

طب اورژانس

۱- خانم جوانی ۴ ساعت پس از خوردن تعداد نامشخصی قرص آهن با ضعف و بی‌حالی و حالت تهوع به بخش اورژانس مراجعه می‌کند. علایم حیاتی شامل:

BP= 80/50mmHg, PR= 98/min, RR= 16/min

در VBG اسیدوز متابولیک دارد. پس از شروع مایعات وریدی و ارسال آزمایشات لازم کدام اقدام درمانی در اولویت قرار دارد؟

Hemodialysis

CRRT

Plasmapheresis

Deferoxamine

۲- خانم 24 ساله‌ای با خونریزی خفیف واژینال به اورژانس مراجعه می‌کند. علایم حیاتی نرمال است. بیمار رضایت به سونوگرافی ترانس واژینال نمی‌دهد. آزمایشات شامل:

β hCG: 1800 mIU/mL, blood group: A+, Hgb: 13 mg/dL

و در سونوگرافی ترانس ابدومینال رحم خالی گزارش شده است. مناسب‌ترین اقدام بعدی چیست؟

انتقال فوری بیمار به اتاق عمل

ترخیص بیمار با اطمینان بخشی

β -hCG و پیگیری سونوگرافی

تجویز متوترکسات خوراکی

۳- آقای 68 ساله با سابقه دیابت تیپ 2 و نارسایی مزمن کلیه (کراتینین 6 ماه قبل 2.5 mg/dL بوده است)، با ضعف و بی‌حالی از 3 روز گذشته به اورژانس مراجعه می‌کند. نمونه خون و ادرار فرستاده می‌شود. علایم حیاتی طبیعی است. آزمایشات شامل:

BS= 208 mg/dL, BUN= 64 mg/dL, Cr= 3 mg/dL, Na= 134 mEq/L, K= 6.8 mEq/L

VBG: pH=7.3, PCO2=32 mmHg, HCO3=17mEq/L

Urinalysis: glucose= 1+, WBC= 0-1, RBC= 1-2, bacteria= negative, ketone= negative

در این مرحله موثرترین اقدام در کاهش پتاسیم توتال بدن کدام است؟

فوروزماید

بی‌کربنات سدیم

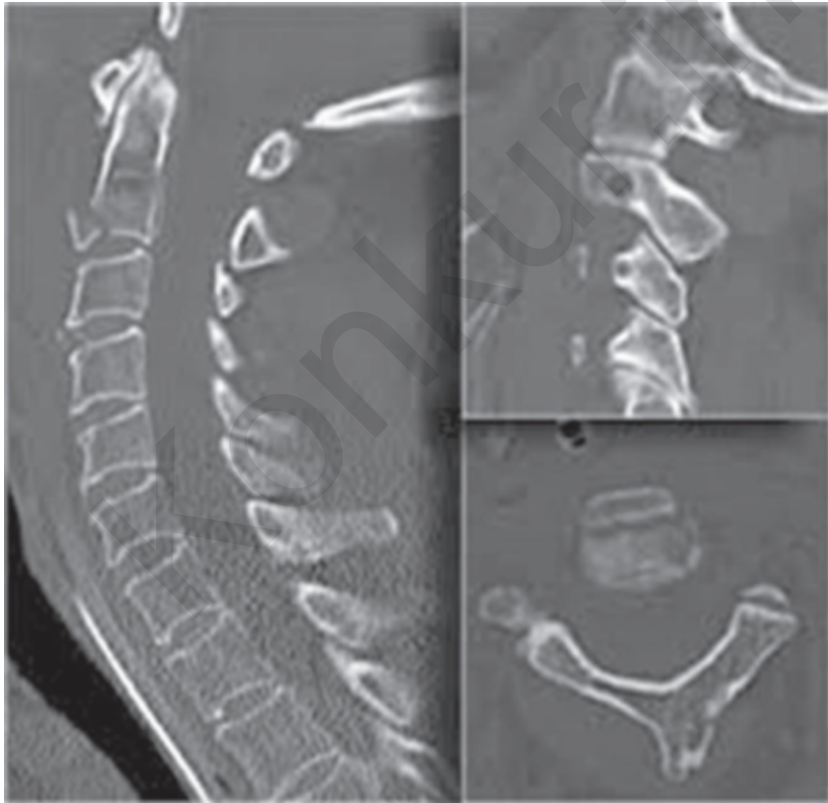
انسولین و گلوکز

کی‌اگزالات

۴- خانم ۶۸ ساله با شکایت از درد مبهم ناحیه پریامبلیکال و تهوع به اورژانس مراجعه کرده است. درد از چند روز قبل شروع شده و امروز شدت یافته است. در معاینه فیزیکی علائم حیاتی پایدار، شکم نرم تندرینس ژنرالیزه در لمس عمقی دارد. آزمایشات اولیه و سونوگرافی شکم طبیعی است. درد بیمار تغییری نکرده است. مناسبترین اقدام بعدی کدام است؟

ترخیص با پنتوپرازول و کلیدینیوم سی
سی تی آنژیوگرافی عروق شکمی
سی تی شکم و لگن با کنتراست
انجام آندوسکوپی اورژانس

۵- مرد 18 ساله به دلیل تصادف اتوموبیل با دیوار ارجاع شده است. از درد گردن، سرگیجه، سردرد یکطرفه و احساس بی‌حسی پشت سر و گردن شکایت دارد. در معاینه اکیموز مختصر و پاراستزی ناحیه اکسی‌پوت همراه dizziness دارد. سی‌تی‌اسکن مغز نرمال است. GCS=15/15, BP=120/80mmHg, PR=80/min, RR=14/min, SpO2=98% شامل، و علائم حیاتی شامل، می‌باشند. سی‌تی‌اسکن ستون فقرات گردن بیمار را مشاهده می‌کنید مناسبترین اقدام کدام است؟



پالس کورتیکواستروئید

سی‌تی آنژیوگرافی گردن

ترومبولیتیک وریدی

ام آر آی بافت نرم گردن

۶- در حال احیای بیماری که به دنبال مصرف تعداد زیادی وراپامیل دچار ایست قلبی شده، هستید. پس از انجام مانیتورینگ، تراسه زیر را ملاحظه می نمایید:



دفیبریلاسیون انجام شده و رگ محیطی گرفته شده و احیا ادامه دارد. پس از دو دقیقه احیا، ریتم تغییری نکرده است. مجدداً شوک داده می شود. ضمن ادامه ماساژ، تزریق کدام دارو مناسب است؟

اپی نفرین

منیزیم

آمیودارون

بیکربنات

۷- پسر 15 ساله‌ای با شکایت تب و لرز، درد شکم و تهوع از روز گذشته مراجعه کرده است. بیمار از سرفه و اسهال نیز شکایت دارد. در معاینه تندر نس RUQ دارد. در آزمایشات انجام شده لکوسیتوز و افزایش ALK-P و LFT دیده شد. در سونوگرافی کبد یک توده محیطی با حاشیه مشخص و مرکز هایپو اکوی هموژن رویت شد. درمان مناسب کدام است؟

مترونیدازول-پاراموماسین خوراکی

آپی سیلین-جنتاماسین وریدی

مروپنم-مترونیدازول وریدی

سفوتاکسیم-مترونیدازول وریدی

۸- کارورزی برای بیماری که به دنبال مصرف تعداد زیادی قرص لورازپام دچار کاهش سطح هوشیاری شده بود، آمپول فلومازنیل با دوز استاندارد تجویز می کند. بیمار یک دقیقه پس از دریافت، دچار تشنج تونیک و کلونیک ژنرالیزه می شود. کارورز به شما مراجعه می کند و شرح حال را می گوید. در صورتی که در شرح حال بیمار هیچگونه موردی به جز مصرف شبانه لورازپام وجود نداشته باشد، جهت کنترل تشنج مناسب ترین اقدام درمانی وریدی کدام است؟

کتامین

فنی توئین

فنوباربیتال

کاربامازپین

۹- مرد 73 ساله‌ای به دنبال عفونت ادراری به اورژانس آورده شده است. در بدو مراجعه هوشیار و تب دار است. علائم حیاتی شامل:

BP=80/35 mmHg, HR=124/min, Respiratory Rate=24/min, SpO₂=92%(FiO₂=0.4)

سایر معاینات طبیعی است. در بررسی سونوگرافیک:

Ejection Fraction=55%, IVC=5 mm(70% Inspiratory Collapse), Right Ventricle=NL

و افیوژن پریکارد و B-Profile مشاهده نمی‌گردد. نتایج آزمایشات در دسترس به شرح زیر است:

PH=7.23, PCO₂=36 mmHg, HCO₃=13 mmol/dL, Hb=9 gr/dL

درمان ارجح در این مرحله کدام است؟

اینوتروپ

وازوپرسور

پک سل

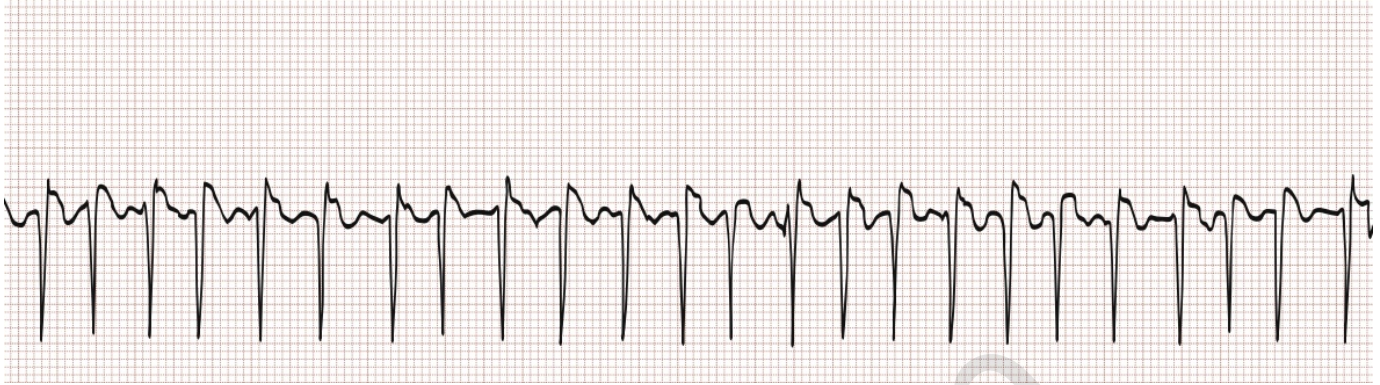
کریستالوئید

Konkur.in

۱۰- آقای ۶۲ ساله به دلیل ضعف و بی‌حالی و تنگی نفس و تب به اورژانس مراجعه کرده است. سابقه نارسایی قلبی و $EF=30\%$ دارد. علائم حیاتی بدو ورود شامل:

BP=80/45 mmHg, PR=146/min, RR=26/min, SpO₂= 85% in Room air, OT=39

نوار قلب بدو ورود وی را ملاحظه می‌نمایید:



در معاینه ریه رال ظریف و کراکل دارد. بعد از تجویز مایع و آنتی‌بیوتیک و اکسیژن، در حال حاضر علائم حیاتی به شرح زیر است:

PR=166/min, RR=26/min, BP=100/65 mmHg, SpO₂= 95%

مناسب‌ترین دارو برای کنترل تعداد ضربان قلب کدام است؟

آدنوزین

متوپرولول

آمیودارون

وراپامیل

۱۱- خانم ۳۰ ساله با بارداری 36 هفته مبتلا به میاستنی گراویس با تشنج به اورژانس آورده می‌شود. علائم حیاتی شامل:

BP= 170/100 mmHg, PR=70/min, RR= 18/min, SpO₂= 98%(room air)

کدامیک از داروهای زیر برای کنترل تشنج در این بیمار مناسب نیست؟

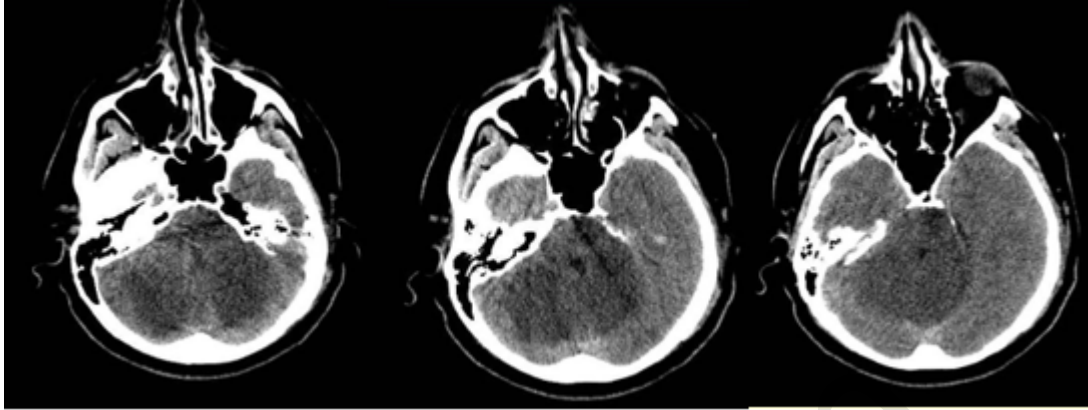
سولفات منیزیم

فنوباریتال

لوتیراستام

لورازپام

۱۲- آقای ۳۴ ساله به دنبال تصادف وسیله نقلیه و حرکت شلاقی جلو به عقب گردن، با شکایت درد گردنی و دوبینی به مرکز درمانی مراجعه کرده است و با مسکن خوراکی ترخیص شده است. بیمار به تدریج اختلال تعادل پیدا نموده و بعد از سه روز با کاهش سطح هوشیاری به مرکز دیگر برده می‌شود. در مراجعه دوم GCS=7 و همودینامیک بیمار پایدار است. بیمار اینتوبه شده، اقدامات درمانی حیات بخش آغاز شده است. سی تی اسکن گردن طبیعی بوده، سی تی اسکن مغز بیمار را مشاهده می‌نمایید:



مناسب‌ترین اقدام تشخیصی بعدی کدام است؟

- MRI ستون فقرات گردنی
- سی تی آنژیوگرافی عروق گردن
- گرافی فلکسیون-اکسترناسیون گردن
- ام آر آنژیوگرافی مغز

Konkur.in

۱۳- آقای 24 ساله‌ای موتور سوار با ترومای صورت دچار زخم در ناحیه مشخص شده در شکل گردیده است.



برای انجام بی‌حسی منطقه‌ای بلوک کدامیک از اعصاب زیر مناسب‌تر است؟

آلوئولار تحتانی

اینفرا اوربیتال

دنتال

منتال

۱۴- مرد جوانی سه ساعت پس از مصرف تعداد نامشخصی از قرص آموکساپین، با حملات مکرر تشنج به بخش اورژانس آورده می‌شود. بیمار سابقه افسردگی دارد. قند خون بیمار طبیعی است. تاکیکاردی و تاکی پنه دارد. تشنجات بیمار به دیازپام پاسخ نداده است. مناسب‌ترین دارو برای کنترل تشنج کدام است؟

فیزوستیگمین

بی‌کربنات سدیم

پروپوفول

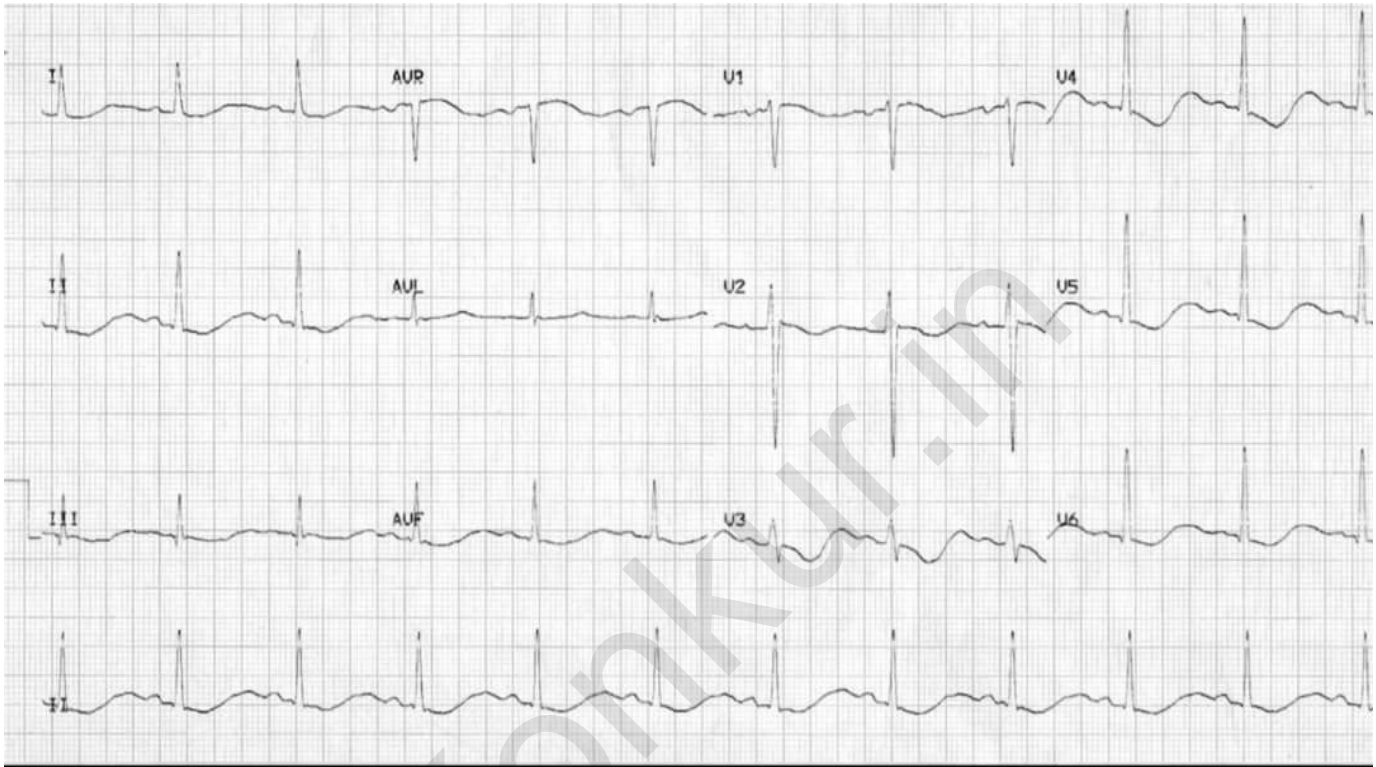
فنی توئین

۱۵- آقای 54 ساله با شکایت مصرف مزمن الکل و اسهال از یک هفته قبل با ضعف و بی‌حالی به اورژانس مراجعه کرده است. وی از احساس ضعف، کرامپ‌های عضلانی و حالت تهوع شکایت دارد. علائم حیاتی شامل:

BP = 100/70 mmHg, PR = 80 /min, RR = 20/min, SpO₂ = 95% (RA),

نتایج اولیه آزمایشگاهی و نوار قلب بیمار عبارت است از:

BUN = 80 mg/dL, Cr = 1.8 mg/dL, Ca = 8.4 mg/dL, Na = 135 mEq/L, K = 2.4 mEq/L



پس از تجویز دوز مناسب کلرید پتاسیم علائم بیمار بهتر نمی‌شود و ECG کماکان بدون تغییر است. مناسب‌ترین اقدام درمانی کدام است؟

سرم رینگر وریدی

کلسیم گلوکونات وریدی

انفوزیون پتاسیم کلراید وریدی

تجویز منیزیم وریدی

۱۶- آقای ۴۰ ساله‌ای پس از صعود سریع و کنترل نشده در غواصی، با درد قفسه سینه و تنگی نفس به اورژانس آورده می‌شود. در معاینه کریپیتاسیون زیرجلدی در گردن لمس می‌شود. سمع ریه دو طرفه قرینه و سایر معاینات طبیعی و علائم حیاتی پایدار است. در سی تی اسکن ریه هوای خارج آلوئولی (اینترستیژیوم) دیده می‌شود. مناسب‌ترین گزینه درمانی کدام است؟

تجویز اکسیژن پر فشار 15 لیتر در دقیقه
تخلیه هوای پلور و سپس انتقال به اتاق فشار
تحت نظر گرفتن بیمار و درمان علامتی
تجویز آنتی‌بیوتیک و استروئید و آنتی هیستامین

۱۷- آقای 45 ساله با سابقه فتق پاراازوفژیال با شکایت درد ناگهانی و شدید اپیگاستر مراجعه کرده است. بیمار یک نوبت استفراغ داشته و همچنان در حال اوغ زدن می‌باشد. در معاینه دیستانسیون واضح شکمی ندارد. تلاش برای تعبیه NG tube ناموفق است. گرافی بیمار در زیر مشاهده می‌شود.



