



کد محصول
ES1219



آخرین بروزرسانی
۲۳ اسفند ۱۴۰۳

سوالات استخدامی

فوریت‌های پزشکی

✓ مطابق با منابع اعلام شده آزمون استخدامی ۱۴۰۳

✓ نسخه رایگان شامل ۱۹۳ سوال (تعداد کمتر و تنها برخی دارای پاسخ)

✓ برای تهیه نسخه اصلی، با ۳۸۹ سوال به همراه پاسخنامه تشریحی، به سایت ایران عرضه مراجعه نمایید.



لینک های مفید آزمون استخدامی فوریت های پزشکی

خرید این محصول	خرید سوالات عمومی وزارت بهداشت
خرید درسنامه دروس عمومی	خرید سوالات استخدامی ۱۰ سال اخیر
شبکه های اجتماعی ایران عرضه (فایل های رایگان + تخفیفات هفتگی + اخبار)	اخبار آزمون

(برای مشاهده هر بخش روی آن بزنید )

آخرین بروزرسانی ها:

۱۴۰۳/۱۲/۲۳ اضافه شدن سوالات جدید به بخش دوم فصل اول، بخش سوم به فصل دوم (سوالات موارد ویژه زنان و مامایی) و اضافه شدن فصل سوم (سوالات اورژانس های ترومایی و برخورد با عوارض ناشی) ۱۴۰۳/۱۰/۲۴ سوالات موجود آپدیت شد.

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 - ۷۴ سوال}

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

◀ بخش: سوالات موارد ویژه اطفال - {صفحه ۱۴ - ۲۱ سوال}

◀ بخش: سوالات موارد ویژه سالمندان - {صفحه ۱۸ - ۱۳ سوال}

◀ بخش سوم: سوالات موارد ویژه زنان و مامایی {صفحه ۲۱ - ۱۷ سوال}

❖ فصل سوم: سوالات اورژانس های ترومایی و برخورد با عوارض ناشی از آن تالیف ایران عرضه

{صفحه ۲۴ - ۵۱ 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 تجوز 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 ۲ و ۳

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 مهاری GABA میگردد؟

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

۱۳- در چه موردی سالبوتامول 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- کدام یک از موارد زیر از وظایف ترومبین نمی باشد؟

- (۱) شکستن پپتیدهای کوچک فیبرینوژن
(۲) ایجاد پیوندهای متقاطع بین پلیمرهای فیبرین
(۳) فعال کردن مسیر پروتئین C
(۴) فعال کردن فاکتور XII

☑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۴ ← ترومبین در هموستاز، نقش محوری داشته و وظایف زیادی به عهده دارد. در انعقاد خون، ترومبین با شکستن پپتیدهای کوچکی از فیبرینوژن، امکان پلیمریزه شدن فیبرینوژن و تشکیل لخته فیبرینی را فراهم مینماید. ضمناً ترومبین با فعال کردن بسیاری از فاکتورهای انعقادی باعث تولید ترومبین بیشتر و فعال کردن فاکتور XIII میشود؛ فاکتور XIII ترانس آمینازی است، که با ایجاد اتصال متقاطع بین پلیمرهای فیبرین باعث پایداری لخته میشود. ترومبین یک فعال کننده قوی پلاکت بوده و میتوزن است. ترومبین همچنین با فعال کردن مسیر پروتئین C باعث اعمال اثرات ضد انعقادی و تضعیف پاسخ انعقادی میگردد.

۲- کدامیک، از موارد منع مصرف هپارین نیست؟

- (۱) بیماران HIT (۲) هموفیلی (۳) دیابتی (۴) پورپورا

☑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ← موارد منع مصرف هپارین: هپارین در بیماران دچار HIT، بیماران مبتلا به حساسیت دارویی، خونریزی فعال، هموفیلی، ترومبوسیتوپنی شدید، پورپورا، فشار خون شدید، خونریزی داخل جمجمه، اندوکاردیت عفونی، سل فعال، ضایعه زخم کننده لوله گوارشی، تهدید به سقط، کارسینوم احشایی یا بیماری پیشرفته کبدی یا کلیوی ممنوع است. هپارین نباید در بیمارانی که به تازگی عمل جراحی مغز، نخاع یا چشم داشته اند، مصرف شود؛ همچنین مصرف هپارین در بیمارانی که تحت پونکسیون مایع نخاعی و بی حسی منطقه ای قرار می گیرند، ممنوع است. هپارین در زنان حامله، علیرغم عدم عبور از جفت تنها باید هنگامی مصرف شود، که به وضوح نیاز به آن وجود داشته باشد.

۳- مکانیسم های تداخل فارماکوکینتیک با وارفارین، کدام است؟

- (۱) کاهش میزان اتصال به پروتئین های پلاسما (۲) هم افزایی
(۳) آنتاگونیسم رقابتی (۴) کاهش تولید فاکتور انعقادی

۴- کدام یک از داروهای زیر بر متابولیسم پروستاگلاندین ها تاثیرگذار است؟

- (۱) پراسوگرل (۲) تیکلوپیدین (۳) کلوپیدوگرل (۴) آسپرین

۵- راه اصلی کاتابولیسم در سلول های کبدی و دیگر سلول ها فرایند اندوسیتوز به وسیله گیرنده است.

