

همکار محترم

با توجه به اهمیت فراوان به روز بودن اطلاعات علمی پرستاران، بر آن شدیم تا ماهیانه با تعدادی از سوالات آزمون های RN در خدمت شما باشیم. امید است که با مطالعه آن، گامی در جهت ارتقای رشته مقدس پرستاری برداریم. خواهشمندم با پیشنهادات و نظرات اصلاحی خود، راهنمای اینجانب در این مسیر باشید.

واحد آموزش مراکز آموزشی درمانی نور و حضرت علی (صغریع)

سوالات دوره چهل ام - دی ماه ۱۳۹۲

- ۱- از طریق کدامیک از مکانیسم های زیر آترواسکلروز مانع جریان خون کرونر می شود؟
 - ۱- مسدود شدن ورید توسط پلاک
 - ۲- مسدود شدن شریان توسط پلاک
 - ۳- تشکیل لخته های خون خارج از دیواره رگ
 - ۴- اجازه یافتن جریان ون از طریق اتساع عروق سفت شده
- ۲- مددجوی مبتلا به ترومبوسیتوپنی، ثانویه نسبت به لوسمی، دچار خونریزی از بینی اش شده است. پرستار به مددجو بایستی آموزش دهد:
 - ۱- به پشت دراز بکشد و گردنش را باز نماید
 - ۲- راست متمایل به جلو بنشیند
 - ۳- از راه بینی نفس بکشد و سپس به یک طرف آن فشار وارد نماید
 - ۴- بینی اش را نگه دارد در حالی که از کمر خم شده است
- ۳- مددجویی به علت تصادف با موتور به بخش اورژانس آورده شده است که بیهوش می باشد و هیپوتانسیون شدید دارد. حدس زده می شود که او چندین شکستگی داشته باشد. کدامیک از مایعات وریدی زیر بهترین انتخاب جهت وضعیت فعلی او می باشد؟
 - ۱- خون کامل
 - ۲- محلول نرمال سالین
 - ۳- محلول رینگر لاکتات
 - ۴- گلیول قرمز فشرده شده
- ۴- پرستار با ورود به اتاق مددجویی که به بیماری انسداد مزمن ریه مبتلاست، متوجه می شود که مددجو از طریق کانال بینی در هر دقیقه ۴ لیتر اکسیژن دریافت می دارد. کدامیک از دلایل زیر باید به عنوان مبنای عملکرد پرستار قرار گیرند؟
 - ۱- سرعت جریان اکسیژن بسیار بالاست
 - ۲- سرعت جریان اکسیژن بسیار پایین است
 - ۳- سرعت جریان اکسیژن صحیح است
 - ۴- مددجو نباید اکسیژن دریافت دارد
- ۵- مددجویی که بدلیل خونریزی زیر عنکبوتیه در بیمارستان بستری شده است. از سردرد شدید، سفتی پشت گردن و استفراغ جهنده شکایت دارد. پرستار به دلیل کدامیک از شرایط زیر، انجام پونکسیون نخاع (LP) را برای این مددجو ممنوع می داند؟
 - ۱- تداوم استفراغ

- ۲- افزایش فشار داخل جمجمه
- ۳- نیاز مددجو به تهویه مکانیکی
- ۴- احتمال وجود خون در مایع مغزی - نخاعی

۶- مددجوی مبتلا به نفرس جهت درد ایندومتاسین دریافت می‌کند. کدامیک از آموزش های زیر بایستی به مددجویی که داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی دریافت می‌کند، داده شود؟

- ۱- خونریزی یک مشکل بدنبال داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی نیست
- ۲- مصرف NSAIDS با غذا جلوگیری از اختلال در کار معده می‌کند
- ۳- مصرف NSAIDS با معده خالی، جذب را افزایش می‌دهد
- ۴- NSAIDS را موقع خواب مصرف نکند زیرا ممکن است سبب تحریک شود

۷- کدامیک از مداخلات زیر باید در درمان طبی بیماری کرون قرار گیرد؟

- ۱- افزایش دریافت فیبر از راه دهان
- ۲- تجویز ملین‌ها
- ۳- استفاده از درمان استروئیدی طولانی مدت
- ۴- افزایش فعالیت فیزیکی

۸- پرستار انتظار کدامیک از علائم زیر را در کم کاری تیروئید دارد؟

- ۱- پر ادراری، افزایش اشتها، کاهش وزن
- ۲- تحمل گرما، عصبانیت، کاهش وزن، ریزش مو
- ۳- صورت خشن و بزرگی انتهاها
- ۴- خستگی، عدم تحمل سرما، چاقی و یبوست

۹- بعد از انجام برداشتن پروستات از طریق مجرای ادرار (TURP)، یک مددجو با یک کاتتر ادراری سه راهه که گذاشته شده و شستشوی مداوم بسته مثانه دارد، به بخش برگشته است. کدامیک از نتایج، اشاره به مسدود شدن کاتتر مددجو دارد؟

- ۱- ادرار در کیسه تخلیه به نظر قرمز مایل به صورتی می‌رسد
- ۲- مددجو اسپاسم مثانه را گزارش می‌دهد و احساس فوریت جهت دفع ادرار دارد
- ۳- شستشو با نرمال سالین به میزان ۵۰ قطره در دقیقه صورت می‌گیرد
- ۴- در حدود ۱۰۰۰ میلی لیتر شستشو که انجام می‌شود، ۱۲۰۰ میلی لیتر ترشحات بر می‌گردد

۱۰- پرستار از کدامیک از راهبردهای درمانی می‌تواند برای کاهش اضطراب در بیمار مبتلا به هیپوکندریا استفاده کند؟

- ۱- توجهات خودکشی
- ۲- تمرین های آرام سازی
- ۳- الکتروشوک درمانی
- ۴- مداخلات دارویی

ج ۱- (۲) شریانها جریان خون کرونر را فراهم می‌نمایند نه وریدها. آترواسکلروز در نتیجه تشکیل پلاک در شریان است. عروق سفت شده نمی‌توانند کاملا متسع شوند و بنابراین جریان خون محدود می‌گردد.

