

Załącznik 3. do Regulaminu egzaminu dyplomowego magisterskiego

EGZAMIN MAGISTERSKI - PRAKTYCZNY

Kryteria ogólne do oceny egzaminu dyplomowego magisterskiego

– część praktyczna egzaminu

KRYTERIA	bdb	p.db	db	d.db	dst	ndst
Stopień rozwiązania zadania – zwrócenie uwagi na bezpieczeństwo odbiorcy usług oraz własne	X	X	-	-	-	-
Trafność, dokładność wykonania zadania, rozpoznania problemów wynikających z zadania	X	X	X	X	X	-
Szybkość i trafność decyzji oraz świadomość ich konsekwencji (zgodnie z zasadami etyki)	X	X	-	-	-	-
Poprawność komunikowania się, określenie zakresu współpracy z zespołem i odbiorcami usług	X	X	X	-	-	-
Zwrócenie uwagi na satysfakcję odbiorcy usług	X	-	X	X	X	X
Poprawność określania celu działania i stopień jego osiągnięcia	X	X	X	X	-	-
Samodzielność działań. Wrażliwość i gotowość do działania	X	X	X	X	X	-
Syntetyczność refleksji dotyczącej własnego działania	X	X	X	-	-	-

Zadanie 1

W wyniku urazu komunikacyjnego u chorego 30 lat doszło do uszkodzenia rdzenia kręgowego na wysokości Th₁₀-L₁. W chwili obecnej chory ma porażenia wiotkie kończyn dolnych i zaburzenia czucia powierzchownego oraz głębokiego poniżej poziomu uszkodzenia. Chory jest 2 miesiące po urazie. Skóra w okolicy kości ogonowej oraz pięt zaczerwieniona. Chory niechętnie przyjmuje posiłki, niechętnie bierze udział w rehabilitacji oraz w zajęciach z psychologiem. Stan cywilny żonaty, 2 letnie dziecko, żona pracuje zawodowo, mieszkają w domku jednorodzinny z rodzicami żony. Przed wypadkiem chory pracował jako programista.

Treść zadania egzaminacyjnego:

- 1. Od czego zależy obraz kliniczny i rokowanie chorego po urazie kręgosłupa?*
- 2. Omów skale oceny życia chorego na podstawie, których zaplanujesz opiekę nad chorym.*

Zadanie 2

Chory lat 27 po skoku do wody doznał urazu kręgosłupa szyjnego w wyniku czego doszło do porażenia czterokończynowego. Chory ma założony cewnik do pęcherza moczowego na stałe. Rurka tracheotomijna. Odleżyna okolicy krętarza oraz pięty kończyny lewej. Chory przytomny, prowadzona jest rehabilitacja.

Treść zadania egzaminacyjnego:

- 1. Jakiego rodzaju czucie zostaje zniesione w wyniku uszkodzenia rdzenia kręgowego?*
- 2. Z czego może wynikać zagrożenie życia pacjenta ze strony układu oddechowego?*

Zadanie 3

Chory lat 30 podczas wypadku samochodowego doznał urazu kręgosłupa szyjnego w wyniku czego doszło do porażenia czterokończynowego. Chory ma założony cewnik do pęcherza moczowego na stałe. Rurka tracheotomijna. Odleżyna okolicy krętarza oraz pięty kończyny lewej. Chory przytomny, prowadzona jest rehabilitacja między innymi pionizacja.

Treść zadania egzaminacyjnego:

- 1. W jakim celu wykonywana jest pionizacja chorego na stole pionizacyjnym?*
- 2. Przedstaw pielęgnowanie chorego z rurką tracheotomijną.*

Zadanie 4

Chora 83 lata. Udar niedokrwienny mózgu. Choroba Alzheimera zdiagnozowana od 17 lat. Od 2007 roku założona Przezskórna Endoskopowa Gastrostomia. Stan chorej stabilny. Chora spokojna, bez kontaktu słownego. Duży przykurcz kończyn dolnych i górnych – pozycja łonowa. Skóra czysta bez zmian patologicznych. Czasami wodzi oczami, unosi nieco głowę. Osłabienie odruchu kaszlowego, zaleganie wydzieliny w jamie ustnej, wymagająca odessania.

Treść zadania egzaminacyjnego:

- 1. Co jest charakterystycznym początkowym objawem choroby Alzheimera?*
- 2. Omów zasady pielęgnacji chorej z założonym PEG-iem.*

Zadanie 5

Chory lat 30. Niedowład czterokończynowy po urazie czaszkowo mózgowym w sierpniu 2011 roku. Wielogniskowe uszkodzenie OUN. Wyniszczenie. Tracheotomia. Przezskórna Endoskopowa Gastrostomia.

Chory przytomny, zachowany rytm dobowy sen/czuwanie, w ciągu dnia podsypią, oczy otwarte, nie koncentruje wzroku, nie wodzi oczami, mimika bólowa, reaguje na zapach. Skóra czysta bez zmian patologicznych.

Treść zadania egzaminacyjnego:

- 1. Omów skale oceny życia chorego na podstawie, których zaplanujesz opiekę nad chorym.*
- 2. Rozpoznaj problemy i zaplanuj opiekę pielęgniarstwa nad pacjentem.*

Zadanie 6

16.09.2011r. Chory 60 lat stan po operacji pękniętego tętniaka mózgu i udarze prawej półkuli mózgu – niedowład czterokończynowy, afazja. Rurka tracheotomijna. Przezskórna Endoskopowa Gastrostomia.

3.11.2012r. Odłężyna na kości krzyżowej z jamą drążącą w kierunku okolicy lędźwiowej lewej.

29.01.2013r. Pacjent przytomny, obserwuje otoczenie, ogląda TV, wykonuje celowe ruchy prawą kończyną górną, czasami spełnia polecenia, widoczna męczliwość, łatwość dekoncentracji, brak inicjatywy. Usunięta rurka tracheotomijna.

Podawane leki:

Paracetamol 1x500mg, Ketonal 1x100mg, Fragmin 5000j. s.c., Enarenal 2x5mg, Concor 1x5mg, Hydroxyzyna 1x25mg (W).

