

PIELĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE
TEST NR 13N0922

Zadanie 1.

Szczególne nasilenie lęków separacyjnych, związanych z oddzieleniem od matki, występuje u dzieci w wieku:

- A. w 1. półroczu życia,
- B. ok. 10. r.ż.,
- C. ok. 2. r.ż.,
- D. jest niezależne od wieku dziecka.

Literatura: G. Cepuch, M. Perek (red.), Modele opieki pielęgniarskiej nad dzieckiem z chorobą ostrą i zagrażającą życiu, PZWL, Warszawa 2012, s. 9.

Zadanie 2.

Mechanizm obronny w wieku szkolnym typu „reakcja upozorowania”, który może być prezentowany w reakcji na chorobę i hospitalizację polega na tym, że dziecko:

- A. wymyśla sobie tzw. fikcyjnych towarzyszy choroby,
- B. wykazuje zachowanie przeciwne do emocji, które aktualnie przeżywa,
- C. nienawiązuje wcale kontaktu z otoczeniem,
- D. wykazuje formy zachowania charakterystyczne dla wcześniejszych form rozwoju.

Literatura: M. Kaczmarski, K. Piskorz-Ogórek, Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia, str. 9, Wydawnictwo Help-Med., Kraków 2014.

Zadanie 3.

Odrębności układu oddechowego w wieku rozwojowym, które warunkują odmienną odpowiedź ustroju na bodźce patologiczne to m.in.:

- A. wąskie drogi oddechowe i mniejsza liczba gruczołów śluzowych,
- B. szerokie drogi oddechowe i większa liczba gruczołów śluzowych,
- C. wąskie drogi oddechowe i większa liczba gruczołów śluzowych,
- D. szerokie drogi oddechowe i mniejsza liczba gruczołów śluzowych.

Literatura: B. Pawlaczyk (red.), Zarys pediatrii, PZWL, Warszawa 2007, s. 223.

Zadanie 4.

Zaburzeniem ilościowym świadomości u dziecka NIE jest:

- A. przynglenie,
- B. stan przedśpiączkowy,
- C. śpiączka,
- D. zespół majaczeniowy.

Literatura: A. Obuchowicz (red.) Badanie podmiotowe i przedmiotowe dziecka, str. 99, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007.

Zadanie 5.

Europejska Karta Dziecka w szpitalu jest wyrazem:

- A. troski o karmienie naturalne niemowląt,
- B. przestrzegania praw dziecka,
- C. odznaczenia nadawanego szpitalowi za przestrzeganie praw pacjenta,

D. dostrzegania potrzeb hospitalizowanych dzieci, dążenia do tworzenia warunków w szpitalu, które sprzyjają dobremu samopoczuciu chorych dzieci.

Literatura: G. Cepuch, M. Perek (red.), Modele opieki pielęgniarskiej nad dzieckiem z chorobą ostrą i zagrażającą życiu, PZWL, Warszawa 2012, s. 27.

Zadanie 6.

Przyczyną obrzęków miejscowych u dziecka NIE jest:

- A. uraz danej części ciała,
- B. obniżony poziom albumin,
- C. zaburzenie w odpływie limfatycznym,
- D. alergia.

Literatura: M. Kaczmarski, K. Piskorz-Ogórek, Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia, str. 31, Wydawnictwo Help-Med., Kraków 2014.

Zadanie 7.

Odrębne cechy budowy i czynności układu pokarmowego u dzieci to m.in.:

- A. znacznie krótsze niż u dorosłego jelito w stosunku do długości ciała dziecka,
- B. zmniejszona przepuszczalność błony śluzowej jelit,
- C. zwieracz odźwiernika słaby i nieszczelnie zamknięty,
- D. wzmożona przepuszczalność błony śluzowej jelit.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.), Pediatria, tom 1, PZWL, Warszawa 2010, s. 357.

Zadanie 8.

Wybierz prawdziwe stwierdzenie dotyczące szczepień ochronnych u dzieci:

- A. można podawać inną szczepionkę pomiędzy kolejnymi dawkami szczepienia pierwotnego,
- B. nie wolno skracać odstępów między szczepieniami, czyli w odstępie krótszym, niż zalecany,
- C. niedopuszczalne jest w ramach cyklu szczepień wydłużanie odstępów między kolejnymi szczepieniami,
- D. wymagany odstęp pomiędzy podaniem dwóch szczepionek żywych wynosi 8 tygodni.

Literatura: A. Obuchowicz (red.) Badanie podmiotowe i przedmiotowe dziecka, str. 31, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007.

Zadanie 9.

W zakresie motoryki małej niemowlę opanowuje umiejętność:

- A. sięgania, chwytania i manipulowania przedmiotami,
- B. skupiania wzroku na twarzy ludzkiej,
- C. reagowania ogólnymżywieniem,
- D. samodzielnego siadania.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.), Pediatria, tom 1, PZWL, Warszawa 2010, s. 21.

Zadanie 10.

Dla prawidłowego rozwoju lokomocji i kontroli postawy u dziecka w 6. miesiącu życia charakterystyczne jest:

- A. odróżnianie osób obcych od znajomych,

- B. przewracanie się z pleców na brzuch,
- C. przekładanie zabawki z ręki do ręki,
- D. gaworzenie.

Literatura: M. Krawczyński, Propedeutyka pediatrii, PZWL, Warszawa 2009, s. 54.

Zadanie 11.

U zdrowych niemowląt karmionych naturalnie od pierwszych dni życia codziennie stosuje się suplementację:

- A. witaminy K,
- B. żelaza,
- C. witaminy D3,
- D. wapnia.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.), Pediatria, tom 1, PZWL, Warszawa 2010, s. 42.

Zadanie 12.

Zalecona dawka profilaktyczna witaminy D3 u noworodków donoszonych, karmionych naturalnie:

- A. wynosi nie mniej niż 800 j.m. dziennie,
- B. różni się w zależności od pory roku,
- C. wynosi 400 j.m. dziennie,
- D. jest indywidualnie ustalana przez lekarza.

Literatura: M. Krawczyński, Żywnienie dzieci w zdrowiu i chorobie, Wyd. Help-Med., Kraków 2008, s. 203.

Zadanie 13.

Do profilaktyki drugorzędowej NIE zalicza się:

- A. szczepień ochronnych,
- B. testów przesiewowych,
- C. profilaktycznych badań lekarskich,
- D. wykrywania objawów krzywdzenia.

Literatura: Woynarowska B.: Profilaktyka w pediatrii. PZWL, Warszawa 2008, s.10; Kilańska D.: Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej. Wyd. Makmed, Lublin 2010, s. 233.

Zadanie 14.

Nadwaga u dzieci i młodzieży to zaburzenie, w którym wskaźnik masy ciała (BMI) dla płci i wieku odpowiada wartości:

- A. 80 centyla,
- B. 85 centyla,
- C. 95 centyla,
- D. 97 centyla.

Literatura: Jodkowska M., Woynarowska B., Oblacińska A.: Test przesiewowy do wykrywania zaburzeń w rozwoju fizycznym u dzieci i młodzieży w wieku szkolnym. Materiały metodyczne dla pielęgniarek szkolnych oraz lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej. IMiDZ, Warszawa 2007, s. 13. Woynarowska B.: Profilaktyka w pediatrii. PZWL, Warszawa 2008, s.243

Zadanie 15.