تشخیص بیمار کدام است؟

- Perforated peptic ulcer
- Cecal volvulus
- Gastric volvulus
- Gastric outlet obstruction

۱۸- بیماری با شکایات جسمی متعدد و غیراختصاصی مراجعه کرده است. وی معتقد است که علیرغم بررسی‌های کامل قبلی، مبتلا به سرطان است. او می‌گوید که با بررسی در اینترنت از ابتلا به بیماری اطمینان دارد و اضطراب زیادی برایش ایجاد کرده است. بررسی‌های معمول شما در اورژانس منفی است. شرح حال بیمار با کدام مشکل روانپزشکی مطابقت بیشتری دارد؟

Somatic syndrome disorder

Illness anxiety disorder

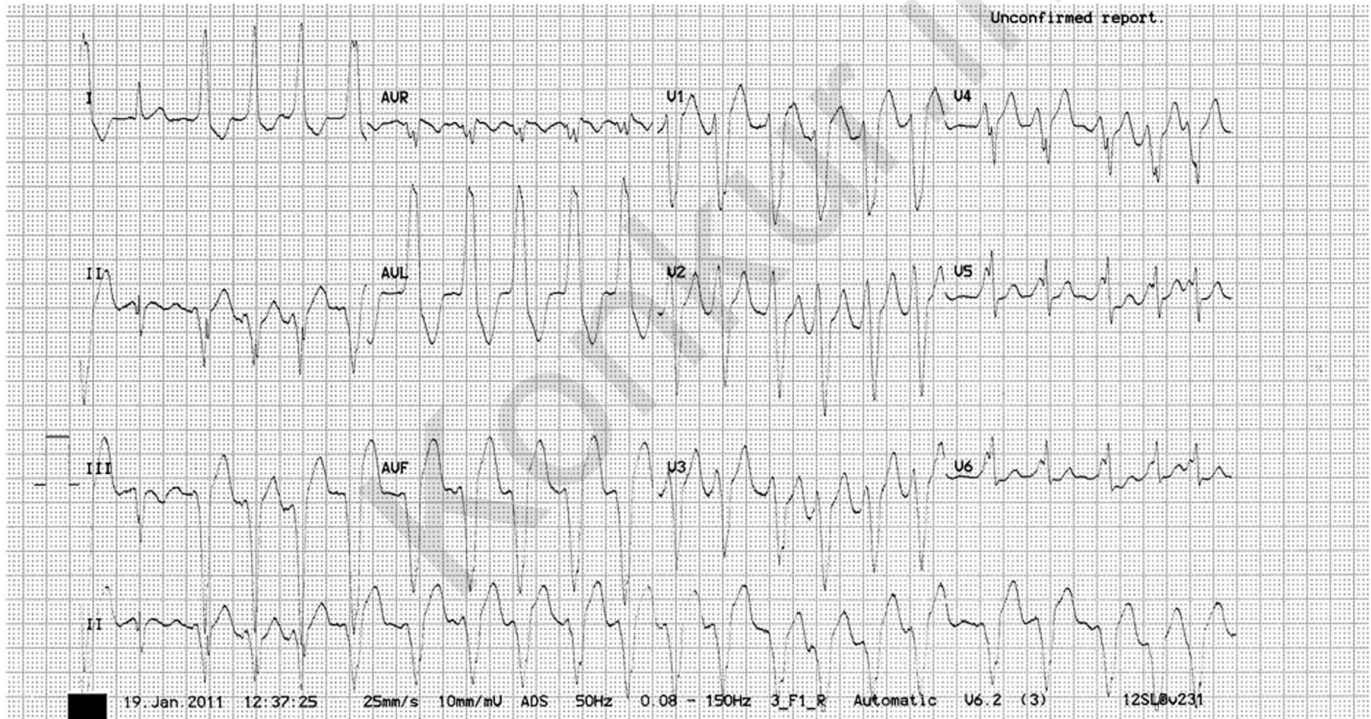
Conversion disorder

Psychological factors affecting medical illness

۱۹- خانم ۵۸ ساله با شکایت درد سینه و تنگی نفس مراجعه کرده است. علایم حیاتی شامل:

BP= 80/50 mmHg, SpO2= 94%(room air)

سابقه بیماری خاصی را ذکر نمی‌کند. هوشیار است. وار قلب وی را ملاحظه می‌نمایید.



پس از اقدامات اولیه مناسب‌ترین اقدام درمانی برای وی کدام است؟

آدنوزین

متوپرولول

آمبودارون

شوک سینکرونیزه

۲۰- آقای 75 ساله با سابقه پنومونی و بستری بیمارستان در ماه گذشته، با تب، سرفه و خلط به اورژانس مراجعه می‌کند. با توجه به دیسترس تنفسی و هایپوکسی انتوبه شده و به ونتیلاتور متصل می‌گردد. در سی‌تی‌اسکن قفسه سینه شواهد برونشکتازی و عفونت در قاعده ریه راست رویت می‌شود. مناسب‌ترین ترکیب آنتی‌بیوتیکی کدام است؟

- مروپنم + لووفلوکساسین
- آمپی سولباکتام + لینزولاید
- سفپیم + لووفلوکساسین + ونکومايسين
- سفترياکسون + کلیندامایسین + ونکومايسين

۲۱- آقای 50 ساله با سابقه انفارکتوس میوکارد 4 روز قبل، با تنگی نفس ناگهانی به اورژانس مراجعه می‌کند. در سمع ریه رال در قواعد هر دو سمت شنیده می‌شود. سمع قلب سوفل هولوسیستولیک در سمت چپ استرنوم شنیده می‌شود. فشار خون بیمار 80/50 میلی‌متر جیوه می‌باشد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- Ruptured papillary muscle of the mitral valve
- Left ventricular free wall rupture
- Infarct-related pericarditis
- Dressler syndrome

۲۲- پس از اشتباه در تجویز دارو که منجر به عوارض شدید برای بیمار می‌شود، پزشک معالج، پرستار را متهم به عدم دقت در اجرای دستورات می‌کند. پرستار نیز پزشک را متهم به نوشتن دستورات ناخوانا می‌نماید. کدام فرآیند سیستمی به صورت مناسبی می‌تواند از تخریب رابطه همکاران و تکرار اینگونه خطا جلوگیری کند؟

- تشکیل جلسه بررسی ریشه‌ای، بدون حضور افراد درگیر
- انتشار عمومی جزئیات خطا برای بهرمندی دیگران و عدم تکرار آن
- توییح همزمان پزشک و پرستار و انتقال آنها به دو بخش متفاوت
- تاکید بر عدم افشای خطای صورت گرفته به منظور جلوگیری از شکایت بیمار

۲۳- در حال احیای کودکی ۳ ساله ای با وزن حدود ۱۵ کیلوگرم هستید. روی مانیتور فیبریلاسیون بطنی ملاحظه می‌کنید. از دستگاه مونوفازیک استفاده می‌نمایید. چند بار شوک داده شده و آخرین دوز داده شده ۱۵۰ ژول بوده است. دوز مناسب بعدی برای شوک بر حسب ژول کدام است؟

- ۱۵۰
- ۲۰۰
- ۳۰۰
- ۳۶۰

۲۴- آقای 63 ساله با سابقه نارسائی قلبی با درد خفیف ناگهانی در LLQ با ماهیت کرامپی از سه روز قبل، مراجعه کرده است. بیمار از اتساع شکم و وجود خون در مدفوع شکایت دارد. در معاینه تندرns خفیف در LLQ دارد. سی تی اسکن بیمار در زیر مشاهده می‌شود.



محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- ایسکمی کولون
- دیورتیکولیت
- کولیت عفونی
- کولیت اولسراتیو

۲۵- کوهنورد ۲۵ ساله‌ای در یک کمپ در ارتفاع بالا دچار تنگی نفس شدید شده قادر به ادامه صعود به ارتفاع نیست و شرایط انتقال به ارتفاع پایین هم در حال حاضر وجود ندارد. علایم مغزی ندارد و معاینات طبیعی است. اقدام جایگزین مؤثر برای کمک به وضعیت وی کدام است؟

- تجویز دگزامتازون
- هیپرباریک پرتابل
- تجویز دیورتیک
- استازولامید خوراکی

۲۶- مرد 45 ساله‌ای به دلیل حملات تپش قلب، تنگی نفس، تعریق و اضطراب مراجعه کرده است. در حال حاضر بیمار هوشیار و علائم حیاتی، نوار قلب و معاینات در محدوده طبیعی است. بیمار شروع این علائم را از حدود یک ماه قبل ذکر می‌کند و برای آن از پروپرانول و کلردیازپوکساید استفاده کرده است که اثر چندانی نداشته است. در حال حاضر نگرانی شخصی، خانوادگی و اقتصادی خاصی ندارد. مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

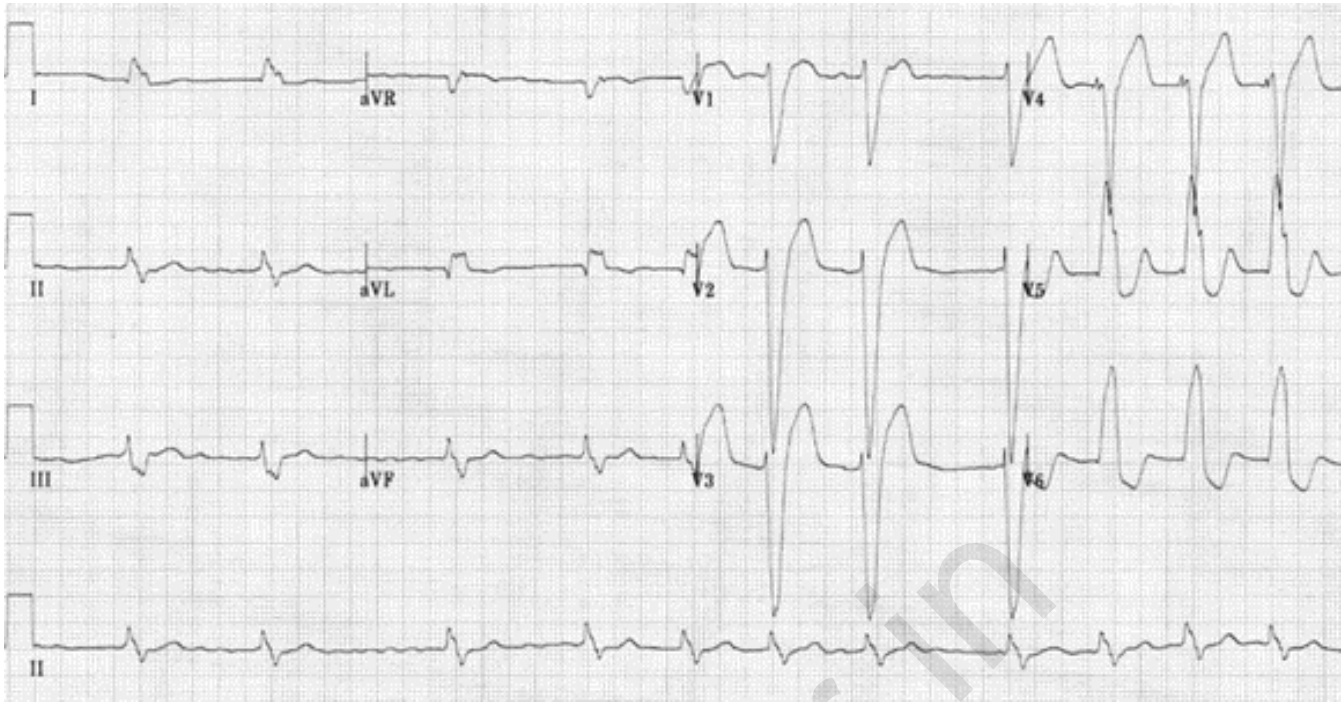
ارجاع سرپایی به کلینیک روانپزشکی جهت بررسی بیشتر و کنترل اضطراب
ارجاع به کلینیک برای بررسی مسایل داخلی و قلبی
اطمینان خاطر به بیمار و تغییر داروی بنزودیازپین
بستری بیمار در بخش قلب از جهت بررسی قلبی عروقی

۲۷- در اصول جریان بیمار در بخش اورژانس، "روانشناسی انتظار" (Psychology of Waiting) چگونه می‌تواند اعمال شود؟

با افزایش مدت انتظار برای بیماران سرپایی
با اجازه به حضور تعداد بیشتر همراهان بیمار
با مشغول کردن بیماران و ارائه اطلاعات شفاف
با حذف فرآیند تریاژ برای بیماران بسیار خشمگین

Konkur.in

۲۸- خانم 60 ساله با تنگی نفس و کاهش سطح هوشیاری به اورژانس آورده می‌شود. سابقه نارسایی قلبی دارد. فشار بدو ورود 80/50 میلی‌متر جیوه است. در معاینه رال ظرفیت در قواعد ریه‌سمع می‌شود. نوار قلب وی را مشاهده می‌کنید:



علی‌رغم تجویز دو دوز بولوس 250 سالین نرمال و سپس نوارپی نفرین، همچنان بیمار در وضعیت شوک قرار دارد. مناسب‌ترین اقدام بعدی چیست؟

دوز مجدد بولوس سالین نرمال
انفوزیون وریدی دوبوتامین

آنژیوپلاستی کرونری اورژانس
تعبیه پمپ بالونی داخل آئورتی

۲۹- مرد ۴۵ ساله‌ای که در کارخانه تولید مواد شیمیایی کار می‌کند، بدلیل تماس با محلول تمیز کننده حاوی فنول با سوختگی ساعد راست مراجعه کرده است. در معاینه، ناحیه سوختگی به صورت سفید رنگ مشاهده می‌شود. ضایعه دردناک نیست. علائم حیاتی پایدار هستند. مناسب‌ترین اقدام اولیه کدام است؟

شستشو با آب و صابون و وایتکس رقیق شده
شستشو با بتادین یا کلرهگزیدین رقیق شده
شستشو با آب زیاد و بعد ایزوپروپیل الکل
آرامبخش و بیدری مناسب و دبریدمان جراحی در اورژانس

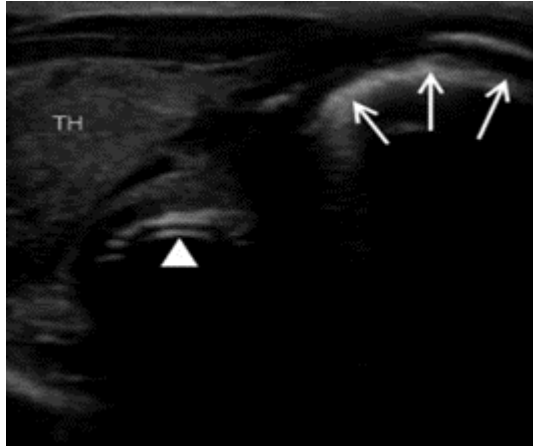
۳۰- مرد 70 ساله با سابقه نارسایی مزمن کلیه به علت تنگی نفس ناگهانی به بخش اورژانس آورده شده است. علائم حیاتی شامل:

BP = 160/90 mmHg, PR = 110/min, RR = 28/min, SpO2 = %93 (Room air)

معاینه قلب و ریه طبیعی است و نوار قلب و داپلر وریدی مشکل خاصی ندارد. کلیرانس کراتینین 25 درصد و در آزمایشات فقط دی دایمر، تروپونین و BNP بالاتر از حد طبیعی است. سی تی اسکن ریه بدون کنتراست، افیوژن مختصر و کانسولیدیشن گوه ای شکل ساب پلورال سمت راست دارد. کدام داروی وریدی برای این بیمار در این زمان مناسب است؟

انوکسپارین
لازیکس
هپارین
نیتروگلیسیرین

۳۱- مرد 40 ساله با سابقه توده تیروئید به علت تنگی نفس و هیپوکسی به بخش اورژانس آورده شده است. با توجه به شنیده شدن استریدور در گردن و اسیدوز تنفسی شدید اینتوبه و به ونتیلاتور وصل می‌شود. اما اشباع اکسیژن بیمار کماکان پایین است. در سونوگرافی شکم، با ونتیله کردن بیمار حرکت متناقض دیافراگم دو طرف دیده می‌شود و سونوگرافی قدام گردن را در تصویر زیر ملاحظه می‌کنید:



اقدام مناسب کدام است؟

- لوله گذاری مجدد تراشه
- عقب کشیدن مختصر لوله تراشه
- افزایش PEEP و ونتیلاتور
- کریکوتیروتومی اورژانس

Konkur.in

۳۲- خانم ۲۸ ساله G3P3 که دو هفته قبل زایمان واژینال بدون عارضه‌ای داشته است به علت سردرد از 3 روز قبل اکنون با لتارژی و دوبینی به اورژانس آورده می‌شود. در معاینه علائم حیاتی طبیعی است ولی چشم چپ قادر به نگاه به خارج (lateral gaze) نمی‌باشد. سایر معاینات نکته مثبتی ندارد. سی‌تی اسکن بیمار را در تصویر مشاهده می‌کنید:



مناسب‌ترین اقدام جهت تایید تشخیص کدام است؟

- پونکسیون مایع مغزی نخاعی
- ام آر آی و ام آر ونوگرافی مغز
- تکرار سی‌تی اسکن 24 ساعت بعد
- دایپلر سونوگرافی عروق گردن

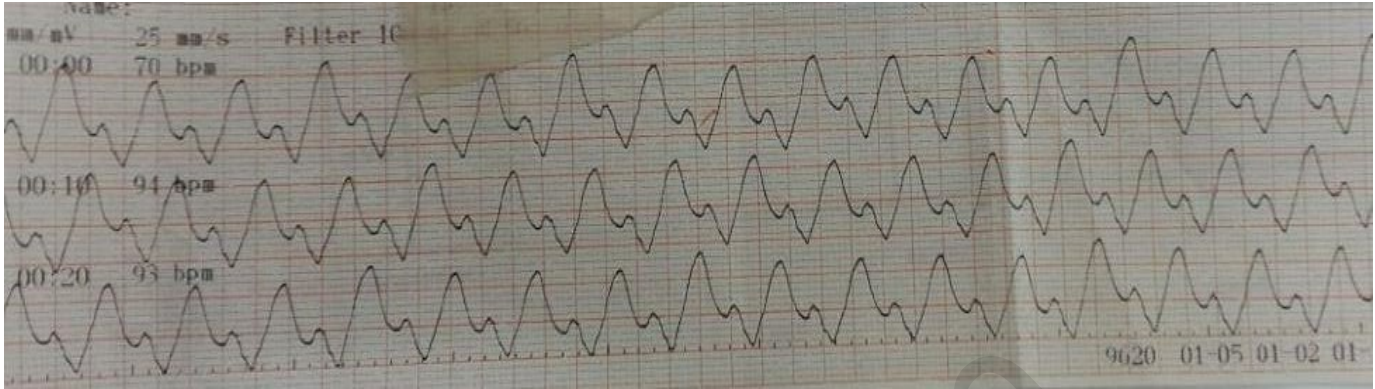
۳۳- در بیمار با خونریزی شدید از واریس مری با توجه به در دسترس نبودن آندوسکوپی، سوند Sengstaken Blackmore تعبیه شده است. در حین ساکشن پورت معده‌ای و NG tube همچنان خون خارج می‌شود. با توجه به اینکه بالون معده‌ای با 100 سی‌سی هوا و بالون مروی با فشار 45 میلی‌متر جیوه پر شده است، اقدام مناسب بعدی چیست؟

- وارد کردن هوای بیشتر در بالون معده‌ای
- افزایش فشار بالون مروی
- چک کردن محل سوند با گرافی
- افزایش تدریجی کشش سوند

۳۴- کودک ۱۰ ساله مبتلا به ALL، سه روز پس از کموتراپی با تهوع و استفراغ و آنوری مراجعه کرده است. بیمار در معاینه خواب آلود می باشد ولی علائم لترالیزه نورولوژیک ندارد.

BP=100/70 mmHg, PR=120/min, RR=25/min, SpO₂:95% (room air)

نوار قلب بدو ورود را مشاهده می کنید:



کدام اقدام مناسب تر است؟

- تجویز گلوکونات کلسیم
- تجویز آمبودارون
- آلكالیزه کردن ادراری
- کاردیوورژن

۳۵- آقای 65 ساله به دلیل تنگی نفس شدید به اورژانس مراجعه کرده است. ارتوپنه شدید و سیانوز مرکزی دارد. سابقه نارسایی قلبی داشته و در سونوگرافی بر بالین کاهش قابل توجه عملکرد سیستولی بطن چپ و خطوط متعدد B در هر دو ریه دیده می شوند. علائم حیاتی شامل:

BP= 160/100 mmHg, PR=110/min, RR=30/min, Spo₂= 70% (room air)

برای اقدامات درمانی اولیه و اکسیژن 100% تجویز می شود و همچنان هیپوکسیک می باشد. درمان دارویی آغاز شده است. مناسب ترین اقدام برای مدیریت هیپوکسی کدام است؟

- برقراری تهویه غیر تهاجمی با فشار مثبت
- تعبیه کانولای بینی با فلوی بالا
- انتوباسیون تراشه و برقراری تهویه مکانیکی
- ادامه تجویز اکسیژن 100 درصد با ماسک رزرو دار

۳۶- نوجوان ۱۴ ساله‌ای یک و نیم ساعت پس از مصرف گیاه زیر با علائم تهوع و استفراغ، درد شکم و ضعف و بی‌حالی به بخش اورژانس مراجعه می‌کند. علائم حیاتی پایدار است. در مانیتورینگ قلبی برادی کاردی سینوسی مشاهده می‌گردد.



