

مراقبت های ویژه

۱- بیمار 58 ساله بعد از انجام عمل جراحی انسداد روده در بخش مراقبت های ویژه بستری شده است. در روز دوم بستری دچار فیبرینولیتیک دهلیزی مقاوم به درمان شده و تیم درمان برای وی هپارین درمانی شروع می کند. میزان پلاکت وی قبل از عمل جراحی $364000/\mu\text{L}$ و در روز 7 بستری $86000/\mu\text{L}$ شده است. برای وی Heparin Induced Thrombocytopenia مطرح شده اما وی همچنان نیاز به درمان داروی ضد انعقاد دارد. کدام اقدام درمانی برای این بیمار صحیح است؟

وارفارین

انوکسپارین

تیروفیان

لپیرودین

۲- آقای 74 ساله به علت non ST elevation MI تحت درمان با هپارین وریدی است و نیاز به CABG دارد. وزن وی 80 کیلوگرم است و علیرغم دریافت 35000 واحد هپارین، APTT افزایش نیافته است. برای بیمار مقاومت به هپارین مطرح است. کدام اقدام درمانی برای بیمار صحیح است؟

FFP

کرایوپرسیپیتیت

PCC

Recombinant Thrombin 3

۳- خانم 24 ساله با تشخیص آمبولی ریه در زمینه لوپوس تحت درمان با انوکسپارین درمانی است. انجام کدامیک از تست های تشخیصی زیر برای مانیتورینگ دارو صحیح است؟

APTT

PT

ACT

Anti-Xa

۴- در عمل جراحی پیوند کبد از ترومبوآلاستوگرافی استفاده می شود. در صورت افزایش r-Time، تجویز کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

Platelet

FFP

Cryoprecipitate

Protamine

۵- خانم 24 ساله به علت Cerebral Vein Thrombosis تحت درمان با وارفارین می باشد. در حین درمان دچار خونریزی شدید می شود. برای ریورس کردن اثر وارفارین کدام گزینه صحیح است؟

Protamine

Vitamin K

PCC

Activated Protein C

۶- آقای 66 ساله با سابقه COPD به علت تب و نارسایی تنفسی به اورژانس آورده شده است. وی 3 ماه پیش به علت شکستگی هیپ در بیمارستان بستری شده و آنتی بیوتیک دریافت کرده است. در بررسی‌های به عمل آمده تعداد نوتروفیل کمتر از $800\text{cells}/\mu\text{L}$ است. انجام کدام اقدام درمانی سریع‌تر ضروری است؟

ارسال کشت خون

شروع آنتی بیوتیک وسیع الطیف

انجام High Resolution CT ریه

شروع داروهای ضد قارچ

۷- بیمار 55 ساله به علت کاهش وزن، استفراغ و بدتر شدن خستگی در طی 2 هفته گذشته به اورژانس مراجعه کرده است. آزمایش‌های بیوشیمی بیمار به صورت زیر است.

Na: 148mEq/L , K: 3.1 mEq/L , chloride: 112 mEq/L ,

bicarbonate: 18 mEq/L , BUN: 38 mg/dl

Creatinine: 1.8 mEq/L , Glucose: 98 mg/dL , Calcium 14 mg/dL .

اولین اقدام درمانی در این بیمار چیست؟

هیدراسیون

همودیالیز

کلستونین

کورتیکواستروئید

۸- بیمار 45 ساله با سابقه COPD به علت نارسایی تنفسی هیپوکسیک حاد به علت آنفلانزا H1N1 در بخش مراقبت‌های ویژه بستری است. او 8 روز است که اینتوبه می‌باشد. در روز 8 بستری Pao2/Fio2 بیمار بهبود یافته و به حدود 240 رسیده است. گرافی قفسه سینه بهبود نسبی دارد. اما در 2 روز متوالی آزمایش تنفس خودبخودی بیمار (spontaneous breathing trial) با شکست مواجه شده است. کمبود کدام الکترولیت می‌تواند شایع‌ترین علت شکست جداسازی بیمار از ونتیلاتور باشد؟

کلسیم

منیزیم

پتاسیم

فسفر

۹- بیمار 17 ساله به علت ضربه به سر در حین فوتبال دچار ساب‌دورال هماتوم شده و بعد از عمل جراحی در بخش مراقبت‌های ویژه بستری شده است. در بدو بستری در بخش ای سی یو GCS:4 است. صبح بعد از عمل، پرستار گزارش می‌کند که میزان جریان ادرار 300 سی سی هر ساعت است.

در آزمایشات:

Na: 167 mEq/L ، اسمولالیته ادرار 200 mOsm/kg ، اسمولالیته سرم 338 mOsm/kg می‌باشد.

تشخیص بیمار چیست؟

Syndrome Inappropriate Antidiuretic Hormone (SIADH)

Central Diabetes Insipidus (DI)

Cerebral Salt Wasting syndrome (CSWS)

Nephrogenic Diabetes Insipidus (NDI)

۱۰- آقای 80 ساله به علت یوروسپسیس در بخش مراقبت‌های ویژه بستری شده است. قند خون بیمار 700 mg/dL است. کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد Hyperosmolar non-ketotic state صحیح است؟

میزان water deficit بیشتر از بیمار DKA است.

دهیدراسیون بیمار باید سریع‌تر از بیمار DKA اصلاح شود.

مورتالیتته آن کمتر از بیماران DKA است.

کتون مثبت ادرار، تشخیص Hyperosmolar nonketotic را رد می‌کند.

