

Zadanie 1.

W planowaniu działań opiekuńczych, mających na celu zapobieganie skutkom długotrwałego unieruchomienia wobec obłożnie chorych, pielęgniarka powinna uwzględnić:

- A . zmianę pozycji łożeniowej oraz masaż i natłuszczenie miejsc narażonych na występowanie odleżyn przy każdej zmianie pozycji,
- B. ćwiczenia oddechowe i ćwiczenia bierne,
- C. prawidłowe odpowiedzi A i B,
- D. żadna z podanych odpowiedzi nie jest prawidłowa.

Literatura: Radzik T.: Zakres i formy opieki nad chorym o niepomyślnym rokowaniu. W: Ślusarska B., Zarzycka D., Zahradniczek K.: Podstawy pielęgniarstwa. Podręcznik dla studentów i absolwentów kierunków pielęgniarstwo i Położnictwo. Tom I. Założenia teoretyczne. Czelej, Lublin 2004.

Zadanie 2.

Według Lalonda, do czynników ryzyka zachorowania należą:

- A. styl życia, kontakty seksualne, szczepienia,
- B . czynniki genetyczne, warunki pracy i mieszkania, opieka zdrowotna,
- C . choroby zakaźne, czynniki środowiskowe, ochrona zdrowia, zmiany klimatyczne,
- D . styl życia, czynniki środowiskowe, czynniki genetyczne, ochrona zdrowia.

Literatura: Collins S., Parker E.: Propedeutyka pielęgniarstwa. PZWL, Warszawa 1989; Karski Z. (red.): Promocja zdrowia. IGNIS we współpracy z Centrum Organizacji i Ekonomiki Ochrony Zdrowia, Warszawa 1999.

Zadanie 3.

Pacjent z rozpoznaną astmą oskrzelową, nie posiada wiedzy dotyczącej czynników wyzwalających objawy astmy, ani też motywacji do podjęcia zgłębienia wiedzy. Który z systemów pielęgnowania wg Orem, powinien być zastosowany w opiece nad pacjentem?

- A. system w pełni kompensacyjny,
- B. system częściowo-kompensacyjny,
- C. system wspierająco-uczący,
- D. system rozwojowy.

Literatura: Poznańska S.: Dorota Orem Model samoopieki/deficyt samoopieki [w:] Poznańska S., Płaszewska - Żywko L. Wybrane modele pielęgniarstwa. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków, 2001, 104-123

Zadanie 4.

Sedacja w opiece nad człowiekiem przewlekle chorym jest to stosowanie środków:

- A. farmakologicznych,
- B. bodźcowych,
- C. psychoterapeutycznych,
- D. komplementarnych.

Literatura: Łuczak J, Mierzejewski P., Piwońska M.: Zagadnienia ogólne opieki paliatywnej.[w:] Szczeklik A. (red.).Choroby Wewnętrzne, Medycyna Praktyczna, Kraków, 2005, 2263-2271

Zadanie 5.

Asystowanie człowiekowi w rozpoznawaniu i zaspokajaniu 14 fundamentalnych potrzeb, jeśli on sam nie ma ku temu odpowiedniej siły, woli lub wiedzy - to rola pielęgniarki według teorii:

- A. D. Orem,
- B. F. Nightingale,
- C. V. Henderson,
- D. B. Neuman.

Literatura: Zarzycka D. Model teoretyczny pielęgniarstwa Virginii Henderson. W: Ślusarska B., Zarzycka D., Zahradniczek K.: Podstawy pielęgniarstwa. Podręcznik dla studentów i absolwentów kierunków pielęgniarstwo i położnictwo. Tom I. Założenia teoretyczne. Czelej, Lublin 2004.

Zadanie 6.

Istotnym założeniem modelu teoretycznego pielęgniarstwa Callisty Roy jest:

- A. humanistyczna troskliwość,
- B. adaptacja do środowiska,
- C. relacje pielęgniarka - pacjent,
- D. równowaga systemu otwartego.

Literatura: Poznańska S., Płaszewska - Żywko L.: Wybrane modele pielęgniarstwa. Wyd. UJ, Kraków 2001.

Zadanie 7.

Model pielęgnowania F. Nightingale należy do grupy teorii:

- A. potrzeby,
- B. środowisko,
- C. systemy,
- D. interakcje.

Literatura: Poznańska S., Płaszewska - Żywko L.: Wybrane modele pielęgniarstwa. Wyd. UJ, Kraków 2001.

Zadanie 8.

Formalną edukację pielęgniarzką chorego hospitalizowanego zapoczątkowała:

- A. F. Nightingale,
- B. V. Henderson,
- C. B. Neuman,
- D. H. Peplau.

Literatura: Poznańska S.: U podstaw pielęgniarstwa[w:] Poznańska S., Płaszewska - Żywko L. Wybrane modele pielęgniarstwa. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków, 2001, 33-57.

Zadanie 9.

Objawem II° odleżyn wg Torrance'a NIE jest:

- A. owrzodzenie,
- B. rumień utrzymujący się po ustaniu ucisku,
- C. powierzchniowy obrzęk,
- D. uszkodzenie naskórka.

Literatura: Łuczak J, Mierzejewski P., Piwońska M.: Zagadnienia ogólne opieki paliatywnej. [w:] Szczeklik A. (red.). Choroby Wewnętrzne, Medycyna Praktyczna, Kraków, 2005, 2263-2271

Zadanie 10.

Obrzęki pochodzenia sercowego powstają wskutek:

- A . zmiany ciśnienia onkotycznego i hydrostatycznego, pogorszenia ukrwienia tkanek,
- B . długotrwałego unieruchomienia, zmiany ciśnienia osmotycznego,
- C . wysokich wartości ciśnienia tętniczego krwi i niewydolności nerek,
- D . zasadowicy metabolicznej, przepuszczalności naczyń włosowatych.

Literatura: Kokot F.: Choroby wewnętrzne. PZWL, Warszawa 2001.

Zadanie 11.

Pacjent, u którego rozpoznano dusznicę bolesną, w sytuacji napadu bólowego powinien:

- A . przyjąć tabletkę przeciwbólową, odpocząć, zapewnić dopływ świeżego powietrza,
- B . przerwać wysiłek fizyczny, przyjąć nitroglicerynę i tabletkę przeciwbólową,
- C . przerwać wysiłek fizyczny, przyjąć nitroglicerynę, jeśli ból nie ustąpi po trzech kolejnych dawkach - wezwać pogotowie,
- D . przerwać wysiłek fizyczny, przyjąć nitroglicerynę, jeśli ból nie ustąpi powtórzyć po 20 min. Dawkę nitrogliceryny.

Literatura: Szczeklik A.: Choroby wewnętrzne. Medycyna Praktyczna, Kraków 2005

Zadanie 12.

Palce pałeczkowate występują u osób z:

- A. chorobą niedokrwinną serca,
- B. zapaleniem mięśnia sercowego,
- C. ostrą niewydolnością serca,
- D. przewlekłym zespołem płucno-sercowym.

Literatura: Poloński L.: Podstawy kardiologii. Podręcznik dla studentów medycyny i lekarzy. Śląska Akademia Medyczna, Katowice 2000.

Zadanie 13.

Próba Trendelenburga służy do oceny:

- A. drożności tętnic,
- B. drożności żył przeszywających,
- C. wydolności żył głębokich,
- D. wydolności żył powierzchownych.

Literatura: Szczeklik W., Choroby Wewnętrzne, Medycyna Praktyczna, Kraków 2005.

Zadanie 14.

U pacjenta wykonującego próbę wysiłkową na bieżni ruchomej, należy monitorować:

- A . tętno, ciśnienie tętnicze krwi, saturację, diurezę godzinową,
- B . tętno, oddech, ciśnienie tętnicze krwi, zapis EKG,
- C . diurezę minutową, oddech, OCŻ, ciśnienie tętnicze krwi,
- D . oddech, tętno, zapis EKG, wygląd skóry, saturację.

Literatura: Szczeklik W., Choroby Wewnętrzne, Medycyna Praktyczna, Kraków 2005.

Zadanie 15.

