

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

تروما	
بیمار آقای ۳۰ ساله به دنبال تصادف با موتور سیکلت به اورژانس توسط اورژانس جاده ای اعزام شده است. بیمار از درد شکم شکایت دارد. علایم حیاتی وی شامل BP ۱۱۵/۷۵ PR ۷۶ RR: ۱۴ می باشد. در معاینات فیزیکی تندرست در ربع فوقانی شکم در سمت چپ بدون گاردینگ و ریباند دارد. خونریزی نوک مه آ و هماتوم اسکروتال ندارد. برای بیمار فولی کاتتر شماره ۱۸ به راحتی قرار داده شد که دارای هماچوری گروس می باشد. در رادیوگرافی لگن انجام شده شواهد شکستگی راموس های فوقانی و تحتانی پوبیس مشاهده می شود و در سونوگرافی فست بر بالین بیمار مایع آزاد در فضای اسپلنورنال دیده شد. کدام یک از استراتژی های تشخیصی زیر را برای ادامه ی بررسی های بیمار فوق انتخاب می کنید؟	۱
Intravenous (IV) contrast-enhanced computed tomography (CT) of the abdomen and pelvis with delayed images of the bladder after clamping the Foley catheter to allow the IV contrast to collect in the bladder	الف
IV contrast-enhanced CT of the abdomen and pelvis with delayed images of the renal collecting system	ب
IV contrast-enhanced CT of the abdomen and pelvis and retrograde CT cystogram	ج
IV contrast-enhanced CT of the abdomen and pelvis and retrograde urethrogram	د
منبع: روزن ۲۰۱۸ - ترومای GU	

۲	تروما بیمار آقای جوانی به دنبال ترومای ژنیتال به همراه خون در نوک مه آ مراجعه کرده است. در بررسی های اولیه علایم 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 سوپراپوبییک 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:	روزن ۲۰۱۸ - ترومای GU

تروما	
بیمار خانم ۴۰ ساله به دنبال ترومای نافذ فلانک چپ مراجعه کرده است. معاینات انجام شده نرمال می باشد و فقط یک زخم یک سانتی متری در فلانک چپ در محدوده ی مهره ی کمری دوم دارد و خونریزی فعال ندارد. در سونوگرافی انجام شده بر بالین بیمار شواهد مایع آزاد داخل شکمی رویت نگردید. در نمونه ی ادرار اخذ شده هماچوری گزارش نشده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟	۳
Obtain a renal ultrasound scan	الف
Obtain an IV contrast-enhanced CT of the abdomen and pelvis, with additional images of the renal collecting system ۱۰ minutes after contrast injection.	ب
Perform a retrograde urethrogram.	ج
Treat the patient's pain, counsel her on appropriate wound care, and discharge her home with outpatient urology follow-up in ۱ week.	د
منبع: روزن ۲۰۱۸ - ترومای GU	

تروما	
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 نیپل ها تا پایین دارد. محتمل ترین پاتولوژی بوجود آمده چیست ؟	۴
آسیب مستقیم نخاع در اثر شکستگی مهره	الف
آسیب مستقیم نخاع در اثر دررفتگی مهره	ب
آسیب غیر مستقیم نخاع در اثر واکنش های پاراسمپاتیک	ج
آسیب غیر مسقیم نخاع در اثر ایسکمی	د
منبع: روزن ۲۰۱۸ - ترومای spine	

تروما	
۵	پدری فرزند ۹ ساله خود را به اورژانس می آورد. وی اظهار می کند روز گذشته در حالی که فرزندش در صندلی جلوی اتوموبیل همراه با کمربند بسته نشسته بوده است دچار تصادف شده است. فرزند وی در لحظه تصادف دچار ضعف و پارسازی هر دو اندام فوقانی به مدت چند دقیقه شده که سپس خود به خود بهبود یافته است. وی امروز مجدداً دچار ضعف هر دو اندام فوقانی شده است که در حال پیشرفت است. در گرافی گرفته شده از گردن یافته پاتولوژیک واضحی دیده نمی شود. محتملترین تشخیص چیست ؟
الف	anterior cord syndrome
ب	complete spinal cord syndrome
ج	SCIWORA
د	Whiplash injury
منبع:	روزن ۲۰۱۸ - ترومای spine

تروما	
۶	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:	روزن ۲۰۱۸ - ترومای spine

تروما	
۷	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 بررسی 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:	روزن ۲۰۱۸ - ترومای شکم صفحه ۴۱۲

تروما	
۸	بیمار آقای سرباز ۲۵ ساله ای است که به طور اتفاقی با اسلحه کمری همکارش و از راه دور مورد اصابت گلوله به بخش تحتانی شکم قرار گرفته است. وی از درد شدید در ناحیه مکتورنی شاکی است و به گفته خودش استرس شدیدی بعد از برخورد گلوله دارد. علایم حیاتی بیمار در بدو مراجعه شامل: BP: ۱۱۵/۸۰ PR: ۱۱۰/min RR: ۱۸/min در بررسی اولیه محل، جراحی ۱،۵ سانتی متری در ۱،۵ سانتی متر در ناحیه مک بورنی قابل مشاهده است. در این مرحله کدام یک از موارد زیر در اولویت اقدام نمی باشد؟
الف	گرافی ساده شکم
ب	Explore موضعی جراحی
ج	سی تی اسکن شکم و لگن
د	سونوگرافی شکم
منبع:	روزن ۲۰۱۸ صفحه ۴۱۴

