

**המועצה
המדעית
ועדת הבחינות**

בחינת שלב א'

פסיכיאטריה

18.06.26

מס' השאלות בחלק זה: 150

1. בן 9 עם הפרעה על הספקטרום האוטיסטי, מפגין איריטביליות קשה. התערבויות פסיכוסוציאליות לא הועילו. הפסיכיאטר מציע לילד ולהוריו התערבות תרופתית מאושרת FDA כדי להתמודד עם המצב. באיזה תכשיר יבחר?

א. ARIPIRAZOLE

ב. SERTRALINE

ג. PROPRANOLOL

ד. CARBAMAZEPINE

2. איזה מהמאפיינים הבאים יכוון את הפסיכיאטר לאבחנה של הפרעה על הספקטרום האוטיסטי ולא לאבחנת סכיזופרניה, במטופל בן 13 שהתסמינים שלו החלו בגיל ילדות?

א. היעדר סיבוכים פרי-נטאליים

ב. סיפור משפחתי של ההפרעה

ג. היארעות פרכוסים מסוג GRAND MAL

ד. אינטליגנציה בטווח הנורמה

3. בת 28 אובחנה עם הפרעה טורדנית כפייתית (OCD) ומטופלת תרופתית עם Fluoxetine 80 מ"ג ליום מזה 4 שבועות. מדווחת על שיפור מסוים בלבד בסימפטומים. שואלת במעקב מרפאתי מתי צפויה תגובה ואם יש מקום להחליף תרופה. מבין הבאים, מהי הגישה הטיפולית הנכונה ביותר בשלב זה?

א. לעבור ל- Clomipramine (Anafranil) עקב עמידות

ב. להמשיך את הטיפול הנוכחי ל-8 שבועות נוספים

ג. להפסיק בהדרגה את הטיפול ולנסות תכשיר SSRI אחר

ד. אוגמנטציה עם טיפול תרופתי אנטי-פסיכוטי

4. בן 22, ללא רקע פסיכיאטרי קודם, מובא למיון על-ידי בני משפחתו, עם אפיזודה מאנית ראשונה בחייו. נשלל שימוש בסמים ובאלכוהול ונשלל בבדיקות במיון הפנימי מצב רפואי המסביר זאת.

מה יסביר הפסיכיאטר במיון למטופל ולבני משפחתו על מהלך המחלה הצפוי?

א. במידה ולא יטופל, צפוי שהאפיזודה המאנית תימשך כשלושה שבועות

ב. עם התקדמות ההפרעה, הזמן בין האפיזודות לרוב מתארך

ג. ישנה סבירות של 90% שיחווה אפיזודה מאנית נוספת

ד. רוב המטופלים במצבו יחוו רק אפיזודות מאניות, ללא אפיזודות דיכאוניות

5. בן 75 מגיע למרפאה בליווי אשתו, שמספרת שלאחרונה הוא השתנה וחושבת שמפתח דמנציה. איזה ממצא מהבאים מכוון יותר לאבחנה של דיכאון ופחות לדמנציה?

א. קונפבולציות

ב. אפקט לבילי

ג. המטופל עושה מאמץ מירבי בביצוע מטלות פשוטות ולא מצליח

ד. ירידה בזיכרון לכל הטווחים

6. בן 81, ללא רקע פסיכיאטרי, מגיע למרפאה בליווי ילדיו. הם מתארים שמזה כשנה ישנן הפרעות בזיכרון, הזיות ראייה של דמויות קטנות ובעלי חיים, הליכה מתוך שינה, ולאחרונה החל רעד בידים. מהי האבחנה הסבירה ביותר מבין האבחנות הבאות?

א. Vascular Neurocognitive Disorder

ב. Neurocognitive Disorder due to Alzheimer Disease

ג. Neurocognitive Disorder with Lewy Bodies

ד. Fronto-temporal Neurocognitive Disorder

7. הרעלה של כל החומרים הבאים עשויה לגרום להיפרתרמיה מרכזית (Central Hyperthermia),

פרט ל -

א. תרופות טריציקליות

ב. בנזודיאזפינים

ג. קוקאין

ד. עופרת

8. בת 30, מאובחנת עם הפרעת אישיות גבולית, נמצאת בתוכנית DBT. בשלושת הפגישות האחרונות איחרה לפגישות.

על פי הגדרות הטיפוליות, באיזה תחום הקושי המתואר?

א. Therapy-interfering behaviors

ב. Affect regulation

ג. Distress tolerance

ד. Radical acceptance

9. איזה מהתכשירים הבאים מסוכן עבור מטופל עם תסמונת Brugada?

א. Carbamazepine

ב. Valproic acid

ג. Lamotrigine

ד. Lithium

10. איזה מבין התכשירים הבאים יהיה הבטוח ביותר בחולים עם נטייה להארכת QTc?

א. Sulpiride

ב. Pimozide

ג. Ziprasidone

ד. Quetiapine

11. מה מהבאים מהווה קריטריון ב- Persistent Depressive Disorder **אך לא ב-** Major Depressive Disorder על-פי DSM 5?

- א. חוסר תקווה
- ב. ירידה בתיאבון
- ג. נדודי שינה
- ד. אנהדוניה

12. בן 65, מאושפז לאחר שבץ מוחי באונה הפריאטלית הימנית. הוא סובל משיתוק בצד שמאל של גופו, אך שמור וצלול מבחינה קוגניטיבית. במהלך ביקור רופאים הוא נסער מאד וכמעט נופל ממיטתו. כשנשאל מה קרה, מצביע במיאוס על ידו השמאלית המונחת לצידו ומבקש: "תוציאו את הדבר הזה מהמיטה שלי מיד!"

ממה סובל המטופל?

- א. Apperception
- ב. Asomatognosia
- ג. Anomia
- ד. Acenesthesia

13. מהי תרופת הבחירה, מבין התכשירים הבאים, למטופל עם חרדה שפיתח Bruxism?

- א. Quetiapine
- ב. Paroxetine
- ג. Escitalopram
- ד. Buspirone

14. בן 55, עבר אירוע מוחי בצד ימין של המוח. לפני האירוע הוא היה אדם מלא חיים ורגש בדיבורו. לאחר השיקום, יכולת הדיבור שלו חזרה כמעט במלואה מבחינת אוצר מילים ותחביר, אך כשמגיע למסיבת יום ההולדת של נכדתו, הוא רואה אותה, מחייך ואומר: "מזל טוב חמודה, אני כל כך שמח להיות כאן. המתנה הזאת בשבילך". למרות המילים החמות, הדיבור שלו נשמע כך שהנכדה שלו חושבת שהוא כועס או משועמם, כי הוא נשמע כמו "GPS" שמקריא הוראות נסיעה. איך נקראת הפרעה, ממנה סובל?

- א. Dysarthria
- ב. Dysprosody
- ג. Alexithymia
- ד. Alexia

15. בן 68, עם רקע של יתר לחץ דם ופרפור פרזודורים, מובא לחדר המיון לאחר שהחל לדבר בצורה "מוזרה" באופן פתאומי, בשטף רב ובקצב מהיר, אך דבריו חסרי משמעות וכוללים מילים מומצאות. כאשר הרופא מבקש ממנו להרים את יד ימין, המטופל ממשיך לדבר ואינו מבצע את הפקודה. נראה כי המטופל אינו מודע לכך שדבריו אינם מובנים לסובבים אותו, והוא אינו מפגין סימני תסכול מהתקשורת. בבדיקה נוירולוגית לא נמצאה חולשת גפיים. ב-CT ראש נמצא אוטם ב-Superior Temporal Gyrus בהמיספירה הדומיננטית. איך נקראת תופעת הדיבור של המטופל?

א. Sensory aphasia

ב. Flight of ideas

ג. Perseveration

ד. Broca's aphasia

16. בת 50, עם הפרעה ביפולארית, הייתה מאוזנת שנים עם Valproic Acid. בשנה האחרונה, למרות היענות טובה לטיפול, החלו תנודות אפקטיביות, והוחלט להוסיף מייצב נוסף – Lamotrigine. איך עשוי להשפיע שילוב התרופות המתואר?

א. העלאת הסיכון להתפתחות תופעות לוואי של Valproic Acid

ב. הורדת רמת ה-Lamotrigine בדם

ג. הורדת רמת ה-Valproic Acid

ד. העלאת הסיכון להתפתחות Rapid Cycling

17. מטופל בדיכאון מאגיורי מתלונן על כאב בטן ושלשולים קשים תחת ניסיונות טיפול ב-SSRI שונים. מה נכון להמליץ לו?

א. החלפה ל-SNRI

ב. הוספת Quetiapine

ג. החלפה ל-Mirtazapine

ד. הוספת Clonazepam

18. בן 22, הגיע למיון לאחר ניסיון אובדני בבליעת 300 מ"ג Haloperidol, כשהוא מעורפל הכרה. איזה ממצא אופייני צפוי בבדיקתו הגופנית?

א. החזר גידי מופחת

ב. ברדיקרדיה

ג. לחץ דם גבוה

ד. מיוזיס

19. איזה מהבאים אינו נכון בנוגע להשפעת Bupiron ?

א. אגוניסט של 5HT_{1A}

ב. אנטגוניסט של 5HT_{1A}

ג. אגוניסט של D₂

ד. אנטגוניסט של D₂

20. איזו מהבאות היא לא אינדיקציה לשימוש בחסמי ביתא?

א. הפחתת תוקפנות

ב. הפרעת חרדה מוכללת (GAD)

ג. גמילה מאלכוהול

ד. פרקינסוניזם

21. מה עשוי להיות גורם מגן לשרידות בקרב שבויי מלחמה?

א. מצב סוציאקונומי נמוך

ב. רמת משכל (IQ) גבוהה

ג. בסיס משפחתי והתפתחותי תקין

ד. היעדר שימוש בחומרים פסיכואקטיביים

22. אדם נשלח להסתכלות לאחר שתקף עובר אורח. הוא אומר לפסיכיאטר כי עשה זאת בהשפעת

קולות פוקדים. איזו מאבחנות הרקע תעלה חשד ל-Malingering בסבירות הגבוהה ביותר?

