

## جراحی کودکان

- ۱ - کودک ۵ ساله‌ای را به علت وجود چند توده در گردن که از چند هفته قبل متوجه آن شده‌اند، به درمانگاه آورده‌اند، توده‌ها در مثلث خلفی گردن قرار دارند، سفت، بدون درد و بدون حرکت‌اند، در زیر بغل هم غدد لنفاوی قابل لمس‌اند و در CXR توده‌ای هم در مدیاستن دارد. کدامیک از اقدامات تشخیصی زیر در این کودک، مناسب‌تر است؟
- الف) انجام بیوپسی توده گردن زیر بیهوشی  
 ب) توصیه به معاینه مجدد سه هفته بعد  
 ج) انجام بیوپسی توده گردن با بی‌حسی موضعی  
 د) درخواست تست‌های سرولوژیک و شروع آنتی‌بیوتیک
- ۲ - نوزادی به وزن ۲ کیلوگرم، در روز دوم بعد از تولد با تشخیص آترزی مری و TEF دیستال، تحت عمل جراحی قرار می‌گیرد، آناستوموز با قدری Tension انجام می‌شود. ۲۴ ساعت بعد از عمل بیمار پنوموتوراکس راست و دیسترس تنفسی پیدا می‌کند. همه اقدامات زیر در درمان این کودک می‌تواند مناسب باشد، بجز:
- الف) توراکتومی و Revision آناستوموز  
 ب) گذاشتن Chest tube اضافی، گاستروستومی و ازوفاگوستومی  
 ج) توراکتومی، بستن فیستول، گاستروستومی و ازوفاگوستومی  
 د) گذاشتن Chest tube، درمان حمایتی و TPN
- ۳ - در لاپاراتومی یک کودک سه ساله متوجه یک دیورتیکول مکل شده‌اید. در چه صورتی این دیورتیکول را می‌توان با **Wedge Resection** درمان کرد؟
- الف) لمس بافت اکتوپیک  
 ب) پهن بودن قاعده دیورتیکول  
 ج) قاعده باریک بدون لمس توده  
 د) وجود التهاب
- ۴ - نوزادی ۵ ساعت قبل با مقعد بسته متولد شده و Stable است، در ناحیه پرینه در خط وسط یک چین برجسته دیده می‌شود. پس از مراقبت‌های اولیه، همه اقدامات تشخیصی زیر کمک‌کننده است، بجز:
- الف) سونوگرافی از مهره‌ها  
 ب) اکوکاردیوگرام  
 ج) رادیوگرافی cross table در وضعیت پرون  
 د) سونوگرافی از شکم
- ۵ - برای نوزادی ۲۰ روزه با توده‌ای در گردن که تا زیر زبان و کف دهان کشیده است، از شما مشاوره خواسته‌اند. در سونوگرافی، توده‌های متعدد و کیستیک که عروق بزرگ گردن را در خود گرفته، گزارش شده است. اولین اقدام درمانی این توده کدامیک از موارد زیر است؟
- الف) Total removal  
 ب) Conservative excision and unroofing of remaining cysts  
 ج) repeated partial excision  
 د) Image-guided sclerotherapy

- ۶ - نوزادی با  $GA=33 w$ ، شش ساعت قبل با هرنی دیافراگم متولد شده است. در NICU روی ونتیلاتور با ستینگ ملایم قرار دارد و در حال حاضر  $PaCO_2=63$ ,  $PH=7.25$  می باشد. برای آماده کردن این بیمار برای عمل جراحی، کدام اقدام زیر صحیح تر است؟
- الف) ادامه ستینگ فعلی  
ب) افزایش PIP و PEEP  
ج) استفاده از High frequency oscillatory ventilation (HFOV)  
د) افزایش Rate و  $FiO_2$
- ۷ - نوزادی پره ماچور با وزن ۱۴۰۰ گرم را با تشخیص نکروتایزینگ انتروکولایتس (NEC) به شما معرفی نموده اند و در رادیوگرافی ساده شکم هوای آزاد در پریتون دارد. کدامیک از اقدامات درمانی زیر کمتر توصیه می شود؟
- الف) لاپاراتومی، رزکسیون لوپ های نکروز و گذاشتن استوما  
ب) رزکسیون قسمت های نکروز و انجام آناستوموز  
ج) در صورت ایسکمی وسیع، حفظ سگمان های مشکوک و انجام second look بعد از ۲۴ ساعت  
د) گذاشتن درن در پریتون در کنار تخت بیمار با بی حسی موضعی
- ۸ - نوزادی سه روزه با دیسترس تنفسی، تکی پنه و سیانوز در NICU بستری شده است، در معاینه همی توراکس چپ برجسته است، صداهای تنفسی در این ناحیه کاهش شدید یافته است و در CXR هیپر لوسنسی همراه با شیف مدیاستن به طرف مقابل دیده می شود. اقدام مناسب چیست؟
- الف) توراکتومی اورژانس  
ب) گذاشتن چست تیوب  
ج) توراکتومی در سه ماهگی  
د) برونکوسکپی و برونکیال واشینگ
- ۹ - کودک دو ساله ای که بطور مکرر دچار پنومونی و عفونت گوش میانی می شود با FTT (وزن نگرفتن) و سابقه گاهگاهی استفراغ، جهت بررسی از نظر GERD به شما معرفی شده است. در این بررسی اولین اقدام مناسب کدام است؟
- الف) ازوفاگوسکپی و لارینگوسکپی  
ب) PH متری ۲۴ ساعته  
ج) رادیو ایزوتوپ Milk scan  
د) بلع باریم و UGI
- ۱۰ - نوزاد دو روزه ای به علت عدم دفع مکونیوم و استفراغ های مکرر صفراوی و اتساع شکم بستری شده است. در رادیوگرافی ساده شکم در وضعیت ایستاده و خوابیده، لوپ های متسع بدون سطح مایع و هوا دیده می شود، در لگن هوا دیده نمی شود ولی نمایی از حباب های ریز هوا بدون وجود کلسیفیکاسیون به چشم می خورد. برای درمان این کودک کدام اقدام زیر مناسب تر است؟
- الف) دادن N-acetylcysteine از طریق لوله معده  
ب) وارد کردن کنتراست هایپر تونیک از طریق لوله معده  
ج) آماده کردن بیمار برای جراحی  
د) وارد کردن کنتراست هایپر تونیک از طریق رکتوم

۱۱ - نوزاد یک روزه‌ای دچار استفراغ صفراوی است. در معاینه علایم حیاتی پایدار است. شکم نرم و فاقد دیستانسیون یا علایم تحریک پریتونئن است. گرافی نوزاد را ملاحظه می‌کنید.



