

آموزش بهداشت و ارتباطات

۱. در کدام روش، نظرات شرکت کنندگان بصورت

قطعنامه در پایان ارائه می‌شود؟

(۱) سمینار (۲) سخنرانی

(۳) بحث گروهی (۴) کارگاه آموزشی

۲. منظور از مشارکت در آموزش بهداشت چیست؟

(۱) شرکت در کلاس های آموزشی

(۲) مشارکت در جمع آوری اطلاعات

(۳) شرکت در برنامه ریزی و اجرا و ارزشیابی

(۴) مشارکت در امور مالی و تأمین هزینه ها

۳. در انتخاب روش آموزشی، کدام مورد اهمیت ندارد؟

(۱) هدف آموزش (۲) موضوع آموزش

(۳) تعداد مخاطبین (۴) اوقات فراغت مخاطبین

۴. برای نشان دادن حرکت عادی در فیلم های ناطق،

سرعت باید چند فریم در ثانیه باشد؟

(۱) ۱۶ فریم در ثانیه (۲) ۲۴ فریم در ثانیه

(۳) ۲۳ فریم در ثانیه (۴) ۴۶ فریم در ثانیه

۵. کدام حالت در برقراری ارتباط کلامی مستقیم ممکن

است پیش آید؟

(۱) پذیرش عقاید (۲) تحسین و تشویق

(۳) انتقال یا اعمال قدرت (۴) پذیرش احساس مخاطب

۶. کدام خصوصیت، جزء خصوصیات مستقیم آموزش

نیست؟

(۱) وجود رابطه انسانی

(۲) زیاد بودن تعداد مخاطبین

(۳) متجانس بودن گروه مخاطبین

(۴) دریافت فوری عکس العمل های مخاطبین

۷. کدام یک از موارد زیر جزء، مراحل برنامه ریزی

آموزش بهداشت نیست؟

(۱) جمع آوری اطلاعات

(۲) تعیین هدفهای آموزشی

(۳) تعیین اولویت های آموزشی

(۴) تعیین میزان مرگ و میر مادران باردار

۸. روش الگو در کدام تخته آموزشی مورد استفاده قرار می‌گیرد؟

(۱) تخته گچی (۲) تخته ماهوتی

(۳) تخته الکتریکی (۴) تخته مغناطیسی

۹. کدام مورد، مشکل خارجی آموزش بهداشت محسوب می‌شود؟

(۱) بیسوادی مخاطبین

(۲) عدم برنامه ریزی صحیح

(۳) کمبود کارکنان متخصص

(۴) عدم احساس مسئولیت بعضی کارکنان

۱۰. در کدام دسته از وسائل کمک آموزشی زیر،

آموزش از طریق تصویر صورت می‌گیرد؟

(۱) پمفلت - پوستر (۲) فلافل گراف - پمفلت

(۳) پوستر - فلافل گراف (۴) پمفلت - فیلیپ چارت

۱۱. ساده ترین نمونه از نظر خواندن، نمودار است.

(۱) خطی (۲) ستونی

(۳) دایره ای (۴) تصویری

۱۲. آموزش به مسئولین مدارس جزء کدام روش

آموزشی است؟

(۱) مستقیم فردی (۲) ارتباط جمعی

(۳) مستقیم گروهی

(۴) از طریق تشکیلات محلی

۱۳. چارت جریانی جزء کدام دسته از چارتهاست؟

(۱) چارت زمانی (۲) چارت نواری

(۳) چارت برگردان

(۴) چارت طبقه بندی و سازمانی

۱۴. آموزش طرز استحمام نوزاد به مادر، جزء کدام

حیطه آموزشی است؟

(۱) شناختی (۲) نگرشی

(۳) رفتاری (۴) ارزشی

۱۵. کدام یک از موارد زیر جزء اشیاء سه بعدی تغییر

یافته است؟

(۱) مدلها (۲) برشها

(۳) ماکتها (۴) مولاژها

آمار حیاتی و اصول کلیات اپیدمیولوژی

۱۶. تعداد افراد تحت پوشش یک مرکز بهداشت در ابتدای سال ۴۹۰۰ نفر و در همان زمان تعداد کل موارد پر فشاری خون جدید و قدیم ۱۰۰۰ نفر بود که ۱۰۰ نفر آن ها در یک سال اخیر مبتلا شده بودند. بروز سالانه پر فشاری خون در این جمعیت چند درصد است؟

(۱) ۲ (۲) ۲/۵ (۳) ۴/۹ (۴) ۱۰

۱۷. کدام یک از موارد زیر باعث افزایش شیوع بیماری در یک جامعه می شود؟

(۱) کاهش میزان بروز بیماری

(۲) افزایش مرگ و میر بیماری

(۳) افزایش طول دوره بیماری

(۴) افزایش میزان بهبودی از بیماری

۱۸. آزمایش تصادفی رانندگان از نظر مصرف الکل و مواد مخدر و برخورد با مواردی که اختلال

هوشیاری داشته اند، چه سطحی از پیشگیری برای

حوادث ترافیکی محسوب می شود؟

(۱) سطح اول (۲) سطح دوم

(۳) سطح سوم (۴) سطح اول و دوم

۱۹. برای بررسی ارتباط مصرف سیگار با سرطان مری ۱۰۰۰۰ فرد سیگاری و ۱۰۰۰۰ فرد غیر سیگاری برای

۱۰ سال مورد پیگیری قرار گرفتند و بروز سرطان

مری در افراد دو گروه مورد مقایسه قرار گرفت. نوع

مطالعه کدام است؟

(۱) مقطعی (۲) هم گروهی

(۳) مورد شاهدهی (۴) کارآزمایی بالینی

۲۰. در کدام یک از انواع مطالعات سوگیری ناشی از اثر مخدوش کننده کمتر است؟

(۱) مقطعی (۲) اکولوژیک

(۳) مورد شاهدهی (۴) کارآزمایی بالینی تصادفی

۲۱. برای بررسی ارتباط مواجهه با بمب شیمیائی و بیماری آسم کدام نوع مطالعه مناسب تر است؟

(۱) مقطعی (۲) هم گروهی

(۳) مورد شاهدهی (۴) کارآزمایی بالینی

۲۲. کدام یک از گزینه های زیر در مورد مطالعه مورد - شاهدهی و هم گروهی صحیح است؟

(۱) هر دو جزء مطالعات مشاهده ای تحلیلی هستند.

(۲) جهت جمع آوری داده ها در هر دو از مواجهه به پیامد است.

(۳) در هر دو مورد محقق در اختصاص مواجهه به افراد دخالت دارد.

(۴) هر دو برای بررسی چندین مواجهه مربوط به یک پیامد مناسبند.

۲۳. شاخص مرکزی مناسبت در مورد توزیع درآمد افراد جامعه (که نموداری نامتقارن دارد)، کدام است؟

(۱) میانۀ (۲) نما (مد)

(۳) میانگین (۴) انحراف معیار

۲۴. انحراف معیار سه عدد a, b و ۵ برابر صفر است. سه

عدد a, ۲b و ۲a+b چقدر است؟

(۱) ۰ (۲) ۵ (۳) ۱۰ (۴) ۱۵

۲۵. مشخص کردن توزیع بیماری ها بر حسب

خصوصیات شخص، زمان و مکان کدام جنبه

اپیدمیولوژی است؟

(۱) اپیدمیولوژی محیطی (۲) اپیدمیولوژی تحلیلی

(۳) اپیدمیولوژی مداخله ای (۴) اپیدمیولوژی توصیفی

۲۶. شخص با حیوان یا شیئی که عامل بیماریزای عفونی

به طور معمول در آن زندگی و تولید مثل می کند،

چه می نامند؟

(۱) منبع عفونت (۲) ناقل عفونت

(۳) مخزن عفونت (۴) حامل عفونت

۲۷. در توزیع فراوانی افراد جامعه بر حسب وزن، وزنی

که ۵۰ درصد افراد جامعه از آن بیشتر هستند، برابر

با کدام یک از شاخص های مرکزی وزن افراد آن

جامعه خواهد بود؟

(۱) نما (مد) (۲) میانۀ

(۳) میانگین (۴) انحراف معیار

۲۸. در یک بررسی بر روی ۱۵۰ بیمار مبتلا به آنفوانزا

مراجعه کننده به یک مرکز بهداشت، ۱۲۰ نفر از

آن‌ها (۸۰٪) زن بودند. کدام نتیجه گیری در این مورد صحیح است؟

(۱) آنفلوآنزا در زن‌ها شایعتر از مردها است.

(۲) بروز آنفلوآنزا در زن‌ها بیشتر از مردها است.

(۳) دوره بیماری آنفلوآنزا در مردها از زن‌ها کوتاهتر است.

(۴) در این مطالعه نمی‌توان فرضیه ارتباط آنفلوآنزا با جنسیت را آزمون کرد.

۲۹. ۱۷۰ نفر از ۲۰۰ بیمار و ۱۰ نفر از ۲۰۰ فرد سالمی که

با یک آزمون غربالگری مورد آزمایش قرار گرفتند

به وسیله این آزمون مثبت شناخته شدند.

حساسیت این آزمون غربالگری چند درصد است؟

(۱) ۹۵ (۲) ۹۰ (۳) ۸۵ (۴) ۸۰

۳۰. کدام نوع نمودار برای نمایش توزیع وزن افراد

جامعه مناسب است؟

(۱) ستونی (۲) دایره‌ای

(۳) نمودار پراکنش (۴) هیستوگرام

۳۱. شیوع بیماری در یک جامعه ۲۰٪ است. ده نفر را به

طور تصادفی از این جامعه انتخاب کردیم که ۵ نفر

از آن‌ها بیمار بودند، احتمال اینکه نمونه تصادفی

یازدهم بیمار باشد چقدر است؟

(۱) ۵٪ (۲) ۱۰٪ (۳) ۲۰٪ (۴) ۵۰٪

۳۲. واحد کدام یک با واحد اندازه گیری خود متغیر یکی

نیست؟

(۱) میانه (۲) واریانس

(۳) میانگین (۴) انحراف معیار

۳۳. از جمعیت ثابت ۱۰۰ هزار نفری ساکن یک منطقه

۸۰۰۰ نفر به بیماری مزمن انسدادی ریه مبتلا بودند

و در طی یک سال ۲۰۰۰ نفر از این بیماران به علت

این بیماری فوت کردند. مرگ و میر اختصاصی

سببی بیماری مزمن انسدادی منطقه چقدر است؟

(۱) ۲ درصد (۲) ۸ درصد

(۳) ۲۰ درصد (۴) ۲۵ درصد

۳۴. امید به زندگی بدو تولد برای زنان ایرانی ۷۰ سال

است، یعنی اینکه:

(۱) متوسط زنان ایرانی ۷۰ سال است.

۲. تقریباً همه زنان ایرانی قبل از رسیدن به سن ۷۰ سالگی می‌میرند.

۳. متوسط عمری که برای هر زن ایرانی انتظار

می‌رود ۷۰ سال است.

۴. متوسط عمری که برای یک نوزاد دختر انتظار

می‌رود ۷۰ سال است.

۳۵. معمولاً اپیدمی سرخک و هپاتیت آ به ترتیب از چه

نوعی است؟

(۱) پیش رونده، تک منبعی

(۲) پیش رونده، پیش رونده

(۳) تک منبعی، تک منبعی

(۴) تک منبعی، پیش رونده

اصول تغذیه

۳۶. کدام یک از قندهای زیر به مقدار زیادی در سمنوی

جو یافت می‌شود؟

(۱) سلولز (۲) مالتوز (۳) لاکتوز (۴) ساکاروز

۳۷. کدام یک از قندهای زیر می‌تواند باعث افزایش

ترشح عامل بیفیدوس در روده کودکان شود؟

(۱) نشاسته (۲) مالتوز (۳) لاکتوز (۴) ساکاروز

۳۸. کدام یک از اسیدهای آمینه زیر، در گروه اسیدهای

آمینو ضروری قرار دارد؟

(۱) والین (۲) آرژنین

(۳) آلانین (۴) اسید گلوتامیک

۳۹. فردی با وزن ۷۰ کیلوگرم به چند گرم پروتئین در

روز نیاز دارد؟

(۱) ۵۶ گرم (۲) ۶۳ گرم

(۳) ۷۰ گرم (۴) ۷۲ گرم

۴۰. کدام یک از اسیدهای چرب زیر به مقدار زیادی در

روغن زیتون یافت می‌شود؟

(۱) اسید آراشیدونیک (۲) اسید لینولنیک

(۳) اسید اولئیک (۴) اسید لینولنیک

۴۱. کدام یک از اسیدهای زیر در گروه اسیدهای چرب

ضروری قرار دارد؟

(۱) اسید پالمیتیک (۲) اسید لینولنیک

(۲) بیماری کشان در اثر افزایش مصرف سلنیم رخ می دهد.

(۳) حدود $\frac{2}{3}$ سلنیم از طریق مدفوع و بقیه از ادرار دفع می شود.

(۴) سلنیم در تمام سلولهای بدن بخصوص کلیه، کبد و پانکراس وجود دارد.

اصول و کلیات خدمات بهداشتی (اصول بهداشت محیط بهداشت روان)

۵۱. بهترین روش دفع زباله در مناطق روستایی کدام است؟

(۱) سوزاندن (۲) دفن بهداشتی

(۳) تهیه کود از زباله

(۴) تلمبار کردن در خارج از روستا

۵۲. H.T.H نام تجاری کدام ترکیب است؟

(۱) NaOCl (۲) CaCl₂

(۳) Ca(OH)₂ (۴) Ca(OCl)₂

۵۳. تخریب لایه اوزن یک مشکل است.

(۱) محلی (۲) جهانی

(۳) قاره ای (۴) منطقه ای

۵۴. در رابطه با خصوصیت فیزیکی فاضلاب منظور از TS چیست؟

(۱) مواد معلق (۲) کل جامدات

(۳) کل مواد محلول (۴) مواد شناور سبک

۵۵. کدام یک، بیانگر کلر باقیمانده آزاد در آب است؟

(۱) HCl (۲) NHCL₂

(۳) NH₂CL (۴) HOCl + OCl⁻

۵۶. از مکانیسم های تصفیه آب به کمک صافی به چه مواردی می توان اشاره کرد؟

(۱) مکانیکی، فیزیکی، جذب سطحی

(۲) بیوشیمیایی، هیدرولیکی، مکانیکی

(۳) شیمیایی، بیولوژیکی، فیزیکی

(۴) هیدرولیکی، بیولوژیکی، بیوشیمیایی

(۳) اسید میریستیک (۴) اسید آراشیدونیک

۴۲. افزایش مویرگهای خونی در قرینه، از عوارض کمبود کدام ویتامین زیر می باشد؟

(۱) تیامین (۲) نیاسین (۳) کوبالامین (۴) ریبوفلاوین

۴۳. کدام یک ز ویتامین های زیر در ترانس آمیناسیون اسیدهای آمینه نقش دارد؟

(۱) رتینول (۲) توکوفرول

(۳) پیریدوکسین (۴) کوله کلسیفرول

۴۴. اگر میزان متابولیسم بازال برای مردی ۱۵۰۰ کیلو کالری و میزان انرژی فعالیت وی ۸۰۰ کیلوکالری

باشد، میزان کل انرژی روزانه وی برابر است با:

(۱) ۲۱۰۰ کیلو کالری (۲) ۲۳۰۰ کیلو کالری

(۳) ۲۵۰۰ کیلو کالری (۴) ۲۵۳۰ کیلو کالری

۴۵. کدام یک از عوامل زیر در جذب کلسیم اثر تحریکی دارد؟

(۱) لاکتوز (۲) فیبر

(۳) اگزالات (۴) اسیدهای چرب

۴۶. مقدار مورد نیاز آهن در دوره بارداری چقدر می باشد؟

(۱) ۱۰ میلیگرم (۲) ۱۵ میلیگرم

(۳) ۱۸ میلیگرم (۴) ۳۰ میلیگرم

۴۷. کدام یک از باکتریهای زیر بیشتر برنج و ادویه جات را آلوده می سازند؟

(۱) اشیشیاکلی (۲) باسیلوس سرئوس

(۳) استافیلوکوکوس ارئوس

(۴) کلسترییدیوم بوتولینم

۴۸. کدام یک از آفلاتوکسین های زیر در شیر وجود دارد؟

(۱) G₁ (۲) B₂ (۳) M₁ (۴) B

۴۹. میزان افزایش انرژی توصیه شده روزانه در دوران شیردهی، چقدر است؟

(۱) ۲۰۰ کیلوکالری (۲) ۳۰۰ کیلوکالری

(۳) ۴۰۰ کیلوکالری (۴) ۵۰۰ کیلوکالری

۵۰. کدام یک از جملات زیر صحیح است؟

(۱) در گیاهخواران مطلق کمبود سلنیم رخ نمی دهد.

