

سم شناسی بالینی

۱- سوال : کدامیک از گزینه های زیر از علل شایع مرگ در ارگانوفسفره نمی باشد؟

آریتمی قلبی

تشنج

نارسایی تنفسی

هیپوتنشن



منبع:

Chapter 110 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۲- سوال: تست دی تیونات سدیم ادرار برای کدام سم زیر تشخیصی است؟

Carbamate

هیچ کدام

Pyrethroid

Glyphosate



منبع:

Chapter 111 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۳- سوال: کدام یک از علائم زیر از مجموعه علائم نیکوتینی به شمار می رود؟

برونکواسپاسم

میوز

برادی

کاردی

لرزش



منبع:

Chapter 110 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۴- سوال: آقای ۴۵ ساله با اعتیاد دراز مدت خوراکی به مواد مخدر ، با دل درد شدید ، کاهش وزن ، مراجعه کرده است ، کدامیک از گزینه های زیر تشخیص محتمل می باشد ؟

مسمومیت با سرب

اولسر پپتیک

پریتونیت

انفارکتوس قلبی



منبع:

Chapter 110 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۵- سوال: کدام مورد منحنی انفکاک اکسی هموگلوبین را به چپ جابجا کرده و باعث افزایش اتصال اکسیژن به هموگلوبین نمی شود؟

افزایش CO

اسیدوز متابولیک

هیپرترمی ✓

افزایش DPG-2,3

منبع:

Chapter 44, Harrison's Principal of Internal Medicine, 20th Edition, 2018 Part 2 Cardinal Manifestations

۶- سوال: کدامیک از گزینه های زیر از علائم مراجعه بیماران به دنبال مصرف آفتامین ها نمی باشد؟

هایپرترمی

هیپرتنشن

آریتمی

کاهش هوشیاری ✓

منبع:

Chapter 4 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۷- سوال: آقای ۲۵ ساله ۱۲ ساعت بعد از خوردن ۵۰ عدد قرص استامینوفن ۳۲۵ میلی گرمی توسط همراهان به اورژانس آورده می شود. بیمار شکایت خاصی ندارد و علائم حیاتی Stable است. در معاینه نکته خاصی دیده نمی شود. اکنون چه می کنید؟ (گزینه کامل تر)

بیمار را بستری نموده و در صورتی که تا ۲۴ ساعت علائمی نداشته باشد می توان با علائم هشدار و درخواست انجام آزمایشات کبدی و کلیوی بصورت سرپائی برای روز دوم، بیمار را مرخص کرد.

سطح سرمی استامینوفن را تعیین نموده و بر اساس نمودار روماک ماتیو تصمیم گیری می کنیم. ✓

بدلیل اینکه دیر مراجعه نموده است، شستشوی معده و تجویز شارکول فایده ای ندارد بدون تعیین سطح سرمی، ان- استیل سیستئین وریدی را هر چه زودتر برای بیمار شروع می کنیم.

ابتدا شستشوی معده و شارکول تراپی را برای بیمار تجویز نموده و سپس ان- استیل سیستئین وریدی را هر چه زودتر برای بیمار شروع می کنیم.

منبع:

Chapter 33 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

آزمون: سم شناسی بالینی مدت آزمون: 120

۸- سوال: به نوزادی ۲۰ روزه به اشتباه 200 میکروگرم دیگوکسین داده شده است. در ECG این بیمار کدام یافته اختصاصی مسمومیت می باشد؟

موج T معکوس

QT prolongation

PR prolongation

Reverse correction mark



منبع:

Chapter 62 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۹- سوال: از نظر مکانیسم عمل ، نئوستیگمین مشابه کدام دسته ترکیبات زیر نیست؟

کاربامات

ارگانوکلره

ارگانوفسفات

ترکیبات موسکارینی



منبع:

Chapter 111 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۱۰- سوال: کدامیک درکیت درمانی مسمومیت با سیانور نمی باشد؟

ویتامین ب ۱۲

آمیل نیتريت

سدیم تیوسولفات

سدیم نیتريت



منبع:

Chapter 3 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۱۱- سوال: جوان ۱۹ ساله‌ای متعاقب مصرف قرص نامعینی در يك مراسم میهمانی شبانه، با کاهش سطح هوشیاری، بی‌قراری و تب به اورژانس آورده شده‌است. در معاینه، درجه حرارت ۳۹ درجه سانتیگراد، نبض ۱۵۰ در دقیقه، فشار خون ۲۳۰/۱۵۰ میلی‌متر جیوه و مردمک‌ها دیلاته با پاسخ به نور می‌باشند. بیمار بشدت آژیته است. همه‌ی اقدامات زیر صحیح است بجز؟

تجویز شارکول

تجویز میدازولام

تزریق لابتالول

انفوزیون نسدونال (تیوپنتال سدیم)



منبع:

Chapter 3 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

آزمون: سم شناسی بالینی مدت آزمون: 120

۱۲- سوال: مردی ۲۷ ساله بعد از آتش سوزی در آپارتمان پیدا شده است. به گفته بیمار بعد از اینکه در حال سیگار کشیدن خوابش برده، آتش سوزی شروع شده است. زمانی که به اورژانس انتقال داده شد ارزیابی از لحاظ مسمومیت با گاز مونوکسید کربن انجام داده شد. کدامیک از علائم زیر شایع ترین علامت جهت تشخیص مسمومیت با مونوکسید کربن می باشد؟

سیانوز

تاری دید

تنگی نفس

استفراغ



منبع:

Chapter 3 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۱۳- سوال: مردی ۴۰ ساله با تاولی هموراژیک در قدام ساعد چپ مراجعه کرده است. بیمار دو روز قبل در انباری خانه وسایلی را جابجا نموده است. در معاینه ضایعه RED , WHITE AND BLUE REACTION مشاهده می شود. در ابتدای ایجاد ضایعه کوچکتر و فاقد درد بوده است و به همین دلیل توجهی به آن ننموده است. چه تشخیصی بیشتر مطرح می شود؟

گزش عنکبوت Brown recluse



گزش عقرب آندروکتوس

گزش افعی جعفری

گزش هزارپا

منبع:

Chapter 115 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۱۴- سوال: پرستاری در هنگام تزریق دارو به بیمار مبتلا به زردی دچار needle stick شده است. احتمال آلودگی به کدام یک از ویروس های زیر بیشتر است؟

HIV

HBV



HAV

HCV

منبع:

Part 4 Hematopoietic Disorders, Harrison's Principal of Internal Medicine, 20th Edition, 2018

۱۵- سوال: جهت افتراق NMS از سندرم سروتونین کدام یک از نشانه های زیر بیشترین فایده را دارند؟

تب

ناپایداری اتونوم

میوکلونوس



ریژیدیتی

منبع:

Chapter 4 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

آزمون: سم شناسی بالینی مدت آزمون: 120
--

۱۶- سوال: کودکی ۷ ساله بدنبال گزش مار در انگشت شصت پای راست به اورژانس مسمومین آورده شده است. همراهان کودک مار را به همراه خود آورده اند. در حال حاضر درد و تورم شدید تا ناحیه مچ پا دارد. کدام اقدام نبایستی انجام شود؟

بررسی مار آورده شده

ارسال آزمایشات انعقادی

تزریق آنتی ونوم

برش وکمپرس سرد بر روی ناحیه گزش



منبع:

Chapter 119 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۱۷- سوال: ۸. کدام یک از علائم سندرم آنتی کولینرژیک محیطی نیست:

flushed skin

mydriasis

hyperthermia

seizures



منبع:

Chapter 4 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۱۸- سوال: کدامیک، از علائم مصرف آمفتامین ها نمی باشد؟

بی خوابی

بی اشتها

بی قراری

کم نوشی



منبع:

Chapter 4 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۱۹- سوال: کدام قسمت مغز در مسمومیت با مونوکسید کربن بیشتر تخریب می شود؟

هسته ساب تالاموس

تالاموس

کپسول داخلی

گلوبوس پالیدوس



منبع:

Chapter 122 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

آزمون:سم شناسی بالینی مدت آزمون:120

۲۰- سوال: اسهال شدید در مسمومیت با کدامیک از موارد زیر دیده نمی شود ؟

ارسنیک

ارگانوفسفره

آهن

سیانور



منبع:

Chapter 110 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۲۱- سوال: توکسیسیته ی لیتیم به دنبال اختلال عملکرد کدام ارگان زیر شدیدتر می شود ؟

اختلال عملکرد کبد

اختلال عملکرد سیستم انعقادی

اختلال عملکرد کلیه

اختلال عملکرد غده ی تیروئید



منبع:

Chapter 70 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۲۲- سوال: آنتی دوت سدیم والپروات، کدام است؟

یل کارنیتین

سوکسیمر

متیلن بلو

تیوسولفات



منبع:

Chapter 3 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۲۳- سوال: خانم ۳۵ ساله ای بدنبال مسمومیت با شیره خوراکی پس از دریافت ۲ آمپول نالوکسان ، تحت انفوزیون وریدی نالوکسان به میزان یک و نیم آمپول در ساعت قرار گرفته است. در حاضر در حین معاینه ، اشباع اکسیژن شریانی ۹۵ درصد دارد. تعداد تنفس در دقیقه ۵ است. اولین اقدام درمانی کدام است؟

اینتوباسیون بیمار

افزایش دوز انفوزیون نالوکسان به دو آمپول در ساعت

تجویز نالوکسان وریدی به میزان ۲ آمپول

برنامه درمانی نیاز به تغییر ندارد و ادامه انفوزیون نالوکسان کافی است



منبع:

Chapter 36 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

آزمون: سم شناسی بالینی مدت آزمون: 120

۲۴- سوال: در بیمارانی که از نظر کلینیکی ill هستند و در سرویس مسمومین به مدت طولانی بستری شده و ضایعه نورولوژیک در آنها رد شده است، برای پیشگیری از ترومبوز وریدهای عمقی کدام مورد را توصیه می کنید؟

تغییر پوزیشن

بانداز فشارنده

انوکسپارین ✓

حرکات پاسیو اندام ها

منبع:

Part 8 Critical Care Medicine, Harrison's Principal of Internal Medicine, 20th Edition, 2018

۲۵- سوال: در مصرف بیش از حد کدام یک از داروهای زیر ، طولانی شدن قطعه ی QT شایع تر است؟

سرترالین

فلوکستین

ترازودون

سیتالوپرام ✓

منبع:

Chapter 4 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۲۶- سوال: در مورد مسمومیت با استامینوفن کدام جمله صحیح نیست ؟

مناسب ترین زمان برای تجویز آنتی دوت در طی ۸ ساعت اول پس از مسمومیت می باشد.

دوز سمی استامینوفن ۱۵۰ mg/kg بصورت یکجا می باشد

در ۴ ساعت اول مسمومیت با استامینوفن ، دپرسیون تنفسی شایع بوده و علت اصلی مرگ می باشد. ✓

متابولیسم آن عمدتاً کبدی است .

منبع:

Chapter 33 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۲۷- سوال: پسر ۱۷ ساله با شک به مسمومیت به اورژانس مسمومین آورده می شود در شرح حال، اسهال و استفراغ مکرر دارد ، کدامیک از مسمومیت های زیر بیشتر مطرح می باشد؟

مسمومیت با لیتیوم

مسمومیت با تئوفیلین

مسمومیت با کاربامازپین

مسمومیت با آهن ✓

منبع:

Chapter 45 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

آزمون: سم شناسی بالینی مدت آزمون: 120

۲۸- سوال: وجه افتراق سندروم آنتی کولینرژیک از سندروم سمپاتومیمتیک کدام است؟

افزایش ضربان قلب

افزایش فشار خون

تعریق ✓

میدریاز

منبع:

Chapter 3 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

Part II, Katzung and Trevor's Pharmacology: Examination and Board Review, 12th Edition, 2018

۲۹- سوال: آقای ۳۵ ساله با شک مسمومیت به اورژانس مسمومین آورده می شود در معاینه هیپوترمی ، هیپوتانسیون ، کاهش سطح هوشیاری و تاول در کف پاها و بین انگشتان دیده می شود کدامیک از مسمومیت های زیر بیشتر مطرح است ؟

مسمومیت با مخدرها

مسمومیت با فنوباریتال ✓

مسمومیت با الکل سمی

مسمومیت با دیازپام

منبع:

Chapter 3 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۳۰- سوال: کدامیک از عوارض دیورز قلیایی نمی باشد؟

هیپومنیزیمی

هیپوکسمی

هیپوناترمی ✓

هیپوکالمی

منبع:

Chapter 4 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۳۱- سوال: تجویز ذغال فعال در کدام مورد زیر منع مصرف مطلق دارد؟

هیدروکربن ها

آهن

جوهر نمک ✓

لیتیوم

منبع:

Chapter 4 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

آزمون: سم شناسی بالینی مدت آزمون: 120

۳۲- سوال: بیمار، خانم ۲۵ ساله بدنبال مصرف ۴۰ عدد نورتربیتیلین ۲۵ میلی گرمی به اورژانس مسمومین ۴ ساعت پس از مصرف آورده می شود. در معاینه کاهش سطح هوشیاری و ضربان قلب ۱۲۰ در دقیقه دارد. سایر معاینات نرمال است. کدامیک از اقدامات زیر اولویت ندارد؟

گرفتن نوار قلب

تعیین سطح سرمی نورتربیتیلین ✓

گرفتن گازومتری خون وریدی

گرفتن فشار خون بیمار

منبع:

Chapter 68 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۳۳- سوال: همه گزینه های زیر در تشخیص افتراقی بالا رفتن قطعه ST قرار می گیرند بجز؟

پریکاردیت حاد

میوکاردیت

هیپوکسمی ✓

هیپرکالمی

منبع:

Part 6 Disorders of Cardiovascular System, Harrison's Principal of Internal Medicine, 20th Edition, 2018

۳۴- سوال: در بیماری که دچار ارست قلبی با ریتم V.Fib شده و علیرغم عملیات احیای قلبی ریوی و دفیبریلاسیون در سه نوبت و تزریق اپی نفرین بازگشت جریان خون خودبخودی اتفاق نیفتاده است. کدام اقدام درمانی در مرحله بعد جایگاهی ندارد؟

لیدوکائین

آمیودارون

تزریق مجدد اپی نفرین

سولفات منیزیوم ✓

منبع:

Part 6, Disorders of Cardiovascular System, Harrison's Principal of Internal Medicine, 20th Edition, 2018

۳۵- سوال: آقای ۷۰ ساله با سابقه CVA بدنبال تب، افت سطح هوشیاری، تاکیکاردی و دیسترس تنفسی با تشخیص شوک عفونی، بستری و تحت درمان است. علیرغم مایع درمانی اولیه، فشار خون بیمار همچنان پایین است. در مرحله بعد کدامیک از داروهای زیر را جهت اصلاح همودینامیک بیمار تجویز می کنید؟

دوپامین

نوراپی نفرین ✓

اپی نفرین

کورتیکواستروئید

منبع:

Part 8 Critical Care Medicine, Harrison's Principal of Internal Medicine, 20th Edition, 2018

آزمون: سم شناسی بالینی مدت آزمون: 120

۳۶- سوال: خانم ۲۲ ساله ای به اورژانس مسمومین با شرح حال خوردن ۳۰ سی سی مایع نامشخص مراجعه می نماید. در بدو ورود خواب آلوده است. آزمایشات بیماره شرح زیر می باشد:

سدیم: ۱۴۳ پتاسیم: ۵ کلر: ۹۲ بیکربنات خون: ۲۰

آنیون گپ را محاسبه کنید:

۳۶

۲۵

۵۲

۳۱ ✓

منبع:

Chapter 106 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۳۷- سوال: برای بیمار ۴۰ ساله با سابقه صرع که علیرغم درمان با سدیم والپروات همراه یک تا ۲ بار دچار حملات تشنج می شود قصد انتخاب مسکن در بیمارستان برای تسکین درد دارید کدام یک از داروهای زیر را انتخاب می کنید؟

مپریدین

ترامادول

فتنانیل

مورفین ✓

منبع:

Chapter 36 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۳۸- سوال: آقای ۳۵ ساله معتاد تزریقی با تب و لرز شدید و درد سینه از یک هفته قبل بدلیل overdose مخدر مراجعه کرده است. در معاینه سوفل سیستولیک واضح در فضای بین دنده ای چهارم سمع می شود. در اکوکاردیوگرافی وژتاسیون ۸ میلی متری بر روی دریچه تریکوسپید مشاهده شده است. تا آماده شدن پاسخ کشت خون کدامیک از درمانهای زیر را انتخاب می کنید؟

سفپیم + وانکومايسين

جنتامایسین + وانکومايسين ✓

سفپیم + جنتامایسین

سفپیم + ایمی پنم

منبع:

Part 5 Infectious Diseases, Harrison's Principal of Internal Medicine, 20th Edition, 2018

آزمون: سم شناسی بالینی مدت آزمون: 120

۳۹- سوال: بیمار آقای ۵۵ ساله با کاهش هوشیاری و فشار خون ۸۰/۶۰ به اورژانس مسمومین آورده شده است. کدام مورد برای بیمار کمتر مطرح است؟

مسمومیت با فنوباریتال

مصرف الکل

خونریزی مغزی ✓

مسمومیت با آهن

منبع:

Chapter 3 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۴۰- سوال: کدامیک از علائم زیر در مسمومیت مزمن سرب دیده نمی شود؟

هیپوتانسیون ✓

سقط خودبخودی

نفريت بينابينی

نوروپاتی محیطی

منبع:

Chapter 93 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۴۱- سوال: خانم جوانی به قصد خودکشی ۲۰ عدد قرص دیلتیازم مصرف کرده است. در زمان ورود به اورژانس فشار خون ۸۰/۴۰ و ضربان قلب ۳۵ دارد. کدام یک از داروهای زیر در درمان وی ارجحیت دارد؟

کلسیم کلراید ✓

بی کربنات سدیم

نوراپی نفرین

گلوکاگون

منبع:

Chapter 60 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۴۲- سوال: بیمار ۶۰ ساله ۳ شب قبل تعداد ۴۰ عدد قرص لورازپام مصرف کرده و در حال حاضر با کاهش حجم ادرار مراجعه نموده است. کدام یک از اقدامات زیر اولویت انجام ندارد؟

گرفتن شرح حال دقیق و با جزئیات از بیمار

همه موارد ✓

چک CBC, UA, BUN/ Cr, Na/K,CPK

مایع درمانی

منبع:

Part 9 Disorders of the Kidney and Urinary Tract, Harrison's Principal of Internal Medicine, 20th Edition, 2018

آزمون: سم شناسی بالینی مدت آزمون: 120

۴۳- سوال: بیمار آقای ۷۰ ساله با ضعف و بی حالی در اورژانس بستری شده است. در آزمایشات بیمار CBC نرمال ، ، K:6.2, Na:140, BUN:30, Cr:1.6, PH:7.30, PaCO2:26, HCO3:16 است. اولویت درمانی با کدام یک است؟

- کلسیم گلوکونات
- پودر کی اگزالات
- انسولین-گلوکز
- گرفتن ECG

منبع:

Chapter 60 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۴۴- سوال: در بیماری که با تشخیص اولیه مسمومیت پذیرش شده است به بروز منتزیت حاد وایرال شک می کنید. بروز کدام علامت این تشخیص را مخدوش می نماید؟

- فتوفوبی
- درد حین حرکت چشم ها
- کشت باکتریال مثبت CSF
- رودور گردن

منبع:

Part 5 Infectious Diseases, Harrison's Principal of Internal Medicine, 20th Edition, 2018

۴۵- سوال: مرد 70 ساله ای بدلیل مصرف بیش از دوز روزانه متادون به سرویس مسمومین ارجاع شده است . بیمار سابقه مصرف دراز مدت سیگار را دارد. در چند روز اخیر سرفه و خلط بیمار بیشتر شده است. ABG بیمار به شرح زیر است. نوع اختلال اسید و باز بیمار کدام است؟

PH=7.2, PCO2=72mmHg, HCO3=30mmHg, PaO2=50 mmHg, O2Sat=60%

- اسیدوز تنفسی+ اسیدوز متابولیک
- اسیدوز متابولیک خالص
- اسیدوز تنفسی+ آلکالوز متابولیک
- اسیدوز تنفسی خالص

منبع:

Part 8 Critical Care Medicine, Harrison's Principal of Internal Medicine, 20th Edition, 2018

آزمون:سم شناسی بالینی مدت آزمون:120

۴۶- سوال: ایجاد ایسکمی قلبی و درد حاد قفسه سینه، در کدام یک از موارد زیر دیده می شود ؟

- مصرف کوکائین
- مصرف حشیش
- مصرف آمفتامین
- مصرف الکل

منبع:

Part 8 Critical Care Medicine, Harrison's Principal of Internal Medicine, 20th Edition, 2018

۴۷- سوال: آقای ۴۷ ساله با شرح حال دراز مدت مصرف مواد مخدر، با درد تیبیک قلبی که حدود ۱۵ دقیقه طول کشیده است به اورژانس آمده است. درد خودبخود بهتر شده و ECG نرمال است. تروپونین بیمار منفی است. چه اقدامی را برای بیمار پیشنهاد می کنید؟

- بستری و بررسی ریسک فاکتورها
- تریخیص و مراجعه مجدد در صورت بروز درد
- ارجاع برای انجام تست ورزش صبح فردا
- اکوکاردیوگرافی سرپایی

منبع:

Part 6 Disorders of Cardiovascular System, Harrison's Principal of Internal Medicine, 20th Edition, 2018

۴۸- سوال: کدامیک از داروهای زیر در کودک یک ساله مسمومیت شدیدتری ایجاد می کند؟

- ایمی پرامین
- کلونازپام
- استامینوفن
- گلی بن کلامید

منبع:

Chapter 4 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۴۹- سوال: بیماری ۴۸ ساله ۱۲ ساعت پس از مسمومیت با متادون توسط خانواده به اورژانس مسمومین آورده می شود. در معاینه با تحریک دردناک ناله می کند و ضایعات دایره ای شکل به رنگ قرمز ارغوانی بر روی شانه و لترال هیپ و ساق چپ مشاهده می شود. در آزمایشات CPK بالا دارد. همودینامیک بیمار STABLE است. کدامیک از اقدامات درمانی زیر در اولویت است؟

- دیورز قلیایی
- مایع درمانی
- دیورز اسیدی
- همودیالیز

منبع:

Part 2 Cardinal Manifestations, Harrison's Principal of Internal Medicine, 20th Edition, 2018

آزمون: سم شناسی بالینی مدت آزمون: 120

۵۰- سوال: خانمی ۴۰ ساله پس از مشاجره با همسر حدود ۶ ساعت قبل مقدار قابل توجهی سم نامشخص خورده است. اکنون با علائم تهوع، استفراغ، آبریزش بینی و اشک ریزش به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینات مخاط دهان قرمز و مردمک ها میوتیک می باشند. کدام اقدام درمانی را برای بیمار بیشتر توصیه می کنید؟ (O2sat. :96% , PR=53, BP=145/98)

تعییه NGT و شستشو تا clear شدن ترشحات و سپس تجویز شارکول

تجویز آنتی هیستامین

تجویز آنتی دوت

تجویز اکسیژن با ماسک ۶-۸ Lit/min



منبع:

Chapter 110 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۵۱- سوال: فردی به اصرار همراهان به اورژانس آورده شده است با این شرح حال که ۲ روز قبل مقدار نامشخصی استامینوفن مصرف کرده است.. کدام یک از تست آزمایشگاهی زیر در تشخیص عوارض ناشی از مسمومیت ارزش کمتری دارد ؟

ALT

AST

INR

ABG



منبع:

Chapter 33 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۵۲- سوال: جوانی ۲۰ ساله با شک به مسمومیت به اورژانس مسمومین آورده می شود در معاینه هیپرترمی ، هیپوتانسیون ، کاهش سطح هوشیاری و تاکیکاردی دارد مسمومیت با کدام ماده برای بیمار بیشتر مطرح است ؟

مسمومیت با سدیم والپروات

مسمومیت با فنوباریتال

مسمومیت با الکل اتیلیک

مسمومیت با ایمی پرامین



منبع:

Chapter 68 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۵۳- سوال: آقای ۲۵ ساله اظهار می دارد که رنگ ها را می شنود و در فضا معلق است در معاینه فیزیکی، مردمک های میدریاتیک و تعریق مشهود است. T:38.2° -RR: 20-PR: 120-BP: 140/90 مصرف کدام یک از موارد زیر برای بیمار بیشتر مطرح است؟

کوکائین

کانابیس

LSD

تریاک



منبع:

Chapter 110 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۵۴- سوال: کدامیک از موارد زیر موجب اختلال در نوارقلب می شود؟

دکسترومتورفان

هروئین

فتنانیل

متادون ✓

منبع:

Chapter 36 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۵۵- سوال: بیماری بدنبال خوردن مواد غذایی آلوده به نوعی سم، به سرعت دچار تهوع و استفراغ، درد گلو و سپس هماتمز و نارسایی حاد کلیوی شده و فوت نموده است. مسمومیت با کدامیک از سموم زیر بیشتر مطرح است؟

پاراکوات

کلرید جیوه ✓

جونده کش

آرسنیک

منبع:

Chapter 95 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۵۶- سوال: مرد ۳۸ ساله با شکایت کاهش هوشیاری و با حالت مستی به اورژانس آورده شده است. در معاینه بوی الکل نمی دهد. در آزمایشات سریال اسیدوز متابولیک با لاکتات سرم بالا گزارش می شود. بیمار RR=30 و دیسترس تنفسی دارد. کراتینین بیمار تا ۳ افزایش می یابد. در مورد درمان کدام یک ضرورت ندارد؟

تجویز اتانول

تجویز بی کربنات

انجام همودیالیز

تجویز لکوورین ✓

منبع:

Chapter 106 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۵۷- سوال: در مسمومیت با باربیتورات ها کدامیک از موارد زیر صحیح است :

مصرف ۱۰-۶ میلی گرم فنوباربیتال می تواند سبب مرگ شود.

میوز یک علامت ثابت در مسمومیت شدید است.

اگر میدریاز بدون پاسخ به نور به اضافه عدم علائم فعالیت مغزدر EEG دیده شود مرگ بیمار قطعی است.

از مهمترین اقدامات درمانی انجام لاواژ معده و پس از آن تجویز شارکول مکرر و در صورت عدم پاسخ دیالیز می باشد. ✓

آزمون: سم شناسی بالینی مدت آزمون: 120

۵۸- سوال: خانم جوانی با کاهش سطح هوشیاری نامعلوم به اورژانس مسمومین آورده می شود. تزریق کدامیک از داروهای زیر برای وی ممنوع است؟

نالوکسان

نوروبیون

میدازولام

فلومازنیل ✓

منبع:

Chapter 4 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۵۹- سوال: کدام یک از داروهای زیر تست ادراری جهت بررسی آمفتامین را مثبت کاذب می کند؟

استامینوفن کدیین

فنیل افرین ✓

ترامادول

ایبوپوفن

منبع:

Chapter 4 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۶۰- سوال: جوان ۲۰ ساله با کما به اورژانس مسمومین آورده می شود. در معاینه مردمکهای میدریاز و ضربان قلب ۱۴۰ در دقیقه دارد. فشار خون بیمار (سیستول ۹۵ میلیمتر جیوه) و تعداد تنفس ۱۶ در دقیقه است. مادر بیمار اظهار می کند تعداد ۴۰ قرص آمی تریپتیلین ۲۵ میلی گرمی مصرف کرده است. بررسی ECG بیمار به شرح ذیل است:

$$R/avr= 3 \text{ mm}-QRS= 0.14-PR=0.14$$

کدامیک از داروهای زیر برای بیمار توصیه می شود؟

تجویز ایندراول وریدی آهسته با توجه به تاکیکاردی

تجویز بیکربنات سدیم وریدی ✓

تجویز نالوکسان جهت افزایش سطح هوشیاری

تجویز میدازولام وریدی ۵ میلیگرم آهسته جهت کاهش تعداد ضربان قلب

منبع:

Chapter 68 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

آزمون:سم شناسی بالینی مدت آزمون:120

۶۱- سوال: ترانسفوزیون خون کامل در کدام یک از موارد زیر اندیکاسیون دارد؟

- آنمی مگالوبلاستیک با پان سیتوپنی شدید
- آنمی آپلاستیک وقتی لکوپنی و ترومبوسیتوپنی توام وجود داشته باشد.
- ITP با خونریزی مزمن که دچار آنمی شدید باشد.
- خونریزی فعال و پایدار همراه با کاهش بیش از ۲۰٪ حجم داخل عروقی

✓

منبع:

Part 8 Critical Care Medicine, Harrison's Principal of Internal Medicine, 20th Edition, 2018

۶۲- سوال: دیالیز برای کدامیک از مسمومیت های زیر اثربخشی درمانی ندارد؟

- ضدافسردگی سه حلقه ای
- کاربامازپین
- سالیسیلات ها
- سدیم والپروات

✓

منبع:

Chapter 68 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۶۳- سوال: کدامیک از موارد زیر کاندید مناسبی جهت روش افزایش دفع توسط دیالیز نمی باشند؟

- بیمارانی که همراه با مسمومیت اختلال الکترولیتی دارند.
- بیمارانی که به درمان های حمایتی شدید پاسخ نمی دهند.
- بیمارانی که بیماری زمینه ای دارند .
- مسمومیت با ترکیباتی که حجم توزیع بالایی دارند.

✓

منبع:

Part I: Chapter 4, Katzung and Trevor's Pharmacology: Examination and Board Review, 12th Edition, 2018

۶۴- سوال: به دنبال ریخته شدن مقداری از یک آفتکش روی بدن و لباس یک کشاورز که مقداری از آن را نیز بلعیده است، . علایم حیاتی: BP=90/50mmHg PR=70/min RR=28/min؛ در برخورد اولیه با او کدامیک از موارد ذیل صحیح نمی باشد؟

- خارج کردن کلیه لباس ها و زیورآلات
- شست و شوی پوست آلوده با آب معمولی
- شروع تزریق آتروپین و پرالیدوکسیم
- جهت کاهش جذب، می توان شارکول داد

✓

منبع:

Chapter 68,110 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

آزمون: سم شناسی بالینی مدت آزمون: 120

۶۵- سوال: آقای ۴۰ ساله ای با وزن حدود ۹۰ کیلوگرم، با شرح حال مصرف ۵۰۰ میلی لیتر مشروب ۲۰٪ مراجعه نموده است. با عنایت به این نکته که بیمار مصرف کننده مزمن الکل نبوده است چه سطح سرمی اتانول را در بیمار تخمین می زنید؟

148 mg/dL ✓

74 mg/dL

148 g/dL

74 g/dL

منبع:

Chapter 76 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۶۶- سوال: کدامیک از جمله های زیر در مورد فنوتیازین ها درست است؟

به میزان موثری توسط همودیالیز برداشته می شوند.

آستانه تشنج را پائین می آورند. ✓

سطح خونی آنها پیشگوئی کنندهٔ توکسیسیته آنهاست.

در صورت سوء مصرف بروز عوارض مرگ آور شایع است.

منبع:

Chapter 67 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۶۷- سوال : بیمار آقای ۴۵ ساله که توسط همراه به اورژانس مسمومین آورده شده است و همراه اظهار می دارد در پی خوردن یک عدد کپسول نالتروکسان دچار دل درد شده است و به یک اورژانس جنرال در نزدیک محل زندگی مراجعه کرده است و از آن جا به اورژانس مسمومین ارجاع شده ، در بدو ورود بیمار از درد شکم شاکی است ، تهوع و استفراغ دارد ، در معاینه علائم حیاتی stable می باشد ، تندرns منتشر شکم دارد ، کدامیک از اقدامات زیر برای بیمار ضروری می باشد ؟

مشاوره داخلی با توجه به درد شکم

تجویز میدازولام جهت آرام سازی بیمار

تعبیه ی NGT و شستشوی گوارشی

مشاوره جراحی با توجه به درد شکم ✓

منبع:

Chapter 3 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۶۸- سوال: زیست دستیابی داروها در صورت استفاده از کدام روش تجویز زیر معادل ۱۰۰ درصد است؟

داخل وریدی ✓

داخل عضلانی

خوراکی

استنشاقی

منبع:

Part I: Chapter 4, Katzung and Trevor's Pharmacology: Examination and Board Review, 12th Edition, 2018

آزمون:سم شناسی بالینی مدت آزمون:120

- ۶۹- سوال: کودکی با مسمومیت با ریتالین به اورژانس ارجاع شده است، کدام یک در مورد علائم این بیمار صحیح نیست؟
- بیمار بی قرار و پرخاشگر است و نمی خوابد. ✓
- فشار خون و ضربان قلب طبیعی است. ✓
- مردمک های بیمار قرینه، میدریاز و واکنشی به نور هستند.
- بیمار پرحرف است و لب و دهانش را مکررا حرکت می دهد.

منبع:

Chapter 3, 4 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

- ۷۰- سوال: آقای ۴۴ ساله ای بدنبال مصرف یک بسته قرص پروپرانولول با شکایت کاهش هوشیاری به اورژانس مراجعه کرده است.بیمار، برادی کارد و هیپوتانسیو است. تمام موارد زیر برای بیمار توصیه می شود، بجز؟

- آتروپین
- گلوکاگون
- دکستروز سالیین
- گلوکونات کلسیم ✓

منبع:

Chapter 59 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

- ۷۱- سوال: در مسمومیت با کدام داروی زیر ممکن است هیپرگلیسمی دیده شود ؟

- سوتالول
- نادولول
- ایندرال
- آملودیپین ✓

منبع:

Chapter 59,60 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

- ۷۲- سوال: وقتی حذف دارویی بدون در نظر گرفتن غلظت خونی آن ، ثابت باشد در این صورت دارو ...

- اثر عبور اول کبدی دارد.
- حذف درجه صفر (Zero-order elimination) دارد. ✓
- حذف درجه اول (First-order elimination) دارد.
- همه موارد

منبع:

Part I: Chapter 4, Katzung and Trevor's Pharmacology: Examination and Board Review, 12th Edition, 2018

آزمون: سم شناسی بالینی مدت آزمون: 120

۷۳- سوال: در مورد الگوی الکتروکاردیوگرافیک بروگادا کدام یک صحیح نمی باشد؟

در لیدهای پره کوردیال راست مشاهده می شود.

پایین رفتن قطعه ST ✓

مثبت شدن بخش ترمینال موج QRS

در مسمومیت با کوکائین و TCA مشاهده می شود.

منبع:

Part 6 Disorders of Cardiovascular System, Harrison's Principal of Internal Medicine, 20th Edition, 2018

Chapter 3, Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۷۴- سوال: کدامیک از موارد زیر در مورد علایم بیماران مسموم با بلوکرهای کانال کلسیمی نادرست است؟

هیپوتانسیون و برادی کاردی دو علامت اصلی مسمومیت با این داروها است.

ممکن است در ابتدا بیمار فاقد علامت بوده و پس از آن به سرعت دچار علایم شدید مسمومیت گردد.

علایم نورولوژیک و کاهش سطح هوشیاری بدون علائم قلبی عروقی شایع می باشد. ✓

سندرم دیسترس تنفسی حاد (ARDS) ممکن است دنبال این مسمومیت دیده شود.

منبع:

Chapter 60 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۷۵- سوال: بدنال گزیدگی با افعی ، قربانی دچار بی حرکتی می شود. دلیل این موضوع کدامیک از موارد زیر است؟

شوک وازوواگال

شوک نوروژنیک

شوک آنافیلاکسی ✓

شوک کاردیوژنیک

منبع:

Chapter 119 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۷۶- سوال: کدام گزینه زیر در مورد تعریف Clearance داروها از بدن صحیح است؟

زمان لازم برای اینکه مقدار دارو در بدن به نصف مقدار اندازه گیری قبلی برسد.

نسبت سرعت حذف دارو به غلظت پلاسمائی آن ✓

کسری از دوز تجویز شده دارو که به گردش خون سیستماتیک می رسد.

همان اثر عبور اولیه است.

منبع:

Part I, Katzung and Trevor's Pharmacology: Examination and Board Review, 12th Edition, 2018

آزمون: سم شناسی بالینی مدت آزمون: 120

۷۷- سوال: مسمومیت بی علامت با کدامیک از داروهای زیر نیاز به تحت نظر گرفتن طولانی تری دارد ؟

- سرترالین
- فلوکستین
- ایزوکربوکسازید ✓
- ایمی پرامین

منبع:

Chapter 119 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۷۸- سوال: کدامیک از موارد زیر از تظاهرات بالینی گزش افعی کروتالیده نیست؟

- درد شدید ناگهانی ✓
- ترومبوسیتوپنی
- کاهش سطح هوشیاری
- نکروز بافتی محل گزش

منبع:

Chapter 119 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۷۹- سوال: کدام گزینه در مورد متابولیسم داروها در بدن صحیح است؟

- منظور از واکنشهای فاز اول متابولسم مجموعه واکنش هائی است که داروی اولیه را به ترکیبات قطبی تبدیل می کند.
- منظور از واکنشهای فاز اول متابولسم مجموعه واکنشهای است که باعث افزایش حلالیت دارو در آب می شود.
- مقصود از Mixed-function Oxidases همان آنزیمهای سایتوکروم P ۴۵۰ است.
- همه موارد ✓

منبع:

Part I, Katzung and Trevor's Pharmacology: Examination and Board Review, 12th Edition, 2018

۸۰- سوال: در مورد گزش عنکبوت بیوه سیاه، کدامیک از موارد زیر توصیه نمی شود؟

- کاربرد یخ
- استفاده از مخدر جهت تسکین درد
- بانداز فشاری روی محل ✓
- کلسیم داخل وریدی

منبع:

Chapter 115 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

آزمون: سم شناسی بالینی مدت آزمون: 120

۸۱- سوال : مرد ۴۰ ساله با سابقه مصرف ۱۰ ساله الکل با علائم سندرم محرومیت الکل به صورت آزیتاسیون شدید و توهمات بینایی مراجعه کرده است. متعاقب تجویز هالوپریدول دچار تشنج شد. اولین و بهترین درمان بیمار کدام است؟

- ✓ تجویز تیامین وریدی
- تجویز گلوکز وریدی
- تجویز دیازپام وریدی
- تجویز اسید فولیک

منبع:

Chapter 77 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۸۲- سوال: تشخیص قطعی بادی پکر، با کدامیک از روش های زیر امکانپذیر است؟

- سونوگرافی
- عکس ساده شکم
- CT شکم بدون ماده حاجب
- هیچکدام ✓

منبع:

Chapter 8 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۸۳- پسر ۶ ساله توسط همراهان با شرح حال اتاکسی به اورژانس آورده میشود، کدام تشخیص برای بیمار مطرح نمی باشد؟ (صرفاً با توجه به وجود آتاکسی)

- مسمومیت با بنزودیازپین ها
- ✓ مسمومیت مهارکننده منوآمین اکسیداز
- مسمومیت با کاربامازپین
- مسمومیت با منواکسیدکربن

منبع:

Chapter 4 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۸۴- سوال: کدام گزینه در خصوص پذیرش بیماران مسموم در ICU صحیح نمی باشد؟

- بیماران مسموم عموماً جهت مانیتورینگ در ICU بستری می شوند.
- ✓ بیماران غالباً نیاز به درمان اختصاصی و تجویز آنتی دوت دارند.
- بسیاری از بیماران جهت عوارض دیررس تهدید کننده حیات بستری می شوند.
- بستری در ICU در به حداقل رساندن موریبیدی و کاهش مورتالیتی نقش دارد.

منبع:

Part 8 Disorders of Cardiovascular System, Harrison's Principal of Internal Medicine, 20th Edition, 2018

آزمون: سم شناسی بالینی مدت آزمون: 120

۸۵- سوال : کدامیک از موارد زیر رادیواوپک نمی باشند؟

سرب

کاربامازپین ✓

کلرپرومازین

آهن

منبع:

Chapter 8 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۸۶- سوال : کدامیک در مورد N-استیل سیستئین (NAC) صحیح است؟

NAC در حاملگی کنتراندیکه است.

دوز بولوس 100 mg/kg NAC است

زغال فعال باعث مهار جذب NAC وریدی میشود.

چنانچه بیشتر از ۸ ساعت از زمان خوردن استامینوفن گذشته باشد نیز می تواند مؤثر باشد. ✓

منبع:

Chapter 33 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۸۷- سوال : کدامیک از داروهای زیردر درمان واکنش های دیس تونیک حاد ناشی از هالوپریدول کاربرد ندارد ؟

فنی توئین

دیفن هیدرامین

بنزودیازپین

بنزتروپین ✓

منبع:

Chapter 67 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۸۸- سوال : کلید تشخیصی بیمار مسموم با اتیلن گلیکول چیست ؟

- کتونوری

هیپوکالمی

دانسیته رادیواپاک در رادیوگرافی معده

کریستال های اگزالات کلسیم در ادرار ✓

منبع:

Chapter 106 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

آزمون: سم شناسی بالینی مدت آزمون: 120

۸۹- سوال: بیماری به دنبال مصرف تعداد نامعلوم قرص آسپرین چهار ساعت پیش از مراجعه، به اورژانس آورده شده است. در معاینه بی‌قرار بوده، بدن گرم و مرطوب است. در سمع ریه رال منتشر داشته و سمع قلب تاکی‌کارد است. شکم نرم و رفلکس‌های وتری افزایش یافته است. در ABG اسیدوز متابولیک دارد. موثرترین اقدام درمانی پس از اقدامات حمایتی کدام است؟

قلیایی کردن ادرار

شستشوی کامل روده

انجام همودیالیز ✓

تجویز شارکول

منبع:

Chapter 37 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۹۰- سوال: شاه علامت (Hall mark) قلبی مسمومیت با TCA (ضد افسردگی سه حلقه ای) چیست ؟

QT طولانی

QRS طولانی ✓

PR طولانی

تاکی‌کاردی سینوسی

منبع:

Chapter 68 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۹۱- سوال : انفوزیون کدام دارو در درمان افت فشار خون ناشی از مسمومیت با کلرپرومازین پس از انفوزیون مایعات کریستالوئید انتخابی است؟

دوپامین

اپی نفرین

ایزوپرتنول

نوراپی نفرین ✓

منبع:

Chapter 4 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۹۲- سوال: خانمی مسن نزدیک صحنه ی آتش سوزی با کاهش هوشیاری پیدا شده است. در معاینه فشار خون پایین و کاهش سطح هوشیاری دارد. pH خون شریانی ۷ و ۷۰: PCO2 و کربوکسی هموگلوبین ۴۵% است. کدام درمان اورژانسی زیر اندیکاسیون دارد؟

نیتريت سدیم

بیکربنات سدیم

لوله گذاشتن اندوتراکئال و ونتیلاسیون ✓

تزریق مایعات کریستالوئید

منبع:

Chapter 4 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

آزمون:سم شناسی بالینی مدت آزمون:120

۹۳- سوال : پسر جوان ۱۴ ساله ای با حالت کوما به اورژانس مسمومین ارجاع شده است. بیمار در آمبولانس بدون سابقه قبلی دچار تشنج تونیک-کلونیک شده است. کدام اقدام اولویت بیشتری دارد؟

- بررسی قند خون
- تزریق دیازپام
- تزریق فنی توپین
- انجام سی تی اسکن مغزی

منبع:

Chapter 4 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۹۴- سوال: سوال: جهت رفع بی قراری کودکی ۴ ماهه توسط خانواده، اندکی تریاک در دهان وی قرار داده شده است. در حال حاضر تعداد تنفس کودک ۱۰ و اشباع اکسیژن شریانی ۸۹٪ است. چه میزان نالوکسان تجویز می کنید؟

نالوکسان تجویز نمی کنیم.

0.01mg/kg

0.1mg/kg

0.05mg/kg

منبع:

Chapter 36 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۹۵- سوال: کدامیک اندیکاسیون (Whole Bowel Irrigation) WBI محسوب نمی شود؟

- مسمومیت با داروهایی که جذب شارکول نمی شوند
- مسمومیت با داروهایی که توده ی دارویی تشکیل می دهند
- مسمومیت با داروهایی که آهسته رهش می باشند
- مسمومیت با داروهایی که جذب سریع دارند.

منبع:

Chapter 4 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۹۶- سوال: کدامیک از موارد زیر در بیمار مسموم با لیتیم اندیکاسیون بستری می باشد ؟

- مصرف عمدی
- بیماران علامتدار
- دوز نامشخص
- همه موارد

منبع:

Chapter 70 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

آزمون: سم شناسی بالینی مدت آزمون: 120

۹۷- سوال: کدام گزینه در مورد اثرات سالیسیلات‌ها در مادر باردار با مصرف دوز بالا صحیح نیست؟

✓ سطح سالیسیلات در جنین کمتر از مادر است.

زایمان اورژانسی در موارد نزدیک به ترم مورد توجه قرار می‌گیرد

خطر کرن ایکترس در جنین وجود دارد

در صورت بروز تشنج ، دیالیز مد نظر قرار می‌گیرد

منبع:

Chapter 37 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۹۸- سوال: آقای ۴۵ ساله ای را با تهوع و استفراغ به اورژانس آورده‌اند. بیمار عنوان می‌کند که ۶ ساعت قبل تعداد ۱۰ عدد استامینوفن ۵۰۰ بهمراه تعداد نامشخصی از داروهای پدرش که مشکل قلبی داشته را خورده است. در بین داروهای پدر بیمار ایندروال و آسپیرین وجود دارد. علایم حیاتی بیمار بدین قرار است:

PR= 40/min

BP= 75/40 mmHg

RR= 15/min

SPO2= 97% in room air

BS= 92 mg/dL

برای بیمار سطح دارویی ارسال میشود. نتایج بدین قرار است:

Acetaminophen: 70 mg/dL

Salicylate: 55 mg/dL

کدام درمان در این بیمار کاربرد دارد؟

شارکول

NaHCO3

گلوکاگن

NAC

✓

منبع:

Chapter 37 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

آزمون:سم شناسی بالینی مدت آزمون:120**۹۹- سوال: کدامیک از مخدرهای زیر اثر اگونیست آنتاگونیست دارد؟**

مرفین

متادون

پنتازوسین ✓

فتانیل

منبع:

Chapter 36 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019

۱۰۰- سوال: تخلیه معدي در خوردن کدام هیدروکربن توصیه میشود؟

بنزین ✓

گازوئیل

گزیلن

متیلن بلو

منبع:

Chapter 4 , Goldfrank's Toxicological Emergencies, 11 th Edition, 2019