در صورتی که هیچگونه بیماری زمینه‌ای از قبل نداشته باشد، محتمل‌ترین اختلال الکترولیتی کدام است؟

- سدیم
- کلسیم
- پتاسیم
- منیزیم

۳۷- به عنوان بخشی از بررسی سپسیس تصمیم به پونکسیون کمری نوزادی ۲۰ روزه می‌گیرید. جهت آرام بخشی و بی‌دردی هنگام انجام پروسیجر، مناسب‌ترین تجویز کدام است؟

- عدم نیاز به بی‌دردی
- ساکاروز خوراکی
- پروپوفول وریدی
- اتومیدیت وریدی

۳۸- آقای ۴۵ ساله راکب موتورسیکلت به دنبال تصادف به اورژانس منتقل شده است. چند روز قبل به دنبال جراحی فیکساسیون فک تحتانی انجام شده و دهان بیمار مختصر باز می‌شود. درون دهان و بینی خونریزی دارد و قابل مشاهده کامل نیست. ترشحات خونابه ای از گوش دارد. $SpO_2 = 91\%$ و ریت تنفسی ۲۴ در دقیقه می‌باشد. هوشیاری بیمار کاهش یافته است. اقدام ارجح برقراری راه هوایی مطمئن برای وی کدام است؟

رتروگرید اینتوبیشن

نازوتراکئال اینتوبیشن

نیدل کریکوتیروتومی

تراکئوستومی

۳۹- مرد 72 ساله با سابقه نارسایی قلبی با شکایت تنگی نفس شدید و تعریق فراوان و خواب آلودگی به اورژانس آورده شده است. علی‌رغم درمان‌های دارویی انجام شده بهبودی قابل توجهی در شرایط بیمار ایجاد نشده است. در معاینه با تحریک دردناک چشم‌ها را باز می‌کند و از دستورات تبعیت نمی‌کند. علائم حیاتی شامل:

BP=170/75 mmHg, HR=123/min, RR=34/min, SpO2=82%(FiO2=0.4)

سمع ریه‌ها کراکل در سرتاسر هر دو ریه شنیده می‌شود.

Bedside Ultrasound: EF=25%, IVC=26 mm, Normal Right Ventricle Size, Bilateral B Profile more than 3

کدامیک اقدامات زیر در این بیمار مناسب نمی‌باشد؟

تزریق دیورتیک

انتوباسیون با RSI

نیتروگلیسرین وریدی

تهویه غیر تهاجمی

۴۰- در یک تصادف منجر به جرح پدر 50 ساله و پسر 5 ساله وی دچار ترومای سر و ستون فقرات شده اند. پرسنل پیش بیمارستانی آنها را روی تخته پشتی بزرگ جهت انتقال به بیمارستان منتقل کرده‌اند. کدامیک از موارد زیر برای حفظ وضعیت خنثی گردن و تثبیت بهتر روی تخته پشتی صحیح است؟

کودک نیاز به پدگذاری بیشتر زیر سر دارد.

پدر نیاز به پدگذاری بیشتر زیر بدن دارد.

کودک نیاز به پدگذاری بیشتر زیر بدن دارد.

هر دو نیاز به پدگذاری بیشتر زیر بدن دارند.

۴۱- در یک مطالعه مقطعی با هدف بررسی ارتباط بین میزان مصرف شیرینی جات و شیوع دیابت نوع ۲، پژوهشگران با استناد به همبستگی مشاهده شده میان این دو متغیر، نتیجه گیری کرده اند که مصرف شیرینی جات موجب افزایش خطر ابتلا به دیابت می شود. کدامیک از گزینه های زیر، مهم ترین نقد وارد بر این نتیجه گیری است؟

عدم تناسب طراحی مطالعه با امکان استنباط علیت
عدم اعتبار ابزارهای سنجش میزان مصرف شیرینی جات
تعریف ناکافی و مبهم متغیرهای مستقل و وابسته
نادیده گرفتن متغیرهای مداخله گر در تحلیل آماری

۴۲- خانم 40 ساله، بارداری اول، با سابقه پرفشاری خون مزمن تحت درمان با کاپتوپریل، در هفته ۱۲ بارداری برای اولین ویزیت بارداری مراجعه کرده است. فشار خون او 150/90 میلی متر جیوه است. مناسب ترین اقدام در این مرحله کدام است؟

افزایش دوز کاپتوپریل
جایگزینی دارو با متیل دوپا
قطع کاپتوپریل و شروع هیدرالازین
جایگزینی دارو با پروپرانولول

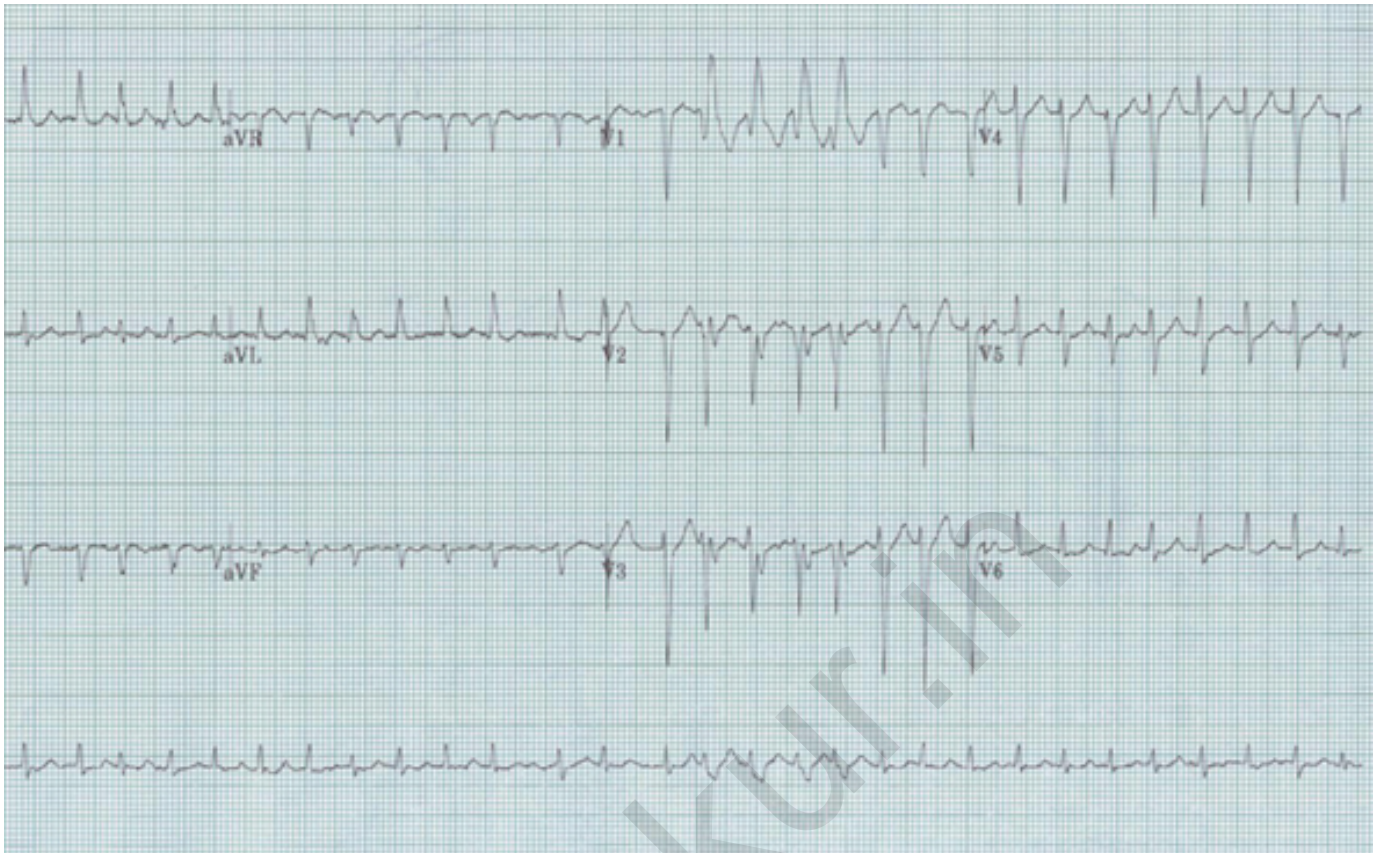
۴۳- آقای 20 ساله به دنبال ورزش با دیسترس تنفسی شدید به اورژانس مراجعه می کند. در سمع ریه ها ویز شنیده می شود. درصد اشباع اکسیژن خون 89 درصد است. بیمار سابقه حملات مشابه به دنبال ورزش سنگین در هوای سرد را ذکر می کند. جهت پیشگیری از حملات مشابه کدامیک از داروهای زیر قبل شروع ورزش توصیه نمی شود؟

سالبوتامول
بودزوناید
مونته لوکست
لوراتادین

۴۴- مرد ۶۶ ساله ای بدلیل تصادف دچار هیپراکستانسیون گردن و متعاقب آن ضعف حرکتی دوطرفه اندام گردیده است. بیمار تحت معاینات نورولوژیک قرار می گیرد و تشخیص سندرم مرکزی نخاع مطرح می شود. انتظار می رود نقص عصبی بیمار به چه صورتی باشد؟

درگیری حرکتی بیش از درگیری حسی
درگیری اندام تحتانی بیش از اندام فوقانی
درگیری پروگزیمال اندام بیش از دیستال
از دست رفتن رفلکس بولبوکاورنوز

۴۵- خانم 60 ساله‌ای با تپش قلب به اورژانس مراجعه می‌نماید. درد قفسه سینه یا تنگی نفس ندارد. سابقه پرفشاری خون دارد و فشارخون فعلی وی 140/90 میلیمتر جیوه می‌باشد. نوار قلب وی را مشاهده می‌کنید:



مناسب‌ترین اقدام درمانی کدام است؟

- آمیودارون
- وراپامیل
- آدنوزین
- پروکائین آمید

۴۶- آقای ۱۸ ساله‌ای با درد قسمت تحتانی شکم، دل پیچه و اسهال مراجعه کرده است. تب‌دار است و دفع موکوس آغشته به خون در اسهال دارد. درمان‌های ابتدایی را توصیه کرده و Stool exam درخواست می‌کنید که تعدادی WBC و تعداد زیادی RBC گزارش می‌شود. محتمل‌ترین ارگان‌سیسم مسئول کدام است؟

- ویبریو کلرا
- آنتاموبا هیستولیتیکا
- ژیاردیا لامبلیا
- کلستریدیوم دیفیسیل

۴۷- خانم ۲۸ ساله، G2P1A0، در هفته ۲۴ بارداری، با درد پیشرونده در قسمت راست پایین شکم و تهوع به اورژانس مراجعه کرده است. تب ندارد و معاینه فیزیکی حساسیت موضعی در ربع تحتانی راست شکم را نشان می‌دهد. شمارش گلبول سفید ۱۷,۰۰۰ گزارش شده است. روش تصویربرداری اولیه برای تأیید تشخیص در این بیمار کدام است؟

سی‌تی‌اسکن

ام‌آر‌آی

سونوگرافی

لایپاروسکوپی

۴۸- در شیرخواری که به دلیل زندگی عشایری از دسترسی به خدمات پزشکی محروم بوده صرفاً شرح حال‌هایی از سیانوزهای مکرر و تلاش تنفسی در هنگام شیر خوردن، توسط والدین داده می‌شود. گرافی قفسه سینه بیمار را در زیر ملاحظه می‌کنید:



محتمل‌ترین تشخیص بیماری قلبی عروقی مادرزادی کدام است؟

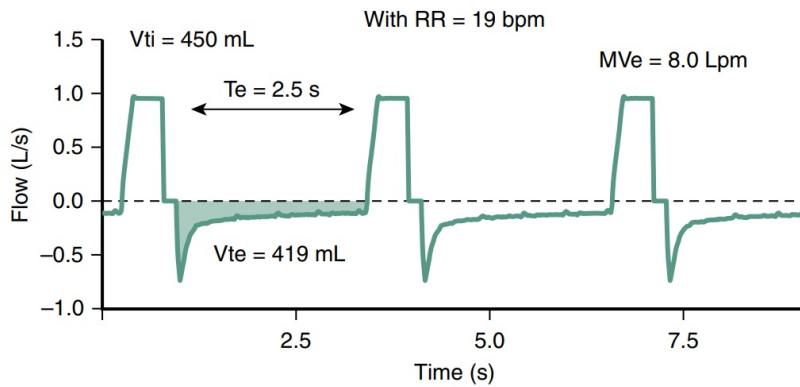
تترالوژی فالو

جابجایی عروق بزرگ

مجرای شریانی باز

نقص دیواره بین دهلیزی

۴۹- آقای 65 ساله با COPD exacerbation به اورژانس مراجعه می‌کند. با توجه به هایپوکسی شدید در بدو ورود انتوبه شده و به ونتیلاتور متصل می‌گردد و درمان‌های استاندارد شروع می‌شود. نمودار جریان به زمان در شکل زیر مشاهده می‌کنید:



با توجه به شکل نمودار، تغییر مناسب در تنظیمات ونتیلاتور کدام گزینه است؟

- افزایش FiO_2
- افزایش زمان بازدم
- کاهش جریان دمی
- افزایش حجم جاری

Konkur.in

۵۰- آقای 45 ساله‌ای به دنبال اصابت لگد اسب به قدام لگن مراجعه کرده است. از لحظه حادثه تا به حال ادرار نکرده و در معاینه اکیموز پرینه، اسکروتوم و قاعده پنیس دارد و خون در نوک مه‌آرویت می‌شود. سایر معاینات طبیعی و علائم حیاتی پایدار است. پس از اقدامات اولیه و یورتروگرافی رتروگرید انجام می‌شود که تصویر آن را ملاحظه می‌کنید:



بر اساس رادیوگرافی محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- هماتوم رتروپریتوتئ
- پارگی مجرای یورترا
- پارگی خارج صفاقی مثانه
- یورتروگرافی نرمال

۵۱- خانم 60 ساله با سابقه سرطان متاستاتیک ریه با تنگی نفس شدید به اورژانس مراجعه می‌کند. بیمار سابقه بستری‌های متعدد و تخلیه مایع پلور را ذکر می‌کند. در گرافی قفسه سینه افیوژن شدید ریه راست دارد. تحت گاید سونوگرافی توراسنتز پلور انجام می‌شود. آنالیز مایع پلور به قرار زیر است:

WBC= 30000 cells/ μ L (PMN: 80%), Protein=4.5 gr/dL, LDH= 205 U/L, pH= 6.9

میزان پروتئین و LDH همزمان خون به ترتیب 6 گرم در دسی لیتر و 240 واحد در لیتر می‌باشد. مناسب‌ترین اقدام درمانی کدام است؟

- آنتی‌بیوتیک و لایکس
- ادامه تخلیه مایع و آنتی‌بیوتیک
- کورتون و نبولایز بتا‌آگونیست
- تعبیه لوله چست تیوب

۵۲- مرد ۲۶ ساله‌ای از سه ساعت قبل و بدون هیچ علامت دیگری دچار افتادگی سمت چپ صورت شده است به اورژانس مراجعه می‌کند. در معاینه از بین رفتن چین نازولیبیال چپ و افتادگی صورت مشهود است و بیمار قادر به بستن چشم چپ و بالا دادن ابرو نیست. حرکات چشم طبیعی و بدون درد است. معاینات گوش و سایر معاینات نورولوژیک طبیعی است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- انجام سی تی اسکن مغز
- تجویز کورتیکواستروئید
- تجویز ترومبولیتیک مغزی
- درخواست ام آر آی مغز

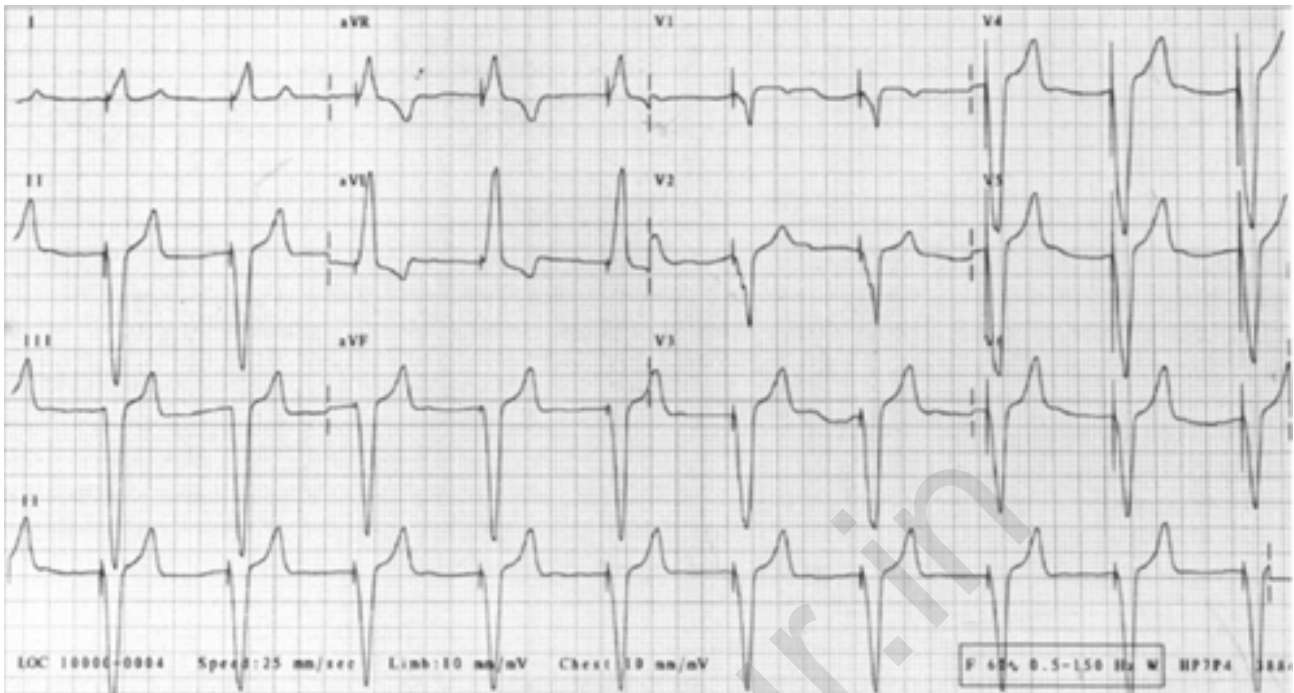
۵۳- خانم 50 ساله به علت درد سمت راست و بالای شکم به بخش اورژانس مراجعه نموده است. در بررسی به عمل آمده تصویر زیر را در سونوگرافی ناحیه با حداکثر درد ملاحظه می‌کنید:



مناسب‌ترین تشخیص کدام است؟

- Porcelain gallbladder
- Acute cholecystitis
- Acalculous cholecystitis
- Gangrenous cholecystitis

۵۴- آقای 80 ساله به دنبال تنگی نفس و ارتوپنه به اورژانس مراجعه می‌کند. 5 روز قبل جهت وی پیس میکر از نوع VVI تعبیه شده است. سمع ریه رال در قواعد دارد و وریدهای گردنی برجسته هستند. فشار خون 140/90 میلی‌متر جیوه می باشد. نوار قلب را مشاهده می‌کنید:



علاوه بر درمان حمایتی مناسب‌ترین اقدام برای وی کدام است؟

- قرار دادن مگنت روی پیس میکر
- تنظیم پیس میکر برای افزایش تعداد ضربان پیس
- اصلاح محل لید پیس میکر
- تعویض پیس میکر به نوع دو حفره‌ای

۵۵- کودک ۱.۵ ساله به دلیل بثورات پوستی مطابق تصویر زیر به اورژانس آورده شده است. سابقه ۳ روز تب ۴۰ درجه سانتی‌گراد همراه با سرفه، بی‌اشتهایی، درد مبهم شکم و علائم سرماخوردگی داشته است. در حال حاضر تب کودک فروکش کرده است و ضایعات پوستی با فشار دست بی‌رنگ می‌شود.