جمعیت شناسی و اصول تنظیم خانواده

۶۶. در خانه بهداشت مفروضی که جمعیت ۵۰۰۰ نفر را تحت پوشش دارد. ۱۵۰ نفر از زنان تحت پوشش برنامه فاصله گذاری می باشند. درصد پوشش برنامه فاصله گذاری در این خانه بهداشت چند درصد است؟

(۱) ۳ (۲) ۱۳ (۳) ۳۰ (۴) ۳۳/۳

۶۷. میزان رشد مطلق عبارتند از:

(۱) مهاجرت - (میزان مرگ و میر - میزان ولادت)

(۲) $\frac{\text{تعداد فوت شدگان} - \text{تعداد متولدین}}{\text{جمعیت میانه سال}} \times 100$

(۳) $\frac{\text{تعداد فوت شدگان در یک سال}}{\text{کل جمعیت در همان سال}} - \frac{\text{تعداد متولدین یک سال}}{\text{کل جمعیت در همان سال}} \times 100$

(مهاجران به خارج از منطقه + مرگ)

(۴) $\frac{\text{تعداد فوت شدگان در یک سال} - \text{تعداد متولدین}}{\text{جمعیت میانه سال}} \times 100$

(مهاجران به داخل منطقه + متولدین)

۶۸. وقتی که میزان تجدید نسل خالص از عدد ۱ بزرگتر

باشد، در این صورت گفته می شود که:

(۱) تجدید نسل به طور کاملاً برابر انجام می گیرد.

(۲) تعداد دختران از تعداد مادران کمتر است.

(۳) تجدید نسل صورت نمی گیرد بلکه به تدریج

کاهش می یابد.

(۴) تجدید نسل صورت می گیرد و حتی تعداد

دختران از مادران بیشتر است.

۶۹. ایران در کدام مرحله چرخه جمعیت شناسی قرار

دارد؟

(۱) دوم (۲) سوم (۳) چهارم (۴) پنجم

۷۰. در خانمی که با IUD حامله شده است، کدام اقدام

را توصیه می کنید؟

(۱) بستگی به نظر خانم دارد.

(۲) سقط درمانی به علت خطر عفونت

(۳) درمان با آنتی بوتیک و ادامه حاملگی

(۴) خارج کردن IUD و ادامه حاملگی

۷۱. کدام یک از موارد زیر، جزء منع گذاشتن IUD

است؟

(۱) زن چندزا (۲) داشتن سقط اخیر

۵۷. اجزای تشکیل دهنده هوا به ترتیب از راست به چپ عبارتست از:

(۱) نیتروژن - اکسیژن (۲) اکسیژن - هیدروژن

(۳) اکسیژن - نیتروژن

(۴) دی اکسید کربن - اکسیژن

۵۸. نزدیکترین لایه اتمسفر نزدیک به زمین نام دارد.

(۱) تروپوسفر (۲) مزوسفر

(۳) تروپوپوز (۴) استراتوسفر

۵۹. مهمترین پارامتر سنجش میزان آلودگی پساب های خانگی کدام است؟

(۱) Do (۲) TOC (۳) CDO (۴) BOD₅

۶۰. برای جلوگیری از خطرات شیرابه زباله در اماکن دفن از استفاده می شود؟

(۱) چگالی زباله (۲) شاخص الکنو

(۳) روش چاله ای (۴) شاخص MPN

۶۱. کدام پارامترها، جزو شاخص های اصلی کیفیت هوای آزاد محسوب می شوند؟

(۱) $\text{CO}_2, \text{NO}_x, \text{O}_3$ (۲) $\text{CO}, \text{CO}_2, \text{NO}_2$

(۳) $\text{CO}, \text{SO}_2, \text{PM}_{10}$ (۴) $\text{PAN}, \text{PM}_{10}, \text{SO}_2$

۶۲. در تهیه کمپوست از زباله کدام عامل نقش کلیدی دارد؟

(۱) مواد معدنی (۲) اکسیژن کافی

(۳) وجود فلزات سنگین (۴) نسبت کربن به ازت

۶۳. علایم بی قراری، دلشوره، تپش قلب، خشکی دهان، تعریق، تهوع، سرگیجه، دل پیچه ویژگی کدام بیماری است؟

(۱) صرع (۲) پسکوز (۳) اضطراب (۴) افسردگی

۶۴. کدام دارو را برای بیماران مصروع استفاده می کنند؟

(۱) کلربامازپین (۲) کلروپرمازین

(۳) فلوکستین (۴) پرفنازین

۶۵. کدام یک از بیماریهای زیر در طبقه نوروتیک قرار دارد؟

(۱) صرع (۲) وسواس

(۳) عقب ماندگی (۴) لسکیزوفرنی

- (۳) سابقه عفونت لوله تخمدان
(۴) سن بیشتر از ۴۰ سال
۷۲. از میان روش های جلوگیری از بارداری، کدام یک شانس حاملگی کمتری دارند؟
(۱) IUD (۲) کاندوم (۳) دیافراگم (۴) اسفنج داخل واژنی
۷۳. موارد منع مصرف قرص های ضدبارداری ترکیبی کدامست؟
(۱) سابقه افسردگی (۲) سابقه ترومبوفلیت (۳) کم خونی داسی شکل (۴) سابقه اکلامپسی در حاملگی
۷۴. چه مدتی بعد از عمل سزارین، استفاده از IUD مناسب تر است؟
(۱) ۲ ماه (۲) ۴۰ روز (۳) ۱۴-۱۰ روز (۴) بلافاصله بعد از عمل
۷۵. خانمی که قرص LD مصرف می کند هر چند وقت یکبار باید مورد معاینات پزشکی قرار گیرد؟
(۱) ماهانه (۲) هر ۶ ماه (۳) سالی یکبار (۴) هر دو سال یکبار
۷۶. چند ساعت قبل از نزدیکی، دیافراگم باید در محل قرار داده شود؟
(۱) ۶ (۲) ۲۴ (۳) ۴۸ (۴) ۷۶
۷۷. کدام یک از موارد زیر، کنتراندیکاسیون مطلق برای نورپلانت محسوب می شود؟
(۱) دیابت (۲) بیماری حاد کبدی (۳) هیپرکلسترولمی (۴) سابقه حاملگی نابجا
۷۸. معمولاً چه مدتی بعد از عمل وازکتومی (بدون وجود درد و ناراحتی در محل) بهتر است نزدیکی صورت گیرد؟
(۱) یک هفته (۲) یک ماه (۳) ۳ ماه (۴) ۶ ماه
۷۹. خانمی با سابقه سیکل های منظم که توسط روش تقویمی پیشگیری می کند، در روز سیزدهم سیکل نزدیکی داشته است. جهت پیشگیری از وقوع بارداری احتمالی، به وی چه توصیه ای می کنید؟
(۱) طی یک هفته IUD مسی گذاشته شود.

- (۲) بلافاصله IUD پروژسترونی گذاشته شو.
(۳) از دو دز قرص HD طی ۷۲ ساعت اول واز کاندوم تا قاعدگی بعدی استفاده کند.
(۴) طی یک هفته از دو دز چهار تایی قرص HD به فاصله ۱۲ ساعت طی ۷۲ ساعت اول استفاده کند.
۸۰. میزان باروری کلی را چگونه محاسبه می کنند؟
(۱) فاصله گروه های سنی X مجموع میزان باروری ویژه گروه های سنی ۱۵-۴۹ ساله

$$\frac{\text{مجموع میزانهای باروری ویژه گروه سنی}}{\text{فاصله گروه های سنی} \times \frac{\text{تعداد زنان ۱۵-۴۹ ساله}}{۱۰۰۰}}$$

$$\frac{\text{تعداد موالید زنده متولد شده یک جامعه در یک سال تقویمی}}{\text{تعداد زنان ۱۵-۴۹ ساله همان جامعه همان سال}} \times ۱۰۰ \quad (۳)$$

$$\frac{\text{تعداد موالید زنده متولد شده یک جامعه در یک سال تقویمی}}{\text{تعداد زنان متأهل ۱۵-۴۹ ساله همان جامعه همان سال}} \times ۱۰۰ \quad (۴)$$

مصون سازی (برنامه ایمن سازی کشور)

۸۱. بدنبال واکسیناسیون با واکسن پولیو مهمترین آنتی بادی ترشحی کدام است؟
(۱) IgG (۲) IgE (۳) IgA (۴) IgM
۸۲. کارگری ۵۰ ساله که در هنگام باغبانی دچار زخم دست با قیچی باغبانی شده است به پزشک مراجعه و تحت درمان دارویی و پانسمان قرار می گیرد جهت تکمیل درمان کدام مورد مناسب تر است؟
(۱) به ایمن سرم ضدتتانی و واکسن کزاز نیاز ندارد.
(۲) هم به واکسن کزاز و هم به ایمن سرم ضد کزاز نیازمند است.
(۳) تنها به ایمن سرم ضد کزاز نیاز داشته و به واکسن کزاز بی نیاز است.
(۴) تنها به واکسن کزاز نیاز داشته و به ایمن سرم ضد کزاز بی نیاز است.
۸۳. از بین واکسن های زیر دوام ایمنی حاصله کدام یک در بدن بیشتر است؟
(۱) اورپون (۲) پولیو تزریقی

- ۳) سیاه سرفه ۴) هپاتیت B
۸۴. همه واکسن های زیر ویروس کشته شده کامل و دست نخورده هستند، غیر از:
- ۱) واکسن هاری ۲) واکسن آنفلوآنزا
- ۳) واکسن هپاتیت A ۴) واکسن سرخچه
۸۵. بدنبال واکسیناسیون تیترا کدام آنتی بادی بیشتر و بادوام تر است؟
- ۱) IgA ۲) IgG ۳) IgD ۴) IgE
۸۶. کدام یک عوامل دفاع طبیعی (غیر اختصاصی) نمی باشد؟
- ۱) غشاء مخاطی ۲) لیزوزیم
- ۳) فاگوسیتوز ۴) آنتی بادی
۸۷. در صورتی که واکسن های زنده ویروسی بطور همزمان مورد استفاده قرار نگیرد، باید بین آنها حداقل فاصله باشد.
- ۱) یک هفته ۲) یک ماه ۳) ۴۵ روز ۴) سه ماه
۸۸. در مورد ماهیت واکسن دوگانه، کدام گزینه صحیح است؟
- ۱) توکسوئید کزاز - توکسوئید دیفتری
- ۲) باکتری ضعیف شده کزاز - توکسوئید دیفتری
- ۳) توکسوئید کزاز - باکتری کشته دیفتری
- ۴) باکتری ضعیف شده کزاز - باکتری ضعیف شده دیفتری
۸۹. مقدار واکسن هپاتیت B تجویزی برای کودکان زیر ده سال میلی لیتر است.
- ۱) ۰/۵ ۲) ۱ ۳) ۱/۵ ۴) ۲
۹۰. در خاتمه عملیات ایمن سازی روزانه در مراکز بهداشتی محتویات کدام ویال های باز شده بایستی دور ریخته شود؟
- ۱) ثلاث و توأم ۲) هپاتیت B و سه گانه
- ۳) سرخک س.ب.ث.ژ ۴) سرخک و هپاتیت B

میکروب شناسی

۹۱. در کدام تک یاخته چهار زوج تاژک دیده می شود؟
- ۱) زیاردیالامبلیا ۲) بالانتیدوم کلی

- ۳) تریکوموناس هومینیس ۴) تریپانوزوما کروزی
۹۲. کدام یک از اقدامات زیر، برای مبارزه با بیماری ناشی از تک یاخته های روده ای مفیدتر است؟
- ۱) پیشگیری دارویی لازم
- ۲) عدم استفاده از سبزیجات
- ۳) عدم استفاده از کود حیوانی در مزارع
- ۴) بالا بردن سطح بهداشت فردی و اجتماعی
۹۳. در انسان سالم انتقال پیوک از طریق امکان پذیر است.
- ۱) نیش حشرات آلوده
- ۲) آب حاوی حلزون آلوده
- ۳) آب حاوی سیکلوپس آلوده
- ۴) آب آلوده به لارو حشرات
۹۴. مگس خانگی در انتقال کدام تک یاخته نقش دارد؟
- ۱) لیشمانیادونوانی ۲) آنتمباهیستولیتیکا
- ۳) تریپانوزوما کروزی ۴) تریپانوزوما گامبینس
۹۵. کدام جانور میزبان نهایی توکسوپلاسما گوندی نمی است؟
- ۱) سگ ۲) گربه ۳) جوندگان ۴) شغال
۹۶. کدام گزینه در مورد کرم اکسیور صحیح نیست؟
- ۱) نسبت آلودگی تا دو سالگی کم است.
- ۲) در سنین دبستان میزان آلودگی حداکثر است.
- ۳) در نواحی گرمسیر شیوع آلودگی بیشتر است.
- ۴) آلودگی در اجتماعاتی مانند مهدکودکها، خوابگاه ها و نظایر آن شایع است.
۹۷. انگل *Dracuculus medinensis* به کرم نیز مرسوم است.
- ۱) گینه ۲) شلاقی
- ۳) گرد بزرگ ۴) اکسیور
۹۸. تخم کدام کرم «بیضی شکل و دارای خارانتیهایی» است؟
- ۱) هیمنولپیس نانا ۲) فاسیولا هپاتیکا
- ۳) آسکاریس لومبریکوئیدس
- ۴) شیتوزوما همتوبیوم

- ۳) توصیه به رعایت رژیم غذایی
 ۴) تجویز داروهای پائین آورنده فشار خون
 ۱۰۸. کدامیک از انواع کلسترول در بدن عمل حفاظتی (Antirisk Factor) به عهده دارد؟

HDL (۱)
 LDL (۲)

VLDL (۳)
 (۴) شیلومیکرون

۱۰۹. کدام یک از عبارات زیر در مورد دیابت نوع دو غلط است؟

- (۱) شایع ترین نوع دیابت است.
 (۲) عامل مستعد کننده این بیماری چاقی است.
 (۳) در این نوع دیابت انسولین خون کاهش فاحش دارد.
 (۴) گاهی تشخیص دیابت نوع یک از نوع دو به راحتی امکان پذیر نمی باشد.

۱۱۰. کدام یک از موارد زیر در مورد سردرد میگرنی صادق نمی باشد؟

- (۱) زن ها بیش از مردان گرفتار می شوند.
 (۲) به ندرت فرد مبتلا را از خواب بیدار می کند.
 (۳) سردردهایی تکراری متوسط تا شدید و یکطرفه می باشند.
 (۴) عواملی مثل مصرف الکل و فعالیت شدید باعث بروز آن می شود.

۱۱۱. خصوصیات کدام یک از دردهای شکمی معمولاً

- شدید است و محل آن به راحتی تعیین می گردد؟
 (۱) درد جداری
 (۲) درد راجعه
 (۳) درد احشایی
 (۴) هر سه به یک نسبت می باشند.

۱۱۲. شایع ترین علت کم خونی فقر آهن در خانم ها کدام است؟

- (۱) کمبود آهن در رژیم غذایی
 (۲) مصرف داروهای کاهش دهنده آهن
 (۳) از رفتن خون از دستگاه گوارشی
 (۴) خونریزی دوره ای ماهیانه (قاعدگی)

۹۹. کدام کرم از گروه نماتودها است؟

(۱) فاسیولاهپاتیکا (۲) آنتروبیوس ورمیکولاریس

(۳) شیستوزوما هماتوبیوم (۴) اکینوکوکوس گرانولوزس

۱۰۰. عامل کدام بیماری به ترتیب ویروس و باکتری می باشد؟

(۱) کزاز - اوریون (۲) دیفتی - تب خال

(۳) سرخک - تیفوئید (۴) حصبه - فلج اطفال

۱۰۱. بطور کلی زندگی اکثر قارچها به صورت است.

