

طب اورژانس

۱- مرد جوانی بدون سابقه بیماری قبلی، با درد بسیار شدید و ناگهانی فلانک راست که از دو ساعت قبل شروع شده به واحد تریاژ بخش اورژانس مراجعه کرده است. بیمار از شدت درد بی تاب است و مرتب فریاد می زند. سطح هوشیاری و علائم حیاتی طبیعی است. براساس تریاژ با مدل ESI بیمار در کدام سطح تریاژ قرار می گیرد؟

یک
دو
سه
چهار

۲- پسر 5 ساله پس از سقوط از طبقه سوم ساختمان در حالی که تحت عملیات احیا قرار دارد توسط EMS به بخش اورژانس وارد می شود. تیم احیا در بخش اورژانس بلافاصله ادامه عملیات را برعهده می گیرند. مسئول تیم در حین عملیات متوجه فرورفتگی واضح جمجمه در ناحیه فرونتال و تغییر شکل واضح هر دو ساق ناشی از شکستگی می شود. عملیات احیا نتیجه بخش نبوده و فوت بیمار پس از 20 دقیقه تلاش، به والدین کودک اعلام می شود. اما آنها بی تاب هستند و اصرار دارند کودک فوت شده خود را حتی برای لحظاتی ببینند. کدامیک از تمهیدات زیر برای حاضر شدن والدین بر بالین کودک توصیه می شود؟

دور کردن ترالی و تجهیزات احیا از محیط اطراف
اطلاع پیشاپیش به والدین در مورد آثار ظاهری تروما
تنها گذاشتن والدین به هنگام ملاقات کودک
منع والدین از لمس یا بغل کردن کودک

۳- سرنشین وسیله نقلیه پس از واژگونی اتوموبیل به بخش اورژانس آورده شده است. به هنگام ورود توسط EMS، مصدوم، هیپوتانسیو و تالکیکارد بوده و $GCS=7$ دارد. پزشک اورژانس، با حفظ بی حرکتی گردن اقدام به انتوباسیون تراشه کرده و ونتیلاسیون با آمبوبگ و اکسیژن 100% برقرار می کند. سپس به علت شیفت تراشه به سمت راست و هیپیرزوناتس ریه چپ و عدم شنیده شدن صداهای تنفسی سمت چپ، اقدام به توراکوستومی سوزنی چپ می کند. هوا با فشار از سوزن خارج شده و بلافاصله لوله سینه ای در همی توراکس چپ به طور صحیح تعبیه می شود. با توجه به تداوم هیپوتانسیون علیرغم تجویز آزاد مایع وریدی و نبود آثار خونریزی خارجی و نیز عدم شواهد ناپایداری لگن، اقدام به سونوگرافی FAST شده و مایع آزاد فراوان رؤیت می شود. سپس در مشورت با جراح و قبل از انجام سی تی اسکن مغز بیمار به فوریت به اتاق عمل منتقل می شود. مجموع این اقدامات برپایه کدام نوع تفکر صورت گرفته است؟

Rule-based
Knowledge-based
Skill-based
Pattern recognition

۴- خانمی در هفته 28 بارداری در حالی که در خیابان مشغول پیاده روی بوده مورد هجوم دو سارق موتورسوار واقع شده و به هنگام قاپیدن کیف دستی در اثر ضربه به جوی کنار خیابان پرت و با آمبولانس به اورژانس آورده می شود. در هنگام مراجعه، علائم حیاتی نرمال و در ارزیابی اولیه و ثانویه تروما نکته خاصی ندارد و تنها آثار خراشیدگی سطحی در پهلوی و سمت راست لگن و نیز بازوی راست دارد. ترشح غیر طبیعی از واژن ندارد، شکم و رحم حساس نیست و سونوگرافی FAST و سونوگرافی رحم نکته ای ندارد و تعداد ضربانات قلب جنین 150 در دقیقه می باشد. سپس درخواست مشاوره با سرویس زنان می شود. هدف صحیح از انجام این مشاوره کدامیک از موارد زیر است؟

انجام پایش کاردیوتوکوگرافیک جنین برای 4 ساعت
بستری در بخش و پایش مادر و جنین برای 24 ساعت
رعایت مسائل قانونی و ترخیص مادر در اسرع وقت
ویزیت سریال بیمار توسط سرویس زنان به مدت 8 ساعت

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

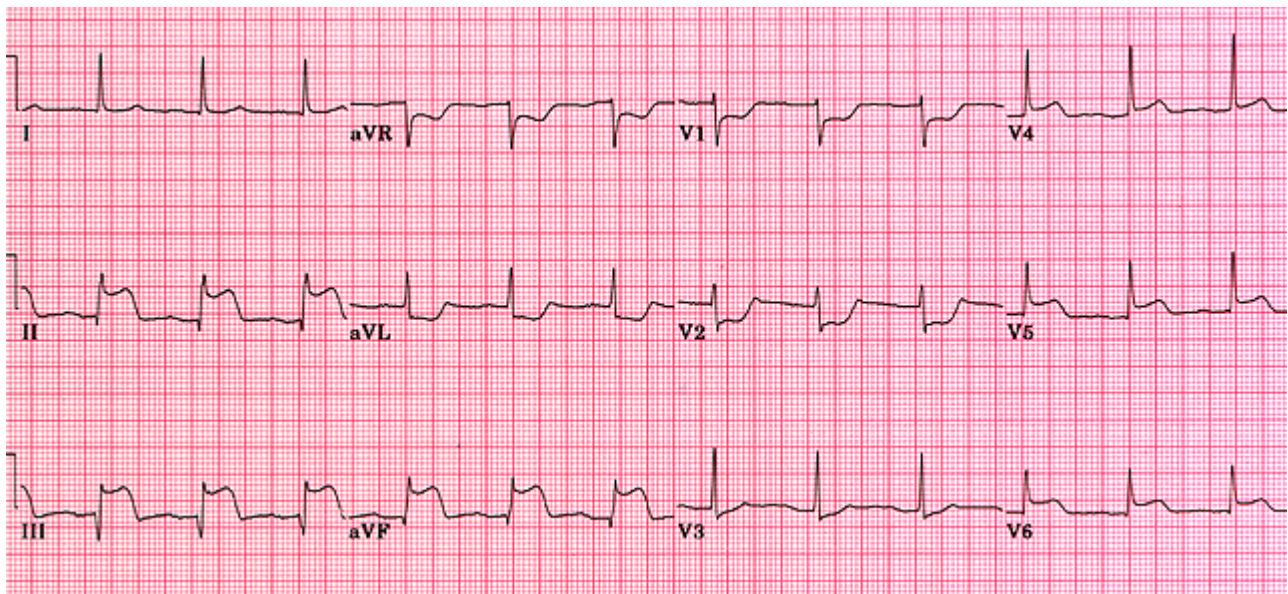
۵- خانم جوان مهاجر از افغانستان پس از انجام نخستین زایمان خود که در منزل و بدون نظارت پزشکی دو ساعت قبل انجام شده به دلیل تداوم خونریزی واژینال از هنگام زایمان، توسط همسرش به بخش اورژانس آورده شده است. به هنگام مراجعه بیمار رنگ پریده به نظر رسیده و فشار خون سیستولیک 80 میلی متر جیوه و تعداد نبض 120 در دقیقه دارد. دو مسیر وریدی مناسب به سرعت تعبیه شده و نرمال سالین بولوس تجویز و پک سل درخواست می شود. در معاینه رحم قدری بزرگ و با قوام خمیری لمس شده حساسیت واضحی در معاینه شکم ندارد. دفع خون روشن از سرویکس دیده می شود و آثاری از لاسراسیون در سطح خارجی ناحیه ژنیتال و داخل جدار واژن مشاهده نمی شود. محتمل ترین علت خونریزی چیست؟

آنونی رحم
باقیمانده بقایای جفت
کوآگولوپاتی مادر
پارگی رحم

۶- خانم 23 ساله با سابقه افسردگی در هفته 16 بارداری به قصد خودکشی تعداد 25 قرص استامینوفن ساده 500 میلی گرمی را یک جا بلع می کند 8 ساعت بعد به دلیل پشیمانی از اقدام خود به اورژانس مراجعه کرده است. او در هنگام مراجعه علامتی ندارد و معاینات بالینی نرمال هستند. امکان بررسی سطح سرمی استامینوفن مقدور نیست. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

تجویز این استیل سیستئین
شستشوی کامل روده
ختم سریع بارداری
تحت نظر گرفتن بیمار

۷- خانم 42 ساله در سومین بارداری خود در هفته 25، با درد حاد قفسه سینه که از یک ساعت قبل شروع شده به بخش اورژانس بیمارستان ارجاعی استان آورده شده است. او سابقه مصرف سیگار به میزان 40 pack-years در 20 سال گذشته داشته است. در هنگام مراجعه علائم حیاتی و پالس اکسیمتری نرمال و سمع قلب و ریه طبیعی هستند. نبض های محیطی قرینه و فشار خون هر دو بازو نرمال و یکسان است. الکتروکاردیوگرام بیمار را در تصویر زیر ملاحظه می کنید:



آسپرین، کلوپیدوگرل، مورفین و نیتروگلیسرین تجویز شد اما درد بیمار ادامه دارد. بهترین اقدام در این مرحله چیست؟

انتقال به واحد کت لب
تجویز داروی فیبرینولیتیک
سی تی آنژیوگرافی کرونر
اسکن هسته ای پرفوزیون میوکارد

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۸- خانم 39 ساله در اولین بارداری خود در هفته 32 به علت سردرد، درد اپیگاستر و استفراغ مکرر به بخش اورژانس آورده شده است. علایم حیاتی در هنگام مراجعه به قرار زیر است:

BP= 165/112 mmHg

PR= 98/min

RR= 20/min

T= 36.5

SpO2= 98%(room air)

در معاینه هوشیار است. یافته فوکل عصبی ندارد. در فوندوسکوپي خونريزي و اگزودای پراکنده در دو سمت دارد. شکم نرم و فاقد ارگانومگالی است و روی هر دو پا ادم گوده گذار مشاهده شد. در آزمایشات:

Creatinine= 1.4 mg/dL, BUN= 32 mg/dL

شمارش سلول های خونی و تست های کبدی نرمال و در تجزیه ادرار، پروتئین +++ بدون سدیمان فعال ادراری دارد. سی تی اسکن مغز نرمال است. پس از دریافت سولفات منیزوم وریدی با دوز مناسب فشار خون همچنان بالا است. تزریق وریدی کدام داروی زیر در اولویت است؟

هیدرالازین
انالپریلات
فورسماید
فنتولامین

۹- مرد جوانی به علت سقوط تکه آجر بر سر و با کاهش سطح هوشیاری و شکستگی باز جمجمه به اورژانس آورده شده و بلافاصله به روش RSI انتوبه شده و با آمبوبگ و اکسیژن ونتیله می شود. سپس سفازولین یک گرم وریدی تجویز و برای انتقال به بخش سی تی اسکن، آماده می شود. اما ناگهان فشار خون افت کرده و نبض های محیطی قدری ضعیف لمس می شوند. در این حال چهره و اندام ها برافروخته اند و تهویه ریه با آمبوبگ به فشار بیشتری نیاز دارد. قفسه سینه در دو سمت متسع و بازدم طولانی است. در مانیتورینگ، تاقیکاردی سینوسی با تعداد 160 در دقیقه و پالس اکسیمتری 98% دارد. تجویز بولوس نرمال سالین از رگ محیطی آغاز می شود. در سونوگرافی، در دو سمت pleural sliding دارد و IVC کلا به می باشد. مهمترین اقدام بعدی چیست؟

انتقال به کت لب
تجویز آدرنالین
توراکوستنز دو طرفه
شروع ماساژ قلبی

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۱۰- دختر 18 ساله پس از ابتلا به تشنج تونیک کلونیک جنرالیزه به اورژانس آورده شده است. بیمار به هنگام مراجعه به ظاهر هوشیار بوده اما ارتباط کلامی برقرار نمی کند. طبق اظهار مادر، دختر او در 6 هفته گذشته به علت تغییرات رفتاری و هذیان گویی با تشخیص سایکوز تحت درمان بوده است. همچنین بی اشتها بوده و تمایل به حرکت نداشته است. در هنگام مراجعه علائم حیاتی نرمال است و علائم فوکال عصبی ندارد. هر دو مفصل زانو متورم بوده و محدودیت حرکتی دردناک دارند. سی تی اسکن اورژانس مغز نرمال و آنالیز مایع نخاعی طبیعی است. سایر آزمایشات اورژانس به قرار زیر هستند:

Hemoglobin= 10 g/dL

MCV= 82

WBC= 3200/ μ L (PMN= 59%, Lymph= 35%)

Platelet= 77000/ μ L

Creatinine= 0.9 mg/dL

Urinalysis: Protein= +++++, RBC=30/HPF, WBC= 6/HPF; Bacteria= Negative

در بررسی لام خون محیطی مورفولوژی گلبول های قرمز نرمال است. کدام بیماری محتمل تر است؟

لوپوس اریتماتوز سیستمیک
ترومبوتیک ترومبوستوپنیک پورپورا
عفونت با پاروو ویروس B19
پلی آرتریت ندوزا

۱۱- مرد میانسالی به علت تورم ناحیه خلف آرنج چپ به اورژانس مراجعه کرده است. او سه روز قبل از سطح همتراز و از پشت به زمین خورده است و به هنگام سقوط آرنج خود را تکیه گاه قرار داده است. تورم از دو روز بعد قابل رؤیت شده و به تدریج بیشتر شده است. در معاینه، تورم، اریتم و حساسیت نسج نرم در خلف آرنج وجود دارد ولی حرکات آرنج نرمال و بدون درد است.



کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

آرتریت واکنشی
بورسیت
همارتروز
شکستگی مخفی

۱۲- وجود کدامیک از تجهیزات و داروهای زیر در آمبولانس بیشترین اثربخشی را در کاهش مرگ و میر در بیماران دچار ایست قلبی ناگهانی دارد؟

اپینفرین
دفیبریلاتور
انتوباسیون تراشه
آمیودارون

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۱۳- در کدامیک از موارد زیر انتقال هوایی بیمار از یک منطقه فاقد امکانات پیشرفته به یک مرکز مجهز کمترین مزیت را خواهد داشت؟

فرد دچار ایست قلبی تروماتیک در صحنه
خانم باردار 30 هفته با دردهای زایمانی
فرد دچار درد سینه مشکوک به انفارکتوس حاد قلبی
فرد با اصابت گلوله به شکم با همودینامیک ناپایدار

۱۴- پژوهشگری اطلاعات دموگرافیک کلیه دستیاران ورودی به رشته تخصصی طب اورژانس در چهار سال متوالی (از سال 1397 لغایت 1400 خورشیدی) را در اختیار دارد و می خواهد وجود اختلاف معنی دار را بین میانگین سنی دستیاران ورودی در این سال ها بررسی کند. با فرض بر این که پراکندگی سنی دستیاران در هر سال از توزیع نرمال پیروی می کند. کدام روش آماری زیر مورد استفاده قرار می گیرد؟

Kolmogorov-Smirnov
ANOVA
Student's t test
Multiple regression

۱۵- پس از گزارش مواردی از بروز ترومبوز سینوس وریدهای مغزی (CVT) به دنبال تجویز نوعی واکسن کرونا، پژوهشگران برای بررسی رابطه علت و معلولی مطالعه ای طراحی می کنند. آن ها با رجوع به یک سامانه مرجع که اطلاعات بیماران بستری را در سراسر کشور ثبت می کند، بیمارانی را که از زمان شروع واکسیناسیون کرونا با تشخیص CVT در بیمارستان بستری شده بودند استخراج کرده و سپس سابقه دریافت یا عدم دریافت واکسن کرونا را برای هر بیمار مشخص می کنند. آنها همچنین به تعداد 5 برابر از بیمارانی را که تشخیص هایی به جز CVT داشتند به صورت تصادفی انتخاب می کنند و سابقه واکسیناسیون کرونا را در آنها معین می کنند. سپس دو گروه با هم مقایسه می شوند. طرح این مطالعه چیست؟

Cohort
Clinical trial
Case-control
Cross-sectional

۱۶- گرافی مچ دست دارای ویژگی بالا (high specificity) و حساسیت نسبی (moderate sensitivity) در تشخیص شکستگی استخوان اسکافوئید است. با توجه به این موضوع، نقش اصلی این گرافی در بخش اورژانس چیست؟

تأیید تشخیص شکستگی
رد وجود شکستگی
تأیید تشخیص و رد وجود شکستگی
فقط کمک کننده است و در هر حال نیاز به بررسی تکمیلی است

۱۷- در یک مطالعه محققین پس از بررسی پیامد کرونا در بیماران بستری در بیمارستان احتمال مرگ در اثر ابتلا به بیماری کرونا را 8% به دست آورده اند. این آمار با آمارهای مرجع مرگ و میر ناشی از کرونا در جهان (اعم از سرپایی و بستری) که عموماً کمتر از 2% است تفاوت دارد. محتمل ترین علت این تفاوت چیست؟

روش نمونه گیری
متد آنالیز
تفاوت نژادی
نوع پیگیری بیماران

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۱۸- برای بیان شاخص های مرکزی و پراکندگی یک متغیر عددی (کمی)، بسته به این که توزیع متغیر نرمال یا غیر نرمال باشد، از شاخص های مختلفی استفاده می شود. در این بین «چارک» چیست و در توصیف کدام مورد زیر به کار می رود؟

شاخص مرکزی برای متغیرهای دارای توزیع نرمال
شاخص مرکزی برای متغیرهای فاقد توزیع نرمال
شاخص پراکندگی برای متغیرهای دارای توزیع نرمال
شاخص پراکندگی برای متغیرهای فاقد توزیع نرمال

۱۹- کدامیک از سموم زیر با مکانیسم ایجاد اختلال در مصرف اکسیژن در میتوکندری باعث آسیب و مرگ می شود؟

سارین
سیانید
گاز خردل
ریسین

۲۰- مرد جوانی به دنبال زلزله پس از 6 ساعت از زیر آوار بیرون کشیده شده است. او در این حال هوشیار و دارای علایم حیاتی پایدار است و از درد اندام های تحتانی شاکی است. آثار زخم سطحی روی ران راست و به همراه تورم نسبی و منتشر در هر دو ران مشاهده می شود. اندام ها گرم و نبض دیستال به طور قرینه در آنها قابل لمس است. در این مرحله کدام اقدام زیر اولویت دارد؟

تجویز وریدی بولوس نرمال سالین
درمان با اکسیژن هیپرباریک
فاسیوتومی هر دو اندام تحتانی
تجویز آنتی بیوتیک وسیع الطیف

۲۱- پزشکان اورژانس که به علت شکایت بیمار تحت پیگرد قانونی قرار گرفته و محکوم به پرداخت دیه شده اند در معرض همه پیامدهای زیر هستند، بجز:

درخواست بیشتر بررسی های پاراکلینیک
اقدام به بازنشستگی زودتر از موعد
انجام مشاوره های متعدد با سایر سرویس ها
افزایش شیفت ها و ساعات کاری

۲۲- مردی 60 ساله با دو بار سابقه آنژیوپلاستی کرونر به دلیل درد حاد قفسه سینه که به مدت 30 دقیقه در حال استراحت طول کشیده به اورژانس مراجعه کرده است. در هنگام مراجعه فاقد علایم است. در بررسی اولیه، موج T منفی در اشتقاقهای anterolateral دارد. برای وی داروهای لازم تجویز شده و تروپونین سرم و مشاوره قلب درخواست می شود و تحت پایش قلبی قرار می گیرد. اما دقایقی بعد اطلاع می دهد که قصد دارد اورژانس را به میل خود ترک کند. در این وضعیت کدام اقدام مهمترین اثر را در پیشگیری از عواقب قانونی بعدی خواهد داشت؟

