

عفونی

مرد ۴۲ ساله معتاد تزریقی با تب و لرز به اورژانس مراجعه کرده است. در شرح حال، طی شش هفته اخیر بیمار علاوه بر تب و لرز، از تعریق شدید، سرفه‌های خلطدار و ۵ کیلوگرم کاهش وزن را ذکر می‌کند. در معاینه بیمار هوشیار و علائم حیاتی وی پایدار است.

T= 39° ; BP= 117/95 ; PR= 98 ; RR= 24 ; SPO2= 94%

کدامیک از اقدامات و بررسی‌های زیر را انتخاب می‌کنید؟

(انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

آزمون: 05_ بیماری‌های عفونی و گرمسیری_PMP	مدت آزمون: 15
---	---------------

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
CBC	انجام شد	1.00	0.00	
رادیوگرافی ریه	انجام شد	2.00	0.00	
اسمیر خلط از لحاظ AFB	انجام شد	2.00	0.00	
تست توپرکولین	انجام نشد	0.00	0.00	
IGRA	انجام نشد	0.00	0.00	
HIV ab/ag	انجام شد	1.00	0.00	
کشت خون	انجام شد	1.00	0.00	
تجویز وانکومايسين + سفپيم	انديکاسيون ندارد	1.00-	0.00	

بیمار در سرویس بیماری‌های عفونی بستری شد. رادیوگرافی ریه انجام شد. HIV بیمار منفی بود. اسمیر خلط از لحاظ باسیل اسیدفست (۳ مثبت) گزارش شد. چه رویکردی در نظر می‌گیرید؟



(انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
کشت مایکوباکتریال و آنتی بیوگرام خلط	انجام شد	1.00	0.00	
GeneXpert خلط	انجام شد	1.00	0.00	
CT scan ریه	انجام نشد	0.00	0.00	
شروع درمان با HREZ	انجام شد	3.00	0.00	
Liver FT	ALT=31; AST=29; ALP=234; Bil (T)=1; INR=1	1.00	0.00	
شروع هیدروکورتیزون	انديکاسيون ندارد	2.00-	0.00	
افزودن لووفلوکساسین	انديکاسيون ندارد	2.00-	0.00	
افزودن کلیندامایسین	انديکاسيون ندارد	1.00-	0.00	
ارسال کشت خلط ماهانه با گذشت یک ماه از شروع درمان حمله‌ای	انجام شد	1.00	0.00	

آزمایش GeneXpert هویت مایکوباکتریوم توبرکولوزیس و حساسیت به ریفامپین را تایید کرد. درمان استاندارد بیمار ادامه یافت. کشت خلط اولیه، رشد MTB و حساسیت به داروهای خط اول را نشان می‌داد، آنزیم‌های کبدی نرمال است.

پس از چند هفته، تب و تعریق شبانه برطرف شده و وزن وی رو به افزایش است، اما در پایان ماه چهارم درمان، اسمیر خلط منفی است، اما نتیجه کشت خلط پایان ماه دوم مثبت گزارش می‌شود. چه اقدامی مناسب است؟

(انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
ادامه پایش باکتریولوژیک ماهانه خلط	اندیکاسیون دارد	2.00	0.00	
تداوم ایزونیازید و ریفامپین برای تکمیل ۹ ماه درمان	اندیکاسیون دارد	2.00	0.00	
تداوم H و R برای اتمام درمان ۶ ماهه	اندیکاسیون ندارد	-2.00	0.00	
افزودن موکسی فلوکساسین به H و R برای درمان نگهدارنده	اندیکاسیون ندارد	-2.00	0.00	
افزودن لووفلوکساسین و لینزولید به درمان چهاردارویی تا نتایج مجدد حساسیت دارویی در کشت خلط	اندیکاسیون ندارد	-2.00	0.00	