

مجموعه سؤالات جراحی دهان، فک و صورت

(پیترسون ۲۰۱۹)

دکتر مصطفی آلام
دکتر نرگس حاجیانی
دکتر فرزاد نوری



ارزیابی سلامت بیمار پیش از عمل جراحی

۱- کدامیک در ارزیابی وضعیت سلامتی بیمار قبل از عمل جراحی صحیح است؟

- الف) اولین اطلاعاتی که از بیمار گرفته می‌شود شکایت اصلی و تاریخچه آن است.
 ب) پرسشنامه‌های تاریخچه پزشکی باید به زبان تخصصی نوشته شده باشد.
 ج) بررسی دستگاه‌های مختلف بدن قبل از معاینه بالینی صورت می‌گیرد.
 د) هنگام ثبت نتایج حاصل از معاینه بالینی، تشخیص‌های احتمالی ارائه می‌شوند.

پاسخ یک تاریخچه پزشکی دقیق، مفیدترین اطلاعاتی است که دندانپزشک حین درمان از آن استفاده می‌نماید. اولین اطلاعاتی که از بیمار گرفته می‌شود اطلاعات بیوگرافیک است. پرسشنامه‌های تاریخچه پزشکی باید شفاف، مختصر و به زبان غیرتخصصی نوشته شده باشد. هنگام ثبت نتایج حاصل از معاینه بالینی، فقط توصیف دقیق ضایعه نوشته می‌شود و از ارائه تشخیص‌های احتمالی خودداری می‌گردد.

فرمت استاندارد شرح حال بیمار

- ۱- اطلاعات فردی
- ۲- شکایت اصلی و تاریخچه شکایت اصلی
- ۳- تاریخچه پزشکی بیمار
- ۴- تاریخچه پزشکی خانوادگی و اجتماعی
- ۵- بررسی دستگاه‌های مختلف بدن
- ۶- معاینه بالینی بیمار
- ۷- بررسی‌های آزمایشگاهی و نتایج رادیوگرافی

گزینه ج صحیح است

۲- در فرمت استاندارد ثبت شرح حال بیمار، کدامیک دیرتر انجام می‌گیرد؟

- الف) بررسی تاریخچه خانوادگی و اجتماعی
 ب) بررسی دستگاه‌های مختلف بدن
 ج) معاینه بالینی
 د) بررسی شکایت اصلی و تاریخچه آن

پاسخ اطلاعات فردی ← شکایت اصلی و تاریخچه شکایت اصلی ← تاریخچه پزشکی بیمار ← تاریخچه پزشکی خانوادگی و اجتماعی ← بررسی دستگاه‌های مختلف بدن ← معاینه بالینی بیمار ← بررسی‌های رادیوگرافی و آزمایشگاهی.

گزینه ج صحیح است

۳- اطلاعات پایه در مورد تاریخچه سلامتی بیمار شامل تمام موارد زیر می‌باشد، به جز:

- الف) بیماری یا کسالت جزئی اخیر
 ب) بررسی مشکل در جویدن یا صحبت کردن
 ج) اعتیاد یا دیگر عادت‌های مرتبط با سلامتی
 د) تاریخ و نتیجه آخرین ویزیت پزشک

پاسخ در بررسی اطلاعات پایه در مورد تاریخچه سلامتی بیمار موارد زیر بررسی می‌گردد: ۱- سابقه بستری در بیمارستان، عمل جراحی، صدمات تروماتیک و بیماری‌های جدی ۲- بیماری یا کسالت جزئی اخیر ۳- داروهای مورد استفاده در گذشته یا حال و سابقه آلرژی به ویژه حساسیت‌های دارویی ۴- اعتیاد و عادات مربوط به سلامت مانند مصرف اتانول، تنباکو و داروهای غیرقانونی، مقدار و نوع فعالیت روزانه ۵- تاریخچه و نتیجه آخرین ویزیت پزشک.

بررسی مشکل در جویدن و صحبت کردن در مرحله بررسی دستگاه‌های مختلف بدن بیمار و در هنگام بررسی سر و گردن و ناحیه فک و صورت می‌باشد.