(۱) شکاری (۲) پارازیتی (۳) همزیستی (۴) ساپروفیتی

۱۰۲. کشاورزانی که پابرهنه کار می کنند بیشتر در

معرض ابتلای به کدام بیماری قارچی قرار دارند؟

(۱) اریتراسما (۲) مایستوما

(۳) اسپوروتریکس (۴) کاندیدایازیس

۱۰۳. باکتریواستاتیک یعنی:

(۱) دارای خاصیت مهار تکثیر میکروبی است.

(۲) دارای خاصیت کشندگی میکروبی است.

(۳) باعث تخریب سلول باکتری می گردد.

(۴) فعالیت متابولیکی باکتری را افزایش می دهد.

۱۰۴. کدام گروه از باکتریها میله ای شکل، گرم مثبت، هوازی و اسپورساز می باشد؟

(۱) باسیل سرئوس (۲) استافیلوکوک طلایی

(۳) ویبریوکلرا (۴) استرپتوکوک پنومونه

۱۰۵. در حال حاضر بیماری مالاریا در کشور، در کدام مرحله قرار دارد؟

(۱) حذف (۲) ریشه کنی (۳) پایش (۴) کنترل

کمکهای اولیه و کلیات پزشکی

۱۰۶. کدام یک از انواع اسهال با تب و خون در مدفوع همراه است؟

(۱) اسهال التهابی (۲) اسهال ترشچی

(۳) اسهال اسمزی (۴) اختلال حرکتی روده

۱۰۷. کدام یک از اقدامات زیر در کنترل فشار خون از وظایف کاردان های بهداشتی نمی باشد؟

(۱) آموزش اجتناب از کشیدن سیگار

(۲) توصیه به ورزش و فعالیت بدنی

۱۱۳. کم خونی ماکروسیتیک یا کم خونی مگالوبلاستیک (MCV افزایش یافته) ناشی از کدام یک از موارد زیر است؟

- (۱) کمبود آهن
 - (۲) کمبود اسید فولیک
 - (۳) کمبود ویتامین B_{12}
 - (۴) جواب ۲ و ۳ صحیح است.
۱۱۴. در حال حاضر بیشترین راه انتقال ویروس ایدز (HIV) از چه طریقی است؟

- (۱) از طریق بزاق
 - (۲) انتقال خون آلوده
 - (۳) تماس جنسی با افراد آلوده
 - (۴) انتقال از مادر به کودک
۱۱۵. کدام یک از عوامل خطر بیماری عروق تاجی قلب قابل تغییر نمی باشد؟

- (۱) افزایش فشار خون
 - (۲) عدم تحمل به گلوکز
 - (۳) افزایش کلسترول خون
 - (۴) سابقه فامیلی این بیماری
۱۱۶. خانم میانسالی در خیابان بیهوش می شود. در معاینه ای که از او به عمل می آورید، متوجه می شوید که پوست او سرد و خشک است، به سختی و به صورت بریده بریده نفس می کشد و از تنفس او بوی میوه گندیده به مشام می رسد و لب های او به رنگ قرمز است. با توجه به علائم مذکور این فرد دچار کدام یک از حالات زیر شده است؟
- (۱) صرع
 - (۲) غش
 - (۳) اغما دیابتی
 - (۴) شوک انسولینی

۱۱۷. با مصدومی با علائم پریدگی رنگ، تنفس سریع و سطحی که از درد شدیدی در پای چپش شکایت دارد، روبرو می شوید. از تاریخچه گرفته شده در مورد واقعه متوجه می شوید که از بلندی سقوط کرده و در ضمن قادر به بلند شدن نیست. در معاینه تورم پای چپ او توجه شما را جلب می کند. تشخیص شما در این مورد کدام یک از موارد زیر است؟

- (۱) شکستگی
 - (۲) دررفتگی
 - (۳) ضرب دیدگی
 - (۴) پیچ خوردگی
۱۱۸. از موارد نامبرده در زیر از نقطه نظر انجام کمک های اولیه کدام یک در اولویت قرار دارند؟
- (۱) سرمازدگی
 - (۲) گرمزدگی
 - (۳) مسمومیت داخلی
 - (۴) شکستگی

۱۱۹. تمام موارد نامبرده در زیر در مورد کمک های اولیه مارگزیدگی صحیح است. به جز:

- (۱) گذاشتن باند فشاری
 - (۲) خوراندن داروهای محرک
 - (۳) ایجاد شکاف در محل گزیدگی
 - (۴) بی حرکت کردن عضو آسیب دیده
۱۲۰. اولین اقدام در کنترل خونریزی است.

- (۱) فشار نقطه ای
- (۲) بستن تورنیکت (رگ بند)
- (۳) وارد کردن فشار مستقیم
- (۴) بالاگرفتن عضو صدمه دیده

مدیریت و نظارت در مراکز بهداشتی درمانی

۱۲۱. واژه «فرآیند» در سازمان عبارت است از:

- (۱) مجموعه کارها و وظایفی که در یک سازمان دارای نتیجه مشخص می باشد.
 - (۲) مجموعه فعالیت های به هم پیوسته که نتیجه و هدف مشخص داشته باشد.
 - (۳) مجموعه فعالیت بهم پیوسته که آغاز و پایان و نتیجه مشخص داشته باشد.
 - (۴) مجموعه عملکرد و فعالیت هایی که در یک واحد دارای هدف مشخص می باشد.
۱۲۲. نظارت به طور کلی در مدیریت شامل می باشد.

- (۱) مطابقت نتایج عملیات با پیش بینی های قبلی
 - (۲) مطابقت برنامه ها و فعالیت ها با عملیات قبلی
 - (۳) مطابقت برنامه ها و مشکلات در هنگام اجرا
 - (۴) بازنگری نتایج عملیات با برنامه های قبلی
۱۲۳. «هماهنگی» یعنی:

- (۱) موازنه برنامه ها با نتایج در یک سازمان
 - (۲) ایجاد موازنه و تطابق بین فعالیت های یک سازمان
 - (۳) ایجاد و تطابق و توازن بین برنامه های یک سازمان
 - (۴) مطابقت فعالیت ها با برنامه های یک سازمان
۱۲۴. «ارزشیابی» در مبحث سازمان مدیریت به معنای اندازه گیری یا ارزشیابی کارکرد کارکنان و مقیاس های آن شامل مقیاس های می باشد.

- (۱) عینی و ذهنی
- (۲) عینی و غیر عینی
- (۳) ذهنی و غیر ذهنی
- (۴) غیر عینی و غیر ذهنی

۱۳۰. شورای عالی بیمه کشور دارای وظایف متعددی است از جمله مهمترین وظایف آن کدام است؟

- (۱) تعیین تعرفه خدمات بهداشتی
- (۲) تعیین خدمات بهداشتی درمانی
- (۳) تعیین شبکه بهداشتی و درمانی
- (۴) تعیین عرضه خدمات بهداشتی

اپیدمیولوژی بیماریهای شایع در ایران

۱۳۱. دوره پنجره، یعنی فاصله زمانی از وارد شدن ویروس ایمنی انسانی (HIV) به بدن تا ظاهر شدن علائم آزمایشگاهی بطور معمول چقدر طول می‌کشد؟

- (۱) ۱-۳ روز
- (۲) ۱-۳ هفته
- (۳) ۱-۳ ماه
- (۴) ۱-۳ سال

۱۳۲. در صورتیکه سوزن آلوده به خون بیمار وارد بدن میزبان حساس شود، احتمال عفونت زائی در مورد کدام ویروس کمتر است؟

- (۱) هپاتیت B
- (۲) هپاتیت C
- (۳) هپاتیت B و C
- (۴) HIV

۱۳۳. وجود سوء تغذیه مزمن در گذشته در یک کودک زیر ۵ سال بیشتر کدام شاخص را تحت تأثیر قرار می‌دهد؟

- (۱) قد برای سن
- (۲) وزن برای قد
- (۳) وزن برای سن
- (۴) هر سه به یک نسبت

۱۳۴. عامل اپیدمی‌های اسهال حاد آبکی معمولاً کدام است؟

- (۱) سالمونلا پاراتیفی
- (۲) ویبریوکلرا
- (۳) شیگلادیسانتري
- (۴) آنتاموبا هیستولیتیکا

۱۳۵. تزریق واکسن کدام بیماری به مادر باردار ممنوع است؟

- (۱) سرخک
- (۲) دیفتري
- (۳) کزاز
- (۴) هپاتیت B

۱۳۶. طبق آخرین بررسی‌ها، پولیوین علت مرگ در ایران کدام است؟

- (۱) سرطان‌ها
- (۲) سوانح و حوادث
- (۳) بیماری‌های عفونی
- (۴) بیماری‌های قلبی و عروقی

۱۳۷. بیماری که به تازگی تشخیص سل روی خلط مثبت برای وی داده شده است، برای چه مدت باید داروهای ضد سلی را به صورت روزانه تحت نظارت مستقیم یکی از کارکنان بهداشتی مصرف نماید؟

۱۲۵. «عوامل ارزشیابی» شامل:

- (۱) معیارها و ویژگی‌هایی هستند که به منظور سنجش کمی کار افراد مورد استفاده قرار می‌گیرد.
- (۲) شاخص‌ها و ویژگی‌هایی هستند که برای تنبیه کارکنان مورد استفاده قرار می‌گیرد.
- (۳) معیارها و خصوصياتی هستند که برای تشویق کارکنان مورد استفاده قرار می‌گیرد.
- (۴) معیارها و خصوصياتی هستند که برای سنجش رفتار و عملکرد کارکنان مورد استفاده قرار می‌گیرد.

۱۲۶. بهترین و مناسبترین راه حل جهت حل مشکلات اساسی در سیستم بهداشت کشور کدام است؟

- (۱) تهیه امکانات و وسایل مجهز
- (۲) تربیت بیشتر مدیران کارآموده
- (۳) تربیت نیروی انسانی فنی ماهرتر
- (۴) تخصیص بودجه و اعتبار بیشتر

۱۲۷. برنامه ریزی نیروی انسانی چیست؟

- (۱) شامل پیش بینی و فراهم آوری تعداد منابع انسانی مورد نیاز برای تحقق اهداف سازمان است.
- (۲) شامل پیش بینی و سازمان دهی نیروی انسانی مورد نیاز برای تحقق اهداف سازمان است.
- (۳) فرآیند استخدام و بکارگیری نیروی انسانی برای تحقق اهداف سازمان است.
- (۴) فرآیند پیش بینی فراهم آوری و سازماندهی نیروی انسانی برای تحقق اهداف سازمان است.

۱۲۸. کوچکترین واحد (نیمه) مستقل در شبکه بهداشت، درمان که در سطح شهرستان فعالیت دارد کدام است؟

- (۱) پایگاه بهداشت
- (۲) مرکز بهداشت درمان روستا
- (۳) مرکز تسهیلات زایمان
- (۴) خانه بهداشت

۱۲۹. بهترین راه مناسب به منظور تهیه پس خوراند (Feedback) برای بهروزان چیست؟

- (۱) ارزیابی نتیجه عملیات بهروزان از طریق مرکز بهداشت روستا
- (۲) ارزشیابی کارکرد آنان از طریق مصاحبه یا بهروزان
- (۳) ارزشیابی کارکرد آنان از طریق نظرسنجی از روستاییان
- (۴) ارزیابی نتیجه عملیات بهروزان از طریق مرکز بهداشت شهرستان

۱) یک ماه (۲) دو ماه (۳) شش ماه (۴) یک سال
۱۳۸. در مورد اپیدمیولوژی آمیبیازیس کدام گزینه صحیح است؟

- ۱) اغلب موارد بیماری همراه با تظاهرات بالینی است.
- ۲) تروفوزوئیت در انتقال بیماری نقش اصلی دارد.
- ۳) کیست انگل نسبت به کلر زنی آب مقاوم است.
- ۴) درمان حاملین کیست بدون علامت در کنترل بیماری نقشی ندارد.

۱۳۹. کدام یک از اقدامات زیر در کنترل اپیدمی های منزیت مننگوکوکی مؤثرتر است؟

- ۱) واکسیناسیون گسترده (۲) قرنطینه کردن بیماران
 - ۳) پیدا کردن حاملین سالم باکتری
 - ۴) پیشگیری با داروهای شیمیائی (ریفامپین)
۱۴۰. کدام روش از روش های مؤثر پیشگیری از کلا آزار محسوب نمی شود؟

- ۱) بیماریابی و درمان بیماران
 - ۲) خشک کردن باتلاق
 - ۳) سمپاشی در فصل فعالیت پشه خاکی
 - ۴) شناسایی و از بین بردن سگ های آلوده
۱۴۱. کدام یک عامل خطر احتمالی دیابت نوع یک (وابسته به انسولین) محسوب می شود؟
- ۱) چاقی (۲) کم تحرکی (۳) عفونت ویروسی
 - ۴) افزایش دریافت کالری و قندهای ساده
۱۴۲. کدام یک از عوامل خطر آترواسکلروز محسوب نمی شود؟

- ۱) چاقی
 - ۲) دیابت
 - ۳) پرفشاری خون
 - ۴) HDL بالا
۱۴۳. در مورد پیشگیری سطح دوم سرطان ها، با توجه به هزینه - اثر بخشی روش های پیشنهاد شده، کدام یک از برنامه های غربالگری زیر قابل قبول است؟
- ۱) غربالگری سرطان معده با آندوسکوپی بعد از ۶۰ سالگی
 - ۲) غربالگری سرطان پستان با ماموگرافی بعد از ۴۰ سالگی
 - ۳) غربالگری سرطان مغز با سی تی اسکن بعد از ۵۰ سالگی
 - ۴) غربالگری سرطان ریه با رادیوگرافی قفسه سینه بعد از ۴۰ سالگی

۱۴۴. کدام یک، راه معمول انتقال بروسلوز نیست؟

- ۱) مصرف محصولات لبنی غیر پاستوریزه
- ۲) تماس مستقیم خراش پوست با خون حیوان آلوده
- ۳) استنشاق هوای آلوده در محل نگهداری دام های بیمار
- ۴) استنشاق هوای آلوده به ترشحات حلق و گلو افراد بیمار

۱۴۵. کدام یک از اقدامات زیر پیشگیری سطح اول تب روماتیسمی محسوب می شود؟

- ۱) فیزیوتراپی بیماران دچار ضایعات مفصلی
- ۲) جراحی ضایعات دریچه ای قلب بیماران
- ۳) درمان سریع و کامل گلو درد استرپتوکوکی با تزریق پنی سیلین
- ۴) تزریق ماهانه پنی سیلین طولانی اثر به افراد مبتلا به تب روماتیسمی

۱۴۶. کدام یک جزء عوامل خطر ابتلاء به سرطان پستان است؟

- ۱) قاعدگی زودرس
 - ۲) مصرف میوه و سبزیجات
 - ۳) حاملگی و زایمان در سن پائین
 - ۴) وضعیت اجتماعی اقتصادی پائین
۱۴۷. کسری که از تقسیم تعداد مرگ های به علت سوانح به ازای هر صد هزار مرگ بدست می آید چه نامیده می شود؟

- ۱) کشندگی سوانح (۲) شیوع مرگ در اثر سوانح
- ۳) میزان مرگ به علت سوانح
- ۴) نسبت میرایی نسبی سوانح

۱۴۸. راه انتقال اصلی کدام یک از بیماری های قابل پیشگیری بوسیله واکسن، مدفوعی - دهانی است؟

- ۱) سل (۲) فلج اطفال (۳) دیفتری (۴) کزاز
۱۴۹. استفاده از روان درمانی در کنار دارو برای درمان بیماران افسرده چه سطحی از پیشگیری محسوب می شود؟

- ۱) سطح اول
- ۲) سطح دوم
- ۳) سطح سوم
- ۴) سطح اول و دوم

۱۵۰. مخزن کدام بیماری با بقیه متفاوت است؟

- ۱) کزاز (۲) سرخک (۳) دیفتری (۴) هپاتیت ب

مخاطب، پذیرش عقاید، تحسین و تشویق و پرسش از مخاطب صورت گیرد. (۳-P۵۷)

۶. گزینه «۲» صحیح است.

