



Šifra kandidata:

**Državni izpitni center**



P 2 0 3 S 3 0 1 1 1

ZIMSKI IZPITNI ROK

## ZDRAVSTVENA NEGA

Izpitna pola

**Sreda, 3. februar 2021 / 100 minut**

*Dovoljeno gradivo in pripomočki:  
Kandidat prinese nalivno pero ali kemični svinčnik.  
Kandidat dobi ocenjevalni obrazec.*

**POKLICNA MATURA**

### NAVODILA KANDIDATU

**Pazljivo preberite navodila.**

**Ne odpirajte izpitne pole in ne začenjajte reševati nalog, dokler vam nadzorni učitelj tega ne dovoli.**

Prilepite oziroma vpišite svojo šifro v okvirček desno zgoraj na tej strani in na ocenjevalni obrazec.

Izpitna pola je sestavljena iz dveh delov. Časa za reševanje je 100 minut. Priporočamo vam, da za reševanje prvega dela porabite 35 minut, za reševanje drugega dela pa 65 minut.

V prvem delu je 30 nalog, v drugem delu pa 8 strukturiranih nalog. Število točk, ki jih lahko dosežete, je 60, od tega 30 v prvem delu in 30 v drugem delu. V prvem delu je vsaka pravilna rešitev vredna 1 točko, v drugem delu pa je za posamezno nalogo število točk navedeno v izpitni poli.

Rešitve pišite z nalivnim peresom ali s kemičnim svinčnikom in jih vpisujte v izpitno polo v za to predvideni prostor. Pišite čitljivo. Če se zmotite, napisano prečrtajte in rešitev zapišite na novo. Nečitljivi zapisi in nejasni popravki bodo ocenjeni z 0 točkami.

Zaupajte vase in v svoje zmožnosti. Želimo vam veliko uspeha.

*Ta pola ima 20 strani, od tega 3 prazne.*





**Prazna stran**

**OBRNITE LIST.**



## 1. DEL

Obkrožite črko pred pravilno rešitvijo.

1. Kaj je značilno za sopor?
  - A Pacienta prebudijo fiziološki dražljaji, odgovarja lahko le na preprosta vprašanja.
  - B Pacient globoko spi, odziva se le na močne dražljaje, na vprašanja ne odgovarja.
  - C Pacient se ne odziva na nobene zunanje dražljaje, na vprašanja ne odgovarja.
  - D Pacient napačno doživlja dogajanje v okolju, je zbegan in doživlja tesnobo.
  
2. Kako oskrbimo kolostomo pri pacientu, kadar je blato formirano?
  - A Redno praznimo stomalno vrečko na izpust, ko se napolni do treh četrtin.
  - B Redno praznimo stomalno vrečko, ko se napolni do dveh tretjin.
  - C Redno menjamo stomalno vrečko, ko se napolni do ene tretjine.
  - D Redno menjamo stomalno vrečko, ko je povsem napolnjena.
  
3. Katera vrsta izolacije se izvaja pri MRSA (Meticilin rezistentnim Staphylococcus aureus) na koži, glede na način prenosa okužbe?
  - A Zaščitna izolacija.
  - B Kontaktna izolacija.
  - C Kapljična izolacija.
  - D Aerogena izolacija.
  
4. S katero laboratorijsko preiskavo se ugotavljata rdeča in bela krvna slika ter število trombocitov?
  - A S koprokulturo.
  - B S hemokulturo.
  - C S hematestom.
  - D S hemogramom.
  
5. Katera hrana je primerna za pacienta z akutno levkemijo?
  - A Puranji zrezek v naravni omaki, kuhan ohrovt in puding.
  - B Svinjska pečenka, pražen krompir in paradižnikova solata.
  - C Kislo zelje s kranjsko klobaso in presna tortica.
  - D Rižota z morskimi sadeži, zelena solata in sveže sadje.



