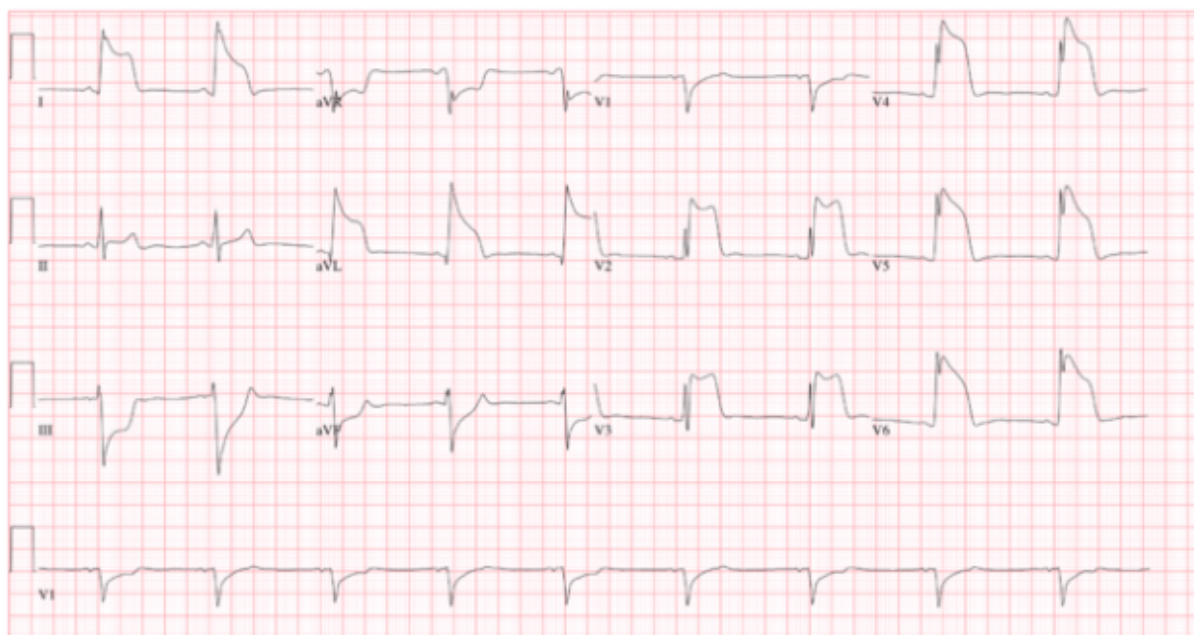


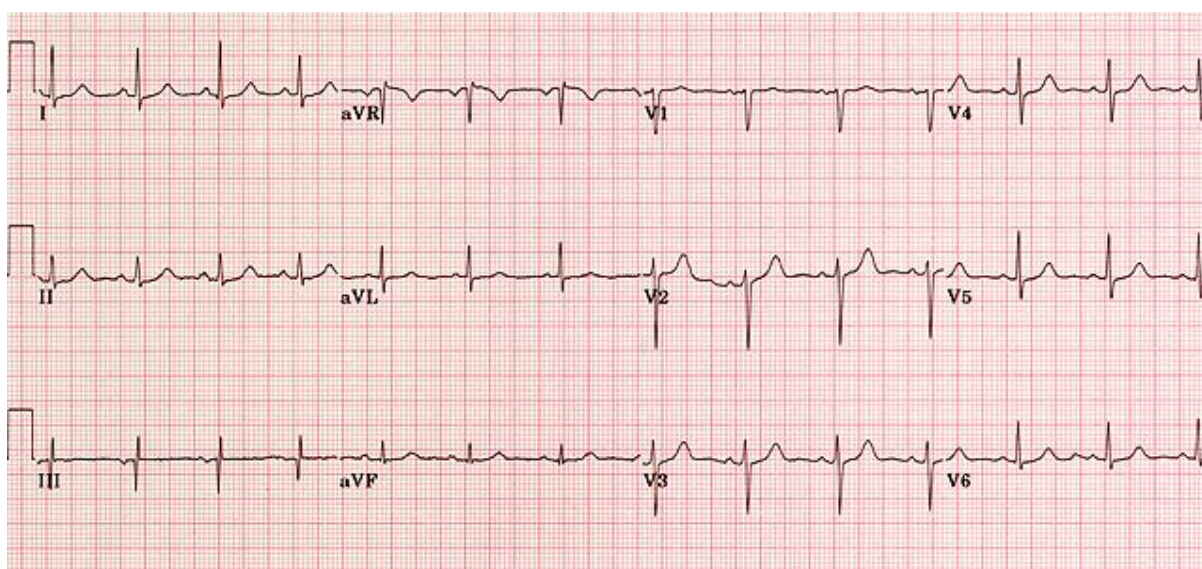
۱- مرد ۴۵ ساله‌ای به دلیل درد قفسه سینه و تنگی نفس به اورژانس ارجاع شده است. بیمار ذکر می‌کند درد از ۲ ساعت قبل شروع شده و علی‌رغم مصرف ۲ عدد قرص زیربانی نیتروگلیسرین بهبود نیافته است. بیمار به درمانگاه مراجعه کرده و پس از گرفتن نوار قلب، جهت بررسی به اورژانس ارجاع شده است. بیمار سابقه فشارخون تحت کنترل دارد. در حال حاضر بیمار از درد قفسه سینه یا مورد دیگری شکایت ندارد. علائم حیاتی و نوار قلب گرفته شده در درمانگاه و اورژانس به شرح زیر می‌باشد.

BP=135/85 mmHg, PR= 98/min, RR=16/min, SpO₂= 96%

نوار قلب درمانگاه:



نوار قلب اورژانس:



آسپرین، هپارین و آتورواستاتین برای بیمار شروع شده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) شروع فوری رتپلاز

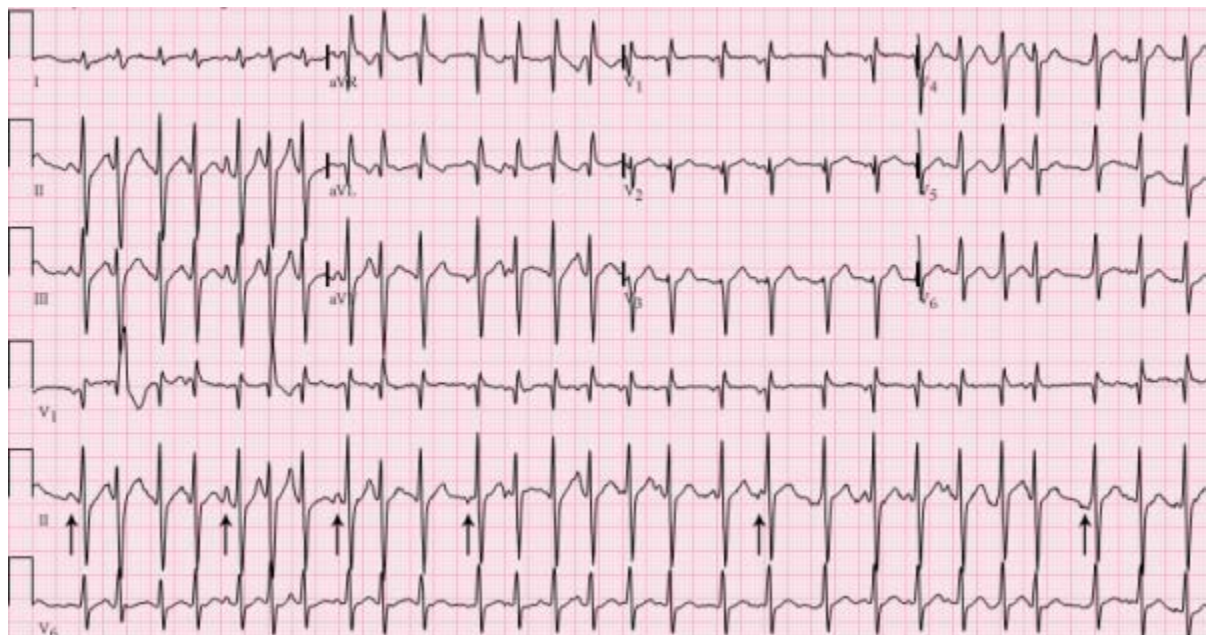
ب) Emergent PCI

ج) نوار قلب سریال و چک تروپونین

د) CABG

۲- زن ۴۲ ساله با احساس تپش قلب و تنگی نفس مراجعه کرده است. بیمار سابقه ابتلا به کرونا حدود ۳ ماه قبل داشته است. علایم حیاتی و نوار قلب بیمار به شرح زیر می باشد.

BP=110/85 mmHg, PR=130/min, RR=14/min, SpO₂=92%

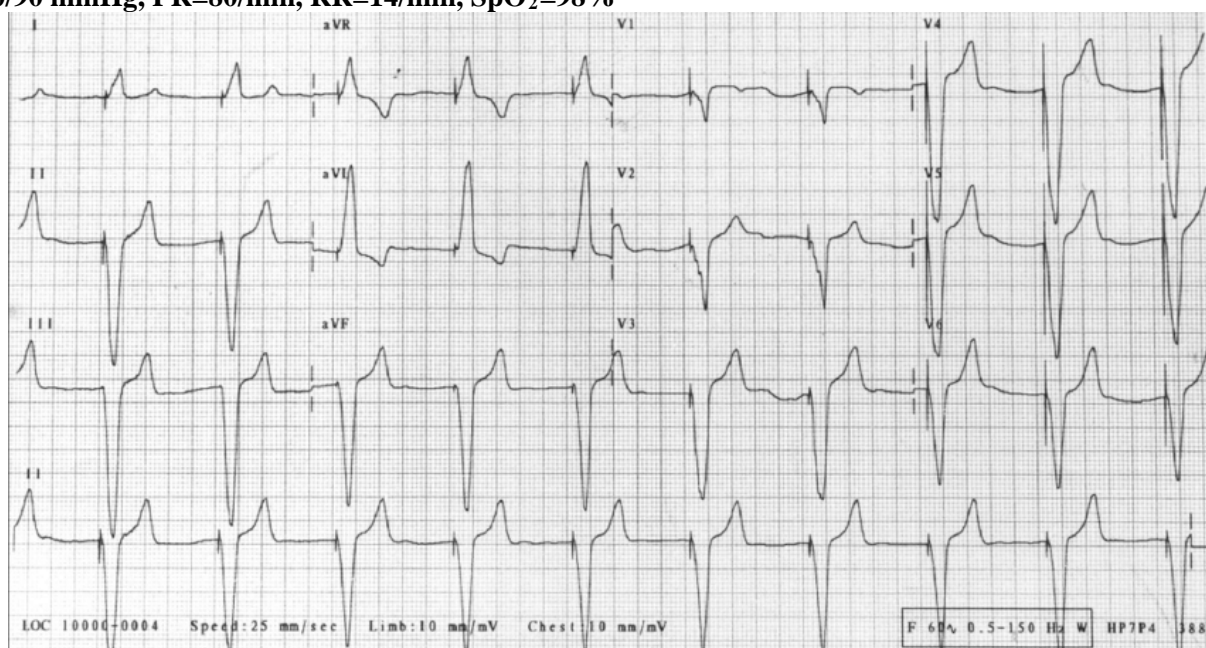


مناسب ترین اقدام کدام است؟

الف) پیس میکر (ب) دیگوکسین (ج) آدنوزین (د) دiltiazem

۳- مرد ۷۰ ساله به دلیل سرگیجه وضعیتی، ضعف و سرفه مراجعه کرده است. بیمار سابقه تعبیه پیس میکر قلبی دارد. علایم حیاتی و نوار قلب بیمار به شرح زیر می باشد.

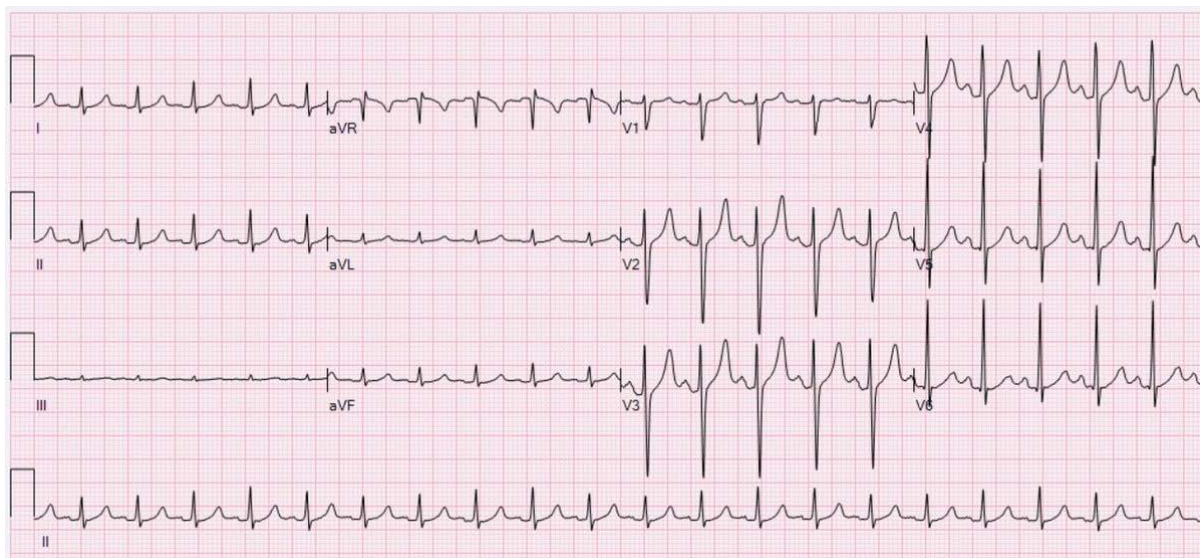
BP=140/90 mmHg, PR=80/min, RR=14/min, SpO₂=98%



محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) Failure to Capture
ب) Inappropriate Rate
ج) Pacemaker Syndrome
د) Inappropriate Sensing

۴- مرد ۶۰ ساله به دلیل تنگی نفس و ادم اندام‌های تحتانی مراجعه کرده است. بیمار سابقه هیپرتانسیون مزمن و جراحی به دلیل شکستگی شفت فمور ۱ ماه قبل را ذکر می‌کند. علائم حیاتی بیمار به شرح زیر می‌باشد.
 BP=160/105 mmHg, PR=136/min, RR=28/min, SpO₂=91% (with face mask)
 در معاینه هوشیار است. دیسترس تنفسی و رال قواعد ریه‌ها دارد. نوار قلب بیمار به شکل زیر می‌باشد.



در این مرحله مناسب ترین اقدام تجویز کدامیک از موارد زیر است؟

الف) نرمال سالین

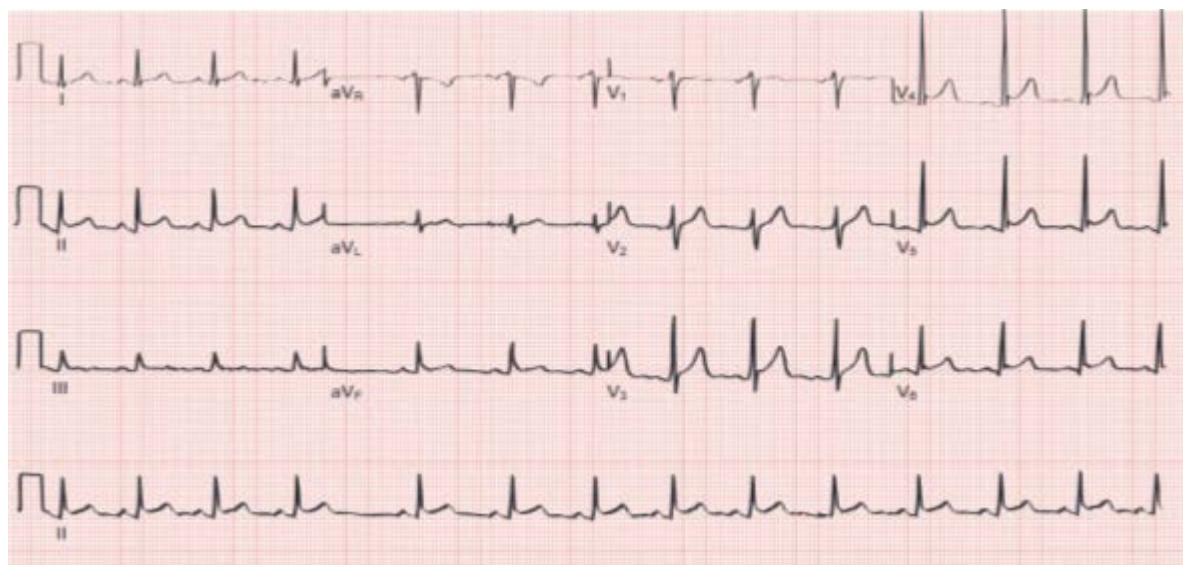
ب) نیتروگلیسرین

ج) دیگوکسین

د) دوبوتامین

۵- مرد ۵۸ ساله به دلیل تب و درد sharp قفسه سینه که با تغییر وضعیت تغییر می‌کند، مراجعه کرده است. بیمار سابقه سکته قلبی یک ماه قبل دارد که تحت درمان با رتپلاز قرار گرفته است. علائم حیاتی و نوار قلب بیمار به شرح زیر می‌باشد.

