

سوالات توجیهی پرسنل جدید ورود

نام و نام خانوادگی : بخش : تاریخ برگزاری آزمون : نمره کسب شده :

آنالیز امتحان توانمند سازی عمومی

مداخله	وضعیت			پاسخ صحیح	تعداد سوالات	مبحث
	ضعیف	متوسط	خوب			
				۶	۱-۶	سوالات CPR
				۹	۷-۱۵	سوالات هموویزیلانس
				۱۰	۱۶-۲۵	سوالات داروهای تریپلی
				۳	۲۶-۲۸	گزارش پرستاری
				۲	۲۹-۳۰	آریتمی ها
				۲	۳۱-۳۲	محاسبات دارویی
				۱۳	۳۳-۴۵	مراقبت های پرستاری
				۵	۴۶-۵۰	اعتباربخشی
				۱۰	۵۱-۶۰	مدیریت



۱- شوک سینکرونایز در چه مواردی استفاده می شود؟

در مواردی که در EKG بیمار کمپلکس QRS وجود داشته باشد از شوک سینکرونایز استفاده کرده که انرژی خویش را روی موج R تخلیه میکند آریتمی های از قبیل PSVT, تاکی کاردی بطنی با نبض

۲- ریتم های تهدید کننده حیات را نام ببرید؟

فیبریلاسیون بطنی، تاکی کاردی بطنی، آسیستول، فعالیت الکتریکی بدون نبض (PEA)

۳- در موقع احیا قلبی ریوی پیشرفته در صورتی که ریتم بیمار قابل شوک دادن باشد الگوریتم درمان را بنویسید؟

سوالات توجیهی پرسنل جدید ورود

نام و نام خانوادگی : بخش : تاریخ برگزاری آزمون : نمره کسب شده :

در VT و VF (ریتم های قابل شوک دادن) : شوک بعد احیا به مدت دو دقیقه در صورتی که آریتمی قابل شوک دادن باشد مجددا شوک مجددا احیا به مدت ۲ دقیقه بعد داروی آدرنالین هر سه تا پنج دقیقه مجددا شوک دارو درمانی از قبیل آمیودارون

۴- پس از اینتوبه کردن بیمار:

الف- احیاگر اول ۱۰۰ بار ماساژ در دقیقه و احیاگر دوم ۱۰-۸ تنفس در دقیقه بدون هماهنگی با یکدیگر انجام می دهند

ب- احیاگر اول ۸۰ بار ماساژ در دقیقه و احیاگر دوم ۱۲ تنفس در دقیقه با هماهنگی با یکدیگر انجام می دهند

ج- احیاگر اول ۱۰۰ بار ماساژ در دقیقه و احیاگر دوم ۱۰-۸ تنفس در دقیقه با هماهنگی با یکدیگر انجام می دهند

د- احیاگر اول ۵ بار ماساژ در دقیقه و احیاگر دوم ۱ تنفس در دقیقه با هماهنگی با یکدیگر انجام می دهند

۵- در موقع cpr نوار قلب بیماری به صورت زیر است نوع آریتمی و اقدام درمانی مناسب در این بیمار کدام است:



الف. فیبریلاسیون بطنی - شوک دفیبریله

ب. تاکی کاردی دهلیزی - شوک سینکرونایز

ج. فیبریلاسیون بطنی - شوک سینکرونایز

د. تاکی کاردی بطنی- آمیودارون

۶- آریتمی PEA را توضیح دهید و در موقع CPR در صورت مواجهه با ریتم PEA روند درمان را توضیح دهید؟

فعالیت الکتریکی بدون نبض به حالتی اطلاق می گردد که تغییرات EKG بر روی مانیتورینگ مشاهده می شود در حالی که بیمار نبض ندارد و به اصطلاح قلب حالت مکانیکال است و این تغییرات بخاطر اثر دارو است . در مواجهه با این ریتم الویت با ماساژ قلبی اس و انجام CPR

سوالات توجیهی پرسنل جدید ورود

نام و نام خانوادگی : بخش : تاریخ برگزاری آزمون : نمره کسب شده :

سوالات هموویژیلانس

۷- بیمار شما دارای کاهش پلاکت است. برای وی ۵ واحد پلاکت تجویز می شود. علایم حیاتی قبل تزریق نرمال است. در هنگام دریافت سومین واحد پلاکت، بیمار دچار تب بالا، افت فشار خون، تهوع و استفراغ می شود.

الف. بیشتر به چه عارضه ای مشکوک می شوید.

ب. سه اقدام اولیه خود را بنویسید.

الف) به سپتی سمی مشکوک می شویم .

