

داخلی

۱- کدام ارگانیزم در ریه ایجاد حفره عفونی (Cavitary lung infection) نمی کند؟

- ۱- باکتری های بی هوازی
- ۲- استافیلوکوک طلائی
- ۳- کلبسیلا
- ۴- میکوپلاسما

۲- بیمار ۶۵ ساله با سابقه مصرف سیگار به مدت ۳۰ سال ، روزانه یک پاکت، بدلیل تنگی نفس مزمن مراجعه کرده است در اسپیرومتری انجام شده نسبت FEV1 به FVC برابر ۶۲٪ و مقدار FEV1 معادل ۴۵٪ مورد انتظار است شدت انسداد راه هوایی بیمار کدام است؟

- ۱- خفیف
- ۲- متوسط
- ۳- شدید
- ۴- خیلی شدید

۳- آقای جوانی بدلیل تروما دچار شکستگی لگن شده و تحت عمل جراحی قرار گرفته است، یک هفته بعد دچار تنگی نفس ناگهانی می شود. معاینه ریه نرمال و قلب تکیکارد است سایر معاینات طبیعی است . اولین اقدام تشخیصی کدام است؟

- ۱- سنجش سطح D- dimer
- ۲- سی تی آنژیوگرافی
- ۳- اسکن پرفیوژن ریه
- ۴- اکوکاردیوگرافی

۴- بیماری بدلیل پلورال افیوژن تحت Tap (توراکوسنتز) تشخیصی قرار گرفته است، میزان پروتئین مایع پلور 4gr/dl می باشد محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- ۱- پلورزی سل
- ۲- سیروز کبدی
- ۳- سوء تغذیه
- ۴- نارسایی احتقانی قلب

۱۰۰- در تمام موارد زیر تست مانتو (Mantoux test) می تواند منفی کاذب شود بجز:

- ۱- سوء تغذیه
- ۲- ایدز
- ۳- سل سرکش (Overwhelming TB)
- ۴- مراحل دیررس بیماری سل

۱۰۱- شیرخوار ۶ ماهه ای با دیسترس تنفسی مراجعه می کند ، در معاینه فیزیکی چین های اپی کانتال و هیپوتونی مشاهده می شود ، کبد ۴ سانتی متر زیر لبه دنده ای لمس می شود ، در سمع قلب ریتم گالوپ ، در سمع ریه رال در هر دو ریه سمع شد . کدام تشخیص مطرح است ؟

- ۱- تترالوژی فالوت
- ۲- مجرای شریانی باز
- ۳- اندوکاردیال کوشین دیفکت
- ۴- ارتباط نابجای وریدهای ریوی به طور نسبی

۱۰۲- شیرخوار ۸ ماهه ای به دنبال اسهال آبکی حاد از ۲ روز قبل ، به اورژانس اطفال مراجعه کرده است . در معاینه فیزیکی چشممان گود افتاده دارد ، بی قرار و تحریک پذیر است ، عطش به آب دارد ، دفع ادرار کاهش یافته است . با توجه به میزان دهیدریشن کدام اقدام درمانی مناسبتر است ؟

- ۱- ORS تراپی ، ۱۰۰ cc/kg در عرض ۴ ساعت
- ۲- ORS تراپی ، ۵۰ cc/kg در عرض ۴ ساعت
- ۳- نرمال سالین داخل وریدی به میزان ۲۰ cc/kg در عرض ۳۰ دقیقه
- ۴- ORS تراپی ، ۲۰ cc/kg در عرض ۴ ساعت

۱۰۳- پسر ۸ ساله ای از یک هفته قبل دچار ضعف به هنگام راه رفتن و اختلال gait شده ، از امروز در دستهای هم ضعف دارد ، رفلکسهای وتری عمقی در اندام تحتانی از بین رفته و سطح حسی وجود ندارد . کنترل ادرار دارد ، به نظر شما مناسبترین اقدام تشخیصی بعدی کدام است ؟

- ۱- رادیوگرافی ستون فقرات
- ۲- LP و بررسی مایع نخاع
- ۳- میلوگرافی
- ۴- سی تی اسکن مغز