

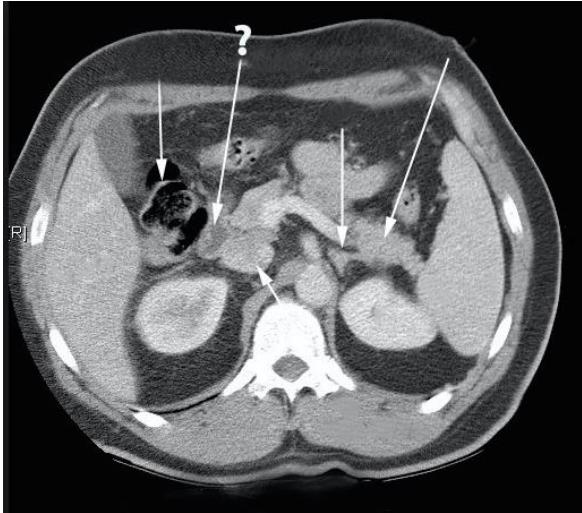
فرمت پیشنهادی word برای ورود سوالات از آن

- خطوط جداول فقط برای نمایش قرار داده شده است.
- هر سوال در یک جدول مستقل آورده میشود
- سطر اول نام آزمون مرتبط قرار داده میشود.
- علامت * در گوشه سمت راست جدول به معنی سوالات تراز می باشد
- شماره سوال و گزینه ها به عنوان مرجع برای آنالیز سوالات در نظر گرفته میشود .
- تعداد جدول در هر صفحه مهم نیست
- افزایش ارتفاع جدول بدلیل زیاد بودن متن سوال مهم نیست.
- تعداد جدول های درج شده صرفا جهت راحتی کار بوده و در صورت کم شدن تعداد جدول ها و زیاد شدن آن مشکلی در ورود سوالات پیش نمی آید. (تعداد سوالات ورودی به تعداد جدول ها)
- ورود اطلاعات منبع اختیاری می باشد

۱	برای تشخیص آسیب مفصل اسکافولونیت کدام نمای زیر کمک بیشتری می کند؟	
الف	Scaphoid view	
ب	Carpal Tunnel view	
ج	Reverse Oblique view	
د	Clenched fist view	
منبع:		

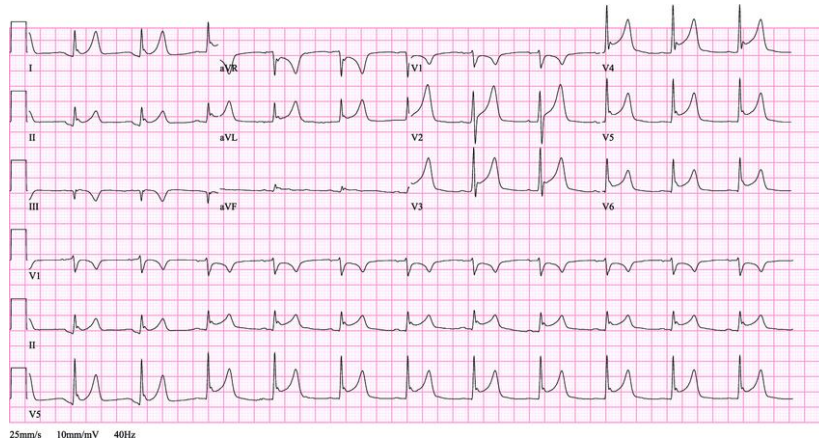
۲	گرافی آرنج کودکی که با درد و تورم آرنج بدنبال زمین خوردن به اورژانس آورده شده است را مشاهده می کنید:	
		
	کدام تشخیص جهت وی مطرح است؟	
الف	Supracondylar Fx Extension Type	
ب	Supracondylar Fx Flexsion Type	
ج	Radial Head dislocation	
د	Anterior Elbow dislocation	
منبع:		

۳	در فیلم نمایش داده شده از سی تی اسکن مقاطع آگزیا، مهمترین یافته پاتولوژیک کدام است؟ فیلم  دکتر Exam case l.mov اخوان
الف	Urolithiasis
ب	Pneumoperitoneum
ج	Urinary Extravasation
د	Right Adrenal Hematoma
منبع:	

۴	در تصویر نمایش داده شده، علامت سوال نمایانگر کدام ساختار آناتومیک است؟ 
الف	دئودنوم
ب	سر پانکراس
ج	IVC
د	آدرنال
منبع:	

