

مجموعه سوالات تفکیکی دندانپزشکی DDQ
جراحی دهان، فک و صورت فونسکا (جلد اول تا سوم)

گردآوری و تألیف:

دکتر حسین شیران

سرشناسه	: شیران، حسین، ۱۳۵۸-
عنوان و نام پدیدآور	: مجموعه سوالات تفکیکی دندانپزشکی DDQ جراحی دهان، فک و صورت فونسکا (جلد اول تا سوم) / گردآوری و تألیف حسین شیران.
مشخصات نشر	: تهران: شایان نمودار، ۱۳۹۹.
مشخصات ظاهری	: ۳۱۲ص.
شابک	: ۹۷۸-۹۶۴-۲۳۷-۵۲۲-۶
وضعیت فهرست نویسی	: فیپا
یادداشت	: سوالات کتاب حاضر برگرفته از کتاب « Oral and maxillofacial surgery, 3rd. ed, 2018 » به ویراستاری ریمنودج. فونسکا است.
موضوع	: دهان -- جراحی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها
موضوع	: Mouth -- Surgery -- Examinations, questions, etc.
موضوع	: فک -- جراحی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها
موضوع	: Jaws -- Surgery -- Examinations, questions, etc.
موضوع	: صورت -- جراحی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها
موضوع	: Face -- Surgery -- Examinations, questions, etc.
موضوع	: دندانپزشکی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها
موضوع	: Dentistry -- Examinations, questions, etc.
شناسه افزوده	: فونسکا، ریمنودج.
شناسه افزوده	: Fonseca, Raymond J.
رده بندی کنگره	: RK۵۲۹
رده بندی دیویی	: ۶۱۷/۵۲۲۰۵۹
شماره کتابشناسی ملی	: ۶۲۲۳۵۸۲

نام کتاب: مجموعه سوالات تفکیکی دندانپزشکی DDQ جراحی دهان، فک و صورت فونسکا (جلد اول تا سوم)

گردآوری و تألیف: دکتر حسین شیران

ناشر: انتشارات شایان نمودار

مدیر تولید: مهندس علی خزعلی

حروف چینی و صفحه آرایی: انتشارات شایان نمودار

طرح جلد: آتلیه طراحی شایان نمودار

نوبت چاپ: اول

شمارگان: ۵۰۰ جلد

تاریخ چاپ: تابستان ۱۳۹۹

شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۲۳۷-۵۲۲-۶

قیمت: ۱،۰۰۰،۰۰۰ ریال



شایان نمودار

دفتر مرکزی: تهران / میدان فاطمی / خیابان چهلستون / خیابان دوم / پلاک ۵۰ / بلوک B / طبقه همکف / تلفن: ۸۸۹۸۸۸۶۸



وب سایت: shayannemoodar.com



اینستاگرام: Shayannemoodar

(تمام حقوق برای ناشر محفوظ است. هیچ بخشی از این کتاب، بدون اجازه مکتوب ناشر، قابل تکثیر یا تولید مجدد به هیچ شکلی، از جمله چاپ،

فتوکپی، انتشار الکترونیکی، فیلم و صدا نیست. این اثر تحت پوشش قانون حمایت از مولفان و مصنفان ایران قرار دارد.)

مقدمه

یکی از وظایف فرهیختگان به مردم، نشر و اعتلای علوم می‌باشد، که در زمینه ارتقاء علوم پزشکی و تعالی سلامت، ارزش افزون‌تری دارد. معنویت اخلاقی به همراه پویایی علمی نوشتارهای پزشکی نشانی از عشق نویسنده است که می‌تواند سختی‌های نوشتن را پشت سر بگذارد. کتاب حاضر که به تلاش آقای دکتر حسین شیران همکار جوان ما تهیه شده است حاوی سوالات ارتقاء و مورد تخصصی گردآوری شده از چندین سال پیش بوده و ایشان زحمت زیادی در جمع‌آوری و کنترل کیفیت و بررسی و تطبیق آن با مراجع مورد داشته‌اند و مجموعه‌ای مناسب برای دستیاران جراحان دهان، فک و صورت می‌باشد. واضح است که آشنایی با نوع سوالات و کسب اطلاعات از تفکر طراحان سوال و پیچیدگی‌های آن که با تلاش اساتید مطرح شده است سبب دقت دستیار در مطالعه عمیق و مفهومی‌تر می‌گردد. بسیاری از دستیاران ممکن است سواد علمی بسیار خوبی داشته باشند ولی در برگزاری امتحان موفق نباشند، که از علل آن عدم توجه به نوع سوالات می‌باشد. مطالعه کتاب فوق توسط دستیاران در ارتقاء نگرش آنها به مفاهیم کتاب مرجع بسیار مفید خواهد بود و در تسلط آنها در امتحان مورد کمک زیادی خواهد کرد.

