

مراقبت_های_ویژه

۱- شایع ترین علت ایجاد دیابت بی مزه نفروژنیک کدام است؟

الف) کتواسیدوز دیابتی

ب) مصرف مزمن لیتیم ✓

ج) مسمومیت با دیورتیکهای لوپ

د) آنمی سیکل سل

۲- بیماری بعد از عمل جراحی در ICU بستری می باشد جهت پروفیلاکسی DVT هپارین شروع شده است. در روز 12 بستری پلاکت های بیمار از عدد 100 هزار به 60 هزار رسیده است. با توجه به تب بیمار سونوی داپلر انجام شده که شواهد ترومبوز دیده نمی شود. همچنین آزمایشات جهت بررسی سپسیس ارسال شده است. برای بیمار آنتی بادی علیه کمپلکس فاکتور 4 پلاکتی و هپارین درخواست شده است که منفی می باشد با توجه به موارد فوق کدام گزینه صحیح است ؟

BUN=52 Cr=2.5

الف) قطع هپارین و تمام فرآورده های هپارینوئید

ب) ادامه هپارین با توجه به رد شدن HIT ✓

ج) تبدیل هپارین به انوکسپارین

د) تجویز ریواروکسابان

۳- بیماری 59 ساله که به علت تب، لرز و اختلال همودینامیک و اختلال سطح هوشیاری در بخش مراقبت های ویژه بستری شده است در بررسی اولیه لکوسیتوز ۱۹ هزار با ۹۰ درصد نوتروفیل و ۵ درصد باندمی، پلاکت ۷۰ هزار، افزایش متوسط محصولات تخریبی فیبرین (FDP) و $PT = 5$ ثانیه افزایش دارد. سطح فیبرینوژن ۰/۸. گرم در لیتر است با توجه به اختلال انعقادی که وجود دارد علاوه بر درمان های حمایتی انجام شده همه ی درمان های زیر می تواند موثر باشند، بجز؟

الف) پروتئین C فعال شده ✓

ب) تیفاکوگین

ج) انتی ترومبین

د) ترومبومودلین

۴- بیماری ۷۳ ساله که به علت ARDS در بخش مراقبت های ویژه از ۲ هفته پیش بستری شده است، از روز گذشته دچار اسهال شده است. در بررسی تشخیصی اسهال بیمار فوق همه ارزیابی های زیر اساسی است، بجز؟

الف) عامل ایاتروژنیک دلیل اسهال است.

ب) شکم درد همراه با اسهال است. ✓

ج) ارزیابی ظرفیت جذب بیمار

د) بررسی عفونت در بیمار

آزمون:مراقبت_های_ویژه مدت آزمون:140

۵- شکل منحنی فشار و تنیلاتور در یک بیمار تحت تهویه مکانیکی با حجم جاری از پیش تنظیم شده و جریان ثابت (a set tidal volume with a constant flow breath) اگر به سمت پایین تقعر (concave) داشته باشد، نشان دهنده چیست؟

الف) Recruitment

ب) Overdistension

ج) Derecruitment ✓

د) Intrinsic PEEP

۶- بیمار 57 ساله مورد ترومای ناشی از تصادف که به دنبال رابدومیولیز دچار AKI شده است. بیمار با BUN = 182 mg/dL به صورت حاد تحت RRT قرار گرفته است. در حین انجام همودیالیز بیمار دچار تهوع، استفراغ، بی قراری و سر درد شده است. کدام یک از موارد زیر در مورد این بیمار صحیح است؟

الف) عامل اصلی ایجاد علائم در این بیمار، افزایش اسمولاریته خون می باشد.

ب) لازم است افزایش جریان خون در حین RRT صورت پذیرد.

ج) لازم است افزایش جریان مایع دیالیز در حین RRT صورت پذیرد.

د) استفاده از محلول دیالیز غنی از سدیم خطر بروز علائم را کاهش می دهد. ✓

۷- همه موارد زیر در خصوص مزایای احتمالی روش Invasive Cooling بر Surface Cooling صحیح هستند، بجز؟

الف) کنترل Shivering در Invasive نیاز به مصرف دارو و امکانات بیشتری دارد. ✓

ب) سرعت Hypothermia/Normothermia induction در Invasive بیشتر است.

ج) تغییرات دما در فاز Maintenance در نوع Invasive کمتر اتفاق می افتد.

د) مدیریت و معاینه بیمار در نوع Invasive آسان تر است.

۸- بیمار 34 ساله با تشخیص ARDS و هیپوکسمی شدید تحت ECMO شریانی وریدی (Venoarterial) قرار گرفته است. در ادامه این درمان بیمار دچار حالت کبودی در قسمت فوقانی بدن و یک حالت قرمزی (پرخونی) در قسمت تحتانی بدن گردیده است. در صورت شک به بی کفایتی اکسیژناسیون قلبی، کدام اقدام زیر در درمان این بیمار مناسب تر است؟

الف) توقف ECMO بمدت یک ساعت و سپس شروع مجدد ECMO

ب) خارج نمودن کانول های شریانی و وریدی و خاتمه دادن به ECMO

ج) اتصال کانول ورید ژوگولر داخلی راست به شریان برگشتی ECMO ✓

د) این مشکل گذرا بوده و نیازمند اقدام درمانی خاصی نمی باشد.

آزمون:مراقبت_های_ویژه مدت آزمون:140

۹- بیماری 42 ساله متعاقب تصادف با اتومبیل به بخش مراقبت ویژه منتقل می شود. بیمار هوشیار نیست، اندازه مردمک ها 3 میلی متر و واکنش به نور می دهند. علایم موتور-نرون دو طرفه فوقانی مشهود است. تنفس ها شین-استوک، حرکت چشم ها رو به جلو (roving)، رفلکس های آکولوسفالیك مختل، رفلکس های Grasp مشهود است. کدام يك از تشخیص های زیر مطرح می شود؟

الف) Transtentorial Herniation ✓

ب) Uncus Herniation

ج) Infratentorial Herniation

د) Cerebral Tonsils Herniation

۱۰- بیماری به دنبال ترومای مغزی دچار ایست قلبی ریوی شده و پس از احیا به ICU منتقل می شود. با توجه به شرایط زیر کدام دارو گزینه مناسب تری برای پایدار کردن همودینامیک و پیش آگهی نورولوژیک می باشد؟

Mean arterial pressure: 66 mmHg

Heart Rate: 110/min

PH: 7.15

Lactat:3.8

الف) اپی نفرین

ب) دوپامین

ج) نوراپی نفرین ✓

د) دوبوتامین

۱۱- مرد 60 ساله ای با سابقه فشار خون بالا به دلیل کاهش هوشیاری ناگهانی تحت لوله گذاری داخل نایی قرار می گیرد. تنها یافته در معاینه همی پلژی راست و آنیزوکوریا می باشد. در Brain CT کاهش دانسیته وسیع نیم کره چپ با ادم شدید مشهود است. کدام گزینه صحیح است؟

الف) تصمیم به جراحی به وجود نشانه های هرنیاسیون وابسته است.

ب) ادم معمولا خود محدود است و نیاز به درمان خاصی ندارد.

ج) همی کرانیکتومی در 48 ساعت اول با کاهش مرگ و میر همراه است. ✓

د) هیپرونتیلیاسیون جزء درمانهای خط اول است.

