

مباحث : ترومای شکم ، ترومای بلانت به آئورت + ترومای قفسه سینه ، هموتوراکس + تروما به سر ، قفسه سینه موج + توراگوتومی در اورژانس

۴۱. بیماری بعلت تصادف و تروما به سر و شکم به بیمارستان آورده شده و درجاتی از تغییر سطح هوشیاری دارد کدام اقدام زیر در بررسی اولیه ترومای وارد شده به شکم بیمار ارزش کمتری دارد ؟ (علی سعادت)

۱. در آوردن لباس ها و اکسپوز کامل شکم

۲. لمس شکم بیمار

۳. معاینه انگشتی رکتوم (DRE)

۴. معاینه لگن

پاسخ ؛ گزینه ۲ « لمس شکم در بیماران ترومایی که دچار تغییر سطح هوشیاری ناشی از مصرف الکل ، مواد مخدر ، تروما به سر یا شوک شده اند قابل اعتماد نیست و این عوامل موجب کاهش دقت لمس میشود

۴۲. دو بیمار تصادفی را همزمان به اورژانس بیمارستان جلیل می آوردند

بیمار اول؛ خانم ۲۹ ساله با هماچوری GROSS و علائم حیاتی پایدار که سونوگرافی FAST بیمار منفی میباشد

بیمار دوم ؛ آقای ۴۷ ساله با علائم حیاتی پایدار اما در سونوگرافی بیمار مایع آزاد در شکم گزارش شده است

اقدام بعدی شما برای هر یک از بیماران چیست ؟ (علی سعادت)

۱. سی تی اسکن شکم و لگن بیمار اول – انتقال اورژانسی بیمار دوم به اتاق عمل

۲. تحت نظر گرفتن بیمار اول - انتقال اورژانسی بیمار دوم به اتاق عمل

۳. تکرار FAST بیمار اول نیم ساعت بعد - سی تی اسکن شکم و لگن بیمار دوم

۴. سی تی اسکن شکم و لگن هر دو بیمار

پاسخ ؛ گزینه ۴ «هماچوری گروس میتواند ناشی از آسیب به کلیه یا مثانه باشد به همین منظور از سی تی اسکن که گلد استاندارد تشخیصی آسیب ارگان های داخلی هست استفاده میشود ، در ترومای بلانت به شکم اگر علائم حیاتی پایدار بود و FAST بیمار مثبت شد جهت بررسی دقیق تر آسیب ارگان های داخل شکم باید سی تی اسکن انجام دهیم و سپس بر اساس یافته های سی تی تصمیم گیری میکنیم

۴۳. بیمار روستایی موتور سواری را بعلت برخورد به درخت به اورژانس می آوردند علائم بیمار به شرح زیر است

BP : 175/100

PR : 115

RR : 20

در CXR گرفته شده از بیمار پهن شدن مدیاستن مشهود هست کدام گزینه غلط است ؟ (علی سعادت)

۱. انجام سی تی اسکن با کنتراست روش انتخابی جهت تشخیص هست

۲. از دیگر یافته های CXR این بیمار شیفت تراشه به سمت راست و برجسته شدن دریچه آئورتوپولمونری میباشد

۳. کنترل شدید فشار خون در این بیمار ضروری هست

۴. هیچکدام

پاسخ؛ گزینه ۲ « در CXR بیمار دچار ترومای بلانت آئورت محو شدن دریاچه آئورتوپولمونری
نشانه رادیوگرافیک هست

۴۴. شما بعنوان پزشک اورژانس بالای سر یک بیمار ترومایی حاضر میشوید PR بیمار ۴۰ و BP برابر ۱۴۵/۱۰۰، مردمک های بیمار گشاد و فیکس میباشد و تست بابنسکی مثبت میباشد کدام گزینه صحیح نمیباشد؟ (علی سعادت)

۱. در ارزیابی اولیه بیمار باید به حرکات اندام ها و تشنج و هوشیاری بعد از تروما توجه کرد

۲. سدیشن بیمار موجب بهبود علائم می شود

۳. مصرف مایعات داخل وریدی بیمار را محدود میکنیم

۴. تجویز نرمال سالین و سالین هایپرتونیک در این بیمار ممنوع میباشد

پاسخ؛ گزینه ۴ « با توجه به سوال بیمار دچار افزایش فشار داخل جمجمه شده است و سالین هایپرتونیک سبب کاهش فشار داخل جمجمه می شود و کمک کننده هست

۴۵. جوان ۱۶ ساله بعلت مولتیپل تروما به اورژانس آورده شده و از درد قفسه سینه و تنگی نفس شاکی هست در معاینه بیمار شواهدی مبنی بر کاهش صدای ریه وجود ندارد

BP: 110/75

RR: 18

PR: 105

در CXR گرفته شده از بیمار شکستگی دنده های ۴،۵،۶ در دو نقطه مشهود است کدام اقدام توصیه میشود؟ (علی سعادت)

۱. تعبیه chest tube