

- ۱ - در کدامیک از موارد زیر انجام اکوکاردیوگرافی مری بر اکوکاردیوگرافی توراسیک ارجحیت دارد؟
- الف) مشاهده آپکس بطن چپ
ب) وجود پرهوائی در ریه‌ها
ج) اندازه‌گیری گرادیان فشار دریچه آئورت
د) بررسی دقیق آئورت صعودی
- ۲ - بیمار مرد ۳۲ ساله به دنبال تصادف در حین رانندگی و ترومای بسته شکم به اورژانس منتقل شده است. در معاینات به عمل آمده لتارژیک بوده و هیپوتانسیو می‌باشد. در اکوکاردیوگرافی انجام شده قطر ورید اجوف تحتانی (IVC)، ۲۰ میلی‌متر بوده و با کلاپس بیش از ۵۰٪ در زمان دم همراه است. با عنایت به این امر جهت تصمیم‌گیری برای مایع درمانی، فشار دهلیز راست را چه میزان تخمین می‌زنید؟
- الف) کمتر از ۵ میلی‌متر جیوه
ب) ۵ تا ۱۰ میلی‌متر جیوه
ج) ۱۵ تا ۲۵ میلی‌متر جیوه
د) بیشتر از ۲۵ میلی‌متر جیوه
- ۳ - در منحنی CVP موج c بیانگر چه فازی است؟
- الف) انقباض دهلیز راست
ب) انقباض بطن راست
ج) بالا رفتن دریچه تری کوسپید به سمت دهلیز راست
د) باز شدن دریچه تری کوسپید
- ۴ - در کدامیک از شرایط زیر در منحنی فشار ورید مرکزی، نمای Cannon a wave دیده می‌شود؟
- الف) فیبریلاسیون دهلیزی
ب) بلوک درجه ۳
ج) رگورژیتاسیون تری کوسپید
د) تامپوناد قلبی
- ۵ - بیمار مرد ۶۷ ساله به دنبال پنوموسپسیس و ARDS شدید ناشی از آن، تحت تهویه مکانیکی قرار داشته و در بخش مراقبت ویژه بستری می‌باشد. بررسی کدامیک از موارد زیر بیشتر می‌تواند در تعیین میزان پاسخدهی هیپوتانسیون بیمار به تجویز مایع کمک‌کننده باشد؟
- الف) PPV (Pulse Pressure variation)
ب) SVV (Stroke Volume Variation)
ج) SVRI (Systemic Vascular Resistance Index)
د) PLR (Passive Leg Raising)
- ۶ - همه موارد در مورد اصول درمانی مرحله حاد بیماری داسی شکل صحیح است، بجز:
- الف) پیشگیری از بروز یبوست با تجویز ملین
ب) تسکین درد با پتیدین
ج) تجویز همزمان NSAIDs با مخدرها جهت تسکین درد
د) اصلاح دهیدراتاسیون بیمار با تجویز مایعات تزریقی

- ۷ - در کدامیک از بیماری‌های زیر پاتولوژی زمینه‌ای اصلی ایجادکننده آنمی همولیتیک میکروآنژیوپاتیک میکروترومبوز نمی‌باشد؟
 الف) DIC
 ب) Homograft Rejection
 ج) Malignant Hypertension
 د) SLE
- ۸ - بیمار مرد ۵۷ ساله مورد COPD که به دنبال پنوموسپسیس بستری و تحت تهویه مکانیکی قرار دارد. در سیر بستری بیمار دچار خونریزی گوارشی فوقانی بصورت خروج ترشحات Coffee ground از محل سوند معده شده است. نشأت خونریزی از اطراف محل آنژیوکت هم مشهود است. در بررسی آزمایشگاهی تست‌های خونی و انعقادی یافته‌های ذیل گزارش شده است. تجویز کدام فراورده خونی مناسب است؟
 INR: 1.4, Platelet: 53000, Fibrinogen: 1.3 g/dl, aPTT: 43 seconds, Hgb: 10.3 g/dl
 الف) پک سل (ب) FFP (ج) پلاکت (د) کرایوپرسیپیتیت
- ۹ - بیمار مرد ۳۶ ساله که با تشخیص لنفوم پیشرفته با بالک بزرگ تومور تحت کموتراپی قرار گرفته است. به دنبال کموتراپی بیمار دچار تشنج شده است. کدامیک از اختلالات الکترولیتی زیر در این بیمار، کرایتریای تشخیصی آزمایشگاهی Tumor lysis syndrome محسوب نمی‌شود؟
 الف) هیپرمنیزیمی (ب) هیپراوریسمی (ج) هیپرفسفاتی (د) هیپوکلسمی
- ۱۰ - بیمار خانم ۳۲ ساله به دنبال توهّم و هیپرتانسیون ناشی از مصرف اکستازی به اورژانس آورده شده است. در معاینه هیپررفلکسی دارد. کدامیک از داروهای زیر را به‌عنوان خط اول درمان هیپرتانسیون در این بیمار توصیه می‌نمایید؟
 الف) پرازوسین
 ب) لابتالول
 ج) سدیم نیتروپروساید
 د) دیازپام
- ۱۱ - بیمار خانم ۴۲ ساله به دنبال مسمومیت ناشی از مصرف TCA به اورژانس آورده شده است. وی در حین معاینه دچار تشنج ژنرالیزه می‌گردد. درمان انتخابی تشنج در این بیمار کدام است؟
 الف) دیازپام (ب) فنی توئین (ج) سدیم والپروات (د) کاربامازپین
- ۱۲ - در مسمومیت با منواکسیدکربن، تا رسیدن به چه سطحی از کربوکسی هموگلوبین لازم است اکسیژن با فلوی بالا (تا ۱۰۰٪) ادامه یابد؟
 الف) ۵٪ (ب) ۱۰٪ (ج) ۲۰٪ (د) ۴۰٪
- ۱۳ - کدامیک از موارد زیر در مورد مسمومیت با ارگانوفسفره صحیح نمی‌باشد؟
 الف) اثر اصلی آن به دلیل مهار آنزیم‌های کولین استراز می‌باشد.
 ب) نحوه تماس و مصرف بر روی شدت بیماری موثر است.
 ج) اندازه‌گیری کولین استراز گلبول قرمز بیشتر از نمای بالینی به تشخیص مسمومیت کمک می‌کند.
 د) تجمع استیل کولین هم در رسپتورهای نیکوتینی و هم در رسپتورهای موسکارینی صورت می‌گیرد.
- ۱۴ - شارکول فعال در درمان کدامیک از مسمومیت‌های ذیل نقشی ندارد؟
 الف) کاربامازپین (ب) تتوفیلین (ج) متانول (د) کینین

