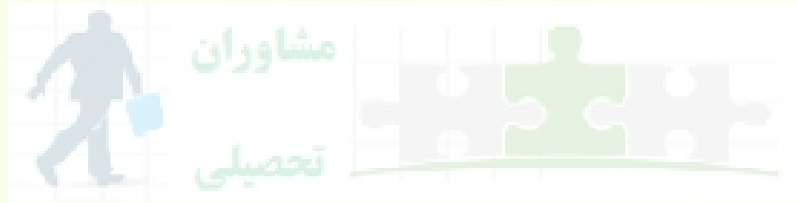


moshaveranetahsili.ir

Moshaveranetahsili.ir مشاوران تحصیلی



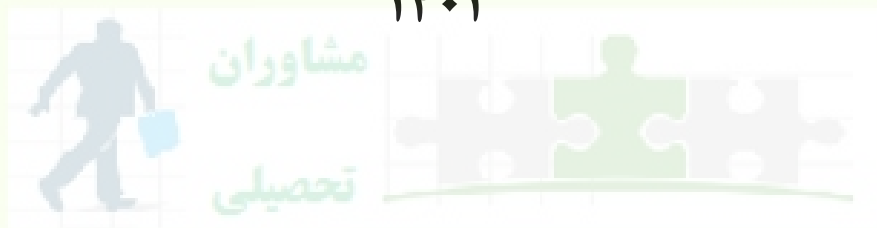
مشاوران تحصیلی

تخصصی ترین مرکز مشاوره، برنامه

ریزی و تضمین قبولی در کنکور
سوالات آزمون ارشد کارشناسی

اتاق عمل
ارشد وزارت بهداشت

۱۴۰۱



moshaveranetahsili.ir

moshaveranetahsili.ir

Moshaveranetahsili.ir مشاوران تحصیلی



۱- کدام یک از بخیه‌های زیر از نوع ایورت (Everting suture) هستند؟

الف) Horizontal Mattress (ب) Purse-string suture

ج) Connell suture (د) Grey-Turner suture

۲- کدام یک از سوزن‌های زیر قادر به نفوذ در بافت‌های زیرین نمی‌باشند و کاربرد اصلی آنها در اعمال جراحی چشم می‌باشد؟

الف) Taper point (ب) Cutting Point

ج) Blunt point (د) Side-cunnting needle

۳- کدام یک از عبارات‌های زیر از ویژگی‌های کلرگزیدین گلوکونات می‌باشد؟

الف) محلول وسیع‌الطیف اما با اثر کند است. (ب) توسط پوست جذب می‌شود.

ج) فلور میکروبی را در ۴ ساعت به شدت می‌کاهد. (د) قابل استفاده برای پرپ ناحیه صورت است.

۴- در ارتباط با خشک کردن دست‌ها بعد از اسکراب جراحی، کدام مورد صحیح نیست؟

الف) حوله را بردارید و با یک گوشه آن از نوک انگشتان به طرف آرنج دست را خشک کنید.

ب) مجدداً از آرنج به نوک انگشتان برگشته و با سمت دیگر حوله، دست دیگر را خشک کنید.

ج) اگر سطح میز پایین‌تر باشد باید زانوهای خود را خم کنید که در موقع باز کردن بسته همچنان آرنج پایین‌تر باشد.

د) طوری لایه داخلی بسته را باز کنید که قطرات آب دست شما روی میز نچکد.

۵- ترتیب در آوردن گان، دستکش و ماسک پس از جراحی به چه صورت باید باشد؟

الف) ابتدا دستکش‌های آلوده و سپس گان و ماسک در آورده می‌شود.

ب) ابتدا ماسک سپس دستکش‌ها و پس از آن گان در آورده می‌شود.

ج) گان همیشه قبل از دستکش و در انتهای عمل جراحی در آورده می‌شود.

د) ابتدا دستکش‌ها سپس ماسک و پس از آن گان در آورده می‌شود.

۶- میزان استاندارد دما و رطوبت اتاق عمل در اتاق عمل‌های جنرال بزرگسالان کدام است؟

الف) دمای مناسب ۱۹ تا ۲۷ درجه - رطوبت بین ۲۵ تا ۵۵٪

ب) دمای مناسب ۲۰ تا ۲۳ درجه - رطوبت بین ۳۰ تا ۶۰٪

ج) دمای مناسب ۱۸ تا ۲۲ درجه - رطوبت بین ۴۰ تا ۶۵٪

د) دمای مناسب ۲۰ تا ۲۵ درجه - رطوبت بین ۳۵ تا ۶۰٪

۷- بهترین شیوه ضدعفونی و استریلیزاسیون ابزار آلوده به پریون‌های بیماری‌زا در اتاق عمل کدام یک از موارد ذیل می‌باشد؟

الف) محلول‌های قلیایی - پراکسید هیدروژن تبخیر شده (ب) فرمالدئید - اتوکلاو

ج) گلووتارالدئید - گاز اتیلن اکساید (د) گلووتارالدئید - گرمای خشک

۸- در ضدعفونی هوای اتاق عمل کدام روش مؤثرتر و مقبول‌تر است؟

الف) ازن (ب) یو - وی (ج) فیلتر هوا و تهویه (د) اشعه ایکس

۹- در ارتباط با اخذ رضایت آگاهانه، کدام عبارت صحیح تر است؟

الف) بهتر است روش جراحی و یا درمانی و درمان‌های جایگزین توضیح داده شوند.
ب) عوارض احتمالی باید توضیح داده شوند.

ج) براساس یک چک لیست باید اطلاعات معین و دقیقی به همه‌ی بیماران برای اخذ رضایت داد.
د) متخصص بیهوشی موظف است قبل از بیهوشی، از بیمار رضایت بگیرد.