۷. گزینه «۴» صحیح است. مراحل برنامه‌ریزی عبارتند از:

۱- بررسی وضعیت موجود (شامل گردآوری اطلاعات در مورد مشکل مورد نظر و جمع‌آوری اطلاعات در مورد جامعه) تجزیه و تحلیل مشکلات و اولویت‌بندی

۲- تعیین اهداف و نیازها

۳- تعیین استراتژی‌ها

۴- تعیین فعالیتهای مربوط به استراتژی و مدل

مربوطه و برنامه‌ریزی فعالیتهای

۵- تعیین منابع و امکانات لازم

۶- اجرای برنامه

۷- پایش روند اجرای برنامه

۸- ارزشیابی

۹- بازخورد و اصلاح برنامه

۸. گزینه «۱» صحیح است. در استفاده از تابلوهای

گچی از چهار روش استفاده می‌شود:

روش الگو: برای ترسیم نقشه‌ها و تصاویر که مرتباً توسط

آموزش دهنده مورد استفاده قرار می‌گیرد، بکار می‌رود.

روش قالب: ترسیم اشکال ظریف و دقیق هندسی را در

زمان کوتاهی برای آموزش دهندگان میسر می‌کند.

روش شبکه یا جدول: مخصوص بزرگ کردن تصاویر

کوچک بر روی تابلوهای گچی است.

روش پنهان: آموزش دهندگان قبل از شروع درس مطالب و

یا تصاویر را بر روی تخته ترسیم کرده و روی آنها را

می‌پوشانند تا در هر قسمت از تدریس خود جزئی از مطالب

یا تصاویر را نشان دهند. (۴-P۱۴۱)

۹. گزینه «۱» صحیح است. مشکلات آموزش بهداشت

دو نوع است:

الف) مشکلات داخلی: اختلاف بین متخصصین این حرفه در

مورد نشر اطلاعات و آموزش بهداشت عمومی. اختلاف بین

آموزش بهداشت و ارتباطات

۱. گزینه «۱» صحیح است. سمینار یک روش آموزشی مناسب در مؤسسات علمی می‌باشد که در آن شرکت‌کنندگان درباره موضوعات تخصصی به طور فردی یا گروهی کارکرده، نظرات خود را در یک جلسه همگانی ارائه داده و بحثهای بیشتری جهت ارائه پیشنهادها و نتایج به عمل می‌آورند. روش بحث می‌تواند به صورت پانل، سمپوزیوم و ... باشد. در پایان سمینار قطع نامه صادر می‌شود. (۲-P۵۶)

۲. گزینه «۳» صحیح است. توضیحات سؤال ۲۶ سال ۷۹

۳. گزینه «۴» صحیح است. معیارهای انتخاب روش آموزشی شامل موارد زیر است:

۱- متناسب با تواناییهای آموزش‌دهنده و معلومات

او در مورد موضوع و علایق او باشد.

۲- متناسب با توانایی فراگیران چه از نظر لغوی و

چه فیزیکی باشد.

۳- متناسب با موقعیت زمانی و مکانی آموزش

باشد.

۴- متناسب با موضوع مورد بحث باشد.

۵- متناسب با تعداد فراگیران باشد.

۶- متناسب با علائق و تجارب فراگیران باشد.

۷- متناسب با رابطه آموزش دهنده با فراگیر باشد.

۸- متناسب با هدف آموزش باشد.

۹- متناسب با رابطه فراگیر با موضوع مورد بحث

باشد. (۱-P۵۲)

۴. گزینه «۲» صحیح است.

۵. گزینه «۳» صحیح است. در ارتباط کلامی مستقیم

ممکن است امر و نهی، انتقال یا اعمال قدرت برقراری

ارتباط کلامی توسط شاگرد پیش آید و در ارتباط

کلامی غیرمستقیم ممکن است پذیرش احساس

چارت جریانی به منظور نشان دادن جریان یک فرآیند و یا روابط میان مسئولیت شغلی و دوایر اداری یک سازمان بزرگ به کار گرفته می‌شود.

چارت درختی برای مشخص کردن مشخصات، ترکیب و روابط میان اعضا خانواده‌ها و یا انواع بکار برده می‌شود.

چارتهای شاخه‌ای بر خلاف چارت درختی از به هم پیوستن چندین شاخه متعدد به شاخه‌ای واحد به وجود می‌آیند. چارتهای درختی معمولاً برای نشان دادن اثرات یک اختراع و چارتهای شاخه‌ای معمولاً برای مشخص کردن موادی که برای ساختن و تولید یک فراورده مورد نیاز هستند، به کار می‌گیرند. (۳-۲۹۲)

۱۴. گزینه «۲» صحیح است. یادگیری در حیطه نگرشی در ارتباط با ایجاد و یا تغییر نگرش طرز تفکر، طرز تلقی و یا ارزشها می‌باشد. در این یادگیری سعی می‌شود فراگیر جای صحیح ارزشها را در ساخت ارزشی خود پیدا کرده و هر ارزشی را با مقامی که سازماندهی می‌شود در رفتار خود منعکس کند. (۲-۲۸۳)

۱۵. گزینه «۲» صحیح است. برشها تمام ویژگیهای مدلها را دارند. با این تفاوت که مطالعه درونی را امکان‌پذیر می‌سازند. اگر از طول یا عرض برشی به جسم واقعی بدهیم و بعد با حذف بخشهای غیر ضروری، به کمک مواد مصنوعی، رنگ و سایر مواد آن را بازسازی نماییم و در این کار مقیاس را هم به دقت رعایت کنیم، برش ساخته‌ایم. (۴-۲۱۵۹)

آمار حیاتی و اصول کلیات اپیدمیولوژی

۱۶. گزینه «۱» صحیح است.

$$\text{تعداد موارد جدید ابتلا به بیماری در محدوده زمانی خاص} = \frac{\text{تعداد افرادی که در آن محدوده زمانی خاص در خطر ابتلا بوده‌اند}}{\text{میزان بروز}}$$

$$\frac{100}{4900} \times 100 = \frac{10000}{4900} = 2$$

۱۷. گزینه «۳» صحیح است. مرگ و میر و بهبودی باعث کاهش مدت بیماری می‌شوند و شیوع را کاهش

رهبان این حرفه در مورد تعریف آموزش بهداشت و شاخه‌شدن این رشته، کمبود افراد لایق در این رشته، ترک خدمت مربیان بهداشت.

مشکلات خارجی: داشتن فرهنگهای متفاوت با زبانهای متفاوت، بیسواد بودن فراگیران، منابع مالی ضعیف، مشکلات قانونگذاری و ...

۱۰. گزینه «۳» صحیح است. پوستر، برگه از یک کاغذ بزرگ است که دارای کلمات، تصاویر و سمبلهایی است که پیام را القا می‌کند. فلافل گراف عبارت است از قطعه‌ای پارچه فلانل که به روی تخته چوبی ثابت شده و زمینه‌ای بسیار خوب برای ارائه تصویر، بریده‌ها، نگاره‌ها، نقاشی‌ها و دیگر مطالب نمایشی فراهم می‌کند. (۲-۲۶۴)

۱۱. گزینه «۲» صحیح است. از نظر خواندن، ساده‌ترین نمودارهاست. هر دسته از اطلاعات را در یک ستون افقی یا عمودی قرار می‌دهند. درازی ستون نشان دهنده درصد مقیاس اندازه‌گیری یا میزان اطلاعات است. پهنای ستونها همه به یک اندازه باقی می‌ماند. (۱-۲۱۳۳)

۱۲. گزینه «۳» صحیح است. در آموزش گروهی به طور سنتی گروههای اجتماعی گوناگونی به عنوان وسیله‌ای برای انتشار اطلاعات و تبادل نقطه نظرها و انتقال باورها و نگرشها به کار گرفته شده‌اند تشکیل این گروهها به طور رسمی یا غیررسمی صورت می‌گیرد. گروههای غیر رسمی مثل آموزش به مردان روستایی که در محلی مثل قهوه‌خانه جمع شده‌اند و آموزش به گروههای رسمی مثل مربیان بهداشت، معلمان و پرستاران می‌باشد. آموزشی گروهی به این صورت یک آموزش گروهی مستقیم است. (۱-۲۳۴)

۱۳. گزینه «۴» صحیح است. چارتهای طبقه‌بندی و سازمانی دارای ۳ نوع هستند:

- ۱- جریانی
- ۲- درختی
- ۳- شاخه‌ای

دو گروه توصیفی و تحلیلی قرار می‌گیرند. مطالعات تحلیلی شامل مطالعات مقطعی، مورد - شاهدی و همگروهی می‌شوند. مطالعات تحلیلی شامل مطالعات مقطعی، مورد - شاهدی و همگروهی می‌شوند. جهت مطالعه همگروهی از مواجهه به سمت پیامد و در مورد - شاهدی از پیامد به سمت بیماری است. مطالعات مورد - شاهدی برای بررسی چندین مواجهه در رابطه با بیماری مورد نظر مناسب هستند و با استفاده از مطالعات همگروهی می‌توان چند بیماری را در رابطه با مواجهه مورد نظر بررسی کرد. (۲-P۴۲)

۲۳. گزینه «۱» صحیح است. داده‌هایی که فاصله آنها بسیار زیاد یا کمتر از بقیه است به شدت بر مقدار میانگین تأثیر می‌گذارد و از توان میانگین برای توصیف جامعه آماری می‌کاهند. با میانه می‌توان اظهار کرد که درآمد نصف جمعیت از میانه کمتر است. (۳-P۲۹)

۲۴. گزینه «۳» صحیح است.

$$\sigma = \sqrt{\frac{\sum (x - \bar{x})^2}{n}}$$

$$= \sqrt{\frac{(a - \mu)^2 + (b - \mu)^2 + (\delta - \mu)^2}{3}} = .$$

در نتیجه میانگین و a و b باید هر سه عدد ۵ باشند تا جواب صفر شود.

$$\left. \begin{array}{l} a = 5 \\ b = 5 \\ c = 5 \end{array} \right\} \Rightarrow 5 + (2 \times 5) + (2 \times 5 + 5) = 30.$$

$$\mu = \frac{\sum x_i}{n} \Rightarrow \frac{30}{3} = 10.$$

۲۵. گزینه «۴» صحیح است. مطالعات توصیفی نخستین مرحله کاوشهای همه‌گیری شناختی است. در مطالعات توصیفی به سؤالات زیر پاسخ داده می‌شود:

(الف) زمان وقوع بیماری (توزیع زمانی)

(ب) محل وقوع بیماری (توزیع مکانی)

(ج) کسانی که به بیماری مبتلا می‌شوند (توزیع مشخص)

می‌دهند. افزایش طول دوره بیماری و میزان بروز باعث افزایش میزان شیوع می‌شوند. (۶-P۲۶)

۱۸. گزینه «۱» صحیح است. هدف پیشگیری ثانویه، کاهش پیامدهای شدیدتر بیماری از طریق تشخیص به موقع و درمان می‌باشد. آزمایش تصادفی رانندگان پیشگیری نوع دوم است. پیشگیری نوع اول از بروز بیماری جلوگیری می‌کند. با تشخیص زودرس رانندگانی که الکل مصرف کرده‌اند از بروز حوادث ترافیکی جلوگیری می‌کنیم. (۲-P۱۱)

۱۹. گزینه «۲» صحیح است. در مطالعه همگروهی یا آینده‌نگر گروهی از افراد طی یک دوره زمانی مشخص و با هدف تعیین اینکه چگونه بسیاری از افراد، بیماری یا حالت خاصی را پس از مواجهه از خود بروز دهند، مورد پیگیری قرار می‌گیرند.

مطالعه همگروهی: مواجهه ← پیامد

مورد شاهدی: بیماری ← مواجهه

(۲-P۴۳)

۲۰. گزینه «۴» صحیح است. مزیت عمده مطالعات

تجربی قدرت آن در استنباط روابط علیتی است. همچنین مطالعات تجربی دارای بهترین الگوی طرح مطالعه برای کنترل متغیرهای مخدوش کننده هستند. تصادفی کردن که در کارآزمایی بالینی تصادفی استفاده می‌شود، یکی از راههای کنترل مخدوش کننده در طراحی مطالعه است که باعث می‌شود احتمال وجود متغیر مخدوش کننده در هریک از گروهها یکسان شود. (۲-P۴۲)

۲۱. گزینه «۲» صحیح است. وقتی یک مطالعه

همگروهی تجویز می‌شود که عامل بیماری تا حدودی مشخص شده باشد که از طریق مطالعات مشاهده‌ای مطالعات مقطعی و مورد - شاهدی بدست می‌آید. همچنین احتمال عدم دستیابی به نتیجه و مفقود شدن افراد تحت مطالعه در حداقل باشد، فاصله مواجهه و ابتلا به بیماری کوتاه باشد. (۴-P۲۶۹)

۲۲. گزینه «۱» صحیح است. در مطالعات مشاهده‌ای محقق در تعیین مواجهه نقشی ندارد. این مطالعات در

در مطالعات توصیفی گروه شاهد (گروه مقایسه) وجود ندارد. (۶-P۲۹)

۲۶. گزینه «۳» صحیح است. نقطه آغاز بروز بیماری واگیر وجود یک مخزن (Reservoir) یا منبع (Source) عفونت می‌باشد.

مخزن عفونت عبارتست از انسان، جانور، بندپا، گیاه، خاکی یا ماده (ترکیبی از اینها) که عامل بیماری‌زای عفونی در آن زندگی می‌کند و تکثیر می‌یابد و درجه اول بقای عامل بیماری‌زا به آن بستگی دارد و جایز است که در آن به نحوی تکثیر یابد که بتواند به میزبان حساس منتقل شود و منبع عفونت عبارت است از انسان، جانور یا ماده‌ای که عامل بیماری‌زا از آن می‌گذرد و یا به میزبان راه می‌یابد. (۶-P۱۰)

۲۷. گزینه «۲» صحیح است. میانه مقداری است که داده‌ها به دو بخش مساوی تقسیم می‌کند. یعنی داده‌هایی که ۵۰ درصد داده‌ها بیشتر از آن و ۵۰ درصد داده‌ها کمتر از آن هستند، این شاخص فقط برای داده‌های عددی مورد استفاده قرار می‌گیرد. (۳-P۲۵)

۲۸. گزینه «۴» صحیح است. در این مطالعه گروه مقایسه وجود ندارد و این مطالعه از نوع توصیفی است. در مطالعات توصیفی تنظیم فرضیه انجام می‌گیرد و آزمون فرضیه را باید توسط مطالعات تحلیلی انجام داد. (۶-P۲۹)

۲۹. گزینه «۳» صحیح است.

تعداد افراد بیمار (منفی کاذب + مثبت واقعی) = ۲۰۰
تعداد افراد سالم (منفی واقعی + مثبت کاذب) = ۲۰۰
مثبت واقعی = ۱۷۰ مثبت کاذب = ۱۰

$$\text{حساسیت} = \frac{\text{مثبت واقعی}}{\text{مثبت واقعی} + \text{مثبت کاذب}} \times 100 = \frac{170}{200} \times 100 = 85\% \quad (2-P26)$$

۳۰. گزینه «۴» صحیح است. وزن یک کمیت پیوسته است. برای نمایش اطلاعات کمی پیوسته از نمودار هیستوگرام استفاده می‌شود. می‌توان از فراوانی نسبی یا ساده هر گروه به عنوان ارتفاع مستطیل استفاده

کرد. اگر فراوانی نسبی به عنوان سطح مستطیل استفاده شوند، سطح زیر هیستوگرام برابر یک می‌شود، مساحت مستطیلها در این نمودار با جمع فراوانیها برابر است. (۳-P۱۵)

۳۱. گزینه «۳» صحیح است. احتمال بیماری در فرد یازدهم از بقیه مستقل است و همان ۲۰٪ می‌باشد. در پیشامد مستقل وقوع یا عدم وقوع یک رویداد در وقوع یا عدم وقوع دیگری تأثیری ندارد. (۱-P۵۰)

۳۲. گزینه «۲» صحیح است. واریانس به نحو مطلوبی پراکندگی اعداد را مشخص می‌کند، ولی واحد آن از نوع مربع واحد اندازه خود صفت است. برای رفع این مشکل از آن جذر گرفته که آنرا انحراف معیار می‌نامند. (۱-P۳۷)

۳۳. گزینه «۱» صحیح است. CSDR (میزان اختصاصی علتی مرگ و میر) Cause Specific mortality Rate

$$\frac{\text{تعداد مرگهای ناشی از یک بیماری خاص}}{\text{جمعیت کل وسط سال}} \Rightarrow \frac{2000}{100000} \times 1000 = 2 \quad (2-P41)$$

۳۴. گزینه «۴» صحیح است. امید زندگی (Life expectancy): متوسط سالهایی که امید می‌رود که فرد زنده باشد به شرطی که روندهای جاری میرایی تغییر نکنند از امید به زندگی برای مقایسه میزانهای مرگ در داخل کشورها و بین کشورها و همچنین در زمانهای مختلف استفاده می‌کنند. (۷-P۱۱۳)

۳۵. گزینه «۱» صحیح است. توضیحات سؤال ۱۵ سال ۸۱

اصول تغذیه

۳۶. گزینه «۲» صحیح است. مالتوز قند جو است. مالتوز در شکل دی ساکارید خود به ندرت در غذاها پیدا می‌شود، اما به عنوان یک افزودنی در محصولات متعددی مصرف می‌شود. دانه‌های در حال جوانه زدن دیامتاز تولید می‌کنند این آنزیم نشاسته را جهت استفاده گیاه نارس به مالتوز هیدرولیز می‌کند.

