

PIELĘGNIARSTWO GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZE
TEST NR 06N2422

Zadanie 1.

W oparciu o wytyczne standardu opieki okołoporodowej położna poz-u sprawująca opiekę nad położnicą wykonuje nie mniej niż:

- A. 2 wizyty,
- B. 3 wizyty,
- C. 4 wizyty,
- D. 5 wizyt.

Literatura: Załącznik do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, porożu oraz opieki nad noworodkiem (Dz.U. 2012 poz. 1100) s.19.

Zadanie 2.

Standardy postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, porożu oraz opieki nad noworodkiem, określają poszczególne elementy opieki medycznej mającej na celu uzyskanie dobrego stanu zdrowia matki i dziecka, przy ograniczeniu do niezbędnego minimum interwencji medycznych, w szczególności:

- A . amniotomii, stymulacji skurczowej, podawania opioidów, cięcia cesarskiego,
- B . amniotomii, stymulacji skurczowej, podawania opioidów, nacięcia krocza,
- C . amniotomii, stymulacji skurczowej, cięcia cesarskiego, podawania noworodkowi mleka modyfikowanego,
- D . amniotomii, stymulacji skurczowej, podawania opioidów, nacięcia krocza, cięcia cesarskiego, podawania noworodkowi mleka modyfikowanego.

Literatura: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, porożu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. z 2012r. poz. 1100 z późn.

Zadanie 3.

Realizacja praw pacjenta w przypadku sprawowania opieki nad kobietą w okresie ciąży, porodu i porożu polega w szczególności na:

- A . respektowaniu jej prawa do świadomego udziału w podejmowaniu decyzji związanych z porodem, prawie wyboru miejsca porodu w warunkach szpitalnych lub pozaszpitalnych,
- B . prawie wyboru miejsca porodu w warunkach szpitalnych lub pozaszpitalnych, możliwości wyboru osoby sprawującej opiekę spośród osób uprawnionych do jej sprawowania,
- C . możliwości wyboru osoby sprawującej opiekę spośród osób uprawnionych do jej sprawowania, respektowaniu jej prawa do świadomego udziału w podejmowaniu decyzji związanych z porodem,
- D . respektowaniu jej prawa do świadomego udziału w podejmowaniu decyzji związanych z porodem, możliwości wyboru osoby sprawującej opiekę spośród osób

uprawnionych do jej sprawowania, prawie wyboru miejsca porodu w warunkach szpitalnych lub pozaszpitalnych.

Literatura: 1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, porodu oraz opieki nad noworodkiem.

Zadanie 4.

Procesy wsteczne, zanik naczyń krwionośnych w endometrium i martwica komórek endometrium występują w fazie:

- A. złuszczenia,
- B. wydzielniczej,
- C. wczesnej lutealnej,
- D. późnej lutealnej.

Literatura: C. Łepecka - Klusek (red.), Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.35

Zadanie 5.

Test postkoitalny (PCT) wykonuje się z:

- A. ejakulatu pobranego bezpośrednio po stosunku,
- B. ejakulatu pobranego w wyniku masturbacji,
- C. pobranej próbki wydzieliny z pochwy,
- D. pobranej próbki śluzu szyjkowego.

Literatura: Z. Słomko (red.), Ginekologia tom I . Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 479.

Zadanie 6.

Biologiczne mechanizmy odpowiedzialne za związany z wiekiem spadek płodności u mężczyzn to:

- A. zmiany morfologiczne jąder i prostaty,
- B . zwężenie kanalików nasiennych, spadek aktywności spermatogenezy oraz zmniejszona liczba komórek germinalnych i komórek Leydiga w jądrach,
- C . zaburzenia w osi podwzgórze-przysadka-jądro oraz ze spadkiem stężenia testosteronu we krwi,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Słomko Z. (red.): Ginekologia Tom 1-2, PZWL, Warszawa 2008, wyd. 2

Zadanie 7.

Niepłodność idiopatyczna wiąże się z:

- A. obecnością cykli bezowulacyjnych,
- B. występowaniem wad macicy,
- C. nieprawidłowymi parametrami nasienia,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.

Zadanie 8.

Stan po wyłyżeczkowaniu jamy macicy, obecność mięśniaków i polipów zaliczamy do czynników ryzyka niepłodności pochodzenia:

- A. macicznego,
- B. jajowodowego,
- C. jajnikowego,
- D. idiopatycznego.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.746

Zadanie 9.

Pik LH obserwuje się w fazie:

- A. złuszczenia,
- B. wzrostowej,
- C. okołooowulacyjnej,
- D. wydzielniczej.

Literatura: C. Łepecka - Klusek (red.), Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.34

Zadanie 10.

Z definicji zdrowia reprodukcyjnego wynika prawo kobiet i mężczyzn do:

- A. rzetelnej informacji i możliwości korzystania z bezpiecznych, efektywnych, ekonomicznie dostosowanych oraz akceptowanych metod regulacji płodności i wolnego wyboru danej metody regulacji płodności,
- B. rzetelnej informacji i możliwości korzystania z naturalnych metod regulacji płodności i wolnego wyboru danej metody regulacji płodności,
- C. rzetelnej informacji i możliwości korzystania z bezpiecznych, efektywnych, ekonomicznie dostosowanych oraz akceptowanych metod regulacji płodności i wolnego wyboru danej metody a także korzystania z opieki zdrowotnej, która umożliwi kobietom bezpieczeństwo w czasie ciąży i porodu, dając im szansę na posiadanie zdrowego potomstwa,
- D. rzetelnej informacji i możliwości korzystania z naturalnych metod regulacji płodności i wolnego wyboru danej metody regulacji płodności a także korzystania z opieki zdrowotnej, która umożliwi kobietom bezpieczeństwo w czasie ciąży i porodu, dając im szansę na posiadanie zdrowego potomstwa,

Literatura: 1. Stadnicka G. (red.): Opieka przedkoncepcyjna. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 14. 2. Słomko Z. (red.): Ginekologia, t. 1. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, wyd. 2., str. 607.

Zadanie 11.

Metoda Billingsa:

- A. polega na określeniu dni płodnych i niepłodnych na podstawie samoobserwacji charakterystycznego śluzu szyjki macicy,
- B. polega na określeniu dni niepłodnych na podstawie pomiaru temperatury,
- C. polega na określeniu dni płodnych na podstawie śluzu szyjki macicy i temperatury ciała,

D. to metoda wielowskaźnikowa polega na określeniu dni płodnych i niepłodnych na podstawie samoobserwacji charakterystycznego śluzu szyjki macicy, temperatury i zmian w gruczołach piersiowych.

Literatura: Słomko Z. (red.): Ginekologia Tom 1-2, PZWL, Warszawa 2008, wyd. 2

Zadanie 12.

Test obrotowy (roll – over – test) stosuje się w diagnostyce:

- A. hipotrofii,
- B. nadciśnienia indukowanego ciążą,
- C. cukrzycy,
- D. niedoczynności tarczycy.