تروما	
۹	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	رکتورازی در بیمار با ترومای بلانت شکم
د	ترومای بلانت شکم با معاینه مشکوک و سی تی اسکن نرمال
منبع:	روزن ۲۰۱۸ - ترومای شکم

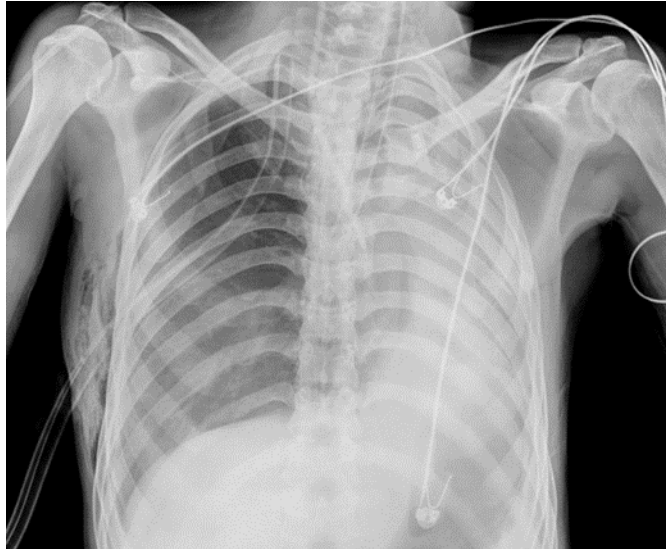
تروما	
۱۰	پسر ۸ ساله ای حین بازی فوتبال به دنبال برخورد ناگهانی توپ به فقسه سینه به طور ناگهانی دچار افت هوشیاری می شود. بلافاصله احیا شروع می شود. ریتم فیبریلاسیون بطنی مشهود است. کدام گزینه در مورد این عارضه صحیح است؟
الف	به خوبی به احیا پاسخ می دهد.
ب	مورتالیته و موربیدیته بیمار پایین است.
ج	امکان بهبود کامل عارضه وجود دارد.
د	نیاز به استفاده طولانی مدت از داروهای انتی آریتمی نمی باشد.
منبع:	روزن ۲۰۱۸ - ترومای اطفال

تروما	
۱۱	در گرافی زیر کدام پاتولوژی مشاهده می شود؟
	
الف	atlanto-occipital dislocation
ب	jefferson's Fx
ج	hangman's Fx
د	clayshavler's Fx
منبع:	روزن ۲۰۱۸ - ترومای اطفال

۱۲

بیمار آقای ۴۸ ساله به دنبال سقوط از ارتفاع ۶ متری، جهت اقدامات تشخیصی از شهرستان به اورژانس اعزام شده است، در بررسی های انجام شده از بیمار گرافی قفسه صدری نمایش داده شده است، با توجه به گرافی و علایم بالینی کدام اقدام درمانی در اولویت می باشد. (درناژ لوله تراکوستومی بیمار در دو ساعت گذشته مایع خونی و ۸۰۰ سی سی بوده است).

BP: ۱۰۰/۸۰ PR: ۱۳۰ RR: ۱۴ (ventilator setting) o_2sat : ۸۷٪



الف	تعبیه لوله توراکوستومی سمت چپ
ب	اصلاح محل کاتتر شالدون
ج	اصلاح محل لوله تراشه
د	پریکاردیوسنتز اورژانس
منبع:	روزن ۲۰۱۸ - ترومای قفسه سینه

تروما	
۱۳ آقای ۳۲ ساله بدنبال واژگونی اتوموبیل و مولتیپل تروما و تنگی نفس و افت فشار در اورژانس در حال بررسی اقدامات درمانی می باشد. در سی تی اسکن انجام شده با توجه به نمایی که مشاهده می کنید کدام اقدام درمانی در اولویت تشخیصی و درمانی قرار دارد. BP: ۱۰۰/۶۰ PR: ۱۰۰ RR: ۲۰ O₂SAT: ۹۹% with nasal cannula 	
الف	انجام مشورت جراحی عروق اورژانس
ب	ازوفاگوگرام با گاستروگرافین خوراکی
ج	برونکوسکوپی اورژانس
د	لاپاروسکوپی اورژانس
منبع:	روزن ۲۰۱۸ - ترومای قفسه سینه

۱۴	تروما	پسر جوانی توسط امبولانس ۱۱۵ بدون علایم حیاتی در حال احیای قلبی ریوی به اطاق احیا آورده می شود. پرسنل اورژانس ذکر می کند که بیمار مورد اصابت چاقو قرار گرفته و در هنگام اعزام دچار افت سطح هوشیاری و نارسایی تنفسی شده است که به همین دلیل اینتوبه و تحت ماساژ قلبی ریوی قرار دارد. با توجه به نمای سونوگرافی ساب گزیفونید کدام اقدام درمانی در اولویت می باشد؟ 
	الف	توراکوستومی دو طرفه
	ب	پریکاردیوستنز اورژانس
	ج	تجویز دیورتیک
	د	سرم نرمال سالین
منبع:	روزن ۲۰۱۸ - تروما قفسه سینه	

