

بسمه تعالی

۱- در فردیکه برای جا انداختن دررفتگی شانه در اورژانس تحت Procedural Sedation قرار دارد حساسترین روش

ارزیابی وضعیت تنفسی بیمار کدام است ؟

الف (کاپنوگرافی (Capnography)

ب (پالس اکسی متری (Pulse Oximetry)

ج (مونیتورینگ (ECG)

د (اندازه گیری غیر تهاجمی فشار خون (NIBP)

۲- آقای ۲۴ ساله بدنبال شکستگی اندام تحتانی و بیحرکتی حدود ۴ هفته به اورژانس مراجعه کرده است. وی اظهار می کند که دیروز عصر دچار درد سینه ناگهانی در نیم سینه چپ شده که با سرفه و تنگی نفس همراه بوده است، ولی در حال حاضر مشکل خاصی ندارد. در معاینه قلب و ریه یافته خاصی ندارد. با شک به آمبولی ریه، درخواست اسکن ونتیلاسیون و پرفیوژن از ریه شده است که نتیجه آن نرمال است. برای تشخیص آمبولی ریه قدم بعدی شما چیست ؟

الف (درخواست داپلر اولتراسوند عروق اندام تحتانی از نظر DVT

ب (درخواست CT آنژیوگرافی عروق ریه از نظر آمبولی ریه

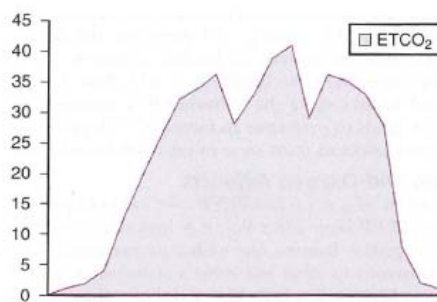
ج (درخواست D-Dimer

د (اقدام دیگری در این مرحله نیاز ندارد .

۳- منحنی زیر مربوط به کاپنوگرافی بیمار ۶۰ ساله مبتلا به بیماری انسدادی مزمن ریه (COPD) است که با

ویزینگ شدید و تنگی نفس به اورژانس مراجعه و تحت انتوباسیون و تهویه مکانیکی قرار گرفته است .

کدام یک از تشخیصهای زیر مطرح است ؟



الف (Auto PEEP

ب (لارنگو اسپاسم شدید

ج (برونکو اسپاسم شدید

د (پنوموتوراکس

۴- آقای ۲۰ ساله ترومایی به علت تنگی نفس و کدورت نیم سینه چپ در رادیوگرافی سینه ، تحت Tube Thoracoscopy قرار می گیرد. کدامیک از موارد زیر اندیکاسیون مشاوره جراحی توراکس و انجام توراکوتومی اورژانس برای بیمار می باشد ؟

- الف (تخلیه اولیه حدود ۷۵۰ cc مایع خونی از لوله سینه
- ب (عدم اتساع ریه بعد از تعبیه لوله سینه و تخلیه حدود ۵۰۰ cc مایع خونی
- ج (وجود هموتوراکس لخته شده در سینه
- د (تخلیه حدود ۱۵۰ cc مایع خونی در عرض ساعت اول بعد از تعبیه لوله سینه

۵- کدام یک از مکانیسم های فیزیولوژیک زیر در خصوص تغییرات همودینامیک بدنبال تغییر وضعیت بدنی از حالت نشسته به ایستاده ایجاد نمی شود ؟

- الف (وازو دیلاتاسیون آرتریولی
- ب (وازو کونستریکسیون وریدی در عضلات
- ج (افزایش قدرت انقباضی قلب
- د (فعال شدن سیستم رنین آنژیوتانسین آلدوسترون

۶- اینترن بخش اورژانس بعد از وارد شدن سوزن خونگیری فرد مبتلا به سیروز کبدی پیش شما مراجعه کرده است. بیمار مذکور در بخش گوارش بستری می شود و علایمی از هپاتیت فعال را ندارد . اینترن بخش سابقه واکسیناسیون و یا ابتلای به هپاتیت B را ذکر نمی کند ، توصیه شما در این مرحله در خصوص پروفیلاکسی هپاتیت B برای اینترن کدام است ؟

- الف (تزریق واکسن هپاتیت B به اینترن
- ب (ارسال نمونه خون بیمار از نظر هپاتیت B
- ج (تزریق واکسن و ایمونوگلوبولین هپاتیت B به اینترن
- د (بررسی بیمار از نظر هپاتیت B و تزریق واکسن به اینترن

۷- در بیمار مبتلا به ایسکمی حاد مزانتر آخرین نشانه رادیولوژیک در CT اسکن شکم که بعد از همه نشانه ها ظاهر می شود ، کدام است ؟

- الف (ضخیم شدن جدار روده
- ب (وجود گاز در جدار روده
- ج (وجود گاز در سیستم وریدی پورتال
- د (سطح مایع هوا در روده

۸- آقای ۲۰ ساله غیر سیگاری به علت درد سینه ناگهانی به اورژانس مراجعه کرده است در معاینه کاملاً نرمال است و علائم حیاتی بیمار پایدار می باشد . در رادیوگرافی سینه انجام شده پنوموتوراکس جزئی (فاصله پلوراحشایی از جدار قفسه سینه حدود ۵ میلی متر) همراه با مقدار کمی مایع پلور مشهود است . در CT اسکن انجام شده یافته های CXR تأیید می گردد. توصیه شما چیست؟

- الف) کنترل علائم حیاتی و انجام CXR مجدد ۶ ساعت بعد
- ب) تجویز اکسیژن و انجام CXR کنترل ۶ ساعت بعد
- ج) تعبیه لوله سینه Chest Tube و سپس CXR کنترل
- د) ترخیص بیمار با علائم هشدار

۹- بیماری بعد از تخلیه حدود ۵۰۰cc مایع پلور بدون اینکه علامت دیگری داشته باشد دچار افت میزان اشباع اکسیژن خون شریانی (SaO₂) می شود . مکانیسم ایجاد هیپوکسمی در این بیمار کدام است ؟

- الف) Hypoventilation
- ب) Ventilation Perfusion mismatch
- ج) Diffusion abnormalities
- د) Shunt

۱۰- آقای ۵۰ساله با علائم سرما خوردگی از ۲ هفته قبل به علت سرفه ، دفع خلط چرکی گاهها خون آلود از ۲ روز پیش به اورژانس مراجعه کرده است . در معاینه ill است . تب دار است و کاهش صداهای ریوی در قاعده ریه راست دارد. در رادیوگرافی سینه بیمار انفیلتراسیون لوب تحتانی و میانی ریه راست مشهود است . علائم حیاتی و آزمایشگاهی به شرح زیر است کدامیک از رژیمهای آنتی بیوتیکی زیر را توصیه می کنید :

RR=۳۴ /mim HR=۱۲۰ /mim BP=۸۰/۵۰ mmHg BT=۳۹.۵ C
Hb=۱۱ g/dl WBC=۴۸۰۰ /μl BUN=۴۰ mg/dl Cr=۱ mg/dl

- الف) سفتریاکسون + ازیترومایسین
- ب) لووفلوکساسین + داکسی سایکلین
- ج) سفتریاکسون + لووفلوکساسین + وانکومایسین
- د) سفپیم + سیپروفلوکساسین + وانکومایسین

۱۱- تمامی جملات زیر در مورد انتوباسیون بیماران مبتلا به آسم حاد در اورژانس صحیح است بجز ؟

- الف) کتامین بر ای Induction داروی انتخابی است.
- ب) سوکسینیل کولین بر ای ایجاد Paralysis توصیه می شود.
- ج) تزریق لیدوکائین برای Pretreatment اثرات برونکودیلاتوری سایر داروها را تشدید می کند .
- د) پروپوفول اثرات سداتیوی و برونکودیلاتوری همزمان دارد .

۱۲- آقای ۶۰ ساله سیگاری قهار به علت تنگی نفس ، سرفه و دفع خلط چرکی همراه با رگه های خون به اورژانس مراجعه کرده است در معاینه هوشیار است ، JVP بالا و صدای P۲ قابل لمس بوده و در سمع ریه کراکل و ویزینگ دو طرفه شنیده می شود . علایم حیاتی و گازهای خون شریانی به شرح زیر است . همه اقدامات زیر را توصیه می کنید بجز ؟

RR=۳۰ /mim HR=۱۲۰ /mim BP=۱۲۰/۸۰ mmHg BT=۳۸ C
pH=۷.۳ PCO۲=۶۰ mmHg PO۲=۴۵ mmHg

- الف) کورتیکو استروئید سیستمیک
- ب) بتا آگونیست + آنتی کولینرژیک استنشاقی
- ج) آنتی بیوتیک وسیع الطیف
- د) انتوباسیون اندوتراکنال و تهویه مکانیکی

۱۳- آقای ۵۰ ساله مبتلا به سیروز کبدی و نارسایی قلبی به علت تورم شکم مراجعه و تحت تپ مایع آسیت در اورژانس قرار می گیرد. مقادیر زیر در آزمایشات مایع آسیت و خون بیمار به دست آمده است . کدامیک از علل زیر می تواند توجیه کننده آسیت بیمار باشد :

WBC	LDH	آلبومین	پروتئین	
۵۰۰۰	۳۰۰	۴.۵	۷	خون
۵۰	۲۵۰	۳.۵	۳	مایع آسیت

- الف) سیروز
- ب) سندروم بودکیاری
- ج) نارسایی قلبی
- د) کانسر کبد

۱۴- آقای ۸۰ ساله که از درد شدید مفاصل حین راه رفتن از سالها قبل شاکی است ، به علت تورم شدید زانوی راست مراجعه می کند . بیمار تب دار نیست . آرتریت واضح زانوی راست دارد . در تپ مایع مفصلی تعداد گلبولهای سفید ۱۰۰ عدد (۹۵ درصد لنفوسیت و ۵ درصد نوتروفیل) گزارش شده است . در بررسی با میکروسکوپ پولاریزه چند عدد کریستال کلسیم پیرو فسفات و نیز هیدروکسی آپاتیت دیده می شود . تشخیص شما چیست ؟

- الف) استئو آرتریت
- ب) آرتریت روماتوئید
- ج) نقرس
- د) نقرس کاذب

۱۵- اگر حساسیت و ویژگی یک آزمون در تشخیص یک بیماری به ترتیب ۸۰ و ۹۰ درصد باشد نسبت درست نمایی مثبت Likelihood Ratio (LR+) کدام عدد خواهد بود ؟

الف (۸

ب (۴.۵

ج (۰.۸۸

د (۱.۱

۱۶- دختر جوانی مورد شناخته شده اسکیزوفرنی به علت پرخاشگری به اورژانس آورده شده است . بعد از ویزیت ، رزیدنت ارشد دستور مهار فیزیکی وی را به این صورت صادر می کند ؛ به دو نفر از نگهبانها اطلاع دهید ، یکی از رزیدنتهای قوی هیکل کشیک حضور داشته باشد ، دست و پای بیمار را با باندهای چرمی ببندید . کدامیک از دستورات فوق صحیح است ؟

الف (تعداد افراد تیم

ب (مرد بودن همه افراد

ج (استفاده از باند چرمی

د (تاکید بر پزشک بودن یکی از اعضا

۱۷- در جریان بارندگی اخیر بدنبال جاری شدن سیل به عنوان یکی از اعضای تیم امداد و نجات به محل حادثه اعزام شده اید ، کدامیک از اقدامات زیر را در برخورد با مصدومین با تعداد زیاد صحیح میدانید ؟

الف (فشار مستقیم بر روی خونریزیهای خارجی

ب (بی حرکت نمودن گردن در صورت شک به آسیب

ج (کنترل حتی المقدور درد با داروهای موجود

د (شروع احیاء در صورتیکه ایست قلبی در حضور شما باشد.

