

PIELĘGNIARSTWO NEONATOLOGICZNE
TEST NR 08N1822

Zadanie 1.

Żywienie i pojenie dziecka w okresie opieki paliatywnej jest według etyki medycznej:

- A. zwyczajnym środkiem medycznym,
- B. nadzwyczajnym środkiem medycznym,
- C. zwyczajnym środkiem leczniczym, ale tylko w przypadku pojenia,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Dobrowolska B, Problemy etyczne i prawne w opiece nad wcześniakiem, W: Pilewska – Kozak A (red.), Opieka nad wcześniakiem, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 253-254.

Zadanie 2.

Rezygnacja z „uporczywej terapii” w przypadku noworodka ze skrajnie małą masą urodzeniową, z bardzo złymi prognozami co do rokowania, oznacza:

- A. zaprzestanie, za zgodą osób uprawnionych, zabiegów medycznych kosztownych, ryzykownych, nadzwyczajnych i niewspółmiernych do spodziewanych rezultatów,
- B. zaprzestanie, za zgodą osób uprawnionych, wykonywania działań opiekuńczych,
- C. prawidłowe odpowiedzi A i B,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Dobrowolska B, Problemy etyczne i prawne w opiece nad wcześniakiem, W: Pilewska – Kozak A (red.), Opieka nad wcześniakiem, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 251.

Zadanie 3.

Obrzezanie noworodków płci męskiej jest usankcjonowane przez prawo religijne i charakterystyczne:

- A. tylko dla judaizmu,
- B. tylko dla islamu,
- C. dla judaizmu i islamu,
- D. dla judaizmu i prawosławia.

Literatura: Edwards M, Aspekty kulturowe i religijne opieki nad noworodkiem, W: Lumsden H, Holmes D (red.), Noworodek i jego rodzina. Praktyka położnicza. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, str.212

Zadanie 4.

W zależności od drogi nabycia przez noworodka zakażenia dzieli się na wewnątrzmaciczne, okołoporodowe i nabyte. Zakażenie nabyte, to:

- A. wtargnięcie drobnoustrojów do organizmu płodu nastąpiło w czasie ciąży, objawy choroby ujawniają się w 3.-7. dniu po urodzeniu,
- B. zakażenie, do którego dochodzi podczas porodu,
- C. wtargnięcie drobnoustrojów do organizmu noworodka po urodzeniu; dziecko pierwotnie jest zdrowe, objawy pojawiają się po 48-72 godzinach,
- D. wtargnięcie drobnoustrojów do organizmu noworodka po urodzeniu; objawy pojawiają się bezpośrednio po urodzeniu,

Literatura: Pilewska-Kozak A.B. (red.): Opieka nad wcześniakiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 39

Zadanie 5.

Wewnątrzmaciczne ograniczenie wzrostu płodu:

- A. występuje, gdy wewnątrzmaciczny proces chorobowy ogranicza tempo wzrostu płodu,
- B. jest to hipotrofia,
- C. nie zawsze wiąże się z zaburzeniami wzrastania,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008

Zadanie 6.

Zdolność skupienia wzroku na przedmiocie, odwracanie głowy przez noworodka w kierunku światła, pojawia się:

- A. w 4-5 tygodniu życia,
- B. w 3-4 tygodniu życia,
- C. w 2-3 tygodniu życia,
- D. w 1-2 tygodniu życia.

Literatura: Obuchowicz A.: Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii. PZWL, Warszawa 2007, s. 16.

Zadanie 7.

Podczas badania przedmiotowego wywołując objaw oczu lalki można ocenić nerw czaszkowy:

- A. I,
- B. II,
- C. III, IV, VI,
- D. IX, X.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 8.

Skalą służącą ocenie stanu noworodka określającą gotowość do kontaktów, procesy motoryczne, kontrolę stanu fizycznego, odpowiedź na stres jest:

- A. SNAP,
- B. Dubowitza,
- C. Amiel-Tison,
- D. NBAS.

Literatura: Bałanda A. (red.): Opieka nad noworodkiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009. str.46

Zadanie 9.

Ruchomość żuchwy podczas ssania pozwala na ocenę nerwu czaszkowego:

- A. trójdzielnego,
- B. twarzowego,
- C. językowo-gardłowego,
- D. błędnego.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 10.

Pery Epsteina to:

- A. małe twarde guzki w obrębie dziąseł,
- B. 1-2 milimetrowe perłowobiałe grudki powstałe w następstwie nadmiernego rogowacenia ujść mieszków włosowych,
- C. niewielkie torbiele zlokalizowane wzdłuż linii pośrodkowej podniebienia,
- D. biały nalot wzdłuż brzegów dziąseł.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wydawnictwo PZWL. Warszawa 2008. str.27.

Zadanie 11.

W ocenie rozwoju fizycznego, masa ciała dziecka powyżej 90 centyla dla wieku i płci oznacza:

- A. dziecko eutroficzne,
- B. dziecko hipotroficzne,
- C. dziecko hipertroficzne,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Kawalec W.: Pediatria. PZWL, Warszawa 2013, s. 76-86.

Zadanie 12.

Na podstawie wywiadu ogólnego oceniając stan zdrowia kobiety ciężarnej należy zapytać o przebyte choroby przed zapłodnieniem:

- A. jeden miesiąc,
- B. trzy miesiące,
- C. cztery miesiące,
- D. sześć miesięcy.

Literatura: Bień A.M.(red.): Opieka nad kobietą ciężarną. PZWL, Warszawa 2009 str.59.

Zadanie 13.

W którym tygodniu ciąży następuje ustalenie gonadalnej tożsamości płciowej płodu:

- A. w siódmym,
- B. w ósmym,
- C. w dwunastym,
- D. w czternastym.

Literatura: Bień A.M.(red.): Opieka nad kobietą ciężarną. PZWL, Warszawa 2009 str. 46.

Zadanie 14.

O głębokiej hipotermii noworodka mówimy wówczas, gdy ciepłota ciała wynosi poniżej:

- A. 37°C,
- B. 36°C,
- C. 35°C,
- D. 34°C.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 15.

Drgawki subtelne u noworodka urodzonego przedwcześnie, występują w postaci:

- A. objawów ocznych, ruchów policzków, warg, języka, ruchów kończyn typu pływanię, boksowanie, pedałowanie, zaburzenia wegetatywne i bezdechy,
- B. gwałtownych skurczów mięśni zginaczy,
- C. przetrwałego ułożenia kończyn lub asymetrycznego ułożenia tułowia,
- D. rytmicznych skurczów części ciała, są wolne, z częstotliwością 1-3 sekundy.

Literatura: Pilewska - Kozak A.: Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2009, str.161

Zadanie 16.

W badaniu neurologicznym noworodka w reakcji na światło odruch Peipera polega na:

- A. wystąpieniu oczopląsu,
- B. wystąpieniu zęza,
- C. ruchu gałek odwrotnie do ruchu głowy,
- D. zaciśnięciu powiek.

