

- ۱- بر اساس آناتومی سطحی **Posterior superior iliac spine** در محاذات کدام مهره است؟ (آناتومی)
- الف) S1 ب) L5 ج) S2 د) L4
- ۲- بر اساس طبقه بندی **Seddon Sunderland** در کدامیک از آسیب‌های عصبی زیر تنها بافت همبند محافظتی سالم اپی نوریوم است؟ (دومیترو)
- الف) نورآپراکسیا
ب) اکسونوتمز تیپ ۱
ج) اکسونوتمز تیپ ۲
د) اکسونوتمز تیپ ۳
- ۳- کدام جمله در مورد عصب سیاتیک صحیح است؟ (**Hollinshead's**)
- الف) حس پوستی تمام ساق پا (جلو - عقب - داخل و خارج) را می‌دهد.
ب) تمام ماهیچه‌هایی که در زیر زانو قرار می‌گیرند از آن عصب می‌گیرند.
ج) ماهیچه **gluteus maximus** را عصب دهی می‌کند.
د) نزدیک به یک سوم رشته‌ها از ریشه عصبی L3 می‌باشد.
- ۴- عمل **flexion** انگشت بزرگ پا به وسیله کدام ماهیچه انجام می‌شود؟ (**Hollinshead's**)
- الف) **flexor digitorum brevis**
ب) **flexor hallucis brevis**
ج) **abductor hallucis**
د) **quadratus plantae**
- ۵- کدامیک از یافته‌های زیر در تست الکترودیآگنوز ابرنمال تلقی می‌شود؟ (دومیترو)
- الف) **Median Motor NCV: 43 m/s** در نوزاد ۷ ماهه
ب) **Peroneal Motor NCV: 35 m/s** در جوان با ارتفاع قامت ۲۱۰ سانتی‌متر
ج) **Tibial NCV: 29 m/s** در آقای ۷۰ ساله
د) **Median Sensory Latency: 4.1** در حضور دمای ۳۰ درجه در اطراف الکترودهای مثبتی
- ۶- ضایعات **corpus callosum** کدامیک از شرایط زیر را ایجاد می‌نماید؟ (**Hollinshead's**)
- الف) مشکلات حسی در یک سمت و مشکل حرکتی در سمت مقابل
ب) مشکلات حسی و حرکتی هر دو در یک سمت بدن
ج) بیمار تنها مشکلات حرکتی خواهد داشت
د) مشکلات حسی و حرکتی عمدتاً در سر و صورت
- ۷- عصب دهی کدام دو عضله‌ی پیرامون شانه یکسان است؟ (آناتومی)
- الف) **Infraspinatus; levator scapula**
ب) **Teres major; subscapularis**
ج) **Teres minor; Teres Major**
د) **Supraspinatus; Deltoid**

۸- در مطالعه‌ی الکترودیانگنوز یک بیمار، آسیب کامل عصب مدین در مچ دست گزارش شده است اما، آپوزیشن و ابداکشن شست هنوز وجود دارد کدام احتمال زیر کمتر مطرح است؟ (آناتومی)

- الف) گزارش قطعاً اشتباه است و آسیب مدین در پروگزیمال ساعد است
 ب) امکان عصب دهی اپوننس و ابداکتور پولیسیس با اولنار در کف دست
 ج) امکان جایگزینی عملکرد با ابداکتور پولیسیس لونگوس و فلکسور پولیسیس برویس
 د) امکان جایگزینی عملکرد با ابداکتور پولیسیس لونگوس و اداکتور پولیسیس

۹- پاسخ رفلکس blink آقای ۲۳ ساله با ثبت دوکاناله به صورت زیر است محل ضایعه را مشخص نمایید؟ (دومیترو)

	R1	R2	Contralateral R2
Right stimulation	15.6	39	41
Left stimulation	11.7	40	42

الف) عصب فاشیال راست

ب) عصب فاشیال چپ

ج) عصب تری جمینال راست

د) عصب تری جمینال چپ

۱۰- در معاینه زانوی طبیعی در حالت اکستانسیون زانو و ریلکس بودن عضلات، چه میزان از حرکات مدیولترال پاتلا می‌تواند توسط معاینه کننده انجام گیرد؟ (کینزیولوژی)

- الف) حرکت مدیال به اندازه نصف عرض پاتلا - حرکت لترال به اندازه نصف عرض پاتلا
 ب) حرکت مدیال به اندازه یک سوم عرض پاتلا - حرکت لترال به اندازه دو سوم عرض پاتلا
 ج) حرکت مدیال به اندازه دوسوم عرض پاتلا - حرکت لترال به اندازه یک سوم عرض پاتلا
 د) حرکت مدیال به اندازه یک سوم عرض پاتلا - حرکت لترال به اندازه یک سوم عرض پاتلا

۱۱- آقای ۲۰ ساله با تشخیص دیستال میوپاتی جهت توانبخشی به کلینیک مراجعه کرده است. در معاینه بیمار بدون اینکه به دیوار تکیه کند توانایی ایستادن در یک جا را نداشته و مرتباً حرکت می‌کند کدامیک از عضلات بیمار دچار ضعف بیشتری می‌باشد؟ (کینزیولوژی)

الف) تیبیالیس آنتریور

ب) تیبیالیس پوسترور

ج) همسترینگ

د) گاستروکنمیوس

۱۲- خصوصیات زیر مربوط به کدامیک از امواج در نیدل الکترومیوگرافی در حالت rest عضله می‌باشد؟
 بای فزیک، دیوریشن ۱ تا ۵ ms، آمپلیتود بین ۲۲ تا ۱۰۰۰ μ v، پایدار، منظم، فرکانس ۰.۵ - ۱۵ Hz (دومیترو)
 الف) miniature endplate potential (MEPP)
 ب) Endplate spike
 ج) Fibrillation
 د) Fasciculation

۱۳- بیمار ضایعه نخاعی با پاراپلژی کامل از ۱۰ سال قبل که از KAFO دو طرفه جهت راه رفتن استفاده می‌کند، اخیراً دچار تروما به ناحیه لگن طی falling شده است. آسیب به کدامیک از لیگامان‌های زیر منجر به عدم توانایی ایستادن بیمار می‌شود؟ (کینزیولوژی)

د) پوبورکتالیس

ج) ایلیوفمورال

ب) پوبوفمورال

الف) ایسکیوفمورال

۱۴- در انجام Single Fiber EMG از عضله EDC در خانم ۵۱ ساله نتایج زیر به دست آمده است:

Mean Jitter: 92 - Fiber Density: 1.9

کدام بیماری در بیمار فوق بیشتر مطرح است؟ (دومیترو)

الف) Spinal Muscular Atrophy

ب) Amyotrophic Lateral Sclerosis

ج) Diabetic Neuropathy

د) Muscular Dystrophy

۱۵- آقای ۴۰ ساله به دنبال تروما دچار کوما شده است. جهت تعیین احتمال خارج شدن بیمار از کوما و تعیین پروگنوز SEP عصب مدین برای بیمار انجام شد است و نتایج زیر بدست آمده است:

Erb Point potential: 9 ms

C7 spinous process-Fz: 11 ms

Fz-mastoid: 14 ms

Contralateral cortex: Absent

تغییر کدامیک از پارامترهای زیر منجر به ثبت احتمالی پتانسیل کورتیکال خواهد شد؟ (دومیترو)

الف) sensitivity= 0.2 microvolt

ب) stimulation Rate= 6Hz

ج) least Average number= 500

د) Analysis Time= 200ms

۱۶- آقای ۲۰ ساله ورزشکار و دوچرخه سوار حرفه‌ای پس از زمین خوردن دچار کشیدگی پای راست و آسیب خفیف شبکه لومبوساکرال شده است. بیمار پس از مدت ۴ هفته می‌خواهد به ورزش خود باز گردد، جهت شروع فاز power، تجویز کدام تمرین درمانی برای بیمار از اهمیت بیشتری برخوردار است؟ (کینزیولوژی)

الف) تقویت گلوتهوس ماگزیموس

ب) تقویت گلوتهوس مدیوس

ج) کشش ایلوتیبیال باند

د) کشش کاف همسترینگ

۱۷- آقای ۵۰ ساله‌ای با شکایت از کمر درد به کلینیک مراجعه کرده است. در هنگام راه رفتن بیمار، متوجه تشدید هیپرلوردوز کمری می‌شویم. علت اصلی این حالت چیست و در کدام فاز راه رفتن اختلال بیشتر مشهود است؟ (کینزیولوژی)

الف) کوتاهی ایلوپسواس، mid swing

ب) کوتاهی ایلوپسواس، stance terminal I

ج) کوتاهی کاف همسترینگ، mid swing

د) کوتاهی کاف همسترینگ، stance terminal I

۱۸- در ثبت MEP عصب مدین از خانم ۶۰ ساله (ثبت از عضله APB) زمان هدایت مرکزی مساوی ۸ میلی‌ثانیه محاسبه شده است. کدامیک از بیماری‌های زیر در بیمار فوق محتمل تر است؟ (دومیترو)

الف) Multiple Sclerosis

ب) Cervical Radiculopathy

ج) Cervical Myelopathy

د) Motor Neuron Disease

۱۹- آقای ۵۵ ساله با سابقه توده در ناحیه سمت راست گردن و جراحی رزکشن توده در ۵ ماه گذشته، با غیرقرینگی شانه ها و دپرفشن شانه همان سمت و وینگینگ اسکاپولا مراجعه کرده است. در مشاهده اسکاپولا در حالت دپرس و downward rotation قرار دارد. با توجه به تشخیص احتمالی، کدامیک از حرکات زیر در بیمار مختل می گردد؟

(کینزیولوژی)

الف) Arm adduction

ب) Full arm elevation

ج) elbow flexion

د) Scapular protraction

۲۰- برای کنترل اسپاستیسیته در پاترن کلینیکی Intrinsic Plus Hand، کدامیک از عضلات زیر را برای تزریق بوتولونیوم توکسین در نظر می گیرید؟ (دومیترو)

الف) فکسور دیژیتوروم پروفوندوس

ب) فلکسور دیژیتوروم سوپر فیسیالیس

ج) اکستانسور دیژیتوروم کامینیس

د) لومبریکال ها و اینتر اوسیوس ها

۲۱- Jammed finger بیشتر در کدام مفصل زیر اتفاق می افتد؟ (کینزیولوژی)

د) CMC

ج) MCP

ب) DIP

الف) PIP

۲۲- قوی ترین بخش عضلانی از اکستانسورهای آرنج کدامیک می باشد؟ (کینزیولوژی)

الف) سر لترال تری سپس

ب) سر مدیال تری سپس

ج) سر بلند تری سپس

د) عضله آنکونیوس

۲۳- در بیمار با کمردرد رادیکولر از ۶ روز قبل کدامیک از یافته های الکترودیآگنوستیک زیر قابل انتظار نیست؟ (دومیترو)

الف) طولانی شدن H-Reflex

ب) Normal CMAP amplitude

ج) وجود PSW و Fib در عضلات پاراسپینال

د) کاهش recruitment در Needle EMG

۲۴- خانم ۵۰ ساله مشکوک به میوپاتی جهت انجام Quantitative EMG مراجعه نموده است. نتایج زیر به دست آمده است:

Mean Duration of MUAPs:

Biceps Brachii: 11.4ms

Ext.Digit.com :10.5 ms

First.Dorsal.Interosseous: 11.4ms

کدامیک از موارد زیر ممکن است مسئول نتایج فوق باشد؟ (دومیترو)

الف) Low Frequency Filter=20Hz

ب) High Frequency Filter=1000Hz

ج) استفاده از سوزن مونوپولار

د) Sensitivity=500 microvolt/div

۲۵- بیماری با شکایت ضعف دست به صورت مشکل در برداشتن اجسام ریز با انگشتان اول و دوم و دگمه کردن لباس که به طور تدریجی از چند ماه قبل بدون اختلال حسی شروع شده، جهت EDX معرفی شده است. در بررسی NCS حسی و حرکتی از اعصاب مدیان و اولنار نرمال می باشد. در بررسی Needle EMG کدام عضله، احتمال یافته پاتولوژیک بیشتر است؟ (فرونتر)