א. Borderline Personality Disorder

ב. Antisocial Personality Disorder

ג. Intermittent Explosive Disorder

ד. Kleptomania

23. בת 30 הופנתה לפסיכיאטרית לאחר שנים של תלונות על אירועי עיוורון חולף, ללא ממצאים

בבירור הגופני המקיף שעברה. בבדיקתה מבטאת חרדה מהאירועים, הימנעות מיציאה מהבית,

פגיעה תפקודית ותחושה עיקשת שהבירור שבוצע אינו מספק.

מהי האבחנה הסבירה ביותר?

א. Conversion Disorder

ב. Illness Anxiety Disorder

ג. Factitious Disorder

ד. Malingering

24. שופטת בדימוס, בת 75, מגיעה להערכה במרפאה לבקשת בני המשפחה המודאגים, המזהים ירידה תפקודית. בבדיקה הפסיכיאטרית לא הייתה התרשמות מתסמינים כלשהם, אך בשיחה עם בני המשפחה לאחר מכן, מסתבר כי מסרה מידע שגוי רב ברצף הכרונולוגי ובתולדות החיים שלה. מהי ההגדרה שתתאר את הממצא, בסבירות הגבוהה ביותר?

א. דיסימולציה

ב. קונפולציה

ג. מניפולציה

ד. הלוצינציה

25. מהו תחום קוגניטיבי משמעותי שלא נבדק במבחן מינימנטל (MMSE)?

א. זיכרון לטווח קצר

ב. שיום

ג. הפשטה

ד. ריכוז

26. איזו הפרעה עלולה להופיע בפגיעה בהמיספרה שמאלית?

א. Neglect

ב. Finger Agnosia

ג. Dressing Apraxia

ד. Anosognosia

27. מהו המאפיין המרכזי המבדיל בין בולמיה נרבוזה לבין אנורקסיה נרבוזה מסוג

Binge-eating/purging type?

א. נוכחות של הקאות יזומות לאחר אכילה מרובה

ב. השמירה על משקל גוף תקין או מעט מעל התקין

ג. תחושת אובדן שליטה במהלך האפיזודה של האכילה

ד. פחד עז מפני עלייה במשקל ועיסוק במראה הגוף

28. בן 24 מובא לחדר המיון על ידי חבריו לאחר יומיים של שימוש אינטנסיבי ("Binge") בקוקאין. בבדיקתו הוא נראה מותש, ישנוני ומדווח על תחושת דכדוך עמוקה. בבדיקה הגופנית הדופק איטי (ברדיקרדיה). איזה מהממצאים הקליניים הבאים הוא הסימן המבחין המרכזי המחזק אבחנה של **גמילה מסטימולנטים**, בניגוד לגמילה מחומרים מדכאי מערכת העצבים המרכזית? א. הופעת תסמינים פיזיולוגיים חריפים הדורשים לרוב אשפוז וניטור רפואי צמוד למניעת סיבוכים מסכני חיים.

ב. נוכחות של כמיהה עזה (Craving) המלווה בעייפות (Fatigue), חלומות לא נעימים ומלאי חיים (Vivid) ותיאבון מוגבר.

ג. התפתחות מהירה של דליריום המאופיין בהזיות ראייה והזיות טקטיליות ("חרקים זוחלים") וחוסר יציבות אוטונומית.

ד. תלונות על כאבי שרירים עזים (Myalgia), דמעת, נזלת ופיהוקים תכופים המופיעים כ-6 עד 12 שעות לאחר השימוש האחרון.

29. מהו אחוז המטופלים עם ADHD בילדות, אשר ממשיכים לעמוד בקריטריונים להפרעה בגיל הבגרות?

א. 20%

ב. 30%

ג. 40%

ד. 50%

30. במהלך ראיון קליני, המטופל מתמקד ברעיון ספציפי הנוגע לחשד ששכניו עוקבים אחריו. למרות שהמראיין מנסה מספר פעמים לשנות את נושא השיחה ולעבור לשאלות בנוגע להיסטוריה הרפואית והמשפחתית, המטופל חוזר שוב ושוב לאותו נושא של השכנים ואינו מצליח להסיט את המיקוד שלו לנושאים החדשים שהועלו. מהו המונח המדויק המתאר הפרעה זו בתהליך החשיבה?

א. Perseveration

ב. Circumstantiality

ג. Rumination

ד. Tangentiality

31. בן 14 שנים, אושפז במחלקת נוער פסיכיאטרית בהסכמת הוריו על רקע מצב פסיכוטי ממושך ללא סיכון פיזי מיידי, מלווה בפגיעה תפקודית וחוסר שיתוף פעולה בטיפול. במהלך האשפוז מביע התנגדות לאשפוז ומבקש להשתחרר. מה נדרש לעשות במקרה זה?
- א. לא נדרשת פעולה נוספת מאחר והסכמת ההורים מספקת לצורך אשפוז של נער צעיר מגיל 15
- ב. יש לפנות לוועדה פסיכיאטרית לילדים ונוער להוצאת צו חוק נוער (טיפול והשגחה) בבית משפט לענייני משפחה
- ג. יש ליידע עו"ס לחוק הנוער (טיפול והשגחה) ועליה להגיש את הנער לוועדה פסיכיאטרית לילדים ונוער
- ד. להביא בפני שופט נוער בתוך 5 ימים

32. בת 31 החלה פסיכותרפיה דינמית. בפגישה השנייה היא משתפת בהתלהבות את המטפל על הקשר הרגשי העמוק שהיא מרגישה שיש ביניהם. כשהמטפל המופתע משקף לה שהיא לא כל כך מכירה אותו, היא נעלבת ופורצת בבכי. לאיזו הפרעת אישיות תיאור זה מתאים?
- א. הסטריונית
- ב. תלותית
- ג. סכיזוטיפלית
- ד. פרנואידית

33. בן 38 משתף בטיפול על התסכול והכעס שיש לו מהוויתורים שהוא נדרש בשל האבהות לשני ילדיו הקטנים. בפגישה אחרת הוא מתאר שכשהוא נמצא איתם הוא מסור ומגונן ומשתדל להיות מודל לחיקוי. באיזה מנגנון הגנה הוא משתמש?
- א. הכחשה - denial
- ב. הדחקה - repression
- ג. רציונליזציה - rationalization
- ד. היפוך תגובה - reaction formation

34. בת 45 עם אבחנה של הפרעה דו קוטבית מגיעה להתייעצות. היא מטופלת מזה כ-5 שנים ב-Lithium עם רמות תקינות וב-Quetiapine 600 mg. היא מתארת שרוב הזמן היא מדוכדכת, עייפה, לא מצליחה לחזור לעבוד או לפעילות חברתית וכיום מרגישה שהדיכאון מחמיר. היא מתארת שהייתה לה מאניה בודדת בגיל 21 ומאז רק אפיזודות דיכאוניות. בהינתן מידע זה מה ההתערבות הסבירה ביותר?
- א. החלפת Quetiapine ב-Olanzapine
- ב. הפחתת מינון ה-Quetiapine ל-300 מ"ג
- ג. החלפת Lithium ב-Valproic acid
- ד. פיצול ה-Quetiapine לשתי מנות – בוקר וערב

35. מה מתואר כמגביר סיכון לאובדנות בנשים עם הפרעה דו קוטבית:

- א. אנורקסיה נרבוזה
- ב. הפרעה טורדנית כפייתית
- ג. הפרעת שימוש באלכוהול
- ד. התמכרות להימורים

36. בת 23, ללא עבר פסיכיאטרי, מפתחת במהלך שבועיים חרדה קיצונית, פרנויה והלוצינציות. בהמשך מופיעים תסמינים של דיבור לא מאורגן, תנועות אורופציאליות לא רצוניות, פרכוס כללי ראשון בחייה ותנודות של לחץ הדם והדופק. EEG מדגים האטה דיפוזית. מהי הבדיקה הספציפית ביותר אשר תאשר את האבחנה?

- א. ניקור מותני לנוגדני ל-NMDA RECEPTOR
- ב. בדיקת שתן לפורפירינים
- ג. MRI מח עם דגש על האונות הטמפורליות
- ד. בדיקת דם לנוגדנים אנטי-TPO

37. מטופלת בת 30, מגיעה למרפאה. לאחרונה החלה עבודה כאחות במחלקה יולדות. היא מתקשה לתפקד במשמרות לילה, מרגישה שהיא אינה מרוכזת, וחוששת שתעשה טעויות. המטופלת מתעניינת האם יש טיפול תרופתי שיכול לסייע. על מה אפשר להמליץ לה?

- א. Attent (Amphetamine)
- ב. Nocturno (Zolpidem)
- ג. Provigil (Modafinil)
- ד. Wellbutrin (Bupropion)

38. אילו ממצאים אופייניים בהדמיית fMRI אצל מתמודדים עם הפרעת חרדה מסוג פאניקה?

- א. במצב חרדה - שינויים בפעילות באזור ההיפוקמפוס
- ב. במצב מנוחה - שינויים בפעילות באזור הקורטקס הפרה פרונטלי
- ג. במצב מנוחה - שינויים בפעילות באזור האינסולה
- ד. במצב חרדה - שינויים בפעילות באזור הסטריאטום.

39. במחלקה מטופלת המבצעת טיפולים בנזעי חשמל, מתלוננת על הפרעות בזיכרון. מה הכי סביר שלא

- א. תזכור, בהערכת זיכרון שמבוצעת יום לאחר שבצעה טיפול?
- ב. את בית הספר בו למדה ביסודי
- ג. שלושה פריטים שהתבקשה לחזור עליהם לפני 10 דקות
- ד. את הביקור שקבלה אתמול בערב
- ד. את הטיפול התרופתי שמקבלת במחלקה

40. מה מהבאים נחשב לסימפטום חיובי של סכיזופרניה?

- א. היעדר קשר עין
- ב. אפקט לא תואם
- ג. בלוקינג
- ד. פעולות חזרתיות וסטראוטיפיות

41. בן 80, מגיע להערכה עקב ירידה קוגניטיבית שהתחילה לאחרונה, בבדיקתו נצפית הליכה איטית, וריגידיות. מה עוד אופייני במצבו?

