

Agnieszka Gaczkowska
Malwina Grobelna
Beata Łęgowicz
Magdalena Łęgowicz
Maria Staniek
Marcin Strojny
Wiktor Suchy

#zdajlek

Wszelkie prawa zastrzeżone, zwłaszcza prawo do przedruku i tłumaczenia na inne języki. Żadna z części tej książki nie może być w jakiegokolwiek formie publikowana bez uprzedniej pisemnej zgody Wydawnictwa.

Ze względu na stały postęp w naukach medycznych lub odmienne nieraz opinie na temat leczenia, jak również możliwość wystąpienia błędu, prosimy, aby w trakcie podejmowania decyzji terapeutycznej uważnie oceniać zamieszczone w książce informacje, zwłaszcza dotyczące podawania leków nowych lub rzadko stosowanych. Radzimy zapoznać się również z informacjami producenta leku. Pomoże to zmniejszyć ryzyko wystąpienia błędu lekarskiego.

© Copyright by Edra Urban & Partner, Wrocław 2017

Redakcja naukowa: lek. med. Natasza Błaszczyna

Redakcja naukowa działu Położnictwo i ginekologia: prof. dr hab. med. Ewa Nowak-Markwitz

Prezes Zarządu: Giorgio Albonetti
Redaktor naczelny: lek. med. Edyta Błażejewska
Redaktor prowadzący: Renata Wręczycka
Redaktor tekstu: Katarzyna Kresak
Projekt okładki: Beata Poźniak























ISBN 978-83-65835-04-8

Edra Urban & Partner
ul. Kościuszki 29, 50-011 Wrocław
tel. +48 71 726 38 35
biuro@edraurban.pl
www.edraurban.pl

Projekt, łamanie i przygotowanie do druku: Beata Poźniak
Druk i oprawa: Wrocławska Drukarnia Naukowa PAN im. S. Kulczyńskiego Sp. z o.o.

SPIS TREŚCI



 Autorzy _____	VI
Część 1 Pytania i odpowiedzi _____	1
 Bioetyka i prawo medyczne _____	3
 Chirurgia _____	17
 Choroby wewnętrzne _____	49
 Medycyna ratunkowa i intensywne terapia _____	85
 Medycyna rodzinna _____	113
 Orzecznictwo lekarskie _____	141
 Pediatria _____	153
 Położnictwo i ginekologia _____	185
 Psychiatria _____	217
 Zdrowie publiczne _____	235
Część 2 Egzamin _____	245
 Bioetyka i prawo medyczne _____	246
 Chirurgia _____	248
 Choroby wewnętrzne _____	254
 Medycyna ratunkowa i intensywne terapia _____	263
 Medycyna rodzinna _____	268
 Orzecznictwo lekarskie _____	273
 Pediatria _____	275
 Położnictwo i ginekologia _____	285
 Psychiatria _____	291
 Zdrowie publiczne _____	295
 Klucz do rozwiązań _____	297



AUTORZY

Ilek. AGNIESZKA GACZKOWSKA

Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii Pediatrycznej,
Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Bioetyka i prawo medyczne • Medycyna ratunkowa i intensywna terapia
Medycyna rodzinna • Orzecznictwo lekarskie • Zdrowie publiczne

Ilek. MALWINA GROBELNA

Klinika Chirurgii Ogólnej i Naczyń, Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego,
Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Choroby wewnętrzne

Ilek. BEATA ŁĘGOWICZ

Szpital Uniwersytecki im. dra Antoniego Jurasza w Bydgoszczy

Pediatria

Ilek. MAGDALENA ŁĘGOWICZ

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego,
Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Pediatria

Ilek. MARIA STANIEK

Psychiatria

Ilek. MARCIN STROJNY

Klinika Chirurgii Urazowej, Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej,
Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Chirurgia

Ilek. WIKTOR SUCHY

Klinika Onkologii Ginekologicznej, Katedra Ginekologii, Położnictwa i Onkologii Ginekologicznej,
Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Położnictwo i ginekologia



BIOETYKA I PRAWO MEDYCZNE



Zagadnienia do powtórzenia



- Kodeks Etyki Lekarskiej
 - Karta Praw Lekarza
 - Najważniejsze konferencje dotyczące praw człowieka: daty i podjęte decyzje
-