Treść zadania egzaminacyjnego:

- 1. Omów klasyfikację, mechanizm i czynniki powstawania odleżyn oraz leczenie i ich profilaktykę.*
- 2. Wskaż u wyżej opisanego chorego najczęściej występujące problemy pielęgnacyjne oraz sposoby ich rozwiązania.*

Zadanie 7

Chory lat 40. Encefalopatia hipoglikemiczna. Cukrzyca insulinozależna. Stan po tracheotomii. Chory leżący, przytomny, nie nawiązujący kontaktu logicznego, prawdopodobnie niewidomy, czasami wydaje nieartykułowane dźwięki, okrzyki, wykonuje gwałtowne niecelowe ruchy głową. Skóra czysta bez zmian patologicznych. Dieta lekkostrawna, cukrzycowa. Karmiony doustnie.

Treść zadania egzaminacyjnego:

- 1. Wskaż u wyżej opisanego chorego najczęściej występujące problemy pielęgnacyjne oraz sposoby ich rozwiązania.*
- 2. Dokonaj oceny ryzyka wystąpienia odleżyn.*

Zadanie 8

Chory lat 40. Encefalopatia hipoglikemiczna. Cukrzyca insulinozależna. Stan po tracheotomii. Chory leżący, przytomny, nie nawiązujący kontaktu logicznego, prawdopodobnie niewidomy, czasami wydaje nieartykułowane dźwięki, okrzyki, wykonuje gwałtowne niecelowe ruchy głową. Skóra czysta bez zmian patologicznych. Dieta lekkostrawna, cukrzycowa. Karmiony doustnie.

Treść zadania egzaminacyjnego:

- 1. Przedstaw pielęgnowanie chorego z rurką tracheotomijną.*
- 2. Podaj w jaki sposób dbamy o utrzymanie drożności rurki tracheotomijnej?*

Zadanie 9

Chory lat 78, od kilku lat choruje na Chorobę Parkinsona. Jego stan systematycznie się pogarsza. Chodzi powoli stawiając drobne kroczki, mówi cicho i niezrozumiale, występuje duża sztywność mięśniowa. Wymaga pomocy, gdyż nie jest w stanie wykonać wielu czynności samoobsługowych.

Treść zadania egzaminacyjnego:

- 1. Jakie działania opiekuńczo-pielęgniacyjne należy podejmować u tego chorego.*
- 2. Omów przygotowanie rodziny do sprawowania opieki nad chorym z chorobą Parkinsona – podstawowe zasady sprawowania opieki.*

Zadanie 10

Chora lat 82. Choroba nowotworowa płuc. Kontakt słowno-logiczny zachowany. Chora leżąca, na skórze okolicy kości ogonowej oraz piętach występuje zaczerwienienie. Chora pogodna, chętnie podejmuje rozmowę, opowiada o rodzinie. Niekiedy na podstawie mimiki twarzy obserwuje się grymas świadczący o bólu. Chora sporadycznie oddycha tlenem. Boi się śmierci, wobec czego rodzina nie chce żeby chora została poinformowana o chorobie nowotworowej.

Treść zadania egzaminacyjnego:

- 1. Jakie odrębności wieku starczego należy uwzględnić w pierwszej kolejności planując opiekę w okresie terminalnym?*
- 2. Wyjaśnij na czym polega ocena ryzyka wystąpienia odleżyn.*

Zadanie 11

Chora lat 82. Choroba nowotworowa płuc. Kontakt słowno-logiczny zachowany. Chora leżąca, na skórze okolicy kości ogonowej oraz piętach występuje zaczerwienienie. Chora pogodna, chętnie podejmuje rozmowę, opowiada o rodzinie. Niekiedy na podstawie mimiki twarzy obserwuje się grymas świadczący o bólu. Chora sporadycznie oddycha tlenem. Boi się śmierci, wobec czego rodzina nie chce żeby chora została poinformowana o chorobie nowotworowej.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Wyjaśnij od czego należy uzależnić sposób i zakres informacji o nieuchronności śmierci?*
2. *Omów skale oceny natężenia bólu oraz czynniki obniżające i podwyższające próg bólowy.*

Zadanie 12

72-letni chory z głównym rozpoznaniem **Choroba Alzheimera**, **Osteoporoza**, został objęty opieką w stacjonarnym Domu Geriatryczno-Rehabilitacyjnym 6 lat temu z powodu nasilających się zaburzeń funkcji poznawczych.

Głównymi objawami chorobowymi są: pogłębiające się zaburzenia funkcji poznawczych, których skutkiem jest całkowity brak orientacji, bardzo utrudniona komunikacja z innymi osobami (chory wypowiada niezrozumiałe sylaby, w tonie pełnym niepokoju, często agresywnym) oraz niemożność samodzielnego wykonywania podstawowych czynności życia codziennego.

Zaburzeniom tym towarzyszy nadpobudliwość psychoruchowa przejawiająca się m.in. nieustanną potrzebą chodzenia. Chód jest powolny, małe kroki, stopy są unoszone nisko nad podłogę, występuje przodopochylenie ciała. Nadpobudliwość wyraża się również w różnych gestach kończyn górnych i mimice, uporczywym zdejmowaniu ubrania, robieniu nieporządku wokół siebie. Chory ma dobry apetyt, chętnie przyjmuje posiłki i płyny, jednak niesamodzielnie. Chory nie kontroluje wydalania moczu ani stolca. Przy pozostawieniu chorego w ustalonej pozycji siedzącej na fotelu lub wózku, często występują symptomy ochłodzenia ciała. Wśród przyjmowanych leków są m.in. Pridinol tabl. 5mg, Haloperidol (krople) 2mg, Calperos kaps. 400mg Ca, Hydroxyzinum tabl. 10mg.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne u chorego*
2. *oraz przedstawić plan działań pielęgniarских.*

Zadanie 13

71-letnia chora z rozpoznaniem choroba Alzheimera, nadciśnienie tętnicze, przebyte 2-krotnie zapalenia płuc, została objęta opieką w stacjonarnym Domu Geriatryczno-Rehabilitacyjnym 3 lata temu z powodu nasilających się zaburzeń

funkcji poznawczych oraz niekontrolowanych wyjść z domu i zaginięć. Nie mogła pozostawać samodzielnie bez opieki, jak również wykonywać podstawowych czynności życiowych.

Kontakt słowny z chorą jest utrudniony ale momentami możliwy do nawiązania. Na zadane proste pytanie chora odpowiada jednym słowem, często prawidłowo „tak” „nie” „chodźmy”, „dobrze”, na zadane skomplikowane pytanie chora nie umie odpowiedzieć, powtarza wówczas sylaby ”fu-fu-fu”. Orientacja jest zaburzona. Chora nie kontroluje oddawania moczu i stolca.

