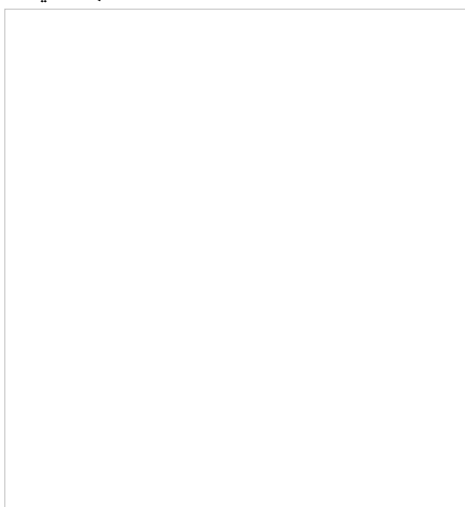


الا بذكر الله تطمئن القلوب

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



(جراحی)

بهمن 1396

تعداد سوالات: 102

تعداد صفحات: 20

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.

جراحی قفسه صدی (تعداد 20)

(1) مرد 23 ساله به علت تصادف و ضربه مغزی به مدت سه هفته در کما و زیر ونتیلاتور بوده است. عمل جراحی نشده و با درمان های حمایتی از کما خارج و بعد از یک ماه مرخص شده است. بعد از ترخیص تنگی نفس خفیف فعالیتی دارد که بتدریج بیشتر شده است. مراجعات سرپایی و تجویز برونکودیلاتورها باعث بهتر شدن وی نشده است تا اینکه در حالت تنگی نفس شدید به اورژانس مراجعه می کند. در معاینه رتراکشن سوپرا استرنال موقع نفس کشیدن پیدا می کند. در تشخیص و درمان این بیماری همه گفته های زیر صحیح است بجز:

الف) علت تنگی نفس انتوباسیون طولانی بوده است

ب) انجام تراکتوستومی اورژانس لازم است

ج) انجام برونکوسکوپی ریژید، ارزیابی و دیلاتاسیون تنگی

د) معمولا این تنگی ها با عمل جراحی «رزکسیون و آناستوموز» قابل درمان هستند

(2) در بیماری که سرطان ریه از نوع آدنوکارسینوما دارد پیش آگهی در کدامیک از موارد زیر بدتر است؟

الف) تهاجم تومور به دیافراگم

ب) افیوژن پلورال با سیتولوژی مثبت

ج) عقده لنفاوی پاراتراکتال مثبت در سمت تومور

د) تهاجم تومور به دنده اول

(3) کدام یک از موارد زیر در ارزیابی ریسک عمل رزکسیون کانسر ریه اهمیت بیشتری دارد؟

الف) ظرفیت دیفوژن مونواکسید کربن DLCO

ب) FEV1 (حجم بازدمی در ثانیه اول)

ج) FVC (ظرفیت حیاتی)

د) اسکن ونتیلاسیون ریه (Ventilation Scan)

(4) مرد 63 ساله ای که سابقه سیگار به مقدار 60 PACK/YEAR همراه با افیوژن ماسیو پلورال دارد. در سی تی اسکن علاوه بر افیوژن یک توده 5*5 cm در ناف ریه چپ دیده می شود. بیمار تنگی نفس قابل توجهی دارد بطوریکه با کمترین فعالیت نیاز به استفاده از اکسیژن دارد. کدام اقدام تشخیصی درمانی زیر در این بیمار ارجح است؟

الف) بیوپسی از تومور ریه تحت گاید سی تی اسکن

ب) بیوپسی از تومور ریه تحت گاید سونوگرافی

ج) نصب لوله سینه و گرفتن نمونه مایع برای سیتولوژی

د) توراکتومی محدود و گرفتن نمونه از پلور و از تومور

(5) آقای 25 ساله، 10 سال قبل تحت جراحی استئوسارکوم اندام تحتانی قرار گرفته و بطور منظم تحت نظر انکولوژیست بوده است. در رادیوگرافی ریه جدید انجام شده، ندولی 2 سانتیمتری در محیط لوب تحتانی ریه راست بدون کلسیفیکاسیون رویت می شود. چه اقدامی برای این بیمار توصیه می نماید؟

الف) بیوپسی سوزنی تحت کنترل CT Scan

ب) کموتراپی

ج) رزکسیون جراحی

د) پیگیری و کنترل رادیولوژیک

۶) در برش کلاسیک Posterolateral تورا کوتومی کدامیک از عضلات زیر قطع نمی شود؟

الف) Latissimus Dorsi

ب) Serratus Anterior

ج) Intercostal

د) pectoralis Major

۷) آقای 70 ساله که 3 روز قبل تحت جراحی لوبکتومی تحتانی ریه چپ بعلت کانسر ریه قرار گرفته در صبح روز سوم بطور ناگهانی دچار تنگی نفس می شود. رادیوگرافی ریه کلاپس کامل لوب باقیمانده چپ را نشان می دهد. بررسی مسیر لوله سینه و شیشه درن هیچگونه اشکالی را نشان نمی دهد و نشأت هوا وجود ندارد، اقدام مناسب کدام است؟

الف) برونکوسکوپی

ب) ساکشن با فشار منفی

ج) تعبیه لوله سینه اضافه

د) تورا کوتومی

۸) در همه ی تومورهای جدار قفسه سینه رزکسیون جراحی با حاشیه سالم بیشتر از 4 سانتیمتر توصیه می شود بجز:

الف) استئوسارکوما

ب) کوندروسارکوما

ج) فیبروز دیسپلازی

د) فیبروز هیستئوسیتومای بدخیم

۹) بیماری 2 روز قبل تحت تراکتوستومی قرار گرفته است. پرستار ICU به شما اطلاع می دهد کاف (cuff) لوله دچار اشکال شده و هر چند ساعت تخلیه می شود. چه اقدامی را پیشنهاد می کنید؟

الف) Packing داخل دهان بیمار با گاز

ب) خروج لوله تراکتوستومی و انتوباسیون اوروتراکتال

ج) تعبیه لوله تراکتوستومی بزرگتر بر بالین بیمار

د) تعویض لوله تراکتوستومی در اتاق عمل

۱۰) در کدام یک از تومورهای مדיاستن عمل جراحی درمان اصلی است؟

الف) ژرم سل غیر سمینوما

ب) ژرم سل سمینوما

ج) لنفوما هوچکین زیر 3 سانتیمتر

د) تیموما ناحیه مדיاستن

۱۱) جوانی 26 ساله که مهماندار هواپیماست، بعلت پنوموتوراکس بستری و لوله سینه تعبیه شده است. علیرغم گذشت 4 روز کماکان نشأت هوا ادامه دارد. در مورد این بیمار کدامیک از اقدامات ذیل ارجح است؟