Literatura: A. Bień (red.), Opieka nad kobietą ciężarną, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.264.

Zadanie 13.

Wymiar dwuciemienny - stosowany skrót w badaniach USG, to:

- A. BPD,
- B. HC,
- C. FL,
- D. AC.

Literatura: A. Bień (red) Opieka nad kobietą ciężarną. Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2009.

Zadanie 14.

Wskaż prawidłową kolejność faz rzucawki:

- A. okres objawów wstępnych, skurcz toniczny, skurcze kloniczne, śpiączka,
- B. okres objawów wstępnych, śpiączka, skurcz toniczny, skurcze kloniczne,
- C. okres objawów wstępnych, skurcz toniczny, śpiączka, skurcze kloniczne,
- D. okres objawów wstępnych, skurcze kloniczne, skurcz toniczny, śpiączka.

Literatura: G. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.

Zadanie 15.

Który z objawów kiły u pacjentki ciężarnej zaliczamy do kiły pierwszorzędowej?

- A. wysypka na dłoniach i stopach,
- B. łysienie,
- C. sączące grudkowate zmiany na narządach płciowych (lepieże płaskie),
- D. owrzodzenia na sromie i w pochwie.

Literatura: A. Bień (red.), Opieka nad kobietą ciężarną, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.302.

Zadanie 16.

Test PAPP-A wykonuje się pomiędzy:

- A. 7 – 10 tygodniem ciąży,
- B. 11 – 14 tygodniem ciąży,
- C. 15 – 18 tygodniem ciąży,
- D. 19 – 22 tygodniem ciąży.

Literatura: A. Bień (red.), Opieka nad kobietą ciężarną, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.113.

Zadanie 17.

Względna fizjologiczna niedokrwistość występuje najczęściej w:

- A. 28-32 tygodniu ciąży,
- B. 18-20 tygodniu ciąży,
- C. 6-8 tygodniu ciąży,
- D. w porożu.

Literatura: A. Bień (red), Opieka nad kobietą ciężarną. Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2009.

Zadanie 18.

Który z objawów klinicznych NIE charakteryzuje poronienia zagrażającego?

- A. plamienie,
- B. krwawienie,
- C. bóle podbrzusza,
- D. rozwarcie szyjki macicy.

Literatura: Bień A., Opieka nad kobietą ciężarną, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 271.

Zadanie 19.

Niedokrwistość, nadciśnienie tętnicze, palenie papierosów, to czynniki ryzyka:

- A. ciąży przeterminowanej,
- B. hipotrofii płodu,
- C. wad wrodzonych,
- D. wielowodzia.

Literatura: G. Bręborowicz (red.), Położnictwo, tom 1, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.

Zadanie 20.

Skurcze Braxtona-Hicksa to:

- A. regularne, bolesne skurcze porodowe,
- B. regularne, niebolesne skurcze występujące w zagrażającym porodzie przedwczesnym,
- C. nieregularne, niebolesne twardnienie macicy, przygotowujące macicę do porodu,
- D. nieregularne, niebolesne twardnienie macicy w porożu.

Literatura: A. Bień (red) Opieka nad kobietą ciężarną. Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2009.

Zadanie 21.

W ciąży prawidłowej β -hCG wzrasta podwajając się:

- A. co trzeci dzień między 8. a 14. tygodniem ciąży, osiągając maksymalne wartości pod koniec II trymestru,
- B. codziennie między 6. a 10. tygodniem ciąży, osiągając maksymalne wartości pod koniec I trymestru,
- C. co drugi dzień między 4. a 6. tygodniem ciąży, osiągając maksymalne wartości pod koniec I trymestru,

D. co drugi dzień między 14. a 16. tygodniem ciąży, osiągając maksymalne wartości pod koniec II trymestru.

Literatura: A. Bień (red), Opieka nad kobietą ciężarną, Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2009.

Zadanie 22.

Odmiedniczkowe zapalenie nerek w przebiegu ciąży jest NAJCZĘŚCIEJ wywołane przez bakterie:

- A. Staphylococcus saprophyticus,
- B. Klebsiella,
- C. Proteus mirabilis,
- D. Escherichia coli.

Literatura: G. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.332.

Zadanie 23.

Objaw Chadwicka, widoczny już w pierwszych 6-8 tygodniach ciąży, to:

- A. objaw pochwoy polegający na zasinieniu błony śluzowej pochwy,
- B. objaw maciczny, polegający na uwypukleniu tej części macicy, w której nastąpiło zagnieżdżenie jaja płodowego,
- C. zmiana w szyjce macicy, polegająca na zmianie jej konsystencji,
- D. zmiana w gruczołach piersiowych, polegająca na zwiększonym unaczynieniu.

Literatura: A. Bień (red), Opieka nad kobietą ciężarną. Seria Biblioteka Położnej, PZWL, 2009.

Zadanie 24.

Który z wymienionych markerów NIE świadczy o wystąpieniu zakażenia wewnątrzmacicznego?

- A. prokalcytonina,
- B. białko C-reaktywne,
- C. cytokiny,
- D. białko SP -1.

Literatura: Bień A. Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 109.

Zadanie 25.

W ciąży o przebiegu prawidłowym przesiewowe badanie ultrasonograficzne powinno być wykonane:

- A. 2 razy,
- B. 3 razy,
- C. 4 razy,
- D. 6 razy.

Literatura: Bień A. Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 82.

Zadanie 26.

Pobranie krwi płodu przez nakłucie pępowiny, to:

- A. amniopunkcja genetyczna,
- B. biopsja kosmówki,

- C. kordocenteza,
- D. fetoskopia.

Literatura: G. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.

Zadanie 27.

Wysokość dna macicy w 28. tygodniu ciąży pojedynczej znajduje się:

- A. 2-3 palce poniżej pępka,
- B. 2-3 palce powyżej pępka,
- C. pomiędzy pępkiem a wyrostkiem mieczykowatym,
- D. 2-3 palce poniżej łuków żebrowych.

Literatura: Bień A. Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 80.

Zadanie 28.

Oscylacja skacząca w zapisie KTG manifestuje NAJCZĘŚCIEJ:

- A. zaburzenia przepływu pępowinowego,
- B. prawidłowe krążenie maciczno – łożyskowe,
- C. sen płodu,
- D. reakcję płodu na podanie matce leków narkotycznych.

Literatura: A. Bień (red.), Opieka nad kobietą ciężarną, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.127.

Zadanie 29.

Który z niżej wymienionych wymiarów NIE służy do podstawowej oceny wieku ciążowego:

- A. długość pęcherzyka ciążowego,
- B. długość ciemieniowo-siedzeniowa,
- C. obwód główki,
- D. wymiar dwuciemienny.

Literatura: Bień A. Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 82.

Zadanie 30.

