

PIELĘGNIARSTWO RATUNKOWE
TEST NR 15N2822

Zadanie 1.

Twórcą systemu segregacji medycznej jest:

- A. Larrey,
- B. Nagel,
- C. Ahnefeld,
- D. Bannet.

Literatura: M. Goniewicz (red.), Medycyna katastrof. Problemy organizacyjno – diagnostyczne. Wyd. WSEiP, Kielce 2012, s. 24.

Zadanie 2.

Działania jednostek służb ratowniczych na miejscu katastrofy odbywają się na poziomie:

- A. strategicznym,
- B. taktycznym,
- C. wykonawczym,
- D. operacyjnym.

Literatura: A. Zawadzki (red.), Medycyna ratunkowa i katastrof. Wyd. PZWL, Warszawa 2007, s. 371-372.

Zadanie 3.

Oznaczenie poszkodowanego za pomocą systemu segregacji medycznej (Triage) kolorem żółtym wskazuje na:

- A. stan zagrożenia życia, konieczność udzielenia natychmiastowej pomocy na miejscu zdarzenia ale, opóźnienie leczenia szpitalnego nie wpłynie na przeżywalność,
- B. poważne obrażenia wymagające leczenia szpitalnego, jednak transport do szpitala może odbyć się w drugiej kolejności,
- C. obrażenia wymagające leczenia szpitalnego, konieczność udzielenia natychmiastowej pomocy na miejscu zdarzenia,
- D. niewielkie obrażenia, poszkodowany może chodzić, wyjątkowo może wymagać leczenia szpitalnego.

Literatura: M. Goniewicz (red.), Medycyna katastrof. Problemy organizacyjno – diagnostyczne. Wyd. WSEiP, Kielce 2012, s. 77.

Zadanie 4.

Segregacja medyczna na miejscu wypadku masowego lub katastrofy kończy się gdy:

- A. wszyscy poszkodowani zostali zakwalifikowani do określonej grupy segregacyjnej,
- B. została dwukrotnie przeprowadzona w odstępie nie dłuższym niż 2 godz.,
- C. ostatni poszkodowany opuszcza miejsce tego zdarzenia,
- D. brak prawidłowej odpowiedzi.

Literatura: M. Goniewicz (red.), Medycyna katastrof. Problemy organizacyjno – diagnostyczne. Wyd. WSEiP, Kielce 2012, s. 88.

Zadanie 5.

W rejonie objętym katastrofą lub wypadkiem masowym wyznacza się następujące strefy bezpieczeństwa:

- A. strefa pierwsza – zniszczenia, strefa druga – potencjalnie niebezpieczna, strefa trzecia – bezpieczna,
- B. strefa pierwsza – zagrożenia, strefa druga – potencjalnie niebezpieczna, strefa trzecia – bezpieczna,
- C. strefa pierwsza – niebezpieczna, strefa druga – potencjalnie niebezpieczna, strefa trzecia – bezpieczna,
- D. wszystkie prawidłowe.

Literatura: M. Goniewicz (red.), Medycyna katastrof. Problemy organizacyjno – diagnostyczne. Wyd. WSEiP, Kielce 2012, s. 57-59.

Zadanie 6.

Jednostkami systemu ratownictwa medycznego są:

- A. szpitalne oddziały ratunkowe, zespoły ratownictwa medycznego,
- B. szpitalne oddziały ratunkowe, centra powiadamiania ratunkowego,
- C. lotnicze zespoły ratownictwa medycznego, centra powiadamiania ratunkowego,
- D. wszystkie wyżej wymienione,

Literatura: Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 roku z późn. zm. (Dz. U. 2013, poz. 757) Art. 32 ust 1.

Zadanie 7.

Skrót SWD PRM oznacza:

- A. System Wspierania Działań Państwowego Ratownictwa Medycznego,
- B. System Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego,
- C. System Współpracy Dysponentów Państwowego Ratownictwa Medycznego,
- D. System Wojewódzki Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego.

Literatura: Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 roku z późn. zm. (Dz. U. 2013, poz. 757) Art. 24a ust 1.

Zadanie 8.

Dysponent zespołów ratownictwa medycznego jest zobowiązany do sporządzania i prowadzenia dokumentacji zbiorczej w formie:

- A. karty zlecenia wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego,
- B. karty medycznych czynności ratunkowych,
- C. księgi dysponenta zespołów ratownictwa medycznego,
- D. wszystkich wymienionych wyżej.

Literatura: S. Paździoch, Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Komentarz. Wyd. Wolters Kluwer, Warszawa 2013, s. 243.

Zadanie 9.

Pierwszym ogniwem „łańcucha przeżycia” są działania podejmowane przez:

- A. świadków zdarzenia,
- B. dyspozytora medycznego,
- C. zespół ratownictwa medycznego na miejscu zdarzenia,
- D. lekarza systemu w szpitalnym oddziale ratunkowym.

Literatura: A. Zawadzki (red.), Medycyna ratunkowa i katastrof. Wyd. PZWL, Warszawa 2007, s. 355.

Zadanie 10.

Nadzór nad systemem PRM na terenie województwa sprawuje:

- A. minister właściwy do spraw zdrowia,
- B. wojewoda,
- C. konsultant wojewódzki w dziedzinie medycyny ratunkowej,
- D. dyrektor oddziału wojewódzkiego NFZ,

Literatura: S. Paździoch, Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Komentarz. Wyd. Wolters Kluwer, Warszawa 2013, s. 197.

Zadanie 11.

Akcja prowadzenia medycznych czynności ratunkowych rozpoczyna się:

- A. w momencie przybycia zespołu ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia,
- B. w momencie podjęcia medycznych czynności ratunkowych przez zespół ratownictwa medycznego na miejscu zdarzenia,
- C. w momencie dokonania oceny stanu nagłego zagrożenia zdrowotnego na miejscu zdarzenia,
- D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 roku z późn. zm. (Dz. U. 2013, poz. 757) Art. 40 ust 1.

Zadanie 12.

Test Allena umożliwia:

- A. Określenie prawidłowości unaczynienia tętniczego ręki,
- B. Określenie prawidłowości przewodnictwa powietrznego i kostnego,
- C. Zidentyfikowanie zaburzeń mowy,
- D. Sprawdzenie zdolności wykonywania prostych czynności.

Literatura: D. Dyk, Badanie fizykalne w pielęgniarstwie, s.133, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 13.

Ciśnienie zaklinowania w tętnicy płucnej:

- A. odpowiada ciśnieniu późnoskurczowemu lewej komory,
- B. norma wynosi 6-12 mmHg,
- C. PEEP >10mmH₂O wpływa na wynik pomiaru PCWP,
- D. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Literatura: Rybicki A. Intensywna terapia. Wydawnictwo Makmed, Wydanie II, Lublin 2009, str. 198

Zadanie 14.

Które z poniższych twierdzeń odnoszących się do trzeciego tonu serca (S3) jest prawdziwe:

- A. zbiega się ze skurczem komór i wystąpieniem tętna na tętnicy szyjnej,
- B. występuje podczas rozkurczu i zbiega się z końcem fazy szybkiego napełniania komór,
- C. w czasie wdechu może być rozdwojony,
- D. u osób młodych dorosłych zawsze jest tonem patologicznym.

Literatura: D. Dyk, Badanie fizykalne w pielęgniarstwie, s.128, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 15.

Terminem PEEP określa się:

- A. szczytowy przepływ wdechowy
- B. dodatnie ciśnienie w końcowej fazie wydechu
- C. ujemne ciśnienie w końcowej fazie wydechu
- D. średnie ciśnienie w drogach oddechowych

Literatura: Rybicki A. Intensywna terapia. Wydawnictwo Makmed, Wydanie II, Lublin 2009, str. 504

Zadanie 16.