P 2 0 3 S 3 0 1 1 1 0 5

6. Katere intervencije (ukrepe) zdravstvene nege izvajamo pri pacientu s cistitisom?
- A Pacientu ponudimo prehrano z veliko beljakovin, merimo bilanco tekočin, spodbujamo ga h gibanju.
  - B Pacientu merimo vitalne funkcije in diurezo, nadzorujemo drenažo, lokalno hladimo trebuh.
  - C Pacientu omejimo vnos tekočine, mu omogočimo počitek, lokalno grejemo trebuh.
  - D Pacientu merimo vitalne funkcije, opazujemo urin, ponudimo veliko tekočine.
7. Katere intervencije (ukrepe) zdravstvene nege izvajamo pri pacientu z noricami?
- A Pacientu ponudimo mrzle napitke, po kopanju kožo rahlo popivnemo z nežno bombažno tkanino in izvajamo ukrepe zaščitne izolacije.
  - B Pacientu ponudimo tekočo hrano, ohlajeno na telesno temperaturo, redno merimo telesno temperaturo, kopamo ga v kopalni kadi.
  - C Pacientu ponudimo kašasto hrano, ohlajeno na sobno temperaturo, prhamo ga z mlačno vodo večkrat na dan in oblačimo v lahka, mehka oblačila.
  - D Pacientu ponudimo ledene napitke, po prhanju kožo obrišemo z grobo bombažno tkanino in izvajamo ukrepe kapljične izolacije.
8. Katere intervencije (ukrepe) zdravstvene nege izvajamo pri dojenčku s sednostjo?
- A Dojenčku namažemo ustno votlino z antimikotičnim zdravilom, dajemo topel sladek čaj in skrbimo za higieno rok, higieno pripomočkov za hranjenje in higieno igrač.
  - B Dojenčku umijemo kožo v kožnih gubah, jo dobro osušimo, namažemo z negovalnim mazilom in menjavamo položaje dojenčka.
  - C Dojenčkovo lasišče namažemo z otroškim oljem, pustimo delovati 30 minut, z glavnikom izčešemo lasišče in glavo operemo s šamponom.
  - D Dojenčku namažemo ustno votlino s predpisano raztopino, dajemo hladen, nesladkan zeliščni čaj in ga hranimo z lahko, tekočo ali kašasto hrano.
9. Kaj je značilno za eksplozivno bruhanje?
- A Je vrsta bruhanja, pri katerem se hitro in nenadno vrača večja količina izbruhane vsebine skozi usta.
  - B Je vrsta bruhanja, ki ga otrok sproži sam, najpogosteje s sesanjem prsta, izbruhano vsebino pa ponovno prežvekuje in požira.
  - C Je vrsta bruhanja, pri katerem se vrača majhna količina zaužite hrane iz želodca takoj po hranjenju ali nekaj časa po obroku.
  - D Je vrsta bruhanja, pri katerem se vrača večja količina želodčne vsebine skozi usta in ki je lahko združeno s predhodno slabostjo in siljenjem na bruhanje.



10. Katere intervencije (ukrepe) zdravstvene nege izvajamo pri nosečnici s preeklampsijo?
- A Nosečnici merimo vitalne funkcije, na trebuh namestimo hladne obkladke in damo uterotonike po naročilu zdravnika.
  - B Nosečnica naj uživa živila z nizkim glikemičnim indeksom, naj bo telesno dejavna in naj nadzira raven glukoze v krvi.
  - C Nosečnici merimo vitalne funkcije, opazujemo prisotnost bolečine in damo antibiotik po naročilu zdravnika.
  - D Nosečnica naj redno nadzira vrednost krvnega tlaka, opravlja redne laboratorijske preiskave urina in krvi ter je pozorna na prisotnost edemov.
11. Kateri so znaki II. stopnje anafilaksije?
- A Generalizirana urtikarija, tahikardija, angioedem, stiskanje v prsih, slabost, bruhanje, bolečina v trebuhu, omotica.
  - B Generalizirana urtikarija, srbenje kože, bradikardija, oslabelost, nemir, splošno slabo počutje.
  - C Generalizirana urtikarija, srbenje kože, tahikardija, hipotenzija, kolaps, nezavest, inkontinenca, cianoza.
  - D Generalizirana urtikarija, hripavost, stridor, hipertenzija, hipertermija, bradikardija, zmedenost, motnje zavesti.

