

بسمه تعالی



رشته : بیهوشی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمان  
دانشکده پزشکی افضلی پور

دفترچه سوالات سی و چهارمین دوره آزمون  
ارتقاء و گواهینامه تخصصی

مرداد ماه ۱۳۹۴

مشخصات داوطلب:

تعداد سوالات : ۱۵۲

نام : .....

تعداد صفحات : ۲۷

نام خانوادگی : .....

زمان پاسخگویی : ۱۸۰ دقیقه

شماره دانشجویی : .....

شماره داوطلبی : .....

تذکرات مهم :

- برای هر سوال تنها گزینه ای را که بهترین پاسخ ممکن است انتخاب نمایید.
- این آزمون نمره منفی ندارد.
- قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه سوالات را از نظر تعداد سوالات و صفحات به دقت مورد بررسی قرار دهید و در صورت وجود هرگونه اشکال به مسئولین جلسه اطلاع دهید. در غیر اینصورت پس از پایان آزمون هیچ گونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.



۱- کدام گزینه زیر در عملکرد cardiac implanted electronic devices (CIEDs) اختلال ایجاد نمی‌کند؟

M101

- ۱) داروهای استنشاقی بیهوشی
- ۲) اختلال الکترولیتی
- ۳) داروهای ضد آریتمی
- ۴) هیپوترمیا

۲- در Spinal Cord Transection کدام گزینه غلط است؟ M202

- ۱) نارسایی تنفسی در غیاب عوارض ریوی
- ۲) برونکودایلشن
- ۳) کاهش حجم جاری
- ۴) از بین رفتن رفلکس سرفه

۳- در بیماری Churg-Strauss Syndrome کدام علائم نادرست است؟ M178

- ۱) آسم
- ۲) درگیری عروق بزرگ و کوچک
- ۳) درگیری کلیوی
- ۴) درگیری قلبی

۴- کدام یک از عوارض TPN نیست؟ M331

- ۱) هیپوگلیسمی
- ۲) هیپرگلیسمی
- ۳) اسیدوز
- ۴) آلكالوز

۵- آزمایشات بیمار بستری در ICU به شرح زیر است:

Na=140      K=4      Cl=102      PH=7.25      HCO<sub>3</sub>=16      Alb=2.5

در این بیمار **corrected anion gap** چه مقدار است؟ M1559

- ۱) ۱۶
- ۲) ۳۲
- ۳) ۲۱
- ۴) ۲۷



۶- در فرمول شنت ریوی زیر :

$$Q_s/Q_t = \frac{A - B}{C - D}$$

C معرف کدام یک از گزینه‌های زیر است؟ M385

(۱) Cco2

(۲) Cao2

(۳) Cvo2

(۴) Svo2

۷- در مورد پالس اکسی متر کدام غلط است؟ M1420

(۱) با افزایش ساچوریشن جذب نور قرمز افزایش میابد

(۲) با کاهش ساچوریشن جذب نور مادون قرمز افزایش میابد

(۳) عدد R بالاتر با ساچوریشن بیشتر ارتباط دارد

(۴) عدد R بالاتر با ساچوریشن پایین تر ارتباط دارد

۸- کدام معاینه با برگشت شلی عضلانی رابطه ضعیف تری دارد؟ M1529

(۱) tongue depressor test برای ۵ ثانیه

(۲) بالا نگه داشتن پا برای ۵ ثانیه

(۳) بالا نگه داشتن سر برای ۵ ثانیه

(۴) ماکزیمم فشار دمی بین ۲۰-۳۰ سانتیمتر آب

۹- در SOFA Scoring system کدام مورد در نظر گرفته نمی شود؟ M2852

(۱) Pao<sub>2</sub>

(۲) GCS

(۳) Bilirubin

(۴) BUN

۱۰- انتقال اکسیژن با کدام مورد افزایش نمی یابد؟ M417

(۱) افزایش ویسکوزیتی

(۲) افزایش برون ده قلبی

(۳) افزایش هماتوکریت

(۴) افزایش حجم در گردش

۱۱- در مورد عفونت ناشی از کلستریدیوم دیفیسیل کدام غلط است؟ M474

(۱) بهترین روش تشخیص ، اندازه گیری سم A در خون بیمار است

(۲) سم B قوی تر از سم A هست

(۳) سم A باعث ترشح مایعات به دستگاه گوارش می شود

(۴) وجود NG TUBE از ریسک فاکتورهای این بیماری است



## ۱۲- در مورد تومورهای قلبی کدام صحیح است؟ M508

- (۱) تومورهای اولیه بیشتر از متاستاتیک هستند
- (۲) میکسوما در دهلیز راست شایع تر است
- (۳) میکزوما در myxoid fibroadenomas of the breasts زیادتر دیده می شود
- (۴) میکسوما بعد از جراحی به شیمی درمانی احتیاج دارد

## ۱۳- کدام یک جزو ریسک فاکتورهای دلیریوم بعد از عمل نیستند؟ M651

- (۱) عدم مصرف مخدر قبل عمل
- (۲) وجود دمانس
- (۳) سن بالای ۷۰ سال
- (۴) شکستگی فمور

## ۱۴- کدام یک جزو اهداف late resuscitation نیست؟ M 2293

- (۱) نرمال کردن وضعیت انعقادی
- (۲) بالا بردن هماتوکریت بر اساس شرایط فردی
- (۳) نگاهداری فشار سیستول بین ۸۰ تا ۱۰۰ میلی متر جیوه
- (۴) اصلاح اسیدوز سیستمی

## ۱۵- در کدام حالت زیر نیاز به داروی بیهوشی افزایش نمی یابد؟ M

- (۱) جنس مرد
- (۲) دوران کودکی
- (۳) موی قرمز
- (۴) تولورانس به الکل

## ۱۶- جوانی ۲۰ ساله با سابقه آنژیوادم جهت عمل جراحی اورژانس به اتاق عمل مراجعه کرده است. در صورت نیاز به

## لوله گذاری تراشه وجود کدام دارو در اتاق عمل ضروری است؟ C521-2

- (۱) مهارکننده C1
- (۲) دیفن هیدرامین
- (۳) دانازول
- (۴) ترانس آمین

## ۱۷- جهت بی دردی بعد از عمل جراحی در بیماری که دوز نگاه دارنده متادون را دریافت کرده است، تجویز کدام دارو

## در دوزهای مشابه می تواند نتیجه بهتری بدهد؟ C547

- (۱) مپریدین
- (۲) بوپرنورفین
- (۳) مورفین
- (۴) متادون



۱۸- در درمان هیپو کلسمی حین عمل اطفال کدام مورد نادرست است؟ C594

- ۱) تجویز آلبومین به درمان هیپو کلسمی کمک می کند
- ۲) تجویز بیکربنات سدیم هیپو کلسمی را تشدید می کند
- ۳) تجویز کلسیم بر اساس دوز المنتال ۱۰-۲۰ mg/kg
- ۴) ۱-۲ میلی گرم کلسیم به ازای هر میلی لیتر خون تجویز شود

۱۹- کدام گزینه قادر به ایجاد هیپاتیت اتو ایمیون نیست؟ C285

- ۱) سووفلوران
- ۲) ایزوفلوران
- ۳) دسفلوران
- ۴) انفلوران

۲۰- کدام گزینه در رابطه با هیپاتوتوکسیسیتهی هالوتان صحیح نیست؟ M645

- ۱) نوع خفیف آن در بالغین شیوع ۲۰٪ دارد
- ۲) هم در نوع خفیف و هم شدید مواجهه قبلی با هالوتان ضروری است
- ۳) افزایش مختصر آنزیم های کبدی در نوع خفیف دیده می شود
- ۴) در نوع شدید آنتی بادی برعلیه پروتئین های تغییر یافته تولید می شود

۲۱- تجویز ویتامین K در کدام مورد باعث بهبود زمان پروترومبین (PT) نمی شود؟ M421

- ۱) سیروز
- ۲) سندرم سوء جذب
- ۳) سوء تغذیه
- ۴) تجویز وارفارین

۲۲- آزمون « استاندارد طلایی » برای تایید مرگ مغزی کدام است؟ M3016

- ۱) آنژیو گرافی عروق مغز
- ۲) MRI
- ۳) EEG
- ۴) CT آنژیو گرافی

۲۳- کسر برداشت کبدی کدام دارو کمتر است؟ M2139

- ۱) پروپوفول
- ۲) تیوپنتال
- ۳) کتامین
- ۴) اتومیدیت



۲۴- جهت درمان افت فشارخون بعد از برداشتن کلامپ عروقی در پیوند کلیه کدام دارو آخرین انتخاب است؟ M2165

(۱) دوپامین

(۲) فنیل افرین

(۳) افرین

(۴) دوبوتامین

۲۵- در رابطه با اثرات داروهای بیهوشی و تغییرات دما بر فیزیولوژی مغز کدام گزینه نادرست است؟ M308

(۱) هیپوترمی قادر به کاهش انرژی پایه جهت هموستاز سلولی مغز هست.

