

تروما

آقای ۲۵ ساله موتور سوار به علت تصادف شدید به اورژانس آورده شده است. کلاه ایمنی نداشته، و در بدو ورود علائم حیاتی به این شرح است. BP=90/50, PR=125, RR=28, GCS=8. راه هوایی باز و سالم است و تفاوت در صداهای تنفسی دوطرف ندارد. علاوه بر علائم حیاتی فوق، در FAST ناحیه شکم و لگن، مایع متوسط در پاراگاتر دوطرف دارد. در مشاهده اندامها دفرمیتی ندارد.

پس از احیای اولیه با سرم نرمال سالین به مقدار یک لیتر، BP= 105/60 و RR= 120 است. هوشیاری تغییر نکرده است.

اقدامات بعدی کدام است؟

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

آزمون: 14_جراحی عمومی_PMP	مدت آزمون: 5
---------------------------	--------------

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
انتقال بیمار به اتاق عمل	در این شرایط و بدون بررسی وضعیت مغزی اندیکاسیون ندارد	5.00-	0.00	
مشاوره جراحی اعصاب	انجام می‌شود و درخواست سی‌تی‌اسکن مغز می‌دهند	1.00	0.00	
سی‌تی‌اسکن شکم و لگن بدون کنتراست	در این مرحله اندیکاسیون ندارد	1.00-	0.00	
درخواست CXR در اتاق CPR	انجام می‌شود نکته پاتولوژیک ندارد	1.00	0.00	
محدودیت مایعات بیشتر برای پیشگیری از خونریزی بیشتر	با توجه به احتمال ضایعه مغزی، اقدام درستی نیست	2.00-	0.00	
گذاشتن لوله ادراری	گذاشته می‌شود و ۳۰۰ سی‌سی ادرار غلیظ خارج می‌شود	1.00	0.00	
گرفتن دو رگ بزرگ و رزرو خون	انجام شد	1.00	0.00	
Log role	انجام شد، طبیعی است	1.00	0.00	
انجام ارزیابی ثانویه	انجام شد. بجز شکم و سر، در سایر نواحی مشکلی یافت نشد. بررسی مردمک‌ها غیر قرینه است. سمت راست دیلاته است.	1.00	0.00	
ECG	طبیعی	0.00	0.00	
بررسی استخوان‌های لگن از نظر ثبات	طبیعی	1.00	0.00	
تزریق دو واحد Packed Cell	در این مرحله اندیکاسیون ندارد	1.00-	0.00	

بیمار جهت انجام سی‌تی‌اسکن سر در حال اعزام به رادیولوژی است که افت فشار قابل توجه (BP= 80/p و PR= 130) پیدا می‌کند. کدام اقدام ذیل در این شرایط صحیح است؟

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
انتقال بیمار به اتاق عمل و ادامه احیاء در اتاق عمل	درست است	3.00	0.00	
احیای بیمار در اتاق CPR و انتظار برای stable شدن بیمار	بیمار در اورژانس Arrest می‌کند	3.00-	0.00	
انجام توراکتومی چپ برای کنترل آئورت	در این شرایط اندیکاسیون ندارد	1.00-	0.00	

در اتاق عمل ضمن لاپاراتومی متوجه آسیب طحال و روده باریک می‌شوید. هماتوم پری نفریک سمت راست دارد که استیبل است.

مناسب‌ترین اقدامات کدام است؟

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
اسپلنکتومی	درست است	3.00	0.00	
ترمیم روده باریک	اشتباه است	2.00-	0.00	
اکسپلور اطراف کلیه	اشتباه است	2.00-	0.00	
بستن دو طرف ژژنوم با Tape و خاتمه عمل	درست است	2.00	0.00	
گذاشتن همزمان burr hole در جمجمه در طرف راست	لازم است	2.00	0.00	