

**SEMMELWEIS EGYETEM
EGÉSZSÉGTUDOMÁNYI KAR**

**EGÉSZSÉGÜGYI GONDOZÁS ÉS PREVENCIÓ SZAK
VÉDŐNŐ SZAKIRÁNY**

**ÍRÁSBELI ZÁRÓVIZSGA
TESZTKÉRDÉSEK**

EGYSZERŰ FELELETVÁLASZTÓS KÉRDÉSEK

EGY JÓ VÁLASZ LEHETSÉGES!

1. Az ápoló-beteg közötti pszichés kapcsolatban mi a legértékesebb tényező?
 - a. **A beteg meghallgatása.**
 - b. Az ápoló nyugtató szavai.
 - c. A hozzátartozók megnyugtatója.
 - d. A gyógyszerek pontos beadása.
2. A szorongásos zavarok közé tartozik, kivéve:
 - a. generalizált szorongásos zavar
 - b. **hipochondriázis**
 - c. agorafóbia
 - d. pánik zavar
3. A hangulatzavarok közé tartozik:
 - a. pánikbetegség
PTSD (poszttraumás-stresszszindróma)
 - b. **depresszió**
 - c. fóbia
4. Az egészségnevelés a pedagógia tudományának melyik ágába tartozik?
 - a. általános
 - b. **speciális - egyéb**
 - c. speciális - életkor szerinti
 - d. nem tartozik egyikbe sem
5. Az elsődleges prevenció legfőbb eszköze a:
 - a. rehabilitáció
 - b. szegregáció
 - c. **védőoltások és edukáció**
 - d. pszichoterápia
6. Az egészségmagatartás egyik eleme:
 - a. verbális készség
 - b. primordiális prevenció
 - c. **megküzdési képesség**
 - d. figyelem
7. Projektív teszt az alábbiak közül:
 - a. Minnesota Multiphasic Personality Inventory
 - b. **Rorschach teszt**
 - c. Wechsler-féle intelligencia teszt
 - d. Spielberger szorongásbecslő skála

8. A fejlődés szakaszaira melyik állítás nem jellemző?
- A gyermekek egyediek, nem ugyanazokon a szakaszokon haladnak fejlődésük során**
 - A viselkedés egy adott időszakon belül egy adott dolog vagy összetartozó tulajdonságok köré szerveződik.
 - Egy adott időszak jellemző viselkedése minőségileg eltér a korábbi szakaszok jellemzőitől.
 - Egy adott időszak jellemző viselkedése minőségileg eltér a későbbi szakaszok jellemző viselkedésétől.
9. Az alábbiak közül melyik krízis jellemzi Erik Erikson elmélete szerint a serdülőkort?
- Identitás vagy szerepkonfúzió**
 - Autonómia vagy kétely
 - Kezdeményezés vagy büntudat
 - Intimitás vagy izoláció
10. Melyik állítás nem igaz a fejlődéslélektanra?
- A fejlődéslélektan azt vizsgálja, hogy az emberi működés hogyan változik az élet folyamán.
 - A fejlődéslélektan a kognitív működés sajátosságaival foglalkozik.**
 - A fejlődéslélektan a testi fejlődéssel, a kognitív fejlődéssel, és a társas készségek fejlődésével foglalkozik
 - Az élethosszig tartó pszichés fejlődést mutatja be.
11. Mi a különbség a margarin és a vaj között?
- A margarin több telítetlen zsírsavat tartalmaz.**
 - A vajat ajánlja az OKOSTÁNYÉR, míg a margarint nem javasolja.
 - A margarin jelentős koleszterin tartalommal bír, míg a vaj koleszterinmentes.
 - A vajban több növényi eredetű zsírsav van.
12. A tej kiváló forrása a
- kalciumnak**
 - réznek
 - vasnak
 - C-vitaminnak
13. Mely BMI tartomány felel meg a normál tápláltsági állapotnak?
- 17.00-18.49
 - 18.50-24.99**
 - 16.00-16.99
 - 25.00-29.99
14. Hogyan nevezzük azokat a termékeket, amelyek élő mikroorganizmusokat tartalmaznak, és hozzájárulnak a bélrendszer mikrobiális egyensúlyához?
- antibiotikumok
 - probiotikumok**
 - gyümölcsök és zöldségek
 - emésztőenzimek

15. Az alábbiak közül mely tényező tekinthető a szív- és érrendszeri betegségek rizikófaktorának?
- a. Rendszeres fizikai aktivitás
 - b. Magas koleszterin- és trigliceridszint**
 - c. Élelmi rostok fogyasztása
 - d. Magas kalciumbevitel
16. Melyik állítás igaz a magyar táplálkozási ajánlásra, az OKOSTÁNYÉR-ra?
- a. Tápanyag alapú ajánlás
 - b. A képi megjelenítése: szivárvány
 - c. Nincs tiltott ételmisszer, csak kerülendő mennyiségek.**
 - d. Az új ajánlás nem javasolja a húsok, húskészítmények fogyasztását.
17. Melyik szénhidrát tartozik a vízben oldódó rostok közé az alábbiak közül?
- a. hemicellulóz
 - b. galaktóz
 - c. keményítő
 - d. béta-glükán**
18. Melyik ételmisszercsoportból ajánlott naponta 3 adagot fogyasztanunk?
- a. Gabonafélék**
 - b. Húsok
 - c. Zöldségek és gyümölcsök
 - d. Tejtermékek
19. Mi jellemző a pollotariánus étrendre?
- a. Növényi alapú étrend kiegészítve a szárnyasok húsának fogyasztásával.**
 - b. Növényi alapú étrend kiegészítve a halak húsának fogyasztásával.
 - c. Főként állati eredetű forrásokat tartalmazó étrend, kihagyva a halak húsának fogyasztását.
 - d. Növényi alapú étrend kiegészítve a kagylók és csigák fogyasztásával.
20. Az európai INFODDS, EuroFIR szervezetek:
- a. ételmisszer összetételi adatbankok**
 - b. ételmisszer ellátást és szállítmányozást végző szervezetek
 - c. ételmisszerbiztonsági kockázatbecslő szervezetek
 - d. ökológiai természetst ellenőrző intézmények
21. Az Első Magyarországi Reprezentatív Táplálkozási Vizsgálat:
- a. gyermekek és felnőttek táplálkozási kérdőíves vizsgálata volt 1992-94-ben
 - b. felnőttek táplálkozási kérdőíves vizsgálata volt 1985-88 között**
 - c. a KSH által 5200 felnőtt személy bevonásával történt
 - d. tápanyag beviteli eredményeket még nem szolgáltatott, csak ételmisszerfogyasztási adatokat
22. A hazai táplálkozáspolitiká:
- a. az EU táplálkozáspolitikájával jelenleg még nem összehangolt
 - b. gyakorlatilag az EU táplálkozáspolitikájának alappillérein nyugszik**
 - c. jelenleg csak az ételmisszerbiztonság területével foglalkozik
 - d. az egészségnevelési területet az oktatáspolitiká részeként szabályozza

23. Hogyan nevezzük a megtermékenyített petesejtet?

- a. **zygóta**
- b. embryo
- c. foetus
- d. blastocysta

24. Mely időintervallumban nevezzük embryonak?

- a. 10. héttől fogva
- b. **2. és 8. hét között**
- c. 10. héttől a 1. hétig
- d. 15. héttől a 20. hétig

25. Mekkora egy petesejt mérete?

- a. 60 mikrométer
- b. 80 mikrométer
- c. **100-200 mikrométer**
- d. 150-300 mikrométer

26. Mekkora egy spermium mérete?

- a. 31 mikrométer
- b. **60 mikrométer**
- c. 80 mikrométer
- d. 100 mikrométer

27. Hogyan nevezzük a szedercsíra állapotát?

- a. blastocysta
- b. zygóta
- c. embryo
- d. **morula**

28. Hogyan nevezzük a hólyagcsíra állapotot?

- a. morula
- b. embryo
- c. **blastocysta**
- d. zygota

29. Átmegy a placentán:

- a. **IgG**
- b. IgM
- c. IgA
- d. IgD

30. Az IgA ellenanyag:

- a. hízósejtekhez kötődik
- b. **szekrétumokban jelen van**
- c. opszonizál
- d. az újszülöttnél először ez jelenik meg

31. Nem placentáris hormon:

- a. hCS
- b. hCG
- c. relaxin
- d. **oxitocin**
- e. ösztradiol

32. A hereműködés szabályozása:

- a. az LH serkenti a Sertoli sejtek működését
- b. az FSH serkenti a tesztoszteron termelést
- c. az inhibint a Leydig sejtek termelik
- d. **a tesztoszteron gátolja a GnRH termelést**
- e. az FSH gátolja a GnRH termelést

33. Melyik esetben van veszélyben a magzat az Rh-inkompatibilitás miatt?

- a. ha az anya Rh⁺ a gyerek pedig Rh⁻ vércsoportú
- b. **ha az anya Rh⁻ a gyerek pedig Rh⁺ vércsoportú**
- c. ha mindketten Rh⁺ vércsoportúak
- d. ha mindketten Rh⁻ vércsoportúak

34. Mi játszik szerepet a nyitott gerinc kialakulásában?

- a. **folsav hiány**
- b. vírus fertőzés
- c. nehézfémek
- d. anya toxoplazma fertőzése

35. Mi okozza a Down szindrómát?

- a. **a 21-es kromoszóma triszómiája**
- b. delécio az 5. kromoszóma rövid karján
- c. a 18-as kromoszóma triszómiája
- d. egy gén hibás allélja

36. A teratogénekre való érzékenység ebben az időszakban a legnagyobb:

- a. magzati fejlődés időszaka (3. hónaptól)
- b. **organogenezis időszaka (2-8.hét)**
- c. pre-embriónális fejlődés időszaka (0-2. hét)
- d. azonos az érzékenység az összes fejlődési szakaszban

37. A felsoroltak szövet elhalást jelentenek, kivéve egyet:

- a. Gangraenás
- b. **Scleroticus**
- c. Necroticus
- d. Decubitus

38. A beteg sérülés után 8 órán belül jelentkezik, a sebész halasztott elsődleges sebellátást végez, kivéve egy esetet:

- a. lött seb
- b. harapott seb
- c. **metszett seb**
- d. szúrt seb

39. A felsoroltak a sebgyógyulást hátrányosan befolyásolják, kivéve egyet:
- Mozgás**
 - Cukorbetegség
 - Vérszegénység
 - Sebfertőzés
40. A posztoperatív gyomoratóniára jellemző, kivéve egyet:
- hányinger
 - csuklás
 - hypertonia**
 - tachycardia
41. Melyik régió nyirokcsomóiba nem ad metastasist az emlőrák?
- axilláris
 - supraclavicularis
 - infraclavicularis
 - submandibuláris**
42. A nephrosis szindróma tünetei között nem szerepel:
- proteinuria
 - hyperlipoproteinaemia
 - hypalbunaemia
 - pyuria**
43. A pyelonephritis tünetei közé nem tartozik:
- láz
 - vesetáji fájdalom
 - dysuria
 - hypalbunaemiás oedema**
44. Az alábbiak közül nem igaz a krónikus középfülgyulladás esetében:
- felnőtteknél orrsövényferdülés, krónikus orrnjákahártya és melléküreggyulladás az oka
 - gyermekeknél garatmandula túltengés a leggyakoribb oka**
 - orrgarati daganat első jele is lehet
 - a terápia a kiváltó ok kivizsgálása és megszüntetése
45. A NYHA stádiumok:
- az ischaemiás szívbetegség súlyossági fokozatai
 - a szívelégtelenség súlyossági fokozatai**
 - nem függ össze a túlélési prognózissal
 - a májelégtelenség súlyossági fokozatai
46. Az asthma bronchialera jellemző:
- irreverzibilitás
 - crepitáció a hallgatózáskor
 - szörcszörejek
 - hörgők simaizom sejtjeinek spazmusa**

47. A COPD-re jellemző, kivéve:
- a. produktív köhögés
 - b. progresszió
 - c. reverzibilitás
 - d. **crepitáció**
48. A garatmandula kivételének indikációja, kivéve:
- a. évi három- négy gennyes mandulagyulladás
 - b. izületi gyulladások, amelyek összeköthetők idült mandulagyulladással
 - c. **prevencióként**
 - d. mandula környéki tályog
49. A glaukoma rizikófaktorai között nem szerepel:
- a. idős kor
 - b. magas vérnyomás
 - c. **vitium**
 - d. cukorbetegség
 - e. genetikai hajlam
50. Melyik a leggyakoribb thrombocyta funkciózavart okozó gyógyszercsoport:
- a. penicillinek
 - b. heparin
 - c. **acetylsalicylsav tartalmú gyógyszerek**
51. Melyek a legszűkebb terápiás indexszel rendelkező antidepresszánsok?
- a. **triciklusos antidepresszánsok**
 - b. mao bénítók
 - c. szerotonin reuptake gátlók
 - d. preszinaptikus receptor gátlók
52. Melyik nem terápiás indikációja az ACE gátlóknak?
- a. hipertónia
 - b. szívelégtelenség
 - c. akut myokardiális infarktust követő szívelégtelenség kezelése
 - d. **antiarritmiás kezelés**
53. Mit jelent a farmakodinámia kifejezés?
- a. gyógyszer alkalmazás
 - b. gyógyszer mellékhatás
 - c. **gyógyszer hatás a szervezetre**
 - d. gyógyszerek ellenjavallat
54. Mit nevezünk anxiolitikus hatásnak?
- a. depresszió csökkentő hatás
 - b. **szorongáscsökkentő hatás**
 - c. euforizáló hatás
 - d. altató hatás

55. Melyik mobilitási típusra igaz? Olyan társadalmi helyváltoztatást tükröz, amely nem jár együtt hierarchikus pozícióváltással, tehát a társadalmi helyzet változatlan marad.
- a. vertikális mobilitás
 - b. **horizontális mobilitás**
 - c. mindkettő
 - d. egyik sem
56. Az alábbiak közül melyik állítás igaz az abszolút szegénység fogalmára?
- a. Csak a relatív depriváció segítségével mérsékelhető.
 - b. Magyarországon csak a rendszerváltást követően van jelen.
 - c. **Például a létminimum meghatározásával mérhetjük.**
 - d. Más néven tisztes szegénységnek is hívjuk.
57. A „palliatív szűrő”-t azért vezették be, hogy biztosíthassák minél több végstádiumú beteg _____ halálát.
- a. **természetes**
 - b. aktív
 - c. gyors és fájdalommentes
58. A bioetikai dilemmák egy része abból fakad, hogy az ember biológiai és morális élettartama:
- a. szétválaszthatatlan
 - b. folyton csökken
 - c. **nem esik egybe**
 - d. megfoghatatlan
59. A filozófiai, tudományos, vallásos és művészi megismerési módok
- a. egymást kizárják.
 - b. **jól megférnek egymás mellett, ha ismerjük funkciójukat.**
 - c. a megismerés különböző fejlődési fokait jelenítik meg.
 - d. lényegében ugyanúgy működnek.
60. Az ún. téglaelmélet szerint
- a. a tudomány alapját a logikai pozitivizmus adja.
 - b. a tudomány normális folyamatát időnként minőségi változások szakítják meg, és ilyenkor átalakul a tudomány egész szemlélete.
 - c. **a tudomány úgy halad előre, hogy csak az ismeretek bővülnek, minőségi változás nem történik.**
 - d. a tudomány szűkebb értelemben bizonyítottan igaz.
61. Jogi szempontból vizsgálva a terhesség-megszakítás szabályozása során elméleti síkon mely személyiségi jogok kerülnek egymással ellentétbe?
- a. Az állapotos nő méltóságteljes élethez való joga és a magzat önrendelkezési joga.
 - b. Az állapotos nő önrendelkezési joga és a magzat apjának gyermekhez való joga.
 - c. **Az állapotos nő önrendelkezési joga és a magzat élethez való joga.**
 - d. Nincsenek egymással ellentétbe kerülő jogok.

62. Szabályszerű eljárást feltételezve, melyik esetben lehet bármikor megszakítani a terhességet?
- a. **Az állapotos nő életét veszélyeztető egészségügyi ok miatt.**
 - b. A magzat genetikai, teratológiai ártalmának valószínűsége eléri az 50%-ot.
 - c. A terhesség bűncselekmény következménye és az állapotos nő kiskorú, cselekvőképtelen.
 - d. Az állapotos nő rendkívül súlyos válsághelyzete esetén.
63. Mit jelent a fel nem ismert (egészségügyi) szükséglet?
- a. A beteg bizonytalan a panaszt illetően, inkább nem megy orvoshoz.
 - b. **Nincs panasz, a beteg nem megy orvoshoz, de betegsége lehet.**
 - c. A beteg észlel panaszt, de nem megy orvoshoz.
 - d. A beteg orvoshoz fordul, de nem vesz igénybe kezelést.
64. Mit vizsgálna, ha az emberi élet értékét szeretné meghatározni a humántőke megközelítés szerint?
- a. A veszélyességi pótlék nagyságát.
 - b. A szervek (pl. vese) feketepiaci árát.
 - c. A kártérítések összegét.
 - d. **A fizetések nagyságát.**
65. Mit jelent az egészségügyi kereslet?
- a. Felismert és megélt egészségügyi szükséglet.
 - b. **A szükséglet, amelyhez vásárlóerő és fizetőeszköz kötődik az egészségügyi piacon.**
 - c. Amikor a beteg észleli panaszait, de nem fordul orvoshoz.
 - d. Az egészségügyi dolgozók aggregált bruttó keresete.
66. Mi jellemző a morális kockázatra?
- a. **Ha valaki nem érzi közvetlenül és azonnal egy szolgáltatás árát, az a szükségleteit meghaladó mennyiségű fogyasztást eredményez.**
 - b. Ha valaki olyan ajándékot ad másnak, amelyet az nem vásárolna meg, pazarlás következik be.
 - c. Kétszereplős viszony, ahol a szembenállók között érdekellentét van.
 - d. Háromszereplős viszony, ahol mindhárom szereplőnek más érdekei lehetnek.
67. Mi jellemző a fejkvóta típusú finanszírozásra?
- a. Hasonló betegségekre azonos összeget fizet.
 - b. Egy fix összeget fizet évente.
 - c. Egy fix összeg fizetése minden napra.
 - d. **Egy adott területen lévők száma alapján nyújtja a finanszírozást.**
68. Mit jelent, ha egy szervezet proaktív?
- a. A környezeti változást követő, azok által kikényszerített változásokat végrehajtó szervezet.
 - b. **A szervezet kísérletet tesz a környezeti feltételrendszer módosítására, megváltoztatására.**
 - c. A szervezet csak egy adott projekt végrehajtására jött létre.
 - d. A szervezet kimondottan egészségügyi szervezet.

69. Melyik állítás igaz a magyarországi egészségügyi piacra?
- Finanszírozója közvetlenül a fogyasztó.
 - Csak a fizetőképes fogyasztó veheti igénybe a szolgáltatást.
 - Finanszírozója a biztosító (NEAK) vagy a fogyasztó.**
 - Reklámozási lehetősége korlátlan.
70. Melyik egészségbiztosítási modell bevezetése során államosították a kórházakat?
- Bismarcki modell
 - Amerikai (vegyes) modell
 - Out of pocket modell
 - Angol modell**
71. Melyik jellemző az amerikai biztosítási modellre?
- 1946-ban fogadták el
 - Magas a biztosítás nélküli lakosság aránya**
 - Otto von Bismarck nevéhez kötődik
 - A biztosítás állampolgári jogon jár
72. Mit jelentenek a meritórikus javak?
- Elfekvő javak
 - Elfelejtett javak
 - Önmagukban értékes javak**
 - Saját javak
73. Mit takar az állam stabilizációs funkciója?
- Az állampolgárok társadalmilag előnyösebb fogyasztását segíti elő
 - A kiegyensúlyozottabb jövedelem eloszlás megteremtését segíti elő
 - A gazdasági kilengések elkerülését**
 - A magatartás általános szabályai írja le
74. Mit jelent a keresztfinanszírozás (vagy keresztfinanszírozás)?
- Keresztény embereknek nyújtott karácsonyi támogatás
 - A biztosító és a biztosított közösen finanszírozza az esetleges ellátást
 - A magasabb kockázatú betegek biztosítása érdekében kapott támogatás vagy átcsoportosított forrás**
 - Az egészségügyi dolgozóknak nyújtott prémium közgazdaságtani neve
75. Milyen juttatás az Anyasági támogatás?
- Társadalombiztosítási
 - Alanyi jogú**
 - Biztosítási alapú
 - Önkormányzati
76. Az 1997. évi XXXI. törvény szerint melyik a gyermekek esélynövelő szolgáltatása?
- Korai fejlesztő Központ
 - Óvoda
 - Biztos Kezdet Gyerekház**
 - Bölcsőde

77. Mennyi a normál légzésszám felnőtténél?
- 16-20/min
 - 12-16/min**
 - 25-30/min
 - 30-35/min
78. Hűtőfürdő esetén hány fokra vízbe helyezzük a beteget?
- a beteg testhőmérsékleténél alacsonyabb hőmérsékletű vízbe
 - 28°C –os hőmérsékletű vízbe
 - a beteg testhőmérsékletével azonos hőmérsékletű vízbe**
 - mindig 39°C a kiinduló vízhőmérséklet
79. Mely tudományterületbe tartozik az akadémiai tudományterületek közül az „Egészségtudományok”?
- Természettudományok
 - Orvostudományok**
 - Társadalomtudományok
 - Bölcsészettudományok
80. Hogyan mérjük fel a Decubitus rizikóját?
- bővített Norton-skálával**
 - OPQRST skálával
 - GCS skálával
 - BMI indexszel
81. A prevenció mely szintjének eszköze a rehabilitáció?
- primer
 - secunder
 - tercier**
 - quaterner
82. Túlsúlyosnak tekintjük azt a beteget, akinek BMI értéke?
- 18,5-24,9
 - 25,0-29,9**
 - 30,0-34,99
 - 35,0 feletti
83. Mikor beszélünk emelkedett-normális vérnyomásról?
- 120-130/80-85 Hgmm
 - 130-139/85-89 Hgmm**
 - 140-145/80-85 Hgmm
 - 140-149/85-89 Hgmm
84. Bradypnoe oka lehet, kivéve:
- láz**
 - nyúltvelő sérülés
 - agynyomás fokozódás
 - altatószer mérgezés

85. Mennyi időre szól egy továbbképzési ciklus az egészségügyi dolgozók továbbképzési rendszerében?
- 3 évre
 - 5 évre**
 - 7 évre
 - 10 évre
86. A tüdőembólia típusos tünetei közé tartozik:
- Bradycardia, fejfájás
 - Bradypnoe, látási zavar
 - Mellkasi fájdalom, dyspnoe**
 - Hányinger, hasmenés
87. Mikor beszélünk esszenciális hypertoniáról?
- Ha coarctáció aortae áll a háttérben
 - Ha balkamra aneurysma is kíséri
 - Ha nem mutatható ki primer betegség a háttérben**
 - Ha már több éve fenn áll a betegség
88. Mikor beszélünk esszenciális hypertoniáról?
- Ha coarctáció aortae áll a háttérben
 - Ha balkamra aneurysma is kíséri
 - Ha nem mutatható ki primer betegség a háttérben**
 - Ha már több éve fenn áll a betegség
89. A beteg testhőmérséklete tartósan 38°C feletti, a napi ingadozás nem haladja meg az 1°C -ot:
- febris continua**
 - febris remittens
 - febris undulans
 - febris relapsing
90. Az anuria mennyisége felnőtténél:
- kevesebb, mint 100 ml/24h**
 - 200-400/ml/12h
 - 500 ml/24h
 - 500-700 ml/12h
91. A tű mérete subcután beadásnál:
- 21-23 G
 - 25-27 G**
 - 18-22 G
 - 18 G-nél kisebb

92. Mi a haemocultura vizsgálat?
- a. **a vér bakteriológiai vizsgálata**
 - b. a vizelet vizsgálata
 - c. a köpet tenyésztéses vizsgálata
 - d. a vér alvadási paramétereinek vizsgálata
93. Hány fokos szögben kell beadni az intramuszkuláris injekciót?
- a. 15°
 - b. 30°
 - c. 45
 - d. **90°**
94. Steril gumikesztyűt kell használni:
- a. Vértételhez
 - b. Nazogasztrikus szonda levezetéséhez
 - c. **Hólyagkatéterezéshez**
 - d. Beöntéshez
95. Mivel tudja felmérni a beteg tudatállapotát?
- a. Norton skálával
 - b. Braden skálával
 - c. **Glasgow coma skálával**
 - d. Vizuál-analóg skálával
96. Mit jelent a HELLP–szindróma rövidítésben a „H” betű?
- a. hipertónia
 - b. **hemolízis**
 - c. hipertermia
 - d. hiperurikémia
97. Melyik Leopold-féle műfogással állapítjuk meg, hogy a magzati koponya promineál-e?
- a. Leopold I.
 - b. Leopold II.
 - c. Leopold IV.
 - d. **Leopold V. (Zangemeister)**
98. Milyen arányban alakul át a krónikus hipertónia praeeclampsiává?
- a. 5% alatt
 - b. 75%-ban
 - c. **25%-ban**
 - d. 1-2%-ban
99. A praeeclampsia megelőzése céljából az aszpirin szedését mikor kell elkezdeni?
- a. a 20. hét után
 - b. a 16. hét után
 - c. **a 11-16. hét között**
 - d. az 5-6. héten

100. Melyik válasz igaz?

- a. **praeeklampsziát követően a cardiovascularis betegségek kockázata nő**
- b. nincs összefüggés a praeeklampsia és a későbbi cardiovascularis betegségek gyakorisága között
- c. praeeklampsia után a pancreatitis gyakrabban fordul elő
- d. praeeklampsziát követően a cardiovascularis betegségek előfordulásának kockázata a 15-szeresére emelkedik

101. Melyik négy tünet a praeeklampsia szubjektív tünete?

- a. szédülés, nehézlégzés, epigastriális fájdalom, hasi görcs
- b. deréktáji fájdalom, fejfájás, látászavar, epigastriális fájdalom
- c. **epigastriális fájdalom, látászavar, fejfájás, nehézlégzés**
- d. epigastriális fájdalom, látászavar, ájulásszerű rosszullét, általános gyengeség

102. Melyik szűrővizsgálat elvégzése javasolt a 18-20. terhességi héten?

- a. toxoplasma-szűrés
- b. OGTT
- c. **II. ultrahang szűrővizsgálat**
- d. HBsAg szűrés

103. Naegele-számítás szerint mikorra várható a szülés időpontja, ha az utolsó menstruáció első napja 2019. október 22. volt? Az asszonynak 28 napos ciklusai vannak.

