

روانپزشکی

۱- LSD عموماً با تحریک کدام یک از رسپتورهای مونوآمین عوارض شناختی و ادراکی ایجاد می‌کند؟

HT1A-5

D2

HT2A-5

D4

۲- آقای 30 ساله‌ای با داشتن حداقل ۹ ساعت خواب شبانه از خواب‌آلودگی بیش از حد روزانه در طی شش ماه گذشته شکایت دارد. وی گزارش می‌دهد که گاهی در حین فعالیت روزمره و نشستن، بدون هشدار به خواب می‌رود و بلافاصله پس از بیدار شدن از خواب شبانه، نمی‌تواند هشیار شود. وی خواب ناگهانی و یا کاتاپلکسی را تجربه نمی‌کند. سایر اختلالات خواب مانند خرخر، وقفه تنفسی یا توهم خواب گزارش نمی‌شود. با توجه به توصیف DSM-5 محتمل‌ترین تشخیص کدام گزینه است؟

Narcolepsy

Hypersomnolence Disorder

Insomnia Disorder

Organic Hypersomnia

۳- آقای 33 ساله‌ای به شما مراجعه کرده است و اظهار می‌دارد که دو بار در بخش روانپزشکی به دلیل خلق بسیار بالا و تحریک پذیری، کاهش نیاز به خواب و افزایش انرژی و ولخرجی بستری و تحت درمان قرار گرفته است. او از سه ماه قبل داروها را قطع کرده و اخیراً بنا به توصیه یکی از دوستانش نگران عود بیماری است و جهت استفاده از درمان پیشگیرانه مراجعه کرده است. او اظهار می‌کند که برادرش در سن 39 سالگی بدون هیچ دلیل واضحی دچار مرگ ناگهانی و غیر قابل توضیح شده است. با توجه به موارد بالا تجویز کدام داروی زیر نیاز به احتیاط بیشتری دارد؟

لیتیوم

کاربامازپین

سدیم والپروات

لاموتریژین

۴- آقای جوانی که به علت وسواس شستشو از دو ماه قبل تحت درمان با ۲۰۰ میلی‌گرم سرتالین قرار دارد، ابراز می‌دارد علائم بیماری هنوز به قدر کافی کنترل نشده است و از شما درخواست می‌کند که داروهایش را تغییر دهید یا داروی دیگری به درمانش اضافه کنید. بهترین اقدام کدام است؟

کاهش دوز سرتالین و شروع فلوکستین

تشویق به ادامه سرتالین تا 6 هفته دیگر

اضافه کردن آریپیپرازول

اضافه کردن ممانتین

۵- آقای ۲۰ ساله‌ای به دلیل یک اپیزود حاد روان‌پریشی با هالوپریدول تزریقی درمان شده است. ۱۲ ساعت بعد با دیسترس تنفسی شدید، بی‌قراری و اختلال بلع مراجعه می‌کند. دو آمپول بی‌پریدین وریدی با فاصله 5 دقیقه تزریق می‌کنید ولی همچنان علائم ادامه دارد. اقدام بعدی شما کدام مورد است؟

تکرار 5 میلی‌گرم بی‌پریدین عضلانی

تجویز لورازپام ۱ میلی‌گرم وریدی

تجویز 5 میلی‌گرم بی‌پریدین وریدی

10 دقیقه انتظار تا شروع اثر دارو

۶- آقای ۲۵ ساله‌ای به دنبال تصادف با موتور دچار ضربه مغزی همراه با کاهش سطح هوشیاری به مدت ۷۲ ساعت شده است. پس از 4 ماه از فراموشی، اشکال در یادگیری مسایل جدید، عدم تمرکز و احساس خستگی زیاد شاکی است. کدام درمان در مدیریت مشکلات وی کمترین اولویت را دارد؟

Metacognitive training

Direct attention training

Methylphenidate

Ginseng

۷- آقای ۲۸ ساله‌ای با سابقه‌ی چند ساله‌ی مصرف مواد از چند روز قبل به علت لرز، استفراغ و ضعف تنفسی بستری شده است. در معاینه، فشار خون ۱۸۰/۹۵ و ضربان قلب ۱۰۰ بار در دقیقه و آریتمی داشته است. بیمار سرخوش، تحریک‌پذیر و پرتحرک بوده و با تجویز اکسیژن و داروهای ضد فشارخون علائم حیاتی تثبیت شده است. اما بی‌حالی، کابوسهای شبانه، سردرد، تعریق، گرفتگی عضلانی و گرسنگی سیری‌ناپذیر پیدا کرده است. این علائم در عرض ۲ تا ۴ روز به اوج خود رسیده و سپس رو به کاهش نهاده است. در شرایط فعلی خلق افسرده، همراه با افکار خودکشی دارد. محتمل‌ترین یافته‌ی مورد انتظار در پلی‌سومنوگرافی کدام مورد است؟

- Rebound REM sleep
- REM sleep suppression
- Rebound NREM sleep
- NREM sleep suppression

۸- آقای ۳۵ ساله مهندس کامپیوتر، وظیفه شناس و موفق در حیطه شغلی با سابقه طولانی در فعالیت‌های خیریه اخیرا به دنبال مشکلات مالی دچار فشار روانی شده است، اما همچنان با انرژی به کار خود ادامه می‌دهد. در ارزیابی‌های بعدی مشخص می‌شود که او همیشه نسبت به تغییرات ناگهانی حساس و در موقعیت‌های مبهم دچار اضطراب می‌شود، در روابط بین فردی خشک و کنترل‌گر است، آینده نگر است و همیشه پیشاپیش برای شرایط پیش بینی نشده برنامه ریزی می‌کند. با توجه به مدل شخصیتی کلونینجر کدامیک از ویژگی‌های شخصیتی زیر به سازگاری او در شرایط کنونی کمک می‌کند؟

- Low harm avoidance
- High neuroticism
- High self directedness
- High openness

۹- آقای ۳۵ ساله‌ای از ۱۰ سال پیش روزانه نیم گرم هرویین تزریق می‌کند. او به طور نامنظم بنگ و شراب نیز مصرف می‌کند. از چند سال پیش مبتلا به افسردگی، آسم، هیپاتیت ب و کاهش میل جنسی شده است؛ شغلش را از دست داده و دو بار به علت دزدی زندانی شده است. او از چند ماه قبل تحت درمان نگهدارنده با ۱۰۰ میلی‌گرم متادون در روز قرار گرفته است. کدام یک از پیامدهای زیر برای او کمتر محتمل است؟

- کاهش رفتار مجرمانه
- افزایش میل جنسی
- بهبود علائم افسردگی
- کاهش مصرف بنگ

۱۰- آقای ۴۵ ساله و مدیر شرکت از خنگ بودن کارکنانش شکایت می‌کند و اظهار می‌کند که اگر او نباشد یک روز هم شرکت دوام نخواهد آورد. در برخورد با کارکنان تند رفتار می‌کند و با مدیران بالاتر بسیار خوش برخورد و همراه است. معتقد است که در مجامع هنگام سخنرانی همه مجذوب او می‌شوند و حتی پلک نمی‌زنند. هنگام مخالفت با ایده‌هایش بسیار خشمگین می‌شود و یک بار به خاطر مخالفت مجمع عمومی شرکت با نظر او، چندین روز از خانه خارج نشد و به سر کار نرفت. با در نظر گرفتن تشخیص اصلی اختلال شخصیت ایشان، کدام گزینه شایع‌ترین اختلال شخصیت همبود در این فرد است؟

اختلال شخصیت اجتنابی

اختلال شخصیت پارانوئید

اختلال شخصیت اسکیزوتایپال

اختلال شخصیت وسواسی

۱۱- آقای ۵۰ ساله‌ای که از ده سال پیش معتقد است امام زمان است و برای چند سال صدای خدا را هم می‌شنیده است و تحت درمان با هالوپریدول خوراکی می‌باشد، در حال حاضر با شکایت مشکل حافظه و تمرکز و یادگیری مراجعه کرده است. او در ماه‌های اخیر در برقراری ارتباط مشکل پیدا کرده است و کمتر و کندتر صحبت می‌کند و به چیزی علاقه نشان نمی‌دهد و احساس ناامیدی می‌کند. با اینکه صبحها زودتر از همیشه بیدار می‌شود ولی در طول روز احساس خستگی می‌کند. با توجه به عوامل احتمالی ایجاد کننده یا تشدید کننده شکایت بیمار، کدام گزینه برای درمان او اولویت دارد؟

شروع داروی ضدافسردگی

تغییر هالوپریدول به کلوزاپین

افزایش دوز آنتی کولینرژیک

شروع توانبخشی شناختی

۱۲- آقای ۵۲ ساله‌ای به همراه خانواده‌اش به شما مراجعه کرده است. در حین مصاحبه بالینی، شوخی‌های نابجا و گاه نامناسب انجام می‌دهد. شما متوجه نوعی بی‌خیالی خوش حال‌نما و رفتارهای بدون ملاحظه می‌شوید، بدون آن که او نگران پیامدهای آن باشد. برای ارزیابی و تأیید تشخیص محل ضایعه انجام کدام آزمون زیر مناسب‌تر است؟

Wisconsin Card Sorting Test – WCST

Digit Span Forward and Backward

Semantic Verbal Fluency Test

Continuous Performance Task

۱۳- آقای ۵۵ ساله با سابقه‌ی دیابت نوع ۲ کنترل شده و هیپرلیپیدمی، به دلیل ناتوانی در دستیابی و حفظ نعوظ مراجعه کرده است. او داروی سیلدنافیل را با دوز ۵۰ میلی‌گرم قبلاً امتحان کرده است اما گزارش می‌دهد که «گاهی دارو خوب اثر می‌کند و گاهی اثر کافی ندارد». بیمار اظهار می‌کند که اغلب برای رابطه جنسی برنامه زمانی ندارد و در بسیاری از موارد قبل از شروع رابطه جنسی اضطراب دارد. کدام مداخله دارویی در این شرایط مؤثرتر خواهد بود؟

افزایش دوز سیلدنافیل به ۱۰۰ میلی‌گرم
جایگزینی با تادالافیل روزانه ۵ میلی‌گرم
افزودن کلردیازپوکساید به سیلدنافیل
افزودن پاروکستین و ادامه سیلدنافیل

۱۴- آقای ۵۸ ساله‌ای با تشخیص اختلال افسردگی اساسی به تازگی تحت درمان دارویی قرار گرفته است. او پس از چند هفته از شروع دارو، از بروز درد شدید هنگام انزال شکایت دارد، در حالی که پیش از درمان چنین مشکلی نداشته است. با توجه به عارضه ذکر شده، کدام یک از داروهای زیر به احتمال بیشتری برای بیمار تجویز شده است؟

ترازودون
پاروکستین
بوپروپیون
کلومیپرامین

۱۵- آقای در جلسه درمان شناختی رفتاری می‌گوید: «در نهایت کارم را از دست خواهم داد». درمانگر می‌گوید: «فرض کنیم این فکر شما درست باشد. این فکر چه معنایی برای شما دارد؟» و بیمار می‌گوید: «یعنی من دچار مشکل مالی می‌شوم». درمانگر می‌پرسد: «و اگر دچار مشکل مالی شوید، این چه معنایی برای شما دارد؟» و بیمار می‌گوید: «یعنی من پدر خوبی نیستم». در مورد این تکنیک درمانگر، کدام گزینه صحیح‌تر است؟

برای ایجاد احساسات مثبت استفاده می‌شود
منجر به پاسخ‌های دقیق و منطقی از طرف مراجع می‌شود
بهتر است در جلسات ابتدایی درمان شناختی رفتاری اجرا شود
باورهای واسطه‌ای مراجع را آشکار می‌کند

۱۶- آقای ۵۲ ساله با اختلال مصرف الکل از ۲۵ سال قبل و عوارض مختلف جسمی از جمله سیروز کبدی برای قطع مصرف به شما مراجعه نموده است. بیمار از دو شب گذشته تاکنون به مدت ۳۰ ساعت الکل ننوشیده و شب گذشته را نخوابیده است. در حال حاضر بسیار بی‌قرار و هراسناک است، لرزش شدید دستها را دارد، دچار توهمات بینایی با محتوای ترسناک است و بیمارستان را با محل کار خود اشتباه می‌گیرد. حدود سه سال قبل که دو روز مصرف الکل را قطع کرده بود دچار تشنج گرندمال شده بود. با اطلاعات فوق کدام اقدام در اولویت است؟

بیمار را بستری و به سرعت ۱۰ میلی‌گرم لورازپام و ویتامین را شروع می‌کنیم
برای بیمار ۴۰ میلی‌گرم کلردیازپوکساید شروع کرده و تأکید می‌کنیم فردا برای ادامه درمان مراجعه کند
تیامین تزریقی و ۸۰ میلی‌گرم پروپرانولول را شروع و با فنی توئین از تشنج پیشگیری می‌کنیم
بیمار را بستری و با هالوپریدول تزریقی درمان می‌کنیم

۱۷- از میان تکنیک‌های مواجهه‌سازی کدام یک از گزینه‌های زیر بیانگر روش Introceptive exposure است؟

- روی مواجهه با محرک‌های خارجی ترس، مثل حیوانات یا شلوغی تمرکز می‌کند.
- حس‌های فیزیولوژیک اضطراب‌زا را با ورزش‌های فیزیکی کنترل شده ایجاد می‌کند.
- به عنوان روشی برای تقویت مواجهه واقعی استفاده می‌شود.
- در این روش با تخیل محرک‌های اضطراب‌زا فرد تلاش می‌کند خود را آرام نگاه دارد.