گزینه ب صحیح است

۷۸- چنانچه در یک بیمار کبدی ترومبوسیتوپنی (کاهش تعداد پلاکت) وجود داشته باشد، علت مستقیماً چیست؟ (دستیاری ۸۹)

الف) هپاتومگالی (بزرگی کبد)

ب) هایپراسپلنیزم (بزرگی طحال)

ج) اختلال در مغز استخوان

د) اختلالات اندوکرینی

پاسخ بیماری‌های کبدی می‌توانند باعث افزایش فشارخون ورید باب (Port) شده و در نتیجه آن بزرگی طحال و تخریب پلاکت‌ها (ترومبوسیتوپنی) رخ می‌دهد.

گزینه ب صحیح است

۷۹- تدابیر درمانی زیر به صلاح بیمار مبتلا به بیماری مزمن انسدادی ریوی (COPD) می‌باشد، به جز: (دستیاری ۹۰)

الف) استفاده از پروتکل کاهش اضطراب

ب) استفاده از اکسیژن اضافی و با غلظت بالا

ج) قرار ندادن بیمار در وضعیت طاق باز

د) تنظیم وقت ملاقات و انجام کار در شیفت بعد از ظهر

پاسخ در بیماران مبتلا به COPD از موقعیت سوپاین اجتناب می‌شود. همچنین بایستی قرار ملاقات این بیماران در عصر باشد تا فرصت کافی جهت تخلیه ترشحات را داشته باشند.

COPD	داروهای مجاز (به ترتیب وخامت)	• برونکودیلاتورهای خوراکی مانند تنوفیلین و اسپری‌های برونکودیلاتور (مقلد سمپاتیک مانند اپی نفرین و متاپروترنول) • کورتیکواستروئید خوراکی • اکسیژن پرتابل
	داروهای غیرمجاز	• اکسیژن مکمل حین جراحی (مگر با تجویز پزشک) • داروهای آرام‌بخش مانند نیتروز اکساید، هیپنوتیک و دپرس‌کننده تنفسی

گزینه ب صحیح است

۸۰- بیماری با سابقه مصرف کورتون (به مدت بیش از ۲ هفته حداقل ۲۰ میلی‌گرم کورتیزول طی یک سال گذشته) جهت کشیدن دندان‌های خلفی سمت راست فک بالا مراجعه نموده است. کدامیک از تدابیر درمانی زیر صحیح می‌باشد؟ (دستیاری ۹۰)

الف) انجام بی‌حسی موضعی - کشیدن دندان

ب) کنترل علائم حیاتی - پروتکل تخفیف اضطراب - کشیدن دندان

ج) کنترل علائم حیاتی - پروتکل تخفیف اضطراب - تجویز ۶۰ میلی‌گرم هیدروکورتیزون به صورت عضلانی قبل از عمل - کشیدن دندان

د) کنترل علائم حیاتی - پروتکل تخفیف اضطراب - تجویز ۶۰ میلی‌گرم هیدروکورتیزون روز قبل و صبح جراحی کشیدن دندان

پاسخ اگر بیمار دارای نارسایی آدرنال کاندید عمل جراحی کوچک است تنها نیاز به پروتکل کاهش اضطراب دارد و نیاز به تجویز کورتیکواستروئید مکمل نیست.

گزینه ب صحیح است

۸۱- مناسب‌ترین دارو در مادران شیرده جهت کنترل درد و عفونت پس از جراحی، کدامیک از داروهای زیر می‌باشد؟ (دستیاری ۹۰)

الف) استامینوفن - تتراسیکلین

ب) آسپرین - آمپی‌سیلین

ج) استامینوفن - سفالکسین

د) کدئین - پنی‌سیلین

پاسخ در گزینه (الف) تتراسایکلین، در گزینه (ب) آسپرین و آمپی‌سیلین و در گزینه (د) پنی‌سیلین در مادران شیرده نامناسب هستند.

