

به نام او که آرامش بخش دل‌هاست
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی
مرکز سنجش آموزش پزشکی

چهارمین دوره آزمون ارتقاء تخصصی

رشته: پزشکی خانواده

زمان: ۱۸۰ دقیقه

۱۵۲ سوال

(۲ سوال اخلاق با تاثیر مثبت)

تذکرات مهم:

- برای هر سؤال، تنها یک گزینه را که در میان گزینه‌های ارائه‌شده بهترین پاسخ ممکن است، انتخاب نمایید.
- قبل از شروع به پاسخ‌گویی، تعداد صفحات و سؤالات دفترچه‌ی خود را کنترل کرده؛ در صورت وجود هرگونه نقص و اشکالی، مسئولین جلسه آزمون را مطلع نمایید. پس از پایان آزمون، هیچگونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.
- اعتراض به سؤالات، تنها از طریق سایت www.sanjeshp.ir در مدت زمان تعیین‌شده قابل رسیدگی خواهد بود.
- آزمون نمره منفی ندارد.
- بر اساس مواد ۷ و ۸ مصوبات پنجاه و سومین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی، رسیدگی به اعتراضات واصله توسط هیئت ممکنه یا نمایندگان آن دبیرخانه انجام می‌گیرد و هیچ مرجع دیگری از نظر علمی، صلاحیت داوری در مورد سؤالات را ندارد.
- هیئت ممکنه هر رشته، مرجع نهایی علمی آزمون می‌باشند.
- هرگونه تکثیر این مجموعه سؤالات بدون کسب مجوز رسمی از دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی ممنوع است.

مرداد ۱۴۰۴

پزشکی خانواده

- (۱) پزشکان خانواده، بیماران مبتلا به دیابت با GFR کمتر از ۳۰ که دارای اختلالات استخوانی و متابولیتی هستند را به نفرولوژیست ارجاع می‌دهند. این سناریو با کدام یک از ارکان اصلی پزشکی خانواده مطابقت دارد؟
 الف) Contextual care ب) Comprehensive Care ج) Access د) Continuity
- (۲) کدام یک از سوالات زیر، در روش مراقبت خانواده محور، غالباً بخشی از روند تهیه ژنوگرام است؟
 الف) چه کسی در خانواده بیشتر نگران این مشکل است؟
 ب) آیا فرد دیگری در خانواده شما این مشکل را داشته است؟
 ج) چگونه خانواده شما می‌تواند برای مقابله با این مشکل به شما کمک کند؟
 د) آیا در کنار بیماری یا علائم، تغییر جدید دیگری در خانواده شما روی داده است؟
- (۳) کدام مورد اثر استرس مزمن را بر ارگان مورد نظر، به درستی ذکر کرده است؟
 الف) اندوکراین - هیپوگلیسمی
 ب) سیستم عصبی - اختلال حافظه بلند مدت
 ج) قلب و عروق - افت فشار
 د) گوارش - یبوست
- (۴) سلامت عمومی شامل همکاری کدام نهادها برای ارتقاء سلامت جمعیت می‌باشد؟
 الف) نهادهای دولتی درمانی و آموزشی
 ب) مراکز درمانی تخصصی و فوق تخصصی
 ج) نهادهای دولتی و بیمارستان‌های خصوصی
 د) نهادهای دولتی، خصوصی و داوطلبانه
- (۵) یک بازرس Occupational health and safety administration (OSHA) وارد یک کارگاه می‌شود و متوجه می‌شود که کارگران بدون تجهیزات حفاظتی مناسب با مواد سرطان‌زا کار می‌کنند، اما هنوز هیچ استاندارد خاصی برای آن ماده وجود ندارد. با این حال، OSHA می‌تواند اقدام نظارتی کند. این اقدام بر اساس کدام بخش از قانون OSH ممکن است؟
 الف) ماده مربوط به افزایش دستمزد کارگران صنایع پرخطر
 ب) بند وظیفه عمومی (General Duty Clause)
 ج) قانون افزایش اخذ مالیات از شرکت‌های صنعتی پرخطر
 د) سیاست‌های داوطلبانه بهداشت و درمان در صنایع پرخطر
- (۶) یکی از زائران در پیاده روی اربعین امسال در دمای ۴۷ درجه سانتی‌گراد، دچار بیهوشی، دمای بدن ۴۱/۲ سانتی‌گراد و تعریق شدید می‌شود. به عنوان پزشک اولیه در صحنه، کدام روش خنک کردن اولویت اول شماست؟
 الف) تجویز آسپرین برای کاهش تب
 ب) تزریق داخل وریدی مایعات سرد
 ج) غوطه‌وری بیمار در آب سرد یا یخی
 د) انتقال به اتاق سرد و دادن آب خوراکی
- (۷) پسر ۱۰ ساله پس از بازی در باغ، با درد و تورم در ناحیه ساق پا به درمانگاه مراجعه می‌کند. در معاینه، یک ضایعه پوستی ناشی از گزش زنبور مشاهده می‌شود. بیمار علائم سیستمیک ندارد. کدام اقدام درمانی در این مرحله مناسب است؟
 الف) تجویز اپی‌نفرین عضلانی
 ب) کمپرس گرم موضع گزش
 ج) تجویز کورتیکواستروئید وریدی
 د) استفاده از لوسيون کالامین
- (۸) خانم ۳۲ ساله‌ای با سابقه افسردگی، به دنبال مصرف بیش از حد دارو به اورژانس آورده شده است. در معاینه، بیمار دچار اختلال هوشیاری (کانفیوژن)، خشکی دهان و میدریاز است. نوار قلبی نشان‌دهنده تاکی‌کاردی سینوسی و افزایش فاصله QRS به بیش از ۱/۰ ثانیه است. مصرف بیش از حد کدام دارو محتمل‌تر است؟
 الف) کلونازپام ب) نورتریپتیلین ج) آسپرین د) استامینوفن

- (۹) خانمی ۳۵ ساله با زخم کف دست راست ناشی از بریدگی با چاقو حین آشپزی از ۲۴ ساعت گذشته مراجعه کرده است. در معاینه فیزیکی، زخمی به عمق ۵ میلیمتر و طول ۴ سانتی متر مشاهده می شود که خونریزی فعال ندارد. حرکت انگشتان نرمال است و علائمی از عفونت وجود ندارد. بیمار نقص ایمنی و بیماری زمینه ای خاصی ندارد. کدام یک از موارد زیر اندیکاسیون تجویز آنتی بیوتیک در این بیمار است؟
(الف) اندازه زخم (ب) محل زخم (ج) علت ایجاد زخم (د) مدت زمان
- (۱۰) مادر شیرخوار ۹ ماهه جهت ثبت نام فرزندش در کلاس های آموزش شنا از شما درخواست راهنمایی می کند. بر اساس توصیه آکادمی اطفال آمریکا (AAP)، حداقل سن توصیه شده برای شروع آموزش شنا کدام گزینه است؟
(الف) شش ماهگی (ب) یک سالگی (ج) دو سالگی (د) پنج سالگی
- (۱۱) بیمار آقای ۷۲ ساله با سابقه هایپرنتشن و دیابت نوع ۲ تمایل دارد برنامه ورزشی مناسب سن خود را آغاز کند. به عنوان پزشک خانواده چه ویژگی خاصی را در برنامه ورزشی این فرد لحاظ می کنید؟
(الف) تمرکز بیشتر بر افزایش حجم عضلات نسبت به استقامت
(ب) اجتناب کامل از فعالیت های هوازی به علت ریسک سقوط
(ج) اولویت دادن به تمرینات تعادلی علاوه بر سایر اجزای ورزش
(د) محدود کردن ورزش به تمرینات انعطاف پذیری
- (۱۲) آقای ۳۵ ساله بدون سابقه بیماری خاص، با درد ناگهانی کمر (low back pain) از ۲ هفته قبل که به دنبال بلند کردن جعبه ای سنگین ایجاد شده، به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده است. در صورت وجود کدامیک از موارد زیر نیاز به بررسی های پزشکی بیشتر وجود دارد؟
(الف) درد کمری که با استراحت بهبود می یابد.
(ب) وجود ضعف یا بی حسی پیشرونده در پاها
(ج) سابقه گرفتگی اندام تحتانی بعد از ورزش
(د) درد کمری که با NSAID بهبود می یابد.
- (۱۳) بروز سرطان در کدامیک از دستگاه ها یا ارگان های زیر ارتباط بیشتری با چاقی دارد؟
(الف) گوارش (ب) کلیه (ج) پوست (د) ریه
- (۱۴) بیمار خانم ۴۹ ساله با BMI=31 بعلت چاقی به درمانگاه پزشکی خانواده ارجاع می شود. بیمار سابقه فشارخون بالا و اختلال خواب دارد. آزمایشات نرمال است. علاوه بر اصلاح شیوه زندگی، مناسب ترین اقدام برای مدیریت چاقی بیمار کدام است؟
(الف) شروع فنترمین-توبیرومات
(ب) شروع لیراگلو تاید
(ج) جراحی باریاتریک
(د) شروع فنترمین
- (۱۵) آقای ۴۵ ساله با سابقه اضطراب و مشکلات خانوادگی، درد مزمن کمر بیش از ۳ ماه دارد و یافته های تصویربرداری طبیعی است. بیمار بی اعتماد و پرخاشگر است و رفتار طلبکارانه دارد، داروها را درست مصرف نمی کند، تماس های مکرر دارد و ادعا می کند علائمش روز به روز بدتر می شود. کدام نوع برخورد باعث بهبود مراقبت از این بیمار می شود؟
(الف) افزایش دوز داروها
(ب) ایجاد رابطه همدلانه و اعتماد
(ج) محدود کردن تماس ها
(د) ارجاع فوری به روانپزشک
- (۱۶) بیمار آقای ۷۶ ساله، با شکایت خستگی مزمن به پزشک خانواده مراجعه می کند. در بررسی اولیه، هیچ یافته غیرطبیعی در معاینه فیزیکی و آزمایش های روتین یافت نمی شود. کدام اقدام زیر بیشترین اهمیت را در این بیمار دارد؟
(الف) توصیه به ورزش های هوازی روزانه منظم
(ب) شروع درمان علامتی با مکمل های انرژی زا
(ج) غربالگری دقیق برای اختلالات روانپزشکی
(د) پیگیری مجدد بعد از ۶ ماه بدون اقدام دیگر

