

## پزشکی خانواده

۱- مردی ۵۴ ساله مبتلا به دیابت و فشارخون، به طور مکرر به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه می‌کند. در هر ویزیت با نگرانی و لحنی احساسی خواهان توجه و اطمینان از سوی پزشک است و او را منبع بی‌پایان مراقبت می‌داند. با وجود دریافت توصیه‌های مناسب، همچنان احساس ناکافی بودن خدمات دارد. این بیمار در کدام دسته از بیماران دشوار (challenging patient) قرار می‌گیرد؟

مستحق و مطالبه‌گر (Demander)

وابسته و چسبان (Clinger)

انکارکننده و خودویرانگر (Denier)

ردکننده کمک (Help-Rejecter)

۲- خانمی ۶۷ ساله مبتلا به سرطان کولون، قصد دارد قبل از جراحی به زیارت امام رضا برود و معتقد است این کار به بهبود نتیجه جراحی کمک می‌کند، اما خانواده‌اش مخالف هستند. به عنوان پزشک خانواده این فرد، تصمیم شما چیست؟

مخالفت با سفر و تاکید بر مداخلات پزشکی صرف

کمک مستقیم به بیمار برای سفر بدون توجه به خانواده

ارجاع فوری بیمار به روانپزشک جهت بررسی سایکوز

پذیرش خواسته بیمار جهت ادغام معنویات با پزشکی

۳- بر اساس مطالعات انجام شده در رابطه با درمان بیماری‌های کودکان، نقش آموزش مدیریت بیماری به خانواده و بهبود روابط خانوادگی، در کدام یک از بیماری‌های زیر پررنگ‌تر بوده است؟

سرطان

چاقی

کوتاه قدی

آسم

۴- غربالگری کمبود ویتامین B12 در کدام یک از گروه‌های زیر توصیه می‌شود؟

مصرف مزمن پنتوپرازول

مادران باردار چند قلوبی

افراد مسن بالای ۶۵ سال

کودکان در سن رشد

۵- کدامیک از موارد زیر به عنوان یکی از علائم خطر (red flag) در شناسایی سندرم سرطان موروثی در یک خانواده مطرح می‌شود؟

ابتلا افراد بالای ۶۰ سال به سرطان در خانواده  
سرطانهای مشابه در چندین نسل از یک سمت خانواده  
وجود سرطان سینه یک طرفه در یکی از افراد خانواده  
وجود همزمان دو نوع سرطان مختلف در دو فرد خانواده

۶- کدامیک از موارد زیر، یک شاخص غربالگری مناسب برای ضعف سالمندی (frailty) محسوب می‌شود و ارتباط مستقیم با ناتوانی حرکتی سالمند دارد؟

کندی راه رفتن  
فشار خون بالا  
کاهش وزن  
احساس خستگی

۷- آقای ۷۵ ساله‌ای با سابقه فشار خون بالا و بیماری ایسکمیک قلبی به علت سقوط (falling) بدون عارضه به درمانگاه پزشکی خانواده مراجعه کرده است. داروهای مصرفی ایشان شامل لوزارتان، آسپرین، آتورواستاتین، دلوکستین، کلسیم و ویتامین D می‌باشد. کدام یک از داروهای مصرفی، می‌تواند سبب سقوط شود؟

کلسیم  
آسپرین  
آتورواستاتین  
دلوکستین

۸- آقای ۷۸ ساله‌ای با شکایت از کاهش حافظه کوتاه مدت به درمانگاه پزشکی خانواده مراجعه کرده است. مشکل ایشان به تدریج در یک سال گذشته پیشرفت کرده است. همراه بیمار ذکر می‌کند که تغییر قابل توجهی در رفتار، گفتار، بینایی یا حرکات او مشاهده نمی‌شود. معاینه نورولوژیک و سایر وضعیتهای بالینی نیز طبیعی هستند. با توجه به این یافته‌ها، مناسب ترین اقدام در این مرحله کدام است؟

انجام تصویربرداری مغزی (سی‌تی‌اسکن یا MRI) جهت بررسی علت  
انجام آزمایشهای پایه از جمله CBC، تست عملکرد کبد و کلیه و TSH  
شروع داروهای تقویت کننده شناختی بدون نیاز به آزمایشهای بیشتر  
ارجاع فوری به نورولوژیست جهت بستری بیمار و شروع درمان

۹- خانم ۷۸ ساله دیابتی همراه خانواده برای تجدید نسخه مراجعه کرده است. در معاینه کبودی‌های متعدد با اندازه و قدمت‌های مختلف در شکم و بازو دیده می‌شود که علت آن زمین‌خوردگی ذکر شده، اما شرح حادثه بین بیمار و همراه متفاوت است. ایشان علایمی از اختلال شناختی ندارد ولی مضطرب و با عزت نفس پایین است. در معاینه خشکی پوست، ضعف و علائم کم‌آبی مشاهده می‌شود. با توجه به آزمایشات زیر بهترین اقدام کدام است؟

FBS= 135, HbA<sub>1</sub>C=7.8

کنترل مشکل سقوط بیمار با تنظیم دوز داروهای دیابت  
تصویب‌برداری جهت شکستگی‌ها و آزمایش‌های سوء تغذیه  
ارجاع فوری به متخصص خون جهت بررسی علت کبودی‌ها  
توصیه به خانواده جهت رعایت اصول تغذیه و داروی بیمار

۱۰- خانم ۷۰ ساله‌ای با شکایت بی‌خوابی به درمانگاه مراجعه کرده است. کدام یک از تغییرات زیر در سبک زندگی برای بهبود کیفیت خواب این بیمار صحیح است؟

خوابیدن بلافاصله بعد از انجام یک پیاده روی سریع در شب  
خوابیدن طبق ساعت مشخص هر شب بدون توجه به خستگی  
صرف یک وعده کربوهیدراتی خالص ۱۵ دقیقه قبل از خواب  
پرهیز از بیدار شدن در یک ساعت ثابت هر روز صبح

۱۱- آقای ۴۵ ساله با زخم عمیق در ناحیه کف پا به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه نموده و پس از انجام اقدامات اولیه، زخم بخیه شده است. مناسب‌ترین زمان برای مراجعه مجدد جهت کشیدن بخیه‌ها کدام است؟

۵ روز بعد

۷ روز بعد

۱۰ روز بعد

۱۴ روز بعد

۱۲- اگر بیمار مبتلا به سوختگی برای دریافت خدمات به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کند، در کدام یک از موارد زیر نیازی به ارجاع به مراکز تخصصی سوختگی وجود ندارد و می‌توان مدیریت درمان بیمار را به صورت کامل و ایمن در سطح اول مراقبت ارائه داد؟

سوختگی partial thickness اندام تحتانی سمت چپ در شیرخوار ۸ ماهه  
سوختگی full thickness ناشی از تماس با برق فشار قوی در بیمار ۳۵ ساله  
سوختگی partial thickness با آب جوش در ساعد بیمار ۲۸ ساله  
سوختگی full thickness اندام تحتانی راست بیمار ۶۷ ساله

۱۳- خانم ۵۲ ساله با سابقه درد مزمن شانه، به علت عوارض گوارشی ناشی از NSAID ها، طی یک سال گذشته با اپیوئید درمان شده است. به دنبال کاهش دوز ۵۰ درصدی دارو، از تعریق، تپش قلب و اسپاسم های ناگهانی عضلانی شکایت دارد. در معاینه علایم حیاتی پایدار است. مناسبترین اقدام کدام است؟

قطع کامل اپیوئید و شروع درمان با متادون نگهدارنده  
کاهش تدریجی تر اپیوئید و تجویز کلونیدین برای کنترل علایم  
تجویز بنزودیازپین برای کنترل اضطراب و ادامه دوز قبلی اپیوئید  
ارجاع فوری به مرکز ترک اعتیاد برای بستری اجباری

۱۴- خانم ۶۰ ساله ای مورد فیبرینولیتیک دهلیزی که چند سال پیش دریچه مصنوعی قلب تعبیه کرده و تحت درمان با وارفارین است؛ به تازگی در مورد داروهای جدید ضد انعقاد شنیده و برای بررسی وضعیت درمان و INR و همچنین مشاوره جهت امکان تغییر دارو با داروهای NOACs به درمانگاه مراجعه کرده است. کدام یک از گزینه های زیر در مورد درمان ایشان صحیح است؟

تغییر دارو به اپیکسابان و حفظ INR در محدوده ۱/۵ تا ۲/۵  
عدم تغییر داروی وارفارین و حفظ INR در محدوده ۱/۵ تا ۲/۵  
اضافه کردن ریواروکسابان و حفظ INR در محدوده ۱/۵ تا ۲/۵  
ادامه درمان با وارفارین و حفظ INR در محدوده ۲/۵ تا ۳/۵

۱۵- آقای ۵۲ ساله ای با سابقه خانوادگی هموکروماتوز با علایم خستگی، ضعف عمومی، درد مفاصل و تغییر رنگ پوست به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده است. کدام آزمایش را برای تشخیص درخواست می دهید؟

تست کلرید عرق  
تست اشباع ترانسفرین  
تست سرولوپلاسمین  
تست آنتی نوکلئار آنتی بادی

۱۶- خانم ۲۲ ساله با شکایت از آکنه متوسط تا شدید به صورت کومدون، جوش های سر سیاه و سر سفید و تعدادی پوسچول به درمانگاه مراجعه کرده است. آزمایشات هورمونی نرمال است و تاکنون فقط از کرمهای موضعی استفاده کرده اما پاسخ مناسبی نگرفته است. انتخاب درمانی شما کدام است؟

آنتی بیوتیک خوراکی و رتینوئید موضعی  
رتینوئید موضعی و آنتی بیوتیک موضعی  
ایزوترتینوئین خوراکی و آنتی بیوتیک موضعی  
کنتراسپتینو خوراکی و ایزوترتینوئین خوراکی

۱۷- والدین یک کودک یک ساله به دلیل خشکی و خارش شدید پوست کودکشان به درمانگاه مراجعه می کنند. علایم از دو ماهگی به صورت خارش شدید پوست، قرمزی، ترک خوردگی و پوسته ریزی در صورت، چین های آرنج و زانو است. در معاینه، بثورات قرمز، خشک و پوسته دار با التهاب موضعی مشاهده می شود. سابقه خانوادگی آلرژی و آسم نیز گزارش شده است. وجود کدام یک از موارد زیر برای تشخیص بیماری کودک مهم تر است؟

شرح حال خارش مزمن و درگیری چین های پوستی

تست های خونی تایید کننده وجود آلرژی در کودک

بیوپسی پوست از مناطق التهابی جهت تایید آلرژی

شرح حال وجود سابقه خانوادگی بیماری های اتوایمیون

۱۸- خانم ۳۵ ساله ای با تشخیص سندرم خستگی مزمن به درمانگاه پزشکی خانواده مراجعه کرده و از تشدید خستگی هنگام فعالیت شکایت دارد. پزشک تصمیم می گیرد او را در یک برنامه ورزشی ساختارمند قرار دهد. کدام مداخله بیشترین احتمال بهبودی را در این بیمار دارد؟

تمرینات ورزشی را فقط در روزهایی انجام دهد که علایم ندارد.

برنامه ورزشی خود را بر اساس شدت علایم روزانه تنظیم کند.

تمرینات هوازی زمان بندی شده با پیشرفت تدریجی انجام دهد.

فعالیت ورزشی خود را به طور کامل در منزل متوقف کند.

۱۹- دختر ۱۶ ساله با شرح حال تجاوز جنسی در شب گذشته به شما در مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده است. همه موارد زیر در مورد این بیمار صحیح است به جز:

خطر بارداری تقریباً ۵٪ است.