Obfite krwawienie, silne bóle podbrzusza, kanał szyjki skrócony i rozwarty, to obraz kliniczny poronienia:

- A. zagrażającego,
- B. rozpoczynającego się,
- C. zatrzymanego,
- D. niekompletnego.

Literatura: A. Bień (red.), Opieka nad kobietą ciężarną, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s.271 - 273.

Zadanie 31.

Podczas badania położniczego rodzącej wykonano chwyt De Lee, miał on na celu:

- A. wycucie od zewnątrz główki znajdującej się na dnie miednicy,
- B. wycucie główki znajdującej się w próżni,
- C. wycucie główki ustalonej we wchodzie miednicy,

D. ocena stopnia niewspółmierności porodowej.

Literatura: J.W. Dudenhausen, W. Pschyrembel, Położnictwo praktyczne i operacje położnicze. Wyd. PZWL, Warszawa 2002, s. 155-156.

Zadanie 32.

Profilaktyka wypadnięcia pępowiny polega na:

- A. przebijaniu pęcherza płodowego, gdy część przodująca nie wstawiła się do wchodu miednicy,
- B. nie przebijaniu pęcherza płodowego, gdy część przodująca nie wstawiła się do wchodu miednicy,
- C. przebijaniu pęcherza płodowego w czasie skurczu,
- D. przyjmowaniu przez pacjentkę pozycji wertykalnych.

Literatura: Bręborowicz G.H., Położnictwo i ginekologia, t I, PZWL 2017

Zadanie 33.

Jeżeli podczas porodu obserwujemy narastającą niewydolność oddechową lub krążeniową u kobiety zdrowej, niewykazującej wcześniej żadnych objawów patologicznych, to można podejrzewać:

- A. stan przedrzucawkowy,
- B. rzucawkę,
- C. zator płynem owodniowym,
- D. epilepsję.

Literatura: M. Boyle (red.), Stany nagłe w okresie okołoporodowym, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s.153

Zadanie 34.

Objaw Homansa jest charakterystyczny w przebiegu:

- A. nadciśnienia indukowanego ciążą,
- B. zatoru płucnego,
- C. zakrzepicy żył głębokich,
- D. krwotoku wewnętrznego.

Literatura: Boyle M. (red.), Stany nagłe w okresie okołoporodowym, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s.56.

Zadanie 35.

Odwiedzenie i silne przygięcie w stawach biodrowych kończyn dolnych rodzącej w kierunku tułowia do pozycji kolano – klatka piersiowa to manewr:

- A. Zavanelliego,
- B. McRobertsza,
- C. Woodsa,
- D. Rubina.

Literatura: M. Boyle (red.), Stany nagłe w okresie okołoporodowym, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s. 180 -187

Zadanie 36.

Najmniejszy obwód głowy płodu, to obwód:

- A. podpotyliczno – ciemieniowy,
- B. czołowo – potyliczny,
- C. bródkowo – potyliczny,
- D. tchawiczo – ciemieniowy.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.335.

Zadanie 37.

Czynnikiem ryzyka wystąpienia choroby zakrzepowo-zatorowej u ciężarnej NIE jest:

- A. wiek powyżej 35 lat,
- B. żylaki kończyn dolnych,
- C. aktywność fizyczna,
- D. występowanie przeciwciał tzw. antykardiolipidów.

Literatura: Boyle M. (red.): Stany nagłe w okresie okołoporodowy. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008 s. 51.

Zadanie 38.

Postępowanie w zespole HELLP obejmuje:

- A. utrzymanie równowagi wodno - elektrolitowej,
- B. kontrolę ciśnienia tętniczego krwi,
- C. monitorowanie i ocena stanu płodu,
- D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Literatura: Boyle M. (red.): Stany nagłe w okresie okołoporodowy. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008 s.87.

Zadanie 39.

Sytuacja, w której przy całkowitym rozwarciu szyjki, główka osiągnęła dno miednicy, lecz nie dokonała drugiego zwrotu to:

- A. asynklityzm przedni,
- B. asynklityzm tylny,
- C. wysokie proste ustawienie główki,
- D. niskie poprzeczne ustawienie główki.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.

Zadanie 40.

Który chwyt Leopolda pozwala na ustalenie zaawansowania części przodującej w kanale rodnym?

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

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.342

Zadanie 41.

Podczas porodu doszło do pęknięcia macicy. Który z objawów świadczy o tym:

- A. mięsień macicy jest rozpulchniony,
- B. skurcze macicy ustąpiły,
- C. brak możliwości wybadania części płodu przez powłoki brzuszne,
- D. ciągły ból w podbrzuszu promieniujący do uda i stale nasila się.

Literatura: V. Chapman, C. Charles, Prowadzenie porodu. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s.304.

Zadanie 42.

Wskaż grupę czynników ryzyka zatoru płynem owodniowym:

- A. czynność skurczowa hipotoniczna, ciąża mnoga, stymulacja czynności skurczowej,
- B. nadmierna czynność skurczowa, ciąża mnoga, samoistna czynność skurczowa,
- C. czynność skurczowa hipotoniczna, ciąża pojedyncza, stymulacja czynności skurczowej,
- D. nadmierna czynność skurczowa, ciąża mnoga, stymulacja czynności skurczowej.

Literatura: M. Boyle (red.), Stany nagłe w okresie okołoporodowym, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s.154

Zadanie 43.

Ubocznym działaniem podawania Siarczanu magnezu NIE jest:

- A. zanik głębokich odruchów ścięgnistych,
- B. prawidłowy odruch kolanowy,
- C. zaburzenia widzenia,
- D. uderzenia gorąca.

Literatura: Chapman V., Charles C.: Prowadzenie porodu. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.373.

Zadanie 44.

Zmiany w zapisie KTG manifestujące niewydolność maciczo – łożyskową to:

- A. deceleracje wczesne,
- B. deceleracje późne,
- C. deceleracje zmienne,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa (2010)2016.

Zadanie 45.

Pobudzenie mięśnia macicy z dwóch ośrodków jednocześnie zlokalizowanych w rogach macicy, kwalifikujemy jako:

- A. osłabienie czynności skurczowej z prawidłowym napięciem spoczynkowym,
- B. osłabienie czynności skurczowej z podwyższonym napięciem spoczynkowym,
- C. dyskordynacja czynności skurczowej I stopnia,
- D. dyskordynacja czynności skurczowej II stopnia.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2002, s. 125 - 126

Zadanie 46.

Wymiar międzygrzebieniowy w prawidłowo zbudowanej miednicy kostnej wynosi:

- A. 24-25 cm,
- B. 26-27 cm,
- C. 28-29 cm,
- D. 30-31 cm.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.322

Zadanie 47.

Ból w okolicy spojenia łonowego i charakterystyczny „kaczkowaty” chód wskazuje na:

- A. rwę kulszową,
- B. zapalenie nerwu sromowego,
- C. rozejście spojenia łonowego,
- D. zwichnięcie stawu biodrowego.

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

Zadanie 48.

