



کد محصول
ES1219



آخرین بروزرسانی
۲۴ دی ۱۴۰۳

سوالات استخدامی

فوریت‌های پزشکی

- ✓ مطابق با منابع اعلام شده آزمون استخدامی ۱۴۰۳
- ✓ نسخه رایگان شامل ۸۹ سوال (تعداد کمتر و تنها برخی دارای پاسخ)
- ✓ برای تهیه نسخه اصلی، با ۱۸۲ سوال به همراه پاسخنامه تشریحی، به سایت ایران عرضه مراجعه نمایید.



لینک های مفید آزمون استخدامی فوریت های پزشکی

<p>خرید سوالات عمومی وزارت بهداشت</p>	<p>خرید این محصول</p>
<p>خرید سوالات استخدامی ۱۰ سال اخیر</p>	<p>خرید درسنامه دروس عمومی</p>
<p>اخبار آزمون</p>	<p>شبکه های اجتماعی ایران عرضه (فایل های رایگان + تخفیفات هفتگی + اخبار)</p>
<p>آخرین بروزرسانی ها: ۱۴۰۳/۱۰/۲۴ سوالات موجود آپدیت شد.</p>	
<p>(برای مشاهده هر بخش روی آن بزنید )</p>	

فهرست مطالب

❖ فصل اول: سوالات فارماکولوژی و داروهای موجود در اورژانس، آمبولانس و داروهای تجویزی از

راه ورید تالیف ایران عرضه

◀ بخش اول: سوالات داروهای مورد نیاز در آمبولانس - {صفحه ۴ - ۱۷ سوال}

◀ بخش دوم: سوالات فارماکولوژی - {صفحه ۶ - ۳۷ سوال}

❖ فصل دوم: سوالات موارد ویژه (اطفال، سالمندان و زنان) تالیف ایران عرضه

◀ بخش: سوالات موارد ویژه اطفال - {صفحه ۱۱ - ۲۲ سوال}

◀ بخش: سوالات موارد ویژه سالمندان - {صفحه ۱۵ - ۱۳ سوال}



در هر بخش، تنها ۲ سوال ابتدایی دارای پاسخنامه تشریحی می باشد. در صورت تمایل به دریافت سوالات بیشتر با جواب تشریحی می توانید این محصول را از سایت ایران عرضه خریداری نمایید.

خرید محصول

❖ فصل اول: سوالات فارماکولوژی و داروهای موجود در اورژانس، آمبولانس و

داروهای تجویزی از راه ورید تالیف ایران عرضه

◀ بخش اول: سوالات داروهای مورد نیاز در آمبولانس

۱- اپی نفرین تحت تاثیر کدام یک از مواد اکسید کننده زیر تخریب می گردد؟

(۱) سدیم (۲) کرومات (۳) روی (۴) سولفات

☑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۲ ← اپی نفرین به سرعت تحت تاثیر مواد اکسید کننده چون ید، کرومات، نیترات، نیتريت، اکسیژن و املاح فلزات قابل احیاء (همچون آهن) تخریب می شود.

۲- اثرات جانبی سولفات آتروپین کدام است؟

(۱) سکتة قلبی (۲) دیس ریتمی (۳) اضطراب (۴) گشاد شدن مردمک

☑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۴ اثرات جانبی سولفات آتروپین: تاکیکاردی، سردرد، سرگیجه، اضطراب، خشکی دهان، گشاد شدن مردمک، تاری دید، احتباس ادراری (بخصوص در مردان مسن تر)

۳- "هیپوکلسمی" مربوط به منع مصرف کدام دارو است؟

(۱) اپی نفرین ۱:۱۰۰۰ (۲) سولفات آتروپین (۳) بیکربنات سدیم (۴) نیتروگلیسیرین

۴- در تجویز بیکربنات سدیم، جهت تجویز وریدی در نوزادان، باید ویال بیکربنات سدیم رقیق شود.

(۱) ۷/۵ یا ۸/۴ درصد (۲) ۵/۵ یا ۷/۵ درصد (۳) ۲/۵ یا ۴/۵ درصد (۴) ۳/۵ یا ۷/۵ درصد

۵- مهار تحریک سمپاتیک مربوط به تاثیر کدام دارو است؟ (منبع فروشگاه اینترنتی ایران عرضه)

(۱) اپی نفرین ۱:۱۰۰۰ (۲) نیتروگلیسیرین (۳) سولفات آتروپین (۴) آمیودارون

۶- در چه صورت داروی آمیودارون، را باید موقتا قطع نمود؟

(۱) بروز برادیکاردی (۲) کاهش فشارخون

(۳) افزایش فشار داخل جمجمه (۴) موارد ۱ و ۲

۷- اثرات جانبی لیدوکائین چیست؟

(۱) افت فشارخون (۲) تاری دید

(۳) افزایش فشار داخل جمجمه (۴) آلكالوز خارج سلولی

۸- آسپرین جز کدام گروه دارویی قرار میگیرد؟

(۱) دیورتیک قوس هنله (۲) ضد دیس ریتمی (۳) آنتی دوپامینرژیک (۴) ضد درد و مهارکننده عملکرد پلاکت

