

Baza pytań do Lekarskiego Egzaminu Końcowego

Część 1

Medycyna ratunkowa i intensywna terapia

Zmodyfikowano 27.05.2025

Pytanie nr 1

Kiedy stosuje się opaskę uciskową?

- A.** celem udzielenia pomocy jak największej liczbie poszkodowanych w katastrofie.
- B.** w sytuacji amputacji urazowej.
- C.** w przypadku niemożności zatamowania krwawienia dostępnymi metodami.
- D.** prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
- E.** prawdziwe są odpowiedzi A,B.

Pytanie nr 2

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące wentylacji dodatnim ciśnieniem (PEEP):

- 1) wszystkie noworodki wymagające wentylacji po urodzeniu muszą otrzymać PEEP;
- 2) poprawia upowietrznienie płuc, ich podatność oraz wymianę gazową;
- 3) zmniejsza zapotrzebowanie na stosowanie większych stężeń tlenu w mieszaninie oddechowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 2,3.
- B.** 1,2.
- C.** 1,3.
- D.** żadna z wymienionych.
- E.** wszystkie wymienione.

Pytanie nr 4

Skala Doloplus - 2 jest metodą pomiaru bólu:

A. u pacjentów geriatrycznych z zaburzeniami funkcji poznawczych.

B. u dzieci.

C. u pacjentów sztucznie wentylowanych.

D. u każdego pacjenta po urazie.

E. w żadnej z powyższych grup pacjentów.

Pytanie nr 6

Według wytycznych Europejskiej Rady Resuscytacji z 2015 roku temperatura docelowa u chorego objętego opieką poresuscytacyjną wynosi:

A. 37°C.

B. 36°C.

C. 35°C.

D. 34°C.

E. 33°C.

Pytanie nr 7

Według wytycznych Europejskiej Rady Resuscytacji 2015 w trakcie prowadzenia RKO przerwy na wentylację **nie powinny** być dłuższe niż:

A. 5 sekund.

B. 10 sekund.

C. 15 sekund.

D. 20 sekund.

E. 30 sekund.

Pytanie nr 8

Co należy podać pacjentowi z hiperkaliemią na poziomie 7 mmol/l, jeżeli w zapisie EKG pojawiają się zmiany wynikające z toksycznego wpływu potasu na mięsień sercowy?

A. 30 ml 10% glukonianu wapnia iv.

B. 30 ml 10% chlorku wapnia iv.

- C. 6 mg adenozyyny iv.
- D. 500 ml płynu fizjologicznego wieloelektrolitowego iv.
- E. 2 g siarczanu magnezu.

Pytanie nr 9

Skala Glasgow-Blatchford dotyczy chorych:

- A. z ostrym zapaleniem trzustki.
- B. po urazie głowy.
- C. z pozaszpitalnym zapaleniem płuc.
- D. z krwawieniem z przewodu pokarmowego.
- E. we wstrząsie septycznym.

Pytanie nr 10

Najczęstszą w Polsce przyczyną wstrząsu septycznego są:

- A. grzyby.
- B. adenowirusy.
- C. rotawirusy.
- D. bakterie Gram-ujemne.
- E. bakterie Gram-dodatnie.

Pytanie nr 11

Zalecane postępowanie z pacjentem z niemiernym częstoskurczem z wąskimi zespołami QRS (przy braku objawów niewydolności krążenia) obejmuje wszystkie wymienione, **z wyjątkiem**:

- A. farmakologicznego zwolnienia częstości rytmu.
- B. stymulacji nerwu błędnego.
- C. kardiowersji farmakologicznej.
- D. kardiowersji elektrycznej.

E. leczenia zapobiegającego powikłaniom (np. antykoagulacja).

Pytanie nr 12

Całkowita dawka N-acetylocysteiny stosowanej dożylnie w zatruciu paracetamolem wynosi:

- A.** 100 mg/kg m.c.
- B.** 150 mg/kg m.c.
- C.** 200 mg/kg m.c.
- D.** 250 mg/kg m.c.
- E.** 300 mg/kg m.c.

Pytanie nr 14

Jeżeli ofiara tonąca w wodzie przeżyje 24 godziny od zdarzenia, wówczas mamy do czynienia z:

- A.** zespołem nagłego zanurzenia.
- B.** asfiksją.
- C.** podtopieniem.
- D.** utonięciem „suchym”.
- E.** utonięciem niedokonanym.

Pytanie nr 15

Do szpitalnego oddziału ratunkowego przywieziono 70-letniego mężczyznę zgłaszającego nasiloną duszność, która wystąpiła nagle przed około dwiema godzinami. Pacjent leczony przewlekłe z powodu cukrzycy i nadciśnienia tętniczego. W badaniu przedmiotowym stwierdzono szmer oddechowy pęcherzykowy prawidłowy z przypadkowymi, obustronnymi rzężeniami drobnobańkowymi. Czynność serca wynosiła 90/min, RR 190/80 mmHg. Pierwszorazowym lekiem w tej sytuacji jest:

- A.** tiamazol.
- B.** urapidyl.
- C.** furosemid.

D. metoprolol.

E. amiodaron.

Pytanie nr 16

Stwierdzenie niestabilności podczas badania miednicy jest wskazaniem do:

A. zastosowania tlenoterapii czynnej.

B. masywnego przetoczenia płynów infuzyjnych.

C. założenia pasa stabilizującego miednicę.

D. wdrożenia procedury terapeutycznej hipotermii.

E. zrolowania poszkodowanego na bok celem oceny obrażeń na plecach.

Pytanie nr 17

Przeciwwskazaniem do założenia dostępu doszpikowego jest:

1) złamanie kości, w której ma być założony dostęp;

2) zakażenie skóry lub tkanek miękkich;

3) nasilona osteoporoza;

4) próba założenia wkłucia w ostatniej dobie.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,2,3.

C. 1,3.

D. 2,3.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr 18

Pierwszy w życiu, nagły i silny ból w nadbrzuszu z potami u 50-letniego palacza tytoniu wymaga uwzględnienia w diagnostyce różnicowej:

1) zawału mięśnia serca;

2) perforacji wrzodu;

3) napadu kolki żółciowej;

4) uwięźniętej przepukliny pachwinowej;

5) krwawienia z przewodu pokarmowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 2,3,4,5.

C. 1,2.

D. tylko 1.

E. tylko 3.

Pytanie nr 19

Który z wymienionych poniżej objawów **nie jest** związany z ostrym zespołem popromiennym?

A. uszkodzenie ośrodkowego układu nerwowego.

B. uszkodzenie szpiku kostnego.

C. uszkodzenie mięśnia sercowego.

D. uszkodzenie skóry.

E. uszkodzenie przewodu pokarmowego.

Pytanie nr 20

Zastosowanie czasowej elektrostymulacji należy rozważyć w następujących sytuacjach klinicznych:

- 1) objawowa bradykardia oporna na leki antycholinergiczne;
- 2) bradykardia w zespole WPW;
- 3) objawowy blok przedsionkowo-komorowy II stopnia typ 2;
- 4) objawowy blok przedsionkowo-komorowy II stopnia typ 1;
- 5) asystolia ze stwierdzanymi w zapisie EKG załamkami P;
- 6) blok przedsionkowo-komorowy III stopnia.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione.

B. 1,3,4,6.

C. 1,3,5,6.

D. 1,2,3,6.

E. 3,4,5,6.

Pytanie nr 21

Noworodek może być zaliczony na podstawie oceny wstępnej do pierwszej grupy (wymagającej tylko osuszenia skóry i okrycia), gdy spełnia następujące warunki:

- 1) aktywnie oddycha lub płacze;
- 2) ma prawidłowe napięcie mięśniowe;
- 3) ma prawidłowe lub obniżone napięcie mięśniowe;
- 4) czynność serca wynosi powyżej 100/min;
- 5) czynność serca wynosi poniżej 100/min.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,4.

B. 1,2,5.

C. 2,4.

D. 1,3,4.

E. 1,3,5.

Pytanie nr 22

Do typowych objawów stłuczonego płuca należy/należą:

A. krwioplucie.

B. duszność.

C. sinica.

D. rżenia nad polem płucnym.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr 23

Wstrząs hipowolemiczny rozwinie się, gdy utrata krwi krążącej przekroczy:

A. 1/5.

B. 1/4.

C. 1/3.

D. 1/2.

E. 2/3.

Pytanie nr 24

Które z wymienionych złamań **nie jest** charakterystyczne dla 'syndromu dziecka maltretowanego'?

- A. skośne złamanie nasady kości długich.
- B. złamanie przynasadowe.
- C. złamanie trzonu kręgu.
- D. złamanie kilku żeber.
- E. złamanie trzonu kości długiej.

Pytanie nr 25

Która z następujących struktur cechuje się najwyższą opornością elektryczną?

- A. nerwy.
- B. krew.
- C. mięśnie.
- D. wilgotna skóra.
- E. kości.

Pytanie nr 26

Podczas resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dorosłego prawidłowo ręce układa się:

- A. na środku klatki piersiowej.
- B. na dolnej połowie mostka.
- C. w linii międzysutkowej.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Pytanie nr 27

Do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego zgłosił się 35-letni pacjent, leczony z powodu

hemofilii A, u którego od kilku godzin występują smoliste stolce. Najważniejszym postępowaniem będzie:

- A.** oznaczenie grupy krwi i przetoczenie dwóch jednostek koncentratu krwinek czerwonych.
- B.** podanie inhibitorów pompy protonowej.
- C.** niezwłoczne podanie czynnika VIII.
- D.** pilne wykonanie gastroskopii.
- E.** oznaczenie stężenia czynnika VIII.

Pytanie nr 28

Zakażenie skóry z szybko szerzącym się zapaleniem tkanki łącznej, ropnym wyciekami z rany, objawami ogólnymi i tworzeniem odległych ropni, wywołane przez *Pasteurella multocida* charakterystyczne jest dla ran spowodowanych przez:

- A.** psy.
- B.** koty.
- C.** gryzonie.
- D.** węże jadowite.
- E.** żadne z powyższych.

Pytanie nr 29

W przypadku pacjenta z nagłym zatrzymaniem krążenia, który ma wszczepiony prawidłowo działający stymulator jednojamowy serca w ekg może wystąpić:

- 1) asystolia bez artefaktów stymulacji;
- 2) migotanie komór bez artefaktów stymulacji;
- 3) migotanie komór i artefakty stymulacji;
- 4) asystolia i artefakty stymulacji;
- 5) migotanie komór i okresowo występujące artefakty stymulacji.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** wszystkie wymienione.
- B.** 2,3,4,5.
- C.** 2,3.

D. 2,4.

E. 1,2.

Pytanie nr 30

Quicktrach służy do:

A. odbarczenia odmy przeźnej.

B. diagnostycznego nakłucia worka osierdziowego.

C. wykonania konikopunkcji.

D. wykonania tracheostomii.

E. żadnego z powyższych.

Pytanie nr 31

Intensywna terapia chorych po nagłym zatrzymaniu krążenia polega między innymi na utrzymywaniu:

1) glikemii około 180 mg%;

2) wartości $p\text{CO}_2$ około 30 mmHg;

3) wartości $p\text{O}_2$ około 100 mmHg;

4) temperatury ciała pacjenta około 32-34°C.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,3.

C. 3,4.

D. 1,4.

E. 2,4.

Pytanie nr 32

Wielokrotne dawki węgla aktywowanego należy zastosować w zatruciu:

A. alkoholem metylowym.

B. paracetamolem.

C. nasionami bielunia.

D. metforminą.

E. karbamazepiną.

Pytanie nr 34

W trakcie „porodu domowego” stwierdzono dużą ilość smółki w okolicy ust noworodka.

Prawidłowe postępowanie to:

A. usunięcie smółki z jamy ustnej.

B. wykonanie intubacji dotchawiczej.

C. wykonanie 5 wdechów.

D. wykonanie 3 uciśnień klatki piersiowej.

E. wykonanie 15 uciśnień klatki piersiowej.

Pytanie nr 35

Wskaż objawy należące do obrazu klinicznego krwotoku podpajęczynówkowego:

- 1) silny ból głowy;
- 2) ogniskowe objawy neurologiczne;
- 3) wymioty;
- 4) objawy oponowe.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,2,4.

C. 1,3,4.

D. 2,3,4.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr 36

Jeżeli podczas wentylacji resuscytorem AMBU z maską twarzową, klatka piersiowa nie unosi się prawidłowo, należy najpierw sprawdzić:

A. czy drogi oddechowe są drożne.

B. czy jest odpowiedni przepływ tlenu.

C. czy jest zachowana szczelność układu.

D. czy została zamknięta zastawka bezpieczeństwa.

E. prawdziwe są odpowiedzi A i C.

Pytanie nr 37

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zatrucia litem:

- 1) lit jest wiązany przez węgiel aktywowany, więc jego podawanie jest uzasadnione;
- 2) płukanie żołądka w przypadku zatrucia litem ma uzasadnienie, jeżeli minęło mniej niż 1 godzina od przyjęcia leku;
- 3) niewydolność nerek w następstwie zatrucia litem ma wyłącznie charakter nerkowy;
- 4) lit szybko wchłania się i szybko jest usuwany z tkanek;
- 5) forsowna diureza z alkalizacją moczu pozwalają na eliminację litu.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,3.

C. 2,3.

D. 4,5.

E. 2,5.

Pytanie nr 38

Defibrylacja elektryczna powinna być wykonana w czasie przerwania uciskania klatki piersiowej na okres **nie dłuższy** niż:

A. 5 sekund.

B. 10 sekund.

C. 15 sekund.

D. 20 sekund.

E. czas przerwy w uciskaniu klatki piersiowej jest bez znaczenia.

Pytanie nr 39

Według wytycznych Europejskiej Rady Resuscytacji 2015 czas zanurzenia u chorego po epizodzie tonięcia, który wiąże się ze złym rokowaniem to czas dłuższy niż:

- A.** 3 minuty.
- B.** 5 minut.
- C.** 7 minut.
- D.** 10 minut.
- E.** 15 minut.

