

همکار محترم

با توجه به اهمیت فراوان به روز بودن اطلاعات علمی پرستاران، بر آن شدیم تا ماهیانه با تعدادی از سوالات آزمونهای 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.

سوپروایزر آموزشی مراکز آموزشی درمانی نور و حضرت علی (صغر ع)

سوالات دوره سی و یکم - فروردین ماه ۱۳۹۲

۱- کدامیک از نشانه‌های زیر در هیپرتانسیون شایع‌ترین است؟

۱- تاری دید

۲- اپیستاکسی

۳- سردرد

۴- ادم محیطی

۲- کدامیک از مددجویان زیر بیشتر در معرض خطر بروز لنفوم بدخیم هستند؟

۱- مرد ۲۲ ساله با سابقه منونوکلئوزیس

۲- مرد ۲۴ ساله با مصرف یک پاکت سیگار در روز

۳- مرد ۳۳ ساله با خواهر مبتلا به هوچکین

۴- زن ۴۰ ساله با سابقه عفونت با ویروس ایجاد کننده نقص سیستم ایمنی انسانی (HIV)

۳- برای درمان مددجویی که بدلیل حساسیت شدید دارویی دچار واکنش‌های آنافیلاکسی شده، ابتدا باید کدامیک از اقدامات زیر را انجام داد؟

۱- استفاده از اکسیژن

۲- کار گذاشتن IV line

۳- شمارش کامل سلول‌های خونی (CBC)

۴- گرفتن علائم حیاتی

۴- حین جمع‌آوری اطلاعات درمورد مددجویی که به بیماری منیر مبتلاست، پرستار باید انتظار کدامیک از علائم زیر را داشته‌باشد؟

۱- اپیستاکسی

۲- درد صورت

۳- پتوز

۴- وزوز گوش

۵- کدامیک از آزمایشات زیر ممکن است جهت تشخیص فتق هسته پولپی بکار رود؟

۱- رادیوگرافی ریه، MRI، CT Scan

۲- پونکسیون لومبر، رادیوگرافی ریه، MRI، CT Scan

۳- پونکسیون لومبر، رادیوگرافی ریه، میلوگرافی

۴- میلوگرافی، MRI، CT Scan

۶- کدامیک از رژیم‌های غذایی زیر می‌تواند منجر به دیورتیکول شود؟

۱- رژیم کم فیبر

۲- رژیم پر فیبر

۳- رژیم پر پروتئین

۴- رژیم کم کربوهیدرات

۷- در بیماری که دچار سندروم کوشینگ است، در کدامیک از موارد زیر کمترین خطر عفونت وجود دارد؟

۱- بعد از برداشتن پستان

۲- تراکتوستومی

۳- زخم فشاری

۴- اسهال

۸- مددجویی یک سنگ کلیه دفع کرده است. پرستار نمونه‌ای را به آزمایشگاه می‌فرستد. نمونه باید از نظر کدامیک از عوامل زیر

آنالیز می‌شود؟

۱- آنتی بادی‌ها

۲- نوع عفونت

۳- ترکیب سنگ

۴- اندازه و تعداد سنگ

۹- کدامیک از مشخصه‌های زیر در یک انسزیون شکمی نمایانگر احتمال تاخیر در ترمیم زخم خواهد بود؟

۱- بخیه‌های خشک و سالم

۲- لبه‌های زخم تقریباً بسته شده

۳- وجود ترشحات چرکی در پانسمان سفت شده زخم

۴- وجود ترشح خونی در کیسه جمع‌آوری ترشح زخم

۱۰- در جلسه خانواده درمانی با بیمار ضد اجتماعی، انتظار می‌رود که یک عضو خانواده کدامیک از عبارات زیر را مطرح نماید؟

۱- «امروز من دشمن هستم ولی فردا یک فرد مقدس برای او می‌شوم»

۲- «وقتی او اشتباه می‌کند هیچوقت معذرت‌خواهی نمی‌کند یا حتی نمی‌گوید متاسفم»

۳- «گاهی اوقات نمی‌توانم بفهمم چطور او درباره‌ی همه چیز اغراق می‌کند»

۴- «خیلی وقتها رفتار جبری او بیش از این است که بتوان کنترل کرد»

ج ۱- (۳) سردرد ناحیه پشت سر در هایپرتانسیون ثانویه تیپیک بعلت فشار خون افزایش یافته مداوم عروق مغزی است. ایپستاکسی (خونریزی از بینی) خیلی کمتر از سردرد رخ می‌دهد، اما می‌تواند همچنین علامت تشخیصی هایپرتانسیون باشد. تاری دید می‌تواند ناشی از هایپرتانسیون بعلت تغییرات آرتریول در چشم باشد. همچنین ادم محیطی می‌تواند ناشی از افزایش احتباس آب و سدیم باشد اما معمولاً یک علامت تاخیری است.

