

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی مدت آزمون: 120

فلوشیپ پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی

۱- پسر 15 ساله که به علت فارنژیت چند روز قبل تحت درمان با آموکسی سیلین بوده است به علت عدم بهبودی و بدحالی و تب بالا و لرز مراجعه مجدد دارد. در معاینه آبسه پری تانسیلر مشاهده می شود. کشت خون و گلو ارسال می شود. علاوه بر درناژ تا حصول نتایج کشت، کدام درمان توصیه می شود؟

کلیندامایسین و پنی سیلین

آمپی سیلین/سولباکتام و مترونیدازول

وانکومایسین و کلیندامایسین

مروپنم و وانکومایسین همراه با هپارین

۲- خانم جوانی با تشخیص PID تحت درمان سرپائی با سفتریاکسون، داکسی سایکلین و مترونیدازول قرار می گیرد. سه روز بعد شروع درمان به علت عدم بهبودی مراجعه کرده است. کدام اقدام در این مرحله توصیه می شود؟

افزودن NSAID به درمان

تغییر درمان به Ofloxacin

تکمیل درمان 14 روزه

بستری و درمان وریدی

۳- آقای 55 ساله به علت تب، تهوع، استفراغ و درد شکم از 2 روز قبل مراجعه نموده است. در معاینه $BT=39^{\circ}C$ و تندرns LLQ دارد. در آزمایشات $WBC=17000$ گزارش شده. تشخیص احتمالی دیورتیکولیت حاد و یا IBD مطرح می شود. جهت افتراق این دو تشخیص کدامیک از اقدامات درمانی زیر انجام می گیرد؟

کلونوسکوپي با آمادگی

سونوگرافی و سربوگرافی دستگاه گوارش

سیگموئیدوسکوپي محدود فشار پائین

دابل کنتراست انما

۴- خانم با حاملگی 10 هفته تحت تست غربالگری توکسوپلاسموز قرار گرفته است. IgM , IgG مثبت بوده که در آزمایشگاه رفرانس هم تأیید می شود. VIDAS IgG Avidity کمتر از 15 گزارش می شود. کدامیک از اقدامات زیر در این مرحله برای بیمار توصیه می شود؟

شروع اسپیرامایسین

آمینوستز و انجام PCR - DNA - Toxo

شروع پریمتامین - سولفادیازین

اقدام خاصی لازم نیست

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی مدت آزمون: 120

۵- بیمار 57 ساله ای ای که بنظر کاملاً سالم می باشد، قرار است تحت عمل CABG و ترمیم دریچه میتراال قرار گیرد و برایش 2 ماه بعد، عمل جراحی مزبور را برنامه ریزی کرده اند. چه موقع RT-PCR برای covid-19 درخواست می کنید؟

بلافاصله قبل از عمل

48 ساعت قبل از عمل

یکهفته قبل از عمل

2 هفته قبل از عمل

۶- کودک 5 ساله به علت عفونتهای مکرر دستگاه تنفسی ارجاع شده است. سابقه پنومونی PCP (پنوموسیستیس) را 6 ماه قبل دارد. در بررسی ها IgG و IgA کم بوده، تعداد B-cell نرمال و دفکت T-cell دارد. کدامیک از بیماریهای نقص ایمنی برای وی مطرح است؟

سندرم ویسکوت آلدريج

سندرم دانکن

آگاماگلوبولینمی

سندرم hyper IgM

۷- تجویز همزمان کدامیک از داروهای ایمنوساپرسیو زیر با فلوروکینولونها تداخل دارد؟

سیکلوسرین

سیکلوفسفامید

متوترکسات

سل سپت

۸- در فردیکه با تب و سردرد و ردورگردن مراجعه کرده است و با تشخیص مننژیت بستری شده، کدامیک از گزینه های زیر در ارزیابی پروگنوز بیماری کاربرد دارد؟

سطح لاکتات CSF

سطح پروتئین CSF

میزان WBC خون محیطی

سطح CRP و procalcitonin سرم

۹- کدامیک از تظاهرات بالینی زیر در کولیت آمیبی بالغین شیوع کمتری دارد؟

تندرنس ژنرالیزه شکم

تب

اسهال شدید

شروع تدریجی علائم

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی مدت آزمون: 120

۱۰- بیمار 47 ساله ای با تب، سرفه و درد عمومی بدن از چند روز قبل مراجعه کرده است. PCR انجام شده از ناحیه نازوفارنکس برای covid-19 منفی می باشد. بیمار مرخص می شود ولی دو روز بعد با تنگی نفس و کوتاهی تنفس و دفع خلط مراجعه و بستری می شود، کدام اقدام ارجح است؟

تکرار RT-PCR از نازوفارنکس

انجام RT-PCR از اروفارنکس

انجام RT-PCR از خلط

انجام Rapid test

۱۱- خانم 36 ساله که دارای دریچه مصنوعی میترا می باشد در صورت انجام کدامیک از پروسیجرهای زیر نیاز به پروفیلاکسی آندوکاردیت خواهد داشت؟

جراحی لثه

کلونوسکوپی برای برداشتن پولیپ رکتوم

کولپوسکوپی و بیوپسی سرویکس

هیسترسکوپی در حالیکه بیمار کشت ادرار مثبت دارد

۱۲- خانم 75 ساله با سابقه CVA که از سه ماه قبل برای وی سوند فولی تعبیه شده است به علت انسداد مکرر کاتتر ادراری مشاوره شده است. در آنالیز ادراری کریستالهای struvite and hydroxy apetite و در کشت ادرار ارگانیسمی با قابلیت هیدرولیز اوره به آمونیاک گزارش شده است. محتمل ترین ارگانسیم کدام است؟

ایکولای

پروتئوس میرابیلیس

سودومونا آنروژینوزا

سیتروباکتر فروندی

۱۳- خانم 68 ساله با علائم عفونت ادراری مراجعه کرده است و در آنالیز و کشت ادرار هم عفونت وی تأیید شده است. در عرض 9 ماه گذشته این چهارمین باری است که وی دچار عفونت ادراری می شود. بعد از اتمام دوره درمان چه تصمیمی برای پیشگیری از تکرار عفونت ادراری می گیرد؟

نیاز به درمان پروفیلاکسی ندارد

هر شب یک عدد قرص سیپروفلوکساسین 250 میلی گرمی به مدت 4 ماه

پماد واژینال استروژن

هر شب یک عدد قرص سفیکسیم 200 میلی گرمی به مدت 6 ماه

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی مدت آزمون: 120

۱۴- بچه 8 ساله مورد تالاسمی ماژور و بدون دریافت آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک که به علت تب و لکوسیتوز با تشخیص اولیه سپسیس بستری شده است، کشت خون ها اخذ شده است تا آماده شدن جواب آن با توجه به سابقه آنافیلاکسی به پنی سیلین درمان مناسب وی کدام است؟