Pytanie nr 40

Postępowanie w drgawkach gorączkowych u dzieci polega na:

- A.** zapewnieniu drożności dróg oddechowych.
- B.** podaniu leków przeciwgorączkowych.
- C.** zastosowaniu zimnych okładów.
- D.** podaniu diazepamu doodbytniczo.
- E.** wszystkich wymienionych.

Pytanie nr 41

Na szpitalny oddział ratunkowy przywieziono 18-miesięczne dziecko z urazem głowy, po upadku z łóżka. Podczas badania fizykalnego dziecko aktywnie zgina i prostuje kończyny, gaworzy oraz ma pełną ruchomość gałek ocznych. Przy zastosowaniu skali pediatrycznej GCS dziecko to otrzyma:

- A.** 15 pkt.
- B.** 14 pkt.
- C.** 13 pkt.
- D.** 12 pkt.
- E.** 11 pkt.

Pytanie nr 42

„Złota godzina” dla zastosowania hiperbarii tlenowej w ciężkim zatruciu tlenkiem węgla wynosi:

- A.** 1 godzinę.

B. 2 godziny.

C. 3 godziny.

D. 4 godziny.

E. 6 godzin.

Pytanie nr 43

Objawy wstrząsu neurogennego to:

1) obniżenie ciśnienia tętniczego;

2) tachykardia;

3) bradykardia;

4) blada, zimna skóra;

5) ciepła, dobrze ukrwiona skóra.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,4.

B. 1,3,4.

C. 1,2,5.

D. 1,3,5.

E. 3,5.

Pytanie nr 44

U kobiety w 38. tyg. ciąży doszło do nagłego zatrzymania krążenia. Co będzie działaniem priorytetowym?

A. rozpoczęcie ucisków mostka.

B. wykonanie 5 oddechów.

C. przeprowadzenie defibrylacji.

D. zmiana pozycji ciała na lewy bok.

E. wczesna intubacja.

Pytanie nr 45

Zastosowanie PEEP (dodatnie ciśnienie w końcowej fazie wydechu):

- A.** jest przeciwwskazane w ciężkich urazach klatki piersiowej oraz płuc.
- B.** nie jest wskazane u wyratowanych po utonięciu.
- C.** zmniejsza powrót żylny - jest przeciwwskazane we wstrząsie hipowolemicznym.
- D.** jest przeciwwskazane w ciężkim obrzęku płuc.
- E.** nie jest możliwe podczas wentylacji workiem samorozprężalnym.

Pytanie nr **46**

Skalą opisującą możliwość uwidocznienia poszczególnych struktur w laryngoskopii bezpośredniej, która określa wizualizację głōśni jest skala:

- A.** Younga.
- B.** Tile'a.
- C.** Cormacka-Lehane'a.
- D.** Conwella.
- E.** Keya.

Pytanie nr **47**

Które z obrażeń ciała może być wskazaniem do natychmiastowej torakotomii w SOR?

- A.** tępy uraz klatki piersiowej.
- B.** tępy uraz jamy brzusznej.
- C.** tępy uraz miednicy.
- D.** penetrujący uraz klatki piersiowej prowadzący do zatrzymania krążenia.
- E.** penetrujący uraz jamy brzusznej.

Pytanie nr **48**

Wytyczne ERC 2015 dopuszczają podczas resuscytacji noworodka bezpośrednio po urodzeniu podanie leków. Przy utrzymującej się czynności serca poniżej 60/min można rozważyć podanie:

- A.** atropiny.
- B.** adrenaliny.

C. adenozyiny.

D. amiodaronu.

E. anatoksyny.

Pytanie nr 49

Ocena pacjenta wg schematu ABCDE ma na celu:

A. wykrycie potencjalnych obrażeń ciała.

B. wykluczenie bezpośredniego zagrożenia życia.

C. ustalenie dokładnego rozpoznania.

D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.

E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Pytanie nr 50

Do intubacji dziecka w wieku 2 lat należy użyć rurki bez mankietu o rozmiarze:

A. 3,0.

B. 3,5-4,0.

C. 4,0-4,5.

D. 5,0.

E. 5,5.

Pytanie nr 51

W leczeniu nadciśnienia ze wskazań nagłych, najszybciej zadziała:

A. esmolol.

B. furosemid.

C. nitrogliceryna.

D. nitroprusydek sodu.

E. urapidyl.

Pytanie nr 52

Najniższe ciśnienie skurczowe krwi, przy którym wyczuwalne jest tętno na tętnicy szyjnej, wynosi:

- A. 20 mmHg.
- B. 30 mmHg.
- C. 40 mmHg.
- D. 50 mmHg.
- E. 60 mmHg.

Pytanie nr 53

„Oparzenie to obejmuje pełną grubość naskórka, częściowo skóry właściwej, nie przekracza jednak jej granic. Skóra w miejscu oparzenia jest biała, czasem różowa lub żywoczerwona. Po zagojeniu pozostają przykurczone blizny”. Powyższy opis dotyczy oparzenia:

- A. stopnia I.
- B. stopnia II A.
- C. stopnia II B.
- D. stopnia III.
- E. stopnia IV.

Pytanie nr 54

Pacjent z wszczepionym stymulatorem serca zasłabł na ulicy. Przybyły na miejsce zdarzenia zespół ratownictwa medycznego stwierdził zatrzymanie krążenia, na monitorze - zapis migotania komór. Czy w tej sytuacji ratownicy mogą przeprowadzić defibrylację u pacjenta?

- A. nie, najpierw trzeba odłączyć stymulator.
- B. tak, ale zaleca się aby elektrody umieścić w pozycji „przód-tył”.
- C. nie, defibrylacja może zniszczyć stymulator.
- D. tak, obecność stymulatora nie ma znaczenia.

E. tak, ale należy obniżyć wartość energii wyładowania.

Pytanie nr 55

Zespół ratownictwa medycznego (ZRM) został wezwany do nieprzytomnego mężczyzny w wieku około 35 lat, chory przebywał ze znajomymi w klubie muzycznym. Jak podają osoby towarzyszące, przyszli tutaj po całodniowej pracy. W badaniu: 8 oddechów/minutę, tętno na tętnicy promieniowej ok. 75/min, skóra spocona, zimna. Na miejscu zdarzenia ZRM u poszkodowanego powinien:

- 1) oznaczyć poziom glikemii;
- 2) oznaczyć poziom alkoholu we krwi;
- 3) ocenić źrenice;
- 4) zbadać siłę mięśniową;
- 5) ocenić skalę śpiączki Glasgow.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,3.

C. 1,3,5.

D. 3,4,5.

E. 4,5.

Pytanie nr 56

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące resuscytacji otyłych pacjentów:

A. uciskanie klatki piersiowej jest łatwiejsze niż u pacjentów z prawidłową masą ciała, dlatego jeden ratownik może wykonywać uciskanie klatki piersiowej dłużej niż 2 minuty, po czym powinna nastąpić zmiana ratownika.

B. uciskanie klatki piersiowej jest trudniejsze niż u pacjentów z prawidłową masą ciała, dlatego jeden ratownik może wykonywać uciskanie klatki piersiowej krócej niż 2 minuty, po czym powinna nastąpić zmiana ratownika.

C. masa ciała nie wpływa na trudności w prowadzeniu resuscytacji.

D. w przypadku ekstremalnej otyłości można nie podejmować resuscytacji.

E. wytyczne ERC 2015 nie podnoszą tego problemu.

Pytanie nr 57

Uciskanie mostka przy prowadzeniu masażu serca u niemowlęcia wykonuje się:

- A. opuszkami dwóch palców.
- B. nadgarstkiem jednej dłoni.
- C. nadgarstkami obu dłoni.
- D. dwoma kciukami.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A i D.

Pytanie nr **58**

Standardem postępowania diagnostycznego u pacjenta z urazem wielonarządowym powinno być:

- A. diagnostyczne nakłucie jamy opłucnej.
- B. diagnostyczne nakłucie jamy osierdza.
- C. diagnostyczne nakłucie jamy otrzewnowej.
- D. diagnostyczne nakłucie przestrzeni podpajęczynówkowej.
- E. badanie USG metodą FAST.

Pytanie nr **59**

Przełom hiperkalcemiczny może wystąpić w przebiegu:

- A. terapii jodem promieniotwórczym.
- B. ostrego zapalenia trzustki.
- C. wielokrotnego przetoczenia krwi.
- D. ziarnicy złośliwej.
- E. przewlekłej niewydolności nerek.

Pytanie nr **60**

Najczęstszą przyczyną ostrego uszkodzenia wątroby jest:

- A. zakażenie wirusem HBV.
- B. zatrucie kokainą.

C. przerzutowy rak wątroby.

D. hipertermia złośliwa.

E. zatrucie paracetamolem.

Pytanie nr 61

Leczeniu szpitalnemu powinien podlegać poszkodowany z:

A. oparzeniem I° obejmującym cały tułów i dwie kończyny dolne.

B. oparzeniem II° obejmującym dwie kończyny dolne.

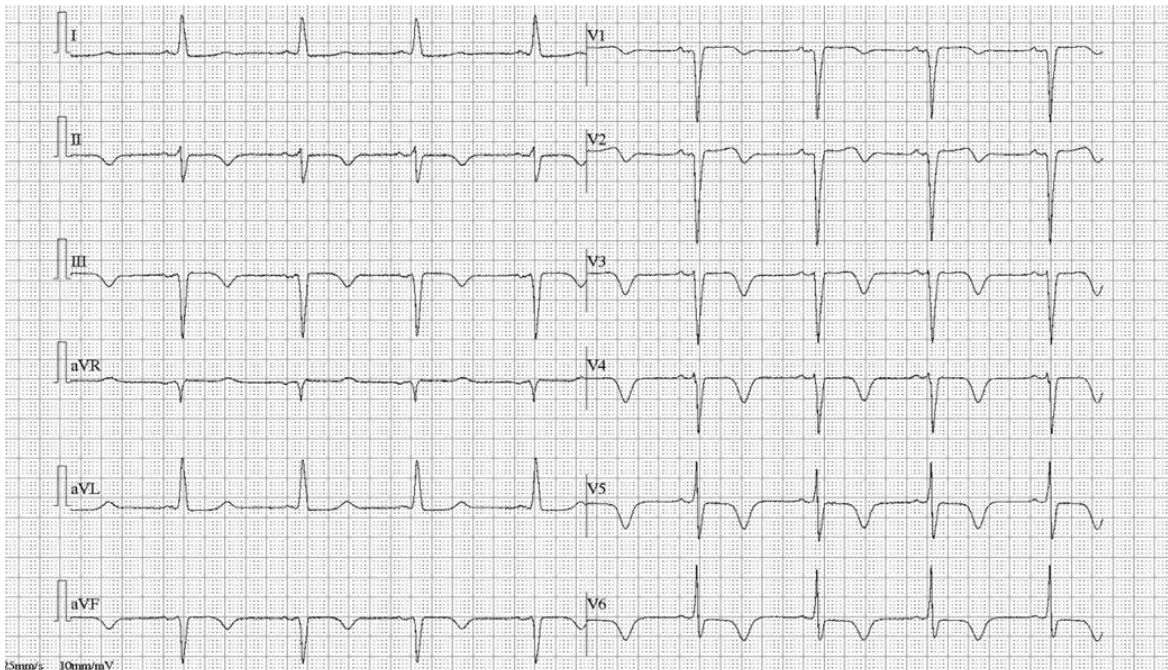
C. oparzeniem III° wielkości dłoni, znajdującym się na przedramieniu.

D. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

E. prawdziwe są odpowiedzi B,C.

Pytanie nr 62

Czas trwania odstępu QT w poniższym zapisie EKG (25 mm/s) jest:



A. prawidłowy.

B. skrócony.

C. wydłużony.

D. nieokreślony, ponieważ załamki T są ujemne.

E. nieokreślony, ponieważ jest różny w różnych odprowadzeniach.

Pytanie nr 63

Do SOR zgłosił się przerażony pacjent, który doznał oparzenia prawego oka płynem do udrożniania rur kanalizacyjnych. W przypadku oparzenia narządu wzroku substancjami chemicznymi prawidłowym postępowaniem jest:

- A. szybka enukleacja.
- B. badanie oka, a następnie płukanie worka spojówkowego.
- C. płukanie worka spojówkowego, zanim przeprowadzone będzie badanie.
- D. przeszczepienie rąbka rogówki w trybie dyżurowym.
- E. żadne z powyższych.

Pytanie nr 64

Najczęstszym objawem klinicznym zatorowości płucnej jest:

- A. krwioplucie.
- B. ból w klatce piersiowej.
- C. duszność.
- D. kaszel.
- E. omdlenie.

Pytanie nr 65

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące hiperbarii tlenowej (HBO):

- 1) w przypadku zatrucia CO zalecana terapia to poddanie chorego działaniu 4,0 atmosfer przez 90 minut;
- 2) „złota godzina” stosowana HBO w ciężkim zatruciu CO to 6h;
- 3) wskazaniem do rozpoczęcia HBO jest stężenie COHb powyżej 25%;
- 4) HBO przesuwa krzywą dysocjacji oksyhemoglobiny w lewo;
- 5) HBO jest uważana za bezpieczną zarówno dla kobiety ciężarnej jak i płodu.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2.
- B. 1,3.
- C. 2,3.