مناسب‌ترین تصمیم کدام است؟

بررسی آزمایشات ایمنولوژیک سرمی

آنالیز ادراری و تست‌های عملکرد کلیه

بستری و ارسال کشت خون

ترخیص و اطمینان بخشی

Konkur.in

۵۶- مرد 65 ساله به دنبال سنکوپ و سقوط از سطح همتراز، به بخش اورژانس آورده شده است و در حال حاضر از درد پشت قفسه سینه شکایت دارد. علائم حیاتی شامل:

BP = 160/90 mmHg, PR = 90/min, RR = 14/min, SpO₂ = %96 (Room air)

در معاینه، بی‌قرار بوده و سایر معاینات در حد قابل بررسی، طبیعی است. نوار قلب و سی تی مغز طبیعی است و دو مقطع از سی تی بدون کنتراست قفسه سینه را در تصویر زیر مشاهده می‌کنید:

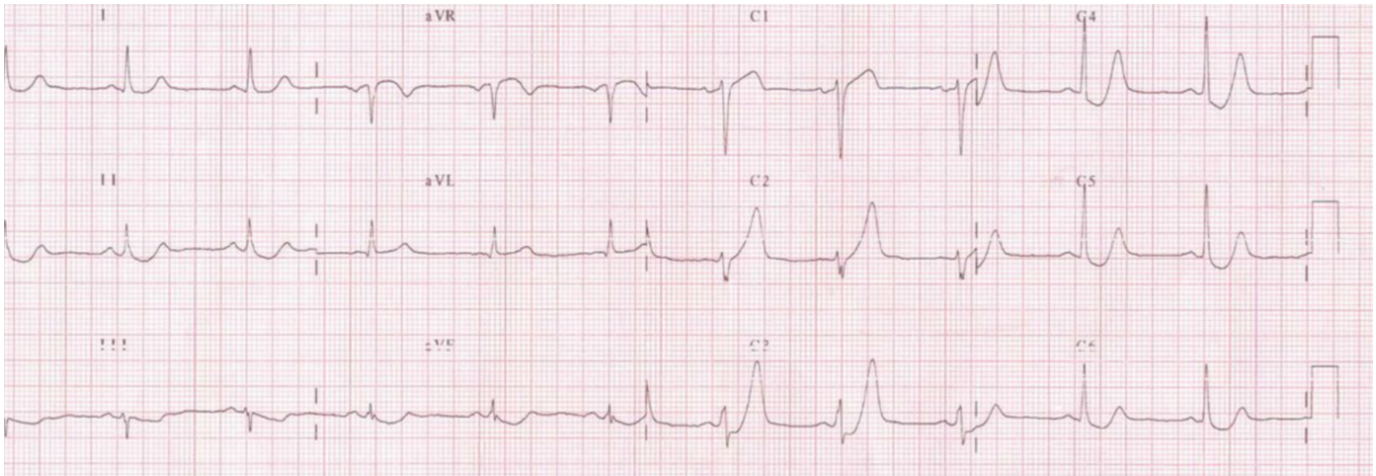


کدامیک از روش‌های تشخیصی زیر برای بیمار در این زمان لزومی ندارد؟

- اکوکاردیوگرافی
- سونوگرافی شکم
- سی تی آنژیو آئورت
- سی تی آنژیو ریه

Konkur

۵۷- آقای 62 ساله‌ای با سابقه مصرف سیگار و هیپرکلسترولمی، با درد قفسه سینه از 90 دقیقه قبل به اورژانس منتقل شده است. نوار قلب زیر بدو ورود از ایشان اخذ شده است:



ایشان پس از درمان اولیه تحت آنژیوگرافی قرار می‌گیرد. محتمل‌ترین شاخه درگیر کرونری در ایشان کدام است؟

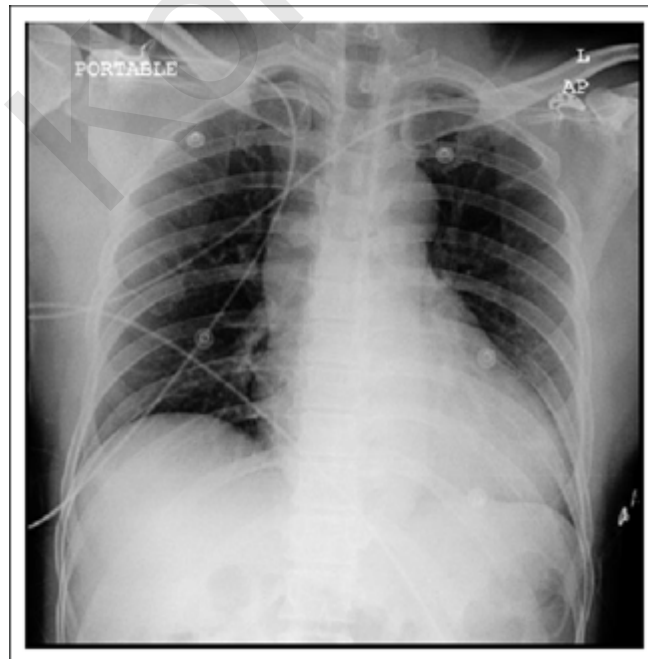
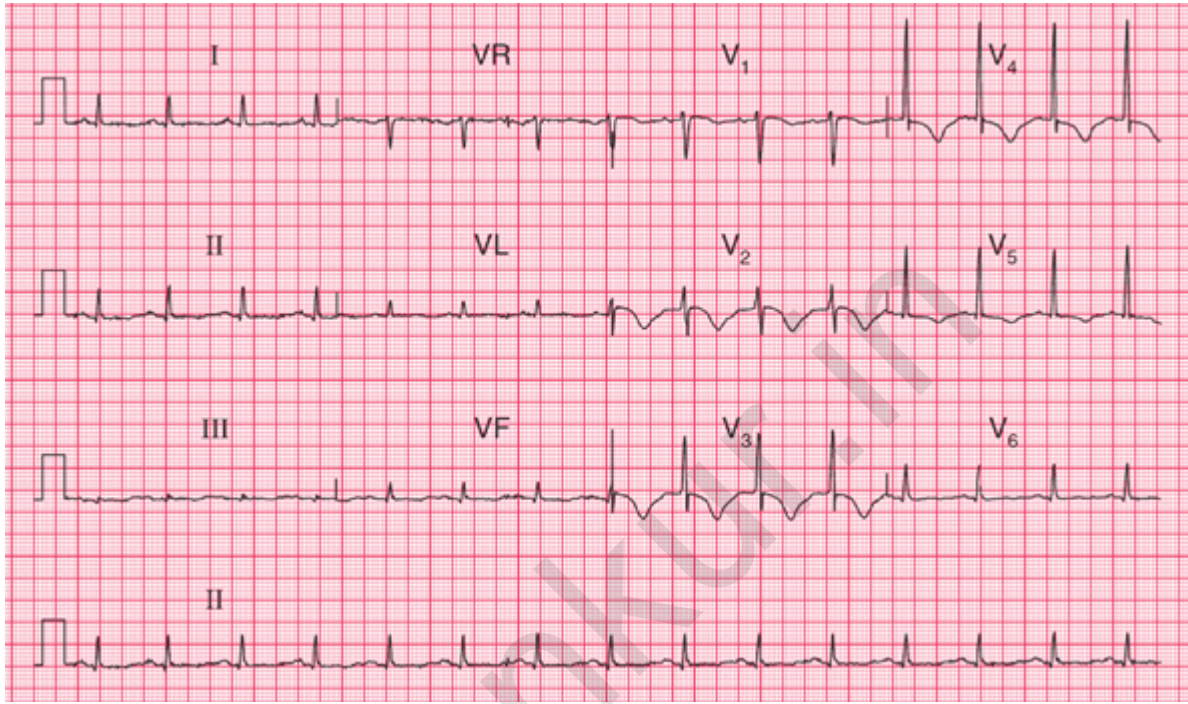
- Left Main
- LCX
- RCA
- LAD

Konkur.in

۵۸- مرد 60 ساله‌ای به دلیل پارگی طحال متعاقب ترومای مستقیم شکم، تحت ترانسفیوژن 10 واحد خون (cross-matched)، 10 واحد پلاکت و 10 واحد FFP قرار گرفته است. 15 دقیقه پس از اتمام ترانسفیوژن، بیمار از احساس تنگی نفس، گرفتگی عضلانی و پاراستزی اطراف دهان شکایت دارد. در معاینه دیسترس تنفسی ندارد. علائم حیاتی شامل:

BP=95/70mmHg, PR=110/min, RR=20/min, SpO2=95%

می‌باشند. آزمایشات اولیه شامل، Troponin=negative, Hb=13mg/dL می‌باشند. نوار قلب و گرافی قفسه سینه بیمار را مشاهده می‌کنید:



مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

PCI فوری

پالس کورتیکواستروئید

نبولایز آلبوترول

کلسیم گلوکونات

۵۹- مرد ۶۸ ساله با سابقه فیبریلاسیون دهلیزی و مصرف وارفارین، با دفع خون قرمز روشن از رکتوم طی ۶ ساعت گذشته به اورژانس مراجعه می‌کند. علائم حیاتی و آزمایشات شامل:

BP=85/60 mmHg, PR= 110/min, SpO₂= 95%(room air)

INR= 2.5, Hb= 11 g/dL

علاوه بر اقدامات حمایتی اولیه، مناسب‌ترین اقدام تشخیصی بعدی در این مرحله کدام است؟

انتقال فوری به اتاق عمل

اسکن گلوبول قرمز نشاندار

سی تی آنژیوگرافی شکم

کولونوگرافی با باریوم

۶۰- کدامیک از ویژگی‌های روانشناختی پزشکان، آن‌ها را در برابر استرس ناشی از Malpractice آسیب‌پذیرتر می‌کند؟

بی‌تفاوتی نسبت به نتایج درمان

انعطاف‌پذیری بالا در مواجهه با تغییرات

اعتماد به نفس پایدار و خودمراقبتی مطلوب

کمال‌گرایی و احساس مسئولیت بیش از حد

۶۱- مرد ۴۲ ساله‌ای به دنبال راهپیمایی طولانی در هوای گرم، دچار گیجی و تاکی‌کاردی شده است. دمای مرکزی بدن وی 41 درجه سانتی‌گراد می‌باشد. تصمیم به خنک‌سازی فوری گرفته می‌شود. بهترین روش فیزیکی اولیه برای خنک کردن وی که دسترسی آسان، تحمل‌پذیری و کارایی مناسب داشته باشد کدام است؟

قرار دادن کیسه‌ی یخ روی سر بیمار

اسپری آب 15 درجه سانتی‌گراد توسط فن

تزریق وریدی سالین 15 درجه سانتی‌گراد

شستشوی مthane و لاواژ پری‌توتن با آب 10 درجه

۶۲- خانم ۴۵ ساله با سابقه میگرن، با شروع ناگهانی سردرد بسیار شدید از ۸ ساعت قبل به اورژانس مراجعه می‌کند. بیمار به درمانگاه مراجعه کرده ولی با درمان‌های سرپایی بهبودی نداشته است. معاینه عصبی طبیعی است و تب یا سفتی گردن وجود ندارد. و علائم حیاتی پایدار است. سی تی اسکن مغز و آزمایشات اولیه طبیعی است.

مناسب‌ترین اقدام تشخیصی بعدی کدام است؟

MRI مغز بدون کنتراست

سی تی اسکن مغز با کنتراست

ام آر آنژیوگرافی مغز

پونکسیون کمری

۶۳- کودک ۸ ساله‌ای به دلیل ترومای غیر نافذ قدامی گردن، مراجعه کرده است. در بررسی کودک صحبت می‌کند ولی صدای بیمار به گفته مادر تغییر کرده است. دیسترس تنفسی ندارد و علائم حیاتی طبیعی است. اریتم، ادم مختصر و درد در قسمت قدامی گردن وجود دارد. معاینه مهره‌های گردنی طبیعی است. ضمن رعایت پروتکل‌های Advanced Trauma Life Support، در تشخیص و درمان این بیمار با توجه به ترومای بلانت گردنی کدامیک از اقدامات زیر در قدم اول توصیه می‌شود؟

Surgical Exploration

Laryngeal CT Scan

Direct Laryngoscopy

Fiberoptic Laryngoscopy

۶۴- پرسنل EMS بر بالین مصدوم موتور سوار 25 ساله به دنبال تصادف با اتومبیل با مولتیپل تروما حاضر می‌شود. وی کلاه ایمنی (helmet) بر سر داشته، هوشیار، علائم حیاتی پایدار و بدون دیسترس تنفسی می‌باشد. از درد گردن شاکی است و پارستزی دست چپ دارد. تندرنس و آمفیوزم وسیع در سمت راست قفسه سینه دارد. دفرمیتی فمور راست مشهود است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

خارج کردن کلاه ایمنی و انتقال سریع

خارج کردن کلاه ایمنی و بستن کلار فیلادلفیا

خارج کردن کلاه ایمنی و بی‌حرکتی روی بک بورد بلند

انتقال بیمار با بی‌حرکتی بدون خارج کردن کلاه ایمنی

۶۵- خانم 34 ساله‌ای با سابقه حملات آسم با شکایت تنگی نفس و ویزینگ در اورژانس تحت درمان قرار گرفته است. 8 ساعت از حضور بیمار در اورژانس گذشته است.

BP=125/65 mmHg, HR=89/min, RR=18/min, SpO₂=94% (Room air), Temp=36.7°C

Peak Expiratory Flow Rate=75%

سمع ریه‌ها طبیعی است.

مناسب‌ترین گزینه برای تعیین تکلیف بیمار کدام است؟

ادامه تحت نظر در اورژانس

بستری در بخش ریه

بستری در واحد مراقبت ویژه

ترخیص از بخش اورژانس

۶۶- مرد 65 ساله‌ای با سابقه نارسایی قلبی (EF=40%) و آسم به دنبال تصادف موتور سیکلت به اورژانس آورده شده است. در ارزیابی اولیه، هوشیار است و علائم حیاتی پایدار دارد و سمع ریه‌ها و ویزینگ انتهایی بازدمی شنیده می‌شود. مچ پا دچار دررفتگی شده و پوست ناحیه در معرض نکروز ناشی از فشار استخوان است.

جهت بی‌دردسازی حین جاناندازی مچ پا کدام ترکیب دارویی ارجح است؟

کتامین + دکسمتومیدین

مورفین + پروپوفول

اتومیدیت + پروپوفول

مپریدین + میدازولام

۶۷- خانم 69 ساله به دلیل احساس تب و لرز و سردرد ارجاع شده است. بیمار سابقه گاز گرفتگی توسط سگ خانگی هفته قبل را ذکر می‌کند که تحت شستشو و درمان پروفیلاکسی کزاز و هاری و آنتی بیوتیک خوراکی (سفالکسین) قرار گرفته است. در معاینه هوشیار است. علایم حیاتی بیمار شامل:

BP=100/75mmHg, PR=120/min, RR=26/min, T= 38.5°C, SpO₂=95%

مناسب‌ترین درمان کدام است؟

کوتریموکسازول

آمیکاسین

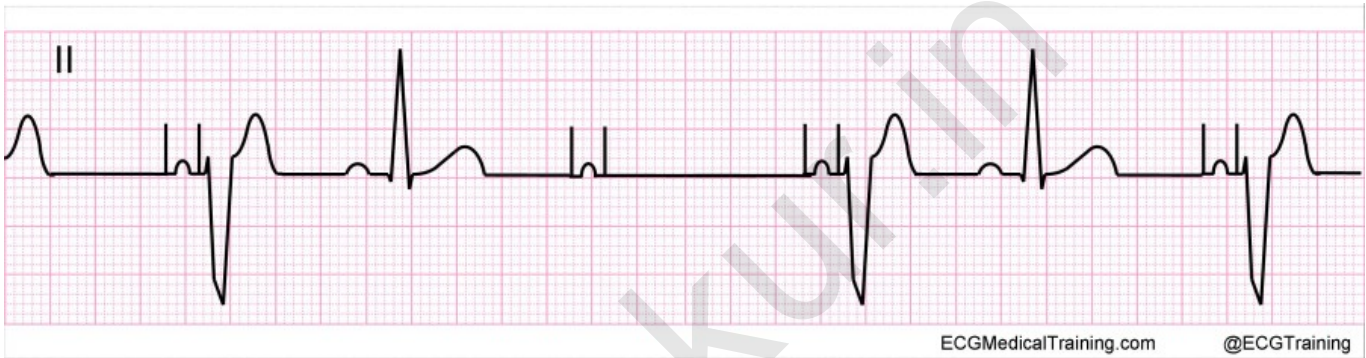
والاسیکلوویر

سیپروفلوکساسین

۶۸- خانم 35 ساله خدمتکار به علت تورم موضعی آرنج از یک هفته قبل به اورژانس مراجعه می‌کند. سابقه بیماری خاصی ندارد. در معاینه تورم و fluctuation روی اوله کرانوم دارد. مختصر تندرns و گرمی دارد. در آسپیراسیون مایع بورس عاری از کریستال است و نتیجه رنگ‌آمیزی منفی می‌باشد و $WBC = 8000/\mu L^3$ است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

- ترخیص با آتل و مسکن خوراکی
- بستری و وانکومایسین تزریقی
- ترخیص با دی‌کلوگراسیلین خوراکی
- ترخیص و پیگیری جواب کشت آسپیراسیون

۶۹- آقای ۷۰ ساله به دنبال سنکوپ به اورژانس ارجاع شده است. نوار قلب وی را ملاحظه می‌فرمایید.



نوع و اختلال احتمالی پیس کدام است؟

- VVI و Failure to capture
- DDD و Failure to capture
- VVI و Failure to pace
- DDD و Failure to pace

۷۰- در یک کارخانه صنعتی به دلیل نشت گسترده گاز اعصاب تیم واکنش سریع به محل اعزام شده است. یکی از امدادگران قصد دارد برای بررسی علائم حیاتی یک مصدوم بی‌هوش وارد Hot Zone شود. بهترین توصیه در خصوص تخلیه این مصدوم کدام است؟

- می‌تواند سریع وارد شود و تخلیه را انجام دهد
- فقط با لباس تیپ B می‌تواند وارد شود
- می‌تواند با لباس سرتاسری و یک ماسک ضد گاز وارد شود
- باید تیم تخصصی نجات با لباس اکسیژن داخلی وارد شود

۷۱- دختر ۱۷ ساله روستایی که حدود ۱۰ روز قبل حین اسب سواری زمین خورده و دچار زخم دست‌ها و آرنج شده بود است، هم اکنون باشکایت دوبینی، تاری دید، اختلال بلع، دهان خشک و عدم توانایی در نگهداشتن سر روی بدن به اورژانس آورده شده است. در معاینه رفلکس‌های تاندونی کاهش یافته و ضعف عضلانی در اندام‌های فوقانی مشهود است. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

Guillain barre syndrome

Transverse myelitis

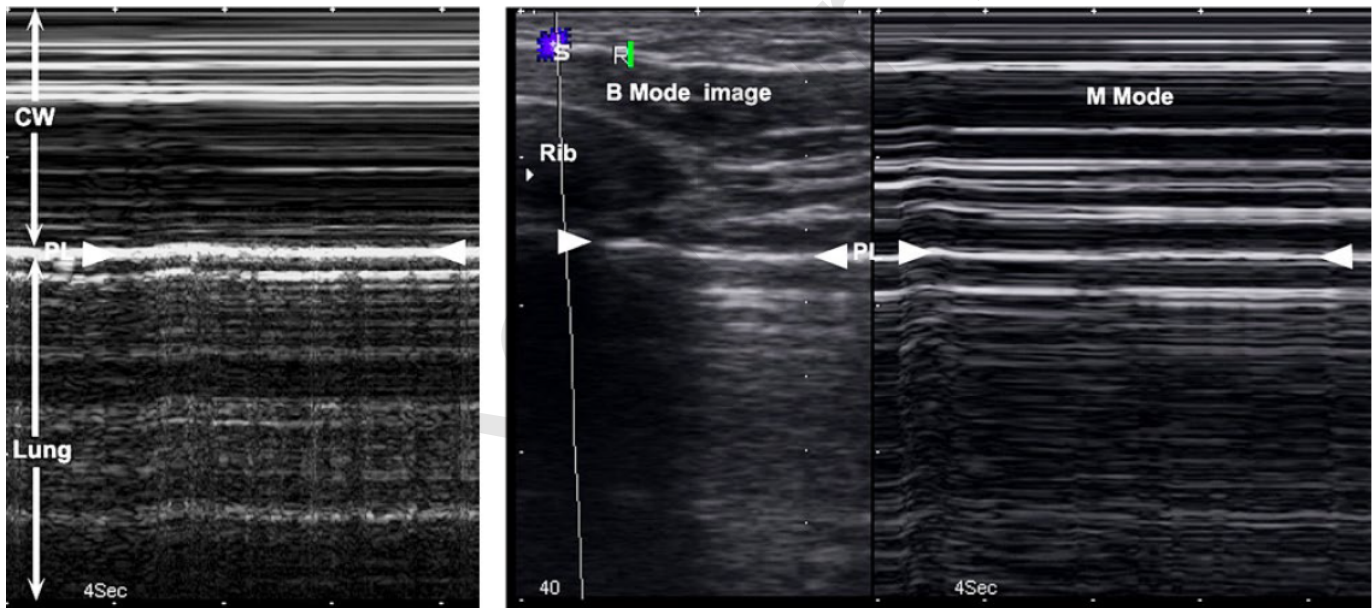
Butolism

Myasthenia gravis

۷۲- مرد 30 ساله به دنبال سقوط از پله در حدود سه ساعت قبل با درد قفسه سینه مراجعه کرده است. علائم حیاتی شامل:

BP = 120/50 mmHg, PR = 90/min, RR = 28/min, SpO₂ = %95(room air)

در معاینه، تندرns روی دنده‌های چهار و پنج و و کریپیتاسیون سمت چپ دارد. در e-FAST مایع آزاد در شکم و پریکارد ندارد و سونوگرافی ریه را مشاهده می‌کنید.



