

# TEST z PSYCHIATRII 2007

1. Mianem zespołu Delbriicka określamy: = *mitomania, pseudologia fantastica*

- a. luki pamięciowe z okresu picia alkoholu
- b. zmyślenia mające na celu zaspokojenie własnego egocentryzmu
- c. poczucie znajomości nowej sytuacji
- d. wypełnianie luk pamięciowych przypadkową treścią

2. Mianem palimpsestów określamy: *po małej dawce, uszkodzenie struktur mózgu.*

- a. luki pamięciowe z okresu picia alkoholu
- b. zmyślenia mające na celu zaspokojenie własnego egocentryzmu
- c. poczucie znajomości nowej sytuacji
- d. wypełnianie luk pamięciowych przypadkową treścią

3. Z wymienionych poniżej o uzależnieniu od alkoholu świadczy:

- ~~a. nieprzerwane wielodniowe picie~~
- b. obecność typowych uszkodzeń narządów wewnętrznych ✓
- c. zaniedbywanie ważnych uprzednio zainteresowań —
- d. używanie alkoholu w celu zaspokojenia potrzeby przynależności —

4. Dawka dobową haloperidolu wynosi:

- a. 5-25 mg
- b. 25-50 mg
- c. 100-200 mg
- d. 300-700 mg

5. O badaniu psychiatrycznym oskarżonego (podejznanego) decydują:

- a. prokurator lub sąd
- b. policja
- c. obrońca
- d. każda z wymienionych odpowiedzi jest prawdziwa

6. Jeżeli pacjent w toku leczenia przyzna się do popełnienia przestępstwa:

- a. należy zanotować tę informację w historii choroby i zawiadomić prokuratora
- b. w dokumentacji medycznej nie utrzuca się oświadczeń o popełnieniu przestępstwa
- c. należy zanotować oświadczenie, ale nie ma obowiązku zawiadamiania prokuratora
- d. należy zawiadomić sąd opiekuńczy

7. Obsesje są to: *myśli lub motywacje uporczywie nawracające się lub czynności i wibracje motoryczne wykonywane i odczuwane z pewną przesadą*

- a. proste lub złożone czynności ruchowe, uporczywie ponawiane i odczuwane *czucia o ich niepożądaności*

jako przymus

- b. szczególnie intensywne zainteresowania
- c. myśli, które w poczuciu chorego są nasyłane przez inne osoby
- d. uporczywe, nawracające myśli, zgodne poczuciem własnego ja"

8) Mianem konfabulacji określamy:

- a. luki pamięciowe z okresu picia alkoholu
- b. zmyślenia mające na celu zaspokojenie własnego egocentryzmu
- c. poczucie znajomości nowej sytuacji
- d. wypełnianie luk pamięciowych przypadkową treścią

9) Dysforia jest to: *podrażnienie, ci. psycho-og, psychoog, schizofreniczne*

- a. podwyższenie nastroju, z brakiem krytycyzmu, dystansu, hamowania popędów, w uszkodzeniu płatów czołowych *mania*
- b. obniżenie nastroju z wygórowanymi reakcjami emocjonalnymi
- c. ekspresja emocji niezgodna z jej treścią *paranoja*
- d. podwyższenie nastroju, z brakiem krytycyzmu, najczęściej w uszkodzeniu ośn *euforia*

10) W pierwszym epizodzie schizofrenii do leków z wyboru należy:

- a. chlorpromazyna *olanzapina*
- b. kłozapina - *s. lekooportna* *kwetiapina*
- c. risperidon *ziprasidon*
- d. wszystkie wymienione *amisulpijod*

11) Otępienie jest odwracalne w następującym odsetku przypadków:

- a. 1%
- b. 5%
- c. 10%
- d. 25%

12) Do selektywnych inhibitorów wychwyty serotoniny należy: *SSRI*

- a. mirtazapina *fluoksetyna*
- b. mianseryna *fluoksetyna*
- c. klomipramina - *TLPD* *paroksetyna*
- d. citalopram *sertralina*

13) Do leków przeciwdepresyjnych nieupośledzających funkcji seksualnych należy:

- a. fluoksetyna -
- b. mirtazapina - *na męstwo*
- c. fluwoksamina *?*
- d. citalopram -

14) W schizofrenii nie występuje:

a. zespół amnestyczny = zespół Korsakowa

b. dereizm

c. zespół dezorganizacji psychicznej

d. brak wglądu

15. W diagnostyce uzależnienia od alkoholu może mieć znaczenie:

a. wydłużenie odcinka QT w EKG

b. stwierdzenie makrocytozy

c. zwolnienie czynności podstawowej w EEG

d. badania laboratoryjne nie mają wartości diagnostycznej

16. Ryzyko wystąpienia agranulocytozy jest szczególnie wysokie w przypadku leczenia:

a. lewomepromazyną

b. klozapina

c. haloperidolem - neuroleptyki

d. olanzapiną

17. Moria jest to:

a. podwyższenie nastroju, z brakiem krytycyzmu, dystansu, hamowania popędów, w uszkodzeniu płatów czołowych

b. obniżenie nastroju z wygórowanymi reakcjami emocjonalnymi

c. ekspresja emocji niezgodna z jej treścią

d. podwyższenie nastroju, z brakiem krytycyzmu, najczęściej w uszkodzeniu ośrodkowego

18. Przewlekające się majaczenie alkoholowe spowodowane jest:

a. współistniejącym zapaleniem płuc

b. uszkodzeniem wątroby

c. niedożywieniem

d. wszystkie powyższe są prawdziwe

19. Euforia jest to:

a. podwyższenie nastroju, z brakiem krytycyzmu, dystansu, hamowania popędów, w uszkodzeniu płatów czołowych

b. obniżenie nastroju z wygórowanymi reakcjami emocjonalnymi

c. ekspresja emocji niezgodna z jej treścią

d. podwyższenie nastroju, z brakiem krytycyzmu, najczęściej w uszkodzeniu ośrodkowego

20. Po trzecim i następnych epizodach depresji leczenie należy kontynuować:

a. przez 14 dni po wyrównaniu nastroju

b. przez 8-12 miesięcy od wyrównania nastroju

c. przez rok od wyrównania nastroju

d. leczenie należy kontynuować bezterminowo

21. Dla rozpoznania porażenia postępującego istotne znaczenie ma:

*KITA*

a. SPECT

b. PET

c. EEG

d. badanie płynu mózgowo-rdzeniowego *i krew*

22. Jeżeli stwierdzimy obniżenie nastroju, spowolnienie toku myślenia i urojenia oddziaływania, to rozpoznamy:

a. zespół paranoidalny → *zesp. paranoidalno-depresyjny*

b. zespół depresyjny

c. zespół katatoniczny

d. zespół paranoiczny

23. W opinii sądowo-psychiatrycznej stan upojenia alkoholowego ocenia się jak stan:

a. wyjątkowy

b. znoszący odpowiedzialność sprawcy

c. wymagający przymusowego leczenia odwykowego

d. pełnej odpowiedzialności karnej

24. Labilność afektywna, rozwlekłość myślenia i zaburzenia pamięci sugerują rozpoznanie:

a. zespołu psychoorganicznego

b. ostrej reakcji na stres

c. zaburzeń adaptacyjnych

d. zespołu depresyjnego

25. Ryzyko samobójstwa wzrasta we wszystkich wymienionych przypadkach, z wyjątkiem:

a. silnego poczucia winy

b. złagodzenia uprzedniego lęku i niepokoju

c. uporczywych zaburzeń snu

d. gdy zachęci się chorego do mówienia o zamiarze samobójstwa

*tel. caufalic?*

26. Typowe dla schizofrenii prostej są:

a. omamy, sałata słowna

b. zahamowanie napędu, zaburzenia czynności układu autonomicznego, działania samobójcze

c. zwiększenie napędu, działania impulsywne

d. wycofanie się, bezradność, zachowanie dziwaczne

27. Ryzyko samobójstwa u chorych na schizofrenię wynosi:

- a. 1,5%
- b. 5%
- c. 10%
- d. 25%

28. Typowe dla schizofrenii hebefrenicznej są:

- a. omamy, salata słowna
- b. zahamowanie napędu, zaburzenia czynności układu autonomicznego, działania samobójcze
- c. zwiększenie napędu, działania impulsywne
- d. wycofanie się, bezradność, zachowanie dziwaczne

29. Parafrenia zazwyczaj rozpoczyna się:

- a. w wieku pokwitania
- b. przed 30 rż.
- c. między 40 a 60 rż.
- d. po 65 rż.