D. 4,5.

E. 1,5.

Pytanie nr 66

Z niżej wymienionych wskaż najbezpieczniejszy lek, który można zastosować u kobiety w ciąży:

A. metamizol.

B. fentanyl.

C. morfina.

D. paracetamol.

E. drotaweryna.

Pytanie nr 67

Pierwszym zaburzeniem wynikającym z przedawkowania wodorowęglanu sodu jest:

A. kwasica metaboliczna.

B. zasadowica metaboliczna.

C. kwasica oddechowa.

D. zasadowica oddechowa.

E. hipoosmolalność.

Pytanie nr 68

Prowadzenie resuscytacji u osoby ze znaczną otyłością może być utrudnione ze względu na:

A. szybsze zmęczenie ratownika.

B. trudności z wentylacją.

C. trudności z wyznaczeniem miejsca ucisku mostka.

D. możliwość złamania żeber.

E. prawdziwe są odpowiedzi A, B.

Pytanie nr 69

Pacjentka zgłasza się na SOR z powodu bólu brzucha, częstych (8 x na dobę) krwistych, bolesnych wypróżnień, z gorączką, tachykardią i niedokrwistością. W badaniu fizykalnym stwierdza się tkliwość jamy brzusznej ze wzdęciem. Ponadto w surowicy krwi podwyższone białko C-reaktywne i OB. Wskaż prawdopodobne rozpoznanie:

- A. krwotoczne zapalenie błony śluzowej żołądka.
- B. ostre toksyczne rozdęcie okrężnicy (*megacolon toxicum*).
- C. ostre zapalenie trzustki.
- D. rak jelita grubego.
- E. ciąża pozamaciczna.

Pytanie nr 70

Wskaż zdanie prawdziwe dotyczące zastosowania Automatycznego Defibrylatora Zewnętrznego (AED):

- A. daje on możliwość wykonania kardiowersji.
- B. nie stosuje się go u dzieci < 8. roku życia.
- C. nie stosuje się go u kobiet ciężarnych.
- D. po rozpoczęciu analizy rytmu nikt nie może dotykać pacjenta.
- E. jeżeli uzyskuje się informację, że rytm jest niedefibrylacyjny, należy ułożyć pacjenta w pozycji bezpiecznej.

Pytanie nr 71

Resuscytację krążeniowo-oddechową należy kontynuować do momentu:

- A. przybycia zespołu ratownictwa medycznego.
- B. kiedy AED zaleci przerwanie resuscytacji.
- C. pojawienia się prawidłowego oddechu u poszkodowanego.
- D. wyczerpania sił ratownika.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,C,D.

Pytanie nr 72

Według wytycznych Europejskiej Rady Resuscytacji 2015 w przypadku kiedy pierwszej pomocy udziela się osobie z drgawkami należy w pierwszej kolejności:

- A.** sprawdzić oddech i wykluczyć zatrzymanie krążenia.
- B.** chronić głowę przed wtórnymi obrażeniami.
- C.** wsadzić dostępny przedmiot pomiędzy zęby w celu zapobiegania przygryzieniu języka.
- D.** ułożyć chorego w pozycji bocznej bezpiecznej.
- E.** nie podejmować czynności ratunkowych aż do czasu ustania drgawek.

Pytanie nr 73

Wskaż prawdziwe zdania dotyczące resuscytacji niemowlaka:

- 1) objętość oddechu w trakcie RKO niemowlaka powinna wynieść około 500 ml;
- 2) na sprawdzenie oddechu u niemowlaka w ramach RKO należy poświęcić około 10 sekund;
- 3) na wykonanie 5 skutecznych oddechów zastępczych u niemowlaka należy poświęcić około minuty;
- 4) w trakcie RKO u niemowlaka wskazane jest uzyskanie tempa uciśnień na poziomie przynajmniej 100/min;
- 5) prowadząc RKO należy to robić w stosunku 15 uciśnień i 2 oddechy;
- 6) prowadząc RKO u niemowlaka ręce do uciśnień należy ułożyć na środku mostka.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,5,6.
- B.** 2,3,6.
- C.** 1,3,6.
- D.** 2,4,5.
- E.** 2,5,6.

Pytanie nr 74

U chorych nieprzytomnych, u których podejrzewane jest zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych należy:

- A.** wykonać punkcję płynu mózgowo-rdzeniowego, a następnie podać antybiotyk.

- B.** wykonać TK głowy, a po wykluczeniu obrzęku mózgu wykonać punkcję płynu mózgowo-rdzeniowego.
- C.** podać antybiotyk empiryczny niezwłocznie po uzyskaniu wyniku badania TK głowy.
- D.** wykonać punkcję płynu mózgowo-rdzeniowego, a przy wątpliwym wyniku - TK głowy.
- E.** podać antybiotyk przed pobraniem płynu mózgowo-rdzeniowego na posiew.

Pytanie nr **75**

Skala Mallampatiego ma zastosowanie do przewidywania trudności podczas intubacji dotchawiczej. Jeżeli u pacjenta po otwarciu ust nie widać podniebienia miękkiego, odpowiada to wg skali Mallampatiego klasie:

- A.** pierwszej.
- B.** drugiej.
- C.** trzeciej.
- D.** czwartej.
- E.** piątej.

Pytanie nr **76**

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące paralizatora elektrycznego (tasera):

- A.** powoduje bolesny skurcz mięśni, zwłaszcza w dużych grupach mięśniowych.
- B.** jest niebezpieczny dla osób pod wpływem leków, alkoholu, narkotyków.
- C.** przy upadku po porażeniu paralizatorem może dojść do groźnych urazów głowy i kręgosłupa.
- D.** u osób z chorobami układu krążenia działanie paralizatora może doprowadzić do śmierci.
- E.** w paralizatorach stosowane są prądy o wysokim natężeniu.

Pytanie nr **77**

Do SOR przywieziono 32-letniego mężczyznę z objawami ciężkiego wstrząsu hipowolemicznego. Wymaga on szybkiego uzupełnienia płynów. Jaką drogę podania należy wybrać i który cewnik będzie najlepszy do tego celu?

- A. dostęp centralny, cewnik 22 G, dług. 30 cm.
- B. dostęp centralny, cewnik 20 G, dług. 21 cm.
- C. dostęp obwodowy, cewnik 18 G, dług. 5,0 cm.
- D. dostęp obwodowy, cewnik 16 G, dług. 5,0 cm.
- E. dostęp doszpikowy, cewnik 20 G, dług. 8,0 cm.

Pytanie nr 78

Pacjent z rozpoznaniem zawałem mięśnia sercowego STEMI, z silnymi dolegliwościami bólowymi w klatce piersiowej, bez objawów niewydolności układu sercowo-naczyniowego, bez duszności i hipoksemii **nie wymaga**:

- A. suplementacji tlenu.
- B. podaży tikagreloru.
- C. podaży heparyny niefrakcjonowanej.
- D. podaży enoksyparyny.
- E. podaży morfiny.

Pytanie nr 79

Rutynowym i bezwzględnie wskazanym postępowaniem polegającym na podaniu antybiotyku w zranieniach skóry jest sytuacja, gdy doszło do:

- A. zranienia samej skóry spowodowanego przez cięcie nożem.
- B. zranienia skóry z uszkodzeniem stawu.
- C. zranienia skóry u osób starszych.
- D. zranienia skóry u osób z otyłością.
- E. zranienia skóry u pacjentów z cukrzycą.

Pytanie nr 80

Przeprowadzasz segregację pacjentów w wypadku masowym. Posługujesz się systemem START. Dotarłeś do poszkodowanego niechodzącego, oddychającego 15x na minutę, z wyczuwalnym tętnem na tętnicy promieniowej, niespełniającego poleceń. Zakwalifikujesz go do grupy:

- A. niebieskiej.
- B. zielonej.
- C. żółtej.
- D. czerwonej.
- E. czarnej.

Pytanie nr 81

Do przyczyn napadów drgawkowych **nie należy**:

- A. hipoglikemia.
- B. hiponatremia.
- C. hipokaliemia.
- D. hipokalcemia.
- E. hipomagnezemia.

Pytanie nr 82

Pierwsza pomoc przy złamaniu kości ramiennej polega na założeniu opatrunku unieruchamiającego na:

- A. ramię.
- B. ramię i staw łokciowy.
- C. ramię i staw barkowy.
- D. ramię, staw łokciowy i barkowy.
- E. ramię, staw łokciowy i barkowy oraz staw promieniowo-nadgarstkowy.

Pytanie nr 83

Które z potencjalnie odwracalnych przyczyn zatrzymania krążenia są najbardziej prawdopodobne u poszkodowanego potrąconego przez samochód?

- 1) hipoksja;
- 2) hipotermia;
- 3) hipowolemia;
- 4) zaburzenia elektrolitowe i metaboliczne;

- 5) odma prężna;
- 6) tamponada;
- 7) zaburzenia zatorowo-zakrzepowe;
- 8) zatrucie.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,8.

B. 2,3.

C. 2,6.

D. 3,5.

E. 4,7.

Pytanie nr 84

U pacjenta po urazie klatki piersiowej po stronie prawej wystąpiły początkowo przyśpieszony oddech oraz tachykardia, następnie po pewnym czasie skóra pacjenta zmieniła barwę na sino-błądą. Stwierdzono niskie ciśnienie krwi. W takiej sytuacji w pierwszej kolejności należy wykonać:

- A.** ponowny pomiar ciśnienia krwi.
- B.** TK klatki piersiowej.
- C.** drenaż opłucnej po stronie prawej kaniulą w V przestrzeni międzyżebrowej.
- D.** punkcję odbarczającą kaniulą w II przestrzeni międzyżebrowej prawej po górnej krawędzi żebra.
- E.** punkcję odbarczającą kaniulą w II przestrzeni międzyżebrowej prawej po dolnej krawędzi żebra.

Pytanie nr 85

Do klasycznej triady objawów zatorowości płucnej, występującej u 25% pacjentów, należą:

- A.** ból w klatce piersiowej o charakterze rozlanym, krwioplucie, duszność.
- B.** ból w klatce piersiowej o charakterze opłucnowym, krwioplucie, kaszel.
- C.** ból w klatce piersiowej o charakterze opłucnowym, krwioplucie, duszność.
- D.** ból w klatce piersiowej o charakterze rozlanym, kaszel, duszność.

E. kaszel, krwiotłucie, duszność.

Pytanie nr 86

Pacjent lat 44, zgłasza silne bóle brzucha i krwiste wymioty. W badaniu częstość oddechów - 24/min, osłuchowo bez zmian nad polami płucnymi, SpO₂ - słaby sygnał, częstość pracy serca - 130/min, brak tętna na tętnicach dystalnych, ciśnienie krwi - 75/50 mmHg, pacjent jest blady i spocony, w zapisie EKG - wąskie miarowe zespoły QRS. Jakie postępowanie należy zastosować?

- A. kardiowersja.
- B. manewry na nerwie błędnym.
- C. adenozyne 6 mg i.v. szybki bolus.
- D. płynoterapia.
- E. amiodaron 300 mg i.v. w ciągu 20-60 minut.

Pytanie nr 87

Pacjentka lat 45 przyjęta do szpitalnego oddziału ratunkowego głęboko nieprzytomna, z płytkim oddechem 10/min, szpilgowato zwężonymi źrenicami, akcja serca 60/min, ciśnienie krwi 110/60 mmHg, stężenie glukozy 115 mg/dl. W wywiadzie zespół bólowy kręgosłupa leczony meloksykalem 15 mg/dobę i doraźnie oksykodonem 10 mg. Wskaż rozpoznanie i postępowanie, które należy wdrożyć:

- A. zatrucie opioidem, należy podać dożylnie flumazenil w dawce 0,5 mg.
- B. śpiączka hipoglikemiczna, należy podać dożylnie 10 ml 40% glukozy.
- C. zatrucie opioidem, należy podać dożylnie nalokson w dawce 0,4 mg.
- D. wstrząs neurogeny, należy podać dożylnie hydrokortyzon w dawce 200 mg.
- E. wstrząs anafilaktyczny, należy podać domięśniowo adrenalinę w dawce 1 mg.

Pytanie nr 88

Do potencjalnych odwracalnych przyczyn zatrzymania krążenia tzw. 'cztery H' **nie** należy:

- A. hipoksja.
- B. hipowolemia.

C. hiperkalcemia.

D. hiperkaliemia.

E. hipotermia.

Pytanie nr 89

Członkowie zespołu S na miejscu wypadku znaleźli mężczyznę, który oddycha z trudnością. Które działania będą najbardziej pomocne w celu ustalenia wstępnego rozpoznania?

- 1) opukiwanie klatki piersiowej;
- 2) ocena częstości oddychania;
- 3) osłuchiwanie klatki piersiowej;
- 4) badanie saturacji.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,3.

C. 1,4.

D. 2,3.

E. 3,4.

Pytanie nr 90

Za pomocą worka samorozprężalnego AMBU z rezerwuarem, przy przepływie tlenu ok. 10 l/min. można osiągnąć maksymalne wdechowe stężenie tlenu na poziomie:

A. 45%.

B. 60%.

C. 70%.

D. 85%.

E. 100%.

Pytanie nr 91

Urządzenie LUCAS służy do:

- A.** przyrządowego udrożnienia górnych dróg oddechowych.
- B.** obwodowego uciskania klatki piersiowej.
- C.** mechanicznej wentylacji.
- D.** intubacji dotchawiczej za pomocą wideolaryngoskopu.
- E.** żadnego z powyższych.

Pytanie nr **92**

Tętniak aorty brzusznej najczęściej jest błędnie rozpoznawany jako:

- A.** zapalenie trzustki.
- B.** kamica nerkowa.
- C.** zawał mięśnia sercowego.
- D.** neuralgia mięśni pleców.
- E.** zapalenie uchyłków.

Pytanie nr **93**

Lek stosowany w czasie ALS, podawany w dawce 300 mg w 20 ml 5% glukozy, stosowany w leczeniu komorowych i nadkomorowych zaburzeń rytmu, a także w migotaniu komór opornym na defibrylację to:

- A.** adrenalina.
- B.** atropina.
- C.** amiodaron.
- D.** lidokaina.
- E.** siarczan magnezu.

