

CRRT

بیمار آقای ۶۸ ساله به علت پنومونی شدید در بخش مراقبت‌های ویژه بستری است. در سیر بستری دچار سپتیک شوک شده و در طی ۴۸ ساعت گذشته مقادیر زیادی مایعات وریدی دریافت کرده است.

BP: 108/64 mmHg

HR: 92/min

MAP: 78 mmHg

Norepinephrine: 0.25 µg/kg/min

SpO2: 94% on mechanical ventilation

در معاینه ادم ژنرالیزه اندام‌ها دارد، در سونوگرافی ریه، B – line های متعدد در سراسر ریه مشاهده شد. علیرغم دریافت لازیکس، میزان ادرار بیمار 1 mL/kg/h است.

Creatinine: 2.1 mg/dl

BUN: 58 mg/dl

K: 4.3 mmol/L

Na: 138 mmol/L

pH: 7.39

HCO3⁻: 24 mmol/L

Cumulative fluid balance: +8.5 L

از کدام مودالیتته درمانی زیر برای بهبود شرایط بالینی بیمار استفاده می‌کنید؟
(محدودیت انتخاب: 1 گزینه - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
CVVHDF (Continuous venovenous hemodiafiltration)		*		منفی
IHD (Intermittent Hemodialysis)			*	خطای فاحش
SCUF (Slow continuous ultrafiltration)	*			مثبت

در برگه دستورات، تنظیمات اولیه مناسب را انتخاب کنید.

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

وضعیت نمره	خطای فاحش	گزینه نادرست	گزینه صحیح	گزینه
مثبت			*	Blood flow rate (Qb): 100-150 mL/min
مثبت			*	Ultrafiltration Rate (UF): 150 ml/h
خطای فاحش	*			Dialysate Flow (QD): 500 ml/h
خطای فاحش	*			Replacement Fluid: 1000 ml/h
منفی		*		Replacement fluid ترجیحا post filter تجویز شود.
منفی		*		Replacement fluid ترجیحا pre filter تجویز شود.
مثبت			*	Dialysate Flow (QD): 0
مثبت			*	Replacement Fluid: 0

۶ ساعت بعد، علیرغم ادامه درمان، ادم ریه تشدید شده و شرایط بیمار به شرح زیر است:

BP: 82/48 mmHg

MAP: 59 mmHg

HR: 105/min

Norepinephrine: 0.5 µg/kg/min

CRT: 5 seconds

Lactate increased from 2 to 3.4 mmol/L

اقدام مناسب بعدی چیست؟

(محدودیت انتخاب: 1 گزینه - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
افزایش UF (Ultrafiltration Rate) تا 300 ml/h		*		منفی
کاهش موقت UF	*			مثبت
قطع RRT		*		منفی