



کد محصول
ES1237



آخرین بروزرسانی
۱۳ بهمن ۱۴۰۳

سوالات استخدامی

مامایی

✓ مطابق با منابع اعلام شده آزمون استخدامی ۱۴۰۳

✓ نسخه رایگان شامل ۲۰۵ سوال (تعداد کمتر و تنها برخی دارای پاسخ)

✓ برای تهیه نسخه اصلی، با ۵۳۹ سوال به همراه پاسخنامه تشریحی، به سایت ایران عرضه مراجعه نمایید.



لینک های مفید آزمون استخدامی مامایی

منابع تخصصی وزارت بهداشت	خرید این محصول
منابع عمومی وزارت بهداشت	خرید سوالات وزارت بهداشت
خرید سوالات استخدامی ۱۰ سال اخیر	خرید سوالات تخصصی وزارت بهداشت
شبکه های اجتماعی ایران عرضه (فایل های رایگان + تخفیفات هفتگی + اخبار)	اخبار آزمون

آخرین بروزرسانی ها:

۱۴۰۳/۱۱/۱۱ سوالات موجود آپدیت شد.

(برای مشاهده هر بخش روی آن بزنید )

فهرست مطالب

❖ فصل اول: سوالات بارداری و زایمان تالیف ایران عرضه

◀ بخش اول: سوالات بارداری و زایمان ۱ {صفحه ۴ - ۱۵ سوال}

◀ بخش دوم: سوالات بارداری و زایمان ۲ {صفحه ۷ - ۱۵ سوال}

◀ بخش سوم: سوالات بارداری و زایمان ۳ {صفحه ۱۰ - ۱۵ سوال}

❖ فصل دوم: سوالات جنین شناسی تالیف ایران عرضه {صفحه ۱۳ - ۴۰ سوال}

❖ فصل سوم: سوالات استخدامی بهداشت مادر و کودک تالیف ایران عرضه {صفحه ۱۸ - ۴۰ سوال}

❖ فصل چهارم: سوالات استخدامی بیماری های زنان و ناباروری تالیف ایران عرضه {صفحه ۲۴ - ۴۰ سوال}

{سوال}

❖ فصل پنجم: سوالات استخدامی نوزادان تالیف ایران عرضه {صفحه ۳۱ - ۴۰ سوال}



در هر بخش، تنها ۴ سوال ابتدایی دارای پاسخنامه تشریحی می باشد. در صورت تمایل به دریافت سوالات بیشتر با جواب تشریحی می توانید این محصول را از سایت ایران عرضه خریداری نمایید.

خرید محصول

❖ فصل اول: سوالات بارداری و زایمان تالیف ایران عرضه

◀ بخش اول: سوالات بارداری و زایمان ۱

۱- کدامیک نوزاد پُست ترم می باشد؟ (منبع ایران عرضه)

(۱) نوزادی که روز ۲۵۹ ام متولد شده است.

(۲) نوزادی که قبل از ۳۴ هفته بارداری متولد شده است.

(۳) نوزادی که قبل از ۴۲ هفته بارداری متولد شده است.

(۴) نوزادی که پس از ۴۲ هفته بارداری متولد شده است.

☑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۴ ← نوزاد پست ترم (preterm neonate): نوزادی است که هر زمان، پس از پایان ۴۲ هفته بارداری (شروع روز ۲۵۹ ام) متولد شود.

۲- جدار قدامی شکم توسط کدام اعصاب، عصب دهی نمی گردد؟

(۱) T3_11

(۲) T12

(۳) L1

(۴) اعصاب ایلپوهیپوگاستریک

☑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۱ ← جدار قدامی شکم توسط شاخه های شکمی اعصاب بین دنده ای (T7-11)، عصب زبردنده ای (T12) و اعصاب ایلپوهیپوگاستریک و ایلپواینگوآل (L1) عصب دهی می گردد.

۳- در مقطع عرضی، خارجی ترین لایه لوله فالوب خارج رحمی کدام است؟

(۱) اپی سالپنکس. (۲) میوسالپنکس. (۳) مزوسالپنکس. (۴) اندوسالپنکس.

☑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۲ ← در مقطع عرضی لوله فالوب خارج رحمی دارای مزوسالپنکس، میوسالپنکس و اندوسالپنکس است. خارجی ترین اینها، مزوسالپنکس است که یک لایه مزوتلیال، تک سلولی بوده و به عنوان صفاق احشایی عمل می کند.

۴- جوش نخوردن کامل رحم و ایجاد دونیم رحم جدا چه نوع ناهنجاری ای نام دارد؟

(۱) رحم دوشاخه. (۲) رحم دیواره دار. (۳) دیفلیس رحمی. (۴) رحم قوس دار.

☑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ← دیفلیس رحمی

این ناهنجاری مولرین، به دلیل جوش نخوردن کامل رخ می‌دهد که سبب ایجاد دو نیم رحم کاملاً جدا، دو سرویس کاملاً جدا، و معمولاً دو واژن کاملاً جدا از هم می‌شود. اکثر زنان دارای یک واژن دوتایی با یک دیواره واژینال طولی هستند.

۵- کدام گزینه در رابطه با برونده قلبی در دوران بارداری صحیح نمی‌باشد؟

- (۱) برون ده قلبی از اوایل بارداری به بعد افزایش چشمگیری می‌یابد.
- (۲) برون ده قلبی در حالت استراحت زمانی که در وضعیت درازکش به پهلو اندازه‌گیری می‌شود.
- (۳) برون ده قلبی در هفته های ۳۲ تا ۳۴، ۱۰ درصد کاهش پیدا می کند.
- (۴) زمانی که مادر باردار از حالت نشسته به حالت ایستاده تغییر وضعیت می‌دهد برون ده قلبی وی افت می کند.

۶- کدام گزینه در رابطه با دسیدوا صحیح نمی باشد؟

- (۱) دسیدوا علاوه بر تشکیل جفت هیچ وظیفه دیگری ندارد.
- (۲) دسیدوا منبع پرولاکتین در مایع آمنیونی است.
- (۳) پرولاکتین دسیدوا محصول همان ژنی است که پرولاکتین هیپوفیزی قدامی رارمزگردانی می کند.

۷- توالی اسیدآمینو ای در کدام ژن ها یکسان است؟

- | | |
|-----------------|---------------|
| hPL و hPRL (۲) | hPL و hGH (۱) |
| hPRL و bhGH (۴) | hPL و hCG (۳) |

۸- هنگامی ایجاد می شود که جریان خون طبیعی مادر در اطراف پرز کند میشود.

- | | |
|---------------------------|---------------------|
| انفارکتوس بسترمدار (۱) | ترومبوزبین پرزی (۲) |
| رسوب فیبرین دور پرزها (۳) | هماتوم (۴) |

۹- غلظت کدام ویتامین در پلاسمای جنینی از پلاسمای مادری بیشتر می باشد؟

- | | | | |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| ویتامین E (۱) | ویتامین C (۲) | ویتامین D (۳) | ویتامین A (۴) |
|---------------|---------------|---------------|---------------|

۱۰- در تعریف پرورنده پره ناتال (زنی که نه درحال حاضر و نه قبلا ، هرگز باردار نشده است). چه نام دارد؟

- | | | | |
|--------------|-----------------|---------------|---------------|
| نولی پار (۱) | نولی گراوید (۲) | مولتی پار (۳) | پریمی پار (۴) |
|--------------|-----------------|---------------|---------------|

۱۱- ویار زنان باردار نسبت به کدام مورد پیکا نمی باشد؟ (منبع سوالات سایت ایران عرضه)

- | | | | |
|---------|--------|---------|------------|
| کشک (۱) | یخ (۲) | خاک (۳) | نشاسته (۴) |
|---------|--------|---------|------------|

۱۲- شایع ترین ناهنجاری مادرزادی قلبی کدام است؟

- | | |
|-------------------------|---------------------|
| تترالوژی فالوت. (۱) | رابدومیوم قلبی. (۲) |
| نقص سپتوم بین بطنی. (۳) | تامپوناد قلبی. (۴) |

۱۳- MCA مخفف چیست؟

- | | |
|-----------------|-----------------------|
| شریان رحمی. (۱) | شریان مغزی میانی. (۲) |
|-----------------|-----------------------|

۳) مجرای شریانی.

۴) مجرای وریدی.

۱۴- کدام مورد در رابطه با تاموکسیفن نمی باشد؟

۱) یک آنتی بادی مونوکلونال نوترکیب است.

۲) آنتاگونیست اسیدفولیک یک تراژون است.

۳) تنظیم کننده غیراستروئیدی و انتخابی گیرنده استروژن می باشد.

۴) مشتق اتینیل تستوسترون می باشد.

۱۵- کدام ناهنجاری کروموزومی مسئول نیمی از ناهنجاریهای کروموزومی می باشد؟

۱) مونوزومی. ۲) پلی پلوئیدی. ۳) تتراپلوئیدی. ۴) تریزومی.



بخش دوم: سوالات بارداری و زایمان ۲

۱- لایه میومتری رحم از چه نوع سلول هایی تشکیل شده اند و چه نوع بافتی این سلول ها را احاطه کرده است؟

- ۱) سلول های عضله ای اسکلتی- بافت همبند
- ۲) سلول های عضله ای صاف- بافت پوششی
- ۳) سلول های عضله ای شبه قلبی- بافت ماهیچه ای
- ۴) سلول های عضله ای صاف- بافت همبند

پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۴ ← لایه ی میومتری رحم متشکل از دسته هایی از سلولهای عضله صاف است، که با بافت همبندی احاطه شده اند. سلول عضله صاف برخلاف عضله قلبی یا اسکلتی تمایز کامل پیدا نکرده است و بنابراین به آسانی با تغییرات محیط سازگاری پیدا میکند.

۲- نمایش جنین در زمان ترم معمولاً به چه شکل است؟

- ۱) ورتکس
- ۲) سین سی پوت
- ۳) پیشانی
- ۴) نمایش صورت

پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۱ ← نمایش جنین در زمان ترم معمولاً به شکل ورتکس است، منطقی ترین توجیه برای این حالت ساختار "گلابی شکل" رحم است. اگرچه در زمان ترم سر جنین کمی بزرگتر از انتهای آن است، قطب پودالیک کامل جنین که شامل انتهای جنین و اندام های تحتانی خم شده وی است، بزرگتر و متحرک تر از قطب سفالیک وی می باشد.

۳- بی دردی نوروآنژیال چه تأثیری روی زایمان فعال دارد؟

- ۱) تأثیر چندانی روی مرحله فعال زایمان خود به خودی ندارد.
- ۲) مرحله فعال زایمان خود به خودی را تسریع می بخشد.
- ۳) مرحله فعال زایمان خود به خودی را به تاخیر می اندازد.
- ۴) مرحله فعال زایمان خود به خودی را به تاخیر نمی اندازد.

پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ← بی دردی نوروآنژیال مرحله فعال زایمان خود بخودی را به تأخیر انداخته و شیب را مسطح می کند. به عنوان مثال Gambling و همکارانش بی دردی ترکیبی اپی دورال اسپینال را با تجویز متناوب ۵۰ میلی گرم مپریدین به صورت تزریق وریدی بولوس در ۱۲۲۳ زن نولی پار با زایمان خودبخودی در زمان ترم مقایسه کردند.

۴- کدام مورد در ارتباط با افت متغیر تعداد ضربان قبل جنین صحیح نیست؟

- ۱) افت متغیر ضربان قلب به معنی کاهش ناگهانی در تعداد ضربان قلب می باشد.
- ۲) افت متغیر ضربان قلب با آغاز انقباض رحمی شروع می شود.
- ۳) افت متغیر ضربان قلب در بیشتر از ۳۰ ثانیه به حسیض می رسد.
- ۴) افت متغیر تعداد ضربان قلب ظرف مدت کمتر از ۳۰ ثانیه به حسیض می رسد.