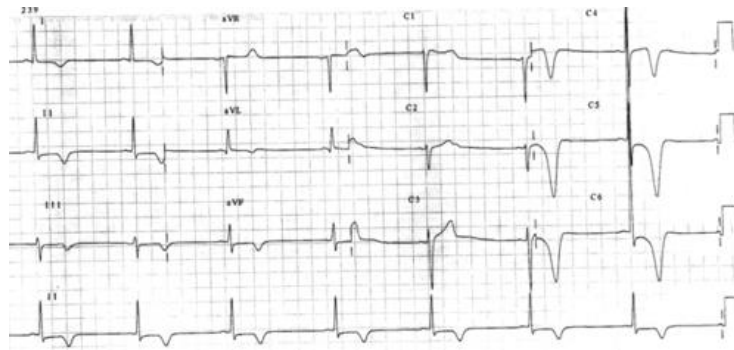
۵	از آقای ۴۵ ساله دارای پیس میکرو قلبی که به دلیل سنکوپ به اورژانس مراجعه نموده است، نوار الکتروکاردیوگرام گرفته شده است. تفسیر شما از اختلال زمینه ای چیست؟
	
الف	failure of ventricular capture
ب	Atrial oversensing
ج	failure of atrial capture
د	failure of atrial output
منبع:	

۶	بیمار خانم ۳۸ ساله مورد شناخته شده ESRD تحت درمان روتین روز در میان دیالیز و به صورت منظم که با شکایت از درد قفسه سینه و احساس ضعف مراجعه کرده است. درد بیمار ماهیت خنجری دارد و با دراز کشیدن تشدید می شود. درد بیمار به شانه چپ انتشار دارد و ارتباط چندانی با فعالیت ندارد. نوار قلب اخذ شده از بیمار را در ذیل مشاهده میکنید. مناسب ترین درمان در این بیمار کدام یک از موارد زیر است؟
الف	تجویز آسپرین ۳۲۵ میلی گرم خوراکی
ب	تجویز هیدروکورتیزون ۳۰۰ میلی گرم وریدی
ج	انجام دیالیز اورژانس
د	انجام PCI اورژانس
منبع:	



۷

بیمار آقای ۳۵ ساله ای است که با شکایت از تنگی نفس و درد قفسه سینه مراجعه کرده است. وی شرح حال یک نوبت سنکوپ را روز قبل از مراجعه میدهد. در معاینه بالینی گالوپ S بلند همراه با سوفل کرشندو-دی کرشندو میدسیستول قابل سمع است. تشدید سوفل بیمار را بامانور والسالوا داریم. نوار قلب اخذ شده از بیمار را در زیر مشاهده میکنید. تجویز کدام دسته دارویی در این بیمار کنتراندیکاسیون دارد؟