۱۰- در صورت مواجهه با کدام یک از موارد زیر، نیازی به ارائه گزارش وقایع نمی‌باشد؟

الف) سقوط از تخت جراحی
ب) خطاهای دارویی

ج) رفتار تهاجمی یکی از همکاران
د) سوختگی قدیمی روی بدن بیمار

۱۱- کدام عبارت در خصوص سوچور (polydioxanone) PDS صحیح است؟

الف) تک رشته‌ای و در عرض شش ماه جذب می‌شود.

ب) چند رشته‌ای است و در عرض شش ماه جذب می‌شود.

ج) تک رشته‌ای است و در عرض ۹۰ تا ۱۱۰ روز جذب می‌شود.

د) چند رشته‌ای است و در عرض ۵۶ تا ۷۰ روز جذب می‌شود.

۱۲- کدام یک از سوچرهای زیر مطابق کد رنگی جهانی (color code) تولید نمی‌شوند؟

الف) Nylone
ب) Ethiband
ج) Poly glacitn 910
د) Ethilone

۱۳- کدام یک از سوچرها برای بخیه‌های احتباسی (retention suture) مناسب است؟

الف) نایلون، مونوکریل، پلی‌استر
ب) نایلون، PDS، پلی‌استر

ج) سیلک، نایلون، پلی‌استر، سیم
د) سیلک، نایلون، PDS، سیم

۱۴- کدام عبارت زیر در مورد ویژگی‌های سوچر صحیح می‌باشد؟

الف) هر چه ماندگاری نخ بیشتر باشد، می‌توان آن را مطمئن تر گره زد.

ب) به قابلیت کشش نخ، قدرت کشش گفته می‌شود.

ج) هر چه ماندگاری نخ بیشتر باشد، قدرت کشش آن بیش تر است.

د) به توانایی ذاتی نخ برای حفظ طول و شکل اولیه بعد از کشیده شدن، کشش گفته می‌شود.

۱۵- فاصله ایمن الکتروکوتتری از مائسین بیهوشی و سایر منابع اکسیژن متصل به بیمار چقدر باید باشد؟

الف) ۱۰۰ سانتی‌متر
ب) حداقل ۱۵۰ سانتی‌متر

ج) ۶۰ سانتی‌متر
د) در روش بای‌پولار حفظ فاصله اهمیت ندارد.

۱۶- پس از گذشت یک ساعت از شروع جراحی، فرد اسکراب درخواست چهارپایه جهت نشستن می‌کند، کدام گزینه در این خصوص صحیح است؟

الف) چنانچه از میز استریل دور نشود، بلامانع است.

ب) اجازه نشستن ندارد و می‌تواند جای خود را به فرد دیگری بدهد.

ج) در حد تکیه زدن روی چهارپایه اشکالی ندارد.

د) فقط برای مدت کوتاهی می‌تواند روی چهارپایه بنشیند.

۱۷- در طول یک پروسیجر جراحی مرکز فیلد استریل کجا محسوب می شود؟

(الف) موضع جراحی

(ب) محل ایستادن جراح

(ج) محل قرار گرفتن میز استریل جراحی

(د) دایره‌ای که شامل بیمار، تیم جراحی و میز استریل می شود.

۱۸- پوشش سر در کدام یک از نواحی اتاق عمل الزامی نیست؟

(الف) رختکنو انبار

(ب) کریدورها، رختکن و انبار

(ج) رختکن و کریدورهای مرتبط با منطقه نامحدود

(د) در تمامی نواحی الزامی است.

۱۹- کاربرد ابزار Plate Bender چیست؟

(الف) شکل دهی مختصر به پلیت هنگام خارج کردن پلیت از بدن

(ب) شکل دهی به پلیت متناسب با استخوان

(ج) خم کردن پلیت و چیدن آن متناسب با اندازه استخوان

(د) خم کردن پلیت و شکل دهی آن برای سازگاری با استخوان

۲۰- نام ابزار توصیف شده زیر کدام است؟

«نوعی وسیله قفل دار با حلقه‌های انگشتی، دارای آرواره‌های قوی و صاف، با یک منفذ هلالی شکل که به یک نوک صاف ختم می گردد. وقتی وسیله قفل می شود، آرواره‌ها از هم دور و وقتی باز می شود، آرواره‌ها به هم نزدیک می گردند.»

(الف) Scalp Clip Applier

(الف) Aneurysim Clip Applier

(ب) Scalp Clip Gun

(ج) Reney Clip

۲۱- جهت تهیه نمونه‌های کوچک رحمی برای مطالعات پاتولوژیک، کدام ابزار کاربرد دارد؟

(الف) Biobsey Forceps

(الف) Gaylor Pouch

(ب) Morcellator

(ج) Uterin Biosbsey Forceps

۲۲- اورتروتوم اتیسی (Otis Urethrotome) جزء کدام دسته از ابزار جراحی دسته بندی می شوند؟

(الف) نمایان کننده و متسع کننده

(ب) نمایان کننده

(ج) متسع کننده

(د) متسع کننده و برش دهنده

۲۳- دقت کالیپر کاستروویجو (castrogiyo caliper) در اندازه گیری ساختارهای چشم، چند میلی متر است؟

(الف) ۱۰

(ب) ۱۵

(ج) ۲۰

(د) ۲۵

۲۴- ویژگی های ظاهری ابزار ژلفوم مشر (Gelfom Mesher) چیست و چه کاربردی دارد؟

(الف) حلقه‌های انگشتی و انتهای کاری دارای صفحات مسطح جهت برش ژلفوم به مربعات کوچک

(ب) دارای سر استیل ضد زنگ با سطوح صاف با اتصال به یک دسته آلومینیومی جهت بریدن ژلفوم

(ج) یک جسم مستطیلی شکل با یک کانال میانی جهت فشردن ژلفوم

د) تنه‌ی بلند و حلقه‌های انگشتی و انتهای کاری با صفحات مسطح جهت تراکم کردن ژل فوم
۲۵- در مجروح با استومای شکمی و زخم‌های پوستی، کدام عبارت در مورد پرپ کردن نواحی

جراحی آلوده درست است؟



- الف) پرپ ناحیه ناف بعد از بقیه نواحی انجام می‌شود.
- ب) برای پک کردن استوما از گاز ساده استفاده می‌شود.
- ج) درون سینوس‌ها و زخم پوست، آلوده محسوب نمی‌شوند.
- د) استوماهای روده به دلیل فلور روده آلوده‌اند.