✓ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ← افت متغیر تعداد ضربان قلب جنین بنا به تعریف عبارت است از کاهش ناگهانی و قابل مشاهده در تعداد ضربان قلب، که با آغاز انقباض رحمی شروع شده و ظرف مدت کمتر از ۳۰ ثانیه به حوض می‌رسد.

۵- نشانه های بالینی اولیه سمیت، کدام دسته از نشانه ها هستند و با افزایش سطوح سرمی کدام نشانه ها ایجاد می‌گردند؟

(۱) نشانه های تضعیفی- نشانه های تحریکی

(۲) نشانه های تحریکی- نشانه های تضعیفی

(۳) نشانه های تحریکی- نشانه های تحریکی

(۴) نشانه های تضعیفی- نشانه های تضعیفی

۶- فواصل زمانی لازم برای افزایش دوز اکسی توسین در چند دقیقه متغیر هستند؟

(۱) ۱۰ تا ۳۰ دقیقه (۲) ۲۰ تا ۳۰ دقیقه (۳) ۱۵ تا ۴۰ دقیقه (۴) ۱۰ تا ۴۵ دقیقه

۷- تفاوت اپی زیوتومی های میدلاین و مدیولترال در چه چیز است؟ (تالیف توسط سایت ایران عرضه)

(۱) عمق برش (۲) زاویه برش پیرینه (۳) ترمیم آن ها (۴) ساختارهای درگیری

۸- کدام معیار مربوط به روش فورسپس میانی می باشد؟

(۱) سر در موقعیت OA یا OP است

(۲) جمجمه جنین به کف لگن رسیده

(۳) جایگاه بین ۰ تا ۲ سانتی متر

(۴) جلوترین نقطه جمجمه جنین در جایگاه +۲ یا بیشتر باشد.

۹- در زایمان سزارین اضافه کردن ترانگزامیک اسید به انفوزیون استاندارد اکسی توسین به چه منظور انجام می شود؟

(۱) جهت کاهش از دست رفتن خون (۲) برای درمان آتونی رحم

(۳) کاهش درد و عوارض تبار (۴) همه موارد

۱۰- محتمل ترین نشانه پارگی رحم کدام مورد است؟

(۱) افزایش ضربان قلب جنین (۲) کاهش ضربان قلب جنین

(۳) دیسترس جنینی (۴) همه موارد

۱۱- طبق نتایج بدست آمده در سبب شناسی و تکامل انسفالوپاتی هیپوکسیک در دوران پری ناتال، یافته ها به کدام مورد

مرتبط هستند؟ (منبع سوالات سایت ایران عرضه)

(۱) وزن جنین (۲) سن جنین (۳) شدت ضایعه (۴) طول مدت آن

۱۲- سطح کدام ویتامین در نوزادان پره ترم در زمان تولد کم تر است و استفاده از این ویتامین برای کدام نوزادان موجب

کاهش متوسط در میزان BPD می شود؟

(۱) ویتامین D ، نوزادان با وزن کم تر از ۲۵۰۰ گرم

۲) ویتامین D نوزادان با وزن کم تر از ۱۵۰۰ گرم

۳) ویتامین A ، نوزادان با وزن کم تر از ۱۵۰۰ گرم

۴) ویتامین A ، نوزادان با وزن کم تر از ۲۵۰۰ گرم

۱۳- کدام گزینه به درستی بیان نشده است؟

۱) شیر مادر حاوی لنفوسیت B است.

۲) لنفوسیت های T درون شیر با لنفوسیت های B موجود در خون مشابه اند.

۳) شیر مادر حاوی لنفوسیت T است.

۴) لنفوسیت T موجود در شیر تقریباً به طور کامل از سلول هایی تشکیل شده اند که آنتی ژن های غشایی اختصاصی را بیان می کند .

۱۴- کدام یک از روش های جلوگیری از بارداری کاملاً بدون عارضه می باشد؟

۱) جلوگیری اورژانسی

۲) ضد بارداری هورمونی

۳) داروهای ضد بارداری تنها حاوی پروژستین

۴) هیچ کدام

۱۵- بعد از بارداری در کدام دسته از زنان احتمال بروز سندروم پره اکلامپسی وجود دارد؟

۱) زنانی که دچار دیابت بارداری هستند.

۲) زنانی که فشار خون بالای ناشی از بارداری دارند.

۳) زنانی که سابقه فشار خون بالا دارند.

۴) زنانی که سابقه عفونت واژینال در بارداری دارند.

بخش سوم: سوالات بارداری و زایمان ۳

۱- شایع ترین نوع باکتری که باعث بروز فرم شدید سندروم سپسیس میشود کدام مورد میباشد؟

(۱) استرپتوکوک های بتاهمولیتیک گروه A (۲) استافیلوکوک ارئوس

(۳) اشریشیاکولی (۴) استرپتوکوک های هوازی

پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ← هرچند عفونت های لگنی عموماً چند میکروبی می باشند، اما باکتری هایی که موجب بروز فرم شدید سندرم سپسی می گردند، اغلب انتروباکتریاسه های تولید کننده اندوتوکسین هستند؛ از این میان شایع ترین عامل اشریشیا کولی میباشد. سایر عوامل بیماری زا در لگن عبارتند از: استرپتوکوک های هوازی، بی هوازی، گونه های باکترئوئید و گونه های کلستریدیوم، برخی سوشهای استرپتوکوک های یا همولیتیک گروه ۸ و استافیلوکوک اورئوسی، از جمله آسوشی های مقاوم به متیسیلین اکتسابی از جامعه.

۲- میزان مرگ و میر ناشی از شوک بارداری چند درصد گزارش شده است؟

(۱) ۴۰ درصد (۲) ۳۰ درصد (۳) ۵۰ درصد (۴) ۳۵ درصد

پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۲ ← شایع ترین عفونت هایی که موجب بروز سندرم سپسیس در دوران بارداری میشوند عبارتند از: پیلونفریت، کوریوآمنیونیت و سپسیس نفاسی، سقط عفونی و فاشئیت نکروزان. میزان مرگ و میر در بیماران غیر باردار مبتلا به سپسیس شدید ۲۰ تا ۳۵ درصد و در شوک سپتیک ۴۰ تا ۶۰ درصد و میزان مرگ و میر ناشی از شوک در بارداری ۳۰ درصد گزارش شده است.

۳- تصادفات در چه زمانی از دوران حاملگی شیوع بیشتری دارد؟

(۱) سه ماهه اول (۲) سه ماهه دوم (۳) سه ماهه سوم (۴) ماه آخر

پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۲ ← در ایالات متحده هر ساله حداقل سه درصد از زنان باردار دچار سوانح رانندگی میشوند. Sirin و همکاران وی (۲۰۰۷) با بررسی داده های بدست آمده از برنامه PRAMS تخمین زدند که سالانه حدود ۹۲۵۰۰ زن باردار دچار صدمات ناشی از حوادث رانندگی می شوند. تصادفات رانندگی شایع ترین علت بروز تروماهای بلانت خطرناک تهدید کننده حیات یا کشنده در دوران بارداری بود. طبق گزارش Vladutiu این تصادفات علت احساس مرگ تروماتیک جنین بودند؛ این امر در بیمارستان پارکلند نیز صادق بود. تصادفات رانندگی در سه ماهه دوم شیوع بیشتری دارند، مصرف الکل همانند سایر تصادفات وسایل نقلیه در این مورد نیز به طور شایعی دیده میشود.

۴- معیار ترجیحی برای غربالگری سندروم متابولیک کدام مورد میباشد؟

(۱) سطح گلوکز خون (۲) میزان توده چربی بدن

(۳) دورکم (۴) وزن

پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ← به دلیل عملکردهای چند جانبه ی پاراکرین و اندوکرین بافت چربی جای تعجب ندارد که افزایش بیش از حد آن مضر تلقی می شود. یکی از مشکلات عمده این است که چاقی با برهم کنش بر عوامل وراثتی

سبب ایجاد مقاومت به انسولین و در برخی موارد سندرم متابولیک میشود. این مقاومت با اختلال متابولیسم گلوکز و مستعد شدن فرد جهت ابتلا به دیابت نوع دو مشخص میشود. مقاومت به انسولین هم چنین سبب ایجاد اختلالات تحت بالینی متعددی می شود که فرد را مستعد ابتلا به بیماری قلبی- عروقی میکند و آغاز آن را تسریع مینماید مهمترین اینها عبارت هستند از دیابت نوع دو دیس لیپیدمی و فشارخون بالا که سندرم متابولیک را معین میکنند. دور کمر معیار ترجیحی برای غربالگری است اما سه تا از پنج مورد فهرست شده برای تشخیص سندرم متابولیک کافی است. قابل ذکر است که بیشتر بیماران مبتلا به دیابت نوع ۲ براساس این معیار سندرم متابولیک دارند، همچنین زنان چاق مبتلا به فشارخون معمولاً سطوح پلاسمایی انسولین بالایی دارند و حتی در زنان با چاقی مرکزی بالاتر هم هست.

۵- کدام مورد از عوارض مادری و نوزادی زنان مبتلا به چاقی فرامرزی نمی باشد؟

(۱) معلولیت نوزاد (۲) رشد بیش ازحد جنین

(۳) زایمان سزارین (۴) آسپیراسیون بیشتر مکونیوم

۶- کدام گزینه از عوارض جدی زنان مبتلا به بیماری های قلبی نمیباشد؟

(۱) خونریزی پس از زایمان (۲) ترومبوآمبولی

(۳) آنمی (۴) پره اکلامسی

۷- به معنای بازگشت خون از آئورت به درون بطن چپ در زمان دیاستول است.

(۱) پرولاپس دریچه میترال (۲) تنگی دریچه ریوی

(۳) نارسایی آئورت (۴) تنگی آئورت

۸- کدام مورد از جدی ترین اختلالات سندروم مارفان نمی باشد؟

(۱) نارسایی دریچه ها (۲) تنگی دریچه ها

(۳) دیسکسیون آنوریسم (۴) اتساع آئورت

۹- در زمان بارداری میزان تولید کربن دی اکسید بدن چه میزان تغییر میکند؟

(۱) ۳۰ تا ۴۰ درصد افزایش (۲) ۴۰ درصد افزایش

(۳) ۲۰ درصد کاهش (۴) ۳۰ درصد افزایش

۱۰- مسئول ۲/۴ درصد از بستری های پیش از زایمان به دلیل غیر مامایی است.

