

**בחינות מילון  
הסבת אקדמאים ב' – לימודי ערבית  
נובמבר 2016**

נבחן יקר,

הבחינה שלפניך כוללת 3 חלקים:

- .1. הבנת השפה העברית
- .2. הבנת השפה האנגלית
- .3. חישוב

משך הבחינה שעה אחת בלבד.

לכל שאלה יש תשובה נכון אחת בלבד.

יש לענות על כל השאלות.

**בהצלחה,**

## חלק 1 – הבנת השפה העברית

### שאלות 5-1 מתייחסות לקטע הבא:

#### הפחחת תחלואה ותמותה ממחלה סרטן שונות על-ידי אימוץ אורח חיים בריא (JAMA Oncology)

מחקר ארוך, מקיף וחידש שנערך באוניברסיטת הרווארד שבארצות הברית, עקב במשך 30 שנה אחר הנבדקים ובחן את השפעת אורח החיים בקרב אוכלוסיית הגברים והנשים בארצות הברית על היקפי התחלואה והמתמותה ממחלה סרטן שונות. המחקר התבבס על נתונים מתוך 2 מחקרים ארכויים טווח בהשתתפות כ-90 אלף נשים וכ-46 אלף גברים לבנים בארצות הברית. משתתפי הממחקרים התבסקו למלא שאלונים מפורטים על אורח חיים ומצבם הבריאותי בתקילת המחקר וכן שוב מדי שנתיים ועד לתום המנקב אחריהם שנמשך כ-30 שנה. לצורך מחקר זה, המשתתפים חולקו ל-2 קבוצות סיכון על פי 4 קריטריונים המפחיתים את הסיכון לחילות סרטן. משתתפים שעמדו בכל הפרמטרים הוכלו בקבוצת הסיכון הנמוך לחילות סרטן, והיתר השתיכו לקבוצת הסיכון הגבוה.

הקריטריונים הבאים שימושו לאפיון הסיכון הנמוך לחילות סרטן:

1. **יעישון** – כלל לא, או עישון בעבר של עד קופסה ביום במשך 5 שנים לפחות לכל היוטר.
2. **צריכת אלכוהול** – כלל לא, או צריכה מוג�עת (עד משקה אחד ליום לנשים ועד 2 משקאות ליום לגברים).
3. **משקל גוף** – מזדד מסת גוף (BMI), שגע בין 18.5 לפחות, ו-27.5 לפחות לכל היוטר.
4. **פעילות אירובית שבועית** לפחות 75 דקות בעוצמות גובהה, או 150 דקות בעוצמות מוג�עת.

על-פי הממצאים, החוקרים הסיקו, כי הסיכון לחילות סרטן באופן כללי היה גבוה ב-25% בנשים וב-33% בגברים בקבוצת הסיכון הגבוה לעומת מוגבהת הנמוך. בקבוצת הסיכון הנמוך, לעומת כלל האוכלוסייה, הסיכון היה גבוה ב-41% בנשים וב-63% בגברים. הסיכון לתמותה מסרטן באופן כללי היה גבוה ב-48% בנשים וב-44% בגברים בקבוצת הסיכון הגבוה לעומת מוגבהת הנמוך. בקבוצת הסיכון הנמוך, לעומת כלל האוכלוסייה, סיכון זה היה גבוה ב-59% בנשים וב-67% בגברים. הבדלים בסיכון לתחלואה ולמתמות מסוגי סרטן ספציפיים בין גברים ונשים עלו מתוך ממצאי המחקר. לדוגמה, בסרטן ריאות הסיכון לחילות סרטן היה גבוה ב-82% בגברים וב-78% בנשים בקבוצת הסיכון הגבוה לעומת מוגבהת הנמוך. הסרטן לבלב הסיכון לחילות היה גבוה ב-30% בגברים וב-29% בנשים בקבוצת הסיכון הגבוה לעומת מוגבהת הנמוך. הסיכון לחילות סרטן המעי הגס בכלל האוכלוסייה לעומת מוגבהת הנמוך היה גבוה ב-59% בגברים וב-60% בנשים. הסיכון לתמותה מ-4 סוגי סרטן אלה היה דומה בקרב שני המינים. לפיכך, החוקרים הסיקו, שאימוץ אורח חיים רפואי על-פי ארבע הקטגוריות שהוגדרו במחקר זה, שכן הימנעות מעישון, צריכת אלכוהול מוגבהת, שמירה על משקל תקין וביצוע פעילות אירובית, יכול להפחית באופן משמעותי את התחלואה והמתמותה מסרטן.

המחקר פורסם בגיליון Mai 2016 של כתב העת המדעי JAMA Oncology ותרגם על-ידי מרכז המידע של האגודה למלחמה סרטן.