گزینه جراحی مناسب را انتخاب نمایید.

- الف) دئودنودئودنوستومی
- ب) گاستروژژنوستومی
- ج) آزادسازی دئودنوم به کمک قطع پانکراس حلقوی
- د) اکسیزیون وب دئودنوم و دئودنورافی طولی

۱۲ - کودک ۴ ساله‌ای به دلیل بلع مایع جرم‌گیر در اورژانس بستری است. کودک دچار حس درد و سوزش در دهان است و قادر به بلع بزاق نیست. تمام اقدامات زیر برای این کودک مناسب هستند، بجز:

- الف) باریوم سوالو
- ب) تجویز فوری آنتی دوت مایع سوزاننده
- ج) تجویز آتی بیوتیک
- د) اندوسکوپی ریژید تا ابتدای محل سوختگی

۱۳ - کدامیک از نوزادان زیر شرایط ترمیم هرنی دیافراگم مادرزادی به روش توراکوسکوپیک را دارند؟

- الف) نوزاد با وزن ۱۶۰۰ گرم
- ب) نوزاد تحت درمان با ECMO
- ج) نوزاد با همودینامیک ناپایدار و هایپرتنشن ریوی
- د) نوزاد وابسته به اینوتروپ‌ها برای حفظ فشار خون نرمال

- ۱۴ - پسر ۱۰ ماهه با دردهای کولیکی شکم و استفراغ و دفع موکوس خونی از رکتوم در لمس شکم توده‌ای در ناحیه اپی‌گاستر به دست می‌خورد، کاندید ریداکشن است. تمام عبارات زیر درست است، بجز:
- الف) انما با هوا با فشار ۱۳۰ میلی‌متر جیوه  
 ب) هیدراته نمودن کودک  
 ج) آنتی‌بیوتیک وریدی  
 د) جاندازی هیدروستاتیک
- ۱۵ - نوزاد نارس براساس علایم بالینی و تصویربرداری با تشخیص NEC در مرحله یک Bell می‌باشد. در درمان بیمار کدام مورد درست است؟
- الف) لاپاروتومی تجسسی  
 ب) پاراسنتز شکمی  
 ج) جراحی second look  
 د) ۷-۱۰ روز ناشتا بودن
- ۱۶ - شیر خوار دو ماهه‌ای به علت استفراغ‌های جهنده و غیر صفراوی مراجعه کرده است. در معاینه در ناحیه اپی‌گاستر امواج انقباضی معده دیده می‌شود و در همین ناحیه در لمس عمیق توده‌ای به اندازه تقریبی ۲ سانتی‌متر بدست می‌خورد. کودک از نظر هموداینامیک پایدار است. اقدام بعدی شما چیست؟
- الف) رادیوگرافی ساده شکم  
 ب) UGI  
 ج) سونوگرافی از شکم  
 د) برنامه‌ریزی برای انجام جراحی
- ۱۷ - در نوزادی که ۱۲ ساعت قبل متولد شده، روده‌ها از کنار ناف بیرون آمده‌اند و به شدت ادماتو و ملتهب هستند همراه با اترزی روده، برخورد شما با اترزی همزمان با جا اندازی، چگونه است؟
- الف) بدون توجه به اترزی  
 ب) پس از اصلاح اترزی  
 ج) پس از ایجاد استوما در پروگزیمال به اترزی و اناستوموز end to side  
 د) پس از رزکشن اترزی گذاشتن استومای دابل بارل
- ۱۸ - در سونوگرافی نوزادی دختر که چهار روز قبل متولد شده است یک کیست ساده تخمدان با دیامتر ۳/۹ سانتی متر گزارش شده است، نوزاد مشکل دیگری ندارد. چه اقدامی درمانی را مناسب‌تر می‌دانید؟
- الف) تحت نظر گرفتن با سونوگرافی سریال  
 ب) رزکسیون تخمدان مبتلا  
 ج) رزکسیون کیست با حفظ بافت تخمدان  
 د) لاپاراسکوپي و اسپیراسیون
- ۱۹ - نوزادی ۷ روزه از ۵ روز قبل در حال دریافت Total Parenteral Nutrition (TPN)، با پروتئین ۲/۵ میلی‌گرم و چربی ۲/۵ میلی‌گرم و قند ۱۰ میلی‌گرم به ازای هر کیلوگرم وزن در دقیقه، می‌باشد. از امروز صبح دچار علائم نورولوژیک و تشنج شده است، چه اقدامی را مناسب‌تر می‌دانید؟
- الف) کم کردن میزان قند  
 ب) کم کردن میزان چربی  
 ج) شروع انسولین  
 د) کم کردن میزان پروتئین

۲۰ - کودک شش ساله‌ای در یک تصادف دچار تراما به شکم شده است و در CT با کنتراست شکم پارگی سگمنتال در ناحیه ناف طحال دارد و در حدود ۳۰ درصد طحال Devascularized گزارش شده است. در حال حاضر با درمان‌های انجام شده از نظر همودینامیک Stable است. اقدام بعدی شما چیست؟

- الف) پارشیل اسپلنکتومی
- ب) درمان کنسرواتو و محدودیت فعالیت تا ۶ هفته
- ج) اسپلنکتومی و تجویز واکسن
- د) آنژیوگرافی انتخابی و امبولیزیشن

### جراحی پلاستیک، ترمیمی و سوختگی

۲۱ - خط اول درمانی همانژیوم‌های پرخطر کدام است؟

- الف) استفاده از استروئید
- ب) جراحی
- ج) تزریق داخل نسجی مواد نکروزون
- د) پروپرانولول خوراکی

۲۲ - استفاده از کدام یک از داروهای بی حسی زیر اغلب با توکسیسیته قلبی همراه است؟

- الف) لیدوکائین
- ب) بوپیواکائین
- ج) تتراکائین
- د) پری لوکائین

۲۳ - در بیمارانی که تحت عمل جراحی bariatric قرار می‌گیرند کدام جمله درست است؟

- الف) ۳-۵ ماه بعد از عمل می‌توان جراحی زیبایی را انجام داد.
- ب) شایع‌ترین عمل جراحی زیبایی در این بیماران thigh lift است.
- ج) توتال لیفت خطرناک است و توصیه نمی‌شود.
- د) جراحی زیبایی می‌تواند در نگهداری وزن به بیمار کمک کند.

۲۴ - بیماری که دچار سلولیت انگشت شده، تحت درمان آنتی‌بیوتیک قرار گرفته و پس از ۴۸ ساعت بهبودی ایجاد نشده است. کدام توجیه مناسب است؟

- الف) باید آنتی‌بیوتیک را ادامه داد و روند طبیعی است.
- ب) بایستی در محل کورتون تزریق کرد.
- ج) بایستی چند آنتی‌بیوتیک داده شود.
- د) احتمال شروع تشکیل آبسه است و آن را بایستی بررسی کرد.

