

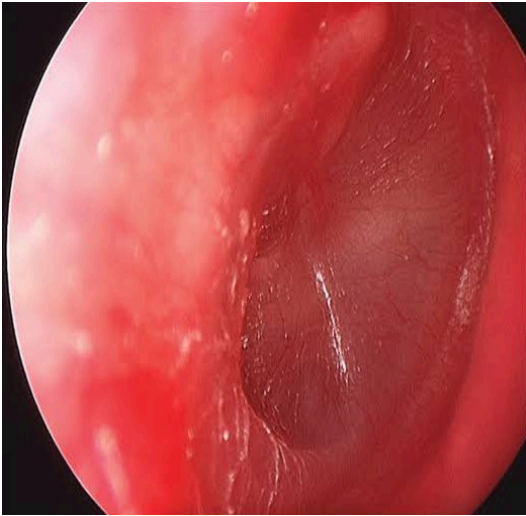
گوش میانی

پسر 3 ساله‌ای را با علایم کوریزا و درد گوش راست به اورژانس آورده‌اند. والدین او ذکر می‌کنند که درد گوش از یک روز قبل شروع شده است. سابقه عفونت مکرر قبلی گوش را نمی‌دهد.

مهم‌ترین موارد در شرح حال و معاینه بالینی که باید قبل از شروع درمان مورد توجه قرار گیرند، کدام‌اند؟

(محدودیت انتخاب: 4 گزینه - بدون نمره منفی)

آزمون: 03_ گوش حلق بینی_PMP	مدت آزمون: 12
-----------------------------	---------------

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
ظاهر کودک	آنومالی کرانوفاسیال ندارد و ظاهر بیمار بد حال نیست	1.00	0.00	
تست دیپازونی	همکاری ندارد	0.00	0.00	
بی‌قراری کودک	ندارد	1.00	0.00	
مصرف شیر مادر در شیرخوارگی	داشته است	0.00	0.00	
نگهداری در مهدکودک	مهد کودک نمی‌رود	0.00	0.00	
اتوسکوپی		1.00	0.00	
تنفس دهانی	ندارد	0.00	0.00	
درجه حرارت بیمار	۳۸.۵	1.00	0.00	
خرخر هنگام خواب	ندارد	0.00	0.00	
گرفتگی بینی	دارد	0.00	0.00	
سیگاری بودن والدین	نیستند	0.00	0.00	

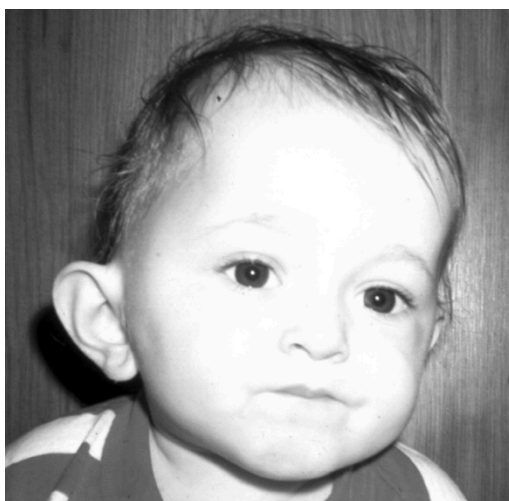
معاینه اعصاب کرانیال	نرمال	0.00	0.00
----------------------	-------	------	------

با توجه به شرایط بیمار، کدام یک از اقدامات درمانی زیر مناسب است؟

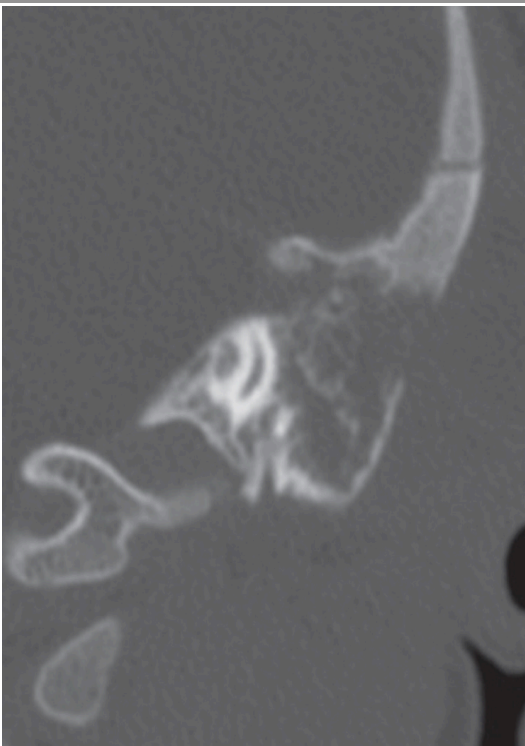
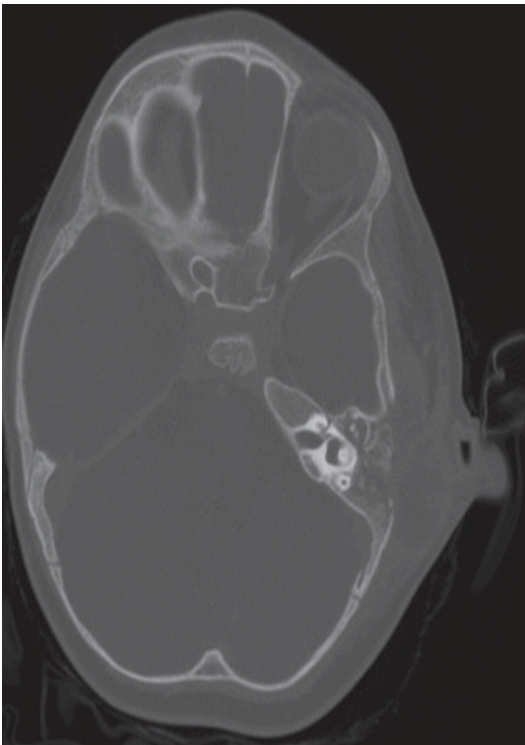
(محدودیت انتخاب: 2 گزینه - بدون نمره منفی)

