پنج شنبه

۱۴۰۵/۸/۷

به نام آنکه جان را فکرت آموخت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت آموزشی

دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی

مرکز سنجش آموزش پزشکی

سوالات آزمون ورودی دکتری تخصصی (Ph.D)

سال تحصیلی ۱۴۰۶-۱۴۰۵

رشته: پرستاری

تعداد سوالات: ۱۳۰

زمان پاسخگویی: ۱۵۰ دقیقه

تعداد صفحات: ۲۰

مشخصات داوطلب:

نام:.....

نام خانوادگی:.....

داوطلب عزیز

لطفاً قبل از شروع پاسخگویی:

دفترچه سوالات را از نظر تعداد صفحات به دقت مورد بررسی قرار داده و در صورت وجود هرگونه اشکال به مسئولین جلسه اطلاع دهید.

توجه: استفاده از ماشین حساب مجاز نمی‌باشد.

تمام حقوق برای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی محفوظ است و نقض آن و انتشار بدون اخذ مجوز پیگرد قانونی دارد.

پرستاری

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

آمار و روش تحقیق

۱- **در یک مطالعه، ضریب همبستگی پیرسون بین سن و فشارخون برابر ۰/۷ گزارش شده است. در این خصوص کدام عبارت صحیح‌تر است؟**

۱) ۷۰ درصد تغییرات فشارخون به علت سن است.
۲) بین سن و فشارخون رابطه خطی ضعیفی وجود دارد.
۳) تقریبا نیمی از تغییرات فشارخون توسط متغیر سن بیان می‌شود.
۴) رابطه بین دو متغیر غیرخطی است.

۲- **در یک مطالعه، پژوهشگر ۱۰ آزمون فرضیه جداگانه انجام داده و برای هر آزمون سطح معنی‌داری ۰/۰۵ در نظر گرفته است. برای کنترل خطای نوع اول با تصحیح بونفرونی، سطح معنی‌داری هر آزمون تقریباً چقدر باید باشد؟**

۱) ۰/۰۰۵ ۲) ۰/۰۱ ۳) ۰/۰۲۵ ۴) ۰/۵۰

۳- **در پژوهشی مشخص می‌شود که متغیر سن هم با مصرف قهوه و هم با ابتلا به بیماری قلبی ارتباط دارد. اگر پس از کنترل متغیر سن، شدت ارتباط مصرف قهوه و ابتلا به بیماری به‌طور قابل توجهی کاهش یابد، مناسب‌ترین توضیح چیست؟**

۱) اثر مصرف قهوه بر ابتلا به بیماری قلبی در افراد جوان و سالمند متفاوت است.
۲) افرادی که به بیماری قلبی مبتلا شده‌اند، به دلیل بیماری خود میزان مصرف قهوه را تغییر داده‌اند.
۳) تفاوت در سن افراد باعث شده است مصرف قهوه یا ابتلا به بیماری قلبی با خطای بیشتری اندازه‌گیری شود.
۴) متغیر سن، ارتباط مشاهده شده بین مصرف قهوه و بیماری قلبی را مخدوش می‌کند.

۴- **در پژوهشی شدت درد در چهار گروه درمانی مستقل با آزمون آماری مناسب مقایسه شده و p-مقدار برابر با ۰/۰۰۵ به‌دست آمده است. برای تعیین اینکه اختلاف کدام گروه‌ها با یکدیگر معنی‌دار است، مناسب‌ترین آزمون با تصحیح بونفرونی چیست؟**

۱) مک نمار ۲) فریدمن ۳) ویلکاکسون ۴) من ویتنی

۵- **در یک تحلیل واریانس دوطرفه، اثر متقابل بین «نوع رژیم غذایی» و «سطح فعالیت بدنی» بر کاهش وزن معنی‌دار است. بر این اساس، کدام تفسیر مناسب‌تر است؟**

۱) تاثیر نوع رژیم غذایی بر کاهش وزن بستگی به سطح فعالیت بدنی دارد.
۲) حداقل اثر یکی از دو عامل نوع رژیم غذایی و سطح فعالیت بدنی معنی‌دار است.
۳) قطعا هر دو عامل نوع رژیم غذایی و سطح فعالیت بدنی معنی‌دار است.
۴) تاثیر سطح فعالیت بدنی برکاهش وزن به نوع رژیم غذایی بستگی ندارد.

۶- **در یک پژوهش، میانگین نمره عملکرد شناختی در دو گروه و در سه زمان اندازه‌گیری شده و هدف بررسی این است که آیا روند تغییر عملکرد در طول زمان بین دو گروه متفاوت است یا خیر؟ کدام اثر در یک تحلیل واریانس دوطرفه با اندازه‌گیری تکراری مستقیما به این سوال پاسخ می‌دهد؟**

۱) اثر اصلی گروه
۲) اثر متقابل گروه و زمان
۳) اثر اصلی زمان
۴) اثر اصلی هردو عامل گروه و زمان

۷- **در یک مطالعه روی ۱۰۰ بیمار مبتلا به افسردگی، ۲۰ نفر طی یک سال دچار عود علائم شدند. انحراف معیار نسبت عود بیماری چقدر است؟**

۱) ۰/۴ ۲) ۰/۰۴ ۳) ۰/۱۶ ۴) ۰/۰۱۶

www.sanapezeshki.com medical_sana

۸- اگر وزن هنگام تولد نوزادان یک جامعه دارای توزیع نرمال با میانگین ۳ و انحراف ۰/۵ کیلوگرم باشد و در یک ماه در آن جامعه ۵۰۰۰ نوزاد متولد شده باشند، حدود چند نفر از آنها وزن بالای ۴ کیلوگرم خواهند داشت؟
۱) ۲۵۰ ۲) ۵۰۰ ۳) ۵۰ ۴) ۱۲۵

۹- در یک مدل رگرسیون خطی ساده، رابطه بین تعداد ساعات خواب شبانه (X) و نمره خستگی (Y) به صورت $\hat{Y} = 50 - 4X$ برآورد شده است. کدام تفسیر درباره ضریب X صحیح است؟
۱) با افزایش یک ساعت خواب، نمره خستگی به‌طور متوسط ۴ واحد افزایش می‌یابد.
۲) با افزایش یک ساعت خواب، نمره خستگی به‌طور متوسط ۴ واحد کاهش می‌یابد.
۳) با افزایش یک نمره خستگی، ساعت خواب به‌طور متوسط ۴ واحد افزایش می‌یابد.
۴) با افزایش یک نمره خستگی، ساعت خواب به‌طور متوسط ۴ واحد کاهش می‌یابد.

۱۰- رد فرضیه صفر در تحلیل واریانس یک‌طرفه با چهار گروه به چه معنی است؟
۱) میانگین‌های هر چهار گروه، به‌طور معنی‌داری متفاوت از هم‌دیگر هستند.
۲) حداقل میانگین یک گروه با هر میانگین سه گروه دیگر تفاوت معنی‌دار دارد.
۳) میانگین‌های حداقل دو گروه با هم تفاوت معنی‌دار دارند.
۴) میانگین‌های حداکثر دو گروه با هم تفاوت معنی‌دار دارند.

۱۱- منظور از نمونه‌گیری تصادفی چیست؟
۱) همه افراد جامعه آماری شانس یکسان برای انتخاب شدن داشته باشند.
۲) همه افراد جامعه آماری احتمال غیر صفر برای انتخاب شدن داشته باشند.
۳) همه افراد نمونه شانس یکسان برای انتخاب شدن داشته باشند.
۴) همه افراد نمونه احتمال غیرصفر برای انتخاب شدن داشته باشند.

۱۲- اختلاف میانگین فشارخون دو گروه ۶ میلی‌متر جیوه و فاصله اطمینان ۹۵ درصد (۱۴، ۲-) است. کدام نتیجه‌گیری صحیح است؟
۱) اختلاف آماری معنی‌داری در سطح ۰/۰۵وجود دارد.
۲) شواهد کافی برای رد فرضیه یکسان بودن دو میانگین در سطح معنی‌داری ۰/۰۵ وجود ندارد.
۳) احتمال اینکه اختلاف واقعی دقیقاً برابر ۶ باشد، ۹۵ درصد است.
۴) می‌توان نتیجه گرفت که دو گروه دقیقاً میانگین یکسانی دارند.

۱۳- در مطالعه‌ای از هر دو جمعیت در معرض آلودگی هوا و هوای سالم، نمونه‌هایی تصادفی به حجم ۱۰۰ نفر انتخاب شده است. پس از پیگیری یک دوره معین، مشخص شد که تعداد مبتلایان به بیمار ریوی در این دو نمونه به ترتیب ۲۰ نفر و ۵ نفر بوده است. مقدار شاخص مناسب و تفسیر آن کدام است؟
۱) نسبت شانس مساوی ۴ و به معنی ۴ برابر بودن شانس ابتلا به بیماری در گروه مواجهه با آلودگی هوا است.
۲) خطر نسبی مساوی ۴ و به معنی ۴ برابر بودن شانس ابتلا به بیماری در گروه مواجهه با آلودگی هوا است.
۳) خطر نسبی مساوی ۴ و به معنی ۴ برابر بودن خطر ابتلا به بیماری در گروه مواجهه با آلودگی هوا است.
۴) نسبت شانس مساوی ۴ و به معنی ۴ برابر بودن خطر ابتلا به بیماری در گروه مواجهه با آلودگی هوا است.