۲۶- کدام عبارت در مورد محلول‌های ضد عفونی کننده جهت پرپ پوست محل جراحی درست است؟

- الف) کلروهگزین گلوکونات توسط پوست و غشای مخاطی جذب نمی‌شود.
- ب) یدوفور با الکل ۹۰ درصد محلول مناسبی برای شستشو است.
- ج) پاراکلرومتاکسیلنول با خاصیت ضد میکروبی، محلول مناسبی برای پرپ پوست، چشم و گوش است.
- د) می‌توان از تریکلوزان در پرپ ناحیه صورت و درون چشم استفاده کرد.

۲۷- به عنوان مسئول CSSD کدام یک از اقدامات زیر در خصوص بکارگیری ایمن اتوکلاوها را مناسب نمی‌دانید؟

- الف) درب اتوکلاوها بایستی فقط زمانی باز شود که درجه فشار روی صفر باشد.
- ب) مجاری و درزهای داخلی دستگاه بایستی به صورت ماهانه و با فشار آب تمیز شوند.
- ج) هیچگاه نباید وسایل حساس به گرما را داخل اتوکلاو قرار داد.
- د) صفحه‌های صافی دار اتوکلاو هر روز بایستی در آورده شده و تمیز شوند.

۲۸- در خصوص استریلیزاسیون ابزار استفاده شده در جراحی بیماران مبتلا به کروتزفلدجاکوب کدام گزینه نادرست است؟

- الف) پس از غوطه‌ورسازی ابزار در محلول بلیچ به مدت ۶۰ دقیقه در دمای اتاق، روش استریلیزاسیون بخار به مدت حداقل یک ساعت در دمای ۱۳۲ درجه سانتی‌گراد بکار می‌رود.
- ب) پس از غوطه‌ورسازی در محلول بلیچ به مدت ۳۰ دقیقه، ابزار داخل اتوکلاو پیش خلاء به مدت یک ساعت در دمای ۱۳۴ درجه سانتی‌گراد استریل می‌شوند.
- ج) اجرام پریونی در صورت خشک شدن نسبت به روش‌های حذف و پاکسازی مقاوم می‌شوند بنابراین تا زمان آلودگی‌زدایی و پاکسازی، ابزار بایستی مرطوب نگه داشته شوند.
- د) به دلیل غیرفعال نشدن پریون‌ها با شستشو و اتوکشی، در صورت استفاده از البسه پارچه‌ای، بایستی شان‌ها و گان‌های پارچه‌ای بعد از عمل سوزانده شوند.

۲۹- همه موارد زیر از معایب محلول‌های شیمیایی در استریل کردن وسایل می‌باشند، بجز:

- الف) ایجاد رسوب بر روی لنز آندوسکوپ‌ها
- ب) نیاز به زمان طولانی جهت استریل کردن وسایل
- ج) عدم امکان نگهداری وسایل استریل شده در انبار به مدت طولانی

(د) نیاز به آبکشی وسایل با آب مقطر استریل پس از استریل شدن

۳۰- برای استریل کردن اقلام پک شده با کیسه‌های Tyvek، کدام روش مناسب است؟

(الف) گاز اوزون (ب) گاز اتیلن اکساید (ج) پراکسید هیدروژن (د) اتوکلاو پیش خلاء

۳۱- تئوری Wear-and-Tear بیانگر کدام یک از مفاهیم زیر در سالمندی است؟

(الف) بلوغ فکری، دانش و تجربه بالا

(ب) طراحی برنامه مراقبتی برای سالمندان در جراحی

(ج) تأثیر شرایط فرهنگی بر پیامدهای پس از جراحی

(د) کاهش توانایی بدن در حفظ تعادل و هموستاز در افراد سالمند

۳۲- قالب استانداردهای پرستاری جراحی تأیید شده توسط AORN و ANA در در

بیان شده است و شامل سه مؤلفه است که ابزاری برای تجزیه و تحلیل و تفسیر

مراقبت‌های پرستاری در حوزه جراحی فراهم می‌کنند.

(الف) کیفیت مراقبت از بیمار - ساختار، فرآیند و بازده

(ب) کیفیت مراقبت از بیمار - ساختار، طرح‌ریزی و اجرا

(ج) مشکلات واقعی و بالقوه بیمار - تشخیص، فرآیند و بازده

(د) مشکلات واقعی و بالقوه بیمار - تشخیص، طرح‌ریزی و اجرا

۳۳- الکل دهیدراته در ضایعات وریدی به عنوان یک کاربرد داشته و در گروه مواد

هموستاتیک به روش قرار می‌گیرد.