Literatura: Obuchowicz A.: Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii. PZWL, Warszawa 2007, s. 15-16.

Zadanie 17.

Powiększenie miejscowe węzłów chłonnych w dolnej okolicy lewego obojczyka, tzw. węzeł wartownika, świadczy u dzieci o:

- A. różyczce,
- B. zapaleniu ucha,
- C. chorobie Hodgkina,
- D. świerzbie.

Literatura: Kawalec W.: Pediatria. PZWL, Warszawa 2013, s. 3-18.

Zadanie 18.

W wywiadzie w celu oceny rozwoju somatycznego należy zadać pytanie dotyczące:

- A. wydawanych przez dziecko dźwięków,
- B. unoszenia głowy,
- C. wzrastanie zębów,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i C.

Literatura: Obuchowicz A.: Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii. PZWL, Warszawa 2007, s. 37-38.

Zadanie 19.

U noworodka w badaniu neurologicznym nie można ocenić nerwu czaszkowego:

- A. węchowego,
- B. okoruchowego,
- C. błoczkowego,
- D. odwodzącego.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 20.

Czynniki predysponujące do refluksu żołądkowo-jelitowego w okresie noworodkowym, to:

- A. brzuszny tor oddychania,
- B. obniżone ciśnienie śródbrzuszne,
- C. duża objętość żołądka,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i C.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008

Zadanie 21.

U kobiet ciężarnych zwiększa się ryzyko epizodów zakrzepowo–zatorowych, ze względu na:

- A. zmniejszenie aktywacji płytek krwi, uwaga: A i B taka sama odp
- B. zmniejszenie aktywacji płytek krwi,
- C. zmniejszenie aktywności fibrynolitycznej,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Borkowski W.: Opieka pielęgniarska nad noworodkiem. MP, Kraków, 2007, s. 45-53.

Zadanie 22.

Wykorzystanie techniki „szwedzkie dojenie” w pielęgnacji noworodka podczas masażu, polega na:

- A. zmniejszaniu napięcia ciała przez wykonywanie masażu w kierunku serca,
- B. zwiększaniu napięcia ciała przez wykonywanie masażu w kierunku serca,
- C. podrażnieniu zakończeń nerwowych na stopie,
- D. rozluźnieniu wszystkich mięśni przez kołysanie.

Literatura: Bałanda A.: Opieka nad noworodkiem. PZWL, Warszawa 2009, str. 208

Zadanie 23.

Wobec noworodka z porodu wikłanego dystocją barkową z porażeniem splotu ramiennego należy zastosować ułożenie kończyny:

- A. ułożenie i unieruchomienie kończyny wyprostowanej wzdłuż tułowia,
- B. swobodne ułożenie kończyny zgiętej w stawie łokciowym,
- C. podparcie i unieruchomienie ramienia zgiętego w stawie łokciowym do górnej części tułowia,
- D. unieruchomienie wyprostowanej kończyny.

Literatura: Lumsden H., Holmes D. (red.): Noworodek i jego rodzina Praktyka położnicza. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2012. str.199

Zadanie 24.

W sytuacji konfliktu serologicznego płodowo – matczynego stwierdza się immunizację matki przeciwko antygenom krwinkowym płodu, powodującą uszkodzenie płodu pod postacią choroby hemolitycznej. Przenikanie przeciwciał od matki do płodu jest:

- A. niewielkie w I trymestrze ciąży, a nasila się po 16-18 tygodniu ciąży,
- B. znaczne w I trymestrze ciąży, a spada po 16-18 tygodniu ciąży,
- C. niewielkie w I i II trymestrze ciąży, a nasila się w III trymestrze ciąży,
- D. znaczne w I i II trymestrze ciąży, a spada po 32 tygodniu ciąży.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2008

Zadanie 25.

Podczas galaktogenezy następuje:

- A. wzrost stężenia estrogenów, wzrost stężenia progesteronu, wzrost stężenia prolaktyny,
- B. spadek stężenia estrogenów, spadek stężenia progesteronu, wzrost stężenia prolaktyny,
- C. spadek stężenia estrogenów, wzrost stężenia progesteronu, spadek stężenia oksytocyny,
- D. wzrost stężenia estrogenów, spadek stężenia insuliny, spadek stężenia oksytocyny.

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

Zadanie 26.

Cechą charakterystyczną drugiego stopnia pieluszkowego zapalenia skóry (PZS) jest:

- A. rumień i powierzchowne złuszczenie się naskórka w okolicy narządów płciowych, pośladków i pachwin,
- B. rumień i powierzchowne złuszczenie się naskórka w okolicy pośladków, ponadto może obejmować okolicę krzyżową i podbrzusze,
- C. wytworzenie ognisk rumieniowo-naciekowych, grudek, pęcherzyków, głębokich nadżerek a nawet owrzodzeń,
- D. pojawienie się grudki, krostki, bądź powierzchownej nadżerki, które mogą tworzyć sączące zmiany z nasileniem odczynów zapalnych w obrębie pachwin, fałdów skórnych, z nadżerkami bakteryjnymi i grzybiczymi.

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

Zadanie 27.

W połowie 2 miesiąca życia zanika u dziecka odruch, gdzie noworodek podczas jednoczesnego ucisku na wewnętrzną powierzchnię obu dłoni otwiera usta. Jest to odruch:

- A. szukania,
- B. toniczny szyjny symetryczny,
- C. ssania,
- D. Babkina.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008

Zadanie 28.

Stężenie tłuszczów w mleku kobiecym zależy od:

- A. poziomu opróżniania piersi,
- B. diety kobiety karmiącej,
- C. wieku kobiety,
- D. czasu zakończenia ciąży.

Literatura: Salamończyk M., Łozińska-Czerniak A., Dmoch-Gajzlerska E.: Neonatologia. Praktyczne umiejętności w opiece nad noworodkiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2014. str. 23

Zadanie 29.

W jakiej odległości od lamp naświetlających powinien znajdować się noworodek poddawany fototerapii?

- A. 10 - 20 cm,
- B. 20 - 30 cm,
- C. 40 - 50 cm,
- D. 60 - 80 cm.

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

Zadanie 30.

Proszę wskazać zalecaną kolejność nakłuwania żył u noworodka:

- A. żyły grzbietu dłoni, żyły grzbietu stopy, żyły nadgarstka, żyły dołu łokciowego, żyły czaszkowe, żyły okolicy kostki przyśrodkowej,
- B. żyły nadgarstka, żyły dołu łokciowego, żyły grzbietu dłoni, żyły grzbietu stopy, żyły czaszkowe, żyły okolicy kostki przyśrodkowej,
- C. żyły dołu łokciowego, żyły nadgarstka, żyły grzbietu dłoni, żyły grzbietu stopy, żyły czaszkowe, żyły okolicy kostki przyśrodkowej,
- D. żyły czaszkowe, żyły grzbietu dłoni, żyły grzbietu stopy, żyły nadgarstka, żyły dołu łokciowego, żyły okolicy kostki przyśrodkowej.

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

Zadanie 31.