۱۸- بر اساس آماره‌های تحقیقات انجام شده در مورد PTSD در آمریکا کدام گزاره درست است؟

- تقریباً نیمی از افرادی که ترومایی را تجربه می‌کنند، دیر یا زود دچار PTSD می‌شوند.
- در میان کسانی که خشونت جنسی را تجربه کرده‌اند، زنان به نسبت بیشتری دچار PTSD می‌شوند.
- حدود ۵ درصد افراد مبتلا به PTSD حاد نهایتاً به نوع مزمن آن دچار می‌شوند.
- کمتر از ۵۰ درصد افراد مبتلا به PTSD برای درمان مراجعه می‌کنند.

۱۹- بر اساس متن «شناسنامه و استاندارد خدمت تحریک مغناطیسی مغزی فراجمعه‌ای مکرر (آر تی ام اس) (نسخه ۱۴۰۳)» تجویز rTMS در کدام مورد زیر کمتر نیازمند توجه ویژه به عوارض جانبی آن است؟

- خانمی که برای درمان افسردگی تحت درمان با آمی‌تریپتیلین است.
- خانمی که برای درمان آرتریت روماتوئید تحت درمان با متوترکسات است.
- آقای که از دو روز قبل مصرف افراطی الکل را قطع کرده است.
- آقای که هر روز کتامین مصرف می‌کند.

۲۰- بر اساس معیارهای سازمان بهداشت جهانی حفظ "علاقمندی به شعر و موسیقی سنتی" در فردی که از سه سال قبل مبتلا به یک بیماری سایکوتیک شده است، در کدام دامنه طبقه بندی می‌شود؟

- Social
- Clinical
- Existential
- Chronological

۲۱- بر اساس مقاله "Emerging pharmacotherapy for the treatment of cannabis use disorder" که در سال 2024 در مجله‌ی "Expert Opinion on Pharmacotherapy" منتشر شده، کدامیک از داروهای زیر برای درمان اختلال مصرف کانابیس نسبت به گروه شاهد برتر بوده است؟

- متیل فنیدیت
- وارنیکلین
- لوفکسیدین
- درونابینول

۲۲- بر اساس مقاله با عنوان "Updated surgery guidelines from the World Professional Association for Transgender Health: what Providers need to know" در نسخه هشتم گایدلاین WPATH (World Professional Association of Transgender Health) انجام کدامیک از موارد زیر قبل از جراحی ناحیه تناسلی (هم در نوع زنانه کننده و هم مردانه کننده) در افراد مبتلا به ملال جنسیتی ضروری است؟

- صحبت پیرامون مسئله باروری
- اخذ دو نوبت موافقت‌نامه مکتوب
- دو سال هورمون تراپی تثبیت کننده جنسیت
- یک سال زندگی در نقش جنسیت دلخواه

۲۳- بر اساس نتایج فراتحلیل شبکه‌ای ستکوفسکی و همکاران (۲۰۲۳) که در مقاله‌ای تحت عنوان "Which psychotherapy is most effective and acceptable in the treatment of adults with a (sub) clinical borderline personality disorder? A systematic review and network meta-analysis" چاپ شد، کدامیک از روان‌درمانی‌های زیر در کاهش شدت اختلال شخصیت مرزی نسبت به سایر گزینه‌ها اثربخشی بالاتری نشان داده است؟

- درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد
- روان‌درمانی بین فردی
- روان‌درمانی تحلیلی
- طرحواره درمانی

۲۴- براساس مقاله Cummings و همکاران، منتشر شده در Journal of Alzheimer`s Disease در سال 2019، کدام مورد به عنوان درمان سیمپتوماتیک بیماری آلزایمر در ترکیب با درمان‌های تایید شده به شمار می‌رود؟

(Treatment Combinations for Alzheimer's Disease: Current and Future Pharmacotherapy Options)

- rTMS
- DBS
- Aducanumab
- Riluzole

۲۵- براساس مقاله‌ای که در سال 2023 تحت عنوان Treatment-resistant OCD: pharmacotherpies in adult نوشته Peter J Van Roessel و همکاران در مجله Comprehensive psychiatry چاپ شده است کدامیک از انواع وسواس نسبت به درمان مقاوم‌تر هستند؟

- وسواس آلودگی
- وسواس شک و تردید
- وسواس بیماری
- وسواس قرینگی

۲۶- براساس گایدلاین NICE، در مورد فرد بزرگسالی که دو ماه پس از آسیب خود و خانواده‌اش در جریان یک سیل، کماکان علایم بیش‌برانگیزگی، کابوس و پرهیز از یادآوری خاطرات دردناک حادثه را دارد، مناسب‌ترین توصیه برای شروع درمان کدام است؟

- درمان دارویی با تجویز ونلافاکسین
- درمان دارویی با تجویز سرتالین و کلونازپام
- درمان گروهی CBT متمرکز بر تروما
- درمان فردی CBT متمرکز بر تروما

۲۷- برای ارزیابی شیوع اختلالات روان‌پزشکی در یک شهرستان که اخیراً چند مورد خودکشی در فاصله زمانی کوتاهی در آن اتفاق افتاده است، مطالعه‌ای طراحی شده است. برای سهولت کار، این مطالعه بر روی کارمندان ادارات آن شهرستان صورت می‌گیرد. چه نوع سوگیری در این مطالعه اتفاق افتاده است؟

- Information Bias
- Confirmation Bias
- Selection Bias
- Recall Bias

۲۸- برای پیشگیری از اختلال روان‌پزشکی در خانمی که مورد تجاوز قرار گرفته است، کدامیک از مداخلات زیر مناسب‌تر است؟

- مداخله کوتاه مدت شناختی رفتاری
- شروع پروپرانولول 20 میلی‌گرم در روز
- شروع سرتالین 50 میلی‌گرم در روز
- گروه درمانی تحلیلی بسته

۲۹- به بیماری پس از ترک الکل دارویی تجویز شده است. او پس از چند روز به دنبال مصرف اندکی آبنجو، دچار پرفشاری خون، تهوع، استفراغ، سردرد ضرباندار، تعریق، تنگی نفس، درد قفسه‌ی سینه و سرگیجه شده است. او به هیچ وجه حاضر به ادامه‌ی مصرف داروی یاد شده نیست. تا چه مدت پس از قطع مصرف این دارو، مصرف الکل می‌تواند چنین عوارضی داشته باشد؟

۱ تا ۲ هفته

۱ تا ۲ ماه

۶ تا ۱۲ ساعت

۶۰ تا ۱۲۰ ساعت

۳۰- به دنبال یک اختلاف زناشویی، خانمی جوان تقاضای طلاق و حضانت فرزند ۸ ساله خود را دارد و پرونده جهت ارزیابی روان‌پزشکی قانونی ارجاع شده است. طبق مستندات پرونده پزشکی (سرپایی و بستری)، مرد مبتلا به اختلال دوقطبی است که منجر به اختلال عملکرد وی شده است. مرد در مصاحبه لباس آراسته به تن دارد و سابقه مشکلات رفتاری مستند و منتسب به خود را انکار می‌کند. کدام یک از موارد زیر با شرایط وی بیشتر مطابقت دارد؟

Malingering

Factitious disorder

Social exclusion

Occupational problem

۳۱- بیمار ۸۵ ساله مبتلا به دمانس به علت تحریک‌پذیری شدید و رفتار پرخاشگرانه و توهمات شنوایی گذرا ارجاع شده است. خواب و اشتها وی طبیعی است. بر اساس توصیه‌های مقاله Clinical Practice Guidelines for the Management of BPSD، چاپ شده در Frontiers in Neurology توسط Huixuan و همکاران در سال ۲۰۲۲، تجویز کدام دارو توصیه نمی‌شود؟

کوئتیاپین

الانزاپین

ریسپریدون

هالوپریدول

۳۲- بیمار آقای میانسالی است با علایم افسردگی و افکار خودکشی در بخش روانپزشکی بستری شده است. او پس از دریافت دو جلسه ECT دو طرفه علی‌رغم شروع بهبودی، از عود سردرد میگرنی شدید شاکی است. پس از جلسات سوم و چهارم ECT با دریافت چند دوز ناپروکسن پانصد میلی‌گرم و کتورولاک تزریقی سردردش بهبود مناسبی نداشته است. کدام درمان زیر برای او در روز دریافت ECT پنجم توصیه نمی‌شود؟

سوماتریپتان پس از ECT

استامینوفن پروپوکسی‌فن پس از ECT

ارگوتامین سی پیش از ECT

ترامادول پیش از ECT

۳۳- بیمار آقای ۳۵ ساله مبتلا به اسکیزوفرنیا از سن ۲۰ سالگی است که طی ۱۰ سال اول بیماری پاسخ مناسبی به درمانها نداشته و به طور مکرر بستری شده است. در ۵ سال اخیر علایم او با شبی ۶ میلی گرم ریسپریدون کنترل است. او از ۶ ماه قبل دچار علائم افسردگی شده است. برای درمان افسردگی وی کدام داروی زیر توصیه نمی شود؟

- سیتالوپرام
- اس سیتالوپرام
- سرترالین
- پاروکستین

۳۴- بیمار خانم ۳۸ ساله ای است که یک روز پس از حمله یک موتورسوار برای سرقت جواهرات او دچار درد شدید قفسه سینه شده است. در ارزیابی نوار قلب بیمار تغییرات ST-T دیده می شود و در آزمایش ها سطح تروپونین فقط کمی بالاست اما سطح پپتید ناتریورتیک (BNP) بالا گزارش شده است. در اکوکاردیوگرافی اختلال در حرکات دیواره بطنی دیده می شود اما آنژیوگرافی بیمار نرمال است. بیمار همزمان مبتلا به اختلال افسردگی اساسی است. کدام یک از داروهای زیر را برای درمان افسردگی بیمار پیشنهاد می کنید؟

- سرترالین
- ونلافاکسین
- بوپروپیون
- میرتازاپین

۳۵- بیمار خانم ۴۰ ساله ای است که همراه خانواده مراجعه کرده است. او حسابدار یک شرکت است و از هفته قبل تغییرات رفتاری پیدا کرده است و به طور ناگهانی بعد از مشاجره با همکارش از دفتر کار خارج شده و تا روز بعد به منزل مراجعه نکرده است. او به خاطر نمی آورد کجا بوده است، لباسهایش نامرتب است، کمی گیج و فراموشکار است، همسرش را نمی شناسد، می گوید مجرد است، خلق غمگین دارد و مضطرب است. در بررسیها اختلالات نورولوژیک و مصرف مواد رد شده است. تمرکز مداخله بر کدام قسمت است؟

- محتوای تفکر
- فراخوانی حافظه
- روابط بین فردی
- تروماهای کودکی

۳۶- بیمار خانمی است ۴۵ ساله که از یک هفته پیش دچار علائم زیر شده است: توهمات شنوایی، اختلال شناختی، کاتاتونیا و هذیان. بیمار از یک سال پیش با تشخیص هیپوتیروئیدی تحت درمان قرار داشته است و آزمایش Anti-TPO او مثبت بوده است. محتمل ترین تشخیص برای او کدام مورد است؟

- هیپوتیروئیدی مرکزی
- آنسفالوپاتی هاشیموتو
- میکسدم
- آدیسون اتوایمیون

۳۷- بیمار خانمی ۳۰ ساله است که در کودکی مادری سخت‌گیر و کنترل‌گر داشته است. در جلسه هیپنوتراپی، بیمار به درمانگر احساس خشم پیدا می‌کند. کدام یک از اقدامات زیر در این شرایط مناسب‌تر است؟

تفسیر داینامیک انتقال برای آوردن آن به سطح خودآگاه بیمار
حفظ فضای درمانی آرام در زمان هیپنوز و بررسی پدیده انتقال در زمان مناسب
پرداختن به پدیده انتقال در زمانی که بیمار خود آن را به زبان آورد
توقف موقت جلسات با هدف کاهش شدت هیجان‌ات بیمار

۳۸- بیمار فرد ۸۰ ساله تحت درمان با روزانه ۲۰ میلی‌گرم ممانتین، ۱۵ میلی‌گرم دونپزیل، ۵۰ میلی‌گرم ترازودون و ۱ میلی‌گرم ریسپریدون است. در بررسی‌ها سطح کراتینین ۳ میلی‌گرم در دسی‌لیتر گزارش شده است. تعدیل دوز یا قطع کدام دارو در اولویت است؟

دونپزیل

ریسپریدون

ترازودون

ممانتین

۳۹- بیمار مرد ۷۵ ساله با سابقه ۱۰ ساله پرفشاری خون، دیابت و سکته قلبی و تحت درمان با انسولین است، روزانه ۱۰۰ میلی‌گرم آتنولول، ۴۰ میلی‌گرم فوروزماید، ۱۰ میلی‌گرم آملودیپین و ۸۰ میلی‌گرم آسپیرین دریافت می‌کند و با احتمال بیماری آلزایمر روزانه ۱۵ میلی‌گرم دونپزیل نیز مصرف می‌کند. کاهش دوز کدام داروی زیر می‌تواند در بهبود عملکرد شناختی این بیمار کمک‌کننده باشد؟

آتنولول

آملودیپین

آسپیرین

فوروزماید

۴۰- بیمار مردی است ۳۲ ساله با سابقه اختلال دوقطبی که از نوسانات خلقی مکرر ناشی از استرس مرتبط با محیط کار گزارش می‌دهد. وی سابقه خانوادگی اختلالات خلقی دارد و معمولاً بعد از بروز علائم اولیه با تأخیر مراجعه می‌کند. یک از چالش‌های فعلی بیمار ناتوانی در مقابله مؤثر با مسائل و مشکلات روزمره است که منجر به اختلال در کنترل علائم علی‌رغم پایبندی به دارو می‌شود. کدامیک از مداخلات غیردارویی زیر برای این بیمار مناسب‌تر است؟