استفاده از روش های پیشگیری از بارداری اورژانسی

بهترین زمان اثربخشی مصرف پروژستین ظرف ۴ روز است.

نمونه خون جهت VDRL، آزمایش HIV و هیپاتیت (B و C)

۲۰- مرد ۳۲ ساله ای پس از یک روز کار طولانی با دستگاه جوش و بدون استفاده از محافظ چشم، چند ساعت بعد با درد شدید دو طرفه، سوزش و اشک ریزش مراجعه می کند. در معاینه، رنگ آمیزی فلوروسئین ضایعات نقطه ای منتشر سطح قرنیه را نشان می دهد. کدام گزینه بهترین اقدام درمانی در این بیمار است؟

مسکن سیستمیک

قطره استروئید چشمی

بی حس کننده موضعی

آنتی هیستامین موضعی

۲۱- کدامیک از واکسن‌های زیر به‌طور خاص به‌عنوان بخشی از مشاوره سلامت پیش از بارداری برای زنان در سن باروری توصیه می‌شود؟

- پنوموکوک
- هیپاتیت B
- مننگوکوک
- تب زرد

۲۲- خانم ۳۰ ساله در هفته ۲۰ بارداری با تب و علائم شبه‌آنفلوآنزا طی ۲۴ ساعت گذشته مراجعه کرده است. سابقه حساسیت به تخم‌مرغ به‌صورت کهنه دارد، کدام اقدام مناسب است؟

استفاده از واکسن زنده ضعیف‌شده آنفلوآنزا به‌صورت داخل بینی  
تجویز واکسن غیرفعال آنفلوآنزا به‌صورت عضلانی در شرایط فعلی  
شروع درمان با اوسلتامیویر ۷۵ میلی‌گرم دوبار در روز به مدت ۵ روز  
انجام تست تشخیصی آنفلوآنزا و انتظار برای نتیجه پیش از درمان

۲۳- کدامیک از گزینه‌های زیر به‌درستی نتیجه (CST) Contraction Stress Test مثبت را توصیف می‌کند؟

- کاهش دیررس ضربان قلب جنین در کمتر از ۳۰ درصد انقباضات ثبت‌شده
- کاهش دیررس ضربان قلب جنین در ۵۰ درصد یا بیشتر از انقباضات ثبت‌شده
- افزایش ضربان قلب جنین در ۵۰ درصد یا بیشتر از انقباضات ثبت‌شده
- کاهش متغیر ضربان قلب جنین در بیشتر از ۳۰ درصد انقباضات ثبت‌شده

۲۴- در مرحله دوم زایمان، کدام اقدام، معمولاً برای کاهش خطر پارگی پرینه و کنترل سرعت خروج سر جنین توصیه می‌شود؟

استفاده از یک دست برای نگه داشتن سر جنین و دست دیگر برای حمایت از پرینه  
استفاده از اپیزیوتومی در همه ی موارد جهت کاهش آسیب ناخواسته پرینه  
کشیدن تدریجی سر جنین به سمت بالا برای پیشگیری از توقف روند زایمان  
آموزش و راهنمایی مادر جهت زور زدن با فشار زیاد در زمان شروع هر انقباض

۲۵- خانمی در هفته ۲۶ بارداری اول، با سابقه خونریزی سه ماهه اول و سرکلاژ در ۱۵ هفتگی مراجعه کرده است. در پرونده الکترونیک سلامت بارداری BMI: 19 ثبت شده است. چند ریسک فاکتور PROM دارند؟

- 4  
1  
3  
2

۲۶- خانمی ۲۵ ساله با گروه خونی Rh منفی، ۵ روز پس از زایمان نوزاد Rh مثبت مراجعه کرده است. در دوران بارداری در هفته ۲۸ یک دوز RhoGAM دریافت کرده بود، اما پس از زایمان تزریق مجدد انجام نشده است. در این شرایط، در رابطه با تزریق RhoGAM، کدام توصیه صحیح است؟

- تزریق بعد از ۷۲ ساعت از زایمان توصیه نمی شود.  
تزریق تا ۲۸ روز پس از زایمان اثربخش خواهد بود  
تزریق در صورت سابقه بروز خونریزی قبل از زایمان  
تزریق به دلیل انجام تزریق ۲۸ هفتگی، لازم نیست.

۲۷- در ماموگرافی خانم ۴۸ ساله که جهت غربالگری کانسر پستان انجام شده است؛ نتیجه ماموگرافی BIRADS 0 گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

- بدون نیاز به اقدام بعدی  
پیگیری ۶ ماه بعد  
ارجاع برای بیوپسی  
تصویربرداری تکمیلی

۲۸- موثرترین درمان برای علائم واژینال ناشی از سندرم ادراری - تناسلی یائسگی (GSM) کدام است؟

- درمان با استروژن موضعی  
ویتامین D و مکمل کلسیم  
آنتی بیوتیک جهت پروفیلاکسی  
درمان با پروژسترون خوراکی

۲۹- در بیمار مبتلا به آنمی با آزمایشات زیر تشخیص کدام است؟

MCV=65, RBC count= NL, RDW= NL

کم‌خونی فقر آهن

آنمی بیماری‌های مزمن

تالاسمی مینور (trait)

آنمی سیدروبلاستیک

۳۰- خانم ۵۲ ساله‌ای با Ductal carcinoma in situ (DCIS) گیرنده هورمونی مثبت در پستان راست تشخیص داده شده است. ضایعه با لامپکتومی خارج شده و پزشک به او در مورد درمان‌های تکمیلی توضیح می‌دهد. بر اساس توصیه‌های موجود، کدام گزینه مدیریت مناسب‌تری است؟

عدم نیاز به درمان پس از جراحی

اندوکرتراپی به مدت ۵ سال

شیمی‌درمانی به مدت ۶ ماه

تکرار نمونه‌برداری شش ماه بعد

۳۱- بیمار ۴۵ ساله‌ای با آنمی نورموسیتیک مراجعه می‌کند. در آزمایشات شمارش رتیکولوسیت پایین، لکوپنی و ترومبوسیتوپنی مشاهده می‌شود. اقدام مناسب کدام است؟

بررسی خون مخفی مدفوع

سنجش سطح فریتین

بیوپسی مغز استخوان

درخواست آزمون همولیز

۳۲- بر اساس معیارهای تشخیصی اختلال افسردگی ماژور (MDD)، کدام یک از موارد زیر برای تشخیص این اختلال ضروری است؟

وجود دوره‌های مانیا یا هیپومانیا

وجود حداقل پنج علامت افسردگی به مدت حداقل دو هفته

علایم ناشی از مصرف مواد یا یک بیماری زمینه‌ای پزشکی

تداوم خلق افسرده به مدت حداقل یک سال در بالغین

۳۳- بیمار خانم ۴۵ ساله با شکایت احساس ناخوشایند و گزگز شدن در پاها در هنگام خواب که سبب بی‌خوابی شبانه و خستگی روزانه در وی شده است، شکایت دارد. علایم بیمار با حرکت مکرر پاها کمی تسکین می‌یابد. کدام درمان با تشخیص سندرم پای بی‌قرار (RLS) مفید است؟

مکمل‌های خوراکی ویتامین گروه B روزانه  
دوز پایین آگونیست‌های دوپامین قبل از خواب  
دوز بالا بنزودیازپین‌های کوتاه‌اثر قبل از خواب  
داروهای ضدافسردگی سه‌حلقه‌ای روزانه

۳۴- بیمار خانم ۶۰ ساله با سابقه بیماری تب روماتیسمی قبلی کاندید کولونوسکوپی و پولیپکتومی است. در اکوکاردیوگرافی اخیر، بیمار تنگی شدید دریچه میترا دارد. در رابطه با پروفیلاکسی اندوکاردیت بهترین توصیه کدام است؟

۲ گرم آموکسی‌سیلین خوراکی تک دوز یک ساعت قبل از پروسیجر  
۶۰۰ میلی‌گرم کلیندامایسین تک دوز یک ساعت قبل از پروسیجر  
۲ گرم آمپی‌سیلین وریدی یک ساعت قبل و ۶ ساعت بعد از پروسیجر  
نیازی به پروفیلاکسی اندوکاردیت در این بیمار نیست.

۳۵- در بیماری ۴۵ ساله که با شرح حال اضطراب، بی‌خوابی و خستگی به شما مراجعه می‌کند. کدام مورد زیر باید در اولویت بررسی شما بعنوان پزشک خانواده قرار گیرد؟

سوءمصرف پنهان مواد  
اختلال پانیک  
افسردگی اساسی  
اختلال اضطراب فراگیر

۳۶- یک ورزشکار ۲۴ ساله مبتلا به دیابت نوع ۱، قبل از شروع یک تمرین ۲ ساعته دوچرخه سواری به شما مراجعه می‌کند. قند خون ایشان در حال حاضر ۱۳۵ است. کدام گزینه را به او توصیه می‌کنید؟

تزریق انسولین و سپس انجام شروع به انجام ورزش  
دریافت ۲۰۰ سی‌سی سرم نرمال سالین قبل از ورزش  
ممانعت از انجام ورزش به دلیل خطر کتواسیدوز  
دریافت یک میان وعده پرکربوهیدرات قبل از ورزش

۳۷- آقای ۴۵ ساله با درد و تورم ناگهانی در بازوی راست و همچنین احساس صدای «پاپ» ناگهانی هنگام بلندکردن وزنه، به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه اکیموز در قسمت فوقانی بازوی راست و برجستگی قابل توجهی در وسط بازو هنگام خم کردن آرنج دیده می‌شود. با توجه به این یافته‌ها، تشخیص شما کدام است؟

کشیدگی پروگزیمال عضله براکیو رادیالیس

پارگی پروگزیمال عضله دو سر بازویی

التهاب حاد دیستال عضله سه سر بازویی

آسیب تاندون عضله پکتورالیس ماژور

۳۸- خانم ۵۰ ساله‌ای به دلیل بوی بد دهان مراجعه کرده است. در معاینه متوجه می‌شوید که شدت بو با انجام بازدم افزایش می‌یابد و بویی متعفن و شبیه گوشت گندیده احساس می‌شود. کدام یک از بیماری‌های زیر به احتمال زیاد عامل این بو است؟

آبسه ریه

نارسایی کبد

دیابت

گاستریت

۳۹- آقای ۴۰ ساله‌ای پس از یک اپیزود از دست دادن هوشیاری به درمانگاه مراجعه کرده است. او قبل از بیهوشی احساس سبکی سر داشته است. طبق گفته شاهدان بیمار حدود ۶ دقیقه بی‌هوش بوده و در این مدت دچار بی‌اختیاری ادرار و مدفوع شده است و سپس خودبه‌خود به هوش آمده است. وجود کدام یک از گزینه‌های زیر تشخیص سنکوپ را رد می‌کند؟

مدت زمان بی‌هوشی فرد

بی‌اختیاری ادرار و مدفوع

سبکی سر قبل از بی‌هوشی

به هوش آمدن خودبه‌خودی

۴۰- بیمار ۶۸ ساله سیگاری با سابقه دیابت، با درد اندام تحتانی هنگام راه رفتن مراجعه کرده است. در بررسی‌های بعدی تشخیص بیماری شریان محیطی (PAD) مطرح می‌شود. شایع‌ترین علت ایجاد این بیماری کدام است؟

ترومبوآمبولی

آترواسکلروز

واسکولیت

ترومای اندام

۴۱- خانم ۵۴ ساله‌ای با شکایت از خشکی، سوزش چشم، قرمزی خفیف و تاری دید متناوب مراجعه می‌کند. در معاینه با فلورسئین و نور آبی، ضایعات نقطه‌ای در سطح قرنیه مشاهده شد. بیمار سابقه فشارخون بالا و دیابت دارد و داروهای هیدروکلرتیازید، آملودیپین و متفورمین مصرف می‌کند. همچنین به دلیل آلرژی فصلی، از داروی آنتی‌هیستامین استفاده کرده است. کدامیک از داروهای زیر بیشترین احتمال را در بروز تابلوی بالینی بیمار دارد؟