Czynnikiem bifidogennym regulującym rozwój acydofilnej flory bakteryjnej jest:

- A. galaktoza,
- B. fruktoza,
- C. insulina,
- D. laktoza.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2010, s.105.

Zadanie 32.

Za opóźnione oddzielenie się kikutu pępowiny u noworodka, uważa się:

- A. 10. dzień po urodzeniu,
- B. 15. dzień po urodzeniu,
- C. 2.–3. tydzień po urodzeniu,
- D. powyżej 3. tygodnia po urodzeniu.

Literatura: Borkowski W.: Opieka pielęgniarska nad noworodkiem. MP, Kraków, 2007, s. 183-196.

Zadanie 33.

Różowo-czerwona plama u noworodka, spowodowana miejscowym rozszerzeniem naczyń, zlokalizowana na brzegach górnych powiek, na czole powyżej nasady nosa, na górnej wardze, na granicy głowy i karku, tuż powyżej linii owłosienia, to:

- A. plama mongolska,
- B. objaw arlekina,
- C. bociani dziób,

D. potówki czerwone.

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

Zadanie 34.

U dużego odsetka noworodków, w ciągu pierwszych 48 godzin życia, pojawia się zmiana skórna pod postacią zwartych 1-3 mm biało - żółtych grudek na zaczerwienionym podłożu. Jest/są to:

- A. odczyn ciężowy,
- B. potówki głębokie,
- C. rumień toksyczny,
- D. plamy mongolskie.

Literatura: Bałanda A.: Opieka nad noworodkiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 63.

Zadanie 35.

Drenaż ułożeniowy stosowany u noworodków w ramach zabiegów fizjoterapeutycznych polega na:

- A. układaniu noworodka w takiej pozycji, aby segment płata płucnego z zalegającą wydzieliną znajdował się jak najwyżej,
- B. układaniu noworodka w takiej pozycji, aby segment płata płucnego z zalegającą wydzieliną znajdował się jak najniżej,
- C. wykorzystaniu siły grawitacji,
- D. prawidłowa odpowiedź A i C.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008 (s. 577)

Zadanie 36.

Położna/pielęgniarka edukująca matkę przed wypisem noworodka do domu powinna udzielić jej informacji, że badanie USG stawów biodrowych należy wykonać:

- A. nie później niż w 6. tygodniu życia,
- B. nie później niż w 4. tygodniu życia,
- C. nie później niż w 12. tygodniu życia,
- D. między 8. a 10. tygodniem życia.

Literatura: Bałanda A.: Opieka nad noworodkiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 101

Zadanie 37.

Prawidłowe napięcie dolnego zwieracza przełyku u noworodka pojawia się między:

- A. 3-4 dniem życia,
- B. 1-3 tygodniem życia,
- C. 4-9 tygodniem życia,
- D. 10-12 tygodniem życia.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2010, s.100.

Zadanie 38.

W celu drenażu segmentów górnych płatów dolnych płuc, noworodka należy ułożyć w pozycji:

- A. na plecach,
- B. na brzuchu,
- C. Trendelenburga,
- D. Fowlera.

Literatura: Borkowski W.: Opieka pielęgniarska nad noworodkiem. Medycyna Praktyczna, Kraków 2007

Zadanie 39.

Hipoglikemia we wczesnym okresie po urodzeniu może powodować:

- A. wzrost osmolarności,
- B. gorączkę,
- C. uszkodzenie ośrodkowego układu nerwowego,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, s. 47

Zadanie 40.

W ocenie oralnych reakcji odruchowych u noworodka przedwcześnie urodzonego pielęgniarka/położna powinna zwrócić uwagę na:

- A. budowę żuchwy, warg, policzków, języka, podniebienia,
- B. reakcje żuchwowe, wargowe, szukania, ssania, połykania, ich integrację bądź dominację którejś z nich,
- C. ograniczenia ze strony budowy układu oddechowego i pokarmowego,
- D. żadna z powyższych odpowiedzi.

Literatura: Salamończyk M., Łozińska - Czerniak A., Dmoch - Gajzlerska E.: Neonatologia. Praktyczne umiejętności w opiece nad noworodkiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014, str. 66

Zadanie 41.

Które z poniższych stwierdzeń jest fałszywe:

- A. zarówno niska, jak i wysoka temperatura nie sprzyjają komunikacji termicznej matka - wcześniak,
- B. bardzo silnym bodźcem w komunikacji węchowej matka - wcześniak jest zapach matki (zapach "gniazda") i zapach mleka,
- C. wcześniaki nie lubią wzbudzania wibracji w ich ciele, są wówczas bardzo niespokojne, reagują bradykardią,
- D. dzięki czynnościom, takim jak ssanie, cmokanie, oblizywanie dochodzi do kształtowania się dźwięków i przyszłej mowy u dziecka.

Literatura: Pilewska-Kozak A.B.: Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 238.

Zadanie 42.

W celu toalety drzewa oskrzelowego i rurki intubacyjnej wcześniaka odłącza się od respiratora i z zachowaniem zasad aseptyki wprowadza się cewnik do rurki intubacyjnej bez zatykania otworu bocznego łącznika. Następnie zatykając palcem otwór łącznika odsysa się wydzielinę w trakcie wyciągania cewnika. Odsysanie wykonuje się poprzez powolne wycofywanie. Po wycofaniu cewnika podaje się wcześniakowi:

- A. do rurki intubacyjnej kilka kropli 0,9% NaCl,
- B. kilka dodatkowych oddechów z respiratora (manual breath),
- C. kilka dodatkowych oddechów aparatem Ambu i podaje się do rurki intubacyjnej kilka kropli wody destylowanej,
- D. kilka dodatkowych oddechów aparatem Ambu i podaje się do rurki intubacyjnej kilka kropli 0,9% NaCl.

Literatura: Szymczyk E, Problemy pielęgnacji noworodków urodzonych przedwcześnie, W: Helwich E (red.), Wcześniak, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2002, str. 100–101

Zadanie 43.

Zastosowanie „gniazdek” w opiece nad noworodkiem przedwcześnie urodzonym m.in. ułatwia rozwój tzw.:

- A. fizjologicznej aktywności zgięciowej, którą dziecko rozwija głównie w ostatnim miesiącu życia wewnątrzmacicznego,
- B. fizjologicznej aktywności wyprostnej, którą dziecko rozwija głównie w ostatnim miesiącu życia wewnątrzmacicznego,
- C. przygięcia, które dziecko rozwija głównie w ostatnim miesiącu życia wewnątrzmacicznego,
- D. odgięcia, które dziecko rozwija głównie w ostatnim miesiącu życia wewnątrzmacicznego.

Literatura: Zawitkowski P, Główne założenia „programu wczesnej stymulacji i opieki rozwojowej” noworodka i małego dziecka, W: Helwich E (red.), Wcześniak, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2002, str. 154

Zadanie 44.