- א. אפזיה
- ב. פגיעה ביכולת חישוב (קלקולציה)
- ג. מצב רוח ירוד
- ד. הליכה על בסיס רחב

42. בת 65 מגיעה למיון בליווי בני משפחה, המתארים כי מזה חודש חלה ירידה משמעותית במצבה הנפשי, היא מתקשה לזכור דברים, יש תנודות במצב רוחה, היא לא יציבה בהליכה ולעיתים קרובות מבלבלת וצועקת בלילה. באנמנזה עולה כי אביה ושני אחיה סבלו מתופעות דומות ונפטרו מספר חודשים לאחר מכן. איזו בדיקה יכולה לסייע ביותר באבחנה?

- א. הדמיה מוחית
- ב. בדיקות דם
- ג. שאלון מינימנטל
- ד. EEG

43. איזה מבין המצבים הבאים הוא התווית-נגד לטיפול ב-TMS?

- א. גלאוקומה
- ב. Cluster Headache
- ג. אפילפסיה
- ד. Bells Palsy

44. בן 50, מתמודד עם הפרעה דיכאונית, פונה למיון לפנות בוקר עם תלונה על זקפה שאינה חולפת זה 5 שעות. איזו מבין התרופות הבאות היא הגורם הסביר ביותר למצב?

- א. Venlafaxine
- ב. Mirtazapine
- ג. Trazodone
- ד. Bupropion

45. איזו מבין התופעות הבאות היא השלכה של שימוש כרוני ממושך בקנאביס בגברים?

- א. ירידה ברמות טסטוסטרון
- ב. עלייה ברמות פרולקטין
- ג. היפותאיroidיזם
- ד. עלייה ברמות PTH

46. בן 45, ברקע הגופני היסטוריה של כיב קיבה. הפסיכיאטר מעוניין להתחיל טיפול ב-Sertraline על-רקע הפרעה טורדנית כפייתית. איזה בדיקה תסייע בהערכת הסיכון לדימום חוזר מהכיב?

- א. Total Platelet Count
- ב. Bleeding Time
- ג. Partial Thromboplastin Time
- ד. Prothrombin Time

47. מאיזה גיל תוגדר הרטבה כ- Enuresis על פי ה-DSM-5?

- א. 4
- ב. 5
- ג. 6
- ד. 7

48. בת 18 נמצאת בטיפול פסיכותרפי עקב ניסיונות אובדניים בעבר. המטפלת הודיעה לה על הריונה ועל סיום הטיפול הצפוי בעוד מספר שבועות. בפגישה לאחר מכן היא לא הגיעה, וכאשר נוצר עמה קשר השיבה בכעס כי אינה מעוניינת בהמשך הטיפול, מאחר שלדבריה הטיפול אינו מסייע לה ואף החמיר את מצבה. מהי האבחנה הסבירה ביותר על פי הקריטריונים של DSM5?

- א. Dependent Personality Disorder
- ב. Histrionic personality disorder
- ג. Narcissistic personality disorder
- ד. Borderline personality disorder

49. נערה בת 16, המתמודדת עם הפרעת אישיות גבולית, פונה למיון פסיכיאטרי בליווי הוריה ועו"ס לחוק הנוער. מתארת מחשבות אובדניות פעילות עם תכנית קונקרטיית שהחלו יום טרם פנייתה לאחר פרידה מבן זוגה. בבדיקתה אין עדות למצב פסיכוטי פעיל, וללא דיכאון מאג'ורי או מאניה, אך הבודק מתרשם מסיכון אובדני מיידי. הנערה שהובאה בליווי הוריה מתנגדת לאשפוז והוריה מסכימים. כיצד ניתן לאשפוז את הנערה?

- א. יש להוציא הוראת אשפוז לפי סעיף 9א' לחוק לטיפול בחולי נפש
- ב. לאשפוז בהסכמת הורים בגלל הסיכון הפיזי עד הוצאת צו חוק נוער
- ג. יש לפנות לעו"ס לחוק נוער (טיפול והשגחה) לנקיטת אמצעי חירום לאשפוז דחוף
- ד. לאשפוז לפי סעיף 5 ג' לחוק לטיפול בחולי נפש

50. בן 73, לא ידוע על רקע פסיכיאטרי, אושפז בבי"ח כללי לבירור כאבי בטן עזים. כעבור 3 ימים באישפוז הוא מתחיל להתנהג בפראות, צועק במחלקה, מנתק את העירוני ונראה מבולבל. איזו תרופה נכון ביותר לתת למטופל?

- א. אולנופין
- ב. קלונזפאם
- ג. קובלמין
- ד. פלומזניל

51. בבדיקה קוגניטיבית למטופל בן 26, שאובחן לא מזמן כלוקה בסכיזופרניה, הפסיכיאטרית מתרשמת מקושי בארגון ותכנון משימות מורכבות. איזה טסט פסיכולוגי יוכל לתמוך או להחליש הערכה זו?

- א. ווקסלר – Wechsler
- ב. Minnesota multiphasic personality inventory – MMPI
- ג. Wisconsin card testing scale
- ד. Thematic apperception test – TAT

52. בן 43, נשוי, פונה עקב דפוס ארוך-שנים של קושי לקבל החלטות ללא אישור והכוונה מאחרים, הימנעות מלקיחת אחריות, צורך מתמיד בהרגעה, וקושי להתנגד לבקשות—אפילו כשהדבר פוגע בו. הוא מתאר פחד משמעותי מנטישה, ונשאר לאורך שנים ביחסים פוגעניים מחשש "שלא יסתדר לבד". בעבודה הוא נוטה לבחור תפקידים שבהם מישהו "מוביל" אותו, ומתקשה ליזום צעדים עצמאיים ללא עידוד חיצוני. במהלך הריאיון הוא משתף פעולה מאוד, מבקש שוב ושוב הנחיות ספציפיות ("תגיד לי מה נכון לעשות"), ומתקשה להביע עמדה מנוגדת כשהוא חושש לאבד תמיכה. אין עדות להיסטוריה של אפיזודות פסיכוטיות או אפיזודות מצברוח. מה הכי סביר שימצא באנמנזה של המטופל?

- א. מחלה גופנית כרונית בילדות או חרדת פרידה בילדות
- ב. הזנחה בילדות או פרידה הורית מוקדמת
- ג. שימוש לרעה באלכוהול אצל קרובי משפחה מדרגה ראשונה
- ד. מופעים מרובים של אותה הפרעה בבני משפחה אחרים

53. בן 45 מגיע למיון לאחר לילה של שתייה ומריבה בבית. כעת הוא רגוע יחסית, משתף פעולה, ולדבריו "אני לא באמת רוצה למות עכשיו". עם זאת, הוא מתאר שבימים האחרונים עלו מחשבות אובדניות בגלים, ובשיא המצוקה חשב באופן כללי ש"אם זה יימשך אולי אעשה משהו". הוא מדגיש שאין לו "תכנית מסודרת" ושלא כתב מכתב פרידה. בשיחה הוא מתאר גם שהוא "כבר שיתף חבר" ושהוא פתוח לשיחה עם איש מקצוע, ולכן הצוות מתלבט מה מידת הסיכון. מהו פרט ההערכה החשוב ביותר שאם יימצא—ישנה באופן משמעותי את הערכת הסיכון ויחייב התערבות מיידית ומעשית להפחתת סיכון, גם כאשר המטופל מכחיש תכנית קונקרטיה בזמן הריאיון?

- א. גישה לאמצעים קטלניים או צעדי הכנה שנעשו בפועל
- ב. נכונות לשיחה עם איש מקצוע ושיתוף חבר בזמן מצוקה
- ג. תנודתיות בעוצמת המחשבות במהלך השבוע
- ד. היעדר מסר או מכתב פרידה מפורש לפני ההגעה למיון

54. במבחן "Strange Situation procedure" עם פעוטה בת 18 חודשים, לאחר פרידה קצרה מהאם וחזרתה לחדר, הפעוטה מתקדמת במהירות לעבר האם אך מיד עוזרת, קופאת במקום, מביטה בה בפחד, ואז מתקרבת שוב בהיסוס תוך הפניית מבט הרחק מהאם. ונראית כאילו היא "רוצה קרבה אבל גם נרתעת". בשאר הזמן היא פחות חוקרת את הסביבה ומתקשה להירגע. מהו דפוס ההתקשרות המתאים ביותר לתגובה זו?

- א. התקשרות קונפליקטואלית (Conflictual attachment)
- ב. התקשרות לא-בטוחה (Insecure attachment)
- ג. התקשרות לא-מאורגנת (Disorganized attachment)
- ד. הפרעת התקשרות תגובתית (Reactive attachment disorder)

55. בת 55 ללא רקע של מחלה נפשית מובאת לבדיקה על ידי בני משפחתה. בני המשפחה מבוהלים ומספרים שבלילה הייתה האישה באי שקט ניכר, חיוורת, מזיעה, לא ידעה היכן היא נמצאת, דיברה אל דמויות בלתי נראות, לא זיהתה את בני המשפחה שלה והייתה משוכנעת שהם רוצים להרוג אותה.

בבדיקה הפסיכיאטרית כעת: נינוחה, מאורגנת. ללא עדות לפסיכוזה. איזה מהבאים יכול להוות אטיולוגיה סבירה למצב?