W modelu żywienia niemowląt karmionych naturalnie:

- A. nie podajemy w II półroczu kaszek wzbogaconych w żelazo,
- B. nie obniżamy ilości białka,
- C. ograniczamy ilość tłuszczu zwierzęcego,
- D. nie dopajamy w I półroczu życia.

Literatura: B. Pawlaczyk (red.), Pielęgniarstwo pediatryczne, PZWL, Warszawa 2007, s. 55.

Zadanie 16.

W prawidłowym rozwoju mowy u dziecka w 3. miesiącu życia obserwuje się:

- A. gaworzenie,
- B. gruchanie,
- C. wydawanie okrzyków radości,
- D. wydawanie krótkich gardłowych dźwięków.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.), Pediatria, tom 1, PZWL, Warszawa 2010, s. 21.

Zadanie 17.

Noworodek eutroficzny to dziecko:

- A. z masą ciała odpowiednią do wieku ciążowego,
- B. za małe w stosunku do wieku ciążowego,
- C. za duże w stosunku do wieku ciążowego,
- D. z zahamowanym wewnątrzmacicznym wzrostem.

Literatura: M. Poznańska, Pielęgniarska ocena stanu zdrowia dziecka (w:) K. Piskorz-Ogórek, Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia, str. 54, Wydawnictwo Help-Med., Kraków 2014.

Zadanie 18.

Szczepienia ochronne wywołują uodpornienie:

- A. naturalne czynne,
- B. naturalne bierne,
- C. sztuczne czynne,
- D. sztuczne bierne.

Literatura: Woynarowska B.: Profilaktyka w pediatrii. PZWL, Warszawa 2008, s. 103.

Zadanie 19.

U zdrowego niemowlęcia odruch Moro można wywołać od urodzenia do:

- A. 3-4. m.ż.,
- B. 5-6. m.ż.,
- C. 9-10. m.ż.,
- D. 11-12. m.ż.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.), Pediatria, tom 1, PZWL, Warszawa 2010, s. 91.

Zadanie 20.

Pielęgniarka w szkole, wykonując test przesiewowy w kierunku wykrywania zezów u dzieci poprzez badanie symetrii odbicia światła na rogówkach, zastosuje test:

- A. Adamsa,
- B. Cover,

- C. Hirschberga,
- D. Matthiasa.

Literatura: Woynarowska B.: Profilaktyka w pediatrii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s.251.

Zadanie 21.

Prawidłowo rozwijające się niemowlę utrzymuje głowę prosto podtrzymywane w pozycji pionowej:

- A. w 1. m.ż.,
- B. w 3. m.ż.,
- C. w 5. m.ż.,
- D. w 7. m.ż.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.), Pediatria, tom 1, PZWL, Warszawa 2010, s. 21.

Zadanie 22.

Produkty zbożowe zawierające gluten wprowadza się do diety niemowlęcia w:

- A. w 3-4. m.ż.,
- B. 5-6. m.ż.,
- C. 9-10. m.ż.,
- D. po 12. m.ż.

Literatura: M. Krawczyński, Żywnienie dzieci w zdrowiu i chorobie, Wyd. Help-Med., Kraków 2008, s.136.

Zadanie 23.

Egzogenne czynniki wpływające na rozwój dziecka to:

- A. czynniki środowiskowe,
- B. hormony i modyfikatory zewnętrzne,
- C. właściwości śródmacicznego środowiska organizmu matki,
- D. determinanty genetyczne.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.), Pediatria, tom 1, PZWL, Warszawa 2010, s. 3.

Zadanie 24.

Akceleracja jest to:

- A. przyspieszony rozwój biologiczny dzieci i młodzieży,
- B. nieharmonijny rozwój dzieci i młodzieży,
- C. powolniejszy rozwój dzieci i młodzieży,
- D. przyspieszony rozwój psychiczny i społeczny dzieci i młodzieży.

Literatura: M. Krawczyński, Propedeutyka pediatrii, PZWL, Warszawa 2009, s. 78.

Zadanie 25.

Sygnalem ostrzegawczym wskazującym na nieprawidłowy rozwój psychomotoryczny dziecka 6-miesięcznego będzie sytuacja, gdy niemowlę:

- A. nie raczkuje,
- B. nie przewraca się z pleców na brzuch i odwrotnie,
- C. nie naśladuje prostych czynności,
- D. nie wymawia prostych dwusylabowych słów.

Literatura: M. Krawczyński, Propedeutyka pediatrii, PZWL, Warszawa 2009, s. 54.

Zadanie 26.

Profilaktyka pierwszorzędowa nieswoista obejmuje m.in.:

- A. szczepienia ochronne,
- B. identyfikację grupy ryzyka,
- C. racjonalne żywienie dzieci i młodzieży,
- D. działania rehabilitacyjne dotyczące przewlekłe chorych.

Literatura: B. Woynarowska (red.), Profilaktyka w pediatrii, PZWL, Warszawa 2008, s. 39.

Zadanie 27.

U zdrowego niemowlęcia w celu zminimalizowania ryzyka wystąpienia tzw. zespołu śmierci łóżeczkowej zalecane jest układanie dziecka do snu w pozycji:

- A. wyłącznie na plecach,
- B. na brzuchu,
- C. na plecach lub na boku,
- D. pozycja w czasie snu nie minimalizuje ryzyka śmierci łóżeczkowej.

Literatura: B. Woynarowska (red.), Profilaktyka w pediatrii, PZWL, Warszawa 2008, s. 135.

Zadanie 28.

Dla prawidłowego rozwoju koordynacji wzrokowo-ruchowej u dziecka w 6. miesiącu życia charakterystyczne jest:

- A. odróżnianie osób obcych od znajomych,
- B. przewracanie się z pleców na brzuch,
- C. przekładanie zabawki z ręki do ręki,
- D. gaworzenie.

Literatura: M. Krawczyński, Propedeutyka pediatrii, PZWL, Warszawa 2009, s. 54.

Zadanie 29.

Najczęstszą przyczyną ostrych biegunek u niemowląt w okresie jesienno-zimowym jest:

- A. adenowirus,
- B. wirus RS,
- C. wirus SM,
- D. wirus Rota.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.), Pediatria, tom 1, PZWL, Warszawa 2010, s. 354.

Zadanie 30.

Do leków kontrolujących przebieg astmy u dziecka NIE należą:

- A. leki antyleukotrienowe,
- B. glikokortykosteroidy wziewne,
- C. przeciwciała anty IgA,
- D. teofilina o powolnym uwalnianiu.

Literatura: M. Kaczmarski, K. Piskorz-Ogórek (red.), Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia, str. 137, Wydawnictwo Help-Med., Kraków 2014.

Zadanie 31.

Pielęgniarka, przed badaniem lekarskim ocenia stan ogólny 3-latkę, który zgłosił się z mamą do przychodni. Stan ogólny chłopca jest dobry, obecna jest niewielka duszność wdechowa, chrypka; dodatkowo matka zgłasza, że w nocy był obecny szczekający kaszel. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

- A . ostre zapalenie krtani, tchawicy i oskrzeli (Laryngotracheobronchiti),
- B. podgłośniowe zapalenie krtani,
- C. zapalenie oskrzeli,
- D. zapalenie płuc.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.): *Pediatrics*, str. 770, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 32.

