

PIELĘGNIARSTWO OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ
TEST NR 11N1522

Zadanie 1.

Świadczenia opieki zdrowotnej kontraktuje, finansuje i aneksuje na podstawie zawartej umowy:

- A. NFZ,
- B. Ministerstwo Zdrowia,
- C. Samorządy terytorialne,
- D. Ministerstwo finansów.

Literatura: Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych . (DZ.U. z 2008r. Nr 164 poz.1027 z późn.zm.)

Zadanie 2.

Dla osób potrzebujących, ze względu na stan zdrowia, pomocy medycznej czasowej (na czas rekonwalescencji, rehabilitacji), tj. opieki pielęgniarskiej i lekarskiej, ale niewymagających hospitalizacji proponowana jest opieka:

- A. w zakładach opiekuńczo-leczniczych,
- B. w zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych,
- C. w domu chorego,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Kędziora-Kornatowska K., Muszalik M., Skolmowska E.: Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, str. 18.

Zadanie 3.

Skierowanie do ZOL/ZPO wydaje:

- A. lekarz z POZ, pielęgniarka,
- B. lekarz ubezpieczenia zdrowotnego,
- C. pielęgniarka środowiskowa,
- D. pracownik medyczny.

Literatura: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie kierowania do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych (Dz. U. 2012 r., poz. 731) § 4. Pkt.1.

Zadanie 4.

Narodowy Fundusz Zdrowia w zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych i w zakładach opiekuńczo-leczniczych finansuje jedynie:

- A. świadczenia zdrowotne,
- B. zakwaterowanie,
- C. wyżywienie,
- D. świadczenia wspóttowarzyszące.

Literatura: Kędziora-Kornatowska K., Muszalik M., Skolmowska E.: Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, str. 27.

Zadanie 5.

Obowiązek zapewnienia realizacji zadań pomocy społecznej wobec osób potrzebujących pomocy materialnej i niematerialnej jak i wsparcia spoczywa na:

- A. samorządzie miejskim,
- B. gminie,
- C. samorządzie terytorialnym oraz na organach administracji rządowej w zakresie ustalonym ustawą,
- D. samorządzie powiatowym.

Literatura: Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U 2013 r. poz. 182, z późn. zm.) rozdział 2.Art.16.pkt.1

Zadanie 6.

Kwalifikacja chorych do objęcia opieką długoterminową domową odbywa się na podstawie:

- A. zgłoszenia pracownika socjalnego,
- B. zlecenia lekarskiego,
- C. wywiadu przeprowadzonego przez pielęgniarkę środowiskowo-rodzinną,
- D. skierowania od objęcia pielęgniarską opieką długoterminową domową i karty oceny świadczeniobiorcy wg skali Barthel.

Literatura:1.Zarządzenie Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Nr 97/2013/DSOZ z dnia 18 grudnia 2013r. 2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz. U. 2013 poz. 1480).

Zadanie 7.

Otępienie wieku podeszłego spowodowane jest, między innymi:

- A. urazy ośrodkowego układu nerwowego,
- B. zmiany naczyniowe, zwyrodnieniowe
- C. infekcje i zatrucia
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Kędziora-Kornatowska K., Muszalik M., Skolmowska E.: Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, str.150.

Zadanie 8.

Dla pacjenta z udarem niedokrwiennym mózgu, charakterystyczna jest postawa Wernickiego-Manna, polegająca na ustawieniu:

- A. zgięciowym kończyny górnej i wyprostnym kończyny dolnej,
- B. wyprostnym kończyny górnej i wyprostnym kończyny dolnej,
- C. wyprostnym kończyny górnej i zgięciowym kończyny dolnej,
- D. zgięciowym kończyny górnej i zgięciowym kończyny dolnej.

Literatura: Kędziora-Kornatowska K., Muszalik M., Skolmowska E. (red.) Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s. 74.

Zadanie 9.

Do niedokrwiennych zaburzeń krążenia w O.U.N. nie zalicza się

- A. Zaburzeń zatorowych,
- B. Zaburzeń zatokowych,

- C. Zaburzeń hemodynamicznych,
- D. Brak prawidłowej odpowiedzi.

Literatura: K. Jaracz, W. Kozubski „Pielęgniarstwo Neurologiczne” wyd. PZWL. Rok wydania 2012 str.216-217

Zadanie 10.

Niedowład bądź porażenie typu ośrodkowego charakteryzuje się:

- A. wzmożonym napięciem mięśniowym,
- B. obniżonym napięciem mięśniowym,
- C. zanikiem mięśni,
- D. wzmożonym napięciem mięśniowym i przeczulicą.

Literatura: Kędziora-Kornatowska K., Muszalik M., Skolmowska E. (red.)Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s. 74.

Zadanie 11.

Zaburzenia odżywienia po udarze mózgu, związane są najczęściej z :

- A. zespołem zaniedbywania połowiczego,
- B. dysfagią,
- C. zwiększonym katabolizmem,
- D. zaburzeniami poznawczymi.

Literatura: K. Jaracz, W. Kozubski, Pielęgniarstwo neurologiczne, s.434, PZWL, 2008.

Zadanie 12.

W stwardnieniu rozsianym dyzartia charakteryzuje się:

- A. skandowaniem, mową niewyraźną,
- B. zaburzeniem połykania i krztuszeniem się,
- C. mową zachrypniętą,
- D. tworzeniem słów niezrozumiałych dla otoczenia.

Literatura: Kędziora-Kornatowska K., Muszalik M., Skolmowska E. (red.)Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s. 80.

Zadanie 13.

W pielęgnacji osoby z niedowładem/porażeniem pielęgniarka NIE powinna:

- A. czynności zaczynać od strony z niedowładem/porażeniem,
- B. zaczynać zdejmowanie koszul i swetrów od kończyny sprawnej,
- C. zaczynać wkładania górnej części garderoby od kończyny sprawnej,
- D. zaczynać wkładania górnej części garderoby przez głowę.

Literatura: Talarska D., Wieczorkowska-Tobis K., Szałkiewicz E. (red.)Opieka nad osobami przewlekle chorymi w wieku podeszłym i niesamodzielnymi. Podręcznik dla opiekunów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, s. 266.

Zadanie 14.

Całkowite uszkodzenie rdzenia kręgowego w odcinku piersiowym jest przyczyną:

- A. porażenia wiotkiego kończyn górnych, ze zniesieniem funkcji mięśni międzyżebrowych,

- B. porażenia spastycznego kończyn dolnych ze zniesieniem funkcji mięśni międzyżebrowych i czucia poniżej uszkodzenia,
- C. niedowładu spastycznego kończyn górnych i czucia poniżej uszkodzenia,
- D. niedowładu wiotkiego kończyn dolnych ze zniesieniem funkcji mięśni międzyżebrowych i czucia powyżej uszkodzenia.

Literatura: Kędzióra-Kornatowska K., Muszalik M, Skolmowska E (red.) Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s. 85

Zadanie 15.

Na obraz kliniczny choroby Huntingtona składają się:

- A. zaburzenia ruchowe o charakterze płasawicy,
- B. dyzartria, dysfagia,
- C. otępienie z dominującym spowolnieniem myślowym,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura. K. Jaracz, W. Kozubski „ Pielęgniarstwo Neurologiczne” wyd. PZWL. Rok wydania 2012 str. 274

Zadanie 16.

