

آزمون: با تخصصی بیهوشی ایران

مدت زمان: 210 دقیقه

زمان شروع آزمون: 15:00

تعداد سوالات: 150

آزمون مرتبط: بیهوشی

بیماری با همودینامیک پایدار، معده پر و بصورت کاملاً اورژانس به اتاق عمل منتقل شده است. اگر تصمیم به القاء سریع بیهوشی (Rapid Sequence) داشته باشیم کدام داروهای بیهوشی زیر به ترتیب سریعترین عمق بیهوشی و مهار تحریک لارنگوسکوپی را ایجاد می کنند؟

- 1

میلر 755

پروپوفول و آلفنتانیل

اتومیدیت و آلفنتانیل

تیوپنتال و فنتانیل

پروپوفول و فنتانیل

با توجه به طولانی شدن اثر بلوک نوروماسکولار توسط اکثر آنتی بیوتیک ها، کدام یک از آنتی بیوتیکی های زیر بر بلوک نوروماسکولار تاثیر ندارد؟

- 2

میلر 1059

سفازولین

آمیکاسین

تترا سیکلین

ونکومايسين

در بیمار تحت بیهوشی با دارو های بلوک کننده نوروماسکولر غیر دپلاریزان چنانچه  $TOF=0$  و  $PTC=0$  باشد بیمار در کدام یک از مراحل بلوک نوروماسکولر قرار دارد؟

- 3

$PTC = \text{post tetanic count}$  ,  $TOF = \text{train of four}$

میلر 1365 و 1366

intense

deep

moderate

recovery

آقای میانسالی با سابقه مشکلات قلبی و مصرف داروهای آنتی کواگولانت کاندید بلوک اپیدورال است. بر اساس گایدلاین های ASRA، کدام یک از داروهای زیر 10 روز قبل از بلاک نوروکزیال باید قطع و بلافاصله بعد از بلاک قابل استفاده می باشد؟

- 4

میلر 1422

American Society of Regional Anesthesia and Pain Medicine (ASRA)

تیکلوپیدین

کلوپییدوگرل

دی پیریدامول

تیروفیبان

درکراس کلامپ آنورت سوپراسلیاک کدام یک از موارد زیر اتفاق می افتد؟

- 5

میلر 1832

آلکالوز متابولیک

افزایش دی اکسید کربن

افزایش کسر جهشی بطن چپ

افزایش فشار انسدادی شریان ریوی

مرد 60 ساله ای با سابقه فشارخون کنترل نشده تحت درمان دارویی، جهت انجام عمل الکتیو هرنی اینگوینال، کاندید بلوک اسپینال است. ضربان قلب اولیه بیمار 60 در دقیقه است. در این بیمار، کدام یک از موارد زیر کمترین اثر را در بروز برادیکاردی حین عمل دارد؟

- 6

میلر 1442

سن

جنس

عمل الکتیو

ضربان قلب اولیه

در حین جراحی روی آنورت داخل شکمی به دلیل خونریزی، بیمار نیاز به Massive Transfusion پیدا کرده است. پس از حدود سه ساعت علائم اولیه خونریزی از محل عمل و نیز خونریزی های مخاطی و پتشی های متعدد دیده می شود. ضمن ادامه هموستاز جراحی و اطمینان از دمای مناسب بدن، نتایج آزمایش ها حاکی از افزایش PT و PTT و فیبرینوژن و شمارش طبیعی پلاکت می باشد. تجویز کدام یک از فراورده های زیر مناسب تر است؟

- 7

میلر 1571

Cryoprecipitate

Desmopressin

DDAVP

FFP

بیماری کاندید عمل جراحی و بیهوشی عمومی است. در سابقه بیمار، اختلال عملکرد کبدی وجود دارد. کدام یک از داروهای زیر، نیاز به کاهش دوز دارد؟

- 8

میلر 435

سوفتانیل

نئوستیگمین

دکسمتومتیدین

سیس آتراکوریوم

بیماری عمل جراحی، در شروع تزریق خون، دچار افت فشار خون و هموگلوبینوری می گردد. ضمن انجام مایع درمانی و قطع خون و ارسال نمونه برای آزمایش مجدد، کدام دارو به منظور حفظ برون ده ادرار تجویز اولویت دارد؟

- 9

میلر 1573

استازولامید

دوپامین

مانیتول

فورزماید

بیماری 40 ساله به دلیل عفونت پای ناشی از دیابت، تحت درمان اکسیژن هیپرباریک است. حین درمان، بیمار ناگهان دچار تشنج هیپراکسیک می شود. سریع ترین اقدام جهت بیمار فوق کدام است؟

- 10

میلر 2357

تجویز فنی توئین

تجویز دیازپام

قطع فشار اکسیژن دستگاه

کاهش فشار اکسیژن دستگاه

برای بیماری در جراحی ستون فقرات از روش هایبوتشن کنترل شده استفاده می شود. در مورد عملکرد کلیه بیمار کدام جمله صحیح است؟

- 11

میلر 460

افت فشار، بدون عارضه تحمل می شود.

فنول دوپام باعث کاهش جریان خون کلیوی می شود.

حفظ فشار متوسط شریانی برای مدت 20 دقیقه کمتر از 55 میلیمتر جیوه

کاهش کمتر جریان خون کلیوی نیتروگلیسیرین به نسبت سدیم نیتروپروساید

بیماری دو هفته قبل دچار سوختگی وسیع شده است و نیاز به عمل جراحی اورژانسی علی رغم پر بودن معده دارد. برای اینتوباسیون سریع تراشه، اقدام به تجویز تک دوز اینتوبیشن (2 برابر ED 95) از روکرونیوم در حالت هوشیاری شده و بعد از بروز حالت پتوزیس، داروی هوشبر وریدی اینداکشن، تزریق و سپس لوله گذاری تراشه انجام می گردد. کدام گزینه معرف این تکنیک می باشد؟

- 12

میلر 810

Timing

Priming

Combination

Large dose regimen

در یک بیمار میانسال، به دنبال تجویز ساکسی نیل کولین، ریجیدیتی ایزوله در عضله مستر بمدت 2 دقیقه رخ می دهد. کدام گزینه در ارتباط با اداره این بیمار صحیح است؟

- 13

میلر 798

شروع درمان هیپرترمی بدخیم

ادامه بیهوشی بیمار بصورت معمول

بیدار کردن بیمار و تعویق عمل جراحی

تغییر تکنیک بیهوشی به غیر تریگر کننده هیپرترمی بدخیم

در بیمار مبتلا به بیماری شدید مزمن ریوی، تجویز اکسیژن منجر به هیپرکاپنه شده است. تمام موارد زیر می تواند توجیه کننده این حالت باشد یجز؟

- 14

میلر 355

مهار پاسخ HPV

مهار drive مرکزی تهویه ای

کاهش کاربامینوهموگلوبین

کاهش ظرفیت بافری هموگلوبین

آقای 70 ساله ای، حدود سه هفته پیش دچار Stroke شده است و در بررسی های انجام شده، تنگی کاروتید داشته و کاندید جراحی اندارترکتومی کاروتید است. در حال حاضر نقص حسی و عصبی واضح ندارد. توصیه شما برای رعایت حداقل زمان انجام جراحی کاروتید، جهت اطمینان نسبی از بهبود اتورگولاسیون مغزی و پاسخدهی به CO2 در بیمار فوق کدام است؟

- 15

328 میلر

سه هفته بعد

شش هفته بعد

سه ماه پس از استروک

نه ماه پس از استروک

مرد جوانی کاندید جراحی پاروتیدکتومی است. در حین جراحی از مانیتورینگ EMG عصب V استفاده شده و الگوی مشاهده شده است؛ که در مانیتورینگ عصبی شکل زیر بدست آمده است. کدام گزینه پیرامون الگوی مشاهده شده و تشخیص آسیب عصبی صحیح است؟

- 16

1255 میلر

Response train، احتمالاً آسیب عصبی غیرقابل بازگشت رخ داده است.

Response train، تحریک و irritation قابل توجه عصب رخ داده است.

Neurolytic discharge، رترکتورها در تماس نزدیک با عصب قرار گرفته اند.

/\* Normal 0 false false false EN-US X-NONE FA /\* Style Definitions

;table.MsoNormalTable {mso-style-name:"Table Normal"; mso-tstyle-rowband-size:0  
-mso-tstyle-colband-size:0; mso-style-noshow:yes; mso-style-priority:99; mso-style  
-parent:""; mso-padding-alt:0in 5.4pt 0in 5.4pt; mso-para-margin:0in; mso  
;pagination:widow-orphan; font-size:10.0pt; font-family:"Times New Roman", serif  
; mso-bidi-language:FA;} Neurolytic discharge

کدامیک از نیروها و عناصر سیستم تنفسی زیر در جهت افزایش functional residual capacity (FRC) عمل می کند؟

- 17

357 میلر

الیاف بافت الاستیک ریه

عضلات صاف راه های هوایی

نیروی کشش سطحی آلونول ها

خاصیت الاستیک قفسه صدی

خانم 50 ساله ای بعد از جراحی کله سیستکتومی به ریکاوری منتقل شده است. وی به دلیل ابتلا به درد مزمن، سالها از داروهای اپیوئیدی استفاده می کرده است. در حین جراحی، انفوزیون مداوم رمی فنتانیل دریافت کرده است. پس از عمل، از درد منتشر بدن شاکی است و حتی پس از دریافت دوزهای بالاتری از مورفین، فراتر از حد انتظار، همچنان درد دارد. مناسب ترین استراتژی درمان درد بعد از عمل کدام است؟

- 18

میلر 698 و 699

انفوزیون فنتانیل

تجویز مورفین با دوز بالاتر

ادامه انفوزیون رمی فنتانیل

تجویز کتامین با دوز آنالژزیک

برای بیمار 18 ساله ای، به علت کار دیومیوپاتی هیپرتروفیک، 8 سال قبل پیس میکر تعبیه شده است. در حال حاضر، بیمار کاندید خروج لید است. در مدیریت بیهوشی بیمار کدام یک صحیح است؟

- 19

میلر 1822

بیهوشی عمومی با مونیتورینگ تهاجمی

بیهوشی عمومی با مونیتورینگ غیر تهاجمی

بی حسی موضعی به همراه سدیشن سبک با مونیتورینگ غیر تهاجمی

بی حسی موضعی به همراه سدیشن عمیق با مونیتورینگ تهاجمی

خانمی 67 ساله برای جراحی هیستریکتومی تحت بیهوشی اسپینال با بوپروکایین و مورفین اینتراتکال قرار گرفته است. پس از عمل نیز پاراستامول، کتورولاک و مورفین وریدی دریافت می کند. همچنان از درد بعد از عمل و خارش منتشر شاکی است. مناسب ترین درمان کدام است؟

- 20

میلر 698

افزودن نالوکسان

پنتازوسین وریدی

قطع فوری مورفین

تجویز کورتیکواستروئید

به طور معمول در بیماران تحت بیهوشی عمومی در وضعیت پرون (prone) کدام یک از موارد زیر دیده می شود؟

- 21

میلر 1091

افزایش برون ده قلب

کاهش فشار وریدهای اپیدورال

تناسب بهتر تهویه به پرفیوژن

عدم امکان ارزیابی تغییرات فشار نبض

22 - کودک ۳ ماهه ای با تشخیص large VSD و با سابقه سرماخوردگی مکرر، کاندید عمل جراحی اصلاحی است. به علت دیس پنه، در ICU بستری و اینتوبه می باشد. برای به حداقل رساندن انسداد لوله تراشه توسط ترشحات در اتاق عمل، کدام اقدام را انجام می دهید؟

تعویض لوله در زمان اینداکشن

ساکشن لوله حین بای پس قلبی ریوی

تعویض لوله قبل از انتقال به ICU

ساکشن داخل لوله قبل از اینداکشن

23 - بیماری برای جراحی بازو، کاندید بلوک سوپراکلاویکولار با راهنمایی سونوگرافی شده است. برای انجام بلوک، کدام اقدام زیر صحیح است؟

میلر 1461

استفاده از پروب با فرکانس پایین

ابداکشن بازوی همان طرف برای دید بهتر

قرار دادن پروب پروکسیمال به حفره سوپراکلاویکولار

مشاهده شریان ساب کلاوین در داخل شبکه بازویی

24 - آقای 50 ساله ای که به دنبال دردهای اینگوینال پس از جراحی هرنی، تحت بلوک ایلواینگوینال قرار گرفته است، دچار ضعف اندام تحتانی می گردد. این عارضه بدلیل بلوک کدام عصب زیر است؟

میلر 1467

فمورال

ابتوراتور

ژنیتوفمورال

ایلیوهاپیوگاستریک

25 - در بیماران مرگ مغزی اهدا کننده ارگان، کدام یک از اقدامات زیر باعث افزایش احتمال وقوع اختلال در بافت قلب پیوندی می شود؟

میلر 1997 و 1998

تجویز دوپامین

دوز بالای نور اپی نفرین

فشار میانگین شریانی بیش از 60 میلیمتر جیوه

برقراری حجم کافی داخل عروقی با کریستالوئیدها

بیمار با تشخیص دایسکشن آنورت صعودی را جهت عمل جراحی اورژانس به اتاق عمل آورده اند. سابقه ازوفاژکتومی برای تومور مری و رادیوتراپی بعد از جراحی و خونریزی اخیر معده نیز دارد. متخصص بیهوشی گذاشتن پروب برای انجام ترانس ازوفاژیتال اکوکاردیوگرافی TEE را صلاح نمی داند. کدام یک منطقی ترین دلیل برای این تصمیم است؟

- 26

1200 میلر

History of esophagectomy

Recent upper GI bleeding

Ascending aorta dissection

History of radiation to chest

در بیماری که تحت جراحی آناستوموز روده است، کدام یک از گزینه های زیر جهت ریورس شل کننده های عضلانی مناسب تر است؟

- 27

409 میلر

آتروپین

سوگومادکس

نئوستیگمین

گلیکوپیرولات

برای بیماری که جهت عمل جراحی به اتاق عمل منتقل شده و CIED دارد، اما اطلاعات مربوط به device موجود نیست. برای بیمار Chest.X.Ray انجام می شود. بر اساس مشخصات 3 لید موجود در رادیوگرافی قفسه سینه بیمار (pace maker, ICD, CRT)، کدام یک از موارد زیر مشخصه CRT می باشد؟

1235 میلر

- 28

cardiovascular implantable electronic device (CIED)

cardiac resynchronization therapy (CRT)

implantable cardioverter-defibrillator (ICD)

thinner shocking coil

thicker shocking coil

lead in the right ventricle

lead in the coronary sinus



هرگاه مسئول اتاق عمل برای آغاز یک عمل جراحی به متخصص بیهوشی فشار وارد کند و این کار بر تصمیمات و اقدامات بیهوشی تأثیر گذارد و استاندارد های ایمنی را به خطر اندازد، کدام یک از ویژگی های بیهوشی در یک محیط پیچیده و پویا را شامل می شود؟

- 29

میلر 108

مشکلات ساختاری (ill-structured problem)

استرس زمان (Time stress)

محیط دینامیک (Dynamic environment)

سیستم نامشخص (uncertain system)

بیماری 64 ساله با سابقه دیابت طولانی مدت که دارای نوروپاتی و گاستروپارزی است، کاندید عمل جراحی کوله سیستکتومی به روش لاپاراسکوپی می باشد. جهت کاهش تهوع و استفراغ بعد از عمل، کدام داروی زیر بر اساس معیار Beer توصیه می شود؟

- 30

میلر 2106

پروکلرپرازین

پرومتازین

دگزامتازون

متوکلروپرامید

بیماری جهت عمل جراحی فیکوگلوکوم به بیمارستان مراجعه کرده است. توصیه جراح مراقبت از افزایش فشار چشم در حین بیهوشی است. کدام دارو برای اینداکشن بیهوشی وی مناسب تر است؟

- 31

میلر 643

پروپوفول

اتومیدیت

میدازولام

تیوپنتال سدیم

کدام یک از تغییرات تطابقی زیر در مواجهه با هیپوکسی در صعود به ارتفاعات، زودتر از بقیه موارد اتفاق می افتد؟

- 32

میلر 2314

افزایش تهویه ریوی

افزایش ضربان قلب

افزایش غلظت هموگلوبین

پاسخ تهویه ای به دی اکسید کربن

بیماری در حالت آسم مقاوم به درمان کاندیدای عمل جراحی اورژانسی است. کدام یک از داروهای زیر جهت القای بیهوشی در این بیمار توصیه می شود؟

- 33

میلر 664

کتامین

پروپوفول

اتومیدات

میدازولام

خانم 50 ساله ای کاندید جراحی کوله سیستکتومی انتخابی بوده و مورد شناخته شده سندرم پاهای بی قرار است. کدام گزینه ممکن است داروی برتر جهت القای بیهوشی این بیمار باشد؟

- 34

میلر 290

کتامین

پروپوفول

اتومیدیت

تیوپنتال سدیم

در شرایطی که سدیم خون 150 میلی اکی والان در لیتر، قند خون 180 میلی گرم در دسی لیتر و اوره خون 28 میلی گرم در دسی لیتر باشد، اسمولاریته بدن چند میلی اسمول بر کیلوگرم خواهد بود؟

- 35

340

320

300

280

کدامیک از جملات زیر در مورد هیپوکلسمی و درمان آن درست است؟

- 36

میلر 1507

در حضور هیپوآلبومینمی میزان کلسیم یونیزه افزایش می یابد.

کلسیم گلوکونات نسبت به کلسیم کلراید، کلسیم المنتال بیشتری دارد.

اغلب، سطوح پلاسمایی یون منیزیوم در طی هیپوکلسمی افزایش می یابد.

اکستر اواریشن کلسیم گلوکونات آسیب کمتری نسبت به کلسیم کلراید ایجاد می کند.

کدام مورد زیر در جریان تزریق داروها به تعریف Hysteresis نزدیک تر است؟

- 37

471 میلر

اثر بر بافت ها

تاخیر اثر بافتی

غلظت پلاسمایی

تغییر غلظت و اثر

آقای 67 ساله ای، 6 ساعت قبل تحت عمل جراحی CABG قرار گرفته است و به علت تغییرات بارز همودینامیک، انفوزیون اپی نفرین با دوز 1.5 میکرو به ازاء هر کیلوگرم در دقیقه شروع شده است که فشار خون mmHg 80/50 و ضربان قلب 130 و فشار ورید مرکزی 24 cmH<sub>2</sub>O و اندکس قلبی 1.3 L/min/m<sup>2</sup> و تغییرات در امپلیتود امواج ECG مشهود است. در اکوی ترانس توراسیک، کلاپس دهلیز راست و اختلال حرکتی غیر طبیعی در سپتوم بین بطنی مشهود است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- 38

1804 میلر

اضافه نمودن میلیرینون و توقف تجویز اپی نفرین

ارجاع بیمار به اتاق عمل جهت باز نمودن مجدد قفسه صدری

درخواست سی تی آنژیو و همچنین شروع درمان آمبولی ریوی

اضافه نمودن دوبوتامین و جایگزینی نوراپی نفرین بجای اپی نفرین

خانمی 55 ساله به علت درد ناگهانی شدید شکم کاندید عمل جراحی لاپاراسکوپیک آپاندکتومی شده است. در شرح حال، سابقه تنگی نفس فعالیتی دارد. در اکوکاردیوگرافی ترانس توراسیک، EF:45% و هیپرتروفی بطن چپ و دریچه آنورت دولتی با سطح مقطع 1.8 cm<sup>2</sup> و متوسط گرادیاال فشاری دو طرف دریچه عدد 38 mmHg دیده می شود. سایز و عملکرد سایر دریچه های قلبی نرمال است. جهت اداره ی بیهوشی بیمار فوق، کاهش کدام یک از عوامل زیر مناسب است؟

- 39

1786 میلر

افترلود

پره لود

کنتر اکتیلی

ضربان قلب

در اداره بیهوشی برای دفع سریع تر هوشبر استنشاقی در ریکاوری، کدام گزینه زیر منطقی است؟

- 40

میلر 524

کاهش جریان دمی

افزایش بازده قلبی

استفاده از داروی کم محلول در چربی

جایگزینی با نیتروس اکسید در پایان عمل

در ارزیابی بیماران کبدی با روش MELD (model of end stage liver disease) کدام عامل زیر دخیل است؟

- 41

میلر 962

کراتینین

آلبومین

آسیت

زمان پروترومبین

کدام داروی بیهوشی بیش از همه از طریق اختلال در consolidation موجب آمیزی می شود؟

- 42

میلر 260

پروپوفول

دکسمتومتومیدین

سدیم تیوپنتال

دوز بالای بنزودیازپین

آقای 49 ساله با سابقه تومور کیسه صفرا با Bil=23 mg/dL و Alb=18 g/L و آسیت کاندید جراحی است. جهت کاهش wound dehiscence کدام دیورتیک ارجح است؟

- 43

میلر 962

مانیتول

لازیکس

اسپرینولاکتون

هیدروکلروتیازید

در بیمارانی که کلونیدین مصرف می کنند کدام مورد درست است؟

- 44

میلر 1057

در مصرف مزمن این دارو، نیاز به داروهای بیهوشی 20-10 درصد افزایش می یابد.  
مصرف کوتاه مدت این دارو تأثیری بر میزان نیاز به داروهای بیهوشی ندارد.  
Muscle rigidity ناشی از نارکوتیک ها را کاهش می دهد.  
بر میزان درد بیمار تأثیری ندارد.

در چک روزانه ماشین بیهوشی، کدام یک از گزینه های زیر فقط باید توسط متخصص بیهوشی چک و صرفاً توسط خود او اطمینان حاصل شود؟

- 45

میلر 628

در دسترس بودن همه مانیتورها و آلام ها  
پر بودن واپورایزرها به قدر کافی و محکم بودن محل ریختن داروی بیهوشی  
صحت برقراری فلوی گاز در تمام طول مدار تنفسی، هم حین دم و هم حین بازدم  
نبود هیچگونه نشتی در لوله های آورنده جریان گاز به ماشین بیهوشی از خروجی مشترک گاز تا فلومتر

یک دونه دو ماراتون در انتهای مسیر مسابقه به ناگهان دچار ضعف عضلانی و mental confusion شده و دچار شکستگی ساق پا می گردد. در آزمایشهای انجام شده قبل از عمل جراحی، سدیم سرم 122 میلی اکی والان در دسی لیتر و آلومین 1.8 گرم در دسی لیتر است. در اداره بیهوشی این بیمار کدام مورد درست است؟

- 46

میلر 1022

تصحیح سدیم سرم به میزان 2.5-2 میلی اکی والان در ساعت  
کاهش شدت هیپوناترمی با داروی دی متیل کلر تتراسیکلین  
تزریق حجم زیاد مایعات وریدی هیپرتونیک حین عمل  
تجویز دسموپرسین استات از طریق بینی

در فاز تاخیری شوک سوختگی (organ reperfusion phase) کدامیک از یافته های زیر دیده نمی شود؟

- 47

میلر 2748

هیپوترمی  
هیپرکاتابولیسیم  
برونده قلبی بالا  
افزایش مصرف اکسیژن

کدام یک از موارد زیر کنترا اندیکاسیون مازور لیتوتریپسی می باشد؟

- 48

میلر 1948

بارداری

پروتز ارتوپدی

آنوریسم آنورت شکمی

داشتن پیس میکر قلبی

در مورد لوله گذاری و مراقبت قبل از آن در بیماران چاق کدام گزینه صحیح است؟

- 49

میلر 1922

بین BMI و راه هوایی مشکل رابطه مستقیم وجود دارد.

بین OSA و راه هوایی مشکل رابطه مستقیم وجود دارد.

در این بیماران Closing Capacity تقریباً اندازه حجم جاری است

میزان بروز راه هوایی مشکل در این بیماران 4 برابر افراد غیر چاق است

خانم 47 ساله ای کاندید جراحی چاقی است. در ارزیابی قبل از عمل و در آزمون پلی سومنوگرافی، نتایج زیر حاصل شده است:

"در مدت 8 ساعت خواب، 64 دوره آپنه 8 ثانیه ای، 48 دوره آپنه 12 ثانیه ای و 40 دوره آپنه 18 ثانیه ای"

- 50

شدت آپنه انسدادی خواب ایشان در کدام گروه زیر قرار دارد؟

میلر 1915

طبیعی

خفیف

متوسط

شدید

بیماری با تشخیص فلوتر دهلیزی جهت انجام ابلیشن الکتروفیزیولوژیک به واحد آنژیوگرافی (کت لب) منتقل شده است. در حین بیهوشی عمومی، کدام گزینه توصیه نمی شود؟

- 51

میلر 2303

استفاده از شل کننده عضلانی

مونیتورینگ دمای ازوفازنال

کنترل بالانس مایعات

انفوزیون سوفنتانیل

مرد 58 ساله ای که به دلیل درد ناشی از سرطان تحت درمان با اکسی کدون (80 میلی گرم در روز) بوده است، تحت جراحی شکمی قرار گرفته و برای کنترل درد بعد از عمل، مورفین از طریق کاتتر اپیدورال دریافت می کند. در کدام یک از موارد زیر ممکن است نیاز به مورفین از طرف پزشکان و پرستاران کمتر از حد واقعی (Underestimate) در نظر گرفته شود؟

- 52

میلر 1617

Dependence

Tolerance

Addiction

Sedation

کدام یک از داروهای زیر بر روی فشار داخل چشم IOP بی تاثیر است؟

- 53

میلر 2197

پروپوفل

تیوپنتال

فتانیل

شوگامدکس

مرد 75 ساله ای با تشخیص درد شدید لگن به دلیل تومور پیشرفته مثانه (در حالی که هنوز عملکرد اسفنکتری مثانه نرمال است) تحت درمان با اکسی کدون با دوز 80 میلی گرم در روز بوده است و آنالژزی مناسبی نیز برای بیمار ایجاد شده؛ اما اخیراً حتی با افزایش دوز مخدر تا دوزهای بالا هم درد بیمار کنترل نمی شود. برای کنترل درد نورولیز کدام گزینه زیر توصیه می گردد؟

- 54

میلر 1615

گانگیون اسپلانکتیک

گانگیون هیپوگاستریک

فضای اینترانکال

شبه سلپاک

خانم 50 ساله ای دچار حملات دردهای یک طرفه شدید و خنجری صورت و فک بوده و به دوزهای بالای کاربامازپین و گاباپنتین مقاوم شده است. کدام داروی زیر ممکن است به بهبود درد این بیمار کمک کند؟

- 55

میلر 745

Topiramate

Pregabalin

Lamotrigine

Oxcarbazepine

بیماری 40 ساله ای به دلیل لاپاراتومی اورژانس، به اتاق عمل آورده شده است. بیمار سابقه ابتلا به آسم دارد و در معاینه، ویزیت دو طرفه ریوی سمع می شود. پس از اینداکشن بیهوشی در مانیتورینگ الکتروکاردیوگرافی EKG دچار تاکی کاردی سینوسی سوپراونتریکولار (SVT) می شود؛ ولی علائم حیاتی بیمار stable است. تجویز کدام داروی زیر جهت بیمار کنتراندیکه است؟

- 56

میلر 2729

آدنوزین

وراپامیل

آمیودارون

دیگوکسین

گاز سارین از چه طریقی منجر به تاثیر بر روی انقباض عضلانی می شود؟

- 57

میلر 340

کاهش استیل کو آنزیم A در صفحه انتهایی

بستن کانال های کلسیمی

کلیواژ پروتئین SNARE

مهار کولین استراز

کودکی 4 ساله که در آب غرق شده است، توسط یک امدادگر ماهر از آب خارج شده و اقدام به CPR او می کند. انجام کدامیک از اقدامات زیر حین احیاء این کودک فاقد ارزش است؟

- 58

میلر 2740

اکسیژناسیون و ونتیلاسیون بعنوان اولین اقدام درمانی

نسبت کمپرسیون به ونتیلاسیون 30 به 2

لوله گذاری با لوله کاف دار

انجام مانور هایملیش

حین مراقبت های اولیه از بیمار بالغ دچار مولتیپل تروما با علائم حیاتی زیر، در کدام مورد، امکان استفاده از حفظ هیپوتانسیون مجاز (permissive hypotension) وجود دارد؟

- 59

PR=105/min RR=12/min T=36.5°C BP=85/60 mmHg

میلر 2159

درجه هوشیاری پایین- خونریزی داخل شکمی-احتمال شکستگی گردن

وجود پنوموتوراکس با درن قفسه سینه- O2 Sat=96% - GCS=11/15

شکستگی های متعدد استخوانی- سونوگرافی Fast مثبت

خونریزی فعال از اندام ها-میدریاز یک طرفه



60 - پسر بچه 14 ساله ای با سابقه سندرم مادرزادی QT طولانی به علت هیپر هیدروزیس کف هر دو دست مراجعه می کند. بیمار کاندید بلاک گانگلیون ستاره ای تحت هدایت سونوگرافی می شود. کدام یک از موارد زیر درست است؟

2416 میلر

بلاک گانگلیون از سمت راست ارجح است.  
تزریق در زیر عضله لونگوس کولی انجام می شود.  
سندرم هورنر نشانگر حجم و دوز نابجای دارو است.  
سندرم مادرزادی QT طولانی از اندیکاسیون های بلاک است.

61 - در درمان لرز پس از عمل، کدام گزینه کمترین اثر را دارد؟

2603 میلر

پتیدین  
کتامین  
کلونیدین  
رمی فنتانیل

62 - شما متخصص بیهوشی بیمارستانی هستید که در آن چندین بیمار ترومایی از awareness حین عمل شکایت کرده اند. در صورتی که قصد استفاده از مانیتورینگ های عمق بیهوشی جهت کاهش این عارضه را داشته باشیم، با کدام یک از استراتژی های زیر احتمال awareness بیشتر است؟

1284 میلر

حفظ Narcotrend در stage C  
حفظ Bispectral Index در محدوده 40 تا 60  
حفظ Patient Safety index بین 25 تا 50  
MAC End-tidal gas concentration بین 0.7-1.3

63 - در حین جراحی توراکتومی با تهویه تک ریه ای، به علت افت برون ده قلب، ناچار به استفاده از دوپامین شدیم و پس از آن برون ده قلب به بالاتر از مقادیر نرمال در بیمار تحت جراحی افزایش پیدا کرد. انتظار کدام یک از شرایط زیر را در پارامترهای اکسیژناسیون دارید؟

$Q_s/Q_t = \text{arteriovenous shunt}$

افزایش  $Q_s/Q_t$  - کاهش PaO2  
افزایش  $Q_s/Q_t$  - افزایش PaO2  
کاهش  $Q_s/Q_t$  - کاهش PaO2  
کاهش  $Q_s/Q_t$  - افزایش PaO2

64 - در اکسیمتری فانکشنال (SpO2)، مقدار اشباع شریانی، بر اساس نسبت اکسی هموگلوبین به کدام یک از ترکیبات هموگلوبینی زیر محاسبه می شود؟

دزوکسی هموگلوبین

اکسی و دزوکسی هموگلوبین

هموگلوبین های توتال خون

اکسی هموگلوبین و سایر هموگلوبین های خون

65 - مرد 50 ساله ای با سابقه دیابت و فشار خون، با تشخیص تومور ریوی، کاندید لوپکتومی لوب فوقانی ریه راست است. پس از اینداکشن و تعبیه دابل لومن، از ایزوفلوران (یک MAC) و انفوزیون رمی فتانیل برای maintenance بیهوشی استفاده می شود. به دلیل فشارهای بالا، انفوزیون سدیم نیتروپروساید هم شروع می شود. در حین جراحی و پس از شروع One lung ventilation بیمار دچار افت سچوریشن به حدود 80 درصد می شود. کدام گزینه به بهبود هایپوکسی کمک می کند؟

میلر 1683

قطع انفوزیون سدیم نیتروپروساید

استفاده از پروپوفول بجای ایزوفلوران

نبولایز کردن اپوپروستنول به ریه ی راست

اضافه کردن N2O به مخلوط گازی مورد استفاده

بیماری با کلاس فیزیکی یک ASA، انتوبه و تحت بیهوشی با تنفس کنترل شده قرار دارد؛ همودینامیک بیمار پایدار است و بیمار یوکاپنیک است. به طور ناگهانی، تغییر در امواج کاپنوگرام به صورت زیر ظاهر می شود (دو موج سمت راست). از میان گزینه های زیر کدام اقدام با توجه به تغییر ایجاد شده، مناسب است؟

میلر 1311

اصلاح دریچه دمی مدار تنفسی

اصلاح دریچه بازدمی مدار تنفسی

تعویض لوله نمونه گیری

تعویض لوله تراشه

بیماری تحت تنفس کمکی با روش volume cycled ventilation قرار دارد. منحنی فشار- زمان سیکل تنفسی به قرار زیر است؛ فشارهای سیکل تنفسی در شکل به صورت حروف انگلیسی درج شده است. کدام یک برای محاسبه مقاومت راه هوایی استفاده می شود؟

میلر 1320

- 67

A

B

C

D

مادر بارداری کاندید جراحی باز جنین (Open fetal surgery) شده است. کدام اقدام زیر صحیح است؟

- 68

میلر 1063

تجویز ایندومتاسین قبل از عمل

انفوزیون منیزیوم قبل از برش رحم

انفوزیون نیتروگلیسرین حین دوختن رحم

تجویز کریستالوئید 2 تا 2.5 لیتر برای حفظ فشار خون

در بیماری که جهت بیهوشی از روکرونیوم استفاده شده است، بعد از اتمام عمل جراحی، تصمیم به ریورس شل کننده با سوگامادکس داریم. دوز آتروپین مورد نیاز جهت تجویز همزمان با سوگامادکس کدام است؟

- 69

میلر 852

برابر با دوز سوگامادکس

نصف دوز سوگامادکس

یک چهارم دوز سوگامادکس

نیازی به تجویز آتروپین نیست

خانم 60 ساله کاندید تعویض مفصل زانو (TKA) می باشد. در آزمایشهای بیمار،  $Hb=11 \text{ g/dL}$  بوده است و فریتین سرم، 80  $\text{g/L}$  گزارش شده است (کاهش خفیف). اقدام بعدی کدام گزینه زیر است؟

- 70

میلر 2080

تجویز فولیک اسید و ویتامین B12

تجویز آهن خوراکی قبل از عمل

بررسی برای آنمی فقر آهن

اندازه گیری کراتینین سرم

در طب سوزنی تحریک نقطه بین تاندون عضلات پالماریس لونگوس و فلکسور کارپی رادیالیس، 4 سانتی متر پروگزیمال به چین دیستال مچ دست و 1 سانتی متر زیر پوست، معمولاً جهت کاهش کدام یک از عوارض بعد از عمل جراحی به کار می رود؟

- 71

میلر 1074

لرز

درد

اضطراب

تهوع و استفراغ

دختر 14 ساله ای به دلیل شکستگی ساق به اتاق عمل آورده شده است. در معاینه ظاهری دارای هوشیاری کامل، تنفس آرام، قد کوتاه، دفورمیتی قفسه سینه، کاهش شنوایی و اسکرای آبی رنگ است و دندان های بیمار نامرتب و بدرنگ است. در سابقه قبلی، دارای خونریزی مکرر و نیز، چندین نوبت جراحی ارتوپدی به دلیل شکستگی است. در مدیریت راه هوایی بیمار خطر کدام گزینه زیر اهمیت بالاتری دارد؟

- 72

میلر 2085

زبان بزرگ

شکستگی فک

هماتوم اپیگلوت

باز نشدن کافی دهان

در یک مطالعه Mean NNT داروهای زیر با دوز و روش تجویز مربوطه در درمان درد متوسط تا شدید بعد از عمل، مشخص گردیده است. بر این اساس تاثیر نسبی آنالژیک کدام دارو بیشتر است؟

میلر 2620

NNT = number needed to treat

Acetaminophen (1000mg po) = 3.8

Diclofenac (100 mg po) = 1.9

Gabapentin (600 mg po) = 11

Morphine (10 mg IM) = 2.9

مورفین

گاباپنتین

دیکلوفناک

استامینوفن

- 73

شیرخوار ۸ ماهه با تشخیص پنومونی در بخش مراقبتهای ویژه بستری شده است. به علت ترشحات فراوان تصمیم به شستشوی راه هوایی گرفته شده است. در مورد پوزیشن سر و نحوه ساکشن کدام گزینه صحیح است؟

میلر 2525

non deep sucking - hyperextension

deep sucking - hyperextension

deep sucking- sniffing

non deep sucking- sniffing

برای بی دردی بعد از عمل بیمار تحت توراکوتومی، کاتتر اپیدورال در فضای T8-11 تعبیه شده است. در این مورد، کدام داروی زیر می تواند بی دردی بهتری با انفوزیون از طریق کاتتر ایجاد کند؟

میلر 2625

مرفین

فنتانیل

بویپرواکائین

روپی واکائین

- 75

76 - برای کاهش دلیریوم بعد از عمل بیماری که دارای مشکلات ریوی است از کدام یک از داروهای زیر باید پرهیز کرد؟

میلر 2644

کلونیدین

استامینوفن

گاباپنتین

سلکوکسیب

77 - در مورد اعضای تیم سلامت، برای پیشگیری از ابتلا به هپاتیت B، واکسیناسیون باید در چه فواصل زمانی باشد؟

میلر 2780

0 و 3 ماه

0 و 6 ماه

0 و 1 و 6 ماه

0 و 3 و 6 ماه

78 - آقای 64 ساله ای جهت جراحی اورژانس CABG، به دلیل انفارکتوس میوکارد حاد، با درد قفسه سینه و بی قراری، با اختلال تنفسی و  $SpO_2 = 80\%$ ، به اتاق عمل آورده شده است؛ اکسیژناسیون بیمار، با تحریک تنفسی بهبود یافت و به  $90\%$  رسید. کدام یک از رفلکس های قلبی در این امر دخیل است؟

میلر 400

Bainbridge

Baroreceptor

Bezold-Jarisch

Chemoreceptor

79 - آقای 55 ساله با سابقه تنگی شدید دریچه آئورت، به دنبال زمین خوردن، دچار شکستگی گردن استخوان هومروس شده است. برای بیهوشی بیمار، از بلاک مداوم اینتراسکالین با رویواکابین استفاده می نمایید. برای طولانی تر کردن طول اثر بلاک و ایجاد بیدردی مناسب طولانی، کدام یک از داروهای ادجوانت زیر مناسب تر است؟

میلر 876 و 877

بیکربنات

کلونیدین

بوپرنورفین

دگزامتازون

خانمی 38 ساله با شکایت از درد های عضلانی در شانه ها مراجعه نموده است. در معاینه، نقاط متعدد درد ناک و حساس در عضله تراپزیوس راست و چپ وجود دارد. مشکل مهم دیگری وجود ندارد. برای تزریق نقاط دردناک با لوکال آنستتیک، کدام گزینه را انتخاب می کنید؟

- 80

میلر 887

لیدوکائین

اتیدوکائین

بویپواکائین

روپیواکائین

در مراقبتهای Hospice تمرکز اصلی بر کدام یک از موارد زیر است؟

- 81

میلر 1627

درمان حمایتی در کنار درمان curative

ارایه مراقبت های مداوم پزشکی در شرایط بیمارستانی

ارایه درمانهای curative برای افزایش طول عمر

افزایش کیفیت زندگی در مراقبتهای home setting

خانم 40 ساله ای به دنبال سقوط از ارتفاع دچار تروما به صورت و گردن شده است. در زمان مراجعه کاهش سطح هوشیاری، خونریزی از بینی و تنگی نفس دارد، اما بدلیل ترومای صورت امکان ونتیلاسیون با ماسک و لوله گذاری تراشه بصورت معمول وجود ندارد. لذا تصمیم متخصص بیهوشی، awake airway management با هدف لوله گذاری تراشه بیمار می باشد. کدام یک از اقدامات زیر جهت دستیابی به این هدف صحیح می باشد؟

- 82

میلر 1384

رتروگرید اینتوباسیون

بی حسی موضعی با اسپری بنزوکائین و سینتاکائین

تجویز گلیکوپیرولات بعد از استفاده موضعی از لوکال آنستتیک

بی حسی اوروفارنکس با استفاده مستقیم از بی حسی کننده موضعی یا با استفاده از نبولایزر

خانم 48 ساله با سابقه سزارین تحت بیهوشی عمومی و بدون مشکل راه هوایی، جهت کوله سیستکتومی به اتاق عمل منتقل شده است. در حال حاضر، ملامپاتی zero دارد. بعد از اینداکشن بیهوشی و اکسیژناسیون با ماسک و لارنگوسکوپي راحت، متخصص بیهوشی با مورد اینتوباسیون مشکل روبرو میشود، محتمل ترین علت چیست؟

- 83

میلر 1379

Large tonsillar pillars

large, floppy epiglottis

Relatively long upper incisors

A thyromental distance of 6.5 cm

بیماری جهت انجام عمل جراحی قلب باز کاندید شده است. در اتاق عمل، پس از کار گذاری کاتتر شریانی جهت مانیتورینگ فشار خون، موج شریانی غیر طبیعی بنام Pulsus parvus مشاهده می شود. کدام یک از بیماری های قلبی عامل ایجاد این موج شریانی است؟

- 84

میلر 1165

نارسایی میترال

تنگی میترال

نارسایی آئورت

تنگی آئورت

مرد 25 ساله ای با سردرد ناگهانی و شدید و کاهش سطح هوشیاری به بیمارستان منتقل و در بررسی های انجام شده خونریزی ساب آراکنوئید مشاهده می شود. بیمار در ICU بستری و کاندید عمل جراحی است. در بررسی بالینی بیمار، هیپوناترمی ( $Na=128$ ) و سدیم ادرار  $70\text{mmol/L}$  است. با توجه به اختلال ایجاد شده اقدام مناسب درمانی شما کدام است؟

- 85

میلر 1887

محدودیت مایع

تجویز دسموپرسین

تجویز دمکلوسیکلین

تجویز مایعات هیپرتونیک



بیماری جهت عمل جراحی تعویض دریچه میترال کاندید شده است. جهت مانیتورینگ فشار خون وی بصورت تهاجمی، کدام یک از محل های کارگذاری کاتتر شریانی با ریسک بیشتری از آمبولی مغزی همراه است؟

- 86

میلر 1160

رادیال

اولنار

آگزیلاری

دورسالیس پدیس

آقای 38 ساله ای به علت ترومای متعدد همراه با ضربه مغزی و کاهش سطح هوشیاری و شکستگی فک، جهت تخلیه هماتوم به اتاق عمل آورده شده است. در CT اسکن مغز، هماتوم ساب دورال وسیع و شکستگی قاعده جمجمه وجود دارد. کدام گزینه صحیح است؟

- 87

گرفتن آرترا لاین

اینتویشن نازال بیمار با لارنگوسکوپ فیبر اپتیک

آماده نمودن لوازم مانیتورینگ فشار داخل جمجمه قبل از هر اقدام لازم دیگر

هایپرونتیلیشن پروفیلاکتیک و نگهداری Paco2 در محدوده 20-25 میلیمتر جیوه

کار تنفس حاصل ضرب فشار راه هوایی در کدام حجم زیر می باشد؟

- 88

میلر 543

جاری بازدمی

جاری دمی

باقی مانده

دقیقه ای

آقای 32 ساله ای به علت شکستگی هیپ، تحت عمل جراحی قرار گرفته است. با توجه به تجویز مورفین حین عمل و در زمان بستری در بخش، از بیبوست شاکلی است. جهت برطرف شدن این عارضه کدام دارو را توصیه می نمایند؟

- 89

میلر 2272

Tramadol

Tapentadol

Pentazocine

Alvimopan

در بیمار کاندید پیوند کبد که دچار cirrhotic cardiomyopathy است، کدام عبارت درست است؟

- 90

میلر 1975

قلب این بیماران به تحریک  $\beta$ -adrenergic حساس است.  
در پاسخ به ورزش، قادر به افزایش برون ده قلبی نیستند  
سیستم الکتروفیزیولوژیک قلبی این بیماران نرمال است  
شدت اختلال عملکرد قلبی ارتباطی به شدت بیماری کبدی ندارد

تجویز سفتریاکسون به نوزادی که هیپر بیلی روبینمی داشته است، موجب افزایش بیلی روبین و کرنیکتروس و تشنج در نوزاد شده است. این عارضه ناشی از تاثیر دارو بر کدام فرایند فارموکینتیک زیر بوده است؟

- 91

میلر 2427

کلیرانس  
پیوند پروتئینی  
متابولیسم کبدی  
حجم توزیع

در ترومبوالاستوگرافی خانم باردار ترم بدون بیماری زمینه ای، کدام یک از تغییرات زیر صحیح است؟

- 92

کاهش پایداری لخته  
کاهش سرعت تولید لخته  
کاهش زمان شروع تولید لخته  
افزایش زمان رسیدن به حد پایداری مورد نظر در لخته

کودک دو ساله ای، با شکم حاد و معده پر، قرار است تحت بیهوشی عمومی قرار گیرد. بعد القای سریع بیهوشی به صورت وریدی با تیوپنتال سدیم، متوجه می شوید که آنژیوکت بیمار از مسیر وریدی خارج شده است. تلاش برای پیدا کردن مسیر وریدی دیگر ناموفق است. ونتیلاسیون کمکی با ماسک دچار مشکل شده و  $SpO_2$  بیمار کاهش یافته است. کدام اقدام زیر مناسب تر است؟

- 93

میلر 2433

ساکسینیل کولین عضلانی  
ساکسینیل کولین داخل زبانی  
روکوروونیوم عضلانی  
روکوروونیوم زیرزبانی

جهت بیمار خانم 35 ساله با وزن 95 کیلوگرم و قد 155 سانتیمتر و گراوید 3 با سن حاملگی 38 هفته با علائم حیاتی پایدار و بدون بیمار زمینه ای اقدام به زایمان بی درد از طریق کاتتر گذاری در فضای اپیدورال در وضعیت لترال می نماییم. از کاتتر 3 سی سی لیدوکائین 1.5 درصد اپی نفرینه تزریق میشود و کاتتر فیکس می گردد و بیمار به وضعیت سوپاین برگردانده می شود. یک دقیقه بعد از تغییر وضعیت، بیمار دچار افت فشار خون در حد BP=70/50 میلیمتر جیوه و HR= 130 در دقیقه و حالت تعریق و تهوع و استفراغ می گردد؛ در حالی که به خوبی اندام تحتانی را تکان می دهد. اولین تشخیص شما چیست؟

- 94

میلر 2008

بروز هایپوگلیسمی

کامپرشن آنورتو-کاوال

تزریق داخل ساب آراکتوئید

توکسیسیتی ناشی از تزریق داخل وریدی

خانم باردار 38 هفته، جهت سزارین، تحت آنستزی اسپینال قرار گرفته است. در روز دوم پس از عمل، بیمار دچار سردرد شده است که با تغییر وضعیت تشدید می یابد. بیمار تب و ریجیدیتی گردن ندارد و علائم حیاتی او پایدار است. کدام یک از علائم زیر نیاز به انجام فوری epidural blood patch را مطرح می سازد؟

- 95

میلر 2027

دوبینی

تشدید سردرد

کاهش شنوایی

تهوع استفراغ شدید

در یک بیمار، پس از دریافت مایعات فراوان وریدی، میزان Strong Ion Difference (SID) از 40 به 35 میلی اکی والان در لیتر کاهش یافته است. در شرایط تهویه ای نرمال، مقدار بیکربنات بیمار بر حسب میلی اکی والان در لیتر، به کدام یک از اعداد زیر نزدیک تر است؟

- 96

میلر 1529

14

19

24

28

97 - خانم ۶۷ ساله ای با سابقه فشارخون، نارسایی قلبی و سابقه فیبریلاسیون دهلیزی از دو سال قبل تحت درمان با وارفارین است. بیمار با توجه به خونریزی فعال معده به صورت اورژانسی به اتاق عمل آورده شده است. اولین و مناسب ترین تجویز کدام است؟

میلر 1599

FFP

Vitamin K

Protamine

Four-factor PCC

98 - خانم ۳۷ ساله ای به دنبال شکستگی های متعدد ناشی از سقوط از ارتفاع در بخش مراقبت های ویژه بستری می باشد. بیمار تحت جراحی های متعدد قرار گرفته و به علت شکستگی لگن قادر به راه رفتن نیست. یک هفته پس از بستری متوجه کاهش ۷۰ درصدی پلاکت بیمار می شوید. جهت بیمار مورفین، آنتی بیوتیک، پنتوپرازول و هپارین پروفیلاکسی تجویز می شود. بیمار تب ندارد اما اندکی تاکی کارد و تاکی پنیک است و فشار خون بیمار پایدار است. اولین اقدام شما پس از قطع هپارین چه خواهد بود؟ شمارش پلاکتی  $L/10^9 \times 30$  است.

میلر 1587

تجویز پلاکت

شروع وارفارین

شروع آرگاتروبان

شروع انوکسپارین

99 - خانم باردار 93 کیلوگرمی جهت سزارین اورژانسی به اتاق عمل منتقل شده است. از آنجایی که پیش بینی میشود ونتیلاسیون با ماسک بیمار مشکل باشد، پره اکسیژناسیون در بیمار فوق ضروری است. کدام یک از روش های زیر برای پره اکسیژناسیون، امکان تبادل 95 درصد گاز در ریه ها را فراهم می کند؟

میلر 1380

Head-up positioning

Tidal volume method

Four breaths over 30 seconds

Eight breaths over 60 seconds

کدامیک از موارد زیر کنترا اندیکاسیون مطلق VA ECMO است؟

- 100

میلر 2699

active cancer

aortic dissection

End stage Liver disease

Severe Aortic Insufficiency

در صورت مراجعه فردی با علائم حمله شیمیایی، پاسخ کدام یک از اقدامات زیر به صورت فوری مورد نیاز است؟

- 101

میلر 2185

ABG

Na/K

CBC

U/A

در بیمار مبتلا به نارسایی مزمن کلیه و اپیلپسی تحت درمان با فنی توئین، کدام گزینه مناسب تر است؟

- 102

کواگزیت 353

رانیتیدین

سایمتیدین

فاموتیدین

آلومینیوم هیدروکسید

در مدیریت بیهوشی بیمار با نارسایی آدرنال، کدام اختلال را باید در نظر بگیرید؟

- 103

کواگزیت 458

Hypokalemia

Sodium deficit

Volume overload

Metabolic alkalosis

بیمار خانم باردار با علامت فشار خون سیستول 180 و دیاستول 120 میلیمتر جیوه و  $HR = 55$  در دقیقه و پروتئینوری 350 mg/dl در 24 ساعت و پلاکت نرمال با سابقه آسم ریوی جهت ختم بارداری به صورت اورژانس به اتاق عمل آورده میشود. بیمار 4 میلی گرم سولفات منیزیم و 20 میلی گرم، هیدرالازین نیم ساعت قبل از ورود به اتاق عمل دریافت کرده است. جهت کنترل فشار خون بیمار کدام یک از روش های زیر را پیشنهاد می کنید؟

- 104

### کوآگزیزت 706

تجویز لابتالول 30 میلی گرم وریدی

تکرار دوز هیدرالازین 10 میلی گرم وریدی

شروع انفوزیون نیتروگلیسرین 10  $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$

شروع انفوزیون نیکاردیپین با دوز 0.5  $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$

بیمار چاقی با BMI حدود 40 برای جراحی اسلیو معده به روش لاپاراسکوپیک تحت بیهوشی جنرال قرار می گیرد و در انتهای عمل و پس از ریورس شل کننده های عضلانی تنفس خودبخودی بیمار بر می گردد. برای کاهش احتمال بروز آتلکتازی در انتهای عمل انتخاب مناسب کدام است؟ (کوآگزیزت 388)

- 105

(PEEP= Positive end-expiratory pressure)

Semiupright position without PEEP

Semiupright position with PEEP

Sniffing position without PEEP

Sniffing position with PEEP

آقای 52 ساله با سابقه ابتلا به اسپوندیلیت آنکیلوزان و نارسایی دریچه آئورت، به علت آبسه ی پری آنال کاندید عمل جراحی تخلیه آبسه شده است. جهت اقدامات بیهوشی کدام مورد صحیح است؟

- 106

### کوآگزیزت 525

آنستزی اسپاینال و اپی دورال کنترااندیکه است.

اسپیرومتری در اغلب موارد دارای الگوی انسدادی است.

در صورت افت فشار خون ناگهانی، فنیل افرین داروی انتخابی است.

جهت بیهوشی عمومی، استفاده از لارنگوسکوپ فیبراپتیک مد نظر باشد.

در آزمایشات بیمار اولیگوریک، غلظت سدیم ادرار 18 mEq/L و اسمولاریتی ادرار 540 mOsm/Kg و نسبت BUN/CR = 24 گزارش شده است. کدامیک از جملات زیر صحیح است؟ (کوآگزیزت 419)

- 107

اولیگوری بیمار در اثر دلایل کلیوی ایجاد شده است.

انتظار داریم پروتئینوری بیمار در حد متوسط باشد.

درصد کسر دفعی سدیم کمتر از 1 پیش بینی می شود.

انتظار رسوب قهوه ای رنگ و پر از کست گرانولر در ادرار داریم.

آقای 40 ساله با سابقه اختلال مصرف کوکائین کاندید جراحی ضروری هیپ است. آخرین مصرف کوکائین 48 ساعت قبل از پذیرش بوده و تست ادرار برای کوکائین مثبت است. کدامیک مناسب ترین تصمیم در خصوص زمان جراحی ایشان است؟

- 108

کوآگزیزت 633

انجام جراحی طبق برنامه تعیین شده

کنسل جراحی و شروع برنامه باز توانی

تاخیر جراحی حداقل به مدت یک هفته

انجام جراحی بعد از مشاوره روانپزشکی

بیماری تحت حمایت با ECMO می باشد. مصرف کدام دارو در وی مناسب نمی باشد؟

- 109

کوآگزیزت 218

ECMO : Extracorporeal Membrane Oxygenation

مرفین

میدازولام

پروپوفول

فنتانیل

کدامیک از داروهای آنتی آریتمی زیر از طریق طولانی نمودن پتانسیل عمل و افزایش بازدارندگی refractoriness در سلولهای قلبی عمل می کند؟

- 110

کوآگزیزت 180

Sotalol

Digoxin

Lidocaine

Amiodarone

آقای ۸۰ ساله با تشخیص شکستگی استخوان لگن کاندید عمل جراحی است. در سابقه وی در ۲ ماه قبل استنت فلزی تعبیه شده و تحت درمان با اسپرین و پلاویکس بوده است که پلاویکس از چند روز قبل قطع شده است. حین عمل بعلت ناپایداری همودینامیک مشاوره قلب انجام و تشخیص ترومبوز استنت گذاشته شده است. کدامیک از اقدامات زیر قویا توصیه می شود؟ (کوآگزیزت 92)

- 111

انتقال به CCU و درمان مدیکال حداکثری

انتقال به CCU و تعبیه بالون پمپ داخل آئورتی

حضور جراح قلب برای عمل اورژانس قلب

انتقال به cat-lab جهت اینترونشن اورژانس

بیماری جهت عمل جراحی قلب باز کاندید شده است. جهت مانیتورینگ فشار خون برای وی آرتریال لاین تعبیه شده است. یک حباب هوا در مسیر آرتریال لاین دیده میشود. این حباب هوا چه اثری روی نشان دادن فشار خون بصورت کاذب دارد؟ (میلر 1162)

- 112

- اگر اندازه آن کمتر از 0.1 میلی لیتر باشد فشار را بالا نشان میدهد  
اگر اندازه آن بیشتر از 0.1 میلی لیتر باشد فشار را بالا نشان میدهد  
اگر اندازه آن کمتر از 0.5 میلی لیتر باشد فشار را پایین نشان میدهد  
اگر اندازه آن بیشتر از 0.5 میلی لیتر باشد فشار را بالا نشان میدهد

خانم 65 ساله مورد Atrial Fibrillation, Diabetes Mellitus و Heart Failure به علت ایسکمی مزانتر تحت لاپاراتومی قرار گرفته و به آی سی یو منتقل شده است. در آی سی یو بیمار دچار افت فشار خون و قطع برون ده ادرار شده است. متخصص بیهوشی طی 20 دقیقه حدود 300 میلی لیتر کریستالوئید تجویز و دوباره شرایط همودینامیک را ارزیابی میکند. کدام مورد حاکی از سودمند بودن تجویز بیشتر مایع است؟

دلینجر 365

- 113

SV: Stroke Volume

CVP: Central Venous Pressure

MAP: Mean Arterial Pressure

IVC: Inferior Vena Cava

افزایش SV از 30 به 35 میلی لیتر

افزایش CVP از 6 به 8 میلی متر جیوه

افزایش MAP از 55 به 65 میلی متر جیوه

تغییر قطر IVC با تنفس به میزان 15 درصد



آقای 36 ساله با BMI= 38 به دلیل مولتیپل تروما و با شکستگی استخوان فمور و هومروس ، شکستگی دنده در سمت راست و Lung Contusion در ICU بستری است. در روز چهارم بستری، دچار دیسترس تنفسی می شود و Blood Pressure = 80/55mg و Heart Rate= 126 دارد و بدون اکسیژن کمکی SpO<sub>2</sub> درصد است. سمع قلب و ریه نرمال است. در بررسی های انجام شده PAWP، CO ، SVO<sub>2</sub> ، SVR ، CVP ، فشار بطن راست بالا گزارش شده است. درمان پیشنهادی شما چیست؟

دلینجر 294

SVO<sub>2</sub>: mixed Venous Oxygen Saturation

PAWP: Pulmonary Artery Wedge Pressure

CO: Cardiac Output

SVR: Systemic Vascular Resistance

CVP: Central Venous Pressure

اکسیژن هیپرباریک

ترومبولیز سیستمیک

توراکوتومی اورژانس

کارگذاری چست تیوب سمت راست

کدامیک از بیماران بستری در ICU زیر نیاز به تجویز پروتئین روزانه بیشتری دارند؟

دلینجر 1277

CRRT= Continuous renal replacement therapy

BMI= Body mass index

فرد چاق با BMI=35

فرد نیازمند درمان CRRT

بیمار دچار نارسایی کلیه

بیمار دچار مولتی تروما

کدام نمای رادیولوژیک قفسه صدی بیشترین حساسیت را برای تشخیص حجم های خیلی کم pleural gas در پنوموتوراکس دارد؟

دلینجر 726

Supine

Lateral decubitus

Expiratory upright

Inspiratory upright

117 - در بررسی های پیش از بیهوشی بیماری سابقه هموگلوبینوری گهگاهی اظهار شده است. در پیرامون اقدامات بیهوشی و جراحی کدام مورد زیر کمتر اتفاق می افتد؟ (کوآگزیت 490)

ترومبوز شریانی

ترومبولیت

آمبولی ریوی

خونریزی

118 - آقای 62 ساله با سابقه ابتلا به توبرکلوزیس ریه کاندید عمل جراحی آپاندیسیت می باشد. در معاینه دیسپنه و دیستانسیون شکم همراه با وریدهای ژگولار برجسته و علامت کوسمول مثبت دارد. در گرافی سینه، کلسیفیکاسیون پریکارد و در آکو نارسایی بطن راست با فانکشن سیستولیک نرمال گزارش شده است. در اداره بیهوشی بیمار فوق کدام اقدام مطلوب است؟

کوآگزیت 242

کاهش پره لود

تهویه با فشار مثبت

کوتاه کردن زمان بازدم

اجتناب از برادیکاردی

119 - به منظور تصمیم گیری در مورد جداسازی بیمار بستری در ICU از ونتیلاتور، جهت بیمار Spontaneous Breathing Test انجام می دهید که در طول ۳۰ ثانیه 52 تنفس با حجم های ۴۵۰-۴۰۰ میلی لیتر دارد. کدام یک از گزینه های زیر در این بیمار اتفاق می افتد؟

دیلینجر 665-666

acute hypocapnia

Successful weaning

decreased dead-space ventilation

ventilation-perfusion maldistribution

120 - بیماری کاندید عمل جراحی آنوریسم آنورت شکمی در اتاق عمل پس از انجام مانیتورینگ تهاجمی فشار خون و فشار شریان ریوی ، تحت بیهوشی عمومی قرار گرفته است. قبل از آزادسازی کلامپ توسط جراح، متخصص بیهوشی با مانیتورینگ فشار ریوی مایع کافی به بیمار میدهد ولی پس از دکلامپینگ افت فشارخون شدید ایجاد میشود که طولانی مدت میشود. مهمترین اقدام جهت کنترل هیپوتانسیون چیست؟ (کوآگزیت 255)

از اینوتروپ استفاده میکنیم

مقادیر زیادی سرم کریستالوئید میدهیم

امکان وجود خونریزی توسط جراح بررسی میشود

دوزهای بالای بیکربنات سدیم استفاده میکنیم

121 - در آزمایشات پاراکلینیکی خانم 53 ساله ای هیپوناترمی دیده می شود. در بررسی های تکمیلی، حجم داخل عروقی نرمال بوده و غلظت سدیم ادرار بیشتر از 20 میلی اکی والان در لیتر است. کدامیک از تشخیص های زیر برای بیمار بیشتر مطرح می باشد؟

کوآگزیزت 400

هیپوتیرویدی

سیروز کبدی

سندرم نفروتیک

نارسایی مزمن کلیه

122 - آقای 35 ساله 70 کیلوگی به دنبال تصادف، دچار خونریزی شدید شده است و به صورت اورژانس تحت عمل جراحی قرار گرفته است. حجم خون داخل ساکشن 1200 سی سی و گازها و لنگازهای خونی حاوی حدودا 500 سی سی خون می باشد. کدامیک از علائم زیر منطبق با میزان خونریزی بیمار می باشد؟

loss of consciousness

Systolic hypotension

cold pale skin

bradycardia

123 - آقای 65 ساله ای با سابقه هیپرتانسیون کنترل نشده و مصرف گاهگاهی داروهای آنتی هیپرتنسیو، به علت کریز فشار خون به اورژانس آورده شده است. بلافاصله برای کنترل هیپرتانسیون، انفوزیون داروهای وریدی شروع گردید. حدود 8 ساعت بعد از دریافت دارو و کنترل نسبی فشار خون، بیمار دچار اختلال خلق، دلیریوم، سردرد، تهوع، درد شکم و اسپاسم عضلات شده و در آنالیز گازهای خون شریانی، اسیدوز لاکتیک دارد. کدام دارو میتواند موجب اثرات فوق گردد؟

دلینجر 547

Clevidipine

Nicardipine

Fenoldopam

Nitroprusside

124 - کدام یک از درمان های هایپرکالمی شروع اثر فوری دارد؟ (دلینجر 912)

کی اگزالات

انسولین

فورزماید

سدیم کلراید 3%

125 - خانم 57 ساله با سابقه رماتیسم مفصلی که همراه دیس پنه حین فعالیت و سنکوپ مراجعه بوده و در سمع، سوفل سیستولیک با انتشار به گردن دارد. در رادیوگرافی قفسه سینه برجسته بودن آنورت صعودی، در اکوکاردیوگرافی ضخیم شدن لتهای دریچه و هیپرتروفی بطن چپ مشاهده میشود، جهت شکم حاد به اتاق عمل آورده شده است. کدامیک از اقدامات زیر برای مدیریت بیهوشی بیمار فوق مناسب می باشد؟ (کواگزیست 120)

اینداکشن بیهوشی با دوز بالای پروپوفل و اپیونید  
حفظ بیهوشی با ترکیب اپیونیدها و هوشیرهای استنشاقی  
در صورت بروز هیپوتانسیون، درمان انتخابی اپی نفرین یا دوبوتامین  
مانیتورینگ الکتروکاردیوگرام سه لید برای تشخیص آریتمی قلبی و ایسکمی

126 - بیمار میانسال دیابتی مالتیپل ترومایی از چند روز قبل در آی سی یو بستری و انتوبه شده است. از روز گذشته به پنومونی وابسته به ونتیلاتور مبتلا میشود. کدام یک از موارد زیر درست است؟

### دلینجر 231

ایر برونکوگرام دینامیک، تشخیص را رد می کند.  
استفاده از رادیوگرافی پرتابل بر سونوگرافی ارجحیت دارد.  
اولتراسونوگرافی برای تشخیص و پیگیری درمان موثر است.  
ایربرونکوگرام و خوابیدگی بافت ریه به نفع آتلکتازی همزمان است.

127 - کدام یک از مجموعه تست‌های زیر برای لوکالیزه کردن اختلال در آبشار انعقادی استفاده می‌شود؟ (دلینجر 1219)

PTT,PT,TT,CT

PTT,PT,TT فیبرینوژن

PTT,PT پلاکت

PTT,PT,CT,BT

128 - بیمار میانسالی با سابقه سکته قلبی و استنت گذاری در سال گذشته، به صورت همزمان درگیری شریان پوپلیتال راست دارد. بیمار دچار ایسکمی مغزی شده است و کاندید استفاده از کلوییدوگرل است. کدام یک از موارد زیر از اندیکاسیون های این درمان می باشد؟

### دلینجر 1017

سن بیمار  
درگیری شریانی  
سابقه سکته قلبی  
سابقه استنت گذاری

بیماری به علت نارسایی حاد تنفسی تحت تهویه مکانیکی می باشد . طرح گرافیک زیر مربوط به این بیمار می باشد . این طرح با کدام یک از مد های تهویه ای زیر همخوانی دارد؟ (دلاینجر 137)

- 129

Pressure control- SIMV

Assisted control mode ventilation

BIPAP with pressure supported breaths

Airway pressure release ventilation

بیمار آقای 68 ساله ای است که در بخش مراقبتهای ویژه بستری است . وی تحت تهویه مکانیکی با سدیشن با دوز بالا بدون شل کننده عضلانی بوده است. بعد از دوره بستری دچار post traumatic stress disorder می شود. کدام یک از موارد زیر به عنوان ریسک فاکتور این اختلال می باشد؟ (دلاینجر 1155)

- 130

سن بیمار

جنسیت بیمار

سدیشن طولانی مدت

عدم استفاده از شل کننده های عضلانی

بیماری در بخش ICU بستری است و تحت ونتیلیسیون مکانیکی قرار دارد، در هنگام معاینه شکم واکنش به درد نشان می دهد. فشار داخل شکم بیمار به 22 میلی متر جیوه است. کراتینین بالا رفته و اولیگوریک شده است. بهترین اقدام در راستای درمان بیمار کدام است؟ (میلر 1351)

- 131

تزریق هیوسین

دکامپرش شکم

پیپراسیلین و تازوباکتام

تعیبه rectal tube

بیماری پس از جراحی TUL (سنگ شکنی داخل حالب) در ریکاوری دچار تب و لرز و افت شدید فشار خون شده است. برای درمان فشار خون بیمار، پس از مایع درمانی کدام مورد ارجح است؟ (میلر 2598)

- 132

اپی نفرین

افدرین

نوراپی نفرین

فنیل افرین

133 - پسر 17 ساله ای پس از اینداکشن بیهوشی بطور ناگهانی دچار تور تیکولی و حرکات چشمی می گردد. برای درمان کدام اقدام زیر توصیه می گردد؟ (کوآگزیت 301)

- دیفن هیدرامین
- ساکسینیل کولین
- سیس آتراکوریوم
- لوله گذاری تراشه

134 - بیماری در حین میلوگرافی دچار کهیر، خارش و برافروختگی پوست، افت فشار خون، نبض تند و ضعیف، تنگی نفس، و سرگیجه شده است. مناسب ترین اقدام در گام اول برای درمان افت فشار خون بیمار کدام است؟ (دلینجر 423)

- وازوپرسین
- اپی نفرین
- دوبوتامین
- هیدروکورتیزون

135 - کودک 4 ساله برای انجام هر نیوتومی به کلینیک بیهوشی ارجاع شده است. در بررسی پرونده بیمار مشخص می شود که مورد شناخته شده آتروفی عضلانی اسپاینال SMA است. والدین اظهار می دارند که علائم بیماری از دو سالگی شروع شده است. در اداره perioperative بیمار کدامیک صحیح است؟ (کوآگزیت 680)

- بررسی کار دیومپاتی
- بررسی اختلالات حسی و شناختی
- اجتناب از انجام کودال انستزیا برای عمل جراحی
- اجتناب از تجویز ساکسینیل برای انتوباسیون سریع

136 - نوزاد ۱۰ روزه با تشخیص جابجایی عروق بزرگ (TGA) کاندید سیتوستومی با بالون تحت فلوروسکپی در کت لب است. ساچوریشن در حد 85 درصد است. بعد از بالون والو پلاستی انتظار دارید فشار های دهلیزها چه تغییری داشته باشد؟ (میلر 2504)

- بدون تغییر می ماند
- برابر می شود
- طرف چپ بیشتر می شود
- طرف راست بیشتر میشود

137 - خانم 30 ساله با تشخیص پولیپ بینی کاندید حذف پولیپ است. در شرح حال ، سابقه حساسیت به بروفن و آسم در کودکی دارد. در مدیریت بیهوشی کدام یک از داروهای زیر مناسب است؟ (میلر 2222)

پتدین

مورفین

آتراکوریوم

میدازولام

138 - بیمار آقای 65 ساله به علت تغییر سطح هوشیاری به بیمارستان آورده شده است.  $GCS=9$  وضعیت دکورتیکه به خود گرفته است. چشمان بیمار به سمت چپ و مردمک ها با سایز متوسط و بدون واکنش به نور هستند. تنفس بیمار شین استوک می باشد. کدام یک از انواع هر نیاسیون زیر برای بیمار محتمل تر است؟ (دلینجر 991)

1

2

3

4

139 - آقای 78 ساله ای با سابقه 10 ساله دیابت و بیماری مزمن کلیوی با تشخیص مولتیپل میلوما در بخش مراقبت های ویژه بستری شده است. در اکوکاردیوگرافی انجام شده، ( $Ejection\ Fraction=55\%$ ) بوده است. بنا به ضرورت لازم است برای بیمار آنژیوگرافی عروق کرونر با تزریق کنتراست انجام شود. برای پیشگیری از آسیب حاد کلیوی به دنبال مصرف کنتراست در این بیمار کدام اقدام درمانی را توصیه می کنید؟ (دلینجر 880)

تزریق سالین ایزوتونیک بلافاصله قبل از آنژیوگرافی

تزریق هاف سالین 6 ساعت قبل از آنژیوگرافی

تزریق سالین ایزوتونیک 6 ساعت قبل و بعد از آنژیوگرافی

تزریق هاف سالین بلافاصله قبل و بعد از آنژیوگرافی

140 - در بیماری که با حمله شدید و تهدید کننده حیات آسم در بخش مراقبت های ویژه بستری شده است و تحت تنفس مکانیکال قرار گرفته است، بهترین استراتژی درمانی به منظور بهبود وضعیت بالینی و تنفسی بیمار کدام است؟ (دلینجر 610)

Mild Hypercarbia

Permissive Hypercarbia

High Minute Ventilation

Normocarbia

141 - بیماری با سابقه فشار خون و دیابت، پس از انجام لاپاراتومی اکتشافی در ICU بستری و تحت تهویه مکانیکی است. HR= 110 bpm و BP= 65/45 mm Hg. ضمن جایگزینی مناسب مایعات، انفوزیون همزمان دوز بالای آدرنالین و نورآدرنالین شروع شده است. وی بعلت آسیب حاد کلیوی (AKI) به شدت ادماتو و نیاز به Renal Replacement Therapy (RRT) دارد. کدام یک از موارد زیر مناسب ترین روش RRT در این بیمار است؟ (دلینجر 241)

slow continuous ultrafiltration (SCUF)

continuous venovenous hemodialysis (CVVHD)

continuous venovenous hemofiltration (CVVH)

continuous venovenous hemodiafiltration (CVVHDF)

142 - در کدامیک از بیماران بدون علامت نورولوژیک، که بعلت تنگی شرایین کرونری کاندید جراحی بای پس کرونری (CABG) هستند قبل از انجام CABG بایستی اقدام به اندآترکتومی کاروتیدی گردد؟ (میلر 1859)

انسداد یک طرفه کاروتیدی بیش از 70%

انسداد دو طرفه کاروتیدی کمتر از 50%

انسداد یک طرفه کاروتیدی و ورتبرال 50%

انسداد دو طرفه کاروتیدی بیش از 70%

143 - آقای 35 ساله حدود 4 ماه قبل دچار تصادف و ضربه به سر بوده است. در حال حاضر از تاکی کاردی، تعریق، گرگرفتگی و سفتی عضلانی به صورت حمله ای شکایت دارد. کدام دارو را برای کنترل علائم انتخاب می کنید؟ (کواگرست 324)

آنتولول

پروپرانولول

لابتالول

سوتالول

144 - بر اساس مطالعه FACTT، کدام روش مایع درمانی در بیماران مبتلا به ARDS ترجیح دارد؟ (دلینجر 599)

تجویز محدود (conservative) مایعات با راهنمایی کاتتر CVC

تجویز محدود (conservative) مایعات با راهنمایی کاتتر PA

تجویز آزادانه (liberal) مایعات با راهنمایی کاتتر CVC

تجویز آزادانه (liberal) مایعات با راهنمایی کاتتر PA



145 - در بیمار ترومایی مشکوک به شکستگی گردن و خونریزی از دهان و بینی و کاهش سطح هوشیاری که نیاز به لوله گذاری تراشه دارد کدام اقدام درست است؟ (میلر 2123)

بایستی القاء بیهوشی به صورت in-line stabilization با کشش گردنی انجام گردد

القاء بیهوشی تا لوله گذاری باید توسط 4 نفر انجام شود

باید لوله گذاری با کولار در حالت کاملاً بسته انجام شود

لوله گذاری با فیبراپتیک برونکوسکوپ بهترین انتخاب است

146 - خانم 45 ساله کاندید کوله سیستکتومی با سابقه بیماری ریوی و  $FEV_1$  کمتر از 70% و  $FEV_1/FVC=60\%$  با همودینامیک پایدار است. کدام گزینه جهت اینداکشن بیهوشی اولویت دارد؟ (کواگزیت 26)

پروپوفول- آتراکوریوم-فنتانیل

کتامین-آلفنتانیل- سیس آتراکوریوم

پروپوفول-فنتانیل- سیس آتراکوریوم

کتامین-آتراکوریوم-فنتانیل

147 - برای مونیتورینگ بیهوشی کودک 2 ساله با تشخیص کوآرکتاسیون آنورت کدام گزینه صحیح است؟ (کواگزیت 141)

آرترا لاین رادیال چپ

آرترا لاین رادیال راست

آرترا لاین رادیال چپ و فمورال

آرترا لاین رادیال راست و فمورال

148 - در بیمار تصادفی که دچار ترومای صورت و گردن شده و به صورت prone به اورژانس آورده شده است، متوجه شکستگی دو طرفه مندیبل و شکستگی ماگزیلا و قوس زیگومانیک می شویم. کدام عبارت در این بیمار درست است؟ (میلر 2125)

ونتیلایسیون با ماسک راحت است

لوله گذاری تراشه مشکل است

بایستی بلافاصله وضعیت بیمار را به سوپاین تغییر داد

تریسموس ایجاد شده با شل کننده عضلانی بر طرف می شود

149 - خانم 49 ساله ای مبتلا به میاستنی گراویس جهت عمل جراحی هیسترکتومی تحت بیهوشی عمومی قرار گرفته است. در صورت داشتن کدام شاخص زیر احتمال لزوم تهویه تنفسی بعد از عمل در وی بیشتر است؟ (میلر 1138)

مدت زمان ابتلا به بیماری سه سال

خونریزی حین عمل جراحی 750 میلی لیتر

مصرف پیریدوستیگمین 1000 میلی گرم در روز

ظرفیت حیاتی ریه ها قبل از عمل سه لیتر

150 - همه اختلالات زیر می توانند مستقیماً جزء علل احتقان کبدی پاسیو باشند جز: (کواگزست 341)

کورپولمونر

پریکاردیت کونسترکتیو

تنگی آنورت

تنگی میترال

مرد ۲۵ ساله‌ای که به بیماری اعتیاد تزریقی به مواد مخدر مبتلا است با علائم بالینی ابتلا به کرونا به اورژانس منتقل شده است. در سیتی‌اسکن ابتلای بیش از ۴۵٪ ریه به عفونت مشخص شده و از نظر تنفسی در شرایط بحرانی قرار دارد و لازم است در اورژانس بستری شود. وی مخالف ادامه درمان و بستری شدن می‌باشد. از طرفی بازگرداندن وی به کمپ که امکانات مراقبت فراهم نیست سایر مددجویان را در معرض خطر قرار خواهد داد. مناسب‌ترین تصمیم در این شرایط با توجه به ارزش‌های بومی کدام مورد است؟

- 151

پذیرفتن تقاضای بیمار و ادامه مراقبت در حد امکانات از وی در کمپ

دادن اطلاعات لازم مناسب با شرایط وی و تلاش برای تصمیم‌گیری و حق مصالح عالی خود و دیگران

مخالفت با تقاضای بیمار و بستری نمودن الزامی وی برای درمان در بخش مراقبت ویژه

درخواست مشاوره پزشکی قانونی و اقدام برحسب موازین قانونی

در یک کارآزمایی بالینی فاز یک واکسن تولید شده برای کووید ۱۹، آزمودنی پس از امضای فرم رضایت آگاهانه و انجام آزمایش‌ها و معاینات اولیه برای تایید معیارهای ورود به مطالعه و تزریق دوز اول واکسن از ادامه همکاری در مطالعه اعلام انصراف می‌کند. کدام عبارت از عبارتهای ذیل صحیح است؟

- 152

با توجه به خروج آزمودنی از مطالعه، پژوهشگر در قبال عوارض احتمالی تزریق واکسن به آزمودنی مسئولیتی ندارد.

آزمودنی باید فرم امتناع آگاهانه جهت خروج از مطالعه را امضاء کند.

آزمودنی متعهد است هزینه آزمایش‌های بررسی سلامت وی را در شروع مطالعه پرداخت کند.

آزمودنی به هر دلیل و هر زمان می‌تواند از ادامه همکاری در پژوهش انصراف دهد.