

به نام خدا

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی



آزمون کتبی دستیاران روانپزشکی

گروه روانپزشکی
دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی

۱۷ اردیبهشت ماه ۱۴۰۱

۱. بیمار خانم ۴۰ ساله که با شکایت اضطراب به اورژانس مراجعه کرده است. پرونده قطوری از مراجعه به پزشکان متعدد جسمی همراه دارد. روانپزشک در اورژانس کدام یک را به عنوان تشخیص در ذهن داشته باشد؟

- (الف) آمبولی ریه - صرع - هیپوکلسمی
(ب) هیپوکلسمی - هیپوگلیسمی - هیپوکالمی
(ج) هیپوکلسمی - صرع - اندوکاردیت باکتریال
(د) محرومیت کافئین - پرولاپس دریچه میترال - ایدز

۲. بیمار آقای جوان مبتلا به اختلال اسکیزوفرنیا و اختلال مصرف مواد است. در پی بروز حالت حاد به اورژانس آورده شده است. در معاینه پوست خشک، میدریاز و تاکی کاردی دارد. در شرح حال اخذ شده از خانواده سابقه پرکاری تیروئید و مصرف تریاک و فن سیکلیدین دارد و تحت نظر روانپزشک، روزانه ۱۰ میلی گرم هالوپریدول و ۸ میلی گرم بی پریدین مصرف می کند. کدام اقدام احتمالاً برای بیمار اندیکاسیون ندارد؟

- (الف) فیروستگمین وریدی
(ب) تزریق ویتامین B12
(ج) بنزودیازپین
(د) قطع آنتی سایکوتیک

۳. آقای جوانی به دلیل آژیتاسیون شدید به اورژانس ارجاع شده است. در مصاحبه به عمل آمده از بیمار و خانواده وی، علایم به صورت توهم شنوایی و هذیان گزند و آسیب به دست آمد. خط اول درمان بیمار کدام یک از موارد زیر می باشد؟

- (الف) هالوپریدول خوراکی + لورازپام خوراکی
(ب) ریسپریدون خوراکی + لورازپام خوراکی
(ج) زیپراسیدون تزریقی + لورازپام تزریقی
(د) الانزاپین تزریقی + لورازپام تزریقی

۴. بیمار مرد جوانی است که با شکایت فراموشی از زندان جهت بررسی وضعیت روان پزشکی اعزام شده، در مصاحبه وضعیتی آپاتیک و سر در گم دارد و اظهار می دارد گاهی در گوشش صداهایی می شنود. در پاسخ به سؤال درمانگر که می پرسد یک دست چند تا انگشت دارد، می گوید: "چهارتا". احتمال کدام تشخیص بیشتر است؟

- (الف) Conversion
(ب) Ganser syn.
(ج) Psychotic Dis
(د) Malingering

۵. در این موقعیت روانی، شخص احساس می کند که موفقیت های کسب شده توسط او واقعی نیست و بیشتر بر مبنای فانتزیهایی است که با فریب کاری و دروغ بدست آورده است. او خود را در مقابل دیگران شرمند می بیند و لایق چنین موفقیتی نمی بیند؟

- (الف) Pseudologia Fantastica
(ب) Dissociative identity Dis
(ج) Impostor Sys.
(د) Self- Imagery disturbanice

۶. در درمان بیمارانی که تمایلات خودکشی دارند کدام یک کمتر به عنوان درمان مبتنی بر شواهد محسوب نشده است؟

- (الف) DBT در بیماران مرزی
(ب) کلوزاپین در اسکیزوفرنی
(ج) لیتیم در اختلال بای پولار
(د) درمان معمول دارویی در افسردگی

۷. طبق شواهد موجود کدام یک از موارد زیر در مورد خطر خودکشی صحیح است؟

- الف) در مسلمانان و کاتولیکها خطر خودکشی کمتر است
- ب) خطر خودکشی در سطح اجتماعی پایینتر بیشتر است
- ج) تلاش برای اقدام به خودکشی و افکار خودکشی در مردان بیشتر از زنان است
- د) میزان خودکشی در مهاجران کمتر است

۸. آقای که پیش خدمت یک هتل است، به دلیل شباهت با یک بازیگر معروف سینما هر از گاهی خودش را آن بازیگر معرفی میکند و به طرفداران وی امضا می دهد. او سابقه ی مشکلات حقوقی و قضایی نداشته و تاکنون از این موضوع برای اخاذی استفاده نکرده است. این فرد در کدام حوزه از خودآگاهی (self-awareness) بیشتر دچار مشکل است؟

- الف) Integrity
- ب) Continuity
- ج) Boundry
- د) Activity

۹. همه موارد زیر جزو تشخیص های جدید وارد شده در بخش اصلی DSM-V (main section) بجز:

- الف) internet gaming disorder
- ب) nightmare disorder
- ج) skin picking disorder
- د) hoarding disorder

۱۰. پیشنهادهای مطرح شده در تدوین ICD11 عبارت است از:

- الف) خارج کردن ICD11 از طبقه بندی استفاده در primary care setting
- ب) افزایش تشخیص بین اختلال افسردگی و اختلال اضطرابی با حذف dysphoric disorder
- ج) حذف طبقه body distress disorder
- د) مترادف قراردادن anxiety disorder با generalized anxiety disorder بدون در نظر گرفتن مدت زمان ملاکهای طولی

۱۱. بیمار مبتلا به اسکیزوفرنیا به دنبال مصرف هالوپریدول دچار عارضه ای شده که پزشک معالج جهت رفع آن از بوسپرون با دوز ۲۰ میلی گرم کمک گرفته است. عارضه احتمالی کدام یک از موارد زیر می باشد؟

- الف) دیستونی حاد
- ب) پارکینسونیسم
- ج) دیسکینزی تاخیری
- د) آکاتیژیا

۱۲. بیمار ۶۶ ساله با علائم بیقراری، لتارژی و گیجی (confusion) به دنبال مصرف داروی ضدافسردگی، مراجعه کرده است. در آزمایشات بیمار اختلال الکترولیت مشهود است. کدام داروی زیر با بروز این عارضه ارتباط دارد؟

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

۱۳. جراحی نوروسرجیکال برای کدام یک از بیماران زیر مناسب است؟

الف) فردی با علائم وسواسی شدید و ناتوان کننده که قطعیت تشخیصی در افتراق وسواس با بینش کم و اسکیزوفرنیا در ایشان وجود ندارد

ب) فردی با اختلال افسردگی از بیست سال قبل با نمره مقیاس بک افسردگی ۳۵ و نمره عملکرد کلی ۳۰

ج) بیمار وسواسی با عدم پاسخ به سه دوره تریال درمانی با SSRI ها

د) خانم ۳۵ ساله با تغییر شخصیت به دنبال تروما به سر در ۵ سال قبل

۱۴. آقای ۶۰ ساله ای مبتلا به بیماری دیابت و فشارخون و BMI حدود ۲۷ که تحت درمان با داروهای متفورمین و متورال می باشد، با شکایت اختلال نعوظ از یکسال قبل به درمانگاه روانپزشکی مراجعه کرده است. در تشخیص و درمان بیمار کدام اقدام غلط است؟

(الف) توصیه به اصلاح رژیم تغذیه ای، ورزش و کاهش وزن

(ب) شروع داروی سیلدنافیل با دوز ۲۵ میلی گرم یکساعت قبل از برقراری رابطه جنسی

(ج) به بیمار هشدار می دهیم اگر بعد از مصرف داروی سیلدنافیل دچار دید آبی رنگ شد بلافاصله به اورژانس مراجعه کند

(د) عوامل روانزاد، مشکلات ارتباطی و ممنوعیت های اخلاقی برای رابطه جنسی در بیمار را مورد بررسی قرار می دهیم

۱۵. در درمان نگهدارنده بیماران اسکیزوفرنی با داروهای ضد روانپریشی کدام گزینه صحیح است؟

(الف) درمان نگهدارنده با SGA های طولانی اثر بیشتر از FGA های طولانی اثر خطر عود را کاهش می دهد

(ب) ضد روانپریشی هایی که به صورت دیو استفاده می شوند بیشتر از فرم خوراکی آنها از عود بیماری پیشگیری می کنند

(ج) درمان نگهدارنده با داروهای ضدروانپریشی بر میزان بستری شدن اجباری بیماران تاثیری ندارد

(د) تاکنون هیچکدام از داروهای ضد روانپریشی برای پیشگیری از عود این بیماری اثری نداشته اند

۱۶. بیمار خانم ۴۰ ساله ایست که با علائم خلق افسرده، پر خوابی، پراشتهایی، کاهش علاقمندی به امور روزمره، اختلال تمرکز، افکار مرگ و حساسیت به طرد از حدود دو ماه قبل و داشتن اختلال وسواسی-جبری از حدود دو سال قبل تا کنون، به درمانگاه روانپزشکی مراجعه کرده است. جهت درمان وی از بین داروهای زیر کدام گزینه انتخاب بهتری است؟

(الف) میرتازاپین (ب) ایزوکربوکساید (ج) فنلزین (د) بوسپیرون

۱۷. در کدامیک از موارد زیر تجویز داروهای محرک به طور مطلق کنترا اندیکه است؟

(الف) کودک ۸ ساله ای که پرفشاری خون تثبیت نشده (unstable hypertension) دارد

(ب) کودک ۶ ساله ای که نقایص ساختمانی قلبی دارد

(ج) نوجوان ۱۵ ساله ای که گهگاهی مواد مخدر مصرف می کند

(د) کودک ۹ ساله ای که تیک های صوتی و حرکتی خفیف دارد

۱۸. کدام ترکیب دارویی زیر برای درمان چاقی مورد تأیید FDA قرار گرفته است؟

(الف) نالترکسون و توپیرامات (ب) بوپروپیون و نالترکسون (ج) توپیرامات و آمانتادین (د) کلونیدین و بوپروپیون

۱۹. تولید انواع پیوسته رهش همه داروهای زیر به جهت عدم تاثیر در سرعت افت غلظت پلاسمایی آنها مانع از بروز سندرم ترک در هنگام قطع مصرف این داروها نشده است بجز:

(الف) آلپرازولام (ب) ونلافاکسین (ج) کاربامازپین (د) پاروکستین

۲۰. همه موارد زیر در خصوص ECT صحیح است بجز:

(الف) انجام ECT هیچ ممنوعیت مطلقی ندارد

(ب) در انجام ECT نیازی به پایش وضع جنین خانم باردار نمی باشد

(ج) میزان خطر مرگ و میر ناشی از ECT بیشتر از خطر در بیهوشی عمومی و زایمان می باشد

(د) مرگ و میر ناشی از ECT عمدتاً به علت ایجاد افزایش فشار خون مغزی است

۲۱. بیمار مبتلا به اسکیزوفرنیا (I) صداهایی می شنود که او را خالق هستی می خواند و (II) خودش نیز بر این باور هست، به همین دلیل (III) افکاری مبنی از احتمال آسیب رساندن دیگران به او را دارد. در حین مصاحبه (IV) گاهی از خط خارج شده و پاسخ متناسب به سوالات می دهد. کدام یک از علائم بیمار از پایدار بیشتری در طی زمان برخوردار است؟
 I(الف) II (ب) III(ج) IV(د)

۲۲. در بیمار مبتلا به اسکیزوفرنیا که تحت روان درمانی شناختی رفتاری می باشد، احتمال بهبودی در کدام علامت زیر بیشتر است؟
 I(الف) انزوای اجتماعی
 II(ب) اعتقاد به نداشتن قلب در بدن
 III(ج) عدم رسیدگی به نظافت شخصی
 IV(د) الف و ج

۲۳. در مورد سنجش علایم منفی اسکیزوفرنی، کدام مورد در " Scale for the Assessment of Negative Symptoms" در زیر گروه Alogia قرار ندارد؟
 I(الف) Blocking
 II(ب) Poverty of content of speech
 III(ج) Lack of vocal inflection
 IV(د) Increased latency of response

۲۴. بیماری با علائم افسردگی و افکار خودکشی در بخش روانپزشکی بستری شده است، وی حدود سه سال قبل نیز به دلیل پرخاشگری، پرحرفی و هذیان بزرگمنشی بستری و تحت درمان قرار گرفت. در حال حاضر وی شرایط ترخیص را دارد. خطر اقدام به خودکشی در این بیمار در چه زمانی بعد از ترخیص بالاترین حد را دارا می باشد؟
 I(الف) یک هفته
 II(ب) ۴ هفته
 III(ج) ۴ تا ۱۲ هفته
 IV(د) ۱۲ تا ۲۴ هفته

۲۵. در بیماری با علائم غمگینی شدید، کاهش خواب و انرژی و آرزوی مرگ که در صورت وی Veraguth's Fold مشهود است، کدام یک از مسیرهای دوپامینرژیک نقش پررنگ تری را دارد؟
 I(الف) مزوکورتیکال
 II(ب) مزولیمبیک
 III(ج) نیگرواستریاتال
 IV(د) توبرواینفندیبولار

۲۶. بیمار مبتلا به افسردگی به دنبال مصرف سرتالین از ده روز قبل دچار افزایش انرژی، هذیان بزرگمنشی، بذله گویی و شادی بیش از حد شده است. در متون روانپزشکی کدام عنوان جهت این بیمار به کار می رود؟
 I(الف) اختلال دوقطبی نوع دو
 II(ب) اختلال دوقطبی نوع سه
 III(ج) اختلال دوقطبی نوع چهار
 IV(د) اختلال دوقطبی نوع تندچرخ

۲۷. بیماری ۳۵ ساله مبتلا به اسکیزوفرنی می باشد و تحت درمان نگهدارنده و جهت پیگیری همکاری دارد. کدام یک از روش های زیر در شرایط همه گیری کووید-۱۹ ارجح نیست؟
 I(الف) SOAR
 II(ب) سیستم HORIZON
 III(ج) سیستم FOCUS
 IV(د) کلینیک روزانه هفته ای ۲ بار

۲۸. کدام یک در مورد سنجش شناختی عصبی در اسکیزوفرنی صحیح نمی باشد؟
 I(الف) برای ارزیابی vigilance از CPT استفاده می شود
 II(ب) برای بررسی استدلال و حل مساله از WCST استفاده می شود
 III(ج) digit forward, digit backward نمونه ای ارزیابی حافظه کاری می باشد
 IV(د) قدرت تئوری ذهن در بیماران اسکیزوفرنی کارایی بهتری نسبت به افراد عادی دارد

۲۹. برای بیمار جوان در فاز حاد مانیا به همراه علائم سایکوتیک، درمان با الانزاپین با دوز کافی و به مدت دو هفته انجام شده اما تغییر قابل توجهی در وضعیت بیمار مشاهده نمیشود کدام اقدام درمانی را مناسبتر می دانید؟
(الف) اضافه کردن کاربامازپین (ب) اضافه کردن والپروات سدیم
(ج) شروع درمان با کلوزاپین (د) تغییر آنتی سایکوتیک به هالوپریدول

۳۰. آسیب کدام مورد مهمترین بخش پاتولوژیک در مدل‌های معاصر افسردگی مانند از دست دادن شیء و افسردگی و همچنین از دست دادن اعتماد به نفس و افسردگی می باشد؟
(الف) Id (ب) Ego (ج) super Ego (د) الف و ب

۳۱. در اتیولوژی اختلالات وسواسی همه موارد زیر صحیح است بجز؟
(الف) یک اختلال Neuro-developmental است.
(ب) نقایص عملکرد شناختی در آن وجود دارد
(ج) حس انزجار افزایش یافته است
(د) پاتولوژی در کورتکس سینگولیت قدامی و اربیتوفرونتال دیده می‌شود

۳۲. کدام گزینه برای تشخیص گذاری وسواس فکری یا عملی اهمیت ندارد؟
(الف) شکایت اعضای خانواده از شدت علائم
(ب) اختلال عملکرد شغلی
(ج) اختلال عملکرد تحصیلی
(د) وقت گیر بودن به طوری که بیش از یک ساعت در ۴۸ ساعت فرد را مشغول کند

۳۳. افراد یک محله از مردی شکایت کرده اند که منزلش محل جمع آوری زباله شده است. این فرد در طی دو سال گذشته مقدار زیادی زباله کاغذی را انبار کرده و در پایان هر ماه طی مراسم خاصی بخشی از آنها را آتش می‌زند و ذکر میکند وظیفه دارد با این آتش بلا و بیماری را از کشور دور کند. علت جمع آوری کاغذها را نگرانی از کمبود ذخایر کاغذی اش میگوید و اگر این کار را نکند به شدت مضطرب میشود. تشخیص محتمل چیست؟
(الف) اختلال هوردینگ (ب) اختلال سایکوتیک (ج) اختلال اضطرابی (د) اختلال تجزیه ای

۳۴. در اپیدمیولوژی اختلال کندن مو کدام گزینه درست است؟
(الف) شیوع کمتر از ۱۰ درصد دارد (ب) شروع معمولاً در اوایل جوانی است
(ج) نسبت زن به مرد ۹ به ۱ است (د) نسبت زن به مرد در سنین بالاتر نسبت به کودکی کمتر است

۳۵. بروز علائم اختلال وسواسی به دنبال همه موارد زیر محتمل است به جز؟
(الف) آنفولانزا (ب) عفونت استرپتوکوکی (ج) سوء مصرف اپیوم (د) سوء مصرف کوکائین

۳۶. در درمان اختلال هراس کدام روش کاربرد ندارد؟
(الف) درمان شناختی (ب) غرقه سازی (ج) مواجهه Invivo (د) مواجهه درون نگر

۳۷. کدامیک از مداخلات زیر برای پیشگیری از عود اختلال اضطراب اجتماعی، نسبت به بقیه اثر کمتری دارد؟
(الف) فلوکستین (ب) اس سیتالوپرام (ج) پره گابالین (د) بوپروپیون

۳۸. در اتیولوژی اختلالات اضطرابی کدام غلط است؟

- الف) هایپرمتیلاسیون ژن SLC6A4 در بیماران با سابقه رفتار خودکشی با اضطراب مرتبط است
ب) BDNF با پاسخ به استرس مرتبط است
ج) رویدادهای استرس زا در اوایل کودکی با افزایش خطر اختلالات اضطرابی در بزرگسالی مرتبط است
د) تغییرات محور HPA در اثر اضطراب منجر به تغییر در متیلاسیون DNA و تشدید اضطراب میگردد

۳۹. آقای ۱۹ ساله دوبار در امتحان رانندگی رد شده است. ایشان علی رغم آمادگی کامل در حین آزمون دچار اضطراب و دستپاچگی می شود. از شما برای امتحان هفته آینده کمک میخواهد. توصیه شما چیست؟

- الف) شروع روان درمانی فوبیا
ب) مصرف ۱ میلی گرم لورازپام از امروز تا پایان امتحان
ج) پروپرانولول ۲۰ میلی گرم نیم ساعت قبل آزمون
د) کلونازپام ۱ میلی گرم قبل آزمون

۴۰. کدام یک جزو درمان های جدید اضطراب نیست؟

- الف) جینگوپیلوبا
ب) rTMS
ج) کاوا
د) مکمل منیزیوم + کلسیم

۴۱. کدامیک از انواع توصیفات Affect است؟

- الف) Anxious
ب) Labile
ج) steady
د) Expansive

۴۲. در مورد limb apraxia کدام عبارت صحیح است؟

- الف) به طور شایع تر در آسیب های نیمکره چپ دیده می شود
ب) بیشتر آسیب لوب تمپورال مطرح است
ج) ideational apraxia به معنی کاربرد اشتباه معانی و مفاهیم است
د) ایراد مهمی در عملکرد فرد ایجاد نمی کند

۴۳. توانایی برنامه ریزی و سازمان دهی و حل مساله پیچیده و مانیتور خود و کنترل پاسخ های نامناسب در موقعیت های

مختلف جزء کدام عملکرد مغز محسوب می شود و به چه بخش هایی مرتبط است؟

- الف) executive function پره فرنتال و فرنتال
ب) تمپوروپریتال
ج) هوش – فرنتوتیمپورال
د) emotion regulation – فرنتوپاریتال

۴۴. مهمترین فایده و دلیل اصلی استفاده و ایجاد گایدلاین ها کدام است؟

- الف) کاهش سردرگمی
ب) بهبود کیفیت مراقبت از بیمار
ج) مقرون به صرفه بودن
د) وجود شکاف علم و عمل

۴۵. در حین مصاحبه بیمار میگوید: من نمی خواهم سر کار بروم. نمیدانم چه اتفاقی می افتد. مردم در خیابان مرا مسخره می کنند. روانپزشک می پرسد: واقعا مردم در خیابان تو را مسخره می کنند؟

- الف) rein forcement
ب) reflection
ج) education
د) reassurance

۴۶. پاسخ فردی به کارت شماره ۱ تست رورشاخ "من نمی دانم، باید در موردش فکر کنم. میتواند درخت باشد" است.

کدامیک از گزینه ها در مورد او بیشتر صدق می کند؟

- الف) فرد سالم
ب) نشان دهنده اضطراب
ج) نشان دهنده افسردگی
د) بیمار اسکیزو

۴۷. در مصاحبه روانپزشکی بیمار اظهار میدارد "فکر نمیکنم که من دوباره حالم بهتر شود"، روانپزشک در پاسخ می گوید: "من احساس ناامیدی شما را درک میکنم، اکثر مردم به دنبال افسردگی چنین حالتی را تجربه میکنند، اما فکر میکنم شما هم از این مرحله عبور میکنید". درمانگر از چه تکنیکی استفاده کرده است؟

الف) education (ب) reassurance
ج) encouragement (د) acknowledgement to emotion

۴۸. کدام یک از آسیب های نوروسایکولوژیک زیر به دنبال ضایعه در نیمکره راست بیشتر مشاهده می شود؟

الف) right-left disorientation (ب) limb apraxia
ج) visuospatial deficit (د) finger agnosia

۴۹. از ویژگیهای این تست شخصیتی بررسی ابعاد ۵ گانه اصلی شخصیت از جمله باز بودن وجدان مداری، برون گرایی، نورو تی سیسم و سازگاری است؟

الف) MCMI-IV (ب) PID-5 (ج) NEO-PI-R (د) MMPI-2

۵۰. یک خانم ۵۵ ساله با سابقه BID که تحت درمان با کاربامازپین بوده به واسطه عدم تحمل دارو و تداخل های دارویی، درمانگر داروی او را به اکسی کاربامازپین تغییر داده است، یک ماه بعد از شروع داروی جدید با اختلال در حافظه و توجه مواجه شده و احساس سردرگمی و منگی دارد، احتمال کدام عارضه بیشتر است؟

الف) کاهش سطح سرمی سدیم (ب) کاهش سطح سرمی کلسیم
ج) بالارفتن آنزیمهای کبدی (د) نقص در CBC و پلاکت

۵۱. کدام یک از موارد زیر DSM-5 با Pyromania همگروه نمیشود؟

الف) ODD (ب) ADHD (ج) CD (د) Kleptomania

۵۲. کدام یک از موارد زیر در خصوص تهاجم تکانه ای صحیح است؟

الف) ربطی به سیستم لیمبیک ندارد (ب) میزان پایین 5-HIAA در CSF
ج) میزان بالای 5-HIAA در brainstem (د) ارتباطی با تستوسترون ندارد

۵۳. K-complexes از ویژگی های کدام مرحله خواب است؟

الف) REM sleep (ب) NREM- stage I (ج) NREM- stage II (د) NREM- stage III

۵۴. همه موارد زیر در خصوص زود انزالی دیررس و ارگاسم دیررس در مردان صحیح است به جز:

الف) این اختلال بیشتر در رابطه جنسی با فرد دیگر تظاهر پیدا می کند تا خودارضایی
ب) ارگاسم و انزال دیررس دو واژه در نظر گرفته می شود
ج) یکی از دلایل افزایش میزان این اختلال استفاده روز افزون از سایت های پرونوگرافی (هرزه نگاری) می باشد
د) اختلال نقص توجه و هراس تراپی این اختلال را تشدید می کند.

۵۵. لیتیم با کدام یک از مکانیسم های زیر باعث کاهش تمایلات جنسی در فرد مبتلا به اختلال دو قطبی به فاز مانیا می شود؟

الف) تنظیم خلق (ب) افزایش دوپامین (ج) کاهش دوپامین (د) الف و ج

۵۶. مرد ۲۵ ساله‌ای با شکایت انزال زودرس به شما مراجعه کرده است، کدام یک از اختلالات غدد زیر با احتمال کمتری از بروز این اختلال همراه است؟

الف) دیابت ملتیوس (ب) هایپوتیروئیدی (ج) هایپر تیروئیدی (د) بیماری آدیسون

۵۷. ناتوانی در به خاطر آوردن دستوری از اطلاعات با یک شخص خاص می‌تواند چه نوع فراموشی تجزیه‌ای باشد؟

الف) Selective comnesia (ب) Localized amnesia
ج) Systematized amnesia (د) Continuous amnesia

۵۸. خانم جوانی با شکایت آمنوره مراجعه کرده است. در معاینه علیرغم داشتن breast، واژن کوتاه داشته، موهای ناحیه پوبیس و آگزینا رشد نکرده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) ترنر (ب) سندرم عدم حساسیت به تستسترون (ج) هرمافرودیتسم (د) هیپرپلازی آدرنال

۵۹. مصرف کدام یک از داروهای زیر می‌تواند منجر به نعوظ Erection حتی در غیاب تحریک جنسی شود؟

الف) Apo morphine (ب) Phentolamine (ج) Transurethral alpristadil (د) Sildenafil

۶۰. کدام یک از موارد زیر در خصوص اپیدمیولوژی Gender dysphoria در اطفال صحیح است؟

الف) معمولاً از قبل از ۲ سالگی مشهود است (ب) در دسته‌ای از پسر بچه‌های کمتر از ۱۲ سال حدود ۱۰ درصد گزارش شده است
ج) در دختر بچه‌ها ۲-۳ برابر پسر بچه‌هاست (د) در نوجوانان پسر ۴-۵ برابر نوجوانان دختر است

۶۱. کدام یک از موارد زیر جزو دیدگاه‌های فروید در خصوص مشکل هویت جنسی (Gender identity problems) محسوب نمی‌گردد؟

الف) کشمکش در حوزه مثلث اودیپال (ب) هر گونه مانع بر سر راه دوست داشتن والد از جنس مخالف
ج) هر گونه مانع بر سر راه همانندسازی با والد هم جنس (د) کیفیت روابط بین مادر و طفل در نخستین سال‌های زندگی کودک

۶۲. کدام یک از موارد زیر در خصوص اختلالات همراه (Comorbidity) با Anorexia nervosa صحیح است؟

الف) ۲۵ درصد افسردگی تک قطبی (ب) ۴۵ درصد افسردگی راجعه
ج) ۳۵ درصد Social phobia (د) ۳۵ درصد OCD

۶۳. کدام یک از موارد زیر در خصوص اتیولوژی آنورکسیا نرووزا صحیح است؟

الف) در دوقلوهای دو تخمی بیش از دوقلوهای یک تخمی است
ب) اختلالات خلقی در بین افراد فامیل بیش از جمعیت عمومی است
ج) میزان MHPG در ادرار برخی از بیماران افزایش یافته است
د) میزان MHPG در CSF برخی از بیماران افزایش یافته است

۶۴. کدام یک از تغییرات نوروا تروئیکرین زیر اختصاصاً در آنورکسیا نرووزا، مقایسه با گشنگی تجربی، دیده می‌شود؟

الف) افزایش CRH (ب) کاهش LH (ج) کاهش Somatostatin (د) کاهش C-Peptide

۶۵. طبق نظریه ماهر مرحله بقای شیء (object constancy) مربوط به چه سنی می‌باشد؟

الف) ۵ تا ۱۰ ماهگی (ب) ۱۰ تا ۱۸ ماهگی (ج) ۱۸ تا ۲۴ ماهگی (د) ۲ تا ۵ سالگی

۶۶. کدامیک از عبارات زیر در مورد مصاحبه با کودکان در سنین مدرسه صحیح است؟

الف) کودکان در این سن نمی توانند به مدت ۴۵ دقیقه مصاحبه را تحمل کنند

ب) در بخش اول مصاحبه برداشت کودک از علت مراجعه ارزیابی می شود

ج) سوالات بسته در دریافت اطلاعات در این سن بیشترین نقش را دارند

د) به دلیل احتمال حواسپرتی نباید اسباب بازی در اتاق وجود داشته باشد

۶۷. تداوم اشکال در تلفظ حروف بعد از چه سنی احتمالاً مطرح کننده اختلال صوت گفتار (speech sound disorder) است؟

الف) ۳ سالگی ب) ۵ سالگی ج) ۷ سالگی د) ۹ سالگی

۶۸. کودکی ۵ ساله با علایم اشکال در روابط دوجانبه هیجانی - اجتماعی، نقص در رفتارهای ارتباطی غیر کلامی، اشکال

در ایجاد، حفظ و درک روابط، حرکات تکراری، علایق محدود و تحریک پذیری شدید به شما ارجاع شده است. در مورد

اثر بخشی کدام یک از داروهای زیر برای کنترل تحریک پذیری وی شواهد کمتری وجود دارد؟

الف) ریسپریدون ب) آریپیپرازول ج) الانزاپین د) کاربامازپین

۶۹. در ارتباط با داروی متیل فنیدیت کدام مورد صحیح است؟

الف) تجویز این دارو در کودکان مبتلا به اختلال تیک کنتراندیکه است

ب) در سه چهارم کودکان مبتلا به ADHD موثر است

ج) عوارض جانبی فرمهای کوتاه اثر و طولانی اثر این دارو با یکدیگر متفاوتند

د) قبل از تجویز این دارو در همه کودکان نیاز به انجام ECG است

۷۰. احتمال سوءمصرف کدام یک از محرک های زیر کمتر است؟

الف) vyvanse ب) Ritalin ج) Dexedrine د) Adderall

۷۱. کودک ۹ ساله ای با بهره هوشی نرمال در املاء ضعیف است، دستخط وی بد است و خطاهای دستوری مکرر دارد.

کدام گزینه در مورد اختلال وی نادرست است؟

الف) این اختلال دیرتر از سایر اختلالات یادگیری تشخیص داده می شود

ب) در اکثر موارد سابقه این مشکل در بستگان درجه اول وجود دارد

ج) در تمام موارد اختلال خواندن نیز وجود دارد

د) این اختلال در ۱۵-۵٪ کودکان در سنین مدرسه وجود دارد

۷۲. کدام عبارت زیر در ارتباط با ناخن جویدن نادرست است؟

الف) این رفتار همیشه با اختلالات هیجانی بارز همراه است

ب) ممکن است حتی از ۱ سالگی نیز شروع شود

ج) زمانی که شخص مضطرب یا بیحوصله است این رفتار تشدید می شود

د) عفونت ثانویه انگشتان و بستر ناخنها به دنبال این رفتار نادر است

۷۳. کدام یک از عبارات زیر در مورد هرزه خواری نادرست است؟

الف) این اختلال معمولاً چند ماه طول می کشد ب) رفتار هرزه خواری معمولاً بین ۱۲ و ۲۴ ماهگی شروع می شود

ج) مسمومیت با سرب از جمله عوارض جدی این اختلال است د) در اغلب موارد علت این اختلال کمبود آهن یا روی است

۷۴. کودکی ۹ ساله به علت شب ادراری تحت درمان با ایمی پرامین به میزان ۵۰ میلی گرم در روز قرار دارد. با توجه به تغییرات اخیر در ECG، پزشک تصمیم به تغییر دارو دارد. کدام یک از گزینه های زیر مناسب تر است؟
الف) دزی پرامین ب) داکسپین ج) ریباکستین د) تری میپرامین

۷۵. کدام یک از علایم افسردگی در نوجوانان و بزرگسالان شایع تر از کودکان است؟
الف) شکایات جسمی ب) هذیان ج) توهم های هماهنگ با خلق د) تحریک روانی - حرکتی

۷۶. در درمان افسردگی اساسی نوجوانان کاربرد کدام یک از داروهای زیر توسط FDA تأیید شده است؟
الف) اس سیتالوپرام ب) سیتالوپرام ج) سرتالین د) پاروکستین

۷۷. بیمار پسر ۱۳ ساله است که به دلیل مشکلات رفتاری و تحصیلی از طرف مدرسه برای ارزیابی ارجاع شده است. کدام یک از موارد زیر تشخیص اختلال بیش فعالی - کم توجهی را در وی رد می کند؟
الف) علایم از ۶ ماه قبل شروع شده است ب) تحرک و جنب و جوش وی زیاد است
ج) پر حرف است د) حواسپرت است

۷۸. کدامیک از رفتارهای جنسی در کودکان زیر قویاً حاکی از سوءرفتار جنسی می باشد؟
الف) خودارضایی با اشیاء ب) نشان دادن ناحیه تناسلی به کودکان دیگر
ج) لمس ناحیه تناسلی دیگران د) تلاش برای نگاه کردن به افراد برهنه

۷۹. در ارتباط با فارماکوکینتیک دوران کودکی کدام مورد نادرست است؟
الف) در کودکان ظرفیت کبدی کمتر است ب) در کودکان ظرفیت گلومرولی بیشتر است
ج) دفع دارو در کودکان سریعتر است د) توانایی کودکان برای ذخیره سازی داروها در نسج چربی کمتر است

۸۰. کدامیک از معیارهای زیر وجه افتراق اختلال ارتباط اجتماعی (Social Communication Disorder) از اختلال طیف اوتیسم می باشد؟
الف) تأخیر در فراگیری زبان ب) عدم وجود رفتارها و علایق محدود و تکراری
ج) اشکال در فهم قواعد اجتماعی د) اشکال در فهم ایماء و اشاره

۸۱. دختر ۱۴ ساله ای که مورد Incest (زنا با محارم) قرار گرفته بود پس از افشاء موضوع و گزارش آن به مشاور مدرسه، از طرف خانواده تحت فشار قرار گرفته و گفته های خود را پس می گیرد. این مرحله از "سوء رفتار جنسی داخل خانواده" چه نام دارد؟

الف) مرحله جلب توجه (Engagement Phase) ب) مرحله سرکوب (Suppression Phase)
ج) مرحله مخفی کاری (Secrecy Phase) د) مرحله افشاء (Disclosure Phase)

۸۲. بر اساس ملاک های یوتا برای تشخیص Adult ADHD وجود همزمان کدامیک از تشخیص های زیر جزء معیارهای خروج نمی باشد؟

الف) افسردگی شدید ب) سایکوزیس
ج) اختلال شخصیت شدید د) اختلال دوقطبی

۸۳. کودکی ۹ ساله با حرکات تکراری در صورت به شکل باز کردن دهان و پلک زدن از یک سال قبل به شما ارجاع شده است. کدام یک از درمانهای زیر، درمان رفتاری خط اول این اختلال می باشد؟

الف) وارونه سازی عادت ب) مواجهه و پیشگیری از پاسخ ج) آموزش آرام سازی د) بیوفیدبک

۸۴. طبق مطالعات طولی انجام شده، احتمال همراهی کدامیک از اختلالات زیر با اختلال کژتنظیمی خلقی ایذایی (DMDD) بیشتر نمی باشد؟

الف) اختلال دوقطبی ب) اختلال افسردگی اساسی
ج) اختلال افسرده خویی د) اختلالات اضطرابی

۸۵. کدام یک به طور خاص جز حقوق مدنی بیمار نمی باشد؟

الف) Private rights ب) Economic rights
ج) Right to refuse treatment د) Least restrictive alternative treatment

۸۶. یکی از بیماران بستری در بخش بالینی بیماری اسکیزوفرنیا، کار دستی را که در بخش توانبخشی تهیه کرده است برای رزیدن خود هدیه می آورد. دستیار به او می گوید که از دریافت هدیه معذور است. بیمار روز بعد خودکشی می کند. در مورد دریافت هدیه از این بیمار کدام یک صحیح است؟

الف) دستیار باید Dynamic رفتار بیمار را بررسی و سپس تصمیم گیری می کرد
ب) بهتر بود هدیه را بپذیرد
ج) دریافت هدیه از بیمار، نمودی از Crossmg the boundry می باشد که تحت هر شرایطی ممنوع است.
د) دریافت هدیه از بیمار، نمودی از Boundry violation است و تحت هر شرایطی صحیح است.