- a. 2020. július 27.
- b. 2020. július 15.
- c. 2020. augusztus 29.
- d. **2020. július 29.**

104. Magyarországon hány százalékban fordul elő koraszülés?

- a. 5% alatt
- b. 15% felett
- c. 5-6%
- d. **8-9% között**

105. Koraszülés megelőzésére melyik terápiát alkalmazzuk?

- a. prosztoglandin alkalmazása + cerclage
- b. progeszteron + kálium szupplementáció
- c. szteroid + spironolacton alkalmazása
- d. **progeszteron alkalmazása + cerclage**

106. A koraszülés oka lehet, kivéve:

- a. a méhfal túlfeszülése
- b. gyulladás
- c. a fájástevékenységet kiváltó élettani tényezők idő előtti aktivációja
- d. **a szérum prolaktinszint emelkedése**

107. Mikor kell genetikai tanácsadásra irányítani a várandóست?

- a. ha 30 évnél idősebb
- b. ha 35 évnél idősebb
- c. **ha 37 évnél idősebb**
- d. ha 18 évnél fiatalabb és 35 évnél idősebb

108. Melyik meghatározás fejezi ki a Pearl-indexet?

- a. adott fogamzásgátló módszer alkalmazása esetén rendszeres nemi élet mellett hány nő nem esik teherbe egy év alatt
- b. mekkora a valószínűsége a teherbeesésnek egy év alatt, ha rendszeresen él valaki nemi életet és nem védekezik a teherbeesés ellen
- c. **adott fogamzásgátló módszer alkalmazása esetén egy év alatt 100 nő közül hány esik teherbe (rendszeres nemi élet mellett)**
- d. adott fogamzásgátló módszer alkalmazása esetén egy év alatt, rendszeres nemi élet esetén mekkora a teherbeesés valószínűsége a fogamzásgátló tablettát szedőkhöz képest

109. Mit jelent a dysmenorrhoea?

- a. a menstruációs ciklust nem tartó rendszertelen vérzés
- b. rendszertelenül jelentkező menstruációs erős vérzések
- c. rendszertelenül jelentkező alhasi fájdalom, vérzés nélkül
- d. **a menstruáció alatti fájdalom**

110. Milyen gyakorisággal fordul elő az endometriózis?

- a. krónikus kismencedei fájdalom esetén 25%-ban, nők között 30%-ban, meddő nők között 10%-ban fordul elő endometriózis
- b. **meddő nők között 30%-ban, krónikus kismencedei fájdalom esetén 50%-ban, egyébként a nők 10%-ánál fordul elő endometriózis**
- c. a nők 5%-ánál, kismencedei fájdalom esetén 30%-ban, meddőségben 15%-ban fordul elő endometriózis
- d. a nők 10%-ánál, meddőségben 20%-ban, krónikus kismencedei fájdalomban 30%-ban fordul elő endometriózis

111. Melyik 3 tünet jellemző az endometriózisra?
- a. kismencedei fájdalom, szédülés, gyengeség
 - b. menstruáció alatti láz, meddőség, fejfájás
 - c. **menstruáció alatti fájdalom, meddőség, a hashártyán tiszta bennékű vezikulumok**
 - d. menstruáció alatti fájdalom, fájdalmas közösülés, migraine
112. Mi nem jellemző az endometriózisra?
- a. ösztrogéndependens betegség
 - b. fő tünete a fájdalom és a meddőség
 - c. véres széklet
 - d. **menstruáció alatti mellfeszülés**
113. Melyik tünet nem jellemző bakteriális vaginosisra?
- a. a hüvelykenetben clue-sejtek láthatók
 - b. homogén, szürkésfehér folyás
 - c. **hüvelyváladék pH értéke 4,5 alatti**
 - d. hüvelykenetre cseppentve a KOH hatására kellemetlen halszagot érzünk
114. Mi nem igaz az alábbiak közül?
- a. bacterialis vaginosisban Gardnerella vaginalis csíraszama emelkedik
 - b. a bacterialis vaginosis metronidazollal és clindamycinnel kezelhető
 - c. a lactobacillus fajok száma csökken
 - d. **a bacterialis vaginosis recidiva megelőzésére fluconasolt kell adni**
115. Melyik tényező nem növeli a myoma kockázatát?
- a. **multiparitas**
 - b. obesitas
 - c. PCO-syndroma
 - d. családban előforduló myoma
116. A vírusokra jellemző:
- a. Csak fénymikroszkóppal láthatók
 - b. Mikrométer méretűek
 - c. **Nanométer méretűek**
 - d. Csak vegetatív formában fordul elő
117. Az alábbiak közül melyik baktérium spóráképző?
- a. Staphylococcus aureus
 - b. Listeria monocytogenes
 - c. **Bacillus anthracis**
 - d. Corynebacterium diphtheriae

118. Mely antibiotikum gátolja a fehérje-bioszintézisét?
- Penicillin
 - Cephalosporin
 - Streptomycin**
 - Polymyxin-B
119. Mi a kommunikabilitás?
- A mikroba áthatolása a szervezet külső védelmi rendszerén.
 - Az invazivitással egyenértékű patogén tényező.
 - A mikroba olyan sajátossága, hogy élőlényről élőlényre terjed.**
 - A kórokozó képességének foka.
120. Mi a mutualizmus?
- Olyan együttélés, ahol a gazdaszervezet mindig károsodik.
 - Az együttélésből a gazda és a parazita egyformán profitál, bár egymástól függetlenül is tudnak élni.**
 - A gazda és az élősködő egymásra van utalva, a gazdaszervezet nem károsodik.
 - Az élősködő a gazdaszervezet felesleges anyagaiból él.
121. Mi jellemző a viroidra?
- A lassú vírusfertőzések kórokozói
 - Csak nukleinsavból épülnek fel**
 - Nukleinsavat és fehérjét tartalmazó részecske
 - Csak fehérjéből épülnek fel
122. Milyen jellegzetes elrendeződése van a Streptococcusoknak?
- Szőlőfürtre emlékeztető
 - Lánc alakban rendeződő**
 - Vaskos pálca
 - Spirális forma
123. Jelölje meg, melyik tevékenység áll a hulladékkezelés fontossági sorrendjében, hierarchiájában utolsó (5.) helyen, azaz a leginkább kerülendő!
- Lerakás**
 - Megelőzés
 - Újrahasználat
 - Energetikai hasznosítás
124. Jelölje meg, hogy melyik állítás NEM igaz?
- A levegő hőmérséklete a napsugárzásból, a földsugárzásból, a talajfelszínen végbemenő vegyi reakciókból és a légáramlások hatásából alakul ki
 - A levegő abszolút nedvességtartalma az 1 m³ levegőben levő víz mennyisége, g-ban kifejezve
 - A relatív nedvességtartalom a levegő párateltsége, %-ban kifejezve
 - A levegő nyomása a tengerszinten 4030 g/cm²**

125. Az alábbiak közül melyik NEM minősül antropogén légszennyező forrásnak?
- a. Ipar általi emisszió
 - b. A talaj pora**
 - c. Közlekedés emissziója
 - d. Háztartási hulladékok égetése
126. Mi az inkubációs idő?
- a. a kórokozó ürülésének kezdetéig eltelő idő
 - b. a kórokozó hordozás ideje
 - c. a kórokozó elszaporodásához szükséges idő
 - d. a fertőzés és a klinikai tünetek megjelenése között eltelő idő**
127. Mi az infektív dózis?
- a. A kórokozónak az a legkisebb mennyisége, amely expozíciót tud létrehozni.
 - b. A kórokozónak az a legkisebb mennyisége, amely a fogékony szervezetből ürülve terjedni képes.
 - c. A kórokozónak az a legkisebb mennyisége, amely a fertőzött személy szervezetéből még kimutatható.
 - d. A kórokozónak az a legkisebb mennyisége, amely a fogékony szervezetben megbetegedést tud kiváltani.**
128. A stroke tünetei, kivéve:
- a. Elkent/érthetetlen beszéd.
 - b. Végtagremegés.**
 - c. Elferdült szájzug.
 - d. Végtagbénulás.
129. Betegvizsgálatnál az „E” része, kivéve:
- a. Események tisztázása.
 - b. Vércukorszint mérése.**
 - c. A környezet áttekintése.
 - d. SAMPLE skála kikérdezése.
130. Légúti idegentest (enyhe/súlyos) jele lehet, kivéve:
- a. Köhögés
 - b. Hányás**
 - c. Stridor
 - d. Beszédképtelenség
131. Légzés vizsgálatánál a hármas érzékeléshez tartozik, kivéve:
- a. Látom
 - b. Tapintom**
 - c. Hallom
 - d. Érzem

132. Felnőtt félautomata defibrillátoréves kortól használható.
- a. 6
 - b. 8**
 - c. 10
 - d. 12
133. Az újraélesztés helyes sorrendje:
- a. Légzés-keringés vizsgálat, segélykérés, átjárható légút biztosítása, mellkas kompresszió, lélegeztetés.
 - b. Segélykérés, átjárható légút biztosítása, légzés-keringés vizsgálat, lélegeztetés, mellkas kompresszió.
 - c. Biztonságos helyszín, segélykérés, reakció vizsgálat, átjárható légút biztosítása, légzés-keringés vizsgálat, mellkas kompresszió, lélegeztetés.
 - d. Biztonságos helyszín, reakció vizsgálat, segélykérés, átjárható légút biztosítása, légzés-keringés vizsgálat, mellkas kompresszió, lélegeztetés.**
134. A túlélési lánc.... elemből áll.
- a. 4**
 - b. 5
 - c. 6
 - d. 3
135. Válassza ki a helytelen állítást! Autóból azonnali kimentést kell végeznünk, ha:
- a. Kigyulladt az autó.
 - b. Üzemananyag folyik a kocsiból.**
 - c. A beteg keringése leállt.
 - d. A beteg légútjának átjárhatóságát nem tudjuk biztosítani.
136. A fulladó beteget általában..... testhelyzetben találjuk.
- a. Fekvő
 - b. Ülő**
 - c. Álló
 - d. Guggoló
137. Szívinfarktus jele, kivéve:
- a. mellkasi fájdalom
 - b. jobb váll fájdalom**
 - c. hamuszürke/sápadt bőr
 - d. verejtékezés

138. Az allergiás reakció..... stádiumának fő tünetei: bőrkiütés, viszketés, hányás, hasmenés.
- a. I-es
 - b. II-es**
 - c. III-as
 - d. IV-es
139. A delírium tremenst előidézhethi:
- a. alkoholmérgezés
 - b. alkohol megvonás**
 - c. magas vérnyomás
 - d. szkizofrénia
140. A drogfüggő terapeutájának titoktartási kötelezettsége kiterjed a következőkre, kivéve:
- a. rendőrség telefonos vagy személyes információkérése
 - b. bíróság írásos megkeresése**
 - c. hozzátartozók információkérése
 - d. munkaadó információkérése
141. A drogfüggők kezelése:
- a. a beteg kérelmére, önkéntes alapon történik**
 - b. a család javaslatára pszichiáter rendelheti el kötelező jelleggel
 - c. közvetlen hozzátartozók feljelentése alapján a rendőrség rendelheti el
 - d. kizárólag zárt osztályon történik
142. Hol végzi a területi védőnő a tevékenységét (gondozási szintek) a 49/2004. ESzCsM rendelet szerint?
- a. tanácsadó helyiség, család otthona, járóbeteg szakellátás
 - b. tanácsadó helyiség, nevelési-oktatási intézmény, család otthona, közösségi programokra alkalmas helyszíneken**
 - c. házi-gyermekorvosi rendelő, védőnői tanácsadó helyiség
 - d. család otthona, védőnői tanácsadó
143. Melyik állítás jellemző a primer prevencióra?
- a. egyik legfontosabb módszere a védőoltás**
 - b. egyik legfontosabb módszere a szűrővizsgálat
 - c. indirekt módon járul hozzá a betegségek megelőzéséhez
 - d. mindegyik
 - e. egyik sem

144. Mennyivel léphető át a területi védőnő gondozotti létszáma a 49/2004. ESzCsM rendelet szerint, ha a település szerkezete a védőnői ellátás más módon való biztosítását nem teszi lehetővé?
- a. 20%
 - b. 25%**
 - c. 30%
 - d. nem meghatározott
145. Hol kell megjelennie a krízishelyzetben lévő nőnek tanácsadáson terhességmegszakítási kérelmével?
- a. Családsegítő Szolgálat
 - b. Családvédelmi Szolgálat**
 - c. Gyermekjóléti Szolgálat
 - d. területi védőnői rendelő
146. Kit kell értesítenie a kórházi védőnőnek az újszülött születéséről és kórházból való távozásáról?
- a. területi védőnőt és a (választott) házi gyermekorvost**
 - b. csak a területi védőnőt
 - c. területi védőnőt és a területileg illetékes jegyzőt
 - d. a szülészeti intézmény vezetőjét
147. Mikor szükséges a területi védőnőnek meglátogatnia otthonában a gyermekágyas anyát?
- a. az intézetből hazajövetelt követően 48 órán belül (szombat, vasárnap vagy munkaszüneti nap esetében az azt követő első munkanap)**
 - b. az intézetből hazajövetelt követően 24 órán belül (szombat, vasárnap vagy munkaszüneti nap esetében az azt követő első munkanap)
 - c. az intézetből hazajövetelt követő egy héten belül
 - d. az intézetből hazajövetelt követő két héten belül
148. A területi védőnői ellátást a következő rendelet szabályozza:
- a. 49/2004. (V. 21.) ESZCSM rendelet**
 - b. 33/1992. (XII.23.) NM rendelet
 - c. 32/1992. (XII.23.) NM rendelet
 - d. 26/1997. (IX. 18.) NM rendelet
149. Milyen végzettségű szakember dolgozhat a Családvédelmi Szolgálatnál?
- a. orvos
 - b. szülésznő
 - c. védőnő**
 - d. ápoló
150. Mikor lépett hatályba a magzatvédelmi törvény?
- a. 1992. december 31.
 - b. 1993. január 1.**
 - c. 1992. január 1.
 - d. 1993. december 31.

151. Hányszor kell megjelenni a CSVSZ tanácsadáson a terhességmegszakítást kérelmezőnek, ha a terhesség bűncselekmény következménye?
- a. **egyszer**
 - b. kétszer
 - c. egyszer sem
152. Hány hónapos korig javasolt minimum a kizárólagos anyatejes táplálás?
- a. 3 hónap
 - b. 4 hónap
 - c. 5 hónap
 - d. **6 hónap**
153. Hányadik várandóssági hétig szükséges felkészíteni a várandóst a szoptatásra?
- a. 12. hét
 - b. 20. hét
 - c. **32. hét**
 - d. posztpartum időszakban szükséges
154. Hányszor szopik naponta egy egészséges, időre született két hetes újszülött?
- a. legalább 3 alkalommal
 - b. legalább 5 alkalommal
 - c. **legalább 8 alkalommal**
 - d. legalább 15 alkalommal
155. Hány nedves (vizeletes) pelenkát várunk egy 3 napos újszülöttől?
- a. **3**
 - b. 5
 - c. 7
 - d. 9
156. Mekkora a csecsemő normál testsúly gyarapodása szoptatás esetén 0-3 hónapos korban?
- a. 100-150 gr/hét
 - b. **150-200 gr/hét**
 - c. 200-250 gr/hét
 - d. 250-300 gr/hét
157. Miért fontos elsősorban már a várandósság előtti időszakban, illetve az első trimeszterben a fokozott folsav/folát bevitel?
- a. A koraszülés megelőzése miatt
 - b. **Koponya és gerinczáródási rendellenességek kivédése céljából**
 - c. Az alacsony születési súly megelőzése miatt
 - d. IUGR előfordulásának csökkentése miatt

158. Mit jelent a perikoncepcionális gondozás?
- a. A fogantatást megelőző gondozást
 - b. A fogantatást megelőző 3 hónapon át és a fogantatás utáni 3 hónapig tartó gondozást**
 - c. A várandósgondozást
 - d. A fogantatás előtti 6 hónapon át tartó gondozást
159. A praekoncepcionális gondozás feladata, kivéve:
- a. A gyermek a kívánt időpontban, legalkalmasabb körülmények között szülessen
 - b. Feltárásra kerüljön a családtervezők „genetikai” alkalmassága
 - c. A női, férfi szervezet felkészítése történjen meg
 - d. Legyen meg a 12 hetes „genetikai” szűrőultrahang**
160. Az egészséges életmód ismereteinek és készségeinek fejlesztése kiterjed a következőkre, kivéve:
- a. Toxoplazma szűrés elvégzése**
 - b. Dohányzás leszokás támogatás megvalósítása
 - c. Tájékoztatás a folátok szerepéről a táplálkozásban, beviteli lehetőségei
 - d. Rendszeres mozgás kialakításának szempontjai és lehetőségei
161. Melyik az egyetlen igaz állítás a postpartum depresszióval kapcsolatban?
- a. Az anya depressziós tünetei negatív irányba befolyásolhatják a gyermek kognitív, viselkedési és pszichomotoros fejlődését.**
 - b. A posztpartum depresszióban szenvedő nők ritkábban szoronganak
 - c. A depressziós anyákra a fokozott aktivitás jellemző a gyermekgondozásban
 - d. A posztpartum depressziót csak enyhén befolyásolja a korábban átélt depressziós epizód
162. Mit jelent a szélesebb értelemben vett családtervezés kifejezés?
- a. Az utódok számának meghatározását, annak megtervezését
 - b. A fejlődési rendellenességek kivédése mellett a koraszülések megelőzését
 - c. A pubertáskorúak szexuális edukációja mellett, az STI-k megelőzését szolgáló módszerek ismertetését, a várandósság előtti és alatti gondozást**
 - d. Az összes fogamzásgátló eljárás ismertetését
163. Melyik a hamis állítás a teratogén hatásokkal kapcsolatban?
- a. A hipertermiát okozó szerek, vagy fizikai behatások, lázas állapotok nagyobb valószínűséggel okoznak teratogén hatást.
 - b. Az alultápláltság és vitaminok hiánya csökkenti a magzati testtömeget, de nem okozhat fejlődési rendellenességet.**
 - c. Bizonyos anyagcserebetegségek, cukorbetegség és pajzsmirigy rendellenesség gyakrabban járnak együtt fejlődési rendellenességek kialakulásával.
 - d. Bizonyos fertőzések (pl: herpes simplex, rubeola, szifilisz) a fejlődési rendellenességek nagyobb kockázatát hordozzák.

164. A magzati alkohol szindrómára igaz, kivéve:

- a. **Azok a nők veszélyeztetettek, akik többszörösen hátrányos helyzetben, szegénységben élnek**
- b. Hatására a magzat arcán ún. minor anomáliák fordulnak elő
- c. Gyakran jár együtt magatartási és egyéb kognitív zavarokkal
- d. Gyakran okoz magzati retardációt

165. Melyik állapotra nincsen hatással az idős apai életkor?

- a. Az idősebb apai életkor a gyermeknél kialakuló autizmus spektrumzavar kialakulását befolyásoló tényező
- b. A skizofrénia kockázata jelentősen nő az apai életkor növekedésével
- c. Az apai életkor befolyásolja a fejlődési rendellenességek és Down szindróma előfordulását
- d. **Az apai életkornak közvetlen hatása van a koraszülés előfordulására**

166. Melyik állítás nem igaz?

- a. Az apai dohányzás hatással van az utód egészségi állapotára.
- b. Az apa fiatalkori táplálkozása meghatározhatja az utódok kardiovasculáris mortalitását.
- c. **A prekonceptcionális apai alkoholfogyasztás viselkedészavarokat okozhat, de nem okozhat az utódban fejlődési rendellenességeket.**
- d. Az apát ért stressztényezők megjelenhetnek az utódok viselkedésében.

167. Melyik állítás nem igaz a védőnők nővédelmi feladataival kapcsolatban?

- a. A védőnőknek támogatnia kell a népegészségügyi célú szűrővizsgálatokat, az ezzel kapcsolatos üzeneteket meg kell fogalmazniuk és el kell juttatniuk a nőlakosság felé.
- b. A védőnőknek szükséges ismernie a különböző életkorú csoportok szűrési lehetőségeit.
- c. Az Európai Rákellenes Kódex irányelveinek ismerete segítheti az egészségfejlesztési célok kitűzését.
- d. **A védőnőknek részt kell vennie a HPV szűrések elvégzésében.**

168. A népesedési helyzetre leginkább nem igaz állítás:

- a. A gyermekvállalás kritikusan alacsony szintje összefügghet a nők életkorának kitolódásával.
- b. A nők társadalmi státuszának megváltoztatása a család és munka összeegyeztethetőségének problémáját veti fel.
- c. Az egzisztenciális bizonytalanság kifejezetten negatívan hat a gyermekvállalásra.
- d. **A párkapcsolati stabilitás és gyermekvállalási kedv közötti kapcsolat gyenge.**

169. A pontum maximum helye a magzat fekvégű fekvése I. állása esetén:

- a. **Az anya köldöke alatt bal oldalt**
- b. Az anya köldöke alatt jobb oldalt
- c. Az anya köldöke felett bal oldalt
- d. Az anya köldöke felett jobb oldalt

170. A 26/2014-es EMMI várandósgondozási rendelet nem szorosan a védőnő feladatkörében határozza meg:

- a. **Kiemelt figyelmet fordít a várandós D-vitamin és Folsav bevitelére, tájékoztat a Folsav hiányának magzati következményeiről.**
- b. Kiadja az anyasági támogatáshoz szükséges igazolást.
- c. Igény alapján szervezi és tartja a szülésre, szülő szerepre való felkészítő tanfolyamokat.
- d. Kezdeményezheti járó és fekvőbeteg-ellátás igénybevitelét.

171. A 26/2014-es EMMI várandósgondozási rendelet szerint:

- a. A várandósgondozás akkor kezdődik, amikor a laboratóriumban a várandósságot igazoló teszt eredménye hivatalosan is pozitív lett.
- b. A várandósgondozás akkor kezdődik, amikor a várandós a szülészorvosnál, védőnőnél, háziorvosnál és fogorvosnál is megjelent.
- c. **A várandósgondozás akkor kezdődik, amikor a szülész-nőgyógyász szakorvos a méhen belüli várandósságot megállapítja, a rizikó-besorolást elvégzi és erről a várandós részére igazolást ad.**
- d. A várandósgondozás akkor kezdődik, amikor a védőnő kiállítja a várandós számára a várandósgondozási kiskönyvet, amellyel aztán a várandós bármelyik – a gondozásban részt vevő – szakembert felkeresheti és igazolni tudja várandósságát.

172. A 35/2011-es intézetten kívüli szülés szakmai szabályairól szóló rendelet alapján, az otthoni szülési ellátás igénybeviteléről a várandós nő a várandósságának:

- a. betöltött 34. gesztációs hetéig dönthet
- b. az egészségügyi szolgáltatóval a döntés meghozatalát követően bármikor megkötethető a szerződés
- c. **betöltött 36. gesztációs hetéig dönthet**
- d. csak a III. trimeszter végén, a betöltött 38. gesztációs héten hozható meg a felelős döntés

173. Mennyivel növekszik a napi energiaigény a fogamzás előttihez képest a várandósság első harmadában?

- a. **150 kcal/nap**
- b. 300 kcal/nap
- c. 350 kcal/nap
- d. 400 kcal/nap

174. Normál kiindulási BMI esetén a várandós egyenletes 9 kg-os testtömeg gyarapodást követően várandósságának 34. hetétől nem hízik. Mi a legfontosabb teendő?

- a. Haskőrfogatát rendszeresen mérni kell, fokozott gondozásban részesítjük.
- b. Gyakoribb látogatást igényel és dietetikai tanácsadást is, melynek tartalma a fehérje és az „egészségesebb” szénhidrátfogyasztás növelése.
- c. **A lepényi elégtelenség gyanúja miatt értesíteném a várandós gondozásáért felelős személyt.**
- d. Magasabb rizikóval rendelkező várandósnak minősíteném és fokozottan gondoznám, az életmódtényezőit ismételtelen felmérném, új gondozási terv készítése szükséges, melybe dietetikust is be kell vonni.