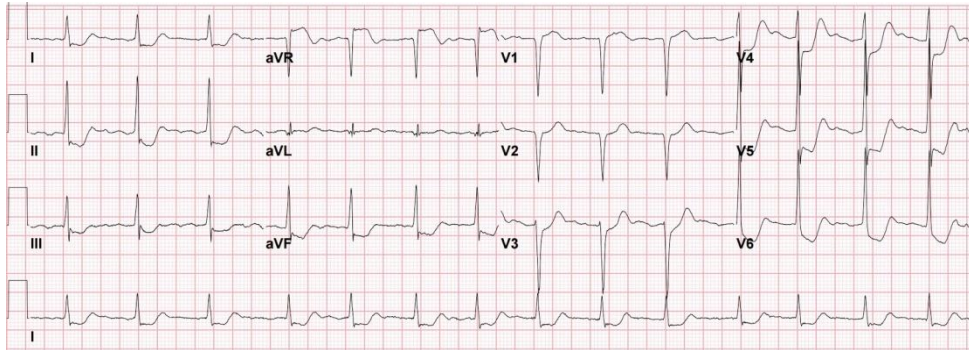
Beta blockers الف

Disopyramide ب

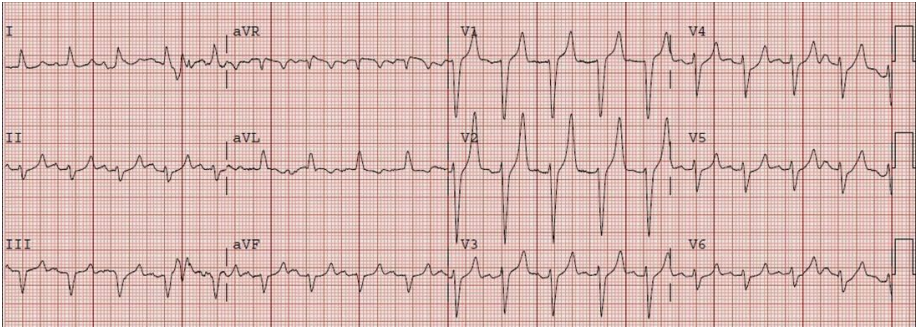
Nitroglycerine ج

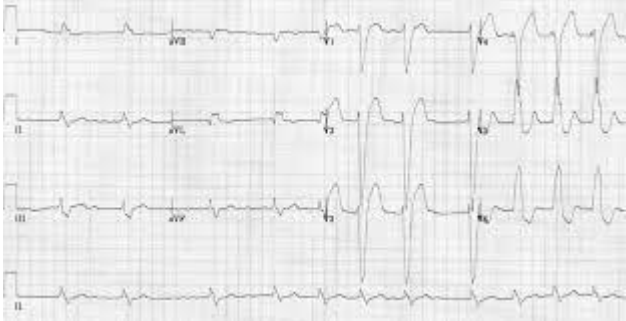
Phenylephrine د

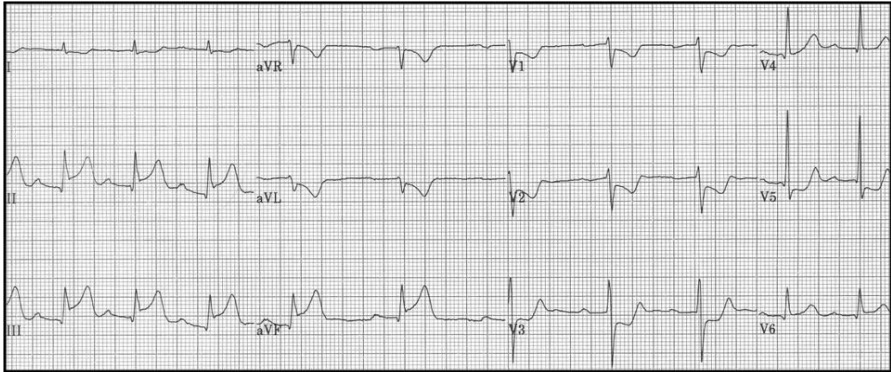
منبع:

۸	بیمار خانم دیابتی ۴۸ ساله است که با شکایت از احساس سنگینی در قفسه سینه و تنگی نفس مراجعه کرده است. نوار قلب اخذ شده از بیمار را در زیر میبینید. انسداد در کدام یک از عروق کرونری اتفاق افتاده است؟								
									
	<table> <tr> <td>Right coronary Artery</td><td>الف</td></tr> <tr> <td>Left main coronary Artery</td><td>ب</td></tr> <tr> <td>Left anterior Descending Artery</td><td>ج</td></tr> <tr> <td>Circumflex coronary Artery</td><td>د</td></tr> </table>	Right coronary Artery	الف	Left main coronary Artery	ب	Left anterior Descending Artery	ج	Circumflex coronary Artery	د
Right coronary Artery	الف								
Left main coronary Artery	ب								
Left anterior Descending Artery	ج								
Circumflex coronary Artery	د								
	منبع:								

۹	بیمار آقای ۶۲ ساله ای است که به دنبال درد تپیک قفسه سینه دچار تنگی نفس و تعریق فراوان شده است. در معاینه رال منتشر در هر دو ریه قابل سمع است. بیمار گیج به نظر می رسد و دیس پنه شدید دارد. علائم حیاتی وی به شرح زیر است:								
	BP: 80/P PR: 120/ min RR: 40/min Sat_{inroom}: 80% درمان ارجح در این بیمار کدام یک از موارد زیر است؟								
	<table> <tr> <td>تجویز ۲۵۰ سی سی نرمال سالین</td><td>الف</td></tr> <tr> <td>فروزماید وریدی ۴۰ میلی گرم</td><td>ب</td></tr> <tr> <td>مورفین وریدی ۵ میلی گرم</td><td>ج</td></tr> <tr> <td>Bumetanide وریدی ۴۰ میلی گرم</td><td>د</td></tr> </table>	تجویز ۲۵۰ سی سی نرمال سالین	الف	فروزماید وریدی ۴۰ میلی گرم	ب	مورفین وریدی ۵ میلی گرم	ج	Bumetanide وریدی ۴۰ میلی گرم	د
تجویز ۲۵۰ سی سی نرمال سالین	الف								
فروزماید وریدی ۴۰ میلی گرم	ب								
مورفین وریدی ۵ میلی گرم	ج								
Bumetanide وریدی ۴۰ میلی گرم	د								
	منبع:								