- (۱) شیلومیکرونها (۲) نوع HDL (۳) نوع LDL (۴) نوع VLDL

۶- اختلال هیپرکلسترولمی به چه صورت منتقل میگردد؟

- (۱) وابسته به جنس مغلوب (۲) اتوزومال غالب

- ۳) نقص خودایمنی (۴) اتوزومال مغلوب
- ۷- نیاسین در اغلب بیماران، سطح تری گلیسرید را و سطح HDL را می دهد؟
 (۱) کاهش- افزایش (۲) افزایش- کاهش (۳) افزایش- افزایش (۴) کاهش - کاهش
- ۸- مهار کدامیک، منجر به تجمع ذرات بالغ HDL و کاهش استرهای کلسترل به کبد میشود؟
 (۱) مهار ۹PC6SK (۲) ردوکتاز (۳) ازتیمیب (۴) مهار CEPT
- ۹- کدامیک از موارد زیر مربوط به مکانیسم اثر NSAID ها نیست؟
 (۱) مهار کموناکسی (۲) افزایش تولید رادیکال های آزاد
 (۳) کاهش تولید اینترلوکین-۱ (۴) تداخل با حوادث داخل سلولی با کلسیم
- ۱۰- دوز مصرف روزانه ایبوپروفن میلی گرم، از نظر التهابی معادل گرم آسپرین است.
 (۱) ۴- ۲۴۰۰ (۲) ۲- ۴۰۰ (۳) ۶- ۳۰۰ (۴) ۲- ۵۰۰
- ۱۱- اثرات کاتابولیک و آنتی آنابولیک بر روی استخوان باعث بروز چه عارضه ای در سندرم کوشینگ می شود؟
 (۱) استئوپروز (۲) آزادسازی انسولین
 (۳) کاهش واکنش لیپولیتیک به ACTH (۴) تاثیر شدید بر غلظت لکوسیت ها
- ۱۲- تظاهرات مربوط به سندرم کوشینگ کدام است؟
 (۱) خستگی و ضعف (۲) هیپوگنادیسم (۳) بلوغ زودرس (۴) تاخیر در التیام زخم ها
- ۱۳- از کدام داروی زیر برای القای بیهوشی عمومی و آرام بخشی استفاده می گردد؟
 (۱) اتومیدات ها (۲) کتوکونازول (۳) متی راپون (۴) میتوتاتون
- ۱۴- سنجش مکرر ادرار مادر در طی حاملگی یک ارزیابی مفید از سلامت جنین است.
 (۱) میزان TSH (۲) تولید پادتن (۳) ترشح استریول (۴) گلوکز
- ۱۵- کدام گزینه از موارد منع مصرف استروژن ها نیست؟
 (۱) کارسینوم آندومتر (۲) هیپوگنادیسم اولیه
 (۳) کارسینوم پستان (۴) اختلال کبدی
- ۱۶- داروهای ضدبارداری خوراکی جذب کربوهیدراتها از دستگاه گوارش را و پروژسترون درون آنها سطح انسولین پایه را میدهد .
 (۱) کاهش- کاهش (۲) افزایش- کاهش
 (۳) افزایش- افزایش (۴) کاهش- افزایش
- ۱۷- تاثیر مفید داروهای ضد بارداری خوراکی چیست؟
 (۱) کاهش ریسک دیابت (۲) کاهش کیست تخمدان

۳) عدم ابتلا به گواتر سمی ۴) بهبود آتریت روماتوئید

۱۸- کاهش تولید آندروژن با افزایش سن چه تاثیری بر مردان دارد؟

۱) افزایش توده عضلانی ۲) بزرگ شدن پروستات

۳) کاهش میل جنسی ۴) بروز هیپرگنادیسمی

۱۹- چرا داروی "گوسپول" به عنوان کاندیدی برای جلوگیری از باروری مردان به کار نمی‌رود؟

۱) کارایی کم و سمیت زیاد ۲) تخریب سلولهای اپیتلیالی منی ساز

۳) افزایشده فعالیت درون ریز بیضه ها ۴) عدم برگشت شمارش طبیعی اسپرم ها

۲۰- کدام مورد از اثرات گلوکاگون می باشد؟

۱) اثر بر گلیکوژن عضلانی ۲) اثر قوی اینوتروپ بر قلب

۳) سفت شدن روده ۴) کاهش تولید cAMP

۲۱- در رابطه با کاربرد بالینی "استرپتومایسین" کدام گزینه صحیح می باشد؟

۱) بعنوان داروی خط دوم برای درمان سل به کار می‌رود.

۲) اغلب علیه باکتریهای گرم منفی هوازی بکار می‌رود.

۳) برای بیماریهایی که میکروب مقاوم به دارو باشد استفاده میشود.

۴) تقریباً همیشه به همراه انتی بیوتیک بتالاکتام به کار می‌روند.

۲۲- کدامیک از داروهای زیر، جزء داروهای خوراکی قابل جذب سولفونامیدها است؟

۱) سولفاستامید سدیم ۲) سولفامتوکسازول

۳) مافنیداستات ۴) سولفالازین

۲۳- واکنش های نامطلوب اتامبوتول چیست؟

۱) هیپراوریسمی ۲) بثورات ۳) سمیت کبدی ۴) نوریت رتروبولبار

۲۴- داروی آمفوتریسین B بر علیه کدام گزینه موثر است؟

۱) کاندیدا آلبیکانس ۲) کاندیدا لوسیتانیا

۳) پسودو آلسکریا بویدی ۴) همه موارد

۲۵- کدام یک از داروهای زیر مربوط به گروه درمان ضد قارچ موضعی هستند؟

۱) تربینافین ۲) گریزئوفلووین ۳) نیستاتین ۴) آمفوتریسین A

۲۶- دوز مصرفی "فامسیکلوویر خوراکی جهت سرکوب چند میلی گرم است؟

۱) ۸۰۰-۴۰۰ دویاسه بار در روز ۲) ۵۰۰-۲۵۰ دوبار درروز

۳) ۵۰۰ دوبار درروز ۴) ۱۰۰۰-۵۰۰ در روز

۲۷- داروی "ماراویروک" جزء کدام دسته مهارکننده ضد ویروسی است؟

- (۱) مهارکننده های الحاق
(۲) مهارکننده پروتئاز
(۳) مهارکننده های ورود
(۴) مهارکننده ترانس کریپتاز معکوس

۲۸- شایع ترین عوارض جانبی در بیماران دریافت کننده ولپا تا سویر/سوفوسبوویر چیست؟

- (۱) تهوع و استفراغ
(۲) اسهال و سرگیجه
(۳) خستگی و سردرد
(۴) نارسایی کلیه

۲۹- کدامیک از داروهای زیر پس از مصرف خوراکی جذب خوبی دارد، ولی نباید برای درمان عفونت های قسمت های فوقانی دستگاه ادراری استفاده کرد؟

- (۱) ریفاکسیمین
(۲) متنامین ماندلات
(۳) متنامین هیپورات
(۴) نیتروفورانئوئین

۳۰- یکدامیک از دلایل فقدان یک تشخیص میکروب شناسی تأیید شده نیست؟

- (۱) مقدار یا کیفیت نمونه ی گرفته شده کافی نباشد.
(۲) کشت پس از مصرف داروهای ضد میکروبی گرفته شده باشد.
(۳) نمونه ی فرستاده شده برای کشت، آلوده شده باشد.
(۴) ارگانسیم های غیر قابل کشت یا با رشد سریع که در این موارد غالباً پیش از آن که رشد کافی برای آشکارسازی انجام شده باشد، کشتها دور ریخته میشوند.

۳۱- داروی یک آنتی بیوتیک تک دودمانی انسانی از، زنجیره کاپای IgG است، که از اتصال IL-IB به گیرنده اش ممانعت می کند.

