



مقدمه مؤلف

با عنایت به درخواست‌های مکرر داوطلبان کنکور کارشناسی ارشد پرستاری مینی بر لزوم وجود کتاب تست تألیفی و طبقه‌بندی شده و همچنین نبود کتاب تست مناسب در این حوزه، بر آن شدیم تا این مجموعه از سؤالات تألیفی را گردآوری نماییم. در این کتاب سعی گردیده هر درس بر مبنای اهمیت فصول برای آزمون ارشد پرستاری و نیز براساس فصل‌بندی کتاب‌های مرجع پرستاری طبقه‌بندی شود. همچنین تعداد سؤالات هر فصل با اهمیت آن فصل مرتبط می‌باشد. بعضی از سؤالات از نظر محتوایی مشابه‌اند، اما در پاسخنامه به زوایای مختلفی از موضوع اشاره شده که این نشان‌دهنده اهمیت موضوع مورد نظر می‌باشد و این کار برای یادگیری بهتر دانشجویان انجام گرفته است. با توجه به درخواست دانشجویان، در بعضی از قسمت‌ها سؤالات مشابه آزمون سراسری نیز اضافه شده تا ساختار سؤالات حفظ شود. به شما دانشجویان و همکاران گرامی توصیه می‌شود برای یادگیری و تأثیر بیشتر مطالب، بعد از مطالعه هر فصل از کتاب، تست‌های آن فصل را بررسی کنید؛ همچنین ابتدا در زمان مشخص همه‌ی سؤالات یک فصل را پاسخ دهید و سپس جواب‌ها را بررسی نمایید.

به منظور راهنمایی بیشتر به خوانندگان در بخش پاسخ‌های تشریحی، میزان سختی و آسانی سؤالات از نظر نویسنده مطرح شده است که با علایم زیر مشخص گردیده است.

● دشوار

● متوسط

● آسان

در نهایت امیدوارم این کتاب بتواند در رسیدن شما به اهدافتان کمک‌کننده باشد. همچنین دانشجویان و همکاران گرامی می‌توانید پیشنهادات و نظرات خود را به آدرس زیر ارسال کنید:

نیما پور غلام امیجی

nimapourgholamamiji@gmail.com

مقدمه ناشر

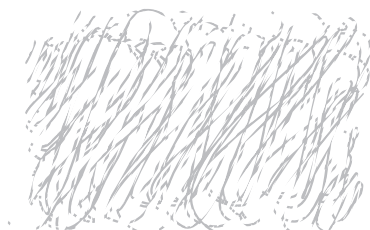
تغییرات در نوع طراحی سؤال در آزمون کارشناسی ارشد پرستاری در چند سال اخیر باعث شده است که تنها تست‌زنی آزمون‌های سال‌های قبل، عملاً کمک زیادی به داوطلبان نکند. لذا بر آن شدیم با کمک اساتید معتبر این رشته که در کلاس‌های مؤسسه علوم پزشکی سنا تدریس می‌کنند، مجموعه‌ای از تست‌های تألیفی برای داوطلبان عزیز فراهم گردد.

مجموعه‌ی پیش رو منتخبی از سؤالات برتر آزمون‌های کشوری مؤسسه‌ی سنا در رشته‌ی پرستاری می‌باشد که این آزمون‌ها همیشه پُرمخاطب‌ترین آزمون‌های آزمایشی پرستاری در کل کشور بوده و هست! سؤالات این مجموعه با همت مدیریت دپارتمان پرستاری مؤسسه‌ی علوم پزشکی سنا، جناب آقای نیما پورغلام، انتخاب، به‌روزرسانی و ویرایش گردیده است؛ لذا از ایشان و کلیه‌ی همکاران عزیزمان در نشر علمی سنا کمال تشکر و قدردانی را داشته و امیدواریم حاصل تلاش ما برای تمامی داوطلبان آزمون ارشد و دکتری مفید واقع شود.

مدیریت نشر علمی سنا

elmisana@gmail.com

فایل‌ها و فیلم‌های آموزشی کتاب



با فراش و ثبت کد بالا در سایت bookadds.ir می‌توانید
به موارد زیر دسترسی پیدا کنید:

- ۱: دریافت فایل ویرایش‌های علمی و املایی کتاب
 - ۲: لیست فیلم‌های آموزشی مربوط به کتاب در App کلاس همراه
 - ۳: دانلود رایگان سوالات ارشد و دکتری
-و



ویژگی فیلم‌های آموزشی:

- تدریس توسط مدرس برتر پرستاری در تهران (استاد پورغلام)
- بررسی نکته به نکته مباحث
- بیان روان و سلیس مطالب
- صرفه‌جویی در زمان و دسترسی در هر مکان (تلفن همراه)
- آموزش بر اساس اهمیت مطلب در کنکور سال‌های اخیر