- الف) پروناتور ترس
ب) ابداکتور پولیسیس برویس
ج) پروناتور کوادراتوس
د) فلکسور دیژیتوروم سوپرفیشالیس

۲۶- در مورد ورزشکار تنیس بازی که دچار لترال اپی کوندیلیت شده است، انجام کدامیک از اقدامات زیر در روند درمانی ایشان توصیه می شود؟ (فرونتر)

- الف) افزایش string tension در راکت
ب) تکنیک یک دستی backhand به جای دو دستی حین بازی
ج) انجام backhand در وضعیت semipronation در ساعد
د) کاهش قطر دسته راکت برای کم کردن grip size در ضربه زدن

۲۷- آقای ۲۵ ساله ای به تدریج دچار تحلیل عضلات دست و ساعد سمت راست شده است و بر اثر سرما احساس خستگی و ضعف می کند. در عین حال از درد و بی حسی شکایتی ندارد. در معاینه کاهش قدرت دست و fasciculation یافت می شود ولی معاینه حسی و اعصاب جمجمه ای و رفلکس پلانتار نرمال می باشد. جهت تشخیص بیماری وی کدامیک از موارد زیر ارجح می باشد؟ (Dumitru)

- الف) MRI
ب) Blood test
ج) Nerve biopsy
د) RST

۲۸- آقای ۳۵ ساله با شکایت درد مبهم سوزشی و پیشرونده اندام های فوقانی مراجعه نموده است. در معاینه ترمور وضعیتی در دست ها مشاهده می شود. کاهش حس درد و حرارت به شکل Band like در اندام های فوقانی وجود دارد ولی حس ارتعاش و پروپریوسپشن نرمال است. آتروفی مختصر در عضلات First Dorsal Interosseous دو طرف مشاهده می شود. DTR اندام های فوقانی +۱ و در اندام های تحتانی افزایش یافته است. MMT اندام ها بجز کاهش قدرت ابداکشن و اداکشن انگشتان نرمال است. کدامیک از یافته های الکترودیگنوستیک زیر در بیمار فوق قابل انتظار نیست؟ (دومیترو)

- الف) طولانی شدن Latency پاسخ حسی مدین درمچ دست
ب) افت آمپلیتюд پاسخ موتور عصب اولنا
ج) ثبت Jitter= 80 از عضله First Dorsal Interosseous
د) Fiber Density= 6 از عضلات اینترینسیک دست

۲۹- بیمار Bell's palsy با گذشت مدتی، هنگام فشردن پلک‌های چشم بر روی هم دچار حرکات عضلات دیگری در صورت می‌گردد. با توجه به مشکل بیمار، کدام تست electrodiagnosis جهت تایید و تشخیص بیماری وی ارجح می‌باشد؟ (Dumitru)

(الف) Direct nerve CMAP

(ب) Needle examination

(ج) Blink reflex test

(د) Single fiber EDX

۳۰- بیماری با درد قسمت قدامی و فوقانی شانه‌ی راست به دنبال ترومای شانه از روز قبل مراجعه کرده است. درد با اداکشن و فلکشن شانه تشدید می‌شود و در لمس مفصل اکرومیوکلایکولار (AC)، تندرns وجود دارد. در X-ray شانه، کلاویکل راست نسبت به سمت مقابل بالاتر قرار گرفته به طوریکه Coracoclavicular distance در سمت راست ۱۴mm و در سمت چپ ۱۱mm است. با توجه به موارد ذکر شده کدامیک از اقدامات درمانی زیر صحیح است؟ (فرونترا)

(الف) با توجه به میزان جابجایی کلاویکل جراحی لازم است

(ب) ورزش‌های تقویتی با وزنه‌ی ۰/۵ تا ۲/۵ کیلویی شروع شود

(ج) تزریق کورتیکواستروئید و لیدوکائین در مفصل AC مناسب است

(د) passive ROM باهدف به دست آوردن full flexion and adduction شروع شود

۳۱- کارگر ساختمانی بعد از بلند کردن و حمل چند کیسه سیمان دچار درد در بین دو کتف شده است. در معاینه در سمت داخل زیر استخوان اسکاپولا دردناکی وجود دارد و بیمار دارای unilateral static scapular winging است. احتمال کدام تشخیص افتراقی بیشتر است؟ (فرونترا)

(الف) Injury to the long thoracic nerve

(ب) Stinger

(ج) injury to spinal accessory nerve

(د) Scapulothoracic bursitis

۳۲- در بیمار با پارگی partial و حاد تاندون بای سپس استفاده از کدامیک از مدالیت‌های زیر ممنوع است؟ (فرونترا)

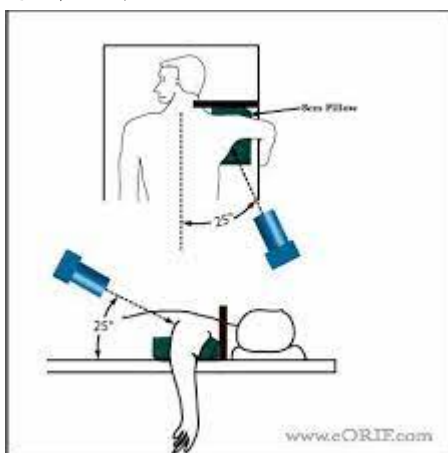
(الف) ES

(ب) US

(ج) Iontophoresis

(د) Ice therapy

۳۳- تکنیک عکس برداری زیر از the standard shoulder series چه نام دارد؟ (Frontera)



(الف) West Point axillary view

(ب) true anteroposterior

(ج) lateral scapula shoulder or Y views

(د) fronto lateral view

۳۴- آقای ۷۰ ساله با شکایت اختلال در راه رفتن مراجعه نموده است. در معاینه Spastic Gait مشهود است و آتروفی مختصر عضلات اینترینسیک دست ها و کاهش قدرت اکستانسیون آرنج و اداکشن و اداکشن انگشتان مشاهده می شود. رفلکس های وتی اندام های فوقانی کاهش یافته و در اندام های تحتانی Brisk است. رفلکس پلانتر دو طرفه extend می باشد. کدامیک از یافته های الکتروفیزیولوژیک زیر جهت تایید تشخیص از حساسیت بیشتری برخوردار است؟ (دومیترو)

الف) prolonged N11 in Median SEP

ب) prolonged Central Conduction Time in MEP

ج) Absent bilateral Flex Carpi Radialis H-Ref

د) prolonged N11 in Median SEP after exercise compared to before exercise

۳۵- آقای ۵۰ ساله با درد رادیکولر کمر جهت انجام تست الکترودیآگنوز ارجاع شده است. NCS و رفلکس H دو طرفه در بیمار نرمال است. در Needle EMG به عمل آمده، عضلات Tib. Ant, Peron. Long, Glut. Med. high amplitude, long duration MUAP را نشان می دهد. انجام کدامیک از اقدامات زیر جهت تایید تشخیص کمک بیشتری می کند؟ (دومیترو)

الف) Dermatomal SEP

ب) Needling اسفنکتر آنال

ج) SEP of dorsal nerve of penis

د) Needling of S1 paraspinal muscles

۳۶- یک بازیکن حرفه ای بسکتبال به دنبال برخورد توپ با شست دچار درد و تورم در base انگشت اول شده است. گرافی بیمار نرمال است. در معاینه تورم در قسمت مدیال مفصل MCP شست مشهود بوده و مفصل متاکارپوفالانژیال اول instability دارد به طوری که با قرار دادن شست در حالت اکستانسیون و بررسی valgus laxity، شست آسیب دیده نسبت به سمت مقابل، ۲۰ درجه بیشتر laxity دارد. اقدام درست در این بیمار کدام است؟ (فرونتر)

الف) Thumb spica cast برای ۳ تا ۶ هفته

ب) Taping شست به طوری که انگشت اول امکان اداکشن نداشته باشد

ج) بیمار به علت instability زیاد باید جراحی شود

د) استفاده از Alpine splint برای ۸ هفته

۳۷- با تزریق هیستامین، تست Axon reflex انجام شده و flare پدیدار گشته است. کدام نوع آسیب عصبی بیشتر مطرح است؟ (دومیترو)

الف) Preganglionic

ب) Post ganglionic

ج) Mixed pre & post ganglionic

د) Peripheral nerve

۳۸- در کدامیک از بیماران زیر با توده ی بدون درد کف دست و محدودیت حرکات انگشتان، بیوپسی از ضایعه پیشنهاد می شود؟ (فرونتر)

الف) مرد ۷۰ ساله ی دیابتیک

ب) زن ۵۰ ساله ی مبتلا به HIV

ج) پسر ۱۶ ساله با مشکل در گریپ

د) مرد ۴۰ ساله با Peyronie disease

۳۹- در درمان De Quervain Tenosynovitis متوسط قدم اول و مناسب جهت درمان کدام است؟ (فرونترا)

الف) Splinting + NSAIDS

ب) Local Steroid injection

ج) Ice + Rest

د) Heat + TENS +US

۴۰- بیماری پس از مصرف فراوان مواد مخدر، روی کاناپه به صورت طاق باز و در حالیکه پای راستش از کاناپه آویزان بوده است به مدت ۱۲ ساعت بیهوش شده است. در حال حاضر از ضعف در همان اندام شاکی است. بر اساس محتمل ترین تشخیص، درگیری کدام عضله را در الکترومیوگرافی انتظار ندارید؟ (دومیترو)

الف) Rectus femoris

ب) Tib. Anterior

ج) Gastrocnemius

د) Add. Longus

۴۱- در یک ورزشکار مشکوک به بیماری Kienböck disease که دو روز قبل به دنبال افتادن، دچار درد مچ شده است، درخواست کدامیک از مطالعات تصویربرداری زیر با احتمال بیشتری برای تشخیص، کمک کننده است؟ (فرونترا)

الف) US with color dopler

ب) MRI

ج) X-ray

د) CT

۴۲- آقای ۵۲ ساله با شکایت Foot Drop سمت چپ و Wrist Drop سمت راست مراجعه نموده است. بیمار اظهار می دارد که علائم به تدریج از سه ماه قبل شروع شده است. بیمار همچنین ضعف عضلات سمت راست صورت را ذکر می کند که تدریجا از دو هفته قبل شروع شده است. در بررسی های به عمل آمده افزایش خفیف پروتئین CSF وجود دارد. در الکترودیباگنوز به عمل آمده، پتانسیل های حسی low amplitude هستند. افزایش latency و temporal dispersion و کاهش سرعت هدایت در عصب پروئال چپ و مدین و اولنای سمت راست مشاهده می شود. در Needling به عمل آمده پتانسیل های دنرواسیون و موتور یونیت های پلی فازیک در عضلات اندام ها مشاهده می شود. کدامیک از درمان های زیر در بیمار فوق توصیه می شود؟ (دومیترو)

الف) Plasma Exchange

ب) Cyclophosphamide

ج) Azathioprine

د) Corticosteroid

۴۳- خانمی ۳۲ ساله با گانگلیون در سطح دورسال مچ دست بدون درد، توصیه اولیه شما چیست؟ (فرونترا)

الف) Splinting

ب) Reassurance

ج) Daily massage

د) Crushing the cyst with a Coin

۴۴- آقای ۴۰ ساله با شکایت عدم تعادل از ۲ هفته قبل جهت انجام تست الکترودییاگنوز ارجاع شده است. بیمار همچنین پارستزی دست ها و پاها را متذکر است. در معاینه افتالموپلژی دو طرفه آرفلکسی ژنرالیزه و آتاکسی حین راه رفتن مشهود است. در معاینه قدرت عضلانی اندام ها نرمال است. ولی ضعف مختصر فاشیال وجود دارد. معاینه‌ی سایر اعصاب کرانیال در بیمار فوق نرمال است. کدامیک از یافته‌های الکتروفیزیولوژیک زیر قابل انتظار نیست؟ (دومیترو)

