

# مجموعه‌ی سوالات ویژه آزمون استخدام پرستاری

شامل خلاصه درس و نکات کلیدی با پاسخ‌های تستی و تشریحی

گردآورندگان

محمد ابوالقاسمیان - سمانه درویشی

نیاز دانش

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۵	مقدمه
۷	خلاصه نکات مهم و کلیدی
۸	۱) مراقبت‌های اورژانس (Emergency care unit)
۱۹	۲) بخش مراقبت‌های ویژه کرونری یا قلبی (Coronary/Cardio care unit) (CCU)
۲۴	(ECG , EKG) الکتروکاردیوگرافی
۳۵	۳) بخش مراقبت ویژه (Intensive care unit) (ICU)
۳۶	مفهوم واحد مراقبت ویژه Concept of Intensive Care Unit (Icu)
۵۲	پرستاری مراقبت‌های ویژه
۶۵	روان پرستاری
۶۸	داخلی جراحی
۷۵	پرستاری مراقبت‌های ویژه
۹۷	گزیده سوالات برگزار شده در سطح آزمون‌های استخدامی بصورت آزمون به آزمون شامل مباحث..
۹۸	پرستاری مراقبت‌های ویژه
۱۱۰	پرستاری داخلی و جراحی
۱۲۰	سوالات بخش ریاضی و آمار
۱۳۲	پاسخ سوالات ریاضی و آمار
۱۴۶	سوالات مربوط به مهارت‌های هفت گانه ICDL و فناوری اطلاعات
۱۵۶	سوالات مربوط به کامپیوتر
۱۶۱	سوالات مربوط به بخش CCU
۱۷۱	سوالات مربوط به بخش‌های ویژه ICU
۲۰۶	سوالات مربوط به بخش دیالیز
۲۱۵	زبان انگلیسی - عمومی
۲۲۸	معارف اسلامی دین و زندگی و احکام شرعی



## مقدمه

### تاریخ پرستاری

در اصل چگونگی روند توسعه‌ی مراقبت‌های پزشکی و پرستاری از انسان‌ها در تمام سنین در خانواده یا دیگر نهادهای اجتماعی هم‌چنین گروه‌های اجتماعی چه بیمار و چه سالم را توصیف می‌کند در ضمن تاریخ پرستاری به‌طور جدایی‌ناپذیری با توسعه‌ی دیگر رشته‌ها مثل: پاتولوژی، پزشکی، علوم اجتماعی و آموزش و پرورش پیوند دارد. پرستاری از یک نیاز اولیه برای بیماران و افراد ضعیف جامعه و نه به‌عنوان یک شغل در جوامع گذشته خود را در طول قرن‌ها از انگیزه‌های اخلاقی و یک عمل خیرخواهانه یا دستیار ساده‌ی پزشک به یک شغل خدماتی مهم تأثیرگذار، نقش‌آفرین و حرفه‌ای تبدیل کرده است.

در حرکت فزاینده‌ی حرفه شدن و آکادمیک شدن حوزه‌های شغلی پرستاری در طول سده‌های ۱۹ و ۲۰ میلادی به‌خصوص در اواخر سده‌ی ۲۰ میلادی نیاز به توسعه‌ی شغلی و تغییر جایگاه اجتماعی و سیاسی پرستاران افزایش یافت.

در صدر اسلام نیز می‌توان از «کعبیه بنت اسد اسلامیه» که به «رفیده الاسلامیه» مشهور است به‌عنوان اولین پرستار اسلام نام برد. او در جنگ بدر شیوه‌های استاندارد از مراقبت را برای سربازان مجروح به کار گرفت در زمینه‌ی پزشکی نیز در طول دوران طلایی اسلام قدم‌های بلندی رو به جلو برداشته شد از جمله کتاب مشهور و ارزنده‌ی «قانون در طب» و هم‌چنین دیگر آثار مشهور پزشک ایرانی، ابن سینا که تا قرن‌ها در اروپا تدریس می‌شد. ساخت اولین بیمارستان اسلامی به دستور هارون‌الرشید خلیفه عباسی در بغداد صورت گرفت که دارای بخش مراقبت از بیماران لاعلاج بود.

در ایران حرفه‌ی پرستاری برگرفته از حرفه پرستاری در کشورهای اروپایی است. اولین مدرسه پرستاری توسط مسیونرهای مذهبی در ارومیه در سال ۱۲۹۴ تأسیس شد و در سال ۱۲۹۵ آموزشگاه دیگری در تبریز با پذیرش داوطلبان مدرک سوم متوسطه به صورت سه‌ساله مبادرت به آموزش

پرستار نمودند.

