irMed.ir
سایت جامع علوم پزشکی ایران

پاسخنامه آزمون کارشناسی ارشد سال (۸۸-۸۷)

داخلی جراحی

۱- گزینه ج

اختلال آگاهی نسبت به شب و روز و موقعی که بیمار زمان را از دست داده است موجب اختلال در ریتم خواب و بیداری می‌شود.

۲- گزینه ب

انجمن بین المللی مطالعه درد آمریکا، درد را پنجمین علامت حیاتی می‌داند.

۳- گزینه الف

۴- گزینه د

بی‌حرکتی موجب افزایش خطر DVT و در نتیجه آمبولی ریوی و اختلال تنفسی ناشی از آن می شود. بی‌حرکتی موجب افزایش خطر پنومونی می‌شود اما ربطی به آسپیراسیون ندارد.

۵- گزینه ج

بهترین راه جهت سهولت تخلیه ترشحات، مصرف مایعات فراوان است زیرا موجب کاهش چسبندگی ترشحات و در نتیجه تخلیه بهتر آن‌ها می‌شود. عدم مصرف غذاهای محرک، تأثیری در تخلیه ترشحات نداشته و انجام تنفس های تند نیز موجب تشدید اختلال در تهویه می‌شود.

۶- گزینه الف

نیتروگلیسرین، بهترین دارو جهت درمان آنژین صدری است که با گشاد کردن وریدها و شریان آئورت موجب کاهش پره لود و افترلود و در نتیجه کاهش فشار خون می شود. شایع‌ترین عارضه جانبی این دارو سردرد می باشد (به علت وازودیلاتاسیون عروق مغز).

۷-گزینه ب

به دلیل اختلال در عملکرد قلب (خصوصاً بطن چپ) خطر افزایش حجم مایعات و در نتیجه اختلال در تبادلات گازی و الگوی تنفسی وجود دارد.

۸- گزینه ب

آنژین پایدار به دنبال فعالیت (افزایش مصرف اکسیژن عضله قلب) ایجاد می‌شود که با استراحت، کاهش فشار خون و پائین آمدن تعداد ضربان قلب رفع می‌شود. آنژین متغیر حتی هنگام استراحت نیز ایجاد می شود. آنژین پرنیزمتال معمولاًهنگام صبح (به علت افزایش کاتکول آمین‌ها و در نتیجه افزایش نیاز عضله قلب به اکسیژن) رخ می‌دهد. اسپاسم شرائین کرونر، علت اصلی وقوع این نوع آنژین است.

۹- گزینه د

کشش (نیرو) وارده بر استخوان و راستای آن، باید در تمام زمان ها حفظ شود و تنها در صورت وقوع شرایط تهدید کننده زندگی می‌توان آن را خارج نمود.

۱۰- گزینه ب

این سندروم که به نام سندروم شریان مزانتریک فوقانی نیز شناخته می شود، فقط با گچ اسپایکا رخ می‌دهد و به علت فشرده شده دئودنوم بین شریان مزانتریک فوقانی از جلو و آئورت و اجسام مهره ای از عقب ایجاد می شود. این مسئله موجب کاهش ذخیره خونی و حتی هموراژی و نکروز ر وده و در نتیجه وقوع علایم گوارشی می شود. بیمار باید NPO شده و NGT تعبیه شود. درمان وریدی صورت گرفته و یک دریچه روی گچ ایجاد شود (جهت تخفیف فشار).

۱۱-گزینه ب

irMed.ir
سایت جامع علوم پزشکی ایران

تجویز مایعات هیپوتونیک و دارای غلظت کم الکترولیتی در مقادیر زیاد می تواند موجب ایجاد مسمومیت با آ ب شود. بنابراین جایگزینی حجم زیاد مایعات از دست رفته در گرمازدگی با استفاده از گلوکز ۵٪ خطر وقوع این اختلال را افزایش می دهد.

۱۲- گزینه ج

تزریق سریع و هیپرتونیک پتاسیم موجب آریتمی های خطرناک و ایست قلبی و همچنین اختلال در عملکرد کلیه می شود.

۱۳- گزینه الف

در نارسایی حاد کلیه، میزان تجمع مایعات بدن به علت آنوری (بی کفایتی کلیه) افزایش یافته است . همچنین اختلالات الکترولیتی از جمله هیپرکالمی به دلیل عملکرد نامناسب کلیه دیده می شود. بنابراین کنترل حجم مایعات بیمار (کنترل ادم، توزین روزانه، کنترل O.I)، کنترل علایم اختلالات الکترولیتی بخصوص هیپرکالمی و استفاده از حداقل مایعات هنگام تزریقات وریدی (جهت جلوگیری از اضافه بار مایع) از اقدامات مهم پرستاری می‌باشد.

۱۴- گزینه د

به بیمار همودیالیزی باید آموزش داده شود که جهت جلوگیری از افزایش بیش از حد مایع، میزان مصرف م ایعات روزانه خود را بر اساس میزان ادرار به اضافه ۵۰۰ cc مایع، تنظیم کند.

۱۵- گزینه الف

این بیماری در سنین باروری بیشتر دیده می شود که احتمال به دلیل بیشتر بودن استروژن در این دوران و در نتیجه افزایش شانس اختلال در متابولیسم آن است. در این بیماری، سلول‌های B بیش از حد فعال بوده و موجب رسوب کمپکلکس Ab-Ag و در نتیجه تخریب بافت‌ها می‌شود. عواملی مثل قرار گرفتن در معرض نور فرابنفش، به عنوان علت شعله‌ور شدن بیماری شناخته شده است.

۱۶- گزینه ب

NSAIDs و روش‌های غیردارویی جهت کنترل درد، کمپرس سرد برای تسکین درد و نا راحتی بیمار و مایعات فراوان جهت هیدراتاسیون بیمار (جبران مایعات از دیت رفته ناشی از تاول‌ها) به کار برده می‌شود.

۱۷- گزینه الف

جذب داروهای موضعی پوستی را می‌توان با استفاده از قرار دادن پانسمان غیر قابل نفوذ روی آن افزایش داد.

۱۸- گزینه ج

به دلیل استئوماتیت، استفاده از محلول آب لیمو و گلیسیرین توصیه نمی شود. مسواک و نخ دندان موجب افزایش خطر وقوع خونریزی (به دلیل کمبود پلاکت) می‌شود. آنتی‌بیوتیک موضعی نیز خطر وقوع عفونت های قارچی را افزایش می‌دهد.

۱۹- گزینه د

رادیوتراپی داخلی موجب آلوده شدن ترشحات بدن بیمار نمی‌شود. پرستار باید مراقبت‌های خود را در کمترین زمان ممکن انجام دهد تا میزان تماس وی با تشعشات ناشی از رادیوتراپی به حداقل برسد.

۲۰- گزینه د

ترومبوسیتوپنی (کاهش تعداد پلاکت) موجب وقوع خونریزی (خودبخود یا در اثر تروما) می‌شود بنابراین وجود خونریزی از قسمت‌های مختلف بدن بخصوص لثه ها، ادرار و استفراغ، پتشی و اکیموز و همچنین تغییر در سطح هوشیاری (سکته های هموراژیک) باید کنترل شود.

۲۱- گزینه الف

هموگلوبین کمتر از ۸ یکی از اندیکاسیون‌های مهم تزریق اریتروسیت است. همچنین تزریق این فرآورده می تواند موجب کاهش خستگی و بهبود تبادلات گازی و اکسیژن رسانی (به دلیل حمل بهتر اکسیژن توسط Hb) شود. کمبود فاکتورهای انعقادی باید با فرآورده‌های خاص آن ها جبران شود. در نارسایی مزمن کلیه، از فاکتورهای محرک مغز استخوان جهت افزایش تولید RBC استفاده می‌شود.

irMed.ir
سایت جامع علوم پزشکی ایران

۲۲-گزینه د

درمان ه ای طبی و جراحی گلوکوم، موجب به تأخیر انداختن پیشرفت بیماری می شوند اما آن را درمان نمی کنند. این بیماران باید به صورت مادام العمر دارو مصرف کنند لذا آموزش روش مصرف و عوارض جانبی این داروها به بیماران، از اهمیت خاصی برخوردار است.

