

آزمون: با تخصصی طب اورژانس\_تهران-مرکز طبی

مدت زمان: 210 دقیقه

زمان شروع آزمون: 08:00

تعداد سوالات: 150

آزمون مرتبط: طب اورژانس

1- کودک 4 ساله با سرفه به دنبال اسپیراسیون راه هوایی در حین غذا خوردن به اورژانس آورده می شود. در زمان ورود به اتاق احیا کودک هوشیار نیست. دیسترس تنفسی دارد و نبض محیطی لمس می شود. مناسبترین اقدام در این مرحله کدام است؟

ماساژ قفسه سینه

انجام مانور هایملیخ

لارنگوسکوپی مستقیم

ضربه به پشت قفسه سینه

2- خانم جوانی با ضعف و بی حالی و ایکتر مراجعه کرده است. رنگ ادرار بیمار در طی روز گذشته تیره شده است. سابقه بیماری اتوایمیون و مصرف کورتیکواستروئید را دارد. آزمایشات شامل:

WBC=6000/mm<sup>3</sup>, Retic count 10%, Hb=7.5g/dL, Plt= 195000/mm<sup>3</sup>, MCV=90 fL

کدام تست تشخیصی ذیل در اورژانس برای افتراق علت کم خونی وی کمک کننده تر می باشد؟

LDH

Coombs test

Hapatoglobine

Peripheral Blood Smear

3- مردی 67 ساله 4 هفته پیش به دنبال سقوط هم تراز، با درد هیپ چپ به اورژانس مراجعه کرده و با گرافی طبیعی ساده لگن ترخیص شده است ولی در طول این مدت در هنگام راه رفتن درد هیپ چپ داشته و مجدد به اورژانس مراجعه نموده است. مناسب ترین روش تصویربرداری تشخیصی بعدی برای بیمار کدام است؟

سی تی اسکن لگن با بازسازی

T1-weighted ام آر آی

اسکن استخوانی رادیواکتیو

سونوگرافی مفصل هیپ

در بررسی کیسه صفرا با سونوگرافی، در کنار آن مطابق شکل، آرتیفاکتی را مشاهده می کنید:

- 4

نام این آرتیفاکت چیست؟

Edge

Mirror

Reverberation

Acoustic enhancement

بیمار مسنی که 24 ساعت قبل سابقه یک نوبت بستری و ترخیص از اورژانس داشته است، مجدد به اورژانس مراجعه کرده و در حال حاضر در حال انتقال به اتاق عمل با تشخیص آپاندیسیت حاد می باشد. کدامیک از عوامل زیر در دشوار و پیچیده شدن فرآیند تشخیص در نوبت اول بستری این فرد نسبت به یک فرد جوان موثر نبوده است؟

- 5

غیر طبیعی بودن نتایج آزمایشات

غیر اختصاصی بودن علائم

فقدان یافته های مثبت در معاینه

عدم بروز تب

خانم بارداری در فاز فعال زایمان به اورژانس آورده شده است. پس از قرار دادن مادر در وضعیت مناسب، سر جنین بلافاصله خارج می شود اما پس از دو دقیقه که زایمان پیشرفتی ندارد، مشاهده می کنید که سر جنین به سمت پرینه مادر به عقب کشیده شده است. در معاینه به نظر شانه جنین زیر سمفیز پوییس مادر قرار دارد. تا رسیدن متخصص زنان، انجام کدام یک از اقدامات زیر در پیشرفت زایمان کمک کننده است؟

- 6

ترکشن خفیف به سمت پایین به سر جنین

فلکشن پاهای مادر و ایجاد پوزیشن knee-chest

سعی در فلکشن گردن جنین و به داخل راندن چانه

حمایت از پرینه مادر و فشار ملایم به فوندوس رحم از روی شکم

آقای 42 ساله که به دلیل بیماری زمینه ای تحت ترانسفوزیون مکرر خون قرار می گیرد، در حال دریافت PRBC در اورژانس دچار تب 38 درجه شده است. بیمار تنگی نفس ندارد و علائم حیاتی نرمال است. در مدیریت بیمار کدام اقدام نادرست است؟

- 7

قطع ترانسفوزیون

ارسال آزمایشات کامل

بررسی مجدد کیسه خون

تجویز هیدروکورتیزون

خانم 70 ساله با شکایت ضعف و بیحالی و تنگی نفس فعالیتی که به تدریج افزایش یافته، مراجعه کرده است. سابقه بیماری خاصی نداشته و فقط از سال گذشته با تشخیص آرتروز روماتوئید تحت درمان با متوترکسات قرار گرفته است. علائم حیاتی شامل:

BP= 130/90 mm Hg , PR= 90/min , RR=20/min , T=36.8°C (axillary)

رنگ پریده و ساب اپکتیک به نظر می رسد و به جز تورم مفاصل MCP هر دو دست، یافته پاتولوژیک دیگری ندارد. CXR نرمال است. در EKG تاکی کاردی سینوسی دارد. نتایج آزمایشاتی که درخواست کرده اید به قرار زیر است:

CBC: WBC= 6.700/mm<sup>3</sup> , PMN= 58% , Hb=8 gr/dL , MCV=109 , Plt= 310.000/mm<sup>3</sup>

BUN, Cr, LFT= normal

LDH=80.000 IU

علاوه بر درخواست لام خون محیطی، انجام کدام آزمایش زیر در رسیدن به تشخیص کمک کننده تر است؟

FDP, fibrinogen

Folate level

Thyroid function test

Retic count

مرد جوانی کولبری را که بدنبال سقوط بهمین از زیر برف خارج شده، توسط همراهان طی یک ساعت به اورژانس آورده شده است. در بدو ورود به اورژانس ضمن داشتن لرز، خواب آلود است. نوار قلب و علائم حیاتی شامل:

BP=88/54mmHg, PR=53/min, T (tympanic)=27.8 °C, SpO<sub>2</sub>=88% (room air)

کدام اقدام در رویکرد به بیمار مناسب تر است؟

انتقال به مرکز مجهز به ECMO

شروع انفوزیون دوپامین

اینتوباسیون لوله تراشه

پوشاندن سر با حوله گرم

بیماری به بدنبال تروما دچار ایست قلبی شده است. ترومای سر و صورت و گردن مشهود است. اینتوبه نیست و با مانور بالا کشیدن فک ونتیلاسیون به خوبی انجام نمی شود. اقدام مناسب بعدی برای باز نگه داشتن راه هوایی وی کدام است؟

Oral airway

Nasal airway

Head tilt- chin lift

ILMA

مرد 55 ساله به دنبال مالتیپل تروما، به علت درد شانه چپ به بخش اورژانس مراجعه نموده است. بیمار سابقه مصرف سیگار و بیماری مزمن ریوی را می دهد. در بررسی به عمل آمده فقط در رفتگی شانه چپ دارد. جهت جا اندازی شانه از روش بلوک منطقه ای عصب اینتراسکالین چپ استفاده می شود. پس از جا اندازی، بیمار دچار تنگی نفس می شود. سونوگرافی ریه چپ و دیافراگرام بیمار را ملاحظه می کنید:

- 11

مناسب ترین اقدام کدام است؟

- تعبیه لوله سینه سمت چپ
- توراکوسکوپی اورژانس
- لوله گذاری داخل تراشه
- اکسیژن تراپی و درمان ساپورتیو

آقای 50 ساله ای به دلیل درد قفسه سینه در منزل به اورژانس مراجعه نموده است. در حال حاضر درد ندارد. نوار قلبی را مشاهده می کنید:

- 12

محتمل ترین شاخه کروناری درگیر کدام است؟

- LAD
- RCA
- LCX
- Left Main

آقای 65 ساله ای به دلیل سرگیجه واقعی و عدم تعادل و سکسکه و تهوع و استفراغ با شروع حاد به اورژانس آورده شده است. علائم حیاتی پایدار است. معاینه نورولوژیک نیستاگموس افقی و عمودی مشهود است و تست های مخچه ای به علت عدم تعادل قابل انجام نمی باشد. بعد از تجویز دیفن هیدرامین وریدی، علائم تا حدودی بهتر شده ولی رفع نشده است. سی تی اسکن مغزی و آزمایشات اولیه طبیعی است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- 13

- بیماری منیر
- نوریت وستیبولار
- انفارکتوس مخچه
- سرگیجه خوش خیم وضعیتی

خانم 40 ساله ای بدنبال تزریق درمانی لوکال داخل مفصل شانه در مطب با تنگی تنفس به اورژانس ارجاع شده است. در معاینه سیانوز مرکزی دارد. در سمع قلب تاکیکارد است و سمع ریه نرمال می باشد. علایم حیاتی شامل:

BP= 110/70 mmHg, HR= 110/min, RR= 18/min, SpO<sub>2</sub>= 86%(room air)

- 14

پس از تجویز اکسیژن سیانوز بیمار برطرف می شود. در گرافی سینه سایز قلب طبیعی بوده و علایمی از انفیلتراسیون، برجستگی عروق ریه و پنوموتوراکس مشاهده نمی گردد. سی تی آنژیوگرافی ریه و سطح D-dimer نرمال می باشد. اندازه گیری کدام مورد زیر در تشخیص کمک کننده تر است؟

آنزیم های قلبی

هماتوکریت خون

سطح خونی مت هموگلوبین

سطح خونی مونوکسید کربن

خانم 33 ساله به طور اشتباه لنز تماسی چشم را به جای مایع شستشوی چشم در مایع دکوسالین گذاشته و سپس به روی چشم قرار داده است. پس از دو ساعت با قرمزی، خارش و سوزش دوطرفه چشم مراجعه کرده است. ضمن خارج کردن لنز تماسی، مناسب ترین اقدام کدام است؟

- 15

ترخیص با اشک مصنوعی و قطره نفازولین چشمی

ترخیص با قطره افلوکساسین و اشک مصنوعی

قطره اشک مصنوعی و مسکن خوراکی و تحت نظر

بستری و مشاوره اورژانس چشم پزشکی

مرد 65 ساله با سابقه کنسر پروستات با درد پلورتیک قفسه سینه مراجعه کرده است. فشار خون بیمار 90/60 میلیمتر جیوه و ضربان قلب 145 عدد در دقیقه می باشد. نوار قلب بیمار را مشاهده می نمایید.

- 16

در گرافی قفسه سینه کاردیومگالی دارد. مناسب ترین اقدام تشخیصی بعدی چیست؟

چک دی دایمر

چک Pro BNP

سونوگرافی قلبی

CT آنژیوگرافی قفسه سینه

17 - خانم 56 ساله با سابقه لاپاروتومی یک هفته پیش، به دنبال تب، تاکی کاردی و درد جنرالیزه شکم مراجعه کرده است. ضمن انجام اقدامات تشخیصی درمانی، مناسب ترین رژیم آنتی بیوتیکی امپیریک کدام است؟

مترونیدازول و سفتریاکسون

مترونیدازول و سفتازیدیم

جنتامایسین و وانکومایسین

پیپراسیلین و تازوباکتام

18 - خانم 50 ساله ای با سابقه میگرن به علت سردرد به اورژانس مراجعه کرده است. وی اظهار می کند که سردرد وی 4 ساعت قبل در حین استراحت و به صورت ناگهانی شروع شده است و شدت زیادی داشته است. درد گردن و کاهش سطح هوشیاری را ذکر نمی کند. در معاینه یافته مثبتی ندارد و علائم تحریک منژ یافت نمی شود. شما به احتمال خونریزی ساب آراکنوئید فکر می کنید. کدام گزینه مسیر تشخیصی درست را بیان می کند؟

در صورت نرمال بودن سی تی اسکن مغز تشخیص رد می شود.

باتوجه به علایم بیمار نیازی به بررسی از این نظر نیست.

لازم است سی تی اسکن مغز انجام و در صورت نرمال بودن LP شود.

باتوجه به ظن بالینی بالا بهتر است از ابتدا سی تی آنژیوگرافی مغز انجام شود.