- روان‌درمانی تحلیلی
- رفتاردرمانی شناختی
- درمان متمرکز بر خانواده
- درمان بین‌فردی و ریتم اجتماعی

۴۱- بیمار مردی ۷۱ ساله است که به دلیل سرطان پیشرفته پروستات در بخش داخلی بستری است. برای او به دلیل اضطراب و بی‌خوابی مشاوره روانپزشکی انجام شده است. وی دچار نارسایی کبدی نیز شده است و داروهای شیمی‌درمانی متعددی دریافت می‌کند. کدامیک از داروهای زیر برای او مناسب‌تر است؟

- لورازپام
- کلردیازپوکساید
- دولوکستین
- پاروکستین

۴۲- بیمار ۳۸ ساله‌ای مبتلا به عفونت HIV برای درمان افسردگی همراه با بی‌حالی ارجاع شده است. بیمار تحت درمان با ۲۰۰ میلی گرم سرترالین می‌باشد که پاسخ نسبی داشته است. افزودن کدام دارو برای درمان بیمار مناسب‌تر است؟

- اتوموکستین
- لاموتریژین
- تری‌یدوتیرونین
- دزی‌پرامین

۴۳- بیمار ۶۵ ساله‌ای با سابقه سکته مغزی ۳ ماه پس از ترخیص با هذیان گزند و آسیب نسبت به اعضای خانواده مراجعه نموده است. معاینه نورولوژیک ضعف خفیف در اندام فوقانی و تحتانی چپ را نشان می‌دهد. بیمار بعد از ترخیص چند نوبت تشنج کرده است. در تصویربرداری مغزی آتروفی زیرقشری مغز گزارش شده و در ارزیابی سابقه بیماری صرع در خانواده مثبت است. کدامیک از گزینه‌های زیر نقش کمتری در بروز هذیان بیمار دارد؟

- ضایعه نیمکره راست مغز
- سابقه خانوادگی صرع
- آتروفی زیرقشری مغز
- حملات تشنج بعد از آسیب مغز

۴۴- بیمار ۶۵ ساله‌ای که سه ماه پیش سکته مغزی داشته چندین بار در طول روز بدون علت مشخص و بدون اینکه احساس غم یا شادی خاصی داشته باشد شروع به گریه یا خنده می‌کند و خودش هم از این حالات خود ناراحت است. برای کاهش این حالت کدام دارو مناسب‌تر است؟

لیتیوم

ریسپریدون

آسپیرین

سیتالوپرام

۴۵- بیماری با هذیان و توهم از ۶ ماه قبل تحت درمان دارویی با ریسپریدون است. علائم سایکوتیک وی کنترل شده است ولی مشکلات شناختی وی با توجه به گزارش خانواده و بررسی‌های روانشناختی تداوم دارد. برای بهبود وضعیت حاضر کدام تصمیم مناسب‌تر است؟

تغییر دارو به هالوپریدول

شروع درمان تزریقی با فلوپنتیکسول

تغییر دارو به زیپراسیدون

ادامه ریسپریدون

۴۶- بیماری به دنبال پیوند کبد تحت درمان با داروی تاکرولیموس قرار دارد. چند روز بعد از شروع این دارو علائم لرزش، عدم تعادل، اضطراب و افسردگی پیدا کرده است. کدام یک از اقدامات زیر در این شرایط مناسب نیست؟

تجویز داروی آنورواستاتین

تجویز منیزیوم

اندازه گیری سطح خونی تاکرولیموس

تغییر دارو به اورالیموس

۴۷- بیماری که از ۴ ماه پیش داروهای ضد افسردگی مصرف می‌کند با علائم افزایش حرارت بدن، گشادی مردمک‌ها و توهم بینایی مراجعه کرده است. در معاینه بیمار سردرگم و بی‌قرار است و پوست بدنش خشک است. تجویز کدام دارو جهت کنترل علائم بیمار ممنوع است؟

- لورازپام
- فیزوستیگمین
- هالوپریدول
- والپروات سدیم

۴۸- بیماری که مبتلا به افسردگی است، در جلسه درمانی اشاره می‌کند که مادر شوهرش او را دوست ندارد. در پاسخ به این که چگونه متوجه این مساله شده است بیان می‌کند که هفته پیش در مهمانی که در خانه جاری او برگزار شده مادر شوهر از دست پخت جاری‌اش خیلی تعریف کرده است، در حالی که وقتی مهمان خانه او بود فقط بابت نهار تشکر کرده بود. این نوع برداشت مراجع بیشتر مطرح کننده وجود کدام خطای شناختی در بیمار است؟

- Overgeneralization
- Magnification or minimization
- Personalization
- Selective abstraction

۴۹- جوان 25 ساله‌ای از حدود شش ماه قبل دچار افسردگی شده است. او در مواجهه با نامزدش که بسیار به هم علاقمند هستند هیچ‌گونه احساسی از خود بروز نمی‌دهد. اشکال در کدام مورد زیر توجه بهتری برای توصیف این وضعیت است؟

- Emotional dissonance
- Self unity
- Attachment
- Emotional resonance

۵۰- جوان 27 ساله‌ای از حدود دو ماه قبل به دنبال اقدام به خودکشی با روش دار زدن با تشخیص آنسفالوپاتی هایپوکسیک در ICU بیمارستان بستری شده است. اخیراً خانواده او از طریق قضایی اقدام به شکایت علیه همسرش نموده‌اند که به طور عمدی وی را مسموم کرده‌اند. برای بررسی تشخیصی احتمال مسمومیت نمونه‌گیری از کدام قسمت بهتر است؟

- خون
- ادرار
- مو
- بزاز

۵۱- خانم 32 ساله‌ای که به‌تازگی وارد روان‌درمانی پویایی شده است، در طول جلسات مکرراً از رؤیاهای رمانتیک درباره یک مرد آرمانی صحبت می‌کند، اما از پرداختن به فانتزی‌های جنسی خودداری می‌کند. زمانی که درمانگر به نرمی اشاره می‌کند که ممکن است فانتزی‌های جنسی هم بخشی از زندگی روانی باشد، بیمار موضوع را عوض کرده و دیگر به آن باز نمی‌گردد. مناسب‌ترین پاسخ درمانگر در این مرحله کدام جمله می‌تواند باشد؟

بسیار خوب، اگر راحت نیستید این موضوع را کنار می‌گذاریم و دیگر به آن بر نمی‌گردیم

فکر نمی‌کنید وقت آن است که بدون سانسور درباره همه‌چیز حرف بزنید؟

وقتی به آن فانتزی اشاره شد، بحث را عوض کردید. فکر می‌کنید چی شد؟

شاید آن فانتزی‌ها به چیزهای عمیق‌تری برمی‌گردند که نمی‌خواهید ببینید

۵۲- خانم 38 ساله‌ای از طرف متخصص زنان به دلیل گالاکتوره، کاهش میل جنسی و مشکلات باروری به شما ارجاع شده است و اظهار می‌دارد از حدود شش ماه قبل، از دارویی که برای همسرش برای درمان بی‌خوابی تجویز شده استفاده می‌کند. این زوج برای درمان ناباروری به کلینیک مراجعه کرده‌اند و تست‌های همسرش طبیعی بوده ولی ایشان دچار مشکلات فوق شده است. گزینه صحیح در مورد داروی مصرفی کدام است؟

آگونیست گیرنده ملاتونین MT1 و MT2 است.

باعث افزایش کورتیزول و پرولاکتین می‌شود.

در مردان باعث کاهش حرکت اسپرم می‌شود.

آگونیست گیرنده MT1 و آنتاگونیست سروتونین است.

۵۳- خانم 44 ساله‌ای متاهل و دارای دو فرزند به همراه همسرش با سابقه اختلال روانپزشکی جهت درمان مراجعه کرده است. همسر گزارش می‌کند که بیمار در اکثر اوقات در منزل است، مدتی است که علاقه وی به شرکت در میهمانی و فعالیت‌هایی که قبلاً از آنها لذت می‌برده کاهش یافته است و مانند سابق نگران بیماری و وضعیت تحصیلی فرزندانش نیست. در مصاحبه کم حرف می‌زند و می‌گوید: «نمی‌دانم، فرقی نمی‌کند، هیچ چیز مهم نیست». کدام یک از موارد زیر توصیف جامع و مناسب‌تری از علائم بیمار است؟

Apathy

Amotivation

Alexithymia

Dysphoria

۵۴- خانم 75 ساله‌ای را ویزیت می‌کنید که دچار فراموشی‌های اخیر است. در ارزیابی جامع شناختی وی در می‌یابید که مشکل اصلی او در فهم مطلب و توانایی‌های دیداری فضایی است. حافظه نزدیک تا حدی آسیب دیده است اما حافظه دور مشکلی ندارد. خواهر و مادر بیمار نیز در پایان عمر دچار مشکل مشابهی بوده‌اند. انتظار دارید در تصویربرداری کدام لوب مغزی بیمار بیشتر آسیب دیده باشد؟

- پاریتال
- فرونتال
- اکسیپیتال
- تمپورال

۵۵- خانم بارداری با سابقه اختلال افسردگی اساسی که اکنون در هفته ۱۲ بارداری است با بازگشت علائم شدید خلقی مراجعه کرده است. او در گذشته به سرتالین پاسخ داده ولی به‌تازگی مصرف آن را قطع کرده است. بر اساس «بومی سازی راهنمای بالینی افسردگی بزرگسالان ایرانی»، تجویز کدام مورد مناسب‌تر است؟

- سرتالین
- بوپروپیون
- الکتروشوک درمانی
- روان‌درمانی بدون دارو

۵۶- خانم جوانی از 1 سال قبل دچار اضطراب و نگرانی زیاد، بی‌قراری، احساس خستگی، کاهش تمرکز و اختلال در خواب و درد بدن شده است و از چند ماه قبل تحت درمان با سرتالین با دوز و زمان کافی است ولی علائم وی بهتر نشده است. جهت تقویت درمان اضافه کردن کدام داروی زیر مناسب‌تر است؟

- Pregabalin
- Propranolol
- Topiramate
- Trifluoperazine

۵۷- خانم جوانی به علت اشتغال ذهنی شدید با ظاهر بینی خود که دیگران این مشکل را تایید نمی‌کنند مراجعه کرده است. او می‌گوید که مرتب بینی خود را با دیگران مقایسه می‌کند و دوست ندارد به آینه نگاه کند و به‌دلیل این اشتغال ذهنی در فعالیتهای اجتماعی و مصاحبه‌های کاری نیز شرکت نمی‌کند. او با وجود دریافت درمانهای دارویی مناسب تغییری نکرده است و داروهایش را نیز مدتی قطع کرده است. در صورتی که بخواهیم فقط یک دارو تجویز کنیم، کدام گزینه زیر در تجارب بالینی کمک‌کننده‌تر بوده است؟

- Aripiprazole
- Phenelzine
- Risperidone
- Moclobemide

۵۸- خانم ۲۵ ساله‌ای با تشخیص افسردگی اساسی، پس از نقل مکان به یک شهر جدید برای شروع یک موقعیت شغلی تمام‌وقت اظهار می‌دارد: «فکر می‌کردم مستقل شدن از خانواده و کار کردن خوشحالم می‌کند، ولی حس می‌کنم گم شده‌ام و از همه چیز فاصله گرفته‌ام». بر اساس رویکرد درمان بین‌فردی (Interpersonal Therapy)، مناسب‌ترین پاسخ درمانگر کدام است؟

قابل انتظار است که کار تمام وقت باعث تغییراتی در خواب و اشتها و بروز افکار منفی بشود

به نظر می‌رسد شدت احساس تنهایی‌تان تا حدی به سبک دلبستگی شما در روابط گذشته برمی‌گردد

شاید این احساسهای ناخوشایند به افکاری از جنس خودانتقادگری در مواجهه با انتظارات شغلی مرتبط باشند

انگار با ورود به مرحله‌ای جدید از استقلال و تغییر محیط زندگی با یک گذار نقشی مواجه شده‌اید

۵۹- خانم ۲۵ ساله‌ای با وزن ۶۰ کیلوگرم و قد ۱۶۶ سانتی‌متر از دو سال قبل با مصرف مقادیر اندکی از غذا اقدام به استفراغ عمدی با تحریک انگشت در حلق و مصرف سی‌لاکس و گاهی داروهای مدر مراجعه نموده است. بیمار تصویر تحریف شده‌ای از وزن و تصویر بدن خود دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدامیک از گزینه‌های زیر است؟

Bulimia nervosa

Binge-eating disorder

Anorexia nervosa

Purging disorder

۶۰- خانم ۲۶ ساله‌ای به روانپزشک مراجعه می‌کند و می‌گوید: «از کودکی تاکنون احساس می‌کنم هم زن هستم و هم مرد و در هیچ‌کدام از این دو دسته نیستم.» او تمایلی به جراحی یا هورمون‌درمانی ندارد. کدامیک از اصطلاحات زیر مناسب‌ترین توصیف برای شرایط این فرد است؟

Transsexual

Cross-dresser

Genderqueer

Tomboy

۶۱- خانم ۲۷ ساله‌ای، در جلسات روان‌درمانی پویایی، به‌طور پیاپی، یک‌طرفه و طولانی درباره ناکامی‌های عاطفی‌اش صحبت می‌کند. او به‌طور مداوم از اینکه کسی به حرف‌هایش گوش نمی‌دهد شکایت دارد. درمانگر او احساس می‌کند در این جلسات صرفاً به یک تخلیه‌گاه احساسی تبدیل شده و بارها تمایل دارد مداخله کند اما نمی‌تواند، زیرا نگران آسیب‌دیدن فضای درمان است. در جلسه اخیر، مراجع ناگهان از درمانگر می‌پرسد: «راستش را بگوئید، شما هم از شنیدن حرف‌هایم خسته شده‌اید، نه؟». مناسب‌ترین پاسخ از جانب درمانگر به این سؤال کدام گزینه زیر می‌تواند باشد؟

اگر بخواهم صادق باشم، بله، گاهی احساس خستگی می‌کنم. ولی خب، این احساس در جلسات درمان طبیعی است.