ب) قطع تزریق و برقراری نرمال سالیین و شناسایی مجدد هویت بیمار ، جمع آوری کیسه و ست و ارسال به بانک خون :نمونه از بیمار و کورد جهت کشت خون و آزمایشهای انعقادی و بیوشیمی (sepsis workup) شروع آنتی بیوتیک وسیع الطیف

۸- در تزریق کدام فرآورده خونی نیاز به کراس مچ نیست ولی همگروهی ABO بین اهداکننده و گیرنده باید رعایت شود؟

د) الف و ب

ج) RED CELL

ب) FFP

الف) پلاکت

۹- کدام یک از موارد زیر نیاز به گرم کردن خون دارند؟

الف) بیمار ۴۰ ساله در بخش داخلی به دو واحد خون نیاز دارد.

ب) کودک ۶ ساله ای که حین عمل جراحی به خون نیاز پیدا کرده است.

ج) بیمار ۱۸ ساله تالاسمی که هفته ای یک بار خون در یافت می کند.

د) بیمار ۲۲ ساله با شوک ناشی از خونریزی که به ۵ واحد خون در واحد اورژانس در ظرف مدت ۳ ساعت نیاز پیدا نموده است.

۱۰- فرض نمایید شما پرستار واحد اورژانس هستید. خانم ۴۵ ساله ای با خونریزی شدید ناشی از شکستگی

هیپ مراجعه نموده و پزشک اورژانس به علت اورژانسی بودن بیمار پس از تزریق کریستالوئید ها به وی ۲

واحد RBC با گروه O منفی تجویز نموده است

سوالات توجیهی پرسنل جدید ورود

نام و نام خانوادگی : بخش : تاریخ برگزاری آزمون : نمره کسب شده :

الف) اقدام مهم لازم قبل از تزریق خون چیست؟ علت را به اختصار بیان فرمایید.

ب) برای تسریع در تزریق چه اقداماتی می توان انجام داد؟

پاسخ: الف) قبل از تزریق حتما باید از بیمار نمونه گرفته شود و به آزمایشگاه ارسال شود. (برای کراس مچ و تعیین گروه و Rh) تا اگر بیمار بعد از برطرف شدن شرایط اورژانس بار هم خون لازم داشت خون با گروه مناسب دریافت کند.

ب) اقدامات لازم برای تسریع در تزریق - رقیق کردن با N/S

- استفاده از پمپ

- استفاده از آنژیوکت (سوزن) درشت تر

۱۱- کدامیک از موارد نامبرده در مورد تزریق FFP نادرست است ؟

الف . 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 پلاسمایی تازه مورد استفاده قرار داد.

ب. در تزریق پلاسمای 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 O به عنوان دهنده همگانی پلاسمای استفاده کرد.

ب. 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.

د. حجم هر واحد تقریباً ۲۵۰-۲۰۰ میلی لیتر است. این فرآورده دارای مقادیر نرمال فاکتورهای انعقادی ، آلبومین ، ایمونوگلوبولین و آنتی ترومبین می باشد.

۱۲- در مورد تزریق PC کدامیک از موارد ذکر شده نادرست می باشد؟

الف. در فرد بالغ مصرف یک واحد از آن هموگلوبین را ۱ g/dL و هماتوکریت را ۳-۴ درصد افزایش می دهد.

سوالات توجیهی پرسنل جدید ورود

نام و نام خانوادگی : بخش : تاریخ برگزاری آزمون : نمره کسب شده :

ب. مدت نگهداری (با ضد انعقاد CPDA-1) ۳۵ روز می باشد دمای نگهداری خون کامل و خون فشرده ۶-۱ درجه سانتی گراد می باشد.

ج. در موقع تزریق خون جهت انفوزیون بهتر می توان از سرم رینگر یا سرم نرمال سالیین استفاده کرد.

د. برای بیمارانی که در آن ها تزریق خون با سرعت معمول انجام می گیرد، نیازی به گرم کردن خون نمی باشد.

۱۳- در مورد تزریق فرآورده های خونی کدامیک از موارد ذکر شده نادرست می باشد؟

الف. در موارد اورژانسی از گروه خونی O⁻ از RBC بدون تست سازگاری برای بیماران اورژانسی که گروه خونی نامشخص دارند تزریق می شود و در این مدت گروه خون و Rh بیمار تعیین می شود.

ب. بعد از اتمام تزریق خون کیسه خون-ست تزریق خون را به بانک خون بازگردانده می شود.

ج. در موقع بروز حساسیت قطع تزریق خون و باز نگاه داشتن مسیر وریدی با نرمال سالیین

چک مجدد علائم حیاتی در اولویت قرار دارد.

د. هیچ نوع دارو نباید به کیسه فرآورده خون و یا ست تزریق خون اضافه گردد، چه قبل از تزریق و چه در

زمان دریافت خون. محلول های نرمال سالیین نیز باعث لیز گلبول های قرمز می شوند پس نباید مورد

استفاده قرار گیرند .