دیاستاز به طور تجاری برای هیدرولیز نشاسته به مالتوز (مالت) در آب جوسازی استفاده می‌گردد. (۱۳-P۴۰)

۳۷. گزینه «۳» صحیح است. لاکتوز $\frac{1}{20}$ کربوهیدرات مصرفی را تشکیل می‌دهد. مخلوطی از گلوکز و گالاکتوز است و فقط در شیر وجود دارد و تقریباً نصف مواد جامد شیر را تشکیل می‌دهد. در روده، میکروآگانیزمهای مخصوصی سبب تولید اسید لاکتیک از لاکتوز جذب نشده می‌گردند. این عمل سبب افزایش اسیدیته در قسمت پایین روده شده و محیطی را ایجاد می‌کند که در آن ارگانیزم لاکتوز باسیلوس بیفیدوس رشد کرده و عامل بیفیدوس را تولید می‌کند. این عامل برای کودکان خردسال جهت ممانعت از رشد باکتریهای مضر که سبب فاسد کردن محیط روده می‌گردند، مفید است. این عامل همچنین در شیر مادر وجود دارد. (۱۶-P۲۷)

۳۸. گزینه «۱» صحیح است. برای سنتز پروتئینهای بدن به تمام ۲۰ اسید آمینه احتیاج است. بدن می‌تواند ۱۱ اسید آمینه را سنتز کند. اما قادر به سنتز ۹ اسید آمینه دیگر نیست. این اسید آمینه‌ها را ضروری می‌گویند که شامل هیستیدین، ایزولوسین، لوسین، لیزین، میتونین، فنیل‌آلانین، ترئونین، تربیتوفان و والین هستند. (۷-P۱۰۸)

۳۹. گزینه «۳» صحیح است. مقدار پروتئین مورد نیاز بر حسب وزن بدن تعیین می‌گردد. مقدار معمول پروتئین مورد نیاز برای بزرگسالان یک گرم برای هر کیلوگرم وزن است. این رقم با فرض NUP برابر ۶۵ درصد از پروتئینهای خوراکی است. (۱۰-P۳۶۸)

۴۰. گزینه «۳» صحیح است. اسید اولئیک یک اسید چرب تک غیر اشباع است. (اسیدهای چرب غیر اشباع دارای یک پیوند دوگانه را تک غیر اشباع می‌نامند) اسیدهای چرب لینولئیک، آراشیدونیک و لینولینک در ساختمان خود دارای دو پیوند دوگانه یا بیشتر هستند که به آنها اسیدهای چرب چند غیر اشباع

می‌گویند. اسید اولئیک به مقادیر زیادی در زیتون، روغن زیتون؛ اوکادو و روغن بادام زمینی وجود دارد. ۴۱. گزینه «۲» صحیح است. اسید لینولئیک یک اسید چرب امگا - ۶ می‌باشد که جزء اسیدهای چرب ضروری محسوب می‌شود. اسید لینولئیک (امگا-۳) نیز یک اسید چرب ضروری است، ولی اسید آراشیدونیک (امگا - ۶) برای کودکان ضروری است. زیرا در بدن بزرگسالان از اسید لینولئیک ساخته می‌شود. (۷-P۹۱)

۴۲. گزینه «۴» صحیح است. نشانه‌های کمبود ریپوفلاوین شامل ترکی خوردگی پوست در گوشه لبها (کیلوز)، سرخی و تورم زبان (گلوپیت)، پوسته پوسته شدن پوست اطراف بینی و گوش می‌باشد. افزایش مویرگهای خونی (احساس شن در چشم)، سوزش، خارش و آبریزش چشم و حساس بودن شدید به نور از علائم چشمی هستند. (۷-P۱۵۷)

۴۳. گزینه «۳» صحیح است. ویتامین B_۶ (پیریدوکسین) در کاتابولیسم و آنابولیسم پروتئینها نقش دارد. این ویتامین برای تبدیل تربیتوفان به ویتامین لازم است. همچنین برای تشکیل هم، بخش پروتئینی گلبولهای قرمز ضروری می‌باشد. ویتامین B_۶ از جمله ویتامینهای خونساز محسوب می‌شود.

۴۴. گزینه «۴» صحیح است. کل انرژی مصرفی روزانه شامل مجموع میزان متابولیسم پایه، انرژی مصرف شده برای فعالیت بدنی و اثر گرمایی غذا است. افزایش انرژی مصرف شده با فرآیندهای هضم و جذب و متابولیسم غذا، تقریباً ۱۰ درصد مجموع میزان متابولیکی پایه و انرژی مصرف شده برای فعالیت بدنی است و شامل گرمای اختیاری و گرمای اجباری است.

$$۱۵۰۰ + ۸۰۰ = ۲۳۰۰$$

$$\frac{1}{100} \times ۲۳۰۰ = ۲۳۰ \Rightarrow ۲۳۰۰ + ۲۳۰ = ۲۵۳۰$$

۴۵. گزینه «۱» صحیح است. مقداری از کلسیم در معده جذب می‌شود، اما بیشتر آن توسط انتقال فعال

شده‌اند. آفلاتوکسین B_1 و B_2 در زیر نور اشعه ماوراء بنفش به رنگ آبی در می‌آیند و می‌درخشند و آفلاتوکسین G_1 و G_2 با رنگ زرد مایل به سبز مشخص می‌شوند. علاوه بر آن آفلاتوکسین M_1 وجود دارد که صرفاً در شیر و فرآورده‌های آن و زمانی که گاوهای شیرده از غذای حاوی آفلاتوکسین B_1 تغذیه کرده‌اند یافت می‌گردد. سمیت B_1 از همه بیشتر است. (۱۴-P۳۰)

۴۹. گزینه «۴» صحیح است. در چهار ماه اول شیردهی برای ترشح شیر نیاز به ۶۰۰ کیلوکالری انرژی است و برای تولید شیر به ۲۵۰ کیلوکالری اضافی نیاز است. مقدار کالری، در رابطه با مقدار حجم شیر متغیر است. تقریباً حدود ۸۰ تا ۹۵ کیلوکالری برای تولید ۱۰۰ میلی‌لیتر شیر لازم می‌باشد. مقدار کالری توصیه شده توسط شورای تحقیقات ملی حدود ۵۰۰ کیلوکالری است. (۱۶-P۱۴۳)

۵۰. گزینه «۴» صحیح است. سلیوم یک عنصر غیرفلزی است. در تمام سلولهای بدن به خصوص در کلیه، کبد و پانکراس وجود دارد. حدود $\frac{2}{3}$ سلیوم با ادرار و بقیه از طریق مدفوع دفع می‌شود. این ماده معدنی به پیشگیری از بیماری کشان کمک می‌کند. سلیوم گر مواد غذایی حیوانی و هم گیاهی وجود دارد. در گیاهخواران مطلق که مواد غذایی روئیده در خاک داری سلیوم کم مصرف می‌کنند، به ویژه آنها که در حال رشد می‌باشند، در خطر کمبود سلیوم قرار دارند. (۷-P۱۸۵)

اصول و کلیات خدمات بهداشتی (اصول بهداشت محیط بهداشت روان)

۵۱. گزینه «۳» صحیح است. در این روش مواد آلی موجود در زباله توسط واکنشهای بیوشیمیایی که ممکن است هوازی یا بیهوازی باشند به کمک میکروارگانیسمها آنها را شکسته و تبدیل به مواد

از روده کوچک جذب می‌شود. کلسیم هنگامی که به صورت یون است، قابل جذب است، هنگامی که کلسیم با اجزای غذایی مثل اگزالات یا اسیدهای چرب آزاد صابون تشکیل داده باشد، جذب نمی‌شود و به صورت اگزالات کلسیم و صابوهای کلسیم از طریق مدفوع دفع می‌شود. عواملی مثل نیاز به کلسیم، لاکتوز و ویتامین D در جذب کلسیم اثر تحریکی دارند. (۷-P۱۷۲ و ۱۳-P۱۴۶)

۴۶. گزینه «۴» صحیح است. افزایش قابل ملاحظه خون مادر در طول دوران بارداری نیاز به آهن را بسیار افزایش می‌دهد. حجم طبیعی اریتروست به میزان ۲۰ تا ۳۰ درصد در دوران حاملگی افزایش می‌یابد. یک زن باردار باید ۷۰۰ تا ۸۰۰ میلی‌گرم آهن اضافی دریافت کند که ۵۰۰ میلی‌گرم آن برای خونسازی و ۲۵۰ تا ۳۰۰ میلی‌گرم بقیه برای بافتهای جنین و جفت می‌باشد. توصیه می‌شود تمام زنان باردار روزانه ۳۰ میلی‌گرم آهن در دوزهای تقسیم شده از مکمل آهن فرو در طی سه ماهه دوم و سوم بارداری دریافت کنند. (۱۳-P۲۲۸)

۴۷. گزینه «۲» صحیح است. باسیلوس سرئوس باسیلی است هوازی که تولید هاگ می‌نماید. در خاک و مواد غذایی مانند گوشت شیر و تخم مرغ و ادویه‌هایی که آلوده به گرد و غبار و خاک شده‌اند وجود دارد. دو نوع آنروتوکسین از باسیلوس سرئوس ترشح می‌شود. یکی نسبت به حرارت مقاوم بوده و پس از یک تا ۵ ساعت دوره کمون موجب استفراغ گردیده و اغلب پس از مصرف برنج آلوده در مصرف کنندگان بروز می‌کند و دیگری آنروتوکسینی است که نسبت به حرارت حساس بوده و پس از یک دوره کمون ۸ تا ۱۶ ساعت موجب اسهال آبکی می‌شود. در بین مواد غذایی احتمال آلودگی در برنج از همه بیشتر است. (۱۴-P۲۸)

۴۸. گزینه «۳» صحیح است. آفلاتوکسین از مشتقات Cumarin می‌باشد که بر حسب ساختمان مولکولی چهار نوع B_1 ، B_2 ، G_1 و G_2 تشخیص داده

۵۷. گزینه «۱» صحیح است. اجزای عمده هوا شامل نیتروژن (۷۸/۰۸ درصد) و اکسیژن (۲۰/۹۵) است. اجزاء غیر عمده شامل گزنون و دی اکسید کربن هستند و اجزا ناچیز شامل نئون، هلیوم، متان، کریپتون، اکسیدنیترو، هیدروژن، اگزون، دی اکسید گوگرد، دی اکسید نیتروژن، آمونیاک و مونواکسید کربن است. (۲-P۸۰)

۵۸. گزینه «۱» صحیح است. بیوسفر یا ترپوسفر قسمت اعظم هوا را دارا است. ضخامت آن به طور متوسط ۱۲ کیلومتر است. از خصوصیات آن کاهش دما با ارتفاع می باشد. به طور متوسط به ازاء هر ۱۰۰ متر افزایش شعاع در شرایط خشک یک درجه سانتی گراد، و در شرایط مرطوب ۰/۶ سانتی گراد، کاهش دما را خواهیم داشت. درجه حرارت این طبقه به حدود ۵۰- درجه سانتی گراد می رسد. (۲-P۸۳)

۵۹. گزینه «۴» صحیح است.

۶۰. گزینه «۲» صحیح است. بر اساس این شاخص، نمره گذاری برای میزان بارندگی، جنس خاک و سطح آبهای زیرزمینی صورت می گیرد. با توجه به شرایط موجود اگر مجموع امتیازات بدست آمده از عدد ۲۰ کمتر باشد. مکان انتخاب شده محل مناسب برای دفن نمی باشد و اگر از ۲۰ بالاتر باشد. محل دفن قابل قبول تشخیص داده می شود. (۲-P۱۴۰)

۶۱. گزینه «۳» صحیح است.

۶۲. گزینه «۴» صحیح است. مواردی که در تهیه کمپوست از زباله باید مد نظر باشد. شامل:

۱- نسبت کربن به ازت ($\frac{C}{N}$): که در کمپوست رسیده بین ۱۲ تا ۲۰ است.

۲- رطوبت: رطوبت ۵۰ تا ۶۰ درصد لازم است.

۳- درجه حرارت: ۶۰ تا ۷۰ درجه سانتیگراد برای از بین بردن میکروبهای بیماریزا و انگلها.

۴- هوازی: به اندازه ای باشد که سیستم به غیر هوازی تبدیل نگردد.

معدنی ساده تر می کنند. در این فرآیند ازت قابل جذب هوا نیز مورد استفاده قرار می گیرد. (۲-P۱۳۳)

۵۲. گزینه «۴» صحیح است. کلر مورد استفاده برای گندزدایی به صورت گاز و یا ترکیباتی نظیر آهک کلردار یا پودر سفیدکننده، پرکلرین یا هیپوکلریت کلسیم $Ca(OCl_2)$ و هیپوکلریت سدیم $(NaOCl)$ مورد استفاده قرار می گیرد. از این ترکیب برای گندزدایی آب در اجتماعات کوچک استفاده می شود. (۲-P۷۱)

۵۳. گزینه «۲» صحیح است.

۵۴. گزینه «۲» صحیح است. کل جامدات (Total Solids) فاضلاب، شامل تمام مواردی می باشند که به شکل باقیمانده تبخیر در ۱۰۳ تا ۱۰۵ درجه سانتیگراد باقی می ماند و بر حسب میلی گرم در لیتر گزارش می شوند. (۲-P۱۴۵)

۵۵. گزینه «۴» صحیح است. کلر باقیمانده $HOCl$ و OCl^- بعد از نقطه شکست حدود ۸۵ تا ۹۰ درصد کلر باقیمانده تمام آب می باشد. ۱۰ تا ۱۵ درصد بقیه کلر ترکیبی است. $HOCl$ مؤثرترین عامل گندزدایی در آب است. این ترکیب ناپایدار است و به H^+ و Cl^- تبدیل می شوند. قدرت میکروب کشی OCl^- ، $\frac{1}{40}$ تا $\frac{1}{80}$ $HOCl$ می باشد. (۲-P۷۴)

۵۶. گزینه «۳» صحیح است. تصفیه فیزیکی: فرآیندهایی است که در آن خواص فیزیکی برای جداسازی مواد خارجی معلق موجود در فاضلاب استفاده می شود.

تصفیه بیولوژیکی: اساس کار در این روش، رساندن اکسیژن به فاضلاب است تا تولید مثل باکتریها در اثر تغذیه مواد آلی موجود فاضلاب افزایش یافته و منجر به تجزیه مواد آلی شوند.