۲۳- گزینه ج

این پدیده یعنی کوری چشم سالم پس از آسیب (عدم دید مفید در چشم سالم) را Sympathetic Ophtalmia می‌گویند.

۲۴- گزینه د

ناهنجاری‌های مادرزادی گوش، کم وزنی هنگام تولد، عفونت های مکرر گوش، مننژیت باکتریال، مواجه طولانی مدت با صداهای بلند، سوراخ شدن پرده صماخ، مصرف داروهای اتوتوکسیک (مثل جنتامایسین و دیورتیک های مؤثر بر قوس هنله) و سابقه خانوادگی اختلالات حسی عصبی از عوامل خطر کاهش شنوایی محسوب می‌شوند.

۲۵- گزینه ج

آب میوه‌ها و سبزیجات جهت تأمین ویتامین های A و C بدن است. فرد باید به مدت ۸ – ۶ هفته از رژیم کم باقیمانده استفاده کند و پس از آن از مصرف غذاهای پر فیبر و دیر هضم اجتناب کند. غذاها باید به تدریج به رژیم غذایی بیمار افزوده شود تا بتوان تحمل بیمار را نسبت به غذاهای مختلف بررسی کرد. بیمار باید از خوردن میوه‌های محرک مثل آلو، انگور و موز خودداری کند.

۲۶- گزینه ج

ضربه مغزی می تواند موجب اختلال مستقیم هیپوتالاموی و هیپوفیز (ضربه) یا غیر مستقیم (فشار ناشی از هماتوم) شود در نتیجه موجب اختلالات هورمونی بخصوص اختلال در تولید و ترشح ADH شود.

۲۷- گزینه الف

در مواردی که اقدامات درمانی، قادر به درمان بیمار نیست بنابراین هدف اصلی ا ز اقدامات طبی و پرستاری، تسکین بیمار و بهبود کیفیت زندگی می‌باشد.

۲۸- گزینه ج

در کمای متابولیک، معمولاً رفلکس مردمک طبیعی است.

۲۹- گزینه ب

پدیده سوموگی به هیپرگلایسمی واکنشی در نتیجه هیپوگلایسمی شبانه اطلاق می شود. بنابراین علایم ناشی از افت فشار خون مثل کلبوس‌های شبانه باید مد نظر قرار گیرد.

۳۰- گزینه الف

به دلیل احتمال خطر افت قند خون طی ورزش بیمار باید هنگام ورزش، کربوهیدرات همراه خود داشته باشد.

۳۱- گزینه ج

قرار دادن بالش در دو طرف سر موجب کاهش تکان خوردن و در نتیجه کاهش سرگیجه می شود. همچنین بازنگهداشتن چشم‌ها موجب کاهش سرگیجه می‌شود. بستن مداوم چشم‌ها نیز موجب محرومیت حسی می‌گردد.

۳۲- گزینه ب

در سالمندان به دلیل فرآیند فیزیولوژیک پیری، تمامی سیستم‌های بدن درگیر می‌شود.

۳۳- گزینه ج

۳۴- گزینه الف

اگرچه شستن دست‌ها، قبل و بعد از تماس با هر بیمار ضروری است اما ضد عفونی کردن آن ها قبل و بعد از پوشیدن دستکش ضرورتی ندارد.

۳۵-گزینه د

www.irmed.ir

irMed.ir
سایت جامع علوم پزشکی ایران

این پوزیشن موجب تسکین درد می‌شود. در پریتونیت، خطر شوک ناشی از هیپوولمی وجود دارد به همین دلیل وضعیت مایعات و الکترولیت‌ها باید به دقت کنترل شود.

۳۶- گزینه د

به دلیل خطر وقوع عفونت پس از جراحی ترانس اسفنوئیدی، بهداشت دهان و غشای مخاطی باید به دقت رعایت شده و آنتی‌بیوتیک تراپی تا زمانی که گازهای موجود در داخل بینی برداشته نشود ادامه می یابد. گازهای موجود در بینی نیز باید از نظر وجود خون یا CFS کنترل شود.

کودکان

۳۷-گزینه الف

سن مدرسه موقعیتی است که کودکان دارای بهترین دوستان هستند . این ارتباطات بین دوستان به نظر می رسد به عنوان پایه‌ای برای ارتباط با غیرهمجنس در زندگی باشد.

۳۸- گزینه ب

۳۹- گزینه الف

۴۰- گزینه ب

یکی از مهمترین مراقبت‌های پس از جراحی محافظت از ناحیه عمل می‌باشد.

۴۱- گزینه ج

۴۲- گزینه ب

دوز داروی دیگوگسین در صورت استفراغ تکرار نمی شود. همچنین در صورتی که فراموش کردن دارو از ۴ ساعت بیشتر گذشته باشد تجویز نمی‌شود. این دارو با آب میوه مخلوط نمی‌شود.

۴۳- گزینه ب

۴۴- گزینه ج

۴۵- گزینه د

۴۶- گزینه ب

استفاده از آب ساده، محلول غلیظ نمکی، محلول آب و صابون یا محلول های تجاری یکبار مصرف به دلیل احتمال وجود فسفات خطرناک می‌باشد.

۴۷- گزینه الف

در صورتی که تب ۲- ۱ روز پس از جراحی رخ دهد احتمال عفونت مطرح است.

۴۸- گزینه د

همارتروز (خونریزی داخل حفره مفصل) در مفاصل زانو، آرنج و قوزک پا شایع می‌باشد.

۴۹- گزینه ج

تب بالا، لرز، دل درد شدید و لکوسیتوز نشانه پیلونفریت است.

۵۰- گزینه د

۵۲- گزینه ج

محل مناسب تزریق در نوزادان و شیرخواران عضله وستوس لترالیس می باشد. بعد از اینکه حجم عضله سرین کودک در اثر راه رفتن افزایش یافت می‌توان از عضله گلوتئال برای تزریق استفاده نمود.

۵۳- گزینه ب

www.irmed.ir

irMed.ir
سایت جامع علوم پزشکی ایران

وقتی درد شکم شدید است دادن ملین یا انما یا کاربرد گرما بر روی شکم به علت تحریک روده و خطر پارگی بسیار خطرناک است.

۵۴-گزینه ج

کشیدن ترشحات باعث بهبود مکیدن می‌شود.

روان پرستاری

۵۵- گزینه الف

مراحل فرآیند پرستاری عبارتند از: بررسی و شناخت، تشخیص، تعیین اهداف، مداخلات پرستاری و ارزشیابی

در مرحله بررسی و شناخت باید بیمار را از نظر روانی، اجتماعی و سلامت فیزیکی بررسی نمود.

هدف از جمع‌آوری اطلاعات تعیین مشکلاتی است که نیاز به به اقدامات پرستاری دارند.

پرستار باید در مورد خود فرد، توانایی ها و محدودیت های او، نوع مسئله بهداشتی که بر توانایی فرد و سازگاری او تاثیر د ارد، وضعیت فعلی او در ارتباط با توانایی‌ها و برنامه درمانی پزشک اطلاعات لازم را کسب نماید.

منبع کسب اطلاعات شامل شرح حال شخص بیمار ، پرونده بیمار، افرادی که با بیمار در ارتباطند و افرادی که در درمان بیمار نقش دارند، می‌باشد.

روش‌های کسب اطلاعات شامل مصاحبه، مشاهده، معاینه، مشاوره و مطالعه پرونده می‌باشد.

محیط مصاحبه باید خلوت و دور از سر و صدا باشد تا بیمار راحت‌تر صحبت کند.

در مصاحبه با افراد پرخاشگر باید نکات ایمنی در نظر گرفته شود . بهتر است فرد مصاحبه گر نزدیک به در خروجی بنشیند تا در صورت تهدید از سوی بیمار، از اتاق خارج شود.

تشخیص پرستاری به معنای پی‌بردن به نیازهای اساسی تامین نشده بیمار است.

اهداف تعیین شده در فرآیند پرستاری باید واقع‌بینانه و قابل دستیابی باشند، همچنین قابل مشاهده و اندازه‌گیری نیز باشند.

مداخلات یا تدابیر پرستاری باید جهت برآوردن برآیندهای مورد انتظار برنامه‌ریزی و اجرا شوند.