Do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego, celem dalszego usprawniania i opieki, został przyjęty pacjent po udarze mózgu, z afazją czuciową. Problemy pielęgnacyjne związane będą z trudnością nawiązania kontaktu, ponieważ afazja czuciowa to trudności:

- A. czytania, liczenia, pisania,
- B. rozumienia mowy,
- C. w doborze słów,
- D. w artykulacji słów.

Literatura: Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str. 182.

Zadanie 17.

Aby zastosować ułożenie przeciwpastyczne NIE należy:

- A. układać pacjenta na boku w obrębie, którego zmiany spastyczne są mniej zaznaczone,
- B. leżeć na brzuchu,
- C. długotrwale leżeć na plecach,
- D. na noc zabezpieczać łuską w ułożeniu pośrednim stopę z przykurczem.

Literatura: Talarska D., Wieczorkowska-Tobis K., Szałkiewicz E. (red.) Opieka nad osobami przewlekle chorymi w wieku podeszłym i niesamodzielnymi. Podręcznik dla opiekunów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, s. 266-270.

Zadanie 18.

Metoda opierająca się na badaniu poszczególnych mięśni w określonych pozycjach i przy określonym ruchu, to metoda:

- A. Clarka,
- B. Lovetta,
- C. Kabata-Kaisera,
- D. Barthela.

Literatura: Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne, PZWL Warszawa 2008, str. 117.

Zadanie 19.

TIA czyli przemijający napad niedokrwienności mózgu trwa nie dłużej niż:

- A. 6h,
- B. 12h,
- C. 24h,
- D. 48h.

Literatura. K. Jaracz, W. Kozubski „ Pielęgniarstwo Neurologiczne” wyd. PZWL. Rok wydania 2012 str.217

Zadanie 20.

Zespół zmian w drobnych naczyniach u pacjentów z cukrzycą to:

- A. nefropatia,
- B. mikroangiopatia,
- C. retinopatia,
- D. neuropatia.

Literatura: K. Wieczorkowska – Tobis, D. Talarska, Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, str. 183, PZWL, 2008.

Zadanie 21.

Celem opieki pielęgniarskiej u pacjenta z wyraźnym brakiem wiedzy na temat przyjmowanych preparatów insuliny i brakiem umiejętności ich samodzielnego stosowania będzie:

- A. uzasadnienie konieczności leczenia insuliną,
- B. nabycie przez chorego umiejętności samodzielnego ich stosowania,
- C. zapobieganie hipoglikemii,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: D.Talarska, D. Zozulińska- Ziółkiewicz „ Pielęgniarstwo internistyczne” Wyd. PZWL, 2009. Str. 262

Zadanie 22.

HbA1c – Hemoglobina glikowana jest parametrem kontroli metabolicznej cukrzycy. Odzwierciedla ona średnią glikemii w ciągu ostatnich:

- A. 30 dni,
- B. 60 dni,
- C. 3 miesięcy,
- D. 6 miesięcy.

Literatura: D.Talarska, D. Zozulińska- Ziółkiewicz „Pielęgniarstwo internistyczne” Wyd. PZWL, 2009. Str. 286

Zadanie 23.

Prawidłowa technika iniekcji insuliny nakazuje:

- A. uchwycenie fałdu skórnoego,
- B. wkłucie igły w fałd skórny pod kątem 45 stopni lub 90 stopni,
- C. po wstrzyknięciu pozostawić igłę pod skórą na około 5 sekund,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: D.Talarska, D. Zozulińska-Ziółkiewicz „Pielęgniarstwo internistyczne” Wyd. PZWL, 2009. Str. 278

Zadanie 24.

Wskaż zdanie NIEPRAWDZIWE o OGTT – doustnym teście tolerancji glukozy:

- A. badanie wykonuje się na czczo, bez specjalnej diety przed planowanym testem,
- B. pobiera się próbkę krwi żyłnej a następnie pacjent wypija 125 g bezwodnej glukozy rozpuszczonej w 250-300 ml wody w 5 min,
- C. chory pozostaje w spoczynku, w pozycji siedzącej przez ok 120 min,
- D. po 120 minutach pobiera się drugą próbkę krwi żyłnej i oznacza stężenie glukozy w osoczu.

Literatura: D.Talarska, D. Zozulińska- Ziółkiewicz „ Pielęgniarstwo internistyczne” Wyd. PZWL, 2009. Str. 285

Zadanie 25.

Uwypuklenie odcinka piersiowego kręgosłupa ku tyłowi to:

- A. Lordoza,
- B. Kifoza,
- C. Skolioza,
- D. Skrzywienie.

Literatura: D. Dyk, Badanie fizykalne w pielęgniarstwie. Podręcznik dla studiów medycznych, s.97, PZWL,2013

Zadanie 26.

Celem opieki pielęgniarstwiej u pacjenta w stanie hipoglikemii z powodu podania zbyt dużej dawki insuliny, niezjedzenia posiłku po podaniu, a także zbyt dużego wysiłku fizycznego będzie:

- A. wyrównanie stężenia glukozy we krwi,
- B. zapobieganie hipoglikemii w przyszłości,
- C. przygotowanie pacjenta i jego najbliższych do wczesnego rozpoznawania objawów hipoglikemii i postępowania w przypadku jej wystąpienia,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: D.Talarska, D. Zozulińska- Ziółkiewicz „Pielęgniarstwo internistyczne” Wyd.PZWL, 2009. Str. 264-265

Zadanie 27.

Celem opieki pielęgniarstwiej u pacjenta z obrzękiem kostek, stóp i dłoni spowodowanych rozwojem nefropatii cukrzycowej jest:

- A. eliminowanie obrzęków,
- B. niedopuszczenie do cukrzycowej niewydolności nerek,
- C. odpowiedzi A i B są prawidłowe,
- D. nie podejmowanie żadnych działań.

Literatura: D.Talarska, D. Zozulińska- Ziółkiewicz „ Pielęgniarstwo internistyczne” Wyd. PZWL, 2009. Str. 267

Zadanie 28.

U pacjentów w wieku podeszłym czynnikami zwiększającymi ryzyko zapalenia płuc są:

- A. zaburzenia odżywiania,
- B. zmiany involucyjne w układzie immunologicznym,
- C. wielochorobowość oraz ogólna wydolność czynnościowa organizmu,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: K.Kędziora- Kornatowska, M. Muszalik, E. Skolmowska. Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. str. 118. PZWL 2010

Zadanie 29.

Do oceny sprawności samoobsługowej pacjenta i postępu procesu usprawniania służy skala:

- A. Skala Glasgow,
- B. Skala Barthel,
- C. Skala Mohsa,
- D. Skala Ransona.

Literatura D.Talarska, D. Zozulińska- Ziółkiewicz „ Pielęgniarstwo internistyczne” wyd.PZWL, rok wydania 2009. Str. 307

Zadanie 30.

Podstawowym działaniem pielęgniarskim u pacjenta z ostrą, napadową dusznością spowodowaną skurczem oskrzeli jest:

- A. ocena nasilenia duszności, wyglądu i samopoczucia chorego,
- B. pomoc pacjentowi w przyjęciu i utrzymaniu pozycji ciała ułatwiającej oddychanie,
- C. podanie tlenu zgodnie ze standardami,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura D.Talarska, D. Zozulińska- Ziółkiewicz „ Pielęgniarstwo internistyczne” wyd.PZWL, rok wydania 2009. Str. 132

Zadanie 31.

