



کد محصول
ES1780



آخرین بروزرسانی
۲۳ بهمن ۱۴۰۴

سوالات آزمون

صلاحیت حرفه ای پرستاری

- ✓ مطابق با منابع اعلام شده در آزمون ۱۴۰۴
- ✓ نسخه رایگان شامل ۱۶۵ سوال (تعداد کمتر و تنها برخی دارای پاسخ)
- ✓ برای تهیه نسخه اصلی، با ۳۳۳ سوال به همراه پاسخنامه تشریحی، به سایت ایران عرضه مراجعه نمایید.



لینک های مفید آزمون صلاحیت حرفه ای پرستاری

خرید این محصول	اصل سوالات آزمون صلاحیت حرفه ای پرستاری بهمن ۱۴۰۳
اصل سوالات آزمون صلاحیت حرفه ای پرستاری مهر ۱۴۰۴	خرید سوالات سنجش (مجری آزمون)
منابع آزمون	اخبار آزمون
شبکه های اجتماعی ایران عرضه (فایل های رایگان + تخفیفات هفتگی + اخبار)	
(برای مشاهده هر بخش روی آن بزنید )	
آخرین بروزرسانی ها: ۱۴۰۴/۱۱/۲۳ تالیف مجدد محصول	

فهرست مطالب

❖ فصل اول: سوالات پرستاری داخلی جراحی برونر و سودارث تالیف ایران عرضه - صفحه ۴

◀ بخش اول: داخلی و جراحی (مفاهیم بیوفیزیکی و روانی اجتماعی در پرستاری) (۲۵ سوال)

◀ بخش دوم: داخلی و جراحی (قلب، عروق و گردش خون) (۲۵ سوال)

◀ بخش سوم: داخلی و جراحی (عفونی و اورژانس) (۲۵ سوال)

◀ بخش چهارم: داخلی و جراحی (چشم و گوش) (۱۵ سوال)

◀ بخش پنجم: داخلی و جراحی (متابولیسم و اندوکراین) (۲۵ سوال)

❖ فصل دوم: سوالات پرستاری کودکان وانگ تالیف ایران عرضه - صفحه ۳۰ (۵۰ سوال)



در هر بخش، تنها ۲ 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 پرستاری داخلی جراحی برونر و سودارث تالیف ایران عرضه

◀ بخش اول: داخلی و جراحی (مفاهیم بیوفیزیکی و روانی اجتماعی در

پرستاری)

۱- کاته کولامین ها چه نوع هورمون هایی هستند؟ (منبع ایران عرضه)

۱) هورمون تولید شده توسط قسمت میانی هیپوفیز که موجب تحریک ترشح هورمون های قسمت قشری غده فوق کلیه می شود.

۲) هورمون ترشح شده قسمت خلفی هیپوفیز که موجب انقباض عروق خونی و افزایش فشار خون و کاهش ترشح ادرار می شود.

۳) هورمون های گروه آمین که به عنوان میانجی عصبی عمل می کند.

۴) هورمون های استروئیدی مثل کورتیزول که توسط قسمت قشری غره فوق کلیوی تولید می شود.

☑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ سازگاری (adaptation): ایجاد تغییرات برای کمک به وفق پیدا کردن با یک موقعیت یا محیط جدید.

هورمون آدرنو کورتیکوتروپین (adrenocorticotrophic hormone (ADH)): هورمون تولید شده توسط قسمت قدامی هیپوفیز که موجب تحریک ترشح کورتیزون و سایر هورمون های قسمت قشری غده فوق کلیه میشود.

هورمون ضد ادراری (antidiuretic hormone (ADH)): هورمون ترشح شده از قسمت خلفی غده هیپوفیز که موجب انقباض عروق خونی افزایش فشار خون و کاهش ترشح ادرار میشود.

کاته کولامین ها (catecholamines): هورمون های گروه آمین (اپی نفرین، نوراپی نفرین و دوپامین) که به عنوان میانجی عصبی عمل میکنند.

مواجهه (coping): استراتژیهای شناختی و رفتاری برای اداره عوامل تنش زانی که فرد را تحت فشار قرار میدهند.

بیماری (disease): تغییر غیر طبیعی در ساختار یا عملکرد هر بخشی از بدن که عملکرد بدن را دچار اختلال نموده و باعث محدود شدن آزادی عمل می شود.

دیس پلازی (dysplasia): تغییر در ظاهر هر سلول به دنبال قرار گرفتن در معرض تحریک های مزمن.

خانواده (family): گروهی که اعضاء آن بوسیله توجه، مراقبت و وفا داری دو جانبه ای با هم ارتباط دارند. پاسخ های جنگ و گریز (fight-or-flight response): مرحله هشدار در سندروم تطابق عمومی که توسط سیله شرح داده شده است.

گلوکوکورتیکوئیدها (glucocorticoids): هورمونهای استروئیدی مثل کورتیزول که توسط قسمت قشری غده فوق کلیوی تولید می شوند و در سوخت و ساز کربوهیدرات ها، پروتئین و چربی ها دخیل اند و دارای خاصیت ضد التهابی هستند.

۲- کدام گزینه از تنش زاهای روانی- اجتماعی می باشد؟ (منبع سوالات سایت ایران عرضه)

(۱) سرما (۲) درد

(۳) انتظار برای جواب آزمایش (۴) خستگی

پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ - انواع تنش زها تنش زها به دسته ها و روشهای گوناگونی تقسیم شده اند.

(۱) آنها ممکن است در دسته های فیزیکی، روانی یا روانی اجتماعی توصیف شوند.

- تنش زهای فیزیکی: مثل سرما مواد شیمیایی، گرما

- تنش زهای فیزیولوژیک: مثل درد و خستگی

- تنش زهای روانی - اجتماعی: ترس از مردود شدن در امتحان، از دست دادن شغل، انتظار برای دریافت جواب آزمایش.

(۲) تنش زها همچنین میتوانند به عنوان تحولات عادی زندگی که نیازمند میزانی از سازگاری باشند، رخ دهند. مثل عبور از کودکی به بلوغ، ازدواج کردن یا زایمان.

(۳) تنش زها به دسته های زیر نیز تقسیم میشوند:

- بحث و دردهای روزانه: مثل قرار گرفتن در ترافیک، نزاع با همسر. تاثیرات این تجربه ها میتواند متفاوت باشد. مثلاً

تجربه ی بروز طوفان وقتی که در تعطیلات در ساحل هستید، احتمالاً پاسخ منفی بیشتری به دنبال خواهد داشت تا رخ دادن همان طوفان در زمانی دیگر. بحث ها و دردهای روزانه به علت اثر تجمعی شان در طول زمان اثر سلامت بیشتری نسبت به اتفاقات بزرگ و اصلی زندگی دارند. آنها می توانند منجر به افزایش فشار خون، طپش قلب یا سایر مشکلات فیزیولوژیک شوند.

- اتفاقات پیچیده و عمده ای که گروه های بزرگ را درگیر میکنند: مثل جنگ، تروریسم که میتوانند به طور مستقیم تجربه شوند یا این که از طریق اخبار زنده اثر گذار باشند.

(۴) تغییرات دموگرافیک، اکونومیک و تکنولوژیک رخ داده در یک اجتماع نیز می توانند به عنوان تنش زا عمل کنند. تنش ایجاد شده توسط هر تنش زا، گاهی اوقات نه تنها نتیجه ای از خود تغییر، بلکه از سرعت آن تغییر هم هست.

(۵) تنش زهاهایی که بندرت رخ میدهند و گروه های کوچک را درگیر می کنند مثل: تولد، ازدواج، طلاق. تنش زها را می توان بر حسب طول مدت دوره آنها نیز تقسیم بندی کرد:

- تنش زهای حاد و کوتاه مدت مثل مطالعه برای امتحان نهایی

- تنش زا های متوالی که بدنبال یک حادثه و اتفاق اولیه ایجاد میشوند مثل حوادث پس از طلاق.

- تنش زا های مزمن و متناوب مثل بحث های روزانه

- تنش زا های مزمن و مداوم که در دوره ای از زمان مقاوم می شوند مثل بیماری مزمن و ناتوانی طولانی مدت

۳- حوادث بعد از طلاق اصطلاحاً در کدام طبقه بندی تنش زا قرار می گیرند؟

(۱) تنش زای حاد و کوتاه مدت (۲) تنش زا های متوالی

(۳) تنش زا های حاد و کوتاه مدت (۴) تنش زای مزمن و مداوم

۴- از نظر سلیه زمینه تمامی بیماری ها چه می باشد؟

(۱) استرس (۲) افسردگی (۳) تنیدگی (۴) فرسودگی

۴- کدام گزینه از پاسخ های سیستم عصبی سیستماتیک نمی باشد؟

(۱) حالت برانگیختگی عمومی بدن (۲) افزایش ضربان قلب

(۳) کاهش گلوکز خون (۴) گشاد شدن مردمک

۵- فعالیت از مهم ترین پاسخ های عمومی بر استرس می باشد.