تروما	
۱۵	اقای ۳۰ ساله عابر پیاده به دنبال تصادف با ماشین به اورژانس آورده میشود در بررسی های انجام شده هوشیار و بیدار و اورینته است. علایم حیاتی بیمار پایدار بوده تندرns قسمت میانی و خارجی کلاویکل راست داشته و یک زخم نافذ ۳ سانتیمتری در محاذات شانه ی راست رویت میشود که در حال حاضر خونریزی فعال ندارد. در سایر معاینات یافته غیر طبیعی رویت نشد . گرافی قفسه سینه برای بیمار انجام شد که تصویر ان را ملاحظه میفرمایید مناسبترین اقدام تشخیصی بعدی برای این بیمار کدام است؟ 
الف	Chest CT scan
ب	CT Angiography
ج	Angiography
د	Chest Sonography
منبع:	روزن ۲۰۱۸ - ترومای عروق

تروما	
۱۶	خانم جوانی به دنبال افتادن روی زمین با درد و تورم ارنج راست مراجعه کرده است. در بررسی انجام شده تندرست و تورم و محدودیت حرکتی ارنج راست مشهود است. نبض رادیال راست نسبت به چپ ضعیفتر احساس میشود. فشار سیستولیک اندام فوقانی راست ۱۲۰ میلی متر جیوه و اندام فوقانی چپ ۱۲۵ میلی متر جیوه میباشد. در گرافی انجام شده از ارنج نکته پاتولوژیک حاد رویت نمیشود. مناسبترین اقدام بعدی برای این بیمار کدام است :
الف	ترخیص از اورژانس بعد از بی حرکت سازی با اتل
ب	تحت نظر گرفتن بیمار و تکرار معاینات
ج	انجام سی تی انژیوگرافی اورژانس اندام فوقانی
د	انجام سونوگرافی داپلکس اورژانس
منبع:	روزن ۲۰۱۸ - ترومای عروق

تروما	
۱۷	خانم ۲۵ ساله به دنبال نزاع و مشاجره خانوادگی، دچار ترومای ایزوله بینی شده است. تورم و تندرست روی استخوان بینی دارد و در نگاه مختصر دفورمیتی بینی مشهود است، هماتوم سپتال ندارد و از هر دو سوراخ بینی به خوبی نفس میکشد. اقدام ارجح برای این بیمار در بخش اورژانس کدام است؟
الف	گرافی نازال
ب	ارجاع به درمانگاه
ج	انجام سی تی اسکن صورت
د	اطمینان بخشی و ترخیص
منبع:	روزن ۲۰۱۸ - ترومای صورت

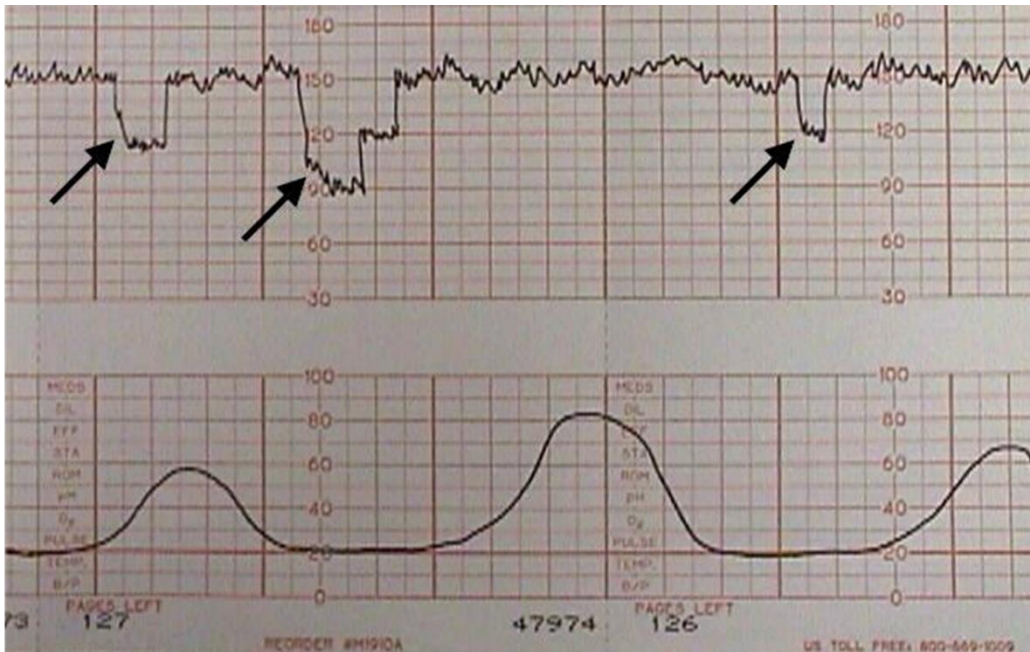
تروما	
۱۸	آقای ۴۰ ساله با ترومای ایزوله صورت و چشم به اورژانس مراجعه کرده است، هوشیار است و علائم حیاتی پایدار دارد، در معاینه شواهد لاسراسیون عرضی لبه پلک سمت چپ و پتوز همین چشم را دارد، کدام جزء درگیر است و ترمیم باید توسط چه کسی انجام شود؟
الف	عضله levator پلک - چشم پزشک
ب	عصب فاسیال - متخصص اورژانس
ج	عصب فاسیال - متخصص چشم
د	صفحه تارسال - متخصص اورژانس
منبع:	روزن ۲۰۱۸ - ترومای صورت