- א. נטילת כדור (Bondormin (Brotizolam
- ב. אפיזודה פסיכוטית
- ג. התחזות
- ד. הפרעת דחק בתר חבלתית

56. מטופל מגיע לבדיקה חצי שנה לאחר פסיכוזת ראשונה. אימו מדווחת כי שמה לב לירידה תפקודית משמעותית. אילו סימנים קוגניטיביים יתמכו באבחנה של סכיזופרניה?
- א. אחרי חצי שנה לא ניתן למצוא עדיין סימנים קוגניטיביים
 - ב. פגיעה בתפקודים אקזקוטיביים וזיכרון עבודה
 - ג. ירידה ביכולת האינטלקטואלית הכללית ובציון ה-IQ
 - ד. פגישה בזיכרון לטווח קצר ובינוני בעיקר

57. בן 23, רווק, מופנה להערכה בשל Encopresis ממנו הוא סובל מאז ילדותו. למרות שיפור מסוים עם השנים, האירועים עדיין מתרחשים. בבדיקה-רושם לאינטליגנציה גבולית (Borderline Intellectual Functioning). בבירור רפואי נשללה פתולוגיה אנטומית שמסבירה את התופעה. מהו הגורם הקליני הסביר ביותר המסביר את **המשכיות** התופעה לגיל הבגרות במקרה זה?
- א. קיומם של עיכובים נוירו-התפתחותיים (Neurodevelopmental delays) והאטה בהבשלה
 - ב. היסטוריה של גמילה מוקדמת, נוקשה וכפייתית מחיתולים (Coercive toilet training) בינקות
 - ג. נוכחות של כיווץ פרדוקסלי של הסוגר האנאלי החיצוני (Abnormal anal sphincter contraction) התרוקנות מלאה
 - ד. דינמיקה משפחתית המאופיינת בקונפליקטים סביב שליטה וקושי בהצבת גבולות

58. long-term potentiation היא תופעה הקשורה לפעילות פוסט – סינפטית לאחר פעילות נוירונלית. רצפטור של איזה נוירורנסמיטר הוא המשמעותי בלמידה זו?
- א. דופמין
 - ב. סרוטונין
 - ג. אפינפרין
 - ד. NMDA

59. איזה מהבאים מסביר את מנגנון ההתמודדות עם טראומה בגיל השלישי?
- א. מנגנוני הגנה בשלים, ניסיון חיים וגמישות עוזרים להתמודדות
 - ב. מוגבלות פיזית מחריפה סימנים פוסט-טראומתיים
 - ג. התמודדות עם משברים קודמים ועם הפרעות נפשיות במהלך החיים עוזרים להתמודדות
 - ד. יש פחות משקל להיעדר גורמי תמיכה כגורם סיכון

60. בן 68, המאובחן כלוקה בסכיזופרניה, מטופל מזה שנים במשלב תרופתי של Haloperidol, Citalopram, Quetiapine ו- Valproate. המטופל מדווח כי בשבוע האחרון נפל 3 פעמים בעקבות התעלפות כשקם לשירותים באמצע הלילה. איזו תרופה מומלץ להפחית או להחליף כדי למנוע את המשך הנפילות?

א. Haloperidol

ב. Quetiapine

ג. Citalopram

ד. Valproate

61. מה נכון לגבי יעוץ טלפוני כחלק מטיפול DBT?

א. שמור למקרים בהם המטפל העיקרי לא זמין

ב. נשען על עקרונות של פסיכותרפיה קצרת מועד

ג. אמור להיות קצר – עד 10 דקות

ד. נועד לקבלת אישור ליטול תרופות הרגעה

62. איזו מהצורות הבאות, ילד בן 3, אשר התפתחותו מתוארת כתקינה, צפוי להיות מסוגל להעתיק?

א. כוכב

ב. ריבוע

ג. משולש

ד. עיגול

63. ילדה בת 6 מתבקשת להשוות בין שתי כוסות זהות המכילות אותה כמות מים. לאחר מכן, תוכן

אחת הכוסות נמזג לכוס גבוהה וצרה. הילדה טוענת שבכוס הגבוהה יש יותר מים. באיזה שלב

קוגניטיבי על פי פיאז'ה נמצאת הילדה?

א. Sensorimotor

ב. Pre-operational

ג. Concrete operational

ד. Formal operation

64. בן 45, עם רקע של שימוש כבד וממושך באלכוהול, אושפז במחלקה פנימית עקב דלקת ריאות. לקראת סיון היום הראשון לאשפוזו, נצפה אי-שקט ניכר ורעד בידיו. בבדיקה הוא נראה מזויע ומתלונן על בחילה. בנוסף, הוא מציין בחרדה כי הוא "רואה חרקים קטנים על הקיר", על אף שהוא מתמצא בזמן ובמקום.

על פי לוח הזמנים הקלאסי של גמילה מאלכוהול מהו הסיבוך הבא שהמטופל נמצא בסיכון הגבוה ביותר לפתח ?

- א. דליריום טרמנס
- ב. פרכוסי גמילה
- ג. הזיות שמיעה
- ד. הופעת תסמיני רעד

65. בת 32, עם היסטוריה של טראומה מינית ממושכת, מובאת לחדר המיון על ידי חבריה לאחר ששהתה במסיבה. חבריה מדווחים כי היא משתמשת בקנאביס באופן יומיומי כבד מזה שנתיים, אך במסיבה נטלה חומר נוסף.

בבדיקתה במיון: המטופלת חוותה פניקה עזה, מדווחת על הפרעות בתפיסה, ותחושה של "הרחבת תודעה".

בבדיקה גופנית נצפו רעד ודופק מהיר. בראיון היא נראית לעיתים אדישה ומציינת שבשנה האחרונה סובלת מחוסר מרץ וקושי להתמיד במשימות.

מהי האבחנה למצבה האקוטי של המטופלת במיון?

- א. הרעלת Cocaine
- ב. הרעלת Phencyclidine
- ג. הרעלת Methylphenidate
- ד. הרעלת cannabis

66. בת 35, אובחנה בפיברומיאלגיה. סובלת מדלקת של התעלה הקרפלית ומכאבי גב. נוטלת משככי

כאב נרקוטיים (Tramadol) באופן קבוע. המטופלת הופנתה בשאלה של הפרעת שימוש

באופיואידים (Opioid Use Disorder) איזה מהבאים מהווה את האינדיקטור המנבא המובהק

לקיומה של הפרעת שימוש (התמכרות), להבדיל מתלות פיזית רגילה?

- א. הופעת תסמינים פיזיולוגיים (כגון רעד או הזעה) בעת הפסקה פתאומית של התרופה
- ב. צורך במינון הולך וגדל לאורך הזמן כדי להשיג את אותו אפקט של שיכוך כאב (סבילות)
- ג. קיום דפוסים של תלות התנהגותית (Behavioral Dependence) המתבטאים בפעילויות אקטיביות לחיפוש הסם

ד. נטילה יומיומית של התרופה למשך תקופה העולה על שלושה חודשים

67. מהו מנגנון הפעילות של התרופה (Nalmefene/Selincro) המשמשת בטיפול בהפרעות שימוש באלכוהול?
- פועלת כאגוניסט מלא (Full Agonist) לקולטני אופיואידים, המחליפה את החומר הממכר ומייצרת אפקט אופורי יציב למניעת תסמיני גמילה
 - מעכבת את האנזים Aldehyde dehydrogenase מה שמוביל להצטברות אצטלדהיד ולתגובה פיזיולוגית אברסיבית בעת צריכת אלכוהול
 - פועלת כאנטגוניסט (Antagonist) הנקשר לקולטני אופיואידים במוח אך אינו מפעיל אותם, ובכך מתחרה עם אגוניסטים על הקישור לקולטן
 - משמשת כמודולטור של מערכת הגלוטמט ופועלת כאנטגוניסט לקולטני NMDA להפחתת עוררות היתר העצבית
68. באיזה מההיגדים הבאים מודגם המושג האנליטי rule of abstinence?
- המטופלת מאיימת באובדנות והמטפל מבהיר את גבולות הטיפול
 - המטופלת אומרת שהיא כועסת על המטפל והמטפל מבקש להבין מה קרה
 - המטופלת שואלת את המטפל אם הוא מעריך את האופן בה התנהגה והמטפל משקף לה את הצורך שלה בהערכה
 - המטופלת משתפת את המטפל בכך שחלמה עליו והמטפל מציע לה לספר את פרטי החלום
69. איזה מההתליכים הבאים מודגם בתיאור הבא: בטיפול אנליטי המטופל מעלה תכנים באמצעות אסוציאציות והמטפל מקשיב לו בקשב מרחף.
- תהליכים הדדיים
 - תהליכים מעכבי טיפול
 - תהליכים נפרדים
 - תהליכים דיאלקטים
70. מהי ההגדרה של "מנטליזציה"?
- יכולת להתמקד במחשבה מסוימת לאורך זמן
 - יכולת להבין כיצד התנהגות אנושית מושפעת ממצבים נפשיים
 - שיטה להפחתת חרדה באמצעות דמיון מודרך
 - בדיקה של דפוסי חשיבה ואמונות ליבה
71. איזה מהבאים נחשב למאפיין מלנכולי בדיכאון?
- רגישות לדחייה
 - חרדה
 - קושי בהירדמות
 - אשמה

72. מטופלת עם אפיזודות דיכאוניות בעברה אומרת למטפלת שלה "אני כשלוך מהלך" אחרי שבבחינות סיום סמסטר בשנה שלישית באוניברסיטה נכשלה באחת הבחינות. בשנתיים הקודמות הייתה מצטיינת דיקאן. איזו תופעה מודגמת באמירה זו?

- א. סלקטיביות שלילית
- ב. מיקוד עצמי
- ג. חשיבה קטסטרופלית
- ד. אינטרוייקציה

73. בן 24 מובא לחדר המיון במצב של אי-שקט פסיכומוטורי ניכר, מחשבות רדיפה ודופק 120 לדקה . בבדיקה הגופנית - אישונים מורחבים ולחץ דם גבוה. המטופל מדווח כי הסניף "אבקה לבנה" במסיבה כ-3 שעות טרם הגעתו. למרות התמונה הקלינית, המתאימה בבירור לאינטוקסיקציה של מעוררים, בדיקת סקר שתן מתקבלת **שלילית** לקוקאין, אמפטמינים, אופיואידים ו-PCP. מהו ההסבר הסביר לאי-ההתאמה בין הקליניקה לבין תוצאות המעבדה?

