

ترومای استخوان تمپورال

پسر بچه ۳/۵ ساله به دلیل فلج نیمه چپ صورت به دنبال تصادف اتومبیل دو هفته قبل به شما ارجاع می‌شود. کودک در ابتدا اختلال هوشیاری داشته که به تدریج ظرف ۲۴ ساعت، هو شیاری بهبود می‌یابد.

در شرح حال و سوابق به چه نکاتی توجه می‌کنید؟ اولویت‌های مهم‌تر که در تصمیم‌گیری شما تأثیرگذارند را انتخاب کنید.

(محدودیت انتخاب: 4 گزینه - بدون نمره منفی)

آزمون: 02_گوش حلق و بینی_PMP	مدت آزمون: 12
------------------------------	---------------

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
هماچوری	تا سه روز داشت	0.00	0.00	
پارزی اندام	خیر	0.00	0.00	
زمان شروع فلج	نامشخص، والدین پس از ۲۴ ساعت با بهبود هشیاری متوجه غیرقرینگی صورت شدند.	2.00	0.00	
همراهی سرگیجه	خیر	1.00	0.00	
شکستگی اندام	بله، شکستگی شفت فمور سمت راست	0.00	0.00	
همراهی کم شنوایی	بله، در سمت چپ احساس سنگینی شنوایی دارد.	0.50	0.00	
اتوراژی-اتوره	در ۴ روز اول بشل ترشحات خونابه‌ای بوده، الان خشک است	1.00	0.00	
دوبینی	دارد	0.50	0.00	
جراحی مغز	خیر	0.00	0.00	
جراحی شکم	خیر	0.00	0.00	

در معاینه فیزیکی به چه مواردی توجه می‌کنید؟

(محدودیت انتخاب: 4 گزینه - بدون نمره منفی)

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
معاینه شکم	نرمال	0.00	0.00	
تست شیرمر	همکاری نداشت	0.00	0.00	

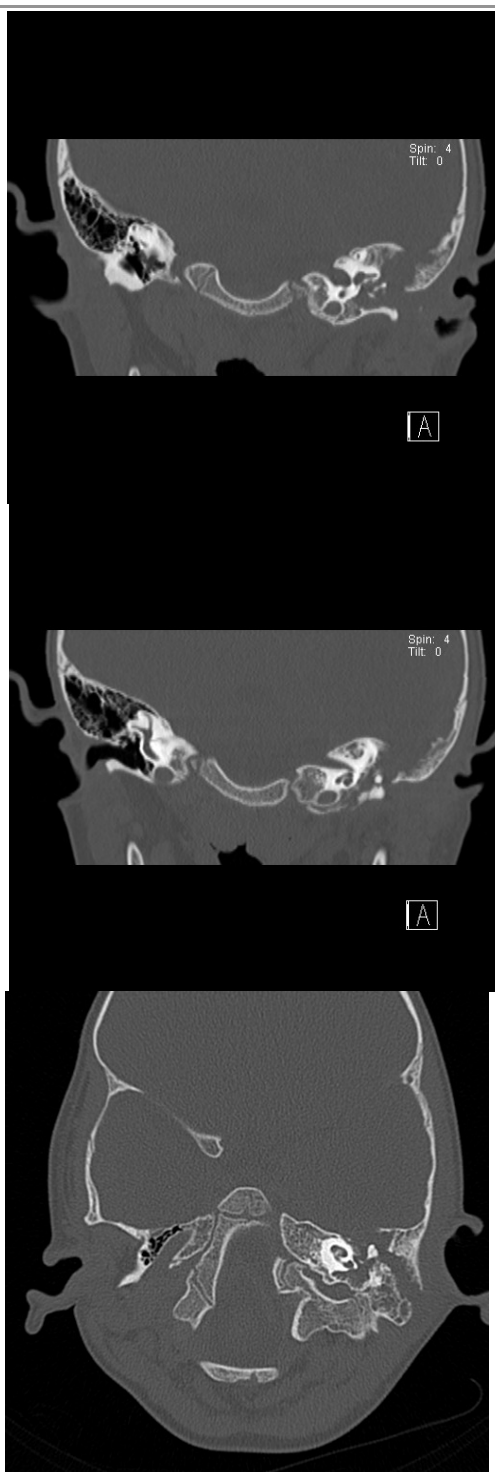
0.00	2.00	حاوی لخته فراوان بود که برای پاکسازی همکاری نداشت	اتوسکوپی
0.00	1.00	هیپرمی ملتحمه و محدودیت در حرکت به لاترال در چشم چپ	معاینه چشمی
0.00	3.00	سمت راست نرمال. سمت چپ فلج کامل در همه شاخه‌ها	معاینه حرکات عضلات صورت
0.00	0.00	همکاری نداشت	تست‌های مخچه‌ای
0.00	1.50	فلج عصب ۶ در سمت چپ	اعصاب کرانیال
0.00	0.00	پای راست آتل دارد. سایر اندام‌ها مشکلی ندارند.	معاینه اندام‌ها
0.00	0.00	همکاری نداشت	تست‌های تعادلی بالینی
0.00	0.00	همکاری نداشت	بررسی چشایی زبان

