

بسمه تعالی



وزارت بهداشت درمان و  
آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی ایران - ۲۱ الی ۲۶ شهریور ۱۳۹۴

حیطه فلسفه پزشکی

آزمون شماره دو - صبح یکشنبه

دانش فلسفی

زمان آزمون ۱۰۰ دقیقه

مشخصات داوطلب

لطفاً در این قسمت چیزی ننویسید

نام و نام خانوادگی:

شماره داوطلب:

دانشگاه محل تحصیل:

بسمه تعالی



(پ)  
وزارت بهداشت درمان و  
آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی ایران - ۲۱ الی ۲۶ شهریور ۱۳۹۴

حیطه فلسفه پزشکی - آزمون دانش فلسفی

--

داوطلب گرامی توجه فرمایید:

از گذاشتن هرگونه علامت و یا مخدوش نمودن بارکد فوق جدا خودداری فرمایید.

بدیهی است در صورت درج هرگونه خدشه و خط خوردگی در این برگه که منجر به ایجاد اختلال در روند تصحیح پاسخنامه گردد، مسئولیت آن به عهده داوطلب خواهد بود.

محل درج نمره:

--	--	--	--	--	--

### داوطلب گرامی

شما در این آزمون با سه گونه سوال روبرو می شوید. از سوال ۱ تا ۳۲ سوالات چندگزینه ای هستند که هر پرسش فقط یک پاسخ درست دارد که شماره گزینه درست را در پاسخنامه وارد می کنید. از سوال ۳۳ تا ۷۰ سوالات درست / نادرست هستند لطفاً به ازاء پاسخ درست گزینه ۱ و به ازاء پاسخ نادرست گزینه ۲ را وارد فرمایید. از سوال ۷۱ تا ۸۲ سوالات جورکردنی است.

موفق و سربلند باشید

سوالات چند گزینه‌ای

- ۱ در ادامه اظهار نظر دو پزشک را در مورد بیماری می‌خوانید.
- پزشک اول: دیروز خانمی به من مراجعه کرد که از تعریق زیاد کف دستهایش و عدم تحمل گرما شکایت داشت. در معاینه چشمهایش کمی برآمده بود و بی‌قرار به نظر می‌رسید. من به پرکاری تیروئید شک کردم و بی‌درنگ برایش اندازه‌گیری سطح هورمون‌های تیروئید را درخواست کردم. اگر نتایج این آزمایشات نرمال نباشد پی می‌برم که تشخیص‌ام درست است و هیپر تیروئیدی وجود دارد.
- ۲ پزشک دوم: ممکن است سطح هورمون تیروئید نرمال نباشد ولی فرد هم علائم بالینی نداشته باشد پس به صرف تغییرات عددی در هورمون نمی‌توان در مورد وجود بیماری نظر داد. به نظرم فرد وقتی سالم است که بدن او با چنان کفایتی کار می‌کند که حداقل سطح کارکردهای آن گونه را داراست.
- پزشک اول و پزشک دوم هر کدام به چه تعبیری از بیماری اشاره دارند؟

- |                            |               |                  |          |
|----------------------------|---------------|------------------|----------|
| ۱- پزشک اول : ۱- انتولوژیک | ۲- فیزیولوژیک | ۳- تکامل‌گرایانه | ۴- ژنتیک |
| ۲- پزشک دوم: ۱- انتولوژیک  | ۲- فیزیولوژیک | ۳- تکامل‌گرایانه | ۴- ژنتیک |

- ۳ چهار تعبیر (conception) انتولوژیک، فیزیولوژیک، تکامل‌گرایانه و ژنتیک از بیماری به ترتیب به کدام رویکرد تعلق دارند؟

- ۱- زیست‌پزشکی، زیست‌پزشکی، زیست‌پزشکی، زیست‌پزشکی
- ۲- انسان‌گرایانه، انسان‌گرایانه، زیست‌پزشکی، زیست‌پزشکی
- ۳- زیست‌پزشکی، زیست‌پزشکی، انسان‌گرایانه، انسان‌گرایانه
- ۴- زیست‌پزشکی، انسان‌گرایانه، انسان‌گرایانه، زیست‌پزشکی

- ۴ هیچ انسان زنده ای نیست که دچار اندکی افسردگی و یاس نشده باشد، هیچ انسانی نیست که در بطن خود نوعی درهم آشفتگی، ناآرامی و دلشوره را تجربه نکرده باشد".
- اگر تعبیر فوق از افسردگی را بپذیریم در برخورد با فرد افسرده چه باید کرد؟
- ۱- از آنجا که افسردگی ناشی از برهم خوردن تعادل زیست شناختی در بدن است نیاز به درمان دارویی دارد.
- ۲- از آنجا که این اضطراب و افسردگی نوعی سازگاری با محیط است اقدام خاصی لازم نیست.
- ۳- باید به منظور جستجوی ژن های جهش یافته یا دچار اختلال، آزمایش ژنتیک درخواست کرد.
- ۴- ابتدا باید میزان شیوع افسردگی در جامعه مورد نظر را تعیین کرد.