الف) جراحی از طریق تورا کوسکوپ

ب) لوله سینه دوم

ج) پلورودز شیمیایی

د) ادامه درمان برای یک هفته

۱۲) در تمامی موارد زیر در بیمار مبتلا به پنوموتوراکس خودبخودی در اولین مراجعه، عمل جراحی توصیه می شود بجز:

الف) عدم دسترسی مناسب بیمار به مراکز درمانی

ب) کلاپس کامل ریه

ج) سابقه قبلی پنوموتوراکس

د) عدم رویت ضایعه در CT SCAN

۱۳) مرد 25 ساله موتورسوار، پس از تصادف و با تشخیص خونریزی شدید شکم (پارگی طحال) و همزمان هموتوراکس به اتاق عمل منتقل می شود. پس از گذاشتن تیوب توراکوستومی در همی توراکس چپ میزان خون خارج شده 500 سی سی است. در شروع عمل کدام انسزیون را انتخاب می کنید؟

الف) توراکو ابدومینال چپ

ب) انسزیون لاپاراتومی میدلاین

ج) استرنوتومی میانی همراه با لاپاراتومی میدلاین

د) توراکوتومی چپ

۱۴) بیمار 45 ساله بدنبال اصابت گلوله به همی توراکس راست، با هموپتزی و هموتوراکس به اورژانس آورده شده است. بیمار توراکوتومی می شود. در بررسی محل ورود گلوله از ناحیه سگمان آپیکال لوب فوقانی و خروج آن از سگمان خلفی لوب فوقانی ریه است. اقدام صحیح کدام است؟

الف) محل ورود و خروج گلوله، با سوتور قابل جذب دوخته می شود

ب) بستن عروق لوب فوقانی ریه راست بدون رزکسیون ریه

ج) رزکسیون کامل ریه راست و بستن عروق در منشاء

د) باز کردن مسیر گلوله و ترمیم عروق و برونش های آسیب دیده

۱۵) جوان 30 ساله متعاقب تصادف، بعلت ترومای نافذ همراه کوتتوزیون شدید ریه راست، با توجه به دیسترس تنفسی در ICU بستری شده است. بدنبال انتوباسیون و تهویه فشار مثبت دچار ایست قلبی می گردد. انجام تمامی اقدامات زیر در این بیمار صحیح است بجز:

الف) قرار دادن بیمار در وضعیت ترندلنبرگ

ب) توراکوتومی اورژانس

ج) CROSS-CLAMP ناف ریه راست

د) آسپیراسیون بطن راست

۱۶) آقای 60 ساله، که دیسفاژی پیشرونده از 3 ماه قبل داشته، از یک هفته قبل خلط همراه رگه خونی پیدا نموده است. آندوسکوپی مری توموری در 25 سانتیمتری از دندانهای پیشین گزارش نموده، و جواب بیوپسی اسکواموس سل کارسینوما است. برونکوسکوپی ضایعه ای مشخص نکرده است. اقدام تشخیصی مناسب کدام است؟

الف) EBUS

ب) EUS

ج) PET

د) CT Scan

۱۷) یک روز پس از سقوط از ارتفاع 4 متری تشخیص پارگی دیافراگم چپ داده اید. بیمار لوله ی سینه چپ با درناژ 450 سی سی از روز قبل دارد. اقدام شما کدام است؟

الف) تورا کوتومی چپ

ب) استرنوتومی میانی

ج) لاپاراتومی

د) تورا کوآبدو مینال چپ

۱۸) در حین عمل جراحی ازوفاژکتومی ترانس هیاتال و دیسکسیون مری مدیاستینال متخصص بیهوشی از عدم تهویه مناسب بیمار خبر می دهد. جراح متوجه نشت هوا از داخل مدیاستن می شود که با هدایت کردن لوله تراشه به پایین مشکل برطرف می شود. جراح عمل را با PULL-UP معده به اتمام می رساند. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

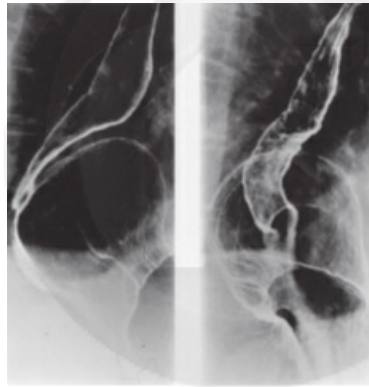
الف) تورا کوتومی پیوستراترال راست

ب) تورا کوتومی قدامی راست

ج) استرنوتومی میانی

د) تورا کوتومی قدامی چپ

۱۹) خانم 70 ساله، با شکایت درد رترواسترنال و دیسفاژی و رفلاکس مراجعه نموده که رادیوگرافی باریوم بیمار را ملاحظه می کنید. در جراحی این بیمار همه اقدامات زیر صحیح است بجز:



الف) حذف ساک هرنی

ب) ترمیم دیافراگم

ج) آنتی رفلاکس

د) کاردیومیوتومی

۲۰) در مورد پیوند ریه همه گفته های زیر صحیح است بجز:

الف) زمان ایسکمی سرد بین 12 تا 24 ساعت قابل قبول است.

ب) معمولا از ریه دهنده ی مرگ مغزی استفاده می شود.

ج) می تواند یک طرفه یا دو طرفه باشد.

د) استفاده از ECMO در موارد هیپوکسی حین عمل توصیه می شود.

جراحی قلب و عروق (تعداد 20)

۲۱) شایعترین نوع VSD که نیاز به مداخله جراحی دارد کدام است؟

الف) Muscular

ب) AV Canal Defect

ج) Outlet

د) Perimembranous

۲۲) در بیماران مبتلا به تترالوژی فالوت، پاتوفیزیولوژی حملات Spell کدام است؟

الف) کاهش جریان خون پولمونر و افزایش جریان خون سیستمیک

ب) افزایش جریان خون پولمونر و افزایش جریان خون سیستمیک

ج) کاهش جریان خون پولمونر و جریان خون سیستمیک

د) افزایش جریان خون پولمونر و جریان خون سیستمیک

۲۳) در مورد آنومالی ابشتاین همه موارد زیر صحیح است بجز:

الف) اختلال در مورفولوژی بطن راست و عمل دریچه تریکوسپید است.

ب) بطن راست به دو ناحیه Trabeculate and atrilized تقسیم می شود.

ج) در تمام موارد اختلال هدایتی WPW وجود دارد.

د) دریچه تریکوسپید معمولاً نارسایی دارد.