- فصل اول: جامعه و خانواده و مفهوم پرستاری بهداشت مادران و نوزادان..... ۱
- فصل دوم: فیزیولوژی و آناتومی دستگاه تولید مثل..... ۹
- فصل سوم: تکامل جنین..... ۱۷
- فصل چهارم: تغییرات فیزیولوژیک و روانی دوران بارداری..... ۲۵
- فصل پنجم: مراقبت بهداشتی هنگام بارداری و ارزیابی سلامت جنین..... ۳۷
- فصل ششم: فرایند زایمان طبیعی..... ۵۳
- فصل هفتم: مراقبت پرستاری هنگام زایمان..... ۶۳
- فصل هشتم: کنترل درد حین زایمان..... ۷۳
- فصل نهم: سازگاری فیزیولوژیک در نوزاد تازه متولد شده..... ۸۱
- فصل دهم: مراقبت پرستاری از نوزاد..... ۸۹
- فصل یازدهم: تغذیه نوزاد..... ۹۷
- فصل دوازدهم: ارزیابی و مراقبت پرستاری در دوران پس از زایمان..... ۱۰۷
- فصل سیزدهم: عوارض مشکلات سلامتی حین بارداری..... ۱۱۷
- فصل چهاردهم: عوارض لیبرو زایمان..... ۱۴۹
- فصل پانزدهم: نوزاد در معرض خطر..... ۱۵۹
- فصل شانزدهم: عوارض دوران نقاهت پس از زایمان..... ۱۷۵
- فصل هفدهم: مسائل بهداشتی زنان..... ۱۸۵
- فصل هجدهم: تنظیم خانواده و ناباروری..... ۱۸۹



جامعه و خانواده و مفهوم پرستاری
بهداشت مادران و نوزادان

۱ کدام گزینه تعریف درستی از میزان مرگ و میر پری ناتال است؟

- الف تعداد مرگ‌های شیرخواران زیر یک سال در مدت یک سال بر تعداد تولدهای زنده همان سال $\times 1000$
- ب تعداد مرگ‌ها از هفته ۲۲ جنینی تا ۲۸ روز اول پس از تولد بر تعداد متولدين زنده در همان سال $\times 1000$
- ج تعداد مرگ‌ها از روز اول تولد تا ۲۸ روز اول پس از تولد بر تعداد متولدين زنده در همان سال $\times 1000$
- د تعداد کل تولدهای زنده در یک سال بر متوسط جمعیت همان سال $\times 1000$

۲ مرگ و میر مادران (MMR) یعنی تعداد مرگ مادران به دلیل عوارض بارداری و زایمان در:

- الف ۱۰۰۰ تولد زنده در سال ب ۱۰۰/۱۰۰۰ تولد زنده در سال
- ج ۱۰۰/۱۰۰۰ تولد زنده در ماه د ۱۰۰۰ تولد زنده در ماه

۳ شایع‌ترین علت مرگ و میر مادران در کشورهای در حال توسعه کدام یک می‌باشد؟

- الف خونریزی (به‌خصوص بعد از زایمان)
- ب عفونت (Sepsis)
- ج فشار خون بالای ناشی از بارداری (پره اکلامپسی)
- د سایر علل

۴ مشاوره قبل از بارداری شامل کدام است؟

- الف غربالگری برای مشکلات سلامتی ب آموزش به مددجو در مراقبت از خود
- ج توصیه به انجام مطالعات کروموزومی د آموزش روش‌های پیشگیری از بارداری
- ۵ کدام یک از موارد زیر جزء مشکلات عمده بهداشت مادر و کودک در جهان سوم است؟**

- الف سوء تغذیه، عفونت، عوارض حین تولد
- ب عفونت، عدم کنترل جمعیت، مشکلات بزهکاری
- ج عفونت، ناهنجاری‌های ژنتیکی، عدم کنترل جمعیت
- د عدم کنترل جمعیت، عفونت، سوءتغذیه

۶ مرحله‌ای که با ازدواج شروع می‌شود و هر کدام از زوجین نقش زن و شوهری را به عهده می‌گیرد، جزء کدامیک از مراحل رشد خانواده می‌باشد؟

- الف تثبیت ب انتظار ج والدینی د هیچکدام

۷ دومین علت شایع مرگ و میر نوزادان، در کشورهای در حال توسعه کدامیک از موارد زیر است؟

- الف کم وزنی نوزادان به هنگام تولد ب صدمه به دستگاه اعصاب مرکزی
- ج خونریزی مغزی د ناهنجاری‌های مادرزادی