۲۵ - شایع‌ترین علت پروستاتیت حاد کدام است؟

- الف) عفونت از طریق خون است.
- ب) از طریق ادراری است.
- ج) عفونت بیضه است.
- د) به علت استاز لنفاوی است.

۲۶ - در مورد female pseudohermaphroditism کدام جمله درست است؟

- الف) هیپرپلازی آدرنال در جنین شایع‌ترین علت آن است.
- ب) کاریوتیپ 46yy دارند.
- ج) این بیماران در سنتر کورتیزل مشکلی ندارند.
- د) ظاهر ژنیتال این بیماران زنانه است.

۲۷ - استفاده از تنباکو در بیماران جراحی باعث کدامیک از موارد زیر می‌شود؟

- الف) افزایش پرفیوژن بافتی
- ب) کاهش فیوژن استخوانی
- ج) کاهش ترمبوز وریدهای عمقی
- د) کاهش ضربان قلب

۲۸ - در استفاده از سرم نمکی برای مایع درمانی در بیماران جراحی کدامیک از عوامل زیر باعث افزایش مرگ‌ومیر می‌شود؟

- الف) افزایش سدیم خون
- ب) کاهش پتاسیم خون
- ج) افزایش کلر خون
- د) کاهش کلسیم خون

۲۹ - کدامیک از موارد زیر در ارتباط با BCC (Basal cell carcinoma) و SCC (Squamous cell carcinoma) صحیح است؟

- الف) ضایعات بدخیم لب بالا تقریباً همیشه SCC است.
- ب) درمان SCCهای کوچک‌تر از ۳ میلی‌متر تخریب و کوتریزاسیون است.
- ج) Nodular BCC مهاجم‌ترین نوع پاتولوژیک BCC است.
- د) در اکثر موارد عود تومور BCC طی ۳ سال بعد از درمان است.

۳۰ - کدامیک از ضایعات زیر شایع‌ترین نوع (Squamous cell carcinoma) Insitu SCC است؟

- الف) Keratocanthoma
- ب) actinic Keratosis
- ج) Bowen disease
- د) erythroplasia Queyrat

۳۱ - جهت Breast cancer screening در خانم ۴۵ ساله که سابقه فامیلیال کانسر Breast دارد بر اساس نظر

American Cancer Society کدامیک از اقدامات زیر را توصیه می‌کنید؟

- الف) ماموگرافی هر ۲ سال یک بار
- ب) ماموگرافی سالیانه
- ج) سونوگرافی
- د) MRI

۳۲ - در کدامیک از بیماران زیر شدت کاتابولیسم پروتئین (Nitrogen Wasting) بیشتر است؟

- الف) سوختگی‌های وسیع
- ب) تروماهای اسکلتی
- ج) sepsis شدید
- د) جراحی الکتیو بزرگ

۳۳ - کدامیک از موارد زیر در ارتباط با مایع درمانی قبل و بعد از عمل جراحی (perioperative) صحیح است؟

- الف) تا ۲ ساعت قبل از عمل جراحی، بیمار می‌تواند آب آشامیدنی استفاده کند.
- ب) در ۲۴ ساعت اول بعد از عمل جراحی باید سرم قندی و ۱/۲ سالین تزریق شود.
- ج) بعد از ۲۴-۴۸ ساعت اول باید سرم ایزوتونیک تزریق شود.
- د) افزایش مایع دریافتی (Fluid Overload) می‌تواند باعث اسهال شود.

- ۳۴ - پلاکت نقش موثری در پروسه انعقادی بدن دارد، کدامیک از موارد زیر در این رابطه صحیح است؟
- الف) طول عمر پلاکت ۲-۳ هفته است.
- ب) بیمارانی که کاندید جراحی الکتیو هستند باید ۲ تا ۳ روز قبل از عمل مصرف قرص آسپیرین را متوقف کنند.
- ج) اختلال انعقادی بیماران اورمیک را می توان با دیالیز اصلاح نمود.
- د) تزریق پلاکت تازه در بیماران اورمیک جهت اصلاح انعقادی کمک کننده است.

- ۳۵ - کدامیک از موارد زیر در ارتباط با مصرف **Low molecular weight heparins** صحیح است؟
- الف) باعث افزایش INR می شود.
- ب) مانیتورینگ PT, PTT توصیه می شود.
- ج) مسیر خارجی (extrinsic) انعقاد را تحت تاثیر قرار می دهد.
- د) باعث مهار انتخابی فاکتور Xa می شود.

- ۳۶ - همه موارد زیر می تواند باعث افزایش احتمال عفونت محل زخم جراحی (surgical site infection) شود، بجز:
- الف) perioperative blood glucose > 200 mg/dl
- ب) prolonged duration of procedure
- ج) surgery of metastatic cancer
- د) hypoxia during surgery

- ۳۷ - احتمال انتقال HIV از بیمار به گروه پزشکی (healthcare worker) در حین درمان این بیماران وجود دارد، در این رابطه کدامیک از موارد زیر صحیح است؟
- الف) ریسک ابتلا جراحان از پزشکان غیر جراح بیشتر است.
- ب) احتمال ابتلا پس از needle stick شدن حدود سه درصد است.
- ج) احتمال ابتلا پس از exposure مخاطی حدود یک درصد است.
- د) در صورت needle stick شدن با بیمار مبتلا، در همان ساعات اولیه درمان پروفیلاکسی سه دارویی باید شروع شود.

- ۳۸ - بیمار آقای ۲۳ ساله موتورسیکلت سوار دچار ترومای اندام تحتانی شده که پارستزی اندام تحتانی و numbness بین انگشت شست و دوم پا دارد. فشار کمپارتمان ساق پا 50 mmHg است و بیمار کاندید فاشیاتومی کمپارتمان های ساق پا است. در تکنیک این عمل جراحی جهت **approache** به همه کمپارتمان های ساق پا کدامیک از جملات زیر صحیح است؟

- الف) با برش لترال، کمپارتمان های سطحی و عمقی و با برش مدیال کمپارتمان های لترال و قدامی
- ب) با برش لترال، کمپارتمان های لترال و قدامی و با برش مدیال کمپارتمان های سطحی و عمقی
- ج) با برش لترال کمپارتمان های سطحی و قدامی و با برش مدیال کمپارتمان های لترال و عمقی
- د) با برش لترال کمپارتمان های لترال و عمقی و با برش مدیال کمپارتمان های سطحی و قدامی

- ۳۹ - در **management** زخم و **dressing** آن، کدامیک از موارد زیر صحیح است؟
- الف) خشک نگه داشتن زخم سبب تسریع التیام می شود.
- ب) باز نگه داشتن زخم احتمال التهاب و نکروز آن را کمتر می کند.
- ج) در زخم های با ترشح زیاد اگزودایی، پانسمان بسته، به التیام کمک می کند.
- د) پانسمان بسته، به افزایش سنتز کلاژن پوست کمک می کند.