א. זמן מחצית החיים של קוקאין הוא קצר, ולכן סביר כי החומר והמטבוליטים שלו התפנו מהשתן בטווח של 3 שעות מאז השימוש

ב. המטופל השתמש בנגזרות סינתטיות של קתינונים ("Bath Salts" / Synthetic Cathinones) המייצרות תסמונת סימפטומימטית הדומה לקוקאין אך אינן מזוהות בבדיקות סקר שתן סטנדרטיות

ג. הקליניקה מייצגת מצב של גמילה מאופיואידים, המתאפיין בהרחבת אישונים ועוררות אוטונומית, ולכן בדיקת השתן לאיתור חומר פעיל יצאה שלילית

ד. מדובר בהרעלת קנאביס חריפה, אשר במינונים גבוהים מחקה את ההשפעות הסימפטומטיות של קוקאין כולל הרחבת אישונים וטכיקרדיה משמעותית.

74. מהו הטיפול המתאים ביותר עבור מטופל החווה הרעלת הלוצינוגנים?

- א. הרגעה וטיפול תומך
- ב. מתן של תרופות אנטי-פסיכוטיות במינון גבוה
- ג. שימוש מידי בריסון פיזי כדי למנוע סכנה
- ד. מתן 20 מג של Diazepam כקו טיפול ראשון

75. מה הכלי הטיפולי הנפוץ יותר בפסיכואנליזה לעומת פסיכותרפיה דינמית?

- א. קונפרונטציה
- ב. אסוציאציות חופשיות
- ג. עיבוד העברה
- ד. אינטרפרטציה

76. בת מביאה את אמה למרפאה ומספרת כי אביה נפטר לפני כחודש מהתקף לב ומאז אמה עדיין לא חזרה לעצמה והיא מודאגת ממצבה. איזו תלונה באנמנזה של האם תתמוך באבחנה של דיכאון מאגזורי?

- א. מחשבות של אשמה על כך שלא הייתה שם להציל את בעלה בזמן
- ב. משאלה להצטרף לבעלה
- ג. ירידה בתיאבון ובמשקל מאז הפטירה
- ד. שעות רבות במיטה ללא תנועה

77. על פי המידע בספרות רפואית באיזה מהזמנים הבאים צפויות להיות פניות רבות למיון פסיכיאטרי?

- א. בלילות של ירח מלא .
- ב. בסוף השבוע.
- ג. בחגים.
- ד. אין קשר בין כמות הפניות לעיתוי.

78. בת 78 עם דיכאון מאושפזת במחלקה פסיכיאטרית. היא נוטלת מספר תרופות פסיכיאטריות. הצוות הרפואי מתכנן את חלוקת התרופות היומית. מהו העיקרון המומלץ למתן תרופות פסיכותרופיות במטופלים קשישים?

- א. מתן המינון המלא פעם ביום בבוקר כדי למנוע בלבול
- ב. מתן התרופה פעמיים ביום בלבד - בוקר וערב
- ג. מתן התרופה במינונים שווים 3-4 פעמים ביום
- ד. מתן התרופה רק לפני השינה כדי למנוע עייפות ביום

79. איזו מהתרופות הבאות נמצאה יעילה לטיפול ארוך-טווח בהפרעת חרדה מוכללת אך לא בהפרעות חרדה אחרות?

- א. Alprazolam
- ב. Buspirone
- ג. Propranolol
- ד. Clonazepam

80. איזה מהמאפיינים הבאים הוא החשוב ביותר לצורך אבחנה של ADHD במבוגרים?

- א. נוכחות היפראקטיביות מוטורית בהווה
- ב. הופעת סימפטומים לפני גיל 12
- ג. תפקוד לקוי בתחום אחד בלבד (למשל עבודה)
- ד. תגובה חיובית לניסוי טיפולי בסטימוולנטים

81. בן 27 עם ADHD, מאובחן כסובל במקביל מהפרעת חרדה מוכללת. בעבר חווה החמרה בחרדה תחת טיפול ב־ Methylphenidate. איזו תרופה היא הבחירה המתאימה ביותר בשלב זה?

א. Atomoxetine

ב. Bupropion

ג. Amphetamine salts

ד. Clonazepam

82. בן 28 עם הפרעה דו-קוטבית מסוג I מטופל בליתיום כטיפול תחזוקתי. לאחר 3 חודשי טיפול מוצלח, הוא מפסיק את הטיפול מיוזמתו. מהו הסיכון לחזרה (relapse) לעומת אם היה ממשיך

את הטיפול?

א. פי 2 גבוה יותר

ב. פי 12 גבוה יותר

ג. פי 28 גבוה יותר

ד. אין הבדל משמעותי

83. בן 35 עם הפרעה דו-קוטבית, מטופל Valproate Acid במינון 1,000 מ"ג ליום עם רמות טיפוליות בדם. הוא מפתח אפיזודה מאנית ונשקלת הוספת Carbamazepine לטיפול. מהי ההתאמה הנדרשת במינונים בעת שילוב שתי התרופות?

א. להפחית את מינון ה-Valproate Acid ולהתחיל טיטרציה רגילה של Carbamazepine

ב. להעלות את מינון ה-Valproate Acid ולהתחיל במינון נמוך של Carbamazepine

ג. להעלות את ה-Valproate Acid ולהגיע למינון מוגבר של Carbamazepine

ד. להפחית את ה-Valproate Acid ולהתחיל מינון נמוך של Carbamazepine

84. בת 34, גרושה, מגיעה לטיפול עם תלונות על כעס וחוסר יציבות ביחסים. בטיפול היא מתנהגת בצורה עוינת כלפי המטפל, מפקפקת בכישוריו, דורשת עצות מעשיות אך מזלזלת בהן, ומאיימת לעזוב את הטיפול. המטפל נשאר לא מעורב, בוחן ומפרש את הצורך שלה לערב אותו בצורה שלילית, ושומר על תדירות קבועה של פגישות. מהי הגישה הטיפולית שמתוארת?

א. פסיכואנליזה אקספרסיבית

ב. פסיכואנליזה קלאסית

ג. פסיכותרפיה תומכת

ד. טיפול דיאלקטי התנהגותי

85. בן 45 עבר השתלת כבד לפני 8 חודשים עקב הפטיטיס C שנגרמה משימוש תוך ורידי בסמים בעבר. הוא מתלונן על סיוטים והתקפי חרדה הקשורים לניתוח ולמהלך הסוער בזמן האשפוז. הוא מגיע לייעוץ פסיכיאטרי.

מהי השכיחות המשוערת של הפרעת דחק פוסט-טראומטית (PTSD) במטופלים לאחר השתלה?

א. 2%

ב. 10%

ג. 20%

ד. 35%

86. מחקר של David Spiegel בדק את ההשפעה של פסיכותרפיה קבוצתית שבועית על נשים עם סרטן שד גרורתי. מה היה הממצא המרכזי של המחקר?

- א. הנשים שקיבלו פסיכותרפיה חוו פחות כאב אך ללא השפעה על תוחלת החיים
- ב. הנשים שקיבלו פסיכותרפיה חוו פחות תופעות לוואי מכימותרפיה אך ללא השפעה על הישרדות
- ג. הנשים שקיבלו פסיכותרפיה חיו במוצע 18 חודשים יותר מקבוצת הביקורת
- ד. לא נמצא הבדל משמעותי בין הקבוצות

87. במהלך טיפול פסיכודינמי, מטופל מתחיל לאחר לפגישות באופן עקבי ומספר כי "אין לו על מה לדבר". המטפל מזהה כי המטופל חווה קושי סביב נושא שהועלה בפגישה הקודמת. לפי

- התיאוריה הפסיכואנליטית הקלאסית, מהי הדרך הנכונה ביותר להתייחס לסיטואציה זו?
- א. עימות (Confrontation) ישיר עם המטופל על כך שהוא "מעניש" את המטפל
- ב. פרשנות של תוכן החומר המודחק שהוביל להתנהגות המטופל באופן מיידי
- ג. ניתוח ההתנגדות (Resistance) לפני ניתוח התוכן הדינמי המודחק
- ד. התעלמות מהאיחורים כדי לא לפגוע בברית הטיפולית

88. מהו ההבדל המרכזי בין "העברה (Transference)" לבין "נוירוזה העברה (Transference)" (Neurosis) בתהליך האנליטי?

- א. העברה קיימת רק בטיפול תמיכתי, בעוד נוירוזה העברה קיימת רק באנליזה
- ב. נוירוזה העברה היא מצב שבו רוב הקונפליקטים של המטופל מתנקזים אל הקשר עם האנליטיקאי, והיא נחשבת לשלב מתקדם וחיוני באנליזה קלאסית
- ג. העברה היא תמיד חיובית, בעוד נוירוזה העברה היא תמיד שלילית ותוקפנית
- ד. העברה היא תגובה מציאותית למטפל, בעוד נוירוזה העברה היא פסיכוטית

89. מטופלת עם קווים נרקסיסטיים מתארת תחושה של ריקנות גדולה. המטפל מרגיש במהלך הפגישות שהוא אינו קיים כבן אדם נפרד, אלא רק כ"פונקציה" שתפקידה לאשר ולהעריך את המטופלת. לפי היינץ קוהוט (Self Psychology) באיזה סוג של העברה מדובר?

- א. Idealizing Transference
- ב. Twinship Transference
- ג. Mirror Transference
- ד. Psychotic Transference

90. איזה שילוב של מאפייני טמפרמנט מתאימים להפרעת אישיות הימנעותית (avoidant)?

- א. Harm avoidance גבוה, novelty seeking גבוה, reward dependence גבוה
- ב. Harm avoidance גבוה, novelty seeking נמוך, reward dependence נמוך
- ג. Harm avoidance נמוך, novelty seeking נמוך, reward dependence גבוה
- ד. Harm avoidance נמוך, novelty seeking נמוך, reward dependence נמוך

91. בן 27 פונה לבדיקה. הוא מתאר מצוקה הנמשכת שנתיים, שכוללת מחשבה שנודף ממנו ריח רע הגורם לאחרים להתרחק ממנו, והתנהגות חוזרת של רחצה, החלפת בגדים ושימוש בבישום. כל אלו פוגעים בתפקודו המקצועי והחברתי (פוטר ממקום העבודה, הוביל לסיום זוגיות).

מה נכון להמליץ לו?