30. Najczęstszą maską depresji typu endogennej jest:

- a. bezsenność
- b. bóle głowy
- c. zaburzenia psychofizjologiczne w zakresie narządu krążenia
- d. zaburzenia psychofizjologiczne w zakresie przewodu pokarmowego

31. Jeżeli zachodzą wątpliwości, czy osoba zagrażająca bezpośrednio swojemu

życiu albo życiu lub zdrowiu innych osób jest chora psychicznie, osoba taka:

- a. nie może być przyjęta do szpitala psychiatrycznego wbrew woli
- b. może być przyjęta na okres do 10 dni
- c. może być przyjęta tylko na wniosek prokuratora
- d. może być przyjęta po uzyskaniu zgody opiekuna prawnego

32. Omamy wzrokowe są typowe dla:

- a. majaczenia
- b. przewlekłej halucynozy alkoholowej - *omamy gł. strukturalne*
- c. zespołu Cotarda ⇒ *ucieczka umysłowa w okresie depresji*
- d. wszystkich zespołów psychotycznych endogennych

33. Dla depresji maskowanej charakterystyczne są:

- a. zaburzenia pamięci
- b. światopogląd depresyjny
- c. skargi na dolegliwości somatyczne
- d. anhedonia

34. Autyzm jest to:

- a. nieliczenie się z realiami codziennego życia
- b. odbieranie rzeczywistości w zmieniony sposób
- c. niedostateczne odróżnianie słów lub symboli od ich desygnatów
- d. zamykanie się w świecie własnych przeżyć

35. Stwierdzenie niepoczytalności sprawcy pociąga za sobą:

- a. umieszczenie w szpitalu psychiatrycznym
- b. niezdolność do czynów prawnych
- c. wyłączenie sprawcy z postępowania karnego
- d. zawieszenie wykonania kary

36. Dereizm jest to: *wielomnie się z realiami życia, zyciemieną oczu i męczy wstęsi*

- a. nieliczenie się z realiami codziennego życia
- b. odbieranie rzeczywistości w zmieniony sposób
- c. niedostateczne odróżnianie słów lub symboli od ich desygnatów
- d. zamykanie się w świecie własnych przeżyć

37. W przebiegu alkoholowego zespołu abstynencyjnego nie występują:

- a. zaburzenia rytmu serca *+* *zab. rytmu serca - tachikardia*
  - b. nudności i wymioty *+* *niepokój*
  - c. złudzenia wzrokowe *+* *niecierpliwość*
  - d. urojenia owładnięcia *+* *wątpliwość*
- potliwość* *przewsp. ustraw serce* *↑ ciśnienie* *drżenie rąk i języka* *ból głowy* *bezsennosć* *i wycie / obłąkanie* *omamienie*

38. Rozkojarzenie myślenia jest to:

- a. wydłużenie wypowiedzi, niemożność zmiany tematu
- b. zatrzymanie zwolnionego wątku myślowego
- c. nagła pustka myślowa, przerwanie myślenia o sprawnym toku
- d. brak logicznego związku między zdaniem lub fragmentami wypowiedzi

39. Zatamowanie myślenia jest to:

- a. wydłużenie wypowiedzi, niemożność zmiany tematu
- b. zatrzymanie zwolnionego wątku myślowego
- c. nagła pustka myślowa, przerwanie myślenia o sprawnym toku
- d. brak logicznego związku między zdaniem lub fragmentami wypowiedzi

