**فرمت پیشنهادی word برای ورود سوالات از آن**

* **خطوط جداول فقط برای نمایش قرار داده شده است.**
* **هر سوال در یک جدول مستقل آورده میشود**
* **سطر اول نام آزمون مرتبط قرار داده میشود.**
* **علامت \* در گوشه سمت راست جدول به معنی سوالات تراز می باشد**
* **شماره سوال و گزینه ها به عنوان مرجع برای آنالیز سوالات در نظر گرفته میشود .**
* **تعداد جدول در هر صفحه مهم نیست**
* **افزایش ارتفاع جدول بدلیل زیاد بودن متن سوال مهم نیست.**
* **تعداد جدول های درج شده صرفا جهت راحتی کار بوده و در صورت کم شدن تعداد جدول ها و زیاد شدن آن مشکلی در ورود سوالات پیش نمی آید. (تعداد سوالات ورودی به تعداد جدول ها)**
* **ورود اطلاعات منبع اختیاری می باشد**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **1** | **یک دختر ۶ ساله با رشد سریع قدی و تکامل پستان‌ها به کلینیک غدد مراجعه کرده است. در معاینه، رشد پستان در مرحله تانر ۳ و موهای زهاری در مرحله تانر ۲ دیده می‌شود. سن استخوانی ۹ سال تخمین زده شده است. سطح LH و FSH در پاسخ به تحریک GnRH افزایش یافته است. کدام گزینه محتمل‌ترین تشخیص است؟** |
|  | الف | بلوغ زودرس محیطی |
| **\*** | ب | بلوغ زودرس مرکزی (وابسته به GnRH) |
|  | ج |  هیپرپلازی مادرزادی آدرنال |
|  | د | سندرم مک‌کون-آلبرایت |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **2** | **در چه صورت به تشخیص cp شک می کنیم؟** |
|  | الف | **نارسی** |
|  | ب | **زایمان سخت** |
|  | ج | **سابقه زردی بالا در نوزادی** |
| **\*** | د | **پسرفت تکاملی** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **3** | **دختر پنج ساله از دو هفته قبل دچار سردرد در ناحیه پشت سر شده که ماهیت ضربان دار دارد، سردرد شدید است و شب ها بیمار را از خواب بیدار میکند، موقع خوابیدن به پشت سردرد بیمار بهتر میشود و با راه رفتن تشدید میگردد. همه مشخصه های ذکر شده از سردرد در صورت وجود به تنهایی، اندیکاسیونی برای انجام تصویربرداری در این بیمار است** بجز**؟** |
|  | الف | سن بیمار |
|  | ب | محل سردرد در ناحیه پشت سر |
|  | ج | بیدار کردن بیمار از خواب شبانه |
| **\*** | د | بهتر شدن سردرد موقع خوابیدن به پشت |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **4** | **همه گزینه های زیر معمولا از مشخصات سردردهای میگرنی در اطفال است** بجز**؟** |
| **\*** | الف | **یکطرفه بودن سردرد** |
|  | ب | **همراه بودن با تهوع یا استفراغ** |
|  | ج | **مدت زمان بین یک تا ۷۲ ساعت** |
|  | د | **ضربان دار بودن سردرد** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **5** | **کودک ۱۰ ماهه ای را به علت عدم توانایی در نشستن به درمانگاه آورده اند. درمعاینه هوشیار است .هنگامی که پزشک پوزیشن کودک را از حالت خوابیده به حالت نشسته تغییر میدهد، وی نمی تواند گردن خود را نگه دارد و سر به جلو می افتد. کدام گزینه به نام این تست و مشکل بیمار اشاره می کند:** |
| **\*** | الف | **head lag- pull to sit** |
|  | ب | **hypotonia- moro reflex** |
|  | ج | **hypertonia - kernig sign** |
|  | د | **spastisity- babinsky sign** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **6** | **کودک دو ساله ای به علت عدم توانایی در راه رفتن آورده شده است. در معاینه رفلکس های وتری زانو ها کاهش یافته اند. کدام گزینه با مشکل بیمار همخوانی دارد:** |
|  | الف | **فلج مغزی** |
|  | ب | **هیدروسفالی** |
|  | ج | **خونریزی داخل مفصل** |
| **\*** | د | **نوروپاتی محیطی** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **7** | **شیرخوار یک ساله ای به تب خفیف و استفراغ دو روزه دچار اسهال آبکی شدید شده است . کدام عامل زیر محتمل تر است؟** |
|  | الف | **شیگلا** |
|  | ب | **کمپیلوباکتر** |
|  | ج | **یرسینیا** |
| **\*** | د | **روتاویروس** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **8** | **کودک دو ساله بعد از سه روز اسهال آبکی غیر خونی و استفراغ و تب ۳۸ درجه دجار بی قراری شدید و متناوب و پیدا شدن خون در مدفوع به اورژانس مراجعه کرده است . بهترین اقدام تشخیصی چیست؟** |
| **\*** | الف | **سونوگرافی شکم** |
|  | ب | **کشت مدفوع** |
|  | ج | **کولونوسکوپی** |
|  | د | **اقدام خاصی لازم نیست** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **9** | **در اسهال کودکان کدام عامل میکروبی زیر نیاز به درمان آنتی بیوتیکی** ندارد**؟** |
|  | الف | **شیگلا** |
|  | ب | **آمیب** |
|  | ج | **یرسینیا** |
| **\*** | د | **آنتروهموراژیک ای کولای** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **10** | **چه تغییر فیزیولوژیکی در بسته شدن سوراخ بیضی قلب پس از تولد نقش دارد؟** |
|  | الف | **افزایش فشار دهلیز راست** |
|  | ب | **افزایش مقاومت عروق ریوی** |
| **\*** | ج | **افزایش فشار دهلیز چپ** |