وانکومايسين + سيپروفلوکساسين

وانکومايسين + آزیترومایسین

سيپروفلوکساسين + کلیندامایسین

وانکومايسين همراه با شروع حساسیت زدایی به پنی سیلین

۱۵- در کدام گروه از بیماران زیر screening روتین و درمان باکتریوری اندیکاسیون دارد؟

بیماران نوتروپنیک

بیماران پیوند کلیه

بیمارانی که سنگ شکنی خواهند داشت

بیماران دارای کاتتر متمکن طولانی مدت

۱۶- خانم 36 ساله، دیابتی که 3 روز بعد از رفتن به مسافرت دچار اسهال شده است. درمان مناسب این بیمار کدام است؟

لووفلوکساسین

کوتریموکسازول

آزیترومایسین

جایگزینی آب و الکترولیت کافی است

۱۷- در فصل گرم سال خانم 26 ساله، باردار که در ماه ششم بارداری می باشد با اسهال شدید آبکی و با دهیدراتاسیون بالای 7% مراجعه کرده است. در معاینه تب دار نیست. در بررسی مدفوع زیر میکروسکوپ Dark field ، ارگانیزم هایی دیده می شود که مثل شهاب سنگ سریع حرکت می کنند (shooting star). در خصوص وی علاوه بر ری هیدراتاسیون چه درمانی را توصیه می کنید؟

Metronidazole

Parmomycin

Azithromycin

Nalidixic acid

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی مدت آزمون: 120

۱۸- در مورد بیماری که با تورم و گرمی بورس اوله کرانون مراجعه کرده است و تب دار نیست تجویز کدامیک از آنتی بیوتیکهای خوراکی زیر مناسب نیست؟

کلیندامایسین

لووفلوکساسین

کوتریموکسازول

مینوسیکلین

۱۹- در صورت تماس با فرد مبتلا به سرخک، کدامیک از کودکان زیر نیاز به ایمونوگلوبولین سرخک ندارند؟

9 ماه ای که مادر دچار سرخک شده است

11 ساله HIV مثبت که قبلاً واکسن سرخک را دریافت کرده است

13 ساله ای که تحت رادیوتراپی می باشد و قبلاً واکسن دریافت کرده است

14 ماه ای که برادرش مبتلا به سرخک شده است

۲۰- آقای 52 ساله با سوختگی 60% سطح بدن از یک هفته قبل اینتوبه شده و بستری ICU سوختگی می باشد. پرستار بیمار اظهار می دارد که امروز $RR=18$, $HR=130$, $BT=36.3^{\circ}C$ داشته ولی گاوژ صبح را تحمل نکرده است. در آزمایشات اورژانسی بعمل آمده $BS=210$, $PLT=72000$, $Hb=13$, $WBC=13500$ دارد. تمامی موارد زیر موید وجود سپسیس در این بیمار می باشد به استثناء:

BT

RR

BS

عدم تحمل گاوژ

۲۱- آقای جوانی که بدنبال تماس جنسی دچار خروج ترشحات از اورتر شده است، در مراجعه به پزشک یک دوز سفتریاکسون عضلانی و یک هفته داکسی سایکلین دریافت می کند. ولی همچنان دچار علایم بوده و بهبودی نداشته است. در خصوص وی چه اقدامی می کنید؟

اوفلوکساسین به مدت دو هفته

تک دوز آزیترومایسین

تک دوز آزیترومایسین و تک دوز تینیدازول

تک دوز تینیدازول و تک دوز اسپکتینومایسین

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی مدت آزمون: 120

۲۲- پسر 19 ساله ای بدلیل PNH تحت درمان با Eculizomab قرار دارد که در عرض 2 سال اخیر سه بار مبتلا به مننژیت باکتریال گردیده است. بنظر شما با کدام عامل احتمالاً درگیر بوده است؟

پنوموکوک

مننگوکوک

لیستریامونوسیتوزن

سالمونلا

۲۳- کدامیک از نتایج بررسی های زیر بدون لحاظ سطح آنزیمهای کبدی، اندیکاسیون درمان پیشگیرانه ضدویروسی در سه ماهه سوم حاملگی محسوب می شود؟

HBeAg منفی و ویرال لوود 188,000 IU/ml

HBeAg مثبت و ویرال لوود 100,000 IU/ml

HBeAg منفی و ویرال لوود 2,148,000 IU/ml

HBeAg مثبت و ویرال لوود 258,000 IU/ml

۲۴- بیماری حدود 6 ماه پس از HSCT مبتلا به عفونت CMV و عفونت قارچی شده است. وی تنها در دوران preengraftment از فلوکونازول بعنوان پروفیلاکسی استفاده می کرد. احتمال بروز کدامیک از عفونتهای قارچی پیش وی بیشتر است؟

آسپرژیلوس

پنی سیلینیوم مارنفی

کاندیدا

فوزاریوم

۲۵- آقای 70 ساله که با تشخیص CVA بستری ICU می باشد بخاطر تبار شدن طی مشاوره عفونی با تشخیص VAP تحت درمان با ونکومايسين و سفپيم و سيپروفلوکسازين قرار می گیرد. جهت تصمیم گیری در مورد ادامه درمان آنتی بیوتیکی بیمار و کوتاهتر نمودن دوره درمانی کدامیک از اقدامات زیر را برای این بیمار بصورت یک روز درمیان، پیشنهاد می کنید؟

کشت از ترشحات لوله تراشه

بررسی C.B.C

چک CRP

اندازه گیری پروکلسی تونین

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی مدت آزمون: 120

۲۶- کدامیک از آنتی بیوتیکهای زیر در صورت مصرف همزمان با جنتامایسین، نقش حفاظتی در برابر سمیت کلیوی ناشی از آمینوگلیکوزید را دارد؟

تلوانسین

دایتمایسین

کیناپریستین - دالفوپریستین

دالبانوسین

۲۷- مرد 40 ساله ای که سه سال قبل پیوند کلیه شده است از 2 ماه قبل بدلیل rejection ، ایمونوساپرسیو دریافت می کند که اخیراً دچار تب، سرفه و سردرد گردیده است. امروز در بخش تشنج می کند. CT اسکن مغز با کنتراست یک ضایعه ring enhancement ، و در C.X-Ray انفیلتراسیون در لوب میانی ریه راست با کاپیتاسیون دیده می شود. همه میکروارگانیزمهای فوق می توانند عامل بیماری باشند باستثناء:

مایکوباکتریوم توبرکلوزیس

آسپرژیلوس نایجر

نوکاردیا برازیلینس

کاندیدا آلبیکانس

۲۸- آقای جوانی به علت تب و کاهش اشتها وضعف عمومی بستری می شود. در معاینه وضعیت بهداشت دهان خوب نبوده $BT=38.5$ و سوفل قلبی III/VI سیستولیک دارد. در اکوکاردیوگرافی و جتاسیون دریچه میترال و در کشت خون استرپتوکوک ویریدانس ایزوله شده است. تحت درمان با پنی سیلین قرار می گیرد. در هفته سوم درمان دچار تب و سردرد و اختلال هوشیاری می شود. در CT اسکن مغزی انجام شده احتمال خونریزی ساب آراکنوئید هموراژی وجود دارد. کدام اقدام توصیه می شود؟

اکوکاردیوگرافی مجدد (TEE)

مشاوره جراحی قلب

افزودن جنتامایسین

MRI با آنژیوگرافی

۲۹- خانم 34 ساله مبتلا به SLE که تحت درمان با 50mg کورتیکواستروئید و آزاتیوپورین قرار دارد از ناحیه ساق پا توسط سگ گاز گرفته می شود. از نظر پیشگیری از Sepsis تجویز کدامیک از آنتی بیوتیکهای زیر را ضروری می دانید؟

کلیندامایسین

سفالکسین

کوتریماکسازول

آموکسی سیلین کلاولانیک

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی مدت آزمون: 120

۳۰- بیمار 82 ساله ای با تشخیص CVA بستری ICU اعصاب از بیست روز قبل می باشد. بدلیل بروز تب و علائم سیستمیک بیمار تحت بررسی تشخیص قرار می گیرد. در کشت ادرار بعمل آمده در چند نوبت Candida Krusie گزارش شده است. کدام دارو را توصیه می کنید؟

کاسپوفونژین

فلوکونازول

وریکونازول

آمفوتریسین B

۳۱- خانم 55 ساله ای دو روز بعد آرتروپلاستی توتال مفصل زانوی چپ دچار تب می شود. در معاینه ill و Toxic نبوده. علائم حیاتی پایدار می باشد. معاینات سیستمیک یافته خاصی ندارد. کدامیک شایع ترین علت تب در ایشان می باشد؟

پاسخ التهابی

آرتریت

آمبولی ریه

پنومونی

۳۲- خانم 22 ساله ای که دو دوز واکسن واریسلا دریافت کرده است، قصد حامله شدن دارد. حداقل چه زمانی لازم دارد در صورت حاملگی برای جنین safe باشد؟

یکماه بعد از واکسیناسیون

سه ماه بعد از واکسیناسیون

6 ماه بعد از واکسیناسیون

می تواند 5 ماه بعد حامله گردد

۳۳- آقای 45 ساله که با تشخیص آبسه کبدی پیوژنیک دو هفته تحت درمان پارانتال بوده است. کاندید ترخیص می باشد. در اداره ایشان چه اقدامی توصیه می شود؟

فالوآپ کافی است

سیپروفلوکساسین و مترونیدازول یک هفته

موکسی فلوکساسین 4 هفته

سفی کسیم 6 هفته

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی مدت آزمون: 120

۳۴- پسر 12 ساله ای با لنفادنوپاتی دردناک از یک هفته قبل مراجعه کرده است. در معاینه $T=37.9^{\circ}\text{C}$ و لنفادنوپاتی هایی بقطر 3 تا 5 سانتی متری متعددی در زنجیره قدامی گردن در سمت راست دیده می شود. خراشهایی در ساعد راست بیمار دیده می شود. در منزل بیماری گربه ای وجود دارد. مناسبترین درمانی عبارتست از:

آزیترومایسین خوراکی برای 5 روز

استرپتومایسین برای 14 روز

سفالکسین خوراکی برای یک هفته

داکسی سایکلین برای دو ماه

۳۵- در بیمار بستری در ICU که طی 2 هفته اخیر به ونتیلاتور متصل بوده است. بدنال افزایش ترشحات لوله تراشه نمونه کشت از ترشحات ارسال می گردد که آسینتوباکتر بومانی گزارش می شود. کدام اقدام مناسبتر است؟

شروع امپریکال درمان با کلیسیتین

باید مشخص بکنیم که کلونیزاسیون است یا عفونت فعال

نمونه دیگری جهت کشت ارسال کنیم

درمان پنومونی بیمارستانی با مروپنم و آمیکاسین

۳۶- خانم 55 ساله 9 ماه قبل تحت تعبیه پیس میکر قرار گرفته است، به علت تب مراجعه و در TEE و جتاسیون لید و کشت خون مثبت استافیلوکوک کوآگولوز منفی دارد. پیس میکر خارج و درمان آنتی بیوتیکی شروع می شود. چه مدت بعد از منفی شدن کشت خون می توان پیس جدید تعبیه نمود؟

72 ساعت

یک هفته

10 روز

دو هفته

۳۷- کودک 4 ساله ای با تب و گلو درد که از روز قبل شروع شده است به شما مراجعه می کند. در معاینه بالینی $T=38^{\circ}\text{C}$ با قرمزی و تورم ته حلق با تعداد کمی وزیکولهای 1-4mm در زمینه قرمز بر روی uvula و لوزه و کام نرم دیده می شود. بیمار در چند روز بعد سیر بهبودی خودبخودی نشان می شود. محتملترین عامل اتیولوژیک کدام مورد می باشد؟

آدنوویروس

ویروس ابشتاین بار

ویروس HSV

کوکساکسی ویروس A

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی مدت آزمون: 120

۳۸- خانم میانسال دیابتی با شکایت از ضایعات پوستی راجعه و آهسته پیشرونده و خارش دار ناحیه کشاله ران مراجعه نموده است. در معاینه پچ های ماکولر قرمز/قهوه ای با پوسته ظریف و شکننده مشاهده می شود. در رنگ آمیزی گرم باسیلهای کوچک گرم مثبت گزارش می شود. درمان انتخابی کدام است؟

آموکسی سیلین/کلوانات

سفالکسین

کوتری موكسازول

سیپروفلوکساسین

۳۹- خانم 45 ساله ای با تب خفیف، سرفه از حدود 2 ماه قبل و انفیلتراسیون رتیکولونودولر دو طرفی و پلورزی سمت چپ مراجعه کرده است. در آسپیراسیون مایع پلور چرک خارج می شود که در اسمیر و رنگ آمیزی گرم آن باکتری رشته ای و شاخه دارد گرم مثبت و رنگ آمیزی ذیل نیلسون آن مثبت گزارش می شود. چه درمانی را ترجیحاً توصیه می کنید؟

