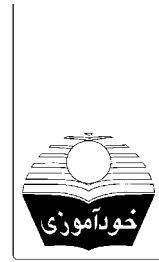


### سؤالات چهار جوابی مربوط به مقاله بازآموزی

#### هیپرتانسیون: دارو درمانی

- ۱ - اکسید نیتریک ماده‌ای است که:
- الف - در اپی تلیوم عروق تولید می‌شود و یک شل کننده عروقی شیمیایی می‌باشد.  
ب - در اندوتلیوم عروق تولید می‌شود و باعث کاهش تعداد نفرون‌ها می‌گردد.  
ج - در اندوتلیوم عروق تولید می‌شود و یک شل کننده عروقی شیمیایی می‌باشد.  
د - هیچ کدام
- ۲ - در بیماران مبتلا به هیپرتانسیون، کدام دارو برای کاهش فشار خون موثرتر از مدرهای لوپ می‌باشد.
- الف - کلرتالیدون  
ب - متوازون  
ج - ایندابامید  
د - هیدروکلروتیازید
- ۳ - اسپرونولاکتون در مقایسه با اپلرنون باعث:
- الف - ژینکوماستی و هیپیرکالمی کمتر می‌شود.  
ب - ژینکوماستی کمتر و میزان بروز هیپیرکالمی کمتر می‌گردد.  
ج - ژینکوماستی بیشتر و میزان بروز هیپیرکالمی کمتر می‌شود.  
د - ژینکوماستی و هیپیرکالمی بیشتر می‌گردد.
- ۴ - مسددهای بتا با ISA نسبت به مسددهای بتای غیرانتخابی منجر به:
- الف - برادی کاردی کمتر و برونکواسپاسم بیشتر می‌شود.  
ب - برادی کاردی و اسپاسم عروق محیطی کمتر می‌گردد.  
ج - کاهش برون ده قلبی بیشتر می‌شود.  
د - هیچ کدام



۵ - کارودیلول دارای کدام عوارض نمی‌باشد؟

- الف - اغتشاش ذهنی  
ب - کابوس شبانه  
ج - خواب‌آلودگی  
د - نقص کلیوی

۶ - کدامیک از داروهای زیر فقط توسط کبد دفع می‌شوند؟

- الف - کاپتوپریل  
ب - موئکسی‌پریل  
ج - پریندوپریل  
د - هیچ کدام

۷ - تجمع برادی‌کینین می‌تواند باعث

- الف - اتساع عروق توسط آزادسازی نیتروکس اکساید شود.  
ب - گشادی برونش در بیماران گردد.  
ج - تخریب مهارکنندگان ACE شود.  
د - افزایش میزان فیلتراسیون گلومرولی گردد.

۸ - کدام مهارکننده ACE دارای نفوذ بافتی کم می‌باشد؟

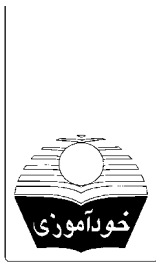
- الف - کیناپریل  
ب - کاپتوپریل  
ج - لیزینوپریل  
د - رامپریل

۹ - در مصرف هم‌زمان کاپتوپریل و هیدروکلروتیازید باید:

- الف - دوز هر دو دارو را افزایش داد.  
ب - دوز کاپتوپریل را کاهش و دوز هیدروکلروتیازید را افزایش داد.  
ج - دوز کاپتوپریل را افزایش و دوز هیدروکلروتیازید را کاهش داد.  
د - دوز هر دو دارو را کاهش داد.

۱۰ - اثر کاهندگی فشار خون کدامیک کمتر است؟

- الف - کاندسارتان  
ب - ایربساتان  
ج - لوسارتان  
د - تلمیسارتان



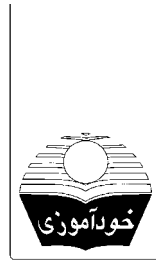
لطفاً از تغییر اندازه (بزرگ یا کوچک کردن) پاسخنامه خودداری فرمایید  
و فتوکپی پاسخها را نزد خود نگه دارید.

## پاسخنامه ۹



نام و نام خانوادگی ..... استان ..... شهرستان ..... شماره نظام پزشکی .....  
تعداد پاسخهای صحیح ..... تعداد پاسخهای غلط ..... نمره به درصد ..... نمره بازآموزی .....