تصفیه شیمیایی: جداسازی یا تغییر و تبدیل عوامل آلوده کننده فاضلاب با افزودن مواد شیمیایی یا در نتیجه واکنشهای شیمیایی انجام می گیرد. (۲-P۱۵۵)

اگر بعد خانوار را ۴ در نظر بگیریم: $\frac{5000}{4} = 1250$

(۵-P1۹)

۶۷. گزینه «۲» صحیح است. اگر در محاسبه میزان رشد عامل مهاجرت را در نظر بگیریم، میزان افزایش مطلق بدست می‌آید و چنین جامعه‌ای را باز می‌گویند. گزینه ۲ نشان دهنده میزان افزایش طبیعی جمعیت است که نشان دهنده تأثیر عوامل طبیعی موالید و مرگ و میر بر روی رشد جمعیت است. (۶-P۱۰۶)

۶۸. گزینه «۴» صحیح است. میزان تجدید نسل خالص (NRR) عبارت است از تعداد دخترانی که یک دختر تازه به دنیا آمده به فرض ثابت ماندن میزانهای میرایی و باروری اختصاصی سنی در طول زندگی خود خواهد زایید. این میزان یک نشانگر جمعیت شناختی است. اگر این میزان برابر یک شود، تعداد مادران با دختران مساوی است، اگر بیشتر از یک شود، تعداد دختران بیشتر از مادران است که در هر صورت تجدید نسل صورت می‌گیرد. ولی در صورتی که کمتر از یک شود، تعداد دختران از مادران کمتر است و تجدید نسل صورت نمی‌گیرد. (۳-P۱۹۶)

۶۹. گزینه «۲» صحیح است. چرخه جمعیت شناسی شامل ۵ مرحله است. در مرحله سوم میزانهای مرگ همچنان کاهش می‌یابد و میزانهای تولد رو به کاهش می‌گذارد و در همین حال تعداد جمعیت همچنان افزایش می‌یابد. به نظر می‌آید کشور ایران هم اکنون در این مرحله قرار دارد. (۴-P۱۴)

۷۰. گزینه «۴» صحیح است. ۳ تا ۵ درصد استفاده کنندگان از IUD ممکن است باردار شوند و حدود ۵۰ درصد بارداریهای درون زهدانی که با وجود IUD در رحم روی می‌دهند، با سقط خودبه خودی پایان می‌یابند. در خانمی که با وجود IUD حامله شده باید یکی از اقدامات زیر را انجام داد:

الف) اگر زن درخواست سقط جنین کند برابر قانون در دسترس او قرار گیرد.

۵- pH: که در کمپوست رسیده حدود ۸ می‌باشد. (۲-P۱۳۵)

۶۳. گزینه «۳» صحیح است. بیماری اضطراب یکی از انواع نوروز است. بیمار دارای ناآرامی، احساس دردناک از ترسی بدون علت، تنش، اضطراب، بیقراری، دلشوره، فقدان تمرکز حواس، درد قفسه سینه، طپش قلب، تنگی نفس، خشکی دهان، لرزش دست و پا، سردرد، دردهای پراکنده، ضعف، خستگی‌پذیری زیاد، اختلال خواب، دل‌پیچه، کاهش اشتها و سوء هاضمه و تعدادی نشانه دیگر است. (۳-P۴۷)

۶۴. گزینه «۱» صحیح است. داروی معمولی کنترل صرع فنوباربیتال است. کاربامازپین داروی بهتر ضد صرع است. در صرع بیمار باید مرتب دارو مصرف کند و حتی نباید برای یک روز هم که شده دارو را فراموش نماید. فلوکسیتین داروی ضد افسردگی، کلروپرومازین برای انواع سایکوزها استفاده می‌شود. در صورت در دسترس نبودن کلروپرومازین می‌توان از پرفنازین یا فلوپرازین استفاده کرد. (۳-P۳۶)

۶۵. گزینه «۲» صحیح است. بیمارهای نوریتیک یا نورزها گروهی از اختلالات روانی خفیف هستند که به راحتی قابل تشخیص نیستند. این بیماران رابطه خود را با واقعیت از دست نداده و از بیماری و مشکل خود به خوبی آگاهی هستند. بیماری اضطراب، افسردگی، شبه جسمی یا هیستری نوروز جنگ و وسواس در این طبقه‌بندی جای می‌گیرند. (۳-P۴۸)

جمعیت شناسی و اصول تنظیم خانواده

۶۶. گزینه «۲» صحیح است. درصد افراد تحت پوشش تنظیم خانواده در پایان هر ماه محاسبه می‌شود و فرمول محاسبه آن چنین است:

$$X1^n = \frac{\text{کل جمعیت استفاده کننده از کل وسایل جلوگیری از بارداری}}{\text{زنان متأهل در گروههای سنی ۱۵ تا ۴۹ سال}}$$

$$\Rightarrow \frac{150}{1250} \times 100 = 12$$

برای جایگذاری IUD حدود ۶ هفته بعد از زایمان است. (۵-P۱۴۸ و ۶-P۱۱۴)

۷۵. گزینه «۳» صحیح است. به زنانی که از قرصهای ترکیبی ضد بارداری استفاده می‌کنند، باید توصیه شود سالی یک بار معاینه پزشکی انجام شود. این معاینات به دو دلیل انجام می‌شود:

الف) شناسایی موارد منع تجویز

ب) شناسایی کسانی که دشواریهای ویژه دارند که مستلزم مداخله یا نظارت پزشکی است. (۳-P۲۳۰)

۷۶. گزینه «۱» صحیح است. دیافراگم را چند دقیقه تا چند ساعت قبل از نزدیکی در مهبل قرار می‌دهند و برای محافظت بیشتر نباید زودتر از ۶ ساعت بعد از نزدیکی برداشته شود. (۲-P۱۱۵)

۷۷. گزینه «۲» صحیح است. در حال حاضر تجویز نورپلانت برای زنانی که تحت درمان با داروهای ضد انعقادی هستند یا دچار خونریزی رحم با علت نامشخص می‌باشند و یا باردار یا مشکوک به بارداری هستند، مزاج خونریزی دهنده دارند یا مبتلا به بیماریهای یاخته کبدی هستند، توصیه نمی‌شود. (۴-P۶۹)

۷۸. گزینه «۱» صحیح است. پس از بستن لوله‌ها، باید از حمل اشیاء سنگین و انجام ورزشهای سخت به مدت حداقل یک هفته پرهیز شود. همچنین تا یک هفته بعد از عمل از ارتباط جنسی پرهیز شود و تا ۲۴ ساعت پس از جراحی از شستشوی بدن پرهیز شود. تا حدود ۳ ماه بعد از عمل از یک روش دیگر پیشگیری از بارداری استفاده شود. (۷-P۸۹)

۷۹. گزینه «۳» صحیح است. پس از یکبار مقاربت حفاظت نشده، تجاوز به عنف و مواردی مانند اینها می‌توان از روشهای پیشگیری پس از آمیزش استفاده کرد:

- ۱- گذاشتن IUD مسی در ۵ روز اول پس از نزدیکی
- ۲- حداکثر طی ۷۲ ساعت پس از نزدیکی مشکوک، مصرف دو قرص HD یا چهار قرص LD و ۱۲ ساعت بعد تکرار عمل

ب) اگر بخواهد به بارداری ادامه دهد و نخ IUD هم دیده شود، باید با کشش آرام نخ IUD را بیرون آورد.

ج) اگر زن بخواهد به بارداری ادامه دهد، ولی نخ IUD مشهود نباشد باید یک معاینه دقیق درباره عوارض احتمالی انجام شود و در صورت وجود هرگونه نشانه عفونت و چرک درونی زهدانی تخلیه رحم با رعایت کامل پوشش آنتی بیوتیک وسیع الطیف اجباری است. (۳-P۲۲۱)

۷۱. گزینه «۳» صحیح است. موارد منع مطلق IUD عبارتند از: مشکوک بودن به بارداری، بیماری عفونی لگن (شامل هرگونه عفونت در داخل حفره لگن از جمله عفونت لوله تخمدان)، خونریزی از واژن با علت نامعلوم، سرطان گردن رحم، رحم یا ضمایم رحم و یا دیگر تومورهای لگن. سابقه بارداری بیرون از زهدان (۳-P۲۱۷)

۷۲. گزینه «۲» صحیح است. میزان اثر اسفنج حدود ۸۵ درصد و میزان شکست آن نزدیک به ۱۵ درصد است. در مورد دیافراگم میزان شکست حدود ۱۷ درصد و در مورد کاندوم حدود ۱۰ درصد است. IUD بعد از قرصها مؤثرترین وسیله پیشگیری از حاملگی است و عدم موفقیت آن حدود ۳ درصد می‌باشد. (۲-P۱۲۵)

۷۳. گزینه «۲» صحیح است. موارد منع مصرف قرصهای ضد بارداری: سابقه ترمبوفلیت، آمبولی ریه، سکته مغزی و بیماری عروق کرونر، اختلال واضح عملکرد کبد، وجود قطعی یا احتمالی سرطان پستان و رحم، بیماریهای بدخیم تخمدان و سایر سرطانهای وابسته به استروژن، خونریزی دستگاه تناسلی با علل ناشناخته، حاملگی و آدنوم کبد. (۲-P۱۰۹)

۷۴. گزینه «۲» صحیح است. گذاشتن IUD از طریق شکاف شکمی بلافاصله پس از سزارین امن است و میزان خروج خود به خودی آن پایین است. ولی اگر حاملگی طول کشیده یا پارگی زودرس پرده‌های جنینی رخ داده باشد، نباید پس از سزارین IUD کار گذاشت. چون خطر عفونت وجود دارد. بهترین زمان

۸۴. گزینه «۴» صحیح است. واکسن سرخجه از ویروس زنده ضعیف شده تهیه شده است که در بیش از ۹۵ درصد افراد تولید پادتن می‌کند. این واکسن موجب تولید IgA هومورال و ترشحات می‌گردد که خود حاکی از قدرت بالای آن است. (۶-P۶۵۱)

۸۵. گزینه «۲» صحیح است. IgG فراوانترین ایمونوگلوبین در خون، مایع لنف، مایع CSF و مایع صفاقی است. بیشترین نیمه عمر را در بین ۵ کلاس دارد. به همین دلیل از آن در ایمن سازی غیر فعال توسط آنتی‌بادی استفاده می‌کنند. این ایمونوگلوبولین به صورت مونومر است و از جفت عبور می‌کند و حفاظت جنین و نوزاد را تا ۴ ماهگی در برابر عفونتها به عهده دارد. (۱۸-P۶۳۶)

۸۶. گزینه «۴» صحیح است. ایمنی طبیعی مقاومتی است که از طریق مواجهه با یک آنتی‌ژن کسب نشده است. این نوع ایمنی غیر اختصاصی بوده و موانع بر سرراه عامل عفونی را شامل می‌شود، مثل پوست، غشای مخاطی، سلولهای کشنده طبیعی (NK)، فاگوسیتوز، التهاب و ...

ایمنی اکتسابی که پس از تماس با یک آنتی‌ژن ایجاد می‌شود (مثل یک عامل عفونی) اختصاصی بوده و به واسطه آنتی‌بادی یا سلولهای لنفوتید اعمال می‌شود. (۴-P۱۵۰)

۸۷. گزینه «۲» صحیح است. در صورتیکه واکسنهای زنده ویروسی تزریقی به طور همزمان مورد استفاده قرار نگیرند، باید بین آنها حداقل یک ماه فاصله باشد. (۳-P۱۱)

۸۸. گزینه «۱» صحیح است. واکسن دوگانه شامل توکسوئیدکزاز و توکسوئید دیفتری است که جزء سیاه سرفه آن حذف شده است. چون در سنین بالاتر از ۷ سال ایجاد آنسفالیت می‌کند. برای کودکان دوازده ساله و بالا و بزرگسالان فراورده انتخابی dT است که واکسن دوگانه توأم بالعین است. این فراورده بیش از دو واحد LF نازهر دیفتری در هر جیره (Dose) ندارد، در حالی که DPT و DT که واکسنهای

۳- مصرف دودانازول به فاصله ۱۲ ساعت

۴- سقط درمانی یا سقط القائی (۶-P۱۱۸)

۸۰. گزینه «۲» صحیح است. این میزان در کشور ما تقریباً برابر با ۲ است. مفهوم این میزان این است که اگر یک زن از میزانهای باروری موجود در جامعه کنونی تبعیت کند، در طول دوران باروری خود چند فرزند به دنیا خواهد آورد. فواصل سنی معمولاً گروههای ۵ ساله انتخاب می‌شوند. گزینه ۳ میزان باروری عمومی (GFR) و گزینه ۴ میزان باروری واقعی یا نکاحی است. (۸-P۱۸)

مصون سازی (برنامه ایمن سازی کشور)

۸۱. گزینه «۱» صحیح است. پس از تجویز واکسن پولیو به صورت خوراکی، ویروسها تکثیر یافته، بدن را آلوده می‌کنند و هم ایمنی موضعی (رودهای) و هم ایمنی خلطی (سرمدی) ایجاد می‌نمایند. ایمنی موضعی به علت تولید پادتن IgG می‌تواند باشد که از آلودگی بعدی دستگاه گوارش به سوبه‌های وحشی ویروس پولیو پیشگیری می‌کند. پادتنهای جریان خون (IgG و IgM) انتشار ویروس به CNS را محدود و شخص را در برابر پولیوی فلجی محافظت می‌نمایند. (۸-P۱۶۹)

۸۲. گزینه «۲» صحیح است. در مورد زخمهای آلوده به خاک، بزاق، فضولات و زخمهای ناشی از سوختگی، له شدگی و یخ زدگی، گازگرفتگی و زخمهای نفوذ عمیق، ابتدا سابقه واکسیناسیون پرسیده می‌شود. در صورتی که واکسیناسیون انجام نشده باشد، باید هم واکسن و هم تتابولین تزریق شود. (۱۹-P۱۲)

۸۳. گزینه «۱» صحیح است. واکسن زنده ضعیف شده اوریون در بیش از ۹۵٪ موارد می‌تواند باعث بروز پیشگیری از بروز بیماری شود. واکسن اوریون باعث تولید عیار پایینی از پادتن می‌شود که احتمالاً تا آخر عمر ادامه می‌یابد. افراد واکسینه شده پس از مواجهه با ویروس اوریون در ۹۵ تا ۱۰۰ درصد موارد ایمنی خواهند داشت. (۶-P۶۶۲)

۹۳. گزینه «۳» صحیح است. توضیحات سؤال ۵۰

سیال ۸۰

۹۴. گزینه «۴» صحیح است. انتقال

آنتامبایستولیتیکا به طور مستقیم و غیر مستقیم، با خوردن کیست‌های رسیده صورت می‌گیرد. معمولترین راه انتقال، آلوده شدن آب آشامیدنی و مواد غذایی انسان است. آب ممکن است در اثر تماس با فاضلاب و مواد غذایی به وسیله ناقلان کیست، مگس، سوسک و غیره آلوده شود. این حشرات در انتقال تک‌یاخته‌های روده‌ای، از جمله آنتامبایستولیتیکا و ژیا‌ردیالامبلیا نقش ناقل مکانیکی را دارند. (۶-P۳۸۲)

۹۵. گزینه «۲» صحیح است. توکسوپلاسموز نوعی

زئونوز است. در این بیماری گربه و گربه‌سانان میزبان نهایی هستند، ولی اکثر پستانداران و پرندگان نیز به آن مبتلا می‌شوند و نقش میزبانهای واسطه یا اتفاقی را دارند. میزبان نهایی اوووسیست دفع می‌نماید و از این راه یک منبع مهم آلودگی برای انسان به حساب می‌آید. (۶-P۴۱۶)

۹۶. گزینه «۲» صحیح است.