توجه به دغدغه های بیمار و تلاش در جهت انصراف او از ترک بیمارستان
گرفتن امضا از بیمار و مستندسازی رضایت وی برای ترک بیمارستان
ارائه برگه مکتوب شامل کلیه احتیاطاتی که بیمار لازم است در منزل به کار بندد
توضیح علایمی که در صورت بروز آن نیاز به مراجعه مجدد خواهد بود

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۲۳- در حین بازدید سرزده از بخش اورژانس بیمارستان بزرگ منطقه، بازرس متوجه می شود که عمده بیماران طی حدکثر 24 ساعت از ورود به اورژانس مرخص یا بستری شده اند. اما یک بیمار مدت یک هفته است که همچنان در بخش اورژانس بستری است. کدام مورد زیر دلیل طولانی شدن اقامت این بیمار در بخش اورژانس را بهتر توضیح می دهد؟

خطای تصمیم گیری توسط پزشک معالج
ضریب اشغال بالای تخت بیمارستان
پیچیده بودن بیماری فرد و وضعیت وخیم بالینی
مجموعه ای از دلایل و عوامل متعدد

۲۴- عضو هیأت علمی طب اورژانس اقدام به برگزاری یک جلسه آموزشی برای احیا پیشرفته به روش شبیه سازی (simulation-based training) برای دستیاران جدید می کند. در این جلسه با طرح سناریوی از قبل تنظیم شده از 5 دستیار خواسته می شود تا در قالب تیم احیا عملیات لازم را بر روی یک مانکن پیشرفته انجام دهند. در پایان جلسه عضو هیات علمی نشست کوتاهی با حضور این دستیاران برای Debriefing اجرا می کند. او ابتدا فیلمی را که از عملکرد افراد در حین تمرین گرفته شده به آنها نمایش می دهد. در ادامه به کدامیک از موارد زیر پرداخته می شود؟

تکرار مجدد عملیات این بار با توضیحات و هدایت کامل عضو هیأت علمی
اشاره مستقیم به خطاهای هر یک از دستیاران توسط عضو هیأت علمی
دادن فرصت به اعضای تیم برای بازتاب عملکرد و ارتباط خود در کار تیمی
مرور کامل آلوگوریتیم احیا و رفع ایراد دستیاران در دانش تئوریک احیا

۲۵- مرد ۵۵ ساله ای با شکایت درد قفسه سینه به اورژانس مراجعه کرده است. پرونده پزشکی وی که اخیرا تحت بررسی کامل قرار گرفته نشان می دهد که هیچگونه سابقه بیماری نداشته است و تست های انجام شده از جمله اکوکاردیوگرافی طبیعی بوده است. به گفته بیمار درد وی از شب قبل شروع شده ولی در ابتدا با احتمال ناراحتی گوارشی آن را جدی نگرفته است اما با تنگی نفس شدید به اورژانس مراجعه کرده است. در بررسی اولیه بیمار هوشیار است ولی عرق کرده به نظر می رسد. دیسترس تنفسی واضحی ندارد. علایم حیاتی عبارتند از:

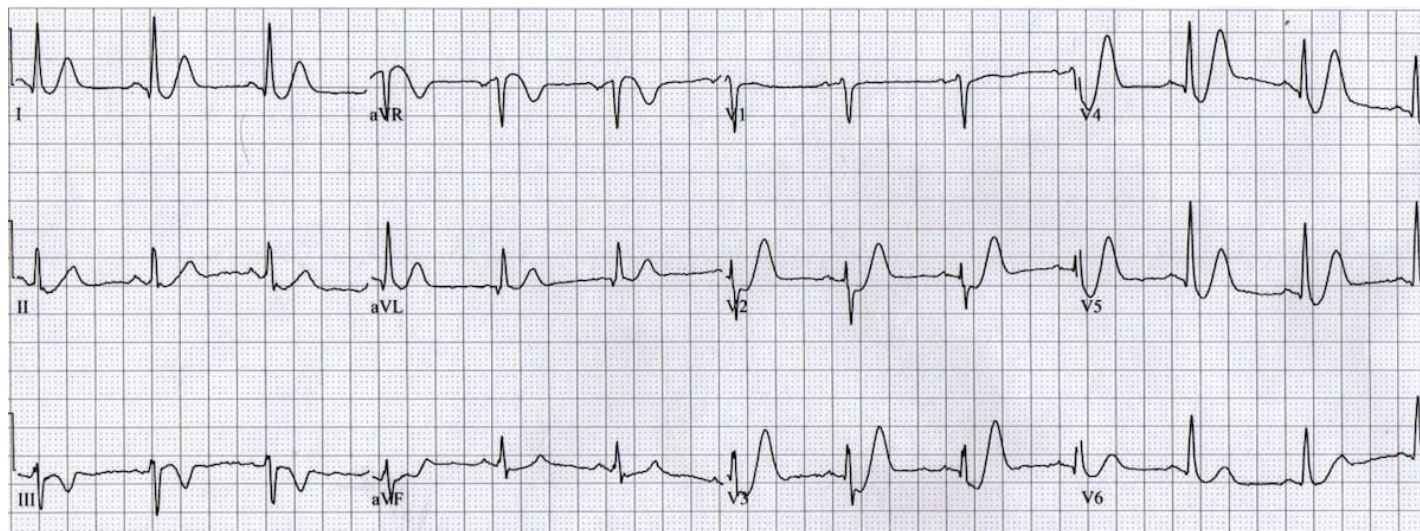
BP=80/60 mmHg; PR=120/min; RR=30/min; T=36.5°C; SpO₂=90% (with suppl. O₂)

رال دوطرفه در قاعده هردو ریه و سوفل هولوسیتولیک خشن با شدت iii/vi در کانون LLSB قلب مسموع است. سایر معاینات نکته مثبت قابل توجهی ندارد. در الکتروکاردیوگرام بالارفتن قطعه ST در لیدهای V₁-V₄ مشهود است. ضمن شروع اقدامات اولیه کدامیک از گزینه های زیر برای این بیمار ضروری است؟

مشاوره اورژانس جراحی قلب
شروع نیتروگلیسرین وریدی
سی تی آنژیوگرافی کرونر
پریکاردیوستنتز اورژانس

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

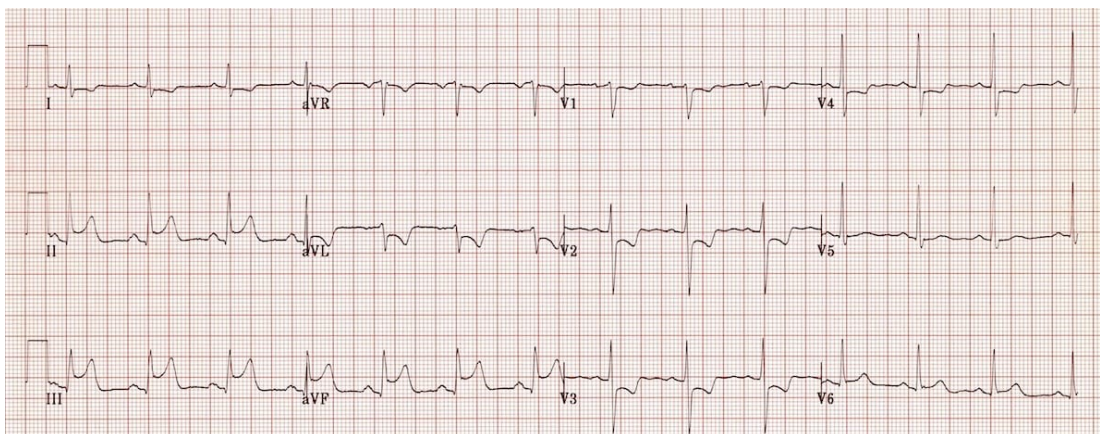
۲۶- مرد ۶۳ ساله ای با درد قفسه سینه و تعریق از حدود یک ساعت قبل به اورژانس مراجعه کرده است. ظاهر بیمار بدحال است و درد قفسه سینه همچنان ادامه دارد. الکتروکاردیوگرام به عمل آمده از بیمار را ملاحظه می کنید.



محتمل ترین علت مشکل بیمار درگیری کدامیک از عروق زیر است؟

- Right coronary artery
- Left circumflex artery
- Isolated first diagonal artery
- Left anterior descending artery

۲۷- خانم ۷۰ ساله ای با درد حاد قفسه سینه به اورژانس مراجعه کرده است. در سابقه T بیمار یک نوبت انفارکتوس میوکارد در دو سال گذشته وجود دارد که بعد از آن تحت درمان مدیکال بوده است. نوار قلب بیمار را مشاهده می کنید:

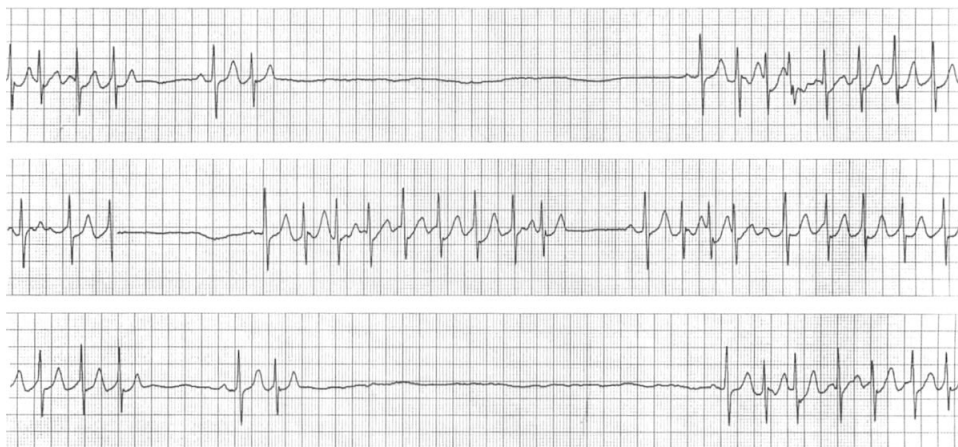


همه موارد زیر می تواند توجه کننده تغییرات مشاهده شده در لیدهای V1-V3 باشد، بجز:

- تغییرات آینه ای ناشی از انفارکتوس حاد میوکارد
- گسترش انفارکتوس حاد تحتانی به قسمت خلفی
- ایسکمی قسمت قدامی بطن به صورت همزمان
- اسکار ناشی از انفارکتوس قبلی بیمار

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۲۸- خانم ۳۶ ساله با سابقه آرتریت روماتوئید به علت سنکوپ غیر وضعیتی به اورژانس مراجعه کرده است. وی سابقه حملات مشابه را نیز می دهد. تنها داروی مصرفی بیمار متوترکسات هفتگی و پردنیزولون روزانه با دوز کم است. در زمان ویزیت سنکوپ بیمار تکرار شده و مانیتورینگ قلبی وی را مشاهده می کنید.

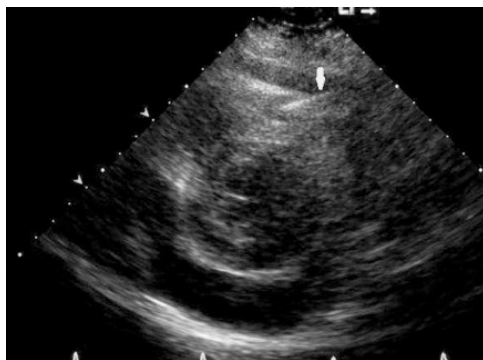
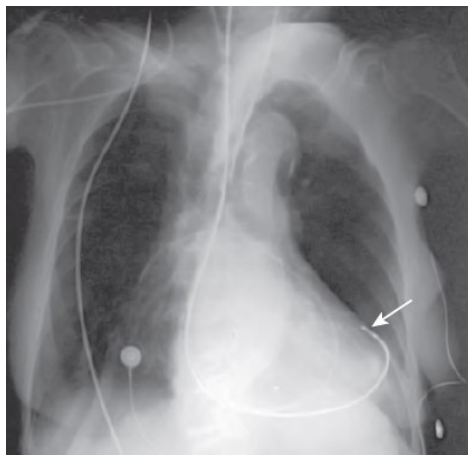


اقدام مناسب بعدی چیست؟

- تعبیه پیس میکر
- تجویز وراپامیل وریدی
- شوک سینکرونیزه ۱۰۰ ژول
- تجویز آتروپین وریدی

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۲۹- خانم ۸۰ ساله مورد شناخته شده sick sinus syndrome که ضربان ساز دائم قلبی دارد، به علت درد غیر اختصاصی قفسه سینه از صبح امروز به اورژانس مراجعه کرده است. در بدو ورود بیمار فشار خون سیستولیک ۹۰ میلی متر جیوه و تعداد تنفس ۱۴ در دقیقه دارد. در نوار قلب ضربان ۸۰ بار در دقیقه و سینوسی و بدون نیاز به عملکرد پیس میکر مشهود است و شواهد واضحی از ایسکمی حاد میوکارد ندارد. گرافی قفسه سینه و اکوی بیمار را ملاحظه می کنید.



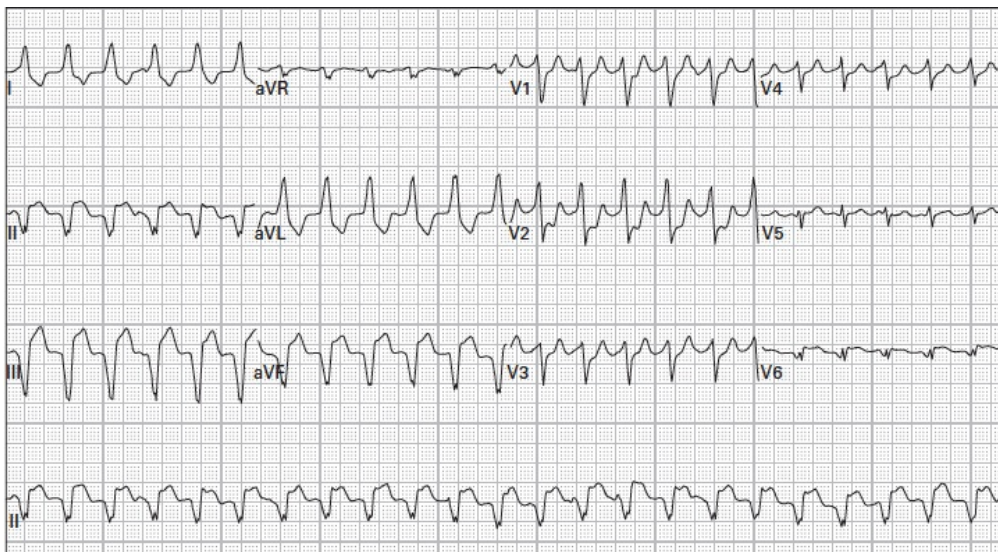
محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- تامپوناد قلبی
- سکته حاد قلبی
- پارگی میوکارد
- آمبولی ریه

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۳۰- آقای ۶۲ ساله ای با سابقه بیماری قلبی و آسم که داروهای مورد استفاده خود را نمی داند، به علت تپش قلب و تعریق توسط آمبولانس به اورژانس آورده شده است. علایم حیاتی و نوار قلب بیمار را ملاحظه می کنید.

BP= 86/45 mmHg PR= 140/min RR=12/min SpO2=98% GCS=15

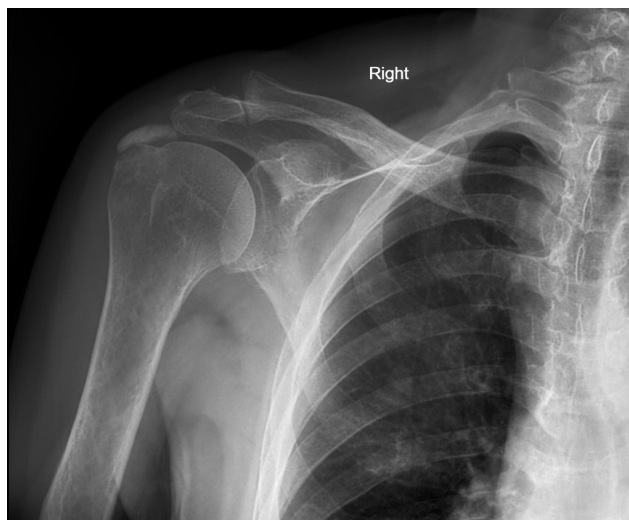


مناسب ترین اقدام درمانی کدام است؟

- تجویز اسمولول وریدی
- شوگ سینکرونیزه ۱۰۰ ژول
- دفیبریلاسیون با ۲۰۰ ژول
- تجویز آدنوزین وریدی

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۳۱- خانم 55 ساله با شکایت درد و محدودیت حرکت شانه راست به اورژانس مراجعه کرده است. درد بیمار از روز قبل شروع و به تدریج تشدید شده است. در معاینه حساسیت روی توبریزیت بزرگ سر هومروس داشته و محدودیت حرکتی دردناک به خصوص هنگام بالا بردن بازو دارد. گرافی شانه بیمار را می بینید:



کدام تشخیص مطرح است؟

- Avulsion fracture
- Calcific tendinitis
- Frozen shoulder
- Bicipital tendinitis

۳۲- مردی به دنبال سقوط از ارتفاع با کاهش سطح هوشیاری (GCS=14) به اورژانس آورده می شود. دقایقی پس از ورود به بخش GCS بیمار به سرعت افت کرده و تنفس های بیمار نامنظم می شود. در معاینه میدریاز سمت چپ دارد. همودینامیک بیمار پایدار است. بیمار کاندید سی تی اسکن مغز است. قبل از انتقال بیمار به دیپارتمان رادیولوژی جهت سی تی اسکن، مناسب ترین اقدام جهت مدیریت راه هوایی و تنفسی کدام است؟

- برقراری C-PAP
- برقراری Bi-PAP
- اینتوباسیون تراشه به روش RSI و تهویه مکانیکی
- اینتوباسیون تراشه به روش crash و تهویه مکانیکی

۳۳- تفاوت اصلی RSI با Drug facilitated Intubation در چیست؟

- پره اکسیژناسیون
- تجویز پره مدیکیشن
- تجویز داروی فلج کننده
- تکنیک اینتوباسیون

۳۴- در بیماری که مشکوک به مسمومیت با قرص فروس سولفات است، اندازه گیری کدامیک از پارامترهای زیر مفیدتر است؟

- فریتین سرم
- آهن سرم
- TIBC
- ترانسفرین

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۳۵- کارگر یک کارگاه ساخت ظروف ملامین به دنبال وقوع آتش سوزی در کارگاه دچار کاهش سطح هوشیاری و دیسترس تنفسی شده است. در معاینه بوی خاصی از بیمار به مشام می رسد و پوست بیمار به رنگ قرمز روشن است. علائم حیاتی:

PR= 50 /min; RR= 32/min; BP= 80/40 mmHg; SpO2= 93%; GCS=9

برای بیمار کواکسی متری (co-oximetry) انجام می شود که میزان اکسی هموگلوبین طبیعی است و میزان کربوکسی هموگلوبین را ۱۰ درصد نشان می دهد. گازومتری خون شریانی اسیدوز متابولیک شدید را نشان می دهد. ضمن انجام اقدامات حمایتی مناسب ترین دارو در درمان این بیمار کدام است؟

هیدروکسی کوبالامین
تیوسولفات سدیم
نیتريت سدیم
دی کبالت ادتات

۳۶- در کدامیک از حالات زیر ظرفیت حمل اکسیژن در واحد حجم خون کاهش نمی یابد؟

آنمی
متهموگلوبینمی
مسمومیت با منوکسید کربن
کمبود آنزیم G6PD

۳۷- مرد جوانی به قصد خودکشی مقداری سیانور مصرف کرده است. در ارزیابی این بیمار کدامیک از یافته های زیر کمتر محتمل است؟

هیپوکسمی
هیپوکاپنه
هیپوتانسیون
برادی کاردی

۳۸- مرد ۴۵ ساله ای با خستگی پذیری و مشکل در راه رفتن مراجعه می کند. علائم حیاتی طبیعی هستند. معاینه فیزیکی ملتحمه رنگ پریده و افتادگی پا (foot drop) را نشان می دهد. الکترولیتها نرمال هستند. در CBC بیمار آنمی هیپوکروم دیده می شود. مسمومیت با کدامیک از فلزات زیر با این یافته ها تطابق بیشتری دارد؟

آرسنیک
آهن
سرب
جیوه

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۳۹- شما به اتفاق چهار نفر از دوستان در چادری در یک پارک جنگلی اقامت دارید که ناگهان صاعقه با چادر شما برخورد می کند. شما آسیب ندیده اید ولی هر چهار نفر دیگر با شرایطی که در زیر آمده است روی زمین افتاده اند.