W nocy i rano chora intensywnie poci się. Podczas wstawania z łóżka często dochodzi do nagłego zachwiania równowagi i osunięcia się pacjentki. Chora może chodzić, jednak ma osłabioną siłę mięśniową i zaburzenia równowagi.

U chorej występuje nadpobudliwość psychoruchowa przejawiającą się m.in. nieustanną potrzebą spacerowania, wyrażaną dotykiem nóg, ubrania, pochylaniem się do przodu w fotelu.

W bieżącym roku zanotowano dwa niekontrolowane wyjścia z domu geriatrycznego i zaginięcie chorej. Ciśnienie tętnicze krwi osiąga średnie wartości około 170/100 mmHg. Przyjmowane leki: Aricept tabl.5 mg, Enarenal 10 mg, Nitrazepam tabl.10 mg.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne u chorej*
2. *oraz przedstawić plan działań pielęgniarских.*

Zadanie 14

90-letnia kobieta z rozpoznaniem zespół otępienny, depresja, osteoporoza, stan po złamaniu przekrętarzowym prawej kości udowej i zespoleniu operacyjnym w Domu Geriatrycznym przebywa od 3 lat. W 2004 roku stwierdzono złamanie szyjki kości udowej prawej, które zespolono operacyjnie. Możliwość obciążenia kończyny operowanej wynosi w granicach 50%.

Orientacja w miejscu, czasie i otoczeniu jest zaburzona, kontakt logiczny, słowny jedynie sporadycznie zachowany. Mowa jest niezaburzona.

Chora nie wykonuje samodzielnie żadnych podstawowych czynności życia codziennego. Podopieczna niechętnie przyjmuje posiłki i płyny.

Od kilku tygodni występują uporczywe zaparcia i wzdęcia. Kilkakrotnie po posiłku zaobserwowano wymioty treścią żołądkową.

Stwierdzono również obrzęk powiek i przekrwienie spojówek obu oczu.

Skóra jest blada, wysuszona, podatna na uszkodzenia i samoistne przerwanie ciągłości, występuje zanik tkanki podskórnej. W okolicy kości krzyżowej i szpary pośladkowej stwierdzono stan zapalny sugerujący odleżynę. Podopieczna często przebywa w jednej, ustalonej pozycji.

U chorej występują zaburzenia nastroju zwłaszcza w godzinach porannych i popołudniowych manifestujące się głośnym lamentowaniem, płaczem, skargami hipochondrycznymi.

Chora tęskni do swoich bliskich, w ciągu dnia wielokrotnie wyraża gotowość do wyjazdu do domu.

Przyjmowane leki: Promazyna draż. 50 mg, Lactulosum syrop, Mibalin krople do oczu, Dicortineff krople do oczu.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne u chorej*
2. *oraz przedstawić plan działań pielęgniarских.*

Zadanie 15

82-letnia chora z rozpoznaniem Choroba Parkinsona, przebywa we własnym domu pod opieką córki. Chora, która dotychczas była zorientowana w miejscu, czasie i co do własnej osoby a także sporadycznie, powolnie i logicznie komunikowała się - od wczoraj przestała mówić, reagować na sytuację w otoczeniu i straciła apetyt. Chora przebywa w ustalonej pozycji siedzącej na wózku dla osób niepełnosprawnych lub fotelu.

Wyraźnie manifestują się objawy parkinsonowskie drżenie spoczynkowe kończyn górnych, sztywność mięśniowa dotycząca głównie mięśni kończyn górnych, dolnych oraz szyi co utrudnia wykonywanie podstawowych czynności życiowych. U chorej występują zaburzenia połykania. Objawia się również spowolnienie psychoruchowe. Nastrój chorej jest obniżony, mimika uboga. Twarz chorej jest zaczerwieniona, silniej ucieplona od pozostałych części ciała, pokryta potem. Oddech jest powierzchowny, spłycony, przyspieszony.

Chora nie wyraża chęci aktywizacji. W okolicy kości krzyżowej obecna około 4-centymetrowej średnicy zmiana patologiczna na skórze: rumień, obrzęk, bolesność, występuje ubytek naskórka i skóry właściwej na głębokości około 0,5 cm, szerokości x długości 1 cm x 2 cm, z rany wydostaje się mierna ilość płynu surowiczego-krwistego.

Przyjmowane leki: Madopar prolongatum tabl. 125 mg, Risperal tabl. 2 mg.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne u chorej*
2. *oraz przedstawić plan działań pielęgnacyjnych.*

Zadanie 16

56-letni mężczyzna choruje na stwardnienie rozsiane od 20 lat o przebiegu nawracająco-postępującym. 3 lata temu miał miejsce ostry rzut choroby. Od tego czasu chory jest niesamodzielny. Kontakt słowny-logiczny jest zachowany. Występują zaniki mięśniowe, bardzo ograniczone ruchy kończyn górnych i dolnych i wzmożone napięcie mięśniowe kończyn, przykurcze w stawach. Brak koordynacji ruchów, drżenie zamiarowe, niezborność ruchów, zubożona mowa. Pacjent nie przemieszcza się samodzielnie. Na skórze pleców występują liczne zagniecenia fałdów, na obydwu piętach i łokciach - odleżyny 1 stopnia o małych rozmiarach, obejmujące całą wielkość danej struktury.

Karmiony jest przez PEG - przezskórną endoskopową gastrostomię.

Występuje nietrzymanie moczu i zaparcia stolca.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne u chorej*
2. *oraz przedstawić plan działań pielęgnacyjnych.*

Zadanie 17

86-letnia pacjentka została przyjęta do szpitala w trybie nagłym z powodu nagłego upadku, występujących zaburzeń świadomości, afazji. Rozpoznano udar niedokrwienny mózgu. Choroby współistniejące to miażdżycy, otyłość. Obecnie chora znajduje się w 5 dobie po zdarzeniu. Orientuje się w miejscu i czasie. Chora jest świadoma, jednak ma trudności z wypowiedaniem słów. Parametry ze strony układu krążenia i oddechowego w normie.

Występuje niedowład kończynowy lewostronny o charakterze wiotkim. Chora nie kontroluje oddawania moczu.