۱۸- تست تشخیص A برای شناسایی افراد مبتلا به آنفلونزای H1N1 دارای حساسیت ۹۰٪ است . اگر ۱۰۰ نفر از افراد جامعه را با این تست بررسی نمائید و شیوع بیماری ۲۰٪ باشد ، تعداد موارد منفی کاذب چقدر خواهد بود؟

الف (۲

ب (۴

ج (۶

د (۸

۱۹- خانم جوانی با شکایت درد ، تورم و قرمزی ناحیه هایپوتناردست راست مراجعه می کند . ۶ ساعت قبل گربه خانگی این قسمت دست را گاز گرفته است . کدام آنتی بیوتیک برای درمان انتخابی است ؟

الف (کلیندامایسین

ب (اریترومایسین

ج (سفالکسین

د (کو آموکسی کلاو

۲۰ - مادری فرزند ۱۲ ساله خود را بدنبال گزش دست توسط هزار پا به اورژانس آورده است. کودک از سوزش و خارش در محل گزش شکایت می نماید. در محل گزش پاپولهای شبکه ای مشاهده می نماییم. بقیه معاینات نرمال و اندام گزیده شده متورم است، همه گزینه ها در مورد درمان صحیح است بجز؟

- الف) استفاده از آنتی ونوم مخصوص در عرض ۴ ساعت اول
- ب) تجویز استروئید برای کاهش تورم و التهاب موضعی
- ج) استفاده از آنتی هیستامین خوراکی برای خارش
- د) تجویز مایعات وریدی در صورت افت فشار خون

۲۱- پسر ۳ ساله بدنبال افتادن در استخر و غرق شدگی توسط والدین از استخر بیرون کشیده شده است. در هنگام رسیدن تکنسین ۱۱۵، کودک هوشیار بوده و مشکل خاصی ندارد. اقدام مناسب کدام است؟

- الف) بیمار نیاز به انتقال به بیمارستان ندارد.
- ب) انتقال به بیمارستان و ترخیص در صورت عدم وجود مشکل
- ج) انتقال به بیمارستان و ترخیص بعد از ۶ ساعت تحت نظر
- د) انتقال به بیمارستان و ترخیص در صورت گرافی نرمال سینه

۲۲- کدامیک از یافته های زیر در جریان صاعقه زدگی کمتر مورد انتظار است؟

- الف) سوختگی های سطحی خطی
- ب) میوگلوبینوری
- ج) پارگی پرده گوش
- د) Stunning عضلانی

۲۳- در جریان انتقال مجروحین جنگی توسط هواپیمایی C-۱۳۰ که فشار داخل کابین آن کنترل نمی شود، دو نفر از سربازان دچار تاقیکاردی، تاقی پنه، سردرد، تهوع و استفراغ می گردند. در ارتفاع ۲۰۰۰۰ پا هر ۲ بیمار دچار خواب آلودگی و در نهایت اختلال هوشیاری می شوند. نخستین تصمیم شما به عنوان پزشک پرواز کدام است؟

- الف) تجویز دگزامتازون وریدی (۸mg)
- ب) گرم نگهداشتن بیماران
- ج) تجویز مایعات داخل وریدی
- د) درخواست کاهش ارتفاع

۲۴- خانم جوانی را برای چندمین بار در طی سه ماه اخیر، ویزیت می نمائید. بیمار هر بار به علت متفاوتی مراجعه نموده ولی در هر بار مراجعه، احتمال همسر آزاری مطرح شده است. یافتن همه موارد به نفع این تشخیص است

بجز؟

- الف) تاخیر بین زمان وقوع آسیب و زمان مراجعه به پزشک
- ب) مراجعات مکرر به اورژانس به علت شکایت مبهم
- ج) آسیب های متعدد فیزیکی در مرحله مشابهی از بهبودی
- د) آسیب های فیزیکی مطابق با وجود حالت دفاعی

۲۵- از مرزبانی کردستان تعدادی سرباز را با شکایت تب ، تنگی نفس و استریدور به اورژانس می آورند . بنا به اظهار نماینده پادگان بعد از حمله تروریستی به این پادگان تعدادی از سربازان با همین علائم فوت نموده اند . در طی بررسی انجام شده افیوژن دو طرفه پلور که بعد از Tap ، خونی بود به همراه پهن شدگی مدیاستن مشاهده گردید . کدامیک از داروهای زیر را برای درمان این بیماران و پیشگیری سایرین توصیه می نمائید ؟

الف (پنی سیلین G

ب (سیپروفلوکساسین

ج (کلوزاسیلین

د (سفتریاکسون

۲۶- متخصص پزشکی قانونی در توصیف ضایعه بیماری که با شکایت ضرب و شتم و ضایعات متعدد در اندامها و تنه به اورژانس مراجعه نموده عبارت (Tissue bridges) را بکار برده است . این طرح در کدامیک از ضایعات زیر دیده می شود ؟

الف (Abrasion

ب (Contusion

ج (Incision

د (Laceration

۲۷ - همه گزینه های زیر در برخورد با خانم جوانی که قربانی تجاوز جنسی بوده و به اورژانس مراجعه نموده

صحیح است ، بجز ؟

الف (در اطاقی آرام ، امن و محرمانه با قربانی مصاحبه انجام میدهیم .

ب (یک لیوان آب در اختیار قربانی قرار میدهیم تا در صورت نیاز استفاده نماید .

ج (به قربانی توضیح میدهیم که همه سئوالات الزاما می بایست پرسیده شود .

د (قبل از شروع مصاحبه خلاصه ای از آن را برای قربانی توضیح می دهیم .

۲۸ - مادر و کودک ۴ ساله اش با شکایت خواب آلودگی و سر درد توسط EMS به اورژانس آورده می شوند . به گفته پرسنل EMS هر دو بتدریج بعد از استحمام دچار خواب آلودگی شده اند . مادر ذکر می کند که فرزندش یکبار استفراغ کرده است . در معاینه هر دو هوشیار و اوربانته و تاکیکاردی سینوسی دارند . بقیه معاینات نرمال است . گزینه صحیح در مورد تعیین تکلیف بیمار کدام است ؟

الف (هر دو بیمار با نسخه داروئی استامینوفن مرخص می شوند

ب (هر دو بیمار بعد از ۴ ساعت تحت نظر در اورژانس ، مرخص می شوند

ج (مادر مرخص و کودک به بخش هیپر باریک معرفی می شود

د (مادر تحت نظر و کودک به بخش هیپر باریک معرفی می شود

۲۹- بنا به درخواست پرستار اورژانس برای تعبیه مسیر وریدی ، بر بالین آقای ۱۶۰ کیلویی حاضر می شوید . بعد از چندین مرتبه شکست در گرفتن رگ محیطی ، تصمیم به برقراری راه وریدی مرکزی می نمائید . همه گزینه های زیر صحیح است بجز ؟

- الف) کاتتریزاسیون ورید فمورال نسبت به ورید صافن ارجح است .
- ب) کاتتریزاسیون ورید ساب کلاوین نسبت به ژوگولر داخلی ارجح است .
- ج) نباید از کاتترهای کوتاهتر از ۱۵^{cm} برای وریدهای مرکزی این بیماران استفاده کرد .
- د) برای کاتتریزاسیون ساب کلاوین اندام در حالت اداکشن قرار می گیرد .

۳۰- کودک ۱۰ ساله ای بعد از خوردن ۱۲ عدد مغز هسته زرد آلو با حالت تعریق فراوان ، تهوع ، استفراغ و درد شکم به اورژانس آورده شده است . در معاینه تائیکارداست و پوست مرطوب می باشد . گزینه مناسب در برخورد با این بیمار کدام است ؟

- الف) شستشوی معده ، شروع شارکول ، تخلیه کل روده با PEG
- ب) شستشوی معده ، مایعات وریدی ، درمان علائم همراه
- ج) مایعات وریدی ، گلوکز هیپرتونیک ، درمان علائم همراه
- د) ترخیص با اطمینان بخشی در مورد محدود بودن علائم

۳۱ - به دنبال ترکیدگی لوله انتقال آب به شهرستان تبریز ، صدا و سیمای استان اعلام می نماید که آب شهرستان به مدت ۸ ساعت قطع خواهد شد . این حادثه از نظر PICE در کدام Stage قرار می گیرد ؟

- الف) صفر
- ب) یک
- ج) دو
- د) سه

۳۲ - در یک روز تابستانی ، کارگران شرکت خدمات بیمارستان بعد از نظافت محوطه بیمارستان به دلیل دردهای نسبتا شدید ساق پا ، به شما مراجعه می نمایند . در طی بررسی صرفا از ناتوانی در ادامه کارشان شکایت دارند و قادر به راه رفتن می باشند . کدام اقدام زیر را توصیه می کنید ؟

- الف) دریافت نرمال سالین وریدی
- ب) مصرف آب فراوان
- ج) مصرف محلول نمکی خوراکی
- د) بررسی الکترولیت های سرم

۳۳- کدام گزینه در مورد اصول انتقال هوایی بیمار درست است ؟

- الف (خلبان باید از وضعیت بیمار در حال انتقال مطلع باشد.
ب (تصمیم برای فرود براساس شرایط جوی ، با هماهنگی مدیر شبکه گرفته می شود .
ج (در صورت نامساعد بودن هوا با تعداد بیشتری از موسسات انتقال هوایی تماس گرفته می شود .
د (آموزش مداوم خلبان جزء برنامه های ضروری AMT می باشد.

۳۴ - مرد بی خانمانی که شب ها در پارک می خوابیده در یک شب زمستانی به دنبال افت سطح هوشیاری توسط EMS به اورژانس آورده می شود . در معاینه بدن و انتها ها کاملاً سرد می باشد . $RR=8/min$, $BP=60/pulse$ است . در نوار قلبی فیبریلاسیون دهلیزی با پاسخ بطنی ۴۰ مشاهده می شود . مناسبترین روش برای Rewarming کدام است؟

- الف (Insulation
ب (Warm water Immersion
ج (Heating Blanket
د (Heated IV Fluids

۳۵ - کدامیک از موارد زیر از مزایای راه اندازی بخش تحت نظر نیست ؟

- الف (کمک به کاهش فضای مورد نظر در بخش اورژانس
ب (کاهش موارد بستری غیر ضروری در سایر بخشها
ج (کاهش هزینه های بیمار و مراکز درمانی
د (استفاده صحیح و برحسب مورد نیاز از اقدامات پاراکلینیکی

۳۶ - خانم میانسالی مادر پیر خود را با شکایت بی قراری و پرخاشگری به اورژانس آورده است . در طی شرح حال گیری اظهار می کند که مادرش به دنبال بحث با وی در مورد سهم الارث دچار این حالت شده است . معاینه فیزیکی مادر ، مورد مثبتی ندارد . علائم بیمار با کدامیک از موارد زیر تطابق دارد؟

- الف (Material, Exploitation
ب (Emotional Abuse
ج (Abandonment
د (Neglect

۳۷ - غواص تازه کاری مجهز به کپسول اکسیژن در حال غواصی در یک خلیج تفریحی ، چند دقیقه بعد از فرو رفتن در عمق غیر مجاز ، توسط سرپرست تیم از عمق ۷۰ متری بیرون کشیده می شود . در ابتدا کاملاً گیج و نامتعادل به نظر می رسد ، بعد از انجام اقدامات درمانی ، حالت خود را بصورت سرخوشی ، عدم تمرکز و تمایل به انجام ماجرا جویی ذکر می کند که بلافاصله حین صعود بهبود یافته است . محتمل ترین تشخیص کدام است ؟

الف (Nitrogen Narcosis)

ب (Oxygen toxicity)

ج (Air Embolism)

د (CO₂ intoxication)

۳۸ - همه موارد زیر اندیکاسیون ارجاع به مرکز تخصصی سوختگی را دارد بجز ؟

الف (آقای ۳۲ ساله با سوختگی ۲۰٪ با قیر داغ در کوره آجر پزی

ب (کودک ۶ ساله با سوختگی ۵٪ پا با آب جوش

ج (خانم باردار ۱۶ هفته با سوختگی ۱۵٪ با روغن داغ

د (آقای ۵۰ ساله با سوختگی ناشی از برق گرفتگی در یک دست و یک پاشنه

۳۹ - آقای ۳۹ ساله ای دچار سوختگی با آب جوش در تمامی هر دو اندام تحتانی و نیمه تحتانی تنه شده است . اورژانس ۱۱۵ با یکساعت تأخیر در محل حاضر شده است . در بررسی اولیه هوشیار است ، علائم حیاتی پایدار است و تنگی نفس ندارد . تا مرکز تخصصی سوختگی ۱۵ دقیقه فاصله زمانی لازم است . انجام کدام اقدام زیر را در پیش بیمارستان (Prehospital) توصیه می کنید ؟

الف (شستشوی نواحی سوخته با آب خنک

ب (تعبیه رگ محیطی و شروع مایع درمانی با محلول ۱/۳ ۲/۳

ج (اسکاروتومی در صورت فقدان نبض محیطی

د (گرم کردن پاسیو بیمار حین انتقال

۴۰ - در جریان پیک نیک خانم جوانی در مزرعه انگور نیم ساعت قبل مورد گزش افعی قرار می گیرد . در بررسی ، کاملاً هوشیار بوده و بجز اضطراب و تاکی کاردی یافته دیگری ندارد . علائم حیاتی پایدار و محل گزش فاقد هر گونه تورم یا اکیموز می باشد . همه اقدامات زیر را توصیه می کنید بجز ؟

