



سرشناسه	قانع، آرزو، ۱۳۶۱-
عنوان و نام پدیدآور	مجموعه سوالات ارتقاء و مورد تخصصی طب کار و بیماری‌های شغلی ۱۴۰۳ A / پاسخدهی به سوالات آرزو قانع.
مشخصات نشر	تهران: کاردیا، ۱۴۰۴.
مشخصات ظاهری	۲۶۷ ص: مصور، جدول، نمودار.
شابک	۹۷۸-۶۲۲-۴۰۴-۱۴۹-۴
وضعیت فهرست نویسی	فیا
موضوع	بیماری‌های شغلی -- راهنمای آموزشی (عالی) Occupational diseases -- Study and teaching (Higher) بیماری‌های شغلی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها (عالی) Occupational diseases -- Examinations, questions, etc. (Higher) RC۹۶۴
رده بندی کنگره	۹۸۰۳/۶۱۶
رده بندی دیویی	۹۴۹۱۶۰۶
شماره کتابشناسی ملی	فیا
اطلاعات رکورد کتابشناسی	

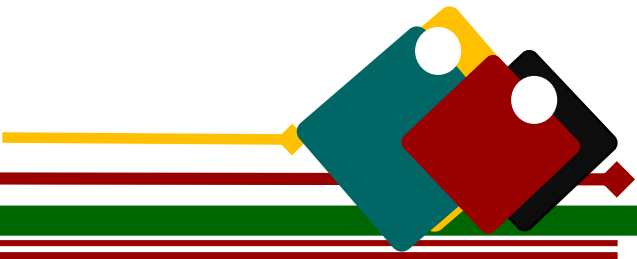
مجموعه سوالات ارتقاء و مورد تخصصی طب کار و بیماری‌های شغلی ۱۴۰۳ A	چاپ و لیتوگرافی: رزیدنت یار
پاسخدهی به سوالات ارتقا و مورد ۱۴۰۳: آرزو قانع	نوبت چاپ: اول ۱۴۰۴
ناشر: انتشارات کاردیا	تیراژ: ۲۰ جلد
صفحه آرا: رزیدنت یار - مهناز مرادی	شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۴۰۴-۱۴۹-۴
طراح و گرافیک: رزیدنت یار	بهاء: ۸۱۰۰۰۰

آدرس: تهران میدان انقلاب - کارگر جنوبی - خیابان روانمهر - بن بست دولتشاهی پلاک ۱ واحد ۱۸

شماره تماس: ۰۲۱-۶۶۴۱۹۵۲۰، ۰۲۱-۸۸۹۴۵۲۰۸، ۰۲۱-۸۸۹۴۵۲۱۶، شماره تماس ویژه: ۰۲۱-۹۱۰۹۵۹۶۷

www.residenttyar.com

هر گونه کپی برداری از این اثر پیگرد قانونی دارد.



مجموعه سوالات ارتقاء و مورد تخصصی طب کار و بیماری‌های شغلی ۱۴۰۳ قطب اصفهان، شیراز و مشهد

کتاب جامع آمادگی آزمون ارتقاء و مورد ۱۴۰۴

Clinical Occupational & Environmental Medicine / Joseph LaDou / MC Graw Hill / 2021
Fitness for work / Palmer / Oxford sixth edition / 2019
AMA Guides to the evaluation of work ability and return to work / Taimage / Second edition / AMA Press / 2011
AMA Guides to the evaluation of disease and injury causation / J. Mark Melhorn/ AMA Press / Second edition / 2014
The AMA Guide to the Evaluation of Functional Ability / Elizabeth Genovese / AMA Press / 2009
Guides to the evaluation of permanent impairment / Robert D. Rondonelli / AMA Press / Sixth edition / 2008
Parks' occupational Lung disorders / Fouth edition 2017
Principles and Practice of Sleep Medicine / Meir H. Kryger / Elsevier / 2021
AASM Manual for the scoring of sleep and associated event, rules terminology and technical specifaions / American Academy of sleep Medicine / 2018