ج ۲- (۱) حداکثر شیوع لنفوم بدخیم، بین سنین ۲۰ و ۳۰ و بعد از ۵۰ سالگی می‌باشد. در مردان بیشتر از زنان شایع می‌باشد و همراه با سابقه ابتلا به ویروس ایشتین بار (عامل منونوکلئوزیس) است. همچنین شیوع بیماری در بین خویشاوندان افراد مبتلا افزایش می‌یابد. هیچگونه گزارشی از ارتباط بین لنفومای بدخیم و سیگار کشیدن، استفاده از داروی وریدی، یا عفونت HIV وجود ندارد.

ج ۳- (۱) اولین و بهترین اقدامی که در این مورد می‌توان انجام داد، استفاده از اکسیژن برای مددجو است. بعد از آن باید علائم حیاتی را کنترل کرد و بلافاصله پزشک را از وضعیت بوجود آمده مطلع ساخت، سپس به کار گذاشتن کتتر IV اقدام نمود، البته در صورتی که شوک آنافیلاکتیک بوقوع پیوسته و برای مددجو از قبل کتتر IV کار نگذاشته باشند. CBC در موقعیت‌های اورژانس کمک کننده نیست.

ج ۴- (۴) وزوز گوش، سرگیجه و رتیکو از جمله نشانه‌هایی هستند که در بیماری منیر پدید می‌آیند. نورالژی عصب سه قلو با درد در ناحیه صورت همراه است. پتوز (افتادگی پلک) در وضعیت‌های گوناگون از جمله میاستنی گراو ایجاد می‌شود. انواع مختلف دیسکرازی‌های خونی یا ضایعات موضعی نیز می‌توانند منجر به ایپستاکسی (خونریزی از بینی) گردند.

ج ۵- (۴) آزمایشاتی که جهت تشخیص فتق هسته پولپی (HNP) مورد استفاده قرار می‌گیرد شامل میلوگرافی، CT Scan، MRI می‌باشد. رادیوگرافی ریه و پونکسیون لومبر قطعی نیستند.

ج ۶- (۱) رژیم غذایی کم‌فیبر منهی به بروز دیورتیکول می‌شود زیرا حجم مدفوع را کاهش داده و یبوست فرد بیشتر می‌شود. یک رژیم غذایی پرفیبر جهت کمک به بهبود دیورتیکول پیشنهاد می‌شود. رژیم پرپروتئین یا کم‌کربوهیدرات اثری بر روی بروز دیورتیکول ندارد.

ج ۷- (۱) بیمار بعد از برداشتن پستان کمترین شانس ابتلا به عفونت را دارد، در موارد دیگر خطر عفونت بالا است.

ج ۸- (۳) سنگ بایستی از نظر ترکیب جهت تعیین مداخلات مناسب مثل محدودیت در رژیم غذایی مورد تجزیه قرار گیرد. سنگ‌ها ناشی از عفونت نیستند. اندازه و تعداد سنگ‌ها در آزمایش مشخص نمی‌شوند و حاوی آنتی‌بادی نیز نیستند.

ج ۹- (۳) ترشح چرکی، حاوی گلبول‌های سفید خون است که با عفونت مقابله کرده‌اند. لبه‌های زخم نمی‌تواند در یک عفونت زخم بهم نزدیک شوند. بخیه‌ها در یک زخم عفونی با ترشحات چرکی پاره می‌شوند. ترشح خونی نمایانگر خونریزی است نه عفونت.

ج ۱۰- (۲) بیمار مبتلا به اختلال شخصیت ضد اجتماعی، احساس پشیمانی ندارد. بیمار مبتلا به اختلال شخصیت مرزی، حالت دو نیمه شدن را نشان می‌دهد. بیمار با شخصیت ضد اجتماعی تمایلی به اغراق کردن درباره‌ی حوادث زندگی یا نشان دادن حالت جبری ندارد.