

ریه	
مرد ۳۰ ساله با کاهش سطح هوشیاری و تغییر رنگ مخاط لب و دهان و اندام به اورژانس آورده شده است. درصد اشباع اکسیژن با پالس اکسی متری بدون دریافت اکسیژن ۹۶٪ گزارش گردید. بیمار بستری و بدون دریافت اکسیژن از وی ABG بعمل آمده یافته های آن بدین صورت می باشد: PaO ₂ =50 PaCO ₂ =30 O ₂ sat=80 کدامیک از گزینه های زیر می تواند علت علائم وی باشد؟	۱
مسمومیت با گاز منواکسید کربن	* الف
مسمومیت با تریاک	ب
ابتلاء به پنوموسپسیس	ج
نارسایی حاد قلبی	د
منبع:	

ریه	
مرد ۴۵ ساله ای که با علائم آسم ، پولیپ بینی از دو سال قبل مراجعه کرده است همه موارد زیر قابل انتظار است <u>بجز؟</u>	۲
حساسیت به آسپرین	الف
تست پوستی منفی به آلرژن ها	ب
سطح سرمی IGE بالا	* ج
آسم شدید ومقاوم	د
منبع:	

ریه	
مصرف تمام موارد زیر منجر به کاهش exacerbation در COPD می شود <u>بجز؟</u>	۳
اکسیژن مداوم	الف
کورتیکواستروئید استنشاقی	ب
ماکرولید دوره ای	ج
آنتی کولینرژیک استنشاقی طولانی اثر	* د
منبع:	

ریه	
مرد ۶۵ ساله ای با سابقه COPD بعلت افزایش تنگی نفس و خلط چرکی مراجعه کرده است. علیرغم درمان با سالبوتامول آنتی بیوتیک وریدی و کورتیکواستروئید، تنگی نفس وی در حال بدتر شدن است. در برر سی گازهای خونی	۴
PH=7.28 PaO2=50 mmHg pcO2=58 mmHg	
دارد. بیمار آژیته می باشد. ولی هوشیار است. و همکاری می کند. تعداد تنفس ۲۶ است. کدامیک از درمانهای زیر مناسب تر است؟	
افزودن سالبوتامول و آمینوفیلین	الف
شروع BIPAP و اکسیژن	ب
شروع CPAP و اکسیژن	ج
اینترفوسون بیمار و شروع تهویه مکانیکی	د
منبع:	

ریه	
بیمار خانم ۵۶ ساله به علت تعویض مفصل هیپ در بخش ارتوپدی بستری و تحت عمل جراحی قرار گرفته است. جهت پروفیلاکسی ترومبوز بعد از عمل جراحی کدامیک از درمان های زیر توصیه می شود؟	۵
آپیکسابان ۲/۵ میلی گرم صبح و شب ۱۲ تا ۲۴ ساعت بعد از عمل	الف
آپیکسابان ۲/۵ میلی گرم صبح و شب ۶ تا ۱۰ ساعت بعد از عمل	ب
ریواروکسابان ۱۰ میلی گرم روزانه ۱۲ تا ۲۴ ساعت بعد از عمل	ج
ریواروکسابان ۱۰ میلی گرم روزانه صبح و شب ۶ تا ۱۰ ساعت بعد از عمل	د
منبع:	

ریه	
۶	بیمار آقای ۶۲ ساله به علت تنگی نفس ناگهانی مراجعه کرده است در بررسی انجام شده $HR=150$ $BP=80/60$ دارد در اکوکاردیوگرافی علائم Mc connells sign گزارش شده است. بعد از اقدامات اولیه درمانی هپارین جهت بیمار شروع شده است. اما همچنان افت فشار بعد از ۴ روز اصلاح نشده است جهت ادامه درمان کدامیک از درمان ها ضروری است؟
*	الف ادامه درمان هپارین + TPA ۵۰ میلی گرم طی ۲ ساعت
	ب ادامه درمان هپارین + TPA ۱۰۰ میلی گرم طی ۲ ساعت
	ج قطع هپارین و ادامه درمان با انوکسپارین
	د ادامه درمان با هپارین
	منبع:

ریه	
۷	بیمار آقای ۴۵ ساله با سابقه مصرف سیگار با علائم تنگی نفس و سرفه مراجعه کرده است، در HRCT ضخامت دیواره های برونش مرکزی و محیطی - ندول های سنترولوبولر همراه با مناطق گراند گلاس مشاهده می شود در مناطق درگیر تجمع ماکروفاژهای پیگمانته همراه با سلول های التهابی مزمن در لومن های برونشی و آلئولار داکت ها مشاهده می شود کدام تشخیص مطرح می باشد؟
	الف Nonspecific interstitial pneumonia
	ب pulmonay lungenhance cell hystiositosis
	ج Lymphocytic interstitial pneumonitis
*	د Respiratory bronchiolitis interstitial lung disease
	منبع: صفحه ۲۱۹۴ ستون ۲ پاراگراف ۱ دکتر میترا ثمره فکری

ریه	
بیمار خانم ۴۰ ساله با تنگی نفس در حین فعالیت مراجعه کرده است سفتی پوست مشاهده می شود از سوزش سر دل شکایت فراوان دارد رادیوگرافی قفسه صدری طبیعی است معاینه ریوی نرمال است $SaO_2:94\%$ در حالت استراحت است اولین اقدام تشخیصی جهت بررسی علت تنگی نفس کدام است؟	۸
الف	تست عملکرد ریوی
ب	انجام ABG
ج	اکوکاردیوگرافی
د	تست ورزش
منبع:	صفحه ۲۱۹۵ ستون ۲ پاراگراف ۹ دکتر میترا ثمره فکری

ریه	
خانم ۵۷ ساله با اسکرودرمی از تنگی نفس شدید شکایت دارد در بررسی بالینی تعداد تنفس در حالت استراحت ۲۰ در دقیقه می باشد کراکل در قسمت های تحتانی در هر دو ریه شنیده می شود $SaO_2=88\%$ در حالت استراحت است در HRCT ضخامت دیواره بین لوبولی - تصاویر گراند گلاس و رتیکولر همراه با کاهش حجم ریه ها مشاهده می شود. جهت درمان وی مناسب ترین دارو کدام است؟	۹
الف	پیرفنیدون
ب	سیکلوسپورین
ج	مایکوفنولات
د	لفلونامید
منبع:	صفحه ۲۱۹۶ ستون ۲ پاراگراف ۲ دکتر میترا ثمره فکری

ریه	
مرد ۳۵ ساله ای که در دو هفته قبل بدلیل مصرف زیاد مشروبات الکلی در کاهش سطح هوشیاری بوده است با تب، بی حالی، ضعف، درد سمت راست قفسه سینه و خلط فراوان مراجعه کرده است در رادیوگرافی وی ضایعه کاویتاری در قسمت تحتانی ریه راست مشاهده می شود برای وی در سیر بستری کلیندامایسین تزریقی شروع می شود . بعد از ۱۰ روز بستری علائم حیاتی پایدار است به هنگام ترخیص وی تا بهبودی کامل ضایعه چه دارویی مناسب است؟	۱۰
الف	سفوروکسیم
ب	کوآموکسی کلاو
ج	مترونیدازول
د	لووفلوکساسین
منبع:	صفحه ۱۰۲۲ پاراگراف ۱ دکتر میترا ثمره فکری

ریه	
مرد ۶۰ ساله ای که دو هفته قبل تحت عمل جراحی عروق قلبی (CABG) قرار گرفته است با شکایت تنگی نفس مراجعه کرده است در معاینه کاهش صدای ریوی در ۱/۳ تحتانی ریه دارد و در CXR پلورال افیوژن سمت چپ دیده می شود با توجه به شرح حال تمام موارد زیر در مورد مایع پلور مذکور صحیح است <u>بجز</u> ؟	۱۱
الف	سلول اتوزینوفیل افزایش یافته است
ب	مایع خونی است
ج	ناشی از عمل جراحی قلب است
د	ترانسوداتیو است
منبع:	هاریسون ۲۰۲۲ صفحه ۲۱۹۹ ستون اول پاراگراف آخر اقای دکتر احمد شفاهی

ریه		
خانم ۴۵ ساله ای با شکایت تب و سرفه و دفع خلط چرکی مراجعه کرده است ، سابقه سرفه و دفع خلط فراوان را از سال ها قبل به دنبال ابتلا به آنفلونزا ذکر میکنند. در معاینه در سمع ریه ها کراکل و خس خس شنیده می شود و کلابینگ دارد و در اسپرومتری نمای انسدادی دیده می شود. تمام اقدامات زیر در این بیمار توصیه می شود <u>بجز</u> ؟	۱۲	
الف	مصرف آنتی بیوتیک	
ب	موکولیتیک (DNase)	*
ج	فیزیوتراپی	
د	هیدراتاسیون	
منبع:	صفحه ۲۱۷۵ دکتر احمد شفاهی	