با تشکر

دکتر علی حسینی

مقدمه

با تغییرات دوره ای در دبیرخانه تخصصی، آیین نامه های دوره های دستیاری و آزمون های کشوری متناوباً تغییر کرده و حد نصاب نمرات آزمون های ارتقا و بورده تخصصی جهت قبولی نیز متعاقباً دستخوش تغییر شده است. به طوری که در آخرین تغییر آیین نامه آزمون های کشوری در سال ۹۳، بیس نمره جهت قبولی در آزمون ارتقای رزیدنت های سال یک رشته جراحی دهان و فک و صورت، از ۲۵ به ۳۰ افزایش پیدا کرد. ظاهراً هدف از آن ارتقا سطح کیفی آموزشی بوده اما آن چه در این میان مغفول واقع شده است مقایسه رزیدنت هایی با کشیک های بیمارستانی طاقت فرسا در بخش هایی که بعضاً بیشتر از تعداد انگشتان یک دست استاد (یار) برای آموزش ندارند با رزیدنت های سایر رشته ها است که تمام وقت آموزشی شان را در دانشکده میگذرانند و بعضاً شاهد بودم جهت قبولی در آزمون ارتقا، اوقات خود را با CDR می گذرانند!!

هدف از جمع آوری این مجموعه سوالات، مسلماً تسلط بر انبوه مطالب در رفرنس های متعدد رشته مان نبوده و نیست. مهم آشنایی با نحوه طرح سوالات در آزمون های ارتقا و بورده تخصصی و مهم تر از آن دسترسی دوستان عزیز به منبعی از سوالات قابل اطمینان به ویژه در ایام نزدیک به امتحانات که فرصت زیادی برای مطالعه کامل و مرور مطالب وجود ندارد، می باشد و لذا بویژه جهت آزمون بورده تخصصی که تعداد سوالات با تاکسونومی ۳ بیشتر می باشد، صرفاً مطالعه تکست رفرنس را توصیه مینمایم.

شایان ذکر است که در تازم سوالات قدیمی که مربوط به رفرنس های قبلی بوده و مطالب آن تغییر کرده است اصلاح شده اند و حتی المقدور سعی شده که صورت و بدنه اصلی سوال بدون تغییر باقی بماند و گزینه هایی که در چاپ ۲۰۱۸ تغییر کرده اند ویرایش شود. به عنوان نمونه در مبحث MRONJ در ویرایش قبلی drug holiday برای بیماران که حداقل به مدت ۳ سال بیس فسفونات مصرف کرده اند ۳ ماه ذکر شده بود ولی در چاپ جدید اعداد مذکور به ۴ سال و ۲ ماه تغییر کرده اند. لذا با مقایسه این دو در مواردی از این دست، گزینه های سوالات قدیمی ویرایش شده اند.

مورد قابل ذکر دیگر اینکه آزمون ارتقا از سال ۱۳۹۰ به صورت جامع و متمرکز برگزار شده و سوالات آن نیز طبیعتاً از سال ۹۰ به بعد می باشد.

تهیه تمامی سوالات آزمون های ارتقا و بورده تخصصی ۱۰ سال اخیر و تفکیک آنها و انطباق دقیق با رفرنس های موجود و تهیه پاسخ سوالات بر خلاف تصور اولیه اینجانب بواقع وقت گیر بود و شاید بجز در دوران قرنطینه همگانی و طولانی مدت Covid-19 مقدور و میسر نمیگشت.

در اینجا شایسته است از لطف دوست عزیزم "دکتر امیررضا فضلی" و زحمات سرکار خانم آقازاده در انتشارات شایان نمودار و رهنمودهای همکار گرامی "دکتر شهروز شفایی فرد" و همچنین "استاد حسینی" گرانقدر بابت زحمت نوشتن مقدمه کتاب تشکر و قدردانی نمایم.

بدیهی است علیرغم ویراستاری و بازنگریهای انجام شده کتاب حاضر، خالی از نقص نبوده و از سروران گرامی تقاضا مینمدم از نظرات و انتقادات ارزشمند خود بدمه را بوسیله پست الکترونیک بی بهره نگذارند

دکتر حسین شیران

Email: hossein.shiran@yahoo.com

تقدیم به:

استاد "دکتر سیدمهدی جعفری"

وبا آرزوی صحت و سلامتی برای ایشان

"بشکفد بار دگر لاله رنگین مراد

غنچه سرخ فرو بسته دل باز شود

من نگویم که بهاری که گذشت آید باز

روزگاری که به سر آمده آغاز شود

روزگار دگری هست و بهاران دگر

شاد بودن هنر است ، شاد کردن هنری والاتر

لیک هرگز نپسندیم به خویش

که چو یک شکلک بی جان شب و روز

بی خبر از همه خندان باشیم

بی غمی عیب بزرگی است که دور از ما باد..."

