امتحان کارورزان زنان و مامایی – آذر و دی ۹۸

(زمان امتحان = ۵۰ دقیقه)

۱-کدامیک از موارد زیر ازدرمانهای بی اختیاری فوریتی نیست ؟

الف – اکسی بوتینین

ب – تولتورودین

ج- ترازوسین

د- سولفتیاسین

۲- کدامیک از موارد زیر در ارزیابی یک خانم ۵۰ ساله که با سوند دچار ریزش ادرار می شود الزامی است ؟

الف – بررسی حجم با قیمانده ادرار

ب – انجام یورودینامیک

ج- انجام VCUG

د- IVP

۳- خانم ۶۰ ساله **G5L5 (NVD)** ذکر می کند که قبل از رسیدن به دستشویی ناگهانی شدید نیاز به تخلیه ادرار دارد قبل از رسیدن به دستشویی دچار بی اختیاری ادراری می شود کدام گزینه در مورد ایشان صحیح است؟

الف – علت مشکل ایشان در زاویه بین مثانه و مجرای ادرار است

ب – درمان با داروها مثل داروهای انتی کونیرژیک موثر است

ج- در صورت عدم پاسخ به درمانهای اولیه جایگذاری اسلینگ پیشنهاد می شود

د- انجام ورزشهای کف لگن **(Kegel)** در این مورد پیشنهاد نمی شود

۴-خانمی گراوید یک ، ۸۳ کیلوگرمی و با تشخیص کوریوآمنیونیت، بدنبال زایمان طبیعی دچار آتونی و خونریزی گردیده است، با تخلیه مثانه و ماساژدودستی و تجویز یوتروتونیک ها خونریزی بیمار کنترل شده است. بیمار درحال حاضر حجم ادراری معادل ۱۰۰ سی سی در طی ۴ ساعت گذشته داشته است، تعداد پالس بیمار ۱۲۵ بوده و بیمار آژیته است، اقدام مناسب دراین زمان کدام است؟

۱. درخواست رزرو خون و ارسال HB وتست انعقادی
۲. درخواست یک تا دولیتر سرم ۳/۱-۳/۲
۳. درخواست فراورده های خونی کراس ماچ شده
۴. تجویز دیورتیک و یک لیتر نرمال سالین

۵-بیماری بدلیل پلاکت پایین و اوزینگ از محیط جراحی تحت تزریق پلاکت قرار میگیرد، درحین تزریق بیمار دچار تب و کهیر میگردد، چه اقدامی مناسب است؟

۱. تزریق هیدروکورتیزون و ادامه تزریق
۲. قطع تزریق و درخواست کشت خون و نمونه تزریقی
۳. ترقیق پلاکت با نرمال سالین و تجویزکلرفنیرامین
۴. تجویز هیدرکورتیزون و استامینوفن و ادامه تزریق

۶-هدف درمان با فراورده های خونی در یک خانم باردار دچار خونریزی رسیدن به کدام یک از موارد زیر است؟

۱. فیبرینوژن بالای ۱۰۰
۲. PT کمتر از ۱.۵ برابر
۳. PLT بالای ۱۰۰۰۰۰
۴. HB بالای ۱۰

۷-خانم ۳۲ ساله به دنبال تولد نوزاد با تشخیص IUGR جهت مراقبت بعد از زایمان مراجعه کرده است. در مورد نوزاد ایشان احتمال وقوع کدامیک از عوارض زیر افزایش **پیدا نمی کند؟**

۱- اختلال عملکرد شناختی
۲- هایپر بیلی روبینمی
۳- هایپر گلیسمی
۴- پلی سیتمی

۸-خانمی با بارداری ۳۰ هفته با کاهش دور شکم جنین (AC) مراجعه کرده است. کدامیک از موارد زیرعلت محتملتر مشکل فوق است؟

۱- ناهنجاری های مادرزادی
۲- اختلالات کروموزومی
۳- عفونت های مادرزادی
۴- نارسایی رحمی- جفتی

۹-خانمی ۲۰ساله دارای یک فرزند تمایل به بارداری مجدد دارد و جهت مشاوره قبل از بارداری مراجعه کرده است فاصله ایده آل برای بارداری مجدد کدامیک از موارد زیر است؟

۱- ۱۲ تا ۱۶ ماه
۲- ۱۶ تا ۱۸ ماه
۳- ۱۸ تا ۲۴ ماه
۴- ۲۴ تا ۳۶ ماه

۱۰ –مصرف کدامیک از داروهای زیر جهت درمان سرماخوردگی در سه ماهه اول بارداری میتواند باعث گاستروشزی شود؟

۱- کدئین
۲- دکسترومتورفان
۳- سودوافدرین
۴- استامینوفن

۱۱–خانم باردار ۱۴ هفته با شکایت از تهوع استفراغ مراجعه کرده است تجویز کدامیک از داروهای گوارشی زیر در ایشان ممنوع است؟

۱- متوکلوپرامید

۲- میزوپروستول

۳- پرومتازین

۴- رانیتیدین

۱۲ – خانم ۳۲ ساله به دنبال ۱ هفته تاخیر در قاعدگی تست بارداری انجام داده و متوجه تست حاملگی مثبت شده است.جهت ایشان یک هفته قبل به دنبال تصادف سی تی اسکن شکم و لگن انجام شده است.بیمار نگران سلامت جنین می باشد. توصیه صحیح در مورد ایشان کدامیک از موارد زیر می باشد؟

۱- سقط جنین

۲- انجام نمونه گیری از جفت

۳- انجام آمنیوسنتز در هفته ۱۶ بارداری

۴- ادامه بارداری و مراقبت های معمول بارداری

۱۳– خانم بارداری که ازکودکی مبتلا به دیابت آشکاربوده است با شکایت کا هش حرکات جنین به شما مراجعه می کند.اکنون ۳۶ هفته و ۴ روز بوده و تست غیراسترسی وی راکتیو می باشد. مناسب ترین پیشنهاد کدامست؟

الف – مراقبت بارداری یک هفته بعد.

ب – سونوگرافی داپلر جهت بررسی خونرسانی به جنین

ج – سونوگرافی بیومتری

د– ختم بارداری فوری

۱۴– خانم باردار ۲۲ ساله بدون سابقه بیماری قبلی در در سن بارداری ۳۷ هفته با کاهش حرکت جنین از صبح امروز مراجعه کرده است. مناسب ترین اقدام چیست؟

الف – ختم بارداری

ب– تست استرسی با اکسی توسین

ج– سونوگرافی کالرداپلر

د– سونوگرافی بیوفیزیکال پروفایل

۱۵- 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

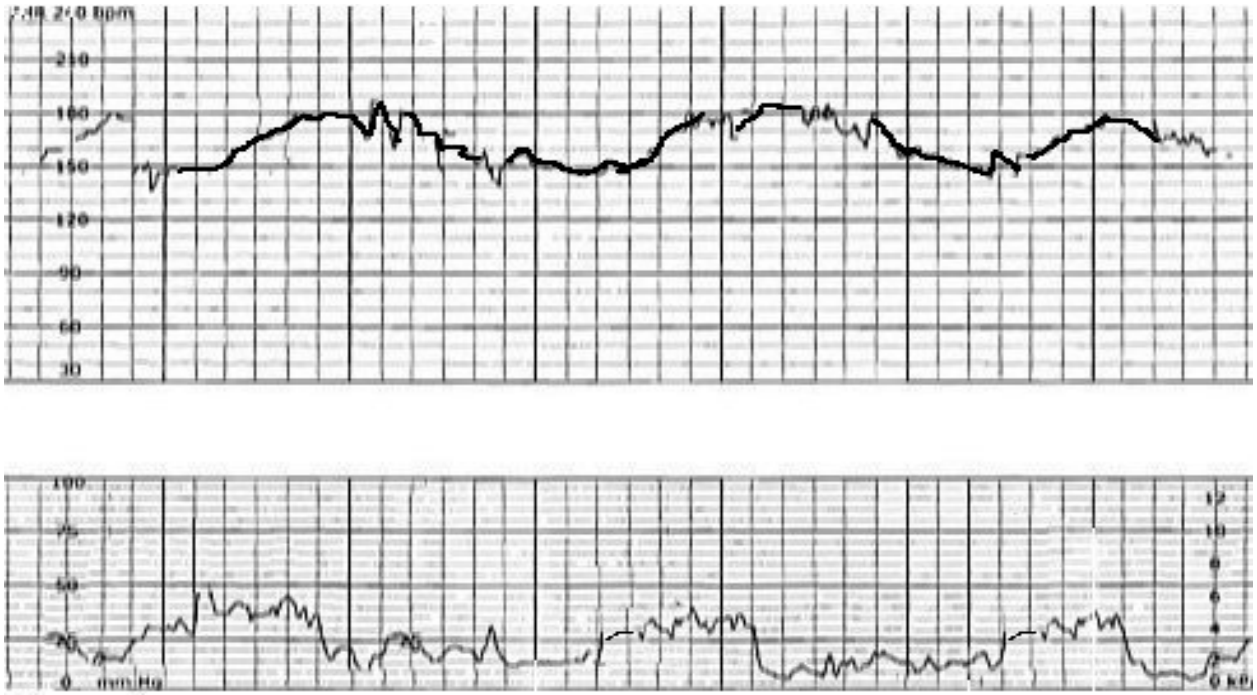

Figure 1

۱۶-خانمی ۲۵ ساله G1 با حاملگی ۳۰ هفته با آبریزش واضح مراجعه کرده و قلب جنین مناسب است قدم بعدی کدامست ؟

الف – ایندا کشن و زایمان

ب – سزارین فوری

ج- درمان کنسرواتیو تا شروع دردهای زایمانی

د- تجویز توکولیتیک به مدت ۴۸ ساعت

۱۷- همه موارد زیر ریسک فاکتور های PPROM می باشند **بجز :**

الف – پلی هیدر آمنیوس

ب – طول سرویکس زیر 30 میلی متر

ج- واژینوز باکتریال

د- عفونتهای پری دنتال

۱۸- بیماری ۳۵ هفته G1 با حاملگی ۳۱ هفته بادردهای زایمانی و دیلاتاسیون 2 finger و eff = 50 % و FHR = 140 و ابریزش ۲ ساعت پیش مراجعه کرده قلب جنین مناسب است در معاینه واژینال ضایعات فعال هرپس ژنیتالیایی دارد قدم بعدی کدامست ؟

الف – تجویز توکولیتیک +کورتیکوستروئید

ب- سزارین فوری

ج- زایمان طبیعی

د- تجویز انتی ویرال و توکولیتیک

۱۹-خانم ۳۰ ساله با سابقه میومکتومی و سزارین با سن حاملگی 29 هفته جهت بررسی از نظر تشخیص پلاسنتا اکرتا کدام روش را انجام می دهید؟

الف – سونوگرافی داپلر رنگی

ب – MRI

ج- CT Scan

د- سونوگرافی واژینال

۲۰- خانم باردار ۳۷ هفته G1 با خونریزی واژینال در حد mild مراجعه کرده در سنوگرافی انجام شده

FHR = 130 placenta = Anterior presentation = cephalic AFI = normal

الف – سزارین اورژانسی

ب – زایمان واژینال

ج- تحت نظر تا ۳۹ هفته

د- انجام سونوگرافی داپلر رنگی

۲۱- خانم ۳۷ ساله G2 L1 با سن حاملگی ۳۰ هفته و سابقه سزارین و دردهای زایمانی و خونریزی در حد mild مراجعه کرده همه اقدامات زیر انجام شود بجز :

الف – بستری کردن در بیمارستان

ب – انجام سونوگرافی

ج- توشه واژینال

د- رزرو خون

۲۲- در بررسی زوج نازا کدام اقدام اولین بررسی محسوب می شود ؟

الف – شرح حال

ب – سونوگرافی ترانس واژینال

ج- انجام آنالیز اسپرم

د- درخواست بررسی هورمونی

۲۳- در بررسی زوج نازایی که علت نازایی فاکتور مردانه با تعداد اسپرم کمتر از سه میلیون با حرکت رو به جلو ۱۰ ٪ و مورفولوژی نرمال ۱ ٪ میباشد مناسب ترین روش درمانی ؟

الف – IUI

ب- IVF

ج- ICSI

د- اسپرم اهدایی

۲۴- برای بررسی لوله های رحمی و باز بودن آنها به همراه بررسی آناتومی لگن کدام روش ارجح است ؟

الف – HSG

ب- SIS

ج- TVS

د- لاپاروسکوپی

۲۵- خانم G2L1 ۳۲ ساله با سابقه زایمان زودرس در ۲۵ هفتگی در حامگی قبلی به شما مراجعه کرده در حال حاضر ۱۰ هفته می باشد در مورد احتمال زایمان زودرس و جلوگیری از آن در حاملگی فعلی کدام را پیشنهاد می کنید ؟

الف – نیاز به اقدام خاصی نیست و مراقبت روتین حاملگی توصیه می شود

ب – توصیه به تزریق امپول ۱۷ هیدروکسی پروژسترون کاپروات در ۱۶ هفتگی

ج- توصیه به انجام سونوگرافی ترانس واژینال طول سرویکس از ۱۶ هفتگی

د- ب و ج

۲۶- خانم حامله ۳۲ هفته شکم اول با دردهای زایمانی به اوژرانس مراجعه می کند در معاینه دیلاتاسیون 3 cm و افاسمان ۸۰٪ دارد کدامیک از داروهای زیر بعنوان توکولیتیک ارجح است ؟

الف – اگونیستهای B آدرنرژیک

ب – سولفات منیزیوم

ج- ایندومتاسین

د- نیفیدیپین

۲۷ – کدامیک از موارد زیر از ممنوعیت های مطلق درمان توکولیتیک می باشد ؟

الف – کوریوامنیونیت اشکار

ب – هیپرتیروئیدی

ج- دیابت کنترل نشده

د- دکولمان جفت

۲۸-مشاهده clue cells در لام تهیه شده از ترشحات واژینال می تواند مشخصه کدامیک از واژینیت های زیر باشد ؟

الف – condidiasis

ب – Bacterial vaginosis

ج- Desquamative inflammatory vaginitis

د- Trichomoniasis

۲۹-تمام موارد زیر جزء کرایتریاهای Amsel جهت تشخیص bacterial vaginosis می باشند بجز :

الف – ترشحات سفید و نازک که دیواره واژن را می پوشانند

ب – PH > 4.5 از ترشحات واژن

ج- تست whiff مثبت

د- کاهش لاکتوباسیل ها در لام در زیر میکروسکوپ

۳۰- تمام موارد زیر جزء ریسک فاکتورهای ایجاد واژینیت کاندیدایی می باشد بجز :

الف – فعالیت جنسی

ب – دیابت ملیتوس

ج- مصرف آنتی بیوتیک

د- مصرف OCP

۳۱-بیمار خانم ۱۷ ساله شکم اول ۳۵ هفته حامله بعلت ادم شدید ولو مراجعه کرده و در آزمایشات همراه وی پلاکت ۹۵ هزار و انزیم های کبدی بالا دارد . چه اقدام مناسب است؟

الف – تکرار ازمایشات

ب- بستری کردن بیمار

ج- انجام سونوگرافی

د- انجام مراقبت ویژه

۳۲- مادری حامله ۲۹ هفته با فتال هیدروپس بدون انومالی جنینی طبق سونوگرافی انجام شده به شما مراجعه کرده گروه خون بیمار O مثبت است. مادر از چه نظر بایستی بررسی و تحت نظر باشد ؟

الف – پره اکلامپسی

ب – دیابت حاملگی

ج- پرکاری تیروئید

د- نارسایی قلب

۳۳- هیدرالازین دارویی است کبه شکل ---------- که بایستی با ---------- شود

الف- پودر – ۴ سی سی اب مقطر

ب- امپول – ۸ سی سی نرمال سالین

ج- قرص – همراه ۱۰ سی سی آب

د- ویال – ۴ سی سی رینگر

۳۴- همه موارد زیر جزء مشخصات سونوگرافی PCO است بجز :

الف – وجود 20 فولیکول یا بیشتر در هر تخمدان

ب – سایز فولیکولها بین ۹-۲ عدد باشد

ج- حجم تخمدان بیش از ۱۰ cc باشد

د- یافته های سونوگرافی در هر دو تخمدان باید باشد

۳۵- در خانم ۴۵ ساله با خونریزی نامرتب و ضخامت اندومتر 11 mm چه اقدامی مناسب است؟

الف – تجویز مدروکسی پروژسترون

ب – بعد از اتمام خونریزی سونوی TVS می کنیم

ج- به بیمار توصیه به کورتاژ تشخیصی می کنیم

د- بدلیل نزدیکی به یائسگی اقدام خاصی لازم نیست

۳۶- کدامیک خطر حاملگی خارج رحمی را بیشتر افزایش می دهد ؟

الف – جراحی لوله ای

ب – ناباروری

ج- شرکای جنسی متعدد

د- سیگا ر

۳۷- در درمان حاملگی هتروتوپیک کدام یک توصیه نمی شود ؟

الف – MTX موضعی

ب – کلرید پتاسیم موضعی

ج- لاپاروسکوپی

د- درمان انتظاری

۳۸- خانمی ۲۰ ساله بدنبال بارداری ناخواسته اقدام به سقط عمدی کرده و ۳ روز بعد با تب و تاکیکاردی و حال عمومی بد به اورژانس مراجعه کرده تمام اقدامات زیر صحیح است بجز :

الف – انتی بیوتیک وسیع الطیف

ب – کشت خون

ج- تزریق ایمنوگلوبولین کزاز

د- کورتاژ بقایای بارداری ۲۴ ساعته پس از تزریق انتی بیوتیک

۳۹- در پاپ اسمیر خانمی ۶۰ ساله سلول اندومتر نرمال دیده شده است اقدام مناسب بعدی کدامست ؟

الف – هیسترکتومی

ب – بررسی اندومتر

ج- تکرار پاپ اسمیر

د- اقدام موضعی لازم نیست

۴۰- در پاپ اسمیر خانمی ۳۵ ساله L 3 , G 3 ، HSIL گزارش شده اقدام مناسب بعدی کدامست ؟

الف – تکرار پاپ اسمیر سال آینده

ب – هیسترکتومی ساده

ج- بررسی اندومتر

د- کولپوسکپی و بیوپسی

۴۱- پاپ اسمیر خانمی ۳۰ ساله G2 L 2 ، AGUS گزارش شده اقدام مناسب بعدی کدامست ؟

الف – تکرار پاپ اسمیر ۶ ماه آینده

ب – انجام کورتاژ اندومتر

ج- کولپوسکپی و کورتاژ اندوسرویکس

د- انجام conization

۴۲- کدامیک از موارد زیر جزء ریسک فاکتورهای کانسر پستان محسوب می شود ؟

الف – وضعیت بد اجتماعی اقتصادی

ب – منارک دیر هنگام

ج- سن پائین در موقع اولین حاملگی

د- عدم شیردهی

۴۳- خانمی ۵۰ ساله با گرمی و قرمزی منتشر پستان راست مراجعه کرده در معاینه توده ای لمس نمی شود ماموگرافی بیمار نرمال است. برای وی انتی بیوتیک وسیع الطیف شروع شده ولی بهبود نیافته است افدام لازم بعدی کدامست؟

الف – کمپرس گرم تجویز NSAID

ب – سونوگرافی پستان و زیر بغل

ج- بیوپسی پارانشیم پستان و پوست آن

د- MRI پستان

۴۴- زمان انجام ماموگرافی سالیانه جهت غربالگری در کدام گروه زیر صحیح **ذکرنشده** است ؟

الف – در بیمار با سابقه رادیوتراپی قفسه سینه، شروع ماموگرافی سالیانه از ۸ سال پس از اتمام رادیوتراپی

ب – در بیمار با موتاسیون BRCA مثبت شروع ماموگرافی سالیانه از ۲۰ سالگی

ج- در بیمار با تشخیص کارسینوم لوبولار در جا شروع ماموگراقی سالیانه از زمان تشخیص بیماری

د- در بستگان درجه اول بیمار مبتلا به کانسر پستان قبل از یائسگی ، ۱۰ سال زودتر از سن فامیل هنگام تشخیص

۴۵- خانم ۲۰ ساله با شکایت احساس درد شکمی مراجعه کرده در ضمن ۱۰ روز ریتارد منس در سیکل قبل شرح میدهد BHCG بیمار منفی است در سونوگرافی کیست تخمدان گزارش شده علائم حیاتی stable و شکم نرم است اندیکاسیون جراحی در بیمار فوق کدام گزینه است؟

الف – کیست 12 cm ، و یونی لکولار

ب – کیست مولتی لکوله با سپتاهای نازک و 5 cm

ج- کیست یونی لکولار دارای ۱ عدد جزء پاپیلری

د- کیست هموراژیک باخونریزی و درد مختصر تا متوسط در لگن

۴۶- خانمی ۷۸ ساله با شکایت خونریزی بعد از منوپوز مراجعه کرده در نمونه برداری انجام شده برای ایشان هیپرپلازی اندومتر گزارش شده برای بیمار سونوگرافی درخواست می گردد که توده سالید سیستیک و دارای فلوی عروقی در بیمار گزارش شده محتمل ترین تشخیص شما چیست و چه تومور مارکری در خواست می شود ؟

الف – کوریوکارسینوما AFP

ب – تومور موسینوس تخمدان – CEA

ج- گرانولوزا سل تومور – inhibin

د- تومور سلول سرتولی – لیدیگ – CA 125

۴۷- کدامیک از موارد زیر دانسیته استخوان را افزایش نمی دهد

الف – simvastatin

ب- فلوکستین

ج- Denosumab

د- zolendronic

۴۸- خانمی ۵۸ ساله با سابقه شکستگی استخوان در مادرش BMD انجام داده T score = 1.5 گزارش شده و در احتمال فراکچه هیپ از وی ۱/۵ گزارش شده . کدامیک از اقدامات زیر را مناسب تر می دانید ؟

الف – مصرف روزانه قرص کلسیم 1000 mg و تکرار BMD یکسال بعد

ب – Zolendronic امپول هر سال یکبار وتکرار BMD ۲ سال بعد

ج- ورزش حداقل 150 دقیقه در هفته مصرف رژیم غذایی حاوی Ca کافی است

د- دادن استروژن + کونژوگه به مقدار 0.625 mg روزانه + MPA 2.5 mg

۴۹-کدامیک از داروهای زیر برای گرگرفتگی در فردیکه سابقه کانسر برست دارد و تاموکسیفن مصرف می کند مناسب میدانید ؟

الف – patch درمان استروژن

ب – paroxefin ۱۰ میلی گرم روزانه

ج- Gabapantin

د- megestrol ۲۰ mg/day

۵۰- خانم ۳۵ ساله G3L3 با سابقه بیمار SCD (sickell cell disease) در مورد روش جلوگیری از بارداری از شما سوال میکند بهترین پیشنهاد شما به او کدامست؟

الف – IUD

ب – OCP

ج- DMPA

د- Barrier

۵۱- خانمی در روز چهارم قاعدگی بعلت خروج قطعه ای از IUD مراجعه کرده وی سه ماه قبل IUD گذاشته بوده اولین اقدام کدامست؟

الف – لاپاروسکوپی

ب- لاپاراتومی

ج- هیستروسکوپی

د- X Ray شکمی

۵۲- بهترین روش جلوگیری از بارداری درخانم با ارتریت روماتوئید کدامست ؟

الف – OCP

ب – IUD مسی

ج- IUD میرنا

د- DMPA

۵۳- در بیمار ۲۰ ساله PCO که فعلا تمایل به باروری ندارد ولی قاعدگی نامرتب دارد کدام روش ارجح است ؟

الف – OCP

ب – پروژسترون

ج- کلومیفن

د- لتروزل

۵۴-در بیمار PCO که وزن BMI = 28 دارد و هیرسوتیسم است مشکل خاصی از لحاظ VTE ندارد کدام قرص جلوگیری ارجح است؟

الف – Dezoseptive

ب – روکین - یاسمین

ج- Cyble

د- LD معمولی

۵۵- خانم ۳۵ ساله با سابقه عمل جراحی اندمتریومای تخمدان ، کاندید انجام IVF شده است انجام کدام گزینه زیر قبل از IVF توصیه می شود ؟

الف – MRI لگن

ب – سی تی اسکن لگن

ج- لاپاروسکوپی تشخیصی

د- AMH

۵۶- در جواب

semen analysis : normal morphology , progressive motility , sperm concentration

به ترتیب اعداد زیر گزارش شده است کدامیک از گزینه های زیر را نرمال تفسیر می کنید ؟

الف – 2 mil / ml و ۱۵ ٪ و ۲۰ ٪

ب – 5 mil / ml و ۲۰ ٪ ۱۰ ٪

ج- 10 mil / ml و ۲۵ ٪ و ۸٪

د- 15 mil/ml و ۳۲ ٪ و ۴ ٪

۵۷- نازایی بعلت مردانه male factor در حدود چند درصد موارد ناباروری دخالت دارد ؟

الف – ۱۰ ٪

ب – ۲۵ ٪

ج- ۴۵ ٪

د- ۸۰ ٪

پاسخنامه کارورزان زنان و مامایی – آذر و دی ۹۸

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				
					۵۵				