مناسب‌ترین اقدام در این زمان کدام است؟

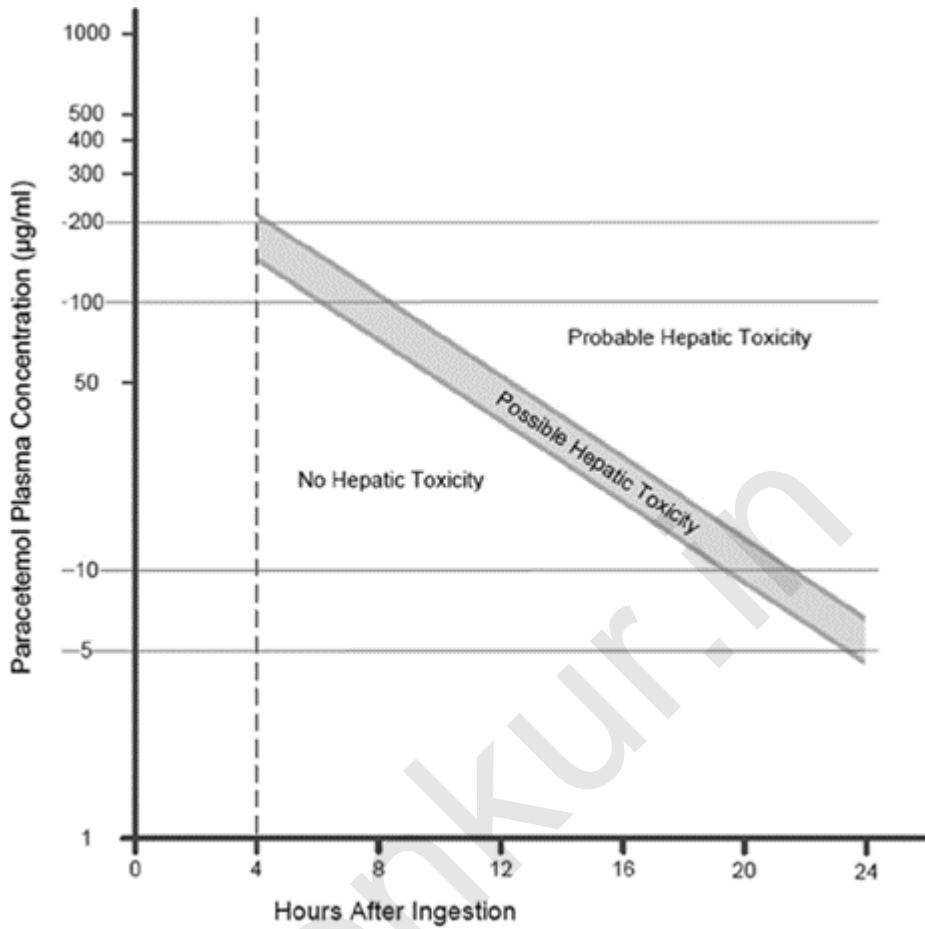
سونوگرافی ریه

سی تی اسکن ریه

لوله سینه سمت چپ

لاپاراتومی فوری

۷۳- خانم جوانی ۴ ساعت پس از مصرف تعداد نامشخصی قرص استامینوفن با شکایت بی‌اشتهایی به مرکز شما مراجعه می‌کند. سابقه بیماری ندارد. آزمایشات لازم و سطح سرمی استامینوفن ارسال می‌گردد. دو ساعت بعد سطح سرمی استامینوفن ۲۰ میکروگرم در میلی‌لیتر گزارش می‌شود. اقدام مناسب بعدی بر اساس نمودار زیر کدام است؟



تجویز شارکول

درمان نگهدارنده

شروع درمان کامل استیل سیستئین

تجویز دوز اول استیل سیستئین و ارسال مجدد سطح استامینوفن

۷۴- خانم 45 ساله مهاجر افغانی را ویزیت می‌کنید که با شکایت گلودرد، تب، بلع مشکل، تغییر صدا و تورم شدید گردن و دیسترس تنفسی مراجعه کرده است و در معاینه اگزودای خاکستری زیادی در گلو داشته که سطح لوزه‌ها و زبان کوچک را پوشانده است و علائم حیاتی شامل:

BP=135/80mmHg, PR=95/m, RR=25/m, BT=38.3°C

بیمار سابقه حساسیت به پنی‌سیلین دارد. علاوه بر اقدامات اولیه مناسب‌ترین آنتی‌بیوتیک کدام است؟

کوتریموکسازول

اریترومایسین

مترونیدازول

ریفامپین

۷۵- دستیار طب اورژانس جهت تشخیص آپاندیسیت در بیمار با علامت درد قسمت ربع تحتانی شکم پس از تزریق مسکن وریدی، پروب سونوگرافی را در محلی که بیشترین درد وجود دارد قرار داده و ابتدا آناتومی کلی محل و سپس جزئیات را بررسی می‌کند و پس از پیدا کردن سکوم، لویی از روده را که قطر 10 میلی‌متری داشته و در آن حرکت پرستالسیس (Peristalsis) وجود دارد را به عنوان آپاندیسیت اعلام می‌نماید. کدام مرحله از فرایند تشخیص سونوگرافی وی صحیح نمی‌باشد؟

گذاشتن پروب در محلی با بیشترین درد

بررسی آناتومی کلی و سپس بررسی جزئیات

جستجوی سکوم به عنوان لاندمارک تشخیصی

اعلام آپاندیسیت به علت وجود پرستالسیس در محل

۷۶- خانم 25 ساله به دلیل ضعف و بی‌حالی مراجعه کرده است. در معاینه پتوز نسبی چشم‌ها که در چشم چپ بیشتر است، دیده می‌شود. با قرار دادن کیسه یخ روی چشم پتوز به مقدار قابل توجهی اصلاح می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

گزیدگی با کنه

میاستنی گراویس

سندرم هورنر

بوتولسم

۷۷- همراهان یک بیمار مصدوم در اورژانس، به دلیل تأخیر در انتقال بیمار به اتاق عمل، به تیم درمان حمله‌ور شده‌اند و یکی از پرستاران را هل داده‌اند و به خاطر آن وضعیت اورژانس شلوغ شده است. بهترین راهکار کوتاه‌مدت برای این موضوع کدام است؟

فراخوانی سریع پرسنل امنیتی بیمارستان
انتقال سریع بیمار به اتاق عمل بدون توضیح
جدا کردن همراهان و صحبت با رهبر آنها
خارج کردن همه همراهان بیمار غیر از یک نفر

۷۸- مرد ۲۷ ساله‌ای با یخ‌زدگی شدید انگشتان دست پس از گیر افتادن در کولاک برف به اورژانس مراجعه کرده است. اندام‌ها سفت و رنگ پریده هستند. تصمیم به بازگرم‌سازی سریع گرفته می‌شود. کدام اقدام زیر استانداردترین روش بازگرم‌سازی غیر فعال است؟

قرار دادن پدهای حرارتی داغ
ماساژ اندام با حوله گرم
غوطه‌وری اندام در آب ۳۷ تا ۳۹ درجه
قرار دادن دست‌ها در مقابل دمنده هوای گرم

۷۹- خانم ۷۲ ساله با سابقه IHD و برونشیت مزمن با تشدید تنگی نفس مراجعه می‌کند. در معاینه رال‌های مرطوب در قواعد هر دو ریه و ادم اندام‌های تحتانی دوطرفه خفیف دارد. علائم حیاتی شامل:

BP= 140/85 mmHg, HR=110/min, SpO₂= 85%(room air)

اقدامات حمایتی برای بیمار انجام شده است. مناسب‌ترین اقدام تشخیصی بعدی کدام است؟

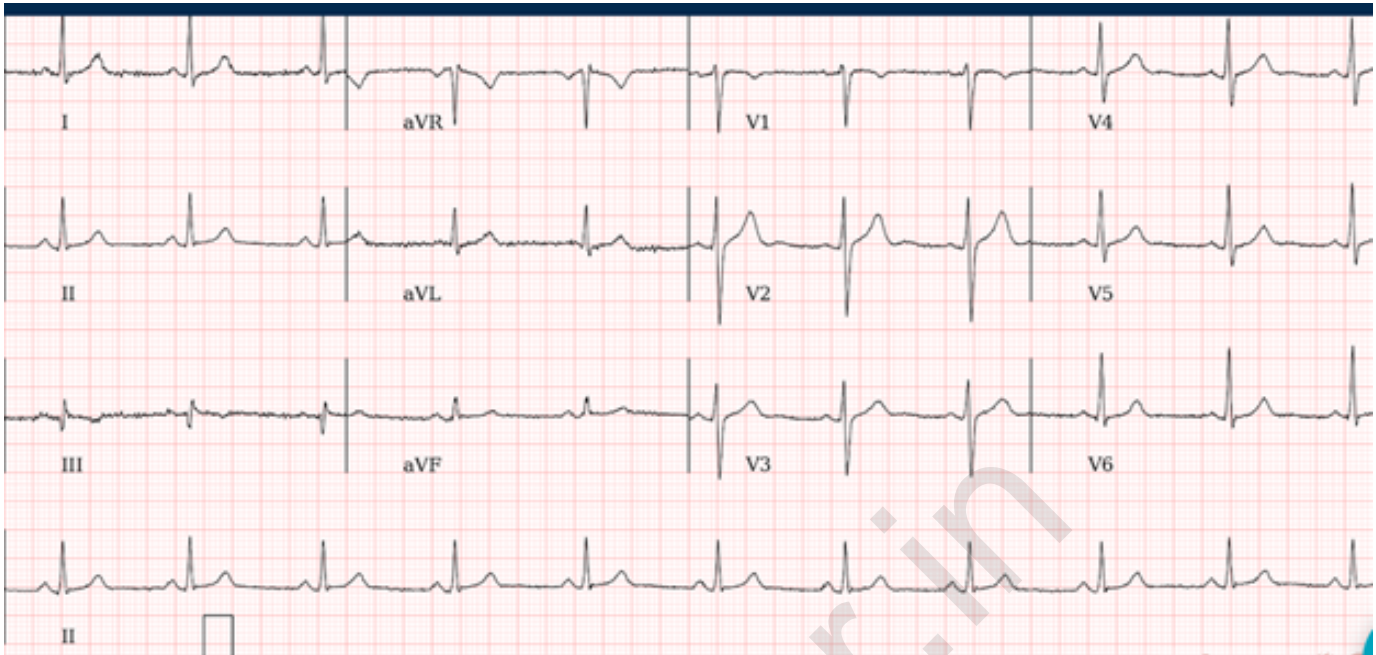
عکس ساده قفسه سینه

اسپیرومتری

سی تی آنژیوگرافی ریوی

اکوکاردیوگرافی قلب

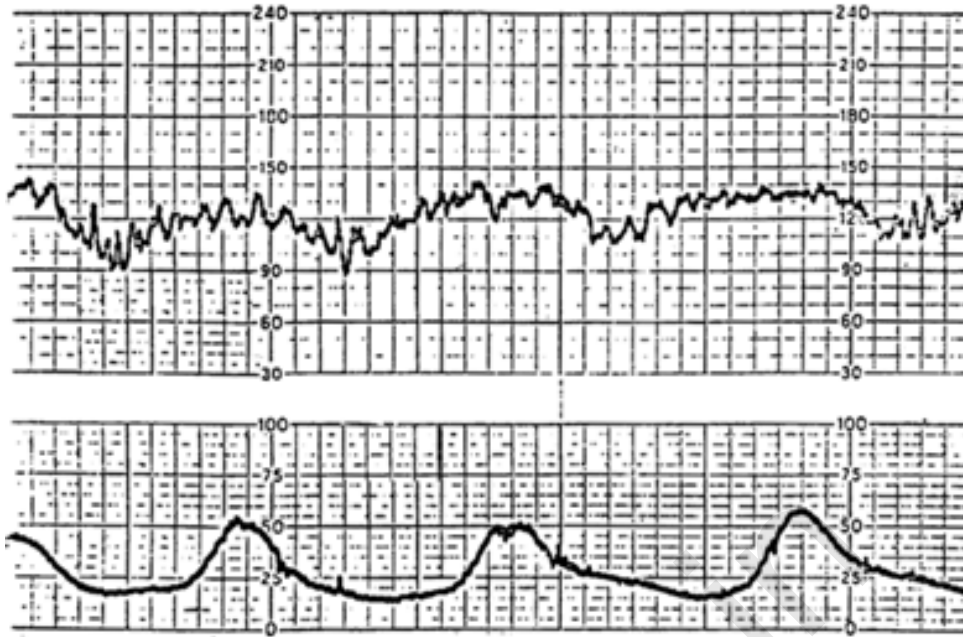
۸۰- آقای 70 ساله با سابقه دیابت، فشارخون بالا و هیپرلیپیدمی به دلیل درد قفسه سینه مراجعه نموده است. سابقه قبلی از درد ندارد. درد حدود 10 دقیقه طول می کشد و با نفس کشیدن بدتر می شود. علائم حیاتی نرمال است و نوار قلب زیر از بیمار اخذ شده است:



نوار قلب سریال بیمار نیز تغییراتی نشان نمی دهد. چک تروپونین سریال نرمال است. مناسب ترین اقدام برای تعیین تکلیف وی کدام است؟

- ترخیص با اطمینان بخشی به منزل
- ترخیص و استرس اکوکاردیوگرافی سریایی
- بستری در سرویس قلب
- آنژیوپلاستی کرونری اورژانس

۸۱- خانم ۳۵ ساله، $G_3P_2A_0$ ، در هفته ۳۷ بارداری با دردهای منظم رحمی هر ۳ دقیقه مراجعه کرده است. علائم حیاتی مادر پایدار است. مانیتورینگ الکترونیک جنین را در شکل مشاهده می‌کنید:



کدام اقدام زیر در اولویت است؟

- تجویز اکسی‌توسین
- ختم بارداری
- انجام آمنیوتومی
- سولفات منیزیوم

۸۲- مرد 60 ساله با سابقه فیبریلاسیون دهلیزی که تحت درمان با آنتی‌کواگولان خوراکی می‌باشد به علت درد شدید اندام تحتانی راست همراه احساس بی‌حسی و گزگز از یک ساعت قبل مراجعه نموده است. علائم حیاتی طبیعی است. در معاینه اندام تحتانی راست، نبض دیستال کاهش یافته و محدودیت حرکت به علت درد شدید دارد که با بالا بردن اندام درد شدیدتر می‌شود. کدام اقدام درمانی برای بیمار ارجح است؟

- الکترومیوگرافی اندام تحتانی
- ام آر آی نخاع با کنتراست
- سونوگرافی وریدی اندام تحتانی
- داپلر شریانی اندام تحتانی

۸۳- خانم 28 ساله مجرد، با درد ناحیه ژنیتال از هفته قبل به اورژانس مراجعه می کند. در معاینه چند زخم دردناک چرکی در ناحیه تناسلی و یک ناحیه برجسته دردناک در کشاله ران راست لمس می شود. مناسبترین دارو کدام است؟

- پنی سیلین
- آزیترومایسین
- داکسی سیکلین
- مترونیدازول

۸۴- مرد جوانی سه ساعت پس از مصرف ۲۰ عدد قرص کلونیدین به بخش اورژانس توسط همراهان آورده می شود. بیمار از ضعف و سرگیجه شکایت دارد. در معاینه فشار سیستولیک ۷۵ میلی متر جیوه و PR=50/min دارد. فشار خون بیمار به درمان اولیه با مایعات وریدی پاسخ نداده است. کدامیک از گزینه های زیر برای اصلاح هایپوتانسیون مناسبتر است؟

- دوبوتامین
- فنیل افرین
- اپی نفرین
- آتروپین

۸۵- مرد میانسالی با سابقه ESRD به دلیل شکستگی اینترتروکانتریک در اورژانس تحت نظر قرار دارد و به علت درد شدید چند نوبت تزریق مسکن وریدی برای او انجام شده است. بیمار بعد از یک دوره بی قراری و هالوسیناسیون دچار تشنج تونیک کلونیک شده است. در حال حاضر تشنج خاتمه یافته است.

محتملترین داروی مسکن که باعث بروز علائم فوق شده، کدام است؟

- مورفین
- مپریدین
- استامینوفن
- کتورولاک

۸۶- آقای ۴۵ ساله به دنبال ترومای بلانت شکم به اورژانس بیمارستان آورده شده است. هوشیار و علایم حیاتی پایدار است. تندرns شکمی دارد. e-FAST انجام شده که نمای سونوگرافیک RUQ را مشاهده می‌نمایید:



درمان‌های حمایتی آغاز شده است. مناسب‌ترین اقدام تشخیصی بعدی کدام است؟

لاپاراتومی تشخیصی

لاواژ تشخیصی پریتونئال

سی تی اسکن شکم و لگن

لاپاروسکوپی تشخیصی

۸۷- خانم ۴۵ ساله با شکایت از دوبینی هنگام نگاه به پایین و هنگام پایین رفتن از پله مراجعه می‌کند. دوبینی با نگاه به بالا و راست کمی بهبود می‌یابد.

محتمل‌ترین عصب کرانیال درگیر کدام است؟

III

IV

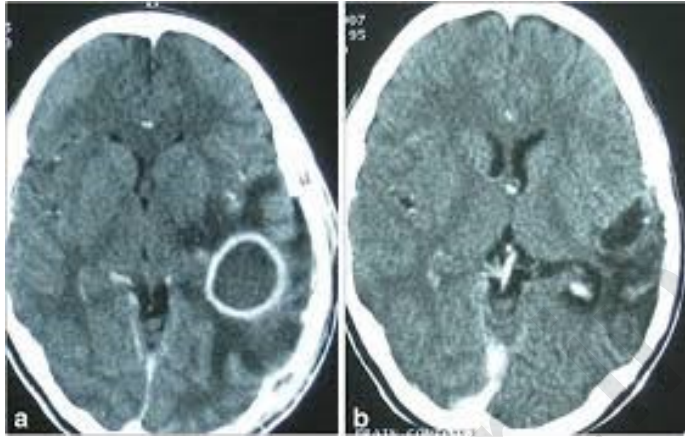
VI

VII

۸۸- دختر 16 ساله‌ای را با تشنج که حدود یک ساعت قبل شروع شده است به اورژانس آورده‌اند. در معاینه همی پارزی سمت راست دارد. علائم حیاتی شامل:

BP=115/73mmHg, HR=80/min, RR=14/min, BT=37.2°C

در ادامه بررسی‌ها در گرافی قفسه سینه ضایعات فیبروتیک در قله ریه راست دیده می‌شود، همراهان بیمار ضایعه‌ای را در ساعد دست راست بیمار نشان داده که در مرکز بهداشتی درمانی تست انجام داده‌اند و در معاینه اندوراسیون با قطر 20 میلی‌متر دارد. سی‌تی‌اسکن مغزی با کنتراست وریدی ملاحظه می‌کنید:



محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- تومور مغزی
- توبرکلوما
- توکسوپلاسموز مغزی
- لنفوم مغزی

۸۹- خانم ۳۵ ساله بدون سابقه صرع، به اورژانس آورده شده است. او پس از تشنج مداوم ۱۰ دقیقه‌ای همچنان دچار حمله می‌باشد. در اورژانس، لورازپام وریدی مجموعاً 10 میلی‌گرم تجویز شده اما هوشیاری بیمار برنگشته و حرکات تشنجی پراکنده دارد. در این مرحله مناسب‌ترین درمان کدام است؟

- لووتیراستام
- لاموتریژین
- دiazepam
- فنوباریتال

۹۰- آقای ۵۵ ساله، با سابقه COPD و چاقی شدید، به دلیل شکستگی لگن در بخش اورژانس بستری شده است. به علت عدم توانایی در تعبیه کاتتر وریدی محیطی و نیاز به احیای سریع با مایعات نیاز به کاتتریزاسیون ورید مرکزی دارد. مناسبترین مسیر برای تعبیه کاتتر مرکزی کدام است؟

- براکیال
- ساب کلاوین
- فمورال
- ژوگولار داخلی

۹۱- به دلیل حمله موشکی دشمن به یک منطقه در شهر تهران وضعیت بحرانی اعلام شده است. در برنامه عملیاتی اضطراری بیمارستان، اولین گام کدام است؟