"ژاله اصفهانی"

فهرست مندرجات

سوالات

پاسخنامه

- ۱۶۳..... پاسخنامه جلد اول
- ۱۸۸..... پاسخنامه سوالات تألیفی جلد اول
- ۲۱۲..... پاسخنامه جلد دوم
- ۲۴۷..... پاسخنامه سوالات تألیفی جلد دوم
- ۲۵۸..... پاسخنامه جلد سوم
- ۲۹۷..... پاسخنامه سوالات تألیفی جلد سوم

- ۷..... سوالات جلد اول
- ۳۲..... سوالات تألیفی جلد اول
- ۵۵..... سوالات جلد دوم
- ۹۵..... سوالات تألیفی جلد دوم
- ۱۰۴..... سوالات جلد سوم
- ۱۴۷..... سوالات تألیفی جلد سوم

سوالات فونسکا جلد اول

۱- در کودکان کمتر از ۶ سال برای جایگزینی مایعات و درمان شوک تا زمان برقراری راه وریدی مناسب از کدام روش باید استفاده کرد؟ (بورد ۸۸)

الف) scalp vein متعدد
ب) cut down ورید فمورال
ج) وریدهای مرکزی
د) Intra osseous access

۲- بلافاصله پس از Extubation بیماری که ارتوسرجری شده است O2 saturation افت کرده و عضلات بین دنده ای منقبض می‌شوند. بیمار با تلاش زیاد تنفس می‌کند و تنفس وی صدادار است. اولین دارویی که تجویز می‌شود چیست؟ (بورد ۸۸)

الف) Epinephrine
ب) Hydrocortisone
ج) Aminophylline
د) Succinylcholine

۳- افزایش کدام یک از انواع هموگلوبین باعث می‌شود که پالس اکسی متری عدد ثابت ۸۵٪ را نشان دهد؟ (بورد ۸۸)

الف) Oxygenated Hb
ب) Reduced Hb
ج) Met Hb
د) Carboxy Hb

۴- کدام گزینه در مورد اختلاف دیازپام و میدازولام صحیح است؟ (بورد ۸۸)

الف) میدازولام محلول در چربی است.
ب) میدازولام amnesia بیشتری ایجاد می‌کند.
ج) بروز ترومبوفلیت در وریدهای کوچک پس از تزریق میدازولام بیشتر است.
د) متابولیت های میدازولام فعال هستند.

۵- جهت تشخیص بهتر دیس ریتمی قلب در حین عمل کدام یک از لیدهای ECG ارزش بیشتری دارد؟ (بورد ۸۸)

الف) لید I
ب) لید II
ج) لید aVF
د) لید aVL

۶- به دنبال تروما و ایجاد خونریزی از مخاط لب در بیمار با سابقه اندوکاردیت قلبی حساس به پنی سیلین رژیتم پروفیلاکسی کدام است؟ (بورد ۸۹)

- الف) اریترمایسین یک گرم
 ب) کلیندامایسین ۶۰۰ میلی گرم
 ج) ونکومایسین تزریقی
 د) نیازی به پروفیلاکسی ندارد.

۷- کلیه موارد زیر ممکن است موجب اختلال در پالس اکسی متری شوند به جز؟ (بورد ۸۹)

- الف) لاک قرمز ناخن
 ب) الکتروکوتر
 ج) Malposition
 د) مسمومیت با CO

۸- عبارات زیر در مورد ketamine صحیح است به جز...؟ (بورد ۸۹)

- الف) اثر روانی آن بیشتر بر روی کودکان است تا روی بالغین
 ب) سبب بالا رفتن ICP می شود.
 ج) دپرسیون تنفسی خفیف و کمی ایجاد می کند.
 د) اثر بی دردی آن به اندازه Opioid است.