۹- با مصرف کدام دارو احتمال واکنش ازدیاد حساسیت به سالیسیلات ها زیاد میشود؟

(۱) آسپرین (۲) لیدوکائین (۳) فوروزماید (۴) لیدوکائین

۱۰- "سندروم نورولپتیک بدخیم" از اثرات جانبی کدام دارو است؟

(۱) آسپرین (۲) هالوپریدول (۳) لیدوکائین (۴) فوروزماید

۱۱- در چه بیمارانی دیازپام وریدی را بسیار با احتیاط باید مصرف نمود؟

(۱) افراد باردار (۲) بیماران آلرژیک (۳) مبتلایان به COPD (۴) شوک کاردیوژنیک

۱۲- کدامیک از داروهای زیر موجب افزایش اثرات مهارى GABA میگردد؟

(۱) لیدوکائین (۲) فنوباریتال (۳) هالوپریدول (۴) فوروزماید

۱۳- در چه موردی سالیتامول باید با احتیاط مصرف شود؟

(۱) دیابت (۲) گواتر (۳) ایسکمی قلبی (۴) مبتلا به آسم

۱۴- کدام گزینه بیانگر منع مصرف سولفات مورفین است؟

(۱) فشار خون بالا (۲) درد شدید

(۳) مشکلات تنفسی شدید (۴) پارکینسون

۱۵- میزان دوز مصرفی داروی دگزامتازون برای عوارض شناخته شده توده های داخل مغز در کودکان چند mg/kg است؟

(۱) 0.3 - 0.15 (۲) 1.5 - 1 (۳) 0.4 - 0.25 (۴) 1.6 - 0.5

۱۶- موارد احتیاط در مصرف رانیتیدین و متوکلوپرامید به ترتیب چیست؟

(۱) هیپرتانسیون- اختلالات کبدی (۲) فشارخون پایین- COPD

(۳) دیابت شیرین- ایسکمی قلبی (۴) افراد پیر- هیپوکالمی

۱۷- اثرات جانبی دکستروز هیپرتونیک چیست؟

(۱) ترومبوفلیت (۲) اسهال (۳) هیپوتانسیون (۴) سرگیجه

بخش دوم: سوالات فارماکولوژی

۱- قانون فیک، چه مواردی را بیان میکند؟

(۱) جریان غیر فعال مولکول‌ها در جهت شیب غلظت

(۲) جریان فعال مولکول‌ها در خلاف جهت شیب غلظت

(۳) جریان غیر فعال مولکول‌ها در خلاف جهت شیب غلظت

(۴) جریان فعال مولکول‌ها در جهت شیب غلظت

☑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۱ ← جریان غیر فعال مولکول‌ها در جهت شیب غلظتی، با قانون فیک بیان می‌شود:

$$\text{ضخامت} \times \text{ضریب نفوذپذیری} \times \text{مساحت} \\ \text{جریان} = (C_1 - C_2) \times$$

به طوری که C_1 غلظت بالاتر، C_2 غلظت پایین‌تر، مساحت به معنی سطح مقطعی است که انتشار در عرض آن صورت می‌گیرد، ثابت نفوذ پذیری میزانی از حرکت مولکول‌های دارو در نیمه مسیر انتشار بوده و ضخامت نیز به معنای طول یا ضخامت مسیر انتشار می‌باشد. در مورد انتشار از چربی، ثابت نسبت حلالیت در چربی به آب، تعیین کننده عمده تحرک دارو است، چرا که چگونگی ورود دارو از محیط آبی به غشای چربی را مشخص می‌سازد.

۲- داروی فنوکسی بنزآمین که یک آنتاگونیست غیرقابل برگشت آلفا آدرنوسپتور است، برای کنترل کدام بیماری مورد استفاده قرار می‌گیرد؟

(۱) فشار خون بالا (۲) دیابت (۳) آریتمی (۴) سرطان

☑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۱ ← داروی فنوکسی بنزآمین که یک آنتاگونیست غیرقابل برگشت آلفا آدرنوسپتور است، برای کنترل بیماری فشار خون بالای ناشی از کاتکول آمین‌های رها شده از فئوکروموسیتوما (یک تومور مرکز غده فوق کلیوی)، به کار می‌رود. اگر تجویز فنوکسی بنزآمین فشار خون را پایین آورد، حتی زمانی که تومور به طور دوره‌ای مقادیر فوق العاده زیادی کاتکول آمین رها می‌کند نیز انسداد ادامه خواهد یافت.

