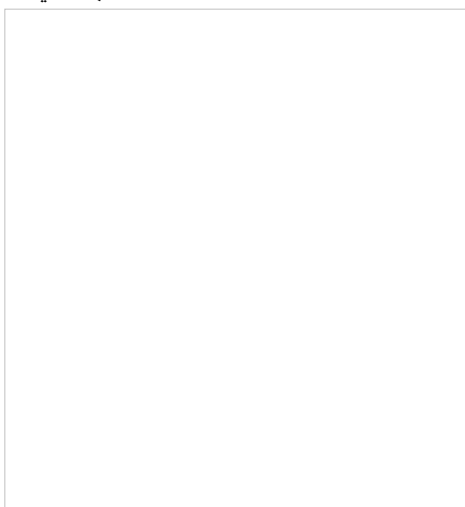


الا بذكر الله تطمئن القلوب

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



(مراقبتهای ویژه)

بهمن 1396

تعداد سوالات: 102  
تعداد صفحات: 21  
زمان پاسخگویی: 120 دقیقه

مشخصات داوطلب

نام و نام خانوادگی:

شماره کارت:

شماره دانشجویی:

سایت کنکور

تذکرات مهم:

- برای هر سوال تنها گزینه ای را که بهترین پاسخ ممکن است انتخاب نمایید.

- این آزمون نمره منفی ندارد.

- قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه سوالات را از نظر تعداد سوالات و صفحات به دقت مورد بررسی قرار داده و حروف گروه پاسخنامه خود را با حروف گروه دفترچه (الف و ب) مطابقت دهید. در صورت وجود هرگونه اشکال به مسئولین جلسه اطلاع دهید. در غیر اینصورت پس از پایان آزمون هیچ گونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.

## مراقبت های ویژه (تعداد 100)

(۱) در بیماری به دلیل نیاز به پایش مداوم فشار خون تصمیم به کارگذاری کاتتر آرتریال گرفته ایم تلاش جهت گذاشتن کاتتر در شریان رادیال دوطرفه ناموفق بوده است. اقدام به گذاشتن کاتتر در کدام محل با احتمال بیشتر با عارضه آمبولیزاسیون پلاک آترواسکلروتیک همراه است؟

الف) شریان فمورال

ب) شریان اولنار

ج) شریان براکیال

د) شریان آگزیلاری

(۲) بیماری 60 ساله به دلیل نیاز به پایش برون ده قلبی تحت مانیتورینگ با روش PiCCO (Pulse Contour Cardiac Output Monitoring) قرار دارد. در کدامیک از حالات زیر اندازه گیری برون ده قلبی بیمار با احتمال خطای کمتری همراه است؟

الف) Sepsis

ب) تاکی کاردی شدید

ج) آریتمی

د) کاهش شدید برون ده قلبی

(۳) به منظور تشخیص ادم حاد ریوی معمولاً از عکس قفسه سینه (Chest-X-Ray) استفاده می شود. کدامیک از گزینه های زیر در خصوص محدودیت های قدرت تشخیصی این روش نادرست است؟

الف) فقط در صورتیکه افزایش آب ریوی بیش از 50 درصد باشد با ارزش است.

ب) امکان اشتباه با خونریزی داخل آلوئول وجود دارد.

ج) تحت تأثیر مقدار اشعه استفاده شده امکان اشتباه وجود دارد.

د) بین مشاهده کننده های مختلف عدم تفاهم زیاد وجود دارد.

(۴) در مورد ویدئولارنگوسکوپ از نوعی که تیغه لارنگوسکوپ در انتها دارای زاویه زیاد به سمت جلو می باشد (مانند گلایدوسکوپ) در کدامیک از حالات زیر این نوع تیغه کاربرد کمتری دارد؟

الف) آموزش به فراگیران

ب) محدودیت در حرکت گردن بیمار

ج) کوچک بودن فک

د) محدودیت در باز شدن دهان

(۵) با توجه به تفاوت ساختمان اندوتلیوم عروق در ارگانهای مختلف، کدامیک از ارگان های زیر دارای اندوتلیوم سوراخ دار (Fenestrated) می باشند؟

الف) عضلات

ب) بافت پیوندی

ج) ریه

د) مخاط روده

6) بیماری 55 ساله با سابقه نارسایی مزمن قلبی که با دارو تحت کنترل بوده است با تب و کاهش فشارخون و افزایش گلبول های سفید خون به اورژانس مراجعه کرده است. نتیجه تست گازهای خون به قرار زیر است

PH=7.43 , PCO2=42mmHg , HCO3<sup>-</sup>=26meq/lit , PO2=60mmHg , Cl<sup>-</sup>=85 , Na<sup>+</sup>=139meq/lit

کدام اختلال اسید و باز در این بیمار محتمل تر است؟

الف) اسیدوز متابولیک + الکالوز متابولیک

ب) الکالوز متابولیک

ج) الکالوز تنفسی + اسیدوز متابولیک

د) اسیدوز متابولیک

7) در صورتیکه خون اهدا شده را به صورت packed cell در محیط استاندارد CPDA-1 (Citrate Phosphate dextrose adenine) قرار دهیم به تدریج غلظت پتاسیم در کیسه خون بالا می رود. در انتهای 35 روز غلظت پتاسیم در پلاسمای این خون بر حسب میلی اکی والان در لیتر به کدام عدد نزدیک تر است؟

الف) 20

ب) 40

ج) 60

د) 80

8) بیماری 45 ساله به دلیل نارسایی مزمن کبدی تحت عمل جراحی پیوند کبد قرار گرفته است. در حین عمل جراحی، جراح از خونریزی غیر قابل کنترل (oozing) شکایت دارد. نتیجه تست thromboelastography نشان دهنده نرمال بودن R Value و کم بودن MA (Maximum Amplitude) می باشد. در صورتی که از تعداد و عملکرد پلاکت ها اطمینان داشته باشیم تجویز کدامیک از موارد زیر با سرعت بیشتری باعث برطرف شدن مشکل در جراحی میشود؟

الف) Fresh Frozen Plasma

ب) Cryo precipitate

ج) Fibrinogen

د) Protamine

9) بیماری 65 ساله که به دلیل داشتن دریچه قلبی مصنوعی تحت درمان با وارفارین خوراکی بوده است با علائم سردرد، کاهش سطح هوشیاری و فلج یک طرفه اندام در اورژانس بستری شده است. در سی تی اسکن انجام شده خونریزی وسیع داخل جمجمه مشاهده می شود. در صورتیکه بخواهیم بین درمان با پلاسمای منجمد تازه (FFP) و PCC (Prothrombin Complex Concentrate) یک درمان را انتخاب کنیم کدامیک از موارد زیر جزء معایب روش FFP می باشد؟

