امتحان کارورزان زنان و مامایی – مهر و آبان ۹۶

۱-کدامیک از عوامل زیر جزء عوامل خطر آبریزش PROM می باشند ؟

الف – سابقه PROM

ب- طول سرویکس زیر 3 cm (30 mm)

ج- خونریزی واژینال

د- مقاربت

۲- بیماری ۲۸ ساله G1 با سن حاملگی 33w با آبریزش واضح از ۲ ساعت پیش مراجعه کرده. در معاینه واژینال 3 cm دیلاتاسیون سرویکس ۶۰ ٪ افاسمان و پارگی پرده تشخیص داده شده . کدام روش برخورد با بیمار را پیشنهاد می کنید؟ دنفورث ص ۲۴۵

الف – تجویز آنتی بیوتیک و درمان انتظاری

ب – القای زایمان با اکسی توسین

ج- تجویز کورتیکوستروئید و القای زایمان

د- انجام سونوگرافی تعیین حجم پاکه و تصمیم گیری بر اساس آن

۳- خانمی ۲۵ ساله G1 با حاملگی ۲۹ هفته و آبریزش واضح مراجعه کرده. در معاینه انجام شده با اسپاکولوم ۱ سانت سرویکس باز است. و ضایعات هرپس در ولو مشاهده می شود. کدام درمان را پیشنهاد می کنید؟ دنفورث ص۲۵۰

الف – تجویز کورتون و ختم فوری بارداری

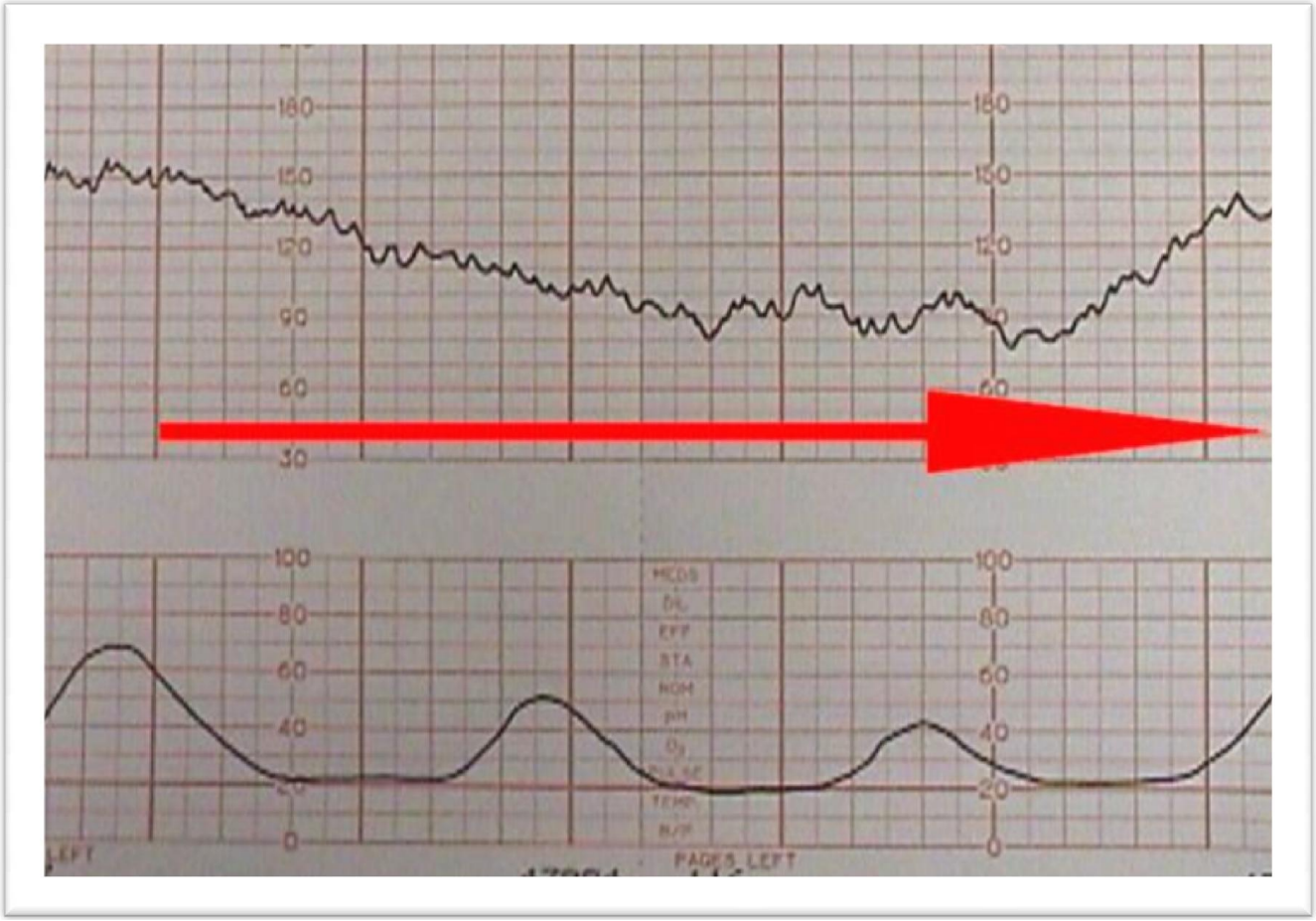
ب- تجویز کورتون و آسیکلوویر و درمان انتظاری

ج- تجویز آنتی بیوتیک و ختم فوری بارداری

د- سزارین فوری

۴-خانم گراوید یک با بارداری ترم که جهت زایمان مراجعه کرده .نوار زیر مربوط به شروع اکتیو فاز میباشد..بهترین اقدام لازم کدامست؟

الف-ادامه سیر لیبر ب- قطع اکسی توسین ج-تحریک سر جنین د-سزارین اورژانس



۵-درارتباط با نوار زیر که دریک مادر با بارداری low risk گرفته شده .کدامیک از موارد زیر درست میباشد ؟

الف- acceleration

ب-late deceleration

ج- Variable deceleration

د- Undeterminate baseline

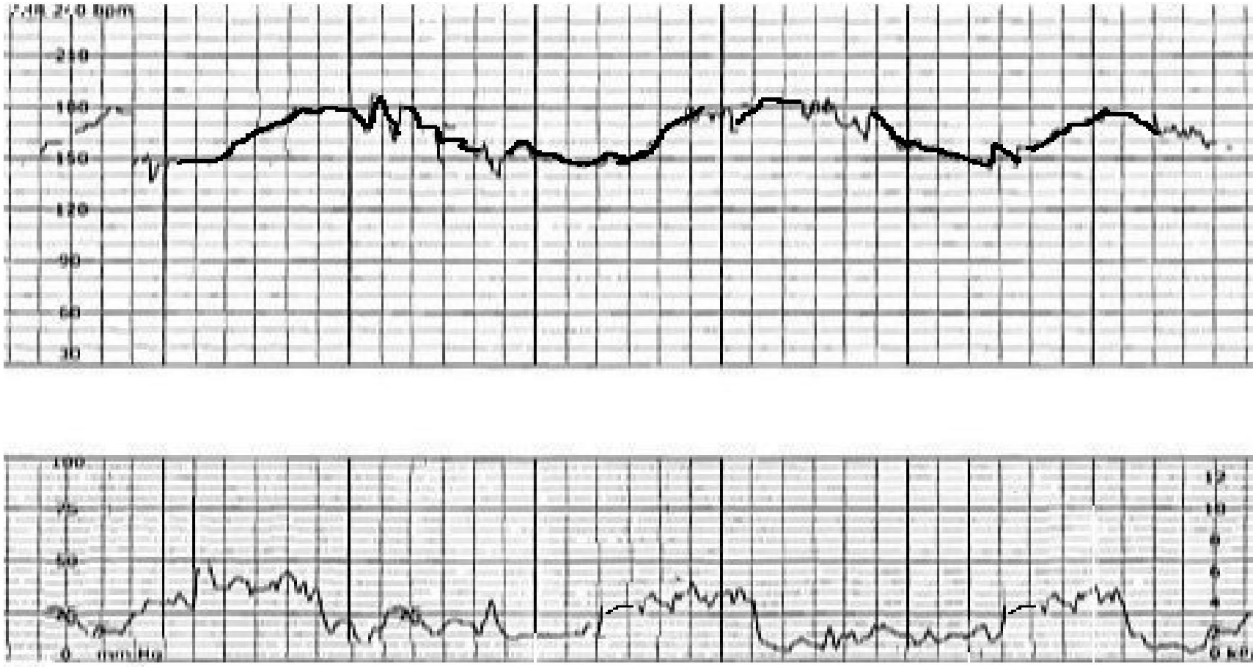


Figure 1

۶-کدامیک از عوارض زیر پس از وازکتومی ممکن است ایجاد شود؟

الف-افزایش بیماریهای قلبی عروقی

ب- سرطان پروستات

ج- سرطان بیضه

د- هماتوم محل عمل

۷-درکدامیک از موارد زیر میتوان قرص جلوگیری از حاملگی نوع ترکیبی را پیشنهاد کرد؟

الف – کانسر پستان

ب – کانسراندومتر

ج- پرولاپس دریچه میترال

د- هپاتیت ویروسی فعال

۸-خانم ۲۶ ساله ای با شکایت genital wart مراجعه کرده.وی ۴ سال قبل ازدواج کرده. یکسال بعد پاپ اسمیر داده که جواب طبیعی بوده چه اقدامی لازم است؟

الف – انجام پاپ اسمیر

ب- انجام تست HPV

ج- تزریق واکسن HPV

د- کولپوسکپی سرویکس

۹- جواب پاپ اسمیر خانم ۴۵ ساله ای ASCUS است . معاینه وی طبیعی است . کدام اقدام صحیح است؟

الف - کولپوسکپی فوری

ب- انجام HR HPV test

ج- جراحی conization

د- انجام پاپ اسمیر به فاصله ۳ و ۶ ماه

۱۰- خانمی ۲۳ ساله با وارت ژنیتال مراجعه کرده . وی متاهل است و تاکنون پاپ اسمیر انجام نداده . معاینه سرویکس به نظر طبیعی است چه اقدامی جهت اسکرین کانسر سرویکس برای وی لازم است؟

الف –تزریق واکسن HPV

ب- پاپ اسمیر سالانه

ج- پاپ اسمیر هر ۳ سال

د- HR HPV test

۱۱- دختر خانم ۱۷ ساله ای که سن منارک او ۱۲ سالگی است با هیرسوتیسم و هیپرمنوره مراجعه کرده کدام درمان مناسبتر است؟

الف – OCP

ب- اسپیرنولاکتون

ج- مدروکسی پروژسترون

د- مفنامیک اسید و مجسترول

۱۲- دختر ۱۳ ساله ای که یکسال از منارک وی می گذرد سونو وی طبیعی است و مشکل خونی ندارد. بدلیل خونریزی قبلی شدید مراجعه کرده. کدام اقدام درمانی مناسبتر است؟

الف- OCP

ب- استروژن وریدی

ج- پروژسترون تزریقی

د- مدروکسی پروژسترون

۱۳-خانم ۴۳ ساله با خونریزی نامرتب مراجعه کرده. سونوگرافی طبیعی است BHCGمنفی است. کدام اقدام درمانی مناسبتر است؟

الف – D&C

ب- تجویز مدروکسی پروژسترون

ج- OCP

د- اقدامی لازم نیست چون مربوط به دوران پرمنوپوز است و انتظار چنین مواردی می دهد

۱۴-در خانمی که ۳۵ هفته باردار است در کالر داپلر عروق جنین مقاومت دیاستولی عروق بند ناف افزایش ولی در MCA کاهش یافته است حجم مایع امنیوتیک 7.5 cm است کدامیک از موارد زیر صحیح است ؟

الف – Brain sparing بوجود آمده است

ب- ختم بارداری توصیه می شود

ج- گزینه الف و ب صحیح است

د- OCT توصیه می شود

۱۵- تعریف GA عبارت است از :

الف –رشد جنین زیر ساک برای آن سن بارداری

ب –وزن جنین در زمان تولد در حاملگی ترم کمتر از ۲۵۰۰ گرم باشد

ج- بیش از دو هفته تاخیر رشد جنین بر اساس LMP و سن بارداری وجود داشته باشد

د- رشد جنین در تمام قسمتهای بدن بطور یکنواخت کاهش داشته باشد

۱۶- کدامیک از موارد زیر عامل IUGR **نمی باشد؟**

الف –هیپرتانسیون مادر

ب- بیماریهای کلیوی مادر

ج- هموگلوبینوپاتی مادر

د- دیابت دوران بارداری

۱۷-شایعترین کیستهای functional تخمدان کدامند ؟

الف- درموئید

ب- تکالوتئین

ج- کورپوس لوتئوم

د- فولیکولر

۱۸- مهمترین یافته سونوگرافی مبنی بر بدخیم بودن توده تخمدان کدامست؟

الف – عروق در محیط توده

ب- بالا بودن مقاومت عروقی

ج- داشتن جزء جامد

د- داشتن سپتوم 1.5 mm

۱۹- حساسترین تومور های تخمدان به کموتراپی کدامست؟

الف – موسینوسیست تومور بوردر لاین

ب- دیس ژرمینومای تخمدان

ج- سرویسیست تومور بوردر لاین

د- گرانولوزاسل تومور

۲۰- خانم ۳۵ ساله G2 L1 ، سزارین قبلی با سن حاملگی ۳۰ هفته با خونریزی واژینال در حد mild مراجعه کرده. علائم حیاتی stable می باشد. همه اقدامات زیر صحیح است **بجز:**

الف – در بیمارستان بستری گردد

ب- سولفات منیزیوم جهت بیمار شروع گردد

ج- سرم رینگر انفوزیون گردد

د- بتامتازون تزریق گردد

۲۱- در خانم ۴۰ ساله با سابقه سه بار سزارین هم اکنون ۳۰ هفته حامله جهت بررسی از نظر وجود پلاسنتا اکرتا کدام روش را پیشنهاد می کنید؟

الف – MRI

ب- CT Scan

ج- سونوگرافی داپلر رنگی

د- گرافی ساده شکم

۲۲- در خانم ۲۵ ساله G1 و سن حاملگی ۳۰ هفته با خونریزی واژینال مراجعه کرده. در بررسی از نمونه خونی واژینال RBC هسته دار دیده شده. احتمال کدامیک از موارد زیر می باشد؟

الف – پلاسنتا پرویا

ب- وازوپرویا

ج- ابرابشو پلاسنتا

د- پلاسنتا اکرتا

۲۳-شایعترین ضایعه پستان در خانمی ۱۸ ساله کدامست؟ دنفورث ص ۹۴۳

الف – بیماری فیبروکیستیک

ب- تومور فیلودس

ج- فیبروادنوم

د- نکروز چربی

۲۴- خانمی ۴۰ ساله با درد دو طرفه پستان در روز ۲ سیکل قاعدگی به شما مراجعه کرده. در معاینه توده ای متحرک با حدود مشخص به ابعاد (۱/۵ × ۱/۵ *cm*) در ربع فوقانی خارجی پستان راست قابل لمس است اقدام بعدی کدامست؟ دنفورث ص ۹۴۰

الف – *FNA*

ب- بیوپسی سوزنی ضخیم (*CNB*)

ج- ماموگرافی

د- بیوپسی اکسیزیونال

۲۵- کدامیک در تشخیص افتراقی تومور فیلودیس قرار می گیرد ؟ دنفورث ص ۹۴۳

الف – بیمرای فیبروکیستیک

ب – کارسینوما التهابی پستان

ج- فیبروآدنوم

د- ماستیت

۲۶-خانمی ۲۸ ساله G1 با سن حاملگی ۱۰ هفته بدلیل VB به شما مراجعه کرده. در سونوگرافی انجام شده ساک حاملگی ۶ هفته بافتال پل بدون FHR درون حفره رحم رویت می شود. در معاینه واژینال سرویکس فاقد دیلاتاسیون است کدامیک از موارد زیر منطبق با مورد مطرح شده می باشد؟ دنفورث ص ۶۳

الف – سقط اجتناب ناپذیر

ب- سقط ناکامل

ج- سقط فراموش شده

د- تهدید به سقط

۲۷- کدامیک جزء ریسک فاکتورهای EP **نیست؟** دنفورث ص۷۴

الف – PID

ب- مواجهه با DES

ج- TL

د- استفاده از مواد اسپرم کش

۲۸- خانمی ۳۳ ساله بدلیل تاخیر قاعدگی و درد شکم به شما مراجعه کرده. در معاینه علائم حیاتی stable و شکم نرم است در آزمایشات ارسال شده BHCG=15000 و در سونوگرافی ترانس واژینال ضخامت اندومتر 16 mm بوده و اثری از ساک حاملگی یا خارج رحم گزارش نشده. مناسبترین اقدام کدامست؟ دنفورث ص ۷۵

الف – D&C

ب- چک مجدد BHCG ۴۸ ساعت بعد

ج- سونوگرافی مجدد ۴۸ ساعت بعد

د- شروع متوتروکسات

۲۹- کدام تعریف زایمان زودرس درست می باشد؟

الف – حداقل ۳ عدد cont در عرض ۲۰ دقیقه

ب – دیلاتاسیون 2 finger و افاسمان ۴۰ ٪

ج- کانترکشن ۸ عدد در یکساعت که باعث پیشرفت دیلاتاسیون وافاسمان شود

د- هر گونه کنترکشن رحمی

۳۰- کدامیک جزء ریسک فاکتورهای زایمان زودرس **نمی باشد ؟**

الف – سابقه زایمان زودرس

ب- چندقلویی

ج- پلی هیدرآمنیوس

د- الیگوهیدرامنیوس

۳۱- خانمی ۳۰ ساله که ۲ هفته پیش با تشخیص تریکوموناس واژینالیس تحت درمان با 500 mg مترونیدازل خوراکی، دوبار در روز تا ۷ روز بوده است. با همان علائم مراجعه کرده و تستهای PH و wiff وسیتولوژی هم تریکوموناس را تائید کرده. درمان مناسب کدامست؟

الف – مترونیدازل خوراکی 500 mg ۲ بار در روز تا ۷ روز

ب- مترونیدازل خوراکی ۲ gr یکبار در روز تا ۵ روز

ج- تینیدازل خوراکی 2 gr یکبار در روز تا ۷ روز

د- کلیندامایسین خوراکی 900 mg تک دوز

۳۲- در کاندیدیاز راجعه کدام صحیح **نمی باشد؟**

الف – تکرار معاینه و اسمیر KOH

ب- درمان سرکوب کننده بدون نیاز به درمان ابتدایی استاندارد

ج- انجام تست GTT

د- انجام تست HIV

۳۳- در مورد سرویسیت کدام اقدام صحیح میباشد؟

الف- در صورت استفاده از سفتریاکسون برای سرویسیت ناشی از گنوره کشت پس از درمان لازم نیست

ب- در صورت استفاده از سفتریاکسون ۷-۴ روز پس از درمان نیاز به کشت دارد

ج- در تمام موارد سروسسیت جهت تائید درمان نیاز به کشت میباشد

د- در موارد سرویسیت گنوره نیاز به درمان همزمان عفونت کلامیدیایی نمی باشد

۳۴- کدامیک از علل خونریزی های زودرس پس از زایمان **نمی باشد؟**

الف- polyhydramnus

ب – چندقلویی

ج- جنین درشت

د- حاملگی اول

۳۵- خانمی یکماه قبل زایمان کرده و امروز دچار خونریزی شدید شده و به اورژانس مراجعه کرده. کدام اقدام زیر صحیح است؟

الف- بیمار را بستری کرده سریعا جهت کورتاژ به اتاق عمل انتقال یابد

ب – بیمار را بستری کرده ماساژ رحمی داده و اقدامات احیا مثل رگ گیری و سرم را انجا م می دهیم

ج- بیمار را بستری کرده و رگ بزرگ گرفته و درخواست خون می کنیم اکسی توسین و مترژین شروع می کنیم و انتی بیوتیک تراپی می کنیم

د- نیاز به بستری نمی باشد قرص مترژین + داکسی سیکلین تجویز کرده و بیمار را مرخص می کنیم

۳۶- در مورد ماساژ دودستی کدام صحیح است؟

الف – یک دست روی شکم و یک دست در فورنیکس خلفی

ب- یک دست روی شکم و یک دست در فورنیکس قدامی

ج- یک دست در فورنیکس خلفی و یکی در فورنیکس قدامی

د- الف و ب

۳۷- در مورد زایمان زودرس گزینه صحیح کدامست؟

الف – در صورت شروع دردهای زایمانی قبل از هفته ۳۷ باید کورتون تراپی انجام دهیم (جهت بلوغ ریه جنین)

ب- در صورت نیاز به تجویز کورتون پردنیزولون داروهای انتخابی است

ج- پردنیزولون و هیدروکورتیزون هر دو جهت بلوغ ریه جنین تجویز می شوند

د- سولفات منیزیوم جهت جلوگیری از دردهای زایمانی

۳۸- در یک اسپرموگرام طبیعی به تعداد اسپرمها در هر میلی لیتر چقدر باید باشد تا طبیعی قلمداد شود ؟

الف – ۵ میلیون

ب – ۱۰ میلیون

ج- ۲۵ میلیون

د- ۲۵۰ میلیون

۳۹- در یک بررسی مایع semen بیماری با ناباروری ، تعداد اسپرمها بصورت غیر طبیعی کم گزارش شده. معاینه دستگاه تناسلی طبیعی است. کلیه آزمایشات هورمونی بیمار طبیعی است. بیوپسی بیضه هم نکته غیر طبیعی نداشته است. به کدام مورد زیر بیشتر فکر می کنید؟

الف – obstruction لوله منی بر

ب – retrograde ejaculation

ج- عفونت ویروسی

د- اشکال کروموزمی

۴۰- در بررسی زوج نابارور، وجود کدامیک از موارد زیر به نفع فاکتور لوله ای به عنوان علت نازایی می باشد؟

الف – الیگومنوره

ب- گالاکتوره

ج- هیرسوتیسم

د- اندومتریوز

۴۱- در مورد علت مردانه ناباروری، وجود کدام مورد اهمیت کمتری دارد؟

الف – سابقه ابتلا به اوریون

ب- سابقه جراحی بیضه

ج- سابقه UTI مکرر

د- سابقه بیضه نزول نکرده

۴۲- در درمان علت نازایی ، در کدام مورد استفاده از تخمک اهدایی را توصیه می کنید ؟

الف – POF

ب- PCOS

ج- سندروم شیهان

د- CAH

۴۳- کدامیک از ترکیبات زیر باعث کاهش دانسیته استخوان **نیست؟**

الف-لیتیم

ب- لووتیروکسین

ج- واستاتین ها

د- ترکیبات ضد صرع

۴۴- کدامیک از ترکیبات زیر گرگرفتگی را کاهش **نمی دهند؟**

الف- رالوکسیفن

ب- پاروکستین

ج- venlafaxin

د- آمپول Depo medroxy progestron (دپومدروکسی پروژسترون استات)

۴۵- کدامیک از ترکیبات زیر جهت حفظ تراکم استخوان توصیه **نمی شود ؟**

الف – استروژن کونژوگه 0.625 mg + 2.5 mg مدروکسی پروژسترون

ب- 70 mg Alendronate هر هفته ۱ عدد

ج- Denosumab هر ۶ ماه 60 mg

د- zolendronic Acid هر سال ۱ تزریق

۴۶- ساده ترین روش تشخیصی مقاومت به انسولین در یک خانم مبتلا به PCO کدامست؟ دنفورث ص ۸۹۲

الف – اندازه گیری نسبت قند خون به انسولین

ب- اندازه گیری نسبت انسولین به قند خون

ج- اندازه گیری FBS

د- اندازه گیری انسولین خون ۲ ساعت بعد از غذا

۴۷- در مورد مکانیسم اختلال تخمک گذاری دریک خانم چاق همه موارد زیر صحیح است **بجز :** دنفورث جلد دوم

الف – افزایش آروماتیزاسیون پریفرال آندروژن

ب- افزایش نسبت LH به FSH

ج- افزایش سطح اندروژن در تخمدان

د- افزایش سطح sex hormone binding globulin

۴۸- خانمی ۲۵ ساله با علائم هیرسوتیسم شدید وآکانتوزنیکرلیکاس و مقاومت به انسولین و آتروفی اندومتر به شما مراجعه کرده کدامیک از داروهای زیر در درمان او ارجحیت دارد؟ دنفورث ص ۸۸۸ پاراگراف ۱ خط ۴

الف – اسپیرنولاکتون

ب- فلوتامید

ج- آگونیست GNRH

د- دگزامتازون

۴۹- بیمار خانم حامله ۳۵ ساله شکم اول ۳۶ هفته با فشار خون ۱۱۰/ ۱۶۰ و البومین ادرار ۲ + و سردرد از مرکز بهداشت قرار است ارجاع فوری به بیمارستان بدهید کلا چند اقدام نوشته شده **غلط** است ؟

۱-تجویز سولفات منیزیوم بصورت انفوزیون ۴ گرم دوز اولیه

ب- تزریق دیازپام ۱۰۰ mg آهسته وریدی

ج- گلوکونات کلسیم یک گرم ۱۰ ٪ وریدی آهسته

د- دریافت اکسیژن ۸-۶ لیتر در دقیقه

ذ- قرار دادن مادر به پهلوی چپ

و- باز کردن دو رگ و تزریق سرم قندی

ه –سو نداژ بیمار با کاتتر فولی

و- آدالات ۱۰ میلی گرم خوراکی

الف – ۴ ب- ۳ ج- ۲ د- ۱

۵۰–حین اعزام پزشک معین جهت ادامه تجویز سولفات منیزیوم دستور عضلانی این دارو را می دهد که پس از اتمام ۴ گرم دوز اولیه بایستی تجویز شود از محلول ۵۰٪ سولفات منیزیوم چند گرم بایستی استفاده شود ؟

الف – ۱۰

ب-۸

ج-۶

د- ۲

پاسخنامه کارورزان زنان و مامایی – مهر و آبان ۹۶

سوال	الف	ب	ج	د	سوال	الف	ب	ج	د
۱	■				۲۸	■			
۲		■			۲۹			■	
۳		■			۳۰				■
۴				■	۳۱	■			
۵				■	۳۲		■		
۶				■	۳۳	■			
۷			■		۳۴				■
۸	■				۳۵			■	
۹		■			۳۶	■			
۱۰			■		۳۷				■
۱۱	■				۳۸			■	
۱۲		■			۳۹		■		
۱۳	■				۴۰				■
۱۴			■		۴۱			■	
۱۵		■			۴۲	■			
۱۶				■	۴۳			■	
۱۷				■	۴۴	■			
۱۸			■		۴۵	■			
۱۹		■			۴۶	■			
۲۰		■			۴۷				■
۲۱			■		۴۸			■	
۲۲		■			۴۹		■		
۲۳			■		۵۰	■			
۲۴			■		۵۱				
۲۵			■		۵۲				
۲۶			■		۵۳				
۲۷				■	۵۴				