۱۲- بیماری 60 ساله با کاهش سطح هوشیاری، سر درد و استفراغ به بخش مراقبت ویژه منتقل شده، بیمار سابقه مصرف الکل، سیگار، دیابت و افزایش فشار خون مزمن دارد. در CT آنژیوگرافی مغز، هماتوم دو سانتی متری در مخچه و هیدروسفالی مشهود است. درگیری عروقی وجود ندارد. در اداره بیمار، کدام گزینه صحیح است؟

الف) حفظ فشار متوسط شریان بالای 110 میلی متر جیوه

ب) انجام عمل جراحی مغز ✓

ج) نیاز به پروفیلاکسی دارویی طولانی مدت تشنج

د) منع تجویز انوکسپارین حداقل تا روز چهارم

آزمون:مراقبت_های_ویژه مدت آزمون:140

۱۳- مرد جوانی متعاقب تصادف وسیله نقلیه موتوری با سرعت زیاد و ترومای متعدد در ICU بستری می شود. در بدو ورود GCS=7، همودینامیک پایدار و بیمار تحت حمایت تهویه ای با ونتیلاتور است. Brain CT به شکل زیر است. کدام گزینه صحیح است؟



- الف) بیمار نیازمند جراحی فوری و تخلیه هماتوم است.
 ب) انجام frequent CT در چند روز اول توصیه می شود. ✓
 ج) مداخله جراحی بر اساس پایش فشار داخل جمجمه ای است.
 د) تجویز دگزامتازون وریدی توصیه می شود.

۱۴- مرد جوانی متعاقب شیرجه رفتن در استخر دچار آسیب گردن (شکستگی مهره C5) می شود. علایم حیاتی در حد قابل قبول و بیمار هوشیار است اما قادر به حرکت اندام نیست و رفلکس تاندونی عمقی از بین رفته است. در چند ساعت آینده احتمال وقوع کدام عارضه بیشتر است؟

- الف) بد تنظیمی دمای بدن
 ب) استرس اولسر
 ج) دیس رفلکسی اتونوم
 د) نارسایی تنفسی ✓

۱۵- تهویه مکانیکی غیر تهاجمی در کدام گروه از بیماران زیر بیشترین فایده را دارد؟

- الف) فیبروز ایدیوپاتیک ریوی ✓
 ب) اختلال ایمنی و نارسایی تنفسی
 ج) مبتلایان به حمله آسم شدید
 د) پنومونی شدید بدون سابقه بیماری

آزمون:مراقبت_های_ویژه مدت آزمون:140

۱۶- بیماری به علت تشدید COPD در بخش مراقبت ویژه بستری و تحت درمان قرار گرفت. در کدام مورد زیر، احتمال شکست جدا کردن از ونتیلاتور (Weaning) و اکستوباسیون وجود دارد؟

- الف) اندکس تنفس سطحی سریع (RSB) کمتر از 105
 ب) تحمل آزمایش تنفس خودبخود (SBT) به مدت نیم ساعت
 ج) فلوی بازدمی ماکزیمم (PEF) 50 لیتر در دقیقه ✓
 د) تحمل آزمایش تنفس خودبخود (SBT) به مدت 2 ساعت

۱۷- بیماری به دلیل تشدید COPD در ICU بستری می باشد در C.X.Ray انجام شده آتلکتازی یک طرفه ریه وجود دارد بیمار دارای سرفه و دیس پنه شدید می باشد و $SpO_2:87\%$ دارد با توجه به موارد زیر کدام درمان کمکی تنفس می تواند برای وی موثر باشد؟ (برای بیمار از Active humidifier استفاده می شود)

Insp flow: 70lit/min, VT:400 mL, WBC: 6500/mL, Tem: 37°C

- الف) برونکوسکوپی فیبراپتیک ✓
 ب) ان- استیل سیستئین آئروسول
 ج) توبرامایسین استنشاقی
 د) اسپری بتا آگونیست از 30cm قطعه Y

۱۸- بیماری 60 ساله به علت تنگی نفس در بخش مراقبت ویژه بستری می شود. در CT اسکن انجام شده ، کدورت یکنواخت در طرف راست مشهود است. میزان هانسفیلد کدورت 3-5 بوده است. کدام يك از علل زیر محتمل تر است؟

- الف) سرطان ریه
 ب) پنومونی
 ج) پلورال افیوژن ✓
 د) فیبروز ریه

آزمون:مراقبت_های_ویژه مدت آزمون:140

۱۹- بیمار به دلیل ARDS تحت تهویه مکانیکی می باشد (PBW:70Kg). در ABG انجام شده PH:7.2 می باشد با توجه به آزمایشات و متغیرهای زیر اقدام درست کدام است ؟

ACV: assist control ventilation PBW: predicted body weight

RR : 35/min

VT: 280ml

PEEP: 12

P plat: 30cmH₂o

Fio₂:70%

P_aO₂:60

الف) افزایش حجم جاری

ب) انفوزیون بیکربنات ✓

ج) افزایش تعداد تنفس

د) تعویض مد به P ACV

۲۰- بیماری 25 ساله که به قصد خودکشی لورازپام مصرف کرده است هم اکنون انتوبه و در ای سی یو بستری می باشد. درویزیت روز اول در معاینه ریوی ویزینگ و رال و در ساکشن لوله تراشه ترشحات غلیظ وجود دارد. همه اقدامات زیر در خصوص این بیمار صحیح هستند، بجز؟

الف) تجویز آنتی بیوتیک ✓

ب) ساکشن ترشحات ریوی

ج) تجویز موکولیتیک

د) تجویز برونکودیلاتور

۲۱- بیماری به دلیل حمله آسم در ICU بستری و تحت تهویه مکانیکی می باشد در ABG انجام شده PH بیمار 7.15 می باشد با توجه به موارد زیر قدم بعدی کدام است؟

Predicted Body Weight: 60Kg

RR: 25/min

P plat: 30cm H₂o

Tidal volume: 480 ml

Insp.flow:60 lit/min

الف) افزایش تعداد تنفس

ب) تجویز بیکربنات ✓

ج) افزایش حجم جاری

د) افزایش زمان دم

آزمون:مراقبت_های_ویژه مدت آزمون:140

۲۲- بیماری به دلیل تشدید COPD و سابقه نارسایی قلبی در ICU تحت تهویه غیر تهاجمی با مد PAV است با توجه به موارد زیر کدام گزینه اقدام مناسب تری می باشد؟

RR=37/min

Pao₂=60

Fio₂=50%

BP=75/40

PAV=Proportional Assist Ventilation

COPD: chronic obstructive pulmonary disease

الف) تهویه غیر تهاجمی با فشار مثبت

ب) اکسیژن درمانی با ماسک ونچوری

ج) تهویه تهاجمی با PAV

د) تهویه تهاجمی با SIMV ✓

۲۳- بیمار بستری در ICU دچار تنگی نفس، هیپوکسمی و تاکی پنه شده است. HR=120/min و BP=80/50 mmHg می باشد. با شک به ترومبو آمبولی ریه اولین اقدام برای ارزیابی تشخیصی کدام است؟

الف) اندازه گیری D-dimer

ب) سی تی آنژیوگرافی ریه

ج) اکوکاردیوگرافی ترانس توراسیک ✓

د) ونتیلاسیون پرفیوژن اسکن ریه

۲۴- مصرف کدام داروی زیر در مدیریت پر فشاری شریان ریوی عموماً نیازمند تجویز هم زمان آنتی کواگولانت، صرفاً به علت خود دارو، می باشد؟

الف) Epoprostenol ✓

ب) Treprostinil

ج) Iloprost

د) Braprost

۲۵- بیماری با سابقه اسپلنکتومی به علت سرفه خلط دار، دیسپنه و تب به بیمارستان مراجعه و در ICU بستری شده است. در انتخاب نوع آنتی بیوتیک کدام نوع باکتری را باید در نظر داشت؟

الف) هموفیلوس آنفلوآنزا ✓

ب) پسودوموناس آئروژینوزا

ج) استافیلوکوک اورئوس

د) کلبسیلا پنومونیه

آزمون:مراقبت_های_ویژه مدت آزمون:140

۲۶- بیماری تحت درمان آنتی بیوتیک برای پنومونی وابسته به ونتیلاتور است اما بعد از گذشت 48 ساعت از شروع آنتی بیوتیک هیچ تغییری در وضعیت بالینی و آزمایشگاهی وی ایجاد نشده است. اقدام بعدی کدام گزینه است؟