تروما	
در بیمار با ترومای شدید صورت و آسیب وسیع فک و دهان ، روش ارجح مدیریت راه هوایی در اورژانس کدام است؟	۱۹
RSI	الف
Blind Nasotracheal Intubation	ب
LMA	ج
Awake orotracheal intubation	د
منبع: روزن ۲۰۱۸ - ترومای صورت	

تروما	
بر اساس چارت تریاژ بیماران ترومایی کدام بیمار زیر را کاندید انتقال به سطح بالاتر مرکز تروما می دانید؟	۲۰
بیمار مولتیپل تروما با شکستگی دابل ساق	الف
بیمار مولتیپل تروما با آمپوتاسیون از ناحیه MCP	ب
بیمار مولتیپل تروما با شکستگی لگن	ج
بیمار مولتیپل تروما همراه با سوختگی	د
منبع: روزن ۲۰۱۸ - مولتیپل تروما	

تروما	
در کدام یک از مکانیسم های آسیب زیر احتمال آسیب آئورت کمتر است؟	۲۱
Head on Collision	الف
Steering wheel damage	ب
Vertical fall	ج
Horizontal fall	د
منبع: روزن ۲۰۱۸ - مولتیپل تروما	

تروما	
۲۲	بیمار آقای ۵۰ ساله ای است که بدنبال ترومای بلانت قفسه سینه با کاهش سطح هوشیاری و برادی کاردی شدید توسط EMS وارد اتاق CPR می شود. سریعاً بیمار را بررسی کرده، اقدامات احیا شروع می شود. در ارزیابی اولیه بیمار فعالیت قلبی در اکو کاردیوگرافی نداشت و شواهد تامپوناد نیز رویت نگردید. قدم بعدی کدام است؟
الف	ختم CPR
ب	توراکوتومی اورژانس
ج	ادامه CPR
د	نیدل توراکوستومی دو طرفه
منبع:	روزن ۲۰۱۸ - مولتیپل تروما

تروما	
۲۳	بیمار خانم باردار ۲۵ هفته ای است که بدنبال ترومای شکم در اورژانس بستری شده است. در ارزیابی کاردیوگرافیک تغییرات زیر را مشاهده می نمایید. با توجه به این تغییرات محتمل ترین دلیل این تغییرات کدام است؟
	
الف	فشار روی بند ناف
ب	تغییرات فیزیولوژیک و طبیعی است
ج	هیپوکسی جنینی
د	تغییرات واگال
منبع:	روزن ۲۰۱۸ - تروما در حاملگی

تروما	
بیمار خانم باردار ۳۰ هفته ای است که به علت مولتیپل تروما بستری شده است. در ارزیابی و مانیتورینگ کاردیوتوگرافیک ۴ ساعته بیمار وجود کدام علامت زیر نیاز به بستری و ارزیابی بیشتر در بیمار ندارد؟	۲۴
الف تندرns مداوم رحمی	
ب وجود ۱۰ انقباض طی ۴ ساعت مانیتورینگ	
ج PROM	
د وجود Late Deceleration در مانیتورینگ	
منبع: تروما در بارداری - روزن ۲۰۱۸	

تروما	
A ۲۶-year-old, ۳۰-week gestation woman presents unresponsive with cardiopulmonary resuscitation (CPR) in progress after a high-speed motor vehicle collision (MVC). On ultrasonography, the fetal heart beat is noted at a rate of ۱۳۰ beats per minute. The patient lost her vital signs ۳ minutes before arrival in the emergency department (ED). What is the most appropriate next step in the management of this patient?	۲۵
الف Perimortem cesarean section in the operating room by obstetrics	
ب Perimortem cesarean section with horizontal suprapubic incision	
ج Perimortem cesarean section with vertical incision	
د Thoracotomy with cross-clamping of the aorta	
منبع:	

تروما	
کدامیک از موارد زیر جزو معیارهای Rotterdam در پیش بینی مورتالیتی ۶ ماهه پس از ترومای سر نمی باشد؟	۲۶
الف IVH	
ب EDH	
ج SDH	
د SAH	
منبع: روزن ۲۰۱۸ صفحه ۳۱۶	

تروما	
۲۷	بیمار خانم ۳۰ ساله است که بدنبال وازگونی موتورسیکلت با ترومای شدید سر بستری شده است. در سی تی اسکن بیمار EDH و میدریاز چپ دارد. علایم حیاتی بیمار $RR=10$, $PR=58$, $BP=180/110$ می باشد. تجویز کدام داروی زیر در این شرایط می تواند کمک کننده باشد؟
الف	دگزامتازون
ب	نیمودیپین
ج	ویتامین K
د	تیوپنتال
منبع:	روزن ۲۰۱۸ - ترومای سر

تروما	
۲۸	بر اساس معیارهای Nexus NOR CCHR کدامیک از موارد زیر اندیکاسیون CT اسکن در ترومای مینور سر محسوب می شود؟
الف	عابر پیاده در تصادف با موتورسیکلت و ترومای سر
ب	بیماری با تروما به سر و دارای اسکالپ هماتوما
ج	ترومای سر و سن بالای ۶۰ سال
د	تروما به سر و GCS کمتر از ۱۵ در صحنه
منبع:	روزن ۲۰۱۸ - ترومای سر