„Triada śmierci” zagraża wszystkim masywnie krwawiącym ofiarom wypadku. Części składowe triady to:

- A. kwasica, koagulopatia, hipotermia,
- B. kwasica, hipertermia, koagulopatia,
- C. spadek ciśnienia, hipotermia, podwyższone tętno > 100,
- D. spadek ciśnienia < 90, kwasica, koagulopatia.

Literatura: L. Brongel, Złota godzina- czas życia, czas śmierci, Wydawnictwo Medyczne, Kraków 2007 r. s.129.

Zadanie 17.

Typowymi i łatwymi objawami do wykrycia w przypadku odmy opłucnowej są:

- A. zwiększone przewodzenie głosu i nadmiernie jawny odgłos opukowy,
- B. nadmiernie jawny odgłos opukowy i upośledzone przewodzenie szmerów oddechowych,
- C. nadmiernie jawny odgłos opukowy i wzmożone drżenie głosowe,
- D. nadmierne szmery oddechowe i upośledzenie przewodzenia drżenia głosowego.

Literatura: S.H. Planz, J. N. Adler, Medycyna Ratunkowa, s. 163, Wydawnictwo Urban & Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 18.

Debriefing to:

- A. zaburzenia krzepnięcia płytek krwi,
- B. miejsce wyznaczone dla poszkodowanych oznaczonych kolorem zielonym i żółtym,
- C. rozdwojenie tonu 2 u dorosłych i rozdwojenie tonu 3 u dzieci,
- D. krótkie spotkanie ekip ratunkowych po zakończeniu akcji celem rozładowania stresu i omówienia działań.

Literatura: J. Ciećkiewicz, Ratownictwo medyczne w wypadkach masowych, Wydawnictwo Górnicki, Wrocław 2010 r. s.74.

Zadanie 19.

Objaw Cullena służy ocenie:

- A. zapalenia jajnika,
- B. zapaleniu pęcherzyka żółciowego,
- C. zapaleniu wyrostka robaczkowego,
- D. zapaleniu trzustki.

Literatura: S.H. Planz, J. N. Adler, Medycyna Ratunkowa, s.172, Wydawnictwo Urban & Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 20.

Załamek P w prawidłowym zapisie elektrokardiografii określa:

- A. okres depolaryzacji komór,
- B. czas przewodzenia depolaryzacji od węzła zatokowo - przedsionkowego do mięśnia komór,
- C. czas przewodzenia depolaryzacji w mięśniu przedsionków,
- D. okres repolaryzacji komór.

Literatura: Rybicki A. Intensywna terapia. Wydawnictwo Makmed, Wydanie II, Lublin 2009, str. 204

Zadanie 21.

Urazy głowy oraz urazy mnogie są przyczyną większości poważnych obrażeń u dzieci. W celu określenia stopnia ciężkości urazu stosuje się skalę Glasgow dla dzieci. Uraz umiarkowany jest, gdy w skali Glasgow dziecko otrzymuje:

- A. 13- 15 pkt,
- B. 5 – 8 pkt,
- C. 9- 12 pkt,
- D. 3- 4 pkt.

Literatura: Susan M. Briggs, Wczesne postępowanie medyczne w katastrofach podręcznik dla ratowników medycznych, PZWL Warszawa 2007 r. s.136.

Zadanie 22.

Zespół Hornera sugerują poniższe objawy:

- A. zwężenie źrenicy, opadanie górnej powieki, zapadnięcie gałki ocznej,
- B. małe niesymetryczne źrenice, brak reakcji na światło, zachowana akomodacja do bliży,
- C. powolna reakcja źrenic na światło, zez jednostronny, powiększony gruczoł łzowy,
- D. nierówność źrenic, wysychanie rogówki i owrzodzenie rogówki.

Literatura: D. Dyk, Badanie fizykalne w pielęgniarstwie, s.75, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 23.

W wypadkach masowych i katastrofach ze względu na czas, jaki upłynął od ich wystąpienia i rodzaju podjętych czynności ratowniczych, wyróżnia się 4 fazy.

W momencie przybycia na miejsce zdarzenia służb ratowniczych rozpoczyna się:

- A. faza wstępna,
- B. faza usuwania skutków,
- C. faza odległa,
- D. faza konsolidacji.

Literatura: A. Zawadzki, Medycyna ratunkowa i katastrof, PZWL Warszawa 2007r.s. 371.

Zadanie 24.

Który z wymienionych poniżej środków farmakologicznych NIE ma znaczącego wpływu na wzrost poziomu potasu:

- A. digoksyna,
- B. wapń,
- C. suksametonium,
- D. arginina.

Literatura: Rybicki A. Intensywna terapia. Wydawnictwo Makmed, Wydanie II, Lublin 2009, str. 41

Zadanie 25.

Do najczęściej używanych skal do oceny głębokości sedacji NIE należy:

- A. skala Ramsaya,
- B. skala Cooka,
- C. skala MAAS,
- D. skala Mallampatiego.

Literatura: Rybicki A. Intensywna terapia. Wydawnictwo Makmed, Wydanie II, Lublin 2009, str. 249

Zadanie 26.

Ciśnienie pulsacyjne oznacza:

- A. ciśnienie szczytowe,
- B. ciśnienie skurczowe,
- C. ciśnienie średnie,
- D. różnicę pomiędzy ciśnieniem skurczowym i rozkurczowym.

Literatura: Rybicki A. Intensywna terapia. Wydawnictwo Makmed, Wydanie II, Lublin 2009, str. 194

Zadanie 27.

Do czynników ryzyka związanych z założeniem wkłucia centralnego, dotyczących pacjenta należą wszystkie, z WYJĄTKIEM:

- A. budowy cewnika,
- B. stanu ogólnego pacjenta,
- C. choroby o charakterze rozrostowym,
- D. warunków anatomicznych związanych z budową.

Literatura: Rybicki A. Intensywna terapia. Wydawnictwo Makmed, Wydanie II, Lublin 2009, str. 233

Zadanie 28.

W świeżym zawale ściany dolnej występują charakterystyczne uniesienia ST w odprowadzeniach:

- A. II,III, aVF,
- B. I, aVL,
- C. V3-V4,
- D. V1-V4, aVL.

Literatura: Rybicki A. Intensywna terapia. Wydawnictwo Makmed, Wydanie II, Lublin 2009, str. 211

Zadanie 29.

Nagłe zdarzenie wymagające użycia sił i środków w liczbie przekraczającej możliwości lokalnych służb ratowniczych, gdzie konieczna jest pomoc poza lokalnych służb ratowniczych określane jest jako:

- A. zdarzenie mnogie,
- B. zdarzenie masowe,
- C. katastrofa,
- D. zdarzenie jednostkowe.

Literatura: A. Zawadzki, Medycyna ratunkowa i katastrof, PZWL Warszawa 2007r.s. 370.

Zadanie 30.

Zbyt wysokie ciśnienie w mankiecie uszczelniającym rurki intubacyjnej:

- A. jest bez znaczenia i nie jest konieczny pomiar RR w mankiecie po jej uszczelnieniu,
- B. może być przyczyną obrzęku i zwężenia podgłośniowego oraz rozwoju VAP,
- C. po zaintubowaniu pacjenta konieczne jest potwierdzenie położenia rurki intubacyjnej, pomiar ciśnienia w mankiecie oraz odpowiednie umocowanie,
- D. prawidłowe B i C.

Literatura: Wytyczne ERC 2015 str 154

Zadanie 31.

Zjawisko auto-PEEP może wiązać się z koniecznością zastosowania wyższych niż zazwyczaj energii defibrylacji i być szczególnie wysokie u:

- A. astmatyków,
- B. cukrzyków,
- C. nie występuje takie zjawisko,
- D. otyłych.

Literatura: Wytyczne ERC 2015 str 147

Zadanie 32.

