

به نام خدا



دانشگاه علوم بهزیستی و توان بخشی

## آزمون کتبی دستیاران روانپزشکی

گروه روانپزشکی

دانشگاه علوم بهزیستی و توان بخشی

دیماه ۱۳۹۴

۱. در بیمار مبتلا به IBS (سندرم روده تحریک پذیر) کدام ترکیب دارویی مناسبتر است؟

- الف) آمی تریپتیلین و پرفنازین  
ب) کلرودیازپوکساید و آمی تریپتیلین  
ج) کلرودیازپوکساید و کلیندیوم بروماید  
د) دوکسپین و کلیندیوم بروماید

۲. روانپزشک متبحر برای بیماری دستور درمان به وسیله تحریک عصب واگ را داده است. محتملترین تشخیص برای این بیمار عبارت است از:

- الف) اختلال اضطرابی عمومی ب) اختلال وسواسی- جبری  
ج) افسردگی عمده د) نشانگان روده تحریک پذیر

۳. در درمان با الکتروشوک ECT کدام عبارت صحیح است؟

- الف) بیماران افسرده با سایکوز بهتر از افسردگی بدون سایکوز به ECT پاسخ می دهند  
ب) در افسردگی همراه با سایکوز غالباً خط اول درمان ECT است  
ج) افراد افسرده با بیماری جسمانی شدن در موارد شدید بهتر به ECT پاسخ می دهند  
د) در افسرده های سالمند ECT نیز مانند دیگر گروههای سنی سریعاً موجب بهبودی می گردد

۴. الکتروشوک درمانی در کدام گروه از بیماران تاثیر بیشتری دارد؟

- الف) مانیای حاد- اسکیزوفرنی با علائم مثبت و کاتاتونیا  
ب) سایکوز غیر معمول آتیپیکال - اسکیزوفرنی با علائم خلقی  
ج) اختلالات اضطرابی- اختلال جسمانی شدن  
د) درمان نگهدارنده بیمار با اختلال خلقی که به طور معمول هم داروی تثبیت کننده خلقی می گیرد

۵. کدام دارو برای افزایش وزن ناشی از مصرف الانزایم مناسب تر است؟

- الف) دی اتیل پروپیون ب) توپیرامات  
ج) آمفتامین د) متفورمین

۶. آقای ۳۰ ساله مبتلا به اختلال دوقطبی نوع ۱ که تحت درمان با کاربامازپین می باشد از گیجی، ضعف شدید و سردرد شکایت می کند. اقدام شما چیست؟

- الف) اندازه گیری CBC ب) اندازه گیری الکتrolیت های سرم  
ج) اندازه گیری آنزیم های کبدی د) اندازه گیری هورمون های تیروئید

۷. خانم ۴۰ ساله مبتلا به اختلال دوقطبی که تحت درمان با کاربامازپین می باشد از بروز راش های پوستی شکایت می کند. اقدام شما چیست؟

- الف) کاهش دوز کاربامازپین ب) قطع کاربامازپین  
ج) تجویز آنتی هیستامین د) تحت نظر گرفتن بیمار از نظر پیشرفت راشها

۸. عملی ترین راه حل برای سیالوره ناشی از مصرف کلوزاپین کدام است؟

- (الف) تجویز آمی تریپتیلین (ب) تجویز کلونیدین  
(ج) گذاشتن حوله روی بالش (د) تجویز بی پریدین

۹. برای کاهش عوارض داروهای سایکوتروپیک از کدامیک از داروهای زیر استفاده می شود؟

- (الف) فولات (ب) ویتامین D  
(ج) Ca (د) آهن

۱۰. کدام یک از موارد زیر درباره خطر زمین خوردن سالمندان در اثر مصرف داروهای روانگردان صحیح است؟

- (الف) مصرف داروهای روانگردان تاثیر ناچیزی بر زمین خوردن سالمندان می گذارد  
(ب) قطع داروهای روانگردان حداقل ۱۵٪ زمین خوردن سالمندان را کم می کند  
(ج) قطع داروهای روانگردان حداقل ۲۵٪ زمین خوردن سالمندان را کم می کند  
(د) قطع داروهای روانگردان حداقل ۴۰٪ زمین خوردن سالمندان را کم می کند

۱۱. کدام یک از موارد زیر درباره واژه electrocortical therapy صحیح است؟

- (الف) واژه پیشنهادی بجای ECT به کار می رود (ب) مکانیسم نوروفیدبک است  
(ج) برای توانبخشی مغزی استفاده می شود (د) برای بیوفیدبک استفاده می شود

۱۲. اثرات ضدافسردگی کدام یک از داروهای زیر توسط FDA تایید نشده است؟

- (الف) فلووکسامین (ب) سیتالوپرام  
(ج) پاروکستین (د) سرتالین

۱۳. کدام یک از داروهای زیر منجر به مقاومت به انسولین می شود؟

- (الف) والپروات سدیم (ب) کاربامازپین  
(ج) لیتیم (د) مولیندون

۱۴. خانم مبتلا به اختلال دوقطبی با تظاهرات سایکوتیک و چاقی مراجعه کرده است. کدام یک از گزینه ها انتخاب

درمانی بهتری است؟

- (الف) لیتیم + اولانزاپین (ب) اکسکاربازپین + زیپراسیدون  
(ج) سدیم والپروات + آریپپرازول (د) کاربامازپین + کوئتیاپین

۱۵. خانم مبتلا به اپی زود افسردگی اختلال دوقطبی با علائم PTSD و شکایت از درد مراجعه کرده است. کدام یک از

گزینه ها انتخاب درمانی بهتری است؟

- (الف) لاموتریژین (ب) کاربامازپین  
(ج) لیتیم (د) زونی سامید

۱۶. بیمار مبتلا به اختلال دوقطبی که تحت درمان با لیتیم می باشد دچار اسهال شده است. اقدام بعدی شما چیست؟

- (الف) استفاده از ترکیبات کوتاه اثر (ب) استفاده از دوز منقسم دارو  
(ج) پرهیز تجویز دارو در زمان مصرف غذا (د) مصرف دوز کامل دارو در شب

۱۷. بیمار مبتلا به اختلال دوقطبی که تحت درمان با لیتیوم می‌باشد دچار اختلال شناختی شده است. بهترین اقدام برای کمک به بیمار چیست؟

- الف) درمان علایم افسردگی باقیمانده (ب) تجویز لیوتیرونین  
ج) تجویز دوز دارو به صورت مستقیم (د) تجویز پریمیدون

۱۸. در پرونده پزشکی ارجاعی از قوه قضاییه، روانپزشک معالج رعایت اصول رازداری با استفاده از معیارهای ICD-10 که F20 را به عنوان کد تشخیصی ذکر نموده است. وجود کدام یک از اختلالات زیر در MRI مغز این بیمار بیشتر محتمل است؟

- الف) حجم medial temporal افزایش دارد  
ب) حجم superior temporal gyrus افزایش دارد  
ج) حجم لوب پاریتال تحتانی افزایش نشان می‌دهد  
د) حجم cavum septum pellucidum افزایش نشان می‌دهد

۱۹. در مورد تفاوت بین DSM-IV-TR و ICD-10 کدام یک از موارد زیر صحیح است؟

- الف) مدت بیماری در DSM-IV-TR ۶۰ ماه ولی در ICD-10 یکماه می‌باشد  
ب) افت عملکرد شغلی و اجتماعی جزو معیارهای مشترک هر دو می‌باشد  
ج) در هر دو مکتب تشخیص تفاوت‌های بین علایم منفی اولیه از ثانویه وجود ندارد  
د) وزن وجود اپیزود خلقی در سیر یک اختلال اسکیزوفرنیا در هر دو مکتب تشخیصی به یک اندازه است

۲۰. بیمار اسکیزوفرنیک به هنگام مصاحبه به سوالهای درمانگر با تاخیر زیادی پاسخ می‌دهد، بر اساس آیتم های جدول ارزیابی نشانه های منفی (SANS)، نشانه فوق به کدام گروه مربوط می‌شود؟

- الف) avolition (ب)  
glogia  
ج) affective nonresponsivity (د)  
inaffectiveness

۲۱. یکی از برادران دوقلو در یک خانواده به اسکیزوفرنی مبتلا شده است. عدم ابتلای هر دو برادر را کدام گزینه توضیح می‌دهد؟

- الف) gene-environment correlation (ب)  
epistatic interaction  
ج) polygenetic threshold model (د)  
epigenetic hypothesis

۲۲. رابطه ژنتیکی طیف اختلال دوقطبی با کدام یک از اختلالهای روانپزشکی کمتر مطرح است؟

- الف) اسکیزوفرنیا (ب) اختلال پانیک و اضطرابی  
ج) میگرن (د) اختلال شخصیت نمایشی

۲۳. بیمار خانم ۵۰ساله ایست با سابقه اختلال دوقطبی که از سه هفته قبل دچار افسردگی شدید صبحگاهی، کاهش علائق، آریتاسیون، کاهش اشتها، ناتوانی در انجام کارهای روزانه و احساس گناه است، تشخیص اپی زود فعلی چیست؟

- الف) اختلال افسردگی و اضطرابی توأم (ب) اختلال افسردگی با علایم ملانکولیک  
ج) اختلال افسردگی در زمینه سیکلوتایمی (د) اختلال افسردگی ناشی از GMC (شروع منویز)

۲۴. روانپزشکی می‌گوید که بخش عمده ارزیابی تشخیصی او بر پایه شهود بالینی و واکنش ذهنی به بیماران است. با توجه به این امر کدام یک از گزینه‌های زیر نادرست است؟

- (الف) زمانیکه پایه‌های این شهود را بتوان به وضوح شناسایی و توصیف کرد ممکن است بتوان روایی و پایایی آنها را اثبات کرد  
(ب) این تشخیص‌های شهودی بیشتر اوقات صحیح هستند  
(ج) این شهودها گاه بر پایه فرضهای ناخودآگاه می‌باشد  
(د) این شهودها ممکن است تحریفهایی بر پایه تجربیات شخصی خود پزشک باشد

۲۵. در مورد **rabbit syndrome** کدام گزینه صحیح است؟

- (الف) عارضه نادر که به اشتباه تاردیودیسکینزی تشخیص داده می‌شود  
(ب) تیکهای آهسته تر از تیکهای اوروفاسیال ناشی از تاردیودیسکینزی  
(ج) زبان درگیر است  
(د) فرم محدود شده اختلال حرکتی در دیس‌تونی است

۲۶. در مورد **stammering , stuttering** کدام اشتباه است؟

- (الف) اختلال در ریتم و روانی کلام است (ب) انتقال خانوادگی بالا است  
(ج) در زنان ۲-۳ برابر مردان است (د) اختلال در جنبه‌های non verbal تکلم است

۲۷. مرد جوانی با سابقه الکلیسم بیان می‌کند در آخرین دوره مسمومیت، حوادث رخ داده طی دوره‌های قبلی مسمومیت را بیاد آورده است که در آن زمان آنها را به یاد نداشته است. بهترین توصیف علامت بیان شده از طرف بیمار چه می‌باشد؟

- (الف) black out (ب) state-dependent memory  
(ج) hypermnesia (د) hidden observer phenomenon

۲۸. در بررسی بیماری با **hyperphagia** کدام یک از علل زیر مطرح نمی‌باشد؟

- (الف) عارضه داروهای مصرفی (ب) ضایعات دوطرفه لوب تمپورال  
(ج) افسردگی با یا بدون سابقه مانیا (د) اختلالات تالاموس

۲۹. کدام یک از موارد زیر جزء تریاد پاتولوژیک کودکی که منجر به رفتارهای خشن در بزرگسالی می‌شوند نمی‌باشد؟

- (الف) ADHD (ب) شب‌اداراری بعد از ۶ سالگی  
(ج) آتش‌افروزی (د) شکنجه حیوانات خانگی

۳۰. مادری به علت مشکلات پسر ۱۴ ساله‌اش که به صورت دوره‌ای دچار علائم وسواسی و تیک همراه با تب و گلودرد می‌شود به اورژانس مراجعه نموده است. در بررسی کدام از علائم و نشانه‌های زیر در همراهی این اختلال دیده نمی‌شود؟

- (الف) بی‌ثباتی خلقی (ب) هیپوآکتیویته حرکتی  
(ج) bedtime rituals (د) اضطراب جدایی

۳۱. مرد جوانی به اورژانس مراجعه و ذکر می‌کند قادر است هواپیمای متحرک در آسمان را به صورت تصاویر مجزا تصور کند. با توجه به علامت بیان شده کدام یک از موارد زیر به عنوان علت مطرح نمی‌شود؟

- (الف) مسمومیت با SSRI (ب) مسمومیت مسکالین  
(ج) خستگی (د) مصرف نفازودن

۳۲. **emotional aprasody** به چه معناست و در چه بیمارانی مشاهده می‌شود؟

- الف) به معنای از دست دادن کلی هیجانهاست و در بیماران اسکیزوفرنیک دیده می‌شود  
ب) نقص در درک هیجانی و ناتوانی در تشخیص بیان عواطف چهره در بیماران افسرده است  
ج) نقص انتخابی در دریافت هیجانهای در مبتلایان به ضایعات لب پارسیال است  
د) کندی عواطف و نقص درک هیجانی در بیماران PTSD است

۳۳. اضافه کردن دارو به CBT در درمان کدام اختلال اضطرابی کمک بیشتری می‌کند؟

- الف) پانیک (ب) OCD  
ج) PTSD (د) GAD

۳۴. زن ۵۰ساله‌ای با شکایت از حملات ناگهانی تنگی نفس، آتاکسی، طپش قلب که از چند ماه قبل شروع شده مراجعه

نموده است کدام یک از علایم بیمار مطرح کننده علت مدیکال برای اختلال می‌باشد؟

- الف) جنسیت بیمار + حمله تنگی نفس (ب) سن بیمار + آتاکسی  
ج) آتاکسی + نگرانی از وقوع حمله بعدی (د) تنگی نفس + طپش قلب

۳۵. کدام یک از موارد زیر جزء **specific phobia** نمی‌باشد؟

- الف) اغلب ترس از **multiple object** که در یک زیر گروه قرار دارند  
ب) موجب محدود شدن فعالیت‌های اجتماعی می‌شود  
ج) شدت ترس با افزایش سن ثابت می‌ماند  
د) کاهش فعالیت فیزیولوژیک در **vlpfc**

۳۶. گزینه صحیح در مورد بصیرت (**insight**) کدام است؟

- الف) میزان **insight** نشان دهنده **severity** بیمار نیست  
ب) بیماران مبتلا به اختلال اضطرابی همیشه بصیرت خوبی دارند  
ج) بیماران سایکوتیک همیشه نسبت به بیماری خود بصیرت خوبی ندارند  
د) ظرفیت فرد برای گرفتن بهترین تصمیم و عمل بر اساس آن نشان دهنده بصیرت است

۳۷. پزشک حین مصاحبه سعی می‌کند با تشویق بیمار را جهت پرداختن بیشتر به یک موضوع که انکار شده یا دست کم

گرفته شده، راهنمایی کند. نام تکنیک بکار رفته چه می‌باشد؟

- الف) **clarifying** (ب) **leading**  
ج) **education** (د) **probing**

۳۸. در مورد تعریف **mental disorder** بر اساس **DSM-IV-TR** کدام مورد صادق نمی‌باشد؟

- الف) سندرم های رفتاری که با دیسترس یا ناتوانی همراه هستند  
ب) تضاد اولیه میان فرد و جامعه، اختلال روانی در نظر گرفته می‌شود  
ج) رفتارهای انحرافی مذهبی و جنسی، اختلال روانی نیستند  
د) این اختلال یک واکنش قابل انتظار و مورد قبول فرهنگ جامعه به یک پیشامد خاص نمی‌باشد

۳۹. مرد ۷۲ ساله ای بجای استفاده از چاقو برای بریدن سعد دارد این کار را با خودکار انجام دهد. مشکل به وجود آمده چه نام دارد و ناشی از آسیب کدام بخش مغز است؟

- الف) conceptual apraxia – آسیب نیمکره چپ (ب)  
ج) sequencing errors – آسیب نیمکره راست (د)  
ideomotor limb apraxia – آسیب نیمکره راست  
ideational errors – آسیب نیمکره راست

۴۰. کدام یک از آزمونهای زیر توجه و تمرکز را بررسی نمی کند؟

- الف) digit span (ب)  
ج) facial recognition (د)  
visual memory span  
digit vigilance test

۴۱. بیمار اسکیزوفرنیک در حین صحبت کردن دچار اختلالی در زبان است که به دلیل آن بین ذهنیات او (image) و ایده هایش (idea) ارتباط وجود ندارد و او این ایده‌ها و ذهنیات را با هم ترکیب می کند، نام این علامت در روانپزشکی چیست؟

- الف) asyndesis (ب)  
ج) glossolalia (د)  
alogia  
acataphasia

۴۲. یک بیمار دوقطبی حین انجام معاینه وضعیت روانی دارای خلق **exaltation mood** توصیف می شود کدام یک از تعاریف زیر بیانگر این خلق است؟

- الف) فضای خلقی آرامش و لذت که از حد طبیعی فراتر است ولی الزاماً بیمارگونه نیست  
ب) احساس شدید وجد elate و بزرگ منشی grandeur  
ج) احساس لذت و سرخوشی و خوش بینی مفرط  
د) بیان احساسات به صورت نامحدود که اکثراً همراه با بیش از حد دانستن میزان اهمیت و تاثیر آنهاست

۴۳. بیماری دچار اضطراب شدید همراه با بی قراری در حرکات است. این علامت چه نام دارد؟

- الف) agitation (ب)  
ج) akataphasia (د)  
aggression  
acting out

۴۴. در اتیولوژی خودکشی کدام عبارت صحیح است؟

- الف) افرادی که با رفتارها و اقدامات خشن تر خودکشی می کنند سطح 5-HT بالاتر از دیگر افرادی است که از روشهای آسان تر مثل قرص خودکشی می کنند  
ب) در قربانیان خودکشی، حمله بابندگپ CRF در لوب فرونتال افزایش دارد  
ج) افرادی که ژنتیک به سمت پرخاشگری تمایل دارند در مقابل استرس خارجی کمتر به خودکشی روی می آورند و بیشتر دگرکشی می کنند.  
د) الکل موجب کاهش 5-TH در مغز افراد افسرده می گردد و آنها را به خودکشی مستعد می کند

۴۵. اولین اولویت از نظر روانپزشک در اورژانس چه می باشد؟

- الف) کنترل پرخاشگری بیماری جهت حمایت بقیه افراد  
ب) اطمینان داشته باشد که محیط اورژانس روان پزشکی برای ارزیابی بالینی مطمئن (امن) می باشد  
ج) ارزیابی بالینی را سرعت ببخشد و به رفع و شرایط مناسبی برسد  
د) بررسی اتیولوژی و رد علل طب داخلی جهت مشکل رفتاری

۴۶. آقای ۵۰ ساله با سابقه مصرف طولانی مدت روزانه ۲۰ عدد قرص لورازپام (میلی با علائم ترمور، RR,PR بالا، کاهش اشتها، تهوع در بخش روانپزشکی بستری شده است. توصیه شما برای ترک مصرف لورازپام چیست؟

(الف) قطع لورازپام و تجویز روزانه ۵ عدد کلونازپام (میلی)  
(ب) قطع لورازپام و تجویز روزانه ۳ عدد اگرازپام ۱۰ میلی  
(ج) قطع لورازپام و تجویز روزانه ۱۵ عدد آلپرازولام ۰/۵ میلی  
(د) قطع لورازپام و تجویز روزانه ۱۰ عدد کلرودیازپوکساید ۱۰ میلی

۴۷. مرد جوانی با euphoria، اضطراب، قضاوت مختل، تغییر حس زمان، احتقان ملتحمه، افزایش اشتها، خشکی دهان و تکیکاردی به اورژانس آورده شده است. کدام تشخیص محتملتر است؟

(الف) amphetamine intoxication (ب)  
cocaine intoxication  
(ج) cannabis intoxication (د)  
inhaler intoxication

۴۸. نیستاگموس، کاهش رفلکسها، ترمور، دوبینی و راش اطراف دهان و بینی می تواند ناشی از کدام یک از موارد زیر باشد؟

(الف) opioid abuse (ب)  
hallucinogen abuse  
(ج) cocaine abuse (د)  
inhalant abuse

۴۹. آقای ۲۵ ساله بدون همراه به دنبال سوءمصرف آمفتامین و مسمومیت با آن با علای طپش قلب، تعریق و لرز، تهوع و هیپررفلکسی و پرحرفی و بدبینی توسط نیروی انتظامی به اورژانس ارجاع شده است. اقدام شما چیست؟

(الف) قرار دادن بیمار به تنهایی در اتاقی خلوت و آرام به مدت یک ساعت و سپس ترخیص بیمار  
(ب) بستری کردن بیمار  
(ج) اطمینان بخشی و توضیح در مورد رفع تدریجی علایم به بیمار و ترخیص وی  
(د) تجویز آنتی سایکوتیک و بنزودیازپین تزرقی به بیمار

۵۰. کدام یک از موارد زیر را به عنوان روش موثر جهت کاهش اقدام به خودکشی تایید می نمایید؟

(الف) تجویز الانزاپین در بیماران مبتلا به اسکیزوفرنی  
(ب) تجویز CBT در بیماران مبتلا به افسردگی  
(ج) تجویز DBT در بیماران مبتلا به اختلال دوقطبی  
(د) تجویز رواندرمانی حمایتی در بیماران مبتلا به اختلال شخصیت مرزی

پاسخنامه امتحان کتبی دستیاران - دیماه ۹۴

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

				۴۹
				۵۰