۸۷. تمرکز بر افرادی که در معرض ریسک بالاتری از حد متوسط برای ابتلا به بیماری قرار دارند، مثل داشتن سابقه خانوادگی اختلالات روانپزشکی، چه نامیده می شود؟

الف) Universal intervention ب) Selective intervention
ج) Indicated intervention د) Primary prevention

۸۸. در فرایند رشد، رسیدن به ثبات شخصی (object constancy)، پیدایش احساسات دوگانه (ambivalence) و برخورداری از قوه ابتکار و خلاقیت، معادل کدام دیدگاه رشد رونی جنسی غریزی است؟

الف) اورال ب) آنال ج) فالیک د) نوجوانی

۸۹. از جمله کارهای این تئوریسین، بسط و گسترش مفهوم همانندسازی فرافکنانه ملانی کلاین این بود که به فرایند بین فردی اشاره دارد که در آن درمانگر احساس می کند توسط بیمار وادار شده که نقش مهمی را در زندگی درونی او ایفا کند؟

الف) دیلفرد بیون ب) مایکل بالینت ج) اریک برن د) رونالد فریرن

۹۰. این نظریه پرداز تلاش کرد تا به یکپارچگی مفاهیم روانی (intrapsychic) فروید از طریق مطالعه بر روی مفاهیم مربوط به زبان و نهادها پردازد، رویکرد درمانی وی عبارت بود از کمتر از خود بیگانه شدن و نیاز بیشتر به درگیر شدن با دیگران بود. وی معتقد بود نقش درمانگر تفسیر علائم نهادی ساختار شخصیت است؟

الف) هاینز کوهدت ب) ژاک لاکان ج) کوت لوین د) اتو کرنبرگ

۹۱. در این نوع درمان فرد نسبت به حالات روانی خود و دیگران حساس شده و نسبت به فرایندهای روحی و حالات ذهنی که در روابط بین فردی بروز می‌کند آگاه می‌شود تا به این وسیله با تنظیم بهتر افکار و احساسات مهارت‌های ارتباطی بهبود یابد.

الف) درمان رفتاری دیالکتیک DBT ب) روان درمانی معطوف به هیجان EFT

ج) درمان مبتنی بر ذهنیت سازی MBT د) درمان مبتنی بر شفقت ACT

۹۲. یک مرد متاهل در محل کارش به همکاری علاقمند شده، همکاری را به ابراز علاقه به خود متهم می‌کند و به همه می‌گوید "او دائم دور و بر من است". مکانیسم دفاعی وی چیست؟

الف) Displacement ب) Externalization ج) Acting out د) Projection

۹۳. کوتاه شدن Rem- Latency در کدام اختلال شخصیت مشاهده می‌شود؟

الف) avoidant ب) Antisocial ج) Schizotypal د) Obsessive- compulsive

۹۴. خصوصیت مزاجی Reward Dependence با کدام یک از نوروترانسمیترهای زیر بیشترین ارتباط را دارد؟

الف) دوپامین و سروتونین ب) نوراپی نفرین و سروتونین ج) گلوتامات و سروتونین د) گابا و دوپامین

۹۵. در فردی با نمرات بالا در تکانش گری، تحریک پذیری و رفتارهای جستجوگرانه کدام یک از موارد زیر صادق است؟

الف) افزایش باز جذب دوپامین در پایانه‌های پره سیناپسی ب) افزایش فعالیت MAO-B پلاکتی

ج) غلظت بالای گابا در پلاسما د) کاهش سطح MHPG

۹۶. بیمار دختر جوانی است که بعد از بگو مگو با مادرش، ۲۰ عدد قرص کلونازپام خورده و بعد از ارجاع به اورژانس بیمارستان و رفع مشکلات جمعی، برایش مشاوره روانپزشکی درخواست شده، در مصاحبه احساس افسردگی، بی حوصلگی و پوچی دارد، تحریک پذیر است و رفتار تکانشی دارد. در گذشته هم بعد از رابطه عاطفی اقدام به خودزنی روی ساعد دست داشته و با سیگار خود را سوزانده است. به غیر از درمان دارویی لازم، چه روش سایکوتراپی برای وی مناسب تر است؟

الف) Dialectic Behavior therapy ب) Interpersonal Psychotherapy

ج) Intensive Psychodynamic therapy د) Group therapy

۹۷. کدام یافته ژنتیکی بین اختلالات روانپزشکی و اختلال شخصیت گروه C تایید شده است؟

الف) رابطه زیادی بین سوماتیزاسیون و اختلال شخصیت اجتنابی وجود دارد

ب) علائم افسردگی و DST آبنرمال (دگزامتازون) در OCPD مشاهده می‌شود

ج) رابطه ژنتیکی بین افسردگی دوقطبی و اختلال شخصیت وابسته گزارش شده است

د) نوسانات خلقی و اضطرابی به همراه وابستگی به الکل گزارش می‌شود

۹۸. کدام یک از نشانه‌های زیر بیماران مبتلا به اختلال شخصیت نمایشی را به مبتلایان به اختلال شخصیت خود شیفته شبیه می‌سازد؟

الف) تحریک پذیری و رفتارهای تکانشی ب) تلقین پذیری

ج) ژست‌های خودکشی و خودزنی د) خودنمایشگری و رفتار Manipulative

۹۹. این باور که ترتیب تولد در تمام طول زندگی بر منش و سبک زندگی فرد تاثیر دارد، متعلق به کدام نظریه پرداز است؟

الف) آلفرد آلر (ب) ملانی کلاین (ج) اریک برن (د) آنا فروید

۱۰۰. کودکان مدرسه رویی که یاد گرفته‌اند هر چقدر تلاش کنند باز هم موفق نمی‌شوند و در نتیجه دست از تلاش برنمی‌دارند طبق مدل سلیگمن دچار چه مشکلی هستند؟

الف) سامان گسیختگی Disorganization (ب) تسخیر Possession Syndrome
ج) درماندگی آموخته شده Learned helplessness (د) روان نژندی تجربی Experimental neurosis

۱۰۱. تمایل برای حفظ حس مستحکم میزات فرهنگی خود و رها نکردن ارزش‌ها و ویژگی‌های رفتاری خود و احساس خوشبینی که آمیخته‌ای از ویژگی‌های منحصر به فرد دو فرهنگ است، پیامد کدام مرحله فرهنگ پذیری است؟

الف) ادغام Integration (ب) جذب Assimilation
ج) حاشیه‌گزینی Marginalization (د) طرد Rejection

۱۰۲. وقتی تعارض بین ابتکار (initiative) و احساس گناه (guilt) به حد کافی حل نشود فرد مستعد کدام اختلالات است؟

الف) وسواسی- جبری، کمالگرایی، ترس‌های پارانوئید (ب) تبدیلی، بازداری و هراس
ج) حملات سایکوتیک، مرزی (د) اسکیزوفرنیا، اسکیزوئید، اعتیاد

۱۰۳. برای بیمار مبتلا به GAD روان درمانگر جلسات درمانی را به صورت هفتگی برگزار می‌کند. در این جلسات به تحلیل دفاع‌های بیمار و ترانسفرانس منفی او پرداخته شود- درمانگر بر وقایع بین فردی جاری تاکید می‌کند و regression به صورت محدود و در صورت نیاز اتفاق می‌افتد- این رویکرد عبارت است از:

الف) روانکاوی کلاسیک (ب) روان درمانی تحلیلی بیانی
ج) روان درمانی تحلیلی حمایتی (د) روان درمانی کوتاه مدت اضطراب انگیز

۱۰۴. در جلسه روان درمانی گروهی، یکی از اعضا که شرایط را مساعد می‌بیند به قصد شریک کردن دیگران در اسرار شخصی خود به بازگو کردن تعرض جنسی که در گذشته برایش روی داده می‌پردازد و بعد از بیان این مساله، احساس می‌کند آرام‌تر شده و از حس گناهش کاسته شده است، چه عاملی درمانی دیده می‌شود؟

الف) Ventilation (ب) Universalization
ج) Acceptance (د) Contagion

۱۰۵. در این روش خانواده درمانی، درمانگر می‌کوشد که با تمام اعضای خانواده روابط صمیمانه برقرار کند. جلسات به صورت یک در میان به بررسی تعامل درمانگر با اعضای و تعامل اعضا با هم اختصاص دارد، تعویض جاهای اعضا با هم، برقراری تماس چشمی و استفاده از زبان بدن تشویق می‌شود و گاه درمانگر از فن "پیکر تراشی خانواده" برای تفسیر و اصلاح روابط استفاده می‌کند؟

الف) Bowen model (ب) Structural model
ج) Psychodynamic experiential model (د) General system model

۱۰۶. خانم ۳۵ ساله‌ای که همسرش را به صورت ناگهانی در حادثه تصادف از دست داده است، بعد از گذشت ۶ ماه به علت افسردگی جهت روان درمانی مراجعه کرده است، درمانگر در جلسات به تسهیل فرایند سوگ می‌پردازد، و به کاوش احساسات مثبت و منفی وی نسبت به همسرش پرداخته و بیمار را به بازسازی خود و برقراری ارتباط با دیگران و فعالیت‌های جدید تشویق می‌کند، رویکرد درمانگر عبارت است از)

- الف) Interpersonal psychotherapy
ب) Transference- focus therapy
ج) Dialectic behavior therapy
د) Transactional psychotherapy

۱۰۷. در بین کدام یک از بیماران زیر، انجام هیپنوتیزم دشوارتر است؟

- الف) مبتلایان به اختلال هیستریانیک
ب) مبتلایان به فراموشی سایکوزیک (تجزیه‌ای)
ج) بیماران دچار اختلالات خوردن
د) بیماران PTSD

۱۰۸. در این روش روان درمانی کوتاه مدت ابتدا بیماران بر اساس تعارضات روانشناختی مرتبط به دوره ادیپال، غیر ادیپال و غیره طبقه بندی می‌شوند. معیار انتخاب بیماران بر اساس عملکرد ایگو و توانایی تثبیت رابطه تعاملی عاطفی با درمانگر است، در این رویکرد، انعطاف پذیری درمانگر بر حسب ضرورت و کنترل گرایش‌های پروانه و وابستگی بیمار اهمیت زیادی دارد؟

- الف) MCGill- Davanloo
ب) Boston- Mann
ج) Harvard- Sifneos
د) Tavistac-Malon

۱۰۹. در مشاوره ژنتیکی اصطلاح پیش علامتی (Pre symptomatic) به چه چیز اطلاق می‌شود؟

- الف) فرد مبتلایی که حاصل جهش (موتاسیونی) است که به احتمال زیاد منجر به بروز اختلال می‌شود
ب) فرد مبتلایی که سبب شده خانواده مورد توجه بالینی قرار گیرد
ج) به خاطر بروز یک بیماری یا اختلال در بستگان درجه ۲ اشاره دارد
د) به نمای بالینی اختلال گفته می‌شود

۱۱۰. در این نوع درمان بر گروه و تعاملات اجتماعی تاکید می‌شود. قواعد و انتظارات زندگی گروهی از طریق فشار گروه اعمال می‌گردد تا فرد خود را با آنها منطبق کند. این روش شامل برنامه‌های ۲۴ ساعته است که بر حمایت و آموزش مهارت‌های زندگی به طور زنده متمرکز است.

- الف) Cognitive rehabilitation
ب) Participant modeling
ج) Transactional therapy
د) Milieu therapy

۱۱۱. درمانگر شناختی- رفتاری در تغییر کدام خطای شناختی، از مراجع می‌خواهد برای شناسایی موفقیت‌هایی که از یاد برده موارد را یادداشت کند؟

- الف) فاجعه سازی
ب) تعمیم افراطی
ج) پیش بینی منفی
د) انتزاع انتخابی

۱۱۲. اسلوب اصلی توانبخشی مهارت‌های اجتماعی عبارت است از:

- الف) پسخوراند و تقویت مثبت
ب) بازشناسی هیجانات
ج) ایفای نقش مکالمات شبیه سازی شده
د) کنترل بی‌نظمی هیجانی و رفتارهای تکانشی

۱۱۳. گروه درمانگر جلساتش را هفته‌ای دو بار برای بیماران اضطرابی برگزار کرده و در جلسات به تفسیر الگوهای درون گروهی از روابط پرداخته، وابستگی درون گروهی را تشویق می‌کند و با تاکید بر وضعیت فعلی، روابط درون گروهی را با هدف اصلاح رفتار با تنظیم آگاهانه مدنظر قرار می‌دهد. نوع گروه درمانی وی چیست؟

- الف) تحلیلی Analytically oriented (ب) روانکاوی Psychoanalysis
ج) تعاملی Transactional (د) رفتاری Behavioral

۱۱۴. در سایکودراما ایگوی کمکی کارهای بیمار را تقلید کرده و حرف‌های او را به خودش می‌زند. نام این تکنیک چیست؟

- الف) تعویض نقش Role reversal (ب) فن آینه بازی Mirror
ج) بدل بازی‌های چندگانه Multiple double (د) بدل بازی The double

۱۱۵. در خانواده‌ای که شکایت دارند وسواس مادر برایشان قال تحمل نیست، خانواده درمانگر به این موضوع می‌پردازد که مادر با وسواس با تمام تون می‌کوشد موضوع را به سمت وسواس سوق داده و بد خلقی‌های پدر خانواده خود، دیگران را محافظت کند. این فن چه نام دارد؟

- الف) Corrective familial experience (ب) Family sculpting (ج) Paradoxical therapy (د) Reframing

۱۱۶. وقتی در جریان گروه درمانی آیدا گفت برای اولین بار تمام ناراحتی‌هایش را به همسرش گفته و علیرغم تصورش همسرش به فکر فرو رفته و بسیار منطقی برخورد کرده، زهرا نیز امیدوار شد که بتواند همین کار را با مادر همسرش انجام دهد و دلخوری‌هایش را به او بگوید. این عامل درمانی چه نام دارد؟

- الف) Cohesion (ب) Correction familial experience (ج) Imitation (د) Inspiration

۱۱۷. در این روش بیمار توجه خود را به نواحی خاصی از بدنش معطوف می‌کند و ضمن توجه به خود به برخی عبارات حاکی از حالت آرامش فکر می‌کند.

- الف) Autogenic training (ب) Biofeedback (ج) Relaxation (د) Mindfulness

۱۱۸. کدام یک از الزامات تعریف Morbid mood state نیست؟

- الف) Recurrence (ب) Impairment (ج) Endoreaction (د) Extreme variation

۱۱۹. کدام یک از اختلالات خلقی زیر در مردان تفوق بیشتری دارد؟

- الف) Manias (ب) Depression (ج) Mixed states (د) Recurrent unipolar depression

۱۲۰. در درمانگاه روانپزشکی آقای ۳۰ ساله‌ای را با عائم مربوط به اختلال افسردگی ویزیت می‌کنید. در بررسی سابقه قبلی او متوجه یک نوبت بستری متعاقب اپیزود مانیا طی ۳ سال اخیر می‌شوید و در درمان اپیزود اخیر بیماری وی کدام یک از گزینه‌های زیر انتخاب ارجحی نیست؟

- الف) لیتیوم کربنات (ب) لاموتریزین (ج) سدیم والپروات (د) لوراسیدون

۱۲۱. آقای ۵۵ ساله‌ای با سابقه بیماری آرتریت روماتوئید که با شکایت از بی‌خوابی به نزد شما آمده را در درمانگاه روانپزشکی ویزیت می‌کنید. در معاینه روانپزشکی نشانه‌های افسردگی در وی مشهود است. در درمان وی از بین گزینه‌های زیر کنار دارو انتخاب مناسب‌تری است؟

- الف) پاروکستین (ب) ترازدون (ج) آمی تریپتیلین (د) کلونازپام

۱۲۲. جمله زیر به کدام علامت تشخیصی اختلال افسردگی ماژو در Dsm-5 اشاره دارد؟

"همه مواهب این دنیا چقدر از نظر من ملال آور، بی مزه، بی تفاوت و بی فایده است"

الف) Feeling of worthlessness (ب) Anhedonia and loss of interest

ج) Restricted affect (د) Depressed mood

۱۲۳. بیمار آقای ۶۰ ساله‌ای است، متاهل، با تحصیلات لیسانس که از حدود ۲ ماه قبل متعاقب بازنشستگی دچار علائم تحریک پذیری، پرحرفی و کاهش نیاز به خواب و هذیان خود بزرگ بینی شده است. سابقه بیماری جسمی و روانشناختی قبلی ندارد و دارویی مصرف نمی‌کند. گزینه مناسب برای درمان او کدام است؟

الف) درمان ترکیبی لیتیوم با دی والپروئکس سدیم

ب) شروع هم زمان درمان با دی والپروئکس سدیم و روان درمانی بین فردی

ج) بستری بیمار و شروع درمان با کاربامازپین

د) بستری بیمار و شروع درمان با رisperidon

۱۲۴. بیمار خانم ۲۴ ساله‌ای است با سابقه افسردگی سایکوتیک بعد زایمان و تحت درمان با داروهای سایکوتروپیک از حدود ۲ ماه قبل که توسط روانپزشک به بخش روان درمانی ارجاع شده است. در ارزیابی و تعیین روان درمانی‌های موثر برای او کدام گزینه کمتر مدنظر خواهد بود؟

الف) Cognitive behavioral therapy

ب) Interpersonal and social Rhythm therapy

ج) Family focused therapy

د) Psychodynamic psychotherapy

۱۲۵. بیماری با تشخیص افسردگی اساسی ارجاع شده است، کدام یک قابل اعتمادترین علامت سوماتیک است و چه توجیهی دارد؟

الف) کاهش خواب/ اختلال سیستم هیپوتالاموس

ب) کاهش اشتا و وزن/ اختلال سیستم هیپوتالاموس و یا کاهش احساس چشایی یا بویایی

ج) افزایش خواب/ اختلال سیستم ترشح ملاتونین

د) افزایش اشتها/ اختلال ترشح هورمون تیروئید

۱۲۶. بیمار آقای ۴۰ ساله با علائم روحیه غمگین، ناامیدی، کاهش خواب و اشتها، احساس بی‌ارزشی و آرزوی مرگ از حدود ۳ هفته قبل مراجعه کرده است. روانپزشک با شک به داشتن نفع ثانویه از این علائم برای بیمار درخواست پلی سومنوگرافی می‌کند. کدام یک به نفع تشخیص اختلال روانپزشکی می‌باشد؟

الف) افزایش مرحله ۳ و ۴ خواب (ب) کاهش REM Latency

ج) دشواری در به خواب رفتن و داشتن خواب کامل تا صبح (د) کاهش خواب REM در یک سوم ابتدای خواب

۱۲۷. بیمار مبتلا به مالتیپل اسکلروزیس طی دو ماه گذشته تحت درمان دارویی قرار گرفته و با عدم لذت بردن، افکار خودکشی و کاهش اشتها مراجعه کرده است. کدام دارو با بروز علائم فوق مرتبط است؟

الف) آمانتادین (ب) اینترفون (ج) اکسی بوتینین (د) رisperidon

۱۲۸. همه موارد زیر از علل عمده مرگ در سالمندی است به جز:

الف) بیماری قلبی ب) حوادث مهلک مانند سقوط ج) سرطان د) سکته

۱۲۹. با افزایش سن همه صفات شخصیتی زیر ثابت می‌ماند به جز:

الف) درونگرا ب) نورتیزم ج) استفاده از تجربیات جدید د) وظیفه شناسی

۱۳۰. کدام یک از موارد درباره اختلالات روانی در سالمندی درست نمی‌باشد؟

الف) شیوع افسردگی اساسی کمتر از جوانان است
ب) احتمال خودکشی بیشتر از جوانان است
ج) به نظر می‌رسد خودکشی به دلیل بیماری روانی در مردان سالمند بیش از زنان در این گروه است
د) میزان عود در افسردگی دیر آغاز بیشتر است.

۱۳۱. فردی پس از مصرف مقادیر زیاد الکل دچار تحریک پذیری شده و با فردی درگیر شده و به او آسیب زده است. در حین معاینه پزشکی قانونی ذکر می‌کند که به هیچ عنوان حادثه فوق را به خاطر نمی‌آورد و انگار به مدت ۱۰ دقیقه هیچ خاطره‌ای ندارد در حالی که وقایع قبل و بعد از آن را به خوبی به خاطر می‌آورد. کدام یک از موارد زیر محتمل است؟

الف) Korsakffs syndrome ب) Wernicke's encephalopathy
ج) Malingering د) Blackouts

۱۳۲. فردی با سابقه مصرف LSD که به گفته خودش از ۲ سال قبل آن را مصرف نکرده است، در حین رانندگی در اتوبانی خلوت به صورت ناگهانی و بدون استرسور خاصی دچار توهم شنوایی به صورت صدای موزیک و توهم دیداری به صورت دیدن اشکال هندسی در محیط پیرامون خود شده و سپس احساس کرده است که برخی ماشین‌های اطراف وی کوچک شده‌اند. وی به شدت اعتقاد دارد تجارب فوق واقعی بوده و صدای موزیک پخش شده توسط یک نیروی ماورالطبیعه باعث کوچک شدن ماشین‌ها شده است. کدام یک از موارد فوق با تشخیص احتمالی **Persisting perception disorder** کمترین همخوانی را دارد؟

الف) عدم وجود بینش به ماهیت علائم ب) ایجاد بدن استرسور و حین رانندگی
ج) توهم شنوایی د) میکروپسی و دیدن اشکال هندسی

۱۳۳. فردی با سابقه مصرف مواد مخدر، دچار علائم کندی حرکات، ترمور استراحت، **Rigidity** و **Shuffling gate** شده است. احتمال مصرف کدام یک از موارد زیر در وی بیشتر است؟

الف) LSD ب) هروئین ج) MPTP د) مت‌آمفتامین

۱۳۴. آقای ۴۶ ساله جهت ترک سیگار به شما مراجعه کرده است. او از اضطراب و افسردگی شاکی است. کدام یک از موارد زیر توصیه می‌کنید؟

الف) بوپروپیون ب) دزی پرامین ج) ایمی پرامین د) نورتیپتیلین

۱۳۵. خانم ۳۲ ساله به دنبال قطع ماده‌ای دچار بی‌خوابی، اضطراب، تحریک پذیری و کاهش اشتها و وزن شده است. مصرف کدام ماده محتمل‌تر است؟

الف) تنباکو ب) آمفتامین ج) کانابیس د) اپیتوئید

۱۳۶. آقای ۳۹ ساله که مبتلا به اختلال قماربازی می‌باشد، از مصرف موادی شکایت می‌کند که به آنها وابسته شده. احتمال مصرف کدام ماده کمتر از بقیه است؟

الف) الکل (ب) اپیوئید (ج) تنباکو (د) آمفتامین

۱۳۷. دوز پیشنهادی روزانه نالترکسون خوراکی در فرد مبتلا به اختلال مصرف الکل چند میلی گرم می‌باشد؟

الف) ۲۵ (ب) ۵۰ (ج) ۱۰۰۰ (د) ۲۰۰۰

۱۳۸. در بیمار مبتلا به اسکیزوفرنیا قصد تغییر دارو از هالوپریدول به کوئیتیاپین را داریم، چه ارزیابی‌هایی و با چه فاصله زمانی را توصیه می‌کنید؟

الف) محاسبه BMI و فشار خون در شروع درمان، سپس ماهیانه

ب) محاسبه BMI و فشار خون در شروع درمان، سپس هر ۶ ماه

ج) چک آزمایشات قند خون و چربی خون در شروع درمان، ماه سوم و سپس هر ۶ ماه

د) چک آزمایشات قند خون و چربی خون در شروع درمان، ماه سوم و سپس سالیانه

۱۳۹. مطالعه تصویربرداری ساختاری مغز در کدام یک از بیماری‌های زیر برای درک مناسب چگونگی اسکیزوفرنی، نقش کمتری دارد؟

الف) Acute intermittent porphyria

ب) Human immunodeficiency viruses

ج) Velocardiofacial syndrome

د) Klein felter syndrome

۱۴۰. در برنامه‌های ریکاوری بیماران اسکیزوفرنی کدام گزینه زیر مورد تاکید نیست؟

الف) خدمات مبتنی بر روابط (ب) مراقبت آگاهانه در مورد تروما

ج) فرمول بندی بیماری محور (د) فعال کردن بیماران جهت ارتقای ریکاوری خودشان

۱۴۱. آقای ۴۰ ساله‌ای باتشخیص بیماری اسکیزوفرنی در بیمارستان بستری و تحت درمان است. بیمار حین درمان دچار بی‌قراری شدید شده و با توجه به بررسی و شرح حال دقیق مشخص نمی‌شود که علت بی‌قراری او یم عارضه دارویی است یا علامتی ناشی از خود بیماری است. در چنین مواردی تجویز کدام یک از داروهای زیر برای کنترل بی‌قراری وی مناسب‌تر است؟

الف) پروپرانولول (ب) لورازپام (ج) کوئیتیاپین (د) ایمی پرامین

۱۴۲. کدام گزینه چهار علامت اصلی بلولر را نشان می‌دهد؟

الف) هذیان، توهم، رفتار و تفکر آشفته، عاطفه غیرعادی

ب) هذیان، توهم، علائم منفی، عاطفه غیرعادی و دوسوگرایی

ج) تداعی‌های غیرطبیعی، رفتار و تفکر اوتستیک، عاطفه غیرعادی و دوسوگرایی

د) تداعی‌های غیرطبیعی، رفتار و تفکر آشفته، عاطفه غیرعادی، علائم منفی

۱۴۳. با تشخیص کدام یک از بیماری‌های مدیکال زیر برای خانم ۴۰ ساله‌ای که از حدود یک ماه قبل برای نخستین دچار علائم سایکوتیک شده، تشخیص Psychotic disorder due to Another medical condition از احتمال کمتری برخوردار است؟

hypertensive encephalopathy (ب)
vitamin B12 deficiency (د)

brain tumor (الف)
hyperglycemia (ج)

۱۴۴. نقص در تئوری ذهن "Theory of mind" بر کدام حیطه از عملکرد بیماران مبتلا به اسکیزوفرنی کمتر موثر است؟
Understand the mental states of other (الف)
Social cue perception (ج)
Facial affect recognition (ب)
Impairments in processing speed (د)

۱۴۵. بیماری تحت درمان با هالوپریدول 10mg و بی پریدین 8mg می‌باشد. بیمار دچار دلیریوم همراه با یبوست و احتباس ادرار و پوست خشک می‌شود. کدام یک را برای درمان بیمار پیشنهاد می‌کنید؟
الف) تک دوز فیزوستیگمین (ب) لورازپام خوراکی (ج) دوز مکرر فیزوستیگمین (د) لورازپام تزریقی

۱۴۶. بیمار آقای ۷۰ ساله که سیر پیش رونده اختلال در Consciousness پیدا کرده است بیمار همچنین دچار اختلال زبان و حرکت نیز شده است. شایع‌ترین علت اختلال فوق کدام است؟
Degeneration of the cholinergic system (الف)
Critical lewy body (ج)
Vascular infarcts (ب)
(د) مورد الف در همراهی با مورد ب و ج

۱۴۷. بیمار ۷۰ ساله با سیر پیش رونده تخریب در شناخت، تحت درمان فراموشی قرار می‌گیرد. بیمار اختلال خلقی یا سایکوتیک یا بیماری جسمی حاد و شدیدی ندارد. کدام یک از مورد دوز دارویی مصرفی در بیمار صحیح است؟
الف) Donepezil با دوز 5mg شروع شده و می‌تواند به حداکثر 10mg روزانه برسد
ب) Rivastigmin با دوز 3mg روزانه شروع شده و در صورت نیاز به حداکثر دوز 12mg روزانه برسد
ج) Memantin با دوز 10mg روزانه شروع شده، در صورت نیاز به حداکثر دوز 28mg برسد
د) Galantamin به صورت hs مصرف شود

۱۴۸. مصرف کدام یک از داروهای زیر با موتالیته بالایی در بیماران مبتلا به دمانس همراه است؟
الف) الانزاپین (ب) هالوپریدول (ج) کوئتاپین (د) ریسپریدون

۱۴۹. افزایش (Neuron- specific enolase) در CSF در کدام یک از عوامل ابتلا به دمانس دیده می‌شود؟
الف) آلزایمر (ب) هانتینگتون (ج) بیماری کروتز فلد جاکوب (د) بیماری بنیزوانگر

۱۵۰. کدام یک از روش‌های درمانی روی خلق، رفتار، و شناخت بیماران مسن Confused موثر بوده است؟
Interpersonal therapy (الف) CBT (ب) Supportive therapy (ج) Reminiscence therapy (د)

۱۵۱. در مورد Illness anxiety disorder کدام گزینه اشتباه است؟

الف) مشغولیت ذهنی با ابتلا یا کسب یک بیماری جدی وجود دارد
ب) مشغولیت ذهنی با مشاغل سلامت هرگز در حدی نیست که حالت‌های هذیانی پیدا کند
ج) نقش Reassurance یا اطمینان بخشی در درمان آن Controversial است
د) ضد افسردگی‌هایی مثل فلوکستین در درمان نمونه‌های همراه با علائم افسردگی مفید گزارش شده‌اند

۱۵۲. بیمار خانم جوانی است که متعاقب جر و بحث با خانواده همسرش به طور ناگهانی دچار عدم توان حرکت دادن پاها و بی حسی در اندام تحتانی شده است. در معاینه نورولوژیک، علائم با تشخیص‌های نورولوژیک همخوانی نیست. **MRI** بدون تزریق و آزمایشات اولیه نرمال گزارش شده‌اند. سابقه بیماری قبلی و تروما، ضربه به سر و درگیری فیزیکی در گذشته و طی اتفاق نیز نداشته است. با توجه به تشخیص احتمالی گزینه صحیح را انتخاب کنید؟

- الف) در حدود ۷۰ درصد از این بیماران، یک اختلال شخصیت همراه وجود دارد
ب) پاسخ‌های رفتاری غیرانطباقی برای کنترل روابط بین فردی در آنها شایع نیست
ج) شواهدی از تفاوت عملکرد مغز در **Functional MRI** بیماران در مقایسه با گروه کنترل، مشاهده شده است
د. داروهای **SSRI** از جمله سرتالین و فلوکستین در درمان اختلالات حرکتی این بیماران نقش اساسی دارند

۱۵۳. از میان گزینه‌های زیر کدام سندرم سوماتیک عملکردی با حوزه بیماری‌های مدیکال ذکر شده متناظر نیست؟
الف) **Dentistry Temporomandibular joint syndrome** ب) **Gastroenterology Ulcer dyspepsia**
ج) **Rehabilitation medicine fibromyalgia** د) **Urology interstitial cystitis**

۱۵۴. کدام یک از گزینه‌های زیر در فاکتورهای روانشناختی در سبب شناسی **Functional somatic syndrome** ها است؟

- الف) **Alexithymia** ب) **Isolation of affect**
ج) **Intellectualization** د) زمینه اختلال شخصیت **Dependent**

۱۵۵. کدام یک از گزینه‌های زیر به ضرر تقویت تشخیص اختلال ساختگی (**Factitious disorder**) است؟
الف) علائمی که پاسخ مناسبی به درمان‌های معمول یا داروها نمی‌دهند
ب) اشتیاق بیمار به انجام پروسجرها، آزمایشات و بازگو کردن علائم
ج) اشتیاق بیمار به دادن اطلاعات تماس به خانواده یا دوستان برای اخذ شرح حال
د) ظهور علائم غیرمعمول و جدید هنگامی که سایر علائم برطرف شده‌اند

۱۵۶. در خانم ۳۰ ساله‌ای مبتلا به بیماری **Somatic symptom disorder** در سطح مراقبت اولیه بر اساس اصول مشاوره اسمیت کدام اقدام زیر پیشنهاد می‌شود؟

- الف) معاینه کامل بدنی در هر ویزیت
ب) توصیه به بستری در صورت قطع داروها
ج) ویزیت‌های متناوب و بر حسب نیاز بیمار
د) تشویق بیمار به صحبت در مورد عوامل استرس‌زا

۱۵۷. خانم ۳۰ ساله و مناهل و با شکایت از سوزش و تکرر ادرار که از حدود یک سال قبل و بدون سابقه قبلی پیدا شده و او را شدیداً نگران کرده و باعث مراجعات مکرر به متخصصین پزشکی شده، ارجاع داده شده است. بررسی‌های طبی فراوان شواهدی از دلایل عضوی پیدا نکرده‌اند. در مصاحبه روانپزشکی نیز جز شکایت فوق علایم دیگری از سندرم‌های روانشناختی یافت نشد. تشخیص او بر اساس **DSM-5** چیست؟

- الف) اختلال شبه جسمی نامتمایز ب) اختلال شبه جسمی **NOS**
ج) اختلال علائم جسمی د) اختلال اضطراب بیماری

۱۵۸. خانم ۳۰ ساله‌ای به علت فلج ناگهانی هر دو اندام تحتانی متعاقب تجربه یک استرس خانوادگی به اورژانس آورده شده است. متخصص نورولوژی ضایعه عضوی و علل نورولوژیک را رد کرده است. با توجه به تشخیص گزینه صحیح کدام است؟

- (الف) بیشترین میزان شیوع در زنان بالای ۳۰ سال است
(ب) تصویربرداری نیمکره‌های مغزی و FMRI این بیماران با گروه کنترل تفاوتی ندارد
(ج) رخداد بیماری در کودکی نادر است
(د) در برخی مطالعات سابقه سو استفاده جنسی و فیزیکی در دوران کودکی بیماران دیده شده است.

۱۵۹. در بیمار مبتلا به **Illness anxiety disorder** گزینه صحیح کدام است؟

- (الف) مشغولیت ذهنی بیماران هرگز تبدیل به باور هذیانی نمی‌شود.
(ب) طبق نتایج مطالعات طولی، سیر بیماری می‌تواند مزمن و ناتوان کننده باشد.
(ج) کوموربیدیتی بیماری با اختلال اسکیزوفرنیفرم بسیار شایع است.
(د) این اختلال در DSM-5 از گروه بیماران Somatic symptom and related disorder خارج و در زیر مجموعه اختلال وسواسی قرار می‌گیرد.

۱۶۰. مشاهده کدام یک از تغییرات زیر در **MRI** مغز بر روی دمانس نوع آلزایمر اختصاصی‌تر است؟

- (الف) آتروفی منتشر قشر مغز
(ب) تغییرات سیگنال در ماده سفید
(ج) بزرگ شدن بطن‌های جانبی مغز
(د) آتروفی در تحت مدیال لوب تمپورال

۱۶۱. در کدام یک از موارد زیر، اخذ نوار مغزی (**EEG0**) کمک بیشتری به تشخیص می‌کند؟

- (الف) بیمار ۷۰ ساله با اختلال پیش رونده حافظه، عملکردهای اجرایی از یک سال قبل
(ب) بیمار ۴۰ ساله با دوره‌هایی از تغییر هوشیاری گذرا به همراه توهمات بویایی از ۴ ماه قبل
(ج) بیمار ۶۵ ساله مورد اسکیزوفرنی با علامت گذرای بی‌حسی اندام‌های سمت چپ از یک ماه قبل
(د) بیمار ۳۰ ساله مورد اختلال دوقطبی؛ سردردهای مقاوم به درمان از ۳ ماه قبل

۱۶۲. کدام یک از اقدامات تشخیص زیر قبل از انجام **ECT** توصیه می‌شود؟

- (الف) EEG (ب) ECG (ج) Brain CT (د) Chest X-Ray

۱۶۳. بیماری پس از آسیب مغزی دچار اختلال در انجام کارهای روزمره شده است. به عنوان مثال قبل از اینکه کبریت را روشن کند از آن بر روی روشن کردن اجاق استفاده می‌کند. این یافته در کدام حوزه اختلالات شناختی قرار می‌گیرد؟

- (الف) Apraxia (ب) Neglect (ج) Visuospatial impairment (د) Dyslexia

۱۶۴. در بیماری که با اختلال حافظه مراجعه کرده است، آزمون **Digit spam** انجام شد، هفت عدد برای بررسی بیمار بیان شد و سپس از بیمار خواسته شد این اعداد را تکرار کند. اما بیمار تنها قادر به تکرار ۴ عدد بود. این یافته بیانگر اختلال در کدام حوزه حافظه است؟

- (الف) Episodic memory (ب) Semantic memory (ج) Recognition memory (د) Working memory

۱۶۵. کدام یک از عوارض اکستراپیرامیدال داروهای نورلپتیک باعث افزایش کراتین کیناز (**CK**) سرم شود؟

- (الف) Dystonia (ب) Akathisia (ج) Tremor (د) Brady kmesia

۱۶۶. بیمار ۶۷ ساله، دیابتیک، ۳ ماه قبل دچار سکته مغزی است. علیرغم بهبود حرکتی بیمار، بیمار اختلالات رفتاری بارز دارد) بیمار ساعت‌ها در طول روز بر صندلی می‌نشیند. بدون آنکه کاری انجام دهد یا شروع به صحبت کند. درگیری کدام بخش مغز محتمل‌تر است؟

- الف) Orbitofrontal cortex (ب) Dorsolateral prefrontal
ج) Medial temporal (د) Rolandic

۱۶۷. بیمار ۶۰ ساله از ۲ سال قبل به تدریج دچار پسرقت شناختی و رفتاری شده است. بیمار رفتارهای Impulsive و مهار گسیخته دارد. د ر جمع خانوادگی حرکات نامتناسب بروز می‌دهد بدون آنکه به رفتار خود Insight داشته باشد. درگیری کدام منطقه مغزی را محتمل‌تر می‌دانید؟

- الف) Piriform (ب) Amygdala
ج) Orbitofrontal cortex (د) Thalamus

۱۶۸. کدام یک از رفلکس‌های زیر به درستی تعریف شده است؟

- الف) رفلکس Myerson: اکستنشن انگشت شصت پا بدون Fanning سایر انگشتان
ب) رفلکس Babinski: فلکشن انگشت شصت دست به دنبال ضربه زدن به انگشت میانی
ج) رفلکس Palm omental: پلک زدن بیمار به دنبال هر بار ضربه زدن به ناحیه Glabella
د) رفلکس Avoidance: اکستنشن مچو انگشتان دست به دنبال تحریک ناحیه کف دست.

۱۶۹. بیمار ۳۰ ساله مورد صرع لوب تمپورال از ۱۰ سال قبل، علیرغم دریافت ۳ داروی ضد صرع مناسب، کماکان حملات تشخیص ناتوان کننده دارد و لذا کاندید جراحی صرع است. در ارزیابی قبل از عمل، روانپزشک برای بیمار تشخیص سایکوز مزمن اینترایکتال می‌دهد. کدام گزینه در مورد این بیماری صحیح است؟

- الف) وجود سایکوز منعی برای اقدام به جراحی در بیمار نیست
ب) سایکوز بیمار متعاقب جراحی، به احتمال زیاد بهبود می‌یابد
ج) تشدید دوره‌های سایکوز در این بیمار به تشدید حملات تشنجی منجر خواهد شد
د. تجویز داروهای آنتی سایکوتیک به دنبال عدم کنترل حملات تشنجی، کنتر اندیکه است

۱۷۰. در مورد پرخاشگری مرتبط به صرع (Ictal aggressim) کدام یک از موارد زیر صحیح است؟

- الف) پرخاشگری یک یافته شایع در صرعه‌های فونتانال است
ب) رفتارهای پرخاشگرانه ایکتال اغلب سازمان یافته و هدفمند است
ج) به یاد نیاوردن رفتار پرخاشگرانه توسط بیمار، مهم‌ترین نکته فردی برای تایید تشخیص صرع است
د) روش انتخابی تشخیص Longterm EEG monitoring است

۱۷۱. کدام یک از شکایات زیر در بیمار مسنی که با علایم شناختی و رفتاری مراجعه کرده و نگرانی کمتری از جهت وجود شایعه فضاگیر مغز ایجاد می‌کند؟

- الف) سایه‌های تیره که شب‌ها از پنجره به من نگاه می‌کنند
ب) انگار دو نفر کاملاً شبیه به من در اتاق نشسته‌اند
ج) وقتی به فردی نگاه می‌کنم و سر بر می‌گردانم هنوز در همه جای اتاق او را می‌بینم
د) صدای موزیک را گاه گاهی از اتاق کناری می‌شنوم

۱۷۲. همه موارد زیر جز تغییرات DSM5 نسبت به DSM5 TR در حوزه مصرف مواد می باشد منجر به:

- الف) در معیارهای اختلال مصرف مواد ملاک یادگیری های قانونی حذف گردیده است
- ب) در معیارهای اختلال مصرف مواد ملاک عطش مصرف (Craving) اضافه گردیده است
- ج) اختلال سو مصرف مواد، (Substance abuse) و اختلال وابستگی به مواد (Substance dependence) به اختلال واحدی به نام Substance use disorder تغییر نام داده اند
- د) در معیارهای اختلال مصرف مواد ملاک مصرف مکرر منجر به عدم برآوردن تعهدات فرد در محل تحصیل، شغل یا منزل اضافه شده است

۱۷۳. کدام عبارت در مورد تفکر تجربیدی (Concrete) صدق نمی کند؟

- الف) ممکن است در افرادی که هوش پایین تری دارند دیده شود
- ب) می تواند در بیماران مبتلا به ضایعه مغزی مشاهده شود
- ج) می تواند در بیماران اسکیزوفرنیک دیده شود
- د) به دنبال هر گونه ساکوز و تغییر در واقعیت سنجی دیده می شود

۱۷۴. بیماری با سابقه طولانی مدت اختلال اسکیزوافکتیو می گوید صدای پیرزن و پیرمرد را می شنود که با او در مورد

ظاهرش، لباس پوشیدن و کارهایش صحبت می کنند، چه نوع توهم شنوایی مطرح است؟

- الف) Audible thought
- ب) Running commentary
- ج) Third personal
- د) Critical & sadistic

۱۷۵. بیمار مرد ۷۰ ساله ای است که به دنبال ضایعه انفارکتوس در لپ پارتيال، احساس می کند پاهایش به شدت سنگینی

می کند. این شکایت را چه می دانید؟

- الف) Hyper schemazia
- ب) Phantom limb
- ج) Hemiagnosia
- د) Anosognosia

۱۷۶. بر اساس مقاله مروری

Mental health of parents of children with autism spectrum disorder during COVID-19 pandemic) A systematic review

کدام گزینه درباره وضعیت سلامت روان این والدین در دوران همه گیری درست نمی باشد؟

- الف) افزایش اضطراب و استرس
- ب) افزایش نیاز انسان به حمایت های اجتماعی
- ج) وضعیت روان ایشان در طول همه گیری ثابت بوده است
- د) حمایت نزدیکان و استفاده از برنامه های آنلاین به سلامت روان ایشان کمک می کند

۱۷۷. بیماری با شکایت از افکار وسواسی مبنی بر توهین به مقدسات مراجعه کرده است. احتمال یافتن کدام اختلال به

طور هم زمان در ایشان بیشتر است؟

- الف) افکار خودکشی
- ب) اختلال مصرف مواد
- ج) اختلال افسردگی
- د) اختلال شخصیت وسواسی جبری

۱۷۸. آقای ۲۸ ساله‌ای را ویزیت می‌کنید که از نوجوانی نگران ظاهر خود بوده است و آن را مطلوب نمی‌داند. به شکل افراطی لباس عوض می‌کند، باشگاه ورزشی و آرایشگاه می‌رود تا بتواند ظاهر خود را اصلاح کند. از دو سال قبل ۷۵ میلی‌گرم سرتالین مصرف می‌کند و پاسخ مناسبی نداشته است. کدام اقدام در درمان ایشان اولویت ندارد؟

- الف) سایکواجوکیشن
ب) تغییر به SSRI دیگری
ج) افزایش دوز دارو
د) اضافه کردن بوسپیریون به درمان

۱۷۹. دانش‌آموز ۱۵ ساله با شکایت اضطراب مراجعه کرده است. اضطراب وی با شروع کلاس‌های مدرسه از ۶ ماه قبل تشدید شده است. عمدتاً تمرکز ندارد، خواب شبانه مختل و خسته است. کدام اقدام در روند درمان ایشان مناسب نیست؟

- الف) شروع سرتالین با دوز کم
ب) شروع یک بنزودیازپین هم زمان با سرتالین و ارزیابی مجدد یک هفته بعد
ج) ارزیابی اثربخشی درمان ۸-۱۲ هفته بعد
د) کاهش دوز دارو بعد از کنترل کامل علائم

۱۸۰. آقای ۲۵ ساله‌ای دچار ترس از پرواز است. اخیراً با افزایش مأموریت‌های خارج شهری وی ترس تشدید شده به گونه‌ای که در همه پروازها دچار حمله هراس می‌شود. در درمان وی کدام گزینه صحیح نمی‌باشد؟

- الف) حساسیت زدایی
ب) تمرکز بر درمان پنیک
ج) تمرکز بر درمان فوبیا
د) درمان دارویی

۱۸۱. آقای ۶۹ ساله از ۴ ماه قبل دچار تشدید اضطراب، بی‌خوابی و کاهش اشتها، شدید منجر به ۷ کیلوگرم کاهش وزن شده است. سابقه MI دارد و فقط آسپرین مصرف می‌کند. کدام درمان برای ایشان ارجح است؟

- الف) سرتالین به علاوه کوئتیاپین
ب) سرتالین به علاوه لورازپام
ج) سیتالوپرام
د) میرتازاپین

۱۸۲. بیمار مبتلا به اختلال دوقطبی به دنبال مصرف لاموتریزین دچار ضایعات پوستی شده است. کدام یک از موارد زیر فاکتور خطر این عارضه به شمار نمی‌آید؟

- الف) سن زیر ۱۶ سال
ب) تیتراسیون سریع
ج) مصرف همزمان با والپروات سدیم
د) مصرف هم زمان با کاربامازپین

۱۸۳. بیمار مبتلا به اسکیزوفرنی تحت درمان با کلوزاپین دچار تب، گلودرد و افت WBC شده است. در میزان ANC کمتر از چه میزانی مصرف مجدد دارو توصیه نمیشود؟

- الف) ۵۰۰
ب) ۱۰۰۰
ج) ۱۵۰۰
د) ۲۰۰۰

۱۸۴. خانم ۲۹ ساله با غمگینی، گریه زیاد، کاهش انرژی و خستگی و تهدید به خودکشی مراجعه کرده است. او دو سال قبل نیز علائم مشابه دوره فعلی را تجربه کرده و پی از مدت کوتاهی به دلیل افزایش وزن داروهایش را قطع کرده است. تجویز کدام دارو با عدم کمپلیانس بیشتری در این بیمار همراه است؟

- الف) پاروکستین
ب) سیتالوپرام
ج) اس سیتالوپرام
د) سرتالین

۱۸۵. بررسی همه موارد زیر در بیماران با مصرف آنتی سایکوتیک نسل دو توصیه می‌شود به غیر از:

- الف) سابقه خانوادگی چاقی و افزایش فشار خون
ب) بررسی آنزیم‌های کبدی
ج) اندازه‌گیری BMI
د) بررسی FBS

۱۸۶. آقای ۲۳ ساله‌ای با عقب ماندگی ذهنی، علائم سایکوتیک و پرخاشگیری بی‌دلیل ویزیت می‌کنید. سابقه تشنج مثبت است که آخرین بار یک ماه قبل بوده است. BMI=30 و کلیه آزمایشات و نوار قلبی نرمال است. کدام آنتی سایکوتیک در درمان ایشان بهتر است؟

الف) تیوریدازین ب) کلرپرومازین ج) هالوپریدول د) کوئتیاپین

۱۸۷. در مورد پلی اوریا ناشی از لیتیوم کدام راهکار توصیه نمی‌شود؟

الف) کاهش دوز ب) پخش کردن دوزهای لیتیوم در روز
ج) شروع تیازید د) تجمع لیتیوم در یک دوز

۱۸۸. خانم ۲۹ ساله با تشخیص اولین اپیزود مانیا تحت درمان والپروات سدیم ۱۵۰۰ میلی‌گرم و کوئتیاپین ۳۰۰ میلی‌گرم است. علیرغم گذشت ۲۰ روز از شروع درمان علائم فروکش نکرده است. در حال حاضر سطح خونی والپروات ۵۵ میکروگرم در میلی لیتر است. کدام اقدام را توصیه می‌کنید؟

الف) افزایش دوز سدیم والپروات به ۲۰۰۰ میلی‌گرم ب) اضافه کردن لیتیوم به درمان
ج) اضافه کردن کاربامازپین به درمان د) قطع سدیم والپروات و افزایش کوئتیاپین

۱۸۹. کدام دارو علاوه بر کنترل بی‌خوابی در برادی کینزیای پارکینسون نیز موثر است؟

الف) لورازپام ب) زولپیدم ج) زولپلون د) اس زوپیلکون

۱۹۰. کدام یک از عوارض زیر قابل انتساب به سلیدنافیل نیست؟

الف) سردرد ب) درد معده ج) پریاپیسم د) دید آبی

۱۹۱. برای تغییر دایو نگهدارنده از متادون به بوپرنورفین کدام اقدام صحیح است؟

الف) شروع بوپرنورفین بلافاصله از قطع متادون ب) شروع بوپرنورفین ۱۲ تا ۲۴ ساعت بعد از قطع متادون
ج) شروع بوپرنورفین ۲۴ تا ۴۸ ساعت بعد از قطع متادون د) کاهش تدریجی متادون هم زمان با افزایش تدریجی بوپرنورفین

۱۹۲. آقای ۵۱ ساله دوره درمانی اختلال اضطرابی منتشر را کامل کرده است. پاروکستین به تدریج کاهش یافته و ۳ بار تلاش برای قطع آن منجر به بروز اضطراب شدید، تهوع، ضعف و بی‌قراری در طی ۳ روز پس از قطع می‌شود. اقدام مناسب کدام است؟

الف) ادامه پاروکستین یا حداقل دوز برای حداقل ۳ ماه آینده
ب) جایگزینی پاروکستین با فلووکسامین تا از بین رفتن علائم و قطع تدریجی آن
ج) جایگزینی پاروکستین با فلووکستین تا از بین رفتن علائم و قطع تدریجی آن
د) بروز علائم نشان دهنده عدم بهبود اولیه است و کفایت درمان باید بررسی شود.

۱۹۳. آقای ۵۵ ساله‌ای مبتلا به اختلال دیابت که در رعایت برنامه درمانی دیابت همکاری ندارد. از طرف متخصص داخلی جهت ارزیابی روانپزشکی ارجاع شده است. بیمار خلق افسرده، ناامیدی، اختلال تمرکز و کاهش علاقه‌مندی به لذت‌های قبلی را عنوان می‌کند و می‌گوید درد و سوزش پاها گاهی او را آن قدر کلافه می‌کند که دوست دارد بمیرد و انگیزه‌های برای مصرف داروها و رعایت رژیم دیابتی ندارد. در درمان دارویی بیمار کدام گزینه زیر انتخاب مناسب‌تری است؟

الف) بوپروپیون ب) دولوکستین ج) کلونازپام د) میرتازاپین

۱۹۴. در کدام یک از بیماران دارای اختلال افسردگی ماژور پاسخ دهی به ECT کمتر است؟

- الف) افسرده همراه با اختلال نشانگاه جسمی
ب) افسرده همراه با تظاهرات سایکوتیک
ج) افسرده ملانکولیک
د) ابتلا به افسردگی در سنین جوانی

۱۹۵. آقای ۵۰ ساله‌ای با سابقه اختلال افسردگی ماژور که تا روز قبل از بستری تحت درمان با داروهای کلونازپام، سرتالین و لیتیوم بوده است، در اپیزود فعلی با تظاهرات کاتاتونیک در بخش روانپزشکی بستری شده است. برای درمان بیمار تصمیم به استفاده از ECT دارید، در ارزیابی‌های قبل از شروع درمان کدام یک از اقدامات زیر صحیح نیست؟

- الف) درخواست آزمایش بیوشیمی خون و ادرار
ب) حذف داروی کلونازپام
ج) افزایش تدریجی داروی لیتیوم
د) درخواست ECG, Chest Xray

۱۹۶. خانم ۳۰ ساله‌ای با سابقه ابتلا به اختلال دو قطبی و تحت درمان با داروی کاربامازپین از حدود یک ماه قبل، با شکایت تب و راش پوستی به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه فیزیکی لنف آدنوپاتی گردنی به همراه راش‌های ماکولوپاپولر در صورت و گردن و در بررسی آزمایشگاهی افزایش آنزیم‌های کبدی و اتوزینوفیلی وجود دارد. تشخیص احتمالی کدام است؟

الف) Drug reaction with eosinophilia and systematic syndrome

ب) Stevens Johnson syndrome

ج) Neuroleptic malignant syndrome

د) Toxic epidermal necrolysis

۱۹۷. خانم ۲۵ ساله بارداری که ماه قبل با شکایت دلشوره و نگرانی از سلامت جنین، تحریک پذیری، خلق افسرده، گریه کردن و بی‌خوابی توسط روانپزشک ویزیت و برای او داروی سرتالین با دوز درمانی مناسب تجویز شده است، اکنون با این شکایت که، هم چنان بی‌خوابی و نگرانی او ادامه دارد، مراجعه کرده است. بیمار سابقه اختلال روانپزشکی قبل از بارداری ندارد. برای کنترل علائم ذکر شده، تجویز کدام دارو از بین گزینه‌های زیر مناسب‌تر است؟

- الف) دوز کم سدیم والپروات
ب) آلپرازولام
ج) لاموترژین
د) کلردیازپوکساید

۱۹۸. در بخش جراحی ارتوپدی جهت بیماری با علائم بیقراری و نوسان هوشیاری و توهمات بینایی گهگاهی مشاوره روانپزشکی شده است. کدام تشخیص محتمل است؟

- الف) Acute confessional state
ب) اختلال خلقی گذرا
ج) افسردگی سایکوتیک
د) اختلال سایکوتیک گذرا

۱۹۹. آقای ۶۷ ساله با سابقه دمانس از سه سال قبل و سابقه افتادن و شکستگی استخوان ران، که عینک به چشم میزند جهت جراحی در بخش جراحی عمومی بستری شده است. او سوء مصرف الکل نیز دارد. چند عامل مستعد کننده (predisposing) برای ابتلا به دلریوم دارد؟

- الف) ۶
ب) ۴
ج) ۸
د) ۳

۲۰۰. یکی از اینترن‌های روانپزشکی علاقه به انجام پایان نامه در مورد دلریوم دارد و از ابزارهای موجود در این موضوع سوال می‌کند. کدام عبارات صحیح است؟

الف) MMSE ابزار اختصاصی این بیماری است

ب) CAM – confusion assessment method ابزاری است معتبر که چهار حوزه اصلی دلریوم را میسنجد

ج) ابزار مورد اعتمادی طراحی نشده است

د) سنجش شناختی با پرسشنامه موکا ویژه این اختلال است

سوال	الف	ب	ج	د
۱۵۱				
۱۵۲				
۱۵۳				
۱۵۴				
۱۵۵				
۱۵۶				
۱۵۷				
۱۵۸				
۱۵۹				
۱۶۰				
۱۶۱				
۱۶۲				
۱۶۳				
۱۶۴				
۱۶۵				
۱۶۶				
۱۶۷				
۱۶۸				
۱۶۹				
۱۷۰				
۱۷۱				
۱۷۲				
۱۷۳				
۱۷۴				
۱۷۵				
۱۷۶				
۱۷۷				
۱۷۸				
۱۷۹				
۱۸۰				
۱۸۱				
۱۸۲				
۱۸۳				
۱۸۴				
۱۸۵				
۱۸۶				
۱۸۷				
۱۸۸				
۱۸۹				
۱۹۰				
۱۹۱				
۱۹۲				
۱۹۳				
۱۹۴				
۱۹۵				
۱۹۶				
۱۹۷				
۱۹۸				

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				

				۱۹۹					۱۴۹					۹۹					۴۹
				۲۰۰					۱۵۰					۱۰۰					۵۰

نمره کل:..... تأیید مسؤول آموزش دستیاری تأیید مدیر گروه