TRALI=Transfusion Related Acute Lung Injury

الف) محدودیت در دسترسی

ب) خطر بیشتر انتقال بیماریهای خونی

ج) فقدان فاکتور VII

د) TRALI احتمال بیشتر بروز

10) بیماری 75 ساله با سابقه سرطان پروستات و متاستاز به استخوان به دلیل درد شدید و مزمن استخوانی مراجعه کرده است. نقش کدامیک از روشهای درمانی زیر در کنترل درد این بیمار کمتر مشخص شده است؟

الف) رادیوتراپی تسکینی

ب) دگزامتازون خوراکی

ج) ترکیب داروهای ضد التهابی غیر استروئیدی و اپیوئیدها

د) درمان هورمونی

11) بیماری 40 ساله به علت پارگی آنوریسم مغزی به اورژانس منتقل شده است علائم حیاتی بیمار به شرح زیر است

HR=65 , BP=80/50mmHg , RR=8 , T=37 , GCS=8

آزمایشات بیمار به شرح زیر است

BS=100 , PH=7.35 , PaO2=80 , PaCO2=45 , HCO3=20

در عرض یک ساعت تنفس خودبخودی بیمار قطع شده و کاهش سطح هوشیاری پیدا می کند بیمار انتوبه شده و به ونتیلاتور متصل می شود علائم حیاتی بیمار پس از انتوباسیون به شرح زیر است

GCS=3 , RR=0 , HR=50 , BP=60/40mmHg

قبل از بررسی بیمار برای مرگ مغزی کدام اقدام باید انجام شود؟

الف) تجویز سدیم هیپرتونیک برای کاهش ادم مغزی

ب) قند وریدی برای افزایش قند خون به 120

ج) تجویز نور اپی نفرین برای افزایش فشار سیستولیک به 100

د) تجویز دگزامتازون برای کاهش ادم مغزی

12) بیمار 50 ساله و 60 کیلوگرمی جهت عمل آپاندکتومی قرار است تحت بیهوشی عمومی قرار گیرد پس از تجویز داروهای پره مدیکاسیون میدازولام 2 میلی گرم و فنتانیل 100 میکروگرم داروهای اینداکشن شامل تیوپنتال 300 میلی گرم آتراکوریوم 30 میلی گرم و لیدوکائین 60 میلی گرم تجویز می شود برای نگهداری بیهوشی از پروپوفول 500 میلی گرم در ساعت استفاده می شود 5 دقیقه بعد از شروع جراحی بیمار دچار افت شدید فشار خون و تاکی کاردی شدید می شود

BP=50/30 mmHg , HR=180/min

کدام مورد بیشترین علت این مشکل بوده است و بهترین درمان چیست؟

الف) آتراکوریوم - اپی نفرین

ب) تیوپنتال - هیدروکورتیزون

ج) پروپوفول - هیدروکورتیزون

د) لاتکس دستکش - اپی نفرین

13) بیمار 60 ساله ای با سابقه مصرف طولانی متادون 10 میلی گرم در روز جهت عمل کله سیستکتومی بستری شده است برای کاهش درد پس از عمل بیمار اضافه کردن کدام داروی ضد درد به متادون بیمار مناسبتر است؟

الف) مورفین

ب) ترامادول

ج) کتورولاک

د) آپوتل

۱۴) در یک بیمار 65 ساله بستری در بخش مراقبتهای ویژه که انتوبه است و تحت تهویه مکانیکی قرار دارد کدامیک از اقدامات زیر باعث جلوگیری از عفونت وابسته به ونتیلاتور نمی شود؟

الف) استفاده از پنتازول بجای سوکرافیت

ب) پیوزیشن سر بالا 30 درجه

ج) لوله تراشه با پورت ساکشن سوپراگلوتیک

د) شستشوی دهان با کلرهگزیدین

۱۵) در بیماری 45 ساله تحت تنفس کنترل در صورتی که

$FI_{O_2}=60\%$  ,  $Pa_{O_2}=60\text{torr}$  ,  $\text{Mean air way pressure}=30\text{cmH}_2\text{O}$

باشد اندکس اکسیژناسیون را محاسبه کنید.

الف) 10

ب) 20

ج) 30

د) 40

۱۶) بیماری با سابقه هیپرتانسیون پلومونر به علت تنگی نفس تحت تهویه مکانیکی قرار دارد فشار اکسیژن شریانی بیمار 55 میلیمتر جیوه می باشد برای بیمار نیتریک اکساید استنشاقی شروع شد و فشار اکسیژن شریانی به 85 میلیمتر جیوه افزایش یافت. پس از چند ساعت بیمار دچار سیانوز و افت اکسیژن شریانی تا حد 60 شد، در سیستم ونتیلاتور مشکلی وجود نداشت. کدام عامل بیشتر مطرح است؟

الف) افت برون ده قلبی

ب) برونکواسپاسم

ج) متهموگلوبینمی

د) افزایش شانت

۱۷) مننژیت باکتریایی در بخش مراقبتهای ویژه در بیمار بدون ترومای سر بیشتر توسط کدام باکتری ایجاد می شود؟

الف) کلبسیلا پنومونیه

ب) استرپتوکوک پنومونیه

ج) استافیلوکوک اورئوس

د) پروتئوس میرابیلیس

۱۸) پروتئین مورد نیاز روزانه برای گاو 70 کیلوگرمی تحت تنفس کنترل با تب 39 درجه سانتیگراد را بر حسب گرم محاسبه نمایید.

الف) 150

ب) 120

ج) 90

د) 60

۱۹) بیمار مبتلا به نارسایی حاد تنفسی که همراه استفاده از Lung protective strategy دچار افزایش دی اکسید کربن خون شده است درمان با ECCOR extra corporal co2 removal شروع می شود، کدام مورد صحیح است؟  
الف) این سیستم علاوه بر دفع دی اکسید کربن باعث افزایش اکسیژناسیون می شود.  
ب) کاتتر دیالیز معمولی جریان لازم برای دستگاه را فراهم می کند.  
ج) به علت کینتیک سریعتر دی اکسید کربن جریان خون لازم کمتر از گردش خون برون پیکری است.  
د) با توجه به جریان خون کمتر نسبت به گردش خون برون پیکری هپارین بیشتری مورد نیاز است.