گزینه ج صحیح است

۸۲- شایع ترین علت عدم کفایت آدرنال (Adrenal Insufficiency) کدام یک از موارد زیر است؟ (دستیاری ۹۱)

- الف) بیماری آدیسون
ب) تجویز کورتیکواستروئید طولانی مدت
ج) هیپاتیت مزمن
د) نارسایی مزمن کلیوی

پاسخ شایع ترین علت نارسایی آدرنال مصرف طولانی مدت داروهای کورتیکواستروئید است که به آن نارسایی ثانویه آدرنال می گویند.

گزینه ب صحیح است

۸۳- کدام گزینه جزء پروتکل کاهش اضطراب (Stress Reduction Protocol) در افراد سالم مضطرب نمی باشد؟ (دستیاری ۹۱)

- الف) مشاوره با پزشک معالج بیمار
ب) انجام درمان در صبح ها
ج) استفاده از داروهای آرام بخش
د) برقراری ارتباط کلامی با بیمار حین کار

پاسخ

پروتکل عمومی کاهش اضطراب
قبل از درمان: استفاده از داروی خواب آور شب قبل از عمل - استفاده از داروی آرام بخش صبح روز عمل - انجام ویزیت در صبح و بدون معطل شدن بیمار در اتاق انتظار
در طی درمان: الف) روش های غیردارویی: اطمینان خاطر دادن - آگاه کردن بیمار پیش از انجام هر کاری و غافلگیر نکردن او - حواس بیمار را پرت کردن - وسایل جراحی در معرض دید بیمار نباشد - عدم ایجاد سر و صدا - پخش موسیقی آرامش بخش ب) روش های دارویی: بی حسی موضعی - آرام بخش های استنشاقی (نیتروز اکساید) - آرام بخش های وریدی
پس از جراحی: تجویز مسکن - آگاه کردن بیمار از پیامدهای قابل انتظار - ارائه دستورات لازم پس از عمل - تعیین راه برقراری تماس توسط بیمار در صورت بروز مشکل - تماس تلفنی به بیمار پس از عمل جراحی جهت اطلاع از وضع بیمار

نکته

از پروتکل کاهش اضطراب به ویژه در درمان بیماران آنژین صدری، سابقه CHF، MI، فشارخون، CVA، آسم، COPD، دیابت، نارسایی آدرنال، هایپرتیروئیدسم، بیماری های تشنجی و بارداری استفاده می شود.

گزینه الف صحیح است

۸۴- بیمار مبتلا به Congestive Heart Failure که دچار بزرگی قلب شده جهت عمل جراحی دهان مراجعه نموده است. همه اعمال زیر

در مورد ایشان صحیح است، به جز: (دستیاری ۹۳)

- الف) تجویز اکسیژن در حین عمل
ب) جراحی در وضعیت سوپاین
ج) استفاده از پروتکل کاهش اضطراب
د) عقب انداختن جراحی تا بهبود عملکرد قلب با نظر پزشک

پاسخ در بیماران مبتلا به CHF از موقعیت سوپاین اجتناب می شود.

از پروتکل کاهش اضطراب به ویژه در درمان بیماران آنژین صدری، سابقه CHF، MI، فشارخون، CVA، آسم، COPD، دیابت، نارسایی آدرنال، هایپرتیروئیدسم، بیماری های تشنجی و بارداری استفاده می شود.

گزینه ب صحیح است

۸۵- بیماری حین کار دندانپزشکی دچار حمله حاد آسمی شده است. جهت درمان این بیمار تمام داروهای زیر کاربرد دارد، به جز: (دستیاری ۹۴)

الف) اپی نفرین ب) تنوفیلین ج) سالبوتامول د) کرومولین سدیم

پاسخ اسپری کرومولین سدیم را می توان برای پیشگیری از بروز حملات حاد آسم به کار برد اما اگر برونکواسپاسم شروع شود برای درمان آن بی فایده است. این دارو باعث تثبیت غشاء سلولی ماست سل ها می شود.