ارزشیابی آخرین مرحله فرآیند پرستاری است که متوجه تعیین پاسخ بیمار به اقدامات پرستاری و میزان دستیابی به اهداف از پیش تعیین شده است.

۵۶- گزینه د

مرحله کار: فرآیند پرستاری در این مرحله ادامه می یابد(شامل مراحل بررسی، تشخیص، برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی). پرستار رفتارها و افکار ناموثر بیمار و همچنین توانایی های بیمار را تشخیص می‌دهد. رفتار سالم تشویق می‌شود. درمورد رفتارهای ناسالم ، پرستار با کمک مددجو راه حل ها و مکانیسم های سازگاری موثر را تشخیص می دهند و با هم کار می کنند. در این مرحله بیشترین قسمت آموزش مدجو و حل مساله صورت می‌گیرد.

۵۷- گزینه ج

تظاهرات یا علایم اضطراب عبارتند از:

تظاهرات بدنی: پاسخ بدن نسبت به افزایش اپی نفرین است. مانند اسهال، سرگیجه، افزایش تعریق، افزایش رفلکس‌های تاندونی، افزایش فشارخون، طپش قلب، اتساع مردمک، بی قراری، سنکوپ، افزایش ضربان قلب، احساس گزگز در اندامها، دل به هم خوردگی، تکرر ادرار، احساس دفع فوری و اشکال در بلع.

تظاهرات روانی: وجود ترس یا عصبانیت، احساس تشویش و درک این ناراحتی توسط قشر مخ، اشکال در تمرکز، گوش به زنگ بودن مفرط، بی خوابی، کاهش میل جنسی، احساساتی از قبیل« توده در گلو، پروانه در شکم».

۵۸- گزینه ب

irMed.ir
سایت جامع علوم پزشکی ایران

موقع کار کردن با بیمار به شیوه ای آرام و بدون ایجاد ترس و نگرانی با او برخورد کنید . اضطراب مسری است و ممکن است از پرسنل به بیمار و برعکس سرایت کند.
بیمار را از سلامت و امنیت خود مطمئن سازید، این عمل توسط حضور فیزیکی پرستار انجام می‌گیرد.
وقتی بیمار در اضطراب شدید است او را تنها نگذارید، وجود فرد قابل اعتماد به بیمار امنیت داده و سلامت کارکنان را تضمین می‌کند.
از کلمات ساده و پیام های مختصر استفاده کنید . در موقعیته های مولد اضطراب شدید بیمار چیزی را جز ارتباط اصلی درک نمی‌کند.
محرک‌های محیط بیمار را کاهش دهید.
طبق تجویز پزشک داروی آرامبخش بدهید.
وقتی اضطراب بیمار کاهش یافت با او به کشف علل احتمالی وقوع اضطراب بپردازید . اولین گام جهت آموزش به بیمار به منظور جلوگیری از اضطراب ، شناخت عامل و یا عوامل تسریع کننده می‌باشد.
در یک محیط بی خطر بیمار را تشویق کنید تا در مورد احساس گناه مربوط به حادثه ضربه زننده صحبت کند، بیان احساسات در محیطی عاری از تهدید ممکن است بیمار را در رویارویی با موضوعات حل نشده کمک کند.
به بیمار در مورد شناسایی علایم افزایش اضطراب و روش های کنترل آن(روشهای تنآرامی، تمرینات تنفسی، تفکر و ...) آموزش دهید.
بیمار را در تصمیمات مربوط به انتخاب روش‌های سازگاری دخالت دهید.
چنانچه بیمار بخواهد بر ترس خود غلبه کند می‌توان از روش حساسیت زدایی تدریجی یا نمونه سازی استفاده کرد.
خلق بیمار را بررسی کنید . رفتار مربوط به خودکشی را زیر نظر قرار دهید، خلق افسرده شایعترین موقعیتی است که باعث خودکشی بیمار می‌شود.
در ابتدا نیازهای مربوط به وابستگی بیمار را برآورده سازید و عدم وابستگی را تشویق و تقویت مثبت کنید
با افزایش فعالیت‌های بیمار در سنجش، تدریجا رفتارهای غیرانطباقی را کاهش دهید، و هر چه بیشتر رفتارهای انطباقی را جایگزین رفتارهای غیر انطباقی کنید.
رفتارهای انطباقی بیمار را تشویق و تقویت مثبت کنید.
مابین وعده‌های غذا، مایعات و غذای مختصر بدهید . بیمار ممکن است نتواند مقدار زیاد غذا را در زمان صرف آن تحمل کند، در نتیجه نیاز به مواد غذایی اضافی در زمان‌های دیگر در طول روز جهت دریافت تغذیه کافی می‌باشد.
چنانچه بیمار بی اختیاری دارد، برنامه منظمی برای برطرف کردن نیازهای دفعی او تنظیم کنید.

۵۹- گزینه ج

در مراقبت از بیماری که در فاز مانیا قرار دارد:
۱-اصول و مقررات بخش را دقیقاً و چند بار برای این بیماران توضیح دهید (تمرکز این بیماران کم است)
۲-محرک‌های محیطی را کاهش دهید (اتاق خصوصی، نورملایم، صدای کم، تزئینات ساده ،و ...)
۳-در صورت امکان بیمار را در بخش آرام قراردهید.
۴-فعالیت گروهی را کنترل کنید.
۵-وسایل و لوازم خطرناک را از محیط بیمار دور کنید چون منطق بیمار مختل است و ممکن است به خود صدمه بزند
۶-برنامه‌های سازمان یافته‌ای (مثل ایجاد زمان استراحت در طول روز)برای بیمار ایجاد کنید.
۷-در بیمار احساس امنیت (اعم از جسمی و روانی)را ایجاد کنید.
۸-فعالیت‌های جسمی هدفدار مثل ورزش و ضربه به توپ ،کارهای منزل و .....را جایگزین فعالیت‌های بی‌هدف نمائید.
۹-طبق تجویز پزشک آرامبخش به بیمار بدهید.
۱۰-زمانی که تشویش بیمار زیاد می‌شود و فعالیت او افزایش می‌یابد در کنار وی بمانید و او را حمایت کنید.

irMed.ir
سایت جامع علوم پزشکی ایران

۱۱-بیمار را به فعالیت‌هایی که نیاز به تحرک زیادی ندارد تشویق کنید (نقاشی کردن)
۱۲-در پاسخ به انتقاد و فحاشی یا تهاجم بیمار از دفاع‌های شخصی استفاده نکنید.
۱۳-کلیه رفتارهای بیمار را دقیقاً ارزیابی نموده و در پرونده ثبت نمایید.

۶۰- گزینه د

اکثر بیماران زنان جوان هستند. علایم روانشناختی شامل یک رشته عقاید بیش‌بها داده‌شده خاص در مورد شکل بدن، وزن، ترس از چاقی و پیگیری مجدانه کاهش وزن می باشد. فرد ممکن است خود را چاق تصور کند، حتی وقتی دچار لاغری شدید هم هست. در زنان ممکن است آمنوره اتفاق بیفتد.

۶۱- گزینه الف

در مراقبت از این بیماران:
- بیمار را به خودش بشناسانید.

