

1- شایعترین عفونتهای بیمارستانی کدامند؟

الف- عفونتهای ادراری ب- عفونت زخمهای جراحی ج- عفونت تنفسی و خونی د- همه موارد

2- تعریف عفونت بیمارستانی می باشد؟

الف- حداقل 48-72 ساعت بعد از پذیرش بیمار در بیمارستان ایجاد می شود .

ب- در زمان پذیرش فرد نباید علائم آشکار عفونت مربوطه را داشته باشد و بیماری در دوره نهفتگی خود باشد .

ج- عفونتی که بصورت محدود و در اثر واکنش های بیماری زا مرتبط با سموم در بیمارستان ایجاد می شود .

د- عفونتی که در اثر تهاجم و رشد و تکثیر عامل بیماری زا در بیمارستان ایجاد شود .

3- در نوزادان کشت ادراری چگونه تهیه می شود ؟

الف- کشت ادرار از نمونه ادرار در کیسه ب- کشت ادرار از نوک کاتتر ادراری

ج- کشت ادرار حاصل از کاتتراسیون یا آسیپراسیون فوق عانه د- کشت ادرار به روش تمیز

4- ویژگیهای عفونت ادراری بدون علامت کدامند؟

الف- 7 روز قبل از کشت ، از فولی استفاده کرده باشد ب- طی هفت روز پیش از مثبت شدن کشت ، فولی نداشته باشد

ج- دمای بالای 38 ، فوریت ادراری، تکرر ادراری ، سوزش و دردناکی فوق عانه ندارد د- همه موارد

5- کدام اعمال جراحی قابل گزارش در سیستم ملی مراقبت از عفونتهای بیمارستانی نیستند

الف- اپی زیاتومی-ختنه ب- عفونت زخم سوختگی - چاقو خوردگی

ج- آبسه بخیه د- عفونت زخم سوختگی - برش عمقی

6- مهمترین راه پیشگیری از عفونت بیمارستانی کدام است ؟

الف- شستن دستها ب- ایزولاسیون ج- پوشیدن دستکش د- ضد عفونی کردن دستها

7- کدام جمله در مورد ایزولاسیون صحیح می باشد

الف- هدف ایزولاسیون جلوگیری از انتقال میکروارگانیسم ها از بیماران به سایر بیماران و پرسنل پزشکی و عیادت کنندگان است

ب- با توجه به اینکه ایزولاسیون وقت گیر و پرهزینه بوده و ممکن است مانع از مراقبت بیماران گردد باید در مواقع ضروری بکار رود.

ج- در صورت عدم رعایت اصول جداسازی ، امکان انتقال بیماری و بروز ناخوشی و مرگ و میر در سایر بیماران وجود دارد

د- همه موارد

8- کدام گزینه جزو احتیاطهای استاندارد در ایزولاسیون می باشد

الف- پوشیدن دستکش و استفاده کنندگان ، محافظ چشم همراه با ماسک یا محافظ صورت در صورت انجام اعمالی که احتمال پاشیده شدن یا پخش شدن مایعات بدن وجود دارد

ب- رفع آلودگی دستها قبل و بعد از تماس با بیماران و بلافاصله بعد از خروج دستکش ها

ج- عدم دستکاری سوزن ها و وسایل نوک تیز ، خم کردن و شکستن سر سوزن ها و عدم در پوش گذاری مجدد روی سوزنها

د- موارد الف و ب

9- کدام گزینه در مورد احتیاطهایی که باید بر اساس راه انتقال عفونت رعایت گردند صحیح می باشد

الف-سل ریه و حنجره - سرخک - تبهای خونریزی دهنده و ویروسی :احتیاط هوایی

ب-مننژیت -دیفتری - سرخجه :احتیاط قطرات

ج- سلولیتی که ترشح آن کنترل نمی شود -زونا- زرد زخم :احتیاط تماس

د-هیچکدام

10- کدام گزینه در مورد اصول احتیاط های هوایی صحیح می باشد ؟

الف-جابجایی بیمار باید محدود گردد و قبل از ترک اتاق ، بیمار باید یک ماسک جراحی استاندارد بپوشد

ب-تمام افرادی که وارد اتاق بیمار می شوند باید ماسک N95 متناسب با اندازه صورت استفاده نمایند .

ج-خروج هوا از اتاق بیمار باید بطور مستقیم به فضای خارج و بیرون باشد و در جایی که این کار مقدور نباشد هوا باید قبل از برگشت به سیستم تهویه عمومی بایک فیلتر قوی و کارآ خارج گردد .

د- همه موارد

11- برای جلوگیری از انتقال آنروسل های درشت از احتیاط استفاده میگردد.

