MCQ · عملي م04

تصوير عظم الفخذ

التصوير الشعاعي · 25 سؤال · الجواب الصحيح أخضر ✓ وتحته «ليش صحيح»

1 **How many projections are listed in the lecture?**

كم إسقاطاً تذكره المحاضرة؟

A Four
أربعة

B Five
خمسة

C Six ✓ الصحيح
ستة

D Seven
سبعة

💡 شريحة الإسقاطات فيها ستة إسقاطات مرقّمة من 1 إلى 6.

2 **The minimum SID is:**

أقل مسافة SID هي:

A 40 inches ✓ الصحيح
40 إنش

B 30 inches
30 إنش

C 50 inches
50 إنش

D 72 inches
72 إنش

💡 تذكر المحاضرة أن أقل SID هي 40 إنش (102 سم).

3 **The IR size for femur radiography is:**

حجم IR لتصوير عظم الفخذ:

A 24 × 30 cm

24 × 30 سم

B 30 × 40 cm

30 × 40 سم

C 18 × 24 cm

18 × 24 سم

D 35 × 43 cm ✓ الصحيح

35 × 43 سم

💡 حجم IR المذكور 35 × 43 سم (14 × 17 إنش) بالطول.

4 **The exposure range is:**

نطاق التعريض هو:

A 40-50 kVp, 2-4 mAs

40–50 kVp و2–4 mAs

B 65-70 kVp, 8-12 mAs ✓ الصحيح

65–70 kVp و8–12 mAs

C 90-100 kVp, 20-30 mAs

90–100 kVp و20–30 mAs

D 110-120 kVp, 1-2 mAs

110–120 kVp و1–2 mAs

💡 المحاضرة تذكر التعريض 65–70 kVp و8–12 mAs.

5 **In AP hip, the affected leg is rotated internally by:**

في إسقاط AP للورك تُدوَّر الساق المصابة للداخل بمقدار:

A 5° to 10°

5 إلى 10 درجات

B 45° to 60°

45 إلى 60 درجة

C 30° to 40°

30 إلى 40 درجة

D 15° to 20° ✓ الصحيح

15 إلى 20 درجة

💡 المحاضرة تذكر تدوير الساق المصابة داخلياً 15° إلى 20°.

6 **In AP hip, the CR is directed:**
في AP للورك يُوجَّه الشعاع المركزي إلى:

A To the knee joint
مفصل الركبة

B Distal to midfemoral neck ✓ الصحيح
أسفل منتصف عنق الفخذ

C To the iliac crest
عُرف الحرقفة

D To the symphysis pubis
الارتفاق العاني

💡 الشعاع عمودي ويُوجَّه 2–1 إنش (5–2.5 سم) أسفل منتصف عنق عظم الفخذ.

7 **The femoral neck is located below the ASIS by about:**
يقع عنق الفخذ أسفل ASIS بنحو:

A 3 to 4 inches ✓ الصحيح
3 إلى 4 إنش

B 1 to 2 inches
1 إلى 2 إنش

C 6 to 8 inches
6 إلى 8 إنش

D 10 to 12 inches
10 إلى 12 إنش

💡 يقع عنق الفخذ نحو 4–3 إنش (10–8 سم) أسفل ASIS.

8 **AP hip should show the proximal _____ of the femur.**
يجب أن يُظهر AP للورك _____ القريب من عظم الفخذ.

A Half
النصف

B Three-quarters
ثلاثة الأرباع

C One-third ✓ الصحيح
الثلث

D One-tenth
العُشر

💡 المحاضرة تذكر ظهور الثلث القريب (proximal one-third) من الفخذ.

9 **The Danelius-Miller method is used for:**

تُستعمل طريقة دانيليوس-ميلر في:

A Chest imaging

تصوير الصدر

B Trauma patients ✓ الصحيح

مرضى الرضّ

C Skull imaging

تصوير الجمجمة

D Wrist imaging

تصوير الرسغ

💡 المحاضرة: إسقاط شائع لمرضى الرضّ والجراحة وما بعد الجراحة.

10 **In axiolateral hip, the pelvis is elevated by:**

في الإسقاط المحوري الجانبي للورك يُرفع الحوض بمقدار:

A It is not elevated

لا يُرفع

B 6 to 8 inches

6 إلى 8 إنش

C 10 inches

10 إنش

D 1 to 2 inches ✓ الصحيح

1 إلى 2 إنش

💡 ترفع الدعامات الحوض 1 إلى 2 إنش (3 إلى 5 سم) إن أمكن.

11 **The unaffected leg must NOT be placed on the:**

لا تُوضع الساق السليمة على:

A X-ray tube ✓ الصحيح

أنبوب الأشعة

B Support

الدعامة

C Sandbag

كيس الرمل

D Pillow

الوسادة

💡 المحاضرة تمنع وضع الساق على المحدِّد أو الأنبوب لخطر الحروق أو الصدمة الكهربائية.

12 **In axiolateral hip, the CR is perpendicular to:**
في المحوري الجانبي للورك يكون الشعاع عمودياً على:

A The knee joint
مفصل الركبة

B The iliac crest
عُرف الحرقفة

C The femoral neck ✓ الصحيح
عنق الفخذ

D The table midline
خط منتصف الطاولة

💡 الشعاع المركزي عمودي على عنق عظم الفخذ وعلى IR.

