

## سؤال ۱.

گزینه درست را انتخاب کنید.

الف- جهت پیشگیری از بروز volume overload حین عمل جراحی لازم است دیالیز بیمار به گونه‌ای انجام شود که بیمار به زیر وزن خشک خود برسد.

ب- انجام دیالیز قبل جراحی میزان مورتالیتی و مورییدیتی بعد از جراحی را افزایش می‌دهد.

ج- در بیماری که به مرحله ESRD نرسیده است ولی به علل دیگر نیاز به انجام دیالیز دارد، Residual renal function ممکن است آسیب ببیند.

د- همه موارد فوق صحیح می‌باشد.

## سؤال ۲.

کدامیک از روش‌های زیر در ارزیابی فشارخون قبل از عمل ارزش بیشتری دارد؟

الف- ABPM

ب- HBPM

ج- office BPM

د- چون ارزیابی قبل عمل صرفاً به صورت مقطعی انجام می‌شود. ارجحیتی بین روش‌های ذکر شده فوقاً وجود ندارد.

## سؤال ۳.

کدامیک از اعداد فشارخون زیر اندیکاسیون به تعویق افتادن عمل جراحی elective است؟

الف-  $BP \geq \frac{180}{100}$

ب-  $BP \geq \frac{170}{100}$

ج-  $BP \geq \frac{180}{110}$

د- stage 2 فشارخون

#### سؤال ۴.

گزینه صحیح را انتخاب کنید.

الف- در بیماران CKD کاندید عمل جراحی توصیه می‌شود فشارخون بیمار در محدوده 20٪ میزان پایه در حالت استراحت حفظ شود.

ب- در بیماران با CKD، کاندید جراحی لازم است Mean Arterial Pressure در حد بالاتر از 65 mmHg حفظ شود.

ج- در صورتی که فشارخون بیمار در زمان عمل جراحی در محدوده ۱۰٪ فشارخون پایه سیستولیک داخل مطب بیمار حفظ شود، ریسک Post operative Organ Dysfunction بعد جراحی کاهش می‌یابد.

د- همه موارد

#### سؤال ۵.

قطع مصرف کدامیک از داروها قبل جراحی می‌تواند سبب کاهش ریسک مرگ و میر و stroke و آسیب میوکارد شود.

الف- بتابلاکر

ب- Contrally acting agents مثل کلونیدین

ج- مهارگرهای سیستم رنین آنژیوتانسین ARB – (ACE-I)

د- داروهای calcium chanel Blockers

## سؤال ۶.

کدامیک از داروهای آنتی‌هیپرتانسیو زیر با اثر بر افزایش پرفیوژن خون کلیه نقشی در حفظ کلیه از نارسایی در بیماران تحت عمل جراحی دارد.

الف- فورسماید

ب- فنول دوپام

ج- تیازید

د- لوزارتان

۷- حذف UF در دیالیز قبل از جراحی پیوند کلیه به چه منظور است؟

الف) کاهش DGF

ب) کاهش SGF

(ج) کاهش خونریزی جراحی

(د) هر سه

۸- بهترین زمان همودیالیز قبل از جراحی چه موقع است؟

الف) روز جراحی

**ب) روز قبل از جراحی**

(ج) یک جلسه همودیالیز اضافی در روز جراحی اوت کام را بهتر می کند.

(د) هر سه مورد

۹- کدام درست است؟

**الف) با  $K=6$  اگر تغییرات ECG نباشد، می توان جراحی اورژانس را انجام داد.**

ب) با  $K>4/5$  جراحی الکتیو انجام نمیشود.

(ج) حتی در جراحی تهدید کننده حیات نمی توان بدون توجه به  $K$  جراحی را انجام داد.

(د) ECG ارزشی در تصمیم گیری ندارد.

۱۰- کدام درست است؟

الف) دیس فانکشن پلاکتی ناشی از اورمی ارزشی در خونریزی ندارد.

ب) اندازه گیری PT و PTT ارزشی در تعیین ریسک خونریزی ندارد.

**ج) اندازه گیری BT ارزشی در تعیین ریسک خونریزی ندارد.**

(د) همه موارد

۱۱- بهترین آنالژزیک بعد جراحی کدام است؟

الف) رمی فنتانیل - پتدین

ب) مپریدین - پروپوکسی فن

ج) مورفین - پتدین

د) فنتانیل - هیدرومورفین

۱۲- کدام جمله زیر نادرست می باشد؟

الف) در افرادی که سابقه خونریزی از access دارند، ابتدا Hb را به ۱۰ می رسانیم و دسموپرین می دهیم و اگر پاسخی نگرفتیم، کرایو می دهیم.

ب) استروژن در افرادی که نیاز به کنترل طولانی مدت خونریزی دارند. مثل آنژیودیسیپلازی مفید است.

ج) دسموپرسین زیر جلدی یا وریدی با دوز  $0/3\mu\text{g/kg}$  و دسموپرسین اینترانازال با دوز  $3\mu\text{g/kg}$  داده می شود.

د) اثر کرایو تا چند روز بعد جراحی باقی می ماند.

۱۳- ریسک عمل جراحی را در بیمار فوق چگونه ارزیابی می کنید؟

الف- بدون ریسک

ب- ریسک خفیف

ج-ریسک متوسط

د-ریسک بالا

۱۴- تمام گزینه ها مناسب درمان وریدی در بیمار فوق هستند بجز؟

الف-لابتالول

ب- نیتروگلیسرین وریدی

ج- نیکاردیپین

د- فوروزماید

۱۵- عوامل مستعد کننده نوسان فشار خون در بیمار مورد بحث کدامند؟

الف- اختلال حجم مایعات بدن

ب- احتمال اختلال اتونوم

ج- داروهای بیهوشی

د- تمام موارد

۱۶- کدام دارو در بیمار با ادم ریه ممنوعیت مصرف دارد؟

الف- نیتروگلیسرین

ب- لابتالول

ج- کلودیپین

د- فوروزماید

۱۷- جهت انجام اعمال جراحی شکم در بیماران دیالیز صفاقی لازم است که هموگلوبین (g/dl) بیمار در

چه حدی حفظ شود؟

الف- 9-10

ب- 10-11

ج- 11-12

۱۸- تمام توصیه های زیر در خصوص جراحی شکم در بیماران دیالیز صفاقی صحیح است بجز:

الف- ارزیابی ریسک کاردیوواسکولار از قبل از عمل

ب- شروع دیالیز صفاقی ۱-۳ روز بعد از عمل

ج- بازگشت به دیالیز صفاقی روتین ۱۰ روز بعد از عمل

د- قطع آسپرین از یک هفته قبل از عمل

۱۹- در تمام اعمال جراحی زیر می توان بلافاصله بعد از عمل دیالیز صفاقی را شروع کرد بجز:

الف- گاستروستومی اندوسکوپیک

ب- هیستریکتومی

ج- هرنی اینگوینال

د- نفرکتومی لاپاروسکوپیک

۲۰- در تمام موارد زیر لازم است که بیمار دیالیز صفاقی بعد از انجام عمل جراحی همودیالیز شود بجز:

الف- ایلئوس بعد از عمل

ب- بیماران کلیه پلی کیستیک

ج- خونریزی از محل ES کاتتر

د- عدم دسترسی به سایکلر

|     |    |     |    |
|-----|----|-----|----|
| د   | ١١ | ج   | ١  |
| د   | ١٢ | الف | ٢  |
| د   | ١٣ | ج   | ٣  |
| د   | ١٤ | د   | ٤  |
| د   | ١٥ | ج   | ٥  |
| ب   | ١٦ | ب   | ٦  |
| د   | ١٧ | الف | ٧  |
| ج   | ١٨ | ب   | ٨  |
| الف | ١٩ | الف | ٩  |
| د   | ٢٠ | ج   | ١٠ |