- ۵ قضاوت بالینی (clinical judgment) نوعی استدلال عملی است که پزشک را قادر می سازد دانش و تجربیات خود را متناسب با شرایط و موقعیت هر بیمار به کار ببرد.
- به نظر شما این تعبیر از قضاوت بالینی با کدامیک از مفاهیم زیر بیشتر سازگار است؟
- ۱- پزشکی به مثابه دانش ضمنی (tacit knowledge)
- ۲- پزشکی به مثابه حکمت عملی (phronesis)
- ۳- پزشکی به مثابه کاربرست قوانین علمی (Application of scientific laws)
- ۴- پزشکی به مثابه هنر

۶ بیماری با شکایت از درد قفسه سینه مراجعه کرده است. پزشک در ابتدا با شک به سکته قلبی از بیمار سوالاتی کرد و سپس برای بیمار درخواست نوار قلبی و آزمایشات خونی کرد. اما در کنار این تشخیص که به سبب خطر جانی که برای بیمار داشت در الویت بود، پزشک به ناراحتی گوارشی هم فکر کرده بود و هم در شرح حال و هم در معاینه به دنبال شواهدی به نفع آن می گشت. پزشک در تلاش بود که نهایتاً با جمع آوری همه این اطلاعات یکی از این دو تشخیص را برگزیند. به نظر شما این پزشک از کدامیک از رویکردهای زیر بهره برده است؟

Outside-in - ۱

Inside-out - ۲

Humanistic- ۳

Biopsychosocial- ۴

۷ کدامیک از جملات زیر در مورد مدل بیومدیکال نادرست است؟

(۱) در این مدل بیماری به صورت یک وضعیت صرفاً فیزیکی تعریف می شود.

(۲) روش استاندارد تشخیصی در این مدل ارائه لیست تشخیص های افتراقی است.

(۳) تشخیص بر اساس رویکرد از بیرون به درون (outside-in) بوده اما در درمان این رویکرد برعکس می شود.

(۴) این مدل منجر به دستاوردهای بزرگی به ویژه در درمان بیماری های عفونی شده است.

۸ کدامیک از عبارات زیر در مورد پزشکی انسان گرایانه درست است؟

(۱) پیشرفت های بوجود آمده در تکنولوژی های تشخیصی در این مدل کاربردی ندارند.

(۲) در این مدل ، بهبودی بیمار به معنای بازتوانی تمامی جنبه های وجودی بیمار است.

(۳) در این مدل عوامل بیرونی بروز بیماری و همچنین مداخلات درمانی بیرونی مهم تلقی نمی شوند.

(۴) در این مدل نقش پزشک در ارتباط پزشک و بیمار کم رنگ است.

۹ در رویکرد فرضیه‌ای - قیاسی (hypothetico- deductive) وقتی فرضیه پیش‌بینی شده رخ بدهد از منظر بوزیتویست‌های تجربی (logical empiricist) نظریه یا فرضیه ..... شده است.

verified (۱)

confirmed (۲)

corroborated (۳)

falsified (۴)

۱۰ Phronesis به چه استدلالی اطلاق می‌شود؟

logical (منطقی) (۱)

biomedical (زیست پزشکی) (۲)

practical (عملی) (۳)

universal (جهان شمول) (۴)

۱۱ کدام یک از موارد زیر با شهود مرتبط نیست؟

universality (۱)

context sensitivity (۲)

tacit process (۳)

in creative process (۴)

- ۱۲ پژوهشگری در صدد تایید اثربخشی بیشتر داروی الف نسبت به دارونما در بیماری ب می باشد ( $H_1$ ). او دو گروه بیمار مبتلا به بیماری ب را انتخاب می کند. به یک گروه داروی الف و به گروه دوم دارونما تجویز می کند. پژوهشگر از طریق رد فرضیه عدم وجود تفاوت معنی دار در اثربخشی دارو و دارونما ( $H_0$ ) مایل به اثبات فرضیه فوق ( $H_1$ ) می باشد. او از چه روش توجیه (justification) بهره برده است؟

Corroboration (۱)

Verification (۲)

Falsification (۳)

Confirmation (۴)

- ۱۳ کدامیک جزء برتری های کاربرد قضیه بیز (Bayesian theorem) نسبت به تواترگرایان (Frequentionist) در طبابت نیست؟

