

برنام آنگر جان را قدرت آموخت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی
دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی
مرکز سنجش آموزش پزشکی

سال تحصیلی ۱۴۰۴-۱۴۰۵
سوالات آزمون ورودی دوره کارشناسی ارشد

رشته

تکنولوژی گردش خون

دروس مورد آزمون:

پرستاری و بیماری های داخلی و جراحی

بیوشیمی

فیزیک پزشکی

فیزیولوژی

فارماکولوژی

زبان عمومی

بهمراه کلید نهایی

iranpuyesh.ir

مشخصات داوطلب:	تعداد سوالات:	۱۶۰ سوال
نام و نام خانوادگی:	زمان پاسخگویی:	۱۶۰ دقیقه
شماره کارت:	تعداد صفحات:	۲۰

داوطلب عزیز

خواهشمند است قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه سوالات را از نظر تعداد صفحات به دقت مورد بررسی قرار داده و در صورت وجود هر گونه اشکال به مسئولان جلسه اطلاع دهید.

استفاده از ماشین حساب مجاز نمی باشد.

تکنولوژی گردش خون

پرستاری و بیماری‌های داخلی و جراحی

- ۱- کدام یافته، نشانه‌ی اصلی پیشرفت شوک کاردیوژنیک است؟
 الف) افزایش فشارخون (ب) کاهش برون‌ده ادرار (ج) کاهش ضربان قلب (د) افزایش دمای بدن
- ۲- علامت زودرس آنسفالوپاتی کبدی کدام است؟
 الف) آستریکسیس (ب) تغییر وضعیت ذهنی (ج) تشنج (د) از بین رفتن رفلکس‌های عمیق تاندونی
- ۳- کدامیک از علائم زیر نشانه سیروز کبدی جبران نشده است؟
 الف) زردی (ب) ادم قوزک پا (ج) شکم درد (د) بزرگی کبد
- ۴- در بیماران مبتلا به COPD، چرا استفاده از اکسیژن با جریان بالا می‌تواند خطرناک باشد؟
 الف) باعث فیبروز ریوی می‌شود (ب) تحریک مرکز تنفس را کاهش می‌دهد (ج) ممکن است میزان حجم تهویه مرده را افزایش دهد (د) باعث افت هموگلوبین می‌شود
- ۵- کدامیک از موارد زیر از علائم سندرم کوشینگ نمی‌باشد؟
 الف) افزایش فشارخون (ب) هایپرگلیسمی (ج) چاقی (د) هایپرکالمی
- ۶- در سندرم نفروتیک، ویژگی اصلی ادرار بیمار چیست؟
 الف) افزایش کتون (ب) هماچوری شدید (ج) پروتئینوری (د) گلوکوزوری
- ۷- در بیماری با هایپرکالمی، مهم‌ترین اقدام درمانی فوری کدام است؟
 الف) تجویز محلول سدیم کلراید (ب) تجویز دیورتیک (ج) محدود کردن مایعات (د) تزریق کلسیم گلوکونات
- ۸- بیمار دچار نارسایی کلیوی حاد $\text{PH} = 7.21$ و $\text{HCO}_3 = 14$ و $\text{PaCO}_2 = 33$ دارد. تنفس بیمار تند و سطحی است. کدام تفسیر صحیح می‌باشد؟
 الف) اسیدوز تنفسی با جبران کلیوی (ب) آلکالوز متابولیک جبران نشده (ج) اسیدوز متابولیک با جبران تنفسی (د) تعادل اسید و باز نرمال
- ۹- بیمار در ونتیلاتور با PEEP بالا قرار دارد ولی فشار خون افت کرده و قلب دچار کاهش بازگشت وریدی شده است. راهکار مناسب چیست؟
 الف) کاهش PEEP به تدریج (ب) تجویز بی‌کربنات (ج) افزایش حجم جاری (د) تجویز فوروزماید