Pytanie nr **94**

W trakcie czynności resuscytacyjnych amiodaron podaje się w dawce:

- A.** 300 mg w bolusie.
- B.** 200 mg w bolusie.

- C. 150 mg w bolusie.
- D. 150 mg w bolusie i w razie potrzeby można ją powtórzyć.
- E. 300 mg, w czasie 10-20 minut.

Pytanie nr 95

W przypadku nawracających zaburzeń rytmu z szybką czynnością serca, przy nieskuteczności kardiowersji elektrycznej oraz wlewu amiodaronu można rozważyć zastosowanie:

- A. stymulacji typu *overdrive*.
- B. defibrylacji elektrycznej.
- C. adenozyiny.
- D. lignokainy.
- E. adrenaliny.

Pytanie nr 96

Do przyczyn kwasicy **nie należy**:

- A. biegunka.
- B. cukrzyca.
- C. zatrucie alkoholem.
- D. przedawkowanie metforminy.
- E. stosowanie leków moczopędnych.

Pytanie nr 97

Wydłużenie odstępu PQ $>0,2$ s, spłaszczenie załamka P, wysoki szpiczasty załamek T i poszerzenie zespołu QRS powyżej 0,12 s w zapisie EKG może sugerować:

- A. hipokalcemię.
- B. hiperkalcemię.
- C. hipokaliemię.
- D. hiperkaliemię.

E. hipernatremię.

Pytanie nr 98

Do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego trafił pacjent wychłodzony, ma dreszcze, przyspieszony oddech 25/min, temperatura centralna ciała 34°C, przyspieszenie czynności serca 95/min, pobudzony, świadomość jest w pełni zachowana. Obraz kliniczny przemawia za:

- A.** hipotermią głęboką.
- B.** hipotermią umiarkowaną.
- C.** hipotermią łagodną.
- D.** odmrożeniem.
- E.** odmrożiną.

Pytanie nr 99

Objaw Levine'a to:

- A.** zwiększenie odczuwania bólu podczas odrywania ręki badającego od powłok brzucha.
- B.** szpilkowate źrenice na skutek podwyższenia ciśnienia śródczaszkowego.
- C.** uderzanie dłonią przez pacjenta w okolicach mostka w celu scharakteryzowania bólu w chorobie niedokrwiennej mięśnia sercowego.
- D.** drgawki przy przyginaniu głowy do klatki piersiowej.
- E.** ustąpienie sinicy płatka ucha na skutek jego masażu.

Pytanie nr 100

W przypadku resuscytacji osoby dorosłej porażonej prądem elektrycznym zalecany stosunek liczby uciśnień mostka do liczby sztucznych oddechów wynosi:

- A.** 03:01
- B.** 05:01
- C.** 05:02
- D.** 15:02

E. 30:02:00

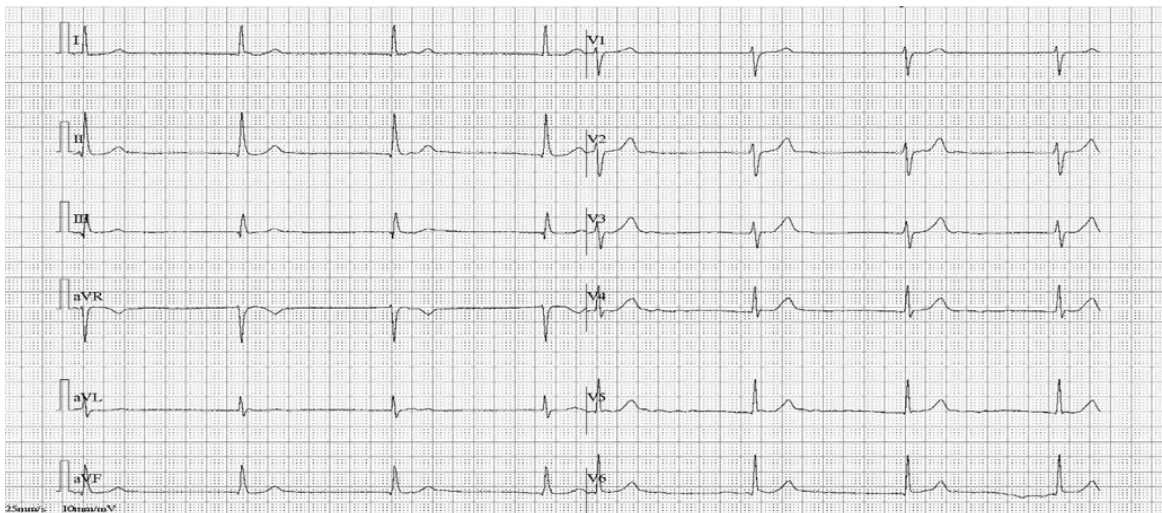
Pytanie nr 101

W przypadku wystąpienia hipoglikemii, po podaniu domięśniowym 1 mg glukagonu, glikemia wzrośnie o około:

- A. 1 mg%.
- B. 10 mg%.
- C. 50 mg%.
- D. 100 mg%.
- E. 150 mg%.

Pytanie nr 102

Poniższy zapis EKG (25 mm/s) przedstawia:



- A. bradykardię zatokową.
- B. rytm węzłowy.
- C. migotanie przedsionków z bradykardią.
- D. rytm zatokowy.
- E. rytm komorowy zastępczy.

Pytanie nr 103

W leczeniu przełomu tyreotoksycznego nie stosuje się:

- A. kwasu acetylosalicylowego.
- B. esmololu.
- C. tiamazolu.
- D. hydrokortyzonu.
- E. heparyny drobnocząsteczkowej.

Pytanie nr **104**

W terapii ostrego obrzęku płuc, do leków stosowanych w pierwszej kolejności **nie zalicza się**:

- A. morfiny.
- B. dobutaminy.
- C. dopaminy.
- D. furosemidu.
- E. digoksyny.

Pytanie nr **105**

W leczeniu pacjenta z hiperkalcemią należy uwzględnić wszystkie wymienione, **z wyjątkiem**:

- A. nawadniania.
- B. spironolaktonu.
- C. bisfosfonianów.
- D. furosemidu.
- E. dializy.

Pytanie nr **106**

Z jaką częstością należy uciskać klatkę piersiową u dorosłego pacjenta podczas resuscytacji krążeniowo-oddechowej?

- A. 60-70/min.
- B. 80-90/min.

C. 100-120/min.

D. 130-140/min.

E. 140-150/min.

Pytanie nr 107

Na Szpitalny Oddział Ratunkowy został przywieziony pacjent chorujący na cukrzycę. Podczas badania fizykalnego lekarz dyżurny stwierdził charakterystyczny zapach acetonu. Z dużym prawdopodobieństwem u tego pacjenta stwierdzono także:

A. niechęć do przyjmowania płynów doustnie.

B. bradykardię.

C. hipoglikemię.

D. wysokie ciśnienie tętnicze krwi.

E. infekcję.

Pytanie nr 108

Lekiem stosowanym w celu obniżenia ciśnienia w układzie wrotnym u chorych krwawiących z żyłaków przełyku jest:

A. terlipresyna.

B. glukagon.

C. urapidyl.

D. propranolol.

E. nitroprusydek sodu.

Pytanie nr 109

Objawy takie jak:

1) bóle i zawroty głowy;

2) zamglenie pola widzenia do ślepoty włącznie;

3) ciężka kwasica metaboliczna;

są charakterystyczne dla zatrucia:

A. substancjami żrącymi.

- B.** paracetamolem.
- C.** trójpierścieniowymi lekami przeciwdepresyjnymi.
- D.** alkoholem metylowym.
- E.** pestycydami fosforoorganicznymi.

Pytanie nr 110

Leczenie hiperosmolarnej nieketonowej śpiączki cukrzycowej obejmuje m.in.:

- A.** podanie glukagonu w dawce 1,0 g.
- B.** prowadzenie agresywnej insulinoterapii.
- C.** wyrównanie niedoborów płynów (10 l).
- D.** substytucję hormonów tarczycy.
- E.** podanie hydrokortyzonu w dawce 250 mg.

Pytanie nr 111

Nalokson stosuje się w przypadku zatrucia:

- A.** benzodiazepinami.
- B.** muchomore mromotnikowym.
- C.** atropiną.
- D.** opioidami.
- E.** alkoholem metylowym.

Pytanie nr 112

Podczas zakładania dojścia centralnego do żyły podobojczykowej w oddziale ratunkowym, u pacjenta doszło do nagłego wystąpienia duszności, tachykardii oraz kaszlu. Jaka jest prawdopodobna przyczyna tego stanu?

- A.** odma opłucnowa po stronie wklucia.
- B.** podrażnienie nerwu przeponowego.
- C.** podrażnienie nerwu krtaniowego wstecznego.

D. uszkodzenie splotu ramiennego.

E. nakłucie tętnicy podobojczykowej i krwiak.

Pytanie nr 113

Które z wymienionych znajdują zastosowanie w trakcie resuscytacji pacjenta z zatrzymaniem krążenia z asystolią?

A. lidokaina.

B. adrenalina.

C. adenozyne.

D. amiodaron.

E. amiodaron, lidokaina.

Pytanie nr 114

Do szpitala przyjęto pacjenta z objawami biegunki od kilku dni. W wykonanej gazometrii krwi tętniczej obserwowano $\text{pH} = 7,2$, $\text{PaCO}_2 = 28 \text{ mmHg}$. Jakie zaburzenie RKZ należy rozpoznać u pacjenta?

A. kwasicę oddechową.

B. kwasicę metaboliczną.

C. zasadowicę metaboliczną.

D. zasadowicę oddechową.

E. żadne z powyższych.

Pytanie nr 115

Pierwszym laboratoryjnym „parametrem krytycznym” oznaczanym we krwi u nieprzytomnego pacjenta w szpitalnym oddziale ratunkowym jest:

A. stężenie glukozy.

B. gazometria.

C. stężenie karboksyhemoglobiny.

D. stężenie hemoglobiny.

E. stężenie potasu.

Pytanie nr 116

Hiponatremia rzekoma występuje wtórnie do:

A. chorób O.U.N.

B. choroby Addisona.

C. nerkowej kwasicy cewkowej.

D. hiperglikemii.

E. niedoczynności przysadki.

Pytanie nr 117

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące olbrzymiokomórkowego zapalenia tętnic:

- 1) zwykle występuje przed 50. rokiem życia;
- 2) zwykle manifestuje się bólem głowy;
- 3) wartość OB jest zwykle prawidłowa;
- 4) leczeniem z wyboru jest glikokortykoterapia;
- 5) nieleczone może prowadzić do ślepoty.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 3,4,5.

B. 1,3,4.

C. 1,2,3.

D. 2,4,5.

E. 2,3,4.

Pytanie nr 118

Wskazaniem do intubacji pacjenta jest ocena w skali *Glasgow Coma Scale*:

A. ≤ 10 pkt.

B. ≤ 9 pkt.

C. ≤ 8 pkt.

D. ≤ 7 pkt.

E. ≤ 6 pkt.

Pytanie nr 119

W zatruciu cyjankami jako antidotum stosuje się:

- A.** hydroksykobalaminę.
- B.** atropinę.
- C.** glukagon.
- D.** pirydoksynę.
- E.** nalokson.

Pytanie nr 120

RKO rozpoczyna się od 5 oddechów ratowniczych w przypadku zatrzymania krążenia:

- A.** spowodowanego podtopieniem.
- B.** u kobiety ciężarnej.
- C.** spowodowanego zawałem mięśnia sercowego.
- D.** u dzieci.
- E.** prawdziwe są odpowiedzi A,D.

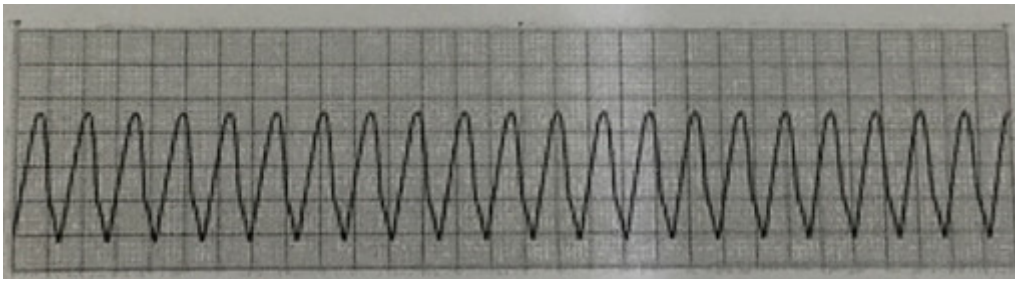
Pytanie nr 121

Wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji 2015 kładą nacisk na rozpoznawanie odwracalnych przyczyn zatrzymania krążenia przy pomocy:

- A.** rezonansu magnetycznego.
- B.** ultrasonografii.
- C.** szybkich testów przyłóżkowych (testów z kropli krwi).
- D.** tomografii komputerowej.
- E.** scyntygrafii.

Pytanie nr 122

Widoczne na poniżej rycinie zaburzenie rytmu serca to:



- A. asystolia.
- B. migotanie komór.
- C. migotanie przedsionków.
- D. częstoskurcz komorowy.
- E. *torsade de pointes*.

Pytanie nr 123

Do następstw zatrucia glikolem etylenowym należą:

- 1) kwasica metaboliczna;
- 2) zasadowica metaboliczna;
- 3) kwasica oddechowa;
- 4) zasadowica oddechowa;
- 5) ostra niewydolność nerek;
- 6) przewlekła niewydolność nerek.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,6.
- B. 2,5.
- C. 1,5.
- D. 3,6.
- E. 4,5.

