تهیه شده از: فروشگاه تخصصی منابع آزمونهای استخدامی "بژیک" (www.bzhik.ir)

پایان کتاب: سه آزمون جامع

۴۵ سؤال

سه آزمون ۱۵ سؤالی تازه از همه فصل‌ها، هم‌اندازه بخش «بارداری و زایمان» آزمون استخدامی ماما؛ پاسخنامه تشریحی و محاسبه درصد (با نمره منفی) بعد از هر آزمون

آزمون جامع اول: آزمون اول ۱۵ سؤال

روش کار: ساعت بگذارید (زمان پیشنهادی ۲۲ دقیقه)، بدون نگاه به درسنامه جواب بدهید و روی پاسخ‌برگ علامت بزنید. سؤال‌ها از همه فصل‌ها و درهم‌اند. کلید و پاسخ تشریحی: ص ۴۱۶.

پاسخ‌برگ

۱	۱ ۲ ۳ ۴	۲	۱ ۲ ۳ ۴	۳	۱ ۲ ۳ ۴	۴	۱ ۲ ۳ ۴	۵	۱ ۲ ۳ ۴	۶	۱ ۲ ۳ ۴	۷	۱ ۲ ۳ ۴	۸	۱ ۲ ۳ ۴	۹	۱ ۲ ۳ ۴	۱۰	۱ ۲ ۳ ۴	۱۱	۱ ۲ ۳ ۴	۱۲	۱ ۲ ۳ ۴	۱۳	۱ ۲ ۳ ۴	۱۴	۱ ۲ ۳ ۴	۱۵	۱ ۲ ۳ ۴

۱ نوزادی در هفته ۲۶ با وزن ۷۵۰ گرم بی هیچ نشانه زندگی (بی ضربان قلب، تنفس و حرکت) به دنیا آمده است. این رویداد چه نام دارد و در کدام شاخص شمرده می‌شود؟ bzhik.ir

۱ سقط دیررس؛ در هیچ شاخص پری‌ناتال شمرده نمی‌شود
۲ مرده‌زایی؛ در میزان مرگ پری‌ناتال با مخرج تولد کل
۳ مرگ نوزادی زودرس؛ در میزان مرگ نوزادی
۴ مرده‌زایی؛ در میزان مرگ نوزادی با مخرج تولد زنده

۲ خانمی با فشارخون مزمن که از پیش از بارداری دارو می‌گیرد، در هفته ۳۲ فشار ۱۴۸/۹۶ و نسبت پروتئین به کراتینین ادرار ۰/۴ دارد که در آغاز بارداری منفی بوده است؛ پلاکت، آنزیم‌های کبدی و کراتینین طبیعی‌اند و سردرد ندارد. تشخیص کدام است؟ bzhik.ir

۱ فشارخون مزمن بی تغییر تشخیص
۲ فشارخون بارداری
۳ پره‌اکلامپسی با ویژگی شدید
۴ پره‌اکلامپسی افزوده بر فشارخون مزمن

۳ افت تدریجی ضربان قلب جنین که فرورفتگی آن پس از اوج انقباض است و پس از پایان انقباض به خط پایه برمی‌گردد، از کدام سازوکار است و اقدام نخست کدام است؟ bzhik.ir

۱ نارسایی رحمی-جفتی؛ احیای داخل رحمی
۲ فشار بر سر جنین؛ ادامه پایش معمول
۳ فشار بر بند ناف؛ آمنیواینفیوژن
۴ خواب جنین؛ تحریک صوتی و تکرار نوار

۴ در تهدید به سقط و سقط کامل، هر دو، سرویکس بسته است. کدام یافته این دو را از هم جدا می‌کند؟ bzhik.ir

۱ در سقط کامل بافت جفت در دهانه سرویکس باز دیده می‌شود
۲ در تهدید به سقط رحم کوچک‌تر از سن و ترشح قهوه‌ای است
۳ در تهدید به سقط رویان زنده در رحم است، ولی در سقط کامل همه محصولات دفع شده است
۴ در سقط کامل تب، حساسیت رحم و ترشح چرکی بدبو هست

۵ افزایش تهویه دقیقه‌ای در بارداری بیشتر از کدام است؟ bzhik.ir

۱ افزایش تعداد تنفس با حجم جاری ثابت
۲ افزایش ظرفیت باقی‌مانده عملی ریه
۳ افزایش حجم جاری با تعداد تنفس تقریباً ثابت
۴ بالا رفتن $PaCO_2$ و تحریک مرکز تنفس

۶ خانمی با بارداری ۳۳ هفته و پرده‌های سالم با انقباض منظم و دیلاتاسیون ۳ سانتی‌متر آمده و تاکنون کورتون نگرفته است. کدام برنامه مناسب است؟ bzhik.ir

