

Soubor testových otázek (100) z okruhů: medicína, etika ve zdravotnictví, religionistika, pastorační a spiritualita nemocných

Struktura otázky:

- po položené otázce se nacházejí 3-4 odpovědi, z nichž jen jedna je správná → správná odpověď je uvedena tučným písmem
- několik otázek je koncipováno přiřazovacím způsobem, tj. v levém sloupci se nacházejí pojmy a u každého z nich je uvedeno číslo, v pravém jsou pak vysvětlení termínů → pojem a vysvětlení mají stejná čísla

1. Zástavu dechu zjistíme podle toho, že

- zrcátko před ústy postiženého se neorosí
- hrudník se nezvedá, není slyšet dýchací šelesty uchem, na tváři není cítit dech**
- postižený je v bezvědomí, je brunátný a neslyšíme chrčení

2. Nejčastější příčinou zástavy dechu postiženého v hlubokém bezvědomí je

- selhání dýchacích center po úderu na hlavu
- zapadlý kořen jazyka**
- uvolněná zubní protéza zabraňující dýchání

3. Záchránce provádí oživování v poměru

- 1 vdech : 5 stlačení
- 2 vdechy : 30 stlačení**
- 2 vdechy : 5 stlačení

4. Správné místo stlačování při nepřímé srdeční masáži u dospělých je

- uprostřed hrudníku**
- asi 2 prsty pod úroveň klíční kosti
- asi 3 cm pod mečovitým výběžkem hrudní kosti

5. Zprůchodnění dýchacích cest zajistíme

- záklonem hlavy a zvednutím brady**
- vytažením pevně uchopeného jazyka
- vsunutím hadičky do nosu nebo úst

6. K onemocněním přiřaďte čísla u interních medicínských oborů, které se zabývají jejich léčbou:

1.	Kardiologie	1.	choroby srdeční a cévní
2.	Hematologie	2.	choroby krve
3.	Gastroenterologie	3.	choroby zažívacího ústrojí
4.	Nefrologie	4.	choroby ledvin
5.	Metabolická jednotka	5.	choroby látkové výměny
6.	Endokrinologie	6.	choroby žláz s vnitřní sekrecí
7.	Revmatologie	7.	revmatická onemocnění pohybového systému
8.	Hematologie	8.	choroby jater a žlučových cest
9.	Diabetologie	9.	Cukrovka

7. Čím se zabývá angiologie?

- žlázami s vnitřní sekrecí
- správnou funkcí mozku
- onemocněním cév**

8. K charakteristikám interních onemocnění přiřaďte čísla u jejich názvů:

1.	Ateroskleróza	1.	chronické zánětlivé onemocnění cévních stěn
2.	Kardiopatie	2.	nemoci myokardu s poruchou funkce komory
3.	Astma bronchiale	3.	chronické zánětlivé onemocnění dýchacích cest
4.	Pneumonie	4.	akutní zánětlivé onemocnění plic
5.	Encefalitida	5.	zánět mozku
6.	Cystitida	6.	zánět močového měchýře
7.	Pleuritida	7.	zánět pohrudnice
8.	Ischemická choroba	8.	skupina chorob srdce v důsledku zúžení koronárních tepen
9.	Angina pectoris	9.	bolest srdce způsobená nedostatkem kyslíku v důsledku zúžení koronárních cév
10.	Hepatitida	10.	zánět jater způsobený virovou infekcí, drogami nebo jedy

9. K vyšetření pohledem dovnitř daného vnitřního orgánu přiřaďte číslo jeho odborného názvu:

1.	Esofagoskopie	1.	vyšetření jícnu
2.	Gastroskopie	2.	vyšetření žaludku
3.	Duodenoskopie	3.	vyšetření dvanáctníku
4.	Kolonoskopie	4.	vyšetření tlustého střeva
5.	Rektoskopie	5.	vyšetření konečníku
6.	Laparoskopie	6.	vyšetření břišní dutiny
7.	Torakoskopie	7.	vyšetření hrudní dutiny

10. Co je to biopsie? (zakroužkujte správnou odpověď)

- a) odběr malé části tkáně k histologickému vyšetření
- b) odběr tělních tekutin
- c) zavedení katetru

11. Co je to punkce? zakroužkujte správnou odpověď)

- a) napíchnutí chorobného ložiska v tkáni nebo tělní dutině
- b) vstříknutí kontrastní láky do žíly
- c) zavedení žilního portu

