



پاسخنامه تشریحی سوالات آزمون استخدامی مشهد، ۱۴۰۱

پاسخگو حمید ذوالفقاری، کارشناسی ارشد پرستاری، دانشگاه شهید بهشتی تهران

۷۱- الف. در آتلکتازی به دلیل روی هم خوابیدن آلئولها حرکات قفسه سینه در آن قسمت کم میشود.

۷۲- گزینه دال. در هر سه مورد راه هوایی به صورت تسبی درچار انسداد شده و عبور هوا در راه هوایی باعث بروز یک صدا با پژواک بلند به نام استریدور می شود. صدای استریدور مانند خرناس یا خر خر کردن می باشد که پرستار باید به آن دقت کند.

۷۳- گزینه ج. سوختگی های ناشی از برق گرفتگی معمولاً فقط نواحی ورود و خروج جریان الکتریسیته دچار جراحت می شود و نیازمند بخش سوختگی نمی باشد. آسیبهای قلبی و خون ریزی های داخلی در اولویت مراقبت پرستاری می باشد.

۷۴- گزینه ب. در صورت هایپرپلازی پروستات چون در زمان دفع ادرار تمامی ادرار از مثانه خارج نمی شود حجم ادرار باقیماده بیشتر از مقدار طبیعی هست و بیمار در معرض عفونتهای ادراری قرار دارد.

۷۵- گزینه ج . در بیماران لوسمی تمامی رده های سلولی دچار افزایش بی رویه در تولید در مغز قرمز استخوان می شوند. این سلولها به دلیل بلوغ ناکافی اختلال در عملکرد دارند.

۷۶- گزینه الف. فاکتور داخلی از معده ترشح شده و باعث جذب B12 در ایلئوم می شود. در بیمار با گاسترکتومی توتال چون این فاکتور حذف می شود بیمار دچار آنمی وخیم (پرنشیوز) می شود. این گونه بیماران تا پایان عمر باید ماهیانه یک نوبت تزریق عضلانی این ویتامین را داشته باشند.

۷۷- گزینه ب. زخم فشاری از جمله عوارض گچ گیری می باشد که بیشتر در برجستگی های استخوانی روی می دهد. پرستار لازم است این برجستگی ها را با باند ویبریل نرم بپوشاند و بیمار را مکرراً چک نماید.

۷۸- گزینه ج

۷۹- گزینه ج انسولین متوسط الاثر اوج اثر ۴ تا ۱۲ ساعت دارد. طول اثر ۱۶ تا ۲۰ ساعت طول می کشد.

۸۰- گزینه ب. کانفیوژن و خواب آلودگی و کاهش سطره هوشیاری LOC از نشانه های پیش قراول افزایش فشار داخل جمجمه است.

۸۱- گزینه الف. مصرف غذاهای چرب باعث افزایش وزن و تشدید رفلکس میشود.

۸۲- گزینه ب. برگشت رفلکس گاک نشاندهنده هوشیاری کامل و شروع مصرف مایعات هست

۸۳- گزینه الف

۸۴- گزینه الف. پوزیشن نشسته باعث انقباض بهتر دیافراگم و افزایش حجم جاری میشود.

۸۵- گزینه الف

۸۶- گزینه ج. شوک الکتریکی همزمان شده (سینکرونایز) در بیمارانی که هنوز فعالیت قلبی سازمان یافته ی دارای نبض دارند، مورد استفاده قرار می گیرد. منظور از شوک هماهنگ یا همزمان شده یا سینکرونایز تخلیه شارژ الکتریکی در حین موج R کمپلکس QRS می باشد. این حالت از تخلیه شوک الکتریکی در مرحله نابجا (یعنی موج T) جلوگیری کرده و از وقوع آریتمی های خطرناک جلوگیری می کند.

۸۷- الف یکی از شایع ترین و در عین حال خطرناک ترین عارضه خارج کردن لوله تراشه اسپاسم تراشه می باشد. وسایل انتوباسیون مجدد باید در دسترس باشد

۸۸. گزینه ب. نشانه تعریق و اضطراب می تواند به دلیل تحریک اعصاب سمپاتیک به دنبال هایپوکسی باشد. که در صورت تداوم نیاز به بررسی بیشتر و در صورت نیاز انتوباسیون مجدد دارد.