Według Mariny Marcovich (wiedeńskiej neonatolog) stres związany z interwencjami lekarskimi i pielęgnarskimi objawia się często u niedojrzałych dzieci jako:

- A. bradykardia,
- B. tachykardia,
- C. odpowiedzi A i D są prawidłowe,
- D. bezdech.

Literatura: Pilewska-Kozak A.B.: Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 239

Zadanie 45.

Zgodnie z najnowszymi zaleceniami Amerykańskiej Akademii Pediatrii u noworodków z niewydolnością nerek w żywieniu parenteralnym:

- A. należy podawać miedź,
- B. należy podawać cynk,
- C. ogranicza się podaż manganu,
- D. pomija się podaż pierwiastków śladowych.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, s. 53

Zadanie 46.

Dziecko niedojrzałe potrzebuje więcej czasu niż donoszony noworodek na "rozpracowanie" bodźców, które do niego płyną. Powinno być wyciszone przed kontaktem stymulującym, aby bodziec został rozpoznany, pozytywnie zapamiętany i utrwalony. Z tego też powodu noworodek po wykonaniu zabiegów pielęgnarskich czy lekarskich, powinien:

- A. zostać poddany kąpieli relaksującej,
- B. otrzymać lek uspokajający,
- C. przez około 1 godzinę odpoczywać, a następnie być poddany "kangurowaniu", masażowi, muzykoterapii indywidualnej,
- D. prawidłowe są odpowiedzi B i C.

Literatura: Pilewska - Kozak A.: Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2009, str.101

Zadanie 47.

Poprzez utrzymanie procedur medycznych jako elementu opieki paliatywnej na Oddziale Intensywnej Terapii Neonatologicznej rozumie się następujące działania, za wyjątkiem jednego:

- A. wsparcie oddechowe (od tlenoterapii biernej przez nCPAP aż do podstawowej wentylacji mechanicznej) w zależności od sytuacji klinicznej pacjenta; zapewnienie prawidłowej ciepłoty ciała (cieplarka otwarta lub zamknięta),
- B. antybiotykoterapia w sytuacji infekcji oraz leczenie przeciwdrgawkowe, leczenie przeciwbólowe i sedacyjne,
- C. podawanie podstawowego żywienia parenteralnego, jednak dostosowanego do stanu i zmieniających się potrzeb pacjenta (zwłaszcza w okresie agonalnym),
- D. podaż leków krążeniowych (wypełnianie łożyska naczyniowego, katecholaminy).

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego. Warszawa 2015, s. 25-26.

Zadanie 48.

W celu pobrania krwi włośniczkowej u noworodka donoszonego położna/pielęgniarka powinna używać jałowego mikrolancetu o długości ostrza:

- A. do 2,5 mm,
- B. do 3,5 mm,
- C. do 4,5 mm,
- D. do 5,5 mm.

Literatura: Bałanda A.: Opieka nad noworodkiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 171.

Zadanie 49.

Zaburzenia oddychania występujące zwłaszcza u wcześniaków są wynikiem następujących cech fizjologicznych układu oddechowego:

- A. mała nagłośnia,
- B. wąska tchawica,
- C. mała zdolność pęcherzyków płucnych zwiększania pojemności,

D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 50.

U wcześniaków w przeponie przeważają mięśnie "sprinterskie", które szybko męczą się. Natomiast mięśni "maratońskich" zdolnych do długotrwałego wysiłku wcześniak posiada około:

- A. 30 %, a noworodek donoszony - 50%, podczas gdy człowiek dorosły ma ich aż 60%,
- B. 15%, a noworodek donoszony - 50%, podczas gdy człowiek dorosły ma ich aż 600%,
- C. 20-25%, a noworodek donoszony - 30%, podczas gdy człowiek dorosły ma ich aż 50%,
- D. 10-15%, a noworodek donoszony - 30%, podczas gdy człowiek dorosły ma ich aż 50%.

Literatura: Kostuch M, Noworodek urodzony przedwcześnie – odrębności anatomiczne i fizjologiczne, W: Pilewska – Kozak A.B (red.), Opieka nad wcześniakiem, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, s. 51-52.

Zadanie 51.

Przeciwwskazaniem do minimalnego żywienia doustnego u wcześniaka są wszystkie poniższe odpowiedzi, Z WYJĄTKIEM:

- A. niedrożność przewodu pokarmowego,
- B. krwawienie z przewodu pokarmowego,
- C. masa ciała poniżej 1600 gram,
- D. drgawki trudno poddające się leczeniu.

Literatura: Helwich E, Problemy żywienia noworodków urodzonych przedwcześnie, W: Helwich E (red.), Wcześniak, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2002, str. 70

Zadanie 52.

Ocena napięcia mięśniowego u noworodka jest wykładnikiem dojrzałości Ośrodkowego Układu Nerwowego (OUN). Nieprawdą jest że:

- A. noworodek donoszony rodzi się z fizjologicznie obniżonym napięciem mięśniowym,
- B. wcześniaki urodzone poniżej 28. tygodnia ciąży i (lub) z masą ciała poniżej 1000 g, wykazują prawie całkowitą hipotonię,
- C. około 30. tygodnia życia płodowego obserwuje się początek zginania kończyn dolnych w stawach biodrowych,
- D. u wcześniaków urodzonych w 34. tygodniu ciąży kończyny dolne są zgięte w stawach biodrowych i kolanowych.

Literatura: Pilewska-Kozak A.B.: Opieka nad wcześniakiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 53.

Zadanie 53.

Przyczyną opóźnionego pasażu jelit u noworodka NIE jest:

- A. mukowiscydoza,
- B. choroba Hirschsprunga,
- C. niedrożność smótkowa,
- D. galaktozemia.

Literatura: Cantor R.M., Sadovitz P.D.: Stany naglące u noworodka. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, str.126.

Zadanie 54.

Policytemia noworodków wyraża się w badaniach laboratoryjnych:

- A. wzrostem wartości hematokrytu, spadkiem hemoglobiny,
- B. wyraźnym wzrostem wartości hemoglobiny i hematokrytu,
- C. wzrostem wartości hemoglobiny, spadkiem hematokrytu,
- D. wyraźnym spadkiem wartości hemoglobiny i hematokrytu.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 210.

Zadanie 55.

Na ramionach i grzbiecie 2-dniowego noworodka zaobserwowano rozległą martwicę tkanki podskórnej. Zmiana ta:

- A. wynika z anemizacji dziecka,
- B. może wiązać się z zaburzeniami gospodarki wapniowej,
- C. wymaga postępowania farmakologicznego,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Borkowski W. M.: Opieka pielęgniarska nad noworodkiem. Medycyna Praktyczna s.c., Kraków, 1994, Kawalec W., Milanowski A. (red.): Diagnostyka różnicowa najczęstszych objawów w praktyce pediatrycznej. PZWL, Warszawa, 2003

Zadanie 56.

W jakiej jednostce chorobowej można obserwować petocje, plamicę, siniaki lub krwiaki?

- A. choroba hemolityczna wskutek immunizacji w zakresie czynnika Rh
- B. policytemia noworodków,
- C. zespół rozsianego wykrzepiania wewnątrznaczyniowego,
- D. niedokrwistość wcześniaków.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, str. 215

Zadanie 57.