۴۰ - در management بیماری که بواسطه آتش سوزی در فضای بسته دچار سوختگی و Inhalation Injury شده است، کدامیک صحیح است؟

- الف) دقیق ترین روش تشخیص شدت آسیب تنفسی برونکوسکوپی است.  
 ب) بهترین روش تشخیص آسیب تنفسی سی تی اسکن توراسیک است.  
 ج) انتوباسیون اورژانسی این بیماران ممکن است باعث آلودگی میکروبی و پنومونی شود.  
 د) در این بیماران انتوباسیون در ۴۸ ساعت متعاقب آسیب، ممنوع می باشد.

### جراحی قفسه صدی

۴۱ - همه عبارتهای زیر در مورد پلورال افیوژن صحیح است، بجز:

- الف) روزانه ۵ تا ۱۰ لیتر مایع از فضای پلور عبور می کند.  
 ب) ورود مایع از پلور احشایی (Visceral) به طرف پلور جداری (Parietal) می باشد.  
 ج) در هر زمان بین ۱۵ تا ۲۰ میلی لیتر مایع در فضای پلور وجود دارد.  
 د) علت جذب مایع اختلاف فشار و تعادل آن در سیستم گردش خون ریوی و سیستمیک است.

۴۲ - تمامی موارد زیر در رابطه با آناتومی مری گردنی درست است، بجز:

- الف) مری گردنی به چپ متمایل است.  
 ب) عصب راجعه حنجره در طرف راست به مری نزدیک تر است.  
 ج) طول مری گردنی پنج سانتی متر می باشد.  
 د) شروع مری گردنی از مهره ششم گردن می باشد.

۴۳ - همه موارد زیر باعث افزایش میزان بروز تنگی نای می شوند، بجز:

- الف) انجام تراکتوستومی در ناحیه کریکوتراکتال  
 ب) زمان طولانی انتوباسیون تراشه  
 ج) بالا بودن فشار کاف لوله تراشه  
 د) دادن شکاف طولی روی تراشه برای انجام تراکتوستومی

۴۴ - در رادیوگرافی قفسه سینه خانم ۵۶ ساله به دنبال سرفه خشک و مراجعه به پزشک اورژانس نودول ۲ سانتیمتری در لوب تحتانی ریه چپ گزارش می شود. کدامیک از روشهای زیر برای بیمار ارزش تشخیصی

کمتری دارد؟

- الف) بیوپسی سوزنی با گاید سی تی اسکن  
 ب) Spiral CT Scan Chest & Mediastinum  
 ج) Chest Conventional CT Scan  
 د) PET CT Scan

۴۵ - آقای ۳۵ ساله به علت بیماری آشالازی تحت جراحی میوتومی (Heller Myotomy) قرار می گیرد. انجام

کدامیک از روشهای آنتی ریفلکس فوندوپلیکاسیون در این بیمار اندیکاسیون ندارد؟

- الف) Nissen 360  
 ب) Dor Anterior 180  
 ج) Belsey 270  
 د) Toupet Posterior 180



۴۶ - در مرد ۶۵ ساله‌ای حین رادیوگرافی ساده ریه که برای عمل کانسر پروستات گرفته شده است متوجه وجود یک حفره ۴ سانتی‌متری در داخل پارانشیم لوب فوقانی ریه چپ می‌شویم که در آن یک **Fungus Ball** کوچک دیده می‌شود. کدام اقدام زیر در این بیمار جایز نیست؟

- الف) حذف عمل جراحی تا درمان کامل ضایعه
- ب) تجویز داروی خوراکی ضد قارچ
- ج) بررسی خلط بیمار از نظر قارچ
- د) بررسی خلط بیمار از نظر BK

۴۷ - جوان ۲۵ ساله موتورسوار را پس از تصادف و آسیب شدید صورت و فک در اورژانس ویزیت می‌کنید. با شک به آسیب به مهره‌های گردن نیاز به انتوباسیون و ونتلاسیون مکانیکی دارد. برونکوسکوپ فیبراپتیک وجود ندارد و با گلیدوسکوپ نیز امکان دیدن تارهای صوتی وجود ندارد. کدامیک از روش‌های زیر را توصیه می‌کنید؟

- الف) تراکئوستومی گردنی Cervical tracheostomy
- ب) Noninvasive Oral Ventilation
- ج) کریکوتیریدتومی Cricothyroidotomy
- د) Mediastinal tracheostomy

۴۸ - خانمی ۷۰ ساله به علت دیسفاژی در ناحیه گردن و بازگشت مواد غذایی مراجعه کرده است. از سرفه‌های مکرر و عفونت تنفسی در چند ماه گذشته شکایت دارد. رادیوگرافی بلع باریوم دیورتیکول Zenker به اندازه‌ی ۴ سانتی‌متر را نشان می‌دهد. تمامی اقدامات درمانی زیر در این بیمار درست است، بجز:

- الف) میوتومی کریکوفارنژیال و دیورتیکولوپکسی
- ب) میوتومی کریکوفارنژیال و دیورتیکولکتومی
- ج) دیلاتاسیون اندوسکوپیک اسفنکتر کریکوفارنژیال
- د) کریکوفارنژوتومی اندوسکوپیک Endoscopic Cricopharyngotomy

۴۹ - مرد ۳۵ ساله‌ای به دنبال تصادف اتومبیل دچار ضربه مغزی شده است و نیز شکستگی ۳ دنده در سمت راست و دو دنده در سمت چپ پیدا کرده است. در دو طرف لوله سینه گذاشته می‌شود و جمعاً ۷۰۰ سی‌سی خون از دو طرف تخلیه می‌شود. وضعیت تنفسی خوب بوده و بعد از تخلیه اولیه لوله‌های سینه ترشح مختصر خونابه داشته‌اند ولی به علت کمای مغزی دو هفته در ICU بستری و زیر ونتیلاتور است. بعد از آن لوله سینه‌ها را خارج و بیمار چند روز دیگر در بخش عادی بستری و مرخص می‌شود. در موقع ترخیص حال عمومی خوب و بدون تنگی نفس یا درد بوده است. دو هفته بعد از ترخیص به علت تنگی نفس شدید که از چند روز قبل شروع شده و به تدریج زیاد شده مراجعه می‌کند. در معاینه استرایدور و رتراکشن عضلات بین دنده دارد. در این وضعیت کدام اقدام در جهت کنترل مشکل حاد بیمار ضروری است؟

- الف) نصب لوله سینه دو طرف
- ب) انتوباسیون
- ج) تراکئوستومی
- د) برونکوسکپی و دیلاتاسیون تنگی نای

۵۰ - کدامیک از انسزیون‌های زیر را برای آسیب به پروکسیمال شریان سابکلایین راست انتخاب می‌کنید.

