

۱- تجویز کدام یک از داروهای زیر در بیماری که با ادم حاد ریه به اورژانس مراجعه کرده است و در معاینه رال تا قله ریه ها سمع می شود، اندیکاسیون ندارد؟ M

الف- کارودیلول

ب- فوروزماید

ج- نیتروگلیسرین وریدی

د- مورفین

۲- در مورد خانم ۲۰ ساله ای که با شکایت افت هوشیاری گذرا مراجعه کرده است وجود کدامیک در شرح حال نشانه تشخیص احتمالی خوش خیم است؟ M

الف- سابقه مرگ ناگهانی در پسرخاله بیمار

ب- افت هوشیاری پس از ورزش

ج- افت هوشیاری در وضعیت نشسته

د- سابقه آنمی شدید

۳- بیمار خانم ۵۸ ساله چاق با سابقه فشار خون بالا از ۵ سال قبل با شکایت تنگی نفس فعالیتی و PND، ادم محیطی +۲ به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه قلب S4 مسموع است. JVP بخوبی قابل ارزیابی نیست. در اکوکاردیوگرافی EF:50% گزارش شده است. کدام مورد در این بیمار صحیح نیست؟ M

الف- Pro BNP در DX بیمار کمک کننده است

ب- برای بیمار نارسایی قلبی مطرح است.

ج- ادم بیمار توجه قلبی ندارد

د- بیمار احتمالاً نیاز به آنژیوگرافی کرونر دارد.

۴- بیمار آقای ۶۰ ساله دیابت + نارسایی قلبی کدام دسته دارویی جهت کنترل BP بیمار در خط اول توصیه نمی شود؟ M

الف) ACEI

ب) بتابلوکر

ج) هیدرالازین

د) دیورتیک

۵- آقای ۵۵ ساله که با درد قفسه سینه از ۴ ساعت قبل همراه تعریق و تهوع به اورژانس مراجعه کرده است. BP=90/P, HR=120. JVP برجسته و سمع قلب S1, S2 بدون سوفل و سمع ریه پاک است. نوار قلب تغییرات ST elevation در لیدهای ۲و۳ و aVF را نشان می دهد. در مورد اقدامات درمانی این بیمار گزینه غلط را انتخاب کنید: M

الف- سریعا ۳۰۰ میلی گرم اسپرین و ۳۰۰ میلی گرم کلوپیدوگرل و ۸۰ میلی گرم اتورواستاتین برای بیمار تجویز می شود

ب- انجام primary PCI بر فیبرینولیتیک تراپی ارجح است

ج- نیتروگلیسرین وریدی انتخاب مناسبی جهت کنترل درد بیمار است

د- ۵۰۰ سی سی نرمال سالین به بهبود فشار بیمار کمک خواهد کرد

۶- بیماری مبتلا به هیپرتاسیون شریانی است که تحت درمان با داروهای ضد فشار خون می باشد . از حدود ۲ ماه قبل دچار

ادم تحتانی دوطرفه شده است و در بررسی های انجام شده علت خاصی پیدا نشده است . احتمال مصرف کدامیک از

داروهای پایین آوردن فشار خون در این بیمار بیشتر است ؟ N

الف-آملودیپین

ب- کاپتوپریل

ج- لوزارتان

د-متورال

۷- خانم ۲۰ ساله مورد لوپوس با شکایت درد سینه از روز گذشته مراجعه کرده است. درد بیمار با دراز کشیدن و دم عمیق

بدتر می شود. در معاینه نکته خاصی ندارد. تروپونین منفی است. گزینه غلط را انتخاب کنید: N

الف- افزایش دوز کورتون به کنترل علائم بیمار کمک می کند

ب- تغییرات نوار قلب می تواند دینامیک باشد

ج- CXR در همه موارد غیرطبیعی است

د-اکوکاردیوگرافی توصیه می شود

۸- در تمام موارد زیر درمان با استاتین ها در ویزیت اول توصیه می شود بجز: M

الف- خانم ۳۹ ساله با LDL=150, TG=250

ب-خانم ۶۵ ساله دیابتی با $LDL=110$ ج-اقای ۵۵ ساله با سابقه MI و $LDL=80$ د- اقای ۴۵ ساله با $LDL=190$

۹- آقای ۴۰ ساله بدون ریسک فاکتور قلبی و یا سابقه خانوادگی با یک نوبت درد سینه در صبح امروز مراجعه کرده است. درد بیمار در زمان استراحت بصورت مبهم در هردو همی توراکس بوده و انتشار و یا علامت همراه خاصی را ذکر نمی کند. ۲۰ دقیقه طول کشیده و با مراجعه به درمانگاه نوار قلبی اخذ شده که ST depression نیم میلی متری در لیدهای اینفریور داشته و درد با امپول رانیتیدین بهبود نسبی داشته است. برای اطمینان بیشتر به شما مراجعه کرده است. نوار قلب مجدد کاملاً طبیعی است. اقدام صحیح را انتخاب کنید: M

الف-دستور بستری بیمار

ب-درخواست تست ورزش

ج- شروع اسپرین ۸۰ و اتورواستاتین ۴۰ روزانه و درخواست تست ورزش

د-اطمینان بخشی

۱۰- بیمار با سابقه MI دو سال قبل و نارسایی قلبی ($EF=30\%$) با ادم مختصر اندام تحتانی و $HR=80/min$ و $BP=130/90$ مراجعه کرده است. نسخه وی را برای یک ماه تنظیم کنید. Mروزی یکی $N=30$ Tab ASA 80mgشب یکی $N=30$ Tab atorvastatin 40mgیکی $N=60$ Tab enalapril 5mg / نصف صبح-ظهر-شب $N=90$ Tab Captopril 25mg

صبح و شب

نصف $N=30$ Tab bisoprolol 2.5mg / نصف صبح و شب $N=30$ Tab Carvedilol 6.25mg

صبح و شب

روزی نصف قرص Tab spironolactone 25mg N=20

نصف صبح و ظهر Tab furosemide 40mg N=30

روزی یکی Tab empagliflozin 10mg N=30

۱۱- بیمار آقای ۶۵ ساله با درد خنجری ناگهانی و شدید قفسه سینه مراجعه کرده است. در سمع قلب سوفل نارسایی آئورت سمع می شود. در صورتی که در اکوکاردیوگرافی دایسکشن نوع A تایید شود. درمان مناسب کدام است؟ M

الف- جراحی اورژانس

ب- درمان دارویی

ج- جراحی در صورت ایجاد عوارض

د- آنژیوپلاستی کرونر

۱۲- بیمار خانم ۲۵ ساله از حملات طپش قلب شکایت دارد. حملات همراه با کمی سرگیجه است و بصورت ناگهانی شروع و خانمه پیدا می کند. کدام تشخیص محتمل تر است؟ N

الف- حملات آریتمی

ب- آنمی

ج- استرس

د- هایپرتیروئیدی

۱۳- بیمار خانم جوان با سابقه مصرف قرص جلوگیری از بارداری با تنگی نفس حاد مراجعه کرده است. در بررسی ها O2 sat پایین است ولی عکس قفسه سینه نرمال است. BP=120/80, HR=102 دستور شما چیست؟ M

الف- اسکن ونتیلاسیون- پرفیوژن درخواست می کنید

ب- با توجه به نرمال بودن عکس قفسه سینه بیمار را مرخص می کنید

پایان دوره کارورزی قلب تیرماه ۱۴۰۱

نام و نام خانوادگی:

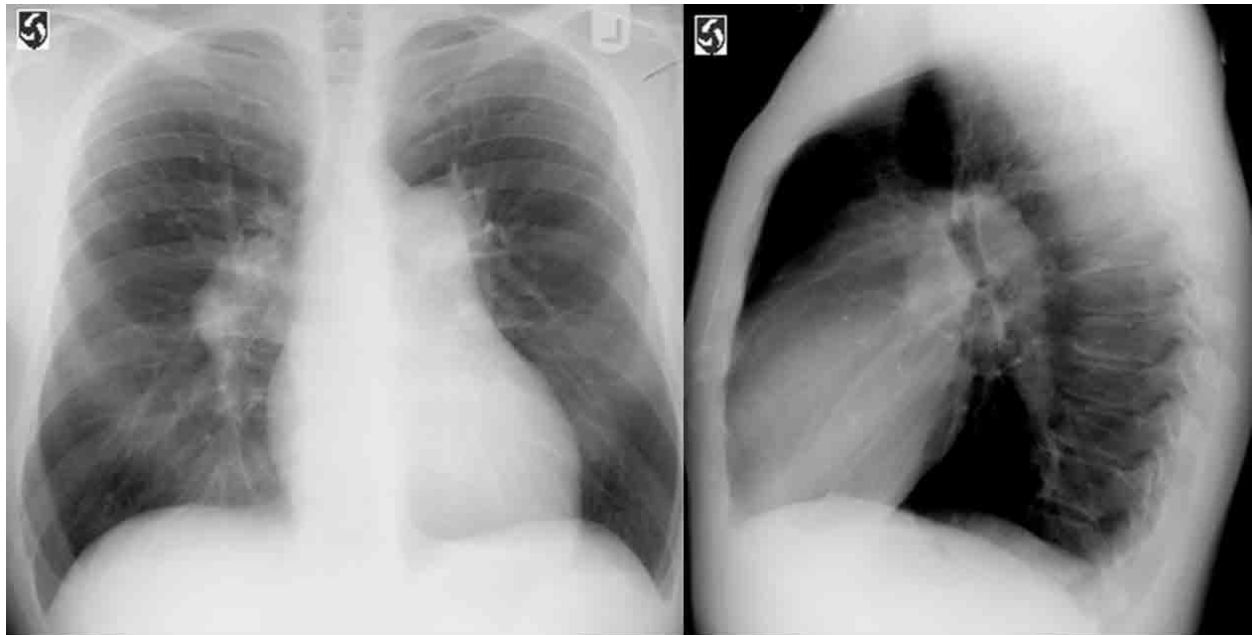
ج- CT آنژیوگرافی ریه درخواست می کنید

د- D دایمر درخواست می کنید

۱۴- بیمار آقای ۶۰ ساله با سابقه CABG و MVR در حال مصرف اسپرین ۸۰ روزانه و وارفارین ۵ روزانه و متوپرولول ۲۵ دوبرار در روز با $INR=1.6$ به کلینیک مراجعه کرده است. اقدام خود را بنویسید: M

با توجه به sub-therapeutic INR و ریسک ترومبوز دریچه بیمار باید جهت دریافت انتی کواگولان تزریقی (هپارین) بستری و همزمان دوز وارفارین افزایش یابد تا INR به محدوده درمانی ۲.۵-۳.۵ برسد سپس هپارین قطع و بیمار مرخص شود

۱۵- گزینه های درست را انتخاب کنید: N



بطن راست بزرگ است.

سایه قلب مختصری در گرافی رخ بزرگ است.

دهلیز چپ بسیار بزرگ است.

پایان دوره کارورزی قلب تیرماه ۱۴۰۱

نام و نام خانوادگی:

دم بیمار مناسب است.

چرخش در گرافی رخ ندارد.

پرفشاری شریانی ریه دارد.

پر خونی وریدی دارد.