(الف) آمبولیزاسیون - پر فشار (ب) آمبولیزاسیون - کم فشار

(ج) منقبض کننده - کم فشار (د) منقبض کننده - پر فشار

۳۴- کدام یک از قسمت‌های اتاق عمل در بین اعمال جراحی نیاز به پاکسازی دارد؟

(الف) کف اتاق به قطر ۱ متر یا کمی بیشتر در اطراف موضع جراحی همراه با زیرپایی‌ها

(ب) کف اتاق عمل به قطر ۳ متر در اطراف موضع جراحی همراه با زیرپایی‌ها

(ج) کف اتاق عمل به قطر یک متر همراه با دیوارها

(د) کف اتاق عمل به طور کامل همراه با زیرپایی‌ها

۳۵- دلیل اصلی اضافه کردن نیتریت سدیم ۲/۰ درصد به فرمالدئید چیست؟

(الف) کاهش اثرات کارسینوژنیک فرمالدئید (ب) جلوگیری از خوردگی فلزات

(ج) افزایش اثربخشی محلول فرمالدئید (د) جلوگیری از تحریک مخاط چشم

۳۶- کدام یک از مواد هموستاتیک زیر، به عنوان عامل اسکروزینک جهت پلورودزیس در

پنوموتوراکس به کار می‌رود؟

(الف) مونسل (ب) تانیک اسید (ج) کاتولین (د) مهره‌های ژئولیت

- ۳۷- علامت Joundic در کدام بیماری دیده می‌شود؟
(الف) هیپرباتیروئیدی (ب) هپاتیت (ج) پانکراتیت (د) هیپوتیروئیدیسم
- ۳۸- کدام یک از موارد زیر جزء عوارض تزریق انسولین می‌باشد؟
(الف) هایپرگلیسمی (ب) آریتمی (ج) نوروپاتی (د) درموپاتی
- ۳۹- شایع‌ترین بیماری مزمن از بیماری‌های دژنراتیو مفصلی کدام است؟
(الف) نقرس (ب) آرتريت روماتوئید (ج) استئوآرتريت (د) اوسکولار نکروزیس
- ۴۰- کدام آنزیم در فعالیت کبد مؤثر است؟
(الف) گلوکونیل ترانسفراز (ب) G6PD (ج) آنژیوتانسین I (د) $\alpha 1$ آنتی تریپسین
- ۴۱- کدام یک از موارد زیر جزء تومورهای خوش‌خیم غلاف عصبی محسوب می‌شود؟
(الف) مننژیوما (ب) نورو فیبروما (ج) شوانوما (د) گلیوما
- ۴۲- نشانه باتل (Battle's sign) از علائم چه عارضه‌ای می‌توان باشد؟
(الف) پارگی شریان کاروتید (ب) شکستگی کف جمجمه (ج) تومور عصب بینایی (د) پارگی نسج مغز
- ۴۳- کدام یک از موارد زیر تومور خوش‌خیم تیروئید می‌باشد؟
(الف) پایپلری (ب) مدولاری (ج) لنفوما (د) اناپلاستیک
- ۴۴- عامل بروز بیماری مولتیپل اسکروزیس در سیستم عصبی کدام است؟
(الف) وجود ژن اتوزومی در کروموزوم ۴ (ب) بلوک گیرنده‌های استیل کولین (ج) تحلیل غلاف میلین ماده سفید (د) در ژنراسیون ناحیه مغز میانی
- ۴۵- شایع‌ترین بیماری التهابی غدد بزاقی کدام است؟
(الف) ژنژویت (ب) پریدنتیت (ج) آدنویت (د) پاروتیت
- ۴۶- علامت Acitis در اختلال کدام سیستم دیده می‌شود؟
(الف) سیروز کبد (ب) پر فشاری ورید پورت (ج) زخم دوازدهه (د) التهاب معده
- ۴۷- مهم‌ترین عامل بروز lens dislocation کدام است؟
(الف) افزایش سن (ب) اختلال متابولیکی (ج) تروما (د) تومور جسم مژگانی
- ۴۸- کدام عارضه استخوانی Osteochondrtis نامیده می‌شود؟
(الف) انفارکتوس (ب) تومور بدخیم (ج) عفونت (د) التهاب
- ۴۹- بیماری با شکایت درد پلورتیک توام با حرکات تنفسی و بدتر شدن درد با سرفه، عطسه و تنفس عمیق مراجعه نموده است. کدام بیماری برای ایشان محتمل است؟
(الف) آمپیم (ب) آمفیزیم (ج) برونشیت (د) پلورزی