آملودیپین  
هیدروکلرتیازید  
متفورمین  
آنتی‌هیستامین

۴۲- در بیماری که با DVT اندام مراجعه کرده و ریسک فاکتوری ندارد، بررسی از نظر ترومبوفیلی نرمال بوده است. اسکور ریسک خونریزی HAS-BLED در این بیمار پایین گزارش شده است. کدام درمان آنتی‌کواگولان را به این بیمار پیشنهاد می‌کنید؟

۶ ماه وارفارین  
۳ ماه ریواروکسابان  
آپیکسابان مادام‌العمر  
۹ ماه هیپارین زیرجلدی

۴۳- در ارزیابی یک بیمار ۳۰ ساله با تلاش اخیر برای خودکشی با مصرف دارو، پزشک خانواده تصمیم به درخواست آزمایشات تکمیلی دارد تا شرایط پزشکی زمینه‌ساز یا عوامل افزایش‌دهنده خطر را بررسی کند. کدام یک از موارد زیر مهم‌ترین هدف از درخواست آزمایش غربالگری ادراری دارو (urine drug screen) و سطح الکل خون (blood ethanol level) در این بیمار است؟

تشخیص قطعی افسردگی اساسی  
رد کامل اختلال دوقطبی  
ارزیابی دسترسی بیمار به داروها  
نقش اختلال شناختی ناشی از مواد

۴۴- در مدیریت یک بیمار ۴۲ ساله زن با درد عضلانی-اسکلتی، خستگی مزمن و بی‌خوابی که تشخیص اولیه او شامل اختلال جسمانی شکل (Somatic Symptom Disorder) است، پزشک خانواده در نظر دارد از آمی‌تریپتیلین استفاده کند. کدام یک از گزینه‌های زیر به درستی نقش این دارو در این بیماران را توصیف می‌کند؟

عمدتاً برای اصلاح فرآیند تفکر (distorted thinking) در بیماران با علایم جسمانی مؤثر است.  
علایمی مانند درد، بی‌خوابی و خستگی را بهبود می‌بخشد، اما به‌خودی‌خود بر فرآیند تفکر تأثیری ندارند.  
باید جایگزین تمام روش‌های غیردارویی شوند، زیرا شواهد قوی‌تری از اثربخشی دارند.  
تنها در بیماران مبتلا به افسردگی اساسی مؤثر است و در مدیریت درد جسمانی مزمن بی‌فایده است.

۴۵- در کدام یک از چارچوب‌های زیر، medical genogram به عنوان یک ابزار مناسب برای ارزیابی سلامت و استرس در خانواده به کار برده می‌شود؟

Mind-Body-Environment

Health Belief

Developmental Life-Cycle

Family Response to Crisis

۴۶- آنچه که آژانس‌های بهداشت سلامت عمومی در قبال بیماری نوظهور کووید-۱۹ در سال ۲۰۲۰ در خط مقدم انجام دادند، شامل تمام موارد ذیل بوده است، به جز:

identifying cases

surveilling for outbreaks

tracing contacts

treating target groups

۴۷- استفاده طولانی مدت از کدام یک از درمان‌های زیر می‌تواند منجر به ایجاد Rhinitis Medicamentosa شود؟

Intranasal Fluticasone

Intranasal Azelastine

Intranasal Oxymetazoline

Immunotherapy

۴۸- کشاورز ۴۰ ساله به علت بروز تب ناگهانی از سه روز قبل همراه با درد عضلانی، سردرد، سرفه، تهوع و استفراغ مراجعه کرده است. وی شرح حال کار ده روز قبل در مزرعه برنج را می‌دهد. در معاینه Conjunctival Suffusion مشهود است. تشخیص محتمل برای ایشان کدام است؟

Brucellosis

Tularemia

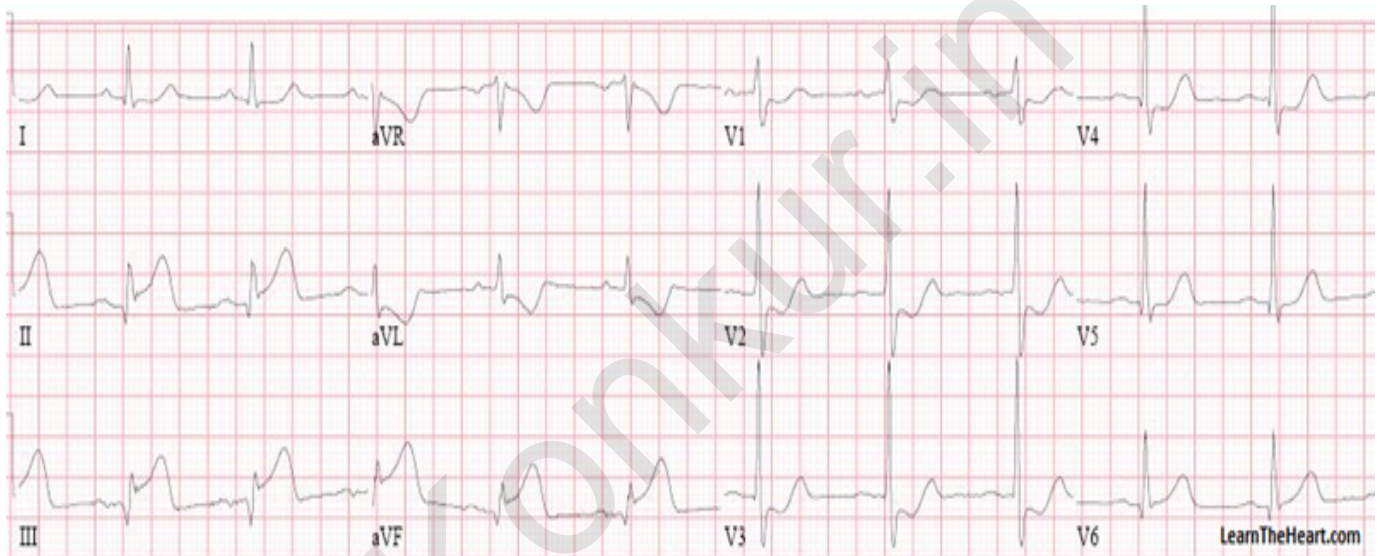
Leptospirosis

Q fever

۴۹- آقای ۳۵ ساله به دنبال فعالیت در کوره شیشه‌گری دچار گرم شدن بیش از حد بدن، سردرد و سپس گیجی و اختلال سطح هوشیاری شده است. در معاینه دمای مرکزی بدن حدود ۴۱ درجه سانتی‌گراد و پوست داغ و کمی مرطوب است. بیمار تاکی کاردی دارد. تمام اقدامات زیر در بیمار مناسب است، به جز:

- انجام اصول حمایت هوایی، تنفسی و گردش خون
- خنک کردن سریع در عرض ۳۰ دقیقه
- غوطه‌ور کردن در آب سرد یا یخ
- شروع درمان دانترولن و آسپرین

۵۰- آقای ۴۵ ساله با درد قفسه سینه از یک ساعت قبل به اورژانس مراجعه نموده است. در حال حاضر درد شدید رترواسترنال به همراه تعریق و تنگی نفس دارد. در معاینه فشارخون بیمار ۹۰/۵۰ میلی‌متر جیوه و ضربان قلب ۷۵ بار در دقیقه می‌باشد. نوار قلب بیمار به شکل زیر است. علاوه بر اقدامات حمایتی مناسب‌ترین درمان کدام است؟



- Adenosine shot
- Primary PCI
- Streptokinase
- Enoxaparin

۵۱- آقای ۵۰ ساله با درد حاد ناحیه LLQ شکم به همراه تب، تهوع، استفراغ و بیوست از صبح امروز مراجعه کرده است که با مصرف داروهای ضد درد هیچ تغییری نیافته است. در معاینه تندرns ناحیه LLQ بدون ریباند دارد. در CBC به عمل آمده لکوسیتوز مشهود است. کدام اقدام زیر ارجح است؟

ارجاع برای سونوگرافی شکم و لگن

ارجاع برای سیتی اسکن شکم با کنتراست وریدی

درمان با آنتی بیوتیک خوراکی به مدت ۱۰ روز

Konkur.in

ارجاع برای بستری و درمان با آنتی بیوتیک تزریقی

۵۲- آقای ۳۰ ساله با سابقه ابتلا به کانسر کولون در برادرش در سن ۴۰ سالگی جهت مشاوره به شما مراجعه کرده است. ایشان سابقه بیماری را ذکر نمی کند و علائم خاصی ندارد. زمان مناسب برای انجام کولونوسکوپی جهت غربالگری کانسر کولورکتال در ایشان چند سالگی است؟

۳۰

۳۵

۴۰

۵۰

۵۳- خانم ۳۵ ساله که طی یک سال اخیر سه بار دچار عفونت ادراری (UTI) شده است، به شما مراجعه کرده است. وی ذکر می کند که عفونت های ادراری او ربطی به رابطه جنسی اش نداشته است. آنتی بیوتیک پروفیلاکسی با کدام یک از بازه های زمانی زیر مطابقت دارد؟

۳ بار در هفته برای سه تا شش ماه

۳ بار در هفته برای یک تا دو ماه

۲ بار در هفته برای سه تا شش ماه

۲ بار در هفته برای یک تا دو ماه

۵۴- همه موارد زیر از یافته های شایع در سندرم نفروتیک است به جز:

پروتئین ادرار ۲۴ ساعته بیش از ۳/۵ گرم

هایپوآلبومینمی و ادم

هماچوری و کست های سلولی

هایپرلیپیدمی

۵۵- در آزمایشات به عمل آمده از آقای ۵۵ ساله، در دو نوبت PSA برابر با 4.8 و 4.5 ng/ml داشته اند و در معاینه ناحیه ای رکتال با انگشت (DRE) ندول سفت در پروستات به دست می خورد. بیمار علامت خاصی نداشته و سابقه خانوادگی مثبت از نظر سرطان را ذکر نمی کند. چه اقدامی برای این بیمار مناسب است؟

تکرار اندازه گیری PSA & Free PSA

درخواست سونوگرافی پروستات

انجام معاینه انگشتی ۶ ماه بعد

ارجاع حتمی به اورولوژیست

۵۶- خانم ۴۳ ساله با سابقه قاعدگی منظم ماهانه و شکایت از ترشحات زرد و قهوه‌ای بدون بوی بد، دیس پارونی و سوزش واژینال مراجعه کرده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

آتروفی واژینال

واژینوز باکتریال

واژینیت دسکوآماتیو

کاندیدیازیس

۵۷- خانم ۴۵ ساله متاهل به علت ایجاد ترشح بدبو در ناحیه واژن بدون خارش و درد مراجعه کرده است. در معاینه ترشحات خاکستری و آبی دیده شده و بوی نامطلوبی به مشام می‌رسد. تمام موارد زیر در این بیمار مثبت خواهد شد، بجز:

Clue cells in wet mount

Fishy odor from whiff test

PH more than 4.5

Wet-mount microscopy with hyphae

۵۸- خانم ۳۵ ساله جهت معاینات دوره‌ای پستان مراجعه کرده است. در معاینه انجام شده از ایشان یک توده کوچک در ناحیه پری‌آرئول راست با حدود نامشخص لمس می‌شود. بیمار درد سطحی در همان ناحیه به دنبال ضربه به قفسه‌سینه، از ۵ روز قبل را ذکر میکند. کدام یک از تشخیص‌های زیر محتمل است؟