کلیندامایسین

کوتریموکسازول

سفتریاکسون

کوآموکسی کلاو

۴۰- کدامیک از موارد زیر جزو primary prevention می باشد؟

جوشاندن آب در همه گیری کریپتوسپوریديوز

پروфіلاکسی بر علیه عفونتهای فرصت طلب در ایدز

تزریق واکسن هیپاتیت B به کارکنان بهداشتی درمانی

دادن ایزونیازید به شخص PPD مثبت

۴۱- آقای جوان به علت تب و ضایعات پوستی مراجعه کرده است. در معاینه BT=39°C و ضایعات پوستی به شکل پورپوراهای قابل لمس دارد. کدامیک از تشخیص های زیر مطرح می باشد؟

نوتروفیلیک درماتوزیس

لکوسیتوکللاستیک واسکولیت

اریتماندوزم

اریتمالیندوراتوم

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونت‌های بیمارستانی مدت آزمون: 120

۴۲- بیماری 55 ساله دیابتیک با درد گوش شدید و توده در گوش چپ از 2 روز قبل مراجعه کرده است که با کاهش شنوایی همراه بوده است. گوش درد بیمار تشدید شده و با تریسموس همراه شده است. در معاینه فلج عصب صورتی در همان سمت دیده می شود. در معاینه گوش خارجی ادماتو، متورم و بافت گرانولوماتوز پولیپ مانندی در کانال گوش دیده می شود. رنگ آمیزی گرم ترشحات گوش با سیل گرم منفی نشان می دهد. تا بدست آمدن پاسخ آزمایشات میکروبیولوژیک کدام درمان ارجح است؟

قطره گوش سیپروفلوکسازین + وانکومایسین

سفیم وریدی + دبریدمان گوش

مروپنم + جنتامایسین

فلوکونازول سیستمیک و اکسیژن هیپرباریک

۴۳- در مورد مادر حامله ای که با عفونت استرپتوکوکی گروه B درگیر است در کدامیک از شرایط زیر برای نوزاد حین زایمان پروفیلاکسی با پنی سیلین نیاز نیست؟

باکتریوری در سه ماهه اول

باکتریوری در سه ماهه آخر

بیماری مهاجم در فرزند قبلی

کشت مثبت رکتوم در هفته 24

۴۴- بیمار مبتلا به آرتریت روماتوئید که سالها کورتیکواستروئید با دوز 15mg می گیرد. با تشخیص آبسه مغز بستری می شود. و در کشت از آبسه *Nocardia farcinica* گزارش می شود. آنتی بیوتیک موثر در مورد این بیمار کدام است؟

سفتریاکسون به مدت 6 ماه

موکسی فلوکسازین به مدت 12 ماه

کلاریترومایسین به مدت 9 ماه

تایگه سیکلین به مدت 12 ماه

۴۵- در یک حمله بیوتروریستی از طریق آئروسول در منطقه ای گروهی از افراد با تشخیص پنومونی شدید که مواردی نیز از مرگ در بین ساکنین و خانواده آنها دیده شده است، در بیمارستان بستری می شود. بررسی ها در مورد اتیولوژی هنوز به نتیجه نرسیده است. بنظر شما کدام مورد به ایزولاسیون تنفسی نیاز خواهد داشت؟

F. Tulerensis

Y. pestis

B. Anthraxis

C. Burnettii

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی مدت آزمون: 120

۴۶- تینیدازول برای درمان کدامیک از عفونتهای زیر داروی انتخابی نیست؟

ژیاردیالامبلیا

کوپیتوسیزیومیوم پاروم

آنتامیاهیستولیتیکا

تریکوموناس واژینالیس

۴۷- پسر 6 ساله ای باتب بالا، سرفه، کوریزا، اختلال سطح هوشیاری و تشنج در اوایل زمستان در بخش بستری شده است. وی سه ماه قبل تزریق واکسن آنفلوانزا را داشته است. هم بازیهای وی در هفته گذشته بیماری شدید تنفسی را داشتند. ضمن ارسال نمونه ترشحات تنفسی از نظر آنفلوانزا، LP می گردد که نمونه های اولیه باکتریولوژیک منفی بود. و PCR از نظر بررسیهای ویرولوژیک و باکتریال ارسال می گردد. CSF دارای گلوکز و پروتئین نرمال ولی پلئوسیتوز دارد. منطقی ترین درمان امپریکال برای وی عبارتست از:

اوسلتامیویر خوراکی + آسیکلوویر وریدی

آمپی سیلین + استامیویر

سفتریاکسون + آسیکلوویر وریدی

آسیکلوویر وریدی + دکزامتازون

۴۸- پسر 13 ساله به علت تب، بیقراری، دیسترس تنفسی پیشرونده، drooling ترشحات دهانی و علامت thumb در گرافی گردن بستری شده است. با توجه به سابقه آلرژی به بتالاکتامها ضمن تامین راه تنفسی، کدام رژیم درمانی زیر مناسب است؟

وانکومایسین + مترونیدازول

آزترونام + مترونیدازول

کلاریترومایسین

لوفلوکساسین + کلیندامایسین

۴۹- مرد 37 ساله HIV مثبت با کاندیدیازیس اوروفارنژیال مراجعه می کند. درمان ART و قرص کوتریموکسازول روزانه شروع می گردد. بنظر شما چه موقع میتوان کوتریموکسازول را قطع کرد؟

وقتی که CD4 به بیش از 350 عدد برسد

سه ماه پس از اینکه CD4 کانت به بیش از 200 عدد رسید

6 ماه بعد از اینکه داروهای آنتی رتروویرال شروع گردد

وقتی علائم کاندیدیازیس رفع شده و CD4 به بالای 200 عدد برسد

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی مدت آزمون: 120

۵۰- بدنال ترانسفوزیون در خانم 38 ساله ای که بدلیل Iron overload تحت درمان با دفروکسامین قرار داشت. بیمار دچار Sepsis و شوک گردید. خون های مورد استفاده به مدت بیست روز در یخچال بانک خون نگهداری شده بودند. محتملترین میکروارگانیسم کدام بوده است؟

سالمونلا انتریتیدیس

یرسینیا انتروکولیتیکا

P.fluorescence

S.Marcescens

۵۱- در بیماری که از نظر کلینیکی مشکوک به آنژین لودویک است. کدامیک از یافته های زیر معمولاً مورد انتظار نیست؟

دو طرفه بودن علائم

درگیری همزمان زیر زبان و ناحیه تحت فکی

پیشرفت سلولیت به طرف تشکیل آبسه

شروع بیماری از کف دهان

۵۲- دامدار 55 ساله روستایی با علائم تب و لرز از یک هفته قبل مراجعه کرده است. در معاینه ترومبوفلوپیت ورید رانی پای چپ نیز دارد. در کشت خون بیمار باسیل گرم منفی ویبریولایک رشد می کند. کدام درمان را پیشنهاد می کنید؟

آمپی سیلین برای 4 هفته

سیپروفلوکسازین برای 2 هفته

آزیترومایسین برای یک هفته

کلیندامایسین برای 2 هفته

۵۳- نارسایی کدامیک از ارگانهای زیر در جریان سپسیس شایعتر است؟

کاردیوواسکولر

کلیه

کبد

سیستم عصبی

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی مدت آزمون: 120

۵۴- مرد 47 ساله ای با سیروز جبران شده بدنبال مصرف صدف دریائی دچار تب و لرز بالا (39°C) و لتارژی و افت فشار خون می گردد که در بیمارستان بستری می شود. دو روز بعد ضایعات پوستی بشکل بولهای هموراژیک پیدا می کند. محتملترین میکروارگانیسم ایجاد کننده کدام است؟

V.Vulnificus

A.Hydrophilia

M.Marinum

V.Parahemoliticus

۵۵- در بخش ICU یک بیمارستان موارد متعددی از اسهال و کولیت ناشی از کلستریدیوم دیفیسیل در یک مقطع زمانی نسبتاً کوتاه گزارش می شود. موثرترین ماده تمیز کننده کف ICU و محیط اطراف بیماران کدام است؟

هیپوکلریت سدیم

ترکیبات آمونیوم 4 ظرفیتی

ترکیبات فنولی

شستشو با آب و صابون

۵۶- آقای 36 ساله ای با سابقه زخم در ناحیه فتق نافی با علائم پریتونیت مراجعه کرده است. برای درمان تجربی تا حاضر شدن جواب کشت، پوشش دادن کدامیک از ارگانیسم های زیر ضروری است؟

آنتروکوکوس

پسودوموناس

استافیلوکوکوس

کلسیلا

۵۷- زن 47 ساله ای که به علتی غیر از سیروز کبد پیوند انجام داده است برای پیشگیری از عود هپاتیت با شما مشورت شده است. قبل از پیوند HBsAg منفی بود ولی دهنده پیوند HBcAb مثبت بود. کدام توصیه ارجح است؟

HBIG + lamivudin

Entacavir

Entacavir + HBIG

HBIG

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونت‌های بیمارستانی مدت آزمون: 120

۵۸- خانم 50 ساله به علت تنگی نفس مراجعه کرده و در CT اسکن ریه کدورت لوب میانی ریه راست و پلورال افیوژن همان سمت دارد که تحت آنالیز مایع پلور قرار می‌گیرد و مایع آگزوداتیو با ارجحیت لنفوسیت و ADA بالا گزارش می‌شود. دخالت کدامیک از عوامل زیر معمولاً مطرح نیست؟

مایکوباکتریوم توبرکلوزیس

کلامیدیا پیستاسی

فرانسیسلا تولارنيس

کوکسیلا بورنتی

۵۹- زن 28 ساله ای با هیپاتیت مزمن B مراجعه کرده است. آزمایشات انجام شده بشرح زیر است:

AST=26 IU/L , ALT= 30 IU/L , Platelet= 60000 , HBV DNA PCR= 3500 IU/L , Anti HIV= -ve , HBeAg= -ve , Anti HCV= -ve , Anti HAV= -ve
اقدام ارجح بعدی کدام است؟

شروع درمان آنتی ویرال

تحت نظر قرار دادن بیمار

انجام بیوپسی کبد

الاستوگرافی کبد

۶۰- وسایل جراحی که برای یک بیمار مبتلا به CJD (بیماری ژاکوب کریتسفیلد) بکار رفته است با کدام روش زیر بیشتر و مطمئن تر تمیز می‌شوند؟

هیدروژن پراکسید گاز پلاسما

اتوکلاو بخار

اتیلن اکسید

فرمالوئید

۶۱- بیماری به علت هیدروسفالی کاندید تعبیه درن بطنی اکسترنال موقت (EVD) است. همه موارد زیر جزو پروتکل کنترل عفونت EVD هستند بجز:

تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک نیم ساعت قبل عمل و ادامه تا زمان خارج کردن EVD

آماده سازی پوست با کلرگزیدین قبل از draping

تعبیه کاتترهای ونتریکولار آغشته به ریفامپین / مینوسیکلین

پوشیدن ماسک و کلاه توسط تمام پرسنل حاضر در اتاق

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی مدت آزمون: 120

۶۲- آقای 42 ساله با سابقه دیابت که به علت سلولیت ساق پای چپ مراجعه کرده است. در معاینه تبار نیست و ترشح مختصر در قسمت تحتانی ساق را دارد. تجویز همه آنتی بیوتیکهای زیر تا آماده شدن جواب کشت ترشحات بصورت اولیه و آلترناتیو مناسب است بجز:

ونکومايسين

داپتومايسين

سفازولين

لینزولید

۶۳- خانم 65 ساله دیابتی با سابقه تعویض مفصل زانو از 3 هفته قبل که از 5 روز قبل دچار تورم و درد زانو شده و در بررسی مایع مفصلی WBC=5000 با ارجحیت PMN و در کشت آن سودومونا آئروژینوزا مقاوم به فلوروکینولون گزارش شده است. در MRI مفصل آبسه یا سینوس تراکت گزارش نشده است. علاوه بر درمان آنتی بیوتیکی چه اقدامی در مورد این بیمار صحیح است؟

دبریدمان و حفظ ایمپلنت

تعویض یک مرحله ای مفصل

تعویض دو مرحله ای مفصل با فاصله کوتاه

تعویض دو مرحله ای مفصل با فاصله طولانی

۶۴- خانم 32 ساله با سابقه تماس جنسی سه هفته قبل به علت آرتریت زانوی راست مراجعه کرده است. وی اظهار می کند حدود یک هفته قبل دچار تب و درد زانوها و آرنج ها، مچ دستها و بثورات پوستی پاپولر حدود 30 عدد در انتهاها شده بود که بدون درمان بهبود یافتند. در این مرحله همه موارد زیر به تشخیص کمک کننده اند بجز:

کشت خون

کشت مایع سینوویال

شمارش سلولی مایع سینوویال

PCR مایع سینوویال

۶۵- نوع احتیاطات در پیشگیری از انتقال عفونت، در مورد کدام یک از بیماریهای زیر با بقیه متفاوت است؟

سرخک

واریسلازوستر

سیاه سرفه

توبرکولوز ریه

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی مدت آزمون: 120

۶۶- آقای 60 ساله با سابقه جراحی اخیر به علت نفرولیتازیس، با شکایت دیزوری و فریکونسی مراجعه و با تشخیص عفونت ادراری تحت بررسی قرار گرفته و به علت مثبت شدن نتیجه کشت ادرار تحت درمان با تیگسیکلین قرار گرفته و 48 ساعت بعد کشت ادرار مجدد اخذ شده که نتیجه آن منفی گزارش شده است. محتمل ترین ارگانیزم عامل UTI این بیمار کدام بوده است؟

