

استخدامی وزارت بهداشت

- ۱۱۴- خانمی ۳۰ هفته با گروه خونی A منفی و شوهر AB مثبت و تست کومیس غیرمستقیم منفی مراجعه می‌کند. اقدام مناسب، کدام است؟
 (۱) تزریق یک عدد آمپول روگام در ۷۲ ساعت اول بعد از زایمان
 (۲) چک کومیس غیرمستقیم در ۳۲ هفتگی و کوردوسنتز
 (۳) آمنیوسنتز
 (۴) تزریق یک عدد آمپول روگام در ۳۲ هفتگی و ۷۲ ساعت اول بعد از زایمان
- ۱۱۵- کنتراندیکاسیون نسبی القا یا تحریک زایمان، کدام یک از موارد است؟
 (۱) جفت سرراهی
 (۲) نارس بودن جنین
 (۳) CPD
 (۴) اسکار رحمی با انسزیون کلاسیک
- ۱۱۶- کدام بیماری، با بزرگ شدن جفت همراه است؟
 (۱) آنمی سیکل سل
 (۲) ترومبوسیتوپنی
 (۳) پلی‌سیتمی
 (۴) اریتروبلاستوز جنینی

بارداری و زایمان ۳ و ۴:

- ۱۱۷ ✓ - در سندرم انتقال خون جنینی دوقلوئی، خون تخلیه‌شده از طریق کدام یک از عروق، به دیگری انتقال می‌یابد؟
 (۱) سیاهرگ به سیاهرگ
 (۲) سرخرگ به سرخرگ
 (۳) سرخرگ به سیاهرگ
 (۴) سیاهرگ به سرخرگ
- ۱۱۸- خانمی ۳۹ هفته با $B/P = 150/100$ و پروتئینوری 1^+ مراجعه می‌کند. اقدام مناسب، کدام است؟
 (۱) ختم حاملگی
 (۲) تجویز داروهای پایین‌آورنده فشارخون
 (۳) استراحت نسبی با کنترل B/P تا ترم
 (۴) دادن سولفات منیزیم و سزارین
- ۱۱۹ ✓ - خانمی ۳۰ هفته را بیهوش به اورژانس می‌آورند. $B/P = 70 \text{ mmHg}$ ، $P = 120/\text{min}$ و دارای انقباضات نامنظم است. تشخیص احتمالی چیست؟
 (۱) جفت سرراهی
 (۲) دکولمان
 (۳) اکلامیسی
 (۴) آمبولی مایع آمنیوتیک
- ۱۲۰- خانمی G2، ۳۷ هفته، با خونریزی نسبتاً شدید و روشن مراجعه می‌کند. ضربان قلب جنین ۱۴۴ بار در دقیقه و انقباضی ندارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟
 (۱) جفت سرراهی
 (۲) دکولمان
 (۳) پارگی رحم
 (۴) وازوپروپا
- ۱۲۱- زنی ۳۰ ساله، ۳۶ هفته، با علائم تب، کاهش اشتها، سردرد و شکم درد مراجعه کرده و اظهار می‌دارد هفته پیش مقدار کمی آبریزی داشته، ولی به‌طور سرپایی از بیمارستان مرخص شده و در حال حاضر، حرکت جنین وی کم شده، $t = 37.8^\circ\text{C}$ ، $B/P = 110/68$ و $PR = 109/\text{min}$. در معاینه با اسپکولوم، سرویکس بسته و ترشحات سبز خاکستری رنگ در واژن با بوی بد استشمام می‌شود. اقدام درمانی مناسب، کدام است؟
 (۱) درمان انتظاری، تجویز آنتی‌بیوتیک
 (۲) نمونه‌برداری از ترشحات واژن
 (۳) بستری در بیمارستان
 (۴) درمان سرپایی، دادن تب‌بر و خوردن مایعات فراوان
- ۱۲۲- معیار تشخیصی در حاملگی دوقلوئی، برای پیش‌بینی زایمان پره‌ترم، کدام مورد است؟
 (۱) سیستم امتیازبندی خطر
 (۲) سنجش فیبرونکتین جنینی
 (۳) امتیازبندی Nagnet برای واژینوز باکتریایی
 (۴) سنجش استریول بزاق
- ۱۲۳- زنی ۳۸ ساله، G4 هنگام زایمان واژینال دچار افت فشارخون و تنفس منقطع می‌شود. سیانوز در لب وی نیز همراه با انعقاد درون عروقی منتشر مشاهده می‌شود. تشخیص احتمالی چیست؟
 (۱) سیتی‌سمی
 (۲) آمبولی مایع آمنیوتیک
 (۳) نارسایی گردش خون
 (۴) ادم ریه

- ۱۱۴- خانمی ۳۰ هفته با گروه خونی A منفی و شوهر AB مثبت و تست کومیس غیرمستقیم منفی مراجعه می‌کند. اقدام مناسب، کدام است؟
 (۱) تزریق یک عدد آمبول روگام در ۷۲ ساعت اول بعد از زایمان
 (۲) چک کومیس غیرمستقیم در ۳۲ هفتگی و کوردوسنتز
 (۳) آمنیوسنتز
 (۴) تزریق یک عدد آمبول روگام در ۳۲ هفتگی و ۷۲ ساعت اول بعد از زایمان
- ۱۱۵- کتراندیکاسیون نسبی القا یا تحریک زایمان، کدام یک از موارد است؟
 (۱) جفت سرراهی
 (۲) ناریس بودن جنین
 (۳) CPD
 (۴) اسکار رحمی با انسزیون کلاسیک
- ۱۱۶- کدام بیماری، با بزرگ شدن جفت همراه است؟
 (۱) آنمی سیکل سل
 (۲) ترومبوسیتوپنی
 (۳) پلی‌سیتمی
 (۴) اریتروبلاستوز جنینی

بارداری و زایمان ۳ و ۴:

- ۱۱۷ ✓- در سندرم انتقال خون جنینی دوقلوئی، خون تخلیه‌شده از طریق کدام یک از عروق، به دیگری انتقال می‌یابد؟
 (۱) سیاهرگ به سیاهرگ
 (۲) سرخرگ به سرخرگ
 (۳) سرخرگ به سیاهرگ
 (۴) سیاهرگ به سرخرگ
- ۱۱۸- خانمی ۳۹ هفته با $B/P = 150/100$ و پروتئینوری 1^+ مراجعه می‌کند. اقدام مناسب، کدام است؟
 (۱) ختم حاملگی
 (۲) تجویز داروهای پایین‌آورنده فشارخون
 (۳) استراحت نسبی با کنترل B/P تا ترم
 (۴) دادن سولفات منیزیم و سزارین
- ۱۱۹ ✓- خانمی ۳۰ هفته را بیهوش به اورژانس می‌آورند. $B/P = 70 \text{ mmHg}$ ، $P = 120/\text{min}$ و دارای انقباضات نامنظم است. تشخیص احتمالی چیست؟
 (۱) جفت سرراهی
 (۲) دکولمان
 (۳) اکلامسی
 (۴) آمبولی مایع آمنیوتیک
- ۱۲۰- خانمی G2، ۳۷ هفته، با خونریزی نسبتاً شدید و روشن مراجعه می‌کند. ضربان قلب جنین ۱۴۴ بار در دقیقه و انقباضی ندارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟
 (۱) جفت سرراهی
 (۲) دکولمان
 (۳) پارگی رحم
 (۴) وازوپرویا
- ۱۲۱- زنی ۳۰ ساله، ۳۶ هفته، با علائم تب، کاهش اشتها، سردرد و شکم درد مراجعه کرده و اظهار می‌دارد هفته پیش مقدار کمی آبریزی داشته، ولی به‌طور سرپایی از بیمارستان مرخص شده و در حال حاضر، حرکت جنین وی کم شده، $t = 37.8^\circ \text{C}$ ، $B/P = 110/68$ و $PR = 109/\text{min}$. در معاینه با اسپکولوم، سرویکس بسته و ترشحات سبز خاکستری رنگ در واژن با بوی بد استنشام می‌شود. اقدام درمانی مناسب، کدام است؟
 (۱) درمان انتظاری، تجویز آنتی‌بیوتیک
 (۲) نمونه‌برداری از ترشحات واژن
 (۳) بستری در بیمارستان
 (۴) درمان سرپایی، دادن تبیر و خوردن مایعات فراوان
- ۱۲۲- معیار تشخیصی در حاملگی دوقلوئی، برای پیش‌بینی زایمان پره‌ترم، کدام مورد است؟
 (۱) سیستم امتیازبندی خطر
 (۲) سنجش فیبرونکتین جنینی
 (۳) امتیازبندی Nagnet برای واژینوز باکتریایی
 (۴) سنجش استریول بزاق
- ۱۲۳- زنی ۳۸ ساله، G4 هنگام زایمان واژینال دچار افت فشارخون و تنفس منقطع می‌شود، سیانوز در لب وی نیز همراه با انعقاد درون عروقی منتشر مشاهده می‌شود، تشخیص احتمالی چیست؟
 (۱) سپتی‌سمی
 (۲) آمبولی مایع آمنیوتیک
 (۳) نارسایی گردش خون
 (۴) ادم ریه