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
استروئید سیستمیک	اقدام مناسبی نیست	0.00	0.00	
تجویز داروی ضد درد	درمان مناسبی است	2.00	0.00	
قطره سیپروفلوکساسین	اقدام مناسبی نیست	0.00	0.00	
توصیه به مراجعه در صورت عدم بهبود یا بدتر شدن طی ۴۸ ساعت	درمان مناسبی است	2.00	0.00	
سفوروکسیم خوراکی	اقدام مناسبی نیست	0.00	0.00	
بستری شود	ضرورت ندارد	0.00	0.00	
آموکسی سیلین 40mg/kg/day	اقدام مناسبی نیست	0.00	0.00	
سفترباکسون تزریقی	ضرورت ندارد	0.00	0.00	
کوآموکسی کلاو با دوز 90/6.4 mg/kg/day	ضرورت ندارد	0.00	0.00	
آنتی هیستامین دکونژستان	اقدام مناسبی نیست	0.00	0.00	
میرنگوتومی	اقدام مناسبی نیست	0.00	0.00	

برای کودک استامینوفن تجویز می شود و به والدین بیمار گفته می شود که در صورت تشدید علائم یا عدم بهبود تا ۴۸ ساعت، مجدداً مراجعه کنند. والدین کودک را با تشدید علائم و درد و بی قراری بعد از دو هفته می آورند. آنها ذکر می کنند که هفته اول علائم کم شده بود و بی قراری نداشت و از هفته دوم شدت پیدا کرد. با توجه به سیر بیماری و تصویر بیمار، کدام یک از اقدامات تشخیصی زیر را انجام می دهید؟



گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
معاینه حلق	نرمال	0.00	0.00	
ردور گردن	ندارد	1.00	0.00	
اتوسکپی		1.00	0.00	
تست دیافراگمی	همکاری ندارد	0.00	0.00	
درجه حرارت بیمار	۳۹.۵	1.00	0.00	
MRI	در این مرحله ضروری نیست	0.00	0.00	
لمس و معاینه پشت گوش	ادم، اریتم و تندرns دارد	2.00	0.00	
تیمپانومتري	سمت چپ A و سمت راست B است	0.00	0.00	
LP	والدين اجازه ندادند	0.00	0.00	
ABR	ضرورت ندارد	0.00	0.00	

			 	سی‌تی‌اسکن گوش
	0.00	3.00		
	0.00	0.00	ضرورت ندارد	گرافی شولر
	0.00	0.00	ضرورت ندارد	ECoG
	0.00	0.00	همکاری ندارد	پوسچوروگرافی
	0.00	1.00	WBC:13000, (PMN:62%, Lym:35%, Mono:2%, Eos:1%), Hb:12, Plt:230,000	CBC

U/A	نرمال	0.00	0.00
CRP	16	0.00	0.00

با توجه به بررسی‌های انجام شده محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

(محدودیت انتخاب: 1 گزینه - بدون نمره منفی)

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
Chronic Mastoiditis	انتخاب مناسبی نیست	0.00	0.00	
Masked Mastoiditis	انتخاب مناسبی نیست	0.00	0.00	
Bezold Abscess	انتخاب مناسبی نیست	0.00	0.00	
Coalescent Mastoiditis	انتخاب مناسبی است	3.00	0.00	
Petrous Apexitis	انتخاب مناسبی نیست	0.00	0.00	
Temporal Root abscess	انتخاب مناسبی نیست	0.00	0.00	
Post auricular abscess	انتخاب مناسبی است	3.00	0.00	

کدام یک از اقدامات زیر برای درمان بیمار لازم است؟

(محدودیت انتخاب: 4 گزینه - بدون نمره منفی)

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
کارگذاری VT	اقدام مناسبی است	1.00	0.00	
آسپیراسیون سوزنی آبسه	اندیکاسیون ندارد	0.00	0.00	
استروئید سیستمیک	اندیکاسیون ندارد	0.00	0.00	
بستری بیمار	اقدام مناسبی است	1.00	0.00	
آنتی بیوتیک خوراکی	اندیکاسیون ندارد	0.00	0.00	
قطره سیپروفلوکساسین	اندیکاسیون ندارد	0.00	0.00	
درمان آنتی بیوتیک وریدی	اقدام مناسبی است	1.00	0.00	
ماستوییدکتومی CWD	اندیکاسیون ندارد	0.00	0.00	
برش پوستی و تعبیه درن	اندیکاسیون ندارد	0.00	0.00	

	0.00	1.00	اقدام مناسبی است	ماستوییدکتومی کورتیکال
	0.00	0.00	اندیکاسیون ندارد	درمان وریدی ضد قارچ