

مجموعه
سوالات

اکسپرس

جراحی دهان، فک و صورت

ارتقا ۱۴۰۴

گردآوری و تالیف

دکتر سیدامیر مسعود موسوی

دستیار تخصصی جراحی دهان فک و صورت دانشگاه علوم پزشکی آزاد اصفهان

دکتر روزبه شهبابی فر

دستیار تخصصی جراحی دهان فک و صورت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

دکتر سارا مجدزاده

دستیار تخصصی جراحی دهان فک و صورت دانشگاه علوم پزشکی آزاد تهران

دکتر پنهان مزینانی

دستیار تخصصی جراحی دهان فک و صورت دانشگاه علوم پزشکی همدان

سپاس خداوند سبحان و قادر متعال را که فرصت خدمت را از بنده اش دریغ نکرد. هرساله آزمون ارتقا جراحی دهان فک و صورت برای دستیاران تخصصی این رشته برگزار می شود که حقیقتاً آزمون پرچالشی برای شرکت کنندگان محسوب می شود. مجموعه پیش رو به بررسی سؤالات این آزمون مهم در سال ۱۴۰۴ می پردازد. در این کتاب سعی شده است از پاسخ های تشریحی کامل به همراه عکس ها و جداول و نمودار استفاده شود تا به درک مطلب بهتر داوطلبین کمکی کرده باشد. رفرنس های یادداشت شده در سؤالات به این معناست که همکاران عزیز جهت بررسی کامل تر مبحث مورد سؤال به آن مراجعه کنند و نکات تکمیلی را مطالعه فرمایند. در انتها تشکر می کنم از دوستان و همکاران عزیزم که بنده را در تالیف این کتاب یاری نمودند.

حاصل ما دل پاره است، چنین می باشد

سرزمینی که به شور ابّه غم سبز شود

طی شد ایام برومندی ما در سختی

همچو آن دانه که در زیر قدم سبز شود

با آرزوی موفقیت

دکتر سید امیرمسعود موسوی

فهرست مطالب

عنوان

صفحه

مجموعه سؤالات آزمون جراحی دهان، فک و صورت (ارتقا ۱۴۰۴).....	۵
پاسخ‌های تشریحی آزمون جراحی دهان، فک و صورت (ارتقا ۱۴۰۴).....	۱۷

artinteb.com

مجموعه سؤالات آزمون جراحی دهان، فک و صورت
(ارتقا ۱۴۰۴)

- ۱- در بیمار ترامایی نیازمند لوله گذاری تراشه کدامیک از موارد زیر نشانه Intubation راحت تر است؟
الف) باز شدن دهان بیشتر از سه انگشت و ملامپاتی II
ب) Sunken cheeks و بی دندان
ج) فاصله هایوبید تا چانه کمتر از سه انگشت و ملامپاتی III
د) باز شدن دهان زیر سه انگشت و چاقی
- ۲- کدامیک از داروهای زیر را در بیمار Head Trauma برای اینداکشن و بیهوشی عمومی نباید استفاده کرد؟
الف) Etomidate ب) Ketamine ج) propofol د) Midazolam
- ۳- کودک ۴ ساله کاندید جراحی شکاف لب است. کدام سایز لوله بیهوشی برای بیمار مناسب است؟ در چه اندازه ای از طول لوله فیکس می شود؟
الف) قطر ۴ و طول ۱۶ سانتی متر
ب) قطر ۵ و طول ۱۴ سانتی متر
ج) قطر ۶ و طول ۱۴ سانتی متر
د) قطر ۷ و طول ۱۶ سانتی متر
- ۴- کودک ۴ ساله با ۱۶ کیلوگرم وزن به مدت ۶ ساعت NPO می باشد میزان کمبود مایعات این کودک پیش از عمل براساس قانون ۴-۲-۱ چقدر است؟
الف) 240 Cc ب) 312 Cc ج) 360 Cc د) 416 Cc
- ۵- احتمال بروز آنفیلاکسی در زمان بیهوشی با تجویز کدام دارو بیشتر است؟
الف) آتروکوریوم ب) مپریدین ج) پروپوفول د) مورفین
- ۶- در مسمومیت با دیگوکسین کدامیک از تغییرات ECG زیر دیده می شود؟
الف) ST Elevation ب) ST Depression
ج) T Wave Inversion د) Prolonged Waved



پاسخ‌های تشریحی آزمون جراحی دهان، فک و صورت (ارتقا ۱۴۰۴)

ارتودانتیکس

۱. گزینه الف درست است.

(فونسکا ۲۰۱۸- جلد ۱- فصل ۱۷- صفحه ۲۱۲)

ارزیابی راه هوایی شامل شرح حال و معاینه است. در گرفتن شرح حال از بیمار باید درباره جراحی‌های قبلی روی راه هوایی یا مشکلاتی که در مدیریت راه هوایی حین جراحی‌های قبلی وجود داشته پرس و جو شود. بخش معاینه بر چند مؤلفه آناتومیک راه هوایی تمرکز دارد که می‌توانند پیش‌بینی‌کننده دشواری در مدیریت راه هوایی باشند: تست مالمپاتی، فاصله تیرومنتال، رتروگناتیا، maximum mouth opening کمتر از ۳ سانتی‌متر، گردن کوتاه، گردن چاق (بیش از ۱۷ اینچ در مردان و ۱۶ اینچ در زنان)، کاهش دامنه حرکات سر و گردن همراه با ناتوانی در خم یا باز کردن گردن (به‌طوری که نوک چانه نتواند به قفسه سینه برسد). در هنگام ارزیابی مالمپاتی دهان باید کاملاً باز باشد، زبان حالت پروتروود، سر اکستند در پوزیشن sniffing، و بیمار در حال phonate باید باشد. طبقه‌بندی مالمپاتی پنج دسته دارد و با افزایش درجه، دشواری بیشتر در لوله‌گذاری تراشه را پیش‌بینی می‌کند.

TABLE
17-1

Mallampati Classification

Class 0	Ability to see any part of the epiglottis on mouth opening and tongue protrusion
Class 1	Soft palate, fauces, uvula, anterior and posterior pillars seen
Class 2	Soft palate, fauces, and uvula seen
Class 3	Soft palate and base of uvula seen
Class 4	Soft palate only seen

۲. گزینه ب درست است.

(فونسکا ۲۰۱۳- فصل ۵- صفحه ۸۹)

نقص عمده کتامین، افزایش فشار اینتراکرنیال (ICP) است، بنابراین نباید در بیماران مبتلا به آسیب‌های تروماتیک مغز استفاده شود.