

(میزان تشابه سوالات آزمون کارشناسی ارشد ۱۴۰۴ پرستاری نسبت به
آزمون های آزمایشی سال گذشته موسسه علوم پزشکی سنا)

داخلی و جراحی:

سوال ۲ آزمون:

مشابه سوال ۱۱ آزمون مرحله هشتم سنا:

۱۱- در مراقبت از بیماران دچار لوکمی های حاد، بیشترین توجه به کدام یک از تشخیص های پرستاری زیر است؟
الف) خطر کمبود حجم مایعات بدن
ب) خطر اختلال در تمامیت پوستی
ج) بروز درد و ناراحتی
د) خطر بروز عفونت و خونریزی

مهم ترین تشخیص های پرستاری در بیماران مبتلا به لوکمی حاد شامل:

- ۱) خطر عفونت و خونریزی
- ۲) خطر اختلال در تمامیت پوستی در ارتباط با اثار شیمی درمانی
- ۳) اختلال در جریان تبادلات گازی
- ۴) عدم تعادل در تغذیه کمتر از نیازهای بدن
- ۵) بروز درد و ناراحتی در ارتباط با التهاب مخاط و ارتشاح لکوسیت ها
- ۶) خطر کمبود حجم مایعات

توجه شود که بیماران دچار لوکمی به شدت مستعد عفونت هستند و اقداماتی چون ایزوله کردن برای این بیماران ضروری است.





سوال ۵ آزمون:

مشابه سوال ۱۰ آزمون مرحله ششم سنا:

۱۰- بیمار مبتلا به ترومبوز ورید عمقی (DVT) وارفارین می‌گیرد. به عنوان آنتی دوت از چه دارویی استفاده می‌شود و همچنین عملکرد وارفارین در خون توسط چه آزمایشی بررسی می‌شود؟
الف) ویتامین K و PTT
ب) سولفات پروتامین و PT
ج) ویتامین K و PT
د) سولفات پروتامین و PTT

آنتی دوت وارفارین، ویتامین K می‌باشد و همچنین عملکرد وارفارین در خون توسط آزمایش PT (پروترومبین) بررسی می‌شود.

سوال ۸ آزمون:

مشابه سوال ۶ آزمون مرحله ششم سنا:

۶- بعد از کرایوتومی فوق چادرینه‌ای، پرستار باید بیمار را در کدام یک از پوزیشن های زیر قرار دهد؟
الف) دمر
ب) نیمه نشسته
ج) به پشت خوابیده
د) به پهلو راست و چپ با توجه به اولویت جراح





سوال ۱۸ آزمون:

مشابه سوال ۱ آزمون مرحله نهم سنا:

۱- در مراقبت از بیمار دچار هایپوتیروئیدیسم کدام گزینه صحیح نیست؟
الف) عدم استفاده از پتوهای برقی
ب) تهیه لباس و پوشش اضافی برای بیمار
ج) فعالیت در حد تحمل
د) توصیه بیمار به مصرف داروهای آرامبخش

اجتناب از مصرف داروهای خواب‌آور، مسکن و آرامبخش (زیرا این داروها موجب تغییر متابولیسم می‌شود).

سوال ۲۲ آزمون:

مشابه سوال ۲۴ آزمون مرحله اول سنا:

در پاسخ نامه سوال ۲۴ به این مورد اشاره شده است.

بیماران تحت عمل جراحی گاسترکتومی، مستعد بروز سندرم دامپینگ هستند.





کودکان:

سوال ۲۵ آزمون:

مشابه سوال ۴۰ آزمون مرحله هشتم سنا:

۴۰- شکل بازی شیر خواران از کدام نوع است؟
الف) گروهی
ب) موازی
ج) انفرادی
د) مشارکتی

سوال ۲۷ آزمون:

مشابه سوال ۴۴ آزمون مرحله اول سنا:

۴۴- کودکی برای خواهر مبتلا به سرطان خون آرزوی مرگ می کند. به چه علت بعد از مرگ خواهر این کودک خود را مقصر به مرگ خواهر خود می داند؟
الف) ترس فردیت و جدایی
ب) حس معنوی کودک برای تنهایی
ج) تفکر جادویی کودک
د) نبود منطق کافی جهت درک مرگ خواهر

سوال ۳۳ آزمون:

مشابه سوال ۵۷ آزمون مرحله هشتم سنا:

۳۶- در مراقبت پرستاری در کودک مبتلا به صرع کدام مورد نادرست است؟
--



الف) انفوزیون فنی توئین با محلول قندی ۵٪ انجام می‌شود.
ب) فنی توئین خوراکی همراه با شیر داده نشود.
ج) در صورت مصرف فنوباربیتال، باید به اندازه‌ی کافی ویتامین D و اسید فولیک مصرف شود.
د) ب و ج

سوال ۳۴ آزمون:

مشابه سوال ۵۷ آزمون مرحله دوم سنا:

۵۷- کدام ویتامین در شیر مادر وجود ندارد؟
الف) A
ب) C
ج) K
د) B

سوال ۳۷ آزمون:

مشابه سوال ۲۲ آزمون مرحله اول سنا:

۲۲- شایع‌ترین عامل در دفع پتاسیم از بدن چه بوده و کدام‌یک از داروهای زیر باعث دفع پتاسیم می‌شود؟
الف) دفع از طریق کلیه، فروزماید
ب) دفع از دستگاه گوارش، تریامترن H
ج) دفع از طریق کلیه، تریامترن H
د) دفع از طریق دستگاه گوارش، فروزماید





داروی فروزماید یا لازیکس باعث دفع پتاسیم می‌شود. مهم‌ترین مراقبت‌های پرستاری از بیمارانی که داروهای ذکرشده را مصرف می‌کنند، پایش مقادیر پتاسیم در خون آن‌ها می‌شود.

سوال ۳۸ آزمون:

مشابه سوال ۲۸ آزمون مرحله پنجم سنا:

۲۸- در کودکی که مبتلا به سندرم نفروتیک است و داروی پردنیزولون مصرف می‌کند، آموزش کدام مورد ضروری است؟
الف) کاهش کربوهیدرات مواد غذایی
ب) قطع دارو در صورت بروز چاقی
ج) استراحت مطلق در تخت
د) کنترل مرتب فشارخون

مشابه سوال ۳۱ آزمون مرحله هشتم سنا:

۳۱- کدام علامت، عارضه‌ی مصرف دارو در کودک تحت درمان با پردنیزولون نمی‌باشد؟
الف) هایپوگلاسمی
ب) استئوپروز
ج) هیرسوتیسم
د) هایپوکالمی

سوال ۴۱ آزمون:

مشابه سوال ۳۶ آزمون مرحله چهارم سنا:



۳۶- استفراغ صفراوی، دفع مدفوع ژله ای قرمز رنگ، توده سوسیسی شکل در قسمت بالا و راست شکمی مربوط به علائم کدام بیماری است؟
الف) درهم رفتگی روده (انواژیناسیون)
ب) آنتروکولیت نکروزان
ج) انسداد روده
د) هایپرتروفیک پیلور

سوال ۴۴ آزمون:

مشابه سوال ۲۳ آزمون مرحله اول سنا:

در پاسخ نامه سوال ۲۳ به این مورد اشاره شده است.

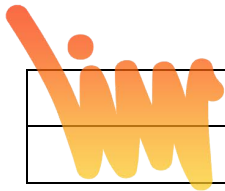
مشخصه‌ی کتواسیدوز دیابتی عوارض گوارشی شامل بی‌اشتهایی، تهوع، استفراغ و درد شکم می‌باشد. تنفس بیمار ممکن است بوی استون یا بوی میوه‌ی گندیده داشته باشد. به علاوه هیپرونتیلیاسیون که تنفس کاسمال نامیده می‌شود، در مقابله با اسیدوز ایجاد می‌شود که احتمال دارد بیمار به آکالوز تنفسی مبتلا شود.