۲۰) بیمار 55 ساله در بخش مراقبتهای ویژه دچار تاکی کاردی بطنی بدون نبض می شود، پس از احیا قلبی ریوی و شوک بازگشت ریتم خودبخودی ایجاد می شود علائم حیاتی بعد از احیا به شرح زیر است  
BP=80/50 mmHg , HR=55/min , RR=10/min

بلافاصله بعد از احیا کدام اقدام برای بیمار مناسب نیست؟

الف) حفظ فشار متوسط شریانی بالاتر از 60 با انفوزیون اپی نفرین  
ب) استفاده از هیپرونتیلیاسیون برای کاهش ادم مغز با دی اکسی کربن انتهایی بازدمی زیر 30  
ج) حفظ فشار متوسط شریانی بالاتر از 60 با انفوزیون نور اپی نفرین  
د) تجویز نرمال سالین یا رینگر لاکتات برای جبران حجم داخل عروقی

۲۱) در مورد درمان بیمار مبتلا به DIC که دچار خونریزی معده شده است کدام درمان مناسبتر است؟

الف) F VIII

ب) FFP

ج) aPCC

د) F IX Concentrate

۲۲) بیمار 45 ساله با شکایت سرفه خلط و تب و لرز از 5 روز قبل مراجعه نموده است.  
در اورژانس BP=90/50 , PR=120 , RR=35 , T=39. در گرافی قفسه سینه بیمار Consolidation of RLL مشاهده میشود.  
کدام آزمایش می تواند نشانه شدت التهاب در وی باشد؟

الف) ESR

ب) سطح IgM سرم

ج) سطح Procalcitonin

د) تست PCR

۲۳) مصرف کدامیک از آنتی بیوتیکهای ذیل در بارداری ریسک کمتری دارد؟

الف) Vancomycin

ب) Nitroforantoin

ج) Streptomycin

د) Linezolid

۲۴) در بیمار مبتلا به عفونت کاندیدایی منتشر کدام یافته تعیین کننده تر است؟

الف) جدا شدن قارچ از مری

ب) وجود قارچ در نوک کاتتر ادراری

ج) تست  $\beta$ -Glucan

د) دیده شدن ضایعات ته چشم

۲۵) در مورد درمان اولیه بیمار مبتلا به آسپرژیلوزیس مهاجم Invasive Aspergillosis کدام روش درمانی مناسبتر است؟

الف) Caspofungin

ب) اقدام جراحی

ج) Voriconazole

د) Itraconazole

۲۶) آقای 65 ساله با تنگی نفس از دو هفته قبل مراجعه نموده است. نمای الکترو کاردیوگرافیک وی مشاهده می گردد. کدام اقدام مناسبتر است؟



الف) تست ورزش قلبی

ب) اسکن تالیوم

ج) سی تی آنژیوگرافی

د) درمان با متورال و نیتروگلیسرین

۲۷) آقای 75 ساله با سابقه مصرف سیگار به میزان 40 pack-year با تنگی نفس، افزایش خلط چرکی و سرفه شدید به اورژانس مراجعه نموده است. سابقه سه بار بستری به علت حملات مشابه را در سال گذشته می دهد. کدام اقدام برای جلوگیری از حملات فوق مناسب نیست؟

الف) مصرف مداوم پردنیزولون 15 mg/d

ب) استفاده از بکلوتازون استنشاقی روزی سه بار

ج) تلقیح سالیانه واکسن آنفلوانزا

د) تجویز آزیترومایسین 250 mg/d

۲۸) خانم 37 ساله با خواب آلودگی مراجعه می نماید. او سابقه تنگی نفس فعالیتی و ارتوپنه به ویژه حین خواب و نیز سردردهای صبحگاهی را می دهد. در بررسی وی:

Wt=85Kg , Ht=154cm , Cyanotic but well hydrated mucosa , RR=14/min , PR=65/min , T=37.4°C , PB=140/90mm/Hg

ABG: PH=7.42 , PCO2=48 , HCO3=29 , PO2=58

کدام اقدام مناسب نیست؟

الف) Lung perfusion scan

ب) Chest X-Ray

ج) Pulmonary Function Tests

د) Polysomnography

۲۹) خانم 56 ساله بدنبال عمل جراحی کوله سیستیت در بخش ویژه دچار دیسترس تنفسی میگردد. در بررسی وی  $PO_2=55\text{mm/Hg}$  (با  $FIO_2=0.6$ ). در گرافی قفسه سینه کولاپس نسبی در قواعد ریتین مشاهده می گردد. کدام اقدام اولیه در این بیمار مناسب تر است؟

الف) انتوباسیون و استفاده از Open lung strategy

ب) تجویز دیورتیک

ج) استفاده از تهویه غیر تهاجمی و کاهش درد

د) عمل جراحی مجدد و بررسی داخل شکم

۳۰) خانم 85 ساله که تحت درمان سرپایی عفونت ادراری از 5 روز قبل بوده است، با دیسترس تنفسی در ICU بستری و تحت تهویه تهاجمی قرار می گیرد. در بررسی انجام شده:

$RR=35/\text{min}$  ,  $PR=120/\text{min}$  ,  $T=39.0^\circ\text{c}$  ,  $BP=80/60\text{mmHg}$  ,  $Wt=60\text{kg}$

$ABG: PH=7.25$  ,  $PCO_2=35$  ,  $PO_2=55\text{mm/Hg}$  ,  $HCO_3=15$

گرافی قفسه سینه:



در مورد این بیمار کدام گزینه صحیح است؟

الف)  $\text{plateau pressure}=35$  مناسب است.

ب) ترجیحا  $FIO_2=0.7$  مداوما ادامه یابد.

ج)  $\text{Mean arterial pressure}=45\text{ mm/Hg}$  مناسب است.

د)  $\text{Tidal volume}=360\text{ cc}$  قابل قبول است

۳۱) آقای 55 ساله که بدلیل Multiple Trauma در بخش مراقبتهای ویژه بستری شده است، دچار دیسترس تنفسی می گردد. در بررسی انجام شده:

$RR=25/\text{min}$  ,  $T=37.5^\circ\text{c}$  ,  $PR=105/\text{min}$  ,  $BP=110/80\text{mmHg}$

$ABG: PH=7.30$  ,  $PO_2=55\text{mmHg}$  ,  $PCO_2=49\text{mmHg}$  ,  $HCO_3=18$

کدام مورد ذیل جزو اندیکاسیون های شروع تهویه غیر تهاجمی است؟

الف) تروما به صورت

ب) وجود اسیدوز در بیمار

ج) بروز Unstable Angina

د) خونریزی حاد معده



۳۲) وجود Multifocal Myoclonus در کوما می ناشی از کدامیک از اختلالات زیر دیده می شود؟

- الف) اورمی
- ب) ایسکمی مخچه
- ج) Subarachnoid Hemorrhage
- د) Temporal lobe epilepsy