Przy porażeniu typu Klumpke (uszkodzeniu splotu barkowego na poziomie C8-Th1), noworodek:

- A. nie wykonuje ruchów odwodzenia, zginania i rotacji zewnętrznej w stawie ramiennym,
- B. wykonuje ruchy przedramieniem, nadgarstkiem i palcami ręki,
- C. nie wykonuje ruchów przywodzenia, zginania i rotacji zewnętrznej w stawie ramiennym,
- D. nie wykonuje ruchów przedramieniem, nadgarstkiem i palcami ręki.

Literatura: Bałanda A. (red.): Opieka nad noworodkiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 49.

Zadanie 49.

W przypadku pojawienia się u położnicy narastających objawów – bólu w klatce piersiowej, sinicy, duszności, kaszlu należy podejrzewać:

- A. zawał,
- B. rozstrzeń oskrzeli,
- C. zator tętnicy płucnej,
- D. POCHP.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.

Zadanie 50.

Pojawienie się w 3 dniu połogu temperatury 39°C-40°C, przyspieszenia tętna, bolesności macicy, złego samopoczucia oraz odchodów o przykrewj woni wskazuje na zapalenie:

- A. pęcherza,
- B. błony śluzowej macicy,
- C. żył głębokich,
- D. przydatków.

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

Zadanie 51.

Wskaż objaw CHARAKTERYSTYCZNY dla zapalenia żył głębokich w przebiegu połogu:

- A. zaczerwienienie skóry,
- B. rozszerzone poskręcane pętle żyłaków,
- C. bolesne zgrubienie żyłaków,
- D. obrzęk kończyny z napiętą, błyszczącą skórą.

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

Zadanie 52.

Krwotok po porodzie drogami natury rozpoznaje się, gdy utrata krwi wynosi powyżej:

- A. 300 ml,
- B. 500 ml,
- C. 800 ml,
- D. 1000 ml.

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

Zadanie 53.

W okresie noworodkowym należy zapewnić warunki prawidłowej laktacji i odżywiania noworodka, przez przeprowadzenie instruktażu matki w zakresie prawidłowego karmienia piersią, uwzględniającego informację, z wyjątkiem (wskaż nieprawidłowe stwierdzenie):

- A. we wczesnym okresie karmienia piersią należy podejmować próby przystawienia noworodka do piersi do kilkunastu razy na dobę na przynajmniej 15 minut do każdej piersi,
- B. wybudzenie nie musi występować co 3 godziny w czasie pierwszych 12 godzin życia dziecka, z powodu obniżonej aktywności dziecka,
- C. jeżeli noworodek nie budzi się, należy go budzić do karmienia po 3–4 godzinach, licząc od początku ostatniego karmienia, już od pierwszych chwil po urodzeniu,
- D. należy zachęcać matkę do przystawiania noworodka do piersi po zaobserwowaniu wczesnych oznak głodu.

Literatura: 1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r.

Zadanie 54.

Szczepienie BCG wykonuje się przez wstrzyknięcie:

- A. śródskórne, w 1/3 zewnętrzną górną część lewego ramienia, ponad dolnym przyczepem mięśnia naramiennego,
- B. podskórne, w 1/3 zewnętrzną górną część lewego ramienia, ponad dolnym przyczepem mięśnia naramiennego,
- C. śródskórne, w 1/3 zewnętrzną dolną część lewego ramienia, ponad dolnym przyczepem mięśnia naramiennego,
- D. śródskórne, w 1/3 zewnętrzną górną część lewego ramienia, poniżej dolnego przyczepu mięśnia naramiennego.

Literatura: Bałanda A. (red.): Opieka nad noworodkiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 86.

Zadanie 55.

Wskaż wśród wymienionych, główny czynnik ryzyka zakażenia w połogu:

- A. poród drogami natury,
- B. poród siłami natury,
- C. poród miednicowy,
- D. cięcie cesarskie.

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

Zadanie 56.

Wymagane pomiary antropometryczne noworodka po urodzeniu dotyczą pomiarów:

- A. obwodów ramienia, przedramienia, uda i łydki mierzonych na jednej kończynie,
- B. obwodów ramienia, przedramienia, uda i łydki mierzonych na obu kończynach,
- C. masy ciała, długości ciała, obwodu głowy, obwodu klatki piersiowej,
- D. długości ciała, obwodu głowy, obwodu klatki piersiowej.

Literatura: 1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie standardów postępowania medycznego

Zadanie 57.

Wtórne ogniska posocznicy połogowej najczęściej tworzą się w:

- A. stawach,
- B. mózgu,
- C. płucach,
- D. siatkówce oka.

Literatura: J.W. Dudenhausen. Położnictwo praktyczne i operacje położnicze. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s. 436.

Zadanie 58.

Najczęstszą przyczyną bólu brodawek podczas karmienia dziecka piersią jest:

- A. nieprawidłowy mechanizm ssania,
- B. małe piersi,
- C. płaskie brodawki,
- D. brak pokarmu.

Literatura: Łepecka- Klusek C.(red.): Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s. 215.

Zadanie 59.

Rozpoznanie zespołu zaburzeń oddychania noworodka po urodzeniu, opiera się na typowych kryteriach klinicznych:

- A. zaburzenia pierwszego oddechu i trudności w kontynuowaniu samoistnej czynności oddechowej; znacznego stopnia wysięk oddechowy; bradypnoe; wciąganie międzybrzy, dołków nadobojczykowych, mostka; stękanie wydechowe; sinica obwodowa, bradykardia,

B. zaburzenia pierwszego oddechu i trudności w kontynuowaniu samoistnej czynności oddechowej; znacznego stopnia wysięk oddechowy; tachypnoe; wciąganie międzyżebry, dołków nadobojczykowych, mostka; stękanie wydechowe; sinica obwodowa, tachykardia,

C. zaburzenia pierwszego oddechu i trudności w kontynuowaniu samoistnej czynności oddechowej; znacznego stopnia wysięk oddechowy; tachypnoe; jednostronne osłabienie ruchów klatki piersiowej ; stękanie wydechowe; sinica obwodowa, tachykardia,

D. zaburzenia pierwszego oddechu i trudności w kontynuowaniu samoistnej czynności oddechowej; znacznego stopnia wysięk oddechowy; bradypnoe; wzmożona praca dodatkowych mięśni oddechowych; stękanie wydechowe; sinica obwodowa, bradykardia.

Literatura: 1. Bręborowicz G. H. (red.): Położnictwo i ginekologia. Repetytorium. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, str. 270. 2. Bręborowicz G.H. (red. nauk.): Położnictwo i ginekologia, t. 1. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2015, str. 570.

Zadanie 60.

Do czynników ryzyka krwawień śródczaszkowych w okresie noworodkowym NIE zalicza się:

- A. niektóre stany ciąży (nadciśnienie tętnicze, zaburzenia koagulacyjne, przyjmowanie leków),
- B. przebyte w poprzedniej ciąży poronienie, poród przedwczesny,
- C. niekorzystny dla płodu przebieg porodu,
- D. patologia okresu noworodkowego.

