

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

پزشکی خانواده (تعداد 152)

۱ معنای برچسب‌های (grades) «A» و «B» که توسط USPSTF به خدمات پیشگیرانه اعطا می‌شود، چیست؟

۱) نشان‌دهنده الزامی بودن ارائه خدمات برای تمامی گروه‌های سنی و بیماران دارای علائم بالینی است.

۲) به خدماتی اختصاص می‌یابد که کارگروه، شواهد «خوب» یا «منصفانه» برای سودمندی آن‌ها یافته است.

۳) این نمرات بیانگر اولویت بودجه‌بندی دولتی برای ارائه خدمات در کلینیک‌های مراقبت‌های اولیه است.

۴) این نمرات تنها به خدماتی داده می‌شود که توسط سازمان‌های غیرانتفاعی جامعه‌محور تایید شده باشند.

۲ پزشک خانواده در ویزیت یک بیمار با زمینه فرهنگی متفاوت، تلاش می‌کند تا با پرسش‌های مختلف، دیدگاه و باورهای بیمار درباره بیماری و درمان را متوجه شود. این اقدام مربوط به کدام مرحله از مدل LEARN در برقراری ارتباط است؟

۱) توضیح دادن (Explain)

۲) گوش دادن (Listen)

۳) پذیرفتن (Acknowledge)

۴) مذاکره کردن (Negotiate)

۳ آقای ۴۸ ساله با کمردرد از ۳ هفته قبل و انتشار درد به ساق پا مراجعه کرده است. در معاینه، کاهش دورسی‌فلکسیون مچ پا دارد و در MRI انجام شده تنگی کانال نخاع دیده می‌شود. در صورت تداوم علائم عصبی و عدم پاسخ به درمان محافظه‌کارانه، کدام اقدام مناسب‌تر است؟

۱) ادامه استراحت در بستر

۲) تزریق استروئید اپیدورال

۳) ارجاع برای ارزیابی جراحی

۴) درمان با آمی‌تریپتیلین

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۴ خانمی ۲۲ ساله با شکایت از آکنه متوسط تا شدید به صورت کومدون، جوش‌های سر سیاه و سر سفید و تعدادی پوسچول به پزشک خانواده‌اش مراجعه کرده است. آزمایشات هورمونی نرمال است. انتخاب درمانی شما کدام است؟

- رتینوئید موضعی و آنتی‌بیوتیک موضعی
- آنتی‌بیوتیک خوراکی و رتینوئید موضعی
- ایزوترتینوئین خوراکی و آنتی‌بیوتیک موضعی
- کنتراسپتیو خوراکی و ایزوترتینوئین خوراکی

۵ آقای ۳۵ ساله با تب و لرز که اخیراً از منطقه‌ای با انتقال مالاریا بازگشته است، با کاهش سطح هوشیاری، تشنج و اختلال تنفسی مراجعه می‌کند. پس از اقدامات اولیه، مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

- شروع کلروکین خوراکی و پیگیری سرپایی
- صبر کردن تا آماده شدن نتیجه آزمایش خون و سپس شروع درمان
- تجویز اولین دوز آرتسونت و ارجاع سریع بیمار به مرکز درمانی مجهز
- تجویز استامینوفن و ارجاع بیمار در صورت تداوم تب

۶ بیمار مبتلا به مالاریای ویواکس پس از درمان با کلروکین برای پیشگیری از عود تحت درمان قرار گرفته است. کدام دارو برای از بین بردن اشکال نسجی انگل و پیشگیری از عود بیماری توصیه می‌شود؟

- آرتسونت
- فنسیدار
- پریماکین
- کینین

۷ خانم بارداری ۱۰ هفته برای مراقبت‌های بارداری مراجعه کرده است. در آزمایشات ادرار انجام شده نتایج زیر مشخص می‌شود:

Urinalysis: WBC: many, Bacteria Moderate

Urine Culture: E. coli greater than 100000 CFU/mL

در آنتی‌بیوگرام، حساسیت به نیتروفوران‌توئین، کینولون‌ها و سفالوسپورین‌ها گزارش شده است. بیمار شکایت ادراری خاصی را ذکر نمی‌کند. کدامیک از اقدامات زیر مناسب‌تر است؟

- درخواست سونوگرافی کلیه و مجاری ادرار
- تجویز نیتروفوران‌توئین به مدت ۱۴ روز
- شروع سفیکسیم به مدت یک هفته
- تکرار کشت ادرار با توجه به احتمال Contamination

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۸ خانم ۲۹ ساله مبتلا به اختلال دوقطبی که والپروات سدیم مصرف می‌کند، قصد بارداری دارد. اقدام مناسب کدام است؟

- ۱ ادامه والپروات سدیم و تجویز اسیدفولیک با دوز معمول
- ۲ قطع فوری والپروات سدیم و اقدام مستقیم برای بارداری
- ۳ جایگزینی والپروات سدیم و تجویز روزانه ۴ میلی‌گرم اسیدفولیک
- ۴ ادامه والپروات سدیم تا بارداری و سپس تغییر درمان

۹ مرد ۵۰ ساله‌ای با شکایت از تداوم رفلکس شدید معده، علی‌رغم مصرف پنتوپرازول ۴۰ میلی‌گرم دوبار در روز قبل غذا برای دو ماه و اصلاح سبک زندگی، به متخصص پزشکی خانواده مراجعه می‌کند. آندوسکوپی وی طبیعی است و دیسفاژی ندارد. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

- ۱ افزودن قرص فاموتیدین ۴۰ میلی‌گرم روزانه
- ۲ ارجاع برای لاپاروسکوپی فاندوپلیکاسیون
- ۳ شروع لانسوپرازول ۳۰ میلی‌گرم دو بار در روز
- ۴ افزودن قرص متوکلوپرامید با پایش عوارض عصبی

۱۰ مرد ۲۸ ساله‌ای در مراجعات مکرر به پزشک خانواده با فشارخون بالا در مرکز خدمات جامع سلامت، که میانگین فشارخون در پایش سرپایی ۲۴ ساعته (ABPM)، ۱۴۵/۹۰ mmHg است. بیمار چاق است و خروپف، وقفه تنفسی حین خواب و خواب‌آلودگی روزانه دارد. مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

- ۱ تشخیص پرفشاری خون ناشی از روپوش سفید
- ۲ تشخیص فشارخون اولیه و شروع داروی ضد فشارخون
- ۳ ارزیابی برای علل ثانویه پرفشاری خون به‌ویژه آپنه انسدادی خواب
- ۴ رعایت شیوه صحیح زندگی و تکرار ABPM پس از ۶ ماه

۱۱ آقای ۷۵ ساله با سابقه دیابت و پرفشاری خون کنترل شده، با آزمایشات چربی خون زیر مراجعه کرده است. وی ۲ سال قبل دچار سکته قلبی شده است و از شش ماه پیش روزانه رزواستاتین ۴۰ میلی‌گرم و ازتیمایب ۱۰ میلی‌گرم مصرف می‌کند، نتایج آزمایشات بیمار:

LDL-C: 70 mg/dL , Non-HDL-Cholestrole: 100 mg/dL

Triglycerides: 120 mg/dL , AST: 30 U/l , ALT: 35 U/l

مناسب‌ترین اقدام در مورد مدیریت چربی‌خون ایشان کدام است؟

- ۱ ادامه درمان فعلی و اصلاح شیوه زندگی و پیگیری ۱۲ هفته بعد
- ۲ ادامه رزواستاتین و ازتیمایب همراه با شروع فنوفیبرات
- ۳ ادامه رزواستاتین و ازتیمایب همراه با شروع مهارکننده PCSK9
- ۴ ادامه رزواستاتین همراه با شروع مهارکننده PCSK9 و قطع ازتیمایب

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۱۲ مرد ۴۲ ساله‌ای با وزن ۱۱۰ کیلوگرم و قد ۱۸۰ سانتی‌متر برای کاهش وزن به شما مراجعه کرده است. بیمار طی ۶ ماه گذشته با وجود رعایت توصیه‌های تغذیه‌ای و افزایش فعالیت بدنی، کاهش وزن قابل توجه نداشته است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- ۱) شروع داروی کاهش وزن همراه با ادامه مداخلات اصلاح سبک زندگی
- ۲) درخواست آزمایشات اولیه جهت بررسی بیماری‌های همراه
- ۳) ارجاع به جراح جهت بررسی اندیکاسیون‌های درمان جراحی چاقی
- ۴) اخذ شرح حال، معاینه فیزیکی و بررسی داروهای مصرفی بیمار

۱۳ مرد ۶۶ ساله مبتلا به CKD و دیابت، با ضعف و کاهش تحمل فعالیت مراجعه کرده است. بیمار دیالیز نمی‌شود و شواهدی از خونریزی فعال، زردی یا همولیز ندارد. نتایج آزمایشات به شرح زیر است:
Hb: 9 g/dL , Hct: 27.5% , MCV: 89 fL , Reticulocyte count: 0.68%
Corrected reticulocyte: 0.48% , Absolute reticulocyte count: 24000/ μ L
eGFR: 22 mL/min/1.73 m² , Ferritin: 140 μ g/L

مناسب‌ترین اقدام درمانی اولیه کدام است؟

- ۱) شروع فوری اریتروپویتین بدون تجویز قرص آهن خوراکی
- ۲) تزریق فوری packed RBC به عنوان درمان اصلی
- ۳) تجویز آهن خوراکی و اریتروپویتین تزریقی
- ۴) تجویز همزمان قرص آهن و فولیک اسید خوراکی

۱۴ آقای ۶۲ ساله با سابقه مصرف سیگار با تشخیص COPD مراجعه کرده است. در اسپرومتری پس از مصرف برونکودیلاتور FEV₁/FVC=0.60 و FEV₁=62% گزارش شده است. بیمار در یکسال گذشته یک نوبت تشدید بیماری بدون بستری داشته است. امتیاز CAT=16 و mMRC=2 است. مناسب‌ترین طبقه‌بندی در این بیمار کدام است؟

- ۱) GOLD 2 و گروه A
- ۲) GOLD 3 و گروه B
- ۳) GOLD 2 و گروه B
- ۴) GOLD 3 و گروه A

۱۵ پسر ۱۸ ماه پس از زمین خوردن با کبودی وسیع در ناحیه ران مراجعه کرده است. والدین معتقد هستند که آسیب ناشی از زمین خوردن است ولی پزشک معالج، کودک آزاری را مد نظر دارد. اقدام مناسب جهت رد شکستگی در این کودک کدام است؟

- ۱) معاینه بالینی به علت انعطاف‌پذیری بافت اسکلتی کافی است.
- ۲) بررسی کامل رادیوگرافی با توجه به سن ضروری است.
- ۳) تصویربرداری در صورت تشدید بودن ضربه لازم است.
- ۴) براساس محل درد تصویربرداری درخواست می‌شود.