۱۰	بیمار خانم ۷۰ ساله ای است که ۳ سال قبل به دلیل نارسایی قلبی شدید ICD برایش تعبیه شده است. از دو روز قبل احساس ضعف و بیحالی میکند. از صبح روز مراجعه ۵ نوبت تخلیه شوک ICD را احساس کرده است. نوار قلب بیمار را بدو مراجعه به اورژانس در زیر مشاهده میکند. ضمن ارسال مشورت قلب، کدام یک از اقدامات درمانی زیر در این بیمار در اولویت قرار دارد؟
	
الف	اسپرین ۳۲۵ میلی گرم خوراکی
ب	انتقال اورژانسی بیمار جهت PCI
ج	۱۲۰ ژول شوک با DC shock
د	تجویز انسولین همراه با گلوکز
منبع:	

۱۱	بیمار آقای ۷۰ ساله ای است که با شکایت از درد قفسه سینه از نیم ساعت قبل مراجعه کرده است . نوار قلب اخذ شده از بیمار را در زیر مشاهده می کنید.
	
	با توجه به نوار قلب بیمار رزیدنت قلب جهت بیمار درخواست Body surface mapping کرده است که در Report ارائه شده نواحی متعدد از تغییر رنگ قرمز گزارش شده است. اقدام مناسب بعدی در این بیمار چیست؟
الف	بیمار کاندید PCI اورژانس است و منتقل کت لب می گردد.
ب	داروهای آنتی ایسکمیک را آغاز و بیمار را منتقل CCu می کنیم.
ج	بیمار را با اطمینان از اورژانس مرخص می کنیم.
د	بیمار را تحت نظر میگیریم و سریال نوار قلب و Tpi درخواست می کنیم.
	منبع:

۱۲	بیمار خانم ۴۸ ساله ای است که با شکایت از درد قفسه سینه از یک ساعت قبل به اورژانس مراجعه کرده است. علائم حیاتی بیمار در زمان مراجعه به اورژانس: BP:190/140 PR: /min RR:18/min Sat _{in room} : 95% نوار قلب اخذ شده از بیمار را در زیر ملاحظه میکنید:
	 بیمارستان شما مجهز به کت لب نمی باشد و فاصله شما تا نزدیکترین مرکز مجهز به کت لب ۴ ساعت است. بهترین اقدام درمانی در این بیمار چیست؟
الف	بیمار را جهت انجام PCI اورژانس اعزام میکنیم.
ب	فیبریلولیتیک تجویز می کنیم و بیمار را جهت Facilitated PCI اعزام می کنیم.
ج	فیبریلولیتیک تجویز و بیمار را جهت Rescue PCI اعزام می کنیم.
د	داروهای آنتی ایسکمیک قلبی را تجویز و بیمار را جهت Facilitated PCI اعزام میکنیم.
	منبع:

۱۳	بیمار آقای ۳۰ ساله مورد شناخته شده ی آسم که به دنبال تنگی نفس به اورژانس مراجعه می کند. در بدو ورود تنگی نفس شدید و ویزینگ بازدمی دارد. بیمار دیسترس شدید تنفسی دارد و از عضلات فرعی تنفسی استفاده می کند. صحبت کردن بیمار در حد کلمه کلمه می باشد. علایم حیاتی اولیه به شرح زیر است: PR: ۱۲۸ RR: ۴۲ O₂SAT ۹۶٪ T: ۳۷/۱ BP: ۱۱۵/۸۵ GCS ۱۵/۱۵ برای بیمار درمان استاندارد اولیه آسم گذاشته شده که تنگی نفس بهتر شده است و بعد از یک ساعت مجدداً مورد ارزیابی قرار گرفته که PEFR ۳۸٪ predicted می باشد. جهت دستورات ادامه ی درمان کدام گزینه نادرست است؟
الف	در صورت افت سچوریشن اکسیژن به زیر ۹۰ درصد نیاز به اکسیژن تراپی می باشد
ب	ادامه ی گلوکوکورتیکوئید هر ۶ ساعت برای بیمار
ج	تجویز اسپری آتروونت هر ۴-۶ ساعت ادامه می یابد
د	تجویز سولفات منیزیم انجام شود
منبع:	

۱۴	کدام یک از موارد زیر در رابطه با آسم با حمله ی سریع نادرست می باشد؟
الف	معمولاً حدود ۲۰٪ از مراجعان به دلیل حمله ی آسم را شامل می شوند
ب	پیشرفت بیماری ظرف ۱۲ ساعت از شروع حمله می باشد
ج	ورزش به عنوان محرک این نوع حملات مطرح است
د	پاسخ به درمان این موارد سریع می باشد
منبع:	