الف (انتقال سریع به بیمارستان

ب (بستن تورنیکه بالای محل گزش

ج (بی حرکتی عضو گزیده شده

د (محدود کردن فعالیت فیزیکی بیمار

۴۱- کارگر پالایشگاه با آسیب ساعد و دست به دلیل پاشیده شدن یک محلول اسیدی در بخش تولید بنزین با اکتان بالا ، بعد از شستشو با آب و پانسمان به اورژانس مراجعه نموده است . از درد شدید سوزشی و تهوع و استفراغ شاکی بوده و در معاینه بجز محل سوختگی بقیه قسمت ها طبیعی است . همه موارد زیر توصیه می شود بجز ؟

الف (حفظ تاول ها

ب (مانیتورینگ قلبی

ج (تجویز کلسیم داخل شریان براکیال

د (برداشتن ناخن انگشتان سوخته

۴۲- سوپروایزر اورژانس لیست افرادی که در یک ماه اخیر برای کنترل درد به اورژانس مراجعه نموده اند و بعد از تزریق مخدر مرخص شده اند را توسط نامه رسان به معاونت درمان ارسال نموده است . این اقدام با کدام اصل اخلاقی زیر در تعارض بیشتری قرار دارد ؟

الف (Beneficence

ب (Confidentialty

ج (Justice

د (Nonmaleficence

۴۳- فرمانده تیم جستجو و نجات (Urban Search and Rescue) در طی یک حمله تروریستی ، دستور تخلیه سریع منطقه بر ای پیشگیری از به خطر افتادن سلامتی تیم جستجو را صادر می کند . این دستور براساس تصمیم گرفته شده در کدام مرحله از سامانه فرماندهی حادثه (ICS) صادر شده است ؟

الف (Operation

ب (Logistic

ج (Planning

د (Administrative -Financial

۴۴- یک جوان روستایی ، فرد کوهنوردی را که بدنبال سقوط قادر به حرکت نشده و هر دو پایش یخ زده است به پایگاه اورژانس منطقه ، منتقل نموده است . همه اقدامات زیر در صحنه با ارزش است بجز ؟

الف (گرم کردن پاها

ب (پرهیز از راه رفتن

ج (مراقبت از تاول ها

د (جدا کردن انگشتان با پانسمان

۴۵ - همه بیماران زیر که دچار بر ق گرفتگی با برق شهری (ولتاژ کمتر از ۲۴۰ ولت AC) شده اند ، نیاز به بررسی در اورژانس دارند ، بجز ؟

- الف) آقای ۲۳ ساله که احساس درد در سمت چپ قفسه سینه دارد .
- ب) خانم ۱۷ ساله که ابتدا خواب آلوده شده ولی در حال حاضر هوشیار است.
- ج) آقای ۶۲ ساله سیگاری که برای هیپرلیپیدمی دارو مصرف می کند.
- د) خانم ۴۵ ساله که در نوار قلبی ، اکستراسیستول دارد .

۴۶ - خانم ۲۸ ساله ای با سابق زایمان در چند روز گذشته و با شکایت سردرد مقاوم به درمان ، تهوع و تاری دید به اورژانس آورده شده است . علائم حیاتی بیمار پایدار است . در معاینه خواب آلود است و فلج عصب زوج ششم سمت چپ دارد . با توجه به تشخیص احتمالی اقدام مناسب تشخیصی و درمانی کدام است ؟

- الف) CT اسکن مغز و سپس شروع هپارین وریدی
- ب) شروع آنتی بیوتیک و انجام پونکسیون لومبار پس از CT اسکن مغز
- ج) اندازه گیری ESR و شروع کورتون سیستمیک
- د) تجویز سولفات منیزیم و مشاوره زنان

۴۷ - آقای ۳۰ ساله ای به قصد خودکشی حدود یک ساعت قبل تعداد ۶۰ عدد قرص فروس سولفات مصرف کرده است . وی در حال حاضر از درد شکم ، تهوع و استفراغ و اسهال شاکی است . در معاینه نکته خاصی ندارد . انجام کدامیک از موارد زیر در این مرحله صحیح است ؟

- الف) اندازه گیری سطح سرمی آهن
- ب) شستشوی معده و گواژ شارکول
- ج) شروع دفرو کسامین وریدی
- د) گرافی شکم

۴۸ - خانم ۳۵ ساله ای را با سابقه کانسر پستان تحت کموتراپی به علت حرکات تونیک کلونیک ژنرالیزه که به مدت ۵ دقیقه طول کشیده است به اورژانس آورده اند. بیمار تاکنون سابقه تشنج نداشته است و در حال حاضر هوشیار و اوربانت است. وجود کدامیک از موارد زیر در این بیمار اندیکاسیون سی تی اسکن مغز به شمار می رود ؟

- الف) ژنرالیزه بودن تشنج
- ب) سن بیمار
- ج) سابق کانسر
- د) طول مدت تشنج

۴۹- خانم ۳۹ ساله ای با شکایت سردرد یکطرفه (چپ)، افتادگی پلک و ضعف مختصر دست چپ به دنبال ورزش یوگا و ماساژ تراپی به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه پتوز و میوز چشم چپ به همراه ضعف اندامهای سمت چپ در حد ۴/۵ مشهود است. اقدام تشخیصی مناسب در این بیمار کدام است؟

الف) سی تی اسکن مغز بدون کنتراست

ب) اندازه گیری ESR سرم

ج) سی تی آنژیو گرافی عروق گردن

د) MRI مغز با کنتراست گادولینوم

۵۰- بیمار مشکوک به مننژو انسفالیت را در اورژانس LP کرده و نمونه CSF را به آزمایشگاه ارسال کرده اید. به علت کمبود حجم نمونه مسئول آزمایشگاه از شما درخواست می کند که یکی از آزمایشها را حذف نمائید. کدامیک از موارد زیر را از لیست آزمایشات درخواستی CSF حذف می کنید؟

الف) شمارش سلولی

ب) رنگ آمیزی گرم

ج) کشت از نظر باکتری

د) قند و پروتئین

۵۱- خانم ۳۶ ساله با شکایت عدم توانایی در راه رفتن و ضعف پیشرونده اندام تحتانی به اورژانس آورده شده است. در معاینه ضعف قریبه هر دو اندام تحتانی در حد ۳/۵ وجود دارد و DTR ها از بین رفته است. قدرت و DTR اندام فوقانی طبیعی است. بیمار هوشیار و اورینته است و سابقه اسهال در هفته گذشته را ذکر می کند. آزمایشات روتین نکته خاصی ندارد. مناسبترین اقدام بعدی در این مورد کدامیک از گزینه های زیر است؟

الف) MRI اورژانس مغز

ب) شروع پالس کورتیکو استروئید

ج) انجام LP و شروع آنتی بیوتیک

د) انجام تستهای عملکرد ریوی (PFT)

۵۲- آقای ۲۷ ساله معتاد تزریقی را با شکایت کمر درد و تب به اورژانس آورده اند. بیمار از یک هفته قبل تب و تعریق شبانه به همراه کمر درد داشته است و اخیرا کاهش قدرت اندام تحتانی نیز به تابلوی بیمار اضافه شده است. در معاینه پاراپارزی اندام تحتانی دارد و علائم حیاتی به شرح زیر است:

RR=۲۲/min , PR=۱۱۲/min , BP=۱۲۰/۸۰ mmHg , T=۳۹.۳C

تمام اقدامات زیر را در اورژانس توصیه می کنید بجز:

الف) MRI اورژانس

ب) LP پونکسیون لومبر

ج) مشاوره اورژانس نوروسرجری

د) سفتریاکسون + وانکومايسين وریدی

۵۳- آقای ۵۳ ساله دیابتی با شکایت احساس گزگز و سوزن سوزن شدن پاها که از چند هفته پیش شروع و اخیراً تشدید شده به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه دیس استزی در پاهای همراه کاهش رفلکس تاندون آشیل وجود دارد. بیمار ذکر می کند در معاینه حسی احساس کرختی و گزگز می کند. در معاینه قدرت و تون عضلات نرمال است. آزمایشات روتین طبیعی است. همه داروهای زیر در درمان این بیمار کاربرد دارد بجز:

الف) گاباپنتین

ب) کاربامازپین

ج) ایمپیرامین

د) فلوکستین

۵۴- آقای ۴۰ ساله ای با شکایت افتادگی پلک راست و کاهش شنوایی گوش راست به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه ضایعات وزیکولوبولوز بر روی گوش وجود دارد و بیمار قادر به چین انداختن به پیشانی در سمت راست نیست. بیمار همچنین از درد شدید نیمه راست صورت هم شاکی می باشد. با توجه به تشخیص احتمالی اقدام مناسب بعدی چیست؟

الف) تجویز پرونیزولون و آسیکلوویر و ترخیص بیمار

ب) تجویز سفتازیدیم و آسیکلوویر و بستری کردن بیمار

ج) انجام سی تی اسکن مغزی و مشاوره نوروسرجری

د) تجویز استامینوفن خوراکی و ترخیص بیمار

۵۵- آقای ۳۷ ساله ای به دنبال مصرف مشروبات الکلی دست ساز و با شکایت تهوع و استفراغ و تاری دید به اورژانس مراجعه کرده است. وجود همه موارد زیر در این بیمار اندیکاسیون همودیالیز اورژانس محسوب می شود به جز:

الف) تاری دید

ب) $PH < 7.25$

ج) علائم حیاتی ناپایدار

د) استفراغهای مکرر

۵۶- کودک ۸ ساله ای را که به طور اتفاقی شیشه شربت نامشخصی را سر کشیده است، در وضعیت اختلال هوشیاری به اورژانس آورده اند. در معاینه کودک در وضعیت کوما قرار دارد و از تنفسهای وی بوی گلابی استشمام می شود. در مونیتورینگ قلبی نیز PVC های مکرر مشهود است. محتمل ترین ماده خورده شده کدام است؟

الف) دکسترومتورفان

ب) دیفن هیدرامین

ج) کلرال هیدرات

د) متادون

۵۷- خانم ۴۰ ساله ای به دنبال مشاجره خانوادگی محدود یک ساعت قبل اقدام به خوردن ۳۰ عدد قرص فنوباربیتال ۱۰۰ میلی گرمی نموده است در بدو مراجعه به اورژانس علائم حیاتی بیمار پایدار است و در معاینه اتاکسی دارد و کمی خواب آلود به نظر می رسد. کدامیک از اقدامات زیر را در خط اول درمان مسمومیت دارویی این بیمار توصیه می کنید؟

الف) Forced diuresis

ب) Multi-dose activated charcoal

ج) Urinary alkalization

د) Hemodialysis

۵۸- آقای ۴۵ ساله ای را با سابقه ده ساله اختلال دو قطبی و مصرف قرص لیتیوم به علت ضعف و بی حالی و اختلال در راه رفتن به اورژانس آورده اند. بیمار کاملاً ill و دهیدراته بوده ، بیدار است ولی اورینتته نمی باشد . ترمور و هیپررفلکسی در اندامها دارد. سطح سرمی لیتیوم ۲ (نرمال : $Li < 1.2$) گزارش شده است . پس از تجویز ۳ لیتر نرمال سالین و ۸ ساعت observation حال عمومی بیمار کاملاً خوب و بدون علامت است . سطح سرمی لیتیوم در این بیمار ۱.۲۵ گزارش می شود . چه اقدامی را در این مرحله توصیه می کنید ؟

الف) همودیالیز

ب) بستری بیمار و چک سریال سطح سرمی لیتیوم

ج) تجویز بی کربنات سدیم

د) مشاوره روانپزشکی و ترخیص بیمار

۵۹- خانم ۲۲ ساله ای ۴۰ عدد قرص ایندرال ۴۰ میلی گرمی را حدود ۲ ساعت پیش مصرف کرده است . در معاینه $RR=44/min$, $Bp=80/50$ mmHg و انتهاها سرد می باشد . علاوه بر مایعات کریستالوئید ، تجویز کدامیک از داروهای زیر را به عنوان خط اول درمانی توصیه می کنید ؟