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۱۶ آقای ۴۵ ساله‌ای به دلیل حملات مکرر سردرد مراجعه کرده است. او در ماه گذشته، ۶ حمله سردرد ناتوان‌کننده داشته که با وجود مصرف داروهای مسکن، همچنان عملکرد شغلی و فعالیت روزانه‌اش مختل می‌شود. بیمار در حین سردرد دچار فتوفوبی می‌شود. بیمار درباره راهکاری برای کاهش تعداد حملات سؤال می‌کند. مناسب‌ترین اقدام پزشک کدام است؟

(۱) درخواست نوار مغزی پیش از هر اقدام درمانی

(۲) محدود کردن درمان به اصلاح سبک زندگی

(۳) شروع درمان پیشگیری‌کننده از سردرد

(۴) ادامه درمان‌های تسکینی هنگام حمله

۱۷ دختر نوجوان ۱۵ ساله‌ای با شکایت حملات مکرر شبه تشنج برای پیگیری روند درمانی به پزشک خانواده‌اش مراجعه کرده است. در شرح حال، پزشک متوجه این نکته می‌شود که علائم فوق بعد از احتمال رخداد طلاق والدین ایجاد شده، از طرفی علائم اختصاصی نورولوژیکال وجود ندارد. با توجه به تشخیص احتمالی برای بیمار کدام مدل درمانی برای بیمار توصیه می‌شود؟

(۱) Interactive care model

(۲) Collaborative care model

(۳) Drug base care model

(۴) Cognitive behavior model

۱۸ مرد ۶۲ ساله‌ای با قرمزی ناگهانی چشم راست، درد شدید چشم، سردرد یک‌طرفه، تهوع و تاری دید از چند ساعت قبل مراجعه کرده است. او می‌گوید اطراف چراغ‌ها هاله‌های رنگی می‌بیند. در معاینه، قرنیه کدر است و مردمک چشم راست در وضعیت نیمه‌گشاد قرار داشته و واکنش کمی به نور دارد. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

(۱) شروع قطره آنتی‌بیوتیک موضعی و پیگیری طی ۴۸ ساعت

(۲) تجویز کورتیکواستروئید موضعی برای کاهش التهاب

(۳) ارجاع فوری به چشم‌پزشک جهت کاهش فشار داخل چشم

(۴) پانسمان فشاری چشم و تجویز مسکن خوراکی

۱۹ پسر ۱۵ ساله‌ای که به‌طور منظم شنا می‌کند، با درد شدید گوش راست و ترشح گوش از دو روز قبل مراجعه کرده است. با فشار بر تراگوس و کشیدن لاله گوش، درد وی به‌طور واضح تشدید می‌شود. مجرای گوش خارجی متورم و پرخون است و به علت ادم و ترشح، پرده صماخ به‌طور کامل دیده نمی‌شود. بیمار تب، دیابت، نقص ایمنی یا شواهد انتشار عفونت به پوست اطراف گوش ندارد. مناسب‌ترین اقدام درمانی چیست؟

(۱) قطره افلوکساساسین پس از پاکسازی مناسب مجرای گوش

(۲) قطره ترکیبی نئومایسین، پلی‌میکسین، هیدروکورتیزون

(۳) سفالکسین خوراکی به‌تنهایی به مدت ۱۰ روز

(۴) ارجاع جهت بستری و شروع سفتریاکسون وریدی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۲۰ مرد ۲۸ ساله‌ای توسط سگ، از ناحیه پشت گردن گاز گرفته شده و زخم خونریزی‌دهنده دارد. بیمار تاکنون هیچ واکسن یا سرم ضد هاری دریافت نکرده است. کدام اقدام مناسب‌تر است؟

- ۱) بخیه زخم و شروع واکسیناسیون و تجویز سرم ضد هاری
- ۲) تزریق واکسن هاری در روز صفر و شستشوی زخم و سپس بخیه ناحیه
- ۳) شست‌وشوی کامل زخم، تزریق واکسن هاری و تجویز سرم ضد هاری
- ۴) بستن و بخیه فوری زخم، سپس شروع واکسیناسیون هاری و تجویز واکسن کزاز

۲۱ آقای ۳۵ ساله دامدار که سابقه تزریق واکسن هاری به روش پیشگیری پس از تماس به صورت کامل حدود چهار ماه قبل ذکر می‌کند، در حال حاضر به علت گزش سگ، ساییدگی کوچک و بدون خونریزی در ناحیه ساعد راست وی مراجعه کرده است. جهت پیشگیری از ابتلا به هاری علاوه بر شستشوی ناحیه با آب و صابون چه اقدامی لازم است؟

- ۱) یک تزریق عضلانی واکسن هاری در روزهای صفر و هفت بدون سرم اختصاصی ضد هاری
- ۲) یک تزریق عضلانی واکسن هاری در روزهای صفر و هفت به همراه سرم اختصاصی ضد هاری
- ۳) یک تزریق عضلانی واکسن هاری در روزهای صفر و سه بدون سرم اختصاصی ضد هاری
- ۴) یک تزریق عضلانی واکسن هاری در روزهای صفر و سه به همراه سرم اختصاصی ضد هاری

۲۲ آقای ۵۸ ساله با سابقه دیابت نوع دو که روی درمان با متفورمین و گلی‌بن‌کلامید می‌باشد، با شکایت تهوع، استفراغ، درد شکم و ضعف شدید از ۲ روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه بیمار دهیدراته است، تنفس عمیق و سریع دارد و بوی استون از دهان وی استشمام می‌شود. علایم حیاتی: فشارخون ۹۰/۶۵، نبض ۱۱۸ ضربه در دقیقه و دمای بدن ۳۷.۸ درجه سانتی‌گراد دارد. نتایج آزمایشات به شرح زیر می‌باشد:

BS:485 mg/dl , Atrial PH:7.18 , HCO3 :12meq/L

Anion gap:14 meq/L , Urine keton:+3 , lactate:NL

کدام تشخیص برای وی محتمل‌تر است؟

- ۱) سندرم هیپراسمولار هیپرگلاسمیک (HHS)
- ۲) کتواسیدوز دیابتی (DKA)
- ۳) اسیدوز لاکتیک ناشی از متفورمین
- ۴) گاستروانتریت حاد همراه با کم آبی

۲۳ آقای ۵۸ ساله با سابقه ۸ ساله دیابت نوع دو با A1C: ۸ مراجعه کرده است. بیمار متفورمین با حداکثر دوز را مصرف می‌کند. وی سابقه سکته قلبی قدیمی داشته و GFR: 70 دارد. کدام گزینه مناسب‌ترین اقدام درمانی دارویی است؟

- ۱) امپاگلیفلوزین
- ۲) سیتاگلیپتین
- ۳) گلی‌بوراید
- ۴) پیوگلیتازون

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۲۴ یک شناگر حرفه‌ای ۲۴ ساله مبتلا به دیابت نوع یک، قصد دارد یک جلسه ۲ ساعته شنا انجام دهد. قند خون او قبل از شروع ورزش ۱۲۳ mg/dl است. با توجه به قند خون بیمار کدام اقدام قبل از شروع ورزش برای ایشان مناسب است؟

- (۱) مصرف میان‌وعده کربوهیدراتی
- (۲) تزریق انسولین اضافی
- (۳) دریافت سرم وریدی
- (۴) دریافت متفورمین خوراکی

۲۵ خانم ۴۸ ساله‌ای با بدن درد منتشر، درباره استفاده از طب‌سوزنی برای کاهش علائم خود سؤال می‌کند. بر اساس شواهد حاصل از مطالعات بالینی، طب‌سوزنی در کدامیک از بیماری‌های زیر اثربخشی بیشتری نشان داده است؟

- (۱) استئوآرتریت
- (۲) درد نوروپاتیک
- (۳) فیبرومیالژیا
- (۴) افسردگی

۲۶ سابقه کودک‌آزاری و سایر تجارب نامطلوب دوران کودکی (ACEs) با افزایش احتمال بروز کدامیک از بیماری‌های زیر ارتباط دارد؟

- (۱) دیابت تیپ ۱
- (۲) کم کاری تیروئید
- (۳) بیماری کبدی
- (۴) بیماری دریچه‌ای قلب

۲۷ آقای ۲۵ ساله پس از دویدن در مسابقه ماراتن در یک روز بسیار گرم، با کاهش سطح هوشیاری به اورژانس منتقل می‌شود. در معاینه دمای مرکزی بدن ۴۰.۸ درجه سانتی‌گراد، Bp=90/60 mmHg، نبض 140/min دارد. پوست داغ و خشک است. پس از تامین راه هوایی، اکسیژن‌تراپی و انفوزیون سرم کریستالوئید، مناسب‌ترین اقدام برای ایشان کدام است؟

- (۱) شروع سریع خنک‌سازی فعال با غوطه‌ورسازی در آب سرد یا یخ
- (۲) تجویز استامینوفن و ادامه مایع‌تراپی تا کاهش تدریجی دمای بدن
- (۳) تجویز دگزامتازون و آنتی‌بیوتیک وسیع‌الطیف به صورت تجربی
- (۴) شروع دانترولن وریدی به عنوان درمان اختصاصی کاهش هیپرترمی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۲۸ آقای ۴۵ ساله برای مشاوره ترک سیگار به پزشک خانواده مراجعه کرده است. ایشان تصمیم گرفته از ماه آینده مصرف سیگار را ترک کند و برای این کار در حال برنامه ریزی است. این فرد در کدام مرحله تغییر رفتار قرار دارد؟

(۱) پیش تفکر (Precontemplation)

(۲) تفکر (Contemplation)

(۳) آمادگی (Preparation)

(۴) نگهداری (Maintenance)

۲۹ آقای ۷۶ ساله ای با سابقه دو بار زمین خوردن طی ۱۲ ماه گذشته، برای معاینات دوره ای به پزشک خانواده مراجعه کرده است. پزشک تصمیم می گیرد ارزیابی چند عاملی خطر سقوط را انجام دهد. کدامیک از موارد این ارزیابی است؟

(۱) بررسی تراکم استخوان

(۲) بررسی داروهای مصرفی

(۳) بررسی سطح کلسیم خون

(۴) بررسی وضعیت تغذیه

۳۰ کدام ویژگی، پزشکی خانواده را از سایر تخصص های پزشکی متمایز می کند؟

(۱) تاکید بر نقش و رویکرد خانواده محور

(۲) تمرکز انحصاری بر پیشگیری از بیماری

(۳) کاهش هزینه ها با ممانعت از ارجاع

(۴) کاهش مداخلات خانواده در روند درمان

۳۱ نوزاد ۳ هفته ای حاصل زایمان طبیعی را در مرکز خدمات جامع سلامت به علت زردی پایدار ویزیت می کنید. در آزمایشات انجام شده، Bilirubin total= 4.7 mg/dl و Bilirubin Direct: 1.3 mg/dl است. کدام گزینه در مورد این نوزاد صحیح است؟

(۱) بررسی علل کلاستاز ضروری است.

(۲) زردی احتمالا فیزیولوژیک است.

(۳) احتمال همولیز بیشتر مطرح می شود.

(۴) یافته های آزمایشگاهی طبیعی است.

۳۲ مرد ۳۵ ساله ای چند دقیقه پس از دریافت یک دارو دچار کهیر منتشر، تورم لبها، خس خس سینه و افت فشارخون شده است. با توجه به تابلوی بالینی، مناسب ترین اقدام درمانی فوری کدام است؟

(۱) تجویز آنتی هیستامین و تحت نظر گرفتن بیمار

(۲) تجویز کورتیکواستروئید وریدی

(۳) تزریق اپی نفرین در قسمت قدامی جانبی ران

(۴) انجام آزمایش تربیتاز سرم و سپس شروع درمان

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۳۳ بیماری با علائم عفونت ویروسی دستگاه تنفسی مراجعه کرده است. پزشک به نتیجه آزمایش برای تصمیم‌گیری درمانی و کنترل عفونت نیاز دارد و آزمایشی با حساسیت و اختصاصیت بالا می‌خواهد. کدام روش آزمایشگاهی مناسب‌تر است؟

- (۱) کشت ویروسی در جنینی تخم مرغ
- (۲) بررسی سرولوژیک به روش الایزا
- (۳) آزمایش‌های تقویت اسید نوکلئیک مانند PCR
- (۴) بررسی مستقیم اسمیر با میکروسکوپ

۳۴ آقای ۵۶ ساله بدون علامت با CBC زیر مراجعه کرده است:
 $WBC:40000/mm^3$, $Lymph=90\%$, $PMN=10\%$, $Hb=15g/dl$, $Plt:280000/mm^3$
در فلوسیتومتری انجام شده CLL مطرح است. معاینه فیزیکی نرمال است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

- (۱) کموتراپی ماهانه
- (۲) پیوند آلوژن مغزاستخوان
- (۳) بیوپسی مغزاستخوان
- (۴) پیگیری بدون درمان

۳۵ خانم ۶۵ ساله‌ای با حال عمومی نامناسب با علائم سرفه خلط دار، تنگی نفس و تاکی‌پنه به اورژانس مراجعه کرده است. بیمار از درد پلورتیک شکایت دارد. در معاینه ریه، کراکل سمع می‌شود. با توجه به تشخیص احتمالی، روش تصویربرداری انتخابی کدام است؟

- (۱) CT اسکن قفسه‌سینه
- (۲) MRI قفسه‌سینه
- (۳) رادیوگرافی قفسه‌سینه
- (۴) برونکوگرافی