- (۱) استکینوماب
(۲) داروی Canakinumab
(۳) امالیزوماب
(۴) داروی Belimumab

۳۲- حشره کشتهای ارگانوکلرینه به چند گروه تقسیم می شوند؟

- (۱) ۲ (۲) ۳ (۳) ۴ (۴) ۵

۳۳- "نقرس سربی" نتیجه تماس مزمن با چه میزان سرب و مربوط به کدام اندام بدن انسان است؟

- (۱) بیشتر از 80mg/dl و در کلیه ها
(۲) ۵mg/dl در دستگاه عصبی
(۳) مقدار 30mg/dl در کبد
(۴) مقدار 1.8mg/dl در دستگاه تولید مثلی

۳۴- کدام دارو برای درمان اطفال دارای غلظت های خونی سرب بیش از ۴۵ میلی گرم بر دسی لیتر از سوی FDA پذیرفته شده است؟

- (۱) تترا استیک اسید (۲) دیمرکاپرول (۳) یونی تیول (۴) سوکسیمر

۳۵- پادزهر مسمومیت با فلوراید، چیست و مقدار دوز وریدی آن چند mg/kg است؟

- (۱) بی کربنات- ۲ (۲) کلسیم- ۱۵ (۳) اسمولول- ۱۰۰ (۴) گلوکاگون - ۵-۱۰

۳۶- اثر احتمالی آمپی سیلین و کلرامفنیکل مورد استفاده طی شیردهی بر روی شیرخوار به ترتیب کدام گزینه صحیح است؟

- (۱) حداقل- زیاد (۲) متغیر- حداقل (۳) زیاد- متوسط (۴) زیاد متغیر

۳۷- مهمترین آسیب داروهای ضدالتهابی مثل NSAID ها جدیدتر، در بیماران سالمند، چیست؟

- (۱) بروز عفونتهای سطحی. (۲) گرفتگی عروق.

- (۳) کاهش دفع توسط کلیه (۴) همه موارد

۳۸- داروی "دایسون موضعی" به شکل ژل درصد جهت درمان در دسترس قرار میگیرد.

- (۱) ۵ و ۷.۵ - آکنه ولگاریس (۲) ۱- مایت های دموکس

- (۳) ۵ - آکنه روزاسه (۴) ۴ - درماتوفیت ها

۳۹- از عوارض جانبی طولانی مدت مصرف کورتیکواستروئیدهای موضعی در مقادیر بالا، کدام بیماری می باشد؟

- (۱) لوپوس اریتماتوی دیسکوئید (۲) کیست های آکنه ای

- (۳) لیکن استریاتوس (۴) سندروم کوشینگ ایاتروژنیک

۴۰- رژیم زیر برای ریشه کن کردن کدام مورد است؟

ترکیباتی از دو آنتی بیوتیک و یک مهارکننده پمپ پروتون

- (۱) زخم های ناشی از NSAID (۲) هلیکوباکتر پیلوری

- (۳) خونریزی مجدد زخمهای پپتیک (۴) موارد ۱ و ۲

۴۱- اصلی ترین اندام برای متابولیسم دارو در بدن، کدام اندام می باشد؟

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

۴۲- همه گزینه های مربوط به کونژوگه های دارویی صحیح می باشد به جز ...

- (۱) مولکول های ناقطبی هستند.

- (۲) به آسانی دفع می شوند.

- (۳) اغلب غیرفعال هستند.

- (۴) از طریق دخالت مواد حد واسط پرنرژ و آنزیم های ویژه انتقال تشکیل می شوند .

۴۳- اگر دو دارو برای یک نوع سوبسترای درون زاد رقابت کنند، چه اتفاقی ممکن است رخ دهد؟

- (۱) فعالیت هر دو دارو به طور کامل متوقف می شود.

- (۲) سطح سوبسترای درون زاد ممکن است اشباع شود و متابولیسم داروها مختل گردد.

- (۳) داروی اول کاملا جذب شده و داروی دوم بی اثر می شود.

۴) این رقابت هیچ تاثیری بر فارماکولوژی داروها ندارد.

۴۴- اتصال گروه متیل به ترکیبات آروماتیک و سولفیدریل چند حلقه شده توسط صورت می گیرد .

۱) کلوپیدوگرل (۲) یوریدین ۵- دی فسفوگلوکورنیل

۳) تیوپورین S- متیل ترانسفراز (۴) وارفارین

۴۵- 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

۴۶- رشد و تشکیل سیناپس ها توسط که از ارگان های هدف آزاد می شوند، صورت میگیرد.

۱) فاکتورهای نوروتروفیک (۲) فاکتور رشد عصبی

۳) VEGF (۴) فاکتور سلول های گلیال

۴۷- عمل مقلد پاراسمپاتیکی کدام آلکالوئید با اثر بر عقده های خودکار و اتصال های عصبی عضلانی عضله اسکلتی ، سبب

تحریک آن شده و بر سلول های مجری خودکار چندان اثری ندارد؟

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

۴۸- کدام یک از موارد زیر به آگونیست های موسکارینی حساس نمی باشد؟

۱) رحم انسان (۲) عضله دترسور (۳) اسفنکتر مثانه (۴) عضلات تریگون

۴۹- مصرف غلظت های بالای کدام یک از موارد زیر، باعث بروز سریع علایم مسمومیت می شود؟

۱) سومان (۲) سارین (۳) VX (۴) همه موارد

۵۰- کدام یک از داروهای زیر از قدیم برای درمان دریازدگی مورد استفاده قرار می گیرد؟

۱) آتروپین (۲) هیپوسپامین (۳) اسکوپولامین (۴) دیکلوزین

۵۱- آلکالوئید متسع کننده عروقی که در تریاک یافت می شود، نام دارد.

۱) وراپامیل (۲) پاپاورین (۳) نیفدیپین (۴) دیلتیازم

۵۲- نارسایی قلبی چه زمانی رخ می دهد؟

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

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

۵۳- در هنگام بیماری نارسایی قلبی، چه داروهایی مورد استفاده قرار می گیرد؟

۱) مهار کننده های ACE (۲) مسدود کننده های کانال کلسیم

۳) تیازولیدین دیون ها (۴) کورتیکواستروئید ها

۵۴- برای درمان آریتمی ها، چه مکانیسم های فارماکولوژیکی مورد استفاده قرار می گیرد؟

۱) افزایش دوره تحریک ناپذیری موثر (۲) بازکردن کانال های کلسیمی

۳) افزایش اثرات خودکار سمپاتیکی در قلب ۴) بازکردن کانال های سدیمی

۵۵- 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

۵۶- کدام یک از داروهای زیر می تواند منجر به طولانی شدن واضح QT بشود؟

۱) سوتالول ۲) دوفتیلید ۳) پروکائینامید ۴) گزینه او۱

۵۷- کدام یک از گزینه های زیر، از زیر مجموعه های اوتاگوئیدها محسوب نمی شود؟

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

۵۸- اعمال آنتاگونیست های آلدوسترون، وابسته به است.