Pytanie nr 124

Kardiowersję przy zastosowaniu energii 70-120 J wykonuje się w przypadku:

- A. migotania komór.
- B. bradykardii odpornej na farmakoterapię.
- C. napadowego częstoskurczu nadkomorowego.

D. migotania przedsionków.

E. częstoskurczu komorowego.

Pytanie nr 125

Reguła Parkland stosowana jest do:

A. oceny ryzyka zgonu po NZK.

B. obliczania dawki promieniowania RTG/powierzchnię ciała.

C. obliczania ilości płynów do przetoczenia w przypadku oparzenia ciała.

D. oceny stanu świadomości.

E. obliczania dawki metyloprednizolonu po urazach rdzenia kręgowego.

Pytanie nr 126

Hipotermia jest stanem zagrożenia życia zdefiniowanym jako:

A. wychłodzenie ciała poniżej 32°C mierzone pod pachą.

B. spadek wewnętrznej temperatury ciała poniżej 35°C.

C. wychłodzenie ciała poniżej 36°C z obecnością dreszczy.

D. spadek powierzchniowej temperatury ciała poniżej 35°C.

E. miejscowe wychłodzenie ciała poniżej 35°C.

Pytanie nr 127

Dyspozytor medyczny ma obecnie do spełnienia szczególną rolę podczas resuscytacji prowadzonej przez świadków zdarzenia. Wskaż działanie, które **nie należy** do jego kompetencji:

A. uczenie jak badać tętno u poszkodowanego.

B. zapewnienie telefonicznego instruktażu prowadzenia RKO.

C. lokalizowanie najbliższego AED.

D. dysponowanie najbliższego AED.

E. utrzymywanie stałego kontaktu z osobą ratującą.

Pytanie nr 128

Do szpitalnego oddziału ratunkowego przywieziono nieprzytomnego, 60-letniego mężczyznę, który został znaleziony nieprzytomny około 12 godzin wcześniej. Po kilku minutach od przyjęcia odzyskał przytomność, okoliczności zdarzenia nie pamiętał. W wywiadzie zespół uzależnienia od alkoholu, cukrzyca. Przy przyjęciu w badaniu przedmiotowym stwierdzono: GCS 9 pkt, niewielki obrzęk w okolicy potylicznej, czynność serca 50/min, ciśnienie tętnicze krwi 190/100 mmHg, 8 oddechów/min. Przedstawiona sytuacja przemawia za:

- A. śpiączką hipoglikemiczną.
- B. zespołem majaczeniowym.
- C. upojeniem alkoholowym.
- D. kwasicą metaboliczną.
- E. krwakiem nadtwardówkowym.

Pytanie nr 129

Który z poniższych zestawów objawów **nie pozwala** rozpoznać zespołu uogólnionej reakcji zapalnej (SIRS)?

- A. temperatura ciała powyżej 38 °C, liczba leukocytów we krwi obwodowej powyżej 12 000/ml, częstość akcji serca powyżej 90 uderzeń/min.
- B. temperatura ciała poniżej 36 °C, częstość oddechów powyżej 20/min, pCO₂ poniżej 32 mmHg.
- C. temperatura ciała poniżej 38 °C, częstość akcji serca poniżej 80/min, liczba leukocytów we krwi obwodowej poniżej 2000/ml, częstość oddechów poniżej 20/min.
- D. temperatura ciała powyżej 40 °C, częstość akcji serca powyżej 110/min, częstość oddechów powyżej 30/min.
- E. temperatura ciała poniżej 35 °C, częstość akcji serca powyżej 90/min, pCO₂ poniżej 32 mmHg.

Pytanie nr 130

Pacjent lat 36 o wadze 80 kg został przywieziony przez Zespół Ratownictwa Medycznego do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w wyniku oparzenia wrzątkiem. Po dokładnym zbadaniu pacjenta lekarz stwierdził oparzenie obu kończyn dolnych oraz prawej kończyny górnej. Jaką ilość płynów należy przetoczyć temu pacjentowi w

pierwszych 8 godzinach od urazu?

- A. 14400 ml.
- B. 8640 ml.
- C. 7200 ml.
- D. 4800 ml.
- E. 4320 ml.

Pytanie nr 131

W ciężkim ostrym zapaleniu trzustki w leczeniu przeciwbólowym **nie zaleca** się stosowania:

- A. buprenorfiny.
- B. bupiwakainy.
- C. metamizolu.
- D. morfiny.
- E. tramadolu.

Pytanie nr 132

Podstawowe dobowe zapotrzebowanie płynowe u dziecka ważącego 35 kg wynosi:

- A. 1000 ml.
- B. 1300 ml.
- C. 1500 ml.
- D. 1800 ml.
- E. 2100 ml.

Pytanie nr 133

„Triada śmierci” to:

- A. hipertermia, kwasica, zaburzenia krzepnięcia.
- B. hipotermia, kwasica, zaburzenia krzepnięcia.

- C. hipotermia, zasadowica, zaburzenia krzepnięcia.
- D. hipotermia, zasadowica, zaburzenia równowagi wodno-elektrolitowej.
- E. hipertermia, zasadowica, zaburzenia krzepnięcia.

Pytanie nr 134

Którego z wymienionych **nie stosuje się** u pacjenta z ciężką niewydolnością oddechową spowodowaną stanem astmatycznym?

- A. O₂ w przepływie 10-16 l/min przez maskę z rezerwuarem tlenowym.
- B. 5 mg salbutamolu w nebulizacji.
- C. 6 mg adenozyyny iv.
- D. 0,5 mg bromku ipratropium iv.
- E. 2 g siarczanu magnezu iv.

Pytanie nr 135

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące segregacji medycznej w przypadku katastrof:

- A. w ramach segregacji medycznej ocenia się ciśnienie krwi pacjenta.
- B. kolor zielony przydziela się poszkodowanym niechodzącym.
- C. kolor żółty przydziela się kobietom ciężarnym z krwotokiem z dróg rodnych.
- D. kolor czerwony przydziela się poszkodowanym we wstrząsie.
- E. poszkodowani z zatrzymaniem krążenia mają najwyższy priorytet.

Pytanie nr 136

Następujące wyniki badań laboratoryjnych: glikemia 651 mg/dl, Na⁺ 120 mmol/l, K⁺ 3,22 mmol/l, osmolalność osocza 325 mOsm/l u pacjenta z zaburzoną orientacją co do miejsca i czasu, odwodnionego i oddającego około 5 litrów moczu na dobę mogą wskazywać na:

- A. śpiączkę hipoglikemiczną.
- B. ketonową kwasicę cukrzycową.
- C. hiperosmolalną nieketonową śpiączkę cukrzycową.

D. zdekompensowaną moczówkę prostą.

E. przełom nadnerczowy.

Pytanie nr 137

Kobieta, lat 20, w 34. tygodniu ciąży, skarży się na bóle głowy, zaburzenia widzenia i nudności oraz obrzęki. W badaniu fizykalnym: częstość oddechów 32/min, osłuchowo trzeszczenia nad polami płucnymi, częstość pracy serca - 120/min, w EKG wąskie, miarowe zespoły QRS, ciśnienie krwi - 190/110 mmHg. W czasie badania doszło do napadu drgawek. Jaki lek i w jakiej dawce należy zastosować?

A. adenozyna 6 mg i.v.

B. furosemid 5 mg i.v.

C. morfina 3-5 mg i.v.

D. relanium 40 mg i.v.

E. siarczan magnezu 4 g i.v.

Pytanie nr 138

Specyficzną „odtrutką” w zatruciu zolpidemem jest:

A. nalokson.

B. atropina.

C. dwuwęglan sodu.

D. glukagon.

E. flumazenil.

Pytanie nr 139

Badaniem potwierdzającym zatrucie tlenkiem węgla jest ocena stężenia hemoglobiny tlenkowęgłowej (HbCO). Stężenie HbCO wynoszące 5%:

A. świadczy o ciężkim zatruciu CO.

B. jest normalną wartością u nałogowych palaczy tytoniu.

C. jest wskazaniem do tlenoterapii hiperbarycznej, nawet przy braku klinicznych objawów zatrucia.

D. jest wskazaniem do przetoczenia 300 ml koncentratu krwinek czerwonych.

E. jest wskazaniem do podania naloksonu.

Pytanie nr 140

U pacjentów z udarem niedokrwiennym mózgu leczonych fibrynolitycznie ciśnienie tętnicze winno być utrzymywane poniżej:

A. 240/120 mmHg.

B. 220/120 mmHg.

C. 185/110 mmHg.

D. 165/105 mmHg.

E. 135/75 mmHg.

Pytanie nr 141

Wskaż objaw, który **nie jest** charakterystyczny dla ostrego zapalenia nagłośni u 3-letniego dziecka:

A. wysoka gorączka.

B. ślinienie.

C. tachypnoe.

D. szczekający kaszel.

E. zaburzenia połykania.

Pytanie nr 142

W przypadku małego prawdopodobieństwa wystąpienia zatoru tętnicy płucnej, badaniem diagnostycznym, które należy wykonać w pierwszej kolejności jest:

A. angio-CT klatki piersiowej.

B. oznaczenie stężenia D-dimerów.

C. echokardiografia przezklatkowa.

D. oznaczenie stężenia peptydu natriuretycznego.

E. echokardiografia przezprzełykowa.

Pytanie nr 143

Zgodnie z definicją hipotermia jest obniżeniem głębokiej temperatury ciała do:

A. 36°C lub niżej.

B. 35°C lub niżej.

C. 34°C lub niżej.

D. 33°C lub niżej.

E. 30°C lub niżej.

Pytanie nr 144

Do oddziału ratunkowego zgłosił się 50-letni mężczyzna po pobiciu w dniu poprzednim. Obecnie skarży się na dwojenie (diplopia), tkliwość i bolesność okolicy oczodołu. Zewnętrznie widoczne: obrzęk powieki i zasinienie lewego oczodołu. Jaka może być przyczyna tych objawów?

A. złamanie podstawy czaszki.

B. rozprężające złamanie oczodołu.

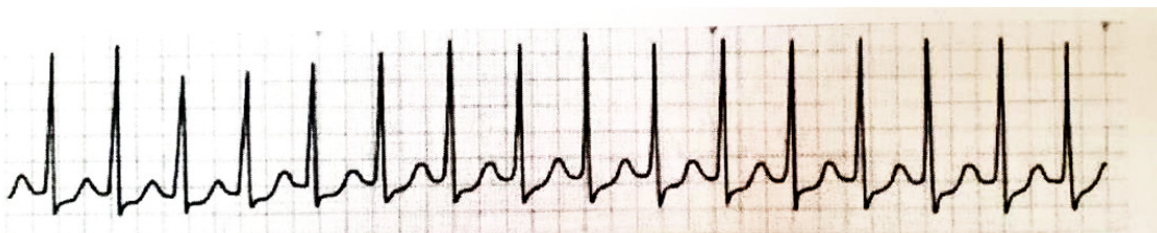
C. odwarstwienie siatkówki.

D. złamanie zatoki czołowej.

E. złamanie typu Le Forta I.

Pytanie nr 145

Do SOR trafił 70-letni pacjent z zapisem EKG jak poniżej. Tętno jest wyczuwalne na tętnicy szyjnej, ratownicy medyczni przekazują informację, że wzywającą pomoc była żona poszkodowanego, która znalazła męża w stanie omdlenia w łazience. Jakie będzie najwłaściwsze postępowanie z pacjentem?



A. defibrylacja energią 200 J.

- B. defibrylacja energią 100 J.
- C. kardiowersja elektryczna.
- D. stymulacja elektryczna przezskórna.
- E. podanie amin katecholowych.

Pytanie nr 146

Do SOR zgłosił się 55-letni mężczyzna z powodu silnych, rozrywających bólów w klatce piersiowej, promieniujących do pleców. Pacjent jest nałogowym palaczem i przyjmuje nieregularnie leki obniżające ciśnienie. W zapisie EKG - nie stwierdzono uniesienia odcinka ST. Jakie schorzenie należy rozważyć w pierwszej kolejności w diagnostyce różnicowej?

- A. owrzodzenie żołądka.
- B. rozwarstwienie aorty.
- C. zapalenie osierdzia.
- D. odmę opłucnową.
- E. zatorowość płucną.

Pytanie nr 147

Do kryteriów rozpoznania ARDS nie należy/nie należą:

- A. $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2 < 200 \text{ mmHg}$.
- B. obecność czynników sprzyjających.
- C. ostry początek.
- D. obustronne nacieki w RTG klatki piersiowej.
- E. $\text{SpO}_2 < 90\%$.

Pytanie nr 148

W przypadku masywnej transfuzji krwi na każdą jednostkę koncentratu krwinek czerwonych powinno się przetoczyć:

- A. 1 jednostkę świeżo mrożonego osocza w objętości 10-15 ml/kg.
- B. 2 jednostki świeżo mrożonego osocza w objętości 10-15 ml/kg.

- C. 3 jednostki świeżo mrożonego osocza w objętości 10-15 ml/kg.
- D. 4 jednostki świeżo mrożonego osocza w objętości 10-15 ml/kg.
- E. 5 jednostek świeżo mrożonego osocza w objętości 10-15 ml/kg.

Pytanie nr **149**

Najwłaściwszym postępowaniem w przypadku niskonapięciowego VF jest:

- A. defibrylacja 150 J.
- B. defibrylacja 200 J.
- C. defibrylacja 360 J.
- D. uciskanie klatki piersiowej.
- E. podanie 300 mg amiodaronu i.v.

Pytanie nr **150**

Czynnikami uprawniającymi do stwierdzenia zgonu u pacjenta są:

- 1) plamy opadowe;
- 2) brak akcji serca;
- 3) brak oddechu;
- 4) stężenie pośmiertne;
- 5) spadek temperatury ciała;
- 6) nieskuteczność RKO prowadzonej zgodnie z aktualnymi wytycznymi.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 2,3.
- B. 2,3,5.
- C. 2,5.
- D. 1,4,6.
- E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **151**

W ostrym zatruciu którym z wymienionych ksenobiotyków **nie występuje** zwężenie źrenic?