Ostry zespół abstynencyjny (Neonatal Abstinence Syndrome) pojawia się najczęściej:

- A. 1-5 godzin po urodzeniu i może trwać do 3. Miesiąca życia dziecka,
- B. 5-12 godzin po urodzeniu i może trwać do 3. Tygodnia życia dziecka,
- C. 24-72 godziny po urodzeniu i może trwać do 3. Tygodnia życia dziecka,
- D. 24-72 godziny po urodzeniu i może trwać do 3. Miesiąca życia dziecka.

Literatura: A. Pilewska-Kozak, Opieka nad wcześniakiem. Wyd. PZWL, Warszawa 2009, str. 272

Zadanie 58.

Specyficznymi objawami klinicznymi niedokrwistości u wcześniaków NIE jest/są:

- A. słaby przyrost masy ciała,
- B. bladość powłok,
- C. trudności w karmieniu,
- D. drgawki.

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

Zadanie 59.

Do objawów klinicznych w okresie noworodkowym w przebiegu hipotyreozy NIE należy:

- A. obniżone napięcie mięśniowe,
- B. wzmożone napięcie mięśniowe,

- C. sucha skóra,
- D. ochrypty głos.

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

Zadanie 60.

W zapobieganiu krwawień śródczaszkowych:

- A. unika się bodźców bólowych i unika się zbyt szybkiego wstrzykiwania leków,
- B. podaje się leki o zwiększonej osmolarności,
- C. podwyższa się ciśnienie tętnicze krwi,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Borkowski W.: Opieka pielęgniarska nad noworodkiem. Medycyna Praktyczna, Kraków 2007.

Zadanie 61.

Do cech tetralogii Fallota NIE należy:

- A. ubytek przegrody międzykomorowej,
- B. przerost prawej komory,
- C. zwężenie drogi odpływu z prawej komory,
- D. połączenie prawej i lewej tętnicy płucnej.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008

Zadanie 62.

Skale używane do oceny NAS (Neonatal Abstinence Syndrome) u noworodków, to:

- A. Skala Finnegana, Skala Lipsitza, Skala Ostre'a,
- B. Skala Apgar, Skala Lipsitza, Skala Finnegana,
- C. Skala Ostre'a, Skala Silvermana,
- D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Literatura: A. Pilewska-Kozak, Opieka nad wcześniakiem. Wyd. PZWL, Warszawa 2009, str. 274

Zadanie 63.

U noworodka z dużą masą urodzeniową, w pierwszej dobie życia zaobserwowano narastającą błądź powłok skórnych, przyspieszenie oddechu i czynności serca, powiększenie i bolesność wątroby i objawy wstrząsu krwotocznego. Na podstawie występujących objawów podejrzewa się:

- A. krwotok do nadnerczy,
- B. uraz śledziony,
- C. krwiak podtorebkowy wątroby,
- D. pęknięcie nerki.

Literatura: Gadzinowski J., Szymankiewicz M. (red.): Podstawy neonatologii. Podręcznik dla studentów. Oddział Wielkopolski Polskiego Towarzystwa Medycyny Perinatalnej, Poznań 2006, str. 66-67

Zadanie 64.

Zgodnie ze schematem Kramera, do klinicznej oceny nasilenia żółtaczki, zażółcenie skóry twarzy i twardówek świadczy o poziomie bilirubiny:

- A. poniżej 5 mg/dl,
- B. 6 - 8 mg/dl,

- C. 9 - 12 mg/dl,
- D. powyżej 15 mg/dl.

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

Zadanie 65.

Stwierdzone w okresie płodowym objawy: nadmierna ruchliwość płodu, tachykardia, w badaniu USG obecność wola, mogą sugerować:

- A. hipotyreozę,
- B. hipertyreozę,
- C. hipotrofię,
- D. wrodzony przerost nadnerczy.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str.349-350.

Zadanie 66.

Żywnienie troficzne wstrzymuje się w przypadku wystąpienia:

- A. krwawienia z przewodu pokarmowego,
- B. płaczu dziecka,
- C. hipoksji,
- D. oziębienia.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008

Zadanie 67.

Napięcie mięśniowe noworodka przedwcześnie urodzonego określa się za pomocą skali oceny neurologicznej:

- A. Brazeltona,
- B. Dubowitza,
- C. Prechtla,
- D. Amiel-Tison.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008:82

Zadanie 68.

Do czynników ryzyka wystąpienia drożnego przewodu tętniczego (PDA) NIE zalicza się:

- A. zespołu zaburzeń oddychania,
- B. niedotlenienia,
- C. ograniczenia podaży płynów,
- D. uogólnionego zakażenia.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 189.

Zadanie 69.

Jakie badanie decyduje o rozpoznaniu wady serca u noworodka?

- A. echokardiograficzne,
- B. rentgen klatki piersiowej,
- C. elektrokardiograficzne,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, str. 176

Zadanie 70.

Które z poniższych objawów mogą wskazywać na fizjologiczny refluks żołądkowo - jelitowy u noworodka?

- A. noworodek ulewa i sporadycznie wymiotuje, ale zjada chętnie i prawidłowo się rozwija,
- B. objawy wyraźnie zmniejszają się z tygodnia na tydzień, a epizodom ulewania nie towarzyszą żadne inne objawy,
- C. narastanie objawów wiąże się ze zwiększaniem zjadanej wraz z wiekiem objętości pokarmu,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 71.

Karmienie piersią noworodków matek zażywających narkotyki:

- A. nieznacznie zwiększa częstość występowania i nasilenie objawów NAS,
- B. znacznie zwiększa częstość występowania i nasilenie objawów NAS,
- C. nie ma wpływu na częstość i nasilenie objawów NAS,
- D. znacznie zmniejsza częstość występowania i nasilenie objawów NAS.

Literatura: A. Pilewska-Kozak, Opieka nad wcześniakiem. Wyd. PZWL, Warszawa 2009, str. 275

Zadanie 72.

Charakterystycznym objawem poporodowego uszkodzenia splotu ramiennego typu Klumpkego jest:

- A. noworodek nie wykonuje ruchów odwodzenia,
- B. noworodek nie wykonuje ruchów przedramieniem, nadgarstkiem i palcami ręki,
- C. kończyna ustawia się w przywiedzeniu w stawie ramiennym,
- D. kończyna ustawia się w rotacji wewnętrznej w stawie ramiennym.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 439.

Zadanie 73.

Najbardziej czułym markerem biochemicznym IUGR, jest:

- A. estriol (E3),
- B. alfa-fetoproteina (AFP),
- C. ludzki laktogen łożyskowy (HPL),
- D. gonadotropina kosmówkowa (HCG).

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 90.

Zadanie 74.

Zakażenia TORCH należą do czynników IUGR:

- A. matczynych,
- B. środowiskowych,
- C. płodowych,
- D. łożyskowych.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008

Zadanie 75.