۱) مدرهای نگهدارنده پتاسیم ۲) اسپیرنولاکتون

۳) پروستاگلاندین کلیوی ۴) تریامترن

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

۱) به دلیل محدودیت دریافت Na^+ ۲) نیمه عمر طولانی تر

۳) کاهش باز جذب Ca^{2+} ۴) اتساع عروقی خفیف

۶۰- هیستامین را به مبتلایان کدام بیماری ها، نباید تجویز نمود؟

۱) خونریزی گوارشی ۲) دیابت ۳) فشار خون ۴) آریتمی

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

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

۶۲- اغلب نوروون های نورآدرنژیک، در کدام ناحیه واقع شده اند؟

۱) نواحی پل مغزی ۲) ناحیه رافه

۳) ناحیه تگمنتال جانبی تشکیلات مشبک ۴) هیپوتالاموس خلفی

۶۳- کدام گروه دارویی باعث میشود، زمان باز ماندن کانال های کلر افزایش یابد؟

۱) بنزودیازپین ها ۲) باربیتورات ها

۳) آنتی سایکوتیک ها ۴) آنتی هیستامین ها

۶۴- بدن یک فرد بزرگسال سالم، در هر ساعت قادر به متابولیزه کردن چه مقدار الکل می باشد؟

۱) ۲۰ الی ۳۰ گرم ۲) ۷ الی ۱۰ گرم ۳) ۱۵ الی ۲۰ گرم ۴) ۳۰ الی ۳۵ گرم

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

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

۶۶- از کدام گروه دارویی، برای درمان صرع استفاده نمی شود؟

- (۱) باربیتورات ها (۲) بنزودیازپین ها (۳) استیل اوره ها (۴) هیدانتوئین ها

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

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

۶۸- داروی اتوسوکسیماید، به عنوان داروی ویژه کدام نوع صرع معرفی شده است؟

- (۱) رفلکسی (۲) لنوکس-گاستو (۳) پتی مال (۴) کلونیک

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

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

۷۰- کدام گزینه در مورد هوشبرهای استنشاقی نادرست می باشد؟

(۱) هوشبرهای استنشاقی فعالیت متابولیک مغزی را کاهش می دهد.

(۲) هوشبرهای استنشاقی سبب افزایش جریان خون در مغز می شوند.

(۳) هوشبرهای استنشاقی سبب اتساع عروقی می شوند.

(۴) هوشبرهای استنشاقی سبب افزایش جریان خون می شوند.

۷۱- 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

۷۲- هشدارهایی که FDA در سال ۲۰۰۱ در رابطه با مصرف نفازودون ارائه کرد، در رابطه با کدام عوارض بود؟

(۱) عوارض کبدی (۲) عوارض کلیوی (۳) عوارض عصبی (۴) عوارض قلبی

۷۳- برای درمان بی اختیاری های ادراری استرس، چه دارویی تجویز می شود؟

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

۷۴- کدام یک از گزینه های زیر، از مهم ترین گیرنده های ضد درد اوبیوئیدی می باشد؟

(۱) تبتائین (۲) مورفین (۳) کدئین (۴) پاپاورین

❖ 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 می رود 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؟

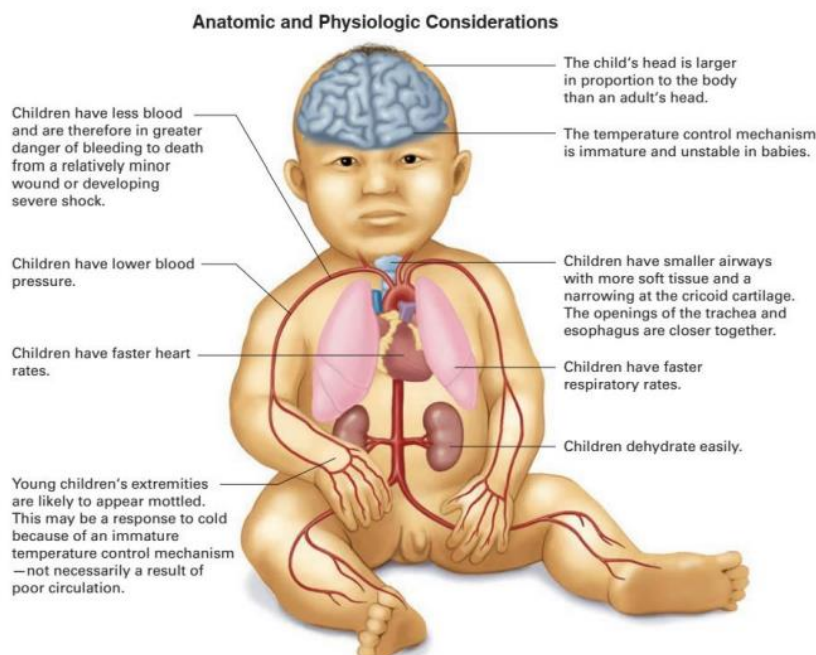
(۱) توجه به زبان بدن کودک
 (۲) توجه به گردش خون

(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 تفاوت‌ها، نگرانی‌های مربوط به راه هوایی می‌باشند.



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 مولفه‌های حیاتی از برداشت عمومی در مثلث ارزیابی اطفال نمی‌باشد؟

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

۵- منظور از پتشی در بررسی صفحه‌های 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

(۳) عدم واکنش (۴) شل شدن تون عضلانی

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؟

(۱) آمبوبگ یا ماسک جیبی (۲) باز کردن راه هوایی حلقی بالینی

(۳) باز کردن راه هوای دهانی (۴) ماساژ قلبی

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 معمولا آژیته میشوند.

(۲) کودکان با حملات خفیف آسم معمولا آژیته میشوند.

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

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

۱۳- پنومونی ویروسی معمولا 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)

- (۱) قوس در کمر
(۲) شل شدن بازوها و پاهای کودک
(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 نمیباشد؟

- (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) آترواسکلروزیس (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) سکته (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، هماتوچیزیا 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 نگره 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

بخش سوم: سوالات موارد ویژه زنان و مامایی

۱- رحم در داخل با چه بافتی پوشیده شده است؟

- (۱) آندومتریوم (۲) میومتر (۳) سرویکس (۴) پریستالتیسم

☑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۱ ← رحم اندامی عضلانی و کوچک است که در داخل با بافت آندومتریوم پوشیده شده است. ضخامت این بافت هر ماه طی سال های باروری زن به منظور آماده کردن رحم برای لانه گزینی تخمک لقاح یافته افزایش می یابد و سپس در جریان قاعده گی ریزش می یابد.

۲- در ارزیابی پوست بیمار، رنگ پریده و مرطوب پوست در بیماران قلبی نشان دهنده چه اختلالی می باشد؟

- (۱) وجود اختلال در وضعیت گردش خون بیمار (۲) وجود شوک

- (۳) برادی پنه (۴) ۱ و ۲

☑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۴ ← در ارزیابی پوست بیمار باید به بررسی رنگ پوست، درجه حرارت و رطوبت پوست و همچنین پرشدگی مویرگی آن پرداخته می شود. پوست سرد، رنگ پریده و مرطوب در بیماران قلبی نشان دهنده وجود اختلال در وضعیت گردش خون بیمار و وجود شوک است.