Fibroadenoma

Fat Necrosis

Mastitis

Intra ductal Papilloma

۵۹- خانم ۵۰ ساله به علت ابتلا به دیابت تحت درمان با مت‌فورمین و پیوگلیتازون از ۵ سال قبل قرار دارد. تمام موارد زیر از عوارض داروهای مصرفی در ایشان به شمار می‌رود، به‌جز:

کاهش تراکم استخوان

ابتلا به سرطان مثانه

استئاتوپاتیت غیر الکلی

کمبود ویتامین ب ۱۲

۶۰- آقای ۴۳ ساله دیابتی تحت درمان با انسولین آسپارت 70/30 به میزان ۳۰ واحد صبح و عصر با ضعف و بیحالی بدون اختلال هوشیاری مراجعه کرده است. در گلوکومتری انجام شده، قند خون ۶۰ mg/dl دارد. مناسبترین اقدام کدام است؟

بستری بیمار و شروع گلوکز هایپرتونیک وریدی  
قطع انسولین بیمار و شروع داروهای خوراکی  
مصرف کربوهیدرات خوراکی و چک قند ۱۵ دقیقه بعد  
اطمینان بخشی و عدم نیاز به اقدام درمانی خاص

۶۱- خانم ۷۰ ساله جهت رویت نتیجه BMD خود برای غربالگری پوکی استخوان مراجعه کرده است. وی T-SCORE = -2.6 دارد. سابقه بیماری خاصی را ذکر نمی کند. تجویز کدام یک از داروهای زیر به عنوان خط اول درمان در ایشان محسوب می شود؟

Teriparatide  
Raloxifen  
Risedronate  
Romosozumab

۶۲- کودک ۳ ساله با تب خفیف، آبریزش بینی که ابتدا شفاف بوده و در روز سوم چرکی شده، به همراه سرفه و بی حالی مراجعه کرده است. والدین درخواست آنتی بیوتیک دارند. کدام گزینه بهترین اقدام درمانی است؟

شروع آنتی بیوتیک  
درمان حمایتی  
داروهای ضداحتقان  
ارجاع جهت بستری کردن

۶۳- خانم ۴۲ ساله ای با سابقه ابتلا به میگرن از سال ها قبل، به دلیل سردرد روزانه به مدت ۶ ماه به درمانگاه پزشکی خانواده مراجعه می کند. او متوسط ۱۲ بار در ماه از ترکیب آسپرین با کافئین برای کنترل سردرد استفاده می کند و گاهی نیز از ایبوپروفن استفاده می کند. معاینات نورولوژیک طبیعی است. تمام موارد زیر معیار تشخیص سردرد ناشی از سوء مصرف دارو (MOH) است به جز:

فراوانی سردرد بیش از ۱۴ روز در ماه  
استفاده از داروهای آسپرین + کافئین بیش از ۱۰ روز در ماه  
استفاده از NSAIDs بیش از ۱۵ روز در ماه  
سابقه سردرد میگرنی به مدت ۵ سال

۶۴- نوجوان ۱۶ ساله‌ای به دلیل تجربه لرزش‌های ناگهانی و کوتاه عضلانی در دست‌ها، به ویژه پس از بیدار شدن صبحگاهی، مراجعه می‌کند. این لرزش‌ها به قدری شدید هستند که گاهی باعث ریختن صبحانه یا فنجان قهوه می‌شوند. سابقه تشنج ژنرالیزه تونیک کلونیک (GTC) نیز یک بار در ۲ ماه پیش دارد. نوار مغز (EEG) نشان‌دهنده تخلیه‌های موج اسپایک ژنرالیزه همراه با لرزش‌های عضلانی است. محتمل‌ترین تشخیص برای این بیمار کدام است؟

صرع ابسنس  
صرع میوکلونیک نوجوانان  
میوکلونوس فیزیولوژیک مرتبط با خواب  
تشنج تونیک-کلونیک اولیه ژنرالیزه

۶۵- خانمی ۲۳ ساله، از نظر جنسی فعال است. بیمار از علامت خاص شکایت ندارد. بر اساس توصیه‌های CDC برای غربالگری بیماری‌های منتقله از راه جنسی بهترین اقدام چیست؟

عدم نیاز به غربالگری در این سن  
غربالگری سالانه کلامیدیا و گنوره  
فقط در صورت وجود علائم در شریک جنسی  
تنها در صورت داشتن شریک جنسی جدید

۶۶- کودک ۸ ساله‌ای با گلودرد، تب ۳۹ درجه سانتی‌گراد، اگزودای لوزه‌ای، لنفادنوپاتی قدامی گردنی و بدون سرفه به متخصص پزشکی خانواده مراجعه می‌کند. وزن کودک ۲۸ کیلوگرم است و حساسیت به پنی‌سیلین ندارد. بهترین انتخاب آنتی‌بیوتیک خط اول کدام است؟

آزیترومایسین ۱۲ mg/kg روزانه برای ۵ روز  
آموکسی‌سیلین ۵۰ mg/kg روزانه برای ۱۰ روز  
سفکسیم ۸ mg/kg روزانه برای ۱۰ روز  
کلیندامایسین ۷ mg/kg هر ۸ ساعت برای ۱۰ روز

۶۷- شایع‌ترین سرطان‌های مرتبط با چاقی در زنان - مردان به ترتیب از راست به چپ کدام است؟

تخمندان و معده — معده و کلیه  
پستان و کولون — پروستات و ریه  
پستان و رحم — کولون و پروستات  
رحم و تیروئید — کولون و معده

۶۸- خانم ۴۶ ساله با BMI=33 و دیابت نوع ۲ کنترل شده به درمانگاه پزشکی خانواده مراجعه کرده است. به گفته وی طی ۶ ماه گذشته با رژیم غذایی و ورزش، ۲٪ کاهش وزن داشته است. علائم حیاتی و معاینات بیمار طبیعی می باشد. هیچ گونه بیماری روان پزشکی یا مصرف مواد مخدر ندارد و باردار نمی باشد. سابقه حساسیت دارویی ندارد. مناسبترین اقدام برای مدیریت وزن علاوه بر سبک زندگی سالم کدام است؟

پیگیری هر ۶ ماه بدون تجویز داروی اضافه  
شروع فنترمین-توپیرامات خوراکی  
ارجاع فوری برای جراحی باریتریک  
شروع لیراگلو تاید تزریقی

۶۹- آقای ۴۵ ساله با تشخیص پرفشاری خون جهت شروع درمان دارویی به درمانگاه پزشکی خانواده مراجعه کرده است. سابقه آسم تحت کنترل دارد و داروهای استنشاقی استفاده می کند. سابقه بیماری قلبی یا کلیوی ندارد. معاینه فیزیکی و آزمایشات اولیه طبیعی هستند. کدامیک بهترین انتخاب دارویی برای شروع درمان است؟

متوپرولول ۵۰ mg دو بار در روز  
پروپرانولول ۴۰ mg دو بار در روز  
اسپیرونولاکتون ۲۵ mg روزانه  
آملودیپین ۵ mg روزانه

۷۰- آقای ۵۸ ساله با سابقه طولانی پرفشاری خون و عدم پایبندی به درمان، با سردرد شدید، تاری دید و تهوع به اورژانس مراجعه کرده است. فشار خون بیمار 240/120 mmHg است. معاینه فوندوسکوپی، ادم پایی و خونریزی شبکیه را نشان می دهد. معاینه نورولوژیک طبیعی است. بهترین انتخاب اولیه برای مدیریت فشارخون این بیمار کدام است؟

لابتالول خوراکی و پیگیری فشارخون بیمار در ۲۴ ساعت آینده  
نیتروگلیسرین وریدی و کاهش فشار سیستولیک به کمتر از ۱۴۰ mmHg در ساعت اول  
آملودیپین خوراکی و کاهش سریع فشارخون به مقادیر نرمال طی ساعت اول  
لابتالول وریدی و کاهش تدریجی فشارخون میانگین حداکثر ۲۵٪ از مقدار اولیه طی ساعت اول

۷۱- آقای ۶۰ ساله با شکایت از سوزش سردل و احساس مزه تلخ در دهان از ۸ ماه قبل با تشدید پس از صرف غذای چرب و حجیم به پزشک خانواده مراجعه می‌کند. طی ۲ ماه اخیر دچار دیسفاژی شده و حدود ۵ کیلوگرم کاهش وزن ناخواسته داشته است. بهترین اقدام کدام است؟

ارجاع به فوق تخصص گوارش جهت انجام اندوسکوپی  
پنتوپرازول ۴۰ میلی‌گرم خوراکی روزانه به مدت ۸ هفته  
فاموتیدین ۴۰ میلی‌گرم خوراکی روزانه به مدت ۸ هفته  
درخواست آزمایش مدفوع جهت آنتی ژن اچ پیلوری

۷۲- مرد ۶۵ ساله دیابتی با تب ۳۹ درجه سانتی‌گراد، لرز، سوزش ادرار و درد پرینه و سوپراپیوبیک، با شروع از سه روز گذشته، به شما مراجعه کرده است. در معاینه مقعد (DRE)، پروستات بزرگ، گرم و به شدت حساس است. در سایر معاینات بالینی یافته مهمی بدست نیامد. در آزمایش ادرار پیوری و باکتریوری گزارش شده است. PSA بیمار ۸ نانوگرم/میلی‌لیتر است. کدامیک از موارد زیر محتمل‌ترین تشخیص است؟

سرطان پروستات  
بزرگی خوش‌خیم پروستات  
پروستاتیت باکتریایی حاد  
سندرم درد مزمن لگن

۷۳- خانم ۳۰ ساله، مجرد، با شکایت از قطع قاعدگی طی ۹ ماه گذشته و علائم گرگرفتگی و خشکی واژن را ویزیت می‌نمایید. سابقه جراحی لگنی و شیمی‌درمانی ندارد. تست بارداری منفی است. در دو نوبت به فاصله یک ماه، FSH در محدوده یائسگی و استرادیول پایین گزارش شده است. مناسب‌ترین اقدام تشخیصی بعدی کدام است؟

بررسی کاربوتایپ  
ام آر آی هیپوفیز  
هیستروسالپینگوگرافی  
تست پروژسترون

۷۴- کدامیک از موارد زیر به‌عنوان عامل افزایشنده خطر در بیمار دیابتی نوع ۱ با سن ۳۵ سال، اندیکاسیون شروع استاتین را دارد؟

$eGFR = 80 \text{ mL/min/1.73m}^2$

نسبت ادراری آلبومین به کراتینین ۴۰

$HDL = 55 \text{ mg/dL}$

مدت ابتلا به دیابت نوع ۱ بیش از ۱۵ سال

۷۵- آقای ۵۸ ساله با سابقه سکته مغزی ایسکمیک در ۳ سال گذشته و پرفشاری خون کنترل شده با دارو را جهت کنترل چربی خون ویزیت می‌نمایید. دیابت و سابقه مصرف سیگار ندارد. نتایج آزمایش قبل از شروع درمان به صورت زیر است:

HDL=46 mg/dl, TG=140 mg/dl, LDL=150 mg/dl

بیمار طی ۸ ماه گذشته رزوستاتین ۲۰ میلی گرم روزانه دریافت کرده و تحمل دارو خوب بوده است. آخرین آزمایش:

LDL=80 mg/dl, HDL= 44 mg/dl, TG= 145 mg/dl

### بهترین اقدام جهت مدیریت بیمار چیست؟

اضافه کردن ازتیمایب به رزوستاتین ۲۰ میلی گرم  
ادامه درمان فعلی و پیگیری سالانه بیمار  
شروع مهارکننده PCSK9 و رزوستاتین ۵ میلی گرم  
کاهش دوز رزوستاتین به ۱۰ میلی گرم روزانه