۹۷. گزینه «۱» صحیح است. درا‌کونکوکوس

مدینسیس به کرم اژدها، کرم گینه و پیوک نیز معروف است که ایجاد بیماری درا‌کونکولویوزیس می‌کند که به طور عمده در بافتهای زیرپوستی (در ساق و پا بیشتر) بروز می‌کند. ولی در بخشهای دیگر بدن مثل سر و گردن نیز یافت می‌شود. انسان از راه خوردن آب حاوی سیکلوپس آلوده به این کرم مبتلا می‌شود. مخزن عفونت انسان آلوده‌ای است که کرم ماده بارور داشته باشد (۸-P۲۴۱)

۹۸. گزینه «۴» صحیح است. کرم شیتوزوما از

دسته ترماتودها و عامل بیماری بیلارزیوز است. این کرم دارای دو جنس نر و ماده است. تخم کرم، بیضی و دارای خار انتهایی است که از راه ادرار دفع و وارد آب می‌شود که در مدت کوتاهی به جنینی به نام میراسیدیوم تبدیل می‌شود. میراسیدیوم در آب وارد

معمولی برای کودکان هستند، در هر جیره ۲۵ واحد LF نازهر دیفتری دارند. (۳-P۱۹)

۸۹. گزینه «۱» صحیح است. واکسن هپاتیت B

آنتی ژن سطحی ویروس است که برای کودکان زیر ۱۰ سال ۰/۵ میلی‌لیتر و برای افراد ده سال و بالاتر یک میلی‌لیتر در عضله تزریق می‌شود. برای بیماران دیالیزو تالاسمی دو برابر مقدار توصیه شده تزریق می‌گردد. (۳-P۱۹)

۹۰. گزینه «۳» صحیح است. ویالهای آماده شده

واکسن MMR و ب.ث.ژ که مصرف نشده است باید ۶ ساعت پس از آماده‌سازی دورریخته شوند. (۳-P۱۸)

میکروب شناسی

۹۱. گزینه «۱» صحیح است. ژیا‌ردیالامبلیا عامل

بیماری ژیا‌ردیوز است. جایگاه این تکه یاخته در شاخه ساکوماستیگوفورا، زیرشاخه ماستیگوفورا، رده زوماستیگوفورا و راسته دیپلید مونونادیدا خانواده هگزامیته و در جنس ژیا‌ردیا قرار دارد. این تک یاخته از روبرو گلابی شکل یا شبیه راکت بدون دسته است. در قسمت شکمی مسطح و فرو رفته است و در قسمت پشتی برآمدگی دارد. در قسمت شکمی صفحه‌ای مکنده وجود دارد که در زیر آن یک زوج هسته حبابی شکل باکریوزمی مرکزی قرار دارند. این ارگانسیم چهار زوج تازک دارد و تکثیر آن از طریق تقسیم دوتایی طولی است. (۶-P۳۷۴)

۹۲. گزینه «۴» صحیح است. مفهوم اصلی پیشگیری

از بیماری ناشی از تک‌یاخته‌های روده‌ای، بهبود وضع اقتصادی، شرایط زندگی، وضع اجتماعی و آموزش بهداشت در جهت افزایش آگاهی بهداشتی و تغییر رفتار است. همچنین بهداشت محیط زیست، سالم بودن آب و مواد غذایی، کشف مخازن عفونت، دفع بهداشتی فضولات، برای پیشگیری و کنترل بیماری ناشی از تک یاخته‌های روده‌ای لازم است. (۶-P۳۸۵)

بدن حلزون که از جنس بولینوس است، می‌شود.
(۶-P۴۰۴)

۹۹. گزینه «۲» صحیح است. اکینوکوکوس گرانولوزس یا تنیای سگ از گروه سستودهاست. فاسیولاهپاتیکا یک ترماتود کبدی است. شیشستوزوما هماتوبیوم یک ترماتود خونی است که در سیاهرگهای سیستم تناسلی ادراری زندگی می‌کند. انتریبیوس ورمیکولاریس (اکسیور) نیز یک نماتود است که عامل بیماری انتروبیازیس است و انسان تنها میزبان شناخته شده آن است. جایگاه آن سکوم و بخشهای مجاور آن در روده بزرگ و کوچک است. کرمهای نابالغ گاهی در رکتوم و قسمتهای تحتانی کولون نیز دیده می‌شوند.
(۱۱-P۱۴۹)

۱۰۰. گزینه «۲» صحیح است. سرخک نوعی عفونت حاد است که به وسیله ویروس ربئولا ایجاد می‌شود. این بیماری به طور معمول در کودکان، عارض می‌شود. ویروس عامل سرخک نوعی RNA ویروس از جنس موربیلی ویروسها و خانواده پارامیگزو ویریده است. بیماری تیفوئید نیز به وسیله انواعی از باکتریهای سالمونلا ایجاد می‌شود. (۶-۳۴۸ و ۶۳۴)

۱۰۱. گزینه «۴» صحیح است. قارچها از لحاظ تغذیه به دو دسته تقسیم می‌شوند:

۱- ساپروفیت یا گندروی: این قارچها بر روی مواد در حالت تخریب به صورت آزاد رشد و نمو می‌کنند. پس از این قارچها مواد غذایی خود را از طبیعت می‌گیرند. تعداد این گونه قارچها بیش از ۵۰۰۰۰۰ گونه می‌باشد که ۱۵۰ تا ۲۰۰ قارچ بیماریزا از این میان شناسایی شده‌اند.

۲- پارازیت (انگلی): قارچها وارد نسوج انسان یا حیوان می‌شود و ایجاد بیماری می‌کنند. تجویز آنتی بیوتیک، استروئیدها، داروهای سرکوبگر ایمنی، ابتلا به سل، سرطان، ایدز و غیره شخص را برای ابتلا به عفونتهای قارچی مستعد می‌کند که به این قارچها فرصت طلب می‌گویند. (۱۸-P۵۱۷)

۱۰۲. گزینه «۳» صحیح است. عامل بیماری، اسپورتریکس شنکئی است که به فراوانی در روی گیاهان پوسیده و خاک موجود است. ارگانیسم از طریق خراش یا بریدن در اثر تیغ یا خار گیاهان یا تماس با پوست درختان آلوده به نسوج وارد می‌شود و بیماری ایجاد می‌گردد. این بیماری در گروههای سنی مختلف دیده می‌شود و احتمالاً بستگی به شغل و تماس ممتد با کونیدهای قارچ دارد. اسپورتریکوز معمولاً قابل سرایت از انسان به انسان یا حیوان به انسان نمی‌باشد. مگر در اثر تماس نزدیک با زخم انسان
(۱۲-P۱۸۱)

۱۰۳. گزینه «۱» صحیح است. بیوسید: نامی برای مواد شیمیایی (معمولاً با طیف گسترده) که میکروارگانیسمها را غیر فعال می‌کند.

باکتریواستاتیک: مواد بیوسید که قادرند تکثیر باکتریها را مهار کنند. با رفع عامل، تکثیر باکتریها دوباره آغاز می‌شود. باکتریوسید: مواد بیوسید که باعث کشته شدن باکتریها می‌شوند (۴-P۷۴)

۱۰۴. گزینه «۱» صحیح است. باسیلهای گرم مثبت تولید کننده اسپور عبارتند از: گونه‌های کلستریدیوم و باسیلوس. گونه‌های باسیلوس هوازی هستند. در حالی که کلستریدیومها بیهوازیهای اجباری می‌باشند. باسیلوس سرئوس یک ارگانیسم موجود در خاک است که معمولاً برنج را آلوده می‌کند. وقتی برنج زیادی پخته شود و به آرامی سرد شود، اسپور باسیلوس سرئوس جوانه می‌زند و این سلولهای حاصله، سم تولید می‌کنند. (۴-P۲۵۲)

۱۰۵. گزینه «۴» صحیح است. کنترل به معنی برنامه یا عملیاتی است که به طور پیوسته با هدف کاهش بروز یا شیوع یا از بین بردن کامل بیماری انجام می‌شود. در حال حاضر برنامه کنترل مالاریا در مناطق آلوده کشور بر سه اصل عمده بنیان گذاشته شده است که عبارتند از: استفاده هرچه کمتر از مواد حشره‌کش، استفاده کنترل شده از دارو جهت درمان

بیماران و حداکثر تلاش برای بیماریابی و درمان موارد مثبت. (۶-P۵۲۱)

کمک‌های اولیه و کلیات پزشکی

۱۰۶. گزینه «۱» صحیح است. اسهال ترشچی به علت اختلال در انتقال یون از خلال سلولهای اپی‌تلیال روده‌ای ایجاد می‌شود که منجر به کاهش یا افزایش ترشح یا هر دو مورد می‌گردد. اسهال ترشچی بدن خون و چرک است. آبکی و دارای حجم زیادی است.

اسهال اسمزی به واسطه وجود مواد جذب نشدنی و فعال از نظر اسمزی در لومن روده ایجاد می‌شود. اسهالی که در اثر عدم تحمل لاکتوز ایجاد می‌شود. نمونه‌ای از اسهال اسمزی است. در اسهال التهابی عوامل عفونی و دیگر شرایط که منجر به صدمه به مخاط روده می‌شوند. می‌توانند از طریق مکانیسم‌های متعددی اسهال ایجاد کنند. اسهال التهابی با تخریب مخاط، اختلال جذب خروج خون و موکوس همراه است. اسهال کم‌حجم مکرر که با خون و چرک همراه است، تب یکی دیگر از علائم اسهال التهابی است. کولیت اولسروز، شیگلوز و آمیبیاز نمونه‌هایی از اسهال التهابی هستند.

اختلال حرکتی روده با دو مکانیسم ایجاد اسهال می‌کند.

۱- افزایش حرکات باعث افزایش سرعت عبور مواد از روده و کاهش زمان تماس بین سلولهای جذب کننده، روده و مواد غذایی می‌گردد. در هیپوتیروئیدی سندرم کارسینوئید و سندرم روده تحریک‌پذیر

۲- کاهش حرکات دودی در بیماریهایی نظیر اسکرودمی دیده می‌شود و ممکن است منجر به رشد بیش از حد باکتری گردد. این اختلال نیز به واسطه دکونژوگه کردن اسیدهای صفراوی ممکن است منجر به استئاتوره و اسهال شود. (۱-P۳۷۸)

۱۰۷. گزینه «۴» صحیح است.

۱۰۸. گزینه «۱» صحیح است. LDL ۷۰ درصد کلسترول خون را به همراه دارد. پس از اکسید شدن توسط سلولهای اندوتلیال عروق مهمترین نقش را در ایجاد آترواسکلروز دارد. HDL با انتقال معکوس کلسترول از جدار عروق و نقاط مختلف بدن به کبد

می‌تواند به عنوان یک عامل محافظ نقش محافظتی مهمی را در برابر آترواسکلروز ایجاد می‌کند. (۲-P۱۳)

۱۰۹. گزینه «۳» صحیح است. دیابت نوع دو، دیابت خفیف یا دیابت بزرگسالی نیز نامیده می‌شود و شایعترین نوع دیابت است. این بیماری به صورت تدریجی و آهسته آغاز می‌شود و به ایجاد کتواسیدوز تمایلی ندارد. ۱۰ تا ۲۰ سال قبل از تشخیص، کاهش تحمل گلوکز همراه با افزایش جبرانی انسولین وجود دارد. در این بیماری اختلال در واکنش بافت‌های محیطی به آثار انسولین و گلوکز است و سلولهای بتا به طور عادی انسولین ترشح می‌کنند. (۲-P۳۶)

۱۱۰. گزینه «۲» صحیح است. میگرن سردردی دوره‌ای است که با ترکیبهای مختلفی از تغییرات عصبی، گوارشی و اتونوم مشخص می‌شود. شیوع میگرن در زنان تقریباً ۱۵ درصد در مردان تقریباً ۷ درصد است. میگرن در هر سنی ممکن است شروع شود. با این حال در اوج شروع سنی در دوران نوجوانی و اوایل بزرگسالی است. درد میگرن اغلب یک طرفه و ضربان دار است و از نظر محل توزیع در نواحی پیشانی و گیجگاهی قرار دارد و همیشه با بی‌اشتهایی و تهوع همراه است. گاهی نیز استفراغ دیده می‌شود. بیمار به شدت دچار فتوفوبی (ترس از نور) هستند و گاهی دچار ترس از صدا (فونوفوبی) یا ترس از بو (اسموفوبی) می‌شوند. عوامل ایجاد کننده میگرن عبارت است از استعداد ژنتیک، حساسیت دستگاه عصبی به برخی از محرکها، عوامل هورمونی و توالی مشخصی از عوامل عصبی و عروقی عواملی مثل الکل، سیگار و فعالیت شدید باعث تشدید بیماری می‌شوند. (۱-P۱۰۹۹)

۱۱۱. گزینه «۱» صحیح است. درد جداری یکنواخت و دارای ماهیت دردناک می‌باشد و درست بر روی ناحیه ملتهب و دردناک متمرکز است. تعیین دقیق منشأ درد امکان‌پذیر است:

تنفس، گرسنگی شدید، پلی اوری، قرمزی لبها، کاهش درجه حرارت بدن، استشمام بوی استون (بوی میوه گندیده) از دهان بیمار، تشنگی زیاد و گیجی (۳-P۱۰۰)

۱۱۷. گزینه «۱» صحیح است. شکستگی ممکن است بسته، باز یا مرکب باشد. در شکستگی بسته استخوان دچار شکستگی شده ولی بدون زخم و خونریزی خارجی می‌باشد، در صورتیکه از شکستگی بسته مراقبت نشود، به شکستگی باز تبدیل می‌شود. علائم شکستگی بسته عبارتند از: تورم، کبودی، درد شدید، تغییر شکل، عدم حرکت عضو و علائم شوک. (۳-P۱۰۴)

۱۱۸. گزینه «۳» صحیح است.

۱۱۹. گزینه «۲» صحیح است. در مارگزیدگی باید محل گزیدگی را با آب و صابون شست. نباید به مارگزیده آسپرین، دارو یا ماده‌ای محرک یا مسکن داده شود. مگر آنکه پزشک دستور داده باشد. نباید اجازه داد مصدوم عضو آسیب دیده را حرکت دهد و عضو گزیده شده را باید ثابت و پایین تر از قلب قرار داد. (۴-۲۶۴)

۱۲۰. گزینه «۳» صحیح است. در مصدومی که دچار خونریزی شده ابتدا فشار مستقیم را انجام می‌دهیم. اگر مؤثر نبود از فشار غیر مستقیم و سپس تورنیکه استفاده می‌کنیم. در فشار مستقیم انگشتان دست را حدود ۵ تا ۱۵ دقیقه به طور مستقیم بر روی زخم فشار می‌دهیم. اگر جسم خارجی در زخم فرو رفته باشد، فشار بایستی در کنار آن انجام شود. اگر زخم بزرگ است دو لبه آنرا به هم نزدیک می‌کنیم و همچنانکه فشار می‌دهیم در همان حال نگه می‌داریم (۳-P۷۰)

درد احشایی: درد ناشی از انسداد احشاء به طور مشخص به صورت درد متناوب یا کولیکی می‌باشد. محل درد به خوبی دردهای جداری مشخص نیست.

درد انتشاری یا راجعه: درد در محلی به غیر از منشأ آن ظاهر می‌کند، مانند انسداد عروق کرونر که درد آن به دست چپ و قفسه سینه و به ندرت به دست راست منتشر می‌شود. (۱۸-P۴)

۱۱۲. گزینه «۴» صحیح است. کمبود آهن شایعترین علت آنمی در سرتاسر دنیاست. آهن از طریق رژیم غذایی و از منابع هم (که در گوشت یافت می‌شود) یا غیر هم (در سبزیجاتی مثل اسفناج وجود دارد) به بدن می‌رسد. آهن موجود در هم بهتر از غیر هم جذب می‌شود. کل محتوای آهن در بدن مردان و زنان به ترتیب ۵۰ و ۴۰ میلی‌گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن است. در زنانی که یائسه نشده‌اند کمبود آهن اغلب ناشی از اتلاف آهن در حین قاعدگی (تقریباً ۱۵ میلی‌گرم در ماه) و در حین حاملگی (تقریباً ۹۰۰ میلی‌گرم در هر حاملگی) می‌باشد. (۱-P۵۰۰)

۱۱۳. گزینه «۴» صحیح است. در کم‌خونی مگالوبلاستیک سلولها اشکال عجیب و غریبی به خود می‌گیرند. هسته‌های بزرگ و نابالغ توسط سیتوپلاسمی که ظاهر تکامل یافته دارد، احاطه شده است. بیماران مبتلا به سندرمهای مگالوبلاستیک اغلب به پان سیتوپنی و علائم گوارش از قبیل اسهال یا سوء جذب مبتلا می‌باشند. شایعترین علل آن عبارتند از کمبود ویتامین B_{۱۲} یا فولاتها، داروهایی که تولید DNA را مهار می‌کنند یا متابولیسم فولاتها را متوقف می‌سازند و میلودیسپلازی (۱-P۵۰۲)

۱۱۴. گزینه «۳» صحیح است. در ایران بیشترین انتقال از طریق مواد تزریقی مخدر است و در دنیا بیشترین انتقال از طریق تماس جنسی است. (۲-P)

۱۱۵. گزینه «۴» صحیح است.