40. Otępienie jest to:

- a. zespół objawów charakterystyczny dla organicznego uszkodzenia mózgu
- b. upośledzenie funkcji poznawczych uniemożliwiające pełnienie ról społecznych
- c. postępujące upośledzenie funkcji poznawczych u osób w podeszłym wieku
- d. postępujące upośledzenie funkcji poznawczych bez zaburzeń świadomości, z utratą kontroli nad reakcjami emocjonalnymi 41. uzależnieniu od substancji

psychoaktywnych świadczy:

a. pogorszenie wyników w pracy lub nauce

b. codzienne przyjmowanie

c. objawy fizjologiczne po odstawieniu lub zmniejszeniu dawki

d. rozpad osobowości

42. Automatyczne powtarzanie zasłyszanych słów i zdań jest to:

a. automatyzm psychiczny

b. echopraksja

c. echolalia

d. stereotypia

43. Niepokój, bóle mięśniowe, biegunka, rozszerzenie źrenic, katar, sugerują rozpoznanie:

a. abstynencyjnego zespołu opiatowego

b. zatrucia środkami antycholinergicznymi

c. ostrego zatrucia kokainą

d. ostrego zatrucia opiatami

44. Pomyślnym prognostykiem w przypadku schizofrenii jest:

a. powolny początek

b. wczesny wiek zachorowania

c. niewielka dynamika przebiegu

d. obecność objawów afektywnych

45. Omamy rzekome są to:

a. zniekształcone spostrzeżenia

b. spostrzeżenia powstające bez bodźców zewnętrznych, z towarzyszącym mylnym sądem realizującym

c. spostrzeżenia powstające bez bodźców zewnętrznych, umiejscawiane wewnątrz organizmu i odczuwane jako narzucone z zewnątrz

d. spostrzeżenia powstające bez bodźców zewnętrznych oceniane przez chorego krytycznie

46. U kobiet najczęstszą sytuacją endogenną wyzwalającą pierwszy epizod depresji jest:

a. zawód emocjonalny

b. menopauza

c. poród → *epizodowy!*

d. hormonalna terapia zastępcza

47. W leczeniu psychoz u osób w wieku podeszłym wskazane jest podanie:

a. lewomepromazyny

b. klozapiny - *agranulocytoza, leki 500 mg w lekocp*  
c. chlorpromazyny *3 do 100 mg*

d. planzapiny - *lepsza niż chlorpromazyna*

48. Wyraźne działanie uspokajające i przeciwłękowe wykazuje:

a. nortryptylina

b. dezypramina - *200 mg*

c. fluoksetyna - *może medycyna*

d. fluwoksamina *?*

49. Omamy są to:

a. zniekształcone spostrzeżenia

b. spostrzeżenia powstające bez bodźców zewnętrznych, z towarzyszącym mylnym sądem realizującym

c. spostrzeżenia powstające bez bodźców zewnętrznych, umiejscawiane wewnątrz organizmu i odczuwane jako narzucone z zewnątrz

d. spostrzeżenia powstające bez bodźców zewnętrznych oceniane przez chorego krytycznie

50. Iluzje są to:

a. zniekształcone spostrzeżenia

b. spostrzeżenia powstające bez bodźców zewnętrznych, z towarzyszącym mylnym sądem realizującym

c. spostrzeżenia powstające bez bodźców zewnętrznych, umiejscawiane wewnątrz organizmu i odczuwane jako narzucone z zewnątrz

d. spostrzeżenia powstające bez bodźców zewnętrznych oceniane przez chorego krytycznie

51. W różnicowaniu rozkojarzenia ze splątaniem, za tym pierwszym przemawiają:

a. występowanie kontaminacji

b. występowanie neologizmów

c. zachowanie form gramatycznych *rozkojarzenie*

d. występowanie perseweracji *splątanie / rozkojarzenie*

52. Wielokrotne, monotonne powtarzanie identycznych czynności ruchowych lub zwrotów jest to:

a. automatyzm psychiczny

b. echopraksja

c. echolalia

d. stereotypia

53. Parahalucynacje są to:

*to małą do stereotypii*



a. zniekształcone spostrzeżenia

b. spostrzeżenia powstające bez bodźców zewnętrznych, z towarzyszącym mylnym sądem realizującym

