



آزمون: آزمون فلوشیپ خرداد 1403 (بیهوشی)

مدت زمان: 120 دقیقه

زمان شروع آزمون: 09:00

آزمون مرتبط: بیهوشی

تعداد سوالات: 100

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	سیستول دهلیزی همزمان با کدام مرحله از چهار مرحله دیاستول بطنی است ؟	- 1
--------	-------	-------	-------	---	-----

Final filing

(1) ✓

Rapid filing

(2)

Slow filing

(3)

Isovolumic relaxation

(4)

معمولی	0/000	0/000	1/000	شکل زیر نمودار قانون فرانک استارلینگ است . چهار خط بیانگر چهار وضعیت میوکارد است . قلب نرمال در حال فعالیت ، قلب نرمال در حال استراحت ، قلب نارسا و دپرسیون شدید میوکارد . بنظر شما کدامیک قلب نرمال در حال فعالیت است ؟	- 2
--------	-------	-------	-------	--	-----

۴

(1) ✓

۲

(2)

۳

(3)

۱

(4)

معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیمار با ایسکمی اینتستینال افزایش در سطح کدامیک از اندکسهای زیر ممکن است داشته باشید ؟	- 3
--------	-------	-------	-------	---	-----

ساجوریشن شریانی

(1)

ساجوریشن مخلوط وریدی

(2) ✓

دی اکسید کربن انتهای بازدمی

(3)

فشار اکسیژن الونولی

(4)

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	شکل ۱ شکل ۲	تراسه الکتروکاردیوگرام زیر مربوط به بیمار با درگیری coronary main left است (شماره ۱) . نیم ساعت بعد از شروع بیهوشی تراسه شماره ۲ پدیدار می شود . تغییر ایجاد شده بیانگر کدامیک از موارد زیر است ؟	- 4
بدتر شدن ایسکمی همراه با افت downslop قطعه St (1 ✓) بدتر شدن ایسکمی همراه با افت upslowp قطعه ST (2) بهرتر شدن ایسکمی همراه با افت downslop قطعه ST (3) بهرتر شدن ایسکمی همراه با افت upslop قطعه ST (4)						
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از روشهای زیر بیشترین اطمینان را در عدم نیاز به ریورس شل کننده میدهد ؟		- 5
عدم وجود fade در TOF (1) (عدم وجود fade در تحریک تتانیک (2) مانیتورینگ کمی AMG (3 ✓) بازگشت کامل تهویه و توانایی head lift (4)						
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیماری پس از بیهوشی عمومی به اتاق ریکاوری انتقال مییابد. کدامیک از روشهای زیر جهت ارزیابی قدرت عضلات حلقی در بیمار قابل اعتماد ترمی باشد ؟		- 6
مقاومت دندانها در برابر آبلانگ (1 ✓) بالانگداشتن سربه مدت ۵ ثانیه (2) حرکت دادن پاها (3) بیرون آوردن زبان (4)						

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

7 -	بیمار آقای ۶۰ ساله پس از جراحی عروق در ریکاوری دچار تغییرات T و ST در مانیتورینگ ECG میشود. Bp=105/65mmhg: فشار خون بیمار * بیمار از pain chest خفیف شکمی است. کدام اقدام زیر در این شرایط مناسب نمی باشد ط برای او مناسب نمی باشد	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	تعیین سطح تروپونین سرم انجام ECG ۱۲ لیده				
(2)	درخواست سطح تروپونین بطور سریال گذاشتن (IABP) بالون پمپ داخل آئورت				
(3)	تعیین سطح تروپونین سرم انجام ECG ۱۲ لیده				
(4) ✓	درخواست سطح تروپونین بطور سریال گذاشتن (IABP) بالون پمپ داخل آئورت				
8 -	شیرخوار سه روزه برای ترمیم منگومیلوسل وسیع به اتاق عمل آورده شده است. القای بیهوشی و انتوباسیون بیمار بدون حادثه قابل توجهی صورت می گیرد. بعد از تغییر وضعیت بیمار به حالت پرون، نوزاد دچار تاکی کاردی و هیپوتانسیون شدید و کلاپس قلبی عروقی می شود. با توجه به انومالی نوزاد کدامیک از علل زیر کمترین احتمال است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	شوگ انافیلاکسی				
(2) ✓	انومالی قلبی همراه هرنی شدن ساقه مغز				
(3)	شوگ هایپوولمیک				
(4)	هرنی شدن ساقه مغز				
9 -	کدام یک از عبارات ذیل در مورد ScVO2 صحیح است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	هرچه میزان Flow Blood در ورید مرکزی بالاتر باشد SVO2 کمتر است				
(2) ✓	میزان اکسیژناسون SCVO2 در ورید اجوف تحتانی از ورید اجوف فوقانی بیشتر است				
(3)	هر چه میزان uptake اکسیژن سلولی بالاتر باشد SVO2 بالاتر است.				
(4)	میزان SVO2 از SCVO2 بیشتر است				
10 -	کدام یک از عوامل ذیل در میزان Paco2 نقش مهم تری دارد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	Alveolar Ventilation				
(2)	Minute Ventilation				
(3)	جاری حجم				
(4)	تعداد تنفس				

۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷

تعداد تنفس

irantahsil_moshaver

در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید،
می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

11 -	بیمار کاندید بلوک برای اصلاح دفورمیتی میچ پا است کدام بلاک و انفیلتراسیون لوکال آنستتیک مناسب است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	بلوک عصب سیاتیک در ران و انفیلتراسیون در سطح مدیال توپروزیته تیبیا				
(2)	بلوک عصب فمورال در ران و انفیلتراسیون زیر جلدی در محل مالنول مدیال				
(3)	بلوک عصب سیاتیک در ران و انفیلتراسیون زیر جلدی قدام ورید صافن				
(4)	بلوک عصب صافنوس در ران و انفیلتراسیون در سطح مالنول لترال				
12 -	بیمار کاندید تعبیه کانتر در ورید ژگولار داخلی تحت راهنمایی سونوگرافی است کدام پروب و مانپولاسیون بیشتر کمک کننده است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	Linier و compression پروب				
(2)	Linier و Rocking پروب				
(3)	Tilting و curve پروب				
(4)	Rotation و curve پروب				
13 -	کدامیک از داروهای زیر بواسطه فعال سازی گیرنده بتا دوا در نرژیک ودوپامینرژیک باعث اثرات اینودیلاتوری دارد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	دوبوتامین				
(2)	ایزوپرتنول				
(3) ✓	دوپکسامین				
(4)	استاروکسایم				
14 -	کدام دارو بامهار پمپ سدیم /پتاسیم اثرات لوسی تروپیسیم قلبی دارد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	استاروکسایم				
(2)	لووسمیدان				
(3)	انوکسیمون				
(4)	ایزوپرنالین				

