

ZASADY UCZESTNICTWA W PROGRAMIE EDUKACYJNYM „FORUM MEDYCyny RODZINNEJ”

Informacje ogólne

1. Program edukacyjny publikowany na łamach dwumiesięcznika „Forum Medycyny Rodzinnej” jest akredytowany przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej.
2. W każdym numerze „Forum Medycyny Rodzinnej” znajduje się 20 pytań testowych. Za prawidłową odpowiedź na jedno pytanie uczestnik otrzymuje 0,2 punktu edukacyjnego.
Na każde pytanie prawidłowa jest tylko jedna odpowiedź.
W 6 tegorocznych wydaniach „Forum Medycyny Rodzinnej” zostanie opublikowanych 120 pytań testowych, w sumie lekarz może zdobyć 24 punkty.
3. Każdy lekarz zainteresowany udziałem w programie edukacyjnym może się do niego przyłączyć w dowolnym momencie poprzez odesłanie formu-

larza zgłoszeniowego oraz wypełnionej karty odpowiedzi na adres redakcji. Do uczestników, którzy zgłosili się do programu, zostaną wysłane indywidualne kody paskowe.

4. Po zakończeniu cyklu rocznego uczestnicy programu otrzymają certyfikaty ze zgromadzoną liczbą punktów edukacyjnych, potwierdzoną przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej.
5. Termin nadsyłania odpowiedzi na pytania zamieszczone w tym numerze — **31.10.2011 r.**
6. Odpowiedzi należy udzielać:
— na stronie internetowej www.fmr.viamedica.pl lub
— na oryginalnej karcie zamieszczonej w zeszytce „Forum Medycyny Rodzinnej”, którą należy odesłać na adres:

Wydawnictwo Via Medica
ul. Świętokrzyska 73
80-180 Gdańsk

1. **Lekarz, który uległ wypadkowi podczas udzielania świadczeń zdrowotnych na zasadach wolontariatu i stał się całkowicie niezdolny do pracy:**
 - A. jest uprawniony do renty lub jednorazowego odszkodowania, jeżeli korzystający ubezpieczył go od następstw nieszczęśliwych wypadków
 - B. jest uprawniony do renty lub jednorazowego odszkodowania, jeżeli zawarł na piśmie porozumienie z korzystającym na okres przekraczający 30 dni
 - C. jest uprawniony do renty lub jednorazowego odszkodowania nawet wówczas, gdy nie zawarł na piśmie porozumienia z korzystającym i nie został przez niego ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków, a wykonuje świadczenia przez okres przekraczający 30 dni
 - D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
 - E. odpowiedzi A i B są prawidłowe
2. **Porozumienie zawarte pomiędzy wolontariuszem a korzystającym jest szczególnym rodzajem umowy:**
 - A. dla której przepisy prawa nie wymagają zachowania formy pisemnej, jeżeli świadczenia wolontariusza mają być wykonywane przez okres krótszy niż 30 dni
 - B. przewidzianej w przepisach ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, do której w sprawach nieuregulowanych w tej ustawie stosuje się przepisy kodeksu cywilnego
 - C. która powinna określać co najmniej zakres, sposób i czas wykonywania świadczeń przez wolontariusza oraz postanowienie o możliwości jej rozwiązania
 - D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
 - E. odpowiedzi A i B są prawidłowe