Udrożnienie dróg oddechowych u pacjenta nieprzytomnego polega, na:

- A . ułożeniu w pozycji bocznej ustalonej, odgięciu głowy do tyłu, usunięciu ciał obcych z jamy ustnej,
- B . ułożeniu w pozycji bezpiecznej, przygięciu głowy do przodu, usunięciu ciał obcych z jamy ustnej,
- C . ułożeniu na plecach, odgięciu głowy do tyłu, usunięciu ciał obcych z jamy ustnej, uniesieniu żuchwy,
- D . ułożeniu na plecach, przygięciu głowy do przodu, usunięciu ciał obcych z jamy ustnej, uniesieniu żuchwy.

Literatura: Praca pod redakcją prof. dr. hab. Andrzeja Szczeklika, Choroby wewnętrzne, str. 133, Medycyna Praktyczna, Kraków 2011.

Zadanie 16.

Badanie polegające na selektywnym podaniu środka cieniującego do każdej z tętnic wieńcowych, to:

- A. echokardiografia,
- B. scyntygrafia serca,
- C. koronarografia,
- D. angioplastyka.

Literatura: Mandecki T. (red.): Kardiologia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005 s. 73.

Zadanie 17.

O dokonującym się zawale mięśnia sercowego może świadczyć ból w klatce piersiowej, który:

- A. nie ustępuje po podjęzykowym podaniu nitrogliceryny,
- B. ustępuje po podjęzykowym podaniu nitrogliceryny,
- C. trwa 20-30 minut i więcej,
- D. prawidłowa odpowiedź A i C.

Literatura: Choroby wewnętrzne red. F. Kokot. Warszawa 2001, Wyd. PZWL, s. 109 Opolski G., Górecki A., Stolarz P.: Ostre stany kardiologiczne. Algorytmy postępowania. Fundacja Rozwoju Medycyny „Człowiek człowiekowi”, W-wa 2000.

Zadanie 18.

Niedostosowanie szerokości mankietu do obwodu ramienia pacjenta, podczas pomiaru ciśnienia tętniczego krwi, powoduje uzyskanie:

- A. niezmiennych wartości ciśnienia,
- B. zaniżonych wartości ciśnienia, przy zastosowaniu mankietu zbyt szerokiego u osób bardzo szczupłych,
- C. zawyżonych wartości ciśnienia, przy zastosowaniu mankietu zbyt szerokiego u osób bardzo szczupłych,
- D. zaniżonych wartości ciśnienia, przy zastosowaniu mankietu standardowego u osób otyłych.

Literatura: B. Ślusarska, D. Zarzycka, K. Zahradniczek. (red.) "Podstawy pielęgniarstwa" Wydawnictwo CZELEJ, Lublin 2004.

Zadanie 19.

U osób powyżej 18 r.ż., które nie przyjmują leków hipotensyjnych, optymalne ciśnienie tętnicze krwi, to:

- A. ciśnienie skurczowe <120 mmHg, rozkurczowe <80 mmHg,
- B. ciśnienie skurczowe 120-129 mmHg, rozkurczowe 80-84 mmHg,
- C. ciśnienie skurczowe 130-139 mmHg, rozkurczowe 85-89 mmHg,
- D. ciśnienie skurczowe 140-149 mmHg, rozkurczowe 90-95 mmHg.

Zadanie 20.

Do modyfikowalnych czynników ryzyka chorób sercowo-naczyniowych należą:

- A. wiek mężczyzny 45 lat, palenie tytoniu, nieprawidłowe nawyki żywieniowe,
- B. nadciśnienie tętnicze, otyłość, złe nawyki żywieniowe, płeć męska,
- C. palenie tytoniu, nieprawidłowe żywienie, mała aktywność fizyczna, upośledzona tolerancja glukozy,
- D. wiek kobiety 55 lat, cukrzyca, złe żywienie, palenie tytoniu.

Literatura: Praca pod redakcją prof. dr. hab. Andrzeja Szczeklika, Choroby wewnętrzne, str. 147, Medycyna Praktyczna, Kraków 2011.

Zadanie 21.

Zmiany w EKG - całkowicie niemierny rytm, trudne do zróznicowania załamki P przy widocznych drobnych pofałdowaniach linii izoelektrycznej, świadczą o:

- A. częstoskurczu komorowym,
- B. bloku przedsionkowo-komorowym,

- C. migotaniu przedsionków,
- D. trzepotaniu przedsionków.

Literatura: Szczeklik A.: Choroby wewnętrzne. Medycyna Praktyczna, Kraków 2005

Zadanie 22.

Zwiększenie masy ciała u pacjenta z zaawansowaną niewydolnością serca jest spowodowane:

- A. zwiększeniem całkowitej masy tłuszczu,
- B. zwiększeniem beztłuszczowej masy ciała,
- C. zwiększeniem obrzęków,
- D. kacheksją.

Literatura: European Society of Cardiology: Standardy postępowania. Niewydolność serca. Polskie Towarzystwo Kardiologiczne, Warszawa 2003.

Zadanie 23.

W profilaktyce chorób układu krążenia zaleca się ograniczenie podaży sodu do 2-3 g na dobę, co oznacza, że:

- A. można dosalać potrawy solą kuchenną w ilości 2-3 g na dobę,
- B. nie należy dosalać potraw,
- C. należy wykluczyć z diety marynaty, wędzone wędliny,
- D. prawidłowe odpowiedzi B i C.

Literatura: B. Ślusarska, D. Zarzycka, K. Zahradniczek. (red.) "Podstawy pielęgniarstwa" Wydawnictwo CZELEJ, Lublin 2004.

Zadanie 24.

Obrzęki charakteryzujące się powstawaniem wolno zanikającego dołka w wyniku uciśnięcia palcem, są to obrzęki:

- A. śluzowate,
- B. przelotne,
- C. rozlane,
- D. ciastowate.

Literatura: Szczeklik W., Choroby Wewnętrzne, Medycyna Praktyczna, Kraków 2005.

Zadanie 25.

Nitrogliceryna podana około policzkowo działa po upływie:

- A. 1-3 minut,
- B. 4-10 minut,

- C. 15-20 minut,
- D. 25-35 minut.

Literatura: Rajter- Cynke G. (red.), Farmakologia, Czelej 2002.

Zadanie 26.

Zaparcia w przewlekłej niewydolności krążenia są spowodowane:

- A. przewlekłą farmakoterapią,
- B. powiększeniem wątroby,
- C. spadkiem aktywności fizycznej,
- D. zastojem żylnym w błonie śluzowej żołądka i jelit.

Literatura: Szczeklik W., Choroby Wewnętrzne, Medycyna Praktyczna, Kraków 2005.

Zadanie 27.

U kobiet stosujących doustne środki antykoncepcyjne, ryzyko powikłań sercowo-naczyniowych zwiększa:

- A. dieta wegetariańska,
- B. palenie papierosów,
- C. siedzący tryb życia,
- D. alkohol.

Literatura: Świątecka G.: Choroby serca u kobiet. Via Medica, Gdańsk 2000, str. 95-100. Szczeklik A.: Choroby wewnętrzne. Medycyna Praktyczna, Kraków 2005

Zadanie 28.

W farmakologicznym przygotowaniu pacjenta do koronarografii należy uwzględnić odstawienie dostnych leków:

- A. przeciwzakrzepowych,
- B. hipotensyjnych,
- C. przeciwplatekcyjnych,
- D. hipolipemicznych.

Literatura: Giec L., Trusz-Gluza M.: Choroba niedokrwienności serca. PZWL, W-wa 1999: 179.

Zadanie 29.

Który z objawów fizykalnych i dolegliwości jest najbardziej charakterystyczny dla niewydolności lewokomorowej?

- A. poszerzenie żył szyjnych,
- B. wodobrzusze,

- C. duszność w pozycji leżącej,
- D. obrzęki krążeniowe.

Literatura: Szczeklik A.: Choroby wewnętrzne. Medycyna Praktyczna, Kraków 2005

Zadanie 30.

Która grupa produktów żywnościowych jest przeciwwskazana w nadciśnieniu tętniczym?