(۱) آسم (۲) برونشیت حاد (۳) پنومونی (۴) آتلکتازی

۱۱- عفونت سل از طریق استنشاق چه نوع باکتری صورت میگیرد؟

(۱) استافیلوکوک آرتوس (۲) مایکوباکتریوم توبرکلوزیس

(۳) اشرشیاکولی (۴) استرپتوکوک نومونیا

۱۲- سطح کربوکسی هموگلوبین در جنین چه مقدار بالاتر از این سطح در مادر است؟

(۱) ۱۰ تا ۲۰ درصد (۲) ۱۵ تا ۲۰ درصد (۳) ۲۰ تا ۲۵ درصد (۴) ۱۰ تا ۱۵ درصد

۱۳- کدام مورد از روش های بالینی تشخیص ترومبوز ورید عمقی نمی باشد؟

- (۱) آزمایش خون
(۲) سونوگرافی توأم با کمپرسیون
(۳) تصویربرداری با تقویت مغناطیسی
(۴) تست های غربالگری D- دایمر

۱۴- تست مرجع برای تشخیص آمبولی ریه کدام مورد در نظر گرفته میشود؟

- (۱) CT آنژیوگرافی ریه
(۲) آنژیوگرافی داخل عروقی ریه
(۳) سینتی گرافی تهویه - خونرسانی
(۴) سونوگرافی

۱۵- کدام مورد را نمیتوان با آندوسکوپی مشاهده کرد؟

- (۱) مری (۲) معده (۳) کولون (۴) راست روده



❖ فصل دوم: سوالات جنین شناسی تالیف ایران عرضه

۱- سلول های PGC که منشا گامت ها هستند، در کجا تشکیل می یابند؟

- (۱) مزو بلاست (۲) اپی بلاست (۳) تروفوبلاست (۴) آندو بلاست

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۲ ⇐ تکامل انسان با لقاح آغاز می شود، فرایندی که در آن گامت نر (اسپرم) و گامت ماده (اووسیت) به هم می پیوندند و تخم (زیگوت) را تشکیل می دهند.

منشا گامت ها، سلول های زایای بدوی (PGCها) هستند که در هفته دوم در اپی بلاست تشکیل یافته و به دیواره کیسه زرده حرکت میکنند. این سلول ها طی هفته چهارم شروع به مهاجرت از کیسه زرده به سمت گنادها در حال تکوین میکنند و تا پایان هفته پنجم به آنجا میرسند.

۲- گامت های طبیعی هستند. (منبع ایران عرضه)

- (۱) هاپلوئید (۲) دیپلوئید (۳) آنوپلوئید (۴) تری پلوئید

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۱ ⇐ سلول های پیکری طبیعی دیپلوئید یا $2n$ هستند؛ گامت های طبیعی هاپلوئید یا n هستند. یوپلوئید به هر یک از مضارب صحیح n گفته می شود مثل دیپلوئید یا تری پلوئید. آنوپلوئید به هر تعداد کروموزومی که یوپلوئید نباشد گفته می شود معمولاً شامل حالتی است که یک کروموزوم اضافی وجود دارد یا یک کروموزوم غایب است.

۳- کدام یک از گزینه های زیر از علل شکستگی کروموزوم می باشد؟

- (۱) ویروس ها (۲) اشعه (۳) دارو (۴) همه موارد

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۴ ⇐ ناهنجاری های ساختمانی کروموزوم معمولاً به علت شکستن کروموزوم ایجاد می شوند. این شکستگی ها در اثر عوامل محیطی مانند ویروس ها، اشعه ها و داروها به وجود می آیند. در برخی موارد وقتی که شکست یک کروموزوم از بین برود، نوزاد در اثر حذف نسبی آن کروموزوم، دچار ناهنجاری می شود. یکی از سندروم های شناخته شده که به علت حذف نسبی بازوی کوتاه کروموزوم ۵ ایجاد می شوند، سندروم فریاد گربه است.

۴- در چه صورت فولیکول را فولیکول اولیه می نامند؟

(۱) هنگامی که رشد ثانویه صورت گرفته و تخمک گذاری آغاز شده است.

(۲) هنگامی که سلول های زایا بدوی به گنادهای فردی با ژنتیک مؤنث می رسند و به اووگونی تمایز می یابند.

(۳) هنگامی که سلول های فولیکولی از حالت پهن به مکعبی تبدیل می شوند و لایه سنگ فرشی به وجود می آورند.

(۴) زمانی که اووسیت های اولیه وارد پروفایل میوز شده اند.

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ⇐ در هنگام بلوغ جنسی هر ماه ۱۵ تا ۲۰ فولیکول با گذراندن سه مرحله بالغ می شوند:

(۱) فولیکول اولیه

(۲) فولیکول ثانویه

(۳) فولیکول پیش از تخمک گذاری

مرحله آنترال طولانی تر طولانی‌تر از بقیه بوده و مرحله پیش از تخمک گذاری حدود ۳۷ ساعت پیش از تخمک گذاری را شامل می‌شود.

با آغاز رشد اووسیت اولیه، سلول‌های فولیکولی اطراف از حالت پهن به مکعبی تبدیل می‌شوند و یک لایه سنگ فرشی مطابق به نام سلول‌های گرانولوزا را به وجود می‌آورند. در این حالت فولیکول را فولیکول اولیه می‌نامند. سلول‌های گرانولوزا روی غشا پایه‌ای قرار دارند که آنها را از سلول‌های داربست اطراف جدا می‌کند.

۵- کدام یک از گزینه‌های زیر باعث تبدیل اسپرماتید به اسپرماتوزوئید نمی‌شود؟

(۱) ریزش قسمت اعظم سیتوپلاسم که توسط سلول‌های سرتولی انجام می‌شود.

(۲) تحریک سلول‌های لایدیگ توسط تستوسترون

(۳) تراکم هسته

(۴) تشکیل آکروزوم که نیمی از سطح هسته را می‌پوشاند.

۶- قسمت رأس برآمدگی بدون رگ سطح تخمدان در مرحله تخمک گذاری چه نامیده می‌شود؟

(۱) لوتال (۲) پروستاگلاندین (۳) استیگما (۴) کومولوس اوفوروس

۷- آنزیم‌های لیزوزومی مترشحه از گرانول‌های قشری که مفروش کننده غشای اووسیت هستند هستند، در چه صورت آزاد می‌شوند؟

(۱) تماس اولین اسپرم با غشای اووسیت (۲) ورود اسپرماتوزوئید به اووسیت

(۳) ترکیب اسپرم با اووسیت (۴) در هنگام تقسیم میوزی اووسیت ثانویه

۸- با ورود مورولا به داخل حفره رحمی، با نفوذ مایع از منطقه شفاف به فضاهای بین سلولی توده سلولی داخلی، چه چیزی تشکیل می‌شود؟

(۱) تروفوبلاست (۲) امبریو بلاست (۳) بلاستوسیست (۴) بلاستوسل

۹- جداره رحم از چند لایه تشکیل شده است؟

(۱) سه لایه (۲) هفت لایه (۳) پنج لایه (۴) دو لایه

۱۰- لایه داخلی تروفوبلاست، از چه نوع سلول‌هایی تشکیل شده است؟

(۱) دو هسته ای (۲) بدون هسته (۳) تک هسته ای (۴) چند هسته ای

۱۱- غلظت زیاد BMP ، لایه های اکتودرم را به چه سرنوشتی دچار میکند؟

(۱) باعث شکل گیری اپیدرمیس میشود.

(۲) القای ستیغ عصبی می شود.

(۳) شکل گیری اکتودرم عصبی می شود.

(۴) باعث نقصان ستیغ عصبی در ناحیه صورتی- جمجمه ای می شود.

۱۲- اگر لوله عصبی در قسمت قدامی بسته نشود باعث ایجاد چه عارضه‌ای می‌شود؟

- (۱) اسپینابیفییدا (۲) لومبوساکرال (۳) آنانسفالی (۴) پاراکیزال

۱۳- از نفروتوم و طناب نفروژنیک چه قسمت هایی از بدن تشکیل میشود؟ (منبع سوالات سایت ایران عرضه)

- (۱) قلب (۲) کلیه (۳) دستگاه تناسلی (۴) ریه

۱۴- عروق خونی به چند روش می‌توانند شکل بگیرند؟

- (۱) چهار (۲) سه (۳) دو (۴) یک

۱۵- خصوصیات ظاهری اصلی جنین، در پایان هفته چهارم دوره تکامل چه چیزهایی هستند؟

- (۱) قوس های حلقی (۲) جوانه های پارویی شکل

- (۳) صورت و چشم ها (۴) گوش ها و بینی

۱۶- لایه مزودرم سوماتیک و اکتودرم با هم دیگر نامیده میشوند.

- (۱) اسپلانکنوپلور (۲) مزودرم احشایی (۳) گاستروشیزی (۴) سوماتوپلور

۱۷- عدم بسته شدن دیواره شکمی باعث ایجاد چه نوع نقص هایی در بدن میشود؟

- (۱) نقص در قفسه سینه (۲) نقص در سیستم گردش خون

- (۳) نقص در قسمت پایین تنه (۴) نقص در کلیه ها

۱۸- دیافراگم از چه ساختار هایی منشا می‌گیرد؟

- (۱) دیواره عرضی (۲) اجزا عضلانی جدار جانبی و پشتی تنه

- (۳) جدار توراکس (۴) گزینه ۱ و ۲

۱۹- مدت حاملگی بعد لقاح چند روز طول میکشد؟

- (۱) ۲۶۶ روز (۲) ۲۸۰ روز (۳) ۲۵۳ روز (۴) ۲۹۵ روز

۲۰- کوتولگی لارون تحت تاثیر جهش کدام ژن ایجاد می‌شود؟

- (۱) ژن IUGR (۲) ژن IGF-1 (۳) ژن GHR (۴) ژن CRL

۲۱- در کدام ناهنجاری تعداد مهره‌های گردن کمتر است و اغلب در بقیه مهره‌ها جوش خوردگی وجود دارد؟

- (۱) اسکولیوز (۲) اسپینابیفییدا

- (۳) کلیپل - فایل (۴) مهره شکاف دار کیستیک

۲۲- عضلات سر از چند سومیتومر مشتق می‌شوند؟ ایران عرضه

- (۱) دوازده (۲) هفت (۳) نه (۴) چهار

۲۳- اولین علامت ظهور ماهیچه‌های اندام‌ها در دوره تکامل به چه صورت دیده می‌شود؟

- (۱) ایجاد بافت همبند لایه جدار مزودرم صفحه جانبی

۲) ایجاد میوفیبریل‌ها در جوانه های اندام ها

۳) ایجاد مزودرم احشایی اطراف لوله آندوتلیومی

۴) متراکم شدن میزانشیم نزدیک قاعده جوانه اندام‌ها

۲۴- کدام یک از گزینه‌های زیر در دسته‌بندی بخش اتوپود قرار نمی‌گیرد؟

۱) رادیوس (۲) کارپال (۳) انگشتان پا (۴) متاتارسال

۲۵- کدام یک از ناهنجاری‌های زیر به معنی نبودن قسمتی از اندام می‌باشد؟

۱) میکرومیلیا (۲) مرومیلیا (۳) آملیا (۴) فوکومیلیا

۲۶- کدام یک از گزینه‌های زیر از لایه‌های لوله قلبی می‌باشد؟

۱) پری کارد (۲) میوکارد (۳) مزوکارد (۴) همه موارد

۲۷- جهش ژن TBX5 باعث ایجاد در قلب می‌شود.

۱) سندرم هولت اورام (۲) نقایص دیواره بین دهلیزی

۳) اشفتگی میوکارد (۴) آنومالی

۲۸- بخش ضربان ساز قلب ابتدا در کدام قسمت قرار دارد؟

۱) سینوس وریدی (۲) بخش فوقانی دهلیز

۳) بخش تحتانی لوله قلبی چپ (۴) قاعده دیواره بین دهلیزی

۲۹- شریان‌های زرده‌ای در ابتدا به صورت عروق هستند که خونرسانی بر عهده دارد.

۱) سه تایی- کیسه زرده (۲) دوتایی- پیشین روده

۳) دوتایی- کیسه زرده (۴) سه تایی- پسین روده

۳۰- وقتی ورید ساب کاردینال راست به کبد وصل نشود و خون را مستقیماً به ورید سوپر اکاردینال راست شنت کند، چه

اتفاقی رخ می‌دهد؟

۱) ورید اجوف تحتانی مضاعف رخ می‌دهد.