Przyczyną hiperglikemii NIE jest:

- A. stres,
- B. infekcja,
- C. wysiłek fizyczny,
- D. opuszczenie wstrzyknięcia insuliny.

Literatura: B. Pawlaczyk (red.), *Zarys pediatrii*, PZWL, Warszawa 2007, s. 493, 494.

Zadanie 33.

U niemowlęcia objawami narastającego wodogłowa są:

- A. kolka, przedwczesne zarośnięcie szwów czaszkowych, drażliwość,
- B. napięte ciemiączko, nadmierny przyrost obwodu głowy, wymioty,
- C. niechęć do jedzenia, tachykardia, obniżone napięcie mięśniowe,
- D. ból głowy, napięte ciemiączko, zaburzenia zapamiętywania.

Literatura: K. Twarduś, M. Perek (red.), *Opieka nad dzieckiem w wybranych chorobach chirurgicznych*, str. 256, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.

Zadanie 34.

W pierwotnym kłębuszkowym zapaleniu nerek u dziecka NIE występuje:

- A. krwinkomocz,
- B. obniżone ciśnienie tętnicze krwi,
- C. oliguria,
- D. anuria.

Literatura: G. Cepuch, M. Perek, *Modele opieki pielęgniarskiej nad dzieckiem z chorobą ostrą i zagrażającą życiu*, str. 106, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012.

Zadanie 35.

Rodzice przywieźli swojego 8-miesięcznego synka do szpitala z powodu wymiotów i biegunki trwających od 2 dni. Pielęgniarka podczas badania stwierdziła, że dziecko jest niespokojne i ma suche śluzówki jamy ustnej. Jakie inne objawy będą sugerowały odwodnienie?

- A. zapadnięte ciemiączko,
- B. bradykardia,
- C. podwyższone ciśnienie tętnicze krwi,
- D. w wywiadzie zebrany od rodziców prawidłowa diureza.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.): *Pediatrics*, str. 354, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 36.

Wskazaniem do nawadniania pozajelitowego dziecka jest/są:

- A. biegunka przebiegająca z ciężkim odwodnieniem,
- B. uporczywe wymioty,
- C. stan nieprzytomności,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.), *Pediatrics*, tom 1, PZWL, Warszawa 2010, s. 356.

Zadanie 37.

Do objawów odwodnienia niemowlęcia NIE zalicza się:

- A. suchość błon śluzowych,
- B. ochłodzenie dystalnych części ciała,
- C. wydłużony napływ włóscinkowy,
- D. szybkiego rozprostowywania się fałdu skórniego.

Literatura: Kózka M., Płaszewska-Żywko L. (red.) *Diagnozy i interwencje pielęgniarstwa*, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 2008, s. 88.

Zadanie 38.

W przypadku wystąpienia gorączki u dziecka podaje się Paracetamol doustnie lub doodbytniczo w dawce:

- A. 5 mg/kg m.c./dawkę,
- B. 10-15 mg/kg m.c./dawkę,
- C. 20 mg/kg m.c./dawkę,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: M. Kaciński, *Drgawki gorączkowe*, [w] J.J. Pietrzyk (red.), *Vademecum pediatrii*. Podręcznik dla lekarzy, pielęgniarzek i studentów, str. 353, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 39.

W odwodnieniu miernego stopnia obserwuje się:

- A. zapadnięcie ciemiączka,
- B. zimne, marmurkowane kończyny,
- C. napływ kapilarny powyżej 5 sekund,
- D. objawy kwasicy metabolicznej.

Literatura: J.J. Pietrzyk (red.), *Zaburzenia wodno-elektrolitowe*, (w:) *Vademecum pediatrii*. Podręcznik dla lekarzy, pielęgniarzek i studentów, str. 142, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 40.

Który z pacjentów leżących w szpitalu nie powinien opuszczać swojej sali i nie wychodzić np. do pokoju wspólnych zabaw ?

- A. 5-latek ze świeżo rozpoznaną cukrzycą typu I,
- B. 3-latek z zapaleniem oskrzelików wywołanym RSV,
- C. 10-latek po złamaniu kości udowej,

D. 12-latek po zabiegu usunięcia wyrostka robaczkowego.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.): *Pediatrics*, str. 640, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 41.

Rodzice 6-tygodniowego niemowlęcia zgłosili się do lekarza w przychodni z powodu wymiotów i wzdętego brzuszka. Niemowlę odesłano do szpitala z rozpoznaniem pylorostenozy. Czym będą charakteryzowały się wymioty u tego dziecka?

- A. będą żółciowe,
- B. będzie im towarzyszyła biegunka,
- C. będą chlustające,
- D. po karmieniu będą mniej obfite.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.): *Pediatrics*, str. 786, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 42.

Pielęgniarka opiekuje się pacjentem z zakażeniem układu moczowego. Pacjent zgłasza objawy dyzuryczne. W celu zniesienia dolegliwości bólowych i ułatwienia oddawania moczu najmniej odpowiednią interwencją pielęgniarską będzie:

- A. obfita podaż ciepłych płynów,
- B. znaczne ograniczenie podaży płynów,
- C. zastosowanie okładu rozgrzewającego na okolice podbrzusza,
- D. wykonanie nasiadówek.

Literatura: M. Kaczmarek, K. Piskorz-Ogórek, *Pediatrics i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia*, str. 311, Wydawnictwo Help-Med., Kraków 2014.

Zadanie 43.

Dla węgłobienia NIE jest prawdziwe stwierdzenie:

- A. najczęściej dotyczy dzieci w przedziale wiekowym od 3. do 12. m.ż,
- B. stan ten zawsze wymaga leczenia operacyjnego,
- C. występuje nagły ból napadowy brzucha o charakterze kolki,
- D. stan ten 3-4 razy częściej występuje częściej u chłopców.

Literatura: Twarduś K., *Węglóbienie*, (w:) Twardus K., Perek M. *Opieka nad dzieckiem w wybranych chorobach chirurgicznych*, str. 106-108, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.

Zadanie 44.

Dla wrodzonego wytrzewienia charakterystyczne jest:

- A. częste współwystępowanie innych wad genetycznych,
- B. brak worka przepuklinowego,
- C. narządem najczęściej wytrzewionym jest wątroba,
- D. sznur pępowinowy odchodzi ze ściany worka przepuklinowego.

Literatura: D. Patkowski, *Wady powłok jamy brzusznej*, [w:] J. Czernik (red.) *Chirurgia dziecięca*, str. 92, Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich, Wrocław, 2008.

Zadanie 45.

Etiologia infekcyjnego zapalenia wsierdza (IZW) NIE obejmuje:

- A. bakterii Gram (+),
- B. bakterii (-),
- C. grzybów z rodzaju *Aspergillus*,
- D. enterowirusów.

Literatura: M. Kaczmarski, K. Piskorz-Ogórek, *Pediatrica i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia*, str. 283, Wydawnictwo Help-Med., Kraków 2014.

Zadanie 46.

Pielęgniarka ocenia stan noworodka tuż po porodzie. Który z poniższych objawów będzie budził podejrzenie niedrożności przełyku u noworodka.