۲۴) بیماری که دریچه مکانیکی قلبی برایش کار گذاشته شده است و تحت درمان با داروی وارفارین می باشد مانیتور کردن کدامیک از آزمایشات زیر اجباری است؟

الف) PTT

ب) INR

ج) CBC

د) Clotting Time

۲۵) با کاتتریسیم قلب راست کدام یک از پارامترهای زیر تا حد زیادی قابل اندازه گیری است؟

الف) وضعیت عروق کرونر

ب) آریتمی قلبی

ج) فشار پایان دیاستولی بطن چپ

د) فشار سیستولی بطن چپ

۲۶) تعویض دریچه ی آنورت به روش ترانس کاتتر (TAVR) در کدامیک از موارد زیر انجام می شود؟

الف) بیماری که ریسک بالا داشته و از نظر جراحی تحمل عمل نداشته باشد.

ب) بیماری که تمایل به جراحی به روش روتین نداشته باشد.

ج) در همهی بیماران می شود انجام داد

د) در موارد AI بیشتر انجام می شود.

۲۷) در عمل بای پس عروق کرونر، کدامیک از Conduit های زیر بیشترین Patency را در طول زمان دارند؟

- الف) شریان رادیال
- ب) شریان پستانی
- ج) ورید صافن
- د) شریان گاسترواپیلوئیک

۲۸) شایعترین علت نارسایی میترا کدماک از موارد زیر می باشد؟

- الف) روماتیسمال
- ب) بیماری های کلاژن واسکولار
- ج) بیماری دژنراتیو میگزمتو
- د) اندوکاردیت عفونی

۲۹) شایعترین روش اسکرینینگ بیماریهای دریچه ای قلب کدام است؟

- الف) auscultation
- ب) CXR
- ج) CT آنژیوگرافی
- د) اکو کاردیوگرافی از طریق مری

۳۰) در عمل جراحی Ross Procedure برای تعویض دریچه آئورت، کدامیک از دریچه های زیر استفاده می شود؟

- الف) هموگرافت آئورتی
- ب) هموگرافت ریوی
- ج) اتوگرافت ریوی
- د) اتوگرافت آئورتی

۳۱) تکنیک double orifice یا edge to edge (آلفیری) در مورد کدام یک از بیماریهای دریچه ای قلبی انجام می شود؟

- الف) نارسایی میترا
- ب) نارسایی دریچه ریوی
- ج) تنگی نارسایی آئورت
- د) نارسایی تریکوسپید

۳۲) برای آنتی کوآگولاسیون بیماری که قرار است با پمپ قلب و ریه عمل شود کدام دارو و چه حد آزمایش مدنظر قرار می گیرد؟

- الف) هیپارین، ACT بالای 450
- ب) هیپارین، PTT بالای 60
- ج) اناکسپارین، ACT بالای 450
- د) اناکسپارین، PTT بالای 60

۳۳) در مورد heparin induced Thrombocytopenia (HIT) کدام صحیح است؟

- الف) در نیمی از بیماران جراحی قلب دیده می شود.
- ب) اختلال عملکرد در اثر ترشح سروتونین است.
- ج) AB IgG، بر ضد Heparin-PFT4 می باشد.
- د) اولین تظاهر آن خونریزی به دلیل کاهش پلاکت است.

۳۴) در مورد پارگی قلب با چاقو، کدام روش بخیه زدن توصیه نمی شود؟

- الف) ممتد 3.0 پلی پروپیلن
- ب) تک تک پلژت دار 2.0 پلی پروپیلن
- ج) Horizontal mattress برای صدمات اطراف کرونرها
- د) ممتد 2.0 پلی پروپیلن بدون پلژت

۳۵) تورا کوتومی فوری برای بیمار ترومای به قفسه سینه در بخش اورژانس در کدامیک از موارد زیر اندیکاسیون ندارد؟

- الف) بیمار با ترومای نافذ با خروج ناگهانی بیش از 1500cc خون از چست تیوب
- ب) در بیمار با ترومای نافذ، بروز ایست قلبی در بیماریکه تا چند لحظه پیش نبض او لمس شده است
- ج) ترومای غیر نافذ با فشار سیتول کمتر از 70 و عدم پاسخ به درمانهای محافظتی
- د) ترانسکشن آئورت نزولی

۳۶) تکنیک هتروتوپیک پیوند قلب چگونه است؟

- الف) همان ارتوتوپیک است.
- ب) با نگهداشتن قلب خود بیمار انجام می شود.
- ج) قلب حیوان به انسان زده می شود.
- د) قلب در محل دیگری غیر از قفسه سینه جاگذاری می شود.

۳۷) بیماری با درد شدید قفسه سینه و پشت به اورژانس مراجعه نموده که pale بوده و نبض ضعیف که در اندامها یکسان نمی باشد و فشار خون سیستول 70 که به درمان جواب نمی دهد، کدام اقدام زیر را انجام می دهید؟

- الف) انجام CT Scan
- ب) انجام اکومری
- ج) انتقال به اتاق عمل
- د) آنژیوگرافی

۳۸) خانم 50 ساله مبتلا تنگی و نارسایی شدید آئورت که اندیکاسیون تعویض دریچه دارد. لتهای آئورت 2 لتی است، قطر آئورت صعودی 47 میلی متر است. کدام روش را توصیه می کنید؟

- الف) تعویض دریچه آئورت
- ب) تعویض دریچه آئورت و ریشه آن
- ج) ترمیم دریچه آئورت و ریشه آن
- د) ترمیم دریچه آئورت

۳۹) بیماری با تشخیص آنوریسم آئورت توراکوابدومینال تحت عمل جراحی ترمیم آنوریسم قرار گرفته و تمام آئورت نزولی بعد از شریان ساب کلاوین تا ناحیه سوپرا رنال آئورت شکمی تعویض شده است، در کدام طبقه بندی قرار می گیرد؟

- الف) کرافورد I
- ب) کرافورد II
- ج) Debakey II
- د) Debakey I

۴۰) آقای میانسالی با شکایت درد قفسه سینه که بصورت ناگهانی شروع شده است و ماهیت درد نیز Sharp بوده به اورژانس مراجعه می کند. در بدو ورود BP: 160/80 , HR: 95 داشته است. بعد از اقدامات اولیه و کنترل فشار خون و ضربان با احتمال Aortic Dissection تحت بررسی قرار میگیرد.

اقدام بعدی در این بیمار کدام است؟

- الف) انتقال بیمار به اتاق عمل جهت TEE
- ب) CT-SCAN با ماده حاجب
- ج) آنژیوگرافی
- د) MRI

جراحی عروق (تعداد 20)

۴۱) دو هفته بعد از ایجاد یک براکیو سفالیک فیستولا بیمار با ادم شدید بازو و دست مراجعه می کند. بیمار یک پیس میکر ترانس ونوس در همان سمت فیستول دارد. محتملترین علت این عارضه کدام یک از موارد ذیل است؟

- الف) وجود پیس میکر ترانس ونوس
- ب) کاهش فشار خون شریانی
- ج) اندازه ورید کوچکتر از 3 میلی متر
- د) سندرم استیل

۴۲) مرد 60 ساله ای که اخیراً شیمی درمانی برای متاستاز کبدی را تمام کرده است. شمارش گلوبول سفید 1200، تب 39 درجه داشته و از درد منتشر شکم شاکی است. در سی تی اسکن شکم و لگن ضخامت و انفیلتراسیون ایلئوم و سکوم و کولون راست دیده میشود. محتملترین تشخیص کدام است؟

- الف) کلیت ناشی از کلستریدیوم Defficile
- ب) نوتروپنیک انتروکولیتیس
- ج) توکسیک مگا کولون
- د) Colonic pseudo obstruction

۴۳) کدامیک از گزینه های ذیل در ارتباط با Tunneled cuffed dialysis catheter صحیح است؟

- الف) اقدام از طریق ورید ژوگولار راست ارجح است.
- ب) در بیماران دیالیزی دیابتیک روش ارجح است.
- ج) نوک کاتتر ترجیحا باید در SVC قرار گیرد.
- د) همودیالیز با آنها Efficient تر از AVF است.

۴۴) آقای 40 ساله سیگاری با درد و گانگرن نوک انگشت شست پای راست مراجعه کرده است. در آنژیوگرافی، انسداد شریان فمورال سطحی، در کانال هانتر، بدون پرشدگی پس از انسداد، دیده میشود. تامین خون انتها توسط کلاترال صورت می گیرد، کدامیک از موارد ذیل صحیح است؟

الف) آنژیوپلاستی

ب) ترومبولیتیک تراپی

ج) ترومبکتومی

د) قطع سیگار سبب remission می شود

۴۵) کدامیک از موارد ذیل زمینه ساز ایجاد زخم پای دیابتی است؟

الف) افزایش فونکسیون غدد عرق که سبب maceration پوست می شود

ب) Talipes equinovarus

ج) از دست رفتن فونکسیون عضلات لمبریکال

د) تثبیت پا در وضعیت دورسی فلکسیون

۴۶) مرد 35 ساله با یک زخم بصورت سوراخ پوستی Puncture Wound در ساعد در خط وسط و در حد فاصل چین آرنج و مچ در اثر مشت زدن به شیشه اتوموبیل و شکسته شدن آن در حال مستی، چهار ساعت بعد به اورژانس می آید. نبض رادیال لمس می شود و یک هماتوم متوسط در زیر محل سوراخ شدن ساعد دارد. درد فوق العاده شدید در انگشتان دست دارد که با حرکت دادن آنها این درد تشدید می شود. اقدام بعدی در این بیمار کدام است؟

الف) آرتروگرام ساعد

ب) اندازه گیری فشار کمپارتمان

ج) فالوآپ بیمار

د) اکسپلور جراحی

۴۷) قرار دادن درن پن روز انترا پریتونال در کدامیک از موارد ذیل ایجاد انترا پریتونال آبسه را افزایش می دهد؟

الف) قرار دادن درن در lesser sac در آسیب های تروماتیک پانکراس

ب) قرار دادن درن در فضای زیر دیافراگم بعد از اسپلنکتومی

ج) در فضای زیر دیافراگم پس از ترمیم پارگی Dome کبد

د) در لگن بعد از اپاندکتومی برای آپاندیسیت پرفوره

۴۸) بیماری به دنبال اصابت گلوله به فضای بین دنده ای نهم در خط آگزیلاری قدامی چپ به اورژانس آورده اند. علایم حیاتی پایدار است. عکس قفسه صدی رخ و نیمرخ گلوله را در توراکس راست نشان می دهد. پنوموتوراکس ندارد. اقدام مناسب در این بیمار کدام است؟

الف) سی تی اسکن شکم و لگن و توراکس

ب) DPL و در صورت وجود RBC بیش از 100,000 عمل جراحی

ج) لاپاراتومی هر چه سریعتر بدون اقدام دیگر

د) تحت نظر گرفتن بیمار، در صورتی که معاینه شکم و توراکس منفی باشد

۴۹) مرد 22 ساله در سمت چپ قفسه صدری یک سانتیمتر پایین و دو سانتیمتر مدیال به Nipple چاقو خوره است. بیمار از تنگی نفس شاکی است. نبض 140 در دقیقه و فشار خون 70/56 mmHg است. یک لوله سینه در سمت چپ می گذاریم که 1000 سی سی خون خارج می شود پس از اینکه با 1000 سی سی رینگ لاکتات و ترانسفوزیون خون او را احیا می کنیم نبض او 120/min و فشار خون 108/72 mmHg می شود ولی تنگی نفس او برطرف نمی شود. از بیمار FAST بعمل می آوریم که در پریکارد و شکم مایعی دیده نمی شود. عکس سینه بجز همو تورا کس چپ نکته ای ندارد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) لاپاراتومی

ب) اکوکاردیوگرافی

ج) تورا کوتومی انترولترال

د) سی تی اسکن قفسه سینه

۵۰) بیمار جوانی 25 ساله که متعاقب تصادف شاخ به شاخ و قرار گرفتن کمر بند ایمنی به روی گردن با اکیموز شدید سمت چپ گردن به اورژانس آمده در معاینه هیچ نکته عصبی ندارد. بخاطر شدت اکیموز CTA بعمل آمد که دیسکسیون محدود کاروتید مشترک را نشان می دهد. اقدام ارجح کدام است؟

الف) ارجاع به جراح عروق جهت تعبیه Covered stent

ب) عمل جراحی باز و اکسپلور و ترمیم کاروتید

ج) درمان طبی

د) ارجاع به جراح عروق جهت Bare stent

۵۱) بیمار دیابتیک با آترواسکروز پیشرفته بعلت یک عفونت دیابتیک انگشت مراجعه نموده است. اندیکاسیون آمپوتاسیون و دبریدمان نسوج انفکته دارد جهت اطمینان از خونرسانی کافی جوش خوردن زخم کدامیک از اقدامات ذیل قابل اطمینان تر است؟

الف) Toe Pressure

ب) Ankle Pressure

ج) Ankle Brachial Index

د) Pressure gradient

۵۲) بیمار دیالیزی که برای او یک سال قبل AVF ناحیه آنتی کوبیتال چپ گذاشته شده است از یک هفته قبل دچار درد و تورم ضرباندار و تغییر رنگ پوست که در شکل ملاحظه می کنید شده است. کدامیک از اقدامات ذیل را توصیه می کنید؟



الف) درمان با آنتی بیوتیک وسیع الطیف

ب) تعبیه فیستول شریانی وریدی در دست مقابل و پس از آماده شدن آن بستن این AVF

ج) تعبیه پرمکت و همزمان بستن فیستول

د) ترمیم آنوریسم وریدی و ادامه استفاده از فیستول

۵۳) در ارتباط با تومورهای غدد بزاقی تمام عبارات ذیل صحیح است بجز:

الف) Mixed tumor های بدخیم همان نوع خوش خیم است که بدخیم شده اند.

ب) تومورهای Papillary cystadenoma wartins گاهی دو طرفه است.

ج) ادنویید سیستیک کارسینوما ممکن است حتی پس از 10 سال عود موضعی تا regional داشته باشد.

د) موکوپیدرمویید کارسینوماها پیش اگهی بهتری داشته و به درمان جراحی بخوبی جواب می دهند.

۵۴) در حین همی کولکتومی در یک بیمار با پورتال هیپرتانسیون چند تا از کولترال های ورید آسیب می بیند و حجم زیادی خون و مایعات داده می شود تا بالاخره خونریزی کنترل شده، بستن موقت شکم (حفظ پوست) صورت گرفته بیمار به ICU می رود و نیاز بیمار به فرآورده های خونی ادامه می یابد، و سپس دچار هیپوتانسیون و اشکال در Ventilation می شود. اقدام بعدی در Management بیمار کدامیک از گزینه های زیر است؟

الف) افزایش PEEP

ب) تجویز وازو پرسور

ج) آندوسکوپي دستگاه گوارش فوقانی

د) باز کردن موقتی شکم

۵۵) جوانی به دنبال اصابت چاقو به زیر گوش راست را به اورژانس آورده اند. علایم حیاتی طبیعی است و بیمار نیز علامتی ندارد. اقدام مناسب کدام است؟

الف) اکسپلور کلاسیک گردن

ب) سیتی آنژیوگرافی گردن

ج) آنژیوگرافی گردن

د) تحت نظر گرفتن بیمار

۵۶) در بیمارانی که آسیب شدید Deceleration داشته اند شایعترین اقدام تشخیصی رادیوگرافی قفسه صدری است. در آسیب غیر نافذ آئورت یافته های رادیولوژیک شامل موارد ذیل است بجز:

الف) پهن شدن مدیاستن

ب) سایه مضاعف Double shadow of aortic knob

ج) افزایش نسبت اندازه قلب به توراکس (Cardiothoracic Ratio)

د) جابجایی برونش اصلی چپ به عقب و Depression بیش از 140 درجه

۵۷) جوانی که مورد اصابت چاقو به سمت چپ قفسه سینه و شکم قرار گرفته است را پس از قرار دادن لوله سینه با علایم حیاتی پایدار جهت لاپاراتومی بیهوش میکنیم. پس از قرار دادن لوله تراشه بیمار بطور ناگهانی دچار هیپوتانسیون شدید می شود. خونریزی از لوله سینه افزایش نیافته است. کدامیک از اقدامات ذیل بعنوان اولین اقدام در این بیمار لازم است؟

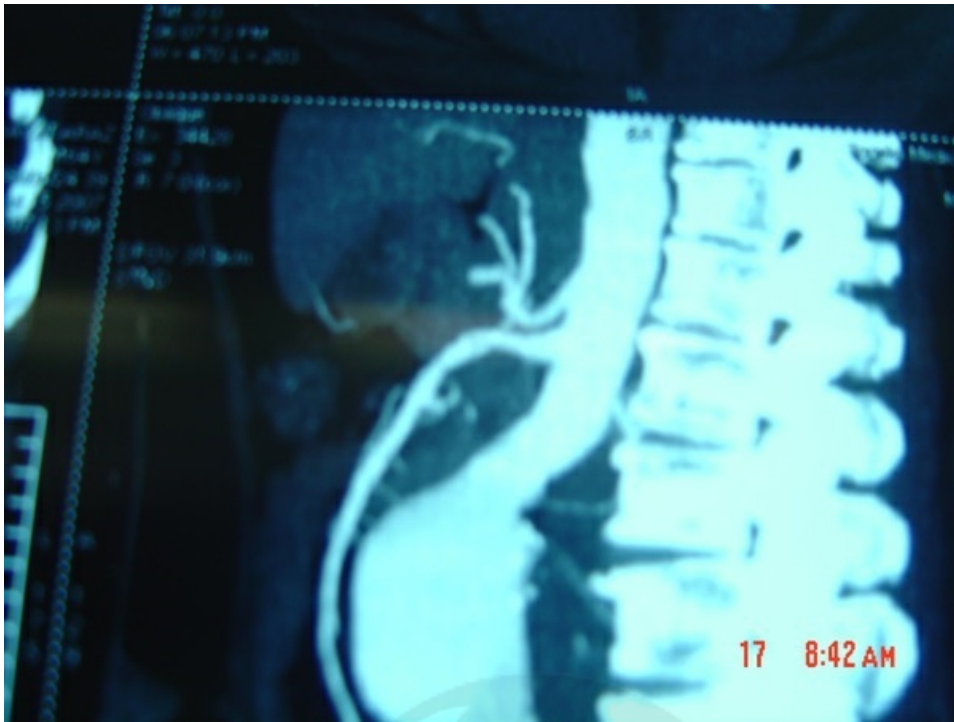
الف) قرار دادن بیمار در وضعیت ترندلنبرگ

ب) توراکتومی چپ و کلامپ ناف ریه

ج) توراکتومی و کلامپ آئورت بالای دیافراگم

د) لاپاراتومی اورژانس

۵۸) تصویر سی تی آنژیوگرافی بیمار را ملاحظه میکنید. کدامیک از تشخیص های زیر صحیح است؟



- الف) آنوریسم تورا کوابدومینال آئورت
- ب) آنوریسم اینفرا رنال آئورت
- ج) دیسکسیون آئورت اینفرارنال
- د) دیسکسیون آئورت تورا کوابدومینال

۵۹) مرد 55 ساله که مشکوک به اولسر پپتیک است اندوسکوپی معده و اثنی عشر می شود که گاستریت متوسطی ملاحظه می شود و نکته دیگری ندارد. 12 ساعت بعد، از درد رترواسترنال شدید که به پشت او تیر می کشد شاکی است. بیمار تب ندارد ولی تاکی کاردی و تاکی پنه دارد. عکس قفسه سینه آمفیژم مدیاستن و مایع پلور چپ را نشان میدهد. اقدام مناسب در این بیمار کدام است؟

- الف) ازوفاگوگرام با ماده حاجب محلول در آب
- ب) سی تی اسکن قفسه صدری با کنتراست خوراکی
- ج) گذاشتن لوله سینه
- د) تورا کوتومی

۶۰) مرد 77 ساله با وزن 70 کیلوگرم دو روز بعد از یک عمل جراحی بزرگ شکمی روی رسپیراتور قرار دارد. در عکس ریه یک انفیلتراسیون منتشر (با نمایی که به پنومونی مشکوک نیست) در هر دو ریه دارد. pulmonary wedge pressure بیمار 16 میلیمتر جیوه است. در حال حاضر 80% اکسیژن می گیرد tidal volume 700cc است و با 5 سانتی متر PEEP گازهای خون شریانی بیمار $Paco_2=50$ است $pH=7.30$ و $Pao_2=50$. برای بهبود وضعیت بیمار کدامیک از گزینه های ذیل را انتخاب می کنید؟

- الف) افزایش TV به 1000
- ب) افزایش درصد اکسیژن و TV هر دو
- ج) کاهش TV به 450 سی سی و افزایش تعداد تنفس در حالی که فشار پلاتو را زیر 30 میلی متر جیوه نگه می داریم
- د) افزایش PEEP به 15 سانتی متر آب و افزایش TV به 1000

جراحی کودکان (تعداد 20)

۶۱) کودک 5 ساله ای را بعلت وجود چند توده در گردن که از چند هفته قبل متوجه آن شده اند، به درمانگاه آورده اند، توده ها در مثلث خلفی گردن قرار دارند، سفت، بدون درد و فیکس هستند، در زیر بغل غدد لنفاوی قابل لمس اند و در CXR توده ای در مدیاستن دارد، کدامیک از اقدامات تشخیصی زیر در این کودک، مناسب تر است؟

الف) انجام بیوپسی توده گردن زیر بیهوشی در اتاق عمل

ب) توصیه به معاینه مجدد سه هفته بعد

ج) انجام بیوپسی توده گردن با بی حسی موضعی

د) درخواست تست های سرولوژیک و شروع آنتی بیوتیک

۶۲) کودکی 2 ساله با کیست در قسمت میانی گردن مراجعه نموده است. کیست با حرکت زبان جابجا می شود و ترشحات ندارد. اسکن تیرویید در تمامی موارد زیر انجام می شود بجز:

الف) در زمانی که شک به تشخیص کیست تیروگلو سال داریم.

ب) سونوگرافی، توده ی گردنی را همراه با جزء توپیر گزارش نموده است.

ج) سابقه ی عفونت کیست را در گذشته می دهد.

د) بافت تیرویید را نتوان در محل اصلی خود لمس نمود.

۶۳) نوزاد 70 ساعته بد حال، به دلیل دیسترس تنفسی و تاکی پنه در NICU بستری شده است. در مشاهده همی توراکس چپ مختصری برجسته است. سمع همی توراکس چپ کاهش صدا واضح داشته و در CXR شواهد هیپرلوسنسی و شیفیت واضح مدیاستن به راست دارد. اقدام بعدی کدام است؟

الف) توراکتومی در طی 2-3 ماهگی

ب) برونکوسکوپی Rigid

ج) تعبیه chest tube از فضای بین دنده ای 3

د) توراکتومی

۶۴) نوزادی با $GA=33w$ ، شش ساعت قبل با هرنی دیافراگم متولد شده است. در NICU روی ونتیلاتور با ستینگ ملایم قرار دارد و در حال حاضر $PH=7.25$ و $PaCO_2=63$ میباشد. 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

۶۵) بیمار کودک 2 ساله مورد FTT و دیسفاژی به درمانگاه جراحی ارجاع شده است. در هنگام تولد دچار هیپوکسی آنسفالوپاتی شده است. طی 5 ماه اخیر 4 نوبت به دلیل پنومونی بستری شده است. کدام اقدام مناسب تر است؟

الف) گاستروستومی و جراحی آنتی ریفلاکس همزمان

ب) تعبیه گاستروستومی به روش جراحی یا PEG

ج) گذاشتن NG-TUBE در روده

د) Trial با High.dose.PPI و در صورت پاسخ گاستروستومی به روش اندوسکوپی

۶۶) در اتاق زایمان به عنوان جراح عمومی مشاور، نوزاد پسر را با شک به Imperforate Anus ویزیت می کنید. در معاینه شواهد فیستول واضحی در پرینه نمی بینید. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- الف) رادیوگرافی وارونه لترال شکم و لگن با مارکر در پوست پرینه
- ب) کولستومی در طی حداکثر 6 ساعت بعد
- ج) سیستوسکوپی و بررسی دهانه احتمالی فیستول
- د) تحت نظر در بخش نوزادان و معاینات مکرر 24 ساعت آتی

۶۷) کودک دو ساله ای که بطور مکرر دچار پنومونی و عفونت گوش میانی می شود با FTT (وزن نگرختن) و سابقه گاهگاهی استفراغ به شما معرفی شده است چنانچه بخواهید این کودک را از نظر GERD بررسی کنید اولین اقدام مناسب کدام است؟

- الف) ازوفاگوسکوپی و لارینگوسکوپی
- ب) PH متری 24 ساعته
- ج) رادیوایزوتوپ Milk Scan
- د) بلع باریم و UGI

۶۸) در نوزاد مبتلا به آنورکتال مالفورماسیون تمامی مطالب زیر صحیح است بجز:

- الف) شایعترین فرم در پسرها فیستول رکتوریوترال است.
- ب) در دخترها شایعترین فرم فیستول رکتووستیبولر است.
- ج) اقدام جراحی فوری در روز اول تولد نیاز دارد.
- د) شایعترین آنومالی همراه، مربوط به سیستم ادراری می باشد.

۶۹) نوزادی پره ماچور با وزن 1400 گرم را با تشخیص نکروتایزینگ انتروکولایتس (NEC) با حال عمومی بد به شما معرفی شده است و در رادیوگرافی ساده شکم هوای آزاد در پریتون دارد. همه موارد زیر ممکن است اندیکاسیون داشته باشد، بجز:

- الف) لاپاراتومی، رزکسیون لوپ های مبتلا و گذاشتن استوما
- ب) رزکسیون قسمتهای نکروز و انجام آناستوموز
- ج) در صورت ایسکمی وسیع، حفظ سگمان های مشکوک، انجام second look بعد از 24 ساعت
- د) گذاشتن درن در پریتون در کنار تخت بیمار با بیحسی موضعی

۷۰) در نوزاد تازه متولد شده با دیفکت جدار شکم در سمت راست ناف حاوی احشا شکمی بدون هیچ پوششی، تمام مطالب زیر صحیح است، بجز:

- الف) شایعترین آنومالی همراه آترزی روده است.
- ب) اغلب کبد در داخل دیفکت است.
- ج) نیاز به ترمیم فوری جدار شکم است.
- د) در مقایسه با سایر نوزادان نیاز به مایع درمانی بیشتر است.

۷۱) کودکی سه ماهه با هرنی نافی به درمانگاه آورده می شود. دیفکت ناف در حد یک سانتی متر است. اقدام مناسب در این کودک تمام موارد زیر است بجز:

- الف) می توان تا پنج سالگی با توضیح علایم هشدار و ویزیت های دوره ای صبر نمود.
- ب) توصیه به فتنق بند تا یک سالگی شود.
- ج) بیوست بیمار تا حد امکان اصلاح شود.
- د) در صورتیکه هرنی اینکارسره وجود داشت نیازمند اکسپلور فوری است.

۷۲) شیرخوار 7 ماهه به دلیل عدم نزول بیضه ها به درمانگاه جراحی آورده شده است. در معاینه بیضه ها غیر قابل لمس می باشند. اقدام مناسب کدامست؟

الف) درمان انتظاری تا 2 سالگی

ب) تجویز گنادوتروپین برای یک ماه و معاینه مجدد

ج) اکسپلوراسیون اینگواینال دوطرفه

د) لاپاراسکوپی اکسپلوراتیو

۷۳) نوزاد دختری که چهار روز قبل متولد شده است به علت بی قراری سونوگرافی شکم میشود که در بررسی یک کیست ساده تخمدان با دیامتر 6 سانتیمتر گزارش شده است، نوزاد مشکل دیگری ندارد. اقدام مناسب کدام است؟

الف) تحت نظر با سونوگرافی سریال

ب) رزکسیون تخمدان مبتلا

ج) رزکسیون کیست با حفظ بافت تخمدان

د) لاپاراسکوپی و اسپیراسیون

۷۴) کودک 4 ساله، به دلیل سرفه های مکرر، عفونت و علائم فشاری مدیاستن در سرویس ریه بستری می باشد. در CT توراکس کیست 6*4 سانتی متر مجاور کارینا دارد. اقدام مناسب کدام است؟

الف) توراکوتومی با هدف اکسیژینون یا حداقل مارتوپیلایزاسیون

ب) تجویز آلبندازول با دوز درمانی برای 6 ماه و سپس توراکوتومی

ج) توراکوسکوپی و درناژکیست

د) پیگیری دقیق با انجام CT شش ماه بعد

۷۵) برای نوزادی 20 روزه با توده ای درگردن که تا زیر زبان و کف دهان کشیده است، از شما مشاوره خواسته اند. در سونوگرافی، توده های متعدد و کیستیک که عروق بزرگ گردن را در خود گرفته است، گزارش شده، همه موارد زیر در درمان این کودک توصیه می شود. بجز:

الف) برداشتن توده بصورت کامل

ب) برداشتن قسمتی از توده و باز کردن جدار توده های عمقی تر و درناژ با Tube

ج) برداشتن پارشیل و مکرر توده

د) برداشتن پارشیل توده و اسکرو تراپی

۷۶) کودک 5 ساله دچار مولتیپل تروما شده است. وی کاهش سطح هوشیاری و 8 GCS دارد. با توجه به نیاز به Orotracheal intubation کدام اقدام زیر را نباید انجام داد؟

الف) Closed monitoring pulse oxymetry

ب) IV atropine

ج) تعبیه NG tube به دنبال intubation

د) استفاده از Curve laryngoscope

۷۷) پسر شیرخوار 11 ماهه ای به دلیل گریه های شدید و بی قراری به اورژانس اطفال آورده شده است. لمس شکم نرم و به نظر ضایعه ای در RUQ لمس می شود. 2 نوبت استفراغ حاوی مواد غذایی وجود داشته است. انما با هوا انجام شده است ولی علائم همچنان برقرار است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- الف) تزریق گلوکاکون
- ب) انجام لاپاراسکوپی
- ج) لاپاراتومی فوری
- د) تکرار انمای هوا به فاصله چند ساعت

۷۸) کودک سه ساله ای با تشخیص شکم حاد لاپاراتومی شده، در حین عمل با یک دیورتیکول مکل مواجه میشوید، در کدامیک از موارد زیر Wedge Resection اندیکاسیون دارد؟

- الف) لمس بافت اکتوپیک
- ب) پهن بودن قاعده دیورتیکول
- ج) قاعده باریک بدون لمس توده
- د) وجود التهاب

۷۹) روز گذشته نوزاد 3 روزه مبتلا به TEF-EA (فیستول تراکتوآزوفازیال + آتزی مری) تحت جراحی قرار گرفته است. در ویزیت صبح بعد از عمل متوجه بدحالی نوزاد و ترشحات فراوان بزاق در Chest tube می شوید. در CXR کلاپس کامل ریه راست و پنوموتوراکس قابل توجه مشهود است. بهترین مداخله کدام است؟

- الف) وصل کردن Chest tube به سیستم ساکشن و درمان انتظاری
- ب) گاستروستومی وازوفاگوستومی
- ج) توراگوتومی اورژانس با هدف اصلاح
- د) تعبیه Chest tube دوم در یک فضای بین دنده ای پائین تر

۸۰) شیرخوار 2 ماهه با حملات مکرر سیانوز به دنبال شیر خوردن توسط مادرش به درمانگاه آورده می شود. مادر بیمار ذکر می کند در هنگام سرفه یا گریه کردن شکم فرزندش دیستانسیون پیدا می کند. جهت رسیدن به تشخیص درست تمام اقدامات زیر صحیح است بجز:

- الف) بلع باریوم در پوزیشن پرون
- ب) برونکوسکوپی تشخیصی
- ج) بلع گاستروگرافین تحت فلوروسکوپی
- د) ازوفاگوسکوپی

جراحی پلاستیک، ترمیمی و سوختگی (تعداد 20)

۸۱) در مورد سرم تراپی در سوختگی تمام موارد زیر صحیح است بجز:

- الف) در سوختگی های بیش از 40% دو راه وریدی بزرگ الزامی است.
- ب) در سوختگی های وسیع به علت انتقال میکروب به داخل عروق، CVP کنتراندیکه است.
- ج) در سوختگی وسیع کودکان در صورت نبود رگ میتوان در مغز استخوان تزریق نمود.
- د) معمولا سرم تراپی در سوختگی های کمتر از 15% لزومی ندارد.

۸۲) در مورد مسمومیت با گاز CO عبارت صحیح کدام است؟

- الف) Pulse Oximetry وسیله مطمئن و الزامی می باشد.
- ب) Affinity اکسیژن برای هموگلوبین 200 تا 250 برابر بیش از CO می باشد.
- ج) درمان با اکسیژن 100% نیمه عمر CO را از 250 دقیقه به 40 تا 60 دقیقه کاهش می دهد.
- د) Hyperbaric Oxygen الزامیست.

۸۳) مناسب ترین راه تشخیص عمق سوختگی کدام است؟

- الف) بیوپسی تمام ضخامت
- ب) لیزر Doppler
- ج) Noncontact ultrasound
- د) معاینه مکرر بوسیله جراح سوختگی با تجربه

۸۴) همه موارد زیر در پیش آگهی مورتالینه سوختگی موثر می باشند، بجز:

- الف) سن
- ب) درصد TBSA
- ج) سوختگی تنفسی
- د) ضخامت سوختگی

۸۵) در مورد پانسمان بسته زخم تمام موارد زیر صحیح است بجز:

- الف) پانسمان بسته بر ترمیم درمیس و اپیدرمیس موثر نیست.
- ب) در زخم های باز احتمال نکروز و التهاب بیشتر است.
- ج) پانسمان بسته در زخم هایی با اگزودای زیاد کونترا ایندیکه می باشد.
- د) پانسمان بسته در نگهداری سطح اکسیژن داخل زخم موثر است.

۸۶) در مورد جوش خوردن زخم در دوران جنینی تمام موارد زیر صحیح است بجز:

- الف) مشخصه زخم دوران جنینی عدم وجود اسکار است.
- ب) از سه ماهه سوم بارداری ترمیم از نوع جنینی به بزرگسالی تبدیل خواهد شد.
- ج) جوش خوردن زخم بدون اسکار در خارج از رحم نیز امکان پذیر می باشد.
- د) در هر صورت اسکار ایجاد می گردد.

۸۷) در مورد اثر استروئید بر ترمیم زخم تمام موارد زیر صحیح است بجز:

- الف) دوز بالای گلوکوکورتیکوئیدها باعث کم شدن تولید کلاژن می شود.
- ب) قدرت کشش زخم را کاهش نمی دهد.
- ج) استفاده 3 تا 4 روز پس از عمل، اثر کمتری بر ترمیم دارد.
- د) استفاده از کرم ویتامین A ترمیم زخم را بهتر می کند.

۸۸) در مورد Felon تمام موارد زیر صحیح است بجز:

- الف) شایعترین میکرو ارگاناسم درگیر استرپتوکوک است
- ب) هنگامی که تموج وجود داشته باشد نیاز به تخلیه جراحی است
- ج) انسیزیون جراحی نمی بایست از سطح مفصل عبور کند
- د) انسیزیون های عمیق غیر ضروری است

۸۹) خانم 55 ساله ای از پارستزی دور لب و سفتی گذرای انگشتان (کرمپ) شکایت دارد. ECG طولانی شدن QT و موج T معکوس شده و با بلوک قلبی همراه است. تشخیص شما کدامیک از موارد زیر است؟

- الف) فیبریلاسیون دهلیزی
- ب) پانکراتیت
- ج) نارسایبی احتقانی قلب (CHF)
- د) هیپو پاراتیرویدیسم

۹۰) در هنگام کاهش حجم مایعات بدن (volume deficit) همه موارد زیر دیده می شود. بجز:

- الف) ایلئوس
- ب) ازوتومی Azotemia
- ج) کم شدن وزن
- د) ادم روده

۹۱) کمبود کدامیک از فاکتور های مادرزادی زیر با خونریزی تاخیری بعد از هموستاز اولیه همراه است؟

- الف) فاکتور 13
- ب) فاکتور 11
- ج) فاکتور 9
- د) فاکتور 7

۹۲) خانم 35 ساله بعلت اسهال و استفراغ شدید، مقدار زیادی نرمال سالین دریافت کرده است و متعاقب آن دچار هیپرونتیلیاسیون میشود. کدامیک از موارد زیر ممکن است اتفاق افتاده باشد؟

- الف) اسیدوز متابولیک
- ب) آلکالوز تنفسی
- ج) اسیدوز تنفسی
- د) آلکالوز متابولیک

۹۳) مرد 65 ساله به علت DVT بستری و تحت درمان با هپارین است. به علت نداشتن همراه از تخت سقوط میکند و دچار شکستگی آرنج میشود. آخرین دوز هپارین سه ساعت پیش تزریق شده است. جهت جلوگیری از عوارض خونریزی در حین عمل برای این بیمار کدامیک از موارد زیر توصیه میشود؟

- الف) هیچ اقدامی لازم نیست
- ب) تجویز پروتامین به میزان 5 میلی گرم به ازای هر 100 واحد هپارین که اخیرا دریافت کرده
- ج) تجویز فوری FFP
- د) تجویز 10 واحد پلاکت

۹۴) خانم 65 ساله 70 کیلوگرمی، در حال عبور از خیابان توسط موتور سوار مصدوم و به بیمارستان آورده میشود. در معاینه تائیکاردی نسبی، تائی پنه و بیقرار است. بنظر شما چند درصد از خون بیمار از دست رفته است؟

الف) 5%

ب) 15%

ج) 30%

د) 50%

۹۵) کودک 8 ساله ای به علت سوختگی قرار است در اطاق تحت عمل جراحی دبریدمان قرار گیرد. هموگلوبین بیمار 8 گرم در دسی لیتر است. اقدام مناسب کدام است؟

الف) نیازی به اصلاح ندارد.

ب) پیکسل تزریق می کنیم.

ج) خون تازه تزریق می کنیم.

د) پیکسل + FFP استفاده می کنیم.

۹۶) بیماری به دلیل صدمه Blunt به کاروتید پس از 24 ساعت در حالت کما ارجاع داده شده است. خونریزی مغزی و داخل شکمی ندارد. اولین اقدام در این بیمار کدام است؟

الف) اکسپلور جراحی

ب) کاتتریزاسیون کاروتید

ج) استفاده از آنتی ترومبوتیک

د) اقدام خاصی لازم نیست

۹۷) شایعترین علت مرگ و میر در افراد یک تا 44 سال کدامیک از موارد زیر است؟

الف) ناهنجاری های مادرزادی قلبی و عروقی

ب) سرطان

ج) عفونت ها

د) تروما

۹۸) در درمان بیماران ترومایی استفاده از کدامیک از مایعات زیر صحیح تر است؟

الف) ایزوتونیک

ب) هیپوتونیک

ج) هیپرتونیک

د) دکستران

۹۹) در بیماران مبتلا به سوختگی حاد کدامیک از موارد زیر بایستی به عنوان پیش گیری استفاده شود؟

الف) واکسن کزاز

ب) پنی سیلین

ج) سفالوسپورین نسل سوم

د) مترونیدازول

۱۰۰) کدامیک از عوامل زیر نقش کمتری در ایجاد عفونت زخم دارند؟

- الف) رادیاسیون
- ب) آنمی
- ج) تزریق خون
- د) هیپرترمی

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 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

گروه جراحی

توجه!

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

لطفاً در این مستطیل‌ها هیچگونه علامتی ننزید.

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