الف) ایزوپروتنول

ب) گلوکاگون

ج) آتروپین

د) گلوکونات کلسیم

۶۰- خانم ۵۰ ساله ای را به علت ۲ بار تشنج تونیک ژنرالیزه به اورژانس آورده اند . وی به علت سل فعال تحت درمان ۴ دارویی است . در معاینه بیمار خواب آلوده است و در آزمایشات اسیدوز متابولیک مشهود است . در صورت بروز تشنج مجدد در اورژانس کدامیک از داروهای زیر را تجویز می کنید؟

الف) دیازپام + فنی توئین

ب) ویتامین B۶ + بی کربنات سدیم

ج) لورازپام + ویتامین B۶

د) بی کربنات سدیم + لورازپام

۶۱- آقای ۲۷ ساله ای یک قاشق سم پاراکوات را به قصد خودکشی حدود نیم ساعت قبل خورده است . در حال حاضر از سوزش و درد شدید مخاط دهان و لبها شاکی است . علائم حیاتی:
SPO₂:۸۹٪, RR:۹۵ /min, Bp:۱۲۰/۸۰ mmHg

در معاینه نکته خاصی ندارد . همه اقدامات زیر را در اورژانس انجام دهید بجز ؟

الف (تجویز اکسیژن نازال

ب (مورفین وریدی

ج (تعبیه NGtube و شستشوی معده

د (تجویز شارکول ۱-۲gr/kg

۶۲- آقای ۳۵ ساله ای که تحت درمان افسردگی می باشد ، اقدام به مصرف تعداد زیادی قرص نموده است . بیمار در منزل دو مرتبه تشنج کرده است . در معاینه وی کاملا خواب آلوده است . اندازه مردمکها طبیعی با واکنش مثبت به نور دارد علائم حیاتی بصورت : RR:۱۰۵ /min ,Bp:۱۰۰/۷۰ mmHg (در حالت نشسته PR:۱۳۰, Bp:۸۵/p ثبت شده است در معاینه دقیقتر متوجه نعوذ آلت تناسلی بیمار می شوید. محتملترین دارویی که خورده است کدامیک می باشد؟

الف (ایمی پرامین

ب (سیتالوپرام

ج (ترازودون

د (بوپروپیون

۶۳- دختر بچه ۴ ساله ای را که حدود ۶ ساعت قبل ۲ عدد قرص دیفنوکسیلات بطور اشتباهی خورده است به اورژانس آورده اند . در معاینه بیمار کاملا هوشیار و اوربانته است و نکته خاصی ندارد . مناسبترین اقدام در مورد وی کدام است ؟

الف (بستری در بیمارستان به مدت ۲۴ ساعت

ب (شستشوی معده و تجویز شارکول و تحت نظر به مدت ۶ ساعت

ج (تجویز شارکول و شروع نالوکسان وریدی و تحت نظر تا ۱۲ ساعت

د (ترخیص با توصیه علائم هشدار

۶۴- یک کارگر ساختمانی مقدار زیادی حلال رنگ خورده است که روی قوطی آن (هیدروکربن هالوژنه) نوشته شده است. بیمار دچار کاهش سطح هوشیاری و دیسترس تنفسی می باشد . در معاینه کراکلهای کورس در نیمه فوقانی ریه راست به همراه ویزینگ منتشر نیم سینه راست دارد.

BP = ۹۰/۵۰ mmHg PR = ۱۱۰ /min RR = ۳۵ /min T = ۳۶.۷C SpO₂ = ۹۳٪

کدام یک از اقدامات درمانی زیر در مورد این بیمار صحیح است؟

الف (نبولایزر سالبوتامول + اکسیژن

ب (متیل پرد نیزولون وریدی

ج (سفتریاکسون + کلیندامایسین

د (اپی نفرین زیر جلدی

۶۵- آقای ۵۰ ساله ای به دنبال مصرف گیاه داتوره با حالت بی قراری و گیجی به اورژانس آورده شده است. در معاینه بیمار کاملاً آژیته و دیس اورینانته بوده، فلاشینگ دارد و مخاطات کاملاً خشک است. در کدام یک از موارد زیر می توان از فیزوستیگمین استفاده کرد؟

- الف) برای تایید تشخیص
- ب) آژیتاسیون مقاوم به بنزودیازپین
- ج) وجود تاری دید
- د) دیس ریتمی بطنی

۶۶- آقای ۴۰ ساله معتاد به مواد مخدر را به علت مسمومیت دارویی به اورژانس آورده اند. بیمار کاملاً گیج و خواب آلوده ولی تحریک پذیر است. در معاینه تعریق شدید، مردمک های گشاد، انقباضات مکرر عضلانی و هیپرفلکسی دارد. علائم حیاتی به صورت $T = 39.9\text{ C}$, $RR = 22/\text{min}$, $PR = 122/\text{min}$, $BP = 150/90\text{ mmHg}$. همه داروهای زیر که در کیسه دارویی بیمار وجود دارد می تواند مسئول ایجاد علائم باشد بجز:

- الف) دکسترومتورفان
- ب) فلوکستین
- ج) دیفنوکسیلات
- د) ترامادول

۶۷- خانم ۲۲ ساله ای تعداد نامعلومی قرص نورتریپتیلین ۵۰ میلی گرمی را حدود یک ساعت قبل مصرف نموده و توسط همراهان به اورژانس آورده شده است. در معاینه اولیه، بیمار هوشیار و اورینانته و علائم حیاتی:

$BP = 90/60\text{ mmHg}$, $RR = 12/\text{min}$, $PR = 115/\text{min}$

می باشد در ECG به عمل آمده تاکی کاردی سینوسی مشهود است و ABG نکته خاصی ندارد. کدامیک از اقدامات زیر را در این بیمار انجام می دهید؟

- الف) تجویز شارکول فعال خوراکی
- ب) تجویز بی کربنات سدیم وریدی
- ج) اینتوباسیون بیمار و شروع تهویه مکانیکی
- د) تجویز نور ایپی نفرین وریدی

۶۸- آقای ۲۲ ساله ای به دنبال شرکت در یک میهمانی شبانه و مصرف قرص های روان گردان در وضعیت کاهش هوشیاری و بی قراری شدید به اورژانس آورده شده است. در معاینه بیمار کاملاً Confused و بسیار آژیته و برافروخته می باشد. $PR = 120$, $BP = 230/120$ است . در درمان این بیمار همه داروهای زیر توصیه می شود بجز:

- الف) دیازپام
- ب) لابتالول
- ج) نیتروپروساید
- د) فنتولامین

۶۹- خانم ۲۷ ساله ای به قصد خودکشی نیمساعت قبل نصف استکان استون خورده است و با حالت خواب آلودگی، تهوع و درد اپی گاستر به اورژانس آورده شده است. علائم حیاتی بیمار پایدار است ولی شدیداً خواب آلوده است و تنفس های سطحی دارد. کدامیک از اقدامات زیر در این بیمار ارجح است؟

- الف (انتوباسیون و شروع تهویه مکانیکی
- ب (شستشوی معده و تجویز شارکول
- ج (تجویز اتانول وریدی
- د (همودیالیز اورژانس

۷۰- پسر جوانی به دنبال نزاع دچار اصابت چاقو به ناحیه پارامبلیکال راست شده است.

BP = ۱۲۵/۸۶ mmHg , PR = ۹۵ /min , RR = ۲۳ /min GCS = ۱۵

در معاینه بیرون زدگی امتوم و قسمتی از روده باریک از داخل زخم مشهود است. و گاردینگ شکمی دارد. اقدام بعدی کدام است؟

- الف (لاپاراتومی
- ب (انجام سی تی اسکن شکم و لگن با کنتراست خوراکی و وریدی
- ج (تحت نظر گیری و کنترل علائم حیاتی
- د (انجام لاواژ تشخیصی پریتونال

۷۱- آقای جوانی به دنبال تروما دچار شکستگی پروگزیمال فیبولای پای راست شده است که بعد از تروما عدم توانایی در دورسی فلکسیون پا نیز به تابلوی بیمار اضافه شده است. اقدام بعدی شما تمام موارد زیر می تواند باشد

بجز:

- الف (مشاوره ارتوپدی در اورژانس
- ب (انجام گرافی مچ پا
- ج (گچ بلند پا و سپس ارجاع به ارتوپد
- د (بالا نگهداشتن پا و تجویز ضد درد

۷۲- بر اساس ماتریکس هادون در پیشگیری از حوادث وسائل نقلیه، همه موارد زیر مربوط به مرحله Event راننده

خودرو است بجز:

- الف (Experiment and Judgment
- ب (Medications
- ج (Motor skills
- د (Cognitive Function

۷۳- خانم جوانی به دنبال خوردن مقداری ماده قلیایی به قصد خودکشی به اورژانس آورده شده است. در Primary Survey در حال حاضر مشکلی ندارد. در معاینه دهان اریتماتو بوده و بیمار از درد اپیگاستر شکایت دارد. در مورد این بیمار کدام گزینه صحیح است؟

الف (آندوسکوپی روز اول

ب (شروع آنتی بیوتیک وسیع الطیف وریدی

ج (شروع کورتیکواستروئید وریدی

د (لاواژ معده

۷۴- ورزشکاری حین بازی فوتبال دچار ترومای سر شده و مراجعه می کند. ایشان سابقه ترومای قلبی را نیز می دهد که قبل از بهبودی کامل، مجدداً دچار ترومای سر شده است. به هنگام ویزیت بیمار هوشیار بوده و از سر درد مختصر شکایت دارد. کوتاهترین زمانی که وی می تواند پس از بی علامت شدن به ورزش برگردد، کدام است؟

الف (یک هفته

ب (دو هفته

ج (سه هفته

د (چهار هفته

۷۵- خانم ۵۰ ساله ای که Case شناخته شده نارسایی قلبی است، دچار لاسراسیون جدار شکم شده است. که تمام جدار شکم ادماتو می باشد. جهت جلوگیری از پاره شدن لبه های زخم ناشی از کشش بخیه ها، کدام نوع نخ بخیه مناسبتر است؟

الف (Nylon

ب (Polybuster

ج (Polypropylene

د (Silk

۷۶- آقای جوانی در باغ وحش حین غذا دادن به میمونها دچار گازگرفتگی توسط یکی از میمونها شده است. داروی انتخابی برای ایشان کدام است؟

الف (کوآموکسی کلاو

ب (ایمونوگلوبولین

ج (آسیکلوویر

د (کوتریموکسازول

۷۷- در کدام یک از موارد زیر می توان از Tissue adhesive استفاده کرد؟

- الف (آقای ۱۶ ساله با لاسراسیون مخاط لب فوقانی به طول ۱/۵ سانتیمتر
- ب (آقای ۲۵ ساله با لاسراسیون عمیق گونه چپ
- ج (گاز گرفتگی با گربه خانگی به همراه لاسراسیون ۱ سانتیمتر روی چانه
- د (لاسراسیون ۷ سانتیمتری در ناحیه پیشانی

۷۸- آقای ۳۰ ساله ای به دنبال زمین خوردن دچار لاسراسیون ناحیه هیپوتنار دست راست شده است و اظهار می دارد که جسم خارجی در زخم وی وجود دارد. پس از شستشو و معاینه زیر نور کافی اثری از جسم خارجی رویت نمیشود. کدام گزینه صحیح است؟

- الف (ترمیم زخم در اورژانس
- ب (معاینه مجدد پس از ۶ ساعت
- ج (استفاده از روشهای تصویربرداری
- د (پانسمان و ترمیم تاخیری

۷۹- کودک ۱ ساله به دنبال سقوط از بغل مادر دچار ترومای سر شده و به اورژانس آورده شده است. در Primary survey علائم حیاتی Stable و $PGCS = 15$ است. تمام موارد زیر نشانگر لزوم انجام سی تی اسکن مغز است بجز:

- الف (افت سطح هوشیاری به مدت ۱۵ ثانیه
- ب (برآمدگی فونتanel
- ج (تشنج
- د (تحریک پذیری

۸۰- دختر ۱۶ ساله ای در اثر سقوط از پشت بام دچار Severe Head trauma شده و به اورژانس آورده شده است. بیمار مردمک های Pinpoint داشته و کوآدری پلژی شل دارد. در همان لحظات اول که اقدام به برقراری راه هوایی می کنید، بیمار دچار ارست قلبی تنفسی می شود. کدام تشخیص برای بیمار مطرح است؟

- الف (Unchal herniation
- ب (Central transtentorial herniation
- ج (Cerebellotonsilar herniation
- د (Upward transtentorial herniation