الف) Normal motor NCS

ب) low amplitude SNAPs

ج) denervation potentials in limb muscles

د) prolonged central conduction time in SEP

۴۵- آقای ۵۰ ساله با شکایت ناتوانی در **extension** انگشتان چهار و پنج دست راست و درد مبهم در ناحیه آرنج و ساعد راست مراجعه نموده است. در معاینه فیزیکی حین **extension** مچ دست، **radial deviation** دست راست مشاهده می‌شود. معاینه حسی نرمال است. درگیری کدامیک از عضلات زیر قابل انتظار نیست؟ (دومیترو)

الف) Supinator

ب) Ext. Carpi Ulnaris

ج) Ext. Pollicis Longus

د) Ext. Digitorum

۴۶- خانمی ۶۰ ساله با AVN سرفمور و استیوارتریت شدید هیپ چپ کاندید هیپ آرتروپلاستی است کدامیک از گزینه‌های زیر در توانبخشی بیمار صحیح نیست؟ (فرنتر)

الف) ورزش‌های استاتیک و closed chain در روز اول بعد از جراحی آغاز می‌شود

ب) ورزش‌های تقویتی مقاومتی بعد از ۲ هفته اول شروع می‌شوند

ج) در صورت جراحی انتریور از ext rot جلوگیری می‌شود

د) معیار خروج از فاز حاد توانایی راه رفتن ۱۵۰ feet می‌باشد

۴۷- خانم ۴۰ ساله با درد سوزشی در پای چپ مراجعه نموده است. درد با راه رفتن یا پوشیدن کفش‌های مجلسی تشدید می‌یابد. در معاینه مختصر کاهش حس در انگشتان ۳ و ۴ و تندررس در ناحیه MTP این انگشتان پا دارد. **medial/lateral compression** ناحیه **fore foot** هم باعث تشدید درد می‌شود. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، کدام اقدام تشخیصی مناسب‌تر است؟ (دومیترو)

الف) sonography

ب) spin-echo MRI

ج) NCS/EMG

د) CT Scan

۴۸- بیمار آقای ۵۵ ساله با درد ناحیه باسن سمت راست مراجعه کرده است. در معاینه تست Pace در بیمار مثبت است. درباره توانبخشی بیمار کدامیک از گزینه‌های زیر صحیح است؟ (فرنتر)

الف) کشش اندام تحتانی راست با چرخش داخلی مفصل ران در فلکشن بیشتر از ۹۰ درجه

ب) کشش اندام تحتانی راست با چرخش خارجی مفصل ران در فلکشن بیشتر از ۹۰ درجه

ج) تقویت اندام تحتانی راست با چرخش خارجی مفصل ران در فلکشن بیشتر از ۹۰ درجه

د) تقویت اندام تحتانی راست با چرخش داخلی مفصل ران در فلکشن بیشتر از ۹۰ درجه

۴۹- کدامیک از یافته‌های الکترودیگنوستیک زیر در نوزاد ترم Abnormal تلقی می‌شود؟ (دومیترو)

الف) Decremental Response to 50Hz stimulation

ب) Tibial H reflex latency= 19 ms

ج) Median Motor Amplitude= 4 mv

د) Median Motor NCV= 20 m/s

۵۰- بیماری با سابقه فشار خون از دو ساعت پیش با ضعف در اندام فوقانی، اختلال در تکلم و ضعف یک سمت صورت به اورژانس مراجعه نموده است. کدامیک از روش‌های تصویربرداری برای تشخیص این بیمار در ارجحیت است؟ (دلیرا)

الف) MRI Angiography

ب) CT Angiography

ج) Perfusion weighed MRI

د) Non-contrast CT

۵۱- آقای ۳۵ ساله‌ای با درد ناحیه قدام هیپ چپ مراجعه کرده است، درد گهگاه باعث قفل شدن و لنگش نیز می‌شود. در معاینه مفصل ران در فلکشن و ادداکشن و چرخش داخلی درد دارد و در جابجایی از اکسترنال روتاسیون به اینترنال روتاسیون کلیک شنیده می‌شود. احتمال کدامیک از تشخیص‌های زیر بیشتر برای بیمار مطرح می‌باشد؟ (فرونتر)

الف) استئوآرتریت زودرس مفصل هیپ

ب) پارگی لابروم

ج) آستئو نکروز سر مفصل ران

د) سینوویت مزمن مفصل ران

۵۲- بیمار آقای ۶۰ ساله دیابتی راننده با شکایت درد مچ دست و بی‌حسی سه و نیم انگشت اول مراجعه کرده است. بی‌حسی و درد بیمار در هنگام رانندگی و شب‌ها هنگام خواب تشدید می‌یابد. جهت بیمار ام‌آرای درخواست شده است. با توجه به تشخیص بالینی احتمالی کدامیک از موارد زیر صحیح نیست؟ (منبع: کتاب دلیرا)

الف) افزایش سیگنال عصب مدین در T2

ب) تورم عصب مدین در سطح مفصل رادیوولنار

ج) bowing فلکسور رتیناکولوم حدود ۲۰ درصد

د) flattening عصب مدین در سطح hamate

۵۳- آقای ۳۵ ساله ورزشکار در یک حادثه رانندگی دچار شکستگی ناحیه هیپ شده است و تحت عمل جراحی تعویض مفصل هیپ قرار گرفته است. پس از بهبودی کدامیک از ورزش‌های زیر برای بیمار با ریسک بسیار بالای خطر همراه است و نباید انجام شود؟ (فرونتر)

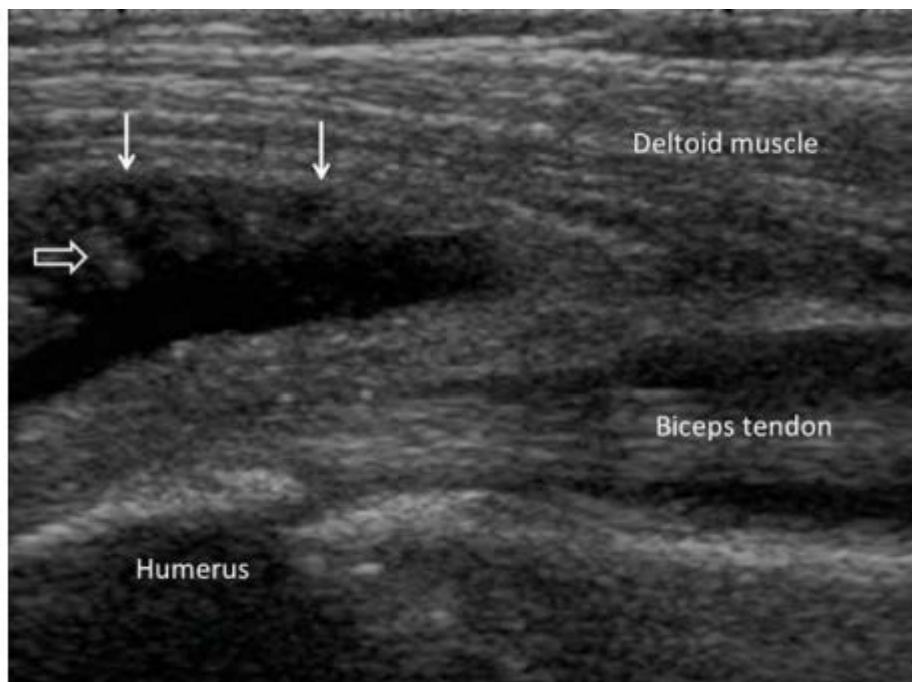
الف) اسکی

ب) دوچرخه سواری

ج) قایقرانی

د) بیسبال

۵۴- جوان ورزشکار بدن سازی به دلیل درد ناحیه شانه در هنگام حرکت دادن شانه مراجعه نموده است با توجه به تصویر سونوگرافی ناحیه شانه یافته مشخص شده با فلش نشانگر کدام پاتولوژی می باشد؟ (دلایز)



- (الف) tendon tearing
 (ب) subdeltoid bursitis
 (ج) calcific tendinitis
 (د) hemorrhage

۵۵- در ورزشکار بسکتبالیست مراجعه کننده به کلینیک به دلیل درد ناحیه قدام زانو پس از پریدن و دردناکی روی تاندون پتلا جهت انجام اسکن سونوگرافی چه وضعیتی مناسب است؟ (دلایز)

- (الف) prone و زاویه خمیدگی ۱۰ تا ۴۰ درجه
 (ب) supine و زاویه خمیدگی ۶۰ تا ۸۰ درجه
 (ج) reclining با زاویه خمیدگی ۰ تا ۱۰ درجه
 (د) side bending با زاویه ۸۰ تا ۹۰ درجه

۵۶- کدامیک از روش های ارزیابی جهت بررسی ریسک افتادن (fall) ارزش بیشتری دارد؟ (دلایز)

- (الف) barthel index
 (ب) berg balance scale
 (ج) ۶□□□□□ □□□□ □□□□
 (د) wolf motor function test

۵۷- بیماری ۶۰ ساله با علائم کندی حرکات لرزش در استراحت و سفتی بدن و حالت خمیدگی مراجعه نموده و درحال حاضر شکایت از آبریزش از دهان دارد کدامیک از موارد زیر در مراحل درمانی بیمار فوق جایگاهی ندارد؟ (دلایز)

- (الف) رادیوتراپی
 (ب) تزریق سم بوتولینوم
 (ج) داروهای کلینرجیک
 (د) گلیکو پیلورات

۵۸- آقای ۳۰ ساله با سابقه طولانی روزانه ۱ ساعت پیاده روی با درد و سوزش و گرفتگی عضلات ساق پا که حدوداً ۱۵ دقیقه پس از شروع ورزش ایجاد می‌شود و با استراحت بهبود می‌یابد مراجعه کرده است، درد طی دو ماه اخیر برای بیمار ایجاد شده است جهت درمان بیمار کدامیک از گزینه‌های زیر صحیح است؟ (فرونتر)

الف) پوشیدن کفش با کفی سفت

ب) اسپلینت شبانه مچ پا

ج) کفی با لبه خارجی ۱/۴ اینچ

د) کفی طبی جهت کاهش پرونیشن پا

۵۹- در کدامیک از بیماران سکته مغزی زیر که فلج واضح سمت راست بدن از ۳ هفته قبل دارند، معیار بستری در بخش جامع توانبخشی وجود دارد؟ (دلیرا)

الف) مردی ۶۷ ساله با progressive weakness

ب) خانمی ۶۵ ساله با ۲ ساعت تحمل شرکت در برنامه

ج) خلبانی ۵۰ ساله با اشتیاق برگشت به پرواز

د) مردی ۷۰ ساله با مشکل بلع و کنترل ادراری

۶۰- یک پیرمرد ۸۳ ساله دچار سکته مغزی شده و هم‌اکنون در بخش توانبخشی بستری است. وی بی‌اختیاری ادراری دارد. در معاینه، sitting balance مختل است و sensory deficit مشهود در سمت راست بدن دیده شده است. کدامیک از خصوصیات وی بر ADL outcome تاثیر گذاری مهمی ندارد؟ (دلیرا)

الف) Incontinence

ب) Sitting balance مختل

ج) نقص حسی شدید

د) سن بالا

۶۱- آقای ۶۹ ساله که به علت استئو آرتروز شدید مفصل زانو تحت تعویض مفصل کامل زانو قرار گرفته است، ۳ هفته پس از عمل با وجود انجام توانبخشی با کاهش دامنه حرکتی مفصل زانو در حدود ۵۰ درجه بدون درد و تورم مراجعه کرده است. کدامیک از درمان‌های زیر برای وی صحیح‌تر است؟ (فرونتر)