- (۱۷) بیمار ۵۵ ساله از احساس ناخوشایند، گزگز و حرکت خزنه در پاها هنگام استراحت شکایت دارد. بیمار با تکان دادن پاها احساس بهتری پیدا می‌کند. علایم او در هنگام خواب تشدید و منجر به اختلال خواب می‌گردد. درمان اولیه پیشنهادی کدام است؟
- (الف) دوز پایین آگونیست‌های دوپامین قبل خواب
(ب) داروهای ضد تشنج قبل خواب
(ج) داروهای ضد افسردگی سه حلقه‌ای قبل از خواب
(د) مکمل‌های ویتامین B12 روزانه
- (۱۸) آقای ۶۰ ساله مبتلا به دیابت و فشار خون بدون سابقه بیماری قلبی عروقی و تحت درمان با متفورمین، امپاگلیفلوزین، والزارتان، آسپرین و اتورواستاتین می‌باشد. هفته آینده جراحی کوله سیستکتومی دارد و از شما در مورد مصرف و یا قطع داروهای خود می‌پرسد. تمام توصیه‌های زیر صحیح است به جز:
- (الف) قطع آسپرین در همین ویزیت
(ب) قطع امپاگلیفلوزین 24 ساعت قبل از جراحی
(ج) توصیه به ادامه مصرف استاتین
(د) قطع والزارتان 24 ساعت قبل از جراحی
- (۱۹) آقای ۴۵ ساله با سابقه مصرف طولانی مدت الکل، به طور ناگهانی از مصرف الکل خود در ۱۲ ساعت گذشته خودداری کرده است. او اکنون علایم لرزش دست، تعریق زیاد، اضطراب و بی‌خوابی را بیان می‌کند. در معاینه تاکی کاردی و تعریق شدید مشاهده می‌شود. بیمار دچار توهمات بینایی گذرا بوده و تاحدی تحریک‌پذیری و بی‌قراری نشان می‌دهد. تهوع و استفراغ ندارد. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، تجویز همه موارد زیر در درمان وی صحیح است به جز:
- (الف) تیامین (ب) فولیک اسید (ج) بنزودیازپین (د) نالوکسان
- (۲۰) بیمار آقای ۵۵ ساله مبتلا به دیابت از ۱۵ سال قبل با گزگز و سوزش پاها مراجعه کرده است. بیمار از بی‌قراری پاها در شب شکایت دارد. درمان ارجح در این بیمار کدام است؟
- (الف) Duloxetine (ب) Venlafaxine (ج) Fluoxetine (د) Sertraline
- (۲۱) خانم ۲۷ ساله با سابقه سردردهای خفیف تا متوسط که معمولاً ماهی ۶ بار تکرار می‌شود، مراجعه کرده است. درد به صورت حس «باند دور سر» توصیف می‌شود و گاهی به گردن و شانه‌ها انتشار می‌یابد. شدت آن مانع فعالیت روزمره نمی‌شود اما تمرکز را مختل کرده است. تهوع و استفراغ ندارد و با استرس کاری و خواب نامنظم تشدید می‌شود. شرح حال مصرف بیش از حد مسکن نمی‌دهد. معاینات نورولوژیک و فشار خون وی طبیعی است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص کدام داروها برای کنترل دردهای ایشان توصیه می‌شود؟
- (الف) Acetaminophen-Baclofen (ب) Sumatriptan-NSAIDs
(ج) NSAIDs-Nortryptilin (د) Baclofen- Sumatriptan
- (۲۲) در خانم ۳۲ ساله با سردردهای شدید و ضربان‌دار با تشخیص میگرن، علاوه بر درمان دارویی کدام تغییر در سبک زندگی می‌تواند با کاهش حملات سردرد بیمار همراه باشد؟
- (الف) افزایش مصرف کافئین (ب) افزایش مصرف امگا ۳ (ج) افزایش مصرف امگا ۶ (د) رژیم غذایی پرکالری
- (۲۳) آقای ۷۰ ساله با علایم لرزش دست چپ در استراحت، کندی حرکات یک طرفه و آتاکسی با تشخیص بیماری پارکینسون مراجعه نموده، کدام یک از موارد زیر تشخیص بیماری پارکینسون را زیر سوال می‌برد؟
- (الف) سن بیمار (ب) لرزش غیرفعالیتی (ج) علایم یک طرفه (د) وجود آتاکسی
- (۲۴) خانم ۷۲ ساله‌ای که ۴ ماه پیش به دلیل زوستر در درماتوم قفسه سینه تحت درمان با آسیکلوویر قرار گرفته بود، اکنون با درد سوزشی و حساسیت شدید پوست در همان ناحیه مراجعه می‌کند. او می‌گوید این درد در شب بدتر می‌شود و خوابش را مختل کرده است. معاینه پوستی تنها هیپرآلرژی موضعی نشان می‌دهد و ضایعه فعال دیده نمی‌شود. بهترین انتخاب درمانی برای این بیمار کدام است؟
- (الف) تجویز گاباپنتین
(ب) تجویز مجدد آسیکلوویر
(ج) تجویز پردنیزولون
(د) تجویز آم‌تریپتیلین

(۲۵) بیمار آقای ۴۵ ساله با قرمزی و ترشحات چرکی چشم مراجعه کرده است. حدت بینایی وی تغییر نکرده است و مردمک‌ها به نور واکنش طبیعی دارد. کدام تشخیص در این بیمار محتمل است؟

- (الف) کونژکتیویت ویروسی
- (ب) کراتوکونژکتیویت سیکا
- (ج) کونژکتیویت کلامیدیایی
- (د) کونژکتیویت آلرژیک

(۲۶) آقای ۳۰ ساله پس از تصادف رانندگی با ترومای غیرنافذ به سر و صورت به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده است. بیمار شکایت از کاهش بینایی چشم چپ، درد و التهاب اطراف چشم دارد. در معاینه مردمک وقتی نور چراغ قوه به چشم راست تابانده می‌شود، مردمک‌ها به طور طبیعی منقبض می‌شوند. اما وقتی نور چراغ قوه به چشم چپ تابانده می‌شود، واکنشی در مردمک دیده نمی‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- (الف) پارگی قرنیه چشم چپ
- (ب) آسیب عصب بینایی چشم چپ
- (ج) آسیب عضلات خارج چشمی
- (د) جسم خارجی داخل ملتحمه

(۲۷) پسر بچه ۳ ساله‌ای بعثت درد حاد گوش چپ که از شب گذشته شروع شده، به شما مراجعه کرده است. در معاینه اریتم پرده صماخ بدون برجستگی مشاهده می‌شود. اتوره ندارد. درجه حرارت آگزیلاری ۳۸ درجه سانتی‌گراد و حال عمومی کودک خوب است. اقدام مناسب کدام است؟

- (الف) تجویز آموکسی سیلین خوراکی به مدت ۵ تا ۷ روز
- (ب) تجویز استامینوفن خوراکی و آموزش علایم خطر
- (ج) تجویز آزیترومایسین خوراکی به مدت ۵ تا ۷ روز
- (د) تجویز کوآموکسی کلاو خوراکی به مدت ۵ تا ۷ روز

(۲۸) خانم ۴۷ ساله سیگاری و مبتلا به هیپاتیت C با شکایت سوزش دهان مراجعه می‌کند. در معاینه خطوط سفید مشبک دو طرفه بر روی مخاط دهان دیده می‌شود و درگیری همزمان ناحیه ولو و واژن نیز مشهود است. علایم بیمار با استفاده از استروئید موضعی تسکین می‌یابد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- (الف) لیکن پلان
- (ب) لکوپلاکی
- (ج) کاندیدیاز
- (د) استئوماتیت

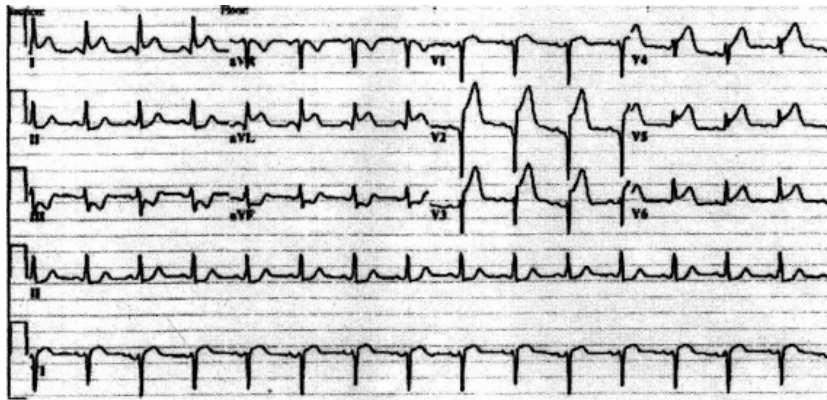
(۲۹) بیمار خانم ۵۴ ساله با فشارخون ۱۶۰/۹۰ میلی‌متر جیوه که ابتلا به فشارخون بالای وی تایید شده است را در مرکز خدمات جامع سلامت ویزیت می‌نمایید. انتخاب درمان دارویی شما کدام است؟

- (الف) والزارتان به تنهایی
- (ب) ترکیب والزارتان و آملودیپین
- (ج) ترکیب آتنولول و آملودیپین
- (د) هیدروکلروتیازید به تنهایی

(۳۰) مردی ۵۵ ساله با پرفشاری خون برای نخستین بار به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده است. در بین موارد توصیه شده برای اصلاح سبک زندگی، کدام مورد سبب کاهش بیشتری در فشارخون بیمار می‌شود؟

- (الف) رژیم غذایی DASH
- (ب) نیم ساعت فعالیت هوازی روزانه
- (ج) محدودیت مصرف نمک
- (د) توصیه به ورزش یوگا

(۳۱) خانم ۶۵ ساله که با درد قفسه سینه شدید از یکساعت قبل شروع شده به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده است. الکتروکاردیوگرام زیر از بیمار گرفته شده است. اقدام مناسب در مدیریت این بیمار کدام است؟



- (الف) تجویز فوری آسپرین، سایر اقدامات اورژانسی و اعزام بیمار
- (ب) انجام اقدامات اورژانسی و تحت نظر گرفتن بیمار
- (ج) تجویز فوری آسپرین، مهارکننده PCSK9 و اعزام بیمار
- (د) تجویز بتابلاکر و تحت نظر گرفتن بیمار

(۳۲) آقای ۶۲ ساله با سابقه فشار خون بالا، دیابت نوع ۲ و سابقه مصرف سیگار به مدت ۲۰ سال، به اورژانس مراجعه می‌کند. او از درد قفسه سینه فشاری صحبت می‌کند که از ۳ ساعت پیش شروع شده و به بازوی چپ و فک پایین راست منتشر می‌شود. ECG وی نشان دهنده NSTEMI است. همه اقدامات درمانی در مورد ایشان صحیح است به جز:

- (الف) تجویز آسپرین و پلاویکس
- (ب) درمان فیبریولیتیک
- (ج) درمان آنژیوپلاستی
- (د) تجویز آتورواستاتین

(۳۳) وجود کدام مورد در نوار قلب بیمار مبتلا به نارسایی قلب با پیش‌آگهی بد و مرگ ناگهانی قلبی همراه است؟

- (الف) Left bundle branch block (LBBB)
- (ب) Right bundle branch block (RBBB)
- (ج) Left ventricular hypertrophy (LVH)
- (د) Atrial fibrillation (AF)

(۳۴) آقای ۴۵ ساله که در حال استراحت بطور ناگهانی دچار تپش قلب، تنگی نفس، سرگیجه و سنکوپ شده است به اورژانس بیمارستان مراجعه می‌کند. در نوار قلب طولانی شدن QT، موج دلتا و short PR مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین علت سنکوپ در این بیمار کدام است؟

- (الف) سندرم بروگادا
- (ب) سندرم ولف پارکینسون وایت
- (ج) آمبولی ریه
- (د) سندرم سینوس بیمار