**Smiselno povežite stolpca tako, da v levega napišete številko pripadajoče rešitve iz desnega stolpca.**

- |   |   |                 |
|---|---|-----------------|
| 12. ___ tahikardija   | 1 | 125/80 mm/Hg    |
| ___ normotenzija  | 2 | 150/90 mm/Hg    |
| ___ bradikardija  | 3 | 50 utripov/min  |
| ___ hipertenzija  | 4 | 110 utripov/min |
|   |   |                 |
| 13. ___ Pacienta namestimo v sedeči položaj, izvajamo inhalacije in odvzamemo sputum po naročilu zdravnika.     | 1 | hipertermija    |
| ___ Pacientu dvignemo vzglavje, merimo saturacijo, damo kisik po naročilu zdravnika.                            | 2 | ekspektoracija  |
| ___ Pacientu damo antipiretik po naročilu zdravnika, ponudimo tekočino, opazujemo izločanje urina.              | 3 | hipertenzija    |
| ___ Pacient naj omeji sol in maščobe v prehrani, vzdržuje naj primerno telesno maso in redno telesno dejavnost. | 4 | hipoksija       |



P 2 0 3 S 3 0 1 1 1 0 7

14. \_\_\_ Nastane zaradi pacientove nezmožnosti priti do stranišča pri oslabeledosti ali duševni motnji. 1 funkcionalna urinska inkontinenca
- \_\_\_ Nastane pri oslabeledosti mišic medeničnega dna pri kihanju, kašljanju, dvigovanju težjih bremen. 2 urinska inkontinenca med naporom
- \_\_\_ Nastane, ko urin uhaja zaradi nepopolnega zapiranja sfinktra pri poškodbi živcev, ki nadzirajo funkcijo mehurja. 3 prelivna urinska inkontinenca (overflow)
- \_\_\_ Nastane zaradi povečanega tlaka pri zastoju urina v sečnem mehurju in se kaže kot kapljanje urina, curek urina je šibek. 4 popolna urinska inkontinenca
15. \_\_\_ položaj za pregled ženskih spolnih organov 1 Fowlerjev položaj
- \_\_\_ položaj pri oteženem dihanju, pri pacientih z obolenji srca 2 Simsov položaj
- \_\_\_ položaj pri preiskavah debelega črevesa 3 ginekološki položaj
- \_\_\_ položaj za pregled trebuha in trebušnih organov 4 abdominalni preiskovalni položaj
16. \_\_\_ endoskopska preiskava požiralnika, želodca in začetnega dela dvanajstnika 1 kolposkopija
- \_\_\_ endoskopska preiskava maternice 2 histeroskopija
- \_\_\_ endoskopska preiskava vagine in materničnega vratu 3 kolonoskopija
- \_\_\_ endoskopska preiskava danke in debelega črevesja 4 gastroskopija
17. \_\_\_ težka sapa, glavobol, šumenje v ušesih, rdečica obraza, utrujenost, omotica 1 arterijska hipertenzija
- \_\_\_ stiskajoča bolečina za prsnico, ki lahko seva v levo roko in čeljust ter ob mirovanju in uporabi nitroglicerina popusti 2 akutni miokardni infarkt
- \_\_\_ bolečina v prsnem košu, zvišana telesna temperatura, kašelj, utrujenost 3 pljučnica
- \_\_\_ močna stiskajoča bolečina za prsnico, ki lahko seva v levo roko in čeljust ter ob mirovanju in uporabi nitroglicerina ne mine 4 angina pectoris