الف) آرتروسکوپی و برداشت Loose body

ب) تجویز آنتی بیوتیک وریدی + ضد التهاب غیر استروئیدی

ج) مانیپولاسیون مفصل زیر بیهوشی

د) تجویز آنتی بیوتیک خوراکی

۶۲- بیماری با کمردرد و دردهای پراکنده اندام‌های تحتانی مراجعه کرده است. در معاینه تست Noble در بیمار مثبت گزارش شده است. چه تشخیصی برای بیمار مطرح می‌باشد؟ (فرونتر)

الف) بورسیت تروکانتر

ب) کوتاهی ایلوتیبیال باند

ج) سندروم فابلا

د) کوتاهی کاف همسترینگ

۶۳- در یک نوجوان ۱۲ ساله با علامت rissor sign مرحله ۲ زاویه cubb را ۲۲ درجه اسکولیوز اندازه‌گیری کرده‌ایم و متوجه اندکی اختلاف طول دوپا ناشی از انحراف لگن شده‌ایم. کدامیک از درمان‌های زیر بیشترین تاثیر را در بهبود اسکولیوز این نوجوان دارد؟ (دلیرا)

- (الف) بريس برای ۲۳ ساعت در روز
(ب) دادن کفی برای جبران اختلاف طول پا
(ج) ورزش شنا کردن در آب
(د) درمان‌های دستی

۶۴- Foucher sign در کدامیک از بیماری‌های زیر دیده می‌شود؟ (فرنتر)

- (الف) greater trochanter pain
(ب) Backer cyst
(ج) pubalgia
(د) femuroacetabulum impingment

۶۵- بیماری ۶۰ ساله با سابقه سکته قلبی جهت توانبخشی قلب مراجعه کرده است. برای تعیین شدت فعالیت بدنی تست ورزش انجام شد. حداکثر ضربان قلب در تست ورزش به ۱۵۰ رسید. ضربان قلب استراحت بیمار ۷۰ می‌باشد. براساس تعیین ریسک بیمار شدت ورزش ۶۰ درصد می‌باشد.

براساس فرمول کارون ضربان قلب مجاز بیمار، چند ضربه در دقیقه می‌تواند باشد؟ (دلیرا - صفحه ۲۵۵۴)

- (الف) ۱۲۴ (ب) ۱۱۸ (ج) ۱۳۰ (د) ۱۲۰

۶۶- خانم میانسالی با درد مديال مچ پا که به مرور به قسمت دورسولترال قسمت میانی پا گسترش یافته است، مراجعه نموده است. در معاینه پرونیشن و کالکانئووالگوس در پا و تندرئس در سمت دیستال به مديال مالئول دارد. با توجه به تشخیص احتمالی بیمار تحت توانبخشی قرار می‌گیرد. پس از بهبود درد کدامیک از اورتوزهای زیر جهت بیمار مناسب‌تر است؟ (فرنتر)

- (الف) UCBL
(ب) AFO
(ج) Controlled ankle motion walking boot
(د) Cushioned lace up shoe

۶۷- در یک خانم دیابتیک و سیگاری که دچار فشار خون بالا نیز می‌باشد، جهت کاهش عوامل خطر مشکلات قلبی کدام پیشنهاد درست است؟ (دلیرا)

- (الف) کاهش سیگار به حداکثر ۵ عدد در روز
(ب) قرار دادن دور کمر حداکثر تا ۱۰۲ سانتی‌متر
(ج) رساندن HB A1C تا ۸
(د) کنترل فشار خون حداکثر تا ۱۳۰/۸۰

۶۸- در فرد مبتلا به کنسر، تعداد گلوبول‌های سفید از چه مقداری کمتر باشد، توصیه می‌کنید در باشگاه و تمرینات جمعی فیزیوتراپی شرکت نکند؟ (دلیرا)

- (الف) کمتر از ۵۰۰ (ب) کمتر از ۳۰۰۰ (ج) کمتر از ۵۰۰۰ (د) کمتر از ۷۰۰۰

۶۹- کدامیک از موارد زیر عامل زمینه ساز (عوامل خطر) مهمی برای intensive care unit-acquired weakness نیست؟ (دلیرا)

- (الف) سن بیمار (ب) شدت سپسیس (ج) سطح گلوکز خون (د) سابقه تغذیه وریدی

- ۷۰- بیمار صدمه مغزی (TBI) با وضعیت low functioning در هفته‌های اول، دچار severe spasticity می‌باشد. تجویز کدامیک از موارد زیر جهت کاهش spasticity ارجح می‌باشد؟ (Delisa)
- الف) Sedating antispasticity agent
ب) Phenol neurolysis
ج) Intrathecal baclofen pump
د) Orthopedic intervention
- ۷۱- آقای ۵۰ ساله با سابقه پولیو در عضله چهار سر از کودکی مراجعه نموده است. در حال حاضر از افزایش ضعف عضله چهار سر و خالی کردن زانو شکایت دارد. قدرت عضله ۳/۵ است. در ام آرای لومبوساکرال شواهد رادیولوپاتی ندارد در مورد برنامه تمرینی این فرد کدام صحیح است؟ (دلیرا)
- الف) تمرینات ایزوتونیک باعث افزایش ضعف عضله می‌شود
ب) ورزش‌های ایزومتریک چهارسر ممنوع است
ج) تمرینات تقویتی با زنجیره باز باعث کاهش تعداد موتور یونیتها می‌شود
د) شروع تمرینات ایزوتونیک با کنترل عملکرد مفید است
- ۷۲- کدام گزینه در مورد ورزش‌های ایزومتریک نادرست است؟ (دلیرا)
- الف) نسبت به انقباض دینامیک به انرژی کمتری نیاز دارد.
ب) سبب هیپرتروفی عضله نمی‌شود.
ج) افزایش ضربان قلب آن ناچیز است.
د) فشار خون دیاستول را به طور واضح افزایش می‌دهد.
- ۷۳- آقای ۲۵ ساله ورزشکار با سابقه یک بار پیچ خوردگی مچ پا در سال گذشته مجدداً با پیچ خوردگی مچ پا از روز گذشته به کلینیک مراجعه کرده است. در معاینه تورم و تندرینس در محل دورسولترال پا و قوزک مشهود است ولی بی‌ثباتی در مچ پا وجود ندارد، گرافی ساده بیمار نیز نرمال است. در برنامه توانبخشی بیمار زمان مناسب جهت شروع ورزش‌های proprioception کدام است؟ (فرونتر)
- الف) پس از بهبود درد و تورم
ب) در اسرع وقت پس از ایجاد آسیب
ج) پس از ۲ هفته
د) پس از باز کردن گچ
- ۷۴- کدام گزینه در آب درمانی صحیح است؟ (دلیرا)
- الف) در بیماران با فشار خون بالا که sodium - insensitive هستند، توصیه نمی‌شود.
ب) دلیل اصلی افزایش فشار خون در یک غوطه وری ۱۰ دقیقه‌ای، برگشت سریع خون به قلب است.
ج) در غوطه وری نیم ساعته، باید مراقب افزایش فشار دیاستول بود.
د) در بیماری که تراکتوستومی بهبود یافته دارد می‌توان با احتیاط انجام داد.
- ۷۵- بیماری با سردرد و درد ناحیه بالای پشت گردن که به پایین گردن و شانه نیز منتشر می‌گردد مراجعه کرده و معمولاً درد به صورت چند دقیقه‌ای می‌باشد. در ضمن گاهی بیمار شکایت از dizziness و retro orbital pain دارد. در لمس ناحیه occiput سر بیمار، دردناکی یافت می‌شود ولی در عکسبرداری و آزمایش خون نکته مثبتی یافت نمی‌شود. با توجه به تشخیص بیماری، کدامیک از این درمان‌های زیر کمتر پیشنهاد می‌شود؟ (Frontera)
- الف) NSAIDs
ب) Acetaminophen
ج) Pulse radiofrequency
د) Botulinum injection

- ۷۶- در بیماری ۶۰ ساله با درد زانو و سابقه مشکل کبدی کدامیک از داروهای زیر با احتیاط بیشتری تجویز می‌شوند؟ (دلیزا)
 الف) دیکلوفناک (ب) کترولاک (ج) ژلوفن (د) ملوکسیکام
- ۷۷- کدامیک از کورتیکواستروئیدهای زیر طولانی اثر بوده و قدرت ضدالتهابی بیشتری دارد؟ (دلیزا)
 الف) بتامتازون (ب) تریامسینولون (ج) متیل پردنیزولون (د) پردنیزون
- ۷۸- مایع سینوویال آسپیره شده که از مفصل بیمار مشخصات زیر را دارد، در کدام دسته طبقه بندی می‌شود؟
 رنگ زرد و شفاف - وسیکوزیتی کاهش دارد - $WBC \geq 70\%$ (PMN = 40000) (دلیزا)
 الف) نرمال (ب) گروه یک التهابی (ج) گروه دو التهابی (د) گروه سه التهابی
- ۷۹- خانم ۵۵ ساله‌ای با سابقه کنسر پستان ۲ هفته قبل تحت عمل جراحی ماستکتومی و لنفادنکتومی آگزیلا قرار گرفته است. در حال حاضر با درد شدید ناحیه پکتورال همان سمت و محدودیت حرکت شانه راست در ابداکشن و اکسترنال روتیشن مراجعه کرده است در درمان بیمار کدام گزینه صحیح‌تر است؟ (فرونتر)
 الف) مصرف پره گابالین قبل از جراحی با کاهش بروز این عارضه مرتبط است.
 ب) مصرف اپیوئیدها به دلیل تحریک سلول‌های سرطانی، جهت کنترل درد توصیه نمی‌شود.
 ج) ورزش‌های هوازی کنترل شده اندام‌های فوقانی، جهت کنترل درد توصیه می‌شود.
 د) استفاده از طب سوزنی در کاهش درد توصیه نمی‌شود.
- ۸۰- در درمان knee OA، به دنبال استفاده از داروی بی‌حسی همراه با استروئید متوجه تخریب غضروف مفصل شده‌اید، کدامیک از ترکیب‌های زیر در بروز این حالت دخالت کمتری دارد؟ (delisa)
 الف) مارکایین (ب) بوپیواکایین (ج) لیدوکایین (د) روبی واکایین
- ۸۱- تجویز Neuromuscular electrical stimulation (NMES) برای کدامیک از بیماران زیر می‌تواند مفید باشد؟ (Delisa's)
 الف) پسر ۱۰ ساله با ماسکولار دیستروفی دوشن وابسته به صندلی چرخدار جهت ماهیچه‌های پشت ساق پاها
 ب) خانم ۴۰ ساله با ضایعه عصب اولنار در ساعد جهت ماهیچه ADM
 ج) مرد ۶۵ ساله سکته مغزی با ضعف ماهیچه‌های شانه
 د) خانم ۳۲ ساله میستتینا گرویس با ضعف ماهیچه‌های جویدن
- ۸۲- Genital Nerve Stimulation در کدام مورد استفاده می‌شود؟ (Delisa's)
 الف) Bladder contraction
 ب) Penile erection
 ج) Bowel evacuation
 د) Detrusor overactivity
- ۸۳- بیمار خانم ۳۰ ساله کمی چاق با درد شکم در ناحیه حدود ۴ سانتی‌متر لترال سمت راست ناف مراجعه کرده است درد به صورت تیز بوده و به صورت مبهم به اطراف ناحیه انتشار دارد. درد با غذا خوردن و اجابت مزاج تفاوتی نمی‌کند. تست Hoover بیمار مثبت می‌باشد. کدامیک از گزینه‌های زیر در درمان بیمار صحیح است؟ (فرونتر)
 الف) کشش vigorous ناحیه درگیر
 ب) موبیلیزاسیون ناحیه دردناک
 ج) کشش عضلات کاف و همسترینگ
 د) تقویت عضلات فلکسور هیپ

۸۴- خانم ۳۰ ساله با درد در ناحیه بین دو باسن و سابقه افتادن بر روی باسن در یک ماه پیش مراجعه نموده است که با نشستن روی سطوح سخت درد شدیدی ایجاد می‌گردد و با نشستن بر روی سطوح نرم احساس راحتی می‌کند. معاینه نورولوژیک طبیعی بوده و در تصویربرداری استخوانی شکستگی مشاهده نمی‌شود.

