

سوالات توانمندی سازی بخش ENT تاریخ :

نام و نام خانوادگی کد ملی : شماره :

۱- نشانه اصلی اوتیت حاد میانی در بچه چیست؟

(۱) وزوز گوش (۲) درد ✓ (۳) کاهش شنوایی (۴) حساسیت ماستوئید

۲- شایع ترین علت گلو درد در بچه ها چیست؟

(۱) آبسه لوزه (۲) دردهای انتشاری از گوش (۳) التهاب غده بنا گوشي ✓ (۴) تورم لوزه ها

۳- شایعترین علت التهاب حاد لوزه چیست؟

(۱) نفریت حاد (۲) آبسه اطراف لوزه (۳) اوتیت میانی ✓ (۴) روماتیسم حاد

۴- مهمترین و شایع ترین اندیکاسیون لوزه برداری چیست؟

(۱) بزرگی لوزه ها (۲) حملات مکرر نفریت

(۳) حملات مکرر سینوزیت (۴) حملات مکرر و التهاب حاد لوزه ها ✓

۵- tympanoplasty به ترمیم کدام قسمت از گوش گفته می شود؟

(۱) لاله گوشي (۲) پرده صماخ ✓ (۳) استخوان چکشی (۴) استخوان رکابی

۶- شایعترین علت ناشنوایی در بچه های کوچک چیست؟

(۱) اوتیت میانی حاد (۲) اوتیت میانی مزمن (۳) اوتیت میانی سرروزی ✓

(۴) ضربه گوش

۸- شایع ترین نشانه strobis یا لوچی چشم چیست؟

(۱) دویینی ✓ (۲) تاری دید (۳) سردرد (۴) تهوع

سوالات توانمندی سازی بخش ENT تاریخ :

نام و نام خانوادگی کد ملی : نمره

۹- مهمترین نشانه کاتاراکت چیست ؟

(۱) دو بینی یک چشم

(۲) هاله رنگی در اطراف اجسام نورانی

(۳) کاهش تدریجی بینایی ✓

(۴) درد و التهاب چشم

۱۰- کاتاراکت عبارت است از ؟

(۱) کدورتی عدسی چشم ✓

(۲) وجود لایه ای نازک بر روی قرینه

(۳) تشکیل کریستال در مردمک

افزایش چگالی ملتحمه

۱۱- بعد از عمل جراحی کاتاراکت بیمار را در چه وضعیت قرار می دهد

(۱) نیمه نشسته

(۲) بر روی شکم

(۳) به پشت یا به سمت چشم عمل نشده ✓

(۴) به سمت ناحیه

عمل شده

۱۲- التهاب مزمن لبه پلک چه نامیده می شود ؟

(۱) شالازیون

(۲) گل مژه

(۳) بلفاریت ✓

(۴) هورد نولوم

۱۳- درحالت طبیعی فشار داخل کره ی چشم چند میلی متر جیوه است؟

(۱) ۱۰ تا ۲۰ ✓

(۲) ۲۰ تا ۳۰

(۳) ۳۰ تا ۴۰

(۴) ۴۰ تا ۵۰

۱۴- برای کاهش فشار داخل کره ی چشم سرم مانیتور تجویز شده مهمترین عارضه ی جانبی

مانیتول چیست؟

(۱) خونریزی مغزی (۲) خیز ریوی (۳) عدم تعادل آب و الکترولیت (۴) کاهش فشار خون ✓

۱۵- بیماری با وزن ۵۰ کیلوگرم نیاز به ده میکروگرم سرم دو پامین دارد. اگر حجم سرم ۱۰۰ سی

سی باشد تعداد قطرات میکروست لازم چقدر است ؟

(۱) ۱۰

(۲) ۲۰

(۳) ۳۰

(۴) ۱۵ ✓

سوالات توانمندی سازی بخش ENT تاریخ :

نام و نام خانوادگی کد ملی : نمره

۱۶- نتیجه آزمایش گازهای خون شریانی به صورت زیر می باشد بیمار کدام یک از اختلالات زیر را دارد؟

PCO₂=30 ، PH=7.2 ، HCO₃=20

(۱) اسیدوز تنفسی (۲) اسیدوز متابولیک

(۳) اسیدوز متابولیکی در حال جبران (۴) اسیدوز تنفسی در حال جبران ✓

۱۷- برا تزریق ۶۰ میلی گرم لیدوکائین ۱ درصد چند سی سی کشیده می شود؟

(الف) ۴ (ب) ۵ (ج) ۳ (د) ۶ ✓

۱۸- مهمترین اقدام آموزشی به بیمار مبتلا به افزایش فشارخون توضیح درباره کدام یک از موارد زیر است؟