- ۱۵ - اندازه گیری کدامیک از یافته های آزمایشگاهی زیر در مراحل اول می تواند در افتراق مسمومیت ناشی از بلوک کننده های کانال کلسیمی و مسمومیت ناشی از بتا بلوکر مفید باشد؟
 الف) سدیم خون ب) پتاسیم خون ج) منیزیم خون د) قند خون
- ۱۶ - مرد ۴۰ ساله ای به علت سپسیس در بخش مراقبت ویژه بستری است. اینتنسیویست بیمار علی رغم تلاش چند باره، موفق به جدا کردن بیمار نشده است. در بررسی انجام شده در الکترومیوگرافی، فیبریلاسیون مشهود است و هدایت عصبی حسی و موتور کاهش یافته است. کدامیک از تشخیص های زیر مطرح است؟
 الف) سندرم گیلن باره
 ب) بیماری نورون حرکتی
 ج) میاستنی گراویس
 د) پلی نوروپاتی بیماران بحرانی
- ۱۷ - خانم ۲۵ ساله ای متعاقب جراحی رینوپلاستی در ریکاوری دچار هیپوکسی شده و به بخش مراقبت ویژه منتقل می گردد. اینتنسیویست در بررسی بیمار درخواست الکتروانسفالوگرافی کرده است. کدامیک از امواج زیر در EEG این بیمار غالب است؟
 الف) بتا ب) آلفا ج) تتا د) دلتا
- ۱۸ - مرد ۳۵ ساله ای متعاقب تشنج استاتوس در بخش مراقبت ویژه بستری شده است. بیمار به دوزهای بالای میدازولام پاسخ نداده است. در EEG انجام شده موج واضح آلفا مشهود است. کدام گزینه صحیح است؟
 الف) درصد کمی از این بیماران در بخش مراقبت ویژه بستری می شوند.
 ب) الکتروانسفالوگرافی کمک چندان به تشخیص نمی کند.
 ج) مشکلات سایکوتونیک در این بیماران شایع است.
 د) مورتالیتی این بیماران بالاست.
- ۱۹ - مرد ۵۵ ساله ای با خونریزی ساب آراکنوئید در بخش مراقبت ویژه بستری است. در روز ششم بستری، اینتنسیویست بیمار متوجه کاهش سطح هوشیاری بیمار شده است. در TCD انجام شده سرعت فلو ۱۴۰ سانتیمتر در ثانیه است. کدام گزینه صحیح است؟
 الف) علت کاهش هوشیاری در این بیمار rebleeding است.
 ب) نسبت Lindegaard در این بیمار یک است.
 ج) اندکس pulsatility ارتباط با میزان ICP دارد.
 د) فلوی شریان مغزی میانی با TCD اندازه گیری می شود.
- ۲۰ - مرد ۲۴ ساله ای متعاقب ضربه به سر، به علت افزایش ICP در بخش مراقبت ویژه بستری شده است. کدام گزینه در مورد عوامل موثر بر ICP بیمار صحیح است؟
 الف) هر یک درجه تب، ۱۵ درصد متابولیسم مغزی را افزایش می دهد.
 ب) در فشار اکسیژن شریانی زیر ۳۰ mmHg، جریان خون مغزی دو برابر می شود.
 ج) هر میلی متر جیوه افزایش فشار دی اکسید کربن، ۳۰ درصد جریان خون مغز را افزایش می دهد.
 د) پاسخ به افزایش فشار دی اکسید کربن در عرض چند ساعت رخ می دهد.

- ۲۱ - خانم ۴۵ ساله‌ای به علت سردرد به اورژانس مراجعه می‌کند. در ارزیابی بیمار فشار خون ۱۲۹/۸۴ می‌باشد. کدام گزینه بیانگر این محدوده فشار است؟
 الف) Optimal BP
 ب) Normal BP
 ج) High-Normal BP
 د) Mild HTN
- ۲۲ - مرد ۵۴ ساله متعاقب جراحی کله سیستکتومی در بخش مراقبت ویژه بستری شده است. در طی بستری اینتنسیویست بیمار متوجه هیپرتانسیون شده است. در مرحله اول درمان کدام دارو توصیه می‌شود؟
 الف) بلوکر رسپتور آنژیوتانسین
 ب) بلوکر کانال کلسیم
 ج) دیورتیک
 د) آلفا بلوکر
- ۲۳ - مرد ۵۳ ساله متعاقب علایم مشکوک به سکنه مغزی در بخش مراقبت ویژه بستری شده است. در CT اسکن بعمل آمده سکنه ایسکمیک مطرح می‌باشد. امکان انجام ترومبولیز در آن مرکز وجود ندارد. کدام گزینه در مورد اندیکاسیون درمان وریدی لایتالول در این بیمار صحیح است؟
 الف) فشار سیستول ۲۲۰ میلی‌متر جیوه
 ب) فشار دیاستول ۱۲۵ میلی‌متر جیوه
 ج) فشار سیستول ۱۸۵ میلی‌متر جیوه
 د) فشار دیاستول ۱۱۵ میلی‌متر جیوه
- ۲۴ - برای بیمار با انسفالوپاتی ناشی از افزایش فشار خون که در بخش مراقبت ویژه بستری است، لایتالول تجویز شد. کدام گزینه صحیح است؟
 الف) بلوکر رسپتور آدرنرژیک غیرانتخابی آلفا است.
 ب) بلوکر رسپتور بتا در روش وریدی ۷ برابر خوراکی است.
 ج) طول اثر لایتالول ۳ تا ۶ دقیقه است.
 د) به خاطر تاثیر دوگانه روی رسپتورها در COPD می‌تواند استفاده شود.
- ۲۵ - مرد ۴۹ ساله‌ای به علت دیس ریتمی در بخش مراقبت ویژه بستری است. در ECG بیمار QRS پهن، فعالیت مستقل دهلیزی، capture و fusion beat مشهود است. دیس ریتمی مداوم نبوده ولی همودینامیک مختل می‌باشد. کدام درمان توصیه نمی‌شود؟
 الف) کاردیوورژن
 ب) انفیوژن لیدوکائین
 ج) انفیوژن آمیودارون
 د) پیس بطنی
- ۲۶ - مرد ۲۵ ساله‌ای متعاقب تصادف با اتومبیل به علت ضربه شدید سر به بخش مراقبت ویژه منتقل شده است. با توجه به سطح هوشیاری و CT اسکن بیمار، افزایش ICP مطرح می‌باشد. کدام گزینه خط اول درمان برای کاهش فشار داخل جمجمه در این بیمار می‌باشد؟
 الف) هیپرونتیلیسیون
 ب) محلول‌های هیپرتونیک
 ج) ساپرس متابولیک
 د) کرانیکتومی دکمپرسیو

۲۷ - شایع ترین محل آسیب اسپاینال در ترومای نخاعی کدام گزینه است؟

- الف) لومبوساکرال ب) توراکولومبار ج) توراسیک د) سرویکال

۲۸ - مرد ۳۵ ساله به علت سقوط از ارتفاع دچار آسیب به ستون فقرات شده است. محل آسیب T4-T5 می باشد. سه ماه بعد از آسیب بیمار، حین جراحی کله سیستکتومی دچار افزایش شدید فشارخون شده است. کدام گزینه علت احتمالی آن نمی باشد؟

- الف) اتساع مثانه
ب) جراحی
ج) اتساع روده
د) دادن بیش از حد مایع

۲۹ - مرد ۳۰ ساله ای متعاقب تصادف با اتومبیل به بخش مراقبت ویژه منتقل شده است. در زمان پذیرش بیمار قادر به حرکت دادن هر چهار اندام می باشد. GCS بیمار ۱۴ است، کدام اقدام لازمست انجام گیرد؟

- الف) سی تی اسکن تمام ستون فقرات
ب) انجام MRI
ج) گرافی لاترال نخاع گردنی
د) تحت نظر گرفتن بیمار

۳۰ - خانمی ۲۷ ساله به علت سوختگی ناشی از آب جوش در بخش مراقبت ویژه سوختگی بستری می شود. کدام گزینه در درمان بیمار صحیح است؟

- الف) در ۲۴ ساعت دوم، نیمی از حجم کریستالوئید روز اول داده شود.
ب) سالین هیپرتونیک موجب کاهش مورتالیتی می شود.
ج) سوختگی سطحی پوست نیازی به پروفیلاکسی تتانوس ندارد.
د) سوختگی عمقی نیازی به جراحی زودرس ندارد.