۳- آنزیم دی هیدروفولات ردوکتاز توسط کدام دارو مهار می‌شود؟

(۱) سولفاسالازین (۲) متوترکسات (۳) آزاتیروپیرین (۴) سیتارابین

۴- اصلی ترین اندام برای متابولیسم دارو در بدن، کدام اندام می‌باشد؟

(۱) کلیه (۲) لوله گوارش (۳) کبد (۴) ریه

۵. اگر دو دارو برای یک نوع سوبسترای درون‌زاد رقابت کنند، چه اتفاقی ممکن است رخ دهد؟ (تالیف توسط سایت ایران عرضه)

(۱) فعالیت هر دو دارو به طور کامل متوقف می‌شود.

۲) سطح سوبسترای درون‌زاد ممکن است اشباع شود و متابولیسم داروها مختل گردد.

۳) داروی اول کاملاً جذب شده و داروی دوم بی‌اثر می‌شود.

۴) این رقابت هیچ تأثیری بر فارماکولوژی داروها ندارد.

۶- سیستم عصبی ANS از نظر آناتومیکی به چند بخش عمده قابل تقسیم است؟

۱) سه بخش ۲) چهار بخش ۳) پنج بخش ۴) دو بخش

۷- عمل مقلد پاراسمپاتیکی کدام آکالوتئید با اثر بر عقده‌های خودکار و اتصال‌های عصبی عضلانی عضله اسکلتی، سبب

تحریک آن شده و بر سلول‌های مجری خودکار چندان اثری ندارد؟

۱) سولانین ۲) نیکوتین ۳) موسکارین ۴) آتروپین

۸- مصرف غلظت‌های بالای کدام یک از موارد زیر، باعث بروز سریع علایم مسمومیت می‌شود؟

۱) سومان ۲) سارین ۳) VX ۴) همه موارد

۹- داروهایی که اعمال اپی‌نفرین و نوراپی‌نفرین را تقلید می‌کنند، نامیده می‌شوند.

۱) داروهای مقلد پاراسمپاتیک ۲) داروهای مقلد موسکارینی

۳) داروهای مقلد سمپاتیک ۴) داروهای مقلد عصبی

۱۰- داروی لودوپا که یک آگونیست دوپامینی می‌باشد، برای درمان کدام بیماری مورد استفاده قرار می‌گیرد؟

۱) هانتینگتون ۲) پرولاکتینوما ۳) دیستونی ۴) ویلسون

۱۱- در کدام یک از موارد زیر، نباید از داروهای مسدودکننده گیرنده بتا استفاده کرد؟

۱) برادیکاردی ۲) افت فشار خون ۳) انسداد قلبی ۴) همه موارد

۱۲- کدام یک از گزینه‌ها در مورد مصرف رزپین نادرست است؟

۱) اغلب اثرات ناخواسته رزپین از اعمال آن بر مغز یا دستگاه گوارش حاصل می‌شود.

۲) رزپین معمولاً در مقادیر زیادی تجویز شده و باعث افزایش فشار خون می‌شود.

۳) رزپین باعث ضعف قدرت ذهنی می‌شود.

۴) مصرف رزپین باعث خواب‌آلودگی می‌شود.

۱۳- کدام یک از گروه‌های دارویی زیر، در درمان آنژین مورد استفاده قرار نمی‌گیرد؟

۱) مسدودکننده‌های کانال کلسیم ۲) نیترات‌های آلی

۳) مسدودکننده‌های بتا ۴) دیورتیک‌ها

۱۴- نارسایی قلبی چه زمانی رخ می‌دهد؟

۱) عدم تامین اکسیژن لازم بافت قلبی ۲) برون‌ده قلبی جهت تامین اکسیژن مورد نیاز بدن، ناکافی باشد.

۳) گرفتگی و تنگی عروق رخ بدهد. ۴) همه موارد

۱۵- در انقباض قلب، فعال شدن بطن ها در عرض چه مدت کامل میشود؟ (منبع فروشگاه اینترنتی ایران عرضه)

- (۱) ۰.۱۵ ثانیه (۲) ۰.۲ ثانیه (۳) ۰.۱ ثانیه (۴) ۰.۰۵ ثانیه

۱۶- نیمه عمر داروی مگزیتین، چه ساعت می باشد؟

- (۱) ۲ الی ۸ ساعت (۲) ۴ الی ۱۲ ساعت (۳) ۸ الی ۲۰ ساعت (۴) ۲۴ الی ۳۶ ساعت

۱۷- کدام یک از گزینه‌های زیر، از زیر مجموعه‌های اوتاکوئیدها محسوب نمی‌شود؟

- (۱) استازولامید (۲) آدنوزین (۳) پروستاگلاندین (۴) ادرودیلاتین

۱۸- به چه علت داروی کلروتالیدون از داروی هیدروکلروتیازید در درمان فشارخون بالای اولیه موثرتر به نظر میرسد؟

- (۱) به دلیل محدودیت دریافت NA^+ (۲) نیمه‌عمر طولانی تر
(۳) کاهش باز جذب Ca^{+2} (۴) اتساع عروقی خفیف

۱۹- همه گزینه‌ها صحیح می‌باشند به جز...