حقیقتش، اصلاً نمی‌خواهم به این سؤال جواب بدهم چون فکر می‌کنم از بحث اصلی جلسه منحرف می‌شویم.

انگار در یک دوراهی قرار گرفته‌ام؛ پاسخ بله احتمالاً حس طرد شدن و پاسخ خیر بی‌اعتمادی در شما ایجاد می‌کند.

راستش صحبت‌های شما آنقدر طولانی است که فرصتی برای تعامل نمی‌ماند؛ شاید روابط دیگران هم همینطور باشد.

۶۲- خانم ۲۸ ساله با سابقه وابستگی به هروئین در سه‌ماهه سوم بارداری مراجعه می‌کند. او از ۶ ماه قبل تحت درمان نگهدارنده با متادون با دوز ثابت قرار دارد و پایبندی به درمان خوب است. با وجود مصرف دوز ثابت قبلی وجود علائم خفیف محرومیت مشهود است. کدام اقدام درمانی درست است؟

ادامه متادون با دوز فعلی

کاهش تدریجی دوز متادون

تقسیم دوز روزانه متادون به دو نوبت

جایگزینی متادون با بوپرنورفین

۶۳- خانم ۳۰ ساله دو سال پیش دچار دو بینی گذرای چند روزه با بهبودی خودبه‌خودی شده است. ۴ ماه بعد، دچار بی‌حسی و گزگز در پای چپ و اختلال در راه رفتن و بهبودی نسبی پس از چند هفته شده است. در دو سال گذشته چندین بار ضعف در دست راست و عدم تعادل داشته و همیشه از خستگی شدید شاکی است. MRI مغز بیمار ضایعات متعدد با روشنایی بالا (hyperintensity) را در نمای T2 نشان می‌دهد. برای کاهش خستگی، کدام دارو مناسب‌تر است؟

Amantadine

Pregabalin

Aripiprazole

Levodopa

۶۴- خانم ۳۰ ساله‌ای برای ارزیابی شخصیت به روان‌شناس ارجاع داده شده است. روان‌شناس قصد دارد از آزمونی استفاده کند که شامل بیش از ۵۰۰ جمله است و فرد باید به هر یک با «درست»، «غلط» یا «نمی‌دانم» پاسخ دهد. گزارش نهایی این آزمون، دسته‌بندی تشخیصی قطعی ارائه نمی‌دهد، اما مقیاس‌هایی با عناوینی مانند «پارانویا» و «اسکیزوفرنیا» دارد که نیازمند تفسیر تخصصی است. این آزمون کدام است؟

Iowa Personality Disorder Screen

Konkur.in

Minnesota Multiphasic Personality Inventory

Eysenck Personality Inventory

Personality Disorder Questionnaire-4

۶۵- خانم ۳۲ ساله‌ای در هفته‌های اخیر و بعد از جنگ ۱۲ روزه چند نوبت صدای عبور پهپاد شنیده است ولی فرد دیگری در خانه این موضوع را تأیید نمی‌کند. همچنین یک بار صدایی را شنیده که نام او را صدا زده است ولی کسی در خانه نبوده است. این حالات با کدام یک از عبارات زیر تناسب بیشتری دارد؟

Subclinical psychotic experience

Attenuated psychosis syndrome

Brief psychotic disorder

Indolent schizophrenia

۶۶- خانم ۳۵ ساله‌ای، بدون سابقه روان‌پزشکی، به درمانگاه مراجعه می‌کند. او شش هفته پیش خبر اخراج خود را در محل کار به شکلی غیرمنتظره و در زمان رویارویی با رفتار تند و بی‌ادبانه‌ی رئیس‌اش دریافت کرده بود و در همان هفته خواهرش در یک سانحه رانندگی درگذشت. او از این شکایت دارد که در این مدت دچار اضطراب شدید، تحریک‌پذیری، کم‌خوابی، کم‌اشتهایی و تمرکز ضعیف بوده است و اغلب ناخواسته خاطرات ناگوار آخرین روز کاری‌اش به ذهنش هجوم می‌آورد. از مواجهه با مکان‌ها و افرادی که یادآور محل کار و روز دریافت خبر اخراجش هستند پرهیز می‌کند. البته هنوز قادر است از هم‌نشینی با دوستان یا هنگام پیاده‌روی لذت ببرد. خلق افسرده دارد هرچند می‌گوید «هر روزم شبیه هم نیست و بعضی روزها روحیه‌ی خوبی دارم». عملکرد کاری‌اش مختل شده، ولی به کارهای شخصی‌اش رسیدگی می‌کند. کدام‌یک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟

Post-Traumatic Stress Disorder

Prolonged Grief Disorder

Major Depressive Disorder

Adjustment Disorder

۶۷- خانم ۴۵ ساله‌ای از یک ماه پیش تاکنون عصبی و کم‌حوصله شده و خلق غمگین پیدا کرده است، کارهای منزل را به ناچار انجام می‌دهد، تمایلی برای رفت و آمد ندارد و اختلال در خواب و خوراک دارد. او زمانی که تحت درمان دارویی قرار می‌گیرد دچار عوارض شدید می‌شود و روانپزشک معالج تصمیم می‌گیرد که از rTMS برای درمان او استفاده کند. تحریک DLPFC کدام طرف مغز و با چه فرکانسی مناسب‌تر است؟

سمت چپ با فرکانس بالا

سمت راست با فرکانس بالا

راست و چپ با فرکانس پایین

راست و چپ با فرکانس بالا

۶۸- خانم ۴۵ ساله‌ای با سابقه‌ی بی‌خوابی، دارای زمان نهفته خواب (Sleep latency) ۵۵ دقیقه در پلی‌سومنوگرافی است. او تحت درمان دارویی است که نام آن را نمی‌داند ولی ذکر می‌کند پزشک معالج به وی گفته است که این دارو شبیه ملاتونین بوده و توسط سازمان غذا و دارو آمریکا تایید شده است. کدام یک از گزینه‌های زیر در مورد این دارو صحیح است؟

شایع‌ترین عارضه آن سردرد است

در بیماران با آپنه تنفسی حین خواب توصیه می‌شود

با توجه به دفع کلیوی، در بیماران با مشکل کبدی شدید نیز قابل مصرف است

با توجه به کاهش دادن پرولاکتین در خانم‌های در سنین باروری قابل استفاده است

۶۹- خانم ۵۲ ساله‌ای با سابقه افسردگی اساسی مراجعه کرده است. داروهای فعلی او شامل هیدروکلروتیازید و آملودیپین است و به علت بی‌خوابی طول کشیده، کاهش اشتها، احساس بی‌انرژی بودن، کاهش میل جنسی و بی‌قراری، درمان با داروی ضدافسردگی برای او پیشنهاد شده است. در ارزیابی آزمایشگاهی نتیجه زیر دیده میشوند:

Na=126, normal range = 135-145 mEq/L

با توجه به شرایط موجود، کدام گزینه مناسب‌ترین انتخاب درمانی اولیه است؟

ونلافاکسین

بوپروپیون

میرتازاپین

اس‌سیتالوپرام

۷۰- خانم ۶۵ ساله دچار ناتوانی در یادگیری مطالب جدید، عدم تعادل و ضعف در اندام‌های تحتانی شده است. او در عرض چند هفته دچار خستگی شدید، کاهش وزن و اختلال در تکلم می‌شود. سه ماه بعد وی دچار افت شناختی شدید می‌شود، صحبت نمی‌کند و در لمس ساده دچار پرش‌های عضلانی می‌شود. احتمال مشاهده Hyperintense signals (سیگنال‌های با روشنایی بالا) در MRI کدام ناحیه مغزی این بیمار کمتر است؟

Caudate

Pulvinar

Lenticular

Occipital

۷۱- خانمی به علت اضطراب و روابط بین فردی ناکارآمد از ۸ ماه قبل تحت روان درمانی تحلیلی است. درمانگر در جلسه‌ای اعلام می‌کند که یک ماه بعد دو هفته در تعطیلات خواهد بود و جلسات کنسل می‌شوند. بیمار در جلسه‌ی هفته‌ی بعد از رویاهای خود با محتوای خشم از پدر می‌گوید و علت آن را ترک او و مادرش در کودکی می‌داند. با اشاره کوتاه درمانگر به احتمال ارتباط این رویا با کنسلی جلسات مراجع بیان می‌کند: «اینها به هم ربطی نداره و من حس خاصی به شما ندارم». واکنش مناسب اولیه درمانگر به این موقعیت چیست؟

تفسیر تداعی‌های انتقالی مراجع تا زمان رفع مقاومت

تحلیل رویای مراجع با توجه به انتقال صورت گرفته در جلسه

پرداختن به درک مراجع از احساسات بین خود و پدر در کودکی

تشویق مراجع به تداعی آزاد درباره احساس به درمانگر

۷۲- خانمی ۴۵ ساله احساس می‌کند که از یک بیماری جدی و تشخیص داده نشده‌ی قلبی رنج می‌برد. نگرانی زیاد او در طول ۹ ماه گذشته ادامه داشته است و با وجود انجام چندین بررسی کامل قلبی منفی، از ناراحتی مکرر در ناحیه قفسه سینه همراه با تپش قلب شکایت دارد. او علاوه بر اضطراب شدیدی که دارد، نگرانی‌هایی در مورد تأثیر سلامت ضعیف خود بر ظاهر فیزیکی‌اش ابراز می‌کند که منجر به ناراحتی قابل توجه و احساس غمگینی می‌شود. بر اساس معیارهای ICD-10 کدام یک از تشخیص‌های زیر برای این بیمار مناسب‌تر است؟

اختلال خودبیمارانگاری

اختلال علامت جسمانی

اختلال اضطراب بیماری

اختلال جسمانی‌سازی

۷۳- دانشجوی ۱۹ ساله‌ای که ماهها است به مصرف ماده‌ای روی آورده است، اخیرا پس از پایان فصل امتحانات، بدون تغییر در مصرف و با پشتکار زیاد، به تیم فوتبال دانشگاه راه پیدا کرده است. دوستان او معتقدند در روزهای اخیر، برخلاف گذشته، احساس خشنودی، شادی، هیجان و لذت زیادی پیدا کرده است. کدام یک از موارد زیر به احتمال بیشتری می‌تواند مسئول این وضعیت باشد؟

الکل

شیشه

حشیش

تستوسترون

۷۴- دانشجویی به دلیل ترس و نگرانی از کنفرانس درسی مراجعه کرده است. او علی‌رغم تشویق درمانگر به مواجهه با این موقعیت می‌گوید: «در ترم قبل، هنگام کنفرانس در کلاس دچار اضطراب شدید همراه با تپش قلب، تعریق، احساس فشار در سینه و تنگی نفس شدم و موفق به تمام کردن کنفرانس خود نشدم». این مشکل بیمار در شرایط مشابه تکرار می‌شود. او دوستان زیادی دارد که با هم به گردش می‌روند و خوش می‌گذرانند. کدام یک از تشخیص‌های زیر در این بیمار محتمل‌تر است؟

Panic disorder + Social anxiety disorder

Generalized anxiety disorder

Avoidant personality disorder + Unspecified anxiety disorder

Social anxiety disorder

۷۵- دختر ۱۱ ساله‌ای از حدود ۸ ماه پیش دچار افت تحصیلی شده و بیشتر وقتها سرگرم بازی یا صحبت با تلفن همراه است. تکالیف درسی را ناقص انجام می‌دهد، به صحبت‌های آموزگاران گوش نمی‌دهد و وسایلش را مکرراً در مدرسه گم می‌کند. او از مطالعه و نوشتن زود خسته می‌شود و با ابراز بی‌حوصلگی از انجام آنها طفره می‌رود. اشتباهات زیادی در تکالیفش دارد، آنها را به آخر شب موکول می‌کند و اغلب وعده‌هایی را که به والدینش می‌دهد فراموش می‌کند. از نظر نشانه‌شناسی طبق DSM-5 کدام تظاهر اختلال بیش‌فعالی-کمبود توجه مطرح است؟

Predominantly inattentive

Predominantly hyperactive/impulsive

Combined

Other specified

۷۶- دختر ۲۰ ساله‌ای توسط متخصص داخلی جهت بررسی از نظر ابتلا به آنورکسیا نروزا مشاوره شده است. وجود کدامیک از علائم زیر برای تشخیص این بیماری ضروری نیست؟

کاهش وزن غیرطبیعی

قطع عادت ماهانه

اختلال در تصویر بدن

ترس از افزایش وزن

۷۷- دختر نوجوان ۱۳ ساله‌ای به دلیل علائمی از جمله خلق بالا، گفتار و رفتار خودبزرگ‌بینانه، کاهش نیاز به خواب و بذل و بخشش‌های بی‌رویه و نامعمول در بخش روانپزشکی بستری شده است. از میان گزینه‌های زیر کدام مورد در سابقه کودکی وی محتمل‌تر است؟