- ۵۰- بیماری با $GFR < 15$ در کدام مرحله از بیماری مزمن کلیه قرار دارد؟
الف) سوم (ب) اول (ج) چهارم (د) دوم
- ۵۱- شاخص ترین علامت بیماران مبتلا به سندروم نفروتیک کدام یک می باشد؟
الف) هیپرکلسترولمی (ب) هیپوآلبومینی (ج) هیپولیپیدمی (د) پروتئینوری
- ۵۲- متداول ترین روش ترمیم دریچه قلبی کدام یک از عبارات زیر می باشد؟
الف) کومیشوروتومی (ب) آنولوپلاستی (ج) والووپلاستی (د) کوردوپلاستی
- ۵۳- مشخصه اصلی کدام نوع پنومونی، مقاوم بودن پاتوژن های عامل بیماری به چند دارو است؟
الف) اکتسابی از جامعه (ب) ناشی از ونتیلاتور (ج) بیمارستانی (د) ناشی از مراقبت های بهداشتی
- ۵۴- کدام یک از انواع فارنژیت را گلودرد روحانیون گویند؟
الف) آتروفیک (ب) هیپرتروفیک (ج) گرانولر (د) حاد
- ۵۵- عامل بروز خونریزی گوارشی در بیماری با سوختگی بیش از ۳۰ درصد سطح بدن کدام یک می باشد؟
الف) نکروز بافتی معده (ب) ترشح هورمون کاتیکول آمین (ج) هیپوکلسمی (د) اختلال در پاسخ ایمنی بافتی
- ۵۶- در هیپرتانسیون پورت کدام یک از عوارض زیر احتمال وقوع بیشتری دارند؟
الف) انسداد روده (ب) پرفوره شدن دئودنوم (ج) زخم اثنی عشر (د) خونریزی وریدهای واریسی مری
- ۵۷- در بررسی گازهای خون شریانی بیماری مشاهده کاهش PH و افزایش PCO2 بیانگر کدام اختلال است؟
الف) اسیدوز تنفسی (ب) آلکالوز تنفسی (ج) آلکالوز متابولیک (د) اسیدوز متابولیک
- ۵۸- کدام عامل موجب کتواسیدوز دیابتیک می گردد؟
الف) مصرف بیش از حد انسولین (ب) افزایش قند در بافت ها (ج) نقص در فاکتور آزادکننده انسولین (د) کاهش شدید انسولین
- ۵۹- در بیمار مبتلا به سندروم زولینجر - الیسون کدام یافته مشاهده نمی شود؟
الف) افزایش فعالیت لیپاز روده (ب) رسوب نمک های صفراوی (ج) کاهش هضم و جذب چربی (د) کاهش جذب آب و نمک
- ۶۰- کدام یک از اختلالات متابولیکی زیر در بیماران مبتلا به پانکراتیت مشاهده می شود؟
الف) هیپوگلیسمی (ب) هایپرولمی (ج) هیپوآلبومینی (د) هایپرکلسمی

۶۱- در پروسیجرهای کم تهاجمی قلب از کدام برش بیشتر استفاده می‌شود؟

- الف) Translateral bilateral thoracotomy (ب) Paramedian thoracotomy
ج) Median stemotomy (د) Antero/Postero lateral thoracotomy

۶۲- منظور از کانولاسیون بایکاوآل (Bycaval) در طی بای پاس قلبی ریوی چیست؟

- الف) وارد کردن دو کانول وریدی در ورید اجوف تحتانی
ب) وارد کردن یک کانول دو شاخه، یکی داخل ورید اجوف فوقانی و یکی ورید اجوف تحتانی
ج) وارد کردن یک کانول دو شاخه داخل دهلیز راست
د) وارد کردن دو کانول وریدی داخل ورید اجوف فوقانی و تحتانی

۶۳- در مورد اسپانچ ری تک (Raytee sponge) کدام گزینه صحیح است؟

- الف) داخل دریچه در حال تعمیر به کار می‌رود و قابل شمارش است.
ب) داخل دریچه در حال تعمیر به کار می‌رود و غیرقابل شمارش است.
ج) زیر دریچه در حال تعمیر به کار می‌رود و قابل شمارش است.
د) زیر دریچه در حال تعمیر به کار می‌رود و غیرقابل شمارش است.

۶۴- درمان انتخابی برای جلوگیری از ایسکمی حاد در سندروم کامپارتمنت چیست؟

- الف) Stripping (ب) Fasciotomy
ج) Stripping & vascular shunt (د) Fasciotomy & stripping

۶۵- در مورد جراحی آمبولکتومی ریوی کدام گزینه صحیح است؟

- الف) نیاز به هیپوترمیا و بای پاس ریوی وجود دارد.
ب) نیاز به اندووسکولار استنت وجود دارد.
ج) نیاز به اندووسکولار فیلتر وجود دارد.
د) نیاز به فیلترهای تیتانیومی وجود دارد.

۶۶- جهت ثابت کردن سر و گردن در جراحی‌های نخاع گردنی از کدام وسیله استفاده می‌شود؟

- الف) Steriotactic equipment (ب) Overhead
ج) Wada headrest (د) Mayfield headrest

۶۷- از ویژگی‌های مهم دریل Midas Rex در جراحی کرائیوتومی چیست؟

- الف) ساکشن و شستشو همزمان با دریل (ب) Bone dissecting
ج) ایجاد بورهول (د) کنترل دستی

۶۸- برش کوچک محل اصلی روی اسکال در کدام یک از جراحی‌های زیر کاربرد دارد؟

- الف) اینتراکرائیال آنورسم (ب) تریونال کرائیوتومی (Ptrional)
ج) کرائیوتومی (د) تعبیه شانت و نتریکولوپریتونیال

۶۹- فیکساسیون با استفاده از کدام یک از پلیت‌های زیر با حداکثر قدرت و فشار انجام می‌گیرد؟

- الف) Sherman Plate (ب) Egger Plate
ج) Compression Plate (د) Concave Plate

۷۰- در درمان ضایعات عودکننده خوش خیم یا بدخیم دیستال فمور و پروکسیمال تیبیا (حول مفصل زانو) از کدام پروسیجر استفاده می شود؟

الف) Arthrodesis (ب) Intramedolary Fixation

ج) Dislocation (د) Recontraction Procedure

۷۱- در جراحی های ارتوپدی پس از باز کردن بسته استریل ایمپلنت های سیلیکونی، کدام یک از موارد زیر باید مدنظر قرار گیرد؟

الف) همیشه باید مستقیماً به جراح تحویل داده شود. (ب) باید در یک ظرف پلاستیکی قرار داده شود.

ج) باید در یک ظرف فلزی قرار داده شود. (د) باید روی پارچه استریل قرار داده شود.