۷۶- در درمان بیماری گریوز در بارداری، داروی ارجح در سه ماهه اول و سه ماهه دوم به ترتیب از راست به چپ کدام است؟

پروپیل تیواوراسیل - متیمازول  
پروپیل تیواوراسیل - پروپیل تیواوراسیل  
متیمازول - پروپیل تیواوراسیل  
متیمازول - متیمازول

۷۷- بیمار ۳۴ ساله‌ای به مطب مراجعه می‌کند و از علایمی شامل تپش قلب، تنگی نفس، تعریق و احساس "مردن قریب الوقوع" صحبت می‌کند که چندین بار در هفته گذشته رخ داده است. پزشک خانواده فکر می‌کند این علایم ممکن است ناشی از اختلال هراس بیمار باشد، اما وی نگران است که "آیا قلب یا مغزش مشکل دارد." کدام یک از موارد زیر مناسب‌ترین روش مدیریت درمان بیمار است؟

درخواست ECG، TSH، اکوکاردیوگرام، CT اسکن مغز و آزمایش عملکرد ریه  
توضیح به بیمار که علایم او "فقط روانی است" و نیازی به هیچ آزمایشی ندارد.  
آزمایشات متناسب با معاینه و سابقه بیمار و اعلام تشخیص احتمالی اختلال هراس  
ارجاع بیمار به متخصص قلب برای بررسی کامل قبل از هرگونه اقدام روانپزشکی

۷۸- نوزادی که از یک مادر دیابتی در منزل متولد شده است را ۲۴ ساعت بعد از تولد به درمانگاه آورده اند. کودک خوب شیر می خورد و در معاینه رفلکسها و وضعیت قلبی و تنفسی طبیعی می باشد. پوست کودک پلتوریک است. قند، بیلیروبین و سطح اکسیژن خون نوزاد قابل قبول است. والدین تمایلی برای مراجعه به بیمارستان ندارند. هماتوکریت نوزاد ۶۳ درصد است. اقدام مناسب کدام است؟

هیدراتاسیون و چک هماتوکریت ۱۲ ساعت بعد  
چک کردن هماتوکریت نوزاد بعد از ۲۴ ساعت  
اقدام درمانی اضافه تری لازم نیست.  
انجام معاینه مجدد نوزاد ۲ روز بعد

۷۹- الان ساعت ۱۱ شب است. کودک ۲ ساله ای را به علت گرفتگی صدا و سرفه های پارس مانند که از یک ساعت قبل شروع شده، به اورژانس کودکان آورده اند. در سابقه از روز قبل تب متوسط و علائم سرماخوردگی داشته است. علائم دیسترس تنفسی و بیقراری ندارد ولی در زمان فعالیت استرایدور خفیف مشاهده میگردد. کدام درمان زیر مناسب تر است ؟

شربت سرماخوردگی  
کورتیکواستروئید  
اپی نفرین استنشاقی  
استروئید و اپی نفرین استنشاقی

۸۰- شایع ترین محل Physeal fractures کدام است؟

proximal tibia, distal radius, distal ulna  
distal radius, distal tibia, distal fibula  
distal femur, proximal tibia, distal fibula  
distal radius, distal tibia, distal femur

۸۱- تحقیقات نشان می دهد که در یک منطقه قدیمی نشین، در ۱۵ درصد از کودکان ۱ تا ۲ سال، سطح سرب خون وریدی بالاتر از ۵ میکروگرم در دسی لیتر است. پیشنهاد CDC برای این مورد کدام است؟

انجام اسکرین سطح سرب خون کودکان در ۱۲ و ۲۴ ماهگی  
تجویز chelation drugs در موارد سطح سرب بالاتر از ۵  
انجام اسکرین سطح سرب خون کودکان در ۶ و ۱۲ ماهگی  
تجویز chelation drugs در موارد سطح سرب بالاتر از ۱۰

۸۲- در بلوغ دختران، در کدام سن و Tanner stage می‌توان انتظار Menarche را داشت؟

stage 2 و ۱۳-۱۵ سال

stage 2 و ۱۰-۱۱ سال

stage 3 و ۱۲-۱۳ سال

stage 3 و ۱۴-۱۵ سال

۸۳- کودک ۳ ساله هوشیاری را با اکیموز نواحی مختلف بدن، درد و تندرینس بازو، ساق و سینه به مرکز خدمات جامع سلامت آورده‌اند. پدر کودک ۲ سال قبل فوت کرده و از ۴ ماه قبل مادر کودک با فرد دیگری ازدواج کرده است. در این مرحله کدام اقدام مناسب تر است؟

brain MRI

chest CTS

skeletal survey

abdominal sonography

۸۴- خانم ۲۷ ساله برای اولین بار به درمانگاه پزشک خانواده مراجعه و در مصاحبه از روابط عاطفی شدید و ناپایدار، احساس پوچی مزمن، و اقدامات خودآزاردهنده (مثل برش پوست) در زمان‌های استرس صحبت می‌کند. او می‌گوید: "وقتی فکر می‌کنم کسی مرا رها خواهد کرد، دیگر نمی‌توانم کنترل خود را حفظ کنم و گاهی اقدام به آسیب رساندن به خود می‌کنم." همچنین، در گفتگو به‌طور شدید از پزشک قبلی ستایش می‌کند، اما وقتی پزشک نمی‌تواند وی را همان روز بپذیرد، ناگهان می‌گوید: "شما مثل بقیه هستید، فقط وقتی مشکلی ندارم به من توجه می‌کنید." کدام یک از موارد زیر نخستین نشانه بالینی مهم این اختلال است؟

اقدامات خودآزاردهنده (self-mutilation)

ترس از رها شدن (fear of abandonment)

نوسان خلقی شدید به دلیل اختلال دوقطبی

تقسیم‌شدگی (splitting) در رابطه با ارائه دهنده مراقبت

۸۵- پزشک خانواده یک بیمار ۳۰ ساله با فلج مغزی و ناتوانی شناختی شدید را پیگیری می‌کند. بیمار به تازگی رفتارهای اضطراب‌زا و مقاومت به تغییر در روال روزانه نشان می‌دهد. هیچ علامت جسمی واضحی وجود ندارد. کدام یک از موارد زیر مناسب‌ترین اقدام اولیه برای بیمار است؟

تجویز داروی ضد اضطراب برای کنترل رفتار

تغییر برنامه فیزیوتراپی بدون ارزیابی بیشتر

انجام ارزیابی پزشکی جهت یافتن بیماری زمینه‌ای

عدم نیاز به اقدام خاص با توجه به ناتوانی شناختی

۸۶- بهترین زمان شروع درمان ضد ویروسی در بیماران مبتلا به آنفلانزا برای دستیابی به بیشترین فایده بالینی کدام است؟

طی ۷۲ ساعت پس از شروع علائم

طی ۴۸ ساعت پس از شروع علائم

پس از ۵ روز از شروع علائم

فقط در بیماران بستری

۸۷- آقای ۲۸ ساله بایک ضایعه پاپول با حدود کاملاً برجسته و بدون درد روی پنیس مراجعه کرده است. در معاینه لنفادنوپاتی‌های سفت و غیرحساس دوطرفه دارد. کدام گزینه در مورد درمان صحیح است؟

آزیترومایسین ۵۰۰ میلی‌گرم خوراکی روزانه تا ۷ روز

سفتریاکسون ۵۰۰ میلی‌گرم عضلانی تک دوز

بنزاتین پنی‌سیلین ۲/۴ میلیون واحد عضلانی تک دوز

سیپروفلوکساسین ۵۰۰ میلی‌گرم هر ۱۲ ساعت تا ۳ روز

۸۸- یک پرستار ۳۰ ساله پس از فرو رفتن سوزن آلوده به خون بیمار مبتلا به HIV به دستش مراجعه کرده است. بهترین اقدام کدام است؟

توصیه به پیگیری در صورت بروز علائم بدون نیاز به دارو

پروفیلاکسی با سه دارو ظرف ۷۲ ساعت و ادامه برای ۲۸ روز

آنتی بیوتیک برای پیشگیری از عفونت‌های ثانویه HIV

پرهیز از درمان دارویی به علت خطر بروز مقاومت

۸۹- مرد ۴۵ ساله به دلیل خستگی مزمن، بی‌حوصلگی، خواب زیاد و فقدان انگیزه به مدت ۸ ماه به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده است. او سابقه دوره‌های کوتاه (حداکثر ۴ روز) افزایش انرژی و کاهش نیاز به خواب را گزارش می‌دهد که در آنها بیش از حد صحبت می‌کرده و تصمیم‌های نادرست مالی انجام داده است. این علائم در عملکرد شغلی و روابط شخصی‌اش اختلال ایجاد کرده است. کدام یک از تشخیص‌های زیر برای این بیمار اولویت دارد؟

اختلال افسردگی بزرگ (Major Depressive Disorder)

سندرم خستگی مزمن

اختلال دیستایمی (Persistent Depressive Disorder)

اختلال دوقطبی نوع دو (Bipolar II Disorder)

۹۰- جوان ۲۰ ساله مبتلا به لوپوس به علت بزرگی غدد لنفاوی گردنی مراجعه کرده است. در بررسی آزمایشگاهی برای بیماری توکسوپلاسموزیس تیترا آنتی بادی دو بار مثبت بوده است. درمان با پیریمتامین شروع شده است. علت اصلی تجویز لوکوورین (فولینیک اسید) همزمان با درمان کدام است؟

افزایش اثر ضد انگلی دارو  
کاهش عوارض مغزی ناشی از بیماری  
پیشگیری از سمیت پیریمتامین بر مغز استخوان  
جلوگیری از ایجاد مقاومت دارویی

۹۱- وجود یک سیستم جامع پایش برای بیماری آنفولانزا در سطح ملی و جهان به همه دلایل زیر اهمیت دارد. به جز:

شناسایی بیماران علامت دار  
به روز رسانی واکسن ها  
ثبت مرگ و میر ناشی از آنفولانزا  
بررسی شدت بیماری در سالمندان

۹۲- بیمار ۳۰ ساله پس از گاز گرفتن توسط یک سگ خانگی سالم و واکسینه شده به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده است. حیوان ظاهراً سالم است و امکان قرنطینه آن وجود دارد. کدام اقدام درمانی مناسب است؟

شروع فوری واکسیناسیون و تزریق ایمونوگلوبین هاری  
کشتن حیوان و ارسال نمونه به آزمایشگاه برای بررسی آنتی بادی فلورسنت  
قرنطینه ۱۰ روزه حیوان و عدم نیاز به ادامه پروفیلاکسی در صورت سالم ماندن حیوان  
تزریق نوبت صفر، ۳ و ۷ واکسن هاری بدون ایمونوگلوبین بعد از روز ۷

۹۳- درمان دارویی ارجح برای کودکی که مبتلا به اضطراب جدایی باشد، کدام است؟

پاروکستین  
سرتالین  
ونلافاکسین  
بوپروپیون

۹۴- بیمار خانم ۳۵ ساله که هربار پس از بیرون رفتن از منزل و بازگشت تمامی لباس های خویش را شسته و دستهای خویش را بدلیل احتمال آلودگی بارها و بارها می شوید. تمام اقدامات درمانی توصیه می شود به جز:

فلوکستین  
سرترالین  
پاروکستین  
سیتالوپرام

۹۵- کدام یک از داروهای زیر بالاترین احتمال عارضه تهوع در بین سایر داروها را دارد؟