- روش‌های امنیتی مناسب را به کار ببرید:
- وسایل منزل را در جایی قرار دهید که متناسب با ناتوانایی بیمار است.
- وسایل مورد نیاز بیمار را در جایی قرار دهید که به سهولت بتواند به آن دسترسی پیدا کند.
- وسایل خطرناک مثل سیگار، کبریت و ... را دور از دسترس بیمار قرار دهید.
- مادامی که سیگار می‌کشد در کنار بیمار بمانید.
- حفظ سلامتی و امنیت بیمار از الویت‌های پرستاری است.
- بیمار را مکررا با واقعیت و محیط پیرامون آشنا کنید.
- طبق دستور پزشک از داروی آرامبخش، و وسایل محدود کننده‌ای که دارای پوشش لطیف و نرم هستند جهت بستن بیمار در زمانی که وی فعالیت بیش از حد دارد استفاده کنید.
- وجود کارکنان کافی در بخش در موارد ضروری برای حفظ امنیت و سلامت بیمار یا پرستار لازم می‌باشد.
- با آرامش با بیمار برخورد کنید.
- زمانی که بیمار از واقعیت دور می‌شود او را به واقعیت برگردانید.
- چنانچه فکر می‌کنید بیمار در معرض خودکشی است، کنار او بنشینید و او را زیرنظر قرار دهید.
- به بیمار تمرینات آرامسازی عضلات را آموزش دهید تا در موقع افزایش اضطراب به کار گیرید.
- به بیمار اجازه دهید تا اشیا معمولی، مانوس و آشنا را در کنار خود نگهدارد، از وسایل دیگر مانند ساعت، تقویم و برنامه‌های روزانه برای کمک به واقعیات استفاده کنید.
- زمانی که تفکر و رفتار متناسب است، به او بازخورد مناسب دهید.
- در برقراری ارتباط با بیمار از توضیحات ساده و تعامل‌های رو در رو استفاده کنید. در مکالمات از صدای پایین استفاده کنید. از ضمایر استفاده نکنید.
- توهم را تقویت نکنید.
- در صورت امکان با فراهم آوردن مراقبت توسط افراد معین و بر پایه برنامه منظم احساس امنیت و ثبات را در بیمار ایجاد کنید
- روشهایی را جهت کمک به کاهش حافظه بیمار بیابید:
- نام بیمار را بر روی درب اتاق مشخص کنید.
- یک ساعت بزرگ دیواری با شماره‌های بزرگ در جایی مناسب نصب کنید.
- تقویم بزرگ در جای مناسب قرار دهید.
- برنامه روزانه بیمار را در دو نسخه چاپ کرده، یکی را به بیمار داده و دیگری را به دیوار بخش بچسبانید
- بیمار را به برقراری ارتباط تشویق کنید.

www.irmed.ir

irMed.ir
سایت جامع علوم پزشکی ایران

- خاطرات و زندگی گذشته را مورد بحث قرار دهید. حوادث موجود را به بحث بکشانید، با بیمار به تماشای آلبوم شخصی او بپردازید.
- شرکت در فعالیت‌های گروهی را تشویق کنید.
- اجازه دهید حتی المکان بیمار در فعالیت های مربوط به مراقبت از خود مستقل شود . در جایی که بیمار نیاز به کمک دارد مداخله کنید.

۶۲-گزینه ب

از طریق ایجاد محیطی عاری از تهدید به بیمار نشان دهید که مورد قبول شما است . به طوری که او بتواند احساسات خود را به راحتی ابراز کند، صادق و پای بند به قول و قرارهای خود باشید . برخوردی پذیرفتنی با بیمار نشان می‌دهد که شما معتقدید، او فردی با ارزش است و بدین صورت اعتماد توسعه می‌یابد.

۶۳-گزینه ج

به بیمار بفهمانید که نیاز وی به اعتقادات غلط را می پذیرید در صورتی که با هذیان های او موافق نیستید، با بیمار مشاجره نکنید و اعتقاد وی را انکار نکنید، به عنوان یک روش درمانی شک طبیعی و مدلل کنید، مثلا بگویید قبولش برای من مشکل است . به بیمار کمک کنید تا به رابطه‌ای که بین اعتقادات غلط و افزایش اضطراب است پی ببرد. بر حقیقت و واقعیت تمرکز کرده و آن را تقویت کنید و درباره مردم و حوادث واقعی صحبت کنید . بیمار را در بیان احساسات مربوط به اضطراب، ترس، ناامنی و غیره را حمایت کنید. بیان احساسات در محیطی امن ممکن است موجب شود که فرد با موضوعات حل نشده قبلی مواجه شود . شدت تناوب و مدت زمان هذیان را ارزیابی کنید . با دقت محتوای هذیان ها را بررسی کنید (به علت مسائل امنیتی تا خطر آسیب به خود و دیگران را شناسایی کنید).

۶۴-گزینه الف

زمان کارکردن با مددجویانی که مشکوک هستند : از ترساندن بیمار بپرهیزید. فضای شغلی را رعایت کنید . هرگز بیمار را بدون اجازه لمس نکنید. از موضوعات بحث بر انگیز بپرهیزید. به آهستگی با کارکنان دیگر صحبت نکنید . از خندیدن با کارکنان دیگر زمانی که مددجو نمی تواند بشنود چه چیزی گفته می شود ، پرهیز کنید . فعالیت‌ها نباید از نوع رقابتی باشد، مهمترین فعالیت آن است که مشوق رابطه یک به یک پرستار با بیمار باشد فعالیت‌های رقابتی برای بیمار مظنون بسیار خطرناک و تهدید کننده می‌باشد.

۶۵- گزینه د

۶۶- گزینه ج

عوارض جانبی لیتیوم شامل: عوارض گوارشی(تهوع، استفراغ، کاهش اشتها و اسهال)، لرزش اندامها، خستگی، پلی اوری و دیابت بی مزه، آکنه، ضعف عضلانی و فاسیکولاسیون، سردرد، هیپوتیروئیدی، معکوس شدن موج T، آریتمی های قلبی، پسوریازیس، آلوپسی آرئاتا، افزایش وزن، ادم و لوکوسیتوز.

۶۷- گزینه ج

۶۸- گزینه ب

۶۹- گزینه ج

۷۰- گزینه د

قبول خود به دیگران. مثلا" شوهر فراموش می‌کند قبض تلفن را بپردازد با همسرش دعوا می‌کند چرا آن را زودتر به او نداده است.

۷۱- از موانع ارتباطی پرستار با بیمار می توان به نصیح ت کردن، ایجاد اطمینان کاذب، قضاوت کردن، تغییر ناگهانی موضوع، تحقیر احساسات، اظهار نظرهای مستقیم، مقاومت، اقرارگرفتن از بیمار، خودافشاگری و اعلام تشخیص اشاره کرد.

۷۲- **گزینه د**

بهداشت جامعه

۷۳- گزینه الف

www.irmed.ir

irMed.ir
سایت جامع علوم پزشکی ایران

اصول PHC عبارتند از:

۱ – حل چند جانبه مسائل
۲ – مشارکت مردمی
۳ – استفاده از تکنولوژی مناسب
۴ – تعهد سیاسی دولت
۵ – اصل عدالت
۶ – اصل جامعیت خدمان
۷ – استفاده از پرسنلی که احساس تعهد، تعلق و عشق به مردم داشته باشند

۷۴- گزینه الف

Cost – Benefit Analysis) این روش مدیریت بیش از فنون دیگر در زمینه های بهداشتی جلب توجه کرده است و در ان فواید اقتصادی هر برنامه خاص با هزینه ان برنامه مقایسه می شود. فواید برنامه ها به صورت پولی بیان می شود تا معلوم شود که یک برنامه خاص تا چه اندازه از نظر اقتصادی معتبر است و در بین چند برنامه خاص بهترین انها برگزیده شود . نقطه ضعف عمده این فن ان است که فواید حا صله بهداشتی ناشی از یک برنامه خاص را هموار نمی توان به صورت پولی بیان کرد . به طور معمول فواید برنامه به صورت موالید یا مرگ های پیشگیری شده یا جلوگیری از بیماری و یا غلبه بر آن بیان می شود . با این ترتیب حیطه کاربردی این روش نسبتاً مهم است

۷۵- گزینه ب

در چنین شرایطی پرستار واجد شایستگی فرهنگی می باشد

۷۶- گزینه ج

۷۷- گزینه ب

میزان حمله یک میزان بروز است و فقط هنگامی به کار گرفته می شود که جمعیت در یک محدوده زمانی در معرض خطر قرار گرفته باشد این میزان تعداد موارد بیماری را در جمعیت در معرض خطر با هم مرتبط می کند و بازتاب دامنه همه گیری است . فرمول محاسبه حمله چنین است

$$\text{R.A} = \frac{\text{تعداد موارد جدید یک بیماری معین در یک فاصله زمانی مشخص}}{\text{مجموع جمعیت در معرض خطر در همان فاصله زمانی}} \times 1000$$

۷۸- گزینه د

۷۹- گزینه ب

غربالگری جستجوی فعالانه بیماری در بین افراد به ظاهر سالم یک جنبه اساسی پیشگیری است . غربالگری عبارتست از جستجوی بیمار یا نقص شناخته شده توسط آزمون های عملی و سریع ،معاینه و یا استفاده از روشهای درگیر در اشخاص به ظاهر سالم