- A. pomidory, ogórki, sałata,
- B. groszek konserwowy, ketchup, konserwy mięsne,
- C. warzywa strączkowe, świeże mięso wołowe,
- D. kapusta biała i czerwona, świeże ryby.

Literatura: Ciborowska H. Rudnicka A.: Dietetyka. Żywnienie zdrowego i chorego człowieka. PZWL, Warszawa 2004.

Zadanie 31.

Oddech pogłębiony, tzw. oddech Kussmaula występuje m.in.:

- A. po zażyciu leków narkotycznych,
- B. w kwasicy metabolicznej,
- C. po udarze mózgu,
- D. jako objaw encefalopatii metabolicznej.

Literatura: Szczeklik A.: Choroby wewnętrzne. Medycyna Praktyczna, Kraków 2005:470.

Zadanie 32.

Przeciwwskazaniem do oklepywania klatki piersiowej NIE jest:

- A. odma opłucnowa,
- B. zatorowość płucna,
- C. tętniak aorty,
- D. zapalenie oskrzeli.

Literatura: Gajewski P. (red): Interna Szczeklika. Podręcznik chorób wewnętrznych. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, s. 811.

Zadanie 33.

Tuberkulinę wstrzykuje się:

- A . śródskórną w 1/3 długości przedramienia po stronie grzbietowej lub dłoniowej w ilości 0,1 ml,
- B . podskórną w 1/3 długości przedramienia po stronie grzbietowej w ilości 0,1 ml,

- C . podskórnice w 2/3 długości przedramienia po stronie grzbietowej lub dłoniowej w ilości 0,5 ml,
- D . śródskórnice w 2/3 długości przedramienia po stronie grzbietowej w ilości 0,5 ml.

Literatura: Gajewski P. (red): Interna Szczeklika. Podręcznik chorób wewnętrznych. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, s. 632.

Zadanie 34.

Pacjenta z rozpoznaną małą odmą opłucnową należy ułożyć:

- A. na boku po stronie odmy,
- B. na plecach,
- C. na boku po stronie przeciwnej niż występuje odma,
- D. na brzuchu.

Literatura: Śladek K.: Choroby opłucnej. Szczeklika A. [w:] Choroby wewnętrzne. Medycyna Praktyczna, Kraków, 2005,638-642.

Zadanie 35.

Po nakłuciu tętnicy udowej i pobraniu krwi na gazometrię należy uciskać tętnicę do ustania krwawienia przez:

- A. ≥ 3 minuty,
- B. ≥ 5 minut,
- C. ≥ 7 minut,
- D. $\geq 10-15$ minut.

Literatura: Gajewski P. (red): Interna Szczeklika. Podręcznik chorób wewnętrznych. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, s. 585.

Zadanie 36.

Ostremu skurczowi oskrzeli towarzyszy:

- A. orthopnoë,
- B. tachypnoë,
- C. tachycardia,
- D. prawidłowe odpowiedzi B i C.

Zadanie 37.

Pacjentowi choremu na astmę oskrzelową, przed wykonaniem bronchoskopii należy podać:

- A. antybiotyk,
- B. lek uspokajający,
- C. lek rozkurczający oskrzela,

D. antybiotyków lub bakteriostatyków.

Literatura: Gajewski P. (red): Interna Szczeklika. Podręcznik chorób wewnętrznych. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, s. 612.

Zadanie 38.

Pacjent, po wykonaniu bronchoskopii, może spożyć pierwszy posiłek w czasie:

- A. od 0,5 do 1 godziny,
- B. od 2 do 3 godzin,
- C. od 4 do 5 godzin,
- D. od 6 do 7 godzin.

Literatura: Szczeklika A.: Choroby wewnętrzne. Medycyna Praktyczna, Kraków 2005: 494.

Zadanie 39.

W zaburzeniach wentylacji typu obturacyjnego stosuje się:

- A. zwiększanie zakresu ruchów części kostnych klatki piersiowej,
- B. wzmacnianie siły mięśni klatki piersiowej,
- C. inhalacje, ułożenie drenażowe, oklepywanie,
- D. rozciąganie zmian w opłucnej (zrostów).

Literatura: Szczeklika A.: Choroby wewnętrzne. Medycyna Praktyczna, Kraków 2005: 498.

Zadanie 40.

NIEPRAWIDŁOWE wykonanie próby tuberkulinowej, polega na:

- A. podskórnym podaniu tuberkuliny,
- B. śródskórnym podaniem tuberkuliny,
- C. podaniu 0,1ml tuberkuliny Rt 23,
- D. wykonaniu wstrzyknięcia śródskórnego z tuberkuliną na prawym lub lewym przedramieniu.

Literatura: Ślusarska B., Zarzycka D., Zahradniczek K. (red.): Podstawy pielęgniarstwa t. 2, Czelej 2004

Zadanie 41.

Duszność pochodzenia oddechowego - wdechowa o charakterze restrykcyjnym występuje w:

- A. zwłóknieniu płuc,
- B. astmie oskrzelowej,
- C. rozedmie płuc,

D. POCHP.

Zadanie 42.

Przygotowanie pacjenta do nakłucia jamy opłucnej (torakocentezy) wymaga ułożenia chorego w pozycji:

- A. siedzącej z podpartymi ramionami,
- B. dowolnej, musi być wygodna dla chorego,
- C. leżącej na plecach,
- D. leżącej na prawym lub lewym boku, w zależności od nakłuwanej strony.

Literatura: Gajewski P. (red): Interna Szczeklika. Mały podręcznik. Kompendium medycyny praktycznej 2014/2015. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, ss.1307-1308.

Zadanie 43.

Jakie jest przygotowanie pacjenta do defekografii:

- A. dzień przed badaniem pacjent powinien wypić Fortrans,
- B. dzień przed badaniem pacjent musi być na diecie płynnej,
- C. dzień przed badaniem należy wykonać pacjentowi wlewkę doodbytniczą,
- D. defekografia nie wymaga specjalnego przygotowania pacjenta.

Literatura: Szczeklik W., Choroby Wewnętrzne, Medycyna Praktyczna, Kraków 2005.

Zadanie 44.

Pacjentowi z napadem kolki żółciowej NIE należy podawać:

- A. pyralginy,
- B. morfiny,
- C. NLPZ,
- D. papaweryny.

Literatura: Szczeklik W., Choroby Wewnętrzne, Medycyna Praktyczna, Kraków 2005.

Zadanie 45.

Które z podanych pokarmów są przeciwwskazane dla chorego z zespołem jelita drażliwego w okresie biegunek?

- A. mocna herbata,
- B. woda mineralna niegazowana,
- C. gotowane warzywa,

D. prawidłowe odpowiedzi A i B.

Literatura: Ciborowska H., Rudnicka A. Dietetyka. Żywnienie zdrowego i chorego człowieka. PZWL, Warszawa 2004

Zadanie 46.

Przełyk Barreta, to:

- A. rak gruczołowy przełyku,
- B. zmiany bliznowate przełyku z powodu długoletniej choroby refluksowej przełyku,
- C. lokalizacja w przełyku choroby Leśniowskiego-Crohna,
- D. zmiana w obrębie nabłonka przełyku o charakterze przedrakowym.

Literatura: Szczeklik A. Choroby wewnętrzne, Kraków 2005

Zadanie 47.

Pacjenta do rektoskopii należy ułożyć w pozycji:

- A. na wznak,
- B. kolankowo-łokciowej,
- C. Trendelenburga,
- D. Fowlera.

Literatura: Szajewska H. Dąbrowski A. Juszczyk J, współ. Badania diagnostyczne - w Szczeklik A. (red.) Choroby wewnętrzne, Medycyna Praktyczna, Kraków, 2010, s. 807.

Zadanie 48.

Wymioty występujące kilka godzin po posiłku są charakterystyczne dla:

- A. choroby wrzodowej żołądka i dwunastnicy,
- B. mocznicy,
- C. alergii pokarmowej,
- D. zwężenia odźwiernika.

Literatura: Nowak A.: Definicja i przyczyny wymiotów [w:] Kokot F.

Literatura: Szczeklik A. Choroby wewnętrzne, Medycyna praktyczna, Kraków 2005

Zadanie 49.