الف) توراکوتومی آنترولترال راست Right Anterolateral Thoracotomy

ب) Right Trap Door Incision

ج) استرنوتومی میانی با برش Anterolateral توراکس

د) استرنوتومی میانی با برش Supraclavicular راست

۵۱ - آقای ۷۰ ساله به علت دیسفاژی از ۲ ماه قبل مراجعه و اندوسکوپی تومور اسکواموس در ثلث تحتانی مری را مشخص می‌کند. EUS (سونوگرافی اندوسکوپی) درگیری تمام جدار مری و ۲ غده لنفی پاتولوژیک مجاور مری گزارش می‌نماید. PET-CT Scan انجام شده که متاستاز ندارد. شرایط عمومی بیمار خوب است. اقدام درمانی مناسب کدام است؟

الف) کموتراپی قطعی

ب) کمورادیوتراپی نئوآجوانت و جراحی

ج) جراحی و رادیوتراپی آدجوانت

د) رادیوتراپی به تنهایی

۵۲ - در مورد شکاف‌های قفسه سینه و ایجاد دسترسی لازم برای عمل جراحی همه گفته‌های زیر صحیح است، بجز:

الف) شکاف پوسترولترال توراکوتومی برای لوبکتومی و پنومونکتومی در کانسر ریه

ب) شکاف آنترولترال توراکوتومی برای موارد اورژانس در بیمار ترومای شدید قفسه سینه

ج) شکاف مدیان استرنوتومی برای تیموما (Thymoma) بزرگ

د) برش Clam Shell برای جراحی کیست هیداتیک لوب تحتانی چپ

۵۳ - همه عبارات‌های زیر در مورد توراکوتومی در زمان احیای بیمار (Resuscitative Thoracotomy) تروما صحیح است، بجز:

الف) بیشترین سورویوال در بیمار با ترومای نافذ قلب به تنهایی است

ب) کمترین سورویوال در بیمار با ترومای غیر نافذ به قفسه سینه است

ج) انسزیون مورد استفاده توراکوتومی آنترولترال چپ (Left Anterolateral Thoracotomy)

د) خطر پارگی قلب در زمان ماساژ باز قلب با یک و یا دو دست یکسان است

۵۴ - خانمی ۲۰ ساله به دنبال بلع وایتکس دو ساعت قبل به اورژانس آورده شده است و از اودینوفاژی و دیسفاژی شکایت دارد. تب ندارد. معاینات حلق و دهان اریتم مختصر دارد. تمامی اقدامات زیر در این مرحله اندیکاسیون دارد، بجز:

الف) رادیوگرافی بلع باریوم

ب) اندوسکوپی مری

ج) هیدراسیون بیمار

د) تجویز آنتی‌بیوتیک وسیع‌الطیف

۵۵ - در مورد آبسه ریه معمولاً درمان طبی با آنتی‌بیوتیک و حمایت‌های دارویی دیگر انجام می‌شود. در همه موارد زیر بهتر است اقدام به عمل جراحی کرد، بجز:

الف) وجود آبسه در لوب تحتانی ریه چپ

ب) بزرگی آبسه (بیشتر از ۶-۴ سانتی متر)

ج) آبسه‌ای که علیرغم تجویز آنتی‌بیوتیک در حال بزرگ شدن است.

د) شک به وجود کانسر در حفره ایجاد شده در ریه

۵۶ - دو سال پس از درمان استئوژنیک سارکوما پای چپ جوان ۳۰ ساله با دو توده ۳ و ۵ سانتیمتر در لوب تحتانی ریه راست و لوب فوقانی ریه چپ به شما مراجعه می‌کند. همه اقدام‌های زیر را در بیمار فوق را انجام می‌دهید، بجز:

الف) بررسی محل تومور اولیه پا از نظر عود موضعی  
 ب) Whole Body Pet CT Scan  
 ج) ارزیابی تست‌های تنفسی  
 د) ارجاع بیمار جهت رادیوتراپی

۵۷ - خانم ۳۰ ساله به علت لیومیوم ثلث تحتانی مری تحت جراحی و انوکلیاسیون ضایعه قرار می‌گیرد. روز بعد از عمل بیمار تب می‌کند و  $WBC = 18.000$  دارد. گرافی بلع گاستروگرافین نشان دهنده نشت ماده حاجب به داخل پلور می‌باشد. اقدام درمانی مناسب کدام است؟

الف) ازوفاژکتومی  
 ب) NPO و درمان کنسرواتو  
 ج) ازوفاگوستومی سرویکال و ژژنوستومی تغذیه‌ای  
 د) توراکتومی و ترمیم پرفوراسیون با فلاپ حمایتی

۵۸ - خانمی ۳۰ ساله به علت وجود توده‌ای در قدام قفسه سینه منطبق بر غضروف دنده‌ای چهارم طرف چپ مراجعه نموده است که سابقه ۲ ساله داشته است و اخیراً دردناک و بزرگتر شده است. در CT scan توده‌ای با منشاء غضروف دنده چهارم با کلسیفیکاسیون نقطه‌ای (stippled) با تخریب کورتکس استخوانی به ابعاد ۵ سانتیمتر گزارش می‌شود. تشخیص اولیه کدام است؟

الف) کندروسارکوم  
 ب) فیبروز دیسپلازی  
 ج) گرانولوم انوزینوفیلیک  
 د) تومور دسموئید

۵۹ - خانمی ۴۰ ساله که برای بررسی ابتلا به بیماری covid-19 سی تی اسکن ریه انجام داده است یافته تصادفی توده‌ای کیستیک محتوی مایع غلیظ به ابعاد  $7 \times 7$  سانتیمتر در ناحیه ساب کارینا گزارش شده است. بررسی آنتی‌بادی کیست هیداتیک منفی بوده است. اقدام مناسب کدام است؟

الف) رزکسیون جراحی  
 ب) پیگیری و کنترل ۳ ماه بعد  
 ج) رادیوتراپی  
 د) EBUS-aspiration