- A. obecność żółtaczki,
- B. wymioty żółcią,
- C. brak odruchu ssania,
- D. nadmierna ilość śliny w jamie ustnej .

Literatura: K. Twarduś, M. Perek (red.), *Opieka nad dzieckiem w wybranych chorobach chirurgicznych*, str. 46, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.

Zadanie 47.

W zakres profilaktyki zakażeń układu moczowego u dzieci NIE wchodzi:

- A. zwalczanie zapań, leczenie owsicy, stanów zapalnych krocza i pochwy,
- B. właściwe nawyki higieniczne, regularne, częste mikcje,
- C. ograniczenie podaży płynów,
- D. podaż żurawiny i witaminy C.

Literatura: G. Cepuch, M. Perek (red.), *Modele opieki pielęgniarskiej nad dzieckiem z chorobą ostrą i zagrażającą życiu*, PZWL, Warszawa 2012, s. 121.

Zadanie 48.

Najczęstszą przyczyną zapalenia mięśnia sercowego u dzieci są:

- A. bakterie,
- B. wirusy,
- C. pierwotniaki,
- D. pasożyty.

Literatura: B. Radzymiska-Chruściel, *Zapalenie mięśnia sercowego*, [w] J.J.Pietrzyk (red.), *Vademecum pediatrii. Podręcznik dla lekarzy, pielęgniarek i studentów*, str. 256, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011.

Zadanie 49.

Objawem charakterystycznym dla choroby Hirschsprunga NIE jest:

- A. opóźnione oddanie smółki przez noworodka,
- B. występowanie zapań w okresie niemowlęcym,
- C. wzdęcie brzucha z objawami bębnicy,
- D. pełna bańka odbytnicy w badaniu per rectum.

Literatura: D. Patkowski, *Choroba Hirschsprunga*, [w:] J. Czernik (red.) *Chirurgia dziecięca*, str. 92, Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich, Wrocław, 2008.

Zadanie 50.

W przebiegu ospy wietrznej:

- A. wysypka ma charakter drobnoplamisty,
- B. chory jest zakaźny przez 2 tygodnie po wystąpieniu wysypki,
- C. wykwity na skórze pojawiają się jednocześnie,
- D. występuje polimorfizm zmian skórnych.

Literatura: W. Służniewski, Zarys chorób zakaźnych wieku dziecięcego, str. 46-7, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego, Poznań, 2007.

Zadanie 51.

W przebiegu biegunki u niemowlęcia można podejrzewać niedobór potasu jeśli u dziecka występuje:

- A. pobudzenie,
- B. wzmożenie napięcia mięśniowego,
- C. wzdęcie z powiększeniem obwodu brzucha,
- D. przyspieszenie perystaltyki jelit.

Literatura: Pawlaczyk B. (red.), Pielęgniarstwo pediatryczne, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 2007, s. 278.

Zadanie 52.

W BLS u dzieci, po sprawdzeniu bezpieczeństwa, kolejną czynnością jest:

- A. ocena reakcji dziecka,
- B. udrożnienie dróg oddechowych,
- C. uciskanie klatki piersiowej,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Wytyczne ERC 2015, Rozdział 6, str. 286

Zadanie 53.

Badanie fizykalne dziecka przeprowadza się z zachowaniem ustalonej kolejności od głowy do kończyn dolnych. Na samym końcu dokonuje się badania:

- A. jamy brzusznej,
- B. jamy ustnej i gardła,
- C. węzłów chłonnych,
- D. krwawiącej rany kończyny górnej.

Literatura: Zawadzki A.: Medycyna ratunkowa i katastrof. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, 2011, wydanie II, str.238

Zadanie 54.

Najwięcej przypadków porażenia prądem ma miejsce u dzieci oraz osób zawodowo związanych z elektrycznością. Przy porażeniu prądem zmiennym dochodzi do zatrzymania krążenia w mechanizmie:

- A. asystolii,
- B. migotania komór,
- C. rozkojarzenia elektromechanicznego (PEA),
- D. częstoskurczu komorowego bez tętna.

Literatura: Zawadzki A.: Medycyna ratunkowa i katastrof. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006,2011, wydanie II, str.114.

Zadanie 55.

Oparzenie obejmujące naskórek, skórę i tkankę podskórną, z widoczną martwicą tkanek oraz brakiem czucia w oparzonej obszarze ocenisz jako:

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

Literatura: Zawadzki A.: Medycyna ratunkowa i katastrof. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006,2011, wydanie II, str.102

Zadanie 56.

W BLS u dzieci, oceny oddechu dokonujesz za pomocą następujących zmysłów:

- A. słuchu,
- B. czucia,
- C. obserwacji klatki piersiowej,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wytyczne ERC 2015, Rozdział 6, str. 286

Zadanie 57.

Jeżeli w trakcie BLS zauważysz, że dziecko NIE reaguje:

- A. głośno wołasz o pomoc,
- B. jeżeli dziecko jest na brzuchu kładziesz je delikatnie na plecy,
- C. udrażniasz drogi oddechowe,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wytyczne ERC 2015, Rozdział 6, str. 286

Zadanie 58.

Czynnikiem usposabiającym do wystąpienia u dzieci poniżej 16 r.ż, zespołu Reye'a jest przyjmowanie:

- A. paracetamolu,
- B. salicylanów,
- C. glikozydów naparstnicy,
- D. sulfonamidów.

Literatura: Kokot F.: Ostre stany zagrożenia życia w chorobach wewnętrznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, str. 309

Zadanie 59.

W trakcie NZK u dziecka do wykonania intubacji dotchawiczej użyjesz:

- A. opioidu,
- B. anestetyku dożylnego,
- C. leku zwiotczającego,
- D. podczas NZK nie używamy leków do wykonania intubacji.

Literatura: Wytyczne ERC 2015, Rozdział 6, str. 295

Zadanie 60.

W g wytycznych ERC 2015, głębokość uciskania klatki piersiowej podczas resuscytacji krążeniowo – oddechowej u niemowlęcia powinna wynosić:

- A. 2 cm,
- B. 3 cm,
- C. 4 cm,
- D. 5 cm.

Literatura: Wytyczne ERC 2015, Rozdział 6, str. 285

Zadanie 61.

Kolejność oceny i wykonywanych interwencji u każdego poważnie chorego dziecka przebiega wg schematu ABCDE. Literka „D” oznacza:

- A. ocenę drożności dróg oddechowych,
- B. ocenę stanu świadomości,
- C. ocenę oddechu,
- D. ocenę układu krążenia.

Literatura: Wytyczne ERC 2015, Rozdział 6, str. 292

Zadanie 62.

Przedłużone karmienie dziecka posiłkami płynnymi doprowadza do:

- A. kontynuowania niemowlęcych wzorców ssania i połykania,
- B. opóźnionego rozwoju umiejętności żucia,
- C. opóźnienia rozwoju mowy,
- D. wszystkich wymienionych zaburzeń.

Literatura: Cytowska B., Winczura B. (red.), Dziecko chore, zagadnienia biopsychiczne i pedagogiczne. Oficyna Impuls, Kraków 2007, s. 335.

Zadanie 63.

