

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.

سوپروایزر آموزشی مراکز آموزشی درمانی نور و حضرت علی (صغریع)

### سوالات دوره سی و ششم - شهریور ماه ۱۳۹۲

۱- شایع ترین نشانه انفارکتوس قلبی (MI) کدامیک از موارد زیر است؟

- ۱- درد قفسه سینه
- ۲- تنگی نفس
- ۳- ادم
- ۴- طپش قلب

۲- کدامیک از علایم زیر معمولاً بدنبال هایپرکلسمی بروز می نماید؟

- ۱- ترمور
- ۲- سردرد
- ۳- گیجی
- ۴- ضعف عضلانی

۳- مددجوی زن ۲۲ ساله ای، با آغاز یک حمله آسمی جدید مواجه شده است. بهترین وضعیت بدنی برای وی کدام است؟

- ۱- وضعیت نشسته کامل
- ۲- خوابیده به پهلو چپ
- ۳- خوابیده به پهلو راست
- ۴- وضعیت طاق باز توام با قرار دادن بالش زیر هر دو دست

۴- از بینی مددجویی که سه ساعت قبل دچار تروما شده، مایع شفاف خارج می شود. خروج این مایع از بینی می تواند دال بر وجود کدامیک از وضعیت های زیر باشد؟

- ۱- شکستگی قاعده جمجمه
- ۲- ضربه مغزی
- ۳- فلج مغزی
- ۴- عفونت سینوس

۵- کدامیک از مکانیسم های زیر می تواند علت بیماری نقرس باشد؟

- ۱- تولید بیش از حد کلسیم

۲- تولید کم کلسیم

۳- تولید بیش از حد اسید اوریک

۴- تولید کم اسید اوریک

۶- در چند روز اول بهبودی ناشی از جراحی استومی جهت کولیت اولسراتیو، کدامیک از جنبه های زیر باید در اولویت مراقبت از مددجو قرار گیرد؟

۱- تصویر ذهنی

۲- مراقبت از استومی

۳- نگرانی های جنسی

۴- مراقبت از پوست

۷- مددجویی ۲ ماه قبل پیوند کلیه دریافت نموده است. او با تشخیص پس زدگی حاد در بیمارستان بستری شده است. کدامیک از نتایج بررسی و شناخت انتظار می رود؟

۱- هیپوتانسیون

۲- طبیعی بودن درجه حرارت بدن

۳- کاهش گلبول های سفید خون

۴- افزایش نیترژن اوره خون و کراتینین

۸- کدامیک از عبارات زیر بهترین توصیف از مزیت اساسی استفاده از گروه ها در رواندرمانی است؟

۱- کاهش تمرکز بر روی افراد

۲- ترویج رابطه پزشک - بیمار

۳- مواجهه کردن افراد با نقطه ضعف خود

۴- ترویج یک محیط یادگیری جدید

۹- کدامیک از تشخیص های پرستاری زیر برای بیمار مبتلا به اختلال تبدیلی که انرژی کمی برای انجام فعالیت ها یا برای ارتباط با دوستان دارد، مناسب است؟

۱- بی قدرتی

۲- ناامیدی

۳- تعاملات اجتماعی تخریب شده

۴- تطابق خانوادگی سازشی

۱۰- کدامیک از روش های زیر جراحی را از آلودگی حفظ خواهد کرد؟

۱- تعویض محیط استریل بعد از اینکه آب استریل روی آن ریخته شده است

۲- پوشیدن دستکش استریل سپس باز کردن ظرف استریل سالیین.

۳- قرار دادن یک ست پانسمان استریل در ۱/۲۵ سانتیمتری کنار محیط استریل

۴- تمیز نمودن زخم بصورت حرکت دورانی، حرکت دادن از خارج دایره به سوی مرکز

ج ۱- (۱) شایع ترین نشانه درد قفسه سینه است که ناشی از محرومیت قلب از اکسیژن می باشد. تنگی نفس دومین نشانه شایع در رابطه با افزایش نیاز متابولیک بدن در طی MI می باشد. ادم علامت دیررس نارسایی قلبی است که معمولاً بعد از MI دیده می شود. ممکن است طپش قلب ناشی از کاهش برون ده قلبی باشد که باعث آریتمی گردد.