کدامیک از فیزیکیال‌های زیر در درمان مشکل ایشان اثر چندانی ندارد؟ (Frontera)

الف) Pelvic massage

ب) Diaphragmatic breathing exercise

ج) Postural retraining

د) Ilioinguinal stretching

۸۵- بیماری با قطع اندام تحتانی از بالای زانو، احساس درد نامطبوع و آزاردهنده‌ای در انگشت پای قطع شده می‌نماید.

تجویز کدامیک از داروهای زیر ارزش کمتری دارد؟ (Frontera)

الف) Tricyclic antidepressant

ب) Carbamazepine Anticonvulsant

ج) Lamotrigine pills

د) Tramadol intramuscular

۸۶- کدامیک از مشکلات بیماران chemotherapy induced peripheral neuropathy با دارو درمانی، کمتر بهبودی می‌یابد؟ (Frontera)

الف) Loss of proprioception

ب) Paresthesia

ج) Dysesthesia

د) Shooting pain

۸۷- بیماری با آمپوتاسیون ترانس تیبیال اندام تحتانی چپ که از پروتز below knee استفاده می‌کند مراجعه کرده است. در هنگام راه رفتن Varus moment زیاد زانو در فاز mid-stance دیده می‌شود و قسمت دیستال اندام

باقی‌مانده وی دردناک می‌باشد. کدامیک از موارد زیر را توصیه می‌نمایید؟ (دلیرا)

الف) قطر مدیولترال سوکت زیاد بوده و بایستی آن را fit کرد

ب) مولفه foot پروتز را در وضعیت inset قرار می‌دهیم

ج) مولفه foot پروتز را در وضعیت پلانتر فلکسیون قرار می‌دهیم

د) قسمت heel wedge را نرم‌تر انتخاب می‌کنیم

۸۸- بیمار خانم ۳۹ ساله‌ای است که در تصادف دچار شکستگی ساعد راست شده و تحت عمل جراحی و فیکساسیون

قرار گرفته است. پس از ۱/۵ ماه بی‌حرکتی، دست بیمار دچار ادم، هیپرامی و درد و هیپر آلتزی شده است، کدامیک

از گزینه‌های زیر در درمان بیمار مفید است؟ (فرونتر)

الف) Mirror therapy

ب) constraint induced movement therapy

ج) Radiation therapy

د) Paraffin bath

- ۸۹- یک فرد آمپوته اندام فوقانی نیاز به گرفتن اجسام به مدت طولانی به صورت **Lateral pinch grip** دارد. کدامیک از **terminal device** های زیر برای این فرد مناسب تر است؟ (دلیرا)
- (الف) Voluntary opening Hook
(ب) Voluntary closing hook
(ج) Voluntary opening active hand
(د) Voluntary closing active hand
- ۹۰- آقای ۲۶ ساله با درد در جلو و بالای سینه در سمت راست بعد از یک عطسه شدید مراجعه کرده است. با سرفه و تنفس عمیق دچار افزایش درد می شود. بیمار نگران ابتلا به کرونا می باشد. فاقد تب و معاینه ریه ها طبیعی است. در سطح مانیبریوم استرنوم با فاصله یک بند انگشت نقطه دردناک کمی برجسته وجود دارد. لمس این نقطه باعث کشیدن درد به شانه و بازو می شود. از تشخیص های افتراقی زیر کدام محتمل تر است؟ (**Frontera**)
- (الف) Costal tumor (ب) Corona (ج) Rib fracture (د) Titze syndrome
- ۹۱- برای کودک ۸ ساله با آمپوتیشن ترانس فمورال کدامیک از زانوهای زیر مناسب تر است؟ (دلیرا)
- (الف) Single axis; constant friction
(ب) Weight activated; stance control
(ج) Manual lock
(د) Polycentric fluid control
- ۹۲- آقای ۲۶ ساله با قطع اندام راست در سطح **Transtibial** و مشکل ژنورکورواتوم مراجعه کرده است. در صورتی که در بررسی **MRI** شواهد **ACL tearing** وجود داشته باشد، استفاده از کدام **suspension** مناسب تر است؟ (دلیرا)
- (الف) Suction suspension
(ب) Elastomeric gel liner
(ج) Supracondylar cuff strap
(د) Supracondylar-suprapatellar
- ۹۳- کدامیک از عبارات زیر درباره **temporomandibular joint dysfunction** نادرست است؟ (**Frontera**)
- (الف) NSAID جز درمان دارویی آن است.
(ب) حدود ۴۰ درصد خود به خود بهبودی می یابند.
(ج) Patient education and behavioral modification در خط اول درمان هستند.
(د) آنهایی که بهبودی خودبه خودی ندارند، پس از اعمال درمان حدود ۴۰ درصد بهبودی می یابند.
- ۹۴- در بیمار با محدودیت شدید **Dexterity** اندام فوقانی استفاده از کدامیک از انواع **Wheel lock** در ویلچیر مناسب تر است؟ (دلیرا)
- (الف) Pull to lock
(ب) High-Lock
(ج) Retractable wheel lock
(د) Low wheel lock
- ۹۵- کدامیک از موارد زیر در انجام **VEP** در موج **P00** بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس مشاهده نمی گردد؟ (دلیرا ۲۰۰۵)
- (الف) کاهش نسبی Amplitude
(ب) نبود اختلاف Interocular Latency
(ج) طولانی شدن Latency
(د) Dispersion موج

۹۶- در بیماری که مشکل پیوستگاه عصبی عضلانی دارد، Repetitive compound muscle action potential دیده شده است. تشخیص محتمل چیست؟ (شاپیرو)

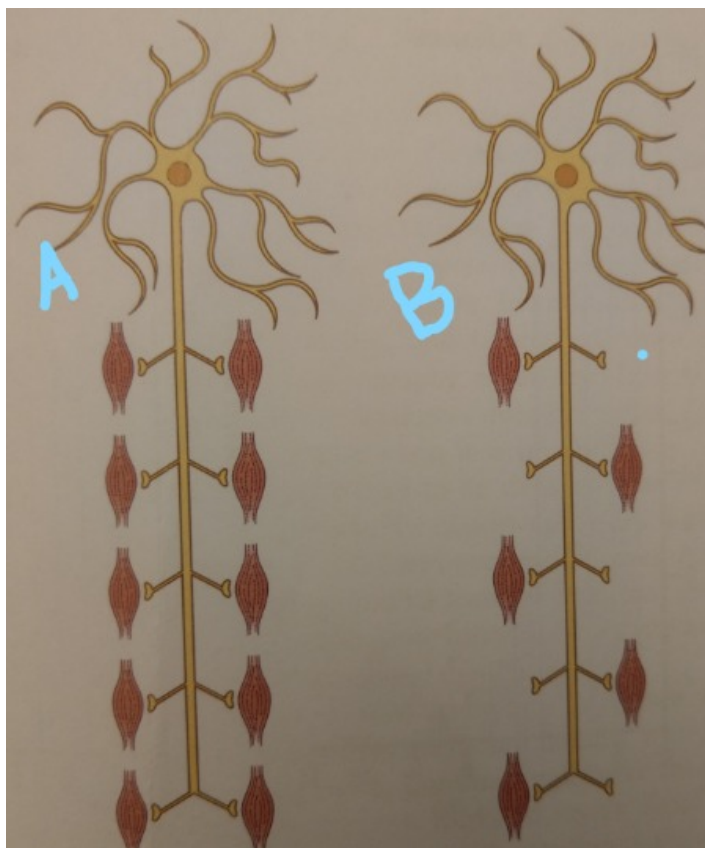
الف) Myasthenia gravis

ب) Lambert - Eaton myasthenic syndrome

ج) Botulism

د) Congenital myasthenia

۹۷- تصویر شماتیک B نتیجه فرایند پاتولوژیک کدامیک از بیماری‌های زیر است؟ (شاپیرو)



الف) Axonal polyneuropathy

ب) Dystrophic myopathy

ج) Demyelinating polyneuropathy

د) Dystonic muscle disease

۹۸- آقای ۶۰ ساله با ضعف عضلانی که به تدریج و در عرض ۳ سال پیشرفت کرده است، به کلینیک مراجعه کرده است. ضعف و آتروفی در ناحیه ران و ساعد مشهود است. در بیوپسی عضله، التهاب و rimmed vacuoles دیده شده است اما بیمار به داروهای ایمونوساپرسیو پاسخ چندانی نداده است. وی جهت الکترومیوگرافی فقط اجازه یک بار سوزن زدن را به شما داده است. بر اساس محتمل‌ترین تشخیص، کدام عضله ارجح است؟ (شاپیرو)

الف) Flexor digitorum profundus

ب) Gastrocnemius

ج) Biceps

د) Triceps

۹۹- بیمار آقای ۲۵ ساله با مشکل ضعف دست ها و سفتی عضلات مراجعه کرده است. این بیمار اظهار می‌دارد که پس از دست دادن و باز و بسته کردن چشم‌ها به آسانی قادر به شل کردن دست و چشم‌هایش نیست. همچنین در بلند کردن سر و گردن از بالش مشکل دارد. در معاینه پتوزیس، ضعف عضلات فاسیال، آتروفی تمپورال و دیستال دست‌ها و صورت دراز و باریک مشهود است. مشکلاتی در سیستم قلبی، چشمی و شناختی نیز دارد. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص بالینی، کدام گزینه در مورد یافته‌های الکترودیگنوستیک این بیمار صحیح می‌باشد؟ (شاپیرو)

(الف) وجود دیس شارژهای میوتونیک با صدای شیرجه بمب افکن در عضلات پروگزیمال

(ب) افزایش قابل توجه یافته‌های نیدل EMG با سرد کردن عضله تا ۲۰ درجه سانتی‌گراد

(ج) افزایش CMAP amplitude بلافاصله بعد از ورزش کوتاه ۱۰ ثانیه‌ای

(د) وجود MUAPهای میوپاتیک در عضلات اکستانسور ساعد و تیبیالیس آنتریور

۱۰۰- کدامیک از گزینه‌های زیر در رابطه با **Critical Illness Polyneuropathy (CIP)** صحیح است؟ (شاپیرو)

(الف) می‌تواند در هفته اول بعد از اقامت در ICU اتفاق بیفتد.

(ب) نوع شایع آن از نوع Demyelination است

(ج) در صورت بروز CIP معمولا میوپاتی اتفاق نمی‌افتد.

(د) همزمان با بهبودی بیماری طبی اولیه، CIP هم بهبودی پیدا می‌کند.

۱۰۱- در بررسی تصویری عضلات با استفاده از سونوگرافی تشخیصی با پروب فرکانس بالا در بیماری‌های نوروپاتی‌یک یا میوپاتیک، کدام گزینه در رابطه با تصویر حاصل از این عضلات نسبت به بافت نرمال، صحیح است؟ (ژورنال

(Continuum (Minneapolis) 2017;23(5):1276-1294)

(الف) سایز کوچکتر و رنگ روشن‌تر

(ب) سایز بزرگتر و رنگ تیره‌تر

(ج) سایز کوچکتر و رنگ تیره‌تر

(د) سایز بزرگتر و رنگ روشن‌تر

۱۰۲- وجود کدامیک از موارد ذیل جهت تشخیص **Chronic inflammatory demyelinating polyradiculoneuropathy** ضرورت دارد؟ (Continuum (Minneapolis) 2017;23(5):1310-1331).