Do niedokrwistości z niedoboru żelaza u dzieci najczęściej prowadzi/ą:

- A. nawracające zakażenia,
- B. długotrwałe, utrzymujące się zakażenia ogniskowe,
- C. przewlekła niewydolność nerek,
- D. zbyt mała ilość mięsa, żółtka jaj, podrobów, warzyw i owoców w posiłkach.

Literatura: Pawlaczyk B. (red.), Pediatria, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 2005, s. 343.

Zadanie 64.

W przebiegu marskości wątroby najgroźniejszym dla życia powikłaniem jest:

- A. wodobrzusze,
- B. zakażenie bakteryjne i wirusowe,
- C. krwotok z żyłaków przełyku,
- D. niedokrwistość.

Literatura: Pawlaczyk B. (red.), Pediatria, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 2005, s. 332.

Zadanie 65.

Do kostnych objawów krzywicy należą m. in.:

- A. bóle brzucha,
- B. zaparcia,

- C. mocz o zapachu amoniaku,
- D. różaniec krzywicy, bruzda Harrisona, bransolety krzywicze.

Literatura: B. Pawlaczyk (red.), Zarys pediatrii, PZWL, Warszawa 2007, s. 120.

Zadanie 66.

Do ogólnoustrojowych objawów krzywicy należą m. in.:

- A. tzw. żabi brzuch, apatia, drażliwość, potliwość potylicy,
- B. wielomocz,
- C. brak łaknienia,
- D. płaskostopie.

Literatura: B. Pawlaczyk (red.), Zarys pediatrii, PZWL, Warszawa 2007, s. 120.

Zadanie 67.

Obecność mniej lub bardziej licznych wybroczyn na skórze z tendencją do tworzenia się wylewów w obrębie śluzówek jamy ustnej i spojówek oraz skłonnością do siniaczenia jest charakterystyczna dla:

- A. hemofilii A,
- B. skazy krwotocznej małopłytkowej,
- C. zespołu Schönleina-Henocha,
- D. choroby von Willebranda.

Literatura: Pawlaczyk B. (red.), Pediatria, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 2005, s. 350.

Zadanie 68.

Jednym z pierwszych objawów cukrzycy typu I u dziecka NIE jest:

- A. wielomocz,
- B. wzmożone pragnienie,
- C. zmiana zachowania,
- D. wzrost masy ciała.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.), Pediatria, tom 2, PZWL, Warszawa 2010, s. 562.

Zadanie 69.

U dziecka z nerczycą miejsc obrzękniętych NIE wolno:

- A. myć,
- B. natłuszczać,
- C. pudrować,
- D. masować.

Literatura: G. Cepuch, B. Krzeszowska, M. Perek, K. Twarduś (red.), Modele pielęgnowania dziecka przewlekle chorego, PZWL, Warszawa, 2011, s. 75.

Zadanie 70.

Charakterystycznym objawem zespołu Klinefeltera NIE jest:

- A. niski wzrost,
- B. słabo rozwinięte mięśnie,
- C. słaby zarost na twarzy,
- D. powiększenie piersi (ginekomastia).

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.), Pediatria, Tom II, str. 121, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 71.

Drenaż układu oddechowego u dzieci powinno poprzedzać:

- A. odsysanie wydzieliny z dróg oddechowych,
- B. nakarmienie i uspokojenie dziecka,
- C. inhalacja z mukolityku,
- D. oklepywanie klatki piersiowej.

Literatura: B. Pawlaczyk (red.), Zarys pediatrii, PZWL, Warszawa 2007, s. 245.

Zadanie 72.

Celiakia charakteryzująca się okresami bez objawów klinicznych i histologicznych zmian, która może się ujawnić pod wpływem szeroko rozumianego stresu to postać:

- A. klasyczna,
- B. niema,
- C. potencjalna,
- D. utajona.

Literatura: Pawlaczyk B. (red.), Pediatria, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 2005, s.307.

Zadanie 73.

W chorobie Leśniowskiego-Crohna zmiany chorobowe mogą dotyczyć:

- A. wyłącznie błony śluzowej policzków i warg oraz bocznych powierzchni języka,
- B. tylko kosmków jelitowych jelita cienkiego,
- C. jedynie błony śluzowej jelita grubego,
- D. całego przewodu pokarmowego i całej grubości jelita.

Literatura: Pawlaczyk B. (red.), Pielęgniarstwo pediatryczne. Wyd. I, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa 2007, s. 163.

Zadanie 74.

Doustne środki przeczyszczające zwiększające sekrecję wody i elektrolitów do światła jelita i zmiękczające objętość stolca to środki o właściwościach:

- A. torujących,
- B. drażniących,
- C. osmotycznych,
- D. prokinetycznych.

Literatura: Kózka M., Płaszewska-Żywko L. (red.), Diagnozy i interwencje pielęgniarские, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 2008, s. 78.

Zadanie 75.

Badaniem, które potwierdza rozpoznanie refluksu pęcherzowo-moczowodowego jest:

- A. ultrasonografia,
- B. badanie bakteriologiczne moczu,
- C. cystografia mikcyjna,
- D. dobowy zbiórka moczu.

Literatura: B. Pawlaczyk (red.), Zarys pediatrii, PZWL, Warszawa 2007, s. 382.

Zadanie 76.

Astma oskrzelowa jest chorobą:

- A. przebiegającą z obturacją oskrzeli,
- B. zapalną,
- C. z nadreaktywnością oskrzeli,
- D. wszystkie powyższe.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.), *Pediatrics*, tom 1, PZWL, Warszawa 2010, s. 249.

Zadanie 77.

Przyswajanie żelaza z pokarmów ułatwia/ją:

- A. fityniany,
- B. sole wapnia i fosforu,
- C. witamina C,
- D. żaden z wymienionych składników.

Literatura: Pawlaczyk B. (red.), *Pielęgniarstwo pediatryczne*. Wyd. I, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa 2007, s. 175.

Zadanie 78.

W Polsce najczęściej występujące choroby przewlekłe w populacji dzieci i młodzieży to:

- A. wady serca,
- B. uszkodzenia neurologiczne,
- C. choroby układu oddechowego,
- D. choroby przewodu pokarmowego.

Literatura: Cytowska B., Winczura B. (red.), *Dziecko chore, zagadnienia biopsychiczne i pedagogiczne*. Oficyna Impuls, Kraków 2007, s. 14.

Zadanie 79.

W okresie remisji atopowego zapalenia skóry NIE należy unikać kontaktu dziecka z:

- A. zwierzętami domowymi,
- B. pyłkami roślin,
- C. słońcem,
- D. chlorowaną wodą w basenie.

Literatura: G. Cepuch, B. Krzeszowska, M. Perek, K. Twarduś (red.), *Modele pielęgnowania dziecka przewlekle chorego*, PZWL, Warszawa, 2011, s. 192.

Zadanie 80.

Dla mózgowego porażenia dziecięcego prawdziwe jest stwierdzenie:

- A. uszkodzenie ośrodkowego układu nerwowego ma charakter postępujący,
- B. zespół objawów nie zmienia się wraz z wiekiem dziecka,
- C. w obrazie klinicznym dominują objawy wskazujące na uszkodzenie ośrodkowego neuronu ruchowego,
- D. zaburzeniom zawsze towarzyszy niepełnosprawność intelektualna.

