

سوالات آزمون توانمند سازی بخش جراحی زنان ۱۳۹۵  
نام و نام خانوادگی : کد ملی : تاریخ : .....نمره کسب شده :

۱- نوزادی دارای آپگار ۲ می باشد چه اقداماتی جهت وی باید انجام شود؟

الف. بیمار دارای تنفس خودبه خودی است فقط باید گرم شود

ب. گرم کردن نوزاد و ساکشن بینی و دهان

ج. لوله گذاری و تهویه ریه نوزاد و ماساژ خارجی قلب کمتر از ۱۰۰ ضربه در دقیقه

د. تنفس با بگ و ماسک جهت نوزاد

۲- عملکرد مایع آمنیوتیک عبارتست از :

الف) توسعه ی چسبندگی جفت به دیواره ی رحم

ب) حفظ درجه ی حرارت داخلی رحم

ج) فراهم سازی امکان تبادل اکسیژن، مواد غذایی و دفع مواد زاید

د) کاهش حرکت اضافی جنین در رحم

۳- در زمان شروع ترانسفیوژن کدام گزینه صحیح می باشد؟

الف. جریان خون را به آرامی باز می کنیم برای ۱۵ دقیقه اول بیشتر از ۲۵-۵۰ cc نباشد

ب. علائم حیاتی بیمار را کنترل و در فرم مربوطه ثبت می نمائید

ج. ۵-۱۵ دقیقه بعد از تزریق به بیمار سر می زنیم

د. جهت بالا بردن سرعت انفوزیون با سرم قندی یا رینگر داده می شود.

۴- در صورت هرگونه واکنش نظیر تب، برافروختگی، تنگی نفس، خارش، سرگیجه و راش چه اقداماتی انجام می

شود؟ (برحسب اولویت)

الف. جریان خون را قطع کرده و به پزشک اطلاع می دهیم

ب. جریان خون را قطع کرده و اقدام به درمان می کنید

ج. جریان خون را ادامه داده و به پزشک اطلاع می دهید و بعد شروع به درمان می کنید

د. جریان خون را قطع کرده رگ بیمار را باز نرمال سالین باز نگه می داریم و به پزشک اطلاع می دهید

۵- به چه دلیل خطر پیلونفریت در حین بارداری افزایش میابد ؟

الف) عملکرد استروژن روی رحم      ب) وضعیت قرارگیری جنین در رحم

ج) باکتریوری بی علامت      د) مصرف غذا های پر شکر

سوالات آزمون توانمند سازی بخش جراحی زنان ۱۳۹۵

نام و نام خانوادگی : کد ملی : تاریخ : ..... نمره کسب شده :  
۶- مادر بارداری از سوزش سر دل به خصوص پس از مصرف شام شکایت دارد . مناسب ترین توصیه به وی را انتخاب کنید .

(الف) پس از مصرف شام تقریبا به مدت نیم ساعت به پهلو راست دراز بکشید .

(ب) پس از مصرف غذاهای جامد تقریبا به مدت نیم ساعت ملیعات بنوشید .

(ج) بیشتر وعده های مصرفی خود را به جای شام در وعده ی نهار بگنجانید .

**(د) پس از مصرف شام تقریبا به مدت نیم ساعت بنشینید .**

۷- وضعیت انقباضات به شکل زیر ثبت شده ، کدام یک باید گزارش شود ؟

(الف) انقباضات با فواصل ۲ دقیقه ، طول مدت انقباض ۹۵ ثانیه ، قوام سفت

(ب) انقباضات با فواصل ۳-۴ دقیقه ، طول مدت انقباض ۶۰-۷۰ ثانیه ، قوام متوسط

(ج) انقباضات با فواصل ۳ دقیقه ، طول مدت انقباض ۵۰-۶۰ ثانیه ، قوام متوسط

(د) انقباضات با فواصل ۳ دقیقه ، طول مدت انقباض ۲۵-۴۰ ثانیه ، قوام سفت

۸- ضربان قلب جنین طی یک دقیقه معادل ۱۱۰ ضربه در دقیقه می باشد . به خوبی گریه میکند انتها ها مختصرا خمیده هستند و پوستی صورتی دارد ، به جز در نواحی دست ها و کف پا که به نظر آبی میرسد . نمره ی آپگار را تعیین کنید .

(الف) ۷ (ب) ۸ (ج) ۹ (د) ۱۰

۹- نوزاد تازه متولد شده در معرض خطر دهیدراتاسیون قرار دارد زیرا .....

(الف) عملکرد هرمون آنتی دیورتیک (واژوپروسین) محدود است .

(ب) رگورزیتاسیون طی تغذیه شایع است .

(ج) کلیه فاقد عملکرد مناسب است .

(د) پریستالتیسم فعال موجب دفع مکرر مدوع میشود .

۱۰- رفلکس جهش شیر در اثر آزاد سازی ..... رخ میدهد.

(الف) اکسی توسین از هیپوفیز خلفی (ب) استروژن از تخمدان

(ب) پرولاکتین از هیپوفیز قدامی (د) لیپاز از پستان

سوالات آزمون توانمند سازی بخش جراحی زنان ۱۳۹۵  
نام و نام خانوادگی : کد ملی : تاریخ : .....نمره کسب شده :

۱۱- حین شیر دهی بدون در نظر گرفتن وضعیت قرارگیری خاص مادر ، پرستار باید به مادر بیاموزد که :  
الف) سر نوزاد را به طور مختصر به سمت پستان بچرخاند .

**ب) سر نوزاد را جهت تسهیل خروج شیر و مکیدن مناسب هم سطح پستان قرار دهد .**

ج) جهت پیشگیری از خفگی ، نوزاد را روی بالشت قرار ندهد .

د) شیردهی از پستان اول را طولانی تر از ۱۵ دقیقه نکند .

۱۲- تا چه میزان خون ریزی بعد سزارین طبیعی تلقی میشود ؟

الف) ۵۰۰ سی سی (ب) ۱۰۰۰ سی سی (ج) ۵۰ سی سی (د) ۲۰۰۰ سی سی

۱۳- شایع ترین عارضه ی سزارین کدام است ؟

الف) عفونت (ب) مرگ مادر (ج) خونریزی (د) آسیب به ساختمان های مجاور

۱۴- آمپول روگام حداکثر چند ساعت پس از زایمان تزریق میشود ؟

الف) ۱۲ (ب) ۲۴ (ج) ۷۲ (د) ۴۸

۱۵- درمان قطعی درزنی که دچار اکلامپسی شده کدام است ؟

الف) بستری کردن بیمار در یک اتاق تاریک و آرام (ب) ختم حاملگی

ج) تزریق سولفات منیزیم (د) مصرف دارو های آرامبخش

۱۶- کدام یک از دارو های زیر برای جلوگیری و متوقف کردن تشنج در اکلامپسی به کار میرود ؟

الف) سولفات منیزیم (ب) گلوکونات کلسیم (ج) دیازپام (د) فنی توئین

۱۷- مهم ترین اقدام پرستار هنگام حمله ی اکلامپسی چیست ؟

الف) تزریق گلوکونات کلسیم (ب) تزریق هیدرولازین

ج) باز کردن راه هوایی و رساندن اکسیژن (د) همه موارد

۱۸- شیر دوشیده شده را میتوان حداکثر تا چند ساعت در یخچال نگهداری کرد ؟

الف) ۶ ساعت (ب) ۲۴ ساعت (ج) ۴۸ ساعت (د) ۷۲ ساعت

سوالات آزمون توانمند سازی بخش جراحی زنان ۱۳۹۵

نام و نام خانوادگی : کد ملی : تاریخ : ..... نمره کسب شده :  
۱۹- سقط به جنینی اطلاق میشود که :

الف) بیش از ۵۰۰ گرم وزن داشته باشد .  
ب) کمتر از ۵۰۰ گرم وزن داشته باشد .

ج) بیش از ۲۰ هفته از حاملگی گذشته باشد  
د) بیش از ۲۸ هفته از حاملگی گذشته باشد .

۲۰- شایع ترین عارضه ی جنینی در دیابت حاملگی چیست ؟

الف) سقط  
ب) هایپر کلسیمی  
ج) ماکروزومی  
د) کم وزنی نوزاد

۲۱- در صورت بروز علائم تورم ، قرمزی و درد حاد ناحیه ی ران همراه با حساسیت مثلث رانی پس از زایمان به کدام یک از موارد زیر شک میکنید :

الف) ترومبوز وریدی  
ب) فاسئیت نکروزان  
ج) سالپنژیت  
د) هماتوم عفونی

۲۲- از کلسیم چه زمانی در CPR استفاده میشود ؟

الف) اطلاق هایپرکالمی  
ب) اصلاح هایپوکلسیمی  
ج) در مسمومیت با بلوک کننده ی کلسیم  
د) همه موارد

۲۳- در صورتی که حین CPR اشتباهها به بیمار KCL وریدی تزریق شود کدام اقدام فوراً انجام میشود ؟

الف) تزریق لیدوکائین  
ب) تزریق نرمال  
ج) تزریق رینگر لاکتات  
د) تزریق گلوکونات کلسیم

۲۴- کدام یک از داروهای درمانی PSVT استفاده میشود ؟

الف) گلوکونات کلسیم  
ب) آدنوزین  
ج) اپی نفرین  
د) آتروپین

۲۵- در حین احیای قلبی و ریوی در نوزادان کنترل کدام نبض از اهمیت و کاربرد بیشتری برخوردار است ؟

الف) کاروتید  
ب) براکیال  
ج) فمورال  
د) رادیان

۲۶- در کدام یک از دیس ریتمی های زیر از شوک سینکرونایز استفاده میشود ؟

الف) آسیستول  
ب) تاکی کاردی بطنی  
ج) فیبریلاسیون بطنی  
د) فیبریلاسیون دهلیزی

۲۷- شایع ترین عارضه ی دیازپام کدام است ؟

الف) دپرسیون تنفسی  
ب) کاهش فشار خون  
ج) برای دی پنه  
د) ایست قلبی

سوالات آزمون توانمند سازی بخش جراحی زنان ۱۳۹۵  
نام و نام خانوادگی : کد ملی : تاریخ : ..... نمره کسب شده :

۲۸- دادن کلرید کلسیم با کدام دارو از یک خط وریدی ممنوع است ؟

الف) آتروپین      ب) اپی نفرین      ج) بیکربنات سدیم      د) لیدوکائین

۲۹- در درمان VT اولین داروی انتخابی کدام است ؟

الف) لیدوکائین      ب) اپی نفرین      ج) آمیدارون      د) پروکائین آمید

۳۰- سندروم HELLP چیست ؟

همولیز، افزایش آنزیم های کبدی و کاهش پلاکت را گویند.

۳۱- کدام جمله صحیح است؟

الف- فشار روی پدالهای دفیبریلاتور در هنگام دادن شوک 8-10 Kg در بزرگسالان و 2Kg در بچه های ۸-۱ سال می باشد

ب- فشار روی پدالهای دفیبریلاتور در هنگام دادن شوک 8 Kg در بزرگسالان و 5 Kg در بچه های ۸-۱ سال می باشد

ج- فشار روی پدالهای دفیبریلاتور در هنگام دادن شوک 10 Kg در بزرگسالان و 5 Kg در بچه های ۸-۱ سال می باشد

د- فشار روی پدالهای دفیبریلاتور در هنگام دادن شوک 7 Kg در بزرگسالان و 3 Kg در بچه های ۸-۱ سال می باشد

۳۲- اولین اقدام در بیماران آسیستول قلبی در زمان احیاء چیست ؟

الف - برقراری راه هوایی - دادن ماساژ قلبی - تزریق اپی نفرین

ب - برقراری راه هوایی - ماساژ قلبی - دادن شوک

ج - ماساژ قلبی - شوک - اپی نفرین

د- ماساژ قلبی - برقراری راه هوایی - تزریق اپی نفرین

سوالات آزمون توانمند سازی بخش جراحی زنان ۱۳۹۵

نام و نام خانوادگی : کد ملی : تاریخ : ..... نمره کسب شده :

۳۳- بهترین اقدام در موارد 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 قلبیایی

ب) شستشوی فوری موضع با مقدار زیاد آب جاری

ج) مراجعه سریع به پزشک

د) وادار به استقراغ در صورت خوردن موادشیمیایی

۳۴- اقدام مهم پرستاری در استفاده از سولفات منیزیم کدام است ؟

الف . کنترل علائم حیاتی هر ۱۵ دقیقه ، کنترل میزان پروتئین ادرار ، کنترل رفلکس کشکی

ب . کنترل علائم حیاتی هر ۶ ساعت ، اندازه گیری مایع مصرفی ، کنترل صدای قلب جنین

ج . کنترل علائم حیاتی هر ۶ ساعت ، اندازه گیری مایع مصرفی ، کنترل رفلکس کشکی

د. کنترل علائم حیاتی هر ۱۵ دقیقه ، اندازه گیری میزان ادرار ، کنترل رفلکس کشکی

۳۵- برنامه توسعه فردی (PDP) چیست؟

الف. بررسی و برنامه ریزی جهت دوره های عمومی پرسنل

ب. بررسی و برنامه ریزی جهت رفع انتظارات مالی پرسنل

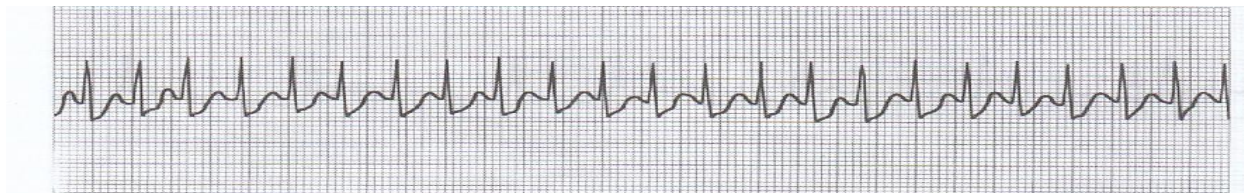
ج. بررسی و برنامه ریزی جهت رفع نیازهای آموزشی

د. همه موارد

سوالات آزمون توانمند سازی بخش جراحی زنان ۱۳۹۵

نام و نام خانوادگی : کد ملی : تاریخ : ..... نمره کسب شده :  
۳۶- 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. دیلتیازم

ب. وراپامیل

ج. آمیودارون

د. آدنوزین

۳۷- در هنگام سی پی آر بعد از اینتوبه کردن بیمار از تیپیس ( T-Piece ) استفاده می شود دلیل استفاده کردن پرستار از تیپیس 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 PaCO<sub>2</sub> جلوگیری نماید . از تیپیس 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
- در اتاق عمل

## سوالات آزمون توانمند سازی بخش جراحی زنان ۱۳۹۵

نام و نام خانوادگی : کد ملی : تاریخ : ..... نمره کسب شده :

۳۸- در هنگام اکسیژن درمانی در بیمار فوق ، چرا توصیه به استفاده از ماسک می شود؟

قابل اعتمادترین و دقیق ترین روش برای تجویز غلظت صحیح اکسیژن می باشد. این ماسک هوای اتاق را با جریان ثابتی از اکسیژن مخلوط نموده و بعد به ریه بیمار می رساند، اکسیژن کنترل شده را با دقت به بیمار می رساند. با این ماسک می توان جریان اکسیژن حدود ۲-۴ Litr در دقیقه و Fio2 بین ۵۰-۲۴ درصد به بیمار رساند. مهمترین مورد مصرف این ماسک در بیماریهای مزمن انسدادی ریه COPD است.

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 يك 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.

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 .



سوالات آزمون توانمند سازی بخش جراحی زنان ۱۳۹۵

نام و نام خانوادگی : کد ملی : تاریخ : ..... نمره کسب شده :  
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 پلاسمای 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- با مشاهده کدام علامت در مادران پری اکلامپسی به مسمومیت سولفات منیزیم مشکوک می شوید؟

الف. تعداد تنفس کمتر از ۱۲ در دقیقه

ب. دفع ادرار کمتر از ۱۰۰ میلی متر در ساعت

ج. سطح منیزیم سرم خون کمتر از ۴ میلی گرم در دسی لیتر

د. کاهش فشار خون سیستولیک کمتر از ۲۰ میلی متر جیوه

۴۲- برای پیشگیری از بروز عفونت مثانه بعد از زایمان کدام اقدام پرستار مهم است؟

الف. تشویق مددجو به خالی کردن مثانه

ب. کم کردن مایعات دریافتی

ج. سونداژ برای خالی کردن مثانه

د. تشویق مادر به استراحت

سوالات آزمون توانمند سازی بخش جراحی زنان ۱۳۹۵

نام و نام خانوادگی : کد ملی : تاریخ : نمره کسب شده :

۴۳- از علل اسیدوز تنفسی نمی باشد ؟

الف. پنومونی

ب. مصرف بیش از حد آرام بخش

ج. برونشیت

د. هیپرونیتراسیون

۴۴- در صورت مشاهده ترک نوک پستان چه توصیه ای به مادر می کنید؟

الف. به نوک پستان کرم حاوی آنتی بیوتیک بمالد و با گاز استریل بپوشاند.

ب. پستان را با صابون ملایم شستشو داده ، فقط از پستان سالم نوزادرا تغذیه نماید

ج. پستان را شستشو داده و در معرض هوا و آفتاب قرار دهد.

د. تا التیام کامل شیردهی را قطع کند و آنتی بیوتیک مصرف نماید.

۴۵- در صورت مشاهده قرمزی و تورم دست در دستی که بیمار عمل جراحی رادیکال ماستکتومی داشته در درجه اول به

چه عارضه ای فکر می کنید؟

الف. رفتن سرم وریدی به زیر جلد و تحرک بافتها

ب. عدم تحرک و ورزش نکردن و بلند کردن جسم سنگین

ج. متاستاز سرطان به غدد لنفاوی

د. عوارض باقی مانده از شیمی درمانی تزریقی

۴۶- زردی طولانی مدت پس از تولد نوزاد می تواند نشانه کدام یک از بیماریهای زیر باشد؟

الف. دیابت ب. فنیل کتونوری ج. گالاکتوزومی د. هیپوتیروئیدیسم مادرزادی

۴۷- مراقبت های پرستاری بلافاصله پس از زایمان کدام است؟

الف. کنترل رحم هر یک ربع ساعت

ب. بررسی پاها هر دو ساعت

ج. کنترل لوشیا هر یک ساعت

د. بررسی پرینه هر ۶ ساعت

سوالات آزمون توانمند سازی بخش جراحی زنان ۱۳۹۵

نام و نام خانوادگی : کد ملی : تاریخ : ..... نمره کسب شده :

۴۸- سطل های زباله را چگونه شستشو می دهید؟

الف. آب داغ و مواد شوینده

ب. با آب داغ

ج. با آب سرد و موادشوینده

د. با آب داغ و دترجنت شسته و در صورت آلودگی به خون با ایتکس ضد عفونی می شود.

۴۹- اقدام ضروری بعد از سزارین کدام است؟

الف. سنداژ مٹانه

ب. پانسمان محل عمل

ج. کنترل فوندوس رحم

د. تزریق مسکن

۵۰- 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؟



الف . ایندرال

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 علائم 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.