سرترالین  
فلوکستین  
سیتالوپرام  
پاروکستین

۹۶- یک مسافر ۳۲ ساله آلمانی به دلیل ۲ روز اسهال آبکی به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه نموده است. او ۵ تا ۶ بار دفع مدفوع نامنظم در روز، کرامپ های شکمی، حالت تهوع، و گاهی اوقات خون در مدفوع، به علاوه تب خفیف و علایم کم آبی بدن را گزارش می کند. علایم حیاتی وی پایدار است. سابقه خوردن مواد غذایی شامل آب معدنی، غذاهای خیابانی، و سالاد در سراسر سفرش دارد. بهترین درمان در این بیمار کدام است؟

Azithromycin + Metronidazole  
Azithromycin + bismuth subsalicylate  
Diphenoxylate + Metronidazole  
Loperamide+ Ciprofloxacin

۹۷- جوان ۲۷ ساله ای که به علت مسمومیت دارویی تحت درمان با شارکول فعال قرار گرفته است؛ بعد از اتمام درمان، دچار انسداد خروجی معده شده است. محتمل ترین علت مسمومیت این جوان کدام یک از موارد زیر بوده است؟

مبندازول  
استامینوفن  
آمی تریپتیلین  
آسپرین

۹۸- بیمار ۲۸ ساله‌ای با سابقه ۴ سال آسم، با افزایش سرفه و خس خس سینه شبانه و با فعالیت در ۴ هفته گذشته به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده است. علایم بیماری ۳ روز در هفته، بیدار شدن‌های شبانه حداکثر ۳ تا ۴ بار در ماه، مصرف SABA ۳ روز در هفته دارد. در اسپیرومتری FEV1 بیش از 80 درصد و FEV1/FVC طبیعی است. علاوه بر ادامه دادن درمان فعلی، کدام یک از موارد زیر مناسب‌ترین درمان برای وی است؟

دوز پایین کورتیکواستروئیدهای استنشاقی (ICS) روزانه  
ادامه SABA، بدون نیاز به درمان کنترل‌کننده روزانه  
دوز بالا ICS و بتا آگونیست طولانی اثر (LABA)  
درمان با آنتاگونیست گیرنده لکوترین

۹۹- در مورد تاثیر مصرف دخانیات بر ابتلا به سرطان ریه کدام گزینه زیر صحیح است؟

خطر ابتلا به سرطان ریه را در مردان تقریباً ۹۰ درصد افزایش می‌دهد.  
خطر ابتلا به سرطان ریه در طول زندگی مردان سیگاری تقریباً به ۱۷ درصد می‌رساند.  
قرار گرفتن در معرض دود سیگار در افراد غیرسیگاری، خطر ابتلا به سرطان ریه را تا ۳۱ درصد افزایش می‌دهد.  
مردان سیگاری تقریباً ۲۰ برابر مردان غیرسیگاری از سرطان ریه می‌میرند.

۱۰۰- خانم ۴۸ ساله‌ای با شروع کمردرد از ۲ هفته گذشته به دنبال انجام ورزشهای باشگاهی مراجعه نموده است. درد در ناحیه پایین کمر است که با حرکت و ایستادن طولانی تشدید می‌شود. در معاینه علامت نورولوژیک شدید یا اختلال در دفع ادرار یا مدفوع ندارد ولی معاینه محدودیت حرکت است. برای مدیریت درد در این بیمار تمام موارد زیر صحیح است به جز:

ناپروکسن  
ایندومتاسین  
استامینوفن  
پردنیزولون

۱۰۱- مردی ۵۸ ساله و راست دست با درد تدریجاً فزاینده شانه راست در طول چند ماه مراجعه می‌کند که با فعالیت‌های بالای سر و دراز کشیدن روی سمت راست بدتر می‌شود. او سابقه کار مکرر بالای سر (نقاشی) در طول سال گذشته را دارد. در معاینه، هنگام ابداعش دست راست درد دارد. او نمی‌تواند به راحتی بازو را از موقعیت بالای سر به پهلو نزدیک کند. رادیوگرافی‌های ساده هیچ ناهنجاری حادی را نشان نمی‌دهند. محتمل ترین تشخیص برای وی چیست؟

Rotator Cuff Injuries  
Frozen Shoulder  
subacromial bursitis  
adhesive capsulitis

۱۰۲- خانم ۶۲ ساله با درد مزمن زانو که با راه رفتن و بالا رفتن از پله تشدید می‌شود، به مرکز جامع خدمات سلامت مراجعه می‌کند. در بررسی خشکی صبحگاهی حدود ۱۰ تا ۱۵ دقیقه دارد. حساسیت به لمس روی خط مفصلی دارد و در معاینه، بزرگ شدن مفصل قابل توجه است. هیچ گرمی یا افیوژنی وجود ندارد. انجام همه رادیوگرافی زیر برای رسیدن به تشخیص در وی لازم است، به جز:

oblique

lateral

Anteroposterior weight bearing

Anteroposterior

۱۰۳- کودکی دو و نیم ساله با تب خفیف، درد گوش راست به اورژانس آورده شده است. در معاینه، پرده تیمپان اریتماتو بدون اتوره مشاهده گردید. بیمار سابقه بیماری خاصی ندارد. بهترین اقدام درمانی چیست؟

شروع فوری آنتی بیوتیک وریدی به مدت ۱۰ روز

تجویز آنتی بیوتیک خوراکی به همراه مسکن

درمان علامتی با مسکن و مشاهده بالینی

تیمپانوستومی فوری برای کاهش درد

۱۰۴- بیمار آقای کارمند ۳۴ ساله سالم که به مدت طولانی پشت میز می‌نشیند به علت پاپول‌های اریتماتو در محل رویش مو در ناحیه باتک دو طرفه مراجعه کرده است. شایعترین علت آن کدام است؟

عفونت قارچی

مواد شیمیایی

استاف اورئوس

پسودوموناس

۱۰۵- کودک ۴ ساله ای که در تماس نزدیک با پدر مبتلا به سل ریوی اسمیر مثبت بوده است، مورد ارزیابی قرار گرفته و ابتلا به سل فعال در او رد شده است. در بررسی‌ها PPD کودک ۷ میلی‌متر است. بر اساس دستورالعمل، اقدام مناسب کدام است؟

شروع ایزونیازید روزانه به مدت حداقل ۶ ماه

عدم نیاز به درمان پیشگیری سل

تجویز داروی ترکیبی ضد سل به مدت ۲ ماه

تزریق واکسن BCG برای پیشگیری از سل فعال

۱۰۶- با توجه به چرخه زندگی انگل مالاریا، چگونه هیپنوزوئیت‌ها در مالاریای ویواکس و اووال می‌توانند باعث عود بیماری شوند؟

چون پس از خونخواری پشه آنوفل، انگل‌ها فقط در خون باقی می‌مانند زیرا بخشی از انگل‌ها به صورت نهفته در کبد باقی می‌مانند و بعدها دوباره فعال می‌شوند چون در تمام انواع مالاریا انگل‌ها می‌توانند بدون پشه دوباره فعال شوند به دلیل طولانی بودن دوره نهفتگی در تمام گونه‌های مالاریا

۱۰۷- بیمار آقای ۳۵ ساله با علائم خفیف کووید-19 مراجعه می‌کند. کدام یک از گزینه‌های زیر صحیح‌ترین اقدام تشخیصی در این مرحله است؟

درخواست CBC و CRP  
رادیوگرافی قفسه سینه  
تست سریع آنتی ژنی  
سرولوژی IgM و IgG

۱۰۸- بیمار مبتلا به HIV و  $CD4 < 200$  می‌باشد در MRI بعمل آمده ضایعات دمیلینه گزارش شده است. گزارش رادیولوژیست به نفع PML (لوکوانسفالوپاتی چند کانونی پیشرونده) در MRI می‌باشد. برای بیمار درمان ضد رتروویروسی شروع شده؛ علی‌رغم شروع درمان حال عمومی بیمار رو به وخامت رفته است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

سندرم بازسازی ایمنی مرتبط با ویروس JC  
پیشرفت PML ناشی از ویروس JC  
لنفوم اولیه مغزی (CNS)  
انسفالیت سیتومگالوویروس (CMV)

۱۰۹- بیماری با مالاریای ویواکس به کلینیک مراجعه کرده و پس از درمان با کلروکین، پزشک قصد دارد درمان ضد عود را شروع کند. اگر بیمار بزرگسال ممنوعیت مصرف پریماکین نداشته باشد، کدام رژیم صحیح است؟

روزی یک قرص ۱۵ میلی‌گرم پریماکین به مدت ۱۰ روز  
هفته ای یک بار ۴۵ میلی‌گرم پریماکین به مدت ۸ هفته  
هفته‌ای یک بار ۱۵ میلی‌گرم پریماکین به مدت ۸ هفته  
روزی ۳ قرص ۱۵ میلی‌گرم پریماکین به مدت ۱۰ روز

۱۱۰- در بیمار مبتلا به عفونت همزمان HIV/ HBV که نیاز به درمان دارد، کدام گزینه بهترین اصل در انتخاب رژیم درمانی است؟

انتخاب رژیمی که فقط بر HIV موثر باشد، زیرا درمان HBV در الویت نیست.  
رژیم درمانی باید شامل حداقل دو داروی موثر بر HBV باشد.  
در صورت شکست درمان، باید تمام داروهای موثر بر HBV قطع شوند.  
تنوفوویر تنها زمانی باید در رژیم بماند که بیمار به آن از نظر HIV حساس باشد.

۱۱۱- یک شکارچی به دنبال گزش توسط شغال به مرکز هاری شهرستان مراجعه نموده است. او اعلام می‌کند که چهار ماه پیش نیز هنگام شکار یک راسو او را گاز گرفت و او دوره کامل واکسیناسیون هاری را انجام داده است. باید برای وی علاوه بر شستشوی ضایعات چه اقدامی انجام گردد؟

یک تزریق عضلانی در روزهای صفر و ۷  
دو تزریق اینترا درمال در روزهای صفر و ۱۴  
دو تزریق اینترا درمال در روزهای صفر و ۷  
یک تزریق عضلانی در روزهای صفر و ۳

۱۱۲- بیماری دنگی در یک کودک ۱۰ ساله با سابقه ابتلای قبلی به دنگی (سروتیپ ۱) مجدداً توسط سروتیپ ۲ ایجاد شده است. با توجه به پاتوفیزیولوژی بیماری، کدامیک از موارد زیر بیشتر محتمل است؟

ایمنی مادام العمر علیه هر چهار سروتیپ  
افزایش احتمال بروز تب غیر متمایز  
افزایش خطر ابتلا به دنگی شدید  
کاهش احتمال بروز عوارض بالینی

۱۱۳- بهترین پوزیشن گردن در زمان احیا نوزاد کدام است؟

هیپراکستنشن

سمی اکستنشن

فلکشن

هیپرفلکشن

۱۱۴- در زمان احیا نوزاد تازه متولد شده، گام‌های نخستین احیا انجام شده است. در ارزیابی انجام شده، نوزاد سیانوز بوده، ضربان قلب ۸۰ بار در دقیقه است و gasping دارد. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- تهویه با فشار مثبت با ماسک
- تجویز اکسیژن آزاد با ماسک
- تجویز اکسیژن از طریق CPAP
- تهویه همراه با فشردن قفسه سینه

۱۱۵- مرد ۳۵ ساله بی‌قرار با اسهال آبکی حجیم و بدون خون، خشکی دهان، کاهش تورگور پوستی، فشار خون طبیعی و نبض کمی تند، که با ولع آب می‌نوشد؛ به مرکز درمانی مراجعه می‌کند. او در منطقه‌ای زندگی می‌کند که اخیراً موارد وبا گزارش شده است. بهترین اقدام درمانی اولیه کدام است؟