هدف اصلی در غربالگری جاد کردن کسانی است که در معرض خطر بیماری یا مشکل مورد مطالعه قرار دارند و یا مبتلا به ان هستند از بین تعداد زیادی افراد سالم تا افراد غیر عادی را تحت نظارت و درمان قرار دهد. مانند غربالگری ایدز در کسانی که اهدا خون می کنند . آزمون های غربالگری زمانی در جوامع مفید واقع می شوند که افراد در برنامه ها شرکت داده شوند . خطر را احساس کنند ،بیماری را بشناسند و ان را یک خطر بهداشتی تلقی نمایند . بنابراین شناساندن خطرات بهداشتی در وهله اول یکی از مهمترین روشهای دادن اگاهی به افراد جامعه اموزش و مشاوره است تا انان را تشویق به غربالگری نماید

۸۰- گزینه د

مطالعه مقطعی نوعی مطالعه مشاهده ای است که هم در گروه مطالعات توصیفی و هم تحلیلی قرار می گیرد

www.irmed.ir

irMed.ir
سایت جامع علوم پزشکی ایران

در این نوع مطالعات جمع آوری اطلاعات و اندازه گیری علت و معلول در یک دوره زمانی کوتاه انجام می شود . مطالعات مقطعی اطلاعات مربوط به فراوانی یا خصوصیات یک مشکل را به صورت یک عکس غوری از وضعیت گروه مور د مطالعه در یک زمان مشخص ارائه می دهد مانند ماینه جسمی پیش ازاستخدام

۸۱- گزینه ب

رجوع شود به پاسخ سئوال ۷۹

۸۲- گزینه الف

۸۳- گزینه ب

در الگوی پرسید، بر اساس تحقیقاتی که انجام شده به این نتیجه رسیده اند که ۳ عامل بالقوه بر روی رفتار بهداشتی اثر دارند که عبارتند از:

۱-عامل مستعد کننده Predisposing Factor : معلومات ،آگاهی ها،ادراکات،نگرش، اعتقادات، باورها، این عوامل در فرد ایجاد انگیزه می نمایند که رفتار خود را تغییر دهد، همچنین در القاء نگرش مثبت یا رفع نگرش منفی موثر هستند

۲-عامل قار کننده یا قادر سازیِEnabling Factor: این عامل دو جنبه دارد : گاهی به صورت مانع بروز می کند مانند امکانات محدود شونده ،نداشتن اطلاعات جهت انجام رفتار ،نداشتن پول ،نداشتن وقت. جنبه دوم عوامل قادر کننده مربوط به مهارت های مورد نیاز فرد است. علاوه بر وجود منابع مهارت نیز باید وجود داشته باشد بدین معنا که فرد برای انجام یک رفتار باید مهارت لازم را پیدا کرده باشد مثلاً در تهیه ORS در اموزش بهداشت بالینی اموزش مهارت داده شود.

۳-عامل تقویت کننده Reinforcing Factor: مربوط به عکس العملی است که اطرافیان در مورد انجام یک رفتار توسط فرد نشان می دهند که می تواند پاداش یا تنبیه باشد . این عوامل ممکن است به صورت تشویق یا تنبیه برای تفسیر رفتار عمل کند

۸۴- گزینه ج

بازدید منزل بهترین وسیله ارتباطی پرستار بهداشت جامعه با خانواده و اعضای ان به عنوان مددجو است . زیرا پرستار بهداشت در محیط طبیعی رندگی با انان ملاقات می کند . هدف از بازدید منزل دیدار بهداشتی اعضای خانواده جهت حفظ و ارتقاء سطح سلامتی و رفع نیازهای بهدشاتی انان توسط خودشان است . به عبارت دیگر پرستار بهداشت جامعه رسانیدن اعضا خانواده به خودکفایی می باشد . افراد به مراتب بهتر و راحت تر از س ایر مکان هاست . در بازدید منزل وضعیت فیزیکی فمحیطی،روحی و روانی فرهنگی و بهداشتی اعضا خانواده به طور دقیق تر مشخص میگردد و پرستار بهاشت جامعه علاوه بر برقراری ارتباط با فرد قادر به برقراری ارتباط گروهی نیز می شود.

۸۵- گزینه ج

خانواده هشته ای مرکب از زن، شوه ر و فرزندان است. به خانواده مستقل معروف بوده ، از بستگی سببی یا ازدواج بوجود می آید و به ان خانواده زن و شوهری نیز گفته می شود در شهر ها بیشتر از این گونه خانواده به چشم می خورد

۸۶- گزینه الف

مدل اعتقاد بهداشتی health Belief model(HBM) در اوایل سال ۱۹۵۰ توسط گروهی از روانشناسان اجتماعی امریکت عضو گروه خدمات بهداشتی طراحی شده و هدف این بود که اصول گسترده در میان مردم برای قبول پیشگیری از بیماری ها را درافته و علت این امر را پیدا کنند. اذا شناسایی و آزمون های اولیه مطرح گردید

۸۷- گزینه ب

چنانچه تا در دو ه فته بعد از تلقیح واکسن های زنده ویروسی به هر علتی گاماگلوبولین و فراورده های خونی تزریق گردد بعد از گذشت ۳ ماه واکسن بایستی تکرار گردد

۸۸- گزینه ب

irMed.ir
سایت جامع علوم پزشکی ایران

کاهش سرو صدا در منبع تولید، موثرترین راه کنترل سرو صدا است که در طرح های صنعتی باید مورد نظر باشد جهت تطابق و پیشگیری از اثرات سرو صدا اقدامات زیر انجام می گیرد:

۱-رعایت اصول مکانیکی ومهندسی شامل:

الف – کاهش صدا در منبع

ب-ایجاد تغییراتی در ساختمان ماشین الات و تعویض قسمت های پر سرو صدا

ج-جدا نمودن منبع اصلی صدا از محیط کار

د-استفاده از اتاقک ضد صدا، ایجاد مانع در برابر صدا ،استفاده از مواد جاذب در دیوار و سقف ها

۲-معاینات بیش از استخدام و معاینات دوره ای برای پیشگیری هر چه سریع تر از عوارض صوت بالا

۳-انجام کار به صورت دوره ای

۴-تعویض کار در صورت افت شنوایی

۵-استفاده از وسایل حفاظت فردی شامل:

الف-پلاک گوش

ب-گوشی

سایر اقدامات عبارتند از:

بهبود ترافیک: کاهش سرو صدای ماشین ها و از رده خارج کردم ماشین های قدیمی، انتقال کارخانج ات پر سرو صدا به خارج شهر، اجتناب از بوق زدن و ...

۸۹- گزینه الف

فرمالدهید با فرمول شیمیایی HCHO یکی از مضرترین الاینده های موجود در منازل است به وفور در چسب فتخته های چوبی سه لایه،تخته های فیبری ،صابون های انتی باکتریال ،مواد ضد عفونی کننده و دوده بخاری یافت می شود.

۹۰- گزینه ج

ویرولانس (حدت بیماری) عبارتست از شدت زهر اگینی یا اثر کشندگی یک عامل بیماریزا که نتوانند دفاع میزبان را مغلوب کرده و در بدن وی منتشر گردد

۹۱- گزینه الف

بی توجهی به مراقبت های بهداشتی مورد نیاز کودک جزء غفلت های جسمی می باشد سایر انواع غفلت های جسمی عبارتند از:

۱ - ترک کردن کودکان و رها نمودن انها

۲ - نارسایی در رشد به علل روانی – اجتماعی

۳ - بی توجهی به بهداشت فردی کودک به نحوی که منجر به تولید بیماری و صدمات در وی شود

۴ - محرومیت از ضروریات زندگی، مانند غذا ،لباس و سر پناه

۵ - نظارت و رسیدگی ناکافی به کودک

۶ - اجازه دادن یا چشم پوشی کردن از رفتارهای ناهنجار کودک مانند جرائم، سوء استفاده های دارویی و فحشاء

۹۲- گزینه د

میزان کشش بین اعضاء و وابستگی انها به گروه پیوستگی نامیده می شود . کشش ها نیروهایی هستند که اعضاء را به طرف هم می کشانند تا دائماً در حال تعامل باشند. پیوستگی اعضاء گروه سبب می شود گروه زودتر به هدف نزدیک شود.