(۳۵) کدامیک از موارد زیر جز کرایتیریا با ریسک بالا جهت ترومبوآمبولی ویریدی می‌باشد؟

- (الف) استفاده از دخانیات
- (ب) تعویض مفصل زانو
- (ج) BMI بالای ۳۰
- (د) ابتلا به کانسر

(۳۶) شایعترین عارضه اندوکاردیت باکتریال کدام است؟

- (الف) سکته قلبی
- (ب) نارسایی قلبی
- (ج) استروک
- (د) آرتریت عفونی

۳۷) در بیمار ۵۸ ساله سیگاری مبتلا به COPD که به دلیل تشدید بیماری در بیمارستان بستری شده است، در چه شرایطی تجویز آنتی بیوتیک ضرورت دارد؟

- الف) افزایش CRP سرمی
- ب) سابقه بستری اخیر
- ج) عدم مصرف منظم داروها
- د) وجود خلط شفاف

۳۸) آقای ۵۵ ساله مرد با سابقه مصرف سیگار 10 Pack Year با شرح حال سرفه و تنگی نفس از یک هفته قبل مراجعه کرده است. فشارخون نرمال است و HR=91/min است. CT اسکن ریه بیمار در زیر مشهود است. اقدام مناسب کدام است؟



- الف) درخواست نوار قلب ۱۲ لیدی
- ب) انجام CT آنژیوگرافی عروق ریه
- ج) شروع آزیترومایسین خوراکی
- د) درخواست اسمیر خلط صبحگاهی

۳۹) در بین انواع سرطان ریه کدام یک از موارد زیر پیش آگهی بهتری دارد؟

- الف) Squamous cell carcinoma
- ب) Small cell carcinoma
- ج) Non-small cell carcinoma
- د) Adenocarcinoma

۴۰) خانم ۲۳ ساله به خاطر ترش کردن و سوزش زیر جناغ سینه از شش هفته قبل مراجعه کرده است. علائم بیمار پس از مصرف غذا تشدید می شود. بیمار علائم شبانه را تجربه می کند با تشخیص بیماری ریفلاکس معده به مری همه توصیه های زیر مناسب است به جز:

- الف) اجتناب از خوردن غذای سنگین قبل از خواب
- ب) استفاده از چندین بالش روی هم در موقع خوابیدن
- ج) پرهیز از خوردن وعده های غذایی چرب و تند
- د) خودداری از پوشیدن لباس های تنگ در ناحیه کمر

۴۱) کودک ۱۰ ساله با شکایت از خارش شبانه در ناحیه مقعد مراجعه کرده است. با توجه به تشخیص احتمالی آلودگی کرمک، درمان مناسب کدام است؟

- الف) پارومایسین تک دوز و تکرار دو هفته بعد
- ب) مترونیدازول سه بار در روز
- ج) آلبندازول تک دوز و تکرار دو هفته بعد
- د) پیرانتل پاموات تک دوز

۴۲) شایعترین علت ایجاد پانکراتیت حاد کدام است؟

- الف) سنگ کیسه صفرا
- ب) مصرف الکل
- ج) تومورهای پانکراس
- د) علل ایدیوپاتیک

(۴۳) در یک خانم پرستار ۲۳ ساله، پس از تکمیل سری واکسیناسیون علیه هپاتیت B، چه زمانی برای بررسی سطح Anti-HBs توصیه می‌شود؟

- (الف) ۲ ماه پس از آخرین دوز تزریق واکسن
- (ب) ۶ ماه پس از آخرین دوز تزریق واکسن
- (ج) یکسال پس از آخرین دوز تزریق واکسن
- (د) نیازی به بررسی سطح آنتی‌بادی نیست

(۴۴) خانم ۳۵ ساله از درد شدید و سوزش در ناحیه مقعد در هنگام دفع مدفوع از ۸ هفته قبل شکایت دارد. در معاینه، شقاق‌های متعدد در نواحی جانبی و اطراف کانال مقعد دیده می‌شود که به خطوط خلفی و قدامی محدود نیست. کدامیک از عوامل زیر می‌تواند عامل ایجاد این نوع شقاق باشد؟

- (الف) رژیم غذایی کم کالری
- (ب) بیماری التهابی روده
- (ج) مصرف آلومینیوم ام جی اس
- (د) سندرم روده تحریک پذیر

(۴۵) خانم ۳۵ ساله جهت مشورت در مورد غربالگری سرطان کولون، به شما مراجعه نموده است. پدر ایشان در سن ۴۵ سالگی مبتلا به سرطان کولون بوده که تحت جراحی و شیمی‌درمانی قرار گرفته است. کدام توصیه ارجح است؟

- (الف) غربالگری در سن ۳۵ سالگی با کلونوسکوپی
- (ب) غربالگری در سن ۴۰ سالگی با کلونوسکوپی
- (ج) غربالگری در ۳۵ سالگی با تست فیت
- (د) غربالگری در ۴۰ سالگی با تست فیت

(۴۶) برای غربالگری بیماری الف از تست ب استفاده کرده‌ایم. با فرض اینکه این تست از حساسیت بالا و ویژگی متوسط برخوردار است. در مرحله بعدی همین تست را برای کسانی که نتیجه آزمایش آنان مثبت شده بود تکرار کردیم، این اقدام منجر به کدام گزینه زیر می‌شود؟

- (الف) منجر به افزایش ارزش اخباری مثبت PPV می‌شود.
- (ب) منجر به کاهش ارزش اخباری مثبت PPV می‌شود.
- (ج) منجر به افزایش ارزش اخباری منفی NPV می‌شود.
- (د) منجر به کاهش ارزش اخباری منفی NPV می‌شود.

(۴۷) منظور از این جمله کتاب تیلور که گفته نسخه یا دستورالعمل‌های تغذیه‌ای می‌توانند هم مثبت باشند و هم منفی چیست؟

- (الف) دستورالعمل‌های تغذیه‌ای مثبت آنهایی هستند که منجر به بهبود سلامت می‌شوند.
- (ب) دستورالعمل‌های تغذیه‌ای مثبت آنهایی هستند که توصیه به دریافت بیشتر غذا می‌کنند.
- (ج) دستورالعمل‌های تغذیه‌ای مثبت اصول سلامت فرد و جامعه را ترویج و رعایت می‌کنند.
- (د) دستورالعمل‌های تغذیه‌ای مثبت بر غذایی که باید به رژیم غذایی اضافه شود تمرکز دارد.

(۴۸) خانم ۳۰ ساله با علائم شروع ناگهانی تب و کمر درد مراجعه کرده است. در بررسی ادرار با دیپ استیک، نیتريت و لکوسیت استراز مثبت می‌باشد. بیمار سابقه عفونت ادراری در ۸ ماه قبل را نیز ذکر می‌کند. محتمل‌ترین تشخیص برای بیمار کدام است؟

- (الف) عفونت ادراری عارضه‌دار
- (ب) سیستیت
- (ج) یورتريت
- (د) عفونت ادراری راجعه

(۴۹) آقا ۵۰ ساله با سابقه دیابت نوع دو از ۱۵ سال قبل، با شکایت ادم محیطی و پروتئینوری شدید مراجعه کرده است. کدام گزینه با احتمال بیشتری سبب سندرم نفروتیک در این بیمار شده است؟

- (الف) Minimal change disease
- (ب) Membranous nephropathy
- (ج) Diabetic nephropathy
- (د) Focal segmental glomerulosclerosis

(۵۰) آقای ۶۳ ساله با شکایت علایم ادراری و درد لگنی به درمانگاه پزشکی خانواده مراجعه می‌کند. بیمار اپیزودهای مکرر عود علایم را ذکر می‌کند. آنالیز و کشت ادرار نرمال است. در معاینه نکته خاصی ندارد. کدام تشخیص کمتر برای این بیمار مطرح است؟

- (الف) سیستیت بینابینی مثانه
(ب) هیپریلازی خوش خیم پروستات
(ج) سندرم درد مزمن لگنی
(د) پروستاتیت مزمن غیرباکتریال

(۵۱) مردی ۶۵ ساله با سابقه مصرف فیناستراید به مدت ۷ ماه جهت پیگیری مراجعه کرده است. در دو بار آزمایش، PSA او برابر ۲.۵ ng/ml گزارش شده است. اقدام مناسب در این مرحله کدام است؟

- (الف) چک مجدد PSA پس از سه ماه
(ب) افزایش دوز دارو فیناستراید
(ج) ارجاع به متخصص اورولوژی
(د) انجام سونوگرافی پروستات

(۵۲) بیمار خانم ۲۳ ساله با درد و ترشحات واژینال مراجعه کرده است. در معاینه وزیکول‌های اریتماتو دردناک و لنفادنوپاتی دارد. با تشخیص HSV ژنیتالیا درمان ارجح کدام است؟

- (الف) آسیکلوویر (ب) والاسیکلوویر (ج) گاناسیکلوویر (د) فامسیکلوویر

(۵۳) خانم ۲۴ ساله با آمنوره ثانویه به شما مراجعه می‌کند. در صورتی که در آزمایشات درخواستی برای ایشان FSH و Estradiol هر دو پایین و سایر آزمایشات نرمال باشد، کدام تشخیص بیشتر مطرح می‌شود؟

- (الف) Ovarian failure syndrome
(ب) Turner syndrome
(ج) Hypothalamic-Pituitary dysfunction
(د) Poly Cystic Ovarian Syndrome

(۵۴) خانمی ۴۸ ساله با علایم گرگرفتگی به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده است. در شرح حال ذکر می‌کند که آخرین قاعدگی وی ۱۳ ماه قبل بوده است. تست بارداری منفی است. ایشان در کدام مرحله از یائسگی قرار دارد؟

- (الف) Late perimenopause
(ب) Final menstrual period
(ج) Menopause
(د) Late post penopause

(۵۵) خانم ۳۰ ساله‌ای که تاکنون بارداری نداشته است با شکایت ترشحات شیری از پستان به درمانگاه پزشکی خانواده مراجعه می‌کند. شکایت دیگری ندارد. معاینه پستان نرمال است. در ارزیابی آزمایشگاهی سطح پرولاکتین بالاست. کدامیک از موارد زیر بعنوان علت ترشح پستان برای ایشان کمتر مطرح است؟

- (الف) هیپوتیروئیدی (ب) بیماری فیبروکیستیک (ج) تحریک موضعی نیپل (د) بیماری کلیوی

(۵۶) خانم ۴۵ ساله بدون علامت جهت غربالگری کانسر پستان به شما مراجعه کرده است. سابقه خانوادگی کانسر پستان منفی است. معاینه پستان و زیربغل طبیعی است. در ماموگرافی انجام شده توده هیپراکو با حدود مشخص در پستان راست به صورت BI-RADS 0 گزارش شده است. گزینه مناسب در برخورد با این بیمار کدام است؟

- (الف) خوش خیم است و توصیه به ماموگرافی سال بعد
(ب) نیازمند ارزیابی بیشتر با سونوگرافی پستان‌ها
(ج) احتمالاً خوش خیم است و توصیه به ماموگرافی ۶ ماه بعد
(د) مشکوک است و ارجاع جهت نمونه‌برداری از توده