|  | د | **ادامه وجود هموگلوبین جنینی** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **11** | **هدف از تجویز روتین ویتامین K برای نوزادان چیست؟** |
|  | الف | **تقویت پاسخ ایمنی** |
|  | ب | **پیشگیری از زردی نوزاد** |
|  | ج | **کاهش کلونیزاسیون باکتری‌های گرم مثبت** |
| **\*** | د | **پیشگیری از بیماری خونریزی دهنده نوزاد** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **12** | **دختری 15 ساله با شکایت اپیزودهای مکرر تورم لب و چشم ها بدون همراهی با ضایعات پوستی به کلینیک مراجعه کرده است. در خانواده سابقه علائم مشابه وجود دارد.** **در هر نوبت حمله نشانه ها طی چند روز و آهسته برطرف می شوند.** **معموال پاسخ درمانی خوبی به آنتی هیستامین ها وجود ندارد .** **با توجه به تشخیص در بررسی این بیمار کدام یک از تست ها ضروری به نظر می رسد؟** |
|  | الف | **سطح 4c** |
|  | ب | **سطح c1 esterase inhibitor** |
|  | ج | **بررسی عملکرد c1 esterase inhibitor**  |
| **\*** | د | **همه موارد** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **13** | **کودکی 5 ساله با سابقه حساسیت تایپ 1 به گندم بعد از خوردن پاستیل دچار بیقراری شده و مادر متوجه سرد شدن اندامها و رنگ پریدگی کودک می شود اولین قدم در برخورد با این کودک در اورژانس کدام است؟** |
|  | الف | **تزریق هیدروکورتیزون** |
|  | ب | تزریق دوبوتامین |
| **\*** | ج | **تزریق اپی نفرین** |
|  | د | **تزریق آنتی هیستامین** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **14** | **در کودکی که بعلت لنگش از امروز صبح به شما مراجعه کرده وجود کدام مورد در شرح حال یا معاینه بیمار، تشخیص را به سمت احتمال آرتریت عفونی می برد؟** |
|  | الف | **وجود اریتم و گرمی روی مفصل** |
| **\*** | ب | **وجود تب** |
|  | ج | **درگیری چند مفصل** |
|  | د | **سابقه سرماخوردگی اخیر** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **15** | **کودک ۴ساله ای از ۶ هفته پیش دچار تورم زانوی راست و لنگش صبحگاهی شده است.کدامیک از تشخیصهای زیر بیشتر برای بیمار مطرح است؟** |
|  | الف | **آرتریت عفونی** |
|  | ب | **استئومیلیت** |
| **\*** | ج | **آرتریت ایدیوپاتیک جوانان** |
|  | د | **هموفیلی** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **16** | **کدام علامت در معاینه و شرح حال، در بین انواع واسکولیتها، واسکولیت عروق کوچک را بیشتر مطرح می کند؟** |
|  | الف | **تب و بی اشتهایی** |
| **\*** | ب | **راشهای پوستی پتشی و پورپورا** |
|  | ج | **علایم عصبی** |
|  | د | **اختلاف فشارخون اندام ها** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **17** | **در بیماری کاوازاکی همه یافته های زیر در فاز حاد دیده می شود** بجز**؟** |
|  | الف | **لنفادنوپاتی گردنی** |
|  | ب | **اریتم لبها و مخاط دهان** |
| **\*** | ج | **پوسته ریزی نوک انگشتان** |
|  | د | **کونژکتیویت دو طرفه غیرچرکی** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **18** | **کدامیک از گزینه ها به ضرر سپتیک ارتریت در فرد سالم است؟** |
| **\*** | الف | **میکروب گرم منفی** |
|  | ب | **ارتریت تک مفصلی** |
|  | ج | **ارتریت مفاصل بزرگ** |
|  | د | **درگیری در متافیز استخوان** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **19** | **بهترین و زودترین روش تشخیص پاراکلینیکی استئومیلیت کدام است؟** |
|  | الف | **گرافی ساده** |
|  | ب | **اسکن هسته ای استخوان** |
| **\*** | ج | **ام ار ای استخوان** |
|  | د | **سی تی اسکن استخوان** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **20** | **نوزاد 3 هفته ای را بدلیل تب به اورژانس می اورند در معاینه علتی برای تب پیدا نشد. کدام اقدام تشخیصی و درمانی برای این بیمار صحیح است ؟** |
| **\*** | الف | **بستری در بیمارستان و شروع انتی بیوتیک امپایریک پس از اخذ نمونه های کشت** |
|  | ب | **انجام CBC و درصورت WBC بالای 15000 بستری شود** |
|  | ج | **انجام CBC و درصورت WBC بالای 15000 بپس از اخذ کشت خون و تزریق سفتریاکسون مرخص شود** |
|  | د | **24 ساغت بعد مجددا ویزیت شود و در صورت ادامه تب بستری و شروع انتی بیوتیک امپایریک پس از اخذ نمونه های کشت** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **21** | **بالاترین درجه حرارت در چه زمانی از شبانه روز است؟** |
|  | الف | **Morning** |
|  | ب | **noon** |
| **\*** | ج | **Late afternoon** |
|  | د | **Midnight** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **22** | کودک 5 ساله ای را بدلیل تب از سه هفته پیش به درمانگاه اورده اند در شرح حال و معاینه و از مایشات اولیه علت تب پیدا نشدهمه موارد زیر در لیست ازمایشات خط اول برای این بیمار قرار می گیرد **بجز**؟ |
|  | الف | CBC |
|  | ب | U/A |
|  | ج | SGPT |
| **\*** | د | C3 |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **23** | **حساسترین علامت در پنومونی چیست؟** |