- A. tramadol.
- B. morfina.
- C. atropina.
- D. fentanyl.
- E. kodeina.

Pytanie nr **152**

Wskazaniem do wykonania hemodializy **nie jest** ostre zatrucie:

- A. alkoholem metylowym.
- B. glikolem etylenowym.
- C. salicylanami.
- D. diazepamem.
- E. litem.

Pytanie nr **153**

W przypadku resuscytacji krążeniowo oddechowej przez osobę nie mającą stałego doświadczenia w prowadzeniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej bezwzględnie konieczne jest wykonanie następujących czynności:

- 1) uciskanie klatki piersiowej;
- 2) wentylacja zastępcza;
- 3) badanie pulsu na tętnicy szyjnej;
- 4) badanie pulsu na tętnicy promieniowej;
- 5) ocena stanu świadomości i oddechu.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3.
- B. 1,5.
- C. wszystkie wymienione.
- D. 1,2,3.
- E. 1,2,3,5.

Pytanie nr **154**

7-letnie dziecko zostało ukąszone przez żmiję zygzakowatą. Wystąpiły objawy wstrząsu anafilaktycznego. Adrenalinę należy podać w dawce:

- A.** 0,15 ml 0,1% roztworu.
- B.** 0,3 ml 0,1% roztworu.
- C.** 0,5 ml 0,1% roztworu.
- D.** 0,75 ml 0,1% roztworu.
- E.** 1,0 ml 0,1% roztworu.

Pytanie nr 155

W przypadku asystolii występującej bezpośrednio po defibrylacji, najbardziej skutecznym postępowaniem, które może prowadzić do pojawienia się migotania komór lub powrotu prawidłowego rytmu serca jest:

- A.** uciskanie klatki piersiowej.
- B.** uderzenie przedsercowe.
- C.** podanie i.v. 300 mg amiodaronu.
- D.** zewnętrzna stymulacja serca.
- E.** wykonanie dwóch oddechów ratowniczych.

Pytanie nr 156

Zespół ratownictwa medycznego został wezwany do nieprzytomnego chorego znalezionej w parku w grudniowy poranek. Przez jaki okres czasu należy poszukiwać oznak życia u tego pacjenta?

- A.** do 10 sekund.
- B.** do 20 sekund.
- C.** do 30 sekund.
- D.** do 60 sekund.
- E.** do 120 sekund.

Pytanie nr 157

W celu obniżenia stężenia potasu we krwi stosuje się wszystkie niżej wymienione leki, **z wyjątkiem:**

- A. 1 mg/kg m.c. furosemidu i.v.
- B. 15 mg salbutamolu w nebulizacji.
- C. 10 j. krótko działającej insuliny i 25 g glukozy i.v. w ciągu 15-30 min.
- D. 10 ml 10% CaCl₂ i.v.
- E. wodorowęglanu sodu 1 mmol/kg m.c. i.v.

Pytanie nr **158**

Hipertermia jest charakterystycznym objawem:

- A. ostrego zatrucia alkoholem etylowym.
- B. ostrego zatrucia klonazepamem.
- C. toksydromu opioidowego.
- D. złośliwego zespołu neuroleptycznego.
- E. toksydromu uspokajająco-nasennego.

Pytanie nr **159**

Wskaż powód wyłączenia pacjenta z leczenia trombolitycznego:

- A. czas trwania objawów - 4 godziny.
- B. liczba płytek krwi - 150 tys/mm³.
- C. INR - 1,7.
- D. wiek - 18 lat.
- E. przebyty przed dwoma miesiącami udar mózgu.

Pytanie nr **160**

35-letni mężczyzna został przywieziony do SOR po urazie głowy, w następstwie upadku z wysokości. W chwili przyjęcia jego parametry są następujące: akcja serca 135/min, RR 80/40 mmHg, częstość oddechów 20/min. Która z wymienionych poniżej jest najbardziej prawdopodobną przyczyną hipotensji?

- A.** przyczyna pozamózgowa.
- B.** krwiak nadtwardówkowy.
- C.** krwiak podtwardówkowy.
- D.** krwawienie podpajęczynówkowe (SAH).
- E.** stłuczenie mózgu.

Pytanie nr **161**

Pacjent skarży się na silny, nagły ból brzucha z towarzyszącą biegunką z domieszką krwi, wymiotami oraz częste napady migotania przedsionków. W badaniu przedmiotowym stwierdza się jedynie bolesność uciskową brzucha bez obrony mięśniowej. Wskaż najbardziej prawdopodobne rozpoznanie:

- A.** ostre niedokrwienie jelita cienkiego.
- B.** ostre zapalenie trzustki.
- C.** niedrożność przewodu pokarmowego.
- D.** kamicę nerkową.
- E.** ostre zapalenie wyrostka robaczkowego.

Pytanie nr **162**

Podczas segregacji wstępnej poszkodowanych w wypadku masowym, przy zastosowaniu protokołu START, poszkodowany niereagujący na żadne bodźce, nieoddychający spontanicznie i niepodjemujący oddechu po udrożnieniu dróg oddechowych:

- A.** powinien zostać oznaczony kolorem czerwonym (najwyższy priorytet ewakuacji).
- B.** powinien być ewakuowany natychmiast do punktu medycznego celem podłączenia do respiratora.
- C.** powinien być resuscytowany na miejscu, zgodnie z protokołem ALS.
- D.** powinien otrzymać adrenalinę w bezpośrednim wstrzyknięciu dosercowym.
- E.** powinien być uznany za zmarłego.

Pytanie nr **163**

W przypadku resuscytacji krążeniowo-oddechowej i wykonaniu defibrylacji zapis ekg ocenia się:

- A.** natychmiast po defibrylacji, ale nie może to trwać dłużej niż 5 sekund.
- B.** natychmiast po defibrylacji, ale nie może to trwać dłużej niż 10 sekund.
- C.** po 1 min resuscytacji krążeniowo-oddechowej.
- D.** po 2 min resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub wcześniej, jeśli wystąpiły objawy powrotu czynności układu krążenia.
- E.** po 5 min resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub wcześniej, jeśli wystąpiły objawy powrotu czynności układu krążenia.

Pytanie nr **164**

Odtrutką w zatruciu benzodiazepinami jest:

- A.** siarczan protaminy.
- B.** glukagon.
- C.** nalokson.
- D.** węgiel aktywowany.
- E.** flumazenil.

Pytanie nr **165**

U pacjenta z dużym prawdopodobieństwem zatoru tętnicy płucnej, przed potwierdzeniem rozpoznania należy podać:

- A.** urokinazę.
- B.** tkankowy aktywator plazminogenu.
- C.** apiksaban.
- D.** enoksaparynę.
- E.** kwas acetylosalicylowy.

Pytanie nr **166**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące wykonywania defibrylacji u pacjenta w hipotermii (temperatura centralna 27 °C), u którego wystąpiło nagłe zatrzymanie

krążenia w mechanizmie migotania komór:

- A.** nie zaleca się wykonywania defibrylacji do uzyskania temperatury centralnej $\geq 30^{\circ}\text{C}$.
- B.** zalecane jest jednokrotne wykonanie defibrylacji do uzyskania temperatury centralnej $\geq 30^{\circ}\text{C}$.
- C.** nie zaleca się wykonywania defibrylacji do uzyskania temperatury centralnej $\geq 32^{\circ}\text{C}$.
- D.** zalecane jest 3-krotne wykonanie defibrylacji do uzyskania temperatury centralnej $\geq 30^{\circ}\text{C}$.
- E.** zalecane jest wykonywanie defibrylacji do skutku, zgodnie z ogólnym algorytmem dla migotania komór.

Pytanie nr **167**

Chory lat 40 przyjęty do SOR z powodu silnych dolegliwości bólowych pod prawym łukiem żebrowym o charakterze kolki żółciowej, z dreszczami i gorączką oraz żółtaczką. CRP jest podwyższone. W USG poszerzenie dróg żółciowych zewnątrzwątrobowych. W pierwszej kolejności należy rozpoznać:

- A.** ostre zapalenie trzustki.
- B.** ostre zapalenie pęcherzyka żółciowego.
- C.** raka wnęki wątroby.
- D.** ostre zapalenie dróg żółciowych.
- E.** posocznicę.

Pytanie nr **168**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące kapnometrii (ETCO₂) podczas uciskania klatki piersiowej w trakcie RKO:

- A.** wartości ETCO₂ < 10 mmHg po 20 minutach RKO sugerują dobre wyniki leczenia.
- B.** wartości ETCO₂ nie mają znaczenia rokowniczego podczas RKO.
- C.** wartości ETCO₂ są niezależne od głębokości uciśnień klatki piersiowej.
- D.** pomaga monitorować częstość uciśnień klatki piersiowej.
- E.** może służyć do rozpoznania ROSC (powrót samoistnego krążenia) podczas RKO.

Pytanie nr 169

Podczas resuscytacji noworodka, przy prawidłowo prowadzonej wentylacji zastępczej, wskazaniem do rozpoczęcia uciskania klatki piersiowej jest:

- A. wyłącznie asystolia lub migotanie komór.
- B. wyłącznie asystolia.
- C. zwolnienie czynności serca poniżej 60/min.
- D. zwolnienie czynności serca poniżej 100/min.
- E. przyspieszenie czynności serca powyżej 120/min.

Pytanie nr 170

Do odwracalnych przyczyn zatrzymania krążenia **nie należy**:

- A. odma prężna.
- B. odma zamknięta.
- C. hipowolemia.
- D. hipotermia.
- E. przedawkowanie leków.

Pytanie nr 171

Podczas RKO stosunek uciśnień klatki piersiowej do oddechów powinien wynosić:

- A. 5:1 u noworodków.
- B. 3:1 u noworodków.
- C. 2:15 u niemowląt.
- D. 2:15 u dzieci do 8. r.ż.
- E. 2:30 u dorosłych.

Pytanie nr 172

Wskazaniem do kardiowersji jest:

- A. migotanie przedsionków.

- B. migotanie komór.
- C. asystolia.
- D. czynność elektryczna bez tętna.
- E. częstoskurcz komorowy bez tętna.

Pytanie nr 173

Oddech Kussmaula występuje w zatruciu:

- A. benzodiazepinami.
- B. salicylanami.
- C. blokerami kanału wapniowego.
- D. insuliną.
- E. betaadrenolitykami.

Pytanie nr 174

Do krystaloidów należą:

- 1) mleczan Ringera;
- 2) albuminy;
- 3) HES;
- 4) 0,9% NaCl.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2.
- B. 1,3,4.
- C. 1,4.
- D. 3,4.
- E. tylko 4.

Pytanie nr 175

Który z poniższych objawów **nie jest** objawem anafilaksji?

- A. uogólniona pokrzywka.

- B. niewydolność oddechowa.
- C. wzrost skurczowego ciśnienia tętniczego krwi.
- D. nietrzymanie moczu.
- E. utrata przytomności.

Pytanie nr 176

Wartość energii do defibrylacji zalecana u dzieci wynosi:

- A. 2 J/kg dla pierwszej i kolejnych defibrylacji.
- B. 2 J/kg dla pierwszej i 3 J/kg dla kolejnych defibrylacji.
- C. 3 J/kg dla pierwszej i 4 J/kg dla kolejnych defibrylacji.
- D. 4 J/kg dla pierwszej i kolejnych defibrylacji.
- E. 4 J/kg dla pierwszej i 5 J/kg dla kolejnych defibrylacji.

Pytanie nr 177

Do szpitalnego oddziału ratunkowego zgłosiła się 68-letnia pacjentka z rozpoznanym przed 3 laty rakiem sutka prawego z przerzutami do kręgosłupa i żeber. Głównym powodem zgłoszenia się był ból brzucha utrzymujący się od kilku dni. Dodatkowo pacjentka podaje występowanie wielomoczu, zaparcia, uczucia kołatania serca. Przyczyną wymienionych powyżej objawów jest:

- A. hiperkaliemia.
- B. hipokaliemia.
- C. hiperkalcemia.
- D. hipokalcemia.
- E. hiponatremia.

Pytanie nr 178

Zalecane postępowanie z pacjentem z miarowym częstoskurczem z wąskimi zespołami QRS **nie obejmuje**:

- A. bolusa atropiny 1 mg i.v.
- B. stymulacji nerwu błędnego.

- C. bolusa adenozyyny 6 mg i.v.
- D. masażu zatoki tętnicy szyjnej.
- E. próby Valsalvy.

Pytanie nr 179

Wskaż **nieprawdziwe** zdanie dotyczące hipotermii:

- A. hipotermią nazywa się sytuację, kiedy głęboka temperatura ciała obniża się poniżej 35°C.
- B. czynnikiem usposabiającym do powstawania hipotermii jest spadek produkcji ciepła wskutek podeszłego wieku.
- C. rozpoznanie śmierci mózgu jest możliwe dopiero po przywróceniu głębokiej temperatury ciała do wartości prawidłowych.
- D. organizm ludzki w temperaturze poniżej 20°C jest w stanie tolerować zatrzymanie krążenia przez więcej niż 1h bez uszkodzeń neurologicznych.
- E. bradykardia hipotermiczna jest wrażliwa na leczenie atropiną.

Pytanie nr 180

Do specyficznych odtrutek **nie zalicza się**:

- A. atropiny w zatruciu środkami fosfoorganicznymi.
- B. acetylocysteiny w zatruciu benzodiazepinami.
- C. azotanu amylu w zatruciu cyjankami.
- D. hydroksykobalaminy w zatruciu cyjankami.
- E. naloksonu w zatruciu opioidami.