Przyjmowane leki: Vicebrol, Simvasterol 40, Polocard 150, ACC. Planowane jest skierowanie pacjentki do zakładu opiekuńczo-leczniczego.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne u chorej*
2. *oraz przedstawić plan działań pielęgniarских z uwzględnieniem wczesnej interwencji oraz opieki długoterminowej.*

Zadanie 18

28-letni pacjent przebywa obecnie w oddziale opieki długoterminowej z rozpoznaniem Tetraplegia, stan po uszkodzeniu rdzenia kręgowego w odcinku C5-C6, w przebiegu wypadku komunikacyjnego. Zdarzenie miało miejsce 4 tyg. temu. Chory ma zachowaną świadomość. Z trudnością oddycha i porozumiewa się. Do tchawicy założona jest rurka tracheotomijna. Chory z trudem odksztusza obfita ilość wydzieliny śluzowo-surowiczej pochodzącej z drzewa oskrzelowego. Pacjent nie porusza samodzielnie kończynami i ma wieloodcinkowe zaburzenia czucia powierzchniowego oraz głębokiego. Chory jest niedożywiony, tkanka podskórna zanika. Od czasu urazu utracił 8 kg masy ciała. W okolicy kości krzyżowej występuje odleżyna III stopnia o wymiarach 7 cm długości, 5 cm szerokości i 3 cm grubości. Z rany wydostaje się mierna ilość wydzieliny śluzowo-ropnej. W okolicy łokci i pięt występują odleżyny 1 i 2 stopnia nieznacznych rozmiarów (obejmujących obszar tych struktur). Chory nie kontroluje wydalania moczu i stolca. Do pęcherza moczowego założony jest cewnik. Chory ma założony do żołądka zgłębnik nosowo-żołądkowy przez który jest karmiony. Oczekuje na założenie PEG.

Nastrój pacjenta jest wyraźnie obniżony, niejednokrotnie chory wyraża pragnienia samobójcze.

Często odmawia współpracy z personelem. Codziennie chory wyjmowany jest z łóżka i sadzany na fotel oraz usprawniany przez fizjoterapeutę.

Przyjmowane leki: Acard 75 mg, Coaxil, Lactulosum, Urosept, ACC, Vit. C 200 mg, Vit. B1, B6.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne u chorego*
2. *oraz przedstawić plan działań pielęgniarских z uwzględnieniem opieki długoterminowej.*

Zadanie 19

47 letnia kobieta została skierowana do oddziału chirurgicznego z rozpoznaniem: wole guzkowe naczynne (gruczolak toksyczny). Wcześniej pacjentka była leczona w oddziale internistycznym i po uzyskaniu poprawy, oraz po przeanalizowaniu wyników badań i konsultacji z chirurgiem zaproponowano jej zabieg operacyjny. Obecnie pacjentka jest w pierwszej dobie po strumectomii. Zgłasza trudności w podnoszeniu głowy, chrypkę i uczucie kołatania serca.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne oraz możliwe powikłania po operacji tarczycy u chorego*
2. *oraz przedstawić plan działań pielęgniarских.*

Zadanie 20

Pacjent lat 37 zgłosił się z silnymi dolegliwościami bólowymi w okolicy nadbrzusza, promieniującymi do kręgosłupa oraz uporczywymi nudnościami i wymiotami. W wywiadzie zanotowano nadużywanie alkoholu i spożywanie tłustych potraw. Rozpoznanie: ostre zapalenie trzustki. Założono sondę do żołądka, podłączono wlew kroplowy i podano leki p/bólowe.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne u chorego*
2. *oraz przedstawić plan działań pielęgniarских.*

Zadanie 21

Pacjentka lat 48 w przeszłości leczyła się na chorobę wrzodową żołądka. Od około roku utrzymuje się brak apetytu. 6 miesięcy temu chora zaczęła odczuwać niewielki ból w nadbrzuszu i uczucie pełności nawet po małym posiłku. W tym czasie straciła około 8 kg masy ciała. Po pojawieniu się napadowych bólów, którym towarzyszyły wymioty chora została skierowana do szpitala. Po wykonaniu badań diagnostycznych lekarz poinformował chorą o konieczności

wykonania zabiegu operacyjnego polegającego na subtotalnej resekcji żołądka. Chora była bardzo zaniepokojona z powodu swojego stanu zdrowia i zaplanowanej operacji.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne u chorego*
2. *oraz przedstawić plan działań pielęgniarских.*

Zadanie 22

Pacjentka lat 55 w ciągu ostatnich 3 lat skarżyła się na objawy dyspeptyczne i źle tolerowała tłuste posiłki. Pewnego dnia rano obudziła się z uczuciem gorąca i silnym bólem w prawym górnym kwadrancie jamy brzusznej, ponadto dolegliwościom tym towarzyszyły nudności i wymioty.

U chorej rozpoznano kamice pęcherzyka żółciowego. Pacjentka miała wykonaną operację metodą tradycyjną – cholecystectomię, jest w pierwszej dobie po zabiegu.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne u chorego*
2. *oraz przedstawić plan działań pielęgniarских.*

Zadanie 23

Pacjent lat 48 przewieziony został do szpitala na ostry dyżur chirurgiczny. Skóra jego jest blada, wilgotna, skarży się na nudności, zawroty głowy i ból w nadbrzuszu. Tętno 100 ud./min., słabo napięte, RR 90/60 mmHg. U pacjenta zdiagnozowano żylaki przełyku.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne u chorego*
2. *oraz przedstawić plan działań pielęgniarских.*

Zadanie 24

Pacjentka 49 letnia (z obciążającym wywiadem rodzinnym) przyjęta do oddziału z powodu raka sutka prawego. Został u niej przeprowadzony zabieg operacyjny polegający na odjęciu gruczołu sutkowego i usunięciu węzłów chłonnych dołu

pachowego. Pacjentka w drugiej dobie po operacji, zgłasza ból w ranie pooperacyjnej, występuje obrzęk limfatyczny kończyny górnej. Przewidywane leczenie uzupełniające – chemioterapia.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne u chorego*
2. *oraz przedstawić plan działań pielęgniarских.*