(۱) هیپوفیز (۲) کاته کولامین ها (۳) نورواندوکربن (۴) اتونومیک

۶- کدامیک، باعث ایجاد تعادل بین فعالیت های هورمونی و عصبی می شود؟

(۱) هیپوتالاموس (۲) کاته کولامین ها (۳) نورواندوکربن (۴) اتونومیک ها

۷- مکانیسم های جبرانی به وسیله چه چیز به وجود می آیند؟

(۱) سیستم اعصاب خودکار (۲) غده درون ریز

(۳) غده برون ریز (۴) ۲ و ۱

۸- لخته شدن خون مثالی از کدامیک از سیستم های کنترلی بدن انسان می باشد؟

(۱) بازخورد منفی (۲) بازخورد مثبت (۳) سازگاری (۴) غده درون ریز

۹- هایپوکسی نام دیگر کدام عارضه است؟

(۱) سوء تغذیه (۲) اکسیژن رسانی نامناسب سلولی

(۳) بالا رفتن فشار (۴) صدمه سلولی

۱۰- گزینه نادرست در مورد پاسخ سلولی به صدمه کدام است؟ (منبع فروشگاه اینترنتی ایران عرضه)

(۱) به دنبال صدمه به سلول یا بافت های بدن، سلول های اطراف دچار یک واکنش طبیعی به نام التهاب می شوند.

(۲) التهاب واکنش دفاعی به منظور خنثی کردن، کنترل یا حذف عامل صدمه و آماده نمودن ناحیه برای ترمیم است.

(۳) التهاب یک عامل اختصاصی و مرتبط با نوع عامل ایجاد کننده می باشد.

(۴) در التهاب یک سری میانجی هایی همچون هیستامین و پروستاگلاندین می باشد.

۱۱- معمولاً التهاب حاد چقدر طول می کشد؟

- (۱) ۱ هفته (۲) کمتر از ۲ هفته (۳) ۱ ماه (۴) ۱ تا ۳ ماه.

۱۲- مهم ترین عامل تعیین کننده وضعیت سلامت چیست؟

- (۱) ارائه اطلاعات به مردم (۲) طبقه اجتماعی (۳) پیشگیری (۴) معاینات و غربالگری دوره ای

۱۳- اولین منبع اجتماعی شدن و آموزش در زمینه سلامت بیماری چیست؟

- (۱) خانواده (۲) مدرسه (۳) بهداری (۴) صدا و سیما

۱۴- منظور از تواضع فرهنگی چیست؟

- (۱) هوشیار بودن و داشتن آگاهی و دانش از ترجیحات فرهنگی، جنبه ها یا تجسمی که ممکن است بر تجارب مراقبت بهداشتی تاثیر بگذارد.

- (۲) مراقبت موثر و انفرادی که نشان دهنده احترام به عزت، حقوق فردی، باورها، ترجیحات و عادات فرد تحت مراقبت است.

- (۳) مراقبت های پرستاری از مددجویان و خانواده ها با فرهنگ های متفاوت است.

- (۴) اعتراف کسی از کمبود دانش فرهنگی یا خود انعکاسی، خود ارزشیابی مداوم، مشورت با دیگران شامل والدین برای شناسایی موانعی که بر صلاحیت مراقبت فرهنگی و تعدیل تعصبات است.

۱۵- خرده فرهنگ ها ممکن است بر پایه کدامیک از عوامل زیر دسته بندی شوند؟

- (۱) مذهب (۲) ناتوانی (۳) تمایلات جنسی (۴) همه موارد

۱۶- یک محیط مناسب از نظر فرهنگی چگونه ایجاد می شود؟

- (۱) با برقراری ارتباط موثر (۲) از طریق شناخت خرده فرهنگ ها (۳) با آموزش خانواده (۴) با بالا بردن سطح زندگی اجتماعی

۱۷- پرستاران، همراه با سازگاری های روانی - اجتماعی، اثر فیزیولوژیکی فرهنگ را چگونه باید لحاظ کنند؟

- (۱) از طریق پرسشنامه و بررسی سطح رضایت بیمار

- (۲) با بررسی اختلاف در فرهنگ های مختلف و نگرش نسبت به علم پزشکی

- (۳) در پاسخ بیمار به درمان و به خصوص داروها

- (۴) با تغییر رفتار بیمار از نظر سایکولوژیک و فیزیولوژیک

۱۸- از نظر بین یانگ، سلامتی چه زمانی در فرد وجود دارد؟

- (۱) زمانی که با یافته های علمی اثبات گردد

- (۲) مبتنی بر این فرضیه است که علت دقیق روابط و علت و معلول مشخص گردد

- (۳) زمانی که تمام جنبه ها در فرد در حالت تعادل و هماهنگی کامل باشد

۴) زمانی که سرنوشت انسان که در اختیار نیروهای ماوراء الطبیعه است خوب باشد

۱۹- کدامیک از عوامل زیر از مهم ترین مسائل در مراقبت های بهداشتی امروز است؟

۱) ارزش نمادین به بیمار (۲) تنوع فرهنگی

۳) سازگاری (۴) تعارضات فرهنگی

۲۰- مطالعه ایمنی و کارایی تجویز دارو بر اساس ژنوتیپ فردی را اصطلاحاً چه می نامند؟ (منبع ایران عرضه)

۱) فنوتیپ (۲) فارماکوژنتیک (۳) ژنوتیپ (۴) ژنومیک

۲۱- گزینه نادرست کدام است؟ ایران عرضه

۱) شناسایی عوامل ژنتیکی و ژنومی مرتبط با بیماری، و کمک به توسعه درمان های موثر در زمینه آرایش ژنتیکی یا نمایه ژنومیک مرتبط با بیماری آنها تناسب دارد.

۲) واژه ژنتیک در رابطه با همه ژن های موجود در ژنوم انسان از جمله روابط آنها با یکدیگر و یا با محیط . اثرات سایر عوامل فرهنگی و روان شناختی در ارتباطات

۳) مطالعه ای ژنتیک به تنظیم بیان ژن اشاره میکند.

۴) نمایه های ژنتیکی و ژنومی اجازه می دهد که ارائه دهندگان مراقبت های بهداشتی از درمان فردی و موثر برای هر فرد استفاده کنند.

۲۲- ژن ها و کروموزوم ها دارای قانون واحد ژنتیکی منحصر به فرد هستند که..... نامیده می شود.

۱) ژنوم (۲) پائولوژیک (۳) ژنوتیپ (۴) فنوتیپ

۲۳- گزینه نادرست را بیابید.

۱) برخلاف میوز، تقسیم میتوز تنها در سلول های تولید شده است و طی این فرایند اسپرم و اووسیت تولید می شوند.

۲) تقسیم اسپرم و اووسیت تولید شده دارای نیمی از تعداد کروموزوم های عادی سلول های بدن یعنی ۲۳ عدد کروموزم می باشد.

۳) ممکن است در یک فرایند میوز، یکی از کروموزم ها به طور کامل از یکدیگر جدا نشوند و در نتیجه اووسیت یا اسپرمی تولید شود که یا از یک کروموزوم در دو نسخه دریافت داشته و یا نسخه ای از آن را نداشته باشد.

۴) رویداد اتفاقی عدم تفکیک کروموزومی منجر به تریزومی یا موزومی می شود.

۲۴- کدامیک از بیماری های زیر مثالی از بیماری های اتوزومی نهفته نمی باشد؟

۱) کم خونی داسی (۲) بیماری گاشرا

۳) سیستیک فیبروزمین (۴) سندروم داون

۲۵- هدف از غربالگری نوزادان چیست؟

۱) برای اختلالات ژنتیکی شایع که قبل از تولد برای آنها امکان پذیر است حاملگی را تهدید می کند.

۲) برای اختلالات ژنتیکی که درمان اختصاصی می شود.

۳) برای تعیین اینکه آیا یک جهش ژنتیکی خاص وجود دارد.

۴) برای تعیین اینکه یک فرد یک ژن جهش یافته را حمل می کند و برای زوج ها مفید است.



بخش دوم: داخلی و جراحی (قلب، عروق و گردش خون)

۱- دوره دیپولاریزاسیون سلول‌های قلبی در اثر کدام تغییر یونی ایجاد می‌شود؟ (منبع ایران عرضه)

۱) خروج سدیم و ورود پتاسیم

۲) ورود سدیم یا کلسیم و خروج پتاسیم

۳) خروج کلسیم و ورود پتاسیم

۴) مهار کامل کانال‌های یونی

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۲ ← سلول‌های گره‌ای و پورکنژ (سلول‌های الکتریکی) تکانه‌های الکتریکی را به همه قسمت‌های قلب منتقل می‌کنند و باعث تحریک میوسیت‌های قلب (سلول‌های عملکردی) به انقباض می‌شوند. تحریک میوسیت‌ها در نتیجه تبادل ذرات باردار که یون نامیده می‌شوند، از خلال کانال‌های واقع در غشای سلولی است. کانال‌ها سرعت و حرکت به طرف داخل و خارج یون‌های ویژه (سدیم، پتاسیم و کلسیم) را تنظیم می‌کنند. سدیم به سرعت وارد سلول می‌شود؛ در مقابل، کلسیم از طریق کانال‌های آهسته کلسیم وارد می‌شود. در هنگام استراحت یا حالت پولاریزه، سدیم عمدتاً یک یون خارج سلولی است؛ در حالی که پتاسیم یون داخل سلولی است. این تفاوت در غلظت یون بدین معنی است که بخش داخلی دیواره سلولی بار الکتریکی منفی دارد؛ در مقابل، خارج سلول دارای بار الکتریکی مثبت است. این ارتباط در طی تحریک سلولی تغییر می‌کند؛ هنگامی که سدیم یا کلسیم از طریق غشای سلولی به طرف داخل سلول و پتاسیم به خارج فضای سلولی حرکت می‌کنند؛ این تبادل یون‌ها بار الکتریکی مثبت در داخل سلول و بار الکتریکی منفی در خارج سلول به وجود می‌آورند که دوره دیپولاریزاسیون ۲ شناخته می‌شود. به محض تکمیل شدن دیپولاریزاسیون، وضعیت یون‌ها به حالت استراحت برمی‌گردد که این مرحله را رپولاریزاسیون ۳ می‌نامند. تکرار شدن چرخه دیپولاریزاسیون و رپولاریزاسیون را پتانسیل عمل قلب می‌نامند.