12. K pojmům v oblasti chirurgie přiřaďte čísla uvedená u jejich odborných názvů:

1.	Fraktura	1.	Zlomenina
2.	Distorze	2.	Podvrtnutí
3.	Laparotomie	3.	otevření břišní dutiny
4.	Varixy	4.	žilní městky
5.	Sutura	5.	Sešití
6.	Luxace	6.	Vykloubení
7.	Absces	7.	hnisavé ložisko v tkáni

13. K pojmům z oboru gynekologie a porodnictví přiřaďte čísla uvedená u jejich odborných názvů:

1.	Sectio Caesarea	1.	císařský řez
2.	Fertilní	2.	Plodný
3.	Gravidní	3.	Těhotná
4.	Hysterektomie	4.	chirurgické odstranění dělohy
5.	Cerkláž	5.	steh na děložním hrdle k prevenci potratu či předčasného porodu
6.	Extrauterina	6.	mimoděložní těhotenství
7.	Kyretáž	7.	vyprázdnění děložní dutiny pomocí speciálního nástroje

14. K popisům nebo českým názvům onemocnění přiřaďte jejich odborné názvy:

1.	Artróza	1.	degenerace kloubních chrupavek
2.	Osteoporóza	2.	řidnutí kostí během stárnutí
3.	Katarakta	3.	ztráta průsvitnosti oční čočky (šedý zákal)
4.	Glaukom	4.	zvýšení nitroočního tlaku (zelený zákal)
5.	Psoriáza	5.	lupénka
6.	Alzheimerova nemoc	6.	druh demence, postupné chátrání paměti, mozku a v závěrečném stadiu onemocnění i těla
7.	Leukémie	7.	nádorové onemocnění krevních buněk
8.	Anémie	8.	chudokrevnost
9.	Hemofilie	9.	porucha srážlivosti krve

15. K významu pojmu z psychiatrie přiřaďte číslo jeho správného označení:

1.	Blud	1.	porucha myšlení - přesvědčení vzniklé chorobným procesem, nevývratné, ovládající zcela myšlení a jednání; mylný obsah není rozhodující
2.	Halucinace	2.	porucha vnímání, vjem bez vnějšího podnětu
3.	Panika	3.	náhlé epizody intenzivní úzkosti až hrůzy, s průvodními tělesnými změnami, které se objevují bez přiměřené příčiny
4.	Neuróza	4.	funkční psychické onemocnění, nepsychotické
5.	Psychóza	5.	duševní choroba ve vlastním slova smyslu, závažné onemocnění, se ztrátou kontaktu s realitou, často s bludy a halucinacemi

16. Co je to fobie?

- úzkostná porucha charakterizovaná odůvodněným strachem z věcí
- intenzivní nepřekonatelný strach z věcí, situací, lidí, který sám pacient vnímá jako iracionální nebo nepřiměřený**
- úzkostná porucha charakterizovaná nechorobným, odůvodněným strachem z věcí, jevů, situací, lidí

17. Člověk trpící agorafóbií má potíže s pobytem:

- ve zповědní místnosti
- v přeplněném kostele, na pouti**
- v malé kapli

18. Nemocný, který trpí sociální fobií, má potíže: (zakroužkujte správnou odpověď)

- a) s četbou čtení u ambonu při bohoslužbě
- b) se slavením svátosti smíření ve zповědňi místnosti
- c) soukromě adorovat

19. Nemocniční kaplan k pacientovi, který trpí bludy, má zaujmout přístup:

- a) potvrdit pravdivost bludů
- b) snažit se je vyvracet a vysvětlovat
- c) v rozhovoru předkládat normální témata života, případně i postoje víry v množství pro pacienta únosném

20. K charakteristikám komunikace přiřaďte čísla u termínů, které je vystihují:

1.	Proxemika	1.	komunikace prostřednictvím vzdálenosti
2.	Mimika	2.	komunikace prostřednictvím výrazu tváře (svaly okolo očí, úst, čela, brada)
3.	Gestikulace	3.	komunikace prostřednictvím rukou
4.	Haptáky	4.	komunikace prostřednictvím doteků

21. Co je typické pro mentální anorexii?

- a) závislost na jídle, zvracení
- b) **chorobné odmítání potravy a porucha vnímání svého těla**
- c) závislost na lécích

22. Čím se vyznačuje bulimie?