در دهه‌ی ۳۰ شمسی اساسنامه‌های آموزشگاه‌های پرستاری توسط وزارت بهداری در ایران تدوین شد. انجمن صنفی پرستاران در سال ۱۳۳۶ تشکیل و اولین انجمن به شورای بین‌المللی پرستاری پیوست. در سال ۱۳۶۹ انجمن پرستاری ایران به عنوان اولین تشکل صنفی پرستاری بعد از انقلاب تأسیس شد و در سال ۱۳۷۳ برنامه کارشناسی رشته پرستاری در راستای آموزشی جامعه‌نگر تدوین و در سال ۱۳۷۴ به تصویب شورای عالی برنامه‌ریزی وزارت فرهنگ و آموزش رسید.

«مطالب فوق مقدمه‌ای بود بر تاریخچه‌ی غنی علم پرستاری در گذشته‌های دور و چند دهه‌ی اخیر»

تهیه و تنظیم کتاب مجموعه آزمون‌های استخدامی پرستاری سعی خود را در زمینه آمادگی لازم پرستاران جهت آزمون‌های استخدامی پرستاری که توسط سازمان سنجش و وزارت بهداشت و هم‌چنین تأمین اجتماعی برگزار می‌گردد انجام داده تا این عزیزان با مطالعه مطالب کتاب علم‌افزون خود را فزون‌تر نموده و بتوانند آرمان‌های طلایی خود را در جهت کمک به بیماران و اعتلا بخشیدن هنر پرستاری هرچه بیشتر بر فراز پرچم علم و دانش افراشته نمایند.

گروه مؤلفین

## خلاصه نکات مهم و کلیدی

(۱) مراقبت‌های اورژانس  
(Emergency care unit)

(۲) بخش مراقبت‌های ویژه کرونری یا قلبی (CCU)  
(Coronary/Cardio care unit)

(۳) بخش مراقبت ویژه (ICU)  
(Intensive care unit)

**۱) مراقبت‌های اورژانس  
(Emergency care unit)**

### مراقبت‌های پرستاری در اورژانس

پرستاری در اورژانس عبارتست از مراقبت‌های پرستاری ویژه‌ای که برای بیماران در تمام سنین و در مواردی که بیمار تغییر وضعیت جسمانی یا روانی شده و نیاز به مداخله سریع دارد انجام می‌گیرد این اقدامات به‌طور معمول در بخش اورژانس و یا در واحدهای سیار صورت می‌گیرد. حوزه‌ی عمل پرستار در بخش اورژانس بسیار گسترده است و شامل بیمارانی که دچار مشکلات مختلف مانند: انفارکتوس، میوکارد، نارسایی احتقانی قلب و ادم ریه شده‌اند می‌باشد. برای ارائه‌ی مراقبت پرستاری مطلوب در بخش اورژانس، پرستار نیازمند دانش و مهارت کافی در زمینه‌ی شناخت مشکلات اساسی بیمار و تعیین اولویت‌ها و رفع آن‌ها می‌باشد.

در همه‌ی موقعیت‌های اورژانسی پرستار باید آرامش خود را حفظ کند. او باید فکر کند که چه اتفاقی افتاده و او در این حالت چه باید بکند باید سریعاً اقدام کرده و هیجان‌زده نشود حضور ذهن خود را حفظ کرده و بداند اگر نتواند یک تصمیم صحیح اتخاذ نماید زندگی یک انسان به خطر می‌افتد.

### بیمار در اورژانس

اورژانس نشانگر احساس خطر، وضعیت بحرانی و یک تجربه‌ی ناشناخته است در این احساس بیمار و همراهان وی و کارکنان اورژانس شریکند در صدمات بدنی علاوه بر اختلال جسمی عدم تعادل روانی وجود دارد و به همین جهت بیمار باید هم از نظر وضعیت جسمی و هم از نظر وضعیت روانی حمایت شود. یکی از اهداف اورژانس، جلوگیری از بروز اختلالات روانی در بیمار می‌باشد، بیماران اورژانس با سایر بیماران حتی افراد بستری در سایر بخش‌های بیمارستان فرق دارند.

### تعیین اولویت‌ها در اورژانس

هنگامی که بیماری به اورژانس آورده می‌شود در ابتدا هدف تعیین محدوده آسیب و اقدامات اولیه جهت شروع درمان است. این اقدامات اولیه بستگی به وضع بیمار دارند. صدمات و بیماری‌هایی مثل انسداد راه هوایی و خونریزی وسیع که در عملکرد فیزیولوژیکی حیاتی دخالت دارند از اهمیت بیشتری برخوردارند. معمولاً صدمات سر و صورت، گردن و قفسه سینه که به تنفس آسیب می‌رسانند بیش‌ترین اقدامات درمانی را طلب می‌کنند. هر یک از اعضا تیم اورژانس باید نسبت به تمام مشکلات بیمار هوشیار باشند چرا که بخش‌های مختلف بدن در ارتباط با یکدیگرند.

### علائم تعیین اولویت‌ها

۱- تغییر در سطح هوشیاری

۲- درد قفسه سینه به‌خصوص بیماران بالای ۳۵ سال