۱۵	بیمار آقای ۵۸ ساله مورد شناخته شده ی بیماری انسدادی مزمن ریوی که به دنبال تشدید تنگی نفس به همراه افزایش سرفه و خلط چرکی مراجعه کرده است. در سمع ریه ها رونکای درطرفه دارد. علایم حیاتی: BP: ۱۱۰/۹۰ PR: ۹۰ RR: ۲۹ T: ۳۸٫۱ O₂Sat: ۸۸٪ دارد. در رابطه با دستوات درمانی برای بیمار فوق کدام یک از موارد زیر انتخاب مناسبی نمی باشد؟
الف	اسپری سالبوتامول
ب	کوآموکسی کلا
ج	پردنیزولون خوراکی
د	منیزیم سولفات
منبع:	

۱۶	بیمار خانم ۲۰ ساله که به دنبال شواهد فارنژیت چرکی حدود از حدود ۲۰ روز قبل که تحت درمان آنتی بیوتیکی قرار گرفته است مراجعه کرده است. بیمار زکر میکند دوره‌ی درمان آنتی بیوتیکی خود رابه مدت ۱۰ روز استفاده پنی سیلین خوراکی کامل کرده است ولی از حدود یک هفته قبل مجددا دچار تشدید و بازگشت علائم شده است. در معاینات شواهد فارنژیت اگزوداتیو مشاهده می شود. در رابطه با انتخاب گزینه ی درمانی مناسب کدام یک از موارد زیر صحیح می باشد؟
الف	بیمار اندیکاسیون بستری برای دریافت آنتی بوتیک وریدی دارد
ب	تجویز سفتریاکسون به مدت ۱۰ روز انجام شود
ج	بدون اقدام خاصی با دادن اطمینان قابل ترخیص است
د	تجویز پنی سیلین بنزاتین ۱،۲ میلیون واحد عضلانی
منبع:	

۱۷	بیمار آقای ۴۹ ساله هوشیار که به دنبال علائم پنومونی به اورژانس مراجعه کرده است. در بدو ورود علائم حیاتی بیمار: BP: ۹۵/۷۵ PR: ۱۲۰ RR: ۲۹ O ₂ sat: ۹۰٪ T: ۴۰،۱ می باشد. در عکس قفسه ی سینه یافته ی پاتولوژیک ندارد. بیمار سابقه بیماری نارسایی کبدی و نارسایی قلبی را ذکر می کند. در آزمایشات انجام شده اولیه برای بیمار: PH: ۷،۳۸ , PaO ₂ : ۶۵, Na: ۱۲۹, K: ۳،۹, BS: ۲۰۰, Cr: ۱،۲, Urea: ۲۹, WBC: ۱۲۵۰۰, Hb: ۱۰, Hct: ۳۱٪ گزارش شده است. در رابطه با تصمیم جهت ادامه ی درمان بیمار فوق بر اساس سیستم امتیازبندی مورتالیتی پنومونی کدام گزینه صحیح می باشد؟
الف	بیمار نیاز به بستری ندارد و به صورت سرپایی درمان داده می شود
ب	بیمار را مدتی تحت نظر میگیریم و مجددا بررسی می کنیم
ج	بیمار نیاز به بستری در بخش ریه و ادامه بررسی ها دارد
د	بیمار را در آی سی یو بستری میکنیم
منبع:	

۱۸	بیمار آقای ۷۰ ساله به دنبال سرفه و خلط از ۳ روز قبل و با دیسترس تنفسی و کانفیوژن به دنبال آن، به اورژانس آورده شده است. در معاینات اولیه انجام شده علائم حیاتی: BP: ۸۰/۶۰ PR: ۱۳۰ RR: ۴۰ T: ۳۵٫۸ O_۲sat : ۸۰٪ دارد. بیمار سابقه قبلی بستری نداشته و سابقه بیماری خاصی را ذکر نمی کند. در عکس قفسه ی سینه درگیری در چند لوب ریه به صورت کانسالیدیشن مشاهده می شود. در آزمایشات نیز لکوپنی و ترومبوسیتوپنی گزارش شده است. در رابطه با انتخاب رژیم آنتی بیوتیک مناسب برای بیمار فوق کدام گزینه صحیح است:
الف	سفتریاکسون + آزیترومايسين + سیپروفلوکساسین
ب	لووفلوکساسین تزریقی + مروپنم
ج	ونکومايسين + سیپروفلوکساسین + کلیندامایسین
د	لنزولید + موکسی فلوکساسین + سفوتاکسیم
منبع:	