۱۴- در یک مدل رگرسیون لجستیک برای پیش‌بینی ابتلا به بیماری، متغیر «سیگار کشیدن» به صورت سیگاری=۱ و غیرسیگاری=۰ وارد مدل شده است. برآورد نسبت شانس (OR) مربوط به این متغیر برابر با ۱/۸ به دست آمده‌است. کدام نتیجه گیری درست است؟
۱) شانس بیماری در افراد سیگاری نسبت به افراد غیر سیگاری به‌طور معنی‌داری ۸۰ درصد بیشتر است.
۲) شانس بیماری در افراد سیگاری نسبت به افراد غیر سیگاری به‌طور معنی‌داری ۸۰ درصد کمتر است.
۳) با توجه به کمتر از ۲ بودن مقدار OR، اثر متغیر سیگار کشیدن معنی‌دار نیست.
۴) در مورد معنی‌داری اثر متغیر سیگار کشیدن نمی‌توان اظهار نظر کرد.

۱۵- در یک مدل رگرسیون لجستیک، نسبت شانس (OR) مربوط به یک متغیر مستقل کمی برابر ۰/۴ است. با افزایش یک واحد در این متغیر، کدام عبارت درست است؟

۱) شانس وقوع پیامد ۶۰ درصد افزایش می‌یابد.
۲) شانس وقوع پیامد ۶۰ درصد کاهش می‌یابد.
۳) شانس وقوع پیامد ۴۰ درصد افزایش می‌یابد.
۴) شانس وقوع پیامد ۴۰ درصد کاهش می‌یابد.

۱۶- در یک کارآزمایی بالینی، بیماران از نوع مداخله خود اطلاع دارند، اما پژوهشگران که پیامد را ارزیابی می‌کنند، از تخصیص بیماران به گروه‌ها بی اطلاع هستند. گزاره مناسب کدام است؟

۱) مطالعه دو سو کور است.
۲) کورسازی ارزیاب می‌تواند احتمال تورش تشخیص را کاهش دهد.
۳) آگاهی بیمار از مداخله باعث حذف تورش انتخاب می‌شود.
۴) چون ارزیاب مطلع نیست، تورش عملکرد حذف می‌شود.

۱۷- پژوهشگری مشاهده می‌کند که بیماران دارای تحصیلات بالاتر، همکاری بیشتری با برنامه توانبخشی دارند. اما افراد دارای تحصیلات بالاتر همچنین درآمد بیشتری دارند و دسترسی آسان‌تری به خدمات توانبخشی دارند. در این شرایط، نقش متغیر درآمد کدام است؟

۱) وابسته ۲) مستقل ۳) تعدیل‌کننده ۴) مخدوش‌کننده

۱۸- پژوهشگری قبل و بعد از یک مداخله، اضطراب بیماران را اندازه‌گیری می‌کند. هم‌زمان با اجرای مداخله، یک برنامه آموزشی عمومی در بیمارستان نیز شروع می‌شود. این وضعیت بیشتر تهدیدکننده کدام نوع روایی است؟

۱) درونی ۲) بیرونی ۳) محتوا ۴) سازه

۱۹- پرسشنامه‌ای که در دو نوبت با فاصله کوتاه اجرا شده، نتایج تقریباً مشابهی داشته است؛ اما مشخص نیست که آیا واقعاً مفهوم مورد نظر را اندازه می‌گیرد یا خیر. نتیجه‌گیری منطقی در این موقعیت، کدام است؟

۱) ابزار دارای روایی بالا و پایایی پایین است.
۲) ابزار فاقد پایایی است.
۳) روایی هنوز تایید نشده است.
۴) ابزار دارای روایی پایین و پایایی بالا است.

۲۰- در یک مطالعه کیفی، پژوهشگر یافته‌های خود را با مشارکت‌کنندگان در میان می‌گذارد تا بررسی کنند آیا تفسیر او با تجربه آنها مطابقت دارد یا خیر. این اقدام به کدام معیار کیفیت پژوهش کیفی مربوط است؟

۱) Transferability ۲) Credibility ۳) Dependability ۴) Confirmability

۲۱- پرستاری با یک سؤال بالینی مواجه شده است. او ابتدا بهترین شواهد پژوهشی را پیدا می‌کند، سپس کیفیت آنها را ارزیابی کرده و در نهایت ترجیحات بیمار و شرایط بالینی را نیز در تصمیم‌گیری لحاظ می‌کند. مفهوم توصیف کننده این فرآیند کدام است؟

۱) Evidence-based practice
۲) Expert opinion
۳) Research utilization
۴) Critical research

۲۲- در یک کارآزمایی ۶۰ نفره، ورود بیماران آهسته است و پژوهشگر می‌خواهد تعداد دو گروه در طول جذب تقریباً متعادل بماند. مناسب‌ترین روش چیست؟

۱) تصادفی‌سازی بلوکی
۲) تصادفی‌سازی طبقه‌ای
۳) تصادفی‌سازی خوشه‌ای
۴) تخصیص متناوب بیماران

۲۳- پرستاری که بیماران را وارد کارآزمایی می‌کند قادر است تخصیص بیمار بعدی را حدس بزند. کدام اقدام بیشترین نقش را در پیشگیری از این مشکل دارد؟

۱) کورسازی تحلیل‌گر داده‌ها
۲) پنهان‌سازی توالی تخصیص
۳) طبقه‌بندی بیماران براساس سن
۴) تحلیل بر مبنای قصد درمان

۲۴- برای بررسی یک عارضه بسیار نادر دارویی، بیماران دارای عارضه با بیماران بدون عارضه مقایسه و سابقه دریافت دارو بررسی می‌شود. مناسب‌ترین طرح کدام است؟

۱) مقطعی تحلیلی ۲) هم‌گروهی آینده‌نگر ۳) کارآزمایی تصادفی ۴) مورد-شاهدی

۲۵- پژوهشگر می‌خواهد اثر «آموزش پرستاری» و «پیامک یادآور» را جداگانه و نیز اثر هم‌زمان آنها را بررسی کند. چهار گروه به‌صورت تصادفی تشکیل می‌شوند. بهترین طرح کارآزمایی تحقیق کدام است؟

۱) عاملی دو در دو ۲) موازی دوگروهی ۳) متقاطع دو دوره‌ای ۴) خوشه‌ای

۲۶- یک دستگاه جدید سنجش قندخون با روش آزمایشگاهی مرجع در همان بیماران ارزیابی می‌شود. این مقایسه عمدتاً کدام نوع روایی را می‌سنجد؟

۱) روایی ملاکی هم‌زمان ۲) روایی سازه همگرا ۳) روایی محتوایی ۴) روایی صوری

۲۷- یک مقیاس ۲۰ گویه‌ای ضریب آلفا ۰/۹۶ دارد اما چند گویه تقریباً یک مفهوم را با واژه‌های متفاوت تکرار می‌کنند. تفسیر دقیق‌تر ضریب آلفا کدام است؟

۱) روایی سازه را اثبات می‌کند.
۲) تک‌بعدی بودن را قطعی می‌کند.
۳) ممکن است از افزونگی گویه‌ها ناشی شود.
۴) نشان می‌دهد خطای اندازه‌گیری صفر است.

۲۸- پژوهشگری تصمیم دارد تاثیر مواجه با آلودگی هوا را بر تولد زودرس بررسی کند، روش تحقیق مناسب کدام است؟

۱) کارآزمایی بالینی ۲) نیمه تجربی ۳) مورد شاهدی ۴) کوهورت آینده‌نگر

۲۹- پژوهشگری می‌خواهد اثر یک برنامه آموزشی جدید را بر کنترل فشارخون بیماران بررسی کند. او ۸ درمانگاه را به‌صورت تصادفی به دو گروه مداخله و کنترل اختصاص می‌دهد و بیماران هر درمانگاه در همان گروه باقی می‌مانند. ویژگی با اهمیت در این مطالعه کدام است؟

۱) افزایش روایی بیرونی
۲) حذف کامل اثر عوامل مخدوش‌کننده
۳) تصادفی‌سازی در سطح خوشه
۴) استفاده از نمونه‌گیری هدفمند

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۳۰- در یک مطالعه طولی، ۳۰٪ بیماران گروه مداخله قبل از پایان مطالعه خارج می‌شوند و بیشتر آنها به دلیل عوارض درمان بوده‌اند. مهم‌ترین نگرانی روش‌شناسی کدام است؟

۱) Recall bias ۲) Attrition bias ۳) Observer bias ۴) Selection effect

مبانی مراقبت‌های پرستاری

۳۱- پرستار بخش اورژانس، کودکی را با کبودی‌های متعدد و شرح حال متناقض از سوی والدین معاینه می‌کند. پرستار گزارش سوء استفاده را برای مراجع ذی‌صلاح ثبت می‌کند، اما مشخص می‌شود که کبودی‌ها ناشی از یک بیماری نادر خونی است. وضعیت قانونی پرستار کدام است؟

۱) به‌دلیل گزارش نادرست، مسئولیت مدنی و کیفری خواهد داشت.
۲) به‌خاطر گزارش با حسن‌نیت، حتی در صورت نادرستی آن، محافظت می‌شود.
۳) تنها در صورتی محافظت می‌شود که گزارش به تأیید پزشک معالج رسیده باشد.
۴) به‌دلیل نقض محرمانگی اطلاعات بیمار، مسئول شناخته می‌شود.