۸ خط منحنی پایین کارت رشد کشوری معرف کدام صدک است؟

- الف صدک سوم پسران ب صدک سوم بدون توجه به جنس
- ج میانگین صدک سوم پسران و دختران د صدک سوم دختران

۹ مؤثرترین نوع آموزش موارد بهداشتی به مادر کدام است؟

- الف آموزش بصورت گروهی ب آموزش از طریق تشکیلات علمی
ج آموزش چهره به چهره د آموزش از طریق رسانه‌های گروهی

۱۰ کدام گزینه صحیح است؟

- الف اختلالات ژنی از والدین به فرزندان به ارث نمی‌رسند.
ب اختلالات ژنی و اختلالات کروموزومی هر دو به یک نسبت از والدین به فرزندان به ارث می‌رسند.
ج اختلالات کروموزومی از والدین به فرزندان به ارث می‌رسند.
د اختلالات ژنی از والدین به فرزندان به ارث می‌رسند ولی اختلالات کروموزومی این طور نیستند.

۱۱ همسر زن بارداری بطور روزانه سیگار مصرف می‌کند و خانم در مواجهه با تدخین

- تحمیلی قرار دارد. در طول دوره بارداری جهت مشاوره به شما مراجعه کرده است. به عنوان پرستار بیان کدام گزینه زیر اثرات مخرب سیگار بر روی جنین را نمایان نمی‌کند؟
الف کاهش قد نوزاد هنگام تولد ب کاهش وزن نوزاد هنگام تولد
ج PDA د کاهش محیط دور سر نوزاد هنگام تولد

۱۲ بهترین و مهم‌ترین شاخص بهداشتی برای ارزیابی سطح پیشرفت بهداشتی

در یک کشور کدام گزینه است؟

- الف میزان مرگ و میر کودکان زیر یکسال ب میزان مرگ و میر نوزادی
ج میزان امید به زندگی د میزان مرگ و میر مادری

۱۳ نخستین وظیفه پدر در سه ماهه اول بارداری چیست؟

- الف حمایت از همسر ب پذیرش بارداری
ج آگاهی از نیازهای همسر د پذیرش نقش پدری

۱۴ پرستار مادری که فرزند ۱۰ ساله دارد و فرزند دومش در راه است بهترین زمان

برای آگاه کردن فرزند بزرگتر از نظر بارداری مادر را کدام گزینه می‌داند؟

- الف سه ماهه اول بارداری ب سه ماهه دوم بارداری
ج سه ماهه سوم بارداری د نزدیک به زمان زایمان

۱۵ در دو قلوهای یک تخمکی کدام مورد زیر صحیح نیست؟

- الف می‌توانند جنسیت مشابه یا متفاوت داشته باشند.
ب به طور معمول هر کدام جفت معینی دارد.
ج یک رویداد تصادفی است.
د هیچ‌کدام

۱۶ کدام گزینه در ارتباط با مرحله (flat) والدی، صحیح است؟

- الف در این مرحله نقش والدی فراموش می‌شود.
ب نقش والدین در این مرحله فعال است.
ج در این مرحله نقش والدی پایان می‌یابد.
د در این مرحله والدین در مورد مفهوم عشق دچار بی‌ثباتی می‌شوند.

پاسخ تشریحی فصل اول



۱- الف ب ج د

بهداشت مادران و نوزادان به مراقبت‌های بهداشتی، ارتقایی، پیشگیری، درمانی و بازتوانی برای مادران و نوزادان اطلاق می‌شود. هدف کلی بهداشت مادران و نوزادان تامین و نگهداری سلامت جسمی، روانی و اجتماعی مادران و نوزادان است.

نکته بهترین شاخص سطح پیشرفت بهداشتی در یک کشور میزان مرگ و میر کودکان زیر یکسال است.

نکته تعداد مرگ و میر پری ناتال (PMR) به تعداد مرگ و میرها از هفته ۲۲ بارداری که وزن جنین ۵۰۰ گرم است تا انتهای روز ۲۸ پس از تولد گفته می‌شود. عملکرد مبتنی بر شواهد به معنای استفاده کردن از دستاوردهای تحقیقاتی در برنامه‌ریزی طرح مراقبتی می‌باشد.



۲- الف ب ج د

تمام شاخص‌ها (Indicator) در بهداشت مادر و نوزاد در ۱۰۰۰ ضرب می‌شوند بجز شاخص MMR (مرگ و میر مادران) که در ۱۰۰/۰۰۰ ضرب می‌شود.

نکته در MMR منظور مرگ مادران تا ۴۲ روز بعد از زایمان (دوره نفاس) است.