۳۶ آقای ۳۲ ساله پس از زلزله اخیر تحریک‌پذیر و پرخاشگر شده است. در بررسی کابوس شبانه و بی‌خوابی دارد و سعی میکند از هر چیزی که او را به یاد زلزله بیندازد دوری کند. درمان دارویی ارجح برای این بیمار کدام است؟

- (۱) Paroxetine
- (۲) Imipramine
- (۳) Mirtazapine
- (۴) Fluoxetine

رشته: رشته پزشکی خانواده

مقطع: دانشنامه تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۳۷ در کدامیک از موارد زیر افزایش بیومارکرهای قلبی در تشخیص افتراقی انفارکتوس میوکارد است؟

- (۱) پرولاپس دریچه میترا
- (۲) آمبولی حاد ریه
- (۳) آرتريت روماتوئید
- (۴) آنوریسم آئورت شکمی

۳۸ بیمار خانم ۳۷ ساله که با درد زیر شکم و اسهال خفیف از ۶ ماه قبل مراجعه کرده است. درد بیمار با مدفوع کردن بهتر می‌شود. کاهش وزن، خون در مدفوع، درد شبانه ندارد. تمام آزمایشات، کلونوسکوپی و نمونه‌برداری در حد طبیعی است. با تشخیص احتمالی روده تحریک‌پذیر کدام دارو را توصیه می‌کنید؟

- (۱) Linaclotide
- (۲) Loperamide
- (۳) Rifaximin
- (۴) Lubiprostone

۳۹ خانمی مبتلا به کاندیدیاز ولوواژینال بدون عارضه، تمایل دارد از شیاف واژینال میکونازول به صورت تک‌دوز استفاده کند. کدام رژیم مناسب است؟

- (۱) ۱۰۰ میلی‌گرم
- (۲) ۲۰۰ میلی‌گرم
- (۳) ۴۰۰ میلی‌گرم
- (۴) ۱۲۰۰ میلی‌گرم

۴۰ مرد ۴۷ ساله‌ای با سابقه ۶ ماه درد پرینه و سوپراپوبیک، احساس تخلیه ناکامل مثانه و تکرر ادرار مراجعه می‌کند. علائم بصورت دوره‌ای تشدید می‌شوند. بیمار تب، لرز و دیزوری ندارد. آزمایش کشت ادرار در دو نوبت منفی بوده است. در معاینه رکتال، پروستات اندازه طبیعی دارد ولی کمی حساس است. مناسب‌ترین اقدام اولیه کدام است؟

- (۱) تجویز قرص سیپروفلوکساسین ۵۰۰ mg روزانه به مدت ۶ هفته
- (۲) تجویز تامسولوسین همراه با ایبوپروفن
- (۳) تجویز نیتروفرانتوئین روزانه برای پیشگیری از عفونت ادراری
- (۴) ارجاع جهت بستری و شروع آنتی‌بیوتیک وریدی وسیع‌الطیف

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۴۱ در یک خانم باردار ۳۷ هفته، با بارداری پرخطر، طی آزمون استرس انقباضی، چهار انقباض مناسب در ۱۰ دقیقه ثبت می‌شود. پس از دو انقباض، افت دیررس ضربان قلب جنین مشاهده می‌شود. اقدام مناسب کدام است؟

- ۱ ادامه مراقبت معمول بارداری
- ۲ تکرار آزمون در یک هفته آینده
- ۳ ارزیابی فوری برای تصمیم به ختم بارداری
- ۴ ترخیص بیمار با توصیه به پایش حرکات جنین

۴۲ مرد ۶۰ ساله سالم، بدون علائم ادراری و بدون سابقه خانوادگی سرطان پروستات، برای انجام آزمایش PSA در ویزیت دوره‌ای مراجعه کرده است. مناسب‌ترین رویکرد پزشک خانواده کدام است؟

- ۱ رد درخواست بیمار
- ۲ درخواست تست سرمی PSA
- ۳ به تعویق انداختن غربالگری تا ۷۰ سالگی
- ۴ تصمیم‌گیری بر اساس گفت‌گوی مشترک با بیمار

۴۳ در ارزیابی سه زن باردار، سوابق زیر به دست آمده است:

- بیمار اول: سابقه بیماری آمیزشی و تن‌فروشی
- بیمار دوم: تاتوی غیراستریل و مصرف داخل‌بینی مواد
- بیمار سوم: سابقه زندان و مواجهه شغلی

کدام گزینه درباره عوامل خطر HIV و HCV محتمل‌تر است؟

- ۱ بیمار اول HIV، بیمار دوم HCV و بیمار سوم هر دو
- ۲ بیمار اول HCV، بیمار دوم HIV و بیمار سوم هر دو
- ۳ بیمار اول هر دو، بیمار دوم HCV و بیمار سوم HIV
- ۴ بیمار اول HIV، بیمار دوم هر دو و بیمار سوم HCV

۴۴ خانم ۳۵ ساله‌ای به علت خستگی شدید و ناتوان‌کننده از ۱۰ ماه گذشته به شما مراجعه کرده است. خستگی وی حتی پس از فعالیت‌های معمول نیز تشدید می‌شود. وی از اختلال تمرکز شکایت دارد و استراحت کافی در بهبود علائم وی اثر ندارد. با تشخیص احتمالی سندرم خستگی مزمن کدامیک از بررسی‌های زیر در این بیمار باید مدنظر قرار گیرد؟

- ۱ Free T4 و TSH
- ۲ Serum Albumin
- ۳ Antinuclear Antibody (ANA)
- ۴ Serum Calcium

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۴۵ خانم ۲۲ ساله با تشخیص دیسمنوره اولیه، علیرغم مصرف منظم NSAID و قرص ترکیبی جلوگیری از بارداری طی شش ماه، بهبودی نداشته است. اقدام مناسب کدام است؟

- ۱ ادامه درمان فعلی برای شش ماه دیگر
- ۲ افزایش همزمان دوز هر دو دارو
- ۳ بررسی علل ثانویه و ارجاع بیمار
- ۴ جایگزینی داروها با درمان‌های گیاهی

۴۶ در خانم ۵۸ ساله با ندول منفرد تیروئید که در قسمت قدامی گردن لمس می‌شود، مراجعه کرده است. بیمار بدون علامت است و سطح TSH برابر با 0.01 mIU/L گزارش شده است. مناسب‌ترین اقدام بعدی در ارزیابی بیمار کدام است؟

- ۱ انجام سونوگرافی تیروئید و اندازه‌گیری Free T4 و Total T3
- ۲ انجام سینه‌نگرافی تیروئید و اندازه‌گیری Free T4 و Total T3
- ۳ انجام فوری سونوگرافی تیروئید و به دنبال آن FNA از ندول
- ۴ انجام سینه‌نگرافی تیروئید و اندازه‌گیری Free T3 و Total T4

۴۷ آقای ۷۸ ساله در طی ماه‌های گذشته وقتی وسیله‌ای در جایی می‌گذارد ناتوان از به یاد آوردن محل جاگذاری است و چندین بار در رسیدن به منزل و پیدا کردن آدرس دچار مشکل شده است. بر اساس تشخیص محتمل، درخواست کدامیک از آزمایشات زیر در بررسی اولیه ضروری است؟

- ۱ Folate
- ۲ Vitamin B12
- ۳ Vitamin D
- ۴ Lipid profile

۴۸ خانم ۲۸ ساله ۲۴ ساعت پس از تعرض جنسی برای دریافت مراقبت‌های پزشکی به شما مراجعه کرده است. برای پیشگیری از عفونت‌های منتقله جنسی (STI) کدام ترکیب آنتی‌بیوتیکی مناسب است؟

- ۱ سفتریاکسون + کلیندامایسین + مترونیدازول
- ۲ سفکسیم + آزیترومایسین + کلوتریمازول
- ۳ سفکسیم + داکسی‌سایکلین + مترونیدازول
- ۴ سفتریاکسون + تتراسایکلین + کلوتریمازول

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۴۹ بیمار آقای ۵۴ ساله با علایمی به صورت خلق افسرده، بی‌حوصلگی، فراموشی، خستگی دائمی، از دست دادن انرژی، بی‌خوابی و افکار ناامیدی مراجعه کرده است. وی در سوابق خویش مصرف روزانه سیگار به تعداد ۱۵ عدد در روز را دارد. برای درمان اختلال بیمار و نیز همزمان ترک سیگار اقدام ارجح کدام است؟

(۱) Mirtazapine

(۲) Duloxetine

(۳) Bupropion

(۴) Paroxetine

۵۰ آقای ۵۵ ساله با کلیه پلی‌کیستیک با دیزوری، تکرر ادرار و درد پهلو مراجعه کرده است. بیمار تب و لرز دارد. با توجه به آنالیز ادراری شک به عفونت ادراری دارید. کدامیک از داروهای زیر را تا حاضر شدن جواب کشت ادرار تجویز می‌نمایید؟

(۱) نیتروفرانتوئین

(۲) سفکسیم

(۳) سیپروفلوکساسین

(۴) فسفومایسین

۵۱ خانم ۵۹ ساله‌ای با ضایعه پوستی زیر در صورت، از ۳ ماه قبل، مراجعه کرده است. با توجه به نمای بالینی، احتمال همراهی آن با کدامیک از بدخیمی‌های زیر مطرح است؟



(۱) پروستات

(۲) ریه

(۳) پستان

(۴) تخمدان

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۵۲ پسر ۱۴ ساله‌ای با تب خفیف، بی‌حالی و بثورات خارش‌دار به شما مراجعه کرده است. مادر بیان می‌کند که بثورات از تنه شروع شده و طی یک روز اخیر ضایعات جدیدی ایجاد شده است. در معاینه، همزمان ضایعات ماکول، پاپول و وزیکول در نواحی مختلف بدن مشاهده می‌شود. کودک بیماری زمینه‌ای ندارد و حال عمومی وی خوب است. بهترین رویکرد درمانی در این بیمار کدام است؟

- (۱) شروع آسیکلویر خوراکی و تجویز استامینوفن در صورت تب
- (۲) اقدامات موضعی برای کنترل خارش و درمان حمایتی با استامینوفن
- (۳) شروع آسیکلویر وریدی تا زمان توقف ایجاد وزیکول جدید
- (۴) تجویز آنتی‌بیوتیک خوراکی همراه با لوسيون موضعی کالامین

۵۳ کدامیک از موارد زیر، مهم‌ترین عامل خطر قابل اصلاح سکته مغزی محسوب می‌شود؟

- (۱) اضافه وزن
- (۲) مصرف سیگار
- (۳) پرفشاری خون
- (۴) دیابت نوع ۲

۵۴ آقای ۵۲ ساله‌ای با سابقه پرفشاری خون، با شروع ناگهانی تپش قلب از چند ساعت قبل، همراه با تنگی نفس خفیف، سرگیجه و ضعف مراجعه کرده است. سابقه بیماری قلبی ندارد و فشار خون وی ۱۲۵/۸۵mmHg است. نوار قلب بیمار به صورت زیر است:



تشخیص کدام است؟

- (۱) Myocardial Infarction
- (۲) Atrial Fibrillation
- (۳) Ventricular fibrillation
- (۴) Sustained VT

۵۵ زن ۴۹ ساله‌ای با درد شدید صورت، ترشح چرکی بینی و سردرد که از ۶ روز پیش شروع شده، به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده است. او از امروز دچار دوبینی و درد هنگام حرکت چشم شده است. در معاینه، تب و ادم پری‌اوربیتال وجود دارد. مهمترین اقدام بعدی کدام است؟

- (۱) درمان با کورتیکواستروئید موضعی داخل بینی همراه با مسکن خوراکی و پیگیری ۴۸ ساعت بعد
- (۲) تجویز کوآموکسی‌کلاو خوراکی با دوز ۸۷۵/۱۲۵ میلی‌گرم دو بار در روز برای ۱۰ روز
- (۳) ارجاع اورژانسی جهت ارزیابی و درمان فوری با احتمال رینوسینوزیت حاد باکتریایی عارضه‌دار
- (۴) تجویز لووفلوکساسین با دوز ۵۰۰ میلی‌گرم روزانه برای ۱۰ روز و پیگیری ۴۸ ساعت بعد