۱۴- تاریخ انقضای پلاکت چند روز است و دمای مناسب نگهداری آن چند درجه سانتی گراد است؟

الف) ۳۵ روز و ۶-۱ درجه سانتی گراد

ب) ۳۵ روز و دمای اتاق

ج) ۳ روز و دمای ۲۴-۲۰ درجه سانتی گراد

د) ۲۱ روز و دمای ۲۴-۲۰ درجه سانتی گراد

۱۵- شایعترین علت عوارض ناشی از تزریق خون در دنیا کدام است؟

الف) تزریق خون اشتباه در اثر خطای انسانی

ب) خطای فنی آزمایشگاه در انجام آزمایشات سازگاری

ج) اضافه بار مایع

د) هیچ کدام

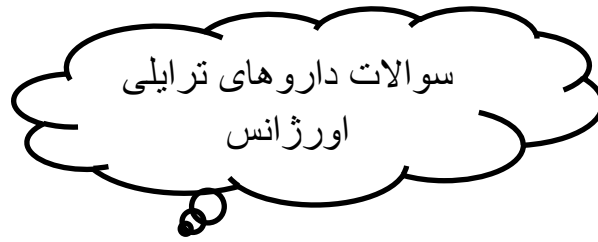
سوالات توجیهی پرسنل جدید ورود

نمره کسب شده :

تاریخ برگزاری آزمون :

بخش :

نام و نام خانوادگی :



۱۶- سه دوز دوپامین را بنویسید هر دوز چه تاثیری بر فشار خون دارد؟

جزء دسته Vasopressor ها می باشد.

داروی دوم بعد از آتروپین برای درمان برادیکاردی می باشد.

در درمان کاهش فشارخون اغلب مورد استفاده قرار می گیرد.

داروی وابسته به دوز است (high dose - mid dose - low dose)

Low does : 2 -4 mic /Kg /min ✓

Mid does : 5 - 10 mic /Kg /min ✓

High does : 10 - 20 mic /kg /min ✓

Low dose: موجب گشادی شریان آوران نفرونها ، مزانتر ، کرونر می شود (دوپامینرژیک)

Mid dose: موجب افزایش قدرت انقباضی و تعداد ضربانات قلب میشود. (بتایک آدرنژیک)

High dose موجب انقباض عروق محیطی - شریانهای کلیه و افزایش فشارخون (آلفاآدرنژیک)

۱۷- در احیاء قلبی و ریوی بزرگسالان مقدار و طریقه مصرف دوز اولیه آمیودارون چگونه است؟

آمیودارون در درمان دیس ریتمی های فوق بطنی و بطنی به کار می رود. مرحله تحریک ناپذیری سلول قلبی را افزایش می

دهد. دوز اولیه ۵۰ mg وریدی بولوس در عرض ۵ دقیقه - تکرار هر ۱۰ دقیقه

۱۸- سه مورد مصرف آمپول نیترو گلیسرین را نام برده و مکانیسم اثر آن چیست؟

نیاز به اکسیژن عضله میوکارد، پیش بار و پس بار قلب را کاهش می دهد، این اعمال را با اتساع شریانهای کرونری و اتساع عروق محیطی انجام می دهد.

عوارض نیتروگلیسرین : افت فشار خون ، سردرد

موارد مصرف : HTN ,USA ,MI

۱۹- کدام یک از موارد مصرف آمیودارون است؟

ب- درمان VT بدون نبض

الف- درمان بلوک قلبی

سوالات توجیهی پرسنل جدید ورود

نام و نام خانوادگی : بخش : تاریخ برگزاری آزمون : نمره کسب شده :

ج- درمان برادی کاردی علامت دار

د- درمان VT با نبض

۲۰- کدام یک از موارد مصرف آمپول دوپامین نیست؟

الف- هیپوتانسیون شدید
ب- بعد از CPR

ج - فشار سیستولیک زیر ۹۰ میلی متر جیوه

د- ضد آریتمی

۲۱- داروی پروپرانولول در چه بیمارانی با احتیاط باید مصرف شود؟

الف- بیماران دیالیزی و عفونی
ب- بیماران آسمی و دیابتی

ج- بیماران با ضربان کمتر از ۱۰۰
د- تکیکاردی

۲۲- آنتی دوتهای زیر را در جلوی هر کدام بنویسید ؟

(استامینوفن: ان استیل سیستین) (انسولین: گلوکز) (آهن : دیسفرال) (نارکوتیک : نالوکسان)

۲۳- 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

۲۴- در بیمار برادیکاردی با بروز علائم اختلال همودینامیک که به آتروپین پاسخ نمی دهد چه اقدامی انجام می شود؟

الف. شوک الکتریکی

ب. پیس میکر پوستی

ج. تزریق مجدد آتروپین تا برطرف شدن برادیکاردی

د. ماساژ سینوس کاروتید

۲۵- تزریق آمپول دیگوکسین به چه صورت است ؟

الف - وریدی مستقیم و به آهستگی

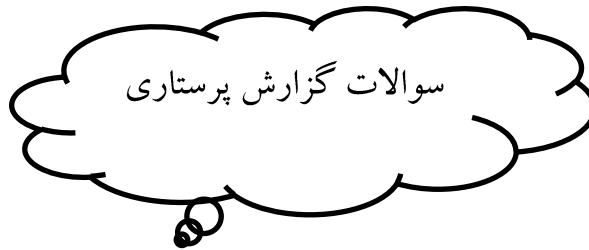
ب- وریدی رقیق شده و به آهستگی

ج- عضلانی

د- انفوزیون

سوالات توجیهی پرسنل جدید ورود

نام و نام خانوادگی : بخش : تاریخ برگزاری آزمون : نمره کسب شده :