→  c. spostrzeżenia powstające bez bodźców zewnętrznych, umiejscawiane wewnątrz organizmu i odczuwane jako narzucone z zewnątrz

d. spostrzeżenia powstające bez bodźców zewnętrznych oceniane przez chorego krytycznie

54. Do schizofrenicznych zaburzeń myślenia nie zaliczamy:

a. rozkojarzenia

b. splątania

c. otamowania

d. myślenia symbolicznego

55. W chorobach metabolicznych w zapisie EEG stwierdza się:

a. uogólnioną czynność fal wolnych

b. zespoły iglicy z falą wolną 3/s

c. zespoły iglicy z falą wolną 2/s

d. fale wolne 3-7/s oraz wrzeciona 12-14/s

→ 56. Do objawów depresji należą poniższe objawy, z wyjątkiem:

a. myślenie paralogiczne *A / B*

b. natręctwa

c. urojenia

d. hipersomnia

57. Najczęstsze są urojenia:

a. grzeszności i winy

b. prześladowcze

c. hipochondryczne

d. wielkościowe

58. Przyczyną zespołu amentywnego może być:

a. zapalenie płuc *= resp. splątawiony*

b. ostra reakcja na stres

c. reakcja dysocjacyjna

d. zaburzona osobowość

59. O uzależnieniu od substancji psychoaktywnej świadczy:

a. używanie ryzykowne

b. używanie szkodliwe

c. nietolerancja

d. tolerancja

60. Omamy nie występują w:

- a. zespole paranoidalnym ✓
- b. zespole majaczeniowym ✓
- c. zespole Korsakowa
- d. halucynozie

61. Omamy słuchowe polegające na wrażeniu ugłośnienia myśli są elementem:

- a. automatyzmu psychicznego
- b. echopraksji
- c. echolalii
- d. stereotypii

62. Odstęp czasu między kolejnymi dawkami leku nasennego powinien wynosić:

- a. czterokrotną wartość okresu półtrwania
- b. trzykrotną wartość okresu półtrwania
- c. dwukrotną wartość okresu półtrwania
- d. połowę wartości okresu półtrwania

63. Ryzyko samobójstwa jest większe:

- a. w przypadku nadużywania alkoholu i leków
- b. u osób z osobowością zależną
- c. w depresji atypowej
- d. u kobiet *możesz być bliżej*

64. Przymus bezpośredni wobec osób z zaburzeniami psychicznymi można

stosować tylko wtedy, gdy osoby te:

- a. dopuszczają się zamachu przeciwko życiu lub zdrowiu własnemu
- b. życiu lub zdrowiu innych osób
- c. gwałtownie niszczą lub uszkadzają przedmioty w otoczeniu
- d. każde z wymienionych jest prawdziwe

65. W celu przerwania napadu paniki stosuje się:

- a. leki przeciwdepresyjne
- b. benzodiazepiny *amylodol*
- c. neuroleptyki
- d. stabilizatory nastroju

66. Bez obawy kumulacji można podawać co wieczór na sen:

- a. diazepam *32*
- b. flurazepam *42-100*
- c. zopiklon *1 1/2 - 6h*
- d. nitrazepam *30*

67. Sąd może ubezwłasnowolnić osobę chorą psychicznie, jeżeli:

- a. odmawia ona poddania się leczeniu

- b. dokonała czynu karalnego
- c. powoduje rozkład pożycia małżeńskiego

d. nie jest w stanie kierować swym postępowaniem

68. W ocenie sądowo-psychiatrycznej epizod somnambulizmu jest to stan:

a. znacznego zmniejszenia poczytalności

b. znoszący poczytalność i odpowiedzialność sprawcy

c. wymagający przymusowego leczenia odwykowego

d. pełnej odpowiedzialności karnej

69. Spowolnienie ruchowe, senność, zwięźlenie źrenic sugerują rozpoznanie:

a. abstynencyjnego zespołu opiatowego *bóle w jamie klatki, m. si. źrenic, bez senności*

b. zatrucia środkami antycholinergicznymi

c. ostrego zatrucia kokainą *agry, pobudzenie, m. si. źrenic, a. senność ↑ m. si. źrenic*