|  | الف | **تب** |
|  | ب | **سرفه** |
|  | ج | **رتراکسیون** |
| **\*** | د | **تاکی پنه** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **24** | **کودک ۳ ساله ای به مدت ۵ روز با پنومونی بستری است.قرار است فردا ترخیص شود اما مجدد تب کرده است.اولین اقدام شما کدام است؟** |
|  | الف | **اطمینان بخشی به والدین** |
|  | ب | **ترخیص و ویزیت مجدد ۲۴ ساعت آینده** |
|  | ج | **اضافه کردن درمان انتی استاف** |
| **\*** | د | **گرافی قفسه سینه** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **25** | **نوزادی هیپوتون و شل بعد یک زایمان سخت در بخش مراقبت ویژه نوزادان حضور دارد که تحت ونتیلاتور میباشد و داروی ضد تشنج می گیرد در معاینات عصبی رفلکس مورو و رفلکس مردمک به چه صورتی میباشد؟** |
| **\*** | الف | **مورو ضعیف و مردمک میوز** |
|  | ب | **مورو قوی و مردمک میوز** |
|  | ج | **مورو قوی و مردمک میدریاز** |
|  | د | **مورو ضعیف و مردمک میدریاز** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **26** | **در بخش مراقبت های ویژه نوزادان نوزاد ترمی با شرح حال زایمان سخت با آپگار 4/3 موقع تولد و بی کربنات 8 بستری میباشد، که داروی میدازولایم میگیرد در بررسی تصویربرداری مغزی نوزاد همه یافته های زیر قابل انتظار است** بجز**؟** |
|  | الف | **ادم مغز** |
|  | ب | **نکروز کورتیکال** |
|  | ج | **درگیری بازال گانگلیا** |
| **\*** | د | **پری ونتریکولار لوکومالاسی** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **27** | **پسر 2 ماهه با خونریزی مغزی در ICU بستری شده است. در آزمایشات بیمار، سلولهای خونی و پلاکت نرمال است. PT افزایش یافته و PTT نرمال است. کدامیک از تشخیصهای زیر با احتمال بیشتری میتواند برای بیمار مطرح باشد؟** |
|  | الف | **کمبود فاکتور 13** |
| **\*** | ب | **کمبود فاکتور 7** |
|  | ج | **کمبود فاکتور 2** |
|  | د | **بیماری فون ویلبراند** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **28** | **دختر 4 ساله با پتشی و پورپورا یه صورت جنرالیزه بستری شده است. در سابقه خانوادگی نکته مثبتی ندارد. سابقه تب و سرفه 2 هفته قبل داشته است. در آزمایشات، WBC و Hb نرمال است.** **پلاکت 40 هزار ، PT و PTT نرمال است. ارگانومگالی ندارد. کدامیک از اقدامات درمانی زیر، در این بیمار توصیه میشود؟** |
|  | الف | **تزریق IVIG** |
|  | ب | **Anti. D** |
|  | ج | **پردنیزولون خوراکی** |
| **\*** | د | **در حال حاضر نیاز به درمان ندارد.** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **29** | **شایع ترین نحوه ایجاد عفونت ادراری در نوزادان چیست؟** |
| **\*** | الف | **هماتوژن** |
|  | ب | **صعودی** |
|  | ج | **مجاورتی از روده** |
|  | د | **نحوه شستشوی آلوده** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **30** | **شایع ترین جرم عفونت ادراری در شیرخوار 5 ماهه کدام است؟** |
|  | الف | **انتروکوک** |
|  | ب | **لیستریا** |
| **\*** | ج | **E.Coli** |
|  | د | **استرپتوکوک ب** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **31** | **کمبود ویتامین E کدام نوع از آنمی را می تواند ایجاد کند؟** |
|  | الف | **مگالوبلاستیک** |
|  | ب | **آپلاستیک** |
|  | ج | **هایپوپلاستیک** |
| **\*** | د | **همولیتیک** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **32** | **در آنمی ناشی از التهاب کدامیک از حالات زیر مورد انتظار است؟** |
|  | الف | **آهن سرم پایین /فریتین سرم بالا /ذخیره آهن مغز استخوان پایین** |
|  | ب | **آهن سرم پایین /فریتین سرم پایین /ذخیره آهن مغز استخوان بالا** |
|  | ج | **آهن سرم نرمال /فریتین سرم پایین /ذخیره آهن مغز استخوان بالا** |
| **\*** | د | **آهن سرم پایین /فریتین سرم بالا /ذخیره آهن مغز استخوان بالا** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **33** | **کودکی که به دلیل اختلال تیروئید مورد ارزیابی قرار گرفته است. در معاینه گواتر دارد.** **کدامیک از علل زیر توجیه کننده مشکل کم کاری تیروئید وی می باشد؟** |
|  | الف | کمبود TSH |
|  | ب | **سیستینوزیس** |
| **\*** | ج | **دیس هورمونوژنز** |
|  | د | **تیروئید اکتوپیک** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **34** | پسر 8 ساله‌ای با تب بالا، سردرد، استفراغ و دانه‌های پورپوریک روی پوست مراجعه کرده است. در معاینه، تاکی‌کاردی، افت فشار خون و سفتی گردن مشاهده می‌شود. آزمایش مایع مغزی نخاعی (CSF) نشان‌دهنده لکوسیتوز نوتروفیلی، گلوکز پایین و پروتئین بالا است. اولین اقدام اورژانسی کدام است؟ |
|  | الف | تزریق دگزامتازون |
| **\*** | ب | مایع‌درمانی و آنتی‌بیوتیک داخل وریدی |
|  | ج |  انجام MRI مغز |