- 3. Podmiot leczniczy, który zatrudnia lekarzy na zasadach wolontariatu, powinien:**
- A. pokrywać wszystkie koszty ponoszone przez wolontariusza w związku z wykonywaniem przez niego świadczeń na rzecz korzystającego
 - B. zapewnić wolontariuszowi bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania świadczeń
 - C. zorganizować szkolenie dla wolontariuszy przygotowujące do wykonywania świadczeń
 - D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
 - E. odpowiedzi A i B są prawidłowe
- 4. Najczęściej występującymi powikłaniami zabiegów rekonstrukcji piersi są:**
- A. dolegliwości bólowe
 - B. przykurcz kapsuły i krwiaki
 - C. nie występują
 - D. zaburzenia ogólnoustrojowe
 - E. rozejście się rany operacyjnej
- 5. Cukrzyca i/lub miażdżycza to:**
- A. bezwzględne przeciwwskazania do zabiegu odtworzenia piersi
 - B. względne przeciwwskazania do zabiegu odtworzenia piersi
 - C. odpowiedź A jest prawidłowa
 - D. odpowiedź B jest prawidłowa
 - E. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa
- 6. Idealna kandydatka do zabiegu rekonstrukcji piersi to:**
- A. wysoka młoda blondynka
 - B. pacjentka po uzupełniającej chemioterapii i radioterapii
 - C. pacjentka z rozległymi bliznami skóry powłok brzucha
 - D. każda odpowiednio zakwalifikowana do jednej z metod rekonstrukcji
 - E. nie ma takiej
- 7. Na jakim etapie rekonstrukcji piersi wykonuje się zabieg odtworzenia ZBO (zespół brodawka-otoczka sutkowa):**
- A. wcale się go nie wykonuje
 - B. można wykonać na dowolnym etapie
 - C. jest to ostatni etap procesu rekonstrukcji piersi
 - D. żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa
 - E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
- 8. Co jest celem zabiegu odtworzenia ZBO (zespół brodawka-otoczka sutkowa)?**
- A. poprawa samopoczucia pacjentki
 - B. uzyskanie odpowiedniej projekcji i efektu estetycznego
 - C. uzyskanie odpowiedniej projekcji
 - D. uzyskanie zadowalającego efektu estetycznego
 - E. zadowolenie chirurga
- 9. Tatuaż śródskórny jest:**
- A. najprostszą metodą nadania koloru i kształtu otoczce brodawki sutkowej
 - B. jedną z metod odtworzenia ZBO (zespół brodawka-otoczka sutkowa)
 - C. zabiegiem nadającym charakter brodawce
 - D. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa
 - E. zabiegiem wymagającym znieczulenia ogólnego i/lub miejscowego
- 10. Termin „artrogrypoza” odnosi się do:**
- A. deformacji stawów zarówno wrodzonych, jak i nabytych
 - B. niepostępujących przykurczy wewnątrzstawowych stwierdzanych u dziecka w momencie urodzenia
 - C. zmian kostnych powstałych na skutek złamań wewnątrzłonowych
 - D. deformacji stawów powstałych na skutek wrodzonych chorób nerwowo-mięśniowych
 - E. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa
- 11. Główne cechy zespołu Pena-Shokair to:**
- A. przykurcze śródstawowe, wada CUN, wada serca
 - B. przykurcze śródstawowe, kardiomiopatia, hipoplazja płuc
 - C. przykurcze śródstawowe, dyzmorfia twarzy, kardiomiopatia
 - D. dyzmorfia twarzy, hipoplazja płuc, wada CUN
 - E. przykurcze śródstawowe, dyzmorfia twarzy, hipoplazja płuc

12. Artrogrypoza płodu może być wynikiem:

- A. czynników genetycznych (choroby autosomalne recesywne, autosomalne dominujące, sprzężone z chromosomem X) oraz wad chromosomowych
- B. poddawania płodu zbyt wysokim temperaturom (np. długie gorące kąpiele ciężarnej)
- C. zażywania alkoholu przez ciężarną
- D. ciąży bliźniaczej
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

3. Borelioza:

- A. jest wieloukładową chorobą zapalną przenoszoną przez kleszcze zakażone krętkiem *Borrelia burgdorferi*
- B. jej jedynym objawem patognomicznym jest wczesna zmian skórna — rumień wędrujący (*erythema migrans*)
- C. Polska prawie w całości należy do regionów endemicznych tej choroby
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
- E. odpowiedzi A i B są prawidłowe

14. Borelioza:

- A. w ciągu tygodni lub miesięcy od pojawienia się *erythema migrans* mogą wystąpić zaburzenia w układzie stawowym, neurologicznym i w sercu
- B. wszystkie stadia boreliozy odpowiadają na właściwie dobraną antybiotykoterapię, ale we wczesnym okresie jest ona najbardziej skuteczna
- C. przy kolejnym zachorowaniu antybiotykoterapię wdraża się jedynie po stwierdzeniu odpowiednio wysokich wartości miana przeciwciał we krwi
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
- E. odpowiedzi A i B są prawidłowe