۹- MAOIs (مهار کننده های منو آمینواکسیداز) با کدام یک از داروهای زیر باعث بحران افزایش فشار خون و Hyperpyrexia می شود؟ (بورد ۸۹)

- الف) Morphine
 ب) Pentazocine
 ج) Meperidine
 د) Propoxyphen

۱۰- کودک ۱۰ ساله ای مبتلا به Cardiac Valvupathy می باید مورد پروفیلاکسی اندوکاردیت قرار گیرد. بیمار به پنی سیلین آلرژی دارد. کدام گزینه صحیح است؟ (بورد ۸۹)

- الف) کلیندامایسین ۵۰ mg/kg
 ب) اریترومایسین ۲۰ mg/kg
 ج) آزیترومایسین ۱۵ mg/kg
 د) کلاریترومایسین ۳۰ mg/kg

۱۱- بروز Hypothermia در بیماران جراحی تحت بیهوشی عمومی می تواند باعث بروز همه عوارض زیر گردد به جز؟ (بورد ۸۹)

- الف) recovery طولانی
 ب) بالا بردن ریسک عفونت محل جراحی
 ج) افزایش morbidity قلبی
 د) پنومونی ریوی

۱۲- در مورد Negative pulmonary pressure edema گزینه صحیح کدام است؟ (بورد ۹۰)

- الف) به محض قطعی شدن تشخیص انجام intubation الزامی است.
 ب) Chest X-ray ارزش تشخیصی ندارد.

ج) شایع ترین علت آن انسداد لوله اندوتراکئال است.
د) تجویز Furosmide در این بیماران اندیکاسیون دارد.

۱۳- Hiccups. افزایش فعالیت EEG و حرکات میوکلونیک بیشتر از عوارض کدام داروی sedative می باشد؟ (بورد ۹۰)

الف) Propofol ب) Methohexital ج) Ketamine د) Naloxane

۱۴- بیماری ۲ ساله برای جراحی تومور خوش خیم قرار است بیهوش گردد. همه موارد زیر صحیح است به جز؟ (بورد ۹۰)

الف) در بچه ها سیستم پاراسمپاتیک تکامل کمتری داشته و احتمال تاکی کاردی زیاد است.
ب) در بچه ها غضروف حنجره در گردن بالاتر قرار گرفته و لوله گذاری مشکل تر است.
ج) out put قلبی در بچه ها بیشتر بوده و نیاز به اکسیژن بیشتری برای متابولیسم دارند.
د) دیواره قفسه سینه در بچه ها به دلیل غضروفی بودن دنده ها توانایی نگه داری فشار منفی نداشته و ذخیره تنفسی کمتری دارند.

۱۵- کلونیدین دارویی است که برای کاهش خونریزی در بعضی جراحی استفاده می شود کلیه موارد ذیل جزو اثرات این دارو محسوب می شوند به جز...؟ (بورد ۹۰)

الف) قطع ناگهانی آن ممکن است موجب افزایش فشار خون شود.
ب) باعث تقویت اثر شل کننده های دپلاریزان می شود.
ج) تجویز آن تا زمان جراحی به صورت dermal ادامه می یابد.
د) باعث کاهش نیاز به داروهای بیهوشی می شود.

۱۶- در مورد Monitoring حین بیهوشی کدام گزینه نادرست است؟ (بورد ۹۰)

الف) شایع ترین خطای اندازه گیری فشار خون در بیماران سرپایی ناشی از بستن cuff با سایز نامناسب است.
ب) شایع ترین ایسکمی های قلبی در ECG در lead II دیده می شود.
ج) استتوسکوپ به خوبی صداهای تنفسی و کفایت Tidal volume را مشخص می کند.
د) کفایت Neuromascular blockade معمولاً توسط تحریک عصب Ulnar سنجیده می شود.

۱۷- در بیماری که دچار reflux کنترل نشده دستگاه گوارش است و قرار است تحت عمل جراحی قرار گیرد رعایت کدام یک از نکات زیر صحیح است؟ (بورد ۹۰)

الف) در مورد جراحی Elective نیاز به تعویق جراحی نیست.
ب) استفاده از H₂ بلاکرها ممنوع است.

- (ج) ساکشن ترشحات معده بعد از عمل جراحی و قبل از خارج کردن لوله تراشه توصیه می‌شود.
 (د) استفاده از اینداکشن بیهوشی Rapid sequenece نمی‌تواند سبب کاهش ریسک آسپیراسیون شود.

۱۸- کدام یک از سرم‌های زیر برای maintenance در کودکان و نوزادان مناسب‌تر است؟ (بورد ۹۰)

(الف) Dextrose + Normal saline ۵٪ (ب) Normal Saline + $\frac{1}{4}$ Dextrose ۵٪

(ج) Dextrose + Normal saline ۲,۵٪ (د) Normal Saline $\frac{1}{2}$

۱۹- در مورد Anemia کدام گزینه نادرست است؟ (بورد ۹۰)

(الف) غلظت هموگلوبین در زنان حدود ۲ واحد پایین‌تر از مردان می‌باشد.