مادر و نوزادان:

سوال ۵۲ آزمون:

مشابه سوال ۶۵ آزمون مرحله سوم سنا:

۶۵- افت متغییر ضربان قلب جنین با کدام مورد مرتبط است؟
الف) هایپوکسی و زجر جنین
ب) طبیعی است



(ج) فشار بر بندناف
(د) فشار بر سر جنین

سوال ۵۳ آزمون:

مشابه سوال ۷۰ آزمون مرحله چهارم سنا:

۷۰- کدامیک از موارد زیر جزء علائم خطر مسمومیت با سولفات منیزیم است؟
(الف) هایپرتانسیون ناگهانی
(ب) افزایش تعداد تنفس بیشتر از ۲۰ تا در دقیقه
(ج) افزایش ناگهانی ضربان قلب جنین
(د) از بین رفتن رفلکس پاتلا

علائم خطر مسمومیت با سولفات منیزیم عبارتند از: ۱- هایپوتانسیون ناگهانی. ۲- کاهش تعداد تنفس کمتر از ۱۲ تا در دقیقه. ۳- از بین رفتن رفلکس پاتلا. ۵- کاهش ناگهانی ضربان قلب جنین. ۶- ایست تنفسی. ۷- ایست قلبی (در سطح سرمی ۳۵-۳۰ میلی اکسیدان در لیتر)

مشابه سوال ۷۲ آزمون مرحله ششم سنا:

۷۲- کدام گزینه از عوارض سولفات منیزیم می باشد؟
(الف) کاهش برون ده ادراری
(ب) از بین رفتن رفلکس پتلا
(ج) خونریزی
(د) الف و ب

اولین علامت مسمومیت با سولفات منیزیم، کاهش یا از بین رفتن رفلکسها است. پس از شروع تجویز سولفات منیزیم باید رفلکس زانویی، تعداد تنفس و میزان ادرار هر یک ساعت کنترل و ثبت شود زیرا سولفات منیزیم منجر به از بین رفتن رفلکس زانویی و کاهش برون ده ادراری می گردد.





سوال ۵۹ آزمون:

مشابه سوال ۳۱ آزمون مرحله سوم سنا:

۳۱- در کدام رفلکس نوزادی، تغییر ناگهانی در تعادل نوزاد، باعث می‌شود که دست‌ها و پاها از محور بدن دور شده و انگشت شست و سبابه حالت C شکل به خود بگیرد؟
الف) Trunk incurvtn Reflex=Galant
ب) Crossed extionsion Reflex
ج) Moro Reflex
د) Babinski Reflex

مشابه سوال ۳۷ آزمون مرحله اول سنا:

در پاسخ نامه سوال ۳۷ به این مورد اشاره شده است.

رفلکس مورو یا استارتل
پاسخ غریزی و غیر ارادی نوزاد به صدا یا حرکتی غیرمنتظره است، مانند صدای بلند یا احساس سقوط
رفلکس مورو باعث می‌شود نوزاد ناگهان کمر خود را قوس دهد، دست‌ها و پاهایش را جمع کند و بازوها و مشت‌های گره کرده‌اش را به تنه نزدیک کند.

سوال ۶۰ آزمون:

مشابه سوال ۵۴ آزمون مرحله اول سنا:

۵۴- علت سندرم تونل کارپال در دوران بارداری چیست؟
--



الف) چاقی
ب) روماتیسم التهابی
ج) احتباس مایعات و بروز ادم
د) دیابت شیرین

توضیح کامل در پاسخ نامه :

سندرم تونل کارپال (CTS) یک نوروپاتی ناشی از گیر افتادن عصب است که در اثر فشردگی عصب مدیان در حین عبور از طریق تونل کارپ می ایجاد می شود. علائم اولیه سندرم تونل کارپال شامل درد، بی حسی و گزگز شدن است. علت آن در دوران بارداری احتباس مایعات و بروز ادم و فشار به عصب مدیان می باشد.

سوال ۶۲ آزمون:

مشابه سوال ۵۲ آزمون مرحله پنجم سنا:

۵۲- کدام گزینه از تدابیر پرستاری در بحران ناشی از تولد فرزند ناهنجار یا مرده نمی باشد؟
الف) هنگامی که والدین برای اولین بار بچه را می بینند پرستار باید درکنار آنها بماند.
ب) پرستار باید با درک شوک و سوگواری، خبر ناخوشایند را تعدیل کرده و به آرامی به والدین اطلاع دهد.
ج) پرستار باید قبل از آوردن نوزاد برای والدین، ظاهر او را برای آنها شرح دهد.
د) پرستار باید با والدین همدلی و گریه کند.





سوال ۹۷ آزمون:

مشابه سوال ۱۶ آزمون مرحله سوم سنا:

در پاسخ نامه سوال ۱۶ به این مورد اشاره شده است.

در Alarm stage یا مرحله اخطار فرد از وجود تنیدگی آگاه می‌شود و مکانیسم‌های مناسبی را برای مقابله با آن فراهم می‌کند. که این اعمال می‌توانند آگاهانه و یا غیرآگاهانه باشند. در این مرحله بخش مرکزی آدرنال و سیستم سمپاتیک فعالیت دارند.

در مرحله Resistance stage فرد با عامل تنش‌آفرین روبه‌رو می‌شود که غالباً نتیجه آن سازگاری می‌باشد در صورت عدم موفقیت در این مرحله فرد وارد مرحله degenerative stage شده که بیماری مرگ در اثر عدم کفایت مکانیسم‌های بدن عارض می‌شوند.

این ۳ مرحله را سلیه G.A.S یا (General Adaptation Syndrome) می‌نامند

مشابهت سوالات سلامت جامعه

۷۳- پرستار سلامت جامعه در مرکز سلامت برای کودکان برنامه آموزشی در حوزه ورزش، رژیم غذایی و اصلاح سبک زندگی برگزار می‌کند. اقدامات پرستار در کدام سطح پیشگیری است؟

الف) مقدماتی ب) سطح اول ج) سطح دوم د) سطح سوم

پنج سوال طراحی شده در آزمون‌های آزمایشی سنا ۷۶ (آزمون چهارم)، ۷۷ (آزمون سوم)، ۹۱، ۷۸، ۷۴ (آزمون جامع دوم) با سوال ۷۳ کنکور هم از نظر موضوعی شباهت داشت و هم تاکید بر پیشگیری اساسی، زیربنایی (مقدماتی) در سه سوال گفته شده بود.



۷۶- کودک معلولی که حمایت‌های فیزیوتراپی را دریافت می‌کند، مربوط به کدام سطح پیشگیری از معلولیت است؟
الف) پیشگیری سطح سوم
ب) پیشگیری سطح اول
ج) پیشگیری سطح دوم
د) پیشگیری بنیادی

۷۷- کدام یک از گزینه‌های زیر بهترین مثال از پیشگیری نوع سوم است؟
الف) آموزش عمومی در مورد تغذیه سالم برای کاهش خطر ابتلا به دیابت نوع ۲
ب) برگزاری کلاس‌های آموزشی برای کنترل استرس و کاهش بروز بیماری‌های قلبی
ج) ارائه جلسات فیزیوتراپی برای بازگرداندن حرکت به مفصل آسیب دیده پس از شکستگی
د) انجام آزمایشات دوره‌ای برای شناسایی زودهنگام سرطان‌های شایع

۷۴- کدام گزینه صحیح نیست؟
الف) مدل مداخله چرخ بر سه سطح عملیاتی اصلی تأکید دارد که هر کدام ارزش و اهمیت یکسانی دارند.
ب) گزارش ساختار خانواده، الگوهای تکراری، زیر سیستم خواهر برادری در تفسیر ژنوگرام مهم است.
ج) پرهیز از پدیدآمدن الگوهای موثر در افزایش خطر بیماری در راستای پیشگیری زیر بنایی primordial prevention است.
د) اولین اصل کلیدی استراتژی مراقبت بهداشتی اولیه (PHC) مشارکت جامعه است.

(بخشی از پاسخ نامه) **پیشگیری زیربنایی (Primordial Prevention)** بالاترین سطح پیشگیری است که هدف آن جلوگیری از شکل‌گیری عوامل خطر اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی برای بیماریها در سطح جامعه است. این نوع پیشگیری به جای درمان یا کاهش خطر موجود، از ایجاد خود عوامل خطر جلوگیری میکند. پیشگیری زیربنایی بر تغییر ساختارهای کلان جامعه سیاست‌گذاری‌ها، فرهنگ، محیط زیست تمرکز دارد تا عوامل خطر هرگز شکل نگیرند.

۷۸- کدام گزینه در رابطه با واکسیناسیون صحیح است؟
الف) تزریق دوز نگهدارنده واکسن کزاز، پیشگیری ثانویه است.