- (۱) سرتونین، رهاسازی استیل کولین از پایانه عصب واگ برونشی را تسهیل می‌کند.
(۲) سرتونین یک گشاد کننده عروقی قوی است.
(۳) سرتونین در عضله اسکلتی، سبب گشاد شدن عروق خونی می شود.
(۴) سرتونین در قلب، عروق خونی را گشاد می‌کند.

۲۰- آنژیوتانسین II مستقیماً بر ناحیه گلومرولی قشر آدرنال اثر کرده و را تحریک می‌نماید. ایران عرضه

- (۱) سنتز آلدوسترون (۲) پایانه های عصبی آدرنرژیک
(۳) آزاد شدن اپی‌نفرین (۴) احیا سولفیدریل

۲۱- آراشیدونیک اسید یک اسید چرب ... کربنه حاوی ... پیوند دوگانه است.

- (۱) ۱۵ - ۶ (۲) ۳۰ - ۳ (۳) ۲۰ - ۴ (۴) ۱۰ - ۲

۲۲- برای پیشگیری از زخم های پپتیک ناشی از NSAIDها چه دارویی مورد استفاده قرار می‌گیرد؟

- (۱) زافیروکاست (۲) میزوپروستول (۳) زیلتون (۴) کرمولین

۲۳- در میان گزانتین‌ها، موثرترین متسع کننده برونشی که مکرراً نشان داده شده است که هم انسداد راه‌های هوایی را در

آسم حاد برطرف می‌کند و هم شدت علائم و زمان غیبت از کار یا مدرسه را در آسم مزمن کاهش می‌دهد، کدام است؟

- (۱) تئوفیلین (۲) کافئین (۳) پنتوکسی‌فیلین (۴) تئوبرومین

۲۴- داروهایی که در نوروترانسمیترها دخیل می باشند، در دسته پیش سیناپسی طبقه بندی می شوند.

- (۱) ساخت (۲) رهاسازی (۳) متابولیسم (۴) همه موارد

۲۵- کدام گروه دارویی باعث میشود، زمان باز ماندن کانال های کلر افزایش یابد؟ - طراحی شده توسط ایران عرضه -

- (۱) بنزودیازپین ها (۲) باربیتورات ها (۳) آنتی سایکوتیک ها (۴) آنتی هیستامین ها

۲۶- کدام یک از داروهای زیر برای درمان الکولیسم، مورد استفاده قرار نمی گیرد؟

- (۱) بنزودیازپین (۲) آکامپروسات (۳) نالتروکسون (۴) دیسولفیرام

۲۷- طبق مطالعات انجام شده، در هنگام حملات تشنجی فوکال، مصرف کدام دارو بر پرمیدون ارجحیت دارد؟

- (۱) فلبامات (۲) پره گابلین (۳) گاباپنتین (۴) فنی توئین

۲۸- مصرف کدام داروی ضد صرع، در هنگام حاملگی باعث ایجاد سندروم هیدانتوئین جنینی می گردد؟

- (۱) فنی توئین (۲) فنوباریتال (۳) پرمیدون (۴) کاربامازپین

۲۹- در جریان متابولیسم فوسپروپوفول توسط آلکالین فسفاتاز، چه موادی تولید می شود؟

- (۱) فسفات (۲) فرمالدهید (۳) پروپوفول (۴) همه موارد

۳۰- نخستین علامت مسمومیت با بی حس کننده ها چیست؟ (منتشر کننده سوالات ایران عرضه)

- (۱) آرامبخشی (۲) احساس سبکی در سر

- (۳) بی حسی زبان (۴) اختلالات شنوایی

۳۱- شایع ترین شکایتی که پس از عمل جراحی در بیماران بسیار عضلانی و کسانی که دوزهای بالای سوکسینیل کولین را دریافت داشتند، چیست؟

- (۱) میالژی (۲) لوپوس (۳) رابدومیولیز (۴) میوزیت

۳۲- برای کدام بیماری ها نباید از آگونیست های دوپامینی استفاده کرد؟

- (۱) بیمارانی با سابقه بیماری های روانی (۲) زخم های فعال پتیک

- (۳) بیماری عروق محیطی (۴) همه موارد

۳۳-.....، مهار کننده GlyT₁ است که در ترکیب با آنتی سایکوتیک های استاندارد، در بهبود علائم مثبت و منفی اسکیزوفرنی موثر واقع شده است.