ج ۲- (۲) قرار گرفتن در وضعیت راست متمایل به جلو، از افزایش فشار عروقی در بینی جلوگیری می‌کند و به مددجو کمک می‌کند که از آسپیره کردن خون جلوگیری شود. دراز کشیدن به پشت از آسپیره خون جلوگیری نمی‌کند. نفس کشیدن از راه بینی می‌تواند باعث رانده شدن لخته شود. خم کردن کمر، فشار عروقی را افزایش می‌دهد و خونریزی را زیاد می‌کند.

ج ۳- (۴) در موقعیت ضربه، ابتدا فراورده خونی، گلبول قرمز فشرده شده کراس میج نشده (منفی) داده می‌شود. پلاسمای منجمد تازه جهت جایگزینی فاکتور انعقادی بکار می‌رود. محلول نرمال سالین یا رینگر لاکتات جهت افزایش حجم و فشارخون مورد استفاده قرار می‌گیرد، اما کلویید خون را خیلی زیاد رقیق می‌سازد و ظرفیت حمل اکسیژن بهبود نمی‌یابد.

ج ۴- (۱) برای مددجویان COPD، ۲-۱ لیتر اکسیژن در دقیقه از راه کانول بینی توصیه می‌شود. بنابراین سرعت ۴ لیتر در دقیقه برای جریان اکسیژن بسیار بالاست. مکانیسم طبیعی تحریک کننده تنفس، افزایش غلظت دی اکسید کربن در خون است. در مددجویان مبتلا به این بیماری، دی اکسید کربن حفظ می‌شود از این رو مکانیسم تحریک کننده تنفس در آنها، کاهش سطح اکسیژن خون است. میزان بالای اکسیژن می‌تواند سبب هایپوونتیلیاسیون و آپنه شود.

ج ۵- (۲) برداشتن ناگهانی مقادیری از مایع مغزی - نخاعی، سبب می‌شود فشار مایع در ناحیه کمر از مغز کمتر شده و مغز دچار هرنی یا بیرون زدگی گردد، به همین دلیل انجام LP در موارد افزایش ICP ممنوع می‌باشد. استفراغ ممکن است بنا به دلایلی غیر از افزایش ICP بوجود آید. از این رو، در صورت وجود استفراغ انجام LP مطلقا ممنوع نمی‌باشد. LP را در موارد تهویه مکانیکی نیز می‌توان انجام داد. وجود خون در مایع مغزی نخاعی علامت تشخیصی SAH است.

ج ۶- (۲) ایندومتاسین مثل سایر NSAIDs باید همراه غذا داده شود زیرا می‌تواند مخاط دستگاه گوارش را تحریک کند و منجر به خونریزی از دستگاه گوارش شود. هم چنین می‌تواند باعث خواب آلودگی و خونریزی احتمالی شود.

ج ۷- (۳) ممکن است درمان بیماری کرون شامل درمان استروئیدی طولانی مدت جهت کاهش التهاب وسیع لایه‌های عمقی تر دیواره روده باشد. سایر درمان‌ها بر روی استراحت روده متمرکز می‌شود (نه اینکه دریافت از راه دهان افزایش یابد) و کاهش دادن اسهال با داروها (نه با دادن ملین‌ها). ممکن است درد ناشی از بیماری کرون نیاز به استراحت در بستر داشته باشد نه اینکه فعالیت فیزیکی افزایش یابد.

ج ۸- (۴) خستگی، عدم تحمل گرما، چاقی و یبوست علائم کم کاری تیروئید است که به علت کاهش متابولیسم سلولی رخ می‌دهد. پرادراری، افزایش اشتها و لاغری از علائم دیابت شیرین است. صورت خشن و بزرگی انتهاها نشانه آکرومگالی است.

ج ۹- (۲) گزارش اسپاسم مثانه و احساس فوریت در دفع ادرار اشاره به وجود لخته خون در کاتتر دارد. بعد از TURP، ادرار قرمز مایل به صورتی است. شستشو با N/S به میزان ۴۰ تا ۶۰ قطره در دقیقه صورت می‌گیرد. مقدار مایع برگشتی بایستی مساوی با مایع پر شده بعلاوه برون ده ادراری مددجو باشد که باز بودن کاتتر را نشان دهد.

ج ۱۰- (۲) یک پرستار می‌تواند برای کاهش اضطراب بدون دستور پزشک، از تمرین‌های آرام سازی استفاده کند. مداخلات طبی شامل الکتروشوک درمانی و مداخله دارویی است. در یک اختلال خود بیماری پنداری هیچ تهدیدی برای خودکشی وجود ندارد.