۱۹	بیمار آقای جوانی به دنبال ترومای ژنیتال به همراه خون در نوک مه آ مراجعه کرده است. در بررسی های اولیه علائم حیاتی نرمال و پایدار می باشد. با توجه به وجود خون در نوک مه آ یورتروگرافی رتروگرا د انجام شد که نتیجه ی آنرا در تصویر زیر مشاهده می کنید. با توجه به تشخیص مطرح شده برای بیمار بر اساس تست انجام شده کدام یک از اقدامات زیر را در ابتدا برای بیمار انجام می دهید؟ 
الف	اقدامات تشخیصی بیشتری جهت تصمیم گیری نیاز هست
ب	قرار دادن سوند سوپراپوبیک تحت گاید سونوگرافی
ج	نیاز به اقدام بیشتری ندارد و قابل ترخیص از اورژانس می باشد
د	بستری در بخش و درخواست مشورت جراحی
منبع:	

۲۰	بیمار آقای ۳۶ ساله در اثر تصادف با موتور دچار ترومای متعدد شده است. در بررسی ها شکستگی دررفتگی L ^۱ مشهود است. در معاینه نورولوژیک به عمل آمده از بیمار هر دو اندام تحتانی پلژیک بوده و بیحسی از ناحیه قفسه سینه در محاذات نیل ها تا پایین دارد. محتمل ترین پاتولوژی بوجود آمده چیست ؟	
الف	آسیب مستقیم نخاع در اثر شکستگی مهره	
ب	آسیب مستقیم نخاع در اثر دررفتگی مهره	
ج	آسیب غیر مستقیم نخاع در اثر واکنش های پاراسمپاتیک	
د	آسیب غیر مسقیم نخاع در اثر ایسکمی	
	منبع:	

۲۱	کدام یک از گزینه های زیر در مورد شروع کورتیکواستروئید در درمان آسیب نخاع در ترومای بلانت که در عرض ۹ ساعت بعد از تروما به بیمارستان رسیده است صحیح می باشد ؟	
الف	فقط تک دوز ۳۰mg/kg	
ب	دوز ۳۰mg/kg سپس ۵,۴mg/kg/h به مدت ۲۴ ساعت	
ج	دوز ۳۰mg/kg سپس ۵,۴mg/kg/h به مدت ۴۸ ساعت	
د	درمان کورتیکواستروئید در این بیمار جایگاهی ندارد.	
	منبع:	

۲۲	بیمار آقای ۱۸ ساله ای است که با شکایت از جراحی نافذ شکم با جسم برنده در ناحیه اپیگاستر توسط همراهی با اورژانس آورده شده است. بیمار از درد شکم در همین ناحیه شاکی است. علایم حیاتی بیمار در بدو مراجعه به قرار زیر است: Bp: ۱۱۰/۷۵ Pr: ۸۸/min RR: ۱۶/min پس از بی حسی موضعی، محل جراحی بیمار Explore گردید که عمق جراحی قابل برر سی نمی باشد. اقدام مناسب در برخورد با این بیمار کدام است؟
الف	بیمار را بلافاصله منتقل اتاق عمل جراحی می کنیم.
ب	بیمار را پس از ترمیم جراحی از اورژانس مرخص می کنیم.
ج	پس از انجام DPA و بررسی نتایج آن تصمیم میگیریم.
د	بیمار را فعلا جهت معاینه سریال تحت نظر می گیریم.
منبع:	

۲۳	در کدام یک از موارد زیر بیمار را جهت لاپاراتومی اورژانس منتقل اتاق عمل می کنیم؟
الف	هایپوتانسیون مقاوم به درمان در بیمار با شکستگی لگن
ب	شواهد پنوموپریتون در بیمار با جراحی نافذ شکم
ج	رکتورژی در بیمار با ترومای بلانت شکم
د	ترومای بلانت شکم با معاینه مشکوک و سی تی اسکن نرمال
منبع:	

۲۴	بر اساس چارت تریاژ بیماران ترومایی کدام بیمار زیر را کاندید انتقال به سطح بالاتر مرکز تروما می دانید؟
الف	بیمار مولتیپل تروما با شکستگی دوپل ساق
ب	بیمار مولتیپل تروما با آمپوتاسیون از ناحیه MCP
ج	بیمار مولتیپل تروما با شکستگی لگن
د	بیمار مولتیپل تروما همراه با سوختگی
منبع:	