- (۱) بیتو پرتین (۲) تیتوتیکسین (۳) سارکوسرین (۴) کلوزاپین

۳۴- داروی لاموتریژین، در درمان کدام بیماری کاربرد دارد؟

- (۱) فاز حاد مانیا (۲) بی خوابی های مکرر

- (۳) توهمات ناشی از افسردگی (۴) اختلالات دو قطبی

۳۵- برای درمان بی اختیاری های ادراری استرس، چه دارویی تجویز می شود؟ - ناشر ایران عرضه -

- (۱) دس ونلافاکسین (۲) داروهای SSRI (۳) دولکستین (۴) ونلافاکسین

۳۶- به چه دلیل مصرف ضد دردهای اوپیوئیدی، باعث ایجاد تهوع و استفراغ میشود؟

- (۱) اختلال در عملکرد معده (۲) کاهش فشار خون

- (۳) تحریک مستقیم اعصاب احشایی (۴) فعال کردن گیرنده های شیمیایی موجود در ساقه مغز

۳۷- داروهای اعتیاد آور، را به عنوان هدف اولیه خود انتخاب میکنند.

۲) سیستم دوپامینی مزولیمبیک

۱) سیستم سرتونرژیک مرکزی

۴) سیستم گابائترژیک محیطی

۳) سیستم گلوتامات مرکزی



❖ فصل دوم: سوالات موارد ویژه (اطفال، سالمندان و زنان) تالیف ایران عرضه

◀ بخش اول: سوالات موارد ویژه اطفال

۱- در تقسیم بندی کودکان در گروه های سنی مختلف اصطلاح کودکان نوپا (toddler) در چه گروه سنی ای قرار

دارند؟

- (۱) از تولد تا یک ماهگی
(۲) از یک تا دو سالگی
(۳) از سه تا پنج سالگی
(۴) از یک ماهگی تا یک سالگی

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۲ ← مشخصه های مربوط به تکامل

چیزی که از اطفال بیمار انتظار میرود به درجه سنی بیمار بستگی دارد. ملاحظات مربوط به رشد و تکامل حائز اهمیت میباشند. میتوان کودکان را در گروه های سنی زیر دسته بندی کرد:

نوزاد (neonate) کودک از تولد تا ۱ ماهگی

نوزاد (infant) کودک از ۱ ماهگی تا ۱ سالگی

نوپا (toddler) کودک از ۱ تا ۲ سالگی

پیش دبستانی (preschoola) کودک از ۳ تا ۵ سالگی

سن مدرسه یا پیش نوجوانی کودک از ۶ تا ۱۲ سالگی

نوجوان (adolescent) کودک بین ۱۲ تا ۱۸ سال

۲- هنگام درمان کودک کدامیک از تفاوتها و نگرانی ها بیش از همه مورد توجه قرار می گیرد؟

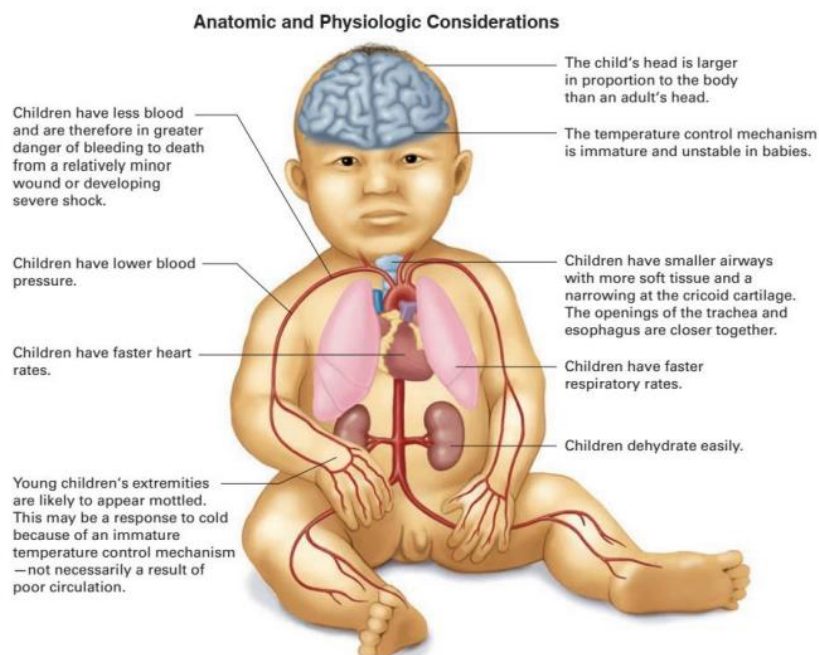
(۱) توجه به زبان بدن کودک
(۲) توجه به گردش خون