آسم	داروهای مجاز	● درمان روتین: کورتیکواستروئید استنشاقی یا خوراکی - برونکودیلاتورهای خوراکی مانند تنوفیلین ● پیشگیری از حملات: اسپری کرومولین سدیم ● در هنگام بروز Wheezing: اسپری مقلد سمپاتیک مانند اسپری اپی نفرین و متاپروترنول ● در هنگام حملات حاد: آگونیست های بتا آدرنرژیک استنشاقی از جمله آلبوترول به صورت تیپیک در حملات حاد برونکواسپاسم جهت ایجاد برونکودیلاسیون ● آرام بخش: نیتروز اکساید ● مواقع اورژانس: اپی نفرین تزریقی و تنوفیلین تزریقی
	داروهای غیرمجاز	آسپرین - NSAID - داروهای دپرس کننده تنفسی

گزینه د صحیح است

۸۶- در کدام یک از موارد زیر بهتر است جلسه درمان دندانپزشکی به جای صبح به بعد از ظهر موکول شود؟ (دستیاری ۹۵)

الف) بیمار مبتلا به نارسایی احتقانی قلب ب) بیمار مبتلا به نارسایی کلیوی تحت دیالیز

ج) بیمار مبتلا به بیماری مزمن انسدادی ریوی د) بیمار مبتلا به دیابت تحت درمان با انسولین

پاسخ در بیمار مبتلا به COPD از موقعیت سوپاین اجتناب می شود. همچنین بایستی قرار ملاقات این بیمار در عصر باشد تا فرصت کافی جهت تخلیه ترشحات را داشته باشند.

گزینه ج صحیح است

۸۷- تجویز کدام دارو در زمان شیردهی بلامانع است؟ (دستیاری ۹۶)

الف) کدئین ب) پنی سیلین ج) مترونیدازول د) آمپی سیلین

پاسخ تجویز داروی کدئین در زمان شیردهی منعی ندارد.

گزینه الف صحیح است

۸۸- کدام یک از موارد زیر در افرادی که Cyclosporine برای پیوند کلیه استفاده می کنند دیده می شود؟ (دستیاری ۹۷)

الف) هایپر تروفی لثه ها ب) تحلیل لثه ها

ج) سرگیجه صبحگاهی د) سردرد مزمن

پاسخ سیکلوسپورین می تواند سبب القای هایپر تروفی لثه گردد.

گزینه الف صحیح است

پیشگیری و درمان اورژانس‌های پزشکی

۱- تمامی موارد زیر از شایع‌ترین اورژانس‌های پزشکی همراه با اضطراب می‌باشند، به جز:

- الف) شوک انسولین
- ب) برونکواسپاسم آسمی
- ج) افت فشار وضعیتی
- د) نارسایی حاد آدرنال

پاسخ شایع‌ترین اورژانس‌های پزشکی که با اضطراب به وقوع می‌پیوندد عبارتند از آنژین صدری، طوفان تیروئیدی، MI، شوک انسولین، برونکواسپاسم آسمی، هایپرونتیلیسیون، نارسایی حاد آدرنال، صرع و افزایش فشارخون شدید.

گزینه ج صحیح است

۲- بنیان کنترل اورژانس‌های پزشکی کدام گزینه است؟

- الف) Preparation
- ب) پیشگیری
- ج) دارو
- د) پرسنل آموزش دیده

پاسخ اساس کنترل اورژانس‌های پزشکی اصل مهم پیشگیری و پس از آن دومین فاکتور داشتن آمادگی و تمهیدات لازم (Preparation) است.

BLS
ABC • A: Airway (راه هوایی) • B: Breathing (تنفس) • C: Circulation (گردش خون)
راه هوایی: ۱- مانور Head Tilt - Chin Lift: فشار به سمت عقب بر روی پیشانی و فشار رو به بالا بر روی چانه ۲- مانور Jaw Thrust: کشیدن مندیبل به سمت جلو با اعمال فشار بر روی انگل مندیبل ۳- کشیدن زبان به سمت جلو با استفاده از نخ بخیه یا هر وسیله دیگر
تنفس: ۱- تنفس دهان به دهان، بینی و یا ماسک ۲- تنفس توسط آمبویگ
گردش خون: • برقراری گردش خون توسط ماساژ قلبی

گزینه ب صحیح است

۳- کدام یک از وضعیت‌های اورژانسی زیر شیوع کمتری دارد؟

- الف) واکنش ازدیاد حساسیت
- ب) هایپرونتیلیسیون
- ج) تشنج
- د) هیپوگلیسمی

پاسخ هایپرونتیلیسیون، تشنج و هیپوگلیسمی شایع‌ترین وضعیت‌های اورژانس پزشکی در درمان‌های دندانپزشکی می‌باشند.