چه تست‌های پاراکلینیکی درخواست می‌کنید؟

(محدودیت انتخاب: 3 گزینه - بدون نمره منفی)

مرگ	عدم انتخاب	نمره انتخاب	بازخورد	گزینه
	0.00	0.00	درخواست نشد	ادیومتری
	0.00	0.00	درخواست نشد	CBC
	0.00	0.00	درخواست نشد	آنالیز ادرار
	0.00	2.00	در آزمون ABR: که با محرک کلیک با باند وسیع از هر دو گوش به عمل آمد: در گوش چپ: موج ۷ فقط تا سطح شدت ۷۰ دسی بل قابل رویت بود لذا بر این اساس کم شنوایی در محدوده متوسط تا شدید در این گوش مشهود است. در گوش راست: موج ۷ بخوبی تا سطح شدت ۲۵ دسی بل قابل رویت بود لذا بر این اساس شنوایی در محدوده نرمال می باشد.	ABR
	0.00	0.00	درخواست نشد	B-2 Tranferin
	0.00	0.00	همکاری نداشت	EMG
	0.00	0.00	درخواست نشد	MRI قاعده جمجمه
	0.00	1.00	سمت راست تایپ A و سمت چپ تایپ B	تمپانومتری

	0.00	0.00	درخواست نشد	آنالیز CSF
--	------	------	-------------	------------





چه روش درمانی را پیشنهاد می‌دهید؟

(محدودیت انتخاب: 1 گزینه - بدون نمره منفی)

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
درمان با استروئید خوراکی	انتخاب مناسبی نیست	0.00	0.00	
جراحی دکمپرس فاسیال ترانس ماستویید	انتخاب مناسبی است	3.00	0.00	
جراحی دکمپرس فاسیال ترانس میدل فوسا	انتخاب مناسبی نیست	0.00	0.00	
جراحی دکمپرس فاسیال ترانس لابیرننتین	انتخاب مناسبی نیست	0.00	0.00	
فالوپ سه ماهه و سپس تصمیم‌گیری	انتخاب مناسبی نیست	0.00	0.00	

تصمیم به جراحی دکمپرس فاسیال ترانس ماستویید می‌گیرید. کدام موارد ذیل در این بیمار خاص باید مورد توجه ویژه‌تری باشد؟

(محدودیت انتخاب: 2 گزینه - بدون نمره منفی)

مرگ	عدم انتخاب	نمره انتخاب	بازخورد	گزینه
	0.00	1.00	مثل همه موارد دکمپرسیون فاسیال باید مورد دقت باشد	خطر آسیب سیستم اسیکولر
	0.00	1.50	بدلیل آسیب وسیع تگمن استخوانی بسیار محتمل است	احتمال مواجهه با هرنیاسیون نسوج مغزی در ماستویید
	0.00	0.00	مثل همه موارد دکمپرسیون فاسیال باید مورد دقت باشد	ریسک خونریزی شدید شریانی یا وریدی
	0.00	0.00	احتمال بسیار کمی است	احتمال نیاز به گرافت از عصب سورال
	0.00	1.50	بدلیل آسیب وسیع تگمن استخوانی بسیار محتمل است	خطر لیک مایع مغزی نخاعی (CSF)
	0.00	0.00	مثل همه موارد دکمپرسیون فاسیال باید مورد دقت باشد	احتمال آسیب مجاری نیم‌دایره‌ای
	0.00	0.00	اقدام اشتباهی است	احتمال نیاز به ترانسفر عضله در همین مرحله