آسیب همراه	نبض	تنفس خود بخودی	هوشیاری	
ندارد	نامنظم	ندارد	ندارد	نفر اول
ندارد	بسیار تند و ضعیف	دارد	ندارد	نفر دوم
شکستگی باز فمور	بسیار تند	دارد	دارد	نفر سوم
سوختگی شدید سه اندام	بسیار تند	دارد	دارد	نفر چهارم

فرد دیگری در صحنه حضور ندارد. پس از تماس با ۱۱۵ کدامیک از این چهار نفر باید در اولویت توجه و مراقبت شما قرار گیرد؟

- نفر اول
- نفر دوم
- نفر سوم
- نفر چهارم

۴۰- مرد جوانی که به علت تهوع و استفراغ شدید و اسهال خونی و درد کرامپی شکم به اورژانس مراجعه کرده است اظهار می کند که روز گذشته در جنگل های بلوط حوالی زنجان مشغول قدم زدن بوده و مقداری قارچ را جمع آوری کرده و به همراه غذای خود خورده است. تصویر قارچ را ملاحظه می کنید.



در معاینه هوشیار و تائیکارد است ولی تب دار نیست و فشار خون طبیعی است. در آزمایشات:

BS= 80 mg/dL; AST= 60 IU/L; ALT=55 IU/L; Cr=1.8 mg/dL; Total Bilirubin= 2 mg/dL; INR= 1.6

کدامیک از اقدامات درمانی زیر در مورد این بیمار کاربرد دارد؟

- تجویز پیریدوکسین
- تجویز آتروپین
- تجویز ان استیل سیستئین
- همودیالیز

۴۱- خانم جوانی به علت سوزش شدید ناحیه پوست سر به اورژانس مراجعه کرده است. وی اظهار می کند که به تازگی موهای خود را رنگ کرده است و در حین رنگ کردن به علت قطع برق آرایشگاه مدت طولانی تری رنگ روی پوست سرش باقی مانده است. وی به شدت از خارش و سوزش پوست سر شکایت دارد ولی علامت دیگری را گزارش نمی کند. در معاینه پوست سر قرمز و هنوز آغشته به مقداری رنگ است. برای شستشوی پوست سر چه محلولی را توصیه می کنید؟

آب معمولی
ایزوپروپیل الکل
پلی اتیلن گلیکول
کلسیم گلوکونات رقیق شده

۴۲- کودک شیرخوار یک ساله ای دچار سوختگی ناشی از آب جوش شده است و به علت وسعت سوختگی در بیمارستان بستری است. در اداره این بیمار علاوه بر رینگر لاکتات کدامیک از محلول های زیر کاربرد خواهد داشت؟

سالین هیپرتونیک
دکستروز ۵٪
آلبومین ۵٪
کلوئید اجوانت

۴۳- مرد جوانی همراه یک تیم کوهنوردی عازم قله دماوند شده است. با افزایش ارتفاع، فشار هوا و فشار سهمی اکسیژن هوا کاهش می یابد. اولین واکنش فیزیولوژیک بدن وی به این تغییر چه خواهد بود؟

افزایش تهویه ریوی
افزایش دفع کلیوی بیکربنات
سرکوب هورمون ADH
شیفت منحنی تجزیه اکسی هموگلوبین به چپ

۴۴- مرد جوانی به دنبال غواصی به اورژانس مراجعه می کند. وی اظهار می دارد که هنگام پایین رفتن به عمق ۲۰ متری دچار وزوز گوش چپ و سرگیجه شدید شده است. در معاینه متوجه کاهش شنوایی همان طرف می شوید و در تست فیستول انحراف چشم به سمت راست و تشدید سرگیجه دیده می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

Inner ear barotrauma
Inner ear decompression sickness
Cerebral arterial gas embolism
Alternobaric vertigo

۴۵- به عنوان پزشک مقیم در یک مجموعه ورزش های زمستانی مشغول به کار هستید. به شما اطلاع داده می شود که باید همراه تیمی برای نجات جان اسکی بازی که یک ساعت قبل زیر بهمن گیرافتاده است به محل اعزام شوید. بعد از حدود ۱۰ دقیقه به محل می رسید و اندکی بعد اسکی باز از زیر توده عظیم برف بیرون کشیده می شود. بلافاصله برپالین بیمار حاضر می شوید و در بررسی راه هوایی متوجه می شوید که دهان و حلق بیمار به طور کامل با برف فشرده پر شده است. بیمار تنفس ندارد. نبض های مرکزی بیمار لمس نمی شود. مناسب ترین اقدام در این مرحله کدام است؟

دفیبریلاسیون با استفاده از AED
گرم کردن فعال اکسترنال با کیسه آب گرم
انتقال بیمار به اورژانس مجهز به ECMO
عدم انجام عملیات احیا با توجه به شرایط مصدوم

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۴۶- بعد از شیفت کاری خود در اورژانس برای آوردن کودکان به مهد کودک می روید و پسر بچه دوساله ای را در اتاق مهدکودک درحالی پیدا می کنید که روی زمین خوابیده و به سختی نفس می کشد و به صدا زدن شما هیچ پاسخی نمی دهد. بلافاصله با موبایل با ۱۱۵ تماس می گیرید و درخواست کمک می کنید. در این فاصله جهت لمس نبض کاروتید اقدام می کنید اما نبضی لمس نمی شود. تنفس های کودک در وضعیت gasping است. فرد دیگری که بتواند به شما کمک کند حضور ندارد. اولین اقدام مناسب در این لحظه کدام است؟

انجام مانور Heimlich
انجام مانور finger sweep
تنفس دهان به دهان
شروع ماساژ قفسه سینه

۴۷- بیماری به علت اختلال دید به اورژانس مراجعه می کند. در معاینه میدان بینایی متوجه می شوید که دید ناحیه خارجی (تمپورال) در هر دو چشم مختل است. محل ضایعه کجا است؟

optic nerve
occipital lobe
optic chiasma
optic radiation

۴۸- خانم ۴۵ ساله با سابقه دیابت، ۴ روز بعد از علایم سرماخوردگی به علت گلودرد شدید همراه با تب و دیسفاژی و دیس فونی و drooling به اورژانس مراجعه می کند. لمس قدام گردن در ناحیه هیوئید هنگام حرکت دادن لارنکس حساس است. در گرافی لترال گردن زائده اپی گлот کمی متورم به نظر می رسد، اما شما در این خصوص اطمینان ندارید. کدام روش تشخیصی ارجح است؟

open mouth x-ray
flexible laryngoscopy
Neck CT scan
indirect laryngoscopy

۴۹- مرد ۶۵ ساله دیابتی با تب، سرفه خلط دار و تنگی نفس که از حدود یک هفته قبل شروع شده است، به اورژانس مراجعه می کند. در گرافی قفسه سینه پلورال افیوژن متوسط در ریه راست مشهود است. آزمایشات خون بیمار عبارتند از:

WBC=11000/ μ l (PMN=80%); Blood glucose=95 mg/dL; BUN= 20 mg/dL; Cr= 1 mg/dL; LDH=650 IU/L

در صورت وجود کدام یافته در توراگوستنژ مایع پلور، تعبیه لوله سینه ای ضروری است؟

PH=7.25
Glucose=55 mg/dL
LDH=400 IU/L
Positive smear for bacteria

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۵۰- خانمی با وزن 68 کیلوگرم با تشخیص ARDS به علت هیپوکسی و دیسترس تنفسی تحت اینتوباسیون و تهویه مکانیکی با تنظیمات زیر قرار می گیرد:

Mode:SIMV; Tidal volume=700 cc; RR=14/min; PEEP=5 cmH₂O; Inspiratory flow rate=60 L/min; I/E=2/1

کدام تنظیم نیاز به اصلاح دارد؟

tidal volume

respiratory rate

Inspiratory flow rate

I/E ratio

۵۱- شیرخوار 18 ماهه با سابقه تترالوژی فالوت با حال عمومی بد توسط والدین به اورژانس آورده شده و لحظاتی بعد دچار ایست قلبی - تنفسی می شود. بلافاصله عملیات احیای پایه در اورژانس شروع می شود. مانیتور، ریتم برادی آسیستول را نشان می دهد. تهویه ریه ها با استفاده از آمبویگ و ماسک به طور مؤثر برقرار است ولی به رغم تلاش، دسترسی وریدی مناسبی حاصل نشد. تجویز آدرنالین را برای بیمار در نظر دارید. کدام روش برای تزریق این دارو در این شرایط مناسب تر است؟

داخل لوله تراشه

اینترا اوسئوس

داخل قلبی

داخل عضلانی

۵۲- کدامیک از داروهای زیر در قلب پیوند شده بی تاثیر است؟

Labetalol

Isoproterenol

Atropine

Adenosine

۵۳- در منحنی تجزیه اکسیژن - هموگلوبین کدامیک از شرایط زیر سبب انتقال منحنی به سمت راست (آزاد سازی بهتر اکسیژن از هموگلوبین) می شود؟

وجود متهموگلوبینمی

کاهش درجه حرارت

کاهش 2,3DPG

اسیدی شدن خون

۵۴- آقای 28 ساله به دلیل مولتیپل تروما توسط EMS به اورژانس آورده می شود. بیمار در بدو مراجعه لتارژیک بوده و در طی بررسی اولیه به جز مایع آزاد فراوان در سونوگرافی FAST، نکته دیگری یافت نشد. اقدامات درمانی مناسب جهت بیمار انجام می شود. علایم حیاتی به شرح زیر است:

BP= 85/50 mmHg; PR=130/min; RR =22/min; SpO₂ = 96%

کدامیک از موارد زیر مورد انتظار نیست؟

glucose= 165 mg/dL

lactate= 7 mmol/L

potassium= 3.5 mEq/L

PaCO₂= 60 mmHg

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۵۵- راننده 21 ساله با سابقه مشخص از آسم به دلیل تصادف به اورژانس آورده شده است. در بدو مراجعه BP=80/50 mmHg دارد. انفوزیون یک لیتر نرمال سالین بولوس شروع شده است. در ارزیابی اولیه سونوگرافی FAST حاکی از مایع فراوان در شکم است و بیمار در حال آماده سازی برای انتقال به اتاق عمل می باشد اما در این حال از درد شدید ناشی از شکستگی تییبای چپ فریاد می زند. جهت کنترل درد بیمار کدامیک از موارد زیر مناسب تر است؟

مپریدین
مورفین
فنتانیل
پروپوفول

۵۶- پسر ۲۰ ساله به دنبال نزاع و ترومای متعدد به یک بیمارستان کوچک محلی آورده شده است.

BP=130/60 mmHg; PR=100/min; SpO₂= 96%

GCS=12

اکیموز پری اربیت راست دارد. مردمک ها سایز نرمال و واکنش به نور دارند. کاهش صداهای ریوی ندارد. اندام ها از نظر استخوانی و عروقی نرمال هستند. لاسراسیون ۴ سانتی متری در ناحیه فروتال دارد. کدام اقدام قبل از مبادرت به اعزام بیمار به مرکز مجهزتر توصیه می شود؟

تعبیه لوله تراشه
تجویز یک لیتر بولوس سالین
تزریق واکسن کزاز
تجویز مانیتول

۵۷- مرد 55 ساله با سابقه اعتیاد به دنبال کاهش سطح هوشیاری ناگهانی توسط EMS به اورژانس آورده شده است. حین انتقال، بیمار با آمبوماسک ونتیله شده است. علایم حیاتی در بدو ورود:

BP=150/85 mmHg; PR=68/min; SpO₂=84% (with high flow O₂); GCS=5

به دلیل کاهش هوشیاری و هیپوکسی تصمیم به اینتوباسیون بیمار گرفته می شود. پزشک اورژانس قبل از اینتوباسیون متوجه می شود هر دو چشم بیمار سمت بالا نگاه می کند و سپس به پرستار که پایین تخت ایستاده است نگاه می کند. با درخواست شما بیمار قادر به تکرار حرکات چشم به سمت بالا و پایین است اما هیچ حرکت دیگری ندارد. کدام علت زیر در این بیمار بیشتر مطرح است؟

ترومبوز سینوس ساژیتال
انسفالوپاتی متابولیک
انفارکتوس ساقه مغز
اختلال کانورژن

۵۸- ورزشکاری در حین مسابقه کشتی دچار در رفتگی قدامی مفصل شانه شده است. جهت جانندازی در رفتگی بلوک کدام عصب مناسب است؟

سوپراکلاویکولار
اینتراسکالن
لترال اینفراکلاویکولار
اگزیلاری

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۵۹- دست تکنسین اطاق عمل که داری زخم است در حین سوچور بیمار مبتلا به HIV با خون بیمار تماس پیدا می کند. بلافاصله محل به دقت شستشو داده می شود. کدامیک از گزینه های زیر در خصوص پیشگیری از HIV در تکنسین صحیح است؟

چک آنتی ژن P24 و تصمیم بر اساس نتیجه آن
تجویز ایمونوگلوبولین وریدی
شروع رژیم سه دارویی ضد HIV
شروع رژیم تک دارویی ضد HIV

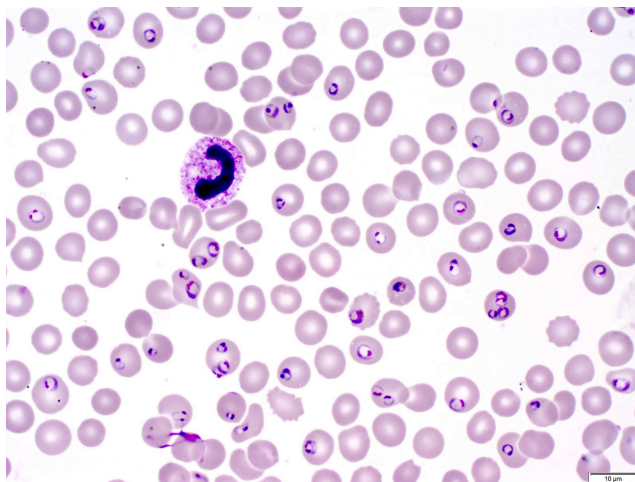
۶۰- مرد 35 ساله ساکن ایرانشهر از شهرستانهای سیستان و بلوچستان با شکایت تب و لرز، ضعف و بی حالی، سردرد، درد شکم و گیجی توسط همراهان به اورژانس آورده شده است. در معاینه بیمار خواب آلوده است. علائم حیاتی عبارتند از:

BP= 90/60 mmHg; PR=120/min; RR= 35/min; T=39°C

سمع ریه ها رال دارد. در معاینه شکم تندرئس خفیف شکمی دارد. ABG انجام شده به قرار زیر است:

pH= 7.12; HCO₃=15 mEq/L; PCO₂= 30 mmHg; PO₂= 60 mmHg

لام خونی بیمار را در شکل زیر می بینید.



در حین انفوزیون کینین، بیمار دچار افت هوشیاری می شود. کدام عارضه محتمل تر است؟

هیپرکالمی
هیپرناتری
هیپوگلیسمی
هیپوکلسمی

۶۱- مرد جوان 20 ساله با درد حاد ناحیه RLQ به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه علائم تحریک پریتوئن به صورت موضعی دارد. در سونوگرافی شواهد لوپ کور دیلاته رویت شد. شواهدی از پرفوراسیون و تجمع مایع وجود ندارد. بیمار در حال آماده سازی برای انتقال به اتاق عمل است. کدام رژیم آنتی بیوتیکی زیر برای بیمار مناسب است؟

کلیندامایسین و مترونیدازول
آمپی سیلین سولباکتام
وانکومایسین و سفتازیدیم
سفازولین و جنتامایسین

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۶۲- آقای 34 ساله ای به دلیل کانفیوژن و اختلال راه رفتن طی دو ساعت اخیر توسط همسرش به اورژانس آورده می شود. بنا به اظهار همسر بیمار، تا شب گذشته و قبل از خوابیدن همه چیز طبیعی بود ولی امروز صبح بعد از صبحانه همه چیز تغییر کرد. بیمار فقط سابقه افسردگی دارد و تحت درمان با فلووکسامین است. اما اخیراً دچار احتقان بینی و سرفه خشک شده است و گهگاهی داروی ضد سرفه مصرف می کند. علائم حیاتی به شرح زیر است:

T= 39°C (oral); BP=130/80 mmHg; HR= 112/min; RR= 20/min; SpO₂= 98% (room air)

در معاینه، بیمار می تواند اسمش را به شما بگوید و می داند که در بیمارستان است ولی به زمان آگاهی ندارد و خواب آلود بوده و دچار تعریق و لرزش در دست ها است. در اندام های تحتانی دو طرف افزایش تون عضلانی و هیپرفلکسی مشاهده می شود. سایر معاینات نرمال به نظر می رسد. کدام تشخیص جهت بیمار محتمل تر است؟

هیپرترمی بدخیم
سندرم سروتونین
سندرم نورولپتیک بدخیم
مسمومیت آنتی کولینرژیک

۶۳- مرد 26 ساله با سابقه اختلال دو قطبی تحت درمان با لیتیم به دلیل کاهش حافظه و تمرکز طی هفته گذشته به اورژانس آورده شده است. بیمار طی دو هفته اخیر به طور پیشرونده ای احساس خستگی داشته و خوردن و آشامیدن وی کاهش یافته است. مصرف داروی دیگری را ذکر نمی کند و اخیراً تغییری در دوز داروها ایجاد نکرده است. در معاینه بجز لرزش خفیف دست ها در حالت استراحت نکته ای یافت نشد. علائم حیاتی طبیعی است. سطح سرمی لیتیموم 2 میلی اکی والان در لیتر گزارش می شود. اقدام درمانی مناسب کدام است؟