تروما	
۲۹	کدامیک از علایم زیر جزو علایم SOFT SIGN در ترومای گردن می باشد؟
الف	هماتمز
ب	خونریزی شدید
ج	هموپتزی شدید
د	کاهش پالس رادیال
منبع:	روزن ۲۰۱۸ - صفحه ۳۷۴

تروما	
۳۰ A ۷۶-year-old man is brought to the emergency department (ED) after a fall at home. The paramedics tell you that he slipped in the shower and struck his head on a tile floor. The patient is awake and alert. He is unsure if he lost consciousness and complains of headache. When you obtain a computed tomography (CT) scan of his head, it reveals evidence of a cerebral contusion. The paramedic tells you that he has a history of severe congestive heart failure (CHF) and takes warfarin and furosemide daily. When he returns from CT, he seems slightly confused. Laboratory tests are pending. What is the best initial treatment?	
Administer a prothrombin complex concentrate (PCC).	الف
Administer desmopressin (DDAVP) intravenously (IV).	ب
Administer protamine sulfate IV.	ج
Transfuse ۲ units fresh frozen plasma.	د
منبع:	

محیطی	
۳۱ نوجوان سیزده ساله ای را به دنبال غرق شدن در دریا به اورژانس می آورند، همراهیان و تیم امداد گزارش میدهند که حدود ۴ دقیقه بیمار زیر آب بوده است، بلافاصله پس از نجات توسط ناجیان غریق، عملیات احیا آغاز میگردد و بیمار انتوبه میگردد، تا زمان رسیدن به اورژانس حدود ۱۰ دقیقه عملیات احیا ادامه می یابد. در لحظه رسیدن بیمار به اورژانس، بیمار GCS ۳ دارد و بدون پالس است. در مانیتورینگ ایشان آسیستول قلبی رویت میشود، اقدام ارجح در این مرحله کدام است؟	
الف	ختم CPR و اعلام مرگ
ب	القای هایپوترمی
ج	تزریق اپی نفرین
د	دادن شوک غیر سنکرونیزه
منبع:	

محیطی	
۳۲	نوجوان ۱۸ ساله متعاقب غرق شدن در استخر به اورژانس آورده میشود. شاهدین صحنه گزارش میدهند زمانی که ایشان از آب خارج شد، به سختی نفس میکشیده و سرفه داشته است. در هنگام رسیدن به اورژانس بیمار کاملاً پایدار است، سرفه ها برطرف شده و دیسترس تنفسی ندارد. نوار قلب و عکس قفسه صدري کاملاً نرمال است. اقدام ارجح در مورد این بیمار کدام است؟
الف	بستری در بخش جهت تحت نظر به مدت ۲۴ ساعت
ب	بستری در ICU
ج	ترخیص از اورژانس
د	ترخیص بعد از ۶ ساعت تحت نظر
منبع:	

محیطی	
۳۳	شما پزشک یک تیم کوهنوردی در ارتفاعات دماوند هستید. تعدادی از کوهنوردان بعد از ارتفاع ۳۰۰۰ متر دچار سردرد، دیس پنه، تهوع و استفراغ و مشکل در خواب شده اند، یکی از این افراد از اختلال در صحبت کردن نیز شاکی است، برای این کوهنورد بهترین تشخیص و بهترین توصیه شما چیست؟
الف	AMS - استازولامید
ب	AMS - کاهش فوری ارتفاع و نزول به دامنه
ج	HACE - اکسیژن
د	HACE - کاهش ارتفاع
منبع:	

محیطی	
۳۴	درمان قطعی ادم ریوی ناشی از ارتفاع (HAPE) تجویز اکسیژن و کاهش ارتفاع است، کدام داروی زیر در مدیریت این عارضه کمک کننده است؟
الف	هیدروکلروتیازید
ب	متورال
ج	نیفیدپین
د	نیتروگلیسرین
منبع:	

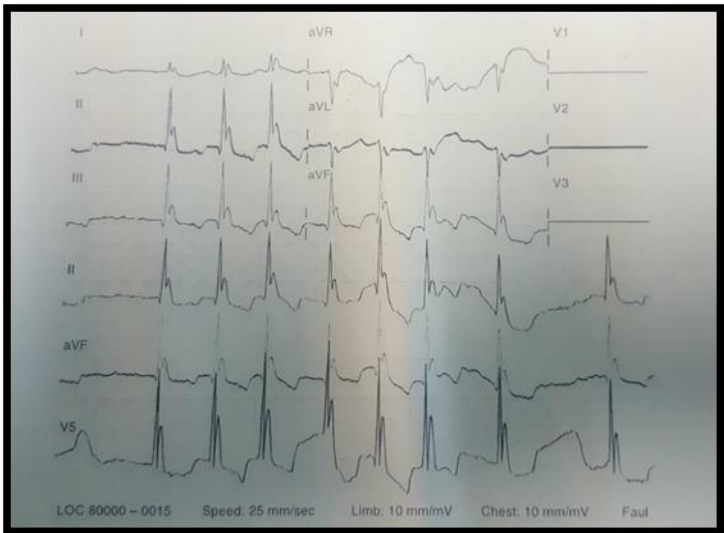
محیطی	
۳۵	آقای ۵۵ ساله ای با شکایت ضعف نیمه چپ بدن و گیجی به دنبال غواصی تفریحی در جزیره کیش به اورژانس مراجعه کرده است. سابقه بیماری خاصی را نمیدهد و ۳۰ دقیقه قبل به دنبال احساس درد قفسه صدري دچار این مشکل شده است. علائم حیاتی بیمار پایدار است. اقدام ارجح در این بیمار کدام است؟
الف	انجام سی تی اسکن مغزی
ب	لابتالول وریدی
ج	شروع Rtpa
د	Recompression
منبع:	