|  | د | مایع درمانی و کنترل تب |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **35** | **کدام ارگانیسم گرم مثبت در روز سوم بعد از سوختگی روی زخم ، شواهد عفونت ایجاد می کند**  |
|  | الف | **پروتئوس**  |
|  | ب | **کلبسیلا** |
| **\*** | ج | **انتروکوک**  |
|  | د | **آسینتو باکتر**  |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **36** | **شایع ترین اختلال الکترولیتی در ۲۴ ساعت اول بعد از سوختگی کدام است؟**  |
| **\*** | الف | **هیپو ناترمی**  |
|  | ب | **هیپر ناترمی**  |
|  | ج | **هیپو کالمی**  |
|  | د | **هیپر کالمی**  |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **37** | **مهمترین و اولین نشانه ی موثر بودن تهویه ی درست هنگام احیای نوزاد کدام است؟** |
|  | الف | **بهبود تون عضلانی** |
|  | ب | **بهبود سیانوز بیمار** |
| **\*** | ج | **بهبود ضربان قلب** |
|  | د | **برگشت تنفس خودبه خودی** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **38** | **نوزادی هیپوتون و بدون تنفس متولد شده بلافاصله به وارمر احیا منتقل شده، پس از گام های اولیه احیا هنگام ارزیابی ضربان قلب ۵۰ در دقیقه دارد. تهویه با فشار مثبت به مدت ۱۵ ثانیه انجام می شود و مجدد ارزیابی می شود که باز هم ضربان قلب ۵۰ در دقیقه است.قدم بعد کدام است؟** |
|  | الف | **ادامه ی تهویه به مدت ۳۰ ثانیه** |
| **\*** | ب | **انجام گام های اصلاحی تهویه** |
|  | ج | **شروع ماساژ قلبی** |
|  | د | **ماساژ قلبی به همراه تجویز اپینفرین** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **39** | **یک کودک 2 ساله با سابقه اسهال چرب و سرفه مزمن مراجعه کرده است. در معاینه وزن زیر 3 پرسنتایل دارد. فرزند دیگر خانواده سن 12 سالگی به دنبال تنگی نفس ونارسائی تنفسی فوت شده است. گرافی قفسه سینه انجام می شود. کدام یافته رادیولوژیک در گرافی دیده میشود؟** |
| **\*** | الف | **پرهوائی و برونشکتازی** |
|  | ب | **پلورال افیون** |
|  | ج | **کیست ریوی** |
|  | د | **امفیزم** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **40** | **در همه اختلالات زیر استریدور سمع می شود** بجز |
|  | الف | **لارگو تراکیو برونشیت ویروسی** |
|  | ب | **تراکیومالاسی** |
|  | ج | **تنگی زیر گلوت** |
| **\*** | د | **برونشیولیت** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **41** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
| **در BLS، جهت باز کردن راه هوا یی در کودک مشکوک به اسیب ناشی  از ترومای نخاعی از کدام یک از  مانور های زیر استفاده میشود؟** |

 |
|  | الف | heimlich |
|  | ب | head tilt-chin lift |
| **\*** | ج | jaw thrust |
|  | د | chest thrust |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **42** | کدام گزینه به اولین اقدام در  BLS اشاره دارد؟ |
|  | الف | high quality cpr |
|  | ب | initial patient assessment |
| **\*** | ج | Verify scene safety |
|  | د | activation of emergency medical services |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **43** | نوزاد پسر 10 روزه به علت شیر نخوردن و بیحالی (در حالت شوک) مراجعه نموده است،پیگمانتاسیونNipple و ناحیه ژنیتالیا دارد، دز آزمایش ها هیپوناترمی و هیپرکالمی دیده میشود. کدامیک از تشخیص های زیر مطرح است؟ |
|  | الف | شوک هیپوولمیک |
| **\*** | ب | هیپرپلازی مادرزادی آدرنال |
|  | ج | شوک سپتیک |
|  | د | نارسایی کلیه |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **44** | نوزاد 14 روزه با ابهام تناسلی مراجعه کرده است. علاوه بر نبض های ضعیف هیپوناترمی، هیپرکالمی و اسیدوز متابولیک دارد. کاریوتایپ 46 XX می باشد. و در سونوگرافی رحم و تخمدان دارد. نقص کدام آنزیم برای وی محتمل تر است؟ |
|  | الف |  5 الفا ردوکتاز |
|  | ب |  11 هیدروکسیلاز |
| **\*** | ج | 21 هیدروکسیلاز |
|  | د | 17 هیدروکسیلاز |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **45** | دختر4 ساله ای به دلیل رنگ پریدگی که مادر از یک ماه قبل متوجه شده است به درمانگاه مراجعه کرده است. سابقه کم خونی را در خانواده ندارند. در معاینه حال عمومی خوب است و غیر از رنگ پریدگی مخاط ، نکته مثبت دیگری را ذکر نمیکند.آزمایشات زیر را به همراه آورده است:WBC: 6800PMN: 54%Lymph: 42%RBC: 2.800,000Hb: 8.7MCV: 68MCH: 17PLT: 420,000RDW: 19چه اقدامی برای کودک اولویت دارد؟ |
|  | الف | اندازه گیری ferritin |
|  | ب |  اندازه گیری ferritin، iron و TIBC |
| **\*** | ج |  شروع آهن خوراکی با دوز درمانی و چک CBC و ferritinیک ماه بعد |
|  | د |  با توجه به مقدار هموگلوبین در محدوده نرمال، صرفا توصیه به مراجعه یکماه بعد می کنیم. |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **46** | **احتمال متاستاز استخوانی در کدامیک از توده های زیر بیشتر است؟** |
|  | الف | **mesoblastic nephroma** |
|  | ب | **wilms tumor** |
| **\*** | ج | **clear cell sarcoma** |
