

ایمونولوژی

این سوال سه قسمت دارد

پسر ۸ ساله با وزن ۲۵ کیلوگرم در پارک حین بازی توسط زنبور عسل نیش زده شده است. حدود ۵ دقیقه بعد دچار فلاشینگ، کهیر منتشر، تورم لبها، گرفتگی صدا، سرفه، ویزینگ و احساس تنگی نفس شده است. کودک بی‌قرار است، رنگ پریده به نظر می‌رسد. در معاینه تاکی‌پنه دارد، فشار خون 70/30 mmHg، ضربان قلب ۱۴۰ در دقیقه و SpO_2 برابر ۹۰٪ است. آمبولانس EMS بر بالین بیمار حاضر شده است.

اقدامات ضروری و صحیح اولیه کدامند؟

(محدودیت انتخاب: 6 گزینه - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
آمادگی برای CPR در صورت ایست قلبی یا بدتر شدن وضعیت کودک	*			مثبت
شروع اسپری سالبوتامول در خط اول درمان		*		منفی
تزریق فوری اپی‌نفرین از محلول 1/1000 به صورت عضلانی عمیق در قسمت خارجی-میانی ران	*			مثبت
تزریق فوری اپی‌نفرین از محلول ۱/۱۰۰۰۰ به صورت عضلانی عمیق در قسمت خارجی-میانی ران		*		منفی
تزریق اپی‌نفرین در صورت افت فشار خون		*		منفی
انتقال به مرکز مجهز جهت ادامه سیر درمان	*			مثبت
ارزیابی تامین راه هوایی و تنفس و دادن اکسیژن	*			مثبت
تزریق اپی‌نفرین زیر جلدی به عنوان اولین اقدام		*		منفی
تزریق هیدروکورتیزون در خط اول درمان		*		منفی
قرار دادن کودک به حالت خوابیده و جلوگیری از ایستادن و راه رفتن ناگهانی	*			مثبت
گرفتن شرح حال کامل آلرژی قبل از تزریق اپی‌نفرین عضلانی		*		منفی
گرفتن ECG قبل از انجام درمان‌های اولیه ضروری				اثری ندارد
برقراری دسترسی وریدی و تزریق مایع ایزوتونیک (نرمال سالین)	*			مثبت

کودک توسط اورژانس به بیمارستان منتقل شده است. پس از تزریق اپی نفرین به صورت عضلانی عمیق، دادن اکسیژن و نرمال سالین وریدی، در بیمارستان فشارخون کودک ۷۵/۴۵ mmHg است. تنگی نفس ادامه دارد. حدود ۱۰ دقیقه از تزریق اول گذشته است. حین بستری آزمایش تریپتاز را درخواست می‌نمائید. کدام اقدامات در این مرحله مناسب و کمک کننده هستند.

(محدودیت انتخاب: 6 گزینه - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
تزریق بولوس سریع مجدد مایع کریستالوئید ایزوتونیک	*			مثبت
درخواست آزمایش CBC در فاز احیای اولیه				اثری ندارد
تزریق اپی نفرین در محل گزش باید انجام شود		*		منفی
شروع آنتی‌هیستامین وریدی	*			مثبت
شروع کورتیکو استروئید به عنوان درمان آنافیلاکسی	*			مثبت
تکرار اپی نفرین عضلانی با توجه تداوم علائم	*			مثبت
با توجه به نتیجه تریپتاز برای ادامه درمان اقدام شود		*		منفی
پایش مداوم SpO2، ضربان قلب، فشار خون و وضعیت تنفسی کودک	*			مثبت
درخواست رادیوگرافی قفسه سینه				اثری ندارد
سالبوتامول استنشاقی در صورت وجود برونکواسپاسم پایدار	*			مثبت
فلوتیکازون استنشاقی در صورت وجود برونکواسپاسم پایدار				اثری ندارد
شروع آنتی‌بیوتیک پروفیلاکسی		*		منفی

پس از دو دوز اپی نفرین عضلانی و تجویز مایع ایزوتونیک، فشارخون بیمار به ۹۵/۶۰ mmHg رسیده و SpO_2 به ۹۷٪ افزایش یافته است. علایم تنفسی برطرف شده‌اند و کهیر در حال کاهش است.

کدام اقدامات برای ادامه مدیریت و پیشگیری از عوارض بعدی صحیح و ضروری هستند؟

(محدودیت انتخاب: 4 گزینه - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
ادامه پایش کودک پس از آنافیلاکسی و مشاهده برای احتمال واکنش دو مرحله‌ای	*			مثبت
ترخیص بیمار با توجه به برطرف شدن کهیر		*		منفی
تکرار تجویز اپی نفرین در خارج از بیمارستان کنتراندیکه است			*	خطای فاحش
تهیه برنامه اقدام مکتوب برای درمان حملات آنافیلاکسی	*			مثبت
انجام آزمایشات روتین در کودک بعد از پایدار شدن				اثری ندارد
توصیه به استفاده از کورتیکواستروئید برای پیشگیری از واکنش دو مرحله‌ای				اثری ندارد
توصیه به مصرف طولانی آنتی هیستامین		*		منفی
آموزش خانواده درباره شناسایی علایم آنافیلاکسی و اقدام سریع و پرهیز از مواجهه	*			مثبت
انجام تست پوستی آلرژی قبل از ترخیص		*		منفی
بررسی امکان ایمونوتراپی اختصاصی سم حشرات در کودک	*			مثبت