۲۶- یک پرستار بخش مراقبت های ویژه در گزارش پرستاری موارد زیر را نوشته است کدامیک از موارد نامبرده طبق

اصول گزارش نویسی نادرست می باشد؟

الف. بیمار بعلت DP توسط پرسنل بخش اورژانس با برانکارد با کاهش سطح هوشیاری (GCS : 7) در ساعت ۱۳:۲۰ به بخش ارجاع داده شده است سوند فولی فیکس است و برون ده ادراری بیمار ۱۰۰ سی سی در بدو ورود به بخش بوده ، بیمار اینتوبه می باشد و با آمبویگ توسط پرسنل اورژانس اکسیژن داده می شد .

ب: بیمار تحت مانیتورینگ است. لوله تراکئوستومی دارد و به دستگاه ونتیلاتور وصل است.

ج: NGT فیکس است. ساکشن ترشحات دهان و لوله تراکئوستومی به صورت PRN انجام شد.

د. بیمار در ساعت ۱۸ از تخت سقوط داشته ولی مشکل خاصی برای بیمار پیش نیامد.

۱- الف و ب ۲- ج و د ۳- ب و ج و د ۴- الف و ب و ج و د

۲۷- در نوشتن یک گزارش پرستاری کدامیک از موارد زیر طبق اصول گزارش نویسی نیست؟

الف . در موقع دستور تلفنی ، نام و سمت شخصی که با پزشک تماس گرفته شده، اطلاعات داده شده و اطلاعات گرفته شده ثبت شود و دستور تلفنی ظرف مدت ۲۴ ساعت به امضاء پزشک مربوطه رسانده شود.

ب. برای اضافه کردن مطلب جدید به گزارشات قبلی، علاوه بر درج تاریخ و ساعت جدید ، بنویسید ضمیمه گزارش قبلی(تاریخ و ساعت گزارش قبلی را نیز درج کنید) و امضا نمایید .

ج . در خصوص مشاوره های پزشکی باید توجه شود که دستورات مشاوره کامل اجرا می گردد.

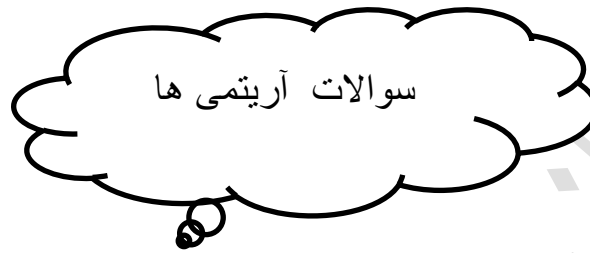
سوالات توجیهی پرسنل جدید ورود

نام و نام خانوادگی : بخش : تاریخ برگزاری آزمون : نمره کسب شده :

جرم : برای پرستار انجام دان خطا بدون ثبت دستور در پرونده ، عدم اطلاع رسانی کتبی و

شفاهی به مافوق ، پزشک به دلیل بی احتیاطی و خطا در قضاوت بالینی محکوم به پرداخت ۱۰

درصد دیه شدند.



۲۹- فرد جوانی به علت مصرف قهوه دچار تپش قلب شده که توسط همراهان به اورژانس آورده شده نوار قلب ایشان به صورت زیر است به سوالات مرتبط با این بیمار پاسخ دهید؟