Masywny krwotok z górnego odcinka przewodu pokarmowego prowadzi do wstrząsu:

- A. anafilaktycznego,
- B. septycznego,
- C. kardiogenego,

D. oligowolemicznego.

Literatura: Kokot F (red.). Ostre stany zagrożenia życia w chorobach Wewnętrznych. Wydawnictwo PZWL, 2003, 156-160 Szczeklik A. Choroby wewnętrzne, Kraków, 2010, s.134

Zadanie 50.

U chorych z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego, w diecie należy ograniczyć:

- A. mięso drobiowe,
- B. gotowane warzywa,
- C. chude ryby,
- D. mleko pasteryzowane.

Literatura: Ciborowska, Rudnicka A. H., Dietetyka. Żywnienie Zdrowego i chorego człowieka, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2000.

Zadanie 51.

Do późnych objawów przewlekłego zapalenia trzustki, należy/należą:

- A. utrata masy ciała,
- B. wymioty,
- C. tłuszczowe stolce,
- D. żółtaczka.

Literatura: Jurkowska G., Łagoda K.: Pielęgniarstwo internistyczne, PZWL, Warszawa 2011, s. 234

Zadanie 52.

Objaw krwawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego może wystąpić u osoby:

- A. stosującej często ibuprofen,
- B. leczonej hipotensyjnie,
- C. stosującej paracetamol,
- D. stosującej leki przeciwcukrzycowe.

Zadanie 53.

Zaburzenie połykania, polegające na upośledzonym przechodzeniu pokarmów płynnych i stałych z jamy ustnej przez gardło do przełyku, to:

- A. dysfazja,
- B. dysfagia,
- C. dysplazja,
- D. dyzartria.

Literatura: Nowak A.: Zaburzenia połykania [w:] Kokot F. Literatura: Szczeklik A. Choroby wewnętrzne, Medycyna praktyczna, Kraków 2005

Zadanie 54.

Priorytetowym działaniem w leczeniu ostrej biegunki jest:

- A . natychmiastowe podanie antybiotyków bez określania antybiogramu,
- B . natychmiastowe podanie antybiotyków po określeniu antybiogramu,
- C. zastosowanie środków zapierających,
- D. wyrównanie zaburzeń wodno-elektrolitowych.

Literatura: Kokot F.: Choroby wewnętrzne. PZWL, Warszawa 2003

Zadanie 55.

Który zestaw produktów spożywczych należy zaproponować na drugie śniadanie osobie z kamicą żółciową w okresie remisji objawów?

- A. czerstwą bułkę grahamkę z masłem i kilka rzodkiewek,
- B. kromkę żytniego chleba z margaryną i dżemem wiśniowym,
- C. czerstwą pszenną bułkę z chudą wędliną,
- D . kromkę razowego chleba z masłem i mały kefir z 3% zawartością tłuszczu.

Literatura: Tuszewski M.(red.): Kompendium gastroenterologii praktycznej dla lekarzy i studentów. Volumed, Wrocław 1995. Kokot F. (red.): Choroby wewnętrzne. PZWL, Warszawa 2003.

Zadanie 56.

W opiece nad pacjentem z niedrożnością jelit, należy zwrócić szczególną uwagę na:

- A. bilans płynów,
- B. stan świadomości,
- C. zabarwienie powłok skórnych,
- D. temperaturę ciała.

Literatura: Kokot F.: Choroby wewnętrzne. PZWL, Warszawa 2003

Zadanie 57.

W trakcie leczniczego nakłucia otrzewnej usunięto 7 litrów płynu puchlinowego. W celu niedopuszczenia do powikłań hipowolemicznych należy podać droga dożylną:

- A. elektrolity,

- B. albuminy,
- C. 5% glukozę,
- D. krew i preparaty krwiopochodne.

Literatura: Szczeklik W., Choroby Wewnętrzne, Medycyna Praktyczna, Kraków 2005.

Zadanie 58.

Niedokrwistość w przebiegu niewydolności nerek spowodowana jest niedoborem:

- A. żelaza,
- B. wapnia,
- C. fosforu,
- D. potasu.

Literatura: Ciborowska H., Rudnicka A.: Dietetyka. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2000

Zadanie 59.

Do cech fizykalnych moczu należy:

- A . zapach, przejrzystość, zabarwienie, gęstość względna i pH,
- B . zapach, przejrzystość, zabarwienie, białkomocz, cukromocz, wałeczkomocz,
- C. cukromocz, białkomocz,
- D. krwimocz, leukocyturia, wałeczkomocz, bakteriomocz.

Literatura: Kokot F.: Choroby narządu moczowego /w:/ Choroby wewnętrzne. Podręcznik dla studentów. Red.: Kokot F., Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2003.

Zadanie 60.

W zespole nerczycowym najczęstszymi objawami są:

- A. zmęczenie, skąpomocz,
- B. pienienie się moczu, obrzęki,
- C. brak pragnienia, zapach amoniaku z ust,
- D. wzmożone pragnienie i oddawanie dużej ilości moczu.

Literatura: Szczeklik A (red.).Choroby wewnętrzne, wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Kraków 2006

Zadanie 61.

Do najważniejszych działań pielęgnarskich u pacjenta z obrzękami pochodzenia nerkowego należy:

- A . ułożenie pacjenta z kończynami dolnymi ułożonymi poniżej poziomu serca, prowadzenie dobowej zbiórki moczu, pędzłowanie jamy ustnej,
- B . ułożenie pacjenta w pozycji płaskiej z zastosowaniem udogodnień, podanie leków rozkurczowych, kontrola parametrów hemodynamicznych,
- C . ułożenie pacjenta z kończynami dolnymi uniesionymi na poziomie serca, prowadzenie bilansu wodnego, pomiar obrzęków, pomiar masy ciała,
- D . ułożenie pacjenta w pozycji bezpiecznej, prowadzenie dobowej zbiórki moczu, podawanie leków antyhistaminowych, natłuszczanie skóry.

Literatura: Ślusarska B., Zarzycka., Zahradniczek K.(red.): Podstawy pielęgniarstwa. Wydawnictwo Czelej. Lublin 2004

Zadanie 62.

Produkty, które powodują zakwaszanie moczu, to:

- A. buraki, ziemniaki, seler,
- B. orzechy, migdały,
- C. szpinak, sałata, szczaw,
- D. mięso, jaja, sery.

Zadanie 63.

Żeby zwiększyć skuteczność leczenia moczopędnego u pacjenta z zespołem nerczycowym, należy zastosować pozycję:

- A. Trendelenburga z obniżonymi kończynami,
- B. półwysoką z obniżonymi kończynami,
- C. płaską z uniesionymi kończynami,
- D. boczną z obniżonymi kończynami.

Literatura: Szczeklik A (red.).Choroby wewnętrzne, Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Kraków 2006

Zadanie 64.

Litotrypsja pozaustrojowa (ESWL) to metoda polegająca na:

- A . chirurgicznym usunięciu kamienia nerkowego z miedniczki nerkowej,
- B . chirurgicznym usunięciu kamienia nerkowego z moczowodu poprzez jego nacięcie,

- C . kruszeniu kamieni nerkowych i moczowodowych falami uderzeniowymi generowanymi pozaustrojowo,
- D. usunięciu złożu z moczowodu za pomocą ureterorenoskopu.

Literatura: Gajewski P. [redaktor prowadzący]: Interna Szczeklika. Podręcznik chorób wewnętrznych. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, s. 1500

Zadanie 65.

Który z objawów w obrazie klinicznym zakażenia układu moczowego jest objawem przedmiotowym?

- A. ból w podbrzuszu,
- B. nykturia,
- C. dyzuria,
- D. wyciek z cewki moczowej.

Zadanie 66.

Cystografia mikcyjna to badanie diagnostyczne służące ocenie:

- A. wewnętrznych zarysów ścian pęcherza moczowego,
- B . wydolności mechanizmów zastawkowych w ujściach moczowodów do pęcherza moczowego,
- C. zwężeń i przetok pourazowych cewki moczowej,
- D . kształtów nerek oraz budowy układu kielichowo-miedniczkowego.

Literatura: Gajewski P. [redaktor prowadzący]: Interna Szczeklika. Podręcznik chorób wewnętrznych. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, s.1419

Zadanie 67.