Literatura: K. Twarduś, M. Perek, *Mózgowe porażenie dziecięce*, (w:) Cepuch G. I wsp., *Modele pielęgnowania dziecka przewlekle chorego*, str 293-4, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2011.

Zadanie 81.

U dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym utrudnienia w wykonywaniu czynności pielęgnacyjnych w okolicy krocza wynikają z występowania:

- A. przykurczów przywiedzeniowo-zgięciowych,
- B. niechęci do wykonywania zabiegów higienicznych,
- C. nie skoordynowanych, nagłych ruchów,
- D. napadów padaczkowych.

Literatura: Pawlaczyk B. (red.), Pielęgniarstwo pediatryczne, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 2007, s. 305.

Zadanie 82.

Zmiany fenotypowe w zespole Downa to wszystkie, z WYJĄTKIEM:

- A. zmarszczki nakątne,
- B. wysoko osadzone małżowiny uszne,
- C. płaska nasada nosa,
- D. szerokie dłonie.

Literatura: T. Mazurczak, Abberacje chromosomowe, (w:) K. Kubicka, W. Kawalec, Pediatria, Tom I, str. 115, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 83.

Do pierwszych charakterystycznych cech dystrofii mięśniowej Duchenne'a NIE należy:

- A. występowanie we wczesnym dzieciństwie,
- B. opóźnienie należyj dla wieku sprawności motorycznej,
- C. trudności we wchodzeniu na schody,
- D. szybki postęp choroby.

Literatura: Kaciński M. (red.), Neuropediatria. Wyd. Lek. PZWL, Warszawa 2007, s. 361.

Zadanie 84.

Przyczyną niedosłuchu o typie zaburzeń odbiorczych jest:

- A. stan zapalny kosteczek słuchowych,
- B. uszkodzenia błony bębenkowej,
- C. zaczerwienie drogi słuchowej,
- D. uszkodzenie ucha wewnętrznego.

Literatura: G. Cepuch, Zaburzenia słuchu, (w:) Cepuch G. I wsp., Modele pielęgnowania dziecka przewlekle chorego, str 287, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2011.

Zadanie 85.

W sytuacji hospitalizowania dziecka z zaburzeniami słuchu w stopniu znacznym NIE należy:

- A. porozumiewać się z dzieckiem za pomocą rysunku,
- B. dotykać dziecka, jeśli ono nas nie widzi,
- C. wykonywać zabiegów bolesnych w obecności rodziców,
- D. uwrażliwiać współpacjentów na trudności komunikacyjne dziecka.

Literatura: G. Cepuch, Zaburzenia słuchu, (w:) Cepuch G. I wsp., Modele pielęgnowania dziecka przewlekle chorego, str 288, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2011.

Zadanie 86.

Prawidłowo funkcjonująca rodzina dziecka niepełnosprawnego to rodzina, która:

- A. utrzymuje swoją integrację i nadmiernie chroni dziecko,
- B. podtrzymuje pozytywne spojrzenie na życie i izoluje dziecko od otoczenia,
- C. poszukuje społecznego wsparcia i podnosi samoocenę dziecka,
- D. utrzymuje swoją integrację i wyręcza dziecko w czynnościach dnia codziennego.

Literatura: K. Twarduś, Wsparcie w chorobie przewlekłej i niepełnosprawności,, (w:) Cepuch G. I wsp., Modele pielęgnowania dziecka przewlekłe chorego, str. 31-4, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2011.

Zadanie 87.

Powikłanie przepukliny oponowo-rdzeniowej u noworodka to, z Wyjątkiem:

- A. pęcherz neurogeny,
- B. zaniki mięśniowe w kończynach dolnych,
- C. nawracające zakażenie układu moczowego,
- D. małopłowie.

Literatura: J. Ładogórska, Wady dysraficzne układu nerwowego, (w:) J. Czernik (red.) Chirurgia dziecięca, str. 114-5, Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich, Wrocław, 2008.

Zadanie 88.

Trudności w karmieniu dziecka z mózgowym porażeniem dziecięcym wynikają przede wszystkim z:

- A. niepełnosprawności intelektualnej,
- B. braku komunikacji z dzieckiem,
- C. występowania drżeń mięśniowych,
- D. zaburzeń czuciowych i ruchowych w okolicy ust i języka.

Literatura: J. Czocharńska, Mózgowe porażenie dziecięce, (w) K. Kubicka, W. Kawalec, Pediatria, Tom II, str. 493, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 89.

Wsparcie polegające na pomocy rodzinie w zorganizowaniu właściwego leczenia i usprawniania dziecka, zaopatrzeniu w pomocny sprzęt rehabilitacyjny, zorganizowaniu przestrzeni mieszkania do celów rehabilitacyjnych to wsparcie:

- A. socjalno-usługowe,
- B. materialne,
- C. rehabilitacyjne,
- D. informacyjne.

Literatura: Cepuch G., Krzeczowska B., Perek M., Twarduś K., Modele pielęgnowania dziecka przewlekłe chorego. Wyd. Lek. PZWL, Warszawa 2011, s. 36.

Zadanie 90.

W przypadku rozpoznania młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów dziecko wymaga stałego nadzoru okulistycznego, ponieważ częste powikłanie w przebiegu tego stanu to:

- A. zapalenie błony naczyniowej oka,
- B. odklejanie siatkówki,
- C. stan zapalny spojówek,
- D. zanik nerwu wzrokowego.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec, *Pediatrics*, Tom II, str. 571, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 91.

W opiece nad chorym po urazie czaszkowo-mózgowym pielęgniarki powinny uwzględnić:

- A. zaburzenia metaboliczne,
- B. reakcje psychologiczne,
- C. deficyty neurologiczne,
- D. wszystkie wymienione.

Literatura: Pawlaczyk B. (red.), *Pielęgniarstwo pediatryczne*, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 2007, s. 285-286.

Zadanie 92.

Wspieranie dziecka z mózgowym porażeniem dziecięcym w tworzeniu pozytywnego obrazu własnej osoby polega na:

- A. nastawieniu na osiągnięcia dziecka, demonstrowaniu dezaprobaty oraz otwartej krytyki,
- B. ustalaniu możliwych do osiągnięcia celów i nagradzaniu osiągnięć dziecka,
- C. stwarzaniu poczucia bezpieczeństwa wyłącznie w środowisku rodzinnym i ograniczaniu kontaktów z rówieśnikami,
- D. nie jest możliwe ukształtowanie pozytywnego obrazu własnej osoby u dziecka z mózgowym porażeniem dziecięcym.

Literatura: Muscari M.E. (red.), *Pediatrics i pielęgniarstwo pediatryczne*. Wyd. Czelej, Lublin 2005, s. 392.

Zadanie 93.

Najczęstszą chorobą nowotworową układu krwiotwórczego u dzieci jest ostra białaczka limfoblastyczna. Do objawów choroby wynikających z zajęcia szpiku kostnego i zahamowania erytropoezy, zaliczamy:

- A. niedokrwistość, neutropenię, małopłytkowość,
- B. małopłytkowość, osłabienie apetytu, powiększenie wątroby,
- C. niedokrwistość, powiększenie śledziony, drgawki,
- D. małopłytkowość, zespół żyły głównej górnej, ataksję.