۱۱- خانم 82 ساله به علت تغییر در سطح هوشیاری در بخش مراقبت‌های ویژه بستری شده است. در معاینه لتارژیک است، پوست خشک و رنگ پریده می‌باشد. رفلکس تاندون‌ها نیز کاهش یافته است. کدامیک از یافته‌های زیر در این بیمار محتمل است؟

اسهال

برادیکاردی

هیپوکاپنی

هیپرگلیسمی

۱۲- اسیدوز متابولیک ایجاد شده در اسیدوز توبولی کلیوی باعث کدامیک از تغییرات زیر می‌شود؟

افزایش اینوتروپی

هیپوکلسمی

واژوکنستریکسیون شریانی و وریدی

مقاومت به انسولین

۱۳- آقای 22 ساله به علت تهوع، استفراغ و کاهش سطح هوشیاری به بیمارستان آورده شده است. تب ندارد و علائم حیاتی وی پایدار است. در معاینه درد در بخش فوقانی راست شکم دارد و اندکی زرد است. در 3 ساعت بستری در اورژانس هوشیاری بیمار به شدت کاهش یافته و در آزمایشات آنزیم‌های کبدی بیش از 10 برابر افزایش یافته و INR بیش از 4 و بیلی روبین 4.1 است. بیمار به بخش مراقبت‌های ویژه منتقل می‌شود. انجام کدام اقدام درمانی برای بیمار صحیح است؟

Hemodialysis

N-acetylcysteine

Gastric Lavage

Methylprednisolone

۱۴- بیمار 45 ساله کشاورز به علت استفراغ، درد شکم، اسهال، میوز، تعریق و افزایش ترشحات بزاق به اورژانس آورده شده است. در اورژانس به علت افزایش ترشحات و ویزینگ در سراسر ریه سریع اینتوبه می‌شود. وی برادیکارد است و BP: 105/70 دارد. انجام کدام اقدام درمانی در این بیمار صحیح است؟

فیزوستیگمین

انفوزیون اپی نفرین

ترانس کوتانتوس پیس میکر

پرالیدوکسیم + آتروپین

۱۵- خانم 24 ساله به علت تشنج به بیمارستان آورده شده است. در معاینه تاکیکارد، پوست گرم و خشک است. تاری دید دارد و مردمکها دیلاته است. در ECG به عمل آمده QRS 180 میلی ثانیه و PR: 150 است. کدام دارو علت مسمومیت بیمار است؟

میدازولام

نورترپیتیلن

استامینوفن

آسپرین

۱۶- خانم 64 ساله با سابقه اختلال افسردگی مازور و وسواس اقدام به خودکشی با قرص نورترپیتیلن کرده است. کدامیک از اقدامات درمانی در این بیمار صحیح است؟

درمان انتخابی تشنج در این بیماران میدازولام است.

درمان انتخابی آریتمی در این بیماران آمیودارون است.

بیکربنات باعث افزایش مورتالیته می شود.

شارکول فعال جایی در درمان این بیماران ندارد.

۱۷- جوان 18 ساله بعد از اعلام نتایج کنکور سراسری خودکشی نموده است. در کدامیک از موارد زیر تجویز شارکول به فواصل هر 4 ساعت می تواند باعث افزایش سرعت دفع دارو گردد؟

دیگوکسین

متادون

لورازپام

متانول

۱۸- جوان 22 ساله بعد از شرکت در مهمانی شبانه به اورژانس آورده شده است. در معاینه خواب آلوده است و هیپررفلکسی دارد. فشار خون افزایش یافته، PVC های مکرر در مانیتورینگ قلبی مشاهده می شود و بیمار تب دار است. کدامیک از موارد زیر علت مسمومیت بیمار است؟

کوکابین

ترامادول

اتانول

متانول

۱۹- کدامیک از علل اندوکراین زیر در ایجاد فشارخون ثانوی کمتر محتمل است؟

هایپرپاراتیرویدیسم

اکرومگالی

سندروم Conn's

دیابت بیمزه

۲۰- بیماری ۳۵ ساله به علت فشارخون اولیه بدون عارضه خاصی مراجعه کرده است. همه ی گزینه های زیر در مورد وی درست است، بجز:

سیستم رنین انژیوتانسین دوسترون فعال تر است

رنین پلاسمای بالاتری دارند

پاسخ بهتر به مهارکننده انزیم تبدیل کننده انژیوتاسین دارند

دیورتیک درمان انتخابی است

۲۱- بیماری ۶۷ ساله مبتلا به COPD پیشرفته که به علت تشدید بیماری زمینه‌ای در ICU بستری شده است، در نوار EKG وی متوجه ریت دهلیزی ۱۳۰ در دقیقه می‌شویم و امواج P چهار شکل مختلف و فواصل آن‌ها متغیر است همه موارد زیر در درمان این ریت موثر است، بجز:

درمان بیماری زمینه

بتا بلوکر

منیزیم

کاردیورژن الکتریکی

۲۲- بیماری ۵۷ ساله که به دنبال جراحی ترمیم دریچه انورت دچار تب، تنگی نفس، طپش قلب و گاهی تعریق شده، در بررسی اکو کاردیوگرافی اختلال عمل دریچه انورت و وژتاسیون کوچک روی دریچه دارد. در EKG بلوک شاخه‌ای باندل (BBB) جدید بوجود آمده است. همه‌ی موارد زیر در این بیمار صحیح است، بجز:

ریسک بالای AV بلوک

احتمال افسه ریشه انورت

امکان نیاز به ترانس کوانتوس pacing

توصیه MRI قلب

۲۳- بیماری ۵۸ ساله به دنبال سکته قلبی وسیع دیواره قدامی قلب با اختلال همودینامیک در ICU بستری شده است، همه اقدامات اولیه زیر در بیمار فوق صحیح است، بجز:

در PCI مسیر فمورال ترجیح دارد

استنت‌های eluting دارو ترجیح دارد

انجام فیبریلولیز با PCI اثر معادل دارد

تصمیم‌گیری در ۲ ساعت اول مهم است

۲۴- بیماری مبتلا به فشارخون مزمن به دنبال عفونت ادراری دچار Septic shock شده است، در این بیمار نگهداری حداقل چه میزان فشار متوسط شریان (میلی‌متر جیوه) می‌تواند میزان Acute Kidney Injury را کمتر کند؟

۶۰ تا ۶۵

۷۰ تا ۷۵

۸۰ تا ۸۵

۹۰ تا ۹۵

۲۵- بیماری که به علت Sepsis در ICU بستری شده است، به مدت ۳۶ ساعت است که میزان برون ده ادراری وی 0.2 سی سی برای هر کیلوگرم وزن در ساعت است، stage صدمه حاد کلیه چقدر است؟

1

۲

۳

۴

۲۶- بیماری ۷۱ ساله که به علت ARDS در ICU بستری شده است دچار صدمه حاد کلیه (AKI) می‌شود، همه‌ی بررسی‌های زیر در تشخیص اساسی این صدمه صحیح است، بجز:

شمارش کامل خون

کلسیم خون

فسفر خون

سونوگرافی کلیه

۲۷- بیماری با علائم تب و اختلال سطح هوشیاری در ICU بستری شده است، همه‌ی یافته‌های زیر دلیل بر شوک بیمار است، بجز:

برون ده ادراری کمتر از 0.5 سی سی در کیلوگرم در ساعت

افزایش لاکتات خون به حدود 1 میلی‌اکی‌والان در لیتر

اختلاف PCO2 بافت به فشار پارشیال شریانی بیشتر از 10

فشار متوسط شریانی کمتر از 70 میلی‌لیتر جیوه

۲۸- بیماری به علت خونریزی شدید گوارشی، هیپوکسمی شدید و اختلال همودینامیک در ICU بستری شده و تحت تهویه مکانیکی است، همه یافته‌های همودینامیک زیر موید نوع شوک بیمار است، بجز:

بالا بودن مقاومت سیستمیک عروقی

تغییر کم در فشار پالس ناشی از تنفس

کاهش ساچوراسیون اکسیژن وریدی

اسیدوز لاکتیک

۲۹- بیماری ۷۵ ساله با سابقه دیابت و سکته قلبی قبلی به علت درد شدید قفسه سینه، تنگی نفس، سیانوز مخاطها و اولیگوری در ICU بستری شده است، در معاینه اختلال سطح هوشیاری، JVP برجسته و رال‌های دو طرفه در سرتا سر هر دو ریه دارد. فشارخون بیمار 70/50 میلی‌متر جیوه است. و در EKG از V1 تا V6 قطعه ST بالا است. همه موارد زیر پیش گویی کننده مرگ و میر بیمار فوق است، بجز:

سن بالا

دیابت

سابقه سکته قلبی

اولیگوری

۳۰- بیماری به دنبال انجام سیتی اسکن با تزریق ماده حاجب دچار کپیر وسیع، سرفه، برونکواسپاسم، طپش قلب و اختلال همودینامیک شده است، همه‌ی اقدامات زیر در وی فوری است، بجز:

توقف تزریق کنتراست

اکسیژن ۱۰۰ درصد

تجویز ادرنالین

تجویز کلرفنیرامین

۳۱- بیماری ۵۷ ساله که به علت پنومونی وسیع دچار اختلال سطح هوشیاری، اختلال همودینامیک و اولیگوری شده، در ICU بستری شده است. همه موارد زیر در اختلال عملکرد اندوتلیال عروق و تشکیل میکرو ترومبوس دخیل هستند، بجز:

اینترلوکین ۲

اینترلوکین ۶

اینترلوکین ۱۰

اینترفرون گاما

۳۲- بیماری با سابقه افسردگی به علت مصرف تعداد زیادی قرص به اورژانس آورده شده. از نظر بالینی پوست خشک و گرم، تاکیکاردی، اختلال بینایی، مردمک گشاد و احتیاس ادراری دارد. در حین مراقبت، دچار آریتمی می‌شود. بهترین داروی انتخابی برای آریتمی وی کدام است؟

آمیودارون

لیدوکائین

وراپامیل

پروکائین آمید

۳۳- کشاورزی با علایم استفراغ، درد شکم، اسهال، میوز و تعریق به اورژانس مراجعه کرده است. احتمال مسمومیت با کدام گزینه مطرح می‌باشد؟

ارگانونفسره

متانول

سالیسیلات

ضدافسردگی سه حلقه‌ای

۳۴- بیماری حدود ۳ ساعت قبل تعداد زیادی قرص استامینوفن خورده و با تهوع و استفراغ به اورژانس مراجعه کرده. سابقه مصرف الکل نیز دارد. کدام گزینه در اداره وی صحیح است؟

تجویز شارکول فعال تاثیری ندارد

آستانه شروع درمان در وی بالاتر است

استیل سیستینین از اصول درمان است

معمولاً مقدار ۲۰ گرم مشکل کبدی ایجاد نمی‌کند

۳۵- بیماری را به علت مسمومیت با دارو به اورژانس اعزام کرده‌اند. علایمی از برونکواسپاسم، افت فشار خون، برادیکاردی و هیپوگلیسمی دارد. در مرکز اولیه با تجویز گلوکاگون وضعیت وی بهتر شده. احتمال مسمومیت با کدام دارو مطرح است؟

وراپامیل

فنی توبین

پروپرانولول

فوروزماید

۳۶- تا چند ساعت بعد از مسمومیت می‌توان از سودمندی لاواژ معده استفاده کرد؟

۱

2

3

4

۳۷- مسمومیت با کدام گزینه باعث افزایش آنیون گپ و هم اسمولار گپ می‌شود؟

پاراستامول

سالیسیلات

متفورمین

متانول

۳۸- بیماری که اخیراً سفر به آفریقا داشته در آی سی یو بستری شده است. علایم بالینی و آزمایشگاهی به صورت تب، هیپوگلیسمی، آنمی و زردی می‌باشد. کدام گزینه جزو داروهای انتخابی، اضافه بر درمان اصلی، می‌باشد؟

فاوپیرواوبر

آزیترومایسین

داکسی سیکلین

پنی سیلین

۳۹- بیمار مبتلا به HIV در آی سی یو بستری است. در سیر بستری دچار سرفه‌های خشک، دیسپنه و تب گردیده و در گرافی قفسه صدری پنوموتوراکس دیده می‌شود. درمان خط اول کدام است؟

کوتریموکسازول

کلیندامایسین

آسیکلوویر

وانکومایسین

۴۰- خط اول درمان مننژیت کریپتوکوکال کدام گزینه است؟

فلوکونازول

کوتریموکسازول

کاسپوفانژین

آمفوتریسین لیپوموزال

۴۱- افزایش کدام گزینه بیشتر نشان دهنده عفونت سل است؟

نوتروفیل

ائوزینوفیل

لنفوسیت

مونوسیت

۴۲- کدام مارکر در کبد ساخته و آزاد می‌شود؟

CRP

PCT

Cd64

Trem-1

۴۳- بیماری به علت سپسیس بستری است و دچار نارسایی آدرنال هم گردیده. برای وی هیدروکورتیزون تجویز شده. کدام گزینه صحیح است؟

دوز معمول ۲۰۰ تا ۳۰۰ میلی‌گرم در روز می‌باشد

قند خون کمتر از ۲۰۰ حفظ شود

سدیم سرم کمتر از ۱۴۰ حفظ شود

همراه با تجویز فلودروکورتیزون باشد

۴۴- بیماری به علت آسیب تروماتیک مغزی در بخش مراقبت‌های ویژه بستری است. همه گزینه‌ها از اهداف مراقبتی بیمار می‌باشد، بجز:

حفظ سدیم بیشتر از ۱۴۰

اجتناب از هایپیرگلیسمی

شروع تغذیه وریدی

حفظ پوزیشن سر در ۱۵ تا ۳۰ درجه

۴۵- بیماری با تروما به نخاع در روز گذشته، در آی سی یو بستری است. هم اکنون به علت مشکلات تنفسی نیاز به اینتوباسیون دارد. پس از تزریق دارو و اینتوباسیون بیمار دچار علائم هیپرکالمی شده است. احتمالاً کدام دارو استفاده گردیده؟

اتومیدیت

تیوپنتال سدیم

سیس آتراکوریوم

سوکسینیل کولین

۴۶- بیماری با ترومای نخاع گردنی تحت تهویه مکانیکی می‌باشد. در هنگام ساکشن دچار اختلال ریت قلبی می‌شود. کدام دارو انتخاب اول است؟

لیدوکائین

آتروپین

افدرین

آمبودارون

۴۷- بیماری با وزن ۶۰ کیلوگرم دچار سوختگی درجه دو در ۲۰ درصد سطح بدن شده است. مقدار مایع مورد نیاز برای ۸ ساعت اول چند سی سی است؟

۱۶۰۰

۲۰۰۰

۲۴۰۰

۲۸۰۰

۴۸- کدام گزینه از نشانه‌های آسیب شدید قفسه سینه در ترومای نافذ است؟

تامپوناد قلبی

پنوموتوراکس

آریتمی قلبی

هایپوکسی

۴۹- شایع‌ترین علت اختلال همودینامیک در فاز ابتدایی تروما کدام است؟

خونریزی

پنوموتوراکس

هایپوکسی

هایپوترمی

۵۰- بیماری به دنبال جراحی قلب باز در بخش مراقبت‌های ویژه دچار ایست قلبی و تنفسی می‌گردد. بعد از احیا بیمار کدامیک از موارد زیر به ترتیب اولویت، جهت ارزیابی وضعیت نورولوژیک بیمار درست می‌باشد؟

کنترله - گرم کردن بیمار - ارزیابی با MRI - ارزیابی با CT اسکن

گرم کردن بیمار - ارزیابی با CT اسکن - ارزیابی با MRI - ارزیابی با SSEP

دمای کنترله - گرم کردن بیمار - بررسی سطح NSE - ارزیابی با MRI

دمای کنترله - ارزیابی با CT اسکن - گرم کردن بیمار - ارزیابی با MRI

۵۱- در بیمار head injury جهت احیاء استفاده از کدامیک از مایعات زیر توصیه نمی‌گردد؟

- آلبومین
- نرمال سالین
- رینگر
- رینگر لاکتات

۵۲- بعد از ایست قلبی تنفسی در صورت استفاده از دمای کنترل‌ه 36 درجه نسبت به 32 درجه کدامیک از وقایع زیر محتمل‌ترین می‌باشد؟

- زمان گرم کردن مجدد طولانی‌تر می‌باشد.
- احتیاج به وازوپرسور بیش‌تر می‌باشد.
- احتمال ریباند هیپرترمی کم‌تر می‌باشد.
- مقدار لاکتات خون بیش‌تر می‌باشد.

۵۳- کدامیک از موارد زیر در ارتباط با Precordial thumb حین CPR صحیح است؟

- میزان موفقیت در صورت زمان مناسب بالا می‌باشد.
- می‌توان بصورت روتین استفاده کرد
- هنگام VF قابل استفاده می‌باشد
- کاربرد اصلی آن در آسپیتول است

۵۴- در صورت استفاده از اکوکاردیوگرافی جهت مانیتورینگ هنگام CPR از کدام VIEW استفاده می‌گردد؟

- Parasternal short axis
- para sternal long axis
- four chamber
- subxiphoid

۵۵- بیماری به دنبال ترومای مغزی تحت CT اسکن قرار می‌گیرد در صورتیکه CT اسکن بیمار طبیعی باشد کدامیک از موارد زیر از اندیکاسیون مانیتورینگ فشار داخل مغزی ICP نمی‌باشد؟

- سن بالای 40 سال
- وضعیت فلجی یک طرفه
- فشار خون زیر 90 میلی‌متر جیوه
- ادم پاپیلاری

۵۶- هنگام مانیتورینگ فشار داخل مغزی موج P3 نشان دهنده کدامیک از موارد زیر می‌باشد؟

- بستن دریچه آنورت
- انقباض دهلیز
- کمپلانس مغزی
- انقباض بطن چپ

۵۷- در صورت افت فشار اکسیژن به زیر 30 mmHg تغییرات جریان خون مغزی چگونه می‌باشد؟

نصف می‌گردد

دو برابر می‌گردد

بدون تغییر است

سه برابر می‌گردد

۵۸- در بیمار دچار ضربه مغزی 40% SJvo2 و 80% spo2 می‌باشد و هموگلوبین بیمار 11 mg/ dl محاسبه شده است مقدار AVDO2 (arteio venous axxygen Difference) را محاسبه نمایید.

611

598

589

640

۵۹- در بیمار دچار ضعف عصبی عضلانی درتست‌های عصبی عضلانی به عمل آمده نتایج زیر بدست آمده است:

Motor nerve conduction = Reduced amplitude

sensory nerve conduction: normal Electromyography=Denervation widespread

کدامیک از بیماری‌های زیر عمل می‌باشد؟

Gouillain Barre

Motor neurone disease

Myasthenia gravis

Critical care polyneuropathy

۶۰- هزینه استفاده کدامیک از کلونیدهای زیر بیش‌تر می‌باشد؟

Gelatin

Dextran

Hydroxyethyl starch

Albumin

۶۱- در بیمار بدون خونریزی و با ثبات از نظر همودینامیک در چه صورت پلاکت تزریق می‌گردد؟

زیر 10000

زیر 15000

زیر 20000

زیر 50000

۶۲- کدامیک از محلول‌های زیر بیش‌ترین مقدار پتاسیم را دارد؟

نرمال سالین

رنیگر

رنیگر لاکتات

محلول هارتمن

۶۳- کدامیک از محلول‌های زیر در صورت استفاده باعث abdominal Discomfort می‌گردد؟

نرمال سالین

رینگر

رینگر لاکتات

دکستروز 5%

۶۴- کدامیک از محلول‌های زیر بعد از یک ست تزریق به مقدار 2 لیتر ماندگاری بیشتری در حجم داخل عروقی دارد؟

نرمال سالین

هارتمن

plasma-lyte

هر سه به یک مقدار می‌باشد.

۶۵- کدامیک از موارد زیر جزو علل نارسایی تنفسی تیپ II می‌باشد؟

آسم مزمن

پنومونی

سکته مغزی

چاقی

۶۶- بیماری 80 ساله با سابقه بیماری انسدادی مزمن ریوی و BMI:35 با دیسترس تنفسی و هیپوکسمی در ICU بستری می‌باشد. در معاینه خواب آلود بوده و دارای خلط می‌باشد، با وجود سابقه دریافت تنوفیلین و بتا آگونیست ویز هم دارد. با توجه به شرایط زیر کدام درمان مناسب است؟

HR: 73/min BT: 38 CRP: 42

PH: 7.2 PO2: 51 PCO2: 85

آمبئوفیلین وریدی

تهویه غیرتهاجمی

مورفین 2mg/6h

عدم شروع آنتی بیوتیک

۶۷- خانمی 45 ساله بدون بیماری زمینه‌ای و به دلیل پنومونی در ICU بستری و به دلیل هیپوکسمی و درگیری دو طرفه ریوی با $PaO_2/FiO_2 < 200$ انتوبه شده است. مشخصات ABG و ونتیلاتور به صورت زیر می‌باشد:

BW: 90kg Height: 160cm VT: 450ml RR: 22/min

PEEP: 10 FiO2: 65% PH: 7.29 PO2: 60 PCO2: 55

کدام تغییر در ونتیلاتور مناسب می‌باشد؟

افزایش PEEP

افزایش تعداد تنفس

کاهش حجم جاری

افزایش FiO_2

۶۸- کدامیک از گزینه‌های زیر از علل دارویی هیپاتوتوکسیسیته کلستاتیک می‌باشد؟

فنی تونین

اریتروماسین

هالوتان

ریفامپین

۶۹- کدامیک از موارد زیر جزو کرایتریاهای پیوند کبد در مسمومیت با استامینوفن می‌باشد؟

لاکتات سرم بالای 2 به مدت 24 ساعت پس از مسمومیت با وجود احیای مناسب

PT بالای 50 ثانیه یا انسفالوپاتی درجه 3، 4

PH شریانی کمتر از 7.2 به مدت 12 ساعت پس از مسمومیت با وجود احیای کافی

آنوری، کراتی نین بالای 300mol/lit یا $6.5 < \text{INR}$

۷۰- بیماری 65 ساله به علت سیروز آسیت در ICU بستری می‌باشد، کشت مایع آسیت تک میکروبی بوده و نوتروفیل بالای 250 cell/mm^3 گزارش شده است. کدام گزینه در ادامه درمان صحیح می‌باشد؟

Body weight: 70kg BUN/cr: 45/1.9

Drug History: Atenolol- lactulose- Albumin

قطع تغذیه انترال و شروع تغذیه وریدی

قطع آلبومین

قطع آنتنولول

جراحی با توجه به احتمال پرفوراسیون

۷۱- بیماری 35 ساله به دنبال مصرف داروی گیاهی دچار نارسایی حاد کبدی شده است. در معاینه Confused بوده و صحبت نامفهوم و ادم محیطی شدید دارد. با توجه به موارد زیر کدام اقدام برای وی مناسب می‌باشد؟

Na: 150BS: 180BP: 80/60BUN: 42

Cr: 1.5BT: 37°ICP: 25mmhg

تجویز سرم مانیتول

استفاده از هیپوترمی

استفاده از وازوپرسور

تجویز فنی تونین پروفیلاکسی

۷۲- بیماری با نارسایی مزمن کبدی دچار acute liver failure شده است. کدام اقدام در مورد وی صحیح می‌باشد؟

محدود کردن پروتئین رژیم غذایی به 0.8-1gr/kg/day

استفاده از اسیدهای آمینه آروماتیک در رژیم غذایی

تجویز فلومازنیل جهت بهبود پیش آگاهی بیماری

انجام Decontamination روده با ریفاکسیمین

۷۳- کدامیک از موارد زیر بیشترین نشانگر کبد الکلی می باشد؟

ALT/AST<2

ALT/AST>2

AST/ALT<1

AST/ALT>1

۷۴- بیماری بستری در ICU دچار خونریزی دستگاه گوارش تحتانی شده و احیای مایعات انجام شده و طی 24 ساعت گذشته 6 واحد P.Cell دریافت نموده است. با توجه به ادامه خونریزی و علایم زیر اقدام مناسب برای وی کدام می باشد؟

BP: 78/50 mmhgHR: 130/min

کولونوسکوپی اورژانس

ادامه درمان حمایتی با کریستالوئید و خون

جراحی اورژانس

انجام آنژیوگرافی

۷۵- بیماری به دلیل پانکراتیت نکروزان بستری و تحت درمان در ICU می باشد. کدام اقدام برای وی مناسب است؟

آنالژزی کافی

شروع سریع تغذیه وریدی

آنتی بیوتیک امپریکال

جراحی اورژانس

۷۶- بیماری به دلیل سندرم کمپارتمان شکمی در ICU بستری و تحت تهویه مکانیکی می باشد. وی به دلیل آلبومین پایین ادم منتشر هم دارد. کدام اقدام درمانی برای وی مناسب نمی باشد؟

BP: 125/80

لازیکس برای کاهش ادم

انجام آنالژزی و سداسیون

مونیتورینگ فشار ورید مرکزی

تعبیه لوله معدی بینی

۷۷- کدامیک از داروهای پروکینتیک زیر دارای عوارض گوارشی زیاد (تهوع - دردشکم) می باشد؟

متوکلوپرامید

دومپریدون

اریترومایسین

سیزاپراید

۷۸- بیماری 60ساله با سابقه بیماری مزمن کبدی به علت خونریزی دستگاه گوارش در ICU بستری می باشد. در اندوسکوپی انجام شده زخم معده گزارش شده است. با توجه به موارد زیر کدام گزینه درمانی مناسب می باشد؟

HR: 120/minSBP: 90mmHgDrug history: ASA 80, Ibuprofen

احیای بیمار با سرم نرمال سالین

تبدیل ایبوپروفن به ایندومتاسین

عدم اندوسکوپی مجدد در صورت کنترل

درمان عفونت هلیکوباکتر پیلوری

۷۹- بیماری با سابقه اعتیاد و ترومای اندام تحتانی در ICU بستری بوده پس از عمل جراحی و از 2 روز قبل کارکرد شکمی نداشته است. با توجه به موارد زیر اقدام مناسب در مورد وی کدام می‌باشد؟

Na: 145K: 4.3Mg: 2.1Blood Sugar: 137

HR: 50/minMean Arterial Pressure: 75mmHg

Drug History: Morphine, metoral, oxycodone, Erythromycin

دومپریدون

متوکلوپرامید

Alvimopan

Neostigmin

۸۰- بیماری با ESRD و حمله آسم در ICU بستری می‌باشد. با توجه به علایم زیر، گزینه درمانی مناسب کدام است؟

ESRD: end stage renal disease

RR: 35/minBlood pressure: 80/55mmhgHR: 120/min

Spo2: 88%Pco2: 40mmHg

سالیوتامول وریدی

ایجاد دیورز با لازیکس

منیزیوم وریدی

اکسیژن با فلوئ پاپین

۸۱- بیماری به دلیل حمله آسم تحت تهویه مکانیکی می‌باشد.

BW: 70kgMode:SIMV

RR:20/min VT:7 ml/kg PEEP:0 P limit: 50

ABG: pH: 7.30PO2:60

کدامیک از تغییرات زیر در Setting و نیتلاتور مناسب‌تر می‌باشد؟

افزایش PEEP

افزایش تعداد تنفس

حفظ فشار پلاتوزیر 30

کاهش حداکثر فشار limit

۸۲- کدامیک از علل پنومونی بیمارستانی early onset می‌باشد؟

سودومونا آئروژینوزا

استاف اورئوس مقاوم به متی‌سیلین

آسینتو باکتر بومانی

استرپتوکوک نومونیا

۸۳- آقای ۵۵ ساله به علت جراحی شکمی در بخش مراقبت ویژه بستری شدند. NRS 2002 بیمار پنج می‌باشد. اینتسیویست بیمار موافق شروع تغذیه انترال نمی‌باشد. چه زمانی بعد از جراحی باید تغذیه پارنترال را شروع نمود؟

بعد از ۱۲ ساعت

بعد از ۲۴ ساعت

از روز ۴ تا ۷

بعد از روز ۷

۸۴- خاتم پنجاه ساله‌ای به علت جراحی پانکراتیت نکروزان تحت تغذیه پارنترال بوده است. برای بیمار تغذیه انترال شروع شده و با آن ۶۰ درصد هدف انرژی مورد نظر حاصل شد. در این بیمار زمان مناسب قطع تغذیه پارنترال کدام گزینه است؟

بعد از ۴۸ ساعت از شروع تغذیه انترال و تحمل آن

بلافاصله با رسیدن به ۱۰۰ درصد هدف انرژی

در ۲۴ ساعت اول و رسیدن به ۸۰ درصد هدف انرژی

بعد از ۳۶ ساعت از رسیدن ۶۰ درصد هدف انرژی

۸۵- آقای ۳۹ ساله‌ای متعاقب ضربه په سر در تصادف با اتومبیل در بخش ویژه بستری است. GCS بیمار هفت و اینتوبه هست. بیمار تغذیه از راه معده و با NG را تحمل نکرد و تغذیه پست پیلور برقرار شد. براساس مستندات علمی کدامیک از گزینه‌های ذیل کاهش مستدل‌تری می‌یابد؟

میزان پنومونی

دوره تحت ونتیلاتور

دوره بستری در بیمارستان

میزان مورتالیتی بیمار

۸۶- کدامیک از گزینه‌های زیر برای تشخیص سوء تغذیه در بخش ویژه دقت بیشتری دارد؟

MUST

NUTRIC

SCORE
PREALBUMIN

TRANSFERIN

۸۷- خانمی ۳۵ ساله با وزن ۶۰ کیلوگرم و قد ۱۶۰ سانتی‌متر، به دنبال تصادف با اتومبیل دچار ضربه په سر شده و بعد از اینتوباسیون تحت حمایت ونتیلاتور با تنفس اسپونته قرار گرفت.

در این بیمار با توجه به تنفس پاسیو، الاستانس ریه ۸۰ درصد و الاستانس دیواره قفسه سینه ۲۰ درصد الاستانس دستگاه تنفسی می‌باشد. در صورت اعمال فشار ۳۰ سانتی‌متر آب در ورودی راه هوایی، میزان الاستانس ریه و قفسه سینه به ترتیب چند سانتی‌متر آب می‌باشد؟

۶ و 24

۳۰ و ۲۴

۱۲ و

۱۸

۸ و

۱۶

۸۸- فلوی مراقبت ویژه در ویزیت بیمار خاتم بارداری که در بخش ویژه بستری و تحت حمایت تهویه مکانیکی و پایش با کاپنوگرافی است، متوجه می‌شود که میزان اختلاف فشار دی اکسید کربن شریانی با end tidal CO_2 شش می‌باشد. کدام گزینه ذیل محتمل است؟

بارداری

تهویه با حجم جاری پایین

تهویه با تعداد تنفس پایین

برون ده پایین

۸۹- آقایی ۶۹ ساله بعد از سکتة مغزی اینتوبه و تحت تهویه مکانیکی قرار گرفت. در بررسی روزانه فلوی مراقبت ویژه، حداکثر فشار دمی ۳۵ سانتی‌متر آب و فشار یک دهم (P0.1) به میزان 1.9 و اندکس تنفس سریع و سطحی بیمار ۱۱۰ و میزان اشباع اکسیژن خون شریانی ۹۸ درصد می‌باشد. کدامیک از پارامترهای فوق احتمال موفقیت در weaning را مطرح می‌کند؟

اندکس تنفس سریع و سطحی

حداکثر فشار دمی

فشار یک دهم

اشباع خون شریانی

۹۰- بیماری تحت پایش با توموگرافی الکتریکی ایمپدانس (EIT) در بخش مراقبت ویژه است. کدامیک از موارد ذیل صحیح است؟

این روش تهاجمی و دقیق است

در پرهیز از اتساع بیش از حد ریه کاربردی ندارد

در پیشگیری از (de-recruitment) مفید است

تغییر حجم ریه بطور کاذب بالاتر گزارش می‌دهد

۹۱- کدامیک از گزینه‌های ذیل در پایش الکتروکاردیوگرافی در بخش مراقبت ویژه صحیح است؟

لید V5 و V6 حساس‌ترین لید برای تشخیص ایسکمی ترانس مورال هست

1 میلی‌متر ST elevation در لید V3 و V4 ایسکمی ساب اندوکارد را مطرح می‌کند

برای پایش پیس از epicardial atrial pacing wire استفاده می‌شود

فیلتر با فرکانس بالا، نویز منبع الکتریکی را کاهش می‌دهد

۹۲- خانم بیست ساله‌ای متعاقب مصرف دارویی نامشخص جهت خودکشی، دچار افت فشار خون و سطح هوشیاری شده و در بخش ویژه بستری شد. برای بیمار جهت پایش تهاجمی فشار خون، کاتتر شریانی تعبیه شد و بعد از اتصال به ترانسدوسر و مونیتورینگ موج فشار شریانی رویت شد. trace روی مونیتور هیپرزنونانس بوده، کدامیک از موارد ذیل صحیح هست؟

فشار سیستول پایین، فشار دیاستول بالا، فشار متوسط بدون تغییر

فشار سیستول بالا، فشار دیاستول پایین، فشار متوسط بدون تغییر

فشار سیستول پایین، فشار دیاستول پایین، فشار متوسط پایین

فشار سیستول بالا، فشار دیاستول بالا، فشار متوسط بالا

۹۳- آقای ۶۵ ساله‌ای به علت نوسانات فشار خون در بخش ویژه بستری و اینتوبه است. بیمار تحت پایش تهاجمی فشار خون می‌باشد. کدامیک از موارد ذیل صحیح است؟

در وضعیت سوپاین فشار سیستولیک شریان دورسال پدیس کمتر از رادیال است

در طی بازدم فشار خون سیستولیک افزایش می‌یابد

حداقل سه بار حجم فضای مرده قبل از نمونه‌گیری در سیستم باز باید خارج شود

در دامپینگ فشار خون دیاستول تغییری نمی‌کند

۹۴- برای خانم ۵۹ ساله‌ای به علت شوک مقاوم به درمان، تصمیم به تعبیه کاتتر شریان ریوی و اندازه‌گیری فشار گوه‌ای (wedge) گرفته شد. در کدامیک از موارد زیر منع مطلق تعبیه می‌باشد؟

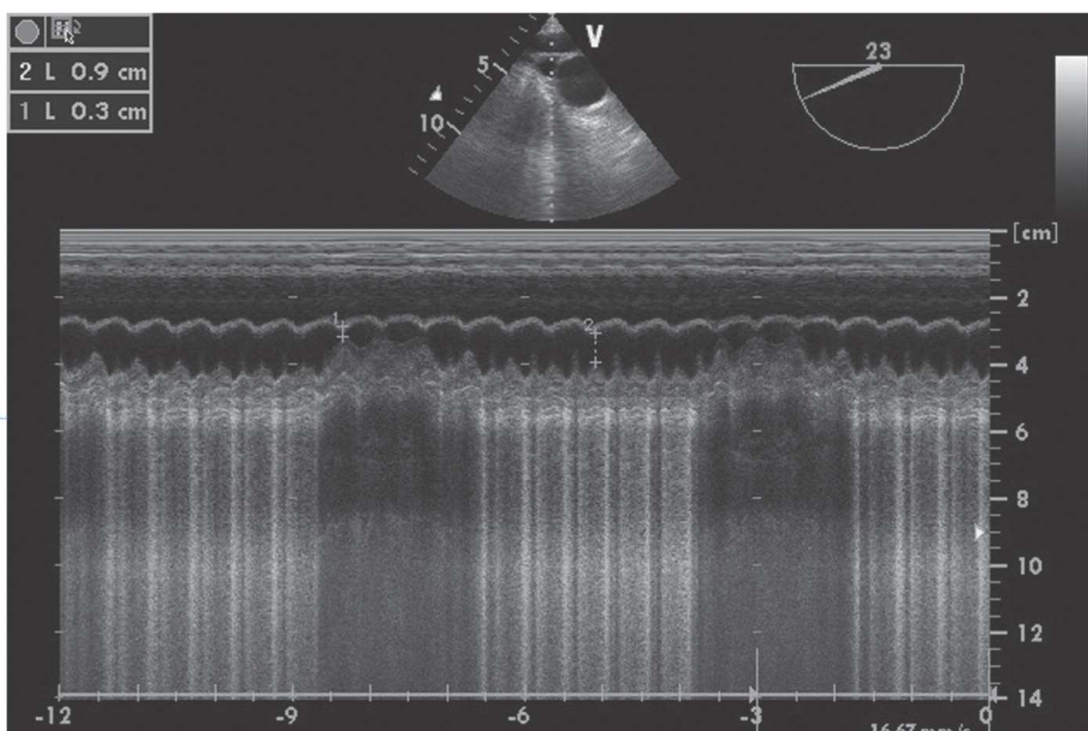
دریچه مصنوعی تریکوسپید

اریتمی قلبی اخیر

کوآگولوپاتی

ریگور ژیتاسیون دریچه میترال

۹۵- آقای ۵۰ ساله متعاقب سقوط از ارتفاع، به علت افت فشار خون مقاوم به درمان در بخش مراقبت ویژه بستری شد. در ارزیابی پاسخ به حجم مایع اکوی مری انجام شده، M-mode فوق گرفته شد:



کدامیک از موارد تشخیصی و درمانی ذیل صحیح است؟

تصویر فوق IVC است و بیانگر کلاپس عروقی هست
یک شاخص استاتیک هست و بیانگر میزان RAP است
واریاسیون تنفسی بیش از ۳۶ درصد قابل توجه است
اندکس بالای ۱۸ درصد پاسخ به مایع را پیش بینی می‌کند

۹۶- در ارزیابی برون ده قلبی به انواع روش‌های غیر تهاجمی در آقای ۳۵ ساله‌ای که با شوک در بخش مراقبت ویژه بستری شده است، کدام موارد ذیل صحیح است؟

Bioreactance وابستگی بیشتری به آب ریه نسبت به bioimpedance دارد.
حذف وازوموتور ضربان به ضربان در اندازه گیری فشار با CNAP به کار می‌رود.
حرکت تأثیری در موج فشار Radial Artery Applanation tonometry ندارد.
تکنولوژی بر اساس Pulse wave transit time نیازی به کالیبراسیون ندارد.

۹۷- خانم ۳۰ ساله بارداری با فشار خون 170/120 میلی‌متر جیوه و استفراغ، پلاکت ۹۰۰۰۰ در هفته ۳۵ بارداری در بخش ویژه بستری شدند و تصمیم به ختم بارداری برای بیمار گرفته شد. کدام اقدام تشخیصی و درمانی مناسب ذیل صحیح است؟

تعبیه کاتتر اپی دورال
ترومبولیتیک‌تراپی
دادن 100ml/h رینگر
هدف کنترل فشار 160/100

۹۸- خانم ۲۵ ساله بعد از یک هفته از زایمان واژینال، با تب و درد لگن و افزایش کراتینین و علائم تنفسی به اورژانس منتقل شده است. کدامیک از موارد تشخیصی و درمانی ذیل صحیح نیست؟

اسکور SOFA در پیش‌بینی پیش‌آگهی این بیمار مستند هست.

تشخیص با CRP بالا قابل اثبات است.

در موارد شدید ایمونوگلوبین وریدی کاربرد دارد.

شایع‌ترین علت آن Escherichia coli است.

۹۹- خانم ۲۶ ساله در هفته ۳۴ بارداری با علائم درد شکمی، پلی‌آوری، کاهش سطح هوشیاری، استفراغ در بخش مراقبت ویژه بستری شده است. در آزمایشات انجام شده توسط اینتنسویست، هیپوگلیسمی، لکوسیتوز، افزایش کراتینین و بیلی‌روبین مشهود است. کدامیک از موارد ذیل در مورد بیمار صحیح است؟

این بیماری در مولتی پارها شایع‌تر می‌باشد.

تا کنترل بیماری، زایمان جنین توصیه نمی‌شود.

در سن بالا و BMI پایین شایع‌تر هست.

در این بیماران ammonia تغییری نمی‌کند.

۱۰۰- خانمی ۲۶ ساله باردار در هفته ۳۷ به علت بیماری قلبی در بخش ویژه بستری می‌شود. در اکوی انجام شده، آنورت دیلاته و قطر آن ۴۵ میلی‌متر بوده، مادر و جنین وضعیت پایداری داشته است. در کدام بیماری ذیل روش ارجح زایمان، سزارین است؟

بیماری پیچیده مادرزادی قلب

کاردیوپاتی اتساعی

افزایش فشار ریوی

سندرم مارفان

اخلاق پزشکی - گروه 2

۱۰۱- جوانی جهت معاینه و صدور گواهی سلامت، توسط یک شرکت هواپیمایی برای شغل خلبانی معرفی شده است. پزشک حین معاینه متوجه کور رنگی وی می‌گردد. درخواست متقاضی رازپوشی و عدم افشای بیماری می‌باشد. بهترین تصمیم در این مواجهه چیست؟

صرفاً بیمار بودن وی را بدون ذکر عنوان بیماری اعلام می‌کنیم.

بیماری کوری رنگ به سازمان مربوطه اعلام می‌شود.

با توجه به اصل اتونومی و رازپوشی، بیماری را اعلام نمی‌کنیم.

بیمار را به پزشک دیگری ارجاع داده و پاسخی اعلام نمی‌شود.

۱۰۲- آقای 25 ساله در حالت شوک به اورژانس آورده می‌شود. علت شوک، تصادف و ضربه به شکم بوده و سونوگرافی FAST خون فراوان در شکم را نشان می‌دهد. بیمار هشیاری درستی نداشته و همراه ندارد. در خصوص اخذ رضایت جراحی، صحیح‌ترین گزینه کدام است؟

باتوجه به شرایط بیمار نیازی به اخذ رضایت نیست.

بیمار را احیاء نموده و منتظر رسیدن همراهان وی می‌شویم.

به قاضی کشیک اطلاع می‌دهیم و با اجازه وی بیمار را عمل می‌کنیم.

برای تشخیص علت خونریزی درخواست سی‌تی‌اسکن داده و بسته به جواب آن تصمیم می‌گیریم.

کلید اولیه پذیرش فوق تخصص_گروه مراقبت‌های ویژه

۱	د	۵۱	الف	۱۰۱	ب
۲	الف	۵۲	ج	۱۰۲	الف
۳	د	۵۳	ج		
۴	ب	۵۴	د		
۵	ج	۵۵	د		
۶	ب	۵۶	الف		
۷	الف	۵۷	ب		
۸	د	۵۸	الف		
۹	ب	۵۹	ب		
۱۰	الف	۶۰	د		
۱۱	ب	۶۱	الف		
۱۲	د	۶۲	د		
۱۳	ب	۶۳	الف		
۱۴	د	۶۴	الف		
۱۵	ب	۶۵	ج		
۱۶	الف	۶۶	الف		
۱۷	الف	۶۷	ج		
۱۸	الف	۶۸	ب		
۱۹	د	۶۹	د		
۲۰	د	۷۰	ج		
۲۱	د	۷۱	ج		
۲۲	د	۷۲	د		
۲۳	ج	۷۳	الف		
۲۴	ج	۷۴	ج		
۲۵	ج	۷۵	الف		
۲۶	ج	۷۶	ج		
۲۷	ب	۷۷	ج		
۲۸	ب	۷۸	د		
۲۹	ب	۷۹	ج		
۳۰	د	۸۰	الف		
۳۱	ج	۸۱	ب		
۳۲	ب	۸۲	د		
۳۳	الف	۸۳	ب		
۳۴	ج	۸۴	د		
۳۵	ج	۸۵	الف		
۳۶	الف	۸۶	ب		
۳۷	د	۸۷	الف		
۳۸	ج	۸۸	د		
۳۹	الف	۸۹	ج		
۴۰	د	۹۰	ج		
۴۱	د	۹۱	د		
۴۲	الف	۹۲	ب		
۴۳	الف	۹۳	ج		
۴۴	ج	۹۴	الف		
۴۵	د	۹۵	ج		
۴۶	ب	۹۶	ب		
۴۷	ج	۹۷	ب		
۴۸	الف	۹۸	الف		
۴۹	الف	۹۹	ج		
۵۰	د	۱۰۰	د		