- فراخوان رسانه‌ها برای اطلاع‌رسانی از حجم آسیب
- ترخیص بیماران غیراورژانسی در اولین فرصت
- فعال‌سازی برنامه اضطراری مرکز فرماندهی بحران
- بررسی موجودی تجهیزات حفاظت فردی جهت پیشگیری

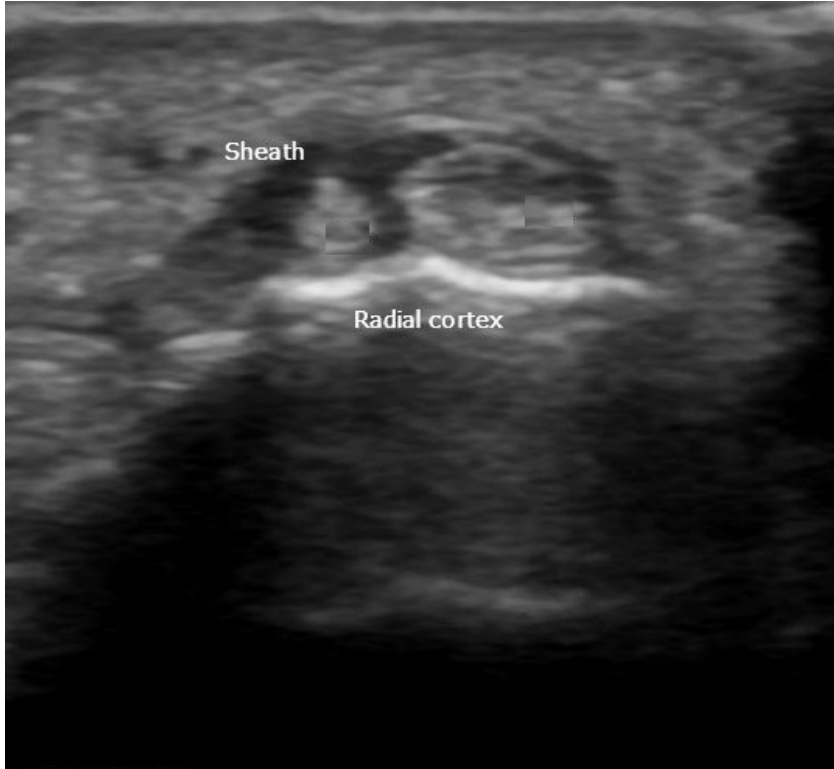
۹۲- خانم ۵۰ ساله‌ای با سابقه سرطان پستان و تحت درمان با هرسپتین (تراستوزوماب) به دلیل تنگی نفس پیش‌رونده و ادم اندام‌های تحتانی به اورژانس مراجعه کرده است. در اکوکاردیوگرافی، EF به ۳۰٪ رسیده است. محتمل‌ترین عارضه ناشی از دارو کدام است؟

- آمبولی ریه
- کاردیومیوپاتی
- پریکاردیت حاد
- میوکاردیت حاد

۹۳- خانم ۵۵ ساله‌ای با درد ناگهانی و شدید نیمه تحتانی سمت چپ صورت مراجعه کرده است. بیمار، درد را بسیار شدید و ناگهانی مانند یک شوک الکتریکی که کمتر از یک دقیقه طول کشیده توصیف می‌کند و چندین نوبت تکرار شده است. شروع درد در حین مسواک زدن بوده است و بیمار دو نوبت دردهای مشابه ولی گذراتر را هم در گذشته داشته است. علایم حیاتی طبیعی است و بررسی دهان و گوش و چشم و حرکات مندیبل نرمال است. ضایعه پوستی در صورت دیده نمی‌شود و سایر معاینات نرمال است. با توجه به تشخیص احتمالی کدام دارو در درمان این بیمار مناسب‌تر است؟

- اکسی کدون
- آمی‌تریپتیلین
- دولوکستین
- کاربامازپین

۹۴- خانم 40 ساله‌ای به علت تشدید درد و محدودیت حرکت انگشت شست دست راست از روز گذشته، به بخش اورژانس مراجعه نموده است. وی سابقه این درد ها را از قبل دارد و گاهی هنگام گرفتن اشیا جسم را از شدت درد رها می‌کند. در معاینه علائم حیاتی پایدار است. پوست گرمی و قرمزی ندارد و حداکثر تندرینس بر روی سمت رادیال مچ دست روی استیلوئید رادیال مشهود است. متخصص اورژانس همین نقطه را با پروب سطحی سونوگرافی می‌کند که نمای عرضی را مشاهده می‌نمایید:



مناسب‌ترین اقدام درمانی کدام است؟

ترخیص با آتل NSAID و Thumb spica
 بستری و مشاوره برای درناژ اورژانس جراحی
 آتل ولار دست و شروع آنتی‌بیوتیک وریدی
 ترخیص با آنتی‌بیوتیک و NSAID و پیگیری

۹۵- جوان فوتبالیستی به دنبال برخورد زانوی حریف به ناحیه زانو، با درد شدید و محدودیت حرکت زانو به بخش اورژانس آورده شده است. بعد از تسکین درد متخصص اورژانس اقدام به معاینه زانو می‌نماید و در حالی که بیمار طاق باز خوابیده و بالشی را زیر ران بیمار قرار داده، در وضعیت اکستانسیون کامل زانو، اقدام به بالا بردن پای بیمار از مچ پا می‌نماید. محتمل‌ترین لیگامان زانویی که مورد معاینه قرار گرفته است، کدام است؟

LCL

ACL

PCL

MCL

۹۶- آقای ۲۵ ساله، به علت پرخاشگری، توهم و آسیب زدن به اطرافیان و پرسنل EMS و ناسزاگویی به اورژانس منتقل شده است. در سابقه به علت اسکیزوفرنی تحت درمان بوده است. برای آرام سازی و تحت کنترل گرفتن وی در اورژانس، کدام دارو انتخاب مناسبی نمی باشد؟

هالوپریدول

الانزاپین

زیپراسیدون

کتامین

۹۷- آقای جوان بدون سابقه بیماری خاصی بدنال تزریق پنی سیلین دچار علائم شوک آنافیلاکسی شده است. اقدامات اولیه احیا برای وی انجام شده است. اپی نفرین به عنوان خط اول تجویز شده است. داروهای کمکی از جمله سرم نرمال سالین و آنتی هیستامین و هیدروکورتیزون تزریق شد ولی به رغم بهبود علایم آنافیلاکسی، کماکان فشار خون سیستولیک کمتر از 80 میلی متره جیوه می باشد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

گلوکاگون وریدی

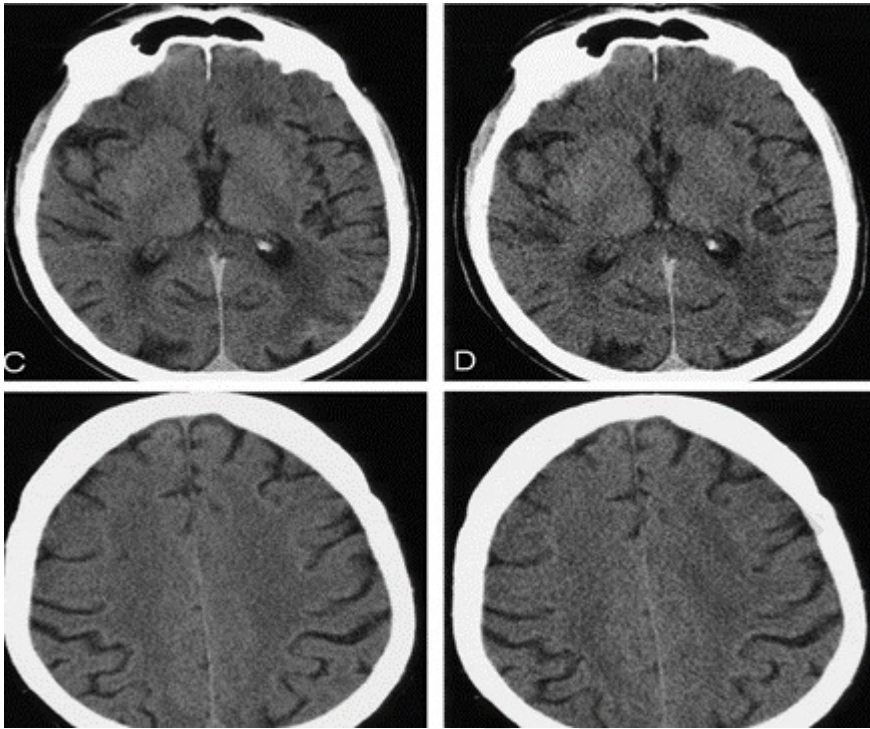
انفوزیون دوبوتامین

انفوزیون اپی نفرین

ایکاتیبنانت زیرجلدی

Konkur.in

۹۸- خانم 68 ساله مورد پیوند کلیه، به دلیل سرگیجه دچار سقوط هم سطح و ترومای سر شده است. در معاینه، اتورژی چپ و GCS=15/15 دارد. علائم حیاتی و معاینات نورولوژیک نرمال است. در اتوسکوپی کانال گوش طبیعی و پارگی پرده تیمپان مشهود است. سی تی اسکن مغز بیمار را مشاهده می کنید. درمان مناسب کدام است؟



مانیتول

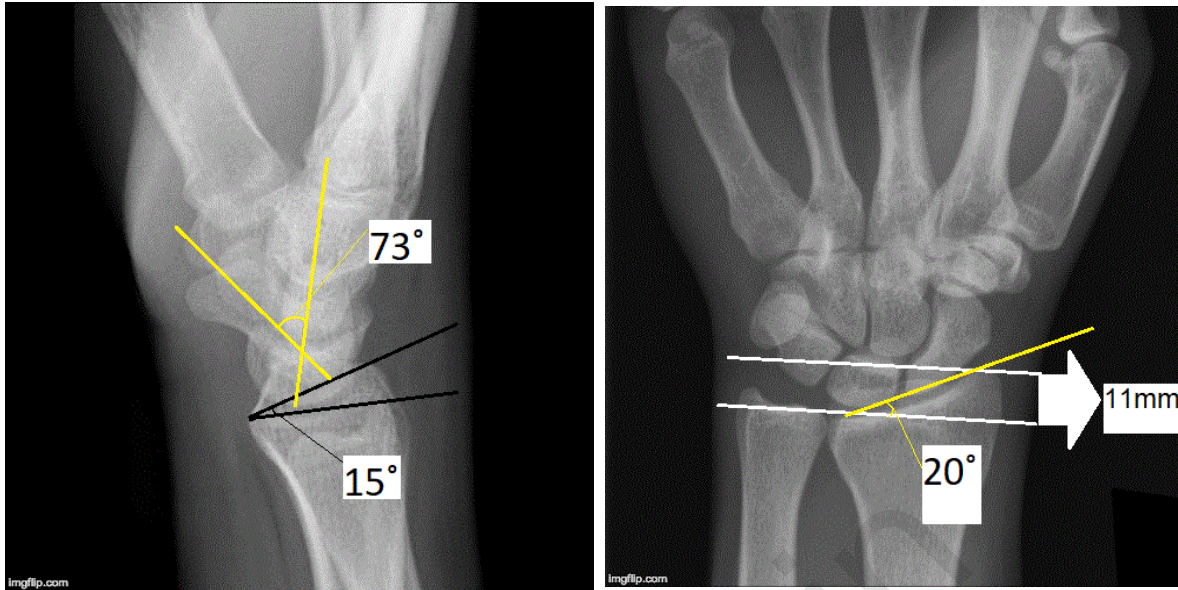
لووتیراستام

آنتی بیوتیک

کورتیکواستروئید

Konkur

۹۹- مرد جوانی به علت سقوط بر روی میچ دست با شکایت درد و تورم مختصر به بخش اورژانس مراجعه نموده است. برای وی درخواست گرافی ساده شده، که دو نمای آن را مشاهده می‌نمایید:



محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- پارگی کمپلکس مثلثی (TFCC)
- شکستگی دیستال رادیوس
- درفتگی اسکافولونیت
- نمای طبیعی رادیوگرافی‌ها

۱۰۰- خانم جوانی ۴ ساعت پس از مصرف تعداد نامشخصی قرص پروپرانولول با حالت خواب آلودگی توسط همراهان به بخش اورژانس آورده می‌شود.

BP=75/50mmHg, PR=60/Min, RR= 8/Min, GCS=13/15

ضمن انجام کارهای تشخیصی، اولین اقدام درمانی بعد از رگ‌گیری و شروع مایعات وریدی کدام است؟

- ان استیل سیتئین
- کلسیم وریدی
- آتروپین
- گلوکاگون

۱۰۱- کودک 10 ساله متعاقب ترومای سر ارجاع شده است. در بدو مراجعه از درد شدید پشت سر و عدم توانایی دیدن شکایت دارد. در معاینه هوشیار بوده و معاینات عصبی، معاینات چشم و سی‌تی‌اسکن مغز نرمال است. در معاینه مجدد بعد از انجام سی‌تی‌اسکن مغز، بیمار شکایتی از اختلال بینایی نداشته و ذکر می‌کند که بینایی کامل دارد. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

ترخیص و پیگیری

ام آر آی مغز

مشاوره فوری چشم پزشکی

تزریق داروی ضدتشنج

۱۰۲- آقای ۲۷ ساله‌ای با شکایت قرمزی، درد و تورم ناحیه آگزیلا به اورژانس مراجعه کرده است. وی سال قبل به علت آندوکاردیت بستری و درمان شده است. در معاینه آبسه واضح دارد و تصمیم به تخلیه آن گرفته می‌شود. مناسب‌ترین آنتی‌بیوتیک برای پروفیلاکسی آندوکاردیت عفونی کدام است؟

ونکومايسن وریدی

کوآموکسی

آزیترومایسین

نیاز به پروفیلاکسی ندارد

Konkur.in

۱۰۳- مرد جوان به دنبال سقوط بر روی لگن از ارتفاع ۶ متری به بخش اورژانس آورده می‌شود. در معاینه اولیه بیمار هوشیار است، صحبت می‌کند. علائم حیاتی شامل:

BP=95/65 mmHg, PR=130/min, RR=20/min, SpO2= 95% (room air)

لگن ناپایدار است. معاینه رکتال نرمال و سر مه خونریزی ندارد. e-FAST طبیعی است. اقدامات درمانی حیات بخش شروع شده و گرافی ساده لگن را مشاهده می‌نمایید:



مناسب‌ترین اقدام تشخیصی بعدی کدام است؟

لاپاراتومی تشخیصی

آنژیوگرافی لگن

سی تی اسکن شکم و لگن

لاواژ تشخیصی پیریتونئال

۱۰۴- آقای ۶۵ ساله با شکایت یبوست مزمن همراه با درد شکم و کاهش دفع مدفوع در ۷ روز اخیر به اورژانس مراجعه می‌کند. بیمار سابقه مصرف مزمن داروهای ضد درد مخدر و فشار خون بالا را ذکر می‌کند ولی هیچ شکایتی از خونریزی گوارشی، کاهش وزن یا استفراغ مداوم ندارد. تست‌های آزمایشگاهی و گرافی شکم نرمال است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

سی تی اسکن شکم و لگن

انجام کولونوسکوپی اورژانس

رکتال تیوب و انجام سالیین انما

تجویز ملین و ارجاع به درمانگاه گوارش

۱۰۵- در یک مسابقه فوتبال مهم در ورزشگاه آزادی تهران شما به عنوان رهبر تیم پزشکی تعیین شده‌اید. در این خصوص مهمترین استاندارد در دسترسی خدمات پزشکی کدام است؟

حضور یک پزشک به ازای هر 20 هزار نفر تماشاگر
دسترسی فوری به AED زیر 3 دقیقه
حضور یک پرستار یا تکنسین فوریت‌های پزشکی به ازای هر 40 هزار نفر تماشاگر
وجود یک آمبولانس پیشرفته به ازای هر 50 هزار نفر تماشاگر

۱۰۶- دستیار اورژانس قصد دارد برای یک پروژه تحقیقاتی اطلاعاتی درباره شیوع عارضه‌های ناخواسته داروی جدید ضد دیابت در مجلات معتبر علمی پیدا کند. او به دنبال پایگاهی با پوشش جامع و رایگان است تا مقالات مرتبط را بررسی کند. کدام پایگاه اطلاعاتی برای شروع جستجوی رایگان با حجم اطلاعات گسترده‌تر برای اینکار مناسب‌تر است؟

Ovid
Embase
PubMed
ISI Web of Knowledge

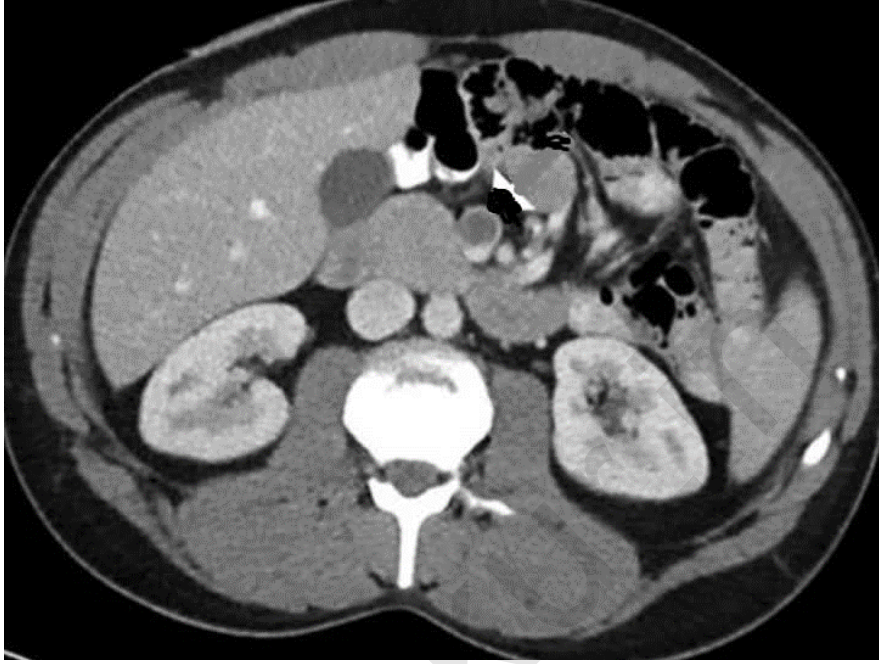
۱۰۷- مرد جوانی ۳ ساعت پس از مصرف قرص روانگردان فن سیکلیدین با حالت کاتاتونی و درجاتی از کاهش سطح هوشیاری به بخش اورژانس آورده می‌شود. در بررسی‌های اولیه و انجام کارهای تشخیصی و درمانی متوجه تغییر رنگ ادرار به قرمز - قهوه‌ای می‌شوید. تست dip stick از نظر هموگلوبین مثبت است. در آزمایش ادرار RBC یافت نشد. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، اقدام تشخیصی بعدی کدام است؟

سونوگرافی کلیه‌ها و مجاری ادراری
شکم و لگن با کنتراست
اندازه‌گیری CPK سرم
اسمیر خون محیطی

۱۰۸- خانم 60 ساله با شکایت درد کرامپی شدید شکم از سه روز قبل مراجعه کرده است. بیمار از حالت تهوع و اسهال نیز شکایت دارد. بیمار تحت درمان با استروژن می باشد. در معاینه شکم نرم است و تندرینس مختصر جنرالیزه بدون گاردینگ و ریباند دارد. علائم حیاتی شامل:

BP=100/60 mmHg, HR=110/min

تصویر سی تی اسکن با کنتراست بیمار را ملاحظه می کنید:



محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- ترومبوز ورید مزانتریک
- پسودوسیست پانکراس
- توده مجرای صفراوی مشترک
- دایسکشن تنه سلیاک

۱۰۹- شیرخوار یک ماهه حاصل تولد طبیعی ۳۵ هفته، توسط مادر با شرح حال سیانوز، تنفس نامنظم و شل شدن ناگهانی، به بخش اورژانس آورده شده است. در زمان ویزیت، شیرخوار کاملاً طبیعی و بدون سیانوز است. تعداد تنفس ۴۸ عدد در دقیقه و تون عضلانی طبیعی است. طبق شرح حال مادر حالت فوق چند ثانیه بیشتر طول نکشیده است و پس از آن شیرخوار به حالت طبیعی برگشته است و سابقه مشابهی نداشته است. کدامیک از یافته های موجود، منطبق بر ریسک بالاتر برای وجود بیماری های زمینه ای جدی تر می باشد؟

- طول مدت رخداد
- منفرد بودن رخداد
- طول مدت بارداری
- سن شیرخوار

۱۱۰- دستیاری قصد دارد زمان ماندگاری بیماران در اورژانس را بین سه گروه بیمار مراجعه کننده با درد سینه با شدت‌های مختلف (خفیف، متوسط، شدید) مقایسه کند. با فرض اینکه داده‌ها غیرنرمال باشند. مناسب‌ترین آزمون جهت تجزیه تحلیل اطلاعات کدام است؟

- آنووا یک‌طرفه
- کروسکال-والیس
- آزمون تی مستقل
- آزمون فریدمن

۱۱۱- آقای ۶۵ ساله با سابقه بیماری تیروئید با شکایت تهوع و استفراغ و اسهال از روز گذشته و تنگی نفس از ساعاتی قبل به اورژانس منتقل شده است. در اورژانس آژیته بوده و به اطراف آگاهی کامل ندارد. در سمع ریه‌ها، رال شنیده می‌شود و در اکو بر بالین، EF حدود 20-25% گزارش شده است. علائم حیاتی شامل:

BP = 180/95 mmHg, T = 40 °C

PR = 125/min RR = 28/min

SpO₂ = 92% (RA)

ECG وی را در تصویر ملاحظه می‌کنید.