۳- متوسط مدت حاملگی چند روز و چند هفته می باشد؟

- (۱) ۲۴۵ روز یا ۳۵ هفته می باشد. (۲) ۲۶۶ روز یا ۳۸ هفته می باشد.

- (۳) ۲۸۰ روز یا ۴۰ هفته می باشد (۴) ۲۹۴ روز یا ۴۲ هفته می باشد

۴- کدام مورد از علل احتمالی خونریزی در حاملگی نمی باشد؟

- (۱) سقط خود به خودی (۲) جفت سرراهی

- (۳) دکولمان جفت (۴) افت فشار

۵- کدام مورد از عوامل مستعد کننده دکولمان جفت نمی باشد؟

- (۱) افزایش فشارخون، استفاده از کوکاین یا مواد وازواکتیو

- (۲) پره اکلامپسی، مولتی پارینه

- (۳) کاهش فشارخون و دردهای شکمی

- (۴) پاره شدن زود هنگام غشاء آمنیون

۶- کدام مورد در خصوص بیماری پره اکلامپسی صحیح نمی باشد؟

- (۱) به آن مسمومیت حاملگی نیز گفته می شود.

- (۲) معمولا در خانم های جوانی که اولین بارداری خود را پشت سر می گذارند دیده می شود.

- (۳) پره اکلامپسی فرم شدیدتری از اکلامپسی است.

۴) زنانی که سابقه دیابت، بیماری قلبی، بیماری کلیوی یا فشار خون بالا دارند در معرض خطر بالاتر پره کلاسمی قرار دارند.

۷- کدام مورد از علایم جدا شدن جفت نمی باشد؟

۱) افزایش ناگهانی خونریزی واژینال
۲) کوتاه شدن دهانه سرویکس

۳) سفت و گلوبوله شدن رحم
۴) افزایش طول بند ناف

۸- کدام مورد، از نشانه ها و علایم زایمان نمی باشد؟

۱) درد زایمان
۲) نمایش خونی

۳) سفت و گلوبوله شدن رحم
۴) احساس زور زدن و دفع.

۹- در زایمان طبیعی چنانچه تاجی شدن سر جنین اتفاق افتاد ولی جنین به صورت ناگهانی ناپدید شد و مادر از درد تیز و

ناگهانی شاکی باشد امکان وقوع کدام مورد می باشد؟

۱) پارگی رحم
۲) جدا شدن جفت

۳) انقباض رحمی شدید
۴) زایمان سخت

۱۰- وقتی که ساک آمنیون پاره می شود ممکن است بند ناف جنین جلوتر از سر جنین به عنوان عضو پرزانتاسیون در واژن

قرار بگیرد. این حالت را چه می گویند؟

۱) پارگی پرینه
۲) پرولاپس بند ناف

۳) زایمان غیر طبیعی
۴) همه موارد

۱۱- دیستونی شانه چه زمانی اتفاق می افتد؟

۱) وقتی که سرشانه ها از پرینه مادر خارج می شود.

۲) وقتی که سر جنین از پرینه مادر خارج می شود ولی شانه ها به راحتی خارج نمی شود.

۳) وقتی که سر جنین به راحتی خارج نمی شود.

۴) وقتی که بند ناف به سختی از پرینه مادر خارج می شود.

۱۲- کدام یک از اقدامات لازم در هنگام وارونگی رحم نمی باشد؟

۱) حفظ کردن ABC مادر.
۲) پوزیشن خوابیده به پشت بیمار.

۳) سعی در جدا کردن بند ناف.
۴) یک بار تلاش برای جا انداختن رحم.

۱۳- تعداد ضربان قلب در نوزادان به طور طبیعی چند بار در دقیقه می باشد؟

۱) زیر ۶۵ بار در دقیقه.

۲) بالای ۱۰۰ بار در دقیقه (۱۶۰-۱۰۰ ضربه در دقیقه)

۳) بین ۶۰ تا ۷۵ بار در دقیقه.

۴) بالای ۱۶۰ بار در دقیقه (۱۶۰-۱۸۰ ضربه در دقیقه)،

۱۴- کدام مورد از موارد ضروری تهویه با فشار مثبت (ppv) نمی باشد؟

- ۱) آپنه و یا تنفس منقطع
- ۲) ضربان قلب کمتر از ۱۰۰ بار در دقیقه حتی اگر نوزاد تنفس داشته باشد.
- ۳) رفع نشدن سیانوز مرکزی و پایین ماندن ساچوریشن علیرغم دریافت اکسیژن با جریان آزاد.
- ۴) ضربان قلب بالای ۱۴۰ بار در دقیقه

۱۵- محلول های توصیه شده برای درمان سریع هیپوولومی چیست؟

- ۱) نرمال سالین
- ۲) کلرور سدیم ۹ درصد
- ۳) رینگر لاکتات
- ۴) همه موارد

۱۶- نارسایی مادرزادی که با بروز نقص در بسته شدن دیواره شکمی نوزاد ایجاد می شود، چیست؟

- ۱) فتق دیافراگمی مادرزادی
- ۲) آمفالوسل
- ۳) ایکتیوز
- ۴) گاستروشزی

۱۷- مفهوم اندومتريوز چیست؟

- ۱) به معنی رشد بافت داخلی رحم در جایی بیرون از رحم است.
- ۲) به عفونت لایه داخلی رحم گفته می شود.
- ۳) به عفونت لایه بیرونی رحم گفته می شود.
- ۴) به عفونت دستگاه تناسلی گفته می شود.

❖ فصل سوم: سوالات اورژانس های ترومایی و برخورد با عوارض ناشی از آن تالیف

ایران عرضه

۱- توراکوابدومن به کدام بخش گفته میشود؟

(۱) بخش تحتانی شکم (۲) بخش فوقانی شکم

(۳) امتداد پهلوها (۴) دیافراگم جدا کننده اندامها در شکم

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۲ ← بخشی از شکم در قسمت تحتانی توراکس قرار دارد. به همین دلیل شکل گنبدی دیافراگم اجازه می دهد ارگان های قسمت فوقانی شکم به سمت قسمت تحتانی قفسه سینه بالا روند. این قسمت فوقانی شکم، که گاهی اوقات به آن توراکوابدومن گفته می شود، از قسمت جلویی و در امتداد پهلوها توسط دنده ها و از پشت توسط ستون مهره ها محافظت می شود. توراکوابدومن شامل کبد، کیسه صفرا، طحال و بخشهایی از معده در قدام و لوب های تحتانی ریه در خلف است که توسط دیافراگم از هم جدا می شوند. به دلیل محل قرار گیری آنها، همان نیروهایی که باعث شکستگی دنده ها میشوند، میتوانند ریه ها، کبد یا طحال زیر دنده ها را نیز آسیب بزنند.