۳۲- پرستار بخش به دلیل ازدحام بیماران، از پاسخگویی به زنگ فراخوان بیماری که مسئولیت او را نداشته، خودداری می‌کند. بیمار به‌دلیل عدم کمک به‌موقع، از تخت سقوط می‌کند و دچار شکستگی لگن می‌شود. وضعیت قانونی پرستار کدام است؟

۱) رابطه مراقبتی مستقیمی با بیمار نداشته و تبرئه می‌شود.
۲) به عنوان شاهد واقعه، موظف به حضور در دادگاه است.
۳) حتی بدون انتصاب مستقیم، وظیفه عمومی مراقبت دارد.
۴) فقط در صورت دستور مافوق موظف به پاسخگویی است.

۳۳- دانشجوی پرستاری در بخش اورژانس، با بیماری مواجه می‌شود که به‌تازگی دچار حمله آسم شدید شده و با تنگی نفس شدید و اضطراب فراوان به بخش مراجعه کرده است. دانشجو باید بین دادن داروی گشادکننده برونش برای بهبود تنفس و مداخلات کاهش اضطراب، اولویت‌بندی کند. اقدام مناسب کدام است؟

۱) ابتدا به کاهش اضطراب بیمار بپردازد تا همکاری بیمار بهبود یابد.
۲) هر دو مداخله را به‌طور همزمان اجرا کند چون بر هم موثرند.
۳) ابتدا داروی بهبود تنفس را بدهد و سپس به اضطراب بیمار بپردازد.
۴) طبق اولویت‌بندی پزشک مداخلات را اجرا کند.

۳۴- زن ۳۸ ساله در هفته ۳۲ بارداری و با سابقه آسم، از تهوع و تنگی نفس شکایت دارد. از پرستار درباره امکان مصرف استنشاقی اسانس نعنا و اوکالیپتوس سوال می‌کند. پاسخ مناسب پرستار کدام است؟

۱) نعناع قطعا بدون خطر است اما اوکالیپتوس ممنوع است.
۲) اوکالیپتوس بدون خطر است اما نعناع قطعا ممنوع است.
۳) استنشاق اسانس‌ها در بارداری و آسم نیازی به مشورت با پزشک معالج ندارد.
۴) اوکالیپتوس موجب انقباض برونش می‌شود. با پزشک معالج مشورت کنید.

۳۵- پرستار در حال برنامه‌ریزی ترخیص بیماری است که پس از جراحی مفصل ران، نیاز به مراقبت طولانی‌مدت در منزل دارد. مؤلفه اصلی ارزیابی منزل برای برنامه‌ریزی ترخیص کدام است؟

۱) توانایی بیمار در انجام فعالیت‌های روزمره زندگی
۲) تعداد فرزندان و میزان حمایت اجتماعی بیمار
۳) علایق، سرگرمی و مشارکت اجتماعی بیمار
۴) ایمنی خودروی بیمار برای رفت‌وآمد به مراکز درمانی

www.sanapezeshki.com medical_sana

۳۶- **مدیر پرستاری برای بهبود کیفیت مراقبت‌ها در حال برنامه‌ریزی یک سیستم داده‌کاوی (data mining) است. نقش مهم پرستاران در این فرآیند کدام است؟**

۱) برنامه‌نویسی الگوریتم‌های پیچیده یادگیری ماشین
۲) مدیریت زیرساخت‌های سخت‌افزاری و سرورهای مرکز داده
۳) مقایسه و استانداردسازی داده‌ها در قالب‌های قابل‌گردآوری
۴) استدلال و قضاوت بالینی با تحلیل‌های آماری خودکار

۳۷- **پرستار بخش مراقبت‌های ویژه، پس از مشاهده علائم خشکی پوست، تورگور ضعیف، چشم‌های گود رفته و ادرار زرد تیره در یک بیمار، نتیجه می‌گیرد که بیمار دچار کم‌آبی است. این نوع استدلال در تفکر انتقادی، کدام است؟**

۱) قیاسی (Deductive Reasoning)
۲) استقرایی (Inductive Reasoning)
۳) تحلیل انتقادی (Critical Analysis)
۴) پرسش‌گری سقراطی (Socratic Questioning)

۳۸- **پرستار می‌خواهد اثر هم‌زمان بیکاری، تعارض خانوادگی و اضطراب را بر سلامت یک خانواده تحلیل کند. نظریه مناسب کدام است؟**

۱) خودمراقبتی اورم ۲) سازگاری روی ۳) سیستم‌های نیومن ۴) دستیابی به هدف کینگ

۳۹- **فردی مبتلا به دیابت، از نظر جسمی توان تزریق انسولین دارد، اما نمی‌تواند برنامه درمان را مستقل مدیریت کند. براساس نظریه اورم (Orem)، نقصان اصلی کدام است؟**

۱) توان خودمراقبتی ۲) سازگاری نقش ۳) نفوذ استرسور محیطی ۴) ضعف در تعامل هدفمند

۴۰- **یک پرستار جدید در بخش اورژانس، به‌طور مکرر هدف رفتارهای نامناسبی از سوی یک پرستار با سابقه‌تر قرار می‌گیرد که شامل نادیده گرفته شدن، طرد شدن، اظهارنظرهای تحقیرآمیز در حضور دیگران و عدم کمک در انجام وظایف است. این رفتارها در کدام دسته از رفتارهای مخرب ارتباطی در محیط کار قرار می‌گیرند؟**

۱) غیر مدنی (Incivility)
۲) قلدری (Bullying)
۳) خشونت محل کار (Workplace Violence)
۴) غیرجرأت‌مندانه (Nonassertive)

۴۱- **فردی با نقص پایدار جسمی، با بازتنظیم نقش‌ها و محیط، عملکرد مطلوب خود را حفظ کرده است. مدل سلامت تبیین‌کننده این وضعیت کدام است؟**

۱) بالینی ۲) نقش‌عملکردی ۳) سازگاری ۴) خودشکوفایی

۴۲- **آقای ۶۵ ساله مبتلا به پرفشاری خون که توان خرید غذای توصیه شده را ندارد و خانواده‌اش نیز با تغییر الگوی غذایی موافق نیستند، به پرستار می‌گوید، "شما بگویید دقیقاً چه کار کنم". پاسخ منطبق با نقش مشاوره‌ای پرستار کدام است؟**

۱) تعیین یک رژیم کم‌نمک استاندارد و درخواست از خانواده برای اجرای دقیق آن
۲) ارجاع فوری بیمار به مددکار اجتماعی و واگذاری تصمیم‌گیری رفتاری به تیم حمایتی
۳) روشن‌کردن موانع، بررسی گزینه‌های عملی و منابع موجود و حمایت از انتخاب آگاهانه
۴) تأکید بر پیامدهای قلبی پرفشاری خون تا بیمار ضرورت تبعیت از توصیه‌ها را بپذیرد

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۴۳- **بیمار سالمندی پس از دریافت آموزش تزریق انسولین، می‌تواند مراحل را به‌درستی توضیح دهد، اما هنگام آماده‌سازی دوز دارو، مرتکب خطا می‌شود. نتیجه‌گیری و اقدام مناسب کدام است؟**

۱) یادگیری مهارتی کامل است؛ نیاز به نشان‌دادن مراحل تسلط بر مهارت دارد.
۲) مشکل فقط حرکتی است؛ باید آموزش شناختی متوقف شود.
۳) جلسه آموزشی باید پایان یابد؛ عملکرد واقعی بیمار پس از چند روز در منزل ارزیابی شود.
۴) بازگویی کلامی کافی نیست؛ آموزش باید اصلاح و با نمایش مجدد تا کسب مهارت ادامه یابد.

۴۴- **پرستار از زن ۴۴ ساله با تشخیص پوکی استخوان زودرس مراقبت می‌کند. مداخله پرستاری مناسب کدام است؟**

۱) تنظیم فعالیت‌های تحمل وزن در برنامه ورزشی بیمار
۲) افزایش میزان کلسیم در رژیم غذایی مددجو
۳) حفاظت از استخوان‌ها با استراحت بیشتر در تخت
۴) کمک در انجام ورزش حفظ دامنه حرکتی، دو بار در روز

۴۵- **پیامد مورد انتظار برای تشخیص پرستاری "الگوی خواب آشفته در رابطه با اضطراب" کدام است؟**

۱) مددجو در طول شبانه‌روز حداقل ۸ ساعت می‌خوابد.
۲) مددجو سه مکانیسم مقابله‌ای مثبت را برای تسکین اضطراب فهرست می‌کند.
۳) مددجو گزارش می‌دهد که خواب کافی برای تامین انرژی برای فعالیت‌های روزانه دارد.
۴) مراجعه‌کننده پس از مصرف داروهای تجویزشده اضطراب کمتری از خود نشان خواهد داد.