(۲) داروهای بیهوشی انرژی فانکشنال و انرژی پایه جهت هموستاز سلولی را کاهش می دهند.

(۳) در دمای بالای ۴۲ درجه سانتی گراد مصرف اکسیژن مغز کاهش می یابد.

(۴) در دمای بین ۳۷-۴۲ درجه سانتی گراد فلوی خون مغز و متابولیسم هر دو افزایش می یابند.

۲۶- کودک شیرخوار پس از تصادف اتوموبیل در بخش فوریتها بستری است و در ارزیابی هوشیاری بیمار پس از

تحریک دردناک چشمها را باز می کند، ناله می کند و دستها را خم (Abnormal flexion) می نماید، عدد گلاسگو

(GCS) بیمار کدام گزینه است؟ M2672

(۱) ۸

(۲) ۷

(۳) ۶

(۴) ۵

۲۷- در مقایسه بیهوشی با سووفلوران و هالوتان در اطفال کدام گزینه نادرست است ؟ M2565-6

(۱) چند برابر شدن MAC با تبخیرکننده های رایج با هالوتان بیشتر از سوو فلوران است

(۲) هیجان بیداری هالوتان بیشتر از سووفلوران است

(۳) سووفلوران سبب کاهش تعداد و حجم تنفس می شود

(۴) در بچه های بالای ۳ سال با تجویز هالوتان فشارخون کاهش می یابد و ضربان قلب ثابت است

۲۸- حداکثر میزان خونریزی مجاز برای کودک ۲ ساله با وزن ۱۲ کیلوگرم، هماتو کریت اولیه ۳۵٪ و هماتوکریت هدف

۲۵٪ ، چند میلی لیتر هست؟ M2583

(۱) ۳۶۰

(۲) ۲۰۰

(۳) ۲۴۰

(۴) ۳۰۰



۲۹- در بیهوشی بیمار با ضایعه دیورتیکول Zenker کدام گزینه نادرست است؟ M1863-4

- ۱) اینتوباسیون بیمار به روش بیدار و برونکوسکوپی فیبروپتیک.
- ۲) هنگام اینداکشن بیهوشی، سر بیمار ۳۰ درجه بالا باشد.
- ۳) اینداکشن بیهوشی به روش rapid-sequence با فشار بر کریکوئید انجام گیرد.
- ۴) قبل از اینداکشن از بیمار خواسته شود محتویات دیورتیکول را بیرون بریزد.

۳۰- هنگام بیهوشی بیمار جهت مدیاستینوسکوپی کدام مورد نادرست است؟ M1855-6

- ۱) پالس اکسیمتری از دست راست بیمار انجام گیرد
- ۲) تعبیه آرتریال لاین در دست راست بیمار ضروری است
- ۳) فشارخون از بازوی چپ بیمار ثبت شود
- ۴) اغلب برای بیمار لوله تک لومن معمولی استفاده می‌شود

۳۱- در preoperative autologous donation کدام جمله صحیح نیست؟ M1782

- ۱) حداقل فاصله زمانی برای اهدا خون یک هفته قبل از عمل است
- ۲) هموگلوبین باید بیش از ۱۱ باشد ولی محدودیت سنی و وزنی ندارد
- ۳) شایع‌ترین عملی که می‌شود از این تکنیک استفاده کرد تعویض مفصل است
- ۴) در تترالوژی فالوت کنتراندیکه است

۳۲- تقریباً چه کسری از سرم قندی ۵٪ در فضای داخل عروقی باقی می‌ماند؟ M2798-9

- ۱) یک‌هشتم
- ۲) یک‌دهم
- ۳) یک دوازدهم
- ۴) یک شانزدهم

۳۳- کدام جمله در مورد سم بوتولینیوم صحیح نیست؟ M2346

- ۱) جزء توکسینهای با دوره اثر کوتاه است و به اقدامات درمانی سریع نیاز دارد
- ۲) در محل سیناپس کلینرژیک موجب بلوک اثر استیل کولین می‌شود
- ۳) ابتدا ممکن است به صورت خشکی دهان بروز کند
- ۴) فلج عضلانی قرینه و پایین‌رو از ویژگی‌های آن است

۳۴- منظور از hysteresis در فارماکولوژی چیست؟ M494

- ۱) تأخیر بین زمان تزریق و زمان انفوزیون دارو
- ۲) تأخیر بین غلظت پلاسمائی و غلظت محل اثر دارو
- ۳) تأخیر بین غلظت پلاسمائی و غلظت مغزی دارو
- ۴) اختلاف غلظت پلاسمائی و غلظت‌های محل اثر دارو

**۳۵- در رابطه با اثرات قلبی عروقی هوشبرهای استنشاقی کدام صحیح نیست؟ M602**

- (۱) اثرات دپرسیونی میوکارد نرمال در دس فلوران، ایزوفلوران و سووفلوران مشابه است
- (۲) اثرات دپرسیونی هالوژنه ها در میوکارد نرمال و هیپرتروفیه مشابه است
- (۳) اثرات دپرسیونی آن‌ها در میوکارد نارسا بیش از میوکارد نرمال است
- (۴) اثرات دپرسیونی هالوژنه ها در میوکارد بیمار دیابتی و غیر دیابتی مشابه است

**۳۶- شایع ترین عارضه کانولاسیون ساب کلاوین چپ کدام است؟ M1288**

- (۱) آسیب شریانی
- (۲) پنوموتوراکس
- (۳) تامپوناد
- (۴) عفونت

**۳۷- کدام عبارت در همی بلوک شاخه چپ صحیح نیست؟ M1374**

- (۱) همی بلوک قدامی شایع تر از همی بلوک خلفی است
- (۲) همی بلوک خلفی در افراد بدون بیماری قلبی واضح هم ممکن است دیده شود
- (۳) طول دوره‌ی QRS در هر دو همی بلوک کمتر از ۱۲٪ ثانیه است
- (۴) انحراف محور قلبی در همی بلوک قدامی ۹۰- تا ۴۵- درجه است

۳۸- مرد ۲۵ ساله با ظاهری سالم و آزمایشات روتین نرمال برای عمل فتق اینگوئینال کاندید شده است اما متوجه می‌شود که فشارخون بیمار بالا است و ادعا می‌کند که از شش ماه پیش تاکنون کوکائین مصرف نموده است. در عکس سینه هیپرتروفی بطن چپ مشهود است و انحراف محور قلب در ECG بیمار نیز دیده می‌شود. به فرض صحت

**گفتار بیمار عامل محتمل تر بالابرنده‌ی فشارخون وی چیست؟ M1008**

- (۱) فنوکروموسیتوما
- (۲) کوارکتاسیون آئورت
- (۳) هیپرتیروئیدسم
- (۴) مصرف کوکائین

۳۹- مرد ۶۰ ساله‌ای کاندید عمل لاپاراتومی شده است. در بررسی سوابق وی اظهار می‌دارد که از حیث قلبی مشکلی ندارد ولی با فعالیت دچار ضعف عضلات می‌شود، ضمناً از روز گذشته دچار پتوز پلک شده. کدام تمهیدات قبل و بعد از

**عمل ضرورت کمتری دارد؟ M1032**

- (۱) انجام PFT قبل از عمل
- (۲) جلوگیری از افزایش پتاسیم
- (۳) کنترل عفونت بعد از عمل
- (۴) جلوگیری از آسپیراسیون بعد از عمل





۴۰- کودک ۴ ساله با ۲۵kg وزن از روز گذشته استفراغ می کند و NPO بوده و هم‌اکنون کاندید عمل جراحی است، در

آزمایشات انجام شده کلر بیمار ۸۵ گزارش شده. کدام یک از موارد زیر قبل از عمل ضرورتی ندارد؟ **M1716**

- (۱) حدود ۱۰۰ میلی اکی والان کمبود کلر دارد که باید جبران شود
- (۲) کمبود پتاسیم بیمار نیز باید مدنظر باشد
- (۳) بهتر است کمبود کلر با دادن سرم حاوی کلراید جبران شود
- (۴) کمبود کلر را با HCL یک‌دهم نرمال از طریق ورید مرکزی جبران می‌کنیم