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

15 -	در CPR بیمار با heart(TAH) artificial total کدام یک از گزینه های زیر را انتخاب می نمایید؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	لزوم استفاده از ECG مونیترینگ برای ارزیابی ریتم قلبی				
(2)	انجام CPR با ماساژ قفسه سینه و در صورت ریتم قابل شوک ، با دفیبریلاسیون داروی				
(3)	انتخابی در CPR اپی نفرین یا وازوپرسین				
(4) ✓	تجویز یک لیتر نرمال سالین وریدی برای درمان هیپوولمی احتمالی				
16 -	در کدام یک از موارد زیر مجاز به انجام دفیبریلاسیون های پشت سر هم می باشید؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	در شوک مقاوم علیرغم درمان با داروی انتی اریتمیک				
(2) ✓	در حین جراحی قلب یا lab cat با مونیترینگ تهاجمی				
(3)	شک به علل reversible ایست قلبی				
(4)	در بیمار با شک به مسمومیت دارویی				
17 -	کدامیک از گزینه های زیر مشخص کننده علت ختم اثر اسکولین است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	متابولیسم کبدی به واسطه آنزیم بوتیریل کولین استراز				
(2)	هیدرولیز توسط آنزیم بوتیریل کولین استراز در محل جانکشن نروماسکولر				
(3) ✓	هیدرولیز توسط آنزیم بوتیریل کولین استراز در گردش خون				
(4)	متابولیسم کلیوی به واسطه آنزیم بوتیریل کولین استراز				
18 -	در رابطه با طول اثر شل کننده های عضلانی ، کدامیک در گروه short ultra قرار میگیرد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	CW002				
(2)	میواکوریوم				
(3)	روکورو نیوم				
(4) ✓	گانتاکوریوم				

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	19 - خانم ۲۸ ساله جهت سزارین دوم خود وارد اتاق عمل می شود. در سابقه بیماری خاصی را عنوان نمی کند. بیهوشی سزارین قبلی به روش اسپاینال بوده است و بیمار عنوان می کند ۱۰ دقیقه پس از اتمام پروسه، دچار حالت تهوع و سرگیجه شده است. این مشکل بعد از دریافت دارو بهتر شده است. متخصص بیهوشی برای این عمل هم در نظر دارد از بیهوشی اسپاینال استفاده کند. چه دارویی را می توانید جهت پیشگیری از افت فشار خون ناشی از بیهوشی اسپاینال توصیه کنید؟	
					(1) ephedrine
					(2) ✓ phenylephrine
					(3) norepinephrine
					(4) clonidine
معمولی	0/000	0/000	1/000	20 - کدامیک از بی حس کننده های موضعی توسط کولین استراز یا پلاسمایی هیدرولیز و متابولیزه می شود؟	
					(1) mepivacaine
					(2) cocaine
					(3) ✓ chloroprocaine
					(4) prilocaine
معمولی	0/000	0/000	1/000	21 - در صورت کلاپس قلبی - عروقی ناشی از بوی واکاین تجویز زود هنگام (early administration) کدام دارو با کمترین دوز ثابت اپی نفرین	
					(1) ✓ اینترالیدید
					(2) وازوپرسین
					(3) لیدوکائین
					(4) دوز ثابت اپی نفرین
معمولی	0/000	0/000	1/000	22 - بیمار آقای ۶۵ ساله به دنبال درگیری ریوی ناشی از کووید ۱۹ دچار نارسایی تنفسی شده و با تشخیص اولیه ARDS اینتوبه و تحت درمان میباشد. در اکوگاردیوگرافی افزایش قابل توجه فشار پولمونر و علائم نارسایی حاد قلب راست گزارش شده است. کدام گزینه در مورد این بیمار صحیح است ؟	
					(1) ✓ افزایش فشار پولمونر در زمینه ARDS اغلب خفیف بوده و در صورت پیدایش علائم نارسایی بطن راست نیاز به بررسی فوری از نظر آمبولی ریوی میباشد.
					(2) افزایش فشار پولمونر در بیماران با ARDS با افزایش مورتالیتته همراه نمیشد.
					(3) کاهش فشار پولمونر با ترکیباتی مانند سیلدنافیل باعث کاهش شنت و بهبود اکسیژناسیون خواهد شد.
					(4) افزایش فشار پولمونر ممکن است با کاهش جریان خون به نواحی آسیب دیده همراه باشد و به نوبت می تواند منجر به نارسایی بطن راست شود.
در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید، می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.					
 irantahsil_moshaver					

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	در تهویه مکانیکی با فشار مثبت همه موارد زیر اتفاق می افتد بجز؟	23 -
				افزایش Afterload بطن راست	(1)
				کاهش Preload بطن راست	(2)
				افزایش Afterload بطن چپ	(3) ✓
				کاهش Preload بطن چپ	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیمار آقای ۷۲ ساله مورد شناخته شده COPD در بخش مراقبتهای ویژه تحت درمان با تهویه مکانیکی تهاجمی میباشد. در تنظیمات ونتیلاتور همه موارد زیر باید رعایت شود بجز؟	24 -
				حفظ فشار پلاتو (Plateau pressure) (کمتر از ۳۰ سانتی متر آب	(1)
				استفاده از ventilation Ratio Invers در صورت هیپوکسمی مقاوم	(2) ✓
				استفاده از روش محافظه کارانه برای تنظیم PEEP	(3)
				استفاده از حداقل زمان دم	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در کدامیک از موارد زیر تزریق کرایو پرسیپیئات اندیکاسیون ندارد؟	25 -
				مادر باردار با خونریزی واژینال شدید و سطح فیبرینوژن پلاسما 100mg/dl	(1)
				خونریزی شدید در بیمار با سطح فیبرینوژن 120mg/dl	(2) ✓
				در بیمار با خونریزی ماسیو که زمان برای اندازه گیری فیبرینوژن وجود ندارد.	(3)
				در بیمار مبتلا به ون ویلبراند با خونریزی ، که به فاکتور vwf/FVIII پاسخ نمی دهد.	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیماری در طی جراحی نیاز به تزریق خون پیدا می کند. ۱۰ دقیقه پس از شروع انفوزیون خون دچار افت فشار خون شده، پوست صورتش برافروخته شده است و رنگ ادرارش کمی قرمز می شود. کدامیک از اقدامات زیر باید انجام گردد؟	26 -
				کاهش سرعت انفوزیون خون و تزریق هیدروکورتیزون	(1)
				تزریق پرومتازین	(2)
				انفوزیون سرم رینگر و افدرین	(3)
				قطع انفوزیون خون	(4) ✓