- تجویز ORS آزاد بدون محاسبه حجم مورد نیاز + اریترومایسین ۴۰۰ میلی‌گرم هر ۱۲ ساعت به مدت ۳ روز
- شروع رینگر لاکتات وریدی ۳۰ میلی‌لیتر/کیلوگرم در ۳۰ دقیقه + داکسی‌سایکلین ۱۰۰ میلی‌گرم روزانه به مدت ۵ روز
- تجویز ORS به میزان ۷۵ میلی‌لیتر/کیلوگرم در ۴ ساعت + داکسی‌سایکلین ۳۰۰ میلی‌گرم خوراکی تک‌دوز
- بستری بیمار برای پایش علائم حیاتی و توازن مایعات و دریافت آنتی‌بیوتیک

۱۱۶- مرد ۴۲ ساله دامدار با تب متناوب، تعریق شبانه، درد کمر و کاهش وزن ۴ کیلوگرمی در ۲ ماه اخیر مراجعه می‌کند. در معاینه، تب ۳۸/۲ درجه سانتی‌گراد و حساسیت مهره‌های کمری دارد. آزمایشات به صورت زیر است:

Hb:14 mg/dl, WBC :10700  $\mu$ L, ESR=65 mm/hr, wright :1/160, 2ME:1/80

بر اساس راهنمای کشوری، تفسیر مناسب این یافته‌ها چیست؟

- لازم است تست راییت دو هفته‌ی بعد تکرار شود
- تست 2ME منفی است و احتمال تب مالت کم است
- تست کومبس راییت مثبت برای تشخیص قطعی ضروری است
- تست راییت و 2ME به میزان تشخیصی قطعی رسیده است

۱۱۷- پسر ۱۲ ساله‌ای برای پایش سلامت به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده است. قد او بر اساس نمودار رشد، Z-Score= -2.8 گزارش شده است. بررسی‌های بیشتر و سایر معاینات طبیعی است. بر اساس راهنمای ملی مراقبت نوجوانان، مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

- ارجاع به کارشناس تغذیه و پیگیری هر ۶ ماه تا توقف کوتاه قدی
- ارجاع فوری به فوق تخصص غدد کودکان
- ادامه مراقبت‌های روتین تا توقف کوتاه‌قدی
- شروع مکمل مولتی‌ویتامین و پیگیری هر ۶ ماه تا توقف کوتاه قدی

۱۱۸- خانم باردار با سن ۲۹ هفته با آزمایشات زیر که در آزمایشات تریمستر اول مشکلی نداشته است، از مراقب سلامت به شما ارجاع شده است. بهترین اقدام با توجه به دستورالعمل مادر ایمن کدام است؟

Hb= 10.5 gr/dL, Ferritin= 25 ng/mL

ارجاع فوری به متخصص داخلی برای بررسی علل کمخونی  
درمان کمخونی به مدت ۴ هفته و ارزیابی مجدد Hb  
مشاوره تغذیه جهت اصلاح رژیم غذایی و ارزیابی مجدد  
پیروی از برنامه کشوری مکمل درمانی در بارداری

۱۱۹- زمان انجام اولین آزمایشات در نیمه اول بارداری (۲۰ هفته اول) مطابق دستورالعمل کدام است؟

هفته ۲ تا ۴ بارداری

هفته ۶ تا ۱۰ بارداری

هفته ۱۲ تا ۱۴ بارداری

هفته ۱۸ تا ۲۰ بارداری

۱۲۰- خانم بارداری در هفته ۳۸ با درد زایمانی مراجعه کرده است. در معاینه واژینال، بند ناف در واژن لمس می‌شود و در مانیتورینگ جنین افت قلب متغیر مشاهده شده است. همه اقدامات زیر بر اساس دستورالعمل صحیح است به جز؟

قرار دادن مادر در وضعیت مناسب (سجده)  
اکسیژن‌تراپی ۲-۳ لیتر در دقیقه با کانونلای بینی  
سمع مداوم قلب جنین و پرکردن سوند مثانه  
تزریق سولفات منیزیم وریدی در مدت ۲۰ دقیقه

۱۲۱- برای فرد بالغی که می‌خواهد به منظور ارتقای سلامتی فعالیت بدنی انجام دهد، شدت فعالیت فیزیکی مناسب به چند METs نزدیکتر است؟

چهار و نیم

دو و نیم

یک و نیم

شش و نیم

۱۲۲- زن ۵۸ ساله با بیوست اخیر و FIT مثبت به پزشک مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده است. سابقه فردی یا خانوادگی بیماری روده‌ای ندارد. Hb=11.3 gr/dl دارد. معاینه رکتال طبیعی است. علامت دیگری وجود ندارد. بر اساس دستورالعمل بیماریابی سرطان روده بزرگ، چه اقدامی باید انجام شود؟

ارجاع فوری بیمار به سطح دو برای انجام اقدامات لازم  
اندازه‌گیری هموگلوبین پس از ۲ هفته و ارزیابی مجدد  
ارجاع به مراقب سلامت با توصیه پیگیری دقیق علامتی  
انجام و پیگیری سایر اقدامات تشخیصی در همان مرکز

۱۲۳- خانم ۵۴ ساله با دیابت و فشار خون بالا، روزانه ۲ قاشق غذاخوری عسل مصرف می‌کند و معتقد است عسل برای او مفید است. روزانه ۲ گرم نمک مصرف کرده و از شیرین‌کننده‌های مصنوعی استفاده می‌کند. مهم‌ترین مداخله آموزشی چیست؟

کاهش مصرف نمک  
محدودیت مصرف عسل  
مصرف نان سبوس‌دار  
قطع شیرین‌کننده مصنوعی

۱۲۴- بیمار آقای ۵۰ ساله‌ای است که چاق بوده و به تازگی دو بار قند خون ناشتای حدود ۱۶۰ میلی‌گرم داشته است. علاوه بر درمان دارویی مناسب، به توصیه شما از یکماه قبل برای کاهش وزن هر روز ورزش می‌کند. در آزمایشات اخیر قندخون ناشتا ۱۳۰ میلی‌متر گیوه و در آزمایش ادرار میکروآلبومینوری داشته است. اقدام بعدی کدام است؟

ارجاع بیمار به نفرولوژیست  
تجویز مهار کننده ACE  
کاهش دریافت پروتئین روزانه  
تکرار آزمایش با قطع موقت ورزش

۱۲۵- شما به عنوان پزشک خانواده، یکی از سالمندان تحت پوشش را از نظر سلامت روان بررسی کرده‌اید. هیچکدام از نشانه‌ها و علائم را نداشته و به عنوان عدم ابتلا به اختلالات سلامت روان دسته‌بندی می‌شود. کدامیک از اقدامات زیر را برای او انجام می‌دهید؟

به او و خانواده‌اش اطمینان می‌دهید که ایشان هیچگونه اختلال سلامت روان نداشته و هیچ اقدام خاصی در این زمینه نیاز ندارد.

به تیم گیرپزشک مرکز پسخوراند می‌دهید که سالمند را به مراجعه جهت بررسی اختلالات سلامت روان هر سه ماه یکبار تشویق کند.

به او و خانواده‌اش می‌گویید از نظر من اختلال سلامت روان ندارد ولیکن جهت بررسی تخصصی به یک روانپزشک نیز مراجعه کند. او را برای دریافت آموزشهای گروهی به روانشناس ارجاع داده و حمایت روانی، اجتماعی بیشتر از سالمند را به خانواده‌اش آموزش می‌دهید.

۱۲۶- به مادری که کودک شش ماهه خود را برای ارزیابی به مرکز خدمات جامع سلامت آورده است کدام یک از توصیه های زیر باید ارائه شود؟

ارائه توصیه های پیشگیری از بارداری  
دادن آب مرکبات مانند پرتقال و نارنگی  
ارائه توصیه هایی برای فرزندآوری  
شروع تغذیه کودک با غذای خانواده

۱۲۷- در هنگام معاینه یک نوزاد دختر پنج روزه متوجه ترشحات خونی از واژن او می شوید. سایر معاینات نوزاد طبیعی است. محتمل ترین علت این رخداد کدام است؟

هورمون های مادری  
بدرفتاری با نوزاد  
بدخیمی ژنیتالیا  
اختلال انعقادی

۱۲۸- مراقب سلامت، محیط میانی دور بازو (MUAC) کودک یکساله ای را ۱۱۰ میلی متر گزارش و برای بررسی بیشتر به شما ارجاع کرده است. این وضعیت کودک با کدامیک از گزینه های زیر انطباق بیشتری دارد؟

اشتباه در اندازه گیری  
وضعیت تغذیه خوب  
سوءتغذیه مزمن خفیف  
سوءتغذیه حاد شدید

۱۲۹- مادری کودک پنج و نیم ماهه خود را برای مراقبت به مرکز خدمات جامع سلامت آورده است و از مراقب سلامت خواسته که برای کودکش قطره آهن شروع کند، اما مراقب از اینکار خودداری کرده است. مادر نزد شما که پزشک و مسئول مرکز هستید آمده و از مراقب شکایت کرده و خواسته خود را تکرار می کند. وزن هنگام تولد این کودک ۲۴۰۰ گرم بوده و وزن فعلی او ۴۵۰۰ گرم می باشد و وضعیت اقتصادی خانواده خوب است. کدام اقدام زیر را انجام می دهید؟

به مادر توصیه می کنید قطره آهن را از داروخانه خریده و به کودک بدهد  
از مراقب سلامت می خواهید قطره آهن و روش مصرف آن را به مادر ارایه نماید  
به مادر می گوئید تصمیم مراقب سلامت صحیح بوده و برآن اساس عمل کند  
توصیه و تصمیم شما به سن کودک بستگی دارد نه صرفا براساس وزن کودک

۱۳۰- کودک سه ساله‌ای را که دقایقی قبل توسط مارگزیده شده نزد شما در مرکز خدمات جامع سلامت روستایی آورده‌اند، کودک گریه می‌کند و از درد موضعی شدید شاکی است. انجام کدامیک از اقدامات زیر صحیح است؟

- بستن تورنیکه دو انگشت بالاتر مگر اینکه گزیدگی در سر و گردن باشد
- اقدامات قبل از انتقال را انجام داده و بلافاصله کودک را اعزام می‌کنید
- زخم را تمیز کرده و محل گزیدگی را برش داده و با دهان زهر را می‌مکید
- زخم را تمیز و ضد عفونی کرده و از کمپرس با کیسه یخ استفاده می‌کنید

۱۳۱- کودکی را با علائم سوختگی عمده به اوژانس بیمارستان نزد شما که پزشک کشیک هستید آورده‌اند، با توجه به وضعیت او به کودک آزاری شک می‌کنید، کدام اقدام صحیح‌تر است؟

- اقدامات تشخیصی درمانی را بدون توجه به احتمال کودک آزاری انجام و شخصا با پلیس تماس گرفته و گزارش کودک آزاری را ارائه می‌کنید.
- ضمن انجام اقدامات تشخیصی و درمانی بدون ایجاد حساسیت، احتمال کودک آزاری را به مقام بالاتر خود اطلاع داده و در پرونده بیمار ثبت می‌نماید.
- اقدامات تشخیصی و درمانی را انجام و بدون ایجاد حساسیت به خانواده مشاوره و آموزش لازم را در راستای پیشگیری از کودک آزاری ارائه می‌کنید.
- ضمن انجام اقدامات تشخیصی، درمانی و ثبت احتمال کودک آزاری در پرونده کودک، عواقب قانونی و خطرات آن را به خانواده او یادآور می‌شوید.