۷۲- کدام یک از موارد زیر از وظایف فرد اسکراب حین جراحی آرتروسکوپی است؟

الف) بررسی و اتصال منبع نور سرد به برق

ب) بررسی باز بودن مسیر ورود و خروج سه راهی ها و پورت ها

ج) تنظیم ارتفاع مناسب برای مایع شستشو

د) آویزان کردن مایع شستشو بالای مفصل

۷۳- در بیماران کاندید جراحی چشم که نسبت به استفاده موضعی از ید حساسیت دارند، جهت پرپ از چه محلولی استفاده می شود؟

الف) هگزاکلروفن

ب) کلروهگزیدین ۰/۲۵ درصد

ج) پوویدین آیوداین ۰/۵ درصد

د) پوویدین آیوداین ۰/۵ درصد در BSS

۷۴- قرینه پیوندی چگونه در محل خود فیکس می گردد؟

الف) با سوچور غیرقابل جذب ۱۰-۰ فقط به صورت پیوسته

ب) با سوچور قابل جذب ۸-۰ به صورت پیوسته

ج) با سوچور قابل جذب ۸-۰ به صورت منقطع

د) با سوچور غیرقابل جذب ۱۰-۰ به صورت پیوسته یا منقطع

۷۵- کدام مورد زیر از دلایل ضرورت وجود تجهیزات ایریگیشن حین سیستم اسکوپ می باشد؟

الف) سرد کردن محیط

ب) فراهم کردن دید اورولوژیست

ج) تخلیه ادرار از مثانه

د) جلوگیری از صدمه بافت مثانه

۷۶- ایجاد برش در پارانشیم کلیه و درون لگنچه را به ترتیب چه می نامیم؟

الف) نفروستومی - پیلوستومی

ب) یورترستومی - سیستمستومی

ج) نفروستومی - یورترستومی

د) پیلوستومی - سیستمستومی

۷۷- در بیمار تحت عمل جراحی پروستاتکتومی ترانس اورترال که دچار سندروم TUR شده است، کدام علامت انتظار نمی رود؟

الف) آشفتگی روانی (ب) تهوع و استفراغ

ج) اختلالات بینایی (د) تاکیکاردی

۷۸- در کولدوستتر جهت اسپیراسیون مایع خون و یا چرک درون کولدوساک بهترین محل برای ورود سوزن، چه قسمتی از فورنیکس است؟

الف) قدام (ب) خلف (ج) لترال (د) سانترال

۷۹- کدام عبارت در مورد عمل جراحی D&C صحیح تر است؟

الف) جهت اهداف تشخیصی انجام می شود. (ب) جهت اهداف درمانی انجام می شود.

ج) رایج ترین جراحی ژینکولوژی محسوب می شود. (د) برای درمان سرطان آندومتر کاربرد دارد.

۸۰- در بیمار مبتلا به کارسینوم مهاجم و پایدار لگن کدام عمل جراحی توصیه می شود؟

الف) هیستریکتومی توتال (ب) هیستریکتومی رادیکال

ج) اگزتریشن لگنی (د) آمبولیزه کردن شریان رحمی

۸۱- در تصمیم گیری برای کاربرد کاتترهای حالب کدام عبارت درست است؟

الف) بزرگترین سایز سرویستل برای تسهیل در خروج سنگ کاربرد دارد.

ب) کاربرد سر آکورن یا هرمی مانند نوع ویستیل رایج است.

ج) سر راند برای یورتروگرام کاربرد دارد.

د) سر خمیده پلاسوکی نسبت به سر مستقیم کاربرد دشوارتری دارد.

۸۲- در جراحی توراکس به روش VATS برش زیرپستانی، چندمین برش جراحی بوده و به چه

منظور زده می شود؟

الف) برش سوم - بیرون آوردن نمونه بافتی (ب) برش دوم - ورود تروکارها

ج) برش سوم - ورود پورت سوم (د) برش چهارم - بیرون آوردن نمونه بافتی

۸۳- هدف از دکورتیکاسیون ریه تمام موارد زیر است، بجز:

الف) بازگرداندن عملکرد طبیعی ریه (ب) تخلیه ریه

ج) جلوگیری از دفورمیتی (د) کنترل عفونت

۸۴- در ارتباط با پروسیجر ترمیم تنگی پیلور کدام عبارت صحیح است؟

الف) شایع ترین علت جراحی در کودکان است.

ب) اولین علامت آن استفراغ بدبو است.

ج) جهت جراحی، بیمار به شکل عرضی روی تخت خوابانده می شود.

د) علائم کمبود آهن و سدیم به شدت در کودک مشهود است.

۸۵- جهت انجام اتوترانسفیوژن در آسیب های ترومایی کدام مورد صحیح است؟

الف) در فاصله زمانی بین ۱ تا ۲ ساعت پس از جمع آوری خون انجام شود.

ب) بهتر است از خون همراه با محلول شستشودهنده حاوی آنتی بیوتیک استفاده شود.

ج) به لحاظ شدت واکنش های احتمالی تزریق خون در این روش، باید وسایل احیا در دسترس باشد.

د) در حین اتوترانسفیوژن، فرد اسکراب باید گازها را فشار دهد تا خون اضافی آنها خارج شود.

۸۶- توضیحات زیر مربوط به کدام یک از پروسیجرهای جراحی است؟

«الزام به دو درپ گردن و اندام، نیاز به برداشت گرافت، احتمال عارضه اختلال در عملکرد بلع،

اندیکاسیون در درمان کارسینوم سلول سنگفرشی.»

الف) لارینژکتومی (ب) دایسکشن رادیکال گردنی و مندیبولکتومی

(ج) اوولوپالاتوفارینگوپلاستی

(د) پاروتیدکتومی

۸۷- پرستار ریکاوری در حال مراقبت از بیماری، او را به پهلو می چرخاند و سر تخت را اندکی بالا می آورد و نگران قورت دادن های مکرر آب دهان بیمار است. به نظر شما این بیمار تحت چه جراحی قرار گرفته است؟

(الف) آنروستومی

(ب) مندیبولکتومی

(ج) تانسیلکتومی

(د) جراحی اندوسکوپی سینوس

۸۸- در ارتباط با جراحی ماستوئیدکتومی کدام عبارت صحیح نمی باشد؟

(الف) اولین انتخاب درمان ماستوئیدیت است.

(ب) تنها راه درمان بیماری کلستاتوم است.

(ج) احتمال آسیب به عصب فاشیال وجود دارد.

(د) از سوزن روزن در این جراحی استفاده می شود.

۸۹- بهترین روش برای شستشو و استریلیزاسیون ایمپلنت های جراحی فک و صورت کدام است؟

(الف) شستشو با نرمال سالین و استریل با پلاسما

(ب) شستشو با آب مقطر و استریل با اتوکلاو

(ج) شستشو با آب مقطر و استریل با اتیلن اکساید

(د) براساس روش توصیه شده شرکت سازنده ایمپلنت

۹۰- بیمار با تشخیص توده پستان غیر قابل لمس جهت انجام بیوپسی در اتاق عمل پذیرش می شود، تحت بی حسی موضعی و در پوزیشن پرون قرار می گیرد، سپس بیوپسی به وسیله ماموتوم و اکيوم گرفته می شود، این گزارش مربوط به کدام روش بیوپسی می باشد؟

(الف) بیوپسی به روش Core

(ب) بیوپسی به روش استریوتاکتیک

(ج) بیوپسی Sentinel node

(د) FNA

۹۱- در عمل جراحی Laparascopy cholecystectomy بیمار در چه پوزیشن قرار می گیرد و جراح در حین عمل کدام سمت بیمار می ایستد؟

(الف) ترندلنبرگ معکوس - سمت راست

(ب) ترندلنبرگ با زاویه کم - سمت چپ

(ج) سوپاین - سمت چپ

(د) ترندلنبرگ - سمت راست

۹۲- بعد از عمل جراحی بیوپسی کبد به روش لاپاراسکوپی، بیمار در کدام پوزیشن قرار می گیرد؟

(الف) لترال سمت راست

(ب) ترندلنبرگ معکوس

(ج) پرون

(د) سوپاین

۹۳- در طول جراحی هموروئیدکتومی برای لیگاتور کردن پدیکل هموروئید، کدام نخ مناسب تر است؟

(الف) کرومیک ۳-۰

(ب) مونوکریل ۲-۰

(ج) گات ساده ۳-۰

(د) سیلک ۲-۰

۹۴- کدام برش برای انجام جراحی ویپل استفاده می شود؟

(الف) فانشیل

(ب) ساب کوستال راست

(ج) پارامدین

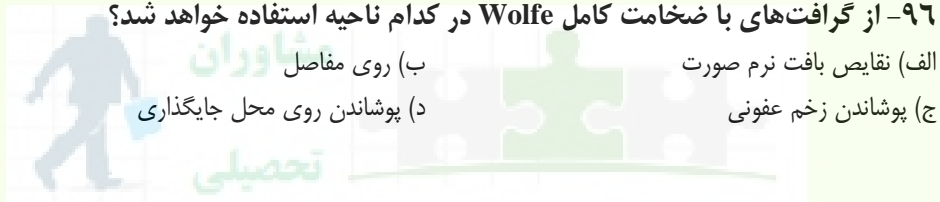
(د) انسزبون Rocky-Davis

۹۵- بیمار با علائم انسداد روده به پزشک مراجعه می کند، در معاینه توده ای قابل لمس در داخل ران به همراه درد بر روی سطح داخلی ران به هنگام چرخش داخلی مفصل هیپ مشخص

می شود، با انجام CT-Scan فتق تشخیص داده می شود.

الف) فمورال (ب) اینگوینال مستقیم (ج) اسپینگل (د) اوبتراتور

۹۶- از گرافت های با ضخامت کامل Wolfe در کدام ناحیه استفاده خواهد شد؟



الف) نقایص بافت نرم صورت

ب) روی مفاصل

ج) پوشاندن زخم عفونی

آناتومی

۹۷- صدای دریچه آئورت در کدام فضای بین دنده ای قابل شنیدن است؟

الف) دوم سمت راست (ب) دوم سمت چپ (ج) پنجم سمت راست (د) پنجم سمت چپ

۹۸- محل دو شاخه شدن آئورت شکمی در محاذات کدام مهره است؟

الف) L2 (ب) L3 (ج) L4 (د) L5

۹۹- بلافاصله در پشت سمفیز پوبیس چه عضوی در زن قرار دارد؟

الف) واژن (ب) رحم (ج) تخمدان (د) مثانه

۱۰۰- کدام یک از عضلات زیر از عصب فاسیال عصب نمی گیرد؟

الف) پلاتیسم (ب) بوکسیناتور (ج) ماستر (د) استایلوهیوئید

۱۰۱- طناب های صوتی در حنجره به کدام غضروفها اتصال دارد؟

الف) تیروئید و آریتنوئید (ب) تیروئید و اپیگلوت (ج) اپیگلوت و آریتنوئید (د) اپیگلوت و کریکوئید

۱۰۲- کدام عنصر تشریحی جزء محتویات مثلث کاروتید در گردن نیست؟

الف) عصب هیپوگلوس (ب) عصب واگ (ج) ورید ژوگولار خارجی (د) شریان کاروتید مشترک

۱۰۳- مفصل آرنج چه نوع مفصل سینوویالی است؟

الف) Hing (ب) Planar (ج) Ovoid (د) Saddle

۱۰۴- عضلات هیپوتنار در کف دست از کدام عصب، عصب گیری می کنند؟

الف) مدیان (ب) رادیال (ج) اولنار (د) موسکولو کوتائوس

۱۰۵- شریان گلوته آل فوقانی از کدام شریان منشاء می گیرد؟

الف) فمورال (ب) ایلیاک خارجی (ج) ایلیاک داخلی (د) اوبتراتور

۱۰۶- ترشحات کدام سلول بافت همبند موجب بروز واکنش های آلرژیک می شود؟

الف) Mast cell (ب) Eosinophil (ج) Macrophage (د) Myofibroblast

۱۰۷- مکانیسم اثر اکثر بی حس کننده های موضعی، مقابله با کانال های آکسون و ممانعت از ایجاد پتانسیل عمل می باشد.