۸۹. گزینه د. در صورت بروز شوک در بیمار تحت دیالیز صفاقی لازم است فوراً لاین خروجی کلمپ شده و بیمار در وضعیت شوک قراردادده شده و مایعات وریدی آغاز شود

۹۰. گزینه ج. در صورت شک به آمبولی هوا فوراً همودیالیز قطع و به بیمار پوزیشن تلندرنگ داده شده در حالت پهلوئی چپ داده شود

۹۱- گزینه ج تست NST یا تست بدون استرس یکی از آزمایشات بررسی وضعیت جنین در سه ماهه سوم است که در آن افزایش ضربان قلب جنین در پاسخ به حرکات جنین که نشانه ای از سلامت جنین است بررسی می گردد.

۹۲- گزینه ج. اکسی توسین (oxytocin) یک هورمون طبیعی است که موجب می شود رحم انقباضات دردناک و منظمی داشته و زایمان آغاز شود. این دارو به صورت تزریق داخل وریدی) به داخل یک ورید (intravenously) موجود است

واگر پزشک یا ماماها احساس کنند که لازم است زایمان نوزاد را تسریع کنند، یا اگر مادر آن را درخواست کند، به آرامی تزریق می‌شود تا زایمان را به صورت مصنوعی تحریک کند

۹۳- گزینه دال . این مورد در مازد باردار بسیار مهم هست. ترومبوز وریدی عمقی (DVT) لخته خونی است که در یکی از رگ‌های عمقی بدن ایجاد می‌شود. این لخته خون معمولاً در پاها اتفاق می‌افتد و باعث درد شدید و متورم شدن آن پا می‌شود. گاهی ممکن است که این لخته خون به سمت ربه‌های فرد حرکت کند و باعث ایجاد آمبولی ربه شود.

۹۴- گزینه ب هنگامی که منیزیم سولفات به صورت تزریقی تجویز می‌شود، باید عملکرد کلیه، فشار خون، میزان تنفس و بازتاب عمقی تاندون بیمار کنترل شود.

۹۵- گزینه ج. زمان طلایی شیردادن به نوزاد شش تا هشت ساعت اولیه است به همین علت پزشکان در ماه نهم باید به شرایط فیزیکی مادر برای شیردادن به نوزاد توجه داشته باشند و در صورت بروز مشکلات آن را رفع کنند.

۹۶- گزینه ج. برای سنجش دمای بدن نوزاد و کودک روش‌های مختلفی وجود دارد که شامل قرار دادن دماسنج در مقعد، زیر بغل، دهان، گوش و اندازه گیری دمای پیشانی است. روش‌های پیشنهادی برای اندازه گیری دمای بدن کودکان در سنین مختلف به ترتیب اولویت عبارتند از:

- کودکان زیر دو سال و نوزادان: مقعد و زیر بغل
- کودکان بین دو تا پنج سال: مقعد، گوش و زیر بغل
- کودکان بالای پنج سال: دهان، گوش و زیر بغل

۹۷- گزینه الف. بهترین راه جهت اطمینان از کافی بودن شیر مادر، افزایش وزن شیرخوار و ترسیم منحنی رشد او است. معمولاً نوزادان در روزهای اول تولد ممکن است ۷ تا ۱۰ درصد وزن تولدشان را از دست بدهند که باید توسط پزشک بررسی شوند. اگر این کاهش وزن، بدون علائم کم آبی و بیماری نوزاد باشد و نوزاد به خوبی شیر دریافت کند طبیعی است و معمولاً تا ۱۰ الی ۱۴ روزگی به وزن بدو تولد خود خواهد رسید.

۹۸- گزینه ب اکثر موارد دیسترس تنفسی در نوزادانی دیده می‌شود که پیش از هفته سی و هفتم متولد می‌شوند. هر چه رشد ریه‌ها ناقص تر باشد، احتمال بروز آردی اس پس از تولد بالاتر خواهد بود. این عارضه در نوزادان ترم کامل یعنی متولد شده در هفته چهل بارداری نادر است. دیگر عامل‌های خطر افزایش دهنده ابتلا به سندرم زجر تنفسی عبارت است از:

- سابقه ابتلا خواهر یا برادر به سندرم زجر تنفسی
- ابتلا مادر به دیابت

- سزارین یا القاء زایمان قبل از کامل شدن دوره بارداری
- مشکلات بارداری که جریان خون را در بدن نوزاد کاهش می‌دهد
- بارداری چندقلویی (دوقلو یا بیشتر)
- زایمان سریع

۹۹- گزینه ج. افزایش مقدار بیلی روبین خون علت اصلی زردی است. بیلی روبین جزء اصلی و طبیعی رنگدانه ای است که از شکستن گلبول های سرخ و تجزیه محتویات آن بوجود می آید.