۸۱- در بررسی ریشه های نخاعی کدام گزینه به ترتیب بیانگر منطقه حسی، حرکت و رفلکس C۶ می باشد؟

- الف (انگشت اشاره، اکستانسیون آرنج، تری سپس
- ب (انگشت شست، فلکسیون آرنج، بای سپس
- ج (انگشت کوچک، فلکسیون انگشتان، رادیال
- د (زیر کلاویکول، بالا انداختن شانه، تری سپس

۸۲- در ترومای بلانت گردنی اطفال کدام یک از خطوط زیر در عکس لترال گردن جهت افتراق Pseudo subluxation از Subluxation مه‌ره C_۲ کمک کننده است؟

الف (Anterior cervical line)

ب (Posterior cervical line)

ج (Posterior cortical margin of the spinous process)

د (Anterior cortical margin of the spinous process)

۸۳- خانم ۳۵ ساله به دنبال سقوط از درخت دچار تروما شده است و از درد شدید لگن شکایت دارد. رنگ پریده بوده و تعریق سرد دارد. در معاینه، لگن Unstable است و در FAST انجام یافته مایع آزاد شکمی گزارش شده است. علائم حیاتی به شرح زیر است ، بعد از شروع مایع درمانی اقدام بعدی کدام است؟

BP = ۸۰/ puls mmHg , PR = ۱۱۵ /min , RR = ۲۵ /min , GCS = ۱۵

الف (تحت نظر گرفتن بیمار)

ب (انتقال به اتاق عمل)

ج (آمبولیزاسیون عروق لگنی)

د (انجام سی تی اسکن شکم و لگن)

۸۴- کدام گزینه در مورد شکستگیها صحیح است؟

الف (Bennet's Fx : شکستگی در رفتگی داخل مفصلی قاعده متاکارپ اول)

ب (Rolando's Fx : شکستگی در رفتگی داخل مفصلی سر متاکارپ اول)

ج (Boxer Fx : شکستگی شفت متاکارپ پنجم)

د (Barton's Fx : شکستگی دیستال رادیوس با جابجایی خلفی)

۸۵- Reduction به روش ۹۰-۹۰ در کدام مورد زیر کاربرد دارد؟

الف (شکستگی سر متاکارپ پنجم)

ب (شکستگی گردن متاکارپ پنجم)

ج (شکستگی تنه متاکارپ پنجم)

د (شکستگی قاعده متاکارپ پنجم)

۸۶- پسر ۱۸ ساله ای به دنبال ترومای مچ دست راست دچار درد، تورم و حساسیت روی مچ دست شده است. در گرافی به عمل آمده شکستگی استخوان لونیته (Lunate) مشهود است. کدام درمان صحیح است؟

الف (گچ کوتاه دست به مدت یک تا دو هفته)

ب (گچ Thumb spica به مدت یک تا دو هفته)

ج (گچ کوتاه دست به مدت ۳ تا ۴ هفته)

د (گچ Thumb spica به مدت ۳ تا ۴ هفته)

۸۷- آقای ۲۵ ساله در حین دوچرخه سواری زمین خورده و با شکایت درد، تورم و حساسیت شدید آرنج دست راست به اورژانس آورده شده است. در معاینه کوتاه شدگی بازوی دست راست داشته و نبض های دیستانال لمس نمی شوند. در گرافی همراه، شکستگی سوپراکوندیلار هومروس راست مشهود است. اقدام بعدی کدام است؟

- الف (درخواست آنژیوگرافی اورژانس
- ب (اقدام به یکبار جا اندازی در اورژانس
- ج (تحت نظر گرفتن بیمار و معاینه مجدد
- د (ارجاع فوری به ارتوپد

۸۸- آقای ۶۸ ساله به دنبال بالا رفتن از پله ها، زمین خورده و از درد شدید لگن شکایت دارد. بیمار قادر به راه رفتن نبوده و در گرافی های درخواستی یافته پاتولوژیک رویت نمی شود. اقدام بعدی کدام است؟

- الف (سی تی اسکن لگن
- ب (MRI لگن
- ج (گرافی مهره های کمری
- د (تریخیص از اورژانس با ضد درد

۸۹- آقای ۱۸ ساله به دنبال ورزش دچار درد شدید زانوی راست شده است. وی اظهار می دارد که بعد از شنیدن صدای Pop از زانوی خود درد شروع شده است. در معاینه به عمل آمده Lachman's test مثبت و گرافی به عمل آمده نیز نرمال است. در مورد این بیمار تمام موارد زیر صحیح است بجز:

- الف (بیمار دچار پارگی Anterior Cruciate Ligament شده است.
- ب (پارگی منیسک خارجی در این بیمار محتمل است.
- ج (بیمار باید تحت MRI زانو قرار گیرد .
- د (بیمار باید تحت آنژیوگرافی قرار گیرد.

۹۰- خانم ۲۹ ساله به دنبال استفاده از مواد آرایشی دچار ضایعات خارش دار پوسته دهنده گونه و پلکها شده است. کدام یک از اقدامات زیر را برای درمان پیشنهاد می کنید؟

- الف (Cream Clobetasol ۰.۰۵٪
- ب (Cream Triamcinolone ۰.۰۲۵٪
- ج (Ointment Betamethasone ۰.۰۵٪
- د (Ointment Flucinolone ۰.۰۵٪

۹۱- بیمار ۵۸ ساله دیابتی با شکایت درد و سوزش شدید پوست سمت راست قفسه سینه از دو روز گذشته مراجعه کرده و در معاینه ضایعات و زیکولر نواری شکل در ناحیه مذکور مشاهده می گردد. انجام کدامیک از تستهای تشخیصی زیر را توصیه می کنید؟

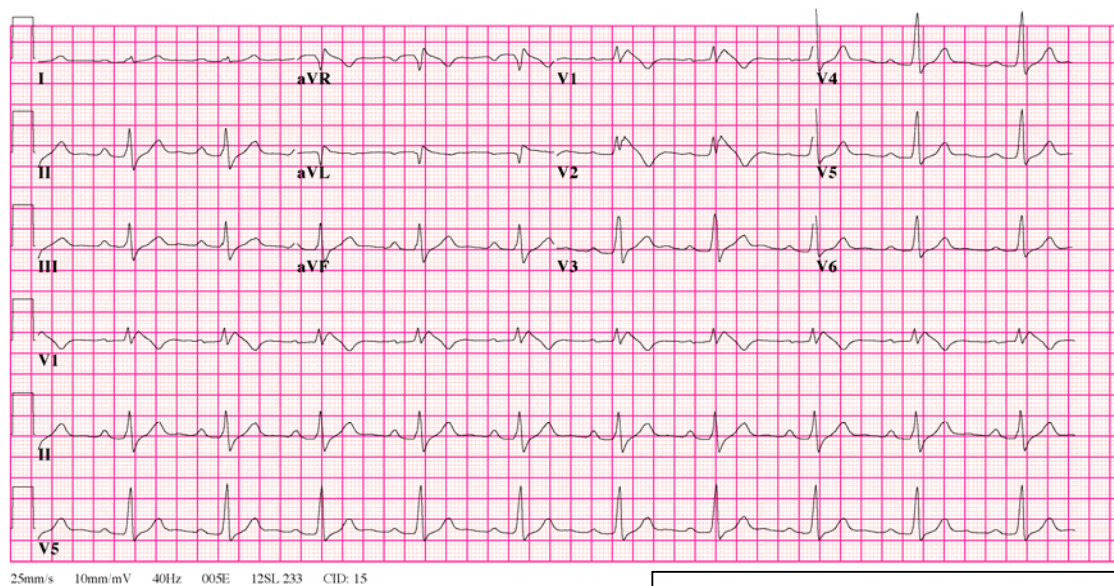
الف (Gram stain)

ب (Patric test)

ج (Wood light)

د (Tzank smear)

۹۲- آقای ۲۵ ساله که به علت افسردگی تحت درمان است . با شکایت خواب آلودگی شدید توسط همراهان به بخش اورژانس آورده می شود. در معاینه لتارژیک بوده ، فاقد علائم لترا لیزه است. ECG بیمار را ملاحظه می کنید



BP = ۱۱۰/۷۵ mmHg , Bed Side Glucometry = ۱۱۲ mg/dl , SpO_۲:۹۵%

پس از دقایقی بیمار دچار ایست قلبی می شود و در مونیترینگ Ventricular tachyarrhythmia مشهود است. ضمن انجام اقدامات احیا همه داروهای زیر را می توان تجویز کرد بجز:

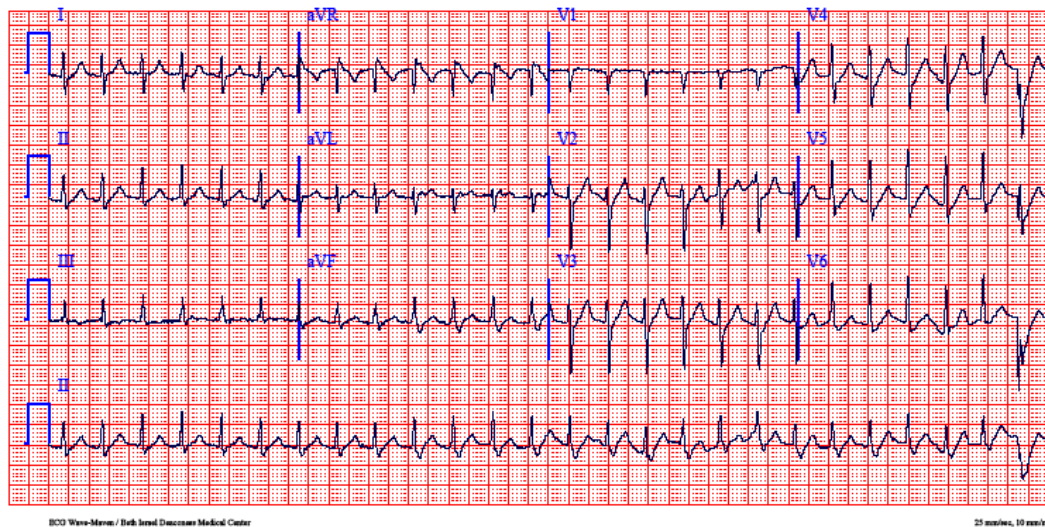
الف (آمیودارون)

ب (لیدوکائین)

ج (بیکربنات سدیم)

د (اپی نفرین)

۹۳- خانم ۴۲ ساله با سابقه ابتلا به آسم با شکایت طپش قلب به بخش اورژانس مراجعه کرده است. علائم حیاتی بیمار پایدار می باشد، ECG بیمار را ملاحظه می کنید. پیشنهاد شما چیست؟



- الف (دیگوسین
- ب (آدنوزین
- ج (پروپرانولول
- د (وراپامیل

۹۴- دختر ۱۰ ساله دارای شنت بطنی صفاقی (Ventriculoperitoneal) با سابقه ابتلا به هیدروسفالی، به علت سردرد پیشرونده، تهوع و استفراغ و تاری دید از روز گذشته به بخش اورژانس مراجعه کرده است و در معاینه مخزن شنت در زیر پوست سر کاملاً برجسته بوده و قابل فشردن نیست، علاوه بر انجام اقدامات معمول بررسی عملکرد شنت، کدامیک از آزمونهای تشخیصی زیر را توصیه می کنید؟

- الف (Lumbar Puncture
- ب (Blood Culture
- ج (Brain MRI
- د (Abdominal Ultrasound

۹۵- آقای ۷۹ ساله مبتلا به دمانس با شکایت بی قراری شدید و پرخاشگری از دیروز توسط همراهان به بخش اورژانس آورده شده است، ضمن جستجوی اتیولوژی مربوطه جهت آرام سازی بیمار از همه درمانهای زیر می توان استفاده کرد بجز:

- الف (دروپریدول
- ب (هالوپریدول
- ج (میدازولام
- د (الانزاپین

۹۶- خانم ۲۷ ساله که دو روز قبل تحت Lumbare Puncture قرار گرفته با شکایت سر درد ناحیه اکسی پیتال و خلف گردن به دنبال برخاستن از حالت درازکش مراجعه کرده است و در حال حاضر شکایت دیگری ندارد. در این مرحله همه درمانهای زیر را توصیه می کنید بجز:

- الف (Epidural Patch
- ب (Bed rest
- ج (Proper Hydration
- د (Analgesic

۹۷- شما در مرکز فراهوان اورژانس ۱۱۵ به عنوان پزشک مسئول مسئول هستید که یک تیم عملیاتی متشکل از دو نفر تکنیسین اورژانس (پارامدیک A) به شما اطلاع می دهند که در پی برخورد یک موتورسیکلت با حفاظ کنار جاده، سرنشین آن به زمین پرت شده و دارای کلاه ایمنی با پوشش کامل صورت بوده و فقط ناله می کند. توصیه شما برای انتقال مصدوم چیست؟

- الف (عدم خروج کلاه ایمنی، انتقال بیمار به روی Back board و استفاده از Foam block .
- ب (عدم خروج کلاه ایمنی، انتقال بیمار به روی Back board و استفاده از چسب روی کلاه ایمنی.
- ج (خارج سازی کلاه ایمنی، استفاده از کلار، Splinting مناسب بیمار روی Back board .
- د (انتقال بیمار با رعایت اصول بی حرکت سازی اگر بعد از بالا زدن تلق کلاه ایمنی، راه هوایی قابل ارزیابی باشد.