- א. התחלת טיפול תרופתי ב-SDA
- ב. התחלת טיפול תרופתי ב-SSRI
- ג. הפניה לבדיקות דם רחבות
- ד. הפניה להדמייה מוחית

92. בת 50 מספרת לחברתה:

"רופא המשפחה שלי אמר לי שאני צריכה להגיע אליו באופן קבוע, אחת לחודש. הוא מקדיש זמן להקשיב לתלונות שלי ואם אני מתלוננת על אזור מסוים בגוף הוא בודק אותי. הוא לא ממהר לשלוח אותי לרופאים מומחים ואומר שנעשה זאת רק אם יש צורך בכך. הוא מעודד אותי ללכת באופן קבוע לאימון יוגה ולעשות הליכות. הוא מתנגד שאגיע לרופאים אחרים במרפאה ואומר שחשוב שאגיע אליו כי הוא מכיר אותי כבר הרבה זמן".

לאיזו אבחנה מתאימה הגישה המתוארת?

- א. Pain disorder
- ב. Somatic Symptom disorder
- ג. Obsessive compulsive disorder
- ד. Adjustment disorder

93. איזה מהבאים מהווה גורם סיכון לאובדנות בסכיזופרניה?

- א. סימפטומים שליליים קשים
- ב. תובנה מלווה בדכאון
- ג. גיל מאוחר של פריצת המחלה
- ד. פגיעה קוגניטיבית קשה

94. בן 28 התחיל טיפול פסיכותרפויטי בשל קשיים בין אישיים. המטפלת שלו מרבה להתייחס לחוויה שלו שהוא חש רדוף והחרדה שזה מעורר בו. לאיזה אסכולה סביר שהמטפלת משתייכת?

- א. קליין (יחסי אובייקט)
- ב. קוהוט (עצמי)
- ג. אנה פרויד (אגו)
- ד. סטולורו (אינטרסובייקטיבי)

95. מי מהתאורטיקנים הבאים תמך באקטיביות של המטפל (participant observer) כדרך לשנות דפוסים פאראטקסיים?

- א. ביון
- ב. סאליבן
- ג. מאייר
- ד. ויניקוט

96. על מה שם דגש טיפול פסיכותרפיה קצר מועד לפי גישתו של מאלאן (טביסטוק)?

- א. בחירה קפדנית של המטופלים
- ב. הימנעות מפירושי העברה
- ג. גמישות בתאריך סיום הטיפול
- ד. מטפל בעמדה נייטרלית לא מעורבת

97. בן 58, בהיותו בן 20 היה מעורב בלחימה עצימה. מאז שחרורו משירות צבאי ניהל חיים נורמטיביים. בשנים האחרונות עלה במשקל, מתלונן על חוסר מצב רוח, כבדות וירידה בזיכרון. אשתו מדווחת כי לא ישן טוב, ירידה בחשק המיני, לעיתים איריטבילי ומתפרץ ולעיתים מתנתק ונרדם גם תוך כדי שיחה. התאור הכי מתאים ל -

- א. PTSD
- ב. דכאון
- ג. תחילת תהליך דמנטי פרונטלי
- ד. Obstructive sleep apnea

98. באיזו מהאבחנות הבאות לא תיתכן הופעה של דלזיות?

- א. OCD
- ב. Depression
- ג. Body dysmorphic disorder
- ד. Hypomania

99. איזה ממצא פתולוגי תואם את התאוריה הנוירו-התפתחותית של סכיזופרניה?

- א. גליוזיס ממושט
- ב. פלאקים עמילואידיים
- ג. אובדן נוירונים ממושט אחרי גיל 25
- ד. חוסר ארגון נוירונלי בקורטקס הפרה-פרונטלי

100. איזה אזור במוח קשור לפגיעה בתובנה בסכיזופרניה?

- א. אונה אוקסיפיטלית
- ב. קורפוס קולוסום
- ג. קורטקס פרה-פרונטלי
- ד. אמיגדלה

101. איך תתבטא ההמרה מקונפליקט נפשי לסימפטום אצל מטופל הסובל מהפרעה קונברסיבית?

- א. קשיי בליעה
- ב. פלפיטציות
- ג. קשיי שינה
- ד. עליית לחץ דם

102. בן 24 ללא היסטוריה פסיכיאטרית, שרוי באפיזודה פסיכוטית ראשונה. מבטא הלוצינציות שמיעה ביזאריות ורפיון אסוציאטיבי. בימים האחרונים מתלונן על כאבי ראש, ונצפה פרכוס פוקאלי קצר. בדיקה נוירולוגית תקינה.

מהי הבדיקה החשובה ביותר בשלב זה?

- א. MRI
- ב. CT מח
- ג. LP
- ד. Vit B12

103. בן 35, חודש לאחר תחילת טיפול ב-Clozapine, מתלונן על עייפות, כאב בחזה, קוצר נשימה. בבדיקתו דופק 120) וחום סובפברילי. באק"ג סינוס טכיקרדיה.
מה האבחנה הסבירה ביותר?
א. תסמונת מטבולית
ב. אגרנולוציטוזיס
ג. מיוקרדיטיס
ד. NMS
104. מטופל עם סכיזופרניה מפתח ירידה בחשק המיני וגניקומסטיה, מה המנגנון האחראי על כך?
א. חסימה ניגרוסטריאטלית של D2
ב. חסימה טוברו-אינפונדיבולרית של D2
ג. חסימה מזולימבית של D2
ד. חסימה מזוקורטיקלית של D2
105. מטופל עם הפרעת חרדה כללית מטופל במינון גבוה של אלפרזולם. לאחר ניסיון גמילה מהיר הופיעו עצבנות, פלפיטציות, דה ראליזציה, הזעה וחרדה.
מה ההסבר הסביר ביותר?
א. הפעלת יתר של קולטני GABA-A
ב. Down regulation של NMDA
ג. Up regulation של מערכת אקסיטטורית
ד. חסימת 5HT2A
106. בן 48 מובא לבדיקה בשל שינויי אישיות מתקדמים בשנתיים האחרונות. בעבר היה אחראי ומאורגן, וכעת מפגין אימפולסיביות, בדיחות לא תואמות, שיפוט לקוי ורעיונות גרנדיוזיים. בחודשים האחרונים הופיעו קשיי זיכרון והליכה לא יציבה. בבדיקה נוירולוגית: אישונים קטנים שאינם מגיבים לאור אך מתכווצים במבט לקרוב.
איזו בדיקה תאשר את האטיולוגיה הסבירה ביותר למצבו?
א. Anti-NMDA receptor antibodies
ב. Ceruloplasmin ו-Copper
ג. CSF ב-VDRL / FTA-ABS
ד. MRI עם אטרופיה היפוקמפאלית

107. בן 36 מציג דאגה כרונית מפני מחלות חמורות, אך בדיקות רפואיות חוזרות ונשנות אינן מגלות ממצאים משמעותיים. הוא מבצע בדיקות רפואיות באופן תכוף ומבקש מרופאיו הסברים מפורטים, אך עדיין חש חרדה רבה. המטופל מתלונן גם על כאבי ראש קלים ולעיתים קוצר נשימה, אך הוא מודה שהסימפטומים אינם חמורים ואינם מפריעים לתפקודו היומי. באיזה מהבאים הכי מתאים להגדיר את הפרעתו?
- א. Somatic Symptom Disorder - מכיוון שיש לו סימפטומים פיזיים כמו כאבי ראש וקוצר נשימה
ב. Illness Anxiety Disorder - מכיוון שהפחד שלו ממחלה חמור יותר מהסימפטומים עצמם
ג. Generalized Anxiety Disorder - מכיוון שהוא מודאג מכל תחום בריאותי בחייו
ד. Conversion Disorder - מכיוון שיש לו תסמינים נוירולוגיים ללא ממצאים רפואיים
108. איזה מהתיאורים הבאים מתאים ביותר ל-Night-Eating Syndrome?
א. אפיזודות חוזרות של אכילה לילית/היפרפאגיה, עם נטייה לצרוך חלק גדול מהקלוריות אחרי ארוחת הערב, לעיתים יקיצה בלילה כדי לאכול, וקשר שכיח לאינסומניה ולחוסר תיאבון בבוקר
ב. אפיזודות של בולמוסי אכילה שמתרחשים בלילה בלבד, ולאחריהם התנהגויות מפצות חוזרות כדי למנוע עלייה במשקל
ג. אפיזודות ליליות של אכילה בלתי רצונית שעלולות להתרחש כשהאדם ישן או לא מודע, עם סיכון לאכילת חומרים לא אכילים או לפציעה בזמן חיפוש/הכנת מזון
ד. הימנעות ממזון עקבית במהלך שעות היום עם משקל גוף נמוך משמעותית ופחד בולט מעלייה במשקל
109. נערה בת 16 עם אנוורקסיה נרבוזה נמצאת בטיפול (Family-Based Therapy (FBT / Maudsley) מזה 6 שבועות. בתחילת הטיפול הייתה ירידה משמעותית במשקל והימנעות מאכילה. ההורים נטלו הובלה מלאה על הארוחות בבית. כעת היא החלה לעלות במשקל באופן עקבי, ויש שיפור בתסמינים המרכזיים (פחות הימנעות מארוחות, פחות התנגדות סביב מזון). בפגישה האחרונה ההורים אומרים: "אנחנו רוצים שהיא תחליט שוב לבד מה ומתי לאכול כדי להחזיר לה עצמאות", והנערה אומרת: "אני מוכנה לקחת אחריות מלאה כבר מהשבוע".
מהי ההתערבות המתאימה ביותר בשלב הזה במסגרת FBT?
א. מתן הובלה מלאה למטופלת על החלטות האכילה כדי לחזק עצמאות ולצמצם תלות בהורים
ב. מעבר לשלב שבו המטופלת מתחילה בהדרגה לקחת אחריות על החלטות אכילה, תוך שמירה על מעורבות הורית
ג. מעבר לשלב שבו מוקד הטיפול הוא צמיחה והתפתחות (growth and development) עם עיסוק מרכזי בזהות, עצמאות וקונפליקטים התפתחותיים
ד. התמקדות ב-CBT: התחלת ניטור יומי של אכילה/רגשות/מחשבות אוטומטיות והחלפת ה-FBT בפרוטוקול CBT מלא

110. איזה מהבאים הוא רכיב בטיפול קוגניטיבי התנהגותי לדיכאון?