(۱) تطابق بیشتر با استدلال بالینی

(۲) دقت بیشتر در پیش بینی آینده

(۳) قابلیت مقایسه اثربخشی دو درمان در بالین

(۴) توجه بیشتر به گروه در مقایسه با زیرگروه



۱۴

کدامیک از عبارت های زیر در مورد بیزگرایان (baysianists) نادرست است؟

- ۱) بیزگرایان احتمالات (probabilities) (و نه تکرار (frequencies)) را برای تخمین قطعیت یک رویداد به کار می بندند.
- ۲) بیزگرایان به جای اینکه به تعداد زیاد به وقوع پیوستن یک رویداد متوسل شوند، احتمال به وقوع پیوستن یک رویداد را بر اساس تجربه های پیشین (prior experience) تخمین می زنند.
- ۳) در بدست آوردن احتمال پیشینی (priori probability) یک رویداد، تجربه و تخمین درونی (subjective) محقق از به وقوع پیوستن رویداد دخالتی ندارد.
- ۴) توزیع احتمال پیشینی (priori probability) با استفاده از قضیه بیز (Bays theorem) و اطلاعات حال حاضر، که از آن توزیع احتمال پسینی رخ دادن رویداد نتیجه میشود، مورد تجدید نظر قرار میگیرد.

۱۵

کدامیک از موارد زیر از تقسیمات مربوط به ارزش ها نیست؟

- ۱) معرفتی (epistemic) و غیر معرفتی (non epistemic)
- ۲) اخلاقی (ethical) و واقعی (factual)
- ۳) تحصیل گرایانه (positivist) و غیر تحصیل گرایانه (non-positivist)
- ۴) عقل گرایانه (rationalism) و تجربه گرایانه (empiricism)

کدام عبارت زیر نادرست است؟

۱۶

- (۱) عقلگرایان معتقد هستند که معرفت (به خصوص معرفت پیشینی و تحلیلی) به طور فطری و شهودی و توسط عمل ذهن ایجاد می شود.
- (۲) تجربه گرایان معتقد هستند که معرفت ابتداً از طریق تجربه حسی ایجاد می شود.
- (۳) زمانی می گوئیم که یک فرد به آنچه که باور دارد، معرفت دارد که آن باور، کاذب نباشد.
- (۴) تجربه گرایی و عقل گرایی، دو رویکرد (یا معیار) متفاوت برای صدق گزاره ها است.

چه شباهتی میان دو روش Verification و Falsification موجود است؟

۱۷

- (۱) هر دو با رد فرضیه  $H_0$  فرضیه  $H_1$  را تأیید می کنند.
- (۲) هیچکدام نمی توانند به روش مستقیم نظریه مورد نظر را ارزیابی کنند.
- (۳) هر دو از قضیه بیز برای تحلیل آماری بهره می گیرند.
- (۴) در هیچکدام مشاهده بر نظریه مقدم نیست.

به زبان آماری سطح هزینه کرد مالی خدمات سلامت در کشورهای پیشرفته صنعتی اثر کمی بر سلامت آن جمعیت دارد. کشورهایی وجود دارند که شش برابر سرانه مراقبت های بهداشتی بریتانیا را صرف می کنند و کشورهای نیز نصف این سرانه را خرج می کنند اما جمعیت آنها کم و بیش همان میزان امید به زندگی را دارند. بنابراین بحث ها پیرامون سطح هزینه های مالی خدمات سلامت ملی عمدتاً به سطح سلامت جمعیت آن نامربوط است.

کدامیک از موارد زیر یک استنباط کلی از استدلال بالا است؟

- (۱) عدم تناسب هزینه خدمات بهداشتی به اثربخشی آن.
- (۲) هزینه نمودن موثرترین راه برای بهبود خدمات سلامت است.
- (۳) کشورهای صنعتی پیشرفته برای بهبود سلامت جامعه شان با شکست مواجهه شده اند
- (۴) دولت مسئولیت سازماندهی نظام مراقبت های بهداشتی کارآمد را دارد
- (۵) امید به زندگی ، یک برآورد قابل اعتماد از سلامت مردم است.

در دهه ۱۹۶۰ بعد از یک دوره تحت نظارت دقیق برای داروی Cardiokind، اعلام شد که ساختار دارو در کاهش سطح کلسترول خون بسیار موثر است. سازمان بهداشت جهانی دقیقاً همان نوع آزمایش را برای یک دوره بسیار طولانی تر از معمول، پنج سال، بر روی این دارو انجام داد. اما نتایج نشان داد که در سال ۱۹۸۰ میزان مرگ و میر مصرف کنندگان Cardiokind بیست و پنج درصد بالاتر از کسانی بود که این دارو را دریافت نکرده بودند.

کدامیک از موارد زیر یک نتیجه گیری کلی از متن فوق است؟

(۱) دوره آزمایشی پنج ساله، ممکن است برای همه داروها کافی نباشد.

(۲) گرفتن داروی Cardinokind امید به زندگی را ۲۵ درصد کاهش می دهد.