الف) تکرار کشت خون و گرافی قفسه سینه

ب) تغییر نوع آنتی بیوتیک

ج) مشاوره با سرویس عفونی

د) ادامه درمان و بررسی مجدد در روز 3 تا 5 ✓

۲۷- خانم میان سالی با تشدید COPD در ICU بستری و تحت درمان های حمایتی و تهویه غیر تهاجمی می باشد. روز چهارم بستری دچار تشدید تنگی نفس و درد سینه شده است. گرافی قفسه سینه تغییر جدیدی نشان نمی دهد. الکتروکاردیوگرافی بدو بستری نرمال بوده و روز چهارم به صورت زیر است. یافته های الکتروکاردیو گرافی جدید به نفع کدام حالت زیر است؟



الف) ST elevation Myocardial infarction ✓

ب) Ventricular tachycardia

ج) Right bundle branch block

د) Pulmonary thromboembolism

۲۸- بیماری با سابقه COPD در ICU بستری و تحت تهویه مکانیکی قرار دارد. الکتروکاردیوگرافی بیمار به صورت زیر است. کدام تشخیص محتمل تر است؟



الف) AV nodal reentrant Tachycardia

ب) AV reentrant orthodromic Tachycardia

ج) AV Junutional rhythm ✓

د) Atrial fibrillation with preexcitation

آزمون:مراقبت_های_ویژه مدت آزمون:140

۲۹- جوان ورزشکاری حین بازی فوتبال با ایست قلبی به اورژانس آورده شده است. بعد از احیا و بررسی های انجام شده تشخیص سندروم QT طولانی گذاشته است. اولین اقدام مناسب کدام است؟

- الف) عدم انجام هر گونه فعالیت ورزشی ✓
- ب) مصرف متوپرولول پروپیلانیک
- ج) مصرف مکسی لتین پروپیلانیک
- د) کارگذاری دفیبریلاتور کاشتنی ICD

۳۰- خانم 68 ساله بدون سابقه بیماری قلبی با درد قفسه سینه زیراسترنوم و تنگی نفس در اورژانس بستری شده است. علائم بیمار 3-4 ساعت بعد از خاکسپاری شوهرش شروع شده است. در نوار قلب بیمار موج T معکوس در لیدهای تحتانی مشهود است. بیومارکرهای قلبی افزایش اندکی داشته و اکوکاردیوگرافی EF بطن چپ 40% و آکینزی آپکس قلب را نشان می دهد. آنژیوگرافی عروق کرونر وی نیز نرمال است. 6 ساعت بعد از بستری بیمار دچار شوک کاردیوژنیک می شود. پس از احیا اولیه، اولین اقدام درمانی در این بیمار کدام است؟

- الف) درمان با ترومبولیتیک
- ب) پمپ داخل آئورتی ✓
- ج) دوبوتامین
- د) میلرینون

۳۱- بیماری 52 ساله با سابقه پرفشاری طولانی مدت با تنگی نفس حاد در بخش مراقبت های ویژه بستری شده است. در بدو ورود فشار خون 220/120 mmHg و ضربان قلب 110 bpm دارد. در سمع ریه رال دو طرفه شنیده می شود. از درد پشت در وسط کتف شاکی است. در سی تی اسکن قفسه سینه دیسکسیون ائورت تیپ نوع B مشاهده می شود. بهترین روش در درمان فشارخون این بیمار کدام است؟

- الف) انالپریل
- ب) هیدرالازین + نیتروگلیسرین
- ج) نیکاردیپین
- د) اسمولول + نیروپروساید سدیم ✓

۳۲- کدام دارو باعث افزایش فشار پرفیوژن بافتی می شود؟

- الف) دوبوتامین
- ب) دوپکسامین
- ج) دوپامین با دوز پائین
- د) نوراپی نفرین ✓

آزمون:مراقبت_های_ویژه مدت آزمون:140

۳۳- بیماری 56 ساله با سپسیس در زمینه پنومونی اکتسابی از جامعه در بخش مراقبت های ویژه بستری شده است. او اینتوبه و تحت تهویه مکانیکی می باشد. در ارزیابی به عمل آمده بیمار لاکتات 5 mmol/L، CO : 1.5 L/min، HR: 85bpm، MAP: 69 mmHg دارد. کدام یک از گزینه های زیر برای بهبود شرایط همودینامیک بیمار مناسب است؟

الف) اپی نفرین

ب) نوراپی نفرین

✓ ج) نوراپی نفرین + دوبوتامین

د) نوراپی نفرین + وازوپرسین

۳۴- بیماری با سابقه سیروز کبدی و آسیت شدید با الیگوری در بیمارستان بستری شده است. Cr=1.8 mg/dL بوده، پس از سه روز از درمان های حمایتی، آسیت و اولیگوری وی ادامه داشته و به دیورتیک پاسخ نمی دهد. درمان انتخابی کدام گزینه است؟

الف) افزایش حجم با آلبومین

ب) انفوزیون وازوپرسین

✓ ج) انفوزیون ترلیپرسین

د) پیوند کبد

۳۵- بیماری 45 ساله با سیروز کبدی اخیراً دچار هیپوکسی پیشرونده شده است. در بررسی های انجام شده ضایعه حاد قلبی ریوی شناسایی نگردید. کدام یک از گزینه های زیر می تواند درمان قطعی در این بیمار باشد؟

الف) Transjugular Intrahepatic Portosystemic Shunt (TIPS)

✓ ب) Liver Transplant

ج) Pentoxifyline

د) Mycophenolate mofetil

۳۶- بیماری به علت مسمومیت با استامینوفن و به علت اختلال هوشیاری در ICU بستری شده است. در آزمایشات بیمار

AST=2500, ALT= 1900, INR=2.5, PT=45, Cr=3.5, Bun=75

بیمار اسیدوتیک و زرد است. کدام گزینه برای پیشگیری و کنترل عوارض مغزی این بیمار صحیح است؟

الف) انجام همودیالیز متناوب

ب) حفظ PH خون بین 7.35 تا 7.40

✓ ج) حفظ پلاکت بیشتر از 60 هزار

د) حفظ INR بین 1.5 تا 2

۳۷- کدام دارو را باید برای همه بیماران دچار نارسایی کبدی فولمینانت تجویز کرد؟

✓ الف) ان استیل سیتئین

ب) آسیکلوویر

ج) کورتون

د) لاکتولوز

۳۸- در موارد پانکراتیت حاد بدون نارسایي ارگانی و بدون عارضه موضعی و سیستمیک، کدام گزینه برای تجویز کالری طی چند روز اول، اقدام مناسب تری می باشد؟

- (الف) تغذیه کامل وریدی
 (ب) تغذیه از طریق دهان ✓
 (ج) تغذیه نسبی وریدی به همراه تغذیه روده ای
 (د) تغذیه روده ای پس از تعبیه ژژنوستومی تغذیه ای

۳۹- آقای 24 ساله به علت اولسر دئودنوم پرفوره دچار پریتونیت شده است. علی رغم 3 روز درمان ترکیبی با دو آنتی بیوتیک مناسب، تب، لکوسیتوز و درد شکم همچنان ادامه دارد. کدام یک از اقدامات زیر برای بیمار فوق مناسب است؟

- (الف) اضافه کردن آنتی بیوتیک سوم
 (ب) افزایش مدت درمان آنتی بیوتیکی
 (ج) ارزیابی مجدد کامل تشخیصی ✓
 (د) اضافه کردن درمان ضد قارچ

۴۰- بیماری 75 ساله به علت پنومونی و سپتیک شوک در بخش مراقبت های ویژه بستری شده است. در روز 4 بستری دچار اتساع شکم، افزایش فشار داخل شکم و افزایش Gastric residual volume شده است. در سی تی اسکن شکم، لوپ روده متسع و سپس یک سگمان کمپرس شده مشاهده می شود. محتمل ترین تشخیص برای این بیمار چیست؟

- (الف) انسداد روده کوچک ✓
 (ب) ایلئوس
 (ج) ایسکمی مزانتر
 (د) ولولوس

۴۱- در افراد کاملاً سالم، کدام گزینه زیر با تاثیر روی کلیه، با حفظ سلامت عملکرد کلیه، عامل تغییر در سطوح سرمی کراتینین باشد؟