۴۶- **در ارزیابی درد بیمار پس از جراحی شکمی، نمره ۷ از ۱۰ گزارش می‌شود. پرستار مورفین وریدی تجویز می‌کند. ۳۰ دقیقه بعد، نمره درد به ۳ از ۱۰ کاهش می‌یابد. پرستار شیفت بعد، بدون ارزیابی مجدد، تجویز بعدی مورفین را به تأخیر می‌اندازد. بیمار به پرستار مسئول شیفت شکایت می‌کند. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟**

۱) به دلیل کاهش نمره درد به ۳، شکایت بیمار را بی‌اساس اعلام می‌کند.
۲) از بیمار عذرخواهی کرده، مورفین را بعد از ارزیابی مجدد، تجویز می‌کند.
۳) دوز مورفین را کاهش داده و دستور تغییر دوز را از پزشک می‌گیرد.
۴) مورفین را به متادون تغییر داده و برای یبوست بیمار اقدام می‌کند.

۴۷- **بیماری پس از جراحی شکم، از دریافت مسکن امتناع می‌کند و می‌گوید که "تا زمانی که حرکت نکنم، خوب هستم." اولویت تشخیص پرستاری کدام است؟**

۱) کمبود آگاهی درباره اقدامات کنترل درد
۲) حفظ ناموثر سلامت
۳) خطر پاک‌سازی غیر موثر راه هوایی
۴) اختلال در تحرک بدنی

۴۸- **مردی ۶۰ ساله با تشخیص بیماری انسدادی مزمن ریه که اکسیژن ۲ لیتر در دقیقه از طریق کانولای بینی دریافت می‌کند، از تنگی نفس شکایت دارد. اقدام پرستار کدام است؟**

۱) اکسیژن را از طریق کانولای بینی به ۳ لیتر در دقیقه افزایش دهد.
۲) سر تخت مددجو را به حالت نیمه فاولر پایین بیاورد.
۳) از مددجو بخواهد از طریق لب‌های جمع شده نفس بکشد.
۴) مددجو را تشویق کند که سریع‌تر نفس بکشد.

۴۹- **بیماری که تغذیه وریدی کامل (TPN) را از طریق کاتتر ورید مرکزی (CVC) دریافت می‌کند، دچار آمبولی هوا شده است. اولین اقدام پرستار کدام است؟**

۱) از بیمار بخواهد مانور والسالوا انجام دهد.
۲) مسیر وریدی را ببندد تا هوای بیشتری وارد نشود.
۳) از بیمار بخواهد یک نفس عمیق بکشد و آن را نگه دارد.
۴) فورا به پزشک مسئول اطلاع دهد.

www.sanapezeshki.com medical_sana

۵۰- بیمار دارای سوند ادراری برای مدت طولانی، قرار است ترخیص شود. عبارت نشان‌دهنده نیاز بیمار به دریافت مراقبت در منزل (home care) کدام است؟

۱) "من همیشه کیسه جمع‌آوری ادرار را زیر سطح مثانه نگه می‌دارم."
۲) "مصرف آب شاتوت ممکن است به کاهش خطر عفونت کمک کند."
۳) "هنگام تخلیه کیسه جمع‌آوری باید از تکنیک تمیز استفاده کنم."
۴) "استفاده از وان آب گرم ممکن است تحریک ناشی از کاتتر را کاهش دهد."

۵۱- مددجو از خستگی، بی‌حالی و ناتوانی در تحمل فعالیت در سطح معمول شکایت دارد. هنگام ارزیابی این شکایت، یافته آزمایشگاهی که پرستار ابتدا بررسی می‌کند، کدام است؟

۱) نیتروژن اوره خون
۲) قند خون
۳) هموگلوبین و هماتوکریت
۴) پتاسیم سرم

۵۲- در ارزیابی یک مطالعه، پیش از استفاده از یافته‌های آن در بالین، مرحله‌ای که به بررسی ویژگی‌های محیط و نمونه مطالعه با شرایط بالینی هدف می‌پردازد، کدام است؟

۱) اعتبارسنجی علمی (Scientific validation)
۲) تحلیل مقایسه‌ای (Comparative analysis)
۳) تحلیل هزینه–فایده (Cost–benefit analysis)
۴) ارزشیابی پیامدهای بالینی (Clinical outcome evaluation)

۵۳- پرستار متوجه می‌شود که هنگام تغییر شیفت و ارائه دستورات شفاهی، چندین خطای دارویی رخ داده است. بهترین تفسیر پرستار از این یافته کدام است؟

۱) پرستاران کم تجربه بی‌دقت هستند.
۲) به دلیل خطر سوءتفاهم نیاز به پروتکل‌های ایمنی است.
۳) این مشکل در مواقع شلوغی اجتناب‌ناپذیر است.
۴) پزشکان باید دادن دستورات را به طور کامل متوقف کنند.

۵۴- مدیر پرستاری می‌خواهد روش پرستاری اولیه (Primary Nursing) را در بخش مراقبت‌های ویژه پیاده‌سازی کند. ویژگی اصلی این مدل کدام است؟

۱) یک پرستار مسئول نظارت بر مراقبت بیمار ۲۴ ساعته و ۷ روز هفته است.
۲) پرستاران وظایف را براساس تخصص خود تقسیم می‌کنند.
۳) تمرکز بر انجام نیازهای فیزیولوژیک بیمار است.
۴) یک تیم از ارائه‌دهندگان به‌سرپرستی پرستار حرفه‌ای مراقبت را ارائه می‌دهند.

۵۵- مدیر پرستاری در پاسخ به استعلام استخدام پرستار سابق توسط بیمارستان دیگر، گزارشی شامل انتقاداتی از عملکرد او ارائه می‌دهد. پرستار، مدیر را به افترا (Defamation) متهم می‌کند. وضعیت حقوقی مدیر پرستاری کدام است؟

۱) به‌دلیل ارائه اطلاعات منفی، مرتکب افترا شده است.
۲) فقط در صورت ارائه اطلاعات کتبی، از مسئولیت معاف است.
۳) از امتیاز مشروط التزام در قبال منافع حرفه برخوردار است.
۴) به‌دلیل نقض محرمانگی، مسئول شناخته می‌شود.

۵۶- **هنگام انجام مصاحبه انگیزشی با بیمار، گزاره مناسب برای تشویق بیمار کدام است؟**

۱) "چطور تغییر مدنظر را به اهداف قابل دستیابی تقسیم می‌کنید"؟
۲) "پزشک درباره وضعیت سلامت شما چه چیزی گفته است"؟
۳) "اگر بخواهید تغییر ایجاد کنید، چیزی را از دست خواهید داد"؟
۴) "تغییر مدنظر، چگونه بر سبک زندگی شما تأثیر خواهد گذاشت"؟

۵۷- **بر اساس مدل لوین (Lewin's Model)، نخستین گام برای اجرای مؤثر تغییر در یک تیم پرستاری کدام است؟**

۱) ارزش‌گذاری (Appreciating)
۲) حرکت / تغییر (Moving)
۳) تثبیت مجدد (Refreezing)
۴) یخزدایی (Unfreezing)

۵۸- **بهترین عبارت "توصیف‌کننده رشد و تکامل معمول در سنین پیش‌دبستانی" کدام است؟**

۱) کاملاً خودمحور هستند.
۲) داشتن دوستان خیالی شایع است.
۳) از انجام بازی‌های رومیزی لذت می‌برند.
۴) شرکت در تیم‌های ورزشی شایع است.

۵۹- **مراقب یک شیرخوار ۲ ماهه، به نشانه‌های گرسنگی شیرخوار به موقع پاسخ نمی‌دهد، اما شیرخوار به اندازه کافی تغذیه می‌شود. بر اساس نظریه اریکسون، نتیجه احتمالی این رفتار در سال‌های بعدی زندگی کدام است؟**

۱) هیچ پیامد طولانی‌مدتی ندارد.
۲) به دیگران اعتماد نخواهد کرد.
۳) روابط وابسته متقابل خواهد داشت.
۴) بیش از حد پرخاشگر خواهد شد.