Które z poniższych zachowań prozdrowotnych są najistotniejsze w profilaktyce schorzeń nerek?

- A . wykonywanie badania ogólnego moczu raz w roku oraz kontrola ciśnienia tętniczego krwi,
- B . unikanie infekcji górnych dróg oddechowych i bezwzględna sanacja ognisk zapalnych w organizmie,
- C . dbanie o higienę narządów moczowo-płciowych, kontrola dwa razy w roku ciśnienia tętniczego krwi,
- D . stosowanie diety niskokalorycznej z ograniczeniem soli kuchennej.

Zadanie 68.

Celem działań pielęgniarki w opiece nad pacjentem, u którego występuje nietrzymanie moczu jest:

- A. stwierdzenie przyczyny nietrzymania moczu,
- B. zapobieganie infekcjom układu moczowego, odleżynom,
- C. prowadzenie bilansu płynów,
- D. zapobieganie moczeniu się chorego.

Zadanie 69.

Największe ryzyko wystąpienia ostrego odrzucania przeszczepu nerki istnieje do:

- A. pierwszego miesiąca po przeszczepieniu,
- B. trzeciego miesiąca po przeszczepieniu,
- C. piątego miesiąca po przeszczepieniu,
- D. siódmego miesiąca po przeszczepieniu.

Literatura: Gajewski P. [redaktor prowadzący]: Interna Szczeklika.

Podręcznik chorób wewnętrznych. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014, s. 1551

Zadanie 70.

Dobowa ilość moczu mniejsza niż 100 ml, określana jest mianem:

- A. oligurii,
- B. anurii,
- C. pyurii,
- D. poliurii.

Literatura: Kokot F.: Choroby narządu moczowego /w:/ Choroby wewnętrzne. Podręcznik dla studentów. Red.: Kokot F., Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2003.

Zadanie 71.

Przy monitorowaniu dobowego bilansu płynów NIE należy uwzględniać:

- A. płynów podanych i.v.,
- B. preparatów krwi i osocza,
- C. żywienia pozajelitowego,
- D. płynów podanych per os.

Literatura: Szczeklika A (red.). Choroby wewnętrzne, Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Kraków 2006

Zadanie 72.

U pacjenta w trakcie badania fizykalnego został stwierdzony dodatni objaw Goldflama, który świadczy o schorzeniach w obrębie:

- A. pęcherzyka żółciowego,
- B. wątroby,
- C. śledziony,
- D. nerek.

Literatura: Slusarska B., Zarzycka., Zahradniczek K.(red.),:Podstawy pielęgniarstwa. Wydawnictwo Czelej. Lublin 2004, t.1

Zadanie 73.

Rozpoznanie czynnej akromegalii opiera się na objawach:

- A. klinicznych,
- B. hormonalnych,
- C. radiologicznych,
- D. wszystkich wymienionych.

Literatura: Szczeklik A. Choroby wewnętrzne. Medycyna Praktyczna. Kraków 2005, str. 1027.

Zadanie 74.

Powiększenie rąk i stóp, twarzoczaszki i języka, pogrubienie rysów twarzy, obrzęk tkanek miękkich, zwiększenie masy ciała - to obraz kliniczny:

- A. zespołu lub choroby Cushinga,
- B. obrzęku śluzowatego w przebiegu niedoczynności tarczycy,
- C. akromegalii,
- D. otyłości.

Literatura: Szczeklik A.: Choroby wewnętrzne. Medycyna Praktyczna, Kraków 2005: 1027.

Zadanie 75.

Właściwa pielęgnacja stóp w cukrzycy polega m.in. na codziennym:

- A. myciu pod bieżącą wodą o temperaturze poniżej 37°C i nawilżaniu kremem, z wyjątkiem przestrzeni między palcami,
- B. myciu w letniej wodzie, nie przepływającej, ponieważ powoduje zmiękczenie skóry i łatwiejsze usuwanie zrogowaciałego naskórka oraz nawilżanie kremem, zwłaszcza przestrzeni między palcami,
- C. myciu w wodzie o temperaturze 40°C (w celu poprawienia krążenia) i natłuszczaniu głównie przestrzeni między palcami,

D . moczeniu w gorącej wodzie z dodatkiem soli, w celu poprawy krążenia obwodowego.

Literatura: Szelachowska M.: Cukrzyca /w:/ Zarys chorób wewnętrznych dla studentów pielęgniarstwa Red.: Daniluk J. Jurkowska G., Wydawnictwo Czelej, Wyd. I, Lublin 2005, s. 517.

Zadanie 76.

Błonnik w diecie chorego na cukrzycę:

- A. przyspiesza wchłanianie cukru i tłuszczów,
- B. hamuje szybkość wchłaniania cukru i tłuszczów,
- C . nie ma wpływu na szybkość wchłaniania cukru, ale zapobiega i hamuje wchłanianie tłuszczów,
- D . przyspiesza wchłanianie cukru a hamuje wchłanianie tłuszczów.

Literatura: Ciborowska H., Rudnicka A.: Dietetyka. Żywnienie zdrowego i chorego człowieka PZWL, Warszawa 2004

Zadanie 77.

Wskazaniem do leczenia bariatrycznego otyłości jest:

- A. otyłość III stopnia,
- B. otyłość II stopnia,
- C . otyłość II stopnia, połączona z przynajmniej jedną poważną chorobą związaną z otyłością,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i C.

Literatura: Szczeklik A. Choroby wewnętrzne. Medycyna Praktyczna. Kraków 2005, str. 1223.

Zadanie 78.

Poziom hemoglobiny glikowanej (HbA1C) pozwala określić średnią glikemię w ciągu ostatnich:

- A. 3 dni,
- B. 3 tygodni,
- C. 3 miesięcy,
- D. 6 miesięcy,

Literatura: Szczeklik A. "Choroby wewnętrzne", Medycyna Praktyczna, Kraków 2005

Zadanie 79.

W sprawowaniu opieki nad pacjentem z niedoczynnością przytarczyc istotnym elementem w przebiegu choroby jest ryzyko napadu tężyczki.

Wskaż cechę charakterystyczną dotyczącą napadów tężyczki:

- A . zaczynają się od klatki piersiowej, a kończą na mięśniach kłębku kciuka,
- B . skurcze cofają się w odwrotnej kolejności niż się pojawiają,
- C . skurcze cofają się w tej samej kolejności co się pojawiały,
- D. występują skurcze kloniczne.

Zadanie 80.

Jeden wymiennik białkowo-tłuszczowy (WBT), to:

- A. zawartość 10 g białka i tłuszczu w 100 g produktu,
- B. 100 g białka i 100 g tłuszczu,
- C. każde 100 kcal pochodzące z białek i tłuszczów,
- D. 100 kcal pochodzące z węglowodanów.

Zadanie 81.

Wskaż NIEPRAWDZIWE twierdzenie dotyczące aktywności fizycznej chorego z cukrzycą typu 2:

- A. uwrażliwia komórki na insulinę,
- B. poprawia bilans energetyczny,
- C. obniża ryzyko chorób układu sercowo-naczyniowego,
- D. zwiększa zagrożenie osteoporozą.

Zadanie 82.

Test obciążenia glukozą wykonywany jest w celu:

- A. ustalenia dawek insuliny w cukrzycy jawnej,
- B. rozpoznania cukrzycy utajonej,
- C. sprawdzenia reakcji organizmu w wyrównanej cukrzycy,
- D. oceny glikozurii.

Literatura: Szelachowska M.: Cukrzyca /w:/ Zarys chorób wewnętrznych dla studentów pielęgniarstwa Red.: Daniluk J. Jurkowska G., Wydawnictwo Czelej, Wyd. I, Lublin 2005, s. 517.

Zadanie 83.

Które z wymienionych produktów cechują się niskim indeksem glikemicznym?

- A. ziemniaki, banan, biały chleb pszenny,

- B. jabłko, mleko, fasola szparagowa,
- C. ryż, makaron, płatki kukurydziane,
- D. biały chleb pszenny, mleko, arbuz.

