

فهرست

| | |
|-----|---|
| ۷ | پیشگفتار |
| ۹ | فصل ۱: مقدمه‌ای بر علم بیماری‌های دهان و تشخیص: ارزیابی بیمار |
| ۱۱ | پاسخنامه فصل ۱ |
| ۱۳ | فصل ۲: مرور کلی بر تحقیقات بالینی |
| ۱۸ | پاسخنامه فصل ۲ |
| ۲۲ | فصل ۷: سلطان سر و گردن |
| ۲۷ | پاسخنامه فصل ۷ |
| ۳۴ | فصل ۸: عوارض دهانی درمان‌های غیرجراحی سلطان: تشخیص و مدیریت |
| ۴۲ | پاسخنامه فصل ۸ |
| ۴۸ | فصل ۱۰: اختلالات گیجگاهی - فکی |
| ۵۵ | پاسخنامه فصل ۱۰ |
| ۶۰ | فصل ۱۱: دردهای دهانی - صورتی نوروپاتیک |
| ۶۷ | پاسخنامه فصل ۱۱ |
| ۷۲ | فصل ۱۲: سردردهای شایع |
| ۷۷ | پاسخنامه فصل ۱۲ |
| ۸۲ | فصل ۱۳: بیماری‌های مجاری تنفسی |
| ۹۵ | پاسخنامه فصل ۱۳ |
| ۱۰۶ | فصل ۱۴: بیماری‌های سیستم قلبی و عروقی |
| ۱۱۱ | پاسخنامه فصل ۱۴ |
| ۱۲۰ | فصل ۱۵: بیماری‌های مجرای گوارشی |

| | |
|-----|---|
| ۱۳۱ | پاسخنامه فصل ۱۵ |
| ۱۴۲ | فصل ۱۶: بیماری‌های کلیوی |
| ۱۵۲ | پاسخنامه فصل ۱۶ |
| ۱۶۲ | فصل ۱۷: هماتولوژی |
| ۱۷۱ | پاسخنامه فصل ۱۷ |
| ۱۸۳ | فصل ۱۸: اختلالات خونریزی دهنه و انعقادی |
| ۱۹۰ | پاسخنامه فصل ۱۸ |
| ۱۹۶ | فصل ۱۹: بیماری‌های ایمونولوژیک |
| ۲۰۵ | پاسخنامه فصل ۱۹ |
| ۲۱۶ | فصل ۲۰: طب پیوند |
| ۲۲۶ | پاسخنامه فصل ۲۰ |
| ۲۳۷ | فصل ۲۱: بیماری‌های عفونی |
| ۲۴۷ | پاسخنامه فصل ۲۱ |
| ۲۵۹ | فصل ۲۲: اختلالات سیستم اندوکرین و متابولیسم معرفی بیماری‌های اندوکرین |
| ۲۶۹ | پاسخنامه فصل ۲۲ |
| ۲۷۸ | فصل ۲۳: بیماری‌های عصبی |
| ۲۸۵ | پاسخنامه فصل ۲۳ |
| ۲۹۴ | فصل ۲۴: جنبه‌های روانشناختی و روانپزشکی بهداشت دهان |
| ۲۹۶ | پاسخنامه فصل ۲۴ |
| ۲۹۹ | فصل ۲۵: بیماری‌های کودکان |
| ۳۱۱ | پاسخنامه فصل ۲۵ |
| ۳۲۰ | فصل ۲۶: بیماری‌های دهان سالمندان |
| ۳۲۲ | پاسخنامه فصل ۲۶ |
| ۳۲۵ | فصل ۲۷: نقش ژنتیک در بیماری‌های دهان |
| ۳۲۹ | پاسخنامه فصل ۲۷ |
| ۳۳۹ | فصل ۲۸: پزشکی آزمایشگاهی و آسیب شناسی تشخیصی |
| ۳۴۳ | پاسخنامه فصل ۲۸ |
| ۳۴۷ | فصل ۲۹: نحوه شناسایی، تفسیر و به کارگیری متون علمی در عملکرد |
| ۳۴۹ | پاسخنامه فصل ۲۹ |

پیشگفتار

در گریختن رستگاری نیست، بمان و چیزی از خودت بساز که نشکند.

کتاب حاضر با توجه به نیاز افراد متقارضی در آزمون بورد بیماری‌های دهان، فک و صورت گردآوری شده است.