۲- علت اولیه گسترش شوک هموراژیک چیست؟

(۱) خونریزی به درون خود شکم (۲) التهاب پریتون

(۳) ترشح آنزیم های گوارشی (۴) سپسیس

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۱ ← تقسیم ارگان های شکمی به سه گروه توخالی، توپر و عروقی (عروق خونی) به توضیح تظاهرات آسیب به این ساختارها کمک می کند. در صورت آسیب، ارگان های توپر (کبد، طحال) و عروق خونی (آئورت، ورید اجوف) خونریزی می کنند، در حالی که ارگان های توخالی (روده، کیسه صفرا، مثانه) ابتدا محتویات خود را به داخل حفره پریتونئال یا فضای رتروپریتونئال می ریزند (آنها نیز خونریزی شدید دارند اما به سرعت ارگان های توپر نیست). خونریزی به درون حفره شکم، صرف نظر از منبع آن، میتواند علت اولیه گسترش شوک هموراژیک باشد. ترشح اسیدها، آنزیم های گوارشی و یا باکتری ها از دستگاه گوارش به داخل حفره پریتون، در صورت عدم شناسایی و درمان سریع با مداخله جراحی منجر به پریتونیت (التهاب پریتون یا پوشش شکم) و سپسیس (عفونت سیستمیک) می شوند.

۳- حفره پریتونئال در بزرگسالان میتواند حداکثر چند لیتر مایعات را بدون نشان دادن علائم واضح دیستانسیون در خود جای

دهد؟

(۱) ۱ لیتر (۲) ۱٫۵ لیتر (۳) ۲ لیتر (۴) ۲٫۵ لیتر

۴- اکلامپسی نام دیگر چیست؟ (منبع ایران عرضه)

(۱) بیبوست (۲) تنگی نفس

(۳) مسمومیت بارداری (۴) حرکات پیش راننده روده

۵- گزینه نادرست را در خصوص آناتومی و فیزیولوژی بدن انسان بیابید.

- (۱) بدن انسان تقریباً ۲۵۰ عضله منحصر به فرد دارد که بر اساس عملکردشان تقسیم بندی میشوند.
- (۲) اسکلت به صورت اولیه به دو بخش محوری و ضمیمه ای تقسیم میشوند.
- (۳) اسکلت محوری شامل استخوان های قسمت مرکزی بدن از قبیل جمجمه، ستون فقرات، استرنوم و دنده ها میشود.
- (۴) اسکلت ضمیمه ای شامل استخوانهای اندام فوقانی و تحتانی و کمر بند شانه و لگن است.

۶- بزرگترین نگرانی در شکستگی لگن چیست؟

- (۱) دفرمیتی
- (۲) آسیبهای ارتوپدی
- (۳) خونریزی داخلی
- (۴) مرگ و میر

۷- کدامیک از علائم شکستگی بسته می باشد؟

- (۱) درد
- (۲) تندر نس
- (۳) هماتوم
- (۴) همه موارد

۸- به آسیبی که در آن بافت بطور کامل از اندام جدا می شود و بدون تغذیه و اکسیژن رسانی است چه می گویند؟

- (۱) سندرم کمپارتمان
- (۲) آمپوتاسیون
- (۳) اندام mangled
- (۴) سندرم کراش

۹- همه گزینه های زیر صحیح می باشد بجز از

- (۱) ترشح کاتکول آمین ها، وازوپرسین و آنژیوتانسین باعث انقباض عروقی بستر محیطی و احشایی میشود.
- (۲) ضخامت اپیدرم خارجی در نواحی مانند پلکها حدود 0.05 میلی متر است.
- (۳) لایه های خارجی پوست از بافت چربی و بافت همبند تشکیل شده است.
- (۴) لایه زیر پوستی حاوی برخی از عروق خونی بزرگتر از اعصاب است.

۱۰- کدامیک از گام های زیر در مراقبتهای اولیه سوختگی صحیح نمی باشد؟

- (۱) آب پاشی با حجم زیاد از آب با دمای اتاق
- (۲) استفاده از یخ در محل سوختگی
- (۳) خارج کردن جواهرات
- (۴) پوشاندن منطقه سوخته با یک شیت (پارچه خشک)

۱۱- تعریف آترواسکلروز چیست؟

- (۱) باریک شدن عروق خونی
- (۲) کاهش سطح آلوئول در ریه ها با افزایش سن
- (۳) کاهش الاستیسیته شریانی
- (۴) بیماری انسداد ریوی مزمن

۱۲- چرا افراد سالمند مستعد دیس ریتمی هستند؟

- (۱) استفاده گسترده از بلوکرها
- (۲) ضعف عضلانی
- (۳) از دست دادن الاستیسیته قلب و عروق اصلی
- (۴) عدم تغذیه و هیدراته شدن صحیح

۱۳- انرژی به چند شکل فیزیکی وجود دارد؟

- (۱) ۲ (۲) ۳ (۳) ۴ (۴) ۵

۱۴- هدف اصلی haddon matrix چیست؟ (منبع سوالات سایت ایران عرضه)

(۱) ثبت سابقه بیماری

(۲) شناخت خطرات آسیب دیدگی به منظور جلوگیری از آن

(۳) شناسایی ویژگیهای میزبان، نماینده و محیط

(۴) بررسی سه عامل تریاد اپیدمیولوژیکی

۱۵- خطرناک ترین زمان برای پرسنل EMS چه زمانی است؟

(۱) زمانیکه در تلاطم برای نجات فرد بیمار هستند.

(۲) زمانیکه بدون تجربه و تخصص کافی مشغول به کار میشوند.

(۳) زمانیکه آنها داخل آمبولانس خود در حال حرکت هستند و یا در صحنه تصادف هستند.

(۴) زمانیکه در معرض طیف گسترده ای از شرایط در بیمارستان قرار داشته و بحران های جسمی و روحی را تجربه میکنند.