بهداشت مادر و نوزاد

۹۳- گزینه د

www.irmed.ir

irMed.ir
سایت جامع علوم پزشکی ایران

تغذیه در دوران بارداری از سه جنبه حائز اهمیت است : سلامتی مادر، نمو جنین و تخفیف اختلالات دوران حاملگی . از این رو آموزش صحیح نحوه تغذیه و شناخت مواد غذایی ضروری، مفید و حتی تراتوژن بسیار مهم می‌باشد.

۹۴- گزینه د

تهوع زمانی شدت می‌یابد که معده خالی باشد. از این رو خوردن غذای کم در دفعات زیاد ارزشمند است. خوردن غذاهای محرک مانند چای و قهوه غلیظ ، مواد روغنی مانند کره و همچنین کاهش وعده‌های غذایی در تشدید استفراغ صبحگاهی نقش دارند.

۹۵- گزینه الف

با توجه به تغییرات اخیر در نقش پرستار و خانواده- محور شدن نقش پرستار لازم است پرستاران اختلالات ژنتیکی مشخص و شایع مانند سندرم داون ، سندرم تریزومی ۱۳ و ۱۸ ،ترنر، ، کلاین فیلتر و ... را در زوجین بررسی و در صورت لزوم ارجاع دهند.

۹۶- گزینه ج

قرص‌های پیشگیری با خطر تشکیل ترومبوز همراه است و چنانچه در خانم های مستعد (سیگاری ، سن بالای ۳۵ سال، چاق) مصرف شود این خطر تشدید می‌یابد.

۹۷- گزینه ب

دکتر دیک-رید فرض را بر آن داشت که ترس از نادانسته ها موجب انقباض عضلانی و افزایش دردهای زایمانی می شود. او تاکید می‌نماید که جهت شکستن این سیکل معیوب باید اطلاعاتی به زائو داد و سپس روش های تن‌آرامی را به او آموخت، زیرا ترس احساس درد را بیشتر می کند. خانمی که نمی‌ترسد و به افرادی که از او مراقبت می نماید اطمینان کامل دارد، به میزان کمتری به بی دردی احتیاج پیدا می‌کند.

۹۸- گزینه د

حرارت بدن نوزاد به ۴ روش شایع از دست می رود: تبخیر (خشک نکردن بدن نوزاد)، تابش (قرار دادن نوزاد در کنار دیوار سرد، پنجره یا دستگاه تهویه) ، وزش (قرار دادن نوزاد در هوای سرد) و هدایت یا انتقال (قرار دادن نوزاد روی سطح سرد).

۹۹- گزینه ج

سایر علایم خطر دریافت بیش از حد دارو عبارتند از : هیپوتانسیون، اولیگوری، از بین رفتن رفلکس پاتلا، برادی پنه، کاهش FHR ، ایست تنفسی و قلبی.

۱۰۰- گزینه ب

خطر تشکیل ترومبو فلبیت پس از زایمان بالا است مخصوصا " در زنانی که به مدت طولانی بی حرکت بوده‌اند ، بنابراین پس از زایمان در اولین فرصت خروج از تخت و حرکت توصیه می‌شود.

۱۰۱- گزینه الف

یبوست درد پرینه آسیب دیده را بیشتر کرده و ترمیم آن را به تاخیر می اندازد در نتیجه باید از یبوست و اقداماتی که باعث افزایش فشار داخل شکمی می شود(مانند تنقیه) پیشگیری کرد. مصرف هر نوع دارو از جمله شیاف نیز با توجه به خطر عبور از شیر باید محدود شود. از تحریک اطراف پرینه مانند استفاده از ترمومتر مقعدی نیز تا حد امکان باید خودداری کرد

۱۰۲- گزینه الف

نوزاد باید طی ۲۴ ساعت اول پس از تولد ادرار کند. در نوزاد پسر ادرار باید با فشار کافی خارج شود . در نوزاد دختر جریان پیوسته ادرار مهم است زیرا می تواند نشان دهنده انسداد در مجرای ادراری باشد . اولین ادرار ممکن است به دلیل تشکیل کریستال های اسید اوریک در مثانه جنین صورتی یا کدر باشد.

۱۰۳- گزینه د

تشویق مددجو به راه رفتن قبل از پارگی کیسه آب باعث تسریع پیشرفت زایمان در مرحله اول زایمان طبیعی می‌شود.

۱۰۴- گزینه ج

irMed.ir
سایت جامع علوم پزشکی ایران

اولین اقدام پس از تولد ساکشن دهان و بینی نوزاد و برقراری تنفس است . هیپوترمی با افزایش مصرف گلوکز و نیاز به مصرف اکسیژن و گردش خون بیشتر برای نوزاد مضر است، در نتیجه محیط گرم و مناسبی برای نوزاد فراهم باشد

۱۰۵- گزینه ج

تا کنون شواهدی مبنی بر مضر و تراتوژن بودن سونوگرافی یافت نشده است. همچنین سلول‌های زایای مردانه بر خلاف نوع زنانه تا سن بلوغ تقسیم میوزی شروع نمی کنند ، در نتیجه اسپرمی در دوران جنینی تولید نمی شود. ترشحات واژن در دوران باروری اسیدی و در بقیه دوران‌ها قلیایی است.

۱۰۶- گزینه الف

سندرم دیسترس تنفسی با سن حاملگی و وزن زمان تولد نسبت عکس دارد و در کم وزن‌ها بیشتر دیده می‌شود.

۱۰۷- گزینه ب

در مادرانی که اخیرا" دچار دیابت شده اند و دیابت هنوز روی عروق اثر نگذاشت ، قند بالای مادر باعث ماکروزومی می‌شود.

۱۰۸- گزینه ب

خروج مایع مغزی – نخاعی هنگام انجام بی حسی باعث سردرد مادر می شود. همچنین به علت اتساع وریدی ناشی از بلوک عصب سمپاتیک، هیپوتانسیون و در نتیجه سردی اندام‌ها مشاهده می‌شود.

۱۱۰- گزینه ج

در صورت مشاهده افزایش فشارخون غیر طبیعی در زن باردار، استراحت و کاهش فعالیت توصیه می‌شود.

زبان

متن اول:

درمان با اکسیژن پرفشار یا(HBOT)درطب دامپزشکی مشابه طب انسانی است که عبارتست از تحویل اکسیژن ۱۰۰٪ بافشار به بیمار.

در این مورد بیمار بجای اینکه انسان باشد، یک حیوان است. فشاری که ما استفاده می کنیم، عموماً ۱/۵تا ۲/۴ اتمسفر است(یک فشار معادل با فشاری که در۱۶تا۴۶ فوتی بالاتر از آب دریا ایجاد می شود) . فشار با استفاده از یک محفظه فشار فولادی ضدزنگ که بنظر مشابه با محفظه های کاهش فشار غواضی مورد استفاده در کشتی ها می باشد، ایجاد می شود . افراد تحت درمان (clients) می گویند استفاده از آن مشابه یک زیر دریایی کوچک با دو دریچه و یک روزنه در یک انتها می باشد . آن تقریباً ۳ فوت بلندی دارد. اکسیژن با جریان قوی به داخل محفظه القاء می شود تا فشار مطلوب بدست آید . این کار عموماً ۱۰ دقیقه وقت می گیرد تا در بیماران حیوانی ما به فشار مطلو ب برسد. ما سپس از دریچه ها مشاهده می کنیم و هر تغییری در وضعیت شان را که ممکن است نشان دهنده سطوحی از پریشانی (احتمالاً ناشی از تغییرات فشار در سینوس و گوش میانی) باشد را یادداشت می کنیم. نادر است که مجبور شویم نزول را متوقف کنیم، اما در مواقعی نزول را بخاطر مشاهده ناراحتی کاهش داده ایم.