- a) závislostí na nákupech
- b) závislostí na drogách
- c) **přejídání, žravost; samostatná nebo jako součást mentální anorexie**

23. Který z pojmů je charakteristický pro logoterapii V. E. Frankla?

- a) **smysl**
- b) seberealizace
- c) identita

24. Co je to hospitalismus?

- a) pobyt v nemocnici
- b) **negativní reakce pacienta na nemocniční prostředí a na odloučení od blízkých při dlouhodobé hospitalizaci**
- c) adaptace na nemocniční pobyt

25. Co je to informovaný souhlas?

- a) je ústní souhlas, který pacient vysloví při rozhovoru s lékařem o dalším postupu léčby
- b) je písemný souhlas s výkonem, který nemocný odsouhlasí podpisem na předtištěném formuláři, aniž by znal jeho obsah a porozuměl mu
- c) **jedná se o souhlas pacienta s hospitalizací nebo výkonem, který je mu předem náležitě odůvodněn a vysvětlen lékařem s možností klást otázky**

26. Informovaný souhlas s hospitalizací je nutné...

- a) **provést vždy písemně; pokud nemocný není schopen podpisu z důvodu bezvědomí, odesílá se hlášení na soud**
- b) provést za všech okolností pouze písemně
- c) provést vždy písemně; pokud nemocný není schopen podpisu z důvodu bezvědomí, souhlas za něj podepíše příbuzný nebo zdravotník

27. Pokud nemocný souhlasí s provedením výkonu, k němuž je nutné podepsat informovaný souhlas, a není schopen udržet tužku...

- a) stačí souhlas ústní a do písemného informovaného souhlasu se neprovádí žádný záznam
- b) stačí souhlas ústní a podpis lékaře
- c) stačí souhlas ústní a do písemného informovaného souhlasu lékař zapíše důvod, proč pacient nepodepsal a jak vyjádřil svou vůli; tento zápis musí obsahovat jméno a podpis svědka**

28. Pacient ošetřovaný ve fakultních nemocnicích...

- a) může být automaticky ošetřován studenty, a ti mohou rovněž nahlížet do jeho dokumentace, protože se předpokládá, že fakultní nemocnice jsou výukovým pracovištěm
- b) musí dát informovaný souhlas k tomu, aby o něj pečovali studenti a nahlíželi do jeho zdravotnické dokumentace; tento souhlas může kdykoli písemně změnit**
- c) musí dát při první návštěvě nemocnice informovaný souhlas k tomu, aby o něj pečovali studenti a nahlíželi do jeho zdravotnické dokumentace; tento souhlas je již neměnný

29. „Ale chci ještě stihnout narození vnoučat. Kéž bych se dočkala, až půjdou děti do školy! Ještě ne, ještě chvíli – ještě mi nechte kousek života.“ Do které fáze Kübbler – Rossové patří tato reakce pacienta?

- a) popírání
- b) vyjednávání**
- c) přijetí

30. „To ne, to nejsem já. Zaměnili výsledky. To bude omyl, já nejsem vážně nemocný. Nechte mě být, nic mi není!“ Do které fáze Kübbler – Rossové patří tato reakce pacienta?

- a) popírání**
- b) vyjednávání
- c) přijetí

31. „Je to všechno na nic. Nemá cenu nic řešit, ničím se zabývat.“ Do které fáze Kübbler – Rossové patří tato reakce pacienta?

- a) popření
- b) agrese
- c) deprese**

32. „Ty sestry jsou protivné! Dejte mi všichni pokoj!“ – „Je to nespravedlivé, vy jste zdraví, vy tomu nerozumíte.“ Do které fáze Kübbler – Rossové patří tato reakce pacienta?

- a) popření
- b) agrese**
- c) deprese

33. Co znamená, když je pacient zařazen do režimu DNR?

- a) je umožněn denní i noční režim návštěv
- b) při zástavě fyziologických funkcí nemá být zahajována kardiopulmonální resuscitace**
- c) je zařazen ve studii, která zkoumá účinek vlivu dobrovolníků a nemocničního kaplana na somatickou léčbu

34. Smrt je diagnostikována, když je prokázána:

- d) zástava dechu
 - e) mozková smrt**
 - f) zástava srdce
-

35. Který z následujících dokumentů je pro nemocničního kaplana závazný?

- a) Hippokratova přísaha
- b) Dohoda o duchovní péči ve zdravotnictví mezi Českou biskupskou konferencí a Ekumenickou radou církví v České republice**
- c) Etický kodex sester
- d) Dohoda o duchovní službě mezi Vězeňskou službou České republiky, Českou biskupskou konferencí a Ekumenickou radou církví v České republice

36. Kde a kdy byla uzavřena *Dohoda o duchovní péči ve zdravotnictví mezi Českou biskupskou konferencí a Ekumenickou radou církví v České republice*?