۱۳۲- کدامیک از آموزش‌های زیر را به بیماری که با اختلالات اضطرابی به شما مراجعه کرده است ارائه می‌نمایید؟

- مصرف کافئین مفید است اما باید از مصرف الکل و دخانیات اجتناب کند
- یادگیری مهارتهایی برای کاهش تأثیرات استرس مؤثرترین درمان می باشد
- روشهای آرام سازی relaxation موجب افزایش از شکایات جسمانی می‌شود
- ورزش حرفه‌ای در مدیریت اختلالات اضطرابی تاثیر قابل توجهی دارد

۱۳۳- خانم ۵۸ ساله‌ای با فشار خون ۱۵۰ روی ۹۵ mmHg، اضافه وزن (BMI = 29) مراجعه کرده، او در هفته چند وعده فست فود می‌خورد و فعالیت بدنی ناچیز دارد. اما از سیگار و الکل اجتناب می‌کند. کدام یک از اقدامات زیر بیشترین تأثیر مستقیم و قابل پیش بینی بر کاهش فشارخون این بیمار را دارد؟

- کاهش مصرف چربی اشباع و کلسترول
- افزایش مصرف میوه و سبزیجات
- کاهش ۵ کیلوگرمی وزن بدن
- افزایش دریافت پتاسیم و منیزیم

۱۳۴- به مضمولان خدمت وظیفه نیروهای مسلح کدام واکسن مننکوکوک تزریق می‌شود؟

واکسن کتزوگه ۴ یا ۵ ظرفیتی

واکسن پلی ساکارییدی زیرجلدی

واکسن غیرکتزوگه ۵ ظرفیتی

واکسیناسیون مننکوکوک نیاز ندارد

۱۳۵- فردی ۴۴ ساله برای سفر به ایران از کشور خود که فاقد خطر انتقال تب زرد است از کشوری که دارای خطر انتقال تب زرد عبور کرده و فقط مدت ۱۸ ساعت در آن کشور منتظر پرواز بعدی بوده است. تنها گواهی واکسنی که ایشان به همراه دارد نشان می‌دهد که او فقط یکبار در سن ۲۰ سالگی واکسن تب زرد را دریافت کرده بوده است. مسئولین بهداشتی در مبادی ورودی ایران در مقابل این فرد چه اقدامی باید انجام دهند؟

می‌توان بدون هیچ اقدام خاصی به او اجازه ورود به کشور داد  
فقط بعد از ۶ روز قرنطینه می‌توان به او اجازه ورود به کشور داد  
تزریق واکسن تب زرد و ۱۰ روز قرنطینه بعد اجازه ورود به کشور  
تزریق یک دوز واکسن یادآور تب زرد و بلافاصله اجازه ورود به کشور

۱۳۶- غشاهای مخاطی کودک ۱۰ ساله‌ای با بزاق سگ ولگردی که از محل گریخته است، از طریق لیسیدن آلوده شده است. کدام اقدام زیر باید برایش انجام شود؟

شستشوی محل و تزریق فوری ایمونوگلوبولین اختصاصی ضد هاری انجام شود  
با توجه به شرایط فقط شستشو و ضد عفونی کردن محل تماس کافی است  
با توجه به شرایط ذکر شده شستشوی محل و تزریق فوری واکسن کافی است  
شستشوی محل، تزریق فوری واکسن و ایمونوگلوبولین اختصاصی ضد هاری

۱۳۷- نوجوان ۱۲ ساله به علت تداوم بالا بودن شاخص توده بدنی حدود ۹۶ درصد به نزد شما به عنوان پزشک خانواده ارجاع شده است. وی سابقه دیس لیپیدمی در پدر خود را ذکر می‌کند. معاینات نوجوان نرمال می‌باشد. ضمن ارجاع به منظور انجام مشاوره تغذیه، کلیه آزمایشات زیر را برای وی درخواست می‌کنید، بجز:

FBS, HbA1C

ALT , AST

Lipid profile

CBC, Ferritin

۱۳۸- آقای ۸۰ ساله مورد هایپوتیروئیدی و سکت قلبی از سه سال قبل که تحت درمان با لووتیروکسین ۷۵ میکروگرم روزانه بوده و معاینات وی نیز نرمال می باشد. در حال حاضر  $TSH=7$  دارد. مناسب ترین اقدام کدام است؟

- افزایش دوز لووتیروکسین
- ادامه درمان با همین دوز
- شروع لیوتیرونین همزمان
- کاهش دوز لووتیروکسین

۱۳۹- آقای ۴۵ ساله با سابقه سردرد حمله ای شدید که معمولا از ناحیه چشم چپ با ماهیت عمقی و خنجری که طی چند دقیقه افزایش و حدود نیم ساعت تداوم می یابد مراجعه کرده است. وی علائم همراه شامل اشک ریزش، قرمزی چشم، گرفتگی بینی را در همان سمت در زمان وقوع سردرد ذکر می کند. سردرد وی با استنشاق اکسیژن ۱۰۰ درصد بهبود می یابد. کدام تشخیص برای بیمار مطرح است؟

- Giant cell arteritis
- Trigeminal neuralgia
- Chronic subdural hematoma
- Cluster headache

۱۴۰- در بیمار ۴۳ ساله در آزمایشات دوره‌ای  $LDL=169$  mg/dl است. وی سابقه‌ای از ابتلا به بیماری قلبی عروقی ندارد. در کدام یک از موارد زیر می توان بدون شروع استاتین و تنها با توصیه به سبک زندگی سالم بیمار را پیگیری کرد؟

- ریسک بیماری‌های قلبی-عروقی (ASCVD) کمتر از ۵ درصد
- نرمال بودن سطح سرمی  $TG$ ،  $HDL$  و  $Total\ chol$
- وجود شواهد ابتلا به هیپرکلسترولمی فامیلیال
- در صورت نرمال بودن  $Lp(a)$  و اسکور کلسیم کرونری (CAC)

۱۴۱- بیمار آقای 53 ساله با  $LDL=174$  mg/dl و  $HDL=37$  mg/dl و  $TG=139$  mg/dl در آزمایشات مراجعه کرده است. بیمار سابقه ابتلا به بیماری خاصی ندارد و معاینه فیزیکی طبیعی است. اقدام مناسب در این بیمار کدام است؟

- شروع درمان با استاتین High-intensity و ازتیمایب
- محاسبه ریسک بیماری‌های آترواسکلروتیک قلبی-عروقی (ASCVD)
- شروع درمان با ازتیمایب و فنوفیبرات
- تجویز مهارکننده PCSK9 و جم فیروزیل

۱۴۲- در خانم ۳۵ ساله با پاسخ پاپ اسمیر سیتولوژی منفی، بدون سلول‌های ناحیه ترانسفورمیشن و HPV منفی، بر اساس دستورالعمل ۲۰۱۹ ASCCP کدام اقدام توصیه می‌شود؟

- تکرار سیتولوژی ۳ سال بعد
- تکرار بررسی HPV-based
- ادامه روند غربالگری روتین
- ارجاع جهت کولپوسکوپی

۱۴۳- خانم ۳۱ ساله با سابقه ۶ ساله میگرن با سردردی که از صبح شروع شده به شما مراجعه می‌کند. سردرد شدید و فعالیت‌های روزانه اش مختل شده است. تهوع خفیف دارد. سابقه بیماری قلبی ندارد. مؤثرترین اقدام کنترل سردرد فعلی این بیمار کدام است؟

- استامینوفن ۳۲۵ میلی‌گرم خوراکی
- سوماتریپتان ۵۰ میلی‌گرم خوراکی
- پروپرانولول ۴۰ میلی‌گرم خوراکی
- ایبوپروفن ۲۰۰ میلی‌گرم خوراکی

۱۴۴- کدامیک از موارد زیر جز اهداف درمان در دختر ۱۶ ساله مبتلا به آسم است؟

- نرمال شدن اسپیرومتری سه ماه پس از شروع درمان
- نیاز به (SABA) short-acting beta agonist کمتر از ۳ روز در هفته
- بیدار شدن شبانه به دلیل علائم آسم، کمتر از دو بار در هفته
- عدم ایجاد اختلال در انجام فعالیت‌های روزمره بیمار

۱۴۵- کودک ۲ ساله که ۱۰ کیلوگرم وزن دارد را برای بررسی کم‌خونی به درمانگاه پزشکی خانواده آورده‌اند. بر اساس سابقه، معاینه و آزمایشات اولیه کم‌خونی فقر آهن تشخیص داده می‌شود. بهترین اقدام علاوه بر تغییر تغذیه کدام است؟

- آهن خوراکی ۲۰ میلی‌گرم روزانه
- آهن خوراکی ۳۰ میلی‌گرم روزانه
- آهن خوراکی ۲۰ میلی‌گرم ۳ بار در روز
- در مرحله اول تجویز آهن لازم نیست

۱۴۶- برای کودک ۱۰ ماهه ای مبتلا به کم‌خونی فقر آهن با  $Hb=8 \text{ gr/dl}$  درمان با آهن خوراکی شروع می‌کنید. بررسی کفایت اولیه درمان کدام است؟

- اندازه‌گیری هموگلوبین ۳ تا ۴ هفته بعد از شروع درمان
- اندازه‌گیری هموگلوبین ۲ ماه بعد از شروع درمان
- اندازه‌گیری هموگلوبین و رتیکولوسیت بعد از ۳ ماه
- اندازه‌گیری هموگلوبین و رتیکولوسیت بعد از ۱ تا ۲ هفته

۱۴۷- در کودک ۸ ماهه‌ای، وزن روی صدک ۲۵ درصد، قد روی صدک ۳۰ درصد و دور سر روی صدک ۵ درصد قرار دارد. کدام مورد بیشتر مطرح می‌شود؟

- neurologic disorder
- moderate malnutrition
- genetic short stature
- constitutional growth delay

۱۴۸- مرد ۶۵ ساله‌ای با سابقه سکته قلبی و دیابت نوع ۲ برای پیگیری مراجعه کرده است. سطح LDL-C او  $180 \text{ mg/dl}$  گزارش شده است. بیمار هیچ‌گونه منع مصرف برای استاتین ندارد. براساس UpToDate درمان مناسب برای این بیمار کدام است؟

- استاتین moderate intensity به‌تنهایی
- استاتین high intensity همراه با فنوفیبرات
- استاتین high intensity همراه با ازتیمایب
- ازتیمایب همراه با فنوفیبرات

۱۴۹- خانم ۶۶ ساله با درد سوزشی اپی‌گاستر از ۲ ماه قبل مراجعه کرده است. به علت آرتروز پیشرفته مفاصل ایبوپروفن مصرف می‌کند. در آندوسکوپی اروزین‌های متعدد در آنتروم معده و اولسر اثنی‌اعشر دارد. نمونه برداری معده از نظر هلیکوباکتر منفی بوده است. به علت درد شدید مفاصل قادر به قطع مصرف ایبوپروفن نیست. کدامیک از داروهای زیر را برای درمان این بیمار توصیه می‌کنید؟

- فاموتیدین
- سوکرالفیت
- میزوپروستول
- پنتوپرازول

۱۵۰- هدف اصلی از انجام آزمایش HBV DNA سرم در بیماران مبتلا به هپاتیت B مزمن چیست؟

پیش بینی بروز نارسایی کلیوی در بیماران مبتلا به HBV  
بررسی سطح ایمنی بیمار نسبت به واکسن هپاتیت B  
تعیین کاندید مناسب برای درمان ضد ویروسی  
تشخیص ژنوتیپ های مختلف ویروس هپاتیت B

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

با توجه به جوان بودن بیمار، استفاده از تمام مراقبت های پیشرفته با هر قیمت  
عدم حمایت از درخواست های خانواده او برای بهره مندی از تمام امکانات بیمارستان  
درمان های 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 می کند. اخیراً درمان جدیدی شامل تزریق سرنگ های آماده حاوی پلاکت غلیظ شده (PRP) را در پوست و مفصل زانو انجام می دهد. 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 انسان ها 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 نامه پزشکی خانواده\_سایت

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