۳۱ - در صورتی که پتاسیم سرم ۰/۹ میلی مول در لیتر کاهش یابد، میزان کاهش ذخیره پتاسیم بدن چقدر است؟

- الف) ۱۰۰ میلی مول
ب) ۲۰۰ میلی مول
ج) ۳۰۰ میلی مول
د) ۴۰۰ میلی مول

۳۲ - بیمار مرد ۳۸ ساله به علت تشنج به اورژانس آورده شده است. وی سابقه اختلال دوقطبی دارد. در معاینه فقط یک زخم بر روی زبان دارد و علائم حیاتی پایدار است. یافته های آزمایشگاهی سدیم بیمار ۱۲۵ میلی اکی والان بر لیتر است. اسمولالیت سرم 268 mOsm/kg، اسمولالیت ادرار 95 mOsm/kg و سدیم ادرار 20 mmol/L است. تشخیص مناسب برای وی کدام است؟

- الف) SAIDH
ب) Cerebral Salt Wasting Syndrome
ج) Pshychogenic polydipsia
د) Central DI

۳۳ - بیمار ۲۴ ساله با شکایت تهوع، دل درد و اسهال که از دو روز پیش شروع شده به اورژانس مراجعه کرده است. سابقه مصرف الکل بطور نامنظم دارد اما اظهار می کند که از ماه پیش تاکنون الکل مصرف نکرده است. در معاینه فیزیکی تب ندارد، فشار خون ۹۲/۶۰ میلی متر جیوه، ضربان قلب ۱۲۴ بار در دقیقه و تعداد تنفس ۱۰ بار در دقیقه است. مخاط دهان وی خشک است.

Sodium: 132 mEq/L
Potassium: 4.2 mEq/L
Chloride: 102 mEq/L
Albumin: 4.1 g/L
Calcium: 9.8 mg/dL
BUN: 42 mg/dL
Creatinine: 1.6 mg/dL
Glucose: 646 mg/dL
Bicarbonate: 10 mEq/L
PH: 7.28
PCO₂: 45 mmHg

Urine Ketones: positive
Urine Glucose: positive

کدامیک از گزینه های زیر باعث بروز اختلال اسید و باز در این بیمار شده است؟

الف) اسهال

ب) کتواسیدوز دیابتی

ج) لاکتیک اسیدوز

د) کتواسیدوز الکلی

۳۴ - خانم ۳۲ ساله G2P1 با سابقه بیماری مزمن کلیه در هفته ۳۴ حاملگی دچار افزایش فشار خون، اختلال سطح هوشیاری و بدنال آن تشنج شده است. برای وی منیزیوم وریدی شروع شد و تشنج وی کنترل گردیده است. او بعد از ۳ ساعت خواب آلود است و در معاینه فیزیکی هیپورفلکسی دارد. درمان فوری برای وی چیست؟

الف) تجویز مایع هیپوتونیک وریدی

ب) انفوزیون کلسیم گلوکونات

ج) بی فسفونات

د) همودیالیز

۳۵ - بیمار مرد ۶۵ ساله با سابقه کوداری پلژی، ساکن خانه سالمندان به علت نارسایی تنفسی در بخش مراقبتهای ویژه بستری شده است. بیمار اینتوبه شده و برای وی تغذیه انترال شروع می شود. آزمایشات وی به شرح زیر است:

Serum Calcium: 7 mg/dL
Serum magnesium: 1.6 mg/dL
Serum phosphorus: 0.8 mg/dL
Serum potassium: 3.4 mg/dL
Serum sodium: 138 mg/dL

کدامیک از استراتژی درمانی زیر صحیح است؟

الف) تجویز فسفر خوراکی

ب) تجویز فسفر خوراکی + کلسیم وریدی

ج) تجویز فسفر وریدی

د) تجویز فسفر وریدی + کلسیم وریدی

۳۶ - کرایوپرسیپیتیت حاوی کدامیک از موارد زیر است؟

- الف) فاکتور ۷ ب) فاکتور ۹ ج) فاکتور ۱۰ د) فاکتور ۱۳

۳۷ - بیمار مرد ۲۹ ساله ۲ ساعت بعد از تصادف با موتورسیکلت علیرغم مایع درمانی مناسب در بخش اورژانس است، تاکیکارد است و افت فشار خون دارد. شک اولیه برای بیمار خونریزی داخل شکمی است. درمان مناسب در این بیمار چیست؟

- الف) FFP
ب) Tranexamic acid
ج) Platelets
د) PCC

۳۸ - بیمار مرد ۳۳ ساله بعد از نجات از زیر آوار ساختمانی به اورژانس آورده شده است. در معاینه فیزیکی شکستگی متعدد اندام و لیسراسیون متعدد در پوست مشاهده می شود. سی تی اسکن مغز نرمال و علائم حیاتی پایدار است. آزمایشات به شرح زیر است:

Hb: 10 g/dL, Na: 143 mEq/L, K: 4 mEq/L, Cl: 109 mEq/L, Creatine kinase: 15000 U/L
برای وی سرم رینگر لاکتات تجویز شده، ادرار وی تیره و ۱۰ سی سی در ساعت گذشته بوده است. بهترین سرمی که بیشترین ماندگاری اینتراوسکولر را بعد از ۶ ساعت از تجویز دارد کدام است؟

- الف) نرمال سالین
ب) پلاسما لایت
ج) محلول هارتمن
د) بیکربنات سدیم

۳۹ - بیمار مرد ۲۹ ساله با چاقی مفرط و سابقه مصرف الکل، بدنبال کاهش سطح هوشیاری در محل کارش یافت شده است. آزمایشات زیر بدین شرح است:

Sodium: 135 mEq/L
Potassium: 3 mEq/L
Chloride: 105 mmol/L
Bicarbonate: 15 mEq/L
BUN: 42 mg/dl
Creatinine: 2.1 mg/dl
Glucose: 570 mg/dl
PH: 7.21
PaCO₂: 24 mmHg
PaO₂: 98 mmHg
Serum ketones positive

همه اقدامات زیر برای وی صحیح است، بجز؟

- الف) تجویز بیکربنات سدیم
ب) تجویز نرمال سالین
ج) تجویز انسولین وریدی
د) تشخیص و درمان علت زمینه ای

۴۰ - بیمار خانم ۲۴ ساله بدون سابقه بیماری، به علت اختلال در سطح هوشیاری به اورژانس آورده شده است. بر اساس شرح حالی که همراه وی بیان کرده بیمار تا دو روز قبل که از مسابقه دو برگشته خوب بوده و بعد از آن دچار اسهال شده و بتدریج شرایط وی بدتر شده است. علایم حیاتی وی به شرح زیر است:

تب ندارد، فشار خون ۹۷/۶۴ میلی متر جیوه، ضربان قلب ۱۳۳ بار در دقیقه و تعداد تنفس ۱۴ بار در دقیقه است.