1. Czy w Kodeksie Etyki Lekarskiej jest poruszany temat warunków pracy lekarzy?

- A. Tak, lekarz powinien podejmować się każdej czynności medycznej, niezależnie od panujących warunków.
- B. Tak, lekarz winien zabiegać o wykonywanie swego zawodu w warunkach, które zapewniają odpowiednią jakość opieki nad pacjentem.
- C. Nie, KEL dotyczy wyłącznie relacji lekarz–pacjent i lekarz–lekarz, nie porusza innych tematów.
- D. Tak, lekarz ma prawo odmówić czynności ratujących życie, jeśli warunki grożą dużym ryzykiem niepowodzenia terapii.
- E. Tak, lekarz jest zobowiązany zabezpieczyć miejsce pracy z własnych środków w taki sposób, aby otoczenie nie stanowiło zagrożenia dla pacjenta.

POPRAWNA ODPOWIEDŹ: B.

KEL mówi, że lekarz winien zabiegać o wykonywanie swego zawodu w warunkach, które zapewniają odpowiednią jakość opieki nad pacjentem. Inny zapis informuje, że w szczególnie uzasadnionych wypadkach lekarz może nie podjąć się leczenia lub od niego odstąpić, z wyjątkiem przypadków niecierpiących zwłoki. Nie podejmując leczenia albo od niego odstępując, lekarz winien wskazać choremu inną możliwość uzyskania pomocy lekarskiej.

2. Które z poniższych zdań jest fałszywe?

- A. Pacjent nie ma prawa do wyboru lekarza, ponieważ zakłócałoby to funkcjonowanie systemów opieki zdrowotnej.
- B. Według KEL relacje między lekarzem i pacjentem powinny się opierać na wzajemnym zaufaniu oraz poszanowaniu godności osobistej.
- C. Pacjent ma prawo do udziału w podejmowaniu decyzji dotyczących swojego stanu zdrowia.
- D. Jeśli lekarz uważa, że procedura, którą chce wykonać, przerasta jego umiejętności, powinien poprosić o pomoc doświadczonego kolegę.
- E. Lekarz powinien przedstawić pacjentowi wszystkie możliwe do zastosowania metody leczenia.

POPRAWNA ODPOWIEDŹ: A.

KEL reguluje wszystkie powyżej przytoczone sytuacje:

- Lekarz powinien życzliwie i kulturalnie traktować pacjentów, szanując ich godność osobistą oraz prawo do intymności i prywatności.
- Relacje między pacjentem a lekarzem powinny się opierać na ich wzajemnym zaufaniu; dlatego pacjent powinien mieć prawo do wyboru lekarza.

- Obowiązkiem lekarza jest respektowanie prawa pacjenta do świadomego udziału w podejmowaniu decyzji dotyczących jego zdrowia.
 - Lekarz nie powinien wykroczać poza swoje umiejętności zawodowe przy wykonywaniu czynności diagnostycznych, zapobiegawczych, leczniczych ani orzecznictw. Jeżeli zakres tych czynności przewyższa umiejętności lekarza, wówczas winien się on zwrócić do bardziej kompetentnego kolegi. Nie dotyczy to nagłych wypadków i ciężkich zachorowań, gdy zwłoka może zagrażać zdrowiu lub życiu chorego.
 - Lekarz powinien poinformować pacjenta o stopniu ewentualnego ryzyka zabiegów diagnostycznych i leczniczych, o spodziewanych korzyściach związanych z wykonywaniem tych zabiegów, a także o możliwościach zastosowania innego postępowania medycznego.
3. Lekarz powinien używać tylko fachowego słownictwa w rozmowach z pacjentem, ponieważ musi on wykonywać wszelkie czynności z należytą starannością.
- A. Oba twierdzenia są prawdziwe, ze związkiem przyczynowym.
 - B. Oba twierdzenia są prawdziwe, bez związku przyczynowego.
 - C. Pierwsze twierdzenie jest prawdziwe, drugie jest nieprawdziwe.
 - D. Pierwsze twierdzenie jest nieprawdziwe, drugie jest prawdziwe.
 - E. Oba twierdzenia są nieprawdziwe.

POPRAWNA ODPOWIEDŹ: D.