(۱) محدودیت فعالیتها (۲) نحوه ی مصرف صحیح دارو (۳) رژیم غذایی ✓ (۴) ملاقات مجدد با پزشک

۱۹- اولین اقدام جهانی در VT بدون نبض و VF کدام است؟

(۱) تزریق آتروپین (۲) تزریق بیکربنات (۳) الکترو شوک ✓ (۴) تزریق گلوکونات سدیم

۲۰- اولین علامت افزایش ICP چیست؟

(۱) تاری دید (۲) سردرد ✓ (۳) ادم پایی (۴) کاهش هوشیاری

۲۱- در بیمار مبتلا به COPD محرک مرکز تنفس کدام است؟

(۱) کاهش CO₂ (۲) کاهش PO₂ ✓

(۳) افزایش PO₂ (۴) افزایش CO₂

سوالات توانمندی سازی بخش ENT تاریخ :

نام و نام خانوادگی کد ملی : شماره

۲۲- بیمار مبتلا به ترومبوز ورید عمقی (DVT) هپارین می گرد به عنوان آنتی دوت از چه داروی استفاده می شود و همچنین عملکرد هپارین در خون توسط چه آزمایشی بررسی می شود؟ چه دارویی اثر هپارین را تشدید می کند؟

(۱) سولفات پروتامین -PTT- اسپرین ✓ (۲) ویتامین k -PTT- ویتامین k

(۳) سولفات پروتامین -PT- اسپرین (۴) ویتامین k -PT- ویتامین k

۲۳- بهترین محلول برای رقیق کردن گلوکونات کلسیم در بدن کدام است؟

(۱) رینگر لاکتات (۲) نرمال سایلین (۳) دکستروز ۵٪ ✓ (۴) دکستروز سایلین

۲۴- در تزریق خون به مقدار زیاد احتمال پیدایش کدام عارضه در بیمار وجود دارد؟

(۱) هیپرکلمی (۲) هیپر فسفاتمی (۳) هیپرکالمی ✓ (۴) هیپرناترمی

۲۵- خطرناکترین اثر نارسایی کلیه RF چه می باشد؟

(۱) احتباس NA (۲) احتباس CA (۳) احتباس k ✓ (۴) احتباس MG

۲۶- کدام داروها جزو داروهای پر خطر می باشند که نیاز به آماده سازی و تجویز توسط دو پرستار دارند؟

(۱) پتدین - خون - آنتی بیوتیک ها - سدیم کلراید - دیگوکسین - انسولین

(۲) آنتی بیوتیک ها - خون - مرفین - پتاسیم کلراید - انسولین - آدنوزین

(۳) مخدرها - دوز اول آنتی بیوتیک ها - پتاسیم کلراید - خون - انسولین ✓

(۴) ترکیبات تغذیه کامل وریدی - مخدرها - آنتی بوتیک ها - هپارین

۲۷- کدام جمله صحیح است؟

الف- در احیاء بزرگسالان زمان دادن یک تهویه مصنوعی ۲ ثانیه است

ب- در احیاء بزرگسالان زمان دادن یک تهویه مصنوعی ۸-۶ ثانیه است ✓

سوالات توانمندی سازی بخش ENT تاریخ :

نام و نام خانوادگی کد ملی : نمره

ج- در احیاء بزرگسالان زمان دادن یک تهویه مصنوعی ۱ ثانیه است

د- در احیاء بزرگسالان زمان دادن یک تهویه مصنوعی ارتباطی به زمان ندارد

۲۸- اولین علامت مسمومیت با ترکیبات دیجیتال کدام مورد میباشد؟

الف- تهوع و استفراغ ✓

ب- دیس ریتمی

ج- برادیکاردی

د- افت فشار خون

۲۹- در صورتیکه در حین CPR اشتبهاً به بیمار کلرور پتاسیم وریدی تزریق گردد، کدام اقدام فوری باید انجام گردد؟

الف- تزریق لیدوکائین

ب- تزریق نرمال سالین

ج- تزریق گلوکونات کلسیم ✓

د- تزریق رینگر لاکتات

۳۰- بهترین اقدام درموارد ریخته شدن مواد شیمیایی روی پوست، چشم، و کدامیک از موارد زیر می باشد؟