۳۳) خانم 87 ساله با سابقه دیابت و CAD با تشخیص sepsis در بخش ICU بستری شده است و تحت درمان با وانکومايسين، سیپروفلوکساسین، آمفوتریسین می باشد. سه روز پس از انجام آنژیوگرافی دچار افزایش BUN و Creatinine می شود. آزمایشات: BUN=75 , Cr.=2.9 , Na=137 , K=3.5 , Mg=1.5 , Ca=7.2 , Alb=3.2  
Urine output=3500cc/24 Hrs

علت عارضه پدید آمده چیست؟

- الف) sepsis و افت فشار خون
- ب) ماده حاجب
- ج) وانکومايسين
- د) آمفوتریسین

۳۴) کدام جمله در مورد درمان عوارض پانکراتیت حاد صحیح است؟

- الف) درمان انتخابی برای نکروز استریل پانکراس، جراحی است.
- ب) شایع ترین عارضه پانکراتیت حاد، سودوسیست است.
- ج) عفونت های بیمارستانی در کمتر از یک درصد از بیماران بستری رخ می دهد.
- د) عوارض عروقی کشنده نظیر سودوآنوریسم با آنژیوگرافی مزانتر قابل تشخیص است.

۳۵) خانم 22 ساله با حرکات تشنجی به اورژانس آورده شده است. به گفته همراهان این حملات بدنبال استرس ایجاد شده است. در معاینه بیمار کوماتوز به نظر می رسد ولی در مقابل باز کردن پلکها مقاومت می کند. در ضمن حرکات آسیمتریک چهار اندام نیز انجام می دهد. گزارش EEG قلبی طبیعی بوده است. کدامیک از اقدامات اولیه زیر صحیح نیست؟

- الف) انجام Video-EEG monitoring
- ب) شروع درمان با کاربامازپین
- ج) EEG با لیدهای اسفنویید
- د) اندازه گیری پرولاکتین سرم

۳۶) کدامیک از موارد زیر اندیکاسیون مصرف rtPA در مبتلایان به Acute Ischemic Stroke می باشد؟  
(r-tPA: Recombinant tissue plasminogen activator)

- الف) 3 ساعت فاصله از شروع علائم
- ب) سابقه سکتة قلبی اخیر
- ج) علائم خفیف سکتة مغزی
- د) وجود کوما

۳۷) کدامیک از علل هیپوتانسیون ارتوستاتیک نیست؟

الف) فتوکروموسیتوم

ب) کمبود شدید پتاسیم

ج) سندرم کوشینگ

د) میوکاردیت

۳۸) خانم 22 ساله با شکایت ضعف اندام فوقانی چپ از یک هفته قبل مراجعه نموده است. سابقه یک اپیزود 10 روزه دوبینی را 1.5 ماه قبل نیز می دهد. اقدام بعدی برای او کدام است؟

الف) سی تی اسکن مغز با کنتراست

ب) Brain MRI

ج) تست Angiotensin Converting Enzyme

د) تست VDRL

۳۹) مرد 40 ساله ای متعاقب عمل جراحی شکمی و 24 ساعت پس از پذیرش در واحد مراقبتهای ویژه دچار اتساع شکم و اولیگوری می شود. فشار داخل شکمی 25mmHg و فشار ورید مرکزی 22mmHg است. بیمار هوشیار و همودینامیک پایدار است. کدام یک از اقدامات زیر را در ابتدا توصیه می کنید؟

الف) تجویز دیورتیک برای برقراری ادرار

ب) تزریق کریستالوئید برای افزایش پرفوزیون کلیه

ج) اعزام بیمار به اتاق عمل برای دکمپرسیون

د) استفاده از آلبومین برای جا به جایی مایع بینابینی

۴۰) کدام یک از متغیرهای زیر برای پیشگویی سندرم کمپارتمان شکمی اولیه در ICU MODEL مطرح نمی باشد؟

الف) کریستالوئید < 7.5 L

ب) دمای  $34^{\circ}\text{C} \geq$

ج) هموگلوبین  $8\text{gm/dL} \geq$

د) کمبود باز (BD)  $12\text{mEq/L} \leq$

۴۱) در خصوص تأثیرات و عوارض دوزهای پایین کتامین (کمتر از یک میلی گرم به ازاء هر کیلوگرم وزن بدن) در هنگام استفاده از این دارو در بیماران بستری در بخش مراقبتهای ویژه کدامیک از گزینه های زیر صحیح است؟

الف) بلوک کننده غیر رقابتی گیرنده های NMDA است.

ب) باعث اختلالات شناختی می شود.

ج) باعث توهم و کابوس دیدن می شود.

د) باعث عوارض گوارشی می شود.

۴۲) در مورد خصوصیات داروشناختی متادون به هنگام استفاده در بیماران بستری در ICU کدامیک از گزینه های زیر صحیح است؟

الف) صرفاً بر روی گیرنده های اپوئیدی اثر دارد.

ب) برای تعیین دوز مناسب می توان روزانه دوز دارو را بالا برد.

ج) حداکثر اثر سرکوب تنفسی آن همزمان با حداکثر اثر بی دردی آن است.

د) پس از مصرف طولانی، قطع ناگهانی آن باعث علائم محرومیت می شود.

۴۳) بیماری 55 ساله با سابقه نارسایی مزمن کبدی به دلیل داشتن دریچه قلبی مصنوعی تحت درمان با داروی Rivaroxaban با دوز 20 میلی گرم در روز قرار دارد. یک ساعت قبل از مراجعه به اورژانس بیمار که سابقه ای از ناراحتی گوارشی نداشته است. از خونریزی شدید به صورت استفراغ خونی شکایت می کند. در هنگام مراجعه به اورژانس فشارخون بیمار 100/70 میلی متر جیوه و ضربان قلب 120 در دقیقه می باشد. در مدیریت این بیمار کدام گزینه زیر اهمیت کمتری دارد؟

الف) احیاء با مایعات و خون

ب) تصحیح INR

ج) اندوسکوپی اورژانس

د) تجویز کمپلکس پروتامین تغلیظ شده (PCC)

۴۴) بیماری 45 ساله بستری در بخش مراقبتهای ویژه با سابقه اولسر پپتیک دچار خونریزی گوارشی فوقانی می شود کدام اقدام درمانی برای وی مناسبتر است؟

الف) انفوزیون پنتوپرازول

ب) انفوزیون اوکتروتاید

ج) متوکلوپرامید وریدی

د) ترانس آمین وریدی

۴۵) بیمار 65 ساله دچار رکتورازی شدید میشود کدام اقدام تشخیصی یا درمانی برای وی اولویت بیشتری دارد؟

الف) کولونوسکوپی

ب) آنژیوگرافی

ج) سی تی آنژیوگرافی

د) جراحی

۴۶) کدام روش تراکتوستومی پوستی با عوارض بیشتری همراه می باشد؟

الف) Multiple dilator technique (MDT)

ب) Single dilator technique (SDT)

ج) Guide wire dilator forceps technique (GWDF)

د) Trans laryngeal technique (TLT)

۴۷) برای تمهید استراتژی لیبرال در ARDS؛ شروع درمان تنفسی با کدام مقدار PEEP (cm H2O) همخوانی دارد؟

الف) 5

ب) 8

ج) 10

د) 12

۴۸) بیمار متعاقب جراحی شدید CNS تحت تهویه مکانیکی قرار دارد؛ در حال حاضر متحمل فشار بالای اینتراتوراسیک است؛ جهت استراتژی lung-protective کدامیک را انتخاب می کنید؟

الف) lower PEEP

ب) Lower minute ventilation

ج) Increasing Fio<sub>2</sub>

د) IRV strategies

۴۹) بیمار بستری در بخش ویژه دچار اسهال شده است کدامیک از اختلالات اندوکراین نقش کمتری در بروز این وضعیت می تواند داشته باشد؟

الف) Diabetes mellitus

ب) Hyperthyroidism

ج) Hypocortisolism

د) Hyperparathyroidism

۵۰) برای تغذیه انترال بیمارتان در حال تصمیم گیری هستید؛ کدامیک را بعنوان کنترااندیکاسیون مطلق استفاده از محلول تغذیه انترال تلقی نمیشود؟

الف) ایسکمی احشایی

ب) فیستول روده مقاوم به درمان

ج) ناپایداری همودینامیک

د) خونریزی شدید گوارشی

۵۱) بیمارتان واجد لوله اندوتراکئال و ورید مرکزی است تمایل شما به راه اندازی سریع (Early Mobility) در بخش ICU میباشد. کدام راه حل برای مستقرسازی این روش در بخش با ارزش تر است؟

الف) ایجاد گایدلاین اختصاصی در بخش

ب) آموزش کارکنان با بهترین روش

ج) استخدام کارکنان جدید

د) استفاده از یک تیم منظم

۵۲) در پروژه راه اندازی بیماران بستری در ICU؛ متوجه می شوید کارکنان کافی جهت به انجام رسیدن آن ندارید؛ کدام گزینه برایتان ارزشمندتر خواهد بود؟

الف) آموزش و بکارگیری دانشجویان پرستاری و طب فیزیکی

ب) افزایش یک پرستار شبکار بمنظور آمادگی بهتر بیمار برای افزایش فعالیت در روز

ج) آموزش کارکنان در مورد مزایا و ایمن بودن مداخلات

د) یکی از پرستاران را مسوول دیگر کارکنان قرار دهید

۵۳) آقای ۵۶ ساله در حالت کوما را تحت درمان خود قرار می دهید؛ کدامیک از موارد زیر می تواند بعنوان اندیکاتور Independent poor prognostic برای بیمار تان مطرح باشد؟

الف) سن بیمار

ب) فقدان واکنش مردمک در ۸ ساعت اول

ج) پاسخ موتور در ۴۸ ساعت اول

د) افزایش مداوم ICP بیش از 20mmHg

۵۴) بیماری را در شرایط کوما و با علائم حاد کولینرژیک؛ اسهال؛ ترشحات زیاد؛ bronco-constriction و کرامپ عضلانی ارسال کرده اند کدام آزمون جهت تشخیص ایشان منطقی تر است؟

الف) بررسی فن سیکلیدین معده

ب) سطح کولین استراز RBC

ج) سطح امونیا در خون

د) سطح داروهای ضد افسردگی های سه حلقه ای در خون

۵۵) بیمار Septic و تحت تهویه مکانیکی شما در بخش ویژه محتملاً دچار دلیریوم شده است؛ کدامیک از موارد زیر را جهت تشخیص بیماری در محدودترین قسمت کار خود قرار می دهید؟

الف) مشاوره روانشناسی

ب) CAM – ICU (Confusion Assessment Method in ICU)

ج) ICDS (Intensive Care Delirium Screening Checklist)

د) بررسی اتیولوژی های ارگانیک دیگر

۵۶) جهت بررسی دلیریوم از روش confusion assessment در بخش ویژه (CAM-ICU) برای اینکه بیمار وارد مرحله چک کردن disordered thinking شود RAS با چه عددی نباید معادل باشد؟

الف) 1-

ب) 0

ج) 1

د) 2

۵۷) در بیماری که دچار استروک ایسکمیک شده و نیاز به داروی ترومبولیتیک دارد؛ میخواهید mechanical manipulation روی لخته نیز برای بیمار انجام دهید؛ استفاده از کدامیک از داروهای زیر در این حالت مجاز می باشد؟

الف) Urokinase

ب) R-prourokinase

ج) R-tPA

د) Alteplase

۵۸) در مورد وسایل مکانیکی داخل شریانی در درمان بیماران مبتلا به استروک ایسکمی حاد؛ کدامیک از وسایل زیر مورتالیتی کمتری را ایجاد کرده است؟

الف) Retriever

ب) Penumbra

ج) Solitaire

د) Alameda

۵۹) آقای ۵۴ ساله مبتلا به خونریزی ساب اراکنوئید؛ ۴۸ ساعت پس از ضایعه و بستری در بخش مراقبتهای ویژه دچار تغییرات الکتروکاردیوگرافی شده است؛ کدامیک از تغییرات نوار قلب را بیشتر در این بیمار انتظار دارید؟

الف) Tall T Wave

ب) ST Elevation

ج) Tachycardia

د) Delta Wave

۶۰) در بیمار دچار خونریزی ساب اراکنوئید که CT Scan مغزی درخواست کرده اید؛ اولین زمانی که انتظار دارید Xanthochromia را ببینید چه مدت بعد از خونریزی است؟

الف) 2-6 ساعت

ب) 24 ساعت

ج) یک هفته

د) دو هفته

۶۱) خانم جوانی بعلت سپسیس در ICU بستری و تحت درمان آنتی بیوتیک قرار دارد. روز چهارم بستری دچار تشنجات تونیک کلونیک می شود کدامیک از داورهای ذیل می تواند توجیه کننده تشنج وی باشد؟

الف) سیپروفلوکزاسین

ب) مروپنم

ج) وانکومایسین

د) آمیکاسین

۶۲) آقای میانسالی بدنبال ترومای سر دچار کاهش سطح هوشیاری و تشنج شده است، 10 دقیقه بعد از دریافت میدازولام تشنجات وی همچنان باقی است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) انفوزیون پروپوفول

ب) انفوزیون پنتوباریتال

ج) بولوس والپروئیک اسید

د) بولوس سیس آتراکوریوم

۶۳) مرد جوانی بعد از ترومای سر با کاهش سطح هوشیاری در ICU بستری شده است. در سی تی اسکن خونریزی دیده نمی شود. روز چهارم بستری دچار افت اکسی متری و افت فشار خون و گشادی یکی از مردمکها می گردد. در گرافی قفسه سینه انفیلتراسیون لکه ای دو طرفه دیده می شود. کدامیک از اقدامات زیر باعث بدتر شدن پیش آگهی وی می شود؟

الف) استفاده از PEEP برای درمان نارسایی تنفسی

ب) استفاده از نوراپی نفرین برای درمان هیپوتانسیون

ج) هیپرونتیلیاسیون تا PCO2 مساوی 30-25 میلیمتر جیوه

د) القای هیپوترمی خفیف در حد 32 تا 33 درجه سانتیگراد

۶۴) کدامیک از یافته های CT اسکن مغزی زیر نشانه پیش آگهی بدتر در بیماران TBI (ترومای سر) می باشد؟

الف) شیفت خط وسط بیشتر از 2 میلی متر در سی تی اسکن

ب) بسته شدن سیسترنها

ج) ضایعه با دانسیته بالا بیشتر از 25 میلی لیتر

د) آسیب منتشر آکسونی

۶۵) کدامیک از حالات زیر باعث شروع غیر موثر ونتیلاتور می گردد؟

الف) وجود نشت در مسیر دمی

ب) وجود مایع در لوله های خرطومی

ج) کوتاه بودن زمان دم

د) کاهش میزان حساسیت دستگاه

۶۶) بیماری با تشخیص ARDS تحت تهویه مکانیکی با مد PSV می باشد. کدام اقدام زیر باعث بهبود وضعیت اکسیژیناسیون وی می شود؟

- الف) افزایش Trigger دمی
- ب) کاهش Trigger دمی
- ج) افزایش درصد Trigger بازدمی
- د) کاهش درصد Trigger بازدمی

۶۷) در کدامیک از شرایط زیر استفاده از تهویه مکانیکی غیر تهاجمی باعث بهبود پیش آگهی بیماران می گردد؟

- الف) (ARDS) سندروم زجر تنفسی شدید
- ب) انسداد ثابت راه هوایی فوقانی
- ج) نارسایی تنفسی بعد از رزکسیون ریه
- د) نارسایی شدید تنفسی در افراد با نقص ایمنی

۶۸) بیمار با تشخیص نارسایی حاد تنفسی تحت تهویه غیر تهاجمی با مشخصات زیر قرار دارد:

PSV=10 cmH2O , CPAP=5 cmH2O , Fio2=50%

نیم ساعت بعد از شروع تهویه مکانیکی در ABG انجام شده یافته های زیر دیده می شود:

PaO2=70 mmHg , PaCO2=45 mmHg

pH=7.30 , HCO3= 18 meq/L

اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- الف) افزایش میزان PSV
- ب) افزایش سطح CPAP
- ج) کاهش درصد اکسیژن دمی
- د) افزایش Trigger بازدمی

۶۹) کدام معیار زیر شاخص بهتری برای پیش بینی میزان موفقیت خارج کردن لوله تراشه در جریان روند جداسازی بیمار از ونتیلاتور است؟

- الف) RSBI بیشتر از 105
- ب) Peak flow کمتر از 60 لیتر در دقیقه
- ج) تحمل تست تنفس خودبخودی به مدت 1 ساعت
- د) نسبت غلظت اکسیژن به درصد اکسیژن دمی کمتر از 100

۷۰) بیمار 65 ساله با وزن 60 کیلوگرم در زمان ریکاوری از عمل (عمل پیوند عروق کرونر) CABG با مد PSV+CPAP با مشخصات زیر قرار گرفته است

PSVS=8 , CPAP=5 , Fio2=40%

تعداد تنفس خودبخودی بیمار 25 در دقیقه و حجم جاری وی 400 سی سی می باشد. PaO2=110 گزارش شده است. کدام اقدام زیر می تواند نیاز به لوله گذاری مجدد پس از جداسازی کامل و خروج لوله تراشه کمتر نماید؟

- الف) کاهش PSV تا 5 قبل از خارج کردن لوله
- ب) افزایش CPAP تا 10 سانتی متر قبل از خارج کردن لوله
- ج) استفاده از تهویه غیر تهاجمی NIV
- د) استفاده از اکسیژن درمان نازال با جریان بالا HFNT

۷۱) راننده جوانی بعد از تصادف با اتومبیل با تنگی نفس به اورژانس آورده شده است. در گرافی قفسه سینه وجود هوا و لوپهای روده در همی توراکس چپ مشهود است. برای تشخیص قطعی پاتولوژی تنگی نفس کدام اقدام مناسب است؟

- الف) سونوگرافی ریه
- ب) سی تی اسکن ریه
- ج) تورا کوسکوپی
- د) پرفیوژن اسکن ریه

۷۲) بیمار جوانی با کاهش سطح هوشیاری در اثر مسمویت با قرص برنج در ICU بستری و تحت تهویه مکانیکی قرار دارد، گرافی قفسه سینه روز سوم بستری بصورت ذیل است. کدامیک از تفسیرهای زیر در مورد گرافی وی درست است؟



- الف) لوله تراشه در جای مناسب قرار دارد.
- ب) کاتترورید مرکزی در محل مناسب قرار دارد.
- ج) افیوژن پلورال دو طرفه مشهود است.
- د) در لوب میانی ریه راست نمای برونکوگرام و هوا مشهود است.

۷۳) شایعترین علت ARDS با منشا غیر ریوی کدام است؟

- الف) ترومای متعدد
- ب) سپسیس
- ج) پانکراتیت حاد
- د) ترانسفوزیون خون

۷۴) کدام مورد جزء شاخصهای تشخیص ARDS می باشد؟

- الف) وجود عامل زمینه ای حاد در عرض 48 ساعت
- ب) وجود اوپاسیته دو طرفه بجز افیوژن
- ج) رد علل قلبی ادم ریوی
- د) کاهش نسبت  $Pao_2/Fio_2$  کمتر از 400



۷۵) آقای 70 ساله با سابقه سوتغذیه و برونشکتازی با شکایت درد قفسه سینه، تاکی پنه و سرفه خلط دار به اورژانس مراجعه نموده است. در گرافی انجام شده پنومونی وجود دارد. کدامیک برای درمان امپریکال این بیمار مناسب می باشد؟

- الف) لووفلوکسازین
- ب) سفتریاکسون + لووفلوکسازین
- ج) سفتریاکسون + آزیترومایسین
- د) تازوسین + سیپروفلوکسازین