امید است با تدوین این مجموعه متقارضیان را به سمت پیشرفت و موفقیت هرچه بیشتر رهنمون سازیم.

خواهشمند است در صورت مشاهده هرگونه لغزش و خطای سهوی در این کتاب، آن را جهت تغییر به ناشر انعکاس دهید تا ما در این امر بزرگ یاری رسانیم.

با آرزوی سرافرازی و سربلندی جوانان این مرز و بوم که باعث درخشیدن ایران عزیز می‌شوند.

دکتر مهدیه غفارپور

فصل ۱ : مقدمه‌ای بر علم بیماری‌های دهان و تشخیص: ارزیابی بیمار

۱- مناسب‌ترین روش برای تشخیص دقیق بیماری کدام است؟

- ب) استفاده از MRI
- الف) استفاده از CT
- ج) استفاده از تجربه شخصی جهت تشخیص
- د) استفاده از سمع و معاینه توسط پزشک

۲- تاریخچه پزشکی کدام یک از موارد زیر را دربر نمی‌گیرد؟

- ب) جمعیت شناسی مورد استفاده
- الف) تاریخچه خانوادگی
- ج) تشخیص افرادی
- د) chief complaint

۳- کدام یک از استراتژی‌های زیر در روش شرح حال گیری استفاده نمی‌شود؟

- ب) تمرکز کردن تنها به اطلاعات EHR بیمار
- الف) احوالپرسی کردن با بیمار
- ج) از سوالات باز استفاده کنید
- د) مرور اطلاعات قبلی بیمار

۴- کدام یک از موارد زیر ممکن است در بررسی سیستم‌ها آشکار نشده باشد؟

- ب) Ros
- الف) تاریخچه پزشکی گذشته
- ج) تاریخچه خانوادگی گذشته
- د) وضعیت اجتماعی و شخصی

۵- کدام یک از بیماران زیر نیاز به مشاوره پزشکی ندارند؟

- الف) دیابت با ریسک افزایش یافته
- ب) اطلاعات پزشکی لازم را در اختیار دنдан پزشک قرار نمی‌دهند.
- ج) بیماری با فشارخون $\frac{140}{90}$
- د) ضایعات دهانی که پوست و ملتحمه را درگیر می‌کند

۶- هدف سیستم DRG چیست؟

- ب) دسته‌بندی دقیق بیماری‌ها
- الف) اهداف مالی
- ج) علل مرگ و میر
- د) گزینه الف و ج

پاسخنامه فصل ۱

۱- گزینه «د» صحیح است.

۲- گزینه «ج» صحیح است.

۳- گزینه «ب» صحیح است.

عندتاً بر روی ورود اطلاعات به یک EHR متمرکز نشود؛ زیرا این کار ممکن است حواس پزشک را از گوش دادن به اطلاعات مربوط پرت کند.

۴- گزینه «الف» صحیح است.

تاریخچه پزشکی گذشته (Past Medical history): (ممکن است در بررسی سیستم‌ها آشکار نشده باشد) - سلامت عمومی، بیماری‌های دوره کودکی، بیماری‌های عمدۀ بزرگسالی، واکسن، جراحی‌ها (تاریخ، علت و پیامد)، بارداری، تولد (سقط)، داروها، مکمل‌ها، داروهای بدون نسخه و آرزی‌ها.

۵- گزینه «ج» صحیح است.

- بیمارانی که نیاز به دریافت مشاوره از پزشک را دارند، شامل موارد زیر است:

- آنان که مشکلات سلامتی شناخته شده‌ای دارند و در مورد آنها درمان دندانپزشکی به صورت سرپایی یا بستری برنامه ریزی شده باشد و قادر به شرح و توضیح در مورد مشکلات سلامتی خود نباشدند.

- آنان که در طی شرح حال گیری و معاینات فیزیکی و یا در طی بررسی‌های آزمایشگاهی، مواردی از ناهنجاری در آنها مشاهده می‌شود.

- آنان که ممکن است در معرض خطر پیشرفت بیماری خاصی (مانند دیابت با ریسک افزایش یافته بیماری قلبی عروقی آترواسکلروتیک) باشند.

- آنان که اطلاعات پزشکی بیشتری از او برای پزشک مورد نیاز باشد به طوری که ارائه‌ی مراقبت‌های دندانپزشکی و یا کمک به تشخیص ناهنجاری‌های دهانی صورتی در مورد او به پزشک می‌تواند کمک زیادی نماید.