Pytanie nr 181

Do oddziału ratunkowego zgłosił się 65-letni pacjent po zasłabnięciu bez utraty przytomności. Obecnie pacjent zgłasza osłabienie oraz dolegliwości bólowe w klatce piersiowej. Pacjent przewlekłe przyjmuje leki VKA z powodu napadowego migotania przedsionków. W badaniu przedmiotowym stwierdza się, między innymi, zimną, bladą i spoconą skórę, HR 130/min, RR 80/50 mmHg. W zapisie EKG występuje migotanie przedsionków. W pierwszej kolejności należy zastosować:

A. amiodaron w dawce 300 mg dożylnie w ciągu 10 minut.

B. kardiowersję elektryczną do trzech prób.

C. roztwór siarczanu magnezu w dawce 2g dożylnie.

D. adenozyne w dawce 6 mg dożylnie.

E. digoksynę w dawce 0,25 mg dożylnie.

Pytanie nr 182

Kardiowersję elektryczną w trybie nagłym wykonuje się w poniższych zaburzeniach rytmu serca, **z wyjątkiem**:

A. częstoskurczu komorowego opornego na leczenie farmakologiczne.

B. częstoskurczu komorowego niestabilnego hemodynamicznie.

C. nawrotowego częstoskurczu nadkomorowego niestabilnego hemodynamicznie.

D. częstoskurczu komorowego bez tętna.

E. migotania/trzepotania przedsionków z zespołem małego rzutu serca i niestabilnością hemodynamiczną.

Pytanie nr 183

Podczas prowadzenia czynności reanimacyjnych, przed powrotem spontanicznej czynności układu krążenia, **nie podaje się**:

A. siarczanu magnezu.

B. dopaminy.

C. adrenaliny.

D. lidokainy.

E. amiodaronu.

Pytanie nr 184

Informacja o zażywaniu którego z leków **nie stanowi** możliwego wyjaśnienia występowania u pacjenta hiperkaliemii:

A. ramiprylu.

- B.** ketonalu.
- C.** propranololu.
- D.** trimetoprimu.
- E.** torasemidu.

Pytanie nr 185

Czynności zwiększające napięcie nerwu błędnego (np. próba Valsalvy) są często skuteczne w doraźnym leczeniu:

- A.** migotania przedsionków.
- B.** bradykardii.
- C.** częstoskurczu z wąskimi zespołami QRS.
- D.** częstoskurczu z szerokimi zespołami QRS.
- E.** żadnego z wymienionych.

Pytanie nr 186

W celu najbardziej czułego i swoistego potwierdzenia prawidłowego położenia rurki intubacyjnej u pacjenta należy monitorować:

- A.** pulsoksymetrię.
- B.** kapnografię.
- C.** powrót włośniczkowy.
- D.** tor oddychania.
- E.** wysycenie krwi tlenem.

Pytanie nr 187

W przypadku resuscytacji noworodków zalecany stosunek liczby uciśnień mostka do liczby sztucznych oddechów wynosi:

- A.** 03:01
- B.** 05:01

C. 05:02

D. 15:02

E. 30:02:00

Pytanie nr 188

W kryteriach Wellsa stosowanych do ustalenia prawdopodobieństwa wystąpienia zatorowości płucnej **nie uwzględnia się**:

- A. liczby płytek krwi.
- B. częstości akcji serca > 100/min.
- C. krwiotłucia.
- D. nowotworu złośliwego.
- E. niedawnego zabiegu operacyjnego.

Pytanie nr 189

Do przyczyn hipokaliemii **nie należy/a**:

- A. wymioty.
- B. kwasica.
- C. podawanie insuliny.
- D. zespół Conna.
- E. leczenie diuretykami pętlowymi.

Pytanie nr 190

U chorego zatrutego trójpierścieniowymi lekami przeciwdepresyjnymi wystąpił różnokształtny częstoskurcz komorowy. W leczeniu należy zastosować:

- A. siarczan magnezu.
- B. β -bloker.
- C. digoksynę.
- D. amiodaron.

E. werapamil.

Pytanie nr 191

Skala CURB-65 ułatwia podjęcie decyzji o dalszym postępowaniu z pacjentem z:

- A. zatrzymaniem moczu.
- B. zapaleniem płuc.
- C. ostrym zapaleniem trzustki.
- D. udarem niedokrwiennym mózgu.
- E. zapaleniem mięśnia sercowego.

Pytanie nr 192

Wskaż organy organizmu człowieka uszeregowane w kolejności **od najkrótszego do najdłuższego** czasu tolerancji na niedotlenienie:

- A. kora mózgu, pień mózgu, kości, skóra, mięśnie.
- B. mięsień sercowy, pień mózgu, nerki, wątroba.
- C. kora mózgu, pień mózgu, mięsień sercowy, nerki, wątroba.
- D. skóra, mięśnie, kości, nerki, wątroba.
- E. kości, skóra, mięsień sercowy, pień mózgu.

Pytanie nr 193

Wskaż obowiązujące zalecenie/a dotyczące farmakoterapii nagłego zatrzymania krążenia (NZK):

- A. w czasie resuscytacji nie wolno podawać leków domięśniowo, podskórnio.
- B. niezalecane jest podawanie leków do żyły udowej.
- C. nie wolno podawać leków dosercowo z powodu ryzyka uszkodzenia mięśnia sercowego, tamponady serca, odmy opłucnowej, a ponadto konieczności przerwania akcji ratunkowej na czas wykonania wkłucia.
- D. niezalecana jest droga dotchawicza wg wytycznych Europejskiej Rady Resuscytacji.
- E. wszystkie powyższe.

Pytanie nr 194

Wskaż **błędne** zestawienie trucizny i odtrutki (trucizna-antidotum):

- A. benzodiazepiny - flumazenil.
- B. opioidy i opiaty - nalokson.
- C. alkohol metylowy - alkohol etylowy.
- D. glikol etylenowy - alkohol metylowy.
- E. beta-blokery - glukagon.

Pytanie nr 195

Wskaż uszeregowaną narastająco (**od najmniejszej do największej** objętości) utratę krwi towarzyszącą złamaniom:

- A. jeden kręg, jedno żebro, kości przedramienia, kości podudzia, miednica.
- B. jedno żebro, bark i kość ramienna, miednica, kość udowa.
- C. bark i kość ramienna, kości przedramienia, kości podudzia, kość udowa.
- D. miednica, kość udowa, bark i kość ramienna, jedno żebro.
- E. kość udowa, jeden kręg, kości przedramienia, jedno żebro.

Pytanie nr 196

W przypadku tamponady serca stwierdza się charakterystyczne objawy - tzw. triadę Becka. Są to:

- A. ból w klatce piersiowej, narastająca duszność, tachykardia / tętno paradoksalne.
- B. zimna, blada skóra, utrata przytomności, zatrzymanie krążenia.
- C. obniżenie ciśnienia tętniczego, ciche tony serca, przepełnienie żył szyjnych.
- D. narastająca duszność, ból w klatce piersiowej, ciche tony serca.
- E. ból w klatce piersiowej, narastająca duszność, zimna, blada skóra.

Pytanie nr 197

W ocenie jakich stanów, znajduje uzasadnienie wykonanie zdjęć RTG czaszki, pomimo dostępności badania TK?

- A. uraz przenikający (postrzał z broni palnej).
- B. podejrzenie złamania czaszki z wgłobieniem kości.
- C. podejrzenie złamania podstawy czaszki.
- D. u pacjentów z wcześniejszymi zabiegami kraniotomii lub drenażem komorowym.
- E. wszystkie powyższe są prawdziwe.

Pytanie nr **198**

Badania z ostatnich lat wskazują, że w chwili podjęcia resuscytacji zarówno poza szpitalem, jak i w szpitalu, z upływem czasu maleje częstość rytmów podatnych na defibrylację. Każda minuta opóźnienia defibrylacji zmniejsza szansę na przeżycie o:

- A. 1%.
- B. 10%.
- C. 20%.
- D. 50%.
- E. 90%.

Pytanie nr **199**

Monitorowanie stanu pacjenta na miejscu zdarzenia i podczas transportu dzieli się na bezprzyrządowe i przyrządowe. Wśród przyrządowych metod duże znaczenie ma pomiar temperatury. Wskaż **falszywe** stwierdzenie:

- A. po NZK i urazach OUN ryzyko powikłań neurologicznych wzrasta z każdym stopniem temperatury ciała powyżej 37,6°C.
- B. hipertermia oznacza wzrost temp. bez przestawienia ośrodka termoregulacji > 40°C.
- C. hiperpireksja oznacza wzrost temp. > 41,1°C.
- D. gorączka jest to wzrost temp. > 36,6°C.
- E. hipotermia jest to temperatura głęboka ciała poniżej 35°C.

Pytanie nr **200**

Do nieinwazyjnych metod monitorowania układu krążenia zalicza się nieinwazyjne oznaczanie ciśnienia krwi (NIBP). Dodatkowym parametrem nieinwazyjnym jest m.in.

ciśnienie tętna (ciśnienie skurczowe - ciśnienie rozkurczowe), którego prawidłowe wartości mieszczą się w zakresie:

- A. 10 - 30 mmHg.
- B. 20 - 40 mmHg.
- C. 30 - 50 mmHg.
- D. 40 - 60 mmHg.
- E. 50 - 70 mmHg.

Pytanie nr **201**

W kapnometrii wzrost końcowo-wydechowego CO₂ (EtCO₂) **nie występuje** podczas:

- A. hipowentylacji.
- B. hipertermii złośliwej.
- C. hipotermii.
- D. aktywności mięśni szkieletowych.
- E. przełomu tarczycowego.

Pytanie nr **202**

Do nieinwazyjnych metod monitorowania układu krążenia zalicza się nieinwazyjne oznaczanie ciśnienia krwi (NIBP). Dodatkowym parametrem nieinwazyjnym jest m.in. produkt ciśnienia (*heart rate pressure product*) definiowany jako czynność serca x ciśnienie skurczowe. Wskaż prawidłowe wartości produktu ciśnienia:

- A. do 5 000.
- B. do 10 000.
- C. do 15 000.
- D. do 20 000.
- E. do 25 000.

Pytanie nr **203**

W czasie badania pacjenta należy ustalić pochodzenie bólu głowy. Przyczyną bólu twarzy może być:

- A. stan zębów i dziąseł.
- B. nerwoból nerwu trójdzielnego.
- C. nerwoból nerwu językowo-gardłowego.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

Pytanie nr **204**

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące właściwości tlenku węgla (CO):

- A. tlenek węgla jest gazem bez zapachu, bez smaku oraz bez barwy.
- B. CO ma 200-krotnie silniejsze powinowactwo do hemoglobiny (Hb) niż tlen.
- C. cząsteczki CO nie mogą przenikać przez ściany wykonane z płyty gipsowo-kartonowej.
- D. karboksyhemoglobina (COHb) jest nośnikiem CO w organizmie.
- E. cząsteczki CO są na tyle małe, że mogą przenikać przez ściany wykonane z płyty gipsowo-kartonowej i zatruć osoby w sąsiednich pomieszczeniach.

Pytanie nr **205**

Do wczesnych radiologicznych objawów udaru niedokrwionego mózgu w TK głowy **nie należy**:

- A. wygładzenie bruzd mózgu.
- B. zatarcie wstęgi wyspy.
- C. zatarcie granic jąder podkorowych.
- D. hiperdensyjny sygnał tętnic mózgu.
- E. hipodensyjny sygnał tętnic mózgu.

Pytanie nr **206**

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące ogólnych zasad postępowania w trakcie napadu drgawek:

- A. nie należy wkładać żadnych przedmiotów do ust/między zęby pacjenta.

- B.** nie należy próbować cucić pacjenta.
- C.** nie należy polewać twarzy pacjenta wodą.
- D.** po napadzie drgawkowym należy obudzić pacjenta.
- E.** w trakcie napadu drgawkowego należy podłożyć coś miękkiego pod głowę pacjenta.

Pytanie nr 207

Większość zgonów pacjentów niestabilnych hemodynamicznie, którzy krwawią z przewodu pokarmowego wynika z:

- A.** niewydolności nerek.
- B.** niedokrwienia mózgu.
- C.** niedokrwienia mięśnia sercowego.
- D.** niedokrwienia wątroby (u osób z ograniczoną rezerwą).
- E.** wszystkie powyższe prawidłowe.

Pytanie nr 208

U 75-letniej pacjentki z utrwalonym migotaniem przedsionków wystąpił nagle niedowład prawostronny z afazją. Pacjentka nie stosuje leczenia przeciwzakrzepowego. W pierwszej kolejności należy:

- A.** wykonać badanie TK głowy z kontrastem.
- B.** wykonać badanie TK głowy bez kontrastu.
- C.** oznaczyć stężenie glukozy.
- D.** podać tkankowy aktywator plazminogenu.
- E.** podać heparynę.

Pytanie nr 209

W przypadku powrotu czynności układu krążenia podczas resuscytacji krążeniowo-oddechowej pacjenta z zatrzymaniem krążenia poziom końcowo-wydechowy dwutlenku węgla (ETCO₂):

- A.** wzrośnie.

- B.** obniży się.
- C.** nie zmieni się.
- D.** spadnie do zera.
- E.** osiągnie wartość 200 mmHg.

Pytanie nr 210

40-letni pacjent stracił przytomność. W chwili przybycia ZRM pacjent jest nieprzytomny, częstość oddechów 6/min, a chwilami wpada w bezdech, puls 120/min, saturacja 78%, źrenice są wąskie. W pierwszej kolejności należy:

- A.** zacząć wentylować pacjenta tlenem, zaintubować pacjenta, podać nalokson.
- B.** podać atropinę w celu uzyskania poszerzenia źrenic.
- C.** wykonać płukanie żołądka.
- D.** podać nalokson, nie wentylować pacjenta.
- E.** podać 500 ml PWE dożylnie.

