

1. کدامیک از داروهای ضد انعقاد زیر در بیمار دیالیزی و فیبریلاسیون دهلیزی همزمان میتواند

تجویز شود؟

الف) دابیگاتران

ب) آپیکسابان

ج) ادوکسابان

د) انوکساپارین

۲- کدام یک از داروی ضد انعقاد زیر در تجویز همزمان با لوپیناویر/ریتوناویر نیاز به تنظیم

دوز ندارد؟

الف) دابیگاتران

ب) آپیکسابان

ج) ادوکسابان

د) ریواروکسابان

۳- در بیمار شدیداً بدحال بستری مبتلا به کوید با فعالیت کلیوی نرمال آنتی کوآگلانت

انتخابی درمانی چیست؟

الف) وارفارین

ب) هپارین

ج) آپیکسابان

د) انوکساپارین

۴- جهت تنظیم دوز کلیوی داروهای ضد انعقاد خوراکی از چه فرمولی جهت تخمین فعالیت

کلیه استفاده میشود؟

الف) CG

ب) MDRD

ج) CKD-EPI

د) Schwartz

۵- کدامیک از داروهای زیر جهت دفع بیشترین وابستگی را به فعالیت کلیوی دارد؟

الف) دابیگاتران

ب) وارفارین

ج) ریواروکسابان

د) آپیکسابان

۶- اثر بخشی کدامیک از داروهای زیر در دوزهای درمانی وابسته به مصرف همراه با غذا دارد؟

الف) ریواروکسابان

ب) آپیکسابان

ج) دابیگاتران

د) ادوکسابان

۷- کدامیک از موارد زیر جزء خونریزی های شدید محسوب میشوند؟

الف) خونریزی که نایز به تزریق خون داشته باشد

ب) خونریزی داخل مغزی

ج) خونریزی رتروپریتوئن

د) همه موارد

۸- کدامیک از عبارات زیر صحیح است؟

الف) اثر داروهای DOACs بعد از ۵ نیمه عمر از آخرین دوز از بین می رود

ب) اثر داروهای DOACs ربطی به نیمه عمرشان ندارد

ج) اثر داروهای DOACs بعد از ۲۴ ساعت از بین می رود؟

د) هیچکدام

۹- کدامیک از داروهای زیر بیشترین میزان دفع را از طریق کلیه دارد؟

الف) ریواروکسابان

ب) دابی گاتران

ج) آپیکسابان

(د) هیچکدام

۱۰- در مورد مصرف دسموپرسین در درمان خونریزی کدامیک از عبارات زیر صحیح است؟
الف) حتما بصورت وریدی استفاده شود
در بیماران اورمیک بی اثر است
ج) بهتر است بیش از ۲ دوز داده نشود
د) همه موارد

۱۱- کدام گزینه در مورد داروهای DOAC در مقایسه با انتاگونیست های ویتامین K نادرست است؟

الف) مکانیسم عمل متفاوتی دارند
ب) ایمن تر هستند
ج) استفاده وسیعتری در بیماران دیالیزی دارند
د) نیاز به مانیتورینگ مداوم وضعیت انعقادی ندارند

۱۲- در کدام گزینه DOAC بر وارفارین ارجح است؟
الف) بیماران بالای ۸۰ سال
ب) بیماران تحت همودیالیز
ج) بیماران مرحله ۱ تا ۳ نارسایی مزمن کلیه
د) بیماران کاندید جراحی

۱۳- در بیمار نارسایی مزمن کلیه با ریسک بالای خونریزی و GFR بالای ۶۰ اپیکسابان راچند روز قبل از عمل باید قطع کرد؟
الف) یک روز
ب) دو روز
ج) سه روز
د) هفت روز

۱۴- کدام مورد از مزایای داروهای DOAC نیست؟

الف) شروع اثر سریع تر

ب) دوز ثابت تر

ج) عدم نیاز به مانیتورینگ مداوم و انجام آزمایش

د) عدم نیاز به تعدیل دوز در نارسایی کبد و کلیه

۱۵- مصرف کدام داروی زیر باعث افزایش سطح سرمی ریوآروکسآبان میشود؟

الف) کتوکانازول

ب) ریفامپین

ج) کاربامازپین

د) فنی توبین

۱۶- در کدام دارو علیرغم سطح درمانی یا بالاتر از درمانی دارو، مقدار PT میتواند نرمال

باشد (غیر حساس به سطح دارو است)؟

الف) وارفارین

ب) ریوآروکسآبان

ج) آپیکسآبان

د) ادوکسآبان