شستشوی کامل روده
همودیالیز اورژانس
انفوزیون کریستالوئید
تجویز شارکول فعال

۶۴- خانم 86 ساله با سابقه هیپرتانسیون و نارسایی قلبی تحت درمان با متوپرولول، انالپریل، لازیکس و دیگوکسین به دلیل اپیزودهای مکرر سنکوپ طی هفته اخیر به اورژانس آورده شده است. اخیراً دوز لازیکس بیمار به 80 میلی گرم دو بار در روز افزایش داده شده است. معاینه فیزیکی بجز تندرست خفیف شکمی نرمال است. علائم حیاتی مطابق زیر است:

T=37°C; BP=134/87 mmHg; PR=45/min; RR=18/min; SpO₂=99% (room air)

در نوار قلب بلوک درجه دو دهلیزی بطنی دارد. نتیجه آزمایشات به شرح زیر است:

Serum Digoxin level= 2.2 ng/ml; Cr= 3 mg/dL; K= 3.2 mEq/L

سایر آزمایشات نرمال است. تمام اقدامات زیر جهت بیمار مناسب است، بجز:

شارکول فعال خوراکی
Digoxin-FAB
همودیالیز
آتروپین

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۶۵- مرد 78 ساله به دلیل عفونت ادراری و زوال عقل به اورژانس آورده شده است. پس از ارزیابی اولیه دستورات لازم برای وی در پرونده ثبت می شود. با توجه به ازدحام بخش و انتظار 5 ساعته در اورژانس، بیمار به شدت آزرته می شود. مناسب ترین اقدام کدام است؟

ارزیابی مجدد بیمار
تجویز لورازپام وریدی
تجویز هالوپریدول وریدی
مهار فیزیکی بیمار

۶۶- مرد 56 ساله با لرزش شدید، اضطراب، هالوسیناسیون بینایی و تاکی کاردی آورده شده است. همراهان بیمار از سابقه نارسایی مزمن کلیه و مصرف زیاد الکل توسط بیمار خبر می دهند، اما اظهار می کنند طی 2 روز گذشته به علت عدم دسترسی، هیچگونه نوشیدنی الکلی مصرف نکرده است. مناسب ترین درمان کدام است؟

هالوپریدول
لورازپام
آمانتادین
بی پریدین

۶۷- جوان 18 ساله ای به دنبال مصروب کردن دوست خود در جریان یک نزاع با شکایت فراموشی حاد به اورژانس مراجعه کرده است. پزشک اورژانس پس از انجام بررسی های لازم وضعیت بیمار را به این صورت در پرونده وی ثبت می کند:

«بیمار اظهار می دارد به دنبال ضربه به سر قدرت ذهنی خود را از دست داده است. نام خود و تاریخ تولدش را نمی داند و سوابق زندگی و هویتی خود را فراموش کرده است. او به محیط توجه دارد و نسبت به سایر اشخاص و زمان اورینته است. در معاینه علایم حیاتی و معاینات عمومی طبیعی هستند. معاینات حسی و حرکتی و تعادلی و gait و رفلکس های وتری همگی نرمال هستند. هیچ گونه آثار ظاهری تروما در سر یا سایر قسمت های بدن وجود ندارد. سی تی اسکن مغز طبیعی است»

پزشک در پرونده بیمار تشخیص نهایی را «تمارض» (malingering) ثبت و اقدام به ترخیص با پیگیری سرپایی می کند. پزشک در کدامیک از موارد زیر دچار بی مبالاتی شده است؟

شفاف نبودن ارزیابی های نورولوژیک
ثبت «تمارض» به عنوان تشخیص در پرونده
ثبت اطلاعات و شکایات از زبان بیمار
اقدام به ترخیص بیمار

۶۸- خانم 29 ساله با سابقه بیماری مولتیپل اسکلروزیس و حملات راجعه نوریت عصب اپتیک، اکنون با شکایت اختلال در راه رفتن و عدم تعادل که از دو روز قبل شروع شده به اورژانس مراجعه می کند. در معاینه، اسپاستیسیته هر دو اندام تحتانی و اختلال تست های تعادلی دارد و قادر به حفظ تعادل با چشم های بسته نیست. سی تی اسکن مغز نرمال است و در MRI، ضایعات متعدد هیپراینتنس در نمای T2 در بافت سفید مغز و نخاع گردنی دارد. در این مرحله کدام درمان ارجح است؟

ایمونوگلوبولین وریدی
انجام پلاسمافرز
تجویز گلاتیرامیر استات
پالس متیل پردنیزولون

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۶۹- کودک 9 ساله ای را با شکایت درد شدید و دفورمیتی آرنج به دنبال افتادن از دوچرخه ویزیت می کنید. در معاینه، آرنج به شدت متورم بوده و اندام فوقانی دیستال به آرنج سرد و فاقد نبض است و پرشدگی مویرگی در این ناحیه مختل است. گرافی بیمار را مشاهده می کنید.



اقدام مناسب در این مرحله کدام است؟

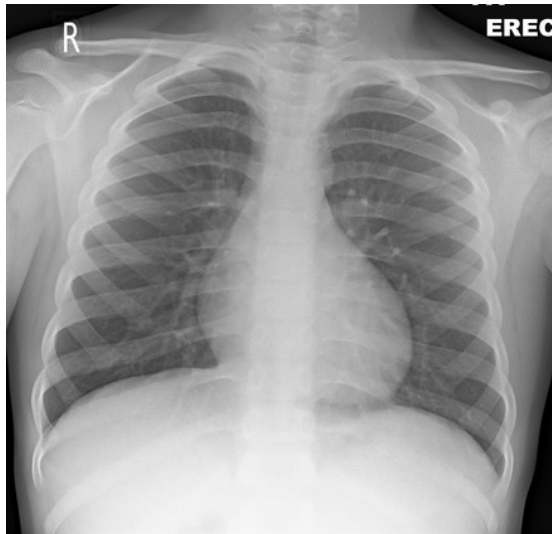
جا اندازی بسته در اورژانس
فاسیوتومی اورژانس
سی تی انژیوگرافی اندام
انتقال به اتاق عمل جهت جراحی باز

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۷۰- کودک 6 ساله مورد شناخته شده لوسمی میلوئیدی حاد به دلیل تاکی پنه و تنگی نفس ناگهانی به اورژانس مراجعه کرده است. درد مداوم است و ماهیت پلورتیک ندارد. هموپتزی یا خلط چرکی ندارد. در فوندوسکوپي شواهد خونریزی رتین در دو سمت دارد. در بررسی اولیه علایم حیاتی به صورت زیر است:

BP= 110/45 mmHg; SpO₂= 82% in Room air; PR= 128/min; T= 37°C

گرافی قفسه سینه را ملاحظه می کنید:



آزمایشات به شرح زیر است:

WBC= 160,000/mm³; Hb= 8 gr/dL; Platelet= 40,000/mm³

کدام تشخیص محتمل تر است؟

- ترمبوآمبولی ریه
- لوکواستاز
- متاستاز ریوی
- پنومونی آتیبیک

۷۱- کودک 2 ساله با سابقه اوتیت مکرر از یک هفته قبل دچار تب و درد گوش راست بوده که درمان نامنظم دریافت کرده است. اکنون با بی قراری و تشدید درد گوش و تب بالا و تورم و قرمزی و تندرns در خلف اوریکل راست آورده شده است. در اتوسکوپي پرده تمپان قرمز و متورم است و حرکت چشم راست به سمت خارج مختل شده است، مناسب ترین اقدام کدام است؟

- ترخیص با آسیکلوویر و پردنیزولون خوراکی
- ترخیص با سفوروکسیم و استامینوفن خوراکی
- بستری و شروع پالس کورتیکواستروئید وریدی
- بستری و شروع پیپراسیلین - تازوباکتام و وانکومايسين

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۷۲- کودک 7 ساله ای به دنبال تصادف با موتور سیکلت به اورژانس منتقل می گردد. در بررسی اولیه ترومای شدید و هماتوم پری اربیتال دوطرفه و محدودیت در باز شدن دهان به دلیل شکستگی فک فوقانی و تحتانی دارد. با توجه به سطح هوشیاری پائین و عدم اطمینان از کفایت راه هوایی، تصمیم به اینتوباسیون اوروتراکئال می گیرید که سه نوبت تلاش ناموفق بوده است و به دلیل خونریزی ته حلق، ونتیلاسیون مؤثر بیمار میسر نیست. مناسب ترین اقدام در برقراری راه هوایی در این مرحله کدام است؟

انتوباسیون نازوتراکئال
کریکوتیروتومی سوزنی
کریکوتیروتومی جراحی
ماسک لارنژیال

۷۳- مرد 45 ساله با سابقه اعتیاد به الکل، به علت لتارژی به اورژانس آورده شده است. همراهان ذکر می کنند از دو هفته قبل دچار علائمی از قبیل سردرد، سرگیجه، عدم تعادل و گیجی بوده است. در بررسی اولیه بیمار خواب آلود است. نتایج آزمایشات به شرح زیر است:

WBC= 9400/ μ L; Hb=15 g/dL; BS= 186 mg/dl; BUN= 22 mg/dL; Cr= 1.3 mg/dL; Na: 115 mEq/L; K= 4.3 mEq/L;
Ca= 8.9 mEq/L

به بیمار سالین هیپرتونیک تزریق و سپس انفوزیون نرمال سالین شروع می شود. بعد از چند ساعت بیمار به تدریج دچار فلج شل اندام ها، دیزارتری و دیسفاژی می شود. بیمار تب دار نیست، علایم فوکال عصبی ندارد و سی تی اسکن مغز نرمال است. اقدام درمانی مناسب بعدی کدام است؟

قطع فوری محلول های حاوی سدیم و تجویز DW پنج درصد
تجویز بولوس 100 سی سی سالین هیپرتونیک 3%
تزریق گلوکونات کلسیم 10 درصد زیر مانیتورینگ قلبی
تجویز مانیتول و فورسماید وریدی

۷۴- خانم 30 ساله که به علت آنسفالیت ویروسی در مرکز دیگری بستری بوده به علت افت ناگهانی سطح هوشیاری و بی اختیاری ادرار، به مرکز شما ارجاع شده است. در هنگام مراجعه، علایم حیاتی به شرح زیر است:

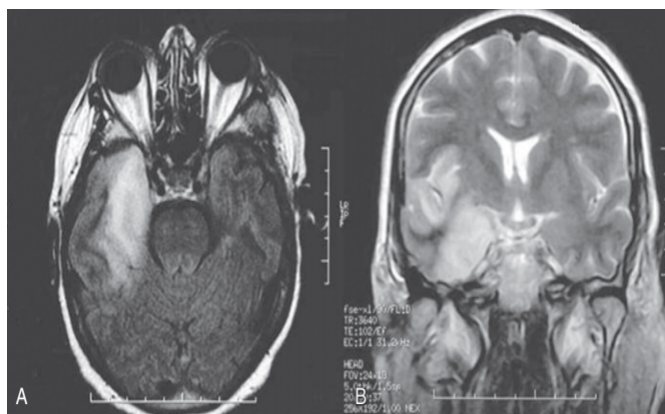
BP=150/90 mmHg; PR=110/min; SpO₂= % 95 (room air); T= 38°C (Axillary); RR= 20/min

در معاینه، تحریک دردناک را لوکالیزه می کند، رفلکس پوستی کف پا در هر دو طرف Upward است، چشم ها نیمه باز و مردمک ها میدریاتیک است و علائم فوکال عصبی ندارد. نوار قلب طبیعی و در آزمایشات، به جز اسیدوز متابولیک با pH= 7.25 و آنیون گپ بالا نکته دیگری ندارد. سی تی اسکن مغز بدون کنتراست، ادم مغزی خفیف و منتشر دارد. از بین موارد زیر کدام تشخیص محتمل تر است؟

Middle cerebral artery stroke
Non-convulsive status epilepticus
Uncal herniation
Subarachnoid hemorrhage

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۷۵- مرد 35 ساله به علت بی قراری و اختلالات رفتاری از زندان به بخش اورژانس آورده شده است. بیمار از یک هفته قبل به علت تب، سردرد و یک بار تشنج تحت درمان آنتی بیوتیک خوراکی قرار گرفته است. علائم حیاتی در حال حاضر طبیعی است. در معاینه، بیمار به زمان و مکان آگاه نیست. ته چشم و سی تی اسکن طبیعی است. در پونکسیون مایع نخاع، پلئوسیتوز به همراه پروتئین بالا دارد. MRI بیمار را در نماهای آگزیمال و کرونال در زیر ملاحظه می کنید:



مناسب ترین تشخیص کدام است؟

- آبسه چرکی باکتریال
- خونریزی زیر عنکبوتیه
- انسفالیت هرپسی
- خونریزی حاد مغزی

۷۶- مرد 50 ساله به علت ضعف و بی حالی از دو ماه قبل که به تدریج افزایش یافته است توسط همراهان به بخش اورژانس آورده شده است. وی در این مدت دچار اختلال در تکلم، بلع و راه رفتن نیز شده است. بیمار تب نداشته و هوشیار و بیدار است. در معاینه، کاهش قدرت عضلات دیستال به صورت غیر قرینه، افزایش رفلکس های وتری، آتروفی عضلات داخلی دست ها، فاسیکولاسیون در زبان و برخی عضلات و کلونوس در مچ هر دو پا وجود دارد. اما معاینه حسی و مردمک ها طبیعی است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- Muscular dystrophy
- Guillain Barre syndrome
- Multiple sclerosis
- Amyotrophic lateral sclerosis

۷۷- مرد 40 ساله به دنبال تصادف، دو هفته قبل با تراکتوستومی از ICU مرخص شده است. اکنون با شکایت سرفه همراه با خون روشن و درد رترو استرنال به اورژانس مراجعه کرده است. علائم حیاتی بیمار:

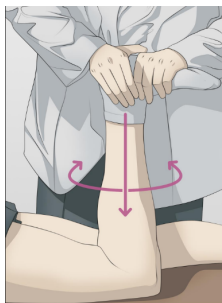
BP=115/70 mmHg; HR=103/min; SpO₂= 95%

لوله تراکتوستومی کاف دار بوده و در مشاهده با فیبراپتیک، لخته در دیواره قدامی تراشه دیده شده است. ضمن اقدام به رگ گیری و شروع مایعات وریدی و پوزیشن به بیمار کدامیک از موارد ذکر شده به عنوان قدم بعدی مناسب تر است؟

- ساکشن لوله تراکتوستومی
- فشار با انگشت در محل
- تعویض لوله با لوله تراشه
- پر کردن بیشتر کاف

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۷۸- مرد جوانی با شکایت تداوم درد زانوی چپ از یک هفته قبل که در طی بازی فوتبال ایجاد شده، مراجعه کرده است. معاینه ای که در تصویر زیر ملاحظه می کنید مربوط به ارزیابی کدام مورد زیر است؟



لیگامان صلیبی خلفی
لیگامان صلیبی قدامی
مینیسک داخلی و خارجی
لیگامان کولترال داخلی

۷۹- خانم خانه دار با شکایت درد شدید کف پاشنه پا نزد شما مراجعه کرده است. درد وی به دنبال بیدار شدن از خواب شدیدتر بوده و باعث لنگش وی می شود. پس از شروع فعالیت، درد به تدریج کمتر می شود. سابقه ای از تروما ندارد. در معاینه پاشنه در سطح پلانتار در لمس حساس می باشد ولی اریتم و گرمی و تورم ناحیه ندارد. کدام اقدام صحیح است؟

انجام سی تی اسکن از ناحیه پاشنه
درخواست MRI مچ و کف پا بدون تزریق
عدم تحمل وزن به مدت یک هفته
ترخیص با تعدیل فعالیت و درمان علامتی

۸۰- دختر بچه 7 ساله را به علت افت سطح هوشیاری تدریجی از چند ساعت گذشته به اورژانس می آورند. والدین بیمار سابقه بیماری خاصی را ذکر نمی کنند. در بررسی اولیه بیمار با صدا چشم ها را باز می کند. حرکت خود به خود اندام ها و تکلم نامفهوم دارد. علایم حیاتی:

PR= 120/min; BP= 90/60 mmHg; T= 38°C

انفوزیون نرمال سالین برای بیمار شروع می شود. آزمایشات بدو ورود به قرار زیر است:

Bedside glucose= 550 mg/dL; pH= 7.21; HCO₃=12 mEq/L; Na=131mEq/L; K= 4 mEq/L; P= 3.7 mg/dL

برای بیمار انفوزیون انسولین شروع می شود. به تدریج افت هوشیاری بیمار تشدید می شود. بعد از سه ساعت از شروع درمان تحریک دردناک را لوکالیزه می کند ولی چشم ها را باز نمی کند و تکلم ندارد. اکنون قند خون بیمار با گلوکومتر 150 میلی گرم در دسی لیتر است. ضمن درخواست سی تی اسکن مغز، کدامیک از اقدامات زیر در این مرحله مناسب تر است؟

تغییر محلول تزریقی به دکستروز 5%
قطع موقت انسولین تا بالا رفتن قند خون
تجویز مانیتول وریدی و انتوباسیون بیمار
انجام پونکسیون لومبر

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۸۱- در اورژانس بیماری را با شکایت درد زانو در اثر ضربه مستقیم ناشی از افتادن ویزیت می کنید. در معاینه، قدام زانو متورم و دردناک همراه با اکیموز است. گرافی درخواست شده را در شکل می بینید.