Informacja udzielona pacjentowi powinna być sformułowana w sposób dla niego zrozumiały. Lekarz powinien poinformować pacjenta o stopniu ewentualnego ryzyka zabiegów diagnostycznych i leczniczych, o spodziewanych korzyściach związanych z wykonywaniem tych zabiegów, a także o możliwościach zastosowania innego postępowania medycznego. Nie zmienia to faktu, że lekarz powinien przeprowadzać wszelkie postępowanie diagnostyczne, lecznicze i zapobiegawcze z należytą starannością, poświęcając im niezbędny czas.

4. Prawdą jest, że
- A. informowanie osób trzecich, nawet najbliższych, powinno odbyć się po otrzymaniu zgody od chorego.
 - B. jeśli pacjent niepełnoletni o to poprosi, lekarz nie powinien udzielać informacji na jego temat opiekunom faktycznym.
 - C. lekarz ma prawo zatajać stan faktyczny chorego przed pacjentem, jeśli kłamstwo służy poprawie stanu zdrowia pacjenta.
 - D. A i C.
 - E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

POPRAWNA ODPOWIEDŹ: A.

Według KEL:

- Lekarz może nie informować pacjenta o stanie jego zdrowia bądź o leczeniu, jeśli pacjent wyraża takie życzenie. Informowanie rodziny lub innych osób powinno być uzgodnione z chorym.
- W przypadku chorego nieprzytomnego lekarz może udzielić, dla dobra chorego, niezbędnych informacji osobie, co do której jest przekonany, że działa ona w interesie chorego.
- Lekarz ma obowiązek informowania przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego pacjenta niepełnoletniego.
- W razie niepomysłnej dla chorego prognozy lekarz powinien poinformować o niej chorego z taktem i ostrożnością. Wiadomość o rozpoznaniu i złym rokowaniu może nie zostać choremu przekazana tylko w przypadku, jeśli lekarz jest głęboko przekonany, iż jej ujawnienie spowoduje bardzo poważne cierpienie chorego lub inne niekorzystne dla zdrowia następstwa; jednak na wyraźne żądanie pacjenta lekarz powinien udzielić mu pełnej informacji.

5. Kiedy może dojść do zwolnienia z tajemnicy lekarskiej?

- A. Kiedy wyrazi na to zgodę pacjent.
- B. Kiedy zachowanie tajemnicy zagraża zdrowiu innych osób.
- C. Kiedy lekarz zostanie do tego zobligowany prawnie.
- D. A, B i C.
- E. Nie ma możliwości zwolnienia z tajemnicy lekarskiej.

POPRAWNA ODPOWIEDŹ: D.

Według KEL do zwolnienia z zachowania tajemnicy lekarskiej może dojść, gdy:

- pacjent wyrazi na to zgodę,
- zachowanie tajemnicy w sposób istotny zagraża zdrowiu lub życiu pacjenta lub innych osób,
- zobowiązują do tego przepisy prawa.

6. Lekarz ma prawo przekazać upoważnionym organom wyniki uprzednio przez niego zleconych badań, jednak pacjent musi zostać o takim zamiarze poinformowany przed wykonaniem badania.

- A. Oba twierdzenia są prawdziwe, ze związkiem przyczynowym.
- B. Oba twierdzenia są prawdziwe, bez związku przyczynowego.
- C. Pierwsze twierdzenie jest prawdziwe, drugie jest nieprawdziwe.
- D. Pierwsze twierdzenie jest nieprawdziwe, drugie jest prawdziwe.
- E. Oba twierdzenia są nieprawdziwe.

#zdajlek

BOISZ SIĘ LEK-u?

Miliony stron różnych opastych podręczników już za Tobą, a wciąż brak Ci pewności, czy pamiętasz to, co rzeczywiście istotne i stres wciąż nie mija?

SPRAWDŹ SIĘ!

Ta książka służy właśnie do tego.

Publikacja jest podzielona na dwie części. W pierwszej znajduje się zbiór pytań i odpowiedzi z uzasadnieniami z poszczególnych dziedzin medycyny objętych zakresem Lekarskiego Egzaminu Końcowego i z zachowaniem proporcji odpowiadającej testowi.

Druga część to test sprawdzający złożony tylko z pytań.

Dzięki tej książce podsumujesz, powtórzysz i ugruntujesz zagadnienia najczęściej pojawiające się w kolejnych edycjach Lekarskiego Egzaminu Końcowego.