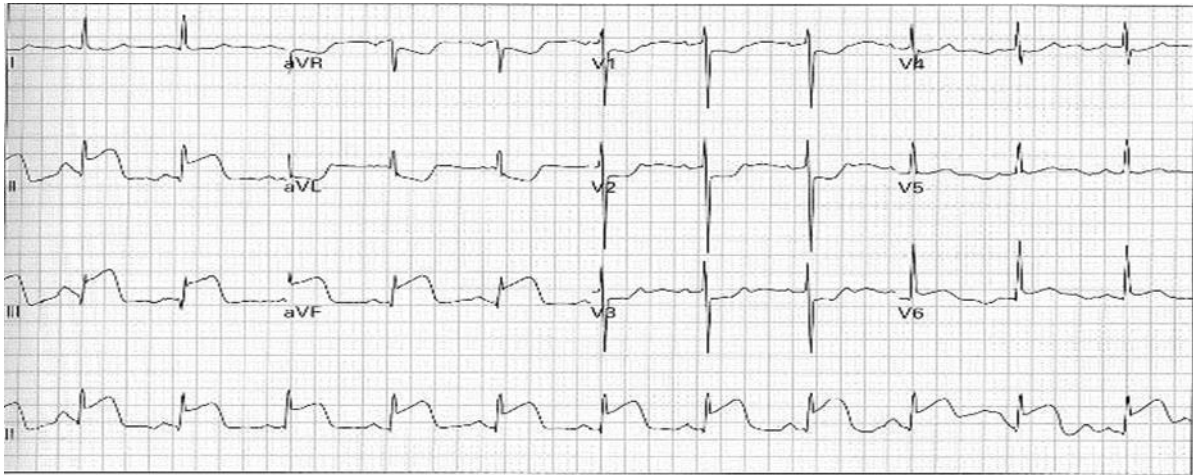


- A. آیا بیمار آریتمی دارد بله یا خیر؟ در صورت داشتن آریتمی نوع آریتمی را مشخص کنید؟ بله - ریتم منظم کمپلکس QRS باریک : SVT
- B. ریتم و ریت بیمار را تعیین کنید؟ ریتم منظم ، ریت (۳۰۰ تقسیم بر تعداد مربع بزرگ (۲) برابر با (۱۵۰
- C. درمان دارویی و تهاجمی در این نوع ریتم کدامند ؟ آدنوزین - شوک سینکرونایز - ابلیشن تراپی (سوزاندن مسیرهای فرعی (Kent)
- D. آیا می توان برای درمان از شوک الکتریکی استفاده کرد ؟ در صورتی که جواب مثبت است نوع شوک را مشخص کنید؟ بله از شوک سینکرونایز استفاده کرده با ولتاژ پایین قبل از آن بیمار را سدتیو کرده

سوالات توجیهی پرسنل جدید ورود

نام و نام خانوادگی : بخش : تاریخ برگزاری آزمون : نمره کسب شده :

۳۰- نوار قلب بیماری که با درد قفسه سینه به اورژانس مراجعه نموده است مشکوک به **Inferior MI** است چه تغییرات دیگری در نوار قلب می تواند به پرستار در تشخیص **MI** کمک کننده باشد؟



37. 38 year old man with chest pain, nausea, and diaphoresis

با توجه به این که در **Inferior MI** تغییرات **ST Elevation** را در لیدهای II، III و **aVF** داریم تغییرات آینه ای (**Reciprocal Chang**) را در لیدهای مقابل **aVL** و **V1-V3** به صورت **ST Depression** داریم که پرستار با دیدن این تغییرات در نوار قلب تشخیص قطعی **Inferior MI** را مطرح می نماید.

سوالات محاسبات دارویی

۳۱- بیماری با وزن ۸۰ کیلوگرم دستور ۵ میکروگرم **kg/ min** آمپول دوپامین دارد اگر یک آمپول ۲۰۰ میلی گرمی دوپامین را در ۵۰۰ سی سی سرم حل کنیم و بخواهیم با میکروست به بیمار بدهیم چند قطره در دقیقه باید انفوزیون شود؟

با توجه به این که یک آمپول دوپامین در ۵۰۰ سی سی سرم مخلوط شده در فرم حجم سرم را ۵۰۰ سی سی گذاشته و تعداد قطرات محاسبه می گردد.

$$1000 \times \text{امپول دوپامین} \div 60 \times \text{وزن} \times \text{حجم سرم} \times \text{دستور} = \text{قطرات دوپامین}$$

سوالات توجیهی پرسنل جدید ورود

نام و نام خانوادگی : بخش : تاریخ برگزاری آزمون : نمره کسب شده :

$$\text{قطرات} = 5 \times 500 \times 80 \times 60 \div 200 \times 1000 = 60$$

۳۲- برای تبدیل یک سی سی سرم قندی ۱۰٪ به یک سی سی سرم قندی ۲۰٪، چند ویال گلوکز ۵۰٪ لازم است؟ محاسبات نوشته شود.

با تناسب مشخص کرده که در ۵۰۰ سی سی سرم قندی ۱۰٪ چند گرم قند وجود دارد : ۵۰ گرم قند وجود دارد

$$10 \div 100 = X \div 500 = 50 \text{ gr}$$

با تناسب مشخص کرده که در ۵۰۰ سی سی سرم قندی ۲۰٪ چند گرم قند وجود دارد : ۱۰۰ گرم قند وجود دارد

$$20 \div 100 = X \div 500 = 100 \text{ gr}$$

اختلاف قند در سرم قندی ۱۰٪ و ۲۰٪ : ۱۰۰ - ۵۰ = ۵۰

$$100 - 50 = 50 \text{ : گلوکز مورد نیاز}$$

با تناسب مشخص کرده که هر ویال ۵۰ سی سی گلوکز هاپرتونیک ۵۰٪ چند گرم قند وجود دارد : ۲۵

$$50 \div 100 = X \div 50 = 25 \text{ gr}$$

با توجه به این که جهت تبدیل ۵۰۰ سی سی سرم قندی ۱۰٪ به ۲۰٪ نیاز به ۵۰ گرم قند می باشد معادل ۲ ویال هاپیرتونیک می باشد

$$\text{تعداد ویال} = 50 \text{ gr} \div 25 \text{ gr} = 2$$

سوالات مراقبت های پرستاری

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

در سکتة 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.