Literatura: Chybicka A.: *Od objawu do nowotworu. Wczesne rozpoznanie chorób nowotworowych u dzieci*. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009, str.201.

Zadanie 94.

Wśród czynników ryzyka rozwoju nowotworów wtórnych, po przebytej w dzieciństwie terapii przeciwnowotworowej, najczęściej wymienia się:

- A. predyspozycje genetyczne,
- B. wiek w trakcie leczenia,
- C. czas od zakończenia leczenia,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Chybicka A.: *Od objawu do nowotworu. Wczesne rozpoznanie chorób nowotworowych u dzieci*. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009, str.282

Zadanie 95.

Do najczęstszych pierwotnych nowotworów złośliwych kości u dzieci należą:

- A. chrząstniakomięsak,
- B. mięsak kościopochodny,
- C. włókniakomięsak,
- D. guz olbrzymiokomórkowy.

Literatura: Chybicka A.: Od objawu do nowotworu. Wczesne rozpoznanie chorób nowotworowych u dzieci. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009, str.139.

Zadanie 96.

Do czynników sprzyjających wystąpieniu zakażeń u pacjentów onkohematologicznych zaliczamy czynniki:

- A. związane ze wzrostem odporności komórkowej i humoralnej,
- B. związane z chorobą i procesem leczenia,
- C. zależne od otoczenia,
- D. związane ze stosowaniem nieinwazyjnych technik diagnostycznych.

Literatura: Kowalczyk J.R.: Onkohematologia dziecięca – co nowego. Wyd. Cornetis, Wrocław 2009, str. 67.

Zadanie 97.

Do czynników predysponujących do wystąpienia choroby nowotworowej u dzieci NIE należą czynniki:

- A. genetyczne,
- B. osobowościowe,
- C. chemiczne,
- D. biologiczne.

Literatura: Antoszevska B.: Dziecko z chorobą nowotworową – problemy psychologiczne. Wyd. Impuls, Kraków 2006, s.61.

Zadanie 98.

Wymioty psychogenne w przebiegu choroby nowotworowej u dzieci mogą być spowodowane:

- A. wcześniejszymi doznaniem związanymi z chemioterapią,
- B. wzrostem ciśnienia wewnątrzczaszkowego,
- C. zmianami w przewodzie pokarmowym,
- D. nieżytem lub stanem zapalnym żołądka i jelit.

Literatura: Kowalczyk J.R.: Onkohematologia dziecięca – co nowego. Wyd. Cornetis, Wrocław 2009, str. 122.

Zadanie 99.

Powikłaniem zastosowania intensywnej chemioterapii może być osłabienie lub utrata apetytu oraz zmiana smaku i zapachu przyjmowanych przez dziecko potraw. Postępowanie pielęgnacyjne powinno polegać na:

- A. podawaniu posiłków często, w małych ilościach,
- B. monitorowaniu ilości przyjmowanych przez dziecko posiłków,
- C. podawaniu posiłków z dużą zawartością błonnika i słodczy,
- D. prawidłowa odpowiedź A i B.

Literatura: Kaczmarski M., Piskorz-Ogórek K. (red.): *Pediatricia i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia*. Wyd. Help-Med, Kraków 2014, str. 212.

Zadanie 100.

Objaw okulistyczny towarzyszący wewnątrzgałkowym nowotworom złośliwym oka, polegający na pojawieniu się białego refleksu źrenicznego (zamiast prawidłowego czerwonego) nosi nazwę:

- A. leucocoria,
- B. nadwzroczność,
- C. zwyrodnienie plamki żółtej,
- D. astygmatyzm.

Literatura: Kaczmarski M., Piskorz-Ogórek K. (red.): *Pediatricia i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia*. Wyd. Help-Med, Kraków 2014, str. 196.

Zadanie 101.

Trudności w pisaniu lub rysowaniu, rezygnacja z zabaw wymagających koordynacji ruchowej, zmiany w zachowaniu imitujące nieprzystosowanie społeczne występujące u dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym to objawy które można zaobserwować w przebiegu nowotworów:

- A. mózgu,
- B. zwojaka zarodkowego współczulnego,
- C. raka tarczycy,
- D. guzów germinalnych.

Literatura: Kaczmarski M., Piskorz-Ogórek K. (red.): *Pediatricia i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia*. Wyd. Help-Med, Kraków 2014, str. 212.

Zadanie 102.

Leczenie bólu u dziecka chorego na nowotwór odbywa się poprzez:

- A. leczenie onkologiczne,
- B. farmakoterapię,
- C. leczenie wspomagające, np. psychoterapię,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: J. Wordliczek, J. Dobrogowski: *Leczenie bólu*, PZWL 2017. Rozdział 5.13.2

Zadanie 103.

O bólu fantomowym mówimy wtedy, kiedy dziecko odczuwa ból:

- A. kręgosłupa,
- B. głowy,
- C. w amputowanej kończynie,
- D. obojczyka.

Literatura: J. Wordliczek, J. Dobrogowski: *Leczenie bólu*, PZWL 2017. Rozdział 5.13.2

Zadanie 104.

Powikłaniem zastosowania intensywnej chemioterapii mogą być nudności i wymioty. Celem opieki nad dzieckiem NIE jest:

- A. przeciwdziałanie nudnościom,
- B. łagodzenie dolegliwości,

- C. zmniejszenie apetytu dziecka,
- D. przeciwdziałanie wymiotom.

Literatura: Kaczmarski M., Piskorz-Ogórek K. (red.): *Pediatrica i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia*. Wyd. Help-Med, Kraków 2014, str. 212.

Zadanie 105.

Pierwsze w Polsce Domowe Hospicjum dla Dzieci powstało w:

- A. Warszawie,
- B. Lublinie,
- C. Łodzi,
- D. Poznaniu.

Literatura: Korzeniewska - Eksterowicz A.: *Zasady i organizacja pediatrycznej opieki paliatywnej*. w: Korzeniewska - Eksterowicz A., Młynarski W.(red.): *Wybrane zagadnienia pediatrycznej opieki paliatywnej*. Uniwersytet Medyczny w Łodzi, Łódź 2011, s. 11.

Zadanie 106.

Schorzenia ograniczające życie to:

- A. schorzenia, w których nie ma uzasadnionej nadziei na wyleczenie i poprawę stanu zdrowia,
- B. schorzenia charakteryzujące się reakcją dynamiczną ustroju na zadziaływanie czynnika chorobotwórczego; wyrażające się zaburzeniem naturalnego współdziałania narządów,
- C. zaburzenie funkcji lub uszkodzenie struktury organizmu,
- D. choroby wywołwane przez patogeny wnikające w sposób bierny lub czynny do organizmu, w obrębie którego rozmnażają się i wywołują odpowiedź odpornościową.

Literatura: Korzeniewska - Eksterowicz A.: *Charakterystyka i odrębności opieki paliatywnej nad dziećmi*. w: Korzeniewska - Eksterowicz A., Młynarski W.(red.): *Wybrane zagadnienia pediatrycznej opieki paliatywnej*. Uniwersytet Medyczny w Łodzi, Łódź 2011, s. 15.

Zadanie 107.