- (الف) نژاد
 (ب) تغذیه کامل وریدی
 (ج) افزایش سن
 (د) مصرف سایمتدین ✓

۴۲- بیمار 16 ساله ایست که به علت مسمومیت دارویی در بخش مراقبت های ویژه بستری شده است. او با صدا کردن و تحریک دردناک بیدار نمی شود. بعد از صحبت کردن با والدین بیمار مشخص می شود که او مقادیر زیادی آسپرین خورده است. کدام اختلال اسیدوز متابولیک برای وی مطرح است؟

- (الف) با آنیون گپ بالا
 (ب) با آنیون گپ نرمال
 (ج) با آنیون گپ بالا و آلکالوز تنفسی ✓
 (د) با آنیون گپ نرمال و اسیدوز تنفسی

۴۳- مرد میان سالی با وزن 80 کیلوگرم و سابقه COPD با تشخیص پنومونی در ICU بستری و تحت درمان می باشد. در سیر بیماری دچار هیپوناترمی شده است. هوشیار است و برون ده ادراری 1500 سی سی در 24 ساعت گذشته بوده است. آزمایشات بیمار به شرح زیر است:

Na=125 mEq/dL ; K=4.5 mEq/dL ; Cl=105 mEq/dL ; BUN=25 mg/dL ; Cr=1.1 mg/dL ; URIC ACID=4 mg/dL ;
URINE Na=40 mEq/dL ; URINE K=20 mEq/dL

تجویز کدام دارو وضعیت بیمار را بدتر می کند؟

- الف) سالیین هیپرتونیک ✓
- ب) دمکلو سایکلین
- ج) فورزماید
- د) تولوایتان

۴۴- بیماری 58 ساله مبتلا به سیروز با هموگلوبین 8 گرم در دسی لیتر به علت تب و شکم درد و اختلال همودینامیک در بخش مراقبت ویژه بستری می شود. بعد از انجام اقدامات درمانی و تشخیصی شامل کشیدن مایع اسیت، اسمیر، کشت و آنالیز کامل مایع آسیت و کشت خون و شروع آنتی بیوتیک درمانی مناسب، اولین اقدام درمانی کدام است؟

الف) ترانسفوزیون خون

- ب) کریستالوئید ✓
- ج) هیدروکسی اتیل استارچ
- د) پلاسماي تازه یخ زده

۴۵- خانم میان سالی با تشخیص کاهش سطح هوشیاری ناشی از آسیب حاد عروق مغزی در ICU دچار تنگی نفس، تاکی کاردی و افت اکسیمتری شده است. برای بیمار در خواست سی تی آنژیوگرافی ریه شده است. کدام اقدام می تواند خطر ایجاد آسیب حاد کلیه را در این بیمار کاهش دهد؟

الف) ان استیل سیستئین تزریقی

- ب) انفوزیون دو پامین قبل و بعد از آنژیوگرافی
- ج) تجویز دیورتیک بعد از آنژیوگرافی
- د) استفاده کوتاه مدت از استاتین ها ✓

۴۶- مرد جوانی بدون سابقه بیماری خاص با درد پهلوئی چپ، دیسوری و هماچوری به اورژانس مراجعه نموده است. کدام یک از اقدامات تشخیصی زیر بیشترین حساسیت و ویژگی را برای تشخیص علت علایم وی را دارد؟

الف) سی تی اسکن ✓

- ب) اولترا سونوگرافی
- ج) ایزوتوپ رنوگرافی
- د) اوروگرافی داخل وریدی

آزمون:مراقبت_های_ویژه مدت آزمون:140

۴۷- بیمار 82 ساله با سابقه دیابت، نارسایی قلبی و بیماری عروق محیطی آماده عمل جراحی اندووسکولر آنوریسم آئورت شکمی است. کدام یک از گزینه های زیر بهترین شیوه جلوگیری از نفروپاتی ناشی از ماده حاجب می باشد؟

الف) ان استیل سیستئین قبل از انجام پروسیجر

ب) هیدراسیون با محلول نرمال سالین ✓

ج) مانیتول به منظور حفظ حجم مناسب ادرار

د) ماده حاجب با اسمولالیتته بالا

۴۸- بیمار 34 ساله به علت تنگی نفس و هموپتیزی شدید دربخش مراقبت های ویژه بستری شده است. او سابقه بیماری قبلی ندارد. در معاینه BP:120/65، HR: 98bpm، RR: 32/min و Spo2: 90% دارد. تست های آزمایشگاهی BUN: 98 mg/dL، Creatinine : 5 mg/dL و سدیم و پتاسیم وکلر سرم در محدوده طبیعی است. آزمایش ادرار 30-50 / hpf گلبول قرمز دیسمورفیک را نشان می دهد. تیترا Anti-GBM antibody مثبت و سطوح کمپلمانی، تست ANA و تست ANCA منفی است. در سی تی اسکن ریه نمای آلوئولر دو طرفه را نشان می دهد. کدام یک از درمان های زیر را سریعاً برای بیمار انجام می دهیم؟

الف) پلاسمافرز ✓

ب) سیکلوفسفامید

ج) IVIG

د) آزاتیوپرین

۴۹- با پیش بینی طول زمان بستری برای بیمار ترومایی تازه بستری شده در ICU ، استفاده از کدام اقدام زیر می تواند انسیدانس کاندیدیما را در بیمار مذکور کاهش دهد؟

الف) گایدلاین های بهداشت عمومی

ب) کلرهگزیدین برای دهان شویه و مسواک زدن مرتب

ج) محلول خوراکی پلی میکسین E ، توبرامایسین و آمفوتریسین B از طریق NGT ✓

د) خمیرحاوی پلی میکسین E ، توبرامایسین و آمفوتریسین B از طریق اوروفارنکس

۵۰- تعویض روتین همه کاتتر های زیر توصیه می شود، بجز؟

الف) کاتتروریدهای محیطی

ب) کاتترورید های مرکزی ✓

ج) کاتترهای شریانی

د) کاتتر Swan-Ganz

آزمون:مراقبت_های_ویژه مدت آزمون:140

۵۱- بیماری 51 ساله از سه روز پیش به دنبال علایم عفونت ویروسی دچار تب، لرز، اختلال سطح هوشیاری و با اختلال همودینامیک در بخش مراقبت های ویژه بستری شده است. در معاینه $GCS = 8$ دارد تب 38.5 درجه سلسیوس، فشارخون $50/30$ میلی متر جیوه علی رغم مایع درمانی کافی دارد. علاوه بر اقدامات تشخیصی انجام شده، همه ی اقدامات درمانی زیر در بیمار فوق توصیه می شود، بجز؟

الف) اکسیژن درمانی و نگهداری $SaO_2 > 90\%$

ب) شروع سریع نوراپی نفرین وریدی

ج) شروع وانکومايسين و مروپنم وریدی

د) قند خون بین 90 تا 110 mg/dL



۵۲- بیماری به دلیل درد گردن و پشت، اختلال عملکرد روده و ضعف دو طرفه اندام های تحتانی که در عرض 2 هفته گذشته تشدید یافته، بستری شده است. در MRI اثر فشاری روی نخاع دیده نمی شود و کشت خون و مایع نخاعی منفی است. وی سابقه ی مصرف زیاد غذاهای دریایی و جراحی Bariatric دارد. با توجه به آزمایشات بیمار کدام گزینه ارجح است؟

CSF : WBC:1

Blood: Glucose:110

RBC:5

LDH:260

Glucose: 80

LDH :110

الف) سیکلوفسفامید و پلاسمافرز

ب) ویتامین B12 عضلانی

ج) آمیکاسین + مروپنم

د) درناژ لومبار



۵۳- بیماری 64 ساله دیابتی که از روز گذشته به دنبال عفونت ویروسی دستگاه تنفس فوقانی دچار تب، دهان درد، دیسفاژی، سفتی گردن و آب ریزش بزاق از دهان شده با شما مشاوره می شود. همه اقدامات زیر را در بیمار فوق توصیه می کنید، بجز؟