در نوزادان مقدار تولید بیلی روبین بیشتر از بالغین می باشد که به علت تخریب سریع گلبول های قرمز در روزهای اول تولد است.

۱۰۰- گزینه الف. اولین گام در نظریه رشد روانی / اجتماعی اریکسون بین تولد تا ۱ سالگی ایجاد میشود و بنیادی ترین مرحله در زندگی به شمار میرود. به علت آن که نوزاد به طور کامل وابسته است، رشد اعتماد در او به کیفیت و قابلیت اطمینان کسی که از او پرستاری میکند بستگی دارد. چنانچه اعتماد به صورت موفقیت آمیزی در کودک رشد پیدا کند، او در جهان حس امنیت خواهد داشت

۱۰۱- گزینه ۲

۱۰۲- ج. علامت اصلی کولیک نوزاد گریه بیش از سه ساعت در روز یا بیش از سه روز در هفته و بیش از سه هفته متوالی است. معمولاً کولیک در زمان مشخصی از روز و بیشتر در عصرها اتفاق می‌افتد.

۱۰۳- گزینه د. شب‌ادراری اغلب با روند تکامل آهسته، سابقه خانوادگی شب‌ادراری یا تولید ادرار زیاد در شب مرتبط است. در بسیاری از موارد، بیش از یک علت وجود دارد. کودکان تقریباً هرگز از عمد رختخواب را خیس نمی‌کنند و اکثر کودکانی که شب‌ادراری دارند از نظر جسمی و عاطفی طبیعی هستند. گاهی اوقات بیماری‌هایی مانند دیابت یا یبوست، می‌توانند منجر به شب‌ادراری شوند.

در این روش ما و فرزندمان در مورد روش‌های مدیریت شب‌ادراری و پاداش‌هایی برای دنبال کردن برنامه به توافق می‌رسیم. باید وظایف و پیشرفت فرزندمان را یادداشت کنیم. می‌توانیم برای به یاد آوردن استفاده از دستشویی قبل از خواب، کمک به تعویض ملحفه و تمیز کردن رختخواب خیس و داشتن یک شب خشک به فرزندمان جایزه بدهیم.

۱۰۴- گزینه ب. بیماری کرتینیسم (Cretinism) نوعی بیماری است که به علت وجود هیپوتیروئیدی از زمان تولد روی می‌دهد. وجود هیپوتیروئیدی از زمان تولد اغلب ناشی از کمبود ید در دوران جنینی است که موجب عقب افتادگی ذهنی و جسمی نوزاد می‌گردد.

۱۰۵- گزینه ب. انسداد دستگاه گوارش یا روده‌ها، بعد از دوازدهه در هر جایی از این مسیر می‌تواند اتفاق بیفتد. این انسداد ممکن است مکانیکی، یعنی ناشی از یک مانع در مسیر طبیعی مواد و یا عملکردی یعنی ناشی از نقص در حرکات رودی طبیعی روده‌ها باشد. در هر روی این حالات، حرکت طبیعی مواد غذایی یا دفعی مختل می‌شود و علائم بیماری به وجود می‌آید.

۱۰۶- گزینه د. فلج مغزی (CP) یک اختلال عصبی است که بر حرکات، تون عضلانی و هماهنگی فرد تأثیر می‌گذارد. این تأثیرات می‌تواند از یک کودک مبتلا به فلج مغزی به کودک دیگر متفاوت باشد و به طور کلی به دلیل نوع و شدت اختلال در هر فرد است.