(۳) داروی Cardinokind تاثیر کمی بر کاهش سطح کلسترول خون دارد.

(۴) بعد از آزمایشات اولیه، سازندگان دارو، اثرات جانبی داروی Cardinokind را آشکار ساختند.

(۵) برنامه نظارت سازمان بهداشت جهانی موثر واقع شد.

یک کاهش نرخ قابل توجه بیماری در افراد مسن در حال حاضر وجود دارد. برای مثال بیماریهای ورم مفاصل، زوال عقل و سکتة مغزی سال به سال رو به کاهش‌اند. دلایل این کاهش را پیشرفت‌های پزشکی در کنترل فشار خون بالا و تعویض مفصل ران می‌دانند. اما عوامل دیگری هم وجود دارند: نسل ۶۰-۷۰ ساله امروزی از تغذیه بهتری برخوردارند همانطور که کودکان امروز نسبت به کودکی پدر و مادرانشان تغذیه بهتری دارند. تغذیه دوران کودکی نقش مهمی در پایه‌ریزی سلامت در بزرگسالی دارد. از آنجایی‌که در طول ۶۰ سال اخیر پیشرفت‌های تغذیه‌ای روند رو به رشدی را طی کرده بنابراین انتظار خواهیم داشت که بسیاری از بیماری‌های مربوط به سالمندی روند رو به کاهش داشته باشد. بهترین استدلال از نتیجه‌گیری متن فوق چیست؟

(۱) می‌توانیم انتظار داشته باشیم که پیشرفت‌ها در علم تغذیه ادامه خواهد یافت.

(۲) نرخ بسیاری از بیماری‌های افراد مسن کاهش یافته است.

(۳) پیشرفت‌های پزشکی به طور قابل توجهی موجب کاهش نرخ بیماری‌های افراد مسن شده است

(۴) کاهش نرخ بسیاری از بیماری‌های مرتبط با سن پیری ادامه خواهد داشت.

(۵) بهبود تغذیه در حفظ سلامت افراد مسن بسیار مهم است.

۲۱ در قرن بیست و یکم، بسیاری از افراد ۶۵ ساله کاملاً قادر به کار و همچنین به زندگی طولانی تر از افراد در زمان های گذشته هستند. اگر مردم بعد از ۶۵ سالگی کار کنند، شانس بیشتری را خواهند داشت تا در دوران بازنشستگی خودکفا شوند. در برخی از کشورها مدتی طولانی است که سن بازنشستگی اجباری ممنوع شده است و ما هم باید در کشورمان از آن خلاص شویم. این امر می تواند برای کشور و افراد مفید باشد. اما نباید کارفرمایانی را که از رهاشدن از کارکنان مسن تر و نا کارآمد خود شکایت دارند را نادیده بگیریم. بهتر آن است افرادی که شایستگی کاری را ندارند فارغ از سنشان از کار حذف خواهند شد.

کدامیک از موارد زیر نتیجه گیری اصلی را از استدلال فوق بیان می نماید؟

(۱) این ناعادلانه است از کارکردن افراد بعد از سن ۶۵ سالگی جلوگیری شود.

(۲) افرادی که شایستگی انجام یک کار را ندارند را می توان حذف نمود.

(۳) بالا بردن سن بازنشستگی برای کشور مفید خواهد بود.

(۴) باید سن بازنشستگی اجباری در کشور لغو شود.

(۵) افرادی که فراتر از سن ۶۵ سالگی کار می کنند می توانند از لحاظ مالی خودکفا شوند.

۲۲ دولت مدارس و معلمان را در عملکرد ضعیف پسران مقصر می‌داند. اما علم داستان متفاوتی را می‌گوید. زیست‌شناسی تکاملی نشان می‌دهد که زنان از لحاظ مهارت‌های کلامی و عاطفی نسبت به مردان تکامل یافته‌ترند و این را به دلیل نقش زنان، در پرورش کودک در زمان ماقبل تاریخ می‌دانند. در مقابل، نیاز به مردان در زمان ماقبل تاریخ برای تهیه مواد غذایی از راه شکار بوده است که آنها را مستعد به خشونت و ماهر در امر برنامه‌ریزی و محاسبه ساخته است. متخصصین علوم اعصاب نشان داده‌اند که هورمون تستوسترون در مردان تاثیر منفی بر مهارت‌های زبانی آنان دارد. بنابراین تفاوت آشکار در عملکرد آموزشی بین پسران و دختران نمی‌تواند براساس عدم کوشش معلمان توضیح داده شود.

کدام یک از گزینه های زیر بهترین استدلال از بحث فوق است؟

(۱) این استنباط می‌شود که توضیحات علمی با نادیده گرفتن استثناءها معطوف به داده‌های میانگین مردان و زنان می‌باشد.

(۲) این استنباط می‌شود که تفاوت‌های بیولوژیکی درجانی دارد و مطلق نیست.