۴۱- کدام یک از مکان‌های زیر دمای مرکزی بدن را بهتر از بقیه تعیین می‌کند؟ **M2721**

- (۱) پرده تمپان
- (۲) زیر بغل
- (۳) نازوفارنژیال
- (۴) رکتال

۴۲- به دنبال MI حاد کدام آریتمی بیشتر شایع است؟ **C11**

- (۱) فیبریلاسیون دهلیزی
- (۲) تاکی کاردی بطنی
- (۳) دیس ریتمی بطنی
- (۴) VF

۴۳- در مورد کاردیومیوپاتی های ثانویه با فیزیولوژی تحدیدی (restrictive) کدام مورد صحیح نیست؟ **C140**

- (۱) شایع‌ترین آن‌ها در آمیلوئیدوز است
- (۲) معمولاً عملکرد سیستم قلب خوب است
- (۳) بیهوشی آن مثل بیهوشی تامپوناد قلبی است
- (۴) باید در حفظ ریتم سینوسی و جلوگیری از تاکی کاردی کوشید

۴۴- در مورد هیپرکلسمی کدام مورد نامناسب‌تر است؟ **C367-8**

- (۱) در بی‌حرکتی افزایش باز جذب کلسیم استخوانی مطرح است
- (۲) قطعه ST کوتاه می‌شود
- (۳) باید اعمال جراحی را تا نرمال شدن کلسیم به تأخیر انداخت
- (۴) هیدروکورتیزون ممکن است در مواردی مثل مسمومیت با ویتامین D جذب گوارشی کلسیم را کاهش دهد

۴۵- در مورد هیپوکسمی شریانی بعد از عمل کدام جمله صحیح نیست؟ **M2713**

- (۱) باقیمانده‌ی بخارات بیهوشی و وازودیلاتورها در بدن از طریق به هم ریختن HPV سبب آن می‌شود
- (۲) آتلاکتازی بعد از عمل عامل اصلی شنت بوده آن را بدتر می‌کند
- (۳) کاهش برون ده قلبی موجب کاهش اکسیژن‌گیری خون مویرگ‌های ریوی شده آن را بدتر می‌کند
- (۴) پوزیشن نشسته آتلاکتازی را کمتر کرده هیپوکسمی شریانی را بهبود می‌دهد.



۴۶- کدام یافته پاراکلینیکی در افتراق ادم ریوی قلبی از غیر قلبی کمک کننده نیست؟ F517

- ۱) سطح سرمی brain natriuretic peptide
- ۲) سطح سرمی N-terminal pro BNP
- ۳) وجود comet tail در سونوگرافی قفسه سینه
- ۴) CXR

۴۷- در شوک ناشی از کدام عامل زیر اکسیژن خون مخلوط وریدی (SvO2) کاهش پیدا نمی کند؟ F678

- ۱) هیپوولمیک
- ۲) کاردیوژنیک
- ۳) نارسایی آدرنال
- ۴) تامپوناد قلبی

۴۸- در تهویه مکانیکی Trigger flow responsiveness به کدام مورد اطلاق می شود؟ F329

- ۱) مقدار تلاش موردنیاز برای تحریک شروع تنفس
- ۲) مدت زمان موردنیاز برای رسیدن فلوی دمی به مقدار موردنظر
- ۳) مقدار فلوی موردنظر برای برطرف کردن نیازهای تنفسی بیمار
- ۴) مقدار فلوی پایه موردنیاز برای برقراری فلو تریگر

۴۹- در بیماری که به دلیل تشدید بیماری انسدادی مزمن ریوی (COPD) در ICU تحت تهویه مکانیکی است شاهد تلاش تنفسی بسیار شدید و عدم هماهنگی بیمار با ونتیلاتور هستیم. اگر مد تهویه مکانیکی به قرار زیر باشد اولین اقدام کدام است؟ (با فرض اینکه تنها ایراد از setup ونتیلاتور باشد) F337

MV mode spont:

P.S=12 CmH2O PEEP=8 CmH2O FIO2=30%

Inspiration trigger flow sensitivity=2 lit/min

Expiratory trigger sensitivity= 5%

- ۱) افزایش P.S
- ۲) افزایش PEEP
- ۳) کاهش Inspiration trigger flow sensitivity
- ۴) افزایش Expiratory trigger sensitivity

۵۰- کدام مورد نقش کمتری در کاهش ظرفیت نورواماسکولار در بیماران ICU دارد؟ F342

- ۱) تجویز فلوروکینولونها
- ۲) تجویز آمینوگلیکوزیدها
- ۳) نارسایی سیستمیک چند ارگان (MOSF)
- ۴) تهویه مکانیکی طولانی مدت



۵۱- در بیماری که به دلیل هیپرتانسیون ریوی تحت تهویه با نیتریک اکسید است برای کاهش احتمال مسمومیت کدام

اقدام صحیح نیست؟ **F367**

- (۱) غلظت نیتریک اکسید در محل ذخیره باید 1100-1200 PPM باشد
- (۲) نیتریک اکسید در لوله دمی ونتیلاتور و در نزدیک Y-piece تجویز شود
- (۳) در غلظت‌های دمی بالاتر از 2 PPM از نیتریک اکسید بایستی میزان نیتریک اکسید دمی را مانیتورینگ نمود
- (۴) نیتریک اکسید فقط در لحظه تجویز به بیمار باید با اکسیژن تماس پیدا کند

۵۲- در بیماری که امروز به دلیل سوختگی راه هوایی به ICU منتقل شده دچار ویزینگ منتشر بازدمی همراه با پر

هوایی ریه و تنگی نفس هست. کدام اقدام را صحیح نمی‌دانید؟ **F495**

- (۱) لارنگوسکوپی مستقیم
- (۲) تجویز کورتیکواستروئید سیستمیک
- (۳) نبولایز هپارین
- (۴) تجویز آنتی بیوتیک وسیع الطیف

۵۳- در مورد سرد کردن بیمار بعد از احیاء قلبی - ریوی - مغزی کدام گزینه نادرست است؟ **F175**

- (۱) از بروز تب برای ۴۸ ساعت جلوگیری می‌کنیم
- (۲) درجه حرارت بدن بیمار را بین ۳۲ تا ۳۴ درجه سانتیگراد نگه می‌داریم
- (۳) مدت‌زمان هیپوترمی ۱۲ تا ۲۴ ساعت است
- (۴) در موقع گرم کردن مجدد باید سرعت افزایش دمای بدن 0.5 درجه سانتیگراد در ساعت باشد

۵۴- بیماری بعد از عمل جراحی تخلیه هماتوم خودبه‌خودی در ناحیه posterior fossa به ICU منتقل شده است.

اکنون هموگلوبین 6 mmol/dL ، اینتوبه و وصل به ونتیلاتور است. T=38.5 درجه سانتیگراد، و تنفس خودبه‌خودی

دارد و هوشیار هست. آنالیز گازهای خون شریانی به شرح زیر است:

Hco3=21 mmol/dL PaO2=170 mmHg PaCO2=32 mmHg

کدام اقدام زیر در این بیمار صحیح است؟ **F253, 259**

- (۱) پس از خارج کردن لوله تراشه بلافاصله تغذیه خوراکی شروع شود
- (۲) تجویز گلبول قرمز فشرده
- (۳) تجویز پاراستامول
- (۴) تجویز داروی ضد تشنج

۵۵- بیماری بعد از عمل جراحی تومور posterior fossa دچار سردرد، تهوع و استفراغ جهنده و سفتی گردن شده

است. در آنالیز مایع مغزی- نخاعی، باکتریال آنتی ژن تست منفی و WBC=30cell/microliter (لنفوسیت ۸۰

درصد و PMN ۲۰ درصد) و گلوکز ۱۱۰ میلی‌گرم در دسی لیتر و پروتئین ۱۰۰ میلی‌گرم در دسی لیتر و T=38 درجه

سانتیگراد هست.

