



کد محصول
ES1230



آخرین بروزرسانی
۲۰ بهمن ۱۴۰۳

سوالات استخدامی

کارشناس هوشبری

- ✓ مطابق با منابع اعلام شده آزمون استخدامی ۱۴۰۳
- ✓ نسخه رایگان شامل ۷۳ سوال (تعداد کمتر و تنها برخی دارای پاسخ)
- ✓ برای تهیه نسخه اصلی، با ۱۴۶ سوال به همراه پاسخنامه تشریحی، به سایت ایران عرضه مراجعه نمایید.



لینک های مفید آزمون استخدامی کارشناس هوشبری

| | |
|--|--|
| خرید این محصول | خرید سوالات عمومی وزارت بهداشت |
| خرید سوالات عمومی تامین اجتماعی | خرید سوالات ۱۰ سال اخیر |
| خرید سوالات دانشگاه علوم پزشکی | خرید درسنامه عمومی |
| منابع آزمون | شبکه های اجتماعی ایران عرضه (فایل های رایگان + تخفیفات هفتگی + اخبار) |
| <p>آخرین بروزرسانی ها: سوالات موجود آپدیت شد ۱۴۰۳/۱۱/۲۰</p> | |
| <p>(برای مشاهده هر بخش روی آن بزنید )</p> | |

۲ سوال ابتدایی این فایل 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 تالیف ایران عرضه

۱- در صورت اتصال β ارستین، به خمیدگی های سیتوپلاسمی گیرنده، چه اتفاقی رخ می دهد؟

(۱) پاسخ آگونیست کاهش می یابد.

(۲) پاسخ آنتاگونیست کاهش می یابد.

(۳) توانایی گیرنده برای تعامل با GS کاهش پیدا میکند.

(۴) گزینه ۱ و ۳

پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۴ ← مکانیسم حساسیت زدایی سریع گیرنده های متصل به G پروتئین اغلب با مشارکت فسفریلاسیون گیرنده انجام میشود که به صورت غیر حساس شدن سریع گیرنده بتا آدرنوسپتور نشان داده شده است. تغییر در آرایش فضایی گیرنده که خود ناشی از آگونیست میباشد، باعث اتصال گیرنده، فعال شدن و عمل کردن آن به عنوان سوبسترا برای خانواده ای از کینازهای گیرنده ویژه، که کینازهای گیرنده متصل به G پروتئین (GRKS) نامیده میشوند میگردد. سپس GRK فعال شده دنباله های سرین را در انتهای کربوکسیلی گیرنده، فسفریله می کند. حضور فسفوسرین ها تمایل گیرنده را برای اتصال به یک پروتئین سومی به نام β ارستین افزایش میدهد. اتصال β ارستین، به خمیدگی های سیتوپلاسمی گیرنده، توانایی گیرنده را برای تعامل با GS کاهش می دهد و بدین وسیله پاسخ آگونیست کاهش می یابد (به معنای تحریک آدنیلیل سیکلاز). متعاقب حذف آگونیست، فعال سازی GRK پایان می یابد و پدیده حساسیت زدایی، می تواند فسفاتازهای سلولی معکوس شود.

۲- آنزیم دی هیدروفولات ردوکتاز توسط کدام دارو مهار می شود؟

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

پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۲ ← بسیاری از داروها دارای اثرات مطلوب و سوء می باشند که به علت اثر روی یک نوع گیرنده خاص در بافت های مختلف ایجاد می شوند. متوترکسات که آنزیم دی هیدروفولات ردوکتاز را مهار می کند و هورمون های گلوکوکورتیکوئیدی می باشد. سه راهکار درمانی برای پیشگیری یا کاهش این نوع سمیت وجود دارد. اول آن که باید دارو را همیشه در حداقل مقداری که اثرات قابل قبول تولید می کند، تجویز نمود. دوم آنکه داروهای کمکی که از طریق مکانیسم های گیرنده ای متفاوت عمل کرده و سمیت های متفاوتی نیز دارند، امکان کاهش مقدار مصرف داروی اول را فراهم می آورند و لذا سمیت آن را محدود می کنند. سوم آنکه، انتخابی عمل کردن دارو ممکن است، با دستکاری غلظت های دارویی موجود برای گیرنده ها در مناطق مختلف بدن، افزایش یابد مثلاً در آسم و با تجویز آئروسول گلوکوکورتیکوئیدی در برونش ها.

۳ توسط کدام مسیر تجویز دارو، می توان زمان جذب دارو را افزایش داد؟

- (۱) روش دهانی (۲) روش موضعی (۳) روش استنشاقی (۴) روش داخل پوستی

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

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

۵ 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 پرانرژی و آنزیم های ویژه انتقال تشکیل می شوند.

۶ 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.

۷- 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

۸- سیستم عصبی ANS از نظر آناتومیکی به چند بخش عمده قابل تقسیم است؟ (تالیف توسط سایت ایران عرضه)

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

۹ رشد و تشکیل سیناپس ها توسط که از ارگان های هدف آزاد می شوند، صورت می گیرد.

(۱) فاکتورهای نوروتروفیک (۲) فاکتور رشد عصبی

(۳) VEGF (۴) فاکتور سلول های گلیال

۱۰- 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

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

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

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

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

۱۳- کدام یک از داروهای زیر از قدیم برای درمان دریازدگی مورد استفاده قرار می‌گیرد؟

۱) آتروپین (۲) هیووسیامین (۳) اسکوپولامین (۴) دیکلوپزین

۱۴- 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

۱۵- کدام یک از موارد زیر در مورد اثرات فنیل‌افرین صحیح می‌باشد؟

۱) مقاومت شریانی محیطی را افزایش می‌دهد. (۲) ظرفیت وریدی را افزایش می‌دهد.

۳) مقاومت شریانی محیطی را کاهش می‌دهد. (۴) تغییری در ظرفیت وریدی ایجاد نمی‌کند.

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

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

۱۷- استفاده از کدام دارو، در مردانی که به علت هیپرپلازی خوش‌خیم پروستات، علایم احتباس ادراری از خود نشان می‌دهند،

توصیه شده است؟ (منبع سوالات سایت ایران عرضه)

۱) فنتول امین (۲) دوگزازوسین (۳) ترازوسین (۴) پرازوسین

۱۸- در کدام یک از موارد زیر، نباید از داروهای مسدود کننده گیرنده بتا استفاده کرد؟

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

۱۹- دیورتیک‌ها چگونه، فشار خون بدن را پایین می‌آورند؟

۱) کاهش حجم خون (۲) کاهش مقاومت عروقی محیطی

۳) افزایش ذخیره وریدی در عروق ذخیره کننده (۴) شل کردن عضله صاف عروقی

۲۰- کدام یک از گزینه‌ها در مورد مصرف رزرپین نادرست است؟

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

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

۳) رزرپین باعث ضعف قدرت ذهنی می‌شود.

۴) مصرف رزرپین باعث خواب آلودگی می‌شود.

۲۱- کدام یک از داروهای زیر از اولین مسدود کننده‌های گیرنده نوع | آنژیوتانسین | بوده که وارد بازار شده است؟

۱) کاندسارتان (۲) المسارتان (۳) لوزارتان (۴) اپروسارتان

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

۱) مسدودکننده‌های کانال کلسیم (۲) نیترات‌های آلی

۳) مسدود کننده های بتا ۴) دیورتیک ها

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

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

۲۴- 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

۲۵- 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

۲۶- در انقباض قلب، فعال شدن بطن ها در عرض چه مدت کامل میشود؟

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

۲۷- برای درمان آریتمی ها، چه مکانیسم های فارماکولوژیکی مورد استفاده قرار می گیرد؟ (منبع فروشگاه اینترنتی ایران عرضه)

۱) افزایش دوره تحریک ناپذیری موثر ۲) بازکردن کانال های کلسیمی
۳) افزایش اثرات خودکار سمپاتیکی در قلب ۴) بازکردن کانال های سدیمی

۲۸- نیمه عمر داروی مگزیلتین، چه ساعت می باشد؟

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

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

۱) سوتالول ۲) دوفتیلید ۳) پروکائینامید ۴) گزینه ۲۰۱

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

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

۳۱- اعمال آنتاگونیست های آلدوسترون، وابسته به است.

۱) مدرهای نگهدارنده پتاسیم ۲) اسپیرنولاکتون
۳) پروستاگلاندین کلیوی ۴) تریامترن

۳۲- 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

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

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

۳۴- 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 می‌شود.

(۴) سرتونین در قلب، عروق خونی را گشاد می‌کند.

۳۵- در هنگام حمله‌های بسیار شدید میگرنی، چه مقدار از ارگوتامین تارترات را میتوان به صورت داخل وریدی تزریق کرد؟

(۱) ۰.۵ الی ۱ میلی گرم (۲) ۰.۷۵ الی ۱.۵ میلی گرم

(۳) ۰.۲۵ الی ۰.۵ میلی گرم (۴) ۱ الی ۲ میلی گرم

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

(۱) سنتز آلدوسترون (۲) پایانه‌های عصبی آدرنرژیک

(۳) آزاد شدن اپی‌نفرین (۴) احیا سولفیدریل

۳۷- سیستم اندوتلین را چگونه می‌توان مسدود کرد؟

(۱) با آنتاگونیست‌های گیرنده (۲) داروهایی که آنزیم تبدیل کننده آنژیوتانسین را آزاد میکنند.

(۳) بیان ژن ET-1 توسط فاکتورهای رشد (۴) توسط مدرها

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

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

۳۹- کدام یک از بخش‌های زیر سهم بیشتری از سنتز پروستاگلاندین را بر عهده دارد؟

(۱) قشر کلیه (۲) کبد (۳) روده باریک (۴) مدولا

۴۰- برای پیشگیری از زخم‌های پپتیک ناشی از NSAIDها چه دارویی مورد استفاده قرار می‌گیرد؟

(۱) زافیروکاست (۲) میزوپروستول (۳) زیلوتون (۴) کرمولین

۴۱- کدام یک از گزینه‌های زیر مربوط به NO نادرست می‌باشد؟

(۱) به صورت استنشاقی در اطفال مبتلا به نارسایی تنفسی هاپوکسیک همراه با فشار خون بالای ریوی، تجویز می‌شود.

(۲) استنشاق NO باعث اتساع عروق ریوی می‌شود.

(۳) در نتیجه استنشاق NO، مقاومت عروق ریوی افزایش یافته و فشار شریان ریوی نیز بیشتر می‌شود.

(۴) NO استنشاقی باعث بهبود عملکرد قلب عروقی در بزرگسالان دچار فشار خون و بالای شریان ریوی می‌شود.

۴۲- در میان گزارتین‌ها، 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) تتوفیلین ۲) کافتین ۳) پنتوکسی فیلین ۴) تتوبرومین

۴۳- آسم و COPD در مقایسه با همدیگر دارای چه تفاوت هایی هستند؟

۱) نوع داروهای مصرفی ۲) مشخصات التهاب مجاری هوایی

۳) نوع جمعیت مبتلا ۴) گزینه ۳ و ۲

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

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

۴۵- اغلب نوروپاتی های نورآدرنرژیک، در کدام ناحیه واقع شده اند؟

۱) نواحی پل مغزی ۲) ناحیه رافه

۳) ناحیه تگمنتال جانبی تشکیلات مشبک ۴) هیپوتالاموس خلفی

۴۶- 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

۴۷- 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

۴۸- کدام یک از داروهای زیر برای درمان الکولیسیم، مورد استفاده قرار نمی گیرد؟

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

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

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

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

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

۵۱- داروی اتوسوکسیماید، به عنوان داروی ویژه کدام نوع صرع معرفی شده است؟ - طراحی شده توسط ایران عرضه -

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

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

۱) فنی توئین ۲) فنوباریتال ۳) پریمیدون ۴) کاربامازپین

۵۳- 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.

۵۴- در جریان متابولیزه شدن فوسپروپوفول توسط آلکالین فسفاتاز، چه موادی تولید می‌شود؟

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

۵۵- کدام یک از گزینه های زیر، صورت صحیح معادله هندرسن-هسلباخ را نشان می‌دهد؟

- (۱) $k = \text{PH} - \log(\text{[باز] اسید کونژوگه شده})$ (۲) $k = \text{PH} - \log(\text{[باز] اسید کونژوگه شده}) +$

- (۳) $k = \text{PH} + \log(\text{[باز] اسید کونژوگه شده})$ (۴) $k = -\text{PH} (\log + \text{[باز] اسید کونژوگه شده})$

۵۶- نخستین علامت مسمومیت با بی‌حس کننده‌ها چیست؟

- (۱) آرامبخشی (۲) احساس سبکی در سر

- (۳) بی‌حسی زبان (۴) اختلالات شنوایی

۵۷- در مکانیسم انتقال عصبی - عضلانی در صفحه انتهایی، استیل کولین آزاد شده در فضای سیناپسی، گیرنده‌های را

فعال میکند.

- (۱) پتاسیمی (۲) نیکوتینی (۳) سدیمی (۴) پری جانکشنال

۵۸- شایع‌ترین 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

۵۹- کدام یک از تعاریف زیر صحیح می‌باشد؟

- (۱) آنتوز: پرش‌های عضلانی نامنظم، غیر قابل پیش بینی و غیر ارادی که در بخش‌های مختلف بدن روی می‌دهد.

- (۲) کره: حرکات غیر طبیعی، آهسته‌ای و شبیه حرکات به خود پیچیدن

- (۳) ترمور: حرکات نوسانی منظمی حول یک مفصل که مهمترین مشخصه آن ارتباط این ناهنجاری با حرکت است.

- (۴) تیک: حرکاتی که به صورت دائمی هستند و به عنوان وضعیت‌های غیر طبیعی در نظر گرفته می‌شوند.

۶۰- برای کدام بیماری‌ها نباید از آگونیست‌های دوپامینی استفاده کرد؟

- (۱) بیمارانی با سابقه بیماری‌های روانی (۲) زخم‌های فعال پپتیک

- (۳) بیماری عروق محیطی (۴) همه موارد

۶۱- کدام یک از گزینه‌های زیر از روش‌های درمانی سندروم نورولپتیک بدخیم نمی‌باشد؟

- (۱) قطع داروهای آنتی سایکوتیک (۲) افزایش دمای بدن

- (۳) تجویز دانترولن (۴) هیدراته کردن بیمار

۶۲-، مهار کننده GlyT₁ است که در ترکیب با آنتی سایکوتیک‌های استاندارد، در بهبود علائم مثبت و منفی اسکیزوفرنی

موثر واقع شده است.

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

۶۳- اگر بیماری، روزانه بیش از ۳۰۰ میلی‌گرم تیوریدازین مصرف کند، چه تغییری در بدن وی ایجاد می‌شود؟

- (۱) افزایش تعداد تنفس
(۲) غیر طبیعی شدن موج T
(۳) کاهش مقدار آب بدن
(۴) افزایش فشار خون

۶۴- داروی لاموتریژین، در درمان کدام بیماری کاربرد دارد؟ (منتشر کننده سوالات ایران عرضه)

- (۱) فاز حاد مانیا
(۲) بی‌خوابی‌های مکرر
(۳) توهمات ناشی از افسردگی
(۴) اختلالات دو قطبی

۶۵- 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

۶۶- برای درمان بی‌اختیاری‌های ادراری استرس، چه دارویی تجویز می‌شود؟

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

۶۷- کدام یک از گزینه‌های زیر، از مهم‌ترین گیرنده‌های ضد درد اویپوئیدی می‌باشد؟

- (۱) تبائین (۲) مورفین (۳) کدئین (۴) پاپاورین

۶۸- به چه دلیل مصرف ضد دردهای اویپوئیدی، باعث ایجاد تهوع و استفراغ می‌شود؟

- (۱) اختلال در عملکرد معده
(۲) کاهش فشار خون
(۳) تحریک مستقیم اعصاب احشایی
(۴) فعال کردن گیرنده‌های شیمیایی موجود در ساقه مغز

۶۹- دوز مصرفی اویپوئیدها در بیمارانی که دچار اختلال عملکرد کبدی یا کلیوی هستند، باید چگونه باشد؟

- (۱) کاهش پیدا کند.
(۲) تغییری پیدا نکند.
(۳) بیشتر از حالت استاندارد تجویز شود.
(۴) نباید برای این افراد تجویز شود.

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

- (۱) سیستم سرتونرژیک مرکزی
(۲) سیستم دوپامینی مزولیمبیک
(۳) سیستم گلوتامات مرکزی
(۴) سیستم گابائترژیک محیطی

۷۱- گاما‌هیدروکسی بوتیریک اسید (GHB) چگونه در بدن تولید می‌شود؟

- (۱) از طریق مسیر گلیکولیز در سلول‌های عضلانی (۲) در اثر تخریب دوپامین در سیستم عصبی مرکزی
(۳) در طی سنتز نوروترانسمیترهای مونوآمین (۴) در خلال متابولیسم گابا

۷۲- کدام یک از موارد زیر از وظایف ترومبین نمی‌باشد؟

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

۷۳- کدامیک، از موارد منع مصرف هپارین نیست؟

(۴) پورپورا

(۳) دیابتی

(۲) هموفیلی

(۱) بیماران HIT