Nalokson można podawać:

- A. i.v, i.m, s.c, i.o, i.n.,
- B. i.v, i.m.,
- C. i.v, i.m, s.c, i.o.,
- D. i.v, i.m, i.o, i.n.,

Literatura: Wytyczne ERC 2015 str. 212

Zadanie 33.

Dostęp do żyły „centralnej” można uzyskać przez wprowadzenie:

- A. długiego cewnika przez żyłę szyjną wewnętrzną, zewnętrzną, podobojczykową, udową i przez niektóre żyły obwodowe,
- B. długiego cewnika, który chroni pacjenta przed zakażeniem (odcewnikowym),
- C. końca cewnika do lewej komory serca,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Wytyczne ERC 2015 str 259

Zadanie 34.

Jakie jest najpoważniejsze powikłanie porażeniem prądem elektrycznym:

- A. zaburzenia rytmu serca,
- B. uraz kręgosłupa szyjnego,
- C. wstrząs hipowolemiczny,
- D. niewydolność nerek.

Literatura: Wytyczne ERC 2015 str 357

Zadanie 35.

Tlenoterapia bierna:

- A. może być prowadzona przez kaniule donosowe, maski tlenowe lub budki tlenowe (u niemowląt),
- B. pożądana wartość saturacji SpO₂ mierzona pulsoksymetrem wynosi 100% a tlen medyczny nie jest lekiem,

- C. przedawkowanie prowadzi do wystąpienia działań niepożądanych głównie ze strony układu oddechowego, ośrodkowego układu nerwowego i układu krążenia (zmniejszenie wydolności serca, rozpad krwinek czerwonych), a u wcześniaków powoduje zwłóknienie pozasoczewkowe (uszkodzenie siatkówki oka zwane retinopatią) i ślepotę,
D. prawidłowe A i C.

Literatura: Wytyczne ERC 2015 str 261

Zadanie 36.

Uznaną w międzynarodowych wytycznych nefarmakologiczną metodą poprawy utlenowania krwi u chorych z ARDS jest:

- A. pozycja Trendelenburga,
B. ułożenie chorego z uniesionym tułowiem pod kątem 45 stopni,
C. pozycja Fowlera,
D. prone position.

Literatura: Oczeniński W., Werba A., Andel H. (Maciejewski D.-red. wyd. polskiego). Podstawy wentylacji mechanicznej., s. 347,371 - 379, Alfa – medica press, Bielsko Biala 2003. Postępowanie w ciężkiej sepsie i we wstrząsie septycznym. Podsumowanie międzynarodowych wytycznych Surviving Sepsis Campaign 2012. Medycyna Praktyczna, maj 2013.

Zadanie 37.

Rurki Wendla:

- A. to rurki nosowo - gardłowe służące do udrażniania dróg oddechowych,
B. zalecane są u pacjentów nieprzytomnych i z zaburzeniami świadomości, u których występują zaburzenia drożności dróg oddechowych,
C. dzieci tolerują je lepiej niż osoby dorosłe,
D. przy zakładaniu zbyt długiej rurki można wywołać kurcz głośni i krtani.

Literatura: Flake F., Runggaldier K.: Ratownictwo medyczne. Procedury od A do Z. Maślanka M.(red.), str.192

Zadanie 38.

Która z poniższych metod suplementacji tlenu pozwala najprecyzyjniej dawkować jego stężenie?

- A. worek samorozprężalny z zastawką,
B. maska wyposażona w rezerwuar tlenu i jednokierunkową zastawkę wydechową,
C. standardowa maska tlenowa,
D. maska Venturiego.

Literatura: Wytyczne ERC 2015 str.188

Zadanie 39.

Ułożenie sposobem Fritscha stosuje się:

- A. przy urazie czaszkowo - mózgowym,
B. przy urazie klatki piersiowej,
C. w krwawieniu z pochwy,
D. w urazie brzucha.

Literatura: Flake F., Runggaldier K.: Ratownictwo medyczne. Procedury od A do Z. Maślanka M.(red.), str.69

Zadanie 40.

Do monitorowania pacjentów wykorzystasz skale sedacji:

- A. skala Richmond lub skala Ramsay,
- B. skala Richmond lub skala AVPU,
- C. skala Behavioral Pain Scale (BPS),
- D. skala Critical Care Pain Observation Tool (CPOT).

Literatura: Wytyczne ERC 2015 str 265

Zadanie 41.

Segregację odpadów klinicznych należy przeprowadzać w:

- A. pomieszczeniach do czasowego przechowywania odpadów klinicznych,
- B. brudowniku na oddziale szpitalnym,
- C. gabinecie zabiegowym,
- D. miejscu ich powstawania.

Literatura: Wytyczne ERC 2015

Zadanie 42.

Kardiowersja elektryczna bezpiecznie i szybko przywraca rytm zatokowy w przypadku wystąpienia:

- A. bradyarytmii,
- B. zaburzeń spontanicznego krążenia,
- C. tachyarytmii,
- D. migotania komór.

Literatura: Kózka M., Rumian B., Maślanka M.: Pielęgniarstwo ratunkowe. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013, str. 316

Zadanie 43.

Ryzyko rozłęcia żołądka w RKO zwiększają:

- A. nieprawidłowe ułożenie głowy, wysokie ciśnienie wydechowe,
- B. niewydolność zwieracza przełyku (występująca u wszystkich pacjentów z zatrzymaniem krążenia); wysokie ciśnienie wdechowe,
- C. nieprawidłowe ułożenie głowy i szyi oraz niedrożność dróg oddechowych; wysokie ciśnienie wdechowe,
- D. nieprawidłowe ułożenie głowy i szyi oraz niedrożność dróg oddechowych; niewydolność zwieracza przełyku (występująca u wszystkich pacjentów z zatrzymaniem krążenia); wysokie ciśnienie wdechowe.

Literatura: Wytyczne ERC 2015 str 152

Zadanie 44.

Po założeniu drenażu jamy opłucnej należy ułożyć pacjenta w pozycji:

- A. leżącej na plecach,
- B. leżącej na brzuchu,
- C. półwysokiej,
- D. wysokiej.

Literatura: Kózka M., Płaszewska - Żywko L.: Diagnozy i interwencje pielęgniarskie. Podręcznik dla studiów. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, str.136

Zadanie 45.

Podanie jakiego leku może odroczyć konieczność intubacji w przypadku niewydolności oddechowej spowodowanej zatruciem benzodiazepinami:

- A. naloxon,
- B. dantrolen,
- C. flumazenil,
- D. atropina.

Literatura: Kózka M., Rumian B., Maślanka M.: Pielęgniarstwo ratunkowe. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013, str. 295

Zadanie 46.

U chorego z częściową niewydolnością oddechową metodą pierwszego rzutu, umożliwiającą dostarczenie tlenu w stężeniach zbliżonych do 100% jest:

- A. maska twarzowa z zastawką uniemożliwiającą oddech zwrotny,
- B. cewnik donosowy,
- C. maska z dyszą Venturiego,
- D. żadna z odpowiedzi nie jest poprawna.

Literatura: Plantz S.H., Wipfler E.J. Medycyna ratunkowa., s. 16, Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2008.

Zadanie 47.

Udrażniając drogi oddechowe możemy użyć m.in.rurki lub maski. Zakładamy ją na ślepo, jest skonstruowana tak, żeby założyć ją do przetyku, ma dwa porty, które są połączone odpowiednio dwoma mankietami:przetykowym i gardłowym, jest przyrządem jednorazowym, występuje w dwóch rozmiarach, jej wadą jest to, że jest wykonana z twardego tworzywa. Powyższy opis wskazuje na:

- A. rurkę nosowo - gardłową,
- B. rurkę krtaniową LT,
- C. rurkę dwuświatłową typu Combitube,
- D. maskę krtaniową LMA.