کدام اقدام درمانی برای این بیمار مناسب است؟ **F254**

- (۱) LP متناوب جهت درناژ مایع مغزی- نخاعی
- (۲) شروع آنتی بیوتیک وسیع الطیف وریدی
- (۳) تجویز آنتی بیوتیک اینتراتکال
- (۴) لوله‌گذاری تراشه و هیپرونتیله کردن بیمار



۵۶- بیماری بدون سابقه بیماری کبدی و کلیوی، در ICU دچار تب ۳۹ درجه سانتیگراد شده است. در بررسی به عمل

آمده  $WBC=16000$  و  $CRP=2+$  دارد. کدام اقدام زیر صحیح نیست؟ F 924

- (۱) شروع بلافاصله آنتی بیوتیک
- (۲) تجویز آنتی بیوتیک جهت پوشش تمام سوشهای ICU
- (۳) دوز آنتی بیوتیک باید نسبتاً زیاد باشد
- (۴) از رژیم ترکیبی آنتی بیوتیکها استفاده نمایم

۵۷- در مورد CVC tunnel infection کدام گزینه زیر صحیح است؟ F979

- (۱) وجود ترشح آگزودا از محل خروج کاتتر ورید مرکزی از پوست همراه با کشت مثبت
- (۲) وجود تندرینس و قرمزی و التهاب بیش از ۲ سانتی متر در طول مسیر کاتتر در زیر پوست
- (۳) کشت همزمان مثبت (یک نوع پاتوژن) محل تزریق داخل کاتتر و خون
- (۴) وجود ترشحات چرکی در ناحیه زیرپوستی در کاتترهایی که به طور کامل در زیرپوست جای گذاری شده اند

۵۸- جهت کنترل درد بعد از جراحی توراکس کدام گزینه ارجح است؟ F1492

- (۱) تجویز مخدر سیستمیک
- (۲) بلوک پاراورتبرال
- (۳) بلوک اپیدورال توراسیک
- (۴) تجویز مخدر سیستمیک همراه با NSAID

۵۹- در بیمار ۶۰ کیلوگرمی که به دلیل پانکراتیت در ICU بستری شده پس از دریافت ۹ لیتر مایع کریستالوئید در حالیکه مدت کوتاهی همودینامیک بیمار stable شده بود اکنون دچار افت اشباع اکسیژن، کاهش فشارخون شده. برون رو اداری ۴۵ میلی لیتر در ساعت هست. در صورتیکه فشار داخل مثانه این بیمار ۲۵ میلی متر جیوه باشد. کدام

گزینه در این بیمار صدق نمی کند؟ F1470-1

- (۱) حجم پایان دیاستولیک بطن راست کاهش یافته است
- (۲) PH اینترامورال معده کاهش یافته است
- (۳) مقاومت عروق محیطی افزایش یافته است
- (۴) حداکثر فشار دمی یک معیار مهم در مانیتورینگ حین جراحی این بیمار هست

۶۰- در بیماری که به دلیل سپسیس تحت درمان بوده اکنون به دلیل نارسایی تنفسی اینتوبه و تحت تهویه مکانیکی قرار می گیرد. پس از شروع تهویه مکانیکی علیرغم تنفس هماهنگ با ونتیلاتور، بیمار دچار افت ناگهانی اشباع

اکسیژن شریانی می شود. اگر سمع ریه های بیمار طبیعی و قرینه باشد کدام اقدام زیر را توصیه می کنید؟ F996

- (۱) تجویز مایع داخل وریدی
- (۲) تجویز آرام بخش قوی
- (۳) افزایش PEEP
- (۴) افزایش حجم جاری به 10cc/Kg



۶۱- بیمار تصادفی مالتیپل تروما جهت لاپاراتومی به اتاق عمل آورده شده است. در لمس گردن تندر نس دارد. برای بی حرکت نگه داشتن گردن در زمان لارنگوسکوپی مستقیم به همکار خود توصیه می کنید چگونه سر بیمار را ثابت نگه دارد؟ C256

- ۱) انگشت شست روی پیشانی و بقیه انگشتان پشت گوش ها
- ۲) نوک انگشتان روی گوش ها و کف دست در تماس با تخت در دو طرف سر
- ۳) کف دست روی گوش ها و نوک انگشتان روی کلاویکول هر طرف
- ۴) کف دست روی هر طرف صورت و نوک انگشتان روی زائده ماستوئید هر طرف

۶۲- در کدام یک از حالات زیر توصیه می شود قبل از لارنگوسکوپی مستقیم، دهان را بی حس کرد؟ C268

- ۱) نورآلزی تری ژمینال
- ۲) نورآلزی گلو سوفارنژیال
- ۳) نورآلزی عصب هیپوگلس
- ۴) پارالیز ایدیوپاتیک فاسیال

۶۳- بیماری به دلیل سپسیس دچار افت فشار خون (مقاوم به مایع درمانی) و کاهش ادرار و افزایش کراتینین سرم می شود. کدام واژوپرسور زیر بهترین عملکرد را دارد؟ M472

- ۱) دوپامین
- ۲) نوراپی نفرین
- ۳) دوپکسامین
- ۴) اپی نفرین

۶۴- به دنبال زلزله بیماری زیر آوار مانده است و دچار ترومای شدید عضلات اندام تحتانی است. حداقل تا چند روز بعد، خطر هیپرکالمی شدید به دنبال تجویز سوکسنیل کولین در وی وجود دارد؟ M865

- ۱) ۷ روز
- ۲) ۱۰ روز
- ۳) ۳۰ روز
- ۴) ۶۰ روز

۶۵- بیماری با سن ۳۵ سال دچار مشکلات دریچه ای AR+AI تحت عمل جراحی زانو با بیهوشی عمومی قرار می گیرد. در حین عمل دچار ریتم جانکشنال و برادیکاردی می شود. داروی انتخابی کدام است؟ C44

- ۱) افدرین
- ۲) آتروپین
- ۳) اپی نفرین
- ۴) دوپامین



۶۶- شیرخوار چهارماهه‌ای با تترالوژی فالوت جهت عمل فتق اینگوینال آورده شده است. کدام داروی استنشاقی زیر

در وی انتخابی است؟ C58

- (۱) هالوتان
- (۲) ایزوفلوران
- (۳) دسفلوران
- (۴) سووفلوران با دوز بالا

۶۷- بیماری با تشخیص پریکاردیال افیوژن حاد به اتاق عمل آورده شده است. بیمار دچار برادیکاردی، افت فشارخون

و CVP بالا است. انجام کدام اقدام زیر در وی صحیح نیست؟ C148

- (۱) دادن آتروپین
- (۲) ایزوپروترونول
- (۳) دادن بیکربنات
- (۴) محدود کردن مایعات

۶۸- بیماری برای شلی عضلانی عمل جراحی 0.1mg/Kg پانکرونیوم دریافت کرده است. نود دقیقه بعد، عمل جراحی

پایان یافته و آماده ریورس است. کدام عبارت در مورد وی صحیح است؟ M890

- (۱) دوز 80 mcg/Kg نئوستگمین موثرتر از 40 mcg/Kg آن برای ریورس است
- (۲) دوز 100 mcg/Kg نئوستگمین سریع‌تر و کامل‌تر شل کننده را ریورس می‌کند
- (۳) بیمار به مخلوط نئوستگمین و ادروفونیوم بهتر و سریع‌تر پاسخ می‌دهد
- (۴) اگر بیمار با نئوستگمین ریورس نشد یک دوز ادروفونیوم به میزان 1mg/Kg کمک کننده است

۶۹- استفاده از interpleural analgesia بعد از کدام عمل زیر تأثیر کمتری دارد؟ M927

- (۱) کوله سیستکتومی
- (۲) ماستکتومی
- (۳) نفرکتومی
- (۴) توراکتومی

۷۰- بیماری جهت عمل جراحی تخلیه سنگ لگنچه کلیه در پوزیشن لترال قرار می‌گیرد. کدام یک از اقدامات

انجام شده در مورد وی غلط است؟ M1158

- (۱) کاف فشارسنج به هر دو بازوی بیمار وصل است
- (۲) پالس اکسیمتری به انگشتان دست بالایی وصل است
- (۳) kidney rest زیر کمرست ایلیاک قرار دارد
- (۴) پای تحتانی Flex است



۷۱- کدامیک از موارد زیر از عوارض Compound A روی کلیه نیست؟ M1451

- (۱) پروتئینوری
- (۲) گلیکوزاوری
- (۳) افزایش BUN و کراتینین
- (۴) اولیگوری

۷۲- در جراحی‌های سرپایی، القاء بیهوشی با کدامیک از داروهای زیر ریکاوری سریع‌تری دارد؟ M2431

- (۱) تیوپنتال
- (۲) پروپوفول
- (۳) متوهگزیتال
- (۴) اتومیدیت

۷۳- طبق تأکید FDA کدامیک از داروهای ضد استفراغ زیر فقط باید به صورت عضلانی استفاده شوند؟ M2744

