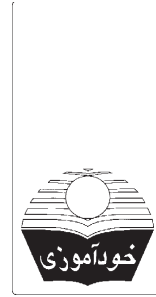


سوالات چهار جوابی مربوط به بازآموزی

مقاله داروهای موثر در بروز اختلالات جنسی و عقیمی

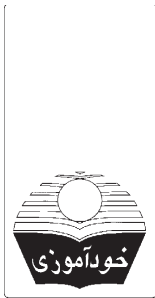
- ۱- کدامیک از میانجی‌های عصبی مرکزی موجب مهار عملکرد جنسی می‌شود؟
الف - نورآدرنالین
ب - سروتونین
ج - وازوپرسین
د - استیل کولین
- ۲- کدامیک موجب اثر تحریک مرکزی جنسی می‌شود.
الف - دوپامین
ب - پرولاکتین
ج - گابا
د - MAO_A
- ۳- کدامیک بیشتر اثر سمی شدید روی بیضه‌ها و تخمدان دارد؟
الف - مزالازین
ب - متوترکسات
ج - سیس پلاتین
د - مواد آلکیلاتور
- ۴- کدامیک می‌تواند آمنوره بدهد؟
الف - تیازید
ب - اسپرونولاکتون
ج - نیفدیپین
د - سولفاسالازین
- ۵- پریاپیسم با کدامیک بیشتر دیده می‌شود؟
الف - کلوزاپین
ب - الانزاپین
ج - ترازودون
د - متیل فنیدات
- ۶- کدامیک از داروهای زیر به علت دارا بودن فعالیت آندروژنیک میل جنسی را کم می‌کنند؟
الف - نیکوتین
ب - سایمتیدین
ج - رانیتیدین
د - نیتریک اکساید



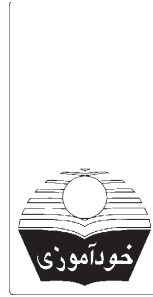
- ۷- کدامیک آنتاگونیست سرتونین $5-HT_2$ می باشد.
- الف- بوسپیرون
ب- بوپروپیون
ج- میرتازاپین
د- سیپروهپتادین
- ۸- کدامیک موجب اختلال نعوظ می شود.
- الف- فیناستراید
ب- آمانتادین
ج- یوهمبین
د- سیلدنافیل
- ۹- دی هیدرواپی آندروسترون کدام خاصیت زیر را داراست.
- الف- کاهش میل جنسی در مردان
ب- انقباض عروقی و افزایش نعوظ
ج- مهار ارگاسم و انزال
د- افزایش میل جنسی در زنان و کمتر در مردان
- ۱۰- کدامیک بیشتر باعث ترشح پرولاکتین می شود.
- الف- فنوتیازین ها
ب- اسپرونولاکتون
ج- متیل دوبا
د- پروپرانولول

مقاله داروهای بدون نسخه (OTC)

- ۱۱- در آمریکا کدامیک از NSAID's به صورت OTC عرضه می شود؟
- الف- ایندومتاسین
ب- مفنامیک اسید
ج- ایبوپروفن
د- دیکلوفناک
- ۱۲- Tylenol نام تجاری کدام داروی ژنریک است؟
- الف- ASA
ب- دیفن هیدرامین
ج- آنتولول
د- استامینوفن
- ۱۳- در صورت تغییر دارویی از وضعیت نسخه ای (POM) به وضعیت OTC، سازنده اصلی دارو تا چند سال عرضه کننده آن به صورت OTC خواهد بود؟
- الف- یک سال
ب- سه سال
ج- پنج سال
د- دوازده سال



- ۱۴- عبارت صحیح در مورد داروهای OTC کدام است؟
- الف- برای موارد توصیه شده کارآیی دارند
ب- در محدوده‌های مجاز سالم هستند
ج- می‌توانند خطرناک باشند
د- همه موارد فوق
- ۱۵- کدام جزء داروهای ضد سرماخوردگی برای کسانی که فشار خون بالا دارند، می‌تواند خطرناک باشد؟
- الف- مسکن
ب- ضد احتقان
ج- ضد حساسیت
د- ویتامین C
- ۱۶- در کدامیک از حالات زیر یک کودک مبتلا به اسهال را به پزشک ارجاع می‌دهیم؟
- الف- کمتر از سه سال سن
ب- سابقه اسهال بیش از ۲ روز
ج- وجود تب
د- همه موارد فوق
- ۱۷- برای یک نوجوان مبتلا به اسهال همه داروهای زیر OTC به شمار می‌آیند به غیر از:
- الف- دیفنوکسیلات
ب- لوپرامید
ج- ORS
د- کائولین
- ۱۸- برای پیشگیری از بیماری مسافرت در یک کودک ۵ ساله، داروی OTC مجاز کدام است؟
- الف- مکلیزین
ب- دایمن هیدرینات
ج- سیکلیزین
د- متوکلوپرامید
- ۱۹- حداکثر دوره تجویز رانیتیدین OTC برای بیمار چند روز است؟
- الف- سه روز
ب- هفت روز
ج- چهارده روز
د- یک ماه
- ۲۰- با در نظر گرفتن سایر ملاحظات، لوپرامید برای کدام گروه سنی از کودکان به عنوان داروی ضد اسهال OTC قابل تجویز است؟
- الف- زیر یک سال
ب- یک تا سه سال
ج- سه تا پنج سال
د- بالاتر از ۶ سال



لطفاً از تغییر اندازه (بزرگ یا کوچک کردن) پاسخ نامه خودداری فرمایید
و فتوکپی پاسخ ها را نزد خود نگه دارید.

پاسخنامه ۲



نام و نام خانوادگی استان شهرستان شماره نظام پزشکی
تعداد پاسخ های صحیح تعداد پاسخ های غلط نمره به درصد نمره بازآموزی

(الف)	(ب)	(ج)	(د)	(الف)	(ب)	(ج)	(د)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۱	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۲	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۶	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۸	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲۰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>