Zadanie 25

Pacjent lat 50 dwukrotnie (przed rokiem oraz dwa lata temu) był operowany z powodu polipów jelita. U chorego pojawiły się następujące objawy: bóle brzucha, wzdęcia, utrata łaknienia. Kilka godzin temu chory zaczął odczuwać silne dolegliwości bólowe jamy brzusznej w dolnej części jamy brzusznej, ponadto wystąpiły nudności i wymioty, narastające wzdęcia brzucha i niemożność oddania stolca. Wystąpiły wymioty, początkowo przejrzyste zaczęły być zielono-brązowe o nieprzyjemnym zapachu pacjent skarżył się też na coraz większe pragnienie, suchość w ustach, nieprzyjemny smak. Lekarz poinformował pacjenta o konieczności wykonania operacji w trybie nagłym.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne u chorego*
2. *oraz przedstawić plan działań pielęgniarских.*

Zadanie 26

Pacjent 65 letni mieszkający samotnie został przyjęty do oddziału z powodu raka odbytnicy. Pacjent znajduje się obecnie w drugiej dobie po operacji z wytworzoną kolostomią. Chory jest zaniepokojony stanem własnego zdrowia - nie potrafi radzić sobie z pielęgnacją stomii.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne u chorego*
2. *oraz przedstawić plan działań pielęgniarских.*

Zadanie 27

Podczas pożaru mieszkania oparzeniu uległa 31 letnia kobieta. Po wstępnym zaopatrzeniu przez lekarza pogotowia ratunkowego znalazła się w szpitalu. W trakcie badania lekarskiego dokonano oceny stopnia i rozległości oparzenia. Skóra twarzy i szyja chorej zaczerwieniona, obrzęknięta, podczas badania stwierdzono wyraźną przeczulicę. Na skórze lewej ręki i lewego boku widoczne różnej wielkości pęcherze wypełnione płynem surowicznym, widoczne są obszary powierzchownej martwicy. Część skóry w tych miejscach jest bolesna przy dotyku, w części natomiast obserwuje się obniżone czucie bólu. Powierzchnia oparzenia wynosi 25% powierzchni ciała. W trakcie badania chora dopytuje się o swoich bliskich, którzy byli razem z nią w mieszkaniu. Założono wkłucie dożylnie, podano leki przeciwbólowe. Powierzchnia oparzenia została dokładnie oczyszczona z brudu, usunięto resztki zniszczonego naskórka, miejsca te zmyto fizjologicznym roztworem NaCl. Na oczyszczoną powierzchnię przedramienia i ramię założono jałowy opatrunek, na twarz i szyję opatrunek z Dermazinem.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne u chorego*
2. *oraz przedstawić plan działań pielęgniarских.*

Zadanie 28

52-letnia pacjentka przyjęta do oddziału z rozpoznaniem: stopa cukrzycowa. Od 20 roku życia chora jest leczona z powodu cukrzycy. Po konsultacji zdecydowano o konieczności wykonania amputacji chorej stopy prawej. Obecnie pacjentka jest w trzeciej dobie po zabiegu, płaczliwa, zrezygnowana, nie ma apetytu, niechętnie poddaje się rehabilitacji. Zgłasza bóle fantomowe. Chora mieszka samotnie, pomagają jej znajomi.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne u chorego*
2. *oraz przedstawić plan działań pielęgniarских.*

Zadanie 29

Pacjent 56 letni został przyjęty do Szpitala z powodu nasilającej się duszności z odksztuszaniem gęstej wydzieliny. Pacjent choruje na astmę oskrzelową od 10

lat. Przyjmuje systematycznie leki. W czasie napadu duszności stosował inhalator z lekiem – Berotec.

W ostatnim tygodniu napady duszności występowały każdej nocy, szczególnie nad ranem i trwały około 1 godziny, zawsze towarzyszy tym napadom niepokój.

Pacjent nie pali papierosów od 5 lat. Alkohol pije rzadko.

W momencie przyjęcia oddech szybki, powierzchowny i kaszel. Powłoki skórne blado-sine, przekrwione gałki oczne.

Ciśnienie tętnicze krwi 160/100 mmHg; tętno 98/min., temperatura ciała w normie.

Rozpoznanie: Stan astmatyczny u chorego z astmą.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne u chorego*
2. *oraz przedstawić plan działań pielęgniarских.*

Zadanie 30

Chora lat 58 przyjęta do szpitala z rozpoznaniem przewlekłej niewydolności nerek. W ciągu ostatniej doby pacjentka oddała 400 ml moczu. Na kończynach dolnych występują obrzęki dużego stopnia. Stężenie kreatyniny wynosi 2,0 mg/dl.

Ciśnienie tętnicze krwi 170/95 mmHg. U chorej stwierdzono niedokrwistość. Pacjentka skarży się na utrzymujące się od kilku tygodni bóle kostno-stawowe.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne u chorego*
2. *oraz przedstawić plan działań pielęgniarских.*

Zadanie 31

U pacjentki lat 68 dwa lata temu rozpoznano cukrzycę, od roku leczoną insuliną. Obecnie chorą przyjęto do szpitala z następującymi objawami: nadmierne pragnienie, wielomocz, stężenie glukozy we krwi wynosi 320 mg%.

Rozpoznanie: niewyrównana cukrzyca typu 2 leczona insuliną

Treść zadania egzaminacyjnego:

- 1. Rozpoznaj problemy pielęgnacyjne, przyczynę ich występowania oraz zaplanuj działania.*
- 2. Omów powikłania ostre w cukrzycy, przyczynę ich występowania oraz zaplanuj działania.*

Zadanie 32

U pacjenta lat 45 miesiąc temu rozpoznano cukrzycę. Chory leczony jest insuliną: Insulina Actrapid 3 x 6j, Insulina Insulatard 1 x 6j – godz. 22⁰⁰.

Treść zadania egzaminacyjnego:

- 1. Zaplanuj działania edukacyjne dotyczące powikłań późnych w cukrzycy.*
- 2. Przedstaw istotę, cel badania – określenie stężenia hemoglobiny glikowanej.*

Zadanie 33

Pacjent lat 47, u którego trzy lata temu rozpoznano marskość wątroby, został przyjęty do szpitala z powodu narastającego wodobrzusza. U chorego występuje zażółcenie powłok skórnych. Na skórze widać ślady licznych zadrapań. Dziaśła rozpulchnione i krwawiące.

Od 10 lat chory spożywa alkohol w dużych ilościach, okresy abstynencji są bardzo krótkie.