۹۸- جوان ۲۸ ساله به دنبال ترومای بلانت شکم دچار هماتوم خلف صفاقی شده و علیرغم دریافت ۳ لیتر مایع کریستالوئید و ۲ واحد Cross matched packed cell از ۴ واحد رزرو شده علائم حیاتی همچنان ناپایدار است. از حدود ۲۰ دقیقه پیش دچار احساس تنگی نفس، کنفوزیون، تاکی پنه و سیانوز علیرغم دریافت اکسیژن شده است. در CXR، انفیلتراسیون Patchy دوطرفه مشاهده می شود، نوار قلبی بیمار به غیر از تاکیکاردی سینوسی یافته دیگری ندارد. $BP = ۸۹/۵۵ \text{ mmHg}$, $PR = ۱۴۲ /\text{min}$, $RR = ۳۴ /\text{min}$, $SPO_2 = ۸۸\%$, $CVP = ۳ \text{ cmH}_2\text{O}$.

به نظر شما همه اقدامات زیر صحیح است بجز:

- الف (تجویز ۲ واحد Packed Cell باقیمانده
- ب (تکرار Primary Survey
- ج (مشاوره اورژانس جراحی
- د (اینتوباسیون و تهویه مکانیکی

۹۹- شما در بخش اورژانس خود ۴ بیمار با شک تشخیصی سندرم حاد کرونری دارید اما تنها یک تخت CCU موجود است. به نظر شما کدام یک از بیماران زیر در اولویت بستری در تخت CCU قرار دارند؟

الف (مرد ۳۱ ساله با احساس ناراحتی در قفسه سینه با مصرف شیشه حدود ۱/۵ ساعت قبل

ب (مرد ۶۰ ساله با درد سمت چپ قفسه سینه به مدت ۱۰ دقیقه و CTnI: ۰.۰۶ ng/mL

ج (مرد ۵۵ ساله با درد رترواسترنال فشارنده و تعریق از حدود ۳۰ دقیقه پیش

د (مرد ۶۳ ساله با سابقه CABG با درد سینه فعالیتی به مدت ۱۵ دقیقه

۱۰۰- آقای ۴۲ ساله مبتلا به لوسمی میلوسیتیک مزمن به علت آنمی شدید جهت دریافت Packed cell به بخش اورژانس مراجعه کرده است. دقایقی پس از شروع ترانسفوزیون بیمار دچار سردرد، تهوع، استفراغ، لرز و درد شدید لگن و زانو می شود. علائم حیاتی بیمار به قرار زیر است:

BP = ۷۵/۵۵ mmHg , PR = ۱۱۰ /min , RR = ۲۴ /min , OT = ۳۸.۳ °C

ضمن قطع ترانسفوزیون همه اقدامات زیر صحیح است بجز:

الف (تجویز مایعات کریستالوئید

ب (تجویز کورتیکواستروئید

ج (تجویز دیورتیک

د (تجویز داروی اینوتروپ مثبت

۱۰۱- خانم ۶۲ ساله دیابتی که به علت تب شدید، سوزش و بی اختیاری ادرار مراجعه کرده است در معاینه اولیه علائم حیاتی به شرح زیر است:

CVP = ۴ cmH₂O , T = ۳۹.۹ °C , BP = ۷۰/۴۰ mmHg , PR = ۱۲۸ /min , RR = ۲۸ /min

احیای بیمار آغاز شده و پاسخ آزمایشات اولیه و علائم حیاتی بیمار به قرار زیر است:

K = ۴.۷ , Na = ۱۴۸ , Cr = ۱.۲ , BUN = ۷۴ , Hb = ۸.۵ , WBC = ۲۸۰۰

ScVO₂ = ۶۵% , CVP = ۱۴ cmH₂O , PR = ۱۱۰ , BP = ۱۱۵/۷۵

از نظر شما اقدام بعدی کدام است؟

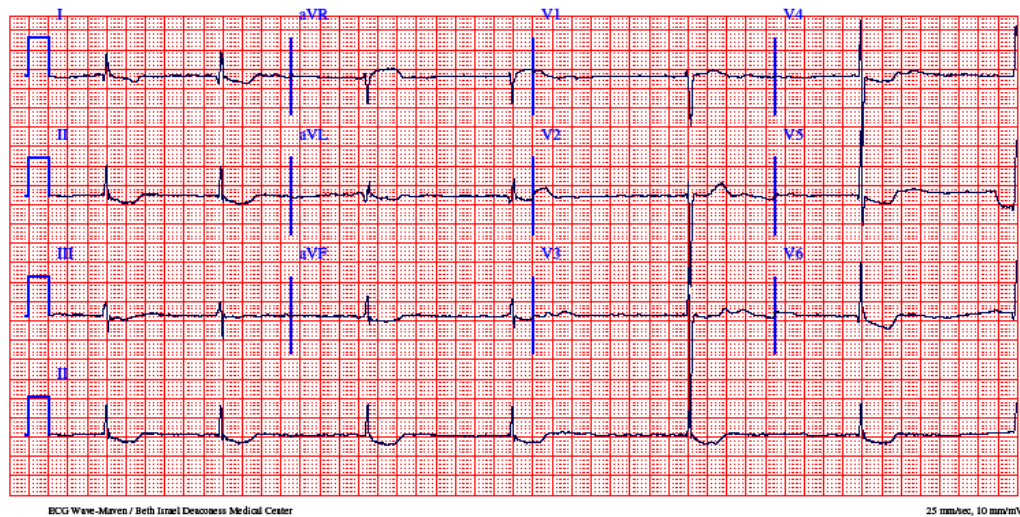
الف (Vasopressin

ب (Dobutamine

ج (Colloid Infusion

د (Packed RBC

۱۰۲- بیمار ۷۷ ساله مبتلا به نارسایی قلب با شکایت ضعف ژنرالیزه ، حالت تهوع، کرامپهای شکمی و بی ربط گویی به اورژانس مراجعه کرده است. ECG بیمار را مشاهده می کنید.



پس از ۳۰ دقیقه بیمار دچار تنگی نفس شدید شده و در سمع ریه رال مرطوب تا نیمه های هر دو ریه شنیده می شود. $SPO_2 = 85\%$ و فشار خون بیمار $80/60$ میلیمتر جیوه است. حین مونیتورینگ دچار تاکی آریتمی بطنی می شود. ضمن برقراری اکسیژن کدامیک از اقدامات زیر را انجام می دهید؟

- الف (Epinphrine
- ب (Procainamide
- ج (Lidocaine
- د (Electrocardioversion

۱۰۳- آقای ۵۸ ساله با سابقه ابتلا به پرفشاری خون که به علت درد قفسه سینه به اورژانس مراجعه کرده و تحت درمان با تشخیص MI قرار گرفته است، به صورت ناگهانی دچار تنگی نفس شدید، تعریق، سیانوز و اختلال هوشیاری می شود. در سمع قلب سوفل سیستولیک ۴/۶ در آپکس به گوش می رسد علائم حیاتی بیمار به قرار زیر است:

BP = ۹۲/۵۶ mmHg , PR = ۱۱۵ /min , RR = ۲۸ /min , SPO_۲ = ۸۷٪

کدامیک از درمانهای زیر مورد تأیید شما می باشد؟

الف (فنیل افرین

ب (وازوپرسین

ج (میلرینون + دوپامین

د (دوبوتامین + نیتروپروساید

۱۰۴- جوان ۲۶ ساله بسکتبالیست به علت بروز ناگهانی درد سمت چپ قفسه سینه حین پرواز با هواپیما حدود دو ساعت پیش به بخش اورژانس مراجعه کرده است. درد به شانه چپ تیر می کشد و با تنفس تشدید می گردد و به فعالیت ارتباطی ندارد. علائم حیاتی بیمار: BP = ۱۳۰/۷۵ mmHg , PR = ۸۲ /min , RR = ۱۸ /min , SPO_۲ = ۹۵٪ . انجام کدامیک از اقدامات زیر ضروری است:

الف (D-Dimer , Echocardiography

ب (CXR , ECG

ج (D-Dimer , CT Angiography

د (اطمینان بخشی ، ترخیص بیمار

۱۰۵- قصابی حین تمیز کردن گوشت برای شما انگشت اول دست چپ خود را قطع می کند. با وارد آوردن فشار مستقیم به محل زخم ، خونریزی را کنترل کرده اید. پس از فعال سازی اورژانس ۱۱۵ چه اقدامی انجام می دهید؟

الف (پیچاندن انگشت در گاز خیس درسالین، گذاشتن داخل کیسه پلاستیکی، غوطه ور سازی در آب یخ.

ب (پیچاندن انگشت در گاز خیس درسالین، گذاشتن آن داخل کیسه یخ.

ج (انداختن انگشت قطع شده در شیشه محتوای نرمال سالین سرد.

د (با توجه به قطع تنها یک انگشت ، پیوند اندیکاسیون ندارد.

۱۰۶- خانم ۲۸ ساله باردار، از حدود یک هفته قبل دچار خارش شدید میچ و پشت دستها با تشدید شبانه شده است. در معاینه پاپول های قرمز و قهوه ای به صورت طولی در میچ و پشت هر دو دست مشاهده می شود. کدام یک از اقدامات زیر را توصیه می کنید؟

الف (Ointment Econazole

ب (Shampoo Zinc Pyrithione

ج (Lotion Lindane

د (Cream Permethrin

۱۰۷- خانم ۴۲ ساله مبتلا به HIV و HCV از ۳ روز پیش دچار احساس درد و سوزش سمت راست پیشانی و نوک بینی شده و از دیروز نیز ضایعات پاپولوویکولر اریتماتو در همان مکان ظاهر گشته است. همه درمانهای زیر را توصیه می کنید بجز:

الف (Valacyclovir

ب (Mupirocin

ج (Aluminum Acetate

د (Narcotic Analgesia

۱۰۸- خانم باردار ۳۰ هفته با بارداری دو قلو با شکایت بی اشتها، تهوع، استفراغ و درد اپیگاستر از روز گذشته به بخش اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه خواب آلود بوده و اسکلرا ایکتریک است. آزمایشات بیمار به قرار زیر است:

WBC = ۱۱۱۰۰ Hb = ۱۲.۵ Plt = ۳۲۵۰۰۰ INR = ۲.۱

و در سونوگرافی Shining Liver مشاهده می گردد، چه اقدامی را توصیه می کنید؟

الف (تجویز FFP

ب (القای زایمان

ج (ERCP

د (مشاوره اورژانس جراحی

۱۰۹- خانم ۱۹ ساله با شکایت درد قسمت تحتانی شکم و لکه بینی از دو روز قبل به بخش اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه علائم حیاتی پایدار بوده و شکم نرم اما دارای تندرns در لمس عمقی ناحیه هیپوگاستر می باشد. آخرین نوبت عادت ماهیانه وی ۲۵ روز قبل بوده است و در سونوگرافی ترانس واژینال نکته خاصی مشاهده نشد. در آزمایشات: WBC = ۱۱۶۰۰ ، Hb = ۱۲.۲ ، β hCG = ۱۲۰۰ IU ، چه اقدامی را پیشنهاد می کنید؟