۱۶- دومین مرحله از مراحل چهارگانه رویکرد بهداشت عمومی چیست؟

(۱) شناسایی عامل خطر (۲) نظارت و پایش

(۳) ارزیابی مداخله (۴) پیاده سازی

۱۷- در ارزیابی چرخه بحران کدام مرحله بیانگر فاصله زمانی بین بلایا یا MCI های لازم طی فعالیتهای ارزیابی خطر و کاهش

آسیب می باشد؟

(۱) دوره پیش بحران (۲) مرحله اثر (۳) دوره خاموش (۴) مرحله امداد

۱۸- کدام یک به عنوان نقطه تماس نمایندگان آژانس های خارجی عمل میکند؟

(۱) ارشد ایمنی (۲) فرماندهی حادثه

(۳) مسئول روابط عمومی (۴) ارشد ارتباطات

۱۹- با در نظر گرفتن پیامدهای روانشناختی PTSD چه وضعیتی است؟

(۱) پاسخهای خفیف استرس

(۲) وضعیت روانی ناشی از قرار گرفتن در معرض حوادث هولناک

(۳) اختلال استرس پس از سانحه کامل

(۴) افسردگی خفیف کارکنان

۲۰- در رابطه با الزامات عمومی EMS نام اختصاری ICS به کدامیک از موارد زیر اشاره دارد؟

(۱) سیستم فرمان حادثه (۲) محیط های بین سازمانی

۳) تجهیزات حفاظت شخصی

۴) ارزیابی صحنه حادثه

۲۱- بزرگترین تهدیدات ناشی از صائقه چیست؟

۱) سوختگی

۲) آسیبهای عصبی و قلبی ریوی

۳) شوک

۴) ۲ و ۳

۲۲- ترسناک ترین نتیجه برای بازماندگان غرق شدگی در هر سنی چیست؟

۱) آسیب مخرب عصبی

۲) تنگی نفس

۳) عفونت مغزی

۴) سرمازدگی

۲۳- کدام راهکار برای بیمارانی که آپنه دارند و در معرض غوطه وری قرار گرفته اند توصیه میشود؟

۱) ساکشن برای پاکسازی راه هوایی

۲) هیپوکسی با خاصیت تهویه ای

۳) قرار گرفتن تحت تهویه آمبوبگ

۴) پاکسازی راه هوایی با اسیدمی

۲۴- کدام شکل از فشار سینوس ها میتواند در زمان صعود هنگامی که هر گونه انسداد در دهانه سینوس از خروج گاز منبسط

کننده جلوگیری می کند رخ دهد؟

۱) sinus squeeze

۲) sinus barotrauma

۳) internal-ear barotrauma

۴) gastrointestinal squeeze

۲۵- خطر DCS در کدام مورد رخ میدهد؟

۱) آسیب به هنگام شنا کردن

۲) کم عمق بودن استخر هنگام شیرجه و برخورد سر به کف آن

۳) پرواز خیلی زود پس از غواصی با هواپیمای تجاری

۴) بالا رفتن فشار گوش بر اثر صعود

۲۶- رایج ترین نوع AMS چیست؟

۱) ناراحتی عصبی

۲) آناکسی و بی حالی

۳) سردرد

۴) مشکلات تنفسی

۲۷- WEMT به فوریت های پزشکی در کدام مناطق اشاره دارد؟ ایران عرضه

۱) مناطق شهری

۲) فضای باز

۳) مناطق دورافتاده

۴) مناطق دچار بحران

۲۸- گزینه نادرست را بیابید.

۱) ثابت سازی بیمار به یک مسئله مهم در مراقبت از EMS مناطق دور افتاده تبدیل شده است.

۲) آتل بندی فیزیولوژیکی مفهومی است که تقریباً برای هر گونه آسیب در هر محیط EMS نه فقط در بیابان قابل استفاده

است.

۳) استفاده از آتل های فیزیولوژیکی در مناطق دور افتاده معمولاً به تعداد بالشتک های کمتری نسبت به برنامه EMS سنتی نیاز دارد.

۴) بالشتک همیشه در آتل بندی ناراحتی کلی را کاهش داده و عملکرد طبیعی عصبی و عروقی را بهبود میبخشد
 ۲۹- در مورد ضربه شدید فک و صورت از کدامیک از اقدامات زیر جهت باز نمودن راه هوایی باید خودداری نمود؟

۱) استفاده از یک مانور فکی ساده (۲) راه هوایی نازوفارنکس

۳) قرار دادن بیمار در پوزیشن لترال (۴) کریکوتیروتومی جراحی

۳۰- چرا بستن قطعی زخم در مناطق دور افتاده منطقی نیست؟

۱) به دلیل عدم وجود نور کافی (۲) به دلیل فقدان نیروی متخصص

۳) فقدان محل استریل گرم و خشک (۴) ۱ و ۳

۳۱- لایه آراکنوئید چیست؟ (منتشر کننده سوالات ایران عرضه)

۱) لایه آراکنوئید در قسمت زیری و عمیق تر دورامتر قرار گرفته و مغز و رگ های خونی موجود در آن را با نمایی مشابه تار عنکبوتی می پوشاند.

۲) فضای بین لایه دورامتر و پرده عنکبوتیه به عنوان لایه آراکنوئید شناخته می شود.

۳) به لایه های که در بین استخوان های گیجگاهی در دو طرف سر مابین لایه دورا و لایه داخلی جمجمه قرار دارند، گفته میشود.

۴) آخرین پوشش مغزی است که به مغز چسبیده است.

۳۲- گزینه صحیح در مورد تعریف coning را انتخاب کنید؟

۱) قسمت هایی از لوب های گیجگاهی هر دو نیمکره مغزی از طریق شکاف موجود در چادرینه مخچه ای (تنتوریوم) به سمت پایین فشرده می شوند که در این حالت coning رخ می دهد.

۲) این حالت (coning) معمولاً در فتق نوع uncal روی داده و باعث بروز وضعیت گیری غیر طبیعی حالت بدن posturing و کما می گردد.

۳) صدمه به قسمت های تحتانی مدولا (بصل النخاع) منجر به بروز ایست قلبی و تنفسی می شود که یک اتفاق معمول نهایی در بیماران مبتلا به فتق مغزی می باشد.

۴) اختلال در ساقه مغز brain stem منجر به بروز وضعیت دکورتیکه (انقباض غیرعادی و خم نمودن دست ها و اندام فوقانی) دپرسیون مرکز تنفسی و مرگ خواهد شد که به این حالت coning می گویند.

۳۳- در سیستم نوبت دهی گلاسکو (GCS) وضعیت باز بودن چشم ها در طبقه بندی ۱۹۷۴ و ۲۰۱۴ به چه ترتیبی می باشد؟

۱) هیچکدام- هیچکدام (۲) با درد- با فشار

۳) Gives no motor response- هیچکدام (۴) خودبخودی- خودبخودی

۳۴- تشخیص در نتیجه وجود علائمی که پس از TBI خفیف ادامه داشته باشند، گذاشته می‌شود.

(۱) خونریزی زیر عنكبوتیه (۲) کانکاشن مغزی

(۳) شکستگی حنجره (۴) انسفالوپاتی

۳۵- در مورد بیماران دچار آسیب دیدگی سر، کدام یک از علائم زیر نیاز به مراقبت‌های پزشکی بیشتر را نشان می‌دهد؟

(۱) خواب آلودگی یا مشکل در بیدار شدن (۲) تاری دید

(۳) بی‌حوصلگی (۴) گزینه ۱ و ۲

۳۶- در مدیریت شک به آسیب های مغزی TBI، اگر GCS کمتر از ۸ نباشد، چه اقدامی صورت می‌گیرد؟ - ناشر ایران عرضه

(۱) مد نظر قرار دادن مدیریت راه هوایی

(۲) چک کردن سطح گلوکز خون

(۳) استفاده از اکسیژن برای حفظ SPO2 بیش از ۹۴٪

(۴) ۱ و ۳

۳۷- کدام یک از عوامل زیر می‌تواند باعث اختلال در تبادل واقعی اکسیژن بین RBC ها و بافت‌ها شود؟

(۱) افزایش فشار گاز در آلوئول‌ها

(۲) کمبود مایعات بین دیواره‌های مویرگی

(۳) افزایش حجم فضای عروقی به دلیل تجویز بیش از حد مایعات

(۴) حرکت تند RBC ها در سیستم عروقی

۳۸- چرا اکسیژن مکمل می‌تواند در احیای بیماران ترومایی مؤثر باشد؟

(۱) زیرا متابولیسم را بهینه‌سازی می‌کند.

(۲) زیرا به سرعت مایعات اضافی را از بدن خارج می‌کند.

(۳) زیرا به سرعت RBC ها را به بافت‌ها منتقل می‌کند.

(۴) زیرا با افزایش فشار گاز، مقدار گاز جذب شده در مایعات نیز افزایش می‌یابد.

۳۹- کدام گزینه از شایع‌ترین ایرویه‌های سوپرا گلوٹیک نمی‌باشد؟

(۱) اینتوباسیون (۲) ایرویه ماسک لارنژیال

(۳) ایرویه King LT (۴) Intubating LMA

۴۰- کدام یک از گزینه‌های زیر علت مناسبی برای انتخاب موقعیت "Sniffing" در اینتوباسیون اورو تراکتال (دهانی حلقی)

نیست؟

(۱) تسهیل لوله‌گذاری

۲) افزایش وضوح تصویری هنگام استفاده از ویدئولارنگوسکوپ

۳) جلوگیری از هایپراکستنشن گردن

۴) ایجاد موقعیت ایده آل برای قرارگیری لوله تراشه درون تراشه

۴۱- در شرایطی که تصمیم به عدم احیا بیمار تروماتیک گرفته می‌شود، چه اقداماتی باید قبل از این تصمیم انجام شوند؟

۱) ارزیابی کامل وضعیت نورولوژیکی و بررسی نبض در چندین مکان

۲) انجام چندین بار مانیتورینگ قلبی

۳) بررسی نبض، مردمک و حرکات خود به خودی و مانیتورینگ مغزی

۴) همه موارد

۴۲- در صورتی که تجهیزات مناسب در دسترس نباشد، بهترین مایع برای احیای بیمار تروماتیک کدام است؟

۱) مایعات کریستالوئیدی

۲) مایعات کلوتیدی

۳) سرم نمکی

۴) خون

۴۳- اجرای فرآیندهای متابولیکی در سلول‌ها نیاز به چه مولکولی برای تولید انرژی دارد که به صورت آدنوزین تری فسفات

(ATP) ذخیره می‌شود؟ (متعلق به سایت ایران عرضه)

۱) چربی

۲) اکسیژن

۳) گلوکز

۴) پروتئین

۴۴- کدام گزینه از اصول طلایی مراقبت پیش بیمارستانی از بیمار ترومایی می‌باشد؟

۱) درمان پایه شوک در آسیب‌های اسکلتی عضلانی

۲) حفظ ستون فقرات و ایجاد راه هوایی مناسب

۳) کنترل خونریزی خارجی

۴) همه موارد

۴۵- عمده‌ترین عارضه اختلال در فیزیولوژی طبیعی زندگی است.

۱) دیابت

۲) شوک

۳) آلزایمر

۴) اختلال افسردگی عمده

۴۶- کدام یک از سیستم‌های عصبی به افزایش ضربان قلب، تهویه، و انقباض عروق خونی در ارگان‌هایی که به آن‌ها نیاز

نیست، کمک می‌کند؟

۱) سیستم عصبی پاراسمپاتیک

۲) سیستم عصبی سمپاتیک

۳) سیستم عصبی مرکزی

۴) سیستم عصبی حسی

۴۷- یکی از ویژگی‌های بالینی شوک نوروتیک در مقایسه با شوک هیپوولمیک، کدام گزینه می‌باشد؟

۱) در شوک نوروتیک، فشار نبض طبیعی یا پهن باقی می‌ماند در حالی که در شوک هیپوولمیک، فشار نبض باریک می‌شود.

۲) شوک هیپوولمیک همیشه به کاهش ظرفیت بستر عروقی منجر می‌شود.

۳) فشار خون سیستولیک در شوک هیپوولمیک همیشه بالاتر از فشار خون نوروژنیک است.

۴) شوک نوروژنیک به کاهش تولید انرژی در سلولها منجر می‌شود.

۴۸- چرا در بیمارانی که در حالت شوک هستند، ارتباط بین ETCO2 و فشار شریانی دی اکسید کربن ضعیف می‌شود؟

۱) به دلیل نوسانات در دما بدن

۲) به دلیل وجود اختلال در عملکرد ریه‌ها

۳) به دلیل کاهش پرفیوژن و جریان خون به بافتها

۴) به دلیل افزایش سطح اکسیژن خون

۴۹- بزرگ‌ترین نگرانی ناشی از هیپوترمی در بیماران در حال شوک چه عاملی شناخته می‌شود؟

۱) تأثیر منفی بر انعقاد خون و اختلال در عملکرد میوکارد

۲) کاهش فشار خون و ضربان قلب

۳) گشاد شدن رگ‌های خونی

۴) لخته شدن خون یا نارسایی اندامها

۵۰- کدام گزینه از مراحل مدیریت احیاسازی جمعی در "خونریزی کنترل شده" نمی‌باشند؟

۱) شوک کلاس II یا III یا IV

۲) تنظیم تیتراژ مایع وریدی در جهت حفظ علائم حیاتی

۳) مایع وریدی با سرعت KVO

۴) تنظیم تیتراژ مایع وریدی در جهت حفظ غشارخون سیستولیک مایع وریدی با سرعت درحد ۸۰-۹۰ SBP میلی متر جیوه

۵۱- از چند راه اتفاق می‌افتد. غالباً این کمپرش زمانی اتفاق می‌افتد که سر به جسمی برخورد می‌کند و وزن بدن

که هنوز در حال حرکت است به سر متوقف شده، تحمیل می‌شود. (طراحی توسط ایران عرضه)

Axial loading (۲)

Discoligamentous (۱)

distracting (۴)

Subluxation (۳)