Rozpoznanie: marskość wątroby u chorego nadużywającego alkohol.

Treść zadania egzaminacyjnego:

- 1. Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne u chorego*
- 2. oraz przedstawić plan działań pielęgnacyjnych.*

Zadanie 34

60 letnia pacjentka przybyła do szpitala z objawami nasilającej się duszności, osłabienia oraz narastających obrzęków kończyn dolnych. Od 40 lat ma rozpoznaną wadę zastawki mitralnej. Leczona zachowawczo. Obecnie tętno niemiarowe 100 u/min, oddech płytki, przyspieszony.

Rozpoznanie: niewydolność serca u osoby z wadą zastawki mitralnej i migotaniem przedsionków.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne u chorego*
2. *oraz przedstawić plan działań pielęgniarских.*

Zadanie 35

Jesteś pielęgniarzką/pielęgniarem środowiska nauczania i wychowania w gimnazjum, otrzymałaś znaczne środki finansowe na wcześniej opisany projekt, które możesz przeznaczyć na realizację programów z zakresu edukacji zdrowotnej. Zaplanowałaś/łeś cykl spotkań pt. „Uzależnienia a zdrowie”. Planujesz organizację zajęć.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić problemy związane z uzależnieniem młodzieży w gimnazjum.*
2. *Na jakie pytania należy sobie odpowiedzieć planując organizację zajęć poświęconych uzależnieniom?*

Zadanie 36

Pracujesz w oddziale chorób wewnętrznych, gdzie pacjenci przebywają w oddziale przez dłuższy czas, jednym z Twoich obowiązków jest zapewnianie pacjentowi warunków do spełniania dobrego samopoczucia.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić problemy pielęgnacyjne najczęściej występujące u chorych.*
2. *Określ na jakie elementy należy zwrócić uwagę zapewniając pacjentowi dobre samopoczucie w oddziale wewnętrznym?*

Zadanie 37

W promocji zdrowia najkorzystniejszym modelem jest model zorientowany na zdrowie, nie mniej jednak nie jest to możliwe do zastosowania w praktycznym działaniu. Pielęgniarka podczas wykonywania zadań zawodowych najczęściej ma kontakt z osobą chorą.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę wyjaśnić na czym polega model zorientowany na chorobę?*
2. *Określ najważniejsze elementy modelu zorientowanego na zdrowie.*

Zadanie 38

W promocji zdrowia najkorzystniejszym modelem jest model zorientowany na zdrowie, nie mniej jednak nie jest to możliwe do zastosowania w praktycznym działaniu.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Wyjaśnij na czym polega model zorientowany na zdrowie?*
2. *Przedstaw czynniki ryzyka, na które należy zwrócić uwagę w środowisku zamieszkania pacjenta.*

Zadanie 39

Pracujesz jako pielęgniarka środowiska nauczania i wychowania, w ramach realizacji planu dydaktyczno - wychowawczego szkoły zaplanowałaś spotkania poświęcone edukacji i promocji zdrowia w zakresie zachowań zdrowotnych w zdrowiu i chorobie.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Wyjaśnij na czym polega promowanie zachowań zdrowotnych w zdrowiu i w chorobie?*
2. *Podaj różnicę jaka występuje pomiędzy promocją zdrowia a prewencją.*

Zadanie 40

Edukacja zdrowotna to proces kształtowania postaw sprzyjających zdrowiu. Pielęgniarka realizując zadania z zakresu promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej zwraca szczególną uwagę na wiedzę podopiecznego z zakresu zdrowia, umiejętności psychoruchowe w zakresie radzenia sobie z problemami życiowymi i zdrowotnymi oraz na postawę podopiecznego wobec zdrowia.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Jakie zastosujesz metody nauczania przekazując wiedzę z zakresu promocji zdrowia?*
2. *Podaj jakie elementy odgrywają istotne znaczenie podczas kształtowania postaw sprzyjających zdrowiu?*

Zadanie 41

Chora została przyjęta do hospicjum 3 tygodnie temu z powodu silnych dolegliwości bólowych w podbrzuszu (VAS 8), wysokiej temperatury ciała 39,5°C, znacznego ubytku masy ciała i wyniszczenia oraz konieczności intensywnego leczenia 5 odleżyn. W chwili obecnej chora na stałe przebywa w łóżku, mocz odprowadzany jest z moczowodów za pomocą urostomii, do pęcherza moczowego założony jest cewnik na stałe, którym spływa obfita ilość wydzieliny śluzowo-krwisto-ropnej (około 300 ml/dobę). Chora odżywiana jest przez gastrostomię. Skóra na całym ciele jest wysuszona, blada, występuje zanik tkanki podskórnej. W okolicy kości krzyżowej zlokalizowana jest odleżyna 4 stopnia według Enisa i Sormiento o szerokości około 10 cm i głębokości 4 cm. Z koryta rany wydostaje się obfita ilość wydzieliny ropnej, o nieprzyjemnym zapachu. W okolicy kości ogonowej i szpary pośladkowej odleżyna osiąga rozmiary 3x5 cm oraz głębokość 2 cm, z rany wydostaje się mierna ilość wysięku surowiczego-krwistego. Wzdłuż kręgosłupa na wysokości łopatek występują dwie odleżyny 2 stopnia, ubytek tkanki jest powierzchowny, rozmiar odleżyn do 3 cm średnicy. Na lewej pięcie występuje odleżyna o rozmiarach 4x5x4 cm sięgająca tkanek głębiej leżących - mięśni, ścięgien i kości - z rany tej wydostaje się obfita ilość wydzieliny śluzowo-ropnej.

Główne rozpoznanie lekarskie: rak pęcherza moczowego. Stan po chemioterapii.

Przyjmowane leki: Bupivacainum Hydrochloricum 0,125% przez cewnik co 4 godz., Durogesic: 75µg, Haloperidol krople 3x1 ml, na odleżyny w zależności od stadium zaawansowania: Argosulfan 2% krem, do płukania ran Metronidazol roztwór do wlewów dożylnych, Alantan maść.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne u chorego*
2. *oraz przedstawić plan działań pielęgniarских.*

Zadanie 42

Chory przebywa w oddziale hospicyjnym od dwóch miesięcy. Został przyjęty z powodu nasilających się dolegliwości bólowych głowy w okolicy skroniowej

i części żuchwy po stronie prawej oraz kilkakrotnie w ciągu dnia występujących dużych napadów padaczkowych

Obecnie chory skarży się na bóle głowy, które mają charakter gniotący, tępy, są bardzo dokuczliwe (VAS 9). Dolegliwościom bólowym towarzyszy silny lęk.