در حیواناتی که هیجان زده هستند،ما با یک کاهنده استرس فنوتیازینی مثل استیل پرومازین.بیشتر حیوانات در محفظه آرام می شوند، و فقط به مقدار کم(۱/۲mg–۱)مسکن نیاز دارند. بعضی از اوقات تا ۳–۲ میلی گرم نیاز خواهد بود . دوره های درمان از هنگامیکه فشار مطلوب بدست آمد آغاز می شود و دامنهٔ آن، بسته به شرایط بیمار و نشانه ای که برای آن شروع به استفاده می شود از ۳۰ دقیقه تا ۲ ساعت می باشد. بیشتر دوره های درمانی یک سا ل به طول می انجامد. کاهش فشار، یک ۱۰ دقیقه دیگر زمان می برد، در آن هنگام به پایان می رسد و بیمار از محفظه خارج می شود.

۱۱۱- گزینه د

درمان با اکسیژن پرفشار...

الف) خاص طب انسانی

ب) محدود به طب دامپزشکی

irMed.ir
سایت جامع علوم پزشکی ایران

ج) مورد استفاده برای یک حیوان بجای انسان
د) بکار گرفته برای انسان یا طب حیوانی

۱۱۲- گزینه د

محفظه فشار تهیه کننده فشار...

الف) عموماً در کشتی ها نصب می شود.
ب) فاقد دریچه ها و روزنه است.
ج) یک محفظه کاهش فشار غواصی است.
د) مشابه یک زیر دریایی کوچک است.

۱۱۳- گزینه ج

واژه دریچه ها(خط ششم)که زیرش خط کشیده شده است، مترادف است با...

الف) دروازه ها ب) حفرات
ج) پنجره ها د) درها

۱۱۴-گزینه ب

زمان بکار رفته برای محفظه جهت رسیدن به فشار مطلوب بنظر می رسد

الف) پایدار می ماند
ب) نوسان می کند
ج) بی اهمیت باشد
د) روی هم

۱۱۵-گزینه د

نویسنده از نزول(خط۱۱) استفاده می کند،برای نشان دادن...

الف) انتقال یک مسکن به داخل محفظه
ب) انتشار فشار در محفظه
ج) ناراحتی بیماران حیوانی در محفظه
د) القاء اکسیژن به داخل

۱۱۶- گزینه الف

ضمیر آنها (خط پانزدهم)ارجاع می شود به...

الف) دوره های درمانی
ب) فشارهای مطلوب
ج) وضعیت های بیمار
د) نشانه ها

۱۱۷-گزینه الف

کاهش فشار(جمله آخر)انجام می شود پس از...

الف) رسیدن به فشار مورد نظر
ب) درمان بیمار
ج) رسیدن به آرامش
د) کاربرد استیل پرومازین

www.irmed.ir

irMed.ir
سایت جامع علوم پزشکی ایران

متن دوم:

مسمومیت الکلی و ترک الکل هر دو میتوانند در شرایط خاصی کشنده باشند . این بیماران مستحق درمان به عنوان مشکلات پزشکی هستند، نه به عنوان مزاحمت اجتماعی. گاهی برای پرسنل مراقبت بهداشتی وسوسه انگیز است که با افراد مستی که می افتند، به سرشان آسیب می رسانند،وارد نزاع میشوند و از واژه های توهین آمیز استفاده میکنند به طور خصمانه برخورد کنند .اگر چه الزامی است که از کارکردن با خشونت، تنبیه، یا سرزنش کردن به صورت شفاهی خودداری شود.چنین اعمالی از مصرف بعدی الکل و مخصوصاً در کنترل بحران جاری مفید نیستند . همچنین واژه احتیاط یک دستور است . با توجه به تعصبات اجتماعی در مورد تظاهرات مستی . همچنین یک خانم سالمند خوش لباس و پاکیزه ممکن است واقعاً مست باشد . تکسین اورژانس(EMT)باید هشیار(ongourd) باشد و تنها با ظاهر بیمار در جایی که پیدا شده است فرضیه سازی نکند . اخذ یک تاریخچه دقیق و ارزیابی کامل فیزیکی برای شناسایی مشکلات جدی مرتبط با الکل حیاتی هستند.

۱۱۸-گزینه ج

مضرات اجتماعی ناشی از الکلی ها... توسط کارمندان پزشکی.

الف) باید به طور ویژه ای تأثیر بگذارد بر درمان ارائه شده

ب) رسیدگی می شود

ج) باید مستقل بماند از مراقبت ارائه شده

د) استفاده می شود از مراقبت از خود

۱۱۹- گزینه د

پرسنل مراقب بهداشتی...افراد مست دارای مضرات اجتماعی

الف) اساساً بی تفاوت هستند به

ب) گاهی تمایل دارند تا خشن شود نسبت به

ج) بایدبه طور خشن واکنش نشان دهند نسبت به

د) باید انتقاد کنند از اعمال انجام شده توسط

۱۲۰- گزینه

نویسنده.....اعمال خشن بر علیه افراد مست مزاحم.

الف) عملاً توصیه می کند

ب) بی تفاوت می ماند نسبت به

ج) به نظر بی اطلاع می رسد از

د) آشکار ایستادگی میکند در مقابل

۱۲۱-گزینه ب

فرد مست.....ظاهر.

الف) قطعاً از افراد معمول بدتر هستنددر

ب) ممکن است تمیز و اراسته باشد در

ج) در می یابد که مفید که غیرمعمول باشد در

د) به آسانی قابل تشخیص است با آراستگی در

۱۲۲- گزینه الف

نوع پوشش و مکان..... شناسایی فرد مست.

الف) ممکن است مقیاس های دقیقی نباشد در

ب) معیارهای پیشنهادی هستند برای

www.irmed.ir

irMed.ir
سایت جامع علوم پزشکی ایران

ج) ممکن است بوسیله پرسنل پزشکی استفاده نشود برای
د) ارجاع نمی شوند برخلاف اهمیتشان در

۱۲۳-گزینه ب

جمله پایانی اساساً سرو کار دارد با راه های ..... .

الف) بدست آوردن یک تاریخچه در زندگی
ب) دستیابی به تشخیص صحیح
ج) حذف مشکلات الکلی
د) اجرای ارزیابی فیزیکی

متن سوم:

آلرژی وضعیت حساسیت به مواد از نظر شیمیایی پروتئین است که آ لرژن نامیده می شود . شخص مبتلا به آلرژی به طریق‌ی واکنش نشان می دهد که دیگران هنگام غذا خوردن، استنشاق یا تماس با آلرژن واکنش نشان نمی دهد. آلرژی یک مکانیسم حفاظتی طبیعی است که از کنترل خارج شده است (gone off the rails). آن دفاع مفیدی برای بینی است که برای خارج کردن محرک یا سم باکتریایی ترشحات آبکی را به بیرون تراوش کند . اما آشکارا دیوانه کننده است اگر چنین چیزی برای یک بذر گرده علف تروتی اتاق بیافتد. اینکه چرا برخی افراد و نه دیگران باید به این صورت شدید واکنش نشان دهند هنوز یک معما است. گرایش ارثی یک مسئله حتمی در بسیاری موارد است، اما مشکل آلرژی والدین با کودک ممکن است متفاوت باشد،مثلاً یک پدر آسمی ممکن است دختری داشته باشد که نسبت به نیش زنبور آلرژی دارد . یک شرح معمول در یک شخص مبتلا به آلرژی عبارتست از اگزما در شیرخوارگی، تب یونجه یا آبریزش مقاوم بینی (rhinorrhea) در کودکان بزرگتر، و آسم در بزرگسالی.

۱۲۴- گزینه د

آلرژی ها عمل می کنند.....دربدن قربانی خود.

الف) مطلقاً
ب) به طور شیمیایی
ج) تصادفاً
د) به طور انتخابی

۱۲۵-گزینه ب

شخص مبتلا به آلرژی.....دیگران در واکنش به آلرژی ها.

الف) آزرده میشود توسط
ب) متفاوت است از
ج) مشابه است از
د) ارائه می کند

۱۲۶- گزینه ب

به عنوان یک مکانیسم حمایتی معمول،یک آلرژی.....برای هر کسی.

الف) میتواند مفید باشد
ب) مضر است
ج) بی تاثیر میماند
د) به عنوان محرک بکار میرود

۱۲۷ – گزینه ب

آلرژی می تواند اخلال گر باشد ..... .

irMed.ir
سایت جامع علوم پزشکی ایران

الف)تحت هر شرایطی ب)وقتی که از حد تجاوز کند
ج)صرف نظر از اندازه اش د)اگر کمتر از معمول باشد

۱۲۸- گزینه ب

عوامل ذکر شده برای آلرژی هستند.....

