



سرشناسه	محمدي بينا زهرا ۱۳۷۱
عنوان و نام پديدآور	مجموعه سوالات ارتقاء تخصصي روانپزشكي قطب تهران، اصفهان و بورد تخصصي ۱۴۰۳ پاسخدهي به سوالات: زهرا محمدي بينا، سارا صادقي پور ميبدی و پريسا حميدي عدل
مشخصات نشر	تهران : كارد يا ، ۱۴۰۴.
مشخصات ظاهري	۳۰۰ ص. : مصور (رنگي)، جدول (رنگي)، نمودار (رنگي).
شابك	۹۱۰۰۰۰ ريال 6-231-404-622-978
وضعيت فهرست نويسي	فيا
يادداشت	كتاب حاضر برگرفته از كتاب " Kaplan and Sadock's Synopsis of Psychiatry 2022 & Kaplan است.
عنوان ديگر	چكيده روانپزشكي باليني.
موضوع	سالمندان - روانپزشكي Geriatric psychiatry سالمندان -- روان پزشکی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها (عالی) Geriatric psychiatry -- Examinations, questions, etc. (Higher)
رده بندي كنگره	۴/۴۵۱RC
رده بندي ديويي	۹۷۶۸۹/۶۱۸
شماره كتابشناسي ملي	۹۲۲۶۷۳۰
اطلاعات ركورد كتابشناسي	فيا

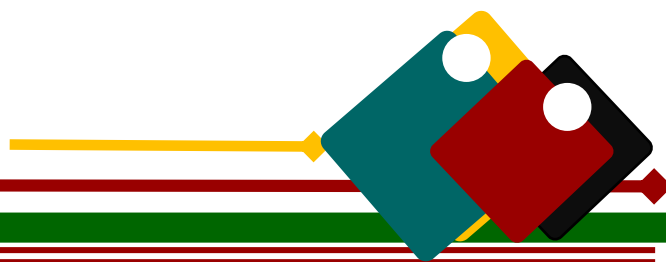
مجموعه سوالات ارتقاء تخصصي روانپزشكي قطب تهران، اصفهان و بورد تخصصي ۱۴۰۳	چاپ و ليتوگرافي: رزیدنت یار
پاسخدهي به سوالات: دكتر زهرا محمدي بينا، دكتر سارا صادقي پور ميبدی و دكتر پريسا حميدي عدل	نوبت چاپ: اول ۱۴۰۴
ناشر: انتشارات كارد يا	تيراژ: ۱۰۰ جلد
صفحه آرا: رزیدنت یار - منیره امیری مقدم	شابك: ۶-۲۳۱-۴۰۴-۶۲۲-۹۷۸
طراح و گرافيست: رزیدنت یار	بهاء: ۹۱۰۰۰۰ تومان

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

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

www.residenttyar.com

هر گونه کپی برداری از این اثر پیگرد قانونی دارد.



مجموعه سوالات ارتقاء تخصصی روانپزشکی قطب تهران، اصفهان و بورد تخصصی ۱۴۰۳

کتاب جامع آمادگی آزمون ارتقاء و بورد ۱۴۰۴

Kaplan & Sadock's comprehensive textbook of psychiatry, 11th. ed, 2024

Kaplan_and_Sadock's_Synopsis_of_Psychiatry 2022

Tasman, 4th edition, 2015

- Beek JS, 3th edition, 2021

Casey P, Kelly B. Fish's clinical psychopathology: signs and symptoms in psychiatry, 4th edition, 2019



پاسخگویی به سوالات قطب تهران و اصفهان

دکتر زهرا محمدی بینا

رتبه ۱۰ درصد برتر بورد تخصصی ۱۴۰۲

هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

دکتر پریسا حمیدی عدل

بورد تخصصی ۱۴۰۲

هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

پاسخگویی به سوالات بورد

دکتر سارا صادقی پور میبدی

بورد تخصصی ۱۳۹۹

هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

فهرست مطالب



۹	سؤالات و پاسخنامه ارتقاء قطب تهران
۱۱۵	سؤالات و پاسخنامه ارتقاء قطب اصفهان
۲۱۳	سؤالات و پاسخنامه مورد تخصصی ۱۴۰۳



سؤالات و پاسخنامه ارتقاء قطب تهران

۱- مراجعی در یکی از جلسات روان‌درمانی شناختی رفتاری برای افسردگی، در انتهای تهیه یک برنامه فعالسازی رفتاری، می‌گوید که فکر می‌کند این برنامه به او کمکی نمی‌کند. کدام یک از موارد زیر واکنش صحیح اولیه درمانگر به این بازخورد مراجع است؟ (ارتقا ۱۴۰۳ قطب تهران)