رشته: رشته پزشکی خانواده

مقطع: دانشنامه تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۵۶ خانم ۶۸ ساله پس از انجام سنجش تراکم استخوان به دلیل یائسگی، استئوپنی با T-score گردن فمور ۲- داشته است. وی سابقه شکستگی ناشی از ضربه خفیف ندارد. پس از محاسبه خطر شکستگی با FRAX نتیجه خطر شکستگی عمده استئوپورتیک در ۱۰ سال آینده در صورتیکه مساوی یا بیشتر از چند درصد باشد، درمان دارویی توصیه می‌شود؟

(۱) ۳

(۲) ۱۰

(۳) ۱۵

(۴) ۲۰

۵۷ آقای ۵۲ ساله‌ای با سابقه خانوادگی هموکروماتوز با علائم خستگی و ضعف عمومی، درد مفاصل و تغییر رنگ پوست به درمانگاه مراجعه کرده است. کدام آزمایش را برای تشخیص درخواست می‌دهید؟

(۱) کلرید عرق

(۲) اشباع ترانسفرین

(۳) سرولوپلاسمین

(۴) آنتی‌نوکلئار آنتی‌بادی

۵۸ آقای ۲۵ ساله پس از غرق‌شدگی از آب خارج شده است. در ارزیابی اولیه، بیهوش و فاقد تنفس است. اولین اقدامی که برای او انجام می‌دهید کدام است؟

(۱) شروع ماساژ قلبی و ارزیابی نبض

(۲) باز کردن راه هوایی و دادن پنج تنفس

(۳) تجویز اکسیژن و انتقال سریع به بیمارستان

(۴) قرار دادن بیمار به پهلو جهت خروج آب ریه

۵۹ طبق توصیه CDC، غربالگری سالانه سوزاک در کدام گروه توصیه می‌شود؟

(۱) مردان فعال جنسی زیر ۴۵ سال

(۲) زنان فعال جنسی زیر ۲۵ سال

(۳) زنان بالای ۴۰ سال

(۴) زنان باردار دارای علامت

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۶۰ خانم ۶۵ ساله مبتلا به فشارخون بالا و بیماری عروق کرونری از درد هر دو زانو که از دو هفته قبل تشدید شده است، شکایت دارد. در معاینه مفاصل حساس به لمس و دارای درد در هنگام حرکت است. با توجه به تشخیص احتمالی مصرف کدامیک از داروهای زیر همراه با اصلاح سبک زندگی، برای کاهش درد بیمار ارجح است؟

- ۱) ناپروکسن
- ۲) دیکلوفناک
- ۳) پیروکسیکام
- ۴) استامینوفن

۶۱ زن ۵۵ ساله با چاقی و بی‌خوابی مزمن به علت خروپف و احساس خفگی شبانه مراجعه کرده است. در این بیمار پلی‌سومنوگرافی با روش Home Screening Test (HST) انجام شده است. کدام تفسیر در مورد نتایج این تست صحیح‌تر است؟

- ۱) تعداد آپنه و هیپوپنه احتمالاً کمتر از مقدار واقعی گزارش می‌شود.
- ۲) دفعات بیداری و خواب با دقت پلی‌سومنوگرافی افتراق داده می‌شود.
- ۳) حرکات دوره‌ای اندام‌ها، قابل ثبت در این روش ارزیابی آپنه خواب است.
- ۴) تعداد آپنه و هیپوپنه براساس زمان واقعی خواب محاسبه می‌شود.

۶۲ دختر ۱۶ ساله با علایم افسردگی به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده است. پس از ارزیابی اولیه، تصمیم به شروع درمان دارویی ضدافسردگی گرفته می‌شود. کدام دارو با افزایش خطر ریسک خودکشی در این بیمار همراه است؟

- ۱) Fluoxetine
- ۲) Venlafaxine
- ۳) Duloxetine
- ۴) Amitriptyline

۶۳ پسر ۸ ساله‌ای توسط والدین با شکایت حرکات سریع و تکراری شانه و پلک زدن از ۴ ماه اخیر مراجعه کرده است. کودک عملکرد تحصیلی و روابط اجتماعی مناسب دارد و فعالیت‌های روزمره خود را انجام می‌دهد. معاینه عصبی نرمال است. اقدام مناسب کدام است؟

- ۱) شروع درمان دارویی با کلونیدین
- ۲) ارجاع غیرفوری به روانپزشک کودکان
- ۳) شروع درمان دارویی با گوانفاسین
- ۴) آموزش به والدین و پیگیری بدون درمان دارویی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۶۴ والدین کودک ۳ ساله‌ای از اینکه فرزندشان هنگام خواب در تخت خود می‌خوابد، ولی نیمه‌شب از تخت خارج شده و به اتاق والدین می‌رود به شما مراجعه کرده است. بازگرداندن کودک به اتاقش سبب گریه او می‌شود. کدام اقدام برای مدیریت این مشکل مناسب‌تر است؟

(۱) اجازه دادن به کودک برای خوابیدن در اتاق والدین تا زمانی که خودش تمایل به بازگشت به اتاق دارد

(۲) بازگرداندن فوری و مکرر کودک به اتاق خودش در هر بار خروج از تخت خود و رفتن به اتاق والدین

(۳) نادیده گرفتن کامل کودک و قفل کردن در اتاق خواب برای جلوگیری از خروج او

(۴) بیدار نگاه داشتن کودک تا نیمه‌شب جهت کاهش احتمال بیدار شدن وی در طول شب

۶۵ مادر پسر ۷ ساله‌اش را بعلت پچ‌های هیپوپیگمانته صورت که در فصل تابستان تشدید می‌شود، نزد شما آورده است. در معاینات ضایعات سفید رنگ روی صورت مشهود است. تشخیص محتمل کدام است؟

(۱) پیتیریازیس آلبا

(۲) ویتیلیگو

(۳) پیتیریازیس وزیکالر

(۴) توبروزیس اسکروز

۶۶ خانم ۵۸ ساله یائسه با خشکی واژن و دیسپارونی مراجعه کرده است. در معاینه، مخاط واژن رنگ‌پریده و فاقد چین‌های طبیعی است و pH واژن بالاتر از ۵ گزارش می‌شود. شواهدی از عفونت یا خونریزی واژینال وجود ندارد و بیمار علائم سیستمیک یائسگی ندارد. درمان مناسب کدام است؟

(۱) استروژن واژینال با کمترین دوز مؤثر

(۲) استروژن سیستمیک با دوز استاندارد

(۳) کورتیکواستروئید موضعی با دوز کم

(۴) داروی ضدقارچ واژینال کوتاه‌مدت

۶۷ خانمی با درد یک‌طرفه زیر شکم و لکه‌بینی مراجعه کرده است. سطح β -hCG اولیه ۱۲۵۰ و پس از ۴۸ ساعت ۱۷۵۰ است. پروژسترون سرم ۴ نانوگرم بر میلی‌لیتر گزارش شده و در سونوگرافی ترانس‌واژینال، ساک داخل رحم دیده نمی‌شود. کدام تفسیر مناسب‌تر است؟

(۱) بارداری داخل‌رحمی در مراحل اولیه مطرح است.

(۲) بارداری خارج‌رحمی به‌طور قطعی تشخیص داده می‌شود.

(۳) بارداری غیرطبیعی با احتمال خارج‌رحمی مطرح است.

(۴) بارداری مولار در مراحل اولیه مطرح است.

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۶۸ خانم باردار ۳۳ هفته‌ای، در دو نوبت با فاصله چهار ساعت، BP=165/112 mmHg دارد. بیمار درد قسمت فوقانی راست شکم، اختلال بینایی و ادم ریه ندارد. ادم منتشر اندام‌ها مشهود است. در سونوگرافی محدودیت رشد داخل‌رحمی جنین (IUGR) گزارش شده است. با توجه به یافته‌های زیر و تشخیص احتمالی، تعداد معیارهای شدت کدام است؟

AST:15 U/l , ALT: 14 U/l , Plt: 95000 /ml , Cr:1/2 mg/dl , Urine Pr 24 h: 6 gr

(۱) صفر

(۲) دو

(۳) سه

(۴) شش

۶۹ در خانم ۲۲ ساله مبتلا به کوریوآمینیوت، که تحت سزارین قرار می‌گیرد، کدام رژیم آنتی‌بیوتیکی مناسب است؟

(۱) آمپی‌سیلین، جنتامایسین و کلیندامایسین

(۲) آمپی‌سیلین، کلیندامایسین و وانکومایسین

(۳) جنتامایسین، مترونیدازول و وانکومایسین

(۴) کلیندامایسین، مترونیدازول و وانکومایسین

۷۰ خانم ۴۲ ساله G4P3 با بارداری تک‌قلویی مراجعه کرده است. سابقه یک بار سزارین و یک بار کورتاژ دارد. سابقه جفت سرراهی ندارد. وی سیگار مصرف می‌کند. وضعیت قرارگیری جنین سفالیک است. این بیمار چند عامل خطر جفت سرراهی دارد؟

(۱) سه

(۲) چهار

(۳) پنج

(۴) شش

۷۱ خانم ۳۵ ساله با سابقه مراجعات متعدد به پزشکان مختلف به علت دردهای منتشر بدن و احساس تنگی نفس مراجعه کرده است. تمام بررسی‌ها در یکسال گذشته طبیعی بوده است. بیمار به طور مکرر درخواست آزمایشات و تصویربرداری دارد. کدام اقدام در مورد این بیمار صحیح است؟

(۱) همدردی با مشکلات و رنج بیمار

(۲) توجه به طیف وسیع تشخیص‌های افتراقی

(۳) عدم تایید تجربه‌های بیمار از آنچه حس می‌کند

(۴) توصیه به مراجعه در صورت تشدید علائم

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۷۲ خانم ۸۶ ساله‌ای ساکن خانه سالمندان، از یبوست مزمن و دفع مدفوع سخت شکایت دارد. مصرف مایعات و فیبر غذایی او مناسب است، اما با وجود این اقدامات همچنان هر ۴ تا ۵ روز یک بار دفع دارد. معاینه شکم و رکتال، شواهدی از انسداد یا fecal impaction نشان نمی‌دهد. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

- ۱) شروع بیزاکودیل به صورت روزانه
- ۲) تجویز پلی‌اتیلن گلیکول (PEG)
- ۳) استفاده مداوم از تنقیه سدیم فسفات
- ۴) تجویز روغن کرچک با دوز بالا

۷۳ جوان ۲۵ ساله با رفتار پرخطر جنسی که کاندید دریافت پروفیلاکسی پیش از مواجهه با HIV (PrEP) است، کدام مورد جزو توصیه‌های پایش درمانی ذکر شده است؟

- ۱) انجام آزمایش HIV هر دوازده ماه یکبار و آزمایش کلیه هر سه ماه یکبار
- ۲) بررسی عملکرد کلیه فقط در زمان شروع درمان و تکرار آزمایش HIV هر شش ماه یکبار
- ۳) تکرار آزمایش HIV حداقل هر سه ماه و بررسی عملکرد کلیه در شروع درمان و حداقل هر شش ماه
- ۴) انجام آزمایش HIV فقط در صورت بروز علائم و بررسی عملکرد کلیه در بدو درمان و هر سه ماه یکبار

۷۴ تفاوت اصلی بین «بهداشت عمومی» (Public Health) و «سلامت جمعیت» (Population Health) چیست؟

- ۱) بهداشت عمومی بر پیشگیری اولیه تمرکز دارد، در حالی که سلامت جمعیت بر پیامدهای سلامت و عوامل تعیین‌کننده آن‌ها تمرکز می‌کند.
- ۲) سلامت جمعیت تنها به کنترل و درمان بیماری‌های واگیردار می‌پردازد، در حالی که بهداشت عمومی روی همه بیماری‌های انسان‌ها متمرکز است.
- ۳) بهداشت عمومی بر جمعیت تحت پوشش یک ارائه‌کننده خدمات سلامت تمرکز دارد، اما سلامت جمعیت بر افراد دارای پزشک خانواده متمرکز است.
- ۴) بطور معمول تفاوت معناداری و عملیاتی بین «بهداشت عمومی» و «سلامت جمعیت» وجود ندارد و هر دو عبارت به یک معنا به کار می‌روند.