Literatura: Ciborowska H., Rudnicka A., Dietetyka. Żywnienie zdrowego i chorego człowieka. PZWL, Warszawa 2004

Zadanie 84.

Przełom nadnerczowy jest wywołany nagłym, bardzo znaczącym niedoborem:

- A. kortykotropiny,
- B. aldosteronu,
- C. kortyzolu,
- D. tyroksyny.

Literatura: Szczeklik W., Choroby Wewnętrzne, Medycyna Praktyczna, Kraków 2005.s. 1167

Zadanie 85.

Jaka ilość glukozy (w gramach) jest podawana pacjentowi do wypicia w doustnym teście obciążenia glukozą?

- A. 50,
- B. 75,
- C. 100,
- D. 150.

Literatura: Kokot F. Choroby wewnętrzne, Warszawa 2003

Zadanie 86.

U chorego przebywającego w szpitalu wykonano doustny test tolerancji glukozy. Po 120 minutach poziom glikemii wyniósł 8,5 mmol/l (153mg%). Świadczy to o:

- A. prawidłowej tolerancji glukozy,
- B. nieprawidłowej tolerancji glukozy,
- C. cukrzycy,
- D. konieczności powtórnego wykonania testu, ze względu na błędny wynik.

Literatura: Kokot F. (red.): Choroby wewnętrzne. Tom 2, PZWL, Warszawa 2002, s. 923. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego, 2017

Zadanie 87.

Otyłość rozpoznajemy, gdy BMI:

- A. jest większe niż 30 kg/m²,
- B. wynosi 25,0-29,9 kg/m²,
- C. wynosi 18,5-24,9 kg/m²,
- D. jest mniejsze niż 19 kg/m².

Literatura: Szczeklik A. Choroby wewnętrzne, Medycyna Praktyczna, Kraków 2005, Kokot F. Choroby wewnętrzne, Warszawa 2003

Zadanie 88.

Ze względu na etiopatogenezę, niedobory odporności dzielimy, na:

- A. lekkie i ciężkie postaci,
- B. krótkotrwałe i długotrwałe,
- C. pierwotne i wtórne,
- D. wszystkie wymienione.

Literatura: Szczeklik A (red.). Choroby wewnętrzne, Medycyna Praktyczna Kraków, 2010, s. 1599

Zadanie 89.

Opiekując się pacjentką leczoną chemioterapeutykami w okresie intensywnego wypadania włosów, należy:

- A. wzmocnić poczucie własnej wartości u chorej,
- B. zaproponować noszenie chusteczki lub peruki,
- C. poinformować chorą o przejściowym charakterze dolegliwości,
- D. wszystkie wymienione.

Zadanie 90.

Charakterystyczne dla niedokrwistości Addisona-Biermera, jest/są:

- A. parestezje, pęknięcia w kącikach ust, gładki czerwony język,
- B. zaburzenia czucia, osłabienie siły mięśniowej, ból brzucha, biegunki,
- C. skłonność do omdleń, tachykardia, nadmierny apetyt,
- D. bradykardia, osłabienie, duszność, szum w uszach.

Zadanie 91.

Konsekwencją granulocytopenii jest:

- A. obniżony poziom wszystkich elementów morfotycznych krwi i wzrost podatności na krwawienie z naturalnych otworów ciała,
- B. podwyższony poziom wszystkich elementów morfotycznych krwi i związane z tym ryzyko wystąpienia zatorów i zakrzepów,

C . zmniejszenie odporności i wzrost podatności na zakażenie,

D. zwiększone ryzyko na krwawienia i krwawienia samoistne.

Literatura: Cioch M.: Choroby krwinek białych. Neutropenia /w:/ Zarys chorób wewnętrznych dla studentów pielęgniarstwa Red.: Daniluk J. Jurkowska G., Wydawnictwo Czelej, Wyd. I, Lublin 2005, s.332.

Zadanie 92.

Bladość skóry i śluzówek, osłabienie, skłonności do omdleń, bicie serca, zawroty i bóle głowy, szum w uszach, łatwe męczenie się - są bardzo charakterystyczne dla:

A. niedokrwistości z niedoboru żelaza,

B. niedokrwistości hemolitycznej,

C. ostrej białaczki szpikowej,

D. wszystkich niedokrwistości.

Literatura: Cioch M.: Choroby krwinek białych. Neutropenia /w:/ Zarys chorób wewnętrznych dla studentów pielęgniarstwa Red.: Daniluk J. Jurkowska G., Wydawnictwo Czelej, Wyd. I, Lublin 2005

Zadanie 93.

Po trepanobiopsji należy poinformować pacjenta aby opatrunku uciskowego nie zdejmował przed upływem:

A. 1 godz.,

B. 2 godz.,

C. 24 godz.,

D. 48 godz.

Literatura: Dmoszyńska A., Robak T. (red.): Podstawy hematologii. Wydawnictwo Czelej. Lublin 2003, s. 162. Talarska D., Zozulińska-Ziółkowska D. (red.): Pielęgniarstwo internistyczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s 195.

Zadanie 94.

Na początku farmakoterapii preparatami żelaza, chorego należy uprzedzić o możliwości wystąpienia:

A. bólu głowy,

B. zaburzeń czynności przewodu pokarmowego,

C. ciemnego zabarwienia moczu,

D. świądu skóry.

Zadanie 95.

Który z wymienionych składników pokarmowych zwiększa wchłanianie żelaza pokarmowego?

- A. nienasycone kwasy tłuszczowe,
- B. białka pochodzenia zwierzęcego,
- C. kwas foliowy,
- D. kwas askorbinowy.

Zadanie 96.

Niedokrwistość Addisona–Biermera występuje z powodu niedoboru:

- A. witaminy B2,
- B. witaminy B6,
- C. witaminy B12,
- D. kwasu foliowego.

Literatura: Janicki K.: Hematologia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2001, s. 253, 254.

Zadanie 97.

Pancytopenia, to:

- A. obniżenie poziomu wszystkich rodzajów granulocytów,
- B. obniżenie wszystkich elementów morfotycznych krwi,
- C. podwyższenie poziomu wszystkich rodzajów granulocytów,
- D. podwyższenie wszystkich elementów morfotycznych krwi.

Literatura: Szczeklik A, Choroby wewnętrzne, Medycyna Praktyczna, Kraków 2005

Zadanie 98.

Określenie „leukocyty” obejmuje kilka rodzajów krwinek:

- A. granulocyty, monocyty, limfocyty,
- B. makrofagi, limfocyty, monocyty,
- C. mieloblasty, promielocyty, mielocyty,
- D. promielocyty, mielocyty, makrofagi.

Literatura: Dmoszyńska A.(red.): Wielka Interna. Hematologia. Medical Tribune Polska. Warszawa 2011, s. 14.

Zadanie 99.

Na podstawie przeprowadzonych dotychczas badań, środowiskowymi czynnikami ryzyka mającymi wpływ na rozwój ostrej białaczki szpikowej, NIE jest:

- A. promieniowanie jonizujące,
- B. narażenie na benzen,
- C. wcześniejsza chemioterapia,
- D. palenie tytoniu.

Literatura: Szczeklik A (red.).Choroby wewnętrzne, Medycyna Praktyczna Kraków, 2006

Zadanie 100.

Zadaniem priorytetowym w pielęgnowaniu pacjenta z ostrą białaczką szpikową jest:

- A. przygotowanie do przeszczepu szpiku kostnego,
- B. ochrona przed zakażeniem egzogennym i endogennym,
- C. poprawa kondycji fizycznej,
- D. właściwe odżywienie chorego.

Literatura: Kokot F.. Choroby wewnętrzne, PZWL Warszawa 2003

Zadanie 101.

Jakie jest często występujące powikłanie po nakłuciu lędźwiowym?

- A. niedowład kończyn dolnych,
- B. ból głowy,
- C. krwawienie podpajęczynówkowe,
- D. krwawienie podtwardówkowe,

Literatura: A. Szczeklik, Choroby wewnętrzne, Medycyna Praktyczna, 2010, s. 2155

Zadanie 102.