**اقدام مناسب کدام است؟**

گچ بلند اندام تحتانی به مدت سه هفته
بی حرکتی زانو و ارجاع به درمانگاه ارتوپدی
بانداز زانو و درخواست MRI سرپایی
مشاوره اورژانس ارتوپدی

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۸۲- بیماری با درد شدید و ناگهانی مچ پای راست که حین اورسیون ایجاد شده است، مراجعه کرده است. در معاینه درد و تورم ناحیه داخلی مچ پا همراه با تندرns در ناویکولار دارد. بیمار قادر به inversion در وضعیت فلکسیون پلانتر نیست. پای بیمار را در عکس مشاهده می کنید:



پارگی کدام تاندون برای بیمار مطرح می باشد؟

Peroneus Longus
Tibialis Posterior
Flexor Hallucis
Extensor Hallucis

۸۳- بهترین روش برای ارزیابی شدت درد ناشی از صدمات ارتوپدی در کودکان 4 تا 5 سال کدام است؟

Faces Pain Scale–Revised
Visual Analog Scale
Verbal Numeric Scale
FLACC Scale (Face, Legs, Activity, Cry, Consolability)

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۸۴- کودک 5 ساله ای را که به دنبال عفونت شبیه سرماخوردگی دچار گلودرد و تورم گردن و آبریزش از دهان شده است، ویزیت می کنید. در معاینه، عدم توانایی در اکستانسیون کامل گردن به هنگام نگاه کردن به بالا دارد. گرافی زیر مربوط به این بیمار است:



کدام تشخیص محتمل تر است؟

- آبسه رتروفارنژیال
- اپی گلو تیت حاد
- آنژین لودویگ
- تراکئیت باکتریال

۸۵- پسر 8 ساله ای به علت درد ناحیه بیضه سمت چپ که به صورت ناگهانی از 3 ساعت پیش آغاز شده، به اورژانس آورده شده است. در معاینه، نقطه حساسی به رنگ آبی تیره در پل فوقانی بیضه چپ رویت می شود و اپیدیدیم در موقعیت عادی لمس می شود. در سونوگرافی کالر داپلر، واسکولاریته بیضه ها نرمال است. تصمیم مناسب کدام است؟

- بستری و مشاوره اورژانس اورولوژی
- درخواست سونوگرافی مجدد
- ترخیص بیمار و درمان علامتی
- اعزام سریع به اتاق عمل

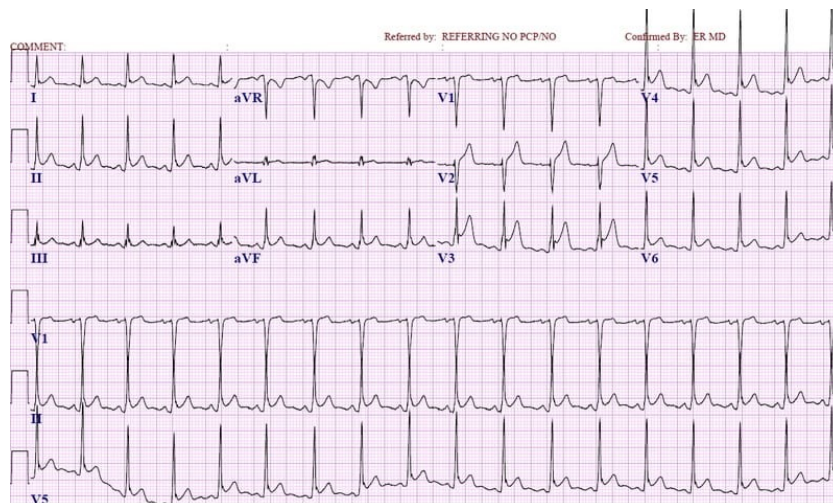
۸۶- کودک 9 ساله ای را به دلیل ترومای سر در اورژانس ویزیت می کنید. با توجه به $GCS = 6$ بیمار را اینتوبه می کنید. در سی تی اسکن، شواهد ساب دورال هوماتوما، کانتوژن لوب فرونتال راست همراه با شیفت میدلاین وجود دارد. تصمیم به اعزام هوایی بیمار به مرکز مجهز به اتاق عمل نوروسرجری و حضور همکاران جراح مغز و اعصاب می گیرید. پرسنل درمان امداد هوایی از شما در مورد نیاز به تغییر در فشار کاف لوله تراشه در هنگام پرواز سوال می کند. کدام گزینه صحیح است؟

- کاف در حد معمول باد شود
- کاف بیشتر از استاندارد باد شود
- کاف کمتر از استاندارد باد شود
- فقط از لوله بدون کاف استفاده شود

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۸۷- مرد 35 ساله به دلیل درد شدید قفسه سینه مراجعه کرده است. علایم حیاتی و نوار قلب بیمار به شرح زیر می باشد:

BP= 120/80 mmHg; RR= 18/min; SpO2= 97%



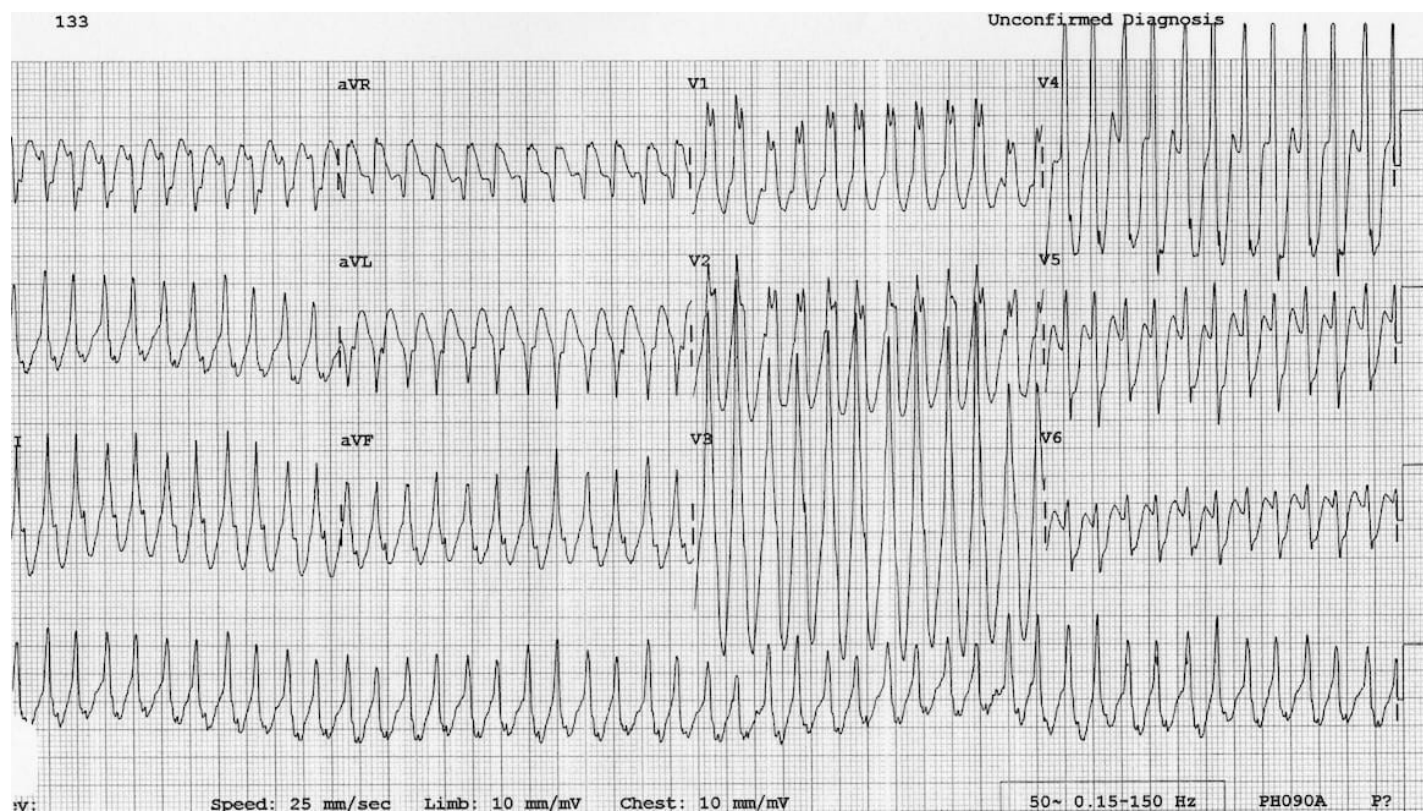
سه نوبت بررسی تروپونین به فاصله 6 ساعت منفی است. الکتروکاردیوگرام سریال تغییر خاصی را نشان نمی دهد. مناسب ترین اقدام برای تأیید تشخیص کدام است؟

اکوکاردیوگرافی
سی تی آنژیوگرافی کرونر
اسکن رادیوایزوتوپ میوکارد
تست ورزش

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۸۸- مرد 40 ساله به دلیل احساس تپش قلب و ضعف شدید ارجاع شده است. بیمار سابقه پرولاپس دریچه میترال دارد. علائم حیاتی و نوار قلب بیمار به شرح زیر می باشد:

BP=70/50 mmHg; RR=20/min; SpO₂=98%



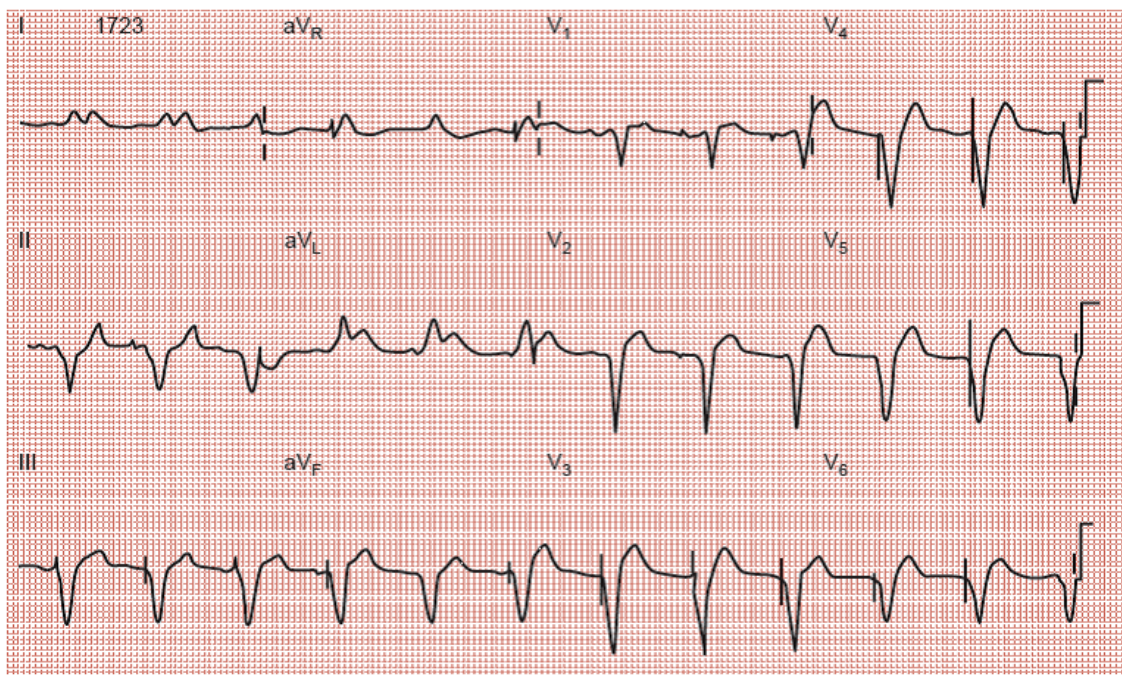
مناسب ترین اقدام کدام است؟

- دیلتایزم
- دیگوکسین
- ماساژ سینوس کاروتید
- کاردیوورژن الکتریکی

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۸۹- مرد 60 ساله با سابقه ضربان ساز قلبی و دیابت کنترل شده با درد حاد قفسه سینه از یک ساعت قبل به اورژانس مراجعه کرده است. علایم حیاتی و نوار قلب بیمار به شرح زیر می باشد:

BP=105/60 mmHg; RR= 16/min; SpO₂=90%



مناسب ترین اقدام کدام است؟

- Serial ECG & Troponine
- Emergent PCI
- Cardioversion
- Holter Monitoring

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۹۰- بیمار 65 ساله ای با سابقه کانسر ریه از 1 سال قبل به دلیل ضعف و بی حالی، درد مبهم شکم و یبوست مراجعه نموده است. در معاینه لتارژیک بوده و علائم حیاتی و آزمایشات بیمار به شرح زیر است:

BP=150/80 mmHg; PR= 90/min; RR= 16/min;

Na= 145 mEq/dL; K= 4.5 mEq/dL; BUN= 45 mg/dL; Cr= 2.5 mg/dL; Ca= 13.5 mg/dL

همچنین بیمار از حدود یک هفته قبل درد و محدودیت حرکتی در بازوی چپ داشته که گرافی بیمار را در زیر می بینید:



کدام اقدام درمانی زیر در اولویت است؟

- Saline infusion
- Hemodialysis
- Zolendronic acid
- Parathyroidectomy

۹۱- در حین تعبیه پیس داخل وریدی برای بیمار با هدایت نوار قلب، تصویر چند کمپلکس PVC به صورت ناگهانی دیده می شود. اقدام صحیح در این مرحله کدام است؟

- کاتتر پیس را به آرامی به سمت جلو حرکت دهیم.
- کاتتر را در جهت عقربه ساعت می چرخانیم.
- کاتتر را در خلاف جهت عقربه ساعت می چرخانیم.
- کاتتر را به آرامی به سمت عقب می کشیم.

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۹۲- مرد 35 ساله به دلیل ضعف، کمردرد، سردرد و تب به اورژانس ارجاع شده است. در معاینه هوشیار بوده و ضایعاتی به شکل زیر در چشم و اندام ها دارد.



برای تشخیص کدام اقدام زیر اهمیت بیشتری دارد؟

- Blood Culture
- Lumbar Puncture
- Peripheral Blood Smear
- Antistreptolysin O Titer

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۹۳- مرد 50 ساله روستایی به دلیل حرکات شبه تشنجی توسط همراهان به اورژانس آورده شده است. سابقه فرو رفتن میخ به پاشنه پا را یک هفته قبل در کارگاه نجاری می دهد. سابقه بیماری دیگری ندارد. در هنگام معاینه، بیمار به طور ناگهانی دچار حالت سفتی ژنرالیزه عضلات می شود و وضعیت دکورتیکه به خود می گیرد، ولی هوشیار است. محل زخم حساس است ولی ترشح ندارد. ایمنوگلوبولین تتانوس تجویز می شود. برای کنترل حملات اسپاسم کدام دارو ارجح است؟

دیازپام
بالوفن
فنوباریتال
متوکاربامول

۹۴- پسر 10 ساله را به دلیل تب و خواب آلودگی به اورژانس آورده اند. در معاینه سفتی گردنی ندارد. سمع قلب و ریه نرمال است و در سایر معاینات نکته قابل ملاحظه ای ندارد. سابقه تالاسمی ماژور و اسپلنکتومی به دلیل آن را دارد. علایم حیاتی و آزمایشات شامل:

BP= 90/55 mmHg; PR=130/min; RR= 25/min; T= 39.8°C; SpO₂=95%

WBC= 15000/mm³; Hb=10 g/dL; BUN=80 mg/dL; Cr=1.5 mg/dL; BS= 110 mg/dL; Na= 140 mEq/L; K= 4.2 mEq/L; Platelet= 140000 /mm³

کشت خون برای بیمار ارسال شده است. احتمال مثبت شدن کشت خون با کدام ارگانیسم زیر کمتر است؟

پنوموکوک
سالمونلا تیفی
هموفیلوس آنفلوآنزا
کلستریدیوم پرفرژنس

۹۵- خانم 40 ساله ساکن یکی از شهرهای شمالی کشور به دلیل تهوع و استفراغ، تب و درد RUQ و ایکتر به اورژانس ارجاع شده است. در معاینه کبد بزرگ و تندرست در RUQ دارد. مارک های ویروسی منفی و در آزمایشات انجام شده اتوزینوفیلی شدید و افزایش آنزیم های کبدی دیده می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

هپاتیت ویرال
مالاریا فالسپاروم
هپاتیت اتوایمیون
فاسیولا هپاتیکا

۹۶- نوجوان 16 ساله ای به دلیل تب و لرز و اسهال و استفراغ و حال عمومی بسیار بد از 2 ساعت قبل که به صورت حاد شروع شده به اورژانس آورده شده است. به گفته همراهان وی چند روز قبل به دلیل لیسراسیون ساق پا تحت سوچور قرار گرفته است. در معاینه خواب آلود بوده است. محل زخم گرم و اریتماتو و حساس به لمس و دارای کریپیتاسیون است. راش ماکولوپاپولر منتشر در کل بدن مشهود است می باشد. علایم حیاتی و CBC اولیه بیمار شامل:

BP= 60/p mmHg; PR=140/min; RR= 25/min; WBC= 16000/mm³; Hb= 10gr/dL; Platelet= 90000/mm³

علاوه بر مایع درمانی و اقدامات حمایتی و مشاوره جراحی تجویز کدام مورد زیر توصیه می شود؟

پنی سیلین + تتراسیکلین
مترونیدازول + جنتامایسین
وانکومایسین + کلیندامایسین
سیپروفلوکساسین + آمیکاسین

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۹۷- به دنبال تزریق مورفین، در مسیر رگ خارش و قرمزی ایجاد می شود. مکانیسم ایجاد کننده این عارضه کدام است؟

Immunoglobulin-Mediated Allergy
Histamine-release from mast cell
Norepinephrine/Serotonin re-uptake inhibition
substance P release

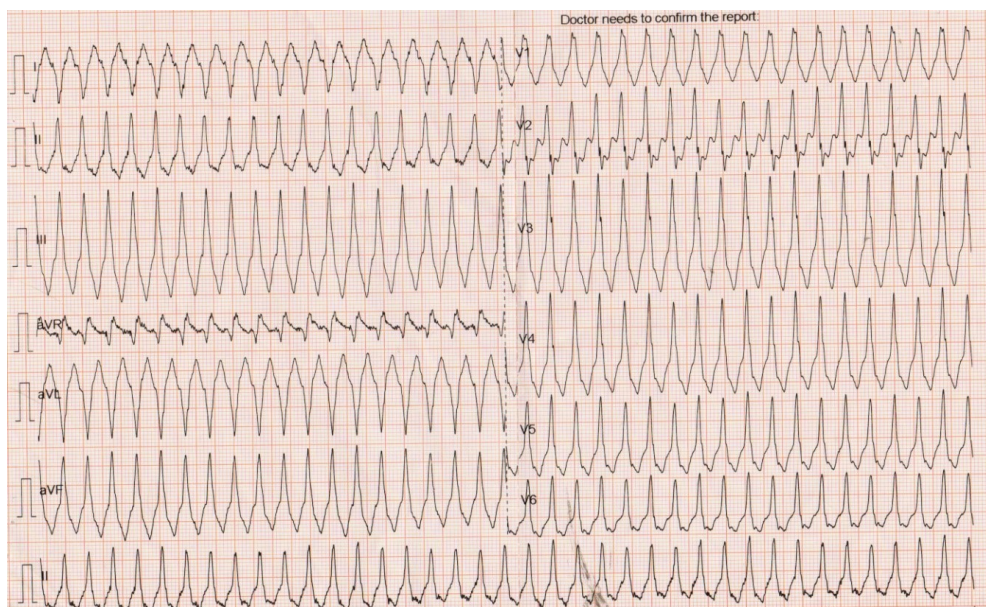
۹۸- بیمار با مسمومیت سالیسیلات تحت ونتیلاسیون با Pressure-controlled Mode قرار گرفته است، در تنظیمات ونتیلاتور همه موارد زیر نیاز به تنظیم دارد، بجز:

Target inspiratory pressure
Respiratory Rate
Inspiratory flow rate
Inspiratory time

۹۹- کودک 6 ساله با سابقه عمل جراحی به دلیل بیماری مادرزادی قلب به دلیل بی قراری توسط مادر به اورژانس آورده شده است. در معاینه هوشیار است، دیسترس تنفس ندارد و علائم حیاتی شامل:

BP= 100/60 mmHg; SpO2=98%; T= 37 °C

سمع قلب تاکیکارد و سمع ریه ها پاک است. نوار قلبی بیمار را مشاهده می کنید:



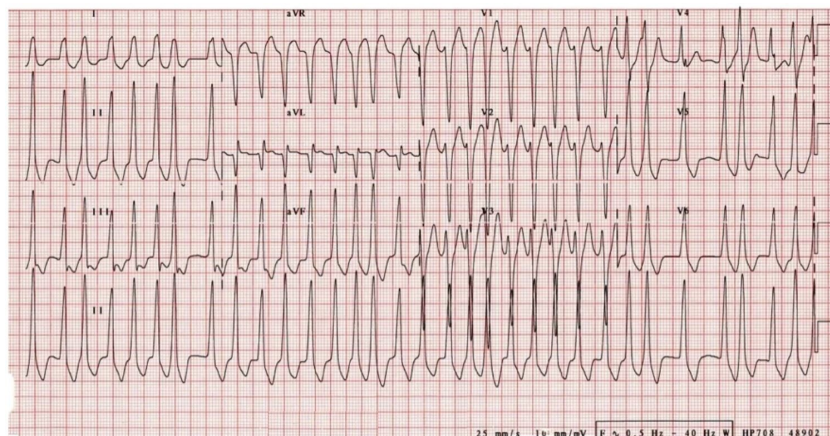
در سایر معاینات یافته قابل ملاحظه ندارد. پزشک اورژانس برای وی آدنوزین وریدی بولوس تجویز می کند و در طی چند ثانیه ریتم نرمال سینوسی برقرار می گردد. آریتمی محتمل تر کدام است؟