- a) v Praze, 18. ledna 2011
- b) v Praze, 20. listopadu 2006**
- c) v Olomouci, 20. listopadu 2009
- d) v Praze, 1. ledna 2012

37. Co je obsahem *Dohody o duchovní péči ve zdravotnictví mezi ČBK a ERC v ČR*?

- a) podmínky vyslání kaplanů, vymezení pojmů *nemocniční kaplan*, kvalifikační předpoklady, etický kodex všech profesí pracujících ve zdravotnictví
- b) podmínky vyslání kaplanů, vymezení pojmů *nemocniční kaplan*, kvalifikační předpoklady, etický kodex nemocničního kaplana; v textu se nehovoří o dobrovolnících
- c) podmínky vyslání kaplanů a dobrovolníků, vymezení pojmů *nemocniční kaplan a dobrovolník*, kvalifikační předpoklady kaplana a dobrovolníka, etický kodex nemocničního kaplana a dobrovolníka**
- d) vymezení pojmů *nemocniční kaplan a dobrovolník*, podmínky uzavření smlouvy mezi kaplanem, ČBK, ERC a zařízením zdravotních a sociálních služeb, určení platové třídy nemocničního kaplana

38. Kdo je podle *Dohody o duchovní péči ve zdravotnictví mezi ČBK a ERC v ČR* nemocniční kaplan?

- a) kněz krátce po svém vysvěcení, který dosud nesložil kvalifikační zkoušku na faráře
- b) duchovní, který vykonává pastorační péči u nemocných věřících, stará se o nemocniční kapli a slouží v ní bohoslužby
- c) duchovní, jemuž je svěřena pastorační péče o skupinu věřících, hospitalizovaných v zařízení zdravotních nebo sociálních služeb
- d) osoba, která poskytuje duchovní péči nemocným i personálu, řídí práci dobrovolníků v oblasti duchovní péče a zajišťuje kontakt s duchovními dalších církví**

39. Komu je podle *Dohody o duchovní péči ve zdravotnictví mezi ČBK a ERC v ČR* podřízen dobrovolník v oblasti duchovní péče?

- a) není podřízen nikomu, navštěvuje nemocné, které sám chce
- b) koordinátoru všech dobrovolníků nemocnice
- c) nemocničnímu kaplanovi**
- d) organizaci, která dobrovolníka vyškolila a zařídila mu pojištění

40. Do jaké míry jsou v současnosti platné kvalifikační předpoklady nemocničního kaplana a dobrovolníka, které jsou součástí *Dohody o duchovní péči ve zdravotnictví mezi ČBK a ERC v ČR z r. 2006*?

- a) jsou platné bez výhrad stejně jako celá *Dohoda*
- b) kvalifikační předpoklady nemocničního kaplana jsou platné, dobrovolníka neplatné
- c) kvalifikační předpoklady dobrovolníka jsou platné, nemocničního kaplana neplatné
- d) jsou neplatné; nově jsou vymezeny v *Dodatku č. 1 k této Dohodě***

- 41. Která z odpovědí není obsahem etického kodexu nemocničního kaplana a dobrovolníka?**
- a) dbát na to, aby spirituálním potřebám lidí z různých náboženských nebo kulturních prostředí bylo vyhověno při respektování osobního přesvědčení pacienta i pracovníka
 - b) chránit pacienty před nevhodnou duchovní vtíravostí nebo proselytismem
 - c) poskytovat podpůrnou spirituální péči zejména empatickým nasloucháním a s porozuměním vnímat stavy úzkosti, obav a znejistění
 - d) netolerovat ani nekrýt podezření z trestné činnosti pacientů a neprodleně ji oznámit policii**
- 42. Která z odpovědí nepatří do etického kodexu nemocničního kaplana a dobrovolníka?**
- a) nevyužívat těžké situace pacienta ani informací, přijatých v souvislosti se spirituální péčí, ve svůj prospěch
 - b) profese kaplana je mimořádně silně eticky exponovaná**
 - c) zachovávat mlčenlivost o svěřených důvěrných informacích
 - d) rozvíjet a udržovat požadované znalosti, dovednosti a kompetence v oblasti své práce
- 43. Která z odpovědí nepatří do etického kodexu nemocničního kaplana a dobrovolníka?**
- a) v případě potřeby zprostředkovat kontakt s duchovními vlastní církve
 - b) chápání služby nemocničního duchovního je primárně neevangelizační
 - c) chránit pacienty před nevhodnou duchovní vtíravostí nebo proselytismem
 - d) kaplan nemůže být donucen ke spoluúčasti na lékařském výkonu, který odporuje jeho svědomí**
- 44. Co je obsahem *Dodatku č. 1 k Dohodě o duchovní péči ve zdravotnictví mezi ČBK a ERC v ČR*?**
- a) vymezení pojmů nemocniční kaplan a dobrovolník, kvalifikační předpoklady kaplana a dobrovolníka, etický kodex nemocničního kaplana a dobrovolníka
 - b) etický kodex nemocničního kaplana a dobrovolníka, seznam členských církví ERC
 - c) zvláštní předpis k vyslání nemocničních kaplanů a dobrovolníků v oblasti duchovní péče, kvalifikační předpoklady nemocničního kaplana, kvalifikační předpoklady dobrovolníka, přechodná ustanovení, závěrečná ustanovení**
 - d) pouze upravuje kvalifikační předpoklady nemocničního kaplana a dobrovolníka
- 45. Kdo podle *Dodatku č. 1 k Dohodě o duchovní péči ve zdravotnictví mezi ČBK a ERC v ČR* vysílá nemocničního kaplana?**
- a) diecézní biskup či exarcha
 - b) příslušná autorita církve a to představitel vyšší správní jednotky nebo představitel celé církve v ČR
 - c) za katolickou církev diecézní biskup či exarcha (nebo jimi pověřená osoba), za členské církve ERC příslušná autorita církve (představitel vyšší správní jednotky nebo představitel celé církve v ČR, nikoli představitel na lokální úrovni)**
 - d) jmenovací dekret
- 46. Kam se podle *Dodatku č. 1 k Dohodě o duchovní péči ve zdravotnictví mezi ČBK a ERC v ČR* oznamuje vyslání nemocničních kaplanů, skončení nebo změny ve vyslání?**
- a) kongregaci pro bohoslužbu a svátosti v Římě
 - b) příslušným koordinujícím složkám ČBK a ERC**
 - c) komisi pro duchovní péči ve zdravotnictví
 - d) ministerstvu zdravotnictví