BP=130/90 mmHg, PR=120/min, RR=20/min, SpO₂=98%



مناسب ترین اقدام تجویز کدامیک از موارد زیر است؟

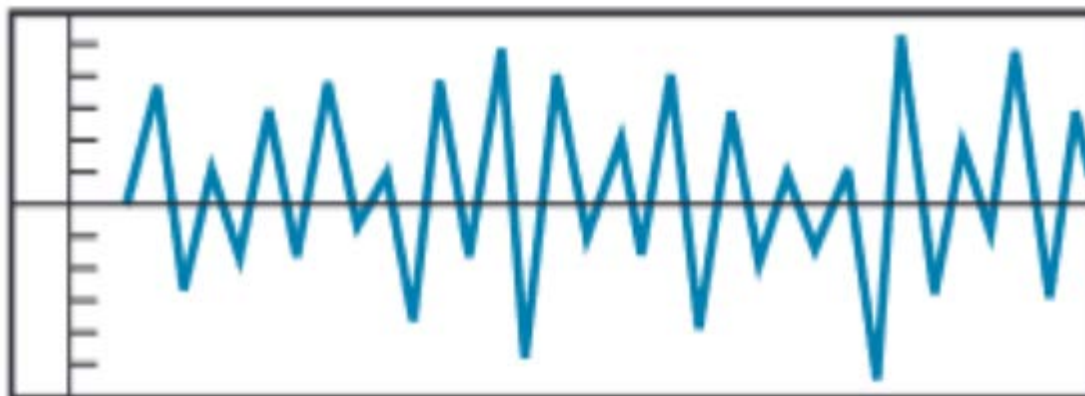
د) آزیترومایسین

ج) هپارین

ب) ناپروکسن

الف) نیتروگلیسرین

۶- مرد ۶۰ ساله به دلیل کاهش سطح هوشیاری در خیابان به اورژانس آورده شده است. در معاینه بیمار در وضعیت stupor بوده و مخاطات خشک است. الگوی تنفسی بیمار به شکل زیر می‌باشد:



الگوی تنفسی بیمار با کدامیک از تشخیصهای زیر مطابقت بیشتری دارد؟

- الف) مسمومیت متادون
- ب) کتواسیدوز دیابتی
- ج) سکته ایسکمیک ساقه مغز
- د) سندروم محرومیت الکلی

۷- بیمار آقای ۷۴ ساله با سابقه سکته مغزی به علت افت هوشیاری به اورژانس آورده می‌شود. از چند ساعت پیش درد شکم و استفراغ مکرر داشته است. در معاینه تکلم نامفهوم و تندرns جنرالیزه شکم دارد. علایم حیاتی، نتایج ABG و سایر آزمایشات بیمار به شرح زیر است:

SBP= 80 mmHg, PR= 110/min, RR= 30/min, Oral T= 38.5 °C, SpO₂= 92%

pH= 7.35, PaO₂= 75 mmHg, PaCO₂= ۴۵ mmHg, HCO₃⁻= ۲۴ mmol/L

Na= 145 mEq/dL, K= 4 mEq/L, Cl=90 mEq/dL

کدامیک از گزینه‌های زیر وضعیت اسید-باز بیمار را به درستی بیان می‌کند؟

- الف) اسیدوز متابولیک به همراه آلكالوز تنفسی
- ب) اسیدوز تنفسی به همراه آلكالوز متابولیک
- ج) اسیدوز متابولیک به همراه آلكالوز متابولیک
- د) آلكالوز متابولیک به همراه آلكالوز تنفسی

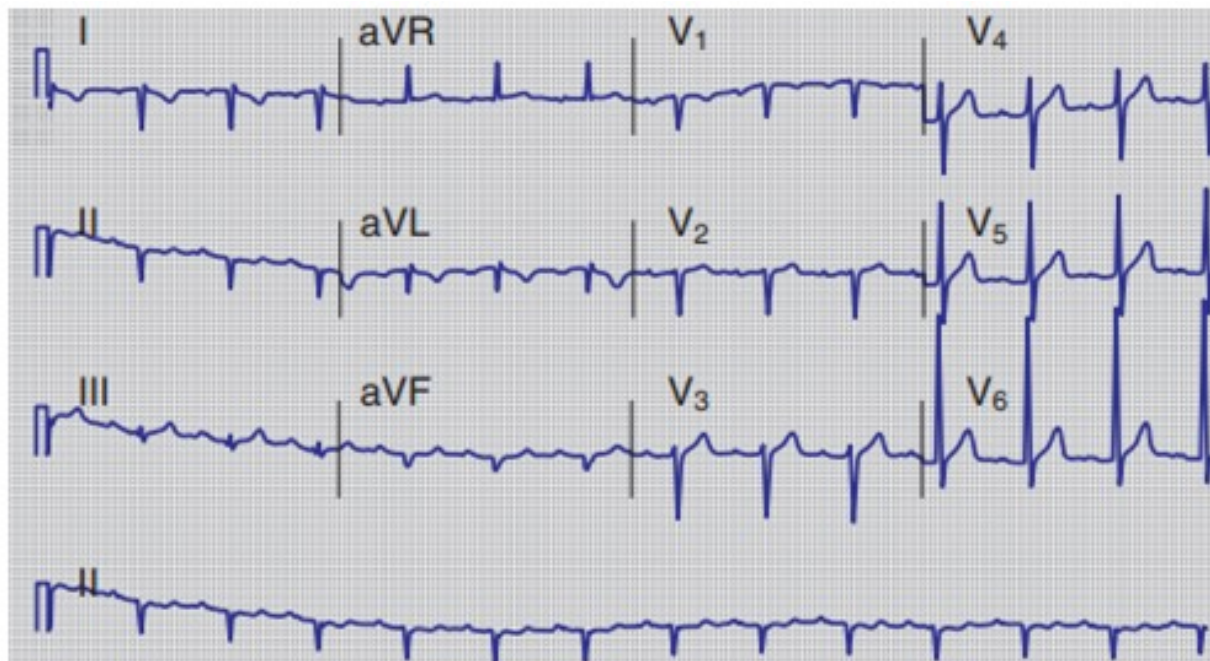
۸- مرد ۳۰ ساله به دلیل بیقراری، تورم نسج نرم گردن و احساس تنگی نفس به اورژانس ارجاع شده است. بیمار به دلیل ترومای سر حدود ۲ هفته قبل تحت تراکتوستومی قرار گرفته است. در معاینه آمفیژم زیرجلدی گردن دارد. محتمل‌ترین مشکل کدام است؟

- الف) Ball-Valve Obstruction
- ب) Dislodgement
- ج) Tracheomalacia
- د) Tracheal Cuff Perforation

- ۹- مرد ۶۰ ساله به دلیل Severe COPD Exacerbation اینتوبه شده است. بیمار روی مد Assist/control است. مناسب‌ترین setting اولیه ونتیلاتور کدام است؟
- (الف) TV=6 mL/kg, RR=10/min, PEEP=5 cmH₂O
- (ب) TV=10 mL/kg, RR=6/min, PEEP=10 cmH₂O
- (ج) TV=10 mL/kg, RR=12/min, PEEP=10 cmH₂O
- (د) TV=8 mL/kg, RR=16/min, PEEP=5 cmH₂O
- ۱۰- مرد ۶۰ ساله که دچار کانسر متاستاتیک می‌باشد به دنبال توراکوسنتز علامتی ۲ لیتر مایع پلور دچار سرفه و خلط کف‌آلود می‌گردد. محتملترین علت کدام است؟
- (الف) آمبولی ریه
- (ب) پنوموتوراکس فشاری
- (ج) سندرم زجر تنفسی بالغین
- (د) ادم ریه ناشی از پروسیجر
- ۱۱- مرد ۶۰ ساله با سابقه دریچه مصنوعی آئورت و مصرف وارفارین، در حدود دو ساعت قبل از سه پله سقوط کرده است. وی استفراغ، تغییرات رفتاری و کاهش هوشیاری نداشته و سابقه بیماری زمینه‌ای جدی دیگری ندارد و با فرزندان خود در یک آپارتمان زندگی می‌کند. در معاینه به جز هماتوم دو سانتی متری اسکالپ در ناحیه تمپورال، مشکل دیگری ندارد. در بررسی به عمل آمده INR در محدوده درمانی است و سی تی اسکن مغز، در بدو ورود طبیعی است. کدام اقدام برای بیمار صحیح است؟
- (الف) تزریق ویتامین K وریدی
- (ب) تحت نظر به مدت ۲۴ ساعت
- (ج) تجویز FFP
- (د) ترخیص با علایم هشدار
- ۱۲- مرد ۴۵ ساله به دنبال تصادف رانندگی و اصابت فرمان به قفسه سینه، به بخش اورژانس آورده شده است. در حال حاضر فقط از درد جناغ سینه شاکی بوده و در معاینه قرمزی همان محل دیده می‌شود اما روی استرنوم تندرست ندارد. آزمایشات به عمل آمده از جمله تروپونین نرمال است. نوار قلب بجز تاکیکاردی و PVC مکرر نکته دیگری ندارد. سایر علائم حیاتی و E-FAST به عمل آمده طبیعی است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟
- (الف) تحت نظر و مانیتورینگ قلبی
- (ب) آنژیوگرافی عروق کرونر
- (ج) تجویز آمیودارون و آسپیرین
- (د) ترخیص با علائم هشدار

۱۳- مرد ۵۰ ساله با درد قفسه سینه مراجعه کرده است. سابقه دیابت و فشارخون تحت درمان دارد. علایم حیاتی و نوار قلب بیمار به شرح زیر می باشد:

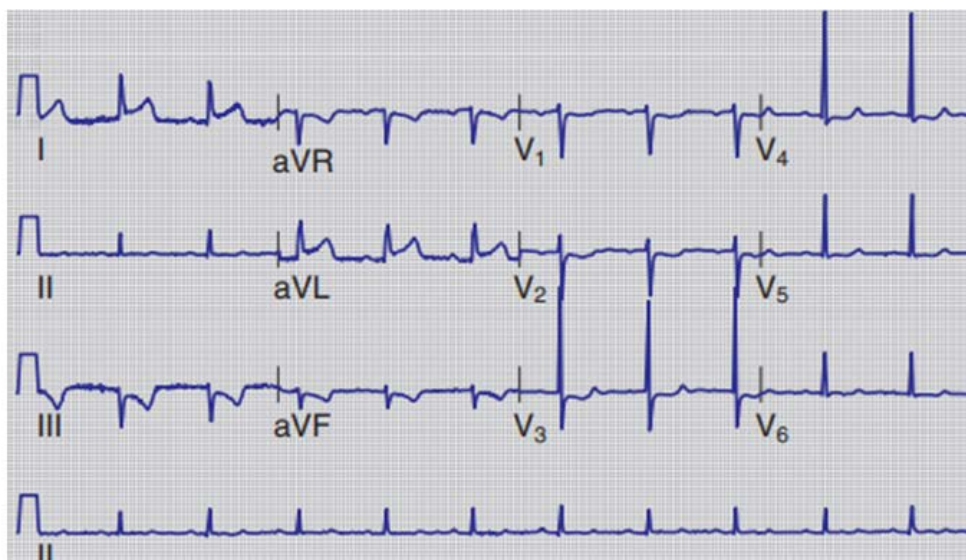
BP= 130/90 mmHg, PR= 80/min, RR= 14/min, SpO₂ = 90%



مناسب ترین اقدام کدام است؟

- الف) تکرار نوار قلب
- ب) سی تی آنژیوگرافی ریه
- ج) PCI فوری
- د) ناپروکسن خوراکی

۱۴- محتمل ترین مشکل فنی در نوار قلب زیر کدام است؟



- الف) جابجایی الکترودهای V1 و V6
- ب) جابجایی الکتروود دست راست و پای راست
- ج) جابجایی الکتروود دست چپ و پای چپ
- د) جابجایی الکتروود V1 و دست راست

- ۱۵- مرد ۲۰ ساله به دلیل ترومای بلانت قفسه سینه و با تشخیص تامپوناد، تحت پریکاردیوسنتز قرار می‌گیرد. آسپیراسیون مایع خونی بوده و خون آسپیره شده بلافاصله لخته می‌شود. محتملترین علت کدام است؟
- (الف) پارگی دیسکسیون آئورت
(ب) پرفوراسیون میوکارد ناشی از انفارکتوس
(ج) اختلال انعقادی بیمار
(د) ورود اشتباهی سوزن به داخل حفره بطن
- ۱۶- مرد ۴۵ ساله به دنبال سقوط از سطح هم تراز و ترومای مستقیم به سمت راست قفسه سینه به بخش اورژانس آورده شده است. در معاینه هوشیار و علائم حیاتی پایدار است و فقط تندرین شدید در دنده ششم سمت راست دارد. گرافی قفسه سینه فقط شکستگی همان دنده را نشان می‌دهد. جهت ترخیص، توصیه به انجام چه اقدامی لازم است؟
- (الف) سی تی قفسه سینه به صورت سرپایی
(ب) تکرار گرافی قفسه سینه دو روز بعد
(ج) مسکن خوراکی خصوصاً در هنگام خواب
(د) استراحت مطلق به مدت یک هفته
- ۱۷- مرد ۶۰ ساله موتور سوار به دنبال تصادف با ماشین توسط EMS، به بخش اورژانس آورده شده است. علائم حیاتی پایدار است. در معاینه سمع ریه طبیعی است تندرین شکم دارد. بیمار اندام‌های خود را حرکت می‌دهد. بهترین اقدام کدام است؟
- (الف) سی تی اسکن شکم و لگن
(ب) لاواژ تشخیصی پریتون
(ج) سونوگرافی شکم و لگن
(د) انتقال به اتاق عمل و لاپاراتومی
- ۱۸- نوزادی بدنبال خوردن شیر مادر دچار بی‌قراری و بی‌حالی، استفراغ و عدم تحمل خوراکی شده است. تورگور پوستی کاهش یافته است. علائم حیاتی به شرح زیر است:
- PR=160/min, RR= 60/min, T= 36.2 °C (Rectal)
BS= 104 mg/dL, Na= 141 mEq/L, K= 3.4 mEq/L, Ammonia= 350 micromoles/L (Normal value <65 μMoles/L)
ABG: pH= 7.12, PCO2= 29 mmHg, HCO3=12 mEq/L
- پس از انجام Sepsis workup و ضمن هیدراتاسیون وریدی، اقدام مناسب در این مرحله کدام است؟
- (الف) Give steroids
(ب) Empiric carnitine
(ج) Nothing by mouth
(د) Insulin infusion
- ۱۹- نوزاد ۳ روزه بدلیل گریه مکرر به اورژانس آورده شده است. طبق اظهار والدین گریه کودک با خوردن شیر مادر آرام می‌شود. در معاینه نوزاد آرام خوابیده است و تنفس با ریت ۵۴ بار در دقیقه و با الگوی پارادوکس دارد. نوزاد هنوز دفع مکونیال نداشته است و در طی این مدت نسبت به وزن موقع تولد حدود ۱۰۰ گرم کاهش وزن پیدا کرده است. در مورد این نوزاد کدام نکته غیر طبیعی است؟
- (الف) کاهش وزن (ب) گریه مکرر (ج) تنفس پارادوکس (د) عدم دفع مکونیوم

- ۲۰- در حال انتوباسیون کودک ۲ ساله ای با روش **Rapid sequence intubation** هستید. پس از انجام لارنگوسکوپی مستقیم، اپیگلوت و **Vocal cords** مشاهده نمی شوند. مناسبترین اقدام در این مرحله کدام است؟
- الف) Slowly withdraw the blade
- ب) External laryngeal manipulation
- ج) Use difficult airway devices
- د) Use of intubation stylet
- ۲۱- کودک ۵ ساله‌ای با سابقه لوسمی میلوئید از سال گذشته، بدلیل تغییر وضعیت هوشیاری، سردرد و استفراغ مکرر به اورژانس آورده شده است. علایم حیاتی و آزمایشات بیمار به شرح زیر است:
- BP= 100/60 mmHg, PR= 98/min, SpO₂= 88%
WBC= 120000/μL, Hgb= 8.2 g/dL, PLT= 30000/μL
- مناسب ترین درمان کدام است؟
- الف) Intravenous hydration
- ب) Platelets transfusion
- ج) Diuretic therapy
- د) Packed red blood cell transfusion
- ۲۲- کودک ۶ ساله ای با شرح حال درد شکم در ناحیه **RLQ** به اورژانس مراجعه نموده است. درد از روز گذشته شروع شده است. یک نوبت اسهال و استفراغ را نیز ذکر می کند. در معاینه تندر نس **RLQ** بدون ریباند دارد. در آزمایشات، لکوسیتوز ندارد. مناسبترین اقدام در این مرحله کدام است؟
- الف) Laparotomy
- ب) Repeat CBC 6 hours later
- ج) Abdominal CT with IV contrast
- د) Abdomino-pelvic sonography
- ۲۳- آقای ۷۰ ساله بدون سابقه بیماری قلبی با درد **LLQ** از روز قبل، به اورژانس مراجعه کرده است. بیمار علائم گوارشی و ادراری ندارد و در معاینه شکم توده‌ای لمس نمی‌شود. تشخیص دیورتیکولیت با کمک سی تی اسکن داده شده است. مناسبترین اقدام در این بیمار کدام است؟
- الف) NPO و هیدراتاسیون وریدی
- ب) لاپاراتومی
- ج) تجویز اکسی کدون و لوپرامید
- د) تجویز کوتریموکسازول و مترونیدازول
- ۲۴- آقای ۴۵ ساله با سابقه دیابت که بطور ناگهانی دچار ایست قلبی و تنفسی شده است، توسط اورژانس پیش بیمارستانی در حال احیا به بخش اورژانس آورده می شود و نهایتاً در بخش اورژانس فوت می کند. پزشک به همراه تیم احیا و فقط یک نفر از همراهان بیمار، در یک مکان خصوصی جمع می شوند و سایر اعضای خانواده را به خارج از آن محل راهنمایی می کنند. پزشک نام و وظیفه خود و سایر همکاران را مشخص میکند و از طرف مقابل در مورد نسبت خودشان با متوفی سوال می کند و درخواست میکند تا در مورد بیماری آن فرد توضیح دهند. پزشک بدنبال توضیح اقدامات انجام شده، با جمله «بیمار فوت کرده است» مرگ را اعلام و اظهار تسلیت و همدردی می کند. همه اقدامات در فرآیند اعلام فوت صحیح است، بجز؟
- الف) اعلام فوت فقط به یک نفر
- ب) اعلام فوت با کلمات واضح
- ج) اظهار تسلیت و همدردی
- د) اعلام فوت در مکان خصوصی

۲۵- خانم ۲۵ ساله متاهل با درد شکم با ارجحیت هیپوگاستر از روز قبل به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه تب ۳۸ درجه و ترشحات دهانه رحم همراه با tenderness مختصر سرویکس دارد. سایر معاینات طبیعی است. β HCG منفی است. در گزارش سی تی اسکن شکم بیمار فقط تورم و التهاب در حفره اندومتر و لوله‌های فالوپ گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

الف) بستری و تجویز سفتریاکسون وریدی

ب) مشاوره اورژانس سرویس زنان

ج) سونوگرافی ترانس واژینال و کلدوستنتر

د) آنتی بیوتیک وسیع الطیف خوراکی

۲۶- آقای ۵۰ ساله بدون سابقه قبلی با پرنوشی، پرادراری و خشکی دهان به اورژانس مراجعه کرده است. در آزمایشات انجام شده قند خون بیمار ۳۵۰ میلی گرم در دسی لیتر و الکترولیت‌ها نرمال می‌باشد. کدامیک از داروهای زیر برای پایین آوردن قند خون بیمار در اورژانس ارجح است؟