(الف)	(ب)	(ج)	(د)	(الف)	(ب)	(ج)	(د)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۱	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۲	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۶	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۷
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۸	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۸
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۹
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲۰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۰



## نظرسنجی مقالات بازآموزی

ارزشیابی مقاله خودآموزی  
هیبر تانسین: دارودرمانی

شماره ۹، مهر ۸۶، صفحات ۶ تا ۱۹

۱	۲	۳	۴	۵	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱ - محتوای مقاله با اهداف خودآموزی مطابقت داشت.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲ - مقاله از ساختار مناسبی برخوردار بود.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳ - نیاز علمی مخاطب در مقاله رعایت شده بود.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴ - مقاله برای خواننده مفهوم بود.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵ - مندرجات مقاله موجب افزایش یا یادآوری اطلاعات خواننده می‌شد.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶ - مقاله افق جدیدی برای خواننده در مورد کارهای رایج پزشکی یا داروسازی به وجود می‌آورد.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۷ - سؤالات خودآموزی متناسب با مقاله طراحی شده بودند.

\* (۱) - ستون اول به معنای: کاملاً مخالف  
ستون‌های مابین، حدوسط اظهار نظر می‌باشند.

\* (۵) - ستون پنجم به معنای: کاملاً موافق

📝 پیشنهاد شما در مورد این مقاله چیست؟  
(لطفاً در صورت لزوم به اختصار بنویسید).

.....

.....

.....

فرصت‌های شغلی، تقاضای کار حرفه‌ای داروسازی و واگذاری داروخانه

فرصت‌های شغلی

داروخانه: شبانه‌روزی  روزانه  مسئول فنی: تمام‌وقت  نیمه‌وقت

تلفن: ۰۶۸۱-۲۲۲ ۵۴۲۱ ، ۰۹۱۶ ۶۸۱۰۵۴۳ (حقوق پیشنهادی (در صورت تمایل).....

شرایط دیگر: در صورت امکان و تمایل همکار داروساز مسؤوول فنی، اینجانب حاضر به شراکت با شرایط خاص می‌باشم.

(فروش روزانه عالی) آدرس: خوزستان، داروخانه دکتر مقومی، مسجد سلیمان، خیابان آزادی، کوی پزشکان

کارخانه داروسازی..... مایل به همکاری با دکتر داروساز به‌عنوان..... تلفن:

شرایط دیگر:.....

واگذاری داروخانه

داروخانه: شبانه‌روزی  تمام‌وقت  نیمه‌وقت

مزایا: واقع در بیمارستان (عمومی، تخصصی، فوق تخصصی)، درمانگاه و اورژانس

آدرس: اهواز

تلفن: ۰۹۱۲ ۵۱۸ ۲۳ ۸۱

شرایط دیگر:.....

واگذاری داروخانه

داروخانه: شبانه‌روزی  تمام‌وقت  نیمه‌وقت

مزایا: واگذاری داروخانه فعال با فروش روزانه مناسب، امتیاز سالانه ۱۰۵، استوک دارویی مناسب

آدرس: نیریز، فارس

تلفن: ۰۹۱۲ ۳۲ ۵۴۱۰۶ ، ۰۷۳۲-۵۲۳ ۲۲ ۲۵

شرایط دیگر:.....

فرصت‌های شغلی، تقاضای کار حرفه‌ای داروسازی و واگذاری داروخانه

متقاضی کار	نام و نام‌خانوادگی (در صورت تمایل): .....
	در صورتی که مایل به ذکر نام نیستید این قسمت را علامت بزنید: دکتر داروساز - مرد <input checked="" type="checkbox"/> دکتر داروساز - زن <input type="checkbox"/> سال فراغت از تحصیل ۱۳۸۱ سابقه کار ..... تلفن: ۰۹۱۲ ۳۲۳ ۵۴۶۰ ، ۰۹۱۳ ۲۹۳ ۸۵ ۷۷ توضیحات اضافی: متقاضی کار در داروخانه (اولویت استان کرمان)
واگذاری داروخانه	داروخانه: شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> تمام‌وقت <input checked="" type="checkbox"/> نیمه‌وقت <input type="checkbox"/> مزایا: مجاور ساختمان پزشکان، موقعیت عالی فروش دارو، با سند مالکیت آدرس: همدان، خیابان بوعلی، ساختمان پزشکان خاتم‌الانبیاء تلفن: عصر ۰۸۱۱-۲۵۱۰۸۲۶ ، ۰۹۱۲ ۱۹۴ ۱۶ ۳۸ شرایط دیگر: .....
	داروخانه: شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> تمام‌وقت <input type="checkbox"/> نیمه‌وقت <input checked="" type="checkbox"/> مزایا: سابقه کار ۱۷ سال در یک محله شلوغ و فاقد داروخانه آدرس: آبادان، جمشید آباد، داروخانه دکتر کجاوشکن تلفن: ۰۹۱۶ ۱۳۱ ۴۶ ۸۶ ، ۰۶۳۶-۴۴۳ ۸۵ ۸۸ شرایط دیگر: خرید ملک یا اجاره ملک