

ترومای نافذ گردن

آقای ۴۰ ساله به دنبال نزاع دچار ضربات چاقو در گردن و خونریزی به مقدار کم و کوفتگی در ناحیه قفسه سینه شده است. بیمار با پای خود به بخش فوریت‌ها آمده است و در لحظه ورود، کاملاً هوشیار می‌باشد.

در بدو ورود بیمار، انجام چه اقداماتی در اولویت می‌باشد؟

(محدودیت انتخاب: 4 گزینه - بدون نمره منفی)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
کلامپ کردن داخل زخم‌ها جهت کنترل اولیه خونریزی				اثری ندارد
گرفتن شرح حال	*			مثبت
اندازه‌گیری فشار خون	*			مثبت
اندازه‌گیری تعداد ضربان قلب	*			مثبت
انجام گرافی AP و Lateral گردن	*			مثبت
انجام گرافی قفسه سینه	*			مثبت
انجام معاینه نورولوژیک	*			مثبت
چک کردن مسیر راه هوایی	*			مثبت
بررسی شدت و منطقه ترومای گردن	*			مثبت
انجام سی‌تی آنژیوگرافی				اثری ندارد
انتقال بیمار به اتاق عمل				اثری ندارد
درخواست بلع باریوم				اثری ندارد
کارگذاری iv line با سایز مناسب	*			مثبت
چک کردن هموگلوبین خون	*			مثبت
انجام آنژیوگرافی				اثری ندارد

در معاینه انجام شده بیمار دارای علایم حیاتی پایدار است. در گردن دو محل ورود جسم برنده در سمت چپ گردن ۲ سانتی متر پایین تر از کریکویید مشاهده می شود که خونریزی خفیف ولی ضربان دار دارد. مختصری کریپتاسیون در لمس گردن بدست می خورد. در لمس نبض کاروتید در دو سمت وجود دارد. صدای بیمار کمی خش دار است. سایر معاینات نرمال می باشد.

کدام اقدام در این مرحله ضروری است؟

(محدودیت انتخاب: 1 گزینه - بدون نمره منفی)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
تحت نظر گرفتن بیمار				اثری ندارد
انجام سی تی آنژیوگرافی				اثری ندارد
انجام آنژیوگرافی				اثری ندارد
انجام اندوسکوپی مری				اثری ندارد
انجام ازوفاگوگرام				اثری ندارد
انجام باریوم سوالو				اثری ندارد
انجام لارنگوسکوپی مستقیم				اثری ندارد
انجام برونکوسکوپی				اثری ندارد
اکسپلور جراحی	*			مثبت
گذاشتن chest tube				اثری ندارد

در حین جراحی، به آسیب تراشه شک می‌کنیم. با بررسی بیشتر حین جراحی، پارگی در دیواره تراشه دیده می‌شود و وارد راه هوایی شده است، ولی رینگ جدا نشده و لبه‌های زخم حالت maceration ندارد.

کدام اقدام یا اقدامات را توصیه می‌کنید؟

(محدودیت انتخاب: 2 گزینه - بدون نمره منفی)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
خاتمه جراحی و اجازه جهت ترمیم با secondary intention				اثری ندارد
انجام سی‌تی‌اسکن				اثری ندارد
ترمیم محل پارگی با سوچر	*			مثبت
گذاشتن تراک بالاتر از محل پارگی				اثری ندارد
گذاشتن تراک پایین‌تر از محل جراحی	*			مثبت
انجام sleeve resection				اثری ندارد
استفاده از stent لارنژیال				اثری ندارد
رزکسیون رینگ آسیب‌دیده				اثری ندارد
خاتمه جراحی و انجام جراحی second look بیست و چهار ساعت بعد				اثری ندارد
تراکئوستومی با t-tube				اثری ندارد