18. \_\_\_ bela sirasta snov, ki ščiti kožo ploda pred plodovnico in infekcijo 1 fiziološki padec telesne mase
- \_\_\_ pojav, ko novorojenček po prvem uriniranju ne izloča urina 24 ur 2 fiziološka anurija
- \_\_\_ rumena obarvanost kože in sluznic zaradi povečanega bilirubina v krvi 3 kazeozni verniks
- \_\_\_ posledica izločanja mekonija, urina in pomanjkljivega vnosa tekočine 4 ikterus pri novorojenčku
19. \_\_\_ povišana telesna temperatura, otrok obrača oči, nenadzorovano izloča blato in urin, motnje zavesti 1 hipoglikemija
- \_\_\_ zmanjšan turgor kože, udrte mečave pri dojenčku, oligurija, podočnjaki 2 vročinski krči
- \_\_\_ lakota, znojenje, utrujenost, tahikardija, motnje zavesti 3 dehidracija
- \_\_\_ povišana telesna temperatura, oligurija, edemi, bledica kože, izguba apetita 4 glomerulonefritis
20. \_\_\_ prekinitev spolnega občevanja pred izlivom semenske tekočine 1 koitus interruptus
- \_\_\_ hkratno merjenje bazalne temperature in opazovanje cervikalne sluzi 2 Bilingsova metoda
- \_\_\_ stanje, ko se med dojenjem izloča hormon prolaktin, ki zavira ovulacijo 3 simpto-termalna metoda
- \_\_\_ opazovanje in ocenjevanje cervikalne sluzi 4 laktacijska amenoreja
21. \_\_\_ Kri iz rane mezi, lahko izteka v okoliška tkiva, nastane hematoma. 1 arterijska krvavitev
- \_\_\_ Kri izteka v telesne votline ali organe, bledica kože, bolečina na mestu poškodbe, pospešen, slabo tipljiv pulz, pospešeno plitvo dihanje, hipotenzija. 2 venska krvavitev
- \_\_\_ Kri je svetlo rdeče barve, izteka hitro, sunkovito, v močnem curku in pulzirajoče. 3 kapilarna krvavitev
- \_\_\_ Kri je temno rdeče barve, izteka počasneje in enakomerno. 4 notranja krvavitev



**Določite pravilni vrstni red.**

22. S številkami od 1 do 3 razvrstite zaporedje ukrepov dajanja prve pomoči. Poškodovanca, ki mu boste najprej dali prvo pomoč, označite s številko 1.

\_\_\_ Poškodovanec ima zaprti zlom nadlaktnice.

\_\_\_ Poškodovanec ima zvin gležnja.

\_\_\_ Poškodovanec ima poškodbo glave.

**Odgovorite na zastavljena vprašanja.**

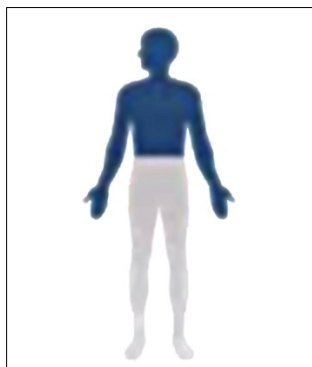
23. Za koliko °C je pri zdravem človeku telesna temperatura, izmerjena rektalno, višja od telesne temperature, izmerjene aksilarno?

---

24. Kako imenujemo bilanco tekočine, ko pacient izloči več tekočine, kot je je zaužil?

---

25. Poimenujte delno ohromitev svetleje obarvanega dela telesa na sliki 1.



*Slika 1*

(Vir: <https://www.mf.uni-lj.si/dokumenti/ba58b6a3257a5912002d2671cc607480.pdf>. Pridobljeno: 1. 10. 2018.)

---

26. Kaj je kserostomija?

---



27. Kako poimenujemo sobivanje novorojenčka in matere v isti sobi?

---

28. Katere so morebitne starostne spremembe na kosteh, sklepih in mišicah?

1 

---

2 

---

3 

---

29. Zakaj odstranimo motoristično čelado na kraju nesreče?

1 

---

---

2 

---

---

3 

---

---

30. Pacient ima predpisan odmerek 200 mg zdravila. V 10-mililitrski ampuli je 1 g zdravila. Koliko mililitrov zdravila boste pripravili v injekcijsko brizgalko, da bo pacient prejel predpisani odmerek zdravila?