گزینه الف صحیح است

۴- کدام گزینه در ارتباط با مثال نوع دارو صحیح نیست؟

ب) Flumazenil: Benzodiazepine Antagonist

الف) Naloxone: Narcotic Antagonist

د) Albuterol: Respiratory Stimulant

ج) Atropine: Vagolitic

پاسخ محرک تنفسی استنشاقی آمین آروماتیک می باشد و آلبوترول نوعی اسپری برونکودیلاتور است.

داروهای اورژانس در مطب دندانپزشکی	
گروه دارویی	نمونه رایج
داروهای تزریقی	
ضد درد	مورفین سولفات
ضدتشنج	دiazepam، میدازولام
آنتی هیستامین	دیفن هیدرامین، کلرفنیرامین
ضدهیپوگلیسمی	دکستروز ۵۰٪، گلوکاگون
کورتیکواستروئید	متیل پردنیزولون، دگزامتازون، هیدروکورتیزون
آنتاگونیست اپیوئید (مخدر)	نالوکسان
آنتاگونیست بنزودیازپین	فلومازینیل
مقلد سمپاتیک	اپی نفرین
مهارکننده عصب واگ (ضد پاراسمپاتیک)	آتروپین
داروهای خوراکی	
آنتی هیستامین	دیفن هیدرامین، کلرفنیرامین
ضدهیپوگلیسمی	آب میوه، آب قند
آنتی پلاکت	آسپرین
گشادکننده عروق (وازودیلاتور)	نیتروگلیسرین
داروهای استنشاقی	
گشادکننده برونش (برونکودیلاتور)	متاپروترنول، اپی نفرین، آلبوترول
اکسیژن	_____
محرک تنفس	آمونیاک آروماتیک

گزینه د صحیح است

۵- در صورت بروز حساسیت با علائم پوستی پس از تزریق آنتی هیستامین وریدی، فرم خوراکی چگونه ادامه می یابد؟

الف) دیفن هیدرامین ۵۰ میلی گرم هر ۶ تا ۸ ساعت به مدت ۴۸ تا ۷۲ ساعت

ب) کلرفنیرامین ۵۰ میلی گرم هر ۶ تا ۸ ساعت به مدت ۴۸ تا ۷۲ ساعت

ج) دیفن هیدرامین ۱۰ میلی گرم هر ۶ تا ۸ ساعت به مدت ۲۴ تا ۴۸ ساعت

د) کلرفنیرامین ۱۰ میلی گرم هر ۶ تا ۸ ساعت به مدت ۲۴ تا ۴۸ ساعت

پاسخ در مورد آلرژی با علائم پوستی ابتدا آنتی هیستامین (۵۰ میلی گرم دیفن هیدرامین یا ۱۰ میلی گرم کلرفنیرامین) به صورت تزریقی (IM یا IV) و سپس به صورت خوراکی (هر ۶-۸ ساعت به مدت ۴۸-۲۴ ساعت) تجویز می شود.

گزینه د صحیح است

۶- پروپرانولول جزء کدام دسته از داروها قرار می‌گیرد؟

(ب) آنتی‌آدرنژیک

(الف) آدرنژیک

(د) آنتی‌کولینرژیک

(ج) کولینرژیک

پاسخ

نکته

در مورد داروهایی که روی دستگاه عصبی خودکار (سمپاتیک و پاراسمپاتیک) تأثیر دارند به طبقه‌بندی زیر دقت کنید:

۱- آدرنژیک = سمپاتومیمتیک = مقلد سمپاتیک ← اپی‌نفرین، فنیل‌افرین، ادرین، متاپروترونول، آلبوترول (سالبوتامول)