Głównym źródłem witaminy B12 są:

- A. owoce cytrusowe, jarzyny, produkty zbożowe, ryby,
- B. jarzyny, owoce, mleko, pieczywo razowe,
- C. wątroba, nerki, mleko, jaja, mięso,
- D. drożdże, pomidory, żółtko jaj, orzeszki ziemne.

Literatura: Ciborowska H., Rudnicka A.: Dietetyka. Żywnienie zdrowego i chorego człowieka. PZWL, Warszawa 2004

Zadanie 103.

Fibrynogen - białko, które bierze udział w mechanizmie krzepnięcia krwi, jest wytwarzany w:

- A. grasicy,
- B. śledzionie,

- C. wątrobie,
- D. kościach.

Literatura: Szczeklik A (red.).Choroby wewnętrzne, Medycyna Praktyczna Kraków, 2010, s.1475

Zadanie 104.

Dojrzały erytrocyt żyje w układzie krążenia około:

- A. 1-2 dni,
- B. 30 dni,
- C. 120 dni,
- D. 180 dni.

Literatura: Dmoszyńska A., Robak T. (red.): Podstawy hematologii. Wydawnictwo Czelej. Lublin 2003, s. 129.

Zadanie 105.

Preparaty żelaza wchłaniają się głównie z:

- A. dwunastnicy, jelita cienkiego,
- B. jelita grubego, żołądka,
- C. żołądka, kątnicy,
- D. okrężnicy, jelita cienkiego.

Literatura: Szczeklik A (red.).Choroby wewnętrzne, Medycyna Praktyczna Kraków, 2006

Zadanie 106.

Przed rozpoczęciem kinezyterapii w reumatoidalnym zapaleniu stawów NIE należy pacjentowi zalecać:

- A. leków przeciwbólowych,
- B. krioterapii, masażu,
- C. termoterapii, balneoterapii,
- D. okładów borowinowych.

Literatura: Zimmerman-Górska: Choroby Reumatyczne, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2004

Zadanie 107.

W zeszywniającym zapaleniu stawów kręgosłupa dolegliwości bólowe podczas spoczynku nocnego:

- A. nasilają się,
- B. zmniejszają się,
- C. ustępują całkowicie,

D. pozostają bez zmian.

Literatura: Zimmermann-Górska I. i współautorzy: Choroby reumatyczne. PZWL, Warszawa 2003

Zadanie 108.

Objawy kliniczne, takie jak rumień o kształcie motyla na policzkach, liszaj krążkowy, nadwrażliwość skóry na światło, charakterystyczne są dla:

- A. reumatoidalnego zapalenia stawów,
- B. gorączki reumatycznej,
- C. twardziny układowej,
- D. tocznia układowego.

Literatura: Kokot F. Choroby wewnętrzne PZWL Warszawa 2003.

Zadanie 109.

Skala Lovetta ocenia siłę:

- A. mięśni,
- B. chrząstki,
- C. ścięgien,
- D. prawidłowa odpowiedź A i B.

Literatura: Szczeklik A (red.). Choroby wewnętrzne, Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Kraków, 2006

Zadanie 110.

W reumatoidalnym zapaleniu stawów, pierwsze objawy dotyczą zwykle:

- A. dużych stawów dłoni i stóp,
- B. dużych stawów dłoni i małych stawów stóp,
- C. stawów kręgosłupa i małych stawów stóp,
- D. drobnych stawów dłoni, następnie stawów kolan i śródstopia.

Literatura: Szczeklik A. Choroby wewnętrzne, Medycyna Praktyczna, Kraków 2006

Zadanie 111.

Napad dny moczanowej dotyczący pierwszego stawu śródstopno-paliczkowego nazywamy:

- A. artrocentozą,
- B. podagrą,
- C. gonagrą,
- D. zastrzałem.

Literatura: Szczeklik A. Choroby wewnętrzne. Medycyna Praktyczna. Kraków

2005, str. 1736.

Zadanie 112.

Toczeń rumieniowaty układowy charakteryzuje:

- A. odkładanie się kompleksów immunologicznych w tkankach,
- B. powiększenie wątroby i węzłów chłonnych,
- C. stan zapalny naczyń włosowatych, obrzęk twarzy,
- D. przewlekły kaszel i powiększenie węzłów chłonnych.

Literatura: Szczeklik A. Choroby wewnętrzne, Medycyna Praktyczna, Kraków 2006

Zadanie 113.

Postępowanie terapeutyczne w toczeniu rumieniowatym układowym obejmuje:

- A. unikanie zakażeń,
- B. regularne kontrole lekarskie,
- C. ochronę przed promieniowaniem słonecznym,
- D. wszystkie wymienione.

Literatura: Chwalińska-Sadowska H., Jędryka Góral A.: Standardy diagnostyczno-terapeutyczne w najczęstszych chorobach reumatycznych opracowane przez Polskie Towarzystwo Reumatologiczne. Reumatologia. Warszawa 2000, 38, (supl.) 26.

Zadanie 114.

Podstawą rozpoznania choroby zwyrodnieniowej stawów jest występowanie objawów klinicznych oraz badanie:

- A. radiologiczne,
- B. morfologiczne krwi.
- C. ultrasonograficzne,
- D. bakteriologiczne krwi.

Literatura: Szczeklik A. Choroby wewnętrzne, Medycyna Praktyczna, Kraków 2006

Zadanie 115.

Kinezyterapia to:

- A. forma zimnolecznictwa z zastosowaniem temperatury poniżej 0 stopni C,
- B. leczenie ruchem (ćwiczenia bierne i czynne, w odciążeniu i z oporem),

- C . forma rehabilitacji psycho-ruchowej, z zastosowaniem koni,
- D. terapia zajęciowa - rysunkowa.

Literatura: Krzyśko B.: Kinezyterapia w chorobach układu ruchu. [W:] Choroby wewnętrzne, Szczeklik A. (red.). Medycyna Praktyczna, Kraków 2006: 1791.

Zadanie 116.

Do deformacji ręki reumatoidalnej NIE zaliczamy deformacji typu:

- A. "palce butonierkowe",
- B. "łabędzia szyja",
- C. "palec młotowaty",
- D. "ręka mechanika",

Literatura: Szczeklik A (red.).Choroby wewnętrzne, Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Kraków, 2006

Zadanie 117.

Objaw "kija bambusowego" w RTG kręgosłupa jest charakterystyczny dla:

- A. reumatoidalnego zapalenia stawów,
- B. zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa,
- C. twardziny układowej,
- D. zespołu Sjögrena.

Literatura: Pączek L., Mucha K., Foroniewicz B. (red.) Choroby wewnętrzne. Podręcznik dla studentów pielęgniarstwa i położnictwa PZWL, Warszawa 2009, str.528.

Szczeklik A. Choroby wewnętrzne. Medycyna Praktyczna. Kraków 2011, str. 882.

Zadanie 118.

W pracowni radiologicznej pacjent otrzymał środek cieniujący, po czym wystąpiły u niego objawy wstrząsu anafilaktycznego. Pacjenta należy ułożyć w pozycji:

- A . siedzącej, podać wodę do picia i tlen do oddychania oraz leki przeciwbólowe,
- B . leżącej z uniesionymi lekko do góry nogami, utrzymać drożność dróg oddechowych, podać adrenalinę, phenazolinę, calcium, hydrocortison, płyn wieloelektrolitowy i tlen do oddychania,
- C . półwysokiej, podać tlen do oddychania, antybiotyk oraz phenazolinę, calcium, hydrocortison i płyn wieloelektrolitowy,

D . płaskiej, podać leki uspokajające, adrenalinę, tlen do oddychania oraz płyn wieloelektrolitowy.

Zadanie 119.

Obrzęk naczynioruchowy Quinckiego zajmuje najczęściej:

- A . twarz, wargi, błony śluzowe jamy ustnej, gardła, krtani, części odsiebne kończyn, narządy płciowe,
- B. klatkę piersiową i kończyny górne,
- C. klatkę piersiową i kończyny dolne oraz narządy płciowe,
- D. brzuch, narządy płciowe oraz kończynę dolną lewą.

Zadanie 120.

D o czynników osobniczych zachorowania na astmę oskrzelową NIE należą:

- A. predyspozycje genetyczne,
- B. palenie bierne i czynne,
- C. nadreaktywność oskrzeli,
- D. alergię, płęć żeńska.