- تأخیر در تکلم
- خجالتی بودن
- حرکات کلیشه‌ای
- پرتحرکی

۷۸- دختر ۲۵ ساله دانشجویی با طاسی تکه‌ای موها در ناحیه جلو و طرفین سر با شروع از ۹ ماه قبل توسط متخصص پوست ارجاع شده است. بیمار ابراز می‌دارد در زمانی که استرس دارد یا تنه‌است، بدون این که متوجه باشد موهای خود را می‌کند اما بعد از آن احساس گناه و خجالت دارد. در بعضی مواقع موها را بین انگشتان خود چرخانده و گاهی آنها را در دهان خود نیز می‌گذارد. در ارزیابی انجام شده مشکل جسمی یا مرتبط با مواد یا دارو و همبودی روانپزشکی ندارد. استفاده از کدام درمان دارویی در خط اول درمان منطقی‌تر است؟

- Fluvoxamine
- Bupirone
- Quetiapine
- N-Acetylcystein

۷۹- دختر ۷ ساله‌ای، کلاس اول ابتدایی، از حدود ۳ ماه پیش با شروع مدرسه از حرف زدن با آموزگار و دانش آموزان سرباز می‌زند. در منزل با والدینش صحبت می‌کند ولی در میهمانی وقتی بزرگترها از او می‌خواهند صحبت کند دچار اضطراب می‌شود و با آنها صحبت نمی‌کند. در معاینه تماس چشمی برقرار می‌کند ولی به پرسش‌های روانپزشک پاسخ نمی‌دهد. تا ۴ سالگی فقط والدین کلام او را می‌فهمیدند که با رفتن به مهد کودک بهتر شده بود. برای مشکل فعلی این کودک کدام درمان خط اول است؟

- بازی درمانی تحلیلی
- مداخلات روانی اجتماعی برای خانواده
- روان‌درمانی بین‌فردی در یک قالب گروهی
- روان‌درمانی شناختی رفتاری به صورت فردی

۸۰- در بیماران مضطرب تجویز اینترانازال اکسی‌توسین در بهبود کدام نوع حافظه بیشتر مطرح است؟

- Social memory
- Episodic memory
- Procedural memory
- Semantic memory

۸۱- در بین ژنهای مستعد کننده اטיسم، کدام ژن در تشکیل و ماندگاری سیناپسها نقش دارد؟

FMR1

RELN

WNT2

LAMB1

۸۲- در تاریخ روانپزشکی نوین، اولین پزشکی که زنجیر را از دست و پای بیماران روانی باز کرد و با رویکرد علمی نسبت به این بیماران، اولین طبقه‌بندی‌ها را برای اختلالات روانپزشکی انجام داد چه کسی بود؟

Karl Kahlbaum

Pierre Janet

Philippe Pinel

Robert Burton

۸۳- در تصویربرداری عملکردی به روش رزونانس مغناطیسی (fMRI) هنگامی که از تکنیک (Blood oxygen level-dependent) BOLD استفاده می‌شود، در واقع تخمینی از میزان کدام پارامتر در نواحی مغز به دست می‌آید؟

مصرف اکسیژن

مصرف قند

جریان خون

حرکت یونهای هیدروژن

۸۴- در جریان درمان نوجوانی که مایل به حفظ رازداری درباره مصرف حشیش و الکل است، کدام اقدام درمانگر در راستای حفظ اصول اخلاقی و قانونی صحیح‌تر است؟

افشای اطلاعات به خانواده بدون اطلاع بیمار به دلیل سن پایین

تشویق بیمار به اعتماد به خانواده و انتقال اطلاعات از طریق خودش

گفت‌وگو با بیمار درباره شرایط افشای اطلاعات و توافق متناسب با سن و درک بیمار

امتناع کامل از اطلاع‌رسانی به والدین حتی در موارد نگرانی درباره ایمنی بیمار

۸۵- در جلسه خانواده درمانی، والدین به دلیل اختلاف در زندگی مشترک که همراه با دعوا و مشاجره زیاد است، با دختر نوجوان خود شرکت می‌کنند و می‌گویند که او هیچ کاری انجام نمی‌دهد و اگر از او چیزی بخواهند داد می‌زند و وسایل خانه را پرت می‌کند. والدین در جلسه مکرراً دخترشان را سرزنش می‌کنند و معتقدند که او غیر قابل تحمل است. کدام گفته‌ی درمانگر با اصول خانواده درمانی هماهنگی بیشتری دارد؟

- «دخترتان برای بهتر شدن روابط شما این رفتارها را از خود نشان می‌دهد».
- «بهتر است برای جلوگیری از اذیت شدن دخترتان، او از جلسه بعد در جلسات شرکت نکند».
- «به نظر می‌رسد که دخترتان شما را خیلی اذیت کرده و لازم است به روانپزشک مراجعه کند».
- «به نظر من شما با او بد رفتاری کرده‌اید و لازم است در تربیت او تجدید نظر کنید».

۸۶- در حین مصاحبه روانپزشکی، بیمار می‌گوید: «دکتر جان بگو از این خون سوزانکها برایم نزنند». روانپزشک می‌گوید: «خون سوزانک چیه؟» و بیمار می‌گوید: «همین آمپولی که خونم را می‌سوزاند». شرایط بیمار با کدام گزینه زیر انطباق بیشتری دارد؟

- بیماری که سالها در یک مرکز نگهداری دور افتاده و بسیار کم تعداد بوده است.
- بیمار مزمنی که در خانواده‌ی سنتی و بسیار شلوغ زندگی می‌کند.
- فردی که بیماری‌اش از هفت ماه قبل شروع شده و با خانواده خود زندگی می‌کند.
- بیماری که به عنوان کمکی در مرکز نگهداری در کارهای اجرایی بیماران فعالیت می‌کند.

۸۷- در خصوص یافته‌های بیماری افسردگی در پت اسکن کدامیک از عبارات زیر صحیح است؟

- کاهش متابولیسم در سمت چپ قسمت جلوی مغز و افزایش آن در سمت راست
- کاهش متابولیسم مغز در قسمت جلوی هر دو نیمکره راست و چپ
- افزایش گردش خونی مغز در سیستم مزولیمبیک و مزوکورتیکال
- کاهش متابولیسم گلوکز در مناطق مختلف سیستم لیمبیک

۸۸- در شرح حال دختری ۲۱ ساله مشخص شد که نامبرده از ۵ سال قبل اصرار به پوشیدن لباس‌های پسرانه، آرایش موی پسرانه، و فعالیت‌های اجتماعی و مشاغل مردانه داشته است اما تمایلی به تغییر نام خود ندارد. او اخیراً وابستگی عاطفی به مردی هم سن خود پیدا کرده است که علی‌رغم مخالفت خانواده‌ها اصرار شدید بر ازدواج با وی دارد. اختلال اصلی مراجع در کدام یک از حوزه‌های زیر است؟

- Sexual Identity
- Gender Identity
- Gender Role
- Sexual Orientation

۸۹- در مصاحبه انگیزشی برای فردی که جهت درمان چاقی مراجعه کرده است، کدامیک از پرسشهای زیر برای ارزیابی آمادگی بیمار برای تغییر وزن مناسبتر است؟

- چرا خوردن غذاهای فست فودی را متوقف نمی‌کنید؟
- چه موانعی برای تغییر عادات غذایی خود دارید؟
- اگر ورزش می‌کنید چرا کماکان وزن شما بالاست؟
- در دو ماه آینده چقدر می‌خواهید وزن شما را کم کنیم؟

۹۰- در مطالعه انجام شده توسط Bruno و همکاران تحت عنوان Antipsychotic use during pregnancy and risk of specific neurodevelopmental disorder and learning difficulties in children: A multinational cohort study که در مجله Eclinical Medicine در سال 2024 به چاپ رسیده است، نتیجه‌گیری نهایی پژوهش در خصوص ارتباط بین مواجهه جنینی با داروهای آنتی‌پسیکوتیک و اختلالات رشدی-عصبی در این کودکان چه بوده است؟

- میانگین بهره هوشی در کودکان با مواجهه جنینی کمتر بود.
- نقص مهارت‌های ارتباطی افزایش معناداری داشت.
- اختلال توجه و تمرکز تنها در کودکان پسر به طور معنادار بیشتر بود.
- ارتباط با اختلالات رشدی-عصبی معنادار نبود.

۹۱- در معاینه آقای ۷۰ ساله‌ای از وی می‌خواهید که این جمله را سه بار تکرار کند: «تاجر تو چه تجارت می‌کند؟» ولی وی نمی‌تواند. سپس خودکار را به او نشان می‌دهید و از وی می‌پرسید نام این چیست؟ بیمار مجدداً نمی‌تواند. به بیمار می‌گویید لطفاً دست راست خود را بالا ببرید و او این کار را به درستی انجام می‌دهد. سپس روی کاغذ می‌نویسید چشم‌هایتان را ببندید و او می‌خواند و آن را انجام می‌دهد. بر اساس این یافته‌ها کدام نوع آفازی محتمل‌تر است؟

- Wernicke
- Broca
- Transcortical motor
- Global

۹۲- در مقاله Comparative efficacy and acceptability of pharmaceutical management for adults with post-traumatic stress disorder: a systematic review and meta-analysis نوشته Zhen-Dong Huang و همکاران (2020) که در مجله Frontiers in Pharmacology در مورد تاثیر داروهای موثر در PTSD چاپ شده است، عبارت صحیح کدام است؟

- پاروکستین در درمان PTSD شدید موثر نیست.
- دوز پاروکستین 40 میلی‌گرم از 20 میلی‌گرم مؤثرتر است.
- سرتالین نسبت به ونلافاکسین در درمان PTSD مؤثرتر است.
- سرتالین و ونلافاکسین در درمان PTSD بسیار شدید مؤثر است.

۹۳- در مقاله راجرز و همکاران (2023)، در اولین اپیزود کاتاتونیا یا زمانی که بیماری زمینهای کاتاتونیا نامشخص است، کدام یک از موارد زیر به عنوان بررسی پیشنهادی مطرح شده است؟

Rogers JP, Zandi MS, David AS. The diagnosis and treatment of catatonia. Clin Med (Lond). 2023;23(3):242-245.

سی تی اسکن مغز
الکتروانسفالوگرافی
آزمایش عملکرد تیروئید
بررسی عملکرد کلیه

۹۴- در مواجهه با فقدانهای تأثیرگذار و پیچیده، کدامیک از گزینههای زیر از مشخصات واکنشهای داغداری نیست؟

Depressed affect
Prominent restlessness
Hyperarousal
Mummification

۹۵- در پاسخ به نامه مرجع قضایی با سوال از شما به عنوان روانپزشک معالج در مورد توانایی یا ناتوانی در اداره امور مالی یک بیمار ۵۵ ساله مبتلا به اختلال خلقی، در کدامیک از گزینههای زیر اصول گزارش نویسی استاندارد بیشتر رعایت شده است؟

بیمار دچار اختلال دوقطبی مزمن است و لازم است که بستری گردد.
بیمار دچار اختلال خلقی حاد معادل جنون ادواری و فاقد توانایی اداره امور مالی است.
بیمار دچار نوعی اختلال روانپزشکی دوره‌ای است که در دوران عود می‌تواند فاقد قدرت تصمیم‌گیری و قضاوت گردد.
بیمار دارای سابقه بیماری روانپزشکی همراه با مشکلات زناشویی است و فاقد قدرت تمییز و تشخیص است.

۹۶- در یک روش روان‌درمانی، تمرکز اصلی بر کمک به بیماران برای درک رفتار خود و دیگران در چارچوب حالات ذهنی ناآشکار مانند افکار، احساسات و نیت است. این روش به‌ویژه در موقعیت‌های استرس‌زا و در روابط بین‌فردی مؤثر است. این درمان برای کدام گروه از بیماران مناسب‌تر است؟

اختلال اضطراب اجتماعی
اختلال شخصیت مرزی
اختلال وسواسی-جبری
اختلال افسردگی اساسی

۹۷- در یک گروه درمانی تحلیلی بلندمدت بسته، اعضای گروه به نوبت مشکلات خود را در گروه مطرح می‌کنند و انتظار دارند که مشکلات آنها در گروه حل شود. درمانگر گروه احساس می‌کند که گروه تبدیل به محیطی برای ارایه راهکار برای انواع و اقسام مشکلات شرکت کنندگان در گروه شده است، مشکلاتی که به یکدیگر ربط ندارند و گاهی حتی منجر به رقابت برای دریافت راهکار می‌شوند. برای خروج از بن بست درمانی ایجاد شده، مداخله با هدف بهبود در کدام ویژگی گروه در اولویت بیشتری قرار دارد؟

Catharsis

Inspiration

Imitation

Cohesion

۹۸- درمانگری متوجه می‌شود که بعد از جلسه شناختی رفتاری که مراجعش به او گفته است دوست دارد درمانگرش از او باهوش‌تر باشد، احساس ناراحتی می‌کند و گاهی آرزو می‌کند که مراجع جلسه‌اش را کنسل کند. کدام اقدام بیشترین هم‌خوانی را با توصیه‌های حرفه‌ای در چنین شرایطی دارد؟