۱۰۷- گزینه ب بیماری تترالوژی فالوت قلب نوعی نقص مادرزادی است که بر جریان طبیعی خون از قلب به سایر نقاط بدن تأثیر می‌گذارد. این بیماری زمانی رخ می‌دهد که قلب کودک به درستی شکل نگرفته و کودک داخل رحم رشد کافی نداشته است. تترالوژی فالوت مجموعه‌ای از چهار نقص در قلب و عروق است. این نقص‌ها عبارت‌اند از:

- نقص دیواره بطنی
- تنگی دریچه ریوی
- هیپرتروفی بطنی راست
- قرار گرفتن آئورت در محل غیرطبیعی

وجود این نقص‌ها، اکسیژن خون جریان یافته از قلب به سمت بدن را کاهش می‌دهد. به همین دلیل نوزادان مبتلا به این بیماری پوستی متمایل به آبی دارند. البته ممکن است تمام نوزادان پوست آبی‌رنگ نداشته باشند و فقط هنگام گریه یا تغذیه، قسمت‌هایی از بدن به رنگ آبی در بیاید.

۱۰۸- گزینه ب

روش‌های کنترل خونریزی خارجی :

۱- فشار مستقیم: این روش مؤثرترین راه برای کنترل خونریزی خارجی است. پس از پوشیدن دستکش، چند گاز استریل خشک برداشته و بطور مستقیم روی زخم بگذارید و با دست روی آن فشار وارد کنید. چنانچه گازهای استریل گذاشته شده روی زخم با خون خیس شد بدون برداشتن آن چند گاز دیگر روی آن بگذارید و فشار را ادامه دهید.

۲- بالا بردن عضو: اگر روش اول نتوانست خونریزی را کنترل کند با حفظ فشار مستقیم، عضو آسیب دیده را حداقل تا ۱۵ cm از سطح قلب بالا بیاورید. بالا بردن عضو همراه با فشار وارد کردن مستقیم، معمولاً خونریزی شدید را هم کنترل

خواهد کرد. البته در این روش دقت نمایید که شکستگی باز را قبل از آتل گیری حرکت ندهید. بعد از اینکه آتل بستید می توانید آن را بالا ببرید

۱۰۹- گزینه ب

نوتروپنی (Neutropenia) وضعیتی است که در آن میزان نوتروفیل‌های خون به طور غیرطبیعی کم می‌شود. نوتروفیل‌ها نوعی مهم از گلبول‌های سفید خون هستند که برای مبارزه با عوامل بیماری‌زا، به ویژه عفونت‌های باکتریایی، حیاتی هستند. این افراد باید از عفونت به دور باشند تا این بیماری سیستم‌های مختلف بدن را تحت تاثیر قرار ندهد.

بیماران نوتروپنی باید اقدامات احتیاطی را در سبک زندگی خود رعایت کنند و از عفونت به دور باشند. این اقدامات شامل موارد زیر می‌شوند:

- تمیز کردن مرتب دست‌ها، به ویژه پس از استفاده از توالت
- اجتناب از جمعیت و افراد بیمار
- عدم به اشتراک گذاشتن وسایل شخصی از جمله مسواک، لیوان نوشیدنی، ظروف
- حمام کردن یا دوش گرفتن روزانه
- پخت کامل گوشت و تخم مرغ
- عدم خرید مواد غذایی در بسته‌های آسیب دیده
- تمیز کردن کامل یخچال
- شست و شوی کامل میوه و سبزیجات خام
- اجتناب از تماس مستقیم با زباله‌های حیوانات خانگی

۱۱۰- گزینه ج.

سندرم نفروتیک یکی از بیماری‌های مهم کلیوی کودکان است که از خصوصیات آن بروز ورم، دفع مقادیر زیاد پروتئین در ادرار، پایین بودن سطح آلبومین خون، و بالا بودن چربی‌های خون می‌باشد. این بیماری در هر سنی می‌تواند اتفاق بیفتد. از خصوصیات سندرم نفروتیک عودهای مکرر آن می‌باشند. عفونت یکی از علل مهم عود سندرم نفروتیک می‌باشد، بنابراین محافظت کودکان در برابر عفونت ضروری می‌باشد

۱۱۱- ب

وظیفه اصلی خانه بهداشت، ارایه مراقبت‌های اولیه بهداشتی به جمعیت تحت پوشش می‌باشد. از دیگر وظایف خانه بهداشت می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:

- سرشماری سالانه از جمعیت تحت پوشش : هر خانه ی بهداشت در شروع کار و در آغاز هر ساله باید اطلاعات آماری کاملی از منطقه ی تحت پوشش خود جمع آوری کند. برای این کار اطلاعاتی مانند تعداد خانوار، تعداد افراد هر خانوار به تفکیک نام، سن، جنسیت، نسبت با سرپرست خانوار، شغل و میزان سواد، بارداری، معلولیت و بیماری مزمن و تغییرهای جمعیتی خانوار (تولد، ازدواج، مرگ، مهاجرت) و ... استخراج و ثبت میگردد. با جمع آوری و دسته بندی این اطلاعات وسعت عمل، حجم فعالیت و میدان عملیاتی خانه ی بهداشت روشن میشود .
- مشکلتترین، مهمترین و امید بخشترین نقش خانه ی بهداشت، آموزش بهداشت خانواده و مدرسه است .
- یکی دیگر از وظایف خانه بهداشت ارایه خدمات بهداشت خانواده می باشد که خود شامل موارد زیر است :

۱. مراقبتهای دوران بارداری، زایمان و شیردهی

۲. مراقبت از کودکان زیر شش سال تمام (تکمیل پرونده ،واکسیناسیون ، بررسی رشد و نمو و تغذیه)

۳. مراقبت از دانش آموزان مدارس

۴. مراقبتهای مربوط به تنظیم خانواده

۵. واکسیناسیون

- خدمات مربوط به مبارزه با بیماری ها (غربال کردن ، بیماریابی و...)

- فعالیتهای بهداشت محیط روستا

- جمع آوری، ثبت و نگهداری آمار و تنظیم گزارش

۱۱۲- گزینه د مراقبتهای بهداشتی اولیه مراقبتهای بهداشتی اساسی می باشند که توسط نظام بهداشتی با یک روش عملی و قابل قبول از نظر روشها و تکنولوژی، قابل حمل از نظر هزینه ها (برای جامعه و کشور) و با مشارکت کامل مردم و روحیه خودتکایی به افراد و خانواده ها در سطح جامعه ارائه می گردد. از نظر سازمان جهانی بهداشت مراقبتهای بهداشتی اولیه مراقبتهای اصلی در زمینه بهداشت است که باید برای همه افراد و خانواده های جامعه قابل دسترس باشد. این خدمات بخش اساسی نظام بهداشتی و توسعه اقتصادی اجتماعی کشور است. مراقبتهای بهداشتی اولیه اولین سطح تماس فرد، خانواده و جامعه با نظام بهداشتی کشور بوده و خدمات را تاحد ممکن به جایی که مردم در آن کار و زندگی می کنند می برد. هدف از ارائه این مراقبتها حفظ، نگهداری و ارتقاء سطح سلامت افراد جامعه استو امروزه بر این نکته تاکید می شود که خدمات بهداشتی باید طیف کامل خدمات پیشگیری، درمانی و بازتوانی را پوشش دهد

۱۱۳- گزینه الف

سازمان جهانی بهداشت، هدفهای آموزش بهداشت را به شرح زیر بیان می نماید :

-اطمینان از اینکه جامعه مسئله تندرستی را به‌عنوان یک موضوع با ارزش بپذیرد .

-مجهز کردن افراد به دانش‌ها و مهارت‌های لازم و نفوذ در گرایش‌های آنان به‌نحوی که بتوانند مسائل بهداشتی خویش را حل نمایند .

-فراهم آوردن شرایط لازم جهت رشد خدمات بهداشتی .

۱۱۴- ب

توصیه WHO و ACIP برای واکسیناسیون افراد آلوده به عفونت HIV

انجمن بهداشت فرانسه اظهار می‌نماید عامل تعیین‌کننده اصلی در ایمن‌سازی کودک به‌دنیای آمده از یک مادر HIV مثبت بستگی به ارتباط کودک و HIV دارد. اگر بچه آلوده به HIV نشده است به جدول ایمن‌سازی معمولی برای تمام واکسن‌ها (از جمله BCG) پس از حذف آنتی‌بادی‌های مادری باید عمل شود. اگرچه HIV مثبت یا علامت‌دار است فقط واکسن‌های غیرفعال باید تزریق گردند. در بچه‌های با ایمنی خوب ولی HIV مثبت بدون علامت BCG ممنوع است ولی واکسن‌های زنده دیگر (سرخک و سرخجه، اوریون، فلج خوراکی) می‌توانند تجویز گردند.