(ب) تجویز خون در هموگلوبین زیر ۹ gr/dl ضروری است.

(ج) ارزیابی نوع Anemia با بررسی MCH آغاز می‌شود.

(د) در بیماران CHF انتقال خون باید مد نظر قرار داده شود.

۲۰- کودکی ۵ ساله جهت انجام یک جراحی Elective تحت بیهوشی عمومی مراجعه نموده است. بیمار از

یک هفته قبل دچار تب - ترشحات سینه و سرفه شده است در این صورت؟ (بورد ۹۰)

(الف) می‌توان پس از قطع علائم اقدام به جراحی نمود.

(ب) حداقل یک هفته جراحی به تعویق بیفتد.

(ج) حداقل دو هفته جراحی به تعویق افتد.

(د) حداقل چهار هفته جراحی به تعویق افتد.

۲۱- در بیماران Adreno Cortical Deficiency میزان هیدروکورتیزون توصیه شده Prioperative

جهت جنیوپلاستی چه میزان است؟ (بورد ۹۰)

(الف) ۲۵mg '۱ day (ب) ۲۵mg '۲ day (ج) ۵۰mg '۱ day (د) ۵۰mg '۲ day

۲۲- کدام ماده بی‌حسی زیر بیشترین Cardiotoxicity را دارا می‌باشد؟ (بورد ۹۰)

(الف) پریلوکائین (ب) لیدوکائین (ج) بوپیواکائین (د) آرتی کائین

۲۳- کدام یک از موارد زیر در رابطه با Axonotmesis اشتباه است؟ (ارتقا ۹۱)

(الف) همان صدمه درجه دو Sunderland است.

(ب) در اثر کشش عصب ایجاد می‌شود.

(ج) در این آسیب اندونوریوم از بین می‌رود ولی پری نوریوم و اپی نوریوم سالم است.

(د) معمولاً پس از گذشت ۲ تا ۴ ماه خود به خود بهبود می‌یابد.

۲۴- همه موارد از خصوصیات استفاده از پروپوفول می باشد به جز...؟ (ارتقا ۹۱)

- (الف) ریسک پایین لارنگواسپاسم
 (ب) ریسک بالای تهوع و استفراغ
 (ج) ایجاد درد در محل تزریق
 (د) ایجاد hypotension و برادی کاردی در دوزهای بالا

۲۵- طبق کلاس بندی Mallampati کدام مورد شامل دیدن کام نرم و fauces و اوولا می شود؟ (ارتقاء ۹۱)

- (الف) کلاس I (ب) کلاس II (ج) کلاس III (د) کلاس IV

۲۶- مصرف کدام یک از داروهای بیهوشی در بیمار با آسیب گلوب باز (open globe injury) منع مصرف دارد؟ (ارتقاء ۹۱)

- (الف) پروپوفول (ب) کتامین (ج) ایزوفلوران (د) فنتانیل

۲۷- هموگلوبین Hb A_{1c} در چه حدی بیانگر کنترل مناسب بیمار دیابتیک می باشد؟ (ارتقا ۹۱)

- (الف) ۵/۷٪
 (ب) ۷/۵٪
 (ج) ۷-۵٪
 (د) بسته به Type دیابت بیمار متفاوت است.

۲۸- کدام یک از داروهای بی حسی زیر نفوذ بیشتری به نورون ها در محیط ملتهب و اسیدی دارند؟ (ارتقا ۹۱)

- (الف) میپی واکائین (ب) بویی واکائین (ج) اتیدوکائین (د) آرتیکائین

۲۹- کتراندیکاسیون واقعی استفاده از بنزودیازپین ها کدام مورد زیر است؟ (ارتقا ۹۱)

- (الف) مبتلایان به سیروز کبدی
 (ب) مبتلایان به هیپاتیت
 (ج) مبتلایان به گلوکوما حاد
 (د) استفاده کنندگان از اریترومایسین

۳۰- شروع بی حسی موضعی پس از استفاده از کدام داروهای بی حسی Topical زیر سریع تر است؟ (ارتقا ۹۱)

- (الف) تتراکائین (ب) بنزوکائین (ج) لیدوکائین (د) EMLA

۳۱- تجویز توام آمینوگلیکوزیدها با کدام یک از داروهای زیر سبب تشدید اثر داروی دوم می شود؟ (ارتقا ۹۱)

- (الف) شل کننده های عضلانی گروه Depolarizing
 (ب) شل کننده های عضلانی گروه Non Depolarizing
 (ج) شل کننده های عضلانی هر دو گروه فوق
 (د) شل کننده های عضلانی گروه Benzodiazepams