Literatura: Kózka M., Rumian B., Maślanka M.:Pielęgniarstwo ratunkowe. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013, str. 425

Zadanie 48.

Wskazaniem do leczenia tlenem nie jest:

- A. sinica,
- B. niewydolność krążenia,
- C. niedotlenienie,
- D. spadek saturacji hemoglobiny tlenem poniżej 98%.

Literatura: Aehlert B.J.:RAPID. Zabiegi ratujące życie. Jakubaszko J.(red.wyd.pol.), Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2012, str. 134

Zadanie 49.

Wskaż zdanie niepoprawne. Spodnie antywstrząsowe (MAST - medical anti-shock trousers):

- A. służą do centralizacji krążenia we wstrząsie hipowolemicznym,
- B. ich zastosowanie jest przeciwwskazane w złamaniach kończyn dolnych,
- C. system MAST składa się z 1-3 komór powietrznych, które napompowywane są powietrzem, podobnie jak mankiet w aparacie do pomiaru ciśnienia tętniczego,
- D. zdejmując MAST nigdy nie należy opróżniać wszystkich segmentów równocześnie.

Literatura: Flake F., Runggaldier K.: Ratownictwo medyczne. Procedury od A do Z. Maślanka M.(red.), str.277

Zadanie 50.

Jeśli u pacjenta z zawałem ściany dolnej mięśnia sercowego wystąpi hipotonia po podaniu NTG, należy brać pod uwagę:

- A. przewlekłe zamknięcie tętnicy okalającej,
- B. niedomykalność zastawki mitralnej,
- C. zawał prawej komory serca,
- D. zatorowość płucną.

Literatura: Aehlert B.J.:RAPID. Zabiegi ratujące życie. Jakubaszko J.(red.wyd.pol.), Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2012, str. 135

Zadanie 51.

Konikopunkcja jest zabiegiem ratunkowym polegającym na:

- A. nacięciu więzadła pierścienno – tarczowego,
- B. nakłuciu więzadła obrączkowego pomiędzy 2 a 3 chrząstką tchawiczą,
- C. nacięciu błony tarczowo – gnykowej,
- D. żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa.

Literatura: Plantz S.H., Wipfler E.J. Medycyna raunkowa., s. 14, Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2008.

Zadanie 52.

Wkłucia doszpicowe mogą być wykonane różnego typu systemami i w zależności od zastosowanego wkłucia możemy zapewnić różną szybkość przetoczeń, będzie ona wynosiła:

- A. 30ml/min zwykły zestaw do przetoczeń i 400ml/min z użyciem strzykawki,
- B. 40ml/min zwykły zestaw do przetoczeń i 100ml/min zestaw do szybkiego przetaczania,
- C. 30ml/min zwykły zestaw do przetoczeń i 250ml/min z użyciem strzykawki,
- D. 100ml/min zestaw do szybkiego przetaczania i 150ml/min z użyciem strzykawki.

Literatura: Kózka M., Rumian B., Maślanka M.: Pielęgniarstwo ratunkowe. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013.

Zadanie 53.

Zaintubowani chorzy z POChP w wywiadzie są szczególnie narażeni na powstanie:

- A. odmy prężnej w wyniku stosowania dodatniego ciśnienia podczas wentylacji,
- B. odmy prężnej w wyniku stosowania wentylacji w trybie SIMV,
- C. odmy zamkniętej w wyniku podaży 100% tlenu do oddychania,
- D. odmy otwartej w wyniku stosowania dodatniego ciśnienia podczas wentylacji.

Literatura: Campbell J.E.: International Trauma Life Support. Ratownictwo przedszpitalne w urazach. Medycyna Praktyczna, Kraków 2009.

Zadanie 54.

Uzyskany dostęp do jamy szpicowej może być wykorzystywany jako:

- A. alternatywna droga podania leków i płynów infuzyjnych,
- B. alternatywna droga podania leków i płynów infuzyjnych oraz do pobrania próbek krwi do badań,
- C. droga pobierania próbek krwi do badań,
- D. droga podania leków, krwi i preparatów krwiopochodnych bez możliwości pobierania próbek krwi.

Literatura: Kózka M., Rumian B., Maślanka M.: Pielęgniarstwo ratunkowe. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013.

Zadanie 55.

Do objawów odmy prężnej zaliczysz:

- A. ściszenie szmerów oddechowych i odgłos bębenkowy po stronie odmy,
- B. ściszenie szmerów oddechowych i odgłos bębenkowy po stronie przeciwnej niż występuje odma,
- C. zanikanie tętna obwodowego podczas wdechu,
- D. hipotonia, zmniejszenie ciśnienia tętna i triada Becka.

Literatura: Campbell J.E.: International Trauma Life Support. Ratownictwo przedszpitalne w urazach. Medycyna Praktyczna, Kraków 2009.

Zadanie 56.

Istotą wstrząsu kardiogenego jest:

- A. zwiększony rzut minutowy serca,
- B. zmniejszony rzut minutowy serca,
- C. nadmiernie obniżony opór systemowy,
- D. niedostateczne wypełnienie naczyń obwodowych.

Literatura: Gaszyński W.: Intensywna terapia i wybrane zagadnienia medycyny ratunkowej. Repetytorium. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, s-35

Zadanie 57.

U chorych z zawałem mięśnia sercowego pierwszy wzrost troponin we krwi obwodowej można zaobserwować:

- A. w momencie zamknięcia tętnicy wieńcowej,
- B. po 1-2 h,
- C. po 3-4 h,
- D. po 5-6 h.

Literatura: Camm J.A., Luscher T.F., Serruys P.W.: Choroby serca i naczyń. Podręcznik Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego. Wyd. Termedia, Poznań 2006/2007, str.368

Zadanie 58.

U pacjenta z migotaniem przedsionków, które nie daje objawów hemodynamicznych najpoważniejszym powikłaniem jest:

- A. nadciśnienie tętnicze,
- B. krwawienie,
- C. nieprawidłowa czynność wątroby,
- D. udar niedokrwienny mózgu na skutek wystąpienia powikłań zatorowo-zakrzepowych.

Literatura: Gajewski P. Red. Interna Szczeklika. Podręcznik chorób wewnętrznych. Wydawnictwo Medycyna Praktyczna Kraków 2013; s-244

Zadanie 59.

Kardiowersję u pacjenta przytomnego wykonuje się w znieczuleniu:

- A. krótkotrwałym znieczuleniu ogólnym dożylnym,
- B. znieczuleniu regionalnym,
- C. znieczuleniu miejscowym,
- D. znieczuleniu ogólnym wziewnym.

Literatura: Zawadzki A.: Medycyna Ratunkowa i Katastrof. Podręcznik dla studentów uczelni medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Wydanie II. Warszawa 2011r, s-139

Zadanie 60.

Bezwzględne przeciwwskazanie do leczenia trombolitycznego ostrego zespołu wieńcowego STEMI to:

- A. Przemijający napad niedokrwienia mózgu (TIA) w ciągu ostatnich 6 miesięcy,
- B. Tętniak rozwarstwiający aorty,
- C. Leczenie doustnym antykoagulantem,
- D. Niewydolność wątroby.

Literatura: Gajewski P. Red. Interna Szczeklika. Podręcznik chorób wewnętrznych. Wydawnictwo Medycyna Praktyczna Kraków 2013; s-205.

Zadanie 61.

CABG jest metodą leczenia choroby niedokrwiennej serca polegającą na:

- A. przeszkórnej plastyce naczyń wieńcowych,
- B. wszczepieniu stentów w naczynia wieńcowe,
- C. leczeniu farmakologicznym,
- D. operacyjnym wszczepieniu pomostu aortalno wieńcowego.

