



کد محصول
ES1256



آخرین بروزرسانی
۲۶ اسفند ۱۴۰۱

سوالات استخدامی

اورژانس‌های ترومایی

✔ ویژه آزمون‌های استخدامی

✔ نسخه رایگان شامل ۵۱ سوال (تعداد کمتر و تنها برخی دارای پاسخ)

✔ برای تهیه نسخه اصلی، با ۱۰۱ 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:

۱۴۰۳/۱۲/۲۶ سوالات موجود آپدیت شد.

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

❖ سوالات اورژانس های ترومایی و برخورد با عوارض ناشی از آن

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 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 تو پر (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 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) تندرنس (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 آینه 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 آمبوگ

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) ۳ و ۱

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 چشم‌ها در طبقه‌بندی ۱۹۷۴ و ۲۰۱۴ به چه ترتیبی می‌باشد؟

- (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 عنکبوتیه
(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 ایرومی‌های سوپرا گلوٹیک نمی‌باشد؟

- (۱) اینتوباسیون
(۲) ایرومی ماسک لارنژیال
(۳) ایرومی 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 ایده‌آل 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 نوروژنیک در مقایسه با شوک هیپوولمیک، کدام گزینه می‌باشد؟

- ۱) در شوک نوروژنیک، 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 در حد 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)