|  | د | **hepatoblastoma** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **47** | **همه موارد زیر از عوارض فوتوتراپی می باشد** بجز |
|  | الف | **شل شدن مدفوع** |
|  | ب | **راش های پوستی** |
| **\*** | ج | **هیپرکلسمی** |
|  | د | **ترومبوسیتوپنی** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **48** | **نوزاد 20 روزه با زردی و بیلیروبین تاتول 14 و جز مستقیم 0.5 مراجعه کرده است. رنگ مدفوع و ادرار زرد است. کدامیک از علل زیر میتواند عامل زردی وی باشد؟** |
|  | الف | **ناسازگاریهای RH** |
|  | ب | **اترزی مجاری صفراوی** |
|  | ج | **مصرف داروهای ضد تشنج** |
| **\*** | د | **عفونت ادراری** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **49** | **وجود کدام یک از موارد زیر در یک کودک سه ساله مبتلا به پنومونی می‌تواند نشانه نارسایی تنفسی باشد؟** |
|  | الف | **تاکی پنه** |
| **\*** | ب | **افت سطح هوشیاری** |
|  | ج | **استفراغ مکرر** |
|  | د | **رتراکسیون بین دنده ای** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **50** | **در یک شیرخوار یک ماهه کدام یک از موارد زیر تا کی پنه به حساب می‌آید؟** |
|  | الف | **تعداد تنفس بالای۳۰ در دقیقه** |
|  | ب | **تعداد تنفس بالای ۴۰ در دقیقه** |
|  | ج | **تعداد تنفس بالای ۵۰ در دقیقه** |
| **\*** | د | **تعداد تنفس بالای ۶۰ در دقیقه** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **51** | **نوزاد دختر ترم 10 روزه ای با وزن 2500 گرم و دور سر 31 سانتیمتر، هپاتواسپلنومگالی و افزایش بیلی روبین مستقیم بستری شده است.در تصویربرداری مغز، کلسیفیکاسیون اطراف بطنهای مغزی گزارش شده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟** |
|  | الف | **توكسوپلاسموز مادرزادي** |
| **\*** | ب | **سيتومگالوويروس مادرزادي** |
|  | ج | **سيفيليس مادرزادي** |
|  | د | **سرخجه مادرزادي** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **52** | **نوزاد 10 روزه ای با ضایعات پاپولووزیکولوپوسچولر منتشر را بستری می کنید که از مادر با ضایعات مشابه خارشدار 2 روز قبل از زایمان متولد شده است. با توجه به محتملترین تشخیص چه درمانی برای وی توصیه می کنید؟** |
|  | الف | **آمپی سیلین و آمینوگلیکوزید** |
| **\*** | ب | **آسیکلوویر وریدی با دوز بالا** |
|  | ج | **درمان حمایتی و تحت نظر گرفتن** |
|  | د | **سفالوسپورین یا کلوگزاسیلین** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **53** | **دختر ۱۲ ساله با سابقه ی سرفه مزمن و حملات تنگی نفس که از ۴ سالگی به طور متناوب، با خس خس سینه و تنگی نفس به دنبال علائم سرماخوردگی به اورژانس مراجعه کرده است.** **درصد اشباع اکسیژن، ۹۰ درصد می باشد.****مهم ترین اقدام در حال حاضر در این بیمار کدام است؟** |
|  | الف | **CXR اورژانسی** |
|  | ب | **دگزامتازون وریدی** |
| **\*** | ج | **نبولایز سالبوتامول** |
|  | د | **تک دوز سفتریاکسون** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **54** | پسر ۱۰ ساله با سابقه ی سرفه مکرر ، تنگی نفس متناوب تحت اسپیرومتری قرار گرفته، کدام یافته به نفع تشخیص آسم است. |
|  | الف | FEV1=82% |
|  | ب | FEV1/FVC=%85 |
|  | ج | کاهش FEV1 بعد از سالبوتامول |
| **\*** | د | کاهش FEVI بعد از ورزش |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **55** | طبق مبحث مانا کدام یک از موارد زیر جزو **علایم خطر فوری** محسوب میشود؟ |
|  | الف | کودکی که استفراغ دارد |
|  | ب | کودکی که با تحریک صوتی پاسخ میدهد |
| **\*** | ج | کودکی که تنفس های منقطع دارد |
|  | د | کودکی که سابقه تشنج دارد |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **56** | در درمان کودکی که با اسهال پایدار مراجعه کرده است طبق میحث مانا کدام مورد صحیح است؟ |
|  | الف | تجویز لوپرامید |
|  | ب | حذف گوشت و ماهی از رژیم غذایی |
|  | ج | بستری و تزریق انتی بیوتیک وریدی |
| **\*** | د | تجویز مولتی ویتامین و مینرال |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 57 | کدام گزینه درمورد واکسیناسیون کودکان صحیح است؟ |
| **\*** | الف | واکسن روتاویروس, واکسن زنده ضعیف شده است. |
|  | ب | در نوزادان زیر 37 هفته واکسن BCG نباید تزریق شود |
|  | ج | در نوزاد مادر مبتلا به هپاتیت ب, تزریق واکسن هپاتیت کنتراندیکه است |
|  | د | حملات ریسه کنترااندیکاسیون تزریق واکسن پرتوزیس است |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **58** | نحوه واکسیناسیون کزاز در کودک 16 ساله با زخم های متعدد عمیق بدنبال تصادف ( با واکسیناسیون کامل) چگونه است؟ |
| **\*** | الف | تزریق واکسن به تنهایی |
|  | ب | تزریق واکسن و ایمونوگلوبین |
|  | ج | تزریق ایمونوگلوبین به تنهایی |
|  | د | نیازی به واکسیناسیون ندارد |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **59** | **در معاینه نوزاد ی پس از تولد وجود کدامیک از موارد زیر غیر طبیعی است؟** |