یافته‌های آزمایشگاهی به شرح زیر است:

Sodium: 144 mEq/L
Potassium: 3.9 mEq/L
Chloride: 110 mmol/L
Bicarbonate: 18 mmol/L
Urine sodium: 24 mEq/L
Glucose: 123 mg/dL
Creatine: 1.9 mg/dL

کدامیک از گزینه‌های زیر درمان مناسب برای این بیمار است؟

- الف) تجویز نرمال سالین
- ب) تجویز پلاسما لایت
- ج) تجویز سرم قندی ۵٪
- د) تجویز سرم دکستروز سالین

۴۱ - در بخش مراقبتهای ویژه برای شناسایی بیماران در ریسک زیاد سوء تغذیه از کدام مورد زیر استفاده می‌کنیم؟

- الف) Albumin
- ب) Prealbumin
- ج) Transferrin
- د) NUTRIC score

۴۲ - بیمار مرد ترومایی ۳۶ ساله با وزن ۸۰ کیلوگرم اینتوبه و تحت سدیشن در بخش مراقبتهای ویژه بستری است. شما تصمیم به شروع تغذیه خوراکی دارید. در فاز کاتابولیک اولیه حداکثر میزان کالری هدف روزانه برای این بیمار را چقدر در نظر می‌گیرید؟

- الف) 1600 kcal/d
- ب) 2000 kcal/d
- ج) 2400 kcal/d
- د) 2800 kcal/d

۴۳ - در بیماری بعد از شروع تغذیه انترال دچار هیپوکالمی، هیپومینزیومی و هیپوفسفاتی شده است. بهترین استراتژی درمانی در بیماری کدام است؟

- الف) ادامه تغذیه انترال + جایگزین کردن الکترولیت‌ها
- ب) قطع تغذیه انترال + جایگزین کردن الکترولیت‌ها
- ج) کم کردن میزان تغذیه انترال + جایگزین کردن الکترولیت‌ها
- د) تبدیل تغذیه انترال به تغذیه وریدی + جایگزین کردن الکترولیت‌ها

۴۴ - خانم ۳۵ ساله با سوختگی ۴۵٪، پنومونی و سپسیس اینتوبه در بخش مراقبتهای ویژه بستری است. برای وی تغذیه انترال شروع شده است. در گزارش صبحگاهی پرستار اعلام می‌کند که Gastric Residual Volume بیمار بیش از ۳۰۰ سی‌سی بوده است. بیمار علائم عدم تحمل GI (مثل استفراغ، درد شکم و...) را نیز دارد. مناسب‌ترین اقدام درمانی چیست؟

- الف) قطع تغذیه انترال
- ب) بالا بردن سر تخت تا ۴۵°
- ج) انفوزیون تغذیه انترال در طی ۲۰ ساعت
- د) متوکلوپرامید

۴۵ - بیمار مرد ۴۶ ساله با وزن ۷۰ کیلوگرم به علت ضربه مغزی با GCS 7 اینتوبه در بخش مراقبتهای ویژه بستری است. همودینامیک وی پایدار است. NUTRIC SCORE بیمار ۳ محاسبه می شود. برای وی قصد شروع کردن تغذیه انترال را دارید، انجام کدام مورد زیر صحیح است؟

- الف) شروع ۲۴ ساعت اول، حداقل انرژی ۱۴۰۰ کیلوکالری، محلول استاندارد پلی مریک
- ب) شروع ۲۴ تا ۴۸ ساعت اول، حداقل انرژی ۲۱۰۰ کیلوکالری، محلول استاندارد پلی مریک
- ج) شروع ۴۸ ساعت اول، حداقل انرژی ۱۷۵۰ کیلوکالری، محلولهای با پایه پپتیدی
- د) شروع ۲۴ تا ۴۸ ساعت اول، حداقل انرژی ۱۲۰۰ کیلوکالری، محلولهای با پایه پپتیدی

۴۶ - بیمار ۵۳ ساله با وزن ۴۵ کیلوگرم به علت فیستول انتروکوتانئوس روده‌ای پروگزیمال High output با NUTRIC Score معادل ۸ در بخش مراقبتهای ویژه بستری است. انجام کدام استراتژی درمانی در این بیمار صحیح است؟

- الف) شروع تغذیه پرنترال در روز ۴ تا ۷، میزان انرژی 1125 kcal/d
- ب) شروع تغذیه پرنترال در طی ۲۴ تا ۴۸ ساعت اول، میزان انرژی 900 kcal/d
- ج) شروع تغذیه پرنترال در طی ۲۴ تا ۴۸ ساعت اول، میزان انرژی 450 kcal/d
- د) شروع تغذیه پرنترال در روز ۴ تا ۷، میزان انرژی 900 kcal/d

۴۷ - میزان عفونت نوزوکومیال در بخش آی سی یو بیش از ۵ برابر بخشهای عادی بیمارستان می باشد. کدام گزینه زیر علت این افزایش میزان عفونت در بخش آی سی یو نیست؟

- الف) اختلالات فیزیولوژیک حاد و شدید در بیماران بستری
- ب) استفاده محدود از آنتی بیوتیکها در بخشهای ICU
- ج) تماس بیشتر تیم مراقبتی و بیماران در بخش ICU
- د) وجود بیماریهای زمینه‌ای متعدد در بیماران بستری

۴۸ - بیمار آقای ۵۵ ساله به دنبال تصادف شدید در بخش مراقبتهای ویژه بستری شده است. در بررسی علت تب بیمار به Central Line Associated Bloodstream Infection مشکوک شده‌اید، کدام مورد زیر در کاهش بروز این مشکل نقشی ندارد؟

- الف) استفاده از ورید سابکلوین به جای ورید ژوگولار و فمورال
- ب) استفاده از لاینهای آنتی میکروبیال در بیماران مستعد به عفونت
- ج) استفاده از روش Guidewire Exchange برای تعویض
- د) چک روزانه محل تعبیه لاین وریدی

۴۹ - بیمار خانمی ۳۳ ساله که به دنبال افت سطح هوشیاری در ICU بستری شده و از ۱۵ روز قبل انتوبه و متصل به تهویه مکانیکال می باشد. در گرافی بعمل آمده کدورت‌های منتشر در قواعد هر دو ریه با Airbronchogram مشهود است، بیمار تب دار بوده و تحت درمان با آنتی بیوتیک مناسب قرار گرفته است. با توجه به تشخیصی که مطرح می نمائید کدام اقدام کاهنده مشکل بیمار نیست؟

- الف) سر تخت ۳۰ تا ۴۵ درجه بالاتر باشد
- ب) انجام ساکشن لوله تراشه به روش استریل
- ج) تعویض سیرکوییت ونتیلاتور هر هفته بطور روتین
- د) بررسی روزانه بیمار از لحاظ آمادگی جهت اکستوباسیون

۵۰ - در خانم ۶۰ ساله که به دلیل خونریزی مغزی به صورت انتوبه در آی سی یو بستری می باشد، کدام اقدام زیر موثرترین مانع در بروز اسهال با ارگانیسم هایی چون نوروویروس و اسپور کلوستریدیوم دیفیسیل می باشد؟

- الف) کاهش تماس پرسنل با بیمار
- ب) انجام مشاوره با سرویس عفونی
- ج) استفاده از تجهیزات حفاظت فردی
- د) شستن دست ها

۵۱ - بیمار خانم ۴۵ ساله با وزن ۷۵ کیلوگرم با ضعف سیستم ایمنی به دلیل ابتلا به HIV با شکایت سرفه خشک، تنگی نفس پیشرونده و تب با گرافی قفسه سینه نرمال مراجعه کرده است. با عنایت به محتمل ترین تشخیص کدام گزینه در مورد بیمار فوق مناسب نمی باشد؟

