



کد محصول
ES1229



آخرین بروزرسانی
۲۰ اسفند ۱۴۰۳

سوالات استخدامی

اصول پیهوشی

- ✓ ویژه آزمون های استخدامی
- ✓ نسخه رایگان شامل ۷۷ سوال (تعداد کمتر و تنها برخی دارای پاسخ)
- ✓ برای تهیه نسخه اصلی، با ۱۵۴ سوال به همراه پاسخنامه تشریحی، به سایت ایران عرضه مراجعه نمایید.



لینک های مفید آزمون استخدامی کارشناس اتاق عمل

خرید این محصول	خرید سوالات کارشناس اتاق عمل
خرید سوالات عمومی وزارت بهداشت	خرید سوالات عمومی تامین اجتماعی
خرید سوالات استخدامی ۱۰ سال اخیر	خرید سوالات دانشگاه علوم پزشکی
خرید درسنامه عمومی	منابع آزمون
شبکه های اجتماعی ایران عرضه (فایل های رایگان + تخفیفات هفتگی + اخبار)	

آخرین بروزرسانی ها:

۱۴۰۳/۱۲/۲۰ سوالات موجود آپدیت شد.

(برای مشاهده هر بخش روی آن بزنید )

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

❖ سوالات اصول بیهوشی تالیف ایران عرضه

۱- اولین داروهای بیهوشی به چه زمانی بر می گردد؟

(۱) اوایل قن ۱۷ (۲) اواخر قرن ۱۷ (۳) اواخر قرن ۱۸ (۴) اواخر قرن ۱۹

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ⇐ آنچه که امروزه به عنوان بیهوشی میثناسیم به اواخر قرن ۱۸ بر میگردد شیمیدان ها در آن زمان شروع به تحقیق درباره ماهیت گازهای مختلفی کرده بودند که در طی تخمیر یا حرارت دادن یا اسیدی کردن ترکیبات فلزی ایجاد میشد. جوزف پریستلی، حس کنجکاو او درباره ماهیت گازها وی را به سوی کشف یک داروی بیهوشی اکسید نیترو هدایت کرد که امروزه نیز مورد استفاده قرار میگیرد.

۲- سم کورار در قرن بیستم چه منظور مورد استفاده قرار گرفت؟ (منبع فروشگاه اینترنتی ایران عرضه)

(۱) برای درمان کزاز مورد استفاده قرار گرفت.

(۲) برای درمان هاری مورد استفاده قرار گرفت.

(۳) استفاده از کورار در طی بیهوشی مورد توجه قرار گرفت.

(۴) فاقد کاربرد پزشکی بود.

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ⇐ سم کورار تقریباً به مدت ۲۰۰ سال فاقد کاربرد پزشکی بود. در قرن ۱۹ چندین پزشک کوشش کردند که از عصاره های تخلیص نشده سم پیکان برای درمان کزاز و هاری استفاده کنند. با وجود این، افزایش توجه به لوله گذاری تراشه در ابتدای قرن بیستم و استفاده از تهویه کنترل شده ریه ها، استفاده شد تا استفاده از کورار در طی بیهوشی مورد توجه قرار گیرد. ابداع لوله گذاری تراشه و استفاده از کورار در بیهوشی مکمل های انقلابی بودند که با هم موجب تغییرات اساسی در کاربرد بیهوشی گردیدند.

۳- اصطلاح بیهوشی در سال ۱۸۴۶ توسط چه کسی پیشنهاد شد؟

(۱) اولیور وندل هولمز (۲) ریوا روچی (۳) جوزف پریستلی (۴) ارشمیدس

۴- PACU به کدامیک از مراحل مراقبت حوالی عمل اشاره دارد؟

(۱) ارزیابی پیش از عمل (۲) آماده سازی در دوره بلافاصله پیش از عمل

(۳) مراقبت حین عمل (۴) مراقبت پس از بیهوشی

۵- ABA رشته بیهوشی را به صورت کدام مجموعه از قوانین درون پزشکی بالینی زیر توصیف میکند؟

(۱) درمان و جلوگیری از بروز درد حین و پس از اعمال جراحی، زایمانی، درمانی و تشخیصی.

۲) مانیتورینگ فیزیولوژی طبیعی بدن و حفظ آن در طی دوره حوالی عمل.

۳) درمان و مراقبت از بیماران شدیداً بد حال.

۴) همه موارد

۶- APSF تحت مدیریت چه کسی تاسیس شد؟

۱) اولیور وندل هولمز ۲) جوزف پرستلی ۳) الیسون سی پیرس جونیور ۴) آرتور کانن دوایل

۷- کدامیک از روش های پیشنهادی برای بهبود ایمنی بیهوشی و جراحی نمی باشد؟

۱) کنترل طبی بهینه هیپرتانسیون اساسی، دیابت قندی و آسم

۲) بهبود مانیتورینگ بیماران تحت بیهوشی

۳) کم کردن وزن

۴) ترک مصرف سیگار

۸- کدام گزینه از موارد ضروری که باید پس از بیدار شدن از بیهوشی بیمار تحت ارزیابی مجدد قرار گیرد نمی باشد؟

۱) ارزیابی رضایتمندی کلی از بیهوشی

۲) بازبینی عوارضی همچون آسیب دندان ها، تهوع، و آسیب عصب به خاطر داشتن وقایع حین عمل

۳) توجه به آثار دراز مدت بیهوشی، از جمله نقش سطوح عمیق بیهوشی

۴) ارزیابی میزان موفقیت بیهوشی در حین عمل از نظر پزشک معالج

۹- مجموعه ادغام شده ای از اطلاعات میباشد و به صورت جمع آوری، طبقه بندی، نگهداری، بازیابی، و انتشار دانش ثبت شده تعریف میشود.

۱) طب بیولوژیک ۲) علم انفورماتیک ۳) انفورماتیک پزشکی ۴) طب و کار

۱۰- فهم مکانیک ریوی برای مدیریت کدام بیماران ضروری است؟

۱) بیماران بیماری های قلبی ۲) بیماران کلیوی

۳) بیمار تحت تهویه مصنوعی ۴) بیماران ۱ و ۳

۱۱- اشباع اکسیژن مخلوط وریدی (SVO) به طور طبیعی حدود چند درصد است؟

۱) ۳۵% ۲) ۵۵% ۳) ۶۵% ۴) ۷۵%

۱۲- کدام آمین های مقلد سمپاتیک در حال حاضر مورد استفاده قرار می گیرد؟ - طراحی شده توسط ایران عرضه -

۱) متارامینول ۲) مغنترمین ۳) افدرین ۴) نفازولین

۱۳- کدام گزینه برای درمان آنژین صدری و انفارکتوس میوکارد حاد مناسب است؟

۱) افدرین ۲) متوپرولول ۳) متارامینول ۴) مغنترمین

۱۴- کاربرد داروهای آنتی کولین استراز چیست؟

(۲) درمان میاستنی گراو

(۱) باز گرداندن عمل عصبی عضلانی

(۴) ۱ و ۳

(۳) درمان برادیکاردی

۱۵- سر همفری دیوی (Sir Humphry Davy) قابلیت اکسید نیترو را در چه چیزی کشف نمود؟

(۲) آسیب به سلول‌های عصبی

(۱) درمان برادیکاردی

(۴) تداوم عمل استیل کولین بر روی گیرنده های نیکوتینی و موسکارینی

(۳) ایجاد آنالژزی

۱۶- گزیه نادرست را در مورد ایزوفلوران بیابید؟

(۱) ایزوفلوران در سال ۱۹۸۰ کشف شد و به طور گسترده در کارهای بالینی مورد استفاده قرار گرفت.

(۲) این ماده موجب دیس ریتمی قلبی میشود.

(۳) اینکه این دارو مثل هالوتان و انفلوران به راحتی متابولیزه نمی شود و سمیت آن کمتر است.

(۴) ایزوفلوران در مقایسه با هوش بر های استنشاقی پیش از خود، بیهوشی سریعتری ایجاد نموده و سبب به هوش آمدن سریعتر بیمار نیز میگردد.

۱۷- متداول ترین روش جهت سنجش قدرت نسبی هوشبرهای استنشاقی چیست؟

(۱) محاسبه میزان دوزی از دارو است که سبب مهار حرکت در ۵۰ درصد از بیماران در طی جراحی میشود.

(۲) بررسی عوارض جانبی آن پس از به هوش آمدن بیمار است.

(۳) محاسبه میزان سمیت آن است.

(۴) ۲ و ۳

۱۸- ریکاوری از بیهوشی از چه نظر با القای بیهوشی تفاوت دارد؟

(۱) سرعت به هوش آمدن

(۲) از نظر عوارض جانبی پس از به هوش آمدن

(۳) وجود نداشتن اثر غلظت در ریکاوری

(۴) میزان تاخیر در ریکاوری

۱۹- استفاده از هوشبرهای تبخیری چه نتیجه ای دارد؟

(۱) تسریع ریکاوری از بلوک عصبی - عضلانی

(۲) شلی وابسته به دوز عضلات اسکلتی

(۳) کاهش فعالیت داروهای مسدود کننده عصبی - عضلانی

(۴) ۲ و ۳

۲۰- کدامیک از ویژگی های اختصاصی و مطلوب القای بیهوشی توسط اتومیدیت می باشد؟

(۱) کاهش مقاومت عروقی سیستمیک

(۲) تقویت قابلیت انقباضی میوکارد در غلظتهایی از آن که برای القای بیهوشی استفاده میشود

(۳) ثبات قلبی عروقی پس از تزریق دوز یک جای آن

۴) افزایش فشار خون شریانی متوسط

۲۱- تزریق یکجای انفوزیون دکس مدتومیدین چه نتیجه ای دارد؟

۱) افزایش متوسطی در میزان ضربان قلب

۲) کاهش فشار خون سیستمیک

۳) افزایش مقاومت عروقی سیستمیک

۴) افزایش موقت در فشار خون سیستمیک و کاهش قابل ملاحظه ای در ضربان قلب

۲۲- کدام گزینه در مورد متوپرولول (Lopressor) صدق نمی کند؟

۱) متوپرولول (Lopressor) یک بلوکر بتا آدرنژیک ویژه قلب است که برای درمان آنژین صدری و انفارکتوس میوکارد حاد مناسب است.

۲) تعدیل نمودن دوز این دارو در بیماران مبتلا به نارسایی کبدی ضروری میباشد.

۳) اغلب دوزهای دهانی ۱۰۰ تا ۲۰۰ میلی گرم در روز به صورت یک یا دو وعده به بیماران مبتلا به هیپرتانسیون و دو وعده در روز برای مبتلایان به آنژین صدری تجویز می گردد.

۴) دوزهای داخل وریدی ۲/۵ تا ۵ میلی گرم هر ۲ تا ۵ دقیقه یکبار و تا ۱۵ mg در کل تجویز شده و باید ضربان قلب و فشار خون اندازه گیری شود.

۲۳- کدام داروی بیهوشی غالباً جهت آرام بخشی آگاهانه و بیهوشی عمومی کوتاه مدت در خارج از اتاق عمل مانند مطالعات رادیولوژیک مداخله ای و در اتاق اورژانس به کار می رود؟

۱) دسفلوران ۲) سووفلوران ۳) ایزوفلوران ۴) پروپوفول

۲۴- هدف اصلی درمان با اوپیوئیدها چیست؟ - ناشر ایران عرضه -

۱) رهایی از درد ۲) افزایش موقتی ضربان قلب

۳) کاهش فشار خون سیستمیک ۴) افزایش مقاومت عروقی سیستمیک شده

۲۵- فیبرهای عصبی را میتوان بر اساس کدام عامل طبقه بندی نمود؟

۱) بر اساس قطر آنها ۲) هدایت جهشی در فیبر عصبی

۳) بر اساس عملکرد آنها ۴) ۱ و ۳

۲۶- افزایش غلظت پلاسمایی بی حس کننده های موضعی عموماً سبب بروز همه عوارض زیر می گردد به غیر از؟

۱) کرختی لب ها ۲) سرگیجه ۳) استفراغ ۴) وزوز گوش و تکلم بریده بریده

۲۷- تفاوت ایزوفلوران در مقایسه با هوشبرهای استنشاقی پیش از خود در چیست؟

۱) موجب دیس ریتمی قلبی میشود.

۲) بیهوشی سریعتری ایجاد نموده و سبب به هوش آمدن سریعتر بیمار نیز میگردد.

۳) به راحتی متابولیزه می شود.

۴) سمیت آن بیشتر است.

۲۸- چرا استفاده از بی حس کننده پروکائین محدود شد؟

۱) به دلیل سمیت آن

۲) عدم پایداری و ایجاد واکنش های حساسیت زای آن

۳) درد داخل وریدی

۴) طولانی بودن بی حس شدن با این دارو

۲۹- کدام ویژگی موجب استفاده وسیع از بوپروکائین بی حسی اپیدورال در طی زایمان شده است؟

۱) دوره اثر طولانی آن به همراه بلوک حسی با کیفیت بالا

۲) عدم ایجاد واکنش های حساسیت زای آن

۳) ایجاد بیهوشی سریعتر

۴) آرام بخشی آگاهانه و بیهوشی عمومی کوتاه

۳۰- حذف و دفع هوشبرهای استنشاقی سبب چه می شود؟

۱) تسریع ریکواری از بلوک عصبی - عضلانی

۲) شلی وابسته به دوز عضلات اسکلتی

۳) تقویت فعالیت داروهای مسدود کننده عصبی - عضلانی

۴) کاهش عوارض جانبی

۳۱- به چه دلیل تجویز آسپرین در حوالی جراحی قطع می شود؟

۱) به علت افزایش ناگهانی ضربان قلب

۲) به علت بروز وازفارین

۳) به علت افزایش خطر خونریزی

۴) به علت خونریزی گوارشی

۳۲- کلیه ها حدود وزن بدن را تشکیل میدهند.

۱) ۰/۵٪

۲) ۱٪

۳) ۱/۵٪

۴) ۲٪

۳۳- نقش سیستم های تنفسی بیهوشی چیست؟ (متعلق به سایت ایران عرضه)

۱) تحویل اکسیژن و گازهای بیهوشی به بیمار

۲) خنثی نمودن مقاومت دمی

۳) کاهش دی اکسید کربن

۴) ۱ و ۳

۳۴- رایج ترین سیستم بیهوشی در ایالات متحده چیست؟

۱) سیستم بیهوشی استنشاقی

۲) سیستم حلقوی

۳) بیحسی ناحیه ای

۴) بیحسی اعصاب محیطی

۳۵- همه روش های بیهوشی زیر باعث آلودگی اتاق عمل میشوند به غیر از

۱) عدم تناسب ماسک با صورت بیمار

۲) فلاش گازهای بیهوشی در سیستم

۳) استفاده از لوله تراشه بدون کاف ۴) استفاده از سیستم های باز

۳۶- کدام گزینه از عوارض جانبی مرتبط با هیپوکالمی ناشی از دیورتیک نمی باشد؟

۱) ضعف عضلات اسکلتی ۲) نارسایی یا از کار افتادن کلیه ها

۳) افزایش خطر مسمومیت با دیژیتال ۴) تقویت اثر داروهای بلوک کننده غیر دیپولاریزان عصبی - عضلانی

۳۷- سوء تغذیه وقتی اتفاق میافتد که BMI بدن کمتر از چقدر باشد؟

۱) ۱۸/۵ ۲) ۲۱ ۳) ۲۲/۵ ۴) ۲۴

۳۸- همه گزینه های زیر در مورد کریکوتیروتومی صحیح می باشند به غیر از؟

۱) کریکوتیروتومی در عرض کمتر از ۳۰ ثانیه قابل انجام است.

۲) برخلاف تهویه به روش جت، کریکوتیروتومی متکی به راه هوایی طبیعی است.

۳) کریکوتیروتومی یک راه هوایی مجزا را ایجاد میکند که میتوان از طریق آن برای مدت بیش از ۷۲ ساعت بیمار را تهویه کرد.

۴) لارنگواسپاسم موقع تهویه جت باعث پر هوا شدن سریع ریه بیمار و آسیب فشاری به ریه میشود.

۳۹- کدام گزینه در مورد ماسک راه هوایی صدق نمی کند؟

۱) وقتی که از LMA برای تهویه با فشار مثبت استفاده می شود، باید فشار حداکثر دمی را زیاد کنیم.

۲) ماسک راه هوایی لارنژیال یک وسیله سوپرا گلوتی است که برای اداره راه هوایی در حالات معمولی به اندازه مواقع اورژانسی کاربرد دارد.

۳) LMA در افرادی که بیماری ریوی دارند یا حداکثر فشار دمی بیشتر از حد طبیعی نیاز دارند، مناسب نیست.

۴) LMA کلاسیک، چند بار مصرف و LMA یونیک، یک بار مصرف است.

۴۰- الکتروکاردیوگرام (ECG) همه اطلاعات زیر را نمایش می دهد به جز (طراحی توسط ایران عرضه)

۱) ریتم قلب ۲) تعداد ضربان قلب

۳) آمبولی هوای وریدی و پارادوکس ۴) ایسکمی قلبی

۴۱- در کاپنوگرافی (Capnography)، امواج دی اکسید کربن به صورت چند فاز نمایش داده میشوند؟

۱) ۲ ۲) ۳ ۳) ۴ ۴) ۵

۴۲- کدام گزینه در خصوص "استانداردهای مراقبت های بیهوشی" صدق نمی کند؟

۱) استانداردها برای تمام مراقبت های بیهوشی، حتی در موارد اورژانسی اعمال می شوند.

۲) استانداردها برای تمام مراقبت های بیهوشی، به ویژه در بیماران حامله و یا در موارد درمان درد قابل اجرا هستند.

۳) این استانداردها به منظور بهبود کیفیت مراقبت از بیمار اعمال میشوند، اما به کار بردن آنها نمی تواند ضمانتی برای وضعیت نهایی بیمار باشد.

۴) این گروه استانداردها فقط مونیتورینگ پایه بیهوشی را پوشش میدهند که خود، یکی از اجزاء مراقبت بیهوشی است.

۴۳- در محلول های فیزیولوژیک، اسید قوی چیست؟

- (۱) مولکولی است که میتواند پروتون (H) بدهد.
- (۲) ماده ای است که بلافاصله و به طور غیر قابل برگشت یون هیدروژن را از دست میدهد.
- (۳) مولکولی است که میتواند گیرنده پروتون باشد.
- (۴) ماده ای است که تمایل شدیدی به اتصال به H دارد.

۴۴- بهترین زمان برای CEA چیست؟

- (۱) دو هفته بعد از شروع اولین علائم
- (۲) در حضور یک پلاک آترواسکلروز ناپایدار
- (۳) دو الی سه روز بعد از شروع اولین علائم (۴) ۱ و ۲

۴۵- آلکالوز متابولیک چه زمانی وجود دارد؟

- (۱) pH به دلیل کسب یون های بیکربنات یا از دست دادن یون هیدروژن بالاتر از ۷/۴۵ باشد.
- (۲) pH به دلیل کسب یون های بیکربنات یا از دست دادن یون هیدروژن بالاتر از ۵/۵ باشد.
- (۳) اتصال آنها به هیدروژن و از دست دادن H آن ها قابل برگشت باشد.
- (۴) تحریک باز جذب یون های بیکربنات اغلب ناشی از هیپوولمی، هیپوکالمی یا هیپر آلدوسترونسم نباشد.

۴۶- نیازمند یک پاسخ سریع به آسیب است که شامل انقباض عضلات صاف عروق و فعال شدن پلاکت ها و انعقاد

خون می باشد.

- (۱) اوستئوپوروز
- (۲) هموستاز
- (۳) گاستروانتریت
- (۴) آنسفالومیلیت میالژیک

۴۷- بیماری فون ویلبراند چیست؟

- (۱) انقباض عضلات صاف عروق و فعال شدن پلاکت ها و انعقاد خون است.
- (۲) فاکتورهای انعقادی که در سلول های اندوتلیال ساخته می شوند.
- (۳) شایع ترین علت ارثی خونریزی در اتاق عمل که مورد شک قرار نمیگیرد.
- (۴) شایع ترین علت ترومبوسیتوپنی و ترومبوز ناشی از دارو است.

۴۸- کدام گزینه از مزایای هپارین شکسته نشده در مقابل LMWH یا داروهای پنتاساکارید نمی باشد؟

- (۱) اثر ضدترومبین
- (۲) شروع اثر فوری
- (۳) قابل ریورس بودن با پروتامین
- (۴) طول عمر بلند

۴۹- کدام داروی زیر به عنوان درمان کمکی ترومبولیتیک در بیماران با انفارکتوس حاد میوکارد استفاده میشود؟

- (۱) مهار کننده های مستقیم ترومبین
- (۲) آرگاتروبان
- (۳) بیوالیرودین
- (۴) هیروودین

۵۰- هدف حفاظت از میوکارد، کاهش تخریب میوکارد ناشی از دوره های ایسکمی هنگام بای پس قلبی - ریوی است، این

هدف چگونه میسر می شود؟

- (۱) کاهش مصرف اکسیژن میوکارد از طریق انفوزیون محلولهای کاردیوپلژیک حاوی پتاسیم
- (۲) مصرف قرص و داروهای دارای پتاسیم
- (۳) به کارگیری انفارکتوس میوکارد قلبی
- (۴) مصرف داروی دیکلوفناک

۵۱- کدام گزینه از جمله تغییرات سیستم قلبی عروقی طی زایمان نمی باشد؟

- (۱) افزایش حجم مایع درون عروقی،
- (۲) افزایش برونده قلبی،
- (۳) افزایش مقاومت عروق سیستمیک
- (۴) وجود فشار آئورتو کاوال در وضعیت خوابیده به پشت

۵۲- هدف از استفاده از داروهای آنتی فیبرینولیتیک چیست؟ (تهیه شده توسط ایران عرضه)

- (۱) میزان خونریزی و نیاز به ترانسفیوژن حین جراحی CHD را کاهش میدهند.
- (۲) باعث کاهش مقاومت عروق سیستم می شوند.
- (۳) موجب افزایش حجم مایع درون عروقی می شوند.
- (۴) باعث افزایش حجم مایع درون عروقی می شود.

۵۳- کدام گزینه از تکنیک های غیر دارویی برای تسکین درد زایمان می باشد؟

- (۱) هیپنوز
- (۲) طب سوزنی
- (۳) تکنیک لبویر
- (۴) ناپروکسن

۵۴- آسم ممکن است در نتیجه کدامیک از عوامل زیر رخ دهد؟

- (۱) تحریک راه هوایی که بر روی راه هوایی طبیعی هیچ اثری ندارند
- (۲) افزایش تنگی
- (۳) برونش در پاسخ به تحریکات آلرژن ها
- (۴) همه موارد

۵۵- بیماری پیشرونده COPD کدام بخش از بدن را درگیر می کند؟

- (۱) دستگاه گوارش
- (۲) ریه
- (۳) قلب
- (۴) کلیه

۵۶- تشدیدهای حاد COPD با کدامیک از علائم زیر نمایان می شود؟

- (۱) افزایش فشار خون ریوی
- (۲) خونریزی ریه ها
- (۳) بدتر شدن حاد تنگی نفس و خلط چرکی
- (۴) آمبولی ریه ها و مرگ بیمار

۵۷- کدامیک از علل هیپرتانسیون ریوی مزمن است؟

- (۱) افزایش پس بار سمت راست قلب
- (۲) افزایش برون ده قلبی

۳) افزایش پرفیوژن عروق کرونر (۴) خونریزی ریه ها

۵۸- کدامیک از موارد زیر برای بی حسی نوراگزینال در زن باردار منع مصرف ندارند؟

۱) عفونت محل ورود سوزن (۲) ویروس نقص ایمنی انسانی (HIV) و عفونت کبدی

۳) اختلال انعقادی بارز (۴) بیماری نورولوژی

۵۹- چرا مدیاستینوسکوپي اغلب قبل از توراکوتومی انجام می شود؟

۱) به منظور ایجاد یک برش جراحی کوچک

۲) به منظور کنترل خونریزی

۳) به منظور رسیدن به تشخیص یا قابل برداشت بودن کارسینوم ریه

۴) به منظور رسیدن به تشخیص اختلالات انعقادی خفیف

۶۰- در بیمارانی که به مدت‌های طولانی تحت درمان با لیتیموم بوده اند کدام بیماری روی می دهد؟

۱) آسیب عضلات اسکلتی (۲) دیابت

۳) هیپوتیروئیدی (۴) همه موارد

۶۱- از آنجا که دندان‌ها و لثه ها عصب‌گیری بسیار غنی دارند، طی دوره های تحریکات شدید دندان‌ی ممکن است چه موردی

مشاهده شود؟ (تنظیم توسط فروشگاه ایران عرضه)

۱) دیس ریتمی های قلبی در ECG (۲) هیپوتانسیون ثانوی

۳) هیپوونتیلاسیون آلوئولی (۴) ۲ و ۳

۶۲- لارنگواسپاسم احتمالا چه زمانی روی می دهد؟

۱) بیمارانی که پس از بیهوشی عمومی در حالت خواب در حین به هوش آمدن به PACU وارد میشوند

۲) در دوره گذر، هنگامی که لوله تراشه بیمار خارج شده و وی در حال به هوش آمدن از بیهوشی عمومی است.

۳) زمانی که بیمار دچار ناتوانی کامل در تهویه و از دست دادن ETCO2 و همچنین هیپوکسی و اشباع شدن میشود.

۴) ۱ و ۲

۶۳- شایعترین علت هیپوکسمی گذرای شریانی پس از عمل در دوره بلافاصله پس از عمل چیست؟

۱) آتلکتازی و هیپو ونتیلاسیون آلوئولی (۲) لارنگو اسپاسم

۳) دیس ریتمی های قلبی (۴) افزایش فشار داخل مغزی

۶۴- بیشتر پیش گویی کننده پذیرش برنامه ریزی نشده بیمار به واحد مراقبت ویژه و میزان مرگ و میر هستند.

۱) هیپوتانسیون و برادیکاردی (۲) آتلکتازی و هیپو ونتیلاسیون آلوئولی

۳) هیپرتانسیون سیستمیک و تاکیکاردی (۴) ناپایداری همودینامیک

۶۵- گزینه نادرست را بیابید؟

- ۱) واکنش‌های آلرژیک (آنافیلاکتیک یا آنافیلاکتوئید) ممکن است علت هیپوتانسیون در PACU باشند.
- ۲) آنافیلاکسی باید در تمام موارد هیپوتانسیون بسیار شدید ناگهانی و مقاوم، حتی در صورت عدم همراهی با علائم کلاسیک برونکواسپاسم و راش مد نظر باشد.
- ۳) افزایش غلظت تریپتاز سرم واکنش‌های آنافیلاکتیک را از آنافیلاکتوئید افتراق می‌دهد.
- ۴) نمونه خون برای سنجش تریپتاز باید در طی ۳۰ تا ۱۲۰ دقیقه از شروع واکنش آلرژیک گرفته شود، اما نتایج آن ممکن است تا چند روز آماده نشوند.

۶۶- از شایعترین عوارض جانبی تجویز اپیدورال یا اینتراتکال مخدرها کدام است؟

- ۱) جابجا شدن کاتتر اینتراتکال
۲) هماتوم نخاعی
۳) خارش
۴) آبسه های نخاعی

۶۷- کدام ویژگی پروپوفول استفاده از آن را در ICU بسیار مفید ساخته است؟

- ۱) برخورداری از فارماکوکینتیک و فارماکودینامیک بسیار سریع
۲) آثار بیدردی بارز
۳) عوارض جانبی کمتر
۴) درمان تشنج و کاهش ICP

۶۸- یک وضعیت بالینی شایع در ICU میباشد.

- ۱) موربیدیتی
۲) دلریوم
۳) شوک
۴) فراموشی

۶۹- استریو تاکتیک به کدام درمان اشاره دارد؟

- ۱) پرتوتابی
۲) رادیوتراپی
۳) هورمون درمانی
۴) شیمی درمانی

۷۰- داروهای ضد افسردگی سه حلقه ای (TCA) آمینی نوع دوم نورتریپتیلین و دزیپرامین، به چه دلیل ترجیح داده میشوند؟

- ۱) به این دلیل ترجیح داده میشوند که از داروهای ضد افسردگی سه حلقه ای (TCAS) آمینی چهار ظرفیتی (TCAS) آمی تریپتیلین و ایمی پرامین) قابل تحمل تر هستند.
- ۲) به این دلیل ترجیح داده میشوند که از مهار کننده های بازجذب هستند.
- ۳) به این دلیل ترجیح داده میشوند که درمان درد نوروپاتیک، از جمله PHN و DPN دردناک موثر هستند.
- ۴) به این دلیل ترجیح داده میشوند که اثربخشی بیشتری دارند.

۷۱- پرکاربردترین بلوک های نورولیتیک چیست؟ (تالیف توسط سایت ایران عرضه)

- ۱) هدایت از طریق گرافی های ساده
۲) NCPB
۳) CT
۴) روش اندوسکوپي ترانس گاستریک

۷۲- شایع ترین اوبیوئیدهای داخل نخاع چیست؟

(۱) اپی تفرین (۲) زیکونوتید (۳) مورفین (۴) استامینوفن

۷۳- اولین مرحله برای هر بیمار دچار ایست قلبی چیست؟

- (۱) چک کردن عدم وجود تنفس یا تنفس طبیعی در بیمار
- (۲) بررسی سریع پاسخ دهی بیمار
- (۳) تهیه دفیبریلاتور اتوماتیک خارجی
- (۴) چک کردن نبض های بیمار در کمتر از ۱۰ ثانیه

۷۴- کدام گام از عناصر ارتباطی SBAR ، فرصت ارائه تحلیلی از مشکل بیمار یا استخراج اطلاعات وسیعتری از بیمار را در اختیار پزشک قرار میدهد؟

(۱) موقعیت (۲) پس زمینه (۳) ارزیابی (۴) توصیه

۷۵- بازدارنده قوی آنزیم سیکلواکسیژناز بوده و منجر به کاهش سطح پروستاگلاندین ها میشوند.

- (۱) فلوئوسینولون
- (۲) کلوبتازول
- (۳) بکلومتازون و فلودروکورتیزون
- (۴) آسپیرین و NSAID ها

۷۶- آلودینیا به کدام ویژگی دردهای نوروپاتیک اشاره دارد؟

- (۱) پاسخ دردناک اغراق آمیز به محرکی که معمولا به نحو خفیفی مضر یا آزار دهنده است.
- (۲) پاسخ دردناک به محرکی که به طور معمول مضر و آزار دهنده نیست.
- (۳) دردی که بدون محرک رخ می دهد.
- (۴) دردهای موضعی و زود گذر

۷۷- هر یک از اشکال شوک در نهایت منجر به کدام عارضه میشود؟

- (۱) فراموشی
- (۲) کما
- (۳) خونرسانی ناکافی بافتی به اعضای حیاتی
- (۴) اختلالات عصبی