15. We wczesnej fazie miejscowej boreliozy:

- A. rumień wędrujący występuje od kilku dni do miesiąca po ugryzieniu przez zainfekowanego kleszcza
- B. na skórze w okolicy rumienia mogą się pojawić pęcherze lub wysypka grudkowa, ale niedające objawów w postaci pieczenia, swędzenia czy bólu
- C. do jej rozpoznania konieczne jest potwierdzenie przez pacjenta ugryzienia przez kleszcza
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
- E. odpowiedzi A i B są prawidłowe

**16. W przebiegu stadium zakażenia wczesnego rozsia-
nianego boreliozy mogą wystąpić:**

- A. zaburzenia rytmu jak na przykład zmienny blok przedsionkowo-komorowy
- B. mnogie zmiany skórne o typie rumienia
- C. symptomy okulistyczne, takie jak: podwójne widzenie, światłowstręt, łzawienie, obniżenie ostrości wzroku
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
- E. odpowiedzi A i B są prawidłowe

**17. Wskaż prawidłową odpowiedź dotyczącą bore-
liozy w stadium zakażenia wczesnego rozsianego:**

- A. najczęstszą postacią boreliozy u pacjentów nieleczonej antybiotykami jest postać reumatologiczna
- B. postać reumatologiczna boreliozy to najczęściej nawracające zapalenie pojedynczego stawu
- C. epizody obrzęku i bólu stawu bywają oddzielone okresem bezobjawowym.
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
- E. odpowiedzi A i B są prawidłowe

**18. Charakterystyczne dla stadium wczesnego roz-
sianego neuroboreliozy jest:**

- A. wystąpienie objawów od kilku dni do kilku miesięcy (do 2 lat) po ugryzieniu przez kleszcza
- B. zespół Bannwartha (limfocytowe zapalenie opon mózgowych, porażenie nerwów czaszkowych [porażenie Bella] i zapalenie korzeni nerwowych z bardzo silnymi bólami napadowymi)
- C. objawy są zawsze poprzedzone *erythema migrans*, a w płynie mózgowo-rdzeniowym stwierdza się przeciwciała przeciw *Borrelia burgdorferi*
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
- E. odpowiedzi A i B są prawidłowe

**19. W przypadku ostrego zapalenia ucha środko-
wego:**

- A. u niemowląt do 6. miesiąca życia należy włączyć antybiotykoterapię, nawet jeśli nie ma pewności rozpoznania etiologii bakteryjnej
- B. u dzieci w wieku powyżej 24. miesiący, jeśli rozpoznanie jest niepewne i objawy łagodne, można się wstrzymać z decyzją o włączeniu antybiotykoterapii na 48–72 godziny

- C. po paracentezie w badaniach bakteriologicznych najczęściej stwierdza się obecność *Staphylococcus aureus* (koagulazododatni)
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
- E. odpowiedzi A i B są prawidłowe
- 20. W leczeniu ostrego zapalenia ucha środkowego u dzieci**
- A. antybiotykiem pierwszego rzutu jest amoksycylina: 80–90 mg/kg mc./dobę w dawkach podzielonych
- B. w przypadkach alergii na amoksycylinę (reakcja alergiczna typu I) należy zastosować azytromycynę: 1 mg/kg mc./dobę w dawkach podzielonych lub klarytromycynę: 1,5 mg/kg mc./dobę w dawkach podzielonych
- C. gdy istnieje podejrzenie, że przyczyną zapalenia jest zakażenie szczepem *Haemophilus influenzae* lub *Moraxella catarrhalis*, leczenie należy rozpocząć od dawki amoksycyliny z klawulanianem (30 mg/kg mc./dobę amoksycyliny i 6,4 mg/kg mc./dobę klawulanianu)
- D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
- E. odpowiedzi A i B są prawidłowe

POPRAWNE ODPOWIEDZI NA PYTANIA DO PROGRAMU EDUKACYJNEGO ZAMIESZCZONEGO W „FORUM MEDYCYNY RODZINNEJ” 2011; 3

- | | |
|-------|-------|
| 1. E | 11. E |
| 2. A | 12. E |
| 3. E | 13. C |
| 4. C | 14. C |
| 5. E | 15. D |
| 6. D | 16. B |
| 7. A | 17. E |
| 8. E | 18. B |
| 9. D | 19. E |
| 10. E | 20. D |