47. Které jsou koordinující složky ČBK a ERC, kterým se oznamuje vyslání nemocničních kaplanů aj.?

- a) Katolická asociace nemocničních kaplanů v ČR a Asociace nemocničních kaplanů
- b) Rada pro zdravotnictví ČBK a Komise pro duchovní péči ve zdravotnických zařízeních ERC**
- c) Stálá rada ČBK a Předsednictvo ERC

48. Který z kvalifikačních předpokladů nemocničního kaplana není požadován v Dodatku č. 1 k Dohodě o duchovní péči ve zdravotnictví mezi ČBK a ERC v ČR?

- a) ukončené vysokoškolské vzdělání v oblasti teologie na magisterském stupni
- b) pověření vlastní církví
- c) minimálně deset let působení v obecné pastorační péči**
- d) specializovaný kurz nemocničního kaplanství nebo jemu odpovídající vzdělání

49. Který z kvalifikačních předpokladů nemocničního kaplana není požadován v Dodatku č. 1 k Dohodě o duchovní péči ve zdravotnictví mezi ČBK a ERC v ČR?

- a) kurz krizové intervence**
- b) znalosti bioetiky, zejména lékařské a zdravotnické etiky
- c) kurz komunikace, zejména v obtížných situacích
- d) základní znalosti o církvích a náboženských společnostech registrovaných v ČR, světových náboženstvích, nových náboženských hnutích a sektách působících v ČR

50. Který z kvalifikačních předpokladů nemocničního kaplana není požadován v Dodatku č. 1 k Dohodě o duchovní péči ve zdravotnictví mezi ČBK a ERC v ČR?

- a) kurz komunikace, zejména v obtížných situacích
- b) znalosti bioetiky, zejména lékařské a zdravotnické etiky
- c) psychoterapeutický výcvik**
- d) základní znalosti o církvích a náboženských společnostech registrovaných v ČR, světových náboženstvích, nových náboženských hnutích a sektách působících v ČR

51. Který z kvalifikačních předpokladů nemocničního kaplana není požadován v Dodatku č. 1 k Dohodě o duchovní péči ve zdravotnictví mezi ČBK a ERC v ČR?

- a) základní znalosti o církvích a náboženských společnostech registrovaných v ČR, světových náboženstvích, nových náboženských hnutích a sektách působících v ČR
- b) kurz komunikace, zejména v obtížných situacích
- c) znalosti bioetiky, zejména lékařské a zdravotnické etiky
- d) ukončené vyšší odborné nebo vysokoškolské vzdělání v oboru všeobecná sestra, registrovaná v národním registru**

52. Který z kvalifikačních předpokladů dobrovolníka není požadován v Dodatku č. 1 k Dohodě o duchovní péči ve zdravotnictví mezi ČBK a ERC v ČR?