PSVT with aberrancy
Monomorphic ventricular tachycardia
Polymorphic ventricular tachycardia
Sinus tachycardia with LBBB

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۱۰۰- مرد 35 ساله ای به دلیل تپش قلب به اورژانس مراجعه کرده است. در شرح حال غیر از سابقه تپش قلب نکته دیگری ندارد و در معاینه غیر از تکیکاردی یافته قابل ملاحظه دیگری یافت نمی شود. علایم حیاتی و نوار قلب بیمار به شرح زیر است:

BP= 110/70 mmHg; SpO₂=97%



کدامیک از داروهای زیر در کنترل ریتم وی مناسب می باشد؟

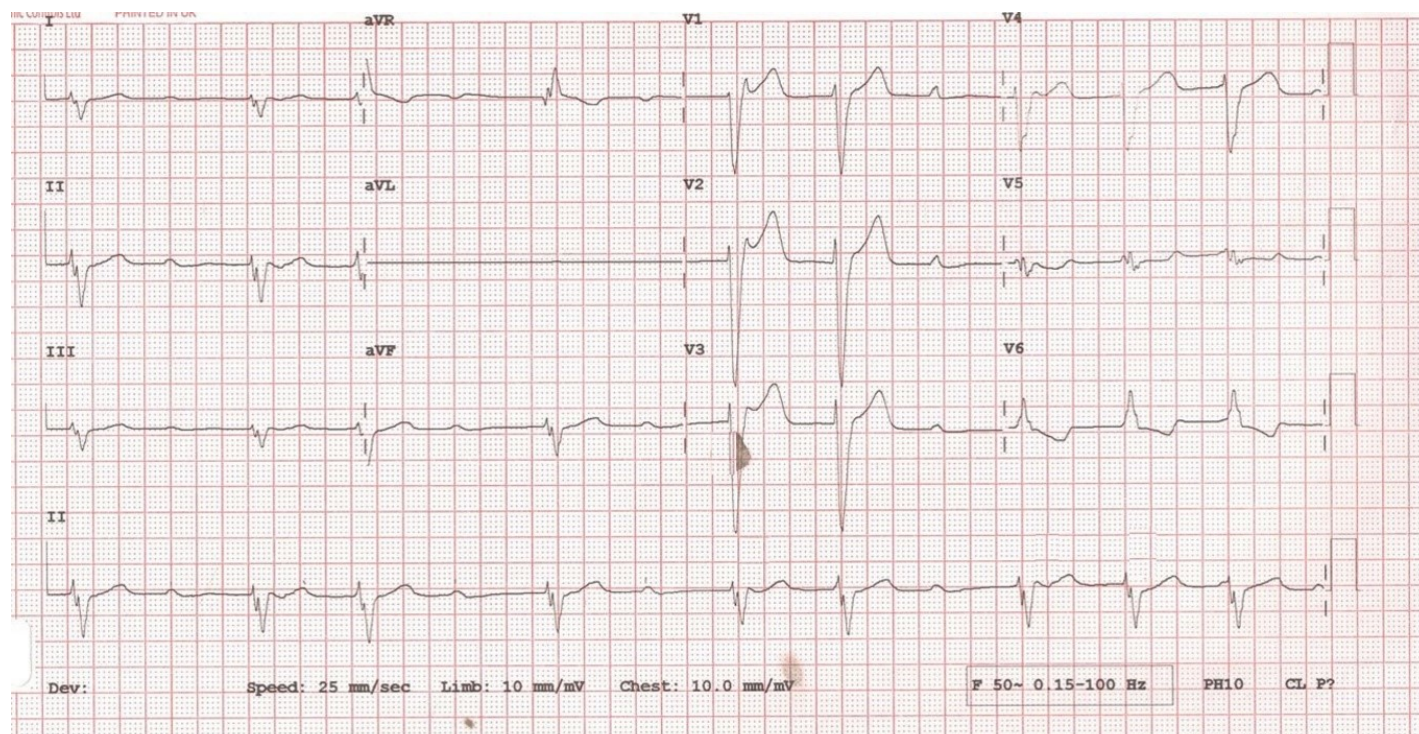
- آدنوزین
- لیدوکائین
- آمبودارون
- آتروپین

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۱۰۱- خانم 75 ساله با سابقه فشارخون و نارسایی قلبی به دلیل چندین مرتبه افت هوشیاری گذرا از بیمارستان دیگری ارجاع شده است. در معاینه کانفیوز، بدن سرد و مرطوب است. صداهای قلب نامنظم و سمع ریه ها پاک است. قند خون 110 میلی گرم در دسی لیتر است. علایم حیاتی شامل:

BP= 90/50 mmHg; PR= 50/min; SpO₂=90%; T= 37.5 °C

بیمار تحت مانیتورینگ قرار گرفته و اقدامات حمایتی شروع و اکسیژن با ماسک تجویز می شود. نوار قلب بیمار را مشاهده می کنید.



با تجویز 3 میلی گرم آتروپین و انفوزیون کریستالوئید وضعیت بیمار تغییر نکرده است. مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟

- اینتوباسیون بیمار
- انفوزیون دوپامین
- انفوزیون آمینوفیلین
- تجویز میلرینون

۱۰۲- خانم 30 ساله باردار 32 هفته که به دلیل سابقه سقط های مکرر تحت درمان با دوز کامل انوکسپارین می باشد، به طور ناگهانی دچار درد زایمان شده و 2 ساعت بعد زایمان می کند. متعاقب آن دچار خونریزی شدید واژینال می گردد. علایم حیاتی پایدار است. علت واضح موضعی برای خونریزی یافت نمی شود. کدام دارو برای اصلاح وضعیت انعقادی وی انتخابی می باشد؟

- فاکتور 7 فعال
- ویتامین K
- پروتامین سولفات
- دسموپرسین استات

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۱۰۳- پسر 14 ساله ای به دلیل تب و بی اشتها و درد خفیف شکم از سه هفته قبل به اورژانس آورده شده است. به گفته همراهان، وی در این مدت بصورت سرپایی تحت درمان با تب بر و آنتی بیوتیک خوراکی قرار داشته است ولی بهبودی چندانی حاصل نشده و 3 کیلوگرم کاهش وزن داشته است. در معاینه ill است. تورم لوزه ها به همراه آگزودا و خونریزی کوچک در کام نرم دیده می شود. آزمایشات شامل:

WBC= 12000/mm³ (70% lymphocyte with 40% atypical)

در معاینه شکم نرم است و طحال 2 سانتی متر زیر لبه دنده ای لمس می شود. سایر معاینات طبیعی است. کدام بررسی زیر برای تایید تشخیص مناسب است؟

تست تزانک
تست مونواسپات
اسمیر و کشت حلق
آسپیراسیون مغز استخوان

۱۰۴- نوزاد ترم 2 روزه با تنفس های gasping به اورژانس آورده می شود. احیای بیمار و اقدام حمایتی بلافاصله شروع می شود. تهویه بیمار با تعبیه LMA و اکسیژن 30% بطور موثر برقرار شده است و سمع ریه ها در دوطرف قرینه است. راه وریدی از طریق بند ناف برقرار می شود. با توجه به ضربان قلب 55 در دقیقه ماساژ قلبی شروع شده است. بعد از 60 ثانیه ماساژ قلبی ضربان قلب تغییری نکرده است. ضمن ادامه ماساژ قلبی، مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟

تجویز آتروپین وریدی
انفوزیون دوپامین
تجویز اپی نفرین وریدی
تهویه با اکسیژن 100%

۱۰۵- مرد 35 ساله ای به دلیل آنمی به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه عمومی یافته قابل ملاحظه ای ندارد. نتیجه آزمایشات:

WBC= 12000/mm³; Hb= 8.3 g/dL; PLT=230000/mm³; LDH= 1100 IU/L, Haptoglobin= Low; Coombs test= positive; Retic count= 7%

کدام تشخیص محتمل تر است؟

نقص آنزیمی گلبول قرمز
هموگلوبینوپاتی ارثی
آنمی همولیتیک خود ایمنی
آنمی همولیتیک میکروآنژیوپاتیک

۱۰۶- مرد 50 ساله با سابقه لنفوم بورکیت تحت کموتراپی با تشنج ژنرالیزه به اورژانس آورده شده است. آزمایشات اولیه:

Na=140 mEq/L; K= 7.5 mEq/L; BUN= 50 mg/dL; Cr= 3.7 mEq/L; Ca= 4.5 mEq/L; P= 10 mEq/L; Uric acid= 17 mEq/L

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

رابدومیولیز
سندروم پارانئوپلاستیک
سندروم ناشی از لیز تومور
سپسیس ناشی از عفونت گرم منفی

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۱۰۷- خانم 58 ساله با پر کاری تیروئید که مدتی است داروی خود را مصرف نمی کند به دلیل بی قراری، هذیان گویی، ترمور، تعریق و اسهال به اورژانس آورده شده است. با توجه به نتایج آزمایشات تشخیص طوفان تیروئیدی در اورژانس مطرح است. تمام داروهای زیر برای بیمار اندیکاسیون دارد، بجز:

پروپرانول
دگزامتازون
پروپیل تیواوراسیل
آسپرین با دوز بالا

۱۰۸- آقای 65 ساله با سابقه سکته مغزی، فشار خون بالا و مصرف طولانی مدت سیگار با شکایت ضعف و بی حالی مراجعه کرده است. داروهای مصرفی شامل هیدوکلوروتیازید و آملودیپین می باشد. علایم حیاتی و آزمایشات شامل:

BP=110/70 mmHg; PR=90/min; RR=16/min; T=37°C

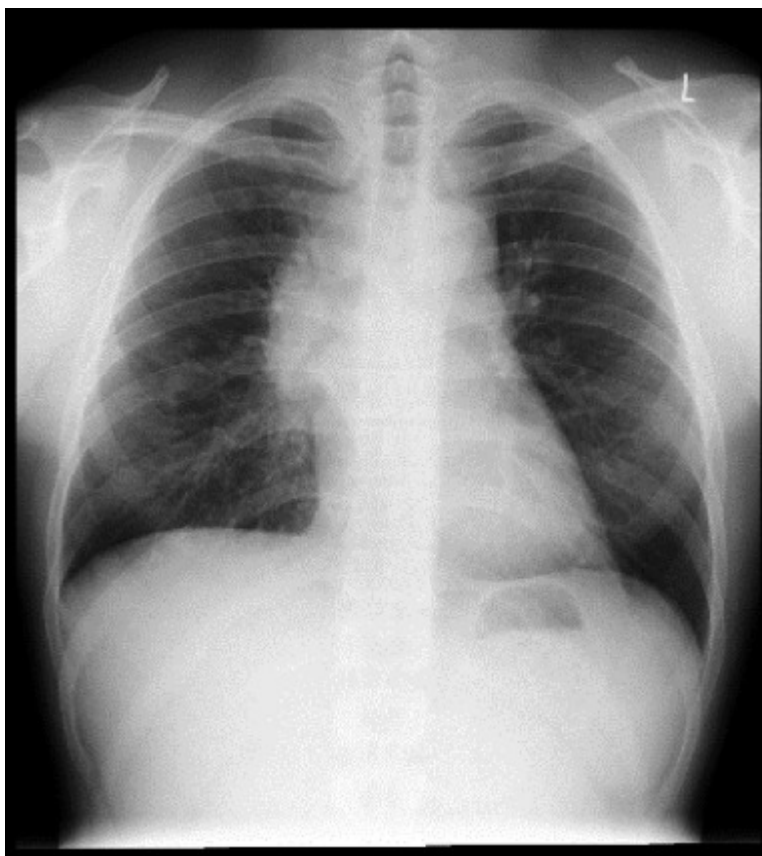
Na= 128 mEq/L; K= 3.3 mEq/L; Cl= 79 mEq/L;

ABG: pH= 7.48; PCO₂=50 mmHg; PaO₂=74 mmHg; HCO₃= 38 mEq/L

تشخیص محتمل کدام است؟

آلکالوز تنفسی اولیه
هایپیرآلدوسترونیسم اولیه
اسیدوز تنفسی بعلت نارسایی مزمن ریه
آلکالوز متابولیک ناشی از هیدروکلوروتیازید

۱۰۹- مرد 62 ساله با سابقه مصرف سیگار به دلیل ضعف و بی حالی به اورژانس مراجعه کرده است. در شرح حال سابقه سرفه، درد پلورتیک قفسه سینه، بی اشتها و کاهش وزن 7 کیلوگرمی را در 2 ماه اخیر می دهد. تب و لرز را ذکر نمی کند. درمعاینه علایم حیاتی پایدار است و سمع ریه ها پاک است. نوار قلبی بیمار طبیعی است. گرافی ساده قفسه سینه و آزمایشات را مشاهده می کنید.



WBC= 9500/mm³; Hb=11 g/dL; Na=120 mEq/L; K= 4.5 mEq/L; BUN=8 mg/dL; Cr=0.8 mg/dL;
BS=85 mg/dL

مناسب ترین اقدام درمانی کدام است؟

انفوزیون نرمال سالین
تجویز سالین 3 درصد
تجویز دیورتیک لوپ
محدویت مصرف آب

۱۱۰- جوان 18 ساله به دلیل تب و یک زخم نسبتاً بزرگ چرکی روی زانوی راست به اورژانس مراجعه کرده است. به گفته وی این سومین باری است که وی دچار این زخم می شود و بررسی های قبلی طبیعی بوده و زخم با درمان معمول بهبود یافته است. بجز اسکارهای متعدد که در پوست شکم دیده می شود، سایر معاینات کاملاً طبیعی است. خدمه بیمارستان به هنگام تعویض لباس بیمار متوجه یک چاقوی ضامن دار تیز که در پشت کمر بند جاسازی شده می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

Malingering
Factitious disorder
Somatoform disorder
borderline personality disorder

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۱۱۱- خانم 35 ساله ای که با پای پیاده در یک خیابان شلوغ راه می رفته توسط پلیس به اورژانس آورده شده است. در معاینه آرام بوده و ظاهر طبیعی دارد. هیات علمی طب اورژانس در حضور دانشجویان از بیمار می خواهد که 7 تا 7 تا از عدد 100 به پایین شمارش کند. این کار کدامیک از اعمال شناختی بیمار را بهتر ارزیابی می کند؟

اوربانتاسیون
قدرت تمرکز
توان استدلال
حافظه فوری

۱۱۲- خانم 45 ساله ای به دلیل حملات اضطراب، طپش قلب، احساس فشار در قفسه سینه، سوزن سوزن شدن دست ها و گاهی اسپاسم عضلات از 2 ماه قبل به اورژانس مراجعه کرده است. این حملات هر هفته یکبار بوده ولی اخیراً به صورت مکرر اتفاق می افتد. در شرح حال سابقه تیروئیدکتومی 4 ماه قبل دارد و روزانه یک قرص لو تیروکسین مصرف می کند و یک هفته قبل آزمایش تیروئید نرمال بوده است. آزمایشات بیمار به شرح زیر است:

WBC= 8700/mm³;

Na= 141 mEq/L;

K= 4.1 mEq/L;

Cr= 1.0 mg/dL;

Albumin= 4.5 g/dL;

Bicarbonate= 26 mEq/L;

Cl= 108 mEq/L;

Ca= 7.1 mg/dL;

P= 6.5 mg/dL;

مناسب ترین اقدام بعدی کدام است؟

اسکرینینگ دارویی ادرار
اندازه گیری عملکرد تیروئید
چک سطح هورمون پاراتیروئید
مشاوره با متخصص روانپزشکی

۱۱۳- در کدامیک از مسمومیت های زیر تجویز شارکول با دوزهای متعدد اندیکاسیون دارد؟

لیتیم
فنوباربیتال
ایمی پرامین
متوتروکسات

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۱۱۴- به هنگام انجام پونکسیون لومبر به روش استاندارد، در فرد بالغی با تشخیص مننژیت، پس از وارد کردن سوزن در عمق صدای کوچکی در زیر دست خود احساس نموده که همراه با کاهش مقاومت در برابر سوزن و سپس خروج مایع CSF آن می شود. این صدا (POP) ناشی از گذر نوک سوزن از کدام ساختار آناتومیک است؟

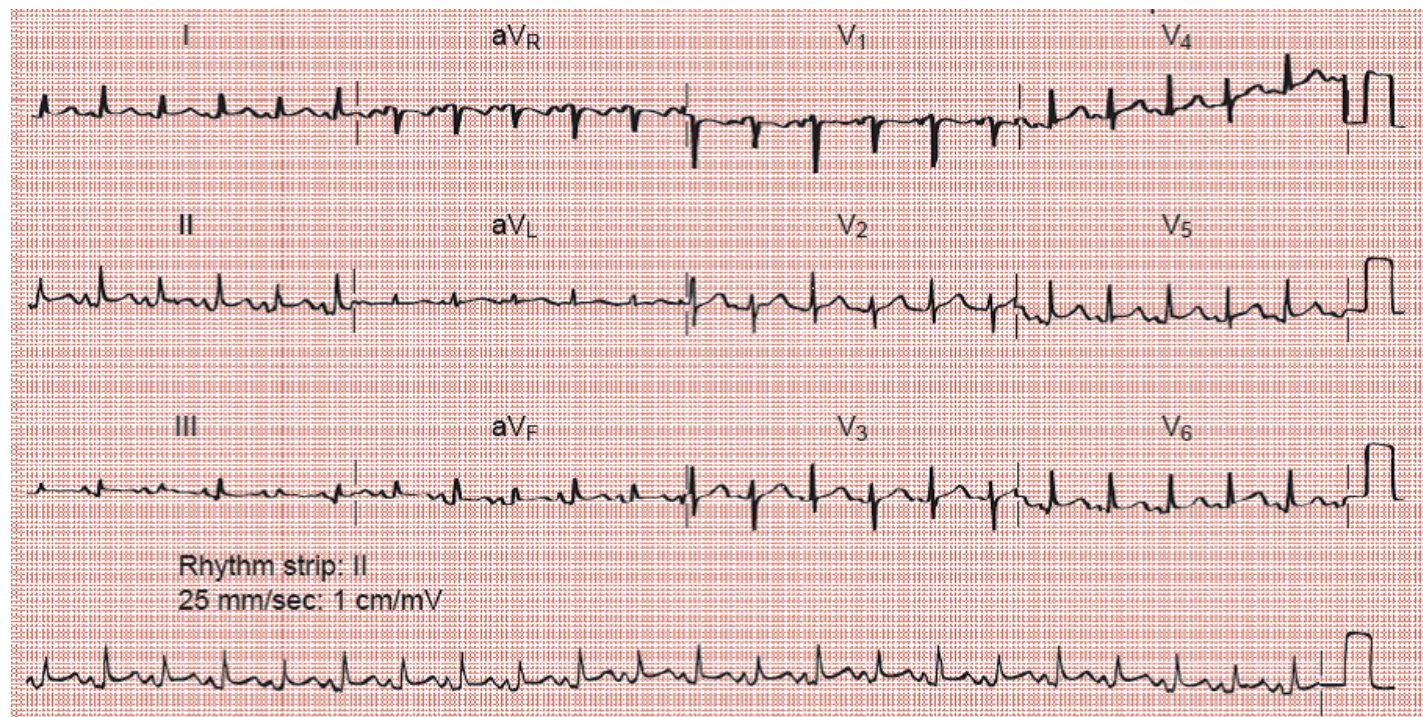
- ligamentum flavum
- Interspinous ligament
- Anterior longitudinal ligament
- Posterior longitudinal ligament

۱۱۵- کودک 6 ماهه ای را به علت تشنج در اورژانس ویزیت می کنید. با توجه به شکستگی استخوان فمور بیمار در هفته گذشته و شرح حال بیمار به shaken baby syndrome مشکوک می شوید. کدامیک از انواع خونریزی های مغزی در سی تی اسکن مغز بیمار بیشترین همراهی را با این تشخیص دارد؟

- هماتوم ساب دورال
- هماتوم اپی دورال
- خونریزی ساب آراکنوئید
- خونریزی داخل بطنهای مغزی

۱۱۶- زن 60 ساله با سابقه نارسایی کلیوی و تحت همودیالیز، به دلیل تنگی نفس مراجعه کرده است. علائم حیاتی و نوار قلب بیمار به شرح زیر می باشد:

BP= 85/70 mmHg; RR=24/min; SpO2= 94%



محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- Acute MI
- Pericarditis
- Dilated Cardiomyopathy
- Cardiac Tamponade

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۱۱۷- خانم جوان مبتلا به آسم شدید به دلیل حمله آسم به بخش اورژانس مراجعه کرده است و علیرغم دریافت اکسیژن، برونکودیلاتور استنشاقی و استروئید سیستمیک تنگی نفس شدت یافته و به دلیل خستگی دیافراگم دچار تنفس های پارادوکس است. در این حال بیمار خسته و تعریق کرده به نظر می رسد.

