

انسداد

مرد ۶۸ ساله با سابقه لاپاراتومی به علت ترومای نافذ شکم و اسپلنکتومی ۱۰ سال قبل، با درد شکم از ۴ روز قبل مراجعه کرده است. درد ابتدا کولیکی و اطراف ناف بوده، اما طی ۲۴ ساعت اخیر به درد شدید، مداوم و منتشر تبدیل شده است

BP: 85/50 mmHg

HR: 132/min

RR: 30/min

T: 39.1°C

SpO₂: 92%

بیمار دهیدراته، تاکی کارد و بدحال است.

اتساع شدید، اسکار خط وسط شکم ناشی از لاپاراتومی قبلی دارد. تندرns منتشر و گاردینگ و ریباند منتشر دارد، صداهای روده ابتدا High-pitched بوده ولی اکنون تقریباً قطع شده‌اند.

کدام اقدامات تشخیصی را درخواست می‌کنید؟

(انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

آزمون: 07_جراحی عمومی_PMP	مدت آزمون: 5:
---------------------------	---------------

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
CBC, Na/K/Cl, BUN/Cr, lactate	انجام شد	2.00	0.00	
ABG	انجام شد	2.00	0.00	
Procalcitonin	در این مرحله اندیکاسیون ندارد	2.00-	0.00	
plain abdominal radiographs	Intestinal distention	2.00	0.00	
Abdominal Sonography	اندیکاسیون ندارد	2.00-	0.00	
CT Abdomen/Pelvis with IV contrast	تصمیم منسبی نیست	2.00-	0.00	
MRI	اندیکاسیون ندارد	3.00-	0.00	
Colonoscopy	در این شرایط میتواند خطرناک باشد.	4.00-	0.00	

برای بیمار مایع درمانی شروع و در پیگیری نتایج اقدامات تشخیصی به شرح زیر است:

آزمایش‌ها:

WBC: 24,500/ μ L , Hb: 17 g/dL , Cr: 2.9 mg/dL , BUN: 85 mg/dL , Lactate: 7.5 mmol/L

Na: 127 mEq/L , K: 2.9 mEq/L , Cl: 86 mEq/L , HCO_3^- : 12 mEq/L , pH: 7.18 , PaCO_2 : 28 mmHg

HCO_3^- : 12 mmol/L , BE: -10

در این مرحله برای احیای بیمار چه می‌کنید؟

(انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
احیا با نرمال سالیین و تحت نظر گرفتن	مناسب نیست	2.00-	0.00	
احیای کوتاه (۱ تا ۳ ساعت) و انتقال فوری به اتاق عمل	درست است	3.00	0.00	
نور اپی‌نفرین	انجام شد	3.00	0.00	
بیکربنات سدیم با سرعت	اندیکاسیون ندارد	2.00-	0.00	
ECG	انجام شد آریتمی ندارد	2.00	0.00	
تجویز پتاسیم 10 میلی‌اکی‌والان در ساعت	انجام شد	3.00	0.00	
تجویز آنتی‌بیوتیک وسیع‌الطیف	انجام شد	2.00	0.00	
به تعویق انداختن عمل	تصمیم درستی نیست	2.00-	0.00	

بیمار به اتاق عمل اعزام و لاپاروتومی می‌شود. یافته‌های حین عمل به این شرح است: باند چسبیده در ۸۰ سانتی‌متر دریچه ایلئوسکال، ایلئوم گانگرنه تا ۵ سانتی‌متری دریچه ایلئوسکال، پرفوره، پریتونیت ژنرالیزه. در طول عمل فشار متوسط شریانی حین عمل برابر 62 mmHg است.

مراحل پیشنهادی عمل جراحی چیست؟

(انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
شستشوی داخل شکم	شکم شستوشد	3.00	0.00	
باز کردن باند چسبیده	باند چسبیده باز و انسداد رفع شد	3.00	0.00	
رزکسیون روده گانگرنه و آناستوموز	تصمیم مناسبی نیست	3.00-	0.00	
رزکسیون روده گانگرنه و ایلئوستومی	انجام شد	3.00	0.00	