الف) انسولین

ب) متفورمین

ج) گلیکلازید

د) گلیبوراید

۲۷- خانم ۷۰ ساله با سابقه پرفشاری خون به علت فشار خون ۱۹۰/۱۲۰ میلی متر جیوه به اورژانس مراجعه کرده است. وجود هریک از موارد زیر در این بیمار نشانه Target Organ Damage محسوب می‌شود، بجز؟

الف) رتینوپاتی هیپرتانسیو

ب) هیپرتروفی بطن چپ

ج) اختلال کارکرد کلیوی

د) خونریزی از بینی

۲۸- مرد ۴۵ ساله مورد شناخته شده سندرم مارفان با درد قفسه سینه مراجعه نموده است. تعریق سرد و حالت تهوع دارد. علائم حیاتی به قرار زیر است:

BP=130/80 mmHg (Rt arm), BP=90/60 mmHg (Lt arm), PR= 95/min

کدام دارو به تنهایی برای بیمار مناسبتر است؟

الف) Labetalol

ب) Sodium nitroprusside

ج) Nitroglycerin

د) Nimodipine

۲۹- بیمار آقای ۵۰ ساله سیگاری از روز گذشته دچار درد خفیف گلو به ویژه در حین بلع بوده است. نیمه شب به علت درد شدید گلو به اورژانس مراجعه کرده است. بیمار تحمل بلع بزاق هم ندارد و آبریزش از دهان دارد. در معاینه در ظاهر هیچ تورمی ندارد. در لمس گردن تنها تندرنس خط وسط دارد ولی هیچ توده‌ای لمس نمی‌شود. در مشاهده ته حلق تنها اریتم حلق دارد ولی تورم و اگزودا ندارد. گرافی نیم رخ گردن بیمار را مشاهده می‌نمایید:



محتملترین تشخیص کدام است؟

- الف) آبسه رتروفارنژیال
- ب) اپیگلوتیت حاد
- ج) آبسه پارافارنژیال
- د) آنژین لودویگ

۳۰- بیمار آقای ۷۰ ساله با سابقه COPD، با خواب آلودگی و سیانوز لبها به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه بیمار تشخیص صحیحی از زمان و مکان ندارد. از عضلات کمکی جهت تنفس استفاده می‌نماید و حرکات شکمی پارادوکس دارد. علائم حیاتی و آزمایشات بیمار عبارت است از:

BP=120/80 mmHg, PR= 94/min, RR=24/min, SpO₂= 90% (suppl Oxygen 15 L/min with mask)
PCO₂= 110 mmHg, PaO₂= 60 mmHg, pH=7.01, HCO₃= 24 mEq/L

بهترین اقدام برای حمایت تنفسی از این بیمار کدام است؟

- الف) ادامه تجویز اکسیژن با ماسک
- ب) استفاده از ماسک با reservoir
- ج) استفاده از BiPAP
- د) انتوباسیون تراشه و تهویه مکانیکی

۳۱- بیمار خانم ۴۰ ساله با سابقه آسم ۱۰ ساله بدون هیچ بیماری زمینه‌ای با تنگی نفس شدید و ویزینگ ریه‌ها مراجعه کرده است. علائم بیمار پس از تماس با شوینده جدید ایجاد شده است. علائم حیاتی به شرح زیر است:
BP=130/80 mmHg, PR=100/min, RR= 24/min, PEFr= 60%

مناسبت‌ترین اقدام کدام است؟

الف) نبولایز آلبوترول به همراه کورتون خوراکی

ب) تزریق آدرنالین زیر جلدی به همراه سولفات منیزیوم تزریقی

ج) اسپری سالمترول به همراه نبولایز ایپراتراپیوم

د) اسپری ایپراتراپیوم به همراه آمینوفیلین تزریقی

۳۲- مردی جوان با شکایت زردی چشم‌ها با جواب آزمایشات به بخش اورژانس منتقل شده است. در معاینه بیمار هوشیار است و علائم حیاتی پایدار می‌باشد. در آزمایشات همراه
AST= 225 U/L, ALT= 354 U/L, Total Bil= 5.5 mg/dL, Direct Bil= 3 mg/dL, HBsAg= positive

برای تشخیص هیپاتیت B حاد، کدام تست درخواست می‌شود؟

الف) HBcAb IgM

ب) HBeAb

ج) HBeAg

د) HBsAb

۳۳- مردی جوان با سابقه سنگ کیسه صفرا عمل نشده، با شکایت درد شدید و تیرکشنده اپیگاستر یک هفته قبل به یک مرکز درمانی محلی مراجعه کرده است و تحت هیدراتاسیون و دریافت مسکن قرار گرفته است. اکنون درد بیمار کاهش یافته است ولی به جهت تداوم آن به مرکز اورژانس شما مراجعه کرده است. جهت بررسی پانکراتیت حاد کدام تست زیر ارزشمندتر است؟

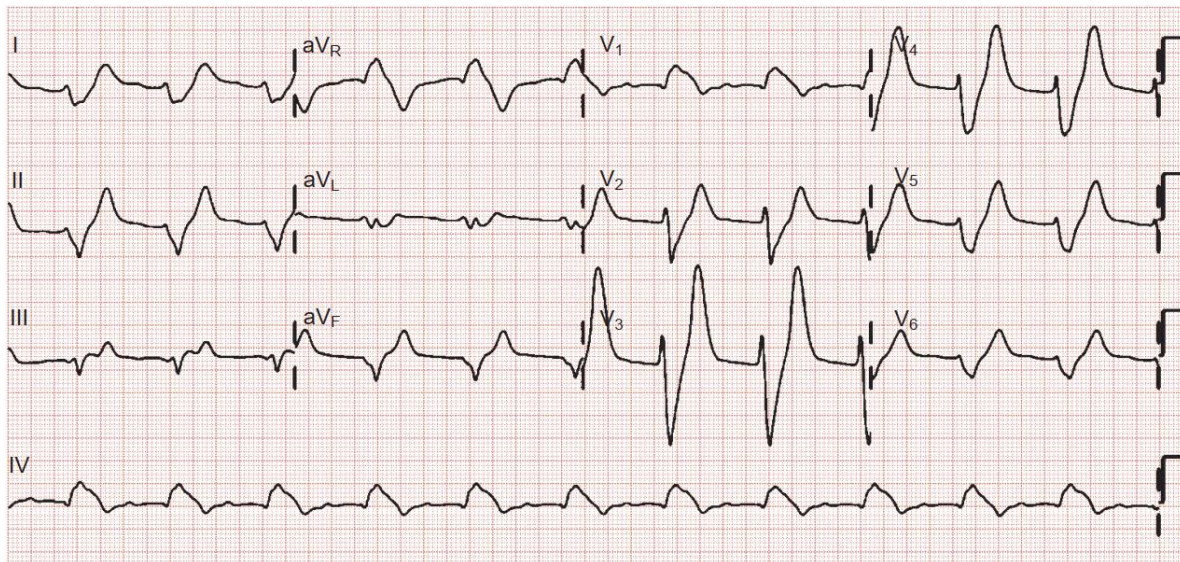
الف) آمیلاز

ب) لیپاز

ج) گاماگلوتامیل ترانس پپتیداز

د) آلفا یک آنتی تریپسین

۳۴- مردی ۴۳ ساله مورد شناخته شده ESRD در زمینه دیابت که سال گذشته برای وی پیوند کلیه انجام شده و تحت نظر بوده است، با شکایت ضعف بی حالی و تهوع به بخش اورژانس آورده شده است. علائم حیاتی:
 BP= 133/87 mmHg, PR= 76/min, RR= 24/min, T= 36.6°C, SpO₂= 94%
 نتایج ABG و ECG اولیه بیمار را مشاهده می‌نمایید:
 ABG: pH= 7.23, PaCO₂= 20 mmHg, HCO₃= 13 mEq/L, BS= 210 mg/dL



برای بیمار مانیتورینگ قلبی و مراقبت‌های اولیه آغاز شده است. مناسب ترین اقدام بعدی برای بیمار کدام است؟

- الف) انفوزیون کلسیم گلوکونات وریدی
 ب) تجویز فسفات پتاسیم وریدی
 ج) تجویز آمیودارون
 د) کاردیوورژن سینکرونیزه

۳۵- مردی میانسال مبتلا به دیابت با کنترل نامناسب به علت قند بالا در بخش اورژانس بستری شده است. بیمار علائم حیاتی پایدار دارد و سابقه بیماری دیگری ذکر نمی‌نماید. در بررسی‌های انجام شده اولیه:

ABG: pH= 7.36, PaCO₂= 38 mmHg, HCO₃= 23.3 mEq/L
 Na= 126 mEq/L, K= 4.2 mEq/L, Cr= 1.75 mg/dL, BUN= 32 mg/dL, BS= 550 mg/dL

محتملترین علت هیپوناترمی در این بیمار کدام است؟

- الف) کمبود دریافت سدیم
 ب) سندرم ازدیاد ترشح ADH
 ج) مصرف زیاد آب
 د) هیپوناترمی کاذب ناشی از قند بالا

۳۶- پسر نوجوانی با شکایت درد شکم و خواب آلودگی به بخش اورژانس منتقل شده است. مادر بیمار ذکر می‌کند که در چند روز گذشته علائم سرماخوردگی داشته است. به جز تاکی کاردی و تاکی پنه علائم حیاتی بیمار پایدار است. در بررسی اولیه:

ABG: pH= 7.13, PaCO₂= 20 mmHg, HCO₃= 9 mEq/L,
 BS= 410 mg/dL

نمونه خون ارسال و یک لیتر سالین نرمال برای بیمار طی یک ساعت برای بیمار تجویز میشود. آزمایشات بیمار
 Cr= 0.9 mg/dL, Na= 140 mEq/L, K= 3.1 mEq/L

مناسب ترین اقدام در این مرحله کدام است؟

- الف) سالین نرمال + پتاسیم وریدی + منیزیوم وریدی
 ب) سرم سالین ۰.۴۵٪ + پتاسیم وریدی
 ج) سرم سالین نرمال + پتاسیم وریدی + انسولین زیر جلدی
 د) سرم سالین ۰.۴۵٪ + پتاسیم وریدی + انسولین وریدی

۳۷- جوان ورزشکاری به دنبال تمرین سنگین بدن سازی با شکایت درد و کرامپ‌های عضلات اندام‌ها، به خصوص اندام تحتانی و تیره شدن رنگ ادرار به بخش اورژانس مراجعه نموده است. بیمار هوشیار است و علائم حیاتی پایدار می‌باشد. آزمایشات همراه بیمار به قرار زیر می‌باشد:

Cr= 1.78 mg/dL, Na= 143 mEq/L, K= 5.4 mEq/L, Ca= 10.9 mEq/L, CPK= 17500 IU/L
U/A: Protein= 2+ Hemoglobin= 3+ WBC= 2-4 RBC= 1-2

مناسب ترین تصمیم درمانی در این مرحله کدام است؟

الف) استازولامید

ب) سالین نرمال وریدی

ج) دیالیز اورژانس

د) فوروزماید وریدی

۳۸- زنی مسن که تنها زندگی می‌کند با شکایت خواب آلودگی به بخش اورژانس منتقل شده است. از سوابق بیماری اطلاعی نیست.

BP= 90/65 mmHg, PR= 55/min, RR= 10/min, T= 35.9°C, SpO₂= 95%

در معاینات به جز انتهاهای سرد، نکته خاصی پیدا نشده است و قند بیمار بر بالین ۹۸ میلی گرم در دسی لیتر می‌باشد. اقدامات تشخیصی برای بیمار انجام شده است و ضمن شروع آنتی بیوتیک وسیع الطیف، با وجود تجویز ۲ لیتر سالین نرمال، فشار خون و سطح هوشیاری تغییر نکرده است. در نوار قلب بیمار کاهش ولتاژ کمپلکسها و برادیکاردی سینوسی مشاهده می‌شود. گرافی قفسه سینه نرمال است و سی تی اسکن مغز آتروفی منتشر متناسب با سن دارد. کدام بررسی زیر در تشخیص کمک کننده تر است؟

الف) اکوکاردیوگرافی

ب) TSH, T4

ج) تروپونین و CPK

د) سونوگرافی شکم و لگن

۳۹- مرد جوان کارگر ساختمانی اهل افغانستان به علت لاسراسیون پشت دست به علت برخورد کارد آشپزخانه تمیز به بخش اورژانس آورده شده است. در بررسی انجام شده لاسراسیون سطحی بوده و بعد از شستشو و آلودگی زدایی، بدون نیاز به بخیه زدن، پانسمان می‌شود. بیمار سابقه واکسیناسیون مشخصی بر علیه کزاز به خاطر ندارد. مناسب ترین توصیه برای پیشگیری از کزاز کدام است؟

الف) تزریق واکسن کزاز و تکمیل نوبت‌های بعدی

ب) تزریق ایمونوگلوبولین

ج) تزریق واکسن کزاز و ایمونوگلوبولین

د) بدون نیاز به تزریق واکسن و ایمونوگلوبولین

۴۰- آقای ۳۵ ساله با شکایت افتادگی بدون درد نیمه چپ صورت مراجعه می‌کند. مشکل بیمار از دو روز قبل شروع شده است. در معاینه قادر به حرکت پیشانی به بالا (چین انداختن پیشانی در سمت مبتلا) نمی‌باشد. سایر معاینات نرمال می‌باشد. پردنیزولون خوراکی تجویز شد. کدام داروی زیر به رژیم درمانی اضافه می‌شود؟

الف) هپارین وریدی

ب) آسپرین خوراکی

ج) والاسیکلوویر خوراکی

د) رتپلاز وریدی

۴۱- آقای ۳۰ ساله به علت سقوط از ارتفاع با پاراپلژی و احتباس ادراری به اورژانس منتقل می‌شود. کدامیک از معاینات زیر شوک نخاعی را از قطع کامل نخاع افتراق می‌دهد؟

- الف) پریاپیسم
- ب) بابنسکی مثبت
- ج) هیپرفلکسی اندام تحتانی
- د) فقدان رفلکس بولیوکاورنوس

۴۲- خانم ۳۲ ساله در هفته ۱۲ بارداری به علت ترومای مستقیم به صورت، به بخش اورژانس آورده شده است. بیمار هوشیار بوده و حادثه را به یاد می‌آورد. در معاینه، تیغه بینی انحراف نداشته و خونریزی از بینی ندارد و بیمار قادر به تنفس از هر دو مدخل بینی خود می‌باشد. و فقط تندرینس در ناحیه پل بینی (Bridge) دارد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- الف) معاینه از نظر وجود هماتوم سپتوم
- ب) درخواست گرافی رخ و نیم رخ بینی
- ج) تجویز آنتی بیوتیک خوراکی
- د) سی تی اسکن سه بعدی صورت

۴۳- پسر ۱۰ ساله با زخم روی صورت را ویزیت میکنید. مادر بیمار می‌گوید که ابتدا بصورت یک لکه کوچک قرمز رنگ بوده و بصورت تاولی و در حال حاضر دلمه بسته است. حال عمومی کودک خوب است و زخم تندر نیست.



اقدام مناسب در بیمار فوق کدام است؟

- الف) موپیروسین موضعی
- ب) هیدروکورتیزون موضعی
- ج) کلوتریمازول موضعی
- د) نیاز به اقدام خاصی ندارد

۴۴- خانم باردار با سن حاملگی ۵ هفته‌ای را به علت خارش شدید ناحیه ژنیتال که بسیار آزار دهنده می‌باشد ویزیت می‌نمایید. در معاینه علاوه بر زخمهای کم عمق پوستی ناشی از خارش متوجه Burrow و همچنین پاپول و ندول در سطح پوست ناحیه دچار خارش می‌شوید. کدام دارو برای درمان توصیه می‌شود؟

- الف) کلوتریمازول جلدی برای یک هفته
- ب) کرم کلیندامایسین موضعی
- ج) مترونیدازول خوراکی ۲ گرم تک دوز
- د) کرم پرمترین موضعی

۴۵- در برقراری همکاری متقابل (Mutual Aid) به عنوان یکی از اجزاء کلیدی اورژانس پیش بیمارستانی کدام اقدام جهت تسهیل در ارتباط لازم نیست؟

الف) تامین منابع Reimbursement

ب) صدور مجوز Credentialing

ج) دولتی بودن Governmental

د) تعیین سلسله مراتب فرماندهی صحنه Chain of command at incident scenes

۴۶- کدامیک از فضاهای زیر در برنامه بحران بیمارستان جزء فضاهای پشتیبان (support areas) می باشد؟

الف) اتاق عمل

ب) انبار دارویی

ج) مرکز هماهنگی داوطلبان

د) فضای تریاژ

۴۷- خانم ۳۵ ساله‌ای بدون سابقه بیماری خاص، با شکایت درد انگشت دست در اثر افتادن جسم سنگین روی آن مراجعه کرده است. تصویر انگشت ایشان را مشاهده می کنید:



رادیوگرافی انگشت نرمال است. کدامیک از موارد ذکر شده بهترین تصمیم برای مراقبت از ایشان خواهد بود؟

الف) شروع آنتی بیوتیک و مشاوره

ب) ترفیناسیون به تنهایی

ج) برداشتن ناخن و ترمیم بستر

د) نیاز به اقدام خاصی ندارد

۴۸- مرد ۶۰ ساله‌ای که از مدتها قبل دچار افسردگی و تحت درمان با دولوکستین بوده است به علت کاهش سطح هوشیاری به اورژانس آورده شده است. بنا به اظهار همراهان وی و در چند روز اخیر سرفه و بدن درد داشته است ولی پزشک برای وی فقط ترامادول و دکسترومتورفان تجویز کرده بوده است. در بررسی اولیه بیمار بیقرار و عرق کرده است. علایم حیاتی به شرح زیر است:

PR= 100/min, RR= 22/min, BP= 160/100 mmHg, T= 40.1 °C

در معاینه مردمکها میدریاتیک ولی قریبه و راکتیو هستند. علایم تحریک مننژ وجود ندارد. در معاینه نورولوژیک یافته فوکال عصبی یافت نمی شود و افزایش رفلکس‌های وتری و میوکلونوس جلب توجه می کند. سایر معاینات نکته قابل توجهی ندارند. محتملترین تشخیص کدام است؟

الف) واکنش تیرامین

ب) سندرم سروتونین

ج) سندرم نورولپتیک بدخیم

د) مسمومیت آنتی کولینرژیک

۴۹- خانم جوانی که در منزل از یک سالمند مراقبت می‌کرده است به علت تهوع و استفراغ و کاهش سطح هوشیاری به اورژانس آورده شده است. همراهان بیمار اشاره می‌کنند که در چند نوبت استفراغ خونی بوده است. در شرح حال بیمار نکته مثبت دیگری به دست نمی‌آید. علایم حیاتی به شرح زیر است:

BP=100/55 mmHg, PR= 100/min, T= 37°C, RR= 16/min

در معاینات بجز خواب آلودگی و نیستاگموس افقی در معاینه چشم هیچ یافته قابل توجهی مشاهده نمی‌شود. آزمایشات اولیه شامل:

BS= 60 mg/dL, BUN= 20 mg/dL, Cr= 2.5 mg/dL, Na= 140 mEq/L. K=4 mEq/L,

Cl= 107 mEq/L, HCO₃= 23 mEq/L

Measured serum Osmolality= 315 mOsm/Kg measured serum pH= 7.4

محتملترین تشخیص کدام است؟

الف) Acute Kidney Injury

ب) Isopropanol toxicity

ج) Hepatic encephalopathy

د) Wernicke's encephalopathy

۵۰- شیرخوار ۲۲ ماهه‌ای توسط والدین هراسان به اورژانس آورده شده است. به گفته والدین نیم ساعت قبل متوجه شده‌اند که کودکشان مقداری از پچ نیکوتین ترک سیگار پدر را بلع کرده است. در بررسی، کودک هوشیار ولی بی‌قرار است. علایم حیاتی نرمال است و در معاینه نکته قابل توجهی به چشم نمی‌خورد.