الف) استفاده از آنتی دوت آن مثلاً اگر اسید بوده استفاده از ماده قلیایی

ب) شستشوی فوری موضع با مقدار زیاد آب جاری ✓

ج) مراجعه سریع به پزشک

د) وادار به استفراغ در صورت خوردن موادشیمیایی

سوالات توانمندی سازی بخش ENT تاریخ :

نام و نام خانوادگی کد ملی : نمره

۳۱- اولین گام در مدیریت خطر چیست؟

۱- شناسایی خطر ✓

۲- گزارش خطر

۳- اصلاح خطر

۴- گزینه ب و ج درست است

۳۲- خانم جوانی به علت طپش قلب به اورژانس مراجعه نموده که توسط پرستار تریاژ در اتاق CPR نوار قلب از وی گرفته شده با توجه به نوار قلب زیر کدام اقدام دارویی برای ایشان بهتر است انجام گردد؟



الف. ديلتيازوم

ب. وراپاميل

ج. آميودارون

د. آدنوزين ✓

۳۳- دوز موثرایی نفرین ۱/۱۰۰۰ با حجم ۱ سی سی کدام مقدار زیر است؟

الف- ۳ میلی گرم ب - ۲ میلی گرم ج- ۱ میلی گرم ✓ د- ۱۰ میلی گرم

سوالات توانمندی سازی بخش ENT تاریخ :

نام و نام خانوادگی کد ملی : نمره

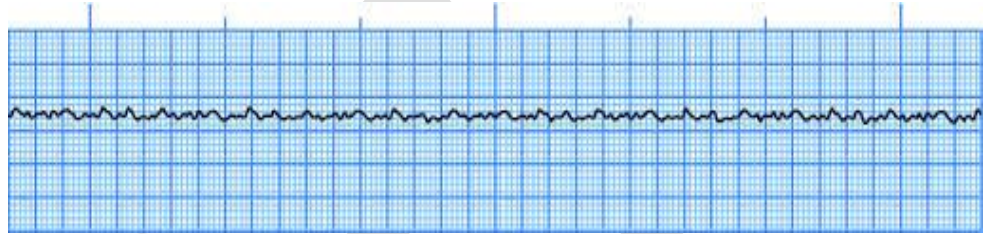
۳۴- برای تزریق ۶۰ میلی گرم لیدوکائین ۱ در صد باید چند سی سی کشیده شود؟

الف- ۴ ب- ۵ ج- ۳ د- ۶ ✓

۳۵- پروپرانولول در چه بیمارانی باید با احتیاط مصرف شود؟

الف- CVA ب- Asthma ✓ ج- unstable Angina د- lung cancer

۳۶- در هنگام احیای قلبی ریوی صفحه مانیتورینگ نوار زیر را نشان می دهد . اقدام درمانی برای این نوع آریتمی چیست و چرا؟



نوار بیانگر فیبریلاسیون بطنی نرم می باشد که از اپی نفرین استفاده کرده که به نوع خشن تبدیل شود و شانس پاسخ به شوک را افزایش دهد.

۳۷- در هنگام سی پی آر بعد از اینتوبه کردن بیمار از تیپس (T-Piece) استفاده می شود دلیل استفاده کردن پرستار از تیپس چیست ؟

T-Piece: وسیله ای است که روی لوله تراشه قرار می گیرد و از طریق آن اکسیژن با فشار بالا به بیمار داده می شود. این ابزار می تواند علاوه بر تجویز اکسیژن ، توسط مقاومتی که در سر راه بازدم ایجاد می کند ، سبب تولید حدود ۵ سانتی متر آب PEEP شود و از افزایش PaCO₂ جلوگیری نماید . از تیپس در مواقعی که بیمار تنفس دارد ولی تهویه به اندازه کافی صورت نمی گیرد استفاده می شود. که موارد استفاده از آن به شرح زیر است :

- قبل از وصل کردن بیمار به دستگاه ونتیلاتور
- بعد از جداسازی بیمار از دستگاه ونتیلاتور
- هنگام انتقال بیمار به جای استفاده از ونتیلاتور

سوالات توانمندی سازی بخش ENT تاریخ :

نام و نام خانوادگی کد ملی : شماره
• در اتاق عمل

۳۸- چرا پرستار می بایست در بیماران سکته مغزی همورژایک فشار خون بیمار را در محدوده مشخصی کنترل کند؟

در سکته مغزی همورژایک بخاطر تجمع خون در بافت مغز سبب شده که ICP افزایش یابد . که به دنبال افزایش ICP خون رسانی به بافت مغز کمتر صورت می گیرد ، اگر فشار خون بیمار کاهش یابد این سبب می شود که پرفیوژن بافتی کاهش می یابد و خونرسانی به مغز کاهش می یابد و باعث افزایش بیشتر ICP می شود.