۲- شروع درد در پریکاردیت معمولاً چگونه است؟

۱) تدریجی

۲) وابسته به فعالیت

۳) ناگهانی

۴) شبانه

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ← درد پریکاردیت:

- متناوب

- درد شدید و برنده زیر جناغ یا اپی‌گاستر؛

- می‌تواند به ناحیه گردن، دست‌ها و پشت کشیده شود. سایر علائم مرتبط: تب، کسالت، تنگی نفس، سرفه، تهوع، گیجی و تپش قلب.

- شروع ناگهانی؛ با دم، بلع غذا، سرفه و چرخش تنه زیاد می شود. نشستن در وضعیت عمودی، داروهای مسکن و ضدالتهاب.

۳- مرحله ۱ پرفشاری خون، چگونه تعریف می شود؟

- (۱) فشار خون سیستولی کمتر از ۱۲۰ میلی متر جیوه و دیاستولی کمتر از ۸۰ میلی متر جیوه
- (۲) فشار خون سیستولی بین ۱۳۰ تا ۱۳۹ میلی متر جیوه یا فشار خون دیاستولی بین ۸۰ تا ۸۹ میلی متر جیوه
- (۳) فشار خون سیستولی بیش از ۱۴۰ میلی متر جیوه یا فشار خون دیاستولی بیش از ۹۰ میلی متر جیوه
- (۴) فشار خون سیستولی بین ۱۲۰ تا ۱۲۹ میلی متر جیوه و فشار خون دیاستولی کمتر از ۸۰ میلی متر جیوه

۴- اتساع ورید ژوگولار در زاویه ۹۰-۴۵ درجه نشانه چیست؟

(۱) افزایش فشار وریدی مرکزی

(۲) حجم خون طبیعی

(۳) کاهش CVP

(۴) نارسایی قلب راست

۵- پس زدن خون از دریچه نارسا منجر به چه پدیده ای می شود؟

(۱) بلوک AV

(۲) ایسکمی

(۳) برادی کاردی

(۴) سوفل

۶- پرتونگاری قفسه سینه برای کدام مورد مفید نیست؟

(۱) تشخیص انفارکتوس حاد میوکارد

(۲) بررسی اندازه قلب

(۳) مشاهده کلسیفیکاسیون

(۴) ارزیابی گردش خون

۷- مزیت اصلی ثبت کننده حلقه ای نسبت به مانیتور علائم چیست؟

(۱) امکان تشخیص آریتمی های بدون علامت

(۲) قابلیت ذخیره سازی طولانی تر داده ها

(۳) قابلیت پایشی بیشتر

(۴) گزینه ۱ و ۳

۸- کدام مورد از کاربردهای کاتتریزاسیون قلب است؟

۱) ارزیابی غیرتهاجمی ایسکمی میوکارد

۲) تصمیم گیری برای PCI یا CABG

۳) پایش طولانی مدت ریتم قلب در منزل

۴) بررسی اولیه بیماران مشکوک به نارسایی قلب با اکوکاردیوگرافی

۹- تحریک سیستم سمپاتیک چه اثری دارد؟

۱) کرونوتروپی منفی

۲) اینوتروپی مثبت

۳) دروموتروپی منفی

۴) کاهش فشار خون

۱۰- نسبت موج P به QRS در ریتم سینوسی طبیعی چگونه است؟ (تالیف توسط سایت ایران عرضه)

۱) ۲:۱

۲) متغیر

۳) ۱:۱

۴) ۳:۲

۱۱- کدام یک از موارد زیر جزء علل جسمی یا روانی ایجادکننده تاکی کاردی سینوسی محسوب می شود؟

۱) بلوک کامل دهلیزی-بطنی

۲) کاهش متابولیسم پایه

۳) تمرین بدنی، تب و اضطراب

۴) افزایش تون پاراسمپاتیک

۱۲- فیبریلاسیون دهلیزی در اثر کدام فرآیند ایجاد می شود؟

۱) هدایت منظم تکانه ها از گره SA

۲) انقباض سریع، ناهماهنگ و بدون ساختار عضله دهلیزی

۳) توقف کامل فعالیت دهلیزی

۴) بلوک کامل گره AV

۱۳- کدام تعریف، دقیق ترین توصیف ضربان زودرس بطنی است؟

۱) تکانه ای با منشأ دهلیزی و هدایت غیرطبیعی

۲) پاسخ بطنی سریع به تکانه های دهلیزی

۳) ریتمی بطنی ناشی از کاهش هدایت AV

(۴) تکانه بطنی که پیش از ضربان سینوسی بعدی رخ می دهد.

۱۴- شایع ترین آریتمی مشاهده شده در بیماران دچار ایست قلبی کدام است؟

(۱) تاکی کاردی فوق بطنی

(۲) فیبریلاسیون دهلیزی

(۳) فیبریلاسیون بطنی

(۴) بلوک کامل دهلیزی-بطنی

۱۵- اپی نفرین پس از شوک ناموفق چه نقشی دارد؟

(۱) کاهش مصرف اکسیژن

(۲) مهار گره SA

(۳) افزایش جریان کرونری

(۴) توقف کامل آریتمی

۱۶- لیدهای اندوکاردی چگونه جای گذاری می شوند؟

(۱) بخیه روی اپی کارد

(۲) از راه ورید با فلوروسکوپی

(۳) از راه شریان کرونر

(۴) فقط در جراحی باز

۱۷- کدام عامل از عوامل اولیه ایجاد آسیب اندوتلیوم عروقی محسوب می شود و این آسیب باعث اختلال در تولید کدام

مواد طبیعی می گردد؟

(۱) سیگار کشیدن - عوامل ضدترومبوزی و گشادکننده عروق

(۲) کم خونی مزمن - فاکتورهای انعقادی

(۳) تب طولانی مدت - هورمون های قلبی

(۴) عفونت ویروسی - فاکتورهای رشد عضلانی

۱۸- اثر اصلی بتابلوکرها چیست؟

(۱) افزایش ضربان

(۲) افزایش انقباض پذیری

(۳) افزایش فشار خون

(۴) کاهش مصرف اکسیژن میوکارد

۱۹- کدام ترکیب از اجزای غذایی، ویژگی مشترک الگوهای تغذیه ای توصیه شده برای کاهش خطر بیماری های قلبی عروقی محسوب می شود؟

(۱) افزایش مصرف گوشت قرمز و فرآورده های لبنی پرچرب

(۲) تأکید بر غذاهای گیاهی، غذاهای تازه فصلی، گنجاندن ماهی و حداقل مصرف غذاهای فرآوری شده

(۳) تمرکز بر غذاهای صنعتی کم چرب و جایگزین های مصنوعی

(۴) افزایش دریافت پروتئین حیوانی همراه با کاهش مصرف غلات

منابع بسیاری برای کمک به افراد جهت کنترل سطح کلسترول در دسترس هستند. مؤسسه ملی قلب، ریه و خون (NHLBI) و برنامه ملی آموزش کلسترول (NCEP)، انجمن قلب آمریکا (AHA)، انجمن دیابت آمریکا (ADA)، و همچنین گروه های حمایتی CAD و منابع اینترنتی معتبر، چند مثال از منابع موجود هستند .

۲۰- کدام وضعیت می تواند تروپونین را بالا ببرد؟ ایران عرضه

(۱) آنمی ساده

(۲) سپسیس

(۳) هیپرتانسیون

(۴) تب خفیف

۲۱- در فرایند بای پس ریوی، خون اکسیژن دار به کجا بازگردانده می شود؟

(۱) دهلیز چپ

(۲) ورید ریوی

(۳) آئورت صعودی

(۴) بطن راست

۲۲- پس از خروج لوله داخل تراشه، کدام اقدام بیشترین نقش را در پیشگیری از آتلکتازی دارد؟

(۱) تنفس عمیق، سرفه و حرکت زود هنگام

(۲) محدود کردن تحرک بیمار

(۳) افزایش دوز اکسیژن مکمل

(۴) پایش مکرر گازهای خون شریانی

۲۳- درد پس از جراحی قلب بیشتر به کدام عامل نسبت داده می شود؟

(۱) کاهش پرفیوژن میوکارد

(۲) آسیب دیواره قفسه سینه و تحریک پلور

(۳) پاسخ التهابی سیستمیک

(۴) اختلال عملکرد عضلات تنفسی

۲۴- افزایش دمای بدن پس از جراحی قلب چه پیامدی دارد؟

(۱) کاهش مصرف اکسیژن بافت ها

(۲) افزایش نیاز اکسیژن بافت ها

(۳) کاهش بار کاری قلب

(۴) بهبود سریع ترمیم زخم

۲۵- وظیفه اصلی دریچه های قلب چیست؟

(۱) تنظیم جریان خون در پاسخ به تغییرات حجم

(۲) جلوگیری از برگشت جریان خون

(۳) هدایت جریان خون در پاسخ به تغییرات فشار

(۴) حفظ فشار شریانی



بخش سوم: داخلی و جراحی (عفونی و اورژانس)