۲۵	در کدام یک از مکانیسم های آسیب زیر احتمال آسیب آئورت کمتر است؟	
	الف	Head on Collision
	ب	Steering wheel damage
	ج	Vertical fall
	د	Horizontal fall
	منبع:	

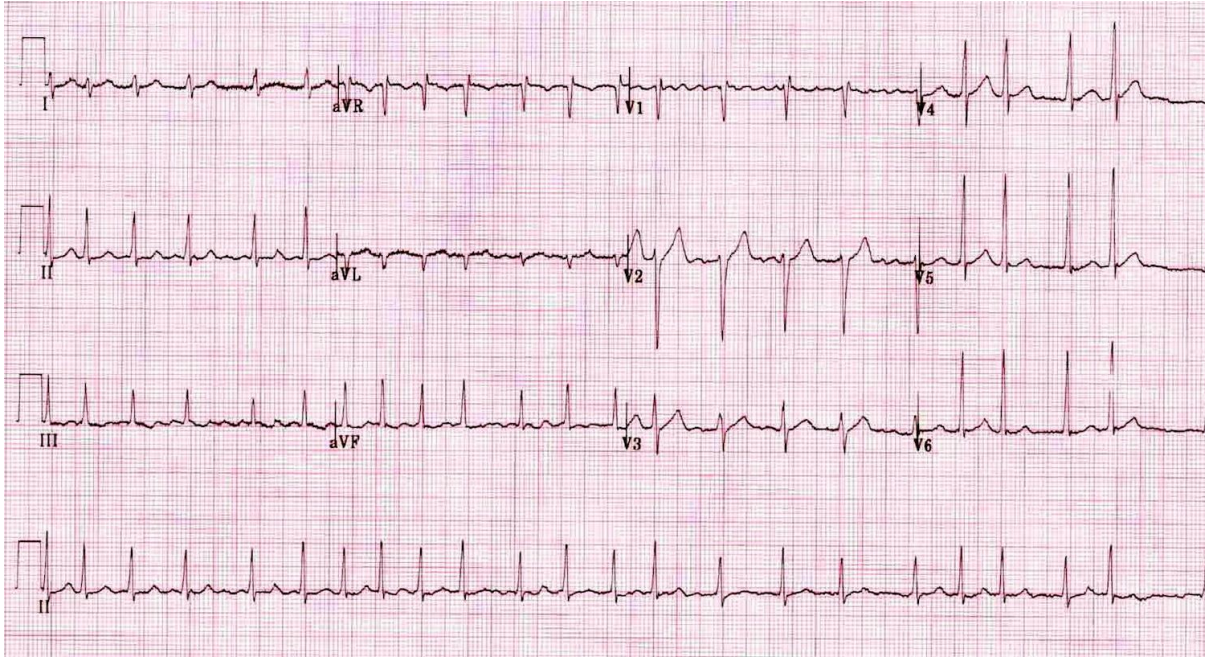
۲۶	کدامیک از موارد زیر جزو معیارهای Rotterdam در پیش بینی مورتالیتی ۶ ماهه پس از ترومای سر نمی باشد؟	
	الف	IVH
	ب	EDH
	ج	SDH
	د	SAH
	منبع:	

۲۷	کدامیک از علائم زیر جزو علائم SOFT SIGN در ترومای گردن می باشد؟	
	الف	همانمز
	ب	خونریزی شدید
	ج	هموپتزی شدید
	د	کاهش پالس رادیال
	منبع:	

۲۸	خانم ۴۵ ساله ای که حدود یک ساعت قبل در حین کار در منزل دچار بریدگی انگشت با چاقوی تمیز شده است به اورژانس مراجعه می کند. در معاینه زخم حدود یک سانتیمتر و بدون آلودگی است. بیمار شرح حال واکسیناسیون کامل کزاز را حدود ۱۲ سال پیش ذکر می کند. ضمن انجام مراقبتهای لازم زخم، کدام گزینه را برای پروفیلاکسی کزاز توصیه می کنید؟
الف	نیازی به پروفیلاکسی نیست
ب	تزریق توکسوئید کزاز
ج	تزریق ایمونوگلوبین کزاز
د	تزریق توکسوئید و ایمونوگلوبین
منبع:	