اقدام مناسب کدام است؟

الف) بستری بیمار در بخش مراقبتهای ویژه

ب) تحت نظر در بخش اورژانس به مدت ۶ ساعت

ج) تجویز یک دوز شارکول فعال همراه با سوربیتول

د) تجویز آن استیل سیستئین

۵۱- زن میانسالی که به قصد خودکشی یک بطری از محلول مینوکسیدیل که همسرش برای ریزش موی سر به صورت موضعی استفاده می‌کرده است یکجا سرکشیده است. در هنگام مراجعه از درد قفسه سینه و تپش قلب شکایت دارد. در بررسی به عمل آمده بیمار هوشیار است و علایم حیاتی به شرح زیر است:

BP= 65/40 mmHg, PR= 110/min, RR= 22/min, T= 37°C

در معاینات نکته مثبتی یافت نمی‌شود. بعد از تجویز دو لیتر کریستالوئید فشار خون بیمار ۷۰/۴۰ میلی متر جیوه است.

داروی مناسب بعدی کدام است؟

الف) دوپامین

ب) دوبوتامین

ج) فنیل افرین

د) میلرینون

۵۲- زن جوانی به اورژانس آورده شده و اظهار می‌کند که به قصد خودکشی مقدار زیادی محلول وایتکس خورده است. وی از سوزش دهان و حلق شکایت و لی استفراغ یا دیسترس تنفسی ندارد. علایم حیاتی نرمال است. در معاینات اریتم مخاط دهان و حلق دارد. انفوزیون کریستالوئید وریدی و مانیتورینگ بیمار در حال انجام است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

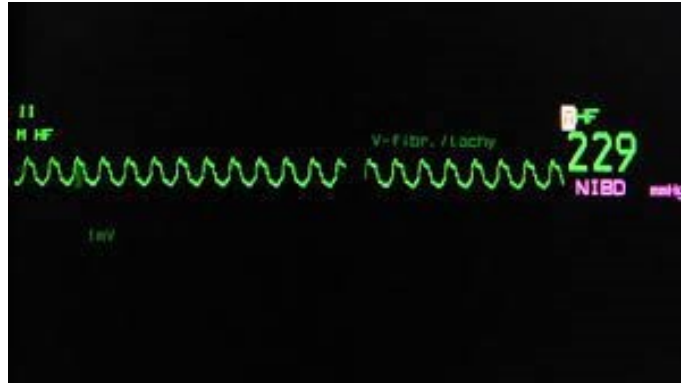
الف) لاواژ معده با شارکول

ب) تجویز کورتیکوستروئید

ج) انتوباسیون پروفیلاکتیک

د) انجام آندوسکوپی اورژانس

۵۳- پسر جوانی شاگرد مغازه خشکشویی توسط صاحبکار خود در حالی پیدا شده که یک قوطی مواد شوینده خشکشویی حاوی تتراکلرواتیلن و یک کیسه پلاستیکی در اطراف او روی زمین بوده است. به گفته پرسنل پیش بیمارستانی بیمار بیقرار بوده و به سختی نفس می‌کشیده و لرزش اندامها و تکلم نامفهوم داشته است. یک رگ محیطی خوب برقرار شده است. در مسیر یک نوبت استفراغ کرده است. شما بلافاصله بیمار را مونیتورینگ قلبی و پالس اکسی متری می‌کنید. بیمار لتارژیک است و تنفسهای سریع همراه با خشونت منتشر ریوی دارد. همچنان مشغول معاینه بیمار هستید که ریتم قلبی بیمار روی مونیتور به شکل زیر در می‌آید:



بیمار نبض مرکزی دارد. تجویز کدام دارو برای بیمار می‌تواند کمک کننده باشد؟

الف) آمیودارون

ب) پروکائینامید

ج) سوتالول

د) **اسمولول**

۵۴- زن جوانی که در یک کلینیک حیوانات خانگی کار می‌کند به قصد خودکشی مقدار زیادی از یکی از محلولهایی که برای مراقبت پوست سگهای خانگی به کار می‌رود را بلع می‌کند. در هنگام بررسی در اورژانس بیمار خواب آلود است و عرق کرده به نظر می‌رسد. بیمار مردمکهای میوتیک دارد. ترشحات دهان و بینی زیاد است و بیمار واضحاً دیسترس تنفسی دارد. با توجه به شرح حال و علایم مشاهده شده ماده سمی مصرف شده احتمالاً کدام است؟

الف) استریکنین

ب) پرمتین

ج) کاربامات

د) **ارگانوفسفره**

۵۵- مرد ۲۴ ساله‌ای به قصد خودکشی حدود ۵ گرم جیوه را که از دماسنجهای جیوه‌ای بلع کرده است. در حال حاضر حدود سی دقیقه از خوردن جیوه می‌گذرد و بیمار هیچ شکایتی ندارد. علایم حیاتی و معاینات همگی نرمال هستند. رادیوگرافی به عمل آمده از بیمار یک توده رادیوپاک را در ناحیه اپیگاستر نشان می‌دهد. علاوه بر مشاوره روان پزشکی کدامیک از اقدامات زیر ضروری است؟

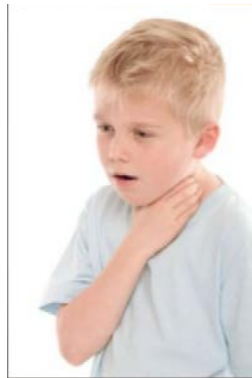
الف) دی‌مرکاپرول

ب) همودیالیز

ج) سوکسیمر

د) **هیچکدام**

۵۶- در یک مهمانی متوجه می‌شوید که کودک ۳ ساله‌ای به طور ناگهانی دچار اشکال در تنفس شده و مکرراً سرفه می‌کند، ظاهر او را در شکل می‌بینید:



پس از مدت کوتاهی او دیگر قادر به صحبت کردن و سرفه نمی‌باشد، در این مرحله کدام اقدام مناسب تر است؟

- (الف) مانور Heimlich به صورت استاندارد
 (ب) Abdominal Thrust در حالت سوپاین
 (ج) back blow پنج مرتبه پشت سر هم
 (د) Finger Sweep جهت خروج جسم خارجی

۵۷- کودک ۲ ساله با تب و کانفیوژن و یک نوبت تشنج توسط والدین به اورژانس آورده شده است. در مرکز دیگری پونکسیون نخاعی انجام شده که جواب آنالیز مایع مغزی-نخاعی را ملاحظه می‌کنید:

Glucose= 30mg/dL, Protein= 300mg/dL, WBC= 1500/ μ L

مناسبتین درمان کدام است؟

- (الف) سفوتاکسیم + آسیکلوویر
 (ب) آمپی سیلین + جنتامایسین
 (ج) سفتریاکسون + وانکومایسین
 (د) آمپی سیلین + وانکومایسین

۵۸- پسر ۱۰ ساله که در تعطیلات تابستان در کلاس شنا شرکت می‌کرده است اکنون با احساس پر بودن، خارش و درد گوش راست که از روز گذشته شروع شده، به اورژانس مراجعه کرده است. سابقه حالت مشابه ندارد، در معاینه ادم و اریتم منتشر کانال گوش و تشدید درد با حرکات فک وجود دارد، مناسبتین درمان کدام است؟

- (الف) کتوکونازول موضعی و ایبوپروفن خوراکی
 (ب) آموکسی سیلین خوراکی و هیدروکورتیزون موضعی
 (ج) سیپروفلوکساسین موضعی و دگزامتازون موضعی
 (د) دیفن هیدرامین خوراکی و استامینوفن خوراکی

۵۹- کودک ۴ ساله که از ۵ روز قبل علایم کوریزا داشته اکنون ترشحات موکوسی-چرکی از چشم چپ پیدا کرده است، در معاینه تب دارد و توده‌ای به قطر یک سانتیمتر در اینفرودیال چشم چپ بمشهود است. با فشار دادن ناحیه مذکور ترشحات موکوسی-چرکی از کانتوس داخلی خارج میشود، مناسبتین درمان دارویی کدام است؟

- (الف) سفازولین وریدی
 (ب) کوآموکسی کلاو خوراکی
 (ج) جنتامایسین وریدی
 (د) سیپروفلوکساسین چشمی

۶۰- کودک ۳ ساله‌ای به دلیل وارد کردن قطعه اسباب بازی داخل بینی توسط والدین به اورژانس آورده شده است. در معاینه، جسم خارجی دیده می‌شود، ادم مخاط یا خونریزی بینی مشهود نیست، در این مرحله مناسبترین اقدام کدام است؟

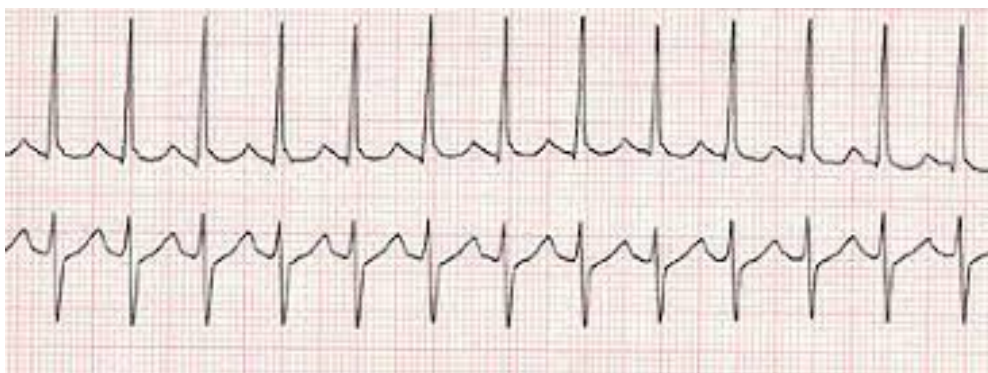
الف) دمیدن داخل دهان کودک ضمن بستن سوراخ مقابل بینی

ب) خارج کردن با فورسپس الیگاتور زیر دید مستقیم

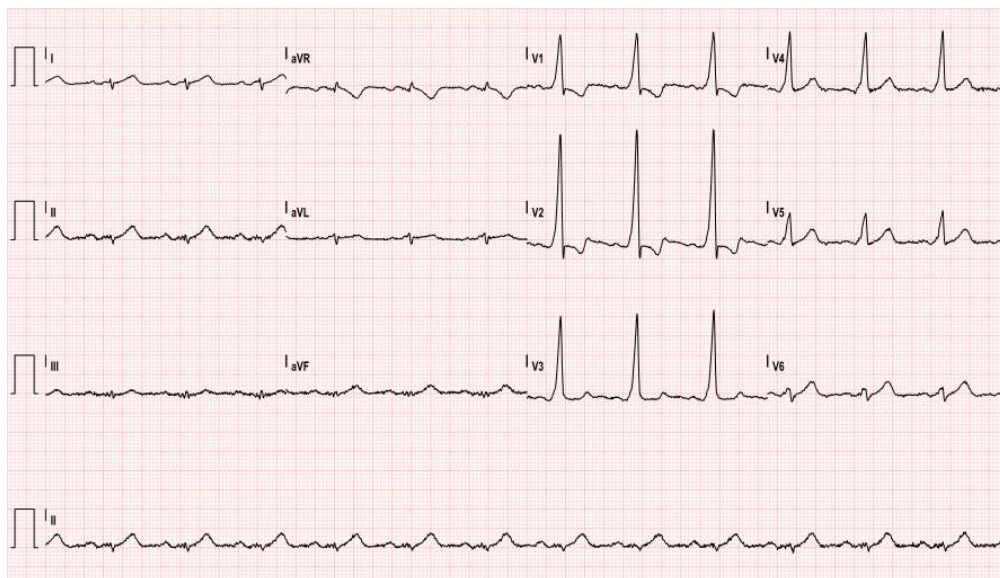
ج) استفاده از بالون کاتتر فولی سایز ۵

د) استفاده از کاتتر متصل به دستگاه ساکشن

۶۱- پسر ۱۰ ساله با مشکل زمینه‌ای قلب به صورت نقص دیواره بین دهلیزی با احساس تپش قلب و درد قفسه سینه و احساس سبکی سر به اورژانس آورده شده است، فشار خون ۱۰۰/۴۵ میلی کتر جیوه است و در سمع ریه‌ها رال ندارد. نوار قلب را ملاحظه می‌نمایید:



با توجه به سابقه مشکلات قلبی والدین نوار قلب از گذشته به همراه دارند که تصویر آن را در زیر مشاهده می‌کنید:



مناسبترین درمان دارویی کدام است؟

الف) نیفدیپین

ب) دیگوکسین

ج) فلکائینید

د) آدنوزین

۶۲- کودک ۳ ساله به دلیل درد ساق و مچ پای راست و پرهیز از راه رفتن به اورژانس آورده شده است. والدین اظهار می‌دارند او حین بازی در منزل بدون ترومای واضح به دنبال چرخش خارجی پا به طور ناگهانی دچار علایم فوق شده است. در معاینه تندرnis دیستال ساق داشته و ناحیه اکیموتیک کوچک در قدام ساق دیده می‌شود. اندام دفورمیتی ندارد و بررسی عصبی - عروقی طبیعی است. گرافی انجام شده را ملاحظه می‌فرمایید.



مناسبتین اقدام کدام است؟

- الف) آتل کوتاه ساق
- ب) آتل بلند ساق
- ج) جاناندازی باز و فیکساسیون داخلی
- د) جاناندازی بسته و فیکساسیون خارجی

۶۳- در فصل زمستان کودک ۱۰ ساله مورد شناخته شده کم خونی داسی شکل بعد از مدتی بازی در برف و هوای آزاد به دلیل درد شدید و ناگهانی ساق راست و کمر بدون سابقه تروما به اورژانس آورده شده است. سابقه دردهای مشابه در همین مناطق را در گذشته دارد. در معاینه مخاطات خشک نیست و تهوع و استفراغ ندارد. والدین حجم ادرار را طبیعی گزارش می‌کنند. تب ندارد و سایر علایم حیاتی به صورت زیر است:

BP= 110/60 mmHg, PR= 100/min, SpO₂= 98% (in Room air),

مناسبتین اقدام کدام است؟

- الف) بولوس نرمال سالین
- ب) آنتی بیوتیک تزریقی
- ج) مورفین وریدی
- د) تعویض خون

۶۴- کودک ۶ ساله‌ای به دلیل تصادف و واژگونی خودرو توسط EMS به اورژانس آورده شده است. در بررسی اولیه آثار ترومای واضح ندارد. شکم نرم و بدون تندرنس است. در FAST مایع آزاد دیده نشده است. پس از مدتی تحت نظر تصمیم به ترخیص بیمار دارید که جواب آزمایش ادرار به صورت زیر گزارش می‌شود.

