

اختلالات صوت

سوال ۱ - در برنامه درمانی با عنوان Pitch Limiting Voice Treatment (PLVT) چه آموزش‌هایی به بیمار داده می‌شود؟

- الف) افزایش حمایت تنفسی همراه با آواسازی بم
- ب) کاهش تقلای تنفسی همراه با آواسازی بم
- ج) افزایش حمایت تنفسی همراه با آواسازی زیر
- د) کاهش تقلای آواسازی همراه با آواسازی زیر

سوال ۲ - بهترین گزینه برای درمان دردیسفونی اسپاسمودیک چیست؟

- الف) تزریق بوتاکس به صورت دو طرفه، قطع عصب حنجره‌ای راجعه
- ب) صوت درمانی، تزریق بوتاکس به صورت یک طرفه
- ج) صوت درمانی، جراحی، تزریق بوتاکس
- د) قطع عصب حنجره‌ای راجعه، صوت درمانی

سوال ۳ - اگر در فرم غربالگری صوت برگرفته از «برنامه صوتی بون برای کودکان»، نتیجه ارزیابی زیروبمی، کیفیت و

تشدید دهانی منفی ثبت شده باشد، ویژگی‌های ادراکی صوت مراجع چیست؟

- الف) زیر، گرفته، تمرکز خلفی
- ب) بم، نفس آلود، تمرکز خلفی
- ج) بم، نفس آلود، تمرکز قدامی
- د) بم، خشن، تمرکز قدامی

سوال ۴ - ویژگی‌های صوت در بیمار مبتلا به Ventricular Dysphonia چیست؟

- الف) زیر وبمی یکنواخت، بم، نفس آلود
- ب) تغییر پذیری زیر و بمی زیاد، بم، نفس آلود
- ج) زیر و بمی یکنواخت، زیر، گرفته
- د) تغییر پذیری زیر و بمی زیاد، بم، گرفته

سوال ۵ - در فلج چین‌های صوتی برای انجام اقدامات پزشکی دائمی مانند جراحی چه زمانی مناسب است؟

- الف) تا ۶ ماه پس از شروع ضایعه
- ب) ۹ - ۱۲ ماه پس از شروع ضایعه
- ج) ۱۸ - ۱۲ ماه پس از شروع ضایعه
- د) تا ۹ ماه پس از شروع ضایعه

سوال ۶ - کدام یک از ساختارهای عضلانی حنجره هم در تولید فرکانس‌های بم آواسازی و هم در نزدیک کردن

ساختارهای چاکنای به یکدیگر نقش دارند؟

- الف) کرایکوتایروئید
- ب) تایروهایوئید
- ج) تایروآریتنوئید
- د) کرایکواریتنوئید جانبی