۳۹- در گرفتن فشار خون در صورتی که فشار سنج کوچکتر و یا بزرگتر از جثه فرد باشد فشار خون چه تغییری پیدا می کند؟

سایز فشارسنج باید مناسب باشد : عرض کاف حداقل یک سوم طول بازو باشد و طول آن ۱/۵ برابر دور بازو باشد.

اگر فشارسنج کوچکتر از جثه فرد باشد ، بطور کاذب فشار خون را بالاتر نشان خواهد داد.

اگر فشارسنج بزرگتر از جثه فرد باشد ، بطور کاذب فشار خون را پایین تر نشان خواهد داد.

۴۰- حجم هر واحد FFP چند سی سی است و در هنگام تزریق باید به چه نکاتی توجه نمود؟

واحد پلاسمایی که در طی روند سانتریفوژ یک واحد خون کامل؛ که در طی مدت ۸ ساعت بعد از خونگیری جدا می گردد به اسم FFP می باشد باید بلافاصله فریز گردد.

حجم هر واحد تقریباً ۲۵۰-۲۰۰ میلی لیتر است . دمای مطلوب ۳۰- درجه سانتی گراد یا پائین تر

است ولی می توان در ۱۸- درجه سانتی گراد نیز نگهداری کرد. به عنوان منبعی غنی از

فاکتورهای انعقادی پایدار و غیر پایدار از آن استفاده کرد . این فرآورده دارای مقادیر نرمال

فاکتورهای انعقادی ، آلبومین ، ایمونوگلوبولین و آنتی ترومبین می باشد.

سوالات توانمندی سازی بخش ENT تاریخ :

نام و نام خانوادگی کد ملی : نمره

نکات حائز اهمیت در تزریق FFP

✳ در تزریق پلاسما احتیاجی به کراس مچ نیست ولی همگروهی سیستم ABO بین دهنده و گیرنده را باید رعایت کرد و چنانچه پلاسمای همگروه یا سازگار با بیمار یافت نشود، می توان از پلاسمای اهداکننده گروه **AB** به عنوان دهنده همگانی پلاسما استفاده کرد، چون این افراد فاقد آنتی A و آنتی B هستند .

✳ میزان درمانی پلاسما جهت تصحیح فاکتورهای انعقادی CC ۱۰ تا CC ۲۰ به ازای هر کیلوگرم وزن بیمار است .

✳ در هنگام استفاده از FFP باید آن را در ۳۷ درجه سانتی گراد ذوب کرد و پس از ذوب شدن در عرض حداکثر ۴ ساعت مصرف کرد. چنانچه پلاسمایی پس از ذوب شدن مورد استفاده قرار نگیرد، می توان آن را در یخچال در دمای ۱ تا ۶ درجه سانتی گراد گذاشت و تا ۲۴ ساعت، هنوز هم به عنوان پلاسما تازه مورد استفاده قرار داد.

✳ سرعت تزریق در بالغین: ۳۰۰-۲۰۰ میلی لیتر در ساعت است و سرعت تزریق در بچه ها: ۱۲۰-۶۰ میلی لیتر در ساعت است .

۴۱- به هنگام ترانسفوزیون کدام یک از اقدامات زیر موجب همولیز شدن خون می گردد؟

ترانسفوزیون آهسته خون

استفاده از سوزن بزرگ برای تزریق

تکان دادن و فشردن کیسه خون ✓

استفاده از ست فیلتردار

۴۲- برنامه استراتژیک معمولاً به صورت چندساله تدوین می شود؟

الف. یکساله ب. ۱ یا ۲ ساله ج. ۳ یا ۵ ساله ✓ د. ۶ ساله

سوالات توانمندی سازی بخش ENT تاریخ :

