

## ترومای زانو

مرد جوان که در صندلی بغل راننده نشسته بوده است، به دنبال برخورد خودرو با دیوار، دچار درد شدید زانوی چپ در صحنه حادثه شده و توسط EMS به بخش اورژانس منتقل شده است. در بررسی اولیه بیمار هوشیار است به سوالات پاسخ می‌دهد و علایم حیاتی، سایر بررسی‌ها و e-FAST طبیعی است. در بررسی ثانویه درد، کبودی و تورم در قدام و خلف زانوی چپ مشاهده می‌شود که بیمار ذکر می‌کند نسبت به صحنه حادثه درد مختصر کمتر شده است. در معاینه حسی اندام، حس دوسوم پا نسبت به اندام مقابل کاهش پیدا نموده و دورسی فلکسیون مچ پا ضعیف شده است. در معاینه نبض‌های پوستریور تیبیالیس و دورسالیس پدیس لمس می‌شود. اقدامات حمایتی و تزریق مسکن مناسب برای کنترل درد حاد برای بیمار انجام می‌شود. در گرافی ساده رخ و نیم رخ زانو اخذ شده، نکته پاتولوژیکی مشاهده نشده است. آتل بلند پا برای برای تعبیه می‌شود.

## اقدامات مناسب در این مرحله کدام است؟

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

| گزینه                                     | گزینه صحیح | گزینه نادرست | خطای فاحش | وضعیت نمره |
|-------------------------------------------|------------|--------------|-----------|------------|
| گرافی نمای Sunrise                        | *          |              |           | مثبت       |
| آرتروسنتز تشخیصی                          |            | *            |           | منفی       |
| ام آر آی اورژانس زانو                     |            | *            |           | منفی       |
| آنژیوگرافی تشخیصی                         |            |              |           | اثری ندارد |
| سی تی اسکن زانو با بازسازی                | *          |              |           | مثبت       |
| ترخیص بیمار با مسکن خوراکی و ارجاع سربایی |            | *            |           | منفی       |
| داپلر سونوگرافی شریانی                    |            |              |           | اثری ندارد |
| EMG و NCV اورژانس                         |            | *            |           | منفی       |
| سونوگرافی بر بالین زانو                   |            |              |           | اثری ندارد |
| تکمیل معاینات زانو                        | *          |              |           | مثبت       |

در معاینات تکمیلی زانو بعد از کنترل مناسب درد، Anterior Drawer Test و Lachman Test در وضعیت زانو با خم شدن ۳۰ درجه، مثبت می‌باشد. اقدام به اندازه‌گیری Ankle-brachial Index می‌شود که ۰.۹۵ است.

مناسب‌ترین تصمیم کدام است؟

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

| گزینه                                                 | گزینه صحیح | گزینه نادرست | خطای فاحش | وضعیت نمره |
|-------------------------------------------------------|------------|--------------|-----------|------------|
| انجام سی‌تی آنژیوگرافی اورژانس                        |            | *            |           | منفی       |
| آتل بلند ۳۰ درجه زانو و تحت نظر بودن برای معاینه مکرر | *          |              |           | مثبت       |
| اکسپلور اورژانس در اتاق عمل                           |            | *            |           | منفی       |
| ترخیص با آتل سیلندریک و ارجاع به درمانگاه             |            | *            |           | منفی       |
| انجام ام آر آی اورژانس                                |            | *            |           | منفی       |
| انجام داپلر شریایی پوپلیتئال اورژانس                  |            |              |           | اثری ندارد |
| انجام آم آر آنژیوگرافی اورژانس                        |            | *            |           | منفی       |

در طی ۲۴ ساعت تحت نظر بودن، هر ۴ ساعت پالس‌های دیستال اندام تحتانی چپ معاینه شده است که در مقایسه با اندام مقابل پالس طبیعی و +۲ است، مجدداً ABI اندازه‌گیری می‌شود که تغییری نکرده است. در معاینه عصبی قدرت دورسی فلوکسیون مچ پا ۴/۵ است و معاینه حس پشت پا مختصر کاهش یافته است.

اقدام مناسب بعدی کدام است؟

(محدودیت انتخاب: 1 گزینه - بدون نمره منفی)

| گزینه                                                 | گزینه صحیح | گزینه نادرست | خطای فاحش | وضعیت نمره |
|-------------------------------------------------------|------------|--------------|-----------|------------|
| بستری در بخش اورتوپدی                                 |            |              |           | اثری ندارد |
| تصمیم برای بستری بر اساس ام آر آی اورژانس             |            |              |           | اثری ندارد |
| ترخیص با آتل و ارجاع سرپایی به اورتوپد در طی هفته آتی | *          |              |           | مثبت       |
| تصمیم برای بستری بر اساس نتیجه EMG و NCV اورژانس      |            |              |           | اثری ندارد |
| ترخیص با آتل و مسکن خوراکی                            |            |              |           | اثری ندارد |