۱۱۵- گزینه ب. اندازه‌گیری وزن بهترین شاخص رشد جسمی است، اولین توزین باید بلافاصله بعد از تولد صورت گیرد . کودکان باید در سال اول زندگی هر ماه یکبار، در سال دوم هر دو ماه یکبار، در سال سوم هر سه ماه یکبار و در سال‌های بعد تا ۶ سالگی هر ۶ ماه یکبار وزن شوند.

۱۱۶- گزینه ج. یون‌هایی مانند آلومینیم، آهن، منگنز و روی در سختی آب شرکت می‌کنند ولی کلسیم و منیزیم به مقدار زیاد هستند و کاتیون‌های دیگر یا نیستند یا به مقدار بسیار کم هستند.

۱۱۷- گزینه ب

اکسیژن مورد نیاز شیمیایی COD

میزان COD عبارتست از میزان اکسیژن مورد نیاز برای اکسیداسیون شیمیایی مواد آلی موجود در یک نمونه. آزمایش COD برای اندازه‌گیری مقدار مواد آلی فاضلاب و آب‌های طبیعی بکار می‌رود. این آزمایش یکی از متداول‌ترین آزمایشات برای تعیین شدت آلودگی فاضلاب‌های بهداشتی و صنعتی می‌باشد

۱۱۸- گزینه د. درمان کوتاه‌مدت بیماری سل) به انگلیسی (Directly observed treatment, short-course :مخفف DOTS به معنای درمان کوتاه مدت با نظارت مستقیم هست. به پیشنهاد سازمان بهداشت جهانی (WHO) نام این روش استراتژی کنترل توبرکلوزیس بیماری سل یا (TB) رو DOTS یا TB-DOTS گذاشته‌اند.

۱۱۹- گزینه ب. بهداشت مدارس ضمن فعالیت برای تحقق اهداف بهداشت عمومی، برای دستیابی به اهداف اختصاصی زیر تلاش می‌کند:

ارتقاء سطح آگاهی، نگرش و رفتارهای بهداشتی دانش آموزان

ارتقاء سطح آگاهی، نگرش و عملکرد بهداشتی کارکنان مدارس و والدین دانش آموزان

ایجاد میل به سلامت در کودکان و نوجوانان دانش آموز

آموزش، تمرین مهارت های سالم زیستن به نحوی که طبیعت ثانوی آن ها شود.

بهبود وضعیت ایمنی و بهداشت محیط مدارس

۱۲۰- گزینه الف. شیوع (به انگلیسی prevalence): اصطلاحی در پزشکی و همه گیرشناسی است و به نسبتی از جمعیت مبتلا به یک بیماری یا حالت در کل جمعیت مورد بررسی گفته می‌شود. اگر شیوع در یک نقطه زمانی بررسی شود به آن شیوع نقطه و اگر در یک بازه زمانی بررسی شود به آن شیوع دوره می‌گویند که حالت دوم کمتر استفاده می‌شود.

۱۲۱- گزینه الف. اختلال شخصیت خودشیفته (به انگلیسی Narcissistic personality disorder (NPD): نوعی اختلال شخصیت است که در آن فرد خود را بزرگ و مهم می‌پندارد و به گونه‌ای غلوآمیز احساس توانایی و لیاقت می‌کند. این بیماران مرکز دنیای خود بوده، از هر جهت ویژه هستند.

۱۲۲- گزینه ب. ورزش رقابتی باعث تخلیه هیجانان و انرژی فرد میشود.

۱۲۳- گزینه د. اختلال اضطراب اجتماعی (به انگلیسی social anxiety disorder): یا جمع‌هراسی (به انگلیسی social phobia) نوعی اضطراب است که با ترس و اضطراب شدید در موقعیت‌های اجتماعی شناخته می‌شود و حداقل بخشی از فعالیت‌های روزمره شخص را مختل می‌کند.

۱۲۴- گزینه ب. اختلال شخصیت وابسته نوعی اختلال شخصیت است که فرد وابستگی فراگیر روانی به افراد دیگر دارد. اختلالات شخصیت عبارتند از مجموعه اختلال‌های روان شناختی که ویژگی اصلی آن‌ها رفتارهای خشک و غیرقابل انعطاف است.