

بنام خدا

سوالات استدلال بالینی (مدت زمان امتحان ۴۵ دقیقه)

نام استاد:

شماره دانشجویی:

کارآموز / کارورز

نام و نام خانوادگی:

نکته مهم: در انتخاب و نوشتن گزینه ها دقت نمایید. یعنی قبالا انتخاب و بعدا بنویسید زیرا قلم خوردگی پذیرفته نمیباشد و با خودکار بنویسید
سوال ۱: مرد ۶۴ ساله ای با تشخیص انفارکتوس قدامی حاد از روز گذشته تحت نظر شماسست. برای درمان تحت Primary PCI قرار گرفته و برایش استنت تعبیه شده و داروهای مربوطه را دریافت میکند. شما قرار است برگه پیشرفت روزانه بیمار را تکمیل کنید.

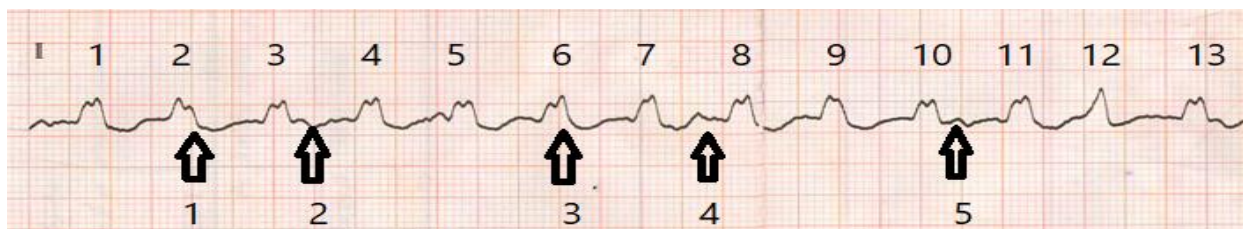
گزینه ها

۱	مشکلات شروع خواب	۶	وجود ملنا	۱۱	اندازه گیری درجه حرارت
۲	وجود درد سینه پلورتیک	۷	وجود تنگی نفس	۱۲	وجود صدای سوم
۳	وجود خون در ادرار	۸	معاینه ملتحمه	۱۳	وجود سوفل دیاستولی
۴	وجود ادم اندام تحتانی	۹	وجود راب پریکارد	۱۴	وجود ماتیتة در ریه
۵	وجود ارتوپنه	۱۰	وجود سوفل سیستولی	۱۵	وجود سونوریتة در ریه

۱- در مورد یافته های ساجکتیو Subjective بیمار در برگه پیشرفت روزانه کدام یک از گزینه های بالا را باید مد نظر قرار داد؟ تا ۴ گزینه انتخاب و بنویسید، انتخاب بعضی گزینه ها نمره منفی داشته و انتخاب تعداد بیشتر باعث حذف نمره میشود.

۲- در مورد یافته های اوبجکتیو Objective بیمار در برگه پیشرفت روزانه کدام یک از گزینه های بالا را باید مد نظر قرار داد؟ تا ۴ گزینه انتخاب و بنویسید، انتخاب بعضی گزینه ها نمره منفی داشته و انتخاب تعداد بیشتر باعث حذف نمره میشود.

سوال ۲: الکتروکاردیوگرام زیر در حین طپش قلب در یک خانم ۴۵ ساله به ثبت رسیده است.



۱- تشخیص شما برای این آریتمی چیست؟ بنویسید:

۲- کدام بیت ها تشخیص شما را تایید میکنند؟ توجه داشته باشید که انتخاب بیت غلط نمره منفی دارد و انتخاب تعداد بیشتر از تعداد درست باعث حذف نمره میشود.

۳- کدامیک از فلش ها (Arrow) به نفع تشخیص شماسست؟ تا سه فلش را میتوانید بنویسید. توجه داشته باشید فلش های غلط نمره منفی داشته و انتخاب بیشتر از ۳ فلش باعث حذف نمره میشود.

سوال ۳: مرد ۶۸ ساله ای با احساس طپش قلب شبانه مراجعه کرده است. در معاینه فیزیکی معدل فشار خون او در کلینیک 185/45 mmHg میباشد. ریت بیمار 78 در دقیقه است.