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخ
نوع سوال

بیمار ۴۸ ساله با سابقه آلرژی فصلی کاندید جراحی لاپراتومی است. برای القاء بیهوشی از میدازولام-فنتانیل-آتراکوریوم و تیو پنتال سبیم استفاده می گردد. بعد از تزریق داروها صورت بیمار برافروخته و قرمز می شود. بیمار به راحتی ونتیله نمی شود. بیمار انتوبه گردیده و به ونتیلاتور وصل می شود. علائم همودینامیک و تنفس بیمار بصورت زیر است: Pins=18 Vt=480 HR=96 BP=104/68 چه اقدامی در این بیمار انجام می دهید؟	1/000	0/000	0/000	معمولی	- 27
1) اپی نفرین زیرجلدی 2) دگزامتازون وریدی 3) پرهیز از ایزوفلوران 4) ادامه بیهوشی با پروپوفل ✓					
بیمار جوانی به دنبال ابتلا به پنومونی کوید تحت درمان در ICU قرار دارد. بیمار هیپوکسی دارد و بیقرار است بیمار سه روز است تحت درمان با رمدسیور، انفوزین پروپوفول و مورفین قرار دارد. روز چهارم بیمار دچار برادیکاردی شد. و فشار خون بیمار کاهش می یابد. اندام بیمار ورم کرده و رنگ ادرار قرمز شده و درآزمایشات تست های کبدی مختل شده است. کشت خون منفی است در ABC اسیدوز متابولیک دیده می شود. تشخیص شما چیست؟	1/000	0/000	0/000	معمولی	- 28
1) عارضه دارویی رمدسیور 2) سندرم انفوزیون پروپوفول ✓ 3) سینتی سی 4) ARDS					
کدامیک از فاکتورهای زیر با احتمال کمتر دپرسیون تنفسی مخدرا همراه است.	1/000	0/000	0/000	معمولی	- 29
1) افراد مسن و نوزادان) بخصوص مورفین در نوزادان) 2) مصرف همزمان باریتورات، الکل و داروهای استنشاقی 3) مصرف همزمان دروپریدول، کلونیدین، اسکوپولامین ✓ 4) هیپرونتیلیسیون) هیپوکاپنی(و ۵۰ درصد وبالاتر) hyperoxia نسبت به normoxia					

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره سبکو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	باتوجه به دسته بندی وساختمان شیمیایی مخدرها، میریدین به کدامیک از مخدرهای زیر نزدیکتر است	- 30
متادون				(1)	
مورفین				(2)	
رمی فنتانیل				(3) ✓	
بوپرونورفین				(4)	
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از موارد زیر مهمترین عامل در کلونیزاسیون ناحیه نازوفارنکس با میکروارگانیزمهای بیماریزا و افزایش احتمال عفونت است؟	- 31
استفاده از داروهای مهار کننده پمپ پروتون				(1)	
استفاده از آنتی اسیدها				(2)	
عدم رعایت بهداشت دست توسط پرسنل درمانی				(3)	
مصرف داروهای آنتی بیوتیک وسیع الطیف				(4) ✓	
معمولی	0/000	0/000	1/000	مهمترین عامل در جلوگیری از آسیب راسیون در بیمار انتویه بستری در بخش مراقبتهای ویژه کدام مورد است؟	- 32
ساکشن ترشحات بالای کاف				(1) ✓	
حفظ فشار کاف لوله تراشه				(2)	
تراکتوستومی زودهنگام				(3)	
اجتناب از اتساع بیش از حد معده				(4)	
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدام اقدام زیر سبب کاهش احتمال تزریق داخل عروقی در اپیدورال زن حامله نمی شود؟	- 33
جلو بردن کاتتر کمتر از ۶ سانتی متر در فضای اپیدورال				(1)	
استفاده از کاتتر اپیدورال با سوراخ های متعدد				(2) ✓	
تزریق مایع قبل از گذاشتن کاتتر از طریق سوزن اپیدورال				(3)	
انجام اپیدورال در پوزیشن لترال				(4)	

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	نیاز به مایع روزانه در یک نوزاد سه روزه چقدر است؟	- 34
				۷۰ cc /kg	(1)
				۸۰ cc /kg	(2)
				۹۰ cc /kg	(3) ✓
				۱۲۰ cc /kg	(4)
تراز	0/000	0/000	1/000	کدام مورد از علل هیپر فسفاتمی می باشد؟	- 35
				رابدومیولیز	(1)
				مسمومیت با ویتامین D	(2)
				نارسایی کلیه	(3)
				همه موارد	(4) ✓
تراز	0/000	0/000	1/000	در یک کودک سه ساله سالم کاندید عمل هرنیورافی که چهار ساعت ناشتا بوده است بهترین نوع سرم تراپی حین عمل چیست؟	- 36
				استفاده از سرم قندی نمکی با ۵٪ گلوکز	(1)
				استفاده از سرم قندی نمکی با ۲/۵٪ گلوکز	(2)
				استفاده از سرم سالین ایزوتونیک	(3) ✓
				استفاده از سرم قندی ۵٪	(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در بیماری با هیپوکالمی و آلکالوز متابولیک با کالر ادرار = ۳۰ و فشار خون نرمال متناسب با سن، کدام تشخیص مطرح می شود	- 37
				سندرم بارت	(1) ✓
				سندرم کوشینگ	(2)
				سندرم لیدل	(3)
				سیستیک فیبروزیس	(4)