۲) فقدان ورید اجوف تحتانی ایجاد می‌شود.

۳) باعث ایجاد ورید اجوف فوقانی چپ می‌شود.

۴) ورید اجوف فوقانی مضاعف رخ می‌دهد

۳۱- کدام یک از گزینه‌های زیر ژن ایجاد تخمدان می‌باشد؟ (منتشر کننده سوالات ایران عرضه)

۱) ژن WNT4 (۲) ژن SOX9 (۳) ژن SRY (۴) ژن AMH

۳۲- کدام یک از ناهنجاری‌های زیر، از شایع‌ترین ناهنجاری‌ها در تمایز جنسی می‌باشد؟

۱) سندرم کلاین فلتر (۲) دیس ژنزی گنادی

۴) سندرم ترنر

۳) سندرم سوایر

۳۳- کدام یک از موارد زیر توسط نیام عرضی ساخته می‌شود؟

۱) نیام اسپرماتیک خارجی

۲) نیام و عضله کرماستریک

۳) نیام اسپرماتیک داخلی

۴) میام اسپرماتیک میانی

۳۴- کدام یک از گزینه‌های زیر نادرست می‌باشد؟

۱) مزانشیم لازم برای تشکیل ناحیه سر، از مزودرم کنار محوری، مزودرم صفحه جانبی، ستیغ عصبی و نواحی ضخیم شده‌ای از اکتودرم به نام پلاکودهای اکتودرمی تامین می‌شود.

۲) مزودرمی کنار محوری بخش بزرگی از اجزای غشایی و غضروفی نوروکرانیوم، همه عضلات ارادی ناحیه سر و صورت را می‌سازد.

۳) سلول‌های ستیغ عصبی از نورواکتودرم نواحی پیشین مغز، میان مغز و پسین مغز منشأ می‌گیرند.

۴) مزودرم صفحه جانبی، غ ضروف‌های جمجمه‌ای و بافت همبند این ناحیه را می‌سازد.

۳۵- رویان انسان دارای چند جفت بن بست حلقی می‌باشد؟

۱) دو جفت

۲) چهار جفت

۳) یک جفت

۴) سه جفت

۳۶- ناهنجاری سندرم دی جورج، سندرم اشپرنیترن، ناهنجاری مخروطی تنه‌ای و آپلازی یا هیپوپلازی تیموس ناشی از حذف بازوی بلند کدام کروموزوم می‌باشد؟

۱) کروموزوم ۲۰

۲) کروموزوم ۱۸

۳) کروموزوم ۲۲

۴) کروموزوم ۱۱

۳۷- سندرم van der woude تحت تاثیر جهش کدام ژن به وجود می‌آید؟

۱) ژن IRF6

۲) ژن IRF4

۳) ژن IRF1

۴) ژن IRF3

۳۸- در اثر بیان تجمعی ژن های HOX در مزانشیم چه چیزی حاصل میشود؟

۱) ایجاد مجاری بینی

۲) ایجاد عنبیه چشم

۳) ایجاد الگوی دندان

۴) ایجاد لایه خارجی گوش ها

۳۹- بخش تلانسفال از پروزانسفال کدام بخش منشا می‌گیرد؟

۱) ویزیکول بینایی

۲) نیمکره‌های مخ

۳) هیپوفیز

۴) تالاموس

۴۰- کدام یک از گزینه‌های زیر صحیح می‌باشد؟

۱) الیاف اعصاب حرکتی در هفته چهارم به وجود می‌آیند.

۲) الیاف اعصاب حرکتی از سلول‌های عصبی صفحه پایه‌ای بصل النخاع منشأ می‌گیرند.

۳) الیافی که سلول‌های گانگلیونی ریشه پشتی منشأ می‌گیرند، ریشه‌های عصبی قدامی را می‌سازند.

۴) استتاله‌های دیستال به ریشه‌های عصبی شکمی به هم پیوسته و عصب مغزی را تشکیل می‌دهند.

❖ فصل سوم: سوالات استخدامی بهداشت مادر و کودک تالیف ایران عرضه

۱- کدام هورمونها باعث عمل تخمک گذاری و آماده شدن رحم برای جایگزینی جنین می شود؟

- (۱) تستوسترون و استروژن
(۲) پروژسترون و تستوسترون
(۳) استروژن و پروژسترون
(۴) پرولاکتین و تستوسترون

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ⇐ تخمدانها دو عضو بادامی شکل به طول تقریبی ۴ و عرض ۲ سانتی متر هستند که در طرفین رحم جای دارند. تخمدانها علاوه بر تولید تخمک و فرستادن آن به داخل لوله های رحمی ، سه نوع هورمون را نیز به داخل خون ترشح میکنند به نامهای استروژن و پروستروژن و تستوسترون که فقط دو هورمون استروژن و پروژسترون ، باعث عمل تخمک گذاری و آماده شدن رحم برای جایگزینی جنین میشود و هورمون تستوسترون در این میان نقشی ندارد.

۲- کدام یک از گزینه های زیر از عوارض دوران یائسگی نمی باشد؟

- (۱) کم خوابی (۲) کم حوصلگی (۳) پوکی استخوان (۴) کم اشتهاپی

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۴ ⇐ معمولا در زنهای سالم ، عادت ماهانه بین ۴۵ تا ۵۰ سالگی متوقف میشود که این پدیده را « یائسگی » می نامند. علت این امر ، از کار افتادن تخمدانهاست که در اثر پیری زودرس این غده، نسبت به سایر نقاط بدن پیش می آید. دوره باروری زنان از ۱۵ تا ۴۵ سالگی . حدود ۳۰ سال است. در دوران یائسگی بعضی از زنان ممکن است به علت کاهش هورمونهای زنانه دچار عوارض جسمی و روانی شوند. این عوارض عبارتند از : احساس داغ شدن ناگهانی ، گر گرفتن ، کم حوصلگی ، کم خوابی و درد های عضلانی و استخوانی و پوکی استخوان . زایمانهای متعدد و پشت سر هم سبب تشدید علایم در دوران یائسگی میگردد . امروز مصرف داروها و هورمونهای جدید سبب به عقب انداختن و تخفیف علائم یائسگی می گردد. البته بکار بردن این داروها به دستور پزشک بوده و باید از مصرف بی رویه آن خودداری شود. تغذیه بد، کار زیاد و پرمشقت ، فشار زندگی و روحی ، بطور چشمگیری از طول این مدت میکاهد. این چنین زنانی دیرتر بالغ و زودتر یائسه میشوند.

۳) کدامیک از موارد زیر در مورد ازدواجهای فامیلی صحیح نیست؟ (منبع ایران عرضه)

- (۱) ابتلا به بیماری هایی نظیر تالاسمی ماژور و کم خونی داسی شکل در ازدواج های غیر فامیلی هم وجود دارد.
(۲) نکته ای که امروزه همه علمای بهداشت و طب بر آن اتفاق نظر دارند پرهیز از ازدواج فامیلی است.
(۳) ازدواجهای فامیلی احتمال بروز بیماریهای ارثی را در فرزندان والدینی که ژن مغلوب دارند افزایش می دهد.
(۴) ازدواجهای فامیلی احتمال بروز بیماریهای ارثی را در فرزندان والدینی که ژن غالب دارند افزایش می دهد.

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۴ ⇐ نکته ای که امروزه همه علمای بهداشت و طب بر آن اتفاق نظر دارند پرهیز از ازدواج فامیلی است. ثابت شده است که ازدواجهای فامیلی می تواند احتمال بروز بیماریهای ارثی و نهفته را در فرزندان والدینی که دارای ژن مغلوب آن بیماری هستند افزایش دهد. احتمال ابتلا به بیماری هایی نظیر تالاسمی ماژور و کم خونی داسی شکل در ازدواج های غیر فامیلی هم وجود دارد اما ازدواج های فامیلی میزان این احتمال را افزایش می دهد. لذا در صورتی که

امکانات و مراکز تشخیصی و آزمایشگاهی برای شناخت افراد ناقل بیماریهای نهفته ارثی وجود داشته باشد زوجین قبل از ازدواج باید به این مراکز مراجعه نموده تا مورد آزمایشهایی قرار گیرند. بیماریهای ارثی می توانند مشکلات دیر پا و پر هزینه ای را برای فرد و خانواده بوجود بیاورند.

۴- کدامیک از علائم زیر به عنوان علائم قطعی حاملگی شناخته نمی شود؟

- ۱) اثبات حاملگی با روشهای تشخیص مطمئن نظیر سونوگرافی
- ۲) شنیده شدن صدای قلب جنین توسط مادر
- ۳) حس کردن حرکات جنین توسط پزشک یا فرد دوره دیده
- ۴) آزمایش خون برای تشخیص هورمون بارداری

☑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۴ ← علائم قطعی حاملگی : علائم قطعی حاملگی آنهايي هستند که مشاهده آنها دليل

حاملگی صد در صد یک زن است. این علائم عبارتند از :

- الف: شنیده شدن صدای قلب جنین (این کار توسط پزشک یا فرد دوره دیده انجام میشود.)
- ب: حس کردن حرکات جنین (این کار نیز توسط پزشک یا فرد دوره دیده - نه اظهار مادر- صورت میپذیرد.)
- ج: اثبات حاملگی با روشهای تشخیص مطمئن نظیر سونوگرافی
- گزینه ۴ از علائم احتمالی حاملگی میباشد. - ناشر ایران عرضه-

۵- از علائم غیر طبیعی دوران بارداری نمیباشد؟

- ۱) واریس
- ۲) لکه بینی
- ۳) افزایش قند خون
- ۴) ورم

۶- برنامه سلامت باروری به چه مفهومی اشاره دارد؟

- ۱) افزایش مولید برای تقویت جمعیت کشور
- ۲) کاهش تعداد فرزندان به منظور کنترل جمعیت
- ۳) تصمیم گیری زوجین درباره زاد و ولد پس از آمادگی های لازم جسمی، روانی و اجتماعی
- ۴) ایجاد شرایط اقتصادی و اجتماعی برای فرزندآوری

۷- کدام آیه قرآن به مدت زمان شیردهی مادر به فرزندش اشاره دارد و چه مفهومی از آن برداشت می شود؟

- ۱) آیه ای در سوره بقره، با تأکید بر دو سال شیردهی و توجه به سلامتی مادر و توانایی او در بارور شدن
- ۲) آیه ای در سوره نساء، تأکید بر دو سال شیردهی و توجه به توانایی مادر در بارور شدن
- ۳) آیه ای در سوره مریم، تأکید بر دو سال شیردهی و توجه به سلامتی و بهداشت مادر
- ۴) آیه ای در سوره یوسف، با تأکید بر دو سال شیردهی و توجه به بهداشت مادر

۸- کدام یک از بیماری های زیر علاوه بر انتقال از راه خون، می تواند از طریق جنسی نیز منتقل شود؟

- ۱) سیفلیس
- ۲) زگیل تناسلی
- ۳) هپاتیت B
- ۴) سوزاک

۹- در کدام نوع هیپاتیت، عفونت برای تمام عمر در کبد باقی میماند و ممکن است به سرطان کبد ختم شود؟

- (۱) هیپاتیت A (۲) هیپاتیت B (۳) هیپاتیت C (۴) هر سه مورد فوق

۱۰- کدام یک از موارد زیر اگر درست و طبق دستورالعمل استفاده شوند ۹۹ درصد در جلوگیری از بارداری موثرند؟

