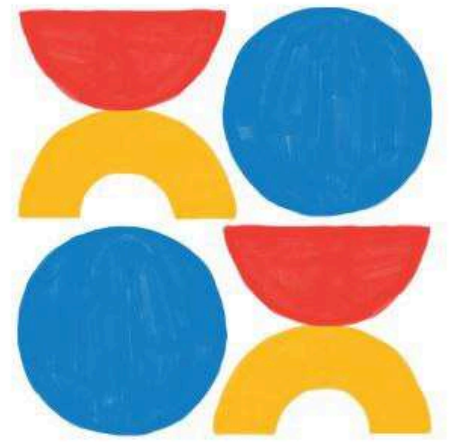




اینستاگرام



@emsshop115

فروشگاه آنلاین ملزومات و تجهیزات پزشکی و اورژانس

خرید

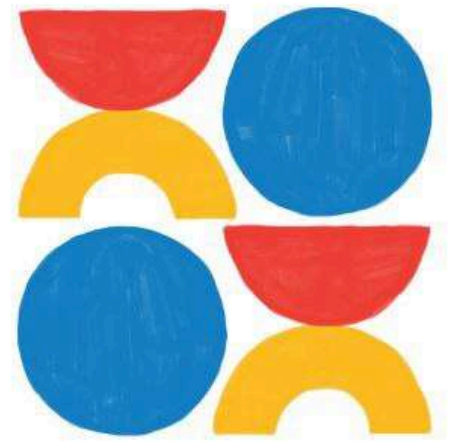
آسان

سریع

مطمئن



وبسایت



فروشگاه آنلاین ملزومات و تجهیزات پزشکی و اورژانس

خرید

آسان

سریع

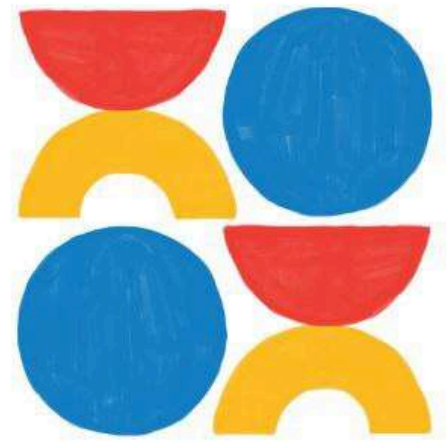
مطمئن



www.emsshop115.com



تلگرام



جزوه‌های علمی
نکات آموزشی
فایل‌های استخدومی
دفترچه‌های استخدومی
فیلم‌های اورژانسی
منابع فوریت‌های پزشکی

@emsshop115

سوالات کاردانی به کارشناسی ۱۴۰۳
رشته فوریت‌های پزشکی همراه با
جواب تشریحی توسط تیم آموزشی
EMSSHOP115 برای اولین بار در
ایران به صورت رایگان تقدیم
نگاه تان میشود.

- ۱- در کدام بیمار زیر، استفاده از AED اندیکاسیون دارد؟
- (۱) فعالیت الکتریکی بدون نبض (Pulseless Electrical Activity)
 - (۲) بیمار کاهش سطح هوشیاری که ریتم آسیتول بطنی دارد.
 - (۳) بیمار کاهش سطح هوشیاری که ریتم VT بدون نبض دارد.
 - (۴) وجود ICD در بیمار

جواب درست گزینه ۳**

در گزینه ۱ و ۲، در فعالیت الکتریکی بدون فعالیت مکانیکی یا pea و همچنین در آسیتول نیاز به تخلیه شوک الکتریکی نیست و احیا باید با ماساژ قلبی ادامه یابد.

و در گزینه ۴

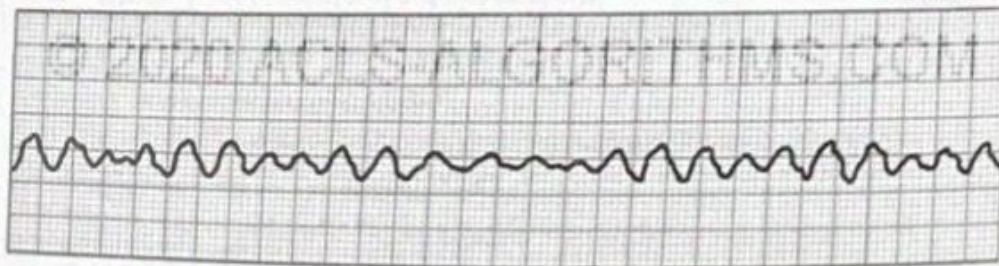
ای سی دی قلب (ICD) به دستگاهی اطلاق می‌شود که همانند پیس‌میکر در قسمت بالای قفسه سینه نصب می‌شود. دستگاه ICD در مواردی توصیه می‌شود که بیمار به دلیل آریتمی‌های خطرناک بطنی در معرض ایست قلبی قرار داشته باشد. دستگاه ICD می‌تواند با تشخیص به‌موقع آریتمی قلبی، آن را شناسایی کرده و سرعت آن را کنترل کند، و در صورتی‌که موفق به کنترل آن نشود، با وارد کردن شوک الکتریکی به قلب سبب برگرداندن ریتم طبیعی قلب شود. بنابراین نیازی به تخلیه شوک با AED نیست دستگاه ICD در صورت نیاز خودش شوک تخلیه خواهد کرد.

۲۲- برای باز کردن راه هوایی در بیماران ترومایی، استفاده از کدام مانور درست است؟

- | | |
|-------------------------|-----------------------|
| Head tilt (۲) | Jaw-thrust (۱) |
| Head tilt-chin lift (۴) | Airway management (۳) |

جواب گزینه الف

۷۳- در بیمار دچار ریتم زیر، که بعد از شوک سوم، پاسخی به دفیبریلاسیون نداده است، از کدام داروی آنتی آریتمی استفاده می شود؟



(۱) آدنوزین (۲) ایپرفرین (۳) دیگوکسین (۴) لیدوکائین

جواب گزینه ۴

در صورت برخورد با ریتم vt و vf بدون نبض در احیا قلبی ریوی باید شوک الکتریکی تخلیه کرد اگر ریتم اصلاح نشود بعد از سومین شوک باید از آمیودارو یا لیدوکائین استفاده کرد.

در حوادث با تعداد مصدوم زیاد، اولین آمبولانس حاضر در صحنه در صورت نیامدن مدیر جانشین کدام مصدوم را منتقل میکند؟

- ۱- آخرین مصدوم
- ۲- بدحال ترین مصدوم
- ۳- اولین مصدوم اعزامی به بیمارستان
- ۴- مصدوم با شانس بیشتر حیات

جواب گزینه ۱

در غیاب فرمانده حادثه باید اولین آمبولانس حاضر در صحنه عملیات تریاژ را شروع کرده و بعد از رسیدن کد های بعدی به عنوان فرمانده عملیات ایفای نقش کند. و آخرین کدی باشد که صحنه را ترک می کند.

در یک مأموریت اورژانس ۱۱۵، در حال گرفتن رضایت شخصی از بیمار برای انجام یک اقدام درمانی هستید، در این خصوص کدام مورد فرایند درست را بیان می نماید؟

(۱) چنانچه رضایت ضمنی وجود داشته باشد نیازی به رضایت کتبی و شفاهی نیست

(۲) هیچ یک از درمانهای پیش بیمارستانی نیاز به جلب رضایت ندارد

(۳) گرفتن رضایت الزاماً باید کتبی باشد.

(۴) کسب رضایت شفاهی کافی است.

جواب گزینه ۴

۱۳- در فرایند عملیات اورژانس پیش بیمارستانی کدام مورد درست است؟
(۱) در مواقع حساس و امنیتی، حتماً باید از آژیر استفاده کرد.
(۲) در زمان برگشت به پایگاه و ۱۰-۱۰ شدن می توان از آژیر استفاده کرد.
(۳) با توجه به اهمیت اورژانس، باید هنگام اعزام به مأموریت، آژیر و آلام روشن باشد.
(۴) زمانی که آگاه کردن بیمار از نزدیک بودن آمبولانس ضرورت دارد، می توان از آژیر استفاده کرد.

جواب صحیح گزینه ۴

۹- در خصوص بازه های زمانی استاندارد در فرایندهای عملیاتی اورژانس، کدام مورد درست نیست؟
(۱) مدت زمان دریافت مأموریت در پایگاه و حرکت به سمت آدرس، در روز ۶۰ ثانیه و شب ۹۰ ثانیه
(۲) مدت زمان انجام تریاژ تلفنی تا تصمیم به اعزام یا عدم اعزام آمبولانس، ۹۰ ثانیه
(۳) مدت زمان حضور بر بالین بیمار ۷۲۴ در صحنه، ۵ دقیقه
(۴) مدت زمان ماندگاری در بیمارستان، ۲۵ دقیقه

جواب گزینه د

زمان ماندگاری حداکثر در بیمارستان ۲۰ دقیقه می باشد.

۹۴- با آمبولانس استاندارد اورژانس ایران، در یک مأموریت بر بالین بیمار باردار با درد زایمانی فرار دارید. همزمان همسایه بیمار، دچار سقوط و ترومای سر و تشنج شده است. تصمیم مناسب کدام است؟

(۱) در صحنه بر بالین هر دو بیمار می‌مانیم و مدیریت درمان هر دو بیمار انجام می‌شود تا کد دوم به صحنه برسد.

(۲) هر دو بیمار را به داخل آمبولانس منتقل کرده و به سمت بیمارستان ۹۶-۱۰ می‌شویم.

(۳) مصدوم را به بیمارستان منتقل کرده و برای مادر باردار درخواست ۵۱-۱۰ می‌نماییم.

(۴) مادر باردار را منتقل می‌کنیم و برای مصدوم درخواست ۵۱-۱۰ می‌نماییم.

جواب درست از نظر تیم آموزشی EMS SHOP115 گزینه ۱ می‌باشد.

۹۵- در کدام گروه سنی، فرایند کد ۷۲۴ فعال می‌شود؟

- (۱) سن بالاتر از ۲ سال و کمتر از ۹۰ سال
- (۲) سن بالاتر از ۱۸ سال و کمتر از ۹۰ سال
- (۳) سن بالاتر از ۲ سال
- (۴) سن بالاتر از ۱۸ سال

جواب گزینه ۴

معیارهای ورود به درمان		بله	خیر
1. سن 18 سال و بیشتر			
2. تشخیص بالینی سکته حاد مغزی ایسکمیک با نقص قابل اندازه گیری عصبی (شامل اختلال تکلم / موتور/شناختی یا gaze / بینایی)			
3. زمان شروع علائم زیر 270 دقیقه قبل شروع درمان (اگر در خواب رخ دهد آخرین زمانی که بیمار نقص عصبی نداشته است ملاک است)			
معیارهای خروج از درمان براساس شرح حال		بله	خیر
1- آیا شرح حال سکته حاد مغزی ایسکمیک در سه ماه اخیر می‌دهد؟ (نسبی)			
2- آیا مصرف هپارین و اتوکسپارین در 24 ساعت گذشته یا PTT مختل دارد؟			
3- آیا مصرف NOAC در طی 48 ساعت گذشته داشته است؟ (نسبی)			
4- آیا مصرف وارفارین + INR > 1.7 دارد؟			
5- آیا شرح حال ضربه مغزی شدید طی سه ماه قبل دارد؟ (نسبی)			

فرد تماس گیرنده با اورژانس اعلام میکند پسر ۱۷ ساله اش بیهوش شده و نفس نمیکشد پس از دریافت شرح حال کامل متوجه می شوید باید احیا را تا قبل از رسیدن کارشناسان بالینی به او آموزش دهید او به شما اعلام می کند همسرش در کنار وی برای کمک کردن حضور دارد کدام نسبت را برای فشردن قفسه سینه و تنفس دادن انتخاب خواهید کرد؟

(۱) ۱۵ بار فشردن به ۱ بار تنفس دادن

(۲) ۱۵ بار فشردن به ۲ بار تنفس دادن

(۳) ۳۰ بار فشردن به ۲ بار تنفس دادن

(۴) ۳ بار فشردن به ۱ بار تنفس دادن

جواب درست گزینه ج

فرد تماس گیرنده اعلام میکند که با صدای سرفه کودک ۷ ساله اش به سراغ او رفته و متوجه شده یک قطعه از اسباب بازی در راه هوایی او گیر کرده است. اگر کودک در حال سرفه باشد توصیه کارشناس تریاژ تلفنی کدام مورد است؟

(۱) کودک را به سرفه های محکمتر تشویق کنید.

(۲) با هر سرفه به قفسه سینه او مشت ضعیفی بزنید تا جسم خارج شود.

(۳) مقداری آب به کودک بدهید و او را تشویق به سرفه های محکم تر کنید.

(۴) چیزی به او نخورانید و فقط ۵ ضربه محکم به پشت کودک درست بین دو کتف او بزنید.

جواب گزینه ۱

نوزادی در دقیقه اول بعد از تولد مورد ارزیابی سطح آپگار قرار میگیرد به طوری که نوزاد بدن صورتی دارد ولی اندامهای آن آبی رنگ است تعداد ضربان قلب او بیشتر از ۱۰۰ ضربه در دقیقه است در مقابل راست کردن پاها و زانو مقاومت نشان میدهد تنفس سریع دارد و در پاسخ به محرکها گریه ضعیفی دارد امتیاز آپگار نوزاد چه میزان است؟

(۱) ۵نمره

(۲) ۷نمره

(۳) ۸نمره

(۴) ۹نمره

جواب گزینه ب نمره ۷

جدول بررسی آپگار نوزاد

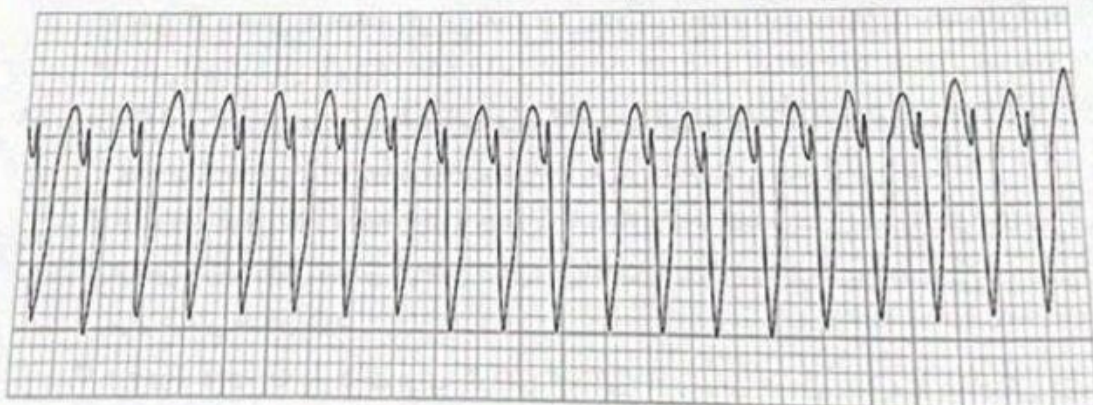
نشانه	نمره ۰	نمره ۱	نمره ۲
تعداد ضربان قلب	ندارد	کمتر از ۱۰۰ ضربه در دقیقه	بیشتر از ۱۰۰ ضربه در دقیقه
تنفس	ندارد	گریه ضعیف، تنفس کم	در حال گریه فعال
توسیع عنبلیله	نار	تنگان محدود	برگشت فعال
واکنش به تحریک	بدون پاسخ	تغیر چهره	سرفه یا عطسه یا گریه
رنگ پوست	سرمه یا رنگ بنفش	بدن صورتی اندامها آبی	کامل صورتی

۸۳- پسر جوانی حین شنا در استخر، دچار بی‌هوشی ناگهانی شده است. بیمار توسط ناجی به کنار استخر آورده شده است و عملیات BLS در حال انجام است. در خصوص استفاده از AED، کدام مورد درست است؟

- (۱) استفاده از AED ممنوع است.
- (۲) برای دادن شوک، بیمار باید روی بک‌بورد قرار گیرد.
- (۳) ممکن است انرژی الکتریکی به امدادگران منتقل شود.
- (۴) برای دادن شوک، کافی است محل جسیباندن و فاصله بین پدها خشک باشد.

جواب گزینه ۴

۸۴- در یک عملیات اورژانس پیش بیمارستانی، بر بالین آقای ۲۸ ساله‌ای قرار دارید که فاقد هوشیاری است. ریتم بیمار را در شکل زیر مشاهده می‌کنید. اولین اقدام صحیح کدام است؟



- (۱) ماساژ قفسه سینه
(۲) چک نبض کاروتید
(۳) دادن ۲۰۰ ژول شوک بای فازیک آسینکرونیزه
(۴) دادن ۲۰۰ ژول شوک بای فازیک سینکرونیزه

جواب گزینه ب چک نبض کاروتید

ریتم مورد نظر VT می باشد در برخورد با چنین ریتمی ابتدا باید نبض کاروتید چک شود اگر VT بدون نبض باشد تخلیه شوک آسینکرونیزه و اگر VT نبض دار باشد اجرای پروتکل تاکیکاردی بطنی نبض دار

فردی به دنبال شیرجه زنی و شنای طولانی در عمق، آب متوجه حضور جانوران دریایی خطرناک شده و به سرعت به سطح آب برگشته است وی ۵ دقیقه پس از بالا آمدن دچار گیجی، اختلال بینایی و علائم شبیه سکنه مغزی شده است. مهم ترین تشخیص در کدام مورد بهتر بیان شده است؟

- (۱) آمبولی گاز شریانی
(۲) بیماری برداشته شدن فشار
(۳) نارکوزیس نیتروژن
(۴) نومودیاستن

جواب گزینه ۱ آمبولی گاز

• DCS در غواصان و انتقال به مرکز هایپر بار
سندرم DCS (Decompression Sickness): هنگامی رخ می‌دهد که غواص پس از توقف طولانی زیر آب، به سرعت به سطح
آب آمده و نیتروژن محلول در خون، به صورت حباب‌هایی در جریان خون قرار گرفته و آمبولی گاز رخ می‌دهد.

کدام یک از علائم ویژه HACE (ادم مغزی ناشی از ارتفاع بالا) است و درمان آن پس از اکسیژن درمانی، در کدام
مورد بهتر بیان شده است؟

(۱) آتاکسی - عدم انتقال فوری - دگزامتازون

(۲) سیانوز - عدم جابه جایی سریع - استازولامید

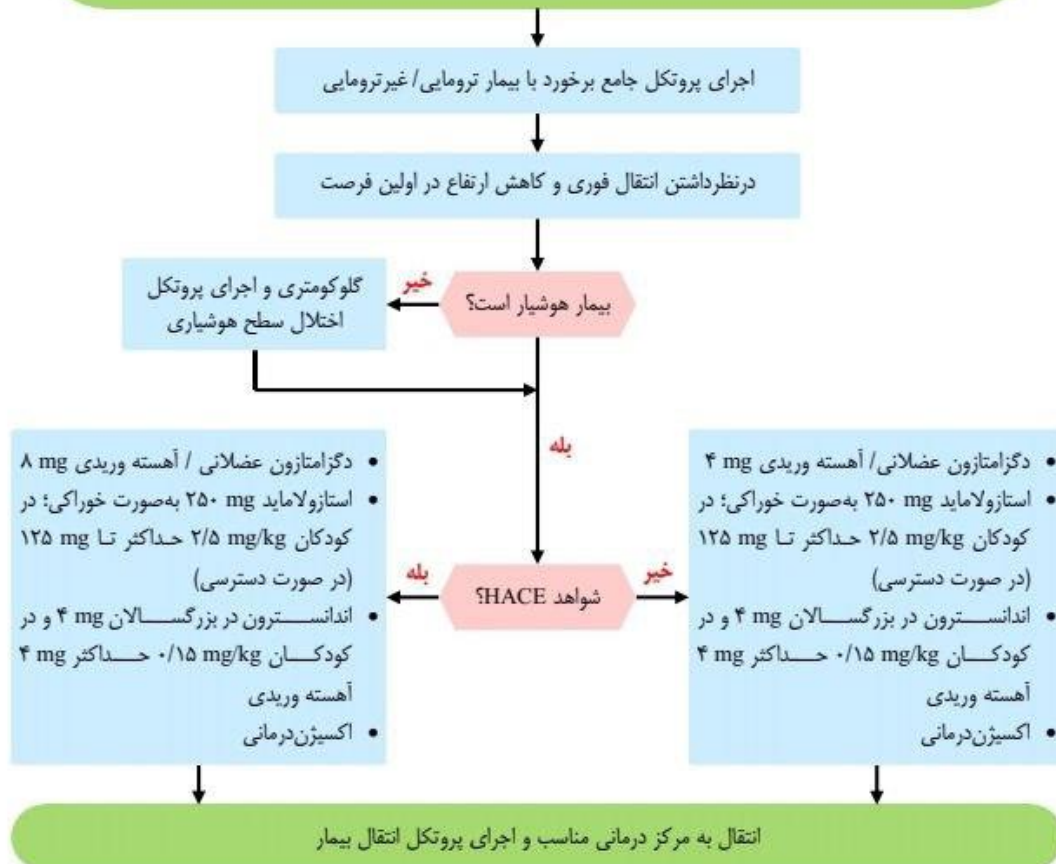
(۳) آتاکسی - انتقال فوری - دگزامتازون، استازولامید

(۴) سیانوز - عدم انتقال بیمار از محل حادثه

دگزامتازون، استازولامید

جواب درست گزینه ۳

پروتکل ارتفاع‌زدگی



- اکسیژن درمانی با استفاده از نازل کانولا و در صورت اشباع اکسیژن کمتر از ۹۵٪، استفاده از روش‌های با غلظت بالاتر و در صورت نیاز تهویه با فشار مثبت مانند استفاده از BVM، LMA و انتوباسیون بیمار انجام گردد.
 - AMS (Acute Mountain Sickness): بیماری حاد کوه، خفیف‌ترین حالت و البته متداول‌ترین بیماری ارتفاع محسوب می‌گردد.
 - HACE (High altitude cerebral edema): زمانی اتفاق می‌افتد که بر اثر کمبود اکسیژن، مغز شروع به ورم کردن می‌کند.
 - HAPE (High altitude pulmonary edema): زمانی اتفاق می‌افتد که ریه‌ها شروع به آب‌آوردن می‌کنند.
- نکته:** در صورت وجود تهوع یا خطر آسپیراسیون، از تجویز استازولاماید خودداری گردد.

کدام یک جزو علائم و نشانه های مسمومیت با سولفید هیدروژن نیست؟

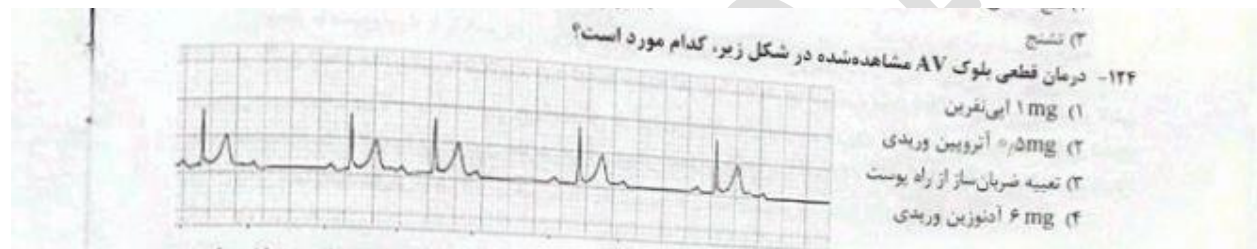
(۱) فلج تنفسی

(۲) سرفه و تحریک پذیری راه هوایی

(۳) تشنج

(۴) ادم ریوی

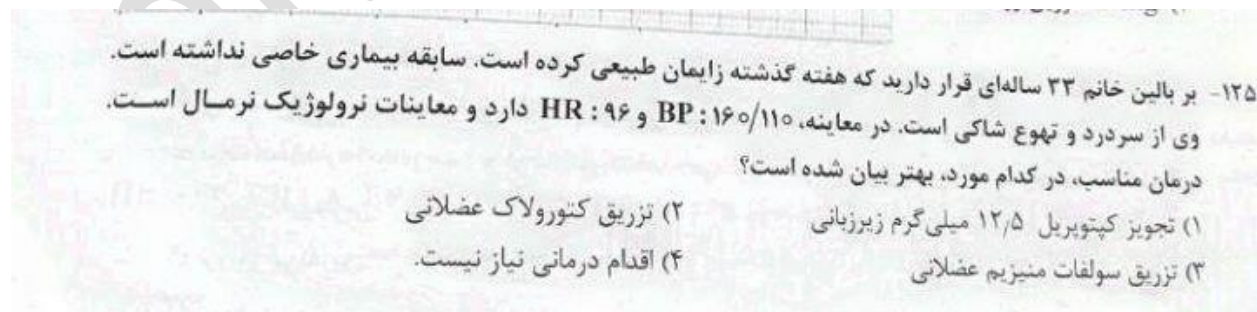
جواب گزینه ۳



بلوک درجه دو موبیترز ۱

در صورت برادیکارد شدن بیمار و درمان مقطعی از آتروپین استفاده می شود ولی برای درمان قطعی استفاده از پپس میکر پوستی.

جواب گزینه ۳



علائم پره اکلامپسی شدید می باشد جهت پروفیلاکسی از اکلامپسی تزریق سولفات منیزیم.

جواب گزینه ۳

۱۲۶- دژ آتروپین در سه بیمار زیر، به ترتیب، چند میلی گرم است؟

بیمار اول: آقای ۴۸ ساله با مسمومیت قارچ‌های سمی و علائم سندرم DUMBLES

بیمار دوم: آقای ۲۰ ساله با مسمومیت شدید با سموم ارگانوفسفره

بیمار سوم: بیمار با ضعف و بی‌حالی، تعریق سرد و برادی‌کاردی با ریت قلبی ۴۰ در دقیقه

(۱) ۱ میلی‌گرم عضلانی - ۱ میلی‌گرم وریدی - ۰/۵ میلی‌گرم وریدی

(۲) ۰/۵ میلی‌گرم عضلانی - ۳ میلی‌گرم وریدی - ۱ میلی‌گرم وریدی

(۳) ۳ میلی‌گرم وریدی - ۳ میلی‌گرم عضلانی - نیاز ندارد.

(۴) شروع درمان در همه موارد با دو آمپول وریدی

جواب گزینه ۲

تزریق وریدی سریع کدام دارو میتواند موجب کوری پایدار شود؟

(۱) آتروپین

(۲) آمیودارون

(۳) دگزامتازون

(۴) فورزماید

جواب گزینه ۴

۱۲۸- در خصوص داروی مسکن در شرایط اورژانس، کدام مورد درست است؟

(۱) ترکیب دو دارو در برخی شرایط درد شدید (مانند کتورولاک + مورفین) بلا مانع است.

(۲) در بیمار با تشخیص احتمالی آپاندیسیت، کتورولاک درمان مناسبی است.

(۳) در بیمار با کبد چرب گرید ۲، نباید استامینوفن تزریق شود.

(۴) در بیماران دچار سنگ کلیه، تزریق کتورولاک ممنوع است.

جواب گزینه ۴

- ۱۲۹- در خصوص نحوه تجویز دارو در آمبولانس، کدام مورد درست است؟
- (۱) آدنوزین باید سریع و طی یک دقیقه تزریق شود.
 - (۲) تزریق فنی توپین به عنوان خط دوم درمان تشنج کودکان ممنوع است.
 - (۳) آمبودارون همواره به صورت انفوزیون آهسته و طی ۱۵ دقیقه تزریق می شود.
 - (۴) در بیمار دچار درد قفسه سینه و احتمال دایسکشن آئورت، تجویز اسپرین توصیه نمی شود.

جواب گزینه ۲

- ۱۳۰- در بیمار آسماتیک که در حال حاضر در حمله آسم حاد قرار ندارد، کدام مورد درست است؟
- (۱) تزریق داروی مورفین در درمان وی، احتیاط خاصی ندارد.
 - (۲) تجویز اسپرین برای موارد سکته حاد قلبی، ممنوع است.
 - (۳) تجویز کتورولاک به عنوان مسکن، ممنوع است.
 - (۴) فورزماید، برای موارد ادم ریوی نباید تجویز شود.

جواب گزینه ۳

- ۱۳۱- بیماری با سابقه مشکلات اعصاب و روان، تحت درمان دارویی جدید از هفته قبل قرار گرفته است. بیمار دچار بی قراری، آرتناسیون و سفتی عضلات گردن شده است و بزاق دهان جاری است. تب و کاهش سطح هوشیاری ندارد. با توجه به محتمل ترین تشخیص، درمان مناسب کدام مورد است؟
- | | | | |
|----------------|-------------------|----------------|--------------|
| (۱) هالوپریدول | (۲) سولفات مورفین | (۳) بای پیریدن | (۴) اسکازینا |
|----------------|-------------------|----------------|--------------|

جواب گزینه ۳

علائم نشان دهنده عوارض اکستراپیرامیدال داروهای جدید می باشد که در این صورت برای آرام سازی از بایپیریدن استفاده می شود.

۱۳۲- در مورد تزریق داروها، کدام اقدام درست است؟

- (۱) رقیق کردن نالوکسان در سرم نرمال سالین برای درمان نگهدارنده مسمومیت با اپیومها
- (۲) تزریق وریدی هالوپریدول و دیازپام انتخاب اول در سایکوز ناشی از مسمومیتها
- (۳) رقیق کردن فنی توئین در دکستروز ۵ درصد برای کنترل تشنج
- (۴) تزریق وریدی ایپی نفرین ۱/۱۰۰۰۰ حین احیا

جواب گزینه الف

در مسمومیت ها بنزودیازپین ممنوعیت دارد

آمپول فنی توئین به هیچ وجه نباید داخل محلول قندی رقیق شود.

و از آمپول ۱/۱۰۰۰۰ به صورت وریدی استفاده می شود.

جهت انفوزیون نالوکسان به عنوان دوز ننگه دارنده از سرم نرمال سالین یا دکستروز ۵ درصد استفاده می شود.

کاهش قدرت عضلانی و رفلکسهای وتری از عوارض و نشانه خطر کدام دارو است؟

(۱) سولفات مورفین

(۲) سولفات منیزیم

(۳) دیازپام

(۴) فنوباریتال

شل کننده های عضلانی: اینها می توانند باعث هیپورفلکسی موقت (کاهش رفلکس ها) و ضعف عضلانی شوند

جواب گزینه ۳

۱۳۳- در خصوص تفاوت‌های اندانسترون و متوکلوپرامید، کدام مورد درست است؟

- (۱) اثربخشی هر دو دارو در کنترل تهوع، برابر است.
- (۲) احتمال بروز دیستونی در اندانسترون، بیشتر است.
- (۳) هر دو موجب کاهش حرکات دستگاه گوارش می‌شوند.
- (۴) در تزریق سریع دارو، بروز آریتمی در اندانسترون بیشتر است.

جواب گزینه ۴

کدام مورد آنتی دوت مناسب برای مسمومیت با سیانید است؟

- (۱) نیتريت سدیم
- (۲) گلوکونات کلسیم
- (۳) پرالید و کسیم
- (۴) ان استیل سیستئین

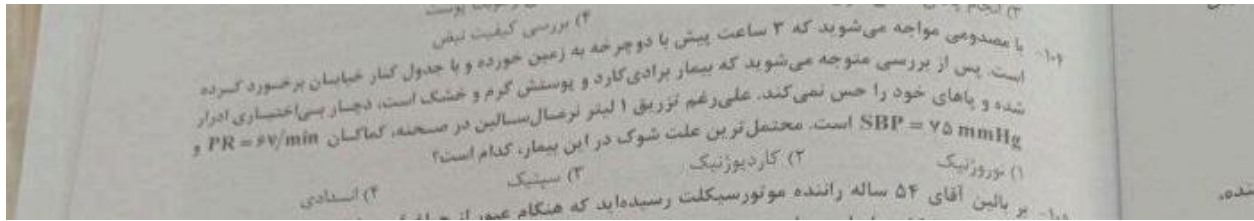
جواب گزینه ۱

آنتی دوت مناسب برای مسمومیت با سیانید، نیتريت سدیم (گزینه ۱) است. این دارو به همراه تیوسولفات سدیم معمولاً برای درمان مسمومیت با سیانید استفاده می‌شود.

605E

- رشته فوریت
- ۱۰۳- در مواجهه با مصدوم دچار تروما، کدام مورد شامل اقدامات در ارزیابی ثانویه محسوب می‌شود؟
 - (۱) انجام معاینه لگن
 - (۲) بررسی رطوبت پوست
 - (۳) انجام پالس اکسی‌متری
 - (۴) بررسی کیفیت نبض
 - ۱۰۴- با مصدومی مواجه می‌شوید که ۳ ساعت پیش با دوچرخه به زمین خورده و با ... از ... متوجه می‌شوید که ...

جواب گزینه ۳



جواب گزینه ۱

شوک نوروزنیک

بر بالین آقای ۵۴ ساله راننده موتورسیکلت رسیده اید که هنگام عبور از چراغ قرمز با خودروی سواری تصادف کرده است شکایت اصلی بیمار درد شدید در شانه چپ است. در معاینه ترومای جدی در شانه مشاهده نشده اما در معاینه شکم بیمار حساسیت شدیدی در LUQ دارد مهمترین تشخیص در این بیمار چیست؟

(۱) بیمار علامت Kehr's sign داشته و درد به علت آسیب طحال است

(۲) درد بیمار ناشی از شکستگی زائده عرضی مهره های پشتی است.

(۳) درد بیمار ناشی از شکستگی بدون جابه جایی در گلوئید است

(۴) درد به علت شکستگی دندههای سمت چپ است.

جواب گزینه ۱

با توجه به حساسیت شدید بیمار در ربع فوقانی چپ (LUQ) شکم، مهمترین تشخیصی که باید در نظر گرفته شود علامت Kehr است که نشان دهنده درد ناشی از آسیب طحال است (گزینه ۱). این به این دلیل است که علامت Kehr یک علامت کلاسیک آسیب طحال است که در آن درد به دلیل تحریک دیافراگم به شانه چپ تابش می‌کند.

در بیمار ترومایی کدام مورد نادرست است؟

- (۱) شکستگی در بیش از دو دنده همیشه با پنوموتوراکس اگرچه خفیف همراه است.
- (۲) شکستگی دنده ها میتواند با خونریزی داخلی درد و کمبود اکسیژن همراه باشد.
- (۳) شکستگی در دنده ها بیشتر در سطح جانبی قفسه سینه مشاهده می شوند.
- (۴) شکستگی دندههای متصل به جناغ بیشتر از دنده های آزاد دیده می شوند.

جواب گزینه ۱

مورد نادرست در اینجا گزینه (۱) است. شکستگی در بیش از دو دنده همیشه با پنوموتوراکس همراه نیست. پنوموتوراکس ممکن است در برخی موارد رخ دهد، اما همیشه اتفاق نمی افتد.

علامت زیر جزو علائم تامپوناد پریکارد نیست؟

- (۱) نبض ضعیف و نحی شکل
- (۲) شوک
- (۳) افزایش فشارخون
- (۴) اتساع وریدهای گردن

جواب گزینه ۳

۱۰۸- در ارزیابی بیماری متعاقب سقوط از ارتفاع ۴ طبقه، متوجه کاهش صدای واضح سمت راست قفسه سینه و کریپتاسیون در لمس جدار قفسه سینه راست می‌شوید. علی‌رغم انجام نیدل توراکوستومی در فضای بین‌دنده‌ای پنجم، فشار و اکسیژن خون بیمار، بهبودی واضحی ندارد. در سمع قفسه سینه کماکان کاهش صدا سمع می‌شود. اقدام درست در صحنه، کدام مورد است؟

(۱) انتوباسیون بیمار
(۲) تزریق نرمال سالین
(۳) انتقال سریع به بیمارستان
(۴) نیدل توراکوستومی مجدد از فضای بین‌دنده‌ای دوم

جواب گزینه ۴

۱۰۹- بیمار مالتیپل تروما ناشی از تصادف خودرو، شکستگی باز فمور و بازوی چپ دارد و در صحنه انتوبه شده و فشارخون و نبض پایدار داشته است. بیمار حین انتقال با بالگرد، دچار کاهش سطح هوشیاری و افت فشارخون و اکسیژن شده است. کدام یک از موارد زیر برای بیمار محتمل نیست؟

(۱) شل شدن کاف لوله تراشه
(۲) جابه‌جا شدن لوله تراشه
(۳) تشدید خونریزی مغزی
(۴) پنوموتوراکس فشارنده

جواب گزینه ۱

۱۱۰- خانم جوانی متعاقب تصادف و تروما به سر، دچار کاهش سطح هوشیاری شده است. نبض مرکزی و تنفس دارد ولی با تحریک دردناک چشم‌ها را باز می‌کند، کلمات نامفهوم ادا می‌کند و تحریک دردناک را دور می‌کند. سطح هوشیاری بیمار طبق معیار GCS کدام است؟

(۱) ۹
(۲) ۱۰
(۳) ۱۲
(۴) ۱۳

جواب گزینه ۱

برای محاسبه سطح هوشیاری بیمار طبق معیار (GCS (Glasgow Coma Scale)، باید سه بخش را در نظر بگیریم: باز کردن چشم‌ها، پاسخ کلامی و پاسخ حرکتی.

باز کردن چشم‌ها:

با تحریک دردناک چشم‌ها را باز می‌کند: امتیاز ۲

پاسخ کلامی:

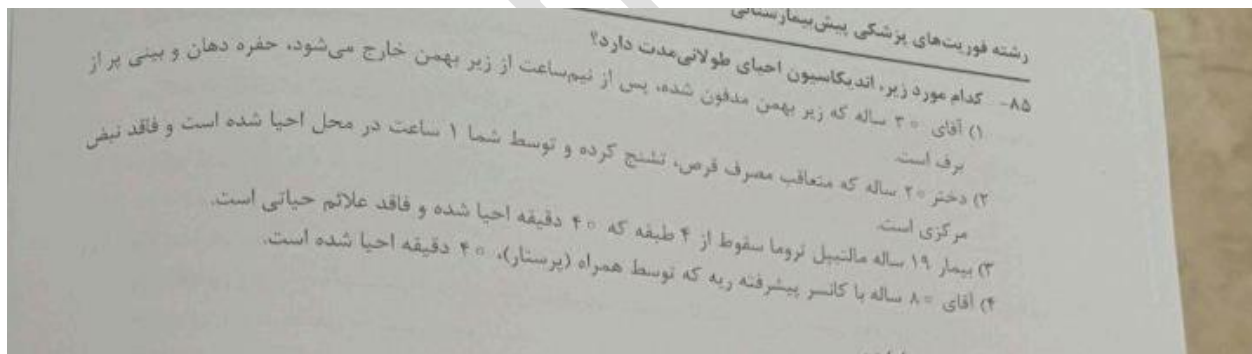
کلمات نامفهوم ادا می‌کند: امتیاز ۳

پاسخ حرکتی:

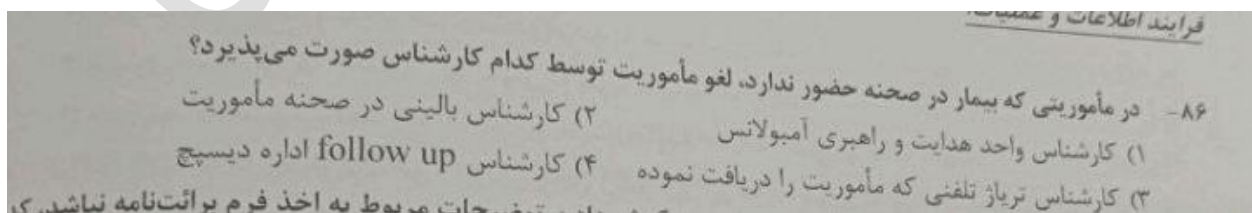
تحریک دردناک را دور می‌کند: امتیاز ۴

جمع امتیازات: $2 + 3 + 4 = 9$

بنابراین، سطح هوشیاری بیمار طبق معیار GCS برابر با ۹ است. گزینه صحیح (۱) ۹ می‌باشد.



جواب گزینه ۱



جواب گزینه ۱

۲-۵-۲-ب-عدم حضور بیمار: (۱۰-۳۲)

شامل مأموریت‌هایی است که پس از رسیدن کد عملیاتی به محل آدرس، معلوم می‌گردد بیمار یا بیماران وجود داشته ولی محل حادثه را به هر دلیلی (تاخیر واحد امدادی، بر طرف شدن مشکل فوریت‌های پزشکی یا...) ترک نموده‌اند. در این موارد واحد هدایت و راهبری آمبولانس، مأموریت را لغو می‌نماید.

۳. کارشناس تریاژ تلفنی که مأموریت را دریافت نموده است، در صورتی که بیمار یا بیماران در مواردی که بیمار صحنه را ترک کند یا حاضر به گوش دادن توضیحات مربوط به اخذ فرم برانت‌نامه نباشد، کدام برخورد درست نیست؟

(۱) شرایط بیمار و صحنه، به‌دقت در فرم PCR ثبت شود.

(۲) شرایط صحنه جهت ثبت از طریق بیسیم، به اداره ارتباطات اطلاع داده شود.

(۳) برای بیماران خارجی زبان که برانت‌نامه را پر می‌کنند، باید پلیس ۱۱۰ برای تهیه صورتجلسه به زبان انگلیسی در محل حضور داشته باشد.

(۴) در مواردی که بیمار صلاحیت رد درمان را نداشته اما اجازه مداخله به کارکنان عملیاتی نمی‌دهد، می‌بایست به پلیس اطلاع داده شود.

جواب گزینه ۳

برای بیماران خارجی زبان که برانت‌نامه را پر میکنند، باید توضیحات و راهنماییها به زبان خود بیمار توسط کارکنان فوریت‌های پزشکی یا مترجم داده شود. حضور پلیس نیازی نیست.

۸۸- در مواردی که تعداد مصدومین بیش از ۳ نفر باشند، کدام اقدام در صحنه توسط کد عملیاتی اول، اشتباه است؟

(۱) پس از رسیدن موتور آمبولانس در صحنه، وظیفه تریاژ بیماران از کارشناسان آمبولانس به کارشناسان موتور آمبولانس محول می‌شود.

(۲) در صورت رسیدن کد اتوبوس آمبولانس، مصدومین به اتوبوس منتقل و سپس به بیمارستان اعزام می‌شوند.

(۳) اولین کد عملیاتی، در صحنه باقی می‌ماند و نقش مدیریت صحنه و تریاژ بیماران را به‌عهده می‌گیرد.

(۴) تعیین اولویت درمان با پزشک ۵۰-۱۰ می‌باشد.

۸۹- در یک عملیات امداد، در صحنه حادثه، کدام اقدام نادرست است؟

جواب گزینه ۴

۸۹- در یک عملیات اورژانس پیش بیمارستانی ایران، کدام مورد فرایند درست را بیان می‌کند؟
(۱) پوشیدن دستکش در همه مأموریت‌های اورژانس پس از رسیدن به صحنه الزامی است.
(۲) در فرایند تحویل بیمار به بیمارستان، تجهیزات ثابت‌سازی به جز تخته پستی بلند از بیمار جدا نمی‌شود.
(۳) در صورت ایست قلبی تنفسی در حین انتقال، می‌بایست بلافاصله احیا در کابین عقب شروع و بیمار به نزدیک‌ترین مرکز درمانی منتقل شود.
(۴) در صورت وجود تهدید جدی برای کارکنان عملیاتی، تا رسیدن عوامل پلیس، با هماهنگی دیسپچ، کارشناس عملیاتی می‌بایست در محل مناسب نزدیک به محل حادثه مستقر شود، مگر اینکه بیمار در شرایط تهدید حیات یا وضعیت بالینی وخیم قرار گیرد.

جواب گزینه ۳

در شرایط شلوغ مأموریت‌های اصفهان بیماری با اورژانس تماس گرفته و ذکر میکند از روی ویلچر به پایین افتاده است. وی امکان نشستن روی ویلچر را ندارد هیچ همراهی در منزل نیست بیمار مشکل پزشکی ندارد مناسب‌ترین اقدام کارشناس تریاژ تلفنی کدام است؟

(۱) درخواست از تماس گیرنده تا با شماره ۱۲۵ تماس بگیرد و درخواست کمک کند.

(۲) اعزام موتور آمبولانس برای کمک به وی تا اتفاق خطرناک برای بیمار رخ ندهد

(۳) تماس با ۱۲۵ برای کمک به وی و پیگیری تا رفع مشکل بیمار

(۴) تماس با همراهان وی برای رفتن به منزل

جواب گزینه ۳

در این شرایط، بهترین اقدام برای کارشناس تریاژ تلفنی این است که با شماره ۱۲۵ تماس بگیرد و درخواست کمک کند و پیگیری تا رفع مشکل بیمار انجام شود (گزینه ۳). این اقدام اطمینان می‌دهد که بیمار به سرعت و با اطمینان کامل کمک دریافت می‌کند و از وقوع هرگونه حادثه خطرناک جلوگیری می‌شود.

۳) تماس با ۱۲۵ برای ...
۴) تماس با همراهان وی برای رفتن به منزل.
۹۸- در فرایند مدیریت بیمار، در خصوص قرارگیری اندام دچار آسیب ناشی از عقرب‌گزیدگی با عقرب‌های غیرکشنده،
مارگزیدگی و پارگی شریانی (در صورت امکان)، به ترتیب، کدام مورد درست است؟
(۱) در سطح قلب - پایین‌تر از قلب - بالاتر از قلب
(۲) پایین‌تر از قلب - پایین‌تر از قلب - پایین‌تر از قلب
(۳) بالاتر از قلب - در سطح قلب - پایین‌تر از قلب
(۴) پایین‌تر از قلب - بالاتر از قلب - بالاتر از قلب
(Safety Officer) تحت فرمان چه کسی خدمت می‌کند؟

جواب گزینه ۱

در سیستم مدیریت بحران ارشد ایمنی (Safety Officer) تحت فرمان چه کسی خدمت میکند؟

(۱) مسئول روابط عمومی و اطلاع رسانی

(۲) مسئول برنامه ریزی

(۳) مسئول تریاژ و انتقال

(۴) فرمانده کل حادثه

جواب گزینه ۴

در سیستم مدیریت بحران، ارشد ایمنی (Safety Officer) تحت فرمان فرمانده کل حادثه خدمت می‌کند این نقش به طور مستقیم به فرمانده کل حادثه گزارش می‌دهد و مسئولیت‌های ایمنی و سلامت را در طول مدیریت بحران بر عهده دارد.

۳) مسئول تریاز و انتقال
 ۱۰- بر بالین بیمار معنادار تزریقی قرار دارید که دچار تب، ردور گردن و اختلال هوشیاری ($GCS = 7$) است. بیمار را ساکشن و انبوه می‌کنید. حین رگ‌گیری دچار نیدل استیک شده‌اید. واکسیناسیون شما طبق برنامه کشوری کامل انجام شده است. دز سوم واکسن هیپاتیت B را دو ماه قبل تزریق نموده‌اید. تیتراژ آنتی‌بادی هیپاتیت B ۲۰ است. کدام اقدام برای پروفیلاکسی لازم است؟

(۱) پروفیلاکسی ضد HIV، مشاوره اورژانس عفونی یا طب اورژانس، مصرف ۵۰۰ میلی‌گرم سیپروفلوکساسین
 (۲) پروفیلاکسی ضد زرتروویروس، پروفیلاکسی هیپاتیت B، ۲۵۰ میلی‌گرم سفتریاکسون عضلانی
 (۳) شروع درمان ضد هیپاتیت C، پروفیلاکسی HIV، مصرف ۵۰۰ میلی‌گرم سیپروفلوکساسین
 (۴) شروع درمان ضد زرتروویروس، دز بوستر هیپاتیت B، مصرف ۳ دز سیپروفلوکساسین

جواب گزینه ۱

بیمار علائم مننژیت دارد.

تیتراژ بالای ۱۰ نیازی به اقدامی از لحاظ هیپاتیت B ندارد.

نیازی به پروفیلاکسی هیپاتیت C ندارد.

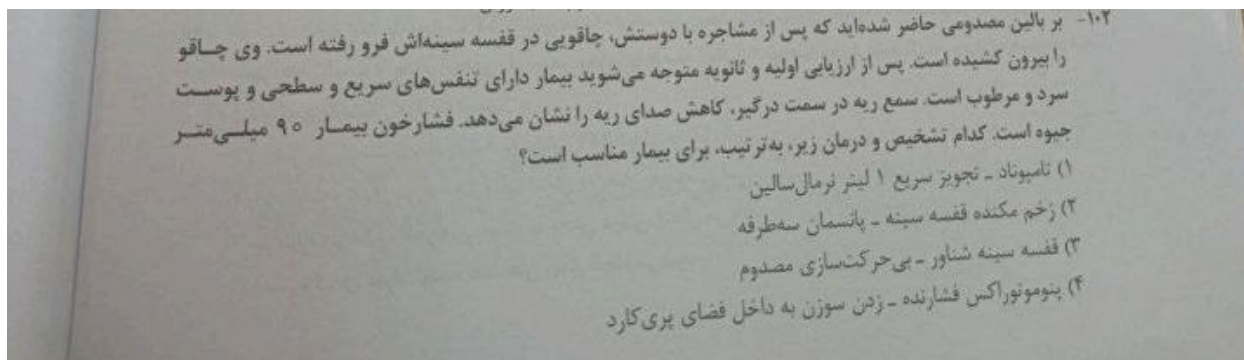
مشاوره با پزشک عفونی و یا طب اورژانس و پروفیلاکسی HIV، سیپروفلوکساسین ۵۰۰ تک دوز یا سفتریاکسون ۲۵۰ عضلانی

۱۰۱- بر بالین مصدومی ۸۰ ساله حاضر می‌شوید که ۵ روز پیش، زمانی که درب خودرو را باز می‌کرد، گوشه درب با سر وی برخورد کرده است. مصدوم در طی این چند روز علائمی نداشته ولی به تدریج دچار سردرد، اختلال در دید و بی‌قراری شده است. محتمل‌ترین تشخیص احتمالی شما چیست؟

- (۱) نکل مغزی
 (۲) هماتوم اپی‌دورال
 (۳) هیستری
 (۴) هماتوم ساب‌دورال

جواب گزینه ۴

ب) ساب‌دورال: عمدتاً در مصدومین مسن‌تر ممکن است پس از ترومای خفیف/متوسط به سر، هماتوم ساب‌دورال تشکیل گردد و بیمار در ساعات یا روزهای اول، اختلال هوشیاری قابل توجهی نداشته باشد و به تدریج با بزرگ شدن هماتوم، اختلال هوشیاری و علائم نورولوژیک بروز کند.



جواب گزینه ۲

فراوان ترین ماده پروتوپلاسم در بیشتر سلولها کدام است؟

- (۱) الکترولیتها
- (۲) پروتئین ها
- (۳) کربوهیدراتها
- (۴) لیپیدها

جواب گزینه ۲

فراوان ترین ماده در پروتوپلاسم بیشتر سلولها پروتئینها هستند. پروتئینها نقشهای بسیار مهمی در ساختار و عملکرد سلولها ایفا میکنند.

گره دهلیزی بطنی در سیستم هدایتی، قلب چه نقشی دارد؟

(۱) انقباض همزمان عضله بطن

(۲) انقباض همزمان عضله دهلیزی

(۳) تأخیر در هدایت ایمپالس از دهلیزها به بطنها

(۴) ناحیه پیشاهنگ (pacemaker) تولید ریتمیستی قلب

جواب گزینه ۳

گره دهلیزی بطنی (AV node) نقش مهمی در سیستم هدایتی قلب دارد. این گره باعث تأخیر در هدایت ایمپالس از دهلیزها به بطنها می‌شود. این تأخیر به دهلیزها اجازه می‌دهد که قبل از انقباض بطنها، خون را به طور کامل به بطنها تخلیه کنند، که برای عملکرد هماهنگ و کارآمد قلب ضروری است.

رسپتورهای هورمونهای تیروئیدی در کجای سلول قرار دارند؟

(۱) داخل هسته

(۲) غشای هسته

(۳) سیتوپلاسم

(۴) غشای سلول

جواب گزینه ۱

رسپتورهای هورمونهای تیروئیدی عمدتاً در داخل هسته سلول قرار دارند. این رسپتورها به هورمونهای تیروئیدی مانند تیروکسین (T4) و تری‌یودوتیرونین (T3) متصل می‌شوند و فعالیت ژن‌ها را تنظیم می‌کنند.

با انقباض کدام عضله در هنگام تنفس، معمولی عمل دم تقریباً به طور کامل انجام میشود؟

(۱) بین دنده ای

(۲) دیافراگم

(۳) راست شکمی

(۴) نردبانی

جواب گزینه ۲ دیافراگم

در روده کوچک کدام ماده زیر باعث تسریع جذب ویتامین B_{۱۲} میشود؟

(۱) بیسین

(۲) تریپسین

(۳) کیموتریپسین

(۴) فاکتور داخلی

جواب گزینه ۴

در تبدیل حافظه کوتاه مدت به دراز مدت (تثبیت حافظه) کدام قسمت نقش اساسی ایفا میکند؟

(۱) قشر جلوی پیشانی

(۲) ناحیه ورنیکه

(۳) هیپوکامپ

(۴) هیپوتالاموس

جواب گزینه ۳ هیپوکامپ

مهم ترین عاملی که در تنظیم وازوموشن مویرگهای بافتی اثر دارد کدام است؟

(۱) تغییر pH بافتی

(۲) تغییر pH خون

(۳) غلظت دی اکسید کربن بافتی

(۴) غلظت اکسیژن بافتی

مهمترین عاملی که در تنظیم وازوموشن مویرگهای بافتی اثر دارد، غلظت دی اکسید کربن بافتی است (گزینه ۳). افزایش غلظت دی اکسید کربن در بافتها باعث گشاد شدن مویرگها و افزایش جریان خون به آن ناحیه می شود تا دی اکسید کربن اضافی دفع شود.

در هر نفرون کلیوی کار اولین شبکه مویرگی (گلومرول) چیست؟

(۱) فیلتراسیون

(۲) تغلیظ ادرار

(۳) ترشح

(۴) بازجذب

جواب گزینه ۱

کار اولین شبکه مویرگی (گلومرول) در هر نفرون کلیوی فیلتراسیون است. گلومرول خون را فیلتر می کند و مواد زائد و مایعات اضافی را از خون جدا می کند تا به کیپسول بومن منتقل شوند.

در سیستم رگی بدن فشارخون در کدام قسمت سیستم گردش خون بیشتر است؟

(۱) شریان فمورال

(۲) قوس آئورت

(۳) مویرگها

(۴) ورید اجوف فوقانی

جواب گزینه ۲

مرحله رپلاریزاسیون پتانسیل عمل در سلولهای تحریک پذیر توسط کدام یک انجام میشود؟

(۱) باز شدن کانالهای پتاسیمی نشتی

(۲) باز شدن کانالهای سدیمی دریچه دار ولتاژی

(۳) بسته شدن کانالهای پتاسیمی دریچه دار ولتاژی

(۴) باز شدن کانالهای پتاسیمی دریچه دار ولتاژی

مرحله رپلاریزاسیون پتانسیل عمل در سلولهای تحریک‌پذیر توسط باز شدن کانالهای پتاسیمی دریچه‌دار ولتاژی انجام می‌شود. بنابراین، گزینه صحیح (۴) است.

کدام مورد زیر لوبه‌های راست و چپ کبد را از هم جدا میکند؟

(۱) دیافراگم

(۲) لیگامان فلسی فورم

(۳) لیگامان گرد

(۴) لیگامان وریدی

جواب گزینه ۲ فلسی فورم

گره دهلیزی بطنی در کدام ناحیه قلب قرار دارد؟

(۱) بطن چپ

(۲) بطن راست

(۳) دهلیز چپ

(۴) دهلیز راست

جواب گزینه ۴ دهلیز راست

خون رسانی دوازدهه توسط کدام یک از شریانهای زیر انجام میشود؟

- (۱) معده ای راست
- (۲) کولیک راست
- (۳) تنه سلیاک و مزانتریک فوقانی
- (۴) مزانتریک فوقانی و تحتانی

جواب گزینه ۳

اپیتلیوم بویایی در کدام ناحیه از حفره بینی قرار دارد؟

- (۱) ماتوس فوقانی
- (۲) ماتوس میانی
- (۳) ماتوس تحتانی
- (۴) شاخک میانی

جواب گزینه ۱

لیگامانهای صوتی بین کدام غضروفهای حنجره قرار دارند؟

- (۱) تیروئید و اپیگلوتیس
- (۲) تیروئید و اریتنوئید
- (۳) تیروئید و کریکوئید
- (۴) کریکوئید و اریتنوئید

جواب گزینه ۲

وقوع یک زخم عمیق (چاقو) در امتداد لبه چپ استرنوم از طریق چهارمین فضای بین دنده ای وارد کدام قسمت قلب میشود؟

(۱) دهلیز و بطن چپ

(۲) دهلیز و بطن راست

(۳) فقط بطن راست

(۴) فقط بطن چپ

وقوع یک زخم عمیق در امتداد لبه چپ استرنوم از طریق چهارمین فضای بین دنده‌ای به احتمال زیاد به دهلیز و بطن راست آسیب می‌رساند. بنابراین، گزینه صحیح (۲) دهلیز و بطن راست است.

کدام مورد زیر از سوراخ ورید اجوف تحتانی در دیافراگم عبور میکند؟

(۱) عصب فرنیک راست

(۲) مجرای توراسیک

(۳) ورید همی از یگوس فرعی

(۴) ورید از یگوس

جواب گزینه ۱ عصب فرنیک راست

در کدام گروه سنی فرایند کد ۷۲۴ فعال میشود؟

(۱) سن بالاتر از ۲ سال و کمتر از ۹۰ سال

(۳) سن بالاتر از ۲ سال

(۲) سن بالاتر از ۱۸ سال و کمتر از ۹۰ سال

(۴) سن بالاتر از ۱۸ سال

جواب گزینه ۴ افراد بالای ۱۸ سال

در یک مأموریت با بیمار FAST مثبت مواجه هستید بیمارستان دارای خدمات ۷۲۴ فقط در بخش خصوصی شهر فعال است و بخش دولتی در شهر مجاور با فاصله زمانی ۲ ساعت وجود دارد کدام مورد در خصوص انتقال بیمار به بیمارستان درست است؟

(۱) بیمار میبایست توسط بالگرد به بخش ۷۲۴ دولتی منتقل شود.

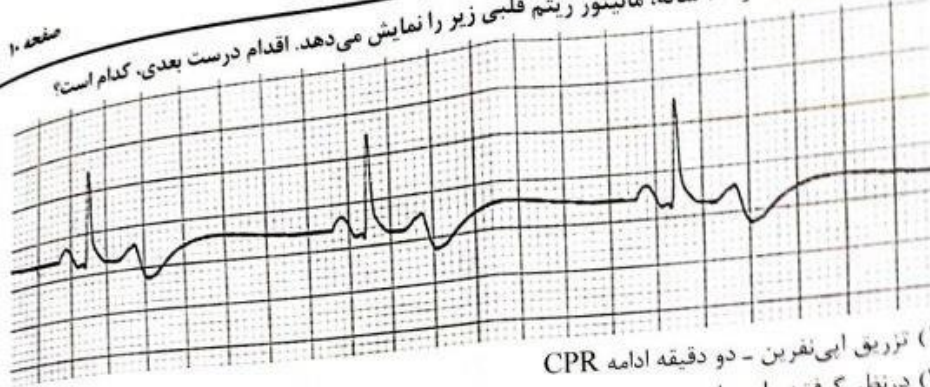
(۲) این بیمار شامل موارد مجاز برای انتقال به بخش خصوصی است.

(۳) در صورت رضایت، همراهان بیمار به بخش دولتی انتقال می یابد

(۴) تصمیم گیری صرفاً توسط همراهان بیمار انجام میشود.

جواب گزینه ۲

۷۲ - در آغاز احیای بیمار ۴۴ ساله، مانیتور ریتم قلبی زیر را نمایش می دهد. اقدام درست بعدی، کدام است؟



(۱) تزریق ایی نفرین - دو دقیقه ادامه CPR

(۲) در نظر گرفتن راه هوایی پیشرفته - تزریق آمیودارون دو دژ

(۳) شوک - دو دقیقه ادامه CPR

(۴) شوک - تزریق لیدوکائین دو دژ

۷۵ - مقدار انرژی شوک برای دفیبریلاسیون، کدام است؟

جواب گزینه ۱

۱۰۰ سوب - تزریق لیدوکائین دو دژ

۷۵ - مقدار انرژی شوک برای دفیبریلاسیون در کودکان به ازای هر کیلوگرم وزن بدن، به ترتیب، در اولین و دومین شوک، چند ژول است؟

(۴) ۱ و ۲

(۳) ۱ و ۲

(۲) ۲ و ۴

(۱) ۲ و ۳

۷۶ - طی تماس با اورژانس، فرد تماس گیرنده اعلام می دهد: «خاموشی ناگهانی»

جواب گزینه ۲

(۴) ۱ و ۲

(۳) ۱ و ۲

(۲) ۲ و ۴

(۱) ۱ و ۱

۷۶ - طی تماس با اورژانس، فرد تماس گیرنده اعلام می دهد: «خواهرم خوابیده است، بیدار نمی شود، فقط خروپف می کند. چه کاری باید انجام بدهم؟ سؤال یا درخواست کارشناس تریاژ تلفنی از تماس گیرنده چیست؟

(۱) سر و گردن بیمار را با دستانتان حمایت کنید و منتظر آمبولانس بمانید.

(۲) سریع بیمارتان را به پهلوئی چپ برگردانید و منتظر آمبولانس باشید.

(۳) روی شانه بیمارتان بزنید، بلند صدایش کنید و به من بگویید واکنش او چیست؟ منتظر آمبولانس باشید.

(۴) احیای قلبی ریوی را مطابق با راهنمایی های من شروع کنید و منتظر آمبولانس باشید.

جواب گزینه ج

۷۷ - فرد تماس گیرنده از رستوران اعلام می کند یکی از مشتریان رستوران که فردی حدوداً ۶۰ ساله و به صورت غیرعادی بسیار چاق است، حین خوردن غذا، ناگهان با دستها گلوبش را گرفته و کیود شده است و نمی تواند صحبت کند. پس از هماهنگی اعزام آمبولانس، بهترین اقدام، آموزش کدام مورد زیر به تماس گیرنده است؟

(۲) فقط تشویق به سرفه مؤثر

(۱) فقط مانور بک بلو یا بک اسلپ

(۴) مانور فشردن قفسه سینه در وضعیت خوابیده

(۳) انجام توالی مانور هایملیخ و ضربه به پشت

جواب گزینه ۳

- ۱) فقط مانور بک بلو یا بک اسلپ
 ۲) فقط تشویق به سرفه مؤثر
 ۳) انجام توالی مانور هایملیخ و ضربه به پشت
 ۴) مانور فشردن قفسه سینه در وضعیت خوابیده
- ۷۸- کدام دارو در اقدامات مربوط به BLS می تواند مورد استفاده قرار گیرد؟
 ۱) اپی نفرین
 ۲) نالوکسان
 ۳) آتروپین
 ۴) آمیودارون
- ۱) اپی نفرین
 ۲) نالوکسان
 ۳) آتروپین
 ۴) آمیودارون

جواب گزینه ۲

- ۷۹- فرد تماس گیرنده اعلام می دارد که بر بالین مادر باردار ۳۱ هفته ای است که به صدا و تحریک پاسخ نمی دهد. پس از ارزیابی تنفس، فاقد تنفس است. کارشناس تریاژ تلفنی، آموزش CPR را چگونه آغاز می کند؟
 ۱) در زمان احیا توصیه شود یک بالش طوری زیر پای راست بیمار گذاشته شود که حدود ۱۵ سانتی متر از زمین بالاتر و سمت چپ بدن روی زمین قرار گیرد.
 ۲) در زمان احیا توصیه شود یک بالش طوری زیر پای چپ بیمار گذاشته شود که حدود ۱۵ سانتی متر از زمین بالاتر و سمت راست بدن روی زمین قرار گیرد.
 ۳) در زمان احیا توصیه شود یک بالش طوری زیر پهلو چپ بیمار گذاشته شود که حدود ۱۰ سانتی متر از زمین بالاتر و پهلو راست روی زمین قرار گیرد.
 ۴) در زمان احیا توصیه شود یک بالش طوری زیر پهلو راست بیمار گذاشته شود که حدود ۱۰ سانتی متر از زمین بالاتر و پهلو چپ روی زمین قرار گیرد.

جواب گزینه ۴

- ۱۱۱- کارگر ساختمانی حین گودبرداری، زیر آوار گیر افتاده و بعد از دست چپ و سر و گردن، مطلقاً بدن مصدوم را از آوار مانده است. عملیات خارج سازی حداقل ۲ ساعت طول خواهد کشید. اقدام مناسب در صحنه کدام مورد است؟
 BP = ۱۳۵/۹۰، PR = ۹۰، SPO₂ = ۹۵، GCS = ۱۵/۱۵
- ۱) ترک محل حادثه تا خارج سازی کامل مصدوم
 ۲) در حال حاضر، نیازمند اقدام درمانی است.
 ۳) تزریق کتورولاک وریدی
 ۴) تزریق ۱ لیتر نرمال سالین

جواب گزینه ۴

در بیماران دچار له شدگی که خارج سازی زمان بر می باشد جهت جلوگیری از رابدومیولیز استفاده از مایع درمانی ضرورت دارد.

- ۱۱۲- بیمار ۲ روز قبل، دچار عقرب گزیدگی در ناحیه مچ پای راست شده است. علامت حیاتی با بیمار است ولی در حال حاضر دچار تغییر رنگ ادرار به رنگ تیره شده است. فشارخون نرمال است. اقدام مناسب بر اساس پروتکل آفلاین کدام است؟
 ۱) تزریق ۴۰ mg فورزماید وریدی
 ۲) تزریق سی کرنات وریدی
 ۳) توصیه به مصرف مایعات کافی
 ۴) تزریق ۲۰ cc/kg نرمال سالین

جواب گزینه ۲

۱۱۳- با بالگرد اورژانس لرستان، برای کمک‌رسانی به یک گروه کوهنوردی اعزام شده‌اید. در محل با سه نفر ۳۵ ساله مواجه شده‌اید که سه ساعت قبل با یک قارچ، آتش تهیه کرده و خورده‌اند همه افراد دچار تهوع، استفراغ، تعریق شدید، آبریزش از بینی و دهان و سرفه‌های خلط‌دار هستند. اولین اقدام دارویی مناسب در کدام مورد، درست بیان شده است؟

- (۱) تزریق وریدی آهسته آنروپین به میزان ۰/۵ میلی‌گرم
 (۲) تزریق وریدی آهسته ۰/۳ میلی‌گرم اپی‌نفرین
 (۳) تزریق عضلانی ۰/۵ میلی‌گرم اپی‌نفرین
 (۴) تزریق عضلانی ۶ میلی‌گرم آنروپین

جواب گزینه ۱

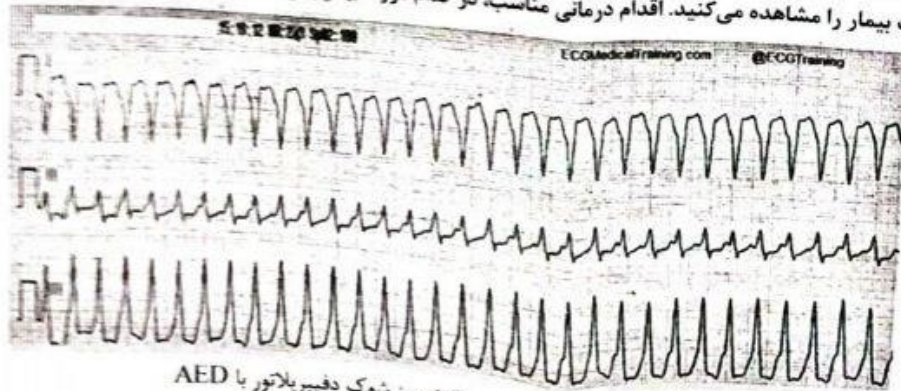
۱۱۴- در یک مأموریت در اوایل مردادماه، در پایانه مسافری بین‌شهری بندرعباس با یک فرد سالمند مواجه می‌شوید. وی دقایقی قبل از اتوبوس پیاده شده و اکنون دچار اختلال هوشیاری و تهوع است. وی لباس گرمی به تن ندارد. ظاهر، دهیدره به نظر می‌رسد و در معاینات اولیه، راه هوایی باز، تاکی‌پنه و تاکی‌کارد است و درجه حرارت بالا دارد. کدام‌یک از اقدامات زیر، اشتباه است؟

- (۱) قرار دادن کیسه یخ زیر بغل و در کشاله ران
 (۲) تزریق ۵۰۰ CC نرمال سالین یا سمع ریه
 (۳) تزریق وریدی آهسته ۴ میلی‌گرم اندانسترون
 (۴) پاشیدن آب یخ روی بدن و قرار دادن بنگه در برابری بیمار

گزینه ۲

تزریق ۲۵۰ سی سی با سمع ریه

۱۱۵- بر بالین خانم ۴۸ ساله‌ای حاضر شده‌اید. وی از نیم ساعت قبل، دچار احساس تپش قلب و حس مرگ شده است. در ارزیابی اولیه، به جز تاکی‌کاردی یافته‌ای ندارید. علائم حیاتی: BS: ۱۴۳، BP: ۱۰۵/۷۰، RR: ۱۸، HR: ۱۴۴. نوار قلب بیمار را مشاهده می‌کنید. اقدام درمانی مناسب، در کدام مورد، بهتر بیان شده است؟



- (۱) اعزام فوری به بیمارستان
 (۲) تجویز شوک دیفیبریلاتور با AED
 (۳) ماساژ سینوس کاروتید با رعایت احتیاط‌های لازم
 (۴) تزریق اندوزین ۶ میلی‌گرم

جواب گزینه ۱

son

emsshop115