

جنرال	زمان سوال (ثانیه): ←	
۴۰	آقای ۷۰ ساله با سابقه ی CVA که در منزل Bedridden بوده است با کاهش سطح هوشیاری به اورژانس منتقل شده است در بدو ورود Bp: 80/50 و PR: 102 داشته است . بیمار به ICU منتقل شده و تحت مانیتورینگ قرار گرفته است. یافته های همودینامیک بیمار به قرار زیر است : B.P: 3mmHg(<6mmHg) SVR: 500dyn.s(800-1200) PCWP: 4mmHg(6-12) Cardiac Index: 2.9 (>2.5) کدام تشخیص برای بیمار مطرح است ؟	
۱	تامپوناد قلبی	
۲	شوگ هایپوولمیک	
۳	شوگ سپتیک	*
۴	نارسایی حاد میترال	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ ، صفحه ی ۲۲۵۴ ، جدول ۳۰۵-۳	
توضیح:	دکتر سلاجقه	

جنرال	زمان سوال (ثانیه): ←	
۴۱	خانم ۲۵ ساله با سابقه ی تشنج با شکایت ضعف و بیحالی ، تب و سرفه همراه با خلط بدبو از چند هفته ی قبل مراجعه کرده است. در سی تی اسکن ریه کاویته با دیواره ضخیم و سطح مایع هوا در لوب تحتانی ریه راست به اندازه ی ۴.۵_۴ سانتی متر دیده می شود . کدام گزینه در مورد ایشان صحیح است ؟	
۱	شروع درمان با Moxifloxacin 400mg روزانه خوراکی	*
۲	مشاوره جراحی جهت resection	
۳	مشاور ریه جهت تعبیه درن برای بیدار وادامه تا قطع تب بیمار	
۴	شروع درمان با Cefepime وریدی	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ ، صفحه ی ۱۰۲۱	
توضیح:	دکتر سلاجقه	

جنرال	زمان سوال (ثانیه): ←	
۴۲	آقای ۶۵ ساله سیگاری با سابقه ی HTN که با شکایت درد شدید قفسه ی سینه و تنگی نفس مراجعه کرده است . در نوار قلب sinus tachycardia دارد . در معاینه فشار خون دست راست ۱۱۰/۱۸۰ و فشار دست چپ ۹۰/۱۴۰ می باشد . همه داروهای زیر برای بیمار قابل تجویز هستند ، بجز :	
۱	وراپامیل	
۲	لابتولول	
۳	هیدرالازین	*
۴	نیتروپروساید	
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ ، صفحه ۲۱۰۶ ، پاراگراف ۲	
توضیح:	دکتر سلاجقه	