سوالات توجیهی پرسنل جدید ورود

نام و نام خانوادگی : بخش : تاریخ برگزاری آزمون : نمره کسب شده :

۳۴-۵ دختر ۱۶ ساله با سابقه آسم در دو ساعت اخیر مبتلا به دیسترس تنفسی شده و به بیمارستان مراجعه کرده است .

در آنالیز گازهای خونی وی نتایج زیر مشاهده شده است .

- $PH=7.47$
- $PCO_2=34 \text{ mmHg}$
- $PO_2=75 \text{ mmHg}$
- $HCO_3=25.5$
- $BE=+2$
- $SO_2=96\%$

چه اختلالی را برای این بیمار تشخیص می دهید؟

مرحله ۱ : بررسی وضعیت PH بیشتر از 7.4 و بازی است لذا بیمار یک آلكالوز دارد.

مرحله ۲ : بررسی جزء تنفسی کمتر از مقدار طبیعی در حقیقت مخرج کسر هندرسون هاسلباخ کاهش یافته و این کاهش منجر به افزایش PH می شود . لذا بیمار یک آلكالوز تنفسی دارد. البته بیمار یک هیپوکسی خفیف نیز دارد.

مرحله ۳ : بررسی اجزاء متابولیک که فقط اطلاعات مربوط به بی کربنات و BE وجود دارد که طبیعی است. هر چند که مقدار BE از صفر بیشتر است اما چون در محدوده طبیعی قرار دارد می توان گفت اختلال متابولیک وجود ندارد یا این که جبران هنوز به طور کامل شروع نشده است.

مرحله چهارم : با در کنار هم گذاشتن سه مرحله فوق نتیجه حاصل می شود که مرحله یک و دو همدیگر را تایید می کنند هر دو آلكالوز هستند و در مرحله سوم نیز اختلالی وجود ندارد . لذا این بیمار آلكالوز تنفسی ساده یا آلكالوز تنفسی غیر جبرانی دارد. که کلمه آلكالوز به خاطر PH و کلمه تنفسی به خاطر درگیر شدن سیستم تنفسی همسو با PH و کلمه غیر جبرانی به خاطر عدم شروع جبران توسط سیستم کلیوی است که ممکن است بعد ها شروع شود. با توجه PH در رینج نرمال قرار ندارد پس جبران کامل نیست و در حال جبران است.

سوالات توجیهی پرسنل جدید ورود

نام و نام خانوادگی : بخش : تاریخ برگزاری آزمون : نمره کسب شده :

۳۵- شایعترین علت پیدایش هیپرتانسیون اولیه و هیپرتانسیون ثانویه به ترتیب کدام است؟

الف- سوء مصرف نمک - سابقه فامیلی مثبت

ب- خشم و خودخوری - رژیم غذایی

ج- مصرف سیگار - استرس

د- سابقه فامیلی مثبت- بیماریهای کلیوی

۳۶- مهم ترین تدبیر پرستار در ادم حاد ریه کدام مورد زیر است؟

الف. استفاده از داروهای وازوپرسور

ب. پوزیشن نشسته-پاهای آویزان

ج. قرار دادن لوله تراشه و ساکشن برای بیمار

د. دادن مایعات به اندازه کافی

۳۷- قبل از خالی کردن کاف لوله تراشه مهمترین اقدام پرستار کدام است؟

الف. قراردادن بیمار در وضعیت نشسته

ب. کنترل تعداد و عمق تنفس

د. ساکشن حلق و دهان

ج. دادن اکسیژن به بیمار

۳۸- بدنبال انجام بیوپسی کبد پوزیشن بیمار کدام است؟

الف) خوابیده به پشت ب) خوابیده به پهلو چپ ج) خوابیده به پهلو راست د) نیمه نشسته

۳۹- مهمترین توصیه پرستاری در مصرف آنتی اسید؟

الف) یک ساعت بعد از غذا ب) یک ساعت قبل از غذا ج) همراه با غذا د) با مصرف مایعات زیاد

۴۰- ادم گوده گذار و اتساع وریدژینگولار نشانه کدام اختلال است؟

الف - نارسایی کلیوی ب - نارسایی کبدی ج - نارسایی قلب راست د - نارسایی بطن چپ

۴۱- در هماتوم اپی دورال ، اتساع مردمک چشم در کدام سمت ایجاد می شود؟

الف -در سمت آسیب وارده به سر

ب- در سمت مخالف آسیب وارده به سر

ج- در تمامی هماتوم های اپی دورال اتساع مردمک اتفاق می افتد

سوالات توجیهی پرسنل جدید ورود

نام و نام خانوادگی : بخش : تاریخ برگزاری آزمون : نمره کسب شده :

د- اتساع مردمک بستگی به خونریزی دارد

۴۲- مرد ۷۵ ساله ای که به صورت مزمن به نارسایی احتقانی قلب مبتلا بوده است در بخش اورژانس بستری است. در فرایند درمان برای او فورسماید تجویز شده است. آنالیز گازهای خونی وی به شرح زیر است.

