

سیروز

آقای ۵۸ ساله با سیروز ناشی از MASLD با دیستانسیون شکم، تب و Confusion از ۲ روز قبل مراجعه نموده است. در معاینه shifting dullness، آستریکسی و تندرنس جنرالیزه شکم دارد.

BP= 98/60 , HR= 104 , BT= 38.1

WBC: 13500 , Plt: 78000 , Cr: 1.6 (baseline: 0.9) , Bilirubin Total: 4.2 , INR:1.9

کدام یک از اقدامات زیر در این مرحله مناسب‌تر است؟

(محدودیت انتخاب: 3 گزینه – انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
کشت خون + مارکرهای التهابی	*			مثبت
سونوگرافی شکم و لگن				اثری ندارد
کشت مایع آسیت در محیط کشت خون	*			مثبت
انجام پاراسنتز متعاقب شروع انتی‌بیوتیک		*		منفی
با توجه به INR: 1.9 و Plt: 78000 پاراسنتز مایع آسیت انجام نمی‌شود		*		منفی
پاراسنتز مایع اسیت و شمارش سلولی	*			مثبت

جواب پاراسنتز مایع آسیت به شرح زیر است:

WBC:820 PMN: 80% Lymph:20%

آلبومین مایع آسیت: 1gr

پروتئین مایع آسیت: 1.8 gr

آلبومین سرم: 2.6 gr

بهترین اقدام بعدی چیست؟

(محدودیت انتخاب: 2 گزینه - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
شروع آلبومین و انتظار برای جواب کشت		*		منفی
شروع بتابلوکر		*		منفی
شروع جنتامایسین		*		منفی
شروع میدودرین	*			مثبت
سفوناکسیم و آلبومین	*			مثبت
سرم دکستروز ۵% دو لیتر در روز				اثری ندارد

جهت confusion و آستریکسی، کدام اقدام را پیشنهاد می‌کنید؟

(محدودیت انتخاب: 3 گزینه - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
شروع بنزودیازپین برای agitation		*		منفی
CTScan مغز		*		منفی
شروع لاکتولوز	*			مثبت
محدودیت پروتئین به عنوان درمان اصلی		*		منفی
شروع ترکیبات زینک	*			مثبت
شروع ریفاکسیمین	*			مثبت

برای پروفیلاکسی ثانویه، کدام را پیشنهاد می‌کنید؟

(محدودیت انتخاب: 3 گزینه - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
ارجاع جهت پیوند کبد	*			مثبت
پروفیلاکسی لازم نیست، مگر ۱ نوبت دیگر SBP تکرار شود		*		منفی
عدم مصرف الکل	*			مثبت
سیپروفلوکساسین با دوز پروفیلاکسی طولانی‌مدت	*			مثبت
نورفلوکساسین با دوز درمانی به مدت نامحدود		*		منفی
در هر صورت پروفیلاکسی لازم نیست		*		منفی