(۳) این استنباط می‌شود که مهارت محاسبات و برنامه‌ریزی نقش مهمی در عملکرد آموزشی دارد.

(۴) این استنباط می‌شود که تفاوت در عملکرد بین دو جنس به علت تفاوت‌های بیولوژیکی است.

(۵) این استنباط می‌شود که معلمان در تلاش برای بهبود عملکرد ضعیف در پسران مقصر نیستند.

۲۳ بسیاری از مردم در جوامع مدرن از افسردگی رنج می‌برند. داروهایی از قبیل پروزاک که موجب تغییر در تعادل مواد شیمیایی در مغز می‌شوند، افسردگی را کاهش می‌دهند. اما افراد می‌توانند تحت روان درمانی قرار گیرند و درمورد مشکلات با فردی که مهارت دارد و همدردی می‌کند صحبت کنند با این هدف که فرد در یک چارچوب مثبت فکری قرار گیرد. بنابراین افراد افسرده‌ای که علاقه‌ای به ایده تغییر مواد شیمیایی مغز ندارند باید روش روان درمانی را انتخاب کنند. کدامیک از موارد زیر پیش‌فرض استدلال فوق است؟

(۱) روان درمانی موثرتر از دارودرمانی در درمان افسردگی است.

(۲) طب جایگزین بهتر از طب متداول است.

(۳) روان درمانی نمی‌تواند با درمان‌های دارویی ترکیب شود.

(۴) افسردگی در زندگی مدرن ایجاد می‌شود.

(۵) روان درمانی نمی‌تواند تعادل شیمیایی مغز فرد را تغییر دهد.

۲۴ هنجارگرایان کدام تلقی از سلامت را می پذیرند؟

- (۱) نگاه آماری
- (۲) نگاه تکاملی
- (۳) نگاه واقع گرایانه
- (۴) نگاه ارزش محورانه

۲۵ مشاهدات مغز انسان بالغ قبل و بعد از دوره های بازیابی (recall) حافظه (برای مثال آماده شدن برای امتحانات رانندگی لندن) نتایج شگفت آوری را نشان داده است. مقایسه بین اسکن های گرفته شده پیش و پس از امتحان نشان داد بخشی از مغز که مسول حافظه است از لحاظ سائز و اندازه بزرگتر شده بود. به نظر می رسد این یافته نشان می دهد مغز همانند ماهیچه ها با افزایش فعالیت مغزی بزرگتر و قدرتمندتر می شود. افرادی که بهبود کلی ضریب هوشی (IQ) خود را می خواهند باید در تعداد زیادی تست هوش (IQ) شرکت نمایند. کدامیک از موارد فوق بهترین بیان از نقص در استدلال فوق است؟

- (۱) رانندگان تاکسی ضرورتاً به عنوان نمایندگان یک جامعه کل نیستند
- (۲) این فرض را دارد که صرفاً یک بخش خاص از مغز مسئولیت حافظه را برعهده دارد.
- (۳) یک نتیجه گیری کلی در مورد هوش از یک مثال خاص حافظه می کند.
- (۴) تعداد تست های هوش را دقیقاً بیان نکرده است.
- (۵) اندازه و سائز مغز لزوماً وابسته به میزان فعالیت ذهنی نیست.



۲۶

یک کلیه می تواند به سهولت از یک فرد زنده گرفته شود و زندگی یک بیمار در حال مرگ را نجات دهد. با توجه به اینکه تقاضا برای تامین کلیه های اهدایی در پیوند کلیه روبه گسترش است، برچیده شدن قانون بریتانیا مبنی بر ممنوعیت فروش یکی از کلیه ها سبب افزایش میزان پیوند کلیه موفق خواهد شد. اما مردم نگران هستند که این کار باعث شود بیماران ثروتمند اهداکنندگان فقیر را مورد بهره برداری قرار دهند. اما فروش یک کلیه برای حمایت از خانواده خیلی با کار کردن در مشاغل خطرناک متفاوت نیست. تعدادی از بیماران در کشوری دیگر کلیه خریداری کرده اند و تحت پیوند کلیه قرار گرفته اند جایی که خطر و ریسک انجام چنین عملی می تواند بزرگ باشد. کدامیک از موارد زیر پیش فرض استدلال فوق است؟

- (۱) مردم فقیر قادر به دریافت پیوند کلیه نیستند.
- (۲) تعدادی از افراد در بریتانیا خواهان فروش کلیه هستند.
- (۳) فروش کلیه خطرات کمتری نسبت به دیگر مشاغل دارد.
- (۴) پیوند کلیه به ندرت در دیگر کشورها با موفقیت انجام می شود.
- (۵) تغییر قانون این اطمینان را خواهد داد تا یک منبع مطمئن و مناسب برای پیوند کلیه حاصل شود.