۳۲- از بین اپیوئیدها کدام یک بیشترین احتمال آزاد کردن هیستامین را دارد؟ (ارتقا ۹۱)

الف) فنتانیل (ب) رمی فنتانیل (ج) پتیدین (د) مرفین سولفات

۳۳- MAC (Minimum Alveolar Concentration) کدام یک از داروهای زیر از بقیه بیشتر است؟

(ارتقا ۹۱)

الف) دسفلوران (ب) ایزوفلوران (ج) سووفلوران (د) هالوتان

۳۴- T wave inversion در انشقاق موج T نشانه کدام مورد نمی باشد؟ (ارتقا ۹۱)

الف) هیپرتروفی بطنی (ب) درمان بادیگوکسین
ج) بعضی بلاک های bundle branch (د) یک یافته نرمال تلقی می گردد.

۳۵- کدام یک از معایب Laryngeal mask airway می باشد؟ (ارتقا ۹۱)

الف) ممکن است راه هوایی را مسدود کند.
ب) به همراه آن از تنفس assisted یا controlled نمی توان استفاده کرد.
ج) در این تکنیک شانس آسپیراسیون خون و دبری حین جراحی زیاد است.
د) تحریک سمپاتیک و در نتیجه تغییرات همودینامیک می دهد.

۳۶- در مورد مت هموگلوبینمی همه موارد زیر صحیح است به جز؟ (بورد ۹۱)

الف) ۱-۳ ساعت پس از تزریق دارو شروع می شود.
ب) سیانوز وقتی دیده می شود که متهموگلوبینمی به ۲۰-۱۰ درصد برسد.
ج) بیشترین داروی مسئول آن پریلوکائین است.
د) دیس پنه و تاکیکاردی زمانی ایجاد می شود که متهموگلوبینمی به حدود ۲۵ درصد برسد.

۳۷- کدام یک از داروهای زیر با تداخل و اثر بر روی رسپتورهای (NDMA) N-methyl D-aspartate اثر هیپنوتیک یا سداتیو خود را القا می کند؟ (بورد ۹۱)

الف) کتامین (ب) پروپوفل
ج) ایزوفلوران (د) methohexital

۳۸- استفاده از کدام یک از داروهای زیر حین جراحی شانس بالاتری برای ایجاد آنافیلاکسی دارد؟ (بورد ۹۱)

الف) سوکسینیل کولین (ب) پنی سیلین (ج) پروپوفول (د) تیوپنتال

۳۹- همه دسته های دارویی ذیل جهت کاهش pH معده و تسهیل تخلیه آن قبل از شروع جراحی مناسب می باشد به جز؟ (بورد ۹۱)

- (الف) Proton pump Inhibitors
(ب) Diuretics
(ج) Antiacid Agents
(د) Histamin Receptor Antagonists

۴۰- کدام یک از موارد زیر جزو معایب دستگاه فشار خون اتوماتیک در اعمال بیهوشی می باشد؟ (بورد ۹۱)

- (الف) در محیط های پر سر و صدا به خوبی عمل نمی کند.
(ب) کاف آن باید الزاماً روی مفصل قرار گیرد.
(ج) با دستگاه های الکترو سرجری تداخل دارد.
(د) ممکن است باعث ایجاد Nerve palsy شود.

۴۱- مدت زمان بی حسی نسج نرم در روش Block مندیبل پس از استفاده از کدام محلول بی حس کننده موضعی زیر بیشتر است؟ (بورد ۹۱)

- (الف) لیدوکائین ۲٪ با اپی نفرین یک صد هزارم
(ب) آرتیکائین ۴٪ با اپی نفرین یک صد هزارم
(ج) مپی واکائین ۲٪ با اپی نفرین یک صد هزارم
(د) پریلوکائین ۴٪ با اپی نفرین یک دویست هزارم

۴۲- در بیمار مبتلا به هایپر تیروئیدسم کدام گزینه صحیح است؟ (بورد ۹۱)

- (الف) تجویز antipyretic ها در زمان طوفان تیروئیدی منع مصرف دارد.
(ب) جهت یوتیروئید شدن بیمار استفاده از دارو Iodide منع مصرف دارد.
(ج) جهت انجام اعمال Elective بایستی ۸ ماه صبر کرد.
(د) به طور اورژانسی در موارد تاکی کاردی می توان از پروپرانولول استفاده نمود.