۱- کدام یک از موارد زیر به عنوان اولین لایه احتیاط‌های ایزولاسیون شناخته می‌شود؟ (منبع سوالات سایت ایران عرضه)

۱) احتیاط‌های استاندارد برای مراقبت از همه بیماران

۲) احتیاط‌های مبتنی بر انتقال برای بیماران مبتلا به عفونت‌های خاص

۳) مقررات اداره ایمنی و سلامت شغلی (OSHA)

۴) واکسیناسیون بیماران قبل از مراقبت

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۱ ➤ احتیاط‌های ایزولاسیون عبارتند از راهنمایی‌هایی که برای پیشگیری از انتقال میکروارگانیسم در مراکز مراقبت سلامت ایجاد شده‌اند. کمیته‌ی مشورتی اقدامات کنترل عفونت مراقبت سلامت (HICPAC) وابسته به مرکز کنترل و پیشگیری بیماری‌ها، احتیاط‌های ایزولاسیون را دو لایه توصیه می‌کنند. اولین لایه احتیاط‌های استاندارد هستند که برای مراقبت از همه بیماران بوده و راهبرد اولیه برای جلوگیری از HAI است. لایه دوم که احتیاط‌های مبتنی بر انتقال نامیده میشوند برای مراقبت از بیماران مبتلا به عفونت‌های شناخته شده یا مشکوک طراحی شده است که از راه هوابرد، قطره‌ای یا تماس منتقل میشوند. علاوه بر این باید از مقررات اداره ایمنی و سلامت شغلی (OSHA) پیروی شود تا از مواجهه با مواد سمی و خطرناک و پاتوژن‌های منتقله از طریق خون جلوگیری شود.

۲- عفونت سیتومگالوویروس (CMV) از چه راه‌هایی قابلیت انتقال را دارد؟

۱) خوردن غذا یا نوشیدنی آلوده، تماس مستقیم با ناقل

۲) هوابرد یا تماس

۳) تزریق فراورده‌های خون و پیوند، جنسی، زمان زایمان

۴) تماس با خون یا مایعات بدن، جنسی

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ➤ عفونت سیتومگالوویروس (CMV) از طریق تزریق فراورده‌های خون و پیوند، جنسی، زمان زایمان منتقل می‌شود و دوره کمون آن بسیار متغیر است. ۳ تا ۸ هفته بعد از تزریق خون، ۳ تا ۱۲ هفته بعد از تولد نوزاد.

۳- در کرم گوشت خوک، کدام ارگانیسم مسبب شناخته شده است؟

۱) تریشینلا اسپیرالیس

۲) مایکوپلازما

۳) زوتائو ویروس

۴) نورو ویروس

۴- پرکاربردترین سیستم برای ردیابی HAI (عفونت مرتبط با مراقبت سلامت) کدام گزینه می‌باشد؟

(۱) سازمان بهداشت جهانی WHO

(۲) مراکز پیشگیری و کنترل بیماری CDC

(۳) مراکز خدمات مدیکر و مدیکید CMS

(۴) شبکه ایمنی مراقبت سلامت ملی NHSN

۵- پیشگیری از کدام عامل، خطر عفونت خونی را کاهش می دهد؟

(۱) اجتناب از لمس سطوح آلوده

(۲) اجتناب از صدمات پوستی

(۳) اجتناب از پاشیده شدن یا اسپری شدن مایعات بدن

(۴) اجتناب از تماس نزدیک با قطرات

۶- کاهش خطر HAIها، علاوه بر اجرای اقدامات احتیاطی استاندارد به چه اقداماتی نیاز دارد؟

(۱) تجهیزات حفاظت فردی PPE

(۲) احتیاط های ایزولاسیون

(۳) فعالیت های پیشگیرانه ویژه

(۴) مقررات اداره ایمنی و سلامت شغلی

۷- برای ارگانیسم های مقاوم به آنتی بیوتیک یا کلستریدیوم دیفیسیل از کدام اقدام احتیاطی استفاده می شود؟

(۱) اقدام احتیاطی قطره ای

(۳) اقدام احتیاطی تماسی (۲) اقدام احتیاطی مبتنی بر انتقال

(۴) اقدام احتیاطی هوابرد

۸- برای بیماری هموفیلوس آنفلوانزای تهاجمی نوع b کدام اقدام احتیاطی استفاده می شود؟

(۱) احتیاط های قطره ای

(۲) احتیاط های تماسی

(۳) احتیاط های هوابرد

(۴) احتیاط های قطره ای و تماسی

۹- کدام باکتری به طور شایع با مقاومت به فلوروکینولون ها و کارباپنم ها شناخته می شود؟

(۱) اشریشیا کولای

(۲) کلبسیلا پنومونیه

(۳) سودوموناس آئروژینوزا

۴) اسینتوباکتر بومانی

۱۰- مصرف گسترده آنتی‌بیوتیک‌ها در مراکز مراقبت سلامت، بیماران را بیشتر در معرض خطر کدام عفونت اکتسابی مرتبط با مراقبت سلامت قرار می‌دهد؟ - ناشر ایران عرضه -

۱) عفونت کاندیدا اوریس

۲) عفونت CA-MRSA

۳) عفونت با استافیلوکوک طلایی

۴) عفونت با کلستریدیوم دیفیسل

۱۱- کدام نهاد اطلاعات مربوط به واکسن و هم چنین برنامه های پیشنهادی واکسیناسیون را بر اساس شواهد اپیدمیولوژیک مورد تجدید نظر قرار می دهد؟

۱) WHO

۲) CMS

۳) CDC

۴) NHSN

۱۲- کدام ویژگی بیشترین نقش را در تبدیل انتروکوک به یک ارگانیسم شایع HAI ایفا می‌کند؟

۱) توانایی ایجاد عفونت‌های سیستمیک شدید

۲) حضور به عنوان فلور طبیعی دستگاه گوارش

۳) مقاومت بالا در برابر اشعه و حرارت

۴) انتقال عمدتاً از راه قطرات تنفسی

۱۳- شایع ترین ویروس در بین همه ویروس های مقاربتی و عامل اصلی سرطان دهانه رحم چه نام دارد؟

۱) HIV

۲) VZV

۳) HINI

۴) HPV

۱۴- کدام اقدام پیشگیرانه برای مراقبان خانوادگی بیمار مبتلا به بیماری عفونی توصیه می‌شود؟

۱) انجام آزمایش‌های دوره‌ای خون

۲) دریافت سالانه واکسن آنفلوانزا

۳) استفاده از آنتی‌بیوتیک‌ها

۴) دریافت واکسن پاپیلومای

۱۵- بیمار مبتلا به نوتروپنی یا اختلال عملکرد سلول T، مانند کدام بیماران از محدودیت ملاقات با بیماران بالقوه واگیر برخوردار است؟

(۱) همانند بیماران مبتلا به سندروم نقص ایمنی اکتسابی

(۲) همانند بیماران مبتلا به کرونا ویروس

(۳) همانند بیماران مبتلا به شانکروئید

(۴) همانند بیماران مبتلا به ایبولا

۱۶- تمام عوامل ایجاد کننده اسهال به چه صورت وارد بدن می شوند؟

(۱) دهانی-مقعدی

(۲) دهانی

(۳) انتشار قطره ای تماس مستقیم

(۴) هوابرد از طریق منبع آب

۱۷- کدام روش موثر در کاهش فلور موقت است؟

(۱) استفاده از گان

(۲) ضد عفونی کننده های الکلی

(۳) استفاده از ماسک

(۴) تهویه مناسب

۱۸- کدام یک از نشانه ها در بیمار مبتلا به شوک سپتیک نادرست است؟

(۱) تب

(۲) تاکی پنه

(۳) تغییر در وضعیت ذهنی

(۴) تاکی کاردی

۱۹- مهم ترین قسمت درمان آبسه شکمی کدام گزینه می باشد؟

(۱) آنتی بیوتیک ها به همراه تخلیه ترشحات

(۲) جراحی

(۳) تشخیص به موقع

(۴) استراحت کافی

۲۰- در کدام بیماران مصرف آنتی بیوتیک مدت حامل بودن بیمار را افزایش می دهد؟ (متعلق به سایت ایران عرضه)

(۱) سالمونلایی

(۲) شیکلا

(۳) گاستروانتریت

(۴) ویبریوکلا

۲۱- شایع ترین ارگانیسم هوازی مستقر در روده بزرگ چه نام دارد؟

(۱) سالمونلا

(۲) شیکلا

(۳) اشریشیاکولای

(۴) وبا

۲۲- انتقال تک‌یاخته ژیا ردیا لامبلیا عمدتاً از چه طریقی صورت می‌گیرد؟

(۱) استنشاق ذرات معلق در هوا

(۲) آب و غذای آلوده به کیست‌های زنده ارگانیسم

(۳) تماس با حشرات ناقل

(۴) انتقال خون

۲۳- ضایعه مشخصه سیفیلیس اولیه کدام است؟

(۱) بثورات منتشر پوستی

(۲) ضایعه دردناک چرکی

(۳) ضایعه بدون درد به نام شانکر

(۴) زخم‌های متعدد دردناک

۲۴- کدام گزینه در مورد بیماری ایبولا نادرست است؟

(۱) ایبولا از طریق تماس مستقیم با خون یا مایعات بدن گسترش می‌یابد.