۱۱۶. گزینه «۳» صحیح است. علائم اغماء دیابتی عبارتند از برافروختگی چهره، پوست خشک، ولع در

مدیریت و نظارت در مراکز بهداشتی درمانی

۱۲۱. گزینه «۲» صحیح است. فرآیند در برنامه‌ریزی عبارت است از مجموعه فعالیت‌های منسجم و به هم پیوسته که دارای یک نقطه آغاز و یک نقطه پایان، برای رسیدن به هدف مشخص است. فرآیند مدیریت یعنی شیوه‌ای منظم و سیستماتیک برای انجام امور (۹-۲۲)

۱۲۲. گزینه «۳» صحیح است. نظارت عبارت است از پیگیری منظم و دوره‌ای فعالیت‌ها در ضمن اجرا به منظور اطمینان از پیشرفت برابر برنامه و مطابق جدول زمان‌بندی. کارهایی که برای نظارت می‌توان انجام داد:

- ۱- پیگیری منظم دوره‌ای و مشاهده فعالیت‌ها از نزدیک
- ۲- مصاحبه با افراد مجری فعالیت‌ها، مردم، افراد معتمد محلی

۳- بررسی و مطالعه گزارش‌ها، پرونده‌ها، دفاتر، اطلاعات مکتوب و ... (۸-۱۹۸-P)

۱۲۳. گزینه «۲» صحیح است. هماهنگی فرآیندی است که از طریق آن هدف‌ها و فعالیت‌های واحدهای مختلف یک سازمان همسو و هم‌جهت می‌شوند و وحدت می‌یابند تا هدف نهایی کلی سازمان به نحو مطلوب تأمین شود. (۱-۳۱۹-P)

۱۲۴. گزینه «۱» صحیح است.

۱۲۵. گزینه «۴» صحیح است.

۱۲۶. گزینه «۴» صحیح است. سهم بهداشت و درمان از کل تولید ناخالص ملی در هر کشوری متفاوت است. کشورهای پیشرفته بین ۵-۹ درصد و گاهی بیشتر از درآمد خالص ملی خود را صرف بهداشت می‌نمایند. در حالیکه کشورهای فقیر ۲-۳ درصد از این درآمد را در این راه صرف امر بهداشت می‌کنند. در ایران معمولاً ۲/۵ تا ۳/۵ درصد کل بودجه صرف بهداشت و درمان می‌شود. (۸-۸۹-P)

۱۲۷. گزینه «۴» صحیح است. WHO برنامه‌ریزی منبع انسانی را این گونه تعریف کرده: روند تخمین

تعداد افراد و آگاهی‌های مختلف، مهارت‌ها و نگرش‌هایی که نیازمندند تا به هدف‌های بهداشتی از قبل تعیین شده دست یابند. هدف برنامه‌ریزی نیروی انسانی عبارت است از فراهم آوردن نیروی انسانی مورد نیاز با توجه به منابع محدود اقتصادی که بتوان حداکثر بهره مطلوب را از مهارت‌های انسانی در راستای عرضه خدمات بهداشت بدست آورد. (۸-۲۷۹-P)

۱۲۸. گزینه «۴» صحیح است. خانه بهداشت محیطی‌ترین واحد روستایی ارائه خدمات در نظام شبکه‌های بهداشتی درمانی کشور است. خانه بهداشت بسته به شرایط جغرافیایی به ویژه امکانات ارتباطی و جمعیت یک یا چند روستا را در پوشش خدمات خود دارد و به طور متوسط ۱۰۰۰ تا ۱۵۰۰ نفر جمعیت را تحت پوشش قرار می‌دهد. (۸-۵۷-P)

۱۲۹. گزینه «۳» صحیح است. فیدبک به معنی تهیه و تنظیم گزارش فعالیت‌هاست. این کار از چند لحاظ اهمیت دارد. از جمله برای اطلاع افراد مافوق، برای اطلاع افرادی که فعالیت‌هایشان مورد پایش واقع شده و آگاه شدن آنان از چگونگی رفع مشکلاتشان، به خاطر وجود مدرک مستند و مطالعه روند حرکت و فعالیت‌ها و احتمالاً استفاده‌های دیگر. (۸-۲۰۱-P)

۱۳۰. گزینه «۱» صحیح است.

اپیدمیولوژی بیماری‌های شایع در ایران

۱۳۱. گزینه «۳» صحیح است. در بیماری ایدز به دوره کمون سرولوژیک (فاصله زمانی بین ورود ویروس به بدن و مثبت شدن آزمون سرولوژی) دوره پنجره (window period) می‌گویند. این دوره متغیر است و حدود ۱ تا ۳ ماه است. ولی فاصله بین عفونت ناشی از HIV و تشخیص ایدز از ۲ ماه تا ۱۰ سال است. (۶-۵۷۷-P)

۱۳۲. گزینه «۴» صحیح است. پس از تماس با سر سوزن احتمال مثبت شدن آزمون سرولوژی از ۰/۵ هم کمتر است و حال آنکه تماس‌های مشابه در ۲۵٪ موارد

درمان حمله‌ای و ۴ ماه بعد به درمان نگهدارنده موسوم است. مرحله درمان حمله‌ای مرحله کوتاه مدت و تهاجمی است و در آغاز دوره درمانی انجام می‌گیرد و هدف از آن پاک کردن سریع باسیلهایی است که به سرعت تکثیر می‌یابند، باقی مانده دوره درمان تجویز شده مرحله نگهدارنده نامیده می‌شود و هدف از آن سترون کردن بیمار از شمار کمتری باسیلهای خفته یا پایدار است. (۸-P۱۵۱)

۱۳۸. گزینه «۳» صحیح است. عامل این بیماری آنتامباهیستولیتیکا است که در روده بزرگ زندگی می‌کند. در بیشتر موارد بدون علائم است، گاهی نیز نشانه‌های حاد بیماری را نشان می‌دهد. مهمترین وسیله انتقال آب و مواد غذایی آلوده به کیستهای رسیده (چهارهسته‌ای) آنتامباهیستولیتیکا می‌باشند. ترفوژئیت‌ها در انتقال بیماری هیچ نقشی ندارند. کیست‌ها در مقابل کلرینه کردن و همچنین محدوده وسیعی از pH و فشار اسمزی مقاومت دارند، در حالی که در مقابل خشکی، گرما (۵۵ درجه سانتیگراد) و انجماد به سرعت از بین می‌روند. در مناطقی که افراد مداوم در معرض آلودگی به این انگل هستند، با تکرار درمان همگانی می‌توان این بیماری را کنترل کرد. (۶-P۳۸۳)

۱۳۹. گزینه «۱» صحیح است. ایمنی ناشی از واکسنهای مننژیت تا حدود ۳ سال پایدار می‌ماند و تزریق‌ات یادآور هر ۳ سال یکبار صورت می‌گیرد. در موارد تماس خانوادگی بهتر است از کیموپروپوفیلاکسی (داروی انتخابی ریفامپین است) استفاده شود. چون واکسیناسیون در این گروه ارزشی ندارد، واکسنها همچنین در کودکان زیر دو سال ایمنی مناسبی ایجاد نمی‌کند. (۸-P۱۳۵)

۱۴۰. گزینه «۲» صحیح است. در کالآزار عملیات کنترل بیشتر مشتمل است بر بیماریابی و درمان بیماران، مبارزه با پشه خاکی به صورت جلوگیری از زاد و ولد یا سمپاشی برای از بین بردن پشه خاکی‌های بالغ، استفاده از پشه بند تجویز داروهای

باعث انتقال ویروس هپاتیت B می‌شود. هپاتیت C هم شایعترین ویروس از راه انتقال خون است و احتمال آلوده شدن فرد با سرنگ آلوده مشابه هپاتیت B است. (۶-۵۹۴)

۱۳۳. گزینه «۱» صحیح است. سوء تغذیه در گذشته بیشتر شاخص قد بری سن را تحت تأثیر قرار می‌داد و باعث کوتاه‌قدی می‌شود. شاخص وزن بری قد نشان‌دهنده بیماری یا بحرانی در گذشته نزدیک است، مثل اسهال شدید و عفونت‌های تنفسی.

شاخص وزن برای سن نشان می‌دهد که وزن کنونی کودک از وزن مناسب برای سن او کمتر است که بازتاب سوء تغذیه حاد و مزمن است. (۱۷۸۶- جلد سوم حاتمی)

۱۳۴. گزینه «۲» صحیح است. وبا (کلرا) نوعی بیماری حاد است که در اثر آنتروتوکسین و بیروبووی کلونیزه شده در روده باریک ایجاد می‌شود و در اکثر موارد شدید باعث از دست رفتن سریع مایع‌ها و الکترولیت‌ها از طریق روده می‌گردد و در صورتی که درمان نشود به شوک هیپولمی، اسیدوز متابولیک و مرگ بیماران منجر می‌شود. (۶-P۴۲۴)

۱۳۵. گزینه «۱» صحیح است. موارد منع تجویز واکسن سرخک:

۱- کودکانی که تحت درمان با استروئیدها و یا دیگر داروهای سرکوب‌کننده ایمنی هستند و یا سابقه خانوادگی تشنج دارند.

۲- کودکانی که سابقه حساسیت و آلرژی دارند.

۳- کسانی که دچار نارسایی ایمنی یاخته‌ای هستند.

۴- زنان باردار

۵- کسانی که مبتلا به سل حاد یا بیماری حاد دیگری هستند. (۸-P۱۰۳)

۱۳۶. گزینه «۴» صحیح است. اولین علت مرگ در ایران بیماریهای قلبی و عروقی، دومین علت مرگ حوادث و سوانح و سومین علت مرگ مربوط به سرطانها می‌باشد. (۶-P۳۰۱)

۱۳۷. گزینه «۳» صحیح است. رژیم درمانی استاندارد در بیماری سل شش ماهه است که ۲ ماه اول به

است. همچنین پذیرش کمتری از طرف مردم دارند.
(۶-P1۸۲)

۱۴۴. گزینه «۳» صحیح است. در تب مالت، بیش از همه آلودگی در نتیجه تماس مستقیم با بافتها، خون، ادرار، ترشحات واژن، جنین سقط شده و به خصوص جفت آلوده روی می‌دهد. آلودگی از راه خراشهای پوست، مخاط یا ملتحمه پیش می‌آید. آلودگی به صورت غیر مستقیم از راه خوردن شیر نجوشیده یا فرآورده‌های شیری، جانوران آلوده هم بروز می‌کند. محیط زیست حیوان آلوده به شدت آلوده است. عده کمی از کسانی که در چنین جاهایی زندگی می‌کنند، می‌توانند از استنشاق گرد و غبار و یا افشانه‌های آلوده نجات پیدا کنند. (۸-P۲۹۴)

۱۴۵. گزینه «۳» صحیح است. از آن جا که به احتمال قریب به یقین، علت اصلی تب روماتیسمی عفونت های استرپتوکوکی گلو است با تشخیص به موقع این عفونت و درمان درست و کافی آن می‌توان از پیدایش تب روماتیسمی جلوگیری کرد. (پیشگیری اولیه، جلوگیری از بروز و ابتلا به تب روماتیسمی)
(۶-P۴۶۵)

۱۴۶. گزینه «۱» صحیح است. عوامل خطر شامل متغیرهای تولید مثل (بدون فرزند، تولید نخستین فرزند در سنین بالا، قاعدگی زودرس، یائسگی دیررس)، تابش مقدار زیاد پرتو به قفسه سینه، چاقی پس از یائسگی، رژیم غذایی پرچربی، مصرف قرصهای جلوگیری از بارداری و مصرف الکل می‌باشد. افراد با وضع اقتصادی اجتماعی بالا در خطر بیشتر ابتلا به سرطان پستان هستند. (۶-P۲۰۳)

۱۴۷. گزینه «۴» صحیح است. تعداد افرادی که دچار سانحه شده‌اند و در اثر سانحه فوت کرده‌اند، نسبت به کل کسانی که دچار سانحه شده‌اند، کشتندگی سوانح نامیده می‌شود. تعداد مرگهایی که به علت سوانح روی می‌دهد، به کل مرگها را میزان مرگ به علت سوانح می‌گویند. تعداد موارد جدید و قدیم که در یک سال دچار سانحه شده‌اند را به جمعیت وسط سال، شیوع

دافع حشره‌های نیش‌زن، مبارزه با مخازن بیماری به صورت از بین بردن سگ‌های ولگرد و سگهای خانگی بیماری نیز از دیگر کارها در جهت کنترل بیماری می‌باشد. خشک کردن باتلاقیها کاری بیهوده است. چون پشه خاکی در آب زاد و ولد نمی‌کند بلکه در خاکی که رطوبت کافی دارد، مرحله لاروی خود را می‌گذراند. (۶-P۵۳۰)

۱۴۱. گزینه «۴» صحیح است. افزایش چاقی، زیاد کالری دریافتی به خصوص قندهای ساده، افزایش مصرف چربی، کمی فعالیت بدنی و عوامل مساعد کننده ژنتیکی (از همه مهمتر) از عوامل خطر دیابت نوع دو محسوب می‌شود. در دیابت نوع ۱، نقش ویروسهایی مثل ویروس اوریون، کوکساکسی، هپاتیت، سرخجه و مونوکلئوز عفونی در ایجاد بیماری یک فرضیه است و هنوز ثابت نشده است. این بیماری با مداخله سیستم ایمنی صورت می‌گیرد که در نتیجه باعث از بین رفتن سلولهای بتا می‌شود و فرد دچار کاهش انسولین در خون می‌شود و در نتیجه قند خون بالا می‌رود. مصرف زیادی کالری و قندهای ساده از عوامل خطر این بیماری محسوب می‌شوند (مانند دیابت نوع ۲) (۶-P۳۵)

۱۴۲. گزینه «۴» صحیح است. عوامل خطر آتراسکلروز: سیگار، LDL، کلسترول بالا و رژیم پرچربی و مصرف زیاد کلسترول، پرفشاری خون، هیپرتروفی بطن چپ عوامل مساعد کننده ایجاد لخته، دیابت، بی‌حرکی، تری گلیسیرید بالا، چاقی، یائسگی، جنس مرد، HDL کلسترول پایین (< 35 میلی‌گرم درصد) (۶-P۱۳)

۱۴۳. گزینه «۲» صحیح است. اثربخشی برنامه‌های غربالگری برای تشخیص زودهنگام سرطان پستان و دهانه رحم تا کنون به اثبات رسیده است. ماموگرافی یک بار در حدود ۴۰ سالگی، از ۴۰ تا ۴۹ سالگی هر ۲ تا ۳ سال یک بار و از ۵۰ سالگی به بعد هر ۱ تا ۲ سال یکبار توصیه می‌شود. غربالگری در مورد سرطان ریه، سرطان مغز و سرطان معده دارای هزینه زیاد

راه انتقال کزاز: تماس زخم بدن با خاک آلوده به هاگ کزاز (۸-P۱۶۷)

۱۴۹. گزینه «۴» صحیح است.

۱۵۰. گزینه «۱» صحیح است. مخزن بیماری به شخص، بندپا، گیاه خاک و غیره یا مجموعه‌ای از اینها که یک عامل عفونی به طور معمول در آن زندگی نماید تکثیر یابد، به نحوی که بقای عامل عفونی به آن وابسته باشد و به طریقی در آن تکثیر یابد که بتواند به میزبان حساس دیگری منتقل گردد گفته می‌شود مخزن در بیماری کزاز، خاک است. در هپاتیت مخزن انسان (بخصوص افراد بدون علائم بالینی) است. در دیفتری و سرخک انسان تنها مخزن بیماری است (۶-P۶۷۳)

مرگ در اثر سوانح می‌گویند. تعداد مرگهایی که به علت سوانح پیش می‌آید به‌ازای صد یا هزار مورد مرگ را نسبت میرایی نسبی سوانح می‌نامند. (۶-P۳۰۰)

۱۴۸. گزینه «۲» صحیح است. راههای انتقال دیفتری: ریزقطره‌های آلوده، بیماری از ضایعات پوستی آلوده از راه تماس مستقیم هم به دیگران منتقل می‌شود. از راه شیر و دیگر خوراکی‌های آلوده (نادر)

راه انتقال فلج اطفال: ریز قطره‌های آلوده و راه مدفوع- دهان

راه انتقال سل: ریزقطره‌های آلوده (Drop Let) و نیز قطره‌های هسته‌ای آلوده.