ب) واکسیناسیون بر علیه آنفلوانزا برای افراد دچار ضعف ایمنی، سطح پیشگیری اساسی است.
ج) برای زنان در سنین باروری با سابقه سه بار ایمن سازی در دوران کودکی، ۳ نوبت واکسن دیفتری و کزاز توصیه می شود.
د) پس از تزریق واکسن توام بزرگسال به علت حساسیت مددجو به محیط کشت میکروب های واکسن مددجو میتواند دچار ورم، درد، سفتی و قرمزی در محل تزریق بشود.

۹۱- کدام گزینه به بهترین شکل هدف اصلی پیشگیری نوع سوم و نقش توان بخشی را در یک جامعه با ناتوانی های ناشی از بیماری هایی مانند فلج اطفال توصیف می کند؟
الف) پیشگیری نوع سوم بر حذف کامل بیماری تمرکز دارد و توان بخشی تنها شامل درمان های پزشکی برای بازگرداندن عملکرد بدن است.
ب) پیشگیری نوع سوم بر کاهش عوارض بیماری و بهبود کیفیت زندگی از طریق توان بخشی متمرکز است که شامل استفاده حداکثری از قابلیت های باقی مانده فرد در ابعاد پزشکی، شغلی، اجتماعی و روان شناختی می شود.
ج) پیشگیری نوع سوم صرفاً بر پیشگیری اولیه از بیماری های واگیر تأکید دارد و توان بخشی تنها به ارائه وسایل کمکی مانند سمعک و عینک محدود می شود.
د) پیشگیری نوع سوم بر بازگرداندن فرد به حالت پیش از بیماری تمرکز دارد و توان بخشی فقط در حوزه روان شناختی برای افزایش اعتماد به نفس کاربرد دارد.

۷۷. مدل باور بهداشتی (Health Belief Model) جزء کدام دسته از تئوری های ارتقاء سلامت محسوب می شود؟

الف) Intrapersonal Models ب) Interpersonal Models ج) Community Models د) Society Models

سوال ۷۹ آزمون جامع دوم سنا از نظر موضوعی با سوال ۷۷ کنکور همراستا بوده و هر دو بر مدل اعتقاد بهداشتی تمرکز دارند. توضیحات ارائه شده در پاسخنامه سوال به خوبی نشان می دهد که این مدل بر عوامل روان شناختی فردی تمرکز دارد، که با تعریف Intrapersonal Models همخوانی دارد.

۷۹- پرستار سلامت جامعه قصد دارد با بهره گیری از مدل اعتقاد بهداشتی، پرستاران را به استفاده از وسایل محافظت فردی (PPE) در دوران همه گیری کووید ۱۹ ترغیب کند. کدام یک از گزینه های زیر به عنوان حساسیت درک شده Perceived Susceptibility در این مدل مطرح است؟

الف) دسترسی به اطلاعات علمی به روز
ب) باور به احتمال بالای ابتلا به بیماری
ج) در دسترس بودن تجهیزات محافظت فردی
د) دانش کافی درباره روش صحیح استفاده از تجهیزات
(بخشی از پاسخ نامه) مدل اعتقاد بهداشتی (Health Belief Model) یک چارچوب روان شناختی است که برای توضیح و پیش بینی رفتارهای مرتبط با سلامت استفاده می شود. این مدل فرض می کند که افراد زمانی رفتار پیشگیرانه مثل واکسیناسیون یا استفاده از ماسک را انجام می دهند که به خطر بیماری و فواید رفتار پیشگیرانه باور داشته باشند. اجزای اصلی آن به صورت خلاصه: حساسیت درک شده (Perceived Susceptibility): باور فرد به اینکه در معرض خطر ابتلا به بیماری است مثلاً فکر کند ممکن است به کووید-۱۹ مبتلا شود. شدت درک شده (Perceived Severity): باور به جدی بودن بیماری و عواقب آن مثلاً کووید-۱۹ می تواند مرگبار باشد. فواید درک شده (Perceived Benefits): باور به اینکه انجام رفتار پیشگیرانه مؤثر است مثلاً ماسک زدن خطر را کم می کند. موانع درک شده (Perceived Barriers): موانعی که فرد برای انجام رفتار می بیند مثلاً کمبود ماسک یا هزینه آن. انگیزه برای اقدام (Cues to Action): محرک هایی که فرد را به انجام رفتار ترغیب می کنند مثلاً توصیه پزشک یا تبلیغات. خودکارآمدی (Self-Efficacy): اعتماد به توانایی انجام رفتار مثلاً مطمئن باشد که می تواند ماسک را درست استفاده کند. حساسیت + شدت + فواید - موانع + انگیزه + خودباوری = رفتار پیشگیرانه.

۷۸- در آموزش بهداشت بهترین راه مقابله با “مقاومت به تغییر رفتار” کدام است؟

- الف) اجبار کردن مددجو به پذیرش تغییر در رفتار
- ب) توضیح دلایل و مزایای تغییر و دریافت نظرات مددجو
- ج) محدود کردن آموزش به افرادی که تمایل به تغییر دارند
- د) تمرکز صرف بر تغییر دانش بدون توجه به رفتار

سوال ۸۹ آزمون جامع اول سنا از نظر موضوعی با سوال ۷۸ کنکور شباهت دارد و هر دو بر تغییر رفتار در



آموزش بهداشت و غلبه بر مقاومت تمرکز دارند.

۸۹- در یک برنامه آموزش بهداشت برای کاهش رفتارهای پرخطر مانند سیگار کشیدن در یک جامعه روستایی، کدام یک از اقدامات زیر بیشترین تأثیر را در دستیابی به هدف "ایجاد تغییر رفتار" خواهد داشت؟
الف) برگزاری کارگاه‌های آموزشی برای آگاهی دادن به مردم درباره خطرات سیگار کشیدن و تأثیرات آن بر سلامت (مرحله دانستن).
ب) ایجاد انگیزه از طریق تشویق‌های اجتماعی (مانند تقدیر عمومی از افرادی که سیگار را ترک می‌کنند) و وضع قوانین محلی برای محدود کردن مصرف سیگار در اماکن عمومی (مرحله خواستن).
ج) ارائه خدمات مشاوره رایگان برای ترک سیگار و آموزش مهارت‌های مقابله با وسوسه سیگار کشیدن (مرحله توانستن).
د) توزیع بروشورهای آموزشی درباره مضرات سیگار و نمایش فیلم‌های کوتاه در مراکز عمومی (مرحله دانستن).
(بخشی از پاسخ نامه) مراحل آموزش بهداشت: دانستن: اولین قدم در آموزش بهداشت، آگاه کردن مردم و پذیرش مداوم این آگاهی از سوی آن‌ها به منظور تغییر رفتارهای زیان‌بار و پذیرش رفتارهای سودمند است. از هزاران سال پیش، بیماری و مرگ به عنوان اجزای عادی زندگی روزانه پذیرفته شده بود، اما امروزه این حالت تسلیم‌پذیری قابل قبول نیست، زیرا با پیشرفت علم پزشکی، بشر می‌تواند بیماری‌ها و مرگ را به نسبت معقولی کاهش دهد. خواستن: هدف بعدی، ایجاد انگیزه در مردم است. این هدف از هدف اول مهم‌تر است، زیرا تنها آگاه کردن مردم از سلامت و بهداشت کافی نیست. باید انگیزه‌ای ایجاد شود تا مردم علاقه‌مند شوند عادات و روش زندگی خود را تغییر دهند، چرا که بسیاری از مشکلات کنونی بهداشت به تغییر رفتارهای بهداشتی مردم وابسته است که تعیین‌کننده سلامتی هستند، مانند آلودگی آب، سیگار کشیدن، کم‌تحرکی، تنظیم خانواده و غیره. باید از طریق پاداش و تنبیه بر ایجاد انگیزه تأکید کرد تا مردم به عنوان مصرف‌کننده علاقه‌مند شوند که چه اقدام بهداشتی را، در چه زمان و در چه شرایطی انجام دهند. توانستن: هدف بعدی، راهنمایی برای اقدام است. مردم برای اتخاذ کارهای بهداشتی و سبک زندگی سالم به کمک نیاز دارند، زیرا همه این موارد ممکن است برای آن‌ها جدید باشد. باید مردم را تشویق کرد تا خدمات بهداشتی موجود را عاقلانه و با عقل سلیم به کار گیرند. دولت نیز باید زمینه به‌کارگیری خدمات بهداشتی را در جامعه فراهم کند تا مردم بتوانند از این خدمات استفاده کنند.

