

به نام خدا



دانشگاه علوم بهزیستی و توان بخشی

## آزمون کتبی دستیاران روانپزشکی

گروه روانپزشکی  
دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

اردیبهشت ۱۳۹۵

۱. خانم ۴۵ ساله ای که از پنج سال پیش دچار علائم اضطرابی بدون دلیل شده است و مدام نگران اتفاق ناراحت کننده است، به دنبال درمان مناسب از دو سال پیش علامت مشکل سازی ندارد و به وضع سابق خود برگشته است. کدام

روش درمانی زیر را به او پیشنهاد می‌دهید؟

(الف) ادامه درمان طبی با همان میزان تا دو سال دیگر

(ب) ادامه درمان طبی با دوزاژ نصف تا دو سال دیگر

(ج) کاهش ۱۰ تا ۲۵ درصدی دارو هر یک تا دو ماه تا قطع کامل دارو

(د) کاهش ۲۵ تا ۵۰ درصدی دارو هر دو تا چهار ماه تا قطع کامل دارو

۲. خانم ۳۰ ساله ای به دنبال یک تجاوز جنسی در بیابانهای اطراف شهر، به دنبال هر بار مسافرت با اتوبوس تا چند هفته علائم اضطرابی را در طی روز تجربه می‌کند، از سوار شدن بر هر وسیله نقلیه اجتناب می‌ورزد، احساس کرختی دارد و مدام خوابهای وحشتناک میبیند. به او پرازوسین داده اند. به نظر شما این دارو برای کدام یک از علائم وی تجویز شده است؟

(الف) تجربه علائم اضطرابی در طی روز (ب) اجتناب از سوار شدن بر هر وسیله نقلیه

(ج) احساس کرختی (د) خوابهای وحشتناک

۳. مرد ۴۰ ساله ای از دو ماه پیش مدام نگران است که تلفن زنگ بزند و خبر فوت همسر را به او بدهند. از این بابت دچار کم خوابی، تنش عضلانی و تحریک پذیری شده است به پزشک مراجعه می‌کند. کدام تشخیص برای او مناسب تر است؟

Acute Stress Disorder

(الف) GAD (ب)

Anxiety Disorder NOS

(ج) Panic Disorder (د)

۴. مرد ۴۵ ساله ای مدام فکر میکند که درب خانه را قفل نکرده است و با این فکر دچار اضطراب میشود، او به چند مدل فکرش را شرح می‌دهد. کدام یک از صحبت‌های او خصوصیت کلیدی یک **obsession** است؟

(الف) بلافاصله با ورود این فکر به ذهنم اضطرابم کم میشود (ب) تلاش می‌کنم اضطراب را کم کنم

(ج) سعی من بر نادیده گرفتن آن است (د) برای سرکوب فکرم به راه‌های مختلف فکر می‌کنم

۵. خانم ۲۵ ساله ای برای ششمین بار در طی هفته گذشته دچار حمله‌ی شدید اضطرابی همراه با احساس تنگی نفس، تپش قلب، لرزش بدن و احساس مرگ می‌شود. کدام یک از داروهای بنزودیازپینی زیر بیشترین اثر درمانی را در موقعیت‌های فوق دارد؟

(الف) دیازپام (ب) هالازپام (ج) لورازپام (د) فلورازپام

۶. بیمار هر چند وقت یکبار دچار تپش قلب، تعریق، لرزش بدن، احساس تنگی نفس می‌شود که به ناگهان آغاز در عرض ده دقیقه به اوج می‌رسد و به دنبال آن دچار ترس نگرانی دائمی درباره‌ی بروز حملات اضافی می‌شود او دچار بیماری جسمی یا سوء مصرف مواد نمی‌باشد و این حملات زندگی او را دشوار کرده است. جدیدترین شیوه روان‌درمانی رایج برای این بیمار کدام است؟

Cognitive Behaviors Therapy

(الف) Interpersonal Skills Training (ب)

Dialectical Behavior Therapy

(ج) Interoceptive exposure (د)

۷. بیمار هر زمان می‌خواهد در جلسات اداری صحبت کند دچار اضطراب شدید و لرزش صدا و سرگیجه می‌شود به نحوی که قادر به صحبت نیست. بیمار در هفته آینده باید در سه جلسه مهم اداری شرکت کند او مبتلا به دیابت نیز هست. چه درمانی را برای او انجام می‌دهد؟

الف) درمان مواجهه ای (ب) پروپرانولول (عنداللزوم)  
ج) لورازپام (عنداللزوم) (د) رواندرمانی بینشگرایی کوتاه مدت

۸. بیمار از حدود یکسال قبل هر روز دچار نگرانی در مورد کار و زندگی خانوادگی و مسائل اقتصادی است به نحوی که کنترل این وضع را دشوار می‌یابد. بیمار به سرعت خسته می‌شود، تحریک پذیر و بیقرار است، عوامل جسمی یا سوءمصرف مواد نیز ندارد، اما دوبار سابقه اعتیاد به تریاک و ترک آن را دارد که از سه سال پیش مطلقاً مصرف نکرده است. کدام یک و چه داروهایی را برای او توصیه می‌کنید؟

الف) بوسپیرون (ب) هیدروکسی زین (ج) پره گابالین (د) پرازوسین

۹. این اختلال تقریباً در افرادی با کمترین سطح درآمد نسبت به بالاترین سطح درآمد، و کسانی که کمتر از ۱۱سال تحصیل کرده‌اند نسب به افرادی با بیش از ۱۶سال تحصیل، دوبرابر است. کدام گزینه در این مورد صحیح است؟

الف) اختلالات خلقی (ب) اختلالات اضطرابی (ج) اختلالات هذیانی (د) اختلالات خواب

۱۰. بیمار به دنبال تشخیص پسوریازیس دچار نگرانی بیش از حد شده است که با مسوولیت های خانوادگی و کار او تداخل پیدا کرده است. بیمار مشکل جسمی یا روانی دیگری ندارد. کدام تشخیص در مورد این بیمار مناسب‌تر است؟

الف) اختلال اضطرابی ناشی از یک وضعیت پزشکی عمومی (ب) اختلال اضطرابی که به صورت دیگر طبقه بندی نشده است  
ج) اختلال سازگاری همراه با اضطراب (د) اختلال فشار روانی به دنبال تروما

۱۱. بیمار در عرض چند ساعت دچار کاهش وضوح در آگاهی از محیط و توانایی او در تمرکز، حفظ یا تغییر توجه کاسته شده است، بیمار دچار دیس اریانتاسیون و ضعف حافظه نیز می‌باشد. در عرض دو روز اخیر، با غروب آفتاب حال او بدتر شده است. انتظار دارید در الکتروانسفالوگرام چه وضعیتی را ببینید؟

الف) کندی گسترده در فعالیت زمینه ای قشری (ب) امواج آهسته دوره ای  
ج) امواج بتا در نواحی پیشانی (د) کندی موضعی در نواحی گیجگاهی

۱۲. بیمار در عرض یک سال گذشته به تدریج دچار ضعف حافظه و ناتوانی در یادگیری و ناتوانی در تشخیص اشیاء شده است این امر مشکلات عدیده در کارکرد شغل او به وجود آورده است. به اظهار اطرافیان بیمار از مدتی قبل از این وضعیت، رفتارهای بی‌مهار و تکانشی داشته است. لطیفه گویی در جای نامناسب، احساس آشنایی با بیگانگان، و خریدهای تکانشی از آن جمله بوده است. احتمال کدامیک از موارد زیر بیشتر است؟

الف) فلج عمومی مرحله سوم (ب) خرد زدودگی نوع عروقی  
ج) خردزدودگی فرونتو - تمپورال (د) بیماری دوقطبی با آغاز دیررس

۱۳. بیمار تحت درمان با ریواستیگمین ۶ میلی گرم در روز بهبود متوسطی دارد. اما عوارض جانبی گوارشی (تهوع، استفراغ، کاهش اشتها و وزن) سبب قطع درمان شده است. برای ادامه درمان کدام دارو را پیشنهاد می‌کنید؟

الف) دونپیزیل (ب) ممانتین (ج) جینکوبیلوبا (د) سله ژیلین

۱۴. بیمار به تازگی مبتلا به خردزدودگی dementia تشخیص داده شده است. نوسان در توجه، توهمات بارز بینایی و پاکینسونیسم نیز در بیمار ملاحظه می‌شود. کدام یک از درمانهای زیر در مورد او توصیه نمی‌شود؟  
(الف) تعامل اجتماعی (ب) تازگی در محیط (ج) دونپزیل (د) ممانتین

۱۵. بیمار حرکات غیر ارادی شبیه به رقص و عدم تعادل دارد، دگرگونیهای شخصیتی، افسردگی، مسطح شدن عاطفه، رفتار پر خاشگرانه اجباری، علاوه بر کندی روانی - حرکتی، مختل شدن کارکرد اجرایی و نقصان حافظه ملاحظه می‌شود. برای درمان کدام یک از گزینه‌های زیر موثر است؟  
(الف) ریواستیگمین (ب) ارگولوییدها  
(ج) ضدافسردگی و آرامبخش بر حسب ضرورت (د) ویتامین E مگا دوز

۱۶. در بیمار سالمند افسرده ای که مبتلا به پارکینسون نیز هست، علاوه بر لودوپا، بوپروپیون هم تجویز شده است، علت بروز علائم دلیریوم با چه مکانیسمی ممکن است؟  
(الف) افزایش گلوتامات (ب) اختلال در متابولیسم کبدی  
(ج) افزایش دوپامین (د) اثرات آنتی کلینرژیک داروها

۱۷. کدام یک از بیماریهای زیر که می‌تواند منجر به علائم دمانس در انسان شود منشاء عفونی دارد؟  
(الف) neuro can thosis (ب) gerstmann – straussler syn  
(ج) bins wanger's disease (د) dementia pugilistica

۱۸. آقای ۵۰ساله با سابقه سوءمصرف اپیوئید و بنزودیازپین به مقدار زیاد جهت ترک در بخش روانپزشکی بستری شده است. بهترین اقدام جهت کمک به بیمار چیست؟  
(الف) به علت مصرف مواد به مقدار زیاد بهتر است ترک آنها به صورت توامان و تدریجی انجام شود  
(ب) با توجه به سوءمصرف توام این دو ماده به مقدار زیاد امکان استفاده از متادون به عنوان جایگزین اپیوئید مقدور نمی‌باشد  
(ج) ابتدا باید بنزودیازپین را قطع و سپس برای بیمار درمان نگهدارنده متادون را آغاز کرد  
(د) ابتدا باید متادون جایگزین جهت ترک اپیوئید مصرفی شروع و سپس اقدام لازم برای ترک بنزودیازپین صورت گیرد

۱۹. آقای ۶۰ساله مبتلا به اختلال دریچه‌ای قلب و سابقه آریتمی‌های خطرناک جهت ترک اپیوئید مراجعه کرده است. کدام یک از داروهای زیر انتخاب بهتری است؟  
(الف) CAAM (ب) کلونیدین (ج) متادون (د) بوپرنورفین

۲۰. آقای ۲۵ ساله با علائم کندی عملکرد حرکتی و کاهش توانایی تفکر مراجعه کرده است. به نظر شما سطح الکل خون بیمار چه مقدار است؟  
(الف) ۲۰-۳۰ میلی‌گرم/دسی‌لیتر (ب) ۲۰۰-۳۰۰ میلی‌گرم/دسی‌لیتر  
(ج) ۸۰-۳۰ میلی‌گرم/دسی‌لیتر (د) ۲۰۰-۸۰ میلی‌گرم/دسی‌لیتر

۲۱. آقای ۵۰ساله، الکلی با سابقه کمبود ترانس کتولاز با علائم سندرم های عصبی از جمله فلج عصب ۶ مراجعه کرده است. به نظر شما ابتلا به کدام یک از اختلالات زیر بیشتر مطرح است؟  
(الف) آنسفالوپاتی ورنیکه (ب) سندرم کورساکوف  
(ج) سندرم marchia fava bignami (د) Central pontine myelinolysis

۲۲. بیمار مبتلا به اختلال روانپزشکی که تحت درمان دارویی می باشد و از سالها قبل سیگار مصرف می کرده است مصرف سیگار را قطع نموده است، بهتر است دوز کدام یک از داروهای مصرف بیمار را کم کنید؟  
(الف) آمی‌تریپتیلین (ب) کلرودیازپوکساید (ج) لورازپام (د) هالوپریدول

۲۳. آموزش روانی به عنوان تثبیت کننده خلق کدام عبارت صحیح است؟  
(الف) نقشی ندارد (ب) در بیماران مرحله حاد مؤثر است  
(ج) فقط در ترکیب با دیگر عوامل تثبیت کننده خلق مؤثر است (د) در بیماران در مرحله بهبود remission تاثیر قطعی ندارد

۲۴. در بانویی که سابقه طولانی دوقطبی راجعه بدون علائم روانپریشی دارد، به علت بارداری داروها قطع می شود. کدام یک از روشهای زیر جهت کنترل وضعیت او و حفظ جنین مناسب تر است؟  
(الف) آغاز یا تداوم رواندرمانی همراه با افزایش حملات روانی- اجتماعی (ب) اسیدهای چرب امگا-۳  
(ج) کارآزمایی بالینی RTSM (د) درمان با تشنج برقی

۲۵. بیمار دوره های افسردگی و دوره های شیدایی دارد که به صورت چرخه سریع جای خود را به یکدیگر می دهد. برخی بیماران تحت مونوتراپی با کاربامازپین و برخی با لیتیوم جهت پیشگیری قرار گرفتند. به چه ترتیبی می توان میزان پاسخ **response rate** را به دو برابر افزایش داد؟  
(الف) افزودن داروی ضدافسردگی (ب) افزودن داروی ضدروانپریشی  
(ج) کاربرد توام لیتیوم و کاربامازپین (د) افزودن والپروئیت به لیتیوم

۲۶. بیمار خلق بالا، کاهش نیاز به خواب، فشار صحبت و پرش افکار دارد که از یک ماه قبل آغاز شده است. بر حسب اطلاعات تا کنون چهار بار به این موضوع مبتلا شده است که هر چند ماه به طول انجامیده است. احتمال همبودی کدام یک از وضعیت های زیر در این بیمار کمتر از بقیه است؟  
(الف) سوءمصرف الکل با مواد (ب) لاغری بیمار گونه  
(ج) نابسامانیهای اضطرابی (د) بیماری فیلی- عروقی

۲۷. کدام یک از موارد زیر ویژگی نابسامانی کج خلقی **dysthymia** نسبت به نابسامانی افسردگی عمده نیست؟  
(الف) نشانه های ذهنی بیش از نشانه های عینی است (ب) آسیمگی یا کندی روانی- حرکتی ملاحظه نمی شود  
(ج) جنبه هتروژن بیشتر دارد (د) سابقه مثبت خانوادگی نادر است

۲۸. بیمار آقای ۶۰ساله با سابقه آریتمی قلبی، بی خوابی شدید، بی اشتها، خلق افسرده و اضطراب که تحت درمان با سرتالین و ترازودون قرار دارد ولی به دلیل مشکلات گوارشی و بی قراری که بعد از درمان شروع شده تمایلی به مصرف دارو ندارد. چه تصمیمی از جانب درمانگر مناسبتر است؟  
(الف) قطع سرتالین و ادامه درمان با ترازودون (ب) جایگزین کردن میرتازاپین بجای دو داروی فوق  
(ج) اختلال افسردگی در زمینه سیکلو تایمی (د) اختلال افسردگی ناشی از GMC (شروع منوپز)

۲۹. بیمار خانمی است با سابقه اختلال **BP-II** که در دو سال گذشته سه بار اپی زود حاد افسردگی عمده داشته است، سابقه خانوادگی و سوءمصرف مواد منتفی است، کدام یک از تثبیت کننده های خلقی زیر می تواند هم در بهبود علائم افسردگی فعلی و هم در پیشگیری از عود بیماری مؤثرتر باشد؟  
(الف) لیتیوم (ب) لاموتریزین (ج) اکسی کاربامازپین (د) دیوالپراکس

۳۰. بیمار جوان ۲۲ ساله ای است با تشخیص اختلال BP-I که از ۱۶ سالگی تا کنون چندین بار به دنبال فازهای افسردگی و مانیا بستری شده است. از ۲ سال قبل نیز به تناوب مصرف مواد را شروع کرده است. اخیراً به دنبال افسردگی شدید درمانگر علاوه بر تثبیت کننده خلق، آمی تریپتیلین نیز تجویز نموده است، از میان عوامل خطر ذکر شده در بیمار، کدام یک با احتمال خطر کمتری برای شیفت شدن فاز مانیا دخالت دارد؟

الف) شروع بیماری از دوره نوجوانی (ب) شروع مصرف مواد

ج) تجویز آمی تریپتیلین (د) تعداد زیاد دوره های بیماری

۳۱. آقای مبتلا به اختلال دوقطبی با شکایت از اختلال وسواسی - جبری مراجعه کرده است. تجویز کدام دارو بیشتر از سایر داروها را توصیه می کنید؟

الف) لاموتریژین (ب) گاباپنتین (ج) آری پیرازول (د) فلووکسامین

۳۲. اعتماد به نفس نوجوانان به طور عمده تحت تأثیر کدامیک از عوامل زیر می باشد؟

الف) ژنتیک (ب) بازخورد مثبت از همسالان و خانواده

ج) عملکرد مثبت تحصیلی (د) ظاهر زیبا و مورد قبول

۳۳. کدامیک از ابزارهای ارزیابی زیر بر اساس "مصاحبه" می باشد؟

الف) (LCBC) tsilkcehC roivaheB nerdlihC

ب) (K\_SDAS) ainerhpozihcS dna edrosiD evitceffA rof eludehcS\_eiddiK

ج) (SRPC) rennoC's PelacS gnitaR tnera

د) (IDC) nerdlihC's noisserpeD yrotnevnI

۳۴. در مصاحبه با نوجوان ۱۵ ساله ای، متوجه می شوید که قصد خودکشی دارد. در برخورد با این رفتار پرخطر کدام گزینه صحیح نمی باشد؟

الف) با توجه به اصل رعایت رازداری، این موضوع را از خانواده پنهان می کنیم

ب) بهتر است از نوجوان بخواهیم که خودش این موضوع را با والدینش در میان بگذارد

ج) بالینگر می تواند خودش این موضوع را ( ترجیحاً در حضور نوجوان ) به والدین اطلاع دهد

د) رازداری نباید به شکل تبانی باشد، هرچند حفظ رازداری بخش مهمی از درمان است

۳۵. برای تعیین پاتوژنز و مکانیسم های پاسخ به درمان در اختلالات روانی عصبی کدام تکنیک تصویربرداری مناسب می باشد؟

ب) (SRM) yhpargomoT detupmoC (TC)

الف) (TEP) yhpargomoT noissimE nortisoP

د) (TC) yhpargomoT detupmoC

ج) (ITD) gnigamI rosneT noisuffiD

۳۶. پسر بچه ۱۰ ساله ای با صورت کشیده، گوشهای بزرگ، قد کوتاه، ماکروارکیدیزم و شلی مفاصل به دلیل پرتحرکی و اختلال تمرکز به شما ارجاع شده است. او در کلاس اول مدرسه استثنایی درس می خواند. در مورد این کودک کدام یک از سندرمهای زیر مطرح است؟

الف) سندرم ویلیامز

ب) سندرم ایکس شکننده

ج) توبروس اسکروز

د) سندرم پرادر - ویلی

۳۷. کودک ۳ ساله ای به دلیل اشکال در تکلم ارجاع شده است. وی تنها قادر به بیان ۱۰ کلمه است و معمولاً با اشاره خواسته‌هایش را بیان می‌کند. اسامی تعداد کمی از افراد و اشیاء را درک می‌کند و درک محدودتری نسبت به دستورات کلامی ساده در مقایسه با همسالانش دارد. کودک تمایل به ارتباط با همسالان دارد و مهارت‌های حرکتی و بازی او متناسب با سن می‌باشد. کدام یک از تشخیص‌های زیر برای وی محتمل است؟