- ۱۴۷- تجویز کدام یک از واکسن‌ها در دوران بارداری، ممنوع است؟
 (۱) هیاتیت B
 (۲) دیفتیری
 (۳) پولیومیلیت (IPV)
 (۴) اوریون
- ۱۴۸- احتمال ایجاد CVA در کدام گروه از زنان مصرف‌کننده قرص‌های ضد بارداری، کمتر است؟
 (۱) سردرد میگرنی
 (۲) فشارخون بالا
 (۳) زنان غیرسیگاری زیر ۳۵ سال
 (۴) سیگاری
- ۱۴۹- مکانیسم اثر کدام یک از موارد در ارتباط با قرص‌های ضد حاملگی صادق است؟
 (۱) پروژسترون‌ها موجب تغلیظ ترشحات دهانه رحم می‌شوند.
 (۲) استروژن‌ها موجب تغلیظ ترشحات دهانه رحم می‌شوند.
 (۳) قرص‌ها باعث هیپرتروفی غدد اندومتر می‌شوند.
 (۴) انواع سکونشیال با افزایش اثر بر LH موجب کاهش ترشح آن می‌شوند.

نوزادان:

- ۱۵۰- ✓ در نوزادان متولدشده از مادر معتاد به هروئین، میزان بروز کدام عارضه، کاهش پیدا می‌کند؟
 (۱) ناهنجاری‌های مادرزادی
 (۲) سندرم دیسترس تنفسی
 (۳) سندرم مرگ ناگهانی نوزاد
 (۴) مرده‌زایی
- ۱۵۱- علت کیست‌های واقعی بندناف، کدام است؟
 (۱) پروژسترون زیاد مادر
 (۲) بقایای آلتوتویس
 (۳) دژنراسانس موضعی ژله وارتنون
 (۴) عفونت داخل آمنیونی
- ۱۵۲- ✓ تفاوت علائم و نشانه‌های کرن ایکتروس در کدام یک از روزهای بعد از تولد در نوزادان ترم در مقایسه با نوزادان نارس، به ترتیب، مشاهده می‌شود؟
 (۱) ۲-۵ بعد از تولد و روز ۴
 (۲) ۱-۳ و هفتم بعد از تولد
 (۳) ۱-۳ بعد از تولد و روز ۵
 (۴) ۲-۵ و هفتم بعد از تولد
- ۱۵۳- حداکثر میزان بیلی‌روبین سرم در نوزادان مبتلا به زردی فیزیولوژیک، معمولاً چند میلی‌گرم در دسی‌لیتر است؟
 (۱) ۵
 (۲) ۱۰
 (۳) ۱۶
 (۴) ۲
- ۱۵۴- برای نوزادی که در روز بعد از تولدش، زردی با درصد بالایی از بیلی‌روبین نوع مستقیم دارد، محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟
 (۱) زردی ناشی از شیر مادر
 (۲) زردی فیزیولوژیک تشدیدشده
 (۳) ترانسفوزیون داخل رحمی به علت اریتروبلاستوز جنینی
 (۴) کلستاز داخل کبدی
- ۱۵۵- تجویز واکسن BCG را در چه هنگام و چندبار توصیه می‌کنید؟
 (۱) دوماهگی - یکبار
 (۲) ۴ و ۶ ماهگی - دوبار
 (۳) ۲، ۴ و ۶ ماهگی - سه‌بار
 (۴) بدو تولد - یکبار
- ۱۵۶- شیر مناسب برای نوزاد VLBW (دارای وزن بسیار کم هنگام تولد) کدام است؟
 (۱) شیر خشک فاقد لاکتوز
 (۲) شیر مادر
 (۳) شیر خشک انسانی مخصوص نوزاد پره‌ترم
 (۴) شیر گاو
- ۱۵۷- شاخص‌های افزایش ۵۰ درصدی قد، ده سانتی‌متری دور سر و سه برابر شدن وزن هنگام تولد، نشان‌دهنده چندسالگی کودک است؟
 (۱) سه
 (۲) دو
 (۳) یک
 (۴) چهار

- ۱۳۵- مهم‌ترین تست تشخیصی در هیپوتیروئیدی اولیه، کدام مورد است؟
 (۱) افزایش TSH سرم
 (۲) کاهش تیروکسین سرم
 (۳) کاهش اندکس تیروکسین آزاد
 (۴) کاهش T_3RU
- ۱۳۶- در معاینه خانمی که دارای یک توده ۵cm فیکس در سینه است، بهترین اقدام کدام است؟
 (۱) تکرار خودآزمایی پستان
 (۲) اقدام خاصی ضرورت ندارد.
 (۳) کنترل هر ۳ ماه توسط پزشک
 (۴) بیوپسی توده
- ۱۳۷- خانمی ۵۰ ساله که از ۵ سال پیش یائسه شده، با لکه‌بینی مراجعه می‌کند. در معاینه، یک پولیپ بابه‌دار به قطر ۲×۲ در سرویکس دیده می‌شود. اقدام پیشنهادی کدام است؟
 (۱) کونیزاسیون
 (۲) پولیپکتومی و کورتاژ فراکشنال
 (۳) برداشتن پولیپ و بررسی پاتولوژی
 (۴) هیستروکتومی
- ۱۳۸- شایع‌ترین عارضه PID، کدام مورد است؟
 (۱) عود بیماری
 (۲) درد مزمن لگن
 (۳) حاملگی خارج رحمی
 (۴) نازایی
- بهداشت مادر و کودک:
- ۱۳۹- برای محاسبه میزان مرگ‌ومیر شیرخواران (IMR)، تعداد مرگ کودکان در تعداد موالید زنده، در کدام محدوده زمانی در نظر گرفته می‌شود؟
 (۱) وسط سال
 (۲) دو ماه بعد
 (۳) همان سال
 (۴) هنگام تولد
- ۱۴۰- شایع‌ترین علت مرتبط با باکتری می گرم منفی، بعد از عمل مادران بستری در بیمارستان، کدام باکتری‌های زیر است؟
 (۱) مرتبط با آبسه‌های خارج شکمی
 (۲) مربوط به عفونت تنفسی
 (۳) مرتبط با سوند ادراری
 (۴) مرتبط با آبسه‌های داخل شکمی
- ۱۴۱- مسافرت هوایی تا کدام هفته بارداری، بی‌خطر است؟
 (۱) ۳۴
 (۲) ۳۲
 (۳) ۳۰
 (۴) ۳۶
- ۱۴۲- محاسبه کدام نوع از شاخص‌های جمعیت‌شناختی، میزان باروری را بهتر برآورد می‌کند؟
 (۱) میزان باروری کلی (TFR)
 (۲) میزان باروری عمومی (GFR)
 (۳) میزان باروری عمومی نکاحی (GMFR)
 (۴) میزان خام موالید (CBR)
- ۱۴۳- در روند مراقبت از دهان و دندان زنان باردار، در کدام ماه‌های زیر، وضعیت آنان در پرونده خانوار ثبت می‌شود؟
 (۱) سوم، چهارم و پنجم
 (۲) چهارم، پنجم و ششم
 (۳) سوم، پنجم و هفتم
 (۴) دوم، چهارم و ششم
- ۱۴۴- کدام‌یک از انواع کنتراسپتیوهای خوراکی، بر مقدار شیر مادر تأثیری ندارد؟
 (۱) صرفاً استروژنی
 (۲) صرفاً پروژستینی
 (۳) استروژنی و پروژستینی
 (۴) بستگی به نوع ندارد.
- ۱۴۵- شایع‌ترین علت افت هموگلوبین در دوران بارداری، کدام است؟
 (۱) کاهش جذب آهن از دستگاه گوارش
 (۲) مصرف جنینی جفتی آهن
 (۳) خونریزی دوران بارداری
 (۴) افزایش حجم پلاسما، بدون افزایش هموگلوبین مادری
- ۱۴۶- به‌غیر از موارد تکنولوژی مناسب، عدالت اجتماعی و مشارکت جامعه، کدام مورد زیر، از اجزای اصول اساسی PHC است؟
 (۱) هماهنگی بین‌بخشی
 (۲) هماهنگی درون‌بخشی
 (۳) سیاست بین‌المللی
 (۴) توسعه منابع

- ۱۲۴- در دکولمان جفت، کدام یک از انواع الگوهای ضربان قلب، شایع تر است؟
 (۱) Acceleration
 (۲) Beat to beat variation
 (۳) Variable deceleration
 (۴) Late deceleration
- ۱۲۵- خانمی G3، ۳۶ هفته، با پارگی کیسه آب بیش از ۲۶ ساعت مراجعه می‌کند. در معاینه واژینال، دیلاتاسیون ۱cm و افساسمان ۵۰٪ است. اقدام مناسب، کدام است؟
 (۱) سزارین
 (۲) زایمان طبیعی
 (۳) درمان انتظاری و استراحت تا زمان ترم
 (۴) اینداکشن
- ۱۲۶- زایمان واژینال، معمولاً در کدام یک از انواع بریج انجام می‌شود؟
 (۱) کامل
 (۲) فوتلینگ دوپل
 (۳) فوتلینگ منفرد
 (۴) فرانک
- ۱۲۷- در لگن‌های مردانه، تنگی ورودی چه مشخصاتی دارد؟
 (۱) بیضوی و ارتفاع کم دارد.
 (۲) گرد و ارتفاع زیاد دارد.
 (۳) مثلثی و ارتفاع زیاد دارد.
 (۴) گرد و ارتفاع متوسط دارد.

بیماری‌های زنان و ناباروری:

- ۱۲۸- شایع‌ترین میومی که بیشتر از بقیه، کاهش باروری ایجاد می‌کند، کدام است؟
 (۱) زیرسروزی
 (۲) داخل جداری
 (۳) زیرمخاطی
 (۴) زیرسروزی و داخل جداری
- ۱۲۹- زنی ۴۵ ساله با توده‌ای توپر در پستان طرف چپ مراجعه می‌کند و در ماموگرافی ضایعه بدخیم مشاهده می‌شود. اقدام بعدی چیست؟
 (۱) بیوپسی ضایعه
 (۲) ماستکتومی رادیکال اصلاح‌شده
 (۳) ماستکتومی رادیکال
 (۴) ماستکتومی توتال
- ۱۳۰- اقدام مناسب برای خانم ۱۲ هفته مبتلا به سرطان سرویکس، کدام است؟
 (۱) کورتاژ، بعد از معالجه
 (۲) شروع معالجه، بدون توجه به حاملگی
 (۳) درمان انتظاری تا ۳۶ هفته‌گی و بعد از سزارین
 (۴) درمان انتظاری تا بعد از زایمان
- ۱۳۱- خانمی ۴۰ ساله G4P3، یک ماه‌ونیم پیش، با تشخیص سقط ناقص کورتاژ شده و از هنگام کورتاژ تاکنون، خونریزی دارد. دقیق‌ترین روش تشخیص، کدام است؟
 (۱) کورتاژ مجدد و ارسال به پاتولوژی
 (۲) سونوگرافی جهت بررسی محتویات رحم
 (۳) آنتی‌بیوتیک‌تراپی و تجویز ترکیبات ارگومترین برای قطع خونریزی
 (۴) اندازه‌گیری میزان BHCG سرم
- ۱۳۲- کدام یک از سندرم‌ها، در دختر ۱۸ ساله‌ای که دارای آمنوره اولیه و ژنوتیپ XY و فنوتیپ زنانه است، شایع‌تر است؟
 (۱) کالمن
 (۲) بیضه زن‌نما
 (۳) ترنر
 (۴) کلاین فیلتر
- ۱۳۳- عدم ریزش کلیه لایه‌های آندومتر، در هنگام پرئود، بیشتر به دلیل کدام عامل رخ می‌دهد؟
 (۱) افزایش فعالیت مهارکننده‌های پروتئاز
 (۲) افزایش رهایی اسید فسفاتاز از سلول‌های اتولیز شده
 (۳) پوشش موسینی کربوهیدرات بر روی سلول‌های لایه بازال
 (۴) افزایش فعالیت آندوتلین I
- ۱۳۴- در کدام یک از انواع هیپرپلازی رحمی، میزان پیشرفت به سمت بدخیمی سرطانی، بیشتر است؟
 (۱) آدنوماتوئیدی با آتیپی
 (۲) کیستیک بدون آتیپی
 (۳) آدنوماتوئیدی بدون آتیپی
 (۴) کیستیک با آتیپی