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۷۵ مرد ۳۵ ساله‌ای با ضعف پیشرونده با شروع از اندام تحتانی و گسترش به سمت بالا، طی ۳ روز گذشته مراجعه می‌کند. بیمار یک هفته قبل دچار اسهال حاد شده بود. در معاینه، ضعف قرینه اندام‌ها و کاهش رفلکس‌های تاندونی عمقی مشاهده می‌شود. حس سطحی مختصراً کاهش یافته است. علائم درگیری سیستم عصبی مرکزی مشاهده نمی‌شود. کدام تشخیص برای وی محتمل‌تر می‌باشد؟

- (۱) میاستنی گراویس
- (۲) سندرم گیلن باره
- (۳) میلیت عرضی حاد
- (۴) میوپاتی التهابی حاد

۷۶ آقای ۳۰ ساله بدون علامت برای ارزیابی خطر سرطان کولورکتال مراجعه کرده است. پدر وی در ۶۰ سالگی و خواهرش در ۴۰ سالگی به سرطان کولون مبتلا شده‌اند. بیمار سابقه بیماری التهابی روده یا پولیپ را ذکر نمی‌کند و تاکنون هیچ غربالگری انجام نداده است. سن مناسب جهت انجام غربالگری کولونوسکوپی برای بیمار کدام است؟

- (۱) ۳۰
- (۲) ۴۰
- (۳) ۵۰
- (۴) ۶۰

۷۷ دختر ۹ ساله‌ای پس از یک دوره عفونت گلو، به‌طور ناگهانی دچار وسواس‌های شدید و تیک‌های حرکتی شده است. والدین اظهار می‌کنند که علائم طی چند روز به‌صورت واضح شروع شده و در هفته‌های بعد، شدت آن به‌صورت دوره‌ای تغییر کرده است. در زمان‌های تشدید علائم، حرکات غیرطبیعی مشاهده می‌شود. تشخیص محتمل در این کودک کدام است؟

- (۱) اختلال وسواس - جبری (OCD) با شروع تدریجی
- (۲) اختلال تیک مزمن (Chronic Tic) با سیر پیشرونده
- (۳) اختلال عصبی‌روانی مرتبط با عفونت استرپتوکوک A
- (۴) اختلال اضطرابی مرتبط با بیماری عفونی اخیر

۷۸ خانم ۴۰ ساله با شکایت از درد منتشر مفاصل و ماهیچه‌ها و خستگی‌پذیری زودرس، اختلال در خواب شبانه، از حدود دو سال پیش مراجعه کرده است. شواهد افسردگی ندارد. بررسی‌های متعدد آزمایشگاهی نرمال است. با تشخیص فیبرومیالژی در صورت تصمیم‌گیری برای شروع درمان دارویی، گزینه مناسب کدام است؟

- (۱) پرگابالین
- (۲) دلوکستین
- (۳) فلوکستین
- (۴) دوز پایین کدئین

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۷۹ آقای ۳۴ ساله مبتلا به اختلال شخصیت مرزی (Borderline disorder) علی‌رغم شرکت در جلسات درمانی، همچنان از علایم متعدد جسمی شکایت دارد. کدامیک از داروهای زیر مناسب‌ترین انتخاب برای این علایم است؟

- (۱) بوپروپیون
- (۲) لورازپام
- (۳) توپیرامات
- (۴) هالوپریدول

۸۰ آقای ۳۵ ساله‌ای به دلیل اضطراب در محل کار مراجعه کرده است. بیمار اظهار می‌دارد علایمش از زمان تصدی پست جدید در محل کارش شروع شده و از اینکه نتواند از پس مسئولیت جدید برآید نگران است. سابق بر این بیمار در محل کار بسیار موفق بوده و در حال حاضر نیز کارفرما از او کاملاً راضی است. همکاران و افراد خانواده او را فردی دقیق و منظم و بسیار منطقی و مقرراتی می‌دانند. اگر این بیمار مبتلا به اختلال شخصیت باشد، کدامیک از اختلالات زیر بیش از بقیه برای بیمار مطرح است؟

- (۱) Historic
- (۲) Narcissistic
- (۳) Borderline
- (۴) Obsessive – Compulsive

۸۱ گامهای نخستین احیا در یک نوزاد ترم که به طور تصادفی در مرکز خدمات جامع سلامت روستایی متولد شده، انجام می‌شود. یک دقیقه از تولد گذشته است. نوزاد تنفس دارد و ضربان قلب ۹۰ در دقیقه است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- (۱) فشردن قفسه سینه
- (۲) تهویه با فشار مثبت
- (۳) تجویر اکسیژن آزاد
- (۴) ارزیابی ۱ دقیقه بعد

۸۲ در هفته‌های نخست پس از تولد، شیرخوار باید حداقل چند بار در شبانه‌روز و برحسب تقاضا تغذیه شود؟

- (۱) ۴
- (۲) ۶
- (۳) ۸
- (۴) ۱۰

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۸۳ با همه وسایل زیر می‌توان به نوزاد اکسیژن آزاد داد، بجز:

- ۱) آمبو خود متسع‌شونده با کیسه رزروئور
- ۲) لوله اکسیژن و ماسک روی صورت
- ۳) دستگاه تی‌پیس متصل به جریان اکسیژن
- ۴) آمبو وابسته به جریان هوا (بیهوشی)

۸۴ خانم ۳۲ ساله با $BMI=34 \text{ kg/m}^2$ ، ده روز پس از سزارین با درد، اریتم و تورم یک‌طرفه ساق پای چپ مراجعه کرده است. مناسب‌ترین بررسی تشخیصی اولیه کدام است؟

- ۱) سنجش سطح سرمی دی‌دایمر
- ۲) سی‌تی‌آرژیوگرافی عروق ریوی
- ۳) سونوگرافی داپلر فشاری اندام تحتانی
- ۴) تصویربرداری با MRI عروق لگنی

۸۵ اگر نوزاد ۳ کیلوگرمی در حین عملیات احیا به تجویز اپی نفرین از ویال یک ده هزارم نیاز داشته باشد، کدام مورد به عنوان دوز اول دارو مناسب‌تر است؟

- ۱) ۶ دهم میلی‌لیتر وریدی
- ۲) ۳ دهم میلی‌لیتر وریدی
- ۳) ۶ دهم میلی‌لیتر داخل نای
- ۴) ۳ دهم میلی‌لیتر داخل نای

۸۶ نوجوان ۱۲ ساله با علائم اضطراب و حالت‌های بی‌قراری مراجعه کرده است. در صورت نیاز به تجویز دارو جهت کنترل علائم اضطرابی وی تمام داروهای زیر می‌تواند مورد استفاده قرار گیرد، به‌جز:

- ۱) سرتالین
- ۲) فلوکستین
- ۳) پاروکستین
- ۴) ونلافاکسین

۸۷ آقای ۳۰ ساله که تا دو هفته قبل مصرف روزانه الکل به مدت طولانی داشته، برای درمان مراجعه کرده است. داروی ارجح برای مدیریت علائم سندرم محرومیت از الکل کدام است؟

- ۱) Topiramate
- ۲) Acamprosate
- ۳) Thiamine
- ۴) Paroxetine

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۸۸ خانم ۴۲ ساله‌ای بدون سابقه شخصی سرطان مراجعه کرده است. مادر او در ۴۸ سالگی به سرطان تخمدان و خواهرش در ۳۹ سالگی به سرطان پستان مبتلا شده‌اند. در خانواده جهش شناخته‌شده‌ای گزارش نشده است. اقدام مناسب کدام است؟

- ۱ محاسبه خطر با مدل Gail و درخواست آزمایش BRCA در صورت بالا بودن امتیاز
- ۲ درخواست مستقیم آزمایش BRCA1/2 بدون انجام مشاوره ژنتیک پیش از آزمایش
- ۳ ارزیابی با پرسشنامه کوتاه خطر سنجی خانوادگی و ارجاع برای مشاوره ژنتیک پیش از آزمایش
- ۴ ادامه غربالگری معمول پستان بدون ارزیابی ژنتیک به دلیل نداشتن سرطان شخصی

۸۹ بیمار آقای ۳۲ ساله با سابقه مسافرت از تور گردشگری اروپا بازگشته است و سابقه سفر به کشورهای سوئیس، اتریش و لهستان را دارد. بیمار اریتم مهاجم، تب و لرز، درد مفاصل و عضلات و تورم غدد لنفاوی دارد. با توجه به تشخیص احتمالی، کدام گزینه در مورد عامل بیماری صحیح است؟

- ۱ یک ویروس از خانواده هرپس است.
- ۲ *Borrelia burgdorferi* است و انتقال آن توسط کنه‌های Ixodes می‌باشد.
- ۳ *Borrelia recurrentis* است و توسط پشه آئدس منتقل می‌شود.
- ۴ یک انگل است و عمدتاً از طریق گزش کک آلوده منتقل می‌شود.

۹۰ خانم ۶۰ ساله که سه هفته قبل جراحی شکم داشته، با درد و تورم یک‌طرفه ساق پا مراجعه می‌کند. در معاینه، ساق پای راست گرم و متورم همراه با تندرس بدون قرمزی می‌باشد. بر اساس Wells DVT criteria امتیاز بیمار ۳ محاسبه شده است. پزشک برای او Compression Ultrasound (CUS) با بررسی عروق پروگزیمال انجام می‌دهد که طبیعی گزارش می‌شود. مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

- ۱ رد قطعی ترومبوز ورید عمقی
- ۲ شروع فوری آنتی‌کوآگولاسیون
- ۳ تکرار CUS یک هفته بعد
- ۴ CT venography فوری

۹۱ آقای ۵۵ ساله مبتلا به زانو درد مزمن، که مدت‌ها داروی کدئین مصرف می‌کرده در حال کاهش تدریجی مصرف این دارو است. بیمار اکنون دچار اضطراب، بی‌قراری و اشک‌ریزش شده و علایم حیاتی پایدار است. کدام دارو برای کنترل این علایم مناسب‌تر است؟

- ۱ کلونیدین
- ۲ دیفن هیدرامین
- ۳ تیزانیدین
- ۴ دی‌سیکلومین

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۹۲ آقای ۲۸ ساله با پارگی داخل دهان پس از یک آسیب مراجعه کرده است. زخم پس از شست و شوی مناسب، ترمیم شده و به دلیل شرایط زخم، تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک ضروری تشخیص داده می شود. کدام آنتی بیوتیک مناسب تر است؟

(۱) سفالکسین

(۲) آزیترومایسین

(۳) پنی سیلین

(۴) کلوزاکسایلین

۹۳ خطر انفارکتوس میوکارد در آقای ۳۴ ساله با سابقه مصرف کدامیک از مواد زیر افزایش می یابد؟

(۱) Cocaine

(۲) Methamphetamine

(۳) Heroin

(۴) Cannabis

۹۴ به نظر شما که مسئول ارزیابی گزینه های مختلف درمانی و پیشگیرانه برای اسهال مسافرتی هستید، کدام قضاوت در مورد گزینه های دارویی دقیق تر است؟

(۱) سیپروفلوکساسین به دلیل عدم وجود نگرانی های مربوط به مقاومت و عوارض جانبی، همچنان داروی ترجیحی اول برای تمام اقشار جامعه است.

(۲) با توجه به اینکه استفاده از بیسموت ساب سالیسیلات محدودیتی در زنان باردار ندارد گزینه مناسبی برای پیشگیری در زنان باردار و کودکان محسوب می شود.

(۳) استفاده همزمان از لوپرامید و آنتی بیوتیک فاقد ارزش بالینی است زیرا سرعت بهبود علائم را نسبت به مصرف آنتی بیوتیک به تنهایی کاهش می دهد.

(۴) آزیترومایسین به عنوان داروی انتخابی برای کودکان و زنان باردار ترجیح داده می شود، در حالی که استفاده از بیسموت ساب سالیسیلات در این گروه ها ممنوع است.