Współcześnie pojęcie eutanazja oznacza:

- A. pomoc doprowadzającą człowieka do targnięcia się na własne życie,
- B. zabicie człowieka na jego życzenie i pod wpływem współczucia,
- C. zaniechanie działań w kierunku podtrzymywania życia,
- D. potajemne uśmiercanie chorych.

Literatura: de Walden - Gałuszko K.: *Problemy psychiczne, duchowe i etyczne*. w: de Walden - Gałuszko K., Kaptacz A.(red.): *Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjne*. Wyd. Lek. PZWL, Warszawa 2008, s. 217

Zadanie 108.

Przez akceptację właściwej pory śmierci rozumie się:

- A. nieprzyspieszanie ani nieopóźnianie pory śmierci,
- B. podjęcie działań skracających cierpienie chorego,
- C. zaakceptowanie żądania chorego domagającego się eutanazji,
- D. podjęcie wszelkich możliwych działań wydłużających życie.

Literatura: de Walden – Gałuszko K., Kaptacz A. (red), *Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej*, PZWL, 2005, 2008, s.20.

Zadanie 109.

U dzieci z zaawansowaną chorobą nowotworową jednym z głównych objawów jest zespół przewlekłego wyczerpania, objawiający się najczęściej dolegliwościami:

- A. fizycznymi, np. zaburzenia mikcji,
- B. psychicznymi, np. zaburzenia osobowości,
- C. psychicznymi i fizycznymi, np. niechęć do działania, bezsenność, ogólne zniechęcenie,
- D. somatycznymi, np. nadmierna senność, bóle, głowy.

Literatura: Łupińska U., Szewczyk A.: Wybrane zagadnienia z opieki paliatywnej nad dziećmi. w: de Walden - Gałuszko K., Kaptacz A.(red.): Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjne. Wyd. Lek. PZWL, Warszawa 2008, s. 233

Zadanie 110.

Na uzależnienie od substancji psychoaktywnych u dziecka raczej nie wskazuje:

- A. izolowanie się od kontaktów ze znanymi dotychczas pozytywnymi kolegami,
- B. podwyższenie się ocen za postępy w nauce,
- C. nagłe zmiany w zakresie aktywności dziecka (pobudzenie, ospałość),
- D. spadek zainteresowania zajęciami szkolnymi, które były wcześniej atrakcyjne.

Literatura: I. Pirogowicz, A. Steciwko (red.) Dziecko i jego środowisko. Promocja zdrowia i profilaktyki

Zadanie 111.

Zachowaniem, które może wskazywać na seksualne wykorzystywanie dziecka poniżej 5. roku życia to, z WYJĄTKIEM:

- A. cofanie się w rozwoju,
- B. zaburzenie w zakresie czynności wydalniczych,
- C. żądanie częstej zmiany bielizny,
- D. trudności w nauce.

Literatura: M. E. Muscari, Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, str. 143, Wydawnictwo Czelej, Lublin 2005.

Zadanie 112.

Przesłanki pozwalające podejrzewać zastępczy zespół Münchhausena to:

- A. zgłaszanie przez dziecko skarg jedynie w obecności członków zespołu terapeutycznego,
- B. zgodność danych z wywiadu z wynikami badania klinicznego, skuteczność stosowanego leczenia,
- C. brak zainteresowania rodziców wobec członków zespołu terapeutycznego,
- D. występowanie u dziecka schorzeń niezmiernie rzadkich, o niewyjaśnionej przyczynie.

Literatura: Muscari M.E., Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wyd. Czelej, Lublin 2005, s. 142.

Zadanie 113.

Do czynników ryzyka psychopatologicznego u dziecka NIE należy:

- A. choroba przewlekła lub kalectwo,
- B. płęć żeńska,
- C. traumatyzujące wydarzenia życiowe,
- D. przemoc w rodzinie.

Literatura: D. Marcelli, Psychopatologia wieku dziecięcego, str. 27-8, (w:) H. Jaklewicz (red.), Wyd. Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2013.

Zadanie 114.

Pielęgniarka powinna wiedzieć, że u nastolatków jednym z najważniejszych czynników wysokiego ryzyka popełnienia samobójstwa jest:

- A. głęboka depresja,
- B. nadmierna senność,
- C. płęć męska,
- D. zainteresowanie śmiercią.

Literatura: K. Kubicka, W. Kawalec (red.), Pediatria, str. 518-519, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 115.

Do szpitala przyjęto 15-latkę z podejrzeniem zatrucia marihuaną. Jak długo od przyjęcia marihuany jej metabolity mogą być wykrywane w moczu:

- A. do 24 godzin od przyjęcia,
- B. do 72 godzin od przyjęcia,
- C. do 5 dni od przyjęcia,
- D. do ponad tygodnia od przyjęcia.

Literatura: I. Namysłowska I. (red.), Psychiatria dzieci i młodzieży, str. 344, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007.

Zadanie 116.

Anoreksja jest to uporczywe, chorobliwe dążenie do utraty masy ciała przez odmowę spożywania pokarmów zwykle w połączeniu z:

- A. nadmiernymi ćwiczeniami fizycznymi,
- B. prowokowaniem wymiotów i wydalania stolca,
- C. nawracającymi epizodami przejadania się,
- D. silnym pragnieniem lub poczuciem przymusu jedzenia.

Literatura: Kaczmarek M., Piskorz-Ogórek K. (red.), Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia. Wyd. Help-Med., Kraków 2014, s. 450.

Zadanie 117.

Do zachowań dziecka wskazujących na przemoc emocjonalną NIE należy:

- A. bierność lub nasiloną agresję,
- B. nadmierna lęklivość,
- C. próba samobójcza,
- D. odmowa wykonywania ćwiczeń fizycznych.

Literatura: M. E. Muscari, Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, str. 142, Wydawnictwo Czelej, Lublin 2005.

Zadanie 118.

Dla zespołu dziecka potrząsanego charakterystyczne są następujące cechy, z wyjątkiem:

- A. wiek niemowlęcy,
- B. wylewy śródczaszkowe,
- C. uszkodzenia narządów wewnętrznych,
- D. zaburzenia psychosomatyczne.

Literatura: M. Krawczyński, Propedeutyka pediatrii, PZWL, Warszawa 2009, s. 43.

Zadanie 119.

Postawa rodzicielska typu demokratycznego:

- A. rozwija w dziecku niski stopień wytrwałości,
- B. wpływa na słabe wykorzystanie przez dziecko swoich zdolności,
- C. sprzyja wszechstronnemu rozwojowi dziecka,
- D. cechuje się przedłużaniem form opieki nad dzieckiem.

Literatura: A. Steciwko, I. Pirogonowicz, Dziecko i jego środowisko. Prawa dziecka – dziecko krzywdzone, str.34, Wydawnictwo Continuo, Wrocław 2005.

Zadanie 120.

Pielęgniarka, która opiekuje się dzieckiem po wydarzeniach traumatycznych we wczesnej fazie interwencji kryzysowej powinna:

- A. zapewnić poczucie bezpieczeństwa dziecku,
- B. wspierać dziecko w radzeniu sobie,
- C. dążyć do wyciszenia emocji,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: I. Namysłowska I. (red.), Psychiatria dzieci i młodzieży, str. 482-483, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007