پاسخگویی به سوالات

دکتر آرزو قانعی

متخصص طب کار

مورد تخصصی سال ۱۴۰۳

فهرست مطالب



سؤالات و پاسخنامه ارتقاء قطب اصفهان و شیراز ۹

سؤالات و پاسخنامه ارتقاء قطب مشهد ۱۳۳



سؤالات و پاسخنامه ارتقاء قطب اصفهان و شیراز

۱- اولین گام جهت شناخت عوامل زیان آور محیط کار چه می باشد؟ (ارتقا ۱۴۰۳ قطب اصفهان و شیراز)

الف) Exposure Measurement

ب) Walk-Through Survey

ج) Air Monitoring

د) Personal Sampling

پاسخ: گزینه ب

فصل ۴۰ لادو

walk through survey که به طور مشترک توسط بهداشت کار صنعتی، متخصص ایمنی و پزشک کار در صورت امکان انجام می شود، اولین و مهم ترین تکنیکی است که برای شناسایی خطرات سلامت شغلی استفاده می شود. همچنین در اختیار داشتن مدیریت یا سرپرست یا سرپرست تیم (پیشکار) برای توضیح فرآیندها مفید است. نظرسنجی باید با معرفی مناسب مدیریت تسهیلات، بحث در مورد هدف نظرسنجی، پرس و جو در مورد شکایات اخیر مرتبط و بحث در مورد نحوه استفاده و اشتراک گذاری نتایج آغاز شود. در صورت لزوم، یک نمودار جریان فرآیند ساده نیز باید در این زمان تهیه شود.

۲- مثبت بودن آزمایش Anti-HBc در خون فردی، نشان دهنده چه وضعیتی است؟ (ارتقا ۱۴۰۳ قطب اصفهان و شیراز)

الف) عفونت قبلی یا فعلی با ویروس هپاتیت B

ب) عفونت قبلی یا فعلی با ویروس هپاتیت C

ج) واکسیناسیون قبلی هپاتیت C

د) مستعد بودن فرد به عفونت با ویروس هپاتیت B

پاسخ: گزینه الف

فصل ۱۶ لادو



Table 16–3. Interpretation of hepatitis B serologic test results.

Test	Result	Interpretation
HBsAg anti-HBc anti-HBs	Negative Negative Negative	Susceptible
HBsAg anti-HBc anti-HBs	Negative Positive Positive	Immune due to natural infection
HBsAg anti-HBc anti-HBs	Negative Negative Positive	Immune due to hepatitis B vaccination
HBsAg anti-HBc anti-HBs IgM anti-HBc	Positive Positive Negative Positive	Acutely infected
HBsAg anti-HBc anti-HBs IgM anti-HBc	Positive Positive Negative Negative	Chronically infected
HBsAg anti-HBc anti-HBs IgM anti-HBc	Negative Positive Negative Negative	Interpretation unclear; four possibilities: 1. Resolved infection (most common) 2. False-positive anti-HBc, thus susceptible 3. "Low level" chronic infection 4. Resolving acute infection

منظور سؤال حالت آخر در جدول می باشد.

۳- در سلسله مراتب روش های کنترل مواجهات زیان آور، کدام یک از روش های زیر در اولویت قرار دارد؟ (ارتقا ۱۴۰۳ قطب اصفهان و شیراز)

الف) Work Practice

ب) Engineering Control

ج) Elimination

د) Substitution

پاسخ: گزینه ج

فصل ۳۵ لادو



سؤالات و پاسخنامه ارتقاء قطب مشهد

۱- کارگر ۳۵ ساله صنعت فولاد با ۱۵ سال سابقه کار به دلیل درد و محدودیت حرکتی در شانه راست به شما مراجعه نموده است. با تشخیص سندرم شانه دردناک دو نوبت برای این بیمار تزریق داخل مفصلی کورتون انجام شده و علائم بیمار بهبود یافته است. اقدام بعدی شما برای این بیمار چیست؟ (ارتقا ۱۴۰۳ قطب مشهد)

- (الف) معرفی به متخصص ارتوپدی جهت تزریق مجدد کورتون
- (ب) معرفی به مرکز فیزیوتراپی جهت انجام ورزش‌های مقاومتی شانه
- (ج) معرفی به متخصص ارتوپدی جهت جراحی آرتروسکوپی
- (د) بی‌حرکتی مفصل شانه به مدت ۲ هفته و سپس انجام ورزش‌های پاندولی