۶۰- **پرستار به تمیز و مرتب بودن، تهویه و دمای مناسب اتاق بیمار اهمیت می‌دهد. نظریه متناسب با این اقدام کدام است؟**

۱) هندرسون ۲) اورم ۳) کینگ ۴) نایتینگل

۶۱- **سالمند مبتلا به بیماری صعب‌العلاج به‌دلیل ضعف، درد و خستگی نمی‌تواند در فعالیت‌های معنوی مورد علاقه خود شرکت کند. او معتقد است مشارکت دوباره در این فعالیت‌ها به بهبود روحیه‌اش کمک خواهد کرد. اقدام مناسب پرستار کدام است؟**

۱) تشویق بیمار به انزوای اجتماعی موقت
۲) هماهنگی با تیم درمان برای رفع موانع مشارکت
۳) پیشنهاد انجام فعالیت‌های معنوی در محیط منزل
۴) ارجاع بیمار به فرد متخصص در امور معنوی

۶۲- **پیامد یادگیری مورد انتظار در یک بیمار این است: «بیمار نام، هدف و اقدامات احتیاطی مناسب دارو را به‌صورت شفاهی بیان کند.» عبارت مستند شده که شاهدی بر یادگیری بیمار باشد، کدام است؟**

۱) اقدامات احتیاطی مربوط به داروی جدید قلبی آموزش داده شد؛ به نظر می‌رسید که فهمیده است.
۲) اطلاعات کتبی در مورد دارو ارائه شد؛ پاسخ‌های صحیح به سوالات، پیگیری شد.
۳) اطلاعات کتبی برای بیمار خوانده شد؛ اظهار داشت که آن را وقتی به خانه رسید، خواهد خواند.
۴) در مورد داروی جدید قلبی سوالاتی پرسیده شد؛ از اطلاعات راضی بود.

۶۳- **زن ۳۲ ساله‌ای پس از دومین سقط جنین می‌گوید: "نمی‌دانم چرا خدا دوباره این اتفاق را برای من رقم زد؛ نمی‌دانم چطور با این شرایط کنار بیایم". بازخورد مناسب پرستار برای ارزیابی سلامت معنوی بیمار کدام است؟**

۱) آیا فکر می‌کنید با گذشت زمان این ناراحتی برطرف می‌شود؟
۲) آیا همسر و خانواده‌تان در این شرایط از شما حمایت می‌کنند؟
۳) آیا مایلید در این مورد با هم صحبت کنیم؟
۴) آیا قبلاً برای درمان به پزشک مراجعه کرده‌اید؟

۶۴- **بیمار ۶۲ ساله با سابقه دیابت نوع ۲، نارسایی مزمن کلیه و سیروز کبدی، کاندید کوله سیستکتومی الکتیو است. GFR=45 و BMI=32 دارد. اولویت گزارش ارزیابی خطر قبل از عمل کدام است؟**

۱) دیابت به دلیل خطر عفونت زخم و تأخیر در ترمیم
۲) چاقی به دلیل افزایش خطر عوارض تنفسی و قلبی در حین بیهوشی
۳) نارسایی کلیه به دلیل تداخل در دفع داروها و تنظیم الکترولیت‌ها
۴) سیروز کبدی به دلیل اختلال در متابولیسم داروهای بیهوشی

۶۵- **مرد ۵۸ ساله با سابقه COPD دچار تنگی نفس حمله‌ای شدید شده است و دستور تجویز آلبوترول و فلوتیکازون استنشاقی را دارد. اقدام مناسب پرستار در اجرای دستور دارویی کدام است؟**

۱) ابتدا آلبوترول، سپس فلوتیکازون
۲) ابتدا فلوتیکازون، سپس آلبوترول
۳) استفاده همزمان هر دو دارو
۴) فلوتیکازون ۲۴ ساعت پس از آلبوترول

۶۶- **بیمار ۶۵ ساله با تشخیص نارسایی قلبی و مصرف دیگوکسین، در بخش مراقبت‌های ویژه بستری است. پرستار نبض رادیال را ۵۰ بار در دقیقه گزارش می‌دهد، اما هم‌زمان نبض آپیکال را ۷۲ بار در دقیقه ثبت می‌کند. بیمار بدون شکایت خاص است و علائم حیاتی دیگر پایدار هستند. بهترین تفسیر پرستار از این اختلاف نبض کدام است؟**

۱) به دلیل افزایش سن بیمار است و با توجه به مصرف دیگوکسین طبیعی محسوب می‌شود.
۲) نیاز به ارزیابی دقیق‌تر از نظر کاهش برون‌ده قلب و احتمال عوارض دیگوکسین دارد.
۳) طبیعی است زیرا نبض رادیال همیشه از نبض آپیکال کمتر است و نیاز به مداخله ندارد.
۴) اگرچه می‌تواند نشانه کاهش برون‌ده قلب باشد ولی نیازی به تغییر درمان ندارد.

۶۷- **خانمی ۴۵ ساله با تب بالا به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه، لرز شدید، پوست سرد و رنگ‌پریده، و تعداد ضربان قلب ۱۱۰ در دقیقه دارد. حدود ۳ ساعت بعد، لرز قطع شده، پوست بیمار گرم و برافروخته است، و بیمار دچار هذیان و بی‌قراری شده است. بهترین تفسیر از وضعیت بیمار کدام است؟**

۱) مرحله فروکش تب و نشانه پاسخ طبیعی به قطع لرز است.
۲) نشان دهنده افزایش نیاز به مایعات و تشدید دهیدراتاسیون می‌باشد.
۳) شکست مکانیسم تنظیم حرارت است و نیاز به سرمادرمانی فوری دارد.
۴) بازگشت تنظیم حرارت به طبیعی است و نیازی به مداخله دارویی نیست.

۶۸- **دو فرد برنامه ورزشی یکسانی دریافت می‌کنند. فرد با سابقه پایدار ورزش، سریع‌تر به برنامه جدید متعهد می‌شود. در مدل پندر، سازه تبیین‌کننده این تفاوت کدام است؟**

۱) رفتار قبلی مرتبط ۲) عامل شخصی زیستی ۳) نفوذ موقعیتی ۴) تعهد به اقدام

۶۹- پرستار و بیمار هدف کنترل فشارخون را با مذاکره مشترک تعیین می‌کنند. نظریه‌ای که این فرآیند را بهتر توضیح می‌دهد، کدام است؟
۱) نظریه خودمراقبتی اورم
۲) نظریه دستیابی به هدف کینگ
۳) مدل ارتقای سلامت پندر
۴) نظریه مراقبت واتسون

۷۰- پرستار می‌خواهد الگوهای تکرارشونده خواب، تغذیه، نقش و مقابله را در یک خانواده سازمان دهد. کدام چارچوب مناسب‌تر است؟
۱) مدل خودمراقبتی اورم
۲) مدل ارتقای سلامت پندر
۳) مدل سازگاری روی
۴) الگوهای عملکردی گوردون

۷۱- فردی با وجود خطر بالا اقدامی نمی‌کند، چون نتیجه سلامت را عمدتاً تابع شانس می‌داند. این مانع بیشتر کدام سازه را نشان می‌دهد؟
۱) کانون کنترل درونی ۲) خودکارآمدی بالا ۳) تهدید ادراک‌شده ۴) کانون کنترل بیرونی

۷۲- پس از هشت ماه ترک، فرد دوباره سیگار کشیده و در فکر تلاش مجدد است. در مدل مراحل تغییر، بهترین تفسیر کدام است؟
۱) تغییر خاتمه یافته است.
۲) نگهداری ادامه دارد.
۳) چرخه تغییر دوباره فعال شده است.
۴) فرد در پیش‌تأملی تثبیت شده است.

۷۳- در ارزیابی سلامت یک محله، مزیت اصلی چارچوب نظری پرستاری نسبت به چک‌لیست صرفاً پزشکی، کدام است؟
۱) یکپارچه‌سازی فرد، محیط و پاسخ‌ها
۲) تمرکز بر تشخیص بیماری
۳) کاهش نیاز به داده اجتماعی
۴) جایگزینی قضاوت با الگوریتم

۷۴- پرستاری که از چندین بیمار با وضعیت وخیم مراقبت می‌کند، احساس می‌کند که تحت فشار زیادی قرار گرفته است. بهترین اقدام فوری برای مقابله با این وضعیت کدام است؟
۱) این احساس را نادیده بگیرید و به کار خود ادامه دهید.
۲) برای تنفس و تمرکز مجدد، استراحت کوتاهی داشته باشید.
۳) از عدم حمایت همکاران به مافوق شکایت کنید.
۴) فوراً درخواست انتقال به محل کار دیگری را بدهید.

۷۵- وقتی پرستاری در بررسی وضعیت سلامت مددجوی مولتیپل اسکلروزیس، رفتارهای ناسازگاری و محرک‌های ایجاد کننده آنها را ارزیابی می‌کند، در واقع براساس کدام نظریه پرستاری زیر اقدام نموده است؟
۱) روی (Roy) ۲) اورم (Orem) ۳) کینگ (King) ۴) پپلو (Peplau)

۷۶- پرستاری از نظریه بین‌فردی پپلو (Peplau) به‌عنوان چارچوبی برای بهبود ارتباط و کار تیمی کارکنان سلامت استفاده می‌کند. این مثال بیشتر بیانگر نقش کدام نظریه در پرستاری است؟
۱) نظریه فقط برای آموزش مفاهیم انتزاعی به دانشجویان پرستاری کاربرد دارد.
۲) نظریه می‌تواند عملکرد پرستاری را هدایت و به حل مشکلات مدیریتی کمک کند.
۳) نظریه‌های بزرگ جایگزین پژوهش می‌شوند و نیازی به آزمون ندارند.
۴) نظریه فقط پس از پایان پژوهش و برای توجیه نتایج به کار می‌رود.