W badaniu fizykalnym układu oddechowego, tor oddychania ocenimy:

- A. oglądaniem,
- B. osłuchiowaniem,
- C. opukiwaniem,
- D. pomiarem.

Literatura: D. Dyk, Badanie fizykalne w pielęgniarstwie. Podręcznik dla studiów medycznych, s.105, PZWL,2013

Zadanie 32.

Celem opieki pielęgniarskiej u pacjenta z trudnościami w wykonywaniu czynności codziennych, poruszaniu się z powodu ograniczonej mobilności stawów i dolegliwościami bólowymi jest:

- A. zmniejszenie dolegliwości bólowych,
- B. łagodzenie stanu zapalnego stawów,
- C. ułatwienie wykonywania czynności życia codziennego,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: D.Talarska, D. Zozulińska- Ziółkiewicz „ Pielęgniarstwo internistyczne” wyd.PZWL, rok wydania 2009. Str. 290

Zadanie 33.

Wskaż zdanie NIEPRAWDZIWE na temat Reumatoidalnego zapalenia stawów:

- A. jest ostrym zapaleniem układowym, schorzeniem immunozależnym tkanki łącznej,
- B. dochodzi do niszczenia struktur stawowych i okołostawowych takich jak: nadżerki, bliznowacenie, osteoporoza,
- C. istotną rolę w etiologii tego schorzenia przypisuje się predyspozycjom genetycznym i zakażeniom wirusowym,
- D. choroba prowadzi do ograniczenia wykonywania czynności życia codziennego.

Literatura: D.Talarska, D. Zozulińska- Ziólkiewicz „Pielęgniarstwo internistyczne” wyd.PZWL, rok wydania 2009. Str. 290

Zadanie 34.

Do ostrych powikłań zakrzepicy żył głębokich należy:

- A. ból,
- B. obrzęk,
- C. zmiany skórne,
- D. zatorowość płucna.

Literatura: Windyga J., Pasierski T., Torbiski A.: Zatory i zakrzepy. Wyd.I. WL PZWL, Warszawa 2014

Zadanie 35.

Dusznicza bolesna to:

- A. zespół kliniczny charakteryzujący się uczuciem bólu w klatce piersiowej spowodowanym niedokrwieniem mięśnia sercowego,
- B. choroba charakteryzująca się uczuciem bólu w klatce piersiowej spowodowanym nagłym rozszerzeniem naczyń tętniczych płucnych,
- C. inaczej arytmia serca spowodowana niedotlenieniem serca,
- D. zespół kardiomiopatii najczęściej spowodowany nagłym stresem.

Literatura: Talarska D., Zozulińska-Ziólkiewicz D.: Pielęgniarstwo internistyczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 103.

Zadanie 36.

Który z wymienionych czynników jest najważniejszy w pomyślnym leczeniu udaru mózgu?

- A. eliminacja nikotyny,
- B. zmniejszenie spożycia alkoholu,
- C. zdrowy styl życia,
- D. czas.

Literatura: Windyga J., Pasierski T., Torbiski A.: Zatory i zakrzepy. Wyd.I. WL PZWL, Warszawa 2014.

Zadanie 37.

W wyniku amputacji kończyny, jako objaw niepożądany występuje „kikut zimny”, który jest rezultatem:

- A. nieprawidłowo przeprowadzonej amputacji,
- B. zbyt dużego ucisku bandaża,
- C. bólem fantomowym,
- D. niewłaściwą higieną kikuta.

Literatura: Rutkowska E.: Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych. Czelej, Lublin 2002

Zadanie 38.

Terapia hiperbaryczna ma na celu:

- A. regenerację tkanek,
- B. gojenie ran przewlekłych,
- C. zmniejszenie stanu zapalnego po radioterapii,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Rosińczuk-Tonderys, J.: Uchmanowicz, J.: Chory przewlekle. Aspekty pielęgnacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne. MedPharm, 2011

Zadanie 39.

Według Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego (ESC) wartości cholesterolu całkowitego NIE powinny przekraczać:

- A. 220 mg/dl,
- B. 180 mg/dl,
- C. 190 mg/dl,
- D. 210 mg/dl.

Literatura: Górnicka J.: Choroby układu krążenia. AWM 2013

Zadanie 40.

W Polsce realizację programów profilaktycznych w zakresie chorób układu krążenia rozpoczęto w latach:

- A. 70 XX wieku,
- B. 80 XX wieku,
- C. 90 XX wieku,
- D. na przełomie lat 70 i 80 XX wieku.

Literatura: Filipiak K.J, Opolski G.: Standard podstawowej opieki kardiologicznej w zakresie prewencji chorób układu sercowo-naczyniowego w warunkach ambulatoryjnych— doniesienie wstępne programu POLKARD-SPOK. Choroby Serca i Naczyń 2004, tom 1, nr 1, 1–9.

Zadanie 41.

W działaniu pielęgniarskim w ostrej niewydolności serca wskazane jest:

- A. ułożenie chorego w pozycji siedzącej ze spuszczone nogami,
- B. ułożenie chorego w pozycji półwysokiej z przechyleniem na prawy bok,
- C. podniesienie kończyn dolnych o 40° celem lepszego ukrwienia serca,
- D. ułożenie chorego na lewym boku w pozycji bezpiecznej.

Literatura: Talarska D., Zozulińska-Ziółkiewicz D.: Pielęgniarstwo internistyczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 112

Zadanie 42.

Czynniki ryzyka chorób sercowo-naczyniowych dzielimy na:

- A. niepodlegające modyfikacji,
- B. podlegające modyfikacji,
- C. uwzględniające etiologię chorób sercowo-naczyniowych,

D. prawidłowe A i B.

Literatura: Górnicka J.: Choroby układu krążenia. AWM 2013

Zadanie 43.

Mianem kardiomiopatii określa się:

- A. arytmie serca spowodowaną czynnikami zewnętrznymi np. stresem,
- B. wtórne zapalenie mięśnia sercowego,
- C. wrodzone wady w układzie krążenia i związane z tym zaburzenia rytmu serca,
- D. pierwotne schorzenia mięśnia sercowego, najczęściej uwarunkowane genetycznie.

Literatura: Talarska D., Zozulińska-Ziółkiewicz D.: Pielęgniarstwo internistyczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009, str. 108

Zadanie 44.

W jakim odcinku rdzenia kręgowego musi dojść do uszkodzenia aby doszło do zaburzeń utrzymywania i oddawania moczu?

- A. Th10,
- B. Th12,
- C. S1,
- D. S2-S4.

Literatura: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne Redakcja: Katarzyna Wieczorowska-Tobis, Dorota Talarska ISBN/ISSN: 978-83-200-4067-8 Wydawnictwo Lekarskie PZWL Rok wydania 2014 strona 238

Zadanie 45.

Kompleksowa ocena geriatryczna obejmuje:

- A . zdrowie fizyczne, psychiczne, wydolność czynnościową, czynniki socjalno-środowiskowe,
- B. zdrowie fizyczne, psychiczne, wydolność funkcjonalną,
- C . wydolność czynnościowo- funkcjonalną oraz czynniki socjalno-środowiskowe,
- D . wydolność funkcjonalną, czynnościową i sytuację socjalno-rodzinną.

Literatura: T. Grodzicki, J. Kocemba, A. Skalska, Geriatria z elementami gerontologii ogólnej. str.68, Via Medica. 2007

Zadanie 46.

Przyzwolenie społeczne na złe traktowanie i dyskryminację osób starszych to:

- A. empatia,
- B. afobia,
- C. ageizm,
- D. wyparcie.

Literatura: Jaszczak-Kuźmińska D, Michalska K.: Przemoc w rodzinie wobec osób starszych i niepełnosprawnych. Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej. Warszawa 2010, str. 40.

Zadanie 47.

Skala Norton służy do:

- A. oceny wydolności samoobsługowej,
- B. oceny zagrożenia powstawania odleżyn,

- C. klasyfikacji odleżyn,
- D. oceny adaptacji pacjentów do warunków szpitalnych.

Literatura: Kędziora-Kornatowska K., Muszalik M., Skolmowska E.: Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010 str.277

Zadanie 48.

Efekt domina to zjawisko:

- A. występujące w wieku podeszłym polegające na niewydolności jednego narządu z postępującym szybko pogarszaniem się funkcji kolejnych narządów,
- B. niewydolności jednego narządu i postępujące pogarszanie funkcji kolejnych narządów,
- C. tzw. starości fizjologicznej i następujących zmian w organizmie,
- D. postępujących zaburzeń procesów poznawczych.

Literatura: K. Wieczorkowska – Tobis, D. Talarska, Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, str.75, PZWL, 2008.

Zadanie 49.

Jednym z objawów depresji jest anhedonia, która oznacza:

- A. zachowania samobójcze,
- B. zaburzenia snu,
- C. brak radości,
- D. zaburzenia łaknienia.

Literatura: Kędziora-Kornatowska L, Muszalik M.,Skolimowska E. (red): Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010 str. 161

Zadanie 50.

Badanie MiniMental State Examination (skrót MMSE) jest testem:

- A. oceniającym nasilenie depresji u pacjenta,
- B. dokładnym, neuropsychologicznym,
- C. prostym, przesiewowym, oceniającym zaburzenia funkcji poznawczych,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Wieczorowska-Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, PZWL, Warszawa 2008, str. 88

Zadanie 51.

Agresja u osób w wieku podeszłym wynika z:

- A. reakcji na negatywne bodźce wynikające z niepowodzeń podejmowanych działań, pojawiającego się bólu, ubóstwa,
- B. reakcji na negatywne bodźce wynikające z dodatkowej pracy, uczestnictwa w aktywizacji,
- C. reakcji na wdrożone działania usprawniające,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Wieczorowska-Tobis K.,Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. PZWL, Warszawa 2008, str. 55.

Zadanie 52.

Do powszechnych problemów zdrowotnych u ciężko chorych umierających, zaliczamy:

- A. ból, apetyt, problem nietrzymania moczu i stolca,
- B. odleżyny, zaparcia, ból, zmiany w jamie ustnej, odwodnienie,
- C. zmiany w jamie ustnej, odparzenia, stabilność emocjonalną,
- D. zaburzenia sensomotoryczne, labilność emocjonalną.

Literatura: Wieczorkowska-Tobias K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, PZWL, Warszawa 2008, str. 351.

Zadanie 53.

Choroby przewlekłe cechuje:

- A. trwałość nieodwracalnych zmian patologicznych,
- B. spadek odporności i skłonność do infekcji,
- C. chorzy wymagają stacjonarnej opieki,
- D. zawsze wymagają zaopatrzenia ortopedycznego.

Literatura: K.Kędziora- Kornatowska, M. Muszalik, E. Skolmowska. Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. str. 332. PZWL. 2010

Zadanie 54.

Postępowanie rehabilitacyjne i usprawnienie pacjenta z zaburzeniami oddawania moczu powinno polegać na:

- A. stosowaniu ćwiczeń Kegla i elektrostymulacji,
- B. zastosowaniu metod behawioralnych,
- C. stosowaniu zabiegu Credego,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne Redakcja: Katarzyna Wieczorowska-Tobis, Dorota Talarska ISBN/ISSN: 978-83-200-4067-8 Wydawnictwo Lekarskie PZWL Rok wydania 2014 strona 244

Zadanie 55.

Celem badania nad jakością życia pacjentów jest:

- A. Diagnozowanie problemów opiekuńczych,
- B. Krytyczna ocena stosowanych metod leczenia oraz poznanie subiektywnych odczuć pacjenta,
- C. Monitorowanie przebiegu terapii,
- D. Kontrola efektów rehabilitacji i samoopieki.

Literatura: K.Kędziora- Kornatowska, M. Muszalik, E. Skolmowska. Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. str. 345. PZWL 2010

Zadanie 56.

Niewydolność oddechowa w stwardnieniu bocznym zanikowym wynika z :

- A. uszkodzenia ruchowych ośrodków OUN i odnerwienia mięśni oddechowych,
- B. zaniku ruchowo-czuciowym mięśni przepony,
- C. zaburzeń głównie pnia mózgu i uszkodzenia mięśni,
- D. uszkodzenia czuciowych ośrodków pnia mózgu i mięśni międzyżebrowych.

Literatura: D. Adamek, B. Tomik., stwardnienie boczne zanikowe. Str.64. Kraków. 2005

Zadanie 57.

Najczęstszym problemem pielęgniarstwowym u pacjentów wentylowanych mechanicznie jest:

- A. rozdęcie żołądka powietrzem,
- B. brak możliwości ewakuacji wydzieliny z drzewa oskrzelowego,
- C. wysychanie śluzówek,
- D. brak odruchów obronnych.

Literatura: K. Kędziora- Kornatowska, M. Muszalik, E. Skolmowska. Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. Str. 297. PZWL. 2010

Zadanie 58.

Technika wentylacji nieinwazyjnej w warunkach domowych polega na stosowaniu:

- A. „sesji” wentylacji mechanicznej, przedzielonych okresami wentylacji własnej chorego,
- B. wentylacji mechanicznej z naprzemiennym podawaniem tlenu przez dren do nosa,
- C. wentylacji własnej chorego i jednoczesnym wspomaganie tlenem z koncentratora,
- D. „sesji” tlenowej z koncentratora 30 min. z przerwami 2 godz.

Nieinwazyjna wentylacja mechaniczna w domu, w: Polska Medycyna Paliatywna, 2004, str. 40.

Zadanie 59.

Powikłaniem wentylacji nieinwazyjnej ze strony układu oddechowego może być barotrauma. Sposobem zapobiegania jest:

- A. odstąpienie od terapii wentylacją nieinwazyjną,
- B. włączenie regularnych pomiarów spirometrią,
- C. badanie wysycenia hemoglobiny tlenem we krwi włosniczkowej SpO₂ co 3 dni,
- D. staranne monitorowanie oddychania i obserwacja chorego.

Literatura: Szkulmowski Z., Nieinwazyjna wentylacja mechaniczna w domu, w: Polska Medycyna Paliatywna, 2004, str. 42.

Zadanie 60.

Stan świadomości to:

- A. interaktywne przeżywanie doznań, świadomych działań i przeżyć psychicznych,
- B. zdolność odbierania i przekazywania bodźców przez komórki nerwowe,
- C. zdolność przetwarzania informacji zewnętrznych i wewnętrznych,
- D. interaktywne pobudzenie na określony bodziec zewnętrzny lub wewnętrzny.