۴۳- کدام یک از آنمی های زیر از نوع Macrocytic می باشد؟ (بورد ۹۱)

- (الف) آنمی فقر آهن
(ب) sideroblastic آنمی
(ج) تالاسمی
(د) آنمی کمبود Vit.B12

۴۴- این دارو از گروه Induction Agents می باشد. خاصیت فراموشی و Anesthetic عالی دارد. اعصاب سمپاتیک را قویاً تحریک می کند و در برنکو اسپاسم شدید و فشار خون کاهش یافته کاربرد بالایی دارد ولی سبب افزایش ICP می گردد. نام این دارو چیست؟ (ارتقا ۹۲)

- (الف) Etomidate
(ب) Propofol
(ج) Thiopental
(د) Ketamine

۴۵- در صورت مصرف لیدوکائین حاوی اپی نفرین در بیماران مصرف کننده پراپروپرفنول کدام حالت ممکن است ایجاد شود؟ (بورد ۹۲)

الف) برادی کاردی واکنشی به دنبال افزایش فشار خون شدید

ب) عدم تغییر فشار خون به دلیل جبران تحریکات آلفا آدرنرژیک توسط بتا آدرنرژیک

ج) بلوک اثرات اپی نفرین روی گیرنده های آلفا و بتا آدرنرژیک

د) فقط بلوک اثرات اپی نفرین روی گیرنده های آلفا ۱ آدرنرژیک

۴۶- در بیهوشی عمومی پس از انجام Sudden Reversal با استفاده از نالوکسان همه عوارض زیر مورد انتظار است به جز؟ (بورد ۹۲)

الف) Dysrhythmia ب) MI ج) ادم ریوی د) افت فشار خون

۴۷- استفاده از کدام یک از داروهای بی حسی در بارداری خطر بیشتری دارد؟ (کلاس C) (بورد ۹۲)

الف) مپی واکائین ب) لیدوکائین ج) پریلوکائین د) لیدوکائین دارای اپی نفرین

۴۸- در بیماری که تحت بیهوشی عمومی قرار دارد، کاپنوگراف افزایش End-Tidal Co₂ را نشان می دهد کدام یک از موارد زیر نمی تواند عامل این افزایش باشد؟ (بورد ۹۲)

الف) تزریق داروهای Muscle Relaxant ب) hyperpyrexia

ج) Metabolic Acidosis د) Pain

۴۹- پوشش کامل پروتزهای به کار رفته در جراحی های قلب توسط اندوتلیوم چه زمانی طول می کشد؟ (بورد ۹۲)

الف) یک ماه ب) سه ماه ج) شش ماه د) یک سال

۵۰- در ارزیابی بیماران قبل و حین عمل جراحی همه موارد زیر درست است به جز: (بورد ۹۲)

الف) Over Hydration با هر محلولی به خصوص با مایعات هیپوتونیک مثل D₅W می تواند منجر به ادم مغزی و مرگ بیمار شود.

ب) بیمار می تواند مایعات شفاف را تا ۲ یا ۳ ساعت قبل از جراحی مصرف کند.

ج) نیاز مایع در فرد ۷۰ kg طی ۸ ساعت NPO بودن حدود ۱ لیتر است.

د) حجم مایع معده در بیماری که ۸ ساعت برای غذای جامد و ۲ ساعت برای مایعات NPO بوده است کمتر از ۱۰۰ ml می باشد.

۵۱- عملکرد کدام ارگان در اطفال زودتر به کارکرد سطح بلوغ می رسد؟ (بورد ۹۲)

الف) کلیه ب) کبد ج) سیستم عصبی خودکار د) دیافراگم

۵۲- در یک کودک با وزن ۲۵ کیلوگرم چه حجم مایع وریدی جهت **Maintenance** نیاز است؟ (بورد ۹۲)
 الف) ۵۵ ml/hr (ب) ۶۵ ml/hr (ج) ۷۵ ml/hr (د) ۸۵ ml/hr

۵۳- بیشترین احتمال ایجاد آنافیلاکسی به صورت **Perioperative** در کدام یک از داروها یا مواد می‌باشد؟
 (بورد ۹۲)

الف) آنتی بیوتیک‌ها (ب) لاتکس طبیعی (ج) شل کننده های عضلانی (د) مخدرها

۵۴- از داروهای **NSAID** جهت کنترل دردهای حاد پس از اعمال جراحی حداکثر تا چند روز می‌توان استفاده کرد؟ (بورد ۹۲)

الف) ۳ روز (ب) ۵ روز (ج) ۷ روز (د) ۱۰ روز

۵۵- در سیستم درجه بندی **Child- pugh** بیماری که آنسفالوپاتی **stage II** و **INR=۱.۰۹** و آلبومین برابر **۲.۴ g/l** و آسیت مختصر که با دیورتیک‌ها کنترل شده است در چه کلاسی قرار می‌گیرد؟ (ارتقا ۹۳)
 الف) کلاس A (ب) کلاس B (ج) کلاس C (د) کلاس D