۲۹	آقای ۳۰ ساله ای که در حین کوهنوردی توسط سگ دچار گاز گرفتگی ناحیه ساق پا شده است به اورژانس مراجعه می کند. بیمار سابقه واکسیناسیون هاری را ذکر نمی کند. ضمن شستشوی ۱۵ دقیقه ای زخم با آب صابون کدام گزینه را به منظور پروفیلاکسی هاری توصیه می کنید؟
الف	تزریق واکسن هاری در ناحیه دلتوئید بدون نیاز به ایمونوگلوبین
ب	تزریق واکسن هاری در ناحیه گلوئیتال و ایمونوگلوبین در محل زخم
ج	تزریق واکسن هاری در ناحیه دلتوئید و ایمونوگلوبین در ناحیه گلوئیتال
د	تزریق واکسن در دلتوئید و نیمی از ایمونوگلوبین در محل زخم و مابقی در گلوئیتال
منبع:	

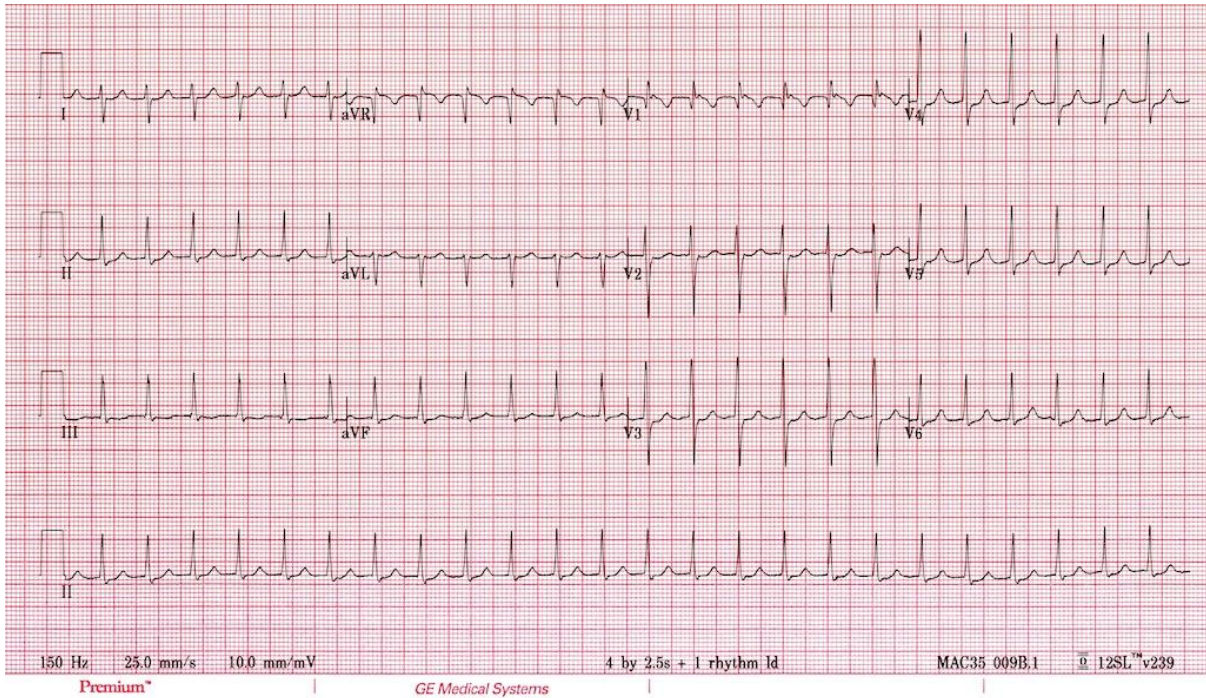
نوار قلب خانم ۶۰ ساله دیابتی که با شکایت تپش قلب به اورژانس مراجعه کرده است را در زیر مشاهده می فرمایید. با توجه به نامشخص بودن زمان شروع آریتمی، در این بیمار تصمیم به Rate control می گیرید. در حین ترخیص بیمار کدام گزینه را برای پیشگیری از بروز آمبولی انتخاب می کنید؟



۳۰

الف	وارفارین
ب	آسپرین به تنهایی
ج	آسپرین یا وارفارین
د	نیاز به پروفیلاکسی نیست
منبع:	

آقای ۶۰ ساله ای که سابقه بیمار ولف پارکینسون وایت را ذکر می کند با احساس طپش قلب به اورژانس مراجعه کرده است. نوار قلب بیمار را در زیر مشاهده می فرمایید. در حال حاضر علائم حیاتی پایدار است و بیمار بجز طپش قلب شکایت دیگری ندارد. اولین انتخاب دارویی شما کدام است؟



الف	آدنوزین
ب	وراپامیل
ج	آمیودارون
د	پروکائین امید
منبع:	