الف) انجام سی تی اسکن تشخیصی گردن

ب) انجام انتوباسیون روتین از راه بینی

ج) مشاوره جراحی و درناژ در صورت لزوم

د) شروع تازوسین و وانکومايسين وریدی



۵۴- بیماری 22 ساله ای با عفونت ربوی در بخش مراقبت ویژه بستری شده است. بیمار سابقه عفونت با HIV دارد. در بررسی آزمایشگاهی، CD4 بیمار 45 سلول در میلی متر مکعب گزارش شده است. کدام يك از ارگانیزم های ذیل علت محتمل است؟

الف) آسپیریلوس فومیگاتوس

ب) مایکوباکتریوم توبرکولوزیس

ج) هموفیلوس آنفلوانزا

د) استرپتوکوک پنومونیا



آزمون:مراقبت_های_ویژه مدت آزمون:140

۵۵- بیماری 54 ساله که 3 ماه پیش تحت عمل جراحی تعویض دریچه آئورت قرار گرفته، به علت تب 39.5° سانتی گراد، فشارخون 110/55 میلی متر جیوه و ضربان قلب 66 ضربه در دقیقه در بخش مراقبت های ویژه بستری شده است. عکس ریه ادم ریه بدون انفیلتراسیون فوکال را نشان می دهد. آنالیز ادراری برای عفونت ادراری منفی است و دو کشت خون مثبت دارد. همه گزینه های زیر در مورد بیمار فوق صحیح است، بجز؟

الف) شایع ترین علت احتمالی در این بیمار استاف اورئوس می باشد.

ب) روش PET CT Scan از روش های جدید تشخیص بیماری است.

ج) درمان آنتی بیوتیکی لازم است حداقل 6 هفته ادامه یابد. ✓

د) علایم بیماری بعد از 4 روز از شروع آنتی بیوتیک بهبود می یابد.

۵۶- بیماری 50 ساله به علت جراحی کولون در بخش مراقبت ویژه بستری است و تحت TPN قرار گرفته است. سطح هوشیاری کاهش پیدا کرده است و بیمار نوتروپنی دارد. علاوه بر درمان آنتی بیوتیک مناسب کدام داروی ضد قارچ زیر انتخاب اول می باشد؟

الف) Isoconazole

ب) Caspofungin ✓

ج) Posaconazole

د) Variconazole

۵۷- بیمار ی 30 ساله با تب و علایم تنفسی فوقانی با تشخیص احتمالی آنفلوانزا به بخش مراقبت ویژه منتقل می شود. برای بیمار سواب از نازوفارنکس برای اسمیر وکشت باکتری و PCR ویروس فرستاده می گردد. آنتی بیوتیک و تامی فلو شروع می شود. بیمار اینتوبه و علی رغم احتمال بالای بیماری، PCR منفی می شود. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) قطع تامی فلو و ادامه آنتی بیوتیک

ب) ادامه تامی فلو و آنتی بیوتیک

ج) PCR مجدد از نازوفارنکس و تراشه ✓

د) ادامه تامی فلو و تغییر آنتی بیوتیکی

۵۸- بیماری 62 ساله که با تشخیص بیماری التهابی لگن تحت درمان با داروی کلیندامایسین قرار گرفته است. بیمار 5 روز پس از شروع درمان دچار اسهال آبکی و دردهای کرامپی شکم شده است. بیمار با تشخیص عفونت ناشی از کلستریدیوم دیفیسیل پس از تأیید یافته های آزمایشگاهی تحت درمان قرار می گیرد. 2 هفته پس از کنترل علایم مجدداً بیمار دچار اسهال آبکی و درد کرامپی شکم می شود. در صورت شک به عود عفونت ناشی از کلستریدیوم دیفیسیل تجویز کدام داروی زیر جهت درمان این عفونت سودمندتر می باشد ؟

الف) وانکومایسین خوراکی

ب) مترونیدازول خوراکی

ج) فیداکسومایسین خوراکی ✓

د) مترونیدازول تزریقی

آزمون:مراقبت_های_ویژه مدت آزمون:140

۵۹- بیماری به دلیل از دست دادن مژمن خون پس از عمل جراحی گرافت پوستی و هماتوم محل گرافت به طور مکرر خون دریافت می کند. در جریان تزریق مکرر خون دچار تشنج می شود. در بررسی انجام شده بیمار تب ندارد، ضایعات پوستی یافت نشد و هماچوریک نیست. پزشک بیمار متوجه می شود خون های تزریق شده کهنه بوده اند. کدام یک از اقدامات زیر را در بیمار توصیه می کنید؟

- الف) تزریق خون شسته شده به دلیل واکنش به آنتی بادی فرعی
- ب) شروع آنتی بیوتیک با تشخیص عارضه عفونی ریوی
- ج) مایع درمانی به همراه لایکس به منظور پیشگیری از آسیب کلیوی
- د) اندازه گیری سطح کلسیم خون و تزریق کلسیم ✓

۶۰- آقای 50 ساله به دنبال تصادف ، دچار پارگی کبد و خون ریزی مغزی شده و در ICU بستری شده است. در حال حاضر نیاز اورژانسی به جراحی ندارد و همودینامیک وی ثابت است . آزمایشات به شرح زیر است:

Hb=10 PTT=56 INR=1.2 Fibrinogen level=100mg/dl

تجویز کدام فرآورده در این بیمار ارجح است؟

- الف) FFP
- ب) Cryoprecipitate
- ج) Fibrinogen ✓
- د) whole blood

۶۱- بیماری 65 ساله با سابقه لنفوم دچار تروما می شود. در بخش مراقبت ویژه بستری و تحت نظر است. به طور ناگهانی دچار ضربان قلب 128 در دقیقه و تعداد تنفس 28 در دقیقه میشود. فشار خون بیمار با وجود مایع درمانی و وازوپرسور 86/55 میلی متر جیوه است. علی رغم تجویز اکسیژن 88% SpO2 می باشد. بیمار هوشیار بوده به سوالات پاسخ می دهد. با تشخیص آمبولی ریه، بهترین اقدام درمانی کدام است؟

- الف) تجویز استرپتوکیناز ✓
- ب) تجویز هپارین درمانی
- ج) آسپیراسیون ترومبکتومی
- د) ترومبکتومی جراحی

۶۲- در بیماری که یک ماه قبل استنت قلبی کار گذاشته و نیاز به عمل جراحی غیر قلبی ضروری دارد. چه توصیه ای در خصوص مصرف آسپرین به او می کنید؟

- الف) ادامه مصرف دارو در حوالی عمل ✓
- ب) قطع دارو یک هفته قبل از عمل
- ج) ادامه دارو وابسته به نوع استنت است
- د) قطع دارو سه روز قبل از عمل

آزمون:مراقبت_های_ویژه مدت آزمون:140

۶۳- خانم باردار 24 هفته گراوید 3 با فشار خون 110 / 175 میلی متر جیوه، به دلیل دیسترس تنفسی و پیشرفت آن علی رغم اقدامات اولیه، انتوبه و تحت تهویه مکانیکی قرار می گیرد. پزشک ICU با توجه به نمای کدورت آلوئولر پراکنده دو طرفه گرافی ساده سینه و نتیجه آنالیز گازهای خون شریانی ونتیلاتور را به صوت زیر تنظیم می کند.

Vt= 6 ml/kg , RR= 17 , PEEP= 10 , FIO2= 70%

PH=7.29 , PaO2= 55 mmHg , Sao2= 88% , PaCo2= 48

برای حفظ جنین از تجویز کدام داروی زیر باید اجتناب شود؟

الف) میدازولام

ب) مورفین

ج) تربوتالین ✓

د) سیس آتراکوریوم

۶۴- در خانم 28 ساله با سابقه 2 نوبت زایمان طبیعی بدون مشکل، بعد از زایمان، خون ریزی بیشتر از حد معمول بوده که با اقدامات اولیه و رد باقیماندن جفت، با انجام آمبولیزاسیون، خون ریزی کنترل نشده است. کدام اقدام زیر در مدیریت این بیمار مناسب تر است؟

الف) تعبیه کاتتر ورید مرکزی الزامی است.