ارجاع مراجع به درمانگر دیگر

نادیده گرفتن این احساسات و ادامه درمان

کوتاه کردن زمان جلسه با مراجع

ارزیابی و پاسخ به افکار خود درباره مراجع

۹۹- رزمنده‌ای مبتلا به PTSD که در حمله دشمن با ترکش‌های خمپاره مجروح شده و شکستگی‌های متعدد داشته و بینایی یک چشمش را از دست داده است، بعد از ۲۰ سال دچار سردردهای شدید شده که حدود یک ماه است منجر به اختلال عملکرد شدید شده است. کدام روش تشخیصی تصویربرداری از مغز برای وی ممنوع است؟

CT

MRI

PET

SPECT

۱۰۰- روان‌پزشک در حال مصاحبه با بیماری است که به دلیل افسردگی که از ۳ ماه قبل شروع شده مراجعه کرده است. بیمار در جلسه راحت نیست و به سختی به سوالات جواب می‌دهد و در پاسخ به این سوال روان‌پزشک که علت این ناراحتی چیست، می‌گوید: «خانواده با اومدن من به اینجا موافق نبودن و خودمم احساس می‌کنم که مردم به روان‌پزشک رفتن دید خوبی ندارن». روان‌پزشک به او می‌گوید شما تصمیم مناسبی گرفتید و در این شرایط که کسی از شما حمایت نمی‌کند آمدن به اینجا کار خوبی بوده است. روان‌پزشک از کدام تکنیک مصاحبه استفاده کرده است؟

Approval

Reassurance

Empathic statement

Encouragement

۱۰۱- روان‌پزشک مسئول سلامت روان دانشگاه برنامه‌ای را برای اجرا آماده کرده است تا همه بستگان درجه یک بیمارانی را که تشخیص اسکیزوفرنیا گرفته‌اند از نظر خطر ابتلا به سایکوزیس در آینده غربال کند و سپس خدماتی را برای کاهش احتمال بروز آن به ایشان ارائه نماید. این برنامه با کدام طبقه خدمات سلامت روان هماهنگی بیشتری دارد؟

Universal intervention

Selective intervention

Indicated intervention

Mental health promotion

۱۰۲- روان‌پزشکی با هدف گسترش آموزش عمومی شرح مختصری از روند درمان یک بیمار با اختلال افسردگی اساسی و بهبود چشمگیر وی را بدون ذکر نام یا اطلاعات قابل تشخیص، در صفحه عمومی خود در یک شبکه اجتماعی، منتشر می‌کند. طبق اصول مطرح شده در کتاب Professionalism in Psychiatry چه اقدامی مناسب است؟

ادامه انتشار پست با ذکر ادامه سیر درمان برای آموزش همکاران

حذف پست و کسب رضایت آگاهانه و مکتوب بیمار قبل از هرگونه انتشار مجدد

تغییر پست به صورت کاملاً گمنام و حذف تمام جزئیات زمانی و مکانی بدون نیاز به کسب رضایت

نظرخواهی از مخاطبان صفحه در مورد ادامه انتشار یا حذف پست

۱۰۳- روان‌پزشکی که هم‌زمان رئیس بیمارستان نیز هست پس از درمان یکی از بیمارانش با پیشنهاد وی که فرد ثروتمندی است مواجه می‌شود که یکی از املاکش را وقف بیمارستان کند. این روان‌پزشک به علت نقش دوگانه‌اش دچار چالش اخلاقی می‌شود که چه پاسخی دهد. کدامیک از اقدامات زیر حفاظت قوی‌تری در این زمینه برای وی فراهم خواهد کرد؟

رد کردن صریح این پیشنهاد برای پرهیز از قرارگیری در این چالش اخلاقی

اعلام صریح این چالش به بیمار و مسئولان بالادستی و پایین‌دستی بیمارستان

کناره‌گیری از فرآیند بررسی این پیشنهاد به عنوان رئیس بیمارستان و سپردن آن به کمیته واجد صلاحیت

پذیرفتن آن مشروط به آنکه خود بیمار بر فرآیند بهره‌برداری از منافع ملک به نفع بیمارستان نظارت داشته باشد

۱۰۴- زن ۳۰ ساله‌ای با علائم بی‌حسی و گزگز و سوزش در اندامها، تاری دید و دوبینی، خستگی مفرط، اختلال تعادل و ضعف عضلانی مراجعه نموده است. در MRI مغز پلاک اطراف بطن در ماده سفید و مرز بین ماده سفید و خاکستری در T_2 و FLAIR دیده می‌شود. با توجه به تشخیص، کدامیک از علائم روانپزشکی زیر با احتمال کمتری در بیمار فوق دیده می‌شود؟

تغییر شخصیت

شناختی

خلقی

Konkur.in

سایکوتیک

۱۰۵- شما در حال مطالعه برای به خاطر سپردن علائم یک بیماری هستید، در حالی که تلویزیون هم روشن است و در حال پخش یک مسابقه ورزشی مهم است. در مقایسه با وضعیتی که در اتاقی ساکت در حال مطالعه هستید، کدام یک از تغییرات عملکردی مغز محتمل تر است؟

کاهش فعالیت شکنج پیشانی تحتانی (Inferior frontal gyrus)
 افزایش فعالیت کورتکس تمپورال خلفی (Posterior temporal cortex)
 کاهش فعالیت کورتکس پس سری فوقانی (Superior occipital cortex)
 افزایش فعالیت هیپوکامپ (Hippocampus)

۱۰۶- فرد ۵۵ ساله مبتلا به اختلال خلقی، پرفشاری خون و هیپرتری گلیسریدمی است. در کنار داروهای این بیماری‌ها، بیمار چهار نوع مکمل زیر را نیز استفاده می‌کند. اگر قرار باشد این مکمل‌ها به حداقل برسند بهتر است کدام مکمل ادامه یابد و بقیه قطع شوند؟

S-Adenosyl-L-methionine
 Myoinositol
 Fish oil
 Zinc

۱۰۷- فردی با افسردگی برای روان درمانی شناختی رفتاری ارجاع شده است. او قبلاً دو بار به روان‌درمانگران دیگری نیز مراجعه کرده است ولی درمان را زود هنگام قطع کرده است و می‌گوید مشکل او با حرف زدن حل نمی‌شود. شغل او نجاری است و با اینکه هنوز از ساخت وسایل چوبی احساس خوبی پیدا می‌کند، کارش را کاهش داده است و نیمی از هفته را در خانه می‌ماند و فعالیتی نمی‌کند. خواب و غذا خوردن او نامنظم شده است. او در زمان پرسش درباره افکارش به زمین نگاه می‌کند و با آه می‌گوید: «من زندگی را باخته‌ام». کدام گزینه‌ی زیر نقطه آغاز مناسب‌تری برای درمان این مراجع است؟

نگاه منفی به درمان
 احساس بازنده بودن
 نامنظمی خواب و اشتها
 فعالیت شغلی مراجع

۱۰۸- فردی مبتلا به نابینایی مادرزادی که به دلیل محدودیتهای ناشی از نقص عضو با غم و اندوه دست و پنجه نرم می‌کند، احساسات خود را از طریق هنر موسیقی و نوشتن کتاب بیان و آنها را به دستاورد خلاقانه‌ای تبدیل می‌کند. این حالت بیانگر کدام مکانیزم دفاعی است؟

Anticipation

Altruism

Sublimation

Suppression

۱۰۹- مادر و خواهر بیماری که قبلاً چندین بار به روانپزشک مراجعه داشته و بستری شده است، راهنمایی می‌خواهند. بیمار از دو ماه پیش داروها را قطع کرده، انگار با کسی صحبت می‌کند، او را می‌بیند و گاهی به او دشنام می‌دهد. او یک شب با تبر به دیوار حمله کرده و چندین ضربه به دیوار زده است و به مادرش گفته می‌خواهم چاقویی را در شکمت فرو کنم که آرام بمیری و می‌دانم که درد نخواهی داشت. مادر و خواهر فرار کرده و به خانه اقوام پناه برده‌اند. برای مدیریت بیمار مناسب‌ترین گزینه کدام است؟

تجویز داروی تزریقی طولانی اثر

مهار اجباری به کمک آشنایان و خوراندن دارو به او

مراجعه به بیمارستان و درخواست نیرو برای کمک

کمک گرفتن از مراجع قضایی با توجه به ضرورت بستری

۱۱۰- مراجع ۴۰ ساله‌ای در جلسه روان‌درمانی شناختی-رفتاری به محض پرسیدن هر سؤال، توضیحات طولانی و غیرمرتبط ارائه می‌دهد و بارها به حاشیه می‌رود، به طوری که زمان جلسه رو به اتمام است و هنوز ارزیابی اصلی کامل نشده است. درمانگر به این موضوع به صورت تلویحی اشاره می‌کند و با مقاومت مراجع مواجه می‌شود. به عنوان درمانگر، برای مدیریت زمان و دریافت اطلاعات ضروری، گفتن کدام جمله زیر مناسب‌تر است؟

«جزئیات زیادی می‌گویید که مانع پیشرفت کارمان است.»

«راحت باشید اگر وقت کم آمد می‌توانید جلسه اضافه بگیرید.»

«راحت باشید و اصلاً نگران وقت نباشید.»

«برای این چند سؤال، لطفاً فقط با بله، خیر یا نمی‌دانم پاسخ دهید.»

۱۱۱- مراجع ۴۲ ساله با سابقه اضطراب و روابط بین فردی ناکارآمد برای روان‌درمانی پویایی بلندمدت مراجعه کرده است. در مصاحبه ارزیابی، متوجه می‌شوید که بیمار چندین بار درمان‌های کوتاه‌مدت را نیمه‌کاره رها کرده است و در توصیف درمانگران قبلی آنها را بی‌توجه و سرد معرفی می‌کند. کدام گزینه بهترین واکنش در ادامه درمان است؟

شناسایی الگوی انتقال منفی و استفاده از آن برای پیش‌بینی چالش‌های اتحاد درمانی

تغییر استراتژی درمان با تمرکز بر ساختار شخصیتی مرزی

تمرکز بر نگرانی فعلی مراجع و شروع مداخله برای کنترل نگرانی وی

به تأخیر انداختن بررسی روابط قبلی تا زمانی که اتحاد درمانی کامل شکل گیرد

۱۱۲- مراجعی از یک سال قبل به صورت هفتگی در جلسات روان درمانی تحلیلی شرکت می‌کند و به آرامی رو به پیشرفت است. او با اینکه در گذشته سابقه‌ای از خودکشی ندارد ولی در چند جلسه اخیر به صورت تلویحی و با خجالت از خودکشی حرف می‌زند و می‌گوید: «گاهی فکر می‌کنم که اگر نباشم همه راحت‌تر زندگی می‌کنن، مخصوصاً بچه‌هام». او تصویری مثبت از آینده‌ی فرزندانش بعد از فوت خودش ساخته است و خیال می‌کند آنهایی که او را به این روز رسانده‌اند، بعد از فوت او، می‌فهمند که باید قدر زحمات او را می‌دانستند. کدام اقدام زیر مناسب‌تر است؟

ارزیابی مستقیم خطر خودکشی و اطلاع به خانواده برای مراقبت از بیمار

کمک به مراجع برای افزایش ظرفیت ذهنی‌سازی درباره محتوای خیالاتش

تفسیر خجالت‌زدگی مراجع در جلسه با هدف بهبود و ادامه رابطه درمانی با درمانگر

کمک به مراجع برای بازسازی امید با تمرکز بر تعارضهای موجود در رابطه او با اطرافیان

۱۱۳- مراجعی برای درمان سوگ حل نشده ناشی از فوت پدر مراجعه کرده است. در حین اخذ شرح حال، از آنجا که پدر درمانگر نیز اخیراً فوت کرده است، درمانگر با چهره‌ای بی‌تفاوت به یاد خاطرات و تعارض‌های خود با پدرش می‌افتد. در اینجا کدام یک از موانع بر سر راه گوش سپردن کارآمد مشاهده می‌شود؟

Superficial similarities

Countertransference

External forces

Attitudes

۱۱۴- مراجعی در جلسات روان درمانی تحلیلی وقتی درباره یک تعارض خانوادگی حرف می‌زند، بغض می‌کند ولی بلافاصله حرف را عوض می‌کند، عذرخواهی می‌کند و شروع به حرف زدن درباره یک موضوع خوشایند می‌کند. این الگو در مراجع تکرار شونده است. کدام واکنش درمانگر برای حل و فصل تعارضهای مراجع مناسب‌تر است؟

«می‌خوام همینجا بمونیم و درباره اون بغض حرف بزنیم تا ببینیم چه احساسی داریم»

«گاهی آدم‌ها در موقعیتی قرار می‌گیرن که احساساتی می‌شن، این وضعیت نیاز به عذرخواهی نداره»

«هر بار که به این نقطه می‌رسیم، شما بلافاصله حرفت را عوض می‌کنی تا احساساتت پنهان بمونن»

«اینی که داریم می‌گین، شبیه همون سکوتیه که در کودکی برای آروم کردن اوضاع سعی می‌کردین داشته باشین»

۱۱۵- مرد ۳۰ ساله با سابقه طولانی بی‌اعتمادی و تفسیر بدبینانه از رفتار دیگران، بدون توهم یا هذیان، به دلیل تعارضات شغلی مراجعه کرده است. در جلسه اول چند بار درباره محرمانگی می‌پرسد: «این حرف‌ها واقعاً محرمانه است؟ با رئیس من ارتباط ندارید؟». او مضطرب است، اطراف اتاق را می‌پاید و پاسخ‌های کوتاه می‌دهد. بهترین اقدام درمانگر برای افزایش اتحاد درمانی و کاهش ریزش درمان در جلسات ابتدایی کدام است؟

تعیین چارچوب شفاف و مشخص کردن حدود و استثنائات محرمانگی، ساختار جلسه، آنچه به اشتراک گذاشته می‌شود/نمی‌شود و اهداف مشترک