Literatura: Gajewski P. Red. Interna Szczeklika. Podręcznik chorób wewnętrznych. Wydawnictwo Medycyna Praktyczna Kraków 2013; s-204

Zadanie 62.

Do głównych leków stosowanych w celu objawowego leczenia pokrzywki zaliczamy:

- A. 0,1 % epinefrynę,
- B. leki przeciwbólowe,
- C. kortykosteroidy,
- D. leki przeciwhistaminowe.

Literatura: Plantz S.H., Wipfler E.J., Jakubaszko J.(red) Medycyna ratunkowa. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009, str. 368

Zadanie 63.

Do objawów ostrego zapalenia wyrostka robaczkowego zalicza się:

- A. ból brzucha, pleców lub boku promieniujący do nogi, nie związany z poruszaniem się. W badaniu przedmiotowym wyczuwalny pulsujący opór w jamie brzusznej powyżej pępka, zmniejszenie napięcia tętna na kończynach dolnych,
- B. nagle występujący ból, znacznie nasilony, umiejscowiony wokół pępka,
- C. ból rozpoczynający się w nadbrzuszu lub wokół pępka, a następnie umiejscowiony w prawym dolnym kwadrancie jamy brzusznej,
- D. ból w nadbrzuszu promieniujący do pleców, który może być łagodzony przez ułożenie ciała w pozycji pochylonej do przodu.

Literatura: Plantz S.H., Wipfler E.J., Jakubaszko J.(red) Medycyna ratunkowa, Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009, str. 197

Zadanie 64.

Zakażenie obejmujące wiele narządów lub układów, bez konkretnej lokalizacji, najczęściej o etiologii wirusowej przy objawach niewskazujących na inne zakażenia to:

- A. głębokie zakażenie miejsca nacięcia,
- B. powierzchowne zakażenie w miejscu nacięcia,
- C. zakażenie narządu/przestrzeni,

D. zakażenie uogólnione.

Literatura: [www.antybiotyki.edu.pl/pdf/Definicje zakazeń szpitalnych.pdf](http://www.antybiotyki.edu.pl/pdf/Definicje_zakazen_szpitalnych.pdf) str 27, dn 22.12.2015 roku

Zadanie 65.

Karetką ZRM przybyłeś/łaś do pacjenta, który skarży się na bardzo silny ból głowy o nagłym początku. Ból ten u chorego wystąpił pierwszy raz w życiu. Dodatkowo pacjent skarży się na niewielką sztywność karku oraz wymiotuje. W wywiadzie nadciśnienie tętnicze oraz nikotynizm. U tego chorego ból głowy najprawdopodobniej jest spowodowany:

- A. podwyższonym ciśnieniem tętniczym krwi,
- B. udarem niedokrwiennym mózgu,
- C. krwotokiem podpajęczynówkowym,
- D. nieprzespaną nocą.

Literatura: Plantz S.H., Wipfler E.J., Jakubaszko J.(red) Medycyna ratunkowa, Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009, str. 330

Zadanie 66.

W leczeniu chorego z zaostrzeniem POCHP zastosujesz tlenoterapię:

- A. najwyższymi możliwymi stężeniami,
- B. na masce z rezerwuarem powietrza w przepływie 5l/min,
- C. w takim stężeniu by uzyskać wysycenie krwi tlenem na poziomie 96%,
- D. podasz jak najmniejszą ilość tlenu konieczną do utrzymania wysycenia krwi tlenem na poziomie 90%.

Literatura: Plantz S.H., Wipfler E.J., Jakubaszko J.(red) Medycyna ratunkowa. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009, str. 146

Zadanie 67.

Do udaru niedokrwiennego mózgu nie zalicza się:

- A. zatoru pochodzenia sercowego,
- B. miażdżycy dużych tętnic,
- C. zapalenia naczyń mózgu,
- D. nadciśnienia tętniczego.

Literatura: Sprigings D., Chambers J.B. : Stany nagłe w medycynie. Praktyczny przewodnik postępowania w medycynie ratunkowej. Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2012 str 307

Zadanie 68.

Przyjechałeś/łaś do pacjenta, który skarży się na silny, palący ból umiejscowiony w nadbrzuszu. Od wczoraj chory oddaje smoliste stolce. W badaniu przedmiotowym stwierdzasz brzuch twardy deskowaty. U tego pacjenta podejrzewasz:

- A. krwawienie z żyłaków przełyku,
- B. krwawienie z pękniętego wrzodu żołądka,
- C. zapalenie wyrostka robaczkowego,
- D. zapalenie pęcherza moczowego.

Literatura: Plantz S.H., Wipfler E.J., Jakubaszko J.(red) Medycyna ratunkowa. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009, str. 180

Zadanie 69.

W przypadku wystąpienia wstrząsu anafilaktycznego aminą katecholową z wyboru jest:

- A. Norepinefryna,
- B. Epinefryna,
- C. Dopamina,
- D. Dobutamina.

Literatura: Plantz S.H., Wipflere E.J. Medycyna ratunkowa., s.363, Elsevier Urban& Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 70.

Najczęstszą przyczyną wystąpienia ostrej niewydolności nerek NIE jest:

- A. niedokrwienie,
- B. działanie substancji toksycznych,
- C. uszkodzenie kłębuszków,
- D. cukrzyca.

Literatura: Plantz S.H., Wipfler E.J., Jakubaszko J.(red) Medycyna ratunkowa. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009, str. 215

Zadanie 71.

W przerwaniu stanu drgawkowego lekami pierwszego rzutu są:

- A. benzodwiazepiny,
- B. barbiturany tlenowe,
- C. barbiturany siarkowe,
- D. fenytoina.

Literatura: Plantz S.H., Wipflere E.J. Medycyna ratunkowa., s.344, Elsevier Urban& Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 72.

Epinefryna posiada następujące działanie:

- A. prowadzi do rozkurczu mięśni gładkich krtani i oskrzeli,
- B. powoduje wzrost ciśnienia tętniczego krwi,
- C. zapobiega uwalnianiu mediatorów anafilaksji,
- D. wywołuje wszystkie wymienione efekty działania.

Literatura: Plantz S.H., Wipflere E.J. Medycyna ratunkowa., s.363, Elsevier Urban& Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 73.

Które z poniższych twierdzeń dotyczących połknięcia substancji żrących jest prawdziwe:

- A. teoretycznie substancje alkaliczne przenikają głębiej niż kwasy,
- B. podanie węgla aktywowanego zwykle ułatwia dekontaminację żołądka,
- C. kwasy powodują martwicę rozplywną,
- D. udowodniono dobry skutek działania leków steroidowych w takich sytuacjach.

Literatura: S.H. Planz, J. N. Adler, Medycyna Ratunkowa, s.761, Wydawnictwo Urban & Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 74.

Większość poważnych schorzeń powstałych podczas nurkowania jest skutkiem:

- A. choroby kesonowej,
- B. barotraumy,
- C. barotraumy zanurzeniowej,

D. zatorowości powietrznej.

Literatura: S.H. Planz, J. N. Adler, Medycyna Ratunkowa, s.790, Wydawnictwo Urban & Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 75.

Zator tłuszczowy, który wystąpił jako powikłanie złamania miednicy lub kości długich:

- A. może powodować takie same objawy jak wstrząs krwotoczny, w fazie przedszpitalnej wymaga takiego samego leczenia, jak wstrząs krwotoczny,
- B. różni się zasadniczo od wstrząsu krwotocznego,
- C. nie stanowi zagrożenia dla życia pacjenta,
- D. prawdziwe B i C.

Literatura: Campbell J.E.: Basic Trauma Life Support. Medycyna Praktyczna, Kraków 2006
Campbell J.E.: ITLS International Trauma Life Support Ratownictwo przedszpitalne w urazach. Medycyna Praktyczna 2017 str. 286

Zadanie 76.