- (۱) متوکلوپرامید
- (۲) دروپریدول
- (۳) هالوپریدول
- (۴) دیمن هیدرینات

۷۴- در اثر جرقه الکتریکی در اتاق عمل کابل‌های برق و ظرف الکل مجاور آن در حال سوختن هستند. برای خاموش

کردن آن‌ها کدامیک از اعمال زیر توصیه نمی‌شود؟ M3041

- (۱) استفاده از کپسول دی اکسید کربن
- (۲) استفاده از پودرهای خشک ضد آتش
- (۳) استفاده از شانه‌های مرطوب بزرگ
- (۴) پاشیدن آب یا سرم روی کابل

۷۵- در کدامیک از موارد زیر فقط فشارخون سیستولیک بالا است؟ C107

- (۱) آپنه انسدادی خواب
- (۲) کم خونی
- (۳) مصرف دکونژستانت بینی
- (۴) صدمات طناب نخاعی

۷۶- کدامیک کنتراندیکاسیون مطلق انجام TEE نمی‌باشد؟ M1339

- (۱) ازوفازکتومی قبلی
- (۲) پارگی مری
- (۳) انسداد شدید مری
- (۴) واریس مری



۷۷- استفاده از کدام یک از داروهای هوشبر زیر سبب بروز اختلال در عملکرد پیس میکر قلبی می شود؟ M1400

- (۱) اتومیدیت
- (۲) پروپوفول
- (۳) تیوپنتال
- (۴) دیازپام

۷۸- در بیماری که دچار تاکیکاردی بطنی پلی مورفیک با QT interval طولانی شده است. اولین اقدام دارویی کدام

است؟ M2984

- (۱) آمیودارون
- (۲) سولفات منیزیم
- (۳) برتیلیوم
- (۴) کینیدین

۷۹- در درمان Multifocal Atrial Tachycardia (MAT) کدام یک مؤثر نیست؟ M2981

- (۱) دiltiazim
- (۲) آمیودارون
- (۳) دیگوکسین
- (۴) متورال

۸۰- بیماری که به مدت طولانی تحت درمان با آمیودارون بوده است برای عمل جراحی مراجعه کرده است. کدام یک از

تست‌های زیر برای وی ضرورت بیشتری دارد؟ M1980

- (۱) liver function test
- (۲) pulmonary function test
- (۳) renal function test
- (۴) بررسی آنزیم LDH و CPK

۸۱- تحریک رسپتورهای کششی دیواره دهلیز راست و محل اتصال ورید اجوف به دهلیز منجر به بروز کدام رفلکس

زیر می شود و تغییرات ضربان قلب چگونه است؟ M409

- (۱) بزولد جاریش - برادیکاردی
- (۲) کمورسپتور - تاکیکاردی
- (۳) بین بریج - تاکیکاردی
- (۴) کوشینگ - برادیکاردی

۸۲- آقای ۶۰ ساله‌ای تحت عمل جراحی جهت برداشتن تومور شوانوم وستیبولار ۳ سانتی‌متری است. برای

مانیتورینگ نورولوژیک وی کدام روش زیر ارجح است؟ M1496

- (۱) Motor Evoked Potential
- (۲) Bispectral index
- (۳) Thermal Diffusion CBF Monitoring
- (۴) Jugular Bulb Venous O2 Saturation





۸۳- شایع ترین روشی که برای اینداکشن بیهوشی در جراحی قلب باز نوزادان استفاده می شود کدام است ؟ M2616

- (۱) اینداکشن وریدی با مخدر و شل کننده
- (۲) اینداکشن وریدی با کتامین و شل کننده
- (۳) اینداکشن استنشاقی با سوفلوران
- (۴) اینداکشن استنشاقی با هالوتان

۸۴- بیمار ۶۵ ساله بلافاصله بعد از عمل اندآرتکتومی کاروتید دچار کاهش فشارخون شده است تشخیص و اقدام

درمانی مناسب کدام است؟ M 2033

- (۱) افزایش حساسیت سینوس کاروتید - فنیل افرین
- (۲) دژنراسیون جسم کاروتید- آدرنالین
- (۳) دیورز شدید ناشی از درمان با دیورتیک- دادن مایعات
- (۴) تجویز زیاد مخدر- نالوکسان

۸۵- کدام یک از موارد زیر برای neuroprotection در مقابل ایسکمی نخاع به دنبال کلامپ آئورت توراسیک

قابل اعتماد تر است؟ M2012-3

- (۱) باریتورات ها
- (۲) درناژ CSF + کورتیکواستروئید
- (۳) منیزیوم
- (۴) هیپوترمی

۸۶- متخصص بیهوشی که واکسن هیپاتیت تزریق نکرده باخون بیمار مبتلا به هیپاتیت B آلوده می شود انجام کدام

اقدام زیر در مورد وی صحیح است ؟ M3058

- (۱) ایمونوگلوبین HB را در سه نوبت تزریق نماید
- (۲) سه نوبت واکسن HB را تزریق نماید
- (۳) یک نوبت ایمونوگلوبین HB و یک نوبت واکسن HB را تزریق نماید
- (۴) یک نوبت ایمونوگلوبین HB و سه نوبت واکسن HB را تزریق نماید

۸۷- مهم ترین فاکتور در مورثالیتی خانم حامله به علت بیهوشی کدام یک از موارد زیر است؟ M987

- (۱) تجربه متخصص بیهوشی
- (۲) چاقی خانم حامله
- (۳) جراحی اورژانس
- (۴) نوع بیهوشی

۸۸- در کدام یک از روش های زیر خون بیمار روی بستر شارکول جریان پیدا می کند و محلول ها (solutes) از طریق

جذب برداشته می شوند؟ M2966

- (۱) hemoperfusion
- (۲) slow continuous ultra filtration
- (۳) peritoneal dialysis
- (۴) plasmapheresis



۸۹- بیمار ۷۰ ساله‌ای که تحت عمل جراحی کرونر است پس از تزریق پروتامین دچار برادیکاردی و کاهش فشارخون می‌شود، با تزریق مایع و اینوتروپ همچنان فشارخون پایین است، اقدام صحیح درمانی بعدی کدام است؟ **M1903**

- (۱) تزریق ۳۰۰ u/kg هپارین و برقراری سریع CPB
- (۲) تزریق ۷۰ u/kg هپارین و برقراری سریع CPB
- (۳) تزریق ۷۰ u/kg هپارین و چک کردن مجدد بیمار
- (۴) بستن استرنوم و فرستادن بیمار به ICU با مانیتورینگ کافی

۹۰- شایع‌ترین محل پارگی آنورت در ترومای بلانت قفسه سینه کدام قسمت است؟ **M1951**

- (۱) ایسم آنورت، پروگزیمال به شریان ساب کلاوین چپ
- (۲) ایسم آنورت، دیستال به شریان ساب کلاوین چپ
- (۳) آنورت صعودی، محل اتصال به دریچه آنورت
- (۴) قوس آنورت، پروگزیمال به شریان کاروتید

۹۱- در بیمار دیابتیک وجود کدام یک از علائم زیر احتمال عوارض حین و بعد از عمل را بیشتر می‌کند؟ **M296**

- (۱) ناتوانی جنسی
- (۲) اسهال
- (۳) دیابتیک فوت
- (۴) افت فشارخون ارتواستاتیک

۹۲- در مورد اثر «خواب طبیعی» روی تهویه ریوی کدام مورد زیر صحیح است؟ **M389**

- (۱) تهویه دقیقه‌ای ۳۰ درصد کاهش می‌یابد
- (۲) FRC در مرحله REM بیشترین کاهش را دارد
- (۳) FRC سی درصد کاهش می‌یابد
- (۴) در صورت تنفس اکسیژن خالص احتمال اتلکتازی در حالت خواب کمتر است

۹۳- مصرف کدام یک از داروهای گیاهی زیر باعث افزایش احتمال خونریزی حین عمل نمی‌شود؟ **M959**

- (۱) سیر
- (۲) جینکو
- (۳) اکیناسه
- (۴) جین سینگ

۹۴- کدام یک از ناهنجاری‌های قلبی زیر در بیماران سندرم داون بیشتر دیده می‌شود؟ **M1116**

- (۱) PDA
- (۲) TF
- (۳) VSD
- (۴) endocardial cushion defects



۹۵- در مورد اثرات فارماکولوژیک گازهای بیهوشی روی سیستم تنفسی کدام یک از موارد زیر نادرست است؟ **M561**