۲- آنتی‌آدرنژیک = سمپاتولیتیک = ضد سمپاتیک ← پروپرانولول (ایندرال)

۳- کولینرژیک = پاراسمپاتومیمتیک = مقلد پاراسمپاتیک ← پیلوکارپین، سویملین

۴- آنتی‌کولینرژیک = پاراسمپاتولیتیک = ضد پاراسمپاتیک ← آتروپین، گلیکوپیرولات

گزینه ب صحیح است

۷- کدام یک از علل شایع درد قفسه سینه نیست؟

(د) زخم معده

(ج) فتق نافی

(ب) پری‌کاردیت

(الف) آنژین صدری

پاسخ پری‌کاردیت جزء علل ناشایع درد قفسه سینه است.

تشخیص‌های افتراقی درد حاد قفسه سینه
علل شایع: - سیستم قلبی عروقی: آنژین صدری، انفارکتوس میوکارد - دستگاه گوارش: دیس‌پپسی (سوء هاضمه، سوزش سردل)، هرنیای هیاتال، ازوفاجیت ناشی از رفلکس، زخم معده - سیستم عضلانی اسکلتی: اسپاسم عضلات بین‌دنده‌ای، کوفتگی (Contusion) عضلات دنده‌ای یا سینه‌ای - روانی: هایپرونتیلیسیون
علل نادر: - سیستم قلبی عروقی: پری‌کاردیت، آنوریسم شکافنده آئورتی - دستگاه تنفس: آمبولی ریوی، پلوریت، تراکتوبرونشیت، مدیاستنیت، پنوموتوراکس - دستگاه گوارش: پارگی مری، آشالازی - سیستم عضلانی اسکلتی: استئوکوندريت، کندرواستریت - روانی: درد سایکوزنیک قفسه سینه (مثلاً درد خیالی سینه)

گزینه ب صحیح است

۸- کدام یک از انواع واکنش‌های ازدیاد حساسیت، وضعیتی حاد و تهدیدکننده حیات ایجاد می‌کند؟

(د) IV

(ج) III

(ب) II

(الف) I

پاسخ تنها نوع I واکنش‌های ازدیاد حساسیت (Immediate Hypersensitivity) تهدیدکننده حیات است و به طور اولیه آنتی‌بادی IgE و آزادسازی هیستامین را در پی دارد.

گزینه الف صحیح است

۳۶- کدامیک جزء فاکتورهای لازم برای استئواینتگریشن ایمپلنت نیست؟

- الف) فاصله کم بین ایمپلنت و استخوان
- ب) وجود استخوان زنده در امتداد سطح ایمپلنت
- ج) اعمال فشارهای روزانه بر روی ایمپلنت
- د) عاری بودن سطح ایمپلنت از مواد آلوده

پاسخ برای اینکه احتمال رشد استخوان نسبت به نفوذ بافت نرم بین استخوان و ایمپلنت افزایش یابد چهار فاکتور را باید در نظر گرفت:

- فاصله بین ایمپلنت و استخوان کم باشد.
- استخوان زنده در تماس با ایمپلنت باشد.
- ایمپلنت بی حرکت باشد.
- سطح ایمپلنت عاری از هرگونه آلودگی باشد.

وقتی استئواینتگریشن اولیه رخ داد فشارهای کم روزانه بر روی ایمپلنت (۱۰۰۰ میکرومتر Strain) می تواند رسوب استخوان کورتیکال را بر روی سطح ایمپلنت تسریع کند.

گزینه ج صحیح است

۳۷- کدامیک از گزینه های زیر به بی حرکت ماندن ایمپلنت طی دوره ترمیم استخوان کمک نمی کند؟

- الف) کانترسینک کردن حفره استخوانی
- ب) استفاده از ایمپلنت های دارای Thread
- ج) روش جراحی یک مرحله ای به جای دو مرحله ای
- د) استفاده از هیلینگ اباتمنت کوتاه به جای بلند

پاسخ عواملی که به کاهش اعمال نیرو بر ایمپلنت و بی حرکت ماندن آن طی دوره ترمیم استخوان کمک می کنند عبارتند از:

- ۱- کانترسینک کردن حفره دریل شده برای ایمپلنت
- ۲- استفاده از ایمپلنت های دارای Thread (رزوه)
- ۳- تطابق کامل ایمپلنت و حفره دریل شده در استخوان
- ۴- استفاده از هیلینگ اباتمنت های Low-Profile یعنی با ارتفاع کم (در روش جراحی ایمپلنت یک مرحله ای)
- ۵- استفاده از کاور اسکرو و مخفی کردن ایمپلنت زیر لثه (روش جراحی ایمپلنت دو مرحله ای)

نکته

کانترسینک کردن حفره دریل شده یعنی بول کردن لبه های حفره باعث می شود فیکسچر به طور کامل درون حفره استخوانی فرو رود و بنابراین از نیروهای خارجی در امان باشد.

نکته

بدیهی است که در روش جراحی ایمپلنت یک مرحله ای میزان اعمال نیرو و احتمال حرکت ایمپلنت بیشتر از روش دو مرحله ای می باشد.

گزینه ج صحیح است

۸- تأثیر داروهای بی حسی موضعی به ترتیب در غلظت‌های اندک و زیاد بر روی CNS چگونه می‌باشد؟

الف) ضد تشنج - ضد تشنج (ب) موجب تشنج - موجب تشنج

ج) ضد تشنج - موجب تشنج (د) موجب تشنج - ضد تشنج

پاسخ هنگامی که بی‌حس‌کننده‌های موضعی به دوز توکسیک نزدیک شوند موجب کاهش تون عضلات صاف و هیپوتنشن می‌شوند. همچنین این داروها در CNS از سد خونی مغزی (BBB) عبور کرده و آوردوز آن‌ها باعث اثر پارادوکسیکال می‌شود. در آوردوز اندک، LA باعث دپرشن و خاصیت ضد تشنج می‌شود در حالی که در آوردوز بالا LA باعث تشنج می‌گردد.

گزینه ج صحیح است

۹- اپی نفرین به تمام انواع بی حسی موضعی زیر به جز اضافه می‌گردد:

الف) پرایلوکائین (ب) بوپی‌واکائین (ج) مپی‌واکائین (د) آرتی‌کائین

پاسخ شایع‌ترین وازوکانستریکتورهایی که به LA افزوده می‌شوند عبارتند از: ۱- اپی نفرین ۲- لوونوردفرین. کارتریج‌های مپی‌واکائین به دو صورت مپی‌واکائین ۳٪ بدون وازوکانستریکتور و مپی‌واکائین ۲٪ با لوونوردفرین ۱/۲۰۰۰۰ موجود است.

گزینه ج صحیح است

۱۰- در ارتباط با استفاده از بنزوکائین به صورت تاپیکال کدام گزینه صحیح نیست؟

الف) برای کاربرد روی مخاط دهان مناسب است. (ب) ریسک عوارض دارویی بالایی دارد.

ج) طی ۶۰ ثانیه اثر می‌گذارد. (د) بهتر است روی مخاط خشک شده قرار بگیرد.

پاسخ یکی از روش‌های کاهش درد حین تزریق LA استفاده از بی‌حسی تاپیکال می‌باشد که بنزوکائین در این رابطه ایده‌آل است. این ماده Onset سریعی داشته و عوارض جانبی آن اندک است.

گزینه ب صحیح است

۱۱- کدام شاخه عصبی به بافت نرم پالاتال در ناحیه پرمولرهای ماگزینا عصب‌دهی می‌کند؟

الف) عصب نازوپالاتین (ب) عصب گریتر پالاتین (ج) PSA (د) MSA

پاسخ

عصب	دندان	بافت نرم
اینفریور آلوئولار (IAN)	همه دندان‌های مندیبل	بافت نرم باکال انسیرورها، کانین و پرمولرها
لینگوال	-	بافت نرم لینگوال همه دندان‌ها
لینگ باکال	-	بافت نرم باکال پرمولر دوم و مولرها
انتریور سوپریور آلوئولار (ASA)	انسیرورها و کانین ماگزینا	بافت نرم باکال انسیرورها و کانین
میدل سوپریور آلوئولار (MSA)	پرمولرها و ریشه MB از مولر اول ماگزینا	بافت نرم باکال پرمولرها
پوستریور سوپریور آلوئولار (PSA)	مولرهای ماگزینا به جز ریشه MB از مولر اول ماگزینا	بافت نرم باکال مولرها
گریتر پالاتین	-	بافت نرم پالاتال پرمولرها و مولرها
نازوپالاتین	-	بافت نرم پالاتال انسیرورها و کانین