۶۰ - آقای ۳۰ ساله به علت تنگی نفس و درد قفسه سینه مراجعه نموده که در بررسی رادیولوژیک و سی تی اسکن توده‌ای در مדיاستن قدامی به ابعاد  $8 \times 8$  سانتیمتر مشخص گردیده است. معاینه و سونوگرافی ژنیتال طبیعی است و سطح AFP و BHCG طبیعی می‌باشد. بیوپسی سوزنی انجام و Mature Teratoma گزارش می‌شود. درمان مناسب کدام است؟

الف) کموتراپی  
 ب) رادیوتراپی  
 ج) جراحی  
 د) کموتراپی نئوجوانت و جراحی

## جراحی قلب و عروق

۶۱ - استفاده از سرم هیپرتونیک در شوک هیپوولمیک (هموراژیک) اثر محافظتی روی کدام سیستم دارد؟

الف) سیستم انعقادی  
 ب) سیستم گلوامرویی کلیه  
 ج) سیستم ایمنی  
 د) سیستم نورون‌های مرکزی

۶۲ - انجام MRI در کدام یک از موارد زیر خطرناک است؟

- الف) وجود دریچه فلزی آئورت  
ب) بیماری که پیس میکر دائم دارد  
ج) بیماری که دریچه بیولوژیک میترال دارد  
د) بیماری که رینگ دریچه تریکوسپید دارد

۶۳ - در مورد صدمات نافذ قلب همه عبارات زیر صحیح است، بجز:

- الف) معمولاً از پلی پروپیلن ۲/۰ یا ۳/۰ استفاده می شود.  
ب) برای بطن راست از ستور پلژت دار باید استفاده کرد.  
ج) صدمه رگ های نافذ نزدیک عروق کرونر از ستورهای horizontal mattress استفاده می شود.  
د) اغلب نیاز به برقراری پمپ قلب و ریه است.

۶۴ - عمل جراحی Cox - maze در کدام یک از موارد زیر انجام می شود؟

- الف) جراحی دریچه آئورت  
ب) جراحی دریچه میترال  
ج) در درمان آریتمی قلب  
د) جراحی دریچه تریکوسپید

۶۵ - تترالوژی فالو از نظر آناتومی شامل همه موارد زیر است، بجز:

- الف) VSD پری ممبرانوس بزرگ  
ب) over riding of aorta  
ج) تنگی یا انسداد RVOT  
د) over riding of pulmonary artery

۶۶ - در بیمار با VSD بزرگ کدام یک از پاتولوژی های زیر رخ می دهد؟

- الف) در ابتدا شنت راست به چپ وجود دارد و باعث سیانوز می شود.  
ب) در ابتدا شنت چپ به راست وجود دارد و باعث افزایش فلوی ریه و پولمونری هیپرتنشن می شود.  
ج) با افزایش فشار شریان ریوی و ایجاد سندرم ایزنمنگر هنوز امکان ترمیم VSD وجود دارد.  
د) VSD بزرگ اغلب خود به خود بسته می شود.

۶۷ - بیماری به دنبال ترومای شکمی تحت عمل جراحی قرار گرفته است. اسپلنکتومی، رزکشن روده بارک و کلستومی

شده است. پارامترهای همودینامیک ۵ روز بعد از عمل به شرح زیر است.

Cvp ۵ سانتی متر آب، SVR = ۳۵۰ dyn/cm<sup>۵</sup>، CI = ۴/۵ lit/m<sup>۲</sup> و ساچوریشن ۹۴٪

میکسدونوس اکسیژن ساچوریشن ۶۵٪، فشار خون ۷۰/۴۰ ساعت است.

تشخیص بالینی این بیمار چیست؟

- الف) وضعیت نرمال (ب) شوک سپتیک (ج) شوک هیپوولمیک (د) شوک کاردیوژنیک

۶۸ - در معاینه پزشکی سربازی در سن ۱۹ سالگی متوجه می شوند که فشار خون بیمار ۲۱/۱۰۰ است. اولین اقدام چیست؟

- الف) سی تی آنژیو آئورت توراسیک  
ب) گرفتن فشار خون پدر و مادر بیمار  
ج) تجویز آرامبخش  
د) اکوکاردیوگرافی

- ۶۹ - بیماری که دچار تنگی عروق کرونری است اظهار می‌دارد موقع راه رفتن سربالایی در هوای سرد یا تند از پله رفتن دچار درد سینه می‌شود. از نظر تقسیم‌بندی کانادین کاردیواسکولار سوسیتی (CCS) کلاس چند است؟  
 الف) کلاس I      ب) کلاس II      ج) کلاس III      د) کلاس IV
- ۷۰ - در مورد سی تی آنژیوگرافی کدام عبارت صحیح است؟  
 الف) زمانی که کالسیفیکاسیون عروق کرونر زیاد باشد ارزشمند است.  
 ب) زمانی که تنگی کرونر بیش از ۶۰٪ باشد روش بسیار حساس است.  
 ج) در ضربان قلب بالا (بالتر از ۹۰ در دقیقه) با دقت بالا قابل انجام است.  
 د) نفی بودن سی تی آنژیوگرافی کرونر ارزش تشخیصی ندارد.
- ۷۱ - در مورد تأثیر ویتامین C در ترمیم زخم کدام مورد صحیح است؟  
 الف) دوز مؤثر روزانه میزان ویتامین C روزانه یک گرم است.  
 ب) مقادیر بالای ویتامین C بالای ۴ گرم در بیماران ترومایی توصیه می‌شود.  
 ج) کمبود ویتامین C هم روی ایجاد عفونت زخم هم روی شدت عفونت زخم مؤثر است.  
 د) ویتامین C روی عملکرد WBC و نوتروفیل تأثیری ندارد.
- ۷۲ - در مراکزی که عفونت زخم با میکروب MRSA و استاف اییدرمیدیس شیوع پیدا می‌کند، کدام پوشش آنتی‌بیوتیکی به‌عنوان پروفیلاکسی قبل از عمل توصیه می‌شود؟  
 الف) وانکومايسين  
 ب) سفارولین و مترونیدازول  
 ج) ایمی‌پنم  
 د) آمپی‌سیلین
- ۷۳ - افزایش ترومبوآمبولی در بیماران نارسایی کبدی ناشی از کدام علت می‌تواند باشد؟  
 الف) کاهش پروتئین S و C  
 ب) کاهش فاکتور V انعقادی  
 ج) هیپراسپلنسیسم  
 د) ترمبوسیتوز
- ۷۴ - پدیده Auto heparinization ناشی از ریزش ناگهانی اندوتلیوم عروق در کدام مورد دیده می‌شود؟  
 الف) نارسایی کبدی  
 ب) بیماری هموفیلی B  
 ج) بای پاس قلبی عروقی  
 د) کوآگولوپاتی ناشی از تروما
- ۷۵ - برای دسترسی به مדיاستن و هر دو حفره پلور کدام یک از انسزیون‌های زیر ارجح است؟  
 الف) Clamshell      ب) Trap door      ج) میداسترنوتومی      د) بی‌لاترال توراوتومی
- ۷۶ - میزان مایع نگهدارنده برای بیماری که ۶۰ kg وزن دارد و NPO است در ۲۴ ساعت چقدر است؟  
 الف) ۲۳۰۰ سی‌سی      ب) ۲۹۰۰ سی‌سی      ج) ۳۲۰۰ سی‌سی      د) ۳/۵ لیتر
- ۷۷ - همه موارد زیر در ترمیم زخم از طریق افزایش کلاژن تأثیر می‌گذارد، بجز:  
 الف) ویتامین A      ب) ویتامین C      ج) روی      د) هرمون رشد

۷۸ - بیمار خانم ۲۴ ساله بدون علامت بالینی است که بر حسب اتفاق اکوکاردیوگرافی شده ASD secundum دارد Rim مناسبی جهت بستن با دیوایس ندارد کدام یک از موارد زیر اندیکاسیون جراحی است؟

- الف)  $\frac{Qp}{Qs} > 1/2$   
 ب)  $\frac{Qp}{Qs} < 1/5$   
 ج) PVR بیش از ۱۲  
 د) نسبت  $\frac{\text{فشار شریانی سیستمیک}}{\text{فشار شریانی ریوی}} = \frac{1}{1}$

۷۹ - در بیمار مولتیپل تروما با افت فشار خون کدام روش برای احیاء سریع ترجیح می‌دهید؟

- الف) کاتتر کوردیس فمورال  
 ب) cut down ورید صافن  
 ج) کاتتر کوردیس ژوگولار داخلی  
 د) کاتتر کوردیکس ساب کلاوین

۸۰ - بیماری به علت تروما و خونریزی شدید دچار شوک هیپوولمیک شده است. کدام یک از روش‌های درمانی زیر به ترتیب اهمیت صحیح است؟

- الف) خون، سرم کلوئیدی و سپس سرم کریستالوئیدی  
 ب) خون + سرم کریستالوئید  
 ج) سرم کریستالوئیدی هیپرتونیک یا ایزوتونیک + خون  
 د) سرم  $\frac{1}{3}$ ,  $\frac{2}{3}$  و سپس خون

### جراحی عروق

۸۱ - در جریان دعوی دو مرد جوان یکی از آنها از ناحیه گردن مورد اصابت چاقو قرار می‌گیرد و به اورژانس آورده می‌شود، خونریزی مختصر داشته و در معاینه یک لاسراسیون به طول ۲ سانتیمتر در محاذات غضروف تیروئید و در جلوی SCM دیده می‌شود در معاینه علائم حیاتی در حد طبیعی است و آمفیژم زیر جلدی در گردن دارد. اقدام مناسب کدام است؟

- الف) اکسپلور زخم  
 ب) ازوفاگوسکوپی  
 ج) برونکوسکوپی  
 د) اکسپلور گردن

۸۲ - آقای ۷۰ ساله با لنگش به شما مراجعه می‌کند. در معاینه نبض فمورال دارد ولی نبض پوپلیته و پایین تر ندارد. علاوه بر ضعف عضلانی از درد ران‌ها که با ۵۰ قدم راه رفتن تشدید می‌یابد شکایت می‌کند به طوری که مجبور به نشستن می‌شود. کدام تشخیص محتمل تر است؟

- الف) تنگی شریان‌های آئورتو ایلیاک  
 ب) هرنی دیسک کمر  
 ج) ترومبوز مزمن وریدهای فمورال  
 د) تنگی کانال نخاعی

۸۳ - بیمار پس از سقوط از ارتفاع به اورژانس آورده‌اند. نبض دست چپ ندارد. اولین اقدام کدام است؟



- (الف) سی تی آنژیوگرافی دست چپ
- (ب) اکسپلور آنٹی کوبیتال
- (ج) جا اندازی دررفتگی
- (د) هیپارین با دوز درمانی

۸۴ - بیمار دیابتی پس از امپوتاسیون انگشت دوم پای چپ با این تابلو مراجعه کرده است. کدام مورد صحیح است؟



- (الف) آمبولکتومی در اسرع وقت
- (ب) بای پس فموروپوپلیتال
- (ج) آنژیوگرافی اندام تحتانی
- (د) آنٹی بیوتیک تراپی و امپوتاسیون Forefoot

۸۵ - جوان با این شکایت که حین ایستادن دچار تورم به شکل زیر می‌شود. اقدام تشخیصی مناسب کدام است؟



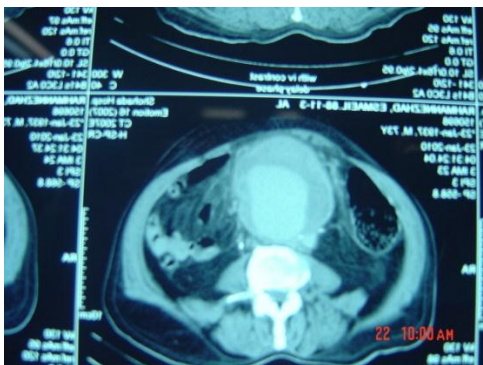
(د) سونوگرافی لگن

(ج) سی تی اسکن

(ب) سونوگرافی داپلر

(الف) MRI

۸۶ - بیمار به علت درد شکم سی تی اسکن شده است. اقدام مناسب کدام است؟



- الف) عمل جراحی اورژانس
- ب) تخلیه تحت گاید سی تی
- ج) ارجاع به جراح قلب
- د) سونوگرافی شکم جهت بررسی ضایعه

۸۷ - بهترین روش تصویربرداری برای بررسی امکان درمان اندوواسکولار آنوریسم آئورت شکمی کدام است؟

- الف) آنژیوگرافی DSA
- ب) سی تی اسکن با تزریق
- ج) MRI
- د) سونوگرافی داپلر رنگی

۸۸ - خانم ۵۰ ساله با سابقه تنگی دریچه میترال به علت درد شدید پای راست مراجعه کرده است. در معاینه نبض فمورال دارد ولی نبض‌های روی پا و پشت پا لمس نمی‌شود. اقدام درمانی مناسب کدام است؟

- الف) درمان طبی
- ب) عمل جراحی باز
- ج) تعبیه استنت
- د) بالون آنژیوپلاستی

۸۹ - بیماری به علت اصابت گلوله لاپاراتومی می‌شود پارگی روده باریک همراه با آلودگی اندک و سوراخ شدگی آئورت زیر رنال دیده می‌شود. اقدام مناسب برای آئورت چیست؟

- الف) لیگاتور آئورت و آگزیلو بای فمورال
- ب) لیگاتور آئورت و بای پس آئورت سوپرا رنال به اینفرارنال
- ج) ترمیم آئورت به صورت اولیه
- د) گرافت اینترپوزیشن با PTFE و پوشاندن آن با امنتوم

۹۰ - بیماری به دنبال نزاع با شواهد ترومای بلانت در سمت راست گردن مراجعه کرده است. بیمار علائم نورولوژیک ندارد ولی در سونوگرافی ترومبوز کامل کاروتید داخلی راست تا قاعده جمجمه در داپلر دیده می‌شود و فلو ندارد. اقدام مناسب چیست؟

- الف) آنژیوگرافی و ترومبولیتیک‌تراپی
- ب) عمل جراحی باز
- ج) بستری و تجویز هپارین
- د) ترومبکتومی مکانیکال

۹۱ - در بیمار مبتلا به ایسکمی مزمن اندام تحتانی در کدامیک از موارد زیر درخواست آنژیوگرافی الزامی می‌باشد؟

- الف) عدم لمس نبض دیستال
- ب) اتروفی عضلات
- ج) اتروفی پوست و ریزش موهای پا و دفرمیتی ناخن‌ها
- د) اولسر مزمن اندام



۹۲ - آقای ۵۲ ساله به علت اصابت گلوله به ناحیه سوپرا استرنال که از قدام وارد و در ناحیه خلف از کنار ستون فقرات خارج گردیده است با علائم حیاتی پایدار به اورژانس ارجاع می‌گردد رادیوگرافی قفسه سینه نرمال و فاقد علائم دیسترس تنفسی و هماتز و دیس فاژی می‌باشد کدام یک از موارد زیر را توصیه می‌نماید؟

(الف) سونوگرافی داپلر رنگی شریانی

(ب) سی تی آنژیوگرافی

(ج) اکسپلور جراحی با برش مید استرنوتومی

(د) اکسپلوراسیون جراحی با برش ساب کلاویکولر

۹۳ - کدام یک از موارد ترومای وریدی به جای ترمیم می‌توان لیگاتور ورید انجام داد؟

(الف) ورید اجوف فوقانی

(ب) ورید اجوف تحتانی قسمت بالاتر از وریدهای کلیوی

(ج) ورید کلیوی سمت چپ نزدیک به ورید اجوف

(د) ورید پورت

۹۴ - جوان ۳۲ ساله به علت هماتوم گردن ناحیه ۲ و قدام عضله استرنوکلیدوماستوئید به اورژانس منتقل و تحت نظر قرار می‌گیرد. هماتوم به دنبال اصابت چاقو ایجاد گردیده و در طی یک ساعت اول بستری در اورژانس هماتوم به طور قابل توجهی افزایش اندازه پیدا نموده است. کدام یک از موارد زیر را توصیه می‌نمایید؟

(الف) سونوگرافی داپلر رنگی شریانی

(ب) سی تی آنژیوگرافی

(ج) آنژیوگرافی و در صورت وجود آسیب اقدام اندواسکولار

(د) انتقال به اتاق عمل و اکسپلور گردن

۹۵ - خانم ۵۲ ساله به علت توده لاترال گردن تحت سونوگرافی قرار می‌گیرد. تومور جسم کاروتید به ابعاد ۳×۴ سانتی متر گزارش می‌گردد. کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

(الف) اندازه گیری کاتکل امین سرم و ادرار توصیه می‌گردد.

(ب) سی تی آنژیوگرافی جهت تایید تشخیص انجام گردد.

(ج) با توجه به اندازه و عدم وجود علامت- نیاز به اقدام جراحی ندارد.

(د) آمبولیزاسیون قبل از اقدام به جراحی الزامی می‌باشد.

۹۶ - بهترین اقدام تشخیصی در بیماری که به علت اولسر اندام تحتانی در ناحیه مدیال مالتول با اطراف پیگمانته مراجعه نموده است، کدامیک از موارد زیر می‌باشد؟

(الف) ام ار ونوگرافی

(ب) سی تی ونوگرافی

(ج) سونوگرافی داپلر وریدی

(د) ونوگرافی

۹۷ - در موارد اولسر مزمن وریدی با سابقه قبلی ترومبوز ورید فمورال کدامیک از موارد زیر اقدام درمانی مناسب می‌باشد؟

(الف) لیگاتور دریچه صافنوفمورال

(ب) استریپینگ ورید صافن بزرگ

(ج) لیگاتور پرفوراتور

(د) استفاده از جوراب واریس

۹۸ - برای کنترل خونریزی در بیماری که به دنبال ترومای اندام فوقانی دچار هماتوم وسیع در ناحیه زیر بغل شده است، بهترین اقدام کدام است؟

الف) استفاده از باند کشی

ب) استفاده از تورنیکه

ج) کنترل شریان آگیلاری در ناحیه‌ی زیر کلاویکل

د) بازکردن هماتوم و کنترل خونریزی

۹۹ - برای بیماری که به دنبال شکستگی لگن دچار هماتوم وسیع رتروپریتوئن شده است، کدام یک از روش‌های زیر برای کنترل خونریزی کمک کننده می باشد، بی‌جز:

الف) استفاده از آنژیوگرافی

ب) استفاده از پک لگن

ج) استفاده از فیکساتور خارجی

د) لاپاراتومی و کنترل خونریزی

۱۰۰ - بیمار آقای ۲۳ ساله به دنبال تصادف رانندگی دچار شکستگی لگن شده است. در سونوگرافی FAST منفی داشته است و با دریافت ۲ واحد پک سل از روز گذشته در حال حاضر BP: 110/70 mg و PR: 80 دارد و در ICU بستری است. توصیه شما چیست؟

الف) سی تی اسکن شکم و لگن

ب) آنژیوگرافی

ج) سونوگرافی شکم و لگن

د) DPL

## اخلاق پزشکی

۱۰۱ - به علت همه گیری کرونا، لازم است در معاینه بیماران در درمانگاه دستورالعمل‌های ویژه بهداشتی رعایت شود. شما پزشک مسئول درمانگاهی هستید که ۲۰ بیمار برای ویزیت تخصصی توسط شما در آن تعیین نوبت شده‌اند. 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 دستورالعمل‌های 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

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

لطفاً در این مستطیل ها هیچگونه علامتی نزنید.

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	۹۹	۱۴۹	۱۹۹	۲۴۹	۲۹۹
۵۰	۱۰۰	۱۵۰	۲۰۰	۲۵۰	۳۰۰