- (الف) اختلال اتیستیک  
(ب) اختلال در زبان بیانی  
(ج) اختلال زبان مختلط دریافتی-بیانی  
(د) عقب ماندگی ذهنی

۳۸. اولین علامتی که اغلب موجب نگرانی والدین کودکان اتیستیک می‌شود کدام است؟  
(الف) نداشتن تماس چشمی  
(ب) نداشتن عکس العمل به اسم خود  
(ج) تأخیر تکلم  
(د) رفتارهای کلیشه ای

۳۹. سیگار کشیدن مادر در دوران بارداری خطر بروز کدامیک از اختلالات زیر را در کودک افزایش می‌دهد؟  
(الف) اختلالات طیف اوتیسم  
(ب) اختلال نقص توجه/بیش‌فعالی  
(ج) اختلال یادگیری  
(د) عقب ماندگی ذهنی

۴۰. از والد یک کودک مبتلا به ADHD راجع به علائم بیماری وی می‌پرسید. کدام یک از سوالات شما در مورد ایمپالسیویتی می‌باشد؟

- (الف) آیا می‌تواند تکالیفش را تمام کند؟  
(ب) آیا وقتی با او حرف می‌زنید به نظر می‌رسد به شما گوش نمی‌دهد؟  
(ج) آیا در بازیها می‌تواند نوبت را رعایت کند؟  
(د) آیا در جایی که انتظار دارید بنشیند نمیتواند بنشیند و صندلی خود را ترک می‌کند؟

۴۱. خط اول درمان تیک‌های خفیف تا متوسط کدامیک از موارد زیر است؟

- (الف) ریسپریدون  
(ب) کلونیدین  
(ج) آریپیپرازول  
(د) پیموزاید

۴۲. اولین اقدام درمانی در درمان بی‌اختیاری مدفوع (siserpocne) در کودکان کدام است؟

- (الف) تجویز ایمی پرامین  
(ب) تجویز سیمپاراید  
(ج) آموزش روانی و فیزیولوژی گوارش  
(د) تجویز ملین

۴۳. کدامیک از داروهای زیر با احتمال بیشتر ایجاد شب‌ادراری در کودکان همراه است؟

- (الف) ریسپریدون  
(ب) کلونیدین  
(ج) متیل فنیدیت  
(د) هالوپریدول

۴۴. کدام یک از موارد زیر جزء علائم مشترک اختلال نقص توجه-بیش‌فعالی (ADHD) و اختلال دوقطبی نمی‌باشد؟

- (الف) پرحرفی  
(ب) بزرگ منشی  
(ج) حواسپرتی  
(د) پرتحرکی

۴۵. کدامیک از داروهای آنتی‌سایکوتیک زیر برای درمان فاز مانیای اختلال دوقطبی در کودکان زیر ۱۰ سال ADF devorppa است؟

- (الف) ریسپریدون  
(ب) الانزاپین  
(ج) کوئتیاپین  
(د) زیپراسیدون

۴۶. کدام یک از موارد زیر در اسکیزوفرنی زودهنگام نادرست است؟

- (الف) توهمات multimodal هستند  
(ب) کودکان اغلب از توهمات شکایت دارند  
(ج) هذیانها تا قبل از ۱۶ سالگی بندرت سازمان یافته هستند  
(د) شروع معمولاً تدریجی است

۴۷. دختر ۷ ساله ای به دلیل صحبت نکردن در مدرسه در طول ۳ ماه گذشته به شما ارجاع شده است. این مسئله تاثیر منفی در عملکرد وی در مدرسه ایجاد کرده است. صحبت کردن وی در خانه طبیعی است. کدام یک از موارد زیر را بعنوان خط اول درمان انتخاب می کنید؟

الف) رفتار درمانی (ب) تجویز فلوکستین (ج) تجویز ریسپریدون (د) تجویز نورتریپتیلین

۴۸. کودک ۸ ساله ای از یکسال قبل دچار علائم اضطراب شدید در مدرسه و موقعیتهای مختلف شده است. مصرف کدام یک از داروهای زیر برای وی مناسبتر است؟

الف) کلونازپام (ب) ایمی پرامین (ج) فلووکسامین (د) کلونیدین

۴۹. در نوجوانی که به علت علائم سایکوتیک تحت درمان با الانزاپین بوده و دچار هیپرپرولاکتینمی گردیده، تعویض الانزاپین به کدامیک از داروهای زیر مناسب تر است؟

الف) کوئتیاپین (ب) کلوزاپین (ج) زیپراسیدون (د) آریپیپرازول

۵۰. کدامیک از موارد زیر گزینه مناسبی برای درمان رفتاری شناختی نمی باشد؟

الف) دختر ۷ ساله ای که بعلت اضطراب جدایی شدید مدرسه نمی رود  
ب) پسر ۱۲ ساله ای که مورد سوءاستفاده جنسی قرار گرفته است  
ج) پسر ۹ ساله ای با اضطراب منتشر که والدینش تعارضات شدید دارند  
د) دختر ۱۵ ساله ای که فوبیای اجتماعی شدید دارد

۵۱. والدین کودکی مرتباً به او متذکر می شوند که او "ناخواسته، زشت و غیر قابل دوست داشتن" است. این حالت از مضامین کدامیک از موارد زیر می باشد؟

الف) esubA lautIR (ب) esubA laciglohcysP ro lanoitomE  
ج) tneMtaertlaM (د) elgeNct

۵۲. کدام یک از موارد زیر در خصوص امراض تجزیه ای صحیح است؟

الف) محو کلیه خاطرات مرتبط با مثلاً یک فرد بخصوص را فراموشی انتخابی می نماید  
ب) فراموش کردن خاطره دوره سایکوتیک متعاقب برگشت به حالت غیر سایکوتیک جزو فراموشیهای غیر بیمارگونه تلقی می گردد  
ج) در درمان معطوف به فاز phase oriented فراموشی تجزیه ای، سومین فاز عبارت است از integration phase  
د) بروز اختلال در تمایز واقعیت از خیال reality testing جزء معیارهای تشخیصی DSM-IV-TR در خصوص اختلال شخصیت گسیختگی نمیباشد

۵۳. کدام یک در مورد Possession trance صحیح می باشد؟

الف) در اتیولوژی آن sexual abuse ذکر شده و در خاورمیانه زیادتر دیده می شود  
ب) در اتیولوژی آن personal crisis ذکر شده و در خاورمیانه زیادتر دیده می شود  
ج) در اتیولوژی آن sexual abuse ذکر شده و در هندوستان زیادتر دیده می شود  
د) در اتیولوژی آن personal crisis ذکر شده و در هندوستان زیادتر دیده می شود

۵۴. کدام یک از تعاریف در مورد localized amnesia صحیح است؟

الف) فراموشی در مورد بیدآوری افراد خاص در رابطه با یک اتفاق معین  
ب) فراموشی در مورد بیدآوری وقایع مربوط به یک مدت زمان محدود  
ج) فراموشی در بیدآوری برخی از وقایع مربوط به یک مدت زمان محدود  
د) فراموشی در مورد بیدآوری خاطرات مربوط به افراد خانواده



۵۵. در مورد درمان somatic اختلال فراموشی تجزیه ای کدام عبارت صحیح است؟

الف) SSRI      ب) SNRI      ج) TCA      د) بنزودیازپین ها

۵۶. کدام یک از موارد زیر درباره ارتباط طبقات اجتماعی و بیماریهای روانی صحیح است؟

الف) طبقات اجتماعی نقش در شیوع بیماری ندارد      ب) در طبقات پایین بیماران روانی بیشتر بستری می شوند  
ج) زمان بستری شدن در طبقات بالاتر بیشتر از طبقات پایین است      ج) طبقه اجتماعی در شدت بیماری نقش دارد

۵۷. کدام یک از موارد زیر درباره تفاوت بروز و شیوع صحیح است؟

الف) بروز و شیوع می تواند باهم ارتباط داشته باشد      ب) بروز همیشه بیشتر از شیوع است  
ج) شیوع همیشه بیشتر از بروز است      د) بروز و شیوع اغلب موارد برابر است

۵۸. کدام یک از موارد زیر درباره تغییرات هیپوکامپوس در بیماری اسکیزوفرنیا صحیح است؟

الف) حجم هیپوکامپ آن حدود ۱۰ درصد کمتر از نرمال می شود  
ب) حجم هیپوکامپ راست بیشتر از چپ کاهش می یابد  
ج) تغییر هیپوکامپ در اسکیزوفرنیا یک علامت شاخص است  
د) تغییر چندانی در تعداد سلولهای هیپوکامپ دیده نمی شود

۵۹. کدام یک از موارد زیر در خصوص بیماری جعلی **fuctitious disorder** صحیح است؟

الف) ۸/۴-۴/۴٪ از تب های با علت ناشناخته FUO می توانند جعلی باشند  
ب) حب مطالعه رزنبُگ در خصوص بیماری جعلی نیابتی، ۹۸٪ موارد به توسط مادرخوانده ها صورت گرفته بود  
ج) سادیسم، فراقکنی، واپس زدگی و نارسیسم بهترین فرمولبندی دینامیک را برای آن تدارک می بیند  
د) در ICD-10 تحت عنوان "سایر اختلالات شخصیتی و رفتاری بزرگسالان" طبقه بندی می گردد

۶۰. در مورد رفتارهای جنسی اعتیاد گونه کدام عبارت صحیح است؟

الف) حدود ۸۰ درصد مبتلایان مرد هستند  
ب) مرها تمرکز کمتری به پادشهای جنسی فیزیکی دارند و غالباً در رفتارهای جنسی اعتیادگونه خود را درگیر می سازند  
ج) اعتیاد جنسی غالباً بیماری حاد با شروع حاد می باشد  
د) اعتیاد جنسی غالباً از سنین میانسالی آغاز می شود و به تدریج کاهش می یابد

۶۱. در مورد درمان رفتار جنسی (پارافیلیا و...) کدام عبارت صحیح است؟

الف) داروهای ضد افسردگی TCA (قدیمی) به علت اینکه عوارض جنسی اندکی دارند درمان انتخاب هستند  
ب) داروهای تنظیم کننده عاطفه و خلق حتی در صورت عدم حضور اختلال خلقی کمک کننده است  
ج) در Irritable Dysphoria تحریک پذیری در این گروه مطرح شده که با داروهای ضدصرع بهتر جواب می دهد  
د) غالباً درمان دارویی انتخابی است و در جهت افزایش خلق است

۶۲. کدام یک از عبارات زیر در سبب شناسی اختلال ساختگی جای ندارد؟

الف) تمایل به رشته پزشکی      ب) در زمینه آن ممکن است اختلال خود بیمار انگاری وجود داشته باشد  
ج) مهارتهای مقابله ای ضعیف      د) فاکتورهای ژنتیکی و خانوادگی نیز نقش دارد

۶۳. کدام یک از عبارات زیر در درمان اختلال ساختگی نقش ندارد؟

(الف) توجه و مراقبت برای موارد قانونی و اخلاقی

(ب) توجه به نیاز هیجانی زمینهای

(ج) توجه به اینکه اگر این افراد به آسیب خودشیفتگی حساس هستند

(د) مدیریت counter transference در درمان جایگاهی ندارد

۶۴. کدام یک از عبارات زیر هم نقش مهارکننده و هم نقش تحریک کننده برای رفلکس های جنسی دارد؟

(الف) کورتکس

(ب) ساقه مغز

(ج) سیستم لیمبیک

(د) نخاع

۶۵. کدام عبارت در مورد داروهای MAOI صحیح است؟

(الف) باعث اختلال در erection می شود

(ب) باعث اختلال در desire می شود

(ج) باعث اختلال در resolution می شود

(د) باعث اختلال در ejaculation می شود

۶۶. در چه صورت masturbation پاتولوژیک است؟

(الف) به صورت impulsive درآید

(ب) در غیاب partner جنسی همواره راه ارضاء جنسی باشد

(ج) به صورت compulsive درآید

(د) در زنان غالباً پاتولوژیک تلقی می شود

۶۷. کدام عبارت در مورد شیوع اختلال خوردن صحیح است؟

(الف) شیوع اختلال بی اشتهایی عصبی در زنان جوان ۱-۲٪ پرخوری عصبی در زنان جوان ۳-۵٪

(ب) شیوع اختلال بی اشتهایی عصبی در زنان جوان ۲-۳٪ پرخوری عصبی در زنان جوان ۳-۵٪

(ج) شیوع اختلال بی اشتهایی عصبی در زنان جوان ۱٪ پرخوری عصبی در زنان جوان ۲-۴٪

(د) شیوع اختلال بی اشتهایی عصبی در زنان جوان ۲-۴٪ پرخوری عصبی در زنان جوان ۳-۶٪

۶۸. میزان مرگ و میر در اختلال بی اشتهایی عصبی چقدر است؟

(الف) ۱۹-۲۰٪ در طول ۲۰ سال

(ب) ۲۱-۲۵٪ در طول ۲۰ سال

(ج) ۱۵-۲۰٪ در طول ۱۵ سال

(د) ۱۵-۲۰٪ در طول ۱۹ سال

۶۹. کدام عبارت در مورد John Nash صحیح است؟

(الف) از اسکیزوفرنی پارانوئید رنج می برد و بعد به صورت کامل درمان شد

(ب) در سال ۱۹۸۹ جایزه نوبل به او تعلق گرفت

(ج) در ۱۹۵۵ اولین بار بیمار شد

(د) شغلش مهندسی معمار بوده است

۷۰. در مورد بی اشتهایی عصبی anorexia nervosa کدام عبارت صحیح است؟

(الف) دو زیر گروه آن غالباً با هم همپوشانی دارند و بین آن دو نوع انتقال هم صورت می گیرد

(ب) عدم وجود علائم طبی در بیماری بی اشتهایی عصبی از معارهای تشخیصی است

(ج) در اقوام بیمار با بی اشتهایی عصبی عموماً از دیورتیک و به میزان کمتر ملین جهت عدم دریافت کالری استفاده می شود

(د) همواره تحریک برای بالا آوردن غذا پس از خوردن غذای زیاد در بیمار با بی اشتهایی عصبی صورت می گیرد

#### ۷۱. در مورد بی‌اشتهایی عصبی کدام عبارت صحیح است؟

- الف) فرهنگ و ارزشهای آن نقشی در همه گیرشناسی و بیماری نداشته و از یک چهارچوب خاص تشخیصی فقط باید عبور کنند  
ب) بی‌اشتهایی عصبی و پرخوری هر دو در کلاسهای اجتماعی اقتصادی بالا شیوع بیشتری دارند  
ج) نسبت جنسی ابتلاء به بی‌اشتهایی عصبی مرد به زن، دو به یک است  
د) بی‌اشتهایی عصبی ندرتاً تنها در فرد دیده می‌شود و غالباً ۲ یا ۴ مورد همراه از محور یک یا دو تشخیص گذاری را دارند

#### ۷۲. مشخصه تمایزی واضح بیماران با اختلالات جسمانی سازی somatoform کدام است؟

- الف) تمایز آنها در بیان شکایات آنان است  
ب) وجه تمایز آنان در طریق و روشی است که علائم تظاهر می‌کند و آن را تفسیر می‌نمایند  
ج) بسیاری از تظاهرات جسمانی خودبخودی ایجاد می‌شود و علت آن همیشه مشخص است  
د) علامت مشخصه و بارز هیستری غالباً با تظاهرات سوماتیک که بدون ریشه روانشناختی است مشخص می‌گردد.

#### ۷۳. در اختلال درد pain disorder کدام عبارت صحیح است؟

- الف) اگر همراه با یک بیماری طبی باشد بیماری طبی نقش در شروع و شدت بیماری درد ندارد  
ب) در نوع حاد اختلال درد همراه با بیماری طبی مدت بیماری طبی باید کمتر از ۶ ماه باشد  
ج) در اختلال درد اگر هم همراه با عوامل روانشناختی و اختلال طبی باشد، شدیدترین نوع است  
د) برای تشخیص اختلال درد، عوامل روانشناختی نقش مهمی در آغاز شدت و تشدید و نگهداری علائم دارد

#### ۷۴. سندرم های عملکرد جسمانی functional somatic syndrome کدام عبارت صحیح است؟

- الف) در این دسته بیماریها هیچ توضیحی که بیماری ناشی از ارزیابیهای فیزیکی و آزمایشگاهی باشد وجود ندارد  
ب) با وجود سایکوپاتوفیزیولوژی مشخص و بارز اما علائم با هم ارتباطی ندارند  
ج) علائم روانپزشکی و همبودیها وجود ندارد و یا اندک است  
د) علیرغم استانداردهای طلایی در تشخیص، باز هم تشخیص گذاری از روی علائم امکانپذیر نیست

#### ۷۵. در اختلالات جسمانی شدن در چهارچوب زیستی - روانشناختی - اجتماعی کدام عبارت صحیح است؟

- الف) در تظاهرات جسمانی اختلالات روانی محیط و فرهنگ نقش بارزتری دارند  
ب) جسمانی شدن و روانشناختی شدن تنها راههای انحصاری و دو طرفه بروز دیسترس می باشد  
ج) در بیان توضیح شروع و تداوم علائم جهانی شدن نقش بیمار عامل مهمی در مفهوم سازی بیماری است  
د) یافته های زیستی حمایت کننده قوی از اختلالات هستند مانند کوچکی بطنها در اختلال درد

#### ۷۶. در همبودی comorbidity اختلالات جسمانی شکل کدام عبارت صحیح است؟

- بخشی از ۶۰ درصد بیماران با اختلال تجزیه dissociative ملاکهای هستری را هم دارند  
ب) سوء مصرف مواد اختلال خلقی و اضطرابی از همبودیهای مهم هستند  
ج) غالباً این گروه بیماران سابقه سوءاستفاده و اهمال ندارند ولی اختلالات خلقی را در سابقه دارا هستند  
د) اختلال خلقی و اضطرابی غالباً کمتر از علائم اختلال شیء دیدن است

#### ۷۷. در تعریف و بیان مرکزیت ایگو ego centrism عبارت صحیح و مناسب کدام است؟

- الف) هر دوره عمده و اصلی رشد و تکامل شناختی با شخصیت کفی به سمت شناخت جامع تر و انطباقی تر مشخص می گردد  
ب) نوزادان در ایگو مرکزی هوشیارترند  
ج) در هر انتقال به سطوح بالاتر شناختی در ابتدا تمایز کامل بین خود و شیء همواره باید حاصل گردد  
د) با مرکزیت ایگو اضطراب اجتماعی و واکنشهای خودشیفتگی از بین می‌رود

#### ۷۸. در بیماران با اختلال (ضایعات) لوب فرونتال:

- الف) آمیزی حتی بعد از ضایعات اندک لوب فرونتال حاصل می‌شود  
ب) لوب فرونتال اهمیت اساسی در حافظه بینایی دارد  
ج) بیماران با ضایعه لوب فرونتال در بخاطر آوردن غیرهدفمندانه مشکل ندارند  
د) بیماران با ضایعه لوب فرونتال بخوبی حافظه کارکردی مناسب خود را دارند

#### ۷۹. در بررسی بر روی استرس مزمن کدام عبارت صحیح است؟

- الف) استرس‌های مزمن غالباً در مطالعات اجتماعی پیش بینی کننده کم ارزش تری از حوادث زندگی در ایجاد بیماریهای روانی هستند  
ب) در ارزیابی استرس‌های مزمن استرس شغل مانند دیگر استرس‌های مزمن برای پایش و ارزیابی دشوار است  
ج) در بررسی استرس‌های شغل رابطه امنیت شغل - نظارت شدید و فشارهای زمانی با افسردگی - اضراب و سوءمصرف مواد نشان داده شده است  
د) اختلالات قلبی - عروقی و بی‌ثباتی هیجانی با سهل‌انگاری شغل ارتباط مستقیم دارد

#### ۸۰. کدام بیماری از نظر ساختاری بیشتر شبیه OCD است؟

- الف) اختلال انفجاری متناوب ب) تمام اختلالات انفجاری به گونه‌ای دیگر تقسیم نشده  
ج) دزدی وسواس گونه kleptomania د) قمار بازی بیمارگونه

#### ۸۱. آنتاگونیست اوپوئید در درمان کدام بیماری تاثیر بیشتری دارند؟

- الف) دزدی بیمارگونه ب) آتش افروزی ج) کندن موی بیمارگونه د) قماربازی بیمارگونه

#### ۸۲. کدام جمله در تعریف prevalence و یا شیوع درست است؟

- الف) تعداد موارد ابتلا در یک برهه زمانی را گویند  
ب) ۳ جزء مهم در شیوع عبارتند از: تعریف مورد ابتلاء، جمعیت هدف و زمان  
ج) به تعداد افراد جمعیت کل در یک زمان نسبت به موارد خاص ابتلا گفته می‌شود  
د) به موارد کنونی بیماری نسبت به گذشته می‌گویند

#### ۸۳. در افسردگی عروقی vascular depression کدام عبارت غلط است؟

- الف) مطالعات تصویری مغز نشانگر وجود میزان زیادی استروک‌های خاموش است  
ب) افسردگی به صورت late onset و در افراد بالای ۵۰ سال با زمینه بیماری عروقی دیده می‌شود  
ج) در ابتلاء به آن هیچ اولویتی برای زنان یا افراد با سابقه خانوادگی افسردگی با شروع زودرس نیست  
د) شواهد حاکی از پاسخ مناسب درمان با ضد افسردگی‌ها در مقایسه با افسردگی با شروع زودرس است

#### ۸۴. بیمار خانم ۶۵ ساله ای است با سابقه فشار خون که اخیراً دچار MI شده است و به دنبال عارضه قلبی علائم افسردگی اساسی دیده می‌شود، وی تحت درمان با داروهای ضد فشار خون و دیورتیک هاست. با توجه به تداخل دارویی بهترین گزینه درمان کدام است؟

E.C.T

- الف) نورتریپتیلین ب) سرتالین ج) بوپروپیون د)

#### ۸۵. خانم ۵۵ ساله با سابقه binge eating، الکلیسم و با BMI بالای ۴۰ که زمینه دیابت و آپنه خواب هم دارد. وی جهت انجام جراحی bariatric surgery مورد ارزیابی قرار گرفته است به نظر شما کدام عامل زمینه‌ای در سابقه وی کنتراندیکاسیون جراحی فوق محسوب می‌شود؟

۵۰ سال

- الف) مصرف الکلی (الکلیسم) ب) دیابت ج) آپنه خواب د) سن بالای

۸۶. در خصوص فردی که احساس خستگی، فقدان انرژی، افزایش تحریک پذیری، و کاهش علاقه به کار **demoralization** دارد کدام یک از عبارات زیر به عنوان ریسک فاکتور برای ابتلا به بیماری های عروق کرونر به کار می‌رود؟

الف) chronic fatigue syndrome (ب) neurasthenia (ج) vital exhaustion (د) type A behavior

۸۷. کدام یک از موارد زیر در خصوص امراض روان - تنی غلط است؟

- الف) لیتیوم میتواند در عملکرد گره سینوسی اختلال ایجاد نماید  
ب) تشخیص MDD ریسک مرگ را ۳.۵-۶.۶ برابر افزایش می‌دهد  
ج) جنس مرد جزو ریسک فاکتورهای شناخته شده افزایش فاصله QT است  
د) سطوح بالای اضطراب، ریسک حوادث کرونری را پس از سکته قلب ۲-۵ برابر افزایش می‌دهد

۸۸. خانم ۲۰ ساله با علائم افسردگی، اضطراب و پرخاشگری، کاهش اشتها تمایلات جنسی، آمنوره و گالاکتوره مراجعه کرده است. در آزمایشات به عمل آمده سطح PRL خون بالا گزارش شده است. بهترین اقدام برای کاهش علائم بیماری کدام است؟

- الف) تجویز سیتالوپرام به همراه آریپیپرازول به مدت ۶ هفته (ب) تجویز بروموکریپتین به مدت نامحدود  
ج) تجویز نورتریپتیلین همراه با پروپرانولول (د) تجویز سرتالین با داروی ضد بارداری

۸۹. خانم ۳۰ ساله با علائم افسردگی مراجعه کرده است. در آزمایشات بیمار سطح هورمونهای T4, T3 طبیعی ولی TSH بالا گزارش شده است. علائم بالینی نشان دهنده اختلالات تیروئیدی مشهود نمی باشد. بهترین توصیه شما برای شروع درمان کدام است؟

- الف) تجویز سیتالوپرام روزانه ۲۰ میلی گرم (ب) تجویز سیتالوپرام روزانه ۲۰ میلی گرم همراه با هورمون تیروئید  
ج) تجویز هورمون تیروئید (د) تجویز نورتریپتیلین روزانه ۵۰ میلی گرم

۹۰. خانم ۳۰ ساله با سابقه افسردگی مازور مقاوم به درمان و شکایت از آمنوره، هیرسوتیسم، چاقی، آکنه، ریزش موی تیپ مردانه مراجعه کرده است. کدام یک از درمانهای زیر را به ایشان توصیه می‌کنید؟

- الف) تجویز متفورمین + اسپرونولاکتون (ب) توصیه به ECT  
ج) تجویز Li (د) افزودن هورمونهای تیروئید به داروی ضد افسردگی

۹۱. در مطالعات انجام شده توسط fMRI که به مقایسه تغییر در بیان عواطف چهره بیماران اسکیزوفرنیک و افراد نرمال پرداخته است، کدام عبارت صحیح است؟

- الف) مشاهده کاهش فعالیت و پاسخ در ناحیه لیمبیک بیماران (ب) مشاهده کاهش فعالیت و پاسخ در ناحیه پاریتال بیماران  
ج) نابهنجاری در عملکرد لب فوقانی تمپورال و ونترومدیال بیماران (د) آسیب مشخص در ناحیه فرونتوتمپورال بیماران

۹۲. برای بیمار که خانمی ۳۵ ساله است و به علت حاد اسکیزوفرنیا بستری است، درمانگر می‌خواهد هر چه سریعتر درمان آنتی سایکوتیک ها را شروع کند، اما بیمار به شدت حالت تهاجمی دارد و همکاری نمی کند، کدام اقدام پاراکلینیک قبل از درمان مناسب تر است؟

- الف) انجام CBC ضروری نیست، اما EKG حتماً باید انجام شود  
ب) آزمایشات روتین را می‌توان به تعویق انداخت، اما تست بارداری لازم است  
ج) فقط CBC را به صورت اورژانسی چک می‌کنیم و بقیه آزمایشات را بعداً انجام می‌دهد  
د) با توجه به وضعیت حاد بیمار، درمان را می‌توان قبل از ارزیابی پزشکی شروع کرد

۹۳. برای بیمار ۳۵ ساله مبتلا به اسکیزوفرنی و اعتیاد به مصرف الکل که فکر می‌کند مصرف الکل بیشتر از مصرف دارو به سازگاری او با اسکیزوفرنی کمک می‌کند مشاوره و آموزش جهت ایجاد امیدواری و درک واقعی از بیماری، داروها، درمان و تعیین هدف داده شد. به نظر شما کدام یک از مراحل باز توانی درباره بیمار انجام شده است؟  
الف) motivational intervention (ب)  
assertive outreach  
ج) integration (د)  
comprehensiveness

۹۴. خانم ۲۰ ساله مبتلا به اسکیزوفرنی به علت چاقی ثانویه به مصرف دارو مصرف آنها را قطع کرده است. اقدام شما چیست؟

الف) تجویز ریسپریدون (ب) تجویز کلروپرومازین (ج) تجویز کوئیتیاپین (د) تجویز پرفنازین

۹۵. در تاریخچه اختلال اسکیزوفرنی، کدام شخص یا مکتب، توهمات و هذیانها و کناره گیری اجتماعی را به عنوان علائم فرعی که هر کدام بر اساس ظرفیت‌های تطابقی فرد بیمار با محیط وی ایجاد می‌شود، عنوان نموده است.  
الف) کرپلین (ب) بلولر (ج) اشنایدر (د)  
feighner

۹۶. بیمار مرد ۳۳ ساله ای است که به دلیل صرع پارسیل کمپکس تحت درمان با کاربامازپین و لوتیراستام قرار دارد. از ۶ ماه قبل بیمار دچار چندین نوبت حملات گذرای پر خاشگری شده که با حمله به اطرافیان و پرتاب اشیای در دسترس همراه بوده است. بررسی با ویدئو مانیتورینگ حملات پر خاشگری بیمار را در ارتباط با صرع و به عنوان پدیده پست ایکتال نشان داده است. کدام گزینه صادق است؟

الف) بررسی تصویربرداری این بیماران آتروفی هسته دمدار را نشان خواهد داد  
ب) داروی لوتیراستام، بیمار را مستعد postictal aggression کرده است  
ج) رفتارهای پر خاشگرانه بیمار، یک violant automatism محسوب می‌شود  
د) احتمالاً تمپورال چپ منشاء صرع پارسیل بیمار است

۹۷. بیمار ۶۰ ساله با علائم تغییرات شخصیتی، تحریک پذیری، بی ثباتی خلق، رفتارهای تکانشی، قضاوت مختل، رفتارهای جنسی غیر قابل کنترل و تمایل جنسی به کودکان مراجعه کرده است و در بررسی از نظر هوش نرمال است اما تمرکز بیمار به شکل چشمگیری کاهش یافته است. سابقه قبلی بیماری روانی نداشته است. کدام یک از تشخیصهای زیر مطرح است؟

الف) اختلال خلقی دوقطبی دیررس (ب) اختلال اسکیزوفرنیای دیررس  
ج) تومور ناحیه فرونتال (د) اختلال شخصیت تاخیری

۹۸. درباره بروز افسردگی در بیماران مبتلا به صرع کدام یک از موارد زیر صحیح است؟

الف) ۵۰ درصد بیماران مصروع دچار بیماری افسردگی می‌شوند  
ب) در complex partial seizure افسردگی شایعتر است  
ج) در صرعه‌های با منشاء نیمکره چپ مغز افکار خودسرزندی و افسردگی شایعتر است  
د) بروز افسردگی ارتباطی با شدت صرع ندارد

۹۹. کدام یک از موارد زیر درباره AIDS Mania صحیح است؟

الف) علائم این بیماری تفاوتی با mania در اختلال خلقی ندارد  
ب) مانیای ناشی از ایدز معمولاً در شروع بیماری دیده می‌شود  
ج) اختلالات شناختی در مانیای ناشی از ایدز با آغاز دیرس بیشتر دیده می‌شود  
د) شیوع مانیا در بیماران مبتلا به ایدز شبیه جمعیت نرمال است

۱۰۰. به دنبال ضربه های مغزی، احتمال بروز کدام اختلال بیشتر است؟

الف) سایکوز (ب) مانیا (ج) افسردگی (د) تغییرات شخصیتی

۱۰۱. بیمار خانم ۲۰ ساله ای است که به دلیل بی قراری، خلق بالا و علائم سایکوتیک مراجعه کرده و تحت درمان با ریسپریدون و کاربامازپین قرار گرفته است. سه روز بعد، بیمار دچار دردهای شکمی شدید به همراه درد و یارسوزی در اندامها شد به طوری که پس از یک هفته به دلیل ضعف اندامها، توانایی راه رفتن را نیز از دست داد. در سابقه بیمار، شرح حالی از چند نوبت حملات درد شکمی که چند روز طول کشیده و بدون تشخیص مانده وجود دارد. مناسب ترین اقدام تشخیصی کدام است؟

الف) اندازه گیری مس در ادرار ۲۴ ساعته (ب) اندازه گیری سطح آنزیم آلفا-گالاکتوزیداز در گلبولهای سفید  
ج) اندازه گیری پورفوبیلی نون ادرار ۲۴ ساعته (د) تصویر برداری MRI مغز

۱۰۲. بیمار مرد ۴۲ ساله ای است که از ۲ سال قبل مبتلا به اختلالات رفتاری، افسردگی مقاوم به درمان، و پسرفت حافظه شده است. در طول بستری در بخش، بیمار خلق متغیر دارد؛ قادر به ارائه شرح حال نیست و به سوالات درمانگر با جملات تکراری و کوتاه پاسخ می دهد لذا ارزیابی دقیق وضعیت شناختی مقدور نشد. بیمار ۱۰ سال قبل به دلیل کاتاراکت جراحی شده است. در معاینه، اندام تحتانی در محل تاندون آشیل ضخیم و برجسته است. علامت بابنسکی در دو طرف وجود دارد و رفلکس های وتری سمت راست افزایش یافته است. در صورتیکه با تست تشخیصی مناسب، وجود بیداری ژنتیکی تایید گردد علاوه بر درمانهای علامتی برای علائم روانپزشکی کدام درمان زیر را پیشنهاد می کنید؟

الف) درمان روزانه با chenodexychoric acid (ب) درمان دوره ای با heme arginate  
ج) تجویز Lorenzo oil (د) تزریق fabrazyme هر دو هفته

۱۰۳. بیمار آقای ۲۲ ساله ای است که از حدود ۵ سال قبل به دلیل علائم سایکوز مقاوم به درمان با توهمات شنوایی دایمی و هذیان گزند و آسیب تحت درمان است. بیمار از حدود ۶ ماه قبل به تدریج دچار اختلال تکلم و عدم تعادل در هنگام راه رفتن شده است. در معاینه حرکات چشمی، محدودیت در gaze بخصوص در نگاه به بالا و پایین مشهود است. راه رفتن بیمار آتاکسیک است. کدام بیماری محتمل است؟

الف) niemann – pick type c (ب) progressive supranuclear palsy  
ج) homocystinuria (د) fabry

۱۰۴. در سایکودراما فردی از اعضای گروه نقش پروتاگونیست را ایفا کرده و بیمار (پروتاگونیست) بیرون صحنه می ایستد و موقعیت زندگی اش را که توسط فردی دیگر بازی می گردد مشاهده کرده تا به این وسیله فاصله ای هیجانی از هیجانهای خودش در آن موقعیت را تجربه کند. این تکنیک چه نام دارد؟

الف) role reversal (ب) sharing (ج) mirror (د) double

۱۰۵. از بیمار مبتلا به اختلال وسواسی - جبری خواسته شد در وضعیتی راحت قرار گیرد، چشمانش را ببندد و صحنه ای خوشایند را تصویرسازی کند. درمانگر در فواصل بین تصویرسازی های خوشایند یک بینش تحلیلی را اضافه می کند. تکنیک مورد استفاده وی چیست؟

الف) active imagination (ب) self- hyposis  
ج) mindfulness (د) guided affective imager

۱۰۶. درمانگر در درمان نوجوان ۱۵ ساله با رفتارهای مخالفت جوینانه و آشفته سعی می‌کند حس ارزشمندی و مهم بودن را با ارائه کنترل جلسه به نوجوان به وی القا کرده و پس احساسهای او را شفاف کرده و با بیان مجدد احساس ها و انعکاس آنها این مساله که او را پذیرفته و درک می‌کند، منتقل می‌کند. روش درمانی وی چیست؟  
(الف) روایت درمانی (ب) مراجع محوری (ج) ذهن آگاهی (د) درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد

۱۰۷. درمانگری قرار است با روش رفتار درمانی دیالیتیکی (DBT) به درمان بیمار مبتلا به اختلال شخصیت مرزی بپردازد. کدام یک از موارد تعهدات زیر در شروع درمان صحیح است؟

- (الف) ماندن در درمان برای مدت حداقل ۲ سال  
(ب) قطع درمان در صورت غیبت در ۴ جلسه متوالی  
(ج) تماس حداقل هفته ای دو بار به صورت تلفنی با درمانگر تا پایان درمان  
(د) قطع درمان در صورت عدم انجام تکلیف در ۲ جلسه متوالی

۱۰۸. گروه هایی که افراد به آنها تعلق دارند اعم از خانواده، مدرسه با محل کار ویژگیهای مشترکی دارند که در افزایش بهزیستی و شادکامی موثرند. همه موارد زیر جزء این ویژگیهای مشترک گروه های مثبت حمایتی هستند، به جز:  
(الف) انسانیت (ب) امنیت (ج) خودمختاری (د) عدالت

۱۰۹. اولین گام درمانی برای شناخت درمانگری که با بیمار افسرده شدید روبرو است و در شناسایی و ارزیابی افکار خودآیند خودمشکل دارد، چیست؟

- (الف) daily activity schedule (ب) mastery & pleasure rating  
(ج) role playing (د) assertive practice

۱۱۰. مادری اخیراً دچار علایمی از مشکلات روده ای، درد شکم و نفخ شده است. وقتی با دخترش تماس گرفت که می‌خواهد تنها او را ببیند دختر فکر کرد حتماً مادر بیماری جدی گرفته که می‌خواهد خصوصی با او صحبت کند. دختر مرتکب کدام خطای فکر شده است؟

- (الف) arbitrary inference (ب) selective abstraction  
(ج) overgeneralization (د) dichotomous thinking

۱۱۱. خانواده درمانگری متوجه می‌شود قدرت پدر خانواده بسیار کمتر از حدی است که بتواند نقش پدری اش را ایفا کند. وی با پیوستن به پدر، قدرت را به او باز گردانده و سعی می‌کند با ایجاد قوانین جدید و به هم زدن تعادل فعلی به سمت انعطاف پذیری و سازگاری با تغییرات رشدی درون خانواده حرکت کند. رویکرد وی چیست؟

- (الف) structural (ب) strategic (ج) bowenian (د) solution-focused

۱۱۲. درمانگر تشخیص داده که مشکل اصلی بیمارش اضطراب است. برای مصاحبه تکمیلی در مورد تعیین نوع تشخیص بر اساس DSM-IV کدام مصاحبه ساختار یافته را پیشنهاد می‌کنید؟

- (الف) SCID-II (ب) MINI (ج) ADIs (د) SADS

۱۱۳. در گروه درمانی بیماران مبتلا به M.S شیوا که تا به حال فردی منفعل، درمانده و در خودفرورفته بود در فکر این است که مثل الناز به کارهای قبلی اش ادامه دهد، کار جدیدی برای خودش دست و پا کند، خودش بچه هایش را به مدرسه ببرد و بیشتر آشپزی کند. کدام عامل گروه درمانی بر شیوا اثر گذاشته است؟

- (الف) contagion (ب) imitation (ج) transference (د) univaersalization



۱۱۴. از بیمار مبتلا به بی‌اشتهایی روانی خواسته می‌شود که ابتدا رفتارهای خوردن و پاکسازی‌اش را به مدت دو هفته پایش کند. پس از یک هفته او در می‌یابد که اگر در هر بار خوردن میزان کمتری بخورد، پاکسازی به احتمال کمتر رخ می‌دهد. این اقدام اخیر مربوط به کدام مرحله کنترل شخصی است؟  
 الف) self-monitoring (ب)  
 self-stimulus control  
 ج) self-evaluation (د)  
 self-regulation

۱۱۵. کدام یک از داروهای زیر در درمان اضطراب مزمن سوماتیک اختلالات شخصیتی بیشتر مد نظر است؟  
 الف) Paroxetine (ب) Duloxetine (ج) Depakine (د) Bupropion

۱۱۶. کدام یک از اختلالات زیر کمپلیکاسیونهای اختلال شخصیت دوری‌گزين محسوب می‌شود؟  
 الف) فوبی اختصاصی (ب) فوبی اجتماعی (ج) اختلال وسواسی-جبری (د) اختلال هراس

۱۱۷. هانس آیزنگ در مدل عاملی شخصیت به عنوان سه عامل قدرتمند همه موارد زیر را ذکر کرده است به جز:  
 الف) extroversion – introversion (ب) neuroticism  
 ج) psychoticism (د) conscientiousness

۱۱۸. فرد بزهکار احتمالاً در کدام یک از مراحل رشد روانی-اجتماعی اریکسونی دچار انحراف رشدی شده است؟  
 الف) اعتماد در برابر بی‌اعتمادی (ب) سازندگی در برابر احساسات حقارت  
 ج) استقلال در برابر شرم و تردید (د) ابتکار در برابر احساس گناه

۱۱۹. وقتی خواسته‌های کودک در تعارض با خواسته‌های والدین قرار می‌گیرد و کودک به این نتیجه می‌رسد که تنها در صورتی ارزشمند است که مطابق با معیارهای والدینش رفتار کند و مفهوم شرایط ارزش برای وی مطرح می‌شود. این مفهوم توسط کدام نظریه پرداز مطرح شده است؟  
 الف) فرانکل (ب) برن (ج) هورنای (د) راجرز

۱۲۰. افراد مبتلا به اختلال شخصیت مرزی، نمایشی یا وابسته احتمالاً چه نوع سبک دلبستگی در کودکی داشته‌اند؟  
 الف) avoidant (ب) resistant (ج) disorganized (د) preoccupied

۱۲۱. در مفهوم سازی ترانسفرانس (انتقال) کدام تعریف با مفهوم این پدیده در مغایرت است؟  
 الف) ترانسفرانس را میتوان به عنوان یک پدیده عمومی و فراتر از مرزهای تحلیل در تمامی روابط انسانی مشاهده کرد  
 ب) می‌تواند به عنوان یک جانشین پاتولوژی و تحت عنوان نوروترانسفرانس مطرح شود  
 ج) به عنوان نوعی رابطه درمان متمایز از سایر روابط درمانی شناخته می‌شود  
 د) در واقع همان رابطه واقعی real relationship است که با پیوند درمانی متفاوت است

۱۲۲. درمانگر آنالیتیک به بیمار افسرده‌ای که نسبت به اعمال گذشته خود احساس گناه دارد و خود را سرزنش می‌کند می‌گوید: احساس گناه شما ناشی از وجدان (سوپرایگوی) سخت‌گیری است که با آن بزرگ شده‌اید. تفسیر ارائه شده درمانگر از چه نوعی است؟  
 الف) genetic interpretation (ب) dynamic interpretation  
 ج) here and now interpretation (د) nontransference interpretation

۱۲۳. بیمار مبتلا به اختلال شخصیت خود شیفته از درمانگر می‌خواهد که توضیحی درباره برنامه درمانی اش ارائه دهد، درمانگر اظهار می‌دارد؛ جلسات ما به صورت رودررو و به مدت نیم تا یک ساعت به طور منظم هفته ای یک بار برگزار می‌شود و ممکن است چند ماه به طول انجامد. انگیزه شما برای درمان و توانایی تحمل بعضی سختی‌ها در طول جلسات برای ما مهم است، گاهی ممکن است مجبور شویم به مسایلی در گذشته باز گردیم و به تفسیر و تحلیل آنها بپردازیم و زمانی اگر لازم باشد برایتان دارو تجویز کنم، درمانگر از چه رویکردی صحبت می‌کند؟  
(الف) تحلیلی کلاسیک (ب) حمایتی تحلیلی (ج) بیانی تحلیلی (د) بین فردی دیالیتیکی

۱۲۴. دختر جوانی که مدت سه سال از مادرش که مبتلا به بیمار سختی بود مراقبت می‌کرد. به دنبال فوت مادر دچار درد مداوم شانه‌ها و کاهش قدرت دستها شده است، وی در مصاحبه روانپزشکی از احساس گناه ناشی از کوتاهی در مراقبت از مادر صحبت می‌کند، چه مکانیسم دفاعی در شکایت بیمار نقش دارد؟  
(الف) هیپوکندریازیس (ب) رفتار انفعالی تهاجمی (ج) تجزیه یا انعکاس (د) واکنش سازی

۱۲۵. شیوه درمان این پزشک و نظریه پرداز روانشناختی مبتنی بر انطباق هرچه مناسب تر فرد با محیط و تغییر در عوامل زیستی، روانشناختی و اجتماعی است، وی در بررسی بیماران خود به فاکتورهایی چون خواب، عادات، تغذیه و فعالیت‌های روزمره توجه می‌کرد؟  
(الف) آدولف مایر (ب) آلفرد آدلر (ج) ساندور رادو (د) فرانز الکساندر

۱۲۶. وجود خصوصیاتِ چون تحلیل پذیری، اخلاق مداری، دلسوزی و مهربانی و رفتار همدلانه با کدام یک از ابعاد شخصیتی مرتبط است؟  
(الف) self- directedness (ب) cooperativeness  
(ج) self- transcendence (د) self- awareness

۱۲۷. در معاینه روانپزشکی با خانم جوانی روبرو هستیم که به دلیل اقدام به خودکشی‌های مکرر و روابط ناپایدار عاطفی مراجعه کرده است در طول مصاحبه با هیجان زیادی مشکلاتش را بیان می‌کند و تلاش زیادی دارد تا توجه درمانگر را به مسائلی جلب نماید. از نظر شما در این بیمار امکان بروز کدام دسته از اختلالات بالینی محتمل تر است؟  
(الف) اختلال افسردگی، جسمانی سازی و تبدیلی (ب) اختلال افسردگی و سوء مصرف مواد  
(ج) طیف اختلال‌های اضطرابی و دوقطبی (د) اختلال سایکوتیک و هذیانی

۱۲۸. یکی از موارد زیر با دیدگاه کرنبرگ در توصیف سازمان شخصیت مرزی مطابقت ندارد؟  
(الف) اضطراب منتشر مزمن (ب) شیفت کردن تفکر به سمت تفکرات اولیه  
(ج) عدم آسیب و واقعیت سنجی (د) اشکال متعدد تمایل به انحراف جنسی

۱۲۹. کدام یک از موارد زیر در خصوص اختلالات شخصیتی غلط است؟  
(الف) شخصیت اسکیزوتایپال میتواند زمینه ساز اختلال اسکیزوفرنیفرم باشد  
(ب) بین اختلال شخصیت اسکیزوتایپال و اختلال هذیانی شباهت در فنوتایپ مشاهده می‌گردد  
(ج) بین اختلال شخصیت نارسیستیک با سیکلوتایمیا شباهت در فنوتایپ مشاهده می‌گردد  
(د) بین اختلال شخصیت ضداجتماعی و مانیا شباهت در فنوتایپ وجود دارد

۱۳۰. کدام یک از موارد زیر در خصوص اختلال شخصیتی صحیح است؟

- الف) حسب تعریف DSM-IV-TR اختلال شخصیتی در همه حوزه ها متجلی می گردد بجز شناخت  
ب) حسب تعریف DSM-IV-TR تشخیص اختلال شخصیتی اسکیزوتایپال در قبل از ۱۸ سالگی قدغن است  
ج) سیکل پایز مربوط به novelty seeking است  
د) تمایلات جنسی منحرف چند ریختی جزو ساختار پیشنهادی کرنبرگ در خصوص شخصیت مرزی است

۱۳۱. آقای ۷۰ ساله مبتلا به OCPD در خانه سالمندان بسر می برد. کدامیک از اقدامات زیر کمک کننده است؟

- الف) توصیه به شرکت در کاردرمانی ب) CBT ج) DBT د) رواندرمانی سایکودینامیک

۱۳۲. آقای ۶۵ ساله با سابقه اپی زودهای متعدد دپرسیون، دچار اختلال افسردگی ماژور شده است. برای درمان ایشان

کدام گزینه انتخاب بهتری است؟

- الف) برای جلوگیری از Relapse ادامه درمان به مدت ۱ سال  
ب) برای جلوگیری از Recurrence ادامه درمان به مدت ۳ سال  
ج) درمان فاز Maintenance به مدت حداقل ۶ ماه  
د) درمان فاز Continuation به مدت حداقل ۱ سال

۱۳۳. روانپزشک برای بیمار ۳۵ ساله مبتلا به اختلال دوقطبی در فاز افسردگی حاد تصمیم به استفاده از کاربامازپین

گرفته است. کدام یک از خصوصیات بالینی زیر با احتمال بیشتری برای پاسخ درمانی همراه است؟

- الف) فاز افسردگی شدیدتر و با ازمان کمتر ب) فاز افسردگی شدیدتر و با ازمان بیشتر  
ج) فاز افسردگی خفیف تر و با ازمان کمتر د) فاز افسردگی خفیف تر و با ازمان بیشتر

۱۳۴. روانپزشک برای بیمار مبتلا به اختلال دوقطبی در فاز مانیا تصمیم به شروع لاموتریزین می گیرد. کدام روش صحیح

است؟

- الف) ۱۲/۵ میلی گرم در هفته ۱ تا ۲، ۲۵ میلی گرم در هفته ۳ تا ۴ و ۷۵ تا ۱۰۰ میلی گرم در هفته ۴ تا ۵  
ب) ۲۵ میلی گرم در هفته ۱ تا ۲، ۵۰ میلی گرم در هفته ۳ تا ۴ و ۱۰۰ تا ۲۰۰ میلی گرم در هفته ۴ تا ۵  
ج) ۵۰ میلی گرم در هفته ۱ تا ۲، ۱۵۰ میلی گرم در هفته ۳ تا ۴ و ۲۰۰ تا ۳۰۰ میلی گرم در هفته ۴ تا ۵

۱۳۵. در ECT کدام عبارت صحیح است؟

- الف) اگر تشنج بیش از ۱۰۰ ثانیه طول بکشد، status epilepticus گویند.  
ب) در طی یک جلسه درمانی ECT تا ۲ بار می توان جهت ایجاد حملات تشنجی تلاش نمود.  
ج) اگر محرک جهت ایجاد تشنج مؤثر نبود شدت محرک را می توان ۲۵ - ۱۰۰٪ افزایش داد.  
د) جهت مؤثر بودن ECT باید حداقل یک حمله تشنج ۳۵ - ۲۰ ثانیه طول بکشد.

۱۳۶. در درمان علائم اتونومیک محرومیت اپیوئیدی با کلونیدین کدام عبارت صحیح است؟

- الف) تجویز کلونیدین پس از شروع سمزدایی و قطع مصرف بتدریج طی دو هفته  
ب) تجویز کلونیدین قبل از شروع سمزدایی و قطع مصرف بلافاصله پس از ۷۲ ساعت  
ج) تجویز کلونیدین قبل از شروع سمزدایی و قطع مصرف بتدریج طی دو هفته  
د) تجویز کلونیدین پس از شروع سمزدایی و قطع مصرف بلافاصله پس از ۷۲ ساعت

۱۳۷. برای بیماری که از افزایش وزن رنج می برد دارو تجویز می کنید. کدامیک از داروهای زیر برای کاهش وزن تأییدیه FDA دارد؟

الف) متفورمین (ب) آمفتامین (ج) توپیرامات (د) اورهستیات

۱۳۸. خانم ۳۵ ساله مبتلا به اختلال دوقطبی که تحت درمان با لیتیوم می باشد دچار پلی ادری شده است. کدامیک از اقدامات کمک کننده است؟

الف) تجویز آمیلوراید

ب) افزایش مقدار لیتیوم و تجویز اسپرونولاکتون

ج) افزایش مقدار لیتیوم به مدت ۵ روز و سپس شروع تریامترن

د) کاهش مقدار لیتیوم به نصف به مدت ۵ روز و سپس شروع آمیلوراید

۱۳۹. در بیمار مبتلا به اختلال پانیک که تحت درمان با پاروکستین قرار دارد، بدلیل شکایت بیمار از کاهش میل جنسی، درمانگر ۱۵۰ میلی گرم بوپروپیون روزانه تجویز کرده است، احتمال بروز کدامیک از حالات زیر وجود دارد؟

الف) تشدید حملات پانیک و اضطراب (ب) بالارفتن سطح سرمی پاروکستین و مسمومیت کبدی

ج) افت فشارخون و سرگیجه در حالت ایستاده (د) احتمال بروز تشنج

۱۴۰. کدام عبارت در کاربرد درمان نگهدارنده با لیتیوم در بیماران مبتلا به **BP I** صحیح نیست؟

الف) این درمان به صورت مشخص از فراوانی (تعداد) اپی زودها می کاهد اما تأثیری بر شدت و مدت دوره ندارد.

ب) پروفیلاکسی بهتری برای فاز مانیا محسوب می شود تا افسردگی.

ج) تقریباً همیشه بعد از اولین اپی زود **BP I** چه افسردگی یا مانیا اندیکاسیون دارد.

د) در نوجوانان بعد از اولین اپی زود و در آنها که سابقه خانوادگی **BP I** دارند باید مورد توجه قرار گیرد.

۱۴۱. بیمار با اختلال دوقطبی در فاز افسردگی می باشد در صورتیکه مجبور به منوتراپی می باشید کدامیک از داروهای زیر را ارجح می دانید؟

الف) Quetiapine (ب) Ziprasidone (ج) Olanzapine (د) Risperidone

۱۴۲. بیمار از حدود پانزده سال پیش در بخش توانبخشی درازمدت تحت درمان با تری فلونوپرازین ۱۰ میلی گرم در روز

است. با کسی ارتباط برقرار نمی کند، چیزی باعث تغییر عاطفه او نمی شود، اشیاء دورریختنی را جمع می کند، به

نظافت خود بی توجه است، کدامیک از درمانهای زیر برای او توصیه نمی شود؟

الف) استفاده از داروهای آتیپیک (ب) درمان با تشنج برقی

ج) کاردرمانی (د) افزایش دوز داروی فعلی

۱۴۳. آقای ۷۵ ساله بدلیل افسردگی تحت درمان روزانه ۲۰ میلی گرم فلوکستین است. بعد از ۳ هفته دچار گیجی، بیحالی

و بیقراری می شود. کدامیک از احتمالات زیر برای وی مطرح است؟

الف) هیپوناترمی (ب) سندرم سروتونرژیک (ج) هیپوکالمی (د) هیپوکلمی

۱۴۴. بیمار افسرده ای تحت درمان با فلوکستین روزانه ۶۰ میلی گرم است بدلیل کاهش پاسخگویی روانپزشک تصمیم

می گیرد از هورمون تیروئید استفاده کند اسم این روش را چه می گوید؟

الف) Augmentation (ب) Combination (ج) Attachment (د) Adjusting

۱۴۵. کدامیک از موارد زیر درباره شیوع بیماریهای روانپزشکی در سالمندان صحیح است؟

- الف) شیوع بیماریهای روانپزشکی در سالمندان به جز دمانس از افراد جوانتر کمتر است.  
ب) شیوع بیماریهای روانپزشکی در سالمندان به جز دمانس ۸٪ جمعیت کل سالمندان را تشکیل می‌دهد.  
ج) شیوع دمانس در سالمندان ۵٪ کل جمعیت آنان را تشکیل می‌دهد.  
د) شیوع دمانس در سالمندان ۱۵٪ کل جمعیت آنان را تشکیل می‌دهد.

۱۴۶. کدام عبارت در مورد مسمومیت الکل صحیح است؟

- الف) با میزان ۵۰ میلی‌لیتر اختلال توجه و/یا افوری خفیف دیده می‌شود  
ب) با میزان ۱۰۰ میلی‌لیتر اختلال تطابق دیده می‌شود  
ج) با میزان ۲۰۰ میلی‌گرم تیرگی شعور و/یا بهت زدگی دیده می‌شود  
د) با میزان ۳۰ میلی‌لیتر علامتی به وجود نمی‌آید

۱۴۷. کدام یک از عبارات زیر صحیح است؟

- الف) یوهیمبین یک داروی آلفادو آدرنرژیک آنتاگونیست است و در درمان انزال زودرس بکار می‌رود.  
ب) کلونیدین یک داروی آلفادو آدرنرژیک آگونیست است و در درمان انزال زودرس به کار می‌رود.  
ج) پرازوسین یک داروی آلفایک آدرنرژیک آنتاگونیست است و در درمان اختلال نعوظ بکار می‌رود.  
د) سیپروهپتادین یک داروی آنتی هیستامینرژیک و آنتی سروتونرژیک است و در درمان انزال دیررس به کار می‌رود.

۱۴۸. بتانکول در درمان کدام یک از اختلالات جنسی بکار می‌رود؟

- الف) انزال زودرس      ب) اختلال نعوظ      ج) پریاپیسم      د) کمبود desire

۱۴۹. براساس یافته‌های پژوهش چاپ شده در شماره ۱۷۱ مجله **American Journal of Psychiatry** مصرف روزانه

- کدام یک از داروهای زیر در درمان کسانی که مشروبات الکلی به میزان فراوان مصرف می‌کنند مؤثر هستند؟  
الف) اکسی‌کاربازپین      ب) توپیرامات      ج) کاربامازپین      د) دی‌والپروئکس

۱۵۰. در مورد افرادی که S.O.L (ضایعات فضاگیر) کوچک داشته قبل از ECT کدام درمان لازم به نظر می‌رسد؟

- الف) درمان با استازولامید      ب) درمان با سدیم والپروئیت  
ج) درمان با دگزامتازون      د) درمان با بنزودیازپین

پاسخنامه امتحان کتبی دستیاران - اردیبهشت ماه ۹۵

سوال	الف	ب	ج	د
۱۰۱				
۱۰۲				
۱۰۳				
۱۰۴				
۱۰۵				
۱۰۶				
۱۰۷				
۱۰۸				
۱۰۹				
۱۱۰				
۱۱۱				
۱۱۲				
۱۱۳				
۱۱۴				
۱۱۵				
۱۱۶				
۱۱۷				
۱۱۸				
۱۱۹				
۱۲۰				
۱۲۱				
۱۲۲				
۱۲۳				
۱۲۴				
۱۲۵				
۱۲۶				
۱۲۷				
۱۲۸				
۱۲۹				
۱۳۰				
۱۳۱				
۱۳۲				
۱۳۳				
۱۳۴				
۱۳۵				
۱۳۶				
۱۳۷				
۱۳۸				
۱۳۹				
۱۴۰				
۱۴۱				
۱۴۲				
۱۴۳				
۱۴۴				
۱۴۵				
۱۴۶				
۱۴۷				
۱۴۸				

سوال	الف	ب	ج	د
۵۱				
۵۲				
۵۳				
۵۴				
۵۵				
۵۶				
۵۷				
۵۸				
۵۹				
۶۰				
۶۱				
۶۲				
۶۳				
۶۴				
۶۵				
۶۶				
۶۷				
۶۸				
۶۹				
۷۰				
۷۱				
۷۲				
۷۳				
۷۴				
۷۵				
۷۶				
۷۷				
۷۸				
۷۹				
۸۰				
۸۱				
۸۲				
۸۳				
۸۴				
۸۵				
۸۶				
۸۷				
۸۸				
۸۹				
۹۰				
۹۱				
۹۲				
۹۳				
۹۴				
۹۵				
۹۶				
۹۷				
۹۸				

سوال	الف	ب	ج	د
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				
۱۶				
۱۷				
۱۸				
۱۹				
۲۰				
۲۱				
۲۲				
۲۳				
۲۴				
۲۵				
۲۶				
۲۷				
۲۸				
۲۹				
۳۰				
۳۱				
۳۲				
۳۳				
۳۴				
۳۵				
۳۶				
۳۷				
۳۸				
۳۹				
۴۰				
۴۱				
۴۲				
۴۳				
۴۴				
۴۵				
۴۶				
۴۷				
۴۸				

نام و نام خانوادگی:  
.....

با امید به موفقیت تمامی شما عزیزان،  
لطفاً به موارد زیر توجه فرمایید:  
۱. پاسخها حتماً به صورت (X ضربدر) و داخل کادر باشد.  
۲. پاسخها با خودکار آبی یا مشکی مشخص شود.  
۳. در صورت مشاهده بیشتر از یک پاسخ برای یک سوال، نمره‌ای به سوال مورد نظر تعلق نخواهد گرفت.

نمره کل:  
.....

تأیید مسؤؤل آموزش دستیاری  
  
تأیید مدیر گروه

				۱۴۹
				۱۵۰

				۹۹
				۱۰۰

				۴۹
				۵۰