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

تراز	0/000	0/000	1/000	در درمان هیپرکالمی کدام مورد تأثیری بر میزان پتاسیم سرم ندارد؟	- 38
بیکربنات سدیم				(1)	
انسولین				(2)	
گلوکونات کلسیم				(3) ✓	
سالبوتامول				(4)	
تراز	0/000	0/000	1/000	بهترین نوع مایع حین جراحی در یک کودک چهار ساله کدام است؟	- 39
محلول قندی نمکی هیپوتونیک				(1)	
محلول قندی نمکی هیپر تونیک				(2)	
محلول نمکی ایزوتونیک				(3) ✓	
محلول نمکی هایپوتونیک				(4)	
تراز	0/000	0/000	1/000	در درمان هیپر فسفاتمی شدید مقاوم به درمان دارویی بایندهای فسفات کدام مورد ارجح است؟	- 40
دیالیز				(1) ✓	
افزایش دوز بایندهای فسفات				(2)	
افزایش دریافت مایعات				(3)	
دیورتیک				(4)	
تراز	0/000	0/000	1/000	کدام یک از موارد زیر جزو درمان های هیپر منیزیمی ($Mg > 4.5$) نمی باشد؟	- 41
همودیالیز				(1)	
exchange transfusion				(2)	
گلوکونات کلسیم وریدی				(3)	
بیکربنات سدیم				(4) ✓	

نمره پاسخ صحیح
نمره غلط
نمره عدم
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

تراز	0/000	0/000	1/000	بیمار آقای 45 ساله مالتیپل تروما در ICU بستری میباشد. در اطلاعات بدست آمده mmhg MAP=65 ، PAWP= 18mmHg ، SVR=2500 ، CO=2.5L/M ، 0.1meq Lactate= ، SvO2=55% (برون ده قلب) کدامیک از تشخیص های زیر برای بیمار کمتر مطرح میشود؟	- 42
Tension Pneumothorax					(1)
Pericardial Tamponad					(2)
Pulmonary Embolism					(3)
Distributive Shock					(4) ✓
تراز	0/000	0/000	1/000	خانم جوانی به علت سپسیس و نارسایی ارگانی در ICU بستری و تحت درمان می باشد. روز سوم بستری دچار هذیان گویی و تفکرات غیرطبیعی و بیقراری می گردد. کدام عامل می تواند بروز این علایم را در این بیمار افزایش دهد؟	- 43
تجویز نوراپی نفرین برای درمان شوک					(1)
عدم کنترل هیپرگلیسمس					(2)
مهار فیزیکی و محدودیت حرکت					(3) ✓
بستری کردن بیمار در اتاق ایزوله					(4)
تراز	0/000	0/000	1/000	در مورد اثر داروهای بیهوشی بر آمیزش کدامیک از داروهای زیر باعث failure consolidation خواهند شد؟	- 44
تیوپنتال سیم					(1)
میدازولام با دوز بالا					(2)
دکسمتومیدین					(3)
پروپوفول					(4) ✓
تراز	0/000	0/000	1/000	آقای ۴۰ ساله و مبتلا به سندرم پاهای بی قرار، به دنبال جراحی هر نیورافی با بی حسی اسپینال در بخش دچار تشدید علانم گردیده است. کدام دارو جهت بهبود علانم در این بیمار موثر است؟	- 45
هالوپریدول					(1)
منیزیم					(2) ✓
کلرفنیرامین					(3)
گلوکونات کلسیم					(4)

 ۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷

 irantahsil_moshaver

در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید، می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

46 -	تنها اثر شناخته شده شل کننده هاي عضلانی نان دیپولاریزان بر روی عروق مغز از طریق کدام عامل زیر رخ میدهد؟	1/000	0/000	0/000	تراز
(1) ✓	هیستامین				
(2)	سروتونین				
(3)	دوپامین				
(4)	نیتریک اکسید				
47 -	اگر به نوزادي (NDMRs) شل کننده عضلانی نان دیپولاریزان (تجویز کنیم، پاسخ به این دارو شبیه تجویز این دارو به کدامیک از موارد زیر است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1) ✓	افراد مبتلا به میاستنی گراو				
(2)	افراد بسیار مسن				
(3)	افراد مبتلا سوختگی وسیع				
(4)	افراد بالغ				
48 -	خانم 35 ساله که دچار نارسایی نهایی کلیوی (ESRD) و تحت همودیالیز میباشد به تازگی دچار وقفه هاي تنفسی، بدون تلاش تنفسی میشود. کدامیک از اقدامات درمانی زیر جهت کنترل وقفه هاي تنفسی این بیمار مناسب است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	تجویز استازولامید				
(2)	تجویز تتوفیلین				
(3) ✓	تجویز بیکربنات سدیم حین دیالیز				
(4)	درمان جراحی راه هوایی				
49 -	در کدامیک از اختلالات ریوی زیر، مکانیسم هیپوکسی بیمار ناشی از شانت داخل ریوی میباشد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	برونشیت مزمن				
(2) ✓	ادم ریوی				
(3)	آمفیژم				
(4)	آسم				

 ۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷

 irantahsil_moshaver

در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید، می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

50 -	برای بی دردی بیماری، روش بلوک سلیاک انتخاب شده است، کدامیک از عوارض این بی دردی نمیباشد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	کاهش فشار				
(2) ✓	بی‌هوشی				
(3)	پنوموتوراکس				
(4)	آسیب کلیه				
51 -	کدامیک از داروهای بیهوشی زیر باعث افزایش جریان خون کلیه (RBF) و کاهش میزان جریان ادرار میشود؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	هالوتان				
(2)	تیوپنتال سیم				
(3) ✓	کتامین				
(4)	ایزوفلوران				
52 -	خانم ۷۰ ساله ای با سابقه دیابت، فشار خون و نارسایی قلبی که با تشخیص ادم حاد ریه و افت اشباع اکسیژن شریانی انتوبه شده و در بخش مراقبت های ویژه بستری میباشد. در سمع ریه ها رال منتشر و در ساکشن لوله تراشه ترشحات صورتی کف آلود وجود دارد. در مدیریت تهویه مکانیکی بیمار فوق کدام مورد درست است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	تعداد تنفس کم (۱۰-۱۲ تنفس در دقیقه)				
(2)	حجم جاری زیاد (۱۰ میلی گرم/کیلوگرم)				
(3) ✓	حفظ فشار پلاتوی انتهایی دمی کمتر از ۳۰ سانتی متر آب				
(4)	وجود تاکی پنه به تنهایی موجب تاخیر در اکستوباسیون خواهد شد				
53 -	بیمار ۶۵ ساله کاندید جراحی هرنی اینگوینال است. با توجه به فشارخون بالا و طپش قلب درخواست آزمایش تروپونین پونین اختصاصی قلب گردید که افزایش دارد (تا ۱/۶ کدام اقدام درست است؟) بیمار تغییرات اختصاصی درنوار قلب ندارد	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	۲۴ ساعت در بخش جراحی تحت نظر باشد و ۲۴ ساعت بعد تکرار تروپونین				
(2)	انتقال به بخش آی سی یو و ۲۴ ساعت تحت نظر باشد				
(3) ✓	پایش دقیق قلبی و انتقال به سرویس تخصصی قلب				
(4)	انجام جراحی با تکنیک رژیونال و همزمان شروع داروهای قلب				