- الف) آنالیز گازهای خونی برای بررسی شدت بیماری و راهنمایی جهت درمان بیمار
- ب) متیل پردنیزولون با دوز ۴۰ میلی گرم روزانه در PO₂ زیر ۸ کیلوپاسکال
- ج) کوتریموکسازول ۳۸۴۰ میلی گرم دو بار در روز به عنوان قدم اول درمان آنتی بیوتیکی
- د) استفاده از داپسون و پنتامیدین به عنوان درمان های آلترناتیو در این بیماری

۵۲ - کدام گزینه زیر در مورد عملکرد داروها بر کلیه نادرست می باشد؟

- الف) وجود خاصیت مهارکننده های فسفودی استراز برای Levosimendan
- ب) نورادرالین به عنوان وازوپرسور انتخابی و خط اول در شوک وازودیلاتوری
- ج) بدتر شدن پرفیوژن کلیه با دوز کلیوی دوپامین در حضور AKI
- د) افزایش جریان خون کلیه با انقباض عروق و ابران گلومرولی

۵۳ - در بیماری ۶۸ ساله که به دلیل شک به آمبولی ریه اندیکاسیون انجام سی تی آنژیوگرافی ریه دارد کدام گزینه زیر در کاهش عارضه ایجاد شده اثر قطعی دارد؟

- الف) هیدراتاسیون مناسب قبل از سی تی آنژیو
- ب) استفاده از آن استیل سیستمین
- ج) استفاده از ویتامین E و C
- د) تجویز سلنیوم با دوز ۵۰۰ میکروگرم

۵۴ - قدم اول و تعیین کننده در افتراق آسیب حاد کلیوی با و بدون پاسخ دهنده حجم کدام گزینه می باشد؟

- الف) علل پست رنال
- ب) سپسیس
- ج) هیپوولمی
- د) شناسایی عوامل نفروتوکسیک

۵۵ - کدام بیومارکر برای تخمین آسیب حاد کلیه تایید FDA دارد؟

TIMP₂: tissue inhibitor metalloproteinase 2

ILGF BP7: insulin like growth factor binding protein 7

الف) Neutrophil Gelatinase Associated Lipocalin

ب) Kidney Injury molecule-1

ج) آن استیل گلوکوزامینیداز

د) مخلوط TIMP₂ و ILGFBP₇

۵۶ - در بیمار مرد ۵۲ ساله مبتلا به نارسایی حاد کلیه، هموپتیزی و ترومبوسیتوپنی انجام کدام اقدام تشخیصی زیر اجباری است؟

- الف) سونوگرافی
- ب) بیوپسی کلیه
- ج) چک پروفایل اتوایمیون
- د) چک الکترولیت های ادرار

۵۷ - خانم حامله ای با شکایت سردرد و افزایش فشارخون BP: 165/110، به بیمارستان مراجعه می کند. بررسی های انجام شده به شرح زیر است:

Platelets: 75000
Creatinine: 2
AST: 95
Protein/Creatinin: 40 (ادرار)

در طی بستری، بیمار دچار تشنج های مقاوم به درمان می شود.

کدام گزینه درمانی در مورد درمان وی نادرست است؟

- الف) نیفید پین، با هدف فشار سیستولی زیر ۱۵۰ میلی متر جیوه
- ب) منیزیم وریدی، به میزان 4gr/24h
- ج) استفاده از دیازپام برای درمان تشنج
- د) انفوزیون رینگر لاکتات 80ml/h

۵۸ - خانم حامله (۳۴ هفته)، با سابقه هایپر تانسیون ریوی که در اکوی انجام شده شواهد دیلاتاسیون بطن راست دارد، با تاکی پنه و BP: 80/50 در ICU پذیرش شده است. کدام اقدام در مورد وی صحیح می باشد؟

- الف) زایمان واژینال
- ب) ادامه مراقبت از مادر تا پایداری شرایط
- ج) ترخیص سریع پس از زایمان
- د) تجویز دیورتیک پس از زایمان

۵۹ - خانم حامله ۴۷ ساله، با شکایت تنگی نفس و تپش قلب مراجعه نموده است، در بررسی انجام شده تشخیص کاردیومیوپاتی داده شده است. کدام گزینه در درمان وی کنتراندیکه است؟

- الف) کاپتوپریل
- ب) هیدرالازین
- ج) نیترات
- د) لازیکس

۶۰ - خانم حامله ۳۵ ساله دیابتیک، با درد شکم و تهوع، ضعف عضلانی و پلی اوری در ICU پذیرش شده است. در معاینه تاکی پنه بوده و لتارژیک می باشد. همراه وی، سابقه عفونت دستگاه ادراری را نیز در هفته گذشته گزارش می دهد.

ABG:
PH: 7.20
HCO₃: 6
Na: 145
K: 4.1
BS: 551
Ketone: 3.5

در عرض شش ساعت اول احیای بیمار، رسیدن به کدام یک از اهداف درمانی صحیح می باشد؟

- الف) PH: 7.27
- ب) HCO₃: 11
- ج) Ketone: 0.5
- د) BS: 340

۶۱ - خانم حامله ۳۴ ساله، گروید ۲، با شکایت خونریزی شدید در ICU بستری شده است. در بررسی‌های به عمل آمده، آزمایشات بیمار به شرح زیر می‌باشد:

Hb: 8.3 gr/dl

Fibrinogen: 150 gr/lit

Temperature: 36.5 centigrade

Platelets: 75000

با توجه به آزمایشات فوق، کدام مورد صحیح می‌باشد؟

الف) ترانسفوزیون یک واحد P.Cell

ب) تجویز کرایوپرسیپیتیت

ج) افزایش دمای بدن

د) ترانسفوزیون پلاکت

۶۲ - برای جلوگیری از آروزیون گاستریک، کدام گزینه باعث هر دو مکانیسم کاهش اسید و افزایش مقاومت مخاط می‌گردد؟

الف) آنتی اسید

ب) پروستاگلاندین‌ها

ج) بلوک‌کننده‌های H2

د) مهارکننده‌های پمپ پروتون

۶۳ - بیماری با سابقه بیماری مزمن کبدی، به دنبال استفراغ‌های مکرر دچار خونریزی گوارشی فوقانی شده است. در آزمایشات هموگلوبین ۹ گرم در دسی لیتر گزارش شده است. برای احیاء اولیه بیمار همه اقدامات زیر صحیح است، بجز:

الف) تعبیه کاتتر ادراری

ب) تزریق خون

ج) انفوزیون نرمال سالین

د) تعبیه راه وریدی درشت

۶۴ - بیماری که مدت طولانی دچار دفع مدفوع خونی همراه با موکوس بطور مکرر بوده است با درد شکمی، تب، بی‌اشتهایی و کاهش وزن مراجعه کرده. در آزمایشات ESR افزایش یافته و افت هموگلوبین دارد. برای درمان دوز بالای استروئید شروع شده ولی بعد از ۳ روز بهبودی واضحی دیده نشده. انتخاب بعدی کدام گزینه است؟

الف) کولونوسکوپی مجدد

ب) افزایش دوز کورتون

ج) اقدام جراحی

د) شروع سیکلوسپورین

۶۵ - شایع‌ترین ارگانیزم دخیل در کله سیستیت آکالکولوس کدام است؟

الف) E. coli

ب) Enterococcus faecalis

ج) Pseudomonas

د) Enterobacter

۶۶ - بیمار ۷۰ ساله با سابقه هیپوتیروئیدی و دیابت تیپ ۲ و نارسایی قلبی و عمل جراحی بر روی معده، دچار تهوع و استفراغ و احساس ناراحتی در قسمت فوقانی شکم شده است. این بیمار چند ریسک فاکتور برای گاستروپارزی دارد؟