سودومونا آنروژینوزا

مورگانلامورگانی

پروتئوس میرابیلیس

آسینتوباکتر بومانی

۶۷- آقای 50 ساله مورد پیوند کلیه اخیر و تحت ایمنوساپرسیوتراپی با آزمایش Anti-HBc Ab مثبت و HBS Ag منفی و آنزیمهای کبدی نرمال به درمانگاه عفونی ارجاع شده است. وی در حال حاضر مشکلی را ذکر نمی کند. اقدام مناسب در مورد وی کدام مورد است؟

شروع تنوفیر TAF

تکرار HBs Ag

چک HBV-DNA

چک Anti - HBc (IgM)

۶۸- اختلال در افتادن دندان، آنورمالیتی فاسیال، عفونتهای راجعه تنفسی توام با افزایش سطح IgE و ائوزینوفیلی تظاهرات شایع کدامیکاز بیماریهای زیر می باشد؟

GATA2 deficiency

Che'diak - higashi syndrome

DiGorge syndrome

Job syndrome

۶۹- خانم 32 ساله باردار 29 هفته که 10 روز قبل با بیمار مبتلا به سیاه سرفه مواجهه داشته است. از نظر اقدامات مورد نیاز برای پروفیلاکسی ارجاع شده است. وی در این حاملگی سابقه دریافت واکسن یا دارویی را ذکر نمی کند. اقدام مناسب در مورد پروفیلاکسی وی کدام است؟

واکسن Tdap کافیت

آزیترومایسین به مدت 5 روز

آزیترومایسین تک دوز کافیت

آزیترومایسین به مدت 5 روز + واکسیناسیون Tdap

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی مدت آزمون: 120

۷۰- در بیمارستانی بعد از تزریق سری کامل واکسیناسیون هپاتیت B در پرستاری $6 < \text{HBsAb}$ گزارش می شود که یک سری دیگر واکسیناسیون هپاتیت B انجام می گیرد و $8 = \text{HBsAb}$ گزارش می شود. این فرد با بیمار HBsAg، needle stick می گردد. اقدام شما در رابطه با این فرد کدام است؟

تزریق یک دوز بوستر واکسن

تزریق HBIG

تزریق دو دوز واکسن

تزریق یک دوز واکسن + HBIG

۷۱- بیمار 17 ساله ای با ترشحات مجرا بدنبال sexual contact مراجعه کرده است. در بررسی و تهیه اسمیر از ترشحات کوکسی گرم منفی در داخل نوتروفیلها دیده می شود. بیمار چند ماه قبل بدنبال تزریق سفالوسپورینها مبتلا به Serum sickness disease شده بود. داروی انتخابی عبارتست از:

کپسول داکسی سیکلین

آمپول اسپکتیومایسین

کپسول آزیترومایسین

آمپول سفتریاکسون

۷۲- آقای 40 ساله یک هفته بعد از شنا در دریاچه، دچار تب و سردرد و میالژی و تندرئس عضلانی بخصوص در ناحیه کمر و ساق و قرمزی چشم ها بدون ترشح چرکی شده است. و چند روز بعد به علت نارسایی ریوی و کبدی و کلیوی بستری شده است. در آزمایشات $\text{AST}=180 \text{ IU/L}$, $\text{ALT}=130 \text{ IU/L}$, $\text{Cr}=3.5 \text{ mg/dl}$, $\text{Bili T}=40$, $\text{D}=2.8 \text{ mg/dl}$ و در CT اسکن ریه انفیلتراسیون ریوی به صورت ندولهای کوچک گزارش شده است. درمان مناسب بیمار کدام است؟

داکسی سیکلین

پنی سیلین

لوفلوکساسین

آزیترومایسین

۷۳- در یک مطالعه اپیدمیولوژیک در شهر کوچکی screening اهالی از نظر هپاتیت C بعمل می آید. به نظر شما کدام سطح پیشگیری را انجام می دهند؟

پیشگیری سطح اول

پیشگیری سطح دوم

پیشگیری سطح سوم

سطح پیشگیری محسوب نمی شود

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی مدت آزمون: 120

۷۴- خانم 18 ساله با سابقه سیستیک فیبروزیس و مصرف قرص کورتون به علت تشدید سرفه و خلط مراجعه کرده است. در CT اسکن ریه ضخیم شدگی برونشیاال بدون پلاک و در آزمایش کریستالهای شارکولیدن گزارش شده است. با توجه به محتمل ترین تشخیص، وجود کدامیک از موارد زیر برای تشخیص قطعی نیاز نیست؟

اُنوزینوفیلی بالای 500

افزایش سطح IgE علیه آسپرژیلوس فومیگاتوس

افزایش سطح IgE توتال < 417 IU/ml

افزایش سطح IgG سرم علیه آسپرژیلوس فومیگاتوس

۷۵- در مورد بیمار HIV مثبت که از خلط او M.Kansasi ایزوله شده است. کدام تفسیر درست و مناسب است؟

لازم است تحت درمان قرار گیرد

کلونیزاسیون تلقی می شود

جستجوی بیماری منتشر با کشت خون لازم است

شبه ایزولاسیون MAC از خلط، به تنهایی موید پنومونی نمی باشد

۷۶- پیرمرد 79 ساله ای با سابقه COPD که در طول سال گذشته 5 بار بدلیل تشدید COPD آنتی بیوتیک گرفته است. بدلیل دیسپنه و افزایش خلط و چرکی شدن آن بستری می شود. در معاینه $RR=35$, $PR=110$, $T=38.8^{\circ}C$, $BP=110/70$, $FEV_1 < 50\%$ می باشد. کدام آنتی بیوتیک را برای وی مناسبتر می دانید؟

کوآموکسی کلاو

سفپیم

سفتریاکسون

تری متوپریم - سولفامتوکسازول

۷۷- خانم 60 ساله دیابتی به علت سرفه و خلط چرکی و دیسترس تنفسی بستری ICU شده است. در گرافی کابینه لوب فوقانی ریه راست و در کشت خلط بورخولدريا سودومالئی گزارش شده است. کدامیک از اقدامات زیر در مورد این بیمار صحیح نیست؟

CT اسکن شکم و لگن

ایزولاسیون بیمار

شروع درمان با مروپنم

2 هفته درمان وریدی و سپس شروع درمان ریشه کنی

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی مدت آزمون: 120

۷۸- خانم 48 ساله ای که به علت RA دو ماه است تحت درمان با Infiximab قرار دارد، با سرفه و بیحالی و ضعف و ESR بالا از طرفه روماتولوژیست مشاوره می شود. قبل از شروع اینفکسمیب بررسی از نظر عفونتهای latent صورت گرفته بود که همگی منفی بودند. بررسیهای تکمیلی وجود عوامل عفونی در ریه و یا کانون دیگر نشان نداد ولی در CT اسکن ریه پترن اینترستیسیل ندولر گزارش می شود. به نظر شما اقدام ارجح بعدی کدام است؟

