

سوالات استخدامی بیماری شناسی

www.topsoal.ir

تاپ سوال - مرجع اخبار، منابع و سوالات استخدامی

تیم آموزشی تاپ سوال با تلاش فراوان این بسته مطالعاتی را گردآوری و ثبت نموده است هر گونه کپی برداری کل یا بخشی از این بسته غیرقانونی بوده و متخلفان تحت پیگرد و اقدامات قانونی قرار خواهند گرفت.

درس بیماری شناسی

۱- کدام گزینه به عنوان ملاحظات مهم بیهوشی برای بیمار مبتلا به کاردیومیوپاتی هایپر تروفیک تحت بیهوشی عمومی در نظر گرفته نمی شود؟

- (۱) حفظ ضربان قلب در محدوده مناسب
- (۲) افزایش پیش بار قلبی
- (۳) کاهش قدرت انقباض قلب
- (۴) کاهش پیش بار قلبی

پاسخ تیم آموزشی تاپ سوال: گزینه ۴

کاهش پیش بار قلبی در بیماران مبتلا به کاردیومیوپاتی هایپر تروفیک می تواند منجر به افت شدید برون ده قلبی شود، بنابراین باید از این اقدام اجتناب کرد.

۲- کدام گزینه در مورد مراقبت های بیهوشی برای کودک مبتلا به سندرم مارفان که کاندید جراحی آئورت است، صحیح نیست؟

- (۱) عدم تجویز کتامین برای القای بیهوشی
- (۲) تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک
- (۳) گرفتن عکس قفسه سینه پیش از عمل
- (۴) تجویز اکسیژن با غلظت بالا

پاسخ تیم آموزشی تاپ سوال: گزینه ۴

تجویز اکسیژن با غلظت بالا ممکن است در این بیماران منجر به تغییرات همودینامیک ناخواسته شود. بنابراین باید با احتیاط انجام شود.

۳- کدام گزینه بر ایجاد عوارض ریوی بعد از عمل در بیماری با وزن ۹۵ کیلوگرم و سابقه مصرف روزانه ۲ پاکت سیگار تأثیری ندارد؟

(۱) کنترل کافی درد بعد از عمل

(۲) حفظ تغذیه مناسب و پیشگیری از سوء تغذیه قبل از عمل

(۳) به حرکت درآمدن زودتر بیمار بعد از عمل

(۴) حفظ وزن پایه قبل از عمل

پاسخ تیم آموزشی تاپ سوال: گزینه ۴

حفظ وزن پایه قبل از عمل ارتباط مستقیمی با کاهش عوارض ریوی ندارد، در حالی که سایر گزینه‌ها نقش مهمی در پیشگیری از این عوارض دارند.

۴- کدام یک از جملات زیر در مورد بیماری ۵۱ ساله مبتلا به هیپاتیت صحیح نیست؟

(۱) توصیه می‌شود عمل جراحی غیرالکتیو تا زمان طبیعی شدن آزمایشات بیوشیمی خون به تعویق افتد.

(۲) مشاهده علائمی از قبیل زردی، گلومرولونفریت، آرتریت و ترومبوسیتوپنی در ارزیابی پیش از عمل محتمل است.

(۳) استفاده از ایزوفلوران یا دسفلوران برای القاء و نگهداری بیهوشی مناسب است.

(۴) از تجویز داروهای استامینوفن، آمیودارون و پنی‌سیلین باید اجتناب گردد.

پاسخ تیم آموزشی تاپ سوال: گزینه ۱

در برخی موارد، تأخیر در عمل غیرالکتیو توصیه نمی‌شود، مگر اینکه اختلالات شدید انعقادی یا مشکلات کبدی پیشرفته وجود داشته باشد.