محیطی	
۳۶	جوان ۲۴ ساله به علت درد شدید قفسه صدري و احساس تنگی نفس یکساعت بعد از صعود به سطح آب در طی یک غواصی صنعتی به اورژانس مراجعه میکند. در معاینه بالینی کاهش صدای سمیت چپ دارد و مختصر تاکی پنیک است. سایر معاینات طبیعی است. گرافی قفسه صدري شواهد پنوموتوراکس و پنومودیاستن سمت چپ را نشان داد که برای بیمار لوله سینه ای تعبیه شد. اقدام ارجح بعدی چیست ؟
الف	انجام سی تی اسکن سر
ب	پریکاردیوسنتز اورژانس
ج	درمان حمایتی
د	Recompression
منبع:	

محیطی	
۳۷	آقای ۴۲ ساله ای در اثر برق گرفتگی با ولتاژ بالا به اورژانس آورده میشود. همکاران اورژانس پیش بیمارستانی گزارش میدهند که ایشان را بدون پاسخ یافته اند و ریتم اولیه قلب ایشان VF بوده که بدون اقدام درمانی سینوسی شده است. در اورژانس نوار قلب گرفته شده شواهد سینوس تاکیکاردی و ST elevation در لیدهای تحتانی را دارد. در آزمایشات CPK بالا دارد. همچنان بدون پاسخ بوده، مردمک ها بدون پاسخ و فیکس دیلاته هستند، اقدام ارجح در مورد این بیمار چیست؟
الف	انجام تستهای مرگ مغزی و معرفی به تیم پیوند
ب	انجام PCI اورژانس
ج	انفوزیون مانیتول
د	ادامه درمانهای حمایتی
منبع:	

محیطی	
۳۸	کودک ۳ ساله در اثر سوختگی لب به دنبال گاز گرفتن سیم برق به اورژانس آورده شده است. هوشیار است، علائم حیاتی پایدار و شواهد تروما ندارد. در خصوص کدام عارضه احتمالی به والدین کودک هنگام ترخیص هشدار می‌دهید؟
الف	دیس ریتمیهای بطنی
ب	کاتاراکت
ج	خونریزی شدید شریال لیبال
د	رابدومیولیز
منبع:	

محیطی	
۳۹	شما به همراه چهار نفر از دوستانتان جهت کوهنوردی عازم دامنه کوههای سبلان شده اید. در ارتفاع ۱۵۰۰ متری، هوا دگرگون شده و صاعقه شدیدی به گروه برخورد میکند، اولویت درمان با کدام یک از افراد ذیل است؟
الف	نفر اول: غیر هوشیار - بدون تنفس - نبض نامنظم - بدون جراحات واضح
ب	نفر دوم: غیر هوشیار - دارای تنفس خودبخودی - ضربان تند - بدون جراحات واضح
ج	نفر سوم: هوشیار - جیغ میزند و از تاری دید شاکی است
د	نفر چهارم: هوشیار - از درد شدید ران و دفورمیتی آن شاکی است - نبض منظم
منبع:	

محیطی	
کوهنورد ۲۶ ساله که در بوران کوهستان گرفتار شده بوده است، توسط تیم امداد هلال احمر به اورژانس آورده میشود. در لحظه رسیدن به اورژانس ضربان قلب ایشان ۴۲ در دقیقه است، نبض بیمار به سختی حس میشود و ۱۰ تنفس در دقیقه دارد. نوار قلب ایشان را در ذیل میبینید. مهمترین درمان برای ایشان در اورژانس کدام است؟ 	۴۰
الف	تزریق اپی نفرین وریدی
ب	تزریق آتروپین وریدی
ج	پریکاردیوسنتز اورژانس
د	گرم کردن بیمار
منبع:	

محیطی	
در یک شب سرد زمستانی در کشیک اورژانس، خانواده ای سه نفره به اورژانس مراجعه میکنند، پدر خانواده علامتی ندارد ولی مادر خانواده کانفیوز است و فرزند ۱۴ ساله آنها یک نوبت تشنج داشته است. گزینه درمانی صحیح با توجه به تشخیص احتمالی کدام است؟	۴۱
الف	پدر و مادر باید اکسیژن ۱۰۰ درصد دریافت کنند و ۴ ساعت تحت نظر باشند.
ب	مادر و فرزند نیاز به دریافت اکسیژن هایپر بار دارند
ج	مادر و فرزند باید اکسیژن ۱۰۰ درصد دریافت کند و ۴ ساعت تحت نظر باشد.
د	پدر و مادر بدون هیچ اقدام خاصی ترخیص هستند
منبع:	