Na ciężkość uszkodzeń prądowych wpływają poniższe czynniki z wyjątkiem:

- A. Rodzaj i natężenie prądu,
- B. Droga przejścia prądu przez organizm,
- C. Temperatura otoczenia,
- D. Czas trwania kontaktu z prądem.

Literatura: J.E. Campbell, International Trauma Life Support, s.304, medycyna Praktyczna, Kraków 2009

Zadanie 77.

Które z poniższych twierdzeń odnoszących się do skręcenia jest prawdziwe:

- A. skręcenie nie wymaga leczenia chirurgicznego,
- B. skręcenie to uraz mięśni na skutek zbytniego ich rozciągnięcia lub skurczu wbrew oporowi,
- C. skręcenie może się goić równie długo jak złamanie,
- D. skręcenie leczy się ciepłem i za pomocą ćwiczeń.

Literatura: S.H. Planz, J. N. Adler, Medycyna Ratunkowa, s.675, Wydawnictwo Urban & Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 78.

Klasyfikacja według Murraya dotyczy uszkodzeń:

- A. Serca,
- B. Płuc,
- C. Nerek,
- D. O.U.N.

Literatura: L. Wołowicka, D. Dyk (red), Anestezjologia i intensywne opieka, s.233, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2007.

Zadanie 79.

Lekiem przeciwwskazanym u pacjentów z urazami głowy jest:

- A. Paracetalmol
- B. Motoclopramid
- C. Ketamina
- D. Dihydrokodeina

Literatura: Jakubaszko J. (red.) ABC postępowania w urazach. Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2003, str. 15

Zadanie 80.

Do umieszczenia w komorze hiperbarycznej kwalifikują się pacjenci zarzuci tlenkiem węgla, z wartością hemoglobiny tlenkowej powyżej:

- A. 10%
- B. 20%
- C. 30%
- D. 40%

Literatura: Rybicki Z., Intensywna terapia dorosłych, tom II, Wydawnictwo Makmed, Lublin 2015, str.387

Zadanie 81.

U osób, które spożyły muchomor sromotnikowego typowymi objawami zatrucia są: nudności, wymioty, bóle brzucha, biegunka. U osób przytomnych płukanie żołądka należy wykonać, gdy czas od momentu spożycia nie przekroczył:

- A. 6 h
- B. 10h
- C. 16h
- D. niezależnie od czasu jaki upłynął od spożycia grzybów

Literatura: Rybicki Z., Intensywna terapia dorosłych, tom II, Wydawnictwo Makmed, Lublin 2015, str.388

Zadanie 82.

Które z podanych niżej objawów stwierdzonych u poszkodowanego na miejscu zdarzenia mogą świadczyć o odmie przężnej?

- A. żyły szyjne zewnętrzne zapadnięte, szmery oddechowe ściszone po stronie urazu, wypuk stłumiony, zaburzenia oddychania,
- B. żyły szyjne zewnętrzne zapadnięte, szmery oddechowe prawidłowe po stronie urazu, wypuk bębnekowy, zaburzenia oddychania,
- C. żyły szyjne zewnętrzne wypełnione, szmery oddechowe ściszone po stronie urazu, wypuk bębnekowy, zaburzenia oddychania,
- D. żyły szyjne zewnętrzne wypełnione, szmery oddechowe ściszone po stronie urazu, wypuk stłumiony, zaburzenia oddychania.

Literatura: Campbell J.E.: Basic Trauma Life Support. Medycyna Praktyczna, Kraków 2006
Campbell J.E.: ITLS International Trauma Life Support Ratownictwo przedszpitalne w urazach. Medycyna Praktyczna 2017 str. 150-153.

Zadanie 83.

Który z niżej wymienionych środków stosowanych do indukcji anestezji charakteryzuje się najdłuższym czasem działania:

- A. Propofol,
- B. Midazolan,
- C. Tiopental,
- D. Metoheksytal.

Literatura: S.H. Planz, J. N. Adler, Medycyna Ratunkowa, s.11, Wydawnictwo Urban & Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 84.

Niezamierzone zatrucie paracetamolem:

- A. jest praktycznie niemożliwe i można bez szkody dla zdrowia przyjmować jednocześnie różne preparaty złożone zawierające paracetamol (np. różne leki przeciw „przeziębieniu”),
- B. może powodować nieodwracalne uszkodzenie wątroby już po spożyciu dawki kilkakrotnie przekraczającej zalecaną,
- C. lekiem „ratującym” wątrobę przed uszkodzeniem jest acetylocysteina, podawana w bardzo dużych dawkach,
- D. prawidłowe B i C.

Literatura: Panasiuk L., Król M., Szponar E., Szponar J.: Ostre zatrucia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010. Rozdział 5. LEKI str 60

Zadanie 85.

Jaka jest najbardziej typowa infekcja w obrębie ręki:

- A. zapalenie tkanki łącznej,
- B. zapalenie ścięgien,
- C. zastrzał,
- D. zanokcica.

Literatura: S.H. Planz, J. N. Adler, Medycyna Ratunkowa, s.683, Wydawnictwo Urban & Partner, Wrocław 2009.

Zadanie 86.

Nieprzytomny pacjent po ciężkim urazie głowy:

- A. nie czuje bólu i leki przeciwbólowe nie są mu potrzebne,
- B. odczuwa ból, ale nie będzie tego pamiętał, więc ból mu nie szkodzi,
- C. odczuwa ból i podanie leków przeciwbólowych jest konieczne,
- D. żadne z powyższych.

Literatura: Campbell J.E.: Basic Trauma Life Support. Medycyna Praktyczna, Kraków 2006
Campbell J.E.: ITLS International Trauma Life Support Ratownictwo przedszpitalne w urazach. Medycyna Praktyczna 2017 str. 179 -197

Zadanie 87.

U pacjentów z poważnymi oparzeniami płomieniem lub prądem o wysokim napięciu, zabarwienie moczu wskazujące na hemoglobinurię lub mioglobinurię jest:

- A. pomarańczowe
- B. czerwono-brunatne
- C. czarne
- D. zielonkawe

Literatura: Jakubaszko J. (red.) ABC postępowania w urazach. Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2003, str. 156

Zadanie 88.

Trzeci stopień oparzenia:

- A. jest oparzeniem pełnej grubości skóry,
- B. dotyczy uszkodzeń skóry oraz leżących pod nią struktur, takich jak powięź, kość, mięśnie,
- C. skóra jest twarda i mogą być widoczne zmienione zakrzepowo naczynia,
- D. nie ma czucia.

Literatura: Plantz S.H., Wipfler E.J., Jakubaszko J.(red) Medycyna ratunkowa, Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009, str. 666

Zadanie 89.

Które z poniższych twierdzeń odnoszących się do przygotowania SOR do przyjęcia poszkodowanych z wypadku masowego czy katastrofy nie jest prawdziwe:

- A. Przesunięcie poszkodowanych niebędących w stanie zagrożenia życia na oddziały, wypisanie ich do innych placówek lub domów,
- B. Opróżnienie holu z niepotrzebnych mebli, zebranie w jednym miejscu wózków i krzesel,
- C. Sprawdzenie aparatury, gotowości i dostępności całego sprzętu,
- D. Powiadomienie właściwego wojewody.

Literatura: M. Kózka (red.), Pielęgniarstwo ratunkowe, s.76, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2013

Zadanie 90.

Do czynności drugiej fazy akcji ratunkowej w zdarzeniach masowych należy:

- A. rozpoznanie zdarzenia,
- B. pierwotna ewakuacja z miejsca zdarzenia,
- C. specjalistyczne leczenie według skali pilności i poziomu referencyjnego szpitala,
- D. określenie strefy bezpieczeństwa.

Literatura: M. Goniewicz (red.), Medycyna Katastrof, Problemy organizacyjno-diagnostyczne, s.52 tab.1, Wydawnictwo Wyższej Szkoły Ekonomii i Prawa. Kielce 2012.

