

سوالات استخدامی اورژانس پیش بیمارستانی

-در کدام یک از روش های زیر، پزشک متخصص بر بالین بیمار اعزام کرد؟

(1) سیستم آنگلو-امریکن

(2) سیستم فرانکو-ژرمن ☒ ☐

(3) سیستم مختلط

(4) سیستم ترکیبی.

-کدام مورد از چالش های سیستم آنگلو امریکن نیست؟

(1) تشخیص احتمالی صحیح بر بالین بیمار

(2) شروع صحیح مراقبت های درمانی بر بالین بیمار

(3) اختلالات مخابراتی و وضعیت نامناسب صحنه عملیات جهت مشاوره پزشکی

(4) عدم وجود پزشک در سیستم فوریت های پزشکی. ☒ ☐

-در صورت شواهد ترومای قفسه سینه در مدیریت تنفس بیماران ترمایی، کدام مورد جهت رفع

اختلال تنفسی کاربرد دارد؟

Needle cricothyroidotomy (1

☒ ☐ Needle decompression (2

oral airway (3

LMA (4

-در مرحله مدیریت گردش خون بیماران ترومایی کدام اقدام بر اساس پروتکل جامع بیماران

ترومایی انجام نمی شود؟

- 1) کنترل خونریزی با فشار مستقیم
- 2) رگ گیری و تجویز 1-2 لیتر سرم کریستالوئید
- 3) کنترل خونریزی خارجی شدید ☒ ☐
- 4) فیکس لگن در صورت نیاز.

-توجه به کنترل خونریزی های خارجی شدید در کدام مرحله از مدیریت بیماران ترومایی انجام می شود؟

- 1) A راه هوایی ☒ ☐
- 2) B تنفس
- 3) C گردش خون
- 4) ارزیابی ثانویه

-در معاینه مردمک های بیمار ترومایی آنیزوکوریا مشاهده می شود.بیمار در کدام بخش از ارزیابی بیمار به آمبولانس منتقل می گردد؟

- 1) پایان مرحله گردش خون C
- 2) پایان مرحله ارزیابی ناتوانی عصبی D ☒ ☐
- 3) پایان مرحله ارزیابی ثانویه
- 4) پایان مرحله برهنه سازی E

-در بیمار ترومایی با وضعیت بحرانی فیکس کردن لگن در کدام مرحله انجام می پذیرد؟

1) مرحله A

2) مرحله E

3) مرحله C ☒ ☐

4) مرحله ارزیابی ثانویه.

- در صورتی که در ارزیابی بیمار ترومایی در مراحل A و B و اختلالی وجود نداشت، ولی در مرحله D بیمار بحرانی شد اقدام بعدی کدام است؟

1) بازگشت به مرحله A و ارزیابی مجدد

2) انتقال به آمبولانس و تصمیم گیری نوع انتقال ☒ ☐

3) ارزیابی مرحله E

4) کنترل علائم حیاتی.

- بررسی تعداد تنفس بیمار ترومایی در کدام مرحله انجام می شود؟

1) مرحله A

2) مرحله B

3) مرحله ارزیابی اولیه

4) مرحله ارزیابی ثانویه. ☒ ☐

- مشاهده وضعیت ظاهری قفسه سینه برای نخستین بار در کدام بخش از ارزیابی بیمار ترومایی انجام می شود؟

- 1) در گام ارزیابی راه هوایی
- 2) در گام ارزیابی تنفس ☒ ☐
- 3) در گام ارزیابی گردش خون
- 4) در گام بررسی فیزیکی سر تا پا.

-در یک بیماری ترومایی، کدام ارزیابی مربوط به ثانویه نیست؟

- 1) بررسی فیزیکی سر تا پا
- 2) کنترل علائم حیاتی
- 3) برهنه سازی ☒ ☐
- 4) شرح حال گیری

-وضعیت بیمار ترومایی در حین ارزیابی ثانویه تغییر کرده و بدتر می گردد. کدام اقدام در مدیریت بیمار ترومایی صحیح تر است؟

- 1) تمامی مراحل ABCD از ابتدا چک شود ☒ ☐
- 2) بیمار Critical بوده، سریعاً جابجایی به آمبولانس و انتقال وی انجام شود
- 3) ادامه بررسی بیمار طبق پروتکل انجام شود
- 4) به دلیل شرایط بالینی بیمار انتقال به نزدیک ترین مرکز درمانی انجام شود.

-فواصل کنترل علائم حیاتی در بیماران بحرانی و غیر بحرانی به ترتیب کدام است؟

- 1) هر 5 دقیقه - هر 15 دقیقه ☒ ☐
- 2) هر 10 دقیقه - هر 20 دقیقه

(3) هر 5 دقیقه - هر 10 دقیقه

(4) هر 10 دقیقه - هر 15 دقیقه.

- محل پارک آمبولانس در صحنه حادثه ترافیکی که پلیس یا سایر سازمان های امدادی در صحنه حضور دارند چگونه است؟

(1) 30 متر قبل از صحنه حادثه و در صحنه های خطرناک در فاصله امن ☒ ☐

(2) 30 متر بعد از صحنه حادثه و در صحنه های خطرناک در فاصله امن

(3) توقف در فاصله ایمن قبل از حادثه تا زمان امن شدن صحنه

(4) 35 متر قبل از صحنه حادثه و در صحنه های خطرناک 100 متر قبل از صحنه حادثه.

- حداکثر نمره درد برای درد های خفیف، متوسط و شدید به ترتیب کدام اند؟

(1) 7-4-1

(2) 10-6-3 ☒ ☐

(3) 10-7-4

(4) 7-5-3

- برای تسکین درد های خفیف در اورژانس پیش بیمارستانی از کدام دارو استفاده می شود؟

(1) استامینوفن خوراکی ☒ ☐

(2) کتورولاک

(3) استامینوفن تزریقی

(4) مورفین.

- برای تسکین درد کودک 4 ساله با وزن 15 کیلوگرم و با شدت درد شدید میزان مورد نیاز داروی استامینوفن در تزریق اول کدام است؟

- 1) 15 میلی گرم انفوزیون در 100 میلی لیتر نرمال سالین
- 2) 225 میلی گرم انفوزیون در 100 میلی لیتر نرمال سالین ☒ ☐
- 3) 500 میلی گرم انفوزیون در 100 میلی لیتر نرمال سالین
- 4) 1 گرم انفوزیون در 100 میلی لیتر نرمال سالین.

- در صورت نیدل استیک شدن تکنسین تیتراژ AB= بیمار HBS+ کدام اقدام ضروری است؟

- 1) تزریق ایمنوگلوبین HBIG
- 2) تزریق یک دوز واکسن یادآور
- 3) تزریق ایمنوگلوبین HBIG و یک دوز واکسن یادآور ☒ ☐
- 4) چک HBS Ag و در صورت منفی بودن تزریق واکسن .

- در صورت نیدل استیک شدن تکنسین با بیمار HIV+ کدام اقدام ضروری است؟

- 1) شروع درمان دارویی با تنوفویر ☒ ☐
- 2) درمان دارویی با سپیروفلوکساسین 500 میلی گرم تک دوز
- 3) درمان دارویی با سفتریاکسون 250 میلی گرم IM تک دوز
- 4) تزریق ایمنوگلوبین.

- کدام مورد در بیمار تروما به سر با علائم افزایش ICP کاربرد ندارد؟

1) شل کردن کلار گردنی

2) کنترل تهوع با انداسترون

3) آرام سازی بیمار با بنزود یازپین (در صورت نبود علائم شوک

4) هیپوونتیلیاسیون کنترل شده. ☐ ☒

– دختر خانم 18 ساله به دنبال اقدام برای خودکشی چاقو را وارد دهان کرده و به هنگام بیرون کشیدن قسمت میانی زبان را پاره کرده است. کدام اقدام نادرست است؟

1) کنترل راه هوایی

2) ساکشن ترشحات

3) به دلیل احتمال انسداد راه هوایی اعمال فشار مستقیم با گاز استریل انجام نمی شود. ☒ ☐

4) اعمال فشار مستقیم با گاز.

– بیماری به دنبال ترومای فک و صورت دچار ضربه به بینی همراه با خونریزی شده است. اقدام نادرست کدام است؟

1) ساکشن ترشحات دهان

2) پوزیشن بیمار نشسته و سربه سمت عقب ☒ ☐

3) کمپرس سرد روی پل بینی

4) فشار روی نرمه بینی.

– نخستین علت مرگ و میر در ایران و دنیا کدام است؟

1) حوادث ترافیکی

2) بیماری های قلبی عروقی ☒ ☐

3) سزطان

4) سکته های مغزی.

– کدام مورد در هنگام وجود شی نفوذی در قفسه سینه صحیح نمی باشد؟

1) ثابت کردن و بی حرکت سازی جسم

2) جسم خارجی بیرون کشیده نشود

3) در صورتی که جسم خارجی بیش از حد بزرگ باشد می توان آن را خارج کرد ☒ ☐

4) در موارد تداخل در روند احیا جسم خارج گردد.

– مهم ترین اولویت در مصدوم با ترومای شکم چیست؟

1) شستشو و پانسمان احشاء بیرون زده

2) درمان شوک ☒ ☐

3) ارزیابی از نظر علائم تحریک پریتوئن

4) بی حرکت سازی جسم خارجی.

– کدام یک از علائم بالینی زیر در تروما به شکم نشان دهنده تحریک پریتوئن است؟

1) دیستانسیون شکم ☒ ☐

2) افزایش صدا های روده ای

3)فتق نافى

4)كاهش حرکات پريستالينك روده .

-در رابطه با عضو قطع شده کدام گزینه نادرست است؟

1)قراردادن در گاز استريل مرطوب

2)قراردادن در كيسه پلاستيكى

3)شست و شو با احتياط و قرار دادن در مخلوط آب و يخ ☒ ☐

4)قراردادن در مجاورت مخلوط آب و يخ.

-در پروتكل سوختگى کدام اقدام نسبت به سايرين اولويت دارد؟

1)اينتوباسيون زودرس

2)اجتنبا از هايپوترمى

3)متوقف كردن روند سوختگى ☒ ☐

4)مايع درمانى با نرمال سالين.

-درصد سوختگى كودك 3ساله كه سوختگى درجه دو نيمه قدامى قفسه سينه و پاى چپ رابه طور

كامل دارد ، کدام است؟

1)31درصد ☒ ☐

2)22درصد

3)27درصد

4)18درصد.

-درصد سوختگی کودکی که به دنبال ریختن آب جوش به بدن دچار سوختگی درجه دو ناحیه سر و صورت و پای راست به طور کامل شده است؛ کدام است؟

(1)حدود 23 درصد

(2)حدود 32 درصد ☒ ☐

(3)حدود 41 درصد

(4)حدود 18 درصد.

-تنظیم دمای کابین آمبولانس در بیمار مبتلا به هایپر ترمی کدام است؟

(1)15 درجه سلسیوس

(2) 20 درجه سلسیوس

(3)25 درجه سلسیوس ☒ ☐

(4)30 درجه سلسیوس.

-در مواجهه با بیمار مشکوک به هایپر ترمی کدام اقدام اولویت دارد؟

(1)اکسیژن درمانی

(2)انتقال به آمبولانس ☒ ☐

(3)کاهش لباس و اسپری آب 15 درجه به کل بدن

(4)مانیتورینگ قلبی و برقرارب راه وریدی.

-در بیماران O2 sat COPD در چه محدوده ای باید حفظ شود؟

1) 90% ☒ ☐

2) 92%

3) 95%

4) بالای 95%

– در علائم DUMBBELLS افزایش بزاق با کدام واژه نشان داده شده است؟

1) L

2) S ☒ ☐

3) U

4) B

– در صورت بی قراری بیمار مشکوک به مسمومیت با الکل، تجویز کدام دارو ارجحیت دارد؟

1) میدازولام

2) دیازپام

3) هالوپریدول ☒ ☐

4) لورازپام

– تجویز شارکول برای کدام یک از موارد زیر اندیکاسیون دارد؟

1) کودک 5 ساله با مسمومیت ایمی پیرامین و هوشیار

2) آقای 30 ساله با مسمومیت پروپرانولول و هوشیار ☒ ☐

3) خانم 55 ساله با مسمومیت آمیلودیپین و غیرهوشیار

4) کودک 3 ساله با مسمومیت نورتریپتیلین و غیرهوشیار.

-در مسمومیت با بتابلاکرها کدام اقدام نادرست است؟

1) تجویز آتروپین

2) تجویز بی کربنات سدیم ☒ ☐

3) تجویز گلوکونات کلسیم

4) تجویز گلوکاگون.

-کدام دارو در درمان شوک آنافیلاکتیک کودکان زیر دو سال ممنوعیت دارد؟

1) اپی نفرین

2) دیفن هیدرامین

3) کلروفنیر آمین ☒ ☐

4) هیدروکورتیزون.

-خط اول درمان شوک آنافیلاکتیک شدید استفاده از کدام دارو است؟

1) اپی نفرین ☒ ☐

2) دیفن هیدرامین

3) کلروفنیر آمین

4) هیدروکورتیزون

-در صورت عدم دسترسی به دیفن هیدرامین از کدام دارو در درمان شوک آنافیلاکتیک خفیف استفاده می شود؟

1) اپی نفرین

2) دیفن هیدرامین

3) کلروفنیر آمین ☒ ☐

4) هیدروکورتیزون

– پس از مشاهده ریتم vf در مانیتورینگ، در نظر گرفتن راه های هوایی پیشرفته در کدام مرحله از احیا انجام می شود؟

1) بعد از شوک اول

2) بعد از شوک دوم ☒ ☐

3) بعد از شوک سوم

4) قبل از شوک اول .

– سرعت ماساژ قفسه سینه در بزرگسالان و کودکان به ترتیب کدام است؟

1) 100 تا 120 – 100 تا 120 ☒ ☐

2) 100 تا 120 – 100 تا 120

3) 100 تا 120 – 90 تا 100

4) 90 تا 100 – 100 تا 120.

– تزریق اپی نفرین در ریتم های PEA و VF به ترتیب چه موقع انجام می شود؟

1) سریع ترین زمان ممکن – بعد از شوک اول

2) بعد از شوک دوم – بعد از شوک دوم

3) بعد از شوک اول 0 بعد از شوک دوم

4) سریع ترین زمان ممکن - بعد از شوک دوم. ☒ ☐

- در صورت برقراری راه های هوایی پیشرفته ؛ تعداد تنفس در دقیقه در گروه های سنی بزرگسالان و کودکان چگونه خواهد بود؟

1) 20-30

2) 10-10

3) 20-10 ☒ ☐

4) 20-20

- اندیکاسیون در نظر گرفتن راه های هوایی پیشرفته در بیماران ایست قلبی تنفسی (بجز بیماران کوید19) با ریتم VF در کدام بخش از احیای قلبی تنفسی پیشرفته جایگاه می کند؟

1) بعد از شوک اول

2) بعد از شوک دوم ☒ ☐

3) بعد از شوک سوم

4) قبل از شوک اول.

- برقراری راه وریدی یا داخل استخوانی و نیز تزریق اپی نفرین در بیماران با ریتم قابل شوک به ترتیب در کدام مرحله از احیای قلبی تنفسی اندیکاسیون پیدا می کند؟

1) بعد از شوک دوم - بعد از شوک اول

2) بعد از شوک اول - بعد از شوک دوم ☒ ☐

3) بعد از شوک اول-بعد از شوک اول

4) قبل از شوک اول-بعد از شوک اول.

-اولین داروی تجویزی در شروع احیای قلبی تنفسی کدام است؟

1) اپی نفرین ☒ ☐

2) آمیودارون

3) آتروپین

4) اکسیژن

-کدام مورد از علائم ناپایدار در پروتکل تاشیکاردی نمی باشد؟

1) تغییر سطح هوشیاری

2) علائم شوک

3) درد قفسه سینه

4) HR=220 ☒ ☐

-کدام مورد جز علل قابل برگشت ایست قلبی تنفسی در حین احیا نمی باشد؟

1) هایپوولمی

2) هایپو کلسمی ☒ ☐

3) هایپوکسی

4) هایپو کالمی.

-اولین گام در برخورد با بیمار با درد قفسه سینه کدام است؟

1) بررسی شواهد مشکلات قلبی

2) بررسی شواهد تروما ☒ ☐

3) بررسی علائم دایسکشن آئورت

4) اجرای پروتکل ACS.