---



**2. DEL**

**1. naloga**

Pacient je sprejet v bolnišnico in ima zaradi težav z dihanjem predpisano aplikacijo kisika.

1.1. Opišite intervencije (ukrepe) zdravstvene nege pacienta pri aplikaciji kisika.

1 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(2 točki)*

1.2. Opišite, kako skrbimo za ustrezno mikroklimo.

1 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(2 točki)*



**2. naloga**

Pacient je sprejet v bolnišnico in potrebuje pomoč pri hranjenju in pitju.

2.1. Kaj opazujemo med hranjenjem pacienta?

1 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
4 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
5 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(2 točki)*

2.2. Naštejte znake, po katerih prepoznamo motnje požiranja.

1 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
4 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(2 točki)*

**3. naloga**

Pacient ima zlom treh zaporednih reber na več mestih.

3.1. Naštejte znake nestabilnega prsnega koša.

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_
- 5 \_\_\_\_\_

*(2 točki)*

3.2. Katere ukrepe boste izvedli pri nestabilnem prsnem košu?

- 1 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 5 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(2 točki)*



#### 4. naloga

Pacient ima sladkorno bolezen in se zdravi z inzulinom.

4.1. Kako pravilno shranjujemo injekcijski peresnik za aplikacijo inzulina?

1 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(1 točka)

4.2. Opišite pripravo pacienta z diabetesom na aplikacijo inzulina.

1 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(1 točka)

4.3. Pri kateri izmerjeni vrednosti krvnega sladkorja inzulina ne dajemo, temveč se o tem posvetujemo z zdravnikom?

\_\_\_\_\_

(1 točka)

4.4. Koliko i. e. inzulina iztisnemo iz peresnika, da se izognemo vbrizgu zraka in zagotovimo pravilen odmerek inzulina?

\_\_\_\_\_

(1 točka)

**5. naloga**

Pacient se zdravi zaradi možganske kapi.

- 5.1. S katere strani pristopimo k pacientu, ki se zdravi po možganski kapi, pri izvajanju intervencij (ukrepov) v zvezi z gibanjem in ustrezno lego?

---

---

*(1 točka)*

- 5.2. S katere strani izvajamo hranjenje pacienta po možganski kapi?

---

---

*(1 točka)*

- 5.3. Opišite intervencije (ukrepe) zdravstvene nege pacienta po možganski kapi pri življenjski aktivnosti komunikacija, izražanje čustev, občutkov in potreb.

1 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(2 točki)*



## 6. naloga

Po prehodu v naravi je gospa na telesu opazila klopa.

6.1. Naštete znake klopnega meningoencefalitisa.

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_
- 5 \_\_\_\_\_

*(2 točki)*

6.2. Opišite intervencije (ukrepe) zdravstvene nege pacienta pri klopnem meningoencefalitisu pri življenjski aktivnosti spanje in počitek.

- 1 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(1 točka)*

6.3. Opišite intervencije (ukrepe) zdravstvene nege pacienta pri klopnem meningoencefalitisu pri življenjski aktivnosti dihanje in krvni obtok.

- 1 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(1 točka)*



**7. naloga**

Predšolski otrok je star 4 leta.

7.1. Naštejte morebitne nevarnosti iz okolja, ki ogrožajo predšolskega otroka.

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_

*(1 točka)*

7.2. Opišite ukrepe za preprečevanje nevarnosti iz okolja pri predšolskem otroku.

- 1 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 5 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(2 točki)*

**8. naloga**

Otrok je star 6 let in ima ugotovljeno bronhialno astmo.

8.1. Naštejte vzroke za nastanek bronhialne astme.

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

*(1 točka)*

8.2. Opišite intervencije (ukrepe) zdravstvene nege otroka pri bronhialni astmi pri življenjski aktivnosti prehranjevanje in pitje.

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

*(1 točka)*

8.3. Opišite intervencije (ukrepe) zdravstvene nege otroka pri bronhialni astmi pri življenjski aktivnosti učenje in skrb za lastno zdravje.

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

*(1 točka)*



**Prazna stran**



**Prazna stran**