

نکات تست زنی

فروردین ۱۴۰۱

تهیه کننده:

دکتر سپهر نیکزاد

مؤلف مجموعه گام آخر

mahmedic.ir

کانال و گروه تلگرامی ماهان طب

@mahanmedicine

@mahanmedicine1

پیج اینستاگرام

@mahanmedicine

موسسه ماهان طب

۱) سگرازمون چه عزری همراهان بائند؟ چه لباسی بپوشیم؟

◀ لباس راحت (متناسب با فصل) زینت نپندید.

◀ ماسک یک لایه معمولی بزنید!

◀ مدار (۳ عدد) / تراش / مایلین (۲ عدد) / خوراکر = همه در جامه‌داری

◀ خوراکری چی؟
عند عدم استطاعت شیرین / آبنمونه‌ای نه به آن علاقت دارید / آب معدنی

◀ ساعت

2) روز قتل از امتحان چی کار کنیم؟

✓ مثل یک روز عادی سرخورد کنید! یعنی تا آخر شب درس بخوانید!!

✓ سعی کنید خوابتان را منظم کنید که شب امتحان حداقل ۴ ساعت خواب مفید داشته باشید.

✓ دکتر استرس دارم خوابم نوبه!!

بعد از ظهر خواب هم تا شب درس بخون خوابت می بره!
اگر خوابت نبرد، فدای سرت!!
آیا بد بختی شتم؟

✓ شام سبک بخورید

3) رسیدیم سرانجام!

Ⓐ به ترتیب به سوالاتها جواب بدهیم؟

حتماً به ترتیب جواب بده! (از درسی که مسطرتیم شروع کنیم؟)

5) برای سوالات علامت گذاری انجام بده.

سوال دومی

در مورد نصاب کلاس
1) ...

2) ...

3) ...

4) ...
ملاحظه کنیم

ملاحظه کنیم ← 1) ...

2) ...

وقت گیر ← 3) ...

در مورد نصاب کلاس
4) ...

⑤ صورت سوال رو دقیق بخون و آخر سوال مشخص کن ازت نلته + در می خزار یا ⑤ رو!

- کدام مورد نمی تواند علت استفالو پاتی لبری بیمار باشه؟ ⑤

- مصرف تیازید

- پیوست

- خونریزی گوارشی

- مصرف مترونیدازول

⑤ بین دو گزینه شدن داشتن حتماً نزن :

- کدام مورد نمی تواند علت استفا لویاتی کبری بیمار باشد؟ ⑤

~~- مصرف تیازید~~

~~- ایوست~~

- خونریزی گوارشی

- مصرف مترونیدازول

اگر در این مورد ، نتوانست تقسیم کبری ، خط نزن و برود در بعد جواب بصری بدید.

سوال ۱ رو صفحہ بہ صفحہ وار دین (E)

درس بہ درس وار دینم چی؟
دونہ دنہ وار کنہم چی؟
آخر آزمون وار دینم چی؟

⑤ گزینه سوال در دست و آرنج!

۱۹- آکینوزیپ اصطلاح شده بیمار چه در است؟

3 (1)

4 (2)

5 (3)

2 (4)

به همین سالی! به همین خوشتری!

⑤ بارها و بارها آزمون در خانه رو تمرین کن.

صبح خود سرد کن
لباس بپوش / خوابی برابر / وسط آزمون خنمی پاشوا

(F) عادت‌های غلط خوردن و پاداش‌ها:

✓ عدم توجه به فعل؛

✓ دقت نکردن به تمام نشین؛

✓ عدم توجه به علامت‌های

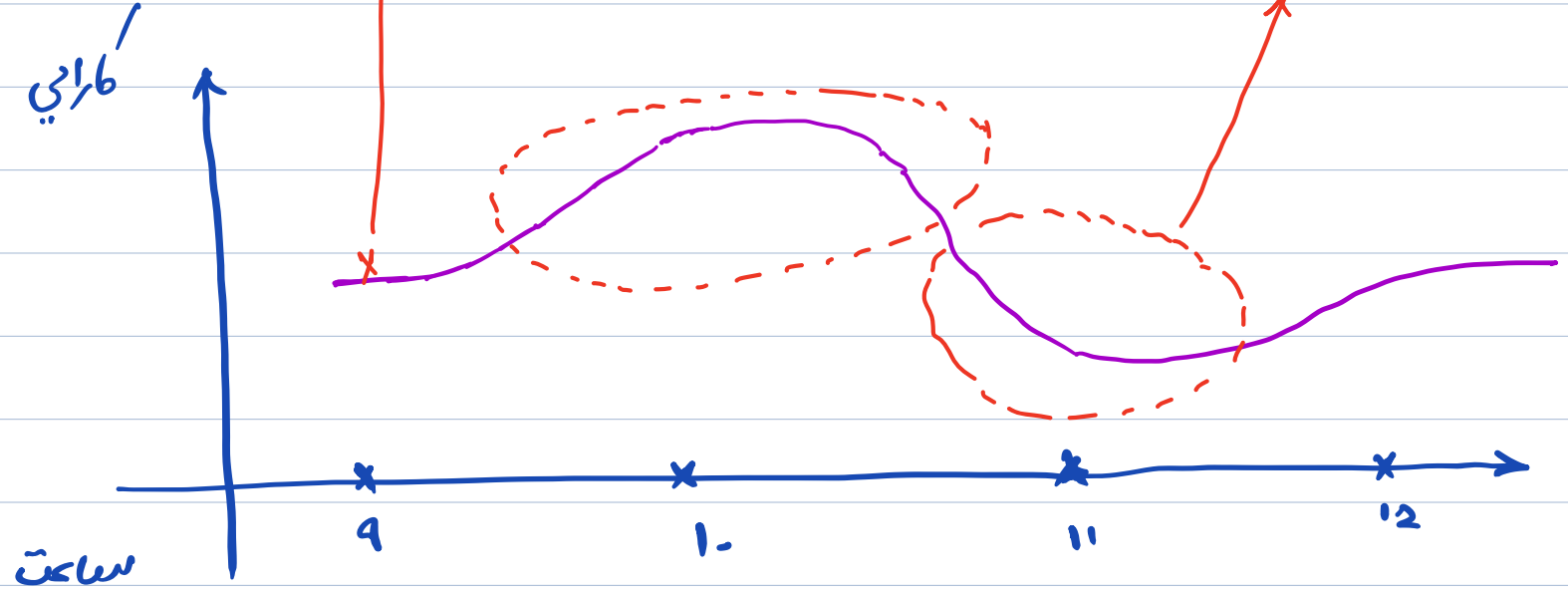
✓ افت کیفیت پاسخ‌دهی طی آزمون ✓

6) کیا ماسک از خون یک نفر هم جا

استرس شروع از خون

ادج ٹکرنز

افت قند خون / خستگی



کاپی

ساعت

x

x

x

x

9

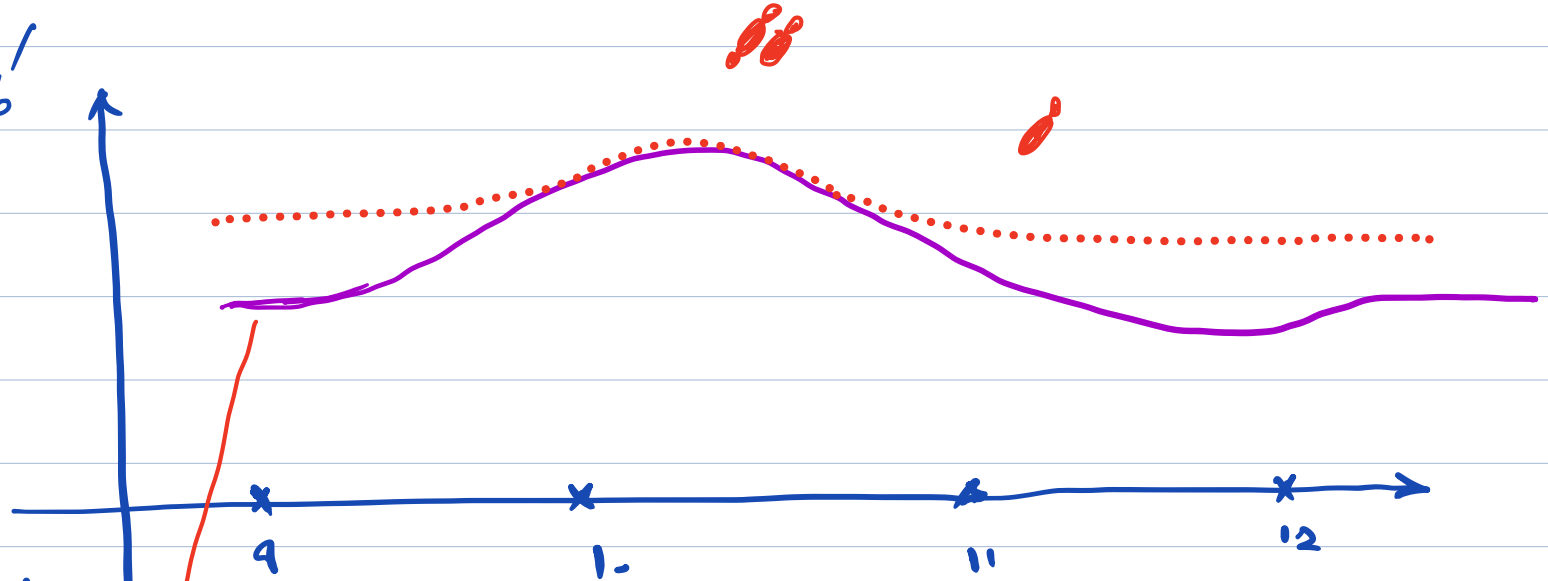
10

11

12

کاپی

ساعت



استدیس شروع آزمون

افت قند خون / خستگی

- ✓ از شماره 1 شروع کن! و نه از درسی که مسلطی!
- ✓ تمرین کن که این جا هم بی رقی می کنند!
- ✓ با آزمونش از پیش عبور می کنیم!

- ✓ حتماً ساعت ها مشغولت بخور و بخور!
- ✓ خونن سولن مدت طولانی آزمون بدی!

④ نکات تست زنی :

از رد لزنی استفاده کنید :

● نوزادی با درماتوز مراجعه می کند. در سونوگرافی همراه کیست های متعدد طیوی دو طرفه دارد.
کدام تشخیص مطرح است؟

ADPKD (1)

ARPKD (2)

(Medullary sponge kidney) MSK (3)

(Multicystic kidney) MCK (4)

به علام حیاتی خیلی وقت کنید! باور کنید یک تا دوازده را حذف می کنند!

نوزاد ۳۳ هفته با علام تنفسی، گزافیتیک بعد از تولد مراجعه می کند.
در CXR = ندرت راه های هوایی و air bronchogram دیده می شود.

WBC = 12000 T = 38,2 در آزمایشات = 4
RR = 66 HR = 160 Ph/E

تشخیص؟

RDS (1)

BPD (2)

Sepsis (3)

(4) کمپلکس سیدروس مکتونیم

بیمار آقای ۳۵ ساله نند از سقوط از ارتفاع ۴ متری مراجعه می کند.
در معاینات خونریزی از ساعد و بی حالی از نفاخ پایین مشهود است.
علامت حیاتی : PR: ۶۶ BP: ۸۵/۶۰

کدام نوع شوک مطرح است؟

هیپوولمیک

فوزوژنیک

تروماتیک

انسپیک!