- základní znalosti z bioetiky, lékařské a zdravotnické etiky
- **ukončené vysokoškolské vzdělání v oblasti teologie na magisterském stupni**
- schopnost komunikace, zejména v obtížných situacích
- pověření vlastní církví a ověření způsobilosti nemocničním kaplanem

53. Ke kterému datu bude podle Dodatku č. 1 Dohody požadováno splnění kvalifikačních předpokladů nemocničního kaplana v plném rozsahu?

- a) 1. 6. 2015
- b) 30. 8. 2017
- c) 12. 12. 2018
- d) 1. 1. 2019**

54. Jaké vnitrocírkevní rozlišení u nemocničních kaplanů vzhledem k různé úrovni jejich dosaženého vzdělání umožňuje *Dodatek č. 1 Dohody na přechodné období*?

- a) nemocniční kaplani zdravotníci a nemocniční kaplani nezdravotníci
 - b) nemocniční kaplani registrovaní a nemocniční kaplani neregistrovaní
 - c) nemocniční kaplani ČBK a nemocniční kaplani ERC
 - d) **nemocniční kaplani a pastorační asistenti**
-

55. Který den v týdnu je dnem odpočinku pro muslimy?

- a) sobota
- b) **pátek**
- c) neděle

56. Kolikrát za den mají muslimové povinnost vykonat modlitbu?

- a) 3x
- b) 4x
- c) **5x**

57. Půst v měsíci ramadán, zachovávaný od svítání do soumraku obsahuje:

- a) **zdrženlivost od stravy, nápojů, pochutin a pohlavního styku**
- b) zdrženlivost v jídle, pití, odpočinku
- c) zdrženlivost v jídle, pití, práci, pohlavním styku

58. Muslimové nejedí

- a) všechny druhy mořských ryb, které mají šupiny a některé měkkýše jako např. humry, garnáty
- b) **vepřové maso, ani žádné výrobky z vepřového masa, včetně sádla a pokrmů připravovaných na sádle**
- c) drůbež a hovězí maso

59. O muslimskou ženu - pacientku

- a) pečují bez jakýchkoli omezení lékaři i lékařky a zdravotnický personál
- b) **pečují lékařky a ošetření lékaři je možné jen za přítomnosti jejího manžela**
- c) nepečují lékařky ani lékařky, ale jen zdravotní sestry a příbuzné ženy

60. Pacienti původem z východní Asie

- a) **obvykle nepijí mléko a nejedí mléčné výrobky, nesnášejí je**
- b) odmítají jíst brambory a těstoviny
- c) nejedí luštěniny

61. Židé nejedí

- a) **vepřové a králičí maso a dary moře**
- b) skopové maso
- c) ryby

62. Ve stravování Židů platí zákaz v jednom jídle kombinovat:

- a) sůl a cukr
- b) **mléko a maso**
- c) obilné výrobky a zeleninu

63. Co je to „talith“?

- a) **modlitební šála**
- b) pouzdra obsahující výňatky z Tóry
- c) ukazovátka při čtení ve tvaru ručky

64. Co je to „menora“?

- a) hudební nástroj z beraního rohu
- b) sedmiramenný svícen**
- c) pohár vína požehnaný během jídla

65. Trojici hlavních hinduistických božstev tvoří:

- a) Indus, Ganga, Brahmaputra
- b) Brahma, Višnu a Šiva**
- c) Ráma, Krishna, Dharma

66. Za nejposvátnější zvířata jsou v Indii považována:

- a) tygr, velbloud, yetti
- b) kráva, opice, kobra**
- c) kočka, páv, slon

67. Co je podle Buddhy příčinou všeho utrpení?

- a) touha**
- b) strach
- c) pýcha

68. Jako sekty jsou v odborné teologické literatuře označovány:

- a) skupiny na pomezí křesťanství a jiných náboženství, či bez vztahu ke křesťanství**
- b) křesťanské denominace bez trojstupňového úřadu
- c) křesťanské denominace bez platného svěcení

69. Přiřad'te zakladatele k jednotlivým novým náboženským hnutím:

1.	Církev Ježíše Krista svatých posledních dnů	1.	Joseph Smith
2.	Církev sjednocení	2.	Sun Myung Moon
3.	Hnutí Grálu	3.	Abd-ru-shin
4.	Rodina lásky	4.	David Brandt Berg
5.	Scientologická církev	5.	Lafayette Ronald Hubbard
6.	Svědkové Jehovovi	6.	Charles Taze Russell
7.	Transcendentální meditace	7.	Maharishi Mahesh Yogi