۷۷- **یک پرستار در بخش جراحی، برای کاهش درد شکمی پس از عمل، یک مقاله معتبر پیدا می‌کند که اثربخشی «لمس درمانی» را نشان می‌دهد. اما بیماران به دلیل باورهای فرهنگی، لمس را نمی‌پذیرند. براساس مفهوم عملکرد مبتنی بر شواهد (EBP)، مناسب‌ترین اقدام کدام است؟**

۱) اجرای لمس درمانی بدون توجه به ترجیحات بیمار، زیرا بهترین شواهد علمی است.
۲) کنار گذاشتن لمس درمانی و ادامه روش سنتی بخش، زیرا بیماران آن را نمی‌پذیرند.
۳) جست‌وجوی یک درمان مبتنی بر شواهد جایگزین که مورد پذیرش بیمار باشد.
۴) ارجاع کامل تصمیم به پزشک و پرستار در انتخاب روش مراقبتی مداخله نکند.

۷۸- **بهترین تبیین درباره‌ی شایستگی‌های عملکرد مبتنی بر شواهد (EBP) و نقش پرستار کارشناس ارشد کدام است؟**

۱) شایستگی‌های EBP فقط برای دانشجویان کارشناسی پرستاری است و پرستاران فوق‌لیسانس نیازی به آن ندارند.
۲) شایستگی‌های EBP برای همه پرستاران شاغل و پیشرفته تعریف شده و پایه‌ی ارائه‌ی مراقبت باکیفیت هستند.
۳) EBP تنها شامل خواندن مقالات علمی است و اجرای تغییر در عمل بالینی جزء آن نیست.
۴) در EBP، تخصص بالینی و ترجیحات بیمار جایگاهی ندارند و فقط شواهد پژوهشی تعیین‌کننده است.

۷۹- **پژوهشگری برای بررسی تأثیر یک روش مراقبت از محل ورید (IV) در برابر مراقبت استاندارد، آزمودنی‌ها را به‌طور تصادفی به گروه کنترل و درمان اختصاص می‌دهد. هر دو گروه را از نظر پیامدهای یکسان اندازه‌گیری می‌کند و آزمون‌های آماری انجام می‌دهد. این مطالعه چه نوع طراحی دارد و جایگاه آن در سلسله مراتب شواهد کدام است؟**

۱) مرور نظام‌مند؛ چون خلاصه‌ای از مطالعات قبلی است.
۲) متاآنالیز؛ چون از آمار برای نشان دادن اثر مداخله استفاده می‌کند.
۳) کارآزمایی بالینی تصادفی شده (RCT)؛ بالاترین سطح پژوهش تجربی است.
۴) مطالعه توصیفی؛ چون فقط مشاهدات را گزارش می‌کند.

۸۰- **براساس نظریه‌های مراقبت محور (Caring Theory)، گزاره مناسب برای راهنمایی عمل پرستار در جهت بهبود رضایت بیماران بستری، کدام است؟**

۱) رضایت بیمار عمدتاً به مهارت فنی و سرعت انجام وظایف وابسته است.
۲) گوش دادن به داستان‌ها و نگرانی‌های بیمار با بهبود رضایت بیمار مرتبط است.
۳) برای افزایش رضایت، باید از درگیر کردن بیمار در تصمیم‌گیری پرهیز کرد.
۴) نظریه‌های مراقبت محور فقط بر رضایت بیمار توجه دارند و بر پیامدها توجه ندارند.

۸۱- **بیمار ۷۰ ساله‌ای مبتلا به بیماری پیشرفته و لاعلاج است و تصمیم گرفته است ادامه مراقبت خود را در منزل دریافت کند. هدف اصلی مراقبت هاسپیس (Hospice) برای این بیمار کدام است؟**

۱) درمان بیماری زمینه‌ای
۲) افزایش طول عمر
۳) بهبود کیفیت زندگی
۴) تسریع روند مرگ

۸۲- **زن ۴۵ ساله‌ای مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس که از نوجوانی علائم بیماری شروع شده است و اکنون دچار عوارض متعددی از جمله کاهش بینایی، بیماری قلبی و ضعف شدید اندام‌هاست. بیمار به‌دلیل پیشرفت بیماری و کاهش استقلال در فعالیت‌های روزمره، احساس ناامیدی می‌کند. در سازگاری بیمار با بیماری مزمن، اقدام پرستاری مناسب کدام است؟**

۱) ارائه توضیح درباره علت رنج طولانی مدت بیمار
۲) تمرکز بر مداخلات اثبات‌شده برای بهبود سلامت معنوی
۳) توجه به هویت و نیازهای معنوی بیمار در طول بیماری
۴) اجتناب از گفتگو درباره مسائل معنوی برای حفظ بی‌طرفی

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۸۳- مرد ۵۲ ساله‌ای پس از قطع پای خود، از مشاهده اندامش در آینه اجتناب می‌کند و می‌گوید: "نمی‌توانم این تغییر را بپذیرم و از ظاهر بدنم احساس ناخوشایندی دارم". این وضعیت در بیمار بیشتر نشان‌دهنده اختلال در کدام مؤلفه درک از خود است؟

۱) هویت ۲) تصویر بدنی ۳) ایفای نقش ۴) عزت نفس

۸۴- گزاره مناسب در خصوص تفویض اختیار (delegation) در پرستاری، کدام است؟

۱) تمام وظایف پرستاری قابل واگذاری است.
۲) واگذاری وظایف فقط توسط سرپرستار مجاز است.
۳) واگذاری صرفاً به پرستاران دارای مجوز مجاز است.
۴) کارکردهایی مثل قضاوت بالینی قابل واگذاری نیست.

۸۵- پرستاری به کودک مبتلا به درد مزمن، می‌گوید که اگر داروی خوراکی را مصرف نکند، تزریق عضلانی انجام خواهد داد. بیمار داروی خوراکی را مصرف می‌کند و پرستار تزریق را انجام نمی‌دهد. آیا پرستار مرتکب عمل مجرمانه‌ای شده است؟

۱) خیر، زیرا تزریق انجام نشده است و آسیبی ندیده است.
۲) بله، پرستار مرتکب باتری (Battery) شده است.
۳) خیر، زیرا پرستار طبق دستور پزشک عمل کرده است.
۴) بله، پرستار مرتکب تهدید (Assault) شده است.

۸۶- پرستاری در صفحه شخصی خود در فضای مجازی، به‌عنوان پرستار، درباره یک بیمار اظهارنظر می‌کند و اطلاعات او را بدون ذکر نام کامل بیمار، منتشر می‌نماید. بیمار شکایت می‌کند و هیأت نظارت بر پرستاری، پرستار را به نقض مقررات متهم می‌کند. تفسیر مناسب کدام است؟

۱) پرستار در فضای شخصی خود و خارج از محیط کار، مسئولیت شغلی ندارد.
۲) اظهارنظر پرستار در فضای مجازی، اطلاعات عمومی است و تخلف محسوب نمی‌شود.
۳) پرستار باید استانداردهای حرفه‌ای را حتی در فضای مجازی رعایت کند.
۴) تا زمانی که نام کامل بیمار ذکر نشده باشد، نقض حریم خصوصی رخ نداده است.

۸۷- دانشجوی پرستاری در ترم آخر، در بخش داخلی-جراحی مشغول کارآموزی است. او توسط مربی بالینی به انجام تزریق عضلانی برای یک بیمار اختصاص داده می‌شود. به‌دلیل انتخاب محل نامناسب، به عصب سیاتیک بیمار آسیب می‌زند. بیمار شکایت می‌کند. مسئولیت قانونی دانشجو در این حادثه کدام است؟

۱) طبق استاندارد مهارت و شایستگی پرستار حرفه‌ای، مسئول شناخته می‌شود.
۲) تحت "مجوز پرستاری" مربی بالینی خود عمل می‌کند و مربی مسئول است.
۳) به‌دلیل اینکه هنوز مجوز پرستاری ندارد، مسئولیتی در قبال این حادثه ندارد.
۴) مسئولیتی ندارد، تنها بیمارستان مسئول جبران خسارت است.