19 - خانم باردار 23 هفته ای توسط EMS بدنبال مسمومیت با گاز CO به اورژانس ارجاع شده است. بیمار در منزل کاملاً گیج و خواب آلود بوده و حین انتقال یک نوبت تشنج داشته که با دیازپام کنترل شده است. همسر وی در منزل فوت نموده است. علائم حیاتی و نتایج آزمایشات اولیه شامل:

BP=105/65mmHg, PR=89/min, RR=22/min, SpO<sub>2</sub>=96%(room air), BS=109mg/dL  
COHb=14%

وجود کدام گزینه زیر اندیکاسیون ارجاع بیمار جهت درمان با اکسیژن هایپر بار می باشد؟

بارداری بالای 20 هفته

وقوع تشنج حین انتقال

وقوع فوت در محل حادثه

میزان COHb خون بیمار

20 - پسر 18 ساله به علت درد شانه شانه راست مراجعه می کند که به صورت منتشر در شانه حس می شود و به بازو انتشار دارد. وی سابقه تمرینات زیاد در شنا را ذکر میکند. پزشک اقدام به ابداکسیون و بالای سر بردن اندام فوقانی راست بیمار می نماید که از حدود زاویه 120 درجه به علت درد بیمار قادر به ادامه حرکت فوق نمی باشد. کدام تشخیص محتمل تر است؟

Impingment Syndrom

Biceps Tendinopathy

Subacromial Bursitis

Teres minor Tendon Rupture

21 - مرد جوان غیر ورزشکاری به همراه دوستان کوهنوردش از یک روز قبل در حال صعود به ارتفاعات بوده است. وی پس از ترک ایستگاه 2000 متری از یک ساعت قبل متوجه تورم صورت و پاها، سردرد، تهوع و کمی احساس تنگی نفس می شود. عدم تعادل نداشته و کمی خواب آلود است. تجویز کدام یک از داروی زیر در حال حاضر اندیکاسیون ندارد؟

مصرف قرص دگزامتازون

مصرف استامینوفن کدئین

مصرف قرص اندانسترون

مصرف قرص استازولامید

22 - کودک 12 ساله بدنبال بلع مقدار کمی حلال تتراکلرید کربن، با دیسترس تنفسی به اورژانس منتقل می شود. والدین نزدیک به دو ساعت است که از بلع این ماده مطلع شده اند. لباس های کودک بوی تند شیمیایی می دهد. علایم حیاتی شامل:

BP=80/40 mmHg, PR= 120/min, RR=22/min, SpO<sub>2</sub>= %84 (room air), T =37°C

مابعد درمانی و لوله گذاری راه هوایی انجام می شود. مهمترین اقدام بعدی کدام است ؟

Gastric washing

Hydrocortisone

Norepinephrine

Dermal decontamination

23 - در اتاق اسکرین اورژانس خانم 32 ساله ای را با شکایت سردرد شدید ناگهانی ویزیت می کنید. سردرد ضربان دار بوده و از نیم ساعت قبل شروع شده و با تهوع همراه است. بیمار سابقه سردرد مشابه را نداشته و تحت درمان با وارفارین به علت سابقه آمبولی ریه از سه ماه قبل می باشد. با احتمال خونریزی ساب آراکتوئید SAH ، بیمار را کاندید انجام سی تی اسکن مغزی می نمایید. مطرح نمودن احتمال SAH ، بر مبنای کدام جزء رویکرد SBAR، تعریف می گردد؟

Situation

Background

Assessment

Recommendation

24 - مرد 50 ساله به علت اسهال متناوب که از حدود 2 هفته پیش شروع شده است به بخش اورژانس مراجعه میکند. در معاینه هایپرپیگمانتاسیون در پوست و خطوط عرضی سفید رنگ روی ناخن به همراه نوروپاتی در ناحیه دستکش و جوراب مشاهده می شود. در CBC آنمی نورموکروم نورموسیتز با بازوفیلیک Stippling دیده میشود. محتمل ترین تشخیص مسمومیت کدام است؟

سرب

جیوه

آرسنیک

آهن

25 - در کدامیک از اقدامات مداخله ای زیر در اورژانس، نیاز به اخذ رضایت آگاهانه (Informed Consent) از بیمار نمی باشد؟

Spinal Tap

Paracentesis

Arthrocentesis

Minor Sedation

26 - آقای 32 ساله با سابقه TB که تحت درمان دارویی ضد سل قرار داشته و دوره درمان را به اتمام رسانده و کاملاً بهبود یافته بوده با علائم برونشکنازی و هموپتیزی گهگاه مراجعه کرده است. رادیو گرافی قفسه سینه در تصویر ملاحظه می کنید:

در حالیکه در حال ویریت بیمار هستید ناگهان بیمار دچار هموپتیزی شدید می شود. و بدلیل عدم کفایت تنفسی بیمار اینتوبه می شود. محتمل ترین علت هموپتیزی کدام است؟

آسپرژیلوس

عود مجدد سل

همولیز منتشر داخل عروقی

پارگی آنوریزم شریانی مایکوتیک

27 - آقای 32 ساله با تب 39 درجه از روز گذشته و همراه سردرد و یک نوبت تشنج تونیک کلونیک مراجعه کرده، بیمار رفتارهای نامتعارف از خود بروز می دهد. MRI مغز بیمار را مشاهده می کنید:

در آنالیز CSF تعداد 20-30 سلول لنفوسیت و 15-20 سلول گلبول قرمز در Hpf دیده می شود. PCR نمونه مایع مغزی نخاعی منفی است. برای تأیید تشخیص کدامیک از گزینه های زیر را مناسب تر است؟

ام آر ونوگرافی مغز

الکتروفورز پروتئینهای سرم

انجام مجدد LP و PCR 72 ساعت بعد

کشت مایع مغزی نخاعی از نظر توبرکلوز



خانم 47 ساله ای با راش ماکولر منتشر بدون خارش، تهوع و استفراغ، تب و لرز و دو نوبت اسهال آبکی به اورژانس آورده می شود. در معاینه خواب آلود است و در ته حلق فارنژیت دارد. کبد زیر لبه دنده لمسی می شود و اسکلرا و کونژکتیوا خونریزی پراکنده دارد. علایم حیاتی شامل:

BP= 85/55 mmHg, HR= 130/min, RR= 31/min, T= 39.5 °C, SpO<sub>2</sub>= 89%(room air)

- 28

در اورژانس بدلیل عدم کفایت تنفسی کاندید تهویه مکانیکی می شود. بیمار داروی خاصی مصرف نمی کند و سابقه هیچ بیماری زمینه ای ندارد. گرافی قفسه سینه بیمار را در ذیل ملاحظه می کنید:

کدامیک از موارد زیر در درمان بیمار توصیه نمی شود؟

IVIG

آنتی بیوتیک

کورتیکو استروئید

ایمونوتراپی

بیماری به علت آمپیم ماسیو تحت تعبیه Chest tube قرار گرفته است که در شکل زیر اتصالات Chest Tube را مشاهده می نمایید. هدف از قرار دادن ظرف شماره یک در مسیر درناژ مایع چیست؟

- 29

امکان رعایت بهتر شرایط استریل

کاهش احتمال خروج لوله از محل

بهبود عملکرد لوله زیر سطح آب

امکان اندازه گیری دقیق مایع پلورال

مرد 34 ساله ای به دنبال تصادف موتور سیکلت دچار ترومای متعدد شده است. در حال حاضر با تحریک صوتی چشم ها را باز می کند.

GCS= 14/15

- 30

BP=88/45 mmHg, HR=118 /min, RR=15 /min, SpO<sub>2</sub>=97% (room air)

در بررسی های انجام شده در سی تی اسکن مغزی خونریزی ساب اراکتوئید خفیف و در گرافی ها شواهد در رفتگی خلفی زانو دیده می شود و سایر موارد طبیعی است. تصمیم به جاناندازی زانو گرفته می شود. گزینه ارجح کدام است؟

تیوپنتال و فنتانیل

کتامین و دیازپام

فنتانیل و انومیدیت

نیتروس اکسید و مورفین

31 - خانم 67 ساله ای با سابقه شکستگی ساعد با درد ساعد و دست بعد از باز کردن گچ مراجعه کرده است. در معاینه ساعد و دست مختصری گرم تر و متورم است ولی تندر نس ندارد. معاینه نوروواسکولار طبیعی است. سونوگرافی داپلر شریانی و وریدی طبیعی است. علل عفونی رد شده است. درمان ارجح برای کنترل درد بیمار کدام است؟

استامینوفن

دیکلوفناک

اکسی کدون

گاباپنتین

32 - بیماری با تشخیص COPD شدید تحت ونتیلاسیون مکانیکی در اورژانس قرار گرفته است. یک ساعت بعد ABG برای بیمار انجام می شود. کدام یک از پارامترهای ABG نقش مهم تری در تغییر تنظیمات ونتیلاتور دارد؟

PaO<sub>2</sub>PCO<sub>2</sub>

pH

BE

33 - خانم 74 ساله 4 ساعت پس از تعبیه ورید مرکزی از ورید ساب کلاوین چپ دچار بیحسی دست چپ و احساس تنگی نفس شده است. بیمار سابقه نارسایی قلبی و فشارخون کنترل نشده داشته است. در معاینه پاراستزی مختصر بازوی چپ دارد. گرافی و سی تی آنژیوگرافی قفسه سینه بیمار را مشاهده می کنید:

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

CVC Malposition

Mediastinal Rupture

Soft tissue hematoma

Tension Pneumothorax

34 - به منظور اعتبار سنجی یک تست تشخیصی، تعداد 200 نفر از بیماران واقعی و 200 نفر از افراد سالم جامعه که جز ابتلاء به بیماری از هر لحاظ شبیه بیماران بودند مورد بررسی قرار گرفت و مشاهده گردید که تست مورد اشاره در 120 نفر از بیماران و 20 نفر از افراد سالم، نتیجه مثبتی داشته است. حساسیت این تست چند درصد است؟

50

60

70

80

خانم 71 ساله ای به علت عفونت ادراری تحت درمان آنتی بیوتیک وریدی در اورژانس قرار دارد. بیمار هوشیار است و علائم حیاتی شامل:

BP:78/43 mmHg, HR:137/min, RR:24/min, Temp:39 °c (rectal), SpO<sub>2</sub>:94% (FIO<sub>2</sub>:0.4)

بیمار سه لیتر مایع کریستالوئید دریافت کرده است. در بررسی سونوگرافیک قلب:

Ejection Fraction(EF):55%

IVC:27 mm (Less Than 50% Collapse During Inspiration)

Normal Right Ventricle(RV)

Normal Lung Sliding

No Evidence Of DVT

اقدام ارجح کدام است؟

ترانسفوزیون پک سل

تزریق هیدروکورتیزون

انفوزیون نوراپی نفرین

انفوزیون کریستالوئید

- 35

در ابتدای شیفت، مرد 30 ساله به وزن تقریبی 70 کیلوگرم را ویزیت می نمایید که با حمله شدید آسم به اورژانس آورده شده است و به علت عدم پاسخ مناسب به درمان اولیه و تشدید علائم، حدود یک ساعت قبل تحت اینتوباسیون و تهویه مکانیکی قرار گرفته است. علائم حیاتی بیمار پایدار است و در سمع ریه ها ویزینگ دو طرفه شدید بازدمی شنیده می شود. تنظیمات دستگاه ونتیلاتور بصورت زیر است:

Mode: SIMV

Tidal volume: 430 CC

Respiratory Rate: 8

PEEP: 5 CmH<sub>2</sub>o

½ :Inspiratory/Expiratory Ratio

Flow: 100 Lit/Min

دستگاه، High Pressure Alarm اعلام می کند. اقدام ارجح در تغییر تنظیمات دستگاه کدام است؟

کاهش PEEP

افزایش زمان بازدم

افزایش تعداد تنفس

کاهش فلوی دستگاه

- 36

به دنبال بمباران مواضع جبهه مقاومت، دود غلیظ سفیدرنگی در محل منتشر شده و تعدادی مجروح به مرکز درمانی منتقل شده اند. در بعضی از بیماران شواهد سوختگی و زخم به شکل زیر دیده می شود:

- 37

مناسبترین ماده به منظور شستشو و آلودگی زدایی در این مصدومین کدام گزینه می باشد؟

نرمال سالیین

سولفات مس

کف ضد حریق

روغن معدنی

مرد 62 ساله ای با تشخیص COPD Exacerbation در اورژانس تحت درمان قرار گرفته است و با توجه به علائم شدید و عدم پاسخ به درمان تحت BLPAP (Bilevel Positive Airway Pressure) با تنظیمات زیر قرار گرفته است:

Inspiratory Positive Airway Pressure (IPAP): 9 CmH<sub>2</sub>O

Expiratory Positive Airway Pressure (EPAP): 5 CmH<sub>2</sub>O

FIO<sub>2</sub>: 0.7

- 38

بعد از حدود 30 دقیقه نتیجه آزمایش گاز خون شریانی آماده می شود که مشاهده می نمایید:

PH:7.04, HCO<sub>3</sub>:23 mEq/L, PCO<sub>2</sub>:103 mmHg, BE: -1, PaO<sub>2</sub>:98 mmHg

اقدام ارجح در این مرحله کدام است؟

افزایش IPAP

کاهش EPAP

تکرار گازهای خونی

بررسی عملکرد ماسک

خانم بارداری که در حین انتقال به بیمارستان در آمبولانس زایمان کرده است، به اورژانس آورده می شود. جفت به طور کامل خارج شده است اما خونریزی واژینال ادامه دارد. پارگی در ناحیه ژنیتال خارجی و واژن وجود ندارد. در معاینه شکم، رحم با قوام نرم و خمیری لمس می شود. کدام یک از اقدامات زیر برای کنترل خونریزی بیمار مناسب نیست؟

- 39

ماساژ دودستی رحم

تجویز اکسی توسین

پک کردن واژن با گاز استریل

ماساژ فوندوس رحم از روی شکم

40 - آقای 35 ساله ای به علت درد کولیکی شکم با ارجعیت در ناحیه RUQ و حالت تهوع به اورژانس مراجعه کرده است. درد به اسکاپولای راست انتشار دارد و همین درد را چندین بار در 3 ماه اخیر تجربه کرده است. در معاینه نیز شکم نرم است و تندرست خفیفی در ناحیه RUQ دارد. در سونوگرافی تعدادی سنگ در کیسه صفرا بدون افزایش ضخامت جدار کیسه صفرا دیده می شود. در آزمایشات آمیلاز، لیپاز، ALT، AST، ALK-P، WBC و بیلی روبین نرمال است. ارجح ترین اقدام بعدی کدام است؟

مشاوره اورژانس سرویس جراحی

ترخیص با تجویز آنتی بیوتیک خوراکی

بستری بیمار و شروع آنتی بیوتیک وریدی

درمان علامتی و ارجاع سرپایی به درمانگاه جراحی

41 - خانم 65 ساله ای به دنبال احساس درد قفسه سینه توسط همراهان به اورژانس منتقل می گردد. در زمان ورود به اورژانس هوشیار نیست. تنفس های سطحی و غیر موثر دارد و نبض مرکزی لمس نمی شود. ضمن شروع ماساژ قلبی، تلاش برای انتوباسیون به علت سفتی عضلات فک، موفق نیست. مناسبترین اقدام برای برقراری راه هوایی بیمار کدام است؟

کریکوتیروتومی سریع چهار مرحله ای

استفاده از وسایل سوپراگلوتیک در دسترس

انتوباسیون بعد از تزریق سوکسینیل کولین

انتوباسیون بعد از تزریق پروپوفل و وکوروبیوم

42 - مرد 58 ساله زندانی به دنبال درگیری که روز گذشته در زندان رخ داده با جراحت دست راست به اورژانس مراجعه کرده است که تصویر آن را مشاهده می کنید:

در رادیوگرافی دست شکستگی نداشته و در اکسپلور موضعی، شواهد وجود جسم خارجی یا راه یابی به مفصل ندارد و فقط شیت تاندون اکستنسور بریدگی دارد. مناسب ترین اقدام درمانی کدام است؟

مشاوره اورتوپدی در اورژانس

سوچور و ترخیص با آنتی بیوتیک خوراکی

سوچور و ارجاع سرپایی به اورتوپد

پانسمان و ترخیص با آنتی بیوتیک خوراکی

43 - خانم 38 ساله در هفته 14 بارداری با درد و تورم ساق پای چپ به اورژانس مراجعه کرده است. در سونوگرافی کالر داپلر انجام شده، فلوی عروقی در وریدهای ایلیاک و فمورال نرمال بوده اما ترومبوز حدود 6 سانتی متر در ورید تیبیالیس خلفی و پوبلیته آل مشاهده شده است. مناسب ترین درمان کدام است؟

Apixaban

Enoxaparin

NSAIDs

Unfractionated heparin

خانم 45 ساله در هفته 35 بارداری، با درد قفسه سینه و تهوع که از 30 دقیقه پیش شروع شده به اورژانس آورده شده است. EKG بیمار را مشاهده می کنید:

- 44

مناسبترین اقدام کدام است؟

درمان دارویی با آسپرین، هپارین و استاتین

اکوکاردیوگرافی و تصمیم بر اساس آن

انتقال به کت لب جهت P.PCI

تجویز rtPA وریدی

آقای 70 ساله با سابقه بیماری کروناری قلب و دیابت به دلیل تنگی نفس فعالیت و ارتوپنه به اورژانس مراجعه نموده است. تنگی نفس از یک ماه قبل شروع شده و در طی هفته اخیر تشدید یافته است. از شب قبل قادر به قرار گرفتن در وضعیت خوابیده نمی باشد. در سمع ریه رال تا نیمه هر دو ریه و ادم واضح در اندام های تحتانی دارد. علائم حیاتی شامل:

BP= 110/80 mmHg, PR= 80 mmHg, RR=25 mmHg, SpO<sub>2</sub>=92%(room air)

- 45

عکس قفسه سینه پرتابل وی را مشاهده می نمایید:

علاوه بر اقدامات حمایتی اولیه، مناسبترین اقدام درمانی در ایشان کدام است؟

مورفین سولفات

نیتروگلیسرین وریدی

فوروزماید وریدی

انفوزیون دوبوتامین

مرد 30 ساله به دنبال مالتیپل تروما در حالیکه توسط اورژانس هوایی اینتوبه شده است، به بخش اورژانس آورده شده است. علائم حیاتی شامل:

BP = 90/50 mmHg, PR = 120/min, SpO<sub>2</sub> = %70 (room air)

به بیمار با آمبوگ تنفس داده می شود. سونوگرافی گردن، ریه دو طرف (گردن B و M) و شکم را در تصاویر زیر ملاحظه می کنید:

- 46

اقدام مناسب در این لحظه کدام است؟

لوله گذاری مجدد

لوله سینه دو طرفه

توراکوستنر سوزنی دو طرفه

لاپاراتومی فوری

مرد 32 ساله موتورسوار به دنبال مالتیپل تروما توسط EMS به بخش اورژانس آورده شده است. بیمار خواب آلود بوده و در معاینه، سمع ریه قرینه و طبیعی و معاینه لگن همراه با درد و ناپایدار است. علائم حیاتی شامل:

BP = 75/50 mmHg, PR = 120/min, RR = 28/min, SpO<sub>2</sub> = %98 (room air)

- 47

E-FAST انجام شده مایع در فضای موریسون و اطراف مثانه را نشان می دهد. علیرغم دریافت مایع وریدی، خون و فیکس کردن لگن با ملحفه، بیمار کماکان همودینامیک ناپایدار دارد. اقدام مناسب بعدی چیست؟

آمبولیزاسیون اورژانس عروق لگن

سی تی اسکن شکم با کنتراست

ادامه مایع درمانی در اورژانس

لاپاراتومی اورژانس

شیرخوار 12 ماهه بدلیل درد شکم به اورژانس آورده می شود. مادر اظهار می دارد که از 4 ساعت قبل به بچه صورت متناوب دچار استفراغ، گریه شدید و بالا بردن پاها بر روی شکم به مدت 1 تا 2 دقیقه شده است. در معاینه شکم نرم است. سونوگرافی شکم را در زیر مشاهده می کنید:

- 48

مشاوره جراحی درخواست شده است. مناسب ترین اقدام درمانی کدام است؟

انجام انما

آنتی بیوتیک

اقدامات حمایتی

انتقال به اتاق عمل

مرد 65 ساله با سابقه مصرف سیگار و افزایش مزمن فشارخون ریوی، به علت تنگی نفس به بخش اورژانس مراجعه نموده است. نمای آپیکال قلب را در اکوکاریوگرافی از روی قفسه سینه ملاحظه می کنید:

- 49

در این نما، بطن راست کدام یک از موارد زیر است؟

A

B

C

D

کودک 4 ساله با تب 38.5 درجه و درد گوش چپ به اورژانس مراجعه می کند. پس از معاینه کامل با تشخیص اوتیت میانی حاد، با شربت آموکسی سیلین خوراکی با دوز مناسب مرخص می شود. 72 ساعت پس از شروع درمان، درد گوش و تب کماکان باقی مانده است. اقدام مناسب در این مرحله کدام است؟

- 50

سی تی اسکن استخوان تمپورال

جایگزینی دارو با کوآموکسی کلاو

ارجاع جهت تمپانوسنتز و ارسال کشت

ادامه دارو و بررسی مجدد 48 ساعت بعد



51- کودک 1.5 ساله به دلیل تروما و شکستگی ترقوه در اورژانس تحت نظر می باشد. Pain score کودک 8 از 10 برآورد می شود. والدین کودک به رگ گیری و تزریق وریدی دارو رضایت نمی دهند. کدامیک از داروهای زیر جهت کاهش درد کودک مناسب تر است؟

- فتانیل داخل بینی
- ایبوپروفن خوراکی
- کتورولاک عضلانی
- استامینوفن خوراکی

52- در تصویر سونوگرافی از ورید زیر، امواج صوتی به رنگ سبز نسبت به رنگ زرد، نمای نامناسب تری دارد. علت آن کدامیک از موارد زیر است؟

- Reflection of pulse
- Angle of insonation
- Process of attenuation
- Acoustic impedance change

53- در بیمارستان صحرایی بر پا شده جهت ارائه خدمت به زائران پیاده روی اربعین در شهریور ماه با مرد میانسالی مواجه می شوید که در مسیر برگشت به کشور از روز گذشته دچار تهوع و دو بار استفراغ شده است. در حال حاضر هوشیار است و پرخاشگری می کند. تعریق سر و صورت و نیز عدم توانایی راه رفتن بدون کمک مشهود است. در معاینه اولیه مردمک ها میانسایز و قرینه بوده و علائم حیاتی شامل:

BP=108/67mmHg, PR=89/min, BS=123mg/dL, T=40.5°C, SpO<sub>2</sub>=95%(room air)

- انجام کدام اقدام برای وی مناسب تر است؟
- تجویز دو عدد قرص نمک 650 میلی گرمی
- برقراری اسپری آب و جریان هوا روی بیمار
- کاهش فوری دمای مرکزی بیمار به 38 درجه
- انجام لاواژ معده و مthane با آب سرد

مادر بارداری به صورت طبیعی در اورژانس زایمان می‌کند. نوزاد فول ترم است. در معاینه بر روی صورت و بدن مقداری مکونیوم دیده می‌شود. با تحریک گریه می‌کند. اندام‌ها را تکان می‌دهد. رنگ پوست صورتی است. تعداد ضربان قلب 130 در دقیقه است و درصد اشباع اکسیژن با پالس اکسی متری دست راست 65 درصد را نشان می‌دهد. مناسب‌ترین اقدام در این مرحله کدام است؟

- 54

انتوباسیون و ساکشن تراشه

اکسیژن کمکی با ماسک نوزادی

ساکشن بینی و دهان نوزاد با پوار

خشک کردن و تماس پوستی با مادر

مرد جوانی در هنگام بازی والیبال و به دنبال برخورد توپ با دست، با شکایت درد و تورم انگشت چهارم دست راست به بخش اورژانس مراجعه نموده است. در معاینه تورم و تدرنس بر روی PIP همان انگشت مشهود است و قادر به اکستنسین انگشت نیست. گرافی لترال انگشت چهارم بیمار را مشاهده می‌نمایید:

- 55

باتوجه به عدم وجود شکستگی همراه، متخصص اورژانس دررفتگی را جاناندازی می‌کند. مهمترین معاینه بعد از جاناندازی کدام است؟

حس پولپ انگشت

تاندون اکستنسور

لیگامان‌های کترال

تاندون فلکسور

مردی جوان که در بازی فوتبال ترومای غیرنافذ زانوی راست داشته است، با درد و تورم شدید زانو به بخش اورژانس آورده شده است. علائم حیاتی پایدار است. بعد از تسکین درد، متخصص اورژانس اقدام به معاینه زانو می‌نماید. در بخشی از معاینه وقتی بیمار در وضعیت سوپاین قرار دارد و زانو در اکستنسین کامل است، اقدام به بلند کردن پای بیمار از ناحیه مچ پا می‌کند که متوجه جابجا شدن تیبیا به سمت خلف می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- 56

پارگی لیگامان صلیبی خلفی

پارگی لیگامان صلیبی قدامی

پارگی مینیسک داخلی و خارجی

پارگی رتیناکولوم اکستنسور زانو

نوجوانی به دنبال سقوط بر روی بازوی دست راست و برخورد بازو با لبه پله به بخش اورژانس آورده شده است. در هنگام معاینه علائم حیاتی پایدار است. تدریس شدید و تورم بر روی میانه بازو مشهود است و پوست سالم است. معاینه عروقی و نرولوژیک طبیعی است. گرافی AP را مشاهده می نمایید:

- 57

در گرافی لترال هم انگولاسیون قابل توجهی مشهود نیست. مناسب ترین تصمیم درمانی کدام است؟

بستری و Hanging Cast

بستری برای فیکساسیون جراحی

آتل sugar-tong و بیگیری سرپایی

ترخیص با آتل بلند دست و مراجعه سرپایی

مرد جوانی به دنبال نزاع با درد و تورم مچ دست به اورژانس آورده شده است. ذکر می کند در هنگام نزاع فرد مهاجم مچ دست او را به شدت پیچانده است. در حال حاضر تدریس شدید بر روی دیستال اولنار دارد و امکان سوپیناسیون و پروناسیون را ندارد. گرافی AP بیمار را مشاهده می نمایید:

- 58

مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟

مشاوره اورژانس اورتوپدی

ترخیص با آتل و مسکن خوراکی

سی تی اسکن سه بعدی مچ دست

جاناندازی و ترخیص با گچ کوتاه دست

مرد جوانی با ترومای مستقیم ساق پای چپ به اورژانس آورده شده است. در معاینات درد شدید دارد. علائم حیاتی بیمار پایدار است. درد بیمار با وجود تزریق دوز مناسب مورفین و رییدی تسکین پیدا نمی کند. در گرافی ساده شکستگی دوپل ساق پا با جابجایی گزارش می شود. با شک به سندرم کمپارتمان، معاینات اندام انجام میشود که حرکات پاسیو عضلات در وضعیت دورسی فلکسیون به شدت دردناک است، Capillary refill طبیعی است، پالس دورسالیس پدیس و تیبیالیس پوسترور با اندام مقابل قرینه است. مناسب ترین اقدام کدام است؟

- 59

انتقال فوری بیمار به اتاق عمل برای انجام فاشیوتومی اورژانس

ارزیابی و بررسی فلوی شریانی و با استفاده از Doppler stethoscope دستی

کنار گذاشتن تشخیص سندرم کمپارتمان و اقدام به جاناندازی فوری و بی حرکت سازی

تایید تشخیص در صورت اختلاف فشار کمتر 30mmHg بین فشار کمپارتمان با دیاستولیک

60 - مردی 53 ساله در هنگام چمن زنی بر اثر برخورد تیغه دستگاه چمن زن برقی به پشت ساق پا، با درد و پارگی حدود 10 سانتیمتری ناحیه میانی ساق پا مراجعه نموده است. بیمار سابقه بیماری خاصی ندارد و علائم حیاتی پایدار است. در گرافی ها، شکستگی استخوان تیبیا مشهود است. بعد از دبریدمان اولیه، شستشو و پانسمان، اندام با آتل بی حرکت می شود. مناسب ترین رژیم آنتی بیوتیکی وریدی تجربی کدام است؟

سفتریاکسون+پنیسیلین

آمپی سیلین+جنتامایسین

سفازولین+جنتامایسین+آمپی سیلین

سیپروفلوکساسین+سفازولین+مروپنم

61 - آقای 46 ساله به دنبال پارگی وسیع پاشنه پا مراجعه نموده است. جهت بلاک عصبی کف پا، محل ورود نیدل بی حسی کدام ناحیه در تصویر زیر است؟

A

B

C

D

62 - خانم جوانی ۳ ساعت بعد از مصرف تعداد نامشخصی قرص Desipramine به قصد خودکشی با آزیتاسیون و بی قراری توسط همراهان به بخش اورژانس آورده می شود. کارهای تشخیصی و درمانی به همراه مانیتورینگ در حال انجام است. به علت QRS duration = 110 milliseconds در حال دریافت مایعات وریدی و بی کربنات سدیم با دوز استاندارد می باشد. علائم حیاتی پایدار است. در مانیتور قلبی گاهی تغییرات ریتم به صورت زیر مشاهده می گردد:

مناسب ترین درمان کدام است؟

لیدوکائین

بولوس بی کربنات سدیم

سالمین ۳٪

سولفات منیزیم

63 - در نمودار نرمال کاپنوگرام زیر ، نقطه شروع دم کدام است؟

- B  
E  
D  
A

64 - برای فردی به وزن ۷۰ کیلوگرم که ۱۰۰ سی سی از ۷۰٪ Isopropanol مصرف کرده است، محتمل ترین تغییری که در اسید و باز، کتون و اسمولارگپ در خون مشاهده می شود کدام است؟

- کتونمی با اسیدوز متابولیک + اسمولار گپ طبیعی  
کتونمی بدون اسیدوز متابولیک + اسمولار گپ افزایش یافته  
کتونمی با اسیدوز متابولیک + اسمولار گپ افزایش یافته  
اسیدوز متابولیک بدون کتونمی + اسمولار گپ طبیعی

65 - مرد ۷۰ ساله ای که به علت بیماری التهابی مفصل چند سال تحت درمان با آسپرین با دوز ضد التهابی بوده را به علت خودکشی با تعداد نامعلومی قرص آسپرین به بخش اورژانس آورده اند. بیمار به علت کاهش سطح هوشیاری همراه با تنفس های عمیق اینتوبه می شود و تحت تنظیمات مناسب دستگاه ونتیلاتور قرار می گیرد. کارهای تکمیلی تشخیصی و درمانی در حال انجام است. در NG tube علائم خونریزی گوارشی مشاهده می شود. محتمل ترین علت خونریزی کمبود کدامیک از فاکتور های انعقادی زیر می باشد؟

- I  
II  
VIII  
XIII

66 - آقای 55 ساله با سابقه دیورتیکولیت با درد شکم و تدریس LLQ مراجعه کرده است. بیمار تب 38 درجه دارد. سایر علائم حیاتی پایدار است. در آزمایشات  $WBC=14000/mm^3$  دارد و در سی تی اسکن انجام شده، آبسه ای به قطر 5/2 سانتی متر در کولون سیگموئید دیده می شود. اقدام درمانی مناسب کدام است؟

- تایید تشخیص با باریوم انما  
بستری و آنتی بیوتیک وریدی  
مشاوره جراحی برای لاپاراتومی  
ترخیص با آنتی بیوتیک خوراکی و پیگیری سرپایی

مرد ۶۵ ساله با سابقه دیابت نوع ۲ از مدتها قبل که تحت درمان خوراکی است با شکایت دوبینی به اورژانس مراجعه کرده است. وی اظهار می کند که دوبینی وی در حالت نگاه به جلو با دو چشم وجود دارد ولی با نگاه به سمت چپ تشدید می شود. در معاینه صورت در حالت نگاه به جلو وضعیت زیر دیده می شود: (چشم راست به خارج و پایین)

- 67

علاوه بر پتوز سمت راست، مردمک سمت راست هم دیلاته با کاهش پاسخ به نور است. سایر معاینات نورورولوژیک و سیستمیک طبیعی هستند. علایم بیمار با کدامیک از شرایط زیر هماهنگی بیشتری دارد؟

اثر فشاری روی عصب زوج ۳

منونوروپاتی دیابتی زوج ۳

درگیری زوج ۶ به علت ICP بالا

اثر فشاری روی عصب زوج ۶

مرد ۵۶ ساله ای با شکایت عدم توانایی راه رفتن به اورژانس مراجعه کرده است. بجز سرماخوردگی نسبتاً شدید دو هفته قبل سابقه بیماری خاصی در گذشته نداشته است. سابقه مصرف دارو یا عمل جراحی نمی دهد. وی اظهار می کند طی دو روز گذشته درد ناحیه کمر همراه با ضعف تدریجی اندام تحتانی و اختلال در ادرار کردن به صورت urgency داشته است. در معاینه هوشیار و بیدار است. تب ندارد. مردمکها قرینه و راکتیو به نور هستند. کاهش قرینه و دو طرفه قدرت عضلانی در اندام تحتانی مشهود است و اختلال حسی از ناحیه کمر به پایین دارد. رفلکسها دو طرفه افزایش یافته است. علایم بیمار با کدامیک از تشخیص های زیر هماهنگی بیشتری دارد؟

- 68

میلبیت عرضی

هماتوم ساب دورال

سیرنگومیلی

فلج کنه ای

مرد جوانی با شکایت ضعف شدید اندام فوقانی راست به اورژانس مراجعه کرده است. وی سابقه هیچ بیماری در گذشته نداشته است و اظهار می کند که شب گذشته در یک مهمانی بوده و ظهر روز بعد هنگام بیدار شدن از خواب متوجه شده است که نمی تواند از دست راست خود استفاده کند. در معاینه بیمار کاملاً هوشیار و بیدار و علایم حیاتی پایدار است. وضعیت دست بیمار در تصویر زیر نشان داده شده است:

- 69

در معاینه بیمار قادر به اکستانسیون انگشتان و مچ دست و آرنج نیست. باز و بسته کردن انگشتان وقتی کف دست بیمار روی تخت معاینه قرار دارد طبیعی است.

معاینه حسی در نوک انگشت کوچک و انگشت اشاره طبیعی است ولی کاهش حس خفیف روی سطح دورسال اینتر اوسپوس (وب) اول وجود دارد. سایر معاینات طبیعی است. محل احتمالی آسیب و عصب آسیب دیده کدام است؟

آگزایلا- عصب رادیال

هومروس- عصب اولنار

گردن- شبکه براکیال

شیار کوندیلار- عصب مدین

70 - مرد جوانی به دنبال مصرف مقداری داروی غیر مشخص با علائم بی قراری و دلیریوم به بخش اورژانس آورده می شود. قند خون نرمال است. پوست صورت برافروخته و خشک است. مردمک ها میدریاتیک، بیمار تاکیکارد و تاکی پنه می باشد. فشار خون بیمار 170/90 میلی متر جیوه میباشد. احتمال ترین داروی مصرفی کدام است؟

فتانیل

کوکائین

کاربامات

هیدروکسی زین

71 - یکی از ابزارهایی که در بیماران دچار سکته مغزی انجام می شود **National Institutes of Health Stroke Scale Scoring** است. کدام یک از موارد زیر جزو کاربردهای این ابزار نمی باشد؟

شناسایی بیماران مبتلا به سکته مغزی در فیلد پیش بیمارستانی

تخمین میزان بافت انفارکت و برآورد پیش آگهی

شناسایی بیماران سکته مغزی کاندید درمان ترومبولیتیک

شناسایی بیماران سکته مغزی ایسکمیک با ریسک بالای خونریزی

72 - مرد دستفروشی با شکایت تورم دردناک لاله هر دو گوش از شب گذشته به اورژانس بیمارستانی در اردبیل مراجعه کرده است. وی اظهار می کند که تمام روز گذشته حین بارش برف و باران در خیابان مشغول کار بوده است و دیروز غیر از احساس بی حسی و خارش گوش ها مشکل دیگری نداشته است. کدام گزینه جهت درمان در این بیمار مناسب تر است؟

کلرفنیرامین عضلانی

تریامسینولون موضعی

دوکسانترازول خوراکی

پنی سیلین G وریدی

73 - خانم جوانی 3 ساعت پس از مصرف تعداد نامشخصی قرص لیتیم آهسته رهش با شکایت ضعف و بی حالی توسط همراهان به بخش اورژانس آورده میشود. در معاینه لرزش در اندام های فوقانی مشهود است. علائم حیاتی پایدار است. نوار قلبی تغییرات خاصی را نشان نمی دهد. ضمن ارسال آزمایشات، برقراری مانیتورینگ و شروع مایعات وریدی مناسب ترین اقدام درمانی در این مرحله کدام است؟

Gastric lavage

Activated Charcoal

Thiazide diuretics

polyethylene glycol

74 - بیماری با تشخیص مننژیت تحت پونکسیون لومبر قرار گرفته است. رویت کدامیک از سلولهای زیر در اسمیر مایع مغزی نخاعی همواره (حتی یک سلول) غیرطبیعی تلقی می شود؟

ایوزینوفیل

پلی مورفونوکلیئر

بازوفیل

لنفوسیت

75 - مردی 40 ساله ای بدنبال گاسترو انتریت و تهوع و استفراغ شدید، بصورت ناگهانی دچار درد پلورتیک در سمت چپ قفسه سینه می شود. به تدریج بدتر شده و بعد 12 ساعت دچار تب و تنگی نفس شده و به اورژانس مراجعه می کند. در گرافی ریه هیدرو پنوموتوراکس چپ دارد. برای تایید تشخیص کدام مورد مناسب نمی باشد؟

اسکن پرفیوژن ریه

سی تی اسکن توراکس

از وفاگوگرام با گاستروگرافین

آندوسکوپي انعطاف پذیر مری

از یک خانم ۶۰ ساله مبتلا به سرطان پستان که با سردرد به اورژانس مراجعه کرده است سی تی اسکن آگزپال از جمجمه به عمل می آورید که در تصویر زیر قابل مشاهده است:

- 76

مکانیسم احتمالی ادم مغزی که در ناحیه تمپورال راست دیده می شود کدام است؟

افزایش نفوذپذیری عروقی

اختلال در پمپ سدیم و پتاسیم

اختلال در بازجذب مایع CSF

افزایش اسمولالیتته در پارانشیم مغز



مردی 45 ساله با سابقه اسکیزوفرنیا بدلیل بیقراری و پرخاشگری به اورژانس آورده شده است. وی سابقه فشارخون و بیماری قلبی دارد. علائم حیاتی و نوار قلبی را مشاهده می کنید:

BP= 180/100 mmHg, RR= 17/min, SpO<sub>2</sub>= 96%(room air) - 77

مناسبترین دارو جهت آرام کردن وی کدام است؟

Haloperidol

Droperidol

Midazolam

Ketamine

پسر بچه ۹ ساله ای ۶ هفته بعد از تعبیه شنت ونتریکولوپریتونیال، با سردرد، تهوع، استفراغ و خواب آلودگی به اورژانس آورده می شود. با شک به عدم کارکرد صحیح شانت (shunt malfunction) به عنوان بخشی از ارزیابی بیمار مخزن زیرجلدی (reservoir) که روی جمجمه بیمار قابل لمس است را فشار می دهید. در صورتی که محل انسداد کاتتر شنت در قسمت علامت زده شده در تصویر (پیکان سیاه رنگ) باشد،

- 78

انتظار دارید چه اتفاقی در معاینه شما بیفتد؟

مخزن به راحتی فشرده می شود و به آهستگی طی ۵۰ ثانیه پر می شود

مخزن به راحتی فشرده می شود و به سرعت طی ۱۰ ثانیه پر می شود

مخزن به راحتی فشرده می شود و به سرعت طی ۱۰ ثانیه پر می شود

مخزن به سختی فشرده می شود و به سرعت طی ۱۰ ثانیه پر می شود

شیرخوار 11 ماهه مبتلا به فلج مغزی به دلیل تشنج توسط آمبولانس 115 به اورژانس آورده شده است. در حین انتقال 2 نوبت میدازولام نازال (با توجه به فقدان رگ محیطی) با دوز مناسب دریافت کرده است. در بدو مراجعه تشنج مداوم دارد. پس از برقراری رگ محیطی و انجام آزمایشات لازم و اقدامات حفاظتی راه هوایی، مناسبترین دارو جهت کنترل تشنج در این مرحله کدام است؟

- 79

فنی توین

لوتیراستام

فنوباربیتال

میدازولام وریدی

خانمی 25 ساله با وزن 120 کیلوگرم حدود دو ماه قبل عمل Sleeve انجام داده است. هفته ای چند دفعه با ضعف و بی حالی، ضربان قلب بالا، تعریق عمومی بدن و خستگی شدید به اورژانس مراجعه کرده است. علائم فوق گاهی همراه با غذا و گاهی ساعتی بعد از غذا خوردن به وجود می آید. آزمایشات اولیه نرمال است. محتملترین تشخیص کدام است؟

- 80

Dumping syndrome

GERD

Internal hernia

Somogyi phenomenon

کودک 2 ساله به دنبال تب و ضایعات وزیکولر با کراستهای هموراژیک و نمای skin punched-out صورت مراجعه نموده است. تصویر آن را مشاهده می کنید:

- 81

بیمار سابقه درماتیت اتوپیک داشته است. معاینه سایر نواحی نرمال است. محتملترین تشخیص کدام است؟

بیماری کاوازاکی

آبله مرغان

بیماری چهارم

اگزما هرپتیکوم

آقای 75 ساله با درد قفسه سینه و تهوع استفراغ به اورژانس مراجعه کرده است، علائم حیاتی شامل:

BP=200/100 mmHg, PR=150/min, RR=18/min, SpO<sub>2</sub>= %93 (room air), T =37°C

نوار قلب و سی تی اسکن بیمار را مشاهده می کنید :

- 82

مناسب ترین اقدام درمانی بعدی کدام است؟

Cat lab PCI

TPA

Amiodarone

Esmolol

کودک 5 ساله بدنبال بلع چندین قرص آهن، با تهوع و استفراغ و درد شکم به اورژانس منتقل شده است. 12 ساعت از زمان بلع قرص ها گذشته است. کودک دفع نداشته است. آزمایشات شامل:

Serum Fe: 700 mcg/dL - 83

VBG: pH = 7.1 HCO<sub>3</sub> = 12 meq/dL, PaCO<sub>2</sub>=28 mmHg

مهمترین اقدام درمانی کدام است؟

همودیالیز

شستشوی معده

پلی اتیلن گلیکول

دفروکسامین

آقای 40 ساله به دلیل تعویض دریچه تحت درمان با قرص وارفارین است. وی به دلیل تروما به سر به اورژانس آورده شده است. در سی تی اسکن مغزی هماتوم اپیدورال مشهود است که کاندید عمل کرانیوتومی می شود. مناسب ترین محصول خونی جهت تجویز برای ایشان کدام است؟ - 84

FFP

Cryoprecipitate

Platelete

Prothrombin Complex Concentrate (PCC)

کودک 10 ساله به دنبال افتادن از روی تاب با درد و تورم آرنج به اورژانس آورده شده است. در معاینه دست گرم بوده و pale نمی باشد. نبض بر اکیال بدلیل تورم قابل ارزیابی نیست و نبض رادیال لمس می شود. گرافی آرنج بیمار را مشاهده می کنید: - 85

قبل از اعزام به مرکز دیگر جهت مشاوره ارتوپدی، مناسب ترین اقدام کدام است؟

آتل بلند خلفی آرنج در پوزیشن 90 درجه

آتل بلند خلفی آرنج در وضعیت موجود

جااندازی فوری آرنج و آتل بلند دست در وضعیت سوپیناسیون

جا اندازی فوری آرنج و آتل دابل شوگر تانگ در وضعیت پروناسیون

86 - مرد 25 ساله که به دنبال مالتیپل تروما در اثر تصادف دچار کاهش هوشیاری و صدمات متعدد اندام ها و قفسه سینه شده و به بیمارستان شهرستان منتقل می شود. بعد از انجام اقدامات اولیه از جمله اینتوباسیون و تجویز کریستالوئید، کاندید انتقال به مرکز مجهز تر تروما می شود. بررسی جواب کدام یک از درخواست های پاراکلینیک زیر برای انتقال وی ضرورتی ندارد؟

نوار قلب

گرافی قفسه سینه

گرافی ساده لگن

هموگلوبین و کراس میچ

87 - مرد 55 ساله به علت درد سه روزه پا به اورژانس مراجعه می کند. از تورم و قرمزی مفاصل متاتارسوفالانژیال شکایت دارد. درد در حین استراحت و فعالیت به صورت مداوم وجود دارد. در گرافی ساده تورم بافت نرم ناحیه مشهود است. در آزمایش بیمار لکوسیتوز و اسید اوریک نرمال دارد. در سونوگرافی تصاویر زیر دیده شده است:

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

Gout

Pseudogout

Septic arthritis

Rheumatoid Arthritis

88 - خانم 36 ساله G<sub>3</sub>P<sub>2</sub> در هفته 22 بارداری با شکایت از خونریزی واژینال بدون درد که حدود 30 دقیقه ادامه داشته، به اورژانس مراجعه کرده است. بیماری خاصی ندارد و در طی مدت بارداری مشکلی نداشته است. در حال حاضر خونریزی قطع شده است. مناسب ترین اقدام تشخیصی در این بیمار کدام است؟

معاینه سرویکس با اسپکولوم

معاینه انگشتی سرویکس

سونوگرافی ترانس آبدومینال با مثانه پر

سونوگرافی واژینال با مثانه خالی

89 - خانم 50 ساله به دنبال ضربه مستقیم به کف دست دچار شکستگی متاکارپ دوم بدون جابجایی شده و توصیه به درمان با 4 هفته بی حرکتی با آتل ولار دست شده است. کدام زاویه مفاصل برای این نوع بی حرکتی صحیح است؟

اکستانسیون 40 درجه میچ دست

فلکسیون 90 درجه مفاصل MCP

فلکسیون 30 درجه مفاصل PIP

فلکسیون 20 درجه مفاصل DIP

زن 65 ساله به علت تپش قلب و تنگی نفس به اورژانس مراجعه می کند. سابقه هایپر تانسیون و دیابت دارد. علائم حیاتی شامل:

BP=90/60mmHg, PR=160/min, RR=20/min, SpO<sub>2</sub>= 96%

- 90

در نوار قلب بیمار Wide complex QRS tachycardia دیده میشود. برای افتراق بین AF with abberancy و VT کدام روش زیر می تواند کمک کننده باشد؟

Higher Voltage ECG

Higher paper speed ECG

Vertical sternal Barker leads

Modified Bipolar chest leads

خانم 35 ساله به دنبال مصرف ژلوفن، دچار کهیر، خارش ژنرالیزه، تهوع و استفراغ و تنگی نفس می شود که بلافاصله به اورژانس منتقل می گردد. در بدو ورود هوشیار و تاشیکارد و هایپوتانسیو می باشد ولی اکسیژناسیون خون نرمال است. سمع ریه ها ویز دارد. بعد از انجام اقدامات اولیه و مانیتورینگ، کدام یک از اقدامات درمانی زیر ارجح است؟

- 91

اسپری آلبوتروول و اپی نفرین وریدی

سرم نرمال سالین بولوس و اپی نفرین وریدی

اپی نفرین عضلانی + دیفن هیدرامین وریدی

نوراپینفرین وریدی + فاموتیدین وریدی

مرد 30 ساله IV Drug user بدون سابقه ناراحتی قلبی و اکوی نرمال، کاندید تخلیه آبه پاریونیشیای شست می باشد. جهت پروفیلاکسی اندوکاردیت عفونی کدام مورد مناسب است؟

- 92

آموکسی سیلین خوراکی

آمپی سیلین تزریقی

وانکومایسین تزریقی

پنی سیلین خوراکی

مرد جوانی 6 ساعت بعد از سمپاشی باغ مرکبات با شکایت کرامپ عضله پشت ساق پا به بخش اورژانس مراجعه می نماید. در معاینه میوز همراه با افزایش ترشحات دهان و بینی مشهود است. فاسیکولاسیون عضلانی در پشت دست دیده می شود. علائم حیاتی بجز تاکی کاردی مختصر نکته دیگری ندارد. ضمن ارسال آزمایشات لازم و برقراری مانیتورینگ قلبی و تنفسی، مناسب ترین اقدام درمانی کدام است؟

- 93

آتروپین

پرالیدوکسایم

آتروپین + پرالیدوکسایم

آتروپین + دیازپام

بیمار آقای 48 ساله با درد شدید شانه راست مراجعه نموده است. بیمار ذکر می کند بعد از یک شناای طولانی دچار درد شدید و محدودیت حرکت شانه شده است. بیمار بازو را نزدیک قفسه سینه گرفته است و حرکات پاسیو شانه نیز محدود شده است. گرافی بیمار را مشاهده می کنید:

- 94

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

تاندونیت کلسیفیه

دررفتگی خلفی شانه

AC Joint Injury

Impingement syndrome

خانم 50 ساله با سابقه بیماری دریچه ای نامشخص تنگی نفس پیشرونده فعالیت و ارتوپنه به اورژانس منتقل می شود. علایم حیاتی شامل:

BP=130/76 mmHg, PR =124/min, RR= 22/min, SpO<sub>2</sub>= 97%(room air)

در نوار قلب ریتم فیبریلاسیون دهلیزی دارد. سمع ریه ها رال مختصر در قواعد دارد. در سمع قلب سوفل هولوسیستولیک در آپکس در شنیده می شود. ادم اندام ندارد. در اکوکاردیوگرافی EF=60% که تصویر آن را مشاهده می کنید:

- 95

قدم اول درمان کدام است؟

بتابلوکر

فنیل افرین

نیتروگلیسرین

دیورتیک با دوز بالا

آقای 40 ساله بدون سابقه بیماری قلبی، بعلت درد شدید اپیگاستر به اورژانس مراجعه کرده است. همراه با شروع درد استفراغ های مکرر غیر صفراوی و جهنده داشته است. در معاینه، شکم نرم و بدون تندرینس می باشد. علیرغم دو نوبت تلاش توسط پزشک اورژانس، NG Tube گذاری ناموفق بوده است. گرافی قفسه سینه از بیمار گرفته می شود که مشاهده می کنید:

- 96

محتمل ترین تشخیص برای بیمار چیست؟

ولولوس معده

مدیاستینیت حاد

زخم معده پاره شده

هرنی هیاتال

آقای 41 ساله HIV مثبت با سرفه بدون خلط و ضایعات پوستی و هپاتو اسپنومگالی مراجعه کرده است. بیمار تنگی نفس دارد. سی تی اسکن بیمار در زیر مشاهده می کنید:

- 97

بیمار سابقه حساسیت به سولفونامیدها را دارد. باتوجه به تشخیص محتمل، مناسبترین درمان کدام است؟

گان سیکلوویر + سیپروفلوکساسین

وانکومايسين + مروينم

پريماکين + کلیندامایسین

رمديسيویر + داکسی سایکلین

خانم 55 ساله ای بدلیل حملات اضطرابی و طپش قلب متناوب که از یک ماه قبل شروع شده، به اورژانس مراجعه کرده است. در شرح حال سابقه هیچ مشکلی غیر از تیروئیدکومی 3 ماه قبل ندارد و از همان زمان تحت درمان با قرص لوتیروکسین و کلسیم و ویتامین D قرار گرفته است. در معاینه علایم حیاتی پایدار است و معاینات طبیعی است. تست های تیروئیدی 2 روز قبل در حد طبیعی است و آزمایشات شامل:

- 98

WBC= 8000/mm<sup>3</sup>, Hb= 12g/dL, BS= 98 mg/dL, Na= 142 mEq/L, K= 4.2 mEq/L

,VBG: pH= 7.42, PCO<sub>2</sub>= 38 mmHg, HCO<sub>3</sub>= 26 mEq/L

محتملترین علت مدیکال کدام از موارد زیر است؟

فنوکروموسیتوما

هیپر تیروئیدیسم

هیپر آدرنوکورتیزیسیم

هیپوپاراتیروئیدیسم

خانم 35 ساله ای یک هفته بعد از زایمان به دنبال یک تشنج تونیک کلونیک جنرالیزه که حدود دو دقیقه طول کشیده به اورژانس آورده شده است. خواب آلوده است اما به سوالات پاسخ می دهد و هر چهار اندام را به طور قرینه حرکت میدهد. از درد شدید سمت راست سر و پیشانی و حالت تهوع شکایت دارد. در شرح حال، فقط سابقه میگرن داشته و در دوران بارداری و زایمان مشکل خاصی نداشته است. علایم حیاتی شامل:

- 99

BP= 150/95 mm Hg, HR=88/min, RR=20/min, T=37°C (Axillary)

علاوه بر مشاوره زنان و اقدامات تشخیصی بیشتر، مناسبترین اقدام درمانی کدام است؟

لابتالول

هیدرالازین

متوکلورامید

منیزیم سولفات

100 - کودک 3 ساله با تب خفیف، دیسترس تنفسی، خشونت صدا و سرفه شدید پارس مانند که از یک روز قبل شروع شده به اورژانس آورده می شود. در معاینه استریدور دمی و بازدمی شنیده می شود. در اطاق احیا یک دوز نبولایزر اپی نفرین دریافت می کند. مناسب ترین داروی بعدی کدام است؟

دگزامتازون

سالیوتامول

سفتریاکسون

دیفن هیدرامین

101 - خانم 60 ساله ای با سابقه استروک ایسکمیک به دلیل درد قفسه سینه به اورژانس منتقل می شود. نوار قلب وی تغییرات غیر اختصاصی دارد. پاسخ آزمایش تروپونین وی مثبت است و با تشخیص NSTEMI در سرویس قلب بستری می شود. تجویز کدام یک از داروی ضد پلاکتی زیر در وی کنترا اندیکه است؟

Clopidogrel

Prasugrel

Ticagrelor

Ticlopidine

102 - اولین گام در در طبابت مبتنی بر شواهد (EBM) تدوین یک سوال بالینی است. یک سوال خوب طراحی شده، شامل جامعه مورد مطالعه، مقایسه، نتیجه و کدام یک از موارد زیر باشد؟

هزینه

ارزیابی

مداخله

نوع مطالعه

103 - محقق قصد دارد یک تحقیق در خصوص نحوه درمان سردرد در 300 بیمار را بررسی کند. برای اینکار، ابتدا بیماران را بر اساس نوع سردرد تقسیم بندی کرده و پس از آن، درصد فراوانی هر یک از انواع سردرد را تعیین کرده و با توجه به سهم فراوانی هر یک از آنها، تعداد نمونه مورد نظر در هر گروه را مشخص می کند. بعد، در هر گروه به روش نمونه گیری در دسترس، بیماران را تا رسیدن به حجم نمونه مورد نظر انتخاب می کند. این کار نشان دهنده کدام روش نمونه گیری است؟

گروهی (Group sampling)

سیستماتیک ((systematic sampling))

سهمیه ای (Quota sampling)

چند مرحله ای (Multistage sampling)



104 - بهیاری دختر 3 ساله خود را بدلیل تشنج به اورژانس آورده است. طبق شرح حال مادر سابقه پزشکی قابل توجهی ندارد. در ارزیابی آزمایشگاهی قند خون 20 میلی گرم در دسی لیتر است. مادر وجود دیابت در کودک و در خانواده و وجود هر گونه داروی پایین آورنده خون در منزل را انکار می کند. علائم کودک با تجویز گلوکز و یک وعده غذایی بهبود می یابد. یکی از پرستاران بخش ذکر می کند که اخیراً این کودک در همین مرکز بدلیل هماچوری تحت بررسی قرار گرفته و با ارزیابی نرمال ترخیص شده است. با شک به اختلال ساختگی کدام یک از درخواست های زیر برای رسیدن به تشخیص مفیدتر است؟

الکتروانسفالوگرافی

سطح پپتید سی و انسولین

الکتروولیت و پانل متابولیک

سی تی اسکن مغز بدون کنتراست

105 - آقای 32 ساله به دنبال کمپینگ در هفته گذشته با احساس ضعف، سبکی سر، تهوع و استفراغ و یبوست و نفخ شکم از روز گذشته مراجعه کرده است. بیمار از صبح امروز تاری دید و دو بینی پیدا کرده است. در معاینه حرکت چشم به خارج در چشم راست مختل است. صدای بیمار تغییر کرده و سرگیجه مختصری دارد. بیمار هوشیار است و تب ندارد. با توجه به تشخیصی محتمل تجویز کدامیک از موارد زیر مناسب تر است؟

منیزیم

IVIG

آنتی بیوتیک

آنتی توکسین

106 - جوان 24 ساله ای بدلیل خلق افسرده که در یک ماه اخیر ایجاد شده توسط پدرش به اورژانس آورده شده است. وی سابقه بیماری خاصی ندارد ولی مادرش بدلیل کانسر یک ماه قبل فوت کرده و وی از آن موقع دچار غمگینی شدید، عدم تمرکز، از دست دادن 3 کیلوگرم وزن و همچنین بی خوابی در شب شده است. محتملترین تشخیص در این مرحله کدام است؟

Major depression

Adjustment Disorders

Grief and Bereavement

Post traumatic stress disorder

107 - به دنبال تشعشع هسته ای و مواجهه با 300 راد تشعشع یونیزان، شاخص های خونی دچار تغییر می شود. کدام یک از رنگ های نمودار زیر بیانگر تغییرات لنفوسیت بعد مواجهه می باشد؟

آبی

قرمز

بنفش

نارنجی

108 - 5 نفر از افراد شرکت کننده در همایشی که ساکن یک سوئیت در هتل هستند، با احتمال حمله تروریستی شیمیایی با سمی استنشاقی، با علائم ضعف و بیحالی و تظاهرات شبه آنفلوآنزا، ادم ریه، تب، تهوع، استفراغ بستری شده اند، مسمومیت با کدام عامل محتمل تر است؟

Propane

Ricin

Anhydrous Ammonia

Sulfur dioxide

109 - مدیریت یک بیمارستان برای طراحی اورژانس جدید و تعیین تعداد تخت مورد نیاز از شما به عنوان متخصص اورژانس دعوت کرده است. تعداد مراجعین روزانه اورژانس مطابق تصویر زیر است:

تعداد تخت مورد نیاز برای اورژانس جدید چند تخت است؟

18

24

30

36

110 - خانم جوانی با شرح حال خستگی، ضعف، بیحالی، کاهش وزن، میالژی، درد مفاصل و تهوع مراجعه کرده است. در شرح حال اخذ شده سابقه مصرف مژسترون ذکر می شود. علائم حیاتی و آزمایشات شامل:

BP= 90/60 mmHg , PR= 90/min, RR=16/min

Na= 130 mEq/dL , K= 5.3 mEq/dL, FBS= 60 mg/dL , BUN= 25 mg/dL , Cr= 1 mg/dL

WBC= 4000/mm<sup>3</sup> , ESR= 20 mm/hr , U/A= Normal

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

هیپوتیروئیدی

نارسایی آدرنال

آدنوم هیپوفیز

پلی میالژی روماتیکا

خانم 65 ساله با سابقه هیپوتیروئیدی و فشارخون با شرح حال عفونت ادراری طی هفته اخیر با کاهش سطح هوشیاری مراجعه کرده است. علایم حیاتی و آزمایشات شامل:

BP=85/55 mmHg, PR=48/min, RR=14/min, T=35 °C - 111

Na= 130 mEq/dL, BS= 200 mg/dL

علی‌رغم شروع کریستالوئید و وازوپرسور، گرم کردن بیمار و آنتی بیوتیک، علایم حیاتی تغییر نکرده است. تجویز کدام مورد مناسب تر است؟

لووتیروکسین

متیل پردنیزولون

سالیسیل هیدرتونیک

رینگر لاکتات

خانم 50 ساله با سابقه سیروز در زمینه اتوایمیون، با درد ناگهانی RUQ و افزایش قطر شکم، از دو روز قبل مراجعه کرده است. کبد بزرگ و حساس شده و در سونوگرافی بر بالین آسیت حجیم مشاهده شده و آنالیز مایع آسیت High gradient بوده است. آزمایشات بیمار شامل:

Total bill=3.1mg/dL, Direct Bill=1.5mg/dL, AST= 90 mg/dL, ALT=115 mg/dL, ALP=250 IU/L - 112  
INR:1.2

WBC:19000/mm<sup>3</sup>, Hb:15 mg/dL, PLT:69000/mm<sup>3</sup>

باتوجه به یافته های بالینی و آزمایشات، اولین بررسی تشخیصی کدام است؟

انجام MRCP

الایپاراسکوپی تشخیصی

سونوگرافی کالر داپلر عروق کبد

سی تی آنژیوگرافی عروق شکمی

آقای 54 ساله ای با سابقه مشکلات تیروئید و COPD با تپش قلب، اختلال تمرکز، لرزش اندام ها و تب طی دو هفته اخیر مراجعه کرده است. در بررسی انجام شده توسط متخصص محترم قلب جهت ایشان ریتم AF با پاسخ بطنی بالا، EF=25% و PAP=45 گزارش می‌شود. علاوه بر درمان با PTU، دیگوکسین و دیلتیازم، اقدام درمانی مناسب دیگر کدام است؟ - 113

آمیودارون

وراپامیل

سیلدنافیل

متورال

آقای 38 ساله ای بدون بیماری قلبی با شرح حال هیپرلیپیدمی و مصرف داروی کلوفیبرات طی 3 ماه اخیر با کاهش سطح هوشیاری به اورژانس مراجعه کرده است. آزمایشات انجام شده شامل:

BUN=13 mg/dL, BS=135 mg/dL, Na=117 mEq/L, Cr=0.7 mg/dL, k=3.8 mEq/L - 114

Urine Na > 20 mEq/L, TSH= 3.5, S.G URINE = 1.020

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

Hypothyroidism

SIADH

Primary Adrenal insufficiency

Psychogenic Polydipsia

آقای جوانی با تهوع و استفراغ و کاهش سطح هوشیاری توسط EMS به بخش اورژانس آورده شده است. همراهان شرح حال بیماری قبلی را نمی دهند. طی بررسی های اولیه در آزمایشات اسیدوز متابولیک با آنیون گپ بالا و BS=112 mg/dL دارد. پس از محاسبه دلتا گپ همچنان تشخیص بیمار نامعلوم است. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟

محاسبه جبران تنفسی

بررسی Base Excess

اندازه گیری سطح استامینوفن

محاسبه Osmolar Gap

خانم 28 ساله با شکایت درد ناگهانی شکم که از دیروز شروع شده است به اورژانس مراجعه کرده است. درد در قسمت تحتانی شکم بیشتر بوده و با تهوع همراه است. در معاینه تدریس مختصر در قسمت تحتانی راست شکم وجود دارد. در سونوگرافی بزرگ شدن نامتقارن تخمدان همراه با استرومای هتروژن و فولیکول های محیطی گزارش شده است.

BP=118/73 mmHg, PR=106 beat/min, RR=18/min, T=36.4 °C - 116

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

حاملگی خارج رحمی

کیست هموراژیک

آبسه توبوواوارین

تورشن تخمدان

خانم 28 ساله در هفته 30 حاملگی با شکایت درد سوپراپوبیک، تکرر و سوزش ادراری که از دیروز شروع شده است به اورژانس مراجعه کرده است. سابقه بیماری خاصی ندارد. در آنالیز ادراری نیتريت مثبت با  $WBC=25$  HPF گزارش شده است.

- 117

BP =118/73 mmHg, PR=76 /min , RR=16/min, T=38.4 °C

مناسبترین اقدام درمانی کدام است؟

بستری و تجویز سفتریاکسون وریدی

ترخیص با کواموکسی کلاو خوراکی

بستری و تجویز لوفلوکساسین وریدی

ترخیص با سیپروفلوکساسین خوراکی

آقای 28 ساله با ضعف و بیحالی از دو روز قبل به اورژانس آورده شده است. ضعف به تدریج شروع و بیشتر شده است. در معاینه عصبی علائم فوکال نورولوژیک ندارد. بیمار به دلیل ناراحتی معده از چند روز قبل داروهای گیاهی مصرف می کند که نام آنها را نمی داند.

BP=128/73 mmHg, PR=98 beat/min, RR=22 /min, SpO<sub>2</sub>=97% (room air)

در آزمایشات اولیه: - 118

WBC=9500 /mm<sup>3</sup>, Hb=13 gr/dL, Urea=98 mg/dL, Cr=2.1 mg/dL, K=5.9 mEq/L  
Na=139mEq/L BS=110 mg/dL

PH=7.32, HCO<sub>3</sub>=21mEq/L, PCO<sub>2</sub>=38 mmHg

نوار قلب نرمال است. کدامیک از اقدامات ذیل برای بیمار مناسب تر است؟

دیالیز اورژانس

حذف منابع غذایی پتاسیم

انسولین با دکستروز

سالبوتامول استنشاقی

خانم 37 ساله ای بدلیل فرو رفتن تکه ای از چوب حین قدم زدن در باغ و زخمی شدن پا مراجعه کرده است. مناسب ترین روش تشخیصی کدام است؟ - 119

رادیوگرافی پا

سی تی اسکن پا

سونوگرافی محل زخم

فلورسکوپ و سوچور زخم و ترخیص

120 - آقای 44 ساله ای به دلیل شوک سپتیک تحت درمان با دوپامین وریدی است. در ادامه درمان بیمار از احساس سوزش در محل تعبیه آنژیوکت شاکی می شود که در معاینه متوجه تورم و خروج مایع به داخل بافت نرم ساعد می شوید. مناسب ترین دارو جهت جلوگیری از عوارض نشت این دارو کدام است؟

فنتولامین

فنی توئین

پنتوکسی فیلین

سوکسینیل کولین

121 - مرد 60 ساله به دلیل سقوط هم سطح از 3 ساعت قبل مراجعه کرده است. از درد مختصر قدام قفسه سینه شکایت دارد. در معاینه تندرnis استرنوم دارد. نوار قلب و تروپونین نویت اول نرمال است. CT scan بیمار را مشاهده می کنید:

مناسب ترین اقدام کدام است؟

مشاوره فوری با جراح توراکس

سی تی آنژیوگرافی قفسه سینه

تکرار تروپونین و انجام اکوکاردیوگرافی

ترخیص با مسکن خوراکی و توصیه پیگیری

122 - آقای 60 ساله ای که 3 روز قبل با تشخیص انفارکتوس حاد میوکارد از بیمارستان مرخص شده است، با درد قفسه سینه به اورژانس مراجعه کرده است. درد کیفیت پلوریتیک داشته و در حالت خوابیده بدتر می شود. نوار قلب وی را در زیر مشاهده می کنید:

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

Dressler Syndrome

Infarct Pericarditis

Mitral Regurgitation

Pericardial Effusion

123 - مرد جوانی با شکایت درد سمت چپ صورت، تب 39.5 درجه سانتیگراد و ترشح چرکی بینی از حدود 10 روز قبل مراجعه کرده است. در این چند روز درمان با شستشوی بینی و اسپری کورتیکواستروئید داخل بینی انجام شده که بهبود قابل توجهی ایجاد نشده است. مناسب ترین اقدام درمانی کدام است؟

مونته لوکاست

کورتیکواستروئید سیستمیک

آنتی هیستامین خوراکی

آنتی بیوتیک خوراکی

زن 70 ساله ای با سابقه HTN و دیابت که از 7 روز پیش دچار آنفلوآنزا بوده است، با تشدید سرفه ها، خلط چرکی و ضعف و بی حالی به اورژانس آورده شده است. علائم حیاتی شامل:

BP=90/50 mmHg, RR=30/min, PR=130/min, SpO<sub>2</sub>= 92%(room air), T=38.3°C

گرافی قفسه سینه بیمار را ملاحظه می کنید:

مناسب ترین درمان آنتی بیوتیکی کدام است؟

آمپی سیلین سولباکتام + ونکومایسین

سقفیم + لینزولید + کوتریموکسازول

سفتریاکسون + لووفلوکساسین + ونکومایسین

بپیراسیلین تازوباکتام + کلیندامایسین

مرد 35 ساله با سابقه آسم، بعلت تنگی نفس به اورژانس مراجعه می کند. علائم حیاتی شامل:

BP=140/90mmHg, PR=115/min, RR=26/min, SpO<sub>2</sub>=91%(room air)

125 - در ارزیابی اولیه Peak expiratory flow(PEF) وی 40 درصد مورد انتظار است. پس از یک ساعت درمان با اکسیژن و نبولایزر آلبوترول و ایپراتروپیوم و پردنیزون خوراکی، تنگی نفس بیمار کامل برطرف نشده است. ضربان قلب و تعداد تنفس بالاتر از حد طبیعی است. PEF وی 60 درصد مقدار مورد انتظار می باشد. مهمترین اقدام در این مرحله کدام است؟

سولفات منیزیوم وریدی

اپی نفرین عضلانی

ادامه درمان با آلبوترول

انفوزیون آمینوفیلین

مرد جوانی به علت تورم مخاط دهان مراجعه کرده است که تصویر آن را مشاهده می کنید:

- 126

وی سابقه بیماری خاصی نداشته و علائم سیستمیک ندارد. مناسب ترین اقدام کدام است؟

درناژ آبنه و دهان شویه کلرهگزیدین

کشیدن دندان و کواموکسی کلاو

درناژ آبنه و سفالکسین

کلوگز اسیلین و دهان شویه کلرهگزیدین

مرد 56 ساله دیابتی با شکایت درد، احساس پری و کاهش شنوایی در گوش راست مراجعه کرده است. در معاینه لاله گوش کاملاً قرمز و متورم است که تا پشت گوش ادامه دارد. ترشحات زرد رنگ در کانال گوش دیده می شود. شواهد لنفادنیت دارد. بیمار به علت درد اجازه اوتوسکوپی نمی دهد. تب خفیف دارد. مناسب ترین درمان کدام است؟

- 127

کواموکسی کلاو خوراکی + قطره افلوکساسین

سفوروکسیم خوراکی + قطره سولفاستامید

سفیکسیم خوراکی + قطره سیپروفلوکساسین

سیپروفلوکساسین خوراکی + قطره پلی میکسین NH

بهبتر روش برای ارزشیابی دستیاران در بخش اورژانس از نظر مهارت های عملی با حفظ ایمنی و رسالت اخلاقی بیمار کدام است؟

- 128

Clinical Reasoning Problem

Key Features

Patient Management Problem

Simulation-based training

آقای 70 ساله با سابقه تعبیه ICD در سال قبل به دلیل شوک های متعدد در 24 ساعت گذشته به اورژانس آورده شده است. نوار قلبی وی مشاهده می کنید:

- 129

بر اساس محتمل ترین تشخیص، مناسب ترین اقدام درمانی کدام است؟

ارجاع سرپایی برای تنظیم ICD

قرار دادن مگنت روی ICD

تعویض باطری دستگاه

درمان دارویی ضد آریتمی



خانم 40 ساله باردار 34 هفته با سابقه کانسر پستان با احساس سنگینی و درد و تورم در ساق پای راست مراجعه کرده است. در معاینه ادم گوده گذار و تدریس پای راست در مسیر وریدهای عمقی دارد. سایر معاینات طبیعی است. درمان کانسر دو سال قبل خاتمه یافته است. Three-point venous ultrasound و D-dimer منفی است. مناسب ترین اقدام کدام است؟

- 130

تجویز انوکسپارین

تجویز ریواروکسابان

تکرار سونو یک هفته بعد

ترخیص با اطمینان بخشی

مرد 40 ساله ای که راننده خودرو بوده و با کامیون حدود سه ساعت قبل تصادف کرده است، با امداد هوایی به مرکز شما فرستاده می شود. علائم حیاتی شامل:

(room air) BP = 80/50 mmHg, PR = 130/min, RR = 28/min, SpO<sub>2</sub> = %98

- 131

بیمار تنفس خودبخود داشته و اندام های خود را با تحریک دردناک تکان می دهد. مردمک ها و معاینه ریه طبیعی بوده و E-FAST نیز نکته غیرطبیعی ندارد. مناسب ترین اقدام در این لحظه کدام است؟

لاپاراتومی فوری

سی تی اسکن مغز

لوله سینه دو طرفه

انفوزیون سرم و خون

مرد جوانی به علت آسیب چشم در حین نزاع به اورژانس آورده شده است. تصویر چشم بیمار را در زیر مشاهده می کنید:

- 132

انجام کدام یک از معاینات برای وی مناسب نیست؟

بررسی حدت بینایی

تونومتری

رنگ آمیزی فلورسین

معاینه با اسلیت لامپ

خانم 45 ساله ای به دلیل احساس سبکی سر به اورژانس مراجعه نموده است. علائم حیاتی و معاینات نورولوژیک طبیعی است. نوار قلبی را مشاهده می کنید:

- 133

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

Mobitz type II

SA Exit Block

Sinus Arrest

Sinus Dysrhythmia

آقای 70 ساله ای به دلیل درد قفسه سینه به اورژانس مراجعه نموده است. درد وی با نفس کشیدن و فشار دادن قفسه سینه در ناحیه همی توراکس قدامی چپ بدتر می شود. سابقه فشارخون بالا دارد. نوار قلبی را مشاهده می کنید:

جواب آزمایش های تروپونین I وی به شرح زیر است:

- 134

1nd: cTnI = 0.1 ng/mL      Normal Range: up to 0.3 ng/mL

2nd: cTnI = 0.11 ng/mL

مناسب ترین اقدام برای تعیین تکلیف کدام است؟

ترخیص و ارجاع سرپایی به کلینیک قلب

بستری در CCU

تحت نظر در اورژانس و انجام بررسی بیشتر

درخواست تروپونین سریال سوم و تصمیم بر اساس نتیجه

آقای 70 ساله، با علائم فلج سمت راست بدن و اختلال تکلم که از 6 ساعت قبل شروع شده است به اورژانس آورده شده است. علائم حیاتی:

BP=200/90 mmHg, PR=88/min, RR=18/min, Spo2= %95 (room air), T =37°C

- 135

سی تی اسکن مغز بیمار را مشاهده می کنید:

مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟

نیفدیپین

لابتولول

حمایتی

اسمولول

آقای جوان کشاورزی بدلیل خوردن اتفاقی ده سی سی از محلول علف کش پاراکوات حدود 6 ساعت قبل، به اورژانس مراجعه کرده است. سوزش مختصر گلو دارد و علائم حیاتی شامل:

- 136

BP=110/90 mmHg, PR=100/min, RR=18/min, SpO<sub>2</sub>= %95 (room air), T =37°C

مهمترین اقدام درمانی کدام است؟

آتروپین با دوز بالا

ترخیص با علائم هشدار

اکسیژن High flow

تحت نظر در بخش اورژانس

پرسنل اورژانس پیش بیمارستانی با بیمار ترومایی روبرو هستند که در خودرو گیر افتاده است. خطر انفجار خودرو وجود دارد. مناسبترین اقدام با ترتیب الویت برای وی کدام است؟

- 137

خارج سازی، بستن کلار گردن، گذاشتن بک بورد بلند

بستن کلار گردن، خارج سازی، گذاشتن بک بورد بلند

بستن کلار گردن، گذاشتن بک بورد کوتاه، خارج سازی

گذاشتن بک بورد کندریک، خارج سازی، بستن کلار گردن

کودک 4 ساله ای (با وزن حدود 20 کیلوگرم) توسط والدین به اورژانس آورده شده است. رنگ پریده است، تعریق دارد و نبضها به سختی لمس می شود. پس از اقدامات اولیه در مانیتورینگ قلبی وی ریتم زیر مشاهده می شود:

- 138

بهترین اقدام برای وی کدام است؟

کاردیوورژن

دیفبریلاسیون

آدنوزین

آمیودارون

هنگام قدم زدن در خیابان، فردی ناگهان جلوی شما به زمین می افتد. به دلیل عدم لمس نبض، احیا را شروع می کنید. یک نفر با AED به کمک شما می آید. بلافاصله AED را متصل و روشن می کنید ولی ریتم قابل شوک دادن ندارد. پس از دو دقیقه احیای مجدد، اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- 139

ادامه ماساژ تا رسیدن کمک

پیروی از دستورات AED

بررسی نبض بیمار

درخواست کمک

هرگاه دو نمونه مستقل از جامعه ای مفروض باشند و متغیرهای آنها به صورت مستقل رتبه ای و یا داده های کمی غیر نرمال باشند و هدف از آزمون، مقایسه یک متغیر بر روی این دو نمونه مستقل باشد، برای تجزیه و تحلیل اطلاعات کدام آزمون مناسب است؟

- 140

Paired T-Test

Shapiro-Wilk test

One -Way ANOVA

Mann - witney u test

در بیمارستان در حال انجام احیای پیشرفته فرد بالغی می باشید. در مانیتورینگ قلبی ریتم زیر دیده می شود:

- 141

بیمار همچنان فاقد نبض می باشد. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟

دفیبریلاسیون

کاردیوورژن

سولفات منیزیم

آمیودارون

بیماری توسط اورژانس 115 در حال انجام احیا به اوژانس آورده می شود. مانیتورینگ قلبی وی را مشاهده می کنید:

- 142

بیمار پاسخدهی ندارد و نبض مرکزی لمس نمی شود. علاوه بر ادامه ماساژ قلبی اقدام ارجح بعدی کدام است؟

تعبیه ضربان ساز

تجویز آتروپین

تجویز اپی نفرین

اکوی بربالین

در خارج از بیمارستان فردی که آموزش احیای قلبی ریوی دیده ولی کادر درمان نیست، با بیماری مواجه می شود که دچار افت هوشیاری ناگهانی شده است. بیمار پاسخدهی ندارد و تنفس gasping دارد. کدام اقدام حتما باید قبل از شروع ماساژ قفسه سینه توسط وی انجام شود؟

- 143

گرفتن نبض

باز کردن راه هوایی

درخواست AED

تنفس دهان به دهان

خانم 42 ساله به دلیل ترومای بلانت شکم متعاقب سقوط هم سطح مراجعه کرده است. در معاینه تندرینس جنرالیزه شکم دارد. سی تی اسکن شکم با کنتراست خوراکی و وریدی بیمار را مشاهده می‌کنید:

- 144

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

هماتوم اینترآکپسولار کبد

پارگی کلیه و حالب راست

پرفوراسیون معده

لاسرآسیون طحال

آقای 48 ساله به دلیل درد گردن متعاقب آندوسکوپي فوقانی در روز گذشته مراجعه کرده است. در معاینه هوشیار بوده و علائم حیاتی نرمال است. گرافی قفسه سینه و گردن بیمار را مشاهده می‌کنید:

- 145

مناسب ترین اقدام کدام است؟

اینتبواسیون و تهویه مکانیکی

توراکوستومی لوله ای دوطرفه

ترخیص با مسکن خوراکی و توصیه پیگیری

آنتی بیوتیک وریدی و مشاوره جراحی

آقای 24 ساله به دلیل درد قدام گردن متعاقب ترومای مستقیم از 2 روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه تندرینس مختصر قدام گردن دارد. علائم حیاتی و سایر معاینات نرمال است. گرافی و سی تی اسکن گردن بیمار را مشاهده می‌کنید:

- 146

مناسب ترین اقدام کدام است؟

سی تی آنژیوگرافی گردن

ام آر آی اورژانسی گردن

اینتبواسیون و تهویه مکانیکی

کنترل درد و تحت نظر گرفتن

مرد 30 ساله به دلیل سقوط از ارتفاع ارجاع شده است. سی‌تی‌اسکن بیمار را مشاهده می‌کنید:

- 147

محتمل‌ترین یافته عصبی مورد انتظار در این بیمار کدام است؟

پاراستری زانو

ضعف عضلات شکمی

محدودیت فلکسیون هیپ

محدودیت ابداکسیون هیپ

خانم 50 ساله با سابقه کولیت اولسروز تحت درمان که به علت کم‌خوابی از چند روز قبل تحت درمان با ایمپیرامین قرار گرفته است، با تشدید علائم بصورت درد شدید شکم، اسهال خونی شدید مراجعه کرده است. علائم حیاتی شامل:

BP:90/60 mmHg, HR:110/min, RR: 22/min, T:39 °C(oral)

- 148

در معاینه بیمار بدحال و توکسیک بوده و شکم متسع است. در گرافی ایستاده شکم دیلاتاسیون واضح کولون نزولی تا 8 سانتی‌متر مشهود است. کدام اقدام درمانی مناسب نمی‌باشد؟

تجویز کورتیکواستروئید وریدی

تجویز آنتی‌بیوتیک وریدی

انتقال فوری به اتاق عمل

شروع مایعات وریدی

کودک 6 ساله به دلیل گاستروانتریت به اورژانس آورده می‌شود. در آزمایشات اولیه سطح پتاسیم خون پایین است. درمان استاندارد هایپوکالمی شروع می‌شود. در آزمایش دوم، افزایش مورد انتظار در سطح پتاسیم خون مشاهده نمی‌شود. علت احتمالی عدم پاسخدهی مناسب، کمبود هم‌زمان کدام الکترولیت است؟

- 149

کلر

فسفر

منیزیم

کلسیم

مرد 18 ساله به دلیل برخورد ساچمه به قفسه سینه از 24 ساعت قبل مراجعه کرده است. علایم حیاتی و معاینات نرمال است. گرافی قفسه سینه بیمار را مشاهده می کنید:

- 150

مناسب ترین اقدام کدام است؟

بستری و مشاوره فوری جراحی

سی تی آنژیوگرافی قفسه سینه

ترخیص با توصیه مراقبت زخم و پیگیری سرپایی

تخت نظر گرفتن و انجام گرافی کنترل 6 ساعت بعد

خانم ۲۷ ساله‌ای، بعد از ۳ نوبت IVF باردار شده و در دوازدهمین هفته بارداری بسر می‌برد. به علت درد و تورم پستان چپ که از هفته قبل متوجه شده، طبق بررسی انجام شده کارسینوم پیشرفته التهابی به اثبات می‌رسد. متاستاز دور دست ندارد و کاندید شیمی درمانی فوری است. داروهای مورد نیاز تراژون می‌باشند. والدین مخالف ختم بارداری هستند. پزشکان انکولوژیست از پزشکی قانونی استعلام و مجوز ختم بارداری صادر می‌شود. با توجه به مخالفت والدین مناسب‌ترین اقدام با در نظر داشتن ملاحظات فرهنگی و تعارض با ملاحظات علمی کدام گزینه است؟

- 151

توضیح کامل عواقب شیمی درمانی برای والدین و سعی در متقاعد نمودن آنها برای ختم بارداری  
ختم بارداری بصورت غیرمستقیم با توجه به مجوز قانونی، با قطع محافظت از جنین  
تأخیر درمان تا شروع ۳ ماهه سوم بارداری که احتمال مخاطرات جنینی به حداقل کاهش یابد  
بدون هیچ ملاحظه دیگر در صورت رضایت آگاهانه والدین شیمی درمانی انجام شود

بیماری به علت تصادف و ترومای سر (Head injury) به اورژانس آورده می‌شود و بعد از اقدامات اولیه به علت وخامت حالش به ICU منتقل می‌گردد. بعد از بررسی‌های لازم مشخص می‌گردد که او دچار مرگ مغزی است. بیمار دارای کارت اهداء عضو می‌باشد. بارها موافقت خود برای اهداء عضو را به برادر خود اعلام کرده است ولی پدر و مادر راضی به اهداء عضو نیستند. کدام گزینه صحیح است؟

- 152

اهداء عضو از لحاظ اخلاقی صحیح است ولی از لحاظ قانونی قابل انجام نمی‌باشد.  
با توجه به عدم رضایت والدین، اهداء عضو از لحاظ اخلاقی صحیح نیست.  
باید اهداء عضو انجام شود.  
اهداء عضو از بیمار مرگ مغزی شرعاً جایز نیست