70. Přiřad'te pojmy k jednotlivým novým náboženským hnutím:

1.	Církev Ježíše Krista svatých posledních dnů	1.	Kniha Mormon
2.	Církev sjednocení	2.	Božský princip
3.	Hnutí Grálu	3.	Ve světle pravdy
4.	Rodina lásky	4.	Flirty-fishing
5.	Scientologická církev	5.	Dianetika
6.	Svědkové Jehovovi	6.	Strážná věž
7.	Transcendentální meditace	7.	Bhágavadgíta

71. Která z uvedených církví nepatří mezi členské církve ERC?

- a) Církev římsko-katolická**
- b) Bratrská jednota baptistů
- c) Církev bratrská
- d) Jednota bratrská

72. Která z uvedených církví má v ERC statut pozorovatele?

- a) Apoštolská církev
- b) Evangelická církev metodistická
- c) Slezská církev augsburského vyznání
- d) **Církev adventistů sedmého dne**

73. Která z uvedených církví není členem ERC?

- a) Apoštolská církev
- b) Evangelická církev metodistická
- c) Slezská církev augsburského vyznání
- d) **Církev Ježíše Krista svatých posledních dnů**

74. Církev československá husitská klade svůj vznik :

- a) na podzim 1918, bezprostředně po vzniku Československé republiky
- b) **v lednu 1920 na podkladu modernistických snah**
- c) o Letnicích 1920 jako projev úcty k Duchu Kristově, nejvyšší normě v této církvi

75. Ve Starokatolické církvi v ČR

- a) **není kladen celibát jako podmínka svátostného svěcení a umožňuje svým jáhnům, kněžím i biskupům žít v manželství a mít rodinu**
- b) je povinně zaveden celibát pro kněze a biskupy, v manželství mohou žít jáhni
- c) mohou jáhni a kněží žít v manželství a mít rodinu, biskup však žije v celibátu

76. Starokatolická církev v ČR

- a) nevylučuje rozvedené z přijímání svátostí, jakmile však uzavřou nové manželství, nesmí už přijímat svátosti
- b) zakazuje rozvedeným přijímání svátostí
- c) **nevylučuje rozvedené z přijímání svátostí a s laskavostí posuzuje možnost jejich nového manželství**

77. Apoštolská církev za měřítko víry a křesťanského života přijímá:

- a) Písmo svaté a Apoštolskou tradici
- b) Písmo svaté a Apoštolské vyznání víry
- c) **Písmo svaté**

78. Českobratrská církev evangelická službu sociální péče realizuje ve střediscích

- a) Adry
- b) **Diakonie**
- c) Charity

79. Který z dokumentů II. vatikánského koncilu je věnován otázkám ekumenismu?

- a) konstituce Gaudium et spes
- b) **dekret Unitatis redintegratio**
- c) dekret Christus Dominus

80. Ekumenická spolupráce ve zdravotnictví má za cíl:

- a) umožnit dosažení věčné spásy věřícím jiných konfesí
- b) **vydávat společné svědectví o Kristu tváří v tvář bolesti i smrti a usnadnit kooperaci v tom, co je společné v duchovní péči o nemocné různých vyznání**
- c) umožnit věřícím jiných konfesí účast na katolických svátostech a pobožnostech

81. Pojmy „communicatio in sacris“ a „communicatio in spiritualibus“

- a) jsou synonyma pro ekumenismus použita v kodexech CIC z 1917 a 1983 roku
- b) **označují různé stupně intenzity účasti na modlitebním a liturgickém životě církvi**
- c) rozlišují kompetence laiků a kněží v rámci ekumenické spolupráce

82. Mariánská úcta

- a) je společným dědictvím křesťanů všech konfesí
- b) je vlastní pouze katolíkům
- c) **je specifickým dědictvím katolických a východních křesťanů**

83. Katolický vysluhovatel smí eucharistii podat:

- a) pouze katolíkům, kteří se platně vyzpovídali nejpozději týden před jejím přijetím
- b) jakémukoli platně pokřtěnému člověku bez rozdílu konfese
- c) **katolíkům za běžných podmínek a nekatolíkům podle směrnic Ekumenického direktáře**

84. Pro modlitbu u nemocného je možné použít:

- a) pouze modlitbu liturgickou
- b) pouze modlitbu s církevním schválením
- c) **jakoukoli (křesťanskou) modlitbu obsahově neodporující pravdám víry**

85. Texty denní modlitby církve:

- a) nesouvisejí s péčí o nemocné, protože se týkají jen zasvěcených osob
- b) do zařízení poskytujících zdravotní a sociální služby se nehodí a nenajdou tam uplatnění
- c) **mohou být vždy slaveny společně s nemocnými a rozšířeny o prosby a přímluvy zaměřené na nemocné a umírající**