13 **The Clements-Nakayama method is used when:**
تُستعمل طريقة كليمنتس-ناكاياما عندما:

A The knee joint is injured
يكون مفصل الركبة مصاباً

B The patient is a young child
يكون المريض طفلاً صغيراً

C The patient can stand upright
يكون المريض قادراً على الوقوف منتصباً

D Both lower limbs have limited movement ✓ الصحيح
تكون حركة الطرفين السفليين محدودة

💡 تُستعمل عند محدودية حركة الطرفين السفليين وتعذّر الإسقاط من الأسفل إلى الأعلى.

14 **In the modified axiolateral, the IR is tilted from vertical by about:**
في المحوري الجانبي المعدَّل يُمال IR عن العمودي بنحو:

A 15° ✓ الصحيح
15 درجة

B 5°
5 درجات

C 45°
45 درجة

D 90°
90 درجة

💡 المحاضرة: أمِل IR نحو 15° عن الوضع العمودي.

15 **Tilting the IR perpendicular to the CR prevents:**

إمالة IR عمودياً على الشعاع تمنع:

A Motion blur

اهتزاز الصورة

B Bone overlap

تراكب العظام

C Grid cutoff ✓ الصحيح

قطع الشبكة

D Patient burns

حروق المريض

💡 الغاية منع قطع الشبكة (grid cutoff).

16 **In the modified axiolateral, the CR is angled posteriorly by:**

في المحوري الجانبي المعدَّل يميل الشعاع نحو الخلف بمقدار:

A 5° to 10°

5 إلى 10 درجات

B 15° to 20° ✓ الصحيح

15 إلى 20 درجة

C 30° to 35°

30 إلى 35 درجة

D 40° to 45°

40 إلى 45 درجة

💡 يميل الشعاع نحو الخلف 15° إلى 20° عن الأفقي.

17 **For a true AP femur, the leg is rotated internally by about:**

للحصول على AP حقيقي للفخذ تُدوَّر الساق للداخل بنحو:

A 5° ✓ الصحيح

5 درجات

B 25°

25 درجة

C 45°

45 درجة

D 60°

60 درجة

💡 المحاضرة: تدوير داخلي نحو 5° كما في AP للركبة.

18 **In AP femur, lower IR margin is below the knee by:**
في AP للفخذ تكون الحافة السفلى لـ IR أسفل الركبة بنحو:

A It is at the joint
عند المفصل مباشرة

B 8 inches (20 cm)
8 إنش (20 سم)

C 12 inches (30 cm)
12 إنش (30 سم)

D 2 inches (5 cm) ✓ الصحيح
2 إنش (5 سم)

💡 المحاضرة: نحو 2 إنش (5 سم) أسفل مفصل الركبة لمراعاة تباعد الحزمة.

19 **In AP femur, the CR is directed to the:**
في AP للفخذ يُوجَّه الشعاع المركزي إلى:

A Knee joint
مفصل الركبة

B Midpoint of IR ✓ الصحيح
منتصف IR

C Hip joint
مفصل الورك

D Iliac crest
عُرف الحرقفة

💡 الشعاع عمودي على الفخذ وIR، ويُوجَّه إلى منتصف IR.

20 **In lateral recumbent femur, the knee is flexed by about:**
في الاستلقاء الجانبي للفخذ تُثنى الركبة بنحو:

A 10°
10 درجات

B 120°
120 درجة

C 45° ✓ الصحيح
45 درجة

D 180°
180 درجة

💡 المحاضرة: اثنِ الركبة نحو 45 درجة والمريض على الجانب المصاب.

21 **The unaffected leg is placed behind the affected leg to prevent:**
توضع الساق السليمة خلف المصابة لمنع:

A Magnification
التكبير

B Burns
الحروق

C Grid cutoff
قطع الشبكة

D Over-rotation ✓ الصحيح
الدوران الزائد

💡 المحاضرة: لمنع الدوران الزائد (over-rotation).

22 **In trauma lateromedial projection, the x-ray beam is:**
في إسقاط الرضّ الوحشي الإنسي يكون شعاع الأشعة:

A Vertical, from above
عمودياً من الأعلى

B Horizontal, from the lateral side ✓ الصحيح
أفقياً من الجهة الوحشية

C Angled 45° cephalad
مائلاً 45° نحو الرأس

D Horizontal, from the medial side
أفقياً من الجهة الإنسية

💡 يوضع IR على حافته عند الجهة الإنسية للفخذ والشعاع الأفقي من الجهة الوحشية.

23 **In lateral mid and proximal femur, the patient rolls back by about:**
في الجانبي للفخذ الأوسط والقريب يدور المريض للخلف بنحو:

A 15° ✓ الصحيح
15 درجة

B 5°
5 درجات

C 60°
60 درجة

D 90°
90 درجة

💡 المحاضرة: يدور المريض للخلف نحو 15° لمنع تراكب الفخذ القريب مع مفصل الورك.

24 **In lateral mid and proximal femur, the affected side is:**

في الجانبي للفخذ الأوسط والقريب يكون الجانب المصاب:

A Up

إلى الأعلى

B Facing the tube

باتجاه الأنبوب

C Down ✓ الصحيح

إلى الأسفل

D Elevated on a pillow

مرفوعاً على وسادة

💡 المحاضرة: وضعية الاستلقاء الجانبي والجانب المصاب إلى الأسفل.

25 **Lateral femur (mid and distal) must include the:**

يجب أن يشمل الجانبي للفخذ (الأوسط والبعيد):

A Ankle joint

مفصل الكاحل

B Knee joint ✓ الصحيح

مفصل الركبة

C Sacrum

العجُز

D Ribs

الأضلاع

💡 من دواعي الفحص: الجزء الأوسط والبعيد من الفخذ مع مفصل الركبة.