نام و نام خانوادگی کد ملی : نمره

۴۳- مهمترین اقدام پرستاری در موقع بیرون آمدن لوله تراکئوستومی کدام است؟

الف. باز نگه داشتن راه تراکئوستومی توسط پنس و اطلاع به پزشک

ب. دادن اکسیژن توسط ماسک برای جلوگیری از وقفه تنفسی

ج. ساکشن کردن راه تراکئوستومی و باز کردن راه تنفسی ✓

د. پوشانده سوراخ تراکئوستومی با گاز مرطوب و پس دادن اکسیژن به بیمار

۴۴- از نظر پرستاری ، مهمترین توصیه مراقبتی برای بیماران صرعی چه می باشد؟

الف. مصرف بیشتر لبنیات و مایعات

ب. دوری از استرس و آرامش

ج. تجویز داروهای ضد صرع ✓

د. فعالیت جسمی بیشتر

۴۵- تاثیر تب روی ABG چیست ؟

افزایش HCO_3 تب روی نتایج ABG تاثیری ندارد

افزایش PaO_2 افزایش \sqrt{PH}

۴۶- چنان چه بیمار مبتلا به دیابت ، مقدار انسولین خود را زیادتر از حد معمول مصرف کند ، دچار

کدام عوارض زیر می گردد ؟

الف. اختلال بینایی ، پوست گرم و خشک

ب. چهره برافروخته ، خستگی ، استفراغ

ج. اضطراب ، لرزش ، خشکی مخاط دهان

د. تیرگی شعور ، تاکیکاردی ، تعرق ✓

سوالات توانمندی سازی بخش ENT تاریخ :

نام و نام خانوادگی کد ملی : شماره

۴۷- بیمار مسلولی که داروهای ضد سل استفاده می کند از تغییر رنگ ادرار (نارنجی رنگ)

مضطرب است . توضیح پرستار به این مددجو چه خواهد بود ؟

الف. بهتر است از ادامه خوردن دارو پرهیز کند

ب. مراجعه به پزشک معالج ضروری است

ج. عارضه داروی ریفامپین است و مصرف دارو را ادامه دهد ✓

د. جزء عوارض بیماری سل می باشد و مشکلی ندارد

۴۸- بیماری با سابقه مصرف جنتامایسین ، پس از چند روز کاهش حجم ادرار ، بی قراری و خواب

آلودگی در طی ۲۴ ساعت اخیر سه لیتر ادرار رقیق دفع کرده است . احتمال بروز کدام عارضه است

؟

الف. نارسائی حاد کلیه ✓

ب. سندروم نفروتیک

ج. گلوMER لونفریت

د. تومور مثانه

۴۹- بیماری دچار هیپوکالمی شده است. الکتروکاردیوگرام وی نشان دهنده کدام یک از تغییرات زیر

است؟

الف. بلند و قله ای شدن موج T

ب. صاف و کوتاه شدن موج T ✓

ج. پهن شدن کمپلکس QRS

د. پیدایش موج Q عمیق

سوالات توانمندی سازی بخش ENT تاریخ :

نام و نام خانوادگی کد ملی : شماره

۵۰- بیمار سالمند ۷۵ ساله ای جهت عمل جراحی چشم در بیمارستان بستری شده شب هنگام پس از عمل جراحی از تخت سقوط می کند و دچار شکستگی ران شده و آسیب می بیند همراهان بیمار به دادگاه شکایت می نمایند دادگاه پس از بررسی پرستار را احضار و بدلیل قصور و سهل انگاری در انجام وظایف حفاظتی متهم دانست . در مورد قصور و سهل انگاری پرستار توضیح دهید؟

استاندارد شغلی : پرستار موظف به کاربرد وسایل حفاظتی برای بیماران سالمند ، نابینا و گیج می باشد . می بایست در پایان هر شیفت وضعیت ابزارهای حفاظتی در پرونده بیمار ثبت شود و در صورت وجود مشکل در ابزار حفاظتی به مافوق گزارش شود تا در جهت رفع مشکل اقدام شده که هیچ گزارشی مبنی بر اطلاع مسئولین از مشکلات حفاظتی تخت بیمار وجود ندارد.

قصور : عدم بکارگیری ابزار حفاظتی از جمله نرده کنار تخت برای بیمار

جرم : قصور در انجام وظیفه پرستار دلیل سقوط از تخت می باشد.

واحد آموزش بیمارستان امام خمینی (ره) دهدشت