۴ (د)

۳ (ج)

۲ (ب)

۱ (الف)

۶۷ - زردی ناشی از کدام دارو به علت آسیب کلاستاتیک و هم هیپاتوسلولار است؟

الف) کاربامازپین

ب) اریترومایسین

ج) ایزونیازید

د) هالوتان

۶۸ - بیماری با سابقه هپاتیت C به علت زردی و اختلال هوشیاری بستری گردیده است. در آزمایشات افزایش آنزیمهای

کبدی و اختلال انعقادی دیده می شود. کدام گزینه در اداره این بیمار صحیح است؟

الف) شروع آنتی بیوتیک پروفیلاکسی

ب) ایجاد هیپوترمی شدید

ج) پروفیلاکسی برای تشنج

د) کنترل سختگیرانه قند خون

۶۹ - بیماری با تشخیص انسفالوپاتی کبدی تحت درمان لازم برای کاهش فشار داخل مغز قرار گرفته است. در حین

درمان بیمار دچار هیپرناترمی می گردد. کدام گزینه روش مورد استفاده بوده است؟

الف) تیوپنتال سدیم

ب) هیپرونتیلیسیون

ج) مانیتول

د) فنی توین

۷۰ - نسبت AST/ALT بیشتر از ۲ در کدام گزینه دیده می شود؟

الف) بیماری کبدی ناشی از الکل

ب) هپاتیت حاد کبدی

ج) مسمومیت با استامینوفن

د) سنگ صفراوی

۷۱ - کدام گزینه علت هیپرلاکتاتیسمی تیپ A می باشد؟

الف) دیابت

ب) پانکراتیت

ج) کمبود تیامین

د) مسمومیت با متانول

۷۲ - بیماری با سابقه پارکینسون، بعد از عمل جراحی ارتوپدی در بخش مراقبت های ویژه بستری می باشد. جهت درمان

دلیریوم وی همه گزینه ها قابل تجویز است، بجز:

الف) هالوپریدول

ب) اولانزاپین

ج) ریسپریدون

د) کویتاپین

۷۳ - مرد باغبانی ۵۰ ساله با علایم درد پشت، سفتی عضلات، اختلال در بلع و قفل شدن فک ها به اورژانس آورده شده

است. همه گزینه ها جزو اقدامات درمانی می باشد، بجز:

الف) داروهای ضد تشنج

ب) تجویز سولفات منیزیم

ج) تجویز شل کننده عضلانی

د) آنتی بیوتیک تراپی مناسب

۷۴ - بیماری ۴۵ ساله با سابقه نقص ایمنی به دلیل اختلال سطح هوشیاری، بی‌قراری، تب، سفتی گردن و یک بار تشنج در بیمارستان پذیرش شده است. در ارزیابی انجام شده در LP بیمار گلوکز پایین، پروتئین بالا و WBC بالا و پلی مورف گزارش شده است. کدام گزینه اقدام درمانی مناسب برای بیمار می‌باشد؟

الف) آسیکلوویر (ب) مروپنم (ج) سفتریاکسون (د) دگزامتازون

۷۵ - کدام اختلال الکترولیتی در SAH شایع است؟

الف) هیپوکالمی (ب) هیپومنیزمی (ج) هیپوکلسمی (د) هیپوناترمی

۷۶ - بیماری به دنبال گاستروآنتریت با ضعف عضلات دست و پاها و احساس کرختی در انتهایها مراجعه کرده است. در نمونه CSF افزایش پروتئین گزارش شده است. در اداره این بیمار کدام گزینه صحیح است؟

الف) استفاده از سوکسینیل کولین برای لوله‌گذاری سریع

ب) استفاده از کورتیکواستروئید

ج) استفاده از تهویه غیرتهاجمی در فلج بولبار

د) استفاده از گاباپنتین برای اداره درد

۷۷ - کدامیک از پارامترهای زیر در ارزیابی ونتیلاسیون ریه مفید است؟

الف) ظرفیت باقیمانده عملی

ب) ظرفیت حیاتی

ج) حجم جاری

د) حجم ذخیره دمی

۷۸ - مرد ۵۰ ساله در ICU دچار ایست قلبی و تنفسی می‌شود. بعد از شروع احیا، در مانیتورینگ ریتم VF/PVT مشاهده می‌شود. بعد از دو بار انجام اقدامات احیاء کماکان ریتم VF/PVT وجود دارد. صحیح‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

الف) شوک سوم و سپس کمپرسن قفسه سینه

ب) تزریق ۱mg آدرنالین و کمپرسن قفسه سینه

ج) شوک سوم و کمپرسن قفسه سینه و ۱mg آدرنالین

د) تزریق ۱mg آدرنالین و ۳۰۰mg آمیودارون

۷۹ - بیماری به علت ARDS تحت تهویه مکانیکی است. حجم جاری وی ۵۰۰ سی‌سی و فشار ترانس پولمونری وی ۳۰ سانتی‌متر آب و فشار PEEP ۱۰ سانتی‌متر آب می‌باشد. کمپلیانس ریه وی چقدر (سی‌سی در سانتی‌متر آب) است؟

الف) ۱۵ (ب) ۲۰ (ج) ۲۵ (د) ۳۰

۸۰ - بیماری که تحت تهویه مکانیکی به علت شوک عفونی بوده است بعد از درمان‌های لازم و بهبود نسبی شرایط بیمار، تصمیم به جداسازی وی از تهویه مکانیکی می‌گیرید، در ارزیابی اندکس تنفس سطحی سریع، تعداد تنفس ۲۰ نفس در دقیقه و حجم جاری ۱۰۰ سی‌سی مشاهده می‌شود. این اندکس چقدر بوده و چه اثری را در جداسازی از تهویه مکانیکی بیان می‌کند؟

الف) ۱۰۰ و موفق در جداسازی

ب) ۵۰ و موفق در جداسازی

ج) ۲۰۰ و ناموفق در جداسازی

د) ۱۵۰ و ناموفق در جداسازی

۸۱ - بیماری که به علت ARDS در زمینه عفونت شکمی در ICU بستری و تحت تهویه مکانیکی است، در بررسی اولیه PCO_2 (a-et) ۱۰ میلی متر جیوه است. علاوه بر اقدامات درمانی و حمایتی لازم، کدام اقدام را در تهویه مکانیکی انجام می دهید؟

الف) بکارگیری PEEP

ب) افزایش حجم جاری

ج) کاهش تعداد تنفس

د) افزایش FIO_2

۸۲ - بیماری که به علت ARDS در اثر پنومونی تحت تهویه مکانیکی با A/C است. در ارزیابی مکانیک ریه، فشار انتهایی دم ۴۰ سانتی متر آب و PEEP ۱۰ سانتی متر آب است. ناگهان بیمار دچار اختلال همودینامیک و افت ساچوراسیون اکسیژن و فعال شدن الارم فشار بالا می شود. کدام اقدام زیر در این شرایط توصیه می شود؟