۱ بتامتازون و توکولیز کوتاه؛ سولفات منیزیم برای محافظت عصبی لازم نیست
۲ بتامتازون، توکولیز کوتاه و سولفات منیزیم برای محافظت عصبی
۳ فقط اجازه پیشرفت زایمان، چون پس از ۳۲ هفته کورتون سودی ندارد
۴ توکولیز نگهدارنده تا ۳۷ هفته و آنتی‌بیوتیک برای طولانی کردن بارداری

تهیه شده از: فروشگاه تخصصی منابع آزمونهای استخدامی "بژیک" (www.bzhik.ir)

۷ کدام جفت «قطر ـ تنگه لگن» درست است؟ bzhik.ir

۱ قطر بین خاری ـ خروجی
۲ کنژوگه قطری ـ میانه
۳ قطر قدامی‌خلفی تا مهره خاجی ۴ و ۵ ـ ورودی
۴ قطر بین توبروزیته‌ها ـ خروجی

۸ در دیستوشی شانه، کدام گزاره درباره اپی‌زیوتومی درست است؟ bzhik.ir

۱ شانه قدامی را آزاد می‌کند و نخستین اقدام پیش از هر مانور است
۲ انسداد استخوانی را برطرف نمی‌کند ولی برای مانورهای داخلی جا باز می‌کند
۳ در دیستوشی شانه ممنوع است، چون پارگی درجه چهار می‌دهد
۴ جای مانور مک‌رابرتز و فشار فوق عانه را می‌گیرد

۹ نخست‌زایی با انقباض منظم و کیسه آب سالم، دیلاتاسیون ۵ سانتی‌متر دارد و ۴ ساعت بعد دیلاتاسیون ۵/۵ سانتی‌متر است. طبق ACOG کدام برداشت درست است؟ bzhik.ir

۱ هنوز در فاز نهفته است و این کندی توقف مرحله اول شمرده نمی‌شود
۲ در فاز فعال است و چون کمتر از ۱/۲ سانتی‌متر در ساعت باز شده، توقف فاز فعال است
۳ توقف مرحله اول است، چون ۴ ساعت با انقباض منظم پیشرفت چشمگیری نداشته
۴ در فاز فعال است و باید با اکسی‌توسین تقویت شود تا ۱ سانتی‌متر در ساعت باز شود

۱۰ در درمان باکتریوری بی‌علامت در سه‌ماهه سوم بارداری، کدام دارو مناسب نیست؟ bzhik.ir

۱ نیتروفورانتوئین
۲ سفالکسین
۳ کوتریموکسازول
۴ آموکسی‌سیلین

۱۱ در درمان PPH، ترانگزامیک اسید ۱ گرم وریدی ۲۰ دقیقه پس از تولد داده شده است و ۴۰ دقیقه پس از این دوز خونریزی هنوز ادامه دارد. درباره این دارو کدام درست است؟ bzhik.ir

۱ تکرار آن ممنوع است و فقط داروی منقبض‌کننده ادامه می‌یابد
۲ یک دوز دیگر ۱ گرم وریدی داده می‌شود
۳ ۲ گرم وریدی سریع (بولوس) داده می‌شود
۴ انفوزیون پیوسته آن جای داروهای منقبض‌کننده را می‌گیرد

۱۲ خانمی در هفته ۱۲ بارداری با هموگلوبین طبیعی برای نخستین مراقبت آمده است. طبق برنامه کشوری کدام برنامه مکمل برای او درست است؟ bzhik.ir

۱ آهن ۳۰ تا ۶۰ میلی‌گرم و اسید فولیک ۰/۴ میلی‌گرم از همین امروز تا زایمان
۲ اسید فولیک ۴ تا ۵ میلی‌گرم تا پایان سه‌ماهه اول و سپس قطع همه مکمل‌ها
۳ فقط مولتی‌ویتامین تا هفته ۲۰ و سپس آهن و اسید فولیک تا زایمان
۴ اسید فولیک ۰/۴ میلی‌گرم و ویتامین D ۱۰۰۰ واحد روزانه؛ آهن و مولتی‌ویتامین از آغاز هفته ۱۶

۱۳ زائویی چند دقیقه پس از آمنیوتومی ناگهان دچار تنگی نفس، سیانوز و افت شدید فشارخون می‌شود و کمی بعد از محل‌های سوزن خون تراوش می‌کند. محتمل‌ترین تشخیص و اقدام کدام است؟ bzhik.ir

۱ آمبولی مایع آمنیون؛ اکسیژن و لوله‌گذاری و پشتیبانی گردش خون
۲ شوک خونریزی‌دهنده؛ تزریق سریع مایع وریدی فراوان
۳ اکلامپسی؛ سولفات منیزیم بارگیری وریدی
۴ ترومبوآمبولی ریه؛ هپارین وریدی با دوز درمانی