۷۶) در پنومونی کسب شده از جامعه (Community Acquired Pneumonia) در کدام مورد درگیری بیشتر به صورت فوکال می باشد؟

- الف) ویرال
- ب) کلامیدیا
- ج) کلبسیلا
- د) پنوموسیستیس کارینی

۷۷) کدامیک از موارد زیر در مورد کاهش میزان پنومونی در ICU صحیح می باشد؟

H.H: heated humidifier

HME: Heat and moisture exchanger

الف) مزیت HME نسبت به H.H

- ب) عدم استفاده از PEEP
- ج) مزیت ساکشن بسته نسبت به باز
- د) آسپیراسیون ترشحات ساب گلوت

۷۸) بیماری در ICU تحت تهویه مکانیکی می باشد وی دارای ترشحات لوله تراشه زیاد و غیر چرکی و تب ۳۸/۵ درجه سانتیگراد، P/F:230 و لکوسیتوز 12500 می باشد. در گرافی انجام شده انفیلتراسیون لوکال دارد. 3 روز پس از شروع آنتی بیوتیک، نسبت P/F بهبود یافته تب قطع شده و کشت انجام شده منفی می باشد کدام اقدام را انجام می دهید؟

P/F: Pao2/Fio2

- الف) قطع آنتی بیوتیک
- ب) ادامه درمان تا 7 روز
- ج) ادامه درمان تا 14 روز
- د) تبدیل به آنتی بیوتیک خوراکی

۷۹) در زنجیره احیای بیمار دچار غرق شدگی کدام حلقه ابتدایی تر می باشد؟

- الف) تشخیص دیسترس
- ب) نگهداشتن بیمار روی آب
- ج) خارج کردن بیمار از آب
- د) شروع احیا در آب

۸۰) بر بالین بیماری دچار غرق شدگی حاضر می شوید وی به تحریک پاسخ میدهد و در سمع ریه در برخی نقاط دارای رال می باشد. کدام اقدام برای وی مناسب می باشد؟ BP:115/70

الف) مونیتورینگ بیمار

ب) Low Flow Oxygen

ج) High Flow Oxygen

د) انتوباسیون و وصل به ونتیلاتور

۸۱) کدامیک از موارد زیر می تواند دلیل پرفیوژن و احیای مناسب در بیمار با شوک سپتیک می باشد؟

Scvo2: central venous o2 saturation      Svo2: mixed venous o2 saturation

الف) کلیرانس لاکتات بالای 5% در 6 ساعت اول

ب) Co2 gap کمتر از 5

ج) Scvo2 بالای 65%

د) SVO2 نرمال

۸۲) بیماری دارای لاکتات، مقاومت عروق سیستمیک و فشار بالا و فشار متوسط شریانی، برون ده قلبی و اشباع خون مخلوط وریدی پایین می باشد کدام تشخیص بیشتر محتمل می باشد؟

الف) نارسایی آدرنال

ب) آنافیلاکسی

ج) هموراژی

د) شوک قلبی

۸۳) کدامیک برای ارزیابی وضعیت حجمی در بیمار بستری در ICU مناسب تر می باشد؟

الف) central venous pressure

ب) ترانس پولمونی ترمودیلایسیون

ج) Bioreactance

د) اکوکاردیوگرافی ترانس ازوفازیتال

۸۴) بیماری در وضعیت شوک در ICU بستری می باشد وی دارای لاکتات 5.1 ، Scvo2:61 و برون ده قلبی 5.5Lit/min می باشد. در بررسی انجام شده تاکی پنه و هیپوکسی ندارد و Co2 gap حدود 5 دارد کدام تشخیص بیشتر محتمل می باشد؟

الف) شوک قلبی

ب) شوک هموراژیک

ج) مسمومیت

د) آنافیلاکسی

۸۵) کدام دو دارو با همدیگر اثر سینرژیستیک دارند؟

الف) دوبوتامین و دوبوتامین

ب) Levosimendan و دوپکسامین

ج) دوبوتامین و Enoximone

د) Isaroxime و میلرینون

۸۶) بیماری با نارسایی قلبی در ICU بستری و تحت درمان با متورال، لوزارتان و اسپیرنولاکتون میباشد. در طی بستری وی دچار اختلال همودینامیک و دیسترس می شود در بررسی انجام شده نارسایی حاد قلبی مطرح می شود کدام یک گزینه مناسب تری برای بهبود برون ده قلبی وی می باشد؟

الف) اپی نفرین

ب) دوبوتامین

ج) میلرینون

د) Istaroxime

۸۷) بیماری با شوک قلبی در ICU بستری می باشد در بررسی تشخیص میوکاردیت برای او گذاشته می شود و تحت درمان قرار می گیرد با توجه عدم پایداری وضعیت بیمار و نارسایی شدید ریوی کدام اقدام درمانی برای وی مناسب است؟

VAD: Venticular Assist Device

ECMO: Extra corporeal Memberane Oxygenation

CABG: Coronary artery bypass graft

PCI: Percutaneous Coronary intervention

الف) VAD

ب) ECMO

ج) CABG

د) PCI

۸۸) کدامیک کنتراندیکاسیون نسبی برای جایگذاری بالون پمپ داخل آئورتی می باشد؟

الف) آرتزین قفسه سینه غیر قابل کنترل

ب) نارسایی متوسط آئورت

ج) نارسایی میترال حاد پس از انفارکتوس

د) شوک کاردیوژنیک

۸۹) فسفریلاسیون کدام یک از اسیدهای آمینه زیر در بیماری که تحت استرس شدید قرار گرفته منجر به جدا شدن بیشتر سلول اندوتلیال و افزایش نفوذپذیری از طریق اندوتلیال می شود؟

الف) آرژنین

ب) تیروزین

ج) گلوتامین

د) فنیل آلانین

۹۰) مرد 70 ساله ای با سابقه کارسینوم small cell ریه متعاقب تشنج و کاهش سطح هوشیاری در واحد مراقبتهای ویژه پذیرش می شود. کدام یک از آزمونهای سرمی زیر کمک بیشتری به تشخیص می کند؟

الف) سدیم

ب) منیزیم

ج) تیروکسین آزاد

د) کلسیم

۹۱) طبق مطالعه SAFE تجویز آلبومین در مقایسه با کریستالوئید در کدام یک از حالت‌های بالینی زیر با مرگ و میر بیشتری همراه بود؟

الف) سیروز کبدی و پریتونیت

ب) سوختگی همراه با شوک

ج) آسیب تروماتیک مغزی

د) نارسایی حاد کلیوی

۹۲) در خانم ۸۰ ساله ای که تحت عمل جراحی آنوریسم آئورت شکمی است تجویز کدام یک از مایعات زیر برای احیای حجم داخل عروقی با فراوانی کمتر اسیدوز همراه می باشد؟

الف) رینگ لاکتات

ب) هیروکسی اتیل استارک

ج) پک سل (packed RBC)

د) سالین نرمال

۹۳) کدام یک از روش‌های زیر خطر بروز پنومونی وابسته به ونتیلاتور (VAP) را کاهش می دهد؟

الف) تراکیوستومی در اوایل سیر تهویه مکانیکی

ب) استفاده از داروهای پروکینتیک مانند متوکلوپرامید

ج) تغذیه روده ای به صورت انفوزیون مداوم

د) افزایش فاصله تعویض لوله های رابط ونتیلاتور

۹۴) مرد ۳۰ ساله ای با ترومای متعدد که به مدت ۱۰ روز تحت حمایت با تهویه مکانیکی در واحد مراقبت‌های ویژه بستری بود از ونتیلاتور جدا و اکستوب می شود. علایم حیاتی به شرح زیر است:

BP=125/73mmHg , HR=80/min , RR=18/min , SpO2=97% , GCS=13

کدام یک از گزینه های زیر درباره (SUP) stress ulcer prophylaxis که از زمان لوله گذاری تراشه و تهویه مکانیکی با H2-blocker شروع شده است، صحیح می باشد؟

الف) تا زمان شروع تغذیه از راه دهان ادامه می یابد.

ب) باید در زمان ترخیص از ICU قطع شود.

ج) با سوکرافیت (sucralfate) ادامه پیدا می کند.

د) در این زمان (پس از اکستوب) قطع می شود.

۹۵) مرد ۷۰ ساله ای متعاقب جراحی شکمی در واحد مراقبت‌های ویژه تحت درمان حمایتی با ونتیلاتور، مایع درمانی و پپیروکتام است. پنج روز بعد از نصب کاتتر فمورال راست بیمار دچار تب مداوم و نشانه های سپسیس می شود. نتایج آزمایشات به شرح زیر است:

Temperature= 39°C , WBC= 21000/mL , CVC Blood culture: positive for S. aureus 2 hours earlier than peripheral culture ,

Peripheral Blood culture: positive for S. aureus, Urine culture: Negative

کدام یک از گزینه های زیر صحیح است؟

الف) درمان با وانکومايسين به مدت ۱۴ روز باید شروع شود.

ب) اکوکاردیوگرافی از راه مری باید انجام شود.

ج) داپتومايسين به مدت ۷ روز توصیه می شود.

د) تعویض کاتتر ورید مرکزی از روی سیم راهنما منطقی است.

۹۶) خانم 26 ساله ای با تشخیص سپسیس ناشی از عفونت ادراری در واحد مراقبتهای ویژه بستری و تحت حمایت با تهویه مکانیکی است. شانس عفونت کاتتر ورید مرکزی در کدام یک از محل های کارگذاری زیر کمتر است؟

الف) External jugular

ب) Internal jugular

ج) Femoral

د) Subclavian

۹۷) تجویز کدام یک از مواد زیر در بیمار مبتلا به شوک سپتیک ممکن است تشکیل ادم را محدود کند؟

الف) دوبوتامین

ب) اپی نفرین

ج) نورآدرنالین

د) وازوپرسین

۹۸) خانم 75 ساله ای که به دلیل شوک سپتیک در واحد مراقبتهای ویژه بستری است پس از گذشت دو هفته و تثبیت وضع همودینامیکی، برای جدا سازی از ونتیلاتور بررسی می شود. تون عضلانی و رفلکس های عصبی طبیعی هستند. اما سه روز پس از قطع داروهای آرامبخش و مخدر (میدازولام و فنتانیل) بیمار خواب آلود است و به دستورات پاسخ نمی دهد. در این مرحله کدام گزینه صحیح است؟

الف) تجویز فلومازنیل برای خنثی کردن اثر میدازولام

ب) انجام EMG برای تشخیص کمک کننده است

ج) آزمایش مایع مغزی-نخاعی (CSF) ضروری است

د) نیاز به اقدام خاصی نیست و این حالت برگشت پذیر است

۹۹) نشانه reversed halo در توموگرافی رایانه ای (CT scan) ریه مطرح کننده کدام یک از عفونتهای قارچی است؟

الف) Aspergillosis

ب) Cryptococcosis

ج) Mucormycosis

د) Candidiasis Invasive

۱۰۰) مرد 70 ساله ای با سابقه دیابت، بیماری مزمن کلیه، و نارسایی قلبی به دلیل پنومونی و زخم پا در واحد مراقبتهای ویژه تحت درمان با چهار آنتی بیوتیک می باشد. بیمار در هفته سوم بستری دچار تب بدون شواهد میکروبیولوژیکی خاص و فیبریلاسیون دهلیزی می شود. برای بیمار آمیودارون شروع می شود. مناسب ترین درمان ضد قارچ وریدی کدام است؟

الف) Posaconazole

ب) Caspofungin

ج) Amphotericin B

د) Voriconazole

## اخلاق پزشکی (تعداد 2)

۱۰۱) اتونومی در پزشکی به چه معنی است؟

الف) اختیار پزشک

ب) اختیار بیمار

ج) خدمات خودکار پزشکی با ابزارهای فنی

د) خدمات پزشکی خاص

۱۰۲) در هنگام رازداری پزشکی کدام یک از مصالح زیر، نزد پزشک، واجد اهمیت کمتری نسبت به بقیه است؟

الف) مصلحت بیمار

ب) مصلحت اطرافیان

ج) مصلحت پزشک

د) مصلحت جامعه

موفق باشید

دانشجویان گرامی می توانند از روز پنجشنبه مورخ 95/11/6 (پس از اعلام کلید اولیه آزمون) لغایت ساعت 16 روز شنبه مورخ 13/6/95 اعتراضات خود را صرفاً از طریق سایت مرکز آزمون دانشگاه علوم پزشکی کرمان به آدرس [sanjeshp.kmu.ac.ir](http://sanjeshp.kmu.ac.ir) ارسال نمایند. بدیهی است که پذیرش اعتراضات بعد از زمان اعلام شده مقدور نخواهد بود.

سایت کنکور

# سی و پنجمین دوره آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی

مورخ ۱۳۹۶/۱۱/۱۲

## رشته مراقبت های ویژه ICU

توجه!

۱- رایانه فقط علامتهایی را که به صورت  کامل پر شده باشد، می پذیرد و ممکن است علامتهای    را نپذیرد.  
۲- پاسخ سوالات فقط با مداد مشکی نرم (HB) در مقابل سؤال مربوطه مطابق نمونه صحیح علامتگذاری شود. ۳- اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست مسئول جلسه را آگاه سازید.

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