به چالش کشیدن باور «همه علیه من هستند» با پرسشهای سقراطی و دادن تکلیف خانگی برای ثبت افکار و جمع آوری شواهد موافق/مخالف

ارجاع به گروه درمانی برای کاستن از بدبینی و تسهیل واقعیت سنجی و ایجاد زمینه برای دریافت بازخورد از همتایان
تفسیر روان‌پویشی انتقال و نسبت دادن بدگمانی او به درمانگر به الگوهای دلبستگی اولیه

۱۱۶- مرد ۳۰ ساله‌ای با شکایت از دلهره و اضطراب شدید در جمع و نگرانی از قضاوت دیگران در مورد ظاهر یا رفتارش در همه موقعیت‌ها و احساس خجالت و تحقیر در حضور دیگران مراجعه کرده است. بیمار از ۳ سال قبل با تشخیص اختلال دو قطبی نوع یک تحت درمان با والپروات سدیم 1500 mg روزانه است که در طی این مدت فاقد اپیزود خلقی جدید بوده است. اضافه کردن کدامیک از داروهای زیر انتخاب مناسب‌تری است؟

Lithium

Propranolol

Buspiron

Pregabalin

۱۱۷- مرد ۳۰ ساله‌ای در ICU به دلیل ترومای سر بستری است و به علت کاهش سطح هوشیاری به ونتیلاتور متصل است. برای کنترل سرآسیمگی شدید مورد مشاوره قرار می‌گیرید و دو تزریق 10 میلی‌گرمی هالوپریدول با فاصله مناسب انجام می‌دهید ولی بعد از یک ساعت پاسخی مشاهده نمی‌شود. کدامیک از داروهای زیر برای آرام کردن بیمار مناسب‌تر است؟

Dexmedetomidine

Methohexital

Thiopental

Ketamine

۱۱۸- مرد ۳۶ ساله‌ای به اورژانس مراجعه کرده و اظهار می‌کند که «آخرین چیزی که به یاد دارد، حضور در مطب پزشک برای دریافت دارویی جهت رفع بی‌خوابی بوده است.» او نمی‌تواند به یاد آورد که چگونه به خانه برگشته، شام خورده یا حتی چگونه به سمت اورژانس حرکت کرده است. معاینه نورولوژیک طبیعی است و علائم حیاتی پایدارند. در میان گزینه‌های زیر، کدام دارو کمتر ممکن است عامل بروز وضعیت فعلی بیمار باشد؟

اکسازپام

کلونازپام

آلپرازولام

تریازولام

۱۱۹- مرد ۴۵ ساله‌ای که از ۲۰ سالگی به طور مداوم سیگار می‌کشد، سابقه مصرف الکل دارد و مزاج هایپرتایمیک داشته است، دچار اپیزود افسردگی اساسی از یک ماه قبل برای چندمین بار شده است. بیمار یک دوره مانیا را دو سال قبل تجربه کرده است. در اپیزود جدید دچار علائم ناامیدی و بی‌قراری و اضطراب و افکار خودکشی جدی شده است. کدام مورد زیر ریسک فاکتور خودکشی در بیمار فوق نیست؟

مصرف سیگار

وجود اضطراب

سابقه اپیزود مانیا

مزاج هایپرتایمیک

۱۲۰- مردی ۷۱ ساله با سابقه ۷ ساله بیماری پارکینسون که تحت درمان با لوودوپا و یک داروی آگونیست دوپامین است، در ماه‌های اخیر دچار توهمات دیداری، هذیان‌های گزند و آسیب و اختلال کنترل تکانه شدید شده است. با درمان فعلی علائم حرکتی وی کنترل شده است. با توجه به تداخلات پاتوفیزیولوژیک و اثرات دارویی، کدام یک از مداخلات زیر مناسب‌ترین رویکرد اولیه برای مدیریت علائم بیمار است؟

قطع لوودوپا و جایگزینی با یک مهارکننده منوآمین اکسیداز

قطع تدریجی داروی آگونیست دوپامین

افزودن داروی هالوپریدول به درمان

شروع دوز پایین کوئتیاپین به همراه افزودن سلژیلین

۱۲۱- مردی سه ماه قبل یک تصادف شدید رانندگی را تجربه کرده است. به یاد می‌آورد که صدای بوق ممتد ماشینی را که ترمز بریده و به اتومبیل او برخورد کرده بود، شنیده است. حالا او حتی وقتی در دفتر کارش به سر می‌برد، با شنیدن صدای بوق ماشین از خیابان، مجدداً این صحنه به طور زنده در ذهنش تکرار می‌شود. اختلال در عملکرد کدام یک از ساختارهای مغزی زیر توجه بهتری برای این پدیده است؟

کورتکس پره‌فرونتال شکمی جلویی (Ventromedial Prefrontal Cortex)

Konkur.in

کورتکس سینگولای قدامی (Anterior Cingulate Cortex)
 کورتکس پره‌فرون‌تال خلفی جانبی (Dorsolateral Prefrontal Cortex)
 کورتکس سینگولای خلفی (Posterior Cingulate Cortex)

۱۲۲- مردی ۳۲ ساله با اختلال شخصیت خودشیفته برای روان‌درمانی پویایی به یک مرکز آموزشی دستیار روانپزشکی مراجعه کرده است. در جلسه چهارم، هنگامی که دستیار سعی می‌کند بین واکنش بیمار به درمانگر و تجربه او از والدین ارتباط برقرار کند، بیمار ناگهان عصبانی شده، درمانگر را متهم به قضاوت می‌کند و تهدید به قطع درمان می‌نماید. کدام پاسخ از سوی درمانگر در این مرحله مناسب‌تر است؟

احتمال دارد این واکنش شما به دلیل احساسات حل نشده نسبت به پدرتان باشد که روی رابطه ما منعکس شده است.
 انگار صحبت من باعث ناراحتیتان شد. متأسفم اگر چنین احساس کردید. دوست دارم بدانم چه چیزی ناراحت‌کننده بود.
 ویژگی این نوع درمان همین تجربیات تلخ است. اگر فکر می‌کنید این درمان کمکی نمی‌کند، تصمیم با خودتان است.
 گویا نظر من باعث ناراحتی شما شد. همین که عصبانی شدید شاید نشان می‌دهد حرفم تا حد زیادی درست بوده است.

۱۲۳- مردی ۴۸ ساله ای که مدت‌هاست تنها زندگی می‌کند به شدت لاغر شده است و سابقه طولانی مدت مصرف الکل دارد. گرچه در حال حاضر مست نیست، اما به دلیل گیجی، ناپایداری حرکتی و افتالموپلژی بستری شده است. با وجودی که علائم حیاتی باثبات است در معاینه هوشیاری وی متغیر است و در ایستادن دچار اختلال تعادل می‌شود. بر اساس شرایط موجود به عنوان اولین اقدام کدام گزینه مناسب‌تر است؟

انفوزیون گلوکز هایپرتونیک
 تجویز عضلانی تیامین
 سرم تراپی با سرم قندی نمکی
 انجام سی تی اسکن اورژانس مغز

۱۲۴- مردی ۷۲ ساله برای ارزیابی شناختی معرفی شده است. خانواده‌ی تحصیل‌کرده‌ی او گزارش می‌کنند که او هنگام کارهای روزمره، وقتی شرایط کار تغییر می‌کند، همچنان همان روش قبلی را ادامه می‌دهد و با وجود تذکر «این روش درست نیست» در تغییر روش مشکل دارد. همچنین در برنامه‌ریزی چندمرحله‌ای و هماهنگ شدن با بازخورد دیگران، اغلب سردرگم می‌شود و به یک شیوه نادرست می‌چسبد. او مشکلی در هوشیاری و جهت‌یابی (orientation) ندارد. برای سنجش هدفمند این مشکل، کدام آزمون مناسب‌تر است؟

Clock Drawing Test
 Mini-Mental State Exam
 Wisconsin Card Sorting Test
 Continuous Performance Test

۱۲۵- مصرف قهوه چه تاثیری بر بیمار مبتلا به اسکیزوفرنیا دارد؟

اثر آنتاگونیستی بر آدنوزین و تشدید علائم روان‌پریشانه
 اثر آگونیستی بر آدنوزین و تشدید علائم روان‌پریشانه
 افزایش cAMP و کاهش علائم روان‌پریشانه
 کاهش cAMP و کاهش علائم روان‌پریشانه

۱۲۶- نوجوان ۱۶ ساله کلاس دهم توسط مادر با شکایت از پرخاشگری شدید ارجاع شده است. مادر گزارش می‌دهد که از یک سال قبل حملات پرخاشگری بدون دلیل مشخص و مهمی رخ می‌دهد به طوری که تابحال چندین نوبت گوشی تلفن همراه و وسائل منزل خود را شکسته است. مادر تاکید می‌کند که او ذاتا پرخاشگر نیست و معمولا بعد از خاموش شدن خشم از رفتار خود پشیمان می‌شود. پدر فردی معتاد و پرخاشگر بوده و از کودکی در فضایی پرتنش و ناآرام بزرگ شده است. کدامیک از اقدامات تشخیصی زیر در اولویت است؟

آزمایش غربالگری ادرار
 نقشه‌برداری از مغز
 تست هوش
 تست شخصیت کودکان

۱۲۷- نوجوان ۱۷ ساله‌ای به همراه مادرش به علت افت عملکرد تحصیلی و غیبت‌های مکرر از طرف روانشناس مدرسه به درمانگاه ارجاع شده است. در ارزیابی به عمل آمده مشخص شد که از یک سال پیش به صورت منظم و روزانه یک ماده تدخینی غیر مجاز استفاده می‌کند که باعث سرخوشی، احساس آرامش و ارتباط بهتر وی در میهمانی‌ها شده است و طی چند ماه گذشته دو بار با چشم قرمز، خنده‌های بی‌مورد و فراموشی به منزل مراجعه کرده است. او وقت زیادی را صرف تهیه و مصرف این ماده می‌کند و علی‌رغم تمایل به ترک و اقدامات درمانی روانشناختی موفقیتی حاصل نشده است. بر اساس پروتکل کشوری سال ۹۹ موجود کدامیک از داروهای زیر می‌تواند نتایج امید بخشی در کاهش مصرف داشته باشد؟

ان-استیل سیستئین
 آگونیست‌های کانابینوئید
 فلوکستین
 بوپروپیون

۱۲۸- پسر بچه‌ای توسط والدینش جهت بررسی شب ادراری به درمانگاه ارجاع شده است. او علی‌رغم کنترل ادرار در طی روز هر شب رختخواب خود را خیس می‌کند. اخیراً از این مسئله خجالت می‌کشد و از اینکه نمی‌تواند به اردو برود ناراحت است. آموزشهای رفتاری مانند محدود کردن مایعات شبانه، تشویق مثبت و هشدار بیداری شبانه بهبود معناداری ایجاد نکرده است. علائمی به نفع ADHD و اضطراب دیده نمی‌شود، بررسی‌های پزشکی بعمل آمده طبیعی است اما در بررسی خانوادگی، مادر بیمار تا سن ۹ سالگی دچار شب ادراری بوده است. با توجه به شرح حال فوق مناسب‌ترین مداخله درمانی کدامیک از موارد زیر است؟

اضافه کردن ایمی‌پرامین به درمان رفتاری
تجویز دسموپرسین همراه با ادامه درمان رفتاری
روان‌درمانی تحلیلی کوتاه‌مدت و حمایتی
ادامه رفتاردرمانی و دادن اطمینان خاطر برای بهبودی

۱۲۹- پسری ۱۶ ساله، کلاس یازدهم، مدتی است که به دلیل کاهش حافظه و ضعف تمرکز دچار افت تحصیلی شده است. او از سال قبل بیشتر وقت خود را با دوستانش خارج از منزل سپری می‌کرده و غیبت‌های مکرر از مدرسه داشته است. در نوار مغز او افزایش امواج ۸ تا ۱۳ هرتز در ناحیه پیشانی دیده می‌شود. والدینش می‌گویند که ممکن است پسرشان مواد یا دارویی استفاده کرده باشد. احتمال مصرف کدام مورد زیر بیشتر است؟

کلونازپام
الکل
متادون
ماری جوانا

۱۳۰- پسری ۲۰ ماهه به دلیل نگرانی والدین از مشکل گفتاری‌اش نزد شما آورده شده است. وی قادر به بیان چند کلمه است و در درک دستورات ساده‌ای مانند بیا اینجا مشکل دارد. شنوایی او بر اساس نتیجه تست ABR طبیعی است. وی مشتاق به بازی با همسالان است و علائق و رفتارهای متنوعی دارد. کدامیک از خصوصیات زیر درباره او محتمل‌تر است؟

توانایی او در درک زبان اشاره ضعیف است.
واکنش او به صدای افتادن اشیا بر زمین ضعیف است.
به طور طبیعی می‌تواند خصوصیات مشترک اسباب بازی‌ها را تشخیص دهد.
وقتی از او خواسته شود، به طور طبیعی به اشیا معمول خانه اشاره می‌کند.

۱۳۱- پسری ۷ ساله را ویزیت می‌کنید. وی از یک ماه قبل نگران است که پسر همسایه در رقابت با وی در بازی قصد دارد با دادن شکلات مسموم وی را بکشد. اگرچه اطمینان بخشی والدینش او را قانع می‌کند که چنین قصدی در کار نیست، اما حداقل هفته‌ای یکی دو بار این افکار مجدداً در وی شدت می‌گیرند و موجب امتناع وی از بیرون رفتن و بازی با دوستانش می‌شوند. کدام تشخیص برای وی مناسب‌تر است؟

Early-Onset Schizophrenia
Obsessive-Compulsive Disorder
Attenuated Psychosis Syndrome
Unspecified Anxiety Disorder

۱۳۲- چرا رانندگی یا کار با ماشین آلات سنگین تا ۸ تا ۱۲ ساعت پس از مصرف حشیش خطرناک است؟

چون اثرات سرخوشی (euphoriant effects) همچنان باقی می‌مانند.