Pytanie nr 211

U 70-letniego mężczyzny wystąpiło kołatanie serca i ból w klatce piersiowej, ciśnienie tętnicze wynosiło 70/50 mmHg. W EKG stwierdzono migotanie przedsionków z czynnością komór 180/min. Wskaż właściwe postępowanie:

- A.** wykonanie kardiowersji elektrycznej.
- B.** podanie amiodaronu.
- C.** wykonanie próby Valsalvy.
- D.** podanie lidokainy.
- E.** podanie digoksyny.

Pytanie nr 212

W przypadku obrażeń wielonarządowych u kobiet w ciąży:

- A.** najlepszą metodą leczenia płodu jest „intensywna” resuscytacja matki.
- B.** płód może być w stanie ostrego zagrożenia życia mimo niewystępowania żadnych lub występowania tylko niewielkich objawów u matki.

C. badaniem z wyboru w celu oceny jamy brzusznej matki i stanu płodu jest badanie ultrasonograficzne.

D. niezależnie od ryzyka związanego z napromieniowaniem płodu należy przeprowadzić wszystkie niezbędne klinicznie badania radiologiczne.

E. wszystkie powyższe stwierdzenia są prawdziwe.

Pytanie nr **213**

W przypadku pękniętych tętniaków aorty brzusznej triada objawów obejmuje:

A. ból brzucha, gorączkę, nudności i wymioty.

B. ból brzucha, tętniący guz w obrębie jamy brzusznej i hipotensję.

C. ból brzucha, gorączkę i biegunkę.

D. ból pleców, ból głowy i hipertensję.

E. ból brzucha, biegunkę, nudności i wymioty.

Pytanie nr **214**

Choroby, które mogą naśladować tzw. ostry brzuch to:

A. cukrzycowa kwasica ketonowa.

B. zatrucie pokarmowe.

C. zapalenie płuc.

D. zapalenie narządów miednicy mniejszej.

E. wszystkie wyżej wymienione.

Pytanie nr **215**

Wskazania do hospitalizacji chorych na odmiedniczkowe zapalenie nerek **nie obejmują:**

A. wyrównanej cukrzycy.

B. niemożności doustnego nawodnienia pacjenta.

C. przypadków powikłanego zakażenia układu moczowego.

D. ciężkiego przebiegu choroby.

E. ciąży.

Pytanie nr 216

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące tężca:

A. na podstawowe szczepienie przeciwko tężcowi u osób dorosłych składają się 3 dawki szczepionki.

B. szczepionka przeciwko tężcowi jest niebezpieczna dla kobiet w ciąży.

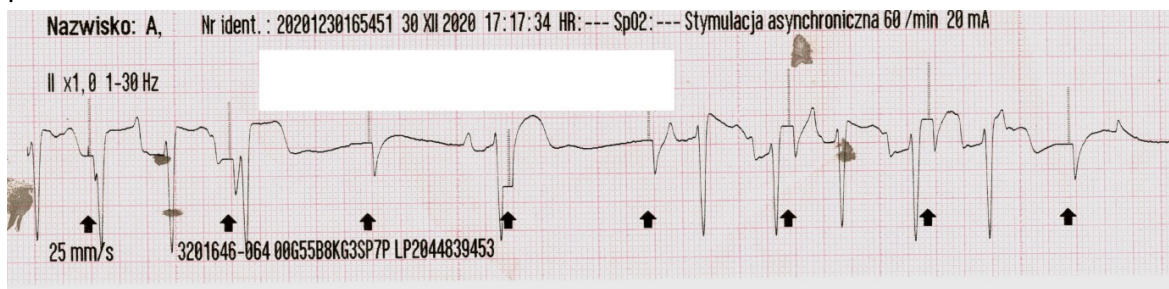
C. szczepionka przeciwko tężcowi jest bezpieczna u pacjentów z obniżoną odpornością.

D. w przypadku tężca lekiem z wyboru jest metronidazol.

E. wysoki wskaźnik śmiertelności w tężcu wynika z niestabilności układu autonomicznego.

Pytanie nr 217

Na rycinie przedstawiono zapis EKG podczas stymulacji zewnętrznej u pacjenta z objawową bradykardią, gdzie strzałki wskazują na artefakty stymulacji. Wskaż prawdziwe stwierdzenie:



A. stymulacja była skuteczna, prowadzona była z dobrą częstością i dobrym natężeniem prądu.

B. stymulacja była skuteczna, prowadzona była ze zbyt niską częstością i zbyt wysokim natężeniem prądu.

C. stymulacja była skuteczna, prowadzona była z dobrą częstością i zbyt niskim natężeniem prądu.

D. stymulacja była nieskuteczna, prowadzona była z dobrą częstością i ze zbyt niskim natężeniem prądu.

E. stymulacja była nieskuteczna, prowadzona była ze zbyt niską częstością i dobrym natężeniem prądu.

Pytanie nr **218**

34-letni mężczyzna bez wywiadu medycznego został przywieziony przez zespół ratownictwa medycznego z powodu zaburzeń świadomości. U chorego zaobserwowano w reakcji na ból otwieranie oczu i niezrozumiałe dźwięki oraz reakcję patologicznego wyprostu kończyn. Ile punktów otrzyma ten pacjent w skali GCS (Glasgow Coma Scale)?

- A. 4.
- B. 5.
- C. 6.
- D. 7.
- E. 8.

Pytanie nr **219**

Litera S w akronimie SAMPLE oznacza:

- A. przyjmowane leki.
- B. ciążę.
- C. alergię na leki.
- D. objawy.
- E. przebyte operacje.

Pytanie nr **220**

U chorych z mnogimi obrażeniami ciała **nie zaleca** się:

- A. oceny nasilenia bólu co 30 minut.
- B. przy silnym bólu podania pierwszej dawki analgetyku w ciągu 20 minut od kontaktu z zespołem medycznym.
- C. stosowania uproszczonych skal oceny bólu.
- D. stosowania skali numerycznej (NRS) u dzieci poniżej 9 lat.
- E. stosowania skali wzrokowo-analogowej (VAS) u osób po 65. roku życia.

Pytanie nr **221**

Ilu stopniową skalą jest Skala Werbalna oceny bólu (Verbal Rating Scale, VRS)?

- A. 3.
- B. 5.
- C. 7.
- D. 10.
- E. 11.

Pytanie nr **222**

Badanie urazowe pierwotne (ABCDE) wg ATLS obejmuje następujące elementy, **z** **wyjątkiem**:

- A. badania oddechu.
- B. badania krążenia.
- C. oceny neurologicznej.
- D. ekspozycji (rozebrania).
- E. identyfikacji wszystkich obrażeń.

Pytanie nr **223**

Litera I w akronimie AT-MIST oznacza:

- A. objawy.
- B. obrażenia.
- C. alergię na leki.
- D. leczenie.
- E. przebyte operacje.

Pytanie nr **224**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące złamań panewki stawu biodrowego:

- A. spowodowane są wyłącznie urazem bezpośrednim.

- B.** złamaniom panewki stawu biodrowego często towarzyszy krwiak zaotrzewnowy w miednicy mniejszej.
- C.** złamanie panewki stawu biodrowego często leczone jest zachowawczo.
- D.** wyciąg szkieletowy w odwiedzeniu nie ma zastosowania w takich przypadkach.
- E.** wskazaniem do leczenia zachowawczego jest złamanie powyżej tygodnia od urazu.

Pytanie nr **225**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące złamania bliższego końca kości udowej:

- A.** w złamaniu zaklinowanym częściej dochodzi do martwicy głowy kości udowej.
- B.** złamanie podgłowowe, przywiedzeniowe rokuje najgorzej samoistny zrost.
- C.** złamanie odwiedzeniowe nigdy nie jest złamaniem zaklinowanym.
- D.** w złamaniu przywiedzeniowym nie ma skrócenia kończyny.
- E.** u młodych, mobilnych pacjentów preferuje się endoprotezoplastykę połowiczą.

Pytanie nr **226**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące tępych obrażeń nerki z krwawieniem:

- A.** zawsze przeciwwskazana jest angioembolizacja.
- B.** bezwzględnym wskazaniem do operacji jest pulsacyjny krwiak okołonerkowy.
- C.** operuje się od 50 do 60% wszystkich tępych obrażeń nerek u kobiet.
- D.** stężenie kreatyniny nie ma znaczenia przed podjęciem decyzji o zabiegu.
- E.** V stopień z uszkodzeniem naczyń stanowi zawsze bez wyjątku bezwzględne wskazanie do operacji.

Pytanie nr **227**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie:

- A.** enoftalmia jest najczęściej objawem izolowanego złamania oczodołu.
- B.** enoftalmia jest objawem krwawienia podpajęczynówkowego.
- C.** w odruchu konsensualnym w badanym oku dochodzi do poszerzenia źrenicy.

D. egzoftalmometr nie służy do oceny enoftalmii.

E. egzoftalmometr mierzy ciśnienie w gałce ocznej.

Pytanie nr **228**

53-letni mężczyzna spadł z drzewa, stracił przytomność i ma 3 cm ranę głowy. Otwiera oczy na polecenie słowne, wydaje niezrozumiałe dźwięki i obserwuje się reakcję lokalizującą bodziec bólowy lewej kończyny górnej oraz brak reakcji ruchowej prawej kończyny górnej. Ile punktów otrzyma ten pacjent w skali GCS (*Glasgow Coma Scale*)?

A. 6.

B. 7.

C. 8.

D. 9.

E. 10.

Pytanie nr **229**

65-letni mężczyzna doznał udaru niedokrwiennego mózgu z niedowładem połowicznym i zaburzeniami mowy. Przy wypisie do dalszej opieki ambulatoryjnej w epikryzie lekarz zakwalifikował chorego wg skali *Cerebral Performance Category* (CPC) do kategorii 3, co oznacza:

A. brak deficytów neurologicznych.

B. minimalne deficyty neurologiczne.

C. umiarkowane deficyty neurologiczne.

D. ciężkie uszkodzenie neurologiczne.

E. stan wegetatywny.

Pytanie nr **230**

W skali ISS (*Injury Severity Score*) wyróżnia się 6 okolic ciała. Z ilu okolic ciała oblicza się rezultat w tej skali?

A. 1.

B. 2.

C. 3.

D. 4.

E. 5.

Pytanie nr **231**

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące centrum urazowego (CU) oraz schematu wywiadu przekazywanego przez Zespół Ratownictwa Medycznego (ZRM) do centrum urazowego wg AT-MIST:

- A. kierownikiem zespołu urazowego jest zawsze specjalista anestezjolog.
- B. kierownikiem zespołu urazowego może być specjalista chirurg.
- C. schemat AT-MIST zawiera ocenę przedszpitalną obrażeń.
- D. schemat AT-MIST zawiera opis mechanizmu urazu.
- E. schemat AT-MIST zawiera opis symptomów i objawów.

Pytanie nr **232**

53-letni mężczyzna spadł z drzewa. Ból wg skali NRS określa na 7. Wskaż optymalne leczenie przeciwbólowe u tego pacjenta:

- A. tylko nieopiodowy lek przeciwbólowy.
- B. tylko metamizol.
- C. silny opioid np. fentanyl.
- D. tylko paracetamol i metamizol.
- E. żadne z powyższych.

Pytanie nr **233**

63-letni, przytomny mężczyzna, z częstoskurczem, o GCS=15, który jest niestabilny hemodynamicznie wymaga:

- A. defibrylacji w sedacji.
- B. defibrylacji w znieczuleniu ogólnym.
- C. defibrylacji farmakologicznej.

D. kardiowersji w znieczuleniu ogólnym.

E. kardiowersji w znieczuleniu miejscowym.

Pytanie nr 234

Procedura udrożnienia dróg oddechowych techniką intubacji dotchawiczej wg zasad szybkiej indukcji (RSI - Rapid Sequence Intubation) u chorych z pełnym żołądkiem obejmuje:

A. tlenoterapię przez maskę twarzową z rezerwuarem, z przepływem 8 l/min przez 3-5 minut.

B. intubację dotchawiczą rurką bez prowadnicy.

C. założenie sondy do żołądka u chorego nieprzytomnego przed intubacją dotchawiczą.

D. ułożenie chorego w pozycji Fowlera (tułów uniesiony względem nóg 30-45°) po intubacji chorego.

E. wykonanie manewru Sellicka po dokonaniu intubacji dotchawiczej.

Pytanie nr 235

Dorosłym pacjentom po przeszczepie serca w przypadku bradykardii należy:

A. podawać atropinę.

B. podać aminofilinę.

C. podać adrenalinę.

D. wykonać kardiowersję.

E. wykonać defibrylację.

Pytanie nr 236

U 39-letniego, otyłego mężczyzny (BMI=44 kg/m²) przywiezionego przez ZRM do SOR, na kardiomonitorze stwierdzono asystolię z załamkami P. Zgodnie z wytycznymi ERC rekomenduje się u tego pacjenta:

A. kardiowersję farmakologiczną.

B. kardiowersję elektryczną.

C. defibrylację.

D. stymulację serca.

E. żadne z powyższych.

Pytanie nr **237**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące częstoskurczy:

A. w przypadku trzepotania przedsionków i napadowego częstoskurczu nadkomorowego pierwsze wyładowanie należy wykonać energią 70-120 J.

B. w przypadku migotania przedsionków bardziej uzasadniona jest strategia zwiększania energii niż wyładowanie zsynchronizowane energią maksymalną dla defibrylatora.

C. w celu konwersji przedsionkowych i komorowych tachyarytmii wyładowanie musi być zsynchronizowane z załamkiem Q elektrokardiogramu (EKG).

D. w przypadku częstoskurczu komorowego z tętnem dla pierwszego wyładowania należy zastosować energię 70-100 J.

E. żadne z powyższych.