- الف) تغییر دادن برنامه بر اساس صورت‌بندی مشکلات
- ب) درآوردن اثرات مثبت برنامه به صورت مشارکتی
- ج) ارائه بازخورد مثبت به بیمار برای گفتن آن به درمانگر
- د) درآوردن افکار منفی مرتبط با فعالسازی رفتاری

گزینه ج

اگر هنگام تعیین برنامه‌های اقدام، درمانجو واکنش منفی نشان داد ابتدا او را به خاطر در میان گذاشتن این موضوع تقویت مثبت کنید. سپس مسئله را تصریح کنید و معنای آن را به درمانجو نشان بدهید، بعد مداخله کنید.
(بک / فصل ۸ برنامه‌هایی برای اقدام)

۲- آقای ۵۵ ساله‌ای که سابقاً برای مدتی طولانی مصرف تریاک داشته و از ۳ سال پیش تاکنون تحت درمان نگهدارنده با متادون بوده است، از یک سال پیش تدریجاً دچار گوشه‌گیری و به دنبال آن هذیان‌های گوناگون و توهم‌های شنوایی شده است. تجویز کدام یک از داروهای زیر در این بیمار توصیه نمی‌شود؟ (ارتقا ۱۴۰۳ قطب تهران)

- الف) Aripiprazole
- ب) Olanzapine
- ج) Quetiapine
- د) Risperidone

گزینه ج

کوئتیاپین نباید با داروهای دیگری که باعث طولانی شدن QT می‌گردد ترکیب شود. این داروها شامل داروهای ضدآریتمی گروه 1A (کینیدین، پروکائین آمید) یا داروهای ضد آریتمی گروه ۳ (آمیودارون، سوتالول)، داروهای آنتی‌سایکوتیک (زیپراسیدون، کلرپرومازین،



تیوریدازین)، آنتی بیوتیک‌ها (گاتی فلوکساسین، موکسی فلوکساسین) یا هر دسته‌ی دیگری از داروهای شناخته شده برای افزایش فاصله QT (پنتامیدین، لوومتادیل استات و متادون) می‌باشد.

۳- بر اساس شواهد موجود در بیمار مبتلا به پرخوری عصبی، کدام ترکیب مؤثرترین نقش درمانی را دارد؟ (ارتقا ۱۴۰۳ قطب تهران)

الف) توپیرامات به همراه روان‌درمانی بین فردی

ب) فلوکستین به همراه روان‌درمانی بین فردی

ج) توپیرامات به همراه درمان شناختی رفتاری

د) فلوکستین به همراه درمان شناختی رفتاری

گزینه د

شواهد نشان می‌دهد که ترکیب CBT و داروها به ویژه فلوکستین مؤثرترین درمان ترکیبی در بیماران مبتلا به پرخوری عصبی است. (سیناپس ۲۰۲۲)

۴- خانم ۲۰ ساله به دنبال فراموشی بخشی از خاطرات خود به اورژانس روانپزشکی آورده شده است. در شرح حال اخذ شده مشخص شد که بیمار ۲ ماه قبل مورد سوء رفتار جنسی قرار گرفته است. وی خاطرات مربوط به کل ۲ ماه گذشته را به خاطر نمی‌آورد، دچار انزوا و گوشه‌گیری شده است و افکار خودکشی دارد. کدام یک از انواع فراموشی تجزیه‌ای برای او بیشتر مطرح است؟ (ارتقا ۱۴۰۳ قطب تهران)

الف) amnesia Systematic

ب) amnesia Generalized

ج) amnesia Selective

د) amnesia Localized

گزینه د

amnesia Localized (فراموشی موضعی) ناتوانی در خاطر آوردن برخی حوادث یک دوره زمانی مشخص و نه همه حوادث آن دوره. (سیناپس ۲۰۲۲)

۵- خانم ۳۵ ساله‌ای برای بی‌خوابی از چند ماه پیش یک عدد قرص ملاتونین سه میلی گرمی را قبل از خواب استفاده می‌کند ولی علی‌رغم مصرف منظم دارو، همچنان شب‌ها دیر به خواب می‌رود. کدام یک از موارد زیر ممکن است زمان به خواب رفتن بیمار را به طور قابل توجهی کاهش دهد؟ (ارتقا ۱۴۰۳ قطب تهران)

الف) مصرف دارو تا حدود دو ساعت قبل از شروع زمان خواب عاداتی

ب) مصرف دارو صبح‌ها بلافاصله بعد از بیدار شدن از خواب

ج) مصرف نیمی از دارو تا حدود دو ساعت قبل از شروع زمان خواب عاداتی و نیمی دیگر موقع خواب

د) مصرف نیمی از دارو موقع خواب و نیمی دیگر صبح‌ها بلافاصله بعد از بیدار شدن از خواب

گزینه الف