۳- الف ب ج د

علل عمده مرگ و میر مادران (MMR) شامل:

- ۱) خونریزی (به‌خصوص بعد از زایمان) ۴۱/۱٪
- ۲) عفونت (Sepsis) ۱۸/۲٪
- ۳) پره اکلامپسی ۲۱/۳٪
- ۴) سایر علل (که بیشترین مورد آن آمبولی است) ۴۶/۴٪



۴- الف ب ج د

مشاوره قبل از بارداری شامل غربالگری برای مشکلات سلامتی است.



۵- الف ب ج د

از مشکلات عمده بهداشت مادر و کودک در جهان سوء تغذیه، عفونت و عوارض حین تولد می‌باشد.



۶- الف ب ج د

مراحل رشد خانواده:

- ۱) مرحله تنبیت: با ازدواج شروع می‌شود هر کدام از زوجین نقش زن و شوهری را به عهده می‌گیرد.
- ۲) مرحله انتظار: از بارداری زن شروع شده تا زمان وضع حمل ادامه دارد (پذیرش مسئولیت والدین).
- ۳) مرحله والدینی: با تولد اولین فرزند آغاز شده و هیچ‌گاه در زندگانی فراموش نمی‌شود و همیشه وجود دارد.



۷- الف ب ج د

اسهال، سوءتغذیه و بیماری‌های عفونی از مهمترین علل مرگ و میر اطفال در کشورهای در حال توسعه است.



۸- الف ب ج د

صدک شایع ترین روش کنترل رشد است. سه منحنی دارد: منحنی پایین یا سومین صدک، منحنی وسطی یا پنجاهمین صدک و منحنی بالایی یا نود و هفتمین صدک. رشد افقی منحنی نشانه هشدار و توقف رشد و شیب نزولی نشانه کاهش رشد یا رشد غیر رضایت بخش است.



۹- الف ب ج د

موثرترین نوع آموزش بهداشت آموزش چهره به چهره می باشد.



۱۰- الف ب ج د

اختلالات ژنی از والدین به فرزندان به ارث می رسند ولی اختلالات کروموزومی این طور نیستند مثلاً فرد مبتلا به سندرم x شکننده یا بتا تالاسمی می تواند ژن بیماری را به فرزند خود انتقال دهد ولی در فرد مبتلا به سندرم داون این طور نیست.



۱۱- الف ب ج د

مواجهه با دود سیگار در دوران بارداری می تواند سبب کاهش وزن، قد و محیط دور سر نوزاد هنگام تولد شود.

نکته اثرات ترانژن سیگار بسته به میزان مواجهه با تنباکو دارد و می تواند سبب افزایش خطر سقط خودبه خودی، مرگ جنینی، نارس بودن جنین و مرگ نوزادی شود.



۱۲- الف ب ج د

بهترین و مهم ترین شاخص بهداشتی برای ارزیابی سطح پیشرفت بهداشتی در یک کشور میزان مرگ و میر کودکان زیر یکسال است.

نکته مهم ترین علل مرگ و میر کودکان زیر یکسال در کشورهای در حال توسعه شامل: اسهال، سوء تغذیه و بیماری عفونی است.



۱۳- الف ب ج د

نخستین وظیفه پدر در سه ماهه اول بارداری، پذیرش بارداری است.



۱۴- الف ب ج د

بچه های ۷ تا ۱۲ ساله را باید از سه ماهه دوم بارداری از بارداری بودن مادرشان باخبر کرد. **نکته** آگاه کردن فرزندان خانواده از بارداری مادر باید در زمان مناسب باشد. این زمان برای بچه های ۷ تا ۱۲ سال از سه ماهه دوم، برای بچه های ۵ تا ۷ ساله از سه ماهه سوم و برای کودکان کمتر از ۴ سال نزدیک به زمان زایمان است.



۱۵- الف ب ج د

دو قلو های یک تخمکی هر دو از یک جنس بوده و به طور معمول هر کدام جفت خود را دارند مگر آنکه به هم چسبیده باشند. این نوع دو قلویی یک رویداد تصادفی است و به سن، نژاد، وارث و... بستگی ندارد.



۱۶- الف ب ج د

گزینه الف و ج مربوط به مرحله فراغت والدی است.

گزینه د مربوط به مرحله ماه غسل والدی است.



در مرحله پنجم پدر شدن، پرستار باید با فراهم نمودن فرایند همبستگی بین پدر و نوزاد به پدر برای پذیرش نقش خود کمک کند.

مراحل پدر شدن به ترتیب شامل: قبول واقعیت بارداری، آگاهی از بزرگ شدن شکم همسر و حرکات جنین، نزدیک شدن به دوران درد و آمادگی برای رویارویی با زایمان، درگیر شدن در فرایند زایمان و تولد نوزاد و پذیرش نقش پدری می‌باشد.

