić 80-100 mmHg.

Literatura: Salamończyk M., Łozińska-Czerniak A., Dmoch-Gajzlerska E: Neonatologia. Praktyczne umiejętności w opiece nad noworodkiem. Wydawnictwo lekarskie PZWL, Warszawa 2014.

Zadanie 107.

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 108.

Do szczepień ochronnych wykonywanych u noworodka w pierwszej dobie życia zalicza się szczepienie przeciwko gruźlicy, którą wykonuje się:

A. śródskórnie w 1/3 zewnętrzną górną część prawego ramienia,
B. śródskórnie w 1/3 zewnętrzną górną część lewego ramienia,
C. domięśniowo w przednio-boczną powierzchnie uda,
D. śródskórnie w przednio-boczną powierzchnie uda.

Literatura: Salamończyk M., Łozińska-Czerniak A., Dmoch-Gajzlerska E.:Neonatologia. Praktyczne umiejętności nad noworodkiem. PZWL, Warszawa, 2014, str. 16.

Zadanie 109.

Zadaniem położnej rodzinnej w opiece nad kobietą w ciąży powikłanej cukrzycą jest między innymi przekazanie informacji na temat zasad żywienia. Dieta powinna być prawidłowo skonstruowana pod względem jakości i ilości składników. Dzienna racja pokarmowa powinna składać się:

A. w 40-50% z węglowodanów (z przewagą złożonych – warzywa, pieczywo, kasze); w 30% z białka (1,3 g/kg masy ciała); w 20-30% z tłuszczów (w równych częściach z nasyconych i wielonasyconych),
B. w 20-30% z węglowodanów (z przewagą złożonych – warzywa, pieczywo, kasze); w 50% z białka (1,3 g/kg masy ciała); w 40-50% z tłuszczów (w równych częściach z nasyconych i wielonasyconych),
C. w 10-20% z węglowodanów (z przewagą złożonych – warzywa, pieczywo, kasze); w 60% z białka (1,3 g/kg masy ciała); w 10-20% z tłuszczów (w równych częściach z nasyconych i wielonasyconych),
D. w 40-50% z węglowodanów (z przewagą złożonych – warzywa, pieczywo, kasze); w 10% z białka (1,3 g/kg

masy ciała); w 10-20% z tłuszczów (w równych częściach z nasyconych i wielonasyconych).

Literatura: Bień A.: Opieka nad ciężarną, PZWL, Warszawa, str. 252.

Zadanie 110.

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 111.

Który z objawów NIE świadczy o patologii stawów biodrowych wokresie 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 112.

Który z objawów dotyczących brodawki sutkowej zauważony podczas oglądania piersi może wskazywać na proces chorobotwórczy?

A. średnica otoczki brodawki większa niż 5cm,
B. średnica otoczki brodawki mniejsza niż 2cm,
C. wciąganie brodawki sutkowej,
D. mocna pigmentacja otoczki brodawki.

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

Zadanie 113.

Wskazaniem do intubacji NIE jest:

A. konieczność odessania smółki lub innej substancji blokującej drożność tchawicy,
B. brak poprawy klinicznej podczas wentylacji za pomocą maski twarzowej,
C. czynność serca < 80 odd/min,
D. stwierdzenie innych okoliczności (np. wrodzonej przepukliny przeponowej lub urodzeniowej masy ciała <1000 g).

Literatura: Salamończyk M., Łozińska-Czerniak A., Dmoch-Gajzlerska E. Neonatologia. Praktyczne umiejętności w opiece nad noworodkiem. Wydawnictwo lekarskie PZWL, Warszawa 2014.

Zadanie 114.

Do oceny przebiegu pokwitania u dziewcząt wykorzystuje się skalę:

A. Tunnera,
B. Tannera,
C. Tendlera,
D. Tischnera.

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

Zadanie 115.

U ciężarnych z cukrzycą kontrolę stężenia hemoglobiny glikowanej należy przeprowadzać w ciąży co:

A. 2-3 tygodnie,
B. 4-6 tygodni,
C. 7-8 tygodni,
D. 3 miesiące.

Literatura: Bręborowicz G. H., Wielgoś M. (red.): Położnictwo t. 4. Diagnostyka biofizyczna i biochemiczna w medycynie perinatalnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 341.

Zadanie 116.

W badaniu ultrasonograficznym kryterium diagnostyczne małowodzia obejmuje wartości:

A. AFI ≤ 5 cm,

B. AFI > 7-10 cm,
C. AFI > 11-18 cm,
D. AFI > 20-24 cm.

Literatura: Bręborowicz G. H., Paszkowski T. (red.): Położnictwo t. 2. Medycyna matczyno-płodowa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s. 129.

Zadanie 117.

Według Zaleceń zespołu Ekspertów dotyczących profilaktyki krwawienia z niedoboru witaminy K u noworodków i niemowląt w Polsce wszystkie noworodki zdrowe, donoszone, po urodzeniu powinny otrzymywać witaminę K w dawce:

A. 1 mg domięśniowo,
B. 2 mg domięśniowo lub 0,5 mg doustnie,
C. 0,3 mg domięśniowo lub 0,5 mg doustnie,
D. 2 mg domięśniowo lub 0,3 mg dożylnie.

Literatura: Borszewska-Kornacka MK, Czech-Kowalska J, Czerwionka-Szaflarska M, Dobrzańska A, Helwich E, Jackowska T, Jankowska-Zduńczyk A, Peregud-Pogorzelski J, Socha P, Walkowiak J. Zalecenia dotyczące profilaktyki krwawienia z niedoboru witaminy K. Stand Med Pediatr 2016;13:26-37.

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.

U noworodka z różyczką wrodzoną może wystąpić zespół objawów obejmujących wady narządu wzroku, wady serca, zaburzenia słuchu, jest to tzw. triada:

A. Sabina-Pinkertona,
B. Schoenleina-Henocha,
C. Gregga,
D. Carneya.

Literatura: Bień A. (red.): Opieka nad kobietą ciężarną. PZWL, Warszawa 2009, str. 311

Zadanie 120.

Wykonujesz badanie cytologiczne. Wskaż czynność, która wykonana została NIEPRAWIDŁOWO:

A. środkowe „włoski" szczoteczki wprowadziłaś do kanału szyjki, lekko ucisnęłaś, tak że „włoski" boczne lekko się ugięły,
B. utrzymując lekki nacisk obróciłaś szczoteczkę trzykrotnie zgodnie z ruchem wskazówek zegara,
C. pobrany rozmaz rozprowadziłaś na szkiełku mikroskopowym ruchem pędzla przy użyciu obydwu stron szczoteczki,
D. rozmaz utrwaliłaś w ciągu 4 sekund za pomocą utrwalacza w aerozolu, spryskując szkiełko pod kątem prostym z odległości 20 cm.

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