- א. Testing automatic thoughts
- ב. Exposure and response prevention
- ג. Systematic desensitization
- ד. Social skills training

111. בן 60, פונה לרופא בתלונה על כאב צורב באזור המפשעה, ללא ממצא בבדיקה גופנית, ללא ממצא בבירור גופני כמקובל. המטופל ממשיך להתלונן על הכאב ובשל כך נרשם טיפול ב Lyrica, במינון מלא אך ללא הטבה. לאחר כשנה חלה רגיעה בתלונה על הכאב. המטופל פונה עם תלונה על קושי בנשימה, עובר בירור כמקובל אך ללא ממצא וממשיך להתלונן על כך במשך זמן. בפגישות עימו הוא מוטרד, דואג שמא תהיה החמצה של אבחנה של מחלה קשה.

מהי האבחנה המתאימה ביותר?

- א. Somatic Symptom disorder
- ב. Illness Anxiety disorder
- ג. Conversion disorder
- ד. Factitious disorder

112. איזה מהשינויים האימונולוגיים הבאים נמצא אצל חולים עם סכיזופרניה?

- א. עליה של T-cell
- ב. עליה במספר lymphocytes
- ג. ירידת תגובתיות של peripheral lymphocytes
- ד. רמת נוגדנים (antibrain antibodies) תקינה

113. מה התלונה הכי שכיחה אצל גברים בקשר לתפקוד מיני?

- א. שפיכה מעוכבת
- ב. ירידה בתשוקה מינית
- ג. שפיכה מוקדמת
- ד. הפרעות זקפה

114. חייל בן 19, הובא למיון לאחר שנחשף למראות קשים בשדה הקרב. מתוארת התנהגות בלתי מאורגנת, ברח משדה הקרב, במשך מספר דקות היה נראה מבולבל, לא מתקשר, מפוחד. כעבור מספר דקות, לאחר שהוחזק על ידי חייל אחר, נרגע והתחיל לתקשר עם סובבים. מה מבין הבאים הכי פחות סביר שיופיע בסיום האפיזודה המתוארת?

- א. conversion symptoms
- ב. depersonalization
- ג. violent behavior
- ד. perplexity

115. מה מהווה גורם סיכון להתפתחות של RAPID CYCLING?

- א. מין זכר
- ב. היסטוריה משפחתית של RAPID CYCLING
- ג. חשיפה מרובה לתרופות פסיכיאטריות
- ד. אפיזודות מאניות באנמנזה

116. בת 35, לוקה בסכיזופרניה, ומגיעה לטיפול עקב שבר חוזר בחצי שנה אחרונה, נמצאת בטיפול

פסיכיאטרי. איזו מבין התרופות שהיא מקבלת יכולה להסביר את התופעה?

- א. ZIPRAZIDONE
- ב. RISPERDAL
- ג. QUETIAPINE
- ד. ARIPIPRAZOLE

117. במה מתאפיינת הפרעת חרדה בגיל השלישי לעומת מבוגרים צעירים?

- א. ריבוי תסמינים סומאטיים
- ב. שכיחות גבוהה של הפרעת פאניקה
- ג. תגובה מתונה לגורמי דחק
- ד. שכיחות נמוכה של פוביות

118. כל התופעות הבאות יכולות להתפתח בגיל השלישי כתוצאה משימוש בתרופות שינה פרט ל -

- א. ריבאונד נדודי שינה
- ב. הליכה לא יציבה
- ג. אמנזיה רטרוגרדית
- ד. סדציה רזידואלית

119. איזה מבין הבאים יתכן בהפרעה סכיזופרניפורימית?

- א. יותר מאפיזודה אחת במהלך החיים
- ב. התחלה הדרגתית
- ג. פרודרום ארוך
- ד. ירידה תפקודית בתום האפיזודה

120. איזה מהבאים ינבא תגובה ירודה לטיפול ECT?

- א. יקיצה מוקדמת
- ב. האטה פסיכומוטורית
- ג. אגיטציה
- ד. תסמינים סומאטיים

121. איזו מהתרופות הבאות עלולה לגרום לתופעת לוואי מסוכנת במתן במקביל לטיפול TMS?

- א. FLUOXETINE
- ב. BUPROPIONE
- ג. MIRTAZAPINE
- ד. VENLAFAXINE

122. מטופל במחלקה פונה ומבקש לשתף בסוד אישי, לפני מסירת הסוד הוא דורש שבהתאם לחוק זכויות החולה המידע יישמר בינו לבין הרופא בלבד ולא יועבר לאיש.

על פי חוק זכויות החולה, איזה מהבאים נכון?

- א. על הרופא לדווח לממונה
- ב. החוק יתיר לרופא לשתף את המידע רק במצב של סיכון למטופל או לסביבתו
- ג. על פי החוק אין מניעה למסור את המידע לשאר הצוות לצורך טיפול
- ד. החוק מקדש את הקשר "מטפל – מטופל" ומונע הפרת הסודיות

123. מי מהבאים יהיה זכאי לסל שיקום על פי חוק שיקום?

- א. מטופל בן 17 שנקבעה לו נכות 40% לפחות לפי חוק ביטוח לאומי
- ב. מטופל שפסיכיאטר שהסמיך השר קבע לו נכות של 40% לפחות
- ג. כל מטופל ששוחרר מאשפוז פסיכיאטרי כפוי
- ד. כל מטופל שבידו חוות דעת פסיכיאטרית רשמית שסובל ממחלת נפש היוצרת נכות

124. אדם הובא למיון על ידי משטרה לאחר שנצפה מפריע לציבור ומתפשט. השוטר מושב את האדם בחדר הבדיקה, הרופא המתמחה פונה למטופל אך הוא מסרב להיבדק. מה הוא הצעד הבא של

תורן המיון על פי החוק לטיפול בחולי נפש?

- א. לפנות בבקשה לאשפוז כפוי לפסיכיאטר מחוזי
- ב. לזמן את הרופא הכונן לבדיקה כפויה להוצאת הוראת אשפוז
- ג. לפנות לפסיכיאטר מחוזי בבקשה להוראת בדיקה
- ד. להודיע לשוטר שללא הסכמה לא ניתן לבדוק את המטופל

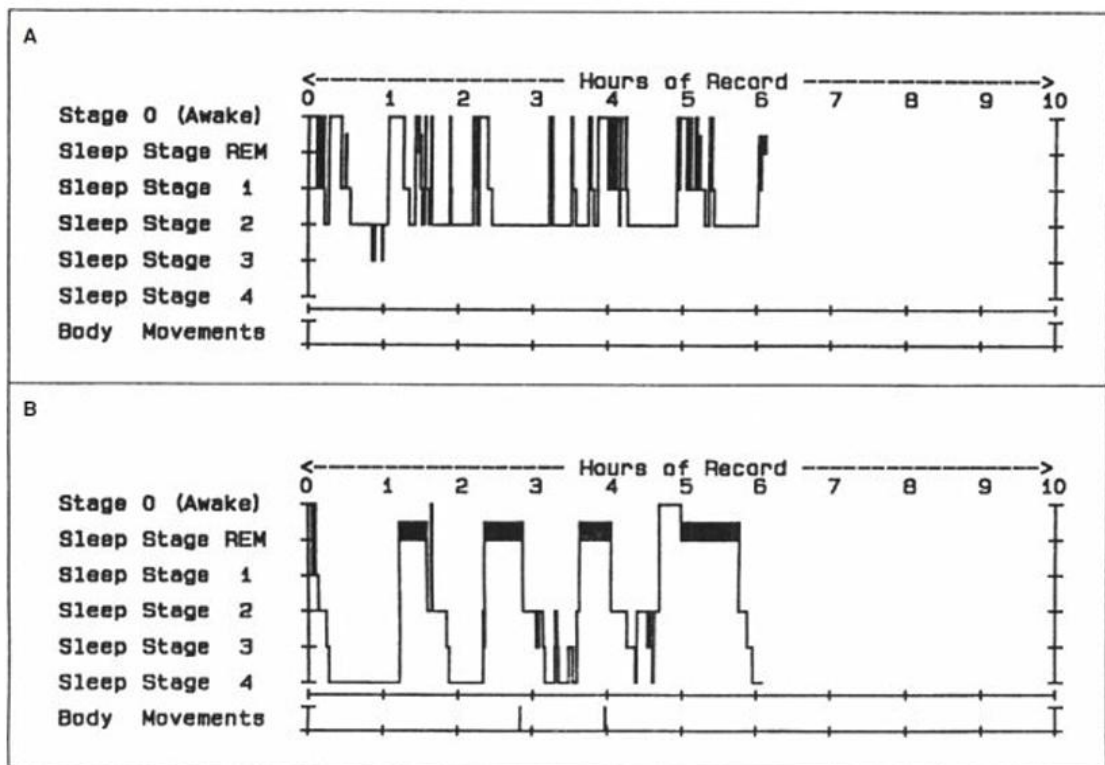
125. מטופל במחלקה נפל ונפגע בראשו. יש חשד לפגיעה כמו שבר או דמם אפידוראלי. איזו מהבדיקות הבאות מומלצת ביותר, גם אם אין מגבלה תקציבית?

- א. fMRI
- ב. MRI
- ג. CT
- ד. SPECT

126. התבקשת לערוך חוות דעת עבור מטופל בחשד לעבירה שביצע תחת ההשפעה של COCAINE. בהנחה שברשותך אפשרות לבדוק COCAINE ומטבוליטים פעילים בשתן, מה הוא המועד שממנו אין טעם בבדיקת השתן מסיום השימוש?

- א. 6-8 שעות
- ב. יממה
- ג. 3 ימים
- ד. שבוע

127. הגרף שלהלן מראה תרשים שינה של מטופל מסויים לפני (A) ואחרי (B) טיפול. מה היא ההפרעה ממנה סובל המטופל?