محیطی	
۴۲	جوان ۲۴ ساله به دنبال مصرف گیاهی نامشخص دچار بیقراری، گرمی و برافروختگی پوست شده است، تعریق ندارد و تاکیکارد است، مردمک ها میدریاتیک و مخاطات خشک است. درمان مناسب در بخش اورژانس با توجه به توکسیدروم احتمالی چیست؟
الف	آتروپین - هیدراسیون
ب	پیرالیدوکسایم - آتروپین
ج	بنزودیازپین - فیزوستگمین
د	هالوپریدول - پیرالیدوکسایم
منبع:	

محیطی	
۴۳	جوان جهانگرد به دنبال خوردن قارچ سمی دچار سردرد، تنگی نفس و تپش قلب شده است، پوست صورت فلاشینگ دارد. در نوار قلب ایشان تاکیکاردی سوپراونتریکولار مشهود است، در اورژانس علاوه بر هیدراسیون کدام درمان الزامی است؟
الف	درمان با اکسیژن هایپر بار
ب	درمان با میدازولام وریدی
ج	درمان با بتا بلوکر
د	شارکول فعال
منبع:	

محیطی	
۴۴	کارگر کارگاه صنعتی دچار سوختگی پوست با اسید کرومیک شده است. در درمان اولیه اورژانس کدام گزینه کاربرد دارد؟
الف	ژل گلوکونات کلسیم
ب	پلی اتیلن گلیکول موضعی
ج	کمپرس تیوسولفات
د	کمپرس پلی سورات
منبع:	

محیطی	
۴۵	کودکی با وزن ۲۲ کیلو گرم با سوختگی درجه دو حدود ۴۰ درصد و سوختگی درجه یک حدود ۱۰ درصد مراجعه کرده است. میزان و نوع مایعات وریدی لازم در ۸ ساعت ابتدای درمان کدام است؟
الف	۱۱۲۰ سی سی نرمال سالین
ب	۲۱۷۰ سی سی قندی ۵۰ درصد
ج	۱۳۲۰ سی سی رینگر لاکتات
د	۱۳۲۰ سی سی نرمال سالین
منبع:	

محیطی	
۴۶	در طی یک موج گرمای تابستان، آقای ۸۲ ساله با کاهش سطح هوشیاری و به وسیله آمبولانس به اورژانس آورده شده است دمای رکتال ۴۱ درجه سانتیگراد و پوستش خشک است داخل یک تریلر فاقد تهویه رانندگی می‌کرد در محل دارویی توسط پرسنل اورژانس پیش بیمارستانی یافت نشد، کدام یک از موارد زیر مناسب ترین اقدام اولیه است؟
الف	خنک کردن دمای بدن تا ۳۷ درجه سانتیگراد با غوطه ور سازی در آب
ب	سی تی اسکن مغز، غربالگری سم شناسی، پتوی خنک کننده
ج	خنک کردن تبخیری و احیاء با مایعات
د	استامینوفن رکتال، کشت های خون و آنتی بیوتیک وسیع الطیف
منبع:	

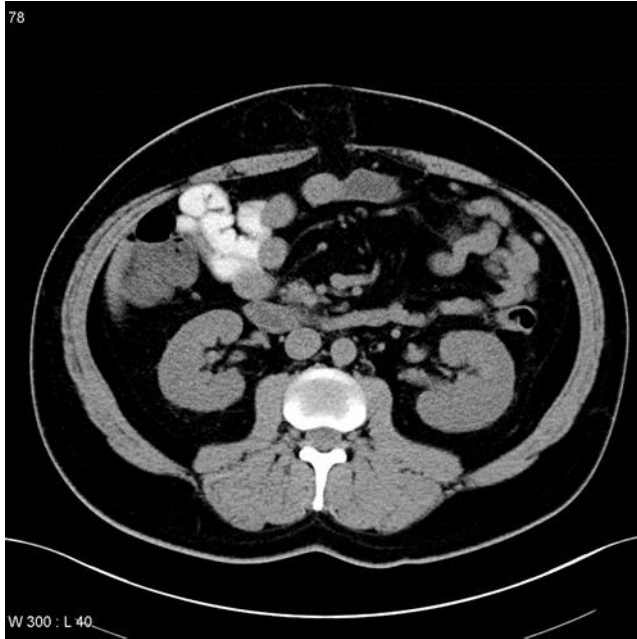
محیطی	
تصویر زیر کدام آسیب سرمایی را نشان می دهد؟	۴۷
	
Trench foot	الف
Pernio	ب
Panniculit	ج
Cold Urticaria	د
	منبع:

شوگ	
مفید ترین اندکس جهت پایش پاسخ به درمان در شوگ کدام است؟	۴۸
فشار خون	الف
تعداد ضربان قلب	ب
خروجی ادرار	ج
فشار ورید مرکزی	د
	منبع:

شوگ	
۴۹	در حین درمان بیمار دچار شوگ سپتیک، پس از انفوزیون چندین نوبت نرمال سالین، فشار متوسط شریانی بیمار حدود ۶۰ mmHg می باشد. شروع کدام وازوپرسور ارجح است؟
الف	نوراپی نفرین
ب	وازوپرسین
ج	دوپامین
د	دوبوتامین
منبع:	