Literatura: 1. Bręborowicz G. H. (red.): Położnictwo i ginekologia. Repetytorium. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, str. 277. 2. Bręborowicz G.H. (red. nauk.): Położnictwo i ginekologia, t. 1. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2015, str. 579.

Zadanie 61.

W procesie laktacji, za prawidłowy rozwój pęcherzyków gruczołowych i przewodów wyprowadzających odpowiedzialne są m.in.:

- A. estrogeny,
- B. progesteron,
- C. prolaktyna,
- D. laktogen łożyskowy.

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, Wydawnictwo Medycyna Praktyczna Kraków 2012.

Zadanie 62.

Postępowanie z noworodkiem matki zakażonej wirusem HIV NIE obejmuje (wskaż NIEPRAWIDŁOWE stwierdzenie):

- A. dokładne obmycie noworodka jak najszybciej po urodzeniu, odessanie z górnych dróg oddechowych wód płodowych i innych wydzielin oraz wprowadzenie zakazu karmienia piersią,
- B. rozpoczęcie profilaktyki zakażenia HIV poprzez podawanie leków antyretrowirusowych, najlepiej w ciągu pierwszych sześciu godzin życia, nie później niż do 24 godzin i kontynuowanie przez okres 4 tygodni,

C. rozpoczęcie profilaktyki zakażenia HIV poprzez podawanie jednego lub trzech leków antyretrowirusowych, najlepiej w ciągu pierwszych sześciu godzin życia, nie później niż do 24 godzin

D. dokładne obmycie noworodka jak najszybciej po urodzeniu, odessanie z górnych dróg oddechowych wód płodowych i innych wydzielin oraz zapewnienie warunków do kontaktu matki z dzieckiem i karmienia piersią.

Literatura: 1. Edwins J.; Dmoch-Gajzlerska E. (red. wyd. pol.): Praktyka zawodowa położnej. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, str. 225. 2. Rekomendacje Zespołu Ekspertów Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego w zakresie zapobiegania perinatalnej transmisji HIV z dnia 24.10.2008r. 3. <https://www.aids.gov.pl>

Zadanie 63.

Do podstawowych funkcji II poziomu trójstopniowej opieki perinatalnej w zakresie nadzoru nad położnicą należy:

A . prowadzenie nadzoru jakości postępowania z matką i dzieckiem,

B. prowadzenie edukacji,

C . sprawowanie opieki nad pacjentką w położu o średnim stopniu ryzyka,

D . stosowanie nowych sposobów diagnostyki i leczenia opartych na dowodach naukowych.

Literatura: G. Bręborowicz. Położnictwo. Podręcznik dla położnych i pielęgniarek. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2016.

Zadanie 64.

Wyczuwalny przez skórę piersi bardzo bolesny, chętbocący guzek z towarzyszącą gorączką, to objaw:

A. połogowego zapalenia piersi,

B. zastoju pokarmu,

C. ropnia piersi,

D. zatkania przewodu mlecznego.

Literatura: Łepecka- Klusek C.(red.): Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s. 217.

Zadanie 65.

Eugonadotropowe zaburzenia miesiączkowania występują w zespole:

A. Kallmanna,

B. Morrisa,

C. Mayera–Rokitansky’ego-Küstnera i Hausera,

D. Steina-Leventhala.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia tom 2. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 687.

Zadanie 66.

Najczęściej występujące nowotwory jajnika u dzieci i dziewcząt w okresie dojrzewania, to nowotwory:

A. przerzutowe,

B. germinalne,

C. z podścieliska jajnika,

D. nowotwory płaskonabłonkowe.

Literatura: Z. Słomko (red.), Ginekologia tom I . Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 279.

Zadanie 67.

O przedwczesnym pokwitaniu mówimy, gdy trzeciorzędowe cechy płciowe jako objaw izolowany lub wraz z miesiączką pojawia się:

- A. przed 14. rokiem życia,
- B. przed 8. rokiem życia,
- C. przed 16. rokiem życia,
- D. pomiędzy 8. a 10. rokiem życia.

Literatura: Rzepka-Górska I., Ginekologia dziecięca i dziewczęca, w: Bręborowicz G. (red.), Położnictwo i Ginekologia, Tom 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016, s.172.

Zadanie 68.

Zwiększone stężenie gonadotropin wynikające z pierwotnej dysfunkcji gonad oznacza:

- A. hipergonadyzm hipergonadotropowy,
- B. hipergonadyzm hipogonadotropowy,
- C. hipogonadyzm hipergonadotropowy,
- D. hipogonadyzm hipogonadotropowy.

Literatura: Podfigurna-Stopa A, Męczekalski B. Zaburzenia miesiączkowania. w Bręborowicz G. (red.) Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016: 100

Zadanie 69.

Do objawów klinicznych zespołu Turnera zalicza się:

- A. pierwotny brak miesiączki, brak wtórnych cech płciowych,
- B. brak wtórnych cech płciowych, wysoki wzrost,
- C. wtórny brak miesiączki, zanik owłosienia łonowego,
- D. pierwotny brak miesiączki, prawidłowy rozwój trzeciorzędowych cech płciowych.

Literatura: Męczekalski B., Katulski K. Hipogonadyzm, hipergonadotropowy. W Bręborowicz G. (red.). Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016, s. 118.

Zadanie 70.

U noworodków z wrodzonym przerostem nadnerczy jednym z objawów klinicznych jest:

- A. powiększenie gruczołów sutkowych,
- B. występowanie owłosienia łonowego,
- C. „krwawienie” z dróg rodnych,
- D. powiększenie łechtaczki.

Literatura: Z. Słomko (red.), Ginekologia tom I . Wyd. PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 71.

Wskaż, który z symptomów pokwitania pojawia się jako pierwszy:

- A. rozwój owłosienia pachowego,
- B. rozwój owłosienia łonowego,
- C. rozpułchnienie i pigmentacja sromu,
- D. rozwój gruczołów sutkowych.

Literatura: Bręborowicz G. (red.) Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010

Zadanie 72.

Występowanie u młodych dziewcząt w początkowym okresie miesiączkowania zaburzeń o typie oligomenorrhoea jest zjawiskiem:

- A. prawidłowym, gdy pojawiają się w okresie pierwszych dwóch lat od menarche,
- B. prawidłowym, gdy pojawiają się w pierwszych pięciu latach od menarche,
- C. zawsze nieprawidłowym niezależnie od czasu w jakim występują,
- D. nieprawidłowym, zwłaszcza, gdy pojawiają się w okresie pierwszych dwóch lat od menarche.

Literatura: Bręborowicz G. (red.) Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010: 171

Zadanie 73.