Okresowo pojawiają się duże napady padaczkowe trwające kilka minut z pełną komponentą objawową. Napady te nie są poprzedzone zwiastunami. Ponadto chory skarży się na brak apetytu. Jest bardzo przygnębiony i przerażony swoją chorobą. Kontakt słowny, logiczny jest możliwy do nawiązania lecz momentami zwłaszcza w godzinach popołudniowych bywa utrudniony - wówczas chory jest pobudzony, niespokojny.

Główne rozpoznanie lekarskie: chłoniak mózgu

Przyjmowane leki: Tramal tabl.150mg 3 x dz., Ketonal tabl.100mg 3 x dz., Clonazepam tabl. 2mg 1xdz., Mannitol 20% roztwór inj. i.v. 1 x dz., Deksametazon roztwór inj.16 mg i.v. 1 x dz.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne u chorego*
2. *oraz przedstawić plan działań pielęgniarских.*

Zadanie 43

Chory został przyjęty do hospicjum z powodu wyniszczenia, silnych dolegliwości bólowych w okolicy nadbrzusza (VAS 8) promieniujących do pleców i łopatki lewej a także nasilającej się duszności spoczynkowej. Chory odczuwa brak apetytu, brak powonienia i czucia smaku oraz zapachu. Bardzo niechętnie przyjmuje płyny, tłumacząc to uczuciem „pełności w żołądku” i nasycenia oraz utrudnionym połykaniem. W obrazie radiologicznym klatki piersiowej występują powiększone węzły chłonne piersiowe po stronie prawej oraz całkowita niedodma płuca lewego. Duszność nasila się przy każdorazowej zmianie pozycji ciała z leżącej do siedzącej oraz podczas próby chodzenia. Duszności towarzyszy suchy, napadowy kaszel (nieraz kilkugodzinna czkawka) oraz silny niepokój. Celem złagodzenia tych objawów chory korzysta z koncentratora tlenu. Skóra na całym ciele jest wysuszona, a na powierzchni dłoni oraz zewnętrznej części obydwu przedramion i podudzi chory odczuwa

silny świąd skóry. W miejscach tych obecne są ślady po licznych zadrapaniach. Chory cierpi na bezsenność – w nocy nasila się świąd skóry.

Główne rozpoznanie lekarskie: Ziarnica złośliwa. Pierwotny guz zlokalizowany w okolicy węzłów chłonnych szyi. Stan po resekcji węzłów chłonnych szyjnych po stronie lewej. Stan po radioterapii. Stan po chemioterapii.

Przyjmowane leki: MST tabl.100mg 2xdz., Ketonal tabl.100 mg, Polfilin prolongatum tabl. 0,6 g 2xdz.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne u chorego*
2. *oraz przedstawić plan działań pielęgniarских.*

Zadanie 44

Chory został przyjęty do hospicjum po radioterapii paliatywnej. Po zabiegu wystąpił na skórze miejscowy intensywny odczyn zapalny (popromienne zapalenie skóry), silne zaczerwienienie, obrzęk i bolesność lewej strony szyi. Guz zewnętrznie osiąga średnicę około 20cm. Do tchawicy jest założona na stałe rurka tracheotomijna, przez którą wydostaje się obfita ilość wydzieliny śluzowej. Założona rurka tracheotomijna utrudnia choremu porozumiewanie się, więc chcąc przekazać komunikat chętnie korzysta z notatek. Chory odżywiany jest przez gastrostomię. Chory jest bardzo niechętny do jakiegokolwiek aktywności i rozmowy. Często prezentuje zachowania agresywne (agresja słowna) w stosunku do innych chorych i personelu.

Główne rozpoznanie lekarskie: Ziarnica złośliwa (guz zlokalizowany w okolicy szyi).

Przyjmowane leki: Durogesic 75µg, Haloperidol krople 3x 1 ml., Nitrazepam tabl. 5 mg 1xdz.

Treść zadania egzaminacyjnego:

1. *Proszę określić i scharakteryzować problemy pielęgnacyjne u chorego*
2. *oraz przedstawić plan działań pielęgniarских.*

Zadanie 45

Pacjentka lat 35 została przyjęta do oddziału wewnętrznego. Skarży się na nudności, wymioty i bóle brzucha. Występują zaburzenia w funkcjonowaniu ze strony układu pokarmowego.

Treść zadania egzaminacyjnego:

Jakie pielęgniarstwo powinna zgromadzić dane niezbędne do określenia stanu pacjenta w sferze biologicznej, psychicznej i społecznej?

Zadanie 46

Pielęgniarka pracując w szpitalu stosuje różne metody pielęgnowania chorych.

Treść zadania egzaminacyjnego:

Proszę podać różnice jakie istnieją pomiędzy tradycyjnym pielęgnowaniem a procesem pielęgnowania?

Zadanie 47

W pielęgniarstwie dużą rolę odgrywa zrozumienie podopiecznego przez pielęgniarkę, właściwe rozpoznanie problemów pielęgnacyjnych w zakresie zdrowia i choroby.

Treść zadania egzaminacyjnego:

Podaj jakie kategorie mają znaczenie przy formułowaniu misji pielęgniarstwa praktyki?

Zadanie 48

Pracujesz w oddziale neurologicznym, który uzyskał akredytację na 5 lat. Akredytacja związana jest nierozdzielnie z procesem doskonalenia i zapewnienia jakości.

Treść zadania egzaminacyjnego:

Wyjaśnij określenie akredytacji i jakości.

Zadanie 49

Pacjent lat 35 z rozpoznaniem zespół depresyjny został przyjęty do oddziału psychiatrycznego. Pacjent ma obniżony nastrój, występuje przygnębienie, zniechęcenie, trudność z zasypianiem, wielokrotne budzenie się w nocy, wczesne budzenie się rano, ma zaniedbany wygląd zewnętrzny i otoczenia.

Treść zadania egzaminacyjnego:

Proszę określić problemy pielęgnacyjne i zaproponować ich rozwiązanie.