**לפניך 5 שאלות המתבססות על הבנת הקטע. קרא כל שאלה בעיון וסמן את התשובה הנכונה.**

- .1. מי בין הנחקרים הבאים שיעק לקבוצת הסיכון הנמוך לחloat בסרטן?
- א. אישה אשר צורכת כוס אחת של משקה אלכוהולי ביום  
ב. גבר שמדד מסת הגוף שלו = 29.5  
ג. גבר אשר מקיים פעילות אירובית שבועית במשך 100 דקות  
ד. אישה שבAMERA עישנה קופסה אחת של סיגריות ביום במשך 8 שנים
- .2. איזה מבין עריכים של ממד מסת גוף מעיד על שייכותם לקבוצה בסיכון גבוה לחloat בסרטן?
- א. 19  
ב. 21  
ג. 27  
ד. 31
- .3. מה הייתה מטרת המחקר המתואר?
- א. לבדוק כמה אנשים בארה"ב חולמים הסרטן  
ב. לבדוק את ההבדלים בין נשים וגברים החולים הסרטן  
ג. לבדוק את השינוי בשכיחות מחלת הסרטן במשך 30 שנה  
ד. לבחון את השפעת אורח החיים על הסיכון לחloat מחלת הסרטן
- .4. מהי מסקנת החוקרים במחקר המתואר?
- א. שימוש בסמים עלול להגביר את התחלואה והתמותה מסרטן  
ב. לנשים סיכון גבוה יותר לחloat הסרטן ריאות  
ג. אורח חיים בריא עשוי להפחית תחלואה הסרטן  
ד. רבע מהנשים בקבוצת הסיכון הגבוה יחולו הסרטן
- .5. איזו מבין הפעולות הבאות עשויה להפחית תחלואה ותמותה ממחלה הסרטן לפי המחקר המתואר?
- א. הימנעות מפעילויות אירובית  
ב. פעילות אירובית  
ג. הימנעות מעישון  
ד. צריכת אלכוהול

## **חלק 2 – הבנת השפה האנגלית**

### **שאלות 6-10 מתייחסות לקטע הבא:**

### **Simulation as a Teaching Strategy for Nursing Education and Orientation in Cardiac Surgery**

Carol A. Rauen, RN, MS, CCNS, CCRN, Critical Care Nurse

#### **Why Use Simulation in Critical Care Education?**

Simulation is an excellent teaching strategy for many skills but especially for critical care nursing. Learning in adults is most effective when the environment is both participative and interactive. Another important feature is that learners receive immediate feedback. An old Chinese proverb states, “I hear, I forget; I see, I remember, I do, I understand.” As far back as Socrates, it was known that teaching methods that require a learner to think through data or information and come to a conclusion or predict an outcome are more effective than is reading or lecture. The minute-to-minute care and monitoring of critically ill patients requires nurses to collect, analyze, and react to data and information .Simulation is an excellent way to both teach and practice these skills. Traditional teaching methods emphasize linear thinking; a single concept is taught at a time. In physiology and critical care courses, the body is divided into organ systems and studied. Although this method is appropriate to help learners dissect complex information, organ systems do not function in isolation from one another. For example, in a critical care course, new cardiac surgery nurses learn about ventilator mechanics, hemodynamics, and renal pathophysiology in separate lectures. Thus, novice nurses may have difficulty understanding why chest wall bleeding in a postoperative patient who is receiving mechanical ventilation is treated by increasing positive end-expiratory pressure, resulting in decreases in the patient’s cardiac and renal outputs as well as a decrease in blood pressure. Grasping the nursing care priorities for such a patient requires an integrative or circular type of thinking about physiology, patho-physiology, and treatment because the priorities are interrelated. Simulation is a method of teaching that allows or requires learners to apply theory to practice in an integrated manner. If the simulation demonstrates more than a single event or parameter at a time, nurses learn to identify relationships essential and common to clinical practice.

6. איזה מבין המאפיינים הבאים נכל במידה באמצעות סימולציה?

- א. מותן משוב מיידי
- ב. מצגת צבעונית
- ג. הוראה פרונטלית
- ד. במידה עצמאית על-ידי קריאה

7. על-פי הפטגמ הסיני, מתי האדם מבין?

- א. כשהוא שומע
- ב. כשהוא רואה
- ג. כשהוא נהנה
- ד. כשהוא עושה

8. איזה סוג חשיבה נדרש מאותה במחלקה לטיפול נמרץ?

- א. אינטגרטיבית ומעגלית
- ב. ליניארית
- ג. פרטנית – בחינת כל פריט מידע בנקודת זמן אחת
- ד. משתתפת ואינטראקטיבית

9. על-פי סוקרטס, איזו שיטת לימוד יעילה יותר?

- א. הרצאה וסיכום דברי המרצה
- ב. הסקת מסקנות על בסיס ניתוח נתונים
- ג. קריאת ספרים
- ד. זיהוי ובידוד נתונים חשובים ביותר

10. מה התועלת המשמעותית ביותר של במידה באמצעות סימולציה?

- א. בקרת עמיותים
- ב. העצמה נפשית
- ג. יישום ידע תיאורטי
- ד. השוואת ביצוע אישי לביצועי עמיותים

### **חלק 3 – חישוב**

#### **שאלות 11-15 מתייחסות לקטע הבא:**

.11 אדם הפריש במשך יממה 2.13 ליטר שתן. כמה שתן הופרש במשך 8 שעות?

- א. 0.35
- ב. 0.53
- ג. 0.71
- ד. 1.61

.12 המטופל צריך לקבל 750 מיליגרים של התרופת. בבית-מרקחת קיבל טבליות שכל אחת מכילה 1.5 גרם של התרופת. מה המנה שעליו לקחת?

- א. רביע טבליה
- ב. חצי טבליה
- ג. 2 טבליות
- ד. 2.5 טבליות

.13 על הבקבוקון של התמייסה רשום שככל מיליליטר של התמייסה יש 10 יחידות תרופה. בבקבוקון יש סה"כ 5 מיליליטר של התמייסה. כמה יחידות תרופה יש במחצית הנפח של הבקבוקון?

- א. 0.5
- ב. 2.5
- ג. 25
- ד. 55

.14 בכל כוס יש 250 מיליליטר. כמה כוסות צריך לשות האדם כדי שיקבל ליטר וחצי?

- א. 3
- ב. 4
- ג. 5
- ד. 6

.15 כמה אחוז ממשקלו ירד האדם שקל 90 קילוגרם וכעת שוקל 72 קילוגרם?

- א. 5%
- ב. 10%
- ג. 20%
- ד. 28%