الف-هوایی

ب-تماس

ج- قطرات

د-هیچکدام

12- کدام گزینه در مورد اصول احتیاطهایی قطرات صحیح می باشد ؟

الف-بستری کردن بیمار در اتاق خصوص و کنترل هوایی اتاق

ب- در صورت کارکردن پرسنل در فاصله یک متری بیمار، باید از ماسک استاندارد جراحی استفاده گردد

ج- نیازی به استفاده از گان و دستکش نیست

د- در صورت انتقال و جابه جایی بیمار به خارج از اتاق ایزوله نیازی به استفاده از ماسک جراحی استاندارد نیست

13- در کدامیک از بیماریهای زیر رعایت احتیاط قطرات ضروری است ؟

الف- سیاه سرفه -ویروس آنفلونزا

ب-اوریون - سرخجه

ج-پنوموکوک مقاوم به چند دارو -مننگوکوک

د-همه موارد

14- کدام گزینه اصول احتیاطهای تماس می باشد ؟

الف-بستری بیمار در اتاق خصوصی ولی اگر اتاق خصوصی به تعداد کافی نبود می توان چند بیمار را با عفونت یکسان در یک اتاق بستری کرد

ب-پوشیدن دستکش در زمان ورود به اتاق و درآوردن آن قبل از ترک اتاق

ج-قبل از ترک اتاق ایزوله گان باید در آورده شود و باید مراقب بود که لباس پرسنل آلوده نگردد

د- همه موارد

15- جهت کاهش تعداد میکروبهای زنده دستها از فرآورده های حاوی الکل استفاده می شود که معمولاً است

الف- 60 تا 95٪ اتانول یا ایزوپروپانول

ب-100٪ اتانول یا ایزوپروپانول

ج-80٪ اتانول یا ایزوپروپانول

د-150٪ اتانول یا ایزوپروپانول

16- در صورت رویت آلودگی دستها با مواد پروتئینی یا کثیفی دستها ، دستها را با یا می شوئیم .

الف- دتر جنت -صابون

ب-آب و صابون غیر میکروبی-صابون حاوی موادضد میکروبی

ج-ماده ضد عفونی کننده بدون آب

د-هیچکدام

17- بعد از خروج دستکش ها از دست ، قبل از پوشیدن دستکش ، بعد از تماس با اشیای بی جان بلافاصله در مجاورت تخت بیمار، قبل و بعد از تماس با پوست سالم بیمار..... صورت می گیرد .

الف-رفع آلودگی دستها ب-شستن دستها با صابون ج-ماده ضد عفونی کننده بدون آب-صابون د-هیچکدام

18-در صورت شک مواجهه با باسیل آنتراکس یا عفونت اثبات شده دستها با یا..... شسته می شوند .

الف-ماده ضد عفونی کننده -دتر جنت ب-آب و صابون معمولی -ضد میکروبی

ج-آب و صابون -دتر جنت د-ماده ضد عفونی کننده -ضد میکروبی

19-قبل از اسکراب جراحی دستها و از دستها خارج میگردد .

الف-انگشتر-ساعت - دستبند ب- انگشتر- ناخن مصنوعی - ساعت

ج-ساعت- لاک - ناخن مصنوعی د-هیچکدام

20-استفاده از دستکش

الف-می تواند جایگزین شستن دستها شود ب- نباید جایگزین شستن دستها شود

ج-زمان دارو دادن و گرفتن فشارخون لازم است د- هیچکدام

21-کدام جمله در مورد صابون معمولی صحیح می باشد ؟

الف- صابون ها به شکل قالبی - کاغذی و مایع وجود دارند و باعث برداشته شدن آلودگی و مواد ارگانیک از روی دستها می شوند

ب- صابون معمولی فعالیت ضد میکروبی دارد

ج-صابون ها باعث کاهش تحریک پذیری و لطافت پوست می شوند

د-همه موارد فوق صحیح می باشند

22- وسایل موردنیاز برای شستن و ضد عفونی کردن دستها

الف-برای شستن دستها ، آب جاری -سینک بزرگ و کنترل جریان آب بدون کمک دست - صابون یا ماده ضد عفونی کننده

ب-امکانات برای خشک کردن دستها بدون ایجاد آلودگی (چنانچه مقدور نباشد حوله یکبار مصرف) جهت شستن دستها لازم است

ج- برای ضد عفونی کردن دستها مواد ضد عفونی کننده مانند الکل (rub) و ژل نرم کننده و ضد عفونی کننده لازم است

د- همه موارد

23-در مورد نحوه شستن دست کدام گزینه صحیح می باشد؟

الف-برای شستن دستها باید خط مشی مکتوب موجود باشد ب-جوهرات و زینت آلات باید قبل از شستن ،از دستها خارج گردد

ج-شستن معمولی دست شامل دستها و ساعد می باشد و شستن به طریق اسکراب جراحی به انگشتان و مچ محدود می شود .