Literatura: Szczeklik A (red.).Choroby wewnętrzne, Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Kraków, 2006

Zadanie 121.

Zakażenia wirusem HIV najczęściej szerzą się drogą:

- A. seksualną,
- B. przez wspólne używanie przedmiotów życia codziennego,
- C. wertykalną,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i C.

Literatura: Jabłońska S.(red.) Choroby skóry i choroby przenoszone drogą płciową. PZWL.2010, str.500.

Zadanie 122.

Zmiany wypryskowe, drobne plamki w miejscu ukłuć, świąd, któremu towarzyszą przeczasy po zadrapaniach charakterystyczne są dla:

- A. węgrycy,
- B. włosogłówczycy,
- C. wszawicy,
- D. włośnicy.

Literatura: Literatura: Daniluk J., Jurkowska G.: Zarys chorób wewnętrznych dla studentów pielęgniarstwa. Wydawnictwo Czelej, Lublin 2005.

Zadanie 123.

Alergią typu opóźnionego jest:

- A. pokrzywka ostra,
- B. wstrząs anafilaktyczny,
- C. wyprysk zawodowy,
- D. obrzęk naczynioruchowy Quinckego.

Literatura: Kokot F.: Diagnostyka różnicowa objawów chorobowych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2007

Zadanie 124.

Z wykwitów pierwotnych powstaje:

- A. plama,
- B. pęcherzyk,
- C. guzek,
- D. nadżerka.

Literatura: Szczeklik A (red.). Choroby wewnętrzne, Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Kraków, 2006

Zadanie 125.

Choremu na kiłę należy pobrać krew w celu wykrycia:

- A. poziomu elektrolitów,
- B. przeciwciał w surowicy przeciwko krętkom bladym,
- C. przeciwciał typu IgE,
- D. przeciwciał typu IgG.

Literatura: Jabłońska S., Chorzelski T.: Choroby skóry, PZWL, Warszawa 2003.

Zadanie 126.

Parazytozą przewodu pokarmowego NIE jest:

- A. lamblioza,
- B. tasiemczyca,
- C. glistnica,
- D. wszawica.

Literatura: Daniluk J., Jurkowska G.: Zarys chorób wewnętrznych dla studentów pielęgniarstwa. Wydawnictwo Czelej, Lublin 2005.

Zadanie 127.

Pielęgniarka sprawująca opiekę nad pacjentem w stanie otępiennym, powinna:

- A . pozwalać pacjentowi robić to na co ma ochotę, nie skupiając na jego dysfunkcjach nadmiernej uwagi,
- B . stale korygować błędy będące skutkiem choroby, podtrzymywać z chorym kontakt werbalny, podpowiadając właściwe słowa, pomagając dokańczać wypowiedzi,
- C . wyręczać pacjenta we wszystkich czynnościach samoobsługowych oraz życia codziennego,
- D . trenować intelektualne i ruchowe zdolności, które chory jeszcze posiada, nie okazując pośpiechu i napięcia emocjonalnego.

Literatura: Biercewicz M., Szewczyk M.T., Ślusarz R. Pielęgniarstwo w geriatric. Wydawnictwo Borgis, Warszawa 2006, s. 54 - 58.

Wieczorowska-Tobis K., Talarska D. Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 259 - 262.

Zadanie 128.

Oceny sprawności procesów poznawczych pacjenta w wieku podeszłym można dokonać przy użyciu:

- A. testu Tinetti, skali Bradena,
- B. testu rysowania zegara, MMSE, AMTS,
- C. skali Barthel, ADL, IADL, TUG,
- D. skali Norton, GDS, wskaźnika BMI.

Literatura: Wieczorowska-Tobis K., Talarska D. Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 91- 92. Thomas Rosenthal, Bruce Naughton, Mark Williams. Geriatria. Wydanie I, Wydawnictwo Czelej Lublin 2009, s. 293 - 297. Kostka T. Choroby wieku podeszłego. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 18 - 33.

Zadanie 129.

W przystosowaniu do starości, postawę konstruktywną charakteryzuje:

- A . liczne zainteresowania, życie towarzyskie, samodzielność, aktywność, tolerancja,
- B . samowystarczalność, nadmierna aktywność społeczna i rodzinna, nadmierna kontrola emocji,
- C . skłonność do nadmiernego optymizmu, bierność, małe ambicje,
- D . niechęć do aktywności, samodzielności, potrzeba przebywania w samotności.

Literatura: Redakcja naukowa prof. dr hab. n. med. Katarzyna Wieczorkowska - Tobis, dr n. biol. mgr piel. Dorota Talarska, Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, str. 56, PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 130.

Proszę wskazać prawidłowy podział starości WHO:

- A . 48-59 lat (okres przedstarczy), 60-70 lat (okres stary), 70-80 lat (okres starczy), 80 i więcej lat (długowieczność),
- B . 60-70 lat ("młodzi starzy"), 71-80 lat ("starzy starzy"), 81- 90 lat ("osoby długowieczne"),
- C . 60-74 lata (starość wczesna, wiek podeszły, wiek III), 75-89 lat (starość pośrednia lub późna), powyżej 90 lat (starość bardzo późna lub długowieczność),
- D . 60-75 lata (starość wczesna), 76-90 (starość pośrednia), powyżej 90 (starość późna).

Literatura: Grodzki T., Kocemba J., Skalska A. Geriatria z elementami gerontologii ogólnej. Wydawnictwo Via Medica, Gdańsk, 2006, s. 4 - 5.

Zadanie 131.

Będącemu w trudnej sytuacji życiowej pacjentowi geriatrycznemu, pomocy w rozwiązaniu problemów mogą/może udzielić:

- A. ośrodki pomocy społecznej,
- B. pielęgniarka rodzinna,
- C. stowarzyszenia, instytucje kościelne,
- D. wszystkie wymienione podmioty.

Literatura: Jabłoński L., Wysokińska - Miszczuk: Podstawy gerontologii i wybrane zagadnienia z geriatry. Czelej, Lublin, 2000.

Zadanie 132.

Drżenie spoczynkowe, sztywność mięśniowa oraz spowolnienie ruchowe to triada objawów klinicznych choroby Parkinsona. Pojawia się na skutek postępującego i znacznego niedoboru neuroprzekaźnika, którym jest:

- A. acetylocholina,
- B. dopamina,
- C. adrenalina,
- D. serotonina.

Literatura: Wieczorowska-Tobis K., Talarska D. Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 97-101.
Grodzki T., Kocemba J., Skalska A. Geriatria z elementami gerontologii

ogólnej, Wydawnictwo Via Medica, Gdańsk, 2006, s. 310 - 313.

Zadanie 133.

U osób starszych, w wyniku podwyższonego stężenia glukozy we krwi, sporadycznie może wystąpić:

- A. wzmożone pragnienie,
- B. wielomocz, nietrzymanie moczu,
- C. osłabienie pamięci, nasilenie objawów demencji,
- D. zaburzenia widzenia.

Literatura: Kostka T. Choroby wieku podeszłego. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 114-115. Wieczorowska-Tobis K., Talarska D. Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 181 - 183.

Zadanie 134.

Pacjenci w wieku podeszłym z zapaleniem płuc NIE powinni:

- A. leżeć w pozycji płaskiej,
- B. być oklepywani i nacierani,
- C. mieć prowadzonej gimnastyki oddechowej,
- D. mieć stosowanych inhalacji, tlenoterapii.

Literatura: Galus K. (red.): Pielęgniarstwo geriatryczne. Urban & Partner, Wrocław 1998.

Zadanie 135.

Afazja, zaburzenia orientacji, zachowania i pamięci świeżej, a następnie odległej oraz powolny, podstępny początek charakteryzuje:

- A. chorobę Alzheimera,
- B. otępienie czołowo-skroniowe,
- C. stwardnienie rozsiane,
- D. chorobę Lewy'ego.

Literatura: Redakcja naukowa prof. dr hab. n. med. Katarzyna Wieczorkowska - Tobis, dr n. biol. mgr piel. Dorota Talarska, Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, str. 255, PZWL, Warszawa 2008.