d. ostrego zatrucia opiatami

70. Zaburzenia stresowe pourazowe: D

a. zdarzają się częściej po naturalnych klęskach żywiołowych

b. ustępują samoistnie po kilku tygodniach

c. ustępują w toku przewlekłego leczenia benzodiazepinami

d. mogą ewoluować w trwałe zmiany osobowości

71. U chorych leczonych neuroleptykami konieczna jest okresowa kontrola:

a. EEG

b. morfologii krwi

c. kreatyniny

d. stężenia przyjmowanego leku we krwi

72. U osób uzależnionych od alkoholu stwierdza się:

a. mikrocytozę *makrocytozę*

b. atrofię ośrodka Wernickego

c. zwiększone stężenie GGT

d. zwiększone ryzyko napadów padaczkowych częściowych

o symptomatologii złożonej

73. Zespół Munchausena jest to:

a. poddawanie się zbędnym zabiegom operacyjnym

b. nierozróżnianie kłamstwa i prawdy

c. snucie fantastycznych opowieści w celu zwrócenia na siebie uwagi

d. opaczne wykonywanie najprostszyc poleceń

74. Podwyższa obniżony napęd psychoruchowy:

a. fluwoksamina *SSRI - serotonina*

b. dezypramina

c. trimipramina - *sedatywna*

d. doksepina - *sedatywna*

75. Osoba przebywająca wbrew woli w szpitalu psychiatrycznym może zażądać wypisu:

a. po 14 dniach od uprawomocnienia się postanowienia sądu

b. po 30 dniach od uprawomocnienia się postanowienia sądu

c. po 60 dniach od uprawomocnienia się postanowienia sądu

d. o terminie wypisu decyduje sąd na wniosek ordynatora

76. Do działań niepożądanych benzodiazepin należy:

a. zespół parkinsonowski *C/D*

b. akatyzya

c. ataksja

d. suchość w ustach

77. W depresji wieku podeszłego:

a. ryzyko samobójstwa jest minimalne

b. częste są skargi somatyczne

c. nasilenie lęku jest niewielkie

d. elektrowstrząsy są przeciwwskazane

78. Zespół maniakalny trwa przeciętnie:

a. kilka dni

b. 1-2 tygodnie

c. około roku

d. kilka miesięcy

79. Do działań niepożądanych neuroleptyków nie należy:

a. fotosensybilizacja

b. cholestaza wewnątrzwątrobowa

c. uszkodzenie siatkówki

d. uzależnienie

80. Zaburzenia schizoafektywne rozpoznajemy, jeśli:

a. objawy schizofrenii i zaburzeń afektywnych występują w czasie odrębnych epizodów choroby

b. objawy schizofrenii i zaburzenia afektywne występują równocześnie

c. w kolejnych epizodach choroby występują na przemian zespoły maniakalne i depresyjne

d. równocześnie z zaburzeniami nastroju występują zaburzenia toku myślenia

81. Dla postaci charakteropatycznej zespołu psychoorganicznego typowe jest:

- a. obniżenie uczuciowości wyższej
- b. koncentracja na teraźniejszości
- c. sensytywność
- d. zachowania ekscentryczne

82. W leczeniu alkoholowego zespołu abstynencyjnego najistotniejsze znaczenie ma uzupełnienie niedoborów witaminy:

- a. B1
- b. B2
- c. B6
- d. B12

83. Nieważność testamentu orzeka się, jeżeli:

- a. testator był chory psychicznie lub upośledzony umysłowo
- b. testament został sporządzony w stanie wyłączającym świadome lub swobodne podjęcie decyzji i wyrażenie woli
- c. testament nie został potwierdzony notarialnie
- d. wszystkie wymienione

84. W długofalowym leczeniu napadów paniki stosuje się:

- a. stabilizatory nastroju
- b. neuroleptyki o profilu sedatywnym
- c. benzodiazepiny
- d. leki przeciwdepresyjne

85. Wskazaniem do podawania leków nasennych jest głównie:

- a. przemijająca sytuacja stresowa z zaburzeniami snu
- b. depresja z zaburzeniami snu
- c. przewlekła bezsenność
- d. przewlekła bezsenność w wieku podeszłym

