

فهرست مطالب

اصل دفترچه سوالات تخصصی رشته فوریت پزشکی وزارت بهداشت ۱۴۰۲

- بخش اول: فارماکولوژی و داروهای موجود در اورژانس، آمبولانس و داروهای تجویزی از راه ورید ۴
- بخش دوم: اورژانس‌های ترومایی و برخورد با عوارض ناشی از آن ۱۲
- بخش سوم: اورژانس‌های داخلی و برخورد با عوارض ناشی از آن ۲۲
- بخش چهارم: موارد ویژه (اطفال، سالمندان، زنان و اورژانس محیطی) ۳۱

اصل دفترچه سوالات تخصصی رشته فوریت پزشکی وزارت بهداشت ۹۸

- بخش اول: آناتومی، فیزیولوژی و فارماکولوژی ۳۸
- بخش دوم: فرایند عملیات، ارزیابی بیمار، تروما و آشنایی با حرارت ترومایی ۴۸
- بخش سوم: اورژانس‌های پزشکی شامل بیماری قلبی، مغزی و ریوی ۶۰
- بخش چهارم: احیاتی مقدماتی و پیشرفته ۶۹

اصل دفترچه سوالات تخصصی رشته فوریت پزشکی وزارت بهداشت ۹۵

- بخش اول: آناتومی و فیزیولوژی ۷۲
- بخش دوم: فارماکولوژی ۷۸
- بخش سوم: فرایند عملیات، ارزیابی بیمار، تروما و آشنایی با حرارت ترومایی ۸۴
- بخش چهارم: اورژانس‌های پزشکی شامل بیماری قلبی، مغزی و ریوی ۹۵
- بخش پنجم: اقدامات حیاتی پایه و پیشرفته و دستگاه شوک خودکار و سایر دستگاههای مورد لزوم ۱۰۴

نمونه سوالات آزمونهای استخدامی رشته فوریت پزشکی

- بخش اول: فارماکولوژی و داروهای موجود در اورژانس، آمبولانس و داروهای تجویزی از راه ورید ۱۱۳
- بخش دوم: اورژانس‌های ترومایی و برخورد با عوارض ناشی از آن ۱۳۹
- بخش سوم: اورژانس‌های داخلی و برخورد با عوارض ناشی از آن ۱۶۵
- بخش چهارم: موارد ویژه (اطفال، سالمندان، زنان و اورژانس محیطی) ۱۹۱
- بخش پنجم: احیاتی مقدماتی و پیشرفته ۲۱۷

سوالات تجمیعی حیطه تخصصی فوریت پزشکی ۲۴۴

📌 نکته مهم:

برای دسترسی سریع‌تر به بخش‌های مختلف این فایل، می‌توانید روی سر فصل‌ها کلیک کنید تا مستقیماً

به همان بخش هدایت شوید. 📖

۱- وجود کدامیک از داروهای زیر در دستورالعمل دارو و تجهیزات اورژانس پیش بیمارستانی کشور، اختیاری است؟

الف) آمیودارون

ب) آدنوزین

ج) آتروپین

د) وراپامیل

پاسخ کارشناسان عمومی کده : گزینه د

در دستورالعمل دارو و تجهیزات اورژانس پیش بیمارستانی، داروهایی مانند آمیودارون، آدنوزین و آتروپین به عنوان داروهای ضروری برای مدیریت آریتمی‌های قلبی و شرایط اورژانسی شایع معرفی شده اند. در مقابل، وراپامیل به عنوان یک داروی اختیاری در برخی پروتکل‌ها وجود دارد، زیرا در برخی موارد از داروهای دیگر مانند آدنوزین به عنوان جایگزین استفاده می‌شود.

۲- مطالعه اثرات دارو در بدن و تعامل آن با سیستم‌ها و فرایندهای بیولوژیکی و تأثیر داروها در سطح سلولی و مولکولی را چه می‌نامند؟

الف) فارماکودینامیک

ب) فارماکوکینتیک

ج) جذب

د) متابولیسم

پاسخ کارشناسان عمومی کده : گزینه الف

مطالعه اثرات دارو بر بدن، از جمله تعامل دارو با سیستم‌ها و فرایندهای بیولوژیکی و تأثیر دارو در سطح سلولی و مولکولی، به حوزه فارماکودینامیک مربوط می‌شود. این علم توضیح می‌دهد که دارو چگونه باعث اثرات درمانی یا عوارض جانبی می‌شود.

۳- در کنترل علائم اضطراب خانم جوانی که دچار حمله پانیک شده است، کدام گزینه مناسب تر است؟

(الف) میدازولام

(ب) پرومتازین

(ج) هالوپریدول

(د) مورفین

پاسخ کارشناسان عمومی کده : گزینه الف

میدازولام به عنوان یک بنزودیازپین سریع‌الاث‌ر، بهترین انتخاب برای کنترل حاد علائم اضطراب و حملات پانیک است. این دارو به سرعت اثر کرده و به آرامسازی بیمار کمک می‌کند.

۴- کدامیک از داروهای زیر را می‌توان در محلول قندی رقیق نموده و تزریق کرد؟

(الف) نالوگسان

(ب) فنی توئین

(ج) فنوباربیتال

(د) هیچ دارویی نباید در محلول قندی رقیق شود.

پاسخ کارشناسان عمومی کده : گزینه الف

نالوگسان: این دارو را می‌توان به صورت زیرجلدی، عضلانی یا تزریق وریدی یا انفوزیون پیوسته‌ی وریدی استفاده نمود. برای انفوزیون وریدی از سدیم کلراید ۹٪ یا دکستروز ۵٪ استفاده شود. سرعت تزریق باید براساس میزان پاسخ بیمار تیتراسیون شود. محلول رقیق شده پس از ۲۴ ساعت دور ریخته شود.

۵- کدامیک به عنوان آنتی دوت استامینوفن می باشد؟

الف) وراپامیل

ب) ان استیل سیستئین

ج) انسولین

د) بی کربنات سدیم

پاسخ کارشناسان عمومی کده : گزینه ب

استفاده دوزهای بالای استامینوفن، می تواند خطرات کبدی را به همراه داشته باشد و مسمومیت شدید با استامینوفن، می تواند منجر به هپاتوتوکسیسیته های کشنده شود. آنتی دوت مسمومیت با استامینوفن، ان استیل سیستئین است.

۶- حین احیای آقای میانسالی که به طور ناگهانی دچار ارست قلبی تنفسی شده است، به دلیل VF شوک با AED دادهاید و کماکان ریتم VF پایدار می باشد داروی مناسب در درمان، کدام گزینه است؟

الف) منیزیوم سولفات

ب) آمیودارون

ج) آدنوزین

د) پروکائین امید

پاسخ کارشناسان عمومی کده : گزینه ب

در شرایطی که بیمار پس از شوک الکتریکی همچنان در ریتم فیبریلاسیون بطنی (VF) پایدار باقی می ماند، طبق دستورالعمل های ACLS، بهترین دارو برای مدیریت این وضعیت آمیودارون است. این دارو به پایداری الکتریکی قلب کمک می کند و شانس بازگشت گردش خون خودبخودی (ROSC) را افزایش می دهد.