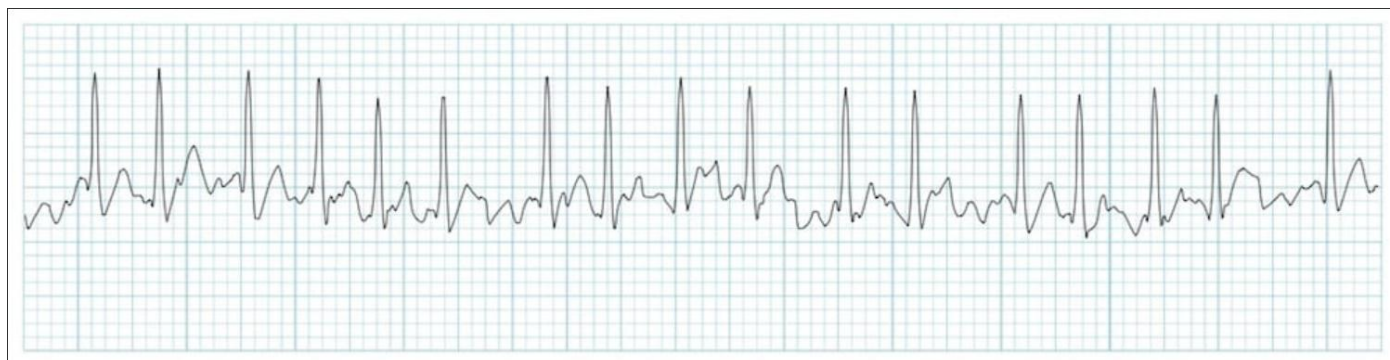
۱- محتمل ترین تشخیص این بیمار چیست؟ فقط یک تشخیص را میتوانید انتخاب کنید. انتخاب بیشتر از یک گزینه نمره منفی دارد.

الف- فشار خون اولیه ب- فشارخون هیپرتنسیون ج- فشار خون بالا عارضه دار شده با نارسایی میترا
د- فشار خون بالا در زمینه نارسایی آئورت ه- فشار خون بالا در زمینه آترواسکروز و- فشارخون همراه با بیماری عروق محیطی

۲- از بین یافته های معاینه فیزیکی بیمار که در ادامه نوشته شده است کدامیک به نفع تشخیص و کدامیک به ضرر تشخیص شماست. موارد به نفع تشخیص را با علامت (+) و موارد به ضرر تشخیص را با بصورت (-) علامت گذاری کنید. در مجموع ۵ مورد انتخاب نمایید. انتخاب تعداد بیشتر باعث حذف نمره شده و انتخاب های غلط نمره منفی خواهند داشت.

الف- وجود Bounding Pulse	ب- وجود سوفل هولوسیتولیک	ج- وجود سوفل در تمام دیاستول
د- وجود سوفل مشابه تنگی میترال	ه- وجود هیرسوتیسم (پر مویی)	و- وجود صدای دوم بلند
ز- وجود صدای اول بلند	ح- وجود نامنظمی در ضربانات قلب	ط- وجود سوفل سیستولی در کانون آئورت
ی- وجود نبض های محیطی ضعیف	ک- وجود هیو بطن چپ	ل- جابجا شدن Apex beat به چپ و پایین

سوال ۴: خانم ۶۷ ساله با طیش قلب نامنظم که از زمان شروع آن اطلاع دقیقی ندارد ولیکن در طی چند روز گذشته تشدید پیدا کرده مراجعه نموده و الکتروکاردیوگرام زیر را از او ثبت مینمایید. سابقه هیپرتانسیون داشته که تحت درمان با آملودیپین و والزارتان میباشد. فشارخون بیمار 175/100 mmHg و تعداد Pulse deficit برابر ۲۵ در دقیقه میباشد. در اکوکاردیوگرافی انجام شده بیماری دریچه ای نداشته و $LVEF = 55\%$ میباشد.



گزینه ها:

۱	کاردیوورشن الکتریکی	۵	قطع کردن آملودیپین	۹	تجویز آسپرین	۱۳	تجویز انوکسپارین	۱۷	ارجاع اورژانسی
۲	انفوزیون آمیودارون	۶	افزودن متوپرولول	۱۰	تجویز NOAC	۱۴	تجویز فلکایینید	۱۸	ارجاع سرپایی
۳	تزریق دیگوکسین	۷	افزودن دیلتیازم	۱۱	تجویز وارفارین	۱۵	تجویز سوتالول	۱۹	بستری در CCU
۴	تزریق وراپامیل	۸	افزودن دیورتیک	۱۲	تجویز هپارین	۱۶	تجویز پروکابین آمید	۲۰	ترخیص بعد اقدامات اولیه

۱- در اورژانس شهرستان این بیمار را ویزیت مینمایید. بهترین اقدامات درمانی برای بیمار را انتخاب کنید. ۳ اقدام مهم را نام ببرید. در صورت انتخاب بیشتر از ۳ گزینه نمره شما حذف خواهد شد. انتخاب بعضی گزینه ها باعث حذف نمره سوال و انتخاب بعضی دیگر نمره منفی خواهد داشت. انتخاب تکراری از یک گروه دارویی نیز پذیرفته نمیشود.