(۲) ویروس از طریق هوا، آب، نیش حشره انتشار پیدا می‌کند.

(۳) در آفریقا، گاهی از طریق دست زدن به خفاش یا حیوانات وحشی آلوده منتقل می‌شود.

(۴) هیچ درمانی برای ایبولا تایید نشده است ولی دو درمان ضد ویروسی تحت بررسی هستند.

۲۵- وظیفه پرستار در مقابل بیمار سالمندی که فوریت انجام کار برای او در اولویت است چیست؟

(۱) پرستار باید سالمند را به واحد مدد کار اجتماعی معرفی کند.

(۲) پرستار باید به احساس اضطراب و ترس بیمار توجه کند.

(۳) پرستار، سالمند را به پرستار متخصص سالمندی ارجاع می‌دهد.

(۴) همه ی موارد صحیح می‌باشند.

بخش چهارم: داخلی و جراحی (چشم و گوش)

۱- کدام یک از موارد زیر به تجمع سلول‌های التهابی در اتاق قدامی چشم اشاره دارد؟ (منبع ایران عرضه)

(۱) اکزنتریشن

(۲) اکزوفتالموس

(۳) هایفما

(۴) هیپوپيون

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۴ ← اکزنتریشن: خارج کردن محتویات کاسه چشم شامل کره‌ی چشم، بافت نرم آن و اکثر یا تمام پلک.

اکزوفتالموس: بیرون‌زدگی غیرطبیعی کره چشم.

هایفما: وجود خون در اتاق قدامی.

هیپوپيون: تجمع سلول‌های التهابی در اتاق قدامی چشم.

۲- صلبیه، عنبیه و زجاجیه به ترتیب مربوط به کدام لایه‌ی کره چشم هستند؟

(۱) لایه عروق میانی، لایه فیبری متراکم خارجی، لایه عصبی داخلی

(۲) لایه فیبری متراکم خارجی، لایه عروق میانی، لایه عروق میانی

(۳) لایه عصبی داخلی، لایه فیبری متراکم خارجی، لایه عروق میانی

(۴) لایه عروق میانی، لایه فیبری متراکم خارجی، لایه عروق میانی

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۲ ← کره‌ی چشم از سه لایه زیر تشکیل شده است:

۱- لایه فیبری متراکم خارجی شامل صلبیه و قرنیه شفاف.

۲- لایه عروق میانی شامل عنبیه، جسم مژگانی و زجاجیه.

۳- لایه عصبی داخلی شامل شبکیه، عصب بینایی و راه‌های بینایی.

کره‌ی چشم از نظر آناتومیکی به دو قسمت تقسیم می‌شود. قسمت قدامی که مابین جلوی قرنیه و پشت عنبیه قرار دارد و

شامل اتاق‌های خلفی و قدامی است. قسمت خلفی بین پشت عدسی و شبکیه قرار دارد که شامل زجاجیه است. کره‌ی

چشم همچنین سه فضای حاوی مایع دارد. اتاق قدامی حاوی مایع که پشت قرنیه و جلوی عنبیه و مردمک قرار دارد. اتاق

خلفی یک فضای کوچک حاوی مایع است که مابین جلوی عدسی و پشت عنبیه و مردمک قرار دارد. اتاق زجاجیه حاوی مایع

شفاف و ژلاتینی است بزرگترین فضا در ته چشم بین عدسی و شبکیه می‌باشد.

۳- کدام گزینه در مورد «حدت بینایی» درست نیست؟

(۱) بررسی حدت بینایی، بخش اساسی معاینه چشم است و پیامدهای درمانی بر این اندازه‌گیری استوار است.

(۲) حدت بینایی با چارت اسنلن استاندارد برای دید دور بررسی می‌شود.

(۳) حدت بینایی برای دید دور از فاصله ۲۰ فوت بررسی می‌شود.

(۴) برای افراد بی‌سواد، از شکل حروف E، شماره یا چارت عکس استفاده می‌شود.

۴- سنوگرافی اسکن A برای چه منظوری به کار می‌رود؟

(۱) تشخیص جداشدگی شبکیه

(۲) تشخیص خونریزی زجاجیه

(۳) تشخیص توده‌های موجود در کاسه چشم

(۴) اندازه‌گیری طول محور برای جای‌گذاری عدسی قبل از جراحی کاتاراکت

۵- کدام مورد از شایع‌ترین علل کوری و آسیب بینایی در افراد بالای ۴۰ سال و مسن‌تر به شمار نمی‌آید؟

(۱) پیرچشمی

(۲) کاتاراکت

(۳) گلوکوم

(۴) دژنراسیون ماکولار

۶- مواد نگهدارنده‌ای نظیر عموماً در ترکیبات داروهای چشم استفاده می‌شوند که مانع از رشد میکروب‌ها و تراوایی قرنیه نسبت به اکثر داروها را بیشتر می‌کند.

(۱) فنیل افرین هیدروکلراید

(۲) اسکوپولامین هیدروبرامید

(۳) کلرید بنزالکونیوم

(۴) سیکلو پنتولات هیدروکلراید

۷- فشار داخل چشم به چه چیزی بستگی دارد و در شرایطی که تعادل مناسبی بین تولید و تخلیه زلالیه وجود دارد، فشار داخل چشم چقدر است؟

(۱) فشار مژگانی، ۱۰-۲۱ mm Hg

(۲) مقاومت مسیرهای حرکت زلالیه، ۲۰-۳۱ mm Hg

(۳) وجود ضایعات التهابی، ۲۰-۳۱ mm Hg

(۴) فشار وریدی، ۱۰-۲۱ mm Hg

۸- در کدام یک از روش‌های زیر برای گلوکوم انسدادی مردمک، یک روزنه در عنبیه ایجاد می‌شود تا انسداد پاپیلر برطرف شود و در تورم قرنیه استفاده از کدام روش ممنوع است؟

(۱) ترابکولوپلاستی لیزری، ایریدوتومی لیزری

(۲) ایریدوتومی محیطی، ایریدوتومی لیزری

۳) فیلترینگ، ترابکولوپلاستی لیزری

۴) ایریدوتومی محیطی، فیلترینگ

۹- کدام بیماری باعث می‌شود بیمار نقطه‌های نورانی را به طور پراکنده حس کند، حساسیت کنتراست در او کاهش یافته، نسبت به خیرگی حساس شده و دقت بینایی او کم شود؟

۱) گلوکوم

۲) کاتاراکت

۳) ماکولادژنراسیون

۴) دیابتیک رتینوپاتی

۱۰- به طور معمول در طی جراحی کاتاراکت کدام مورد به عنوان جایگزین عدسی چشم استفاده می‌شود؟ (منتشر کننده سوالات ایران عرضه)

۱) عینک‌های آفاکی

۲) لنزهای تماسی

۳) دیافراگم زرنولار

۴) عدسی‌های داخل چشمی

۱۱- شایع‌ترین نوع دیستروپی قرنیه، کدام بیماری است و شروع این بیماری از چه دوره‌ای است؟

۱) کراتوکونوس - دوره بلوغ

۲) دیستروپی فوکس - دوره کودکی

۳) دیستروپی لایه اپیتلیوم - دوره پیری

۴) دیستروپی لایه اپیتلیوم - میانسالی

۱۲- کدام نوع جداشدگی شبکیه در نتیجه ایجاد لایه‌ای از مایع سروزی در زیر شبکیه از مشیمیه است؟

۱) جداشدگی مرکب

۲) جداشدگی کششی

۳) جداشدگی اگزودایی

۴) جداشدگی رگماتوژنی

۱۳- کدام عارضه عامل کوری غیرقابل برگشت و آسیب بینایی در جهان است و کدام نوع آن شروعی ناگهانی دارد و موجب

آسیب بیشتری به بینایی می‌شود؟

۱) AMD - نوع خشک

۲) رتینوپاتی - نوع مرطوب

۳) رتینوپاتی - نوع خشک

۴) AMD - نوع مرطوب

۱۴- استفاده از کدام داروی زیر، در درمان خونریزی اتاق قدامی ممنوع است؟

۱) کورتیکواستروئید

۲) آسپرین

۳) آنتی فیبرینولیتیک

۴) آمینوکاپروئیک اسید

۱۵- کدام گزینه جرو ویژگی بالینی اصلی برای تعیین نوع التهاب ملتحمه به شمار نمی آید؟

۱) وجود لنفادنوپاتی

۲) عدم وجود غشاهای واقعی

۳) نوع ترشح

۴) نوع واکنش ملتحمه‌ای



بخش پنجم: داخلی و جراحی (متابولیسم و اندوکراین)

۱- کدام گزینه در مورد بیماری چاقی نادرست می باشد؟

- (۱) چاقی به عملکرد طبیعی بدن آسیب می رساند و دارای علائم و نشانه های خاصی است که موجب ناخوشی است.
 - (۲) اضافه وزن و چاقی دلیل اصلی خارج کردن بزرگسالان جوان آمریکایی از خدمت در ارتش است.
 - (۳) چاقی به خودی خود طول عمر فرد را کاهش می دهد.
 - (۴) در بزرگسالان مبتلا به چاقی دو برابر بیش تر احتمال تشخیصی آلزایمر نسبت به بزرگسالان وزن نرمال وجود دارد.
- ❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ➡ چاقی به خودی خود طول عمر فرد را کاهش نمی دهد، اما هنگامی که با بیماری متابولیک و یا بیماری مزمن دیگری همراه شود با کاهش ۲ تا ۶ سال امید به زندگی کلی ارتباط دارد. علاوه بر آن، چاقی با ناخوشی و مرگ و میر ناشی از بیماری های متعدد دیگر مرتبط است. برای مثال همانطور که شاخص توده بدن (BMI) افزایش می یابد خطر کلی سرطان و مرگ و میر از سرطان بالا می رود.