۸۸- پرستار بخش مراقبت‌های ویژه، با شرایطی مواجه می‌شود که در آن یک بیمار در حال مرگ، بر اساس اسناد پیش‌بینی‌کننده، احیای کامل را رد کرده است، اما خانواده بیمار اصرار به انجام احیا دارند. پرستار می‌داند که دستور احیا از نظر قانونی معتبر است اما از نظر اخلاقی آن را زیر سوال می‌برد. گزینه مناسب که رابطه بین قانون و اخلاق را در این موقعیت به‌درستی توصیف می‌کند، کدام است؟

۱) هر عملی که قانونی باشد، لزوماً اخلاقی نیز است.
۲) هر عملی که اخلاقی باشد، لزوماً قانونی نیز است.
۳) یک عمل می‌تواند قانونی باشد اما اخلاقی نباشد.
۴) قانون و اخلاق همواره با یکدیگر همخوانی دارند.

www.sanapezeshki.com medical_sana

۸۹- یک مرکز درمانی قصد دارد سیستم ارائه مراقبت خود را بر اساس مدل عملکرد تفکیک‌شده (Differentiated Practice) بازطراحی کند. گام اساسی و اولیه در پیاده‌سازی این مدل کدام است؟

۱) تدوین شرح وظایف مشخص برای پرستاران بر اساس مدرک تحصیلی آن‌ها
۲) شناسایی شایستگی‌های پرستاری موردنیاز بیماران در محیط بالینی خاص
۳) ترسیم خطوط ارتباطی و رویه‌های مشخص برای تمام سطوح پرستاری
۴) واگذاری مسئولیت مراقبت جامع به یک پرستار به‌عنوان مدیر خط اول

۹۰- در بازدید منزل آقای ۶۵ ساله با زخم مزمن دیابتی، همسر بیمار که مراقبت‌کننده اصلی است، علائم خستگی شدید، کاهش انرژی، نگرانی از توانایی خود در ادامه مراقبت، و احساس خشم و افسردگی را نشان می‌دهد. اولویت مداخله پرستار برای کاهش فشار نقش همسر بیمارکدام است؟

۱) تشویق به دور کردن احساسات منفی و تمرکز بر وظایف مراقبتی
۲) توصیه به کاهش فعالیت‌های شغلی خود و اختصاص وقت بیشتر به تفریح
۳) شناسایی فعالیت‌های نیازمند کمک و بررسی منابع داوطلبانه موجود
۴) توصیه به خانواده برای بستری کردن بیمار در خانه سالمندان

۹۱- بیماری مبتلا به کمردرد مزمن می‌گوید "هربار کمر درد می‌گیرم فکر می‌کنم وضعیت من بدتر شده است، بنابراین فعالیت‌های خود را متوقف می‌کنم"، رویکرد سازگار با اصول مدیریت درد کدام است؟

۱) افزایش مقدار داروی ضد درد
۲) نادیده گرفتن باورهای ذهنی
۳) توصیه به محدود کردن فعالیت‌های روزانه
۴) توجه به ابعاد روانی جسمی اجتماعی

۹۲- پرستار متوجه می‌شود داروی اشتباه برای بیمار آماده شده، اما قبل از تجویز، خطا را متوجه می‌شود. مناسب‌ترین رویکرد ایمنی کدام است؟

۱) گزارش رویکرد طبق اصول
۲) گزارش ندادن به دلیل عدم آسیب بیمار
۳) ثبت خطا فقط در پرونده بیمار
۴) درخواست تایید دارو توسط پرستار بعدی

۹۳- بیمار در پاسخ به سوال پرستار درباره علت مراجعه، سکوت می‌کند و سپس می‌گوید: "اگر واقعا نگران من هستید، خودتان باید بفمید چه مشکلی دارم". بازخورد مناسب کدام است؟

۱) "پس بهتر است ابتدا من سوالات مشخصی از شما بپرسم"
۲) "اگر درباره مشکل خود صحبت کنید بهتر می‌توانم کمک کنم"
۳) "نگران نباشید، ما می‌دانیم شما به چه علت اینجا هستید"
۴) "به نظر می‌رسد از صحبت کردن درباره مشکل خودداری می‌کنید"

۹۴- بیمار هنگام مصاحبه با پرستار می‌گوید: "پزشک به من گفت مشکلی نیست، ولی هنوز احساس خوبی ندارم". پاسخ پرستار کدام است؟

۱) شما باید دقیقا بگویید فکر می‌کنید چه بیماری دارید؟
۲) می‌توانید بیشتر درباره احساس خود صحبت کنید؟
۳) اگر پزشک گفته مشکلی نیست، نگرانی شما بی مورد است.
۴) نگران نباشید، نتایج آزمایش‌ها حتما طبیعی خواهد بود.

۹۵- پرستار هنگام گفتگو با بیماری مضطرب، بطور مکرر موضوع را تغییر می‌دهد تا بیمار آرام شود. علت اینکه این روش می‌تواند ارتباط درمانی را تضعیف کند، کدام است؟

۱) پرستار باید در همه شرایط سکوت کند و به بیمار اجازه صحبت دهد.
۲) همه افراد مضطرب باید مدت طولانی صحبت کنند تا آرام شوند.
۳) اضطراب فرد همیشه ناشی از اختلال ارتباطی است.
۴) مانع بررسی موضوعی می‌شود که ممکن است برای بیمار معنادار باشد.

۹۶- بیماری پس از تجربه اخیر سوختگی درجه سوم در حال بهبودی است، گزاره‌ای که نشان‌دهنده احساس ارتباط و پیوند معنوی (Connectedness) در بیمار می‌باشد، کدام است؟

۱) "داروی مسکن به من کمک می‌کند احساس بهتری داشته باشم".
۲) "می‌دانم اگر فقط به تلاش کردن ادامه بدهم، بهبود خواهم یافت".
۳) "وقتی غروب خورشید را تماشا می‌کنم، لطف خداوند را می‌بینم و آرام می‌شوم".
۴) "بعد از اینکه دعا می‌کنم، احساس می‌کنم ارتباط و نزدیکی بیشتری با خداوند دارم".

۹۷- بیماری که به‌تازگی از تشخیص یک بیماری مزمن مطلع شده است، هنگام صحبت با پرستار بیشتر درباره نگرانی‌های خود از آینده و تأثیر بیماری بر زندگی‌اش صحبت می‌کند. اقدام پرستاری که بیش از همه بیانگرمفهوم ارتباط درمانی می‌باشد، کدام است؟

۱) ارائه فوری اطلاعات درباره بیمار
۲) تمرکز بر علائم و یافته‌های جسمانی
۳) گوش‌دادن فعال و شناخت تجربه بیمار
۴) توصیه به بیمار برای حفظ نگرش مثبت

۹۸- بیماری مبتلا به سرطان پیشرفته به پرستار می‌گوید: "بیشتر از درد، این موضوع مرا آزار می‌دهد که دیگران درباره من فقط به‌عنوان یک بیمار صحبت می‌کنند". پرستار در ادامه، هنگام ارائه مراقبت، ترجیحات بیمار را جویا می‌شود و او را در تصمیم‌گیری‌های مربوط به مراقبت مشارکت می‌دهد. این رویکرد بیش از همه نشان‌دهنده توجه پرستار به کدام مفهوم است؟

۱) استقلال حرفه‌ای ۲) کرامت انسانی ۳) وابستگی متقابل ۴) سازگاری با بیماری

۹۹- بیمار ۲۳ ساله‌ای در هنگام گرفتن شرح‌حال از پاسخ دادن به پرسش‌های مربوط به روابط جنسی خودداری می‌کند. رفتار مناسب‌تر پرستار کدام است؟

۱) حذف پرسش‌های جنسی از شرح‌حال
۲) توضیح ضرورت اطلاعات و حفظ محرمانگی
۳) درخواست پاسخ از یکی از اعضای خانواده
۴) محدود کردن گفتگو به علائم جسمانی

۱۰۰- پس از اطلاع از تشخیص سرطان، بیماری از صحبت درباره بیماری خودداری می‌کند، از دیگران کناره‌گیری می‌کند و می‌گوید: "نمی‌خواهم به آن فکر کنم". اولویت پرستار در ارزیابی وضعیت بیمار کدام است؟

۱) نوع و اثربخشی راهبرد مقابله‌ای
۲) وجود یک پاسخ سازگاری
۳) شدت بیماری جسمانی
۴) میزان وابستگی بیمار به خانواده

زبان تخصصی و عمومی

زبان تخصصی

■ **Reading Comprehension**

Passage 1

Telehealth has expanded access to healthcare, particularly for patients who live far from medical centres or have difficulty traveling. Some patients may lack reliable internet access, appropriate devices, digital skills, or a private environment for communication. Language and disability can also create barriers if platforms are not designed inclusively. Nurses can help by identifying these barriers before relying on telehealth as the primary method of care. In some situations, telephone communication, community services, caregiver support, or in-person appointments may be necessary alternatives.

101- What is the main point of the passage?

1) Telehealth should replace all face-to-face care.
2) Digital healthcare is equally accessible to everyone.
3) Telehealth can improve access, but barriers must be considered.
4) Nurses should avoid using technology in healthcare.

102- Which factor is identified as a possible barrier to telehealth?

1) Lack of reliable internet
2) Virtual visits
3) High digital skills
4) Adequate transportation

Passage 2

Qualitative research can provide information that is difficult to obtain through numerical measurements alone. Qualitative researchers, therefore, often seek participants who can provide rich information about the phenomenon being studied. During data collection, researchers may modify questions as new ideas emerge. Data collection and analysis can occur simultaneously, allowing the researcher to explore unexpected themes. The process may continue until additional interviews provide little or no new information, meaning that the data gathering meets fullness.

103- What is the primary advantage of qualitative research described in the passage?

1) It always produces larger samples.
2) It eliminates researcher influence.
3) It guarantees statistical significance.
4) deeper understanding of participants' experiences.