- (۱) قرصهای ترکیبی (۲) قرص های پروژسترونی

- (۳) روش های مکانیکی (۴) روش های پوششی

۱۱- کدام گزینه عضو کوچک نعوظی است که معادل آلت تناسلی در نزد مردان است؟

- (۱) کلیتوریس (۲) فالوپ (۳) سرویکس (۴) تخمدان

۱۲- دهانه زهدان در کدام قسمت آلت زنانه قرار دارد؟ (منبع سوالات سایت ایران عرضه)

- (۱) در دو طرف مهبل (۲) در بالای مهبل

- (۳) دهانه رحم (۴) در بالای لایه نازک مخاطی

۱۳- کدام گزینه از بخشهای مختلف لوله های رحم نمیشود؟

- (۱) تنگه (۲) دیواره خارجی (۳) آمپول (۴) ناحیه شیپوری

۱۴- کدام گزینه از جمله مراحل قاعدگی نمی باشد؟

- (۱) تکثیری (۲) تخمک سازی (۳) ترشحاتی (۴) قاعدگی

۱۵- دلیل نفخ شکم در دوران بارداری چیست؟

- (۱) فعالیت زیاد باکتری در روده (۲) عدم هضم غذا

- (۳) هورمون های جدید ترشح شده در بدن (۴) ترش کردن معده

۱۶- بواسیر در اثر کدام عامل بوجود می آید؟

- (۱) فعالیت زیاد باکتریها

- (۲) نفخ شکم

- (۳) بزرگ و گشاد شدن سیاهرگهای اطراف مقعد

- (۴) از دست رفتن قابلیت کلیه ها در دفع مدفوع

۱۷- چرا در یک یا دو هفته قبل زایمان از شدت تنگی نفس زن حامله کاسته میشود؟

- (۱) به دلیل بزرگ شدن رحم (۲) پایین آمدن سر بچه به داخل به داخل ناحیه لگن

- (۳) گشاد شدن دهانه رحم (۴) کاهش فشار وارده بر شش ها

۱۸- کدامیک از علائم خطرناک و به خطر اندازنده مادر و جنین در دوران حاملگی نمیشود؟

- (۱) خونریزی یا خروج آمینیوتیک (۲) ورم صورت یا دست و پا

- (۳) بواسیر و بزرگ شدن سیاهرگهای مقعد (۴) پیدایش تب و لرز

۱۹- کدامیک از بیماریهای زیر خطر سقط جنین یا ناهنجاری هایی در جنین را به همراه دارند؟

- (۱) فشارخون (۲) عفونت ادراری (۳) دیابت (۴) ۱ و ۳

۲۰- عامل Rh اصطلاحاً به کدامیک از مشکلات زیر در دوران بارداری اشاره دارد؟

(۱) مشکل ناسازگاری خون مادر و جنین

(۲) مشکل تنگی نفس مادر در بارداری

(۳) مشکل لیز شدن رحم و احتمال سقط جنین

(۴) مشکل گفتگی لوله های انتقال دهنده اسپرم و ناباروری

۲۱- کدامیک از عوامل زیر بر رشد و تکامل بدنی کودک تاثیر دارند؟

(۱) چگونگی تغذیه (۲) وضع اقتصادی و اجتماعی خانواده

(۳) ورزش و تفریح (۴) همه موارد

۲۲- علت سرماخوردگی چیست؟ ایران عرضه

(۱) اختلال در سیستم عصبی

(۲) عفونت حاد دستگاه تنفسی

(۳) تضعیف بدن و غالب آمدن ویروسها در نقاط حساس بدن

(۴) کمبود ویتامین سی و کاهش گلبول های سفید

۲۳- سالمونلاتیفی عامل بیماری زا برای کدامیک از بیماریهای زیر است؟

(۱) حصه (۲) طاعون (۳) مننژیت باکتریایی (۴) وبا

۲۴- نام دیگر هپاتیت b چیست و دوره کمون آن چند روز است؟

(۱) هپاتیت عفونی- ۱ تا ۴۰ روز (۲) هپاتیت سر- ۳۰ تا ۱۶۰ روز

(۳) هپاتیت عفونی- ۱ تا ۲ هفته (۴) هپاتیت ویروسی- ۲۰ تا ۶۰ روز

۲۵- کودک منزوی بیش از همه به چه چیزی نیاز دارد؟

(۱) توجه بیش از اندازه

(۲) برقراری ارتباط عاطفی با همسالان

(۳) ظاهر ساختن توانایی ها و شایستگی های کودک

(۴) تقویت تواناییها و شایستگیهای ویژه اش توسط معلم

۲۶- کدامیک از معاینات زیر در تمامی دفعات مراجعه زن آبستن به مرکز بهداشت و درمان انجام نمیشود؟

(۱) آزمایش کنترل وزن (۲) کنترل فشار خون

(۳) آزمایش گلوکز (۴) بررسی ورم پا

۲۷- منظور از آبستنی آسیب پذیر چیست؟- طراحی شده توسط ایران عرضه-

(۱) آبستنی که دارای مخاطرات حاملگی و تهدید سلامت مادر و نوزاد بیشتری باشد.

(۲) آبستنی ناموفق که منجر به تولد کودک زنده نشود.

(۳) حاملگی که به صورت سزارین زن زایمان شود.

(۴) حاملگی پرچالش که در آن به دلیل عوامل ژنتیکی کودک ناقص به دنیا بیاید.

۲۸- کدام گزینه از اعضای دستگاه تناسلی خارجی زنان نمی باشد؟

(۱) برجستگی ونوس (۲) بارتولن (۳) پرده بکارت (۴) مدخل مهبل

۲۹- گزینه نادرست را در مورد غده های اسکن و بارتولن بیابید.

(۱) سوراخ پیشابراه توسط غده های متعدد و کوچک اسکن احاطه شده است

(۲) ترشحات غدد اسکن توسط دو مجرا که در طرفین سوراخ خارجی پیشابراه باز میشوند به خارج میریزند

(۳) غدد بارتولن دو غده خوشه ای به اندازه و شکل لوبیای کوچک هستند

(۴) غده بارتولن در انتهای مهبل قرار دارد و معادل غده پروستات در مردان میباشد

۳۰- کدامیک از اشکال مختلف پرده بکارت نمیباشد؟

(۱) حلقوی (۲) شبکه ای (۳) لوله ای (۴) ۱ و ۲

۳۱- لایه خارجی بیضه از بافت لیفی متراکمی ساخته شده که نامیده میشود

(۱) سپید پرده (۲) پیشابراه (۳) سرتولی (۴) اپیندیم

۳۲- در کدام روش ساده ارزیابی سلامت کودک، یک و پنج دقیقه پس از ولادت نشانه های مهم بررسی میشود؟

(۱) غربالگری (۲) روش ایگار

(۳) بررسی چشمان کودک با چراغ قوه (۴) روش نلسون

۳۳- چند لوله از شبکه بیضه خارج میشود؟ (منتشر کننده سوالات ایران عرضه)

(۱) ۵ (۲) ۷ (۳) ۱۵ (۴) ۲۰

۳۴- در لوله های رحمی به ناحیه ای که به محوطه شکم باز میشود اصطلاحاً چه میگویند؟

(۱) داخل جداری (۲) ناحیه تنگه (۳) حباب (۴) ناحیه شیپوری

۳۵- هیدرات‌های کربن شامل کدام یک از موارد زیر نمی باشد؟

(۱) کربن (۲) نیتروژن (۳) اکسیژن (۴) هیدروژن

۳۶- یرقان فیزیولوژیک چیست؟

(۱) سرخ شدن پوست در نوزادان (۲) خشک شدن پوست در نوزادان

(۳) سرد شدن پوست در نوزادان (۴) زرد شدن پوست در نوزادان

۳۷- چنانچه نوزاد بی قراری زیادی کند، به کدام مورد باید توجه شود؟

(۱) گرسنگی نوزاد

(۲) تنگ بودن و نامناسب بودن لباس

(۳) سرد یا گرم بودن بیش از اندازه هوای اتاق

(۴) همه موارد

۳۸- بهترین زمان برای شروع تغذیه نوزاد چه وقت می باشد؟- ناشر ایران عرضه-

(۱) بلافاصله تا نیم ساعت پس از تولد

(۲) یک ساعت بعد از تولد

(۳) دو ساعت بعد از تولد

(۴) سه ساعت بعد از تولد

۳۹- کدام مورد از مزایای شیر مادر نمی باشد؟

(۱) ترکیب مناسب شیر مادر

(۲) خواص ایمنی بخش شیر مادر

(۳) خاصیت چاق کننده کودک

(۴) خواص روانی شیر مادر

۴۰- مکیده شدن پستان توسط نوزاد، سبب تولید و ترشح شیر تحت تاثیر هورمون می گردد.

(۱) پروژسترون و استروژن

(۲) پرولاکتین و اکسی توسین

(۳) تستسترون و استروژن

(۴) استرادیول

❖ فصل چهارم: سوالات استخدامی بیماری های زنان و ناباروری تالیف ایران عرضه

۱- بیماری های زنان از شاخه های کدام علم است؟

(۱) علم پزشکی (۲) علم مامایی (۳) علم جراحی (۴) علم زنان و زایمان

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ⇐ علم مامایی در واقع شاخه ای مجزا از علم پزشکی و بیماری های زنان شاخه ای علم جراحی میباشد. با گذر زمان افزایش دانش در مورد پاتوفیزیولوژی سیستم تولید مثل زنان منجر به ترکیب طبیعی این دو حوزه شد و زنان و مامایی در یک تخصص واحد، ادغام شدند. بعد از تکمیل دوران رزیدنتی مورد تایید متخصص زنان و مامایی عمومی و زنان فعالیت کند. همچنین آنها ممکن است کار در یکی از زیر شاخه های تخصصی را با گذران دوران فلوشیپی در هر کدام از چهار زیر شاخه تخصصی که توسط موسسه مورد زنان مامایی آمریکا مشخص شده است، انتخاب کنند.

۲- مشخصه دیگر ارتباط صحیح پزشک بیمار این است که در طی دو سوم اولیه ویزیت، پزشک زمانی را که صرف شنیدن صحبت های بیمار می کند. به اندازه صحبت کردن وی باشد. این نحوه ارتباط، نامیده می شود.

(۱) نصیحت کردن (۲) گوش دادن انعکاسی

(۳) همدلی (۴) مصاحبه انگیزشی

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۴ ⇐ بعد از مشخص شدن هویت بیمار باید از بیمار سوال شود که او ترجیح می دهد چگونه مورد خطاب قرار گیرد با اسم کوچک یا نام خانوادگی یا اسم مستعار. از بیماران تغییر جنسیت داده باید در مورد ضماینی که ترجیح می دهند در مورد آنها به کار برده شود سوال شود.

افزایش کیفیت خدمات مراقبتی، پیامدی است که با ارتباط صحیح پزشک- بیمار حاصل می شود. ارتباطی که در آن پزشک با بیمار ابراز همدلی و همدردی می کند، مشخصه چنین مشارکتی است. با استفاده از مهارت های برقراری ارتباط توأم با همدلی، یک پزشک تلاش می کند خود را در موقعیت زندگی بیمار قرار دهد و موقعیت موجود را از دید بیمار تصور کند. لذا همدلی فراتر از احساس همدردی می باشد، چرا که در آن پزشک احساسات بیمار را با حفظ جایگاه خود در این رابطه درک می کند و آنها را تنها از دیدگاه بیمار مشاهده و یا احساس نمی کند. رابطه بر پایه همدلی درک کامل پزشک از موقعیت بیمار را بهبود می بخشد که باعث تقویت اعتماد افزایش کیفیت اطلاعات به دست آمده افزایش پذیرش بیمار در تصمیمی که بیمار و پزشک می گیرند و افزایش رضایت پزشک و بیمار می شود. مشخصه دیگر ارتباط صحیح پزشک بیمار این است که در طی دو سوم اولیه ویزیت، پزشک زمانی را که صرف شنیدن صحبت های بیمار می کند. به اندازه صحبت کردن وی باشد. این نحوه ارتباط، مصاحبه انگیزشی نامیده می شود که جایگزین روش سنتی "نصیحت کردن" شده و بازتابی از "گوش دادن انعکاسی" است. بیمار تشویق به صحبت کردن می شود و پزشک به طور فعال گوش می دهد و به طور متناوب آنچه را که می شنود، تایید می کند. از آنجا که اطلاعات اخذ شده دارای کیفیت بهتری هستند و نیازهای بیمار در طی ویزیت دیده می شود، اتلاف وقت و نگرانی از دیر شدن کمتر اتفاق می افتد.