86. Prvním a původním cílem uchovávání eucharistie mimo mešní liturgii je:

- a) umožnit adoraci a klanění těm, kdo nemohli být na mši
- b) **umožnit její podání jako pokrmu umírajícím a nemocným**
- c) poskytnout církvi jistotu, že ji Kristus neopustil a zůstává s ní

87. Předsedá-li bohoslužbě slova křesťan, který není nositelem svěcení:

- a) musí čtení z evangelia vynechat
- b) smí číst evangelium jen, pokud je to muž a následně nesmí kázat ani pronášet homilii
- c) **přečte evangelní text, avšak na začátku neříká „Pán s vámi“; podle okolností podá výklad**

88. Pokřtěným dětem v nebezpečí smrti, které jsou schopny rozeznat tělo Kristovo od obyčejného pokrmu a sv. přijímání přijmout s úctou,

- a) nemůže se podat sv. přijímání
- b) **může se podat sv. přijímání**
- c) může se podat sv. přijímání s podmínkou, že dosáhly věku 8 let

89. Smyslem svátosti pomazání nemocných je především:

- a) **duchovní pomoc v zápase s nemocí a prosba za uzdravení**
- b) duchovní pomoc v přípravě na smrt
- c) prosba za odpuštění hříchů, jichž se nemocný dopustil svými jednotlivými smysly

90. Svátost pomazání nemocných se nemá udělovat

- a) nemocnému, který pozbyl užívání rozumu
- b) **nemocnému, který je už mrtev**
- c) nemocným dětem, přestože už mají dostatečné užívání rozumu a mohou chápat posilu z této svátosti

91. Lidová zbožnost:

- a) má vyrůstat z liturgie a podle ní být usměrňována, aby mohla být obohacena pro lid
- b) představuje systém pověr, které církev zavrhl
- c) jelikož není součástí oficiální liturgie, nesmí se konat v bohoslužebných prostorách

92. Pastorační péče v nemocnici, hospici, LDN má za úkol:

- a) uspokojovat náboženské potřeby věřících své vlastní církve
- b) zprostředkovat pacientům zázrak uzdravení skrze svátost nemocných
- c) nabídnout pacientům, jejich blízkým, pozůstalým, zdravotníkům, zaměstnancům nemocnice, hospice, LDN a dobrovolníkům svůj zájem, pomoc v duchovní oblasti, pro praktikující věřící duchovní doprovod v těžkých obdobích jejich životní cesty

93. Základem pastorační péče o nemocné je:

- a) obrátit na víru co nejvíce pacientů
- b) pořádání co největšího počtu bohoslužeb z různých církví
- c) naslouchání a doprovázení pacientů, jejich blízkých, pozůstalých a navázání vztahu s nimi

94. Jako svátosti uzdravování jsou v římskokatolické církvi označovány:

- a) křest a svátost smíření
- b) svátost smíření a pomazání nemocných
- c) svátost smíření a eucharistie

95. Období prae finem označujeme:

- a) péče a doprovázení nemocného a jeho blízkých od okamžiku zjištění závažné diagnózy až po nástup terminálního stavu
- b) péče a doprovázení nemocného a jeho blízkých od nástupu terminálního stavu
- c) péče a doprovázení nemocného a jeho blízkých

96. Období in finem nazýváme:

- a) péče a doprovázení nemocného a jeho blízkých během terminálního stavu, tj. umírání
- b) péče a doprovázení nemocného a jeho blízkých od nástupu terminálního stavu
- c) péče a doprovázení nemocného a jeho blízkých od nástupu terminálního stavu včetně umírání

97. Období post finem je:

- a) péče a doprovázení nemocného a jeho blízkých od nástupu terminálního stavu včetně umírání
- b) péče o tělo zemřelého, doprovázení pozůstalých podle potřeby i dlouhodobě (zpravidla 1 rok)
- c) péče o tělo zemřelého

98. K obvyklým fázím truchlení patří:

- a) šok, akutní reakce na ztrátu, restituce a reorganizace
- b) šok
- c) šok a reorganizace

99. Hospic nemocnému garantuje že:

- a) nebude trpět nesnesitelnou bolestí
- b) nebude trpět nesnesitelnou bolestí a bude respektována jeho lidská důstojnost
- c) nebude trpět nesnesitelnou bolestí, bude respektována jeho lidská důstojnost a v posledních chvílích života nezůstane osamocen

100. Kdy poskytujeme poradenství pozůstalému:

- a) pouze po úmrtí jeho blízkého do pohřbu, nebo kremace
 - b) před ztrátou jeho blízkého, po ztrátě a kdykoliv cítí pozůstalý potřebu kontaktu s námi**
 - c) po úmrtí jeho blízkého
-