نکات آموزشی

1. ساختار جداول تغییر نکند
2. در جدول اول اطلاعات شرح اصلی مسئله می باشد
3. در جدول 2 به بعد سوالات و گزینه و بازخورد
4. در متن شرح مسئله و سئوال از تصاویر می توانید استفاده نمائید
5. در صورتی که در گزینه ها به تصاویر ، فیلم و یا صدا نیاز دارید، این موارد را بصورت جداگانه بعد از ورود سوالات در نرم افزار وارد نمائید (بصورت دستی وارد شود)
6. در الگو ارائه شده 3 سوال وارد شده ، شما می توانید به ازای هر سوال یک جدول مانند جدول نمونه (دومی) اضافه و یا کم نمائید.
7. در جدول دوم در ستون اول: گزینه، ستون دوم: بازخورد: ستون سوم نمره انتخاب گزینه که می تواند منفی هم باشد ، در ستون چهارم نمره عدم انتخاب گزینه و در ستون پنجم علامت \* به نشانه منجر به فوت بیمار.

|  |  |
| --- | --- |
| نام آزمون | جراحی |
| طراح: | دکتر |
| مرد 67 ساله ای بعلت درد شدید اپیگاستر و RUG با انتشار به پشت که در عرض 24 ساعت گذشته شروع شده و بتدریج افزایش یافته وهمراه با تهوع و استفراغ صفراوی به اورژانس مراجعه می کند.درمعاینه فیزیکی بدو ورود به اورژانس هوشیاراست و وضعیت تغذیه ای مناسب دارد. |

|  |
| --- |
| در معاینه انجام شده سمع ریه های نرمال است. گاردینگ وتندرنس در اپیگاستر بدون ارگانومگالی یا احساس توده دارد. صداهای روده هیپواکتیو می باشد.در بررسی اولیه بیمار ، این اقدام یا اقدامات را انجام می دهید. |
| CBC | Hb= 14 g/dl   HCT=48%   WBC=14,000 /cu mm    PMN=86%      LYMPH= 14%   PLT=NL | -1 |  |  |
| بررسی نمونه ادرار (U/A) | گراویتی مخصوص ادرار (SG)= 1.040       قند=+1      کتون = +2بیلی روبین و اوروبلینوژن = منفی | 1 |  |  |
| قند سرم(BS) | 170 mg/dl | 1 |  |  |
| الکترولیت های سرم | Na= 143 mEq/L K=2.8 mEq/L Cl=103 mEq/L | 1 |  |  |
| آزمایش های عملکرد کبد (LFT) | Bil=2 mg/dl ; ALP=320 U (NL=8-14 U) ; Albumin= 3.8 g/dl ; LDH=200 IU/L; AST(SGOT)=90 IU/L ; ALT(SGPT)= 40 IU/L | 0 |  |  |
| کلسیم سرم | 9.8 mg/dl | 0 |  |  |
| آمیلاز سرم | 1200 IU (NL=80-150 IU/L) | 1 |  |  |
| گازهای خون شریانی (ABG) | PO2= 96 torr; PCO2=28 torr ; PH=7.42 ; HCO3= 26 mEq/L | -1 |  |  |
| ECG |  | 1 |  |  |
| گرافی شکم |  | 1 |  |  |
| حداکثر انتخاب: (خالی = بدون محدودیت):🡸 |  |

|  |
| --- |
| بیمار را در بیمارستان بستری می کنید. شما کدام یک از اقدام یا اقدامات ذیل را انجام می دهید. |
| تزریق مایع داخل وریدی رينگر لاكتات | با سرعت 250 cc/h تجويز شد | 1 |  |  |
| تزریق مایع داخل وریدی DW5% + 0.45% NS | با سرعت 250 cc/h تجويز شد. | 1 |  |  |
| رژیم مایعات خوراکی صاف شده | کنترااندیکاسیون دارد. | 1 |  |  |
| تزریق مایع داخل وریدی رينگر لاكتات |  | 1 |  |  |
| گذاشتن NGT | انجام شد. 400 cc مایع قهوه ای رنگ خارج شد. Hemetest مثبت می باشد. | 0 |  |  |
| کاتتر ادراری | انجام شد. 15 cc ادرار تیره رنگ خارج شد. | 0 |  |  |
| تجویز آنتی بیوتیک وسیع اطیف | انجام شد. | 1 |  |  |
| تجویز پنتاگاسترین | انجام شد. | 1 |  |  |
| تجویز مورفین داخل وریدی جهت کنترل درد | کنترااندیکاسیون دارد. | 1 |  |  |
| باریم انما | اندیکاسیون ندارد | -3 |  |  |
| اندوسکوپی فوقانی | اندیکاسیون ندارد | -4 |  |  |
| حداکثر انتخاب: (خالی = بدون محدودیت):🡸 | 3 |

|  |
| --- |
| صبح روز بعد بیمار ویزیت شد. فشار خون و تعداد نبض بیمار تغییری نکرده است. درجه حرارت بیمار 38.2 سانتی گراد می باشد میزان ادرار بیمار به حد کافی می باشد و مایع دریافتی وریدی به میزان maintenance تغیییر داده می شود. در معاینه کاهش تندرنس و گاردینگ دارد. از NGT خیلی شاکی می باشد. شما این اقدام یا اقدامات را انجام می دهید. |
| CBC | Hemogolobin,13.0 g/dl; hematocrit, 42%; WBC, 15,200/cu mm,with 84% neutrophils, 12% lymphocytes,4%bands; platelets =NL | 1 |  |  |
| آمیلاز سرم | 800 IU | -1 |  |  |
| اندازه گیری پتاسیم سرم | 3.6 mEq/L | 1 |  |  |
| اندازه گیری گلوکز سرم | 260 mg/dl | 1 |  |  |
| حداکثر انتخاب: (خالی = بدون محدودیت):🡸 |  |