- א. RESTLESS LEGS SYNDROME
- ב. SLEEP TERROR
- ג. SLEP APNEA
- ד. BRUXISM

128. ילד בן 3 מתואר כי נראה בעל מבנה גוף רזה, שקט. בשנתיים האחרונות לחייו אינו יוזם קרבה למבוגרים ואף לא לאנשים הקרובים אליו, נראה עצוב, ובקושי מגיב למחוות חברתיות. מהי

האבחנה הסבירה?

א. Post Traumatic Stress Disorder.

ב. Reactive Attachment Disorder.

ג. Disinhibited social engagement disorder.

ד. Adjustment Disorder.

129. מהי האבחנה הנלווית השכיחה ביותר בילד בן 8 שאובחן עם לקות למידה ספציפית בקריאה (Specific Learning Disorder with Impairment in Reading)?

א. Specific Learning Disorder with impairment in mathematics.

ב. Attention Deficit Hyperactivity Disorder.

ג. Autism Spectrum Disorder.

ד. Intellectual Disability.

130. נער בן 16 אושפז על פי חוק הנוער (טיפול והשגחה) לצורך אבחון למשך 7 ימים. הנער ממשיך להיות מסוכן לעצמו ומסרב להמשיך אשפוז. מהו הצעד הבא?

א. פניה לוועדה פסיכיאטרית מחוזית לילדים ונוער

ב. הארכה על ידי מנהל בית חולים

ג. פניה לבית המשפט לנוער

ד. פניה לפסיכיאטר המחוזי

131. נערה בת 17 הועברה מבית חולים כללי לחדר המיון הפסיכיאטרי, מאחר שהיא ממשיכה לדווח על רצונה להתאבד ואינה מתחרטת על בליעת מספר רב של כדורים. היא מסרבת לאשפוז, אך הוריה מסכימים. למי יש לפנות על פי החוק?

א. וועדה פסיכיאטרית מחוזית

ב. פסיכיאטר המחוזי

ג. מנהל בית החולים

ד. בית משפט לנוער

132. למי הזכות לערער על הוראת בדיקה לא דחופה, על-פי חוק לטיפול בחולי נפש 1991?

א. לא ניתן לערער על הוראת בדיקה לא דחופה

ב. למטופל, לקרובו, למי מטעמו

ג. לכל אדם

ד. למטופל, לקרובו, בא כוחו, סנגוריה ציבורית ופרקליט המדינה

133. מטופלת מאובחנת עם אפיזודה דיכאונית מג'ורית. איזה מהמאפיינים הבאים יכוון לאבחנה של דיכאון בי פולארי?

- א. למטופלת רקע של אפיזודות דיכאוניות לאחר לידה
- ב. משך האפיזודה הוא מחצי שנה עד שנה
- ג. האפיזודה הנוכחית מאופיינת באינסומניה
- ד. תחילת המחלה החלה סביב גיל 40

134. בת 30 מגיעה שוב ושוב למיון לאחר איומים אובדניים וחתכים שטחיים של פרקי ידיה. בבדיקה מתלוננת על תחושה מתמדת של ריקנות וחרדת נטישה. הצוות מתאר אידאליזציה קיצונית של רופא אחד ודה-וואלואציה של אחרים. איזה ממנגנוני ההגנה הבאים, שכיח אצל אנשים שלוקים בהפרעה זו?

- א. תצורת תגובה
- ב. הומור
- ג. אלטריאיזם
- ד. הזדהות השלכתית

135. בן 74 מגיע להערכה במרפאה פסיכוגריאטרית לאור חשד לירידה קוגניטיבית. טרם כניסתו לבדיקה, הוא עובר הערכה בריפוי בעיסוק, הכוללת מבחן שעון (Clock Drawing Test). בהערכה עולה כי ציור השעון לקוי. מה התפקוד הקוגניטיבי אשר נפגם קרוב לוודאי?

- א. תכנון (Planning)
- ב. זיכרון (Memory)
- ג. קשב (Attention)
- ד. ריכוז (Concentration)

136. איזה מהמאפיינים הבאים **מבדיל בצורה הטובה ביותר** הפרעת אישיות נרקסיסטית מהפרעת אישיות אנטיסוציאלית?

- א. חוסר אמפתיה
- ב. נטייה לנצל אחרים להשגת מטרות
- ג. צורך מתמיד בהערצה
- ד. אימפולסיביות

137. איזה תחום קוגניטיבי נפגע בצורה משמעותית בשלב מוקדם בסכיזופרניה?

- א. זיכרון סמנטי
- ב. אינטליגנציה
- ג. תפקודים ניהוליים
- ד. תפיסה ויזואלית בסיסית

138. מטופל עם הפרעה ביפולרית סוג I מטופל ב־Lithium ומפתח רעד, שלשולים ובלבול לאחר התחלת טיפול תרופתי חדש ליתר לחץ דם. איזו תרופה סביר ביותר שגרמה לעלייה ברמות הליתיום?

א. Amlodipine

ב. Hydrochlorothiazide

ג. Propranolol

ד. Losartan

139. מטופל עם דיכאון עמיד לטיפול מקבל שילוב של SSRI עם תרופה נוספת ומפתח היפרתרמיה, קלונוס, היפר-רפלקסיה ובלבול. איזו תרופה סביר ביותר שהוספה?

א. Bupropion

ב. Lithium

ג. Aripiprazole

ד. Quetiapine

140. איזה מהבאים מאפיין Lamotrigine בטיפול בהפרעה ביפולרית?

א. יעילות גבוהה במאניה אקוטית

ב. הפחתת סיכון אובדני מוכחת

ג. יעילות בעיקר בדיכאון ביפולרי

ד. צורך בניטור רמות בדם

141. מטופל מפתח חום, בלבול, נוקשות שרירים ועלייה ב־CK. איזה ממצא קליני תומך יותר באבחנה של Serotonin Syndrome מאשר NMS?

א. הופעה לאחר העלאת מינון אנטיפסיכוטי

ב. נוקשות שרירים "lead pipe"

ג. Hyperreflexia ו־Myoclonus

ד. לויקוציטוזיס

142. איזה ממצא באק"ג יופיע בסבירות הגבוהה ביותר אצל מתבגרת עם אנורקסיה נרבוזה עם BMI = 13?

א. קיצור מרווח PR

ב. הארכת מרווח QT

ג. עליות ST ממושטות

ד. חסם AV מדרגה שנייה

143. בת 29 סובלת מאפיזודה דיכאונית מג'ורית, אשר החלה 6 שבועות אחרי מעבר תפקיד בעבודה (הפכה למנהלת צוות). מאז יש קונפליקטים עם כפיפים ועימותים שלא היו בעבר, ירידה בביטחון העצמי, קשיי שינה וירידה בתיאבון. מהו תחום הבעיה המתאים ביותר למיקוד ב-IPT?

א. Grief

ב. Interpersonal deficits

ג. Role transitions

ד. Somatization focus

144. בת 60 מובאת למיון על ידי בני המשפחה בשל מצב שהתפתח בשעות האחרונות לאחר שקיבלה בשורה רעה על בן משפחה. המטופלת אינה יודעת למה הביאו אותה לבדיקה. לא יודעת לספר פרטים מעברה. יודעת למסור פרטים אישיים שלה עצמה. היא מתוחה מאוד, מפחדת ושואלת שוב ושוב על מצבה.

בבדיקת הזיכרון לטווח קצר היא מתקשה לזכור שלוש מילים, מתקשה להבין מטלות במשימות קוגניטיביות.

בבדיקה נוירולוגית הרפלקסים ערים.

למטופלת מספר מחלות רקע: סוכרת, יתר לחץ דם, דיסליפידמיה.

מהי האבחנה המתאימה ביותר?

א. Localized Amnesia

ב. Transient Global Amnesia

ג. Posttraumatic Amnesia

ד. Generalized Amnesia

145. בן 40, פונה לרופא בדרישות וכועס כאשר לא מקבל את מבוקשו. לא מצליח להחזיק מקום עבודה כי בכל פעם מחדש מרגיש ש"דופקים" אותו, מנצלים אותו והוא רב עם המנהלים. גם מבחינה חברתית לא מסתדר, נוטה להיכנס לקונפליקטים, מעולם לא היה במערכת יחסים זוגית.

מהי אבחנת הפרעת האישיות המתאימה ביותר?

א. גבולית

ב. נרקסיסטית

ג. סכיזואידית

ד. פרנואידית

146. מי מהבאים יתואר כ-Reward Dependent?

א. מעשי

ב. מפוכח

ג. מסור

ד. הססן

147. בן 30 המתמודד עם סכיזופרניה, מתקבל בהתקף פסיכוטי חריף, מלווה אי שקט ואלימות. במקביל סובל מהיפרליפידמיה, עודף משקל כבד, נטייה לאורטוסטזיס, ודיסטוניה חריפה. איזה נוגד פסיכוזה יהווה תכשיר בחירה עבורו?

א. Chlorpromazine

ב. Ziprasidone

ג. Haloperidol

ד. Zuclopenthixol

148. בת 30, פונה לטיפול בשל פחד מגיוקים.

מבקשת טיפול ממוקד להפרעה.

מהו הטיפול המתאים ביותר?

א. Response prevention

ב. Thought stopping

ג. Graded exposure

ד. Impulsion

149. איזה מבין הכללים הבאים נכון עבור הטיפול התרופתי להפרעת חרדה?

א. נדרשים כ-4-8 שבועות להשגת השיפור

ב. תחילת הטיפול עם מינון נמוך

ג. מומלץ טיפול מונע החזקתי לפחות לשנה

ד. לא מומלץ לשלב בנוודיאזפינים מחשש להתמכרות

150. בבדיקת מטופל:

הרופא שואל: "למה הגעת לכאן היום?"

המטופל: "כי היה לי תור"

רופא: "ולמה היה לך תור?"

מטופל: "כי רופא המשפחה הפנה אותי"

רופא: "מה מביא אותך לכאן?"

מטופל: "האוטובוס"

תגובותיו של המטופל מצביעות על הפרעה ב -

א. הסקת מסקנות

ב. זכרון עבודה

ג. חשיבה מופשטת

ד. הכללה

בהצלחה