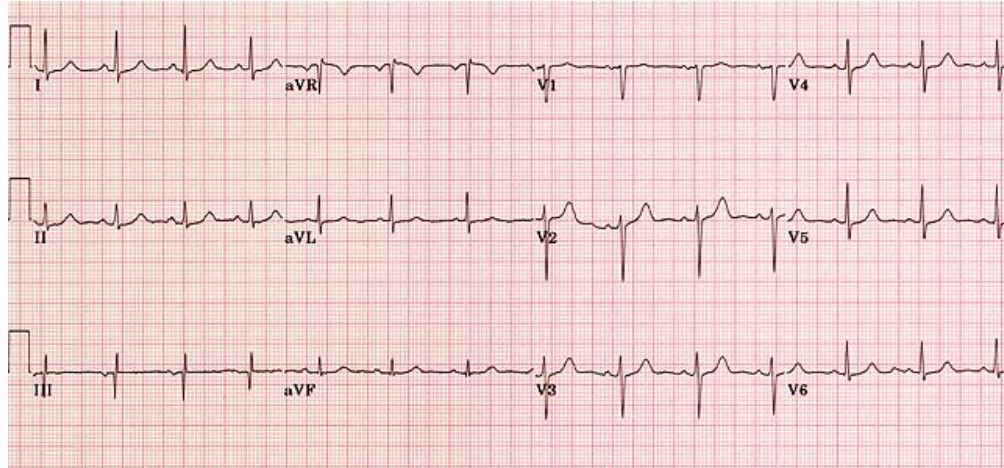
الف (سی تی اسکن شکم و لگن

ب (چک β hCG دو روز بعد

ج (لاپاراسکوپی

د (لاپاراتومی

۱۱۰- بیمار آقای ۴۶ ساله با مراجعه به بخش اورژانس در ساعت ۹ صبح، اظهار می دارد که هنگام برخاستن از خواب جهت ادای نماز صبح دچار احساس سوزش پشت جناغ و تعریق شده که پس از حدود ۱۰ دقیقه کاملاً برطرف گردیده است و در حال حاضر مشکلی ندارد. بیمار گزارش تست ورزش و اکوکاردیوگرافی نرمال خود را که یک هفته قبل انجام داده همراه دارد، علائم حیاتی پایدار و معاینات طبیعی است. ECG بیمار را مشاهده می کنید. کدام یک از اقدامات زیر را توصیه مینمائید؟



- الف (تجویز آنتی اسید و تحت نظر نگهداشتن بیمار
 ب (تجویز آسپرین و درخواست آنزیم قلبی
 ج (تجویز ضد اضطراب و ترخیص از اورژانس
 د (ترخیص از اورژانس و ارجاع به درمانگاه قلب و عروق

۱۱۱- کودک ۱۸ ماهه با وزن ۱۰ کیلوگرم با تحریک پذیری و کاهش هوشیاری به بخش اورژانس آورده می شود. کودک از دو روز قبل دچار اسهال آبکی شدید ، استفراغ و کاهش تغذیه شده است. همچنین یکبار دچار حرکات تشنجی شده است. کودک شدیداً دهیدراته است. بلافاصله انفوزیون ۲۰۰ سی سی نرمال سالین شروع می شود. آزمایشات به شرح زیر گزارش می شود:

$HCO_3 = 8$ ، $Pco_2 = 22$ ، $PH = 7.14$ ، $Ca = 1.5$ ، $K = 3.4$ ، $Na = 110$ ، $BS = 74$

اقدام مناسب در ساعت اول کدام است؟

- الف (۴۰ سی سی ۳٪ NaCl
 ب (۱۲۰ سی سی ۳٪ NaCl
 ج (۱۰ سی سی ۸.۴٪ $NaHCO_3$
 د (۲۴ سی سی ۸.۴٪ $NaHCO_3$

۱۱۲- پسر ۵ ساله با درد ناگهانی مفصل هیپ راست و لنگش از روز گذشته به اورژانس مراجعه می کند. در معاینه حرکات مفصلی دردناک است ولی قادر به حرکت در تمام جهات می باشد. توکسیک نیست ولی تب ۳۸ درجه زیر زبانی دارد. گلبولهای سفید ۱۲۰۰۰ و $ESR = 28$ دارد. در سونوگرافی مفصل، افیوژن خفیف گزارش شده است.

محتملترین تشخیص کدام است؟

الف (Toxic or transient synovitis)

ب (Slipped capital epiphysis)

ج (Legg – calve – pertes)

د (Acute septic arthritis)

۱۱۳- کدام یک از موارد زیر عامل خطر اختصاصی مرتبط با ادم مغزی تهدید کننده حیات در کودکان مبتلا به کتواسیدوز دیابتی نمی باشد؟

الف (Young age)

ب (Persistant hyponatremia)

ج (Severe acidosis)

د (Overaggressive fluid resuscitation)

۱۱۴- پسر یک ماهه به علت استفراغ های جهنده به دنبال شیر خوردن به اورژانس آورده شده است. استفراغ های بیمار صغراوی نیست. امواج حرکات معدی برجسته از چپ به راست دیده می شود. در معاینه توده سفت زیر کبد لمس می گردد. کدام روش در تشخیص این بیمار به کار نمی رود؟

الف (Abdominal CT)

ب (Barium study)

ج (Abdominal ultrasonography)

د (Gastric volumetric evaluation)

۱۱۵- در گرافی قدامی خلفی گردن کودک ۱/۵ ساله، Steeple Sign گزارش شده است. کدام مطرح است؟

الف (اپی گلویت)

ب (کروپ)

ج (تراکئیت باکتریال)

د (آنژین لودویگ)

۱۱۶- در کودک ۲۲ ماهه مبتلا به گاستروآنتریت ویروسی و دهیدراتاسیون، کدام مورد زیر به همراه درمان رهایدراسیون خوراکی (ORT) در صورت وجود استفراغ های مقاوم پیشنهاد می گردد؟

الف (پرومتازین

ب (متوکلوپرامید

ج (دروپریدول

د) اندانسترون

۱۱۷- کودک ۷ ساله به علت پتشی منتشر در اندامها و تنه از دو روز اخیر به اورژانس مراجعه می کند. سابقه سرماخوردگی را ۱۰ روز پیش ذکر می کند. در معاینه ارگانومگالی و لنفادنوپاتی ندارد. در آزمایشات انجام شده پلاکت $7000/\mu l$ دارد. سایر رده های سلولی نرمال است. کدام اقدام را انجام نمی دهید؟

الف (انفوزیون پلاکت

ب (استروئید خوراکی

ج (ایمونوگلوبولین وریدی

د) ایمونوگلوبولین آنتی Rh (روگام)

۱۱۸- کودک ۴ ساله با سابقه آسفیکسی زمان تولد به علت تشنج تونیک کلونیک ژنرالیزه از ۱۰ دقیقه قبل به بخش اورژانس آورده می شود. کودک قبل از ورود به اورژانس یک دوز لورازپام وریدی دریافت کرده است. به علت ادامه حرکات تشنجی در بخش اورژانس، یک دوز دیگر لورازپام وریدی را دریافت می کند ولی علیرغم آن حرکات تشنجی ادامه دارد، اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف (Lorazepam

ب (Fosphenytoin

ج (Levetiracetam

د) Valproic acid

۱۱۹- تمامی موارد زیر از مزایای استفاده از پروپوفول در مقایسه با کتامین در آرامبخشی اطفال برای انجام پروسیجر در اورژانس می باشد بجز:

الف (بی دردی

ب (کوتاه بودن زمان اثر

ج (کوتاه بودن زمان ریکاوری

د) کاهش زمان اقامت در اورژانس

۱۲۰- مناسبترین محل برای اخذ راه داخل استخوانی (I.O) در افراد بالای چهار سال کدام محل می باشد؟

الف (Proximal humerus)

ب (Distal femur)

ج (Proximal tibia)

د (Distal tibia)

۱۲۱- جهت انجام آرامبخشی (Sedation) برای بیماری که به علت پنوموتوراکس نیاز به Chest tube دارد، استفاده

از همه موارد زیر صحیح است بجز:

الف (کتامین)

ب (نیتروس اکساید)

ج (میدازولام)

د (پروپوفول)

۱۲۲- تمامی موارد زیر در مورد مصرف میدازولام صحیح است بجز:

الف (دوز خوراکی میدازولام جهت آرامبخشی ۰.۲ mg/kg می باشد.

ب (محلول وریدی میدازولام را می توان به صورت داخل بینی نیز تجویز نمود.

ج (دوز داخل بینی میدازولام نسبت به خوراکی شروع اثر سریعتر دارد.

د (محلول داخل بینی میدازولام باعث تحریک موضعی مخاط بینی می شود.

۱۲۳- برای بی دردی بیماران با ترومای مازور از تجویز کدام یک از آنالژزیک های زیر باید پرهیز کرد؟

الف (NSAIDS)

ب (Fentanyl)

ج (Morphine)

د (Acetaminophen)

۱۲۴- در تخفیف درد بیماران با نوروپاتی تجویز کدام یک از موارد زیر بی تاثیر است؟

الف (Gabapentin)

ب (NSAIDS)

ج (Pregabalin)

د (Duloxetine)

۱۲۵- بیماری به دنبال درد شدید در محل کشیدن دندان به اورژانس مراجعه کرده است. در شرح حال عنوان می کند که ۴ روز قبل اقدام به کشیدن دندان نموده است و درد ناگهانی از نیمه شب گذشته شروع شده و رفته رفته تشدید شده است. بهترین درمان کدام است؟

- الف) تجویز آنتی بیوتیک خوراکی + NSAIDS
- ب) تجویز آنتی بیوتیک وریدی + درناژ
- ج) تجویز آنتی بیوتیک خوراکی + درناژ
- د) تجویز آنتی بیوتیک وریدی + NSAIDS

۱۲۶- مرد جوانی به دنبال اصابت جسم نوک تیز به پلک فوقانی به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه اختلال دید واضحی ندارد و حرکات چشم نرمال است. لاسراسیونی به طول تقریبی ۳ میلیمتر روی پلک فوقانی بدون درگیری لبه پلک دیده می شود که همراه با هر نیاسیون مختصری از چربی است. مناسبترین گزینه در برخورد با این مصدوم کدام است؟

- الف) شستشوی زخم، دبریدمان و سوچور با نایلون ۶/۰
- ب) شستشوی زخم، دبریدمان و پانسمان روزانه جهت ترمیم ثانویه
- ج) ارجاع به چشم پزشکی جهت اکسپلور در اتاق عمل
- د) تجویز آنتی بیوتیک وسیع الطیف و سوچور با نخ قابل جذب بعد از شستشو

۱۲۷- مرد جوان ۲۹ ساله ای به دنبال جوشکاری با احساس جسم خارجی در چشم، فتوفوبیا، درد و کاهش حدت بینایی به اورژانس مراجعه کرده است در معاینه با اسلیت لمپ Seidle's test مثبت گزارش شده است، اقدام صحیح کدام گزینه زیر است؟

- الف) تجویز سیکلپلژیک و آنتی بیوتیک موضعی و NSAIDS و ارجاع به درمانگاه چشم
- ب) بستری، NPO، تجویز آنتی بیوتیک وسیع الطیف و ضد استفراغ
- ج) بستری، انجام تونومتری، سی تی اسکن و افتالموسکوپی غیر مستقیم
- د) تجویز ضد درد و آنتی بیوتیک در صورت نرمال بودن تونومتری، ترخیص

۱۲۸- در حالتی که با دست چپ خود ساعد بیمار را گرفته اید با دست راست خود در مقابل مقاومت بیمار در وضعیت فلکسیون، نیرو به سمت خارج اعمال می کنید (تست Cozen). انجام این تست به تشخیص کدام بیماری کمک می کند؟

- الف) تاندونیت تریسپس
- ب) تاندونیت بایسپس
- ج) اپی کوندیلیت مدیال
- د) اپی کوندیلیت لترال

۱۲۹- کدام یک از گزینه های زیر به نفع تشخیص اختلال Mood در اثر ترک دارو می باشد؟

- الف (عدم اختلال عملکرد در فرد
- ب (سابقه اختلال Mood قبل از مصرف دارو
- ج (وجود علائم منحصرأ در مرحله دلیریوم
- د (ایجاد علائم طی یک ماه پس از ترک دارو

۱۳۰- شیر خوار دو ماهه ای با اختلال هوشیاری توسط والدین به اورژانس آورده شده است. پزشک اورژانس در بررسی های اولیه متوجه هیپوگلیسمی شیر خوار می گردد. در تست همزمانی که از ادرار به عمل می آید کتون ادراری مثبت گزارش می شود. برای شیرخوار گلوکاگون به میزان ۱.۲ میلیگرم به صورت وریدی تزریق می گردد که پاسخ آن به صورت نرمال شدن گلوکز خون می باشد. کدام یک از بیماریهای زیر با احتمال بیشتری برای شیرخوار مطرح است؟