پاسخ: گزینه ج

فصل ۸ لادو

سندرم گیرافتادگی شانه یا شانه دردناک (Impingement syndrome):

- به دنبال استفاده بیش از حد، خودبه‌خودی یا بارگذاری بیش از اندازه بر شانه ایجاد می‌شود.
 - درد ناگهانی یا تدریجی در قدام شانه
 - درد شبانه
 - Hawkins Kennedy Test: درد نشانه پاتولوژی در تاندون supraspinatus است.
 - تست ایزولاسیون سوپرا اسپایناتوس یا Empty Can Test: درد یا ضعف نشانه پاتولوژی در تاندون supraspinatus است.
- تشخیص‌های افتراقی:** آنژین قلبی، سپسیس حاد شانه، استئوآرتریت مفصل گلهوهمرال، آرتريت دژنراتیو مفصل آکرومیوکلایوکلار، رادیکولوپاتی گردنی
- پیشگیری:** پرهیز از کارهای طولانی مدت و مکرر بالای سر، تقویت روتاتور کاف

درمان:

- ✓ برطرف کردن درد بیمار (اولین هدف)
- ✓ داروهای ضدالتهابی
- ✓ ورزش‌های پاندولی
- ✓ ورزش‌های روتاتور کاف



- ✓ تزریق کورتیکواستروئید در فضای ساب آکرومیون (سریع‌ترین روش تسکین علائم)
 ✓ جراحی آرتروسکوپی (در صورت پاسخ موقت به درمان تزریقی یا عود پس از ۲-۳ نوبت تزریق)

۲- کارگر مکانیک خودرو با شکایت درد در قسمت پشت آرنج و تندرns روی اپی کوندیل خارجی مراجعه نموده است. با توجه به مطرح شدن تشخیص اپی کوندیلیت لترال، کدام یک از موارد در درمان این بیمار جایگاهی ندارد؟ (ارتقا ۱۴۰۳ قطب مشهد)

الف) استفاده از آتل آرنج
 ب) فیزیوتراپی عضلات ساعد
 ج) تزریق PRP
 د) تزریق کورتیکواستروئید موضعی

پاسخ: گزینه ج

فصل ۸ لادو

- * در موارد مزمن ← درمان اساسی: remove یا اصلاح (modify) فعالیتی که باعث علائم می‌شود.
- * در اپیزودهای حاد ← درمان اساسی: remove یا اصلاح (modify) فعالیتی که باعث علائم می‌شود به صورت موقتی.
- * آموزش به بیمار ← جهت اجتناب از gripping یا pinching به صورت forceful به خصوص وقتی مچ دست در حالت extension باشد.
- * بعد از برطرف شدن درد حاد ← تقویت عضلات ساعد کمک کننده است (نه در فاز حاد درد!)
- * تقویت باید با ← load های پایین (وزن‌های کم) + پیشرفت آرام و تدریجی ← آغاز شود.
- ← مثال: شروع با wrist curls با ۲۵۰ gr وزن (یا rubber tube)
- ↑ load (وزن) ← هر هفته یا هر دو هفته
- * درباره‌ی counter force brace ها ← شواهدی از تأثیر آن‌ها در طولانی مدت نداریم.
- ← ولی به طور موقت جهت ↓ grip force ← مفید هستند.
- * نکته: Ice + NSAID ← در اپیزودهای درد به خصوص درد شبانه استفاده شوند.
- ← ولی استفاده طولانی مدت از آن‌ها تأیید نشده است.
- * نکته: تزریق استروئیدها: ← جهت ↓ درد برای دوره‌های زمانی کوتاه (مثلاً چند هفته) مفید است.
- ← ولی در طولانی مدت، ارزش استفاده از آن‌ها مشخص نیست.
- ← تزریق استروئید ← به صورت چندین دوز کوچک (multiple small doses)
- ← در مناطقی از اپی کندیل یا common extensor origin که بیشترین درد و تندرns را دارند.
- ← complication های تزریق استروئیدها ← نکروز چربی
- ← آتروفی موضعی پوست
- ← از بین رفتن پیگمانتاسیون در بیمارانی که پوست تیره‌تری دارند
- (اغلب موقتی).