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۹۵ یک گروه پژوهشی در حال بررسی نتایج مطالعه‌ای روی بیماران مبتلا به دیابت هستند که تحت مراقبت کلینیک‌هایی با ویژگی‌های پیشرفته خانه‌های پزشکی (PCMH characteristics) قرار داشته‌اند. با تحلیل داده‌های این مطالعه، چه نتیجه‌گیری کاربردی و تحلیلی درباره اثرگذاری این ویژگی‌ها می‌توان انجام داد؟

- ۱) وجود ویژگی‌های PCMH تأثیری بر شاخص‌های بالینی بیماران دیابتی نداشته و تنها هزینه‌ها را کاهش می‌دهد.
- ۲) بیماران دیابتی تحت مراقبت این کلینیک‌ها شانس بیشتری برای داشتن مقادیر کنترل‌شده HbA1c نشان داده‌اند.
- ۳) این مدل‌های ارائه خدمات تنها بر بهبود نمرات رضایت‌مندی بیماران موثر بوده‌اند و به کنترل قندخون کمکی نکرده‌اند.
- ۴) نتایج نشان‌دهنده شکست کامل ویژگی‌های PCMH در بهبود هرگونه شاخص مرتبط با بیماری‌های مزمن است.

۹۶ براساس دستورالعمل مراقبت‌های ادغام‌یافته سلامت مادران، خانمی در دوران شیردهی و هنگام استفاده از آمپول پروژسترونی بارداری شده است. سن بارداری مشخص نیست و علائم تهدید به سقط یا انقباض رحمی ندارد. پس از قطع آمپول، اقدام مناسب کدام است؟

- ۱) سونوگرافی برای تعیین سن و محل بارداری همراه با ادامه شیردهی
- ۲) اندازه‌گیری سریال β -hCG همراه با قطع کامل شیردهی
- ۳) سونوگرافی برای تعیین سن و محل بارداری همراه با قطع شیردهی
- ۴) اندازه‌گیری سریال β -hCG همراه با قطع موقت شیردهی مادر

۹۷ براساس دستورالعمل مراقبت‌های ادغام‌یافته سلامت مادران، میزان مصرف روزانه قرص اسیدفولیک به تنهایی، در زنان مبتلا به دیابت که قصد بارداری دارند، کدام است؟

- ۱) یک میلی‌گرم، از یک‌ماه پیش از بارداری تا پایان سه‌ماهه اول
- ۲) یک میلی‌گرم، از زمان تأیید بارداری تا پایان سه‌ماهه دوم
- ۳) چهار میلی‌گرم، از یک‌ماه پیش از بارداری تا پایان سه‌ماهه اول
- ۴) چهار میلی‌گرم، از زمان تأیید بارداری تا پایان سه‌ماهه دوم

۹۸ خانم ۳۳ ساله G1P0L0Ab0 در هفته ۳۰ بارداری با وزن 72Kg و BMI:28.5 Kg/m² برای مراقبت روتین به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده است. وی طی یک‌ماه گذشته پنج کیلوگرم افزایش وزن داشته و از ورم خفیف مچ پا شکایت دارد. فشارخون فعلی وی 100/70 mmHg است و علامت دیگری ندارد. تشخیص احتمالی و اقدام مناسب کدام است؟

- ۱) احتمال پره‌اکلامپسی، بررسی روزانه فشارخون تا یک هفته
- ۲) احتمال اکلامپسی، ارجاع غیر فوری به متخصص زنان
- ۳) تشخیص قطعی اکلامپسی، بستری فوری و شروع منیزیم سولفات
- ۴) احتمال پره‌اکلامپسی، غربالگری کاردیومیوپاتی در هفته‌های ۳۲ تا ۳۴ بارداری

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۹۹ پسر نوجوان ۱۵ ساله‌ای با احساس غم و ناراحتی به پزشک خانواده مراجعه کرده است. ایشان یک ماه قبل برادر خود را در اثر حادثه رانندگی از دست داده است. سابقه بیماری روانپزشکی و افکار خودکشی ندارد. با تشخیص سوگ کدام اقدام در برخورد اولیه مناسب‌تر است؟

(۱) شروع داروی ضدافسردگی SSRI

(۲) ارجاع برای آموزش روانشناختی

(۳) تجویز بنزودیازپین به صورت کوتاه‌مدت

(۴) شروع روان‌درمانی به عنوان خط اول

۱۰۰ مادر یک دختر نوجوان با نگرانی در مورد روند بلوغ فرزندش به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده است. در ارزیابی مشخص می‌شود که هنوز علائم بلوغ در دختر ظاهر نشده است. ظهور علائم بلوغ بعد از چه سنی در دختران به عنوان بلوغ دیررس تعریف می‌شود؟

(۱) ۱۰ سالگی

(۲) ۱۱ سالگی

(۳) ۱۲ سالگی

(۴) ۱۳ سالگی

۱۰۱ در کدامیک از موارد زیر درمان جایگزین اعتیاد به نیکوتین، قابل انجام است؟

(۱) وجود آریتمی‌های بدخیم

(۲) خانم‌ها در دوران بارداری

(۳) وجود درد شدید ناشی از ایسکمی میوکارد

(۴) سابقه انفارکتوس میوکارد در سال گذشته

۱۰۲ خانم ۸۶ ساله تحت مراقبت در منزل، مبتلا به دیابت نوع ۲ به همراه نارسایی قلبی، بیماری مزمن کلیوی، فشارخون بالا و آلزایمر بوده و برای حمام کردن و تغذیه نیاز به کمک دارد. میزان قابل قبول HbA1C در این سالمند باتوجه به دستورالعمل مراقبتهای ادغام‌یافته سالمندان حداکثر تا چه عدد می‌تواند باشد؟

(۱) ۷

(۲) ۸

(۳) ۸/۵

(۴) ۹

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۱۰۳ بیمار ۷۶ ساله مبتلا به دیابت جهت کنترل قند خون از داروی گلی‌کلازید استفاده می‌کند. کدامیک از موارد زیر جز موارد منع مصرف این دارو است؟

(۱) نارسایی قلبی پیشرفته

(۲) نارسایی کبدی

(۳) اختلالات تیروئید

(۴) کراتینین بالای ۲

۱۰۴ بیمار سالمند ۶۷ ساله که طبق ارزیابی‌های اولیه نمایه توده بدنی ۳۰ و امتیاز ۹ از پرسشنامه Mini Nutritional Assessment (MNA) دارد، در کدام طبقه‌بندی قرار می‌گیرد؟

(۱) سوء تغذیه لاغری

(۲) سوء تغذیه چاقی

(۳) چاقی کلاس دو

(۴) این سالمند نرمال است

۱۰۵ خانم ۶۵ ساله با $TG=445\text{ mg/dl}$ و $LDL=124\text{ mg/dl}$ مراجعه کرده است. خطر حوادث قلبی عروقی ۱۶ درصد محاسبه شده است. علاوه بر توصیه‌های سبک زندگی داروی مناسب برای این بیمار کدام است؟

(۱) جم‌فیبروزیل به تنهایی

(۲) آتورواستاتین به تنهایی

(۳) آتورواستاتین و جم‌فیبروزیل

(۴) آتورواستاتین و فنوفیبرات

۱۰۶ آقای ۵۵ ساله‌ای برای کمک به ترک سیگار تحت درمان دارویی قرار گرفته است. وی پس از شروع دارو، گزارش می‌کند که هنگام خواب رویاهای بسیار واضح، غیرمعمول و گاهی عجیب می‌بیند که قبل از شروع درمان نداشته است. این عارضه بیشتر مربوط به کدام دارو است؟

(۱) آدامس نیکوتین

(۲) ویتامین B

(۳) بوپروپیون

(۴) وارنیکلین

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۱۰۷ خانم ۷۹ ساله‌ای با سابقه دیابت نوع ۲ جهت تنظیم درمان مراجعه کرده است. در آزمایش‌های انجام شده $GFR=15 \text{ ml/min/1.73m}^2$ است. بیمار نیاز به شروع داروی خوراکی برای کنترل قندخون دارد. کدام یک برای کنترل قندخون این بیمار مناسب‌تر است؟

- (۱) متفورمین
- (۲) گلی‌کلزید
- (۳) لیناگلپتین
- (۴) امپاگلپلوزین

۱۰۸ آقای ۶۴ ساله‌ای با سابقه دیابت نوع ۲، فشارخون بالا و نارسایی قلبی جهت پیگیری مراجعه کرده است. بیمار تحت درمان با انسولین، امپاگلپلوزین، والزارتان، آملودیپین و اسپیرونولاکتون است. وی اخیراً از احساس درد، حساسیت و بزرگ شدن بافت در ناحیه پستان شکایت دارد. کدام تغییر دارویی می‌تواند باعث بهبود این عارضه شود؟

- (۱) قطع آملودیپین و شروع ایندپامید
- (۲) جایگزینی اسپیرونولاکتون با اپلرون
- (۳) قطع والزارتان و ادامه با کاپتوپریل
- (۴) قطع امپاگلپلوزین و شروع سیتاگلپتین

۱۰۹ خانم باردار ۳۰ ساله G2P1L1 برای انجام اولین مراقبت بارداری در ۱۲ هفتگی مراجعه کرده است. سابقه سقط یا مرده‌زایی نداشته، سابقه بیماری در خود یا خانواده‌اش ذکر نمی‌کند، در مراقبت پیش از باردای نمایه توده بدنی ۳۰ داشته است، جهت انجام غربالگری دیابت بارداری انجام کدام آزمایش برای وی مناسب است؟

- (۱) FBS در ۲۴ تا ۲۸ هفتگی
- (۲) FBS و HbA1c در این مراجعه
- (۳) OGTT با ۷۵ گرم گلوکز در این مراجعه
- (۴) OGTT با ۷۵ گرم گلوکز در ۲۴ تا ۲۸ هفتگی

۱۱۰ آقای ۵۰ ساله که به علت خطر ده ساله سکته قلبی و مغزی بالا، تحت درمان با قرص آتورواستاتین می‌باشد، در آزمایشات کبدی به عمل آمده افزایش آنزیم‌های کبدی به میزان سه برابر داشته است، اقدام مناسب برای وی کدام است؟

- (۱) قطع کردن قرص آتورواستاتین
- (۲) تکرار آنزیم‌های کبدی چهار هفته بعد
- (۳) تغییر دارو اتورواستاتین به روزوواستاتین
- (۴) توصیه به مصرف یک شب در میان دارو

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۱۱۱ مرد ۲۲ ساله با تب ناگهانی، درد پشت چشم، درد شدید عضلات، بثورات پوستی و سابقه سفر به منطقه دارای پشه آئدس مراجعه کرده است. آزمایش‌ها لکوسیتوپنی و ترومبوسیتوپنی خفیف را نشان می‌دهد. وی از نظر همودینامیک پایدار می‌باشد. تجویز مناسب برای ایشان کدام است؟

- (۱) مایعات خوراکی و استامینوفن منظم
- (۲) آسپرین و پیگیری به صورت سرپایی
- (۳) ایبوپروفن و استراحت در منزل
- (۴) شروع آنتی‌بیوتیک و بستری در بیمارستان

۱۱۲ بیمار ۴۵ ساله که اخیراً از شهرستان چابهار بازگشته است، با تب ۵ روزه مراجعه می‌کند. در زمان کاهش تب، هماتوکریت او افزایش یافته و تعداد پلاکت‌ها به سرعت کاهش یافته است. همچنین بیمار دچار درد شکم و استفراغ مداوم شده است. کدام گزینه بهترین تفسیر از وضعیت بیمار است؟

- (۱) ورود بیمار به مرحله هموراژیک و نیاز به درمان با ریباورین وریدی و IVIG
- (۲) احتمال بیماری دنگی شدید و نیاز به ارزیابی و مراقبت فوری
- (۳) عفونت خفیف دنگ و امکان ترخیص بدون پیگیری
- (۴) ابتلا به مالاریا و شروع فوری کلروکین

۱۱۳ آقای ۳۵ ساله مبتلا به HIV برای مراقبت دوره‌ای مراجعه کرده است. در بررسی سرولوژی هپاتیت HBsAg منفی، HBsAb منفی و HBcAb مثبت گزارش شده است. پس از رد عفونت حاد هپاتیت B، کدام اقدام مناسب‌تر است؟

