

دانشنامه بیماریهای مغز و اعصاب

برای بیمار ۶۵ ساله به علت بروز حاد ضعف اندامهای طرف راست و عدم تکلم از یک ساعت قبل با ۱۱۵ تماس گرفته می‌شود. بیمار در طی انتقال یک بار استفراغ می‌کند. در معاینه آفازی گلوبال دارد و ضعف دست دو پنجم و پا چهار پنجم است. ساچوراسیون اکسیژن ۹۳ درصد است و فشارخون ۲۰۰/۱۰۰ میلی‌متر جیوه است. بیمار بجز سابقه دیابت و هیپرتانسیون بیماری دیگری ندارد.

سوال: کدامیک از اقدامات اورژانسی ذیل را در اولویت انجام می‌دهید؟

(بدون محدودیت در انتخاب گزینه‌ها – انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

آزمون: ۱۵_بیماریهای مغز و اعصاب_PMP	مدت آزمون: ۱۰
-------------------------------------	---------------

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
دادن اکسیژن	با کاتول بینی داده شد	1.00	0.00	
انجام MRI مغز اورژانسی	انجام نشد	2.00-	0.00	
انجام سی‌تی‌اسکن مغز	انجام شد ضایعه واضحی ندارد	3.00	0.00	
گلوکومتری	گلوکز ۱۲۰ میلی گرم بر دسی لیتر می باشد	2.00	0.00	
انجام EEG	انجام نشد.	2.00-	0.00	
بررسی و انتظار برای دریافت جواب تعداد پلاکت خون	درخواست میشود ولی منتظر جواب نمی مانیم مگر در شرایط خاص که در شرح حال موردی باشد.	2.00-	0.00	
بررسی و انتظار برای PT, INR	درخواست میشود ولی منتظر جواب نمی مانیم مگر در شرایط خاص که در شرح حال موردی باشد.	2.00-	0.00	
ارزیابی راه هوایی	چک شد آسپیراسیون واضحی نداشت	2.00	0.00	
پایین آوردن فشارخون	انجام نشد	2.00-	0.00	

از بیمار سی‌تی‌اسکن مغز به عمل می‌آید که ضایعه واضحی نشان نمی‌دهد. گلوکومتری قند ۱۲۰ میلی‌گرم بر دسی‌لیتر نشان می‌دهد. فشار خون به زیر ۱۸۵/۱۱۰ بیمار پایین آورده شد.

سوال: اقدامات/اقدام بعدی شما چیست؟

(بدون محدودیت در انتخاب گزینه‌ها – انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
انجام اکوکاردیوگرافی اورژانسی	انجام نشد	1.00-	0.00	

انجام MRI اورژانس	انجام نشد	3.00-	0.00
تزریق rtPA	آلتپلاز با ده درصد دوز Stat و بقیه در یک ساعت انفوزیون شد	3.00	0.00
بررسی تست‌های واسکولیتی	انجام نشد	3.00-	0.00
شروع توانبخشی	انجام نشد.	2.00-	0.00
اندازه‌گیری تست‌های کبدی	انجام نشد	2.00-	0.00
کنترل اوره کراتینین	انجام نشد	2.00-	0.00
انجام CTA اورژانس	با توجه وجود علائم LVO بلافاصله بعد تزریق دوز stat آلتپلاز انجام شد	2.00	0.00

درمان ترومبولیز شروع می‌شود و CTA انجام می‌گیرد که انسداد L-MCA در ناحیه (M1) Mainstem را نشان می‌دهد.

سوال: با توجه به عدم تغییر واضح NIHSS بعد از تزریق ترومبولیتیک، چه اقدامات اورژانسی در ۶ ساعت اول در اولویت است؟

(بدون محدودیت در انتخاب گزینه‌ها – انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
پایین‌تر نگه داشتن فشار خون از ۱۸۰/۱۰۵	با توجه به تزریق ترومبولیز فشارخون بطور مرتب چک و در حد مناسب حفظ گردید	3.00	0.00	
انجام ترومبوکتومی مکانیکال	با روش ساکشن با موفقیت انجام شد	3.00	0.00	
انجام اکوکاردیوگرافی	انجام نشد.	1.00-	0.00	
معاینه دهان و زبان	با توجه به احتمال آنژیوادم بعد از ترومبولیز چک شد	1.00	0.00	
انجام MRA	انجام نشد.	3.00-	0.00	
کنترل NIHSS	بطور مرتب چک می‌گردد تا در صورت افزایش آن اقدام لازم انجام شود	3.00	0.00	
انجام داپلکس کاروتید	انجام نشد.	2.00-	0.00	
بررسی سطح D-Dimer	انجام نشد.	3.00-	0.00	
ارزیابی بلع	انجام شد و دیسفاژی نداشت	1.00	0.00	

	0.00	2.00-	انجام نشد.	شروع توانبخشی
	0.00	2.00	در ۲۴ ساعت اول از طریق اورال چیزی داده نشد.	NPO نگه داشتن بیمار
	0.00	3.00-	انجام نشد.	انجام CTA با پروتکل آمبولی ریه
	0.00	3.00-	انجام نشد.	انجام تست‌های ژنتیک انعقادی
	0.00	2.00	بلافاصله بعد ترومبولیز داده شد.	شروع درمان آتورواستاتین با دوز ۸۰ میلی گرم
	0.00	3.00-	انجام نشد.	تجویز آنتی‌کوآگولانت درمانی در صورت منفی بودن سی‌تی‌اسکن کنترل