ABG: PaO₂= 50 mmHg; O₂sat= 84%; PCO₂= 65 mmHg; pH=7.2

روش انتخابی مناسب برای مدیریت بیمار کدام است؟

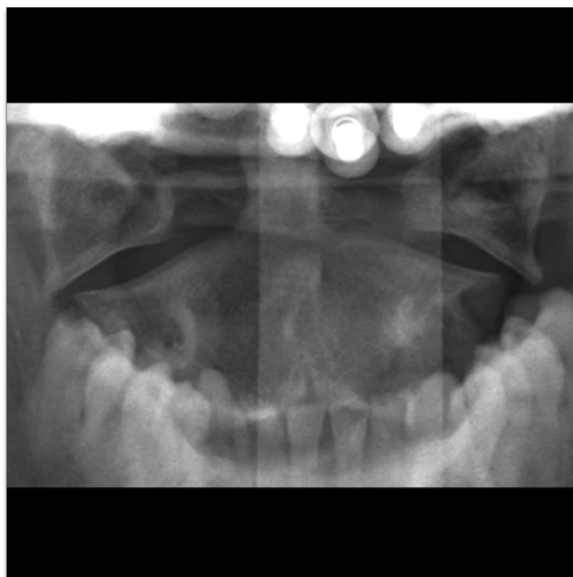
C-PAP

Bi-PAP

RSI و سپس تهویه مکانیکی

کریکوتیروتومی سوزنی و Jet ventilation

۱۱۸- خانم جوانی به دنبال شیرجه در استخر کم عمق و اصابت سر، با درد شدید گردن به اورژانس مراجعه کرده است. گرافی open mouth را مشاهده می کنید.



شکستگی کدام ناحیه مطرح است؟

شکستگی arch استخوان اطلس

شکستگی قاعده ادونتویید

کندگی (avulsion) زائده خلفی مهره دوم

کندگی کنذیل استخوان اکسی پوت

۱۱۹- استفاده از Alternate light source (ALS) در بررسی آزار جنسی برای مشخص کردن کدام مورد می باشد؟

پیدا کردن اجسام خارجی

دیدن آسیب های بافتی ریز

پیدا کردن مواد بیولوژیک

افتراق ضایعات جدید از قدیمی

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۱۲۰- نوجوان 13 ساله دو روز پس از مراجعت از سفر به سواحل شمالی کشور در کنار خانواده به علت تب، دل پیچه و دفع اسهال حجیم بلغمی توام با رگه های خون به اورژانس مراجعه کرده است. در بررسی اسمیر مدفوع WBC, RBC به تعداد فراوان بدون وجود کیست و تروفوزوئیت مشاهده شده است. اقدامات هیدراتاسیون در بخش اورژانس در حال انجام است. آنتی بیوتیک مناسب برای این بیمار کدام است؟

کونتریموکسازول
آمپی سیلین
سیپروفلوکساسین
مترونیدازول

۱۲۱- دختر 15 ساله ای با خونریزی های قاعدگی شدید، آنمی فقر آهن به اورژانس آورده شده است. آزمایشات شامل:

Hb= 8.6 g/dL; MCV=70/fL; Platelet= 240000/mm³; PT= 12; INR= 1.1; PTT= 55 (normal up to 35); Bleeding Time=16 minutes

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

هموفیلی A
هموفیلی B
فون ویلبراند
برنارد سولیر

۱۲۲- آقای 27 ساله با سابقه دیابت به علت تب و درد هنگام اجابت مزاج از 3 روز قبل به اورژانس مراجعه نموده است. در معاینه قرمزی و تورم در ناحیه مقعد در موقعیت ساعت 3 مشاهده می شود. سایر علایم حیاتی پایدار است. کدام تشخیص محتمل تر است؟

کیست پیلونیدال
آنال فیشر
هموروئید خارجی ترومبوزه
آبسه پری آنال

۱۲۳- خانم میانسال خانه دار با شکایت درد انگشت میانی دست راست مراجعه کرده است. او عنوان می کند که از یک هفته قبل بعد از خم کردن انگشت قادر به باز کردن کامل آن نیست ولی در صورتی که با دست مقابل این انگشت را به صورت غیرفعال باز کند درد شدید به همراه صدای ناگهانی احساس کرده و پس از آن انگشت به راحتی باز می شود. در معاینه فیزیکی احتمال لمس تورم و ناحیه حساس در کدام قسمت بیشتر است؟

سطح پالمار سر دیستال متاکارپ سوم
چین دیستال مچ دست در نقطه میانی
سطح دورسال مفصل PIP سوم
سطح ولار مفصل DIP سوم

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۱۲۴- مرد 40 ساله نقاش به دلیل خوردن مقدار نامعلومی از محلول تینر به اورژانس آورده شده است. در معاینه افت هوشیاری و دیسترس تنفسی دارد. علایم حیاتی شامل:

BP= 110/70 mmHg; PR=110/min; SpO₂= 85% (with high flow oxygen)

سایر معاینات طبیعی است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

تعبیه سوند معده و لاواژ
تجویز شارکول فعال
لوله گذاری داخل تراشه
تجویز کورتیکواستروئید

۱۲۵- مرد 52 ساله با سابقه دیابت به علت درد حاد قفسه سینه و تنگی نفس به اورژانس آورده شده است. در ارزیابی اولیه بیمار به شدت بی قرار است و تعریق دارد. در ریه ها کراکل منتشر و دو طرفه دارد و در سمع قلب سوفل هولوسیستولیک واضح در آپکس شنیده می شود. علایم حیاتی بیمار:

BP= 90/60 mmHg; PR= 126/min; RR= 26 /min; SpO₂= 86% (on supplemental O₂)

در گرافی قفسه سینه ادم دو طرفه ریه وجود دارد اما سایز قلب و مדיاستن نرمال است. در نوار قلب بیمار شواهد MI حاد تحتانی مشاهده می شود. در اشتقاق های سمت راست بالا رفتن قطعه ST ندارد. کدامیک از موارد زیر توجیه کننده وضعیت فعلی بیمار است؟

Pulmonary thromboembolism
Papillary muscle dysfunction
Cardiac tamponade
Right ventricular infarction

۱۲۶- مرد 57 ساله سیگاری با سابقه هیپرتانسیون، به علت درد حاد سینه که به شانه چپ انتشار می یابد به اورژانس مراجعه نموده است. وی سابقه چند حمله درد مشابه را از دو هفته قبل می دهد. درد سینه به دنبال 20 دقیقه پیاده روی شروع شده و با استراحت برطرف می شد اما آخرین حمله درد بیمار حین تماشای تلویزیون شروع شده است. علایم حیاتی بیمار پایدار است. درد بیمار برطرف شده است. نوار قلب بیمار تغییر جدیدی را نشان نمی دهد. تروپونین اولیه منفی است. کدام تشخیص زیر بیشتر مطرح است؟

Stable angina
Unstable angina
Non-ST-elevation MI
ST-elevation MI

۱۲۷- پسر بچه 3 ساله ای به دلیل لاسراسیون بالای ابرو به اورژانس آورده شده است. در حین ترمیم زخم با چسب بخیه مایع، به دلیل بی احتیاطی مقداری از چسب بر روی مژه بیمار ریخته و باعث چسبیدن مژه ها به هم شده است. کودک قادر به باز کردن چشم نمی باشد ولی احساس درد و سوزش ندارد. تمیز کردن و شستشو با نرمال سالین فایده ای نداشته است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

مالیدن ژل لیدوکائین و تحت نظر در اورژانس
توصیه به حمام و شستشوی روزانه با شامپو
ارجاع بیمار به چشم پزشک در همان روز
مالیدن وازلین بصورت روزانه و پیگیری سرپایی

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۱۲۸- خانم 54 ساله با سابقه سیروز کبدی با درد شکم و تب به اورژانس آورده شده است. در معاینه شکم متسع است و تندرns منتشر شکمی وجود دارد. علایم حیاتی:

BP= 105/65 mmHg; PR= 110/min; SpO₂= 94% (room air); RR= 22/min; T= 38.4°C

در پاراستز شکمی WBC= 850 cells/ μ L با ارجحیت PMN گزارش شده است. بیمار سابقه آنفیلاکسی به دنبال مصرف آموکسی سیلین دارد. رژیم آنتی بیوتیکی مناسب در این بیمار کدام است؟

سفوناکسیم
سیپروفلوکساسین
کلیندامایسین
پپیراسیلین تازوباکتام

۱۲۹- مرد 70 ساله مبتلا به سپسیس در اورژانس تحت اقدامات درمانی، مانیتورینگ قلبی، مایع درمانی و کنترل برون ده ادراری از طریق سوند فولی است. ساعتی پس از حضور بیمار در اورژانس بیمار ناگهان سوند فولی را از مجرا خارج می کند. در این حال در ناحیه مئآتوس مقادیر اندکی خون مشاهده می شود. مشاوره ارولوژیست در اورژانس در دسترس نیست. بیمار پس از این حادثه ادرار دفع کرده و ملحفه را مرطوب کرده است. اقدام مناسب چیست؟

تعبیه سوند سوپراپوبیک
تلاش ملایم برای تعبیه مجدد سوند فولی
اعزام بیمار به مرکز دیگر جهت مشاوره ارولوژی
انجام کاتتریزاسیون متناوب با سوند نلاتون

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۱۳۰- آقای 62 ساله با سابقه سیروز کبدی، نارسایی قلبی و دیابت به علت کاهش هوشیاری توسط EMS به اورژانس آورده شده است. همراه بیمار ذکر می کند که حدود 2-3 ساعت قبل بیمار چند اپیزود استفراغ خونی داشته است. علایم حیاتی بیمار در بدو ورود به شرح زیر است:

BP= 105/70 mmHg (Tilt test= negative);

PR=100/min;

SpO₂= 94% (room air);

RR=18/min;

T= 36 °C

در معاینه شکم بیمار متسع است. اما علایم تحریک پریتوئن ندارد. در توشه رکتال، ملنا دارد. در سونوگرافی آسیت وجود دارد. سایر آزمایشات به شرح زیر است:

WBC= 6200 cells/ μ L;

Hb= 12.5 g/dL;

PLT= 65000/ μ L;

Na= 132 mEq/L;

K= 4.8 mEq/L;

BS= 220 mg/dL;

BUN= 56 mg/dL;

Cr= 1.2 mg/dL;

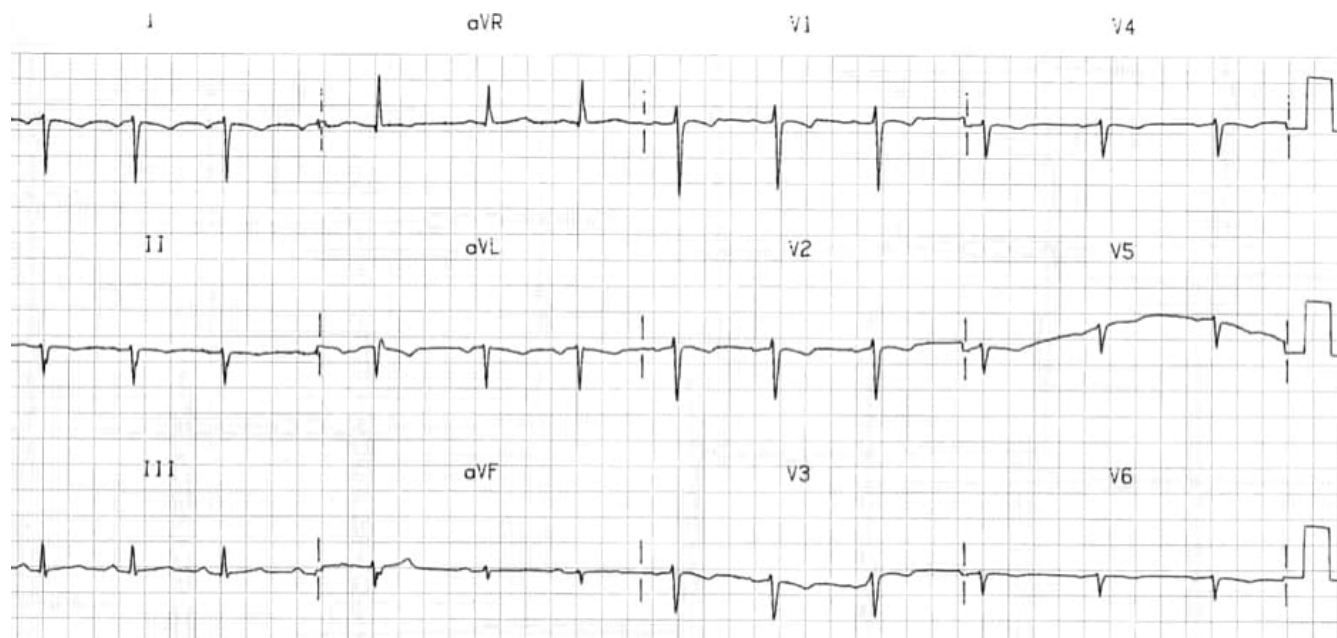
HCO₃= 21 mEq/L;

برون ده ادراری بیمار طبیعی است. محتمل ترین علت انسفالوپاتی کبدی در این بیمار کدام است؟

دهیدراتاسیون
هیپوناترمی
کتواسیدوز دیابتی
خونریزی گوارشی

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۱۳۱- آقای 28 ساله ای به دلیل تغییرات نوار قلب از درمانگاه به اورژانس ارجاع شده است. بیمار بدون علامت است. علایم حیاتی پایدار است. نوار قلب بیمار مشاهده می شود:



جهت تایید تشخیص بهترین اقدام کدام است؟

- بررسی آنزیم های قلبی
- اکوکاردیوگرافی
- گرافی قفسه سینه
- تکرار نوار قلب

۱۳۲- آقای 30 ساله به دنبال اصابت گلوله به قفسه سینه راست توسط EMS به اورژانس آورده شده است. بیمار هوشیار و قادر به صحبت کردن است. در سمت راست قفسه سینه زخم وسیع ناشی از گلوله وجود دارد و صدای عبور هوا از آن با حرکات تنفسی قفسه سینه، شنیده می شود. علایم حیاتی بیمار شامل:

BP= 100/60 mmHg; PR= 90 bpm; RR= 18 /min; SpO₂= 96% (room air)

اقدام بعدی در این بیمار کدام است؟

- توراکوستنز سوزنی سمت راست
- انجام E-FAST
- انجام پانسمان سه طرفه
- انتقال به اتاق عمل

۱۳۳- کدامیک از یافته های اکوکاردیوگرافیک زیر در بیمار مبتلا به تامپوناد قلبی اختصاصی تر است؟

- افزایش دیامتر ورید اجوف تحتانی
- فرورفتگی جدار آزاد بطن راست در زمان دیاستول
- کاهش میزان برگشت وریدی به قلب راست در طی دم
- توقف ناگهانی اتساع بطن راست در یک سوم اول دیاستول

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۱۳۴- در کدامیک از داروهای زیر که در تسکین و آرام بخشی بیماران در حین انجام پروسیجرها تجویز می شوند، تون عضلانی و رفلکس های حفاظتی راه هوایی بهتر محفوظ می ماند؟

پروپوفل
فتانیل
تیوپنتال
کتامین

۱۳۵- خانم نسبتا چاق راننده خودرو سواری پس از برخورد شدید به مانع روبرو توسط حاضرین در صحنه به بخش اورژانس آورده شده است. در هنگام مراجعه بیمار هوشیار است، علایم حیاتی نرمال و آثار خراشیدگی و کبودی در محل بسته شدن کمربند ایمنی متناسب با بند طولی و عرضی کمربند دیده می شود. شکم به ویژه در ناحیه تحتانی حساس بوده و در سایر معاینات نکته غیر طبیعی مشاهده نمی شود. CT اسکن شکم و لگن نرمال است. قادر به ادرار نمی باشد. برای وی سوند ادراری تعبیه شد که پس از آن حجم کم ادرار خونی خارج می شود. با توجه به عدم خروجی مناسب ادرار در طی 2 ساعت بعد، دو لیتر سالین وریدی انفوزیون می شود. اما با وجود فشار خون نرمال برون ده ادرار افزایش نمی یابد. در سونوگرافی FAST مقادیر مایع آزاد در شکم مشاهده می شود. اقدام مناسب در این مرحله کدام است؟

retrograde stress cystography
خارج کردن سوند و retrograde urethrography
تجویز فورازماید و انفوزیون بولوس یک لیتر نرمال سالین
آنالیز ادرار از نظر وجود میوگلوبین و تجویز بیکربنات وریدی

۱۳۶- آقای 25 ساله به دنبال تصادف رانندگی توسط اورژانس 115 به بخش اورژانس آورده شده است. بیمار هوشیار است اما از تنگی نفس شکایت دارد. علایم حیاتی اولیه:

BP=80/60 mm; HR=117/min; SpO₂= 97% (on a non-rebreather mask)

در ارزیابی اولیه وریدهای گردنی برجسته بوده و تراشه به سمت چپ منحرف شده است. صداهای ریه در سمت راست شنیده نمی شود. اقدام مناسب بعدی در این بیمار کدام است؟

تجویز کریستالوئید
توراکوستنز سوزنی راست
اندوتراکئال انتوباسیون
توراکوتومی اورژانس

۱۳۷- پسر 14 ساله به دلیل درد حاد اسکروتوم یک طرفه از یک ساعت قبل به اورژانس مراجعه کرده است. به دلیل شدت درد همکاری لازم برای معاینه بیضه ها ندارد. ولی در حد معاینه رفلکس کرماستر در سمت چپ از بین رفته و معاینه شکم و ناحیه اینگوینال طبیعی و حساسیت در پهلوها ندارد. سونوگرافی داپلر بیضه ها نرمال گزارش شده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

تجویز آنتی بیوتیک و تحت نظر
مشاوره اورژانس متخصص اورولوژی
درمان علامتی و ترخیص با علایم هشدار
ترخیص با سفیکسیم و مسکن خوراکی