۲- کدام هورمون در پاسخ به دوره های ناشتایی از معده ترشح می شود و نقش اشتها آور دارد؟

- (۱) گرلین
 - (۲) انسولین
 - (۳) لپتین
 - (۴) کوله سیستوکینین
- ❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۱ ➡ هورمون های متعددی که میل به غذا و احساس پری را کنترل می کنند با ژن فرد تاثیر می پذیرد. در پاسخ به دوره های ناشتایی، هورمون Ghrelin به وسیله ی معده ترشح می شود و هورمون نوروپیتید (NPY) به وسیله ی روده ی کوچک ترشح می شود. این هورمون ها اشتها آور هستند، به این معنا که آن ها اشتها را از طریق مسیر های سیستم اعصاب مرکزی که به هیپوتالاموس منتهی می شوند تحریک می کنند.

۳- کدام یک از داروهای زیر جزو مهارکننده های انتخابی بازجذب سروتونین است که با تغییرات وزن بدن ارتباط دارد؟

- (۱) آمی تریپتیلین
 - (۲) پاروکستین
 - (۳) بوپروپیون
 - (۴) ونلافاکسین
- ۴- بعد از جراحی باریاتریک کدام عمل ممنوع است؟

- (۱) پروسیجرهای اندوسکوپی
- (۲) جاگذاری لوله بینی معده ای
- (۳) دیلاتاسیون یا بالون

۴) بازسازی از طریق جراحی

۵- چاقی عامل اصلی کدام بیماری به ویژه در مردان سالمند می باشد؟

۱) خطر آپنه انسدادی خواب OSA

۲) سرطان پروستات

۳) بیماری قلبی - عروقی

۴) سرطان پانکراس

۶- در کدام گروه از بیماران، تجویز داروهای ضد چاقی می تواند اندیکاسیون داشته باشد؟

۱) بیمارانی که تنها با اصلاح سبک زندگی به کاهش وزن پایدار و قابل حفظ دست یافته اند.

۲) که علی رغم اصلاح سبک زندگی، در حفظ کاهش وزن درازمدت ناکام مانده اند.

۳) بیمارانی که دارای BMI بالاتر از حد طبیعی هستند اما هنوز به بیماری های همراه مبتلا نشده اند.

۴) بیمارانی که کاهش وزن اولیه داشته اند ولی برنامه منظم پیگیری و مداخله درمانی نداشته اند.

۷- به منظور جلوگیری از پارگی نهفته بالون های درون معده و انسداد روده، چه راه کار هایی مناسب است؟

۱) بالون ها را نباید مملو از باد کرد.

۲) بعد از حدود ۶-۳ ماه از محل خارج شود.

۳) هر ۲ ماه یکبار بررسی های لازم انجام شود.

۴) بالون ها قبل از جاگذاری با متی لین آبی پر شوند.

۸- در بیمارانی که ضد افسردگی ها یا دارو های میگرد دریافت می کنند (به علت اثرات سینرژیک) کدام دارو ضد چاقی

تجویز می شود؟

۱) ارلیستات

۲) لورکاسرین

۳) لبراگلو تاید

۴) آمین های مقلد سمپاتیک

۹- کدام یک از روش های زیر در حال حاضر رایج ترین پروسیجر جراحی باریاتریک محسوب می شود؟

۱) بای پس معدی RYGB

۲) انحراف صفراوی پانکراس

۳) گاستروکتومی sleeve

۴) باندینگ معده ای

۱۰- در کدام بیماران پروسیجر انحراف صفراوی پانکراسی با انتقال به دوازدهه بیش تر است؟ (تالیف سایت ایران عرضه)

۱) بیماران با مشکلات اختلال خواب

۲) بیماران با BMI بسیار بالا

۳) بیماران سالمند با سن بیش تر از ۶۰ سال

۴) بیمارانی که به عنوان اضافه وزن یا پیش چاقی تعیین شده اند.

۱۱- کدام دارو در پیشگیری دارویی از VTE پس از جراحی باریاتریک کاربرد دارد؟

۱) وارفارین

۲) کلپیدوگرل

۳) دابیگاتران

۴) انوکسپارین

۱۲- برای کنترل ریفلاکس صفراوی چه راه کاری وجود دارد؟

۱) مهار کننده های پمپ پروتون

۲) پروسیجر های اندوسکوپی

۳) جراحی باریاتریک

۴) داروهای هیپارینی

۱۳- سلول های کوپفر به کدام سیستم تعلق دارند؟ و در کدام عضو بدن یافت می شوند؟

۱) سیستم ایمنی اکتسابی - طحال

۲) سیستم رتیکولواندوتلیوم - کبد

۳) سیستم لنفاوی اختصاصی - مغز استخوان

۴) سیستم خونساز - ریه

۱۴- کدام عضود ر محل ورود مجرای مشترک صفراوی به دئودنوم قرار دارد و جریان صفرا به داخل روده را کنترل می کند؟

۱) کانالیکولی

۲) دیافراگرام

۳) اسفنکتر اودی

۴) دوازدهه

۱۵- بیماری که نشان دهنده وضعیت جدی تر در طیف گسترده NAFLDs است و منجر به آسیب، تغییرات فیبروتیک در کبد

و سیروز می باشد، چه نام دارد؟

۱) کبد چرب غیر الکلی

۲) استئاتوهپاتیت غیر الکلی

(۳) بیوپسی کبد

(۴) آسیت

۱۶- کدام آنزیم شاخص های حساس به آسیب سلول های کبدی بوده و در تشخیص بیماری حاد کبدی مانند هپاتیت ها

مفید هستند؟

(۱) گاماگلوبولین ترانسفراز

(۲) آلکالن فسفاتاز

(۳) آمینوترانسفراز های سرمی

(۴) لاکتیک دهیدروژناز

۱۷- رایج ترین علت آسیب پارانشیمال چیست؟

(۱) ناتوانی سلول های آسیب دیده کبدی

(۲) اختلال عملکرد کبد ناشی از ضربه به سلول های پارانشیمال کبد

(۳) ناشی از بیماری های اولیه کبد

(۴) سوء تغذیه به ویژه مربوط به الکلیسم است

۱۸- کدام نوع از یرقان ناشی از ناتوانی سلول های آسیب دیده ی کبد برای پاک کردن مقدار طبیعی بیلی روبین از خون است؟

(۱) یرقان همولیتیک

(۲) یرقان هپاتوسلولار

(۳) یرقان انسدادی

(۴) یرقان مربوط به افزایش بیلی روبین ارثی

۱۹- در بیماران مبتلا به سیروز، مهم ترین منبع خون ریزی گوارشی کدام است؟

(۱) زخم معده

(۲) گاستریت

(۳) واریس های مری

(۴) هموروئید

۲۰- کدام داروها برای پیشگیری از اولین حادثه خون ریزی در بیماران دارای واریس های تشخیص داده شده و هم جهت پیشگیری از خون ریزی مجدد استفاده می شوند؟ - طراحی شده توسط ایران عرضه -

(۱) دیورتیک

(۲) بتابلاکر

(۳) باربیتورات ها

۲۱- کدام گزینه از مزیت های درمان واریس مری با پروسیجر ها نمی باشد؟

- (۱) در بیمارانی که سایر درمان ها نارسا بوده مفید است.
- (۲) در بیمارانی که کاندیدای پیوند کبد نیستند مفید است.
- (۳) در بیمارانی که مدت زمانی را برای پیوند نیاز دارند مفید است.
- (۴) به عنوان آخرین راهکار برای رهایی از بیماری شناخته شده است.

۲۲- در کدام مرحله از آنسفالوپاتی کبدی، بیماری تحت بالینی یا حداقل نامیده می شود؟

- (۱) مرحله پیشرفته با نارسایی کبدی شدید
 - (۲) مرحله شروع که هیچ علامت آشکاری وجود ندارد
 - (۳) مرحله ای که علائم عصبی واضحی شروع به بروز می کنند
 - (۴) مرحله که بیماران به طور کامل بهبود یافته اند
- ۲۳- کمبود ویتامین K منجر به کاهش تولید کدام عامل انعقادی می شود؟**

- (۱) پروترومبین
- (۲) فاکتور VIII
- (۳) فیبرینوژن
- (۴) ترومبوسیت

۲۴- عفونتی سیستمیک و ویروسی است که در آن نکروز و التهاب سلول های کبدی باعث تغییرات خاص بالینی،**بیو شیمیایی و سلولی می شود.**

- (۱) هپاتیت ویروسی
- (۲) عفونت باکتریایی
- (۳) عفونت ویروسی G
- (۴) عفونت ویروسی C-GB

۲۵- ایمونوگلوبولین هپاتیت (HBIG) B چه تاثیری بر بدن دارد؟

- (۱) ایجاد ایمنی فعال نسبت به ویروس هپاتیت B
- (۲) ایجاد ایمنی غیر فعال نسبت به ویروس هپاتیت B
- (۳) افزایش تولید آنتی بادی ها در بدن
- (۴) کاهش میزان ویروس هپاتیت B در خون

❖ فصل دوم: سوالات پرستاری کودکان وانگ تالیف ایران عرضه ۱- بیشترین خطر مرگ و

میر برای کودکان سن ۹-۵ سالگی و دومین علت مهم مرگ و میر در کودکان ۱-۱۴ سالگی کدام است؟ - طراحی شده توسط ایران عرضه -

(۱) مسمومیت - سوختگی ها

(۲) صدمه ناشی از دوچرخه- غرق شدگی

(۳) خفگی- سقوط

(۴) برق گرفتگی- غرق شدگی

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۲ ← صدمات ناشی از دوچرخه، علت مهم مرگ و میرهای کودکان است. بیشترین خطر

متوجه کودکان ۹-۵ سال است، که علت آن صدمات ناشی از سر میباشد. استفاده از کلاه ایمنی صدمات سر را تا ۸۵٪

کاهش می دهد، ولی متأسفانه تعداد کمی از کودکان از کلاه ایمنی استفاده میکنند. پرستاران می توانند به کودکان و

خانواده ها در مورد ایمنی عابر پیاده و دوچرخه آموزش دهند.

غرق شدگی، دومین علت مهم مرگ در هر دو جنس در کودکان ۱-۱۴ سال و سوختگی جز سه علت مهم مرگ در کودکان ۱-

۱۴ سال می باشد. به علاوه استفاده نامناسب از اسلحه علت اصلی مرگ در جنس مذکر است. در دوره شیرخوارگی اکثر

مرگ و میرها در جنس مذکر ناشی از آسیبهای ریوی و خفگی می باشد.

۲- مفهوم اساسی در "مراقبت خانواده محور" را بیان کنید.

(۱) توانمند سازی

(۲) قدرت دهی

(۳) دسترسی به خدمات بهداشتی

(۴) موارد ۱ و ۲

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۴ ← دو مفهوم اساسی در مراقبت خانواده محور شامل توانمند سازی و قدرت دهی

است. Enabling به این معنی است که افراد حرفه ای با دادن فرصت به خانواده و یکپارگی اعضای آن سبب میشوند، که آنان

توانایی ها و کفایت های موجود را نشان داده و دستاورد جدیدی را که برای برآوردن نیازهای کودک و خانواده ضروری

میباشد، کسب کنند.

۳- کدام مورد از امتیازات درونی که فرد جوان باید از جامعه دریافت کند، نیست؟

(۱) حمایت

(۲) مسئولیت یادگیری

(۳) ارزش های مثبت

(۴) کفایت اجتماعی

۴- جریانی که از طریق آن پرستار در جستجوی فرصت هایی است که مستقیم و غیرمستقیم به تعاملات فرهنگی بپردازد،

چه نام دارد؟

(۱) آگاهی فرهنگی

(۲) دانش فرهنگی

(۳) آشنایی فرهنگی

(۴) تمایل فرهنگی

۵- موضوع زیر مشخصه ی کدام مرحله است؟

"در شیرخوار، سیستم عصبی مرکزی خیلی سریعتر از سیستم عصبی محیطی، توسعه پیدا میکند"

(۱) مشخصه اصل سفالوکودال

(۲) مشخصه اصل پروکسیمودیتال

(۳) اصل تمایز

(۴) بلوغ یا رسش

۶- کدام مرحله مربوط به "سطح پس قراردادی" از نظریه تکامل اخلاقی کوهلبرگ، می باشد؟

(۱) گرایش به تنبیه و اطاعت

(۲) توافق بین شخصی

(۳) گرایش به قانون و نظم

(۴) تعهد اجتماعی، جهت یابی بسوی قانون

۷- از تست غربالگری "آدمک گودیناف" برای تکامل عقلانی چه گروه سنی استفاده می شود؟

(۱) ۱ تا ۶ سالگی

(۲) ۳ تا ۱۰ سالگی

(۳) بدو تولد تا ۶ سالگی

(۴) ۲ تا ۶ سالگی

۸- در دوره شیر خوارگی نسبت به اعضای دیگر کاملاً نارس است.

(۱) کبد

(۲) کلیه

(۳) روده ها

(۴) پانکراس

۹- بر طبق نظریه تکامل روانی-اجتماعی "اریکسون" در چه صورت شیرخوارگان هرگز یاد نخواهند گرفت که توانایی خود را در کنترل محیط بدست آورند؟

(۱) با ایجاد حالت خشنودی دیررس

(۲) تامین نیازهای کودک قبل از اعلام آنها

(۳) عدم تعدیل یاس متقابل والد و کودک

(۴) عدم برآورده شدن حس رضایت بخشی

۱۰- "واکنش حلقوی ثانویه" مربوط به کدام مرحله از مراحل تکاملی پیازه است؟ (متعلق به سایت ایران عرضه)

(۱) مرحله چهارم

(۲) مرحله دوم

(۳) مرحله سوم

(۴) مرحله اول

۱۱- کدامیک از رفتارهای زیر ممکن است با لوس شدن کودک اشتباه شود؟

(۱) گریه کردن شیرخوارگی که توام با قولنج باشد، یا نباشد.

(۲) کنکاش دائم وکج خلقی کودک نوپا

(۳) کودکان ADHD

(۴) همه موارد

۱۲- کدام مورد از ویژگیهای حرکتی عمده شیرخوارگی در ۱۱ ماهگی نیست؟

(۱) توانایی نشستن دارد.

(۲) با گرفتن یک دست راه می رود.

(۳) در حالت نشسته به عقب برگشته و یک شیء را برمیدارد.

(۴) با گرفتن مبل و یا با کمک هر دو دست راه میرود.

۱۳- کدام عامل مربوط به عوارض ناشی از مصرف زیاد آب در ۴ ماهگی نیست؟

(۱) هیپوناترمی

(۲) مسمومیت با آب

(۳) خطر Fluorosis

(۴) نارسایی رشد

۱۴- توصیه میشود که چنانچه محتوای فلوراید آب کمتر از 0/3PPM (سهم در میلیون) است، از تا روزانه مقدار 0/25mg فلوراید مصرف شود.

(۱) ۶ ماهگی تا ۳ سالگی

(۲) ۴ ماهگی تا ۲ سالگی

(۳) ۶ ماهگی تا ۶ سالگی

(۴) ۴ ماهگی تا ۵ سالگی

۱۵- بیماری کواشیورکور متعاقب شیوع کدام عوامل دیده میشود؟

(۱) دیفتری- مشکلات روانی

(۲) وبا- فیبروز کیستیک

(۳) سرخک- دیسانتری

(۴) سلپاک - حصبه

۱۶- در رابطه با "ماراسموس" کدام گزینه صحیح است؟

(۱) در نواحی جغرافیایی با ذخایر غذایی محدود مشاهده میشود.

(۲) نوعی تغییر رنگ پوست در اثر کمبود ویتامین ها است.

(۳) نوعی مسمومیت غذایی در افراط از مصرف ویتامین هاست.

(۴) سندرمی از محدودیت جسمی و عاطفی می باشد.

۱۷- در اثر مصرف بیش از حد ویتامین D، چه عارضه ای ایجاد می شود؟

(۱) اسهال

(۲) زیاد شدن اشتها

(۳) کم شدن دفع ادرار

(۴) تنگی نفس

۱۸- عامل پیش آگاهی ضعیف ناشی از ابتلا به FTT چیست؟

(۱) تناوب کمتر تغذیه

(۲) ناکافی بودن غذا

(۳) مقاومت شدید تغذیه ای

(۴) مادر مسن تر

۱۹- تغییر کدامیک از موارد زیر در مداخلات پرستاری مربوط به اختلال "درماتیت دیاپر" مهمترین عامل محسوب می شود؟

(۱) محیط مرطوب

(۲) نور شدید

(۳) میزان PH

۲۰- در رابطه با مشخصه "اتیولوژی SIDS" کدام مشخصه صحیح نیست؟ (تالیف سایت ایران عرضه)

- (۱) درصد بالایی از جنس مذکر را شامل میشود.
 - (۲) شیوع زیادی در فصل زمستان دارد.
 - (۳) شیوع زیاد آن در طبقه پایین اجتماعی- اقتصادی دیده میشود.
 - (۴) اوج سنی در ۲-۴ ماهگی و ۳۵٪ در ۹ ماهگی است.
- ۲۱- از نظر تکامل روانی- اجتماعی وظیفه اختصاصی نوپایان کدام است ؟

- (۱) عدم تحمل جدایی والدین
 - (۲) دسترسی به خشنودی زودرس
 - (۳) کنترل اعمال بدنی
 - (۴) عدم افتراق خود از دیگران
- ۲۲- بازگشت به سطح پایین تری از رفتار به چه معناست؟

- (۱) منفی نگری
 - (۲) قهقراپی
 - (۳) استرس
 - (۴) کج خلقی
- ۲۳- در بین پسران دومین و دختران سومین عامل مرگ و میر ناگهانی کودکان ۱-۴ ساله می باشد.