۲۷

محل نصب دکل های مخابراتی یک موضوع بحث برانگیز در انگلستان است. به خصوص زمانی که در نزدیکی مدارس یا بیمارستان ها واقع شده اند. نتایج مطالعات حاصل نشان می دهد که به طور کلی خطری برای سلامتی افرادی که در نزدیکی دکل های مخابراتی زندگی می کند وجود ندارد، اما اندازه گیری منظم سطح گازهای گلخانه ای ناشی از امواج رادیویی دکل های مخابراتی در نزدیکی مدارس و بیمارستان ها توصیه می شود. به دنبال توصیه های ارائه شده، دولت ها از طریق انجام بازدیدهای منظم نشان دادند که سطح گازهای گلخانه ای حاصل از دکل های مخابراتی بسیار پایین تر از سطح دستورالعمل های ملی و بین المللی است. بنابراین، دکل های مخابراتی برای سلامتی افراد مضر نیستند و می توانند هر جایی نصب شوند.

در سناریوی فوق کدامیک از جملات بهترین گزینه برای بیان پیش فرض است؟

- (۱) گازهای گلخانه ای حاصل از دکل های مخابراتی بیشتر برای افراد جوان آسیب زاست.
- (۲) سطح گازهای گلخانه ای حاصل از دکل های مخابراتی می تواند بر روی تجهیزات بیمارستانی تاثیر بگذارد.
- (۳) بازدید از محل دکل های مخابراتی به صورت مکرر انجام نمی شود.
- (۴) دکل های مخابراتی یک جز ضروری از تکنولوژی ارتباطی در دنیای مدرن هستند.
- (۵) تنها خطر سلامتی دکل های مخابراتی تولید گازهای گلخانه ای است.

۲۸ یک رژیم روزانه متعادل شامل نسبت های متناسبی از پروتئین، کربوهیدرات و چربی است. بنابراین، هر وعده غذایی باید شامل نسبت های یکسانی از پروتئین، کربوهیدرات و چربی باشد. در استدلال فوق کدامیک از مغالطات زیر رخ داده است؟  
(۱) مغالطه تقسیم

(۲) مصادره به مطلوب

(۳) مغالطه ترکیب

(۴) جابجائی بار اثبات

۲۹ در یک گفتگوی تلویزیونی پزشک تغذیه می گوید: خب، البته چایی سبز چینی خیلی برای سلامتی مفید است. اگر نبود، نوشیدنش چه فایده ای داشت؟  
در استدلال فوق کدامیک از مغالطات زیر رخ داده است؟

(۱) مصادره به مطلوب

(۲) توسل به عمومیت

(۳) استدلال از طریق مقبولیت

(۴) دوراهی نادرست

۳۰ سردبیر بخش سلامت یو.اس.آ تودی که توصیه می کند از قرص های ویتامین استفاده کنیم، از فواید آنها مطلع است. اما من می دانم که او برای شرکتی کار می کند که تولیدکننده این ویتامین هاست. در صورت رخداد، مغالطه کدامیک از انواع زیر است؟

(۱) مغشوش کردن فضا/ به بی راهه رفتن

(۲) ذهنی گرایی

(۳) استدلال از طریق مقبولیت

(۴) تخطئه از طریق موقعیت

(۵) مغالطه ای وجود ندارد

۳۱ مطالعات آنچه را که همه می دانند تأیید می کند: کلاس های کم جمعیت تر میزان یادگیری دانش آموزان را بالا

می برد. در صورت رخداد، مغالطه کدامیک از انواع زیر است؟

(۱) استدلال از طریق شیوه معمول

(۲) مصادره به مطلوب

(۳) جابجا کردن بار اثبات

(۴) استدلال از طریق مقبولیت

(۵) مغالطه ای وجود ندارد

۳۲ در متن زیر در صورت رخداد مغالطه نوع آن را مشخص کنید.

علی رغم تمام مطالعات و واکنش های عمومی، هنوز کسی ندیده است که سیگار کشیدن به سرطان منجر

می شود. تمام آنچه فعالان ضدسیگار در دست دارند آمار است، تا وقتی که مدرک واقعی وجود نداشته

باشد، من که حرفشان را باور نمی کنم.

(۱) مغالطه کمال گرایی

(۲) تخطئه موقعیت

(۳) مغالطه منشاء

(۴) مرد پوشالی

(۵) مغالطه ای وجود ندارد

## سوالات صحیح/غلط

به گفتگوی زیر توجه کنید:

نفر اول - ایرادی که من به برنامه شما در مورد ارتقاء سطح سلامت جامعه دارم این است که اساساً در آن به موضوع سلامت توجه نشده و تمامی بودجه به بیمارستان ها و درمان بیماران اختصاص یافته است. رویکرد شما بیماری محور است نه سلامت محور. این بودجه باید به مراکز بهداشتی اختصاص می یافت.

