

آزمون درون دانشگاهی حیطه استدلال بالینی یازدهمین المپیاد علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز – SC

کد آزمون داوطلب.....

1- بیمار آقای 25 ساله در حالیکه راننده اتومبیل بوده به دنبال واژگونی اتومبیل توسط EMS به اورژانس منتقل شده است، بیمار صحنه تصادف را به یاد نمی آورد ولی در حال حاضر هوشیار است و از سردرد شاکی است. در معاینه تندرns در دنده های هر دو نیم سینه و مختصری کاهش صداهای ریوی در هر دو سمت دارد, $Bp=90/60$, $HR=100$, $RR=28$, $O_2sat=88\%$.

	اگر تشخیص زیر مطرح باشد	وبه یافته های زیر برسیم	این یافته فرضیه تشخیصی را تا چه حد تایید یا رد میکند
الف	SAH	Brain CT نرمال	2+ 1+ 0 1- 2-
ب	کونتوزیون ریه	تشدید کدورت های Patchy بعد از 24 ساعت در CXR	2+ 1+ 0 1- 2-
ج	Flail chest	تنفس های پارادوکس	2+ 1+ 0 1- 2-

آزمون درون دانشگاهی حیطه استدلال بالینی یازدهمین المپیاد علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز – SC
کد آزمون داوطلب.....

2- بیمار پسر 6 ساله که به دنبال افتادن از دو چرخه و اصابت فرمان آن به ناحیه اپی گاستر با درد شکم به اورژانس مراجعه کرده است، علایم حیاتی stable بوده و FAST منفی است.

	اگر به تشخیص یا اقدام تشخیصی و یا درمانی زیر فکر کنیم	و یافته زیر را داشته باشیم	این تشخیص یا اقدام تشخیصی و یا درمانی چقدر مناسب میشود
الف	پریتونیت	CXR و گرافی شکم نرمال	2+ 1+ 0 1- 2-
ب	انجام CT اسکن با کنتراست	عدم تحمل غذا، تهوع واستفراغ بعد از 24 ساعت	2+ 1+ 0 1- 2-
ج	انجام لاپاروتومی	تندرنس و ریباند ژنرالیزه	2+ 1+ 0 1- 2-

آزمون درون دانشگاهی حیطه استدلال بالینی یازدهمین المپیاد علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز – SC
کد آزمون داوطلب.....

3- پسر 18 ساله درحالیکه راکب موتور بوده با اتومبیل تصادف کرده و از درد شکم، لگن و اندام تحتانی راست شاکی است. در معاینه دررفتگی خلفی زانوی راست داشته و نبض های دیستال در سمت راست قابل لمس نیست، نبض های سمت مقابل نرمال است و هماچوری گروس نیز دارد. FAST منفی است.
 (BP=110/70mmhg,HR=94/min,RR=20/min)

	در صورت وجود یافته بالینی زیر	اقدام تشخیصی یا درمانی زیر	چقدر اندیکاسیون دارد
الف	ترومبوز شریان پوپلیته بعلت آسیب انتیما	انفوزیون هپارین	2+ 1+ 0 1- 2-
ب	عدم وجود نبض های دیستال در سمت راست	انجام جراحی و ترمیم شریان	2+ 1+ 0 1- 2-
ج	هماچوری گروس	CT اسکن شکم و لگن با کنتر است IV	2+ 1+ 0 1- 2-

آزمون درون دانشگاهی حیطه استدلال بالینی یازدهمین المپیاد علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز – SC
کد آزمون داوطلب.....

4- بیمار آقای 55 ساله که با شکایت ضعف و بی حالی به اورژانس آورده شده است . در بررسی های آزمایشگاهی سدیم 110 دارد .

	اگر این تشخیص مطرح باشد	و این یافته در بررسی های آزمایشگاهی گزارش شود	چقدر به تشخیص کمک می کند
الف	سابقه مصرف دیورتیک	سدیم ادراری 5 باشد	2+ 1+ 0 1- 2-
ب	سابقه مصرف مانیتول	سرم اسمولاریته 310 باشد	2+ 1+ 0 1- 2-
ج	سابقه هایپرلیپیدمیا	سرم اسمولاریته 280 باشد	2+ 1+ 0 1- 2-

آزمون درون دانشگاهی حیطه استدلال بالینی یازدهمین المپیاد علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز – SC
کد آزمون داوطلب.....

5- بیمار خانم 38 ساله با شکایت تب و دیسفاژی و دیس فونی به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه تندرns ناحیه گردن دارد .

	اگر این یافته وجود داشته باشد	انجام درمان زیر	چقدر اندیکاسیون دارد
الف	تستهای تیروئیدی نرمال است ولی لکوسیتوز دارد	کورتون	2+ 1+ 0 1- 2-
ب	TSH:0.1 FT4:15 لکوسیتوز ندارد	ایندرال	2+ 1+ 0 1- 2-
ج	TSH:7 FT4:2 لکوسیتوز ندارد	آسپرین	2+ 1+ 0 1- 2-

آزمون درون دانشگاهی حیطه استدلال بالینی یازدهمین المپیاد علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز – SC

کد آزمون داوطلب.....

6- آقای 63 ساله سیگاری با سابقه دیابت و فشار خون بالا و چاقی و مصرف الکل و صرع که تحت درمان دارویی بوده و درد های گهگاهی فلانک داشته با درد شدید فلانک مراجعه کرده است در معاینه ضایعات پوستی متعدد دارد.

	اگر تشخیص زیر محتمل است	و یافته زیر وجود داشته باشد	این یافته تا چه حد فرضیه تشخیصی را تایید یا رد میکند
الف	نفرولیتیاژیس	عدم وجود کلسیفیکاسیون در سونو گرافی	+2 +1 0 -1 -2
ب	مجموعه توبروس اسکروزیس	وجود همزمان کیست و انژیومیولیپوم در سی تی اسکن کلیه	+2 +1 0 -1 -2
ج	بیماری کلیه پلی کیستیک اتوزوم غالب	وجود کیست های متعدد در کبد و هپاتو مگالی در سونو گرافی	+2 +1 0 -1 -2

آزمون درون دانشگاهی حیطه استدلال بالینی یازدهمین المپیاد علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز – SC
کد آزمون داوطلب.....

7- خانم 50 ساله با سابقه مصرف روزانه الکل و دیابت که تحت درمان با انسولین بوده با تهوع و استفراغ و درد شکم مراجعه نموده است در معاینه بیمار لتارژیک است

	اگر تشخیص زیر محتمل است	و یافته زیر وجود داشته باشد	این یافته تا چه حد فرضیه تشخیصی را تایید یا رد میکند
الف	DKA	کتون ادرار و خون منفی	+2 +1 0 -1 -2
ب	HSS	بی کربنات سرم نرمال	+2 +1 0 -1 -2
ج	کتواسیدوز الکلی	بی کربنات در حد meq/120	+2 +1 0 -1 -2