Literatura: L. Wołowicka, D. Dyk, Anestezjologia i intensywne opiece. Klinika i pielęgniarstwo. Str.213, PZWL 2008

Zadanie 61.

Wentylacja mechaniczna częściowo wspomagana polega na:

- A. wspomaganie jedynie w zakresie ciśnienia dostarczanego tlenu,
- B. samodzielnym oddechu pacjenta, nie jest on jednak zdolny do właściwej wentylacji pęcherzykowej,
- C. częściowo samodzielnym oddechu pacjenta, nie jest on jednak zdolny do wysiłku oddechowego zapewniającego mu potrzebną wentylację pęcherzykową,
- D. narzucaniu przez respirator wybranych parametrów objętości tlenu.

Literatura: K. Kędziora- Kornatowska, M. Muszalik, E. Skolmowska. Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. Str. 295. PZWL. 2010

Zadanie 62.

Do specyficznych problemów psychologicznych związanych z dysfunkcją narządu ruchu postępującą w wyniku chorób przewlekłych, należy:

- A. silny lęk,
- B. stany depresyjne,
- C. "zespół wyuczonej bezradności",
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: red. J. Kiwerski Rehabilitacja medyczna Wydawnictwo PZWL 2007, str. 206

Zadanie 63.

U pacjentów wentylowanych mechanicznie odżywianych dojelitowo zaleca się:

- A. stosowanie ułożenia na prawym boku podczas podaży diety,
- B. zaniechanie obracania i wysuwania gastrostomii,
- C. podaż diety metodą bolusów,
- D. regularne pomiary zalegania żołądkowego.

Literatura: L. Sobotka, Podstawy żywienia klinicznego, Str.367, Scientifica, 2013

Zadanie 64.

Do standardowych metod wentylacji mechanicznej ciśnieniem dodatnim należy wentylacja:

- A. wspomagana,
- B. kontrolowana,
- C. wspomagana i kontrolowana,
- D. naprzemienna.

Literatura: L. Wołowicka, D. Dyk, Anestezjologia i intensywne opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Str.198, PZWL.2008

Zadanie 65.

Według oceny 15-stopniowej skali Glasgow o śpiączce mówimy:

- A. <6,
- B. <7,
- C. <9,
- D. <10.

Literatura: L. Wołowicka, D. Dyk, Anestezjologia i intensywne opieka. Klinika i pielęgniarstwo.Str.214, PZWL.2008

Zadanie 66.

Zaburzenie świadomości ilościowe to:

- A. splątanie,
- B. majaczenie,
- C. śpiączka,
- D. pomrocność.

Literatura: L. Wołowicka, D. Dyk, Anestezjologia i intensywne opieka. Klinika i pielęgniarstwo. Str.214, PZWL.2008

Zadanie 67.

W stanie zamknięcia pacjent jest:

- A. w śpiączce,
- B. w przetrwałym stanie wegetatywnym,
- C. przytomny, ale odnerwiony ruchowo,
- D. przytomny, ale odnerwiony czuciowo.

Literatura: Wołowicka L., Dyk D.: Anestezjologia i intensywne opiece. Klinika i pielęgniarstwo. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, str. 114.

Zadanie 68.

Wynik stosowania dużych objętości oddechowych w wentylacji mechanicznej to:

- A. atelektrauma,
- B. biotrauma,
- C. barotrauma,
- D. wolutrauma.

Literatura: L. Wołowicka, D. Dyk, Anestezjologia i intensywne opiece. Klinika i pielęgniarstwo. Str.200, PZWL.2008

Zadanie 69.

Przez wentylację mechaniczną rozumiemy:

- A. całkowite lub częściowe przejęcie oddychania przez respirator,
- B. całkowite przejęcie oddychania przez respirator,
- C. częściowe przejęcie oddychania przez respirator,
- D. wywoływanie ruchu gazów oddechowych.

Literatura: L. Wołowicka, D. Dyk, Anestezjologia i intensywne opiece. Klinika i pielęgniarstwo. Str.197, PZWL.2008

Zadanie 70.

Podstawowe monitorowanie wentylacji mechanicznej obejmuje:

- A. monitorowanie wymiany gazowej, mechaniki oddychania, respiratora,
- B. badanie równowagi kwasowo-zasadowej i pomiary hemodynamiczne,
- C. ocenę gospodarki tlenowej, pracę respiratora,
- D. wysycenie tlenem i tolerancję pacjenta.

Literatura: L. Wołowicka, D. Dyk, Anestezjologia i intensywne opiece. Klinika i pielęgniarstwo. Str.201, PZWL 2008

Zadanie 71.

Kontrola zalegania treści żołądkowej i położenia zgłębnika ma na celu:

- A. ocenę prawidłowości wchłaniania i wydalania,
- B. określenia ilości podanej diety,
- C. zapobieganie zachłyśnięciu i zapaleniu płuc,
- D. zapobieganie podrażnieniu ściany żołądka treścią.

Literatura: Polskie Towarzystwo Żywności i Metabolizmu, Standardy żywienia dojelitowego i pozajelitowego. Str.99, Scientifica, 2014

Zadanie 72.

Ocena przesiewowa stanu odżywienia osób dorosłych obejmuje:

- A. utratę masy ciała, zaburzenia w przyjmowaniu pokarmów, przebieg choroby,
- B. zaburzenia w przyjmowaniu pokarmów, ciężkość choroby, spadek masy ciała,
- C. utratę masy ciała, zaburzenia w przyjmowaniu pokarmów, wskaźnik BMI, ciężkość choroby,
- D. ocenę BMI, zaniki mięśniowe, zaburzenia wchłaniania, rodzaj stosowanej diety.

Literatura: Polskie Towarzystwo Żywności Pozajelitowej, Dojelitowej i Metabolizmu, Standardy żywienia dojelitowego i pozajelitowego. Str.18, Scientifica, 2014

Zadanie 73.

Wskazaniem do żywienia pozajelitowego jest:

- A. Stan ostrego niedożywienia,
- B. Gwałtowny spadek białek i energii w dziecku chorego,
- C. Dysfunkcja układu pokarmowego wykluczająca doustne lub dojelitowe zaspokojenie zapotrzebowania na składniki odżywcze
- D. Niemożność przyjmowania pokarmów drogą doustną.

Literatura: L. Sobotka, Podstawy żywienia klinicznego. Str.463, Scientifica, 2013.

Zadanie 74.

Do oceny stanu odżywienia osób po 65 roku życia zaleca się skalę:

- A. BMI,
- B. MNA,
- C. SGA,
- D. NRS.

Literatura: Polskie Towarzystwo Żywności Pozajelitowej, Dojelitowej i Metabolizmu, Standardy żywienia dojelitowego i pozajelitowego. Str. 20, Scientifica, 2014

Zadanie 75.

Wspomaganie żywieniowe to:

- A. forma leczenia żywieniowego dietą przemysłową osób, które pokrywają mniej niż 60% składników odżywczych dietą naturalną,
- B. forma leczenia żywieniowego osób, które pokrywają mniej niż 40% składników odżywczych dietą naturalną,
- C. modyfikacja diety naturalnej o dodatkowe białko i węglowodany,
- D. wzbogacenie diety naturalnej o odżywki wysokoenergetyczne oraz witaminy i pierwiastki śladowe.