(د) Ataxia

(ج) Numbness

(ب) Atrophy

(الف) Dysphagia

۱۰۳- در یک بیمار مبتلا به نوروپاتی از نوع درگیری فیبرهای عصبی تیپ A بتا ($A\beta$)، چه اختلال حسی یا حرکتی را در معاینه بالینی خواهیم داشت؟ (ژورنال EDx)

(الف) کاهش رفلکس آشیل

(ب) اختلال حس پروپریوسپشن

(ج) کاهش حس به درد و سرما

(د) اختلال سیستم اتونوم

۱۰۴- در یک فرد سالم، در کدامیک از شرایط سنی یا دمایی زیر مقادیر NCS در دامنه نرمال (رفرانس دیتا مربوط به فرد بزرگسال ۳۰ ساله) قرار می‌گیرد؟ (ژورنال EDx)

(الف) مقدار peroneal distal latency در دمای ۲۹ درجه پوست

(ب) میزان tibial NCV در سن ۳۲ ماهگی

(ج) میزان SPN SNAP amplitude در سن ۵۵ سالگی

(د) مقدار median distal latency در دمای ۳۰ درجه پوست

۱۰۵- جوان بیست ساله‌ای به دنبال تصادف و به علت ضعف شدید اندام فوقانی راست از یک ماه قبل جهت بررسی الکترودیآگنوز به شما ارجاع می‌شود. حرکت اندام کاملاً مختل است و رفلکس‌های وتری از بین رفته است. کدام یافته الکترودیآگنوز نشان دهنده پیش آگهی بدتری برای بهبود بیمار است؟ (ژورنال (Phys Med Rehabil Clin N Am - (۲۰۱۸)

الف) Full denervation in distal muscles

ب) Low amplitude CMAP of proximal muscles

ج) Preserved sensory NAP

د) Absent F waves and - reflex

۱۰۶- کودکی با ضعف پیشرونده اندام‌ها در عرض چند روز، دیپلویی، مردمک‌های دیلاته بدون علائم حسی بستری شده است. در بررسی SNAP‌ها نرمال و CMAP‌ها افت آمپ دارد. بررسی CSF نرمال است. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟ (ژورنال EDx)

الف) پورفیری (ب) مسمومیت با آرسنیک (ج) گیلن باره (د) تیک پارالیزیس

۱۰۷- بیماری به دنبال تصادف و شکستگی متعدد اطراف زانو و فوت دراپ از ۸ ماه قبل که جهت تعیین پروگنوز ریکاوری ارجاع داده شده، وی قادر به دورسی فلکس مچ پا نیست اما قدرت اکستانسیون انگشتان، پلانتر فلکس و اورشن پا نرمال است. CMAP پروئال از عضله EDB با تحریک از مچ پا و از عضله tibialis ant با تحریک از سر فیویلا به دست نیامد. SNAP عصب سورال و SPN نرمال بود. در نیدل عضلات تیپالیس انتریور MUAP وجود نداشت و ۳+ دنروه مشهود بود. عضلات پروئوس لونگوس و گاستروکنمیوس، سر کوتاه بای سپس و اکستانسوردیژیتوروم برویس نرمال بود. در این بیمار کدام مورد صحیح است؟ (ژورنال EDx)

الف) به دلیل رشد عصب به اکستانسوردیژیتوروم برویس پروگنوز خوب است.

ب) به دلیل نرمال بودن اعصاب SPN و tibial پروگنوز متوسط است.

ج) به دلیل نبود MUAP در تیپالیس انتریور پروگنوز ضعیف است.

د) فعلاً نمی‌توان در مورد پروگنوز قضاوت کرد و باید زمان بگذرد.

۱۰۸- آقای ۲۸ ساله با سابقه ضایعه نخاعی از حدود ۶ ماه قبل با T2: NLI (neurologic level) و ASIA (American Spinal Injury Association Impairment Scale): B جهت ریهب مراجعه کرده است.

بیمار از بیوست رنج می‌برد. کدامیک از درمان‌های زیر در خط اول درمان جایگاهی ندارد؟ (فرونتر)

الف) سیزاپراید (ب) بیزاکودیل (ج) پسلیوم (د) docusate

۱۰۹- در بیمار مبتلا به supraconal lesion with spastic bowel کدامیک از درمان‌های زیر توصیه نمی‌گردد؟ (Frontera)

الف) Manual removal of stool

ب) Digital stimulation

ج) Stool softness

د) Suppository insertion

۱۱۰- در مورد Spinal orthosis از نوع Philadelphia کدامیک از موارد زیر غلط است؟ (برادوم)

الف) کنترل نسبی در تمامی جهت حرکات گردن ایجاد می‌کند.

ب) از خاصیت گرم کردن و Reminder هم استفاده می‌شود.

ج) از دو تکه Anterior و posterior درست شده که با ولکرو به هم وصل می‌شوند.

د) بیشترین موارد مصرف آن موارد Unstable Spine می‌باشد.

- ۱۱۱- کودک ۶ ساله جهت معاینه به شما ارجاع شده است. در معاینه بیمار عضلات کوادریسپس و اکستانسور هیپ ضعیف و نیز کنتراکچر مفصل هیپ مشاهده می‌شود. کدامیک از موارد زیر بیانگر **gait** بیمار می‌باشد؟ (منبع: کتاب برادوم)
- الف) spastic (ب) crouched (ج) waddling (د) ataxic
- ۱۱۲- خانم ۴۴ ساله که به دلیل سرطان سینه تحت عمل جراحی **mastectomy** و شیمی درمانی قرار گرفته، یک سال پس از شروع درمان بیمار دچار ورم اندام فوقانی راست، احساس خستگی و درد شده است. در صورت تصمیم به انجام ماساژ درمانی، کدام روش را برای این بیمار توصیه می‌کنید؟ (برادوم)
- الف) Effleurage (ب) Petrissage (ج) Tapotement (د) Friction
- ۱۱۳- سگمان مربوط به کدام رفلکس سطحی صحیح نمی‌باشد؟ (کتاب برادوم)
- الف) اسکاپولار: C5-T1
ب) اپی گاستریک: T7-T9
ج) گلوئتال: S1-S2
د) کرماستریک: L1-L2
- ۱۱۴- مهمترین و جدی‌ترین **Complication** در انجام **Manipulation** گردنی، کدام است؟ (برادوم)
- الف) Stroke
ب) Unstable fracture
ج) Disk Herniation
د) Rebound phenomenon
- ۱۱۵- در بیماری که به علت **Rotator cuff Tendinopathy** تحت درمان با **Shock wave** می‌باشد. کدامیک از **Complication** های زیر جدی‌تر بوده و ناشی از اختلال در **Blood supply** می‌باشد؟ (برادوم)
- الف) Soft tissue swelling
ب) Transient bone edema
ج) Humeral Head osteonecrosis
د) Nerve Lesion
- ۱۱۶- در بیماری که تحت جراحی شانه چپ قرار گرفته و دارای زخم‌های محل برش جراحی است. مناسب‌ترین مدالیتی گرمایی قابل استفاده کدام است؟ (برادوم)
- الف) Hot pack
ب) Infrared
ج) Ultrasound
د) Hydrocollar pack
- ۱۱۷- احتمال ایجاد ناتوانی جنسی در آقایان (**impotency**) در کدام تومور مغزی بیشتر است؟ (**Braddom's**)
- الف) frontal lobe menangioma
ب) occipital lobe showanoma
ج) C-P angle tumor
د) prolactinoma

۱۱۸- آقای ۳۶ ساله که به دنبال تصادف پاراپلژیک شده است از حدود دو ماه پیش دچار زخم در ناحیه ساکروم گردیده. در معاینه زخم به ابعاد تقریبی سه سانتی‌متر در سه سانتی‌متر در ناحیه ساکروم وجود دارد. در کف زخم عضله مشهود است. با توجه به شرایط فوق کدامیک از گزینه‌های زیر در درمان این بیمار صحیح‌تر است؟ (برادوم)

الف) میزان پروتئین مورد نیاز ۱۰۰/۱۰۰/۱۰۰۰

ب) کالری مورد نیاز حدود ۲۰-۲۵ kcal/kg/day

ج) مایع دریافتی ۱۰۰۰/۱۰۰۰۰

د) oxandrolone 10 mg/day

۱۱۹- آقای ۵۶ ساله پنج روز بعد از بستری در بیمارستان به دنبال تصادف، دچار ادم گوده گذار در اندام تحتانی چپ از انگشتان تا زانو شده است در معاینه این قسمت نسبت به سمت مقابل کمی گرم‌تر و قرمزتر است. با توجه به تشخیص محتمل‌تر کدام گزینه روش انتخابی برای تشخیص می‌باشد؟ (برادوم)

الف) CTscan (ب) MRI (ج) Scan duplex (د) d dimer

۱۲۰- بیمار یک ماه بعد از سوختگی در اندام فوقانی و تحتانی سمت راست (۳۰ درصد سوختگی) دچار ضایعه‌ای به اندازه حدود دو سانتی‌متر در دو و نیم سانتی‌متر در پشت ساعد سمت راست شده است. این ضایعه برجسته، قرمز، دردناک و دارای اندکی خارش است. بر اساس محتمل‌ترین تشخیص، خط اول درمان این ضایعه کدام گزینه است؟ (برادوم)

الف) تجویز هر چه سریع‌تر قرص آلدرونا

ب) انجام whole body scan

ج) برداشتن هر چه سریع‌تر ضایعه از طریق جراحی

د) استفاده مرتب از مرطوب کننده‌ها ۴ تا ۶ مرتبه در روز

۱۲۱- در فیزیوتراپی قفسه سینه، ورزش‌های تنفسی با کدامیک از تکنیک‌های زیر آغاز می‌گردد؟ (برادوم)

الف) relaxation technique

ب) head down

ج) bending forward posture

د) slow deep breathing

۱۲۲- حداقل سرعت راه رفتن (minimum walking speed)، در فرد بالای ۶۵ سال که نشانه سلامت جسمی کافی و توانایی کارآیی خوب (good function) است. کدام گزینه است؟ (Braddom's)

الف) ۱٫۲ m/sec (ب) ۱٫۰ m/sec (ج) ۰٫۸ m/sec (د) ۰٫۶ m/sec

۱۲۳- مرد ۳۶ ساله‌ای با خشکی و محدودیت حرکتی به خصوص در ستون فقرات مراجعه کرده است. در معاینه محدودیت شدید در forward spine flexion و chest expansion دارد. HLAB27 مثبت است. در این بیمار کشش کدامیک از گروه‌های عضلانی زیر از اهمیت کمتری برخوردار است؟ (برادوم)

الف) shoulder retractors

ب) spinal rotators

ج) suboccipital muscles

د) pectoral muscles

- ۱۲۴- در بیماری که به علت درد و اسپاسم ناحیه گردن بعد از رانندگی طولانی جهت شروع درمان ارجاع شده است، در تجویز Cervical Traction این بیمار کدامیک از نکات زیر غلط است؟ (برادوم)
- الف) تجویز نوع Intermittent بهتر از Sustained می‌باشد.
 ب) بهتر است گردن در حالت ۲۰ تا ۳۰ درجه Flexion قرار گیرد.
 ج) حداقل ۲۵ پوند جهت کاهش Lordosis طبیعی گردن و شروع Distraction مهره‌ها لازم است.
 د) انجام Traction در حالت نشسته، برای بیمار راحت‌تر و قابل تحمل‌تر است.
- ۱۲۵- در بیماری جوان که در اثر ضربه مغزی دچار اختلال خواب شده است کدامیک از داروهای زیر توصیه می‌شود؟ (دلایز)
- الف) زالپلون (ب) ترازودون (ج) فلورازپام (د) زولپیدم
- ۱۲۶- برای افزایش دامنه حرکتی مفصل آرنج در آقای ۲۰ ساله که به دنبال شکستگی دچار فلکسیون کانترکچر آرنج شده است، بیمار در مقابل مقاومت تراپیست بازو را به سمت دامنه حرکتی محدود شده به صورت ایزومتریک منقبض می‌کند و در صورت افزایش رنج حرکتی عمل فوق را تا ۳ بار تکرار می‌کند. نام تکنیک کدام است؟ (برادوم)
- الف) Indirect balancing (ب) Muscle energy (ج) Strain-counter strain (د) Myofascial release
- ۱۲۷- در بیمار آسیب تروماتیک مغزی، سریع، بلند و زیاد صحبت می‌کند و در برابر درمان مقاومت می‌کند، تا حدی پرخاشگر است و قابل پیش بینی نیست همراه با اختلال در حافظه و توجه. کدامیک از داروهای زیر مناسب‌تر است؟ (برادم)
- الف) haloperidol (ب) olanzapine (ج) risperidone (د) quetiapine
- ۱۲۸- در فرد مبتلا به ام اس، وجود سندرم پای بی‌قرار با کدامیک بیشتر دیده می‌شود؟ (برادوم)
- الف) primary progressive multiple sclerosis (ب) Brain lesion more than cervical (ج) Lower disability index (د) Lower age
- ۱۲۹- کدام مدالیتی قبل از شروع پروسیجرهای دردناک، جهت کاهش درد، موثر و قابل استفاده است؟ (برادوم)
- الف) micro current device (ب) interferential current (ج) Iontophoresis (د) TENS
- ۱۳۰- در کودک مبتلا به فلج مغزی، کدامیک از داروهای زیر برای درمان دیستونی ژنرالیزه ثانویه (generalized secondary dystonia) موثر است؟ (برادوم)
- الف) Tizanidine (ب) Dantrolene (ج) Baclofen (د) Clonidine
- ۱۳۱- کدامیک از کودکان زیر دچار میلومننگوسل پیش آگهی بهتری دارند؟ (برادوم)
- الف) کودکی با دیس رافیسیم توراسیک فوقانی (ب) کودکی با دیس رافیسیم توراسیک تحتانی (ج) کودکی با دیس رافیسیم لومبار فوقانی (د) کودکی با دیس رافیسیم لومبار تحتانی

۱۳۲- جوانی ۳۵ ساله که در اثر آسیب نخاعی T6 کاملاً پاراپلژیک بوده است، دچار شکستگی ساق پا شده که مقدار ناچیزی **displaced** است. بهترین درمان کدام است؟ (برادوم)

الف) Surgical fixation

ب) Circumferential casting

ج) Soft, padded splint

د) External fixation

۱۳۳- در بچه‌ای ۱۰ ساله که دچار ضایعه نخاعی است، استخوان سازی نابجا در اطراف مفصل لگن ایجاد شده است. به طوری که نشستن در ویلچیر تقریباً غیر ممکن گردیده است. با در نظر گرفتن سن بیمار، کدام درمان مناسب‌تر است؟ (برادوم)

الف) جراحی

ب) NSAIDs به مدت ۶ ماه

ج) اتیدرونیت به مدت ۶ ماه

د) رادیو تراپی

۱۳۴- در ارزیابی بیمار آسیب نخاعی بر اساس **ASIA Impairment Scale** کدامیک ارزیابی می‌شود؟ (برادوم)

الف) نوع و شدت درد

ب) شدت اسپاستیسیتی

ج) کامل و ناقص بودن آسیب

د) وجود یا عدم وجود شوک نخاعی

۱۳۵- بالابردن فیلتر **low frequency** کدامیک از پارامترهای زیر را تغییر نمی‌دهد؟ (دومیترو)

الف) Onset latency

ب) Peak latency

ج) Duration of negative spike

د) Amplitude

۱۳۶- برای خانم ۳۵ ساله مبتلا به **mechanical LBP** ورزش درمانی تجویز شده است. کدامیک از **exercise** های زیر فشار داخل دیسک L3 را به میزان بیشتری بالا می‌برد؟ (برادوم)

الف) Sit up exercise

ب) Knee to chest exercise

ج) Arm and leg extension in prone position

د) Pelvic tilt

۱۳۷- آقای ۶۰ ساله با سابقه کانسر کولون به علت کمر درد مراجعه نموده است. کدامیک از یافته‌ها در شرح حال یا معاینه از حساسیت بیشتری جهت تشخیص کمر درد متاستاتیک برخوردار است؟ (برادوم)

الف) عدم بهبود درد با استراحت

ب) سابقه ابتلا به کانسر کولون

ج) کاهش وزن غیر قابل توجیه

د) ESR>20mm

۱۳۸- بیماری ۷۰ ساله که یک ماه است دچار دردی رادیکولار و پارستزی به دست چپ شده به شما مراجعه نموده است. در ام آر ای گردنی، **disc protrusion** در دو ناحیه دیده شده است. در معاینه اولیه در ابتدای بیماری، قدرت **shoulder flexion** و **shoulder int. Rotation** در حد ۱/۵ بوده که در معاینه اخیر نیز تغییری نکرده است. اما بیمار ذکر می کند که دردش کمتر شده است. بهترین گزینه درمانی چیست؟ (برادوم)

الف) جراحی

ب) ادامه درمان دارویی و فیزیو تراپی

ج) تزریق داخل دیسک

د) ام آر آی جدید قبل از تصمیم گیری لازم است

۱۳۹- به آقای ۴۵ ساله که مبتلا به فتق دیسک گردنی است، جراحی پیشنهاد شده است. وی در مورد **outcome** آن در مقایسه با درمان غیر جراحی از شما پرسش دارد. کدام گزینه در زمینه سرعت برگشت مشکلات بیمار صحیح است؟ (برادوم)

الف) سه ماه پس از هر دو درمان قدرت عضلانی، یکسان است.

ب) پس از یکسال، میزان افزایش قدرت به طور واضح پس از جراحی بیشتر است.

ج) پس از یکسال، تغییر مشکلات حسی در هر دو دسته یکسان است.

د) پس از سه ماه، تغییر درد رادیکولار در هر دو یکسان است.

۱۴۰- دو بیمار هم سن که در آزمایش تراکم استخوان، **T score: - 1.5** و **T score: - 2.7** دارند جهت برنامه توانبخشی به شما مراجعه نموده اند. کدام توصیه زیر در مورد این دو نفر نباید مشابهت داشته باشد؟ (برادوم)

الف) Back strengthening exercise

ب) Frenkel exercise

ج) Walking 40 minutes of day

د) Maximum lifting of 8 Kg

۱۴۱- خانمی ۵۸ ساله که در آزمون سنجش تراکم استخوان، **T score: -1.1** دارد، جهت پیشگیری از کاهش بیشتر تراکم استخوانی به شما مراجعه کرده است. کدام دارو ارجح است؟ (برادوم)

الف) Raloxifene

ب) Calcitonin

ج) Denosumab

د) Teriparatide

۱۴۲- خانم بارداری با درد و **pelvic floor dysfunction** به شما مراجعه نموده است. کدام مورد ارزش کمتری جهت تجویز دارد؟ (برادوم)

الف) Massage

ب) Cyclobenzaprine

ج) SI joint belt

د) Pelvic manipulation

۱۴۳- شایع ترین علت کلاپس بعد از اتمام مسابقه در دوندگان، چیست؟ (برادوم)

الف) هیپوناترمی

ب) هیپو گلیسمی

ج) هیپر ترمی

د) هیپوتانسیون وضعیتی

۱۴۴- در جریان مسابقه بسکتبال با ویلچر، یک ورزشکار به طور ناگهانی دچار سردرد و گرفتگی می شود. در معاینه به عمل آمده از وی، فشار خون ۱۸۵/۱۱۰ میلی متر جیوه و ضربان قلب ۵۰ می باشد، کدام گزینه صحیح است؟ (برادوم)

الف) بعد از کنترل فشار خون بیمار سریعاً به مسابقه بر می گردد.

ب) احتمالاً این ورزشکار داروهای تحریک کننده دوپینگی استفاده کرده است و باید از این منظر بررسی شود.

ج) اجازه بازگشت به مسابقه را نمی دهیم و عوامل محرک این وضعیت را بررسی می کنیم.

د) بیمار سریعاً حالت دراز کش به خود می گیرد و داروهای پایین آورنده فشار دریافت می کند.

۱۴۵- کدامیک از معیارهای زیر جهت شروع ونتیلیاسیون غیر تنهاجمی در بیمار مبتلا به ALS صحیح نمی‌باشد؟ (برادوم)

الف) $FVC < 50\%$

ب) $MIP \leq 60 \text{ cm H}_2\text{O}$

ج) $\text{nocturnal oximetry} \leq 90\%$

د) $\text{PaCO}_2 \geq 45 \text{ mm}$

۱۴۶- آقای ۶۰ ساله دیابتی با شکایت از درد شدید کشاله ران و قدام ران به صورت یک طرفه مراجعه کرده اند، در معاینه آتروفی کوادری سپس در همان سمت دیده شد، در NCS به عمل آمده، اسنپ سورال به دست نیامد و افت آمپ CMAP فمورال و تیپال دیده شد. اقدام درمانی مناسب جهت این بیمار چیست؟ (برادوم)

الف) استفاده از گاباپنتین

ب) IVIG

ج) پلاسما فرز

د) کورتیکواستروئید

۱۴۷- پسر ۱۰ ساله مبتلا به دوشن با فلکشن کنتراکچر هیپ و کیفو اسکولیوز مراجعه کرده اند، کدامیک از گزینه‌های زیر در رابطه با توانبخشی بیمار و تجویز بریس صحیح است؟ (برادوم)

الف) تجویز KAFO، به علت ضعف پروگزیمال در این بیمار کمک کننده است.

ب) استفاده از TLSO باعث کاهش پیشرفت اسکولیوز می‌شود.

ج) استفاده از ویلچرهای manual در بیرون از منزل توصیه می‌گردد.

د) استفاده از لترال ساپورت باعث بهبود seating می‌شود.

۱۴۸- کدامیک از استخوان‌های زیر در مفصل radiocarpal شرکت ندارد؟ (Hollinshead's)

الف) scaphoid

ب) capitate

ج) lunate

د) triquetrum

۱۴۹- مسیر خروجی رشته‌های عصبی حسی که در بدنه سلول Dorsal root ganglion می‌باشند، از کدامیک از مسیرهای زیر عبور می‌نمایند؟ (Hollinshead's)

الف) anterior ramus

ب) rami communicate

ج) ventral root

د) Ant. horn

۱۵۰- بیمار دچار سکته مغزی که در معاینه قدرت عضلانی نرمال ارزیابی شده است. از وی می‌خواهیم کاغذی را با قیچی پاره کند ولی قادر به انجام آن نیست کدام گزینه در مورد این بیمار محتمل تر است؟ (دلیرا)

الف) بیمار دچار constrictional apraxia است.

ب) سکته مغزی در نیم‌کره راست اتفاق افتاده است.

ج) وی دچار visual neglect است.

د) علت اصلی Abulia است.

اخلاق

۱۵۱- همراه بیمار ۷۲ ساله شما که مبتلا به سرطان پستان پیشرفته با متاستاز به استخوان است با شما تماس می‌گیرد و درخواست می‌کند به نحوی به زندگی وی پایان داده شود چون هیچ دارویی درد وی را ساکت نمی‌کند. صحیح‌ترین پاسخ کدام است؟

- الف) از همراه بیمار می‌خواهیم که دیگر با ما تماس نگیرد چون این موضوع در حیطه اختیارات ما نیست.
ب) همراه را توجه می‌کنیم که اتانازی اقدام شایسته‌ای نیست و او را به بخش پالیاتیو معرفی می‌کنیم.
 ج) یکی از روش‌های اتانازی فعال را به او آموزش می‌دهیم.
 د) یکی از روش‌های اتانازی غیر فعال را به او آموزش می‌دهیم.

۱۵۲- آقای ۱۸ ساله موتور سوار به علت تصادف شدید به اورژانس آورده می‌شود. همراهی ندارد. شرایط بیمار ناپایدار است و احتمال خونریزی داخلی برای وی مطرح است. جراح تصمیم به عمل جراحی وی دارد. پرستار اورژانس تذکر می‌دهد که فرم رضایتنامه امضا نشده است. تصمیم درست چیست؟

- الف)** نیاز به رضایتنامه ندارد و بیمار به اتاق عمل منتقل می‌شود و عمل جراحی انجام می‌شود.
 ب) با دادن مایع و خون سعی می‌کنیم بیمار را پایدار کنیم و منتظر همراه بیمار می‌مانیم.
 ج) از مدیر کشیک می‌خواهیم قاضی کشیک را خبر کند تا مجوز عمل جراحی را صادر کند.
 د) با قبول ریسک، جراح اجازه دارد بیمار را به اتاق عمل منتقل کند ولی منتظر می‌ماند تا همراهان بیایند.