W pierwszym etapie zakażenia rzeżączką proces chorobowy toczy się w obrębie:

- A. pochwy i cewki moczowej,
- B. szyjki macicy i cewki moczowej,
- C. przydatków,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: T. Opala (red), Ginekologia. Podręcznik dla położnych, pielęgniarek i fizjoterapeutów. Wyd. PZWL, Warszawa 2003, s. 233.

Zadanie 74.

Typowe w przypadku wysiłkowego nietrzymania moczu jest bezwiedne oddawanie niewielkich jego objętości:

- A. bez uczucia parcia, bez zwiększenia częstości mikcji w ciągu dnia i nocy,
- B. z towarzyszącym uczuciem parcia naglącego, bez zwiększenia częstości mikcji w ciągu dnia i nocy,
- C. bez uczucia parcia, ze zwiększeniem częstości mikcji w ciągu dnia,
- D. bez uczucia parcia, ze zwiększeniem częstości mikcji w ciągu nocy.

Literatura: Kotarski J., Urologia Ginekologiczna, w: Bręborowicz G. (red.), Położnictwo i Ginekologia, Tom 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016, s.80.

Zadanie 75.

Operacja metodą Fothergilla ma na celu:

- A. korygowanie defektu z powodu obniżenia macicy, cystocele oraz elongacji szyjki,
- B. korygowanie defektu z powodu entercele,
- C. usunięcia macicy z dostępu brzuszego,
- D. usunięcia macicy wraz z przydatkami.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia tom 2. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 613.

Zadanie 76.

Duże ryzyko wystąpienia przepukliny w bliźnie to wada operacji:

- A. z dostępu pochwowego,
- B. laparoskopowej,

- C. z dostępu brzuszego – nacięcie Pfannenstiela,
- D. z dostępu brzuszego – w linii środkowej.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.924.

Zadanie 77.

Antybiotykoterapia, steroidoterapia i immunosupresja są czynnikami predysponującymi do wystąpienia:

- A. kłykcin kończystych,
- B. rzęsistkowego zapalenia pochwy,
- C. bakteryjnego zapalenia pochwy,
- D. grzybicy pochwy.

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

Zadanie 78.

Ból spowodowany endometriozą charakteryzuje się:

- A. cyklicznością, rozpoczyna się często tuż przed wystąpieniem krwawienia miesięczkowego i trwa przez cały czas jego trwania,
- B. cyklicznością, rozpoczyna się 3-5 dni przed krwawieniem miesięczkowego i ustępuje wraz z jego pojawieniem się,
- C. cyklicznością, rozpoczyna się 2-3 dni przed wystąpieniem krwawienia miesięczkowego i trwa przez cały czas jego trwania i 8-10 dni po miesiączce,
- D. cyklicznością, rozpoczyna się 5-10 dni po wystąpieniu krwawienia miesięczkowego.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia tom 2. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 880.

Zadanie 79.

Kłykciny kończyste to zakażenie wywołane przez:

- A. HPV (wirus brodawczaka ludzkiego) typ 6, 11 niskoonkogenne,
- B. HPV (wirus brodawczaka ludzkiego) typ 16, 18 wysokoonkogenne,
- C. HPV(wirus brodawczaka ludzkiego) typ 11, 16 o mieszanej onkogenności,
- D. HPV (wirus brodawczaka ludzkiego) typ 6, 18 o mieszanej onkogenności.

Literatura: Bręborowicz G. (red.), Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 80.

Charakterystyczny wygląd szyjki macicy - szyjka truskawkowa - jest objawem zakażenia:

- A. grzybiczego,
- B. chłamydiowego,
- C. rzęsistkowego,
- D. bakteryjnego.

Literatura: Dębski R., Zapalenia w obrębie żeńskich narządów płciowych. w: Bręborowicz G. (red.), Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 81.

Do przeciwwskazań bezwzględnych do wykonania laparoskopii należy:

- A. rozlane zapalenie otrzewnej,
- B. zaburzenia krzepnięcia krwi o dużym nasileniu,
- C. stan po przebytych rozległych operacjach onkologicznych w zakresie żołądka i jelit,
- D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Literatura: Skręt A. Laparoscopia w ginekologii. w Bręborowicz G. (red.) Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016: 310

Zadanie 82.

W przebiegu waginozy bakteryjnej jednym z objawów jest rybi zapach wydzieliny, diagnostyczne jego wzmocnienie powoduje roztwór:

- A. NaOH - wodorotlenek sodu,
- B. KOH - wodorotlenek potasu,
- C. H₂O₂ - nadtlenek wodoru,
- D. 3% kwas octowy.

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

Zadanie 83.

Biała, śluzowa, kłaczkowata, przezroczysta wydzielina z pochwy, to objaw:

- A. prawidłowy,
- B. waginozy bakteryjnej,
- C. rzęsistkowicy,
- D. grzybicy.

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

Zadanie 84.

Skąpe miesiączki (utrata krwi poniżej 30 ml) trwające krócej niż 1–2 dni określamy mianem:

- A. Amenorrhoea,
- B. Oligomenorrhoea,
- C. Hypomenorrhoea,
- D. Eumenorrhoea.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.682 - 683.

Zadanie 85.

Ćwiczenia Kegla polegają na świadomym, wielokrotnie powtarzanym rozluźnianiu i napinaniu mięśnia:

- A. kulszowo-jamistego,
- B. zwieracza cewki moczowej,
- C. zwieracza zewnętrznego odbytu,
- D. dźwigacza odbytu.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia tom 2. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 658.

Zadanie 86.

Metodą, którą powinno się stosować w przypadku ropni nawrotowych gruczołu przedstonkowego większego jest:

- A. nacięcie i drenaż ropnia,
- B. marsupializacja ropnia po nacięciu jego ściany,
- C. wyłącznie antybiotykoterapia po pobraniu wydzieliny z gruczołu na posiew,
- D. wycięcie gruczołu przedstonkowego większego.

Literatura: Dębski R. Zapalenia w obrębie żeńskich narządów płciowych. W Bręborowicz G. (red.) Położnictwo i Ginekologia. Tom 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016: 61

Zadanie 87.

W której klasyfikacji zmian nabłonka szyjki macicy używa się określenia, zmiany śródnabłonkowe dużego stopnia (HGSIL)?

- A. CIN,
- B. Papanicolaou,
- C. Bethesda,
- D. WHO.

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

Zadanie 88.

Późnym powikłaniem po histerektomii, zarówno po histerektomi brzusznej, jak i pochwowej, jest:

- A. krwawienie do jamy otrzewnej,
- B. wypadanie kikuta pochwy,
- C. uszkodzenie nerwu kulszowego oraz nerwów udowych,
- D. urazy pęcherza moczowego i moczowodu.

Literatura: Słomko Z. (red.): Ginekologia, t. 2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, str. 863-864.

Zadanie 89.