ب) تزریق فاکتور هفت

ج) انسداد شریان هیپوگاستریک با کاتتر بالون دار ✓

د) تکرار آمبولیزاسیون با کویل

۶۵- خانم بارداری که به دلیل اکلامپسی دچار تشنج شده است. در سونوگرافی مغزی (TCD) اندکس ضربانی pulsatility index حدود 2.5 است. کدام گزینه در مورد تشخیص این بیمار محتمل تر است؟

الف) خونریزی مغزی

ب) انفارکتوس مغزی

ج) فشار داخل مغزی بالا ✓

د) تشنج پایدار

۶۶- کدام فاکتور زیر، در فاز حاد بیماری، صرفاً از مسیر تشدید گلیکوژنولیز کبدی باعث هایپرگلیسمی می شود؟

الف) گلوکاگون

ب) ایپی نفرین ✓

ج) اینترلوکین-1

د) هورمون رشد

آزمون:مراقبت_های_ویژه مدت آزمون:140

۶۷- بیماری 54 ساله مورد شناخته شده نارسایی آدرنال، کاندید عمل جراحی کوله سیستکتومی می باشد. همه اقدامات درمانی زیر در حین عمل این بیمار مورد تأیید است، بجز؟

- ✓ الف) انفوزیون مایعات فاقد سدیم
- ب) کاهش دوز اولیه شل کننده عضلانی
- ج) اجتناب از تجویز اتومیدیت
- د) دوز حداقل تمام داروهای بی هوشی

۶۸- بیماری 60 ساله به علت سوختگی در بخش مراقبت ویژه بستری شده است. در طی درمان، بیمار دچار نارسایی حاد کلیه می شود. در طی آزمایشاتی انجام گردیده، TSH پایین، FT4 پایین، T4 توتال پایین، T3 توتال پایین است. کدام اقدام زیر صحیح است؟

- الف) تجویز لووتیروکسین
- ب) تجویز لووتیرونین
- ج) تجویز NAC (N-Acetyl cycteine)
- ✓ د) نیاز به اقدامی نیست.

۶۹- بیماری 20 ساله با وزن 60 کیلوگرم به دنبال تصادف و ضربه به سر در ICU بستری شده است. در دومین روز بستری 300 سی سی در ساعت ادرار داشته و آزمایشات وی به شرح زیر است:

Urine SG : 1003

Na = 158 mEq/L

اسمولالیتنه ادرار: 145 mOsm/kg

اسمولالیتنه سرم: 333 mOsm/kg

تمام اقدامات زیر در بیمار فوق صحیح است، بجز؟

- ✓ الف) تجویز ایندومتاسین
- ب) جایگزینی کمبود مایع
- ج) اصلاح تهاجمی هیپرگلیسمی
- د) تجویز نازال دسموپرسین

۷۰- قلیایی کردن ادرار برای تشدید حذف دارو، در مسمومیت با کدام داروی زیر می تواند خط اول درمان باشد؟

- الف) فنوباربتال
- ب) داپسون
- ج) کاربامازپین
- ✓ د) سالیلات

آزمون:مراقبت_های_ویژه مدت آزمون:140

۷۱- بیمار 70 ساله لاغر، دیابتی، با بیماری انسداد مزمن ریوی، نارسایی کلیه و ریتم فیبریلاسیون دهلیزی که تحت عمل جراحی بای پس عروق کرونر قرار گرفته است، دو هفته بعد از جراحی دچار تب، درد قفسه سینه و خروج چرک از محل برش عمل جراحی شده است، با توجه به تشخیص، همه ی موارد زیر به عنوان فاکتور خطر عارضه فوق مطرح است، بجز؟

✓ الف) کم وزنی

ب) دیابت

ج) بیماری مزمن انسدادی ریه

د) ریتم فیبریلاسیون دهلیزی

۷۲- بیماری بعد از عمل جراحی بای پس عروق کرونر تحت مراقبت است. بیمار از ساعت 12 ظهر تا 2 بعد از ظهر 700 سی سی خون ریزی از طریق چست تیوب داشته است. ولی از ساعت 2 به بعد خون ریزی قطع شده و بیمار دچار تاکی کاردی، افت فشار خون شریانی، بی قراری و برجستگی عروق ژوگولار گردنی شده است. کدام اقدام ارجح است؟

الف) آزمایشات انعقادی

ب) گرافی قفسه سینه

ج) اکوکاردیوگرافی

✓ د) مداخله جراحی

۷۳- بیماری 29 ساله مورد پالمونری هایپرتنشن اولیه 20 روز قبل تحت پیوند قرار گرفته است. در طی این مدت، چند نوبت همودیالیز اورژانس شده و به دلیل ایلئوس، لاکتولوز و نئوماپسین دریافت نموده است. از دو روز قبل دچار ترمور، آژیتاسیون و تشنج گردیده است. کدام یک از موارد زیر، ریسک فاکتور عارضه ایجاد شده می باشد؟

✓ الف) هایپرتنشن ریوی اولیه

ب) دریافت نئوماپسین

ج) دریافت لاکتولوز

د) همودیالیز

۷۴- کدام اختلال الکترولیتی بعد از پیوند کبد می تواند نشانه ای زود رس از اختلال عملکرد اولیه پیوند باشد؟

✓ الف) هیپرکالمی

ب) هیپرناترمی

ج) هیپرکلسمی

د) هیپرفسفاتی

۷۵- در بیمار هایپرتنسیو ، با ضربان قلب 80 ، که با تشخیص دایسکشن آئورت بستری می باشد، کدام داروی زیر برای کنترل فشار اولین انتخاب منطقی می باشد؟

✓ الف) لابتالول

ب) نیکاردیپین

ج) سدیم نیترو پروساید

د) تری نیترو گلیسرین

آزمون:مراقبت_های_ویژه مدت آزمون:140

۷۶- خانمی 55 ساله و BMI=32 6 ساعت پس از عمل فتق وسیع شکمی و ایدومینوپلاستی همراه با دریافت مایعات فراوان حین عمل، دچار تنگی نفس و کاهش حجم ادرار می گردد و $O_2\text{sat}=91\%$, $RR=32$, $CVP = 16$ دارد. در تاریخچه بیماری خاصی را ذکر نمی کند. کدام اقدام مناسب تر است؟

- الف) شروع آنتی کولگان با دوز درمانی
- ب) دادن مایع کریستالوئید و دیورتیک همزمان
- ج) CT آنژیوگرافی ریه
- د) اطلاع به جراح جهت بازکردن احتمالی شکم ✓

۷۷- بیماری 68 ساله به علت سپسیس در زمینه عفونت ادراری، با سابقه اسم و دیابت در بخش مراقبت ویژه بستری می شود. در معاینه بیمار در ناحیه کوکسیکس يك زخم جلدي به وسعت ۱۲ در ۱۵ سانتی متر مربع، که تمام پوست آن از بین رفته و نکروز نسبتاً وسیع که به استخوان زیر آن رسیده، دیده می شود. کدام اقدام درمانی را انتخاب می کنید؟

- الف) دبریدمان جراحی ✓
- ب) هیدروتراپی
- ج) بیو سرجری
- د) دبریدمان موضعی انزیمی

۷۸- خانم 23 ساله در منزل دچار سوختگی در سر و گردن و قسمت های فوقانی سینه شده است. هوشیاری از بدو ورود سیر نزولی داشته و در CT ادم مغزی مشهود است. کدام اقدام را پیشنهاد می کنید؟

- الف) محدودیت شدید تجویز مایعات
- ب) اسکاروتومی ناحیه گردن ✓
- ج) دبریدمان جراحی
- د) اقدام خاصی لازم ندارد.

۷۹- بیماری 70 ساله در مترو صادقیه دچار سقوط شده و سپس با شکستگی استخوان فمور و شکستگی 4 دنده راست در بخش مراقبت های ویژه بستری می شود. او سابقه نارسایی قلبی سیستولی با $EF: 40\%$ ، دیابت، هیپرتانسیون را دارد. در روز بعد از بستری به طور ناگهانی دچار تاکیکاردی، تاکی پنه و اختلال در سطح هوشیاری شده به طوری که به علت آژیتاسیون شدید بیمار اینتوبه می گردد. در معاینه راش های پتشی در قفسه سینه مشاهده می شود. اقدام درمانی مناسب برای این بیمار کدام است؟

- الف) دیورتیک + اینوتروپ
- ب) آزیترومايسين+ سفتریاکسون
- ج) هپارین درمانی
- د) درمان حمایتی ✓

آزمون:مراقبت_های_ویژه مدت آزمون:140

۸۰- جهت انجام توراکوستنز تحت بی حسی موضعی در بیمار بستری در بخش مراقبت های ویژه نیاز به تجویز یک سداتیو با شروع اثر سریع، طول اثر کوتاه، بدون تاثیر روی همودینامیک و آمیزی خفیف می باشد. کدام داروی زیر تمام این خواص را با هم دارا می باشد؟

✓ الف) اتومیدیت

ب) کتامین

ج) دکسمتدومدین

د) میدازولام

۸۱- بیماری 58 ساله با سابقه مشکل قلبی و برادی کاردی که به دنبال کوله سیستکتومی جهت پایش ریتم قلبی در بخش مراقبت ویژه بستری می باشد. تجویز کدام یک از داروهای زیر را جهت تسکین درد در این بیمار توصیه می نمایید؟

الف) مورفین

ب) هیدرومورفون

ج) رمیفتانیل

✓ د) فنتانیل

۸۲- بیماری 60 ساله به دنبال سکته مغزی در بخش مراقبت ویژه بستری شده است. در حال حاضر با تشخیص ARDS متعاقب آپیراسیون وسیع ریوی، تحت تهویه مکانیکی قرار دارد. به دلیل عدم هم خوانی (دیس سینکرونی) تنفس های بیمار با دستگاه آتراکوریوم تجویز شد. تجویز کدام داروی زیر در این بیمار می تواند موجب مقاومت به داروهای شل کننده عضلانی گردد؟

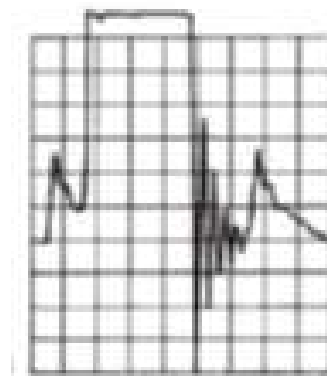
الف) کلیندامایسین

ب) وانکومایسین

✓ ج) کاربامازپین

د) آتنولول

۸۳- نمودار مونیتر اندازہ گیری فشار خون تهاجمی با آرترا لاین بیماری به صورت زیر است. تشخیص کدام گزینه است؟



الف) وجود حباب هوای بزرگ در سیستم

✓ ب) طول زیاد کاتتر

ج) مسدود شدن کاتتر

د) وازوکانستریکشن

۸۴- سر صحنه تصادف، وضعیت تنفسی مصدوم غیر هوشیار همراه با استریدور دمی و رترکشن عضلات فرعی تنفسی می باشد. سر و گردن و صورت فاقد جراحات خون ریزی دهنده و دفورمیتی می باشد. کدام گزینه اولین اقدام برای راه هوایی، جهت کفایت تهویه اولیه می باشد؟

الف) تراکنال اینتوباسیون

ب) کریکو تیروئیدوتومی

ج) تراکنوستومی

د) بالا کشیدن فک تحتانی ✓

۸۵- بیمار 62 ساله با چاقی مفرط، در زمان عمل جراحی وسیع سر و گردن Free Flap Reconstruction به علت سرطان، تراکنوستومی شد. روز بعد از عمل در بخش مراقبت های ویژه بی قرار شده و لوله تراکنوستومی جابجا شده است. بهترین اقدام درمانی برای او کدام است؟

الف) گذاشتن مجدد و فوری لوله تراکنوستومی

ب) بازبینی مجدد تراکنوستومی در اطاق عمل

ج) اینتوباسیون دهانی سریعا در ICU ✓

د) گذاشتن لوله تراکنوستومی با فیبراپتیک

۸۶- برای بیمار بستری در ICU و مشکوک به پنومونی وابسته به ونتیلاتور (VAP) برونکوسکوپی تشخیصی با کشت کمی لاواژ برونکو آلوئولر (BAL) درخواست می شود. کدام یک از گزینه های زیر صحیح است؟

الف) این روش بر کشت نیمه کمی ترشحات داخل نای ارجحیت دارد.

ب) نتایج این روش با کاهش مدت تهویه مکانیکی و میزان مرگ و میر همراه است.

ج) نتایج به دست آمده از روش Blind مشابه کشت های حاصل از BAL است. ✓

د) انجام بیوپسی (PSB) در تکمیل این اقدام و منفی شدن نتایج آن وجود VAP را رد می کند.

۸۷- بیماری 40 ساله با تنگی نفس، دیسترس تنفسی و تب در بخش مراقبت های ویژه بستری می باشد. در سونوگرافی قفسه سینه انجام شده 5 عدد خطوط عمودی با منشأ پلور در سمت راست و هیپراکو مشاهده می گردد. یافته های زیر با کدام یک از گزینه های سونوگرافیک زیر مطابقت دارد؟

A line الف)

B line ب) ✓

E line ج)

Z line د)

آزمون:مراقبت_های_ویژه مدت آزمون:140

۸۸- بیماری به دنبال لوله گذاری برای هیدروپنوموتوراکس پس از خروج لوله سینه دچار تنگی نفس شده است. در گرافی انجام شده ریه به طور کامل باز نیست. روز گذشته به میزان 180 میلی لیتر مایع پلور از آن خارج شده است. کدام گزینه در بازگشت علایم بیمار تاثیر داشته است؟

- (الف) خروج لوله در انتهای بازدم
(ب) خروج لوله در هنگام انجام بازدم در مقابل اپی گلوته بسته
(ج) خروج لوله در ابتدای دم ✓
(د) تعجیل در خروج لوله با توجه به افیوژن پلور 24 ساعت گذشته

۸۹- آقای 60 ساله در ICU پس از دریافت 3 بار کاردیوورژن جهت درمان AF و با وجود رفع مشکلات تکنیکی مجدداً دچار آریتمی می گردد. کدام داروی آنتی آریتمی در این مرحله می تواند سبب تشدید AF گردد؟

- (الف) سوتالول
(ب) آمیودارون
(ج) دیگوکسین ✓
(د) ایبوتیلید

۹۰- در کدام یک از بیماران زیر انجام ercutaneous endoscopic gastrostomy مجاز است؟

- (الف) اختلال انعقادی
(ب) انسداد فارینکس
(ج) زخم معده
(د) سابقه جراحی قبلی شکم ✓

۹۱- خانم 50 ساله ای با سابقه واریس مری دچار هماتمز حجیم می شود. برای بیمار Ballon tamponade با لوله Sengstaken-Blakmore انجام می شود. پرتونگاری قفسه سینه (CXR) نشان دهنده پیچ خوردن قطعه دیستال و باد شدن بالون معده در بالای دیافراگم است. کدام گزینه صحیح است؟

- (الف) زمان طولانی کشش (36 h) باعث این عارضه می شود.
(ب) کشش زیاد (1.5 Kg) می تواند موجب این حالت بشود. ✓
(ج) پنومونی آسپیراسیونی خطرناک ترین عارضه این اتفاق است.
(د) انجام سونوگرافی تشخیصی در این حالت توصیه می شود.

۹۲- کدام یک از موارد زیر از مزایای بکارگیری روش Pulse Contour Analysis در پایش برون ده قلبی می باشد؟

- (الف) دقت کافی در بیماران تحت تهویه با حجم جاری کم
(ب) عدم نیاز به کالیبراسیون با کاتتر شریان ریوی ✓
(ج) دقت کافی در بیماران با مقاومت عروق سیستمیک پائین
(د) دقت کافی در موارد استفاده از داروهای وازوکنسترکتیو

آزمون:مراقبت_های_ویژه مدت آزمون:140

۹۳- خانم 70 ساله ای با تشخیص کلانژیت و شوک سپتیک پس از جراحی اورژانس شکمی تحت حمایت تهویه ای با ونتیلاتور قرار می گیرد. برای بیمار 2.5 L کریستالوئید قبل از ورود به ICU تزریق شد که علی رغم آن MAP=50mmHg و در اکوکاردیوگرافی به عمل آمده، پس از بلند کردن پاها به مدت 3 دقیقه، اندکس جریان خون آئورت 14 می گردد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) تجویز کلوئید ✓

ب) شروع دوبوتامین

ج) انفوزیون نورآدرنالین

د) تجویز وازوپرسین

۹۴- تنظیمات ونتیلاتور در یک بیمار مبتلا به ARDS و وزن 70 کیلوگرم در بدو ورود به ICU و دو ساعت بعد با یک میزان FIO2 و تحت انفوزیون فلج کننده عضلانی به ترتیب به شرح زیر است:

TV=420mL, RR=20/min, PEEP=5 cmH2O,

Plateau pressure=33cmH2O

TV=280mL, RR=30/min, PEEP=9 cmH2O,

Plateau pressure=28 cmH2O

تغییر کدام یک از متغیرهای زیر بیشترین ارزش پیش بینی خطر مرگ و میر در این بیمار را دارد؟

الف) PEEP

ب) ΔP (driving pressure) ✓

ج) Respiratory rate

د) Plateau pressure

۹۵- کدام یک از موارد زیر درمونیتورینگ سیستمیک مغز به نظر مهم تر است؟

الف) فشار خون ✓

ب) اشباع اکسیژن شریانی

ج) فشار CO2 شریانی

د) غلظت گلوکز خون

۹۶- در بیمارستان شما تعداد تخت های ایسیو زیاد و تعداد افراد فلوشیپ طب تسکینی (palliative) کم می باشد بهترین مدل برای ارزیابی مراقبت های تسکینی کدام مدل است ؟

الف) مشاوره ای (consultative)

ب) ادغام یافته (integrative)

ج) ترکیب مشاوره ای و ادغام یافته ✓

د) شروع مراقبت های تسکینی بعد از ترخیص بیمار

آزمون:مراقبت_های_ویژه مدت آزمون:140

۹۷- بیماری 85 ساله به دلیل Sepsis و ARDS و نارسایی کلیه، به مدت 2 ماه در ICU بستری است. در حال حاضر بیمار در کما می باشد. تصمیم به محدود کردن اقدامات درمانی گرفته شده است. ادامه کدام اقدام زیر در اولویت است؟

(الف) دیالیز

(ب) اینوتروپ

(ج) انجام تستهای تشخیصی

(د) تغذیه ✓

۹۸- بیماری پس از مصرف مقادیر زیاد قرص کلیدینیوم دچار بی قراری، کاهش سطح هوشیاری و اختلال در تفکر و توجه شده است. علل متابولیک، هیپوکسمی، درد و علل آسیب مغزی رد شده است. برای رفع علائم بیمار کدام دارو مناسب تر است؟

(الف) Midazolam

(ب) Haloperidol

(ج) Quetiapine

(د) Physostigmine ✓

۹۹- بیماری متعاقب ترومای متعدد یک ماه پس از بستری در ICU دچار افت 30% در BMI شده است پس از تغذیه مناسب دچار تغییرات حاد در الکتروفیزیولوژی قلب شده است، مانیتور کدام یک از اهمیت ویژه برخوردار است؟

(الف) فسفات ✓

(ب) گلوکز

(ج) منیزیوم

(د) لاکتات

۱۰۰- بیماری 48 ساله با تشخیص هپاتیک انسفالوپاتی شدید به مدت 72 ساعت در بخش مراقبت های ویژه بستری می باشد. به دلیل عدم تحمل تغذیه انترال کاندید تامین کالری به روش پارتترال می باشد. کدام یک از موارد زیر در مورد حمایت تغذیه ای این بیمار صحیح است؟

(الف) محدودیت پروتئین

(ب) تجویز گلوکز وریدی فقط در هیپوگلیسمی

(ج) تجویز ایمونونوتریشن پارتترال ✓

(د) اجتناب از تجویز اسیدآمینو های با زنجیره جانبی

اخلاق پزشکی

آزمون:مراقبت_های_ویژه مدت آزمون:140

۱۰۱- پزشک همکارتان با شما تماس گرفته و اظهار می‌نماید که یکی از نزدیکان ایشان، برای گرفتن اطلاعاتی در مورد بیماری و وضعیت یکی از بیماران شما به ایشان مراجعه کرده است و قصد او ازدواج است. بیمارتان پسر 28 ساله‌ای است که مدت 2 سال است به دلیل بیماری التهابی روده تحت نظر شما بوده است. شما چه رویکردی را در پاسخ به این درخواست اتخاذ می‌نمایید؟

- ✓ الف) با توجه به اهمیت امر ازدواج، گفتن حقایق بیماری در این مورد مانعی نخواهد داشت.
- ب) اطلاعات خصوصی بیمار را به هیچ وجه به شخص ثالث حتی به پدر او ارایه نمی‌کنم مگر با رضایت مکتوب او.
- ج) اصرار در صورت درخواست دفتر ازدواج، با بیان وضعیت بیماری بیمارم موافقت می‌کنم.
- د) در صورت تعارض بین تعهد به رازداری و نفع فرد شخص ثالث، سعی می‌کنم منافع و مضرات نقض رازداری را ارزیابی کنم.

۱۰۲- در مورد پرداخت مالی ویژه، که ممکن است به صورت پول، درصدی از حق ویزیت، هدیه یا مانند آن، از سوی متخصصین پزشکی، آزمایشگاه‌ها، و پاراکلینیک‌ها به پزشکان پرداخت شود، کدام نکته صحیح است؟

- ✓ الف) باعث بهبود کار تیمی و افزایش کیفیت خدمات می‌شود.
- ب) ممکن است افزایش هزینه‌های پزشکی بیمار را به دنبال داشته باشد.
- ج) از تحمیل خدمات تشخیصی یا درمانی غیرضروری به بیمار جلوگیری می‌کند.
- د) یک جبران مادی در مقابل ارجاع بیمار است و مشکل اخلاقی ندارد.

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی

سی و سومین دوره آزمون دانشنامه فوق تخصصی

مورخ ۱۳۹۸/۶/۷

رشته مراقبت های ویژه

توجه! ۱- رایانه فقط علامتها را که به صورت کامل بر شده باشد، می پذیرد و ممکن است علامتهای ۱، ۲، ۳، ۴، ۵، ۶، ۷، ۸، ۹، ۱۰، ۱۱، ۱۲، ۱۳، ۱۴، ۱۵، ۱۶، ۱۷، ۱۸، ۱۹، ۲۰، ۲۱، ۲۲، ۲۳، ۲۴، ۲۵، ۲۶، ۲۷، ۲۸، ۲۹، ۳۰، ۳۱، ۳۲، ۳۳، ۳۴، ۳۵، ۳۶، ۳۷، ۳۸، ۳۹، ۴۰، ۴۱، ۴۲، ۴۳، ۴۴، ۴۵، ۴۶، ۴۷، ۴۸، ۴۹، ۵۰ را نپذیرد. ۲- پاسخ سوالات فقط با مداد مشکی نرم (HB) در مقابل ستون مربوطه مطابق نمونه صحیح علامتگذاری شود. ۳- اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست مسئول جلسه را آگاه سازید.

لطفاً در این مستطیل‌ها هیچگونه علامتی نزنید.

Table with 6 columns and 50 rows of bubbles for marking answers. Each cell contains a question number and a set of bubbles for options A, B, C, D, E. Some bubbles are pre-filled with black marks.