نفر دوم - ایرادی که از برنامه من می گیرید به تلقی نادرست شما از سلامت برمی گردد. بخش مهمی از فرآیند درمان بیماران کمک به بازگرداندن سلامت آنان است مثل توصیه هایی در مورد رژیم غذایی، سبک زندگی و مانند اینها. سلامت محوری بخشی از فرآیند درمان بیماران است.

نفر سوم - اصلاً من با بحث درباره سلامت و بیماری در رسانه موافق نیستم. همین که ما آحاد جامعه را با این بحث تخصصی آشنا کنیم، مردم را بیشتر نگران سلامتشان کرده ایم و این اضطراب، آنها را به بیمارستان ها و مطب پزشکان می کشاند.

درباره گفتگوی بالا کدامیک از گزاره های زیر درست و کدامیک نادرست می باشد؟

- ۳۳- نفر اول می پندارد سلامت صرفاً فقدان بیماری نیست.
- ۳۴- هیچکدام از سه نفر به رویکرد زیست پزشکی باور ندارند.
- ۳۵- نفر سوم به رویکرد انسان گرایانه در طب اعتقاد دارد.
- ۳۶- از نظر نفر اول سلامت امری فراتر از حوزه پزشکی است.
- ۳۷- از نظر نفر دوم اثبات سلامتی صرفاً با اثبات فقدان بیماری در فرد مشخص نمی شود.
- ۳۸- نفرات اول و سوم هر دو به تعریف فیزیولوژیک از بیماری باور دارند.

### در مورد رویکرد زیست پزشکی به بیماری کدامیک از گزاره های زیر درست و کدامیک

#### نادرست است؟

- ۳۹- در این رویکرد تعریف سلامت و بیماری بیشتر نظری (تئوریک) است تا عملی.
- ۴۰- مفاهیم سلامت و بیماری با علائق و ترجیحات پزشک و بیمار گره خورده است و به همین دلیل این مدل بی کفایت است.
- ۴۱- این رویکرد بین بیماری و ناخوشی تمایز می گذارد.
- ۴۲- در این رویکرد در فرآیند اخذ شرح حال صرفاً به یافته های عینی توجه می شود.

### کدام جمله درست و کدامیک غلط است.

- ۴۳- از دیدگاه هنجارگرایان (normativist) فردی سالم است که هیچ بیماری ملموسی نداشته، نیازمند درمان نباشد.
- ۴۴- در مدل انسان گراییانه (humanistic)، سلامت وضعیتی ناشی از فقدان (default state) نیست.
- ۴۵- سلامت در مفهوم نظری (theoretical notion) بورس (Boorse) فاذاغ از ارزش (value-free) است.
- ۴۶- اعمال جراحی زیبایی در تلقی هنجاری (normative) از سلامت جای می گیرند.
- ۴۷- -- check up کردن در تعبیر "بیماری به مثابه اختلال عملکرد قسمتی از بدن" معنا دارد.
- ۴۸- رویکرد outside-in برپایه ارتباط پزشک و بیمار استوار است.
- ۴۹- در مدل زیست پزشکی (biomedical)، پزشک ابزار یا عامل درمانی در بازگرداندن سلامت بیمار تلقی می شود.
- ۵۰- Creative option generation از راه های اصلی تفکر زیست پزشکی می باشد.
- ۵۱- دانش حاصل از تفکر علمی (scientific) متاثر از مفاهیم از پیش تعیین شده در مورد چیستی جهان است.

- ۵۲- از نظر عقل‌گرایان (rationalist) دانش متشکل از مشاهدات است.
- ۵۳- در روش فرضیه‌ای-قیاسی (hypothetico-deductive) از یک فرضیه برای پیش‌بینی یک مشاهده استفاده می‌شود.
- ۵۴- وقتی پیش‌بینی یک مشاهده مبتنی بر یک نظریه نادرست از کار درآید نظریه به طور کل مردود می‌شود
- ۵۵- در تحلیل Bayesian مستندات جدید به منظور تخمین احتمال وقایع آینده به طور سیستماتیک با مستندات قبلی ترکیب می‌شوند.
- ۵۶- از ارزش‌های معرفتی (epistemic values) برای ارزیابی تناسب بین نظریه‌های علمی و دنیای طبیعی استفاده می‌شود.
- ۵۷- در نهایت ارزش‌های معرفتی (epistemic values) به ارزش‌های غیرمعرفتی (non-epistemic values) تبدیل می‌شوند.
- ۵۸- در رویکرد زیست‌پزشکی قضاوت و تصمیم‌گیری بالینی بر اساس استدلال علمی (scientific reasoning) است.
- 
- ۵۹- هدف از مراحل شش‌گانه مصاحبه بالینی در مدل زیست‌پزشکی، رسیدن به تصویری کامل و جامع از وضعیت پزشکی بیمار است.
- ۶۰- در مدل پزشکی انسان‌گرایانه، مصاحبه بالینی فرآیندی است که در طی آن ارتباط پزشک و بیمار شکل می‌گیرد و هدف از آن درک تجربه بیمار از بیماری خویش است.
- ۶۱- در حال حاضر اغلب بیماران بر این عقیده‌اند که آنچه برای پزشکان اهمیت دارد درک وضعیت بیمار است و نه علت بروز بیماری.
- ۶۲- توجه به جنبه‌های اخلاقی در طی مصاحبه بالینی منجر به این می‌شود که مسائل اخلاقی قبل از اینکه به چالشی جدی بدل شوند، مورد بحث و گفتگو قرار گیرند.