|  | الف | **vernix caseosa** |
|  | ب | **nevus flammeus** |
| **\*** | ج | **hair tufts over spine** |
|  | د | **harlequin color change** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **60** | **در معاینه چشم نوزادی در بدو تولد لوکوکوریا ( مردمک سفید ) دارد همه تشخیص های زیر محتمل است بجز؟** |
|  | الف | **کاتاراکت** |
|  | ب | **کوریو رتینیت** |
|  | ج | **رتینو پاتی نارسی** |
| **\*** | د | **خونریزی ویتره** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **61** | بهترين درمان دارويي براي نوزاد با بيماري سيانوتيك وابسته به داكت مثل) Transposition of great arteries (TGA در نخستين روز تولد كدام است؟ |
| **\*** | الف | پروستاگلاندين |
|  | ب | اكسيژن |
|  | ج | نرمال سالين |
|  | د | ايندومتاسين |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **62** | دختر ۱۰ساله ای با علایم پرنوشی و پلی اوری مراجعه کرده است. در بررسی های انجام شده BS برابر ۳۵۰ میلیگرم در دسی لیتر دارد. کدامیک از موارد زیر احتمال تشخیص دیابت نوع ۲ را بیشتر میکند؟ |
|  | الف | وجود آنتی بادی علیه سلول های پانکراس |
|  | ب | سن پایین |
| **\*** | ج | آکانتوزیس نیگریکنس |
|  | د | والدین غیر منسوب |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **63** | **دختر 5 ساله ای را با شکایت حملات مات زدگی که بطور مکرر در طول روز اتفاق می افتد به درمانگاه اعصاب اورده اند. معاینات عصبی و تصویربرداری مغز طبیعی است ولی کودک اخیرا دچار افت درسی شده است. در نوار مغزی امواج نیزه ای – اهسته با فرکانس سه تا در ثانیه دیده می شوند. انجام کدام بررسی زیر به تشخیص کمک می نماید؟** |
|  | الف | **پونکسیون مایع نخاعی** |
| **\*** | ب | **تست هیپرونتیلاسیون** |
|  | ج | **اندازه گیری امونیاک سرم** |
|  | د | **مشاوره ی چشم** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **64** | **کودک 3 ساله با تشنج تونیک کلونیک ژنرالیزه که حدود 1 دقیقه طول کشیده به اورژانس اورده شده است . در معاینه تب داراست و سفتی گردن وجود دارد. با توجه به محتمل ترین تشخیص کدام اقدام تشخیصی در اولویت قرار دارد؟** |
|  | الف | **نوار مغزی** |
|  | ب | **تصویربرداری مغز** |
| **\*** | ج | **پونکسیون لومبار** |
|  | د | **اندازه گیری کلسیم ومنیزیم سرم** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **65** | **در شیرخوار مبتلا به تب و تشنج ساده کدامیک از فاکتورهای زیر احتمال تبدیل به اپی لپسی را افزایش می دهد؟** |
|  | الف | **سن کمتر از یک سال** |
| **\*** | ب | **فاصله کوتاه بین شروع تب و وقوع تشنج** |
|  | ج | **سابقه خانوادگی از تب و تشنج** |
|  | د | **درجه حرارت پایینتر حین وقوع تشنج** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **66** | **در كدام مورد زير ريسك گير كردن سكه پانصد توماني در مري كمتر است.** |
|  | الف | **سابقه اترزي مري** |
| **\*** | ب | **پسر 18 ساله** |
|  | ج | **ازوفاژيت ائوزينوفيليك** |
|  | د | **دختر4 ساله** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **67** | **پسر 6 ساله يك ساعت قبل مقداري مايع لوله بازكن با PH = 14 خورده و به اورژانس مراجعه كرده است ، كدام اقدام زير را توصيه نمي كنيد.** |
|  | الف | **PPI وريدي** |
|  | ب | **شستشوي دهان با اب** |
| **\*** | ج | **دادن يك ليوان شير** |
|  | د | **آندوسكوپي در 24 ساعت اينده** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **68** | **در کودکی که دچار یبوست می باشد. همه موارد زیر مطرح کننده علت پاتولوژیک است** بجز**شروع زودرس یبوست (کمتر از ۱۲ ماه)****نگهداری مدفوع****FTT** |
|  | الف | **تأخیر در دفع مکونیوم** |
|  | ب | **شروع یبوست زیر یک سال** |
| **\*** | ج | **رفتار withholding** |
|  | د | **اختلال رشد**  |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **69** | **درمان ارجح در کودک 4 ساله مبتلا به یبوست عملکردی کدام گزینه زیر می باشد؟** |
|  | الف | **انما با نرمال سالین** |
| **\*** | ب | **پودر پیدرولاکس** |
|  | ج | **بیزاکودیل** |
|  | د | **سنا** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **70** | **شیرخوار 1.5 ماهه با کلستاز مراجعه کرده است. در معاینه ill یا toxic نیست. و سایز کبد و طحال نرمال است. رنگ مدوفوع آ کولیک است. محتمل ترین تشخیص و اقدام تشخیصی کدام گزینه زیر می باشد؟** |
|  | الف | **PFIC/Biopsy** |
|  | ب | **tyrosinemia / urine succinylacetone** |
|  | ج | **biliary atresia/biopsy** |
| **\*** | د | **biliary atresia/intra operative cholangiogram** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **71** | **در سونوگرافی شکم شیرخواری که با کلستاز مراجعه کرده است Triangular cord sign مشاهده شده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟** |
| **\*** | الف | **Biliary atresia** |
|  | ب | **CF** |
|  | ج | **PFIC** |
|  | د | **hypothyroidism** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **72** | **در کودکی که به دلیل اسهال مزمن مراجعه کرده است. میزان WBC در مدفوع 3-5 گزارش شده است. همه تشخیص های زیر مطرح است به** جز |
|  | الف | **عفونت** |
|  | ب | **آلرژی** |
| **\*** | ج | **سندرم روده تحریک پذیر IBS** |
|  | د | **بیماری التهابی روده IBD** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **73** | **اولین اقدام تشخیصی در بررسی اسهال مزمن کدام گزینه می باشد؟** |
| **\*** | الف | **Stool Exam** |
|  | ب | **Endoscopy** |
|  | ج | **Stool culture** |
|  | د | **anti TTG Ab** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **74** | نوزاد پره مچور ۲۸ هفته با تشخیص RDS که تحت تهویه مکانیکی قرار دارد روز سوم تولد ناگهان بدحال شده ،دچار حرکات مشکوک تشنج میشود ،شایعترین علت تشنج کدام است؟  |
|  | الف | هیپوگلیسمی |
|  | ب | هیپوکلسمی |
| **\*** | ج | خونریزی داخل بطنی مغز |
|  | د | ادم مغزی |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **75** | در معاینه دقیقه 15 بعد از تولد، نوزاد همچنان سیانوتیک است و سوفل 6/3 سیستولیک در لبه چپ استرنوم سمع می شود. چه تشخیصی برای نوزاد مطرح است؟ |
|  | الف | PDA of prematurity |
| **\*** | ب | Transposition of the Great Arteries |
|  | ج | Large Inlet Type VSD |
|  | د | Endocardial Cushion Defect LargeType |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **76** | دختر 12 ساله با شكايت غده لنفاوي سوپراكلاويكولار به ابعاد0.5 x 0.5 سانت مراجعه كرده است. كدام اقدام ذير مناسب است؟ |
|  | الف | در صورتيكه سايرشرح حال و معاينات طبيعي باشد اقدامي لازم نيست |
| **\*** | ب | بررسي كامل راديولوژيك و آزمايشگاهي جهت رد بدخيمي الزامي است. |
|  | ج | پايش هر 2 هفته باليني كافي است. |
|  | د | تنها سونوگرافي غده لنفاوي كافي است. |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **77** | **اولین اقدام در کودک با قند خون بالا کدام است؟** |
| **\*** | الف | چک گاز خون محیطی  |
|  | ب |  اصلاح رژیم غذایی  |
|  | ج | شروع درمان با انسولین |
|  | د | تجویز متفورمین  |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **78** | شیرخواری با حملات اپنه، لتارژی و عدم تغذیه کافی مراجعه کرده است. در معاینه فونتانل از حد معمول بازتر است و مچ دست و پاها پهن می با شد. وی مورد بررسی ازمایشگاهی قرار گرفته است. جواب آزمایش به صورت زیر می باشد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟Ca: 5 mE /L Phos: 3 mEqAlkp: 2300 |
| **\*** | الف | **ریکتز ناشی از کمبود ویتامین د**  |
|  | ب |  **کم کاری پاراتیروئید اولیه**  |
|  | ج |  **سندرم دی جرج** |
|  | د |  **ریکتز در زمینه نارسایی کلیه**  |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **79** | **درحال ثبت علائم حیاتی بیمار مبتلا به کتواسیدوز دیابتی در picu هستید. در سیر بیمار فشار خون افزایش و تعداد نبض کاهش یافته است. تنفس بیمار نا منظم است. کدام علت توجیه کننده این تغییرات در علائم حیاتی بیمار است؟** |
|  | الف | **ادم ریه** |
| **\*** | ب | **ادم مغزی** |
|  | ج | **هیپوگلیمسی** |
|  | د | **تشدید اسیدوز متابولیک** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **80** | **در بررسی قند های ثبت شده بیمار دیابتی متوجه قند خون های ناشتای بالاتر از نرمال می شوید در حالیکه قند خون دو ساعت بعد از غذا طبیعی است. چه توصیه ای به بیمار می کنید؟** |
|  | الف | **بالا بودن قند خون ناشتا طبیعی است** |
|  | ب | **انسولین پایه را دو واحد افزایش می دهیم** |
|  | ج | **زمان تزریق انسولین پایه را به صبح منتقل می کنیم** |
| **\*** | د | **توصیه به چک قند خون نیمه شب میکنیم.**  |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **81** | **در نوزاد با علائم شبیه به سپسیس سطح آمونیاک بالاتر از طبیعی گزارش شده است. در گاز خون محیطی الکالوز متابولیک دیده می شود. سطح BUN بالا است. کدام تشخیص زیر محتمل تر است؟** |
|  | الف | **اختلال اکسیداسیون اسید چرب** |
| **\*** | ب | **نقص سیکل اوره** |
|  | ج | **بیماری ذخیره گلیکوژن تیپ 1** |
|  | د | **کمبود بیوتینیداز** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **82** | **در شیرخوار 6 ماهه به دنبال 16 ساعت ناشتایی افت قند خون اتفاق افتاده است. اسیدوز ندارد و کتون ادرار منفی است. میزان اسید چرب ازاد در خون بالا است. کدام تشخیص مطح است؟** |
|  | الف | **هیپرانسولینسم** |
|  | ب | **کمبود هورمون رشد** |
|  | ج | **بیماری ذخیره گلیکوژن** |
| **\*** | د | **اختلال اکسیداسیون اسید چرب** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **83** | پسر 3 ساله بعلت كوتاهي قد مراجعه نموده است در سابقه شكاف كام و شکاف لب داشته كه جراحي شده است. در معاينه قد بيمار روي 3SD – است. معاینه تيروئيد،ريه و شكم نرمال است. در معاينه ژنيتالیا ميكروپنيس دارد. كداميك از تشخيصهاي زير جهت بيمار مطرح است؟ |
|  | الف | كوتاهي قد ژنتيك |
|  | ب | كوتاهي قد سرشتي |
| **\*** | ج | كوتاهي قد بعلت كمبود هورمن رشد |
|  | د | كوتاهي قد بعلت كمبود هورمن ACTH |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **84** | **دختر 6.5 ساله با شکایت رویش موهای ناحیه پوبیس مراجعه کرده است.در معاینه stage tanner: B1 P3 می باشد. سن استخوانی 8 سال است. در آزمایش ها LH < 0.1 IU/L (2 – 8) , FSH 0.2 IU/L (3 – 10) , estradiol 89 pg/ml**  **کدام تشخیص محتمل تر است؟** |
|  | الف | **تومور کرانیوفارنژیوما** |
| **\*** | ب | **کیست تخمدان** |
|  | ج | **هامارتوم هیپوفیزی** |
|  | د | **آستروسایتوم هیپوتالاموس** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **85** | **شیرخوار دو ماهه با زردی طول کشیده مراجعه کرده است. ئر معاینه کبد 3 سانت پایین لبه دنده لمس می شود. بویی نامطبوع شبیه به کلم جوشیده دارد. در آزمایش ها آنزیم های کبدی افزایش یافته و pt , ptt مختل است. در آزمایش ادرار سوکسینیل استون مثبت است. کدام تشخیص محتمل تر است؟** |
| **\*** | الف | **تیروزینمی** |
|  | ب | **فنیل کتونوری** |
|  | ج | **بیماری شربت افرا** |
|  | د | **گالاکتوزمی** |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **86** | **برای تولد نوزادی ترم به اتاق زایمان فراخوانده شده اید. نوزاد در بدو تولد شل است و تنفس****ندارد.همه اقدامات زیر جزء در گام های نخستین احیاء محسوب می شود** بجز**؟** |
|  | الف | **گرم کردن** |
|  | ب | **تمییز کردن راه هوایی** |
|  | ج | **خشک کردن** |
| **\*** | د | **دادن اکسیژن با ماسک**  |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **87** | **شیرخوار در چه سنی قادر به گردن گرفتن می باشد** |
|  | الف | **2 هفته** |
|  | ب | **2 ماه**  |
| **\*** | ج | **4 ماه**  |
|  | د | **6 ماه**  |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **88** | **در نمره اپگار نوزاد کدام گزینه نمره** یک **می گیرد.** |
|  | الف | **اگر ضربان قلب بالای 100 باشد** |
|  | ب | **اگر رنگ پوست بدن آبی باشد** |
| **\*** | ج | **اگر رنگ پوست بدن صورتی ولی اندام ها آبی باشد** |
|  | د | **اگر بعد از ساکشن دهان و بینی عطسه یا سرفه بکند**  |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **89** | **در صورتی که بیمار نوجوان ۱۶ ساله خواهان رازداری اطلاعات خود باشد، پزشک از نظر اخلاقی باید چه اقدامی انجام دهد؟** |
|  | الف | اطلاع‌رسانی کامل به والدین بدون توجه به درخواست بیمار |
| **\*** | ب | ارزیابی بلوغ فکری بیمار و در صورت صلاحیت، حفظ رازداری |
|  | ج |  الزام بیمار به اجازه کتبی برای حفظ اطلاعات |
|  | د | عدم معاینه بیمار تا حضور والدین |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **90** | **در شرایط اورژانسی که بیمار بی‌هوش است و دسترسی به خانواده ممکن نیست، اقدام اخلاقی درست چیست؟** |
|  | الف | صبر تا رسیدن همراه بیمار |
|  | ب |  پرهیز از هرگونه مداخله پزشکی |
| **\*** | ج |  شروع درمان ضروری برای حفظ جان بیمار |
|  | د |  گرفتن اجازه از سایر بیماران |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **91** |  |
|  | الف |  |
|  | ب |  |
|  | ج |  |
|  | د |  |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **92** |  |
|  | الف |  |
|  | ب |  |
|  | ج |  |
|  | د |  |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **93** |  |
|  | الف |  |
|  | ب |  |
|  | ج |  |
|  | د |  |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **94** |  |
|  | الف |  |
|  | ب |  |
|  | ج |  |
|  | د |  |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **95** |  |
|  | الف |  |
|  | ب |  |
|  | ج |  |
|  | د |  |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **96** |  |
|  | الف |  |
|  | ب |  |
|  | ج |  |
|  | د |  |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **97** |  |
|  | الف |  |
|  | ب |  |
|  | ج |  |
|  | د |  |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **98** |  |
|  | الف |  |
|  | ب |  |
|  | ج |  |
|  | د |  |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **99** |  |
|  | **الف** |  |
|  | **ب** |  |
|  | **ج** |  |
|  | **د** |  |
| **منبع:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **100** |  |
|  | **الف** |  |
|  | **ب** |  |
|  | **ج** |  |
|  | **د** |  |
| **منبع:** |  |