کرونا

۱۵۳- مرد ۲۵ ساله‌ای با تب، آبریزش بینی و میالژی به شما مراجعه می‌کند. نامبرده حس چشایی و بویایی خود را از دست داده است. جهت وی کدامیک از داروهای زیر را توصیه نمی‌کنید؟

- الف) ناپروکسن
 ب) استامینوفن
 ج) دیفن هیدرامین
د) داکسی سایکلین

۱۵۴- خانم ۵۵ ساله به علت سرفه، تنگه نفس و افت درصد اکسیژن در بخش بستری می‌شود. سواب حلقی جهت کووید-۱۹ مثبت گزارش می‌شود. تجویز کدامیک از داروهای زیر با کاهش مرگ‌ومیر در این بیمار همراه می‌باشد؟

- الف)** دگزامتازون
 ب) کلوروکین
 ج) آزیترومايسين
 د) کالتر

۱۵۵- خانم ۴۰ ساله‌ای به علت ابتلا به کرونا، در منزل تحت درمان است. در کدامیک از شرایط زیر احتیاج به بستری در بیمارستان دارد؟

- الف)** احساس گیجی
 ب) لرز
 ج) از دست دادن حس چشایی
 د) اسهال

۱۵۶- مرد ۵۰ ساله‌ای به علت تب بالا، سرفه‌ی شدید و تنگ نفس در بخش بستری می‌شود. درصد اشباع اکسیژن در هوای اتاق ۹۰ درصد است. جهت وی کدامیک از داروهای زیر را توصیه نمی‌کنید؟

- (الف) رم‌دیسیوپر
- (ب) دگزامتازون
- (ج) انوکسپارین
- (د) هیدروکسی کلروکین

۱۵۷- استفاده از کدامیک از داروهای زیر در حاملگی ممنوع است؟

- (الف) رم‌دیسیوپر
- (ب) فاویپراویر
- (ج) هیدروکسی کلروکین
- (د) انوکسپارین

۱۵۸- در کدامیک از شرایط زیر، تجویز داروی توسیلیزومب در بیمار مبتلا به کرونا توصیه نمی‌شود؟

- (الف) پلاکت: ۱۰۰۰۰۰
- (ب) گلبول سفید: ۵۰۰۰
- (ج) عفونت قارچی سینوس
- (د) سن بالای ۵۰ سال

۱۵۹- مرد ۵۰ ساله‌ای به علت تب بالا، درد سینه و دیسترس تنفسی، در بخش مراقبت‌های ویژه بستری می‌شود. با توجه به مثبت شدن تست کووید-۱۹ و با عنایت به $crp=100$ جهت وی کدامیک از داروهای زیر را توصیه نمی‌کنید؟

- (الف) رم‌دیسیوپر
- (ب) دگزامتازون
- (ج) توسیلیزومب
- (د) IVIG

۱۶۰- مرد ۴۰ ساله‌ای از دو هفته‌ی پیش دچار سرفه، خلط، تب و لرز و تنگی نفس شده است. به علت ضایعات ریوی مشکوک به کووید-۱۹ در بخش بستری می‌شود.

کدامیک از داروهای زیر را جهت وی توصیه می‌کنید؟

- (الف) رم‌دیسیوپر
- (ب) فاویپراویر
- (ج) اینترفرون
- (د) کلروکین

۱۶۱- کدامیک از بیماران زیر در ریسک بالای عوارض کووید-۱۹ نمی‌باشد؟

- (الف) مرد ۶۵ ساله بدون بیماری زمینه‌ای
- (ب) خانم ۴۰ ساله‌ی مبتلا به دیابت
- (ج) مرد ۳۰ ساله با پیوند کلیه
- (د) خانم ۴۰ ساله تالاسمی مینور

۱۶۲- در کدامیک از شرایط زیر بیمار مبتلا به کووید را از بیمارستان، مرخص نمی‌کنید؟

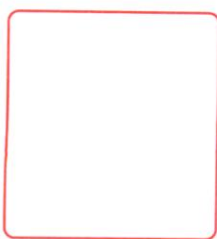
(الف) وجود تب

(ب) اکسیژن خون ۹۶ درصد

(ج) crp:5

(د) گلبول سفید = ۵۰۰۰

موفق باشید



شماره کارت : _____
 نام خانوادگی و نام : _____
 رشته : **مطب فیزیکی و توانبخشی**
 دانشگاه : _____

توجه! ۱- اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست، مسئول جلسه را آگاه سازید.
 ۲- پاسخ سوالات باید با مداد مشکی نرم و پررنگ در مستطیل مربوطه مطابق نمونه صحیح علامت گذاری شود.
 نحوه علامتگذاری: صحیح غلط

لطفاً در این مستطیل ها هیچگونه علامتی نزنید.

۱ الف ب ج د	۴۱ الف ب ج د	۸۱ الف ب ج د	۱۲۱ الف ب ج د	۱۶۱ الف ب ج د
۲ الف ب ج د	۴۲ الف ب ج د	۸۲ الف ب ج د	۱۲۲ الف ب ج د	۱۶۲ الف ب ج د
۳ الف ب ج د	۴۳ الف ب ج د	۸۳ الف ب ج د	۱۲۳ الف ب ج د	۱۶۳ الف ب ج د
۴ الف ب ج د	۴۴ الف ب ج د	۸۴ الف ب ج د	۱۲۴ الف ب ج د	۱۶۴ الف ب ج د
۵ الف ب ج د	۴۵ الف ب ج د	۸۵ الف ب ج د	۱۲۵ الف ب ج د	۱۶۵ الف ب ج د
۶ الف ب ج د	۴۶ الف ب ج د	۸۶ الف ب ج د	۱۲۶ الف ب ج د	۱۶۶ الف ب ج د
۷ الف ب ج د	۴۷ الف ب ج د	۸۷ الف ب ج د	۱۲۷ الف ب ج د	۱۶۷ الف ب ج د
۸ الف ب ج د	۴۸ الف ب ج د	۸۸ الف ب ج د	۱۲۸ الف ب ج د	۱۶۸ الف ب ج د
۹ الف ب ج د	۴۹ الف ب ج د	۸۹ الف ب ج د	۱۲۹ الف ب ج د	۱۶۹ الف ب ج د
۱۰ الف ب ج د	۵۰ الف ب ج د	۹۰ الف ب ج د	۱۳۰ الف ب ج د	۱۷۰ الف ب ج د
۱۱ الف ب ج د	۵۱ الف ب ج د	۹۱ الف ب ج د	۱۳۱ الف ب ج د	۱۷۱ الف ب ج د
۱۲ الف ب ج د	۵۲ الف ب ج د	۹۲ الف ب ج د	۱۳۲ الف ب ج د	۱۷۲ الف ب ج د
۱۳ الف ب ج د	۵۳ الف ب ج د	۹۳ الف ب ج د	۱۳۳ الف ب ج د	۱۷۳ الف ب ج د
۱۴ الف ب ج د	۵۴ الف ب ج د	۹۴ الف ب ج د	۱۳۴ الف ب ج د	۱۷۴ الف ب ج د
۱۵ الف ب ج د	۵۵ الف ب ج د	۹۵ الف ب ج د	۱۳۵ الف ب ج د	۱۷۵ الف ب ج د
۱۶ الف ب ج د	۵۶ الف ب ج د	۹۶ الف ب ج د	۱۳۶ الف ب ج د	۱۷۶ الف ب ج د
۱۷ الف ب ج د	۵۷ الف ب ج د	۹۷ الف ب ج د	۱۳۷ الف ب ج د	۱۷۷ الف ب ج د
۱۸ الف ب ج د	۵۸ الف ب ج د	۹۸ الف ب ج د	۱۳۸ الف ب ج د	۱۷۸ الف ب ج د
۱۹ الف ب ج د	۵۹ الف ب ج د	۹۹ الف ب ج د	۱۳۹ الف ب ج د	۱۷۹ الف ب ج د
۲۰ الف ب ج د	۶۰ الف ب ج د	۱۰۰ الف ب ج د	۱۴۰ الف ب ج د	۱۸۰ الف ب ج د
۲۱ الف ب ج د	۶۱ الف ب ج د	۱۰۱ الف ب ج د	۱۴۱ الف ب ج د	۱۸۱ الف ب ج د
۲۲ الف ب ج د	۶۲ الف ب ج د	۱۰۲ الف ب ج د	۱۴۲ الف ب ج د	۱۸۲ الف ب ج د
۲۳ الف ب ج د	۶۳ الف ب ج د	۱۰۳ الف ب ج د	۱۴۳ الف ب ج د	۱۸۳ الف ب ج د
۲۴ الف ب ج د	۶۴ الف ب ج د	۱۰۴ الف ب ج د	۱۴۴ الف ب ج د	۱۸۴ الف ب ج د
۲۵ الف ب ج د	۶۵ الف ب ج د	۱۰۵ الف ب ج د	۱۴۵ الف ب ج د	۱۸۵ الف ب ج د
۲۶ الف ب ج د	۶۶ الف ب ج د	۱۰۶ الف ب ج د	۱۴۶ الف ب ج د	۱۸۶ الف ب ج د
۲۷ الف ب ج د	۶۷ الف ب ج د	۱۰۷ الف ب ج د	۱۴۷ الف ب ج د	۱۸۷ الف ب ج د
۲۸ الف ب ج د	۶۸ الف ب ج د	۱۰۸ الف ب ج د	۱۴۸ الف ب ج د	۱۸۸ الف ب ج د
۲۹ الف ب ج د	۶۹ الف ب ج د	۱۰۹ الف ب ج د	۱۴۹ الف ب ج د	۱۸۹ الف ب ج د
۳۰ الف ب ج د	۷۰ الف ب ج د	۱۱۰ الف ب ج د	۱۵۰ الف ب ج د	۱۹۰ الف ب ج د
۳۱ الف ب ج د	۷۱ الف ب ج د	۱۱۱ الف ب ج د	۱۵۱ الف ب ج د	۱۹۱ الف ب ج د
۳۲ الف ب ج د	۷۲ الف ب ج د	۱۱۲ الف ب ج د	۱۵۲ الف ب ج د	۱۹۲ الف ب ج د
۳۳ الف ب ج د	۷۳ الف ب ج د	۱۱۳ الف ب ج د	۱۵۳ الف ب ج د	۱۹۳ الف ب ج د
۳۴ الف ب ج د	۷۴ الف ب ج د	۱۱۴ الف ب ج د	۱۵۴ الف ب ج د	۱۹۴ الف ب ج د
۳۵ الف ب ج د	۷۵ الف ب ج د	۱۱۵ الف ب ج د	۱۵۵ الف ب ج د	۱۹۵ الف ب ج د
۳۶ الف ب ج د	۷۶ الف ب ج د	۱۱۶ الف ب ج د	۱۵۶ الف ب ج د	۱۹۶ الف ب ج د
۳۷ الف ب ج د	۷۷ الف ب ج د	۱۱۷ الف ب ج د	۱۵۷ الف ب ج د	۱۹۷ الف ب ج د
۳۸ الف ب ج د	۷۸ الف ب ج د	۱۱۸ الف ب ج د	۱۵۸ الف ب ج د	۱۹۸ الف ب ج د
۳۹ الف ب ج د	۷۹ الف ب ج د	۱۱۹ الف ب ج د	۱۵۹ الف ب ج د	۱۹۹ الف ب ج د
۴۰ الف ب ج د	۸۰ الف ب ج د	۱۲۰ الف ب ج د	۱۶۰ الف ب ج د	۲۰۰ الف ب ج د