(۳) نگرانی های مربوط به راه های هوایی
(۴) فشار خون اطفال

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ← تفاوت های آناتومیکی و فیزیولوژیکی:

اکثر اورژانس های کودکان همانند افراد بزرگسال که درگیر همان اورژانس هستند، رسیدگی و درمان میشوند. با این وجود، ممکن است که نیاز داشته باشید که بنا بر ویژگی های آناتومیکی و فیزیولوژیکی کودکان، اصلاحات خاصی اعمال کنید. برای کودکان با رشد طبیعی ملاحظات زیر مناسب می باشند. برای نوزاد یا کودکی با نیازهای مراقبتی بالینی ویژه، تفاوت های آناتومیکی و فیزیولوژیکی، ممکن است نسبت به حالت طبیعی بسیار متفاوت باشد و استفاده از والدین هنگام ارزیابی بسیار ضروری است. هنگام درمان کودک، نسبت به شرایط و وضعیت

های ویژه زیر آگاهی داشته باشید. همچنین، بدانید که بیشترین تفاوت ها، نگرانیهای مربوط به راه هوایی می باشند.



شکل ۴-۳۸ ملاحظات آناتومیکی و فیزیولوژیکی در نوزاد و کودک

۳- تعداد تنفس در کودکان به چه تعداد در دقیقه یا بیشتر برسد تنفس نامناسب است؟

- (۱) ۲۰ عدد (۲) ۳۰ عدد (۳) ۴۰ عدد (۴) ۶۰ عدد

۴- کدامیک از سه راس PAT نشان دهنده مولفه های حیاتی از برداشت عمومی در مثلث ارزیابی اطفال نمی باشد؟

- (۱) ظاهر (۲) دمای بدن (۳) عملکرد تنفس (۴) گردش خون در پوست

۵- منظور از پتشی در بررسی صفحه های PAT برای گردش خون پوست چیست؟ (تالیف توسط سایت ایران عرضه)

- (۱) بررسی نقاط هموراژی در پوست (۲) ارزیابی پوست و غشای موکوسی

- (۳) ارزیابی لکه لکه شدن پوست (۴) بررسی سیانوز

۶- در مجموعه صداهایی که برای ارزیابی تنفس مورد بررسی قرار میگیرد، کدامیک صدای بسیار زیر و خشن است

که معمولا هنگام دم شنیده میشود؟

- (۱) خس خس سینه (۲) استریدور (۳) کراکل (۴) رال

۷- بررسی و ارزیابی گردش خون در کودکان نوپا با لمس کدام نبض دشوار است؟

- (۱) لمس کاروتید (۲) نبض رادیال (۳) نبض براکیال (۴) نبض فمورال

۸- معمولا علت ایست قلبی عروقی در کودکان چیست؟

- (۱) ضعیف شدن یا ناپدید شدن نبض (۲) نارسایی پیش رونده سیستم تنفسی

۴) شل شدن تون عضلانی

۳) عدم واکنش

۹- اگر نوزاد یا کودک در نارسایی تنفسی جبران نشده یا ایست تنفسی قرار دارد، بهتر است تهویه با فشار مثبت را

با چه روشی شروع کنید؟

۲) باز کردن راه هوایی حلقی بالینی

۱) آمبوبگ یا ماسک جیبی

۴) ماساژ قلبی

۳) باز کردن راه هوای دهانی

۱۰- شایع ترین علت انسداد راه هوایی در نوزادان چیست؟ (منبع سوالات سایت ایران عرضه)

۱) انسداد با شیء خارجی

۲) انسداد به دلیل بسته شدن راه هوا در اثر افتادن سر

۳) انسداد به دلیل خفگی در اثر پوشاندن بینی و سر و مسدود شدن اکسیژن

۴) انسداد راه هوایی با مایعات

۱۱- بطور معمول اپی گلوت یک بیماری بین کودکان چند ساله است؟

۱) تولد تا یک سالگی (۲) ۲ تا ۵ سالگی (۳) ۲ تا ۷ سال (۴) ۳ تا ۵ سال

۱۲- گزینه نادرست را بیابید.

۱) کودکان زیر دو سال معمولاً آژیته میشوند.

۲) کودکان با حملات خفیف آسم معمولاً آژیته میشوند.

۳) کودکان با حملات شدید آسم معمولاً خسته و ناتوان در حرکت به نظر میرسند.

۴) کودکان با حملات شدید آسم معمولاً در پوزیشن تریپاد قرار میگیرند.