PH=7.48

PCO2=51mmHg

PO2=69mmHg

HCO3=37.5mmol/lit

BE=13mmol/lit

BB=56mmol/lit

SO2=80%

Na=138meq/lit

Cl=89 meq/lit

K=2.3 meq/lit

چه اختلالی را برای این بیمار تشخیص می دهید؟

مرحله ۱: بررسی وضعیت PH بیشتر از ۷.۴ و بازی است و لذا بیمار یک آلكالوز دارد.

مرحله ۲: بررسی جزء تنفسی که بیشتر از مقدار طبیعی و در حقیقت مخرج کسر هندرسون هاسلباخ افزایش یافته و این افزایش منجر به کاهش PH میشود لذا بیمار یک اسیدوز تنفسی دارد. در این بیمار اکسیژن رسانی جندان مناسب نیست.

مرحله ۳: بررسی اجزاء متابولیک مقادیر یون بی کربنات ، BB و BE موجود است که هر سه افزایش یافته است و در حقیقت مخرج کسر هندرسون هاسلباخ افزایش یافته است و این افزایش منجر به افزایش PH و آلكالوز متابولیک می شود.

سوالات توجیهی پرسنل جدید ورود

نام و نام خانوادگی : بخش : تاریخ برگزاری آزمون : نمره کسب شده :

مرحله ۴ : با در کنار هم گذاشتن سه مرحله فوق نتیجه حاصل می شود که مرحله یک و سه همدیگر را تایید می کنند (هر دو آلکالوز هستند) و در مرحله دوم نیز اختلال اسیدوز تنفسی وجود دارد که PH بازی را تایید نمی کند و لذا جبرانی است. بنابراین این بیمار آلکالوز متابولیک جبرانی یا آلکالوز متابولیک که با اسیدوز تنفسی جبران شده است دارد. کلمه آلکالوز به خاطر PH و کلمه متابولیک به خاطر درگیر شدن سیستم کلیوی همسو با PH و کلمه جبرانی به خاطر درگیر شدن سیستم تنفسی برای جبران است. با توجه به این که PH در رینج نرمال قرار ندارد پس از نوع جبران ناقص و یا در حال جبران است.

$$\text{ANION GAP} = \text{Na} - \text{Hco}_3 - \text{CL}$$

$$\text{ANION GAP} = 138 - 37.5 - 89 = 11.5 \text{ meq/lit}$$

در آلکالوز متابولیک مقدار آنیون گپ تغییری نمی کند لذا محاسبه آنیون گپ صرفاً در اسیدوز متابولیک جایگاه دارد. در این بیمار آلکالوز متابولیک ناشی از مصرف دیورتیک است که هم منجر به کاهش پتاسیم و هم منجر به کاهش کلر شده است.

۴۳- در کدام یک از بیماران جهت شوک دادن پدال ها به صورت قدامی- خلفی استفاده می شود؟

الف. در سالمندان

ب. در بیمارانی که پیس میکر دارند

ج. در نوزادان

د. در زنان حامله

۴۴- بیمار مسنی بعلت مشکلات قلبی تحت درمان با داروی دیگوکسین بوده بیمار با توسط پرسنل فوریت ها با کاهش سطح هوشیاری به بخش اورژانس ارجاع داده شده که نوار قلب ایشان به شکل زیر می باشد کدام دارو می تواند در درمان ایشان موثر باشد؟



(From Patel J, McDowell S, & Moody J. (1998) Arrhythmias: Detection, treatment, and nursing drugs. Philadelphia: Saunders.)

الف. ایندروال

سوالات توجیهی پرسنل جدید ورود

نام و نام خانوادگی : بخش : تاریخ برگزاری آزمون : نمره کسب شده :

ب. لیدوکائین

ج. وازوپرسین

د. آتروپین

تغییرات نواری بیانگر pvc است که PVC بدون علامت در صورتیکه بیماری قلبی وجود نداشته باشد نیاز به درمان ندارد و در صورت بروز علامت بالینی برطرف کردن عامل اولیه ایجاد کننده دیس ریتمی است. دارودرمانی شامل:

لیدوکائین - آمیودارون

پس در بیمار فوق برای سرکوب کردن دیس ریتمی از لیدوکائین با دوز اولیه ۱ میلی گرم به ازای هر کیلو وزن استفاده می شود.

۴۵-چنان چه بیمار مبتلا به دیابت ، مقدار انسولین خود را زیادتز 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 توجیهی پرسنل جدید ورود

نام و نام خانوادگی : بخش : تاریخ برگزاری آزمون : نمره کسب شده :

سوالات اعتبار بخشی

۴۶- در صورتیکه بیمار رضایت خود را برای یک پروسیجر تهاجمی رد کند اولین اقدام پرسنل کدام است؟

الف: فرم رضایت را تکمیل کند

ب: می بایستی بصورت دقیق در گزارش علت عدم رضایت را ثبت کنند.