Urine		MICROSCOPIC	
MACROSCOPIC			
Color	Yellow	R.B.C	12-15 -
Appearance	Semiclear	W.B.C	3-4 -
Specific Gravity	1020	Ep. Cells	6-8 -
PH	6	Bacteria	Neg -
Proteins	Neg	Crystal	Neg -
Glucose	(+)	Casts	Neg -
Blood	Neg	Mucus	Few -
Urobilinogen	Neg	Yeast	Neg -
Bilirubin	Neg		
Ketones			

مناسب ترین اقدام کدام است؟

- (الف) اورتروگرافی رتروگرید
 (ب) سونوگرافی داپلر عروق کلیه
 (ج) **ترخیص و پیگیری سرپایی**
 (د) سی تی اسکن شکم و لگن با کنتراست وریدی

۶۵- آقای ۳۸ ساله‌ای با شکایت سردرد ناگهانی که در عرض چند دقیقه به اوج شدت خود رسیده به اورژانس مراجعه نموده است، در معاینه هوشیار بوده و اورینتته به زمان و مکان می‌باشد، شدت درد را ۱۰/۱۰ است. یافته دیگری نداشته و علائم حیاتی بیمار نرمال است. سی تی اسکن مغز بدون کنتراست، آنالیز CSF و سی تی آنژیوگرافی مغز نرمال است. درد بیمار کنترل شده است. بیمار سابقه یکبار حمله مشابه را ۹ ماه قبل دارد که تمامی بررسی‌ها در آن زمان نیز نرمال بوده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- (الف) **ترخیص از اورژانس**
 (ب) بستری در بخش اعصاب
 (ج) بستری در بخش روانپزشکی
 (د) تحت نظر در اورژانس

۶۶- خانم ۲۴ ساله‌ای چهار روز پس از rape به خاطر نگرانی از احتمال بارداری ویزیت می‌کنید. کدامیک از موارد زیر با اطمینان بالا به جلوگیری از بارداری کمک خواهد کرد؟

- (الف) Levonorgestrel
 (ب) **Copper IUD**
 (ج) Ulipristal acetate
 (د) Contraceptive HD

۶۷- آقای ۶۸ ساله که به دلیل فلج یکطرفه ناگهانی سمت راست بدن با سی تی اسکن مغز نرمال کاندید ترومبولیتیک تراپی شده و تحت انفوزیون آلتپلاز قرار گرفته، ناگهان هوشیاری خود را از دست می‌دهد. پس از پایدارسازی، سی تی اسکن مغز تکرار گردید که خونریزی در پارانشیم نیمکره چپ مغز رویت گردید. مناسبترین درمان کدام است؟

- (الف) FFP
 (ب) فنی توئین
 (ج) **کرایوپرسیپیتات**
 (د) دگزامتازون

۶۸- کدامیک از موارد زیر در جریان اندازه گیری فشار خون با دستگاه فشارسنج جیوه‌ای می‌تواند سبب شود فشار خون بیمار اشتباهاً بالاتر از آنچه هست برآورد شود؟

الف) Overly wide cuff

ب) Rapid cuff deflation

ج) Unsupported patient arm

د) Excessive pressure on stethoscope

۶۹- مرد ۲۵ ساله، توسط EMS بدنبال سقوط از درخت با تخته پشتی و کلار گردنی به بخش اورژانس یک بیمارستان محلی آورده شده است. بیمار آژیته و بی‌قرار است و مهار فیزیکی بیمار موثر نبوده است. علائم حیاتی در بدو ورود به شرح ذیل است:

BP = 130/80 mmHg, PR= 100/min, RR= 18/min, SpO₂= 94% (Room air), GCS = 13/15

در معاینه، هماتوم در ناحیه اسکالپ دارد و سونوگرافی E-FAST طبیعی و CT سر و گردن نکته‌ای ندارد. ولی در سی تی اسکن مهره‌ها، شکستگی T₁₂ با جابه‌جایی دیده می‌شود. در این بیمارستان، تسهیلات لازم برای ادامه درمان بیمار وجود ندارد. علایم حیاتی در این لحظه نسبت به بدو ورود، تغییری نداشته است. تصمیم مناسب برای جا به جایی بیمار به بیمارستان تخصصی چیست؟

الف) انتقال بعد از سدیشن و اینتوباسیون

ب) انتقال بعد از مهار فیزیکی روی بک بورد

ج) انتقال بعد از بررسی‌های تکمیلی در همان مرکز

د) انتقال در صورت وجود آمبولانس هوایی

۷۰- مرد جوان معتاد به هروئین تزریقی به علت درد حاد زانوی راست بدون سابقه تروما به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه، تب ۳۸ درجه سانتیگراد دارد و زانوی راست دچار تورم و حساسیت به همراه محدودیت حرکتی است. سایر معاینات طبیعی است. در پونکسیون مایع مفصلی تعداد ۶۰۰۰۰ گلبول سفید در میکرولیتر با اکثریت نوتروفیل دارد. در تعدادی از نوتروفیل‌ها، کوکسی گرم مثبت مشاهده می‌شود. اقدامات تشخیصی تکمیلی انجام شده و در انتظار آماده شدن جواب کشت مایع مفصلی و خون هستید. تجویز کدام آنتی‌بیوتیک در این مرحله ارجح است؟

الف) وانکومایسین ب) آزیترومایسین ج) سفتریاکسون د) لووفلوکساسین

۷۱- بیماری به دنبال تصادف خودرو با ضربه از روبرو در حالیکه سرنشین صندلی جلو بوده است، با درد لگن توسط EMS به اورژانس منتقل شده است. در معاینه، هوشیار بوده و قفسه سینه آسیب جدی ندارد. لگن مشکوک به شکستگی است. علایم حیاتی بیمار به قرار زیر است:

BP= 80/55mmHg, RR= 24/min, PR= 123/ min, SpO₂= 99% (air room)

سونوگرافی FAST نرمال است. مناسبترین اقدام بعدی ضمن شروع مایع وریدی کدام است؟

الف) سی تی اسکن شکم و لگن

ب) انتقال به اتاق عمل جهت لاپاراتومی

ج) سونوگرافی کامل شکم و لگن

د) گرافی سینه و لگن پرتابل

۷۲- آقای ۳۲ ساله به دنبال تصادف موتور سیکلت دچار دررفتگی خلفی لگن شده و بی‌دردی و جاناندازی در اورژانس انجام شده است. معاینه نورو و اسکولر طبیعی است. مناسبترین اقدام بعدی در مدیریت بیمار چیست؟

الف) انجام گرافی مجدد

ب) MRI لگن

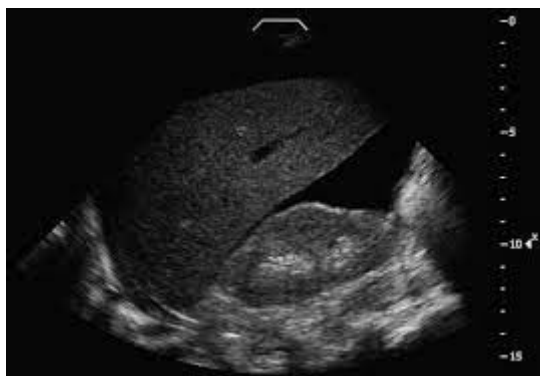
ج) داپلر عروق اندام تحتانی

د) اقدام دیگری لازم نیست.

۷۳- در سونوگرافی ریه، مشاهده کدامیک از موارد زیر به نفع وجود پنوموتوراکس است؟

- الف) Lung point
- ب) pleural sliding
- ج) Lung pulse
- د) B- lines

۷۴- مرد ۴۰ ساله به دنبال اصابت چاقو در سمت چپ شکم و در محاذات ناف با بی قراری و فشار خون سیستولیک ۶۰ میلیمتر جیوه به بخش اورژانس آورده شده است. بلافاصله تجویز مایع کریستالوئید از رگ محیطی شروع می‌شود. نمای سونوگرافیک RUQ را در بررسی FAST در زیر ملاحظه می‌کنید:



بهترین اقدام بعدی کدام است؟

- الف) انتقال به اتاق عمل
- ب) سی تی اسکن شکم
- ج) انجام لاواژ تشخیصی پریتون
- د) درمان حمایتی با مایعات وریدی و پیگیری

۷۵- مرد ۶۴ ساله با تشخیص اخیر کانسر برونکوژنیک متاستاتیک به دلیل تنگی نفس پیش رونده به بخش اورژانس مراجعه کرده است و به علت پلورال افیوژن وسیع سمت راست کاندید توراکوسنتز علامتی تحت راهنمای سونوگرافی است. در هنگام انجام سونوگرافی قبل از توراکوسنتز نمای زیر به دست آمد که در آن ساختاری شبیه یک زبانه با ظاهر اکوژنیک که با دو فلش مشخص گردیده رویت شد.



این ساختار چیست؟

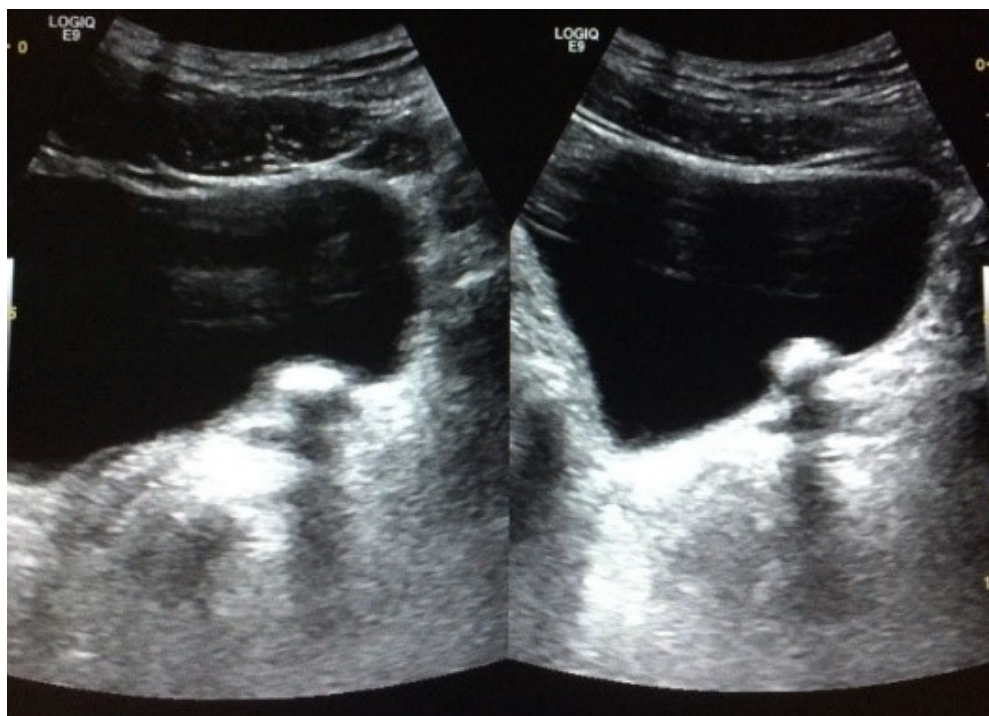
- الف) پریکارد
- ب) ریه جمع شده
- ج) آمپیم
- د) دیافراگم

۷۶- یکی از کارگران شهرداری، متعاقب تشنج حین کار، توسط پرسنل اورژانس ۱۱۵ به بیمارستان آورده شد. بنا به اظهار همراهان، وی متعاقب چندین ساعات کار در مسیرهای فاضلاب شهری، بطور ناگهانی دچار تشنج تونیک کلونیک ژنرالیزه و کاهش هوشیاری متعاقب گردید. در بدو ورود، بیمار هوشیار نیست ولی تنفس خودبخود دارد. علائم حیاتی و قند بیمار مطابق زیر است:

BP= 130/80 mmHg, RR= 25/min, PR= 120/min, T= 37.2°C, SpO₂= 92% (room air), BS= 170 mg/dL
در معاینه، پوست و مخاطها قرمز رنگ هستند و بوی تخم مرغ گندیده (Rotten Eggs) استشمام می‌شود. سایر معاینات طبیعی به نظر می‌رسد. ضمن تعویض لباسها، شستشوی پوست و مخاطها، جهت بیمار اکسیژن و مایعات وریدی تجویز می‌شود. با توجه به تشخیص احتمالی، کدام درمان زیر مناسب است؟

الف) پیریدوکسین ب) سدیم نیتريت ج) بیکربنات سدیم د) متیلن بلو

۷۷- مرد ۳۰ ساله‌ای در بخش اورژانس تحت سونوگرافی از مثانه در مقاطع طولی و عرضی قرار گرفته و تصاویر زیر به دست آمده است:



کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

الف) سنگ ادراری ب) کانسر مثانه ج) سیستیت هموراژیک د) انسداد خروجی مثانه

۷۸- در یک مطالعه توصیفی پژوهشگران دریافتند که مدت اقامت بیماران در بخش اورژانس از دو ساعت تا ۵ روز متغیر بوده ولی ۸۰٪ بیماران طی ۸ ساعت و ۹۰٪ بیماران طی ۲۴ ساعت در بخش اورژانس باقی می‌مانند. برای بیان شاخص‌های مرکزی و پراکندگی این متغیر در مطالعه مذکور (به ترتیب) از چه شاخص‌هایی بهتر است استفاده شود؟

الف) میانگین - چارک
ب) میانگین - انحراف معیار
ج) میانه - انحراف معیار
د) میانه - چارک

۷۹- خانم سالمندی با همی پارزی ناگهانی که از ۳۰ دقیقه قبل ایجاد گردیده، به بخش اورژانس آورده شده است. او در شرح حال منعی برای دریافت داروی فیبرینولیتیک ندارد. شما برای تصمیم گیری بالینی سی تی اسکن اورژانس مغز درخواست می کنید که در آن یافته حاد پاتولوژیک ندارد و پیرو آن دستور انفوزیون فیبرینولیتیک را می دهید. کدام ارزش تشخیصی سی تی اسکن برای تصمیم گیری در مورد شروع فیبرینولیتیک مد نظر بوده است؟

الف) کنار گذاشتن ایسکمی حاد مغزی

ب) کنار گذاشتن خونریزی حاد مغزی

ج) اثبات ایسکمی حاد مغزی

د) تأیید حمله ایسکمیک گذرای مغزی

۸۰- خانم ۱۸ ساله متعاقب خوردن تعداد نامعلومی قرص فنوباریتال با کاهش سطح هوشیاری به اورژانس آورده شده است. او تنفسهای خودبخودی دارد. علائم حیاتی و قند خون بیمار مطابق زیر است:

BP=80/Pulse mmHg, PR=80/min, RR=10/min, T= 36 °C, BS=95 mg/dL, SpO₂=95% (air room)

بیمار انتوبه شده و تحت انفوزیون مایعات وریدی و وازوپرسور قرار می گیرد. تمام انتخابهای درمانی زیر مناسب هستند بجز:

الف) دوز متعدد شارکول ب) دیورز فشاری ج) هموپرفیوژن د) قلیایی کردن ادرار

۸۱- در مطالعه ای در نظر دارید ارتباط وسعت درگیری ریوی در بیماران مبتلا به SARS-CoV-2 که به اورژانس مراجعه کرده اند با احتمال فوت بیماران در روند بستری در بیمارستان را مورد بررسی قرار دهید. این مطالعه دارای چه طرحی است؟

الف) مورد - شاهدهی ب) مقطعی ج) هم گروهی د) کارآزمایی بالینی

۸۲- خانم ۶۶ ساله با شکایت درد قریبه در نواحی کتف، شانه ها و نواحی گلو تئال و لگن مراجعه کرده است. علایم از ۶ هفته قبل شروع و به تدریج بدتر شده است. او ذکر می کند علایم هنگام برخاستن از خواب بسیار شدیدتر بوده و با خشکی شدید تا دو ساعت همراه است. در معاینه، فاقد آرتریت، ضعف عضلانی و یا حساسیت استخوانی است. در آزمایشاتی که نتایج آن را امروز دریافت کرده ESR=105 و CRP=++++ است و تست های فاکتور روماتوئید و ANA منفی است. کدام تشخیص محتمل تر است؟

الف) پلی میوزیت ب) استئومالاسی ج) میلوم مولتیپل د) پلی میالژیا روماتیکا

۸۳- خانم جوانی مبتلا به بیماری لوپوس سیستمیک با کنفوزیون و تب خفیف که از شب گذشته رخ داده به اورژانس آورده شده است. او در طی ۴ هفته اخیر به دنبال بروز پروتئینوری و اختلال عملکرد کلیوی تحت درمان با دوز بالای استروئید و پالس سیکلوفسفامید قرار داشته است. دقایقی پس از مراجعه یک نوبت دچار تشنج تونیک کلونیک ژنرالیزه به مدت دو دقیقه می شود. سی تی اسکن اورژانس مغز نرمال است. نمونه ای از خون برای آزمایشات اولیه دریافت شده و داروی پیشگیرانه از تشنج تجویز می شود. اقدام تشخیصی ارجح در این مرحله کدام است؟

الف) انجام پونکسیون لومبر

ب) درخواست تیترا Anti-DNA

ج) اندازه گیری سطح کمپلمان ها

د) بررسی از نظر سندرم آنتی فسفولیپید

۸۴- خانم جوان ۱۹ ساله در دو ماه گذشته دچار حملات مکرر احساس درد قفسه سینه، تنگی نفس، طپش قلب، تعریق و احساس مرگ قریب الوقوع بوده است. هر حمله تا یک ساعت طول می کشد. وی اکنون با حمله مشابهی به اورژانس آورده شده است. علائم حیاتی و معاینات نرمال می باشند. در الکتروکاردیوگرام، یافته پاتولوژیک رویت نشد. آزمایشات هماتولوژیک و بیوشیمی بیمار نرمال است. ضمن ارجاع مناسب، در کوتاه مدت تجویز کدام دارو در این مرحله صحیح است؟

الف) هالوپریدول

ب) کلونازپام

ج) لیتیم

د) والپروئیک اسید

۸۵- خانم ۳۵ ساله بدلیل سوختگی وسیع بدنبال آتش سوزی توسط پرسنل پیش بیمارستانی به اورژانس آورده شده است. بدلیل سوختگی اندامها امکان برقراری راه وریدی محیطی میسر نبود و راه ورید مرکزی برقرار شد. در معاینه خواب آلود است و بدلیل سوختگی سر و صورت نیاز به برقراری راه هوایی دارد. علائم حیاتی بیمار شامل: $BP=60/p \text{ mmHg}$, $PR=120/\text{min}$, $RR=25/\text{min}$, $SpO_2=90\%$ ، ضمن تجویز کریستالوئید وریدی، کدامیک از داروهای زیر برای القای بیهوشی مناسب تر است؟

الف) تیوپنتال

ب) کتامین

ج) پروپوفل

د) میدازولام

۸۶- مرد ۳۰ ساله بدلیل آسیب تروماتیک مغز با استفراغ مکرر به اورژانس آورده شده است. در سی تی اسکن مغزی کانتوژن مغز به همراه هماتوم ساب دورال دیده می شود. بیمار از نظر علائم حیاتی پایدار است. علیرغم تجویز داروی ضد استفراغ با دوز مناسب بیمار همچنان دچار استفراغ می باشد. به دلیل سطح هوشیاری پایین نیاز به برقراری راه هوایی مطمئن دارد. دستیار اورژانس قصد دارد از دارویی برای اینتوباسیون استفاده کند که علاوه بر آرامبخشی، خاصیت ضد استفراغ و حفاظت مغزی خوبی هم داشته باشد. کدام دارو مناسب تر است؟

الف) کتامین

ب) پروپوفل

ج) اتومیدات

د) تیوپنتال

۸۷- خانم ۶۰ ساله با سابقه سکته مغزی که در منزل تحت مراقبت بوده بدلیل تب و افت هوشیاری به اورژانس آورده شده است. در معاینه کانفیوز می‌باشد. علایم حیاتی و آنالیز گازهای خونی اولیه شامل:
 BP= 80/45 mmHg, PR=118/min, RR= 22/min و T= 38.8 °C, SpO₂=90%,
 ABG: pH=7.28, PaCO₂=25 mmHg, HCO₃=16 mEq/L, PaO₂= 85 mmHg
 اقدامات حمایتی شروع شده و آزمایشات لازم ارسال و بیمار اینتوبه و تحت حمایت تنفسی قرار می‌گیرد. بعد از انفوزیون ۲ لیتر نرمال سالین از طریق کاتتر ورید مرکزی، فشار متوسط شریانی (MAP) بیمار ۸۵ میلی متر جیوه می‌باشد. کدامیک از اقدامات زیر در این مرحله توصیه نمی‌شود؟