د- الف و ب

24-کارکنان بیمارستان کدام واکسن های زیر را باید دریافت کنند؟

الف-آنفلونزا- توام بزرگسال -هپاتیت B ب- هپاتیت C- دیفتری

ج-سرخچه -اورپون- سرخک د-گزینه الف و ج صحیح می باشد

25- اگر پرسنل پزشکی دچار بیماریهای آنفلونزا-هیپاتیت و CMV شوند محدودیت کار به ترتیب چگونه است ؟

الف-استراحت در منزل-حضور در محل کار و رعایت احتیاطهای استاندارد-استراحت در منزل

ب-استراحت در منزل-استراحت در منزل-محدودیتی برای کارکردن وجود ندارد

ج-استراحت در منزل-محدودیتی برای کارکردن وجود ندارد-رعایت احتیاطهای استاندارد

د-استراحت در منزل-رعایت احتیاطهای استاندارد و حضور در محل کار-محدودیتی برای کارکردن وجود ندارد

26-اولین راه جلوگیری از انتقال ویروسهای HB-HC-HIV کدام است ؟

الف- پوشیدن دستکش و واکسیناسیون

ب- واکسیناسیون

ج-اجتناب از تماس شغلی با خون

د- رعایت احتیاطهای استاندارد

27- در محیط بیمارستان کدام عامل در انتقال ویروس هیپاتیت B نقش مهمی دارد.

الف-خون وهرمایع آلوده به خون (ب) صفرا وCSF ومایع سینوویال (ج)مدفوع وبزاق وادرار (د)ترشحات ناز وفارنکس ومایع منی

28-چه افرادی علیه هیپاتیت B واکسینه می شوند؟

الف)افرادی که وظایفی انجام می دهند که در معرض خون ومایعات آلوده به خون وسایر مایعات بدن واجسام تیز وبرنده قراردارند.

ب)سربازان (ج)نیروی انتظامی (د) آحاد مردم

29-چه افرادی باید 4نوبت واکسن هیپاتیت B دریافت نمایند.

الف)HIV مثبت (ب) نارسایی کلیه (ج) HCVAB مثبت (د) الف وب

30-کدام جمله در مورد واکسن هیپاتیت B صحیح می باشد.

الف واکسن هیپاتیت B به صورت عضلانی در عضله دلتوئید در سه نوبت 0، 6، 1 ماه تزریق می گردد.

ب) اگر پس از واکسن اول برنامه واکسیناسیون قطع شود، دوز دوم در اولین فرصت تزریق می گردد.

ج) 2-1 ماه پس از پایان واکسیناسیون انجام سرولوژی HBSAB جهت اطمینان از پاسخ ایمنی لازم است (د) همه موارد

31- در افرادی که 4 نوبت واکسن هیپاتیت B تزریق می گردد فواصل زمانی چگونه می باشد.

الف) 0-1-6-12 (ب) 0-1-2-6 یا 0-1-6-9 (ج) 0-1-6-9 (د) 0-1-3-6

32-اگر فردی به سری اول واکسیناسیون هیپاتیت B پاسخ ایمنونولوژیک نداد و تیر آنتی بادی کمتر از 10MIU/ML باشد چه اقداماتی باید انجام گردد.

الف)از نظر HBSAG بررسی ودر صورت منفی بودن مجدداً سه نوبت دوز واکسن طبق برنامه 0-1-6 دریافت گردد

ب)باید 4 بار واکسن هیپاتیت B تزریق شود

ج)اگر مجدداً پس از پایان واکسیناسیون سری دوم سرولوژی آن منفی ویا زیر 10MIU/ML باشد به عنوان افراد NONRESPONDER تلقی می شود وپس از هربار تماس شغلی بافرد آنتی ژن مثبت باید HBIG در دو نوبت با فاصله یکماه ویا یک نوبت به همراه واکسن دریافت کند

د) الف-ج صحیح می باشد

33-- اگر فردی به دنبال مواجهه شغلی HBIC به همراه واکسن دریافت کند چک آنتی بادی چه مدت بعد از دریافت باید انجام گردد.

الف) 1-2 ماه بعد ب) 1 ماه بعد ج) 3-6 ماه بعد د) 6-9 ماه بعد

34-- **زمان تجویز HBIG.....**

الف) در زودترین زمان ممکن حداکثر تا 7 روز بعد از مواجهه ب) حداکثر تا 24 ساعت بعد از مواجهه ج) بهتراست قبل از 48 ساعت تجویز شود د) الف و ج

35-- **اگر فردی به سه دوز واکسن دریافت شده پاسخ و سرولوژی آن مثبت باشد ویدلایلی سالها بعد HBSAB چک و منفی باشد.....**

الف) باید واکسیناسیون مجدد بعد از 5 سال انجام شود. ب) نیاز به واکسیناسیون مجدد ندارد
ج) باید واکسیناسیون همان لحظه انجام گردد د) واکسیناسیون در 6 ماه آینده انجام گردد.