ج: به مراجع قانونی اطلاع داد

د: توضیحات بیشتری به بیمار جهت متقاعد کردن و رضایت آگاهانه

۴۷- خط مشی چیست؟

الف. سیاست بیمارستان در مورد اجرای پروسیجرهای اجرایی بیمارستان

ب. روش دقیق انجام فعالیت ها در مورد یک موضوع خاص

ج. فلسفه وجودی بیمارستان

د. دورنمای بیمارستان

۴۸- کتابچه توجیهی بدو ورود شامل چه اطلاعاتی است؟

سلامت شغلی و مطالب اختصاصی هر شغل

سلامت و بهداشت محیط

معرفی کلی بیمارستان، قوانین اداری و مالی

همه موارد

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

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

۵۰- برنامه توسعه فردی (PDP) چیست؟

سوالات توجیهی پرسنل جدید ورود

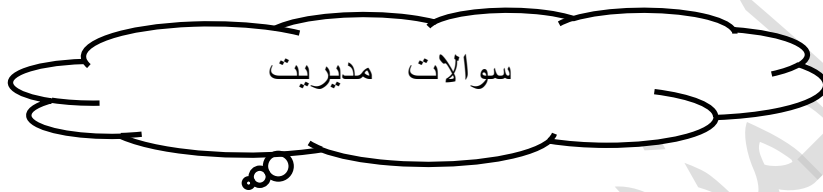
نام و نام خانوادگی : بخش : تاریخ برگزاری آزمون : نمره کسب شده :

الف. بررسی و برنامه ریزی جهت دوره های عمومی پرسنل

ب. بررسی و برنامه ریزی جهت رفع انتظارات مالی پرسنل

ج. بررسی و برنامه ریزی جهت رفع نیازهای آموزشی

د. همه موارد



۵۱- در موقعیت های بحرانی و اضطراری از کدام شیوه رهبری پیروی می شود ؟

استبدادی

آزاد منشانه

باری به هر جهت

مشارکتی

۵۲- زمانی که مدیر ، زیر دستان را تحت پوشش خدمات بیمه درمانی قرار می دهد به کدام یک از نیازهای آنان توجه کرده است ؟

فیزیولوژیک

ایمنی

منزلت

خودیابی

۵۳- سرپرستار بخش جراحی ساعات مورد نیاز برای انجام مراقبت های پرستاری از بیماران را بر اساس استاندارد کیفیت محاسبه می نماید . او کدام نوع کنترل را اعمال می کند ؟

مقدماتی

سوالات توجیهی پرسنل جدید ورود

نام و نام خانوادگی : بخش : تاریخ برگزاری آزمون : نمره کسب شده :

قبل از اقدام

در جریان کار

باز خوردی

۵۴- کدام مورد موجب اتخاذ تصمیم با کیفیت برتر می شود ؟

پذیرش تصمیم اتخاذ شده از طرف کارکنان

استفاده از اطلاعات کامل و مرتبط

استفاده از نتایج پژوهش ها

درگیر کردن گروه در فرایند تصمیم گیری

۵۵- هدف از حسابرسی مراقبت از بیمار (Patient care audit) کدام است ؟

بهبود کیفیت مراقبت های پرستاری

تهیه استانداردهای مراقبت پرستاری

ارزشیابی توان مدیریت

پیش بینی خطرات احتمالی

۵۶- اصول تفویض اختیار کدام است ؟

عدم باز پس گیری اختیار تفویض شده

سلب مسئولیت مدیر از اختیار تفویض شده

عدم نظارت مرکزی بر تفویض اختیار

حفظ تناسب بین اختیار و مسئولیت

۵۷- اعمال انضباطی در مورد خطاهای جدی و تکراری کارکنان کدام است ؟

توبیخ شفاهی

سوالات توجیهی پرسنل جدید ورود

نام و نام خانوادگی : بخش : تاریخ برگزاری آزمون : نمره کسب شده :

نصیحت کردن

توبیخ کتبی

اعلام خطا در تابلوی اعلانات

۵۸- اولین اصل احتیاطات استاندارد کدام است؟

پوشیدن دستکش

شستن دست

آلوده تلقی نمودن مایعات دفعی کلیه بیماران

استفاده از ماسک

۵۹- فرایند کنترل و نظارت بر روند پیشرفت برنامه ها و تطبیق بخش با شرایط استاندارد چه نام دارد؟

استاندارد سازی

پایش (ممیزی داخلی)

بهبود کیفی

مدیریت خطا

۶۰- استانداردهایی که بهبود مداوم کیفیت، محور بودن بیمار، بهبود امنیت بیمار و کارکنان کمک می کند، چه نام دارد؟

حاکمیت بالینی

اعتبار بخشی

بیمار محوری

مدیریت کیفیت

واحد آموزش بیمارستان امام خمینی (ره) دهدشت