175. A méhnyakrák incidencia hazánkban:

- a. **18 fő / 100.000 nő**
- b. 12 fő/ 100.000 nő
- c. 405 fő/ 100.000 nő
- d. 1200 fő/ 100.000 nő

176. A lakossági szűrések esetén:

- a. alkalomszerű, opportunisztikus szűrésről beszélünk
- b. bárki igénybe veheti, aki elmúlt 25 éves és még nem töltötte be a 65. életévét
- c. csak akkor eredményes, ha a részvétel legalább 50%-os
- d. **csak szűrési nyilvántartással, személetes meghívással működik a rendszer**

177. A népegészségügyi célból végzett méhnyakszűrés mintavételi területe:

- a. Nyakcsatorna átmeneti transzformációs zónájából
- b. Nyakcsatorna átmeneti zónájából és hátsó hüvelyboltozatából (oda adja az első áttétet ugyanis)
- c. **Nyakcsatorna átmeneti zónájából és a porció felszínéről**
- d. Nyakcsatorna átmeneti zónájáról, porció felszínéről, hátsó hüvelyboltozatról

178. A Bethesda besorolás alapján melyik felel meg a CIN-I-nek

- a. HSIL- súlyosan atípusos sejtek
- b. Nem egyértelműen megítélhető mirigyhám rákra utaló sejtek
- c. Egyéb elváltozás
- d. **LSIL – enyhén atípusos sejtek**

179. A csecsemő levegőztetése javasolt az alább felsorolt hőmérsékletig:

- a. nincs kritériuma
- b. legfeljebb 0 fokig
- c. **legfeljebb -5 fokig**
- d. legfeljebb -10 fokig

180. A nagykutacs záródásának ideje:

- a. 4 éves kor körül
- b. 1 éves kor körül
- c. 10 éves kor körül
- d. **másfél éves kor körül**

181. Az első félévben a csecsemő testtömeg gyarapodása havonta átlagosan:

- a. 500 g
- b. **600 g**
- c. 200 g
- d. 100 g

182. Az újszülött átlagos fejkörfogata:

- a. 48 cm
- b. **34-36 cm**
- c. 38-40 cm
- d. 30 cm

183. Az újszülöttkori fiziológiás testtömeg esés értéke:
- a. a születési súly 1-2%-a lehet
 - b. a születési súly 2-3%-a
 - c. **a születési súly 5-10%-a**
 - d. a születési súly 15-20%-a
 - e. a születési súly 25%-a
184. Mely vitaminok oldódnak zsírban?
- a. **A, D, E, K**
 - b. B-12 és B-1 vitamin
 - c. C és H vitamin
 - d. P és N vitamin
185. Mi a szerepe a D-vitaminnak a gyermekek táplálásában?
- a. **a csontfejlődéshez nélkülözhetetlen**
 - b. szükséges az idegrendszer működéséhez
 - c. fokozza a látásélességet
 - d. a legtöbb a zöldségekben található belőle
186. Mi az A-vitamin legfőbb szerepe a csecsemő táplálásában?
- a. **védi a bőrt a fertőzésekkel szemben**
 - b. a csontfejlődéshez nélkülözhetetlen
 - c. fokozza a látásélességet
 - d. segíti a máj működését
187. Mi legyen a csecsemő első játéka?
- a. labda
 - b. csörgő
 - c. gumiállat
 - d. **színes kendő**
188. Mikor ne vigyük levegőre a csecsemőt?
- a. ha szeles idő van
 - b. ha esik az eső
 - c. ha esik a hó
 - d. **ha sűrű ködös, szmogos a levegő**
189. Mit jelent a pediculosis capitis kifejezés?
- a. viszkető bőr
 - b. lapostetű
 - c. **fejtetvesség**
 - d. rüh fertőzés
190. Mit nevezünk embryopathiának?
- a. a 8. hét és a születés között kialakuló magzati ártalmakat
 - b. **a 2. és a 8. hét között bekövetkező ártalmakat**
 - c. a fogamzás utáni 14 napon belül bekövetkező károsodásokat
 - d. ha a petesejt a megtermékenyítés előtt károsodik

191. Mit nevezünk foetopathiának?

- a. **a 8. hét és a születés között kialakuló magzati ártalmakat**
- b. a 2. és a 8. hét között bekövetkező ártalmakat
- c. a fogamzás utáni 14 napon belül bekövetkező károsodásokat
- d. ha a petesejt a megtermékenyítés előtt károsodik

192. Az „elég jó szülő” jellemzője az alábbiak közül:

- a. fegyelmezés alkalmazása a gyermeknevelés során
- b. **a szülői viselkedés illesztése gyermeke változó képességeihez**
- c. negatív szülő minta
- d. korlátok, szabályok nélküli nevelés

193. Mit jelent a health knowledge?

- a. **egészséggel kapcsolatos tudás**
- b. egészség feletti kontroll
- c. egészséggel kapcsolatos műveltség
- d. egészségnevelés

194. Válassza ki azt a választ, amely nem része a hatékony tanításnak?

- a. a közönség bevonása
- b. **ismeretlen dolgoktól haladni az ismertek felé**
- c. megtervezni az órát
- d. reális célok kitűzése

195. A felsoroltak közül melyik figyelemfelkeltő jel a gyermek 1 hónapos korában?

- a. Szemmozgások még nem teljesen koordináltak, kezdetben nincs tárgykövetés
- b. **Aluszékony, nem ébred fel az etetések során sem**
- c. Sírása még differenciálatlan, de erőteljesebb lehet, ha fáradt, vagy ha éhes
- d. Az anya hangjára megnyugszik.

196. A felsoroltak közül melyik figyelemfelkeltő jel a gyermek 6 hónapos korában?

- a. Átteszi a tárgyat egyik kezéből a másikba.
- b. Felnőtt beszédére válaszol, hangpárbeszédbe vonható.
- c. **Szinte mindegy, kinek az ölében van.**
- d. Fejfordítás a hangadás irányába

197. A tankötelezettség kezdete:

- a. mindig 6 éves kor
- b. 7 éves kor
- c. **az adott tanévben augusztus 31-ig a 6. életévüket betöltő gyermekek lesznek tankötelesek**
- d. az adott tanévben június 30-ig a 6. életévüket betöltő gyermekek lesznek tankötelesek

198. Meddig számítunk korrigált életkort a 28. terhességi hét előtt született gyermekeknél?

- a. 1 éves korig
- b. 3 éves korig
- c. **2 éves korig**
- d. fél éves korig

199. A gyermekkori elhízás leggyakoribb oka:
- a minőségi táplálkozás
 - szénhidrátban és zsírban gazdag táplálkozás
 - szénhidrátban és zsírban gazdag táplálkozás, mozgásszegény életmód**
 - rendszeres testmozgás hiánya
200. Az iskolaérettség egyik szomatikus fejlettségi jele lehet:
- az összes tejfog megjelenése
 - a fogváltás elindulása**
 - a bölcsességfogak megjelenése
 - nincs kapcsolat a fogak állapota és az iskolaérettség között
201. Az iskolai hallás-szűrés során alkalmazott módszer:
- a szakmai protokollban előírt audiométer**
 - a Boel-teszt
 - az OAE
 - BERA
202. Az iskolai védőnői munka része:
- minden osztályfőnöki órán való részvétel
 - minden szülői értekezleten való megjelenés
 - az iskola-egészségügyi-team tagjaival való szoros együttműködés**
 - minden hónapban tisztasági szűrést végezni
203. Az iskolai védőnői munka részét képezi:
- a folyamatos védőoltások szervezése
 - a kampányoltások szervezése**
 - kétévente munkaprogram készítése
 - a szülői értekezleteken minden alkalommal való részvétel
204. Az iskolai védőnői munka során a védőnő.....
- munkatervet/munkaprogramot készít 4 évente
 - munkatervet/munkaprogramot készít félévente
 - nem készít munkatervet/munkaprogramot, hiszen a munkáját mindig a hatályos jogszabályok alapján végzi
 - munkatervet/munkaprogramot készít minden tanév megkezdésekor, melyet egyeztet az iskola vezetésével és az iskolai egészségügyi ellátásban résztvevőkkel**
205. Ki volt a magyar iskola-egészségügy megalapítója?
- Hóman Bálint
 - Fodor József**
 - Johan Béla
 - Madzsar József
206. Kik lehetnek az egészségfejlesztési team tagjai az iskolában?
- iskolavédőnő és iskolaorvos
 - intézményvezető és szülői munkaközösség
 - pedagógusok és az iskolapszichológus
 - az előbb felsoroltak közül mindenki**

207. Mi jellemző a fejtetvességre?

- a. **a legtöbb serke a tarkótájékon és a halántékon található**
- b. az élő serke körömmel lehúzható a hajról
- c. a fejtetű a haj színétől függetlenül könnyen észrevehető a hajban
- d. leggyakrabban közvetve, használati tárgyak révén terjed a fertőzés

208. Mi jellemző a hanyag tartásra?

- a. **a háti görbület fokozott, a mellkas lapos, a has „lógó”**
- b. saját izomerővel korrigálni nem lehet
- c. kevés mozgás, sok pihenés javasolt
- d. a csigolyatestek csontosodási zavara okozza

209. Mi jellemző a vezetékes eredetű halláscsökkenésre?

- a. károsodott a hallóideg
- b. mindig irreverzibilis halláscsökkenéssel jár
- c. **a károsodás a külső vagy a középfülben lehet**
- d. megoldást jelenthet a cochlearis implantáció

210. Mikor kell egy iskolában teljes idejű iskolavédőnőt alkalmazni?

- a. **Ha a tanulók létszáma eléri a 800 főt**
- b. Ha a tanulók létszáma eléri az 1000 főt
- c. Ha a tanulók létszáma eléri a 600 főt
- d. Ha a tanulói létszám 1200 fő

211. Milyen megbetegedések ellen nyújt védeltséget az MMR revakcináció?

- a. **mumpsz, morbilli, rubeola**
- b. mumpsz, morbilli, varicella
- c. varicella, rubeola, meningitis
- d. meningitis, mumpsz, rubeola

212. Mit jelent a binokuláris látás?

- a. ép fénytörés
- b. a két szem hibás fénytörése
- c. rövidlátást
- d. **a két szem tökéletes éleslátása, jó fúziója, jó sztereolátás**

213. Mit jelent az iskolai munka komplexitása:

- a. szakgondozást
- b. mentálhigiénés gondozást
- c. szociális gondozást
- d. **mindhármat**

214. Tizenévesek körében leginkább javasolt fogamzásgátló módszer:

- a. **az óvszer használata**
- b. hormonális fogamzásgátló készítmény alkalmazása
- c. intrauterin eszköz
- d. a megszakított közösülés alkalmazása

215. A bölcsődei felvétel esetén milyen beszoktatási módszert javasolna?
- Hetes beszoktatás
 - Fokozatos beszoktatás**
 - Csoportos beszoktatás
 - Nem szükséges beszoktatni a gyermeket
216. A védőnő javaslata alapján a szülő a bölcsődei felvételt megelőző időszakban a beszoktatás megkönnyítése érdekében:
- Tartsa be továbbra is pontosan az otthoni napirendet
 - Látogasson el gyermekével a bölcsődébe**
 - Vásároljon ajándékot gyermekének
217. A védőnő szakmai kompetenciájába tartozik:
- az eltérő vagy megkésett fejlődést mutató gyermekek kiszűrése**
 - interperszonális rugalmasság
 - feltétel nélküli elfogadás
 - kritikus gondolkodás
218. A védőnő személyes kompetenciáihoz tartozik:
- a döntéshozatali képesség
 - a szakmai kompetenciájába tartozó fejlődési rizikótényezők elhárítása
 - az interperszonális rugalmasság
 - a feltétel nélküli elfogadás**
219. A védőnő társas kompetenciái közé sorolható:
- a döntéshozatali képesség
 - a szakmai kompetenciájába tartozó fejlődési rizikótényezők elhárítása
 - az interperszonális rugalmasság**
 - a feltétel nélküli elfogadás
220. A védőnői módszerkompetenciákhoz tartozik:
- a törődő magatartás
 - a konfliktusmegoldó készség
 - az eltérő vagy megkésett fejlődés jelzése a megfelelő szakember felé
 - a kritikus gondolkodás**
221. A védőoltások beadásának rendje:
- A védőoltások beadása 0-6 éves korig a közegészségügyi és járványügyi előírásoknak megfelelően a kijelölt oltóhelyeken történik.**
 - A bölcsődébe és óvodába járó gyerekek védőoltása a közösségben történik, amelynek szervezése a területileg illetékes védőnő feladata.
222. Mit jelent a SWOT- analízis?
- erősségek-gyengeségek-lehetőségek-veszélyek felmérése a tervezési folyamatok során**
 - egészségfejlesztési program elemzése
 - értékelési folyamat
 - cselekvési terv

223. Csecsemőknek hogyan alkalmazzuk a D vitamint?
- hetente egyszer
 - 2 hetente egyszer
 - naponta egyszer**
 - havonta egyszer
224. Melyik jellemző az érett újszülöttre?
- a szemével követi a tárgyakat
 - gondozóját megismeri
 - szopó- és nyelési reflexe kialakult**
 - nyúl a tárgyak után
225. Milyen komponensekből áll össze az APGAR érték?
- Keringés, légzés, bőrszín, izomerő, tudatállapot
 - Szívfrekvencia, légzés, izomtónus, reflexingerlékenység, bőrszín**
 - Szív működés, O₂-saturatio, izomerő, ínreflexek, bőrszín
 - Szívfrekvencia, légzés, izomtónus, ínreflexek, bőrszín
226. Mi jellemző egy 1 hónapos csecsemő esetében az alábbiak közül?
- Mozgása még tömeges**
 - Megjelenik a szociális mosoly
 - Hátán vagy hasán fekve teljes testfelületével a matracra támaszkodik
 - Hátán fekve oldalra fordított fejjel figyeli a kezeit
227. Mi jellemző egy 2 hónapos csecsemő esetében az alábbiak közül?
- Ósi reflexek kialszanak
 - Ingerre keze-lába járni kezd, igyekszik fejét középre fordítani**
 - Kezeit nézegeti, tárgyakhoz beszél
 - Kezd kialakulni a kétszemes együttlátás, nem észlelünk strabismust
228. Mi jellemző egy 4 hónapos csecsemő esetében az alábbiak közül?
- Megjelennek a ciklikus hangsorok
 - Szeretnek kukucs játékot játszani
 - Keresi a hangforrást tekintetével**
 - Kialakul a szem-kéz koordináció (oda nyúl, ahova néz)
229. Melyik igaz egy 6 hónapos csecsemő szűrése esetében az alábbiak közül?
- Hallásszűrés: figyelem eltereléses vizsgálat/vizuális megerősítésen alapuló audiometria
 - Kommunikáció vizsgálata: vizsgálóra néz, ha nevén szólítják
 - Még kiválthatóak a primitív reflexek és elemi mozgásminták
 - Látásvizsgálat: Takarásos teszt a heterophoria (rejtett kancsalság) kizárására**

230. Mi **nem** egy 9 hónapos csecsemő fejlődésére jellemző az alábbiak közül?
- a. **Tárgyakat megpróbálja kivenni-beletenni egymásba, egymásra tenni**
 - b. Két tárggyal is tud játszani, azokat összeütogeti
 - c. Kialakul a hüvelyk oppozíció
 - d. A tárgyak működését kutatja
231. Mi jellemző egy 12 hónapos csecsemő esetében az alábbiak közül?
- a. Megjelennek a ciklikus hangsorok
 - b. Megjelenik a szociális mosoly
 - c. Mozgásfejlődési mérföldkövek: kúszik-mászik, felül.
 - d. **Ok-okozati összefüggést felismer, tárgyállandósága kialakult**
232. Mi jellemző egy 4 éves gyermek esetében az alábbiak közül?
- a. **Nem csak páros lábbal, hanem egy lábon is tud ugrálni**
 - b. Képes tárgyakat egyszerre két-három egyszerű szempontot is figyelembe véve csoportosítani
 - c. 20-ig számol, 5-ig összead/kivon
 - d. Megjelenik az empátia
233. Mi jellemző egy 4 éves gyermek esetében az alábbiak közül?
- a. Többször bukfacezik előre, anélkül, hogy eldőlne
 - b. **Beszéde során számos nyelvtani elemet (személyragokat, névelő) használ**
 - c. Lépcsőn lefelé is váltott lábbal megy kapaszkodás nélkül
 - d. Képes tematikus rajzokat készíteni
234. Mi jellemző egy 5 éves gyermek esetében az alábbiak közül?
- a. Önállóan használja a WC-t
 - b. Képes 20 percig egy feladatra figyelni
 - c. Rajzában eseményeket ábrázol. Emberrajzán legalább 6 testrész szerepel.
 - d. **Megjelenik a kvázi írás**
235. Mi jellemző egy 6 éves gyermek esetében az alábbiak közül?
- a. **Gerendán egymás elé téve lábait hosszan végigsétál**
 - b. Ujjai közt fogja a ceruzát. Rajza felismerhetővé válik, három testrészszel rajzol embert
 - c. Jellegzetes fejlemény a szerepjáték
 - d. Színlátás vizsgálatához először használható Ishihara tábla
236. Mi jellemző egy 6 éves gyerek esetében az alábbiak közül?
- a. Kialakul a laterális dominancia/kezesség
 - b. „Miért?” korszakban van
 - c. **Jobb-bal oldalak megnevezését is kezdi alkalmazni**
 - d. Egy lábon 6 mp-ig megáll, lábujjhegyen 2 mp-ig

237. Mi jellemző egy 7 éves gyermek esetében az alábbiak közül?
- a. Felismeri és megnevezi a 4 alapszínt.
 - b. A látásélesség vizsgálatára a 3M ábrák használhatóak.
 - c. Képes pedállal hajtani 3-4 kerekű biciklit.
 - d. **Rajzában eseményeket ábrázol. Emberrajzán legalább 6 testrész szerepel.**
238. Elemi mozgásminták közé tartozik, KIVÉVE:
- a. elemi járás
 - b. **aszimmetrikus tónusos nyaki reakció**
 - c. asszisztált másztatás
239. A gerinc felett a lumbosacralis régióban észlelhető bőrelváltozás esetén elsősorban mire kell gondolni?
- a. neurocutan betegségekre
 - b. **gerincvelői fejlődési rendellenességre**
 - c. tumorra
240. Miért fontosak a „caffe-au-lait” foltok, szeplők, és a hypopigmentált foltok felismerése?
- a. Mert ételallergia tünetei lehetnek
 - b. Mert bőrgyógyászati tumorok kezdeti formái lehetnek
 - c. **Neurocutan betegségek első jelei lehetnek**
241. A Cerebral paresis korai tünetei között szerepel:
- a. Fokozott vagy csökkent izomtónus
 - b. Elhúzódó flexiós tartás
 - c. Szopási rendellenesség
 - d. Nyugtalanság
 - e. **Mindegyik**
242. Mi az Ayres terápia másik neve?
- a. **Szenzoros Integrációs terápia**
 - b. Motoros Integrációs terápia
 - c. Alapozó torna
 - d. Szenzomotoros neuroterápia
243. Mi **nem** a 15 hónapos kisdre jellemző?
- a. Ki és bepakol
 - b. Tárgyakat egymásra helyez
 - c. Utánoz egyszerű dolgokat
 - d. **Kialakul a csippentő fogás**
 - e. Kérését mutogatással hangadással jelzi
 - f. Darabos ételt eszik

244. Mi lehet figyelemfelkeltő jel kifejezetten egy 18 hónapos kisdédnél?

- a. **Nem mutat rá a tárgyra**
- b. Nem áll fel
- c. Nem alakul ki a kezesség

245. Melyik életkorra jellemző, hogy a csecsemő a leesett/ledobott tárgyak után néz?

- a. 8 hónap
- b. 10 hónap
- c. **6 hónap**
- d. 4 hónap

246. Meningeális izgalmi jel, az itt felsoroltak közül:

- a. tarkókööttség
- b. elődomborodó, feszes nagykutacs
- c. **mindegyik**

247. Hány energiaszázalékot kell biztosítani egy nap a napi energiaszükségletből kisdéd esetén közétkeztetésben?

- a. 100%
- b. **75%**
- c. 35%
- d. 65%

248. Milyen étlapfajtát kell használni az óvodában?

- a. **kötött**
- b. párhuzamosan kötött
- c. ala carte
- d. idényjellegű

249. Mennyi lehet a hozzáadott cukor energia százaléka tíz ételmezési nap átlagában a felső tagozatos általános iskolások esetén?

- a. 1-2%
- b. **8%**
- c. 15%
- d. 30%

250. Az érvényben lévő rendelet szerint hányszor kell friss zöldséget gyümölcsöt biztosítani gyermekkorban napi háromszori étkeztetés esetén? (pl. iskola T-E-U)

- a. **napi egyszer**
- b. napi háromszor
- c. heti négyszer
- d. havonta ötször

251. Idős korban gyengül a bél perisztaltikája. Milyen a helyes diétás javaslat ennek kezelésére?

- a. **rostban és folyadékban gazdag étrend**
- b. magas zsírtartalmú diéta
- c. több só fogyasztása
- d. több cukor, cukrozott üdítő fogyasztása

252. Idős korban csökken az étvágy. Hogyan lehetne ezt megoldani dietetikai szempontból?

- a. gyakori kínálással, nógatással
- b. **az ételek organoleptikai tulajdonságának fokozásával**
- c. rávenni az időseket a több mozgásra
- d. csak a kedvenc ételüket készíteni

253. Mit jelent a könnyű vegyes étrend?

- a. folyadékban gazdag, alig kell rágni
- b. kímélő konyhatechnikával készül az összes étel
- c. **kímélő konyhatechnikával készülnek, a könnyen emészthető nyersanyagokból készülő ételek**
- d. kihagyjuk a „K” betűs és a szárazhüvelyes ételeket

254. Mennyi a javasolt folyadékfogyasztás idős korban?

- a. 0,5 l
- b. 1 l
- c. **2,5 l**
- d. 5 l

255. Mit jelent az indikátor fogalma az egészségfejlesztésben?

- a. értékelési rendszer
- b. szempontrendszer
- c. **érték vagy stasztikai adat, amely rámutat és információt ad a meghatározott tevékenység, jelenség állapotáról és helyzetéről**
- d. tisztán és tömören megfogalmazott cél

256. Kérem, hogy fejezze be a mondatot a leginkább megfelelő mondatrészsel!

A kortárs-oktatás.....

- a. hasznos, hiszen hasonló korosztályban lévő „képez” hasonló életkorban lévőket.
- b. szükségtelen, hiszen a kortárs soha nem lesz hiteles egy serdülőkorú gyermek egészségfejlesztésében.
- c. **kiegészítheti a védőnői egészségfejlesztést, hiszen a kortárs oktatók egy felkészítés után alkalmasak lesznek hiteles információk átadására, egymás között pedig az oldottabb légkörben könnyebben meg akár az egészségfejlesztéssel kapcsolatos kommunikáció is.**
- d. hasznos az egészségfejlesztésben, de csak minimálisan kell és lehet alkalmazni.

257. Mekkora a civilizációs betegségek (pl. allergia) kialakulási kockázata a megszületendő gyerekénél, ha két közeli hozzátartozó (szülő vagy testvér) érintett ilyen betegségben már a családban?
- 1-2 %
 - 10-20%
 - 25-40 %
 - 50 % felett**
258. Főként melyik tej-alkotóra kialakult allergia okozhat anafilaxiát is?
- alfa-laktalbumin
 - béta- laktoglobulin
 - kazein**
 - BSA (bovin-serum albumin)
259. Allergiás menetelés (Allergic march):
- Legkorábban allergiás nátha és asztma később ekcéma / ételallergia jelentkezik
 - Legkorábban ekcéma/ ételallergia jelentkezik, később asztma majd allergiás nátha jelentkezik**
 - Legkorábban asztma később ekcéma / ételallergia allergiás nátha jelentkezik
260. Melyik a tipikus gyermekkori élelmiszer allergén az alábbiak közül?
- Kagyló
 - Gyümölcs
 - Tej**
 - Zöldség
 - Fűszer
261. Táplálék allergia melyik korosztályban a leggyakoribb?
- csecsemők és kisgyermekek**
 - tinédzserek
 - 20-50 éves emberek
 - 50 éves kor felettiek
262. Táplálék- allergiák előfordulási gyakorisága- csecsemő/kisdedeknél:
- 1-2%
 - 5-10%**
 - 10-15%
 - 20-30%
 - Több mint 30%
263. Élelmiszer-allergiák, előfordulási gyakorisága felnőttekben:
- 1-2%**
 - 5-10%
 - 10-15%
 - 20-30%
 - Több mint 30%

264. Válassza ki mi igaz a csecsemőkori tej és tojás-allergiára általában!
- a. Legtöbbször súlyosabbá válik felnőttkorra
 - b. Az esetek nagy részében a gyermekek kinövik 10 éves kor előtt**
 - c. A tünetek csak 50 éves kor felett múlnak el valamennyi esetben
 - d. A tünetek egész életen át megmaradnak valamennyi esetben
265. Melyik diétás tényezőnél igazolt evidencia-szinten az allergia-megelőző hatás csecsemőkorban?
- a. Kismama várandósság alatti allergén-kerülése
 - b. Kismama szoptatás alatti allergén-kerülése
 - c. Legalább 4 hónapos kizárólagos szoptatás**
 - d. Allergén táplálékok késleltetett (1 éves koron túli) bevezetése az étrendbe
266. A coeliakia jelenlegi kezelésében válassza ki az igaz állítást!
- a. Diétára nincs szükség.
 - b. Gluténmentes diéta csak addig szükséges, ameddig a tünetek el nem múlnak.
 - c. Gluténmentes diéta a tünetek megszűnése utáni 1-2 évig kell.
 - d. Élethosszig tartó gluténmentes diéta szükséges.**
267. Válassza ki, mely környezeti tényező nem hajlamosít későbbi civilizációs betegségekre!
- a. Császármetszéssel születés
 - b. Szoptatás hiánya
 - c. Koraszülés
 - d. Allergizáló ételek 1 éves kor előtti, fokozatos bevezetése a csecsemő étrendjébe**
 - e. Antibiotikum-előkezelések
268. Földimogyoró bevezetésével és földimogyoró-allergiával kapcsolatban a következő megállapítások közül válassza ki a helytelent!
- a. A háziporban lévő földimogyoró belélegezve vagy ekcémás bőrön keresztül a szervezetbe kerülve elindíthatja az allergia kialakulását.
 - b. Egészséges, tünetmentes csecsemőknél a földimogyoró egy éves kor előtti bevezetése a földimogyoró allergia kialakulási kockázatát fokozhatja.**
 - c. Földimogyoró allergiára kiemelten hajlamos csecsemőknél az allergia kockázatát több tényező figyelembe vételével allergológus szakember mérje fel bevezetés előtt
269. Melyik gyulladásos bélbetegségekre jellemző a vastagbél egészének gyulladása?
- a. stomatitis aphthosa
 - b. colitis ulcerosa**
 - c. Crohn-betegség

