

سوالات استخدامی مراقبت های ویژه

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 مراقبت های ویژه

۱- بیماری ۶۸ ساله به دنبال CVA در بخش مراقبت های ویژه بستری شده است. وی دارای لوله تراشه بوده، چشم ها را با تحریک دردناک باز می کند و اندام خود را به سمت محل تحریک دردناک حرکت می دهد. براساس سیستم امتیازدهی GCS، سطح هوشیاری این بیمار چند است؟

(۱) ۶

(۲) ۸

(۳) ۵

(۴) ۷

پاسخ تیم آموزشی تاپ سوال: گزینه ۲

براساس سیستم GCS، این بیمار در سطح ۸ امتیاز قرار دارد. وی به تحریک دردناک واکنش نشان می دهد که در بخش حرکتی، او قادر به حرکت دادن اندامها به سمت محل تحریک است. همچنین، او به تحریک دردناک، چشمان خود را باز می کند.

۲- آقای ۵۷ ساله به دنبال فلج عضلات تنفسی ناشی از سندرم گیلن باره، اینتوبه شده است. کدام اقدام زیر برای این بیمار منطقی نیست؟

(۱) فشار کاف لوله تراشه کمتر از ۲۵ میلی متر جیوه باشد.

(۲) سر بیمار ۱۵ تا ۳۰ درجه بالا آورده شود.

(۳) ساکشن تراشه هر ۲ ساعت یک بار انجام شود.

(۴) ۷ تا ۱۰ روز پس از اینتوباسیون تراکئوستومی انجام شود.

پاسخ تیم آموزشی تاپ سوال: گزینه ۳

ساکشن تراشه باید به صورت منظم و متناسب با نیاز بیمار انجام شود، نه به طور ثابت هر ۲ ساعت یک بار. در این شرایط، بیشتر بر اساس نیاز بیمار به پاکسازی مجاری هوایی و وضعیت تنفسی او باید انجام شود، نه بر اساس یک برنامه زمانی ثابت.

۳- بیمار به دنبال نارسایی تنفسی در بخش مراقبت های ویژه بستری شده و قرار است با روش غیرتهاجمی تحت اکسیژن درمانی قرار گیرد. کدام یک از وسایل تحویل اکسیژن زیر می تواند درصد FIO_2 بیشتری را به بیمار تحویل دهد؟

(۱) Standard Face Mask

(۲) Partial Rebreather Mask

(۳) Nonrebreather Mask

(۴) Air-Entrainment Mask

پاسخ تیم آموزشی تاپ سوال: گزینه ۳

Nonrebreather Mask قادر است تا بالاترین درصد FIO_2 را به بیمار تحویل دهد. این ماسک به طور مستقیم اکسیژن خالص را وارد مجاری تنفسی می کند و از بازگشت هوا از محیط جلوگیری می کند.

۴- برای بیمار مبتلا به ARDS که در بخش مراقبتهای ویژه بستری شده است، اکسیژن کمکی تجویز می شود. امکان بروز تمام اختلالات زیر محتمل است، بجز:

(۱) انقباض عروق ریوی

(۲) انقباض آرتریول ها

(۳) انقباض عروق سیستمیک

(۴) کاهش سطح مویرگی آلوئول ها

پاسخ تیم آموزشی تاپ سوال: گزینه ۴

در بیماران مبتلا به ARDS، انقباض عروق ریوی، انقباض آتریولها و کاهش سطح مویرگی آئولها به طور معمول دیده می‌شود. اما انقباض عروق سیستمیک معمولاً در این بیماران کمتر مشاهده می‌شود.

۵- بیمار آقای ۵۹ ساله به دنبال ابتلا به بیماری کووید-۱۹ و درگیری ریه‌ها در بخش مراقبت‌های ویژه بستری شده و تحت تهویه مکانیکی قرار دارد. نتایج آزمایش گازهای خونی بیمار به شرح زیر است: $HCO_3 = 23$ $PaO_2 = 90$ $PaCO_2 = 52$ $PH = 7.25$ بیمار دچار کدام یک از اختلالات اسید-باز شده است؟

- (۱) اسیدوز تنفسی جبران شده
- (۲) اسیدوز تنفسی در حال جبران
- (۳) اسیدوز تنفسی جبران نشده
- (۴) اسیدوز تنفسی همراه با آلکالوز متابولیک

پاسخ تیم آموزشی تاپ سوال: گزینه ۳

با توجه به نتایج آزمایش گازهای خونی، بیمار دچار اسیدوز تنفسی جبران نشده است. افزایش $PaCO_2$ و کاهش pH نشان‌دهنده اسیدوز تنفسی است و کاهش HCO_3 نیز نشان‌دهنده عدم جبران مناسب است.

۶- اگر برای بیمار مبتلا به آسم، تنفس سریع (Rapid breathing) اعمال شود. احتمال بروز کدام پیامد زیر وجود ندارد؟

- (۱) intrinsic PEEP
- (۲) hypo inflation
- (۳) diaphragm dysfunction
- (۴) increase dead space ventilation