۷۹- نقش شبکه‌های بهداشت-درمان در ایران کدام است؟





- الف) ارائه خدمات درمانی
- ب) پیشگیری و درمان
- ج) ارائه خدمات مادر و کودک
- د) واکسیناسیون و آموزش بهداشت

پاسخنامه سوال ۷۹ آزمون جامع دوم سنا با سوال ۷۹ کنکور شباهت دارد و هردو بر نقش شبکه های بهداشت و درمان تاکید دارند.

(بخشی از پاسخ نامه) سطوح مراقبت های بهداشتی به سه دسته تقسیم می شوند:

سطح اول: خدمات پیشگیرانه، غربالگری، آموزش سلامت، و درمان بیماری های ساده مثل خدمات خانه های بهداشت یا مراکز جامع سلامت.

سطح دوم: خدمات تخصصی تر شامل درمان بیماری های پیچیده، خدمات تشخیصی پیشرفته مثل تصویربرداری یا آزمایش های تخصصی، و بستری در بیمارستان های عمومی.

سطح سوم: خدمات فوق تخصصی مثل جراحی های پیچیده یا درمان های پیشرفته در بیمارستان های تخصصی.

۸۴- در بررسی یک خانواده چهار نفره پرستار اطلاعاتی در مورد نسل های قبلی خانواده و خواهر و برادر جمع آوری نموده و نتایج را در قالب شکلی ترسیم می نماید. در این شکل وضعیت سلامت و بیماری افراد نیز مشخص است. این شکل چه نامیده می شود؟

- الف) اکومپ Ecomap
- ب) برنامه خانواده Family plan
- ج) ژنوگرام Genogram
- د) نقشه خطر Risk plot

سه سوال طراحی شده در آزمون های آزمایشی سنا ۹۰ (آزمون چهارم)، ۷۴ (آزمون جامع دوم)، ۸۹ (آزمون جامع سوم)، با سوال ۸۴ کنکور شباهت داشت.

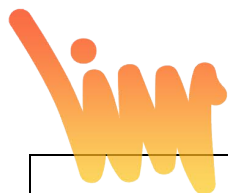


۹۰- کدام یک از موارد زیر برای نمایش درخت خانواده و ثبت اطلاعات درباره اعضای خانواده و روابط آنها برای حداقل ۳ نسل به کار می رود؟
الف) Genograms
ب) Family Maps
ج) Assessment Guide
د) Eco-Map

- ۸۵- در برنامه بازدید منزل، کدام گزینه از مزایای انجام “بررسی در محیط طبیعی خانواده” است؟
- الف) امکان دسترسی آسانتر به سایر ارائه دهندگان خدمات سلامت
- ب) افزایش احتمال حضور تعداد بیشتری از اعضای خانواده
- ج) کاهش تنش های موجود از طریق ایجاد یک فضای رسمی
- د) کاهش شکاف فرهنگی میان پرستار و خانواده

دو سوال طراحی شده در آزمون های آزمایشی سنا ۸۴ (آزمون چهارم)، ۸۱ (آزمون ششم)، با سوال ۸۴ کنکور شباهت موضوعی داشت.

۸۴- کدام گزینه در رابطه با فرایند بازدید از منزل صحیح است؟
الف) در مرحله پایانی از بازدید منزل گزارشات ثبت میشود و ثبت گزارشات از اهمیت ویژه ای برخوردار است. گزارش باید طوری باشد که تداوم کار پرستار را به دنبال داشته باشد و در نبودن پرستار بتوان خط مشی او را دنبال کرد.
ب) در مرحله بعد از بازدید باید برای ویزیت آینده برنامه ریزی نماید و وقت ویزیت تعیین شود. پرستار بهداشت ویزیت منزل را با یک بررسی کوتاه و مجدد از خانواده پایان میدهد. مشخصات خود و مؤسسه ان را به همراه شماره تلفن در اختیار خانواده قرار دهید.
ج) در مرحله آغازین معمولاً بازدید منزل در نتیجه ی پیشنهاد یا ارجاع از مرکز بهداشت، مدرسه یا کارخانه و .. یا تقاضای خانواده یا موردیابی انجام میشود.
د) در مرحله دیدار خانواده ملاقات زمانی تنظیم شود که یکی از اعضای خانواده در منزل حضور داشته باشند. طول مدت زمان بازدید بین ۳۰ دقیقه و نهایتاً دو ساعت تنظیم میشود.



۸۱- کدام گزینه درباره بازدید از منزل صحیح نیست؟
الف) هدف کلی بازدید از منزل خودکفایی خانواده مدنظر است.
ب) بازدید منزل به سه دلیل اصلی پاسخ به درخواست خانواده، بررسی شرایط محیطی و پیگیری مسائل بهداشتی شناسایی شده انجام می شود.
ج) تعیین هدف بازدید از منزل در مرحله آغازین صورت می گیرد.
د) پرستاری که برای اولین بار بازدید را انجام می دهد یا تجربه کافی ندارد، بهتر است حین بازدید اول، اطلاعات را جمع آوری کند و سپس اطلاعات تکمیلی را از طریق پرستاران و مراکز بهداشت درباره خانواده به دست آورد.

- ۸۶- وظایف تکاملی خانواده در مرحله چهارم (خانواده با کودکان دبستانی) کدام است؟
- الف) یادگیری نقش های پدری و مادری، حفظ رابطه با همسر علی رغم حضور نفر سوم در خانواده
- ب) مدیریت علایق فرزند در محیط خارج از منزل، تدوین قوانین و اقدامات انضباطی، مدیریت مرزهای خانواده
- ج) تقویت مجدد روابط عاطفی با همسر، حفظ ارتباط با خویشاوندان، برنامه ریزی برای بازنشستگی و آینده
- د) تثبیت روابط در خانواده به عنوان یک واحد، تعریف و توسعه نقش ها، تدوین دستورالعمل ها و قوانین
- سه سوال طراحی شده در آزمون های آزمایشی سنا ۸۶ (آزمون دوم)، ۷۳ (آزمون جامع دوم)، ۷۷ (آزمون جامع سوم)، با سوال ۸۶ کنکور شباهت داشت.

۸۶- کدام یک از مراحل زیر در مورد مرحله ۲ نظریه تکاملی خانواده صحیح نمی باشد؟
الف) این مرحله احتمالاً مشکل ترین و بحث انگیزترین دوره است.
ب) از تولد تا ۳۰ ماهگی را شامل می شود.
ج) این مرحله ممکن است با بحران تکامل همراه باشد
د) ارتباط رضایت بخش والدین از ویژگی های حایز اهمیت این مرحله است.



۷۳- چند مورد از موارد زیر درست است؟

- سازگاری با نیازهای کودک جهت تخلیه انرژی مربوط به مرحله خانواده با کودک پیش دبستانی از مراحل تکاملی خانواده است.
- توسعه نقش مربوط به مرحله شروع زندگی از مراحل تکاملی خانواده است.
- حفظ شبکه خویشاوندی مربوط به مرحله خانواده میانسال از مراحل تکاملی خانواده است.
- سازگاری با وضعیت زندگی جدید و تغییر در سلامت و از دست دادن نقش مربوط به مرحله خانواده در مرحله بازنشستگی از مراحل تکاملی خانواده است.

الف) ۴

ب) ۳

ج) ۲

د) ۱

۷۷- خانواده‌ای که به تازگی اولین فرزند خود را به دنیا آورده و در حال سازگاری با نقش‌های جدید والدینی است، در کدام مرحله از چرخه تکاملی خانواده مدل دووال قرار دارد؟ کدام یک از مداخلات پرستاری زیر برای حمایت از این خانواده در این مرحله مناسب‌تر است؟

الف) مرحله تشکیل خانواده؛ ارائه مشاوره برای تقویت رابطه زناشویی بدون فرزندان.

ب) مرحله گسترش؛ آموزش والدین درباره مراقبت از نوزاد و غربالگری سلامت مادر و کودک.

ج) مرحله رکود؛ طراحی برنامه‌های آموزشی برای مدیریت رفتارهای فرزندان نوجوان.

د) مرحله انقباض؛ ارائه گروه‌های حمایتی برای والدین پس از خروج فرزندان از خانه.

(بخشی از پاسخ نامه). ۴ مرحله خانواده با فرزندان مدرسه‌ای (Family with School-Age Children):

Children):

فرزندان در این مرحله وارد مدرسه می‌شوند معمولاً ۶ تا ۱۲ سال. این مرحله با افزایش فعالیت‌های اجتماعی و تحصیلی فرزندان همراه است.

