

بیمار در شوک و RUSH Exam

مرد ۶۰ ساله با سابقه بیماری مزمن کلیه که هفته‌ای سه بار دیالیز می‌شود به علت سنکوپ به بخش اورژانس آورده شده است. پرمیکت بیمار سه روز قبل، از سمت چپ گردن تعبیه شده که گرافی قفسه سینه بعد از آن طبیعی بوده و امروز نوبت دیالیز بیمار می‌باشد. بیمار سابقه تروما یا بیماری دیگری ندارد و در حال حاضر هوشیار و بیدار است، تب ندارد و از تنگی نفس و درد سمت چپ قفسه سینه شکایت دارد. علائم حیاتی بیمار به شرح ذیل است:

BP= 80/P mmHg, PR= 130/min, RR= 25/min, O2sat= 90% (room air)

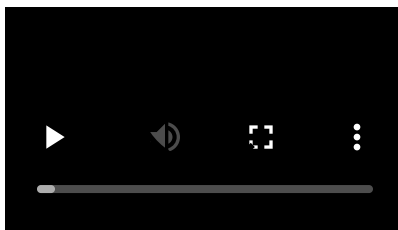
در معاینه ملتحمه رنگ پریده است. سمع ریه، کاهش صدا در سمت چپ وجود داشته و صداهای قلبی مافل است. معاینه شکم نرم و بدون تندرns است. در معاینه اندام‌های تحتانی، ادم دو طرفه مشهود است و نبض اندام‌ها قرینه است.

بعد از انجام اقدامات اولیه، اقدامات مناسب بعدی برای بیمار کدام است؟

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

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
دو لیتر سرم نرمال سالین نیم ساعته		*		منفی
گرافی پرتابل قفسه سینه	*			مثبت
درخواست آزمایش تروپونین و Pro-BNP				اثری ندارد
آزمایش خون، رزرو خون کراس ماچ شده و گاز خون شریاتی	*			مثبت
سونوگرافی پرتابل قفسه سینه	*			مثبت
سونوگرافی پرتابل وریدهای اندام تحتانی	*			مثبت
اکوکاردیوگرافی قلبی بر بالین بیمار	*			مثبت
سی تی اسکن مغز		*		منفی
سی تی اسکن قفسه سینه		*		منفی
سی تی اسکن شکم با کنتراست		*		منفی
ام آر آی مغز		*		منفی
سی تی اسکن ریه با پروتکول آمبولی ریه		*		منفی
سی تی اسکن ریه با پروتکول دایسکشن آئورت		*		منفی
لوله گذاری تراشه		*		منفی
انتقال به اتاق عمل جراحی		*		منفی
شروع دوپامین وریدی				اثری ندارد
شروع انفوزیون نوراپی نفرین				اثری ندارد
هیدروکورتیزون وریدی				اثری ندارد
کلسیم وریدی				اثری ندارد
بی کربنات وریدی				اثری ندارد

در گرافی پرتابل قفسه سینه، اپاسیتی منتشر همی توراکس چپ و شیفت مدیاستن به سمت راست دارد. در RUSH Exam انجام شده، مایع مختصر در فضای موریسون و دور قلب دارد و قلب راست طبیعی و EF قابل قبول می باشد. ورید اجوف تحتانی، قطر طبیعی دارد و در دم، کمتر از پنجاه درصد کامپرس می شود. در ورید فمورال راست ترمبوز مزمن به دلیل شالدون قبلی بیمار مشاهده می شود. فیلم سونوگرافی کوستوفرنیک چپ را در زیر ملاحظه می کنید:



محتمل ترین تشخیص در این لحظه کدام است؟

(محدودیت انتخاب: 1 گزینه - بدون نمره منفی)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
پنومونی لوپار				اثری ندارد
هموتوراکس ماسیو چپ	*			مثبت
پنوموتوراکس چپ				اثری ندارد
آمبولی ماسیو ریه				اثری ندارد
تامپوناد قلبی				اثری ندارد
دایسکشن آئورت				اثری ندارد
خونریزی شکمی				اثری ندارد
آمپیم				اثری ندارد
هماتوم طحال				اثری ندارد
نارسایی قلبی				اثری ندارد
هیپوولومی				اثری ندارد
پارگی آئورت				اثری ندارد
پارگی دیافراگم				اثری ندارد
ادم ریه				اثری ندارد

برای بیمار ۵۰ ساله به آهستگی تزریق می‌شود و در آسپیراسیون سوزنی سمت چپ قفسه سینه، خون در سرنگ دیده شده که لخته نمی‌شود. آزمایشات بیمار به شرح ذیل است:

WBC= 11500/mm³, Hb= 9mg/dL, Na= 139mEq/L, K= 5.2mEq/L, BUN= 80mg/dL, Cr= 8.3mg/dL

BS= 150mg/dL, Troponin and BNP= High

ABG: PH= 7.25, PCO₂= 37 mmHg, HCO₃= 15mEq/L

اقدام مناسب در این لحظه کدام است؟

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

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
توراکوتومی در اتاق عمل		*		منفی
خارج سازی فوری پرمیکت		*		منفی
شروع آنتی‌بیوتیک وریدی وسیع‌الطیف				اثری ندارد
تعبیه لوله سینه چپ	*			مثبت
شروع هپارین وریدی		*		منفی
شروع ترومبولیتیک وریدی			*	خطای فاحش
پریکاردیوسنتز			*	خطای فاحش
تزریق خون				اثری ندارد
انتقال جهت دیالیز فوری		*		منفی
شروع انفوزیون لازیکس		*		منفی
شروع انفوزیون نوراپی نفرین				اثری ندارد
لاپاراتومی فوری		*		منفی
آنژیوگرافی فوری (PCI)		*		منفی
انفوزیون امپینون				اثری ندارد