- (۱) غرق شدگی
 - (۲) مسمومیت
 - (۳) چوکینگ
 - (۴) سوختگی
- ۲۴- کودکان ۴ الی ۷ ساله در مرحله Naive instrumental orientation چه ویژگی دارند؟

- (۱) درک طبقه بندی چیزها می باشد.
- (۲) توانایی در نظر گرفتن نقطه نظر دیگران را دارند.
- (۳) اعمال و رفتار در جهت ارضای نیازهای خودشان است، نه دیگران
- (۴) حیاتی بودن جریانات فکری آنها

۲۵- کدام عامل از عوامل شدت دهنده پرخاشگری نمی باشد؟

- (۱) تقلید

(۲) کنجکاوی

(۳) تقویت

(۴) یاس

۲۶- عامل کدام بیماری مربوط به دوران نوپایی و قبل از مدرسه، ویروس "هرپس انسانی تیپ ۶" است؟

(۱) اوریون

(۲) سرخجه

(۳) تب مخمک

(۴) رزئولا

۲۷- پرستاران در رابطه با "مننژیت باکتریال" به والدین چه پروسیجری را باید آموزش دهند؟

(۱) درجه حرارت اتاق را بالا نگه دارند.

(۲) اتاق تا حد امکان آرام شود.

(۳) سر کودک به مقدار زیاد بالاتر باشد.

(۴) اتاق دارای نور درخشان باشد.

۲۸- امر حیاتی در جلوگیری از بروز اشکال مقاوم HIV در افراد مبتلا چیست؟

(۱) رعایت برنامه منظم مصرف داروها

(۲) افزایش وزن در کودکان با تاخیر رشد

(۳) کاستن هپاتواسپلنومگالی

(۴) بهبود علایم آنسفالوپاتی

۲۹- چرا پرستاران موقعیت خیلی خاصی جهت شناسایی سوء رفتار در خانواده دارند؟

(۱) توانایی شناسایی احتمال وقوع آن را دارند.

(۲) می توانند بطور مستقیم به درمان آن بپردازند.

(۳) اولین فردی هستند که کودک و والد را می بینند.

(۴) به دلیل آموزش هایی که در این باره دیده اند..

۳۰- مسئولیت پرستار در رابطه با عفونت های انگلی چیست؟ (منتشر کننده سوالات ایران عرضه)

(۱) کمک به تشخیص انگل

(۲) درمان عفونت

(۳) پیشگیری از عفونت اولیه

(۴) همه موارد

۳۱- منظور از "عملیات ملموس" از دیدگاه پیاژه چیست؟

- (۱) توانایی ارتباط دادن یک سری از رویدادها و اعمال به نمادهای ذهنی می باشد.
- (۲) کودک را به اشتغال در تجربیات و ارتباطاتی بیش از حیطه خانواده ترغیب میکند.
- (۳) سازندگی به حس کفایت و غلبه کودک کمک میکند.
- (۴) تغییرات خیلی برجسته و آنچه پیشرفت تکامل رادرکودک نشان میدهد.

۳۲- مهارتهای فیزیکی کسب شده در بازی کودکان در بروز چه حسی کمک میکند؟

- (۱) غرور
- (۲) لیاقت
- (۳) تنفر
- (۴) استقلال

۳۳- کدامیک از دلایل زیر ممکن است دلیل دروغگویی در کودکان کوچکتر باشد؟

- (۱) فریب دادن دیگران
- (۲) سوءتفاهم
- (۳) به خاطر نیاوردن رویداد
- (۴) رهایی از تنبیه

۳۴- کدام نوع تغذیه در فهرست انجمن تغذیه آمریکا جهت کودکان سن مدرسه موجود نمی باشد؟

- (۱) انتخاب غذاهای کم نمک
- (۲) انتخاب غذاهای با قند متوسط
- (۳) مصرف مواد غذایی توام با فعالیت فیزیکی
- (۴) مصرف غذاهایی با چربی کمتر

۳۵- یکی از عوامل مهم در رفتارهای خطر پذیر چیست؟

- (۱) جلب توجه
- (۲) فشار گروه همسال
- (۳) بالابودن اعتماد بنفس
- (۴) شکست رقیبان

۳۶- نقش پرستاران در ارتباط با بی اختیاری ادرار کودک چیست؟

- (۱) استفاده از تشویق و گاه تنبیه
- (۲) مداخله ی مستقیم

۳) کمک به والدین و کودکان در درک آن

۴) همه موارد

۳۷- کدامیک از علایم زیر مربوط به معیار تشخیصی "بی توجهی" در کودکان بیش فعال نیست؟

۱) در کارهای نوبتی اغلب مشکل دارد.

۲) اغلب قادر به توجه طولانی مدت به فعالیت های بازی نیست.

۳) هنگام صحبت مستقیم با وی بنظر میرسد گوش نمیدهد.

۴) اغلب در سازماندهی وظایف و فعالیتها مشکل دارد.

۳۸- همزمان با تکامل در بُعد شناختی، چه توانایی در دوره نوجوانی افزایش می یابد؟

۱) تفکر

۲) نه گفتن به گروه همسال

۳) جذاب بودن

۴) تصمیم گیری

۳۹- ارتقای سلامتی در دوره نوجوانی دربرگیرنده ی کدام حیطه نیست؟

۱) فیزیکی

۲) روانی

۳) عاطفی

۴) اجتماعی

۴۰- کدامیک از مطالب زیر بیانگر "پاسخ به عواطف نوجوان" به عنوان عامل حیاتی جهت برقراری ارتباط، در جریان مصاحبه

می باشد؟ {ا یر ا ن عرضه}

۱) تمرکز روی چیزی که گفته می شود بدون آنکه قضاوت گردد.

۲) وجود تناقض بین ارتباط کلامی و غیرکلامی است.

۳) ابراز نگرانی در مورد ایما و اشاره غیر کلامی و ابراز حمایت است.

۴) پاسخ به عواطف بدون درنظر گرفتن ارزش های فرهنگی و مذهبی نوجوان.

۴۱- نوجوانانی که در معرض فعال بوده اند باید تست توبرکولین شوند.

۱) حصبه

۲) سل

۳) آسم

۴) کزاز

۴۲- منظور از حالت (AGA) بر طبق طبقه بندی شیرخواران پر خطر چه می باشد؟

- (۱) شیرخواری که وزن وی در بدو تولد بین صدک ۱۰ و ۹۰ در منحنی رشد درون رحمی است.
- (۲) شیرخواری که رشد درون رحمی او کم بوده و وزن زمان تولد کمتر از صدک ۱۰ در منحنی رشد درون رحمی می باشد.
- (۳) شیرخواری که وزن زمان تولد بیش از صدک ۹۰ در منحنی رشد درون رحمی است.
- (۴) مربوط به شیرخواری که از نظر رشد درون رحمی تاخیر دارد.

۴۳- کدامیک از موارد زیر مربوط به بررسی دقیق پرستار در بررسی نوزاد پرخطر نیست؟

- (۱) تغذیه نامتعادل
 - (۲) تراکم زیاد چربی زیرجلدی
 - (۳) خطر کمبود حجم مایع
 - (۴) اختلال سلامتی پوستی
- ۴۴- مطالعات نشان داده است که آن دسته از شیرخواران که کمتر از 1500gm بوده و بطور انحصاری شیر انسان بدون تقویت شده دریافت کرده اند سرعت رشد نشان داده اند.

- (۱) شیرخواران ELBW - بیشتر
- (۲) شیرخواران VLBW - بیشتر
- (۳) شیرخواران SAGA - کمتر
- (۴) شیرخواران LBW - کمتر

۴۵- چه علایمی را پرستار با استفاده از مدل تکاملی مراقبت حمایتی، جهت تندرستی شیرخواران پرخطر، باید با دقت

کنترل کند؟

- (۱) شنیداری و رفتاری
- (۲) بصری و شنیداری
- (۳) فیزیولوژی و رفتاری
- (۴) جسمی و شنیداری

۴۶- چه تدابیری را پرستار پیش از عمل جراحی شیرخوار مشکوک به هیدروسفالی باید اعمال کند؟

- (۱) روزانه سر را از بزرگترین محیط اندازه گیری کند.
- (۲) علایم برآمدگی ملاج را در هنگام خواب، یادداشت نماید.
- (۳) تعیین سطح هوشیاری شیرخوار را بررسی کند.
- (۴) همه موارد

۴۷- کودکان مبتلا به اسپینا بیفیدا و هیدروسفالی غالباً دچار چه نوع عوارضی می گردند؟

(۱) رفتاری

(۲) شنوایی

(۳) حرکتی

(۴) چشمی

۴۸- در دیسپلازی ران، جهت پیشگیری از شکنندگی پوست به چه موردی تاکید میگردد؟

(۱) در فواصل منظم و هفته ای یکبار زیر زانوها از نظر قرمزی کنترل شود.

(۲) همیشه از دیپر در زیر زانوها استفاده شود.

(۳) روزی ۲ بار پوست زیر زانوها را ماساژ داد.

(۴) مورد ۱ و ۲

۴۹- انجام چه عملی، در اولین بررسی پرستاری جهت برطرف نمودن احتمال فیستول مری به نای در شیرخوار مفید است؟

(۱) عبور دادن یک سوند کوچک از دهان بسوی معده در اولین بررسی

(۲) قرار دادن نوزاد در دستگاه حاوی اکسیژن

(۳) کنترل باز بودن مجاری تنفسی فوقانی بطور یکبار در ساعت

(۴) کنترل و یادداشت تعداد دفعات تغذیه شیرخوار

۵۰- موقعیت نهان بیضگی شکمی چگونه است؟ (تالیف سایت ایران عرضه)

(۱) مابین حلقه های داخلی و خارجی اینگوینال

(۲) خارج از مسیر طبیعی نزول بیضه

(۳) مابین حفره شکم و اسکروتوم

(۴) نزدیک حلقه داخلی اینگوینال