- (۱) تجویز ایمونوگلوبولین هپاتیت B
- (۲) تجویز یک دوز واکسن و بررسی HBs Ab
- (۳) شروع فوری درمان ضدویروسی هپاتیت B
- (۴) تکرار واکسن کامل بدون آزمایش

۱۱۴ آقای ۴۰ ساله مبتلا به HIV که تحت درمان بوده، بعد از ۵ هفته عدم مصرف دارو مراجعه کرده است. بیمار CD4 قابل قبول دارد و یکی از داروهای رژیم قبلی دالوتگراویر بوده است. اقدام مناسب کدام است؟

- (۱) تغییر کامل رژیم درمانی بیمار
- (۲) شروع رژیم قبلی و تست مقاومت
- (۳) قطع درمان و پیگیری بیمار
- (۴) انتخاب رژیم بر اساس لود ویروسی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۱۱۵ براساس آخرین مطالعات انجام شده، شایع‌ترین راه انتقال HIV در جهان کدام است؟

(۱) انتقال مادر به کودک

(۲) انتقال جنسی

(۳) تزریق خون

(۴) پیوند اعضا

۱۱۶ مرد ۳۸ ساله‌ای با شکایت تب، تعریق شبانه و درد مفاصل به پزشک خانواده مراجعه کرده است. به گفته وی هنگام ذبح دام در ماه گذشته، ترشحات حیوان به چشمش پاشیده است. مناسب‌ترین اقدام تشخیصی اولیه کدام است؟

(۱) 2-مرکاپتواتانول

(۲) راییت

(۳) کومبس راییت

(۴) رز بنگال

۱۱۷ حساس‌ترین تست برای تشخیص نوروبروسلوزیس کدام است؟

(۱) کومبس راییت

(۲) آگلوتیناسیون استاندارد

(۳) رز بنگال

(۴) PCR

۱۱۸ خانم ۲۴ ساله با سن بارداری ۳۲ هفته به دلیل تب و بی‌اشتهایی به همراه سردرد و کمردرد مراجعه کرده است. در بررسی‌های انجام شده $Wright=1/640$ مثبت است. کدام رژیم درمانی برای وی مناسب است؟

(۱) ریفامپین و استرپتومایسین

(۲) کوتریموکسازول و جنتامایسین

(۳) ریفامپین به تنهایی

(۴) کوتریموکسازول به تنهایی

۱۱۹ بیمار آقای ۳۴ ساله با اسهال حاد آبکی شدید به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده است. وی سابقه مسافرت به پاکستان دارد. بیمار از کرامپ و تنیس‌موس شکایت ندارد. در معاینه زبان خشک و ترگور پوستی کاهش یافته دارد. بیمار خواب‌آلوده است. علایم با کدامیک از تشخیص‌های زیر مطابقت بیشتری دارد؟

(۱) بیماری وبا

(۲) اسهال مسافرتی

(۳) تب روده‌ای

(۴) ویبریو ولنیفیکوس

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۱۲۰ به عنوان پزشک خانواده در مرکز خدمات جامع سلامت روستایی مسئولیت سلامت منطقه را به عهده دارید و چندین مورد اسهال حاد آبکی گزارش شده است. کدام اقدام نظام مراقبت اهمیت بیشتری دارد؟

- ۱) تجویز آنتی‌بیوتیک مناسب برای تمام بیماران
- ۲) نمونه‌برداری از موارد اسهال و درمان خوراکی با ORS
- ۳) قرنطینه تمام ساکنان روستا و نمونه‌برداری منابع آب
- ۴) واکسیناسیون تمام جمعیت با واکسن مناسب این اپیدمی

۱۲۱ مرد ۳۵ ساله‌ای با شروع ناگهانی اسهال آبکی شدید و علائم کم‌آبی به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده است. تشخیص بیماری وبا برای او مطرح است. پس از ارزیابی بیمار از نظر درجه کم‌آبی، کدام اقدام درمانی مناسب‌تر است؟

- ۱) جبران کم‌آبی، تجویز آنتی‌بیوتیک و داروی کاهنده حرکات روده
- ۲) جبران کم‌آبی، تجویز آنتی‌بیوتیک مناسب و ادامه تغذیه خوراکی
- ۳) شروع آنتی‌بیوتیک در اسرع وقت و بعد تجویز مایع‌درمانی وریدی و قطع تغذیه خوراکی
- ۴) بستری کردن بیمار تجویز بیسموت و آنتی‌بیوتیک و مایع‌درمانی بر اساس شدت بی‌آبی و تجویز پروبیوتیک

۱۲۲ کودک ۱۸ ماهه‌ای با وزن ۸ کیلوگرم برای مراقبت دوره‌ای مراجعه کرده است. در بررسی آزمایش CBC، نتایج زیر به دست آمده است:

Hb:10.2 g/dl, MCV:68 fl

کدام گزینه در مورد مدیریت این کودک صحیح است؟

- ۱) تجویز آهن المنتال ۱۰ میلی‌گرم روزانه برای کودک
- ۲) درخواست مجدد فریتین دو هفته بعد از شروع درمان
- ۳) درخواست آزمایش CBC یک ماه بعد از شروع درمان
- ۴) درمان به مدت ۳ ماه در صورت عدم افزایش هموگلوبین

۱۲۳ در معاینه ژنیتالیا یک نوزاد ترم پسر، طول آلت ۲ سانتی‌متر و قطر آن ۱ سانتی‌متر می‌باشد. بیضه راست با اندازه مناسب به طور طبیعی در اسکروتوم قرار دارد و بیضه چپ در پایین کانال مشاهده می‌گردد. بر اساس درسنامه کودک سالم، اولین اقدام مناسب کدام است؟

- ۱) ارجاع به فوق تخصص غدد کودکان
- ۲) انجام سونوگرافی اسکروتوم و بیضه‌ها
- ۳) ارجاع به فوق تخصص جراحی کودکان
- ۴) مراقبت‌های دوره‌ای بدون نیاز به ارجاع

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۱۲۴ شیرخوار نارس با وزن ۱۷۰۰ گرم بعد از ترخیص از بیمارستان جهت معاینه پزشک مراجعه کرده است. معاینه طبیعی می باشد. برای معاینات بعدی به کدام روش باید اقدام شود؟

- (۱) هر هفته تا زمانی که ۲۰۰۰ گرم شود.
- (۲) هر دو هفته تا زمانی که ۲۰۰۰ گرم شود.
- (۳) هر هفته تا زمانی که ۳۰۰۰ گرم شود.
- (۴) هر ۲ هفته تا زمانی که ۳۰۰۰ گرم شود.

۱۲۵ تعریف اسهال طول کشیده (بر حسب روز) کدام است؟

- (۱) ۷
- (۲) ۱۰
- (۳) ۱۴
- (۴) ۲۱

۱۲۶ مادری کودک ۲۲ ماهه خود را به علت اسهال از ۲ روز قبل به مرکز خدمات جامع سلامت آورده است. کودک بی قرار و تحریک پذیر است و با ولع آب می نوشد. در معاینه، چشم ها کمی فرورفته است و در نیشگون پوستی، پوست آهسته به حالت طبیعی برمی گردد. تشخیص کدام است؟

- (۱) کم آبی خفیف
- (۲) کم آبی نسبی
- (۳) کم آبی شدید
- (۴) بدون کم آبی

۱۲۷ نوزاد ترم و سالمی را در روز سوم بعد از تولد برای بررسی زردی نزد شما می آورند. زردی تا سطح قفسه سینه دیده می شود و بیلی روبین تام برابر ۱۱ mg/dL است. حال عمومی نوزاد خوب است و به خوبی شیر می خورد. گروه خونی مادر B مثبت و نوزاد O منفی است. کدام اقدام صحیح است؟

- (۱) فتوتراپی در منزل و پیگیری یک روز بعد
- (۲) شروع شیرخشک و پیگیری دو روز بعد
- (۳) افزایش دفعات شیردهی و پیگیری یک روز بعد
- (۴) ارجاع فوری به متخصص اطفال جهت بستری

۱۲۸ نوزادی از مادر مبتلا به HIV مثبت متولد شده است. براساس برنامه واکسیناسیون کشوری، اولین نوبت تزریق واکسن سرخک در این کودک در کدام سن تجویز می شود؟

- (۱) ۲ ماهگی
- (۲) ۴ ماهگی
- (۳) ۶ ماهگی
- (۴) یکسالگی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۱۲۹ آقای ۶۷ ساله با سابقه ابتلا به دیابت تحت درمان با انسولین و سابقه استنت گذاری عروق کرونر، جهت تزریق واکسن پنوموکوک به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده است. تجویز کدام یک از موارد زیر به بیمار توصیه می شود؟

- ۱) واکسن کونژوگه تک دوز به تنهایی
- ۲) واکسن کونژوگه تک دوز و ۸ هفته بعد واکسن پلی ساکاریدی
- ۳) تزریق همزمان واکسن کونژوگه با واکسن پلی ساکاریدی
- ۴) دو دوز واکسن پلی ساکاریدی با فاصله حداقل ۸ هفته

۱۳۰ در کودک ۲ ماهه، نیم ساعت بعد از تزریق واکسن دچار کهیر منتشر، قرمزی صورت و تورم لب شده است. وی تاکی پنه دارد و $BP=60/40$ mmHg است. پس از تجویز اکسیژن، اولین اقدام کدام است؟

- ۱) اپی نفرین عضلانی ۵ صدم میلی لیتر از ویال یک هزارم
- ۲) اپی نفرین زیر پوستی ۵ صدم میلی لیتر از ویال یک هزارم
- ۳) دگزامتازون عضلانی ۶ دهم میلی گرم به ازای هر کیلوگرم
- ۴) دگزامتازون عضلانی ۳ دهم میلی گرم به ازای هر کیلوگرم

۱۳۱ کودک ۲ ماهه ای به علت تصادف اتومبیل، طحال برداری شده است. پیشنهاد شما برای تجویز واکسن پنوموکوک کونژوگه برای این کودک کدام است؟

- ۱) سه دوز با حداقل فاصله ۴ هفته و یک دوز یادآور در ۱۲ ماهگی
- ۲) دو دوز با حداقل فاصله ۴ هفته و ۱ دوز یادآور در ۱۸ ماهگی
- ۳) واکسن کونژوگه برای سن زیر ۲ سال مناسب نیست
- ۴) سه دوز طبق برنامه روتین کشوری در ۲، ۴ و ۱۲ ماهگی

۱۳۲ در ایمن سازی افراد با تاخیر در واکسیناسیون، حداقل فاصله بین نوبت های واکسن روتاویروس چه مدت است؟

- ۱) ۱۵ روز
- ۲) ۴۵ روز
- ۳) ۱ ماه
- ۴) ۲ ماه

۱۳۳ پسر ۱۸ ماهه که از ۱۲ ماهگی، تحت درمان با اسپری فلوتیکازون ۵۰ میکروگرم، یک پاف هر ۱۲ ساعت است، جهت واکسیناسیون مراجعه کرده است. کدام توصیه صحیح است؟

- ۱) تزریق واکسیناسیون سه گانه
- ۲) منعی برای واکسیناسیون روتین ندارد
- ۳) تجویز MMR یک ماه بعد از قطع اسپری
- ۴) به محض قطع اسپری MMR تزریق شود

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۱۳۴ بر اساس معیارهای تعریف چاقی در کودکان، BMI از کدام صدک به بعد نشان‌دهنده‌ی اضافه وزن است؟

- ۱) صدک ۷۵
- ۲) صدک ۸۰
- ۳) صدک ۸۵
- ۴) صدک ۹۵

۱۳۵ خانواده‌ی یک کودک ۵ ساله برای پیگیری رشد کودکشان که مبتلا به اضافه وزن است؛ به پزشک خانواده مراجعه کرده‌اند. کدام توصیه‌ی سبک زندگی برای مدیریت وضعیت کودک مناسب‌تر است؟

- ۱) ممنوعیت کامل استفاده از گوشی‌های هوشمند
- ۲) شروع تمرینات ورزشی زیر نظر مربی
- ۳) اختصاص زمان مشخص برای بازی در پارک
- ۴) ثبت نام در باشگاه برای انجام ورزش‌های تیمی

۱۳۶ مرد ۵۸ ساله‌ای که تاکنون سابقه سردرد مشابه نداشته است، با سردرد جدید طی دو ماه اخیر مراجعه می‌کند. سردرد در ابتدا خفیف بوده، اما طی هفته‌های اخیر تشدید شده است. در معاینه، ضعف خفیف اندام فوقانی چپ مشاهده می‌شود. بیمار تب ندارد و سطح هوشیاری وی طبیعی است. اقدام بعدی مناسب کدام است؟

- ۱) درخواست MRI مغز بدون و با کنتراست
- ۲) تجویز تریپتان و توصیه به مصرف مایعات
- ۳) ارجاع جهت انجام LP برای تکمیل ارزیابی‌ها
- ۴) تجویز ایندومتاسین و پیگیری پاسخ به درمان

۱۳۷ خانم ۶۰ ساله‌ای که سال‌ها لووتیروکسین دریافت کرده، پس از ارزیابی مجدد مشخص شده است که تشخیص اولیه کم‌کاری تیروئید قطعی نبوده است. وی روزانه ۱۰۰ میکروگرم قرص لووتیروکسین مصرف میکند و در ارزیابی اخیر $TSH=1.5$ است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

- ۱) ادامه درمان با دوز لووتیروکسین ۱۰۰ میکروگرم روزانه و پیگیری بیمار
- ۲) قطع لووتیروکسین و بررسی TSH سرمی ۴ تا ۶ هفته بعد
- ۳) درخواست Free T3 و Free T4 و تنظیم دوز دارو متناسب با نتایج
- ۴) کاهش قرص لووتیروکسین به ۵۰ میکروگرم روزانه و بررسی TSH یک ماه بعد

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۱۳۸ مرد ۸۰ ساله‌ای با سابقه Hashimoto thyroiditis از چندین سال قبل، تحت درمان با $\text{Levothyroxine } 25 \mu\text{g}$ روزانه است. وی دارو را منظم و ناشتا مصرف می‌کند. در پیگیری بیمار، $\text{TSH}=8.5\text{mU/L}$ گزارش شده است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

- ۱) ادامه لووتیروکسین با دوز قبلی و تکرار TSH پس از یکسال
- ۲) افزایش دوز لووتیروکسین، اندازه‌گیری مجدد TSH پس از ۶ هفته
- ۳) شروع تری‌یودوترونین، اندازه‌گیری مجدد TSH پس از یکسال
- ۴) کاهش دوز لووتیروکسین، اندازه‌گیری مجدد TSH پس از ۶ هفته

۱۳۹ بیمار آقای ۵۶ ساله بدون سابقه ابتلا به بیماری یا مصرف دخانیات مراجعه کرده است. وی سابقه فامیلی بیماری قلبی زودرس ندارد. خطر ۱۰ ساله بیماری قلبی عروقی اترواسکلروتیک (ASCVD) معادل ۹.۷ درصد است. نتایج آزمایشات به شرح زیر است:

$\text{TG}= 320 \text{ mg/dl}$, $\text{LDL-C}=122 \text{ mg/dl}$, $\text{HDL}= 42 \text{ mg/dl}$

علاوه بر اصلاح شیوه‌زندگی و توصیه‌های تغذیه‌ای، مناسب‌ترین اقدام دارویی برای کاهش خطر قلبی عروقی کدام است؟

- ۱) شروع فنوفیبرات
- ۲) شروع استاتین با شدت بالا
- ۳) شروع استاتین با شدت متوسط
- ۴) عدم نیاز به درمان دارویی

۱۴۰ مرد ۵۹ ساله‌ای با سابقه سکته مغزی ایسکمیک در دو سال گذشته، با آزمایشات زیر به شما مراجعه کرده است. بیمار برای کنترل چربی خون دارویی استفاده نمی‌کند و سابقه‌ای از عدم تحمل استاتین ندارد. مناسب‌ترین درمان کدام است؟

$\text{Total chol}=270 \text{ mg/dl}$, $\text{HDL-C}=42 \text{ mg/dl}$, $\text{LDL-C}=180 \text{ mg/dl}$, $\text{TG}=215 \text{ mg/dl}$

- ۱) آتورواستاتین ۴۰ میلی‌گرم همراه با ازتیماب ۱۰ میلی‌گرم
- ۲) رزوواستاتین ۱۰ میلی‌گرم همراه با ازتیماب ۱۰ میلی‌گرم
- ۳) آتورواستاتین ۸۰ میلی‌گرم روزانه به تنهایی
- ۴) رزوواستاتین ۱۰ میلی‌گرم روزانه به تنهایی

۱۴۱ خانم ۶۸ ساله یائسه به دلیل استئوپروز از دو سال قبل تحت درمان با آلدروونات هفتگی قرار می‌گیرد. در DXA انجام شده جدید، نسبت به دو سال قبل کاهش BMD مشهود است. بیمار شکستگی جدید یا درد استخوانی ندارد. کدام اقدام در ارزیابی این بیمار مناسب‌تر است؟

- ۱) قطع آلدروونات و شروع فوری درمان با دنوزوماب
- ۲) بررسی پایبندی درمانی، جذب ناکافی گوارشی و علل ثانویه
- ۳) ادامه آلدروونات بدون بررسی بیشتر و تکرار BMD دو سال بعد
- ۴) جایگزینی آلدروونات با تری‌پاراتاید به دلیل کاهش BMD

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۱۴۲ در کودکی که دچار constitutional growth delay است، کدام مورد صحیح می باشد؟

- (۱) کوتاهی قد و کم وزنی در زمان تولد وجود دارد.
- (۲) بعد از تولد کم وزنی شدیدتر رخ می دهد.
- (۳) بعد از تولد کوتاه قدی شدیدتر رخ می دهد.
- (۴) بعد از تولد کم وزنی و کوتاه قدی مشابه است.

۱۴۳ کودک ۲۰ ماهه با وزن بین ۲- و ۳- پرسنتایل، جهت بررسی رشد به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده است. بعد از ارزیابی های بالینی تصمیم به انجام آزمایشات اولیه گرفته می شود. کدام مورد صحیح است؟

- (۱) CBC/ESR/CRP/Urinalysis and Culture
- (۲) CBC/ TSH/T4/ALT/ Urinalysis and Culture
- (۳) CBC/ TSH/T4/ALT/ tTG-IGA/CRP
- (۴) CBC/IgE/TG/Urinalysis and Culture

۱۴۴ در خانم ۲۲ ساله مبتلا به آسم، کدامیک از بیماری های گوارشی زیر ریسک تشدید حملات آسم در این بیمار را افزایش می دهد؟

- (۱) کبد چرب غیرالکلی
- (۲) عفونت هلیکوباکتری پیلوری
- (۳) ریفلاکس معده به مری
- (۴) سنگ کیسه صفراوی

۱۴۵ بیمار خانم ۴۵ ساله جهت مشاوره در مورد ابتلا به هپاتیت B با نتایج آزمایشگاهی زیر به شما مراجعه کرده است:

HBsAg: Negative , Anti-HBs: Negative , HBcIgG= Positive

کدامیک از تشخیص های زیر برای وی مطرح است؟

- (۱) بهبودی پس از ابتلا به بیماری
- (۲) ایجاد ایمنی پس از واکسیناسیون
- (۳) ابتلا به بیماری مزمن فعال
- (۴) ناقل غیرفعال ویروس هپاتیت B

۱۴۶ در بیمار مبتلا به بیماری زخم پپتیک که باردار است، درمان ضدترشحاتی اولیه با کدام دارو انجام می شود؟

- (۱) آنتاگونیست گیرنده H2
- (۲) سوکرالفیت
- (۳) مهارکننده پمپ پروتون
- (۴) آنالوگ پروستاگلاندین

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۱۴۷ دختر ۳ ساله با $Hb=8.8 \text{ g/dl}$ و MCV پایین تحت درمان با آهن خوراکی با دوز مناسب قرار گرفته است. والدین مصرف منظم دارو با دوز تعیین شده به کودک را تایید می‌کنند. در آزمایش هموگلوبین به عمل آمده بعد از یک ماه تقریباً تغییری مشهود نیست. کدام گزینه در مورد این کودک صدق می‌کند؟

- (۱) فقر آهن تغذیه‌ای با پاسخ‌درمانی مناسب
- (۲) تالاسمی یا سایر علل آنمی میکروسیتیک
- (۳) آنمی فقر آهن خفیف با پاسخ‌درمانی تاخیری
- (۴) آنمی فقر آهن ناشی از مصرف ناکافی مکمل

۱۴۸ کودک ۳ ساله با فعالیت بسیار زیاد، در حال دویدن با دستانی که به جلو دراز کرده، از روبرو به زمین می‌خورد. ساعد کودک دردناک و تندر است. در رادیوگرافی Buckle fractures وجود دارد. اقدام درمانی مناسب‌تر در این کودک کدام است؟

- (۱) Observation
- (۲) Splinting
- (۳) Casting
- (۴) Surgery

۱۴۹ پسر نوجوان ۱۱ ساله‌ای را با شک به بلوغ زودرس نزد شما آورده‌اند. در معاینه بیضه‌ها بزرگ و متناسب با سن، پوست اسکروتوم تیره و پنیس کوچک و بدون رشد است. موهای پوبیس نازک و بلند ولی در ناحیه آگزیلاری و صورت بدون مو است. این کودک در کدام مرحله تانر (Stage of Tanner) قرار دارد و اقدام مناسب کدام است؟

- (۱) یک و مراقبت روتین
- (۲) دو و مراقبت عادی
- (۳) سه و ارجاع به فوق غدد
- (۴) چهار و ارجاع به فوق غدد

۱۵۰ آقای ۷۸ ساله با سابقه دیابت و بیماری عروق کرونر، با شکایت ضعف مراجعه کرده‌است. آزمایشات و معاینات ایشان نرمال است. ایشان طی یک سال اخیر کاهش فعالیت داشته و مشکلاتی مانند کاهش وزن، خستگی، ضعف عضلانی و احساس فرسودگی را تجربه می‌کند. با توجه به تشخیص احتمالی، کدام اقدام برای مدیریت این بیمار مناسب‌تر است؟

- (۱) محدودیت فعالیت و داروی ضد افسردگی
- (۲) تجویز ورزش مقاومتی و رژیم پرپروتئین
- (۳) شروع رژیم پر فیبر و مکمل یاری با آهن
- (۴) بستری در بیمارستان جهت بررسی تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

مقطع: دانشنامه تخصصی

رشته: رشته پزشکی خانواده

۱۵۱ دو بیمار نیازمند پیوند کلیه هستند؛ یکی بیمار با نارسایی کلیه ناشی از فشار خون و دیگری بیمار با اعتیاد فعال. با توجه به در دسترس نبودن دو کلیه همزمان، اقدام صحیح از نظر اخلاق پزشکی کدام است؟

(۱) اولویت با بیمار نارسایی کلیه؛ بر اساس عدالت و سودمندی

(۲) اولویت با بیمار معتاد؛ بر اساس خودمختاری

(۳) انجام قرعه‌کشی

(۴) اولویت‌دهی بر اساس زمان دقیق مراجعه

۱۵۲ مردی ۴۷ ساله که دچار سرطان پانکراس همراه با متاستاز بوده، از علائم متعددی از جمله دردهای شدید رنج می‌برد. وی با توجه به کاهش کیفیت زندگی خود و اطرافیان، از پزشک خود بارها درخواست کرده است که به حیات او خاتمه دهد. در مراحل مراقبت و درمان، بیمار دچار عفونت شدید ریه شده است و پزشک با اصرار بیمار تصمیم می‌گیرد اقدامات درمانی لازم انجام نشود. این اقدام پزشک مصداق کدامیک از موارد زیر است و آیا از نظر اخلاقی قابل پذیرش است؟

(۱) اتانازی غیرفعال (Passive Euthanasia)، بله

(۲) اتانازی فعال (Active Euthanasia)، خیر

(۳) اتانازی غیرفعال داوطلبانه (Voluntary Passive Euthanasia)، خیر

(۴) خودکشی با حمایت پزشک (Physician Assisted Suicide)، بله