Krwiak podtorebkowy wątroby manifestuje się:

- A. błądnością powłok skórnych,
- B. sinicą,
- C. zażółceniem powłok skórnych,
- D. marmurkowatością.

Literatura: A. Bałanda, Opieka nad noworodkiem. Wyd. PZWL, Warszawa 2009, str. 49

Zadanie 76.

Choroba, która rozpoczyna się w okresie płodowym zaburzeniami kostnienia śródchrzęstnego w przynasadach kości, charakteryzująca się skróceniem kończyn przy prawidłowej długości tułowia oraz dużą, okrągłą głową z wypukłym czołem, to:

- A. zespół Marfana,
- B. zespół Klippela-Feila,
- C. karłowatość krótkokończynowa,
- D. choroba Sprengla.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 435.

Zadanie 77.

Typowe objawy RDS (Respiratory Distress Syndrome) u noworodka, rozpoczynają się 4-6 godzin po urodzeniu, a w najcięższych przypadkach nawet zaraz po urodzeniu. Należą do nich wzmożony wysiłek oddechowy oraz:

- A. sinica, przyspieszenie oddechu >60/min,
- B. sinica, zwolnienie oddechu <20/min,
- C. błądność, przyspieszenie oddechu >60/min,
- D. zaczerwienienie, przyspieszenie oddechu >30/min.

Literatura: E. Helwich, Wcześniak. Wyd. PZWL, Warszawa 2002, s. 23-24.

Zadanie 78.

Ciało płodu wrażliwe jest na dotyk, poza czubkiem i tyłem głowy od:

- A. 10. tygodnia ciąży,
- B. 14. tygodnia ciąży,
- C. 18. tygodnia ciąży,
- D. 20. tygodnia ciąży.

Literatura: A. Bałanda, Opieka nad noworodkiem. Wyd. PZWL, Warszawa 2009, s. 206.

Zadanie 79.

Zwężenie cieśni aorty pomiędzy odejściem tętnicy podobojczykowej a poziomem przewodu tętniczego, to:

- A. koarktacja aorty,
- B. zwężenie zastawki aortalnej,
- C. artrezyja aorty,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2010, s.184.

Zadanie 80.

Noworodek matki uzależnionej od narkotyków może wykazywać objawy zespołu abstynencyjnego (NAS). Nieprawdą jest, że:

- A. należy prowadzić ocenę dziecka w skali Finnegan,
- B. terapia noworodka z syndromem abstynencyjnym polega na podawaniu morfiny,
- C. szczególnie na objawy zespołu abstynenckiego są narażone dzieci matek uzależnionych od marihuany,
- D. ostry zespół NAS u noworodka pojawia się najczęściej 24-72 h po porodzie i może trwać do 3. tygodnia życia.

Literatura: Pilewska-Kozak A.B.: Opieka nad wcześniakiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 272-275.

Zadanie 81.

Krwotok podpajęczynówkowy manifestuje się następującymi objawami:

- A. wylew krwi podspojówkowo i do siatkówki,
- B. patologiczne objawy neurologiczne, drgawki, bezdechy,
- C. wiotkość kończyn górnych,
- D. chęłboczący, ograniczony guz nad kością ciemieniową,

Literatura: A. Bałanda, Opieka nad noworodkiem. Wyd. PZWL, Warszawa 2009, str. 48

Zadanie 82.

Złamanie obojczyka należy leczyć przez unieruchomienie na 7-10 dni. Stosuje się w tym celu bandaże zakładany w kształcie ósemki lub specjalną taśmę (plaster). Unieruchomienie stosuje się przy złamaniu obojczyka:

- A. typu zielonej gałązki,
- B. całkowitym,
- C. częściowym bez przemieszczenia,
- D. częściowym bez uszkodzenia okostnej,

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, str. 438

Zadanie 83.

Profilaktyka zwichnięcia stawów biodrowych noworodka polega na:

- A. częstym powolnym prostowaniem i przywodzeniem kończyn w stawach biodrowych,
- B. zachowaniu fizjologicznej (swobodnej) pozycji kończyn dolnych ze zgięciem i odwiedzeniem,
- C. noszeniu noworodka na rękach z utrzymaniem jednej kończyny w przywiedzeniu,
- D. prawidłowe odpowiedzi B i C.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, str. 431

Zadanie 84.

Do najczęstszych wad rozwojowych przewodu pokarmowego u noworodków matek z cukrzycą NIE należy:

- A. zarośnięcie przełyku,
- B. zarośnięcie dwunastnicy,
- C. zespół niedorozwoju lewej okrężnicy,
- D. brak odbytu.

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 325.

Zadanie 85.

Najczęstszą przyczyną żółtaczki patologicznej u noworodka donoszonego lub wcześniaka po pierwszym tygodniu życia jest:

- A. farmakoterapia,
- B. uogólnione zakażenie,
- C. wchłanianie wynaczynionej krwi,
- D. polycytemia.

Literatura: Borkowski W.: Opieka pielęgniarska nad noworodkiem. Medycyna Praktyczna, Kraków 2007.

Zadanie 86.

Zespół MAS u noworodka, to zespół:

- A. zaburzeń pokarmowych,
- B. aspiracji smółki,
- C. ostrego niedotlenienia,
- D. niewydolności nerwowej.

Literatura: Borkowski W.: Opieka pielęgniarska nad noworodkiem. Medycyna Praktyczna, Kraków 2007.

Zadanie 87.

Które z poniższych twierdzeń dotyczących rozpoznania żółtaczki patologicznej jest fałszywe?

- A . żółtaczka zaczyna się w pierwszej dobie życia, a poziom bilirubiny przekracza 7 mg,
- B . następuje wzrost poziomu bilirubiny powyżej 0,5 mg/dl/godz. i 5 mg/dl/dobę,
- C. żółtaczka ujawnia się po 48 godzinach życia,
- D . żółtaczka przedłuża się powyżej 7 dni u noworodków donoszonych i powyżej 14 dni u wcześniaków,

Literatura: J. Szczapa, Podstawy neonatologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2008, s. 231.

Zadanie 88.

Pneumatoza ściany jelit jest charakterystycznym symptomem:

- A. małopłytkowości,
- B. wzmożonego ciśnienia śródczaszkowego,
- C. noworodkowego martwiczego zapalenia jelit,
- D. przepukliny oponowo-rdzeniowej.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2008

Zadanie 89.

Jeżeli pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem u noworodka obserwuje się w granicach 90-94% badanie należy powtórzyć na:

- A. lewej kończynie górnej i dowolnej kończynie dolnej.
- B. lewej kończynie górnej i prawej kończynie dolnej,
- C. dowolnej kończynie górnej i dolnej,
- D. prawej kończynie górnej i dowolnej kończynie dolnej.

Literatura: J. Pietrzyk, H. Szajewska, J. Mrukowicz. ABC zabiegów w pediatrii. Podręcznik dla studentów medycyny, pielęgniarek i lekarzy. Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Kraków 2010, str.138

Zadanie 90.

Pomiar ciśnienia tętniczego krwi u noworodka metodą inwazyjną polega na założeniu kaniuli do:

- A. obwodowego naczynia żylnego,
- B. prawego przedsionka serca,
- C. naczynia tętniczego (np. tętnicy pępowinowej, promieniowej),
- D. pnia płucnego.

Literatura: Helwich E.: Wcześnieiak. PZWL, Warszawa 2002 (s. 88-89)

Zadanie 91.

Prawidłowy zakres wartości pH krwi noworodka wynosi:

- A. 7,10-7,19,
- B. 7,20 -7,29,
- C. 7,30-7,40,
- D. 7,41-7,49.

Literatura: A. Pilewska-Kozak. Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2009, s. 173.

Zadanie 92.

Podczas leczenia metodą Infant Flow należy zapewnić noworodkowi właściwą pozycję ułożeniową:

- A. płasko na twardym podłożu na plecach,
- B. pod kątem 45° do podłoża na boku,
- C. pod kątem 15°-20° do podłoża (na plecach, brzuchu lub boku),
- D. płasko na twardym podłożu na boku.

Literatura: Pilewska - Kozak A.: Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2009, str.107

Zadanie 93.

Hipotonia rozpoczynająca się w pierwszych 12-24 godzinach życia noworodka wskazuje na występowanie:

- A. wrodzonego bloku metabolicznego,
- B. wpływu leków przyjmowanych przez matkę w ciąży,
- C. zakażenia uogólnionego,
- D. niewydolności krążenia.

Literatura: Cantor R.M., Sadowitz P.D. (red.): Stany naglące u noworodka. Szczapa J. (red. wydania polskiego),Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2011. str.42

Zadanie 94.

Zalecaną skalą do oceny bólu u noworodka w intensywnej terapii jest skala:

- A. PIPP,
- B. CRIES,
- C. NFCS,

D. N-PASS.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, s. 68

Zadanie 95.

Dysplazja oskrzelowo - płucna (BPD – Bronchopulmonary Dysplasia), nazywana przewlekłą chorobą płuc (CLD – Chronic Lung Disease), manifestuje się następującymi objawami:

- A. przyspieszeniem oddechu (tachypnoe) i nieprawidłowym oddechem (dyspnoe),
- B. rzężeniem drobno - i średniobańkowym,
- C. niedotlenieniem, wzrostem stężenia dwutlenku węgla we krwi, zmianami w obrazie RTG,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Pilewska - Kozak A.: Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2009, s.148.

Zadanie 96.

Do wczesnych objawów mózgowego porażenia dziecięcego należy/ą:

- A. zaburzenia wzroku i słuchu,
- B. zaburzenia napięcia mięśni i czynności ruchowych,
- C. padaczka,
- D. upośledzenie umysłowe.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2008

Zadanie 97.

Wśród przyczyn zaburzonego przepływu krwi w jelitach, predysponującego do NEC-u NIE wymienia się:

- A. hipoksji,
- B. hipotensji,
- C. hipostezji,
- D. hipoksemii.

Literatura: A. Pilewska-Kozak. Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2009, s. 151.

Zadanie 98.

Wśród pozapłucnych przyczyn zaburzeń oddychania u noworodka wymienia się:

- A. przejściowe zaburzenia oddychania,
- B. zarośnięcie nozdrzy tylnych,
- C. bezdech,
- D. krwotok z płuc.

Literatura: J. Szczapa. Podstawy neonatologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s. 138.

Zadanie 99.

Stosowanie leków sedacyjnych pomaga w ustabilizowaniu stanu ogólnego noworodka podczas transportu. Wskaż stwierdzenie NIEPRAWDZIWE:

- A. do leków sedacyjnych należą; luminal, dormicum, gardenal,

- B. dormicum można stosować u wszystkich noworodków niezależnie od masy ciała i stopnia dojrzałości,
- C. nie należy stosować leków sedacyjnych u dziecka podłączonego do nCPAP,
- D . leki sedacyjne stosuje się w przypadku konieczności transportu dziecka zaintubowanego i podłączonego do sztucznej wentylacji.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 100.

Diafanoskopia klatki piersiowej u noworodka z odmą opłucnową będzie prezentowała:

- A . światło jaśniejsze po stronie występowania odmy opłucnowej,
- B . światło ciemniejsze po stronie występowania odmy opłucnowej,
- C. nie można zdiagnozować światłem odmy opłucnowej,
- D . p o obu stronach klatki piersiowej widoczne jasne światło.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2008. str. 161.

Zadanie 101.

Metoda rehabilitacyjna dążąca do zahamowania nieprawidłowych odruchów oraz normalizacji napięcia mięśniowego to metoda:

- A. Wojty,
- B. Glena Domana,
- C. NDT - Bobath,
- D. M. Block.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008

Zadanie 102.

Niskie stężenie tlenu podczas tlenoterapii może powodować:

- A. hipoksję tkankową,
- B. dysplazję oskrzelowo-płucną,
- C. retinopatię,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, str. 77

Zadanie 103.

Lek przeciwbólowy, stosowany w sedacji NIE powodujący depresji ośrodka krążenia, to:

- A. fentanyl,
- B. ketamina,
- C. midazolam,
- D. morfina.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, s. 72

Zadanie 104.

Środkiem farmakologicznym niesteroidowym, przeciwzapalnym, stosowanym u noworodków w celu zmniejszenia stresu i bólu jest:

- A. midazolam,
- B. ketamina,
- C. morfina,
- D. paracetamol.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, s. 70

Zadanie 105.

W rehabilitacji noworodka sadzanie wykorzystuje się do:

- A. wykonywania ruchów w linii pośrodkowej,
- B. utrzymania w stanie czuwania,
- C. aktywowania mięśni zginaczy,
- D. nie jest wykorzystywane.

Literatura: Szczapa J.: Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008.

Zadanie 106.

Objawy wstrząsu kardiogenego u noworodka to:

- A. tachykardia, hipotensja, gorączka, biegunka, oliguria,
- B. bradykardia, hipotensja, zimne poty, oliguria, kwasica, hipogliemia,
- C. tachykardia, hipotensja, zimne poty, słaba perfuzja, oliguria, kwasica,
- D. bradykardia, hipotensja, zimne poty, objaw Arlekina, hipoglikemia, kwasica.

Literatura: Cantor R.M., Sadowitz P.D. (red.): Stany naglące u noworodka. Szczapa J. (red. wydania polskiego),Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2011. str. 87

Zadanie 107.

U chorych noworodków i wcześniaków rutynowym badaniem na oddziale w celu potwierdzenia martwiczego zapalenia jelit jest:

- A. USG jamy brzusznej,
- B. badanie stolca na krew utajoną,
- C. RTG przeglądowe jamy brzusznej,
- D. biopsja jelita.

Literatura: Borkowski W.: Opieka pielęgniarska nad noworodkiem. Medycyna Praktyczna, Kraków 2007.

Zadanie 108.

Wysokie stężenie tlenu podczas tlenoterapii może powodować:

- A. stres oksydacyjny,
- B. nadciśnienie płucne,
- C. utrzymanie drożności przewodu tętniczego,
- D. prawidłowe odpowiedzi A i B.

Literatura: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Warszawa 2015, str. 77

Zadanie 109.

Bezdech jest to:

A . częste zaburzenie oddychania obserwowane w okresie noworodkowym, polegające na przerwie w oddychaniu powyżej 10s, które prowadzi do przyspieszenia akcji serca powyżej 140/min., podwyższenia ciśnienia tętniczego krwi oraz bledkości.

B . częste zaburzenie oddychania obserwowane w okresie noworodkowym, polegające na przerwie w oddychaniu powyżej 20s, które prowadzi do zwolnienia akcji serca poniżej 80/min., obniżenia ciśnienia tętniczego krwi oraz bledkości,

C . częste zaburzenie oddychania obserwowane w okresie noworodkowym, polegające na przerwie w oddychaniu powyżej 10s, które prowadzi do zwolnienia akcji serca poniżej 80/min., obniżenia ciśnienia tętniczego krwi oraz bledkości,

D . częste zaburzenie oddychania obserwowane w okresie noworodkowym, polegające na przerwie w oddychaniu powyżej 10s, które prowadzi do przyspieszenia akcji serca powyżej 140/min., obniżenia ciśnienia tętniczego krwi oraz bledkości,

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

Zadanie 110.

Wśród najpoważniejszych niepożądanych objawów leczenia prostaglandynami wad serca obserwuje się:

A. tachykardię,

B. hipotensję,

C. bezdechy,

D. drgawki.

Literatura: J. Szczapa. Podstawy neonatologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s. 177.

Zadanie 111.

Dysplazja oskrzelowo - płucna występuje u noworodków urodzonych:

A. po 36. tygodniu ciąży z masą ciała 2499g,

B. przed 32. tygodniem ciąży z masą ciała poniżej 1500g,

C. po 38. tygodniu ciąży z wrodzonym zapaleniem płuc,

D. po 35. tygodniu ciąży z zaburzeniami oddychania.

Literatura: Pilewska-Kozak A.B. (red.): Opieka nad wcześniakiem. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2009. str. 148.

Zadanie 112.

Do czynników ryzyka martwiczego zapalenia jelit NIE należy:

A. wcześniactwo,

B. mała urodzeniowa masa ciała,

C. przetrwały przewód tętniczy,

D. nadczynność tarczycy.

Literatura: R.M. Cantor, P.D. Sadowitz. Stany nagłe u noworodka. J. Szczapa (redaktor naukowy tłumaczenia). Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, s. 49.

Zadanie 113.

U noworodka podłączonego do aparatu Infant Flow, gromadzi się w obrębie jamy ustnej spieniona ślina. W tej sytuacji należy:

- A. odessać zalegającą wydzielinę z dróg oddechowych,
- B. założyć zgębnik dożołądkowy w celu odbarczenia powietrza i usunięcia nadmiaru śliny,
- C. skorygować ustawienia temperatury i nawilżenia gazów oddechowych,
- D. odnotować w dokumentacji skuteczność pracującego systemu.

Literatura: A. Pilewska-Kozak. Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2009, s. 109.

Zadanie 114.

Najważniejszą zasadą organizacji opieki nad wcześniakiem w OION jest:

- A. zapewnienie optymalnej temperatury,
- B. „Minimal handling”,
- C. reżim sanitarny,
- D. posiadanie certyfikowanego sprzętu.

Literatura: A. Pilewska-Kozak. Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2009, s. 28.

Zadanie 115.

Rytmiczne skurcze części ciała noworodka z tendencją do zwalniania pod koniec napadu to:

- A. drgawki kloniczne,
- B. drgawki toniczne,
- C. drgawki miokloniczne,
- D. drżenia mięśniowe.

Literatura: Szczapa J. (red.): Podstawy neonatologii. PZWL, Warszawa 2008 (s. 268 - 269)

Zadanie 116.

U noworodka, intubacji NIE wykonuje się przy występowaniu:

- A. przepukliny pępkowej,
- B. smółki w płynie owodniowym,
- C. wytrzewienia,
- D. brak prawidłowej odpowiedzi.

Literatura: Borkowski W.: Opieka pielęgniarska nad noworodkiem. Medycyna Praktyczna, Kraków 2007.

Zadanie 117.

Przeciwwskazaniem do minimalnego żywienia enteralnego NIE jest:

- A. martwicze zapalenie jelit (NEC),
- B. niedrożność przewodu pokarmowego,
- C. wstrząs,
- D. brak odruchu połykania.

Literatura: Pilewska - Kozak A.: Opieka nad wcześniakiem. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2009, str.126.

Zadanie 118.

Noworodek z zespołem Robina, bezpośrednio po urodzeniu może mieć problemy z oddychaniem. Dziecko należy ułożyć:

- A. na brzuchu twarzą do dołu, a jeżeli zmiana pozycji nie przyniesie poprawy - założyć rurkę nosowo - gardłową,
- B. na boku, a jeżeli zmiana pozycji nie przyniesie poprawy - zaintubować,
- C. na plecach z odgiętą głową, a jeżeli zmiana pozycji nie przyniesie poprawy - zaintubować,
- D. w pozycji Trendelenburga, a jeżeli zmiana pozycji nie przyniesie poprawy - założyć rurkę ustno - gardłową.

Literatura: Helwich E. (red. wyd. I polskiego): Resuscytacja noworodka. Elsevier Urban &Partner, Wrocław 2013, str. 231

Zadanie 119.

Przygotowując zestaw do cewnikowania pęcherza moczowego noworodka płci żeńskiej maksymalny rozmiar cewnika wynosi:

- A. 1 mm,
- B. 2 mm,
- C. 3 mm,
- D. 4 mm.

Literatura: J. Pietrzyk, H. Szajewska, J. Mrukowicz. ABC zabiegów w pediatrii. Podręcznik dla studentów medycyny, pielęgniarek i lekarzy. Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Kraków 2010, s.175.

Zadanie 120.

Objawy ostrej niewydolności oddechowej u noworodka ze strony układu krążenia to:

- A. bradykardia z zatrzymaniem krążenia włącznie, zaburzenia rytmu serca, hipotensja, skóra marmurkowata, sinica, błądź, wciąganie mięśni oddechowych,
- B. tachykardia > 100/min, bradykardia z zatrzymaniem krążenia włącznie, zaburzenia rytmu serca, hipotensja, sinica, wciąganie mięśni oddechowych,
- C. tachykardia > 160/min, bradykardia z zatrzymaniem krążenia włącznie, zaburzenia rytmu serca, hipotensja, skóra marmurkowata, sinica, błądź,
- D. bradykardia z zatrzymaniem krążenia włącznie, zaburzenia rytmu serca, hipotensja, sinica, wciąganie mięśni oddechowych, drgawki, pobudzenie.

Literatura: Szczapa J.: Neonatologia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015, str. 149_