36-- **پرسنل در مواجهه شغلی با فرد هپاتیت C جهت پیشگیری چه اقداماتی باید انجام دهند؟**

الف) انجام سرولوژی هپاتیت ما به صورت BASELINE و سپس 3 ماه و 6 ماه بعد
ب) انجام تستهای SGOT-SGPT-ALKPH به عنوان BASELINE و سه ماه و 6 ماه بعد
ج) استفاده از ایمونوگلوبین د) الف و ب

37-- **جهت پیشگیری از HIV بعد از مواجهه چه اقداماتی باید انجام شود.**

الف) شستشوی فوری محل آسیب با آب و صابون و درمورد مخاطات با N/S فراوان - شروع پروفیلاکسی در صورت وجود اندیکاسیون
ب) انجام سرولوژی HIV برای HCW زمان تماس، 6 هفته بعد - 12 هفته بعد و 6 ماه بعد از تماس و مشاوره با متخصص عفونی
ج) مانتیورینگ مصرف دارو و عوارض دارویی د) همه موارد

38-- **کدام جمله در مورد ساختار فیزیکی ICU صحیح می باشد.**

الف) به منظور رسیدگی پرسنل به بیماران و پیشگیری از انتقال متقاطع عفونت در بیماران فاصله تختهای ICU 3-2/5 متر باشد
ب) توالتها در فضای داخل CCU تعبیه شوند
ج- برای تهیه دارو میتوان از فضای بیماران استفاده کرد.

د) تهویه ICU باید از طریق سیستم محیطی صورت گیرد و پنجره ها گاهها باز شوند تا هوا جریان داشته باشد

39-- **مهمترین راه انتقال عفونت به نوزادان در NICU..... است.**

الف) دست پرسنل ب) قطرهکهای تنفسی ج) آلوده بودن مایعات داخل وریدی د) آلودگی تجهیزات

40-- **کدام جمله در مورد پیشگیری با آنتی بیوتیک قبل از عمل صحیح می باشد.**

الف) دادن آنتی بیوتیک می تواند جایگزین اقدامات مناسب کنترل عفونت در انجام جراحی گردد.
ب) آنتی بیوتیک در همه اعمال جراحی بکار می بریم
ج) برای عمل سزارین پرخطر آنتی بیوتیک پروفیلاکسی را بلافاصله بعد از کلامپ کردن بند ناف بکار میبریم
د) برای پروفیلاکسی ضد میکروبی بطور روتین از وانکوماپسین استفاده کنید.

41- دما و رطوبت اتاق عمل به چه میزانی باید باشد.

الف) مناسب ترین میزان رطوبت 55-50/ است

ب) مناسب ترین دما یک درجه سردتر از محیط خارج از اتاق عمل می باشد.

ج) دمای اتاق عمل 24-18 درجه سانتی گراد باشد. (د) همه موارد

42- مهمترین عوامل موثر جهت رسیدن به استریلیزاسیون موثر کدامند؟

الف) آموزش کارکنان - نیروی انسانی (ب) عملکرد دستگاهها - فضای فیزیکی و گردش کار

ج- اتوکلاو کردن تحت فشار (د) الف و د

43- مطمئن ترین روش استریلیزاسیون کدام است ؟

الف) اتوکلاو (ب) فور (ج) اکسیداتیون (د) اشعه ماورای بنفش

44- کدام گزینه از معایب اتوکلاو ETO می باشد؟

الف) فرسودگی لوازم در اثر حرارت زیاد و خرابی لوازم پلاستیکی

ب) ایجاد مسمومیت با گاز ETO

ج) سیکل طولانی کار - هزینه بالا و آلودگی محیط زیست

د) هیچکدام

45- ایمنی تزریقات چگونه تامین می گردد؟

الف) کاهش رفتار پرخطر کارکنان بهداشتی درمانی و افزایش سطح ایمنی کارکنان در حین کار با وسایل تیز و برنده درمانی

ب) جمع آوری ، نگهداری ، انتقال و دفع مناسب و بهداشتی زباله های آلوده و پرخطر

ج) تغییر رفتار و نگرش افراد جامعه و پزشکان نسبت به معقوله تقاضا و تجویز دارو به روش تزریقی (د) همه موارد

46- تزریقات غیر ایمنی شامل :

الف) روش غلط تزریق و محل نامناسب تزریق

ب) داروی ناصحیح و حلال غلط

ج) دوز غلط دارو و دسترسی افراد جامعه به سرنگ و سرسوزن استفاده شده

د) همه موارد