۲- اقدام بعدی خود بعد از انجام اقدامات درمانی اولیه را نام ببرید.

سوال ۵: آموزش حین ترخیص بیمار مرد ۵۴ ساله که با تشخیص انفارکتوس قدامی به شما سپرده شده است. بیمار تحت Primary PCI قرار گرفته و تحت درمان دارویی قرار دارد. بر اساس لیست داروها، شایع ترین عارضه مرتبط با هر دارو را بنویسید. گزینه های غلط نمره منفی خواهند داشت. گزینه ها:

نام دارو	نام عارضه
اوسویکس	
کاپتوپریل	
فورسماید	
اسپیرینولاکتون	
آتوروستاتین	
کارودیلول	
دیگوکسین	

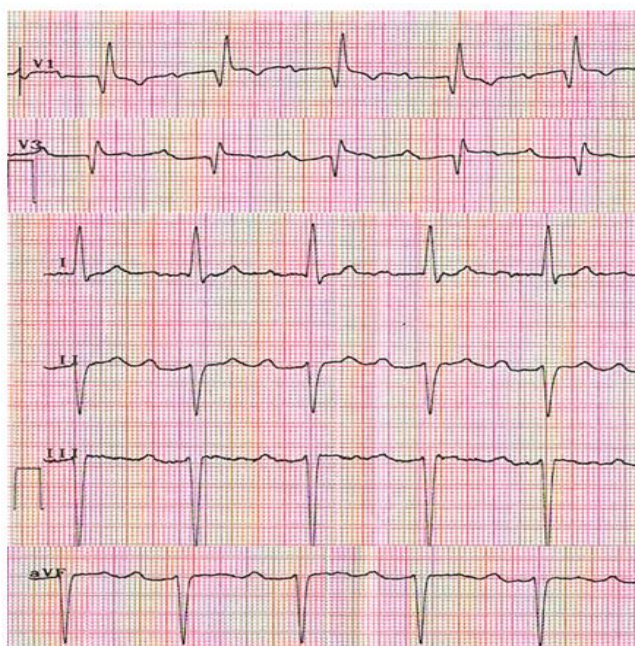
سوال ۶: مرد ۴۸ ساله ای با سابقه استعمال سیگار به تعداد ۱۰ نخ در روز بمدت حدوداً ۱۰ سال داشته است، با درد نیم سینه چپ که از صبح امروز شروع شده مراجعه کرده است. درد با شدت متوسط و مداوم به پشت انتشار داشته و تعریق مختصری دارد. بر اساس نوع تشخیص افتراقی اهمیت تشخیصی هر یک از گزینه ها را از ۲- تا ۲+ علامت گذاری نمایید. دور گزینه مورد نظر دایره بکشید.

	اگر تشخیص زیر مطرح باشد	و به یافته های زیر برسیم	این یافته فرضیه تشخیصی را چقدر تایید یا رد میکند
الف	آنژین ناپایدار قلبی	الکتروکاردیوگرام نرمال باشد	+۲ +۱ ۰ -۱ -۲
ب	پریکاردیت حاد	الکتروکاردیوگرام نرمال باشد	+۲ +۱ ۰ -۱ -۲
ج	آنژین ناپایدار قلبی	آنزیم Tni (تروپونین) منفی باشد	+۲ +۱ ۰ -۱ -۲
د	انفارکتوس قلبی	وجود تهوع و استفراغ	+۲ +۱ ۰ -۱ -۲
ه	Non- Q MI	آنزیم Tni منفی باشد	+۲ +۱ ۰ -۱ -۲
و	درد استخوانی - عضلانی	تغییرات ST depression در لیدهای لاترال	+۲ +۱ ۰ -۱ -۲
ز	انفارکتوس میوکارد	عدم پاسخ به TNG زیر زبانی	+۲ +۱ ۰ -۱ -۲
ح	دایسکشن آئورت	ناهمگونی نبض های کاروتید	+۲ +۱ ۰ -۱ -۲

سوال ۷: مرد ۶۵ ساله با سابقه بیماری کرونری قلب که علت دقیق آنرا نمیداند تحت درمان با داروهای بتابلوکر، دیورتیک های لوپ و نگهدارنده پتاسیم ، کاهنده چربی خون، آسپرین و کاپتوپریل قرار دارد توسط همکاران در حالیکه هوشیار است به اورژانس بیمارستان عمومی که بخش قلب ندارد مراجعه میکند. قبل از مراجعه بطور ناگهانی در محل کار سقوط و بیهوش میشود. خودش از چگونگی بیهوش شدنش اطلاعی ندارد. همکاران بیمار حرکات تشنجی را ذکر نمی کنند و آثار تروما در سر و صورت دیده نمیشود. الکتروکاردیوگرام زیر را از بیمار اخذ میکنید. علایم همودینامیک در زمان مراجعه پایدار و بیمار درد سینه ندارد.