- (۱) اثرات برونکودیلاتوری آنها روی راههای هوایی دیستال بیشتر از پروگزیمال است
- (۲) گازهای بیهوشی باعث کاهش برگشت پذیر سورفاکتانت می شوند
- (۳) گازهای بیهوشی با MAC معمول در غیاب شل کننده های عضلانی باعث برادی پنه می شوند
- (۴) گازهای بیهوشی باعث تضعیف مکانیسم HPV می شوند

۹۶- کدام یک از موارد زیر جزء کرایتریای استفاده از تهویه مکانیکی بیمار بعد از عمل جراحی در بیمار میاستنی گراو

نیست؟ **M1116**

- (۱) طول مدت بیماری بیش از ۶ سال
- (۲) نوع عمل جراحی
- (۳) دوز پیریدوستگمین ۷۵۰ میلی گرم در روز به همراه ضعف بولبار
- (۴) COPD

۹۷- مناسب ترین گاز بیهوشی جهت القاء به روش **single breath** کدام است؟ **M1578**

- (۱) هالوتان
- (۲) ایزوفلوران
- (۳) سووفلوران
- (۴) انفلوران

۹۸- دوز اولیه سوکسنیل کولین برای رفع لارنگواسپاسم چقدر است؟ **M1581**

- (۱) یک میلی گرم / کیلوگرم وزن بدن
- (۲) یک دهم میلی گرم / کیلوگرم وزن بدن
- (۳) نیم میلی گرم / کیلوگرم وزن بدن
- (۴) دو میلی گرم / کیلوگرم وزن بدن

۹۹- برای بیماری که قبلاً دچار ترومبوسایتوپنی ناشی از هپارین (HIT) بوده است کدام یک از موارد زیر ممنوعیتی

ندارد؟ **M1775**

- (۱) هپارین معمولی
- (۲) کاتتر آغشته به هپارین
- (۳) وارفارین
- (۴) هپارین با وزن مولکولی کم (LMWH)

۱۰۰- در مورد بیهوشی در افراد سالخورده کدام جمله نادرست است؟ **M2271**

- (۱) در ایجاد عوارض بعد از عمل وجود بیماری های همراه مهم تر از نوع داروی بیهوشی است
- (۲) استفاده از مخدر کوتاه اثر بهتر از طویل الاثر است
- (۳) استفاده از شل کننده عضلانی کوتاه اثر بهتر از طویل الاثر است
- (۴) سن تقویمی مهم تر از سن فیزیولوژیک در امکان عوارض تنفسی است



۱۰۱- در مورد بیمار اپی گلو تیت حاد کدام جمله نادرست است؟ M2375

- ۱) عامل پاتوژن آن هموفیلوس آنفلونزا هست
- ۲) باید القاء بیهوشی با گازهای بیهوشی و در وضعیت نشسته باشد
- ۳) قبل از القاء بیهوشی باید IV line گرفت
- ۴) بایستی وسایل تراکتوستومی آماده باشد

۱۰۲- در روش های مختلف رادیولوژی ویژگی هایی از قبیل تصاویر بهتر بافت نرم ، عدم نیاز به تزریق ماده رنگی ، نیاز کمتر به آمادگی بیمار ، تصاویر در تمام پلان ها ، عدم ایجاد رادیاسیون یونیزه ، مختص کدام روش است؟ M2466

- ۱) CT scan
- ۲) MRI
- ۳) X-ray
- ۴) سونوگرافی

۱۰۳- در بیمار گیلن باره اندیکاسیون لوله گذاری تراشه کدام مورد است؟ M2915

- ۱) تعداد تنفس (در دقیقه) = ۱۶ و بالاتر
- ۲) دیس اتونومیا
- ۳) FVC کمتر از 15 ml/Kg به همراه خستگی
- ۴) FVC کمتر از 20 ml/Kg

۱۰۴- در کدام یک از موارد زیر غلظت اینترلوکین یک (IL-1) و شش (IL-6) کمتر است؟ M2933

- ۱) جراحی لاپاراسکوپیک
- ۲) جراحی باز
- ۳) سوختگی ۴۰ درصد
- ۴) سوختگی ۳۰ درصد

۱۰۵- کدام یک از موارد زیر جزء ویژگی های ناشی از Damping در مانیتورینگ های تهاجمی فشارخون نیست؟

M1197

- ۱) signal loss
- ۲) reduction of peak value
- ۳) peak value overestimation
- ۴) distortion

۱۰۶- در فیزیولوژی ترمورگولاسیون نرمال کدام گزینه صحیح نیست؟ M1534

- ۱) حس گرما عمدتاً از طریق فیبرهای عصبی C منتقل می شود.
- ۲) محدوده دمای مرکزی که در آن پاسخ ترمورگولاتوری اتونوم نداریم را interthreshold range گویند.
- ۳) کنترل ترمورگولاتوری مرکزی در سن زیر یک سال مختل است.
- ۴) آستانه دمایی انقباض عروقی از آستانه دمایی لرز بالاتر است.



۱۰۷- در مورد انجام بلوک آگزیلاری با گاید سونوگرافی کدام عبارت نادرست است؟ M1686

- (۱) انجام بلوک با هردو اپروچ plane in و plane out امکان پذیر است.
- (۲) عصب رادیال در زیرشریان آگزیلاری قابل رؤیت است.
- (۳) عصب موسکولو کوتانئوس داخل عضله کورا کوبراکیالیس بلاک می شود.
- (۴) قرار دادن کاتتر در محل برای کنترل درد پس از عمل ایده آل است.

۱۰۸- جهت کنترل درد حاد جراحی لاپاراتومی خانم ۳۹ ساله‌ای از ۵ میکروگرم سوفنتانیل اینتراتکال استفاده شده

است. احتمال کدام عارضه در ۴-۶ ساعت آینده بیشتر است؟ M2768

- (۱) افت فشارخون
- (۲) خارش
- (۳) دپرسیون تنفسی
- (۴) احتباس ادراری

۱۰۹- در سیستم آنالرژی وریدی تحت کنترل بیمار (PCA-IV) کدام خصوصیت برای افزایش ایمنی است؟ M2761

- (۱) demand dose
- (۲) background infusion
- (۳) lockout interval
- (۴) carenursing

۱۱۰- در مورد بلاک گانگلیون ستاره ای همه موارد صحیح است به جز: M1667

- (۱) باعث افزایش جریان خون اندام فوقانی می شود.
- (۲) سندرم هورنر عارضه ناخواسته آن است
- (۳) گانگلیون در کنار زائده عرضی مهره ششم گردنی است.
- (۴) افزایش دمای دست مربوطه نشانه موفقیت بلاک است.

۱۱۱- حس قسمت خارجی ساعد توسط کدام عصب تأمین می گردد؟ M1648

- (۱) رادیال
- (۲) مدین
- (۳) اولنار
- (۴) موسکولو کوتانئوس

۱۱۲- آقای ۴۷ ساله جهت کنترل درد امپوتاسیون تروماتیک به مدت ۳ هفته بستری بوده است. احتمال کدام عارضه در

وی کمتر است؟ M1812

- (۱) Addiction
- (۲) Dependence
- (۳) Tolerance
- (۴) Pseudoaddiction



۱۱۳- در مورد بلاک کودال اطفال همه موارد صحیح است به جز: M2532

- ۱) غشای ساکروکوکسیژنل ادامه لیگامنتوم فلاووم است.
- ۲) هیاتوس ساکرال در فضای S2-S3 قرار دارد
- ۳) اسپاینا بیفیدای باز از موارد ممنوعیت پروسیجر است.
- ۴) تانلینگ (tunneling) کاتتر باعث کاهش آلودگی باکتریایی می شود.

۱۱۴- بیهوشی اسپاینال اطفال در کدام مورد ممنوع نیست؟ M2527

- ۱) شیمی درمانی با سیس پلاتین
- ۲) هموفیلی
- ۳) مخالفت والدین
- ۴) اسکولیوز شدید

۱۱۵- آقای ۵۴ ساله بعد از جراحی بای پس عروق کرونر قلبی (CABG) از نابیایی یک طرفه شکایت دارد. در معاینه چشم پزشکی دیسک اپتیک و شبکیه و واکنش به نور نرمال است اما بیمار توانایی دنبال کردن دست چشم پزشک را

ندارد. کدام گزینه می تواند علت نابیایی باشد؟ M2823

- ۱) انسداد شریان مرکزی شبکیه
- ۲) انسداد شریان محیطی شبکیه
- ۳) کوری کورتیکال
- ۴) ایسکمی عصب بینایی

۱۱۶- خانم ۴۹ ساله ای یک ماه بعد از لوپکتومی ریه همچنان از اختلال حافظه و کاهش توانایی در تمرکز شکایت دارد. اختلال شناختی بیمار توسط آزمون های نوروسایکولوژیک (NP) تایید می گردد. کدام عبارت برای این اختلال

بکار می رود؟ M2805

- ۱) Delirium
- ۲) Short term cognitive disturbance
- ۳) Dementia
- ۴) Post-operative cognitive dysfunction

۱۱۷- در الگوی فیزیولوژیک خواب و بیداری کدام گزینه صحیح نیست؟ M239

- ۱) EEG بیداری ریتم امواج دامنه پایین و فرکانس تند است.
- ۲) EEG خواب REM قابل افتراق از EEG بیداری نیست.
- ۳) فعالیت EMG در خواب REM حداکثر است.
- ۴) وجود امواج تتا از مشخصات خواب REM است.