وظایف تکاملی:

حمایت از پیشرفت تحصیلی و اجتماعی فرزندان، تشویق استقلال و مسئولیت‌پذیری در کودکان، مدیریت فعالیت‌های فوق برنامه و تعاملات اجتماعی فرزندان، حفظ انسجام خانواده در برابر فشارهای بیرونی.





۸۷- در کدام گزینه احتمال کودک آزاری از طرف والدین کمتر مطرح است؟

- الف) خانواده میانسال بدون حمایت
- ب) تاریخچه متناقض در شرح حال
- ج) داشتن انتظارات بیش از حد از کودک
- د) ترس از مورد پذیرش نبودن چهره نوزاد

سوال ۹۳ (آزمون جامع اول)، طراحی شده در آزمون های آزمایشی سنا با سوال ۸۷ کنکور شباهت داشت.

۹۳- کدام یک از گزینه های زیر غلط است؟
الف) والدینی که در کودکی مورد سوءرفتار قرار گرفته اند، بیشتر احتمال دارد الگوهای مشابهی را در تربیت فرزند خود تکرار کنند.
ب) طبق تحقیقات، مردان بیشتر از زنان به کودک آزاری مبادرت می ورزند.
ج) کودکان ۱ تا ۳ ساله به دلیل نیازهای فیزیکی فزاینده، بیشتر در معرض سوءرفتار قرار می گیرند.
د) عوامل محیطی مانند فقر، اعتیاد والدین، و طلاق می توانند خطر سوءرفتار با کودک را افزایش دهند.

(بخشی از پاسخ نامه) سه مشخصه در به وجود آمدن سوءرفتار با کودکان مؤثر شناخته شده اند: مشخصات والدین، مشخصات کودک، مشخصات محیط و ویژگی های این گونه والدین:

خود در دوران کودکی مورد سوءرفتار و شکنجه قرار گرفته اند.
 بسیاری از آنها احساس کرده اند در خانواده ناخواسته هستند.
 احساس عمیق عدم کفایت دارند و اعتماد به نفس پایینی دارند.
 نمی توانند عواطف و احساسات خود را کنترل کنند و برقراری روابط دوستانه برایشان دشوار است.
 الگوی مثبتی برای برقراری ارتباط ندارند.
 از نوزاد یا کودک خود بیش از حد توان او انتظار دارند و آرزو می کنند بار سنگین والدگری از دوششان برداشته شود.

زنان شاغل کمتر از زنان خانه دار فرزندان خود را تنبیه می کنند (در ساعات کوتاهی که با کودک هستند، ملائمت بیشتری نشان می دهند).

بی توجهی به کودک معمولاً در والدینی دیده می شود که بسیار جوان هستند و نمی توانند نقش خود را از دختر یا پسر به زن و شوهر و والد تغییر دهند.

۹۳- ناقل بیماری گال کدام حشره است؟

- (الف) پشه خاکی (ب) شپش سر و تن (ج) شپش شرمگاهی (د) هیره

دو سوال طراحی شده در آزمون های آزمایشی سنا ۹۰ (آزمون پنجم) و سوال ۸۷ (آزمون چهارم) با سوال ۹۳ کنکور شباهت داشت.

۹۰- عامل انتقال بیماری خواب به انسان کدام است؟
(الف) کنه
(ب) مگس تسه تسه
(ج) شپش
(د) پشه خاکی
۸۷- کدامیک از گزینه های زیر بهترین اقدام برای پیشگیری از شیوع شپش در یک مدرسه است؟
(الف) ترویج استفاده روزانه از شامپوهای ضدشپش توسط دانش آموزان
(ب) تشویق دانش آموزان به تعویض لباس شخصی به صورت هفتگی
(ج) ممنوعیت استفاده از وسایل شخصی مانند شانه، کلاه و ملحفه ها به صورت مشترک
(د) اتوکردن درزهای لباس دانش آموزان مبتلا به شپش به صورت روزانه توسط پرسنل مدرسه

(بخشی از پاسخ نامه) شپش حشره ای کوچک، بدون بال و خونخوار است که میتواند سر، تنه و عانه را در انسان آلوده کند. شپش ناقل تعدادی از بیماری ها مانند تیفوس، تب راجعه و تب می باشد. شپش پوست را میگزد و خون را خورده و ایجاد سوزش و خارش مینماید. به دنبال خاراندن پوست، عوارض مختلفی مانند زرد زخم ایجاد میگردد. تخم شپش رشک نام دارد. بیضی شکل، سفیدرنگ و به اندازه ته سنجاق است. اغلب در محیط های

اجتماعی مانند مدارس شیوع پیدا می‌کند. جهت پیشگیری از گسترش شپش در چنین محیط‌هایی، کنترل انتقال شپش به دیگران بسیار حائز اهمیت است.

۹۵- فرد ۳۵ ساله مبتلا به HIV به مرکز بهداشت مراجعه کرده و نیاز به واکسیناسیون هپاتیت B دارد. اقدام صحیح کدام است؟

- (الف) باید واکسن هپاتیت B را با دوز دو برابر دریافت کند.
- (ب) باید یک دوز معمول از واکسن هپاتیت B دریافت کند.
- (ج) هیچ واکسنی نیاز نیست زیرا واکسیناسیون بر HIV تاثیر ندارد.
- (د) باید سه دوز از واکسن هپاتیت B با فاصله‌های یک ماه دریافت کند.

دو سوال طراحی شده در آزمون های آزمایشی سنا ۹۱ (آزمون دوم و سوم)، با سوال ۹۵ کنکور شباهت داشت.

۹۱- کدام عبارت در مورد واکسیناسیون صحیح است؟
(الف) میزان تزریق همه‌ی واکسن‌ها بجز هپاتیت B و BCG یک سی‌سی است.
(ب) واکسن‌های سه‌گانه، دوگانه، کزاز، هپاتیت B در مقابل گرمای زیاد تغییر ماهیت می‌دهند.
(ج) کسانی که بعد از تزریق BCG اسکار نداشته‌اند نیاز به تزریق مجدد BCG دارند.
(د) در مبتلایان به هموفیلی واکسن هپاتیت B زیرجلدی تزریق می‌شود.

۹۱- یک پسر ۱۶ ساله برای اولین بار جهت ایمن سازی به مرکز بهداشتی درمانی مراجعه کرده است. وی تاکنون هیچ یک از واکسن‌های دوران کودکی خود را دریافت نکرده است. در این مورد بر اساس جدول ایمن سازی افرادی که در موعد مقرر مراجعه نکرده‌اند و اولین مراجعه‌شان از ۷ تا ۱۸ سالگی می‌باشد، کدام برنامه واکسیناسیون را باید پیگیری کند؟
(الف) دو گانه بزرگسالان در اولین مراجعه، فلج اطفال خوراکی در دومین مراجعه، MMR در سومین مراجعه
(ب) هپاتیت B در اولین مراجعه، فلج اطفال تزریقی در دومین مراجعه، دو گانه بزرگسالان در سومین مراجعه
(ج) دو گانه بزرگسالان، فلج اطفال خوراکی و تزریقی، MMR، هپاتیت B در اولین مراجعه و دنباله روی همین الگو در مراجعات بعدی
(د) فلج اطفال خوراکی در اولین مراجعه، دو گانه بزرگسالان در دومین مراجعه، هپاتیت B در سومین مراجعه



- ۹۶- سیاست درازمدت در مبارزه با شپش‌ها کدام است؟
 الف) آموزش بهداشت-بهبود استانداردهای زندگی
 ب) توانمندسازی مادران و ارتقاء سلامت
 ج) استفاده هم‌زمان حشرکش‌های ابقایی و هوایی
 د) بکارگیری مبارزه زیست‌شناختی و فیزیکی

دو سوال طراحی‌شده در آزمون‌های آزمایشی سنا ۸۷ (آزمون چهارم) و سوال ۸۹ (آزمون ششم) با سوال ۹۶ کنکور شباهت داشت.