۳- منظور از زنان مولتی پار چیست؟

۱) زنی که در حال حاضر حامله است یا قبلاً حامله بوده است.

۲) یعنی زنی که برای بیش از یک بار حامله شده است.

۳) زنی که بیش از دو نوزاد یا بیش از آن را به دنیا آورده است.

۴) زنی که برای اولین بار حامله است یا تاکنون فقط یک فرزند به دنیا آورده است.

☑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ← اصطلاحات رایج مورد استفاده برای توصیف پاریتی شامل :

گراوید: یعنی زنی که در حال حاضر حامله است یا قبلاً حامله بوده است.

پریمی گراوید: یعنی زنی که در حال حاضر در اولین تجربه حامل گشت می‌باشد، یا اولین بارداری خود را تجربه کرده است .

مولتی گراوید: یعنی زنی که برای بیش از یک بار حامله شده است.

نولی گراوید: یعنی زنی که در حال حاضر حامله نیست و همچنین قبل از این هرگز حامله نشده است.

پریمی پار: زنی که برای اولین بار حامله است یا تاکنون فقط یک فرزند به دنیا آورده است.

مولتی پار: زنی که دو فرزند یا بیش از آن را به دنیا آورده است.

نولی پار: زنی که هرگز فرزندی به دنیا نیاورده است یا هیچگاه یک بارداری را تا بعد از سن حاملگی مورد توافق برای تعریف

سقط ادامه نداده است.

۴- در صورت سازماندهی موثر..... نقش حیاتی در تسهیل مدیریت بیمار در ارزیابی‌های سلامت زنان دارد.

۱) شرح حال بیمار (۲) تاریخچه بیماری‌های قبلی

۳) معاینه فیزیکی (۴) جمع آوری اطلاعات

☑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۴ ← در صورت سازماندهی موثر، جمع آوری اطلاعات، شرح نقش حیاتی در تسهیل

مدیریت بیمار در ارزیابی‌های سلامت زنان دارد. نگهداری اطلاعات در حال حاضر به صورت ثبت الکترونیک مدارک پزشکی

شده است که مزایای آن شامل حذف اشتباهات نسخ و اطلاعات ناخوانا، اتوماتیک کردن پیگیری‌های بیمار همراه با یادآوری

تست‌ها و مشاوره‌ها، صدور خودکار اطلاعات صورتحساب و سازماندهی و امکان دسترسی سریع به تمام اطلاعات بیمار

می‌باشد.

۵- ترشحات چرکی در پستان نشانه چیست؟

۱) وجود تومور (۲) طبیعی است. (۳) نیپل (۴) عفونت

۶- در مورد معاینه با اسپیکلوم کدام گزینه اشتباه است؟

۱) اسپیکلوم پدرسون دارای تیغ‌های مسطح و باریک است که در دو طرف دارای انحنا می‌باشد.

۲) اسپیکلوم پدرسون برای زنان با پارتهی بالا مناسب است.

۳) اسپیکلوم پدرسون می‌تواند جهت رویت سرویس در دختران بالغ مورد استفاده قرار گیرد.

۴) اسپیکلوم پدرسون دیواره‌های شل واژن را در زنان مولتی پار جدا می‌کند و دید بهتری فراهم می‌کند.

۷- پیشگیری از سرطان و نئوپلازی با کدام یک از واکنش‌های زیر انجام میشود؟ (متعلق به سایت ایران عرضه)

- (۱) پنومونی (۲) پنوموکوک (۳) پاپیلوما‌ی انسانی (۴) همه موارد

۸- کدام گزینه درصدی از افراد غیر مبتلا را نشان می‌دهد که آزمایش غربالگری منفی داشته‌اند؟

- (۱) ویژگی (۲) حساسیت (۳) ماموگرافی (۴) غربالگری

۹- کدام بیماری است که می‌تواند ایجاد کننده رابطه بیماری‌های التهابی لگن باشد که با موربیدیتی‌های طولانی مدت به علت

ایجاد درد مزمن لگنی، حاملگی خارجی رحمی و نازایی ارتباط دارد؟

- (۱) سفلیس (۲) عفونت کلامیدیایی

- (۳) عفونت گنوره (۴) استئوپروز

۱۰- طبق کدام اصل از اصول اخلاقی پزشک متعهد می‌شود شایستگی و صلاحیت طبابت خود را از طریق مطالعه و ممارست

و ارتقای دانش و مهارت خود حفظ کند؟

- (۱) اتنومی (۲) سودرسانی (۳) ضرر نرساندن (۴) عدالت

۱۱- اکسیژن دار شدن خون جنین از چه طریقی انجام میگردد؟

- (۱) از طریق ریه ها (۲) از طریق وریدها و شریانهای جنین

- (۳) از طریق ناف از مادر به جنین (۴) از طریق جفت

۱۲- عملکرد کلیه‌های جنین از چه زمانی آغاز می‌شود؟

- (۱) سه ماهه اول (۲) سه ماهه دوم

- (۳) سه ماهه سوم (۴) به سائز جنین بستگی دارد

۱۳- کدام گزینه درباره مشاوره پیش از بارداری صحیح نمی باشد؟

- (۱) در شرایط ایده‌آل، واکسیناسیون باید قبل از بارداری انجام شود.

- (۲) خانم‌های در معرض ابتلا به سرخچه، آبله مرغان، سیاه سرفه و هیپاتیت باید از بارداری اجتناب کنند.

- (۳) زنانی که واکسن‌های حاوی ویروس زنده را دریافت می‌کنند باید به مدت یک ماه بعد از واکسیناسیون، از باردار شدن

اجتناب کنند.

- (۴) سوابق بیماری‌های طبی، جراحی، روانی و نورولوژیک پرسیده شود.

۱۴- کدام گزینه در تعیین دقیق سن بارداری حیاتی است؟

- (۱) زمان آغاز تخمک گذاری (۲) تاریخ پایان آخرین قاعدگی

- (۳) تاریخ شروع آخرین قاعدگی (۴) زمان آغاز و پایان یک قاعدگی نرمال

۱۵- مناسب‌ترین زمان برای انجام سونوگرافی در حاملگی تک قلوبی چه زمانی است؟

- (۱) ۴ تا ۸ هفتگی بارداری (۲) ۸ تا ۱۸ هفتگی بارداری

(۳) ۱۸ تا ۲۲ هفته بارداری

(۴) ۲۲ تا ۳۲ هفتگی بارداری

۱۶- اگر اندازه ارتفاع رحم از مقدار مورد انتظار کمتر یا کوچک برای سن حاملگی باشد، امکان تخمین نادرست کدام یک از گزینه‌های زیر را ایجاد می‌کند؟- ناشر ایران عرضه-

(۱) ماکروزومی (۲) چند قلوئی

(۳) تجمع بیش از حد مایع آمنیوتیک (۴) مرگ داخل رحمی جنین

۱۷- فردی با یک بارداری بدون عارضه تا چه زمانی می‌تواند به کار خود ادامه دهد؟
(۱) تا ماه آخر بارداری.

(۲) تا زمان شروع دردهای زایمان.

(۳) تا زمان تعیین شده از سوی پزشک برای زایمان.

(۴) تا زمانی که فرد توانایی انجام کار را داشته باشد.

۱۸- کدام یک از داروهای زیر در نوزادن کمتر از یک ماه و در افراد با نقص شناخته شده G6- PD ممنوع است؟

(۱) نیتروفورانتوئین (۲) سوفونامید (۳) تتراسیکلین (۴) کینولون

۱۹- کدام یک از داروها با افزایش خطر مالفورماسیون قلبی عروقی همراه است؟

(۱) دانازول (۲) سودوافدرین (۳) لیتیوم (۴) ترتینوئین

۲۰- این توصیفات، مربوط به کدام درد می باشد؟

" وجود یک درد تیرکشنده در کشاله ران به ویژه با پیشرفت بارداری شایان می‌باشد که اغلب باعث ناراحتی و آزار بیمار می‌شود"

(۱) کمر درد (۲) کرامپ پا (۳) وریدهای واریسی (۴) درد لیگامان گرد

۲۱- کدام مورد بیانگر اختلال عملکرد نورولوژیک در اولین روزهای زندگی یک نوزاد ترم است که به صورت اشکال در آغاز و ادامه تنفس، تون و رفلکس‌های کاهش یافته تظاهر پیدا میکند؟

(۱) انسفالوپاتی نوزادی (۲) اسپاستیک کوادریپلژیک

(۳) هیپیرکاپنی نوزادی (۴) هیپوکسمی پیشرونده

۲۲- کدام گزینه جز کاتگوری III، از سیستم تفسیر سه دسته ای ضربان قلب جنین می باشد؟

(۱) افت دیررس راجعه

(۲) افت مکرر

(۳) تغییر پذیری قابل توجه خط پایه

(۴) افت متغیر راجعه همراه با تغییر پذیری حداقل یا متوسط خط پایه

۲۳- در سیستم نمره دهی آپگار، اگر نمره آپگار دقیقه ۵ بین ۴ تا ۶ باشد نشان دهنده چه چیزی در نوزاد است؟

(۱) اطمینان بخش است (۲) دپرسیون خفیف تا متوسط

۳) شدیداً دپرس

۴) بلوغ نورو ماسکولار

۲۴- کدام گزینه اشتباه می باشد؟

۱) بانک خون بند ناف یک بخش مرسوم مامایی است.

۲) برنامه های غربالگری نوزاد برنامه های اختیاری هستند.

۳) ختنه، یک پروسیجر الکتیو است که معمولاً به دلایل فرهنگی و مذهبی انجام می شود.

۴) خون بند ناف جهت اصلاح خطاهای متابولیسم نوزادی، بدخیمی های خونی و اختلالات ژنتیکی خونی و سیستم ایمنی مورد استفاده قرار میگیرد.

۲۵- در کدام دسته از زنان شکل گرد دهانه خارجی سرویکس به طور برگشت ناپذیر تبدیل به ظاهر عرضی شبیه دهان ماهی می شود؟

۱) زنان مولتی پار ۲) زنان نولی پار ۳) زنانه مولتی گراوید ۴) زنان نولی گراوید

۲۶- با توجه به کنتراندیکاسیون های شیردهی، کدام دسته از مادران میتوانند در شرایط ممنوعیت شیردهی، شیردوشیده شده را به نوزاد بدهند؟

۱) مبتلایان به HIV ۲) مبتلایان به سل فعال و درمان نشده

۳) مادرانی که کموتراپی می شوند ۴) همه موارد

۲۷- کدام گزینه درباره تعریف PPH درست است؟- طراحی شده توسط ایران عرضه-

۱) شیوع PPH حدود ۳۰ درصد است.

۲) PPH یک تشخیص است و یک نشانه بسیار مهم و حیاتی است.