الف) پتاسیومی (ب) کلسیومی (ج) سدیمی (د) منیزیومی

۱۰۸- پیش‌ساز ویتامین A درون کدام سلول کبدی ذخیره می‌شود؟

(الف) هپاتوسیت (ب) کلانژیوسیت (ج) کوپفر (د) ستاره‌ای

بیهوشی و احیای قلبی ریوی

۱۰۹- در تجویز داروهای بیهوشی استنشاقی، کدام‌یک از سیستم‌های بیهوشی زیر اجازه تنفس

مجدد کامل گازهای مصرفی را می‌دهد؟

(الف) سیستم نیمه بسته (ب) سیستم بسته (ج) سیستم باز (د) سیستم نیمه باز

۱۱۰- هدف از اجرای مانور سیلیک در لوله‌گذاری تراشه شامل کدام‌یک از گزینه‌های زیر

می‌باشد؟

(الف) کنترل فشار کاف لوله تراشه (ب) اصلاح میدان دید در لوله‌گذاری تراشه

(ج) پیشگیری از آسپیراسیون (د) کنترل دامنه حرکتی مهره‌های گردنی

۱۱۱- کاهش دستکاری‌های بافتی با کدام‌یک از اهداف بیهوشی زیر قابل دستیابی است؟

(الف) حفظ اکسیژن‌رسانی کافی (ب) ایجاد شلی عضلانی کافی

(ج) ایجاد بی‌دردی کافی (د) حفظ سطح بیهوشی

۱۱۲- کدام‌یک از ترکیبات استنشاقی زیر در حین بیهوشی بیشترین خاصیت شلی عضلانی را

دارد؟

(الف) ایزوفلوران (ب) دسفلوران (ج) انفلوران (د) سووفلوران

۱۱۳- کدام‌یک از ترکیبات هوشبری زیر PONV را کاهش می‌دهد؟

(الف) کتامین (ب) کلیه ترکیبات اتیل - متیل - اتر

(ج) پروپوفول (د) تیوپنتال سدیم

۱۱۴- نیمه عمر کدام‌یک از بلوک‌کننده‌های عصبی عضلانی زیر طولانی‌تر می‌باشد؟

(الف) آتراکوریوم (ب) پانکرونیوم (ج) میوا کوریوم (د) روکوریوم

۱۱۵- عمق فشار قفسه سینه در ماساژ قلبی بزرگسالان می‌باشد.

(الف) ۳ الی ۴ سانتی‌متر (ب) ۱ الی ۲ سانتی‌متر (ج) ۴ الی ۵ سانتی‌متر (د) ۵ الی ۶ سانتی‌متر

۱۱۶- طبق آخرین پروتکل احیاء قلبی ریوی AHA پیشگیری از کدام‌یک هیپوکسمی‌های زیر در

اولویت درمان قرار دارد؟

(الف) هیپوکسمی هیپوکسمیک (ب) هیپوکسمی ناشی از کم‌خونی

(ج) هیپوکسمی ناشی از مسمومیت (د) هیپوکسمی ناشی از رکود

۱۱۷- انرژی مورد نیاز برای دفیبریلاسیون با استفاده از دستگاه مونوفازیک چند ژول می‌باشد؟

(الف) ۱۲۰ (ب) ۱۵۰

(ج) ۳۶۰ (د) براساس توصیه کارخانه سازنده

moshaveranetahsili.ir

Moshaveranetahsili.ir

مشاوران تحصیلی

۱۱۸- آقای ۴۰ ساله با ریتم اولیه آسیستول، بعد از دو دقیقه احیاء و دریافت یک دوز اپی نفرین

در چک بعدی ریتم قابل شوک دارد، اقدام بعدی کدام است؟

(ب) شوک و تجویز آنتی آریتمی

(الف) شوک و تکرار اپی نفرین

(د) شوک به تنهایی

(ج) شوک و شروع CPR

۱۱۹- در بیمار تحت پایش همودینامیک تهاجمی، بازگشت گردش خون خودبخودی (ROSC) را

چگونه می توان تشخیص داد؟

(الف) نمایان شدن امواج خودبخودی فشار شریانی در مانیتورینگ در زمان چک کردن

(ب) نمایان شدن امواج خودبخودی فشار شریانی در مانیتورینگ حین فشردن قفسه سینه

(ج) وجود فشار متوسط شریانی بیشتر از ۶۰ میلی متر جیوه حین فشردن قفسه سینه

(د) وجود فشار متوسط شریانی بیشتر از ۶۰ میلی متر جیوه در زمان چک کردن

۱۲۰- کدام یک از انواع شوک های زیر به دنبال رفلکس واگال ناشی از دستکاری های جراحی یا

صدمات طناب نخاعی ایجاد می گردد؟

(د) هموراژیک

(ج) نوروژنیک

(ب) وازوژنیک

(الف) کاردیوژنیک

تخصصی ترین مرکز مشاوره، برنامه

ریزی و تضمین قبولی کارشناسی

ارشد وزارت بهداشت



moshaveranetahsili.ir

moshaveranetahsili.ir

Moshaveranetahsili.ir

مشاوران تحصیلی