شوگ	
۵۰	آقای ۳۰ ساله ای پس از خوردن ماهی با علایم آژیتاسیون، درد کرامپی شکم، تهوع، فلاشینگ پوستی و احساس تنگی نفس به اورژانس آورده می شود. پس از اقدامات اولیه و انفوزیون نرمال سالین، کدام دوز و روش تجویز اپی نفرین را پیشنهاد می کنید؟
الف	۰/۵ میلی گرم وریدی
ب	۰/۴ میلی گرم عضلانی
ج	۱۰ سی سی از محلول ۱/۱۰۰۰۰۰ وریدی
د	۰/۳ میلی گرم زیر جلدی
منبع:	

شوگ	
۵۱	خانم ۴۰ ساله ای که به دنبال گزش زنبور با علائم تنگی نفس، استریدور، ادم اوولا و خارش پوستی به اورژانس مراجعه کرده بود، در حال حاضر پس از درمان مناسب و دریافت سه دوز اپی نفرین، کاملاً بدون علامت شده است و علائم حیاتی بیمار پایدار است. در مورد تعیین تکلیف بیمار کدام گزینه صحیح است؟
الف	ترخیص
ب	۲ ساعت تحت نظر
ج	۶ ساعت تحت نظر
د	بستری
منبع:	

CT		۵۲	در هر یک از تصاویر زیر مربوط به کات های Abdominopelvic CT Scan ، نوع کنتراست و فاز تصویربرداری را مشخص کنید.
			
الف	IV Contrast, Delayed Phase		
ب	With Oral Contrast		
ج	IV and Oral Contrast		
د	IV Contrast, Porto Venous Phase		
منبع:			

CT

۵۳ در هر یک از تصاویر زیر مربوط به کات های Abdominopelvic CT Scan ، نوع کنتراست و فاز تصویربرداری را مشخص کنید.



Without IV Contrast

الف

IV Contrast, Porto Venous Phase

ب

IV Contrast, Arterial Phase

ج

IV Contrast, Delayed Phase

د

منبع:

CT

۵۴ در هر یک از تصاویر زیر مربوط به کات های Abdominopelvic CT Scan ، نوع کنتراست و فاز تصویربرداری را مشخص کنید.



IV Contrast, Porto Venous Phase

الف

IV Contrast, Arterial Phase+ Oral contrast

ب

IV Contrast, Delayed Phase

ج

IV Contrast, Delayed Phase + Oral contrast

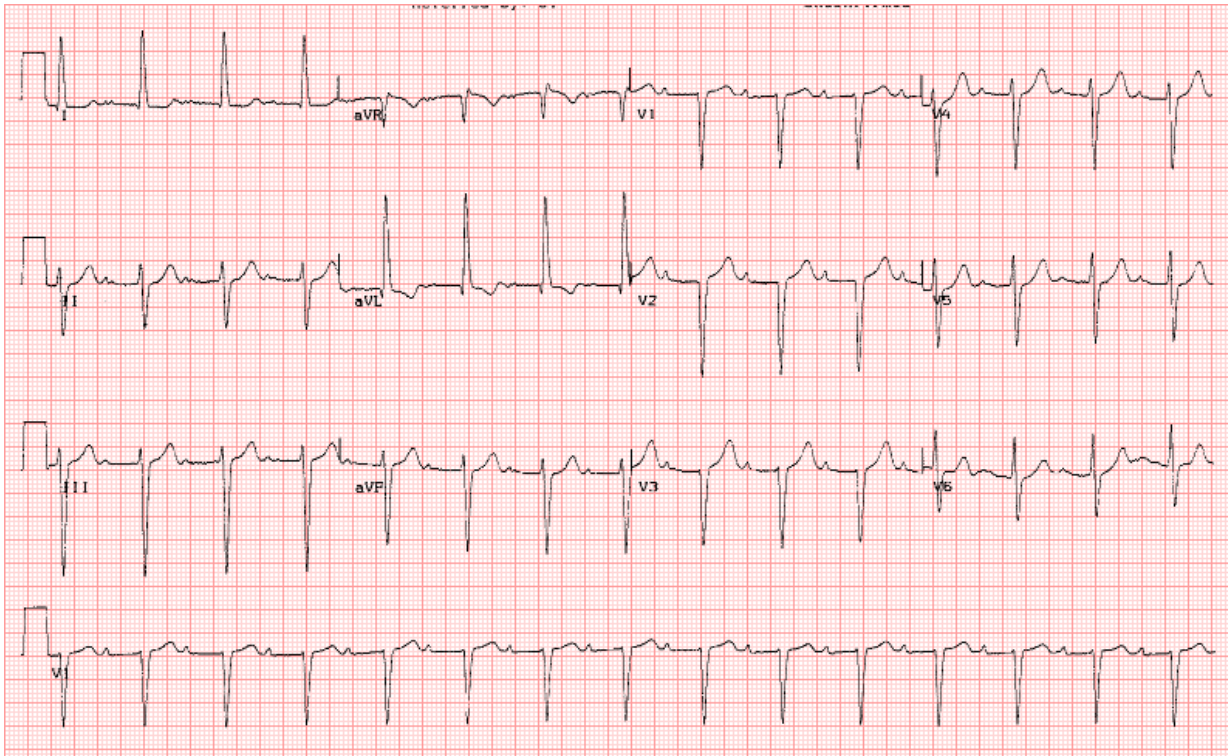
د

منبع:

محیطی

نوار قلب زیر کدام یک از انواع بلوک را نشان می دهد؟

۵۵



LBBS الف

RBBB ب

LAHB ج

LPHB د

منبع: