

۱- کدامیک از داروهای ضد صرع زیر، تداخلات مهمی با داروهای روان گردان ندارد؟

الف (فنوباریتال

ب) کاربامازپین

ج) والپروات

د) لاموتریزین

۲- برای پیشگیری از حملات سردرد میگرنی، کدامیک از داروهای زیر داروی خط اول نمی باشد؟

الف (Propranolol

ب) Amitriptyline

ج) Timolol

د) Sodium Valproate

۳- در مورد خشونت بیماران اپی لپتیک گزینه درست کدام است؟

الف (خشونت های اپیزودیک اکثراً مربوط به حمله اپی لپسی است.

ب) خشونت های اپی لپتیک معمولاً آشفته بوده و کمتر هدفمند می باشند.

ج) فراموشی در مورد خشونت های شدید، قویاً به اپی لپتیک بودن اشاره دارد.

د) کنترل بهتر تشنجات با کنترل بهتر حملات سایکوز و خشونت همراه است.

۴- در مورد اختلال انطباقی، کدام گزینه درست است؟

الف (ملاک های تشخیصی DSMIV با ICD₁₀، مشابه است.

ب) با خطر خودکشی کمتری همراه است.

ج) معیارهای تشخیصی روشن و علائم مشخص دارد.

د) اعتبار و پایایی تشخیصی، پائین است.

۵ - مرد ۵۵ ساله با علائم سایکوز و آژیتاسیون شدید به اورژانس روانپزشکی آورده شده است. برای کنترل او از

یک ضد جنون عضلانی استفاده شد اما بعلت عدم پاسخ مناسب، درمانگر تصمیم به تزریق دو میلی گرم لورازپام

عضلانی گرفت. در صورت مصرف عضلانی کدامیک از ضد جنون های زیر، تزریق لورازپام نباید صورت گیرد؟

الف (Haloperidol

ب) Olanzapine

ج) Ziprasidone

د) Aripiprazole

۶- در مصاحبه با مادر یک دختر مبتلا به اسکیزوفرنی نامتمايز مشخص شد مادر دچار هیجانان ابراز شده بالاست

(EE). در مورد ارتباط EE مادر با بیماری دخترش، گزینه غلط کدام است؟

الف (سهمی در پیدایش و حمله بیماری دارد.

ب) در سیر و دوره بیماری تاثیر می گذارد.

ج) دفعات عود بیماری را افزایش می دهد.

د) با پیشرفت بیماری معمولاً افزایش می یابد.

۷- کدامیک از عوامل زیر در اتیولوژی اختلال کنترل تکانه دخالت ندارد؟

- الف (دیسفونکسیون لوب فرونتال
- ب (افزایش سروتونین مغز
- ج (آسیب جسم سلولی نورونهای هسته رافه
- د (مورد بد رفتاری قرار گرفتن در کودکی

۸- مرد جوانی بعلت تومور مغزی زیر نظر جراح مغز قرار دارد. او بعلت پیدایش علائم روانپزشکی و رفتاری از طرف جراح به روانپزشک معرفی شده است. به نظر شما رفتاری کدام ناحیه آناتومیک مغزی در این بیمار کمتر محتمل است؟

- الف (فرونتال
- ب (تمپورال
- ج (پاریتال
- د (هیپوفیز

۹- مرد ۳۵ ساله مبتلا به ایدز بعلت افسردگی تحت درمان با ۴۰ میلی گرم فلوئوگزتین در روز می باشد. او از کاهش لیبیدو و تاخیر در انزال شکایت می کند. برای درمان این مشکل ، افزودن کدامیک از داروهای زیر کمتر توصیه شده است؟

- الف (Sildenafil
- ب (Bupropione
- ج (Buspirone
- د (Ginkgo biloba

۱۰- در مورد رابطه افسردگی و بیماری پارکینسون و درمان آنها، گزینه غلط کدام است؟

- الف (داروهای ضد افسردگی در صورت وجود افسردگی در بیمار ، علاوه بر کاهش علائم افسردگی، علائم حرکتی را نیز بهبود می بخشد.
- ب (تجویز داروهای ضد افسردگی، حتی در غیاب علائم افسردگی، سبب بهبود علائم حرکتی می شود.
- ج (الکتروشوک (ECT) در بهبود علائم حرکتی ، کمک کننده است.
- د (با بهبود وضعیت حرکتی توسط داروها، علائم افسردگی بیمار نیز کاهش می یابد.

۱۱- در مورد خستگی بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس MS ، گزینه درست کدام است؟

- الف (خستگی در ارتباط با افسردگی این بیماران می باشد.
- ب (درمان افسردگی آن را بهبود می بخشد.
- ج (خستگی هم از نوع فیزیکی است و هم روانی.
- د (خستگی علامت غالب و شایع در این بیماران محسوب نمی شود.

۱۲- **Chronic demoralization** تمام موارد زیر را به ذهن متبادر می نماید بجز:

الف (Sadistic personality

ب (Chronic adjustment disorder

ج (PTSD

د (Chronic Reactive Depression

۱۳- مرد ۲۱ ساله رفتارهای خود آزارانه از خود نشان می دهد که شامل (Self – Mutilation, Swallowing dangerous objects and suicide – gesture) می باشد. این نوع رفتارهای خود آزارانه تمام مفاهیم و سئوالات زیر

را در ذهن درمانگر متبادر می سازد بجز:

الف (Manipulation and malingering

ب (Mental stability

ج (Escape from dangerous situation

د (Manipulate the system from personal gain

۱۴- مرد ۳۲ ساله به اصرار همسر برای درمان مراجعه کرده است. همسرش شاکی است در طول هفته به مدت ۷۰ – ۶۰ ساعت کار می کند و وقت خیلی کمی برای خانواده می گذارد. در شروع درمان بیمار ابراز می دارد که برای یک رقابت تنگاتنگ و موفقیت در آن مجبور بوده است بمدت طولانی کار کند. تنها چند ماه پس از کار مداوم دچار انزال زودرس و ناتوانی جنسی گردیده است. مشکل جنسی نامبرده در طول چند جلسه به درمان پاسخ داد. کدامیک از تشخیص های زیر مناسب تر است؟

الف (اختلال تطابقی

ب (ناتوانی جنسی اولیه که بر اثر استرس آشکار شده است.

ج (پروسه بحران رشدی

د (یک علامتی از افسردگی واکنشی بوده است.

۱۵- زن ۳۵ ساله ای در یکسال گذشته بعلت اختلال خواب و اشتها مراجعات سرپایی به روانپزشک داشته است. اگر برای بیمار تشخیص افسردگی گذاشته شود از نظر شدت کدامیک از موارد زیر مناسب است؟

الف (dysthymic disorder

ب (Mild unipolar depression

ج (Medium unipolar depression

د (Severe unipolar depression

۱۶- بیمار دچار اختلال Bipolar – II اشتباهاً توسط روانپزشک همیشه برای افسردگی اساسی معالجه شده و فقط مونوتراپی ضد افسردگی دریافت نموده است. کدامیک از پیامدهای زیر در مورد این بیمار محتمل نمی باشد؟

الف (بروز هیپومانیا

ب (چرخش های سریع خلقی

ج (کاهش خطر خودکشی

د (حالت خلقی مختلط

۱۷- بیمار دچار اختلال خلقی دو قطبی که از چند سال قبل تحت درمان با داروهای تثبیت کننده خلق بوده است اخیراً دچار فاز افسردگی شده است. با اضافه نمودن داروی ضد افسردگی تمام فاکتورهای زیر در شیفت دادن آنها به مانیا موثر هستند بجز:

الف (Older age

ب (Substance Abuse history

ج (BP-I More than BP-II

د (Rapid cycling history

۱۸- زن ۴۲ ساله کارمند دولت به روانپزشک آورده شده است. او می گوید که توسط افسردگی فلج شده و هیچگونه ابتکار و اراده و انگیزه ای برای وی باقی نگذاشته است. او عقیده دارد که نیروهای بدجنس اعمال و رفتار وی را تحت نظر دارند و در مورد هر عملی که وی به عهده می گیرد اظهار نظر و عقیده می کنند اما دلیلی که نامبرده احساس انفعال Somatic نماید مشاهده نمی شود. بیمار با داروهای ضد افسردگی بهبودی کامل پیدا کرد. این مورد با کدامیک از اختلالات زیر هماهنگی بیشتری دارد؟

الف (Schizophrenia

ب (schizoaffective

ج (Major Depressive Disorder with mood – incongruent psychotic Features

د (Post psychotic depressive disorder (depressive disorder NOS type)

۱۹- مرد ۲۳ ساله در دوران کودکی بعلت قصور و مسامحه والدین مورد سوء استفاده جنسی قرار گرفته است. در رابطه با این ترومای اولیه زندگی تمام موارد زیر می تواند درست باشد بجز:

الف (در خطر افسردگی تأثیری ندارد.

ب (ایجاد اختلال استرس پس از سانحه

ج (پاتوژنز اختلال شخصیت مرزی

د (تغییرات ساختاری در هیپوکامپوس

۲۰- کدامیک از موارد زیر در طیف اختلال دو قطبی Bipolar spectrum قرار نمی گیرد؟

الف (ADHD

ب (Migraine

ج (TLE (صرع لوپ تمپورال)

د (Borderline personality disorder

۲۱- نقش کدامیک از Risk Factor های زیر در ایجاد افسردگی اساسی تک قطبی در سالمندان کم رنگتر است؟

الف (Social Stressors

ب (Isolation

ج (Loss of inter personal contacts

د (disability

۲۲- یک زن ۷۰ ساله در مراجعه به روانپزشک اظهار می دارد که از ۷ هفته پیش احساس خستگی می نماید، در خواب رفتن خیلی مشکل دارد، اشتها ندارد و حدود ۴ کیلو از وزن خود را از دست داده است و آرزوی مرگ می کند. در گذشته چندین بار حملات مشابه داشته است ولی هیچوقت این اندازه بد نبوده است. از نظر طبی دچار آسم و کلسترول بالا می باشد. بمنظور تشخیص گذاری افسردگی اساسی برای این مریض کدامیک از علائم زیر ضروری است؟

الف (Suicidal ideation

ب (Depressed mood

ج (Guilt feeling

د (Decreased concentration

۲۳- بیمار خانم جوانی است که با بی خوابی، فشار تکلم، کاهش وزن و افزایش سطح فعالیت مراجعه نموده است. توجه بیمار کاهش یافته و زود از جا می پرد و رفلکس های وتیری وی افزایش یافته است، تاکیکارد بوده و فشار خون افزایش یافته دارد. عادت ماهانه بیمار نامرتب بوده و تعریق نیز دارد. در ECG بعمل آمده آریتمی دارد. انجام کدام آزمایش زیر برای بیمار در اولویت قرار دارد؟

الف (FBS

ب (Plasma cortisol level

ج (Liver function test

د (Thyroid function test

۲۴- بیماری با سابقه نارسائی مزمن کلیوی خفیف تا متوسط با تشخیص اختلال افسردگی اندیکاسیون تجویز دارویی از گروه SSRI را دارد. کلیرانس کدام دارو در این بیمار کاهش می یابد؟

الف (Fluvoxamine

ب (Fluoxetine

ج (Sertraline

د (Citalopram

۲۵- کدامیک از فاکتورهای زیر در ادامه و دوام اختلالات خوردن بی تاثیر می باشد؟

الف (دریافت مواد قندی ناکافی

ب (ابراز هیجانی منفی

ج (تحسین های اجتماعی بعنوان تقویت کننده خارجی

د (رژیم غذایی سفت و سخت گیرانه

۲۶- پرستار ۴۴ ساله بدنبال ضرب دیدگی کمر و تشخیص اختلال BMD برای یکی از پسرانش دچار افت کارآیی گردید و از مسئول بخش نمره منفی دریافت نمود. در صورتیکه در گذشته از پرستاران موفق بوده است الان احساس بیماری می کند و افسرده و تحریک پذیر است دچار بی خوابی شده، در سرکار تمرکز نداشته و قادر به تصمیم گیری نیست. در مورد اختلال خواب این بیمار کدامیک از موارد زیر نادرست است؟

- الف (سیر آن معمولاً کوتاه است.
- ب (ممکن است سیر آن از یک هفته تا ماهها ادامه یابد.
- ج (برای درمان آن علاوه بر خود اختلال داروی دیگری لازم نیست.
- د (علیرغم حل شدن مشکلات اختلال خواب ادامه می یابد.

۲۷- کدام گزینه زیر در مورد علت بی خوابی در سالمندان نادرست است؟

- الف (بی خوابی می تواند بصورت اولیه در سالمندان روی دهد.
- ب (در بعضی از موارد علت بی خوابی یک اختلال جسمی مزمن می باشد.
- ج (افسردگی می تواند به عنوان علت بی خوابی باشد.
- د (در یک مطالعه ۲۸٪ موارد جدید در غیاب هرگونه عامل مربوط به بی خوابی بودند.

۲۸- کدام گزینه زیر در پاتولوژی مبتلایان به دمانس آلزایمر مشاهده می شود؟

- الف (پلاکهای درون سلولی آمیلوئید
- ب (کلافهای نوروفیبریلری خارج سلولی
- ج (مرگهای سلول در کورتکس مغز
- د (افزایش بتا آمیلوئید در CSF

۲۹- خانم ۵۸ ساله ای در چند ماه گذشته دچار رفتار نامتناسب جنسی می شود. در مصاحبه تحریک پذیر و بیقرار است و با وجود فحاشی و الفاظ رکیکی که بکار می برد به نظر می رسد که در بیاد آوردن اسامی و ادبیات درست کلمات دچار اشکال است. خانواده اظهار می دارد که این علائم از چند ماه قبل شروع شده و مرتب در حال پیشرفت است. سابقه ای از اختلال خلقی دو قطبی و یا خلق بالا در مصاحبه وجود ندارد. و علائمی از وجود دلیریوم نیز وجود ندارد. کدام یک از گزینه های زیر در پاراکلینیک بیمار ممکن است مشاهده شود؟

- الف (در MRI آتروفی در ناحیه فرونتال و تمپورال دیده می شود.
- ب (در MRI آتروفی پیشرفته در ناحیه کورتکس تمام مغز دیده می شود.
- ج (در EEG کاهش شدید دامنه امواج وجود دارد و تقریباً خطوط EEG صاف دیده می شود.
- د (در MRI، پلاکهایی در ناحیه اکسی پیتال دیده می شود.

۳۰- یک بیمار که از دمانس آلزایمری رنج می برد. اگر نتواند ریواستیگمین یا دونپیزیل را تحمل کند، درمانگر از طب مکمل کدام گزینه زیر را می تواند بطور جایگزین استفاده نماید:

- الف (Huperzine A
- ب (Green Tea
- ج (Ginseng
- د (Coenzyme Q

۳۱- برای مرد سالمندی که برنامه دراز مدت برای درمان بی خوابی او دارید، کدام ترکیب دارویی زیر مناسب نمی باشد ؟

الف (Zaleplon

ب (Zolpideme

ج (Eszopiclone

د (Ramelton

۳۲- در مورد بیماری که تحریکاتی می باشد و از بی خوابی رنج می برد، در طی چند ماه اخیر مکرراً راه منزل را گم می کند و اطرافیان از فراموشکاری او شاکی هستند، کدام داروی زیر گزینه مناسبی نمی باشد ؟

الف (ریسپریدون ۱ میلی گرم شبانه

ب (تیوریدازین ۲۵ میلی شبانه

ج (ترازودون نصف قرص پنجاه میلی شبانه

د (هالوپریدول ۵ میلی شبانه

۳۳- در مصاحبه با یک پیرزن ۸۶ ساله کدام یک از گزینه های زیر را الزاماً توصیه نمی کنید؟

الف (ایجاد راپورت و جلب حس اعتماد بیمار

ب (مصاحبه با فامیل و نزدیکان

ج (ایجاد فاصله بیشتر از بیمار برای احساس راحتی بیمار

د (صحبت شمرده و بلند با بیمار

۳۴- وقتی یک مرد ۷۳ ساله را از نظر اختلالات اضطرابی ارزیابی می کنید، کدام اختلال در بالاترین امکان تشخیص گذاری وجود دارد؟

الف (اختلال پانیک

ب (اختلال فوبی اجتماعی

ج (فوبی اختصاصی

د (اختلال اضطراب منتشر

۳۵- در کدامیک از بیماران زیر بوسپیرون در مقایسه با SSRI داروی مناسبتری می باشد؟

الف (مرد ۴۷ ساله مبتلا به اضطراب فراگیر و مداوم که از تاخیر انزال رنج می برد.

ب (خانم ۳۲ ساله مبتلا به اضطراب مداوم (GAD) که شبها دچار آپنه خواب می شود.

ج (زن ۴۷ ساله ای که همراه با GAD اخیراً دچار افسردگی اساسی شده است.

د (مرد ۴۲ ساله مبتلا به GAD که دچار نارسائی کبدی پیشرفته می باشد .

۳۶- با افزودن ۱۰۰ میلی گرم لاموتریژین به بیماران اسکیزوفرن مقاوم به درمان که تحت درمان کلوزاپین (۳۰۰ میلی گرم در روز) می باشد، در کدام یک از علائم زیر انتظار می رود بهبودی مناسب مشاهده شود؟

- الف (سردردهای میگرنی بیمار
- ب (سیالوره شبانه بیمار
- ج (انزوای اجتماعی بیمار
- د (توهمات شنوایی بیمار

۳۷- کدام گزینه زیر از علل زمینه ای اختلال خلقی دو قطبی دیر آغاز (late – life bipolar disorder) نمی باشد؟

- الف (کاهش حمایت روانی اجتماعی
- ب (سابقه افسردگیهای راجعه در جوانی
- ج (تحمل درمانهای داروئی فراوان
- د (افزایش قوای شناختی

۳۸- کدام گزینه زیر در مورد اسکیزوفرنی دیر آغاز صحیح است؟

- الف (شروع بیماری حدود ۲۳ درصد بیماران اسکیزوفرنیک بعد از ۴۰ سالگی بوده است.
- ب (علائم سایکوتیک در آفریقائی تباران دو برابر نژاد قفقازی دیده می شود.
- ج (شیوع آن در زنان دو برابر مردان است.
- د (درمان با استروژن در زنان اسکیزوفرنی موثر است.

۳۹- در یک بیمار اسکیزوفرنیک یا مانیک که دچار دلیریوم شده است کدام گزینه زیر از نظر اتیولوژی در اهمیت کمتری قرار دارد؟

- الف (لیتیوم
- ب (داروهای ضد پارکینسونیسم
- ج (سن بالا
- د (بستری شدن در بیمارستان

۴۰- خانم ۲۸ ساله ای که بعد از طلاق دچار افسردگی شدید شده است تحت درمان با فلوگزتین قرار گرفته است ولی بعلت عدم تحمل درمان را قطع کرده است. برای بیمار تا حدود ۳۰۰ میلی گرم دزی پرامین شروع شده ولی به علت عدم بهبودی کامل و عوارض دارویی (افزایش وزن و تعریق شدید) بعد از ۴ ماه درمان، پزشک معالج مجبور به قطع دزی پرامین و شروع فنلزین روزانه ۶۰ میلی گرم شده است. بعد از ۲ ماه بهبودی قابل ملاحظه مشاهده میشود. اما بیمار از بی خوابی شاکی است، کدام داروی زیر را جهت درمان بی خوابی بیمار انتخاب می کنید؟

- الف (Clomipramine
- ب (Trazodone
- ج (Sumatriptan
- د (Pseudoephedrine

۴۱- در کودکان مبتلا به Obstructive sleep apnea syndrome (OSAS) کدام علامت زیر کمتر از بقیه مشاهده میشود؟

- الف) Social withdrawal
- ب) Excessive daytime somnolence
- ج) Learning difficulties
- د) Aggression and hyperactivity

۴۲- نوجوان ۱۴ ساله ای که یک سال قبل بدنبال تصادف رانندگی پدرش را از دست داده است. دچار اختلال رفتاری به صورت درگیری های متعدد فیزیکی شده است. پس از اقدام به خودکشی با مصرف مقادیر سمی دارو برای ارزیابی ارجاع شده است. مادرش اظهار می کند که از دو ماه پیش تنها کاری که پسرش انجام می دهد خوابیدن است و زیاد غذا می خورد و وزنش این اواخر بالا رفته است. به سراغ دوستانش نمی رود و از یک هفته قبل مدرسه نیز نرفته است. خود نوجوان در مصاحبه اظهار می کند که این اواخر احساس خستگی شدید می کرده و زندگی برایش بی معنی شده است. پزشک درمانگاه برایش فلوگزتین تجویز می کند. بعد از ۲ ماه درمان با ۴۰ میلی گرم فلوگزتین، هنوز بهتر نشده است. کدام گزینه زیر اقدام مناسب جهت ادامه درمان ایشان است؟

- الف) افزودن دوز فلوگزتین تا ۸۰ میلی گرم در روز
- ب) اضافه کردن لیتیوم به فلوگزتین
- ج) شروع سرتالین همراه با درمان شناختی - رفتاری
- د) تغییر فلوگزتین به ونلافاکسین

۴۳- نگرانی از کدام عارضه دارویی احتمالی، مانع تائید Modafinil توسط FDA بعنوان داروی خط اول برای درمان ADHD کودکان شده است؟

- الف) Amotivational syndrome
- ب) Agranulocytosis
- ج) Erythema multiforme
- د) Metabolic side effect

۴۴- پسر ۱۱ ساله ای توسط والدینش جهت ارزیابی به کلینیک آورده شده است. او از ۸ ماه قبل به مادرش هشدار می داده که از خانه بیرون نرود چون معتقد بود که تحت تعقیب قرار دارند. تدریجاً برای جدایی از مادر خود مقاومت می کرد. و از رفتن به مدرسه خودداری نمود. ادعا می کرد که با خدا رابطه دارد و برای هدفی بزرگ برگزیده شده است. صداهایی می شنید که با هم بحث می کردند و در مورد خطر به او هشدار می دادند. تدریجاً اعتماد خود را به دیگران، از جمله مادرش از دست داد. اما در عین حال، به او اجازه نمی داد که سرکار برود. وی به دلیل ناتوانی برای جدا شدن از مادر و امتناع مستمر از رفتن به مدرسه در بخش روانپزشکی کودک و نوجوان بستری گردید. کدامیک از عوامل زیر بیشتر از همه موجب افزایش احتمال اقدام به خودکشی در نامبرده می شود؟

- الف) Fewer negative symptoms
- ب) First - rank symptoms
- ج) Persecutory delusion
- د) Academic dysfunction

۴۵- نوجوان ۱۴ ساله ای از سه سال قبل مدام به پشت سر خود نگاه می کند که مبادا چیز مهمی بجا گذاشته باشد. از سه ماه قبل اشتغال ذهنی پیدا کرده است که مادرش آدمی گناهکار است و از لمس کردن او بیزار است. از یک ماه قبل شبها نمی تواند بخوابد، تمرکزش کاملاً مختل شده است و قادر به درس خواندن نمی باشد. از دو هفته قبل دیگر از زندگی لذتی نمی برد و کاملاً ناامید شده است. پدر و مادرش ایشان را به علت پرخاشگری جهت درمان به درمانگاه آورده اند. موقع ویزیت اظهار می کند که زندگی ارزشی ندارد. کدامیک از داروهای زیر برای درمان ایشان انتخاب مناسبی نمی باشد؟

الف (Clomipramine)

ب (Paroxetine)

ج (Fluvoxamine)

د (Sertraline)

۴۶- تجویز کدامیک از آنتی سایکوتیک های زیر برای یک بیمار اسکیزوفرنیک نیاز به معاینه اولیه چشم توسط چشم پزشک دارد؟

الف (پیموزاید)

ب (تیوریدازین)

ج (کوئتیاپین)

د (زیپراسیدون)

۴۷- بیماری با فشارخون بالا مراجعه کرده است و لازم است برای ایشان داروی کاهنده فشار خون تجویز شود. پزشک معالج متوجه می شود که ایشان سابقه اختلال خلقی دو قطبی داشته است و در حال حاضر تحت درمان نگهدارنده با لیتیوم می باشد. سه هفته بعد از تجویز داروی کاهنده فشارخون بیمار با حالت تهوع و استفراغ و ترمور شدید دستها مراجعه کرده است. کدامیک از داروهای ضد فشارخون زیر برای بیمار تجویز شده است؟

الف (متیل دوپا)

ب (کاپتوپریل)

ج (ایندرال)

د (فورسماید)

۴۸- آقای ۶۵ ساله ای به علت درگیری با همسرش به کلینیک آورده شده است. همسرش اظهار می کند که از ۸ ماه قبل شوهرش به ایشان بدبین شده است و معتقد است که به او خیانت می کند و مانع از تنها ماندن ایشان در منزل می شود. دیروز ایشان را به شدت کتک زده است و می گفته کسی را که با او رابطه نامشروع دارد معرفی کند. با توجه به اینکه به علت هیپرتانسیون تحت درمان با فورسماید می باشد کدامیک از داروهای زیر انتخاب مناسبی نمی باشد؟

الف (ریسپریدون)

ب (اولانزاپین)

ج (هالوپریدول)

د (پرفنازین)

۴۹- برای بیمار دو قطبی که به دلیل مشکل عروق کرونر تحت درمان با آسپرین می باشد مصرف کدامیک از داروهای زیر نیاز به مانیتورینگ از نظر مسائل انعقادی دارد؟

- الف (والپروات سدیم
- ب (کاربامازپین
- ج (لیتیوم
- د (لاموتریژین

۵۰- بیمار افسرده ای که تحت درمان ۴۰ میلی گرم در روز Isocarboxazid می باشد، به علت سرماخوردگی و سرفه به پزشک مراجعه کرده است. کدامیک از شربت‌های ضد سرفه زیر نیابستی استفاده شود؟

- الف (دکسترومتورفان
- ب (اکسپکتورانت
- ج (دیفن هیدرامین
- د (سالیوتامول

۵۱- مادری دختر ۴/۵ ساله خود را به علت امتناع از حضور در مهد کودک به کلینیک آورده است . او همیشه کودکی وابسته بوده است ولی مشکلات او در ۴ ماه گذشته شدت یافته است . او در منزل پشت سر مادرش راه می افتد ، حتی وقتی مادر به آشپزخانه می رود بازی کردن را ول می کند و بدنبال مادر به آشپزخانه می رود . شب ها به تنهایی قادر به خوابیدن نمی باشد . در روزهایی که قرار است به مهد کودک برود استفراغ های مکرر پیدا می کند و اخیرا کاهش وزن داشته است (وزن فعلی او ۱۴ کیلوگرم است) . یک دوره روان درمانی (CBT) تاثیر چندانی در علائم نداشته است . کدام گزینه انتخاب درمانی مناسب برای ایشان می باشد ؟

- الف (فلوکرتین ۵ تا ۸ میلی گرم در روز
- ب (سرتالین ۲۱ تا ۴۲ میلی گرم در روز
- ج (فلووکسامین ۱۴ تا ۶۳ میلی گرم در روز
- د (ریسپریدون ۰/۱۴ تا ۱/۴ میلی گرم در روز

۵۲- کودک ۷ ساله ای که ۴ ماه قبل توسط پسر همسایه مورد sexual abuse قرار گرفته است ، وقتی تنها می شود چوبی را زیر شورت خودش فرو می برد . این عمل او از نظر علامت شناسی چه نامیده می شود ؟

- الف (posttraumatic play
- ب (repetitive play
- ج (trauma specific re-enactment
- د (traumatic flashback

۵۳- آقای ۵۰ ساله با سابقه یکساله مصرف روزانه ۵۰ میلی گرم نالتروکسان به علت هیپرتروفی خوش خیم پروستات اندیکاسیون جراحی دارد. در مشاوره انجام شده با بخش روانپزشکی در مورد داروی نالتروکسان توصیه های زیر انجام شده است. به نظر شما کدام مورد نادرست است؟

الف) نالتروکسان موجب از بین رفتن تاثیر داروهای مورد استفاده در بیهوشی عمومی نمی شود.

ب) نالتروکسان تداخلی با انجام بی حسی عمومی یا بلوک ریشه ای ندارد.

ج) در صورت نیاز به مصرف اپیوئید به جهت درد شدید، بی حس کننده های سریع الاثر با مانیتورینگ دقیق توصیه میشود.

د) قطع مصرف نالتروکسان در صورت نیاز، ۲۴ ساعت قبل از انجام جراحی انتخابی پیشنهاد می شود.

۵۴- خانمی ۴۰ ساله با سابقه ترومبوز وریدهای عمقی از ۳ ماه پیش تحت درمان با ۵ mg/day وارفارین می باشد. در طی مصاحبه اختلال افسردگی اساسی تشخیص داده می شود. برای درمان افسردگی ایشان کدامیک از داروهای زیر را انتخاب می کنید؟

الف) Fluvoxamine

ب) Flouxetine

ج) Sertraline

د) Citalopram

۵۵- خانمی ۲۸ ساله با سابقه ابتلاء به اسکیزوفرنی، از ۲ سال پیش تحت درمان روزانه ۱۰ mg هالوپریدول است. اظهار می کند بدنبال تجویز داروی جدیدی دچار گالاکتوره شده است. در آزمایشات انجام شده سطح سرومی پرولاکتین بالاتر از حد نرمال است. به نظر شما کدامیک از داروهای زیر به تازگی برای این بیمار تجویز شده است؟

الف) قرص لیتيوم ۹۰۰ میلی گرم در روز

ب) قرص فنوباریتال ۱۰۰ میلی گرم در روز

ج) کپسول فلوکستین ۴۰ میلی گرم در روز

د) قرص کاربامازپین ۴۰۰ میلی گرم در روز

۵۶- بیماری با تشخیص اختلال اضطراب منتشر تحت درمان با یکی از داروهای مهار کننده بازجذب انتخابی سروتونین است و از خشکی شدید و یبوست شاکی است. کدامیک از داروهای زیر برای وی تجویز شده است؟

الف) Flouxetine

ب) Paroxetine

ج) Fluvoxamine

د) Escitalopram

۵۷- " تفکر جادویی و نسبت دادن بیماری و درد به عنوان تنبیهی برای رفتار خود " پاسخ کودک به بیماری و بستری بیمارستانی در کدام گروه سنی است؟

الف) ۱/۵ تا ۳ سالگی

ب) ۳ تا ۵ سالگی

ج) ۶ تا ۱۲ سالگی

د) کمتر از ۱/۵ سالگی

۵۸- رایج ترین شکل سوء رفتار با کودکان (کودک آزاری) به چه شکلی است؟

الف) Neglect

ب) Physical abuse

ج) Emotional abuse

د) Sexual abuse

۵۹- بیمار آقای ۲۷ ساله ، بدون سابقه اختلال روانی ، به هنگام مراجعه به درمانگاه روانپزشکی اظهار می کند که اخیراً هر وقت در جمع افراد قرار می گیرد متوجه می شود که افراد با همدیگر در مورد او صحبت می کنند و صفات بد به او نسبت می دهند . این در حالیست که کسان بیمار گفته های او مبنی بر بد گویی را تأیید نمی کنند . بنظر شما این بیمار در کدام نوع از پردازش اطلاعات مشکل دارد؟

الف) top – down processing

ب) sensory memory

ج) bottom-up processing

د) sensory representation

۶۰- در ارتباط با مکانیسم پدیده آئی تغییرات ساختاری در مغز به دنبال تجربه و یادگیری کدامیک از عبارات زیر درست است؟

الف) نوع تجربه و یادگیری ، اطلاعات نهفته در ژن ها را دستخوش تغییر می کند.

ب) ابتدا تجربه و یادگیری اثرات مستقیم بر تغییر اطلاعات نهفته در ژن ها داشته و تکرار تجربه منجر به تغییر در ساختار مغز می شود.

ج) نوع تجربه و یادگیری اثرات مستقیم بر فعال شدن ژن خاص و در نتیجه فعالیت آن ژن در جهت تاثیر بر ساختار مغز دارد.

د) تمرین یک تجربه و یادگیری منجر به افزایش انتقال دهنده های عصبی خاص شده و آن هم به نوبه منجر به تغییرات در ساختار مغز می شود.

۶۱- بیماری که با او مصاحبه می کنید دارای زمینه فرهنگی متفاوتی است . برای فهم درست مشکلات بالینی بیمار در معاینه وضعیت روانی از کدام تکنیک مصاحبه بیشتر استفاده می کنید؟

الف) reflection

ب) clarification

ج) explanation

د) facilitation

۶۲- بیمار آقای ۴۲ ساله ، متاهل ، تحصیلات دکترا دامت پزشکی و شاغل در اداره ای است که ارتباط چندانی با تحصیلاتش ندارد . شکایت اصلی بیمار احساس همیشگی عدم کفایت و توانمندی است . ذکر می کند که این حس عدم اعتماد به نفس سالها با اوست ، در تمام کارهای فردی و اجتماعی به او لطمه می زند و دل و جرات شروع هر کاری را از وی سلب می کند . به نظر شما این شخص در کدام مرحله از مراحل رشدی مشکلات اساسی داشته است؟

الف) phallic stage

ب) anal stage

ج) oral stage

د) latency stage

۶۳- بیماری که با او مصاحبه می کنید فقر هیجانی قابل ملاحظه ای نشان می دهد و تظاهرات چهره ای او با مطالب ناراحت کننده ای که بیان می کند هماهنگی ندارد . این بیمار از کدام مکانیسم دفاعی استفاده می کند؟

الف) Humor

ب) Suppression

ج) Isolation

د) Controlling

۶۴- بیمار خانم ۲۴ ساله و مجرد توسط متخصص داخلی با درد معده و مشکلات گوارشی که در بررسی های آندوسکوپی مشکل خاصی یافت نشده است به شما ارجاع شده است . سه سال متوالی در کنکور شرکت نموده و از رشته مورد علاقه خود فبول نشده است . از دید رویکرد انسانگرائی به شخصیت به ویژه از دیدگاه کارل راجرز مشکلات سایکوپاتولوژیک بیمار را چطور فرمول بندی می کنید؟

الف) بدنبال شکست مکرر ، در فرآیند خودشکوفایی وقفه ایجاد شده است.

ب) بدنبال شکست مکرر ، شخصیت دفاعی شده و در فرآیند خودشکوفایی انحراف و دفاعی صورت گرفته است.

ج) بدنبال شکست مکرر ، منابع ارضاء نیازهای روانشناختی سرکوب شده است.

د) بدنبال شکست مکرر ، میل به خود شکوفایی از بین رفته است.

۶۵- بیمار دختری ۲۴ ساله ، مجرد ، به علت کاهش بیش از حد وزن بستری شده است . بیمار با توجه به ترسی که از چاق شدن دارد در عرض ۱/۵ سال گذشته وزنش از ۶۱ کیلوگرم به ۴۵ کیلوگرم کاهش یافته است . در ارزیابی روانشناختی معلوم شده که افسردگی خفیف تا متوسط نیز دارد ، اما سابقه اختلال خلقی در خانواده وجود ندارد . درمان این بیمار را چطور مدیریت می کنید؟

الف) شروع درمان با فلوکستین و سپس افزودن درمان های شناختی - رفتاری.

ب) شروع درمان با فلوکستین و سپس جلسات خانواده درمانی ، دو هفته پس از شروع داروها .

ج) شروع درمان با روش شناختی - رفتاری و اضافه کردن فلوکستین در صورت عدم پاسخ درمانی.

د) شروع همزمان درمان شناختی - رفتاری و فلوکستین.

۶۶- در یک بیمار مبتلا به ترس از آسانسور برای مقابله با ترس و بازداری آن در فرآیند کاهش حساسیت بیمار از کدام روش رفتاری یا شناختی استفاده می کنید؟

الف) cognitive restructuring

ب) flooding

ج) graded exposure

د) relaxation

۶۷- در کار روان درمانی اختلالات روانی کدام فعالیت مربوط به فرمول بندی بیمار است که در عمل اطلاعات حاصل از ارزیابی را با هم ترکیب کرده و به فهم روابط علی میان رفتارها و پیامدهای آن ها منجر می شود؟

الف) behavioral assessment

ب) assessment of core beliefs

ج) working hypothesis

د) treatment plan

۶۸- بیمار آقای ۲۶ ساله ، مجرد ، سواد سیکل و سابقه چندین بار بستری به دلیل تهدید به خودکشی دارد. سابقه پنج ساله مراجعه متعدد به روانپزشکان مختلف را ذکر می کند . توصیه های درمانی را رعایت نمی کند و به دارو درمانی پاسخی نداده است . در سابقه بیمار احساس های عمیق نسبت به درمانگران خود و نیز ژست های متعدد خودکشی وجود دارد . شخصیتی غیر قابل اعتماد دارد و از دیگر خصایص او کینه توزی و وابستگی است. برای این بیمار چه درمانی را پیشنهاد می کنید؟

الف) دارو درمانی با تثبیت کننده های خلق .

ب) ترکیب دارو درمانی با درمان بین فردی.

ج) روان درمانی روان تحلیل گرا .

د) رفتار درمانی دیالکتیک .

۶۹- بیمار آقای ۲۸ ساله ، مجرد ، با تحصیلات لیسانس بوده ، با علائم اختلال اضطراب منتشر مراجعه کرده است . در بررسی بیشتر معلوم می شود که ترس از طرد شدن و تحقیر شدن از اواخر نوجوانی شروع شده و منجر به انزوای اجتماعی او شده است. باز داری هیجانی در روابط بین فردی یکی دیگر از مشکلات بیمار است. برای درمان مشکلات این بیمار اگر قرار باشد به همراه دارو درمانی از روان درمانی روان پویایی نیز استفاده شود کدام روش را ترجیح می دهید؟

الف) Accelerated experiential dynamic psychotherapy- Diana Fosha

ب) Intensive short – term dynamic psychotherapy – Habib Davanloo

ج) Short – term dynamic psychotherapy – David Malan

د) Psychoanalytic psychotherapy – Barbara Malan

۷۰- خانم جوانی علائم اختلالات مختلف شامل علائم اختلال استرس پس از سانحه ، افسردگی اساسی ، اضطراب منتشر و اختلال هراس را تجربه می کند. FDA استفاده از Venlafaxine را برای کدامیک از حالت‌های فوق تأیید نمی کند؟

الف) MDD (major depressive disorder)

ب) GAD (generalized anxiety disorder)

ج) PTSD (post traumatic stress disorder)

د) Panic disorder

۷۱- آقای ۶۱ ساله ، بدون مشکل جسمی خاص با علائم اختلال افسردگی اساسی قبلاً تحت درمان با نورتریپتیلین بوده و با این دارو بهبود یافته است . از یک ماه پیش و حدود ۱۰ سال پس از آخرین دوره افسردگی ، مجدداً علائم اختلال افسردگی اساسی عود کرده و پزشک معالج تصمیم به درمان بیمار با نورتریپتیلین گرفته است. کدام گزینه صحیح نیست؟

الف) درمان با این دارو علاوه بر افسردگی حاد در درمان نگهدارنده نیز مفید است.

ب) این درمان می تواند منجر به لرزش ظریف و سریع (fine rapid tremor) شود.

ج) عوارضی نظیر خشکی دهان و یبوست با این دارو نسبتاً پائین است .

د) دوز درمانی در افراد مسن پائینتر از بالغین جوان است.

۷۲- آقای جوانی که سابقه ابتلا به سوء مصرف الکل و اختلال دوقطبی نوع ۲ را دارد به علت خلق دیسفوریک تحت درمان با کاربامازپین قرار گرفته است . در سابقه خانوادگی ، پدر بیمار سابق بستری با اختلال دوقطبی نوع ۱ و وابستگی به الکل دارد. کدامیک از عوامل زیر پیشگویی کننده پاسخ ضعیف بیمار به کاربامازپین خواهد بود؟

الف) وجود سوء مصرف الکل

ب) وجود سابقه اختلال دوقطبی در پدر

ج) ابتلاء BMD-II

د) وجود خلق دیسفوریک

۷۳- پزشک مذکور ۵۰ ساله که در بخش اتاق عمل یک بیمارستان خصوصی کار می کرده ، با استفاده از داروهای اتاق عمل به زندگی خود خاتمه داده است . خانواده وی او را فردی بسیار پرکار توصیف می کنند که اکثر روزهای هفته حداقل ۱۲ تا ۱۴ ساعت کار می کرده است. کدامیک از مشخصات این فرد با دانش امروزی در خصوص خودکشی پزشکان همخوانی ندارد؟

الف) جنس بیمار

ب) بسیار پرکار بودن او

ج) سن ۵۰ سال

د) روش استفاده شده برای خودکشی

۷۴- آقای ۲۲ ساله و دانشجو به شما مراجعه کرده است. از کودکی خود را متعلق به جنس مونث می داند. هیچگاه علاقه به برقراری روابط نزدیک عاطفی با جنس مونث نداشته و اکنون از اینکه مجبور است با همکلاسیهای مذکر خود دست بدهد و با لباس و ظاهر مردانه در کلاسهای درس حاضر شود احساس عذاب کرده از شرکت در بسیاری از کلاسها امتناع می نماید . با توجه به تشخیص احتمالی کدام درمان را به عنوان اولین قدم پیشنهاد می کنید؟

- الف) روان درمانی شناختی - رفتاری
- ب) زندگی آزمایشی به عنوان یک فرد مونث
- ج) شروع درمان با استروژنهای خوراکی
- د) جراحی تغییر جنسیت

۷۵- آقای جوانی سالهاست علائم عجیبی نظیر توهمات بینایی اغراق آمیز به شکل دیدن چهره های خون آلود و انسان هایی با قد و قواره کوتاهتر از حد معمول را گزارش می کند . طی یک سال دو بار با علائم فوق بستری شده اما علائم بلافاصله بعد از شروع درمان بهبود یافته ، پس از ترخیص مجدداً عود کرده است . در بخش معمولاً افراد زیادی از دوستان و آشنایان به ملاقاتش می آیند و بیمار سابقه حساسیت به داروهای مختلف روانپزشکی و غیر روانپزشکی را گزارش می کند . کدامیک از مشخصات این بیمار به ضرر تشخیص اختلال ساختگی است؟

- الف) اغراق آمیز بودن علائم
- ب) کثرت تعداد ملاقات کننده های بیمار
- ج) پاسخ دراماتیک به درمان و عود مجدد علائم
- د) سابقه حساسیت به داروهای مختلف

۷۶- آقای با این شکایت مراجعه کرده که حین رابطه جنسی طبیعی به ارگاسم نمی رسد . بررسی از نظر کدامیک از اختلالات زیر اهمیت بیشتری دارد؟

- الف) اختلال افسردگی اساسی
- ب) اختلال اضطراب منتشر
- ج) اختلال نقصان توجه دوران بزرگسالی
- د) اختلال شخصیت اسکیزوئید

۷۷- خانم مسنی به علت ابتلاء به اختلال دوقطبی ۱ تحت درمان نگهدارنده با لیتیوم کربنات است. در دوره عود افسردگی پزشک معالج تصمیم به انجام ECT گرفته اما به علت وجود مشکلات شناختی ، استئوپروز و مشکلات تنفسی بیمار نگرانی هایی دارد. کدامیک از اقدامات زیر در مورد این بیمار درست نیست؟

- الف) کاهش جلسات ECT به دو جلسه در هفته به خاطر مسائل شناختی بیمار
- ب) استفاده از تنوفیلین برای مشکلات تنفسی بیمار
- ج) استفاده از دوزهای بالاتر شل کننده های عضلانی حین ECT
- د) قطع لیتیوم کربنات ۲۴ ساعت قبل از ECT

۷۸- آقای ۲۰ ساله ای تا سال دوم دبیرستان نمرات ممتازی کسب می کرده اما بعد از شروع عادتش به تماشای فیلم های پورنوگرافیک ، عملاً تمام وقت خود را صرف تهیه و تماشای این گونه فیلم ها کرده و درس را نیمه تمام رها نموده است . در جلسه درمان ، درمانگر از او می خواهد تا صحنه های پورنوگرافیک را با وضوح تمام تصور کند . هنگامی که بیمار کاملاً بر تصویر ذهنی این صحنه ها متمرکز است درمانگر از بیمار می خواهد که تصور کند پدرش ناگهان و بدون در زدن وارد اتاقش شده است . در شرح حال فوق کدام تکنیک درمانی به کار رفته است؟

الف) Covert Sensitization

ب) Aversion Conditioning

ج) Masturbatory training

د) Imaginal Desensitization

۷۹- طبق اطلاعات ارائه شده در کتب مرجع کدامیک از موارد زیر جزو شرایط دریافت متادون به حساب نمی آید؟

الف) حداکثر سن ۷۰ سال

ب) حداقل سن ۱۸ سال

ج) سابقه حداقل یکساله وابستگی به مواد افیونی

د) خانمهای باردار وابسته به مواد افیونی

۸۰- از طریق جرایم مطلع می شوید که فردی مورد تجاوز به عنف (rape) قرار گرفته است . کدامیک از فرضیات زیر احتمالاً درست نخواهد بود؟

الف) متجاوز احتمالاً فردی غریبه است.

ب) قربانی معمولاً خانمی جوان است.

ج) متجاوز احتمالاً سابقه مورد آزار و اذیت جنسی قرار گرفتن دارد.

د) متجاوز احتمالاً سابقه مصرف یا سوء مصرف مواد دارد.

۸۱- یکی از افرادی که برای کمک به آسیب دیدگان سونامی (tsunami) اخیر ژاپن در مناطق بحران زده حاضر بود گزارش می کند که ابتدا با مردمی مواجه بوده که به شدت وحشت زده و کرخت بودند . با شروع امداد رسانی ها افراد سعی در انطباق با وضعیت جدید زندگی کرده اند اما بسیاری از آنان از علائم ناراحت کننده ای نظیر کابوسهای یادآور سانحه رنج می برند. انتظار می رود این گروه پس از این مرحله کدامیک از علائم زیر را تجربه کنند؟

الف) خشم و پرخاشگری نسبت به سیستم های یاری رسان یا منابع دیگر

ب) چانه زنی (bargaining)

ج) احساس ناامیدی و انزجار و از هم گسیختن احساس تعلق به جامعه

د) مرحله بازسازی (reconstruction) و تلاش برای بازسازی دوباره زندگی

۸۲- کدامیک از عوامل زیر به عنوان فاکتور خطر برای رفتارهای ضد اجتماعی - پرخاشگرانه کودک در آینده شناخته نمی شود؟

- الف) فقر
- ب) پائین بودن IQ مادر
- ج) سیگار کشیدن مادر در دوره بارداری
- د) سن بالای مادر در اولین بارداری

۸۳- مرد ۳۵ ساله ای که صاحب یک مغازه لباس فروشی است و با نصب دوربین در اتاق پرو ، از خانمهای در حال تعویض لباس فیلمبرداری می کرده است توسط پلیس بازداشت شده . در مصاحبه با وی شواهدی از یادگارخواهی (fetishism) و خود آزار خواهی جنسی (sexual sadism) نیز دیده می شود . وی گزارش می کند که در خیال پردازی های خود قربانیانش را تجسم می کرده که از او می خواهند با آنها رابطه جنسی برقرار کند . بیمار با تهدید قربانیانش به وسیله این فیلم ها از آنان می خواسته تا با او روابط تلفنی داشته باشند . کدامیک از مشخصات این فرد با تشخیص اختلال پارافیلیک او همخوانی کمتری دارد؟

- الف) سن بیمار
- ب) همبودی اختلالات یادگارخواهی و سادیسم جنسی
- ج) خیالپردازی در مورد روابط جنسی با قربانیان
- د) درخواست از قربانیان برای برقراری روابط تلفنی

۸۴- خانواده مرد میانسالی که کودکی سخت و پر استرسی را گذرانده او را به درمانگاه و نزد روانپزشک آورده اند . خانواده معتقدند بیمار دچار فراموشی است و نسبت به دوره هایی از زندگی خود در کودکی و نیز حوادثی که طی دوره سربازی و در جبهه جنگ برای او رخ داده است آگاهی ندارد . خود بیمار عدم وجود خاطرات مربوط به آن دوران را قبول دارد اما مضطرب یا نگران به نظر نمی رسد . بررسی های آزمایشگاهی و تصویربرداری از مغز طبیعی است و پزشک در معاینه خطای شناختی خاصی غیر از موارد یاد شده پیدا نمی کند . روانپزشک در مورد پیش آگهی و درمان به خانواده بیمار توضیح می دهد . مشخص کنید کدامیک از توضیحات وی درست نیست؟

- الف) باز آوری حوادث فراموش شده به هوشیاری فرد معمولاً طی جلسات درمان اتفاق می افتد .
- ب) بیمار ممکن است در مواجهه با استرسهای جزئی علائم اختلال استرس پس از سانحه پیدا کند .
- ج) درمان Phase - oriented درمان استاندارد برای این بیماران است.
- د) درمان دارویی جایگاه چندانی در درمان این اختلال ندارد.

۸۵- بیماری از زندان ارجاع داده شده است . بیمار مختصری خواب آلود به نظر می رسد اما بررسی های مختلف مشکل جسمی خاصی را مشخص نکرده اند . قسمتی از مصاحبه با ایشان را بخوانید: " س : چند سالتان است؟ ج: من ۵ ساله نیستم! ... س: می دانید یک اسب چند پا دارد؟ ج: سه تا!... س: می دانید روپوش من چه رنگی است؟ ج: آبی آسمانی!... (روپوش مصاحبه کننده سفید است) " . برای درمان کدام اقدام زیر را پیشنهاد میکنید؟

- الف) دوز پائین داروهای ضد سایکوز
- ب) رویارویی (confrontation) با پاسخهای تقریبی بیمار
- ج) تعبیر (interpretation) پاسخهای تقریبی بیمار
- د) درمان با SSRI با دوز پائینتر از درمان افسردگی اساسی

۸۶- آقای ۳۰ ساله ای از دو سال پیش شروع به مصرف تریاک کرده است . ابتدا فقط برای تسکین کمر درد خود از تریاک استفاده می کرد اما سه ماه بعد میزان مصرفش از کنترل خارج شده است و نتوانسته آنطور که برنامه ریزی کرده بود " دو سه ماه بعد تریاک را کنار بگذارد" . چند بار خواسته تا تریاک را قطع کند اما موفق نشده و علی رغم شکایت خانواده از عصبانیت و بداخلاقی او در منزل بعد از شروع مصرف تریاک ، همچنان تریاک را ادامه میدهد. علائم محرومیت (withdrawal) و تحمل (tolerance) را گزارش نمی کند . چه تشخیصی برای وی محتمل است؟

الف) Substance (opiate) dependence

ب) Substance (opiate) abuse

ج) Substance (opiate) related disorder NOS type

د) Social (fancy) use of opiate

۸۷- مرد جوانی با خانواده جهت ترک شیشه (ترکیبی آمفتامین مانند) به شما مراجعه کرده است . خانواده بیمار معتقدند بیمار داروی دیگری نیز مصرف می کند اما خود بیمار قبول ندارد . روز بعد بیمار را در وضعیتی ویزیت می کنید که خلق دیسفوریک دارد ، از کم خوابی و افزایش غیر عادی اشتهای خود شاکی است ، سایکوموتور بیمار کند است و لرزش آشکاری در دستها دارد . کدامیک از علائم فوق با سندروم محرومیت از آمفتامین سازگار نیست؟

الف) کم خوابی

ب) لرزش دستها

ج) افزایش اشتها

د) کندی سایکوموتور

۸۸- خانمی ۳۵ ساله به شما مراجعه کرده و در کنار مشکلات روانپزشکی دیگر متوجه می شوید که روزانه حدود ۴ تا ۵ واحد نوشیدنی الکلی هم مصرف می کند اما الگوی اعتیاد به الکل نزد وی مشهود نیست . می خواهید به منظور اقدام به قطع این مصرف (هرچند اندک) اطلاعاتی واقع گرایانه در مورد مضرات این مقدار مصرف برای بیمار فراهم کنید . بر روی کدامیک از موارد زیر تاکید کمتری می کنید؟

الف) آنمی ماکروسیتر

ب) کاهش تولید گلوبولهای سفید

ج) کاردیومیوپاتی ناشی از الکل

د) کانسر پستان

۸۹- برای آقای که سابقه طولانی مصرف مواد مختلف را دارد تشخیص " دمانس پایدار ناشی از مواد " مطابق معیارهای DSM-IV-TR گذاشته شده است. این تشخیص کدامیک از موارد زیر را شامل نمی شود؟

الف) Alcohol

ب) Inhalants

ج) Crack

د) Alprazolam

۹۰- مطابق آمار کتب مرجع احتمال وجود کدام تشخیص در محور I و II در مصرف کنندگان مواد افیونی بیشتر است؟

- الف) اختلال افسردگی اساسی - اختلال شخصیت مرزی
- ب) اختلال افسرده خویی - اختلال شخصیت مرزی
- ج) اختلال افسردگی اساسی - اختلال شخصیت ضد اجتماعی
- د) اختلال افسرده خویی - اختلال شخصیت ضد اجتماعی

۹۱- در خانواده مرد جوانی که وابسته به هروئین است افراد مختلف رویکردهای متفاوتی در پیش گرفته اند : پدر ، علی رغم آگاهی از خرید مواد ، به خاطر اینکه دل پسرش را نشکند هر وقت که پسرش بخواهد پول در اختیار او قرار می دهد . مادر ، معتقد است که آشفستگی وضعیت خانواده ربطی به اعتیاد پسرش ندارد و اصولا اعتیاد او مساله ای جدی نیست . برادر بزرگتر معتقد است که انسان جایز الخطا است ، با محبت و تلاش بیشتر خانواده می توان بر مشکل اعتیاد فائق آمد اما وقتی تلاشها به شکست منجر می شود برادر وابسته به مواد را به خاطر نالایق و ناکارآمد بودن مورد سرزنش قرار می دهد . کدامیک از جنبه های فوق با مفهوم عمومی codependence در خانواده سازگاری ندارد؟

- الف) enabling (قادر سازی) در خانواده
- ب) denial (انکار) وجود مشکل جدی توسط مادر
- ج) تاکید بر محبت ، تلاش و حمایت از بیمار جهت درمان
- د) سرزنش بیمار به خاطر شکست علی رغم محبت و حمایت خانواده

۹۲- پس از تدریس شما در کلاس در مورد جنبه های بیولوژیک اعتیاد و نقش سیستم پاداش ، دانشجویی به شما مراجعه می کند و می گوید مایل است تحقیقی روی عصب - رسانه ها برای درمان اعتیاد انجام دهد تا بتواند در فعالیت سیستم پاداش وقفه ایجاد نماید . توصیه می کنید مطالعات خود را روی کدام عصب - رسانه زیر انجام دهد؟

- الف) Norepinephrine
- ب) Acetyl choline
- ج) Serotonin
- د) Dopamine

۹۳- آقایی که در حال حاضر در وضعیت سرخوشی (euphoria) قرار دارد را نزد شما می آورند . علی رغم نارضایتی نسبی خانواده ، بیمار روزی دو نخ سیگار می کشد و علائم تحمل هم ندارد . سالهاست که مقدار دفعات مصرف را افزایش نداده و انگیزه ای هم برای قطع سیگار ندارد . می خواهید مشکل سیگار بیمار را در تشخیص پنج محوری خود وارد کنید . از کدام تشخیص زیر استفاده می کنید؟

- الف) Nicotine dependence
- ب) Nicotine - related disorder NOS
- ج) Nicotine Abuse
- د) Nicotine - withdrawal

۹۴- برای نوجوان ۱۶ ساله ای با تشخیص Tic disorder با کلونیدین آغاز درمان نموده اید لیکن با گذشت ده روز از

تیتراسیون موفق دوز دارو به حد مطلوب ، بهبودی خاصی مشاهده نمی نمایید. توصیه شما در این زمینه چیست؟

الف) احتمالا بیماری او از نوعی است که به α_2 -agonist ها جواب نمی دهد . بهتر است به دو پامین بلوکرها تغییر دهیم.

ب) اساسا α_2 -agonist ها جایی در درمان تیک ندارند. تغییر به سایر داروهای برطرف کننده تیک توصیه می شود.

ج) شروع اثرات درمان ممکن است ۲ تا ۶ هفته طول بکشد. توصیه به صبر و ادامه درمان می نمائیم.

د) مونوتراپی با α_2 -agonist ها کمک کننده نیست . بهتر است دوپامین بلوکر به درمان اضافه نمائیم.

۹۵- بیماری اظهار می دارد از زمانیکه متخصص قلب و عروق جهت کنترل فشار خون او برایش پروپرانولول با دوز

بالا تجویز کرده است ، قادر به یادآوری شفاف خاطرات استرس زایی که اخیرا برایش روی داده است نمی باشد.

توجیه شما چیست؟

الف) شاید اخیرا درجاتی از افسردگی در ایشان روی داده که باعث اختلال در ثبت حافظه شده است.

ب) احتمالا فشار خون بالا تاثیراتی روی سیستم لیمبیک و هیپوکامپ گذاشته که چنین مشکلی روی داده است.

ج) بتابلوکرها ممکن است مانع یادآوری شفاف خاطرات استرس زای اخیر شوند.

د) به او اطمینان می دهیم ربطی به وضعیت اخیر او ندارد. مربوط به استرسهای زندگی است و گذرا می باشد.

۹۶- در مورد تاثیرات فارماکولوژیک داروهای آنتی کولینرژیک کدام گزینه صحیح است؟

الف) در مطالعات جدید مشخص شده این داروها روی تواناییهای شناختی (cognitive) افراد تاثیری ندارد.

ب) رابطه بین اثرات آنتی دیسکایننتیک این داروها و سطح سرمی آنها از نوع لگاریتمی است نه خطی.

ج) سنجش مکرر سطح سرمی آنتی کولینرژیک ها برای ارزیابی اثرات آنتی دیسکایننتیک آنها توصیه شده است.

د) در افرادی که دچار Tardive dyskinesia می باشند قطع تدریجی داروهای آنتی کولینرژیک احتمالا اثر درمانی خواهد داشت.

۹۷- داروی Gabapentine در کدامیک از حیطه های زیر به تنهایی اثر قابل قبولی ندارد؟

الف) کاهش درد

ب) کاهش علائم اضطرابی

ج) تثبیت خلق در مانیا

د) درمان بی خوابی

۹۸- اندیکاسیون استفاده از کدامیک از داروهای آنتی هیستامینی زیر در درمان پارکینسونیسم دارویی ناشی از

آنتی سایکوتیک ها توسط FDA تأیید شده است؟

الف) هیدروکسی زین

ب) دیفن هیدرامین

ج) پرومتازین

د) نیزاتیدین

۹۹- خانم جوانی دچار mutism ناگهانی به دنبال درگیری لفظی با خانواده همسرش شده است و چند روز است از هرگونه سخن گفتن و ارتباط برقرار کردن امتناع می ورزد. مسائل ارگانیک رد شده است و می خواهید برای برقراری ارتباط و پی بردن به ریشه های عاطفی مشکل از شیوه "نارکوآنالیز" استفاده نمائید. از کدام دارو برای این منظور استفاده می کنید؟

الف) دیازپام

ب) آموباریتال

ج) متوهگزیتال

د) کتامین

۱۰۰- بیمار مبتلا به MS ، مریض احوال ، با علائم افسردگی به شما مراجعه کرده و به دلیل وجود احتباس ادراری و سایر مشکلات مربوط به حساسیت به اثرات آنتی کولینرژیک داروهای ضد افسردگی و نیز ریسک شیفت به خلق بالا قادر به استفاده از هیچکدام از داروهای ضد افسردگی موجود نیستید. لاموتریزین نیز موجب بروز بتورات جلدی شدید شده است. ظرفیت قلبی - عروقی نیز مناسب ECT نمی باشد. برای درمان کدام دارو را انتخاب میکنید؟

الف) دیازپام

ب) آلپرازولام

ج) هالازپام

د) کلرازپات

۱۰۱- در حین مصاحبه با بیماری متوجه می شویم در طی چهار سال اخیر سه نوبت دوره افسردگی گذرانده است که هر سه در فصول پاییز و تابستان اتفاق افتاده است. اینک علایم افسردگی عمده ای مشهود نیست. لیکن نگران است مبدا در فصل پاییز مجدداً " دچار افسردگی گردد و خواهان درمان پیشگیرانه است. برای این منظور کدام دارو یا داروها را ترجیح می دهید ؟

الف) بوپروپیون

ب) SSRI ها بویژه پاروکستین

ج) ترکیب یکی از SSRI ها با ملاتونین

د) میرتازاپین

۱۰۲- دختر جوانی نامزدش را فردی گرم و با محبت توصیف می کند که همواره " ملاحظه گر" است و احساسات دیگران را جریحه دار نمی کند. بنظر شما نامزد ایشان چه نوع مزاجی دارد و کدام trait مزاجی در او غلبه بیشتری دارد؟

الف) Phlegmatic - Persistence

ب) Melancholic-Harm avoidance

ج) Sanguin -Reward dependence

د) Choleric-Novelty Seeking

۱۰۳- مادر بیمار ۲۰ ساله افسرده ای، خصوصیات مزاجی وی را چنین توصیف می کند: خجالتی، مردد و دو دل، کناره گیر و بی علاقه به جمع و کم انرژی که در موقعیتهای مختلف زود خسته میشود. برای درمان افسردگی او کدام دارو را ترجیح می دهید؟

الف (نورتیپ تیلین

ب (بوپروپیون

ج (سرتالین

د (دزیپرامین

۱۰۴- مرد جوان ۲۲ ساله ای به پرخاشگریهای بی منطق معروف است. اطرافیان می گویند عصبانیت های او نه دلیل درست و حسابی دارد و نه هدفمند است. رویه هم رفته مزاج چندان تندی ندارد لیکن هر از گاهی بناگهان عصبانی می شود و پرخاش می کند. در نوار مغزی های متعدد اخذ شده از او بی ثباتیهای دیده شده لیکن هیچگاه الگوی تیپیک تشنجهای صرعی دیده نشده است. برای درمان پرخاشگریهای وی از کدام دارو نباید استفاده کرد؟

الف (نورولپتیکها

ب (کاربامازپین

ج (دیفنیل هیدانتوئین

د (بنزودیازپین ها

۱۰۵- خانم دانشجوی جوانی به درمانگاه روانپزشکی مراجعه کرده و اظهار میدارد که احساس می کند هیچ اراده ای از خودش ندارد، انگیزه هیچ کاری را ندارد، نمی تواند کاری را آغاز کند و قدرت تصمیم گیری را از دست داده است. این حالت به کدام یک از اصطلاحات زیر نزدیک تر است؟

الف) Obsessional thoughts

ب) anhedonia

ج) ambivalentia

د) Abulia

۱۰۶- کدام یک از بیماریهای زیر در متن اصلی DSM IV-TR وجود دارد؟

الف (Dyspareunia

ب (Bing eating disorder

ج (Caffein Withdrawal

د (Minor depressive disorder

۱۰۷- مادر یک جوان ۲۵ ساله اظهار می کند که پسرش با تشخیص اسکیزوفرنی از ۵ سال پیش تحت درمان قرار دارد. او از ۷ سال پیش متوجه شده که فرزندش در به خاطر سپاری دروس دانشگاهی اش مشکل دارد و همین امر باعث شده که ترک تحصیل کند. با وجود درمان، پسرش هنوز عقیده دارد که "افکار او توسط افراد ناشناسی ربوده می شود و مغز او دارد از کار می افتد" هم اکنون او در مغازه پدرش و تحت نظارت مستقیم او کار می کند. کدام یک از موارد زیر در مورد مشکلات شناختی و حافظه ای این بیمار صحیح است؟

- الف) مشکل حافظه بیمار یک احساس ثانویه ناشی از هذیان ربایش افکار است.
- ب) با تغییر آنتی سایکوز به داروهای نسل دوم و کاهش علائم منفی اختلالات شناختی نیز بهتر می شود.
- ج) نقایص شناختی در اسکیزوفرنی مستقل از علائم مثبت است که به آنتی سایکوز جواب نمی دهد.
- د) با افزودن آنتی کولینرژیک به آنتی سایکوزها اثرات منفی شناختی نیز بهتر می گردد.

۱۰۸- آقای ۲۰ ساله ای با تابلوی بی قراری شدید، بی خوابی، مشکلات گذرای اریانتاسیون، از یک ماه قبل، توسط خانواده اش به اورژانس روانپزشکی آورده شده است. او اظهار می دارد که با مسیح در ارتباط است و کفار در تعقیب او هستند و او صدای آنها را که با هم در مورد او حرف می زنند می شنود که سعی در کنترل افکار و احساسات او و تلقین افکار خراب کارانه بر او را دارند. کدام یک از موارد زیر نشانگر پیش آگهی بهتر در این بیمار است؟

- الف) هذیان کنترل و تزریق فکر
- ب) وجود علائم خلقی همزمان
- ج) هذیان گزند و آسیب
- د) توهم شنوایی سوم شخص

۱۰۹- یک خانم کارمند مرکز تحقیقات ژنتیک، برادری با تشخیص اسکیزوفرنی دارد و می خواهد استعداد ژنتیکی خودش را به این بیماری ارزیابی کند. کدام یک از ژن های زیر استعداد ژنتیکی به اسکیزوفرنی را کمتر نشان میدهد؟

- الف) DISC1
- ب) G7۲/G۳۰
- ج) COMT
- د) DRD۴

۱۱۰- پزشک خانواده ی یک بیمار ۴۵ ساله مبتلا به اسکیزوفرنی که از چندین سال قبل تحت درمان با آنتی سایکوتیک است، متوجه می شود که دیابت او با وجود پروتکل انسولین کنترل نمی شود و مجبور به مشاوره با یک روانپزشک می شود. به احتمال قوی بیمار چه داروی آنتی سایکوتیک را مصرف می کند و اگر شما آن روانپزشک بودید چه می کردید؟

- الف) کلوزاپین، کاهش دوز دارو
- ب) ریسپریدون، تبدیل به کلوزاپین
- ج) الازاپین، تبدیل به آری پیرازول
- د) پرفنازین ، تبدیل به کویتیاپین

۱۱۱- آقای ۷۰ ساله ای برای بریدن یک قطعه چوب سعی می کند با بالا و پایین بردن اره به جای جلو عقب بردن چوب را ببرد. این اختلال چه نام دارد و به احتمال قوی در اثر ضایعه در کدام قسمت مغزی است؟

- الف (اختلالات فضایی - نیمکره راست
- ب (Neglect Syndrome - پاریتال راست
- ج (آفازی حسی - ورنیکه
- د (آپراکسی ideomotor - نیمکره چپ

۱۱۲- آقای ۲۴ ساله ای ، مجرد، دارای سواد سوم راهنمایی با سابقه اسکیزوفرنی از ۷ سال قبل، عقیده دارد که هنگام پر کردن دندانش، دستگاه کنترل جا گذاری شده است و از این موضوع شدیداً بی قرار است. به دنبال مراجعه به روانپزشک معالج، بی قراری اش شدیدتر شده و " نمی تواند یکجا بند شود" کدام یک از اقدامات زیر را کمتر در نظر می گیرید؟

- الف (تبدیل آنتی سایکوتیک به کلوزاپین
- ب (تعدیل دوز دارو
- ج (تجویز بتا بلوکر
- د (تجویز آنتی کولینرژیک

۱۱۳- خانم ۵۰ ساله ای با سابقه بیماری روانپزشکی از ۲۰ سال قبل دچار حرکات پیچشی در اندامهای مختلف بدن شده است . کدام یک از گزینه های زیر صحیح نیست؟

- الف (این بیمار به احتمال قوی حرکات نابجا در دهان و ناحیه صورت نیز دارد.
- ب (این حرکات با حرکات ارادی ناحیه مبتلا بیشتر می شود.
- ج (حرکات نابجا موقع خواب کمتر می شود.
- د (در بیماران مبتلا به اختلالات خلقی این اختلالات حرکتی بیشتر دیده می شود.

۱۱۴- جوان ۲۳ ساله ای اعتقاد دارد که استخوانی در ساق پایش وجود ندارد و این موضوع برمی گردد به موقعی که در ۱۵ سالگی پایش شکسته بود و جراح ارتوپد موقع عمل آن را برداشته است. این علامت چه نام دارد؟

- الف (درک هذیانی (delusional perception)
- ب (هذیان جسمانی (Somatic delusion)
- ج (خلق هذیانی (delusional mood)
- د (خاطره هذیانی (delusional Memory)

۱۱۵- بیشترین احتمال بروز QTc Prolongation با کدام یک از داروهای زیر وجود دارد؟

- الف (Haloperidol
- ب (Thioridazine
- ج (Perphenazine
- د (Trifluprazine

۱۱۶- دستیاری در ارزیابی اولیه یک بیمار دمانسی از MMSE استفاده می کند. کدام یک از موارد زیر از اجزای این تست نمی باشد؟

- الف (محاسبه و توجه
- ب (اطاعت از دستور
- ج (یادآوری
- د (تفسیر ضرب المثل

۱۱۷- مصاحبه گری در برابر یک بیمار مانیک که حاشیه پردازی شدیدی داشت می گوید: فکر میکنم در مورد این مساله به اندازه کافی صحبت کردیم شما می خواستید در مورد خانوادتان حرف بزنید... در این مصاحبه از چه تکنیکی استفاده شده است؟

- الف (Transition
- ب (Probing
- ج (Redirecting
- د (Leading

۱۱۸- هنگام مصاحبه با یک خانم جوان که دو ماه پیش کودک ۵ ساله اش را از دست داده است ، متوجه می شوید که او با لبخند جزئیات تصادف دلخراش و هولناک را بدون هیجان همراه تعریف می کند. او از چه مکانیسم دفاعی استفاده کرده است؟

- الف (Humor
- ب (Isolation of affect
- ج (Double orientation
- د (Denial

۱۱۹- در یک مرکز توانبخشی ، یک بیمار اسکیزوفرنیک که قبلاً " حسابدار یک شرکت معتبر بوده است ، تشویق می شود که به نقاشی ساختمان که در کودکی همراه پدرش انجام می داده و هم اکنون نیز مهارت لازم را دارد بپردازد. این نکته نماینگر کدام جزء فرایند Recovery می باشد ؟

- الف (non linear و غیر خطی بودن
- ب (مهارت یابی و Strength Based بودن
- ج (ایجاد احساس مسئولیت و Responsibility
- د (استفاده از حمایت همتایان و Peer Support

۱۲۰- کدام یک از Case های زیر کمتر زمینه Malingering دارد؟

الف (سرباز وظیفه ای که قرار است فردا خط مقدم برود اظهار می دارد که صدای شیاطین را که وارد بدن او شده اند ، می شنود.

- ب (زندانی متهم به کلاهبرداری که تحت بازجویی پاسخهای عوضی و نزدیک به سوالات خیلی ساده می دهد.
- ج (دختر فرار کرده از منزل که دوستانش ابراز می کنند که اطرافیانش را نمی شناسد.
- د (بیمار سرپایی که اظهار می کند با ده تا دوازده تا ۵ میلی هم خوابش نمی برد

۱۲۱- خانواده یک بیمار اسکیزوفرنیک جسد بیمارشان را پس از فوت در اختیار دپارتمان آناتومی و بافت شناسی قرار داده اند. به نظر شما در تشریح و بررسی بافت شناسی مغز بیمار کدام یک کمتر محتمل است؟

- الف (آتروفی پره فرونتال کورتکس و کاهش حجم نورونهای مغزی
- ب (افزایش حجم بازال گانگلیا و هسته دم دار
- ج (کاهش دانسیته نورونی در نواحی ۹ و ۴۹ برودمن
- د (کاهش حجم هیپوکامپ و اندازه نورونهای این منطقه

۱۲۲- تفسیر نیمرخ شخصیتی (MMPI) در بین چهار مراجع چهار نوع اختلال شخصیت مطرح کرده است. کدام یک احتمال کمتری برای ابتلا به اسکیزوفرنی دارند؟

- الف (اسکیزوتایپال
- ب (مرزی
- ج (اسکیزوئید
- د (پارانوئید

۱۲۳- شایع ترین پاراسومنیا در دوران کودکی کدام است؟

- الف (Somnambulism
- ب (Night terror
- ج (Somniloquy
- د (bruxism

۱۲۴- بیماری در پاسخ به سوال "شب ها چگونه می خوابید" پاسخ می دهد: شبها پنجره را باز می کنم، دیشب یک فیلم action در تلویزیون می دادند؛ فضا پیمای آتلانتیس به فضا پرتاب شد، موقع خوابیدن حتما باید مسواک بزنم، فضانوردی خیلی هیجان انگیز است، بروسلی بازیگر فیلم action بود... چه اختلالی در تفکر این بیمار مشاهده می کنید؟

- الف (اختلال در محتوا، بزرگ منشی
- ب (اختلال در فرم، حاشیه پردازی
- ج (اختلال در پیوستگی، پرش افکار
- د (اختلال در جریان، سستی تداعی ها

۱۲۵- این اظهار دختری که می گوید: "من می دانم یک دخترم حتی اگر آرایش موی سرم شبیه برادرم باشد" با کدام مفهوم رشد روانی جنسی هماهنگ است؟

- الف (gender identity
- ب (gender role
- ج (gender stability
- د (gender consistency

۱۲۶- در مصاحبه با کودکان همه موارد زیر جزو تکنیک های فرافکن (Projective) محسوب می گردند غیر از:

الف (خواستن از کودک برای رسم یک شکل

ب (خواستن از کودک برای بیان شادترین یا غمناک ترین خاطره

ج (خواستن از کودک برای بیان یک رویا

د (خواستن از کودک برای بیان سه آرزوی سحر آمیز

۱۲۷- در مورد شروع و سیر لکننت زبان عبارت غلط را مشخص نمائید؟

الف (اوج شروع لکننت در ۴ سالگی است.

ب (در آغاز از نظر شدت، لکننت سیر نوساننداری دارد.

ج (بهبود کامل بعد از بلوغ نادر است.

د (بهبود خودبخودی در پسران بیشتر از دختران است.

۱۲۸- در کودکان مبتلا به اختلال در هماهنگی حرکتی (developmental coordination disorder) با مشاهده همه

علائم و نشانه های زیر ارزیابی جامع نورولوژیک اندیکاسیون دارد غیر از؟

الف (Chorea

ب (Weakness

ج (Asymmetry

د (dyspraxia

۱۲۹- در مورد مشکل اصلی کودکان با " اختلال خواندن " کدام یک از موارد زیر کمتر مطرح می باشد؟

الف (دیدن حروف و کلمات به شکل معکوس

ب (اشکال در نام گذاری حروف

ج (اشکال در یادگیری رابطه حرف - صدا

د (ناتوانی در حفظ توالی حروف و صداها در حافظه کوتاه مدت هنگام خواندن کل کلمه

۱۳۰- دختر بچه ای در سن دو سالگی قادر به بیان " جمله " بود و رشد وی به نظر می رسید به طور مناسبی ادامه

دارد. در سن ۴۰ ماهگی به طور ناگهانی و با فاصله کوتاهی از تولد خواهرش یک دوره مشخص پسرقت رفتاری را

نشان داد. او مهارتهای کسب شده قبلی خود در زمینه برقراری ارتباط با دیگران و علاقه به تعامل اجتماعی را از

دست داد و در موقعیت های نامناسب دفع ادرار و مدفوع داشت. در پیگیری در سن ۱۲ سالگی او فقط گاهگاهی

کلمات منفردی را ادا می کرد و IQ وی در محدوده ۳۵-۲۵ ارزیابی شد. کدامیک از تشخیص های زیر برای وی

مناسب تر است؟

الف (عقب ماندگی ذهنی با علائم رفتاری (Mental Retardation)

ب (اختلال تطابقی (Adjustment disorder)

ج (سندرم رت (Rett's syndrome)

د (اختلال فروپاشنده کودکی (Childhood disintegrative disorder)

۱۳۱- کدام یک از علائم زیر جزو معیارهای تشخیصی تکانشگری (impulsivity) بر اساس DSM-IV در کودکان ADHD بشمار نمی رود؟

- الف (اغلب قبل از اینکه سوال تمام بشود پاسخ هائی را می پراند.
- ب (اغلب با بچه ها درگیر می شود و آنها را هل می دهد.
- ج (اغلب در حفظ و مراعات نوبت مشکل دارد.
- د (اغلب در صحبتها و بازیهای دیگران مداخله می کند.

۱۳۲- جوان ۲۰ ساله ای از سه سال قبل علائم تیک شامل موارد زیر را نشان می دهد: بالا کشیدن بینی، اکولالی، صاف کردن گلو، پالی لالیا و تغییر در ریتم سخن. کدام تشخیص زیر برای وی مناسب تر است؟

- الف (اختلال تیک NOS
- ب (اختلال تیک صوتی مزمن
- ج (اختلال تیک حرکتی مزمن
- د (سندرم توره

۱۳۳- کودک ۷ ساله ای از ۳/۵ ماه قبل دچار بی اختیاری ادرار شبانه گردیده است طوری که هفته ای یک بار تخت خود را خیس می کند و از آن پس دچار اعتماد به نفس پائین و اضطراب از خوابیدن گردیده است. بر اساس DMS IV-TR کدام تشخیص برای وی مناسب تر است؟

- الف (شرایط سنی این کودک برای تشخیص بی اختیاری ادرار کافی نیست.
- ب (اختلال بی اختیاری ادرار اولیه.
- ج (اختلال بی اختیاری ادرار ثانویه.
- د (برای تشخیص بی اختیاری ادرار نیاز به دفعات بیشتر بی اختیاری در هفته وجود دارد.

۱۳۴- کدام یک از موارد زیر از ویژگیهای افسردگی نوجوانان نمی باشد؟

- الف (خلق تحریک پذیر شایعتر از خلق دیسفوریک است.
- ب (بیداری صبحگاهی شایعتر از سایر مشکلات خواب می باشد.
- ج (کاهش وزن یا مشکل در کسب وزن مورد انتظار شایعتر از اضافه وزن است.
- د (اقدام به خودکشی نسبت به کودکان افسرده شایعتر است.

۱۳۵- شایعترین اختلال روانپزشکی همراه (Comorbid) در کودکان مبتلا به اختلال دو قطبی کدامیک از موارد زیر است؟

- الف (Substance abuse
- ب (Conduct disorder
- ج (ADHD
- د (Anxiety disorder

۱۳۶- مرحله " پایگاه ایمن " (Secure base) از مراحل شکل گیری دلبستگی (attachment) در کودکان در چه

سنی شکل می گیرد؟

الف (۷-۲ ماهگی

ب (۱۲-۷ ماهگی

ج (۱۸-۱۲ ماهگی

د (بالای ۱۸ ماهگی

۱۳۷- همه علائم زیر جزو علائم کودکان مبتلا به اختلال نافرمانی مقابله ای (Oppositional defiant disorder) به

شمار می روند به غیر از؟

الف (اغلب با بزرگترها جروبحث می کنند.

ب (اغلب دیگران را به خاطر اشتباهات یا سوء رفتار خود سرزنش می کنند.

ج (اغلب برای رسیدن به خواسته های خود دروغ می گویند.

د (اغلب عمداً دیگران را اذیت می کنند.

۱۳۸- بیمار خانم ۵۵ ساله با سابقه ابتلا به اختلال خلقی دو قطبی تند چرخ که تحت درمان با لیتیوم کربنات از

سالمهای قبل قرار دارد. بیشتر مستعد ابتلا به کدام عارضه مصرف لیتیوم کربنات می باشد؟

الف (Anti thyroid effect

ب (Lithium intoxication

ج (Hematological effect

د (Dermatological effect

۱۳۹- بیمار خانم ۴۲ ساله با آپاتی که به سوالات به آهستگی و با تاخیر پاسخ می دهد. وی دچار یبوست، کرامپ

های عضلانی و دیس پنه می شود و منوراژی نیز دارد. در Chest X-ray به عمل آمده کاردیومگالی دارد همچنین در

ارزیابی به عمل آمده حافظه و تمرکز بیمار مختل می باشد. انجام کدام آزمایش زیر برای بیمار در اولویت قرار دارد؟

الف (ESR

ب (Thyroid Function Test

ج (Plasma Cortisol Level

د (Prolactin Level

۱۴۰- خانم ۳۰ ساله، متاهل که ابراز می دارد حدود یک سال از زندگی لذت نمی برده، حال و حوصله نداشته است و

صبح ها زود تر از معمول از خواب بلند می شد. احساس خستگی داشته و نمی توانسته به راحتی تمرکز کرده و

مطالعه کند و حتی در آن زمان بخوبی نمی توانسته به کارهای منزل برسد. در ارزیابی چنین بیماری انجام کدام

آزمایش زیر پیشگویی کننده عود بیماری وی می باشد؟

الف (T₄

ب (Thyroid Binding Globin (TBG

ج (TRH

د (T₃

۱۴۱- بیمار خانم ۳۰ ساله، حسابدار شرکت، ابراز میدارد از ۹ ماه قبل بحدی نگران است که کنترل نگرانی برای وی دشوار است. تحریک پذیر شده، شب‌ها راحتی نمی‌خواهد و احساس خستگی دارد. این مسئله به کار وی نیز لطمه زده است. در شرح حال اخذ شده پاسخ درمانی مناسبی در گذشته به TCAs, SSRIs نداشته است و تمایلی به انجام روان‌درمانی نیز ندارد. کدام درمان دارویی زیر برای وی انتخاب دارویی مناسب تری بعد از سه ماهه اول بارداری بوده و بر اساس FDA از ریسک کمتری در دوران بارداری برخوردار می‌باشد؟

الف (Mirtazapine

ب (Flurazepam

ج (Buspirone

د (Duloxetine

۱۴۲- بیمار خانم ۵۵ ساله، متاهل، معلم بازنشسته، دیابتیک، بدون سابقه مصرف سیگار که در ارزیابی بعمل آمده مدتی است داروهای خود را درست مصرف نمی‌کند. انجام کدام تست زیر در ارزیابی چنین بیماری ضروری است؟

الف (Mini-Mental Status Examination(MMSE

ب (Geriatric Anxiety Disorder(GAD-۷

ج (Patient Health Questionnaire(PHQ-۹

د (Symptom Check List-۹۰(SCL-۹۰

۱۴۳- بیمار خانم ۵۰ ساله ای با سابقه دیابت از چند سال قبل می‌باشد که در حال حاضر از گزگز انگشتان شکایت دارد. در EEG به عمل آمده QT interval=۴۵۰ msec می‌باشد. height=۱۶۰ cm , BW=۸۱ Kg می‌باشد. کدام درمان دارویی زیر مناسب ترین انتخاب برای وی می‌باشد؟

الف (Mirtazapine

ب (Gabapentin

ج (Olanzapine

د (Amitriptyline

۱۴۴- بیمار دختر خانم ۲۲ ساله، مربی باشگاه ورزشی که در چند وقت اخیر والدین خود را در تصادف از دست داده و تحت درمان با فلوکزتین و پروپرانولول قرار دارد. وی ابراز میدارد که دچار ترشحات شیر از سینه‌ها (گالاکتوره) نیز شده است. سطح پرولاکتین Prolactin Level=۲۰ ng/ml می‌باشد. علائم و آزمایشات وی را چگونه توجیح میکنید؟

الف (فعالیت ورزشی

ب (مصرف فلوکزتین

ج (مصرف پروپرانولول

د (از دست دادن والدین

۱۴۵- خانم ۲۵ ساله ابراز می دارد از ۶ ماه قبل دچار حملات مکرر اضطرابی بدون علت خاصی می شده است که همراه با تپش قلب، تعریق، احساس خفگی و حالت تهوع بوده است و این اضطراب زندگی او را تحت شعاع قرار داده بود. در ارزیابی طبی مشکل خاصی نداشته است. درمان دارویی برای وی از دو ماه قبل شروع شده و در حال حاضر خیلی بهتر است. وی تصمیم به ازدواج دارد و در مورد حداقل زمانی که بایستی داروی خود را ادامه دهد از شما میپرسد چه توضیحی به وی می دهید؟

- الف (حداقل ۹ ماه
- ب (حداقل ۲-۱ سال
- ج (حداقل ۵-۳ سال
- د (مصرف مادام العمر دارو

۱۴۶- دختر خانم ۲۰ ساله ای مبتلا به نوروفیبروماتوز به کلینیک روانپزشکی مراجعه نموده است. وی ابراز میدارد وقتی مجبور میشود در مهمانی ها حضور پیدا کند به علت ظاهری که دارد خجالت می کشد. بر اساس معیارهای DSM IV-TR کدام تشخیص زیر برای وی مطرح می باشد؟

- الف (body dysmorphic disorder
- ب (Anxiety disorder due to a GMC
- ج (Adjustment disorder
- د (Anxiety disorder NOS

۱۴۷- دختر خانم ۲۰ ساله دانشجوی علوم آزمایشگاهی به کلینیک روانپزشکی مراجعه نموده است. وی ابراز می دارد ترم گذشته در آزمون علمی بیوشیمی و میکروبی شناسی دچار اضطراب شده و نتوانسته امتحان خود را به خوبی پاس کند و این ترم نیز نگران آزمونهای عملی خود که بزودی قرار است برگزار شود می باشد. در معاینه به عمل آمده $PR=55$, $BP=110/80$ می باشد. آزمایشات بیمار نرمال می باشد. کدام درمان دارویی زیر را برای وی اقدام اول به صورت PRN توصیه می کنید؟

- الف (پروپرانولول
- ب (آلپرازولام
- ج (آتنولول
- د (دیازپام

۱۴۸- بیمار خانم ۲۲ ساله ای می باشد که از ترس شدید که به طور ناگهانی به سراغ وی می آید همراه با تعریق، لرز، تهوع و احساس خفگی شکایت دارد. وی ابراز می دارد از ۳ ماه قبل بدون مشکل خاصی به کرات این تجارب را داشته و می ترسد که مبادا کنترل خود را از دست دهد و دیوانه شود. کدام علامت زیر در چنین بیماری وجود علت عضوی را در وی محتمل تر می سازد؟

- الف (Chest pain
- ب (Faint
- ج (Paresthesias
- د (Ataxia

۱۴۹- خانم ۲۳ ساله ای که به علت بی خوابی به کلینیک روانپزشکی مراجعه کرده است ابراز میدارد از ۹ سال قبل دائم نگران است و قادر به کنترل آن نمی باشد. تمرکز کافی ندارد و احساس خستگی دارد. به حدی اذیت می شود که دیگر نمی تواند مثل گذشته کارهایش را انجام دهد. وجود کدام وضعیت طبی زیر می تواند به بیماری وی ارتباط قوی داشته باشد؟

الف (Allergy

ب (Multiple Sclerosis

ج (Tension headache

د (Alopecia

۱۵۰- بیمار خانم ۲۵ ساله، متأهل، تحصیلات سیکل، با سابقه دیابت و هیپرلیپیدمی که تحت درمان داروئی قرار دارد، $height=150\text{ cm}$, $BW=70\text{ KG}$ می باشد. وی ابراز میدارد از یک ماه قبل دیگر حال و حوصله ندارد، از زندگی لذت نمی برد، احساس خستگی، کاهش تمرکز و کاهش انرژی دارد و به کارهای خود مثل گذشته نمی رسد. همچنین در روابط جنسی با همسر خود نیز مشکل دارد. کدام درمان دارویی زیر برای وی مناسب تر است؟

الف (Nortriptyline

ب (Trazodone

ج (Bupropion

د (Mirtazapine

موفق باشید.