۳) PPH ممکن است ناگهانی و شدید باشد.

۴) PPH با از دست دادن خون تدریجی و با سرعت بالا رخ دهد.

۲۸- عبارت زیر کدام یک از زیگوسیتی احتمالی و ساختار جفت را هنگامی که یک موضوع زیگوت به دوقل تبدیل می شود نشان می دهد؟

« اگر تقسیم محتوای حاملگی طی سه روز اول بعد از لقاح اتفاق بیفتد اطراف هر جنین توسط آمینون و یک کوریون پوشیده می شود. احتمالاً هم دو جفت مجزا یا یک جفت یکی شده دیده شود»

۱) دی آمینیوتیک دی کوریزونیک ۲) دی آمینیوتیک مونوکوریونیک

۳) مونو آمینیوتیک مونوکوریونیک ۴) دی آمینیوتیک دی آمینیوتیک

۲۹- عمدتاً تاریخ ختم حاملگی های دی آمینون دیکوریون بدون عرضه را چه مدت اعلام می کنند؟

۱) ۳۹ هفته و بیشتر ۲) بین ۳۴ تا ۳۷ هفته و ۶ روز

۳) بین ۳۲ تا ۳۴ هفته ۶ روز ۴) ۳۸ هفته و ۶ روز

۳۰- کدام گزینه از شایع‌ترین دلایل خونریزی شدید در سه ماهه دوم حاملگی می‌باشد؟

- (۱) جفت سرراهی
(۲) زایمان پیش از موعد
(۳) پارگی رحم
(۴) تغییرات پیش از موعد سرویس

۳۱- کدام یک از گزینه‌های زیر درباره IUD های مسی درست است؟

- (۱) موجب کاهش تعداد اسپرم‌هایی که وارد حفره رحمی می‌شوند می‌شود.
(۲) از طریق افزایش ضخامت مخاط سرویکس مانع از مواجه اسپرم و تخمک می‌شود.
(۳) با نازک کردن ضخامت اندامتر مانع حاملگی می‌شود.
(۴) به عنوان یک اسپرم کش عمل می‌کند.

۳۲- کدام نوع از کاندوم‌ها در برابر HIV محافظت ایجاد می‌کنند؟

- (۱) جنس لاتکس
(۲) جنس غیر لاتکس
(۳) جنس غشای حیوانی
(۴) همه موارد

۳۳- کدام گزینه درباره عمل عقیم سازی مردان یا وازکتومی درست نیست؟

- (۱) ریسک سرطان پروستات را افزایش می‌دهد.
(۲) بلافاصله موثر نیست.
(۳) انزال های متعددی جهت تخلیه کامل سیستم جمع کننده پروکسیمال از اسپرم لازم است.
(۴) هیچ عارضه طولانی مدتی برای وازکتومی مشخص نشده است.

۳۴- که از دیواره واژن ریزش پیدا می‌کنند به ترشحات رنگ سفید می‌دهند و باعث غلظت بیشتر ترشحات می‌شوند.

- (۱) سلول‌های سنگفرشی
(۲) مایع واژینال
(۳) سلول‌های اپی تلیال
(۴) لاکتوباسیل‌ها

۳۵- واژینوز باکتریال را با کدام یک از داروهای زیر می‌توان درمان کرد؟

- (۱) میکونازول
(۲) کلوتریمازول
(۳) مترونیدازول
(۴) بوتوکونازول

۳۶- کدامیک، باکتری گرم منفی اجباری داخل سلول است که توانایی متابولیک و بیوشیمیایی تولید آدنوزین تری فسفات را ندارد؟

- (۱) شانکروئید
(۲) کلامیدیا تراکوماتیس
(۳) نایسریاگنوره
(۴) پری هپاتیت

۳۷- کدام یک از گزینه‌های درمانی زیر توسط خود بیمار برای درمان کوندیلوما آکومیناتا قابل استفاده می‌باشد؟

- (۱) تری کلرواستیک اسید
(۲) کرایو سرجری

۴) پدوفیلوکس

۳) رزین پتوفیلین

۳۸- کدام یک از گزینه‌های زیر از عفونت‌های انگلی بیماری‌های آمیزشی هستند؟ (منبع فروشگاه اینترنتی ایران عرضه)

۲) دنواوزیس

۱) لنفوگرانولوم ونروم

۴) پدی کولوزیس پوییس

۳) ملوسکوم کنتاژیوزوم

۳۹- عبارت زیر درباره کدام یک از انواع بی‌اختیاری ادراری است؟

« فیزیولوژی و آناتومی طبیعی اجازه می‌دهد که فشار افزایش یافته داخل شکمی به تمام طول پیشابراه منتقل شود»

۲) بی‌اختیاری فوریتی

۱) بی‌اختیاری استرسی

۴) بی‌اختیاری سرریزی

۳) بی‌اختیاری ترکیبی

۴۰- کدام اختلال با عفونت پارانشیم کلیه و سیستم پیلوکالیسم به همراه باکتریوری واضح اغلب همراه درد پهلوها می‌باشد؟

۲) سیستیت

۱) باکتریوری بدون علامت

۴) هیچکدام

۳) پیلونفریت حاد



❖ فصل پنجم: سوالات استخدامی نوزادان تالیف ایران عرضه

۱- دوره پری ناتال معمولاً از هفته چندم حاملگی شروع می شود؟

- (۱) از هفته ششم
(۲) از هفته ۱۰ام
(۳) از هفته ۲۸ام
(۴) از هفته ۳۵ام

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ← خطر مرگ و میر جنین و نوزاد، در حول و حوش زمان تولد بسیار زیاد است. دوره پری ناتال، معمولاً به صورت دوره ای تعریف می شود که از هفته ۲۸ حاملگی تا پایان روز هفتم بعد از تولد طول میکشد. دوره نوزادی (neonatal نئوناتال)، به صورت ۲۸ روز اول بعد از تولد تعریف می شود و خود این دوره را نیز میتوان به مراحل بسیار زود هنگام (very early) (از هنگام تولد تا کمتر از ۲۴ ساعت)، زود هنگام (early)، (از هنگام تولد تا قبل از ۷ روزگی) و دیر هنگام (late)، (از روز ۷ تا ۲۸ روز) تقسیم بندی کرد. دوره شیر خوارگی (infancy)، به صورت اولین سال بعد از تولد تعریف میشود. مسایل پره ناتال، مادری و جنینی و همچنین شرایط و وضعیت های حین زایمان، مرگ و میر پری ناتال را تحت تأثیر قرار می دهند. مرگ های پری ناتال با مسایل زیر در ارتباط هستند: محدودیت رشد داخل رحمی (IUGR)؛ وضعیت های زمینه ساز آسفیکسی جنینی، مانند نارسایی جفت؛ ناهنجاریهای شدید مادرزادی؛ و عفونت های زود هنگام و مخاطره آمیز نوزادی.

۲- کدام گزینه از علل زایمان پره ترم نمی باشد؟ (تالیف سایت ایران عرضه)

- (۱) پارگی پس از موعد پرده ما
(۲) اختلالات رحمی
(۳) عفونت خون مادر
(۴) حاملگی چند قلویی

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ← زایمان پره ترم، محدودیت رشد داخل رحمی (IUGR) و یا هر دوی این عوامل، سبب وزن کم نوزاد هنگام تولد (LBW) می شوند. علت اصلی LBW در ایالات متحده، زایمان پره ترم است، در حالی که در کشورهای در حال توسعه، علت آن در اغلب موارد IUGR است. اگرچه IUGR ظاهراً خطر مرگ و میر را در نوزادان پره ترم بیش از پیش افزایش نمی دهد، هم موربیدیت و هم مرگ و میر در نوزادان ترم مبتلا به محدودیت رشد افزایش پیدا می کند. نوزادان VLBW با شیوع بیشتری نارس هستند (سن حاملگی کمتر از ۳۷ هفته)، اما باید توجه داشت که IUGR نیز میتواند روند زایمان پیش از موعد این نوزادان را پیچیده تر کند. اگرچه VLBW فقط در ۱-۲ درصد نوزادان ایالات متحده رخ میدهد، این تولد ها مسؤول درصد بالایی از مرگ و میر و همچنین عوارض کوتاه مدت و طولانی مدت در نوزادان و شیرخواران (از جمله معلولیت های تکامل عصبی) هستند.

اتیولوژی زایمان پره ترم پیچیده و چند عاملی است و به طور کامل شناخته نشده است. علل زایمان پره ترم به شرح زیر هستند: بیماریهای مادر (مانند پره اکلامپسی شدید) که نیاز به زایمان الکتیو دارند؛ پارگی پیش از موعد پرده ها؛ اختلالات رحمی؛ خونریزی از جفت (جفت سرراهی، دکولمان)؛ حاملگی چند قلویی؛ سوء مصرف داروها.

۳- کدام گزینه از علل مرگ داخل رحمی جنین می باشد؟

(۲) اختلالات جفت و بند ناف

(۱) اختلالات مامایی

(۴) همه موارد

(۳) محدودیت رشد جنین

☑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۴ ← علل مرگ داخل رحمی جنین، شامل اختلالات مامایی (پره اکلامپسی و غیره)، اختلالات جفت و بند ناف، اختلالات ژنتیکی و سندرمی، عفونت های داخل رحمی، محدودیت رشد جنین و بیماریهای مادری موجود از قبل هستند. تقریباً در ۴۰ درصد مرگ های جنینی داخل رحمی، علت قابل شناسایی وجود ندارد.

۴- در معاینات ظاهری نوزاد ادم پلک ها معمولا به چه علت است؟

(۲) نارسی هیپو پروتئینمی

(۱) تحریک ناشی از تجویز نیترات نقره

(۴) سندم هالر

(۳) ناهنجاری مادر زادی سیستم لنفاوی

☑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۱ ← ظاهر عمومی

۵- علت دیسترس تنفسی در نوزاد چیست؟

(۱) موکوس تجمع یافته باریک بینی

(۲) انسداد آناتومیك مجاری بینی در اثر آترزی یک طرفه یا دو طرفه کوآن

(۳) دررفتگی غضروف بینی

(۴) نامتقارن بودن سوراخ بینی

۶- دلیل اتساع شکم در زمان تولید یا مدت کوتاهی پس از آن چیست؟

(۲) انسداد قسمت های تحتانی روده

(۱) سوراخ شدگی دستگاه گوارش

(۴) پریتونیت

(۳) سپسیس

۷- کدام عامل زیر ممکن است منجر به هیدرو متروکولپوس و ایجاد توده ای در قسمت تحتانی شکم شود؟

(۲) هیدروسل گذرا

(۱) اسکروتوم غیر طبیعی

(۴) خونریزی خلف صفاقی

(۳) پرده بکارت فاقد سوراخ

۸- در بررسی امتیاز آپگار در ۵ دقیقه پس از زایمان در کدام کودکان احتمال فلج مغزی کمتر است؟

(۲) دارای امتیاز ۵-۳

(۱) دارای امتیاز آپگار ۳-۰

(۴) دارای امتیاز ۱۰-۷

(۳) دارای امتیاز ۷-۵

۹- کدام نوع غربالگری با معاینه فیزیکی هیپ و انجام تست های اورتولانی انجام می شود؟

(۱) غربالگری همگانی با پالس اکسیمتری

(۲) غربالگری موضوع همگانی از نظر هیپر بیلی روبینمی

(۳) غربالگری همگانی از نظر دیس پلازی

(۴) سنجش روتین هماتوکریت

۱۰- کدام گزینه از کنترانیدیکاسیون های شیردهی از پستان نمی باشد؟

- (۱) ابتلای نوزاد به گالاکتوزمی
(۲) بیماری ادرار شربت افرا
(۳) فنیل کتونوری
(۴) اختلالات مادرزادی