موکسی فلوکساسین

شروع درمان Anti T.B

تجویز کورتیکواستروئید سیستمیک

تغییر اینفکسیمب به متوترکسات

۷۹- اینترنی حین انجام کشت خون از بیمار معتاد تزریقی HCV مثبت که به علت FUO بستری شده است دچار نیدل استیک می شود. اینترن از نظر HCV Ab منفی می باشد. از نظر اقدامات بعد از مواجهه برای ایشان کدام مورد صحیح است؟

شروع درمان آنتی ویرال

چک HCV RNA سه هفته بعد

چک HCV Ab یک ماه بعد

چک ALT یک ماه بعد

۸۰- بیمار 69 ساله مبتلا به لنفوم هوچکین که چند دوره کموتراپی و رادیوتراپی شده است. در حال حاضر با موکوزیت شدید دهان و تب بستری می شود. در بررسیها حساسیت و درد شدید شکم وجود دارد. در کشت خون کلستریدیوم سپتیکوم ایزوله شده است. تشخیص عبارتست از:

Acute Appendicitis

Acute pancreatitis

Typhilitis

Pseudo membranous colitis

۸۱- پسر 15 ساله ای با سابقه گوش دردهای مکرر و ترشح چرکی از گوش راست از حدود 4 روز قبل دچار سردرد، تهوع و استفراغ می شود. در معاینه ادم پایی وجود داشته و در CT اسکن منطقه هیپودنس به قطر 4cm در لوب فرونتال راست دیده می شود. علاوه از اقدام جراحی، مناسبترین آنتی بیوتیک کدام است؟

سفتریاکسون + مترونیدازول

سفتریاکسون + وانکومايسين

پنی سیلین + مترونیدازول

وانکومايسين + جنتامایسین

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی مدت آزمون: 120

۸۲- جوان 25 ساله ای با تب، سرفه های خشک و درد قفسه سینه با ماهیت پلورتیک که از یک هفته قبل شروع شده است مراجعه کرده است. در گرافی سینه نصف همی توراکس افیوژن دارد که در آنالیز مایع، سلول 750 عدد با 90% لنفوسیت، پروتئین 3 g/dl و قند 40 mg/dl است. در گرافی پارانشیم ریه سالم می باشد. برای بیمار تشخیص پلورزی سلی از نوع Early postprimary مطرح می شود. کدامیک از موارد ذیل برای تشخیص کمک کننده تر است؟

رنگ آمیزی AFB مایع پلور

بیوپسی سوزنی پلور

کشت مایع پلور از نظر باسیل سل

رنگ آمیزی AFB اسمیر خلط و شیره معده

۸۳- خانم 34 ساله ای که بدلیل سندرم بهجت تحت بررسی قرار دارد با تب، تورم پری اربیت و سردرد مراجعه کرده است. بیمار خواب آلوده بوده و دچار دیپلویی و اشک ریزش و فوتوفوبیا و پتوزیس در چشم چپ می باشد. در معاینه دقیقتر پارزی اعصاب II و IV و VI و در ته چشم ادم پاپی وجود دارد و همینطور lateral gaze palsy دیده می شود. کدام پروسیجر را برای تشخیص انتخابی می دانید؟

MRV

کشت خون

رادیوگرافی سینه و سینوسها

آزمایش CSF

۸۴- تغذیه با شیر مادر (Breast feeding) در پیشگیری از ابتلا به بیماریهای اسهالی، در کدامیک از پاتوژنهای ذیل نقش پروتکتیو کمتری دارد؟

روتاویروس

اسهال شیگلایی

ژپاردیلامبلیا

اسهال مسافرتی ناشی از ETEC

۸۵- برای مرد 54 ساله ای که قرار است Pacemaker داخل قلبی تعبیه شود مناسبترین آنتی بیوتیک کدام است؟

آمپی سیلین سولباکتام

سفوروکسیم

سفتریاکسیون

وانکوماسین

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی مدت آزمون: 120

۸۶- مرد 31 ساله ای بدنبال تماس جنسی با یک پارتنر جدید دچار اورتریت و ضایعات پوستی و مخاطی گردیده است. کدام درمان را علاوه بر تجویز آنتی بیوتیک مناسب ارجح می دانید؟

ایندومتاسین

کورتیکواستروئید

اینفکسیمب

سولفاسالازین

۸۷- کودک 5 ساله ای را با تب شدید، گلودرد، دیس پنه و دیسفاژی که بطور ناگهانی از یکساعت قبل شروع شده به مطب آوردند. در معاینه کودک بیقرار بوده و وضعیت نشسته و سر خم شده به عقب گرفته است. دهان بیمار پر از بزاق بوده و از دهانش خارج می شود. تمامی اقدامات ذیل برای نامبرده ضروری بوده، بجز:

گرفتن گرافی لترال گردن

معاینه مستقیم حنجره و اپی گлот در مطب

بستری در بیمارستان و شروع سفتریاکسون وریدی

انجام سریع کشت خون

۸۸- مرد 50 ساله ای با علائم آرتریت زانوی راست از روز قبل مراجعه کرده است که تحت پونکسیون مایع مفصلی قرار می گیرد. WBC=70,000 با 80% پلی مورفونوکلر دارد. رنگ آمیزی گرم منفی است. درمان آنتی بیوتیکی مناسب برای این بیمار کدام است؟

لووفلوکساسین + جنتامایسین

آمپی سیلین / سولباکتام

وانکومایسین + سفنازیدیم

سفتریاکسیون + جنتامایسین

۸۹- خانم 30 ساله ای از هفته قبل دچار تب های متناوب، درد شدید شکم، کهیر و خارش و کاهش وزن شده است. در معاینه ناحیه RUQ حساس، هپاتومگالی و ایکتر دارد. در آزمایشات لکوسیتوز 13 هزار، ALT حدود 100 و اتوزینوفیلی 30% در خون محیطی دارد. در CT اسکن شکم ضایعات متعدد هیپودنس یک سانتیمتری دارد و در S/E تخم های بزرگ بیضوی متمایل به زرد آپرکوله گزارش می شود. بیمار سابقه مسافرت به بندر انزلی و مصرف شاهی دریای را 2 ماه قبل می دهد. با توجه به تشخیص احتمالی کدامیک از داروهای ذیل را انتخاب نمی کنید؟

تریکلاندازول

پرازیکوانتل

نیتازوکسانید

بیتینونول

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی مدت آزمون: 120

۹۰- در یک بخش نوزادان اپیدمی اسهال و استفراغ رخ داده است. طی بررسیها norovirus در برخی از بیماران ایزوله می شود. برای جلوگیری از انتقال آن به سایر بخشها و بیماران دیگر کدام Hand Hygiene را برای پرسنل پرستاری و پزشکی ترجیح می دهید؟