الف) اکوکاردیوگرافی اورژانس

ب) گذاشتن لوله سینه

ج) تجویز برونکودیلاتور وریدی

د) ساکشن ترشحات ریه

۸۳ - علامت معمول Choking (universal) کدام است؟

الف) عدم تنفس، سرفه و نگهداری گلوبین شست و انگشت اشاره

ب) اضطراب، اژیتاسیون و زور زدن برای سرفه و تنفس

ج) کوشش فراوان برای انجام دم و رتراکسیون عضلات تنفسی بین دنده ای

د) سرفه، استریدور، دیسفونی و هیپوکسمی و هایپرکاریا

۸۴ - بیماری به علت ARDS تحت تهویه مکانیکی است، اندکس اکسیژناسیون در صورتی که FIO_2 معادل ۱ و فشار متوسط راه هوایی ۳۰ میلی متر جیوه و فشار PaO_2 ۵۰ میلی متر جیوه باشد، چقدر است؟

الف) ۵۰ ب) ۶۰ ج) ۷۰ د) ۹۰

۸۵ - بیماری دو روز بعد از جراحی کله سیستکتومی دچار تب خفیف و درد در ناحیه تحتانی قفسه سینه راست می شود، در گرافی ریه دانسیته هموژن در قاعده ریه راست دیده می شود ولی هوای برونکوگرام (Air Bronchogram) دیده نمی شود و کاهش حجم واضح دارد، کدام تشخیص محتمل تر است؟

الف) کلاپس ریه

ب) کانسولیدیشن

ج) افوزیون

د) ارتفکت

۸۶ - بیماری مبتلا به COPD با تشدید تنگی نفس، تب و افزایش ترشحات چرکی از ریه مراجعه کرده است. در بررسی وی علیرغم درمان با برونکودیلاتور، کورتون و آنتی بیوتیک، ساچوراسیون اکسیژن ۸۳ درصد (علیرغم اکسیژن درمانی کنترل شده با ماسک صورت)، $PaCO_2$ برابر ۶۰ میلی متر جیوه و PH معادل ۷/۲۸ است. کدام اقدام درمانی زیر بهتر است صورت پذیرد؟

الف) تهویه مکانیکی غیرتهاجمی

ب) تهویه مکانیکی تهاجمی

ج) افزایش دوز برونکودیلاتور

د) اضافه کردن امینوفیلین

۸۷ - بیماری خانمی ۵۷ ساله که از سه روز پیش به دنبال پنومونی دچار دیسترس تنفسی شده است. در گرافی ریه کدورت دو طرفه دارد و در اکوکاردیوگرافی عملکرد قلبی نرمال گزارش شده است و نسبت PaO_2/FiO_2 در حد 250 می باشد، بر اساس تعریف، شدت بیماری کدام است؟

الف) ملایم (ب) متوسط (ج) شدید (د) خیلی شدید

۸۸ - بیمار مرد ۶۴ ساله به علت عفونت شدید دچار ARDS و در ICU بستری شده است، وی به علت ARDS شدید تحت تهویه مکانیکی تهاجمی قرار گرفته است. همه موارد زیر در setting اولیه تهویه مکانیکی بکار می رود، بجز:

الف) حجم جاری ۶ میلی لیتر در کیلوگرم وزن تخمینی بدن

ب) تعداد تنفس حدود ۲۰ در دقیقه

ج) نگهداری اکسیژن ساچوراسیون بالای ۸۸

د) تنظیم PEEP بین ۵ تا ۸ میلی متر جیوه

۸۹ - کدامیک از موارد زیر در احیای قلبی ریوی حین کمپرن سینه بالاترین سطح کیفیت را ایجاد می کند؟

الف) عمق کمپرن ۳-۴ اینچ

ب) تعداد کمپرن ۱۴۰-۱۵۰ در دقیقه

ج) زمان کمپرن طولانی تر از ریلکساسیون

د) برگشت کامل قفسه سینه بعد از هر کمپرن

۹۰ - اثر کنتراکتیلیتی کدامیک از داروهای زیر بیشتر است؟

الف) ملرینون (ب) دوپامین (ج) نوراپی نفرین (د) دوبوتامین

۹۱ - خانمی ۶۵ ساله بعد از احیا با علائم و نشانه های زیر به بخش مراقبت های ویژه منتقل می شود.

BP: 75/60 mmHg, HR: 110/min, CI: 1.7

در مانیتورینگ PVC مشاهده می شود. کدامیک از اقدامات زیر معمولاً کمترین اثر را در درمان دارد؟

الف) IABP

ب) نوراپی نفرین

ج) مایع وریدی

د) دوبوتامین بعلاوه نوراپی نفرین

۹۲ - در آسیب مغزی post cardiac arrest همه گزینه ها صحیح است، بجز:

الف) هیپرگلیسمی و هیپوگلیسمی وجود دارد.

ب) تخلیه حجم داخل عروقی داریم.

ج) احتمال هیپوکسی و هیپرکسمی وجود دارد.

د) دیس فانکشن میوکارد شایع می باشد و معمولاً تهدیدکننده است.

۹۳ - بیماری به دنبال car accident دچار شکستگی لگن می شود در معاینه بیمار Bp=70/40, HR=130 و

confuse می باشد کدامیک از درمان های زیر برای بیمار اثرات کمتری دارد؟

الف) ترانکزامیک اسید برای کاهش خونریزی

ب) وازپرسین برای نگهداری فشار خون

ج) کتامین برای آنالژزی

د) PPV جهت کاهش خونریزی

۹۴ - آقای ۲۸ ساله در حین تجویز وانکومايسين در بخش مراقبتهای ویژه دچار فلاشینگ صورت و سرفه و استریدور می شود. BP: 80/45, HR: 135, T: 38 در سابقه دارویی قبلی مصرف فنلزین و آمی تریپتیلین ذکر شده است. کدام اقدام درمانی زیر صحیح است؟

- الف) نصف دوز معمول اپی نفرین را به بیمار تجویز کنیم.
- ب) بیمار را در وضعیت SUPINE قرار می دهیم.
- ج) در صورت افت فشار خون مقاوم به اپی نفرین از نوراپی نفرین استفاده می کنیم.
- د) هیدروکورتیزون تاثیری در درمان بیمار ندارد.

۹۵ - آقای ۴۵ ساله بعد از CPR دچار حرکات غیر ارادی و سریع عضلات و همچنین سکسکه می شود. برای درمان این بیمار کدام دارو کمتر موثر است؟

- الف) فنی تونین
- ب) پروپوفول
- ج) لوستیراستام
- د) سدیم والپروات

۹۶ - برای درمان post ataxic myoclonus بعد از CPR کدام یک کمتر موثر است؟

- الف) فنی تونین
- ب) پروپوفول
- ج) لوتیراستام
- د) سدیم والپروات

۹۷ - بیماری بعد از CPR دچار افت فشار خون (MAP=40) و PVC بای ژمینه و $CI = 1.5l/min/m^2$ می شود. کدام اقدام درمانی بیشترین تأثیر را در اداره درمان بیمار دارد؟

- الف) نور آدرنالین و مایع تراپی
- ب) اکوکاردیوگرافی سریال و دوبوتامین
- ج) استفاده روتین از IABP
- د) تجویز مایع با $0.5 ml/kg/hr$ ادرار کفایت می کند

۹۸ - اثر کنتراکتیلیتی کدامیک از داروهای زیر از بقیه کمتر است؟

- الف) آدرنالین
- ب) دوبوتامین
- ج) لووزیمندان
- د) نورآدرنالین

۹۹ - بیماری به دنبال car accident دچار شکستگی لگن می شود. در معاینه بیمار $Bp=70/40$, $HR=130$ و confuse می باشد افزایش کدامیک از یافته های زیر در بیمار محتمل است؟

- الف) Cardiac output
- ب) Systemic vascular resistance
- ج) Filling pressure
- د) Venous o_2 saturation

۱۰۰ - مرد ۲۸ ساله دچار ارست تنفسی می شود ECG بیمار به شکل زیر می باشد:



کدام اقدام درمانی برای بیمار مناسب است؟

- الف) دفیبریلاسیون با ۳۶۰ ژول
- ب) دفیبریلاسیون و ۱ mg آدرنالین
- ج) کمپرن قفسه سینه
- د) کمپرن قفسه سینه و ۱ mg آدرنالین

اخلاق پزشکی

۱۰۱ - به علت همه گیری کرونا، لازم است در معاینه بیماران در درمانگاه دستورالعمل های ویژه بهداشتی رعایت شود. شما پزشک مسئول درمانگاهی هستید که ۲۰ بیمار برای ویزیت تخصصی توسط شما در آن تعیین نوبت شده اند. احتمال ابتلای بعضی از آنها به بیماری کرونا بسیار قوی است. در درمانگاه امکانات حفاظتی عادی موجود است. مناسب ترین تصمیم کدام است؟

- الف) درخواست تعطیل نمودن درمانگاه از طریق کمیته اخلاق بیمارستان
- ب) بدون ملاحظه شرایط، با فاصله مطمئن تر نیمی از بیماران ویزیت شوند
- ج) ویزیت بیماران مظنون به بیماری کرونا لغو و سایر بیماران ویزیت شوند
- د) با اعمال دستورالعمل های ویژه بهداشتی، همه بیماران ویزیت شوند

۱۰۲ - مرد ۴۹ ساله دیابتیک، با تشخیص کارسینوم معده، کاندید گاسترکتومی است. وی که قبلاً دستورات درمانی دیابت را اجرا نکرده، و از مراجعه به روانپزشک برای کنترل عوارض روانی نیز امتناع نموده است، درمان پیشنهادی برای کنترل بیماری معده را نمی پذیرد. مناسب ترین روش برای تصمیم گیری در مورد ظرفیت بیمار کدام است؟

- الف) تصمیم گیری قانونی - حقوقی
- ب) تصمیم بر اساس مشاوره پزشکی
- ج) تصمیم به استناد رضایت بیمار
- د) تصمیم به استناد رضایت همراه بیمار

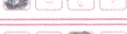
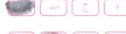
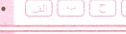
موفق باشید

کلید اولیه - آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی - دی ماه ۱۴۰۰

رشته: مراقبت های ویژه

توجه! اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست، مسئول جلسه را آگاه سازید. پاسخ سئوالات باید با مداد مشکی نرم و پیرنگ در بیضی مربوطه مطابق نمونه صحیح علامت گذاری شود. نحوه علامتگذاری: صحیح  غلط     

لطفاً در این مستطیل ها هیچگونه علامتی ننید.

۱		۵۱		۱۰۱		۱۵۱		۲۰۱		۲۵۱	
۲		۵۲		۱۰۲		۱۵۲		۲۰۲		۲۵۲	
۳		۵۳		۱۰۳		۱۵۳		۲۰۳		۲۵۳	
۴		۵۴		۱۰۴		۱۵۴		۲۰۴		۲۵۴	
۵		۵۵		۱۰۵		۱۵۵		۲۰۵		۲۵۵	
۶		۵۶		۱۰۶		۱۵۶		۲۰۶		۲۵۶	
۷		۵۷		۱۰۷		۱۵۷		۲۰۷		۲۵۷	
۸		۵۸		۱۰۸		۱۵۸		۲۰۸		۲۵۸	
۹		۵۹		۱۰۹		۱۵۹		۲۰۹		۲۵۹	
۱۰		۶۰		۱۱۰		۱۶۰		۲۱۰		۲۶۰	
۱۱		۶۱		۱۱۱		۱۶۱		۲۱۱		۲۶۱	
۱۲		۶۲		۱۱۲		۱۶۲		۲۱۲		۲۶۲	
۱۳		۶۳		۱۱۳		۱۶۳		۲۱۳		۲۶۳	
۱۴		۶۴		۱۱۴		۱۶۴		۲۱۴		۲۶۴	
۱۵		۶۵		۱۱۵		۱۶۵		۲۱۵		۲۶۵	
۱۶		۶۶		۱۱۶		۱۶۶		۲۱۶		۲۶۶	
۱۷		۶۷		۱۱۷		۱۶۷		۲۱۷		۲۶۷	
۱۸		۶۸		۱۱۸		۱۶۸		۲۱۸		۲۶۸	
۱۹		۶۹		۱۱۹		۱۶۹		۲۱۹		۲۶۹	
۲۰		۷۰		۱۲۰		۱۷۰		۲۲۰		۲۷۰	
۲۱		۷۱		۱۲۱		۱۷۱		۲۲۱		۲۷۱	
۲۲		۷۲		۱۲۲		۱۷۲		۲۲۲		۲۷۲	
۲۳		۷۳		۱۲۳		۱۷۳		۲۲۳		۲۷۳	
۲۴		۷۴		۱۲۴		۱۷۴		۲۲۴		۲۷۴	
۲۵		۷۵		۱۲۵		۱۷۵		۲۲۵		۲۷۵	
۲۶		۷۶		۱۲۶		۱۷۶		۲۲۶		۲۷۶	
۲۷		۷۷		۱۲۷		۱۷۷		۲۲۷		۲۷۷	
۲۸		۷۸		۱۲۸		۱۷۸		۲۲۸		۲۷۸	
۲۹		۷۹		۱۲۹		۱۷۹		۲۲۹		۲۷۹	
۳۰		۸۰		۱۳۰		۱۸۰		۲۳۰		۲۸۰	
۳۱		۸۱		۱۳۱		۱۸۱		۲۳۱		۲۸۱	
۳۲		۸۲		۱۳۲		۱۸۲		۲۳۲		۲۸۲	
۳۳		۸۳		۱۳۳		۱۸۳		۲۳۳		۲۸۳	
۳۴		۸۴		۱۳۴		۱۸۴		۲۳۴		۲۸۴	
۳۵		۸۵		۱۳۵		۱۸۵		۲۳۵		۲۸۵	
۳۶		۸۶		۱۳۶		۱۸۶		۲۳۶		۲۸۶	
۳۷		۸۷		۱۳۷		۱۸۷		۲۳۷		۲۸۷	
۳۸		۸۸		۱۳۸		۱۸۸		۲۳۸		۲۸۸	
۳۹		۸۹		۱۳۹		۱۸۹		۲۳۹		۲۸۹	
۴۰		۹۰		۱۴۰		۱۹۰		۲۴۰		۲۹۰	
۴۱		۹۱		۱۴۱		۱۹۱		۲۴۱		۲۹۱	
۴۲		۹۲		۱۴۲		۱۹۲		۲۴۲		۲۹۲	
۴۳		۹۳		۱۴۳		۱۹۳		۲۴۳		۲۹۳	
۴۴		۹۴		۱۴۴		۱۹۴		۲۴۴		۲۹۴	
۴۵		۹۵		۱۴۵		۱۹۵		۲۴۵		۲۹۵	
۴۶		۹۶		۱۴۶		۱۹۶		۲۴۶		۲۹۶	
۴۷		۹۷		۱۴۷		۱۹۷		۲۴۷		۲۹۷	
۴۸		۹۸		۱۴۸		۱۹۸		۲۴۸		۲۹۸	
۴۹											