-۱

گزینه ها:



۱	بلوک شاخه راست
۲	بلوک ناقص شاخه چپ
۳	بلوک فاسیکول خلفی راست
۴	بلوک فاسیکول قدامی چپ
۵	بلوک کامل دهلیزی بطنی
۶	بلوک درجه بالای دهلیزی بطنی
۷	بلوک ونکباخ
۸	بلوک تری فاسیکولر
۹	انفارکتوس قدامی
۱۰	انفارکتوس تحتانی
۱۱	انفارکتوس قدامی و تحتانی

در مورد تشخیص یافته های الکتروکاردیوگرافیک به هر تعداد گزینه درست را نام ببرید. افزایش بیشتر از تعداد صحیح باعث حذف نمره خواهد شد.

۲- برای رسیدگی درمانی به بیمار انجام کدام اقدام زیر ضروری است؟ یک یا چند مورد میتواند درست باشد. گزینه های کنتراندیکه باعث حذف نمره سوال خواهد شد. گزینه های غلط نمره منفی خواهند داشت.

۱	تعبیه پیس میکر موقت وریدی	۵	تجویز اوسویکس و هپارین	۹	تجویز لیدوکائین
۲	استفاده از پیس میکر موقت اکسترنال	۶	قطع بتابلوکر	۱۰	اسکن جمجمه
۳	تجویز آتروپین	۷	بررسی الکترولیت ها و کراتینین سرم	۱۱	ارجاع غیر فوری به درمانگاه قلب
۴	تجویز آمینوفیلین	۸	شروع آمیودارون	۱۲	اعزام با آمبولانس به مرکز قلب

سوال ۸: در ستون اول جدول زیر بیماریهایی که منجر به سنکوپ میشوند نوشته شده است. در مقابل آنها در همان ردیف ستون های مرتبط با شرح حال و سایر یافته های احتمالی تشخیصی و اقدامات درمانی پیش بینی شده است. با استفاده از گزینه های پیشنهادی مرتبط با هر ستون که بعد از جدول ارائه شده است کد مربوط به هر گزینه را در ستون مربوطه یادداشت نمایید. توجه داشته باشید که در هر خانه جدول فقط یک کد را بنویسید و نوشتن چند کد باعث حذف نمره آن خانه میشود. بعضی گزینه ها (کد ها) در هر ستون ممکن است در چند خانه از ستون ها (در مورد چند بیماری) مورد استفاده قرار گیرد.

بیماریهایی که سنکوپ ایجاد میکنند	شرح حال	معاینه فیزیکی	رادیوگرافی سینه	الکتروکاردیوگرافی	اقدام درمانی توسط شما
سنکوپ Neurally Mediated					
سنکوپ ناشی از کاردیومیوپاتی هیپرتروفیک					
سنکوپ ناشی از اتواسباتیک هیپوتانسیون					
سنکوپ در زمینه نارسایی قلبی					

گزینه های ستون شرح حال:

H1	آقای ۶۵ ساله که به دلیل بزرگی پروستات تحت درمان داروهای مربوطه قرار دارد
H2	خانم ۳۲ ساله که بعد از زایمان دچار ادم اندام تحتانی شده است
H3	دانش آموز کلاس چهارم که در صف مدرسه سنکوپ کرده است
H4	آقای ۱۸ ساله که در حین ورزش سنکوپ کرده است

گزینه های ستون معاینه فیزیکی:

PE1	ریت بیمار ۶۵ در دقیقه و در سمع قلب سوفل سیستولی و S4 دارد
PE2	ریت بیمار ۷۳ در دقیقه و در سمع قلب S4 شنیده میشود
PH3	ریت بیمار ۸۶ در دقیقه و سمع قلب نرمال است
PE4	ریت بیمار ۹۵ در دقیقه و در سمع قلب S3 دارد.

گزینه های ستون رادیوگرافی سینه:

CX1	کاردیومگالی به همراه وجود وجود خطوط Kerly در قواعد ریه
CX2	راند شدن Apex قلب و از صاف شدن حاشیه چپ قلب
CX3	یافته های نرمال

گزینه های ستون الکتروکاردیوگرافی:

ECG1	یافته ها نرمال است
ECG2	شواهد تغییرات غیر اختصاصی ST-T و پهن شدن مختصر QRS
ECG3	شواهد هیپرتروفی بطن چپ و بزرگی دهلز چپ

گزینه های ستون اقدام درمانی توسط شما:

M1	قطع داروها و ارجاع سرپایی به متخصص قلب
M2	ارجاع فوری به متخصص قلب
M3	اطمینان بخشی، ارجاع سرپایی به متخصص قلب

موفق باشید