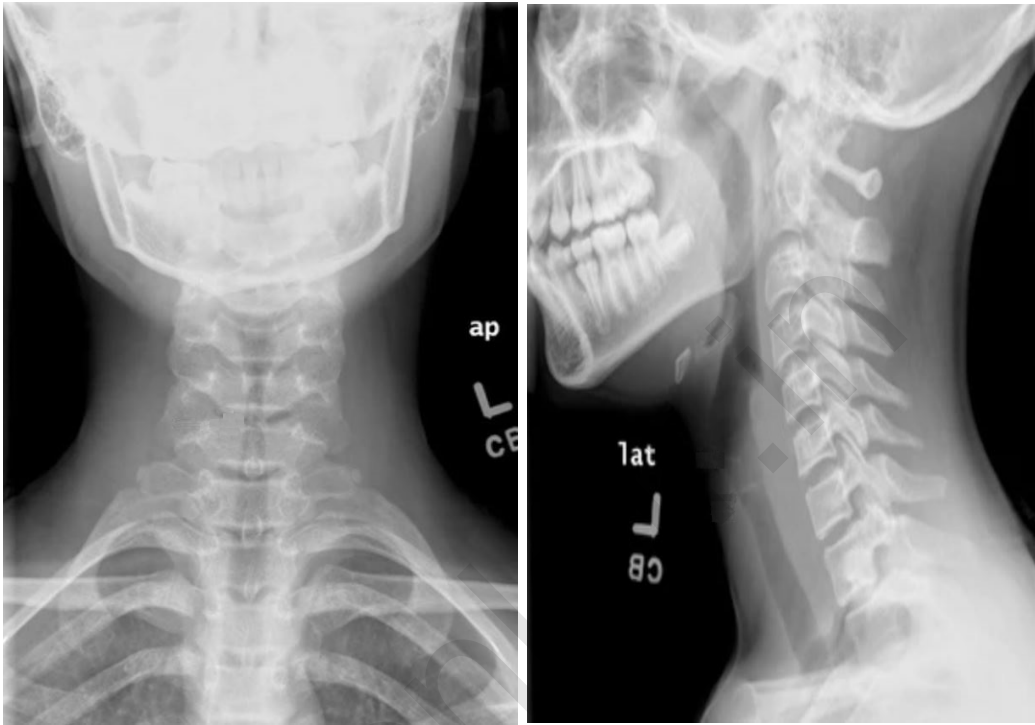
مناسب‌ترین دارو برای کنترل ریت قلبی بیمار کدام است؟

- پروپرانولول
- اسمولول
- آمیودارون
- وراپامیل

۱۱۲- کودک ۱۳ ساله‌ای با شرح حال سه روزه سرماخوردگی که از روز اخیر با تب بالا و سرفه و خلط تشدید شده، مراجعه کرده است. در بررسی در معاینه استریدور دارد، بدحال است و گلودرد شکایت اصلی کودک بوده است. علایم حیاتی شامل:

BP=105/75 mmHg, PR=110/min, RR=22/min, SpO₂=96% (room air)

رادیوگرافی را در تصویر ملاحظه می‌کنید:



مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

برونکوسکوپي درمانی

تجویز کورتیکو استروئید

تجویز آنتی‌بیوتیک

نبولایز بتا آگونیست

۱۱۳- آقای 50 ساله با کمردرد سه روزه را ویزیت می‌کنید. از سه ماه قبل درد بصورت متناوب بوده که با مسکن بهبود می‌یافته است. درد به پای چپ انتشار دارد. در معاینه اختلال حس در وب انگشت اول و دوم دارد. اقدام مناسب در این بیمار کدام است؟

اپیوئید و مراجعه به کلینیک درد

دگزامتازون وریدی و ژل پیروکسیکام

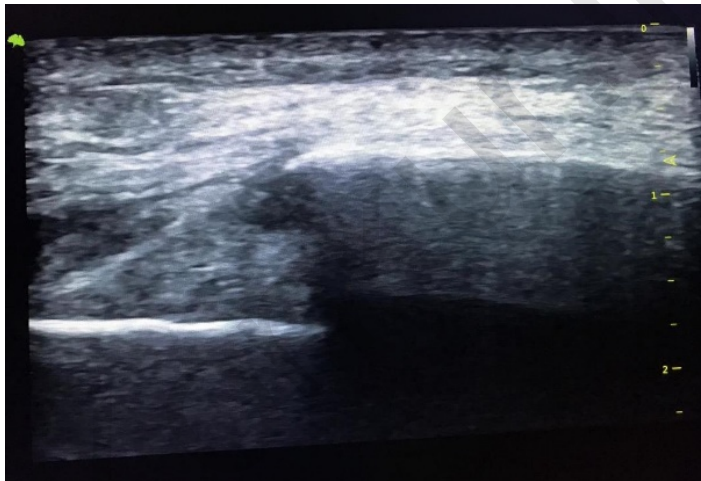
درمان سرپایی با ایبوپروفن و دیازپام

مشاوره اورژانس نروسرجری و دگزامتازون

۱۱۴- مرد 45 ساله سه روز بعد از کشیدن دندان، با درد شدید ناحیه جراحی به اورژانس مراجعه می‌کند. درد بصورت مبهم همراه با بوی بد دهان می‌باشد. لخته در محل کشیدگی دندان مشهود است ولی اریتم و تورم اطراف ندارد. سایر معاینات و آزمایشات طبیعی هست. مناسبترین اقدام جهت این بیمار کدام است؟

اطمینان بخشی و ترخیص با دهان شویه
 بلوک دندانی و تخلیه کامل هماتوم
 شستشوی آرام socket و تجویز NSAID
 کورتاژ و تخلیه هماتوم و تجویز آنتی‌بیوتیک

۱۱۵- آقای ۴۰ ساله به دنبال تصادف وسیله نقلیه و برخورد فرمان اتومبیل به قفسه سینه به اورژانس بیمارستان آورده شده است. علائم حیاتی پایدار و سطح هوشیاری طبیعی است. e-FAST نیز طبیعی گزارش شده است. نمای طولی سونوگرافی در محل درد استخوان استرنوم با پروب سطحی را مشاهده می‌نمایید:



در نوار قلب به جز تاکی کاردی سینوسی یافته دیگری ندارد. اقدام صحیح بعدی کدام است؟

بررسی تروپونین سریال
 آنژیوگرافی عروق کرونری
 آنتی کواگولان وریدی
 تجویز مایعات بولوس

۱۱۶- آقای 80 ساله متعاقب ترومای قفسه سینه پس از افتادن از پله مراجعه کرده است. بیمار هوشیار و بیدار است و از درد همی توراکس راست شکایت دارد. در سیتی اسکن قفسه سینه شکستگی دنده‌های 5 تا 8 راست بدون شواهد هموتوراکس و پنوموتوراکس دیده شد. سایر معاینات و بررسی‌ها نرمال است. بیمار سابقه نارسائی مزمن کلیه دارد و علائم حیاتی پایدار است. مناسب‌ترین درمان جهت کنترل درد کدام است؟

مورفین
کتورولاک
مپریدین
دگزامتازون

۱۱۷- پرسنل خدمات بخش اورژانس که سابقه واکسیناسیون هیپاتیت ندارد، در حین جمع آوری زباله‌های بخش، needle stick شده است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

تزریق واکسن هیپاتیت B
تزریق HBIG و واکسن هیپاتیت B
تزریق HBIG به تنهائی
چک کردن HBS Ag

۱۱۸- آقای 65 ساله با سابقه مالتیپل میلوما با شکایت لتارژی، ضعف و بی‌حالی و بیبوست و خواب‌آلودگی به اورژانس آورده شده است. پس از شروع درمان با سرم نرمال سالین در آزمایشات سطح سرمی کلسیم 16 میلی‌گرم بر دسی‌لیتر گزارش شده است. تجویز کدام مورد زیر مناسب‌تر است؟

زولندرونیک اسید
بی‌کربنات سدیم
سولفات منیزیم
فوروزماید وریدی

۱۱۹- مرد 70 ساله با سابقه COPD با تشدید علائم تنفسی در اورژانس انتوبه و تحت تهویه مکانیکی قرار گرفته است. تنظیمات دستگاه به شرح زیر است:

Mode=SIMV, Tidal Volume=480 cc, RR=10/min, PEEP=5 cmH₂O, Inspiration/Expiration Ratio=1:5, FiO₂=0.50%

در بررسی گازهای خونی شریانی:

ABG: PH=7.32, PCO₂=51 mmHg, HCO₃=28 mEq/L, PaO₂=92 mmHg, SpO₂=92%

چه تغییراتی در تنظیمات دستگاه تهویه مکانیکی توصیه می شود؟

افزایش Minute Ventilation

کاهش PEEP به عدد صفر

افزایش FiO₂ به 0.8

ادامه تهویه با تنظیمات قبلی

۱۲۰- به دنبال برخورد مستقیم سپر خودرو با ساق پای مردی جوان در چند ساعت قبل و شکستگی بسته دابل ساق، اندام تحتانی با آتل بلند بی حرکت سازی شده است. علایم حیاتی شامل:

BP= 100/55 mmHg, PR=85/min, RR=18/min

بیمار به علت شدت درد، درخواست مسکن بیشتر می نماید. ساق پا متورم و دردناک است و بیمار اجازه معاینه بیشتر نمی دهد. فشار داخل کمپارتمان اندازه گیری می شود که 32 میلی متر جیوه است. مناسب ترین تصمیم بعدی کدام است؟

تکرار گرافی ساده ساق پا

فاشیوتومی اورژانس

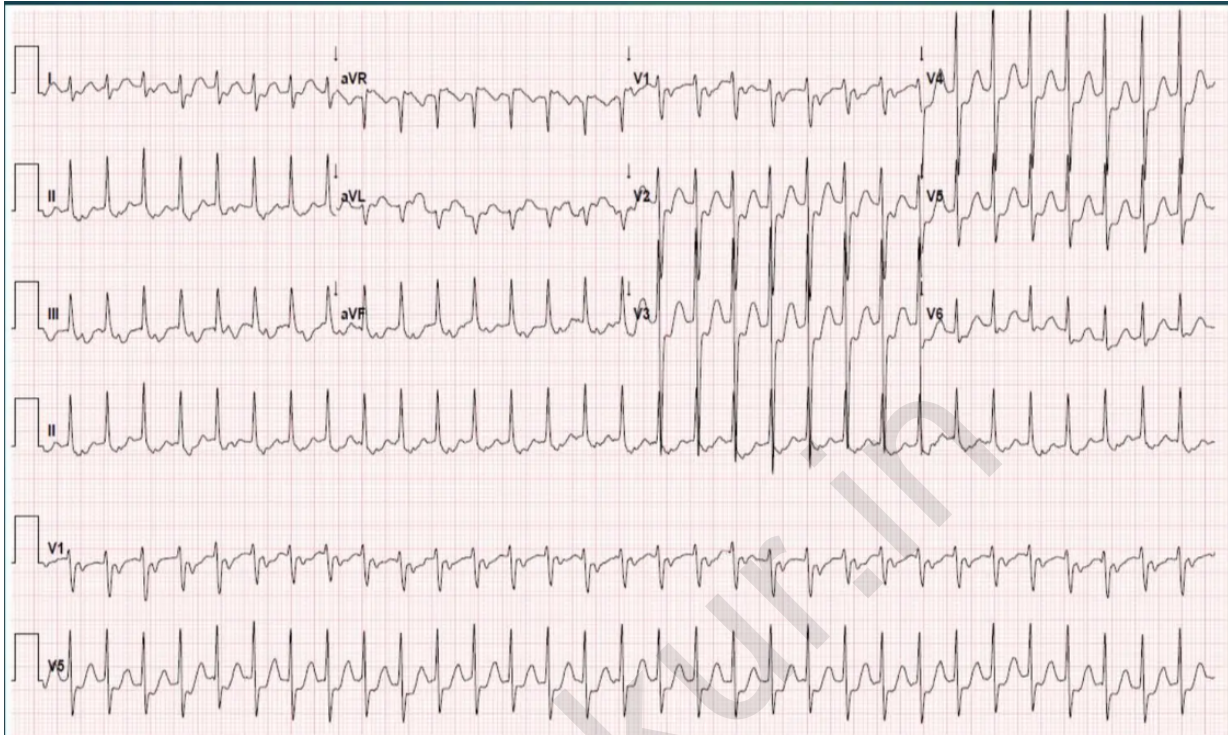
یخ درمانی و بالا نگه داشتن اندام

پایش با تکرار کمپارتمانومتري

۱۲۱- خانم ۳۵ ساله به دلیل تپش قلب به اورژانس مراجعه کرده است. کمی خواب‌آلود است. علایم حیاتی شامل:

BP=80/50mmHg, PR=160/min, RR=26/min, SpO2=92%

نوار قلب وی را ملاحظه می‌نمایید.



کدام درمان برای وی مناسب نمی‌باشد؟

- مانور واگ
- آدنوزین
- متوپرولول
- شوک سینکرونیزه

۱۲۲- تکنسین رادیولوژی به شما می‌گوید که بیماری که قرار بود CT آنژیوگرافی شود ماده حاجب از محل آنژیوکت به زیر پوست وی تزریق شده است و در معاینه تومی به طول 5 سانتی‌متر در اطراف آنژیوکت بر روی ساعد بیمار مشاهده می‌کنید. اقدام درمانی مناسب کدام است؟

- تزریق فنتولامین در محل آسیب
- کشیدن آنژیوکت و انسیزیون محل تورم
- استفاده از کورتیکواستروئید موضعی
- اقدامات حمایتی و ثابت نگه داشتن اندام

۱۲۳- در بیماری که با تشخیص احتمالی مننژیت تحت بررسی است، کدامیک از یافته‌های زیر به نفع مننژیت ویرال در مقابل باکتریال است؟

- بالا بودن فشار مایع مغزی نخاعی
- بالا بودن لاکتات مایع مغزی نخاعی
- پایین بودن پروکلسیتونین سرم
- ارجحیت مونوسیت در لام خون محیطی

۱۲۴- کودک ۵ ساله با قرمزی و درد و تورم و سفتی ناحیه پلک و اطراف چشم مراجعه کرده است. بررسی دید و حرکات چشمی طبیعی است. پروپتوز و تشدید درد با حرکات چشمی دیده نمی‌شود. تصویر کودک را مشاهده می‌کنید:



مناسب‌ترین درمان کدام است؟

- کوآموکسی کلاو خوراکی
- درناژ فوری
- استروئید خوراکی
- کمپرس گرم

۱۲۵- پسر نوجوان کشتی‌گیری که با شکایت درد شدید لگن به اورژانس آورده شده است، ذکر می‌کند در هنگام تمرین به دنبال اجرای فن حریف روی پای چپ و کشیده شدن ران پا به سمت عقب، احساس پارگی و درد شدیدی در قدام لگن احساس کرده است. در معاینه تندرns شدیدی بر روی خار خاصر قدامی فوقانی دارد. گرافی ساده لگن را مشاهده می‌نمایید:



مناسب‌ترین تصمیم درمانی کدام است؟

جاناندازی بسته و پیگیری سرپایی
تعبیه کشش پوستی با 10% وزن بدن
ترخیص با مسکن خوراکی و پیگیری
بستری و فیکساسیون جراحی

۱۲۶- آقای 55 ساله با سابقه CHF و تحت درمان با دیورتیک خوراکی به علت خواب‌آلودگی، ضعف و بی‌حالی به اورژانس منتقل شده است. نتایج آزمایشگاهی اولیه شامل:

WBC = 11000/mm³, Hb=10 mg/dL, BUN=34 mg/dL, Cr =1.7 mg/dL, Na=120 mEq/L

k=4.3 mEq/L

BS = 164 mg/dL

حدود 4 ساعت بعد از تجویز سدیم هایپرتونیک 3%، وی دچار فلج شل اندام‌ها و دیزارتری می‌شود. بهترین اقدام درمانی کدام است؟

تجویز سدیم هایپرتونیک 5%
تجویز محلول نرمال سالین
تجویز محلول دکستروز 5%
تجویز کلسیم گلوکونات 10%

۱۲۷- مرد زندانی که دو ساعت قبل مقداری چنجه لوله باز کن که حاوی آرسنیک می باشد را به قصد خودکشی مصرف و توسط ماموران به بیمارستان آورده می شود. بیمار یک نوبت استفراغ داشته و از ضعف و بی حالی و حالت تهوع شکایت دارد.

BP=90/50mmHg, PR=110/min, RR=18/min

ضمن شروع اقدامات تشخیصی و درمانی، تجویز کدامیک از شلاتورهای زیر برای وی مناسب نمی باشد؟

Succimer

Ca Na₂ EDTA

Dimercaprol

Penicillamine

۱۲۸- مرد 60 ساله به دلیل سقوط از 10 متری ارجاع شده است. از عدم توانایی حرکت اندامهای تحتانی و احتباس ادراری شکایت دارد. در معاینه هوشیار بوده و سطح حسی از ناف به پایین دارد. علایم حیاتی بیمار شامل:

BP=100/70mmHg, PR=120/min, RR=12/min, SpO₂=96%

کدام اقدام در primary survey این بیمار انجام می شود؟

سی تی اسکن کامل ستون فقرات

تعبیه کاتتر ادراری

گرافی پرتابل توراکولومبار

پالس کورتیکواستروئید

۱۲۹- در یک مطالعه، از ۱۰۰ بیمار مشکوک به آپاندیسیت، 70 نفر واقعاً مبتلا بودند. از میان این 70 نفر، 60 نفر در سونوگرافی به درستی بیمار تشخیص داده شدند. هیچ یک از 30 فرد غیرمبتلا سونوگرافی مثبت نداشتند. حساسیت سونوگرافی در تشخیص آپاندیسیت بر اساس یافته های این مطالعه چند درصد است؟

70

75

80

85

۱۳۰- خانم ۶۰ ساله‌ای با خونریزی فعال گوارشی به اورژانس مراجعه کرده است. علایم حیاتی و آزمایشات شامل:

BP=80/50 mmHg, Hb= 6.5 g/dL , INR =2.5

مناسب‌ترین ترکیب خونی برای این بیمار کدام است؟

PRBC معمولی + FFP با نسبت ۱:۱

خون کامل ذخیره شده (SWB)

فقط Packed Red Blood Cell

پلاکت + PCC (Prothrombin Complex Concentrate)

۱۳۱- کودک ۳ ساله به دنبال افتادن بر روی دست با رادیوگرافی زیر به اورژانس آورده شده است.



اقدام صحیح کدام است؟

ام آر آی مچ دست

جاناندازی بسته و گچ کوتاه

ترخیص با آتل و مسکن

بستری و جاناندازی باز

۱۳۲- شناگر 25 ساله‌ای در فصل تابستان با سابقه دیابت تحت کنترل، با درد شدید و خارش گوش راست به اورژانس مراجعه می‌کند.