۱۱۸- بیماری ۴۴ ساله با BMI = 46 قصد انجام جراحی باریتریک دارد احتمال بهبود کدام یک از بیماری های وی بعد

از جراحی کمتر است؟ M2096

- ۱) دیابت
- ۲) فشارخون
- ۳) آپنه انسدادی
- ۴) استئوآرتریت



۱۱۹- کدام یک از داروهای ضد تشنج زیر می تواند علت اسیدوز متابولیک باشد؟ C252

- (۱) فنی توئین
- (۲) کاربامازپین
- (۳) توپیرامات
- (۴) گاباپنتین

۱۲۰- کدام تخصص در هسته مرکزی تیم مدیریت درد مزمن وجود ندارد؟ M1801

- (۱) طب کار
- (۲) طب فیزیکی
- (۳) داخلی اعصاب
- (۴) روانشناس

۱۲۱- Cryoprecipitate در درمان کدام مورد زیر کاربردی ندارد؟ M1761

- (۱) هموفیلی A
- (۲) هموفیلی B
- (۳) فون ویلبراند
- (۴) هیپوفیبرینوژنمی

۱۲۲- کدام یک از گزینه های زیر در یک واحد خون کامل بیشتر از یک واحد گلبول قرمز فشرده نیست؟ M1758

- (۱) آلبومین
- (۲) سدیم
- (۳) پتاسیم
- (۴) Erythrocyte mass

۱۲۳- استفاده از کدام یک از داروهای زیر در پورفیری حاد بلامانع است؟ C308

- (۱) پروپوفول
- (۲) تیوپنتال
- (۳) متوهگزیتال
- (۴) پنتازوسین

۱۲۴- میاستنی گراویس در کدام جنس شایع تر بوده و نسبت به کدام دسته داروها حساس تر است؟ C451

- (۱) مذکر- سوکسنیل کولین
- (۲) مذکر- شل کننده های غیردپلاریزان
- (۳) مؤنث- سوکسنیل کولین
- (۴) مؤنث- شل کننده های غیردپلاریزان

۱۲۵- تعریف برادیکاردی جنینی (به مدت بیش از ده دقیقه) کدام است؟ C578

- (۱) کمتر از ۸۰ تپش در دقیقه
- (۲) کمتر از ۹۵ تپش در دقیقه
- (۳) کمتر از ۱۱۰ تپش در دقیقه
- (۴) کمتر از ۱۲۵ تپش در دقیقه



۱۲۶- کدام ترکیب گازی به منظور جلوگیری از آتش گرفتن مجرای هوایی در جراحی لیزر مناسب تر است؟ M2413

- ۱) اکسیژن ۵۰ درصد ، نایتروس اکسید ۵۰ درصد و ایزوفلوران
- ۲) اکسیژن ۲۵ درصد ، نایتروس اکسید ۷۵ درصد و ایزوفلوران
- ۳) اکسیژن ۵۰ درصد ، هلیوم ۵۰ درصد و ایزوفلوران
- ۴) اکسیژن ۲۵ درصد ، هلیوم ۷۵ درصد و ایزوفلوران

۱۲۷- مصرف کدام شل کننده عضلانی را در سندرم کارسینوئید مناسب نمی دانید؟ C298

- ۱) وکوروبیوم
- ۲) سیس آتراکوریوم
- ۳) روکوروبیوم
- ۴) آتراکوریوم

۱۲۸- در مورد اتومیدیت کدام نادرست است ؟ M748, 750

- ۱) استفاده طولانی مدت آن در ICU به منظور آرامبخشی مجاز است
- ۲) مخلوط کردن آن با شل کننده های عضلانی سبب رسوب نمی شود
- ۳) تزریق داخل شریانی آن سبب آسیب عروقی نمی گردد
- ۴) درد ناشی از تزریق در فرمولاسیون چربی آن کمتر است

۱۲۹- کدام پارامترها در حاملگی نسبت به غیر حاملگی کاهش فیزیولوژیک دارند؟ M2204-2206

- ۱) کراتینین ، اوره ، فاکتور خونی یازده ، مقاومت عروق ریوی
- ۲) حجم ضربه ای ، برون ده قلبی ، فاکتور خونی هشت ، کلیرنس کراتینین
- ۳) مقاومت عروق ریوی ، فاکتور خونی هفت ، اسید اوریک ، مقاومت عروق سیستمیک
- ۴) ضربان قلب ، CVP ، کراتینین ، FRC

۱۳۰- درباره دریچه Fail-Safe در ماشین های بیهوشی کدام گزینه صحیح است؟ M676

- ۱) در مسیر اکسیژن قرار ندارد- مانع از رسیدن مخلوط هیپوکسیک نمی شود
- ۲) در مسیر اکسیژن قرار ندارد- مانع از رسیدن مخلوط هیپوکسک می شود
- ۳) در مسیر اکسیژن قرار دارد - مانع از رسیدن مخلوط هیپوکسیک نمی شود
- ۴) در مسیر اکسیژن قرار دارد - مانع از رسیدن مخلوط هیپوکسیک می شود

۱۳۱- در مورد ترامادول کدام گزینه نادرست است؟ M807

- ۱) آنالوگ صنایع کدئین است
- ۲) سبب کاهش باز جذب (reuptake) نوراپی نفرین و سروتونین می شود
- ۳) قدرت آن یک پنجم تا یک دهم قدرت مورفین است
- ۴) تداخلی با مهار گران منوآمین اکسیداز (MAOIs) ندارد

۱۳۲- کاربرد سوکسنیل کولین در دیستروفی عضلانی دوشن (Duchenne) و در دیستروفی عضلانی بیکر (Becker)

به ترتیب چگونه است . M1176

- ۱) ممنوع - ممنوع
- ۲) ممنوع - مجاز
- ۳) مجاز - ممنوع
- ۴) مجاز - مجاز





۱۳۳- کدام یک از عوارض ریوی مرتبط با لاپاراسکوپی باعث افزایش فشار راه هوایی نمی‌شود؟ M2188

- (۱) کاپنوتوراکس
- (۲) پنوموتوراکس
- (۳) لوله گذاری داخل برونش
- (۴) آمبولی حجیم دی اکسید کربن

۱۳۴- پروپوفول از چه سالی کاربرد بالینی پیدا کرد؟ M24

- (۱) ۱۹۶۷ میلادی
- (۲) ۱۹۷۷ میلادی
- (۳) ۱۹۸۷ میلادی
- (۴) ۱۹۹۷ میلادی

۱۳۵- در مورد کدام گزینه صحیح است؟ M747

- (۱) آگونیست گیرنده NMDA است - خاصیت بی‌دردی Preemptive دارد
- (۲) آگونیست گیرنده NMDA است - خاصیت بی‌دردی Preemptive ندارد
- (۳) آنتاگونیست گیرنده NMDA است - خاصیت بی‌دردی Preemptive دارد
- (۴) آنتاگونیست گیرنده NMDA است - خاصیت بی‌دردی Preemptive ندارد

۱۳۶- خانم حامله‌ای جهت عمل سزارین تحت بیهوشی اسپینال قرار گرفته و چندین ساعت بعد دچار سردرد شدید

وضیعتی می‌شود کدام یک از موارد زیر کمترین تأثیر بر بروز سردرد را داشته است؟ M1626

- (۱) حاملگی
- (۲) سن بیمار
- (۳) تعدد سوراخ کردن دورا
- (۴) زود به راه افتادن بیمار

۱۳۷- مرد مسنی با سابقه درمان با انوکسپارین در منزل دچار شکستگی گردن فمور می‌شود. بیمار کاندید بیهوشی