۱۴ کدام گزاره درباره اداره فعال مرحله سوم زایمان نادرست است؟ bzhik.ir

۱ اکسی‌توسین ۱۰ واحد پس از اطمینان از نبود قل دیگر داده می‌شود
۲ بند ناف نوزاد سالم دست‌کم یک دقیقه دیرتر بسته می‌شود
۳ کشش کنترل‌شده بند ناف اختیاری است و فقط به دست فرد آموزش‌دیده انجام می‌شود
۴ متیل‌ارگونووین به جای اکسی‌توسین داروی انتخابی پیشگیری است

۱۵ در زائوی مبتلا به بیماری قلبی، کدام توصیه برای اداره زایمان نادرست است؟ bzhik.ir

۱ زایمان واژینال ارجح است و سزارین با اندیکاسیون مامایی
۲ سزارین انتخابی برای همه بیماران قلبی تا از زور زدن پرهیز شود
۳ بی‌دردی اپیدورال با پرهیز از افت فشار مادر
۴ کوتاه کردن مرحله دوم با زایمان با وسیله

تهیه شده از: فروشگاه تخصصی منابع آزمونهای استخدامی "بژیک" (www.bzhik.ir)

پاسخنامه آزمون جامع اول

سؤال‌ها: ص ۴۱۴

محاسبه درصد

بدون نمره منفی: درصد = تعداد پاسخ درست ÷ ۱۵ × ۱۰۰

با نمره منفی (هر سه پاسخ غلط، یک پاسخ درست را خنثی می‌کند): درصد = (۳ × درست - غلط) ÷ ۴۵ × ۱۰۰؛ سؤال بی‌پاسخ نه مثبت دارد نه منفی.

کلید

سؤال	پاسخ	فصل	درسنامه، ص	درست / غلط
۱	۲	۱	۵	
۲	۴	۱۰	۲۳۴	
۳	۱	۴	۹۱	
۴	۳	۸	۱۸۴	
۵	۳	۲	۴۰	
۶	۱	۱۱	۲۶۱	
۷	۴	۱	۸	
۸	۲	۱۳	۳۱۶	
۹	۱	۵	۱۲۰	
۱۰	۳	۱۶	۳۸۳	
۱۱	۲	۹	۲۱۵	
۱۲	۴	۳	۶۴	
۱۳	۱	۱۴	۳۴۰	
۱۴	۴	۶	۱۳۹	
۱۵	۲	۱۵	۳۶۴	

تحلیل فصل به فصل	سؤال‌ها	غلط من
فصل ۱	۱، ۷	
فصل ۲	۵	
فصل ۳	۱۲	
فصل ۴	۳	
فصل ۵	۹	
فصل ۶	۱۴	
فصل ۸	۴	
فصل ۹	۱۱	
فصل ۱۰	۲	
فصل ۱۱	۶	
فصل ۱۳	۸	
فصل ۱۴	۱۳	
فصل ۱۵	۱۵	
فصل ۱۶	۱۰	

اگر از یک فصل دو غلط داشتید، درسنامه و برگه جمع‌بندی همان فصل را دوباره بخوانید.

پاسخ تشریحی آزمون جامع اول

۱ **گزینه ۲ صحیح است.** 💡 نبود هر نشانه زندگی هنگام تولد مرده‌زایی است و چون از ۲۲ هفته (و حتی ۲۰ هفته و ۵۰۰ گرم) گذشته، سقط نیست. میزان مرگ پری‌ناتال مرده‌زاده و مرگ نوزادی را بر ۱۰۰۰ تولد کل می‌سنجد. دام رایج، یکی گرفتن آن با مرگ نوزادی است که فقط پس از تولد زنده معنا دارد و مخرجش تولد زنده است. درسنامه: ص ۵

۲ **گزینه ۴ صحیح است.** 💡 پروتئینوری تازه پس از ۲۰ هفته (نسبت ۰٫۳ یا بیشتر) در زن با فشارخون مزمن، پره‌اکلامپسی افزوده است. فشارخون بارداری فقط در زنی است که پیش از ۲۰ هفته فشارش طبیعی بوده؛ ویژگی شدید هم فشار ۱۶۰/۱۱۰ یا آسیب اندام می‌خواهد و مقدار پروتئینوری دیگر شدت را تعیین نمی‌کند. درسنامه: ص ۲۳۴

۳ **گزینه ۱ صحیح است.** 💡 این توصیف افت دیررس است که از نارسایی رحمی-جفتی می‌آید و حتی کم‌عمقش مهم است؛ اقدام، چرخاندن مادر به پهلو، قطع اکسی‌توسین، مایع وریدی و درمان افت فشار است. افت زودرس هم تدریجی است ولی هم‌زمان با اوج انقباض و از فشار سر؛ افت متغیر ناگهانی و از فشار بند ناف است. درسنامه: ص ۹۱

تهیه شده از: فروشگاه تخصصی منابع آزمونهای استخدامی "بژیک" (www.bzhik.ir)

پایان نمونه رایگان

بقیه‌اش در فایل کامل است

در این نمونه ۳ صفحه از ۴۲۷ صفحه را دیدید.