۱۳- پنومونی ویروسی معمولاً ناشی از چیست؟

۱) تماس با جسم آلوده (۲) رابطه جنسی

۳) ورود از راه خون یا بزاق دهان (۴) انتشار عفونت از هوا

۱۴- همه موارد زیر از علائم ایست قلبی در کودکان است به غیر از

۱) ناپدید شدن صدای تنفسی (۲) عدم واکنش دهی

۳) قرمز شدن پوست (۴) بی حرکتی سینه

۱۵- در ارزیابی تشنج گسترده تونیک-کلونیک کدامیک از علائم زیر به چشم نمیخورد؟ (منبع فروشگاه اینترنتی ایران

عرضه)

۲) شل شدن بازوها و پاهای کودک

۱) قوس در کمر

۳) گشاد شدن مردمک ها ۴) تنفس نامنظم و ناموثر

۱۶- تب کودکان در چند درجه نگران کننده است؟

۱) ۳۸ درجه سلسیوس ۲) ۳۹ درجه سلسیوس

۳) ۳۹٫۵ درجه سلسیوس ۴) ۴۰ تا ۴۰٫۵ درجه سلسیوس

۱۷- کدام مورد از نشانه های دوره آپاندیسیت نمیشود؟

۱) کرامپی در اطراف ناف ۲) حالت تهوع و استفراغ

۳) تب ۴) اسهال

۱۸- SIDS به کدام بیماری اشاره دارد؟

۱) مننژیت ۲) مرگ گهواره ۳) سپسیس ۴) بیماری رفلاکس گوارشی

۱۹- شایعترین علت هایپوکسی در بیماران بدون واکنش با آسیب سر چیست؟

۱) انسداد راه هوایی به وسیله زبان ۲) شوک

۳) عفونت گوارشی ۴) مسمومیت

۲۰- گریه نوزاد با صدای زیر نشانه چه چیز میتواند باشد؟ ایران عرضه

۱) انسداد نسبی راه هوایی فوقانی ۲) شوک

۳) افزایش فشار درون مغز ۴) کاهش وضعیت ذهنی

۲۱- کدام مورد از ارزیابی های اولیه اورژانس تنفسی یا قلبی ریوی در اطفال بیمار است؟

۱) ظاهر ۲) حس گزگز ۳) سختی در بلع ۴) بیرون زدگی موکوس

۲۲- neonate به کدام گروه سنی زیر نسبت داده میشود؟

۱) ۱ ماهگی تا ۱ سالگی ۲) تولد تا یک ماهگی ۳) ۱ تا ۲ سالگی ۴) ۳ تا ۵ سالگی

بخش دوم: سوالات موارد ویژه سالمندان

۱- در مورد سیستم قلبی عروقی گزینه نادرست را بیابید.

(۱) با افزایش سن بافت فیبروزی کم کم شروع میکند به جایگزین شدن با بافت عضلانی در سراسر دستگاه قلبی-

عروقی

(۲) یکی دیگر از مشکلات در آسیب دریچه قلبی رگورژیتاسیون (برگشت به عقب خون) میباشد.

(۳) عارضه رگورژیتاسیون در دریچه سه لتی شایع تر از دریچه دولتی است.

(۴) خون به درون دهلیز چپ باز میگردد که میتواند سبب بارگیری خون در ریه شود و منجر به ادم ریوی میشود.

☑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ← سیستم قلبی عروقی

با افزایش سن فرایندهای تحلیل برنده بر توانایی پمپاژ خون تأثیر میگذارند. کلسیم به صورت پیشرونده ای در محل های تحلیل رفته رسوب میکند، به خصوص اطراف دریچه های قلب. آسیب به دریچه های قلبی ناشی از این تحلیل رفتن میتواند منجر به ایجاد مشکلات متعددی شود. یکی از این مشکلات استنوزیس (باریک شدن مجرای دریچه ها) می باشد. وقتی این اتفاق می افتد سبب محدود شدن جریان خون عبوری از قلب می شود. در موارد شدید میتواند جریان خروجی از قلب را به حدی کاهش دهد که قلب نتواند پاسخگوی نیاز بدن باشد و منجر به از دست رفتن بیمار شود. یکی دیگر از مشکلات در آسیب دریچه های قلبی رگورژیتاسیون (برگشت به عقب خون) است. اگر یک دریچه دیگر نتواند به خوبی بسته شود، خون میتواند با فشار از طریق آن به عقب برگردد. این عارضه در دریچه ی دولتی شایع تر از دریچه ی سه لتی است. وقتی این اتفاق می افتد، خون به درون دهلیز چپ باز میگردد که میتواند سبب بارگیری خون در ریه شود و منجر به ادم ریوی شود.

با افزایش سن بافت فیبروزی کم کم شروع میکند به جایگزین شدن با بافت عضلانی در سراسر دستگاه قلبی عروقی دیواره های قلب شروع به افزایش ضخامت میکنند بدون اینکه فضای درون دهلیز یا بطن ها افزایش پیدا کنند. این افزایش ضخامت دیواره ها، کاردیاک هایپرتروفی (بزرگ شدن نهفته ی قلب) نام دارد.