۸۷- کدامیک از گزینه‌های زیر بهترین اقدام برای پیشگیری از شیوع شپش در یک مدرسه است؟
الف) ترویج استفاده روزانه از شامپوهای ضدشپش توسط دانش‌آموزان
ب) تشویق دانش‌آموزان به تعویض لباس شخصی به صورت هفتگی
ج) ممنوعیت استفاده از وسایل شخصی مانند شانه، کلاه و ملحفه‌ها به صورت مشترک
د) اتوکردن درزهای لباس دانش‌آموزان مبتلا به شپش به صورت روزانه توسط پرسنل مدرسه

۸۹- کدام گزینه دلیل اصلی «شکست درمان شپش سر در صورت اقدام فردی و عدم درمان جمعی» را به بهترین شکل توضیح می‌دهد؟
الف) شامپوهای ضد شپش تنها روی شپش‌های بالغ اثرگذارند و بر رشک‌ها بی‌تأثیر هستند.
ب) شپش‌ها می‌توانند از طریق تماس با افراد یا وسایل آلوده درمان‌نشده، مجدداً منتقل شوند.
ج) مقاومت شپش‌ها به داروهای رایج مانند پرمترین، امکان درمان فردی را غیرممکن می‌کند.
د) درمان فردی باعث تحریک پوست سر و تشدید خارش می‌شود.





مشابهت سوالات روانپرستاری

۹۸- منشاء استرسورها کدامیک از عوامل است؟

- الف) فیزیکی و شیمیایی، بیولوژیکی
- ب) بیولوژیکی، فیزیکی و شیمیایی
- ج) بیولوژیکی، روانی اجتماعی، شیمیایی
- د) جسمی، روانی اجتماعی، عاطفی

سه سوال طراحی شده در آزمون های آزمایشی سنا ۱۰۹ (آزمون چهارم)، ۱۰۲ (آزمون جامع اول)، ۹۷ (آزمون جامع دوم)، با سوال ۹۸ کنکور شباهت داشت.

۱۰۹- کدام یک از موارد زیر، بهترین توصیف نقش استرس در ایجاد و تشدید اختلالات روان تنی است؟
الف) استرس تنها عامل ایجادکننده اختلالات روان تنی است.
ب) استرس نقشی در ایجاد اختلالات روان تنی ندارد.
ج) استرس در تعامل با آسیب پذیری زیستی، روانی و اجتماعی فرد، می تواند منجر به بروز یا تشدید اختلالات روان تنی شود.
د) استرس صرفاً نقش تشدیدکننده علائم اختلالات روان تنی را دارد و در ایجاد آنها نقشی ندارد.

(بخشی از پاسخ نامه) براساس مدل زیستی-روانی-اجتماعی (Biopsychosocial Model)، اختلالات روان تنی نتیجه تعامل پیچیده بین عوامل زیستی (مانند ژنتیک)، روانی (مانند شخصیت و سبک مقابله) و اجتماعی (مانند حمایت اجتماعی و فرهنگ) هستند. استرس یک عامل مهم در این میان است که می تواند هم در ایجاد و هم در تشدید این اختلالات نقش داشته باشد. با این حال، استرس به تنهایی عامل ایجاد کننده نیست و نقش آن را نیز نمی توان نادیده گرفت.

(پاسخ نامه سوال ۱۰۲ آزمون جامع اول) با جمع بندی نظرات کلود برنارد، کانن و سلیه، می توان استرس را مجموعه واکنش های جسمی، روانی و رفتاری تعریف کرد که ارگانیزم در برابر محرک های درونی یا



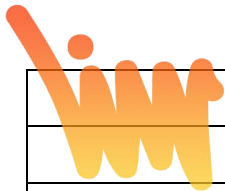
بیرونی برهم‌زننده ثبات درونی خود نشان می‌دهد.

۹۷- کدام گزینه در رابطه با استرس صحیح نیست؟
الف) افراد تحت فشارهای متفاوت قرار دارند، اما استرس و پاسخ به آن فردی است.
ب) هموستاز برای جبران ترشح اپینفرین - نوراپینفرین، تلاشی برای حفظ تعادل در برابر استرس است.
ج) از نظر زیست شناختی، پاسخ اصلی استرس را انطباق (سازش) می‌نامند.
د) افراد تحت فشارهای یکسان لزوماً عکس‌العمل مشابهی نشان نمی‌دهند، زیرا پاسخ به استرس به عوامل فردی بستگی دارد.

- ۱۰۰- پرستار به مددجو می‌گوید: “دوست داری (با هم صحبت کنیم؟) راجع به چه چیزی صحبت کنیم؟” کدام تکنیک ارتباطی است؟
- الف) پذیرش بدون قید و شرط بیمار
- ب) احترام به نیازهای بیمار
- ج) توجه به خواسته‌های ناخودآگاه
- د) گشایش سخن بطور وسیع

سوال ۱۱۶ (آزمون جامع سوم)، طراحی‌شده در آزمون‌های آزمایشی سنا با سوال ۱۰۰ کنکور شباهت داشت.

۱۱۶- پرستار به بیمار مضطرب و ساکتی که به تازگی عمل جراحی داشته، می‌گوید: دوست داری درباره چیزی که الان تو ذهنته باهم حرف بزنیم؟ این پرستار از کدام تکنیک ارتباط درمانی استفاده کرده است؟
الف) پذیرش بی‌قید و شرط بیمار



(ب) روشن سازی ابهامات و احساسات
(ج) گشایش گسترده مکالمه
(د) منعکس کردن احساسات بیمار

۱۰۱- آقای عزیزی ۶۵ ساله پس از عمل جراحی تعویض مفصل ران، دچار دلیریوم می شود. در اینجا عمل جراحی جزء کدامیک از عوامل است؟

الف) زمینه ساز (ب) آشکارکننده (ج) دوام دهنده (د) زیستی

۱۰۲- ارث در ابتلا به اختلال اسکیزوفرنیا جزء کدام عوامل است؟
الف) زمینه ساز (ب) آشکارکننده (ج) دوام دهنده (د) روانی اجتماعی

سوال ۹۹ (آزمون جامع دوم)، طراحی شده در آزمون های آزمایشی سنا با سوال ۱۰۱ و ۱۰۲ کنکور شباهت داشت.

۹۹- فردی ۲۸ ساله پس از طلاق دچار اختلال افسردگی اساسی می شود. کدام گزینه به ترتیب به عوامل زمینه ساز، آشکارکننده، مساعدکننده و تدوام دهنده این اختلال اشاره دارد؟
الف) سابقه خانوادگی افسردگی، طلاق، فشار اجتماعی برای ازدواج مجدد، انزوای اجتماعی
ب) طلاق، سابقه خانوادگی افسردگی، انزوای اجتماعی، مشکلات مالی
ج) مشکلات مالی، طلاق، سابقه خانوادگی افسردگی، انزوای اجتماعی
د) سابقه خانوادگی افسردگی، انزوای اجتماعی، طلاق، فشار اجتماعی برای ازدواج مجدد

(بخشی از پاسخ نامه) زمینه ساز (Predisposing Factor) : سابقه خانوادگی افسردگی (عامل ژنتیکی یا ریشه ای که فرد را مستعد افسردگی می کند).

آشکارکننده (Precipitating Factor) : طلاق (رویداد استرس زای محرک که علائم افسردگی را بروز می دهد).



مساعده کننده (Contributing Factor): فشار اجتماعی برای ازدواج مجدد (شرایط محیطی که احتمال یا شدت افسردگی را افزایش می دهد).

تداوم دهنده (Perpetuating Factor): انزوای اجتماعی (عاملی که باعث ادامه یا تشدید علائم افسردگی پس از شروع آن می شود).

۱۰۳- کدام علامت اصلی اختلال استرس پس از سانحه (PTSD) است که پرستار باید در ارزیابی اولیه شناسایی کند؟

- الف) کاهش یا افزایش اشتها
- ب) فلاشبک ها و کابوسهای مکرر
- ج) بی حسی عاطفی مداوم
- د) ضربان قلب نامنظم

سوال ۱۱۴ (آزمون جامع سوم)، طراحی شده در آزمون های آزمایشی سنا با سوال ۱۰۳ کنکور شباهت داشت.

۱۱۴- کدام یک از موارد زیر بهترین تمایز بین اختلال اضطراب منتشر (GAD) و اختلال استرس پس از سانحه (PTSD) را نشان می دهد؟
الف) GAD با حملات هراس ناگهانی مشخص می شود، در حالی که PTSD با نگرانی مداوم و غیرمتمرکز همراه است.
ب) GAD نیازمند تجربه یک رویداد تروماتیک است، در حالی که PTSD با اضطراب عمومی و بدون محرک خاص تعریف می شود.
ج) GAD شامل نگرانی گسترده و مزمن بدون نیاز به محرک تروماتیک است، در حالی که PTSD با علائم مرتبط با تروما مانند فلاشبک مشخص می شود.
د) PTSD و GAD هر دو به یک رویداد تروماتیک وابسته اند، اما PTSD فقط با اجتناب از محرک ها شناخته می شود.