الف) شناسایی اش به خواننده واگذار شده است.
ب) غیر محتدل برای رفع شدن.
ج) گزارش شده محدود به ارث.
د) یکی یکی شمرده شده است در متن

۱۲۹-گزینه ب

پسر یک مادر مبتلا به آلرژی نسبت به گرد و غبار خانه

الف) بعید است از یک آلرژی رنج میبرد
ب) میتواند نسبت به یک آلرژی دیگر مستعد باشد
ج) نسبت به همان ماده آلرژیک میشود
د) بر علیه آلرژی ها ایمنی اکتسابی دارد

۱۳۰-گزینه ج

همان شخص..... آلرژی ها در طول زمان

الف) باقی میماند آلرژیک به همان
ب) پیشرفت میکند در ایمنی بر علیه
ج) تمایل به انتقال حساسیت دارد به نوع
د) انتقال میدهد به اولادش ایمنی را برعلیه

متن چهارم:

برابری یک مفهوم چند جانبه است از یک چشم انداز اخلاقی، برابری نیاز به تبعیت از اصول حقیقی و رویه ای دارد. اصل رسمی برابری اغلب به عنوان"رفتار مشابه در موارد مشابه و رفتار متفاوت در موارد متفاوت" است. تئوری های برابرنگر توزیع بابر منابع بین اشخاص مختلف را ایجا ب میکند(call for)که میتواند چنین معنی دهد که هرکس باید دسترسی یکسانی به خدمات بهداشتی داشته باشد . اصل ماکزیمین مستلزم دادن اولویت به کسانی است که بدترین وضعیت (worst off)را دارند،مثلاً فقیرترین، آسیب پذیرترین یا مریض ترین افراد . اصل تقابل یا جبران مستلزم ارائه چیزهایی در عوض(in return for) مشارکتی است که مردم انجام داده اند،برای مثال افرادی که در آزمایشات درمان ایدز شرکت کرده اند، یا در جبران زیان ناشی از سیستم، مثلاً گرفتن انتقال خون ناسالم . سرانجام، تئوری های سودگرا نیاز دارند که منافع اجتماعی سراسری به حداکثر برسند.

۱۳۱- گزینه الف

پاراگراف اشاره میکند که واژه برابری.....تئوری های برابرنگر.

الف) حقیقت مرتبط است با
ب) در تضاد است با ایده های
ج) به سختی متمرکز میشود پیرامون
د) عمر آبی بیگانه شده است از

۱۳۲-گزینه د

اصل رسمی برابری حمایت میکند که از اینکه با موارد باید رفتار شود....

www.irmed.ir

irMed.ir
سایت جامع علوم پزشکی ایران

الف) به طور یکسان،صرفنظر از زمینه آنها
ب) صرفنظر از ویژگی های مشترک آنها
ج) بی اعتنا به تفاوت های آنها
د) به طور متغییر که سزاوار آن هستند

۱۳۳-گزینه ب

برطبق تئوری های رابرنگر،خدمات بهداشتی باید باشد.....

الف) توزیع شده به طور متفاوت از دیگر منابع
ب) عادلانه (evenly) در دسترس برای افراد مختلف
ج) محدود به مستعدترین گروه ها
د) در دسترس گروه های مشابهی از افراد

۱۳۴- گزینه ج

بر طبق.....یک داوطلب برای واکسن جدید مالاریا باید در عوض پاداش بگیرد.

الف) تئوری های سودگرا
ب) اصل ماکزیمین
ج) اصل تقابل
د) تئوری های ذهنی

۱۳۵-گزینه الف

قربانیان انتقال خون ناسالم انتظار دارند تا بشوند.....بوسیله سیستم.

الف) بقدر لازم (duly) تامین (accounted for)
ب) تا حدودی جبران
ج) ضرورتاً نادیده گرفته
د) پرداخت شه بیش از استحقاقشان

بخش دوم: واژگان

۱۳۶-گزینه الف

تعداد بی شماری از..... جاده ای ممکن است نشان دهد که در سیاست های اعطاء گواهینامه رانندگان باید تجدید نظر شود.

الف) مرگ و میر
ب) زیر ساخت ها
ج) نوسازی
د) وسایل نقلیه در حرکت

۱۳۷-گزینه ب

..... مشاورین پزشکی از فرضیه سبب شد که کل تحقیق رها شود.

الف) قطع
ب) نارضایتی
ج) قدردانی
د) تائید

www.irmed.ir

irMed.ir
سایت جامع علوم پزشکی ایران

۱۳۸- گزینه ب

با..... پیشرفتهای تکنولوژیکی مدرن در حوزه الکتروکاردیوگرافی بسیاری از مشکلات قلبی را میتوان در مراحل اولیه تشخیص داد.

الف) شورش

ب) ظهور

ج) معکوس

د) بی زاری

۱۳۹- گزینه الف

شرایط پر سابقه ((longstandingبیمار.....با حمله های ماوم صرعی

الف) تشدید شد

ب) خشمگین شد

ج) دائمی شد

د) زیادتر شد

۱۴۰- گزینه ب

گاهی،یک بیمار آنقدر.....است که او باید به طور وریدی تغذیه شود.

الف) مستهلک ب) ضعیف

ج) رسوا د) فاسد

۱۴۱-گزینه د

فقط مقدار کمی از آسپرین مورو نیاز است برای.....درد،به عنوان مقادیر زیاد ممکن است به بدن آسیب برساند.

الف) بالا بردن

ب) تحریک کردن

ج) همراه بودن

د) تسکین دادن

۱۴۲-گزینه د

برخی افراد هرگاه که احساس بیماری می کنند دارو می خورند،دیگرانترجیح میدهند به بدن اجازه دهند تا.....خودش را به طور طبیعی.

الف) آشکار کند ب) مختل کند

ج) عقب نشینی کند د) احیاء کند

۱۴۳- گزینه د

همچنان که بزرگ می شویم ، برخی صفات هستند ..... در حالیکه صفات دیگر به اوج خودشان می رسد .

الف) ترغیب ب) در حال رشد

ج) منحرف د) در حال کم شدن

۱۴۴- گزینه الف

irMed.ir
سایت جامع علوم پزشکی ایران

در کشورهای در حال توسعه ، درمانگران سنتی ..... شهرت و محبوبیت بسیار .

الف) بهره مند شدن ب) دلالت کردن

ج) تامین کردن د) شامل شدن

۱۴۵- گزینه د

برخی فنون ..... مثل MRI و CT اسکن و در آزمایشگاه های معمولی امروزه قابل اجرا نیست .

الف) جزئی ب) اولیه ج) اجباری د) پیچیده

۱۴۶- گزینه ب

پس از مطالعات بسیا ر ، دانشمندان ..... کرده اند اثر گذاری برخی معالجات خانگی را به همین دلیل است که بسیار از پزشکان آنها را تجویز می کنند .

الف) رد ب) تایید ج) شک د) چالش

۱۴۷- گزینه ج

شرایط بیمار ..... خواهد شد . اگر اندازه گیری های لازم انجام نشود .

الف) رد ب) لکه دار ج) تشدید د) جمع

۱۴۸- تمام رژیم درمان ها این عقیده را دارند که غذاهای بی ارزش دارند اثرات ..... بر سلامتی ما بلااختلال در اشتهای مانسبت به غذاهای طبیعی .

الف) مضر ب) ذاتی ج) تشویق کننده د) امید بخش

۱۴۹- گزینه الف

فرص های درمان آلرژی اغلب ..... خواب آلودگی را ، بنابراین بهتر است که هنگام رانندگی مصرف نشوند .

الف) القاء می کنند ب) حذف می کنند

ج) غلبه می کنند د) بی اعتبار می کنند

۱۵۰-

موارد استفاده در این ابزار باید قادر باشد تا دماهای بالا را ..... چون آن معمولاً در معرض درجات بالای گرما قرار دارد .

الف) سازش کردن ب) تحمل کردن

ج) تهویه کردن د) رسیدن

www.irmed.ir