۵۶- نیمه عمر کدام یک از داروهای زیر در همه کوتاه تر است؟ (ارتقا ۹۳)

الف) میدازولام (ب) لورازپام (ج) آلپرازولام (د) فلومازنیل

۵۷- کدام یک از جملات زیر در مورد ملاحظات بیماران اطفال در جراحی فک و صورت صحیح نمی‌باشد؟ (ارتقا ۹۳)

الف) برون ده قلبی در اطفال بیشتر از بزرگسالان می‌باشد و تغییرات آن وابسته به ضربان قلب است.
 ب) برادی کاردی، کشنده ترین آریتمی در بچه‌ها می‌باشد که باعث کاهش برونده قلبی و کاهش فشار خون می‌شود.
 ج) غضروف حنجره نسبت به بزرگسالان بالاتر قرار گرفته است و اپیگلوت آن‌ها بزرگ تر است.
 د) در فشار بیش از **۲۰ cmH₂O** لوله اندوتراکئال مویرگ‌های مخاط تنفسی ممکن است تخریب شده که منجر به التهاب ساب گلوت و تنگی بیشتر مجرای تنفسی می‌شود.

۵۸- هنگامی که هدف از تزریق بنزودیازپین‌ها ایجاد **sedation** باشد چه میزان از **GABA Receptor** باید توسط دارو اشغال شود تا اثرات **sedation** ایجاد شود؟ (ارتقا ۹۳)

الف) ۱۰٪ (ب) ۲۰٪ (ج) ۳۰ تا ۵۰٪ (د) ۶۰ تا ۷۰٪

۵۹- کدام یک از گزینه های زیر در مورد مقایسه اثرات فارماکولوژیک Midazolam و Diazepam صحیح است؟ (ارتقا ۹۳)

- الف) اثرات مفید دیازپام در میزان جریان خون کرونری بیشتر از midazolam است.
 ب) میدازولام باعث کاهش جریان خون کرونری می شود.
 ج) دیازپام روی سیستم تنفسی و Ventilation کمتر از میدازولام اثر دارد.
 د) در بیماری که مبتلا به بیماری عروق کرونر می باشد کاربرد میدازولام بهتر از دیازپام می باشد.

۶۰- در مسمومیت یا over dose با بی حسی موضعی کدام یک از علایم زیر زودتر بروز می کند؟ (ارتقا ۹۳)

الف) Muscle twitching
 ب) Lethargy
 ج) Respiratory depression
 د) Cardiac arrhythmia

۶۱- کدام یک از داروهای زیر آنتاگونیست N-Methyl- D- Aspartate نمی باشد؟ (ارتقا ۹۳)

الف) گلوتامات
 ب) کتامین
 ج) دکسترومتورفان
 د) متادون

۶۲- کدام یک از موارد زیر صحیح نمی باشد؟ (ارتقا ۹۳)

الف) اثر مهاري GABA به وسیله باز کردن کانال های یون کلر اعصاب می باشد.
 ب) اثر تحریکی GABA به وسیله باز کردن کانال های یون کلر اعصاب می باشد.
 ج) بنزودیازپین ها با باز کردن کانال های کلری موجب ایجاد اثرات مهاري بر روی اعصاب می شود.
 د) بنزودیازپین ها با اتصال به رسپتورهای بنزودیازپین CNS موجب تسریع اثر GABA می شود.

۶۳- پس از جراحی فک بیمار به دنبال Extubation به Recovery منتقل شده است پس از تهوع و استفراغ، افزایش فشار خون دیده شده و در سمع ریوی Crackle و Wheezing نیز شنیده می شود. کدام یک از موارد زیر می تواند رخ داده باشد؟ (ارتقا ۹۳)

- الف) Aspiration
 ب) Rapid reversal of opioids
 ج) Apnea secondary to excessive usage of opioids
 د) Malignant hyperthermia

۶۴- تمام عبارات زیر در مورد (Malignant hyperthermia) MH صحیح است به جز؟ (ارتقا ۹۳)

- الف) MH یک صفت است که به صورت اتوزوم غالب به ارث می رسد.
 ب) تاکی کاردی و تاکی پنه از علایم اولیه بروز آن می باشد.
 ج) در بزرگسالان بیشتر از کودکان بروز می کند.
 د) می تواند پس از اکسپوز به گاز هالوتان رخ می دهد.