Literatura: Polskie Towarzystwo Żywności Pozajelitowej, Dojelitowej i Metabolizmu, Standardy żywienia dojelitowego i pozajelitowego. Str.10, Scientifica, 2014.

Zadanie 76.

Diety standardowe to diety:

- A. polimeryczne,
- B. oligomeryczne,
- C. monomeryczne,
- D. elementarne.

Literatura: L. Sobotka, Podstawy żywienia klinicznego. Str.353, Scientifica, 2013.

Zadanie 77.

Do odróżnienia sztywności od spastyczności stosuje się objaw:

- A. rury ołowianej,
- B. Chełmońskiego,
- C. Chvostka,
- D. Chadwicka.

Literatura: Rehabilitacja w porażeniu mózgowym i zaburzeniach ruchu Sophie Levitt
ISBN/ISSN: 978-83-200-3422-6 Wydawnictwo Lekarskie PZWL Rok wydania 2007 strona 32

Zadanie 78.

Upośledzenie wizualno-motoryczne, oznaczające niezdolność do wykonywania niektórych ruchów, mimo że nie stwierdza się cech porażenia, spowodowane zanikiem lub niewykształceniem się odpowiedniego wzorca to:

- A. Apraksja,
- B. Agnozja,
- C. Stereotypia,
- D. Mutyzm.

Literatura: Rehabilitacja w porażeniu mózgowym i zaburzeniach ruchu Sophie Levitt
ISBN/ISSN: 978-83-200-3422-6 Wydawnictwo Lekarskie PZWL Rok wydania 2007 strona 24

Zadanie 79.

W rozwoju osób niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu umiarkowanym:

- A. zachowana jest zdolność operowania pojęciami liczbowymi,
- B. głęboko upośledzone są uzdolnienia artystyczne,
- C. zachowane jest myślenie abstrakcyjne,
- D. proces uczenia jest ściśle związany z czynnościami praktycznymi.

Literatura: Kirenko J, Parchomiuk M. Edukacja i rehabilitacja osób z upośledzeniem umysłowym. Wyd. Akademickie WSSP, Lublin 2006, str. 29-32.

Zadanie 80.

Lecznicze zajęcia ruchowe w których wykorzystuje się jazdę konną to:

- A. hirudoterapia,
- B. avisoterapia,
- C. hipoterapia,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Rehabilitacja w porażeniu mózgowym i zaburzeniach ruchu, Sophie Levitt,
ISBN/ISSN: 978-83-200-3422-6. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Rok wydania 2007, str. 131

Zadanie 81.

Niedowład dotyczący wszystkich kończyn określamy mianem:

- A. hemiplegia,
- B. tetraplegia,
- C. diplegia,
- D. aboplegia.

Literatura: Levitt Sophie: Rehabilitacja w porażeniu mózgowym i zaburzeniach ruchu.
Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Rok wydania 2007, strona 29

Zadanie 82.

U noworodków urodzonych przedwcześnie zaburzenia pracy mózgu mogą być wywołane:

- A. niedotlenieniem mózgu,
- B. krwawieniem śródczaszkowym,
- C. zakażeniem wirusowym,
- D. wszystkie powyższe.

Literatura: Rehabilitacja w porażeniu mózgowym i zaburzeniach ruchu, Sophie Levitt, ISBN/ISSN: 978-83-200-3422-6 Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Rok wydania 2007, strona 25

Zadanie 83.

Najmniej istotnym czynnikiem przedurodzeniowym (prenatalnym) ryzyka upośledzenia umysłowego jest:

- A. niedożywienie matki,
- B. stres przeżywany przez matkę,
- C. zaburzenia struktury genów i chromosomów,
- D. infekcje wirusowe i bakteryjne oraz pasożyty.

Literatura: Kirenko J, Parchomiuk M. Edukacja i rehabilitacja osób z upośledzeniem umysłowym. Wyd. Akademickie WSSP, Lublin 2006, str. 21-22.

Zadanie 84.

Który z poniższych objawów NIE należy do kryteriów rozpoznania uzależnienia?

- A. głód substancji, silne pragnienie jej użycia,
- B. tolerancja polegająca na potrzebie zwiększania dawek do wywołania efektu,
- C. używanie substancji mimo wiedzy o jej szkodliwości,
- D. zwiększenie koncentracji i ilości czasu poświęcanego na alternatywne przyjemności.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Czelej, Lublin 2007, str. 128. Jarema M. (red.): Psychiatria. Podręcznik dla studentów medycyny. PZWL, Warszawa 2011, str. 248

Zadanie 85.

Istotnym doraźnym działaniem w postępowaniu psychiatrycznym w kryzysie samobójczym jest:

- A. włączenie rodziny w system wsparcia,
- B. opanowanie lęku przed stygmatyzacją i zawarcie przymierza terapeutycznego,
- C. bagatelizowanie demonstracyjnych gróźb samobójczych,
- D. wykazywanie pacjentowi impulsywności jego zachowań.

Literatura: Jarema M. (red.): Psychiatria. Podręcznik dla studentów medycyny. PZWL, Warszawa 2011, str. 212.

Zadanie 86.

Stupor jest zaburzeniem:

- A. depresyjnym,
- B. dysocjacyjnym,
- C. schizofrenicznym,
- D. występującym w ostrych zatruciach.

Literatura: Jarema M. (red.): Psychiatria. Podręcznik dla studentów medycyny. PZWL, Warszawa 2011, str. 376.

Zadanie 87.

Niedobory jakiej witaminy należy uzupełniać w pierwszej kolejności u osób przewlekle pijących alkohol?

- A. Wit. A,
- B. Wit. B1,
- C. Wit. C,
- D. Wit. D.

Literatura: Marek Jarema. Psychiatria podręcznik dla studentów medycyny. ISBN/ISSN: 978-83-200-4180-4 Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Rok wydania 2011, strona 90

Zadanie 88.

Model opieki według Nancy Roper uwzględnia 5 elementów, do których NIE zalicza się:

- A. aktywności życiowych,
- B. długości życia,
- C. indywidualności życiowej,
- D. kontekstu biopsychospołecznego.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Czelej, Lublin 2007, str. 57.

Zadanie 89.

Oddziaływaniem psychologicznym w przypadku wystąpienia napadu paniki jest:

- A. wytłumaczenie pacjentowi mechanizmu powstawania paniki,
- B. nakazanie pacjentowi wykonywania ćwiczeń ruchowych,
- C. przedyskutowanie z pacjentem zasadności postrzeganych przez niego zagrożeń,
- D. sugerowanie zwolnienia i uregulowania oddechu.

Literatura: Jarema M. (red.): Psychiatria. Podręcznik dla studentów medycyny. PZWL, Warszawa 2011, str. 536

Zadanie 90.

Zastosowanie przymusu bezpośredniego w formie unieruchomienia lub izolacji NIE może trwać dłużej niż:

- A. 4 godziny,
- B. 6 godzin,
- C. 12 godzin,
- D. 24 godziny.

Literatura: Jarema M. (red.): Psychiatria. Podręcznik dla studentów medycyny. PZWL, Warszawa 2011, str. 645. Dziennik ustaw 1995 nr 103 poz. 514, str. 2465

Zadanie 91.

Do objawów złośliwego zespołu neuroleptycznego NIE zaliczamy:

- A. zaburzeń świadomości,
- B. wzrostu napięcia mięśniowego,
- C. spadku temperatury ciała,
- D. wzrostu aktywności fosfatazy kreatyninowej (CPK).

Literatura: Marek Jarema. Psychiatria podręcznik dla studentów medycyny. ISBN/ISSN: 978-83-200-4180-4 Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Rok wydania 2011, str. 473

Zadanie 92.

Kryteria diagnostyczne jadłowstrętu psychicznego NIE obejmują:

- A. odmowy utrzymywania masy ciała na poziomie minimalnej masy prawidłowej dla wieku i wzrostu lub ponad tym poziomem,
- B. nasilonej obawy przed przyrostem masy ciała i przytyciem, nawet w przypadku niedostatecznej masy ciała,
- C. zaburzonego wyobrażenia własnego ciała,
- D. BMI >18,5 kg/m².

Literatura: Jarema M. (red.): Psychiatria. Podręcznik dla studentów medycyny. PZWL, Warszawa 2011, str. 420.

Zadanie 93.

Zdrowie psychiczne w modelu biopsychospołecznym (WHO) to:

- A. brak choroby czy ułomności,
- B. pełnia dobrostanu fizycznego, psychicznego i społecznego człowieka,
- C. brak dysfunkcji biologicznych,
- D. stan, w którym funkcje organizmu przebiegają według pewnych norm.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Czelej, Lublin 2007, str. 16.

Zadanie 94.

Wskaż BŁĘDNĄ odpowiedź wśród pozycji określających zasady prowadzenia rehabilitacji psychiatrycznej:

- A. zasada jednostronności metody,
- B. zasada stopniowania trudności,
- C. zasada partnerstwa,
- D. zasada wielokierunkowości oddziaływań.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Czelej, Lublin 2007, str. 207-208.

Zadanie 95.

Obniżenie nastroju, spowolnienie toku myślenia i spowolnienie ruchowe to cechy zespołu:

- A. depresyjnego,
- B. maniakalnego,
- C. paranoicznego,
- D. psychoorganicznego.

Literatura: I. Krupka- Matuszczyk, M.Matuszczyk „Psychiatria, podręcznik dla studentów pielęgniarstwa” Wyd. ŚUM, rok wyd. 2007 str.28

Zadanie 96.

Do objawów zatrucia benzodiazepinami NIE należy:

- A. senność prowadząca do śpiączki,
- B. bolesność kości i stawów,
- C. zamazana mowa, spadek ciśnienia tętniczego,
- D. zwiotczenie mięśni.

Literatura: I. Krupka- Matuszczyk, M.Matuszczyk „Psychiatria, podręcznik dla studentów pielęgniarstwa” Wyd. ŚUM, rok wyd. 2007 str.91

Zadanie 97.

„Treści przypadkowe, fałszywe bądź nieprawdopodobnie wypełniające często luki pamięciowe” to następujące zaburzenie pamięci:

- A. zafałszowanie pamięci,
- B. konfabulacje,
- C. złudzenia pamięciowe,
- D. omamy pamięciowe.

Literatura: I. Krupka- Matuszczyk, M.Matuszczyk „Psychiatria, podręcznik dla studentów pielęgniarstwa” Wyd. ŚUM, rok wyd. 2007 str.19

Zadanie 98.

Pielęgniarka uczestnicząca w procesie farmakoterapii pacjentów przyjmujących leki psychotropowe powinna pamiętać:

- A. o podawaniu leków psychotropowych we wstrzyknięciach płytko domięśniowo,
- B. że leki psychotropowe nie wykazują światłoczułości i nie trzeba dbać o ich przechowywanie,
- C. że leków psychotropowych pacjent nie może rozgryzać, gdyż uszkadzają szkliwo zęba,
- D. że leki psychotropowe nie wpływają na ortostatyczne spadki ciśnienia u pacjentów przy zmianie pozycji ciała.

Literatura: I. Krupka- Matuszczyk, M.Matuszczyk „Psychiatria, podręcznik dla studentów pielęgniarstwa” Wyd. ŚUM, rok wyd. 2007 str.135

Zadanie 99.

W zeszytniającym zapaleniu stawów kręgosłupa istotnym problemem pielęgnacyjnym jest:

- A. edukacja chorego w zakresie profilaktyki choroby,
- B. ograniczenie samodzielności w zakresie poruszania się chorego,
- C. niestabilna temperatura ciała, nagłe gorączki,
- D. mieszana postać schorzenia.

Literatura: M. Strugała, D. Talarska, Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych, s.138. PZWL. 2013

Zadanie 100.

Przy usprawnianiu pacjenta z porażeniem połowicznym jednostronnym stosujemy zaopatrzenie ortopedyczne typu:

- A. laska dłoniowa,
- B. balkonik,
- C. trójnóg lub czwóróg,
- D. chodzik.

Literatura: Cieślar- Korfel A.: Usprawnianie po udarze mózgu. Poradnik dla terapeutów i pracowników podstawowej opieki zdrowotnej. Wydawnictwo Elipsa-Jaim s.c. JAIM , Kraków 2004.

Zadanie 101.

Skala Barthel kwalifikuje pacjenta do opieki pielęgniarstwa długoterminowej w zakresie:

- A. niezdolności do podejmowania samodzielnych decyzji,
- B. ryzyka zaburzonej koordynacji ruchowej,

- C. ryzyka powstania odleżyn,
- D. samoobsługi i samopielęgnacji.

Literatura: Cytowicz – Karpiłowska W.: Kazimierska B.: Cytowicz A.: Postępowanie usprawniające w geriatric, 2012.

Zadanie 102.

W pielęgnacji chorego do zmiany pozycji w poziomie służą:

- A. nosze typu hamakowego,
- B. podnośniki hydrauliczne,
- C. łatwoślizgi,
- D. krzesła jezdne.

Literatura: M. Strugała, D. Talarska, Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych, s.96. PZWL. 2013

Zadanie 103.

Usprawnianie pacjenta po zaprotezowaniu polega na:

- A. nauce posługiwania się protezą,
- B. nauce zakładania pończoch kikutowych,
- C. nauce chodzenia,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Strugała M., Talarska D.: Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013, str. 155.

Zadanie 104.

W opiece pielęgniarskiej nad pacjentem po urazie kręgosłupa w odcinku piersiowym, po zmianie pozycji należy pamiętać w szczególności o:

- A. ułożeniu właściwie głowy pacjenta,
- B. niestosowaniu żadnych podkładek, klinów itp.,
- C. sprawdzeniu drożności cewnika,
- D. nie układaniu pacjenta na prawym boku.

Literatura: J. Kiwerski, Rehabilitacja medyczna, s.462, PZWL. 2007

Zadanie 105.

U pacjenta z krótkimi kikutami, po amputacji obu kończyn dolnych środek ciężkości przesuwa się do poziomu:

- A. bioder,
- B. miednicy,
- C. brzucha,
- D. klatki piersiowej.

Literatura: Szwajkiewicz E.: Zasady podnoszenia i przemieszczania pacjentów, Urban & Partner, 2000, str. 147

Zadanie 106.

