

سوالات استخدامی

احیای مقدماتی و پیشرفته

تجویز داروها و استفاده از دستگاه شوک و سایر دستگاه های مورد لزوم

آزمون های استخدامی با پاسخنامه تشریحی و کلیدی

TSNA.ir

اخطار: هرگونه فروش، بازنشر، یا استفاده غیرقانونی از این فایل، از جمله تغییر در لوگو، آرم یا محتوای آن، ممنوع بوده و موجب پیگرد قانونی خواهد شد. متخلفان علاوه بر پاسخگویی در برابر مراجع قانونی، تحت تعقیب حقوقی قرار می گیرند.

توجه:

این نمونه سوالات استخدامی بصورت نمونه جهت آشنایی شما با سوالات این بسته بصورت رایگان ارائه شده است. برای تهیه بسته کامل این سوالات استخدامی به سایت تسنا مراجعه نمایید.

۱. عملیات CPR افراد غرق شده را تا چه زمان باید ادامه داد؟

(آزمون استخدامی وزارت بهداشت، ۱۳۹۵)

- (۱) رفع احتقان معده
(۲) رفع ادم ریه
(۳) خارج شدن آب از ریه
(۴) گرم شدن فرد

پاسخ کارشناس TSNA.ir به سوال ۱ : گزینه ۴ صحیح است.

در مورد افراد غرق شده، عملیات CPR باید تا زمانی ادامه یابد که:

- ☒ علائم حیاتی بازگردد (نبض و تنفس طبیعی)
 - ☒ کمک های پزشکی حرفه ای برسد
 - ☒ فرد گرم شود (در موارد هیپوترمی شدید، باید احیا ادامه یابد، زیرا قلب ممکن است در دمای پایین دوباره فعال شود).
- نکته: برخلاف تصور رایج، خارج شدن آب از ریه یا رفع احتقان معده هدف اصلی نیست، زیرا بیشتر غرق شدگان به دلیل هیپوکسی (کمبود اکسیژن) و ایست قلبی فوت می کنند، نه صرفاً وجود آب در ریه ها.

۲. کدام یک از موارد زیر در خصوص دستورالعمل تزریق آمیودارون بر حسب میلی گرم در فیبریلاسیون بطنی،

صحیح است؟ (آزمون استخدامی وزارت بهداشت، ۱۳۹۵)

- (۱) ۱۵۰، بعد از اعمال شوک سوم
(۲) ۳۵۵، بعد از اعمال شوک سوم
(۳) ۱۵۰، به محض مشاهده فیبریلاسیون بطنی در مانیتورینگ
(۴) ۳۵۵، به محض مشاهده فیبریلاسیون بطنی در مانیتورینگ

پاسخ کارشناس TSNA.ir به سوال ۲: گزینه ۱ صحیح است.

در فیبریلاسیون بطنی (VF) و تاکی کاردی بدون نبض (pVT)، آمیودارون طبق دستورالعمل های احیا (ACLS) به این شکل تجویز می شود:

♦ دُز اولیه: ۳۰۰ میلی گرم داخل وریدی (IV) پس از شوک سوم

♦ در صورت نیاز به دُز اضافی: ۱۵۰ میلی گرم IV

♦ تزریق مداوم (در صورت بازگشت ریتم): ۱ میلی گرم در دقیقه برای ۶ ساعت، سپس ۰.۵ میلی گرم در دقیقه

نکات مهم:

✓ آمیودارون بعد از اعمال شوک و تجویز اپی نفرین استفاده می شود.

✓ به محض مشاهده VF روی مانیتور، اولویت با شوک الکتریکی (دفیبریلاسیون) است، نه آمیودارون.

✓ ۳۵۵ میلی گرم دوز استاندارد نیست و در گزینه ها اشتباه است.

۳. میزان انرژی انتخابی اولیه در هنگام استفاده از دستگاه دفیبریلاتور برای اطفال، چند ژول بر کیلوگرم است؟

(آزمون استخدامی وزارت بهداشت، ۱۳۹۵)

۱ (۲) ۳ (۱)

۲ (۳) ۴ (۴)

پاسخ کارشناس TSNA.ir به سوال ۳: گزینه ۳ صحیح است.

راهنمای دفیبریلاسیون برای کودکان:

♦ میزان انرژی اولیه: ۲ ژول بر کیلوگرم

♦ در صورت نیاز به شوک های بعدی: ۴ ژول بر کیلوگرم

♦ حداکثر دوز مجاز: ۱۰ ژول بر کیلوگرم (یا حداکثر مقدار دستگاه)

نکات مهم:

✓ دفیبریلاسیون برای فیبریلاسیون بطنی (VF) و تاکی کاردی بدون نبض (pVT) استفاده می شود.

✓ در کودکان و نوزادان از پدال های مناسب با اندازه بدن استفاده شود.

۴. کدام یک از داروهای زیر را در صورت لزوم می توان از طریق لوله تراشه تجویز نمود؟

(آزمون استخدامی وزارت بهداشت، ۱۳۹۵)

(۱) آدرنالین - آتروپین - نالوکسان - بیکربنات

(۲) آدرنالین - آتروپین - لیدوکائین - کلسیم

(۳) آدرنالین - لیدوکائین - نالوکسان - سولفات منیزیم

(۴) آدرنالین - آتروپین - لیدوکائین - نالوکسان

پاسخ کارشناس TSNA.ir به سوال ۴: گزینه ۴ صحیح است.

✓ داروهایی که می توان از طریق لوله تراشه (ETT) تجویز کرد:

◆ A - آدرنالین (Epinephrine)

◆ A - آتروپین (Atropine)

◆ L - لیدوکائین (Lidocaine)

◆ N - نالوکسان (Naloxone)

◆ نحوه تجویز:

✓ دوز داروی تزریقی از طریق لوله تراشه معمولاً ۲ تا ۲.۵ برابر دوز IV است.

✓ دارو باید با ۵ تا ۱۰ میلی لیتر نرمال سالین رقیق شده و به دنبال آن تهویه مناسب انجام شود.

✗ داروهایی که نباید از طریق لوله تراشه تجویز شوند:

✗ بیکربنات سدیم (می تواند مسیر هوایی را مسدود کند)

✗ کلسیم (باعث تحریک و آسیب راه های هوایی می شود)

✗ سولفات منیزیم (اثر مناسبی از این طریق ندارد)

برای تهیه بسته کامل این سوالات استخدامی به سایت تسنا مراجعه نمائید.

TSNA.ir