Ciężka praca fizyczna, praca w pozycji stojącej, przewlekłe zaparcia i przewlekłe choroby układu oddechowego, to główne czynniki etiologiczne:

- A. poronień nawykowych,
- B. zaburzeń statyki narządu rodnego,
- C. endometriozy,
- D. zakażeń dróg moczowych.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lkarskie PZWL, Warszawa 2006, s.606 – 607

Zadanie 90.

Który produkt jako najbogatszy w fitoestrogeny zalecisz kobiecie w okresie klimakterium?

- A. soczewicę,
- B. siemię lniane,
- C. soję,
- D. sałatę.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.724

Zadanie 91.

Nasilenie objawów wypadowych ocenia skala:

- A. Hamiltona,
- B. Glasgow,
- C. Greena,
- D. Pradera.

Literatura: Z. Słomko (red.), Ginekologia, tom I. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 433.

Zadanie 92.

Do którego stopnia wg klinicznego podziału wysiłkowego nietrzymania moczu zakwalifikujemy pacjentkę, u której nietrzymanie moczu występuje podczas leżenia w czasie zmiany pozycji w łóżku?

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

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.653.

Zadanie 93.

W okresie klimakterium wskutek obniżenia stężenia estrogenów, w obrębie błony śluzowej pochwy dochodzi do:

- A. zmniejszenia ilości glikogenu,
- B. zwiększenia ilości glikogenu,
- C. do zwiększenia liczby pałeczek kwasu mlekowego,
- D. do obniżenia pH środowiska pochwy.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia tom 2. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 721.

Zadanie 94.

Za proces starzenia się skóry odpowiada głównie niedobór:

- A. progesteronu,
- B. androgenów,
- C. estrogenów,
- D. luteiny.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.719.

Zadanie 95.

Który z poniższych objawów zespołu klimakterycznego zaliczamy do grupy naczynioruchowych?

- A. zawroty głowy,
- B. uderzenia gorąca,
- C. nadpobudliwość,

D. obniżenie nastroju.

Literatura: G. H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, s.717.

Zadanie 96.

Wczesne uruchamianie po mastektomii oznacza pionizację pacjentki w:

- A. zerowej dobie,
- B. pierwszej dobie,
- C. drugiej dobie,
- D. trzeciej dobie.

Literatura: Koper A. Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 97.

Do skutków ubocznych radioterapii – powikłań popromiennych wczesnych (ostrych) przy napromienianiu miednicy zaliczamy:

- A. biegunkę, uszkodzenie tkanek jelita,
- B. zaczerwienienie i płytkie owrzodzenie, dysfunkcję gruczołów ślinowych,
- C. zwłóknienia, martwicę kości,
- D. owrzodzenia, martwicę.

Literatura: Markowska J.(red.): Ginekologia onkologiczna. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2006.tom I str. 202

Zadanie 98.

Podczas radioterapii pielęgnacja okolicy napromieniowanej polega na:

- A. myciu wodą destylowaną oraz nawilżanie skóry kremem kosmetycznym,
- B. unikaniu mycia wodą, nie stosowaniu kremów kosmetycznych, wód toaletowych bądź jakichkolwiek własnych maści,
- C. masowaniu, ucisku,
- D. wietrzeniu, wystawianiu na słońce, traktowaniu naprzemiennie zimnym i ciepłem.

Literatura: Koper A. Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2015 str. 287.

Zadanie 99.

Jakie metody diagnostyczne stosowane są na etapie weryfikacji nieprawidłowych wyników cytologicznych?

- A. powtórne badanie cytologiczne,
- B. test HPV (test DNA HR HPV i test mRNA HR HPV),
- C. badanie kolposkopowe z wykonaniem biopsji,
- D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Literatura: Spaczyński M , Kędzia W, Nowak- Markwitz E., Rak szyjki macicy profilaktyka, diagnostyka i leczenie, PZWL Warszawa 2009, str. 196.

Zadanie 100.

Markerem nowotworowym nieswoistym bardzo przydatnym w diagnozowaniu raka sutka jest:

- A. Ca 19-9,
- B. CEA,
- C. PSA,

D. AFP.

Literatura: Słomko Z: Ginekologia tom 2 PZWL Warszawa 2008, str. 1221

Zadanie 101.

Główne czynniki rozwoju nowotworu gruczołu sutkowego, to:

- A . zakażenie HBV, duża liczba partnerów seksualnych, palenie papierów,
- B . późne rodzicielstwo, zakażenie HPV, bezdzietność, wywiad rodzinny,
- C . nosicielstwo genów BRCA1/2, stosowanie egzogennych estrogenów, wiek, wywiad rodzinny,
- D . duża liczba partnerów seksualnych, niski status socio-ekonomiczny.

Literatura: Eric J. Bieber E.J., Sanfilippo J.S., Horowitz I.R. Ginekologia kliniczna. Elsevier Urban & Partner, Tom 2. Wrocław 2009.str. 621

Zadanie 102.

Pierwszymi klinicznymi objawami raka inwazyjnego pochwy są:

- A. niebolesne krwawienia pochwowe i upławy,
- B. krwawienia po stosunku,
- C. częste oddawania moczu, zaparcia,
- D. świąd sromu.

Literatura: Markowska J.(red.): Ginekologia onkologiczna. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2002. Str. 398.

Zadanie 103.

Najważniejsze czynniki zwiększające prawdopodobieństwo rozwoju raka endometrium, to:

- A. nierództwo, otyłość, estrogeny egzogenne,
- B. otyłość, przewlekłe zakażenie HPV,
- C. cukrzyca w wywiadzie, duża liczba partnerów,
- D. zaśniad groniasty, dieta, otyłość.

Literatura: Bręborowicz G. H. Położnictwo i ginekologia. Ginekologia 2. PZWL, Warszawa 2006.str. 833

Zadanie 104.

Pacjentka po mastektomii podczas automasażu limfatycznego powinna wykonywać wszystkie ruchy w kierunku:

- A. odśrodkowym,
- B. dośrodkowym,
- C. równoległym do rany pooperacyjnej,
- D. śrubowym.

Literatura: Mikołajewska E. Fizjoterapia po mastektomii. PZWL, Warszawa 2010 str 37.

Zadanie 105.

Objawy kliniczne zgłaszane NAJCZĘŚCIEJ przez chore z rakiem sromu, to:

- A. świąd, ból, krwawienie, uczucie dyskomfortu,
- B . nieprawidłowe krwawienie z macicy, dyskomfort, ból w dole brzucha,
- C . krwawienie kontaktowe, bóle w podbrzuszu, obrzęk kończyn dolnych,
- D . wzdęcie, bóle brzucha, zaparcia, częste oddawanie moczu.

Literatura: Bręborowicz G. H. Położnictwo i ginekologia. Ginekologia 2. PZWL, Warszawa 2006.str. 813

Zadanie 106.

Przed podaniem i po podaniu leków cytostatycznych, należy przepłukać żyłę lub port donaczyniowy:

- A. 0,9% NaCl w ilości 50 ml,
- B. 0,9% NaCl w ilości 10 ml,
- C. 10% NaCl w ilości 50 ml,
- D. 10% NaCl w ilości 10 ml.