(۵۷) مرد ۴۵ ساله‌ای با درد تیرکشنده در پشت و انتشار به سمت پاها مراجعه می‌کند. معاینه نشان می‌دهد که قدرت دورسی‌فلکشن مچ پای راست (بالا آوردن پا) کاهش یافته است. او هنگام راه رفتن روی پاشنه مشکل دارد. حس سطحی روی سطح دورسال پای راست کاهش یافته و رفلکس‌های پاتلار و آشیل نرمال‌اند. کدام ریشه عصبی به احتمال زیاد درگیر است؟

- (الف) L3 (ب) L4 (ج) L5 (د) S1

۵۸) آقای ۶۰ ساله بدلیل درد زانو از ۶ ماه قبل مراجعه نموده است. در شرح حال خشکی زانو تا ۵ دقیقه بعد از بیدار شدن از خواب را ذکر می‌کند. در معاینه مفصل متورم و دردناک است. برای تشخیص استئوآرتریت کدام اقدام مناسب است؟

- (الف) درخواست گرافی زانو
(ب) درخواست آزمایش CBC
(ج) آسپیراسیون مفصل زانو
(د) شرح حال و معاینه بالینی

۵۹) مردی ۶۶ ساله با درد در ناحیه کمر بند شانه و لگن همراه با خشکی صبحگاهی به مدت ۶ ساعت مراجعه کرده است. در آزمایشات CRP بالا دارد. با تشخیص پلی‌میالژیا روماتیکا، اساس درمان کدام است؟

- (الف) متوتروکسات (ب) مهارکننده TNF- α (ج) کورتیکواستروئید (د) هیدروکسی کلروکین

۶۰) خانمی ۳۵ ساله با شکایت از ریزش تدریجی مو در ناحیه مرکزی سر مراجعه کرده است. خط رویش مو در ناحیه پیشانی حفظ شده و سابقه خانوادگی ریزش مو را ذکر می‌کند. با تشخیص آلوپسی آندروژنتیک کدامیک از بررسی‌های سرمی زیر توصیه می‌شود؟

- (الف) TSH (ب) آلدوسترون (ج) ویتامین D (د) پروژسترون

۶۱) آقای ۴۶ ساله‌ای به دلیل اختلال چربی خون، تحت درمان با آتورواستاتین ۴۰ میلی‌گرم روزانه قرار گرفته است. شایع‌ترین علت قطع این دارو توسط بیمار کدام مورد است؟

- (الف) اختلالات شناختی
(ب) افزایش آنزیم‌های کبدی
(ج) میالژی
(د) ابتلا به دیابت

۶۲) بیمار خانم ۴۹ ساله با LDL=210 mg/dl و HDL=34 mg/dl در آزمایشات مراجعه کرده است. بیمار سابقه ابتلا به بیماری خاصی ندارد و معاینه فیزیکی طبیعی است. اقدام مناسب در این بیمار کدام است؟

- (الف) شروع درمان با استاتین High-intensity
(ب) محاسبه ریسک بیماری‌های قلبی-عروقی (ASCVD)
(ج) شروع درمان با ازتیمایب
(د) تجویز مهارکننده PCSK9

۶۳) آقای ۶۵ ساله با سابقه دیابت نوع ۲ از ۸ سال پیش و فشارخون بالا، به شما مراجعه کرده است. رژیم دارویی شامل امپاگلیفلوزین، متفورمین، آتورواستاتین است. در معاینه فشارخون بیمار ۱۴۰/۸۵ میلی‌متر جیوه دارد.

GFR= 48 CC/min/1.73 m²

Urine Alb/Cr= 130 mg/g

HbA1c= 7.3%

با توجه به جواب آزمایشات بیمار اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- (الف) شروع لیراگلوتاید
(ب) قطع متفورمین
(ج) شروع والزارتان
(د) قطع امپاگلیفلوزین

۶۴) در معاینه تیروئید خانم ۳۲ ساله ندول ۳×۳ سانتی‌متر در لوب چپ لمس می‌شود. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

- (الف) انجام FNA
(ب) درخواست TSH سرمی
(ج) بررسی Anti TPO
(د) اسکن تیروئید

۶۵) بیمار خانم ۴۸ ساله به علت شکستگی فمور مراجعه کرده است. وی سابقه بیماری خاصی نداشته است. در دانسیتومتری انجام شده Hip: T score = -5 گزارش شده است. در ارزیابی اولیه این بیمار تمام آزمایشات زیر را درخواست می‌نمایید به جز:

- (الف) بررسی TSH (ب) بررسی CBC (ج) 1,25 (OH) vit D (د) بررسی PTH

۶۶) در خانم ۳۴ ساله به علت آنمی فقر آهن و $Hb=10$ روزانه دو عدد قرص فروس سولفات تجویز کرده‌اید. انجام همه اقدامات زیر جهت افزایش تحمل گوارشی دارو صحیح است به جز:

- الف) شروع یکبار در روز و افزایش تدریجی دوز
- ب) تبدیل قرص خوراکی به ترکیبات مایع آهن
- ج) تبدیل قرص فروس سولفات به انواع Enteric-coated
- د) تجویز دارو همراه با غذا

۶۷) هدف اصلی پایش از راه دور بیمار (Remote Patient Monitoring - RPM) چیست؟

- الف) کاهش تعداد پزشکان در مراکز درمانی با استفاده از ماشین‌های خودکار
- ب) ارائه مراقبت‌های بهداشتی به بیماران خارج از مراکز ارائه خدمات سلامت
- ج) جایگزینی کامل پزشکان با دستگاه‌های هوشمند در مراقبت از بیماران
- د) محدود کردن دسترسی به خدمات درمانی به منظور کاهش هزینه‌ها

۶۸) راهکار اصلی برای افزایش دسترسی به مراقبت در مدل Principles and characteristics of medical homes (PCMH) کدام است؟

- الف) کاهش مدت ویزیت بیماران و افزایش دسترسی سایر بیماران به مراقبت
- ب) استفاده از سیستم‌های برنامه‌ریزی باز و ارتباطات غیرحضوری امن
- ج) محدود کردن ویزیت‌ها به موارد مهم و حذف مراقبت‌های غیرفوری
- د) افزایش هزینه‌های ویزیت برای کاهش تعداد بیماران مراجعه‌کننده

۶۹) شایع‌ترین روش انتقال مالاریا چیست؟

- الف) دریافت خون آلوده
- ب) از مادر به جنین
- ج) استفاده از سرنگ مشترک
- د) گزش پشه آلوده

۷۰) بیماری که با آزمایش وجود انگل مالاریا در خون او به اثبات رسیده ولی علامت ندارد، در کدام دسته از تعریف‌های زیر قرار می‌گیرد؟

- الف) مورد مشکوک مالاریا (case Suspected)
- ب) مورد محتمل مالاریا (Presumed)
- ج) مورد قطعی مالاریا (Confirmed)
- د) مالاریای بدون عارضه (malaria Uncomplicated)

۷۱) بیماری با علامت اولیه خستگی، درد عضله و سردرد و تب $38^{\circ}C$ درجه مراجعه کرده است. بیمار بعد از چند ساعت دچار لرز، تب و تعریق می‌شود. در صورتی که سابقه سفر به منطقه مالاریا خیز داشته باشد، تست طلایی استاندارد جهت تشخیص کدام است؟

- الف) لام خون محیطی
- ب) کیت تشخیص سریع
- ج) آزمایش CBC
- د) آزمایش ESR

۷۲) خانمی باردار با علائم تب و لرز و درد بدن مراجعه کرده و برای وی تشخیص مالاریای ویواکس بدون عارضه گذاشته می‌شود. کدام رژیم درمانی برای ایشان مجاز است؟

- الف) کلروکین + پریماکین
- ب) پریماکین + کلیندامایسین
- ج) کینین + کلیندامایسین
- د) تتراسایکلین + پریماکین

۷۳) در کدام یک از موارد زیر، فرد مبتلا به مالاریای فالسیپاروم بدون عارضه باید سریعاً ارجاع و در بیمارستان بستری شود؟

- الف) کودک ۷ ساله
- ب) خانم باردار
- ج) آقای ۶۲ ساله
- د) نوجوان ۱۵ ساله

۷۴) خانم باردار ۲۵ هفته با آزمایش $Hb=10\text{ g/dl}$ به شما ارجاع شده است، اقدام مناسب کدام است؟

- الف) دو عدد قرص آهن و بررسی یک ماه بعد
- ب) یک عدد قرص آهن روزانه
- ج) سه عدد قرص آهن و بررسی دو هفته بعد
- د) یک عدد قرص آهن و اسید فولیک

(۷۵) خانم ۲۶ ساله سالم بدون سابقه بیماری زمینه‌ای جهت رویت آزمایشات پیش از بارداری به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده است. CBC وی در زیر آمده است:

WBC: 6500/mm³
 RBC: 5.6 million/mm³
 Hemoglobin: 9.1 g/dl
 Platelets: 220000/mm³
 MCV: 68 μm³
 MCH: 28 pg/cell
 MCHC: 34 g/dl

با توجه به بوکت سلامت مادران اقدام مناسب کدام است؟

- (الف) ارجاع غیرفوری به پزشک مشاور ژنتیک
 (ب) بررسی همسر از لحاظ ابتلا به تالاسمی
 (ج) تجویز قرص آهن 60 میلی‌گرم روزی سه عدد
 (د) ارجاع غیرفوری به متخصص داخلی

(۷۶) بیمار خانم ۳۸ ساله مبتلا به دیابت آشکار G2P1L1 توسط ماما مرکز خدمات جامع سلامت به عنوان مادر پرخطر به شما ارجاع داده می‌شود. کدامیک از اقدامات زیر طبق بوکت سلامت مادران جهت کنترل مناسب قند خون و سلامت جنین باید مورد توجه قرار گیرد؟

- (الف) ۴۰۰ میکروگرم اسید فولیک از یک ماه قبل از بارداری
 (ب) شمارش حرکات جنین از ۳۲ هفته بارداری
 (ج) درخواست آزمایش HbA1C هر سه ماه یکبار
 (د) تجویز آسپرین با دوز ۸۰ میلیگرم از ابتدای بارداری

(۷۷) مادر باردار ۳۲ هفته به علت فشارخون بالا (BP=154/98) از طرف مراقب سلامت به شما ارجاع می‌شود. شما قصد دارید بیمار را با تشخیص احتمالی پره‌اکلامپسی ارجاع دهید. طبق بوکت سلامت مادران نحوه تجویز سولفات منیزیم کدام است؟

- (الف) 10 گرم سولفات منیزیم 50 درصد به صورت دو تزریق 5 گرمی عضلانی در باتک
 (ب) 5 گرم سولفات منیزیم 50 درصد به صورت دو تزریق 2/5 گرمی عضلانی در باتک
 (ج) 10 گرم سولفات منیزیم 20 درصد به صورت تزریق وریدی به صورت آهسته در سرم قندی
 (د) 100 سی‌سی سولفات منیزیم 20 درصد به صورت وریدی به صورت آهسته در سرم نرمال سالین

(۷۸) حداکثر شدت فعالیت بدنی برای ارتقاء سلامتی در فرد ۳۴ ساله که منعی برای فعالیت فیزیکی ندارد چقدر است؟

- (الف) آنقدر که با فعالیت بدنی تعداد ضربان قلب او حداکثر به ۱۲۰ در دقیقه برسد.
 (ب) آنقدر که با فعالیت بدنی تعداد ضربان قلب او حداکثر به ۱۴۰ در دقیقه برسد.
 (ج) آنقدر که با فعالیت بدنی تعداد ضربان قلب او حداکثر به ۱۳۰ در دقیقه برسد.
 (د) آنقدر که با فعالیت بدنی تعداد ضربان قلب او حداکثر به ۱۱۰ در دقیقه برسد.

(۷۹) نوجوان ۱۳ ساله که برای بررسی‌های روتین به مرکز خدمات جامع سلامت آمده است. در بررسی وضعیت شنوایی، او قادر به شنیدن نجوا (پچ پچ) نبوده ولیکن قادر به شنیدن و تکرار کلمات بیان شده در قالب صدای گفتار در فاصله یک متری می‌باشد. در مورد وضعیت شنوایی او و اقدام لازم کدام گزینه صحیح‌تر است؟

- (الف) شنوایی این فرد طبیعی است و نیاز به اقدام خاصی در این مورد ندارد.
 (ب) باید درخواست مشاوره کرد، ممکن است به سمعک نیاز داشته باشد.
 (ج) با توجه به موارد فوق‌الذکر برای او معمولاً سمعک توصیه می‌شود.
 (د) حتماً نیاز به سمعک دارد، باید برای او سمعک مناسب تجویز کرد.

(۸۰) آقای ۴۰ ساله‌ای با سابقه بیماری ایسکمیک قلبی با علائم افسردگی متوسط و اضطراب به شما مراجعه می‌کند. بیمار سابقه خشکی دهان، احتیاس ادرار و تاری دید، به دنبال مصرف دارو را در گذشته داشته است. کدام دارو در درمان این بیمار مناسب است؟

- (الف) آمی‌تریپتیلین (ب) ایمی‌پرامین (ج) فلوکستین (د) دزیپرامین

۸۱) خانم ۶۸ ساله توسط مراقبت سلامت به پزشک خانواده ارجاع شده است. بیمار با دخترش زندگی می‌کند. به جز بیدار شدن‌های گهگاه شبانه، شکایت خاصی ندارد. در معاینات BP=140/85, PR=84/min, BMI=20 دارد. امتیاز 5=Mini Nutritional Assessment گزارش شده است. وی والزارتان 80 میلی گرم، استفاده می‌کند. کدام اقدام در مورد ایشان توصیه می‌شود؟

- (الف) افزایش دوز والزارتان
(ب) ارجاع به کارشناس تغذیه
(ج) تجویز دوز پایین آلپرازولام
(د) نیاز به اقدامی ندارد.

۸۲) آقای ۵۲ ساله جهت غربالگری سرطان کولون به درمانگاه پزشکی خانواده مراجعه می‌کند. بیمار سابقه فردی و خانوادگی کنسر کولون ندارد. بیمار علامت خاصی را ذکر نمی‌کند. نتیجه تست فیت منفی است. Hb=11.5 می‌باشد. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

- (الف) آموزش علایم خطر و ادامه مراقبت‌ها
(ب) ارجاع جهت کولونوسکوپی
(ج) شروع قرص فروس سولفات
(د) تکرار تست فیت

۸۳) بیماری که به دنبال ترک الکل دچار تشنج تونیک-کلونیک شده است، در اورژانس تحت درمان قرار می‌گیرد. طبق راهنمای بالینی، اولین خط درمان برای کنترل تشنج ناشی از ترک چیست؟

- (الف) فنی‌توئین (ب) دیازپام (ج) هالوپریدول (د) گاباپنتین

۸۴) بیماری مبتلا به کووید با تب، ضعف و خستگی مراجعه کرده است. سرفه خفیف دارد ولی تنگی نفس ندارد و اکسیژن خون شریانی در محدوده طبیعی است. کدام اقدام درمانی در مورد ایشان صحیح است؟

- (الف) فقط درمان حمایتی (ب) تجویز آزیترومايسين (ج) تجویز پردنیزولون (د) ارجاع به بیمارستان

۸۵) خانم ۴۲ ساله که حین غذا دادن به گربه در خیابان دچار خراش سطحی بدون خونریزی در پشت دست چپ شده، به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه نموده است. کدام اقدام جهت جلوگیری از ابتلا به هاری طبق دستورالعمل صحیح است؟

- (الف) دو دوز تزریق واکسن در دلتوئید راست و چپ
(ب) یک دوز سرم در دلتوئید و یک دوز واکسن در سرین
(ج) یک دوز واکسن در سرین و یک دوز واکسن در دلتوئید
(د) یک دوز سرم در سرین و یک دوز واکسن در دلتوئید

۸۶) آقا ۲۰ ساله بدلیل گازگرفتگی پای چپ در روز گذشته توسط سگ خانگی مراجعه کرده است. سابقه واکسیناسیون کامل هاری بدلیل گزش در ۵ ماه قبل را نیز ذکر می‌کند. واکسیناسیون کزاز کامل است. مناسب‌ترین اقدام بر اساس دستورالعمل هاری کدام است؟

- (الف) شستشوی محل ضایعه به مدت حداقل ۱۵ دقیقه و ضدعفونی محل جراحات
(ب) شستشوی محل ضایعه به مدت حداقل ۱۵ دقیقه و یک تزریق عضلانی واکسن هاری در روزهای ۰ و ۷
(ج) شستشوی محل ضایعه به مدت حداقل ۱۵ دقیقه و یک تزریق عضلانی واکسن هاری در روزهای ۰ و ۳
(د) شستشوی محل ضایعه به مدت حداقل ۱۵ دقیقه و یک تزریق عضلانی واکسن هاری در روزهای ۰ و ۳ و ۷

۸۷) بر اساس مرحله‌بندی سازمان جهانی بهداشت در مورد عفونت اچ آی وی در بزرگسالان و نوجوانان بالای ۱۵ سال، کدامیک از علایم زیر در مرحله بالینی یک عفونت اچ آی دیده می‌شود؟

- (الف) کاهش وزن
(ب) لنفادنوپاتی ژنرالیزه
(ج) اولسر دهانی راجعه
(د) اسهال مزمن

۸۸) محدوده بروز علایم سندرم حاد HIV پس از تماس چقدر است؟

- (الف) سه تا شش روز بعد (ب) سه تا شش هفته بعد (ج) سه تا شش ماه بعد (د) سه تا شش سال بعد

۸۹) در فرد مبتلا به ایدز و تحت درمان رتروویروسی و ترک اعتیاد، نیاز به افزایش دوز کدام یک از داروهای زیر وجود دارد؟

- (الف) بوپروپرونورفین (ب) نالتروکسان (ج) نالوکسان (د) متادون

- ۹۰) کودک ۱۰ ساله‌ای با علائم تب و تعریق، از منطقه اندمیک بروسلوز مراجعه کرده است. آزمایش Wright مثبت است. کدام درمان مطابق با راهنمای کشوری برای وی مناسب‌تر است؟
 الف) داکسی‌سایکلین و استرپتومایسین
 ب) جنتامایسین و ریفامپین
 ج) کوتریموکسازول و ریفامپین
 د) پنی‌سیلین G و ریفامپین
- ۹۱) بیمار آقای ۳۸ ساله‌ای کارگر کشتارگاه، با شکایت تب، تعریق شبانه، بی‌اشتهایی، درد عضلانی و درد مفاصل که از ۲ هفته قبل شروع شده است به پزشک مراجعه می‌کند. علایم بیمار صبح‌ها کاهش می‌یابد و عصرها تشدید می‌شود. در صورت شک به بیماری تب مالت کدامیک از معیارهای آزمایشگاهی زیر جهت تشخیص بیشتر کمک‌کننده است؟
 الف) تیتراژ تست رایت بزرگتر از ۱/۴۰
 ب) تیتراژ تست ۲ مرکاپتواتانول کمتر از ۱/۴۰
 ج) تیتراژ تست کومبس رایت بیش از ۲ برابر بالاتر از تیتراژ رایت
 د) افزایش تیتراژ رایت به میزان ۴ برابر بعد از ۲ هفته
- ۹۲) مردی ۴۵ ساله با اسهال شدید و کم‌آبی مراجعه کرده است. تست تشخیص سریع وبا مثبت است. وی سابقه حساسیت دارویی ندارد. بهترین درمان آنتی‌بیوتیکی کدام است؟
 الف) آزیترومایسین
 ب) سفکسیم
 ج) مترونیدازول
 د) داکسی‌سایکلین
- ۹۳) زن باردار ۳۰ ساله‌ای با تهوع و استفراغ و اسهال آبکی به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده است. تشخیص وبا برای او تأیید شده است. کدام آنتی‌بیوتیک به‌عنوان درمان انتخابی توصیه می‌شود؟
 الف) داکسی‌سایکلین
 ب) اریترومایسین
 ج) سفکسیم
 د) سیپروفلوکساسین
- ۹۴) کودک ۸ ساله به دنبال اسهال و بایی، با بی‌حالی و BP = 70/50 به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده است. اقدام مناسب جهت درمان دهیدراتاسیون کودک کدام است؟
 الف) 75ml/kg رینگ لاکتات / یک ساعت اول
 ب) 70ml/kg رینگ لاکتات / نیم ساعت اول
 ج) 30ml/kg رینگ لاکتات / نیم ساعت اول
 د) 20ml/kg رینگ لاکتات / یک ساعت اول
- ۹۵) کودک ۲ ساله با علایم کم‌آبی ناشی از اسهال مراجعه کرده است. علایم شامل خشکی مخاط دهان، چشم‌های فرورفته و تشنگی است که با ولع آب می‌نوشد. در معاینه کودک بی‌قرار است، اشک ندارد و پس از نیشگون پوستی، پوست به آهستگی به حالت قبلی باز می‌گردد. ایشان در کدام طبقه‌بندی از کم‌آبی قرار می‌گیرد؟
 الف) بدون دهیدراتاسیون
 ب) دهیدراتاسیون نسبی
 ج) دهیدراتاسیون شدید
 د) دهیدراتاسیون بسیار شدید
- ۹۶) در طی دو هفته گذشته، به دلیل افزایش موارد اسهال، از ۱۲ بیمار دارای علائم بالینی تست سریع تشخیص وبا گرفته شده است. نتیجه آزمایش ۵ نفر از آن‌ها مثبت گزارش شده است. با توجه به این اطلاعات، کدام گزینه در مورد بیماری وبا در منطقه تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت شما صحیح است؟
 الف) طغیان محتمل
 ب) طغیان مشکوک
 ج) طغیان قطعی
 د) منطقه Hotspot

۹۷) نوزاد ۳۸ هفته‌ای بلافاصله بعد از تولد، تنفس منقطع دارد. عملیات احیا آغاز می‌شود. بعد از گام‌های نخستین احیا، تنفس نوزاد بهبود می‌یابد ولی ضربان قلب ۸۰ بار در دقیقه است. تهویه با فشار مثبت را آغاز می‌کنید. ۱۵ ثانیه بعد از آغاز تهویه با فشار مثبت، ضربان قلب همچنان ۸۰ بار در دقیقه است و حرکتی در قفسه سینه دیده نمی‌شود. اقدام بعدی کدام است؟

- (الف) ادامه تهویه با فشار مثبت
- (ب) گام‌های اصلاحی تهویه ریوی
- (ج) ماساژ قفسه سینه
- (د) لوله‌گذاری و ماساژ قفسه سینه

۹۸) پس از تولد نوزاد، طبق دستورالعمل احیا، گیره زدن تاخیری بند ناف (۳۰ تا ۶۰ ثانیه بعد از تولد) در کدام مورد توصیه می‌شود؟

- (الف) نوزاد رسیده و سرحال
- (ب) چند قلوبی
- (ج) وجود جفت سرراهی
- (د) تاخیر رشد داخل رحمی

۹۹) شما به عنوان پزشک مسئول در لحظه تولد یک نوزاد، باید تصمیم بگیرید که آیا بلافاصله بعد از تولد می‌تواند در کنار مادر بماند یا جهت ارزیابی بیشتر باید زیر گرم کننده تابشی منتقل شود. کدام گزینه جز ارزیابی‌های سریع اولیه است؟

- (الف) وزن کردن نوزاد
- (ب) بررسی ترم بودن نوزاد
- (ج) شمارش ضربان قلب نوزاد
- (د) اندازه‌گیری قد نوزاد

۱۰۰) نوزادی با مایع آمنیونی آغشته به مکنونیوم با تنفس ضعیف و تون عضلانی کم به دنیا آمده است. شما نوزاد را زیر گرم کننده تابشی برده و گام‌های نخستین مراقبت را آغاز کرده و با استفاده از پوآر، ترشحات دهان و بینی نوزاد را پاک کرده‌اید. پس از اتمام گام‌های اولیه احیا، نوزاد هنوز نفس نمی‌کشد و ضربان قلب ۹۰ ضربه در دقیقه است. کدام اقدام در این مرحله صحیح است؟

- (الف) لوله‌گذاری نای جهت ساکشن
- (ب) تهویه با فشار مثبت بدون لوله‌گذاری
- (ج) شروع ماساژ قلبی برای نوزاد
- (د) برقراری جریان آزاد اکسیژن

۱۰۱) کودکی با سن بارداری ۳۶ هفته به دنیا آمده است. برای ارزیابی وزن او که از زمان تولدش ۶ ماه گذشته است، از کدام منحنی استفاده می‌کنیم و سن اصلاح شده او چند ماه است؟

- (الف) از منحنی Intergrrowth-21st استفاده کرده و سن اصلاح شده او ۵ ماه است.
- (ب) از منحنی MGRS استفاده کرده و سن اصلاح شده او ۵ ماه است.
- (ج) از منحنی Intergrrowth-21st استفاده کرده و سن اصلاح شده او پنج و نیم ماه است.
- (د) از منحنی MGRS استفاده کرده و سن اصلاح شده او پنج و نیم ماه است.

۱۰۲) کدامیک از موارد زیر می‌توانند در کودکان زیر یکسال منجر به کوتاهی قد شوند؟

- (الف) سوء تغذیه حاد
- (ب) محرومیت هیجانی
- (ج) تحرک ناکافی
- (د) اسهال ویروسی

۱۰۳) کودک ۵۰ روزه‌ای را برای مراقبت نزد شما آورده‌اند، در کارت واکسن و سامانه هیچ سابقه‌ای از سنجش وزن کودک ثبت نشده است. لذا شما اقدام به سنجش وزن او می‌کنید. وزن کودک مساوی $Z\text{-score}=+1$ می‌باشد. کدام اقدام زیر را انجام می‌دهید؟

- (الف) به مادر می‌گویید رشد وزنی کودک خوب است دو ماه بعد جهت مراقبت مراجعه کند.
- (ب) به مادر می‌گویید رشد وزنی کودک خوب است یک ماه بعد جهت مراقبت مراجعه کند.
- (ج) به مادر مشاوره تغذیه‌ای مرتبط را ارائه می‌دهید و می‌گویید یک ماه بعد مراجعه کند.
- (د) به مادر مشاوره تغذیه‌ای مرتبط را ارائه می‌دهید و می‌گویید ده روز بعد مراجعه کند.

۱۰۴) کدامیک از موارد زیر در کودک مبتلا به اسهال از نشانه‌های دهیدراتاسیون شدید محسوب نمی‌شود؟

- (الف) فرورفتگی چشم‌ها
- (ب) تورگور پوستی ۱ ثانیه
- (ج) خواب آلودگی غیرعادی
- (د) سخت نوشیدن

۱۰۵ شیرخوار ۱۵ ماهه‌ای بعلت تب، سرفه و آبریزش بینی که از ۳ روز قبل شروع شده است، توسط مادر به درمانگاه پزشک خانواده آورده می‌شود. در معاینه درجه حرارت آگزیلاری ۳۸/۵ درجه سانتی‌گراد و تعداد تنفس ۴۲ بار در دقیقه است. رتراکشن قفسه سینه ندارد. سایر معاینات نرمال است. محتمل‌ترین تشخیص براساس مراقبت‌های ادغام یافته ناخوشی اطفال برای این شیرخوار کدام است؟

(الف) لارنژیت (ب) پنومونی (ج) سرماخوردگی (د) برونشیت

۱۰۶ شیرخوار پسر ختنه نشده ۲۲ ماهه‌ای بدلیل تب که از روز قبل شروع شده توسط مادر به درمانگاه پزشکی خانواده آورده شده است. شیرخوار از روز قبل موقع ادرار کردن گریه می‌کند. درجه حرارت زیربغلی ۳۸.۶ درجه سانتی‌گراد است. سایر معاینات نرمال است. در آزمایش ادرار پیوری و نیتريت مثبت گزارش شده است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

(الف) تجویز سفکسیم خوراکی به مدت ۷ تا ۱۴ روز
(ب) توصیه به مصرف مایعات و پیگیری جواب کشت
(ج) تجویز نیتروفورانتوین خوراکی به مدت ۵ تا ۷ روز
(د) ارجاع فوری به متخصص کودکان جهت بستری

۱۰۷ شما در معاینه روتین آرش که کودکی یازده ماهه است، متوجه می‌شوید که فاقد هرگونه اسکار واکسن ب. ث. ژ است، اما در سوابق و کارت واکسن او تزریق ب. ث. ژ ثبت شده است. در این شرایط کدام یک از اقدامات زیر را توصیه می‌کنید؟

(الف) تا قبل از ۱۲ ماهگی بدون انجام تست ماننتو واکسیناسیون ب. ث. ژ را انجام می‌دهید.
(ب) تا قبل از ۱۲ ماهگی اگر تست ماننتو منفی بود واکسیناسیون ب. ث. ژ را انجام می‌دهید.
(ج) با شرایط ذکر شده و کارت واکسن موجود، آرش نیازی به تزریق واکسن ب. ث. ژ ندارد.
(د) تا قبل از ۱۲ ماهگی اگر تست ماننتو مثبت بود واکسیناسیون ب. ث. ژ را انجام می‌دهید.

۱۰۸ پس از ادغام واکسن شش‌گانه (هگزاوالان) در برنامه کشوری ایمن‌سازی، نحوه تجویز کدام واکسن در مقایسه با برنامه فعلی تغییر خواهد کرد؟

(الف) پنوموک (ب) سیاه‌سرفه (ج) هپاتیت B (د) پولیو تزریقی

۱۰۹ نوزاد ۲ روزه با سابقه تولد در منزل از مادر HIV مثبت را در مرکز خدمات جامع سلامت ویزیت می‌نمایید. مراقب سلامت در مورد واکسیناسیون این نوزاد از شما سوال می‌پرسد. کدام گزینه طبق برنامه کشوری ایمن‌سازی در مورد نحوه واکسیناسیون وی صحیح است؟

(الف) واکسن هپاتیت B طبق برنامه واکسیناسیون مشابه سایر نوزادان تجویز می‌شود.
(ب) تجویز واکسن خوراکی روتاویروس در سن ۲ ماهگی در این نوزاد ممنوع است.
(ج) تزریق واکسن پنج‌گانه تا مشخص شدن وضعیت HIV این نوزاد باید به تعویق بیفتد.
(د) به دلیل ممنوعیت واکسن پنج‌گانه، لازم است واکسن دوگانه در دو ماهگی تزریق شود.

۱۱۰ مادری با فرزند ۱۲ ماهه به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده و از شما درباره تزریق واکسن آبله‌مرغان برای کودک خود سؤال می‌کند. کودک بیماری زمینه‌ای ندارد و دارویی مصرف نمی‌کند. بر اساس برنامه و راهنمای ایمن‌سازی کشوری، مناسب‌ترین توصیه کدام است؟

(الف) واکسن آبله‌مرغان در برنامه واکسیناسیون کشوری نیست ولی تزریق آن در بخش خصوصی توصیه می‌شود.
(ب) این واکسن طبق برنامه جاری واکسیناسیون کشوری باید توسط مراقب سلامت در همین ویزیت تزریق شود.
(ج) به دلیل احتمال بروز بیماری در سنین بالاتر تزریق واکسن آبله‌مرغان در بخش خصوصی توصیه نمی‌شود.
(د) تزریق این واکسن طبق برنامه واکسیناسیون کشوری باید توسط مراقب سلامت در سن ۲ سالگی انجام شود.

۱۱۱ انجام جراحی باریتریک قبل از بارداری با افزایش بروز کدام یک از پیامدهای زیر همراه است؟

(الف) هیدروپس جنین (ب) هیپوگلیسمی نوزاد (ج) آپنه انسدادی مادر (د) زایمان پره‌ترم

۱۱۲ خانم ۳۲ ساله‌ای برای مشاوره پیش از بارداری مراجعه کرده است. قصد دارد برای دومین بار باردار شود. BMI= 36 kg/m² دارد. سابقه دیابت بارداری (کنترل‌شده با رژیم غذایی) دارد و به دلیل هیپوتیروئیدی، لووتیروکسین مصرف می‌کند. ناهنجاری جنینی در بارداری قبلی نداشته است. کدام گزینه تجویز روزانه ۴ میلی‌گرم اسید فولیک را ضروری می‌سازد؟

(الف) BMI= 36 kg/m²

(ب) سابقه ابتلا به دیابت بارداری
(ج) سن مادر بیش از ۳۰ سال
(د) استفاده از داروی لووتیروکسین

۱۱۳ خانم ۳۰ ساله G2P1 در هفته ۱۰ بارداری، با نتایج آزمایش زیر و بدون علایم ادراری به درمانگاه پزشکی خانواده مراجعه کرده است. اقدام مناسب کدام است؟

Urine culture

Ecoli, 10^5 CFUs/ml

- (الف) نیاز به اقدامی ندارد
- (ب) تکرار مجدد کشت هفته بعد
- (ج) شروع درمان مناسب
- (د) آموزش نمونه‌گیری صحیح

۱۱۴ خانم باردار با سابقه جفت سرراهی marginal previa در سونوگرافی هفته ۲۸ بارداری به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کرده است. در سونوگرافی هفته ۳۶ بارداری، لبه جفت ۲.۵ سانتی‌متر از دهانه رحم فاصله دارد. مناسب‌ترین تصمیم در مورد روش زایمان کدام است؟

- (الف) برنامه‌ریزی برای سزارین بین هفته ۳۶ تا ۳۸
- (ب) سزارین اورژانسی بدون نیاز به ارزیابی بیشتر
- (ج) تلاش برای زایمان طبیعی با آمادگی برای سزارین
- (د) تکرار سونوگرافی شکمی در هفته ۳۹ بارداری

۱۱۵ کدام مورد اندیکاسیون قطعی سزارین (Indisputable) محسوب می‌شود؟

- (الف) نگرانی از آسیب به لگن مادر
- (ب) پرزنتیشن بریچ
- (ج) پرولاپس بند ناف
- (د) نگرانی از تکرار زایمان سخت قبلی

۱۱۶ مادری که ۷ روز پیش در منزل زایمان کرده نوزاد خود را برای اولین بار به مرکز خدمات جامع سلامت آورده است. در پرونده الکترونیک، تزریق روگام در هفته ۲۸ به دلیل ناسازگاری Rh با همسر ثبت شده است. اقدام مناسب در این بیمار کدام است؟

- (الف) تزریق آمپول روگام به مادر در همین ویزیت
- (ب) با گذشت بیش از ۷۲ ساعت از زایمان، نیازی به تزریق روگام نیست.
- (ج) بررسی گروه خونی نوزاد و سپس تصمیم‌گیری درباره تزریق روگام
- (د) تزریق آمپول روگام به نوزاد در همین ویزیت

۱۱۷ دو برادر دوقلوی همسان (با DNA کاملاً یکسان) در محیط‌های متفاوت بزرگ می‌شوند: یکی در شهر با آلودگی هوا و سبک زندگی نامناسب، و دیگری در محیطی پاک و فعال. در بزرگسالی، یکی دچار بیماری خودایمنی می‌شود، اما دیگری سالم است. کدام مفهوم بهترین توضیح برای این تفاوت فنوتیپی است؟

- (الف) تفاوت در توالی DNA به دلیل جهش‌های ارثی منجر به بروز بیماری مذکور شده
- (ب) تفاوت در بیان ژن‌ها ناشی از تأثیرات محیطی از طریق مکانیسم‌های اپی‌ژنتیک
- (ج) بیماری مذکور ارتباطی به ژن و بیان آن ندارد و در واقع یک واکنش عادی بدن است
- (د) تأثیر مستقیم آلودگی بر تخریب DNA بدون تغییر در بیان ژن منجر به بیماری شده

۱۱۸ نوزاد دختر ۵ روزه، ترم، با زردی پوست و اسکلرا توسط مادر به مرکز خدمات جامع سلامت آورده شده است. زردی از روز دوم شروع شده، نوزاد تغذیه خوب با شیر مادر دارد. وضعیت بالینی خوب و نوزاد هوشیار است. آزمایشات به عمل آمده به شرح زیر است:

Total Bil: 11 mg/dl Direc bil: 0.5 mg/dl CBC: Normal Coombs test: Negative

Neonate BG: O- Mother BG: B+

بهترین تشخیص برای زردی این نوزاد کدام است؟

۱۱۹ پسر بچه ۷ ساله ای با تب، درد شکم و اسهال خونی مراجعه کرده و در کشت مدفوع شیگلا رشد کرده است. کدام یک از گزینه‌های زیر را به عنوان خط اول درمان انتخاب می‌کنید؟

- (الف) آزیترومایسین
- (ب) مترونیدازول
- (ج) وانکومایسین
- (د) سفتریاکسون

۱۲۰) کودکی با علایم بیش‌فعالی و تکانشگری مراجعه می‌کند. بر اساس شرح حال این مشکل رفتاری فقط در خانه دیده می‌شود و در مدرسه کودک عملکرد خوبی دارد. کدام تفسیر بالینی صحیح‌تر است؟

- (الف) با این شرح حال احتمال ADHD در این کودک بالا است.
 (ب) احتمالاً کودک دچار اختلالات خلقی مانند افسردگی است.
 (ج) رفتارهای کودک احتمالاً با شرایط محیطی خانه مرتبط است.
 (د) باید داروی محرک مانند متیل فنیدیت شروع شود.

۱۲۱) ژنوالگوس معمولاً در چه سنینی به عنوان یک مرحله طبیعی رشد دیده می‌شود؟

- (الف) ۰ تا ۱ سال (ب) ۲ تا ۵ سال (ج) ۶ تا ۹ سال (د) بالای ۱۰ سال

۱۲۲) اگر کودکی قبل از ۳ ماهگی غلت بزند (Rolling Over)، پزشک خانواده باید این یافته را چگونه تفسیر کند؟

- (الف) نشانه‌ای طبیعی از رشد حرکتی زودرس
 (ب) علامت هشداردهنده برای ضعف عضلانی
 (ج) علامت هشداردهنده برای تأخیر در تکامل گفتار
 (د) علامت هشداردهنده برای افزایش تون عضلانی

۱۲۳) در اولین ویزیت یک نوجوان ۱۵ ساله، پزشک خانواده قصد دارد ساختار جلسه را توضیح دهد. کدام رویکرد مطابق با بهترین شیوه بالینی است؟

- (الف) شروع با مصاحبه انفرادی با نوجوان برای معرفی خود و ایجاد اعتماد اولیه
 (ب) شروع گفت‌وگو با والدین برای دریافت تاریخچه کامل پزشکی
 (ج) شروع با حضور نوجوان و والدین با هم، سپس مصاحبه انفرادی با نوجوان
 (د) شروع، ادامه و اختتام با حضور نوجوان و والدین با هم، بدون مصاحبه انفرادی

۱۲۴) بیبوست عارضه جانبی تمام داروهای زیر است بجز؟

- (الف) ضد افسردگی سه حلقه‌ای
 (ب) ضد تشنجه‌ها
 (ج) داروهای ضد پارکینسون
 (د) پردنیزولون

۱۲۵) بی‌اختیاری ادراری با شروع حاد در سالمندان اغلب به چه علت است؟

- (الف) تغییرات مثانه ناشی از افزایش سن
 (ب) عوامل ساختاری غیرقابل درمان
 (ج) اختلال در کنترل مرکزی مغز
 (د) یک علت قابل درمان یا گذرا

۱۲۶) خانم ۵۲ ساله با شکایت از تغییرات شخصیتی بارز و بی‌توجهی به اطراف، به پزشک خانواده مراجعه می‌کند. آزمون حافظه طبیعی است ولی همسر بیمار از رفتارهای نامناسب و تغییر شخصیت شکایت دارد. به کدام تشخیص باید بیشتر فکر کرد؟

- (الف) دمانس فرونتوتمپورال
 (ب) بیماری آلزایمر
 (ج) دمانس با اجسام لویی
 (د) بیماری پارکینسون با دمانس

۱۲۷) بیمار آقای ۷۵ ساله، به همراه فرزند کوچکش با شکایت بدن‌درد، ضعف عمومی و بی‌حالی به متخصص پزشک خانواده مراجعه کرده است. در زمان گرفتن شرح حال، بیمار ارتباط چشمی مناسب برقرار نمی‌کند، مضطرب می‌شود و بیشتر سوالات را همراه بیمار پاسخ می‌دهد. در وضعیت ظاهری، بیمار رنگ‌پریده و بی‌حال است و بهداشت شخصی نامطلوبی دارد. اولین اقدام پزشک خانواده کدام است؟

- (الف) ارجاع به نورولوژیست جهت بررسی زوال عقل
 (ب) ارجاع به روان‌پزشک جهت بررسی اختلالات افسردگی
 (ج) ارجاع به متخصص داخلی با شک به بیماری‌های بدخیم
 (د) ارزیابی بالینی و آزمایشگاهی از جهت سالمند آزاری

۱۲۸) کدام گزینه از استراتژی‌های بهداشت خواب، جهت بهبود کیفیت خواب در سالمندان محسوب می‌شود؟

- (الف) اتاق خواب در عصر و شب، گرم با نور ملایم نگه داشته شود.
 (ب) از نیم ساعت قبل از خواب، از مصرف کربوهیدرات پرهیز شود.
 (ج) شب‌ها در ساعت ثابت و مشخصی به رختخواب برود.
 (د) هر روز صبح در ساعت ثابتی از خواب بیدار شود.

۱۲۹) پسر بچه ۲ ساله‌ای با شک به کودک آزاری به شما ارجاع شده است. در معاینه فیزیکی پتشی سر و گردن و خونریزی زیر ملتحمه مشاهده می‌شود. کدام گزینه الگوی احتمالی آسیب را مطرح می‌کند؟

- (الف) ضربه با مشت بسته (ب) ضربه با شی (ج) فشردن گلو (د) سیلی زدن

۱۳۰) همه موارد زیر از عوامل عفونی شایع پس از رخداد تجاوز جنسی در فرد قربانی است بجز:

- (الف) Trichomoniasis
 (ب) Gonorrhea
 (ج) Chlamydia trachomatis
 (د) Hepatitis A

۱۳۱) در فرآیند مدیریت بیماران مبتلا به اختلالات روانپزشکی، پزشک خانواده باید چه عاملی را در مراحل اولیه مد نظر قرار دهد؟

- (الف) مداخلات فوری درمانی دارویی و غیردارویی
 (ب) اقدامات پاراکلینیکی جهت ارزیابی سلامت جسمی بیمار
 (ج) درگیر کردن منابع حمایت اجتماعی و خانوادگی
 (د) ارجاع به روانپزشک یا روانشناس

۱۳۲) کدام گزینه از علایم حمله پانیک بر اساس معیارهای DSM محسوب می‌شود؟

- (الف) جیغ زدن (ب) گریه کردن (ج) پارستزی (د) وزوز گوش

۱۳۳) همه موارد زیر از درمان‌های خط اول درمان اختلال وسواس جبری می‌باشد بجز:

- (الف) Fluoxetine (ب) Sertraline (ج) Paroxetine (د) Quetiapine

۱۳۴) بیماری که بدلیل حالت‌های نگرانی، ترس و دلشوره توسط پزشک تحت درمان دارویی قرار دارد، پس از یک هفته با ضایعات پورپورا و اکیموز مراجعه نموده است. کدامیک از داروهای زیر به احتمال بیشتری علت این مساله می‌تواند باشد؟

- (الف) Fluoxetine (ب) Quetiapine (ج) Aripiprazole (د) Clomipramine

۱۳۵) بیمار خانم ۳۴ ساله با سابقه ۲ ساله از نداشتن اعتماد به نفس به شما مراجعه کرده است. این علامت از معیارهای اصلی تشخیصی کدام اختلال زیر می‌باشد؟

- (الف) اختلال افسردگی (ب) اختلال دیس تایمی (ج) اختلال وسواسی (د) اختلال اضطرابی

۱۳۶) بیماری با علایم خلق افسرده و کاهش علایق به فعالیت‌های لذت بخش، کاهش وزن قابل توجه و مشکلات خواب (پرخوابی)، خستگی مفرط، مشکلات تمرکز و احساس گناه مراجعه نموده است. درمان دارویی ارجح کدام است؟

- (الف) سرتالین (ب) ونلافاکسین (ج) آمی‌تریپتیلین (د) بوپروپیون

۱۳۷) در طراحی برنامه‌های کشوری برآورد خطر خودکشی در مناطق مختلف برای اقدامات پیشگیرانه، مردم کدام مناطق، از نظر اقلیمی، به صورت بالقوه در خطر بالاتری از اقدام به خودکشی هستند؟

- (الف) مناطق کوهستانی (ب) مناطق ساحلی (ج) مناطق جنگلی (د) مناطق کویری

۱۳۸) هنگامی که بیمار مبتلا به اختلال سوماتیک بدون یافته‌های ارگانیک مشخص از علایم خود شکایت می‌کند، چه رفتاری از سوی پزشک خانواده مناسب‌تر است؟

- (الف) بیان این‌که این علایم واقعی نیست و نیاز به درمان ندارد.
 (ب) انجام آزمایش‌های تشخیصی مکرر برای اطمینان خاطر بیمار
 (ج) بیان این‌که این علایم ناشی از مشکلات روانی است و ارجاع به روانپزشک
 (د) بیان این‌که احساس او واقعی است و برنامه‌ریزی برای ویزیت‌های منظم

۱۳۹) خانم ۲۸ ساله که مدتی است در جمعیت تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت شما است، ابتدا شما را پزشکی عالی می‌خواند و خود را بسیار وابسته نشان می‌دهد، ولی در ملاقات بعدی به شدت عصبانی و ناراضی است و حتی اقدام به خودزنی کرده است. این الگوی رفتاری بیشتر مطرح کننده کدام اختلال شخصیت است؟

- (الف) اختلال شخصیت مرزی
(ب) اختلال شخصیت پارانوئید
(ج) اختلال شخصیت اسکیزوئید
(د) اختلال شخصیت وابسته

۱۴۰) بیماری پس از ۵ روز از شروع درمان بدلیل اضطراب مراجعه و از علائم احساس سوزن سوزن شدن، سوزش، تیر کشیدن یا مور مور شدن، احساس خزش پوست و خارش شاکی است. به نظر شما این علائم بیشتر ناشی از کدام داروی تجویزی بیمار می‌تواند باشد؟

- (الف) Venlafaxine (ب) Quetiapine (ج) Paroxetine (د) Citalopram

۱۴۱) در مورد مهار فیزیکی نوجوانان و بزرگسالان دارای ناتوانی رشدی کدام گزینه صحیح می‌باشد؟

- (الف) انجام مهار فیزیکی برای سرعت بخشیدن به اقدامات پزشکی ضروری است.
(ب) انجام مهار فیزیکی خطر ایجاد آسیب روانی و احتمال صدمات فیزیکی را دارد.
(ج) بیماران معمولاً مهار فیزیکی را به استفاده از داروهای آرام‌بخش ترجیح می‌دهند.
(د) انجام مهار فیزیکی باید در بیمارستان صورت گیرد.

۱۴۲) بیمار خانم ۲۱ ساله‌ای با علائم رینیت آلرژیک تحت درمان با اسپری بینی فلوتیکازون قرار گرفته است. در صورت وجود کدام یک از علائم زیر، بررسی از نظر علل جدی‌تر ضروری است؟

- (الف) رینوره یکطرفه (ب) مخاط بینی رنگ پریده (ج) عطسه‌های فصلی (د) خارش هر دو چشم

۱۴۳) مرد ۲۲ ساله با شکایت از گرفتگی صدا، گلودرد، سرفه خشک و احتقان بینی طی ۵ روز گذشته مراجعه کرده است. معاینه فیزیکی علائم خطر خاصی را نشان نمی‌دهد. بیمار به علت جلسه سخنرانی هفته آینده تمایل به بهبود سریع گرفتگی صدا دارد. بهترین اقدام کدام است؟

- (الف) شروع فلوتیکازون استنشاقی برای کاهش التهاب
(ب) تجویز کوآموکسی‌کلاو برای درمان عفونت باکتریال
(ج) ارجاع برای لارنگوسکوپی جهت بررسی آسیب حنجره
(د) اطمینان‌بخشی به بیمار و توصیه به استراحت صوتی

۱۴۴) شما به عنوان پزشک خانواده در یک جلسه آموزشی برای مادران در مرکز خدمات جامع سلامت درباره پیشگیری از بیماری‌های ویروسی تنفسی در زمان پاندمی سخنرانی دارید. همه موارد زیر را به عنوان اقدامات مؤثر در کاهش انتقال این بیماری‌ها توصیه می‌کنید به جز:

- (الف) استفاده از ماسک همگانی برای کودکان بالای دو سال در شرایط پاندمی
(ب) استفاده از دستکش در زمان تماس با وسایل شخصی سایر افراد جامعه
(ج) پوشاندن دهان و بینی با دست یا دستمال در هنگام سرفه و عطسه
(د) استفاده تجهیزات حفاظت فردی توسط کارکنان مراقبت‌های بهداشتی

۱۴۵) مردی ناقل حلقی بدون علامت استرپتوکوک گروه A می‌باشد و فرزند مبتلا به ARF (تب روماتیسمی) دارد که تحت درمان دارویی است. در مورد برخورد با استرپتوکوک حلقی با ما مشورت می‌کند. رویکرد مناسب در این فرد کدام است؟

- (الف) نیاز به اقدام خاصی نیست.
(ب) توصیه به درمان آنتی‌بیوتیکی
(ج) ارجاع جهت انجام تونسیلکتومی
(د) شستشو روزانه حلق با نرمال سالین

۱۴۶) آقای ۲۶ ساله با یک ضایعه پاپولی با حدود کاملاً برجسته و بدون درد بر روی پنیس مراجعه کرده است. در معاینه لنفادنوپاتی‌های سفت غیرحساس و دوطرفه دارد. کدام گزینه در مورد درمان وی صحیح است؟

- (الف) سیپروفلوکساسین ۵۰۰ میلی‌گرم خوراکی هر ۱۲ ساعت تا ۳ روز
(ب) سفتریاکسون ۵۰۰ میلی‌گرم عضلانی تک دوز
(ج) بنزاتین پنی‌سیلین ۲/۴ میلیون واحد عضلانی تک دوز
(د) آزیترامایسین ۵۰۰ میلی‌گرم خوراکی روزانه تا ۷ روز

۱۴۷) در خانم ۲۴ ساله با سابقه روابط جنسی محافظت نشده با تست مثبت گنوره، درمان کدام عفونت بدون نیاز به اقدام تشخیصی بیشتر، همزمان باید انجام شود؟

- (الف) E-coli (ب) Chlamydia (ج) Trichomoniasis (د) HPV

۱۴۸) بیمار آقای ۳۵ ساله مبتلا به اچ آی وی که از هفته گذشته تحت درمان روزانه با داروهای ضد رتروویروسی قرار گرفته است به شما مراجعه می کند. تعداد سلول های CD4 کمتر از 200 cells/mm^3 می باشد. مناسب ترین درمان پروفیلاکتیک که در این بیمار توصیه می کنید کدام است؟

- الف) تجویز آزیترومایسین برای پیشگیری از پنوموسیتیس جیرووواسی
- ب) تجویز کوتریموکسازول برای پیشگیری از پنوموسیتیس جیرووواسی
- ج) تجویز داپسون برای پیشگیری از مایکوباکتریوم آویوم کمپلکس
- د) تجویز پنتامیدین برای پیشگیری از مایکوباکتریوم آویوم کمپلکس

۱۴۹) جوان ۲۰ ساله به علت بزرگی غدد لنفاوی ناحیه گردن مراجعه کرده است و علائم دیگری ندارد. در بررسی آزمایشگاهی برای بیماری توکسوپلاسموزیس تیترا آنتی بادی Toxo IgM در دو نوبت بالا گزارش شده است. کدام اقدام ارجح است؟

- الف) پریماتین همراه با سولفادایازین به مدت دو هفته
- ب) کلیندامایسین به تنهایی به مدت دو هفته
- ج) پریماتین همراه با کلیندامایسین به مدت دو هفته
- د) تحت نظر گرفتن بیمار و معاینات دوره ای

۱۵۰) شما به عنوان سرپرست مرکز خدمات جامع سلامت، در زمان شیوع آنفولانزا فصلی، کدام یک از اقدامات زیر را به عنوان یک راهکار اجرایی مناسب برای مدیریت بحران در مرکز خود انتخاب می کنید؟

- الف) خودداری از ویزیت بیماران دارای علائم تنفسی آنفولانزا
- ب) به تعویق انداختن مراقبتهای بهداشتی تا پایان دوره همه گیری
- ج) کاهش حداکثری تعداد کارکنان مرکز خدمات جامع سلامت
- د) برنامه ریزی برای مراجعه بیماران مزمن در ساعات اولیه روز

اخلاق پزشکی

۱۵۱) در مورد گفتن خبر بد در حین مکالمه با خانواده بیماری که در انتهای حیات است، برای آنکه درک بهتری از وضعیت بیمار پیدا کنند، کدام گزینه درست است؟

- الف) استفاده از عبارت: "همه چیز تمام شده است، سعی کنیم مرگ باکرامتی داشته باشند" مناسب می باشد.
- ب) استفاده از عبارت: "آیا شما از ما می خواهید که او را احیاء کنیم؟" مناسب می باشد.
- ج) استفاده از عبارت: "فکر می کنید اگر می توانستیم از مادرتان سوال کنیم چه انتخابی می کرد؟" مناسب می باشد.
- د) گزینه ب و ج درست است.

۱۵۲) کدام گزینه در مورد گفتن خبر بد در موضوع "تعارضات پایان حیات در مراقبت های سلامت" غلط است؟

- الف) انکار (DENIAL) یعنی ناتوانی در فهمیدن مجموعه ای از حقایق
- ب) انکار (DENIAL) یعنی عدم تمایل به فهمیدن برخی موضوعات
- ج) انکار (DENIAL) به علت پیامدهای روانشناختی غیرقابل پذیرش روی می دهد.
- د) باور خوش بینانه مردم به احیای قلبی بازتابی از میزان موفقیت این اقدام در برنامه های تلویزیونی می باشد.

به نام آنکه جان را فکرت آموخت

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی، با هدف ارتقای کیفیت سؤالات و بهبود روند اجرای آزمون‌ها، پذیرای اعتراضاتی است که در قالب مشخصی به دبیرخانه ارسال گردند تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد.

لازم به ذکر است که تنها منابع اعلام‌شده‌ی آزمون می‌توانند به عنوان منبع طرح اعتراض مورد استفاده قرار گیرند.

مقتضی است از طریق فرم اینترنتی تعیین‌شده، از ساعت ۱۸:۰۰ عصر روز چهارشنبه ۱۴۰۴/۰۵/۲۲ تا ساعت ۱۲:۰۰ ظهر روز شنبه ۱۴۰۴/۰۵/۲۵ اعتراضات مورد نظر را از طریق سایت www.sanjeshp.ir ارسال نمایید.

اعتراضاتی که به هر شکل، خارج از فرم اینترنتی و یا بعد از زمان تعیین‌شده به دبیرخانه‌ی شورای آموزش پزشکی و تخصصی ارسال شوند، به هیچ وجه مورد رسیدگی قرار نخواهند گرفت.