(بخشی از پاسخ نامه) استرس پس از سانحه (Post-Traumatic Stress Disorder - PTSD):

اختلال ناشی از تجربه یا شاهد بودن یک رویداد تروماتیک مثل جنگ، تجاوز، بلای طبیعی.

علائم: فلاشبک، کابوس، اجتناب از محرک های مرتبط، تحریک پذیری، بی خوابی.



مدت: حداقل یک ماه و گاهی سال‌ها.

ویژگی کلیدی: علائم مرتبط با تروما و تأثیر عمیق بر عملکرد.

۱۰۴- در مواجهه با بیمارانی که دچار حملات پانیک هستند، بهترین مداخله پرستاری چیست؟

الف) تشویق بیمار به آرامش و تنفس عمیق

ب) تجویز داروهای آرامبخش سریع‌الاث‌ر

ج) مواجهه درمانی فوری و کوتاه مدت

د) پیشنهاد به بیمار برای ترک مکان پر از استرس

سوال ۹۹ (آزمون چهارم)، طراحی‌شده در آزمون‌های آزمایشی سنا با سوال ۱۰۴ کنکور شباهت داشت.

۹۹- کدام گزینه صحیح نیست؟
الف) در اختلال پانیک، حملات اضطراب به طور ناگهانی آغاز و در عرض ۱۰ دقیقه ظاهر و در کمتر از ۱ ساعت برطرف میگردد. دفعات و شدت حملات از یک بار در هفته تا چند بار می باشد بیمار در فواصل بین حملات فاقد علائم میباشد و بیمار احساس می کند که کنترل خود را از دست داده است.
ب) در اختلال اگورافوبیا (Agoraphobia) فرد موقعیت هایی که فرار کردن از آنها دشوار است می ترسد یا از آنها اجتناب می کند؛ زیرا، فکر می کند در صورت وقوع نشانه های شبه پانیک یا سایر نشانه های ناتوان کننده یا شرم آور (مانند ترس از زمین خوردن در سالمندان و....) خلاص شدن دشوار است و یا امکان کمک وجود ندارد.
ج) درمان های اگورافوبیا معمولاً شامل درمان شناختی رفتاری، داروهای ضد اضطراب یا ضدافسردگی و روش های خودیاری مانند تکنیک های مدیریت استرس و آرام سازی است.
د) بر اساس DSM۵، اختلال اضطرابی فراگیر، عبارت است از اضطراب و نگرانی شدید در اکثر روزها در مورد چند واقعه یا فعالیت مثل کار یا وضعیت تحصیلی بوجود می آید و به مدت حداقل دو سال طول می کشد.

۱۰۵- بیمار مبتلا به وسواس فکری-عملی هر روز زمان زیادی را صرف شست و شوی دستهایش

می کند. مهم ترین علت آن کدام است؟



الف) کاهش اضطراب ب) کاهش آلودگی ج) افزایش اعتماد بنفس د) بهبود خودآنگاره

هفت سوال طراحی شده در آزمون های آزمایشی سنا ۹۸، ۱۰۰، ۱۱۶ (آزمون چهارم)، ۱۰۴ و ۱۰۵ (آزمون ششم)، ۱۰۰ و ۱۱۵ (آزمون جامع دوم) با سوال ۱۰۵ کنکور شباهت داشت.

۹۸- در کدامیک از اختلالات زیر، فرد ممکن است میل به کثیفی را به نظافت افراطی تبدیل کند، و این رفتار چه مکانیسم دفاعی روانی را نشان می دهد؟
الف) اختلال پانیک با استفاده از مکانیسم دفاعی نمادسازی
ب) اضطراب با استفاده از مکانیسم دفاعی فراقنی
ج) اختلال استرس پس از سانحه با استفاده از مکانیسم دفاعی انکار
د) اختلال وسواسی - جبری با استفاده از مکانیسم دفاعی واکنش سازی

(بخشی از پاسخ نامه) در اختلال وسواسی- جبری، افراد ممکن است رفتارهای تکراری و اجباری را نشان دهند که هدف آنها کاهش اضطراب ناشی از افکار وسواسی است.

خانم اسدی، مدیری منظم، دقیق، کمالگرا و سخت گیر می باشد، کدام شخصیت محتمل

۱۰۷- است؟

الف) پارانویید	ب) اسکیزوئید	ج) اسکیزوتایپال	د) اسکیزوفرنی
----------------	--------------	-----------------	---------------

سوال ۱۰۴ (آزمون ششم)، ۱۱۴ (آزمون جامع دوم) و ۹۹ (آزمون جامع سوم) طراحی شده در آزمون های آزمایشی سنا با سوال ۱۰۷ کنکور شباهت داشت.

۱۰۴- کدام عامل، نقش کلیدی در افتراق اختلال وسواسی-جبری (OCD) از اسکیزوفرنی دارد؟
الف) وجود افکار مزاحم مرتبط با ترس از آسیب رساندن به دیگران بدون انجام اعمال جبری
ب) آگاهی بیمار از غیرواقعی بودن افکار وسواسی و عدم همراهی با علائم روان پریشی (مانند هذیان یا توهم)
ج) تخریب شدید عملکرد شغلی و اجتماعی ناشی از رفتارهای تکرارشونده
د) همبودی با اختلالات خلقی مانند افسردگی اساسی یا اضطراب عمومی



(بخشی از پاسخ نامه) در اختلال شخصیت وسواسی-جبری (OCPD)، تخریب عملکرد اجتماعی یا شغلی به شدت OCD نیست و تمرکز اصلی بر کمال گرایی و انعطاف ناپذیری است، نه افکار مزاحم یا اجبارهای رفتاری.

۱۱۴- بیماری از ترس مسخره شدن توسط دیگران، در مهمانی ها شرکت نمیکند. به نظر شما این بیمار احتمالاً مبتلا به کدام اختلال شخصیتی زیر است؟
الف) اجتنابی
ب) اسکیزوئید
ج) وسواسی
د) وابسته

(بخشی از پاسخ نامه) اختلال شخصیت وسواسی-جبری (Obsessive-Compulsive Personality Disorder): این اختلال با کمال گرایی، نظم بیش از حد، کنترل گری و تمرکز بر جزئیات مشخص است. افراد وسواسی ممکن است در موقعیتهای اجتماعی به دلیل نیاز به کنترل یا ترس از اشتباه حضور پیدا کنند، اما ترس اصلی آنها از مسخره شدن نیست. اجتناب آنها معمولاً به دلیل نگرانی از عدم تطابق با استانداردهای بالای خودشان است، نه قضاوت دیگران. این با رفتار بیمار در سؤال همخوانی ندارد.

۹۹- فردی معتقد است که به دلیل هوش و جذابیت بی نظیرش، همه باید او را تحسین کنند و در هر جمعی انتظار دارد مرکز توجه باشد. این فرد احتمالاً دارای کدام اختلال شخصیت است؟
الف) خودشیفته
ب) پارانویید
ج) ضداجتماعی
د) وسواسی

(بخشی از پاسخ نامه) اختلال شخصیت وسواسی-اجباری (Obsessive-Compulsive Personality Disorder)

طبق DSM-5، این اختلال با تمرکز بر نظم، کمال گرایی و کنترل مشخص می شود. افراد مبتلا به این اختلال معمولاً نگران جزئیات، قوانین و برنامه ریزی هستند و خودبزرگ بینی یا نیاز به تحسین ندارند.

۱۰۹- بیمار ۳۵ ساله ای با تشخیص افسردگی شدید اظهار می کند: "من ارزش زندگی کردن ندارم و همه چیز تقصیر من است." کدام مداخله پرستاری ابتدا باید انجام شود؟

(الف) تشویق بیمار به شرکت در فعالیت های گروهی

(ب) ارزیابی خطر خودکشی بیمار

(ج) تجویز داروهای ضد افسردگی فوری

(د) بحث درباره دلایل احساس گناه

سوال ۱۰۶ (آزمون جامع اول) طراحی شده در آزمون های آزمایشی سنا با سوال ۱۰۹ کنکور شباهت داشت.