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

54 -	کدامیک از هوشبرهای استنشاقی در حضور جاذب خشک دی اکسید کربن تولید CO میکند؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	سووفلوران				
(2)	متوکسی فلوران				
(3)	هالوتان				
(4) ✓	ایزوفلوران				
55 -	در بیمار با افزایش فشار پرشدگی بطن چپ (LV) pressure filling کدام داروی زیر با اثرات شبیه نیتروگلیسیرین « باعث کاهش فشار پر شدگی و بهبود برون ده قلبی میشود؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	کتامین				
(2) ✓	میدازولام				
(3)	تیوپتال				
(4)	دکسمتومیدین				
56 -	خانم 32 ساله ایی در هفته 37 بارداری با نارسایی بطن چپ ناشی از کاردیومیوپاتی بارداری کاندید سزارین شده است. عبارت صحیح در اداره بیهوشی او کدام است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	برای کاهش افت لرود در این بیمار استفاده از کاپتوپریل (ACE inhibitor) روش انتخابی است				
(2)	برای ساپورت اینوتروپ استفاده از دوپامین در این بیمار کنترا ندیکه میباشد.				
(3)	انجام اسپینال انسزتی مداوم در این بیمار کنترا ندیکه است.				
(4) ✓	برای کاهش افت لرود یا پره لود در این بیمار میتوان از نیتروگلیسیرین وریدی استفاده کرد.				
57 -	کودکی یک ساله به وزن 10 کیلوگرم کاندیدای جراحی رزکسیون روده میباشد. میزان مایع مورد نیاز این کودک در ساعت اول جراحی چند میلی لیتر میباشد؟ (بدون محاسبه خونریزی و deficit)	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	40				
(2)	80				
(3) ✓	100				
(4)	120				

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	58 - خانم 35 ساله با تشخیص افسردگی تحت درمان با ایمی پرامین بوده است. به دلیل عدم پاسخ کافی به درمان، فلوکستین به داروهای او اضافه میشود. چند ساعت پس از شروع داروی جدید، بیمار آریته شده و دچار تب و کل ونوس میگردد. کدام داروی زیر را تجویز میکنید	(1) (2) (3) ✓ (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	59 - بیماری به دنبال انفوزیون کولونید در حین جراحی ناگهان دچار علائم آنافیلاکسی به صورت افت شدید فشار خون، کپیر، ادم ژنرالیزه، برونکوسپاسم و افت درصد اشباع اکسیژن شریانی میشود. درمان اولیه در این بیمار بعد از قطع انفوزیون کولونید، تجویز کدامیک میباشد؟	(1) (2) ✓ (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	60 - بیمار مبتلا به اسکرودرمی دچار کریز کلیوی شده است. کدامیک از داروهای زیر جهت درمان موثر است؟	(1) (2) ✓ (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	61 - آقای 61 ساله بدون سابقه بیماری خاص، با سابقه مصرف آسپرین جهت ویزیت قبل از عمل جراحی هیدروسل به درمانگاه بیهوشی مراجعه کرده است. در آزمایشات هماتوکریت 62 دارد. در مدیریت بیهوشی این بیمار کدام اقدام مناسب نیست؟	(1) (2) (3) (4)

معرفی بیمار به اتاق عمل با توصیه به مایع درمانی
تجویز هیدروکسی یورا در صورت بالا بودن پلاکت
قطع آسپرین 7 روز قبل از عمل
کاهش هماتوکریت به کمتر از 45% با فلوپوتومی

☎ ۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷

📷 irantahsil_moshaver

در صورتی که هر گونه پیشنهاد، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید، می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	62 - بیمار با سابقه پرکاری تیروئید و قطع درمان آن، به دنبال تصادف دچار شکستگی استخوان فمور شده است. در اداره بیهوشی این بیمار کدامیک از اقدامات زیر صحیح تر است؟	(1) ✓ (2) (3) (4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	63 - فردی مبتلا به نارسایی کلیه است. حذف اثر کدوم داروی بیهوشی در این بیمار به تاخیر نمیافتد؟	(1) ✓ (2) (3) (4)
تراز	0/000	0/000	1/000	64 - بیماری به دنبال تروما دچار آسیب شدید اندام تحتانی می باشد. وی کاندید آمپوتاسیون پای چپ به صورت اورژانس است. در اتاق عمل حین بیهوشی بلافاصله پس از باز شدن گارو از پای آسیب دیده بیمار دچار ایست قلبی میگردد. جهت تثبیت غشای سلولی قلب از کدام داروی زیر استفاده میکنید؟	(1) (2) ✓ (3) (4)
تراز	0/000	0/000	1/000	65 - بیمار آقای 40 ساله با BMI 32 با شکستگی استخوان تیبیا جهت عمل جراحی مراجعه کرده است. در شرح حال این بیمار نکته خاصی یافت نگردیده است. در رابطه با بکارگیری تکنیک بی حسی رژیونال جهت این بیمار کدام گزینه نادرست است؟	(1) (2) (3) ✓ (4)

- (1) احتمال ناموفق بودن بلاک عصبی در این بیمار 5,1 برابر بیشتر از افراد با BMI پایین است.
- (2) احتمال عوارض ناشی از بلاک عصبی در این بیمار بیشتر از افراد با BMI نرمال است
- (3) ✓ جهت بیحسی اپیدورال نیاز به لوکال آنستتیک در این بیمار حدود 20 درصد بیشتر از افراد غیر چاق است
- (4) تخمین قابل اطمینان از سطح حسی (Sensory Level) ناشی از بلاک نوراکزیال در این بیمار مشکل است.