بیمار تب ندارد. در معاینه پرده گوش سوراخ بوده، تورم و اریتم کانال به همراه دبری زرد و خاکستری دیده می‌شود. مناسب-

ترین درمان کدام است؟

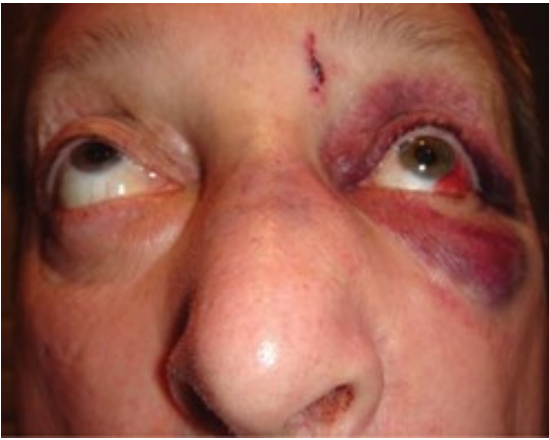
اوفلوکساسین و دگزامتازون موضعی

قطره کلرامفنیکل و سیپروفلوکساسین خوراکی

شستشوی روزانه و قطره پلی میکسین B

قطره جنتامایسین و هیدروکورتیزون موضعی

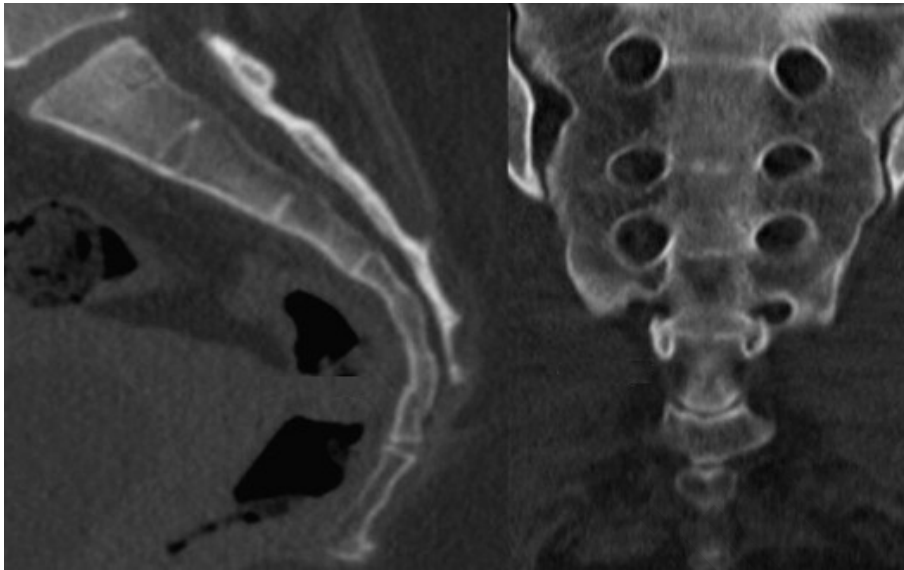
۱۳۳- زن 32 ساله به دلیل ترومای مستقیم چشم چپ مراجعه کرده است. در معاینه بی‌حسی نیمه چپ صورت و لب فوقانی و دوبینی در upward gaze دارد. در تصاویر صورت بیمار و سی‌تی‌اسکن بیمار را مشاهده می‌کنید. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟



کانتوتومی فوری
قطره چشمی سیکلوپنتولات
دگزامتازون تزریقی
ترخیص با توصیه پیگیری

Konkur.in

۱۳۴- خانم جوانی بدون سابقه بیماری قبلی، به علت سقوط بر روی باسن، با درد شدید نشیمنگاه مراجعه نموده است. در بررسی اولیه نکته خاصی مشاهده نشد، علائم حیاتی پایدار و e-FAST طبیعی است. در بررسی ثانویه تندرns در خط وسط و بخش‌های تحتانی ساکروم دارد. سی تی اسکن لگن را مشاهده می‌نمایید:



مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

- جاناندازی بسته شکستگی
- ترخیص با ملین و مسکن خوراکی
- بستری برای فیکساسیون جراحی
- تصمیم بر اساس نتیجه ام آر آی

Konkur.in

۱۳۵- آقای 60 ساله‌ای به دلیل درد قفسه سینه از یک ساعت قابل به اورژانس مراجعه کرده است. به جز پرفشاری خون و دیابت سابقه دیگری ندارد. علایم حیاتی طبیعی است. نوار قلب وی را در زیر مشاهده می‌کنید:



در مرکز شما امکان Primary-PCI وجود ندارد و امکان انتقال در طی 2 ساعت آینده به مرکز دارای امکان PCI وجود دارد. مناسب‌ترین اقدام درمانی کدام است؟

تجویز فیبرینولیتیک

انتقال به مرکز دارای امکان PCI

تحت نظر و انجام نوار قلب سریال

مشاوره قلب و بستری در CCU

Konkur.in

۱۳۶- محتمل ترین مکانیسم شکستگی موجود در گرافی گردن زیر کدام است؟



Extension

Flexion

Vertical Shearing

Flexion Rotation

۱۳۷- خانم 48 ساله بدون سابقه بیماری و مصرف دارو، با تب و لرز، سوزش ادرار و درد پهلوئی چپ به اورژانس مراجعه می کند. در آزمایش خون و ادرار انجام شده تنها یافته مثبت وجود 30 گلبول سفید در ادرار است. سونوگرافی شکم و لگن نرمال می باشد. بیمار تحمل خوراکی دارد. داروی خط اول درمان بیمار در زمان ترخیص کدام است؟

فسفوماپسین

نیتروفورانتوئین

سیپروفلوکساسین

کوآموکسی کلاو

۱۳۸- مرد ۴۵ ساله ای با زردی، ادرار تیره و Hb 8 g/dL مراجعه می کند. در آزمایشات، LDH بالا، هاپتوگلوبین پایین دارد و اسمیر خون محیطی نشان دهنده اسفروسیتوز است. تست کومبس مستقیم مثبت است. کدام تشخیص محتمل تر است؟

آنمی همولیتیک خودایمنی

آنمی فقر آهن

تالاسمی مینور

کمبود G6PD

۱۳۹- خانم 55 ساله‌ای با سابقه آنژیوادم ارثی، به علت عود علائم به صورت تورم مختصر زبان و لب‌ها در اورژانس تحت انفوزیون FFP گرفته است. پرستار به شما اطلاع می‌دهد بیمار دچار تشدید تنگی نفس و احساس خفگی شده است. در زمان ویزیت، بیمار آژیته است، تاکی کارد و تاکی پنیک است و درصد اشباع اکسیژن علی‌رغم دریافت اکسیژن با ماسک 70% است. صدای بیمار تغییر کرده و تورم زبان و صورت مختصری افزایش یافته است. اقدام ارجح برای کنترل راه هوایی بیمار کدام است؟

Blind nasotracheal intubation

Retrograde Intubation

Rapid Sequence Intubation

Cricothyrotomy

۱۴۰- خانم 70 ساله‌ای با سابقه پلی‌سیتمی ورا تحت درمان با فلبوتومی، با درد و تورم ناگهانی اندام تحتانی راست مراجعه می‌کند. سونوگرافی ترومبوز ورید عمقی (DVT) را تأیید می‌کند. هماتوکریت بیمار 42 گزارش شده است. کدام گزینه درمانی علاوه بر ضد انعقاد استاندارد، جهت پیشگیری توصیه می‌شود؟

افزایش دفعات فلبوتومی

هیدروکسی‌اوره و آسپرین با دوز پایین

ریواروکسابان و آسپرین با دوز بالا

اسپلنکتومی

۱۴۱- مرد راست دستی دچار سکته حاد مغزی ناشی از ایسکمی در منطقه شریان مغزی میانی چپ شده است. انتظار دیدن کدامیک از علائم زیر در وی وجود ندارد؟

همی آنوپسی هومونیموس راست

انحراف نگاه به سمت راست

همی پارزی براکیوفاسیال راست

آفازی ورنیکه

۱۴۲- زایمان خانم باردار ترم در اورژانس انجام می‌شود. نوزاد تنفس‌های سطحی دارد و ضربان قلب 50 در دقیقه است. ساکشن ترشحات و اکسیژن تجویز می‌شود. پس از 30 ثانیه ضربان قلب به 70 رسیده است. مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

ماساژ قفسه سینه

اپی نفرین وریدی

تراکئال اینتوبیشن

تنفس با فشار مثبت

۱۴۳- کودکی ۱۱ ساله بدون سابقه بیماری خاص با شکایت توده ناحیه ساب مندیولار چپ از سه هفته قبل، به بخش در اورژانس مراجعه نموده است. در لمس، توده ۳*۲ سانتی متر است، بیمار دیسترس تنفسی و تب ندارد. سایر یافته‌های بالینی طبیعی است. از پنج روز قبل با احتمال لنفادنیت باکتریایی، آنتی‌بیوتیک خوراکی دریافت کرده است ولی تغییری در اندازه توده ایجاد نشده است. مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

ادامه درمان آنتی‌بیوتیک و پیگیری

اکسیژنال بیوپسی توده

قطع آنتی‌بیوتیک و پیگیری

سونوگرافی طحال

۱۴۴- خانم 65 ساله به علت تب، تنگی نفس از دو روز قبل با شکایت خواب آلودگی به اورژانس منتقل شده است. در بررسی دیسترس تنفسی داشته و در قاعده ریه راست کاهش صدا دارد. سابقه بیماری قلبی ذکر می‌کند که تا کنون تحت کنترل بوده است. علائم حیاتی و نتایج ABG به شرح زیر می‌باشد:

BP = 100 /60 mmHg, SpO₂ = 93% (RA), PR = 95 /min, T= 38.1°C, RR = 30 /min

PCO₂ = 25 mmHg

pH = 7.47

محتمل‌ترین اختلال اسید و باز کدام است؟

آلکالوز تنفسی جبران شده

آلکالوز تنفسی و آلکالوز متابولیک

آلکالوز تنفسی و اسیدوز متابولیک

اسیدوز متابولیک با جبران تنفسی

۱۴۵- آقای 65 ساله دیابتیک با سابقه HF و ESRD که تحت درمان دیالیز سه بار در هفته بوده و جلسه آخر را از دست داده، با شکایت ضعف و بیحالی و تهوع و یک نوبت استفراغ و تنفس‌های سریع به اورژانس آورده شده است. علائم حیاتی شامل:

BP = 100 / 70 mmHg, SpO₂ = 95% (RA), PR = 115/min

T = 37.5 °C, RR = 28/min

در بررسی‌ها تورگور پوستی کاهش یافته و بیمار لتارژیک است. نتایج آزمایشگاهی اولیه شامل:

BS = 510 mg/ dL

Na(corrected) = 137 mEq/L

K=7.5 mEq/L

pH = 7.18

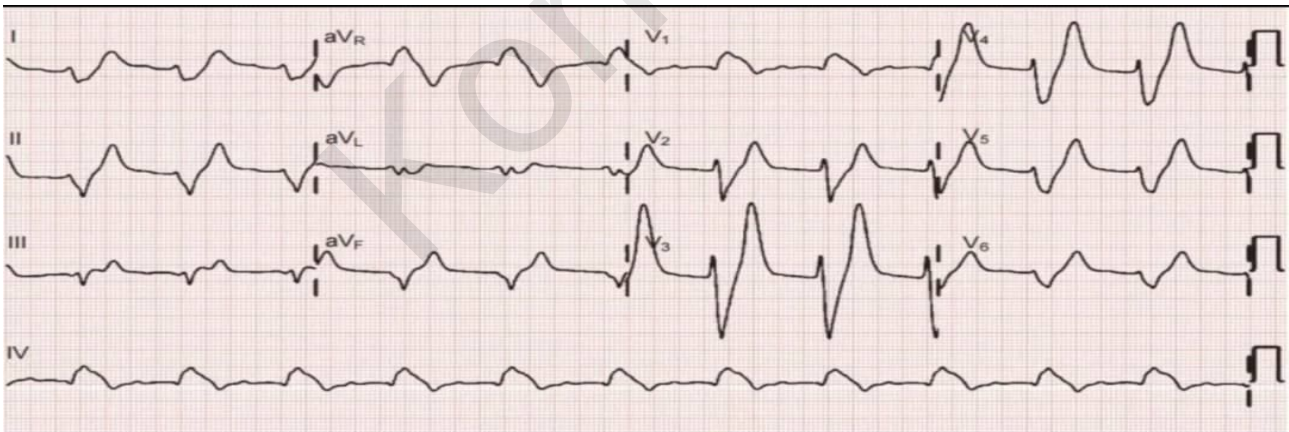
Cl = 98 mEq /L, PCO₂ = 19 mmHg

HCO₃ = 10 mEq/L

BUN = 45 mg/dL

Cr = 4.2 mg/dL

ECG بیمار را ملاحظه می‌فرمائید.



مناسب‌ترین اقدام درمانی بعدی کدام است؟

گلوکونات کلسیم

همودیالیز اورژانس

PCI اورژانس

بیکربنات سدیم

۱۴۶- آقای موتور سواری که ۳ ماه قبل بدنبال تصادف تحت اسپینکتومی قرار گرفته است، با شکایت تب، سرفه، ضعف و بی حالی و تنگی نفس به اورژانس آورده شده است. علائم حیاتی شامل:

BP=95/65mm/Hg, PR=118/min, RR=29/min, BT=39.3°C

در معاینه کراکل در قسمت میانی و تحتانی ریه راست دارد. اقدامات اولیه انجام و کشت خون ارسال شد. مناسبترین آنتی‌بیوتیک برای وی کدام است؟

آموکسی سیلین

پنی سیلین جی

نفیسیلین

سفتازیدیم

۱۴۷- دانشجوی دختر سال 5 پزشکی به علت استرس عاطفی بعد از بروز یک چالش با هم اتاقی خود در خوابگاه، به اورژانس آورده شده است. بیمار سابقه مراجعات مکرر به اورژانس به علت رفتارهای خود آسیمی و تکانه ای داشته است. در بررسی بیشتر متوجه مشکلات ارتباطی، احساس اضطراب و رفتارهای تکانه‌ای جنسی، خرج کردن پول و همینطور احساس طرد شدن، می‌شوید. کدام مشکل روانپزشکی با این شرح حال تطابق دارد؟

Major depressive disorder

Borderline personality disorder

Cyclothymic disorder

Adjustment disorder

۱۴۸- پسر جوانی به دنبال پیچ خوردگی مچ پا با درد و تورم مچ پا و عدم امکان وزن گذاری روی پای راست، به اورژانس آمده است. ذکر می کند که مچ پا به سمت خارج چرخیده و احساس پارگی در مچ داشته است. در معاینه مچ پا متورم است و تندرns زیر مائلول خارجی دارد و تست Squeeze مثبت است. گرافی ساده قدامی-خلفی را مشاهده می نمایید:



محتمل ترین لیگامان آسیب دیده کدام است؟

تالوتیبیال

سین دسموزیس

کالکانئو فیولار

تالو نایکولار

۱۴۹- کارگری به علت سقوط از ارتفاع 3 متری در هنگام کار، با شکایت درد بازوی چپ و ناحیه کمر به اورژانس آورده شده است. در بررسی اولیه نکته خاصی مشاهده نشد و در بررسی ثانویه صرفاً تندرns و دفورمیتی بازوی چپ و تندرns خط وسط مهره های تحتانی کمر دارد و معاینه نورواسکولار طبیعی است. تصویربرداری های لازم انجام شده و تشخیص شکستگی میدشافت هومروس چپ با جابجایی و شکستگی تنه مهره چهار و پنج کمری دارد. جراح مغز و اعصاب علاوه بر بستن اورتوز کمری، بیمار را در نوبت جراحی قرار داده است. مناسب ترین اقدام درمانی برای شکستگی شفت هومروس کدام است؟

ثابت سازی با Sugar-tong

جاندازی و ثابت سازی جراحی

درمان با گچ Hanging

بانداز Sling & Swath

۱۵۰- خانم 55 ساله با سابقه دیابت تحت درمان با انسولین با تاری دید به اورژانس مراجعه می‌کند. بیمار تاکنون اختلال دید نداشته و در حال حاضر دچار میوپیا و تاری دید در نگاه نزدیک شده است. در افتالموسکوپی تاری مختصر عدسی چشم ولی سایر معاینات طبیعی می‌باشد. در آزمایشات غیر از قند خون 500 میلی‌گرم در دسی‌لیتر نکته غیر طبیعی دیگری ندارد. با کنترل هیپرگلیسمی در اورژانس علائم بیمار برطرف می‌گردد. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

تجویز پردنیزولون خوراکی
مشاوره اورژانس چشم پزشکی
ترخیص با پیگیری چشم و غدد
تجویز تیمولول و مانیتول وریدی

۱۵۱- مرد 34 ساله‌ای به دلیل سرطان متاستاتیک کلیه تحت بررسی و درمان بوده است ولی در حال حاضر امیدی به بهبودی وجود ندارد. با توجه دیدگاه‌های اسلامی، در مراقبت‌های پایان زندگی در این بیمار که دچار درد و رنج شدید می‌باشد، کدام تصمیم لزوماً باید انجام گیرد؟

با توجه به جوان بودن بیمار، استفاده از تمام مراقبت‌های پیشرفته با هر قیمت
عدم حمایت از درخواست‌های خانواده او برای بهره‌مندی از تمام امکانات بیمارستان
درمان‌های تسکینی و کنترل درد
بررسی درخواست بیمار جهت خاتمه حیات او با داروهای مسکن در کمیته اخلاق

۱۵۲- یکی از همکاران مورد اعتماد شما در یک کلینیک خصوصی اقدامات طب مکمل و پزشکی سنتی برای بیماران ارائه می‌کند. اخیراً درمان جدیدی شامل تزریق سرنگ‌های آماده حاوی پلاکت غلیظ شده (PRP) را در پوست و مفصل زانو انجام می‌دهد. وی از شما درخواست دارد بیماران خود را برای این درمان جدید معرفی نمایید. مطالعه مقالات موجود نشانگر مطالعه موفق درمان در مطالعات حیوانی و در کارآزمایی بالینی محدود در انسان‌ها بوده است. از منظر اخلاقی، معرفی بیماران برای انجام این درمان جدید مورد قبول است یا خیر؟

شکی نیست که تجویز درمان جدید، با احتمال تاثیر قابل قبول، مشکل اخلاقی ندارد.
به هیچ وجه نباید این دارو تجویز شود چون هنوز به تایید قطعی نرسیده است.

بر حسب وضعیت مالی بیمار و سود درمانی که عاید او خواهد شد، باید در مورد تجویز این درمان تصمیم گرفت.

تجویز این درمان جدید فقط پس از تایید کمیته اخلاق، توضیح درمان استاندارد موجود و بیان تحقیقاتی بودن درمان جدید برای بیمار و پس از اخذ رضایت آگاهانه از او صحیح خواهد بود.

پاسخ نامہ طب اور ژانس_سایت

ج	۱۵۱	الف	۱۰۱	د	۵۱	د	۱
د	۱۵۲	الف	۱۰۲	ب	۵۲	ج	۲
		ب	۱۰۳	ب	۵۳	الف	۳
		د	۱۰۴	د	۵۴	ج	۴
		ب	۱۰۵	د	۵۵	ب	۵
		ج	۱۰۶	د	۵۶	الف	۶
		ج	۱۰۷	د	۵۷	الف	۷
		الف	۱۰۸	د	۵۸	ج	۸
		د	۱۰۹	ج	۵۹	د	۹
		ب	۱۱۰	د	۶۰	ب	۱۰
		ب	۱۱۱	ب	۶۱	الف	۱۱
		ج	۱۱۲	د	۶۲	ب	۱۲
		د	۱۱۳	د	۶۳	د	۱۳
		ج	۱۱۴	د	۶۴	ج	۱۴
		الف	۱۱۵	د	۶۵	د	۱۵
		الف	۱۱۶	الف	۶۶	ج	۱۶
		ب	۱۱۷	د	۶۷	ج	۱۷
		الف	۱۱۸	ج	۶۸	ب	۱۸
		د	۱۱۹	ب	۶۹	د	۱۹
		ب	۱۲۰	د	۷۰	ج	۲۰
		ج	۱۲۱	ج	۷۱	الف	۲۱
		د	۱۲۲	ب	۷۲	الف	۲۲
		ج	۱۲۳	ب	۷۳	الف	۲۳
		الف	۱۲۴	ب	۷۴	الف	۲۴
		ج	۱۲۵	د	۷۵	ب	۲۵
		ج	۱۲۶	ب	۷۶	ب	۲۶
		ب	۱۲۷	ب	۷۷	ب	۲۷
		ب	۱۲۸	ب	۷۸	ب	۲۸
		د	۱۲۹	الف	۷۹	ج	۲۹
		ب	۱۳۰	ب	۸۰	ب	۳۰
		ج	۱۳۱	ب	۸۱	الف	۳۱
		الف	۱۳۲	د	۸۲	ب	۳۲
		د	۱۳۳	ب	۸۳	د	۳۳
		ب	۱۳۴	ب	۸۴	الف	۳۴
		الف	۱۳۵	ب	۸۵	الف	۳۵
		الف	۱۳۶	ب	۸۶	ب	۳۶
		ب	۱۳۷	ب	۸۷	ب	۳۷
		الف	۱۳۸	ب	۸۸	الف	۳۸
		ج	۱۳۹	الف	۸۹	د	۳۹
		ب	۱۴۰	د	۹۰	ب	۴۰
		ب	۱۴۱	ج	۹۱	الف	۴۱
		د	۱۴۲	ب	۹۲	ب	۴۲
		ج	۱۴۳	د	۹۳	د	۴۳
		الف	۱۴۴	الف	۹۴	الف	۴۴
		الف	۱۴۵	ب	۹۵	ب	۴۵
		ب	۱۴۶	د	۹۶	ب	۴۶
		ب	۱۴۷	ب	۹۷	ب	۴۷
		ب	۱۴۸	ب	۹۸	الف	۴۸
		الف	۱۴۹	ب	۹۹	ب	۴۹
		ج	۱۵۰	د	۱۰۰	ب	۵۰