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۱۳۸- آقای 28 ساله با شکایت درد شکم از دیروز به اورژانس مراجعه نموده است. بیمار ذکر می کند که روز قبل یک بطری پلاستیکی را وارد رکتوم خود نموده اما قادر به خارج کردن آن نبوده است. در معاینه شکم تندر نس منتشر با شدت بیشتر در قسمت تحتانی شکم وجود دارد. در توشه رکتال بطری قابل لمس است. علایم حیاتی بیمار:

BP= 105/65 mmHg; SpO₂= 98% (room air); PR =110/min; T= 38.4°C

اقدام مناسب بعدی کدام است؟

CT اسکن شکم و لگن
سونوگرافی شکم و لگن
مشاوره جراحی
خارج کردن جسم خارجی در اورژانس

۱۳۹- کودک 10 ساله حین دوچرخه سواری به داخل گودال پرت شده و توسط اورژانس 115 به بخش اورژانس آورده شده است. به هنگام مراجعه کودک هوشیار است. علایم حیاتی:

BP= 105/65 mmHg; PR= 100/min; RR= 18/min, SpO₂= 98% (room air)

در ارزیابی اولیه و ثانویه تروما نکات زیر به دست آمد:

حساسیت و کریپتاسیون در لمس دنده های تحتانی سمت راست، حساسیت خفیف و منتشر در شکم بدون ریباند، آثار خراشیدگی بر روی هر دو زانو سایر ارزیابی ها طبیعی است. در سونوگرافی e-FAST مایع آزاد در فضای موریسون و اطراف مثانه مشاهده شد. گرافی پرتابل قفسه سینه، CBC و آنالیز ادرار طبیعی است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

گرافی مایل از دنده های سمت راست
سی تی اسکن شکم و لگن با کنتراست
سونوگرافی استاندارد شکم و لگن
لاپاراتومی اورژانس

۱۴۰- جوان 18 ساله با سابقه سندروم مارفان با درد حاد و شدید بین دو کتف مراجعه کرده است. در هنگام مراجعه:

BP= 100/60 mmHg; PR=65/min

نبض های محیطی برقرار و سیمتریک و سمع قلب و ریه ها نرمال است. در سونوگرافی بر بالین ریشه آئورت به قطر 4 سانتی متر مشاهده شده است اما آثاری از flap و سایر اختلالات قلبی و عروقی یافت نشد. الکتروکاردیوگرام طبیعی است. اقدام مناسب بعدی چیست؟

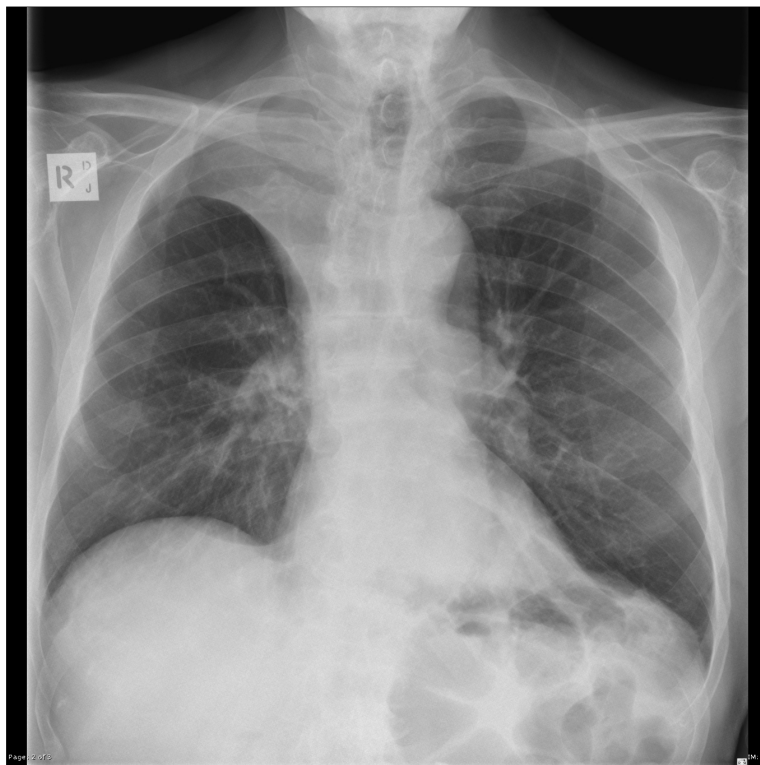
سی تی آنژیوگرافی آئورت
سی تی آنژیوگرافی پولمونر
سی تی اسکن توراکس با کنتراست خوراکی
بررسی سریال تروپونین

۱۴۱- خانم میانسال غیر باردار به علت خارش و ترشحات سفید رنگ از ناحیه واژن مراجعه کرده است. ایشان متاهل است و تماس جنسی بجز رابطه زناشویی را ذکر نمی کند. در اسمیر ترشحات واژینال ارگانیسم های شبیه مخمر که دارای جوانه است، مشاهده شد. تک دوز کدامیک از داروهای زیر برای این بیمار مناسب است؟

فلوکونازول خوراکی
کلوتریمازول واژینال
گریزوفلووین
مترونیدازول خوراکی

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۱۴۲- مرد 50 ساله با سابقه COPD به علت تب و تشدید تنگی نفس به اورژانس مراجعه می کند. درمان های استاندارد جهت بیمار شروع می شود. گرافی قفسه سینه بیمار را مشاهده می کنید:



محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- پنوموتوراکس
- پنومونی
- آمبولی ریه
- آتلکتازی

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۱۴۳- خانم میانسال با شکایت درد سوزشی و تورم پالپ یک انگشت مراجعه کرده است. بیمار شرح حالی از فرورفتن سوزن خیاطی به محل ذکر شده یک هفته قبل را می دهد. در معاینه پالپ انگشت کاملاً متورم و گرم و دردناک است. انگشت بیمار را مشاهده می کنید:



ضمن شروع آنتی بیوتیک، روش انسزیون مناسب کدام است؟

- Deep transverse
- Hockey stick
- Fish mouth
- Unilateral longitudinal

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۱۴۴- مرد جوانی بر اثر لغزش پا روی یخ در حالی که دست خود را از پشت حایل کرده بوده به زمین می افتد و سپس با احساس درد مچ دست به اورژانس مراجعه می کند. رادیوگرافی دست را در تصویر ملاحظه می کنید.

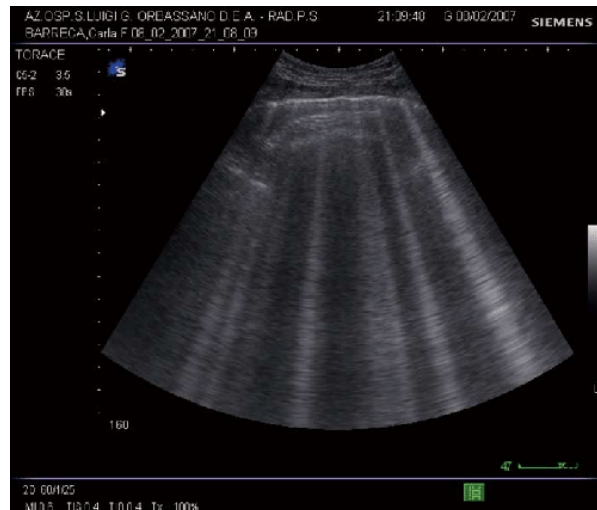


کدام تشخیص مطرح است؟

- Scaphoid fracture
- Lunate dislocation
- Perilunate dislocation
- Scapholunate dissociation

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۱۴۵- مرد 40 ساله سرنشین اتومبیل سواری پس از برخورد به مانع روبرو به اورژانس شما منتقل شده است. به هنگام ورود، بیمار هوشیار بوده از درد شدید سمت راست قفسه سینه شکایت دارد. در ارزیابی همودینامیک پایدار و تعداد تنفس 24 در دقیقه $SpO_2=92\%$ با دریافت اکسیژن با فلوی بالا از طریق ماسک بیمار بر روی Long spinal backboard قرار دارد. گردن توسط کلار و بلوک های جانبی بی حرکت شده است. بیمار با شما صحبت می کند. در ارزیابی تنفس، حرکات پارادوکس در ناحیه جانبی همی توراکس راست وجود دارد. کریپیتاسیون استخوانی در چندین دنده مجاور در همان سمت مشهود است و صدای ریوی نیز در این سمت کاهش یافته است. تراشه در خط وسط قرار دارد. در سونوگرافی در لترال همی توراکس راست نمای زیر مشهود است. سونوگرافی در سایر قسمت های ریه نمای نرمال دارد.

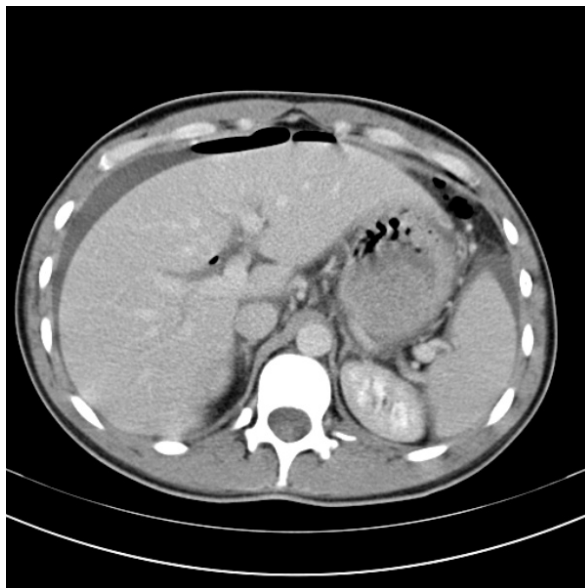


این یافته سونوگرافی نشانه چیست؟

- Long contusion
- Hemothorax
- Pneumothorax
- Pulmonary edema

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

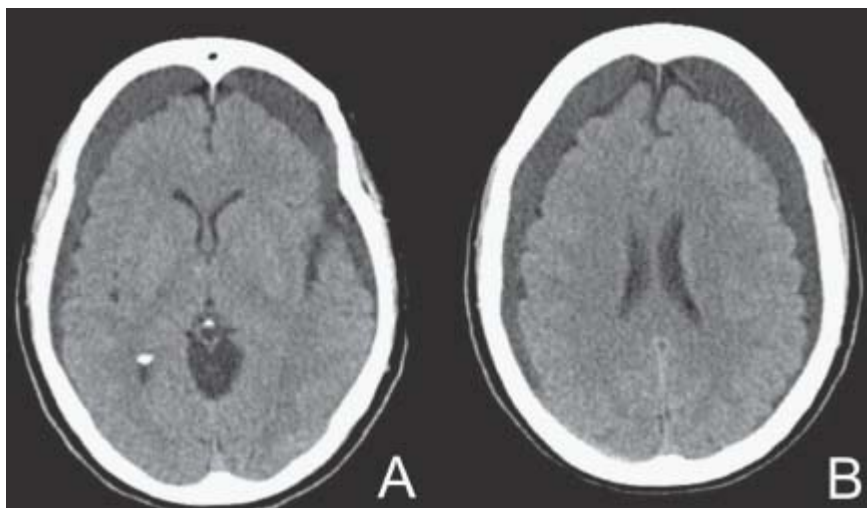
۱۴۶- مرد جوانی در جریان نزاع به دنبال اصابت ضربه مشت به شکم به اورژانس آورده شده است. در هنگام مراجعه، بیمار هوشیار و علائم حیاتی پایدار است. وی از درد نسبتاً شدید و منتشر شکم شکایت دارد. در معاینه، شکم دارای حساسیت منتشر است و سایر معاینات طبیعی است. تصویر سی تی اسکن بیمار را ملاحظه می کنید:



اقدام مناسب کدام است؟

لاپاراتومی
سونو FAST سریال
تعبیه NG و رکتال تیوب
لاواژ پریتونئال تشخیصی

۱۴۷- آقای 75 ساله با سابقه تروما به سر به علت کاهش سطح هوشیاری به اورژانس آورده می شود. با توجه به پایداری همودینامیک از بیمار سی تی اسکن مغز به عمل می آید که مشاهده می کنید:



کدام گزینه در این بیمار صدق می کند؟

تروما در طی یک هفته اخیر رخ داده است.
منشا خونریزی وریدی است.
خونریزی در حد فاصل استخوان جمجمه و سخت شامه رخ داده است.
درمان بیمار محافظه کارانه و حمایتی است.

۱۴۸- عابر پیاده پس از این که چرخ ماشین از روی پایش رد شده است، با درد شدید پا و عدم توانایی راه رفتن به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه تورم و حساسیت شدید در ناحیه midfoot دارد و ناحیه مچ پا فاقد حساسیت و دارای دامنه حرکتی طبیعی است. معاینه نورروواسکولار اندام طبیعی است. گرافی پا را ملاحظه می کنید:





کدام عارضه مطرح است؟

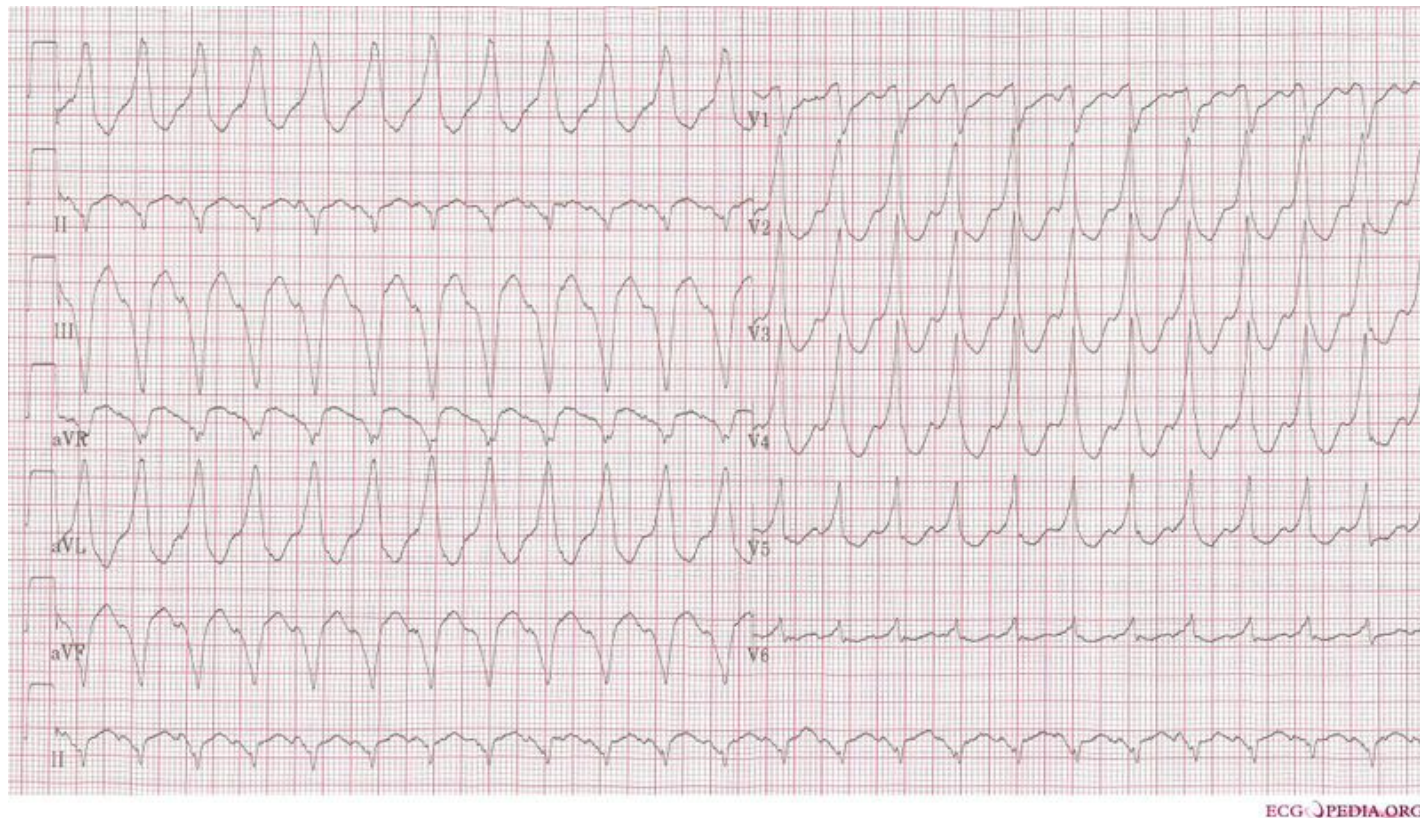
- Jone's Fx
- Lisfranc Fx
- navicular Fx
- metatarsal stress Fx

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۱۴۹- خانم 68 ساله با سابقه فشار خون و بیماری ایسکمی قلبی به دلیل تپش قلب از یک ساعت قبل به اورژانس مراجعه نموده است. علایم حیاتی بیمار:

BP= 150/85 mmHg; PR= 148/min; PO₂= 96% (room air)

بیمار تنگی نفس و درد قفسه سینه ندارد. سمع ریه طبیعی است. نوار قلب بیمار را مشاهده می نمایید:



ECG J PEDIA.ORG

اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- سولفات منیزیم وریدی
- آمیودارون وریدی
- کاردیوورژن غیر سنکرونیزه
- انتقال به کت لب

۱۵۰- خانم ۹۰ ساله ساکن خانه سالمندان با سابقه نارسایی خفیف کلیه به علت ضعف و بی حالی و افت فشار خون به اورژانس مراجعه کرده است. سمع ریه ها نرمال است. در سونوگرافی بر بالین دیامتر ورید اجوف تحتانی در زمان بازدم 8 میلی متر و در هنگام دم به طور کامل کلاسه می شود. اقدام درمانی مناسب کدام است؟

- IV fluid
- IV diuretic
- IV nitroglycerin
- Hemodialysis

اخلاق پزشکی

آزمون: طب اورژانس مدت آزمون: 210

۱۵۱- زن 42 ساله‌ای را با هماتوم بزرگ ساب دورال که مستلزم تخلیه جراحی فوری است، به بیمارستان می آورند. گروه پزشکی مسئول مراقبت از او به این نکته شک می کنند که هماتوم او نتیجه خشونت خانگی است. بیمار به دلیل تغییر سطح هوشیاری قادر به رضایت دادن برای انجام این عمل نیست. بهترین کسی که می تواند برای این عمل رضایت بدهد:

شوهر بیمار است. چون به رغم بدرفتاری احتمالی، آنها قانوناً زن و شوهرند.

پدر بیمار، گرچه محل زندگی او دو ساعت با بیمارستان فاصله دارد، چون احتمالاً شوهر بیمار این آسیب را به او وارد کرده است.

یک جانشین در تصمیم‌گیری که توسط قانون تعیین شده است (قیم)؛ زیرا این احتمال وجود دارد که شوهر بیمار مقصر باشد، هرچند او قانوناً حقوقی بیش از سایر بستگان بیمار در این مورد دارد.

هیچ کس، چون این عمل اورژانس است و رضایت آگاهانه ضرورتی ندارد.

۱۵۲- کدام جمله در مورد تعارض منافع درست است؟

در تعارض منافع منفعت ثانویه تحت تأثیر منفعت اولیه قرار می‌گیرد.

آشکارسازی، عامل کلیدی در برخورد با تعارض منافع است.

قبول هر نوع هدیه‌ای از سوی شرکت‌های دارویی غیرقابل قبول است.

وجود تعارض منافع با تعهد حرفه‌ای سازگازی ندارد.