270. Mi a foetalis típusú keringés átrendeződésének legfőbb oka megszületés után?
- a. a foramen ovale záródása
 - b. az első légvétel**
 - c. a ductus Botalli záródása
 - d. a ductus Arantii záródása
271. Hol található a foramen ovale?
- a. az aorta és az arteria pulmonalis között
 - b. a két kamra között
 - c. a két pitvar között**
 - d. az arteria és a vena pulmonalis között
272. Milyen típusú congenitalis vitium esetén jellemző a gyakori légúti hurutos megbetegedés?
- a. cyanosissal járó vitiumok
 - b. bal–jobb shunttel járó vitiumok**
 - c. coarctatio aortae
 - d. pulmonalis stenosis
273. Mi a teendő, ha egy kb. 1800 g-os koraszülöttnél a PKU-szűrés eredménye pozitív?
- a. nincs különösebb jelentősége, majd az életkor előrehaladtával kinövi
 - b. azonnal el kell kezdeni a diétás kezelést**
 - c. ismételni kell a vizsgálatot, esetleg csak átmeneti enzimzavarról van szó
 - d. a gyermeket szoros kontroll alatt kell tartani megfelelő szakintézetben
274. Milyen korúakon kell végezni phenylketonuriás szűrővizsgálatot?
- a. csak koraszülöttön
 - b. minden újszülöttön**
 - c. óvodás korú gyermekben
 - d. iskolás korú gyermekben
275. Mit jelent a “farkastorok”?
- a. az ajkak záródási hibája
 - b. a nyelv alatti terület záródási hibája
 - c. a fogsor záródási hibája
 - d. a száypad záródási hibája**
276. Mi a gerinchasadék (spina bifida)?
- a. fejlődési rendellenesség**
 - b. szülési károsodás
 - c. gyulladás következménye
 - d. trauma következménye

277. A nyelőcső veleszületett elzáródásának legkorábbi veszélye:
- Az újszülött aspirál**
 - Az újszülött nem tud nyelni
 - A szonda nem jut a gyomorba
 - Az újszülött nem fejlődik
278. Mely állítás nem igaz a velőcső záródási rendellenességre?
- Vizelési zavart okozhat
 - Nyelészavart okozhat**
 - Széklet ürítési zavart okozhat
 - Járászavart okozhat
279. Mi a teendő lázas eclampsia esetén?
- nyugtató adása, lázcsillapítás, kórházba szállítás**
 - nyugtató adása, folyadékpótlás, majd gyógyintézetbe szállítás
 - lázcsillapítás, folyadékpótlás, hőmérőzés
 - helyszíni ellátás nélkül azonnali kórházba szállítás
280. Jelölje a helyes állítást!
- Ha kevés a vizelet, de a vizelet fajsúlya 1030-as akkor jól működik a vese.**
 - Ha kevés a vizelet, de a vizelet fajsúlya 1010-es akkor jól működik a vese.
 - Ha kevés a vizelet, de a vizelet fajsúlya 1001-es akkor jól működik a vese.
 - Ha kevés a vizelet, de a vizelet fajsúlya 1000-es akkor jól működik a vese.
281. Jelölje a helytelen állítást!
- A vesekő vizelet elakadást okozhat.
 - A székrekedés vizelet elakadást okozhat.
 - A kismedencei daganat, rhamdomyosarcoma vizelet elakadást okozhat.
 - A húgyúti fertőzés vizelet elakadást okozhat.**
282. Jelölje a helytelen állítást!
- Vizelési képtelenség telt hólyagnál fordul elő.
 - Vizelési képtelenség üres hólyagnál fordul elő.
 - Vizelési képtelenség gerincvelő betegségnél fordul elő.
 - Vizelési képtelenség szív- érrendszeri betegségnél fordul elő.**
283. A laringitis subglottica (Croup sy.) jellemzője:
- sürgősségi ellátás szempontjából a leggyakoribb alsó légúti kórkép
 - többségében virális infekció eredménye**
 - kezdetben magas lázzal jelentkezik
 - a kilégzési stridor a jugulum felett a legkifejezettebb

284. „Akut scrotum” tünetcsoport hátterében állhat:

- a. herecsavarodás
- b. here / mellékhere gyulladás
- c. **mindegyik**
- d. egyik sem

285. Praerenalis veseelégtelenségnek nem oka:

- a. Hasmenés
- b. Égés
- c. Diabetes
- d. **Glomerulonephritis**

286. Renalis veseelégtelenség oka:

- a. Hasmenés
- b. Égés
- c. Diabetes
- d. **Glomerulonephritis**

287. Nehézzvételnek nem oka:

- a. Detruso-sphincter dyssynergia
- b. Neurogén hólyagműködés
- c. Fityma szűkület
- d. **Ectopias ureter**

288. Akut Glomerulonephritisnek nem tünete:

- a. Oliguria, anuria
- b. Haematuria
- c. **Pyuria**
- d. Hipertónia

289. Nem szekunder hipertónia oka:

- a. Vese artéria szűkület.
- b. Vese parenchyma betegsége
- c. Mellékvese tumor
- d. **Pszichés terhelés**

290. Gyermekkori hipertónia sürgősségi kezelésében nem alkalmazott gyógyszer:

- a. Vízhajtó
- b. ACE gátló
- c. Calcium antagonist
- d. **Béta blokkoló**

291. Gyermekkori primer hipertónia kezelésében nem alkalmazott kezelés:

- a. Sószegény diéta
- b. Rendszeres testmozgás
- c. Béta blokkoló
- d. **Veseér műtét**

292. Melyik kórokozó okoz leggyakrabban pyelonephritist?

- a. **E. coli**
- b. Pseudomona
- c. Stapilococcus
- d. Proteus mirabilis

293. Mi okozza a Lyme kórt?

- a. Kullancs
- b. **Baktérium**
- c. Vírus
- d. Gomba

294. Mi okozza a szájpenészt?

- a. Vírus
- b. Baktérium
- c. **Gomba**
- d. Sérülés

TÖBBSZÖRÖS FELELETVÁLASZTÓS KÉRDÉSEK

TÖBB HELYES VÁLASZ IS LEHETSÉGES!

1. Negatív érzelmek jelei a testbeszédben:

- a. **összeszorított fogak, idegesség**
- b. **verejtékezés**
- c. **szemkontaktus kerülése**
- d. **elfordulás, kitérő testtartás**

2. Az egészségpszichológia kialakulásának hátterében a következő okok álltak:

- a. **az életminőséggel való foglalkozás szerepe nőtt.**
- b. **a biomedikális modell hiányosságai.**
- c. **az egészségügy költségeinek emelkedése.**
- d. **a viselkedéstudományok fejlődése**

3. Leggyakoribb pszichés tünetek 3 és 6 éves kor között:
- pszichomotoros fejlődés lassulása
 - encopresis**
 - szeparációs szorongás
 - közösségi beilleszkedés zavara**
4. Az egyén fejlődését meghatározó tényezők:
- nevelés**
 - környezet**
 - szocializáció**
 - interiorizáció
5. A kompetens egészségnevelő:
- empatikus**
 - kongruens**
 - extrovertált
 - asszertív**
6. A burnout tünetek között szerepel a
- fáradtság**
 - innovációs képesség
 - aktivitás
 - koncentrációs zavarok**
7. A gyermekétől elváló, majd visszatérő anya fogadtatását elemző kötődésvizsgálatok alapján a gyermek lehet:
- zavart**
 - bizonytalanul kötődő, elkerülő**
 - biztosan kötődő**
 - bizonytalanul kötődő, ambivalens**
8. A megszerzett identitás jellemzője:
- az egyén elkötelezte magát egy saját maga számára kidolgozott ideológiai álláspont mellett.**
 - az egyén átesett az identitáskrízisen, a kérdések feltevése és az önmeghatározás időszakán.**
 - az egyén elkötelezte magát egy foglalkozás mellett.
 - az egyén még nem rendelkezik konzisztens énképpel.
9. Az alábbiak közül mely jellemzők igazak a kognitív fejlődés műveletek előtti szakaszára?
- 7-11 éves kor között jellemző.
 - Megtanulja használni a nyelvet, és a tárgyakat képekkel vagy szavakkal jelölni.**
 - Kidolgozása Albert Bandura nevéhez fűződik.
 - A gondolkodás még egocentrikus: nem képes mások nézőpontjait figyelembe venni.**

10. Az alábbiak közül mely képességek jellemzőek egy újszülöttre?
- Különbséget tud tenni különböző ízek és illatok között.**
 - Érzékeny az emberi nyelv sajátosságaira.**
 - Hangokra való figyelem.**
 - A felnőttével azonos látásélesség.
11. Mi jellemző a magyar lakosság étrendjére?
- Sok, főleg állati eredetű zsír**
 - Sok zöldség és gyümölcs
 - Sok élelmi rost
 - Sok só fogyasztás**
12. Melyik jelenség tapasztalható „szénhidrát mentes” étrend esetén?
- szöveti fehérjék fokozott bomlása**
 - fizikai teljesítmény fokozott növekedése
 - fáradtság, mentális funkciók beszűkülése**
 - só-víz háztartás felborulása**
13. Jelenleg melyik korosztályra vonatkozóan létezik az OKOSTÁNYÉR® táplálkozási ajánlás?
- felnőtt**
 - idős
 - gyermek (6-17 év)**
 - gyermek (1-3 év)
14. Az alábbi zsírok/olajok közül melyik tekinthető jó omega-3 zsírsav forrásnak?
- kókuszolaj
 - pálmaolaj
 - halolaj**
 - lenolaj**
15. Az alábbiak közül melyik jellemző a flexitáriánus étrendre?
- Kizár minden állati forrásból származó összetevőt.
 - Csak csökkenti az állati eredetű források arányát, mennyiségét.**
 - Főként növényi eredetű forrásokat tartalmaznak.**
 - A szemi-vegetáriánus étrend egy változata, jellemzője a rugalmasság.**
16. Mi jellemző a nyers vegán táplálkozásra?
- Másik elnevezésük: fruitáriánusok, gyümölcssevők
 - Kizár minden állati forrásból származó összetevőt**
 - A növényi élelmiszereket is kizárólag nyers formában tartalmazza az étrend**
 - Konyhatechnológiai: áztatás, szárítás, és 45 C alatti hőhatás**

17. Egy jól összeállított vegetáriánus étrend mely betegség kockázatát csökkentheti?
- Elhízás**
 - Cöliákia
 - Daganatos betegségek**
 - Köszvény**
18. Melyik állítás nem igaz az omega3 zsírsavak egészségügyi hatására?
- gyulladáscsökkentő hatásuk van
 - fokozzák a vérben a triglicerid szintet**
 - részt vesznek a vérrögzépződésben**
 - az immunrendszer működésére nem gyakorolnak kifejezett hatást**
19. Melyik magatartásforma segíti az egészséges táplálkozás megvalósítását valójában?
- kevesebb só használata**
 - kevesebb fűszer használata
 - kevesebb ízletes étel elfogyasztása
 - kevesebb zsíros tejtermék fogyasztása**
20. Az alábbiak közül melyik élelmiszercsoport nem tekinthető jó fehérjeforrásnak?
- lédús gyümölcsök**
 - tej
 - gabonafélék**
 - húsok
21. Az alábbiak közül melyik nem jellemző a búza Graham-lisztre?
- finomszemcsés, alacsony korpatartalmú**
 - durva szemcséjű, alacsony korpatartalmú**
 - finomszemcsés, viszonylag több héjrészt tartalmaz**
 - megközelítően teljes kiőrlésű
 - összetétele megegyezik a rizsliszttel fehérje szempontjából**
22. A TÉT Platform megállapítása szerint hogyan lehet segíteni az Egészségproblémás szegmensét a helyes táplálkozás megvalósításában?
- Az egészségügyi rendszeren keresztüli kommunikációval**
 - Tájékoztatással**
 - A hagyományos receptek korszerűsítésével
 - A munkahelyi kedvezmények biztosításával
 - Szabadidős programok szervezésével
23. Mely képlet tartozik az uterushoz?
- ampulla tubae
 - fundus uteri**
 - isthmus tubae
 - cervix uteri**

24. Mely képlet nem tartozik az uterusához?

- a. isthmus uteri
- b. tuba uterina**
- c. fundus uteri
- d. pars uterina**

25. Hol fordul elő a szervezetben apocrin mirigy?

- a. glandula submandibularis
- b. prostata**
- c. parotis
- d. emlő**

26. Hol fordul elő a szervezetben merocrin mirigy?

- a. pancreas**
- b. illatmirigyek
- c. parotis**
- d. prostata

27. Mely képletek tartoznak a sinus renalishez?

- a. pyelon**
- b. tubulus contortus proximalis
- c. zsírszövet**
- d. tubulus rectus

28. Mely képlet tartozik a vese tokjaihoz?

- a. tunica serosa
- b. tunica fibrosa**
- c. Bowmann-tok
- d. capsula adiposa**

29. Mi történik az adrenalin hatására?

- a. Nő a pulzusszám.**
- b. Emelkedik a vércukorszint.**
- c. Érszűkület jön létre a bőrben.**
- d. Fokozódik a gyomorsavtermelés.

30. Melyik a paraszimpatikus idegrendszer hatása?

- a. a gyomor fősejtjeiben csökken a pepszinogén szekréció
- b. a m.sphincter pupillae összehúzódik**
- c. a sinus csomóban negatív chronotóp hatás érvényesül**
- d. fokozódik a nyálszekréció**

31. Mi jellemző az antitestekre (immunglobulinokra)?

- a. b limfociták (plazmasejtek) termelik**
- b. antigénnel való specifikus kötődésük aktiválja az immunsejtek működését**
- c. az antigén hatására 1-2 hét alatt jelennek meg**
- d. t helper limfociták termelik

32. Mi történik belégzés során?

- a. negatív mellkasi nyomás alakul ki
- b. a rekeszizom lesüllyed
- c. az intrapleurális tér nyomása negatívvá válik
- d. a belső bordaközi izmok összehúzódnak
- e. a sternum és a bordák előre és kifelé mozdulnak.

33. Máj funkciói:

- a. epe termelés
- b. a vérplazma albuminjainak szintézise
- c. glikogén raktározás
- d. vérképzés (felnőtt emberben)

34. Melyik állítások igazak a meiózisra?

- a. ivarsejtek érési osztódása
- b. diploid sejtől indul ki
- c. eredménye 2 darab diploid sejt

35. Melyik állítás igaz a vegyi anyag okozta égésre vonatkozóan?

- a. Elsősegély során nem fontos a ruházat eltávolítása.
- b. A sérült testrész hideg vizes lemosása nem ajánlott.
- c. A marás lemosására közömbösítő lúgot vagy savat nem használunk
- d. A lúg mélyebb sérülést okoz, mint a sav.
- e. Sav esetén a behatás időtartama nem befolyásolja a sérülés súlyosságát.

36. Melyik állítás igaz ?

- a. sebészeti bemosakodásra nincs szükség, mert a műtétet steril kesztyűben végzik
- b. a sebészi bemosakodás sterilizálást jelent
- c. a sérült kesztyűt azonnal le kell cserélni
- d. a sebészi bemosakodás fertőtlenítést jelent

37. Melyik állítás igaz a daganatokra?

- a. keletkezésükben a genetikának nincs szerepe
- b. keletkezésük és növekedésük a szervezet számára haszonnal nem jár
- c. előfordulásuk az életkorral nem mutat összefüggést
- d. kezelésükben a sebészetnek ma már nincs jelentős szerepe
- e. kialakulásuk multikauzális

38. A jóindulatú daganatok jellemzői, kivéve:

- a. növekedés: terjeszkedő
- b. határa elmosódott
- c. áttétet nem képez
- d. növekedési üteme: lassú
- e. általában nekrotizál

39. Melyik állítás nem igaz ?

- a. a daganat stádiumát általában tnm rendszerben határozzák meg.
- b. van klinikai és pathológiai tnm.
- c. m1 std. azt jelenti, hogy a daganatnak távoli áttéte van.
- d. **a t1, t2, t3, t4 az üreges szerv falában lévő daganat átmérőjét jelenti.**
- e. **a t4 jobb mint a t1**

40. Melyik állítás igaz ?

- a. a vékonytű biopsziás mintából szövettani vizsgálat végezhető.
- b. az excisional biopsziát a daganatsejt szóródásának veszélye miatt, ha lehet, nem végzik.
- c. a daganatszövet szerkezete minél inkább eltér a kiindulási szövetétől, annál eredményesebben kezelhető.
- d. **a nem differenciált sejtés daganat könnyebben ad áttétet**
- e. **a grade 3. daganat rosszabb indulatú, mint a grade 1. tumor.**

41. Minek a tünete lehet haemoptoe?

- a. **tüdőrák**
- b. emphysema
- c. **tüdőembólia**
- d. pleuritis sicca

42. Nem szívelégtelenség tünete:

- a. **szem körüli oedema**
- b. boka körüli oedema
- c. pangás a tüdőbázison
- d. **pretibialis oedema**

43. Az alábbiak közül nem a hypofízis termeli:

- a. tsh
- b. prolactin
- c. **trh**
- d. fsh
- e. **adrenalin**

44. Szekunder hypertoniát okozhat:

- a. **veseelégtelenség**
- b. májelégtelenség
- c. mellékveseelégtelenség
- d. **Cushing kór**

45. Mi az ABPM szakmai előnye?

- a. **kivédi a”fehér köpeny”effektust**
- b. **lehet vele követni a gyógyszerhatást**
- c. nem előnyös, mert pontatlanul mér
- d. a szekunder hypertonia elkülöníthető vele
- e. **természetes körülmények között méri a vérnyomást**

46. A húgyúti fertőzések tünetei lehetnek:

- a. **fájdalmas vizezés**
- b. **alhasi fájdalom**
- c. oedema, proteinuria
- d. **haematuria**
- e. vérnyomás emelkedés

47. A felsoroltak közül mely hatóanyag nem okoz mellékhatásként székrekedést?

- a. opioidok
- b. kalcium-, alumínium-, és vastartalmú készítmények
- c. káliuműritő diuretikumok
- d. **paraffinum liquidum**
- e. levodopa (parkinson-kór)
- f. **mannizol**

48. Mely hatóanyag tartozik a felsoroltak közül a NSAID-ok közé?

- a. clindamycin
- b. metronidazol
- c. papaverin
- d. **metamizol**
- e. **ibuprofen**

49. Melyik hatóanyag nem fekélybetegségben adott protonpumpa-gátló?

- a. omeprazol
- b. **ranitidin**
- c. pantoprazol
- d. lansoprazol
- e. **metronidazol**

50. Nem lipidszintet csökkentő gyógyszer csoport!

- a. sztatinok
- b. fibrátok
- c. **rezonium por**
- d. epesavkötő gyanták
- e. **szulfanilureák**

51. Az inzulin-terápiára érvényes igaz állítás:

- a. túladagolás okozta hyperglykaemia az inzulinkezelés leggyakoribb szövődménye
- b. **általában subcutan injekcióban adják**
- c. **szájon át adva a gastrointestinalis traktusban lebomlik és elveszti hatását**
- d. az inzulint nem lehet túladagolni
- e. **orális antidiabetikus terápiával kombinálható**

52. Nem jellegzetes morfin hatás:

- a. **hasmenés**
- b. euforizáló hatás
- c. hányinger
- d. légzésdepresszió
- e. **tachycardia**

53. A gyógyítás színtereit a következő közegek adják:

- a. **Populáris szektor**
- b. **Hagyományos szektor**
- c. **Professzionális szektor**
- d. Humorális szektor

54. A biomedikális modell...

- a. a gyógyítás során holisztikus szemléletmódot alkalmaz.
- b. **a gyógyítás során a modern tudomány eredményeit és eszközeit alkalmazza.**
- c. **az emberi testet szervei és funkciói összességeként észleli.**
- d. **elsősorban a betegségre koncentrál, nem a betegre.**

55. A bioetika olyan tudomány, amely

- a. **az alkalmazott normatív etika egyik ága.**
- b. metafizikai és ismeretelméleti kérdésekkel foglalkozik.
- c. **a modern orvosi biológia által felvetett erkölcsi kérdések szisztematikus filozófiai vizsgálatával foglalkozik.**
- d. **interdiszciplináris.**

56. Az autonóm döntéshez egyszerre szükséges az autonóm ____ jelenléte.

- a. tisztánlátás
- b. **gondolkodás**
- c. **akarat**
- d. **cselekvés**

57. A Homo Symbolicus koncepciója egy olyan modell,

- a. **amely képes értelem-teli módon megjeleníteni az ember kultúrába ágyazottságát.**
- b. **amely próbál válaszolni az ember többi fajtól való elkülönződésének problémájára.**
- c. amely középpontba állítja a főemlősökhöz való hasonlatosságainkat.
- d. amely a 19. századi antropológia központi elmélete volt.

58. A tudományra jellemző:

- a. holisztikus
- b. **reduktív**
- c. zárt rendszer
- d. **racionális**

59. Ki állapíthatja meg a halál beálltát?

- a. Ápoló
- b. **Mentőtiszt**
- c. Szülésznő
- d. **Orvos**

60. Kik jogképesek az alábbiak közül?
- 12 éves gyermek
 - 17 éves nő, magyar férfi
 - 19 éves amerikai állampolgár
 - 26 éves kómában fekvő beteg
61. Az alábbiak közül melyeket tekinthetjük közjóságnak?
- Mobiltelefont
 - A megszerzett diplomát
 - Közbiztonságot
 - Közvilágítást
62. Melyek jellemzőek az informális csoportra a felsoroltak közül?
- Kialakulása spontán
 - Vezetőjét a szervezet választja
 - Célja a tagok elégedettsége
 - Személyes kommunikáció
63. Mely szempontok részei a SWOT analízisnek?
- Lehetőségek
 - Jellegzetességek
 - Veszélyek
 - Kudarok
64. Melyek tartoznak az alapvető szervezeti struktúrák közé?
- Egyszerű
 - Komplex
 - Funkcionális
 - Divizionális
65. Milyen gazdasági hatásai vannak az egészségnek az egyénre nézve?
- Hatással van a munkavállaló egyén munkaerő-piaci részvételére
 - Hatással van az egyén nyugdíjazásának idejére
 - Hatása jó közérzet biztosít
 - Hatása van az egyén fizikai környezetére
66. Az alábbiak közül melyek tartoznak az egészségügyi szükséglet általános jellemzői közé?
- A szükséglet nem objektív, hanem kultúrafüggő
 - Pénzben könnyen kifejezhető
 - Nem ismerhető meg pontosan
 - Napi problémaként nem a szükséglet jelentkezik
67. Melyek a paraszolvencia lehetséges típusai?
- Tényleges hála
 - Előzetes fizetés a következő orvos-beteg találkozóra készülve
 - Az esetfinanszírozás
 - A polgári engedetlenség

68. Melyek jellemzőek a költség-haszon elemzésre?

- a. Az összehasonlítható eljárások hozamának és költségének különbségét mutatja
- b. Pénzben fejezi ki az értéket
- c. Az egészségügy területén ez egy hasztalan eljárás
- d. Qualitatív elemzés

69. Mely területeken alkalmazzák az egészség-gazdaságtani elemzéseket?

- a. A gazdasági szempontból a legjobb egészségügyi technológiák kiválasztásánál
- b. Az egészségügyi technológiák árának kialakítására
- c. A korlátozottan rendelkezésre álló egészségügyi költségvetés elosztására
- d. A támogatási (finanszírozás/biztosítás) arányok megállapítására

70. Melyek jellemzőek a centralizált egészségbiztosítási rendszerre?

- a. Az állampolgárok szerepe alárendelt
- b. A finanszírozás kormányzati döntés eredménye
- c. A finanszírozás az emberek egyéni döntései alapján dől el
- d. Nincs kötelező egészségbiztosítás

71. Melyek érnek egy QALY-t?

- a. Egy férfi egy 100%-os életminőségben megélt életévé
- b. Egy vesebeteg egy 50%-os életminőségben megélt életévé
- c. Egy májbeteg két 50%-os életminőségben megélt életévé
- d. Két fő három 25%-os életminőségben megélt életévé

72. Melyek jellemzőek a német egészségbiztosítási modellre?

- a. 1946-ban fogadták el
- b. Otto von Bismarck nevéhez kötődik, ezért bismarcki típusú egészségbiztosítási rendszernek is nevezik
- c. Magas a biztosítás nélküliek száma
- d. Területi, szakmai alapon szerveződő egészségpénztárak jellemzik

73. A felsoroltak közül melyik bölcsőde típusokat nevesíti a Gyermekvédelmi törvény?

- a. Bölcsőde
- b. Családi napközi
- c. Munkahelyi bölcsőde
- d. Mini bölcsőde

74. Melyik állítások igazak a posztadoleszcencia jelenségére?

- a. A szülők és a gyerekek új összehangolódásának időszaka ez.
- b. Ezen életszakasz hossza nem függ a szülők társadalmi státuszától.
- c. A szexuális érettség és az anyagi függetlenedés eloldódik egymástól.
- d. A serdülő és a felnőttkor közti átmeneti időszak megnő.
- e. A meghosszabodott iskolai életszakasz miatt jön létre.

75. Kitől szerezhethet a páciensről információt az egészségügyi dolgozó az adatgyűjtés során?
- a betegtől**
 - más team tagtól**
 - hozzátartozótól**
 - szobatárstól
76. Pulzusszámolás közben megfigyeljük:
- a pulzus számát**
 - a pulzus ritmusát**
 - a pulzus teltségét**
 - a dyastolés vérnyomást
77. A vérnyomásmérés kerülendő:
- Intravénás beavatkozás oldalán**
 - Ha anyajegyek találhatók az adott karon
 - Az adott oldalon, amelyen mell- vagy hónalji műtét történt**
 - A beteg „domináns” karján (jobbkezes vagy balkezes)
78. Válassza ki, mely szükségleteket sorolunk az önmegvalósítás szükségletek közé!
- alvás, pihenés
 - alkotási vágy**
 - táplálékbevitel
 - hasznosságérzés**
79. Melyek lehetnek az immobilitás következményei az alábbiak közül?
- decubitus**
 - orthostaticus hypotensio**
 - izomatrophia**
 - thrombosis**
80. Milyen általános szövődményei lehetnek az injekciózásnak?
- általános fertőzés**
 - tüdőembólia**
 - allergiás reakció**
 - hirtelen kialakuló hypertonia
81. Az egészség értelmezése a WHO szerint:
- a fizikai, szellemi és szociális jóllét állapota,**
 - az egyén és a társadalom együttműködésén alapuló alapvető emberi jog**
 - egyéni és társadalmi érdek**
 - a kormányok felelősek a megfelelő egészségügyi és szociális védelem legitimálásáért**

82. A Lalonde-modell szerint mely tényezők befolyásolják a várható élettartamot?

- a. életmód
- b. szociális ellátórendszer
- c. genetikai tényezők
- d. egészségügyi ellátórendszer

83. Gyulladást jelző paraméterek:

- a. CRP
- b. PCT
- c. WBC
- d. INR

84. Az ABCDE vizsgálat „D” pontjánál ellenőrizzük:

- a. a beteg vércukor-szintjét
- b. a légzésszámát
- c. a reflexek kiválthatóságát, kóros reflexeket
- d. az ödéma elhelyezkedését

85. A kanülök bemosása indokolt:

- a. vérvétel előtt
- b. infúziós terápia előtt
- c. gyógyszer beadások között
- d. gyógyszer beadás előtt

86. A perifériás véna kanülök helyi szövődménye lehet:

- a. phlebitis
- b. haematoma
- c. localis oedema
- d. thrombophlebitis

87. Az intramuscularis injekció beadásának lehetséges helye:

- a. vastus lateralis
- b. rectus femoris
- c. dorsoglutealis regio
- d. vastus dorsalis

88. A beteg megfigyelés területe:

- a. alvás
- b. mozgás
- c. táplálkozás
- d. pihenés

89. A légzésszámra igaz:

- a. láz esetén emelkedik
- b. normál értéke 12-20/min
- c. 40/ perc esetén hyperpnoe
- d. erő kifejtésre csökken

90. Az ápolási anamnézis során fel kell mérni a beteg:

- a. személyes adatait
- b. objektív tüneteit
- c. szubjektív tüneteit
- d. lelki, szociális és spirituális igényeit

91. A beteg mobilizálása előtt ellenőrizni kell és fel kell mérni:

- a. a beteg mozgástartományát
- b. a beteg igényét
- c. jelen fizikális állapotát
- d. a segédeszközök minőségét

92. A laparoszkópiás beavatkozás előnye más hasi műtéttel szemben:

- a. Kicsi metszés a hason.
- b. A lábadozási idő, a kórházban töltött napok száma, illetve a teljes felépülés ideje jelentősen csökken.
- c. A műtétek utáni összenövéses szövődmények előfordulása kevesebb.
- d. Esztétika eredmény.

93. Laparoszkópos beavatkozást lehet végezni:

- a. meddőség okainak tisztázása végett
- b. petevezeték átjárhatósági vizsgálata miatt
- c. hasi szervekből, hasüregből mintavétel daganat gyanújakor
- d. krónikus kismencedei fájdalom hátterének tisztázása céljából

94. A gyermek-nőgyógyászati vizsgálóeljárások esetén fontos a gyermek megnyugtatósága, melyet elősegíthetünk azzal, ha:

- a. biztosítjuk a szülő jelenlétét
- b. elvonjuk a gyermek figyelmét azáltal, hogy játékot adunk a kezébe
- c. az orvos és a szülésznő türelmes
- d. a vizsgálóhelyiségben barátsággal fogadjuk a gyermeket

95. Az alábbi fogamzásgátlási módszerek közül, melyek tartoznak a természetes fogamzásgátlás közé?

- a. naptármódszer
- b. hüvelynyák vizsgálata
- c. méhszájsapka
- d. ébredési hőmérséklet mérése

96. Mely tünetek tartoznak a terhesség gyanújelei közé?

- a. émelygés
- b. a menstruáció elmaradása
- c. hányinger
- d. emlőfeszülés

97. A gyermekágyi időszaka alatt, a kismamának különösen figyelnie kell:

- a. fokozott mértékben ügyeljen a személyi higiéniére
- b. a gáttájékot naponta többször mossa le
- c. szoptatás előtt a mell is elő kell készíteni, mossa le
- d. fontos a gyakori vizeletürítés
- e. bőséges folyadékbevitel

98. A szülés megindulásának biztos jelei:

- a. a magzatvíz elfolyása
- b. a méhizomzat rendszeres összehúzódása, szülőfájások
- c. a mell feszülése
- d. a várandós fokozott émelygésről, hányingerről panaszskodik

99. Melyek a szülészék használatának előnyei:

- a. egyszerű, könnyen tisztítható
- b. a kitolási szak lerövidül
- c. a szülés könnyebbé válik
- d. a szülésznő számára kisebb fizikai megterhelést jelent a szülés vezetése

100. A várandósgondozás keretében a szülésznő által önállóan, a szakmai irányelv alapján végezhető vizsgálatok:

- a. a várandósság külső tapintásos vizsgálata
- b. a vizelet vegyi vagy tesztcsíkos vizsgálata
- c. vérnyomás és pulzus mérése
- d. belső (hüvelyen keresztül) végzett vizsgálat, és a hozzá tartozó kolposzkópos vizsgálat
- e. alsó végtag megfigyelése és vizsgálata

101. Nem lehetséges az Intézetben kívüli szülés abban az esetben, ha:

- a. az előző szülésnél negyedfokú gátsérülés történt
- b. amennyiben az anyánál hipertónia áll fenn
- c. a várandós nő lázas állapotban van
- d. anyai szívbetegség esetén
- e. amennyiben a terhesség in vitro fertilizáció eredménye

102. Intézetén kívüli szülés esetén a kórházba szállítás indikációi:
- a. kóros magzati szívhangeltérések
 - b. fekvési rendellenességek
 - c. előesett köldökzsinór
 - d. az újszülött aluszékony
 - e. erős vérzés
103. A meconium a magzat veszélyeztetettségét jelentheti abban az esetben, ha ezzel együtt:
- a. a CTG görbe nem megnyugtató
 - b. lázás állapot áll fenn, vagy a fertőzés bármelyik jele mutatkozik
 - c. ha olygohydramnion is fennáll
 - d. a meconiumos magzatvíz önmagában is veszélyeztetettséget jelent
104. Melyek a kitolási szak szülésznői teendői?
- a. az anya állapotának ellenőrzése
 - b. a magzat észlelés
 - c. a nyomások irányítása
 - d. a húgyhólyag teltségének ellenőrzése
 - e. a koponya, vállak, törzs kifejtése
105. A gátmetszés javallatai közé tartozik:
- a. nagy magzat esetén
 - b. a koponya forgási rendellenességei esetén
 - c. nehezen táguló, heges, merev gát esetén
 - d. minden esetben, a méhszáj eltűnése után azonnal
106. A DIC oka lehet a szülészetben:
- a. IUGR
 - b. preeclampsia
 - c. szeptikus shock
 - d. idő előtti lepényleválás
107. A lepényleválás jelei közé tartozik:
- a. Küstner-jel
 - b. a méh tarajosodása
 - c. leválást kísérő vérzés
 - d. Schultze - jel
108. Az első vizsgálat legfontosabb céljai a várandósgondozás során:
- a. a szülés várható idejének meghatározása
 - b. rizikóbesorolás
 - c. a szülés módjának megválasztása
 - d. tanácsadás

109. A terhesség biztos jelei közé tartozik:
- a. emelkedett β -HCG érték
 - b. magzati szívműködés
 - c. nemi szervek változásai
 - d. magzatmozgás észlelhető
110. A várandósgondozás az alábbi személyek együttműködésén alapul:
- a. védőnő
 - b. szülész-nőgyógyász szakorvos
 - c. várandós nő
 - d. háziorvos
111. A terhesség gyanújelei közé tartozik:
- a. emelkedett β -HCG érték
 - b. magzati szívműködés
 - c. hányinger
 - d. íz érzés megváltozása
112. A Humán immundeficiencia vírus /HIV/ terjedési lehetőségei:
- a. Nemi érintkezés
 - b. Vérinokuláció
 - c. Perinatalis átvitel
 - d. Rovarok közvetítésével
113. Az exotoxinokra jellemző:
- a. A legerősebb mérég
 - b. Hőstabilak, enzim refrakterek
 - c. Hatása inkubációs idő után jelentkezik
 - d. Kémiai foszfolipidek
114. A fertőző betegségek primer prevenciójához tartozik:
- a. preexpozíciós immunizálás
 - b. posztexpozíciós immunizálás
 - c. élelmiszerbiztonság
 - d. kemoprofilaxis
115. Mitől függ a kórokozó terjedésének lehetősége?
- a. a fertőzött szervezetből való kijutás módjától
 - b. a kórokozó környezeti túlélésétől
 - c. a kórokozó fogékony szervezetbe való bejutási helyétől és idejétől
 - d. az aktuális járványügyi helyzettől
 - e. a kórokozó virulenciájától
116. A fertőző betegségek direkt terjedési módjai közé tartozik:
- a. fecooralis terjedés
 - b. cseppfertőzés
 - c. víz általi terjedés
 - d. vektorok általi terjedés

117. Mi igaz a fertőző betegségek lappangási idejére?
- az egyes fertőző betegségekre jellemző időtartamú**
 - kizárólag a járványok terjedésénél van jelentősége
 - befolyásolja a szervezetbe jutott kórokozók mennyisége**
 - független a kórokozótól, azonos minden fertőző betegségnél
118. Milyen formái vannak a tünetmentes kórokozóhordozásnak?
- inkubációs hordozás**
 - rekonvaleszcens hordozás**
 - krónikus hordozás**
 - kórokozó-gazda állapot**
119. Melyik fertőző betegségek terjedésében van szerepe a víznek?
- légúti fertőzések
 - gastrointestinalis fertőzések**
 - hematogén fertőzések
 - dermatomycosisok**
120. Melyik fertőző betegségek előzhetőek meg védőoltással?
- szamárköhögés**
 - kanvaró**
 - torokgyík**
 - orbánc
 - salmonellosis
121. Mely tényezők segítik elő a környezet szempontjából a fertőző betegségek terjedését?
- légszennyezés**
 - klímaváltozás**
 - népvándorlás**
 - populáció-növekedés
122. Melyik fertőző betegségek tartoznak a kültakarón át terjedő fertőző betegségek közé?
- scabiosis**
 - varicella
 - tetanus**
 - botulismus
123. A védőoltások alkalmazásának céljai:
- a nyájimmunitás (csordaimmunitás) elérése**
 - az egyéni fogékonyság csökkentése**
 - a járványfolyamat megszakítása**
 - az egyéni fogékonyság növelése
124. Terhes nőt ért trauma esetén riasztó tünet:
- Deszkakemény has.**
 - Hüvelyi vérzés.**
 - Nagyon élénk magzatmozgás.
 - Magzatvíz szivárgás.**

125. Eszméletén lévő sérültet ne mozgassunk, ha:

- a. **Gerincsérült.**
- b. **Nyílt hasi sebe van.**
- c. **Beszorult.**
- d. **Combcsont törést szenvedett.**

126. Felnőtt újraélesztés esetén:

- a. **A befújás ideje ne legyen több 5 másodpercnél.**
- b. **Az első befújás után nézzük a mellkas mozgást.**
- c. A fej végig neutrális pozícióban van.
- d. A befújás minden esetben kötelező.

127. Felnőtt újraélesztésre igaz:

- a. Ha a beteg fájdalomingerre sem reagál, azonnal meg kell kezdeni a mellkaskompressziókat.
- b. **A mellkaskompresszió frekvenciája 100-120/perc.**
- c. **Ha defibrillátor rendelkezésre áll, akkor mindig használni kell.**
- d. **A mentő kiérkezéséig folyamatosan végezzük.**

128. Ájulás oka nem lehet, kivéve:

- a. **Szívritmuszavar.**
- b. **Dehidráció.**
- c. Izovolémia.
- d. Normál vércukorszint.

129. Gyógyszermérgezés esetén tisztázni kell, hogy a beteg...

- a. **Mit vett be.**
- b. **Mikor vette be.**
- c. **Mennyit vett be belőle.**
- d. **Miért vette be.**

130. Hasi sérült ellátására igaz:

- a. Idegen test eltávolítás.
- b. **Fertőtlenítés.**
- c. **Fedőkötés.**
- d. **Pozicionálás.**

131. Baleseti helyszín helyszíni teendői:

- a. **Gépjármű leállítása.**
- b. **Kézifék behúzása.**
- c. Veszélyes anyagot szállító jármű rendszámának bediktálása a mentőnek.
- d. **Láthatósági mellény felvétele.**

132. A kihűlésre igaz:

- a. 35 fok alatti testhőmérséklet esetén beszélünk róla.
- b. A beteg ruházatát nem szabad eltávolítani.
- c. A beteget óvatosan kell mozgatni.
- d. Meleg itallal kell itatni.

133. Epilepsziás rohamra igaz:

- a. A beteg maga alá engedheti a vizeletét.
- b. A roham lezajlása után a beteg zavart.
- c. A hátrabillenő nyelv ilyenkor lezárja a légutakat, ezért ki kell húzni a beteg nyelvét.
- d. Nem szabad lefogni a beteg testét, mert sérüléseket okozhatunk vele.

134. Vércukorszint esés tünetei közé tartozik:

- a. Zavart tudat.
- b. Száraz bőr.
- c. Éhség érzet.
- d. Szédülés.

135. Újszülött élesztés során...

- a. A mellkaskompresszió/lélegeztetés aránya 3:1.
- b. 2 percenként értékelni kell az életjelenségeket.
- c. A fej végig neutrális pozícióban van.
- d. A gyermek orrát és száját is bekapjuk a lélegeztetés során.

136. Az alkohol-megvonás:

- a. delirium tremens okozhat
- b. fizikai tünetekkel járhat
- c. fokozódó szorongással járhat
- d. hetek alatt kialakuló, hónapokig tartó állapot
- e. pszichoterápiára jól válaszol

137. Az ártalomcsökkentés előnye a szerfogyasztás büntetésével szemben:

- a. olcsóbb
- b. civil szervezetek is végezhetik
- c. hatékonysága magasabb
- d. dekriminalizálja a szerfogyasztást
- e. partnerként kezeli a szerfogyasztót

138. Az intravénás droghasználat szövődményei lehetnek:

- a. HIV fertőzés
- b. HCV fertőzés
- c. Anthrax fertőzés
- d. E. Coli fertőzés
- e. Lokális gyulladások, fekélyek a szúrások helyén

139. A települési önkormányzat az egészségügyi alapellátás körében az alábbi ellátásokról köteles gondoskodni:

- a. háziiorvosi, házi gyermekorvosi ellátás
- b. iskola-egészségügyi ellátás
- c. fogorvosi alapellátás
- d. járóbeteg szakellátás

140. Kivel kell együttműködni a területi védőnőnek?

- a. alapellátás
- b. szakellátás
- c. közoktatás
- d. gyermekjóléti, szociális és családsegítést végző intézmények

141. Miket szükséges figyelembe venni a területi védőnői körzet kialakításakor?

- a. település szerkezete
- b. lakosság összetétele, egészségi állapota, szociális helyzete
- c. ellátandó gondozottak száma
- d. ellátandó oktatási intézmények száma és típusa
- e. védőnő szakmában eltöltött éveinek száma

142. Miről kell tájékoztatnia a védőnőnek a szülőt életkorhoz kötött szűrővizsgálatok kapcsán?

- a. védőnői vizsgálat esedékességéről, jelentőségéről,
- b. a vizsgálat helyszínéről, időpontjáról, továbbá
- c. az együttműködési kötelezettségről és a vizsgálat elmulasztásának következményeiről
- d. a vizsgálat fakultatív természetéről

143. Mi a célja az életkorhoz kötött szűrővizsgálatok előtt alkalmazott szülői kérdőívnek?

- a. a szülők elégedettségének mérése a védőnői munkával kapcsolatosan
- b. a szülők elvárásainak felmérése a védőnői munka során
- c. a szülők megfigyelésének felmérése a gyermekük fejlődésével kapcsolatban
- d. az esetleges rizikótényezők feltárása a szülői megfigyelések alapján

144. Mely adatokat szükséges tartalmaznia a kórházi védőnő által küldött értesítőnek az újszülött születéséről és kórházból való távozásáról?

- a. Apgar értékek
- b. Születési és távozási súly
- c. Születés módja
- d. Újszülött neve

145. Milyen dokumentációt köteles vezetni a kórházi védőnő?

- a. értesítő újszülöttről/gyermekágyas anyáról
- b. oltási jelentés az ÁNTSZ felé
- c. elvégzett kórházi védőnői munka dokumentálása
- d. éves beszámoló a kórházi védőnői munkáról

146. Mikor kell a rizikó kérdőívet alkalmazni?
- várandósság során
 - újszülött hazaadását követő egy hónapon belül
 - életkörülményekben történő egészségi, környezeti változás esetén
 - méhnyakszűrés előtt
147. Mi igaz a colostrumra?
- kevesebb a mennyisége, mint az érett anyatejnek
 - enyhén hashajtó hatású
 - nagy mennyiségű immunglobulint tartalmaz
 - magas a fehérje és szénhidrát tartalma
 - alacsony a fehérje és szénhidrát tartalma
148. Válassza ki az újszülött korai éhségjeleit!
- szopó mozgások
 - szopó hangok
 - kezét a szájához veszi
 - erőteljes sírás
149. Milyen előnyei vannak az aranyórának?
- elősegíti a kötődést az anya és az újszülött között
 - a szopás méhösszehúzóadásokat vált ki, és csökkenti a szülés utáni vérzést
 - a spontán mellre tapadás elősegíti a hatékony szoptatási technikát
 - császármetszés után rövidebb ideig szükséges obszerválni az anyát
150. A helyes mellre tapadás jelei:
- a csecsemő teste az anya testéhez szorosan simul
 - a csecsemő szája nagyra nyitott, ajkai kifelé fordulnak
 - a csecsemő arca nem horpad be a szívások során
 - a csecsemő állja a mellnek támaszkodik
 - a csecsemő feje, válla, csípője egy vonalban helyezkedik el
 - a bimbóudvar nincs a csecsemő szájában, csak a mellbimbó
151. A hatékony szopás jelei:
- legalább nyolcszor szopik az újszülött naponta
 - az újszülött születési súlya kevesebb, mint 10%-kal csökken
 - szülés után a 4. naptól megáll az újszülött súlyesése
 - a születés utáni első hét után naponta 2-3 nedves pelenkát „produkál” az újszülött
 - a szoptatás nem okoz kifejezett fájdalmat az anya számára a mellbimbónál
152. A várandósok gondozása során praxisközösségi vagy EFI tagokkal megvalósuló együttműködés keretén belül a védőnő feladatai:
- Közösségi gondozási programok szervezése az EFI -kben
 - Kapcsolattartás, együttműködés a háziorvossal és egyéb alapellátási szakemberekkel
 - Tájékoztatás a szájüregi szűrések fontosságáról, a fogorvosi kontrollról
 - MSZSZ-ben végzett magzati állapotdiagnosztika elvégzése

153. Védőnők nővédelmi szűrésekkel kapcsolatos feladatai a 45 év feletti nők körében:
- A nőlakosság figyelmének felhívása az emlő önvizsgálatára, mammográfiai szűrővizsgálat elvégzésére.
 - Szűrőlap készítése, vagy beszerzése az emlőszűrésekkel, méhnyakszűréssel kapcsolatban.
 - Figyelem felhívása a méhnyakszűrés 3 évenkénti elvégzésére, panaszok esetén a szakorvos azonnali felkeresésére.
 - Segédkezés a méhnyakszűréssel kapcsolatos tájékoztatásban és a szűrés elvégzésében.
154. Várandóssággal kapcsolatos magas rizikó besorolás okai:
- Ha az anya nem töltötte még be a 20. életévét
 - Ha az anya ki van téve a passzív dohányzás ártalmainak
 - Ha az anya 3. gyermekével várandós
 - Ha az anya szegregátumban él
155. A szülést követő lehangoltságra (posztpartum blues) jellemző:
- A szülönők 60-80%-ánál jelentkezik a szülést követő egy hétben
 - A környezet fokozott odafigyelését igénylő állapot
 - Oka lehet a szülés alatti fizikai, lelki, vagy hormonális változás
 - A lehangoltság az esetek többségében nem éri el a klinikai depresszió szintjét
156. A Posztpartum depressziót (PPD) befolyásoló rizikófaktorok:
- Erős befolyásoló hatással bír a szociális-gazdasági helyzet
 - Erős befolyásoló hatással bír a társas támogatás hiánya
 - Erősen befolyásolja a nemzetiségi hovatartozás
 - Erős befolyásoló hatással bír a korábbi szülések kapcsán kialakult PPD
157. A várandósságát tervező pár esetén, amennyiben valamelyik fél rendszeresen dohányzik, szükségessé válhat:
- A háziorvosi segítségnyújtás lehetőségei praekoncepcionálisan (minimál intervenció, receptre felírható gyógyszeres leszokás-támogatás).
 - Nikotintartalmú szerek fogyasztása, használata perikoncepcionálisan.
 - Magatartásorvoslás módszerei, pszichológus segítsége a leszokás-támogatásban
 - Füsttel járó dohányzási forma helyett áttérés az E-cigi használatára
158. Mely vizsgálatokat ajánlott elvégezni a családtervezési tanácsadás keretei között?
- Andrológiai szűrővizsgálatokat
 - Nőgyógyászati komplex rákszűrést
 - Szexuálisan terjedő fertőzések szűréseit
 - Túlsúly vagy elhízás esetén javasolt az OGTT

159. Az alapellátásban védőnő által is elvégezhető rutinszerű szűrővizsgálatok várandósság során:

- a. Testméretek mérése, kardinális paraméterek mérései, vizeletvizsgálat, szájjüreg, bőr, végtagok, emlő megtekintése
- b. Cervix index meghatározása, méhnyak mintavétel
- c. Leopold-műfogások alkalmazása, szívhanghallgatás, haskörfogatmérés, symphysis-fundus távolság mérése
- d. GBS szűrés, kenetvétel panaszok esetén

160. A családtervezési alkalmassági vizsgálat "kötelező" részei:

- a. A leendő édesapa biológiai alkalmassági vizsgálata (nemzőképességgel összefüggő vizsgálatok)
- b. Pszichoszexuális alkalmasságvizsgálat (szexuális diszfunkciók és problémák)
- c. Leendő anya terhességre vonatkozó alkalmasságvizsgálata
- d. Pszichiátriai vizsgálat

161. A szájjüregi szűrésekkel és gondozással kapcsolatban igaz állítások:

- a. Mivel fogászati beavatkozás elvégezhető a várandósság alatt is, emiatt a családtervezésnek nem feladata a szájjüregi vizsgálatok elvégzésére vonatkozó figyelem felhívása.
- b. Fogágybetegség esetén a koraszülés rizikó 2-3-szoros eséllyel következik be.
- c. Várandós anya nem használhat semmilyen szájjöblítő oldatot a várandóssága során.
- d. Várandósság során a fogkő kialakulása gyakoribb, szükséges lehet a fogkő eltávolítás, hogy a bakteriális gócok ezáltal csökkenjenek.

162. Szülésre felkészítéssel kapcsolatos igaz állítások a következők:

- a. Amennyiben a várandós betöltötte 37. életévét nem végezhet terhestornát.
- b. Tudatos szülésre felkészüléssel hatékonyan befolyásolható a szülési fájdalom.
- c. EDA esetén a gerincfolyadék terébe beadott érzéstelenítő oldat legalább 2 órán át fájdalom-mentességet biztosít.
- d. Szülésre, szülő szerepre felkészítésen való részvétel jelentősen befolyásolhatja a 6 hónapig tartó kizárólagos szoptatás megvalósítását.

163. Mely tényezők okozhatnak a leszokás-támogatásban nehézségeket a várandós nők esetében?

- a. Alacsony szociális és gazdasági státusz
- b. Több családtag dohányzása
- c. Ha a stresszel való megküzdés sajátos módja a dohányzás
- d. Kielégítő interperszonális kapcsolatok

164. Válassza ki a védőnők kiemelt feladatait, tevékenységeit a várandósok leszokás-támogatásában!
- Információk nyújtása az elérhető leszokást támogató programokról, zöld számról.**
 - Leszokást nehezítő tényezők megbeszélése, feltárása a családlátogatás során, a családtagokkal való együttműködés.**
 - Minimál intervenció alkalmazása minden találkozás alkalmával.**
 - Tájékoztatás a gyógyszeres és nikotintartalmú szerek lehetőségeiről.
165. Válassza ki a dohányfüst-expozíció hatásait a perinatális időszakban!
- Növekszik az alacsony születési testsúly, a koraszülés, halvaszülés**
 - A fejlődési rendellenesség kockázata nő**
 - Károsodik a tüdőszövet, tüdőműködés lelassul, beszűkül**
 - SIDS kockázata nő**
166. Melyek az STI primer prevenciójának legfőbb lehetőségei?
- Védőoltások beadatása**
 - Önvizsgálati tesztek elvégzése
 - Partnerek számának csökkentése és óvszerhasználat**
 - Antibiotikumok alkalmazása
167. Melyek tartoznak a WHO (Wilson-Junger-féle) szűrési feltételrendszerek közé?
- A célbetegség előfordulását és az okozott halálozást tekintve népegészségügyi fontosságú**
 - A betegség fejlődéstörténete, kórlefolyása ismert és célszerű beavatkozással befolyásolható**
 - A szűrővizsgálat elvégzésére alkalmas, egyszerű, olcsó, hatásos módszer áll rendelkezésre**
 - A szűrésre váró személyek elsődleges tájékoztatását minden esetben az orvosnak kell elvégeznie
168. Védőnői kompetenciába tartozó feladatok a méhnyakszűréssel kapcsolatban:
- A védőnőnek feladata van az elsődleges prevencióval kapcsolatban a szülők tájékoztatásában**
 - A védőnő feladata a lakossági lista ellenőrzése, tájékoztatás a szűrés helyéről, idejéről**
 - A daganat kialakulásával kapcsolatos tájékoztatásban a védőnőnek szerepe van**
 - A nem negatív eredmény közlése esetén a védőnőnek azonnal ismételnie kell a szűrést, majd tovább kell küldenie a pácienseket a nőgyógyászati komplex szűrésre
169. A dohányzással kapcsolatban Magyarországra jellemző igaz állítások:
- A várandósok dohányzási arányai között, a földrajzi területek szerint óriási különbségek vannak, Vas megyében 9%, Heves megyében 46% körüli ez az érték.**
 - A vízpipa használata Magyarországon nem terjed a fiatalok körében.
 - A fiatal felnőtt és középkorú csoportokban az európai átlagnál jóval többen dohányoznak Magyarországon.**
 - Nemzetközi összehasonlításban a magyar férfiak aránya magas, a nők dohányzási aránya alacsony.

170. A rendszeres dohányzás esetén:

- a. A várandósság előtti dohányzás nem, míg a várandósság alatti dohányzás negatívan befolyásolja a megszületett utódok későbbi kognitív képességeit.
- b. A premenstruális tünetegyüttes kétszer gyakoribb a fiatalabb női populációban és rövidebbé válik a ciklus.
- c. A kémiai anyagok koncentrációja magasabb a várandósban, mint a magzatban.
- d. A dohányban lévő kémiai anyagok a petesejtek folyadékában is kimutathatóak.

171. A leszokás-támogatás általános alapelvei közé tartozik:

- a. Minden várandósgondozásban érintett szakembernek kötelessége a várandós dohányzási magatartására rákérdezni.
- b. A várandósnak tudnia kell, hogy joga van a munkahelyén, zárt terekben és a tv. által megjelölt helyeken a füstmentes környezethez.
- c. A várandós családtagjait is informálni kell a dohányzás káros hatásairól.
- d. A függőségi szint megállapításához, érdemes ellenőrző kérdéseket feltenni.

172. A motoros tanulást befolyásoló tényezők:

- a. Agyi léziók
- b. Testvér születése
- c. Érző rendszerek eltérései
- d. Ingerszegény környezet
- e. Babykomp

173. Mi az, amit 3 éves gyermeknek tudnia kell?

- a. Kvázi írást gyakorolni
- b. Ki és bepakolni
- c. Lapozni könyvet
- d. Kört rajzolni

174. Miről lehet felismerni az epilepsziás spazmust?

- a. Alvás/ébrenlét határán jelentkezik
- b. Sorozatban látható
- c. Összerándul
- d. Szürkül az oxigénhiány miatt
- e. Szemével naplementézik

175. A 15 hónapos gyermek adaptív gondolkodására jellemző:

- a. Leveszi a doboztetőt és belenéz, mi van benne.
- b. Már nem csak kipakol mindent, hanem vissza is tesz.
- c. Egymásra is pakolgat.
- d. Próbál másokat utánozni.
- e. Egyszerű mozdulatokat utánóz.
- f. A tárgyakkal tud rendeltetésüknek megfelelően is játszani.

176. A 18 hónapos gyermek beszédfejlődésre jellemző:
- Magán vagy játék babán megmutat legalább két testrészt.
 - 5-10 szókezdemenye, szava van, állathangokat is tud utánozni
 - Kérésre, tárgyra, állatra, ismerős képeskönyvben egy-egy képre rámutat.
 - Névmásokat használ (én, enyém, stb.), és érti is őket.
 - Igéket használ.
 - Gesztus nélkül is megérti és teljesíti az egyszerű kéréseket.
177. A 2 éves gyermek mozgásfejlődésre jellemző:
- Egyensúlyából nem billen ki akkor sem, ha belerúg a labdába.
 - A lépcsőn egyik kezével a korlátba vagy falba kapaszkodva közlekedik mellé lépéssel.
 - Futó mozgás kialakulása.
 - Páros lábbal ugrik.
 - Leugrik 5-10 cm magasról (lépcsőfokról, dobogóról, járdaszegélyről).
 - Csavaró mozdulatot is utánoz, kupakot lecsavar.
178. Mi jellemzi a 2 éves gyermek adaptív gondolkodását?
- Több tárgyból, kockából épít tornyot (3-4 db).
 - Élvezi a firkálást.
 - Két játékkal egyszerre játszik úgy, hogy azokat az esemény kapcsán hozza összefüggésbe (pl. babát a babakocsiban tologat, vezetőt az autó ülésén ülve gurítja).
 - 10 kockából tud tornyot építeni.
 - Háromig megszámol dolgokat.
 - Formát és nagyságot is tud differenciálni.
179. Mi jellemzi a 2 éves gyermek beszédfejlődését?
- Sokféle utasítást és kérést könnyen és gyorsan megért változatos szituációkban.
 - Két szót vagy szótöredéket már mondattá fűz össze.
 - Önmagára valamilyen névvel utal (baba, Mimi, hugi), megnevez.
 - Kérdez, kezdetét veszi a „Mi ez?” korszak.
 - Magán, felnőtten, babán 4-5 testrészt megmutat kérésre.
180. Mi jellemzi a 2,5 éves gyermek mozgásfejlődését?
- A gyermek rövid ideig (1-2 mp) tud egy lábon állni.
 - Váltott lábbal jár a lépcsőn.
 - Jól fut és ugrik.
 - 30 cm magas felületről páros lábbal leugrik.
 - Ugrás páros lábbal: helyben ugrás és leugrás 10-15 cm magasról.
 - Képes vékony lapú könyvet, újságot lapozni.
181. Mi jellemzi a 3 éves gyermek mozgásfejlődését?
- A gyermek rövid ideig (1-2 mp) tud egy lábon állni.
 - A gyermek rövid ideig (1-2 mp) tud lábujjhegyen állni.
 - Váltott lábbal jár a lépcsőn
 - Jól fut és ugrik.
 - Háromkerekű biciklit hajt.

182. Mi jellemzi a 6 éves gyermek adaptív gondolkodását?
- Rákérdez a dolgok összefüggéseire.
 - Olyan fogalmakat kezd megérteni, mint a tér és az idő.
 - Érti a jobb- és a baloldal fogalmát.
 - Érdekli a számok és betűk világa.
 - Meg tudja mondani, hogy egy szó milyen hanggal kezdődik.
183. Mi jellemzi a 6 éves gyermek mozgásfejlődését?
- Tud ollóval vágni és gyöngyöt fűzni.
 - Már nem csak firkálgat, hanem irányítja a vonalvezetést, és különféle alakzatokat formál, ezeket megnevezi.
 - Futásban és ugrásban nincs akadály a számára: egyenetlen talajon, meredek lejtőn, lépcsőn is jól fut, ugrál, szökdel, kisebb árkot, fatörzset átugrik.
 - Változatos mozgásformákra képes, és ilveneket előszeretettel ki is próbál. Pl. ugróiskolázik, ugrókötelezik, görkorcsolyázik, jól kerékpározik.
 - Rajza felismerhetővé válik, három testrészrel rajzol embert (fej, törzs és végtagok).
184. Mi jellemzi a 7 éves gyermek mozgásfejlődését?
- Kitartóan és ügyesen mozog: focizik, kerékpározik, versenyt fut, labdát pattogtat, mely cselekvések összetett mozgásokat, megfelelő egyensúlyozást és koordinációt feltételeznek.
 - Ügyes minden kézműves technikában: festés, rajzolás, vágás, ragasztás, papírhajtogatás, gyurmából alakzatok készítése.
 - Egyszerű házimunkákban is tud segíteni pl.: hámozás, aprítás, kavarás, tésztaszaggatás.
 - Rajzában eseményeket ábrázol.
 - Emberrajzán legalább 6 testrész szerepel.
185. Mi jellemzi az 5 éves gyermek beszédfejlődését?
- A kapott feladatokat megérti és végrehajtja.
 - A feltételes módot még nem érti teljesen.
 - Ismeri a múlt és jövő időt, határozószókat, névutókat helyesen használ.
 - Élményeit összefüggően elmeséli.
 - Szívesen hallgat mesét.
186. Mi jellemzi az 5 éves gyermek mozgásfejlődését?
- Laterális dominancia kialakult, stabilizálódott.
 - Csaknem szabályos ceruzafogással rajzol, a ceruzát három ujjal fogja.
 - Felismerhető, összetett formákat rajzol.
 - Emberrajzában a fejen kívül 5 testrészt ábrázol.
 - Megjelenít a „kváziírás”, amikor úgy tesz, mintha írna.

187. Mi jellemző a 15 hónapos gyermek fejlődésére?
- a. Kifejezetten felfigyel az érdekes hangokra.**
 - b. Keresi a hang forrását**
 - c. Leveszi a doboztetőt és belenéz, mi van benne.**
 - d. Tárgyállandóság.**
 - e. Már nem csak kipakol mindent, hanem vissza is tesz.**
188. Mi jellemző a 18 hónapos gyermek önkiszolgálására?
- a. Önállóan eszik kanállal, amelyet még pronálva tart meg.**
 - b. Az étkezéseknél, az asztalnál ül és egyedül, de még maszatosan étkezik.**
 - c. Önállóan, egyre kevésbé maszatosan eszik kanállal.
 - d. Pohárból félrenyelés nélkül iszik.
 - e. Le és fel tudja venni a cipőjét.
189. Mi jellemző a 18 hónapos gyermek szocializációs és énefejlődésére?
- a. Ha valami érdekeset talál, a szülőre nézve, megmutatja a tárgyat.**
 - b. Próbál kortársaival, gyerekekkel kapcsolatot létesíteni, figyelni és üdvözli őket, vagy odaad nekik egy játékot.**
 - c. Ragaszkodik ahhoz, hogy önállóan végezhesen dolgokat, és eredményére büszke.**
 - d. Beszédében használja az én, enyém, tiéd szavakat.
 - e. Próbál egyedül öltözködni, pl. felvenni a cipőt, sapkát, sálát.
190. Mi jellemző a 3 éves gyermek adaptív gondolkodására az alább felsoroltak közül?
- a. 10 kockából tud tornyot építeni.**
 - b. Háromig megszámlál dolgokat.**
 - c. Formát és nagyságot is tud differenciálni.**
 - d. Meg tudja mondani, hogy egy szó milyen hanggal kezdődik.
 - e. Kialakul a feladattudat.
191. Mi jellemző a 3 éves gyermek beszédfejlődésére?
- a. A beszéde alakilag tiszta, minden hangot tisztán ejt.
 - b. Használ hely- és időhatározókat.
 - c. A hangokat felismeri a szóban.
 - d. Beszéde érthető már idegenek számára is.**
 - e. Beszélgetésbe vonható.**
192. Mi jellemző a 7 éves gyermek beszédfejlődésére?
- a. A beszéde alakilag tiszta, minden hangot tisztán ejt.**
 - b. Használ hely- és időhatározókat.**
 - c. A hangokat felismeri a szóban.**
 - d. Elmesél történeteket, sokat kérdez, a „miért?” korszakban van.
 - e. Beszélgetésbe vonható.

193. Mi jellemző az 5 éves gyermek adaptív gondolkodására?
- Bonyolult ok-okozati összefüggéseket felismer, logikai sort alkot, általános ismeretei vannak önmagáról, a környezetéről.
 - A „miért” kérdésekre válaszol, ok-okozati összefüggéseket felismer.**
 - Fantáziál, történeteket talál ki, és azokat még sokszor igaznak véli, mesevilágban él.**
 - Sötétben, elképzelt lényektől fél.**
 - Érti a jobb- és a baloldal fogalmát.
194. A felsorolt iskola-egészségügyi tevékenységek közül melyik tartozik a védőnő által önállóan ellátandó feladatok közé?
- alapszűrések elvégzése**
 - orvosi vizsgálatok előkészítése**
 - kapcsolattartás a szülőkkel**
 - egészségnevelés**
195. Az iskola-egészségügyi szolgálat együttműködik:
- a szülőkkel**
 - a pedagógusokkal**
 - a házi gyermekorvossal**
 - szakgondozó intézetek munkatársaival**
196. Melyek a védőnő önálló feladatai az oktatási-nevelési intézményekben?
- testméretek és a vérnyomás ellenőrzése**
 - érzékszervi szűrővizsgálatok végzése**
 - a védőoltások beadásának megszervezése**
 - mozgásszervi szűrések elvégzése**
 - golyvaszűrés**
197. Mi tartozik a kórházi védőnő feladatai közé?
- szoptatás támogatása**
 - anya-gyermek kapcsolat kialakulásának segítése**
 - kapcsolattartás az alapellátással**
 - nyilvántartás vezetése szült anyákról és újszülöttekről**
 - jegyzőkönyv felvétele terhesség megszakításhoz
198. A hiperaktivitás-figyelemzavar problémát okoz a következő területeken:
- kortárskapcsolatok**
 - család**
 - iskola**
 - óvoda**
199. A beszéd kialakulását késleltető tényezők:
- Fejlődési rendellenesség**
 - Értelmi fogyatékoság**
 - Halláscsökkenés**
 - Ingerszegény környezet**
 - A felnőttek gügyögése**
 - Lenőtt nyelv**

200. A bölcsődébe kerülés nehézségeit csökkenti:
- a. Ha hetekkel előbb már ellátogatunk a bölcsődébe a kisdéddel
 - b. Fokozatosan közelíti az anyja az otthoni napirendet a bölcsődeihez
 - c. Ha a védőnő kellő időben elegendő információt nyújt a bölcsődei beszoktatásról
 - d. Ha az anyja a fokozatosság elvét betartja a beszoktatásnál
201. A bölcsődei adaptációs szindróma jellemzői:
- a. Negatív emocionális állapot
 - b. Alvás- és étvágyzavarok
 - c. Csökkent immunbiológiai állapot
 - d. Romló anya- gyermek kapcsolat
 - e. Megveri társait
202. A csecsemőlátogatások tartalma függ:
- a. A csecsemő korától
 - b. A csecsemő fejlődési ütemétől
 - c. A csecsemő egészségi állapotától
 - d. A család szociális, kulturális helyzetétől
 - e. A család együttműködési készségétől
203. A felsoroltak közül melyiket kell figyelembe vennie a védőnőnek környezettanulmány készítésénél?
- a. A család jövedelme, anyagi helyzete, lakáshelyzete
 - b. A családtagok, ebből az eltartottak száma
 - c. A család belső harmóniája
 - d. A családtagok szociális magatartása
 - e. A család egészségi helyzetének mutatói
 - f. Mások megítélése a vizsgált személvről, a családról
204. A gondozás tervezésének és végre hajtásának szempontjai:
- a. A gondozási terv készítésénél a gondozott szükségleteinek figyelembe vétele.
 - b. Az optimális gondozás tervezésénél alapvető jelentőségű a gondozotti elvárás, a lehetőségek, képességek és készségek elemzése.
 - c. A szükségletek sorában mindenkor elsőbbséget élvez a pszichés igények kielégítése.
 - d. A gondozási programok tervezésénél döntő a minőségi szemlélet érvényesítése.
 - e. A gondozási műveletek minőségi irányítása, kis lépések, kis tervek módszereivel valósítható meg.
205. A gondozói tevékenység jellemzői:
- a. A gondozói tevékenység tervezésénél elsődleges feladat a cél meghatározása.
 - b. Az operatív célmegjelölés az elvárható teljesítményt jelöli ki és meghatározza azokat a tevékenységformákat, amelyekkel a cél megvalósítható.
 - c. A gondozási alaphelyzet feltárása, elemzése a védőnő eredményes tervezésének alapja.
 - d. A célkitűzés során elegendő az általános cél meghatározása, úgymint egészségmegőrzés, egészséges fejlődés biztosítása

206. A játékkal szemben támasztott követelmények:
- Fejlessze a manipulációs készséget
 - Ne legyen balesetveszélyes
 - Legyen esztétikus
 - Legyen könnyen tisztítható
 - Legyen tartós
 - A gyermek életkorának megfelelő legyen
207. A kisdedgondozási program elemei:
- Pszichomotoros, mentális, szociális, testi fejlődés nyomonkövetése, az érzékszervek, mozgásszervek szűrővizsgálata
 - Az életkorokhoz kötött védőoltások megléte
 - A közösségi szocializációra történő felkészítés
 - A beteg gyermek otthoni gondozásának, ellátásának megszervezésével kapcsolatos tájékoztatás és tanácsadás
 - A szülő-gyermek kapcsolat segítése, nevelési tanácsok adása
208. A kisgyermek első cipője akkor jó, ha:
- puha anyagú
 - könnyű
 - rugalmas talpú
 - orra széles
 - megerősített kéregrészes
209. A komplex gondozási terv elkészítésének alapja:
- Családi, munkahelyi, közösségi anamnézis
 - Szakmai irányelvek
 - Védőnői megfigyelés szubjektív elemei
 - Célok, feladatok
 - Módszerek
210. A környezettanulmány jellemzői:
- A környezettanulmány tartalma a cél által meghatározott
 - A tartalom függ: a készítő megfigyelőképességétől, szociális készségétől, pedagógiai és pszichohigiénés kultúráltságától
 - A környezettanulmánynak tartalmaznia kell összefoglalóan a védőnő állásfoglalását az üggyel kapcsolatban
 - A környezettanulmány tartalmát az ügyfél nem ismerheti meg
211. A női tejet adó anyával szemben támasztott követelmények:
- Egészséges legyen
 - Rendelkezzék anyatej többlettel
 - Az anyatej gyűjtő által meghatározott legkisebb mennyiségű női tejet tudjon biztosítani naponta
 - Tartsa be a higiénés szabályokat
 - A kötelező szűrővizsgálatok teljesítése

212. A rendszerszemléletű gondozás szabályozási folyamatának elemei:
- Kirekeszti a véletlent
 - A védőnői akció és a gondozotti reakció elemzése minősíti a gondozási művelet eredményét
 - Aktív cselekvésre késztetés
 - A gondozott reakcióinak figyelembe vételével a szabályozás merevvé válik, egyes védőnői módszerek és eszközök tekintetében
213. A területi védőnő által végzett szűrővizsgálatok 0-6 éves életkorig:
- Testi fejlődés
 - Pszichomotoros, mentális, szociális fejlődés
 - A pajzsmirigy tapintásos vizsgálata
 - Érzékszervek működésének vizsgálata
 - Vérnyomásmérés
214. A tervezett minőségi gondozási munkára jellemző:
- A minőségi védőnői munka alapfeltétele a tervszerű gondozási munka
 - A gondozási programkészítés alapja a gondozási rendszerre vonatkozó alapelvek érvényesítése
 - A gondozási rendszer nem elkülönült elemek összességét jelenti, hanem egyes részfeladatok szervezett egészét a tartalmi, szerkezeti elemek és működésük összekapcsolódását
 - A rendszerszemléletű gondozás: tervszerű, szervezett tevékenység
 - A gondozás kölcsönös igények alapján készített szerződészkötés
215. A védőnő óvodai feladatai:
- Szűrővizsgálatok előkészítése, lebonyolítása, elvégzése
 - Higiénés, közegészségügyi- járványügyi feladatok ellátása
 - Az éves költségvetés megbeszélése
 - Egészségnevelés
216. A védőnő tanácsaira jellemző:
- Egyénre szabott
 - A gondozott egészséges testi, értelmi és lelki fejlődésének segítségét szolgálja
 - Megvalósítható
 - Közérthető, az egyén intellektuális szintjének megfelelő
217. A védőnő ügyviteli és dokumentációs feladatai:
- A védőnői munkakörhöz kapcsolódó dokumentáció naprakész vezetése
 - A dokumentációs munka és a jelentési kötelezettség a hatályos jogszabályok, szakhatósági előírások alapján készül
 - Az ügyviteli munka dokumentumai visszakereshetők, kezelésük, továbbításuk, megőrzésük, selejtezésük a hatályos jogszabályok figyelembevételével történik
 - A gondozott a róla készült dokumentáció tartalmát megismerheti

218. Az anyatejgyűjtés szabályozott formái:
- A gyermekorvos szervezésében
 - Anyatejgyűjtő állomások útján**
 - Nem ismeretes a szabályozás
 - Háztól-házig akcióban**
219. Az értelmileg akadályozott gyermeket nevelő családban a védőnő feladatai:
- Pszichés támogatás**
 - A családon belüli kapcsolatok erősítése**
 - Foglalkozzon rendszeresen a gyermek fejlesztésével
 - Az ápolási feladatok közös megoldása**
 - Az egészségi állapot folyamatos figyelemmel kísérése**
 - Kapcsolattartás segítése hasonló helyzetű családokkal**
220. Az iskolaérettség feltételei:
- Biológiai érettség**
 - Pszichológiai érettség**
 - Számtani fogalmak és betűismeret
 - Szociális érettség**
 - Intellektuális érettség**
221. Az újszülött látogatás elemei:
- Gratuláció**
 - Anamnézis az intézeti dokumentumok alapján**
 - Megfigyelés**
 - A csecsemő megtekintése**
 - Adekvát tanácsok adása a felmerülő problémák esetében**
222. Fontos szempontok a mesemondáshoz:
- Az egyéni értelmi fejlettség figyelembevétele**
 - A gyermek élettapasztalata**
 - A gyermek neme
 - A gyermek ismeretei**
 - A gyermek kíváncsisága**
223. Mely állítások igazak a családlátogatásra?
- A családlátogatás rendszeres, célzott, helyzethez alkalmazkodó tevékenység**
 - A családlátogatás tartalmi és formai követelményei jogszabályban rögzítettek
 - A családlátogatás a tervszerű gondozási tevékenység része**
 - Minden családlátogatásra fel kell készülni**
 - A családlátogatás gyakoriságát a gondozott állapota és szükségletei határozzák meg**
 - A családlátogatások időtartama meghatározott

224. Mely állítások igazak?

- a. A védőnőnek a gondozási módszer megválasztásánál fő szempont, hogy aktivizálja a gondozottat saját feladatainak, egészséges életvitelének megvalósítására, adjon eligazítást az önálló tevékenységhez
- b. A gondozási módszer megválasztása a gondozott intellektuális szintjének függvénye
- c. Minden módszernek más-más rendeltetése van, a konkrét helyzethez adekvát módszert kell előnyben részesíteni azt, amelyet a védőnői munka objektív és szubjektív tényezői határoznak meg
- d. A gondozás és a segítség azonos fogalmak

225. Mit jelent a komplex védőnői gondozás?

- a. Szükségletek szerinti gondozást
- b. Testi, lelki gondozást
- c. Testi, lelki, szociális gondozást
- d. Szakgondozást

226. A „megvert gyermek”-szindróma jellemző tünetei (H. Kempe):

- a. különféle csontok törése
- b. röntgen felvételeken régi törésekre utaló jelek (periosteum meszesedés)
- c. subduralis haematoma
- d. véraláfutások, hámsérülések
- e. általános fejlődésbeli visszamaradottság

227. A problémamegoldó modell szerinti családgondozásra igaz, hogy

- a. szakaszai vannak.
- b. nem kötünk szerződést a klienssel.
- c. szakaszai nem mindig lineárisan épülnek egymásra.
- d. felesleges az erőforrások feltérképezése.
- e. rövid távú tervekkel dolgozunk.

228. A segítő kapcsolatra jellemző, hogy

- a. támogató, supportív kapcsolat.
- b. a kliens „felemelése” fontos szempont.
- c. nem a kliens helyett oldunk meg dolgokat.
- d. bele kell sülyedni a kliens helyzetébe, hogy igazán átérezzük, mi a baja.
- e. ha kívülállóként viselkedünk, nem tudunk empatikusak lenni.

229. A sérült gyermeket nevelő családok tipikus krízishelyzetei (J. Paul):

- a. kiderül a sérülés
- b. külvilággal történő találkozás
- c. a sérült gyermek integrációja
- d. iskoláztatás vége
- e. szülők idősödése, betegsége

230. Stomatitis aphtosa kezelésében válassza ki a helyes állításokat!

- a. Általában magától gyógyul 3 héten belül
- b. Fertőtlenítő-hűsítő szájvizes öblögetés tünetileg
- c. Megfelelő folyadékbevitelről gondoskodás
- d. Ha szájon át nem iszik eleget, infúzió szükséges lehet

231. Mi számít fokozott kockázatnak a későbbi allergia kialakulása szempontjából?
- a. Ismert allergiahajlam a családban
 - b. Születés császármetszéssel
 - c. Várandósság és szoptatás alatti allergén-kerülő szigorú diéta
 - d. Minimum 4 hónapig tartó kizárólagos/teljes szoptatás elmaradása
232. Azonnali (I. típusú) táplálék-allergiás reakció az arra érzékenyekben kialakulhat:
- a. Gyakran szinte azonnal a táplálék elfogyasztását követően
 - b. Legkésőbb 2-3 órával az allergén étel elfogyasztását követően
 - c. Legkésőbb 1 nappal az allergén étel elfogyasztását követően
 - d. Legkésőbb 1 héten belül az allergén étel elfogyasztását követően.
233. Válassza ki azokat a tojás-allergén komponenseket, amik általában nem okoznak anafilaxiát!
- a. ovalbumin
 - b. ovomucoid
 - c. ovotranszferrin
 - d. lizozim
234. Korai gyermekkorban igazolt földimogyoró-allergia esetén melyik földimogyoró komponensek pozitivitása esetén **fokozott különösen** az anafilaxia-kockázat?
- a. ara h1 magprotein
 - b. ara h2 magprotein
 - c. ara h3 magprotein
 - d. ara h6 magprotein
 - e. ara h8 kereszt allergén
235. Probiotikus hatású baktériumok kimutathatók:
- a. Amnionfolyadékban
 - b. Szülőcsatornában
 - c. Anyatejben
 - d. Csecsemők béltraktusában születés utáni pár nap elteltével
236. Válassza ki a helyes állítás(ok)at!
- a. Várandósság alatt a kismama lehetőleg ne diétázzon.
 - b. Szoptatás alatt a kismama lehetőleg ne diétázzon.
 - c. Legalább 4 hónap kizárólagos szoptatással a csecsemő/kisdedkori atopiás dermatitisz és táplálék allergiák kialakulási kockázata bizonyíthatóan csökkenthető.
 - d. Az allergénnek tartott táplálékokat is célszerű bevezetni 1 éves kor előtt a csecsemő étrendjébe.

237. Tipikus környezeti allergén-források, amelyek bizonyos allergén-komponensei egyes élelmiszerekkel kereszt-reakciót adhatnak:
- Nyírfa pollen
 - Mogyoró pollen
 - Fekete üröm pollen
 - Latex
238. Adverz élelmiszer-reakciók oka lehet:
- Táplálék allergiás reakció
 - Toxinhatás
 - Biokémiai reakciók, beleértve az enzim-hiányokat
 - Pszichológiai reakciók
239. Válassza ki a helyes állítás(ok)at:
- Ha a nem várható komoly reakció a földimogyoró bevezetésétől, akkor minél korábban, de leghamarabb a 4. hónaptól be kell azt vezetni a csecsemő étrendjébe.
 - Ha a nem várható komoly reakció a földimogyoró bevezetésétől, akkor minél korábban, leghamarabb a 3. hónaptól be kell azt vezetni a csecsemő étrendjébe.
 - Súlyos ekcéma és /vagy táplálékallergia esetén allergológiai vizsgálat kell megelőzze a döntést a földimogyoró korai bevezetésének lehetőségéről.
 - Amennyiben komoly szisztémás reakció várható a földimogyoró korai bevezetésétől akkor már nem szabad azt bevezetni, hanem szigorúan kerülni kell a földimogyorót!
240. Miben adhat többet a molekuláris (komponens alapú) diagnosztika táplálék allergiák esetében?
- Megbecsülhető az adott táplálékra adott várható reakció súlyossága.
 - Súlyosabb esetekben feleslegessé teheti az orális táplálék-provokációs próbát.
 - Életminőség javító hatású táplálék allergiásoknál, mert a precízebb diagnózissal az esetek nagyobbik részében feleslegessé teheti a szigorú diétát.
 - A molekuláris (komponens alapú) diagnosztika semmivel nem nyújt több információt a hagyományos allergia-tesztekénél.
241. Mitől függ a vérnyomás gyermekkorban?
- Életkortól
 - Nemtől
 - Testmagasságtól
 - Napszaktól

242. Mi jellemző a Herpes Zoosterre?
- a. Báránymimlő után jelentkezik.
 - b. Övszerűen jelentkezik.
 - c. Ideglefutás mentén jelentkezik.
 - d. Nagyon fájdalmas.
243. Mi jellemző az Impetigora?
- a. Népies neve Ótvar
 - b. Baktériumok okozzák
 - c. Főleg az arcon van
 - d. Vese betegséget okozhat
244. Középfülgyulladás tünetei:
- a. halláscsökkenés
 - b. fájdalom
 - c. hasmenés
 - d. hányás

IGAZ – HAMIS KÉRDÉSEK

IGAZ-E AZ ÁLLÍTÁS?

(Jelölje I-vel, HA IGAZ, H-val, HA HAMIS!)

1.

A szuggesztív üzenetek lényege a befogadóra önkéntelenül hatnak. (I)

Félelem, kiszolgáltatottság, fokozott érzelmi igénybevétel esetén, szokatlan helyzetekben szinte mindenkinél megnő a szuggesztív üzenetekre való fogékonyság. (I)

A szuggesztív kérdés olyan kérdés, amely nem sugallja a kérdező által elvárt választ. (H)

2.

A betegséggel összefüggő észlelt kontroll befolyásolja a betegség kimenetelét. (I)

A betegséggel összefüggő észlelt kontroll csökkenése csökkenti a betegség során megnövekedett stresszt. (H)

A tanult tehetetlenség elmélete szerint befolyásolhatatlan negatív események fásultsághoz, depresszióhoz vezethetnek. (I)

3.

A placebo azt jelenti, hogy a beteg állapotában olyan javulás következik be, amely nem tulajdonítható a kezelésnek. (I)

Amit tudunk, gondolunk, érzünk a betegségünkkel kapcsolatban, azok nincsenek hatással a terápia sikerességére. (H)

A gyógyító-beteg kapcsolat minősége, az interakciók jellege nem befolyásolja a tünetek alakulását és a kezelés sikerességét. (H)

4.

Az egészségnevelés mindig bipoláris tevékenység. (I)

5.

A betegedukáció módszerei között szerepel a büntetés. (H)

6.

Az egészségfejlesztő kommunikációban a passzív figyelem a helyes stratégia. (H)

7. A kommunikációt akkor nevezzük kongruensnek,

– ha a verbális csatorna dominál a kommunikációban. (H)

– ha a nem verbális elemek határozzák meg a jelentést a verbálissal szemben. (H)

– ha a verbális és nem verbális közlések összhangban vannak. (I)

– ha a verbális és nem verbális csatorna üzenete ellentmond egymásnak. (H)

8. Az átkeretezés olyan kommunikációs stratégia, amikor

– az adott helyzetnek más közeget, értelmezési keretet adunk. (I)

– tudatosan torzítjuk a rendelkezésünkre álló információt. (H)

– kérdésekkel más irányba tereljük a kommunikációt. (H)

– egymás után olyan kérdéseket teszünk fel, amikre „igen” választ kapunk. (H)

9. A túláltalánosítás olyan kognitív torzítás, amelyben az egyén már egyetlen vagy néhány elszigetelt esemény alapján olyan általános szabályt vagy következtetést von le, amit valamennyi hasonló szituációra alkalmaz. (I)
10. Az érzelem összetett, többkomponensű epizód, amely cselekvésre sarkall. (I)
11. A nemhez igazodás a társadalom által az adott nem számára megfelelőnek tartott viselkedések és tulajdonságok elsajátítása. (I)
12. Milgram engedelmességet vizsgáló kísérlete
- a vezetői funkciók sikerességét tanulmányozza egy erős normákkal rendelkező csoportban. (H)
 - az állatok kondicionálhatóságát mutatja be. (H)
 - azt mutatja be, hogy tekintélyszemély hatására nagyfokú engedelmesség jellemző az emberek nagy részére. (I)
13. A TÉT Platform megállapítása szerint a hiteles tájékoztatás erősítésével lehet segíteni az Egészségtudatos szegmenst a helyes táplálkozás megvalósításában. (I)
14. A gabonafélék fő tápanyaga a fehérje. (H)
15. A margarinban kevesebb növényi eredetű zsírsav van, mint a vajban. (H)
16. A kókuszolaj gazdag közepes szénláncú zsírsavakban (MCFA). (I)
17. A barna rizs a maghéj és az ezüsthártya eltávolításával nyert termék. (H)
18. A gyümölcsökre jellemző a magas energia- és zsírtartalom. (H)
19. A sztívia természetes édesítőszer. (I)
20. A magyar lakosság sóbevétele férfiak esetében több mint tízszerese, nők esetében pedig több mint tizenötszöröse az ajánlásban foglaltaknak. (H)
21. Az egészséges életévek elvesztésének táplálkozási kockázatai között az egyik vezető tényező a túlsúly és az elhízás. (I)
22. A hazai lakosság táplálkozási szokásaival kapcsolatban még tovább kell folytatni az egészségnevelést. (I)
23. A papilla duodeni majoron nyílik a ductus venosus Arantii. (H)
24. A papilla duodeni majoron nyílik a ductus arteriosus Botalli. (H)
25. A papilla duodeni majoron nyílik a ductus choledochus. (I)

26. A papilla duodeni majoron nyílik a ductus pancreaticus major. (I)
27. A portalis trias tagja a ductus biliaris. (I)
28. A porta hepatis tagja a vena hepatica. (H)
29. Fényreflex során az egyik szem megvilágítása pupillaszűkületet vált ki mindkét szemben. (I)
30. Az asthma bronchiale esetek 2/3-a allergiás reakció. (I)
31. Az acromegália gyermekkorban kialakuló hGH hiány. (H)
32. Sclerosis multiplex shubokban jelentkező bakteriális eredetű betegség. (H)
33. Az oxitocin a hipofízisben termelődik. (H)
34. Az ikerképződés minden esetben azért történik, mert egy ciklusban egynél több petesejt érkezik meg. (H)
35. A fejlődési rendellenességek háttérében mindig genetikai rendellenesség áll. (H)
36. A végbélrák kezelése komplex. T3N1M0 stádiumú, alsó harmadi daganat esetén az eljárás besugárzás, majd műtét, majd kemoterápia. (I)
37. A mastopathia fibrosa cystica műtéti indikációt jelent. (H)
38. A hormonálisan aktív mellékvese daganatokat az okozott panaszok miatt végzett vizsgálatok derítik ki. (I)
39. A Hypertoniás betegeknél 40%-ban lehet találni valamilyen kiváltó alapbetegséget. (H)
40. A 160/100Hgmm felett sürgősen csillapítanunk kell a magas vérnyomást. (H)
41. A vastagbélrákot elegendő akkor kezelni, amikor tünetet ad, hiszen a korai kezelés nem változtat a prognózison. (H)
42. A köhögés és megfázás kezelésére használt kodein-tartalmú gyógyszereket a 12 év alatti gyermekeknél nem szabad, a 12 és 18 év közötti, légzési problémáktól szenvedő serdülők esetében pedig nem javasolt alkalmazni. (I)
43. A calciumnak a csontképzésben, izom-összehúzódásban, véralvadásnál, a membrán permeabilitásban van szerepe, a szívre pozitív inotrop hatású. (I)
44. A Ca és P anyagcseréjét a B-vitamin és a parathormon szabályozza. (H)
45. Az I. típusú Diabetes Mellitus gyakoribb, mint a II típusú. (H)
46. A 2. típusú diabétesz kialakulásának esélye az életkorral növekszik. (I)
47. Az Asthma bronchiale során nehezített a kilégzés. (I)

48. A légúti betegekben fordul elő leggyakrabban vashiányos vérszegénység. (H)
49. A COPD egy progresszív betegség, de korai felismeréssel a progresszió lassítható. (I)
50. A COPD korai diagnózisa FEV1 csökkenés alapján állítható fel. (H)
51. Mely állítások igazak az agresszióra?
Pozitív kapcsolat áll fenn a befogadott médiaagresszió és a gyerekek erőszakos viselkedése között. (I)
Az agresszív válaszok megfigyelés és utánzás útján is elsajátíthatóak. (I)
Az agresszió kifejezése csökkenti az agresszív megnyilvánulásokat. (I)
A negatív megerősítés növeli az agresszív viselkedés előfordulását. (H)
52. A minimális csoportparadigma
– a legkisebb egység, a csoport létrejöttét vizsgálja. (I)
– a csoportban kimutatható legkisebb feszültséget vizsgálja. (H)
– szerint minimális hasonlóság is elég lehet egy csoport kialakulásához. (I)
– szerint a legkisebb csoportnak is van normája, paradigmája. (H)
53. A telemedicina egészségügyi szolgáltatás. (I)
54. A gender jelentése: biológiai nem. (H)
55. Az anómia a társadalmi normák meggyengülésének állapota. (I)
56. A paternalisztikus viszony alá-fölérendeltséget feltételez. (I)
57. Valamely rész mindig csak ahhoz az egészhez viszonyítva érthető helyesen, amelynek a része - a holisztikus szemlélet szerint. (I)
58. Az elítéltek cselekvőképtelenek, helyettük a büntetés-végrehajtási intézet vezetője nyilatkozik. (H)
59. Az egészségügyi piacra jellemző az ár meghatározó szerepe. (H)
60. A közjavak fogyasztásából nem zárható ki senki. (I)
61. Látens szükségletről beszélünk, ha valakit zavar a túlsúlya, de nem tesz ellene. (I)
62. Az igényt megalapozhatja saját, belső szükséglet. (I)
63. Az árugalmasság azt mutatja meg, hogy egy adott termék kereslete mennyivel változik egységnyi árváltozás hatására. (I)
64. Nincs különbség a betegek és az egészségesek nyugdíjba vonulási hajlandósága között. (H)
65. Az ipari forradalomnak köszönhetően terjedtek el az egyházi fenntartású kórházak. (H)

66. A csapatok hatékonyságát javítják az eltérő személyiségű csapattagok. (I)
67. A projektmenedzsment egy dokumentum, amely lefekteti a vállalkozás jövőbeni céljait – és a stratégiát, amellyel eléri. (H)
68. A stakeholderek egy szervezet legfelsőbb vezetői. (H)
69. A család rendszerszerű megközelítése szerint a családi alrendszereket interdependencia jellemzi, azaz az egyik alrendszerben zajló változások hatnak a többi alrendszerre is. (I)
70. A gyermek sorsát érintő lényeges kérdések körébe tartozik többek között a kiskorú gyermek egészségügyi ellátásának kérdésköre, így a különélő, szülői felügyeleti joggal nem rendelkező szülőnek is van döntési joga. (H)
71. A családi szocializáció egy bipoláris, spontán, mintakövetéses tanulási folyamat. (I)
72. Kussmaul-légzés diabeteses ketoacidózisban előfordulhat. (I)
73. Tachycardia oka lehet a pajzsmirigy alulműködése. (H)
74. A hónaljban mért hőmérséklethez képest a végbélben mért hőmérséklet $0,5^{\circ}\text{C}$ -kal magasabb. (I)
75. A fizikai erő kifejtés hatására kialakuló nehézlégzést munkadyspnoe-nak nevezzük. (I)
76. A magyar lakosság korfája harang alakú. (H)
77. Az injekciózás helyi szövődménye közé tartozik az anafilaxiás reakció. (H)
78. A hipoglikémia fő tünete a sápadtság, hideg verejtékezés és a koordináció zavara. (I)
79. Az **ABCDE** sémával gyorsan felmérjük a beteg tudatállapotát. (H)
80. A pulzoximéter légzésszámot számol. (H)
81. A tűszúrásos balesetek megelőzése céljából javasolt az aktív vagy passzív biztonsági rendszerrel ellátott kanülök alkalmazása. (I)
82. Az előre töltött Heparinos fecskendőt mindig légteleníteni kell. (H)
83. Injekciózással a gyógyszereket paravasálisan juttatjuk be. (H)
84. Az állandó húgyhólyag katéter leggyakoribb szövődménye a nosocomiális fertőzés. (I)

85. Ha a vérnyomásmérő mandzsetta túl kicsi, akkor a vérnyomás mért értéke alacsonyabb lesz. (H)
86. A kanülök rögzítését géz alapú rögzítők esetén 72 óránként elegendő cserélni. (H)
87. Az újszülött állapotának megítélése az APGAR pontrendszer alapján történik. (I)
88. A terhesség biztos jelei a petére, a magzatra és a mellékrészeire, vagy a magzat életműködéseire vonatkoznak. (I)
89. A magzatmázat a születéskor nem távolítják el, mivel sok értékes tápanyagot tartalmaz a bőr számára. (I)
90. A nagykutacs a fej tetején található lágy rész, amely röviddel a szülés után záródik. (H)
91. A lepény végleges formában történő kialakulása mindig a várandósság második hónapjában történik meg. (H)
92. A terhesség valószínűségi jelei közé soroljuk a várandósság elején jelentkező émelygést, hányingert, hányást. (H)
93. A Leopold-féle műfogásokkal a magzat elhelyezkedéséről kapunk információt, valamint megállapíthatjuk a magzat fekvését, állását, az elől fekvő részt és annak a medencebemenethez való viszonyát. (I)
94. A Leopold I. állás esetén a magzat háta az anya jobb oldala felé tekint, míg II. állás esetén a magzat háta az anya bal oldala felé. (H)
95. A várandósgondozás akkor kezdődik el, amikor a szülész-nőgyógyász szakorvos a méhen belüli várandósságot megállapítja, és egyben elvégzi a rizikó besorolást. (I)
96. A 26/2014. (IV.8.) EMMI rendelet a várandósgondozásról szabályozása értelmében, a várandósság alatti ultrahangvizsgálatok számát 4 alkalommal határozta meg. (H)
97. A szülés második szakasza a kitolási szak, mely a magzat megszületésétől a lepény megszületéséig tartó időszak. (H)
98. Másodfokú gátrepedés alatt azt értjük, amikor a gátizomzaton túl a musculus sphincter ani externus is sérül. (H)
99. A gátvédelem célja, amikor a segítségével irányítjuk a koponya kigördülését és szabályozzuk a megszületését úgy, hogy ezáltal a gátat óvjuk a sérüléstől. (I)
100. Koraszülés vezetése során mindig figyeljünk arra, hogy végezzünk kiadós gátmetszést és törekedjünk a kíméletes szülésvezetésre. (I)

101. A nyilvántartott morbiditási adatok a népegészségügyi statisztikák legmegbízhatóbb forrását jelentik. (H)
102. A népesség egészségi állapotát jelző alapvető indikátorokat a morbiditási adatokból származtatjuk. (H)
103. A népesség egészségi állapotát jelző alapvető indikátorokat a letalitási adatokból származtatjuk. (H)
104. A népesség egészségi állapotát jelző alapvető indikátorokat főként a mortalitási adatokból származtatjuk. (I)
105. Nincs összefüggés az élveszületési sorrend és a csecsemőhalálozás között. (H)
106. A haláloki struktúra vizsgálata a 25-64 éves korosztályban látszik indokoltnak, mert a betegségek okozta korai halálozások több, mint 90%-a ebben az életkortartományban következik be. (I)
107. A százezer 49-59 lakosra vonatkoztatott standardizált halálozási arányszám alapján a 49-59 éves nők körében 2000 és 2012 között jelentős mértékben, 28%-kal csökkent a daganatos halálozás. (H)
108. A százezer 49-59 lakosra vonatkoztatott standardizált halálozási arányszám alapján a 49-59 éves férfiak esetében 2000 és 2012 között 20,2%-kal csökkent a daganatos halálozás. (I)
109. A szexuális úton terjedő fertőző betegségek közül a gonorrhoea a leggyakoribb. (I)
110. Felnőtt újraélesztés során a mellkaskompresszió mélysége 5-6 cm. (I)
111. Csecsemő légúti idegentest ellátása során 5 háti, majd 5 hasi lökést végzünk. (H)
112. Az a beteg, aki reakció vizsgálat során fájdalom ingerre sem reagál, eszméletlen. (I)
113. Újraélesztés során, ha az AED sokkot javasol a feltöltés ideje alatt nem szabad mellkast komprimálni. (H)
114. A stabil oldalfekvésben lévő eszméletlen beteg légzését folyamatosan figyelni kell. (I)
115. Az allergiás reakció III. stádiumában jelentkező stridoros légzés gégevizényőre utal. (I)
116. Hálózati áramütés (230V) esetén, ha a végtagzsibbadás mellett nem észlelünk egyéb panaszt, nincs áramjegy és a beteg pulzusa ritmusos, akkor nem kell mentőt hívni. (I)

117. Jó általános állapotú, tünetmentes, de lázas gyermek esetén el kell kezdeni a lázcsillapítást. (H)
118. Az égési sérülés esetén 15-20 percig tartó hideg folyóvízes hűtést, majd fedőkötést alkalmazunk. (I)
119. A delirium tremens kezelésében nagy jelentőségű a folyadékháztartás egyensúlyban tartása. (I)
120. A delirium tremens alkohol-túladagolás által okozott állapot. (H)
121. A hallucinogénekre jellemző a flashback jelentkezése. (I)
122. A hallucinogének szkizofréniában javasolt gyógyszerek. (H)
123. A területi védőnői ellátás nem választható és nem utasítható vissza. (I)
124. A szülészeti osztályokon kötelező védőnő alkalmazása. (I)
125. Védőnőt csak védőnő helyettesíthet. (I)
126. A védőnő életkorhoz kötött szűrővizsgálatokat végez. (I)
127. A védőnő kompetenciájába tartozik a védőoltások beadása. (H)
128. A vegyes körzet azt jelenti, ha a védőnő körzete szocio-demográfiai szempontból változatos. (H)
129. A területi védőnői ellátás az alapellátás ellátásai közé tartozik. (I)
130. A védőnő csak az alapellátásban helyezkedhet el. (H)
131. A Családvédelmi Szolgálatban dolgozó védőnő családterápiát végez. (H)
132. A kórházi védőnő közreműködik a gyermekvédelemben. (I)
133. A területi védőnő körzetében csak az állandó lakcímmel rendelkező gondozotti körébe tartozó személyeket köteles ellátni. (H)
134. A területi védőnő kéthetente egyszer köteles a várandós anyát otthonában meglátogatni. (H)
135. A terhességmegszakítás a családtervezés és a születésszabályozás eszköze. (H)
136. A magzatnál fennálló, a terhesség megszakítását megalapozó egészségi okot a genetikai tanácsadó vagy a prenatális diagnosztikai központ szakorvosa állapítja meg, a műtétet végző intézmény szülészeti-nőgyógyászati osztályvezető főorvosának vagy helyettesének egyetértésével. (I)

137. Ha a terhesség ideje meghaladta a törvényben meghatározott időt, akkor ebben az esetben, súlyos válsághelyzetre hivatkozva lehet csak kérvényezni a terhességmegszakítást a 18. terhességi hétig. (H)
138. A terhessége megszakítását kezdeményező állapotos nő a Családvédelmi Szolgálatnál történő első jelentkezése alkalmával személyazonosító adatainak személyazonosításra alkalmas módon történő közlésére nem kötelezhető. (I)
139. A korai mellre helyezés és gyakori szoptatás csökkenti az újszülöttnél az élettani sárgaság kialakulásának esélyét. (I)
140. A nyugtató cumi használata javasolt a szülés utáni első pár órában. (H)
141. Kizárólagos szoptatás esetében az újszülött kaphat cukros vizet, vagy teát. (H)
142. A colostrumnak laxatív hatása van. (I)
143. Az érett anyatej a szülés után 10-14. naptól termelődő tej. (I)
144. A férfiak családjában előforduló fejlődési rendellenességek, genetikai betegségek feltérképezése is szükséges lépése a családtervezésnek. (I)
145. Szexuális úton terjedő fertőzések szűrése csak a fokozott rizikójú csoportban szükséges családtervezés kapcsán. (H)
146. A családtervezők esetén a gyermekvállalás motivációs háttéréről is beszélni kell. (I)
147. A várandós anyának fel kell keresnie családjogászt, hogy az tájékoztassa őt a várandósokat megillető jogokról, kötelezettségekről, az őt megillető juttatásokról. (H)
148. A fogamzás ideális idejének tanítása a családtervezésnek nem része, ugyanis a fogantatás gyakorlatilag bármikor bekövetkezhet. (H)
149. Fogantatást megelőző 6 hónapban semmilyen védőoltás nem adható be a nőknek. (H)
150. A szülést követően jelentkező posztpartum depresszió (PPD) a leggyakoribb mentális probléma ebben az időszakban, gyakoribb a posztpartum blues-nál. (H)
151. A közösségi ápoló feladata a várandós anya tájékoztatása a kötelező szűrővizsgálatokról, majd ennek aláírása a várandósgondozási kiskönyv megfelelő oldalán. (H)
152. A felelős személy a várandóssal kapcsolatos intézkedéseiről írásban tájékoztatást ad a védőnőnek. (I)
153. A WHO szűrés „játékszabályai” közé tartozik: a szűrésre fordított anyagi ráfordítás arányban áll a szűrés remélt hasznával, azaz a szűrés költséghatékony. (I)

154. Az egymást követő szűrővizsgálatok közötti intervallumnak hosszabbnak kell lennie, mint a tünetmentes kimutathatóság szakaszának időtartama. (H)
155. A preklinikai kimutathatóság szakasza a szűrővizsgálatra alkalmas idő: az ez idő alatt tünet és panaszmentes személyek időről-időre végzett szűrővizsgálata esélyt ad a daganat mielőbbi felismerésére. (I)
156. A szűrővizsgálatok akkor megfelelően szenzitívek, hogy ha a tévesen negatív esetek száma alacsony. (I)
157. Az alkalomszerű „opportunistikus” szűrésre jellemző, hogy a szűrést az egészségügy kezdeményezi és finanszírozza, életkor alapján a célbetegség kialakulására fokozott kockázatú személyekre terjed ki. (H)
158. A szűrővizsgálatokon való részvételi arány „compliance” a szervezett szűrővizsgálatoknak a mutatója, azt jelenti, hogy a meghívottak milyen aránya jelenik meg. (I)
159. Magas onkogenitású HPV törzs tartós fertőzése esetén nem következhet be spontán gyógyulás. (H)
160. Az e-cigaretta fogyasztók körében egyre több a hagyományos dohányzásra áttérők aránya. (H)
161. Dohányzással kapcsolatos minimál intervenció esetén, előnyben részesítjük az eldöntendő kérdéseket. (H)
162. A fiatal felnőtt és középkorú csoportokban az európai átlagnál jóval többen dohányoznak Magyarországon. (I)
163. A primitív reflexprofil egyes elemeinek fokozott megjelenési formája akadályozhatja a további normális fejlődést. (I)
164. Az elemi mozgásminták megjelenéséhez a csecsemő aktív közreműködése szükséges. (H)
165. Csecsemőkorban a kóros reflexek megjelenése biztosan idegrendszeri károsodás jele. (H)
166. Törekedni kell a vizsgálat meghatározott rendszer szerinti elvégzésére, de az adott helyzetnek, a gyermek állapotának és igényeinek megfelelően rugalmasan lehet kezelni a vizsgálati sorrendet. (I)
167. A mozgásban észlelt aszimmetria mindig komoly odafigyelést igényel. (I)
168. A West syndroma korai csecsemőkorban jelentkező spasmus sorozatokkal járó epilepszia betegség, melynek jellemzője a mentális hanyatlás és figyelem elvesztése. (I)
169. Ha a csecsemő sír, minden alkalommal szoptassa meg az édesanya. (H)

170. A gyermekek hamarabb tanulják meg ruhadarabjaikat levenni, mint felvenni. (I)
171. Anyatejes táplálás esetében a szoptatás igény szerint javasolt. (I)
172. Az első tejfogak a csecsemő kb. fél éves korában jelennek meg. (I)
173. A beszédfejlődést késlelteti, ha a gyermek ingerszegény környezetben van. (I)
174. A csecsemő fürdetéséhez ajánlott készítmény a gyógyszerértárban beszerezhető Ung. Neonatorum kenőcs. (H)
175. Csecsemőknek a D vitamint a következőképpen alkalmazzuk: 2 hetente egyszer. (H)
176. A sérült gyermek gondozásában a legfontosabb elv a differenciálás. (H)
177. A sérült gyermek gondozásában a legfontosabb elv, az összehasonlítás más gyermekekkel. (H)
178. A gyermeki fejlődést csak és kizárólag a gondozás minősége határozza meg. (H)
179. Az iskolai védőnői munka során Team munkában dolgozik a védőnő. (I)
180. A kampányoltásokról nem kell a szülőket tájékoztatni. (H)
181. Iskolai védőnői munkát csak főállású iskolavédőnő végezhet. (H)
182. A területi védőnő a körzetébe tartozó kisdedeket évente legalább 6 alkalommal, illetve fokozott gondozást igénylőket évente legalább 6 alkalommal és szükség szerint köteles látogatni. (I)
183. A tejallergiások aránya felnőttkorra növekszik a gyermekekhez képest. (H)
184. Ha a kismamák allergénmentes (tej-tojás-olajos mag) anyai diétát folytatnak a várandósság/szoptatás időszakában, akkor ezzel jelentősen csökkenthető a táplálék-allergiák kialakulása gyermekükben. (H)
185. A gluten 4 hónapos koron túl, de 1 éves koron belüli bevezetése csökkentheti a coeliakia és a búza allergia kialakulási kockázatát csecsemőknél. (I)
186. Táplálék kiváltotta anafilaxiás reakcióban adrenalin az első választandó szer, mélyen izomba adva. (I)
187. Laktóz-intoleranciában is várható tejtől súlyos anafilaxiás reakció. (H)
188. A vizelet tartási zavarnak nincs szerepe a recidiváló húgyúti infekciók kialakulásában. (H)

189. A vizelet tartási zavar csak nevelési probléma. (H)
190. A vizelet tartási zavar hajlamosít húgyúti fertőzésre. (I)
191. A vizelet tartási zavar hátterében mindig neurológia probléma áll. (H)
192. A West szindróma epilepsia. (I)
193. A Kawasaki szindróma epilepsia. (H)
194. A D3 vitamin a bőrben keletkezik. (I)
195. A congenitalis hydrocephalus oka az anyai hipertónia. (H)
196. A hypertenzív hydrocephalusra jellemző a Naplemente tünet. (I)
197. Minden újszülöttnak kell BCG oltást adni. (I)
198. Primer hipertónia nem gyógyszeres kezelése a sóbevitel csökkentés. (I)
199. Primer hipertónia nem gyógyszeres kezelése a rendszeres tréning. (I)
200. Primer hipertónia nem gyógyszeres kezelése a fokozott folyadékbevitel. (H)
201. Minden vizelet elakadás a vese betegségének a jele. (H)
202. Minden vizelet elakadás a vese elégtelen működésének a jele. (H)
203. Ha kevés a vizelet, de a vizelet fajsúlya 1030-as, jól működik a vese. (I)
204. Ha kevés a vizelet és a vizelet fajsúlya 1001-es, jól működik a vese. (H)
205. Vizeleti képtelenség mindig telt hólyagnál fordul elő. (H)
206. Vizeleti képtelenség mindig üres hólyagnál fordul elő. (H)
207. Vizeleti képtelenség gerincvelő betegségénél előfordulhat. (I)
208. Vizeleti képtelenség szív- érrendszeri betegséghez mindig társul. (H)
209. A kismencedei térszűkítés okozhat vizeletelakadást. (I)
210. Székrekedés okozhat vizeletelakadást. (I)
211. A meningitis korai szövődményei (hipoxia, aspiráció, myocardium károsodás) az elégtelen sürgősségi ellátás következményei. (I)
212. A „málnaszélé” széklet annyira specifikus tünete az invaginációnak, hogy hiánya kizárja a diagnózist. (H)

213. Lánybeteg alhasi fájdalma esetében premenarche időszakban ovariális folyamat kizárható UH vizsgálat nélkül is. (H)

RELÁCIÓANALÍZIS
JELÖLJE A TAGMONDATOK HELYESSÉGÉT,
ÉS AZT, HOGY VAN-E ÖSSZEFÜGGÉS KÖZÖTTÜK!