۴۲۷	۱۵۰۰	۱۶	۳
صفحه	تست با پاسخ تشریحی	فصل درسنامه فشرده	آزمون جامع

فایل کامل، فصل به فصل

فصل	عنوان	تست آخر فصل	از صفحه
۱	آناتومی دستگاه تناسلی و لگن؛ فیزیولوژی تولید مثل؛ لقاح و لانه‌گزینی؛ جفت، پرده‌ها و مایع آمنیون؛ فیزیولوژی جنین	۹۳	۵
۲	تشخیص بارداری، سن حاملگی و تغییرهای فیزیولوژیک مادر	۹۳	۳۳
۳	مراقبت‌های پیش از بارداری و دوران بارداری؛ تغذیه، داروها و شکایت‌های شایع	۹۱	۵۹
۴	ارزیابی سلامت جنین پیش از تولد و حین زایمان؛ تشخیص پیش از تولد	۹۲	۸۴
۵	عوامل زایمان: لگن، جنین و نیروها؛ فیزیولوژی شروع زایمان؛ مکانیسم زایمان و مراحل آن	۹۳	۱۱۱
۶	اداره زایمان طبیعی؛ اپی‌زیوتومی و ترمیم؛ مرحله سوم؛ بی‌دردی؛ القا و تقویت زایمان	۹۱	۱۳۵
۷	دوره پس از زایمان؛ شیردهی و مراقبت‌های پس از زایمان	۸۷	۱۵۹
۸	خونریزی‌های نیمه اول بارداری: سقط، حاملگی نابجا، بیماری‌های تروفوبلاستیک؛ استفراغ شدید بارداری	۹۰	۱۸۳
۹	خونریزی‌های نیمه دوم و پس از زایمان: جفت سرراهی، دکولمان، جفت چسبنده، PPH، شوک و انعقاد	۹۳	۲۰۹
۱۰	اختلال‌های فشارخون در بارداری: پره‌اکلامپسی، اکلامپسی، HELLP و فشارخون مزمن	۸۹	۲۳۴
۱۱	زایمان زودرس، پارگی زودرس کیسه آب، کوریوآمنیونیت و بارداری دیررس	۸۵	۲۵۹
۱۲	اختلال رشد جنین، چندقلویی، ناسازگاری خونی، اختلال مایع آمنیون و مرگ جنین	۹۲	۲۸۳
۱۳	زایمان غیرطبیعی: دیستوشی، پرزانتاسیون‌ها و پوزیشن‌های غیرطبیعی، بریچ، دیستوشی شانه و پرولاپس بند ناف	۹۲	۳۰۹
۱۴	زایمان با وسیله، سزارین و VBAC؛ پارگی رحم؛ آسیب‌های مجرای زایمان و آمبولی مایع آمنیون	۹۲	۳۳۳
۱۵	عارضه‌های پس از زایمان و بیماری‌های طبی ۱: عفونت نفاسی، دیابت، کم‌خونی، قلب، تیروئید	۹۱	۳۵۸
۱۶	بیماری‌های طبی ۲: کلیه، کبد، ریه، اعصاب، خودایمنی و عفونت‌ها در بارداری؛ تروما	۹۱	۳۸۳
	جمع	**۱۴۵۵**	

- هر فصل: درسنامه فشرده با برچسب اولویت مطالعه، اصل سؤال‌های آزمون‌های گذشته داخل همان مبحث با پاسخ تشریحی، جدول‌های مقایسه و برگه جمع‌بندی یک‌صفحه‌ای.
- زیر پاسخ هر تست نوشته شده مطلبش در کدام صفحه درسنامه است.
- ۳ آزمون جامع ۱۵ سؤالی، هر کدام هم‌اندازه بخش بارداری و زایمان آزمون ماما، با سؤال‌هایی که در تست فصل‌ها نیامده‌اند؛ ویرایش‌های بعدی برای خریداران رایگان است.

دانلود فایل کامل pdf از بژیک

دانلود بسته جامع استخدامی مامایی سال ۱۴۰۵ وزارت بهداشت - درس و تست

bzhik.ir