Zadanie 50

Pacjentka lat 30 z depresją została przyjęta do oddziału psychiatrycznego. Z wywiadu wynika, że u pacjentki występują myśli samobójcze, zniechęcenie do życia, pesymistyczna ocena samego siebie, poczucie małej wartości, rezygnacji, brak sensu życia, ma trudności w nawiązywaniu kontaktu z otoczeniem, nadmierne odosobnienie, beczyność.

Treść zadania egzaminacyjnego:

Proszę określić problemy pielęgnacyjne i zaproponować ich rozwiązanie.

Zadanie 51

Pacjentka, lat 40 ma depresję, leczy się ambulatoryjnie, nie ma siły wstać z łóżka i nie wypełnia roli matki, żony, jest spowolniona psychicznie i ruchowo, występuje niechęć do przyjmowania posiłków. Ma trudności w zasypianiu i w nawiązywaniu kontaktu z otoczeniem.

Treść zadania egzaminacyjnego:

Proszę określić problemy pielęgnacyjne i zaproponować ich rozwiązanie.

Zadanie 52

Pacjentka, lat 30 budzi się prawie każdej nocy po paru godzinach snu z uczuciem braku tchu, biciem serca, uczuciem zawrotów głowy, drętwieniem rąk i z lękiem, że umiera. Próbowwała opanować się, ale kończyło się parę razy na wezwaniu pogotowia, którego lekarz podawał zastrzyk uspokajający. Mąż pacjentki pracuje od trzech miesięcy za granicą. Przed dwoma miesiącami chora

otrzymała z powodu zapalenia gardła zastrzyk, po którym wystąpiła ostra reakcja alergiczna. Po paru dniach zaczęły występować wyżej opisane dolegliwości.

Treść zadania egzaminacyjnego:

Proszę określić problemy pielęgnacyjne pacjentki.

Zadanie 53

Mężczyzna, lat 36 z majaczeniem został przyjęty do oddziału psychiatrycznego. Z wywiadu wynika, że pacjent „dziwnie” zachowywał się, był niespokojny, rozglądał się i nasłuchiwał. U pacjenta wystąpił niepokój ruchowy i lęk, bezsenność, zaburzenia orientacji w miejscu, czasie i otoczeniu. Uważał, że żonie i dzieciom grozi niebezpieczeństwo.

Treść zadania egzaminacyjnego:

Proszę określić problemy pielęgnacyjne i zaproponować ich rozwiązanie.

Zadanie 54

Pacjentka lat 21, studentka. Od trzech lat paliła marihuanę. W pierwszych dwóch latach paliła 1 lub 2 razy w miesiącu. W trzecim roku założyła hodowlę konopi w domu, zaczęła palić częściej. Na trzy miesiące przed hospitalizacją paliła codziennie. Ponadto cięła liście i dodawała do sałatek. Wystąpiły u niej ostre objawy psychotyczne: lęki, niepokój, halucynacje wzrokowe, słuchowe, urojenia posłannictwa. Została przyjęta do oddziału psychiatrycznego.

Treść zadania egzaminacyjnego:

Proszę określić problemy pielęgnacyjne pacjentki.

Zadanie 55

Pacjentka lat 79 z rozpoznaniem otępienie została przyjęta do oddziału psychiatrycznego. Z wywiadu wynika, że jest pobudzona, agresywna, zagubiona, wychudzona, niezorientowana w czasie i miejscu. Występuje niepokój i zaburzenia snu.

Treść zadania egzaminacyjnego:

Proszę określić problemy pielęgnacyjne i zaproponować ich rozwiązanie (wybierz 3 problemy).

Zadanie 56

Pacjentka lat 30 z rozpoznaniem schizofrenia paranoidalna została przyjęta na oddział psychiatryczny. Zaobserwowano u pacjentki dziwaczne zachowanie, urojenia prześladowcze i wielkościowe, omamy słuchowe, pacjentka nie chce przyjmować pokarmów i leków.

Treść zadania egzaminacyjnego:

Proszę określić problemy pielęgnacyjne i zaproponować ich rozwiązanie.

Zadanie 57

Pacjent lat 28 ze schizofrenią paranoidalną została przyjęta do oddziału psychiatrycznego. Z wywiadu wynika że jest spokojny, izoluje się od innych i przeważnie spędza czas samotnie, chwilami zupełnie bezczynny, nie dba o higienę osobistą i otoczenia.

Treść zadania egzaminacyjnego:

Proszę określić problemy pielęgnacyjne i zaproponować ich rozwiązanie.

Zadanie 58

Pacjent lat 32 z rozpoznaniem schizofrenia paranoidalna został przyjęty na oddział psychiatryczny. Z wywiadu wynika, że jest wrogo nastawiony do personelu medycznego, wszyscy chcą mu zrobić krzywdę, nie chce przyjmować posiłków, zamyślony, przeważnie milczy, bardzo często przegląda się w lustrze i mówi, że jest brzydki.

Treść zadania egzaminacyjnego:

Proszę określić problemy pielęgnacyjne i zaproponować ich rozwiązanie.

Zadanie 59

Pacjent lat 40, chorujący od dzieciństwa na przewlekłą niewydolność nerek, w ostatnim okresie skarży się na ból brzucha w okolicy pępka, promieniujący do prawego dołu biodrowego. W izbie przyjęć konsultujący chirurg stwierdził stan podgorączkowy, leukocytozę oraz objawy otrzewnowe i bolesność w punkcie Mc Burneya.

Treść zadania egzaminacyjnego:

- 1. Jakie rozpoznanie wstępne postawiono w Izbie Przyjęć?*
- 2. Jak należy przygotować pacjenta do zabiegu operacyjnego?*
- 3. Jaki lek zwiotczający należy przygotować do zabiegu operacyjnego?*

Zadanie 60

20-letni mężczyzna został pobity i doznał tępego urazu jamy brzusznej. Przed zdarzeniem wraz z kolegami jadł obiad w pobliskiej restauracji. Konsultujący chirurg zakwalifikował pacjenta do pilnego zabiegu operacyjnego z powodu podejrzenia krwawienia do jamy otrzewnowej. Pacjenta przewieziono do Bloku Operacyjnego i zespół anestezjologiczny przystąpił do szybkiej indukcji znieczulenia ogólnego.

Treść zadania egzaminacyjnego:

- 1. Jakie problemy najczęściej mogą wystąpić u tego pacjenta?*
- 2. Zaplanuj opiekę pielęgniarską nad pacjentem.*