۱۱- مرگ های پری ناتال با کدام یک از مسائل زیر در ارتباط نیست؟

- (۱) عفونت های زود هنگام و مخاطره آمیز نوزادی
(۲) محدودیت رشد داخل رحمی (IUGR)

- (۳) وضعیت زمینه ساز آسفیکسی جنینی مانند نارسایی جفت
(۴) بیماری های طبی قبلی در مادر و خانواده

۱۲- کدام یک از عوامل زیر ناشی از مرگ های ۵۰ درصدی نوزادان در سال ۲۰۱۱ در ایالات متحده نیست؟

- (۱) اختلالات مرتبط با نارسایی و LBV غیر اختصاصی
(۲) سندروم مرگ ناگهانی نوزاد

- (۳) عوامل مختلف میکروبی (کلامیدیا تراکوماتیس...)
(۴) ناهنجاری مادرزادی

۱۳- شرح حال پری ناتال در طب نوزادان باید شامل چه اطلاعاتی باشد؟ (ناشر سایت ایران عرضه)

- (۱) داده های دموگرافیک (جمعیت شناختی) و اجتماعی
(۲) بیماریهای طبی قبلی در مادر و خانواده
(۳) مشکلات قلبی مادر در زمینه تولید مثل
(۴) همه موارد

۱۴- آریتم توکسیوم در نوزادان در بعد تولد برای چه مدت می ماند؟

- (۱) یک ماه (۲) ۳ روز (۳) یک هفته (۴) ۵ روز

۱۵- کدام یک از موارد زیر از خطرات تهدید کننده شیرخواران پره ترم (دیر هنگام) نیست؟

- (۱) مشکلات تغذیه (۲) مشکلات خواب (۳) هیپوگلیسمی (۴) دهیدراتاسیون

۱۶- کدام یک از موارد زیر در ارتباط با (امتیاز آپگار) نادرست می باشد؟

- (۱) امتیاز آپگار طبیعی است و در نوزادانی که امتیاز آپگار آنان در ۵ دقیقه بین صفر تا ۳ است، میزان بروز فلج مغزی اندک است.

(۲) پایین بودن امتیاز آپگار و pH کم خون، شریان نافی، جزو عوامل پیش بینی کننده مرگ نوزادان هستند.

(۳) امتیاز آپگار، برای پیش بینی پیامد نورولوژیک طراحی شده است.

(۴) نوزادانی که قادر به آغاز تنفس نیستند، باید به سرعت تحت احیا و نظارت دقیق قرار گیرند.

۱۷- کارایی برنامه های غربالگری در تشخیص به موقع و درمان سریع بیماری های قابل علاج، مستلزم پیروی از چه اصولی است؟

- ۱) پیگیری نوزادانی که نتیجه تست های آزمایشگاهی آنان غیر طبیعی است.
- ۲) بهره گیری از تست های آزمایشگاهی با کیفیت.
- ۳) ارجاع سریع نوزادان تشخیص داده شده برای تشخیص صحیح و درمان مناسب.
- ۴) همه موارد

۱۸- کدام گزینه معیارهای لازم برای ترخیص از بخش نوزادان طبیعی است؟

- ۱) زایمان دو قلوبی در هفته های ۳۸ تا ۴۲ حاملگی و نوزاد متناسب با سن حاملگی
- ۲) حداقل دو بار تغذیه موفق و بدون حادثه
- ۳) علائم حیاتی طبیعی شامل تعداد تنفس بیشتر از ۶۰ بار در دقیقه، و درجه حرارت زیر بغلی $37/1 = 36/1$ درجه سانتیگراد.
- ۴) گزینه ۱ و ۲ صحیح است.

۱۹- کمترین میزان مرگ و میر نوزادی در چه نوزادانی رخ می دهد؟

- ۱) در نوزادانی که سن مادران آنها بین ۳۰ تا ۳۵ است.
- ۲) در نوزادانی که مادران آنها داروهای تراتوژن در سه ماه اول حاملگی استفاده می کنند.
- ۳) در نوزادانی که مادران آنان مراقبت های پره ناتال کافی دریافت کرده اند و سن آنان بین ۲۰ تا ۳۰ است.
- ۴) در نوزادانی که سن مادران آنها بین ۲۰ تا ۳۵ است.

۲۰- پلی هیدرآمینوس و الیگوهایدرآمینوس بر دلالت دارد.

- ۱) حاملگی پرخطر
- ۲) حاملگی طبیعی
- ۳) حاملگی بی خطر
- ۴) حاملگی خارج از رحم

۲۱- کدام گزینه از معیارهای بالینی برای تشخیص تک تخمکی بودن دوقلو ها نمی باشد؟

- ۱) هر دو باید همجنس باشند.
- ۲) ویژگی های آنها از جمله گوش ها و دندان ها باید به طور مشهود یکسان باشد.
- ۳) موهای دوقلو ها باید از نظر رنگ، بافت، پیچ های طبیعی و توزیع مشابه باشند.
- ۴) سنجش ها و مقادیر آنترپومتریکی دوقلو ها باید دقیقاً مشابه هم باشد.

۲۲- ترانسفوزیون تعویضی به ترتیب در عرض چند دقیقه و به چه روشی صورت میگیرد؟

- ۱) ۲۵-۱۵ دقیقه- به روش کشیدن ۲۰ میلی لیتر از خون نوزاد و جایگزین کردن آن با ۲۰ میلی لیتر از خون فرد دهنده است.
- ۲) ۶۰-۴۵ دقیقه- به روش کشیدن ۳۰ میلی لیتر از خون نوزاد و جایگزین کردن آن با ۳۰ میلی لیتر خون از فرد دهنده.
- ۳) ۶۰-۴۵ دقیقه- به روش کشیدن ۲۰ میلی لیتر از خون نوزاد و جایگزین کردن آن با ۲۰ میلی لیتر از خون فرد دهنده.

۴) ۲۵- ۱۵ دقیقه- به روش کشیدن ۳۰ میلی لیتر از خون نوزاد و جایگزین کردن آن با ۳۰ میلی لیتر از خون فرد دهنده.

۲۳- کدام گزینه از مشکلات حاملگی‌های دوقلویی نمی باشد؟

۱) استفراغ شدید حاملگی

۲) پره اکلمپسی

۳) پارگی پیش از موعد پرده‌ها

۴) یبوست و مشکلات گوارشی

۲۴- دوقلوهای مونوآمیون به چه علت در معرض خطر بالای مرگ و میر قرار دارند؟

۱) نبود فضای کافی در رحم

۲) انسداد راه تنفسی

۳) کوتاه شدن بند ناف

۴) انسداد گردش خون

۲۵- کدام یک از گزینه های زیر راهکار پیشگیری از عفونت در نوزادان نارس است؟ (ایران عرضه)

۱) رعایت دقیق شست و شوی دست ها

۲) احتیاط های همگانی

۳) به حداقل رساندن خطر آلودگی کانتر و مدت باقی ماندن آن

۴) همه موارد

۲۶- گزینه نادرست را در ارتباط با واکنش های نامطلوب بالقوه در برابر داروهایی که به نوزادان نارس تجویز می شود بیابید.

۱) آمینو گلیکوزیدها- ناشنوایی، سمیت کلیوی

۲) رزربین- گرفتگی بینی

۳) فنتانیل - زردی

۴) آمو تریسین- نارسایی کلیوی

۲۷- در اثر علل تنفسی قلبی دستگاه اعصاب مرکزی GNS هماتولوژیک و متابولیک ایجاد می شود.

۱) سیانوتیک قلبی

۲) نارسایی تنفسی

۳) سیانوز مرکزی

۴) هیپوتانسیون

۲۸- کدام یک از گزینه های زیر توصیف کننده خونریزی درجه ۲ است؟

۱) خونریزی تنها محدود به منطقه ساب آپاندیم است.

۲) خونریزی در داخل بطن ها وجود دارد. اما شواهد اتساع بطن ها دیده نمی شوند.

۳) خونریزی در داخل بطن ها به همراه اتساع بطن ها (IUH) وجود دارد.

۴) خونریزی در داخل بطن و پارانشیم دیده می شود.

۲۹- کدام یک از گزینه های زیر توصیف کننده هیپوکسی است؟

۱) به معنی کاهش غلظت اکسیژن شریانی است.

۲) به کاهش اکسیژناسیون سلول های اعضای بدن گفته می شود.

۳) به ناکافی بودن جریان خون سلول ها و اندام ها برای حفظ عملکرد طبیعی آنها دلالت دارد.
۴) برای اشاره به عواقب فقدان کامل اکسیژن در اثر تعدادی از علل اولیه به کار می رود.

۳۰- کدام یک از گزینه های زیر جزو آثار و نشانه های HIE نیست؟

۱) رنگ پریدگی (۲) سیانوز (۳) کندی ضربان قلب (۴) خستگی

۳۱- کدام گزینه از منافع کلامپ کردن تاخیری بند ناف نمی باشد؟

۱) افزایش هماتوکریت (۲) ضربان قلب منظم تر

۳) افزایش ذخایر آهن (۴) کاهش خطر کم خونی

۳۲- چه زمانی در دوران حاملگی بیماری همولیتیک به ندرت رخ می دهد؟

۱) اولین حاملگی (۲) حاملگی چند قلوبی

۳) حاملگی تک قلو (۴) در ماه های ۴ تا ۶ حاملگی

۳۳- تشخیص اریتروبلاستوز جنسیتی مستلزم چیست؟ (منبع ایران عرضه)

۱) بررسی پنهان بیلی روبین بند ناف

۲) وجود سابقه ترانسفوزیون

۳) اثبات ناسازگاری گروه خونی و کشف آنتی بادی مناسب متصل شونده به Rbc نوزاد

۴) نتیجه منفی تست کومبیس مستقیم

۳۴- در صورت ابتلای جنین به کدام بیماری PHBS رویکرد استاندارد برای ارزیابی جنین به حساب می آید؟

۱) بیماری اریتروبلاستوز جنین (۲) افاکسی فردریش

۳) آلکاپتوریا (۴) سندروم داون

۳۵- درمان مننژیت ناشی از GBS چه مدت ادامه می باید؟

۱) ۱۴ تا ۲۱ روز (۲) ۲۱ تا ۳۰ روز (۳) ۲۴ تا ۴۸ ساعت (۴) ۱۲ تا ۱۶ ساعت

۳۶- کدامیک، از عوارض و پیش آگهی های باکترمیک نمی باشد؟

۱) اندرو کاردیت (۲) اریتروبلاستوز جنینی

۳) مفاصل سپتیک (۴) تشکیل آبسه

۳۷- تشخیص کدام بیماری با آزمایش GSF انجام می شود؟

۱) آرتیرو بلاستوز جنینی (۲) آمبولی های سپتیک

۳) مننژیت (۴) آلکاپتوریا

۳۸- درمان نوزادان مشکوک به عفونت باکتریایی بر اساس کدام عامل تعیین نمی گردد؟

۱) سن نوزاد (۲) شدت بیماری

۴) ویژگی های اپیدمیولوژیک

۳) محیط پره ناتال و پست ناتال

۳۹- علت بروز پلتورا در نوزاد چیست؟

۱) کم خونی ۲) کمبود آهن ۳) هماتو کریت بالا ۴) الکا پتونوریا

۴۰- دیابت شیرین گذرا به همه اشکال زیر نمایان می شود به غیر از

۱) دهیدراتاسیون ۲) کوبیتوس والگوس ۳) کاهش وزن ۴) اسیدوز