۲- سرعت جریان خون در راه های هوایی از چند سالگی به آهستگی شروع به کاهش یافتن میکند؟

(۱) ۲۰ سالگی (۲) ۲۵ سالگی (۳) ۳۰ سالگی (۴) ۴۵ سالگی

☑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ← تغییر دیگر در جریان هوای ورودی و خروجی از ریه است. در افراد جوانتر مجاری کوچکتر برونشیول ها توسط عضلات صاف حمایت میشوند که باعث میشود تا این مجاری حالت باز خود را حفظ کنند تا در هر نفس اکسیژن به راحتی طی دم وارد ریه و کربن دی اکسید به راحتی طی بازدم از آن خارج شود. با افزایش سن، تعداد و قدرت فیبرهای عضلانی صافی که مجاری هوایی کوچکتر را حمایت میکنند، کاهش

پیدا میکنند. نتیجه این تغییر، جریان هوای آشفته است که می تواند باعث تضعیف جریان هوای دمی و همچنین باقی ماندن هوای بازدمی در ریه شود. سرعت جریان خون در راه های هوایی از ۳۰ سالگی به آهستگی شروع به بیماری انسدادی ریوی مزمن مشخص تر میشود.

۳- کاهش شفافیت عدسی چشم اصطلاحاً چه نامیده میشود؟

(۱) گلوکوم (۲) جدایی شبکیه (۳) تحلیل ماکولار (۴) کاتاراکت

۴- کدامیک از هورمون های زیر میتواند منجر به ایجاد بیماری هایپرنتشن شود؟

(۱) هورمون نور اپی نفرین (۲) هورمون وازوپرسین

(۳) رنین و آلدوسترون (۴) همه موارد

۵- کدام عامل باعث کوچک شدن وزن حقیقی کلیه ها در پیری میشود؟ (تالیف توسط سایت ایران عرضه)

(۱) تحلیل سیستم سرخرگی (۲) عدم تعادل مایع الکترولیتها

(۳) از دست دادن نفرون ها (۴) تغییرات سیستم درون ریز

۶- علت اولیه CHF چیست؟

(۱) ناراحتی ریه (۲) آترواسکیلروزیس (۳) فشار خون بالا (۴) بیماری قلبی

۷- کدامیک از عوامل مستعد کننده آمبولی ریوی نمی باشد؟

(۱) افزایش سن (۲) رژیم های غذایی (۳) سیگار کشیدن (۴) شکستگی در استخوانهای بزرگ

۸- از دست دادن موقتی پاسخ دهی است که معمولاً هنگامی که بیمار دراز می کشد به حالت عادی باز می گردد.

(۱) سکتة (۲) تشنج (۳) سنکوپ (۴) ضعف یا فلج عضلانی

۹- گزینه نادرست را در مورد بیماری دمانس بیابید.

(۱) دمانس نوعی ناهنجاری در فعالیت مغز است.

(۲) بیماری دمانس یک بیماری موقتی و برگشت پذیر است.

(۳) دمانس میتواند در اثر عفونت، تغییر دارو، ضربه یا بیماری حاد دیگر به شدت وخیم شود.

(۴) در بیماری زوال عقل، افراد با اختلالات عمیق در شناخت از جمله از دست دادن حافظه کوتاه مدت و کاهش در توانایی و قضاوت مواجه میشوند.

۱۰- در رابطه با یافته های حاکی از وجود خونریزی GI در یک بیمار مسن، هماتوچزیا به چه معناست؟ (منبع سوالات

سایت ایران عرضه)

- (۱) خون هضم نشده قرمز در مدفوع
(۲) استفراغ خونی
(۳) سوء هاضمه
(۴) بزرگ شدن کبد

۱۱- بیمار تروما در سالمندان اگر پاسخگو باشد نشانه چیست؟

- (۱) اینکه دردی که بیمار تجربه میکند شدید است.
(۲) اینکه دردی که بیمار تجربه میکند شدید نیست.
(۳) اینکه بیمار دچار افسردگی شده است.
(۴) اینکه بیمار به نوعی بی حسی مبتلا شده است.

۱۲- اگر بیمار وضعیت تغییر یافته ای داشته باشد و نتواند از راه تنفسی خود محافظت کند، در چه موقعیتی باید

نگه داری شود؟

- (۱) فاولر (۲) بهبودی (۳) نشسته (۴) سوپاین

۱۳- کدام عارضه حتی در عفونت های جدی کمتر در بیمار مسن دیده می شود؟

- (۱) هیپوکسی (۲) آمبولی ریوی (۳) سکته (۴) تب