۱۰۶- در مصاحبه با بیماران سایکوتیک، پرستار باید از چه رویکردی استفاده کند تا از آشفتگی بیمار جلوگیری شود و اطلاعات مفیدی به دست آید؟
(الف) استفاده از سؤالات کوتاه و عینی، بدون مقابله با هذیان ها و حفظ رویکرد خنثی
(ب) طرح سؤالات باز و ایجاد سکوت های طولانی برای تشویق بیمار به صحبت کردن
(ج) ایستادن نزدیک بیمار و پرسیدن سؤالات اختصاصی درباره علائم جسمانی برای جلب اعتماد او
(د) تعیین حدود مشخص برای صحبت بیمار و تمرکز بر اطلاعات خاص با رویکرد اطمینان بخش

(بخشی از پاسخ نامه) ۳) مصاحبه با بیماران افسرده

چالش ها: بیماران افسرده به دلیل کندی روانی- حرکتی و ناامیدی، اغلب نمی توانند شرح کاملی از خود ارائه دهند.

سؤالات اختصاصی: پرستار باید سؤالات مشخص درباره علائم افسردگی (مانند افکار خودکشی که بیمار داوطلبانه مطرح نمی کند) بپرسد.

علائم جسمانی: بیمار ممکن است نداند که علائمی مثل بی خوابی یا اختلال اشتها به افسردگی مرتبط است؛ پرستار باید این موارد را بررسی کند.

۱۱۳- بیمار مبتلا به سوء مصرف کوکائین اظهار می کند که "می توانم هر وقت بخواهم مصرف را متوقف کنم." این رفتار

نشان دهنده کدام مکانیسم دفاعی است؟



(د) منطقی سازی

(ج) فرافکنی

(ب) انکار

(الف) جابجایی

سوال ۱۱۵ (آزمون پنجم) و ۱۱۰ (آزمون جامع دوم و سوم) طراحی شده در آزمون های آزمایشی سنا با سوال ۱۱۳ کنکور شباهت داشت.

۱۱۵- گزینه نادرست را انتخاب کنید.
(الف) محرومیت شدید ناشی از الکل منجر به دلیریوم ترمنس می شود.
(ب) شایع ترین مکانیسم سازگاری در معتادان انکار است.
(ج) Formication در سوء مصرف حشیش بیشتر دیده می شود.
(د) بارزترین علامت محرومیت آمفتامین افسردگی است.

(بخشی از پاسخ نامه) انکار، رد و یا عدم پذیرش ناآگاهانه جنبه هایی از واقعیت آگاهانه مورد قبول واقع نمی شود و فرد تلاش می کند با نادیده گرفتن حقایق، واقعیت ها را قبول نکند و از آن دوری نماید. در واقع طوری رفتار می کند که مشکلی وجود ندارد. فرد با استفاده از این مکانیسم سعی دارد حوادث و رویدادهای ناخوشایند را نادیده بگیرد و طوری وانمود کند که هیچ مشکلی وجود ندارد. این مکانیسم در معتادان خیلی شایع است.

۱۱۸- اقتصاد ژتونی یا Token economy از روشهای کدام نوع درمان است؟

(د) روانکاوی

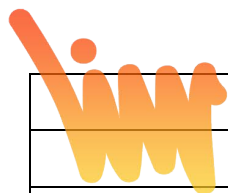
(ج) رفتار درمانی

(ب) روان درمانی فردی

(الف) شناخت درمانی

سوال ۱۰۷ (آزمون جامع دوم)، طراحی شده در آزمون های آزمایشی سنا با سوال ۱۱۸ کنکور شباهت داشت.

۱۰۷- روان پرستار برای تشویق یک بیمار مبتلا به اختلال افسردگی اساسی به مشارکت در فعالیت های روزانه، به او پیشنهاد می دهد که پس از هر بار مرتب کردن تخت خواب خود، بتواند ۱۵ دقیقه به موسیقی مورد علاقه اش گوش دهد. این روش مطابق با کدام یک از رویکردهای روان شناختی زیر است؟
(الف) رفتار درمانی - روش پریماک



(ب) شناخت درمانی - روش بک
(ج) رفتار درمانی - اقتصاد ژتونی
(د) شناخت درمانی - روش الیس

روان پرستار با استفاده از اصل پریماک (Premack Principle) در رفتار درمانی، یک رفتار با احتمال بالا گوش دادن به موسیقی، که برای بیمار لذت بخش است را به عنوان انگیزه‌ای برای تقویت یک رفتار با احتمال پایین (مرتب کردن تخت خواب، که بیمار به دلیل افسردگی ممکن است از آن اجتناب کند) به کار می‌برد. این روش بیمار را به انجام فعالیت‌های روزمره تشویق می‌کند.

۱. شناخت درمانی - روش بک (گزینه ب):

نادرست، زیرا شناخت درمانی بک بر شناسایی و اصلاح افکار تحریف شده تمرکز دارد. این روش مستقیماً از پاداش برای تقویت رفتار استفاده نمی‌کند، بلکه به تغییر الگوهای فکری می‌پردازد.

۲. رفتار درمانی - اقتصاد ژتونی (گزینه ج):

نادرست، چراکه اقتصاد ژتونی یک سیستم پاداش مبتنی بر ژتون امتیاز، ستاره است که بعداً به موارد دلخواه تبدیل می‌شود.

در این سناریو، پاداش مستقیم و بدون واسطه مثل گوش دادن به موسیقی ارائه شده، بنابراین اقتصاد ژتونی کاربرد ندارد.

۳. شناخت درمانی - روش الیس (گزینه د):

نادرست، زیرا روش الیس بر تغییر باورهای غیرمنطقی مثل «همه باید مرا دوست داشته باشند» متمرکز است. این روش نیز ارتباطی با تقویت رفتار از طریق فعالیت های لذت بخش ندارد.

۱۱۹- دختر ۱۶ ساله اعتقاد دارد که بینی اش بیش از اندازه بزرگ است، در صورتیکه دیگران چنین اعتقادی ندارند، کدام اختلال محتمل است.

الف) اختلال خود بیمار انگاری ب) اختلال بدشکلی بدن ج) اختلال خود پنداره د) اختلال وسواس



سوال ۱۱۴ (آزمون چهارم) و ۹۸ (آزمون جامع دوم) طراحی شده در آزمون های آزمایشی سنا با سوال ۱۱۹ کنکور شباهت داشت.

۱۱۴- بیماری از درد قلبی شکایت دارد. کلیه معاینات و آزمایشات او طبیعی است. ولی بیمار اصرار دارد که درد او را نمی توانند تشخیص دهند و مرتباً پزشک خود را عوض میکند این بیمار احتمالاً دچار اختلال است.
الف) هیپوکندریا
ب) تمارضی
ج) تبدیلی
د) دیسمورفیک

(پاسخ نامه سوال ۱۱۴) هیپوکندریا یا خودبیمارانگاری با ترس یا باور بیمارگونه مبتلا بودن به یک بیماری حدی همراه میباشد، هر چند علل طبی شناخته شده ای برای آن وجود ندارد. اشتغال ذهنی بیمار، به احساس ناراحتی قابل توجه و به اختلال در توانایی عملکرد نقش های فردی، اجتماعی و حرف های بیمار منجر میگردد. اختلال تبدیلی با وجود یک یا دو علامت نورولوژیک (مثلاً فلج، کوری و یا پارسستزی که با یک اختلال عصبی یا طبی شناخته شده، قابل توجیه نیست، توصیف میگردد) اختلال دیسمورفیک یا بدریختی بدن با یک باور خیالی، مبنی بر یک نقص جسمی تصویری (مثلاً بدریختی بینی) یا دگرگونی مبالغه آمیز مشخص است. تمارض عبارت است از تولید ارادی علایم جسمی یا روانی، برای دستیابی به اهدافی معین (مثل دریافت حق بیمه)

(بخشی از پاسخ نامه سوال ۹۸ آزمون جامع دوم) مفهوم از خود (Self-Concept) در بیماران، به ویژه در افراد مسن یا کسانی که با بیماری های مزمن یا حاد مواجه هستند، به شدت تحت تأثیر بیماری و پیامدهای آن قرار می گیرد. بیماری ها می توانند درک فرد از هویت، ارزش ها، توانایی ها و نقش های اجتماعی اش را تغییر دهند. در زیر، تأثیر بیماری ها بر مفهوم از خود و عوامل مرتبط با آن توضیح داده شده است:

تأثیر بیماری بر خودپنداره

تغییرات جسمانی: بیماری هایی مثل آرتروز، دیابت، بیماری قلبی یا سرطان می توانند توانایی های جسمی را محدود کنند. مثلاً، فردی که قبلاً فعال بوده، ممکن است به دلیل درد یا ناتوانی، خود را ضعیف یا ناتوان ببیند.