104- The point at which additional interviews provide little new information is referred to:

1) Randomization
2) Reliability
3) Saturation
4) Blinding

Passage 3

Effective nursing handoff is more than simply transferring information from one nurse to another. It is a structured opportunity to communicate the patient's current condition, recent changes, risks, ongoing treatments, and anticipated needs. A useful handoff allows the receiving nurse to develop an accurate mental picture of the patient and to identify priorities early. However, including every available detail may make the communication less effective. Information should therefore be organized according to relevance and urgency. Structured communication tools can improve consistency, but they cannot eliminate the need for professional judgment. Good handoff communication ultimately supports continuity of care and patient safety.

105- What is the main purpose of an effective nursing handoff?

1) To provide information that supports continuity of care
2) To transfer responsibility without discussion
3) To include every detail in the patient's chart
4) To reduce the barriers of communication between nurses

Passage 4

Palliative care focuses on improving the quality of life of patients with serious illnesses by reducing symptoms such as pain and anxiety. Unlike hospice care, palliative care can be provided to patients at any stage of illness and may be offered along with treatments aimed at managing the disease.

106- According to the passage, which statement best describes palliative care?

1) is limited to end-of-life care
2) relieves suffering during illness
3) replaces medical treatment
4) provides only home care

■ Vocabulary

107- The word "anticipated" is closest in meaning to …… .

1) forgotten 2) expected 3) hidden 4) completed

108- The term <u>profound</u> in "profound thrombocytopenia" is closest in meaning to …… .

1) temporary 2) severe 3) reversible 4) moderate

109- The word "reversible" is closest in meaning to …… .

1) potential for being treated or restored
2) likely to become progressively severe
3) difficult to identify before treatment
4) associated with permanent organ damage

110- The researchers concluded that the intervention was supported by robust evidence. The word "robust" is closest in meaning to …… .

1) outdated 2) questionable 3) incomplete 4) strong

111- The patient developed an adverse reaction shortly after receiving the medication. The word "adverse" is closest in meaning to …… .

1) expected 2) harmful 3) temporary 4) beneficial

112- The word "surveillance" is closest in meaning to …… .

1) ongoing observation
2) immediate treatment
3) psychological counseling
4) vocational rehabilitation

113- The word "veracity" is closest in meaning to …….. .

1) truthful 2) confuse 3) mislead 4) reassure

114- Which term refers specifically to the study of the aging process?

1) Geriatrics 2) Geropsychiatry 3) Gerontology 4) Psychopathology

115- In the phrase "a youth-oriented culture", the term "youth-oriented" most nearly suggests a culture that …….. .

1) encourages young people to become healthcare professionals
2) provides greater healthcare resources to younger people
3) prioritizes the values associated with young people
4) considers young people responsible for caring for older adults

زبان عمومی

■ Part one: Vocabulary

Directions: Complete the following sentences by choosing the best answer.

116- After completing the chemotherapy cycle, the patient successfully entered a state of ----------, with no further signs of active disease on the follow-up scans.

1) detection 2) remission 3) emission 4) integration

117- Interoperable digital platforms facilitate the rapid ---------- of clinical data between hospitals and public health agencies.

1) disparity 2) adversity 3) transmission 4) intervention

118- Newborn screening programs aim to prevent ---------- developmental harm by identifying congenital disorders before symptoms appear.

1) irreproachable 2) inconsequential 3) irreversible 4) insignificant

119- The keynote speaker managed to ---------- the audience's interest throughout the lecture by presenting compelling clinical trial data

1) withhold 2) withdraw 3) suspend 4) sustain

120- During an infectious disease outbreak, public health agencies must quickly ---------- clear and accurate guidelines to prevent panic and slow down transmission.

1) aggravate 2) deteriorate 3) uproot 4) disseminate

Part two: Reading Comprehension

Directions: Read the following passages carefully. Each passage is followed by some questions. Complete each question with the most suitable choice (1, 2, 3, or 4). Base your answers on the information given in the passage only.

Passage 1

Artificial intelligence (AI) and machine learning technologies are fundamentally reshaping healthcare delivery, operational workflows, and clinical research. By processing vast arrays of health data with high speed, automated systems can identify subtle diagnostic patterns, predict disease trajectories, and optimize resource allocation. These innovations have significant potential to improve diagnostic precision, reduce clinical workloads, and support personalized therapeutic strategies across diverse patient populations. However, integrating advanced algorithmic models into health infrastructure presents complex ethical challenges. Algorithmic bias, stemming from unrepresentative datasets, risks perpetuating health inequities if left unmonitored. Furthermore, heavy reliance on complex computational systems raises critical questions regarding data privacy, institutional accountability, and the potential erosion of human clinical judgment. Ensuring the transparent and safe deployment of machine learning requires ongoing collaboration among researchers, developers, health administrators, and policymakers. To realize these benefits without compromising safety, institutions must establish robust regulatory frameworks. Rather than replacing human expertise, artificial intelligence should function as a complementary tool designed to augment decision-making capabilities and streamline administrative procedures. Striking an effective balance between computational automation and human oversight ensures that technological advancements preserve fundamental principles of clinical ethics while driving progress. Ultimately, a balanced, human-centered approach to integration will safeguard equity, maximize clinical utility, and build resilient health systems capable of meeting evolving global demands.

121- A potential benefit of advanced computational systems is to ----------.

1) enhance diagnostic accuracy and individualized care
2) standardize required treatments across patient groups
3) eliminate clinical documentation burdens
4) replace streamline administrative procedures

122- An obstacle to achieving equitable healthcare outcomes through AI is the ----------.

1) risk of undermining clinicians' expertise and insight
2) need for increased transparency regarding data privacy
3) use of unrepresentative datasets during model training
4) complexity of establishing robust regulatory frameworks

123- Excessive reliance on automated diagnostic systems may lead to ----------.

1) the gradual loss of clinicians' judgment capabilities
2) unreliable regulatory frameworks and protocols
3) strengthened data privacy standards across institutions
4) unrepresentative rise in observing clinical ethics

124- When integrating automated systems into healthcare, the author advocates for ----------.

1) prioritizing automation over human oversight and knowledge
2) limiting machine learning to academic research
3) balancing computational automation with human supervision
4) relying on manual workflows until AI is autonomous

125- Within healthcare administration, artificial intelligence can assist by ----------.

1) eliminating the need for cooperation across healthcare and policy sectors
2) automating patient communication and clinical decisions
3) transferring institutional liability entirely to software policymakers
4) restructuring administrative workflows and enhancing decision-making

Passage 2

Environmental noise pollution has emerged as a pervasive, frequently overlooked determinant of public health in modern societies. Historically viewed as a localized nuisance, excessive ambient noise—stemming from transportation, industry, and construction—is now recognized as a major environmental stressor. Chronic exposure exerts profound biological and psychological strain, triggering physiological stress responses that extend far beyond auditory discomfort or hearing impairment. When the body is exposed to persistent background noise, the sympathetic nervous system remains chronically activated. This involuntary reaction stimulates the continuous release of stress hormones, particularly cortisol and adrenaline, which elevate blood pressure, increase arterial stiffness, and drive systemic vascular inflammation. Consequently, long-term exposure is strongly associated with increased incidence of hypertension, heart disease, and metabolic dysregulation. Furthermore, nighttime noise disrupts natural sleep cycles, leading to cognitive fatigue, emotional reactivity, and reduced functional capacity. Addressing the burdens of noise pollution requires comprehensive public policy and multidisciplinary urban planning. Strategies such as constructing sound barriers along transit corridors, implementing strict acoustic zoning, and designing green spaces serve as critical environmental buffers. Moreover, advancing quieter transportation technologies and architectural soundproofing can substantially mitigate noise in high-density areas. Recognizing quiet environments as an essential public health resource allows planners and professionals to design communities that mitigate environmental stress, protect cardiovascular health, and foster long-term population well-being

126- The central argument of the passage is that noise pollution is a ----------.

1) minor urban inconvenience
2) serious public health threat
3) limited environmental stressor
4) problem resisting medical work

127- The biological consequence of chronic noise exposure is ----------.

1) permanent damage to the auditory nerve and gradual hearing loss
2) immediate reduction in metabolic function and vascular inflammation
3) persistent activation of the sympathetic nervous system
4) temporary emotional reactivity followed by rapid recovery

128- Nighttime noise is particularly harmful because it disrupts sleep cycles, leading to ----------.

1) cognitive boredom and reduced functional capacity
2) permanent damage to auditory organs
3) immediate loss of stiffness in arteries
4) complete reliance on architectural soundproofing

129- The author's tone toward noise pollution reflects ----------.

1) indifference toward the role of modern architectural design
2) urgency regarding the need to treat noise as a major health hazard
3) relief regarding the decline of industrial and transportation noise
4) pessimism about urban planning's ability to mitigate acoustic stress

130- Effectively mitigating noise pollution requires ----------.

1) soundproofing private homes and workplaces individually
2) intensifying treatment of stress-induced heart diseases
3) relocating industrial and transit centers away from cities
4) integrating policy measures with urban design

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 ۱۸ مورخ ۱۴۰۵/۸/۱۰** از طریق سایت اینترنتی **www.sanjeshp.ir** اعلام خواهد شد.

۲- اعتراضات خود را از **ساعت ۱۸ مورخ ۱۴۰۵/۸/۱۰** لغایت **ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۵/۸/۱۵** 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:	نوع دفترچه:

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: