

درس طب اورژانس _ تخصصی

۱- آقای ۳۴ ساله بدلیل درد شکم، استفراغ و عدم دفع گاز و مدفوع به اورژانس مراجعه کرده است. برای بیمار لوله نازوگاستریک تعبیه می‌شود. مناسب‌ترین اقدام جهت تایید قطعی محل لوله کدام است؟

تزریق آب مقطر داخل لوله

تزریق هوا داخل لوله و سمع

انجام رادیوگرافی قفسه سینه

توانایی صحبت کردن بیمار

۲- بیماری بدلیل برادی کاردی و با تشخیص بلوک کامل AV در اتاق احیا تحت نظر می‌باشد. با توجه به علایم حیاتی تصمیم به تعبیه پیس میکر از مسیر وریدی گرفته می‌شود و به علت عدم دسترسی به فلوروسکوپ، از هدایت سیم پیس میکر با الکتروکاردیوگرام استفاده می‌شود. در حین داخل بردن سیم پیس میکر اگر موج P و کمپلکس QRS هر دو منفی باشد، محتمل‌ترین محل قرارگیری نوک الکتروود کدام است؟

ورید وناکوا فوقانی

ابتدای دهلیز راست

ورود به بطن راست

تماس با دیواره بطن راست

۳- مرد جوانی پس از زمین خوردن با کف دست با درد و محدودیت حرکتی مچ دست راست به بخش اورژانس مراجعه می‌کند. در معاینه حساسیت در ناحیه snuffbox دارد. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، مناسب‌ترین آتل برای بی‌حرکتی کدام است؟

Volar splint

Thumb spica splint

Double sugar tong splint

forearm sugar - tong splint

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۴- کدامیک از موارد زیر می‌تواند منجر به منفی کاذب شدن تست dipstick ادراری برای وجود خون در ادرار شود؟

آلوده شدن ظرف نمونه‌گیری با بتادین

غلظت بالای نیتريت در ادرار

وجود کتونوری

pH اسیدی ادرار

۵- برای دختر ۶ ساله‌ای به منظور ترمیم لاسراسیون قدام زانو ۵ سی سی لیدوکائین ۲ درصد بصورت زیر جلدی تجویز می‌شود. در حین انجام پروسجر بیمار دچار تشنج تونیک کلونیک به مدت ۱ دقیقه می‌شود که خود بخود متوقف می‌شود. در حال حاضر علائم حیاتی پایدار است و مانیتورینگ قلبی و اشباع اکسیژن شریانی طبیعی است. مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

تزریق لورازپام

تزریق برتیلیوم

انجام اقدامات حمایتی

انفوزیون امولوسیون چربی

Konkur.in

آزمون: طب اورژانس_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۶- پسر نوجوانی حین بازی در آب دریا در جزیره کیش پای خود را سهواً روی چیزی که فکر می‌کرده یک سنگ در کف آب است گذاشته ولی ناگهان درد شدیدی در پای خود احساس کرده است. در معاینه قرمزی و تورم کف پا دیده می‌شود (تصویر) و درد سوزشی شدید توسط بیمار گزارش می‌شود.



درمان مناسب شامل کدامیک از موارد زیر است؟

فرو بردن پا در آب گرم ۴۵ درجه

ریختن محلول سرکه روی زخم

تجویز کورتیکواستروئید موضعی

ریختن ادرار بیمار روی زخم

۷- مرد ۲۰ ساله‌ای به دنبال یک درگیری خیابانی به اورژانس آورده شده است. شکستگی کلاویکل راست دارد. آثار ترومای بلانت در قدام شکم و چاقو خوردگی در ران چپ و زیر اسکاپولای چپ دارد. در سونوگرافی FAST مایع آزاد فراوان در شکم و لگن و پنوموتوراکس سمت چپ مشهود است. با توجه به عدم توانایی در گرفتن رگ محیطی، کدام محل برای تعبیه کاتتر ورید مرکزی ارجح است؟

فمورال راست

فمورال چپ

ساب کلاوین راست

ژوگولار چپ

آزمون: طب اورژانس_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۸- خانم ۳۵ ساله‌ای با شکایت درد RLQ به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه تندرns همان ناحیه بدون گاردینگ مشهود است. در سونوگرافی شکم مایع آزاد لگنی گزارش شده است. در کولدوستنز مایع شفاف داشته که در بررسی آزمایشگاهی WBC گزارش نشده است. کدام تشخیص محتمل تر است؟

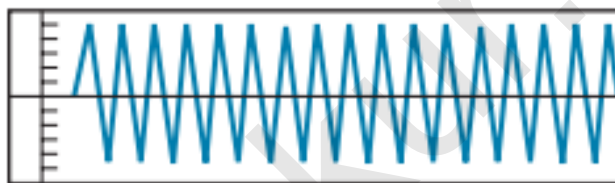
آپاندیسیت پرفوره

بیماری کرون

سالپنژیت

پارگی کیست تخمدان

۹- خانم ۳۰ ساله با افت هوشیاری به اورژانس آورده شده است. علایم حیاتی بیمار پایدار است. الگوی تنفسی بیمار مطابق تصویر زیر می‌باشد:



کدام تشخیص با توجه به الگوی تنفسی وی محتمل تر است؟

سکته حاد مغزی

کتواسیدوز دیابتی

مسمومیت با اویپوم

انسفالوپاتی کبدی

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۰- آقای ۲۷ ساله‌ای با لوله تراکئوستومی از ۲ هفته قبل با خونریزی خفیف هنگام سرفه به اورژانس آورده شده است. سی تی اسکن قفسه سینه نرمال است. آزمایشات بعمل آمده به شرح ذیل است:

WBC=8000/mm³ Hb= 14 g/dL PLT=258000/mm³ , PT=13 sec, PTT=35 sec, INR=1

مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

بررسی برونکوسکوپی کامل

ارجاع سرپایی به جراح توراکس

ساکشن ترشحات خونی و ترخیص

خارج کردن لوله و معاینه محل استوما

۱۱- خانم جوانی حین کار در منزل توسط عنکبوت گزیده شده است. بلافاصله پس از گزش درد شدید و کرامپ عضلانی در اندام گزیده شده احساس می‌کند و اطراف محل گزش دچار تعریق شده است. با توجه به تابلوی بالینی و نوع عنکبوت احتمالی، مکانیسم اصلی آسیب در این گزش کدامیک از موارد زیر است؟

همولیز ناشی از آنزیم هیالورونیداز

آزاد شدن ماسیو استیل کولین

مهار تخلیه نوراپی نفرین

نکروز ناشی از آنزیم اسفنگومیلیناز

۱۲- خانم جوانی حین کار در هتلی در ارتفاعات دچار سردرد و اختلال خواب و تهوع شده است. پزشک مقیم هتل برای بیمار استازولامید تجویز کرده است. کدامیک از تغییرات فیزیولوژیک زیر با تجویز این دارو مورد انتظار است؟

کاهش دفع بیکربنات از طریق کلیه‌ها

افزایش فشار سهمی اکسیژن خون شریانی

کاهش میزان جریان خون مغزی

القای فعالیت آنزیم کربنیک انهدراز

۱۳- صبح یک روز زمستانی مرد ۴۵ ساله ظاهرا بی خانمان به علت کاهش سطح هوشیاری توسط آمبولانس اورژانس به بیمارستان آورده می‌شود. در بدو ورود بدن بیمار در لمس سرد است و درجه حرارت بدن بیمار از طریق دماسنج رکتال (پروپ در عمق ۱۵ سانتی‌متری) بررسی می‌شود که عدد ۳۴ را نشان می‌دهد. کدامیک از عوامل زیر در توجیه علت کاهش هوشیاری بیمار کمتر محتمل است؟

هیپوترمی

مسمومیت دارویی

هیپوگلیسمی

آسیب تروماتیک مغز

۱۴- در یک ظهر تابستان در جریان یک موج گرمای شدید زن ۳۶ ساله‌ای بدون سابقه بیماری قبلی به علت تهوع و استفراغ و سردرد به بخش اورژانس بیمارستان مراجعه می‌کند. وی اظهار می‌کند که قبل از بروز علائم به علت خرابی اتومبیل اش مجبور شده چند ساعت در هوای گرم پیاده روی کند. سابقه مصرف دارو و مواد دیگر را ندارد. در معاینات به عمل آمده بجز درجه حرارت 39.5 درجه سانتی‌گراد نکته دیگری یافت نمی‌شود. با توجه به تشخیص احتمالی کدامیک از درمان‌های زیر در این بیمار اندیکاسیون ندارد؟

تجویز ضد تهوع

هیدراتاسیون وریدی

استفاده از پتوی خنک کننده

بررسی سطح سرمی الکترولیت‌ها

۱۵- مرد جوانی در جریان یک تور طبیعت گردی توسط ماری که تصویر آن را مشاهده می‌کنید گزیده شده است.



کدامیک از موارد زیر در مورد تجویز پادزهر (antivenom) در این بیمار صحیح است؟

بلافاصله باید تجویز پادزهر شروع شود.

در صورت پیشرفت درد و تورم محل باید پادزهر شروع شود.

فقط در صورت بروز علائم سیستمیک باید پادزهر تجویز شود.

با توجه به مشخصات و نوع مار نیازی به تجویز پادزهر نمی‌باشد.

Konkur.in

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۶- مرد جوانی که در رودخانه مشغول شنا بوده سراسیمه به شما مراجعه می کند و اظهار می کند که احساس می کند توسط جانوری گزیده شده است. وی بلافاصله از آب خارج شده و جانور مزبور را نیز با خود آورده است تا به شما نشان دهد. (تصویر زیر)



بیمار هیچ گونه علامتی ندارد. کدامیک از اقدامات زیر برای این فرد اندیکاسیون دارد؟

تجویز آنتی ونوم پلی والان مار آبی

تجویز سیستمیک کورتیکواستروئید

تجویز سفالکسین و سیپروفلوکساسین

اطمینان بخشی و ترخیص از اورژانس

Konkur.in

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۷- دختر ۱۸ ساله‌ای بدلیل تهوع، استفراغ و ضعف و بی‌حالی به اورژانس آورده می‌شود. والدین اظهار می‌کنند که وی امروز بدنبال جر و بحث با نامزد خود شرایط روحی خوبی نداشته و وقتی مادر به اتاق وی مراجعه می‌کند چند ورق خالی قرص آملودیپین مربوط به مادر برزگش را در کنار تخت وی پیدا می‌کند و احتمال می‌رود که ۲ ساعت قبل خورده شده باشد. بیمار III به نظر می‌رسد و هیچگونه همکاری برای شرح حال ندارد. مردمک‌ها نرمال است. پوست بدن گرم و اندکی سرخ، و سایر معاینات طبیعی است. علایم حیاتی شامل:

BP= 80/55 mmHg, HR= 110/min, RR= 15/min, T= 37.5°C

SpO₂=95% (room air)

یافته‌های آزمایشگاهی و گازهای خونی شریانی در هوای اتاق شامل:

BUN= 32 mg/dL, Cr= 1.2 mg/dL, BS= 50 mg/dL,

Na=140 mEq/L, K= 3.8 mEq/L

ABG: pH= 7.35, PCO₂= 30 mmHg, HCO₃= 16mEq/L

کدامیک از یافته‌ها در این بیمار با مسمومیت با آملودیپین قابل توجه نیست؟

تاکیکاردی

هیپوگلیسمی

پوست گرم و سرخ

بی‌کربنات پایین

Konkur.in

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۸- خانم ۳۵ ساله‌ای بدلیل خوردن عمدی مقدار نامعلومی از یک حلال رنگ یک ساعت قبل، با تهوع، استفراغ و ضعف و بی‌حالی به اورژانس آورده شده است. در معاینه خواب آلوده است و علائم حیاتی:

BP= 80/50 mmHg, RR= 25/min, PR= 140/min, SpO₂= 90% (Room Air)

در سمع ریه‌ها ویزینگ دارد. بیمار اینتوبه شده و ۲ لیتر نرمال سالین انفوزیون می‌شود ولی علائم حیاتی بیمار تغییری نکرده است. علاوه بر حمایت تنفسی تجویز کدام مورد مناسب است؟

نورایی نفرین وریدی

استروئید سیستمیک

بتا آگونیست استنشاقی

آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک

۱۹- دختر ۱۶ ساله‌ای با افت هوشیاری بدنبال خوردن یک محلول نامعلوم به اورژانس آورده‌اند. قبل از رسیدن به اورژانس از درد اپیگاستر شاکی بوده و چند بار استفراغ کرده که خونی بوده است. در معاینه تنفس‌ها آهسته بوده و بوی میوه از آن استشمام می‌شود. مردمک‌ها راکتیو و قرینه است و با تحریکات دردناک بصورت ضعیف لوکالیزه می‌کند. علائم حیاتی شامل:

BP= 90/60 mmHg HR= 87/min RR= 8/min T= 37.5° C

SpO₂= 92% (Room Air)

آزمایشات شامل:

ABG: pH=7.39 HCO₃= 23 mEq/L BS=180 mg/dL Cl=103 mEq/L

BUN= 28 mg/dL Cr= 1.2 mg/dL Na= 134 mEq/L K= 4.2 mEq/L

Measured Osmolality= 318 mOsm/L Serum Ketone= positive

حجم ادرار بیشتر از معمول بوده و SG=1.025 و کتون ۴⁺ گزارش شده است. بیمار اینتوبه شده و با انفوزیون یک لیتر نرمال سالین فشارخون به 100/60 mmHg رسیده است. مناسب‌ترین اقدام درمانی بعدی کدام است؟

تجویز اتانول

تجویز فومپیزول

همودیالیز اورژانس

درمان حمایتی

۲۰- مرد ۳۵ ساله با سابقه مصرف طولانی مدت کلونازپام و اولانزاپین بدلیل مشکل روحی و روانی، اکنون بدلیل مصرف عمدی تعداد زیادی قرص آلپرازولام برای رفع بی‌خوابی در حالت کما به اورژانس آورده شده است. در اورژانس با توجه به سطح هوشیاری پایین و دپرسیون تنفسی بعد از اقدامات حمایتی راه هوایی برای بیمار یک دوز فلومازنیل تجویز می‌گردد و بیمار هوشیار شده و علائم حیاتی پایدار می‌گردد. ۱۰ دقیقه بعد بیمار دچار تشنج تونیک کلونیک ژنرالیزه مداوم می‌شود که با توجه به وضعیت هوشیاری تصمیم به اینتوباسیون گرفته می‌شود. بعد از اینتوباسیون و ونتیلاسیون مکانیکی مناسب‌ترین دارو برای کنترل تشنج وی کدام است؟

میدازولام

سدیم والپروات

فنوباریتال

لواتیراستام

۲۱- پسر بچه ۲ ساله‌ای با وزن ۲۰ کیلوگرم بدلیل خوردن ۱۵ عدد قرص استامینوفن ۵۰۰ میلی گرمی حدود ۳ ساعت قبل توسط والدین به اورژانس آورده شده است. مادر بیمار اظهار می‌کند که زمانی متوجه موضوع شده که کودک ۳۰ دقیقه قبل در منزل چند بار استفراغ کرده است. در معاینه کودک هوشیار و بیدار بوده و حال عمومی خوبی دارد و یافته خاصی هم ندارد. آزمایشات لازم ارسال می‌شود ولی از آزمایشگاه اطلاع می‌دهند که برای انجام سطح سرمی استامینوفن نمونه باید به بیرون از بیمارستان ارسال شود و جواب آن ۲۴ ساعت بعد حاضر خواهد شد. مناسب‌ترین اقدام بعدی در این وضعیت کدام است؟

گاستریک لئاژ و تجویز شارکول فعال مولتی دوز

درمان حمایتی تا حاضر شدن جواب آنزیم‌های کبدی

شروع پروتکل درمانی با ان-استیل سیستئین وریدی

هموپرفیوژن و ارجاع به مرکز دارای پیوند کبد

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۲۲- خانم ۲۳ ساله‌ای بدلیل ۲ بار تشنج در یک میهمانی خصوصی توسط دوستان خود به اورژانس آورده شده است. وی سابقه هیچگونه بیماری قبلی نداشته و داروی خاصی را مصرف نمی‌کند ولی مصرف اکستازی را در میهمانی ذکر می‌کنند. در حال حاضر هوشیار است و از ضعف ژنرالیزه شاکی است و مشکل دیگری را ذکر نمی‌کند. علائم حیاتی پایدار است و معاینات نرولوژیک طبیعی است. علی‌رغم دریافت لوآتیراستام یک بار دیگر بیمار دچار تشنج به مدت ۲ دقیقه می‌شود. سی تی اسکن مغز و قند بیمار طبیعی است. محتمل‌ترین علت تشنج وی کدامیک از موارد زیر می‌تواند باشد؟

ادم مغزی

هیپوناترمی

هیپوکلسمی

هیپومنیزیمی

Konkur.in

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۲۳- دختر ۶ ساله با سابقه عقب ماندگی ذهنی بدلیل خوردن مقدار نامعلومی از داروهای بدون نسخه موجود در کابینت منزل در حدود ۴ ساعت قبل با علائم تهوع، استفراغ، بی قراری و درد شکم توسط والدین به اورژانس آورده شده است. در معاینه هوشیار می باشد و علائم حیاتی شامل:

BP= 115/65 mmHg HR= 103/min RR= 28/min T= 38.5° C

SpO₂= 98% (Room Air)

سایر معاینات نرمال است و یافته های آزمایشگاهی و گازهای خونی شریانی در هوای اتاق شامل:

WBC=9800/mm³ Hb= 12g/dL

AST= 60 U/L ALT= 65 U/L ALP= 55 U/L

BUN= 22 mg/dL Cr= 0.9 mg/dL BS= 90 mg/dL

Na=143 mEq/L K= 3.7 mEq/L Cl= 98 mEq/L

ABG: pH= 7.51 PCO₂= 11 mmHg PO₂=135 mmHg HCO₃= 8 mEq/L

محتمل ترین علت یافته های فوق کدامیک از داروهای زیر است؟

آسپیرین

ایبوپروفن

استامینوفن

دیفن هیدرامین

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۲۴- خانم ۳۰ ساله‌ای بدلیل خوردن مقدار نامعلومی از یک مرگ موش حاوی استریکنین یک ساعت قبل با علائم بی‌قراری شدید، عدم توانایی در بلع، دردهای شدید عضلانی به اورژانس آورده شده است. در معاینه هوشیار است و وضعیت ایستوتونوس دارد و اسپاسم عضلات ماستر مشهود است. علائم حیاتی شامل:

BP= 150/60 mmHg HR= 120/min RR= 14/min T= 37.5°C

SpO₂= 90% (Room Air)

کدامیک اقدامات درمانی زیر در این بیمار توصیه نمی‌شود؟

لوله گذاری داخل تراشه

تعبیه سوند معده و لاواژ

گاواژ کردن شارکول فعال

آرامبخشی با بنزودیازپین

۲۵- خانم ۲۵ ساله بدلیل خوردن تعداد نامعلومی از قرص سیتالوپرام از ۲ ساعت قبل و یک بار تشنج با افت هوشیاری به اورژانس آورده شده است. علائم حیاتی بدو ورود شامل:

BP= 85/50 mmHg PR= 110/min SpO₂= 94% (Room Air)

در معاینه لتارژیک است و با تحریک لوکالیزه می‌کند و سایر معاینات طبیعی است. در نوار قلبی افزایش QT interval دیده می‌شود. انفوزیون کریستالوئید و اقدامات حمایتی در جریان است. تشنج با تجویز لورازپام کنترل شده است. در ادامه درمان تجویز کدام مورد زیر توصیه می‌شود؟

گاستریک لاواژ

تجویز فنی توئین

شارکول مولتی دوز

تجویز منیزیم سولفات

آزمون: طب اورژانس_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۲۶- خانم ۶۵ ساله‌ای بدلیل کانفیوژن، بی‌قراری شدید و تعریق به اورژانس آورده شده است. وی سابقه افسردگی و پارکینسون خفیف دارد که تحت درمان با قرص سلزیلین می‌باشد و از ۳ روز قبل بدلیل علایم سرماخوردگی و سرفه‌های خشک تحت درمان با قرص سرماخوردگی و شربت دکسترومتورفان قرار گرفته است. علایم حیاتی شامل:

BP= 180/100 mmHg HR= 120/min RR= 20/min T= 39.5° C

SpO₂= 96% (Room Air)

در معاینه یافته مثبت شامل رژی‌دیتی، هیپررفلکسی و میوکلونوس است. آزمایشات اولیه اسکن مغزی و CPK نرمال است. علاوه بر قطع داروها و اقدامات حمایتی و کنترل فشارخون تجویز کدام مورد در کنترل علایم مناسب‌تر است؟

آمانتادین

بنزودیازپین

برموکریپتین

هالوپریدول

۲۷- در یک حمله شیمیایی تعدادی زیاد سرباز با علایم اسهال و استفراغ و ترشحات از دهان و چشم و تغییر سطح هوشیاری و علایم تشنج به اورژانس منتقل شده‌اند. در صورت نیاز به لوله گذاری راه هوایی مصرف کدام داروی زیر جهت مدیریت این بیماران در اورژانس مجاز نیست:

آتروپین

فنتانیل

میدازولام

ساکسنیل کولین

۲۸- در یک حمله بیوتروریستی، تعداد زیادی مصدوم را با علائم درگیری وسیع پوستی، تنفسی و گوارشی به همراه تب به اورژانس آورده‌اند. رادیوگرافی قفسه سینه یکی از بیماران را که سابقه بیماری قبلی نداشته است مشاهده می‌کنید:



با توجه به علائم و یافته‌های رادیوگرافی محتمل‌ترین عامل کدام میکروارگانیسم است؟

تولارمی

یرسینیا پستیس

باسیل آنتراکس

کلستریدیوم دیفیسیل

۲۹- در چارت سیستم فرماندهی مدیریت بحران کدامیک از موارد زیر از شاخه‌های اصلی زیر مجموعه فرماندهی است؟

ایمنی

برنامه‌ریزی

اطلاعات

روابط عمومی

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۳۰- کودک ۳ ساله به دلیل سقوط و کنده شدن دندان پیشین فوقانی از ۱۰ دقیقه قبل ارجاع شده است. در معاینات یافته دیگری ندارد. مناسبترین اقدام در خصوص دندان کنده شده کدام است؟

قرار دادن دندان در شیر و مشاوره فوری دندانپزشک

پانسمان حفره دندانی و ارجاع سرپایی به دندانپزشک

شستشوی دندان و جاگذاری فوری در اورژانس

ترخیص با اطمینان بخشی و توصیه پیگیری سرپایی

۳۱- کودک ۴ ساله به دلیل اسهال خونی و تب از ۳ روز قبل و درد شکم از امروز صبح ارجاع شده است. در معاینه هوشیار بوده و تندر نس ناحیه تحتانی راست شکم (RLQ) دارد. علائم حیاتی نرمال بوده و CBC بیمار به شرح زیر می باشد:

WBC=11000/mm³ (PMN=65%)

محتملترین عامل اسهال بیمار کدام است؟

Campylobacter

Salmonella

Shigella

Yersinia

۳۲- آقای ۳۲ ساله ای با ترومای سر مراجعه کرده است. بیمار هوشیار است و علائم خطری برای انجام سی تی اسکن را ندارد و تصمیم به ترخیص بیمار با علائم هشدار می باشد. کدامیک از موارد ذیل اطمینان بیشتری در خصوص تبعیت بیمار از هشدارها و توصیه های داده شده توسط پزشک می دهد؟

تحصیلات بیمار

همزبانی با پزشک

درک دستورات

سن بیمار

۳۳- کودک دو و نیم ساله به دلیل عدم توانایی وزن گذاری روی پای راست متعاقب تروما ارجاع شده است. در معاینه تندرست مختصر ساق راست دارد. گرافی بیمار را مشاهده می کنید:



مناسبترین اقدام کدام است؟

انتقال به اتاق عمل جهت فیکساسیون

ترخیص با مسکن خوراکی و اطمینان بخشی

آتل بلند پا و توصیه مراجعه سرپایی به ارتوپد

جاندازی بسته با سدیشن و گچ کوتاه پا

Konkur.in

آزمون: طب اورژانس_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۳۴- کودک ۵ ساله متعاقب مسواک زدن دچار خونریزی مخاط دهان شده است. بیمار سابقه اپیستاکی مکرر و خونریزی مکرر لثه بدون تروما داشته است. علایم حیاتی و معاینات نرمال می باشند. علی رغم فشار موضعی، خونریزی کنترل نمی شود. آزمایشات به شرح زیر می باشند:

WBC=10500/mm³ Hgb=11.6 mg/dL PLT=168000/mm³

PT=13 sec PTT=30 sec INR=1.1

تجویز کدام مورد مناسب تر است؟

Cryoprecipitate

Tranexamic Acid

Intra-Venous Vitamin K

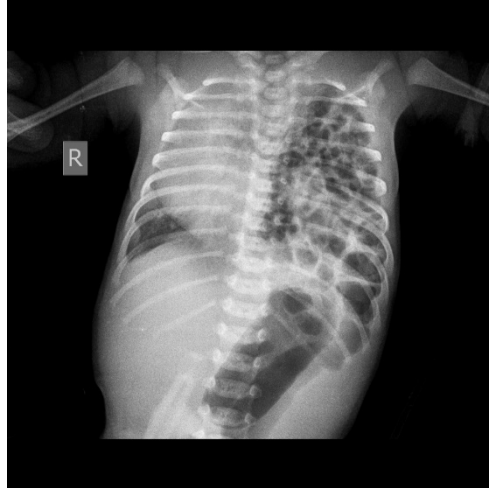
Activated Prothrombin Complex

Konkur.in

آزمون: طب اورژانس_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۳۵- نوزاد تازه متولد شده با آپگار ۸، دچار دیسترس تنفسی و سیانوز محیطی شده است. علایم حیاتی و گرافی قفسه سینه به شرح زیر می باشد:

BP=70/40 mmHg PR=120/min RR=80/min SpO₂=80%



مناسب ترین اقدام کدام است؟

تعبیه لوله توراکوستومی

تزریق پروستاگلندین

تهویه با آمبویگ

لوله گذاری تراشه

Konkur.in

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۳۶- کودک ۴ ساله به دلیل تنگی نفس و سرفه متعاقب سرماخوردگی چند روز اخیر ارجاع شده است. مادر بیمار ذکر می کند که کودک سابقه علایم مشابه را پس از سرماخوردگی های قبلی داشته که خودبخود برطرف می شده است. در معاینه آژیته بوده، دیسترس تنفسی دارد و قادر به صحبت کردن نیست. علایم حیاتی و گرافی قفسه سینه به شرح زیر می باشند:

BP=100/80 mmHg PR=120/min RR=44/min SpO₂= 89%



همزمان با اکسیژناسیون، مناسبترین اقدام کدام است؟

نبولایز سالبوتامول و آتروونت

نبولایز اپی نفرین و سالین هیپرتونیک

مروپنم و وانکومایسین وریدی

تعبیه فوری لوله توراکوستومی

Konkur.in

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۳۷- شیرخوار ۱ ساله به دلیل تب ۳۹ درجه سلسیوس، از ۲ روز قبل ارجاع شده است. مادر بیمار ذکر می کند که کودک در مرکز دیگری تحت بررسی و درمان با سفتریاکسون وریدی روزانه قرار داشته است. در حال حاضر کودک هوشیار و playful بوده و eye contact مناسبی دارد. علایم حیاتی و آزمایشات بیمار به شرح زیر می باشند:

PR=100/min RR=26/min T=37.8 °C

WBC=12000/mm3 (PMN=56%)

U/C=neg

CSF: WBC=8/cells/mm3(PMN=0) RBC=0 Protein=35mg/dl

B/C=Streptococcus Pneumonia

مناسبترین اقدام کدام است؟

درمان با سفپیم و وانکوماپسین

بررسی مجدد بیمار از نظر منبع عفونت

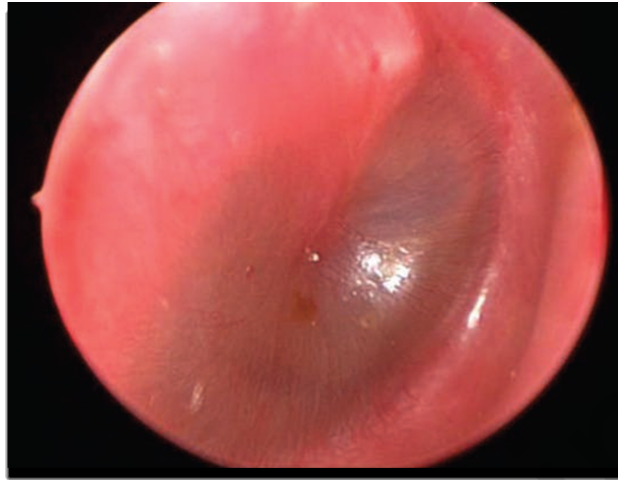
ترخیص بیمار با استامینوفن خوراکی

ادامه درمان با سفتریاکسون وریدی

Konkur.in

آزمون: طب اورژانس_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۳۸- کودک ۹ ساله به دلیل احساس پری گوش راست و کاهش شنوایی ارجاع شده است. بیمار سابقه اوتیت مدیا یک ماه قبل داشته و به مدت ۱۰ روز آموکسی سیلین دریافت کرده است. علایم حیاتی نرمال بوده و اتوسکوپی به شکل زیر می باشد. مناسب ترین اقدام کدام است؟



درمان حمایتی

پردنیزون

کوآموکسی کلاو

آنتی هیستامین

Konkur.in

آزمون: طب اورژانس_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۳۹- کودک ۲ ساله به دلیل اختلال تنفسی و سرفه صدا دار ارجاع شده است. در معاینه خواب آلوده و آژیته می باشد. دیسترس تنفسی و استریدور دمی و بازدمی دارد. علایم حیاتی و گرافی به شرح زیر می باشد:

BP=90/70 mmHg PR=110/min RR=40/min SpO₂= 88%



مناسبترین اقدام کدام است؟

نبولایز سالبوتامول

نبولایز اپی نفرین

تزریق سفتریاکسون و وانکومايسين

تعبیه راه هوایی ماسک لارنژیال

۴۰- کودک ۱۰ ساله به دلیل سردرد و تشنج مکرر ارجاع شده است. بیمار شانت و نتریکولوپریتونئال دارد. در معاینه خواب آلوده بوده و علایم حیاتی به شرح زیر می باشد:

BP=150/100mmHg PR=54/min RR=40/min SpO₂=89%

همزمان با انجام اقدامات حمایتی، مناسبترین اقدام کدام است؟

پونکسیون شانت

تزریق آتروپین

انفوزیون مانیتول

تزریق لابتالول

۴۱- مرد جوانی که مشغول غواصی بوده است حین پایین رفتن بدنبال احساس پری در گوش چند بار مانور والسالوا انجام می‌دهد که ناگهان دچار وز وز گوش راست و سرگیجه شدید می‌شود. پس از خروج از آب و در معاینه مشاهده می‌کنید که فشار دادن تراگوس گوش راست سبب انحراف چشم‌ها به چپ می‌شود و سرگیجه بیمار تشدید می‌شود. مناسب‌ترین اقدام در این بیمار کدامیک از موارد زیر است؟

توصیه به فین کردن قوی و مکرر بینی

قرار دادن بیمار در وضعیت ترندلنبرگ

مشاوره اورژانس گوش و حلق و بینی

تجویز ضد احتقان خوراکی و ترخیص

۴۲- سرپرستار جدید بخش اورژانس به منظور افزایش ایمنی بیماران در اورژانس (ایجاد safe environment)، تصمیم به ابلاغ دستورالعمل‌های جدیدی برای پرستاران گرفته است و در این مورد با شما مشورت می‌کند. کدامیک از تصمیمات وی در این راستا صحیح است؟

عمده وقت پرستاران باید صرف مستندسازی پرونده‌ها، با جزییات هرچه بیشتر شود.

در زمان تحویل شیفت، اطلاعات هرچه بیشتری از بیماران به پرسنل شیفت بعد تحویل داده شود.

حوادث و خطاهای رخ داده توسط هریک از پرسنل جداگانه بررسی و به شخص خاطی بازخورد داده شود.

مکانیسم روشنی برای پرسنل ایجاد شود تا موارد مرتبط با ایمنی بیمار را به طور ناشناس گزارش کنند.

۴۳- شما متخصص طب اورژانس در یک اورژانس شلوغ در ناحیه با سطح فرهنگی پایین اجتماعی هستید. برای اینکه کمترین میزان خشونت و درگیری را در این اورژانس داشته باشید، مناسب‌ترین روش کدام است؟

یادگیری دفاع شخصی برای درگیری در زمان مناسب

شناخت زبان بدن مراجعه کنندگان پیش از شروع حادثه

مجهز شدن پرسنل به شوکر و سلاح و اسپری فلفل

پاسخ کلامی متناسب با سطح فرهنگ مراجعه کنندگان

۴۴- جوان کشاورزی به علت گازگرفتگی توسط یک سگ ولگرد به اورژانس مراجعه می‌کند. زخم‌های متعدد در روی دست دارد. وی خود بعلت نگهداری سگ نگهبان در باغ، واکسیناسیون کامل علیه هاری را داشته است. مراقبت اولیه و شستشوی زخم انجام شده است. جهت ایمونیزاسیون علیه هاری کدام اقدام مناسب‌تر است؟

تجویز ایمونوگلوبولین هاری (RIG)

واکسیناسیون دو دوز عضلانی (۰ و ۳)

واکسیناسیون ۴ دوز عضلانی (۰ و ۳ و ۷ و ۱۴)

واکسیناسیون مجدد لازم نیست

۴۵- پرستاری بعد از یک هفته که از بیمار مبتلا به توبرکلوزیس مراقبت کرده است، با نگرانی از ابتلا به سل برای نشان دادن نتیجه تست توبرکولین (PPD) به واحد سرپایی اورژانس مراجعه کرده است. از زمان انجام تست دو روز گذشته است. در حال حاضر علائمی از بیماری ندارد. در معاینه بیمار اریتم ۱۰ میلی‌متر و اندوراسیون ۵ میلی‌متر در ناحیه تست دارد. مناسب‌ترین توصیه به وی کدام است؟

شروع ایزونیازید

تکرار تست دو هفته بعد

قرنطینه به مدت دو هفته

انجام گرافی قفسه سینه

آزمون: طب اورژانس_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۴۶- دختر ۱۲ ساله به علت ضعف و عدم توانایی در راه رفتن به اورژانس منتقل می‌شود. وی هفته قبل گردش علمی شبانه به جنگل داشته است. او از روز گذشته مختصر بی‌قرار است و در راه رفتن تعادل مناسبی نداشته و اندام‌ها بصورت بالارونده دچار فلج شل شده‌اند. مردمک‌های وی دیلاته و بدون پاسخ به نور می‌باشند. رفلکس‌های تاندونی عمقی کاهش یافته است. احتمال کدامیک از بیماری‌های زیر بیشتر است؟

بوتولیسم

فلج کنه‌ای

سندرم ایتون لامبرت

مسمومیت با آمانیتا موسکارینی

۴۷- پسر ۱۲ ساله با زخم روی صورت به اورژانس مراجعه می‌کند. ضایعات در ابتدا بصورت تاول‌های ریز بوده که بتدریج چرکی شده و دلمه بسته است. لنفادنوپاتی زیر فک دارد. تصویر ضایعه را مشاهده می‌کنید:



اقدام درمانی مناسب کدام است؟

پماد موپیروسین

آزیترومایسین خوراکی

کمپرس سرد و ائوزین

سیپروفلوکساسین خوراکی

آزمون: طب اورژانس_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۴۸- آقای ۳۵ ساله با سابقه سیکل سل به علت درد ساق پا مراجعه می‌کند. بیمار تب دارد و در رادیوگرافی ساق پا ضایعه لیتیک دیده می‌شود. در آزمایشات CRP و ESR افزایش یافته دارد. آنتی بیوتیک Empiric مناسب برای این بیمار کدام است؟

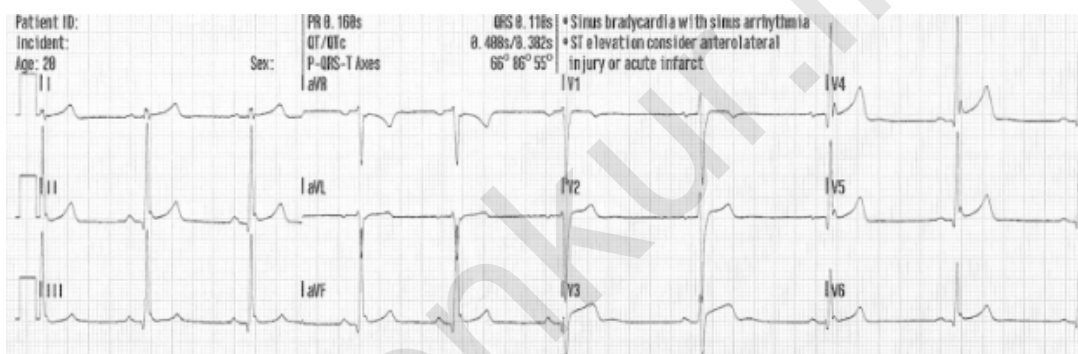
Ampicillin + Vancomycin

Penicillin + Gentamycin

Penicillin + Coamoxiclav

Ciprofloxacin + Vancomycin

۴۹- مرد جوانی با شکایت درد قفسه سینه نقطه‌ای در زیر نیپل چپ که تیرکشنده بوده، دو تا سه دقیقه طول می‌کشد و با تنفس بدتر می‌شود، به بخش اورژانس مراجعه می‌نماید. علایم حیاتی طبیعی است. نوار قلب بیمار را مشاهده می‌نمایید:



پرستار با تشخیص AMI نوار را برای متخصص طب اورژانس می‌آورد ولی پزشک تغییرات را غیر پاتولوژیک ذکر می‌نماید. کدامیک از موارد زیر به نفع تفسیر پزشک می‌باشد؟

بالارفتن قطعه ST در لیدهای V2 و V3

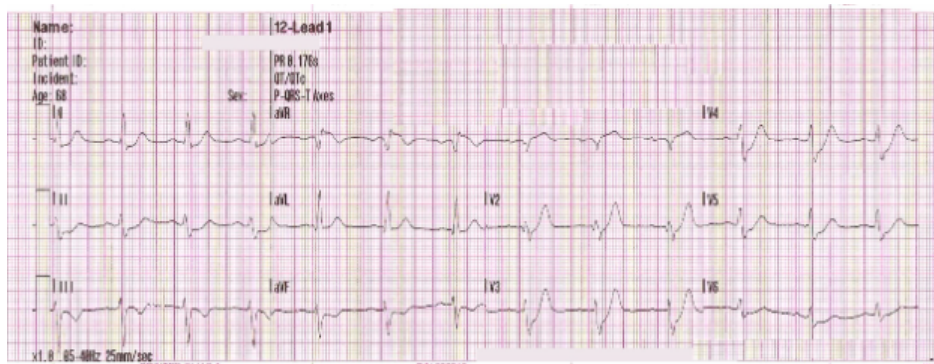
بالا بودن قطعه ST در لیدهای با S عمیق تر

بالا رفتن قطعه ST در لیدهای V5 و V6

نامتقارن بودن موج T در ادامه قطعه ST بالا رفته

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۵۰- مرد ۶۷ ساله مورد شناخته شده دیابت و IHD، با شکایت درد اپیگاستر و تهوع از یک ساعت قبل به بخش اورژانس آورده شده است. مدت درد ۱۵ دقیقه بوده و بیمار در حال حاضر درد ندارد ولی احساس پری سردل را ذکر می‌کند. در هنگام معاینه بیمار هوشیار است علائم حیاتی پایدار می‌باشد. نوار قلب بیمار را مشاهده می‌نمایید:



اقدامات حمایتی و مانیتورینگ آغاز شده است و تست‌های تشخیصی ارسال گردیده است. مناسب‌ترین اقدام درمانی بعدی کدام است؟

مشاوره قلب برای PCI اورژانس

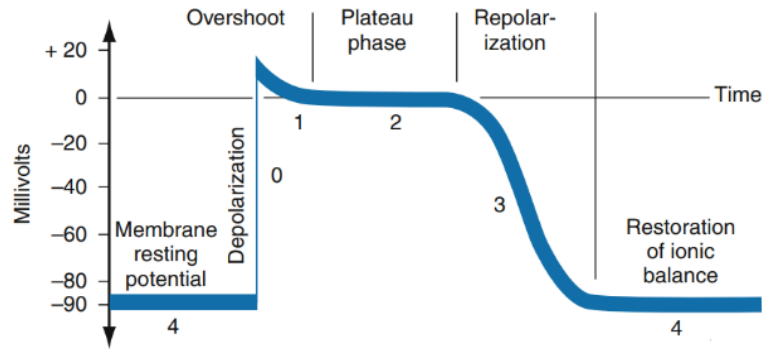
درمان دارویی آنژین ناپایدار

تصمیم بر اساس نتیجه TnI

ترخیص و پیگیری سرپایی

Konkur.in

۵۱- در تصویر زیر نمودار "پتانسیل فعالیت (Action potential)" یک سلول میوکارد غیر پیس میگری را مشاهده می‌کنید:



کدامیک از تغییرات یونی زیر در جدار سلولی میوکارد، موثر در ایجاد فاز دوم یا فاز plateau می باشد؟

ورود سریع یون‌های Na

ورود Ca با باز شدن کانال‌های آهسته

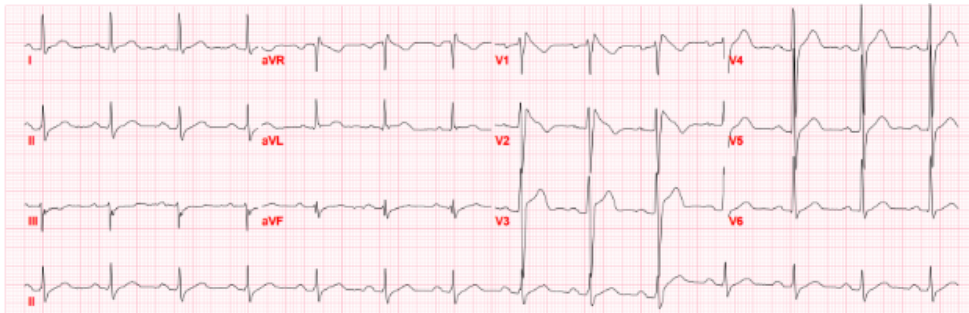
خروج سریع K حاصل از اختلاف غلظت

تعویض Na و K با فعالیت پمپ Na/K

Konkur.in

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۵۲- جوان ۲۱ ساله‌ای را به علت یک نوبت سنکوپ در دانشگاه، توسط EMS به بخش اورژانس منتقل نموده اند. بیمار سابقه حملات مشابه نداشته، بیماری خاصی ندارد و صرفاً ذکر می کند عمومی وی مرگ ناگهانی در سن ۳۵ سالگی بدون سابقه بیماری خاصی را داشته و برای همین بسیار مضطرب است. در هنگام معاینه بیمار هوشیار و علائم حیاتی پایدار است. نوار قلب بیمار را مشاهده می‌نمایید:



اکوکاردیوگرافی توسط همکار متخصص قلب انجام می‌شود که نکته غیر طبیعی‌ای گزارش نشده است. مناسب‌ترین تصمیم در مورد بیمار کدام است؟

ترخیص با اطمینان بخشی

تصمیم بر اساس نتیجه TnI

تحت نظرگرفتن به مدت ۲۴ ساعت

بستری و مشاوره برای تعبیه ICD

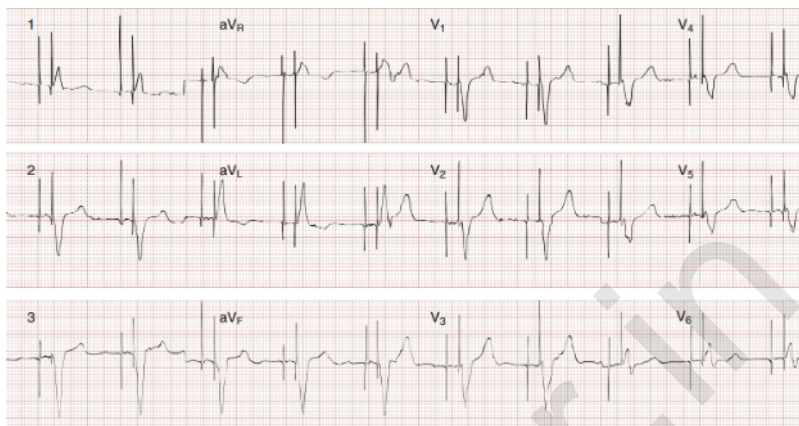
Konkur.in

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۵۳- مرد ۶۳ ساله مورد دیابت و CRF که ماه قلب برای وی پیس میکر قلبی قرار داده اند، با شکایت ضعف، بیحالی و تب از روز گذشته، به بخش اورژانس آورده شده است. بیمار از درد محل قرار گرفتن ژنراتور پیس میکر در زیر پوست شکایت دارد. در هنگام معاینه بیمار کمی خواب آلود است. علائم حیاتی شامل:

BP= 82/55 mmHg PR= 70/min RR=24/min T=38.5°C SpO₂= 94 (room air)

در معاینه صرفاً گرمی، تورم و قرمزی در محل ژنراتور پیس میکر مشهود است. نوار قلب بیمار را مشاهده می‌کنید:



ضمن شروع اقدامات حمایتی و تجویز بولوس سالین نرمال، آزمایشات ارسال و مایع زرد رنگ کدری از ناحیه متورم پوستی آسیپره و نمونه ارسال می‌شود. مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

مشاوره بدلیل نقص پیس میکر در Capture

تعبیه فوری پیس میکر اکسترنال

مشاوره بدلیل نقص پیس میکر در Sense

تجویز وانکومایسین و سفپیم وریدی

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۵۴- زن ۷۳ ساله مورد شناخته شده IHD و CHF، با شکایت تشدید تنگی نفس در طی چند روز اخیر به بخش اورژانس مراجعه نموده است. در هنگام معاینه بیمار کمی بی‌قرار است. علایم حیاتی شامل:

BP= 123/75 mmHg PR= 89/min RR=24/min SpO2= 91% (room air)

سمع قلب مافل است، S1، S2 و S3 سمع می‌شود و یک سوم تحتانی هر دو ریه کراکل ظریف دارد. نوار قلب بیمار تغییر جدیدی نسبت به نوارهای قبلی ندارد. برای بیمار یک بار فروزماید وریدی با دوز مناسب تجویز می‌شود و یک ساعت بعد از درمان ۲۰۰ سی‌سی ادرار پیدا کرده است. بیمار تنگی نفس داشته، همچنان در معاینه رال دارد. مناسب‌ترین اقدام درمانی بعدی کدام است؟

تجویز دوبوتامین وریدی

تکرار دوز قبلی فروزماید

همودیالیز اورژانس

تجویز نوراپی نفرین وریدی

۵۵- خانم ۵۱ ساله مورد هیپرتانسیون تحت درمان، با شکایت درد سمت چپ قفسه سینه به مدت ۱۰ دقیقه توسط EMS به اورژانس آورده شده است. در مسیر برای وی TNG زیر زبانی گذاشته شده که ذکر می‌کند درد تا حدودی تخفیف یافته است. بیمار هوشیار و علایم حیاتی پایدار می‌باشد. در نوار قلب تغییرات Strain Pattern در لیدهای aVL و V4-V6 دارد. دو نوبت Tnl برای بیمار به فاصله سه ساعت درخواست می‌شود که منفی بوده است و سایر آزمایشات طبیعی است. ضمن انتقال بیمار به بخش تحت نظر، مناسب‌ترین اقدام بعدی بر اساس رویکرد HEART pathway کدام است؟

ترخیص بیمار بعد از ۱۲ ساعت تحت نظر بودن

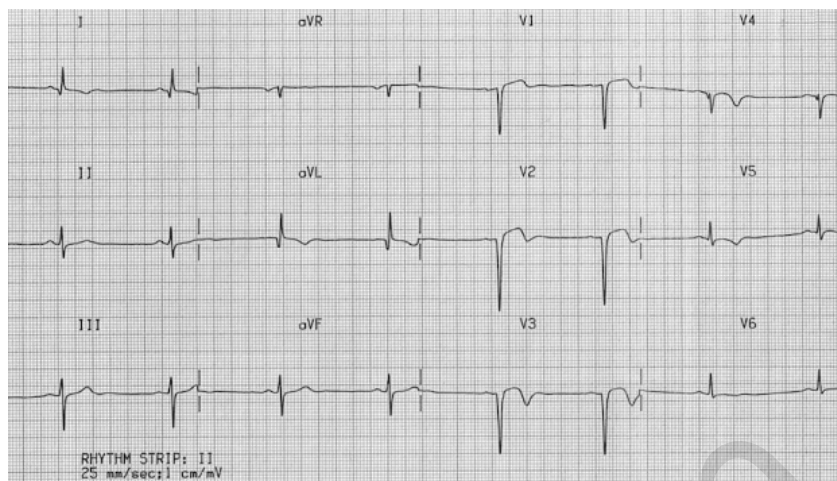
انجام CT آنژیوگرافی کرونر

انتقال به کت لب برای انجام PCI اورژانس

تصمیم بر اساس نتیجه نوبت سوم Tnl

آزمون: طب اورژانس_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۵۶- برای زن ۵۹ ساله‌ای که با تشخیص پنومونی کسب شده از جامعه کاندید بستری در بخش است در اورژانس الکتروکاردیوگرافی انجام شده است. نوار قلب بیمار را مشاهده می‌نمایید:



در معاینه انجام شده، PR=50/min و سایر علائم حیاتی پایدار است. صداهای قلبی مختصر مافل است و سایر معاینات طبیعی است. TnI دو نوبت منفی گزارش می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص برای بالا رفتن قطعه ST در لیدهای پریکوردیال V1-V3 کدام است؟

Left Ventricular Hypertrophy

Early Benign Repolarization

Acute Ischemic Changes

Left Ventricular Aneurism

Konkur.in

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۵۷- زن باردار ۳۲ هفته، $G_1P_0A_0$ بدون سابقه بیماری قبلی، با شکایت تنگی نفس پیش‌رونده از روز گذشته، به بخش اورژانس آورده شده است. در هنگام معاینه بیمار در بستر نشسته است. علایم حیاتی شامل:

BP= 145/85 mmHg PR= 92/min RR=27/min SpO₂= 94% (room air)

در سمع قلب S3، و رال ظریف در قواعد هر دو ریه دارد. در نوار قلب صرفاً تاکی کاردی سینوسی مشهود است. در سونوگرافی قلب بر بالین، LVEF=35% و افیوژن مختصر پریکاردیال مشاهده می‌شود، سایر یافته‌ها طبیعی است. ضمن درخواست مشاوره اورژانس زنان، مناسب‌ترین اقدام درمانی بعدی کدام است؟

تجویز فروزماید وریدی

اقدام به ختم حاملگی اورژانس

تجویز هیدرالازین وریدی

تجویز نیتروپروساید وریدی

۵۸- خانم ۲۱ ساله به علت تغییر سطح هوشیاری بستری شده است، همراه بیمار ذکر می‌کند، شب گذشته بیمار به خانه برنگشته و صبح توسط اورژانس ۱۱۵ از خیابان به این مرکز هدایت شده است. وجود کدام علامت پزشک را به اسکرینینگ از نظر مسمومیت مجاب می‌کند؟

اتوره و رینوره

اکیموز روی گردن

خالکوبی روی گردن

فراموشی و شک به تجاوز

آزمون: طب اورژانس_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۵۹- خانم ۱۶ ساله در راه بازگشت از دبیرستان ربوده شده و احتمال تجاوز جنسی به این دخترخانم وجود دارد. بهترین نمونه جهت ارزیابی drug facilitated sexual assault کدام نوع نمونه است؟

ادرار و خون

بزاق دهان

پوست و مو

مایع مغزی نخاعی

۶۰- خانم ۷۰ ساله‌ای که به دنبال مسافرت دچار اسهال شدید شده به اورژانس مراجعه کرده است. اسهال بصورت آبکی و از سه روز قبل شروع شده است. در معاینه تب دار و تاکیکارد است. آزمایشات روتین اولیه طبیعی است. بعد از مایع درمانی وضعیت عمومی بیمار بهتر شده و تحمل خوراکی را دارد. بیمار قصد ترخیص دارد و حاضر به انجام آزمایش مدفوع نمی‌باشد. مناسب‌ترین آنتی‌بیوتیک در حین ترخیص کدام است؟

سفیکسیم

آزیترومایسین

کلیندامایسین

مترونیدازول

۶۱- خانم ۳۵ ساله بدنبال خوردن ماهی با ادینوفاژی به اورژانس مراجعه می‌کند. اختلال در بلع جامدات و مایعات ندارد ولی از درد پشت جناغ در حین بلع شاکی است. مناسب‌ترین اقدام تشخیصی کدام است؟

رادیوگرافی قفسه سینه

رادیوگرافی با بلع باریم

سی تی اسکن قفسه سینه

رادیوگرافی با بلع گاستروگرافین

آزمون: طب اورژانس_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۶۲- آقای ۶۵ ساله بعلت درد شکم به اورژانس مراجعه می‌کند. در معاینه علایم حیاتی نرمال و تندر نس در ناحیه LLQ دارد. سی تی شکم و لگن بیمار را مشاهده می‌کنید:



سایر معاینات و آزمایشات بیمار طبیعی است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

- مشاوره جراحی برای لاپاراتومی
- ترخیص با آنتی‌بیوتیک خوراکی
- مشاوره گوارش برای کولونوسکوپی
- بستری و شروع آنتی‌بیوتیک وریدی

Konkur.in

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۶۳- خانم ۳۸ ساله به علت درد شکم به اورژانس مراجعه کرده است. علائم حیاتی و آزمایشات شامل:

BP=100/60 mmHg PR=120/min RR=15/min

WBC=12000/mm³ Hb= 11g/dL

BUN= 35 mg/dL Cr= 0.9 mg/dL Ca= 7 mg/dl

AST=40 IU Alt= 45 IU ALP=300 IU/L Bill Total= 1.9mg/dL

Amylase= 500 IU/L Lipase= 150 IU/L

ABG: pH= 7.4 PO₂=80 mmHg HCO₃= 19 mEq/L PCO₂= 40 mmHg

در نوار قلب نکته غیرطبیعی دیده نمی‌شود. سایر معاینات نرمال است. در سونوگرافی چند سنگ در کیسه صفرا دارد. تجویز کدامیک از موارد زیر توصیه می‌شود؟

متادون

ایبوپروفن

کلسیم کلرید

استامینوفن

Konkur.in

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۶۴- خانم ۷۵ ساله با درد شکم به اورژانس منتقل می‌شود. درد بصورت ناگهانی از ۴ ساعت قبل آغاز و به همراه اسهال و استفراغ بوده است. وی به علت سابقه بیماری ایسکمیک قلبی تحت درمان دارویی می باشد. شکم نرم و بدون تندرns واضح می باشد. علائم حیاتی و آزمایشات شامل:

BP= 120/80 mmHg PR=104/min

WBC=10000/mm³ LDH=1000 IU/L

گرافی شکم نرمال است. در CT Angiography ترومبوز ورید مزانتریک دارد. با تجویز مسکن و هیدراسیون درد بیمار بهبود یافته است. مناسبترین اقدام کدام است؟

تجویز هپارین داخل وریدی

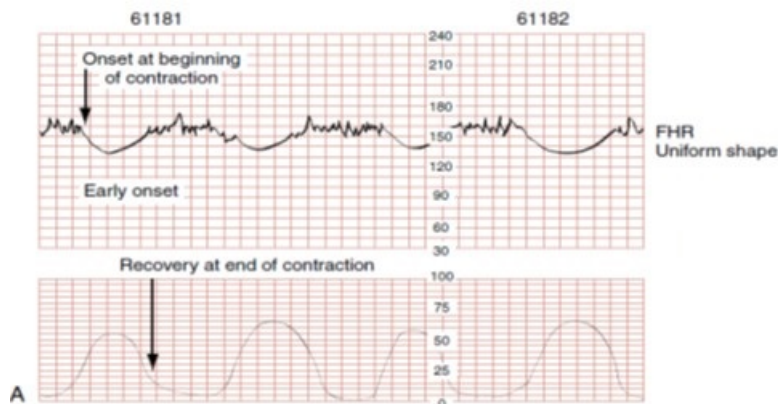
مشاوره برای انجام لاپاراتومی

مشاوره جهت کاتتر ترومبوکتومی

تجویز ترومبولیتیک داخل وریدی

Konkur.in

۶۵- خانم ۳۲ ساله با حاملگی ۳۷ هفته با انقباض‌های متناوب شکمی به اورژانس مراجعه نموده است. در شرح حال عنوان می‌کند حرکات جنین را احساس نمی‌کند. NST را مشاهده می‌کنید:



محتمل‌ترین علت کدام است؟

- Uterus atonia
- Head compression
- Umbilical cord compression
- Utero placental insufficiency

۶۶- خانم ۳۱ ساله با سابقه فشارخون قبلی در هفته ۱۵ حاملگی با سردرد و تهوع و استفراغ به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه فشارخون 160/100mmHg می‌باشد. بعد از اقدامات اولیه و ترخیص از اورژانس کدام داروی زیر در ادامه درمان منع مصرف دارد؟

- Enalapril
- Methyldopa
- Hydralazine
- Metoprolol

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۶۷- خانم ۱۹ ساله‌ای با درد ژنرالیزه شکم به اورژانس مراجعه کرده است. علایم حیاتی شامل:

BP= 80/55mmHg HR=100/min SpO2=90%(room air)

تاخیر در عادت ماهیانه را انکار می‌کند. در لمس شکم دردناک است ولی گاردینگ ندارد. در سونوگرافی شکمی مایع آزاد داخل شکم دیده می‌شود و β HCG=2400 U گزارش شده است. با تزریق کریستالوید علایم حیاتی پایدار شده است. مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

ام آر آی لگن

تجویز متوترکسات

لاپاراسکوپی اورژانس

سی تی اسکن با کنتراست شکم و لگن

۶۸- خانم ۳۰ ساله‌ای در هفته ۲۵ حاملگی به دلیل سقوط از ارتفاع سه متری به اورژانس انتقال یافته است. بیمار کانفیوز است و دیسترس تنفسی دارد. علایم حیاتی شامل:

BP= 90/55mmHg HR=120/min SpO2= 92%(room air)

انجام کدامیک از اقدامات زیر در Primary Survey قرار ندارد؟

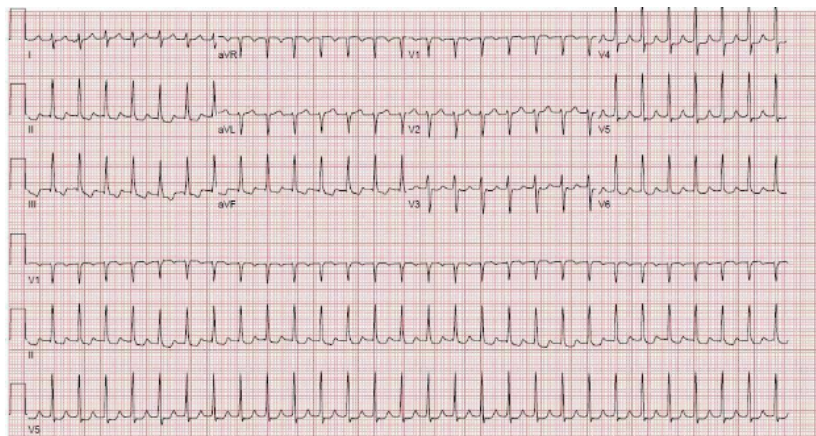
Folly catheter insertion

Patient left tilting

Pelvic examination

Pupillary examination

۶۹- خانمی ۲۵ ساله که در دوران شیردهی است بدلیل طپش قلب مراجعه کرده است. نوار قلبی بیمار را مشاهده می کنید:



بیمار هوشیار است و علائم حیاتی پایدار است. تجویز کدام دارو مناسب تر است؟

Adenosine

Amiodarone

Procainamide

Digoxin

۷۰- مرد ۷۳ ساله ای از یک مرکز تصویر برداری به علت رویت آنوریسم آئورت شکمی در سونوگرافی به اورژانس ارجاع شده است. طبق اظهار بیمار و همراهان سونوگرافی به منظور بررسی دوره ای سلامت بیمار انجام شده است و وی مشکل خاصی نداشته است. بیمار درد شکم ندارد و علائم حیاتی پایدار است و معاینه شکم و اندامها نکته غیر طبیعی مشاهده نمی گردد. در گزارش سونوگرافی بیمار آنوریسم آئورت شکمی به قطر ۴۶ میلی متر در ناحیه سوپرا رنال گزارش شده است. سایر بررسی ها طبیعی است. اقدام ارجح در این مرحله کدام است؟

شروع ضد انعقاد وریدی

ترخیص و ارجاع سرپایی به جراح

انجام سی تی آنژیوگرافی آئورت

مشاوره اورژانس جراحی عروق

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۷۱- مرد ۶۲ ساله با سابقه هیپرتانسیون که تحت درمان دارویی قرار دارد و داروهای خود را نامنظم مصرف می‌کند، به دلیل فشارخون بالا از مطب پزشک به اورژانس آورده شده است. در زمان مراجعه بیمار هوشیار است. سردرد، سرگیجه، درد قفسه سینه، تنگی نفس و هماچوری ندارد.

BP= 180/94 mmHg HR= 76/min RR=13/min SpO₂=96% (room air)

کلیه معاینات بیمار شامل معاینه نورولوژیک طبیعی می‌باشد. الکتروکاردیوگرام و آزمایشات عملکرد کلیه طبیعی است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

کاهش فشارخون بیمار به میزان ۲۵٪ طی یک ساعت

کاهش فشارخون بیمار به میزان ۱۰٪ طی سه ساعت

انجام گرافی قفسه سینه و سی تی اسکن مغز

توضیح نحوه صحیح مصرف داروها و ترخیص از اورژانس

Konkur.in

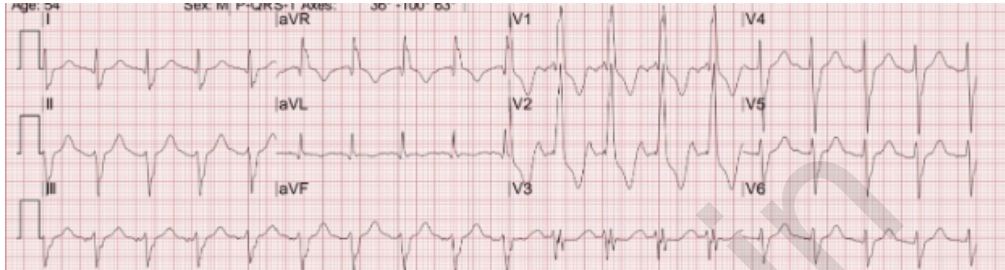
آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۷۲- زن ۳۴ ساله‌ای سه هفته بعد از زایمان با شکایت افت هوشیاری گذرا به اورژانس آورده شده است. بیمار بعد از برخاستن از رختخواب دچار افت هوشیاری شده و به زمین افتاده است و بعد از حدود ۳ دقیقه هوشیار شده است. حرکات تشنجی نداشته و بی‌اختیاری ادرار و مدفوع نیز نداشته است. در زمان حضور در اورژانس هوشیار است و علائم حیاتی:

BP:110/60 mmHg HR:115/min RR:28

SpO₂=89%(Room Air) Temp:36.9° C (Oral)

سمع ریه‌ها و معاینات نورولوژیک طبیعی است. نوار قلبی بیمار را مشاهده می‌کنید:



در بررسی سونوگرافیک قطر بطن راست و چپ برابر است و افیوژن پریکارد مشاهده نمی‌شود. اقدام ارجح در این مرحله کدام است؟

D-Dimer Test

Neck CT Angiography

Coronary Angiography

Pulmonary CT Angiography

۷۳- آقای ۲۴ ساله‌ای به دلیل درد اسکروتوم به اورژانس مراجعه کرده است. بیمار صبح دیروز پس از بلند کردن وزنه در ابتدا درد شدیدی در کشاله ران راست خود احساس کرده است پس از مصرف مسکن و استراحت درد بیمار بهبود داشته و پس از گذشت چند ساعت با تشدید درد و ۲ مرتبه استفراغ از خواب بیدار شده است. در معاینه تورم، سفتی و اریتم اسکروتوم راست دارد. سونوگرافی نشان می‌دهد که بیضه راست دو برابر بزرگتر از بیضه چپ است و نمای whirlpool sign در قسمت فوقانی بیضه‌ی راست رویت می‌گردد. کدام اقدام زیر توصیه می‌شود؟

مشاوره‌ی اورژانس اورولوژی

مصرف مسکن، یخ و ساپورت اسکروتوم

MRI ناحیه‌ی اسکروتوم

اسکن رادیوایزوتوپ ناحیه‌ی اسکروتوم

۷۴- بیمار خانم ۶۹ ساله مورد شناخته شده بیماری مزمن نارسایی کلیه بدنبال تاخیر در انجام دیالیز با ضعف و بی حالی به اورژانس مراجعه کرده است. بیمار سابقه مصرف بتابلاک دارد. بیمار در حین بررسی‌ها دچار افت هوشیاری می‌شود. فاقد نبض می‌باشد. مونیتورینگ بیمار ریتم برادی آسیستول دارد. علاوه بر شروع اقدامات احیا تجویز کدام مورد توصیه می‌شود؟

تجویز کلسیم وریدی

تجویز بولوس یک لیتر نرمال سالین

تجویز منیزیم سولفات

تجویز بیکربنات سدیم وریدی

۷۵- خانمی ۳۳ ساله، حاملگی G_3P_2 ، در هفته ۳۱ بارداری به دلیل تب، تهوع، استفراغ و درد پهلوئی راست به اورژانس مراجعه می‌کند. بیمار هیچ بیماری مزمن پزشکی ندارد و بارداری او تا کنون بدون عارضه بوده است. از دیزوری و تکرر ادرار شاکی است. علایم حیاتی پایدار است. مناسب‌ترین آنتی‌بیوتیک وریدی برای بیمار کدام است؟

سفتریاکسون

لوفلوکساسین

جنتامایسین

فسفومایسین

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۷۶- آزمایش مایع پلور بیماری که با تنگی نفس به اورژانس مراجعه کرده بدین صورت است:

Pr = 1g/dL

LDH=50 U/lit

پروتئین و LDH همزمان سرم به ترتیب 3gr/dL و 300u/Lit است. همه موارد زیر می‌تواند از علل پلورال افیوژن در این بیمار باشد،
بجز:

هیپوآلبومینمی

نارسایی قلبی

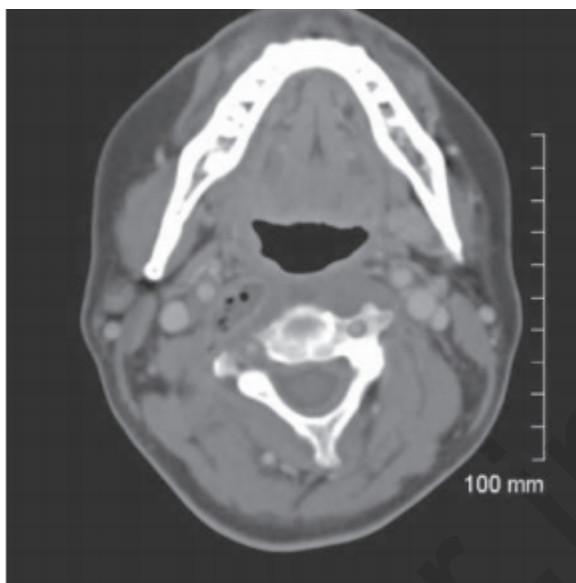
سیروز کبدی

آبسه زیر دیافراگم

Konkur.in

آزمون: طب اورژانس_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۷۷- جوان ۲۵ ساله‌ای بدلیل گلودرد، تب، ادینوفاژی، آبریزش دهان به اورژانس آورده شده است. در معاینه بیمار توکسیک است و بدلیل درد برای معاینه داخل دهان همکاری ندارد. روی تخت نشسته و قادر به دراز کشیدن نمی‌باشد و سر خود را در وضعیت sniffing قرار داده است. تریسموس و لنفادنوپاتی گردنی مشهود است. سی تی اسکن بیمار را مشاهده می‌کنید:



محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- آنژین لودویگ
- آبسه پارافارنژیال
- آبسه رتروفارنژیال
- منونوکلئوز عفونی

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۷۸- آقای ۶۶ ساله‌ای را به علت COPD Exacerbation در بخش اورژانس ویزیت می‌کنید. بیمار از تنگی نفس شدید علی‌رغم شروع درمان شکایت دارد. تنفس‌ها الگوی شکمی دارد و در سمع ریه‌ها ویزینگ دمی بازدمی شنیده می‌شود. علائم حیاتی بیمار و ABG بدین شرح می‌باشد:

BP=110/55 mmHg PR=128/min RR=35/min T=37.9°C (Axillary)

ABG: PH=7.11 PCO₂=91 mmHg HCO₃=21 mEq/L

PaO₂= 51 mmHg SpO₂=85%

برای شروع Non-Invasive Ventilation کدامیک از تنظیمات زیر مناسب است؟

EPAP:10 CmH₂O و IPAP:10 CmH₂O

EPAP:12 CmH₂O و IPAP:4 CmH₂O

EPAP:5 CmH₂O و IPAP:14 CmH₂O

EPAP:13 CmH₂O و IPAP:9 CmH₂O

۷۹- خانم ۳۲ ساله‌ای با سابقه آسم با شکایت حمله آسم در اورژانس تحت اقدامات درمانی با سالبوتامول و ایپراترپیوم قرار گرفته است. ۵ ساعت بعد از شروع درمان، تنگی نفس مختصری بهبود یافته است. علائم حیاتی:

BP=135/65 mmHg HR=107/min RR= 21/min SpO₂=97% FIO₂= 0.4

در سمع ریه‌ها ویزینگ بازدمی دارد و Peak Expiratory Flow حدود ۵۰% مورد انتظار است. اقدام صحیح در این مرحله کدام است؟

ترخیص با کورتون خوراکی

تکرار درمان قبلی و بررسی مجدد

انتوباسیون و تهویه مکانیکی

استفاده از Non-Invasive Ventilation

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۸۰- آقای ۶۰ ساله ای است که از دو روز قبل دچار اسهال و استفراغ های مکرر شده و به دنبال تزریق وریدی متوکلوپرامید، دچار حرکات غیر ارادی عضلات صورت، فک و زبان شده است. معاینه فک به سمت پایین و جلو جا به جا شده است. بیمار چند نوبت حمله ی مشابه را به دنبال کشیدن خمیازه داشته است. کدام اقدام زیر توصیه می شود؟

تزریق وریدی دیفن هیدرامین و اقدام به جا اندازی فک

تجویز مسکن و انجام رادیوگرافی ساده مندیبل

تجویز بی پریدین و انجام سی تی اسکن با باز سازی صورت

مشاوره اورژانس جراحی فک و صورت

۸۱- نوجوانی بدون سابقه بیماری خاص، در هنگام بازی تنیس بر اثر برخورد توپ به چشم چپ، با شکایت درد و کاهش بینایی همان چشم به بخش اورژانس مراجعه نموده است. در معاینه پروپتوزیس مشهود است. CT اسکن انجام شده که شکستگی استخوان اوربیت دیده نمی شود ولی هماتوم رتروبولبار گزارش شده است. علایم حیاتی شامل:

BP= 90/70 mmHg PR=45/min SpO₂=96% (room air)

شواهد تروما در هیچ جای دیگر بدن مشاهده نمی شود. در نوار قلب صرفاً برادی کاردی سینوسی مشاهده می شود. تحریک کدام عصب توجه کننده برادی کاردی بیمار است؟

اپتیک

تروکلئار

تری ژمینال

فاسیال

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۸۲- مرد ۴۵ ساله بدون سابقه بیماری خاص با شکایت اپیستاکسی به بخش اورژانس مراجعه نموده است. اقدام به پک نمودن قدامی دو طرفه می‌شود که خونریزی کنترل نمی‌شود. با استفاده از سوند فولی پک خلفی دو طرفه انجام می‌شود و خونریزی متوقف می‌گردد. بعد از دو ساعت از تحت نظر بودن، علایم حیاتی و آزمایشات اولیه طبیعی است. مناسب‌ترین تصمیم در مورد تعیین تکلیف بیمار کدام است؟

ترخیص و توصیه به خارج کردن تامپون بعد از ۴۸ ساعت

بستری بیمار در بخش گوش و حلق و بینی

ترخیص با آنتی‌بیوتیک خوراکی و پیگیری ۴۸ ساعت بعد

تحت نظر و تصمیم بر اساس هموگلوبین ۶ ساعت بعد

۸۳- مرد ۷۰ ساله با سابقه نارسایی قلبی که تحت درمان با دیگوکسین و وارفارین می‌باشد در حالیکه پیاده بوده است ماشین با سرعت ۵۰ کیلومتر در ساعت به وی برخورد می‌کند. بیمار هوشیار و بیدار است. علائم حیاتی به شرح ذیل است:

BP = 160/90 mmHg PR = 70/min RR = 18/min SpO₂=95% (room air)

در معاینه، به جز خراشیدگی در شکم و سر نکته دیگری ندارد. در eFAST مایع داخل شکم دارد. سی تی اسکن مغز طبیعی و سی تی اسکن قفسه سینه، شکم و لگن با کنتراست به جز مایع در سراسر شکم، نکته دیگری ندارد. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

لاواژ تشخیصی پریتون

ترخیص با علائم هشدار

تحت نظر قرار دادن بیمار

انتقال به اتاق عمل و لاپاراتومی

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۸۴- راننده ۴۰ ساله با کاهش سطح هوشیاری از داخل ماشین خود در حالیکه با مانع برخورد کرده به بخش اورژانس آورده شده است. پرسنل ۱۱۵ ذکر می کنند که ماشین آسیب کمی دیده است. علائم حیاتی:

BP = 100/60 mmHg PR = 110/min RR = 8/min SpO₂ = 75% (room air)

در معاینه اثری از لاسریشن یا دفورمیتی در جایی از بدن دیده نمی شود. مردمکها دو طرفه میوز و شکم نرم است و تندرns ندارد. در معاینه ریه همکاری نمی کند. eFAST طبیعی است. بعد از انجام مراقبت های اولیه، مناسب ترین اقدام برای بیمار کدام است؟

لوله گذاری تراشه

لوله سینه دو طرفه

تزریق نالوکسان

لاپاراتومی اورژانس

۸۵- کودک ۱۲ ساله، به علت تهوع، استفراغ و درد اپیگاستر به بخش اورژانس آورده شده است. وی سابقه مراجعه به بیمارستان در سه روز قبل به علت افتادن از دوچرخه و برخورد فرمان به شکم را داشته که بعد از طبیعی بودن eFAST و سی تی اسکن شکم و لگن با کنتراست، مرخص شده است. در حال حاضر وی هوشیار و بیدار بوده و بجز تاکی کاردی مختصر و تندرns اپیگاستر که به ناحیه بیضه تیر می کشد، نکته دیگری ندارد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

پارگی طحال

لاسریشن کلیه

سوراخ شدگی کولون

هماتوم دودنوم

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۸۶- مرد ۵۰ ساله به دنبال ترومای سر، به بخش اورژانس آورده شده است. بیمار از سرگیجه، تهوع و استفراغ شکایت دارد. معاینه گردن و سایر اندام‌ها طبیعی و علائم حیاتی پایدار است. بیمار رینوره داشته و در معاینه گوش با اتوسکوپ، هموتیمپان مشخص است. در سی تی اسکن مغز فقط شکستگی استخوان پتروس دارد. احتمال کدامیک از عوارض زیر کمتر است؟

آسیب به عصب هشتم

آسیب به عصب هفتم

پسودوانوریسم شریان ورتبرال

درفتگی استخوان‌های گوش میانی

۸۷- در شهری که متخصص جراحی اعصاب در دسترس نمی‌باشد بیماری با کاهش هوشیاری به دنبال مالتیپل تروما به بخش اورژانس آورده می‌شود. علائم حیاتی به شرح ذیل است:

BP = 160/100 mmHg PR = 50/min, RR = 25/min SpO₂ = 90% (room air) GCS = 7/15

در معاینه، مردمک‌ها و سمع ریه، طبیعی است. eFAST طبیعی و سی تی اسکن مغز، هماتوم اپیدورال در ناحیه تمپورال با شیفت مختصر دارد. بعد از اقدامات اولیه و لوله گذاری تراشه، اقدام مناسب در خصوص تصمیم‌گیری برای انتقال به مرکز مجهزتر دوم کدام است؟

تعبیه کاتتر ورید مرکزی و سپس انتقال به مرکز مجهز

شستشوی تشخیصی پریتنون و سپس انتقال به مرکز مجهز

انتقال به مرکز مجهز با هماهنگی مرکز دوم و با تجهیزات کافی

بستری در بخش آی سی یو مرکز اول و عدم انتقال بیمار

۸۸- کدامیک از آسیب‌های ایجاد شده در ستون فقرات گردنی در اثر تروما، ناپایدار تلقی می‌شود؟

شکستگی زائده خاری C7

درفتگی یک طرفه فاست C5

شکستگی زائده عرضی C4

شکستگی پدیکل‌های C2

۸۹- مرد ۳۰ ساله به دنبال مالتیپل تروما توسط اورژانس پیش بیمارستانی به اورژانس آورده می‌شود. راه هوایی بیمار با گذاشتن Oral airway باز و ونتیلاسیون با ماسک برقرار است. علائم حیاتی:

BP = 85/50 mmHg PR = 100/min RR = 18/min

SpO₂ = %92 (room air), GCS = 10/15

در eFAST بجز از بین رفتن اسلایدینگ در سمت چپ مشکل دیگری ندارد. با وجود انجام توراکوسنتز سوزنی سمت چپ، وضعیت بیمار تغییری نکرده است. کدامیک از اقدامات زیر در اولویت قرار دارد؟

مایع درمانی

پریکاردیوسنتز

لوله گذاری تراشه

تعبيه لوله سینه چپ

۹۰- مرد ۳۰ ساله به دنبال ترومای مستقیم صورت به بخش اورژانس آورده شده است. علائم حیاتی پایدار است. در معاینه، تورم سمت چپ صورت داشته و با کشیدن دندان‌های پیشین فوقانی به جلو، قسمت میانی صورت حرکت می‌کند. محتمل‌ترین شکستگی کدام است؟

Mandible

LeFort I

LeFort II

LeFort III

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۹۱- آمبولانسی با سرعت ۳۰ کیلومتر در ساعت با خانم ۶۵ ساله دیابتیک که جهت انجام دیالیز مراجعه کرده، در حیاط بیمارستان برخورد می‌کند. وضعیت بیمار در بخش اورژانس، پایدار بوده و در معاینه بجز خراشیدگی قفسه سینه در سمت چپ و درد همان ناحیه، شکایت دیگری ندارد. در FAST انجام شده مایع در سمت چپ دارد. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

لوله سینه سمت چپ

نرمال سالین ۱۰۰۰ سی سی

پلورسنتز تشخیصی سمت چپ

ترخیص پس از انجام همودیالیز

۹۲- خانم ۳۰ ساله به دنبال برخورد جسم سخت به ناحیه اکسی پوت با شکایت سردرد، تهوع و استفراغ به بخش اورژانس آورده شده است. بیمار هوشیار، بیدار و علائم حیاتی پایدار است. در سی تی اسکن مغز به عمل آمده، شکستگی Linear استخوان اکسی پیتال درست در کنار سینوس وریدی دارد. اما خونریزی در مغز یا پنوموسفال ندارد. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

ترخیص و ارجاع به درمانگاه

بستری در بخش آی سی یو

تحت نظرگرفتن برای ۲۴ ساعت

انتقال به اتاق عمل جراحی اعصاب

۹۳- جوان دامپزشکی به دنبال گازگرفتگی میمون به اورژانس مراجعه کرده است. زخم به صورت یک puncture wound در پشت دست راست است که نیم ساعت پیش ایجاد شده است. تجویز کدام مورد زیر برای پروفیلاکسی مناسب‌تر است؟

آسیکلوویر

کو آموکسی کلاو

کوآموکسی کلاو + والاسیکلوویر

سیپروفلوکساسین + کلیندامایسین

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۹۴- بچه ۸ ساله‌ای به دنبال خوردن بادام زمینی ۱ ساعت قبل با تهوع، استفراغ و درد شکم به اورژانس آورده شده است. در معاینه رنگ پریده و III می‌باشد. علائم حیاتی به شرح ذیل است.

BP=60/45 mmHg PR=132/min RR=28/min

کدامیک از درمان‌های زیر را به عنوان خط اول درمان می‌باشد؟

آدرنالین

فاموتیدین

دگزامتازون

دیفن هیدرامین

۹۵- آقای ۲۸ ساله‌ای با درد زانوی راست و تب که از دیشب شروع شده و به تدریج بدتر شده است مراجعه کرده است. در معاینه زانوی راست متورم و در مقایسه با زانوی چپ گرم‌تر است. در آزمایشات لکوسیتوز و CRP بالا دارد. در سونوگرافی افیوژن مفصلی دارد. بیمار تحت درمان با وارفارین بدلیل دریچه مصنوعی قلبی می‌باشد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

MRI اورژانس زانو

آسپیراسیون مایع مفصلی

آسپیراسیون بعد اصلاح INR

ترخیص با آنتی‌بیوتیک و مسکن خوراکی

۹۶- مرد ۲۹ ساله‌ای با درد پشت که بعد از برداشتن حلبی ۵ کیلوگرمی روغن ایجاد شده مراجعه کرده است. وقتی بیمار به حالت درازکش روی تخت دراز کشیده است با بلند کردن پا تشدید می‌یابد. معاینه حسی نرمال است. کدامیک از اقدامات زیر برای بیمار ارجح است؟

CT SCAN مهره‌های کمری

MRI اورژانس مهره‌های کمری

ترخیص با اطمینان بخشی و مسکن

سی تی میلوگرافی مهره‌های کمری

۹۷- مرد جوانی با سابقه آسیب نخاعی به علت تروما از یکسال قبل، به علت تعریق، تهوع و استفراغ به اورژانس آورده شده است. بیمار پاراپلژیک است و از ناحیه T4 به پایین سطح حسّی دارد و برای تخلیه مثانه سونداژ متناوب انجام می‌دهد. علائم حیاتی:

BP=270/130 mmHg HR= 56/min RR=16/min T= 37

در ECG شواهد ایسکمی ندارد. کدام اقدام برای این بیمار مناسب است؟

تجویز لابتالول و انجام آئورتوگرافی

تجویز آسپیرین و چک تروپونین

تجویز میدازولام و اطمینان بخشی به بیمار

تجویز نیتروگلیسرین و معاینه کامل مثانه و رکتوم

۹۸- مرد ۴۲ ساله‌ای به علت تغییر وضعیت هوشیاری، بی‌قراری و عدم اورینتاسیون به اورژانس آورده شده است. به گفته همراهان، وی سابقه مصرف مداوم و روزانه الکل داشته و از ۲ روز قبل مصرف الکل نداشته است. علائم حیاتی پایدار و قند خون نرمال است. توهمات بینایی و ترمور دارد. سایر معاینات نرمال است. علی‌رغم تجویز تیامین بهبودی در شرایط بیمار حاصل نشده است. در این مرحله درمان انتخابی کدام است؟

پروپوفول

هالوپریدول

لورازپام

سولفات مرفین

آزمون: طب اورژانس_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۹۹- زن ۵۶ ساله‌ای با سابقه دیابت، به علت سرگیجه و تهوع به اورژانس آورده شده است. در معاینه متوجه افتادگی پلک، بی حسی نیمه صورت و از بین رفتن رفلکس قرنیه در سمت راست و اختلال حس درد و حرارت در اندام فوقانی و تحتانی چپ می‌شوید. محل احتمالی آسیب در کدام قسمت مغز است؟

MLF

مدولا

مخچه

پونز

۱۰۰- زن جوانی با BMI بالا، به علت سردردهای پیش‌رونده از دو ماه قبل مراجعه کرده است که ابتدا به دیکلوفناک جواب می‌داده ولی اکنون دیگر پاسخ نمی‌دهد. سردرد دو طرفه، نبض‌دار، همراه با تهوع است و در وضعیت ایستاده بهتر می‌شود. اپیزودهای چند ثانیه‌ای از دست رفتن بینایی در هنگام تغییر وضعیت را ذکر می‌کند. جهت معاینه ته چشم همکاری ندارد. CT اسکن وی نرمال است. مناسب‌ترین اقدام تشخیصی کدام است؟

EEG

CT angiography Brain

Carotid color Doppler

Lumbar puncture

۱۰۱- مرد ۴۵ ساله‌ای بعلت افتادگی سمت راست صورت که از دیروز ایجاد شده است مراجعه کرده است. بیمار از احساس بلندتر شنیدن صداها و اختلال حس چشایی و خشکی چشم شکایت دارد. در معاینه بیمار قادر به بالا بردن ابروی راست نیست. سایر معاینات نرمال است. با توجه به اینکه بیمارستان شما فاقد امکانات تصویربرداری و نورولوژیست می‌باشد. اقدام مناسب برای این بیمار کدام است؟

اعزام اورژانسی جهت انجام تصویربرداری مغزی

ترخیص بیمار با درمان دارویی و توصیه لازم

تحت نظر قرار دادن بیمار از جهت پیشرفت علائم

ارجاع جهت بررسی الکترودیآگنوستیک اعصاب کرانیال

۱۰۲- مرد جوانی بدون سابقه بیماری قبلی، به علت عدم توانایی در راه رفتن به اورژانس آورده شده است. مشکلات بیمار از حدود ۲ روز قبل با خستگی پذیری و ضعف در بالا رفتن از پله‌ها شروع شده است. سابقه عفونت تنفس فوقانی در دو هفته قبل را دارد. در معاینات رفلکس‌های اندام تحتانی از بین رفته است، ضعف در عضلات چهارسر ران، ساق و پا دارد ولی اختلال حسی ندارد. کدامیک از روش‌های زیر برای تشخیص مناسب‌تر است؟

بررسی دیامتر عصب اپتیک

اندازه‌گیری ESR

Brain MRI

آنالیز مایع CSF

۱۰۳- مرد ۶۲ ساله‌ای با سابقه کبک end stage مراجعه کرده است. در حین معاینات متوجه می‌شوید که بیمار تمام داروها را قطع کرده است و توجه چندانی به مشکلات پیش آمده و درمان آن ندارد. برای بیمار احتمال تمایل به خودکشی مطرح می‌شود. نحوه درست برخورد با این موضوع کدام است؟

بدون طرح موضوع با بیمار، با نزدیکان وی در مورد احتمال خودکشی صحبت می‌کنیم.

بصورت مستقیم از خود بیمار در مورد افکار و رفتارهای خودکشی سوال می‌کنیم.

سعی می‌کنیم با سوالات غیرمستقیم از بیمار از وجود افکار خودکشی مطلع شویم.

بدون اشاره به موضوع خودکشی در مورد اهمیت حیات و ضرورت خود مراقبتی با بیمار صحبت می‌کنیم.

۱۰۴- بیماری با علائم اضطرابی به اورژانس مراجعه می‌کند. پس از بررسی، علل مدیکال برای اضطراب رد می‌شود. طبق سوابق موجود بیمار ۴ روز قبل نیز با همین علائم به اورژانس مراجعه کرده است و پس از مشاوره روانپزشکی برایش سرتالین شروع شده است. با توجه به عدم تغییر شرایط بیمار، مناسب‌ترین توصیه برای ادامه درمان کدام است؟

قطع سرتالین و شروع اولانزابین

ادامه سرتالین و افزودن لورازپام

قطع سرتالین و شروع سیتالوپرام

ادامه سرتالین و افزودن لیتيوم

۱۰۵- مرد ۵۴ ساله‌ای با شکایات متعدد گوارشی مراجعه کرده است و ادعا می‌کند که سرطان معده دارد. بیمار مراجعات مکرر به کلینیک های تخصصی و بخش اورژانس دارد. در مستندات همراه بیمار متوجه می‌شوید که بررسی‌های کاملی صورت گرفته است و وجود سرطان تایید نشده است. چه اقدامی برای مواجهه با این بیمار مناسب است؟

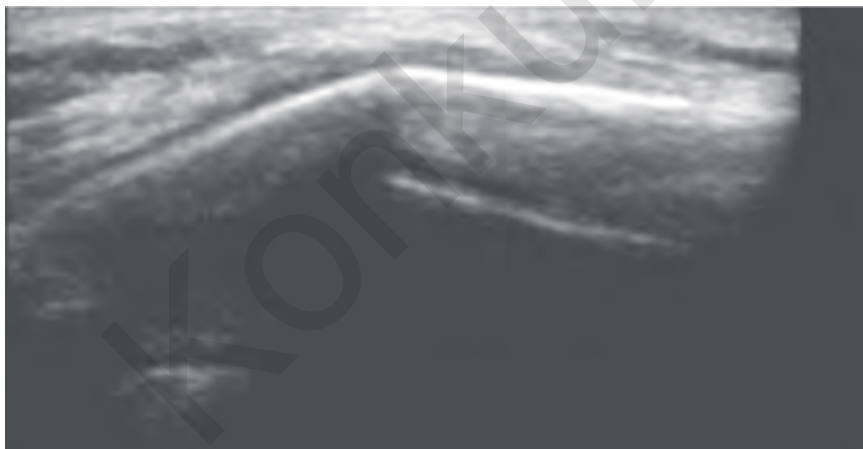
انجام چند آزمایش برای رضایت بیمار و سپس ارجاع سرپایی به کلینیک روانپزشکی

توضیح اینکه این علائم فقط تصور ذهنی بیمار است و ارجاع ایشان به کلینیک داخلی

بستری بیمار در سرویس گوارش برای بررسی دقیق از نظر کانسر گوارشی

معاینه و بررسی بیمار از جهت نیاز به مراقبت فوری، و سپس ارجاع به کلینیک روانپزشکی

۱۰۶- سونوگرافی استخوان کلاویکل و نسج نرم اطراف آن را در فردی که به دنبال کشتی قهرمانی دچار درد در ناحیه قدام شانه شده است را مشاهده می‌کنید:



محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

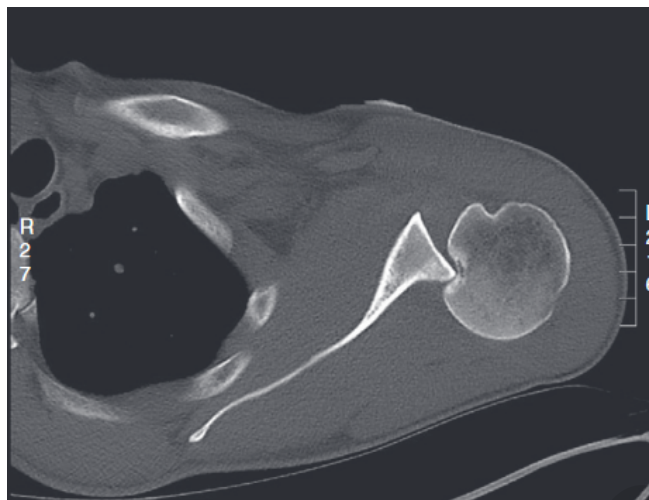
هماتوم نسج نرم

شکستگی استخوان

دررفتگی اکروکلاویکلر

دررفتگی استرنوکلاویکلر

۱۰۷- تصویر سی تی اسکن مربوط به بیماری که به دنبال تروما دچار درد و محدودیت حرکتی شانه چپ شده است را مشاهده می کنید:



به ترتیب تکنیک تصویربرداری و محتمل ترین تشخیص کدام است؟

Axial CT image، در رفتگی مفصل شانه

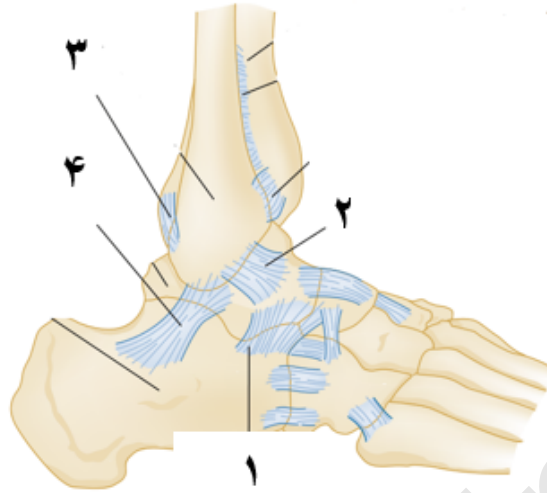
Axial CT image، شکستگی گردن هومروس

Coronal CT image، در رفتگی مفصل شانه

Coronal CT image، شکستگی گردن هومروس

Konkur.in

۱۰۸- با توجه به شکل زیر، شایع‌ترین لیگامانی که در Ankle Sprain دچار آسیب می‌شود کدام است؟



- ۱
- ۲
- ۳
- ۴

۱۰۹- برای جاناندازی در رفتگی خلفی آرنج مناسب‌ترین زاویه فلکسیون آرنج و مانورهای بعدی کدام است؟

۹۰ درجه- ترکشن طولی- سوپیناسیون

۹۰ درجه- سوپیناسیون- ترکشن طولی

۳۰ درجه- ترکشن طولی- سوپیناسیون

۳۰ درجه- سوپیناسیون- ترکشن طولی

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۱۰- مرد جوانی که اخیراً ورزش بدنسازی را شروع کرده است با شکایت درد در ناحیه اطراف مفصل هیپ به شما مراجعه می‌کند. در معاینه وقتی از بیمار می‌خواهید مفصل هیپ را extend و یا abduct کند دچار درد در ناحیه هیپ می‌شود. درد شکم و کشاله ران ندارد. اکسترنسیون مفصل زانو را هم بدون درد انجام می‌دهد. محتمل‌ترین عضله آسیب دیده کدام است؟

Gluteus

Iliopsoas

Quadriceps

Hip Adductor

۱۱۱- مرد ۳۰ ساله‌ای با درد مزمن کمر اکنون با شکایت Sexual dysfunction و اختلال در کنترل ادرار و مدفوع مراجعه کرده است. محتمل‌ترین ریشه عصبی درگیر کدام است؟

L3-L4-L5

L5-S1-S2

L4-L5-S1

S2-S3-S4

۱۱۲- مرد جوانی بدنبال تصادف با موتور سیکلت با دررفتگی زانو راست که خود بخود جا افتاده است توسط همکاران EMS به بخش اورژانس آورده می‌شود. در معاینه علائمی از hard sign و soft sign ندارد، اقدام مناسب بعدی کدام است؟

آنژیوگرافی عروق پوپلیتال

تحت نظر گرفتن به مدت ۲۴ ساعت

اندازه‌گیری Ankle-brachial index

ترخیص با مسکن خوراکی و علائم هشدار

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۱۳- خانم جوانی پس از افتادن از پله با شکایت درد و تورم و محدودیت حرکتی در مفصل PIP انگشت دوم دست راست به بخش اورژانس مراجعه می‌کند. در گرافی لترال انگشت، علامت V Sign در دورسال مفصل PIP دیده می‌شود. شکستگی ندارد. پس از بیدردی، انجام کدامیک از مانورهای زیر برای درمان توصیه می‌شود؟

اکستانسیون - تراکشن طولی

فلکسیون - تراکشن طولی

تراکشن طولی - فلکسیون

تراکشن طولی - هیپراکستانسیون

۱۱۴- خانم ۵۳ ساله با سابقه‌ی عمل جراحی بای پس معده، به علت اختلالات خواب و کاهش انرژی، به اورژانس مراجعه کرده است. اختلال در راه رفتن به شکل قدم‌های اسپاستیک و کاهش حس عمقی و هیپورفلکسی در اندام تحتانی دارد. الکل و سیگار مصرف نمی‌کند. مصرف دارو نداشته است. سابقه بیماری غدد و کبدی کلیوی ندارد. مناسب‌ترین اقدام تشخیصی کدام است؟

MRI , MRV Brain

Lumbar puncture

CBC, LDH

Na,K,Ca,P

۱۱۵- خانم ۲۸ ساله بدنبال سقط جنین دچار کم خونی شده است. سابقه سه مرتبه تزریق خون و واکنش آلرژیک شدید به تزریق خون را در شرح حال ذکر می‌کند. کدام فرآورده خونی جهت تزریق مناسب‌تر است؟

شسته شده

اشعه داده شده

کم لکوسیت

کم پلاکت

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۱۶- آقای ۵۷ ساله با سابقه‌ی بیماری CML به علت کاهش همزمان دید و شنوایی مراجعه کرده است. در آزمایشات شامل:

WBC=100/000 mm³ Hb:9 gr/dL

مناسب‌ترین اقدام درمانی در اورژانس کدام است؟

مابع درمانی

دگزامتازون

تعویض خون

دیالیز

۱۱۷- خانم ۳۴ ساله با سابقه بیماری بیماری ون ویلبراند به علت منوراژی به اورژانس مراجعه کرده است. جهت مدیریت و کنترل خونریزی بیمار کدام مورد مناسب است؟

فیبرینوژن

فاکتور ۱۳

فاکتور ۷

دسموپرسین

۱۱۸- خانم ۴۰ ساله‌ای دیابتی با کاهش هوشیاری به اورژانس آورده شده است. در گلوکومتری BS=30 mg/dL داشته و با تزریق ۳ ویال گلوکز ۵۰٪ هوشیار شده است. وی اظهار می‌دارد که به دنبال جر و بحث با همسرش، همه قرص‌های قند خورش را یک جا خورده است. در طی مدت تحت نظر در اورژانس علی‌رغم دریافت دوز نگهدارنده گلوکز، مکرراً دچار افت قند خون می‌شود، در صورت مصرف کدامیک از قرص‌های زیر، تزریق اکترتواید در این بیمار می‌تواند کمک کننده باشد؟

Glyburide

Metformin

Acarbose

Pioglitazone

۱۱۹- خانم ۲۸ ساله نسبتاً چاقی، با سردرد و فشارخون بالا به اورژانس مراجعه کرده است. فشارخون وی از چند ماه پیش تشخیص داده شده و علی‌رغم مصرف سه داروی ضد فشارخون، به خوبی کنترل نمی‌شود. هیپرلیپیدمی هم دارد که تحت درمان است. بسیار مضطرب است و اظهار می‌دارد که برادرش هم در ۳۵ سالگی به دلیل فشارخون بالا دچار سکته مغزی شده و فوت کرده است. در آزمایشات همراهش هیپوکالمی و آلکالوز متابولیک دارد. یافته‌های بیمار با کدام تشخیص زیر مطابقت بیشتری دارد؟

Pheochromocytoma

Hyper-aldosteronism

Addison disease

Thyrotoxicosis

۱۲۰- دختر ۱۹ ساله روستایی با شکایت تب و خواب آلودگی به اورژانس آورده شده است. مادرش ذکر می‌کند که از دو ماه پیش بسیار تحریک پذیر شده بوده و کاهش وزن زیادی داشته است. از دو روز پیش دچار حالت تهوع، تب و خواب‌الودگی شده است. در معاینه پوست گرم و مرطوب دارد. با تحریک دردناک چشم‌ها را باز می‌کند و کلمات نامربوط می‌گوید. نقص فوکال نورولوژیک و دور گردن ندارد و رفلکس‌های وتری عمقی افزایش یافته است. در نوار قلبی ریتم فیبریلاسیون دهلیزی دارد. علایم حیاتی شامل:

BP=90/40 mmHg RR=24/min HR=155/min T=39.5°C (axillary) SpO₂= 95%(room air)

جواب آزمایشات بیمار به قرار زیر است:

WBC=4200/mm Plt=300.000mm BS=75 mg/dL BUN=14 mg/dL

Cr= 0.7 mg/dL Na=138 mEq/L K= 3.5 mEq/L

TSH= 0.01(N=2-5 μU/ml)

برای درمان اولیه بیمار، علاوه بر هیدریشن وریدی، کدام گزینه مناسب‌تر است؟

دیگوکسین + دگزامتازون + یدید پتاسیم

پروپرانولول + هیدروکورتیزون + متی مازول

دیگوکسین + سفتریاکسون + استامینوفن

اسمولول + استامینوفن + لوگول

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۲۱- خانم ۳۰ ساله با شکایت ضعف و بی‌حالی، خواب آلودگی و یبوست از دو هفته پیش که به تدریج بدتر شده، توسط همسرش به اورژانس آورده شده است. در PMH بجز سابقه اختلال دوقطبی که از سه ماه پیش تحت درمان با لیتیوم قرار گرفته، نکته دیگری ندارد. علایم حیاتی شامل:

BP=130/100mmHg PR=48/min RR=12/min T=36° C (Oral)

در معاینه، هوشیار است و به سوالات با کندی پاسخ می‌دهد. به جز پوست خشک، ادم دور چشم و DTRها کاهش یافته، نکته دیگری در معاینه ندارد. نتایج آزمایشاتی که به همراه دارد به قرار زیر است:

Hb=13gr/dL WBC=4500 mm³ Plt=250.00 mm³ BS=95 mg/dL

BUN=18 mg/dL Cr=1 mg/dL Na=138 mEq/L K=4 mEq/L

TSH= 12 (N=2-5 μU/ml)

مناسب‌ترین اقدام برای بیمار کدام است؟

بستری و چک سطح سرمی لیتیوم

بستری، قطع لیتیوم و اندازه‌گیری T3, FT4, T3RU

شروع لووتیروکسین و ارجاع سرپایی به متخصص غدد

قطع فوری لیتیوم و ارجاع به روانپزشک برای تغییر داروی بیمار

۱۲۲- خانم ۴۵ ساله با درد شکم و تهوع به اورژانس آورده شده است. آزمایشات بیمار به شرح زیر است:

pH= 7.35 PCO₂= 35mm Hg PaO₂= 115 mm Hg HCO₃= 20 mEq/L

Na= 140 mEq/L Cl=100 mEq/L

محتمل‌ترین اختلال اسید و باز بیمار کدام است؟

آلکالوز تنفسی جبران شده

آلکالوز تنفسی + اسیدوز متابولیک

اسیدوز متابولیک + آلکالوز متابولیک

اسیدوز متابولیک high AG با جبران تنفسی

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۲۳- مرد جوان ورزشکاری حین بازی فوتبال و بدون تروما دچار کاهش سطح هوشیاری و افتادن روی زمین شده و بعد از حدود ۳۰ ثانیه خود به خود بیدار شده است. به گفته همراهان حین افتادن روی زمین حرکات مختصر لرزشی دست و پا داشته ولی بی‌اختیاری ادرار نداشته است. در حال حاضر بیمار هوشیار است، شکایتی ندارد و دقایق افتادن روی زمین را به یاد نمی‌آورد. علائم حیاتی پایدار است و در معاینات نکته‌ای یافت نمی‌شود. اولین اقدام در این مرحله کدام است؟

گرفتن نوار قلب

چک ProBNP

انجام سی تی اسکن مغزی

درخواست اکوی قلبی

۱۲۴- جوان ۲۳ ساله‌ای با سابقه صرع که تحت درمان با فنی توئین می‌باشد به علت یک بار حمله تشنج حین خواب توسط والدین به اورژانس آورده شده است. در زمان ویزیت بیمار، هوشیار است و علائم حیاتی پایدار دارد. داروی ضد تشنج خود را استفاده کرده است و الگوی تشنج نسبت به دفعات قبل تغییری نداشته است. معاینات نورولوژیک نرمال است. قند خون طبیعی است. چک سطح سرمی کدام مورد اولویت دارد؟

تروپونین

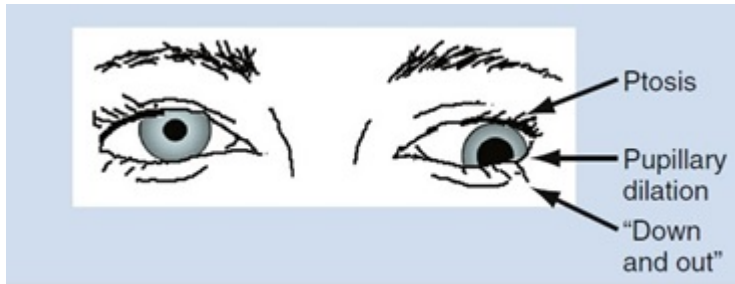
لاکتات

کراتینین کیناز

فنی توئین

آزمون: طب اورژانس_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۲۵- مرد ۷۱ ساله‌ای با سابقه فشارخون بالا و دیابت که تحت درمان دارویی قرار دارد با شکایت دوبینی و افتادگی پلک به اورژانس مراجعه کرده است. در ارزیابی بیمار چشم چپ به سمت خارج و پایین رفته و میدریاز است و با تاباندن نور به چشم چپ و راست میدریاز چشم چپ برطرف نمی‌گردد. شکل چشم‌ها را در نگاه مستقیم ملاحظه می‌نمایید:



محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

ترومبوز سینوس کورنو

فلج عصب زوج III چپ

استروک ساقه مغزی

جدا شدن خود به خود شبکیه

۱۲۶- آقای ۵۰ ساله با یک نوبت استفراغ تیره به اورژانس مراجعه کرده است. سابقه بیماری قبلی و مصرف دارو را ذکر نمی‌کند. لاواژ معده شفاف است. علائم حیاتی نرمال است و در معاینه رکتال با انگشت ملنا مشاهده نمی‌شود. آزمایشات اولیه به ترتیب زیر است:

Cr= 0.9 mg/dL BUN= 14 mg/dL Hb=13.6 g/dL

اقدام مناسب کدام است؟

مشاوره گوارش جهت انجام اندوسکوپی

تکرار هموگلوبین بعد از گذشت ۶ ساعت

ترخیص با توصیه مراجعه به درمانگاه گوارش

شروع پنتوپرازول وریدی و بستری

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۲۷- خانم ۴۵ ساله‌ای با تنگی نفس خفیف به اورژانس مراجعه کرده است، در معاینه سیانوز مرکزی مشهود است. با تجویز اکسیژن سیانوز بیمار برطرف می‌شود. سمع قلب و ریه نرمال می‌باشد. در گرافی سینه سایز قلب طبیعی بوده و علایمی از انفیلتراسیون، برجستگی عروق ریه و پنوموتوراکس مشاهده نمی‌گردد D-dimer نرمال می‌باشد. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

پلی سیتمی

ترومبو آمبولی ریه

مت هموگلوبینمی

مسمومیت با مونوکسید کربن

۱۲۸- خانم ۶۲ ساله با سرگیجه و تهوع و استفراغ به اورژانس آورده شده است. سرگیجه بصورت حاد شروع شده و همراه با سردرد می‌باشد. در معاینه نیستاگموس افقی و عمودی دارد و آتاکسی دارد. در سی‌تی‌اسکن مغز یافته غیر طبیعی ندارد. در حین بررسی‌های تشخیصی در اورژانس بیمار دچار سکسکه هم می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

بیماری منیر

انفارکتوس مخچه

نوریت وستیبولار

سرگیجه حمله ای خوش خیم وضعیتی

Konkur.in

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۲۹- خانم ۷۴ ساله‌ای به دلیل ترومای سر که در اثر برخورد با چارچوب در دستشویی ایجاد شده است به تنهایی به اورژانس مراجعه کرده است. وی سابقه نارسایی قلبی که از ۲ سال قبل دارد که تحت درمان با وارفارین می‌باشد. بیمار هوشیار و اورینته است و سردرد خفیف دارد. در سی تی اسکن مغز ضایعه هموراژیک مشاهده نشده است. علائم حیاتی بیمار به شرح ذیل است:

BP=128/85 mmHg PR=92 /min RR=18 /min

کدامیک از اقدامات زیر برای بیمار ارجح است؟

تحت نظر گرفتن بیمار

سی تی اسکن تاخیری

ترخیص با علائم هشدار

تزریق ویتامین K وریدی

۱۳۰- مرد ۵۵ ساله به دنبال سقوط از ارتفاع با کاهش سطح هوشیاری به اورژانس آورده شده است. در ارزیابی اولیه GCS= 6/15 دارد و برای کنترل راه هوایی نیاز به مانور دارد. علائم حیاتی:

BP= 140/76 mmHg PR= 62/min RR= 10/min SpO2= 89% (FIO₂= 0.4)

پس از انجام اقدامات لازم و تکمیلی، تصمیم به انتوباسیون بیمار می‌گیرید. مناسبترین گزینه در انتخاب داروهای حین انتوباسیون کدام است؟

کتامین و سوکسینیل کولین

لیدوکائین ، فنتانیل و سوکسینیل کولین

فنتانیل و پروپوفول

فنتانیل، اتومیدیت و سوکسینیل کولین

آزمون: طب اورژانس_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۳۱- مرد ۶۴ ساله با سابقه وابستگی به تریاک به دنبال در رفتگی شانه عادتاً نیاز به Procedural Sedation And Analgesia (PSA) در اورژانس دارد. حین PSA با فنتانیل و پروپوفل بیمار دچار افت درصد اشباع اکسیژن، اسپاسم حنجره و عدم امکان تهویه مکانیکی به علت اسپاسم عضلات جدار قفسه سینه شده است. تزریق نالوکسان تغییری در شرایط ایجاد نکرده است و در حال حاضر:

BP= 110/55 mmHg PR= 98/min

SpO₂= 77% (FIO₂= 0.4 Bag Valve Ventilation)

اقدام ارجح در این مرحله کدام است؟

تهویه مکانیکی با تعبیه LMA

تزریق مجدد فنتانیل و پروپوفل

دادن مانور Jaw Thrust طولانی

تزریق سوکسینیل کولین و انتوباسیون

۱۳۲- کودک ۶ ساله‌ای به دنبال سقوط از چهارپایه و ترومای اندام فوقانی و دفورمیتی ناحیه آرنج به اورژانس آورده شده است. در گرافی شواهد شکستگی سوپراکوندیلار با جا به جایی قابل توجه دیده می‌شود که با مشاوره اورتوپد، تصمیم به انجام PSA و جاناندازی جهت بی‌حرکت سازی می‌گیرید. در بررسی متوجه می‌شوید کودک نیم ساعت قبل یک کیک و آب میوه خورده است. برای انجام PSA، مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

انجام بدون تاخیر PSA

تزریق متوکلوپرامید نیم ساعت قبل از انجام PSA

به تاخیر انداختن PSA تا ۴ ساعت بعد

مشاوره بیهوشی جهت انجام PSA در اتاق عمل

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۳۳- مرد جوان چاقی به دنبال سقوط از ارتفاع به اورژانس آورده شده است. در بدو مراجعه بیمار هوشیار نیست و راه هوایی را نگه نمی‌دارد و علی‌رغم دادن مانور مناسب و تجویز اکسیژن $SPO_2=90\%$ دارد. سمع ریه‌ها طبیعی است. پس از گرفتن رگ محیطی داروهای لازم برای انتوباسیون تزریق می‌گردد ولی تلاش پزشک برای انتوباسیون موفق نیست و علی‌رغم Bag Valve Ventilation با اکسیژن، درصد اشباع اکسیژن به ۷۰٪ افت پیدا می‌کند. اقدام ارجح در این شرایط کدام است؟

کریکوتیروتومی

تراکئوستومی اورژانس

رتروگرید انتوباسیون

انتوباسیون با فیبروپتیک

۱۳۴- مرد ۶۷ ساله‌ای که در اورژانس، به علت پنومونی شدید، ضمن شروع درمان‌های دارویی تحت تهویه مکانیکی قرار دارد، در یک بازه زمانی چند دقیقه‌ای دچار تاکیکاردی و افت درصد اشباع اکسیژن شده است. ضمن تایید محل لوله تراشه با آمبوبگ بیمار مجدد تحت تهویه مکانیکی با تنظیمات قبلی قرار می‌گیرد ولی دستگاه Peak Inspiratory Pressure (PIP) بالا بدون تغییر در Plateau Pressure را نشان می‌دهد و بهبودی در شرایط بالینی بیمار مشاهده نمی‌شود. محتمل‌ترین دلیل تغییر شرایط بیمار کدام است؟

دیستانسیون معده

انسداد لوله تراشه

پنوموتوراکس دوطرفه

جدا شدن بیمار از ونتیلاتور

آزمون: طب اورژانس_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۳۵- مرد ۵۵ ساله‌ای با سابقه بیماری ایسکمیک قلبی، ۳ ساعت بعد از صرف غذا در رستوران، با شکایت ضعف، بی‌حالی و احساس گرفتگی و کرامپ شکمی به اورژانس آورده شده است. بیمار سابقه تروما ندارد و در ارزیابی اولیه:

BP=85/45 mmHg HR=129/min RR=26/min SPO2=91% (Room air)

BS=123 mg/dL Temp=36.5 °C (oral)

در معاینه فلاشینگ در سر و گردن دارد و سایر معاینات طبیعی است. در بررسی سونوگرافیک:

EF=55-60%

Pericardial Effusion= Not Seen

Right/Left Ventricle< 0.6

IVC Diameter= 11 mm

Deep Vein Thrombosis= Not Seen

محتمل‌ترین علت شوک در بیمار کدام است؟

شوک آنافیلاکتیک

شوک کاردیوژنیک

شوک سپتیک

شوک هیپوولمیک

۱۳۶- بر بالین کودک ۳ ساله‌ای حاضر می‌شوید، وی دچار اختلال هوشیاری و عدم پاسخ دهی می‌باشد. در بررسی اولیه نفس‌های ضعیف و نامنظم دارد ولی نبض وی قابل لمس است. ضربان قلب ۵۰ در دقیقه است. تیم احیا بر بالین حاضر شده است. انجام کدام اقدام برای وی مناسب است؟

دفیبریلاسیون الکتریکی

فقط تنفس هر ۳ ثانیه

ماساژ و تنفس به نسبت ۳۰ به ۲

ماساژ و تنفس به نسبت ۱۵ به ۲

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۳۷- کودک ۴ ساله‌ای (وزن حدود ۲۰ کیلوگرم) توسط والدین به اورژانس آورده شده است. رنگ پریده است تعریق دارد و نبض‌ها به سختی لمس می‌شود. پس از اقدامات اولیه در مانیتورینگ قلبی وی ریتم زیر مشاهده می‌شود:



بهترین اقدام درمانی برای وی کدام است؟

تحریک واگ

تجویز وراپامیل

تجویز آمیودارون

تجویز آدنوزین

۱۳۸- خانم باردار ترم با درد زایمانی مراجعه و در اورژانس زایمان می‌کند. نوزاد تنفس‌های سطحی دارد و ضربان قلب ۸۰ در دقیقه است. ساکشن ترشحات انجام می‌شود، مانیتورینگ و تنفس با bag mask داده شده و نهایتاً بیمار اینتوبه می‌شود. همچنان ضربان قلب ۸۰ در دقیقه است و نبض مرکزی لمس می‌شود. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

بررسی مجدد تنفس

شروع آتروپین

شروع ماساژ قلبی

شروع اپی نفرین

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۳۹- آقای ۳۵ ساله با شکایت طپش قلب ناگهانی از ۲ ساعت قبل به اورژانس مراجعه کرده است. سابقه مشکوک علایم مشابه را دارد که مراجعه نکرده است. علایم حیاتی پایدار است. درد قفسه سینه ندارد. در مانیتورینگ و نوار قلب تائیکاردی با کمپلکس پهن دیده می شود. کدامیک از داروهای زیر برای خاتمه تائیکاردی وی توصیه نمی شود:

آدنوزین

لیدوکائین

آمیودارون

پروکائینامید

۱۴۰- آقای ۳۰ ساله با اختلال هوشیاری به دنبال مصرف اوپیوم به اورژانس آورده شده است. نبضها لمس می شود، تنفس های سطحی دارد. ضربان قلب ۳۰ در دقیقه است. ضمن حمایت تنفسی کدام اقدام برای وی مناسب است؟

ماساژ قفسه سینه

تجویز آتروپین

تجویز اپی نفرین

تجویز نالوکسان

۱۴۱- کودک ۵ ساله ای به دنبال بلع اسباب بازی نزد شما آورده اند. در بررسی اولیه سیانوزه است، هوشیار نیست و پاسخ دهی ندارد. اقدام مناسب برای وی در این وضعیت کدام است؟

چک نبض

مانور هایملیخ

شروع CPR

کمک خواستن

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۴۲- خانم ۳۸ ساله‌ای به دلیل تصادف اتومبیل به درمانگاه محلی در ۲۵ کیلومتری بیمارستان محل خدمت شما به صورت سرپایی مراجعه کرده است. تنها پزشک عمومی مرکز برای بررسی بیمار رادیوگرافی انجام داده است. بیمار هوشیار بوده از درد قفسه سینه شاکی است. علائم حیاتی به شرح ذیل است.

BP=120/60 mmHg PR=90/min RR=26/min SpO₂=96%

سایر معاینات کاملاً طبیعی است. در رادیوگرافی بعمل آمده پنوموتوراکس خفیف مشاهده می‌شود. مناسب‌ترین تصمیم برای بیمار کدام است؟

انجام رادیوگرافی لگن

تعبیه چست تیوب و اعزام

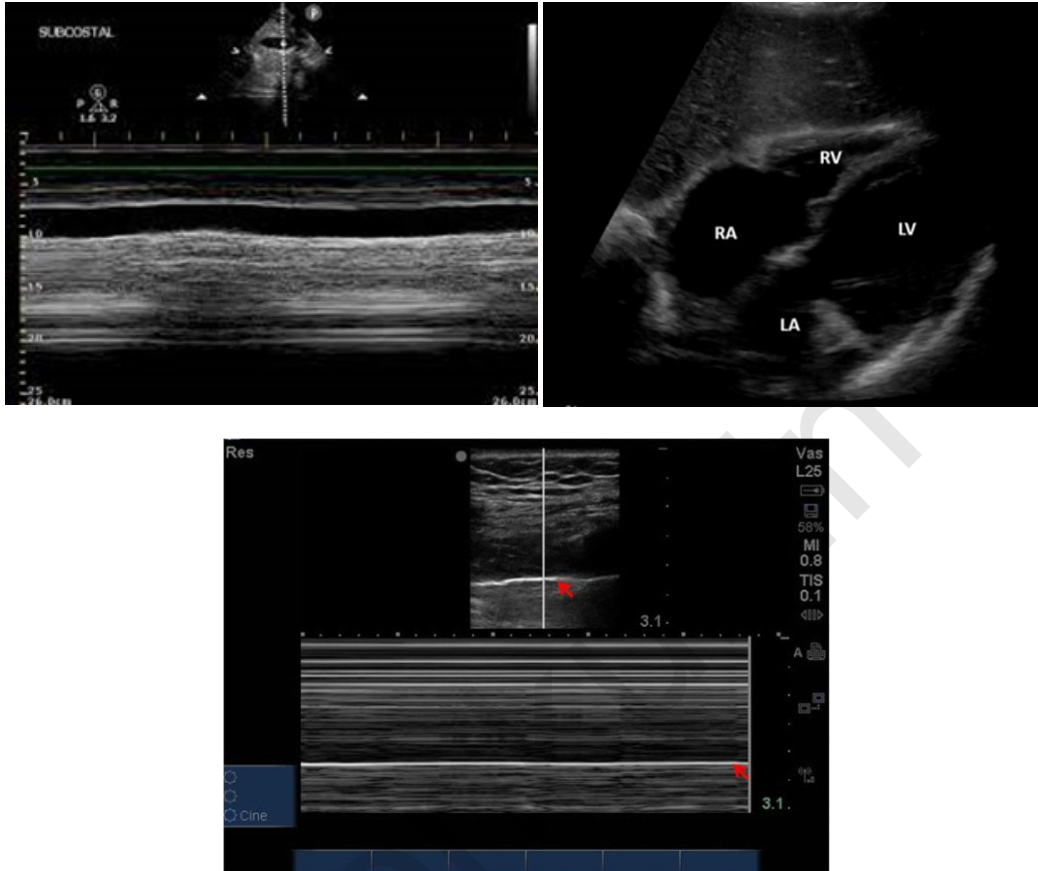
بستری و چک CBC , UA

اعزام فوری بیمار با امبولانس

Konkur.in

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۴۳- بیماری به دنبال تروما با ایست قلبی به اورژانس آورده شده است. در مانیتورینگ تاقیکاردی با کمپلکس باریک دیده می‌شود، ضمن انجام احیا، در سونوگرافی بر بالین به سختی قلب بیمار قابل رویت بود. نمای ناحیه ساب زایفوئید و اپیگاستر و ریه را ملاحظه می‌کنید:



کدام تشخیص برای بیمار بیشتر مطرح است؟

پارگی آئورت

پنوموتوراکس

پریکاردیال تامپوناد

خونریزی داخل شکمی

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۴۴- کودک ۵ ساله‌ای را با شکایت تنگی نفس به اورژانس آورده‌اند. از چند روز قبل دچار تب و سرفه بوده که تشدید شده است. نمای سونوگرافی قسمت محیطی ریه بیمار را ملاحظه می‌کنید.



محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

آمپیم

پنومونی

ARDS

برونشبولیت

آزمون: طب اورژانس_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۴۵- خانم ۶۰ ساله با شکایت تنگی نفس از چند روز به اورژانس مراجعه کرده است. سابقه نارسایی کلیوی دارد. علایم حیاتی شامل:

BP= 100/60 mm/Hg PR= 120/ min RR= 20/min

در بررسی اکوکاردیوگرافی بر بالین بیمار نمای سیستولیک قلب در تصویر زیر دیده می‌شود:



بعد از اقدامات اولیه، بهترین اقدام کدام است؟

دیورتیک تراپی

دیالیز اورژانس

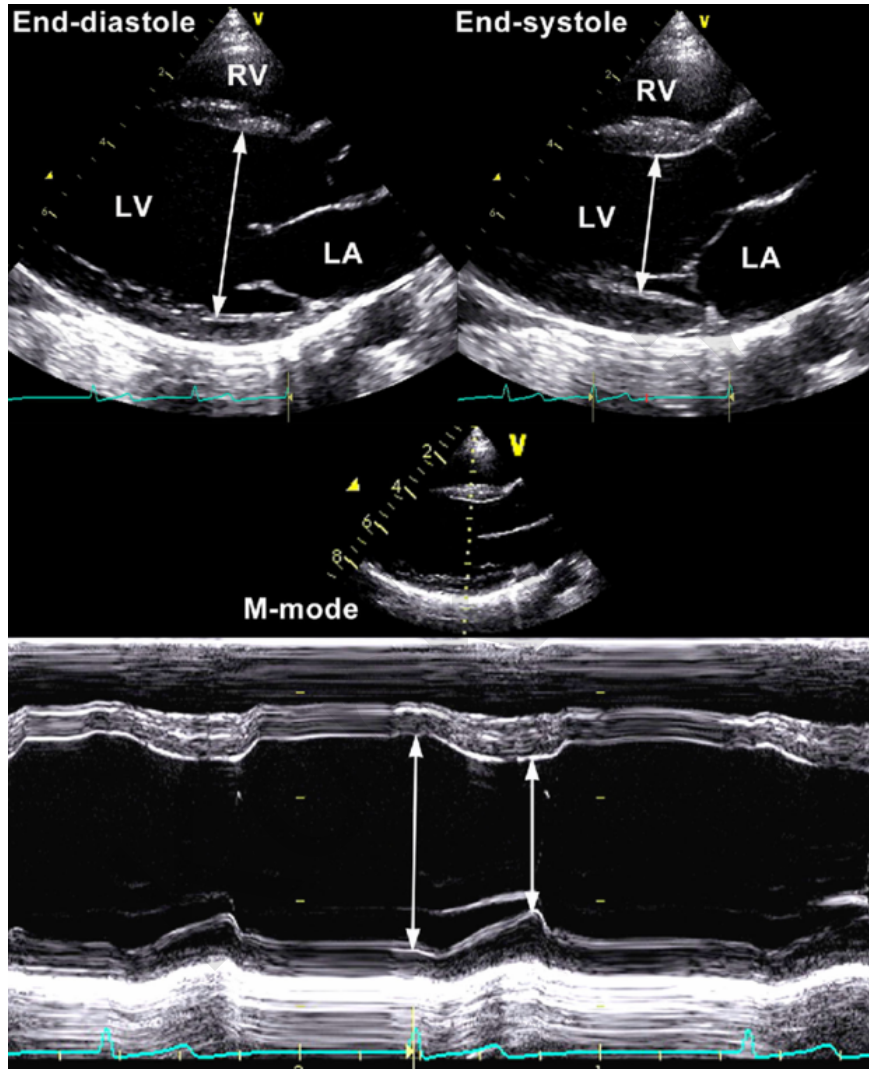
پریکاردیوسنتز

فیبریلولیتیک

۱۴۶- مرد ۶۵ ساله با شکایت تنگی نفس از ۳ روز قبل که تشدید شده است به اورژانس مراجعه کرده است. سمع ریه‌ها رال دارد. علایم حیاتی شامل:

BP= 160/80 mm/Hg PR= 120/ min RR= 20/min

اکوکاردیوگرافی و سونوگرافی بر بالین بیمار را ملاحظه می‌نمایید. (در نمای پاراسترنال لانگ اکسیس):



محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

نارسایی قلبی

پلورال افیوژن

امبولی ریه

تامپوناد

۱۴۷- بیماری با سردرد شدید طی ۴ ساعت اخیر به اورژانس مراجعه کرده است و با تشخیص احتمالی SAH تحت سی تی اسکن بدون کنتراست قرار می‌گیرد که نتیجه آن طبیعی است. همکار شما اشاره می‌کند که به احتمال ۹۹ درصد می‌توان گفت که این بیمار SAH ندارد. وی برای بیان این عدد از چه شاخصی استفاده کرده است؟

Sensitivity

Accuracy

Negative Likelihood Ratio

Negative Predictive Value

۱۴۸- دستیار طب اورژانس بمنظور بررسی رابطه بین میزان ازدحام در بخش اورژانس و رضایت بیماران در شیفت‌های خود به بیماران فرم رضایت سنجی ارائه می‌کند و میزان رضایت آنها را می‌سنجد و در همان شیفت میزان ازدحام بخش را هم با اطلاعات پذیرش محاسبه می‌کند. روش نمونه‌گیری در این مطالعه کدام است؟

Quota Sampling

Snowball Sampling

Convenience Sampling

Simple random Sampling

۱۴۹- برای بررسی تاثیر شیفت شب بر میزان بروز پرفشاری خون در پرستاران، هزار پرستار که مبتلا به پرفشاری خون نیستند انتخاب می‌شوند و بمدت ۵ سال فشارخون آنها بصورت پریودیک سنجیده می‌شود و سپس میزان بروز پرفشاری خون بین کسانی که شیفت شب داشته‌اند و نداشته‌اند با هم مقایسه می‌شود. این مطالعه از چه نوعی است؟

Prospective Cohort

Before-after Study

Case Control Study

Cross sectional Study

۱۵۰- محقق قصد دارد تاثیر اوقات مختلف شبانه روز را بر روی میزان بی‌قراری بیماران مبتلا به دلیریوم بررسی کند. بدین منظور ۵۰ بیمار مبتلا به دلیریوم را انتخاب نموده و میزان بی‌قراری آنها را در ساعات ۲ و ۱۰ و ۱۸ با استفاده از یک ابزار استاندارد شده اندازه‌گیری می‌کند. برای بررسی تفاوت میزان بی‌قراری در این ۳ ساعت انجام کدامیک از تست‌های زیر توصیه می‌شود؟

Paired t test

Fisher's exact test

MannWhitney U test

Repeated Measure ANOVA

اخلاق پزشکی

۱۵۱- در ICU بیمارستان تعدادی بیمار بستری هستند و امکان بستری بیمار جدید وجود ندارد. مرد جوان با صدمه ریوی شدید منتظر پذیرش ICU است. در بیماران بستری ICU یکی از بیماران فرد مرگ مغزی است که همراهان رضایت به پیوند نمی‌دهند. در این شرایط بهترین اقدام کدام است؟

اعزام بیمار نیازمند ICU به نزدیک‌ترین بیمارستان

سعی در رضایت گرفتن از همراهان بیمار مرگ مغزی جهت آماده سازی پیوند

قطع فوری ونتیلاتور بیمار مرگ مغزی و اختصاص تخت به بیمار جوان

تشکیل کمیته اخلاق بیمارستان جهت قطع خدمات به بیمار مرگ مغزی و اختصاص آن تخت به بیمار جوان

آزمون: طب اورژانس_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۵۲- پزشک متخصص در یک بیمارستان عمومی دولتی خدمت می‌نماید. در این بیمارستان طیف وسیعی از بیماران از اقصای مختلف و عمدتاً با تسهیلات بیمه‌ای مراقبت‌ها و خدمات مورد نیاز را دریافت می‌نمایند. پزشک بعضی از بیماران را به بیمارستان خصوصی خود هدایت می‌نماید. این موضوع از طرف دفتر پرستاری به مدیریت بیمارستان گزارش می‌شود. پس از بررسی از نظر ابعاد مشکل، مناسب‌ترین اقدام توسط مدیر بیمارستان چیست؟

ارجاع موضوع به کمیته اخلاق بیمارستان

احضار پزشک و اخطار شفاهی

ارجاع موضوع به سازمان نظام پزشکی

اخطار کتبی پزشک با درج در پرونده

Konkur.in

کلید اولیه

هفتادمین دوره آزمون دانشنامه تخصصی شهریور ۱۴۰۲

طب اورژانس

توجه! اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست، مسئول جلسه را آگاه سازید. پاسخ سئوالات باید با مداد مشکی نرم و پررنگ در بیضی 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 |