۶۳- یکی از مهم ترین اصلاحاتی که پزشکی انسان گرایانه به ارزیابی های آزمایشگاهی اضافه می کند، تفسیر نتایج آزمایشات بر اساس نظر بیمار است.

۶۴- از منظر پزشکی انسان گرایانه، پزشک خود بخشی از درمان بیمار است.

تعریف WHO از سلامت چنین است: سلامت « نه تنها نبود بیماری یا معلولیت»، بلکه « حالت بهینه (complete) بهزیستی (wellbeing) جسمی، روانی و اجتماعی» است.

در مورد تعریف فوق کدام جمله صحیح و کدامیک غلط است؟

۶۵- پیامد واژه "کامل" در این تعریف این است که هیچ فرد سالمی وجود ندارد.

۶۶- متولی سلامت اجتماعی مشخص است.

۶۷- این تعریف متناسب با اهداف جامعه پزشکی است.

۶۸- این تعریف مناسب نیست چون هر تعریفی از سلامت باید خودمختاری بیمار را به رسمیت بشناسد.

۶۹- رویکرد زیست پزشکی در این تعریف برجسته تر است.

۷۰- واژه ها در آن مبهم هستند و هیچ معیار و ملاک مشخصی برای ارزیابی آن موجود نیست.

## بخش جورکردنی

هر یک از مدل‌های تصمیم‌گیری زیر به کدامیک از این دو رویکرد نزدیک هستند.

۱- رویکرد زیست‌پزشکی (biomedical)      ۲- رویکرد انسان‌گرایانه (humanistic)

۷۱- پزشک منبع تمامی اطلاعات ورودی است و پردازش و ادغام داده‌ها را به تنهایی انجام می‌دهد.

۷۲- پزشک به بیمار درباره اطلاعات جمع‌آوری شده و برون‌دادهای احتمالی اطلاع‌رسانی می‌کند، اما بیمار نقش فعالی ندارد و پزشک، پردازش و ادغام داده‌ها را به تنهایی انجام می‌دهد.

۷۳- پزشک اطلاعات ورودی را به بیمار می‌دهد، پس از آن بیمار درونداد و شیوه پردازش و ادغام داده‌ها را تعیین می‌کند.

در مورد مفاهیم بیماری (disease)، ناخوشی (illness)، سلامت (health)، و بهزیستی (well being) هر کدام از گزاره‌های زیر مربوط به کدام دیدگاه طبیعت‌گرایانه (naturalist) و یا هنجارگرایانه (normativist) می‌باشد؟

الف - طبیعت‌گرایانه      ب - هنجارگرایانه

۷۴- بیماری و سلامت مفاهیمی توصیفی هستند که برای تعیین وضعیت عینی و واقعی یک فرد به کار می‌روند.

۷۵- بیماری به اختلال یا فقدان عملکرد قسمتی از بدن اطلاق می‌شود.

۷۶- سلامت به عنوان شرایطی مثبت و نه فقدان بیماری در نظر گرفته می‌شود.

۷۷- در این مدل بیماری به سطح شرایط یا موجودیتی فیزیکی یا مادی تقلیل می‌یابد.



هر کدام از گزاره های زیر مربوط به کدام پنداشت یا تعبیر (conception) از بیماری است؟

۲- فیزیولوژیک

۱- هستی شناختی (ontological)

۴- ژنتیک

۳- تکامل گرایانه (evolutionary)

۷۸- بیماری ها موجوداتی مجزا یا مستقل از فرد بیمار هستند.

۷۹- بیماری نوعی وضعیت داخلی به شکل اختلال در عملکرد نرمال است.

۸۰- وضعیت پاتولوژیک کاهش قابلیت یک قسمت یا فرآیند در یک گونه به سطحی زیر سطح میانگین آن قابلیت در اعضای دیگر آن گونه است.

۸۱- بیماری در نتیجه تطابق نامناسب (maladaption) ایجاد می شود.

۸۲- داروهای تب بر سبب تداخل با مکانیسم های تنظیم کننده پاسخ بدن به عفونت می شوند و ممکن است کشنده باشند.