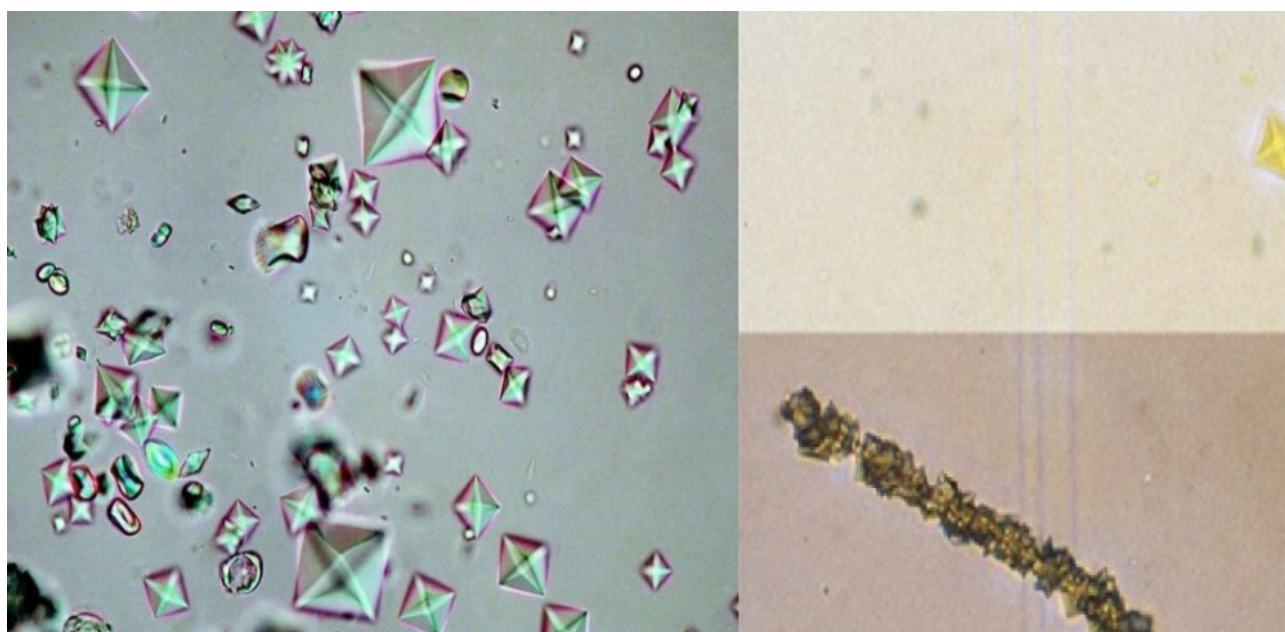
الف) اندازه گیری CVP

ب) انفوزیون نوراپی نفرین

ج) اندازه گیری ScvO₂

د) سونوگرافی قلب بر بالین

۸۸- بیماری بدلیل اختلال هوشیاری به اورژانس آورده شده است. VBG اولیه اسیدوز متابولیک شدید را نشان می‌دهد. در تست ادرار برای فلوئورسنس تحت نور اولتراویوله نمای زیر دیده می‌شود:



محتمل ترین علت توجیه کننده کدام است؟

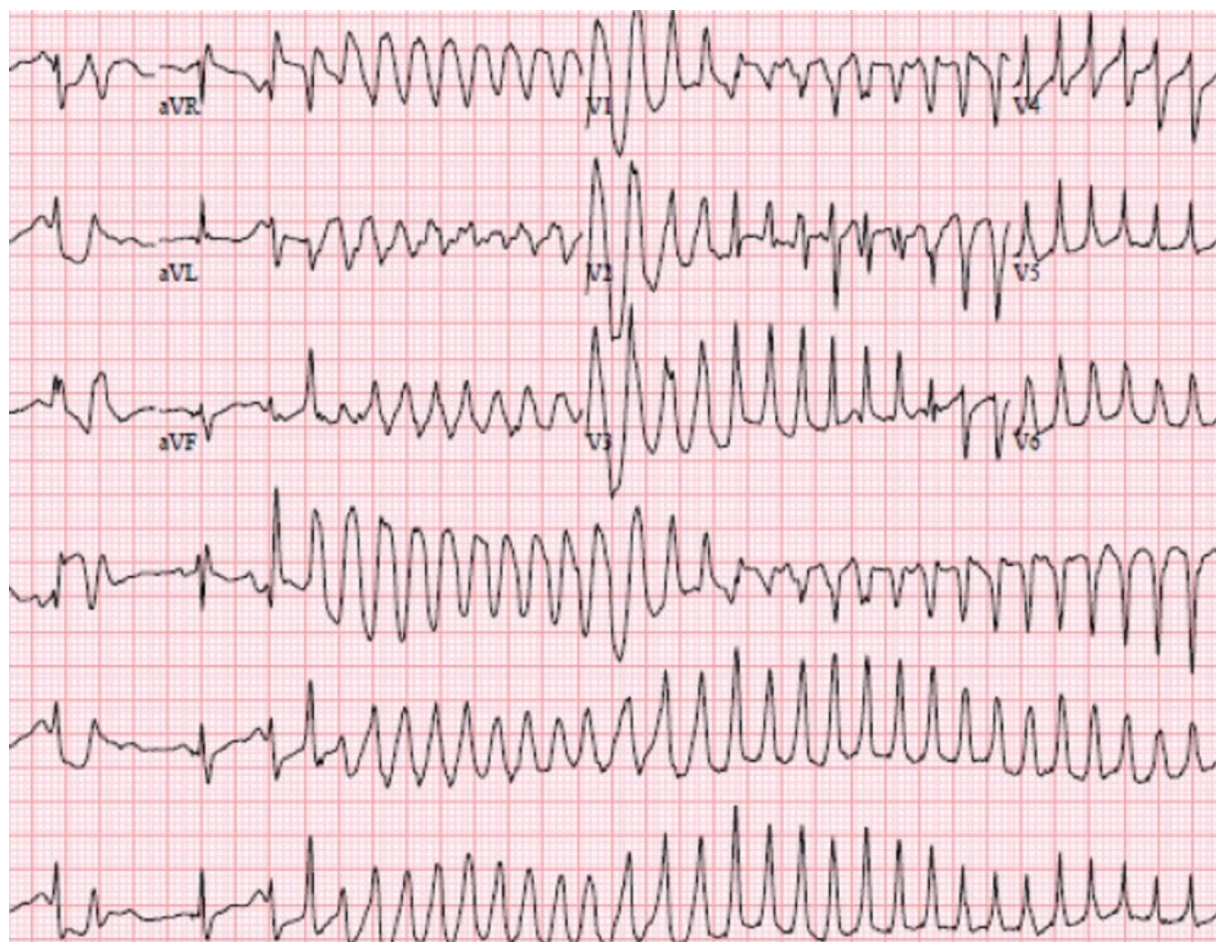
الف) مصرف بیش از حد آسپرین

ب) مسمومیت با اتیلن گلیکول

ج) نارسایی کلیه بدلیل رابدومیولیز

د) نارسایی کلیه بدلیل هیپراوریسمی

۸۹- مرد ۴۰ ساله‌ای که با سابقه اختلال سایکوتیک که تحت درمان با هالوپریدول می‌باشد، بدلیل اختلال هوشیاری به اورژانس آورده شده است. وی از ۵ روز قبل بدلیل عفونت ریوی تحت درمان با لووفلوکساسین خوراکی در منزل قرار گرفته است. نوار قلب را مشاهده می‌کنید:



فشار خون بیمار ۸۵/۵۰ میلی‌متر جیوه می‌باشد و خواب آلود می‌باشد. بیمار در حال دریافت اکسیژن می‌باشد. مناسب‌ترین اقدام درمانی کدام است؟

- الف) تجویز آمیودارون
- ب) تجویز کلرید پتاسیم
- ج) الکتروشوک غیر سینکرونیزه
- د) الکتروشوک سینکرونیزه

۹۰- در بخش اورژانس بر بالین بیمار ۴۰ ساله‌ای حاضر می‌شوید که دچار ایست قلبی شده است. به گفته پرستار مسؤل بیمار وی با شک به آمبولی ریه در بخش تحت بررسی بوده که ناگهان دچار کلاپس قلبی شده است. در مانیتورینگ ریتم سینوسی و تاکیکاردی مشهود است. در حال حاضر بیمار فاقد نبض است و ماساژ قلبی با کیفیت خوب در حال انجام و تهویه مناسب با ماسک و آمبویگ برقرار است. رگ محیطی قبلاً برقرار شده است. کدام اقدام در اولویت است؟

- الف) تجویز اپی نفرین
- ب) اینتوباسیون بیمار
- ج) تجویز هپارین
- د) دفیبریلاسیون

- ۹۱- در ارزیابی بلافاصله بعد از تولد متوجه می‌شوید که نوزاد سیانوتیک است و ضربان قلب ۷۰ در دقیقه دارد. بلافاصله تهویه دستی با ماسک و آمبویگ شروع می‌شود. انجام کدام مورد زیر در حین ونتیلاسیون نوزاد توصیه نمی‌شود؟
- (الف) تهویه با تعداد ۴۰ تا ۶۰ بار در دقیقه
 (ب) تهویه با فشار ۲۰ تا ۲۵ سانتی متر آب
 (ج) تجویز اکسیژن ۱۰۰٪ در تهویه مکانیکی
 (د) استفاده از اکسیژن ۲۱ تا ۳۰ درصد در تهویه
- ۹۲- کودک ۵ ساله‌ای در مهد کودک بدلیل آسپیراسیون پاک کن دچار سرفه‌های مکرر می‌شود. معلم بهداشت مدرسه که آموزش دوره احیا را دیده است، چند بار مانور abdominal thrust را برای رفع انسداد راه هوایی انجام می‌دهد ولی اقدامات مؤثر نشده و کودک بیهوش می‌شود. از اورژانس پیش بیمارستانی توسط همکارش درخواست کمک می‌شود. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟
- (الف) شروع ماساژ قلبی و احیای کودک
 (ب) انجام سریع مانور Finger sweep
 (ج) چک نبض براکیال یا فمورال کودک
 (د) دادن مانور Back blow- chest thrust
- ۹۳- مرد ۴۰ ساله‌ای بدنبال برق گرفتگی در حین کار دچار ایست قلبی ریوی گردیده است. عملیات احیای پایه توسط همکاران در صحنه شروع شده و سپس با رسیدن پرسنل پیش بیمارستانی ادامه یافته است. طی ۳۰ دقیقه احیای بیمار در صحنه، بیمار اینتوبه شده و ۲ بار شوک قلبی با AED دریافت می‌کند و ۶ دوز اپی نفرین تجویز می‌شود. اکنون بیمار نبض مرکزی و محیطی دارد ولی همچنان بیهوش است. او در آمبولانس مجهز جهت انتقال به بیمارستان گذاشته می‌شود. کدامیک از موارد زیر در حین انتقال به بیمارستان در مراقبت از وی توصیه نمی‌شود؟
- (الف) حفظ اشباع خون شریانی بالای ۹۴ درصد
 (ب) نگهداری MAP بالای ۶۵ میلی متر جیوه
 (ج) هیپرونتیلیسیون با آمبویگ
 (د) حفظ End tidal CO2 در حد ۳۰-۴۰ میلی متر جیوه
- ۹۴- آقای ۳۸ ساله کارگر ساختمانی بدنبال سقوط از ارتفاع ۶ متری به اورژانس آورده شده است. در معاینه تندرست شدید در ناحیه کمر وجود دارد. در گرافی لترال شکستگی Comminuted جسم مهره L1 و اکسپانسیون مهره (retropulsion) به داخل کانال نخاعی به همراه کمپرس شدن جسم مهره حدود ۵۰٪ دیده می‌شود. تشخیص محتمل کدام است؟
- (الف) chance fx
 (ب) wedge fx
 (ج) burst fx
 (د) tear drop fx

۹۵- آقای ۲۴ ساله بدنبال واژگونی اتومبیل به اورژانس آورده شده است. در بدو ورود بیمار هوشیار است. تنگی نفس خفیف دارد. و تنها از درد ساق پا شکایت دارد. علائم حیاتی بیمار:

BP= 130/80 mmHg, PR= 80/min, RR= 20/min, SpO₂= 98% (room air)

FAST منفی است. در گرافی قفسه سینه، پنوموتوراکس سمت راست با حجم تقریبی ۱۵٪ مشاهده می‌شود. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) توراکوستنز سوزنی راست

ب) توراکوستومی لوله‌ای راست

ج) سی تی اسکن قفسه سینه با کنتراست وریدی

د) تحت نظر گرفتن بیمار و تکرار گرافی ۶ ساعت بعد

۹۶- مرد ۶۷ ساله‌ای بدنبال تصادف با وسیله نقلیه موتوری توسط EMS به اورژانس آورده شده است. در ارزیابی اولیه بیمار هوشیار است. علائم حیاتی پایدار است. بیمار از درد گردن و احساس گزگز و مورمور شدن در هر دو اندام فوقانی شکایت است و ضعف حرکتی در بازوها مشهود است. محتمل ترین سندرم آسیب نخاعی در بیمار فوق کدام است؟

الف) Anterior cord (ب) Central cord (ج) Brown-Sequard (د) Cauda equina

۹۷- مرد ۲۸ ساله بدنبال سقوط از ارتفاع ۶ متری توسط EMS به اورژانس آورده شده است. در ارزیابی اولیه بیمار به شدت بی قرار است و علیرغم دریافت اکسیژن سیانوتیک بنظر می‌رسد. حرکات قفسه سینه قرینه و در سمع دو طرف به طور منتشر کراکل دارد. تراشه در خط وسط قرار دارد. علائم حیاتی:

BP= 90/60 mmHg, HR= 120/min, RR= 40/min, SpO₂= 65% (supplemental Oxygen)

اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) پریکاردیوستنز اورژانس

ب) توراکوستومی لوله‌ای چپ

ج) لوله گذاری تراشه

د) انفوزیون کریستالوئید گرم

۹۸- مرد ۶۰ ساله به دنبال نارسایی تنفسی ناشی از پنومونی شدید اینتوبه و تحت ونتیلاسیون مکانیکی با setting زیر قرار می‌گیرد:

Mode: SIMV, VT= 8ml/kg, RR=10/min, PEEP=5 mmHg, FIO₂=100%, Flow=50 L/min

علائم حیاتی و گازومتری خون شریانی بیمار ۳۰ دقیقه بعد از اینتوباسیون به شرح زیر است:

BP=140/70mmHg, PR=86/min, SpO₂=98%

ABG: pH=7.4; PCO₂= 40mmHg; PaO₂= 94mmHg; HCO₃= 24mEq/L

اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) افزایش Flow

ب) افزایش PEEP

ج) کاهش FIO₂

د) نیاز به تغییر setting ندارد.

۹۹- آقای ۳۲ ساله بدنبال اصابت چاقو به سمت چپ گردن در محاذات غضروف کریکویید به اورژانس آورده شده است. بیمار هوشیار است اما در اورژانس دچار هموپتزی می‌شود. علائم حیاتی شامل:

BP= 80/60 mmHg, PR= 122/min, RR= 24/min, SpO₂= 94% (RA)

اقدام مناسب کدام است؟

الف) انتوباسیون تراشه با روش RSI

ب) تعبیه لوله نازوگاستریک

ج) سی تی اسکن با کنتراست گردن

د) کنترل خونریزی با کلامپینگ blind

۱۰۰- برای کم کردن درد ناشی از تزریق لیدوکائین موضعی در ترمیم لاسراسیون جلدی کدام اقدام مناسب است؟

الف) سرد کردن محلول بی حسی

ب) تزریق محلول با سرعت بالا

ج) تزریق محلول از خلال پوست سالم

د) ترکیب محلول با بی کربنات سدیم

۱۰۱- بیماری به علت سردرد شدید و ناگهانی به اورژانس مراجعه کرده است، از وی می‌خواهید که در نمودار زیر شماره مرتبط با شدت درد خود را مشخص کند. روش ارزیابی درد کدام مورد زیر است؟

No pain 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 worst pain

الف) Numeric verbal scale

ب) Verbal descriptor scale

ج) Numeric rating scale

د) Visual analogue scale

۱۰۲- بیمار آقای ۳۰ ساله بدنبال انفجار بمب در فاصله نزدیک، دچار ترومای گوش شده است. در معاینه پرده تمپان پارگی دارد. علایم حیاتی و سایر معاینات نرمال است. کدام بررسی زیر در این بیمار ضروری است؟

الف) سونوگرافی شکم و لگن

ب) سی تی اسکن مغز

ج) گرافی قفسه سینه

د) هماتوکریت سریال

۱۰۳- کدامیک از اختلالات زیر در دوز پایین تری از مواجهه با اشعه گاما امکان وقوع دارند؟

الف) اختلال هماتولوژیک

ب) کلاپس کاردیوواسکولر

ج) اختلال CNS

د) خونریزی گوارشی

۱۰۴- آقای ۳۰ ساله بدنبال عقرب گزیدگی به اورژانس آورده شده است. بیمار تعریق کرده و از درد شکم و اسهال شاکی است. علایم حیاتی شامل:

BP=85/60 mmHg, PR=45/min, T=37.6 °C, RR=16/min

ضمن مایع درمانی اقدام مناسب کدام است؟

الف) آتروپین وریدی (ب) نور ایپی نفرین (ج) وازوپرسین وریدی (د) آنتی بیوتیک وریدی

۱۰۵- به دنبال تصادف یک اتوبوس با تانکر حمل سوخت، با تعداد شانزده نفر مصدوم مواجهه هستید. با توجه به محدودیت امکانات مراقبتهای اولیه، رسیدگی به کدام بیمار اولویت بیشتری دارد؟

الف) مصدوم فاقد نبض مرکزی و تنفس

- (ب) مصدوم با درد سوزشی و شدید ناحیه تنه
 (ج) مصدومی با دفورمیته اندام فوقانی و درد شدید
 (د) مصدوم با خونریزی فعال اندام تحتانی

۱۰۶- بیماری به دلیل **GI Bleeding** در زمینه واریس مری تحت درمان قرار گرفته است. کدامیک از موارد زیر در مدیریت خونریزی وی مناسب تر است؟

- (الف) Pantoprazole (ب) Octreotide (ج) Vasopressin (د) Cimetidine

۱۰۷- خانم ۶۵ ساله دیابتی با شکایت تب، سردرد، اختلال بینایی و ضعف سمت راست بدن به اورژانس مراجعه کرده است. بیمار طی دو هفته قبل به دلیل اوتیت مدیا تحت درمان آنتی بیوتیک به صورت سرپایی بوده است. سی تی اسکن مغز با کنتراست را مشاهده می کنید:



تشخیص محتمل کدام است ؟

- (الف) CNS toxoplasmosis
 (ب) Subdural hygroma
 (ج) Glioblastoma multiform
 (د) Brain abscess

۱۰۸- آقای ۲۵ ساله با شکایت تهوع، استفراغ و **dizziness** شدید ناتوان کننده به اورژانس مراجعه نموده است. بیمار از دوبینی در نگاه به سمت راست نیز شاکی است. در معاینه، در نگاه به سمت جلو هر دو چشم در موقعیت نرمال بوده و حرکات چشمها به سمت چپ نیز نرمال است. هنگامیکه بیمار برای **gaze** به سمت راست تلاش می کند، چشم چپ از میدلاین عبور نمی کند در حالیکه چشم راست کاملاً ابداکت می شود. پتوز ندارد و سایر مردمکها و سایر حرکات چشم نرمال است. محتمل ترین تشخیص کدام است ؟

- (الف) Left-sided labyrinthitis
 (ب) Multiple sclerosis
 (ج) Myasthenia gravis

Wallenberg's syndrome (د)

۱۰۹- خانم ۷۵ ساله با سابقه دیابت و پرفشاری خون، به علت افت سطح هوشیاری توسط EMS به اورژانس آورده شده است. بیمار نبض دارد ولی به تحریک دردناک پاسخی نمی‌دهد. قند خون وی ۱۲۵ میلی گرم در دسی لیتر است. ضمن انجام اقدامات حمایتی راه هوایی و تنفسی لازم در معاینات تکمیلی متوجه می‌شوید پس از تحریک گوش چپ بیمار با آب سرد، هر دو چشم در خط وسط بدون حرکت باقی می‌مانند. اختلال در کدامیک از قسمت‌های دستگاه عصبی محتمل تر می‌باشد؟

Bilateral cerebral (الف)

Left MLF (ب)

Brainstem (ج)

Left oculomotor nerve (د)

۱۱۰- آقای ۶۳ ساله با شکایت زردی که به تازگی پدیدار شده به اورژانس مراجعه نموده است. آزمایشات بیمار را ملاحظه می‌کنید:

Bilirubin (Total) = 6.9 mg/dL, Bilirubin (Direct) = 5 mg/dL, SGOT = 46 IU/L, SGPT = 50 IU/L, ALP = 760 IU/L

کدام تشخیص زیر محتمل تر است؟

الف) کانسر پانکراس

ب) هپاتیت الکلی

ج) مسمومیت با استامینوفن

د) هپاتیت اتوایمیون

۱۱۱- آقای ۷۹ ساله با شکایت از دست دادن کامل بینایی چشم چپ که به صورت ناگهانی و بدون درد بوده مراجعه کرده است. در فوندوسکوپي در اتاق تاریک نمای زیر را مشاهده می‌کنید:



چشم چپ نرمال است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

Central retinal artery occlusion (الف)

Acute angle closure glaucoma (ب)

Temporal arteritis (ج)

Retinal detachment (د)

۱۱۲- خانم ۳۰ ساله ایی در هفته ۳۵ بارداری به دلیل خارش شدید ژنرالیزه که از چند روز قبل از کف دست و پا شروع شده است، به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه علائم حیاتی نرمال است. زردی مختصری در اسکلا دیدن می‌شود. در سونوگرافی بیمار کبد و مجاری صفراوی داخل و خارج کبدی نرمال است.