Określenie „za mało kości w kości” dotyczy:

- A. osteomalacji,
- B. osteoporozy,
- C. zwyrodnienia,

D. osteoinfekcji.

Literatura: J. Kiwerski, Rehabilitacja medyczna, s.595, PZWL. 2007

Zadanie 107.

Test bierny ortostatyczny to jedna z metod wykrywania:

- A. hipotonii ortostatycznej,
- B. nadciśnienia tętniczego,
- C. choroby zakaźnej,
- D. migotania przedsionków.

Literatura: Cytowicz – Karpiłowska W.: Kazimierska B.: Cytowicz A.: Postępowanie usprawniające w geriatricy.2012

Zadanie 108.

Zaburzenia oddychania, utrata kontroli nad przeponą występują w wyniku urazu rdzenia kręgowego na poziomie:

- A. T 12,
- B. T 1,
- C. T 2,
- D. C 3 i C 5.

Literatura: Jabłońska R., Ślusarz R. (red): Wybrane problemy pielęgnacyjne pacjentów w schorzeniach układu nerwowego. Wydawnictwo Continuo, Wrocław 2012

Zadanie 109.

W Polsce organami do spraw orzekania o stopniu niepełnosprawności są:

- A. ZUS oraz zespoły do spraw orzekania o niepełnosprawności,
- B. NFZ,
- C. PCPR oraz zespoły do spraw orzekania o niepełnosprawności,
- D. PFRON.

Literatura: Strugała M.: Talarska D.: Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych. PZWL. 2013

Zadanie 110.

W rehabilitacji osób w wieku podeszłym i z osteoporozą istotną rolę pełnią ćwiczenia:

- A. izometryczne,
- B. czynne,
- C. równowagi,
- D. samowspomagane.

Literatura: J. Kiwerski, Rehabilitacja medyczna, s.607, PZWL. 2007

Zadanie 111.

Na drugim stopniu "drabiny analgetycznej" stosowanej w leczeniu przeciwbólowym znajdują się:

- A. słabe opioidy,
- B. silne opioidy,
- C. leki nieopiodowe,
- D. neuroleptyki.

Literatura: de Walden-Gałaszko K.: Podstawy opieki paliatywnej. ISBN/ISSN: 978-83-200-3634-3, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Rok wydania 2007, Strona 34

Zadanie 112.

Podczas toalety wieczornej u pacjenta, u którego założono opatrunek gipsowy na lewą kończynę dolną, zaobserwowałaś zaczerwienienie, obrzęk, stwardnienie, pęcherz powierzchniowy w okolicy kości krzyżowej- według Campbella to:

- A. odparzenie,
- B. odleżyna I stopnia,
- C. odleżyna II stopnia,
- D. odleżyna III stopnia.

Literatura: Szewczyk M., Jawień A.: Leczenie ran przewlekłych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, str.101

Zadanie 113.

Kacheksja to:

- A. postępująca utrata wagi ciała i zmiany w wyglądzie zewnętrznym spowodowane zanikiem tkanki tłuszczowej i mięśni,
- B. utrata sił, osłabienie, uczucie znużenia, zmniejszenie aktywności,
- C. niechęć do przyjmowania pokarmów i szybkie uczucie nasycenia po przyjęciu niewielkich porcji pokarmów,
- D. obniżona tolerancja leczenia przeciwnowotworowego.

Literatura: de Walden-Gałaszko K.: Podstawy opieki paliatywnej. ISBN/ISSN: 978-83-200-3634-3, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Rok wydania 2007, Strona 116

Zadanie 114.

Chorobie nowotworowej może towarzyszyć astenia, którą należy definiować jako:

- A. wyniszczenie nowotworowe rozpoznane na podstawie stwierdzenia 10% utraty masy ciała w okresie 3 miesięcy,
- B. tzw. wyczerpanie, zmęczenie związane z postępującą chorobą, obejmujące także np. zaburzenia pamięci, zaburzenia ortostatyczne,
- C. stres psychiczny związany z pogarszającym się wyglądem zewnętrznym odbieranym jako symptom śmiertelnej choroby,
- D. subiektywne odczucie wydolności fizycznej, w niewielkim stopniu wpływające na faktyczną wydolność organizmu.

Literatura: de Walden-Gałaszko K. (red.): Podstawy opieki paliatywnej. PZWL, Warszawa 2004, str. 115.

Zadanie 115.

Pojęciem bólu totalnego określa się ból:

- A. stały umiejscowiony w kilku okolicach ciała,
- B. o podłożu psychogennym,
- C. doświadczany zarówno fizycznie, społecznie, psychicznie i duchowo,
- D. przebijający nakładający się na ból podstawowy.

Literatura: Malec-Milewska M., Krajnik M., Wordliczek J.: Chory na nowotwór – kompendium leczenia bólu. Wyd. Medical Education, Warszawa 2013 str. 476.

Zadanie 116.

Ze stosowaniem jakich leków wiąże się działanie niepożądane w postaci przewlekłego, suchego kaszlu:

- A. opioidów,
- B. inhibitorów Konwertazy Angiotensyny-ACE,
- C. NLPZ,
- D. antagonistów wit. K.

Literatura: de Walden-Gałuszko K.: Podstawy opieki paliatywnej. ISBN/ISSN: 978-83-200-3634-3, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Rok wydania 2007, Strona 72

Zadanie 117.

Asymilacja choroby to sposób przystosowania do choroby oparty na:

- A. takiej akceptacji choroby, że pacjent o niej zapomina,
- B. uznaniu choroby jako najważniejszej wartości,
- C. takiej zmianie, która umożliwia zachowanie satysfakcji z życia,
- D. wypracowaniu sobie modelu życia opartego na lekceważeniu objawów chorobowych.

Literatura: Koper A. (red.): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2011, str. 375-376.

Zadanie 118.

W sytuacji złych rokowań udzielając informacji pacjentowi należy:

- A. szczegółowo poinformować pacjenta, żeby rozumiał przyczynę swojego stanu,
- B. kierować się zdaniem członków rodziny co do zakresu informacji jakie powinny być udzielone pacjentowi,
- C. przekazać złe wiadomości jak najpóźniej, aby nie pozbawiać nadziei,
- D. zachować równowagę pomiędzy szczegółowym a minimalnym informowaniem pacjentów o ich chorobie.

Literatura: Watson M, Lucas C, Hoy A, Back I. (red.): Opieka paliatywna. Elsevier, Wrocław 2007, str. 19.

Zadanie 119.

Na pierwszy objaw raka jelita grubego wskazuje:

- A. nie gojące się owrzodzenie,
- B. permanentny kaszel lub chrypka,
- C. zaburzenia w wydalaniu moczu,
- D. zaburzenia wypróżniania, stolec podbarwiony krwią.

Literatura: Koper A.: Pielęgniarstwo onkologiczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, str. 69

Zadanie 120.

Miejsca najbardziej narażone na powstawanie odleżyn to:

- A. boczny brzeg stopy, kość ogonowa, kość ramienna, łokieć,
- B. kość ogonowa, pośladki, kręgosłup, pięty,
- C. pośladki, kręgosłup, tył głowy, pięty,
- D. pośladki, boczny brzeg stopy, kość udowa boczna, łopatki.

Literatura: Rosińczuk-Tonderys J, Uchmanowicz I, Arendarczyk M. (red). Profilaktyka i leczenie odleżyn. Continuo, Wrocław 2005, str. 19