Zadanie 91.

Na każdego poszkodowanego osoba wykonująca triage NIE powinna poświęcić więcej czasu niż:

- A. 1 min.,
- B. 2 min.,
- C. 3 min.,
- D. 5 min.

Literatura: M. Kózka (red.), Pielęgniarstwo ratunkowe, s.73, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2013

Zadanie 92.

Resuscytacja krążeniowo-oddechowa ciężarnej w trzecim trymestrze ciąży powinna być prowadzona w następującym ułożeniu:

- A. płasko na wznak,
- B. na jej prawym boku pod kątem 30 stopni do podłoża,
- C. na jej lewym boku pod kątem 15 stopni do podłoża,
- D. na jej lewym boku pod kątem 30 stopni do podłoża.

Literatura: L. Styka (red.), Ewakuacja i transport poszkodowanego, s.59, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2008.

Zadanie 93.

Do oceny ciężkości urazu używa się skali:

- A. LSO,
- B. GCS,
- C. MOC,
- D. ASD.

Literatura: M. Goniewicz (red.), Medycyna Katastrof, Problemy organizacyjno-diagnostyczne, s.116, Wydawnictwo Wyższej Szkoły Ekonomii i Prawa. Kielce 2012.

Zadanie 94.

W czasie badania zewnętrznego kobiety ciężarnej trzecim chwytem Leopolda można ocenić:

- A. wysokość dna macicy,
- B. ustawienie płodu,
- C. część przodującą płodu oraz położenie w stosunku do wchodu miednicy,
- D. położenie płodu.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i ginekologia. Repetytorium. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.167.

Zadanie 95.

Spowolnienie krążenia krwi, zmniejszenie aktywności ruchowej, fizjologiczny stan nadkrzepliwości krwi, zmiany w obrębie ścian naczyń krwionośnych w czasie ciąży stanowią czynniki ryzyka:

- A. Zespołu żyły głównej dolnej,
- B. Infekcji wewnątrzmacicznej,
- C. Przedwczesnego porodu,
- D. Choroby zakrzepowo-zatorowej żył.

Literatura: Iwanowicz-Palus G. red.: Stany nagłe w okresie okołoporodowym. Biblioteka położnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2008, s-49

Zadanie 96.

Kobietę ciężarną w stanie przedrzucawkowym układamy:

- A. w pozycji Trendelenburga by zwiększyć przepływ mózgowy i zapobiec zachłyśnięciu,
- B. płasko na plecach na twardym podłożu by przygotować ją do ewentualnych czynności resuscytacyjnych,
- C. na lewym boku z głową wyżej,
- D. pozycja pacjentki nie ma znaczenia, ma być wygodna.

Literatura: Zawadzki A.: Medycyna Ratunkowa i Katastrof. Podręcznik dla studentów uczelni medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Wydanie II. Warszawa 2011r, s-225

Zadanie 97.

Cięcie cesarskie z powodu wypadnięcia pępowiny jest wskazaniem do zastosowania u kobiety:

- A. znieczulenia zewnątrzoponowego,
- B. znieczulenia podpajęczynówkowego,
- C. znieczulenia ogólnego dotchawiczego,
- D. można zastosować wszystkie rodzaje znieczulenia.

Literatura: Bręborowicz G.H.: Położnictwo i ginekologia. Repetytorium. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.198.

Zadanie 98.

Dominującym objawem łożyska przodującego są:

- A. silne dolegliwości bólowe,
- B. krwawienie z dróg rodnych,
- C. dodatni objaw Blumberga,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Zawadzki A.: Medycyna Ratunkowa i Katastrof. Podręcznik dla studentów uczelni medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Wydanie II. Warszawa 2011r, s-224
Kruszyński Z.: Anestezja położnicza i położnicze stany nagłe. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006

Zadanie 99.

Wskaż zdanie fałszywe dotyczące zespołu HELLP:

- A. Zespół HELLP objawia się bólem w nadbrzuszu i prawym górnym kwadrancie,
- B. Występuje w przebiegu stanu przedrzucawkowego,
- C. W przebiegu zespołu HELLP dominują objawy związane z nadkrwistością,
- D. Charakteryzuje się hemolizą wewnątrznaczyniową, podwyższonymi stężeniami enzymów wątrobowych i małopłytkowością.

Literatura: Gaszyński T. Red.: Intensywna terapia. Najważniejsze zagadnienia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013, s-375

Zadanie 100.

Zespół żyły głównej dolnej występujący u kobiety ciężarnej:

- A. związany jest z uciskiem ciężarnej macicy podczas leżenia na plecach na żyłę główną dolną,
- B. ucisk powoduje spadek ciśnienia i zmniejszenia przepływu przez łożysko i niedotlenienia płodu,
- C. wymaga natychmiastowego odbarczenia,
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: Zawadzki A.: Medycyna Ratunkowa i Katastrof. Podręcznik dla studentów uczelni medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Wydanie II. Warszawa 2011r, s-228

Zadanie 101.

Jedną z dróg podawania adrenaliny podczas resuscytacji noworodka jest droga dotchawicza przez rurkę intubacyjną, zalecana dawka leku powinna być:

- A. taka sama jak podczas podawania leku drogą dożylną,
- B. mniejsza od dawki leku podawanego dożylnie,
- C. mniejsza od dawki leku podawanego do żyły pępowinowej,
- D. większa od dawki leku podawanego do żyły obwodowej/ pępowinowej.

Literatura: Andres J.: Wytyczne resuscytacji 2010. Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2011, s.136.

Zadanie 102.

Epinefrynę zastosujesz, z WYJĄTKIEM:

- A. zatrzymanie krążenia,
- B. anafilaksja,
- C. padaczka,
- D. zapalenie krtani.

Literatura: C. Stack, p. Dobbs, Podstawy intensywnej terapii dzieci, PZWL Warszawa 2014.s. 228.

Zadanie 103.

Do wczesnych objawów NEC (Necrotising enterocolitis) u noworodka należą:

- A. wzdęcie brzucha, wymioty, krwiste stolce, bezdechy, lub wstrząs,
- B. wzdęcie brzucha, niestabilność temperatury, bezdechy, widoczna krew w stolcu,

C. wzdęcie brzucha, zalegania w żołądku, wymioty, niestabilność temperatury, bezdechy, widoczna, zasinienie ciała, niedrożność jelit,

D. wymioty, niestabilność temperatury, bezdechy, niedrożność jelit, bezmocz.

Literatura: Stack Ch., Dobbs P.: Podstawy intensywnej terapii dzieci. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014, s. 20.

Zadanie 104.

Najczęściej stosowaną procedurą usunięcia trucizny z żołądka jest jego płukanie. Zabieg płukania powinien być wykonany w ciągu pierwszej godziny od spożycia trucizny. U dzieci poniżej 5 roku życia do płukania żołądka wykorzystuje się jedynie:

A. płyn wieloelektrolitowy,

B. węgiel aktywowany,

C. 0,9 % roztwór NaCl,

D. glikol polietylenowy.

Literatura: A. Zawadzki, Medycyna ratunkowa i katastrof, PZWL Warszawa 2007r.s. 276.

Zadanie 105.

Dermoleksja jest to:

A. skala służąca do klasyfikacji encefalopatii niedotlenieniowo – niedokrwiennej u noworodka,

B. odczytywanie przez dziecko znaków kreślonych na jego skórze w celu oceny czucia powierzchniowego,

C. skala do oceny równowagi i zborności,

D. odczytywanie przez dziecko znaków kreślonych na jego skórze w celu oceny czucia głębokiego.

Literatura: Obuchowicz A.: Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.112.

Zadanie 106.