چون مهارت‌های حرکتی (motor skills) همچنان دچار اختلال هستند.

چون فرد ممکن است دچار کاهش حساسیت به محرک‌های خارجی شود.

چون اثرات کانابیس در این مدت افزایش می‌یابد.

۱۳۳- کدام اختلال شخصیت بیشتر با الگوی مزاجی زیر تطابق دارد؟

Harm Avoidance: کم

Novelty Seeking: زیاد

Reward Dependence: کم

Borderline

Dependent

Antisocial

Avoidant

۱۳۴- کدام طبقه تشخیصی روانپزشکی با وجود بار زیاد بیماری، کمترین نسبت درمان حرفه‌ای (Professional Treatment) را در بین تمام طبقات به خود اختصاص می‌دهد؟

Schizophrenia and other psychotic disorders

Sleep disorders

Substance-related disorders

Anxiety disorders

۱۳۵- کدام مورد زیر از اجزای ضروری پیوند درمانی بین پزشک و بیمار نیست؟

ایجاد رابطه مبتنی بر واقعیت علی‌رغم رفتارهای متعارض بیمار

پل زدن و عبور از شکافهای ادراکی ناشی از تفاوت‌های فرهنگی، جنسیتی و اجتماعی-اقتصادی

انعکاس اعتماد به نفس بالا ورای محدودیتهای شخصی

تعیین مسئولیتهای مشترک برای تنظیم اهداف و بازبینی سیر درمان

۱۳۶- کدام گزینه در مورد رابطه Copy Number Variants (CNVs) با بیماریها درست است؟

تأثیری در احتمال ابتلا به ناتوانی ذهنی ندارد.

انواع مرتبط با اسکیزوفرنیا با انواع مرتبط با اوتیسم تفاوت دارند.

خطر ابتلا به اختلالات شناختی را در مبتلایان به اسکیزوفرنیا افزایش می‌دهد.

ارتباطی با سلامتی جسمی مبتلایان به اسکیزوفرنیا ندارد.

۱۳۷- کدامیک از افراد زیر بنیان‌گذار "مکتب روانشناسی انسان‌گرا" بوده است؟

آلفرد آدلر

کارل آبراهام

گوردون آلپورت

ریموند کتل

۱۳۸- کدامیک از جملات زیر درباره نقش تفاوت‌های جغرافیایی در شیوع اختلالات خلقی درست است؟

در اروپا میزان شیوع افسردگی زمستانی حدوداً دو برابر آمریکای شمالی گزارش شده است.

شیوع اختلالات خلقی در شرق آسیا بر اساس معیارهای تشخیصی غربی بالاتر گزارش می‌شود.

هرچه به خط استوا نزدیک‌تر شویم شیوع مانیا بیشتر و شیوع افسردگی کمتر می‌شود.

شیوع افسردگی تابستانی در کشورهایی که در عرض‌های جغرافیایی بالاتر قرار دارند بیشتر است.

۱۳۹- کدامیک از موارد زیر مصداق بهتری برای Cultural countertransference است؟

درمانگری اروپایی که در همراهی با یک گروه از پزشکان بدون مرز به آفریقا رفته است و از نحوه ارتباط دوستانه پزشک و بیمار در آن فرهنگ متعجب است.

درمانگری ایرانی که به تازگی در انگلستان مشغول به کار است ذکر می‌کند مکرراً توسط بیماران مختلف به خاطر لهجه‌اش مورد تمسخر قرار می‌گیرد.

فرد ایرانی که در آستانه مهاجرت است در برابر اصرار پزشک خود برای تداوم درمان در کشور مقصد شدیداً مقاومت می‌کند. پزشک خانوادگی خانواده‌ای ایرانی که به تازگی به آمریکا مهاجرت کرده‌اند، برعکس سایر بیماران، برای ایشان وقت کافی نمی‌گذارد.

۱۴۰- کدامیک از گزینه‌های زیر از رویکرد Person-centered prescription در بیمار مبتلا به اسکیزوفرنیا تبعیت می‌کند؟

مقدار داروها را برای به حداکثر رساندن اثر آن‌ها تنظیم می‌کند.
از اشتراک تجربه‌ها برای آموزش نحوه مصرف داروها بهره می‌گیرد.
در صورت پاسخ دارویی مناسب بازتوانی را به درمان اضافه می‌کند.
در شروع درمان از بیمار رضایت آگاهانه اخذ می‌کند.

۱۴۱- کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد اشتغال حمایت شده در بیماران دچار ناتوانی صحیح است؟

پس از استخدام، بیمار تا مدتی حمایت دریافت می‌کند و سپس بدون حمایت به فعالیت خود ادامه می‌دهد.
این رویکرد از طریق واحدهای کاری پیش‌حرفه‌ای، شرایط کسب تجربه کاری میان‌دوره‌ای را فراهم می‌کند.
کسب شغل به طور غیرفعال تسهیل می‌شود و اغلب مراجعین در مصاحبه‌ها بدون همراه شرکت می‌کنند.
این رویکرد افراد را از نظر آمادگی کار، غربالگری نمی‌کند و به هر کسی که می‌خواهد کار کند، کمک می‌کند.

۱۴۲- کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد رفتارهای خودکشی در سالمندی صحیح است؟

قربانیان خودکشی در سالمندان بیشتر طلاق گرفته هستند و کمتر مجرد، جداشده یا بیوه‌اند.
کمتر از نیمی از سالمندان، تنهایی را به‌عنوان دلیل اصلی برای فکر کردن به خودکشی گزارش می‌کنند.
بیش از نیمی از سالمندان که اقدام به خودکشی می‌کنند، از شیوه دار زدن استفاده می‌کنند.
اکثر سالمندان دارای فکر خودکشی مشکلات مالی و افسردگی را دلیل تمایل به خودکشی ذکر می‌کنند.

۱۴۳- کدامیک جزء علائم دست اول (First rank) اشنایدر در اسکیزوفرنیا است؟

Thought broadcasting
Abnormal affect
Loss of emotion
Splitting of psychic function

۱۴۴- کدامیک از شاخص‌های رشدی که در زیر آورده شده مربوط به دوره میانی نوجوانی است؟

انتقاد از ارزش‌ها و عادات خانوادگی

تمایل برای تعلق داشتن به یک گروه هم سن و سال

احساس قدرت مطلق بودن و تمایل به خودمختاری

معنا بخشیدن بیشتر به هویت خود

۱۴۵- کودک ۸ ساله‌ای به دلیل علائم پرتحرکی، پرخاشگری، اختلال در نظم کلاس و ضعف در عملکرد تحصیلی از ۲ ماه قبل تحت درمان با دوز کافی متیل فنیدیت کوتاه اثر قرار گرفته است، ولی هیچ بهبودی در وی مشاهده نشده است و مشکلات در خانه و مدرسه همچنان ادامه دارد. کدام اقدام درمانی می‌تواند مؤثرتر باشد؟

اضافه کردن ریسپریدون به متیل فنیدیت

شروع لیس دکسامفتامین و قطع متیل فنیدیت

شروع متیل فنیدیت طولانی اثر

شروع آتوموکستین و قطع متیل فنیدیت

۱۴۶- کودک ۸ ساله‌ای توسط مشاور مدرسه به دلیل تغییرات رفتاری که از مدتی قبل در وی مشاهده کرده است جهت ارزیابی ارجاع شده است. در اولین ملاقات برخورد کودک بسیار سرد و خشک است و در پاسخ به روانپزشک که از او می‌پرسد چه مشکلی باعث شد که به اینجا بیایی؟ گفت من مشکلی ندارم و دیگر صحبتی نکرد. برای ادامه مصاحبه و شروع همکاری کودک چه روشی مناسب‌تر است؟

دعوت مادر به جلسه ارزیابی

خاطره‌گویی برای کودک توسط درمانگر

نقاشی کشیدن همراه با کودک

صحبت با مشاور جهت گرفتن شرح حال

۱۴۷- کودکی ۵ ساله به دلیل سوختگی همراه مادرش به بیمارستان آمده است. مادرش مدعی است که کودک شیر آب داغ حمام را روی خود باز کرده است. کدام یافته در افتراق سوختگی اتفاقی از سوختگی عمدی و سوء رفتار والد ارزش کمتری دارد؟

تمام پایین تنه کودک سوخته باشد.

کودک ضعیف و لاغر به نظر برسد.

کودک به سختی از مادرش جدا شود.

کودک نسبت به درد واکنش زیادی نداشته باشد.

۱۴۸- یک بیمار ۶۸ ساله، با سابقه اختلال افسردگی، طی ۲۴ ساعت گذشته دچار تغییر ناگهانی در وضعیت ذهنی شده است. بیمار به علت گیجی، مشکل در جهت‌یابی زمان و مکان، عدم تعادل و ناتوانی در به یاد آوردن وقایع اخیر ارجاع شده است. با توجه به این یافته‌ها و سابقه بیمار، کدام یک از گزینه‌های زیر بهترین اقدام در مرحله اولیه است؟

بستری کردن بیمار برای بررسی‌های تشخیصی جهت یافتن علل طبی زمینه‌ای
ارزیابی کامل روان‌پزشکی برای تشخیص افتراقی بین تشدید افسردگی و شروع یک اختلال سایکوتیک در زمینه آلزایمر
بستری کردن بیمار و تجویز هالوپریدول با توجه به شروع حاد اختلال شناختی

Konkur.in

قطع داروهای فعلی بیمار و تجویز الانزاپین با توجه به شروع حاد علائم مغزی

۱۴۹- یک مراجع با شکایت از اعتماد به نفس پایین برای روان‌درمانی شناختی رفتاری مراجعه کرده است. او در یکی از جلسات درباره مشکلات با مدیر خود در محل کارش صحبت می‌کند ولی ناگهان مسیر حرفش را تغییر می‌دهد و با ناراحتی زیاد می‌گوید: «دیشب در مهمانی خیلی خجالت کشیدم. همه فهمیدن که من چقدر اعتماد به نفسم پایینه. به خودم گفتم دوباره خراب کردی» و سپس درمانگر واکنش نشان می‌دهد. کدام گزینه‌ی زیر مناسب‌ترین واکنش اولیه درمانگر است؟

«دیشب چه اتفاقی در مهمانی افتاد که فکر کردین خراب کردین؟»

«اگر اعتماد به نفس خوبی داشتین، در مهمانی دیشب چه رفتاری می‌کردین؟»

«این نوع فکر کردن چه فواید و چه ضررهایی برای اعتماد به نفس شما به دنبال داره؟»

«گاهی آدم دچار یک نوع خطا در قضاوت‌هاش می‌شه به نام برچسب زدن به خود. آیا تابحال دربارش چیزی شنیدین؟»

۱۵۰- یک کارآزمایی بالینی برای مقایسه اثربخشی دو دارو انجام شده است. در پایان مطالعه، مقدار آلفا برابر با دو صدم، مقدار بتا برابر با سه دهم و اندازه اثر برابر با چهار دهم به دست آمد. قدرت آزمون آماری (power of the statistical test) چقدر است؟

سی درصد

چهل درصد

شصت درصد

هفتاد درصد

۱۵۱- خانمی ۷۶ ساله، ۳ ساعت پس از زمین خوردن توسط آمبولانس در اورژانس پذیرش می‌شود. بیمار همراه ندارد. چند ساعت بعد مشخص می‌شود که بیمار با خواهر معتادش زندگی می‌کند که همواره از بیمار سو استفاده می‌کرده است. از همسرش جدا شده و یک دختر او در کشوری دیگر زندگی می‌کند. تشخیص بیمار سکته مغزی یا استروک است. بیمار به دلیل وضعیت اورژانسی تحت عمل جراحی قرار می‌گیرد. در تماس با دختر بیمار مشخص می‌شود که بیمار سابقه استروک در ۱۵ سال پیش را داشته است. ۲ هفته پس از جراحی و در حالی که بیمار هنوز هوشیار نیست پزشک تراکتوستومی و گذاشتن پگ را با دختر بیمار به صورت تلفنی مطرح می‌کند اما دختر بیمار به شدت با آنها مخالفت می‌کند. بیمار هیچ وصیت پزشکی ندارد، دختر بر بالین مادر حاضر نشده است، خواهر معتاد او نیز تماسی نداشته است. همسر سابق بیمار چند بار جهت عیادت بر بالین بیمار حاضر شده است. تصمیم گیرنده جایگزین بیمار در این شرایط کیست؟

خواهر بیمار که با او زندگی می‌کرده است

دختر او

همسر سابق او

بیمار تصمیم گیرنده جایگزین ندارد و باید از حکم دادستان استفاده کرد

۱۵۲- اولین کمیته‌های اخلاق بیمارستانی در چه زمانی و برای تصمیم‌گیری در چه موضوعی تشکیل شد؟

1962، رعایت اخلاق در ارائه خدمات به بیماران

1962، تخصیص منابع محدود برای بیماران دیالیزی

1982، جلوگیری از تخلفات اخلاقی در پژوهش‌های علمی

1972، تصمیم‌گیری اخلاقی در بیمارستان

پاسخ نامہ روائز شکی_سایت

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