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

66 -	بیمار آقای 67 ساله مورد شناخته شده سیروز کبدی در زمینه ی ابتلا به هپاتیت C میباشد که به دلیل آسیت تحت درمان با اسپیریونولاکتون و لازیکس قرار داشته است. از 4 روز پیش بیمار دچار نارسایی پیشرونده کلیه ها شده و برای وی تشخیص سندروم هپاتو رنال مطرح شده است. کدامیک از گزینه های زیر در مورد درمان این بیمار صحیح است؟	1/000	0/000	0/000	تراز
(1)	افزایش دوز اسپیریونولاکتون و قطع لازیکس				
(2)	افزایش دوز لازیکس و قطع اسپیریونولاکتون				
(3) ✓	قطع لازیکس و اسپیریونولاکتون و تجویز اکروتاید				
(4)	ادامه درمان با هر دو هیورتیک و انجام پیوند کبد				
67 -	با توجه به فارماکوکینتیک و متابولیسم رمی فنتانیل، دوز بولوس و سرعت انفوزیون در دوز نگهدارنده دارو در افراد مسن در مقایسه با افراد جوان به ترتیب به چه صورت خواهد بود؟	1/000	0/000	0/000	تراز
(1)	بدون تغییر - بدون تغییر				
(2)	بدون تغییر - کاهش یافته				
(3) ✓	کاهش یافته - کاهش یافته				
(4)	کاهش یافته - بدون تغییر				
68 -	خانمی که تحت عمل هیستریکتومی قرار گرفته است 2. روز بعد از عمل با علائم سوزش و درد در ناحیه داخلی ساعد و دست چپ از سوي جراح به شما ارجاع داده میشود. در معاینه علائم حرکتی در ناحیه فوق ندارد. کدامیک از اقدامات زیر را برای بیمار انجام می دهید؟	1/000	0/000	0/000	تراز
(1)	مشاوره با متخصص اعصاب توصیه میشود.				
(2)	انجام نوار عصب و عضله ضروری است				
(3)	بلوک شبکه براکیال جهت کنترل درد لازم است.				
(4) ✓	اطمینان به بیمار که طی 5-6 روز بهبود می یابد.				
69 -	آقای 57 ساله با سابقه بیماری ALS به دلیل سنگ مجاری ادراری کاندید عمل جراحی TUL میباشد. درخصوص بیهوشی این بیمار کدام گزینه نادرست است؟	1/000	0/000	0/000	تراز
(1) ✓	آنستزی اپیدورال موجب تشدید بیماری نورولوژیک بیمار میگردد.				
(2)	انجام بیهوشی عمومی احتمال دپرفشن تنفسی بعد از عمل را بالا میبرد.				
(3)	مستعد هیپرکالمی در صورت استفاده از سوکسینیل کولین میباشد.				
(4)	طول اثر شل کننده های عضلانی در بیماران ALS افزایش مییابد.				

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

بیماری با سابقه تومور مغزی و فلج اندام سمت راست از سه سال قبل، تحت عمل جراحی قرار گرفته است. جهت مانیتورینگ نروماسکولر از نرواستیمولاتور در رادیال سمت راست استفاده میشود. کدام عبارت درخصوص تنفس زیر نتایج این بیمار صحیح است؟	1/000	0/000	0/000	تراز	- 70
(1) در حین عمل، شلی واقعی بیمار کمتر از این میزانی است که مانیتورینگ نشان میدهد. (2) عضلات سمت چپ بیمار به نسبت راست حساسیت کمتری به شل کننده های نان دیپولاریزان دارند (3) عضلات سمت چپ بیمار به نسبت راست ریسپتورهای کولینرژیک بیشتری دارند (4) ✓ در پایان عمل علی رغم شلی بیمار، ممکن است مانیتورینگ به اشتباه ریکاوری مناسب را نشان دهد.					
بیماری با تشخیص شوک سپتیک در بخش مراقبتهای ویژه بستری است. در مانیتورینگ قلبی ریوی افزایش برون ده قلبی و کاهش مقاومت عروق محیطی مشهود است. بهترین دارو جهت افزایش فشار خون در بیمار مزبور کدام مورد زیر است؟	1/000	0/000	0/000	معمولی	- 71
(1) اپینفرین (2) ✓ نوراپینفرین (3) دوپامین (4) دوبوتامین					
خانم 55 ساله با وزن 60 کیلوگرم بعد از عمل جراحی استخوان فمور با کاهش ادرار در حد 25 ml/h روبرو شده و کراتینین وی از 1 به 5 mg/dl افزایش یافته است. در مورد کرایتریای آسیب حاد کلیوی بیمار در کدام کلاس قرار میگیرد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی	- 72
(1) Loss (2) Failure (3) ✓ Injury (4) Risk					
در مانیتورینگ EEG بیماری که از یک هفته قبل به دنبال تصادف با کاهش هوشیاری در آی سی یو بستری بوده، پاترن خواب دیده نمیشود و delta amplitude high و activity theta مشاهده میگردد. این بیمار از نظر مراحل کاهش هوشیاری در کدامیک از وضعیت های زیر قرار دارد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی	- 73
(1) Brain-stem death (2) Coma (3) ✓ Vegetative state (4) Minimally conscious state					

 ۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷

 irantahsil_moshaver

در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید، می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.



۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷

Minimally conscious state



irantahsil_moshaver

در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید، می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخ
نوع سوال

معمولی	0/000	0/000	1/000	آقای 60 ساله ای جهت جراحی الکثیو بای پس عروق کرونر مراجعه کرده است. برای بیمار اخیراً به دلیل مشکل ل ریتم قلبی ضربان ساز دهلیزی تعیبه شده است. بهترین زمان برای جراحی بیمار کدام است؟	- 74
					(1) ✓
					(2)
					(3)
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	مرد 75 ساله با شکم حاد برای لاپاراتومی اورژانس به اتاق عمل آورده شده است. در سابقه بیماری ایسکمیک قلبی تحت درمان و کنترل دارد. علائم حیاتی پایدار است. در معاینه فقط تاکیکاردی با ریت 110 بار در دقیقه دارد. در imaging صورت گرفته هوا در زیر دیافراگم دارد. در آزمایشات بیمار بجز لکوسیتوز با برتری نوترفیل یافته پانولوژیک دیگری ندارد. تست های انعقادی طبیعی است. انجام کدام مونیتورینگ زیر برای بیمار منع مطلق دارد؟	- 75
					(1)
					(2)
					(3) ✓
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	بهترین و ایمن ترین محل جهت کارگذاری کاتول ورید مرکزی در بیماری که داروی هپارین میگیرد، کدام است	- 76
					(1) ✓
					(2)
					(3)
					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیماری به علت حادثه ترافیکی بصورت اورژانس به اتاق آورده شده است. جهت مانیتورینگ از وی آرتریال لاین میگیریم. موج شریانی به شکل زیر است. ما را به وجود چه بیماری مشکوک میکند؟	- 77
					(1)
					(2)
					(3) ✓
					(4)

ایران تحمیل

9۰۹۹۰۷۵۳۰۷

irantahsil_moshaver

در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید، می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.



۹۰۹۹۰۷۵۳۰۷



irantahsil_moshaver

در صورتی که هر گونه پیشنهاد ، انتقاد یا شکایتی از نحوه عملکرد مجموعه دارید،
می توانید از طریق ایمیل info@irantahsil.org با ما در ارتباط باشید.

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از موارد زیر در ارتباط با ملاحظات بیهوشی در بیماران مالتیپل اسکروزیس درست است؟	- 78
				(1) نوع بیهوشی بر روند بیماری تاثیر جدی دارد.	
				(2) از هیپوترمی در حین عمل خودداری شود.	
				(3) بلاک های نروآگزیکال در این بیماران به خوبی تحمل میشوند	
				(4) ✓ داروهای شل کننده نان دیپلاریزان در این بیماران به دقت مانیتور شوند.	
معمولی	0/000	0/000	1/000	احتمال خونریزی با کدامیک از داروهای گیاهی زیر وجود ندارد؟	- 79
				(1) Saw palmetto	
				(2) Ginger	
				(3) Garlic	
				(4) ✓ Echinacea	
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیماری با سابقه اسهال و فلاشینگ جهت عمل جراحی تومور پارتیتید بیهوشی عمومی دریافت کرد. بعد از القای بیهوشی دچار برونکو اسپاسم همراه با فلاشینگ و افت شدید فشار خون شد. برای بیمار octreotide تجویز گردید، فلاشینگ و برونکو اسپاسم بر طرف شد ولی هیپوتانسیون پایدار است. درمان انتخابی کدام است؟	- 80
				(1) ✓ وازوپرسین	
				(2) نوراپینفرین	
				(3) اپینفرین	
				(4) هیدروکورتیزون	
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیمار مرد 78 ساله است که با شکم حاد تحت عمل جراحی اورژانس قرار گرفته است. در تاریخچه پزشکی سابقه مصرف 5 میلی گرم روزانه پردنیزولون برای مشکلات روماتولوژی را میدهد. همچنین COPD و یک بار CVA در یک سال قبل را ذکر میکند. کدامیک خطر بیشتری برای ایجاد پنومونی پس از عمل به همراه دارد؟	- 81
				(1) اورژانس بودن عمل	
				(2) ✓ نوع عمل جراحی	
				(3) سابقه COPD	
				(4) مصرف مزمن پردنیزولون	

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

82 -	یک بیمار 39 ساله با دیابت تیپ یک برای عمل جراحی شانه تحت بیهوشی عمومی با تیوپنتال سدیم و ساکسینیل کو لین قرار گرفته است. بعد از پوزسیون نیمه نشسته فشار خون بیمار از 140/90 به طور ناگهانی به 50/80 میلیمتر جیوه سقوط کرد ولی ضربان قلب بیمار روی 70 ثابت ماند. مهمترین علت کدامیک از موارد زیر میباشد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
------	---	-------	-------	-------	--------

(1)	هیپوگلیسمی حاد
(2)	دپرسیون گره سینوسی با ساکسینیل کولین
(3) ✓	نوروپاتی اتونوم
(4)	شوگ کاردیوژنیک

83 -	خانمی 35 ساله با سابقه بیماری روماتیسم قلبی جهت انجام عمل جراحی فتق دیسک گردنی معرفی شده است، در ویزیت قبل از عمل بیمار تنگی نفس کوششی و ارتوپنه را متذکر است. در معاینه، رال در قواعد ریه به گوش میرسد و در الکتروکاردیوگرام، فیبریلاسیون دهلیزی دیده میشود. صبح روز عمل، ادامه مصرف و یا تجویز کدام داروی زیر را لازم میدانید؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
------	--	-------	-------	-------	--------

(1) ✓	متورال 50 میلیگرم
(2)	وارفارین 5/2 میلیگرم
(3)	آموکسی سیلین 2 گرم
(4)	ریواروکسابان 10 میلیگرم

84 -	مردی 68 ساله با سابقه بیماری ایسکمیک قلبی با تشخیص انسداد روده کوچک کاندیدای عمل جراحی اورژانس د اخل شکمی است. بیمار از نظر قلبی، شرایط پایداری داشته و سمع قلب و فشار شریان ریوی نرمال است. در ادا ره بیمار کدام گزینه را ارجح میدانید؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
------	--	-------	-------	-------	--------

(1)	مشاوره اورژانس با متخصص قلب قبل از عمل جراحی
(2) ✓	انجام جراحی و چک و مانیتورینگ تروپونین پس از عمل
(3)	چک تروپونین کمی و کیفی قبل از عمل جراحی
(4)	تعویق جراحی جهت بررسی های بیشتر

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم پاسخ
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	در گزارش پرستاري ICU در مورد بيماري که 3 ساعت قبل تحت عمل جراحی اندآرتکتومي کاروتيد قرارگرفت ۹ است: Hb= , 98% SpO2= , HR=78 , mmHg BP=165/100 11.2 ایپوم ندارد با این حال سابقه هیپرتشن و مصرف متورال 50 میلی گرم دو بار در روز را داشته است. در صورتی که فشار خون بیمار در طول عمل در محدوده نرمال بوده باشد، کدامیک از اقدامات زیر جهت کنترل فشارخون بیمار صحیح است؟	- 85
					(1)
تجویز متورال خوراکی					(2)
افزایش دوز مخدر به روش PCA					(3)
نیازي به درمان ندارد					(4) ✓
انفوزیون مداوم نیتروپیر وساید					
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیمار آقای 40 ساله مبتلا به فشار خون بالا میباشد. در شرح حال اخذ شده و بررسی های تکمیلی صورت گرفته نکته خاصی یافت نگریده است. برای درمان پرفشاري خون این بیمار کدامیک از داروهای زیر جهت خط اولدرمان، انتخاب مناسبی نیست؟	- 86
					(1)
دیورتیکها					(2)
بلوك كننده هاي كانال كلسیم					(3)
مهاركننده هاي ACE					(4) ✓
تابلاکرها					
معمولی	0/000	0/000	1/000	بیماري داراي دریچه فلزي میترال و ریتم فیبریلاسیون دهلیزي و مصرف وارفارین جهت عمل جراحی کاتاراکت به روش فیکو کاندید شده است. در ویزیت قبل از عمل جراحی چه توصیه اي برای بیمار دارید؟	- 87
					(1)
عمل جراحی تحت جنرال آنستري با ریسک بسیار بالا همراه است					(2)
داروي وارفارین 3 تا 5 روز قبل از عمل جراحی باید قطع شود.					(3)
داروي وارفارین باید قطع و از تزریق ویتامین K باید استفاده کنیم.					(4) ✓
نیاز به قطع مصرف وارفارین نیست و میتوان عمل جراحی را انجام داد.					

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

تراز	0/000	0/000	1/000	در ارتباط با حجم توزیع اولیه کدام یک صحیح است؟	- 88
				(1) ارتباط مستقیم با غلظت خونی دارو	
				(2) ارتباط معکوس با دور تجویزی	
				(3) ارتباط با حلالیت چربی دارو	✓
				(4) ارتباط با متابولیسم کبدی	
تراز	0/000	0/000	1/000	در فارماکودینامیک کدامیک از عوامل زیر ارزیابی می‌گردد؟	- 89
				(1) تغییرات همودینامیک	✓
				(2) متابولیسم کبدی	
				(3) کلیترانس کلیوی	
				(4) حجم توزیع محیطی	
تراز	0/000	0/000	1/000	برای بیماری از اکسیژن 30% و N20 69% و ایزوفلوران 1% استفاده می‌کنیم فشار نسبی ایزوفلوران در سیستم دمی چقدر است (mmHg)؟ (فشار هوا 760 mmHg - فشار آب 47 mmHg)	- 90
				(1) 250	
				(2) 7/6	✓
				(3) 540	
				(4) 71/3	
تراز	0/000	0/000	1/000	کدامیک از داروهای وریدی زیر باعث کاهش تهوع و استفراغ بعد از عمل (ponv) می‌شود؟	- 91
				(1) میدازولام	✓
				(2) اتومیدیت	
				(3) تیوپنتال	
				(4) سوفنتانیل	

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

92 -	در بیماری با سابقه QT-interval طولانی کدامیک از داروهای سداتیو زیر باعث تشدید و افزایش QT شده و مشکل ساز است؟	1/000	0/000	0/000	تراز
(1)	پروپوفول				
(2)	دکس مدتومیدین				
(3) ✓	دروپریدول				
(4)	انومیدیت				
93 -	بیمار آقای ۷۲ ساله کاندید عمل لاپار اتومی uergence می باشد. در معاینه ضریان نبض نامنظم با تعداد ۱۲۰ در دقیقه و دلتا عمیق را می بینید؟	1/000	0/000	0/000	تراز
(1)	انتقال به اتاق عمل و انجام عمل جراحی				
(2) ✓	به تاخیر انداختن عمل جراحی تا ۲۴ ساعت و درمان آریتمی				
(3)	آنژیوگرافی کرونری				
(4)	اکوکاردیوگرافی				
94 -	بیماری پس از آنژیوپلاستی شریان کرونری دچار افت فشار خون و برادیکاردی میشود. کدام رفلکس قلبی در این عارضه دخیل می باشد؟	1/000	0/000	0/000	تراز
(1) ✓	رفلکس بزولد جریش (Bezold jarish)				
(2)	رفلکس کوشینگ				
(3)	رفلکس Bain bridge				
(4)	رفلکس Chemoreceptor				
95 -	کدامیک از بتا بلاکرها زیر به واسطه عبور از BBB جهت کاهش طول مدت تشنج در ECT کاربرد دارد؟	1/000	0/000	0/000	معمولی
(1)	کارودیلول				
(2)	لابتالول				
(3) ✓	اسمولول				
(4)	متوپرواول				

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	تجویز البومین سبب افزایش مورثالیتی در کدام مورد میشود؟	- 96
نارسایی تنفسی شدید					(1)
سوختگی					(2)
سندرم نفروتیک					(3)
ضایعه مغزی تروماتیک					(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	درمنحنی پتانسیل عمل (action potentials) میوسیت های بطنی فاز ۲ (پلاتو)مربوط به کدام تغییر میباشد؟	- 97
ورود ++ca					(1) ✓
ورود+k					(2)
خروج+Na					(3)
ورود+Na					(4)
معمولی	0/000	0/000	1/000	در کدامیک از شرایط زیر منحنی فشار و حجم ریه (کمپلیانس ریه) به سمت چپ شیفت پیدا می کند؟	- 98
pulmonary edema					(1)
Lung fibrosis					(2)
ARDS					(3)
Emphysema					(4) ✓
معمولی	0/000	0/000	1/000	کدامیک از عناصر زیر در یک ریه در تمام نواحی از قله تا قاعده در وضعیت ایستاده یکسان است؟	- 99
فشار الونولی (PA)					(1) ✓
فشار پلورال (Ppl)					(2)
گرادیان فشار ترانس پولمونی					(3)
کمپلیانس ریوی					(4)

نمره پاسخ صحیح
نمره پاسخ غلط
نمره عدم سخگو
نوع سوال

تعداد سوالات در هر صفحه: 100

معمولی	0/000	0/000	1/000	سطح هوشیاری خانم ۳۳ ساله بدنبال عمل کیست تخمدان در ریکاوری بالا نیامده فشار خون ۱۰۰/۱۷۵، ضربان قلب = ۱۲۶؛ سفتی عضلانی و تعداد تنفس ۲۶ در دقیقه دمای بدن در کانال خارجی گوش ۳۹/۵ درجه سلسیوس و دی اکسید کربن انتهای بازدمی (نازال) ۴۵ می باشد بیمار در حال مصرف فنلزمین می باشد. کدام یک از داروهای زیر می تواند بوجود آورنده وضعیت فوق باشد.	- 100
--------	-------	-------	-------	--	-------

Morphine

(1)

Succinyl choline

(2)

Meperidine

(3) ✓

Tramadol

(4)

ایران تممیل
irantahsil.org