- الف (هیپوگلیسمی کتوتیک
- ب (گالاکتوزمی
- ج (نوزاد مادر دیابتی
- د (نارسایی آدرنال

۱۳۱- کودک ۳ ساله ای که مورد شناخته شده آنمی سیکل سل است با تب به اورژانس مراجعه کرده ، در معاینه اولیه علائم به صورت زیر است:

$SaO_2 = 97\%$ $BT = 39.2\text{ C}$ $RR = 16 / \text{min}$

بیمار دهیدراتاسیون متوسط دارد و در معاینه کانون عفونت مشخصی برای توجیه تب بیمار یافت نمیشود. طی ۳ ساعت تحت نظر قرار گرفتن بیمار در اورژانس و شروع هیدراتاسیون بیمار یافته جدیدی نداشته و نتایج CBC و U/A به قرار زیر است:

$WBC = 3700$ $HB = 7$ $Plt = 60000$ $U/A = \text{Normal}$

کدامیک از درمانهای زیر را صحیح می دانید؟

- الف (بستری + آنتی بیوتیک
- ب (بستری + آنتی بیوتیک + ترانسفوزیون خون
- ج (ترخیص + آنتی بیوتیک خوراکی
- د (ترخیص + آنتی بیوتیک خوراکی بعد از ترانسفوزیون

۱۳۲- دختر جوان ۱۸ ساله ای با احساس خارش و به دنبال آن فلاشینگ و تنگی نفس از ۶ ساعت قبل به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه بیمار کهیر، تاکی پنه، برونکواسپاسم همراه با تورم مخاط دارد. همه اقدامات زیر می تواند کمک کننده باشد بجز:

- الف (اندازه گیری سطح سرمی هیستامین
- ب (جمع آوری محتویات معده
- ج (بررسی سطح سرمی سروتونین
- د (بررسی سربال گازهای خونی ABG

۱۳۳- پسر بچه ۴ ساله با ضایعات پوستی منتشر در سر و صورت و گردن به صورت ماکول و پاپوله‌های اریتماتوی کوچک همراه با آگزودای زرد رنگ به اورژانس آورده شده است. در معاینه بیمار آدنوپاتی ساب مندیبولر به دست می خورد. مناسبترین درمان کدام گزینه است؟

الف (پماد موپیروسین روی محل ضایعات

ب) سفالکسین خوراکی

ج) بستری و تجویز آنتی بیوتیک وریدی

د) کشت از ترشحات و شروع آنتی بیوتیک با توجه به پاسخ کشت

۱۳۴- آقای ۲۰ ساله با وزن ۶۰ کیلوگرم با سابقه هموفیلی A به دنبال برخورد سر با درب اتاق به اورژانس مراجعه کرده است. تهوع و استفراغ ندارد و حادثه را کاملاً به یاد می آورد. علائم حیاتی:

BP = ۱۱۰/۷۰ PR = ۸۸/min RR = ۱۴/min GCS = ۱۵ O_۲ sat ۹۸% (in room air)

در معاینه صورت گرفته کبودی و تورم مختصر در ناحیه فرونتال دارد و یافته عصبی فوکال ندارد. چند واحد فاکتور ۸ جهت پروفیلاکسی مورد نیاز است؟

الف (تزریق فاکتور جهت پروفیلاکسی در این بیمار لازم نیست.

ب) ۳۰۰ واحد

ج) ۹۰۰ واحد

د) ۱۵۰۰ واحد

۱۳۵- برای بیمار با شک تشخیصی به استئومیلیت حاد دیستال استخوان فمور اسکن استخوانی Tc ۹۹ سه فاز درخواست نموده اید. در جواب اسکن فاز اول و دوم مثبت و فاز سوم منفی گزارش شده است. کدامیک از تشخیص های احتمالی زیر در مورد این بیمار مطرح می باشد؟

الف (استئومیلیت حاد

ب) آرتريت مفصل زانو

ج) سلولیت

د) ضایعات دژنراتیو استخوانی

۱۳۶- در معاینه ته چشم بیماری که به علت کاهش بینایی در چشم راست به اورژانس مراجعه نموده است، رنگ پریدگی رتین به همراه یک نقطه قرمز رنگ (Cherry red spot) مشخص است. این یافته ها با کدام یک از تشخیص های زیر مرتبط است؟

الف (انسداد حاد شریان مرکزی رتین

ب) گلوکوم

ج) کندیگی زجاجیه

د) خونریزی به داخل زجاجیه

۱۳۷- آقای ۳۸ ساله معتاد تزریقی از زندان با شکایت سرفه های خلط دار با رگه های خونی همراه با تنگی نفس و درد پلورتیک قفسه سینه و هماچوری به اورژانس آورده شده است. در معاینه ill است.

BT = ۳۸.۳ C RR = ۳۲ /min PR = ۱۱۰ /min BP = ۱۱۰ / ۸۰ mmHg SpO₂ = ۸۵%.

در سمع قلب سوفل ۴/۶ سیستولیک در RSB سمع می شود (Right sternal border). در سمع ریه ها کراکل خشن دو طرفه همراه با کاهش صدا در سمت راست دارد. در گرافی سینه کدورت های متعدد و در سی تی اسکن ریه ضایعات Cavitory محیطی به ویژه در سمت راست دارد. اقدام ارجح درمانی کدام است؟

الف (شروع Empirical موکسی فلوکسازین

ب (شروع ایمی پنم بعد از کشت خون

ج (شروع وانکومایسین در صورت رویت وژتاسیون روی دریچه

د (شروع وانکومایسین + جنتامایسین

۱۳۸- آقای ۵۶ ساله مبتلا به ESRD به علت اسیدوز شدید و هیپرکالمی کاندید دیالیز اورژانس است و تحت درمان با انسولین و گلوکز و بی کربنات و کی اگزالات قرار می گیرد و منتظر رسیدن نوبت دیالیز است که ناگهان در اورژانس دچار تشنج می شود. به نظر شما علت تشنج بیمار کدام است؟

الف (هیپر کالمی

ب (هیپوکالمی

ج (هیپرکلسمی

د (هیپوکلسمی

۱۳۹- آقای ۵۳ ساله دیابتیک که با زخم پای دیابتی و احتمال استئومیلیت به اورژانس ارجاع شده است، زخمی در پاشنه پا رویت می گردد که از ۳ ماه قبل ایجاد شده است. در معاینه اندازه زخم ۳ × ۳ سانتیمتر و عمیق (پروپ تا استخوان می رسد)، با ترشحات چرکی است. همه اقدامات تشخیصی صحیح است بجز:

الف (انجام گرافی ساده

ب (نمونه گیری با سواب

ج (درخواست ESR

د (انجام اسکن لکوسیت نشاندار

۱۴۰- بیمار دیابتیک تحت درمان با متفورمین و گلی بن کلامید جهت انجام سی تی اسکن شکم با کنتراست وریدی ارجاع داده شده است، پس از انجام سی تی اسکن توصیه شما حین ترخیص بیمار کدام است؟

الف (ادامه درمان دارویی طبق روال قبل در صورت هیدراتاسیون کافی

ب (قطع مصرف متفورمین و ارجاع به متخصص غدد جهت تنظیم دوز داروها

ج (قطع مصرف گلی بن کلامید و کنترل قند خون از نظر هیپوگلیسمی تا ۴۸ ساعت

د (قطع مصرف متفورمین تا ۴۸ ساعت و سپس ادامه با روال قبلی درمان

۱۴۱- در تریاژ بیماران دچار آسیب ناشی از رادیاسیون (اشعه یونیزان) کدام یک از بیماران زیر در اولویت برای اقدامات درمانی قرار دارند؟

الف (Internal contaminated patients)

ب (External contaminated patients)

ج (External irradiated patients)

د (Localized radiation injury)

۱۴۲- در درمان فردی که دچار آسیب پرتویی با استنشاق اورانیوم (internal contamination) شده است، از کدام یک از موارد زیر استفاده می کنید؟

الف (بی کربنات)

ب (آب)

ج (Prussian blue)

د (In - DTPA)

۱۴۳- آقای ۶۵ ساله که حدود ۳ هفته قبل تحت تعبیه Transabdominal feeding tube تحت آندوسکوپی قرار گرفته است، با شکایت از درآمدن تیوب از محل خود مراجعه نموده است و لوله PEG را به همراه نیاورده است و مدرکی دال بر نوع لوله تیوب در دست ندارد. اقدام مناسب کدام است؟

الف (ارجاع به درمانگاه گوارش)

ب (جایگزینی با Feeding tube مناسب)

ج (جاگزاری با فولی کاتتر شماره ۱۶)

د (مشاوره اورژانس گوارش)

۱۴۴- آقای ۷۰ ساله با شکایت تب و لرز و سرفه خلط دار از چند روز قبل و افت سطح هوشیاری از روز مراجعه به اورژانس آورده شده است. اقدامات اولیه صورت گرفته و به دلیل دیسترس تنفسی و افت هوشیاری بیمار اینتوبه شده است. علائم حیاتی بدین شرح است:

BT = ۳۸.۱^c (Axillary) PR = ۱۰۸ /min BP = ۹۰/۶۰ mmHg CVP = ۱۲ cm H₂O

Scvo₂: ۶۰% (Fio₂: ۱۰۰%)

در آزمایشات:

WBC = ۱۸۰۰۰ /μl Hb = ۱۰.۲ g/dl Hct = ۳۰% Plt = ۱۴۸۰۰۰ /μl

بر اساس معیارهای درمان هدفمند شوک، اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف (تجویز ۵۰۰ cc سرم نرمال سالین)

ب (ترانسفوزیون Packed Cell)

ج (تجویز نورایی نفرین)

د (تجویز وازوپرسین)

۱۴۵- آنتی بیوتیک انتخابی در کراتیت باکتریایی ناشی از لنز تماسی کدام است؟

- الف (باسیتراکسین
- ب (سولفاستامید
- ج (کلرامفنیکل
- د (سیپروفلوکساسین

۱۴۶- در مصدومین تروما شایعترین علت شوک کاردیوژنیک کدام است؟

- الف (پنوموتوراکس فشارنده
- ب (تامپوناد قلبی
- ج (سکتة قلبی
- د (کنتوزیون قلبی

۱۴۷- پسر بچه ۱۲ ساله با وزن ۵۰ کیلوگرم با پارگی شریان بازویی به اورژانس آورده شده است. خونریزی با پانسماں فشاری کنترل می شود. در معاینه ضربان قلب ۱۴۰ بار در دقیقه و فشار خون ۸۰ میلیلیتر جیوه است. روش مایع درمانی برای کنترل شوک در این بیمار چگونه است؟

- الف (در مجموع دو لیتر کریستالوئید در ۳ نوبت
- ب (یک لیتر کریستالوئید در ابتدا و در صورت عدم پاسخ بالینی تا دو بار قابل تکرار است
- ج (یک لیتر کریستالوئید در ابتدا و در صورت عدم پاسخ بالینی شروع Packed cell تایپ شده
- د (۵۰۰ سی سی مایع کریستالوئید در ابتدا و تکرار آن هر ۵ دقیقه تا آماده شده خون تایپ شده

۱۴۸- بیماری به دنبال ترومای قسمت میانی صورت در اورژانس در حالت کوما قرار دارد. صورت متورم و اکیموز دارد تنفس های بیمار با صدای قل قل همراه است. آثار استفراغ بر صورت و لباسهای بیمار آشکار است. اکسیژن داده شده و مانور Jaw trust داده شده است. قدم بعدی کدام است؟

- الف (در خواست سی تی اسکن مغز و صورت
- ب (ساکشن Oropharynx
- ج (گرفتن رادیوگرافی لترال گردن
- د (ونتیله کردن بیمار با ماسک و آمبو

۱۴۹- آقای ۲۵ ساله قربانی تصادف اتومبیل در اورژانس معاینه می شود. رفلکس مردمک ها کند است. چشم ها را با محرک دردناک باز می کند. دستورات را انجام نمی دهد. گاه گاه ناله می کند. تحریک دردناک را لوکالیزه می کند. GCS (Glasgow Coma Scale) این بیمار کدام است؟

الف (۲

ب (۴

ج (۶

د (۹

۱۵۰- در سه ماهه سوم حاملگی تمامی تغییرات فیزیولوژیک زیر روی می دهد بجز:

الف (افزایش Tidal Volume

ب (کاهش Residual Volume

ج (کاهش Minute Ventilation

د (کاهش PaCO_۲

موفق باشید