System Jump START wykorzystuje do oceny stanu świadomości dziecka skalę:

A. IRTS,

B. APGAR,

C. GLASOW,

D. AVPU.

Literatura: A. Zawadzki, Medycyna ratunkowa i katastrof, PZWL Warszawa 2007r. s. 376.

Zadanie 107.

Prawidłową czynność oddechową u noworodka warunkują czynniki:

A. budowa układu oddechowego, anatomicznie dojrzałe płuca, wydolny układ sercowo – naczyniowy,

B. prawidłowo rozwinięty układ mięśniowy, wiek noworodka, biochemicznie dojrzałe płuca,

C. prawidłowa budowa układu nerwowego, anatomicznie czynnościowo, biochemicznie dojrzałe płuca, rozwinięty układ mięśniowy, wydolny układ sercowo – naczyniowy,

D. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Literatura: Obuchowicz A.: Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s.13.

Zadanie 108.

Pod pojęciem obrażeń mnogich rozumiemy:

- A. jednocześnie powstałe obrażenia jednego obszaru ciała lub wielu systemów organów, przy czym przynajmniej dwa z nich lub połączenie kilku zagraża życiu pacjenta,
- B. jednocześnie powstałe obrażenia wielu obszarów ciała lub wielu systemów organów,
- C. jednocześnie powstałe obrażenia jednego obszaru ciała lub dwóch systemów organów, przy czym przynajmniej jedno z nich zagraża życiu pacjenta,
- D. jednocześnie powstałe obrażenia wielu obszarów ciała lub wielu systemów organów, przy czym przynajmniej jedno z nich lub połączenie kilku zagraża życiu pacjenta.

Literatura: H. Stopfkuchen, Nagłe zagrożenia zdrowotne u dzieci, MedPharm Wrocław 2010r. s. 153.

Zadanie 109.

Rurkę intubacyjną bez mankietu uszczelniającego stosuje w celu zmniejszenia ryzyka obrzęku podgłośniowego lub zwężenia podgłośniowego podczas przedłużonej intubacji:

- A. u dzieci do 15 roku życia,
- B. u dzieci do 18 roku życia,
- C. u dzieci do 10 roku życia,
- D. u dzieci nie stosuje się rurek bez mankietu uszczelniającego.

Literatura: Stack Ch., Dobbs P.: Podstawy intensywnej terapii dzieci. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014, s. 11.

Zadanie 110.

Bierzesz udział w akcji porodowej w trybie nagłym. Po przeprowadzeniu porodu obręczy barkowej i pozostałych części ciała noworodka następną czynnością którą wykonasz jest zaciśnięcie sznura pępowiny w dwóch miejscach i przecięcie go między kleszczykami w ciągu:

- A. 30 sekund od porodu,
- B. 1 minuty od porodu,
- C. 2 minut od porodu,
- D. 15 sekund od porodu.

Literatura: Christopher King, Fred M. Henretig, Podręczny atlas zabiegów ratunkowych u dzieci, Urban & Partner Wrocław 2003 r. s.307.

Zadanie 111.

Paracenteza to:

- A. założenia cewnika do nerek,
- B. założenie wkłucia centralnego,
- C. nakłucie jamy otrzewnej,
- D. nakłucie stawu kolanowego.

Literatura: Christopher King, Fred M. Henretig, Podręczny atlas zabiegów ratunkowych u dzieci, Urban & Partner Wrocław 2003 r. s.271.

Zadanie 112.

W przypadku drenażu jamy opłucnowej nacięcie skóry powinno znajdować się dokładnie:

- A. pod żebrem,
- B. nad żebrem,

- C. nie ma znaczenia, ważne jest by zostało wykonane,
- D. pod kątem Ludwika.

Literatura: Christopher King, Fred M. Henretig, Podręczny atlas zabiegów ratunkowych u dzieci, Urban & Partner Wrocław 2003 r. s.104.

Zadanie 113.

Stan padaczkowy jest to napad padaczkowy trwający:

- A. dłużej niż 30 min, dziecko nie odzyskuje świadomości,
- B. dłużej niż 10 min lub 1 i więcej napady padaczkowe, między którymi dziecko nie odzyskuje świadomości,
- C. dłużej niż 20 min lub 2 i więcej napady padaczkowe, między którymi dziecko nie odzyskuje świadomości,
- D. dłużej niż 30 min lub 2 i więcej napady padaczkowe, między którymi dziecko nie odzyskuje świadomości.

Literatura: A. Zawadzki, Medycyna ratunkowa i katastrof, PZWL Warszawa 2007r. s. 256

Zadanie 114.

Formułą Parklanda posługujemy się w celu:

- A. doboru odpowiedniego rozmiaru rurek intubacyjnych,
- B. doboru odpowiedniej łyżki laryngoskopu podczas intubacji,
- C. wyrównania deficytu płynów w oparzeniach powierzchni ciała,
- D. wyrównania deficytu płynów w zatruciach.

Literatura: H. Stopfkuchen, Nagłe zagrożenia zdrowotne u dzieci, MedPharm Wrocław 2010r. s.188.

Zadanie 115.

Skalą służącą do oceny wstępnej stanu noworodka jest skala:

- A. GLASGOW,
- B. APGAR,
- C. ALTS,
- D. MELKER.

Literatura: J. Andres, Wytyczne resuscytacji 2010. Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2011 r. s.212.

Zadanie 116.

Rozległość uszkodzenia powierzchni ciała dziecka w wyniku oparzenia można określić przez zastosowanie:

- A. reguły dziesiątek według Wallace'a,
- B. zwolnienie oddechów, tachykardia powyżej 100u/min, zaciąganie klatki piersiowej i międzyżebry, poruszanie skrzydełkami nosa, napady bezdechy trwające poniżej 5s,
- C. reguły dziewiątek według Wallace'a,
- D. skali Silvermana.

Literatura: Müller S, Thöns M.: Stany zagrożenia życia u dzieci. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, s.116.

Zadanie 117.

Uciskanie klatki piersiowej w resuscytacji noworodka rozpoczynamy, gdy czynność serca wynosi:

- A. < 40,
- B. < 20,

- C. < 100,
- D. < 60.

Literatura: J. Andres, Wytyczne resuscytacji 2010. Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2015 r. s.211.

Zadanie 118.

Chelatacja jest stosowana w razie połknięcia dużej dawki żelaza. W ciężkich przypadkach chelatację prowadzi się przez 12- 16 godz. lub nawet dłużej. Należy ją zakończyć, jeśli mocz pacjenta odzyska prawidłowe zabarwienie. Nie należy przedłużać chelatacji ponad 24 godz.

Chelatację dokonuje się:

- A. 0,9 % roztworem NaCl,
- B. płynami wieloelektrolitowymi,
- C. deferoksaminą,
- D. sola fizjologiczną.

Literatura: Gary R. Strange, William R. Ahrens, Robert W. Schfermeyer, William C. Toepper, Medycyna ratunkowa wieku dziecięcego, Urban & Partner Wrocław 2003 r. s.927.

Zadanie 119.

Prawidłowe stężenie potasu w surowicy wynosi:

- A. 3 – 5 mmol/l,
- B. 6- 7 mmol/l,
- C. 3,5 – 7 mmol/l,
- D. 3,5- 5,5 mmol/l.

Literatura: C. Stack, p. Dobbs, Podstawy intensywnej terapii dzieci, PZWL Warszawa 2014.s. 69.

Zadanie 120.

Zaburzenia rozwoju, złe tempo wzrostu, brak higieny ciała, niedbałe ubranie, brak opieki to objawy wskazujące na:

- A. zaniedbywanie dziecka,
- B. wykorzystanie seksualne,
- C. znęcanie się psychiczne,
- D. znęcanie fizyczne.

Literatura: H. Stopfkuchen, Nagłe zagrożenia zdrowotne u dzieci, MedPharm Wrocław 2010r. s. 150.