86. Do szpitala psychiatrycznego wbrew własnej woli może być przyjęta osoba chora psychicznie:

A I D

- a. zagrażająca bezpośrednio swojemu życiu albo życiu lub zdrowiu innych osób
- b. której nieprzyjęcie spowoduje znaczne pogorszenie stanu jej zdrowia psychicznego
- c. która jest niezdolna do samodzielnego zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych, a leczenie poprawi jej stan zdrowia
- d. wszystkie wymienione

87. Zgodnie z art. 94 par. 2 kk, czas pobytu w zakładzie zamkniętym:

- a. nie może być krótszy od 6 miesięcy
- b. nie może być krótszy od dwóch lat
- c. nie może być dłuższy od dwóch lat
- d. czasu pobytu w zakładzie nie określa się z góry

88. Najczęstsza przyczyna przewlekłej bezsenności to:

- a. bezsenność idiopatyczna
- b. bezdechy podczas snu
- c. zaburzenia psychiczne
- d. nadużywanie środków psychoaktywnych

89. Jeżeli sprawca w stanie niepoczytalności, określonej w art. 31 par. 1 kk, popełnił czyn zabroniony o znacznej szkodliwości społecznej i zachodzi wysokie prawdopodobieństwo, że popełni taki czyn ponownie, sąd orzeka:

- a. nadzór kuratora
- b. powołanie biegłych w celu wydania opinii sądowo-psychiatrycznej
- c. umieszczenie sprawcy w zakładzie psychiatrycznym
- d. umieszczenie sprawcy w areszcie

90. Negatywizm czynny jest typowym składnikiem zespołu:

- a. paranoidalnego
- b. katatonicznego
- c. otepiennego
- d. maniakalnego

91. Metoda szybkiego nasycania stosowana w leczeniu majaczenia alkoholowego polega na:

- a. podawaniu diazepamu dożylnie we wlewie kroplowym
- b. doustnym podawaniu dowolnego leku z grupy benzodiazepin w odstępach 1-2 godz.
- c. doustnym podawaniu diazepamu co 1-2 godz. pod kontrolą skali objawów
- d. doustnym podawaniu diazepamu co 1-2 godz.

92. W nerwicy natręctw:

- a. rozpowszechnienie wynosi 10%
- b. typowe są urojenia pasożytnicze
- c. skuteczne są środki przeciwdepresyjne
- d. przyczyną jest niedobór dopaminy

93. W żarłoczności psychicznej:

- a. typowy jest głód węglowodanów
- b. rokowanie jest lepsze, jeśli masa ciała przed zachorowaniem jest niska
- c. mogą wystąpić zaburzenia elektrolitowe

d. przejadanie się jest bezpośrednią reakcją na sytuacje stresowe

94) W lęku uogólnionym lekiem z wyboru jest:

- a. olanzapina
- b. wenlafaksyna
- c. karbamazepina
- d. diazepam

95) Przyczyną parkinsonizmu polekowego jest oddziaływanie neuroleptyków na  
przeźwiectwo:

- a. adrenergiczne
- b. dopaminergiczne
- c. serotonergiczne
- d. histaminergiczne

96) Do schizofrenicznych zaburzeń myślenia nie zaliczamy:

- a. rozkojarzenia
- b. splątania
- c. otamowania
- d. myślenia symbolicznego

97) Nasilenie objawów negatywnych zmniejsza:

- a. risperidon
- b. prochlorperazyna
- c. perfenazyna
- d. tiorydazyna

98) Do układu limbicznego nie należy:

- a. zakręt obręczy
- b. przedklinek
- c. ciało migdałowe
- d. jądro półleżące

99) Dystymię rozpoznajemy, gdy obniżenie nastroju występuje:

- a. tylko w godzinach wieczornych
- b. co najmniej od trzech tygodni
- c. co najmniej 2 lata
- d. nie dłużej niż tydzień

100) Może nasilać lęk i niepokój:

- a. fluwoksamina
- b. paroksetyna
- c. sertralina
- d. fluoksetyna