اپیدورال هست. کدام یک از جملات زیر صحیح تر است؟ M1633-4

- (۱) گذاشتن کاتتر اپیدورال ۴ ساعت بعد از قطع انوکسپارین
- (۲) خارج کردن کاتتر اپیدورال دو ساعت از آخرین دوز انوکسپارین
- (۳) تجویز انوکسپارین دو ساعت بعد از خارج کردن کاتتر اپیدورال
- (۴) خارج کردن کاتتر اپیدورال دو ساعت بعد از آخرین دوز انوکسپارین

۱۳۸- کدام یک از داروهای آنتی کولین استراز زیر در درمان آلزایمر مؤثر است؟ M358

- (۱) ۴- امینوپیریدین
- (۲) سوگامادکس
- (۳) پیریدوستگمین
- (۴) تاکرین



۱۳۹- گروه پزشکی هلال احمر از رشت به نیال (ارتفاع ۴۰۰۰) جهت کمک اعزام شده‌اند. یک از اعضای گروه دچار دررفتگی زانو می‌شود، کدام روش بیهوشی را پیشنهاد می‌کنید (گروه در کمپ بوده و امکانات حداقل است)؟

**M2506**

- (۱) بیهوشی با مخدر، پروپوفول و شل کننده
- (۲) بیهوشی با مخدر و پروپوفول
- (۳) بیهوشی اسپینال
- (۴) بیهوشی با میدازولام، کتامین و تنفس خودبه‌خود

۱۴۰- پسر بچه سه‌ساله تحت سیستم اسکوپ قرار می‌گیرد. سیتوسکوپی طول کشیده و ۱.۵ لیتر از آب مقطر داخل مخزن تخلیه می‌شود. شکم بیمار متسع شده و  $Na=105$  گزارش شده است، کدام یک در درمان بیمار نقشی ندارد؟

**M2122**

- (۱) لوپ دیورتیک
- (۲) پوزیشن ترندلبرگ
- (۳) سالین هیپرتونیک
- (۴) دوپامین

۱۴۱- مرد ۶۰ ساله سیگاری و چاق بعد از خوردن شام دچار درد شدید در قسمت جلوی قفسه صدری و حالت تهوع شده است. بیمار سابقه بیماری خاصی ندارد، کدام یک از اقدامات زیر در این بیمار صحیح نمی‌باشد؟ **M2322-3**

- (۱) مورفین، اکسیژن، نیترات و آسپرین
- (۲) گرفتن EKG دوازده لید
- (۳) تزریق t-PA قبل از رسیدن به بیمارستان
- (۴) رساندن بیمار به بیمارستان هر چه سریع‌تر و فقط دادن اکسیژن

۱۴۲- پسر ۱۰ ساله‌ای تحت عمل اصلاح کیفوز قرار گرفته است. بیمار مانیتورینگ **motor evoked potential** دارد. کدام یک از جملات زیر صحیح است؟ **M2256**

- (۱) تجویز شل کننده الزامی است
- (۲) تأثیر پروپوفول روی MEP کمتر از کتامین است
- (۳) انفوزیون مخدر و کتامین با دوز کم بهترین انتخاب است
- (۴) دوز هوشبر استنشاقی فرقی نمی‌کند

۱۴۳- کدام یک از جملات زیر در مورد **NIPPV** غلط هست؟ **M2884**

- (۱) در بیماران COPD کاربرد دارد
- (۲) نیاز به sedation بیشتر است
- (۳) از طریق ماسک و Helmet انجام می‌شود
- (۴) می‌تواند حین برونکوسکوپی فیبراپتیک انجام شود



۱۴۴- در مورد نحوه بیداری "Emergence" بیمارانی که تحت عمل کرانیوتومی قرار گرفته‌اند کدام یک غلط است؟

**M2061**

- (۱) تجویز لابتالول در انتهای عمل
- (۲) قطع N2O به‌عنوان آخرین گاز
- (۳) تعیین آخرین سوچور به‌عنوان آخر عمل
- (۴) مخدر به حدی که تنفس خودبه‌خود ممکن باشد

۱۴۵- کدام یک از داروهای زیر در "awake craniotomy" مصرف کمتری دارند؟ **M2075**

- (۱) پروپوفول
- (۲) پروپوفول + رمیفنتانیل
- (۳) دکسمتومیدین
- (۴) میدازولام

۱۴۶- در درمان فتوکروموسیتوما با فنوکسی بنزامین کدام یک غلط است؟ **M394**

- (۱) باعث نورموتشن می‌شود
- (۲) تغییرات ST-T را نرمال می‌کند
- (۳) صبح روز عمل دوز کامل تجویز می‌شود
- (۴) انتاگونیست غیررقابتی گیرنده آلفا یک هست

۱۴۷- کدام یک از جملات زیر در مورد نارسایی آدرنال غلط هست؟ **M399**

- (۱) جایگزینی آب و نمک
- (۲) تجویز هیدروکورتیزون
- (۳) اتومیدیت داروی انتخابی است
- (۴) دکستروز سالین مایع انتخابی است

۱۴۸- کدام یک از جملات زیر در مورد میزان برداشت هوشبرهای استنشاقی "غلط" است؟ **M540**

- (۱) برداشت (Uptake) حاصل ضرب برون ده قلبی، حلالیت و اختلاف بین غلظت دارو در آلوئول و خون وریدی است
- (۲) فشار بارومتریک تاثیری در این موارد ندارد
- (۳) افزایش برون ده قلبی برداشت هوشبر استنشاقی را زیاد میکند
- (۴) اگر اختلاف غلظت هوشبر استنشاقی بین آلوئول و ورید بسیار کم شود FA/Fi حدود یک میشود

۱۴۹- حین عمل پیوند کلیه و بعد از تکمیل آناستموز شریانی و وریدی و برداشتن کلامپ، بیمار دچار افت فشار خون و تاکیکاردی شده و خونریزی از محل بیشتر میشود. در کنار تخت بیمار **Bleeding time** را اندازه میگیریم که

افزایش یافته است و ترومبوسیتوپنی گزارش شده است، کدام اقدام را توصیه می‌کنید؟ **C350**

- (۱) کورتون با دوز بالا
- (۲) خارج کردن کلیه پیوندی
- (۳) گلوبین آنتی لمفوسیت
- (۴) ادامه عمل جراحی



۱۵۰- بدنبال ریزش سقف ، بیمار مبتلا به **Crush Injury** پذیرش میشود ، جهت پیشگیری از نفروپاتی کدام یک از داروهای زیر بیشتر برای این بیمار مناسب است ؟ **C339**

( ۱ ) ایپی نفرین

( ۲ ) ان استیل سیستین ( NAS )

( ۳ ) دوپامین

( ۴ ) بیکربنات سدیم

۱۵۱- بیمار مبتلا به عفونت HIV در مطب شما از اینکه همسر خود را از این موضوع آگاه کند طفره می رود. همسر وی حامله و در اتاق انتظار حضور دارد، واکنش شما چیست؟

( ۱ ) هم اکنون همسر وی را مطلع می کنم.

( ۲ ) راز بیمارمان را حفظ می نمایم.

( ۳ ) بیمار را به پزشک دیگری ارجاع می دهیم.

( ۴ ) به همسرش اقدامات حفاظتی را گوشزد کرده بدون اینکه از موضوع بیماری حرف بزنیم.

۱۵۲- صبح روز ویزیت متوجه می شوید که یکی از پزشکان رفتارهای عجیبی دارد و تنفس او بوی الکل می دهد، فقط شما متوجه این موضوع شده اید، واکنش شما چیست؟

( ۱ ) چون در سطح پایین تری هستید هیچ اقدامی انجام نمی دهید.

( ۲ ) به مدیر گروه اطلاع می دهید.

( ۳ ) فقط به بیمار اطلاع می دهید چون پزشک رفتار عجیب دارد.

( ۴ ) مستقیماً و به تنهایی با خودش در میان می گذارید، اگر توجه نکرد به مسول مربوطه اطلاع می دهید.

موفق باشید

- دستیاران گرامی می توانند پس از اعلام کلید اولیه آزمون، از ساعت ۱۶ روز پنجشنبه مورخ ۹۴/۵/۸ لغایت ساعت ۱۸ روز جمعه مورخ ۹۴/۵/۹ اعتراضات خود را صرفاً از طریق وب سایت <http://sanjeshp.kmu.ac.ir> به دبیرخانه آزمون ارسال نمایند. بدیهی است پذیرش اعتراضات بعد از زمان اعلام شده مقدور نخواهد بود .