ج ۲- (۳) علایم هایپرکلسمی شامل گیجی، بی اشتها، تهوع، استفراغ، درد شکم، یبوست و بالاخره اختلال در عملکرد کلیه می باشد. ترمور، سردرد و ضعف عضلانی از علایم شایع هایپرکلسمی نمی باشد.

ج ۳- (۱) در بهترین وضعیت بدنی برای این مددجو، وضعیت نشسته کامل است چرا که در آن دیافراگم در سطحی پائین تر قرار گرفته و تنفس غیر فعال با سهولت بیشتر انجام می گیرد، در نتیجه روند تبادل هوا بهبود می یابد. وضعیت های خوابیده به پهلو نمی تواند تنفس مددجو را تسهیل نماید. در مددجوی مبتلا به آسم، وضعیت طاقباز تنفس را دشوارتر می سازد.

ج ۴- (۱) خروج مایع شفاف از گوش و بینی مددجو به معنای نشت مایع مغزی - نخاعی است که در شکستگی های قاعده جمجمه شایع و معمول می باشد. ضربه مغزی با از بین رفتن مختصر هوشیاری همراه است. از ویژگیهای عفونت سینوسی هم می توان به احساس درد و فشار در ناحیه صورت همراه با ترشحات بینی یا بدون آن اشاره کرد. فلج مغزی نوعی فلج پیشرونده است که از بدو تولد می تواند وجود داشته باشد.

ج ۵- (۳) گرچه علت اولیه نقرس ناشناخته است، به نظر می رسد نقص ژنتیکی در متابولیسم پورین که باعث تولید بیش از حد اسید اوریک، احتباس اسید اوریک یا هر دو می شود، ارتباط دارد. نقرس در رابطه با تولید کلسیم نیست.

ج ۶- (۲) اگر چه همه اینها نگران کننده هستند، پرستار بایستی مطرح نماید، مددجو قبل از ترخیص بایستی قادر به اداره مطمئن استومی به طور قطعی شده باشد.

ج ۷- (۴) در این مددجو افزایش BUN و CR انتظار می رود. پرستار افزایش گلبول سفید را خواهد دید نه کاهش زیرا بدن پیوند را بعنوان بیگانه شناسایی می کند. مددجو بیشتر هایپرتانسیون حاد خواهد داشت.

ج ۸- (۴) در گروه افراد فرصتهایی برای یادگیری از دیگران که مشکلات و نیازهای مشابه آنها را دارند، بدست می آورند. همچنین گروه می تواند زمینه ای فراهم کند تا روشهای جدید برقراری رابطه با دیگران آزمایش شوند. کاهش تمرکز بر افراد مزیت کلیدی نیست. گروه رابطه پزشک بیمار را ترویج نمی دهد و همیشه از روش مواجهه افراد استفاده نمی کنند.

ج ۹- (۳) زمانی که بیماران انرژی جسمی و روانی خود را بر علائم جسمی تمرکز می دهند، انرژی کمی برای انجام فعالیتهای اجتماعی دارند. گر چه سایر تشخیص ها برای بیمار مبتلا به اختلال تبدیلی رایج است، اطلاعات داده شده در سوال آنها را تقویت نمی کند.

ج ۱۰- (۱) یک محیط استریل هنگامی که خیس می شود آلوده در نظر گرفته می شود. خارج ظروف مثل شیشه های سالی، استریل نیستند. ظروف بایستی قبل از اینکه دستکش استریل پوشیده شود، باز شوند و محلول جهت پانسمانهای استریل در یک لگن استریل ریخته می شود. زخم ها بایستی از ناحیه ای که بیشتر آلوده هستند، تمیز شوند تا نواحی که کمتر آلوده هستند مثلاً از مرکز به سوی خارج.