آزمایشات بیمار به شرح زیر است:

WBC= 8000/mm³, ALT=30 IU/L, AST=35 IU/L, Bil(T)=3 mg/dL, Bil (D)= 2mg/dL, ALP= 630 IU/L

محتملترین تشخیص کدام است؟

الف) کبد چرب بارداری

ب) کلستاز خوش خیم بارداری

ج) سندرم HELLP

د) کلدوکولیتیاژیس

۱۱۳- خانم ۳۳ ساله ایی در هفته ۳۵ بارداری با سابقه آنمی سیکل سل که با درد حاد قفسه سینه و هیپوکسی به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه بیمار تب دارد ولی معاینات سیستمیک نرمال است. Hgb= 6.5 g/dL است. انفیلتراسیونهای پراکنده در گرافی قفسه سینه مشاهده شد. تجویز کدام مورد در این بیمار

توصیه نمی‌شود؟

الف) آنتی بیوتیک

ب) هیدروکسی اوره

ج) مورفین

د) گلبول قرمز فشرده

۱۱۴- خانم ۳۴ ساله‌ای در هفته ۱۳ بارداری با استفراغ و لکه بینی به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه علائم حیاتی نرمال است و ادم صورت و دستها دارد. در معاینه شکم رحم ۲ سانتیمتر بالاتر از ناف لمس می‌شود. تشخیص محتمل تر کدام است؟

الف) جفت سر راهی

ب) دکولمان جفت

ج) بارداری مولار

د) پره اکلامپسی

۱۱۵- خانمی ۳۰ ساله و سیگاری با سابقه یک بار سزارین، اکنون در هفته ۳۳ بارداری با خونریزی واژینال شدید که ۲۰ دقیقه طول کشیده و در حال حاضر متوقف شده است، به اورژانس مراجعه کرده است. در حال حاضر علائم حیاتی مادر و جنین نرمال است. انقباضات رحمی ندارد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) معاینه واژینال با دستکش استریل

ب) آمنیوسنتز و مانیتورینگ بیمار

ج) سونوگرافی با مثانه خالی

د) ترخیص با علائم هشدار

۱۱۶- آقای ۲۰ ساله‌ای با احتمال وجود جسم خارجی کف دست مراجعه کرده است. گرافی انجام شده نرمال است ولی در سونوگرافی انجام شده ناحیه acoustic shadow قابل رویت است. کدام گزینه درباره این یافته‌ها درست است؟

الف) جسم خارجی وجود ندارد

- (ب) جسم خارجی ممکن است خار یا چوب باشد
 (ج) جسم خارجی میتواند از جنس فلز باشد
 (د) سونوگرافی از نظر جسم خارجی قابل اعتماد نیست

۱۱۷- آقای ۷۰ ساله به علت درد قدام شانه راست از ۱ ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه، در قدام بازو بین توپروزیته بزرگ و کوچک تندر نس موضعی دارد. تست Yergason مثبت است. کدام تشخیص محتملتر است؟

- (الف) تاندونیت بای سپس
 (ب) آسیب روتاتور کاف
 (ج) آسیب لیبروم گلنویید
 (د) بورسیت ساب آکرومیون

۱۱۸- پسر ۱۵ ساله به علت درد و تورم ناگهانی بیضه چپ همراه با تهوع و استفراغ از یک ساعت قبل مراجعه می کند. شما با تشخیص احتمالی Testicular Torsion، اقدام به چرخاندن بیضه به اندازه ۱۸۰ درجه در جهت عقربه های ساعت می نمایید. درد بیمار کاملا بهبود نمی یابد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- (الف) توقف عملیات Detorsion و درخواست سونوگرافی داپلر
 (ب) توقف عملیات Detorsion و انتقال فوری به اتاق عمل
 (ج) ادامه چرخاندن بیضه در همان جهت
 (د) چرخاندن بیضه درخلاف جهت

۱۱۹- خانم ۳۰ ساله چاق که تحت درمان با کنتراستپتو خوراکی می باشد، به علت سردرد، تهوع و تاری دید هنگام بیدار شدن از خواب مراجعه نموده است. بیمار از سه ماه قبل از این نوع سردرد رنج می برد. در معاینه، فلج عصب زوج VI کرانیال و ادم پایی دو طرفه مشهود است. MRI/MRV مغز طبیعی است. در LP انجام شده، فشار ۳۰ سانتیمتر آب اندازه گیری می شود و آنالیز CSF بیمار نرمال گزارش شده است. مناسبترین اقدام کدام است؟

- (الف) پونکسیون لومبر و درناژ CSF
 (ب) تجویز انوکسپارین
 (ج) تجویز استروئید
 (د) تجویز آنتی بیوتیک

۱۲۰- آقای ۵۰ ساله با سابقه آسم، به علت palpitation به اورژانس مراجعه می نماید. بیمار هوشیار است. Chest Pain ندارد. در سمع ریه رال مسموع نیست. SBP= 120 mmHg می باشد. ECG بیمار را مشاهده می کنید:



مطابق راهنمای AHA کدام اقدام زیر در شروع مناسب تر است؟

- الف) تجویز آمیودارون
- ب) تجویز آدنوزین
- ج) مانور والسالوا
- د) تجویز وراپامیل

۱۲۱- خانمی با شکایت اختلال در بلع، آبریزش از دهان، محدودیت و دردناک بودن حرکات گردن مراجعه کرده است. وی اظهار می‌دارد که مشکلات وی از هفته گذشته و به دنبال خوردن ماهی شروع و به تدریج تشدید شده است. سی تی اسکن گردن را ملاحظه می‌کنید:



مناسبت‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) Arachnoid cyst
ب) Retropharyngeal abscess
 ج) Carotid artery aneurysm
 د) Ludwig angina

۱۲۲- آقای ۵۳ ساله‌ای با شکایت سردرد شدید و درد شدید چشم راست، قرمزی و تاری دید به همراه تهوع و استفراغ مراجعه کرده است. در فوندوسکوپ، Capping واضح دیده می‌شود. تجویز کدام دارو را توصیه نمی‌کنید؟

- الف) Timolol
 ب) Acetazolamide
 ج) Phenylephrine
د) Cyclopentolate

۱۲۳- مرد ۴۰ ساله، به دنبال برخورد مستقیم و شدید چوب به صورت و قسمت قدامی گردن در نزاع به بخش اورژانس آورده شده است. وی هوشیار و بیدار بوده ولی نمی‌تواند دراز بکشد. علایم حیاتی پایدار است. خشونت صدا دارد. در معاینه تورم و درد در قسمت بالای گردن و فک تحتانی دارد که با حرکت زبان و چرخش سر، بدتر می‌شود اما زخم و هماتوم در حال پیشرفت در گردن ندارد. مناسبت‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

- الف) لوله گذاری داخل تراشه
ب) اسپیرال سی تی گردن با بازسازی
 ج) برونکوسکوپ ریژید در اورژانس
 د) آنژیوگرافی گردن و بلع باریوم

۱۲۴- مردی ۳۰ ساله به دنبال نزاع و اصابت باتوم به گردن با درد پره اربیتال چشم چپ به اورژانس مراجعه می‌کند. بیمار هوشیار است و در معاینه نکته غیرطبیعی بجز پتوز و میوز همانطرف ندارد. کدام آسیب در این بیمار محتملتر است؟

- الف) ترومبوز شریان ورتبرال
- ب) دیسکسیون شریان کاروتید
- ج) شکستگی پدیکل مهره
- د) آسیب عصب تری ژمینال

۱۲۵- مرد ۵۰ ساله به علت تب، بی‌اشتهایی و کاهش وزن که از ۴ هفته قبل شروع شده است به اورژانس مراجعه کرده است. بیمار طی این مدت در مراجعات سرپایی به پزشک چند نوع آنتی بیوتیک استفاده کرده است. در معاینه ملتحمه قدری رنگ پریده و لبه طحال لمس می‌شود، ضایعات زیر در کف دست مشاهده می‌شود:



در آزمایشات، لکوسیتوز خفیف، آنمی، ESR بالا و هماچوری میکروسکوپییک دارد. کدام بررسی زیر در الویت است؟

- الف) اکوکاردیوگرافی
- ب) تست کومیس
- ج) کشت بروسلا
- د) تست HIV

۱۲۶- معتاد تزریقی به هرویین بدلیل سرفه، خلط، کاهش وزن که در هفته‌های اخیر ایجاد شده، مراجعه کرده است. گرافی سینه بیمار را مشاهده می‌کنید:



در بررسی‌های تکمیلی تست HIV بیمار مثبت و CD4 وی در خون محیطی 500 ± 1000 است. عفونت با کدام ارگانیزم در این بیمار محتمل تر است؟

- الف) سیتومگال ویروس
- ب) پنوموسیستیس جیرووسی
- ج) مایکوباکتریوم آویوم کمپلکس
- د) مایکوباکتریوم توبرکولوزیس

۱۲۷- جوان فوتبالیست حین مسابقه و به دنبال کشش شدید ناحیه خلف ساق پای راست، با درد شدید و تورم پشت ساق به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه حساسیت شدید و تورم در پشت ساق وجود دارد. اکیموز در سطح ناحیه مذکور مشاهده می‌شود. بیمار از شدت درد بیقرار است و از لمس ناحیه توسط معاینه گر امتناع می‌کند. نبض‌های انتهایی قابل لمس هستند اما حرکات پاسیو فلکسیون و اکستانسیون انگشتان پای راست منجر به تشدید درد می‌شود. در گرافی اندام، تورم نسج نرم مشهود است و شکستگی ندارد. مهمترین اقدام تشخیصی کدام است؟

- الف) MRI اندام
- ب) اندازه‌گیری فشار کمپارتمان
- ج) آنژیوگرافی اندام
- د) الکترومیوگرافی

۱۲۸- خانم ۲۵ ساله با شکایت درد شدید هر دو هیپ با انتشار به پروگزیمال ران به اورژانس مراجعه کرده است. در سابقه مصرف منظم پودر چاق کننده را که از عطاری دریافت می کرده در یکسال گذشته دارد. در معاینه حرکات مفاصل هیپ در همه جهات محدود و دردناک است. استریا در پوست نواحی پهلوها رویت می شود. گرافی لگن را مشاهده می کنید:



کدام تشخیص محتملتر است؟

الف) اسپوندیلیت انکیلوزان

ب) استئوآرتریت

ج) نکروز آواسکولار

د) نفرس کاذب

۱۲۹- غواص تکنیکال یک شرکت نفتی پس از انجام ماموریت یک ساعته ترمیم لوله انتقال نفت در عمق ۷۰ متری دریا به سطح آب بازگشته است. پس از بازگشت به سطح آب دچار دیس اورینتاسیون و پارزی اندامهای سمت چپ شده است. بهترین اقدام درمانی در این فرد چیست؟

الف) اکسیژن هیپرباریک

ب) آلتپلاز وریدی

ج) ترومبکتومی مکانیکال

د) استنشاق نیتروس اکساید

۱۳۰- خانم خانه دار حین کار با دستگاه آبمیوه گیری ناگهان دچار برق گرفتگی به صورت لحظه ای شده و بدون افت سطح هوشیاری با احساس پارستزی انگشتان دست به اورژانس مراجعه می کند. در بدو ورود علائم حیاتی و معاینات عمومی و نورولوژیک طبیعی است. ECG نرمال است. اقدام مناسب بعدی چیست؟

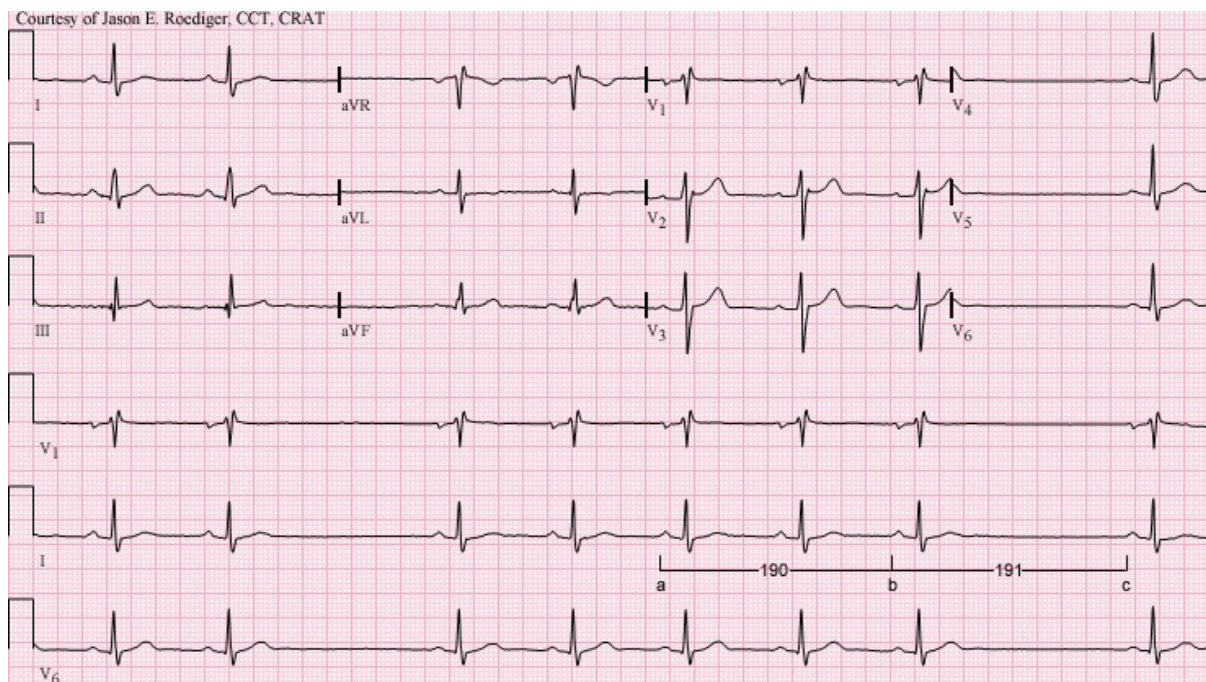
الف) بررسی تروپونین

ب) تحت نظر و مانیتورینگ قلبی

ج) ترخیص و اطمینان بخشی

د) تجویز بولوس کریستالوئید

۱۳۱- بیماری بدلیل سنکوپ مکرر به اورژانس مراجعه کرده و در اورژانس تحت بررسی و مانیتورینگ قلبی می‌باشد. نوار قلب وی را مشاهده می‌کنید.



کدام تشخیص مطرح است؟

الف) AV dissociation

ب) Sinus arrest

ج) AV block (mobitz type 2)

د) Complete AV block

۱۳۲- کارگر ساختمانی در فصل زمستان به صورت بیهوش در کنار چراغ نفتی اتاقک استراحت خود پیدا شده و به اورژانس منتقل گردیده است. در هنگام ورود:

GCS=8/15, BP=120/80mmHg, PR=78/min, SpO₂= 97% (without O₂)

در معاینه بجز کاهش سطح هوشیاری نکته‌ای ندارد و با تحریک دردناک لوکالیزه می‌کند و اندام‌ها را قرینه حرکت می‌دهد. کدام روش زیر در تشخیص این بیمار دقیقتر است؟

الف) مقایسه همزمان اشباع اکسیژن خون وریدی و شریانی

ب) کوآکسیمتری

ج) اندازه گیری PaO₂

د) اندازه گیری PcO₂

۱۳۳- بدنبال سقوط بهمن در استراحتگاه زمستانی کوهنوردان، عده‌ای در زیر بهمن گرفتار شده اند. پس از فعال شدن تیم امداد و نجات جسد ۱۲ کوهنورد بیرون آورده شده است. محتملترین علت فوت کوهنوردان کدام است؟

الف) هیپوترمی

ب) آریتمی اولیه

ج) آسفیکسی

د) آمبولی هوا

۱۳۴- سرباز مقیم یک منطقه مرزی از سه روز قبل دچار اسهال خونی و تنسموس شده است. در معاینه تب و علائم سیستمیک و دهیدراتاسیون ندارد. در آزمایش مدفوع RBC و تروفوزوئیت آمیب به تعداد قابل ملاحظه گزارش شده است. مناسبترین اقدام درمانی در این مرحله کدام است؟

الف) نالیدیکسیک اسید (ب) آلبندازول (ج) داکسی سایکلین (د) مترونیدازول

۱۳۵- مرد ۳۰ ساله‌ای توسط همراهان با علت کاهش سطح هوشیاری به اورژانس آورده شده است. در هنگام مراجعه علائم حیاتی شامل:

BP= 110/60 mmHg, PR=120/min, RR=24/min, T =38 °C

در معاینه غیر از کانفیوژن نکته دیگری نداشته و یافته فوکال عصبی ندارد. در سی تی اسکن مغزی ادم مشکوک منتشر دارد و آنالیز مایع مغزی و نخاعی نرمال است. سایر آزمایشات شامل:

WBC= 70000 / μ L, Hb=11gr/dL, Plt= 80000/ μ L, Cr=1.5mg/dL, BUN=30 mg/dL, AST=30 U/L
ALT=40 U/L, LDH= 110 U/L, Retic= 12%

کشت خون ارسال شده است و آنتی بیوتیک وسیع الطیف شروع شد. در شرح کامل تر مشخص گردید که بیمار ۳ هفته قبل پس از مراجعت از سفر توریستی به کشورهای جنوب شرق آسیا تب‌های نامنظم داشته است. کدام اقدام تشخیصی دیگر ضرورت دارد؟

الف) الکتروفورز پروتئین‌های سرم

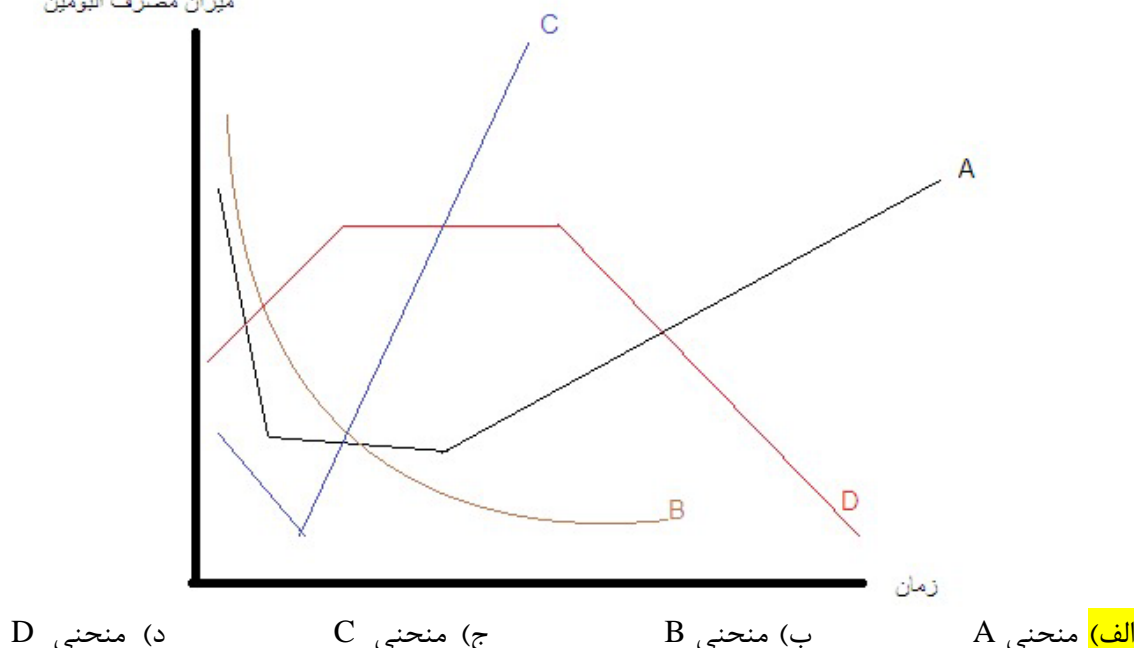
ب) بررسی لام خون محیطی

ج) آسپیراسیون مغز استخوان

د) آم آر ونوگرافی مغز

۱۳۶- متعاقب گزارش داروخانه بیمارستان مبنی بر بالا بودن میزان مصرف آلبومین در بخش اورژانس، رئیس بخش فرمی را آماده می‌کند و دستور می‌دهد از آن پس هرگونه درخواست آلبومین باید با تکمیل این فرم و درج مشخصات بیمار و علت تجویز آلبومین (با تیک زدن یکی از دلایلی که در فرم ذکر شده) باشد و به تایید هیات علمی مقیم شیفت برسد. وی همچنین به صورت هفتگی پرونده‌هایی را به صورت تصادفی انتخاب می‌کند و چنانچه تناقضی بین دستورالعمل فوق و محتویات پرونده باشد به پزشک مسئول تذکر کتبی می‌دهد. با توجه به اتخاذ این رویه از سوی رئیس بخش انتظار دارید میزان مصرف آلبومین در طی زمان مطابق با کدام منحنی تغییر کند؟

میزان مصرف آلبومین



۱۳۷- این جمله در وبسایت بیمارستان "الف" درج شده است:

"بیمارستان "الف" با ارائه خدمات بالینی در سطح عالی و در محیطی آرام و معنوی می‌کوشد تا سلامت جامعه را ارتقا بخشد"

این جمله مربوط به کدامیک از بخش‌های زیر است؟

(الف) چشم انداز (vision)

(ب) رسالت (mission)

(ج) ارزشها (values)

(د) راهبردها (strategies)

۱۳۸- کارمند بانک ضمن انجام کارهای بانکی شما اظهار می‌دارد که باید امروز همسرش را که چند روزی است دچار سردرد شده به درمانگاه ببرد ولی به علت مشغله کاری امکان مراجعه به پزشک ندارد و می‌پرسد که اگر پس فردا به دکتر مراجعه کند مشکلی خواهد بود؟ شما پیشنهاد می‌کنید که می‌تواند فعلاً تا زمان مراجعه با مصرف مسکن درد را کنترل کند. مدتی بعد شما یک شکایت قانونی از سوی کارمند بانک دریافت می‌کنید مبنی بر این که برای همسرش تشخیص ترومبوز سینوس وریدی مغزی داده شده است و به علت تاخیر در مراجعه، دچار آسیبهای مغزی جدی شده است. پرونده در مراجع ذیربط بررسی می‌شود و نهایتاً رای به برائت شما صادر می‌شود. محتملترین دلیل این که دادگاه شما را مقصر تشخیص نداده عدم احراز کدامیک از شروط زیر می‌باشد؟

(الف) Duty

(ب) Breach of Duty

(ج) Causality

(د) Damage

۱۳۹- در هنگام زایمان خانم ۳۰ ساله متوجه می‌شوید که در انتهای انقباضات رحمی مادر، ضربان قلب جنین افت می‌کند. این علامت بیانگر کدام یک از موارد زیر است؟

(الف) فشار بر سر جنین (ب) فشار بر بند ناف (ج) هیپوکسی جنین (د) این یافته طبیعی است.

۱۴۰- خانم ۲۸ ساله یک روز پس از زایمان طبیعی با خونریزی واژینال به اورژانس مراجعه می‌کند. بیمار مختصر تاکیکارد است. در معاینه، رحم سفت و قابل لمس است و در سونوگرافی، توده اکوژنیک در حفره رحم گزارش می‌شود. محتملترین تشخیص چیست؟

(الف) اندومتریت

(ب) باقی ماندن بقایای جفت

(ج) پارگی رحم

(د) این یافته طبیعی است.

۱۴۱- خانم ۵۰ ساله ای به علت ضعف حاد سمت راست بدن مراجعه کرده است. در معاینه هوشیار است. پارزی اندام فوقانی بیشتر از اندام تحتانی است. ضعف صورت سمت راست دارد. وقتی از وی اسمش را می‌پرسید بیمار به راحتی صحبت می‌کند بدون آنکه متوجه منظور شما باشد. درگیری کدام یک از شرایین مغزی محتمل تر است؟

(الف) شریان مغزی میانی

(ب) شریان مغزی قدامی

(ج) شریان مخچه ای قدامی تحتانی

(د) شریان مخچه ای خلفی تحتانی

۱۴۲- خانم ۲۶ ساله‌ای با شکایت درد شدید، قرمزی و احساس جسم خارجی در چشم راست مراجعه کرده است. بیمار اشک ریزش و فتوفوبی داشته و حرکات چشم دردناک است، اما تورم اطراف چشم و پروپتوز ندارد. درد بیمار به سمت راست صورت تیر می‌کشد. سابقه تروما یا تماس با مواد شیمیایی نداشته است. محتملترین تشخیص کدام است؟

الف) کونژنکتیویت

ب) اسکلریت

ج) گلوکوم

د) یووئیت

۱۴۳- جوانی به دنبال ترومای مستقیم به صورت به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه، به جز شکستگی دندان مشکل دیگری ندارد که تصویر آن را مشاهده می‌کنید:



دندان در لمس دردناک بوده و با فشار و حرارت درد بیمار بیشتر می‌شود. اقدام مناسب کدام است؟

الف) پانسمان با هیدرواکسید کلسیم

ب) چسباندن قطعه شکسته به محل

ج) ارجاع اورژانس به دندان پزشکی

د) ترخیص با مسکن و آنتی بیوتیک خوراکی

۱۴۴- آقای ۵۳ ساله‌ای بدون سابقه بیماری قبلی بدلیل دیس اوریان‌تاسیون، نوسان سطح هوشیاری، علائم اتونومیک غیر طبیعی، ترمور و اختلال در حفظ تعادل در اورژانس تحت بررسی است. او ذکر می‌کند اشخاصی را در اتاق مشاهده می‌کند که قصد آسیب به او دارند. محتملترین تشخیص کدام است؟

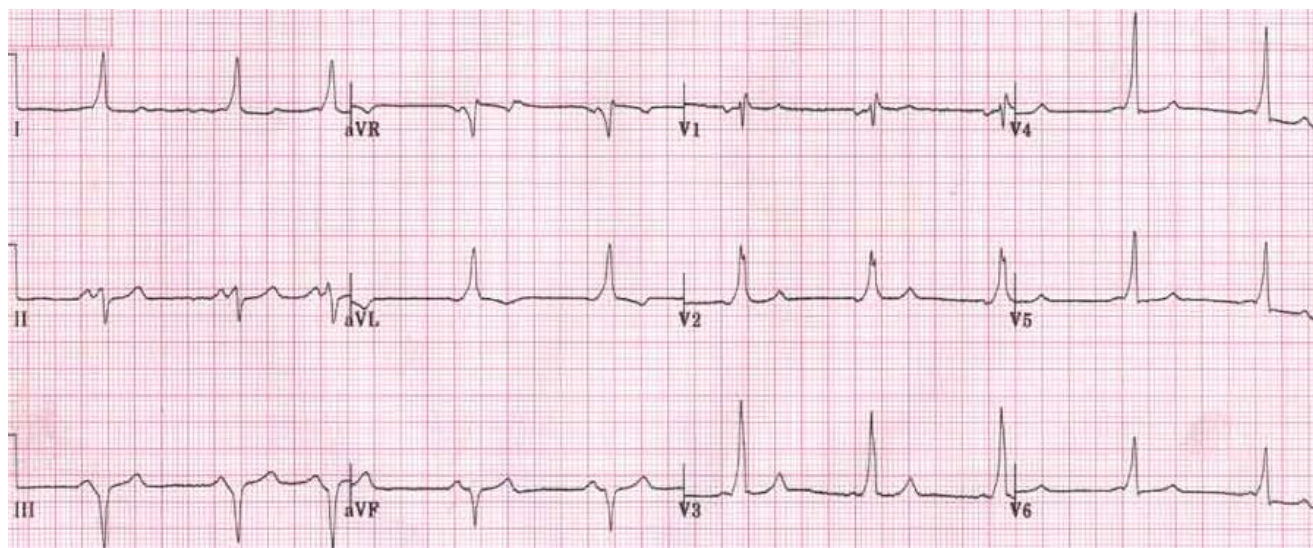
الف) اسکیزوفرنی

ب) دلیریوم

ج) افسردگی با ویژگی سایکوتیک

د) اختلال هذیانی

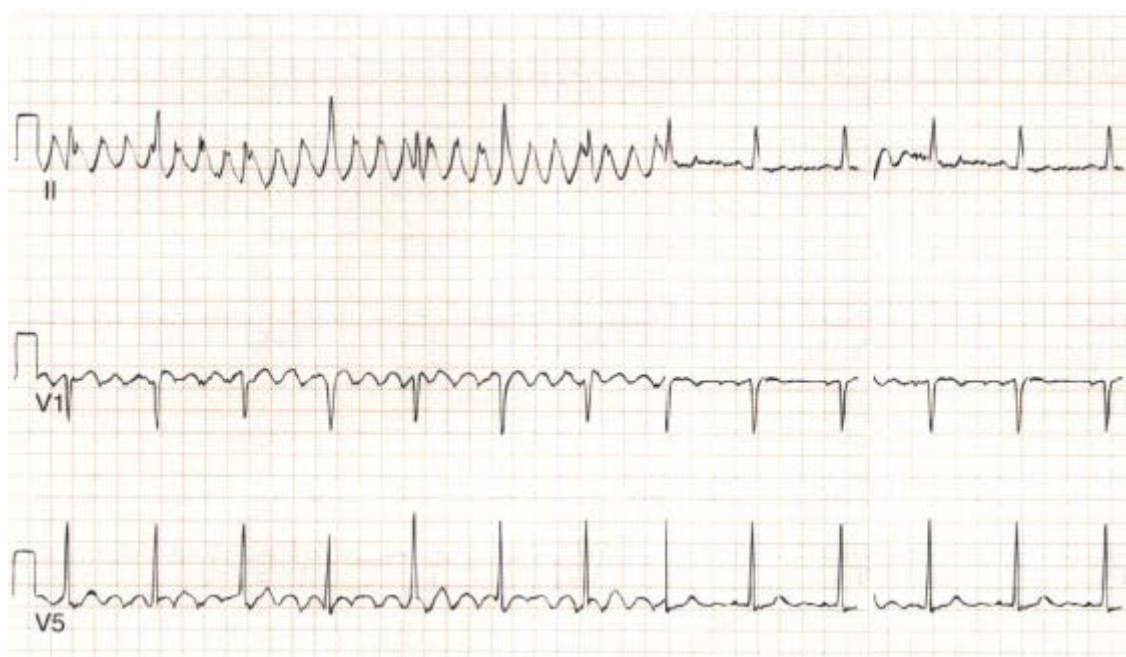
۱۴۵- نوار قلبی بیمار ۳۰ ساله‌ای را در تصویر مشاهده می‌کنید:



محتملترین مکانیسم پاتوفیزیولوژیک آن چیست؟

- الف) Reentry
 ب) Preexcitation
 ج) Coronary ischemic
 د) Increased automaticity

۱۴۶- تراسه مانیتورینگ قلبی بیماری را در تصویر زیر مشاهده می‌کنید:



کدامیک از موارد زیر محتمل تر است؟

- الف) فلوتر دهلیزی
 ب) تاکی کاردی بطنی
 ج) تاکیکاردی حمله‌ای دهلیزی
 د) دیس ریتمی کاذب

۱۴۷- مرد ۳۰ ساله در دو سال اخیر به صورت دوره‌ای علایم زیر را تجربه می‌کند که توسط دوستان وی اینگونه توصیف می‌شود:

(کم خواب، پر انرژی، سخاوتمند، بی‌باک، پر حرف و پر نشاط)

این علایم در کدام اختلال روانپزشکی زیر بطور شایع دیده می‌شود؟

الف) اختلال دو قطبی

ب) پارانویا

ج) دلیریوم

د) اختلال شخصیتی

۱۴۸- خانم ۷۰ ساله با درد حاد و ناگهانی شکم به بخش اورژانس مراجعه می‌کند که با توجه به علایم بروز شکم حاد تحت لاپاراتومی قرار می‌گیرد و کانگرن وسیع روده کوچک تشخیص داده شده و ساعاتی بعد از Resection روده فوت می‌کند. کدام یک از موارد زیر علامت شایعتری در بروز اصلی این عارضه مرگبار است؟

الف) فیبریلاسیون دهلیزی

ب) بیماری التهابی روده

ج) پریتونیت اولیه در زمینه سیروز

د) بدخیمی روده کوچک

۱۴۹- مرد ۲۸ ساله بدون بیماری زمینه‌ای و یا سابقه اعتیاد با دفع خلط آجری رنگ که از دو روز قبل شروع شده به اورژانس مراجعه کرده است. علائم حیاتی در هنگام مراجعه:

BP=120/80mmHg, PR=100/min, RR=20/min, T=38.5°C, SpO₂=95% (in air room)

در ظاهر توکسیک نبوده و دیسترس تنفسی ندارد. کراکل با کاهش صدا در قاعده ریه راست دارد. در آزمایشات اولیه لکوسیتوز ۱۲۰۰۰ با ۸۰ درصد نوتروفیل دارد و تست‌های کلیوی طبیعی است. در گرافی سینه انفیلتراسیون در لوب تحتانی ریه راست دارد. برای درمان سرپایی کدام آنتی بیوتیک زیر مناسب است؟

الف) آزیترومایسین

ب) سیپروفلوکساسین

ج) کلیندامایسین

د) کلوزاسیلین

۱۵۰- در بیمار مبتلا به همولیز وجود کدامیک از یافته‌های زیر به طور اختصاصی نشانگر همولیز داخل عروقی (intravascular) است؟

الف) اسپلنومگالی حجیم

ب) هیپر بیلی روبینمی غیر کونژوگه

ج) هموگلوبینوری

د) رتیکولوسیتوز

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 توجیه 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) آزیترومایسین
 د) کالترا

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) رم‌دیسیوپیر
- (ب) دگزامتازون
- (ج) انوکسپارین
- (د) هیدروکسی کلروکین

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

- (الف) رم‌دیسیوپیر
- (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) رم‌دیسیوپیر
- (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) رم‌دیسیوپیر
- (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:

دانشگاه:

رشته: **طب اورژانس**

توجه! ۱- اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست، مسئول جلسه را آگاه سازید. نحوه علامتگذاری: صحیح ● غلط ☒

۲- پاسخ سئوالات باید با مداد مشکی نرم و پرنرنگ در مستطیل مربوطه مطابق نمونه صحیح علامت گذاری شود.

لطفاً در این مستطیل ها هیچگونه علامتی ننزید.

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