

۱. در مدیریت راه هوایی، بهترین شاخص برای اطمینان از جایگیری صحیح لوله‌گذاری تراشه (ET Tube) در محل، کدام است؟
 - الف) شنیدن صدای تنفس در هر دو ریه
 - ب) مشاهده بالا آمدن قفسه سینه
 - ج) مشاهده و شنیدن موج و نتر (Capnography/EtCO2)
 - د) استفاده از گوشی (استتوسکوپ) در ناحیه اپی‌گلوت
۲. در بیمار با تنگی نفس شدید و هیپوکسی، اگر تشخیص وجود "پنوموتوراکس تحت فشار (Tension Pneumothorax)" داده شود، اقدام فوری چیست؟
 - الف) انجام نیل (Needle Decompression) در فضای دوم یا چهارم بین‌ضلعی
 - ب) قرار دادن اکسیژن با ماسک با اکسیژن بالا
 - ج) بستن زخم قفسه سینه با پانسمان سه طرفه
 - د) انجام CPR بلافاصله
۳. در الگوریتم مدیریت راه هوایی، "اشتباه رایج" در هنگام استفاده از LMA (ماسک لارینگئال) چیست؟
 - الف) عدم فشار کافی بر مری
 - ب) عدم توجه به احتمال برگشت محتویات معده (Regurgitation)
 - ج) استفاده از آن در بیماران با معده پر
 - د) هر دو مورد ب و ج
۴. در الگوریتم ایست قلبی، اگر ریتم بیمار "فیبریلاسیون بطنی (VF)" باشد، اولین و مهم‌ترین اقدام چیست؟
 - الف) شروع ماساژ قلبی بدون وقفه
 - ب) شوک الکتریکی (Defibrillation) در اولین فرصت
 - ج) تجویز آدرنالین ۱ میلی‌گرم
 - د) بررسی مسیر هوایی
۵. در ریتم‌های "بدون پالس (Pulseless)" مانند Asystole یا PEA، داروی اولویت‌دار و اولین داروی تجویز شده در پروتکل چیست؟
 - الف) آمیودارون (Amiodarone)
 - ب) آتروپین (Atropine)
 - ج) آدرنالین (Epinephrine)
 - د) لیدوکائین (Lidocaine)
۶. در مدیریت ریتم‌های شوک‌دهنده (Shockable)، دارو آمیودارون معمولاً در چه زمانی تجویز می‌شود؟
 - الف) بلافاصله بعد از اولین شوک
 - ب) پس از دومین یا سومین شوک و در صورت تداوم ریتم
 - ج) قبل از شروع ماساژ قلبی
 - د) هر ۵ دقیقه یکبار به صورت مداوم
۷. کدام یک از موارد زیر جزو "۶ علت قابل درمان (H's and T's)" در ایست قلبی نیست؟
 - الف) هیپرکالمی (Hyperkalemia)
 - ب) هیپوکسمی (Hypoxemia)
 - ج) هیپوترمی (Hypothermia)
 - د) هیپرتانسیون (Hypertension)
۸. در بیمار تروما که دچار "شوگ هیپوولمیک" شده است، علامت اولیه و حساس در مراحل ابتدایی شوک چیست؟
 - الف) افت شدید فشار خون (Hypotension)
 - ب) افزایش ضربان قلب (Tachycardia)
 - ج) کاهش سطح هوشیاری
 - د) رنگ‌پریدگی شدید
۹. در تروماهای قفسه سینه، "فلژیما توراکس (Flail Chest)" با کدام علامت بالینی همراه است؟
 - الف) حرکت I یا معکوس (O) بخشی از قفسه سینه هنگام تنفس
 - ب) صدای خرخر در ریه
 - ج) درد شدید در ناحیه شکم
 - د) تورم در ناحیه گردن
۱۰. برای تثبیت ستون فقرات گردنی در بیمار تروما، بهترین وسیله برای جلوگیری از حرکت عرضی گردن چیست؟
 - الف) استفاده از باند کشی
 - ب) استفاده از Collar گردن‌بند و تثبیت با C-spine block
 - ج) قرار دادن بالش زیر سر
 - د) بستن سر به تخت

۱۱. در بیمار با درد قفسه سینه و تغییرات ST در نوار قلب (STEMI)، اولین اقدام دارویی (در صورت عدم منع مصرف) کدام است؟
الف) هپارین
ب) آسپرین (Aspirin)
ج) نیتروگلیسرین
د) مورفین
۱۲. در مسمومیت با "آتروپین (Overdose)"، بیمار با چه علائمی مراجعه می‌کند؟
الف) مردمک‌های بسیار کوچک (Miosis) و برادیکاردی
ب) مردمک‌های بسیار بزرگ (Mydriasis) و تاکی‌کاردی
ج) خواب‌آلودگی و کاهش حرارت بدن
د) لرزش شدید دست‌ها
۱۳. در مدیریت "سکته مغزی (Stroke)"، مهم‌ترین پارامتری که باید در سریع‌ترین زمان ممکن تعیین شود چیست؟
الف) سطح قند خون (Blood Glucose) برای رد کردن هیپوگلیسمی
ب) سن بیمار
ج) میزان فشار خون
د) وزن بیمار
۱۴. در بیمارانی که دچار "تشنج (Seizure)" هستند، اولین اولویت در مدیریت چیست؟
الف) وارد کردن شیء سخت به دهان برای جلوگیری از گاز گرفتن زبان
ب) محافظت از بیمار از آسیب‌های محیطی و حفظ راه هوایی
ج) بستن دست و پا بیمار برای جلوگیری از لرزش
د) دادن مایعات خوراکی سریع
۱۵. در حالت "شوک آنافیلاکتیک"، داروی خط اول (First-line) که باید بلافاصله تزریق شود چیست؟
الف) کورتیزون
ب) هیستامین
ج) ادرنالین (Epinephrine)
د) دیگاکسین