شستشوی دست با آب و صابون

ضد عفونی دست با محلول دارای پایه الکی

ضد عفونی دست با محلول دارای کلرهگزیدین

ضد عفونی دست با محلول دارای povidon iodine

۹۱- مرد 70 ساله ای که بدلیل B.P.H قرار است تحت پروستاتکتومی ترانس یورترا قرار گیرد، در کشت ادرار سه روز قبل E.coli با کولونی کانت 10^5 رشد کرده است. ولی علایم UTI را ندارد. باکتری ایزوله شده حساس به سفالوسپورین نسل 3 و سیپروفلوکسازین می باشد. چه اقدامی قبل از عمل لازم است انجام گیرد؟

یکساعت قبل از عمل یک دوز سفتریاکسون تجویز و تا 48 ساعت ادامه یابد

12 ساعت قبل از عمل یک دوز سفتریاکسون تزریق و تا بعد از در آوردن کاتتر اورترال ادامه یابد

6 ساعت قبل از عمل فقط یک دوز سیپروفلوکسازین دریافت نماید

یک دوره درمان 7 روزه با سیپروفلوکسازین قبل از عمل لازم است

۹۲- مرد 40 ساله ای با توده گردنی، گرفتگی بینی، گلودرد مداوم و اپیتاکسی مکرر از 2 ماه قبل مراجعه و بعد از نمونه برداری تشخیص کارسینوم نازوفارنکس آن دیفرانسیه گذاشته می شود. بنظر شما برای مشخص کردن اتیولوژی احتمالی آن، کدامیک از آزمایش های ذیل مفید خواهد بود؟

Anti - HCV

Anti EBV – VCA IgG

Anti CMV IgG

Adenovirus DNA PCR

۹۳- بچه 6 ساله ای مبتلا به VSD که قرار است تحت عمل جراحی قلب قرار گیرد دچار تب، لرز، تشنج و مشکلات نورولوژیک فوکال می گردد و در CT اسکن با ماده حاجب ضایعه گرد با کپسول اطراف، ادم محیط آن دیده می شود. مناسبترین آنتی بیوتیک کدام است؟

ونکومایسین

سفتریاکسون

کوتریموکسازول

سفازولین

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی مدت آزمون: 120

۹۴- چوپان 45 ساله ای با ضایعه پوستی سیاه رنگ فک تحتانی با ادم وسیع اطراف زخم که در حال توسعه به گردن از سه روز قبل مراجعه کرده است. شروع ضایعه با پاپول مرکزی خارش دار و وزیکول های اقماری بوده است. در حال حاضر بیمار تبار، ill با توکسیته سیستمیک به همراه ادم شدید غیر گوده گذار و بدون درد در ناحیه فک تحتانی و گردن است. در اسمیر تهیه شده از مایع وزیکولهای موجود باسیل های g+ با نمای واگن قطاری پیوسته دیده می شود. با توجه به شرح حال فوق برای درمان در بیمارستان کدامیک از رژیم های ذیل را انتخاب می کنید؟

استرپتومایسین

داکسی سیکلین + ریفاپین

سفتریاکسون + وانکومایسین

سیپروفلوکساسین + مروپنم + کلیندامایسین

۹۵- آقای 40 ساله ای بدلیل تب، سردرد و استفراغ مراجعه کرده است. در معاینه سفتی گردن وجود دارد. در LP WBC=600 با 70% پلی مورفونوکلوئر و قند 35mg/dl و پروتئین 120mg/dl می باشد. بیمار تحت درمان با سفتریاکسون و ونکومایسین قرار می گیرد ولی دو روز بعد بیمار همچنان تبار است. در کشت CSF باسیل گرم مثبت رشد کرده است. چه اقدام دیگری انجام می دهید؟

اندازه گیری C5-C6

انجام آزمایش HIV آنتی بادی

اندازه گیری فریتین و TIBC

اسمیر خون محیطی

۹۶- بچه 8 ساله ای با تب 39°C و سردرد و ترشحات چرکی بینی از 5 روز قبل مراجعه کرده است. وی آلرژی به پنی سیلین دارد. کدام رژیم درمانی را به عنوان درمان empiric ارجح می دانید؟

سفوروکسیم

کوتریموکسازول

داکسی سیکلین

کلاریترومایسین

۹۷- تاجر ایرانی سه روز بعد از بازگشت از هندوستان بطور ناگهانی دچار تب، لرز، سردرد، سرفه، درد سینه، دیس پنه و تاکی پنه سریعاً پیشرونده و هموپتزی می شود. بیمار توکسیته سیستمیک داشته و در بررسی ها لکوسیتوز 50 هزار و کانسالیداسیون مولتی لوبر در CXR دارد. در رنگ آمیزی گرم و گیمسا - رایت - ویسون خلط، باسیل های - gبا نمای سنجا قفلی بسته (Bipolar) دیده می شود. باتوجه به تشخیص احتمالی از تمامی آنتی بیوتیکهای زیر می توان برای درمان استفاده کرد، بجز:

داکسی سیکلین

استرپتومایسین

سیپروفلوکساسین

آزیترومایسین

آزمون: پیشگیری و کنترل عفونت‌های بیمارستانی مدت آزمون: 120

۹۸- خانم 52 ساله ای بدلیل پربتونیت متعاقب انسداد روده به دلیل کانسر سیگموئید بستری می شود. وضعیت عمومی با شوک سپتیک سازگار است. کدامیک از درمانهای زیر را توصیه می کنید؟

کلیندامایسین + جنتامایسین

پپراسیلین تازوباکتام

آمپی سیلین سولباکتام

توبرامایسین + مترونیدازول

۹۹- دانش آموز 15 ساله ای ده روز بعد از برگشت از اردوی استان سیستان و بلوچستان دچار تب و لرز می شود. در بررسی لام خون محیطی، تشخیص مالاریا تائید می شود. وجود کدامیک از اندیکاتورهای ذیل در نزد بیمار، نشانگر مالاریای شدید (Severe M.) است؟

توقف خوردن و آشامیدن توسط بیمار

لرز تکان دهنده

تعریق بسیار شدید

لکوپنی (WBC = 3700)

۱۰۰- آقای 38 ساله ای که حدود یکسال قبل پیوند کلیه دریافت کرده است، با افزایش سطح کراتینین، سدیمان ادراری غیرطبیعی و روند فزاینده ویرال لود BK-Virus مشاوره عفونی می گردد. کدامیک از اقدامات درمانی زیر انتخابی می باشد؟

کاهش داروهای ایمنوساپرسیو

تجویز سیدوفویر

تجویز کینولون ها

ایمونوگلوبولین وریدی