- A – Mindkét tagmondat igaz, és van összefüggés közöttük.**
- B – Mindkét tagmondat igaz, de nincs összefüggés közöttük.**
- C – Az első tagmondat igaz, a második hamis.**
- D – Az első tagmondat hamis, a második igaz.**
- E – Mindkét állítás hamis.**

1. Az egészségmagatartásban nagy szerepe van az egyéni felelősségnek, mert csak az egyén döntéseitől függ az egészségmegőrzés minősége. (C)
2. A prevenció másodlagos szintje a rehabilitációt is magában foglalja, mert a prevenció szintek egymással szoros kapcsolatban állnak. (D)
3. Piaget szerint a gyermek a világ működésére vonatkozó sémákat alkot,
– ezért az új információt a már meglevő sémái segítségével kísérli meg megérteni.
(A)

4. Thomas és Chess temperamentumvizsgálata alapján 4 csoportba sorolhatók a csecsemők: -mert ezek a következők: Könnyű temperamentumú, nehéz temperamentumú, lassan felmelegedő temperamentumú, Bizonytalan temperamentumú (E)
5. A különböző személyek ugyanazt a szituációt különböző módon értelmezik, mert a megfigyelt emberek személyisége más hatással van a megfigyelő személyekre. (A)
6. A benyomások kialakulásánál az elsőbbségi hatást a másokról alkotott vélemény alakulásánál nem tudták kimutatni, mert a sztereotípiák alapján is vonunk le következtetéseket másokról. (B)
7. A rostok hozzájárulnak a teltségérzet és az ideális széklet-állag kialakításához, mert fogyasztásuk része az egészséges, kiegyensúlyozott táplálkozásnak. (B)
8. Az OKOSTÁNYÉR® egy új divatirányzat a táplálkozásban, mert a helyes életmódot szorgalmazza különböző applikációk segítségével. (E)
9. A hazai lakosság táplálkozási szokásai példaértékűek, mert a férfiak szignifikánsan többet esznek kenyérből, felvágottból és tojásból, mint a nők. (D)
10. A magyar lakosság sóbevitelére férfiak esetében több mint háromszorosa, nők esetében pedig több mint kétszerese az ajánlásban foglaltaknak, mert az egészséges táplálkozás érdekében kevesebb cukrot tesznek ételükbe, italukba. (B)
11. A halolaj tartalmaz koleszterint, mert minden állati eredetű zsiradéknak van koleszterin tartalma. (A)
12. A cukoralkoholok nagy mennyiségben hashajtó hatásúak, mert nem fordulnak elő a természetben. (C)
13. A thalamus a III. agykamra oldalfala, mert a thalamus felett húzódik a hypothalamus. (C)
14. A III. agykamra alapja a hypothalamus, mert a hypothalamus a somaticus idegrendszer központja. (C)
15. A nervus facialis vegetatív magja a nucleus salivatorius superior, mert a glandula submandibularis idegzi be secretorosan. (A)
16. A szülés után gestatio diabetes alakulhat ki, mert a megváltozott hormonháztartás növeli a sejtek glükóztoleranciáját. (E)
17. A surfactant nélkülözhetetlen az alveolusok nyitva tartásához, mert csökkenti az alveolusokon belüli felületi feszültséget. (A)

18. A születendő gyerek nemét a hímivarsejt határozza meg, mert a petesejtben csak X kromoszóma lehet. (A)
19. A megtermékenyítéskor egyesülő ivarsejtek diploidok, ezért a keletkező zigóta kromoszóma száma a faj testi sejtjeire jellemző lesz. (D)
20. Az I. típusú diabetes mellitus autoimmun betegség, ezért a patomechanizmusa inzulin rezisztencián alapul. (C)
21. Az idős betegek csípőtáji töréseinek kezelésekor előtérbe helyezzük a műtét nélküli konzervatív kezelést, mert számukra döntő jelentőségű a minél gyorsabb mobilizálás. (D)
22. A sérvек abszolút műtéti indikációt jelentenek, mert műtét nélkül a sérvkapu záródására nincs esély felnőtt korban. (D)
23. A tüdőembólia talaján tüdőgyulladás alakulhat ki, mert tüdőembólia esetén terápiás alvadásgátlót kell adni. (B)
24. A vashiányos anaemia vérvesztés következtében is kialakulhat, mert a vashiány oka a vas felszívódási zavara is lehet. (B)
25. A vérzékenység egyik oka a vérlemezkék működési zavara, mert az alacsony thrombocitaszám vérzést okozhat. (B)
26. A gyógyszerkipróbálásban való részvétel önkéntes, mert a kísérletben résztvevő személy bármikor felfüggesztheti az ebben való részvételét. (A)
27. Gyógyszerkombinációk alkalmazása minden esetben előnyös, mert kisebb dózisban alkalmazva a gyógyszer specialitásokat, kevesebb mellékhatással kell számolnunk. (D)
28. A digitalisok szívelégtelenségben alkalmazandó széles terápiás indexű szerek, mert a terápiás dózisuk és halálos dózisuk közti különbség nagy. (E)
29. Az egészséget tekinthetjük egyfajta tőkének, mert döntő részben közös (társadalmi) forrásból finanszírozzák. (B)
30. Az abortuszt a pro-choice támogatja, mert szerintünk a magzat csak egy genetikai lény, nem személy. (A)
31. A betegségek kezdettől fogva szerves részei a mitológiának, ugyanis az emberek gyakran hiába törekedtek közösleges eszközökkel a gyógyításra. (B)
32. Alapesetben a tizenöt éves beteg mellett a kórházban bent tartózkodhat az édesanyja, mert a tizenöt éves beteg kiskorúnak számít. (A)
33. A költségmegosztás az egészségügyi magánkiadások egyik típusa, ezért a vizitdíj Co-Paymentnek tekinthető. (B)

34. Az egészségbiztosítás esetében jellemzőek a tudatosan vállalt kockázatok, ezért is nehéz egy jól árazott egészségbiztosítási termék kialakítása. (A)
35. A Burnout szindróma a Bourne-rejtély utolsó epizódja, mert a Burnout szindróma olyan speciális munkahelyi ártalom orvosi elnevezése, amely vezető tünete a fizikai-érzelmi-mentális kimerülés. (D)
36. Az angol egészségbiztosítási modell kidolgozója William Beveridge volt, mert abban az időben ő volt Németország kancellárja. (C)
37. A gazdaság közvetlenül, rövidebb távon befolyásolja egészségünket, mert kötelező egészségbiztosítás nélkül minden állampolgár kötne biztosítást. (C)
38. Amerikában Bill Clinton amerikai elnök vezette be a Nemzeti Egészségügyi Szolgálatot (NHS), mert a Beveridge-jelentés nagyarányú magántulajdont javasolt az egészségügy területén. (E)
39. A gyermekgondozást segítő ellátást a nem biztosított szülő is igénybe veheti, mert ez egy alanyi jogú juttatás. (A)
40. Lázas beteg ápolásánál fontos a megfelelő folyadékbevitel biztosítása, **mert** a testhőmérséklet napi ingadozása fiziológiás körülmények között is megfigyelhető. (B)
41. Az aszepszis a fertőzéseket, különösen a sebfertőzést kiküszöbölni, megelőzni hivatott munkamódszer, **mert** minden, ami testüregbe kerül, sterilnek kell lennie. (A)
42. Paraszimpatikus ideg (nervus vagus) hatására a sinus csomó által kibocsátott ingerek száma csökken, a szív működése lassul, a koszorús erek szűkülnek, **mert** a Canon-féle vészreakcióban a paraszimpatikus idegrendszer aktiválódik. (C)
43. A fájdalom egy szubjektív tünet, mert fontos hogy GCS skálával objektivizáljuk. (C)
44. Az oxigén-szaturáció mérése fontos invazív vizsgálat, mert a hipoxia felismerésében szerepet játszik. (D)
45. Láz esetén megnő a szervezet folyadékszükséglete, ezért a betegnek a szokásos folyadékmennyiségnél jóval nagyobb mennyiségre is szüksége lehet. (A)
46. Vértétel során be kell tartani az ajánlott cső sorrendet, mert így csökkenthető a preanalitikus hiba. (A)
47. Hólyagkatéter szükséges többek között akkor, amikor a beteg inkontinens, azért hogy megelőzzük a decubitus problémákat. (E)
48. Katéterezés előtt elvégzendő a genitáliák szappanos, meleg vizes, tisztító lemosása, mert ezzel is csökkentjük az uroinfekciók rizikóját. (A)
49. Az átmeneti bradycardia hátterében leggyakrabban a véna cava kompressziós szindrómája áll, ezért célszerű először a várandóst bal oldalára fordítani, mely által a probléma megoldódik. (A)

50. A várandósgondozás első alkalmával nagy hangsúlyt helyezünk a kórelőzmény pontos felvételére, mert ezáltal, adott esetben elősegíthetjük a helyes kórisme megállapítását. (A)
51. A táguási szak kezdetén a magzati koponya elvégzi az első forgását, a flexiót, azaz a magzati áll a szegycsonttól távolodik. (C)
52. A lepényi szakban a telt húghólyag nem gátolhatja a méhösszehúzódásokat, feleslegesen nem célszerű csapolást végezni. (D)
53. A lepényi szak során fontos a lepény és a burok vizsgálata, mert ezáltal a gyermekágyban súlyos szövődmények keletkezhetnek. (C)
54. A szülés után a méh involúciója lassú ütemű, mert a szülés után a méh fundusa a köldök magasságában tapintható. (B)
55. Méhrepedésen a méh falának átszakadását értjük a hüvelyboltozat feletti szakaszon, vagyis a méhrepedés a legsúlyosabb szülési szövődmények közé tartozik. (B)
56. Egyes veszélyeztetett várandósoknál a szokásosnál is nagyobb a vitamin és ásványi anyag igény, így ez legkönnyebben multivitamin készítménnyel oldható meg a WHO ajánlását figyelembe véve. (A)
57. Obesitas esetén a macrosomia előfordulása gyakoribb, mivel a háttérben általában gestációs diabetes áll. (B)
58. A kórokozóval történő expozíció egyik lehetséges kimenetele az aszimptómás (tünetmentes) fertőzés, MERT a kórokozók nem minden esetben váltanak ki tünetes megbetegedést. (A)
59. A kórokozók terjedése a környezetben fertőtlenítéssel, ill. rovar- és rágcsálóirtással gátolható, MERT e tevékenységekkel teljes csíramentesség érhető el a környezetben. (C)
60. A gamma-globulinnal való aktív immunizálás fontos, MERT ezáltal a szervezetet ellenanyag termelésre serkentjük. (E)
61. A Giardia lamblia felszívódási zavarokat is okoz, MERT a G. lamblia rátapad a bélhámsejtekre és bevonja a vékonybél fal felületét. (A)
62. A koaguláz próba meghatározó biokémiai reakció, MERT a koaguláz próba segítségével el tudjuk különíteni a patogén és az apatogén Staphylococcus törzseket. (A)
63. A THM vegyületek előfordulása az ivóvízben kockázatot jelent a lakosság egészségére nézve, mert a THM vegyületek között karcinogén komponensek is előfordulhatnak. (A)

64. Csecsemő újraélesztési algoritmus során a légút felszabadítása után bele kell néznünk a gyermek szájába, mert csecsemő újraélesztés során az életjelenségek vizsgálata után 5 befújást végzünk. (D)
65. Eszméletlen sérült esetén stabil oldalfekvés helyett, a high arm in endangered spine „HAINES” eljárást végezzük, mert ilyenkor szükséges a nyaki gerinc védelme. (A)
66. Szülés után a köldökzsinórt nem kell elvágni, mert a köldökzsinórban nem szűnik meg a pulzáció. (E)
67. Savas hatású marószert ivása után a beteggel lúgos folyadékot, pl. tejet kell itatni, mert a marószeres mérgezések esetén tilos a hánytatás. (D)
68. Növényvédő szerrel történt mérgezés esetén az újraélesztés során kerülendő a lélegeztetés, mert az veszélyt jelent az elsősegélynyújtóra. (A)
69. Szén-monoxid mérgezés esetén a bajbajutott kimentése előtt felesleges kiszellőztetni, mert a molekula tömege nagyobb a levegőnél, így lentől felfelé telíti meg a helységet. (E)
70. A súlyos opiátfüggőség egyik lehetséges terápiája a metadonkezelés, gyógyszerészeti körülmények között előállított opiátot adagolunk a beteg számára, szakorvosi ellenőrzés mellett. (A)
71. A kórházi védőnő speciális ellátást igénylő esetekben védőnői szociális helyzetelemzést (védőnői környezettanulmányt) kér, hogy otthonába bocsátható-e az újszülött. (A)
72. Óvodai védőnőt 80 fő óvodai létszám felett kell foglalkoztatni, mivel ennél kisebb létszám esetén az óvodai munka vegyes körzetben is ellátható. (E)
73. A területi védőnő az első várandósgondozási tanácsadás során gondozásba veszi a várandóst, melyre a várandósnak a szülész-nőgyógyász által biztosított várandós kiskönyvvvel szükséges érkeznie. (C)
74. A védőnői ellátást nem csupán a területileg illetékes védőnő végezheti, hanem a választott védőnő is, mivel a területi védőnői ellátás a szülő/gondviselő számára nem visszautasítható ellátásnak minősül. (D)
75. Az újszülött számára a BCG oltást a területi védőnő adja, mivel az újszülött első kötelező oltása a BCG oltás. (D)
76. Az első napokban szükséges cukros vízzel pótolni a szoptatás mellett, mivel a cukor csökkenti a sárgaság kialakulásának esélyét. (E)
77. A szoptatások után minden anyának, minden esetben javasolt mellszívó használata, mivel a mell stimulálása fokozza az anyatej termelődését. (D)

78. A válaszkész szoptatás érdekében a szoptatások számát és időtartamát nem szabad korlátozni, mivel ellenkező esetben az anyatej nem lesz megfelelően tápláló. (C)
79. Az egészséges, időre született újszülött pótlását javasolt pohárból, vagy más szoptatásbarát eszköz segítségével pótolni, mivel a cumi és cumisüveg cumizavart okozhat. (A)
80. Az indokolatlan pótlás eltélti az újszülött gyomrát, ezért nem érdeklődik megfelelően a szopás iránt. (A)
81. Fogantatásra történő felkészüléskor a cél az, hogy minimálisra csökkentsünk minden olyan veszélyt, mely a várandósság normális, élettani folyamatát megzavarhatja, ennek érdekében a családtervezés legfontosabb beavatkozása a rendszeres sportolás elkezdése. (C)
82. Passzív relaxációval, meditációval csökkenthetjük a szülés alatti fájdalmakat, ajánlott a has meleg borogatása, és a zuhanyozással is kihasználhatjuk a meleg víz fájdalomcsillapító hatását. (B)
83. A családtervező nő egészségi alkalmasságát a kórelőzmény és a jelenlegi egészségi állapot alapján tisztázzuk, amennyiben a várandósságot veszélyeztető betegség áll fenn, biztosítani kell a speciális szakemberek által elvégzett gondozást. (A)
84. Ha a kiskorú várandós eltartója/gyámja rendszeres havi jövedelemmel rendelkezik, akkor ez rizikócsökkentő tényező, ikerterhesség során a család anyagi kiadásai is magasabbak, emiatt bizonyos pénzbeli juttatások hosszabb ideig járnak és magasabb összegben. (B)
85. A szülés utáni év az anyák mentális egészsége szempontjából fokozottan sérülékeny időszak, melyet jól tükröz a posztpartum depresszió és szorongásos zavarok magas prevalenciája. (A)
86. A posztpartum blues a legritkább mentális kórkép a szülést követő 1 évben, azonban posztpartum blues-ban az anya lehangoltnak, szorongónak, aggodalmaskodónak érezheti magát. (D)
87. A daganatos megbetegedések okainak végső konklúziója kimondja (Doll és Peto, 1981), hogy a daganatos betegségek 70-80%-áért az életmóddal összefüggésbe hozható kockázatok tehetők felelőssé, emiatt a rák „okainak” kiiktatása elejét veheti a betegség kialakulásának. (A)
88. A méhnyakrák keletkezése többlépcsős folyamat, amelynek során a rákkeltők hatására a sejtekben molekuláris- genetikai események sora megy végbe, ezzel kezdetét veszi a betegség klinikai szakasza, mely a kórismézésből, kezelésből, gondozásból, rehabilitációból, tünetenyhítő és támogató kezelésből áll. (B)
89. A szűrési program területileg szervezett lakosságszűrés útján meghatározott közigazgatási egységekben valósul meg, a céllakosság azonban egyénileg nem azonosítható, a lakosság csak a behívólevél alapján tud jelentkezni a védőnőnél szűrésre. (C)

90. A daganatok korai felismerésére irányuló szervezett szűrővizsgálaton való megjelenés abban az esetben kötelező, ha valaki behívólevelet és kellő szóbeli tájékoztatást is kap és 3 éve nem volt szűrővizsgálaton, azonban a tévesen pozitív lelet a tisztázódásig alaptalan betegségtudatot kelt és aggodalmat tart fenn. (D)
91. A lakossági népegészségügyi szűrővizsgálatok eredményeinek monitorozása és központi adatkezelése a méhnyakszűrés továbbképzést elvégzett védőnő kezében lehet csak, ha szakmailag indokolt (panaszok esetén) a szűrés nagyobb gyakorisággal is elvégezhető az alapellátásban. (E)
92. A lázas állapotban megnő a szervezet folyadékszükséglete, ezért a lázas gyermeknek a szokásos folyadékmennyiség másfél-kétszeresére is szüksége lehet. (A)
93. Az iskolai végzettség és az egészségi állapot között van összefüggés, mert minél iskolázottabb valaki, annál kevésbé fogékony az egészségkultúra befogadására. (C)
94. Az egészségfejlesztés során törekedni kell a XXI. századi modern eszközök használatára a hatékonyság növelése érdekében, hiszen ezeket a diákok már jól ismerik és használják, ezért magának az egészségfejlesztéssel foglalkozó szakembernek is ismerni szükséges ezeket a lehetőségeket. (A)
95. A gyermekkori mozgásszervi elváltozások közül a scoliosis primer prevenciójában a helyes táplálkozásnak is kiemelt szerepe van, mert a csontrendszer egészségének megóvásában többek között fontos a tejtermékekben gazdag, egészséges táplálkozás. (A)
96. A cumizás/cumisüveg használata megzavarhatja a szopási technikát, mert a cumit másként szívja a csecsemő, mint az anyamellet. (A)
97. A csecsemő bölcsődében való elhelyezését kezdeményezheti a szülő, a védőnő, a gyámhivatal, melynek realizálódása esetén a védőnőnek nincs családlátogatási kötelezettsége a családnál. (C)
98. A csecsemőtanácsadás megkezdése előtt legalább fél órával jelen kell lennie a védőnőnek, mert a gondozottak fogadása és a tanácsadás előkészítése kizárólag az ő feladata. (A)
99. A tanköteles kisgyermek beiskolázása előtti látogatása a védőnő számára jogszabályban előírt feladat, mert meg kell győződnie az iskolába történő beíratásról. (C)
100. Az obesitas oka a fokozott kalóriabevitel, mert a vitaminok akadályozzák a zsír lebontását. (C)
101. A védőnői munka eredményességéhez elengedhetetlen, hogy az orvos és a védőnő a preventív ellátást azonos szakmai irányelvek alapján végezze, mert csak ezen gyakorlat megvalósulása eredményezi az elvárt minőségű egészségügyi ellátást. (A)

102. Az iskolai védőnői munka egyik fontos eleme a szűrővizsgálatok elvégzése, mert ez az iskolai munkaterv része. (B)
103. Az iskolai védőnői munka része a pajzsmirigy tapintásos vizsgálata, mert a golyva a leggyakoribb egészségügyi probléma iskolás korban. (C)
104. Minden gyermeknél ajánlott a WHO szerint a 6. hónap körüli kizárólagos szoptatás, mert az allergének tartott táplálékokat is célszerű bevezetni 1 éves kor előtt a csecsemő étrendjébe allergia-megelőzési céllal. (B)
105. A hozzátáplálást legkésőbb a 6. hónaptól (de nem korábban, mint 4 hónap) célszerű elkezdni és egy éves korig befejezni, mivel az allergének korai bevezetése elősegítheti a kívánatos tolerancia kialakulását. (A)
106. Földimogyoró kínálásakor legalább 3 éves korig kerülni kell az egész magok/apró darabos formák alkalmazását, mert a kisdudkori idegentest-aspiráció egyik vezető kiváltója az egészben beszippantott földimogyoró. (A)
107. A legalább 4 hónapos kizárólagos szoptatásnak már kimutatható preventív hatása van az allergiák kialakulása szempontjából csecsemőknél, ezért a WHO szerint törekedni kell a lehetőleg 6 hónapos kizárólagos szoptatásra csecsemőknél. (A)
108. Táplálék allergiás reakciót gondol bizonyos tünetei mögött felmérések szerint az európaiak 15-20 %-a, mert vizsgálatokkal igazolva a táplálék allergiák előfordulása 15-20 %-nál jóval gyakoribb az európai népesség körében. (A)
109. Laktóz-intoleranciában tejmentes diétát alkalmaznak, mert a laktóz intolerancia okozhat anafilaxiás reakciót is tej fogyasztásakor. (C)
110. A gyermekpopulációnak sajátos élettani és anatómia viszonyai vannak, ezért a sürgősségi ellátási elvei itt nem érvényesek (C)
111. A dekompenzált légzési elégtelenség megváltozott tudatállapothoz vezethet, mert romlik az agyszövet oxigenizációja és perfúziója. (A)
112. A teljes nagyér transzpozíció beavatkozás nélkül az étellel összeegyeztethetetlen betegség, mert a két vérkör között már közvetlenül a megszületés után sincs összeköttetés. (C)
113. A jobb bal shunt-ös szívbetegek vére besűrűsödik, mert a magas Htk fokozza a thrombosis kialakulásának veszélyét. (B)
114. Az epiglottitis lassan súlyosbodó kórkép, ezért intenzív ellátás csak nagyon ritkán indikált. (E)

115. Az epilepsia rohamokban jelentkező idegrendszeri görcsökkel járó krónikus megbetegedés, ezért kezelésében törekednünk kell a monoterápiában alkalmazott antiepileptikus gyógyszer adására. (B)
116. Status epilepticusban a romló cerebrális perfúzió miatt az agyszövet glükóz felhasználása csökken, így a vércukorszint rendezése nem elsődleges szempont. (E)
117. A vesekő vizelet elakadást okozhat, mert mozgásakor elzárhatja a húgycsövet. (A)
118. A vesekő vizelet elakadást okozhat, mert mozgásakor elzárhatja a húgyvezetékét. (B)
119. A székrekedés vizelet elakadást okozhat, mert hátulról nyomhatja a húgycsövet. (A)
120. A székrekedés vizelet elakadást okozhat, mert hátulról nyomhatja a húgyvezetékét. (B)
121. Súlyos vesicoureteralis reflux gyenge vizelet sugarat eredményez, mert a vizelet döntő többsége visszaáramlik a vesékbe. (A)
122. Az 1,25-dihidroxi-D3-vitamin legfontosabb szerepe a bélből való kalcium és foszfor felszívódásának serkentése, ezért ennek hiányában hypercalcaemia alakul ki. (C)