



به نام آنکه جان را فکرت آموخت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت آموزشی

دیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی

مرکز سنجش آموزش پزشکی

پنج شنبه

۱۴۰۴/۰۸/۰۸

سوالات آزمون ورودی دکتری تخصصی (Ph.D)

سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۴

رشته: پرستاری

تعداد سوالات: ۱۳۰

زمان پاسخگویی: ۱۵۰ دقیقه

تعداد صفحات: ۱۸

مشخصات داوطلب:

نام:

نام خانوادگی:

پرستاری

توجه: استفاده از ماشین حساب مجاز نمی باشد.



آمار و روش تحقیق

- ۱- اگر در آزمون فرضیه برای مقایسه‌ی میانگین دو گروه، سطح معنی‌داری (α) از ۰/۰۵ به ۰/۰۱ کاهش یابد، کدام پیامد محتمل‌تر است؟
 - الف) افزایش توان آزمون
 - ب) کاهش احتمال خطای نوع دوم
 - ج) افزایش احتمال رد نادرست H_0
 - د) کاهش احتمال رد H_0
- ۲- در پژوهشی، p -value برابر با ۰/۰۳ گزارش شده است. کدام گزینه تفسیر درست این مقدار است؟
 - الف) با فرض نادرست بودن فرضیه صفر، احتمال آن که قدر مطلق مقدار آماره آزمون بیش از مقدار مشاهده شده باشد، ۰/۰۳ است.
 - ب) با فرض نادرست بودن فرضیه صفر، احتمال آن که قدر مطلق مقدار آماره آزمون کمتر از مقدار مشاهده شده باشد، ۰/۰۳ است.
 - ج) با فرض درست بودن فرضیه صفر، احتمال آن که قدر مطلق مقدار آماره آزمون بیش از مقدار مشاهده شده باشد، ۰/۰۳ است.
 - د) با فرض درست بودن فرضیه صفر، احتمال آن که قدر مطلق مقدار آماره آزمون کمتر از مقدار مشاهده شده باشد، ۰/۰۳ است.
- ۳- در بررسی ارتباط بین دو متغیر کیفی در یک جدول توافقی (Contingency Table)، اجرای آزمون کای‌دو در کدام شرایط مناسب‌تر است؟
 - الف) هنگامی که در بیش از ۲۰ درصد خانه‌های جدول، فراوانی مشاهده شده کمتر از ۵ باشد.
 - ب) هنگامی که در کمتر از ۲۰ درصد خانه‌های جدول، فراوانی مشاهده شده کمتر از ۵ باشد.
 - ج) هنگامی که در بیش از ۲۰ درصد خانه‌های جدول، فراوانی مورد انتظار کمتر از ۵ باشد.
 - د) هنگامی که در کمتر از ۲۰ درصد خانه‌های جدول، فراوانی مورد انتظار کمتر از ۵ باشد.
- ۴- اگر براساس یک نمونه تصادفی، فاصله اطمینان ۹۵ درصد برای میانگین جامعه (۶/۵، ۷/۵) باشد و برای نمونه‌ی تصادفی دیگری از همان جامعه با همان حجم نمونه (۸، ۶) به دست آمده باشد؛ کدام گزینه محتمل‌تر است؟
 - الف) میانگین نمونه دوم بیشتر است.
 - ب) در نمونه دوم واریانس کمتر است.
 - ج) خطای معیار در نمونه دوم بیشتر است.
 - د) میانگین نمونه دوم کمتر است.
- ۵- در آزمون t برابری دو جامعه مستقل، با ثابت نگه داشتن سطح معنی‌داری (α) و اندازه نمونه (n)، افزایش تفاوت میانگین نمونه‌ای دو جامعه چه تاثیری در مقدار آماره آزمون و درجه آزادی توزیع نمونه‌ای خواهد داشت؟
 - الف) مقدار قدرمطلق آماره آزمون افزایش یافته ولی درجه آزادی تغییر نمی‌کند.
 - ب) مقدار قدرمطلق آماره آزمون کاهش یافته ولی درجه آزادی تغییر نمی‌کند.
 - ج) مقدار قدرمطلق آماره آزمون تغییر نمی‌کند ولی درجه آزادی افزایش می‌یابد.
 - د) مقدار قدرمطلق آماره آزمون تغییر نمی‌کند ولی درجه آزادی کاهش می‌یابد.
- ۶- هدف از انجام آزمون تعقیبی (Post-hoc) بعد از معنی‌دار شدن نتایج تحلیل واریانس یکطرفه چیست؟
 - الف) آزمون معنی‌دار بودن اثر متقابل در صورتی که اثرات اصلی معنی‌دار نباشند.
 - ب) تعیین این که میانگین کدام گروه‌ها نسبت به هم دارای تفاوت معنی‌دار هستند.
 - ج) آزمون معنی‌دار بودن اثر متقابل در صورتی که اثرات اصلی معنی‌دار باشند.
 - د) تعیین این که آیا واریانس بین گروه‌ها مساوی است یا خیر.

- ۷- در یک مدل رگرسیون لجستیک، مقدار نسبت شانس (OR) برای متغیر جنس برابر ۰/۱ شده است. اگر کد مرد و زن به ترتیب ۱ و ۲ بوده و کد بیمار و سالم در متغیر پاسخ به ترتیب ۱ و ۰ باشد؛ کدام یک از نتایج زیر می تواند درست باشد؟
- الف) شانس بیماری در زنان ۹۰ درصد بیشتر از مردان است.
ب) شانس بیماری در زنان ۱۰ درصد بیشتر از مردان است.
ج) شانس بیماری در زنان ۹۰ درصد کمتر از مردان است.
د) شانس بیماری در زنان ۱۰ درصد کمتر از مردان است.
- ۸- فرض کنید برآورد مدل رگرسیونی مقدار روی (Zinc) بر حسب سرب (Lead) یک ماده غذایی به صورت $Zinc (ppm) = 16 + 19 Lead (ppm)$ به دست آمده باشد. در این صورت، کدام یک از گزینه ها در مورد این مدل درست است؟
- الف) ۱۹ درصد تغییرات روی توسط سرب بیان می شود.
ب) اگر در ماده غذایی سرب وجود نداشته باشد مقدار روی آن به طور متوسط ۱۶ ppm است.
ج) به ازای افزایش یک ppm سرب، مقدار روی به طور متوسط ۳۵ ppm افزایش می یابد.
د) به ازای افزایش یک ppm روی، مقدار سرب به طور متوسط ۱۹ ppm افزایش می یابد.
- ۹- برای بررسی ارتباط بین دو متغیر تصادفی کمی دارای توزیع نرمال، کدام روش مناسب تر است؟
- الف) آزمون تی مستقل ب) آزمون تی زوجی ج) رگرسیون خطی د) آزمون کای-دو
- ۱۰- در محاسبات مربوط به آزمون من-ویتنی برای مقایسه تری گلیسرید بین دو جنس، کدام گزینه استفاده می شود؟
- الف) میانگین حسابی تری گلیسرید
ب) میانگین هندسی تری گلیسرید
ج) رتبه داده های تری گلیسرید
د) مد (نما) داده های تری گلیسرید
- ۱۱- کدام یک از روش های نمونه گیری زیر غیر احتمالی است؟
- الف) خوشه ای ب) منظم (سیستماتیک) ج) سهمیه ای د) طبقه ای
- ۱۲- در یک نمونه ۵۰۰ نفری، میانگین ید ادرار ۱۰۰، میانه ۸۰ و انحراف معیار آن ۷۰ است. کدام گزینه درست است؟
- الف) طبق قضیه حد مرکزی و با توجه به بزرگ بودن تعداد نمونه، توزیع داده ها نرمال است.
ب) چون انحراف معیار کوچک تر از میانگین است پس توزیع داده ها نرمال است.
ج) توزیع داده ها چوله به راست است.
د) توزیع داده ها چوله به چپ است.
- ۱۳- از یک پایگاه اورژانس جاده ای در هر شیفِت کاری به طور متوسط تعداد چهار آمبولانس درخواست می شود. ضریب تغییرات تعداد آمبولانس های درخواست شده برابر است با:
- الف) ۰/۵ ب) ۱ ج) ۲ د) ۴
- ۱۴- اگر وزن نوزادان از توزیع نرمال با میانگین ۳/۲ و انحراف معیار ۰/۵ کیلوگرم برخوردار باشد، تقریباً ۹۵ درصد نوزادان جامعه در چه فاصله ای قرار دارند.
- الف) $3/2 \pm 0/5$ ب) $3/2 \pm (2 \times 0/5)$ ج) $3/2 \pm (2/5 \times 0/5)$ د) $3/2 \pm (3 \times 0/5)$
- ۱۵- در توزیع نرمال، سطح زیر منحنی بین میانه و میانگین برابر است با:
- الف) صفر ب) ۳۴ درصد ج) ۶۴ درصد د) ۹۵ درصد
- ۱۶- معتبرترین سطح شواهد، حاصل کدام نوع از تحقیقات است؟
- الف) مداخله ای ب) مقایسه ای ج) کوهورت د) مرور سیستماتیک

- ۱۷- عبارت «انجام مراقبه موجب افزایش برون ده قلبی می شود.» کدام است؟
 (الف) پیش فرض (ب) فرضیه تحقیق (ج) هدف پژوهش (د) فرضیه صفر
- ۱۸- روش مناسب بررسی پایایی پرسشنامه تحقیقاتی کدام است؟
 (الف) دو نیمه کردن (ب) استفاده از خبرگان (ج) تی تست زوجی (د) آزمون مجذور کای
- ۱۹- بهترین روش تحقیق برای کنترل متغیرهای مخدوش کننده کدام است؟
 (الف) مطالعه کوهورت آینده نگر (ب) کارآزمایی بالینی تصادفی شده (ج) مقایسه مورد-شاهدی (د) مطالعه توصیفی مقطعی
- ۲۰- پرستاری در تحقیقی می خواهد تاثیر حمایت خانواده بر پیشگیری از عود اعتیاد را بررسی کند. مناسب ترین روش تصادفی سازی کدام است؟
 (الف) خوشه ای (ب) طبقه ای (ج) بلوک بندی (د) سیستماتیک
- ۲۱- در تحقیقی با عنوان «مقایسه تاثیر روش آرام سازی و دارودرمانی بر اضطراب بیماران کاندید عمل جراحی قلب» متغیر وابسته کدام است؟
 (الف) آرام سازی (ب) اضطراب (ج) دارودرمانی (د) جراحی قلب
- ۲۲- در پرسشنامه ای متغیر سطح تحصیلات با گزینه های «بی سواد، سیکل، دیپلم، لیسانس، فوق لیسانس، دکتری» مشخص شده است. نوع متغیر کدام است؟
 (الف) کیفی اسمی (ب) کیفی رتبه ای (ج) کمی فاصله ای (د) کمی نسبی
- ۲۳- اگر در حین انجام تحقیق، به مشارکت کننده ای آسیب وارد شود بهترین اقدام کدام است؟
 (الف) با توجه به اخذ رضایت نامه کتبی، جبران آسیب با بیمار است. (ب) برای جبران آسیب، در محدوده بودجه تحقیق اقدام شود. (ج) سازمان و یا محقق تا حد امکان به بیمار در جبران آسیب کمک کنند. (د) محقق موظف است آسیب وارده را به طور کامل جبران کند.
- ۲۴- در تحقیقی دو نفر پرسشگر برای جمع آوری داده های تحقیق آموزش داده می شوند، محقق بعد از مدتی متوجه می شود یکی از پرسشگرها نمرات کمتری را گزارش داده است. نوع تورش (bias) کدام است؟
 (الف) انتخاب نمونه (ب) انتخاب ابزار (ج) تعارض منافع (د) مشاهده کننده
- ۲۵- مهم ترین محدودیت مطالعات توصیفی کدام است؟
 (الف) عدم توان تعیین رابطه علی (ب) هزینه بسیار زیاد و نمونه ناکافی (ج) نیاز به تصادفی سازی و رضایت آگاهانه (د) پیچیدگی تحلیل و استنباط های مختلف
- ۲۶- هدف از طراحی کارآزمایی های بالینی عمل گرا (pragmatic clinical trials) کدام است؟
 (الف) افزایش اعتبار درونی با حذف متغیرهای مزاحم (ب) پاسخ به سوالات عملی در شرایط واقعی مراقبت (ج) بررسی فرضیه های کاربردی در محیط آزمایشگاهی (د) تمرکز بر معنی داری آماری نتایج
- ۲۷- روش تحقیق مناسب برای آزمون فرضیه «دعا تاب آوری بیماران مبتلا به سرطان را افزایش می دهد» کدام است؟
 (الف) کوهورت Cohort (ب) مورد-شاهدی Case-Control (ج) مقطعی Cross-sectional (د) تجربی Experimental

۲۸- در یک مطالعه، برای انتخاب نمونه از میان شرکت کنندگانی که نادر هستند یا به دلیل انگ، کمتر در دسترس هستند، روش مناسب کدام است؟

الف) هدفمند (purposive)

ب) خوشه‌ای (cluster)

ج) گلوله برفی (snowball)

د) سهمیه‌ای (quota)

۲۹- محقق قرار است «نگرش سالمندان نسبت به خودمراقبتی» را بررسی نماید. روش مناسب برای جمع‌آوری داده‌ها کدام است؟

الف) مشاهده ب) مصاحبه ج) پرسشنامه د) بحث گروهی

۳۰- پرستاری نتایج یک مطالعه پژوهشی را بررسی می‌کند که نشان می‌دهد «تغییر وضعیت بیماران بی حرکت هر دو ساعت یک‌بار، احتمال ایجاد زخم فشاری را کاهش می‌دهد». بهترین تفسیر پرستار از این یافته برای استفاده در بالین کدام است؟

الف) تغییر وضعیت کمتر از هر دو ساعت غیر ضروری است.

ب) شواهد از تغییر وضعیت هر دو ساعت حمایت می‌کند.

ج) تغییر وضعیت باید با برنامه منظم و تنها در صورت لزوم انجام شود.

د) این نتایج فقط برای بیماران بخش مراقبت‌های ویژه صدق می‌کند.

مبانی مراقبت‌های پرستاری

۳۱- نوع بحران تجربه شده در مددجوی با تشخیص سرطان معده کدام است؟

الف) بحران رشد (Developmental crisis)

ب) بحران موقعیتی (Situational crisis)

ج) بحران اتفاق (Adventitious crisis)

د) بحران مربوط به سن (Age-related crisis)

۳۲- اولین پیامد اکسیژن درمانی با درصد بالا در فردی با بیماری مزمن انسدادی ریوی کدام است؟

الف) هایپوونتیلاسیون ب) هایپرونتیلیاسیون ج) هایپوکسمی د) ایست قلبی

۳۳- برداشت نادرست رایج در مدیریت درد کدام است؟

الف) دردهای با منشأ روانی دردهای واقعی هستند.

ب) در بررسی درد، معیار شدت، اظهارات بیمار است.

ج) شدت آسیب بافتی ممکن است با شدت درد ارتباط نداشته باشد.

د) مصرف داروهای ضد درد منجر به اعتیاد بیمار می‌شود.

۳۴- براساس دیدگاه پاتریشیا بنر، ویژگی پرستار با صلاحیت (Competent) کدام است؟

الف) مجموعه‌ای از قوانین و تکنیک‌ها را یاد گرفته است.

ب) دارای تجربیات مختلف و مسلط بر مشکلات بالقوه و بالفعل بیمار است.

ج) قادر است نیازهای مراقبتی خاص بیماران مختلف را درک و سازماندهی کند.

د) قادر به ارزیابی کامل موقعیت و استفاده از تجربیات قبلی در موقعیت جدید است.

۳۵- نقش پرستار در مراقبت مراحل انتهایی زندگی از بیمار مبتلا به نارسایی قلبی پیشرفته که با خانواده‌اش در مورد

ادامه درمان در منزل یا بیمارستان اختلاف نظر دارند، کدام است؟

الف) مراقبتی ب) حمایتی ج) آموزشی د) مدیریتی



۳۶- از ویژگی‌های اعتبار یک نظریه پرستاری تجویزی کدام است؟

- الف) قابلیت مشاهده و اندازه‌گیری
- ب) استفاده صرف در محیط بالینی
- ج) اختصاصی بودن در فرهنگ خاص
- د) برانگیختن پرستار در انجام مراقبت

۳۷- کدام یک از اقدامات پرستاری نشان‌دهنده مراقبت جامعه نگر است؟

- الف) آموزش به خانواده درباره پیشگیری از دیابت
- ب) انجام پانسمان روزانه یک بیمار بستری
- ج) ثبت داده‌های آزمایشگاهی مرتبط با شیوه زندگی مددجو
- د) کنترل دمای اتاق بیمار متناسب با ترجیحات وی

۳۸- هدف از مرحله ارزیابی مجدد در فرآیند پرستاری کدام است؟

- الف) اصلاح برنامه مراقبت در صورت نیاز
- ب) ثبت فعالیت‌های انجام‌شده موثر
- ج) آموزش پرستاران تازه‌کار
- د) محاسبه هزینه‌های مراقبت پرستاری

۳۹- در مدل‌های سلامت-بیماری که در پرستاری معاصر مورد استفاده قرار می‌گیرند، بهترین توضیح برای «سلامت به عنوان یک فرآیند پویا» کدام است؟

- الف) سلامت نقطه‌ای ثابت است که فرد در هر لحظه ممکن است در آن نقطه یا خارج از آن باشد.
- ب) سلامت مجموعه‌ای از معیارهای زیستی است که تنها توسط متخصصان قابل‌سنجش است.
- ج) سلامت وضعیتی متغیر است که شاخص آن دارا بودن سطوح مختلفی از توانایی برای تعامل با محیط و تحقق اهداف است.
- د) سلامت عدم وجود بیماری یا ناتوانی است که با برطرف شدن بیماری یا ناتوانی، دوباره حاصل می‌شود.

۴۰- در پیشگیری اولیه، اولویت پرستار به‌منظور کاهش بار بیماری در جامعه کدام است؟

- الف) تمرکز بر تشخیص زودهنگام بیماری‌های مزمن
- ب) فراهم‌آوری مراقبت‌های بازتوانی برای مبتلایان
- ج) تقویت عوامل حفاظتی و کاهش عوامل خطر
- د) ارائه درمان‌های تهاجمی برای پیشگیری از پیامد

۴۱- کارکرد نظریه پارکر (انواع دانش در پرستاری) برای مراقبت انسان‌گرایانه کدام است؟

- الف) برای طبقه‌بندی مداخلات تکنیکی پرستار بسیار مفید است.
- ب) باعث تلفیق شناخت علمی با مراقبت شخصی و اخلاقی می‌شود.
- ج) در تصمیم‌گیری، پرستار بدون در نظر گرفتن ارزش‌ها به بیمار کمک می‌کند.
- د) فقط در آموزش نظری کاربرد دارد و در عمل بالینی بی‌اهمیت است.

۴۲- مفهوم حضور پرستار یا "nursing presence"، در تعاملات مراقبتی پیچیده کدام است؟

- الف) به طور عمده، به معنای حضور فیزیکی در کنار تخت بیمار است.
- ب) عامل کلیدی ایجاد رابطه درمانی (توجه، همدلی و درک مشترک) و بهبود پیامدهای مراقبتی است.
- ج) فعالیت ثبت و مستندسازی را توصیف می‌کند و چارچوبی برای محاسبه ساعات کاری است.
- د) برای بیماران دچار اختلال‌های روانی اهمیت دارد و به‌عنوان مداخله روان‌درمانی محسوب می‌شود.

۴۳- در ارزیابی‌های بالینی سالمندان، اهمیت تمایز کاستی‌های مربوط به پیری طبیعی از علایم اختلالات پاتولوژیک کدام است؟

- الف) همه تغییرات پیری نیاز به مداخله پزشکی ندارند و خطر درمان‌های غیر ضروری را کاهش می‌دهد.
- ب) هر تغییر مربوط به سالمندی باید به عنوان بیماری مورد توجه قرار گیرد و درمان شود.
- ج) عدم تمایز منجر به افزایش هزینه‌های مراقبت و کاهش کیفیت زندگی دیگر افراد جامعه می‌شود.
- د) چون پیری طبیعی همیشه به بروز بیماری اشاره می‌کند و باید مورد توجه و مداخله قرار گیرد.

۴۴- کارکرد تامل بر فعالیت‌های مراقبتی (reflection on practice) در پیشگیری از فرسودگی پرستار کدام است؟

- الف) یک تمرین است که منجر به انحراف ذهن پرستار از تجربیات منفی حین مراقبت می‌شود.
- ب) در شناسایی خطاها، نقاط قوت و راهبردهای خودمراقبتی به پرستار کمک می‌کند.
- ج) به‌عنوان جایگزین آموزش بالینی، اهداف آموزش را به طور کامل محقق می‌سازد.
- د) معیاری در اعتباربخشی موسسه‌ای بیمارستان در حوزه مراقبت محسوب می‌شود.

۴۵- پرستار پیشنهاد می‌کند که مدیریت بیمارستان یافته‌های یک مطالعه تحقیقاتی اخیر را که نشان می‌دهد «بیماران

از موسیقی بی‌کلام لذت می‌برند و پخش مکرر آن فشار خون بیماران را کاهش می‌دهد»، به کار گیرد. کدام جنبه از تحقیق نشان می‌دهد که ممکن است اجرای این روش به عنوان یک روش مبتنی بر شواهد مناسب نباشد؟

- الف) همه تحقیقات دارای نقص هستند و نمی‌توانند به عنوان شواهد بالینی استفاده شوند.
- ب) این تحقیق هزینه تهیه و پخش موسیقی در بیمارستان را در نظر نگرفته است.
- ج) برای نشان دادن اینکه همه بیماران از موسیقی کلاسیک لذت می‌برند، یک مطالعه کافی نیست.
- د) تحقیق برای مشکلات فیزیولوژیکی مناسب است و رضایت بیماران از موسیقی را نشان نمی‌دهد.

۴۶- پرستار متوجه می‌شود که کارکنان از دستورالعمل‌های مراقبت از زخم مبتنی بر شواهد به‌درستی استفاده نمی‌کنند.

بهترین اقدام اولیه پرستاری کدام است؟

- الف) تمام موارد عدم رعایت را به مدیریت گزارش دهد.
- ب) موانع را ارزیابی کند و یک دوره آموزشی ضمن خدمت ارائه دهد.
- ج) مسئله را نادیده بگیرد؛ این یک مشکل مربوط به کارکنان است.
- د) پروتکل را به طور کامل جایگزین کند.

۴۷- کدام گزینه از مسئولیت‌های پرستار هنگام خواندن تحقیقات پرستاری منتشر شده می‌باشد؟

- الف) فرض کند که تحقیق از زمان انتشار به درستی انجام شده است.
- ب) ارزیابی کند که آیا یافته‌ها برای مراجعین خاص پرستار قابل اجرا هستند یا خیر.
- ج) اگر حداقل دو مطالعه نتایج یکسانی را نشان داده‌اند، یافته‌های تحقیق را پیاده‌سازی کند.
- د) داده‌های خام را از محققان درخواست کند تا پرستار بتواند آمار را دوباره تحلیل کند.

۴۸- پرستار مشاهده می‌کند که بیمار مبتلا به دیابت پس از آموزش نمی‌تواند تزریق انسولین را به درستی انجام دهد.

تفسیر پرستار کدام است؟

- الف) آموزش مؤثر بوده، اما نیاز به تکرار آن وجود دارد.
- ب) بیمار نیاز به آموزش بیشتر و بازگشت به تمرین دارد.
- ج) بیمار در مرحله انکار است و از دستورالعمل‌ها پیروی نمی‌کند.
- د) بیمار آمادگی ندارد؛ پرستار باید جلسه را پایان دهد.

۴۹- پیامد یادگیری در مددجویی این است: «غذاهایی را انتخاب کند که چربی کمی دارند.» جمله‌ای که نشان می‌دهد

مددجو به این نتیجه یادگیری رسیده کدام است؟

- الف) «من اهمیت حفظ رژیم غذایی کم‌چرب را درک می‌کنم.»
- ب) «الان احساس بهتری نسبت به خودم دارم.»
- ج) «ببینید چطور دستور غذای مورد علاقه‌ام را اصلاح کردم تا کم‌چرب‌تر باشد.»
- د) «از وقتی رژیم غذایی‌ام را تغییر دادم، شوهرم هم در حال کاهش وزن است.»

۵۰- یک بیمار کم‌بینا ابراز کسالت و گیجی می‌کند. اقدام پرستار برای کاهش محرومیت حسی کدام است؟

- الف) محدود کردن ملاقات‌کنندگان برای استراحت آرام.
- ب) فراهم کردن مکالمات و برنامه‌های رادیویی محرک.
- ج) بستن پرده‌ها برای کاهش نور.
- د) افزایش دارو برای القای خواب.

۵۱- جمله‌ای که نشان می‌دهد مددجو در خانه به یک وسیله‌ی کمکی حسی نیاز دارد کدام است؟

الف) «دوباره روی آن فرش افتادم.»

ب) «صدای زنگ در را نمی‌شنوم.»

ج) «اگر عصا نداشته باشم، تعادل ندارم.»

د) «اگر صدای تلویزیون را زیاد کنم، می‌شنوم.»

۵۲- یک بیمار ۸۰ ساله هوشیار، به یک مرکز مراقبت طولانی مدت منتقل می‌گردد. در شب دوم، او بی‌قرار و آشفتہ می‌شود. مناسب‌ترین تشخیص پرستاری کدام است؟

الف) تغییر خلق (ب) اختلال حافظه (ج) گیجی حاد (د) اختلال در فرآیندهای فکری

۵۳- بیمار مبتلا به کانسر می‌گوید: «من از مرگ نمی‌ترسم، اما می‌ترسم که خوب زندگی نکرده باشم.» این جمله نشان‌دهنده کدام است؟

الف) افسردگی (ب) نیاز به تأمل معنوی (ج) زوال شناختی (د) انکار بیماری

۵۴- یکی از مراجعین گزارش می‌دهد: «سرطان بهترین اتفاقی بود که برای من افتاد! چون باعث شد قدر زندگی را خیلی بیشتر بدانم.» جمله مطابق با تشخیص نانا کدام است؟

الف) اختلال معنوی Spiritual disruption

ب) خطر برای پریشانی معنوی Risk for Spiritual Distress

ج) آمادگی برای بهبود سلامت معنوی Readiness for Enhanced Spiritual Well-Being

د) انکارشناختی Cognitive Denial

۵۵- پرستاری که از چندین بیمار بدحال مراقبت می‌کند، احساس می‌کند که تحت فشار زیادی قرار گرفته است. بهترین اقدام فوری برای مقابله با این وضعیت کدام است؟

الف) این احساس را نادیده بگیرد و به کار خود ادامه دهد.

ب) برای تنفس و تمرکز مجدد، استراحت کوتاهی داشته باشد.

ج) از عدم حمایت همکاران به مافوق شکایت کند.

د) فوراً درخواست انتقال به محل کار دیگری را بدهد.

۵۶- همسر داغدار ابراز گناه می‌کند: «اگر زودتر اینجا بودم، شاید او هنوز زنده بود.» اقدام مناسب پرستار کدام است؟

الف) استدلال کند که تقصیر او نیست.

ب) او را به ابراز احساساتش تشویق و اطمینان خاطر دهد.

ج) موضوع را عوض کند تا حواسش پرت شود.

د) فقط اطلاعات واقعی ارائه دهد.

۵۷- پزشک به یک مرد ۸۲ ساله توصیه می‌کند که دیگر رانندگی برای او ایمن نیست. کدام جمله از سوی مددجو نشان‌دهنده شروع سازگاری مثبت با این فقدان است؟

الف) «به پزشک گفتم که رانندگی را کنار می‌گذارم، اما هنوز قصد ندارم.»

ب) «همیشه می‌دانستم که این روز فرا خواهد رسید، اما امیدوار بودم که الان نباشد.»

ج) «او چه می‌داند؟ من راننده بهتری از او هستم.»

د) «خب، حداقل دوستان و خانواده‌ای دارم که می‌توانند مرا به جاهای مختلف ببرند.»

۵۸- عبارت مناسب در مورد نظریه‌های پرستاری کدام است؟

الف) یک سری مفاهیم انتزاعی هستند که در بالین قابلیت استفاده ندارند.

ب) پرستاران هر روز استفاده می‌کنند، ولی به آن توجه ندارند.

ج) مربوط به رشته‌های غیرپرستاری هستند و با پرستاری سازگار نیستند.

د) فقط برای تحقیق پرستاری مفیدند و در مراقبت بالینی مفید نیستند.

- ۵۹- پرستاری که نقش خود را تثبیت وضعیت مددجو یا شرایط می‌داند، بر رفاه و پیشگیری از بیماری تمرکز دارد. و به مددجو کمک می‌کند تا با تنش‌های درون فردی، بین فردی و برون فردی مقابله کند، بر اساس کدام نظریه عمل می‌کند؟
الف) Henderson (ب) Neuman (ج) Nightingale (د) Roy
- ۶۰- مهم‌ترین کارکرد مستندسازی مراقبت پرستاری انجام‌شده برای بیمار کدام است؟
الف) تضمین تداوم مراقبت
ب) ایجاد شواهد برای مراقبت
ج) تعیین صلاحیت پرستار
د) مطلع کردن بیمار از مراقبت
- ۶۱- مداخله پرستاری وابسته یا غیر مستقل پرستار کدام است؟
الف) گوش دادن به ضربان قلب اپیکال بیمار در حین پذیرش
ب) انجام مراقبت از دهان بیمار بیهوش پس از سخته مغزی
ج) انفوزیون سریع محلول نرمال سالین به بیمار با فشار خون پایین
د) آموزش ترخیص به بیمار پس از جراحی درباره مصرف آنتی‌بیوتیک
- ۶۲- عبارت مناسب برای تعریف بیماری (Disease) و ناخوشی (Illness) کدام است؟
الف) بیماری، آسیب در سیستم‌های فرد و ناخوشی، احساس، تجربه یا واکنش بیمار به آن است.
ب) بیماری، آسیب بافتی در فرد و ناخوشی، علایم این آسیب‌ها است.
ج) بیماری، علایم و نشانه‌های عینی، و ناخوشی، علایم و نشانه‌های ذهنی است.
د) بیماری، اختلالی صرفاً جسمی است و ناخوشی، اختلال روانی و عاطفی است.
- ۶۳- مربی پرستاری به عنوان شاهد متخصص در یک پرونده قصور پزشکی که یک پرستار تازه کار متهم به سهل‌انگاری حرفه‌ای شده است، متوجه می‌شود که پروتکل‌های سازمانی قدیمی است و می‌تواند در بروز حادثه نقش داشته باشند. از نظر قانونی، اقدام مناسب کدام است؟
الف) تمرکز بر شهادت معطوف به اقدامات پرستار و اجتناب از اظهار نظر در مورد عوامل سازمانی
ب) ارائه یک تحلیل جامع شامل استانداردهای سازمانی، حتی در صورت درگیر کردن کارفرما
ج) امتناع از شهادت بیشتر، با استناد به تضاد منافع به دلیل روابط حرفه‌ای با موسسه
د) توصیه به شاکی برای انصراف از پرونده به دلیل مسائل سیستمی خارج از کنترل پرستار
- ۶۴- یک محقق پرستار در حال اخذ رضایت آگاهانه برای انجام کارآزمایی بالینی است. بیمار اصرار دارد که پسر بزرگش تمام تصمیمات مراقبتی را از طرف او بگیرد. رویکرد همسو با استانداردهای قانونی و رویه اخلاقی پرستاری کدام است؟
الف) تاکید بر امضای فرم توسط شرکت‌کننده جهت برآورده کردن الزامات قانونی
ب) اجازه دادن به پسر در راستای احترام به هنجارهای فرهنگی، برای امضای فرم
ج) تسهیل فرآیند تصمیم‌گیری مشترک و تضمین داوطلبانه و آگاهانه بودن رضایت
د) حذف شرکت‌کننده از مطالعه به دلیل عدم توانایی در ارائه رضایت مستقل
- ۶۵- پرستاری، مراقبت از زخم را به یک کمک‌پرستار که آموزش‌های اولیه را گذرانده است واگذار می‌کند. کمک‌پرستار به دلیل انجام نادرست موجب عفونت شده است. تحلیل قانونی این موقعیت کدام است؟
الف) کمک‌پرستار مسئول است، زیرا این وظیفه در محدوده آموزش او بوده است.
ب) پرستار به دلیل عدم نظارت بر کمک‌پرستار در انجام وظیفه خاص، مسئول است.
ج) پرستار مسئول نیست، زیرا کمک‌پرستار این وظیفه را داوطلبانه پذیرفته است.
د) مرکز به دلیل عدم ارائه آموزش کافی به کمک‌پرستار مسئول است.



۶۶- منبع تدوین یک طرح ترخیص موثر کدام است؟

- الف) پروتکل استاندارد مراقبتی
- ب) ارزیابی جامع و مستمر مددجو
- ج) برنامه‌ریزی برای مراقبت پیگیر
- د) گرفتن تاریخچه مددجو

۶۷- بهترین بازخورد سرپرستار به پرستاری که به دلیل باورهای شخصی، از درمان مهاجران غیرقانونی امتناع می‌کند، کدام است؟

- الف) به باورهای شخصی پرستار احترام بگذارد و او را از مراقبت مهاجران غیرقانونی معاف کند.
- ب) پرستار را به نقش‌هایی که شامل مراقبت مستقیم از بیمار نمی‌شود، منتقل کند.
- ج) تأکید کند که ارزش‌های حرفه‌ای، صرف نظر از وضعیت شهروندی، مستلزم مراقبت عادلانه هستند.
- د) به پرستار توصیه کند که برای تطبیق ارزش‌های شخصی و حرفه‌ای خود، مشاوره بگیرد.

۶۸- هنگامی که پرستار راه حل‌های احتمالی مراقبت از زخم عفونی بیمار را برای دستیابی به پیامد مطلوب ارزیابی می‌کند، فرایند استدلال توصیف‌کننده عمل پرستار کدام است؟

- الف) شهود
- ب) فرایند تحقیق
- ج) آزمایش و خطا
- د) حل مسئله

۶۹- اندوه تجربه شده توسط پرستار وقتی که احساس می‌کند قادر به عمل بر اساس ارزش‌های اخلاقی نیست، کدام است؟

- الف) معضل اخلاقی (Moral dilemma)
- ب) دیسترس اخلاقی (Moral distress)
- ج) عدم قطعیت اخلاقی (Moral uncertainty)
- د) مشکل اخلاقی (Moral problem)

۷۰- در بیمار سالمند ۸۷ ساله عامل موثر مستقیم بر «درک از خود» (self-concept) کدام است؟

- الف) نگرش و رفتارهای نزدیکان مراقبت‌کننده از بیمار
- ب) رفتارهای مراقبتی پرستار و تیم مراقبت سلامت
- ج) سطح تحصیلات، وضعیت اقتصادی و شرایط زندگی
- د) سازگاری با تغییر نقش، فقدان افراد مورد علاقه

۷۱- وقتی پرستار از بیمار سوال می‌کند، «چه احساسی در مورد خودتان دارید؟» پرستار در حال بررسی کدام است؟

- الف) هویت
- ب) عزت نفس
- ج) تصویر بدن
- د) عملکرد نقش

۷۲- نگرش پرستاری که در مواجهه با باورهای سنتی درباره حضور خانواده در احیای قلبی ریوی، با استناد به شواهد جدید، دیدگاه خود را تغییر می‌دهد، کدام است؟

- الف) کنجکاوی
- ب) شهامت فکری
- ج) شهود بالینی
- د) اعتماد به نفس

۷۳- از مزایای استفاده از نرم‌افزارهای بودجه‌ریزی در پرستاری کدام است؟

- الف) کاهش نیاز به ارزیابی عملکرد کارکنان
- ب) امکان انجام محاسبات در شرایط نامطمئن
- ج) حذف نیاز به برنامه‌ریزی منابع انسانی
- د) جایگزینی ارتباطات بین‌بخشی با ایمیل

۷۴- بهترین تعریف از «انبار داده» (Data Warehousing) در مراقبت سلامت کدام است؟

- الف) ذخیره‌سازی حجم زیادی از داده‌ها برای تحلیل و گزارش‌گیری
- ب) مجموعه کامل فرم‌های کاغذی برای ارزیابی کیفیت مراقبت
- ج) پایگاه جامع داده برای ثبت شکایات بیماران
- د) سیستم رمزگذاری اطلاعات پرسنل درمانی

۷۵- بهترین توصیف از رهبری تحول‌گرا (Transformational Leadership) در آموزش پرستاری کدام است؟

- الف) الزام به اجرای دقیق برنامه درسی مصوب
- ب) تشویق به نوآوری در طراحی تجربه یادگیری
- ج) ارائه محتوا فقط از طریق اسلایدهای استاندارد
- د) تمرکز صرف بر عملکرد آزمون‌های پایانی

۷۶- در پروژه‌های بهبود کیفیت، شاخص پایداری تغییر کدام است؟

- الف) اشتیاق اولیه کارکنان
- ب) بهبود شاخص‌ها در اهداف کوتاه‌مدت
- ج) ادغام تغییرات در روال کاری
- د) تکمیل جلسات آموزشی

۷۷- در یک مرکز درمانی، تیم پرستاری پروژه‌ای را با هدف کاهش خطاهای دارویی در بخش داخلی بر اساس مدل PDSA (Plan, Do, Study, Act) آغاز کرده است. تحلیل داده‌ها نشان می‌دهد که میزان خطاهای دارویی کاهش قابل توجهی نداشته است. بهترین اقدام کدام است؟

- الف) توقف پروژه و تمرکز بر پروژه‌های دیگر
- ب) نادیده گرفتن نتایج میانی و ادامه اجرای مداخله فعلی
- ج) بازنگری مداخله و آغاز چرخه جدید با اصلاحات پیشنهادی
- د) ارائه گزارش به کمیته اخلاق جهت تایید تغییر مداخله

۷۸- کارکرد نظریه پرستاری کدام است؟

- الف) مجموعه‌ای از روش‌های درمانی برای بیمار
- ب) توضیح، پیش‌بینی و هدایت مراقبت پرستاری
- ج) دستورالعمل‌های قانونی برای پرستاران
- د) راهنمای برنامه روزانه فعالیت‌های پرستاری

۷۹- دلیل اینکه پرستار باید با تیم مراقبت سلامت به طور موثر ارتباط برقرار کند، کدام است؟

- الف) موقعیت خود را در تیم مراقبت سلامت بهبود بخشد.
- ب) احتمال گزارش خطا به سرپرستار را کاهش دهد.
- ج) از انتقال اطلاعات به خارج از تیم مراقبت جلوگیری کند.
- د) ایمنی بیمار و محیط کار را بهبود بخشد.

۸۰- مناسب‌ترین بیان پرستار در شروع مراقبت از بیماری که تفاوت فرهنگی با او دارد، کدام است؟

- الف) «در فرهنگ شما آب سرد خورده نمی‌شود، بنابراین برای شما چای گرم می‌آورم.»
- ب) «آیا کتاب‌هایی در مورد فرهنگ شما موجود است که معرفی کنید تا بخوانم؟»
- ج) «لطفاً هرآنچه در فرهنگ شما قابل قبول نیست بگویید تا من بدانم.»
- د) «آنچه در فرهنگ شما مرسوم است در طول بستری کنار بگذارید.»

۸۱- راه‌بردی که کمترین تطابق را با اصول ارتقای سلامت دارد، کدام است؟

- الف) تقویت خودکارآمدی افراد برای مدیریت عوامل خطر
- ب) تغییرات سیاستی جمعی برای کاهش عوامل خطر
- ج) تمرکز بر دستورالعمل‌های پزشکی در هر بافتار
- د) آموزش هدفمند جوامع برای کاهش رفتارهای پرخطر

- ۸۲- در برنامه سلامت از راه دور برای مددجویان مبتلا به نارسایی مزمن قلبی در مناطق روستایی محروم داده‌ها نشان می‌دهد برخی از مددجویان به برنامه‌های درمانی پایبند نیستند. بهترین اقدام پرستار کدام است؟
- برنامه‌ریزی مشاوره‌های ویدیویی مکرر
 - طراحی و برنامه‌ریزی جلسات حضوری
 - تحلیل عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت
 - قطع خدمات سلامت از راه دور
- ۸۳- «پرستار پیگیر» در مراقبت از مددجوی مبتلا به چندین بیماری مزمن، متوجه اختلاف بین دستورات حین ترخیص و رژیم درمانی قبل از بستری بیمار می‌شود، مناسب‌ترین اقدام کدام است؟
- به بیمار توصیه کند از دستورات ترخیص از بیمارستان پیروی کند و داروهای قبلی را دور بریزد.
 - با پزشک معالج تماس بگیرد و برنامه مراقبت در منزل را بر اساس آن به‌روز کند.
 - به بیمار توصیه کند تا زمان رسیدن پرستار، مصرف داروهای قبل از بستری را از سر گیرد.
 - اختلاف را مستندسازی کند و بر پاسخ بیمار به رژیم فعلی نظارت داشته باشد.
- ۸۴- مهم‌ترین مزیت استفاده از پایانه‌های کنار تخت (bedside terminals) در مراقبت پرستاری کدام است؟
- کاهش نیاز به آموزش پرستاران در زمینه فناوری
 - افزایش تعامل مستقیم پرستار با خانواده بیمار
 - تسهیل ثبت ایمن داروها و بررسی بیمار در لحظه
 - جایگزینی ارتباط کلامی با بیمار
- ۸۵- بیماری برای بهبود وضعیت خواب داروی ملاتونین مصرف می‌نماید. نکته مراقبتی در آموزش به بیمار کدام است؟
- این دارو مکمل است و عارضه‌ای ندارد.
 - بیمار ممکن است دچار اسهال شود.
 - این دارو در سالمندان منع مصرف دارد.
 - دارو باید همراه با شیر مصرف شود.
- ۸۶- سلامت جنسی تحت تاثیر کدام است؟
- خودپنداره و هویت جنسی
 - هویت و رشد جنسی
 - تصور از خود و دیگران
 - خودپنداره و بینش جنسی
- ۸۷- ویژگی خانواده در واکنش به تصمیم مددجویی که در اثر پیشرفت بیماری قادر به بازگشت و ادامه شغل خود نمی‌باشد، کدام است؟
- دوام (Durability)
 - تاب‌آوری (Resiliency)
 - تنوع (Diversity)
 - پویایی (Dynamic)
- ۸۸- کدام واکنش پرستار در برابر رفتارهای مختل‌کننده (disruptive behaviors) میان کارکنان به ایجاد ایمنی بیمار کمک بیشتری می‌کند؟
- بی‌توجهی و اجتناب از مداخله برای جلوگیری از درگیری احتمالی
 - اعلام به مدیریت و پیگیری برای اصلاح الگوهای ارتباطی و جریان اطلاعات
 - حمایت از رفتارهای تهاجمی برای حفظ سلسله مراتب میان پرسنل
 - حل‌وفصل موضوع به‌صورت شخصی بدون مستندسازی به‌منظور حفظ احترام افراد
- ۸۹- اگر مددجویی ترجیح دهد در مراحل پایان زندگی در خانه باشد و شوهر او به‌خاطر مراقبت و ماندن در کنار بیمار کارش را ترک کرده و مادر مددجو ناگزیر از نگهداری دو فرزند آنها باشد، سطح مراقبتی کدام است؟
- خانواده به عنوان بیمار
 - خانواده به عنوان سیستم
 - خانواده به عنوان بافتار
 - خانواده به عنوان واحد

۹۰- راهبرد مناسب برای انتقال ایمن بیمار سالمند از بیمارستان به مرکز نگهداری کدام است؟

- الف) مشارکت و تعامل پرسنل بیمارستان و مرکز
- ب) استفاده از اطلاعات خانواده بیمار از مرکز
- ج) هماهنگی برای انتقال همزمان چند سالمند
- د) هماهنگی با بیمار جهت بازدید مرکز قبل از انتقال

۹۱- اقدام پرستاری برای بهبود راحتی بیمار در مرحله انتهایی زندگی کدام است؟

- الف) تحمیل رژیم غذایی مورد نظر به بیمار
- ب) مشارکت با تیم درمان برای کنترل درد
- ج) تشویق بیمار به انجام فعالیت جسمی
- د) فرصت به خانواده برای بیان احساسات

۹۲- فرایندی که طی آن میکروارگانیسم‌ها به فلور ساکن بدن تبدیل می‌شوند کدام است؟

- الف) کلونیزاسیون
- ب) عفونت موضعی
- ج) باکتری می
- د) عفونت فرصت طلب

۹۳- از معایب ارائه مراقبت بر اساس مدل وظیفه‌ای کدام است؟

- الف) نیاز به دستورالعمل‌های استاندارد
- ب) تماس مستمر با بیمار در طول شیفت
- ج) از هم‌گسیختگی مراقبت بیماران
- د) ضرورت استفاده از پرستاران با تبحر بالا

۹۴- در خانمی که به دلیل آرتروز زانو دچار بی‌حرکتی است و استروژن مصرف می‌کند، خطر احتمالی کدام است؟

- الف) عفونت تنفسی
- ب) افزایش فشارخون
- ج) عفونت ادراری
- د) لخته شدن خون

۹۵- نظریه مراقبتی مناسب در ارائه مراقبت گذار از نوجوانی به بزرگسالی کدام است؟

- الف) Swanson
- ب) Roy
- ج) Newman
- د) Als

۹۶- پرستار در تعیین برنامه غذایی بیمار در هنگام مراقبت در منزل، با یک متخصص بالینی مشورت می‌کند. انجام این اقدام در راستای کدام ویژگی است؟

- الف) مراقبت بیمارمحور
- ب) مراقبت ایمن
- ج) مراقبت جامع
- د) مراقبت تیمی

۹۷- کدام یک از استانداردهای حرفه‌ای عملکرد پرستاری به‌طور مستقیم بر ایمنی بیمار تاثیر دارد؟

- الف) رهبری اثربخش
- ب) آموزش سلامت
- ج) ارتباط درمانی
- د) سلامت محیط

۹۸- اجرای دستور دارویی نیازمند قضاوت بالینی پرستار، کدام است؟

- الف) تجویز فوری (Stat)
- ب) تجویز یک نوبت (single order)
- ج) تجویز در صورت نیاز (pm)
- د) تکرار دستورات قبلی (ipo)

۹۹- «مدل اعتقادی پرستاری» که در آموزش بیمار به مصرف داروهای مکمل، روش‌های آرام‌سازی، مراقبه و دعا و شرکت در فعالیت‌های اجتماعی توجه می‌کند، کدام است؟

- الف) جامع
- ب) ارتقای سلامت
- ج) بهداشتی
- د) خانواده‌محور

۱۰۰- علامت مشترک بین افراد مبتلا به بیماری‌های سکته قلبی، نارسایی قلبی و کم‌خونی کدام است؟

- الف) خستگی
- ب) تنگی نفس
- ج) تهوع
- د) درد



زبان تخصصی و عمومی

■ **Part one: Reading comprehension**

Read the following passages carefully and then answer the questions that follow. Base your answers on the information in the passage only.

Passage2:

Modern health care systems increasingly recognize the critical role of nursing leadership in shaping health policy and improving population health outcomes. Nurse leaders influence decisions at institutional, regional, and national levels by advocating for patient safety, equitable access to care, and evidence-based practice. Their involvement in policy development ensures that nursing perspectives are integrated into laws and regulations that affect health service delivery.

Effective nurse leaders must combine clinical expertise with strong communication, negotiation, and ethical decision-making skills. They work closely with government agencies, professional organizations, and interdisciplinary teams to design strategies that promote quality and cost-effective care. Furthermore, leadership in nursing requires cultural competence, the ability to analyze complex health data, and the commitment to lifelong learning.

However, challenges persist. Many nurses lack formal education in policy and leadership, and there are limited opportunities for them to participate in legislative processes. Expanding leadership education and mentorship programs is therefore essential for empowering nurses to drive meaningful health care reform and advocate for vulnerable populations.

101- According to the passage, what is one of the main contributions of nurse leaders in health policy?

- a) Performing routine clinical procedures and activities
- b) Reducing hospital administrative nursing staff
- c) Ensuring nursing perspectives included in health regulations
- d) Monitoring patients' hemodynamic variables

102- Which combination of skills is emphasized as essential for effective nursing leadership?

- a) Technical skills and manual dexterity
- b) Negotiation and ethical decision-making
- c) Medication administration and delegation
- d) Financial accounting and billing

103- What is identified as a barrier to nurses' participation in health policy development?

- a) Limited clinical experience in health fields
- b) Lack of formal education, leadership opportunities
- c) Excessive involvement in research management
- d) Strict hospital supervision and regulation

104- What strategy is suggested to empower nurses in shaping health care reform?

- a) Reducing interdisciplinary collaboration
- b) Expanding leadership education and mentorship
- c) Restricting nurses to bedside care
- d) Encouraging specialization only in acute care

105- What is the main concern of the passage?

- a) Role of nursing leadership in improving health outcomes
- b) Interdisciplinary system management in hospital
- c) Collaboration between Nurses and Policy makers
- d) Importance of formal nursing education



Passage2:

A management information system (MIS) is designed to facilitate the structure and application of data used to manage an organization or department. The system provides analyses used for strategic planning, decision making, and evaluation of management activities .

All levels of management benefit from the ability to access accumulated data. A hospital information system (HIS) is an MIS that focuses on the types of data needed to manage client care activities and healthcare organizations. As with any system, the goal is to provide individuals with the data they need to determine appropriate actions and control them. Typically, a HIS will have subsystems in the areas of admissions, medical records clinical laboratory, pharmacy, order entry, and finance. The personnel in these areas record the data needed to allow management of billing, quality improvement, scheduling, and inventory both within their own areas and across the institution.

106- Based on the description of Hospital Information Systems (HIS), which of the following best explains why subsystems like pharmacy and finance are included?

- a) To reduce the number of healthcare staff
- b) To allow centralized control of patient behavior
- c) To support integrated management of clinical functions
- d) To eliminate the need for manual documentation

107- What is the main aim of HIS?

- a) To provide essential data
- b) To control nurses and physicians
- c) To increase activities of health system
- d) To reduce time of patient discharge

108- What is the benefit of applying MIS?

- a) To manage organizational system
- b) To facilitate nursing process
- c) To decrease patients length of stay
- d) To mitigate patient safety

Passage3:

Evidence-Based Practice (EBP) has become a cornerstone of modern nursing, bridging the gap between research findings and clinical decision-making. The primary goal of EBP is to improve patient outcomes by integrating the best available scientific evidence with clinical expertise and patient preferences. Nurses who engage in EBP are able to critically appraise research studies, apply findings to their specific clinical settings, and evaluate the effectiveness of interventions.

Implementing EBP requires not only research literacy but also organizational support. Hospitals and universities are increasingly encouraging nurses to participate in research projects, quality improvement initiatives, and journal clubs. These opportunities strengthen critical thinking skills and foster a culture of inquiry within the profession.

109- What is the main goal of Evidence-Based Practice in nursing?

- a) To replace clinical judgment with research results
- b) To integrate research, clinical expertise, and patient preferences
- c) To reduce the number of nursing interventions
- d) To limit nurses' decision-making autonomy

110- According to the passage, which factor supports the implementation of EBP in nursing?

- a) Isolation from interdisciplinary collaboration
- b) Organizational encouragement and mentorship
- c) Focus only on traditional procedures
- d) Avoiding time spent on literature review

**■ Part two: Vocabulary**

Complete the following sentences, choosing the most appropriate answer (a, b, c, or d).

- 111- Growths and development are continues orderly sequential process influenced by maturational environmental and genetic factors what is the synonym of “sequential”
- Consecutive
 - Controversial
 - Continental
 - Consequential
- 112- Which of the following is an example of psychosocial distress in a patient with cancer?
- Literacy
 - Vertigo
 - Fear
 - Tinnitus
- 113- Which of the following is related to this sentence: “Vibration is the technique of applying manual compression and tremor to the chest wall during the exhalation phase of respiration”?
- Spirometry
 - Effective cough education
 - Chest Physiotherapy
 - Touch Therapy
- 114- What is the meaning of 'generalizability' in quantitative research?
- The ability to generalize results to other settings or populations
 - The act of clarifying general rules
 - The capacity to simplify complex constructs
 - The inclination to generalize stereotypes
- 115- Which meaning of 'anchor' is intended in this sentence “A strong theoretical framework helps anchor the study’s variables and relationships and guides interpretation of results”?
- To moor or secure something in place
 - To weigh down and restrict movement
 - To abandon or leave behind
 - To float freely without direction



■ **Part one: Reading comprehension**

Read the following passages carefully and then answer the questions that follow. Base your answers on the information in the passage only.

Passage 1:

Artificial Intelligence (AI) is revolutionizing healthcare by enhancing diagnostic accuracy, personalizing treatment plans, and streamlining administrative tasks. In diagnostics, AI algorithms analyze medical images such as X-rays and MRIs with remarkable precision, often surpassing human radiologists in detecting anomalies like tumors or fractures. For instance, machine learning models trained on vast datasets can identify early signs of diseases such as cancer or Alzheimer's, enabling timely interventions that improve patient outcomes. Moreover, AI-powered predictive analytics forecast disease outbreaks and patient deteriorations, allowing healthcare providers to allocate resources more efficiently. In treatment personalization, AI systems process genetic information and medical histories to recommend tailored therapies, reducing the trial-and-error approach in prescribing medications. This not only minimizes adverse effects but also optimizes recovery times. Administrative applications of AI include automating scheduling, billing, and electronic health record management, which reduces paperwork and frees up medical staff to focus on patient care. However, the integration of AI in healthcare raises ethical concerns, including data privacy, algorithmic bias, and the potential displacement of jobs. Ensuring that AI systems are trained on diverse datasets is crucial to avoid biases that could disproportionately affect minority groups. Additionally, robust cyber-security measures are essential to protect sensitive patient information from breaches. Despite these challenges, the benefits of AI in healthcare are substantial, promising a future where medical care is more accessible, efficient, and effective. Governments and organizations are investing heavily in AI research to harness its potential while addressing the associated risks. As AI continues to evolve, its role in healthcare will likely expand, incorporating advanced technologies like natural language processing for better doctor-patient communication and robotics for surgical precision. Ultimately, AI has the potential to democratize healthcare, making high-quality medical services available to underserved populations around the world.

116- It is stated that artificial intelligence in diagnostics.

- a) outperforms human experts in finding masses and broken bones
- b) helps reduce the workload of administrative staff
- c) assists in tailoring treatment plans to individual patients
- d) forecasts abnormal bone fractures and cancerous tumors

117- As regards the predictive models, AI can help practitioners

- a) enhance patient deterioration and disease epidemics
- b) train hospital databases and warn about diseases
- c) take well-timed actions to treat patients
- d) enable datasets to identify initial signs of diseases

118- In personalized treatment, artificial intelligence

- a) helps doctors pile up patient records
- b) minimizes the accuracy of hospital billing systems
- c) reduces guesswork in ordering proper medication
- d) prevents routine access to patient records

119- The ethical concern to avoid affecting minority groups requires

- a) taking security measures to safeguard patient communication
- b) using varied datasets to help prevent bias algorithms
- c) protecting such groups against job displacement
- d) undermining healthcare issues proportionately

120- AI helps the democratization of healthcare by

- a) improving doctor-patient communication through speech recognition tools
- b) eliminating the need for government supervision on AI development
- c) reducing the cost of robotic equipment used in potential surgeries
- d) making advanced medical services more accessible to deprived communities



Passage 2:

Health inequality refers to the systematic differences in health outcomes and access to healthcare services among different population groups, often influenced by socioeconomic status, race, geography, and education. In many countries, individuals from lower-income backgrounds experience higher rates of chronic diseases such as diabetes, heart disease, and obesity due to limited access to nutritious food, safe environments for physical activity, and preventive medical care. For example, urban-rural divides exacerbate these disparities, with rural populations facing shortages of healthcare providers and longer travel times to facilities, leading to delayed diagnoses and poorer prognoses. Racial and ethnic minorities frequently encounter barriers like discrimination within healthcare systems, cultural insensitivity, and language obstacles, which contribute to lower vaccination rates and higher maternal mortality. Education plays a pivotal role; those with higher education levels are more likely to understand health information, adhere to treatment regimens, and seek timely care, whereas less educated individuals may misunderstand symptoms or avoid seeking help due to stigma. Economic factors compound these issues, as low-wage workers often lack health insurance or cannot afford out-of-pocket expenses, resulting in untreated conditions that worsen over time. Governments and organizations are attempting to address health inequality through policies like expanding public health insurance, investing in community health centers, and promoting health education campaigns targeted at vulnerable groups. However, challenges persist, including political resistance to funding increases and the slow pace of systemic change. Technological advancements, such as telemedicine, offer promise in bridging geographical gaps, but digital divides—where low-income or elderly populations lack internet access—can inadvertently widen inequalities. Ultimately, reducing health inequality requires a multifaceted approach involving policy reform, community engagement, and equitable resource distribution to ensure that all individuals, regardless of background, can achieve optimal health outcomes and live longer, healthier lives.

121- This reading passage mainly discusses

- a) the roles of technology in healthcare
- b) impacts of urban living on healthcare
- c) advantages of higher education levels in health
- d) causes of and solutions to health disparities

122- It is stated in the passage that health inequality is influenced by

- a) disease stigma
- b) socioeconomic condition
- c) elderly access to telemedicine
- d) political resistance

123- Governments reduce health inequality by

- a) educating individuals with equitable resources
- b) increasing out of pocket expenses
- c) adhering to treatment regimens
- d) expanding community health facilities

124- Which of the following is NOT mentioned as an obstacle to racial minorities?

- a) Cultural insensitivity
- b) Communication issues
- c) Understanding health information
- d) Inequality of health care services

125- It is inferred that technological advancements are hindered by

- a) digital divides
- b) equitable resource
- c) internet access
- d) policy reform



**■ Part two: Vocabulary**

Complete the following sentences, choosing the most appropriate answer (a, b, c, or d).

126- The medication the virus from reproducing in the body.

- a) generates
- b) inhibits
- c) scatters
- d) radiates

127- His appendix leading to emergency surgery.

- a) ruptured
- b) nurtured
- c) alleviated
- d) ameliorated

128- Doctors often treatment plans to each patient's unique health profile.

- a) predispose
- b) generalize
- c) customize
- d) expose

129- Evidence-based research modern medical practices which, in turn, strengthens the efficacy of treatment plans.

- a) depreciates
- b) undermines
- c) debilitates
- d) underpins

130- Elderly patients are falls due to physical weakness, so they need extra care and attention.

- a) content with
- b) amazed with
- c) adjacent to
- d) prone to

موفق باشید



بسمه تعالی

دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی و مرکز سنجش آموزش پزشکی با هدف ارتقای کیفیت سوالات و بهبود روند اجرای آزمون‌ها، پذیرای درخواست‌های بررسی سوالاتی است که در قالب مشخص شده زیر از طریق اینترنت ارسال می‌گردد، تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد.

ضمن تشکر از همکاری داوطلبان محترم موارد ذیل را به اطلاع می‌رساند:

- ۱- کلید اولیه سوالات ساعت ۱۴ مورخ ۱۴۰۴/۰۸/۱۱ از طریق سایت اینترنتی www.sanjeshp.ir اعلام خواهد شد.
- ۲- اعتراضات خود را از ساعت ۱۴ مورخ ۱۴۰۴/۰۸/۱۱ لغایت ساعت ۸ صبح مورخ ۱۴۰۴/۰۸/۱۷ به آدرس اینترنتی بالا ارسال نمایید.
- ۳- اعتراضاتی که به هر شکل خارج از فرم ارائه شده، بعد از زمان تعیین شده و یا به صورت غیراینترنتی (حضوری) ارسال شود، مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.

تذکر مهم:

- * فقط اعتراضات ارسالی در فرصت زمانی تعیین شده، مورد بررسی قرار گرفته و پس از تاریخ مذکور به هیچ عنوان ترتیب اثر داده نخواهد شد.
- * از تکرار اعتراضات خود به یک سوال پرهیز نمایید. تعداد اعتراض ارسالی برای یک سوال، ملاک بررسی نمی‌باشد و به کلیه اعتراضات ارسالی اعم از یک مورد و یا بیشتر رسیدگی خواهد شد.

دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه
پزشکی، بهداشت و تخصصی

مرکز سنجش آموزش علوم پزشکی

نام:		نام خانوادگی:		کد ملی:	
نام رشته:		نام درس:		شماره سوال:	
نام منبع معتبر		سال انتشار	صفحه	پاراگراف	سطر

سوال مورد بررسی:

- ☐ بیش از یک جواب صحیح دارد. (با ذکر جواب‌های صحیح)
- ☐ جواب صحیح ندارد.
- ☐ متن سوال صحیح نیست.

توضیحات: