

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

رشته: روانپزشکی

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

چهارمین دوره آزمون ارتقاء تخصصی

روانپزشکی

- (۱) کدام یک از موارد زیر از شاخص‌های اولیه‌ی آسیب‌پذیری نسبت به بروز اختلالات اضطرابی است؟
 الف) پرخاشگری در مواجهه با موقعیت‌های استرس‌زا و ناگهانی
 ب) جستجوی محرک‌های جدید در شرایط بحرانی
 ج) اختلال در تنظیم هیجان در پاسخ به محرک‌های اجتماعی
 د) بازداری رفتاری در مواجهه با محرک‌های جدید یا چالش‌برانگیز
- (۲) خانم ۳۰ ساله‌ای با تشخیص اختلال افسردگی اساسی تحت درمان با پاروکستین است. خلق او به‌طور کامل بهبود یافته، اما اخیراً از تاخیر در ارگاسم شکایت دارد که از زمان شروع دارو آغاز شده است. او تمایلی به تغییر داروی ضدافسردگی ندارد. افزودن کدام داروی زیر در کاهش این عارضه مؤثرتر است؟
 الف) Loratadine ب) Mirtazapine ج) Amantadine د) Diphenhydramine
- (۳) مرد ۲۹ ساله‌ای به توصیه همسرش مراجعه کرده است. او از نوجوانی علاقه شدیدی به پوشیدن لباس‌های زنانه داشته و این کار برای او با تحریک جنسی همراه بوده است. این رفتار ابتدا به صورت پوشیدن یک قطعه لباس زنانه در خلوت انجام می‌شده اما در سال‌های اخیر گاهی با پوشیدن کامل لباس زنانه در خانه همراه شده است. او از این موضوع احساس گناه دارد ولی قادر به توقف آن نیست. در حال حاضر سایکوتیک نیست و سابقه اختلالات روانپزشکی ندارد. کدام تشخیص مناسب‌تر است؟
 الف) Gender Dysphoria
 ب) Transvestic Disorder
 ج) Disorder Exhibitionism
 د) Transsexualism
- (۴) آقای ۲۵ ساله‌ای که دو ماه قبل ازدواج کرده با شکایت از عدم نعوظ مراجعه کرده است. بررسی طبی نرمال است. درمانگر برای او داروی سیلدنافیل با دوز ۵۰ میلی‌گرم در روز تجویز می‌کند. یک هفته بعد بیمار مراجعه کرده و از عدم تاثیر دارو شکایت دارد. او به دلیل عدم نعوظ از پیش‌نوازی خودداری می‌کند. کدام اقدام زیر را توصیه می‌کنید؟
 الف) قطع سیلدنافیل و شروع تادالافیل
 ب) افزایش دوز سیلدنافیل به دو برابر
 ج) استفاده از ژل لیدوکائین همراه با توصیه‌های رفتاری
 د) ادامه مصرف سیلدنافیل همراه با توصیه‌های رفتاری
- (۵) برای درمان کابوس‌های آقای جوان مبتلا به PTSD یک میلی‌گرم پرازوسین شبانه تجویز شده است. سه روز بعد، بیمار از مختصری خواب آلودگی و ضعف شکایت دارد ولی همچنان کابوس‌ها ادامه دارد. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟
 الف) قطع پرازوسین و شروع میرتازاپین
 ب) افزایش پرازوسین به ۵ میلی‌گرم در روز
 ج) قطع پرازوسین و شروع کوئتیاپین
 د) ادامه پرازوسین با همان دوز قبلی
- (۶) کدام ساختار مغزی زیر دارای تراکم بیشتری از گیرنده‌های گلوکوکورتیکوئیدی است و در پاسخ به استرس نقش کلیدی دارد؟
 الف) تالاموس ب) استریاتوم ج) هیپوکامپ د) هسته آکومبنس
- (۷) خانم ۲۳ ساله‌ای با شکایت از تپش قلب شدید، لرزش، احساس تنگی نفس، تهوع، سرگیجه و احساس مرگ قریب‌الوقوع به اورژانس مراجعه کرده است. او می‌گوید این حمله ناگهانی و هنگام خرید در فروشگاه رخ داده است. در شرح حال ذکر می‌کند که از زمانی که یک حمله‌ی مشابه در آسانسور داشته است از حضور در مکان‌های بسته یا شلوغ خودداری می‌کند و اگر ناچار شود، تنها به این مکان‌ها نمی‌رود. در معاینه فیزیکی و بررسی‌های آزمایشگاهی یافته‌ی خاصی دیده نمی‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟
 الف) Generalized Anxiety Disorder
 ب) Illness Anxiety Disorder
 ج) Panic Disorder
 د) Agoraphobia

۸) مرد ۵۸ ساله مبتلا به دیابت نوع ۲ از درد سوزشی در اندام تحتانی و خشکی دهان مزمن شکایت دارد. در شرح حال روانپزشکی نکته دیگری ندارد. عملکرد کلیوی کاهش پیدا کرده است. کدامیک از گزینه‌های زیر انتخاب بهتری است؟

الف) Nortriptyline (ب) Gabapentin (ج) Carbamazepine (د) Duloxetine

۹) خانم ۲۴ ساله‌ای با سابقه حملات تشنجی از کودکی به دلیل افکار خودکشی در بخش روانپزشکی بستری است. پرستار اطلاع می‌دهد که بیمار پس از مشاجره با مادرش تشنج کرده و دچار گازگرفتگی مختصر زبان، بی اختیاری ادرار و خراشیدگی پس از زمین خوردن شده است. در معاینه، رفلکس عک زدن (gag reflex) بلافاصله پس از حمله طبیعی بود. با توجه به این یافته‌ها کدام علامت برای تشخیص کمک‌کننده‌تر است؟

الف) بی اختیاری ادرار (ب) گاز گرفتن زبان (ج) خراشیدگی بدن (د) حفظ رفلکس عک زدن

۱۰) خانم ۶۵ ساله‌ای که سابقه‌ای از اختلالات عمده روانپزشکی نداشته به دنبال سکتة مغزی از چند هفته پیش فوران‌هایی از هیجانات را گاه در قالب خنده‌های شدید و گاه در قالب گریه‌های شدید بروز می‌دهد. این حملات اغلب در واکنش به محرک‌های کم‌اهمیت ظاهر می‌شوند و هر بار به شکل غیرقابل کنترل برای دقایقی ادامه می‌یابند. تجویز کدامیک از داروهای زیر می‌تواند ظرف یک تا چند روز از بروز چنین حملاتی بکاهد؟

الف) لیتیوم (ب) والپروات (ج) سیتالوپرام (د) هالوپریدول

۱۱) معلم ۳۸ ساله‌ای، ۲ ماه پیش هنگام بازگشت از محل کار در جریان یک سرقت خشونت‌آمیز مورد ضرب و جرح قرار گرفته و دچار آسیب مغزی شده به گونه‌ای که به مدت دو روز بیهوش بوده و پس از آن تا یک هفته حالت گیجی داشته است. او در حال حاضر از خانه بیرون نمی‌رود، قادر به تدریس نیست، اغلب تپش قلب دارد، در برابر صداها حساس است و از جا می‌پرد و خواب‌های آشفته می‌بیند. تجویز کدامیک از داروهای زیر برای این بیمار مناسب‌تر است؟

الف) کوئتیاپین (ب) کلونازپام (ج) پروپرانولول (د) سرتالین

۱۲) آقای ۷۲ ساله‌ای که از ۳ سال پیش با شروع تدریجی و سیر پیشرونده دچار لرزش اندام‌ها و کندی حرکتی شده بوده و مشکلات حرکتی او از یک سال پیش به دنبال درمان با لوودوپا-کاربیدوپا و آمانتادین کاهش یافته است، در ماه‌های اخیر تصاویر واضحی از جانوران وحشی را درون خانه‌اش می‌دید و حضور اشخاص بیگانه‌ای را در اتاق خوابش احساس می‌کرده است. کدامیک از تغییرات زیر در رژیم دارویی بیمار در این مقطع مناسب‌تر است؟

الف) افزودن کوئتیاپین تا ۱۰۰ میلی‌گرم روزانه

ب) افزودن آری‌پیپرازول تا ۱۰ میلی‌گرم روزانه

ج) حذف آمانتادین و افزودن لوودوپا-کاربیدوپا

د) کاهش لوودوپا-کاربیدوپا و افزودن آمانتادین

۱۳) آقای ۲۸ ساله‌ای که به وسیله مأموران پلیس به درمانگاه اورژانس روانپزشکی آورده شده بسیار بی‌قرار و آشفته است و پرخاشگری‌های تکرانه‌ای و تهاجمی دارد. او به طور مداوم فعالیت‌هایی بی‌هدف انجام می‌دهد که بعضاً آگوهایی تکراری دارند. کلام او بسیار آشفته است و چندان مفهوم نیست. به جای پاسخ به پرسش‌های مصاحبه‌گر، پرسش‌های او را تکرار و حرکات او را تقلید می‌کند. اطلاعات بیشتری درباره گذشته او در دسترس نیست. کدام اقدام در چنین شرایطی به عنوان نخستین گام مناسب‌تر است؟

الف) تزریق وریدی ۴۰۰ میلی‌گرم والپروات

ب) تزریق عضلانی ۵ میلی‌گرم هالوپریدول

ج) تزریق عضلانی ۱۰ میلی‌گرم الانزاپین

د) تزریق وریدی ۲ میلی‌گرم لورازپام

۱۴) آسیب کدام ناحیه از مغز می‌تواند به پیدایش سرخوشی، شوخ طبعی و بذله‌گویی بیانجامد؟

الف) قشر پیش‌پیشانی راست (ب) قشر پیش‌پیشانی چپ (ج) قشر گیجگاهی راست (د) قشر گیجگاهی چپ

۱۵) در صورت وجود مانع زبانی، چه کسانی برای ایفای نقش مترجم میان روان‌پزشک و بیمار مناسب‌ترند؟

الف) Medical interpreters

ب) Culture brokers

ج) Patient's family members

د) Workers of the institution

۱۶) بنیان شایستگی فرهنگی عمومی (Generic cultural competence) بر کدامیک استوار است؟

- (الف) به رسمیت شناختن دانسته‌ها و منابع فرهنگی بیمار
(ب) فهم بالینگر از زمینه‌ها و پیش‌فرض‌های فرهنگی خود
(ج) توانایی استخراج اطلاعات فرهنگی در جریان مواجهه بالینی
(د) درک تأثیر فرهنگ خاص بیمار و خانواده او بر روند بیماری

۱۷) شما دستیار یک بیمارستان دانشگاهی هستید. ضمن مصاحبه با بیمارانتان متوجه می‌شوید یکی از هم‌دوره‌ای‌های شما که بسیار خوشنام است برخی از بیماران بیمارستان را بدون اطلاع مسؤولان بیمارستان در منزلشان ویزیت می‌کند. ضمن گفتگو با این همکاران متوجه می‌شوید که او به تازگی در زندگی زناشویی خود با مشکلاتی روبه‌رو شده است. اگر بنا باشد در چنین شرایطی وظیفه اخلاقی خود را تنها در قالب یک اقدام به انجام برسانید، چه می‌کنید؟

- (الف) پیشنهاد مؤکد به همکاران برای مراجعه به یکی از اعضای هیأت علمی روان‌شناس یا روان‌پزشک به منظور دریافت کمک
(ب) درخواست مؤکد از همکاران برای قطع ارتباط با بیمارانی که به منزلشان می‌رفته و سپردن درمان آن‌ها به یک همکار دیگر
(ج) درخواست از یک همکار مورد قبول و مورد اعتماد مشترک برای گفتگو با دستیار یاد شده
(د) در جریان قرار دادن رییس بیمارستان یا مدیر گروه روان‌پزشکی برای رسیدگی به موضوع

۱۸) هویت دوفرهنگی (Bicultural identity) حاصل چه شیوه‌ای از مواجهه با استرس فرهنگ‌پذیری در کسانی است که به کشوری با فرهنگ متفاوت مهاجرت می‌کنند؟

- (الف) Rejection (ب) Integration (ج) Assimilation (د) Marginalization

۱۹) چه کسی نخستین بار یک گزارش بالینی رسمی از اختلالی با ویژگی‌های اسکیزوفرنیا را (با نامی متفاوت) منتشر کرد؟

- (الف) Karl Kahlbaum (ب) Emil Kraepelin (ج) Benedict Morel (د) Kurt Schneider

۲۰) خانم ۳۲ ساله‌ای که از چهار سال پیش گاهی ادعا می‌کرده موجوداتی ماورایی با او صحبت می‌کنند و به طرق مختلف آزارش می‌دهند تدریجاً بسیار گوشه‌گیر شده است، عواطفی از خود بروز نمی‌دهد و به بهداشت فردی خود رسیدگی نمی‌کند. او در این مدت نزد روان‌پزشکان مختلف برده شده است و درمان‌هایی دریافت کرده که چندان مؤثر واقع نشده‌اند. اگر بخواهید روش متفاوتی را برای درمان این بیمار بیازمایید، کدامیک از موارد زیر را به عنوان آخرین گزینه در نظر می‌گیرید؟

- (الف) افزودن آری‌پیپرازول به هالوپریدول خوراکی
(ب) آنتی‌سایکوتیک طولانی اثر تزریقی
(ج) الکتروشوک درمانی
(د) شروع کلوزاپین

۲۱) آقای ۴۳ ساله متأهلی از ۱۸ سال پیش با تشخیص اسکیزوفرنیا تحت درمان بوده و علایم او به طور نسبی کنترل شده است. او که با وجود تحصیلات دانشگاهی در طول ده سال گذشته شاغل نبوده قرار است با کمک تیم درمانی به کار پاره‌وقت ساده‌ای مشغول شود. کدامیک از روش‌های مداخله زیر می‌تواند دستاورد شغلی بهتری را برای او تأمین کند؟

- (الف) مشاوره پیش از اشتغال
(ب) کاریابی و پشتیبانی فردی
(ج) آموزش مهارت‌های مورد نیاز
(د) گذراندن یک دوره کار تفرینی

۲۲) خانم ۲۱ ساله‌ای بدون سابقه‌ای از مشکلات روان‌پزشکی از ۳ ماه پیش با خانواده خود دچار تنش شده، زیرا معتقد است آنها خویشاوندان واقعی او نیستند. او می‌گوید به این موضوع از طریق گفتگوهای مستمری که خدا با او دارد پی برده است. ارزیابی‌های دقیق‌تر مشکل عمده دیگری را نشان نمی‌دهد و شواهدی از سوء مصرف مواد یا بیماری جسمی وجود ندارد. در طول یک دوره ارزیابی ۱۰ ساله، کدام وضعیت برای این بیمار محتمل‌تر است؟

- (الف) عدم ابتلای مجدد به بیماری پس از یک ابتلای چند ماهه
(ب) دوره‌های کوتاه مدتی از اختلال سایکوتیک غیر خلقی
(ج) دوره‌هایی از اختلال دوقطبی همراه با علایم سایکوتیک
(د) سیر مزمنی از بیماری با تشخیص اسکیزوفرنیا یا اختلال اسکیزوافکتیو

۲۳) مراجعی در جلسه روان‌درمانی شناختی رفتاری خود می‌گوید که پرداختن به موضوع شغل برای او چالش بزرگی است و تلاش برای به دست آوردن شغل فایده ندارد. طبق مفهوم پردازش شناختی افکار مراجع به کدام یک از گزینه‌های زیر اشاره دارد؟

- (الف) Automatic thought (ب) Core belief (ج) Emotional reaction (د) Attitude

۲۴) در روان‌درمانی شناختی رفتاری در یک مراجع افسرده کدامیک از موارد زیر هدف مناسب‌تری برای مداخله درمانی است؟

- الف) می‌خواهم افسرده نباشم
- ب) همسرم به حرف‌هایم بیشتر توجه کند
- ج) در رابطه با دخترم کمتر عصبانی شوم
- د) در کارم موفقیت بیشتری داشته باشم

۲۵) برای پایان بخشیدن به جلسات روان‌درمانی شناختی رفتاری کدام یک از اقدامات زیر را بهتر است از همان اوایل درمان انجام دهیم تا مراجع برای اتمام درمان و جلوگیری از عود آمادگی کافی داشته باشد؟

- الف) آموزش نشانه‌های عود
- ب) آموزش روش‌های کمک به خود
- ج) نسبت دادن بهبودی به تلاش‌های مراجع
- د) پرداختن به واکنش‌های مراجع نسبت به پایان درمان

۲۶) بیماری با تشخیص اختلال شخصیت مرزی در جلسات رفتاردرمانی دیالکتیک شرکت می‌کند. او به دنبال مشاجره با همسرش با درمانگرش تماس می‌گیرد و با آشفتگی و عصبانیت زیاد درباره اختلاف با همسر و تصمیمش برای طلاق حرف می‌زند. بهترین اقدام درمانگر کدام است؟

- الف) به صحبت‌های بیمار با همدلی گوش کند و فنون تنظیم هیجان را با او مرور کند.
- ب) به مراجع بگوید که تماسهای تلفنی فقط برای موارد اورژانسی است.
- ج) این جلسه را به صورت تلفنی و اضافه بر جلسه معمول برگزار کند.
- د) به مراجع بگوید که پرداختن به اختلاف با همسر به جلسات زوج‌درمانی نیاز دارد.

۲۷) شما در پزشکی قانونی، پرونده بیمار خانمی ۲۴ ساله که مورد تجاوز جنسی قرار گرفته است را بررسی می‌کنید. اقدامات صورت گرفته برای این بیمار شامل: ثبت شرح اتفاق به زبان بیمار، انجام تستهای مختلف از جمله نمونه‌گیری از ترشحات و شروع مدروکسی پروژسترون است. عدم انجام کدامیک از موارد زیر نقص جدی در اقدامات اورژانسی محسوب می‌شود؟

- الف) توصیه به بازگشت به فعالیت‌های روزمره
- ب) واکسیناسیون بیمار طبق پروتکل‌های موجود
- ج) شروع داروهای ضد اضطراب برای آرام کردن بیمار
- د) گرفتن رضایت‌نامه کتبی از بیمار جهت معاینه و نمونه‌گیری

۲۸) روان‌درمانگری در طول یک سال اخیر با توجه به بهبودی قابل توجه شرایط روانشناختی مراجعی که سالها در درمان بوده، دو نوبت درباره اتمام درمان صحبت کرده است ولی هر بار با ظهور مجدد علائم که در یک نوبت تا بستری شدن هم پیش رفته، درمان ادامه پیدا کرده است. درمانگر کدام یک از رویکردهای زیر را بهتر است در پیش بگیرد؟

- الف) هر ۳ الی ۶ ماه یک جلسه با مراجع تشکیل دهد.
- ب) جلسات را تا زمان آمادگی کامل مراجع ادامه دهد.
- ج) مراجع را به درمانگر دیگری ارجاع دهد.
- د) رویکرد درمانی خود را تغییر دهد.

۲۹) مراجع روان‌درمانی با تشخیص اختلال شخصیت مرزی از حدود هشت ماه قبل تحت درمان است. او در جلسه‌ای به دنبال تحلیلی که درمانگر به او می‌دهد به شدت عصبانی می‌شود و شروع به داد زدن می‌کند به طوری که درمانگر احساس ناراحتی می‌کند و فکر می‌کند که شایسته چنین برخوردی نبوده است. بهترین اقدام درمانگر در این شرایط کدام است؟

- الف) جلسه را تمام کند و پرداختن به موضوع را به جلسه بعد موکول کند.
- ب) به مراجع یادآوری کند که در جلسه اجازه داد زدن ندارد.
- ج) شباهت این رفتار با رفتار مادر مراجع را تفسیر کند.
- د) به مراجع بگوید که بدلیل داد زدن او نمی‌تواند فکر کند.

۳۰) نیم ساعت از جلسه روان‌درمانی تحلیلی مراجعی گذشته ولی مراجع هنوز به جلسه نرسیده و اطلاع هم نداده است. درمانگر نکته قابل توجه و نگران کننده‌ای از جلسه قبلی به یاد نمی‌آورد. بهترین اقدام درمانگر کدامیک از موارد زیر است؟

- الف) به مراجع پیام دهد و علت عدم حضور را جویا شود.
- ب) به مراجع پیام دهد و یادآوری کند که در جلسه منتظر او است.
- ج) اگر مراجع تا وسط هفته اطلاع نداد با او تماس بگیرد.
- د) تا جلسه بعدی صبر کند و در صورت عدم حضور مراجع پیگیری کند.

- (۳۱) مردی ۶۲ ساله در معاینه وضعیت روانی می‌گوید: «وقتی در آینه نگاه می‌کنم، خودم را نمی‌بینم. انگار نامرئی‌ام، هیچ تصویری از من نیست». کدامیک از گزینه‌های زیر این پدیده را بهتر توصیف می‌کند؟
 الف) Aschemazia (ب) Anosognosia (ج) Depersonalization (د) Negative autoscopy
- (۳۲) مردی با اختلال افسردگی اساسی در مصاحبه بالینی می‌گوید: «من باعث نابودی دنیا شده‌ام. همه بلاها تقصیر من است. من آن قدر گناهکارم که باید اعدام شوم». کدام عنوان برای این علامت مناسب‌تر است؟
 الف) Delusion of control (ب) Reference delusion (ج) Persecutory delusion (د) Delusion of enormity
- (۳۳) کدامیک از موارد زیر در بررسی خواب بیمار مبتلا به افسردگی، پس از بهبودی نیز دیده می‌شود؟
 الف) کاهش امواج آهسته (ب) افزایش بیداری شبانه (ج) افزایش خواب REM (د) کاهش REM latency
- (۳۴) کدام یک از موارد زیر به عنوان فاکتورهای محافظت‌کننده از خودکشی در سیر اختلال دوقطبی بیشتر مطرح است؟
 الف) Cyclothymia (ب) Hyperthymia (ج) Rapid cycling (د) Mixed Features
- (۳۵) مرد ۳۵ ساله‌ای با سابقه‌ی اختلال دوقطبی نوع یک، در حال حاضر با شکایت از خلق به شدت پایین، بی‌خوابی، کاهش اشتها، کاهش تمرکز و افکار ناامیدی مراجعه کرده است. او اکنون هیچ علامتی از شیدایی یا سایکوز ندارد. کدام دارو بر اساس راهنمای بالینی CANMAT، مناسب‌ترین انتخاب به عنوان مونوتراپی در این بیمار است؟
 الف) Lurasidone (ب) Olanzapine (ج) Aripiprazole (د) Lumateperone
- (۳۶) خانمی ۶۴ ساله با سرطان متاستاتیک پانکراس در حال دریافت مراقبت‌های تسکینی است. پیش‌آگهی او کمتر از دو ماه برآورد شده است. در مشاوره روان‌پزشکی، از خستگی شدید، کندی تفکر، تمرکز ضعیف، خلق پایین و احساس بی‌حسی هیجانی شکایت دارد. هوشیار و اورینته است. یک ماه پیش سرتترالین برای او شروع شده است ولی هنوز بهبودی در خلق خود احساس نمی‌کند. تیم درمانی گزارش می‌دهد که اغلب اوقات در رختخواب است و تعامل کمی با خانواده دارد. مناسب‌ترین اقدام بعدی در مدیریت روان‌پزشکی این بیمار چیست؟
 الف) افزودن متیل‌فنیدیت (ب) افزایش دوز سرتترالین (ج) تغییر دارو به میرتازاپین (د) افزودن کلردiazپوکساید
- (۳۷) کریلین اصطلاح «زوال عقل پیش‌رس» (Dementia praecox) را با چه هدفی مطرح کرد؟
 الف) توصیف نوعی «وجود خودکار» (automatic existence) (ب) تفکیک آن از اختلالات خلقی (mood disorders) (ج) تأکید بر نقش تعارضات ناخودآگاه (unconscious conflicts) (د) طبقه‌بندی همه اختلالات روانی تحت یک عنوان (one category)
- (۳۸) کدام یک از جملات زیر، یک اسکیمای محسوب می‌شود؟
 الف) اگر نتوانم همه را راضی کنم دیگران مرا طرد خواهند کرد. (ب) اگر در امتحان موفق نشوم به درد هیچ کاری نمی‌خورم. (ج) من باید همیشه کامل باشم تا دیگران مرا بپذیرند. (د) من آدم بی‌ارزش و بی‌فایده و بازنده‌ای هستم.
- (۳۹) مفهوم Pessimism به کدام مفهوم زیر نزدیک‌تر است؟
 الف) Low self-confidence (ب) Self-reproach (ج) Hopelessness (د) Ideas of deprivation

۴۰ خانم ۴۰ ساله‌ای با سابقه اپیزودهای مانیا و افسردگی، تحت درمان با لیتیوم (با سطح سرمی ۰/۸ میلی‌اکی‌والان در لیتر)، والپروات سدیم (روزانه ۱۵۰۰ میلی‌گرم) و لاموتریژین (روزانه ۱۰۰ میلی‌گرم) است. اخیراً از کاهش حافظه و تمرکز شکایت دارد و گاهی دچار گیجی می‌شود. کدام بررسی زیر از اولویت کمتری برخوردار است؟

- (الف) تصویربرداری مغزی
(ب) غربالگری مصرف مواد
(ج) ارزیابی عملکرد تیروئید
(د) اندازه‌گیری آمونیاک خون

۴۱ کدام عبارت زیر درباره مکانیسم عمل اسکتامین (Esketamine) درست است؟

- (الف) فعال‌سازی اینترنورون‌های GABA را با اثر بر گیرنده NMDA تحریک می‌کند.
(ب) گیرنده گلوتاماتی NMDA را تحریک می‌کند.
(ج) باعث افزایش عملکرد گلوتامات بر گیرنده‌های AMPA می‌شود.
(د) گیرنده گلوتاماتی kainate را مهار می‌کند.

۴۲ مرد میان‌سالی که دچار افزایش هموگلوبین خون است و از طرفی از شش ماه پیش، از کم‌خوابی، کم‌اشتهایی، خستگی، بی‌انگیزگی و افکار خودسرزنی رنج می‌برد، برای درمان به روانپزشک مراجعه کرده است. بر اساس «راهنمای بالینی افسردگی بزرگسالان ایرانی» (۱۴۰۱) تجویز کدام روش زیر، چه به تنهایی و چه در کنار سایر روش‌ها، هیچ مدرک معتبری ندارد؟

- (الف) ورزش (ب) حمامات (ج) علف چای (د) نور درمانی

۴۳ کدام یک از گزینه‌های زیر، از عوامل خطر بروز PTSD محسوب نمی‌شود؟

- (الف) جنسیت مؤنث
(ب) سطح بالای کورتیزول پس از سانحه
(ج) علائم تجزیه طی تجربه تروما
(د) سابقه خانوادگی اختلالات روان‌پزشکی

۴۴ کدامیک از روش‌های مدیریت استرس پس از تجربه تروما، بر اساس پژوهش‌ها نه تنها اثربخش نبوده بلکه ممکن است روند بهبود قربانیان را مختل کند؟

- (الف) روشی که در روزهای ابتدایی پس از تروما با یک جلسه و شامل بازگویی وقایع به ترتیب زمانی ارائه می‌شود.
(ب) روشی که طی جلسات منظم و تمرین‌های خانگی شناختی، علائم استرس پس از سانحه را هدف قرار می‌دهد.
(ج) روشی که با مواجهه هدفمند با محرک‌های تروما در محیطی امن، تلاش می‌کند واکنش‌های ترس را کاهش دهد.
(د) روشی که می‌خواهد باورهای منفی درباره خود و دیگران را با به چالش کشیدن معنا و پیامدهای روانی تروما اصلاح کند.

۴۵ خانم ۲۸ ساله‌ای دو ماه پس از تصادف شدید خود در حین رانندگی، به پزشک مراجعه کرده است. او از کابوس‌های شبانه و ترس از رانندگی شکایت دارد و در عین حال وقتی درباره حادثه از او سؤال می‌شود گاهی ساکت می‌شود و نمی‌تواند به صحبت خود ادامه دهد و گاهی خود را مقصر می‌داند. او دچار خواب منقطع، بی‌اشتهایی و از دست دادن گرایش به فعالیت‌های مورد علاقه‌ی گذشته‌ی خود شده است. او احساس می‌کند آینده‌ای ندارد، اعتماد به نفسش کم شده است ولی افکار خودکشی را ذکر نمی‌کند. همه این مشکلات از زمان وقوع تصادف شروع شده‌اند. کدام تشخیص یا تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟

- (الف) PTSD without MDD (ب) PTSD with MDD (ج) MDD without PTSD (د) Adjustment Disorder

۴۶ کدام یک از گزینه‌های زیر به طور مستقیم تهدیدی برای «روایی درونی» (internal validity) یک مطالعه محسوب می‌شود؟

- (الف) عدم امکان تعمیم نتایج به سایر جمعیت‌ها
(ب) استفاده از فرم رضایت‌نامه الکترونیکی برای جذب آزمودنی‌ها
(ج) حجم نمونه‌ی ناکافی برای تحلیل آماری
(د) رخدادهای غیرمنتظره در طول مداخله

۴۷ تصویربرداری مولکولی با داکسپین در اسکیزوفرنیا، کدام یک از تغییرات زیر را در مقادیر پتانسیل چسبندگی (Binding potential) برای گیرنده‌های H₁ نشان می‌دهد؟

- (الف) کاهش در سیستم لیمبیک
(ب) افزایش در کورتکس تمپورال
(ج) کاهش در کورتکس فرونتال و پره‌فرونتال
(د) افزایش در شکنج سینگولیت و هسته‌های قاعده‌ای

۴۸) کدام یک از موارد زیر علامت مشخصه سندرم گانسر است؟

- (الف) پاسخ دادن با جواب‌های تقریبی به سوالات ساده
(ب) توهّمات مداوم نامرتبط با شکایات
(ج) از دست دادن شدید حافظه بدون آگاهی از محیط اطراف
(د) حرکات تکراری مداوم بدون اختلال در گفتار

۴۹) کدام مورد زیر نشانه استفاده از مکانیسم‌های دفاعی ناپخته‌تر است؟

- (الف) وقتی فرد از مواجه شدن با احساسات آزاردهنده خود اجتناب می‌کند
(ب) وقتی فرد در هنگام شکست می‌گوید هر کس دیگری هم در این موقعیت بود شکست می‌خورد
(ج) وقتی فرد سوگوار با حضور در موسسات خیریه به افراد بی‌سرپرست کمک می‌کند
(د) وقتی فرد تلاش می‌کند با شوخی و طنز انتقادات خود را از همسرش بیان کند

۵۰) کدام یک از رویکردهای درمانی زیر بهترین استراتژی جامع و مبتنی بر شواهد برای مدیریت کلیتومانیاست؟

- (الف) استفاده از روان‌درمانی بینش‌مدار در کسانی که احساس شرم و گناه ندارند
(ب) تجویز مهارکننده‌های انتخابی بازجذب سروتونین مانند فلوکستین
(ج) استفاده از rTMS برای کنترل تمایل به این رفتار
(د) درمان شناختی-رفتاری و تکنیک‌هایی مانند شرطی‌سازی اجتنابی

۵۱) بیمار مبتلا به اسکیزوفرنیا تحت درمان با کلوزاپین است. در آزمایش خون این هفته تعداد گلبول‌های سفید و نوتروفیل‌ها به ترتیب ۳۵۰۰ و ۷۵۰ در میلی‌لیتر است. کدام اقدام زیر مناسب‌تر است؟

- (الف) قطع مصرف کلوزاپین و پایش شمار نوتروفیل‌ها
(ب) کاهش دوز کلوزاپین و پایش شمار نوتروفیل‌ها
(ج) کاهش دوز کلوزاپین و افزودن یک آنتی سایکوتیک دیگر
(د) ادامه درمان با کلوزاپین همراه با مشاوره هماتولوژی

۵۲) در بخش روانپزشکی کدام یک از بیماران زیر از نظر مراقبت در مورد آسیب جدی به خود در اولویت بالاتری قرار دارد؟

- (الف) آقای ۶۱ ساله بیکار که اقدام به دار زدن خود کرده ولی نجات پیدا کرده است و تنها زندگی می‌کند
(ب) آقای ۳۰ ساله دانشجو که به دنبال کشمکش و درگیری با نامزدش آرزوی مرگ و افکار خودکشی دارد
(ج) خانم متاهل ۲۵ ساله که مصرف الکل دارد و آثار خودزنی بر روی ساعدها دیده می‌شود
(د) خانم ۳۵ ساله که از چند روز قبل به دنبال تجربه آزار جنسی دچار علائم اضطرابی و خلق افسرده شده است

۵۳) اختلال در نوروترانسمیتر نورآدرنژیک در کدامیک از سرشت‌های زیر دیده می‌شود؟

- (الف) Harm avoidance (ب) Novelty seeking (ج) Persistence (د) Reward dependence

۵۴) کدامیک از علائم زیر یک اختلال محتوای فکر است؟

- (الف) Phobia (ب) Neologism (ج) Perseveration (د) Thought blocking

۵۵) خانمی ۲۷ ساله با تحصیلات داروسازی و شاغل در داروخانه و با درآمد بالا، از چند ماه قبل مصرف کتامین را شروع کرده است. کدام عامل زیر زمینه‌ساز مصرف کتامین در این فرد است؟

- (الف) سطح تحصیلات (ب) سطح اقتصادی (ج) جنسیت مونث (د) دسترسی به کتامین

۵۶) کدام مورد زیر از علائم درجه اول شناسایی در اسکیزوفرنیا است؟

- (الف) Audible thoughts
(ب) Commanding hallucinations
(ج) Somatic delusions
(د) Somatic hallucinations

۵۷) شیوع کدام اختلال شخصیت در مردان و زنان برابر است؟

- (الف) خودشیفته (ب) نمایشی (ج) وسواسی-جبری (د) اسکیزوئید

۵۸) برای عمل جراحی فردی به او دوز پایینی از بنزودیازپین تزریق می‌شود. این کار سبب خواب‌آلودگی خفیفی در بیمار می‌شود. به‌طوری که او بعداً حوادث آن زمان را تکه‌تکه به یاد می‌آورد. با این حال، بیمار در آن زمان رفتاری طبیعی داشته و به محرک‌های کلامی مستقیم، پاسخ‌های مرتبط می‌داده، اگرچه گاهی به سوالات دیگران از همدیگر هم بی‌آنکه به او مربوط باشد، جواب می‌داده است. این حالت چه نام دارد؟

الف) Disorientation (ب) Twilight state (ج) Coma vigil (د) Perplexity

۵۹) این توصیه که روان‌درمانگر پیش از آن که بر اساس گفته‌های بیمار با او کار کند، باید از تأثیر این گفته‌ها بر خودش آگاه باشد، با کدام مفهوم زیر ارتباط نزدیک‌تری دارد؟

الف) رابطه درمانی (ب) اتحاد درمانی (ج) انتقال (د) انتقال متقابل

۶۰) روانپزشکی در درمانگاه یک بیمارستان با فردی ملاقات می‌کند که از زندان برای ارزیابی روانپزشکی ارجاع شده است. گفت‌وگوی زیر بخش ابتدایی از مکالمه آنها است:

مرد زندانی (م.ز.): شما چه جور پزشکی هستید؟

روانپزشک (ر.پ.): من روانپزشک هستم و با استفاده از دارو و روان‌درمانی تلاش می‌کنم به مراجعانم کمک کنم.

م.ز.: من کارهای بد زیادی انجام داده‌ام که احتمالاً در پرونده من خوانده‌اید. به نظر شما من آدم ترسناکی نیستم؟

ر.پ.: شاید بهتر باشد به من بگویید دقیقاً چه چیزی باعث شده فکر کنید آدم ترسناکی هستید؟

م.ز.: اول بگویید آیا شما آدم‌های دیگری شبیه به من دیده‌اید و می‌توانید به کسانی مثل من کمک کنید؟

ر.پ.: بله. من بارها افرادی را در شرایط شما دیده‌ام و می‌توانم مشکل شما را حل کنم. حالا بگویید مشکل اصلی شما چیست؟

کدام جمله روانپزشک از نظر رابطه پزشک و بیمار نادرست بوده است؟

الف) ارائه اطلاعاتی درباره شیوه کار خودش به بیمار

ب) گفتن اینکه من بارها افرادی را در شرایط شما دیده‌ام

ج) بازگرداندن سوال به بیمار تا بداند چرا بیمار خودش را ترسناک می‌داند

د) اطمینان دادن به بیمار درباره توانایی خود برای حل مشکل بیمار

۶۱) بر اساس فرضیه Sapir-Whorf، کدام عامل زیر تعیین‌کننده یا محدودکننده توانایی ما برای تفکر در مورد موضوعات مختلف است؟

الف) زبان (ب) جغرافیا (ج) جنسیت (د) زمینه فرهنگی

۶۲) کدامیک از موارد زیر نمونه‌ای از گسست عاطفه (Dissociation of affect) است؟

الف) Anxious foreboding

ب) La belle indifférence

ج) Divergent thinking

د) Magical thinking

۶۳) فردی در جلسات روانکاوای جشن تولد ده سالگی خود را به یاد می‌آورد که در آن دوستان مدرسه‌اش در خانه آنها جمع شده بودند و در حالی که همگی کیک تولد را می‌خوردند، او هدیه‌های دوستانش را باز می‌کرده است. در واقع، در جشن تولد او، والدین فراموش کرده بودند به دوستان فرزندشان بگویند مناسبت این مهمانی «تولد» است و جز پدر و مادر، کسی هدیه‌ای با خود نیاورده بود. این اشکال با کدام مورد زیر منطبق است؟

الف) Screen memory

ب) Confabulation

ج) False memory

د) Retrospective falsification

۶۴) بروز سندرم سایکوتیک غیرقابل افتراق از اسکیزوفرنیا با مصرف فن‌سیکلیدین نشان‌دهنده احتمال درگیری کدام گیرنده در ابتلا به اختلالات سایکوتیکی مانند اسکیزوفرنیا است؟

الف) NMDA (ب) AMPA (ج) GABA (د) Adenosine

۶۵) یک پرستار ۴۵ ساله پس از انتقال اجباری شغلی به بخش مراقبت از بیماران کووید، طی دو روز دچار بی‌خوابی، اضطراب، احساس گناه، درگیری خانوادگی و افکار خودکشی می‌شود و پس از مصرف ناگهانی ۵۰ میلی‌گرم زولپیدم، توسط خانواده به اورژانس منتقل می‌گردد. خودش نمی‌داند که هدفش «مردن» بوده یا فقط «فرار موقت». او سابقه بیماری روان‌پزشکی ندارد. کدامیک از اقدامات زیر ارجح است؟

الف) روان‌درمانی حمایتی

ب) الکتروشوک سرپایی

ج) تجویز داروی ضدافسردگی

د) توصیه به استراحت در منزل و ورزش

۶۶) آقای ۳۵ ساله‌ای دو ماه بعد از مواجهه با انفجار، به تدریج و بدون سابقه قبلی دچار علائمی شامل دوری کردن از پنجره‌های منزل، افکار تکراری مقصر دانستن خود، عدم کنترل خشم، چک کردن مکرر قفل درها و نیمه شب از خواب پریدن شده است. کدامیک از تشخیص‌های زیر بیشتر مطرح است؟

الف) Obsessive compulsive disorder

ب) Post-Traumatic stress disorder

ج) Generalize anxiety disorder

د) Adjustment disorder

۶۷) مرد ۳۸ ساله‌ای با شکایت از بی‌انگیزگی، اجتناب از مراودات خانوادگی، دشواری در به خواب رفتن، احساس تنهایی، و افکار ناخواسته، تکرارشونده و مزاحم خودسرزنشی مراجعه کرده است. وی ذکر می‌کند که حدود یک ماه پیش به دنبال یک بگومگوی جدی با همسرش، از او جدا شده است. او ابتدا از این موضوع ناراحت نبوده و حتی احساس راحتی بیشتری می‌کرده است ولی به تدریج از سه هفته پیش حالت‌های مذکور ایجاد و تشدید شده است. کدام تشخیص زیر محتمل‌تر است؟

الف) Adjustment disorder

ب) Major depressive disorder

ج) Posttraumatic stress disorder

د) Obsessive compulsive disorder

۶۸) خانم ۳۵ ساله در جلسه روان‌درمانی مرتباً درباره تعارض‌هایش در محیط کار و روابط عاطفی‌اش صحبت می‌کند. درمانگر متوجه الگوی مشابهی در رفتار او می‌شود. ابتدا دیگران را ایده‌آل‌سازی می‌کند، سپس با کوچکترین اختلاف نظری به شدت آنها را طرد می‌کند. درمانگر به او می‌گوید: «ظاهراً همه آدم‌ها ابتدا خوب به نظر می‌رسند ولی با گذشت زمان معلوم می‌شود آنچه شما فکر می‌کرده‌اید نبوده‌اند». کدامیک از گزینه‌های زیر ویژگی تکنیک به کار رفته را بهتر تبیین می‌کند؟

الف) Discussion of past experience

ب) Focus on therapeutic relationship

ج) Identification of recurring patterns

د) Focus on affect and expression of emotion

۶۹) خانم ۴۰ ساله‌ای با سابقه ۱۵ سال کار، جهت ارزیابی از کارافتادگی به دلیل افسردگی مزمن به درمانگاه روان‌پزشکی ارجاع شده است. کدامیک از موارد زیر بیشتر به نفع تمارض است؟

الف) همکاری مؤثر در فرایند ارزیابی

ب) ارایه شرح حال با جزئیات زیاد

ج) پذیرفتن بستری جهت درمان

د) رویکرد گرم و دوستانه

۷۰) درمانگر تحلیلی به مراجع می‌گوید: «نمی‌دانم از این موضوع خبر داری یا نه، اما وقتی من موضوع را به اینکه پدرت تو را ترک کرده است ربط می‌دهم، اغلب موضوع را عوض می‌کنی». در اینجا درمانگر از کدامیک از تکنیک‌های روان‌درمانی استفاده کرده است؟

الف) Observation

ب) Confrontation

ج) Interpretation

د) Clarification

۷۱) خانم ۲۸ ساله‌ای در جلسه سوم روان‌درمانی می‌گوید از دیدن درمانگر خوشحال است و احساس راحتی دارد. اما هم‌زمان، بدنش را از صندلی عقب کشیده، دست‌هایش را در هم گره کرده و از تماس چشمی با درمانگر پرهیز می‌کند. درمانگر متوجه می‌شود که بین گفته‌های مراجع و زبان بدن او تناقض وجود دارد. این موقعیت، کدام مهارت تخصصی درمانگر را بیشتر تبیین می‌کند؟

الف) توانایی تنظیم مرزهای حرفه‌ای

ب) توانایی شناسایی مکانیسم دفاعی

ج) توانایی مواجهه با زبان بدن

د) توانایی استفاده از نشانه‌های غیرکلامی

۷۲) همه موارد زیر از بهترین پیش‌بینی‌کننده‌های رفتار تهاجمی است، به جز؟

الف) مسمومیت شدید با الکل

ب) تجربه سوءرفتار در کودکی

ج) اختلال شخصیت اسکیزوتایپال

د) سابقه رفتار تهاجمی منجر به دستگیری

۷۳ خانم ۳۴ ساله‌ای از ۶ ماه قبل دچار دردهای مزمن شکمی، نفخ و تغییرات اجابت مزاج به صورت یبوست‌های متناوب شده است و اخیراً از اضطراب و خلق پایین شکایت دارد. در بررسی‌های جسمی، نکته پاتولوژیکی یافت نشده و بیمار به روانپزشک ارجاع شده است. برای مدیریت بهتر علائم کدام دارو مناسب‌تر است؟

الف) گاباپنتین (ب) نورتریپتیلین (ج) دلوکستین (د) فلوکستین

۷۴ مرد ۳۶ ساله‌ای از ۱۵ سال قبل تشنج‌های فوکالی همراه با کاهش سطح هشیاری داشته که گاهی به تشنج تونیک-کلونیک منتشر تبدیل می‌شده است. تشنج‌های او پس از سال‌ها عدم درمان مناسب، در سال اخیر با کاربامازپین کنترل شده، اما در چند ماه اخیر دچار توهم شنیداری، پارانویا و افزایش مفرط افکار مذهبی شده است. خلق او یوتایمیک است و ارتباطات بین فردی مناسبی دارد. برای ادامه درمان این بیمار کدام گزینه مناسب‌تر است؟

الف) افزایش دوز کاربامازپین
ب) افزودن والپروات
ج) افزودن آریپیپرازول
د) افزودن کوئتیاپین

۷۵ در کدام اختلال زیر نقش BNST نسبت به آمیگدال بیشتر است؟ (BNST = Bed Nucleus of the Stria Terminalis)

الف) اختلال هراس
ب) اختلال اضطراب منتشر
ج) اختلال اضطراب جدایی
د) اختلال اضطراب اجتماعی

۷۶ مرد ۶۴ ساله‌ای با سابقه بیماری مزمن ریوی، در یک سال اخیر به دلیل عدم کنترل علائم ریوی، تحت درمان با پردنیزولون خوراکی ۱۰ mg/day قرار گرفته است. بیمار اخیراً از اختلال خواب، خلق پائین، بی‌انگیزگی و کاهش تمرکز شکایت دارد. کدام اقدام اولویت دارد؟

الف) تجویز همزمان داروهای خواب‌آور غیربنزودیازپینی

ب) تجویز همزمان داروهای مهار کننده اختصاصی بازجذب سروتونین
ج) جایگزینی پردنیزولون با آگونیست‌های بتا-۲-آدرنرژیک
د) کاهش تدریجی دوز کورتیکواستروئید به حداقل میزان مؤثر

۷۷ خانم ۲۰ ساله‌ای با سابقه‌ی پسوریازیس از دوران نوجوانی، به کلینیک روانپزشکی ارجاع شده است. او در چند هفته‌ی اخیر، هم‌زمان با شعله‌ور شدن ضایعات پوستی، دچار افسردگی همراه با خستگی شده است. تجویز کدام دارو مناسب‌تر است؟

الف) Interferon (ب) Fluoxetine (ج) Lithium (د) Adalimumab

۷۸ بیمار با اختلال مصرف الکل با علائم فراموشی، میوکلونوس، کاهش سطح هوشیاری، خستگی، آپاتی، بی‌اشتهایی، بی‌خوابی و تحریک‌پذیری در بخش بستری شده است. آزمایش‌ها و نوار قلبی طبیعی است. بیمار تیامین ۱۰۰ میلی گرم سه بار در روز گرفته ولی پاسخی به درمان دیده نشده است. کدام اقدام درمانی زیر مناسب‌تر است؟

الف) ویتال گلوکز ۵۰ درصد
ب) تزریق نیکوتینیک اسید
ج) افزایش دوز تیامین
د) منیزیم و سلنیوم خوراکی

۷۹ بیماری با خوردن ماده‌ای دچار تحریک‌پذیری، بدبینی، توهم شنوایی، مسخ شخصیت و پارس‌تری شده است. در معاینه نیستاگموس، فشار خون بالا و دمای بدن بالا دارد. کدام یک از اقدامات درمانی زیر در اورژانس جهت رفع مسمومیت در این بیمار مناسب‌تر است؟

الف) ساکشن مکرر محتویات معده
ب) همودیالیز و هموپیروکسیون
ج) تجویز شارکول فعال
د) اسیدی کردن ادرار

۸۰ در کدام اختلال روانپزشکی زیر Pathologic fire fetting بیشتر دیده می‌شود؟

الف) Bipolar disorder
ب) Conduct disorder
ج) Alcohol use disorder
د) Borderline personality disorder

۸۱) آقای ۳۵ ساله‌ای که روزانه یک پاکت سیگار می‌کشد، برای ترک سیگار مراجعه کرده است. تصمیم می‌گیرید یک داروی «آگونیست گیرنده نیکوتینی استیل‌کولین» تجویز کنید. کدام روش تجویز زیر درست است؟

- (الف) قرص ۱ میلی‌گرمی، روزانه یک عدد تا یک هفته، سپس قرص ۲ میلی‌گرمی روزانه یک عدد
(ب) قرص ۰.۵ میلی‌گرمی، روزانه یک عدد تا یک هفته، سپس ادامه درمان با قرص ۱ میلی‌گرمی روزانه یک عدد
(ج) قرص ۱ میلی‌گرمی، روزانه یک عدد تا سه روز، سپس تا یک هفته دو بار در روز، و سپس قرص ۲ میلی‌گرمی دو بار در روز
(د) قرص ۰.۵ میلی‌گرمی، روزانه یک عدد تا سه روز، سپس تا یک هفته دو بار در روز، و سپس قرص ۱ میلی‌گرمی دو بار در روز

۸۲) آقای ۳۰ ساله‌ای مبتلا به Gambling disorder از یک هفته پیش درمان‌های ضد افسردگی و رفتن به جلسات Gambler anonymous را شروع کرده است. کدامیک از روش‌های روان‌درمانی برای شروع در این مرحله مناسب نیست؟

- (الف) Insight-oriented
(ب) Family therapy
(ج) Relaxation techniques
(د) Visualization of gambling avoidance

۸۳) آقای ۳۲ ساله‌ای برای ترک مصرف الکل تحت درمان قرار گرفته است. برای تجویز دی‌سولفیرام، دارو با چه دوزی و دست‌کم چند ساعت بعد از آخرین مصرف الکل شروع شود؟

- (الف) ۵۰۰ میلی‌گرم - ۱۲ ساعت
(ب) ۱۲۵ میلی‌گرم - ۱۲ ساعت
(ج) ۵۰۰ میلی‌گرم - ۷۲ ساعت
(د) ۱۲۵ میلی‌گرم - ۷۲ ساعت

۸۴) جهت سم‌زدایی بیماری با مصرف ۲ گرم هرویین در روز، ۱۲ ساعت بعد از آخرین مصرف، ۲ میلی‌گرم قرص بوپرنورفین زیرزبانی تجویز می‌کنید. بیمار دچار گرگرفتگی و تعریق و بی‌قراری زیاد می‌شود. کدامیک از اقدامات درمانی زیر را جهت این بیمار انجام می‌دهید؟

- (الف) قطع بوپرنورفین و استفاده از روش‌های دیگر سم‌زدایی
(ب) تجویز مجدد بوپرنورفین ۲ میلی‌گرم بلافاصله تا رفع علائم
(ج) تجویز کلونیدین تا رفع علائم و سپس ۴ تا ۶ ساعت دیگر تجویز بوپرنورفین
(د) ادامه درمان با دوزهای بیشتر بوپرنورفین به همراه مصرف کلونیدین هر دو ساعت

۸۵) احتمال بروز اختلال وسواسی-جبری در کدامیک از اختلالات نورولوژیک زیر بیشتر است؟

- (الف) Bell's palsy
(ب) Sydenham Chorea
(ج) Guillain-Barré syndrome
(د) Amyotrophic Lateral Sclerosis

۸۶) خانم ۳۰ ساله با تشخیص اختلال افسردگی اساسی از سه ماه پیش تحت درمان روزانه با ۲۰۰ میلی‌گرم سرترالین است، ولی هنوز علائم افسردگی ادامه دارد. در صورتی که بخواهید از داروهای آنتاگونیست گیرنده بتا جهت درمان کمکی استفاده کنید کدام دارو مناسب‌تر است؟

- (الف) Pindolol (ب) Atenolol (ج) Metoprolol (د) Propranolol

۸۷) بر اساس مطالعه مروری Roessel و همکاران کدام دسته‌ی دارویی زیر بیشترین اثربخشی را در درمان کمکی اختلال وسواس مقاوم به درمان دارد؟

"Treatment-resistant OCD: Pharmacotherapies in adults, Roessel, et al, 2023, Comprehensive psychiatry"

- (الف) ضدالتهاب‌ها
(ب) آگونیست‌های گلوتاماتی
(ج) آگونیست‌های کولینرژیک
(د) آنتاگونیست‌های دوپامینی

۸۸) بر اساس مقاله Vinkers و همکاران کدام مورد زیر از عوامل خطر عود در اختلال دوقطبی محسوب نمی‌شود؟

"Discontinuation of psychotropic medication: a synthesis of evidence across medication classes, Vinkers, et al, 2024, Molecular psychiatry"

- الف) سن بالای ابتلا
- ب) ویژگی تندچرخ
- ج) همراهی با مصرف مواد
- د) علایم پایدار زیر آستانه تشخیص

۸۹) بر اساس مطالعه Bohus و همکاران کدام یک از روان‌درمانی‌های زیر در کنترل علایم و عملکرد سایکوسوشیال افراد مبتلا به اختلال شخصیت مرزی سطح بالاتری از شواهد را دارد؟

"Borderline personality disorder, Martin Bohus, et al, 2021, Lancet"

- الف) Schema-focused
- ب) Mentalization-based
- ج) Transference-focused
- د) Cognitive-behavioral

۹۰) بر اساس مقاله مروری نظام‌مند Williams و همکاران در مورد مدیریت مراحل اولیه سایکوز، کدام یک از مداخلات زیر در کنار درمان دارویی فواید پایدارتری در کنترل علایم داشته است؟

"Comparing interventions for early psychosis: a systematic review and component network meta-analysis, Ryan Williams, et al, 2024, eClinical medicine"

- الف) Social intervention & Psychological intervention
- ب) Case management & intervention Psychological
- ج) Family intervention & Social intervention
- د) Case management & Family intervention

۹۱) در مطالعه کوهورت ۲۰ ساله‌ای که توسط Bruno و همکاران انجام شده است خطر بروز «اختلالات تکاملی عصبی» و «اختلالات یادگیری» در فرزندان مادرانی که در طول بارداری تحت درمان با داروهای آنتی‌سایکوتیک بودند، در مقایسه با جمعیت عمومی به ترتیب چگونه بوده است؟

"Antipsychotic use during pregnancy and risk of specific neurodevelopmental disorders and learning difficulties in children: a multinational cohort study, Bruno, et al, 2024, eClinical medicine"

- الف) بیشتر- بیشتر
- ب) بیشتر- یکسان
- ج) یکسان- بیشتر
- د) یکسان - یکسان

۹۲) در مطالعه Kats و همکاران، در درمان دارویی جانبازان جنگ مبتلا به اختلال افسردگی اساسی یا اختلال دوقطبی که اخیراً اقدام به خودکشی کرده‌اند، اضافه کردن لیتیوم بر میزان بروز اقدام به خودکشی در آینده چه تأثیری دارد؟

"Lithium Treatment in the Prevention of Repeat Suicide-Related Outcomes in Veterans With Major Depression or Bipolar Disorder A Randomized Clinical Trial, Kats, et al, 2022, JAMA psychiatry"

- الف) اثر افزایشی
- ب) اثر کاهشی
- ج) بدون تغییر
- د) اثر ناپایدار

۹۳) آقای ۴۰ ساله‌ای به کلینیک روان‌پزشکی مراجعه کرده است. خانواده می‌گویند که او به‌صورت مداوم وسایلی را جمع‌آوری می‌کند که نه استفاده‌ای دارند و نه جایی برای نگهداری‌شان وجود دارد. وقتی آنها سعی در دور ریختن وسایل دارند، او دچار اضطراب شدید می‌شود و معتقد است که روزی همه این وسایل به دردش خواهند خورد. برای تشخیص بر اساس DSM-5 کدام مؤلفه نقش کلیدی‌تری دارد؟

- الف) احساس نیاز به حفظ اشیاء و پریشانی هنگام دور ریختن
- ب) ترس از قضاوت اجتماعی در صورت دور ریختن اشیا
- ج) تمایل وسواس‌گونه به چیدن اشیای اضافه
- د) وابستگی به وسایل به دلیل خاطرات شخصی

۹۴) در بیمار تحت درمان با ۶۰۰ میلی گرم لیتیوم روزانه، به دلیل بالا بودن فشار خون، قصد تجویز داروی تریامترن را داریم. کدام یک از اقدامات درمانی زیر مناسب‌تر است؟

- الف) کاهش دوز لیتیوم به ۳۰۰ میلی گرم در روز و بلافاصله شروع تریامترن
- ب) ادامه لیتیوم با دوز ۶۰۰ میلی گرم در روز و بلافاصله شروع تریامترن
- ج) کاهش دوز لیتیوم به ۳۰۰ میلی گرم در روز و شروع تریامترن ۵ روز بعد
- د) ادامه لیتیوم با دوز ۶۰۰ میلی گرم در روز و شروع تریامترن ۵ روز بعد

۹۵) پسری ۱۷ ساله با رفتارهای انفجاری مکرر، محیط خانوادگی پرتنش و مقاومت در درمان فردی به شما معرفی شده است. کدام طرح درمانی بیشترین شانس موفقیت در درمان بیمار را خواهد داشت؟

- الف) نوروفیدبک برای کنترل رفتارهای انفجاری
- ب) شروع بنزودیازپین به همراه لیتیوم
- ج) خانواده درمانی همراه با داروی ضد تشنج
- د) شروع ضدافسردگی سه حلقه‌ای و مدیریت محیط مدرسه

۹۶) خانم ۳۲ ساله‌ای به روان‌پزشک مراجعه کرده است و در جلسه‌ی اول با گریه و ابراز ناراحتی شدید می‌گوید که کسی در محل کار به او توجه نمی‌کند. او در صحبت‌های خود احساساتش را بزرگ‌نمایی می‌کند و مدام از بی‌توجهی اطرافیان خصوصاً آقایان شکایت دارد. کدام ویژگی کلیدی در تشخیص اولیه‌ی او برجسته‌تر است؟

- الف) تمایل به اغواگری در تعاملات
- ب) لذت نبردن از روابط صمیمانه
- ج) احساس پوچی دائمی
- د) بدبینی نسبت به همکاران

۹۷) در تریکوتیلومانیای بزرگسالان، کدام داروی زیر شواهد بیشتری در کنترل علائم دارد؟

- الف) Fluoxetine
- ب) Desipramine
- ج) N-acetylcysteine
- د) Haloperidol

۹۸) خانم ۲۵ ساله‌ای به دلیل زخم‌های پوستی از طرف متخصص پوست ارجاع شده است. در معاینه زخم‌ها به دلیل دستکاری شخصی وی ایجاد شده‌اند و مشکلاتی در محیط کار برایش ایجاد کرده‌اند. او تلاش‌های متعددی جهت عدم دستکاری پوست داشته که با شکست رو به رو شده‌اند. کدام یک از موارد زیر همبودی شایع‌تری در این بیمار است؟

- الف) اختلال اضطراب منتشر
- ب) تریکوتیلومانی
- ج) اختلال وسواسی جبری
- د) توهم‌های لامسه

۹۹) خانم جوانی با شکایت یک ساله از اختلال بی‌خوابی شبانه و خواب‌آلودگی روزانه به درمانگاه مراجعه کرده است. او شب‌ها حدود ۸ ساعت در تخت‌خواب است ولی حدود ۵ ساعت در شب می‌خوابد. طبق اصول Sleep restriction therapy کدام اقدام درمانی مناسب‌تر است؟

- الف) کاهش زمان حضور در تخت‌خواب به ۳ ساعت
- ب) کاهش زمان حضور در تخت‌خواب به ۵ ساعت
- ج) چرت روزانه به مدت حداکثر ۳۰ دقیقه
- د) چرت روزانه به مدت حداکثر ۶۰ دقیقه

۱۰۰) پسر ۱۷ ساله‌ای با شکایت از پرخوابی به درمانگاه مراجعه کرده است. او طی یک سال گذشته سه دوره دو هفته‌ای پرخوابی شدید داشته که خانواده طی این دوره‌های پرخوابی علائمی مانند پرخاشگری، پرخوری و دفعات مکرر خودارضایی در حضور دیگران را گزارش می‌کنند. بعد از اتمام هر دوره، وضعیت خواب و بیداری او طبیعی شده است و علامت دیگری ندارد. کدام تشخیص مطرح است؟

- الف) سندروم پرادر-ویلی
- ب) نازکولپسی
- ج) سندروم کلاین-لویین
- د) اختلال سایکلو تایمیک

۱۰۱) در تشخیص قطعی کدام اختلال زیر از پلی‌سومنوگرافی شبانه استفاده نمی‌شود؟

- الف) آپنه تنفسی خواب
- ب) سندرم پای بی‌قرار
- ج) پاراسومنیای آتیبیک
- د) نازکولپسی

۱۰۲) کدام ویژگی زیر در دهه‌های چهارم و پنجم زندگی افراد مبتلا به اختلال شخصیت مرزی بیشتر دیده می‌شود؟

- الف) تمایل به انزوای اجتماعی و قطع ارتباطها
ب) بروز نشانه‌های روان‌پریشی و اختلالات ادراکی
ج) دستیابی به سطحی از ثبات در روابط و عملکرد
د) افزایش رفتارهای پرخطرانه و خودآسیب‌رسان

۱۰۳) در اختلال شخصیت مرزی برای کنترل ناپایداری هیجانی کدام داروی زیر مفیدتر است؟

- الف) نورتریپتیلین ب) کلونازپام ج) والپروات سدیم د) فلوکستین

۱۰۴) یک روان‌پزشک در حال ارزیابی ابزاری جدید برای سنجش اضطراب است. او متوجه می‌شود که نتایج این ابزار با تشخیص‌های بالینی همبستگی کمی دارد و هیچ نشانگر زیستی مشخصی نیز برای تأیید نتایج وجود ندارد. این وضعیت نشان‌دهنده کدام مسئله در سنجش است؟

- الف) پایایی پایین ابزار
ب) تعمیم‌پذیری محدود نتایج
ج) مشکل در اعتبار ابزار
د) سوگیری مشاهده‌گر

۱۰۵) کدامیک از مداخلات زیر در روان‌درمانی مثبت‌گرا (Positive psychotherapy) به منظور تقویت روابط بین‌فردی از طریق تجربه هیجانات مثبت به کار می‌رود؟

- الف) آموزش مهارت حل مسئله
ب) تحلیل افکار برای اصلاح باورهای ناکارآمد
ج) ثبت وقایع روزانه برای افزایش آگاهی هیجانی
د) نوشتن نامه قدردانی و خواندن آن برای فرد مورد نظر

۱۰۶) بیمار ۴۵ ساله‌ای که از حدود ۶ ماه قبل به تدریج دچار تغییرات رفتاری شده به تازگی هذیان‌های گزند و آسیب نیز پیدا کرده است. در بررسی اولیه، کدام گزینه را پیشنهاد می‌کنید؟

- الف) MRI ب) EEG ج) QEEG د) CT Scan

۱۰۷) بیمار ۸۲ ساله با علایم بی‌تفاوتی، اختلال حافظه و کاهش سطح هوشیاری متناوب به کلینیک آورده شده است. در معاینه توجه او به سختی جلب می‌شود. کدام گزینه زیر محتمل‌تر است؟

- الف) Vascular dementia ب) Delirium state ج) Alzheimer disease د) Pseudodementia

۱۰۸) آزمون مرتب کردن کارت ویسکانسین در ارزیابی عملکرد کدام لوب مغز بکار می‌رود؟

- الف) فرونتال ب) تمپورال ج) پاریتال د) اکسی‌پیتال

۱۰۹) خانمی گزارش می‌دهد که هر بار با شنیدن صدای چکه آب صدای مردی را می‌شنود که به او توهین می‌کند و با قطع شدن صدای آب، صدای مرد نیز ناپدید می‌شود. این بیمار دارای کدام نشانه است؟

- الف) Pareidolia
ب) Reflex hallucination
ج) Delusional perception
د) Functional hallucination

۱۱۰) آقای ۲۵ ساله‌ای با کاهش سطح هوشیاری به اورژانس آورده شده است. در معاینه فیزیکی فشار خون بالا، تاکی‌کاردی، ترشح بزاق زیاد، نیست‌آگموس چرخشی و عدم پاسخ‌دهی به محرک‌های محیطی دارد ولی تنفس بیمار خودبه‌خود و پایدار باقی مانده است. محتمل‌ترین ماده مصرفی کدام است؟

- الف) آمفتامین ب) کتامین ج) هروئین د) فنتانیل

۱۱۱ خانمی در یک میهمانی با دوستان قدیمی خود است. میهمانان درباره یک موضوع اجتماعی صحبت و نظرات مختلفی را ابراز می‌کنند. او با شنیدن نظرات مخالف نظر خودش، حتی وقتی که مخاطب مکالمه نیست، ناراحت می‌شود و آن را نشانه بی‌احترامی به خود تفسیر می‌کند. کدام خطای شناختی در وی دیده می‌شود؟

الف) Tunnel vision

ب) Personalization

ج) Emotional reasoning

د) Discounting the positive

۱۱۲ کدام یک از گزینه‌های زیر از استراتژی‌های شایع مورد استفاده در زوج‌درمانی شناختی-رفتاری است؟

الف) Use of genogram

ب) Therapeutic letters

ج) Problem solving training

د) Externalizing of problems

۱۱۳ خانم ۳۴ ساله‌ای، متأهل و خانه‌دار است. با اینکه در یک سال اخیر شرایط زندگی او تغییری نکرده است ولی از حدود ۸ ماه قبل او به طور افراطی نگران سلامت همسرش، وضعیت تحصیلی فرزندش و مسائل مالی خانه است. او شب‌ها ساعت‌ها در رختخواب به اتفاقات نگران‌کننده‌ای فکر می‌کند که ممکن است هیچ‌وقت پیش نیایند. روان‌درمانی شناختی رفتاری این بیمار بر روی کدام یک از موارد زیر باید متمرکز باشد؟

الف) Fear of fear

ب) Idiosyncratic fear

ج) Fear of uncertainty

د) Fear of loss of control

۱۱۴ متن زیر بخشی از مکالمه یک درمانگر شناختی با آقای پ است. دستور جلسه، اضطراب آقای پ در مواجهه با رئیسش است. درمانگر: "وقتی چشمتون به رئیستون افتاد، چی از ذهنتون گذشت؟" آقای پ: "به خودم گفتم من باید بتونم تپش قلبم رو کنترل کنم."

کدام پاسخ زیر از طرف درمانگر مناسب‌تر است؟

الف) «باید فواید و زیان‌های اضطراب در برابر رئیستون رو بررسی کنیم»

ب) «در اون لحظه چی فکر کردین که شما رو مضطرب کرد؟»

ج) «واکنش سایر همکاراتون وقتی با رئیس مواجه میشن چیه؟»

د) «آیا تجربه‌ای مشابه این موقعیت در گذشته هم داشتین؟»

۱۱۵ آقای ۲۵ ساله‌ای که با وجود نداشتن مشکل ظاهری فکر می‌کند که ظاهر زشت و زنده‌ای دارد برای درمان مراجعه کرده است. او مرتباً در آینه خود را نگاه می‌کند، به‌طوری‌که این افکار و رفتار باعث اختلال در زندگی فردی و اجتماعی او شده است. سابقه مصرف مواد و بیماری جسمی ندارد. تجویز کدام داروی زیر ارجح است؟

د) ریسپریدون

ج) سرتالین

ب) کلومیپرامین

الف) آریپیپرازول

۱۱۶ آقای م ۲۶ ساله، متأهل، لیسانس و با تشخیص اختلال اضطراب اجتماعی به اصرار همسرش برای روان‌درمانی شناختی رفتاری مراجعه کرده است. او از موقعیت‌های اجتماعی دوری می‌کند، مهارت‌های بین فردی ضعیفی دارد و تلاش‌های مکررش برای غلبه بر خجالتش در موقعیت‌های اجتماعی با شکست مواجه شده است. او معتقد است ذاتاً مناسب حضور در جمع نیست و امیدی برای بهبودی ندارد. آقای م در جلسه کم حرف است، از گفتن مشکلاتش خجالت می‌کشد و اغلب به پایین نگاه می‌کند. درمانگر کدام یک از موارد زیر را باید در طرح درمانی آقای م در اولویت قرار دهد؟

الف) بازسازی شناختی

ب) مواجهه گام به گام و آرام

ج) کار بر روی مهارت‌های اجتماعی

د) برقراری اتحاد درمانی

۱۱۷) مردی ۳۸ ساله با سابقه‌ی دوره‌های افسردگی عودکننده، پس از یک دوره بهبودی نسبی، با احساس غمگینی، بی‌انگیزگی و افکار منفی مراجعه کرده است. درمانگر برای جلوگیری از عود، با او کار می‌کند تا یاد بگیرد بدون قضاوت یا درگیری با این افکار، فقط آن‌ها را مشاهده کند و توجهش را به لحظه‌ی حال بیاورد. کدام یک از رویکردهای زیر به احتمال زیاد توسط درمانگر به کار رفته است؟

الف) درمان بین فردی (IPT)

ب) درمان شناختی رفتاری (CBT)

ج) طرح‌واره درمانی (Schema Therapy)

د) شناخت‌درمانی مبتنی بر ذهن‌آگاهی (MBCT)

۱۱۸) متن زیر بخشی از توصیفی است که خانم ب در جلسات اول رواندرمانی شناختی-رفتاری از خودش ارایه کرده است. کدام باور بنیادی زیر به احتمال بیشتری در خانم ب وجود دارد؟

«احساس می‌کنم موفقیت‌های چندانی نداشته‌ام و به ندرت باور دارم که کارم مورد توجه دیگران قرار می‌گیرد. حتی وقتی دیگران از تلاش من قدردانی می‌کنند، نمی‌توانم باور کنم که از ته دلشان این را می‌گویند. همیشه احساس می‌کنم خوب نیستم و معمولاً از اشتباهاتم انتقاد زیادی می‌کنم. گاهی در مطرح کردن نظرم یا درخواست کمک دچار تردید می‌شوم، چون تصور می‌کنم نظر من برای چه کسی ممکن است مهم باشد؟»

الف) Helplessness ب) Unlovability ج) Worthlessness د) Approval seeking

۱۱۹) کودک ۱۰ ساله‌ای را که در آستانه بلوغ است، با علائم ناخشنودی جنسیتی نزد شما آورده‌اند، کدام مداخله زیر برای او ارجحیت دارد؟

الف) شروع داروهای مهارکننده بلوغ

ب) درمان‌های جبرانی (Reparative therapy)

ج) درمان‌های تبدیلی (Conversion therapy)

د) هدایت کودک به شناخت هویت جنسیتی خود

۱۲۰) پسر بچه ۳ ساله‌ای که توسط مادرش به کلینیک آورده شده تا ۱۸ ماهگی به صدای اطرافیان واکنش نداشته است و در حال حاضر دستورات را به خوبی متوجه نمی‌شود. او تنها کلمات محدودی را به صورت ناواضح بیان می‌کند و با ایما و اشاره سعی می‌کند خواسته‌اش را به دیگران بفهماند. کدام اختلال زیر بیشتر مطرح است؟

الف) Speech sound disorder

ب) Autism spectrum disorder

ج) Expressive language disorder

د) Receptive expressive language disorder

۱۲۱) کودک ۲ ساله‌ای قادر به صحبت نیست و با اشاره دست برخی خواسته‌هایش را بیان می‌کند. قبل از یک سالگی مدتی غان و غون داشته که بعداً آن را از دست داده است. بررسی از نظر کدام مورد زیر اولویت دارد؟

الف) اختلال طیف اتیسم ب) کم‌توانی ذهنی ج) نقص شنوایی د) اختلال زبان

۱۲۲) کودک ۸ ساله‌ای با وزن ۴۰ کیلوگرم به دلیل ADHD و علایم اضطرابی تحت درمان با ۴۰ میلی‌گرم آتوموکستین و ۱۰ میلی‌گرم فلوکستین است. بعد از ۴ هفته درمان، نشانه‌های هر دو اختلال بهبود قابل توجهی داشته است، ولی کودک دچار تپش قلب و افزایش تعداد ضربان قلب (PR=130) شده است. در ارزیابی قلبی مشکلی گزارش نشده است. کدام اقدام زیر را بیشتر توصیه می‌کنید؟

الف) افزودن روزانه ۱۰ میلی‌گرم پروپرانولول

ب) افزودن روزانه ۰/۱ میلی‌گرم کلونیدین

ج) جایگزینی آتوموکستین با کلونیدین

د) قطع فلوکستین و ادامه آتوموکستین

۱۲۳) نوجوان ۱۳ ساله‌ای از یک سال قبل سعی کرده است از طریق رژیم غذایی کم‌کالری و ورزش وزنش را کم کند و با کاهش وزن (BMI کمتر از صدک سوم)، سرگیجه، ضعف و بی‌حالی در اورژانس داخلی بستری و پس از پایدار شدن وضعیت جسمی با تشخیص بی‌اشتهایی عصبی به درمانگاه روانپزشکی ارجاع شده است. کدام اقدام درمانی زیر در درازمدت ارجحیت بیشتری دارد؟

الف) درمان شناختی رفتاری انفرادی

ب) مداخلات مبتنی بر خانواده

ج) درمان دارویی با الانزاپین

د) درمان دارویی با فلوکستین

۱۲۴) کودک ۹ ساله‌ای به دلیل وسواس شستشو از ۶ ماه پیش تحت درمان با سرتالین است و به دلیل پاسخ نسبی بعد از ۶ هفته درمان برای بهبودی بیشتر دوز آن به تدریج به ۲۰۰ میلی‌گرم در روز رسانده شده است. در حال حاضر بهبودی در حد ۵۰ درصد است و خانواده در سه ماه گذشته پیشرفتی گزارش نکرده و ناراضی‌اند. اقدام بعدی چیست؟

- الف) جایگزینی سرتالین با فلووکسامین
- ب) جایگزینی سرتالین با کلومیپرامین
- ج) افزودن کلومیپرامین به سرتالین
- د) افزودن ریسپریدون به سرتالین

۱۲۵) نوجوان پسر ۱۷ ساله‌ای با افکار خودکشی پایدار بدون اقدام قبلی و با نشانه‌های تمایل به تنهایی، بی‌تفاوتی، بی‌حالی، ناامیدی و مصرف اخیر الکل به همراه دائمی‌اش به اورژانس روانپزشکی مراجعه کرده است. اولین و مناسب‌ترین اقدام درمانی کدام است؟

- الف) Hospitalization and pharmacotherapy
- ب) Hospitalization and ECT
- ج) Outpatient pharmacotherapy and CBT
- د) Outpatient pharmacotherapy and DBT

۱۲۶) بر اساس پروتکل- تشخیصی و درمانی اختلال مصرف کانابیس در کودکان و نوجوانان (1399)، کدامیک از داروهای زیر در کارآزمایی‌های بالینی نتایج امیدبخش اولیه‌ای در کاهش مصرف کانابیس در نوجوانان داشته است؟

- الف) گاباپنتین
- ب) نالتروکسون
- ج) بوپروپیون پیوسته‌رهش
- د) N-استیل سیستئین

۱۲۷) روان‌پزشکی که در شبکه‌های اجتماعی فعال است، برای رعایت تعهد حرفه‌ای کدام اقدام را باید در اولویت قرار دهد؟

- الف) پرهیز از گذاشتن تصاویر فردی خود در پروفایل
- ب) پرهیز از نظر دادن درباره افراد مشهور
- ج) فعال‌سازی تنظیمات حفاظت از حریم خصوصی
- د) استفاده از نام مستعار در پروفایل

۱۲۸) کدام گزینه زیر پیامد کوریکولوم پنهان در شکل‌گیری هویت حرفه‌ای روان‌پزشک را بهتر توصیف می‌کند؟

- الف) تقویت دانش نظری
- ب) درونی‌سازی نگرش‌های مشاهده شده
- ج) تسلط بر راهنماهای تشخیصی
- د) تقویت مهارت‌های عملی

۱۲۹) در طراحی یک ابزار برای تشخیص اسکیزوفرنی زودرس در کودکان (Childhood-Onset Schizophrenia)، کدام ویژگی زیر باید به‌عنوان ملاک افتراقی کلیدی و کانونی در طراحی ابزار تشخیصی برای تمایز از اختلال طیف اوتیسم در نظر گرفته شود؟

- الف) تأخیر در رشد زبان
- ب) علایق محدود
- ج) نقص در تعامل اجتماعی
- د) اختلال در فرم تفکر

۱۳۰) آقای ۷۰ ساله به دنبال مصرف کلرپرومازین دچار علائم دلیریوم شده و در بخش مراقبت‌های ویژه بستری است. تجویز کدام دارو مناسب‌تر است؟

- الف) دیازپام
- ب) فیزوستیگمین
- ج) بتانکول
- د) هالوپریدول

۱۳۱) بیماری دچار دلیریوم با بی‌قراری شدید و بدون علت مشخص است و به درمان با هالوپریدول پاسخ نداده است. کدام داروی زیر گزینه مناسبی به‌عنوان خط بعدی درمان است؟

- الف) لورازپام عضلانی
- ب) والپروات وریدی
- ج) پرومتازین عضلانی
- د) دیازپام وریدی

۱۳۲) برای تدوین یک برنامه درمانی بهینه برای کودکی که دچار شبادرداری و یبوست مزمن است، در گام اول بهترین رویکرد کدام است؟

- (الف) آغاز درمان دارویی با ایمی‌پرامین به‌منظور بهبود سریع علائم
(ب) استفاده از زنگ هشدار به منظور درمان شبادرداری در قدم اول
(ج) ارزیابی و درمان یبوست همراه با افزایش فیبر رژیم غذایی
(د) تمرکز اولیه بر روان‌درمانی با هدف کاهش اضطراب زمینه‌ای

۱۳۳) در مراحل رشدی کودک، حداکثر تا چندماهگی انتظار تکمیل تبدیل واکنش‌های رفلکسی به ارادی و تعامل با محیط را داریم؟

- (الف) ۱۲ (ب) ۱۸ (ج) ۲۴ (د) ۳۶

۱۳۴) در مواجهه با درخواست رسانه‌ها برای اظهارنظر روان‌پزشکی درباره وضعیت روانی فرد مشهوری که در رسانه‌ها درباره‌اش مطالبی منتشر شده است، کدام اقدام از نظر اصول اخلاق حرفه‌ای پذیرفتنی است؟

- (الف) ارائه تشخیص بر اساس اطلاعات منتشر شده
(ب) ارائه پیشنهاد درمانی در صورتی که تشخیص روانپزشکی برای او در رسانه‌ها مطرح شده باشد
(ج) بیان دیدگاه کلی و غیرشخصی بدون طرح تشخیص روانپزشکی برای وی
(د) اظهار نظر درباره ویژگیهای شخصیتی آن فرد بر اساس نوشته‌هایش

۱۳۵) برای درمان فرد بزرگسال مبتلا به بولیمیا نروزا که اختلال خلقی ندارد، کدام یک از داروهای زیر انتخاب بهتری است؟

- (الف) Fluoxetine (ب) Bupropion (ج) Topiramate (د) Amitriptyline

۱۳۶) فردی به دلیل پرخاشگری شدید و خطرناک، با حکم قضایی در بیمارستان روانپزشکی بستری شده است. قاضی می‌خواهد درباره ضرورت ادامه‌ی بستری یا امکان ترخیص بیمار تصمیم‌گیری نماید. گزارش کدام‌یک از موارد زیر برای قاضی کارایی بیشتری دارد؟

- (الف) احتمال وجود اختلال‌های روان‌پزشکی
(ب) عوامل تشدیدکننده رفتارهای پرخاشگرانه
(ج) احتمال تکرار پرخاشگری‌های خطرناک
(د) علل رفتارهای پرخاشگرانه و ماهیت آنها

۱۳۷) کدام ویژگی فارماکوکینتیک لیس‌دکسامفتامین باعث کاهش پتانسیل سوءمصرف آن در مقایسه با سایر محرک‌ها می‌شود؟

- (الف) عبور کند از سد خونی-مغزی
(ب) متابولیزه شدن به دکستروآمفتامین در خون
(ج) قدرت اثر بیشتر نسبت به سایر محرک‌ها
(د) مهارکنندگی بیشتر بازجذب نوراپی‌نفرین

۱۳۸) بر اساس مطالعات، برای نوجوانی با تشخیص اختلال دوقطبی در فاز حاد مانیا برای کاهش بیشتر و سریع‌تر علائم، شروع درمان با کدام داروی زیر ارجح است؟

- (الف) لیتیوم (ب) سدیم والپروات (ج) ریسپریدون (د) پرفنازین

۱۳۹) کودک ۷ ساله‌ای را چهار ماه پس از شروع کلاس اول با شکایت صحبت نکردن در مدرسه نزد شما آورده‌اند. در ارزیابی انجام شده غیر از لکنت خفیف و درجات خفیفی از اضطراب، یافته دیگری ندارد. درمان خط اول کدام است؟

- (الف) گفتار درمانی (ب) آموزش خانواده (ج) درمان شناختی رفتاری (د) تجویز فلوکستین

۱۴۰) مهمترین تکلیف روانشناختی سالمندان از نظر هاینتز کوهات کدام است؟

- (الف) حفظ اعتماد به نفس
(ب) فراتر رفتن از خودشیفتگی
(ج) رها کردن جایگاه اتوریته
(د) سوگواری برای آشنایان از دست رفته

۱۴۱) فردی انتظار دارد در تمام طول زندگی احساس کند که دیگران او را می‌پذیرند، امنیت دارد و نیاز دارد او را دوست داشته باشند و او هم کسی را دوست داشته باشد. کدام اصطلاح زیر این نیاز را بهتر توصیف می‌کند؟

- (الف) Narcissism
(ب) Self-acceptance
(ج) Self-object
(د) Existential well-being

۱۴۲) خانم ۲۵ ساله اهل افغانستان ساکن ایران توسط روانپزشک ایرانی مرد درمان می‌شود. روانپزشک، به دلیل سردردهای بیمار، درخواست ام‌آر‌آی مغز می‌دهد. بیمار با وجود اطلاع از هزینه سنگین و عدم توانایی مالی بدون هیچ گونه بحثی دستور پزشک را می‌پذیرد و با فروش تنها انگشتر خود هزینه تصویربرداری را تأمین می‌کند. در ویزیت بعدی به پزشک می‌گوید: «دکترها بهتر می‌دانند چه چیز برای بیمار لازم است». این رفتار بیمار با کدام پدیده فرهنگی-بالینی بیش از همه مربوط است؟

الف) Passive Resistance

ب) Identification with therapist

ج) Unacknowledged differences

د) Overcompliance from authority gaps

۱۴۳) مردی ۳۵ ساله برای بررسی مشکلات خواب، بی‌قراری، خستگی مزمن، تحریک‌پذیری و نگرانی مداوم در مورد مسائل روزمره که از یک سال قبل شروع شده است به کلینیک مراجعه می‌کند. چهار هفته پس از شروع دارو علائم او بهبود قابل توجهی یافته است اما از کاهش میل جنسی شاکی است و اصرار به تغییر دارو دارد. کدامیک از داروهای زیر جایگزین مناسب‌تری است؟

الف) اس‌سیتالوپرام ب) دولوکستین ج) بوپروپیون د) بوسپرون

۱۴۴) بر اساس یافته‌های MRI مغزی در بیماران مبتلا به اسکیزوفرنیا، در کدامیک از نواحی زیر مناطقی نابه‌جا (aberrant) از افزایش ضخامت قشر مغز دیده می‌شود؟

الف) Ventrolateral prefrontal

ب) Somatosensory

ج) Temporal

د) Insula

۱۴۵) خانمی ۴۶ ساله پس از یک دوره بستری در بخش مراقبت‌های ویژه ترخیص شده است. کدامیک پیش‌بینی‌کننده مشکلات روانپزشکی در آینده نیست؟

الف) استفاده از داروهای سداتیو در حین بستری

ب) استفاده از آنتی‌بیوتیک‌ها در حین بستری

ج) اتصال به دستگاه ونتیلاتور

د) دیسترس زودرس پس از ترخیص

۱۴۶) خانم ۴۵ ساله‌ای با تشخیص MDD مقاوم به درمان از ده سال پیش تحت درمان با فلوکستین (۴۰ میلی‌گرم در روز) و لیتیوم (۴۵۰ میلی‌گرم در روز) است. احتمال بروز کدام مشکل تیروئیدی زیر با مصرف لیتیوم افزایش نمی‌یابد؟

الف) تیروتوکسیکوز T3

ب) هیپوتیروئیدیسم همراه با گواتر

ج) هیپوتیروئیدیسم تحت‌بالینی

د) افزایش آنتی‌بادی‌های ضد تیروئیدی

۱۴۷) مکانسیم اثر داروی دکس‌مدتومیدین (Dexmedetomidine) کدام است؟

الف) آگونیست آلفا یک آدرنژیک

ب) آگونیست آلفا دو آدرنژیک

ج) آنتاگونیست آلفا یک آدرنژیک

د) آنتاگونیست آلفا دو آدرنژیک

۱۴۸) در مصاحبه روانپزشکی، کدام یک از پرسش‌های زیر، با تکنیک مناسبی طرح شده است؟

الف) «به نظر افکار خودکشی ندارید، درسته؟»

ب) «احساس می‌کنم این سوال من شما را ناراحت کرد، درسته؟»

ج) «آیا در این هفته غمگین، عصبانی یا مضطرب بوده‌اید؟»

د) «چرا با مردانی ارتباط می‌گیرید که به رابطه متعهد نیستند؟»

۱۴۹) مادر کودکی ۵ ساله، به روانپزشک اطفال مراجعه کرده و از شما گواهی صلاحیت حضانت کودکش را درخواست می‌کند. مادر گزارش می‌دهد که او به همراه دو پسر ۵ و ۲۰ ساله خود از ۳ ماه قبل جدا از همسرش زندگی می‌کند و پدر به علت ابتلا به اختلال دوقطبی شدید همراه با رفتارهای خطرناک تحت نظر روانپزشک دیگری است. برای دادن این گواهی، مصاحبه با کدامیک از اعضای خانواده ضروری است؟

- الف) پدر همراه با کودک
- ب) مادر همراه با کودک
- ج) برادر بزرگتر همراه با مادر
- د) همه اعضای خانواده

۱۵۰) در درمان Avoidant/Restrictive Food Intake Disorder، کدام مداخله زیر طبق مدل تعاملی (Transactional Model) توصیه می‌شود؟

- الف) آموزش والدین درباره‌ی ویژگی‌های خلقی کودک و نحوه‌ی تطابق با الگوهای تنظیم زیستی او
- ب) استفاده از سرگرمی‌هایی مانند کارتون یا موسیقی برای جلب توجه کودک به غذا خوردن
- ج) افزایش فشار مستقیم به کودک برای خوردن و پیروی از برنامه غذایی مشخص
- د) استفاده از تقویت‌کننده‌های بیرونی مانند پاداش‌های ملموس برای افزایش میزان خوردن کودک

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 می‌باشد.
- ب) استفاده از عبارت: "آیا شما از ما می‌خواهید که او را احیاء کنیم؟" مناسب می‌باشد.
- ج) استفاده از عبارت: "فکر می‌کنید اگر می‌توانستیم از مادران سوال کنیم چه انتخابی می‌کرد؟" مناسب می‌باشد.
- د) گزینه ب و ج درست است.

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

- الف) انکار (DENIAL) یعنی ناتوانی در فهمیدن مجموعه‌ای از حقایق
- ب) انکار (DENIAL) یعنی عدم تمایل به فهمیدن برخی موضوعات
- ج) انکار (DENIAL) به علت پیامدهای روانشناختی غیرقابل پذیرش روی می‌دهد.
- د) باور خوش‌بینانه مردم به احیای قلبی بازتابی از میزان موفقیت این اقدام در برنامه‌های تلویزیونی می‌باشد.

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.