گزینه ب صحیح است

۶۵- تمام موارد زیر جزء درمان Dry Socket می‌باشند، به جز:

- الف) شستشوی ملایم ساکت با نرمال سالین
 ب) کورت کشیدن ساکت
 ج) ساکشن اضافات سالین از درون ساکت
 د) قرار دادن گاز آغشته به یدوفورم و دارو داخل ساکت
- پاسخ** در صورت وقوع Dry Socket از کورت کردن ساکت با هدف عریان کردن استخوان باید پرهیز نمود زیرا موجب افزایش میزان استخوان اکسپوز و درد می‌شود. داروی موضعی مورد استفاده در این موارد شامل اژنول (جهت برطرف کردن درد استخوان) + داروی بی‌حسی تاپیکال (مانند بنزوکائین) + ماده حامل (مانند Balsam of Peru) می‌باشد. قرار دادن گاز آغشته به دارو در عرض ۵ دقیقه درد بیمار را برطرف می‌کند. این پانسمان یک روز در میان عوض می‌شود و پس از طی مدت ۳-۵ روز هنگامی که بیمار دیگر درد نداشت استفاده از آن متوقف می‌شود.

گزینه ب صحیح است

۶۶- در صورت بروز سوختگی یا Abrasion گوشه لب در اثر تماس هندپیس جراحی، بهترین درمان چیست؟ (دستیاری ۹۴)

- الف) قرار دادن یخ خشک روی ناحیه زخم به طور مستقیم حداقل به مدت ۲ ساعت
 ب) مرطوب نگه داشتن زخم با استفاده از پماد آنتی‌بیوتیک جهت جلوگیری از تشکیل اسکار
 ج) دبریدمان زخم و استفاده از آنتی‌بیوتیک موضعی
 د) برداشتن کل ناحیه زخم و بخیه کردن آن به صورت اولیه
- پاسخ** اگر سوختگی لب‌ها و گوشه دهان روی پوست باشد بایستی توسط پماد آنتی‌بیوتیک پوشانده شده و معمولاً طی ۱۰-۵ روز ترمیم می‌یابد.

گزینه ب صحیح است

۶۷- اگر دندان کشیده شده توسط بیمار بلعیده شود، چند روز طول می‌کشد تا از دستگاه گوارش عبور کند؟ (دستیاری ۹۵)

- الف) ۱ روز
 ب) ۲-۴ روز
 ج) ۷-۴ روز
 د) ۱۰-۷ روز

پاسخ در صورت بلع دندان کشیده شده، دندان مورد نظر ۲-۴ روز بعد به همراه مدفوع دفع خواهد شد.

گزینه ب صحیح است

۶۸- برای تسریع در کاهش تورم بعد از عمل جراحی دهان، استفاده از گرما از چه زمانی می‌تواند شروع شود؟ (دستیاری ۹۸)

- الف) در روز عمل
 ب) یک روز بعد از عمل
 ج) دو روز بعد از عمل
 د) سه روز بعد از عمل
- پاسخ** روز اول پس از جراحی از یخ بر روی ناحیه مورد نظر استفاده می‌شود. در روز دوم هیچ کمپرس سرد یا گرمی استفاده نمی‌شود. از روز سوم کاربرد گرما می‌تواند به کاهش تورم کمک کند.

گزینه د صحیح است

فصل ۱۲ مربوط به ملاحظات پزشکی قانونی بوده که به دلیل عدم انطباق قوانین آن با مقررات داخلی از طراحی پرسش و ذکر نکات آن به صورت آگاهانه اجتناب شده است.