Literatura: A. Koper (red.), Pielęgniarstwo onkologiczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, s. 245.

Zadanie 107.

Pacjentka podczas brachyterapii może:

- A. leżeć na wznak z możliwością zginania nóg w kolanach,
- B. leżeć na wznak z możliwością unoszenia pośladków,
- C. leżeć na boku bez możliwości poruszania się,
- D. pozostać w pozycji siedzącej, bez możliwości poruszania się.

Literatura: A. Koper (red.), Pielęgniarstwo onkologiczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, s. 279.

Zadanie 108.

Preferowanym miejscem świadczenia specjalistycznej opieki paliatywnej jest:

- A. hospicjum stacjonarne,
- B. oddział opieki paliatywnej,
- C. dom pacjenta,
- D. ambulatorium.

Literatura: Koper A., Pielęgniarstwo onkologiczne, PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 109.

Jaką dietę należy zalecić pacjentce do domu po chemioterapii:

- A. lekkostrawną, wysokokaloryczną i bogatą w białko,
- B. lekkostrawną, niskokaloryczną i bogatą w białko,
- C. wegetariańską i bogatą w białko roślinne,
- D. wątrobową wzbogaconą w witaminy i mikroelementy.

Literatura: A. Koper (red.), Pielęgniarstwo onkologiczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, s. 262.

Zadanie 110.

Poprawę komfortu oddychania u pacjentów z dusznością w terminalnej fazie choroby, można uzyskać poprzez:

- A. uniesienie górnej połowy ciała chorego, opuszczenie w dół jego ramion,
- B. uniesienie górnej połowy ciała chorego, uniesienie do góry jego ramion,
- C. ułożenie chorego na lewym boku, opuszczenie w dół jego ramion,
- D. ułożenie chorego na prawym boku, opuszczenie w dół jego ramion.

Literatura: Jeziorski A. (red.): Onkologia. Podręcznik dla pielęgniarek. PZWL, Warszawa 2009 str.215.

Zadanie 111.

Zaawansowane stadium raka szyjki macicy charakteryzują następujące objawy:

- A . ból w dole brzucha oraz okolicy kości krzyżowej, niedokrwistość, mocznica, zmniejszenie masy ciała,
- B . ból w dole brzucha oraz okolicy kości krzyżowej, krwawienia kontaktowe, zwiększenie masy ciała,
- C . ból w podbrzuszu, upławy, przedłużające się lub nieregularne miesiączki,
- D . ból w podbrzuszu, niedokrwistość, przetoki moczowo-płciowe, zwiększenie masy ciała.

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

Zadanie 112.

W przypadku wynacznienia leku cytostatycznego poza żyłę należy:

- A. założyć opatrunek z maści witaminowej,
- B. ułożyć kończynę, do której podano lek powyżej linii serca przynajmniej na 2 godziny,
- C. przepłukać żyłę 0,9% NaCl, w ilości 50 ml,
- D. poprawna odpowiedź B i C.

Literatura: A. Koper (red.), Pielęgniarstwo onkologiczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, s. 245.

Zadanie 113.

Mammografia jako badanie przesiewowe (skrinning) wykonuje się u kobiet najczęściej powyżej:

- A. 30 roku życia,
- B. 40 roku życia,
- C. 50 roku życia,
- D. 60 roku życia.

Literatura: G.H. Bręborowicz (red.), Położnictwo i ginekologia. Ginekologia tom 2. Wyd. PZWL, Warszawa 2010, s. 870.

Zadanie 114.

Guz Brennera, to:

- A . jednostronny twarde szarobiały włóknisty guz o charakterze litym zbudowany z gniazd komórek nabłonka przejściowego przypominającego nabłonek pęcherza moczowego,
- B . jednostronny twarde guz o charakterze litym zbudowany z gniazd komórek nabłonka przejściowego przypominającego nabłonek wyściełający przewód pokarmowy,
- C. guz przerzutowy do żołądka,
- D . dwustronny lity, twarde guz zlokalizowany w tronie macicy odpowiadający zezłośliwieniu mięśniaka.

Literatura: Markowska J.(red.): Ginekologia onkologiczna. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2006.str. 918.

Zadanie 115.

Podstawowym sposobem postępowania w leczeniu nowotworu złośliwego sromu jest:

- A. leczenie radioterapią,
- B. leczenie chemioterapią,
- C. leczenie chirurgiczne,
- D. radiochemioterapia.

Literatura: Słomko Z: Ginekologia tom 2 PZWL Warszawa 2008, str. 679

Zadanie 116.

Które z objawów klinicznych NIE występują w mięśniakach macicy?

- A. obfite przedłużone krwawienia miesięczne,
- B. bóle podbrzusza,
- C. ucisk rozwijającego się guza na narządy sąsiednie,
- D. ropomacicze.

Literatura: Bręborowicz G. H. Położnictwo i ginekologia. Ginekologia 2. PZWL, Warszawa 2006.str. 839.

Zadanie 117.

Wśród czynników ryzyka raka jajnika NAJWIĘKSZY wpływ mają:

- A. czynniki genetyczne,
- B. wielorództwo,
- C. otyłość,
- D. palenie papierosów.

Literatura: Wcisło G., Szczylik C., Rak jajnika patobiologia, diagnostyka i przegląd współczesnych metod leczenia, Termedia, Poznań 2011, s. 142.

Zadanie 118.

W przypadku nowotworu inwazyjnego szyjki macicy, wskazane jest ukończenie ciąży:

- A. porodem drogami natury,
- B. cięciem cesarskim,
- C. cięciem cesarskim, które wykonuje się tylko w III i IV stopniu zaawansowania nowotworu,
- D. metoda ukończenia porodu zależy od decyzji pacjentki.

Literatura: Z. Słomko (red.), Ginekologia tom II. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 666.

Zadanie 119.

Jednym ze sposobów utrzymania odpływu limfatycznego u pacjentek po mastektomii jest założenie rękawa uciskowego. Rękaw uciskowy pacjentka powinna nosić:

- A. tylko podczas dnia, gdy jest aktywna,
- B. przez 2 godziny dziennie,
- C. 3 razy dziennie przez 1 godzinę,
- D. rękaw uciskowy pacjent powinien nosić bez przerwy, z przerwą na czynności higieniczne.

Literatura: Mikołajewska E. Fizjoterapia po mastektomii. PZWL, Warszawa 2010 str. 47.

Zadanie 120.

We wczesnym okresie pooperacyjnym pacjentka po amputacji piersi NIE powinna leżeć na:

- A. wznak,
- B. ramieniu po stronie operowanej,
- C. ramieniu przeciwnym do strony operowanej,
- D. nie ma znaczenia sposób ułożenia pacjentki.

Literatura: Koper A., Pielęgniarstwo onkologiczne, PZWL, Warszawa 2011