سرخیه کی اثراتی چه ہیں؟

BP: $\frac{90}{50}$

PR: 55

- 1) علت عفونی :
- 2) علت دلدردی :
- 3) علت حرجی :
- 4) علت اطفال :

تشخیص افتراقی چه؟

T = 39.5 PR: 54 علامت عفونی +
?

T: 37.2 PR = 160 علامت عفونی +
?

◀ بهترین پدیده تناقض در وقت نفعید. معمولاً جواب یک دروغ است!

• در بیماری NSAID معدنی بند کدام عارضه قابل انتظار نیست؟

هیپوکالمی

لیوئینوری تقروتیک

اسیدوز متابولیک

تقرتیک بنابینی

کمزیزی بحیبونا اسنا غلط اند!

• وجود دوام اختلال کروموزومی، پس از آن AML را بهتر می‌ماند؟

Inv (3)

Complex karyotype

Inv (-7)

T(8,21)

در فصل های غیر شایع، فزینی ساده معمولاً پاسخ صحیح است!

● آقای ۶۰ ساله جهت چک آپ مراجعه کرده است. معاینه نرمال است. در آزمایشات:

WBC = 44000 Hb = 14 PLT = 170/000

چه بررسی‌های BM، PBS و فلوسایتومتری CLL مشکلی شد. درمان؟

۱) درمان با Prednisolone + کلریمبوسیل

۲) درمان با Alemtuzumab

۳) درمان با Fludarabine

۴) پیگیری بیمار

اول ساده ترین علل را در نظر بگیرید!

• خانم ۲۵ ساله به علت آمنوره از ۳ ماه قبل مراجعه کرده است. معاینات فرمال است.
اولین قدم کدام است؟

(1) PRL, FSH

(2) TSH, PRL, LH, FSH

(3) LH, β-HCG

(4) hCG

در شرایط تهدید کننده حیات / تهدید کننده عضو در نبال اقدام تشخیصی زمانبرند!

- ~~MRI~~
- کراتیت Septic
- سندرم کمبارتکان
- عدم وجود مضم (ترومای زانو)
-

در شرایط اورژانس ← MRI هیچ وقت جواب نمیدهد

در شرایط unstable ← هیچ وقت تقویر برابر نمیکنند

⋮

گزینه‌هایی که با واقعیت صحبت می‌کنند اغلب غلط اند:

• در مورد آرتروز تمبورال کدام گزینه صحیح نیست؟

- (1) ESR همیشه بالا است.
- (2) سردی معمولاً با تاندنوس تمبورال همراه است.
- (3) بی‌وسسی غالباً مشخص است.
- (4) می‌تواند منجر به تورمی شود.

گزینه‌هایی که واژه‌ای در توضیح می‌دهند، معمولاً درست اند!

• در گنس محض کدام دارو کاربرد ندارد:

- (1) سیلوستازول (cilostazol)
- (2) وارفارین
- (3) مهارکننده پلاکت (clopidogrel) کلوپیدوگرل یا اسپرین
- (4) استاتین‌ها

در درس جراحی خواست به سمانیزه ماسه : مسی درمان فرق می کند!

آرگون آرناال؟

سودوسیت پانکراس؟

....

مسیر تست کی نزدیکیتی چھوہیہ ؟

سوال تیب 1

جواب صحیح

سوال

سوال تیب 2

جواب صحیح

جواب سادہ

سوال

بد نظمی

علائم بیمار
علائم حیاتی
علائم خطر

📌 به نیت‌های جدید هر رفته توجه کنید و سعی کنید پاسطاری نلتند!

سوال گوارش: بهترین روش بررسی بچق تومور در کلتیری کدام است؟

CT اسکن

EUS

MRI

لامپوکتوی

رعائین!

شاید نبردترین آرزوی تو،

لوحه‌ترین مویزهای خدا باشد...