

بسمه تعالی



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

معاونت آموزشی

دانشگاه علوم پزشکی ایران - ۲۱ الی ۲۶ شهریور ۱۳۹۴

حیطه استدلال بالینی

آزمون شماره چهار - عصر یکشنبه

CRP

زمان آزمون ۱۵۰ دقیقه

حیطه استدلال بالینی

سوال اول- خانم ۲۵ ساله‌ای با شکایت ضعف و بی حالی مراجعه کرده است. سابقه ترومبوز سینوس کاورنوس دارد. در معاینه فیزیکی رنگ پریده و اسکلرا ایکتریک می‌باشد. علائم حیاتی بیمار پایدار است. طحال حدود 3cm زیر لبه دنده به دست می‌خورد، اما هیپاتومگالی ندارد. در معاینه پوست ندول‌های زیر پوستی دردناک دارد.

WBC:9000 with normal diff, Hb=8, MCH=36, PLT=450/000, Retic=10%, Cr=0/9, AST=60, ALT=35, ALKP=160, Bil T=4, Bil D=0/5, LDH=600

U/A: urobilinogen positive, Hemosiderin positive

در بررسی لام خون محیطی ماکروسیتوز، پلی کرومازی و اسفروسیتوز و در سونوگرافی شکم سنگهای کیسه صفرا گزارش شده است.

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می‌کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- G6PD Deficiency	۲- آنمی همولیتیک اتوایمیون	۳- Paroxysmal nocturnal hemoglobinuria
۴- Sickle cell disease	۵- اسفروسیتوز ارثی	۶- مالاریا

۲- از بین یافته‌های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده‌اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش‌گذاری کنید.

۱- خانم ۲۵ ساله	۲- ندولهای دردناک زیرجلدی	۳- اسفروسیتوز
۴- Plt:450/000	۵- MCH= 36	۶- Retic=10%
۷- بیلی روبین توتال ۴ و direct 0/5	۸- لمس طحال 3 cm زیر دنده	۹- وجود سنگ کیسه صفرا در سونوگرافی
۱۰- سابقه ترومبوز سینوس کاورنوس	۱۱- Urobilinogen ادرار مثبت	۱۲- Hemosiderin positive

حیطه استدلال بالینی

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- G6PD Deficiency	۲- آنمی همولیتیک اتوایمیون	۳- Paroxysmal nocturnal hemoglobinuria
۴- Sickle cell disease	۵- اسفروسیتوز ارثی	۶- مالاریا

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته هایی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش گذاری کنید.

۱- خانم ۲۵ ساله	۲- ندولهای دردناک زیرجلدی	۳- اسفروسیتوز
۴- Plt:450/000	۵- MCH= 36	۶- Retic=10%
۷- بیلی روبین توتال ۴ و direct 0/5	۸- لمسطحال 3 cm زیر دنده	۹- وجود سنگ کیسه صفرا در سونوگرافی
۱۰- سابقه ترومبوز سینوس کاورنوس	۱۱- Urobilinogen ادرار مثبت	۱۲- Hemosiderin positive

حیطه استدلال بالینی

سوال دوم - مرد ۵۵ ساله کارمند سازمان انتقال خون با شکایت آسیت و ادم اندام تحتانی از ۶ ماه قبل مراجعه کرده است. سابقه مصرف سیگار (30 pack / year) دارد که از ۳ سال پیش به علت تنگی نفس قطع کرده است. در معاینه JVP برجسته است. رال در قواعد ریه دارد. معاینه شکم هیپاتومگالی و آسیت دارد. در معاینه اندام ادم، سیانوز و قرمزی کف دست و پا دارد. در عکس قفسه سینه پرهوایی شدید ریه ها دیده میشود. در آزمایشات انجام شده HBSAg مثبت و U/A نرمال است.

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- برونشیت مزمن	۲- سیروز کبدی	۳- سارکوئیدوز
۴- کورپولمونال	۵- کانسر ریه	۶- سندروم نفروتیک

۲- از بین یافته های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش گذاری کنید.

۱- مرد ۵۵ ساله	۲- کارمند سازمان انتقال خون	۳- وجود آسیت
۴- ادم اندام تحتانی	۵- سابقه مصرف سیگار	۶- JVP برجسته
۷- هیپاتومگالی	۸- رال در قاعده ریه	۹- سیانوز انتهاها
۱۰- قرمزی کف دست و پا	۱۱- پرهوایی ریه	۱۲- HBSAg مثبت

حیطه استدلال بالینی

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص‌های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- برونشیت مزمن	۲- سیروز کبدی	۳- سارکوئیدوز
۴- کورپولمونال	۵- کانسر ریه	۶- سندروم نفروتیک

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته‌هایی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش‌گذاری کنید.

۱. مرد ۵۵ ساله	۲. کارمند سازمان انتقال خون	۳. وجود آسیت
۴. ادم اندام تحتانی	۵. سابقه مصرف سیگار	۶. JVP برجسته
۷. هیپاتومگالی	۸. رال در قاعده ریه	۹. سیانوز انتهاها
۱۰. قرمزی کف دست و پا	۱۱. پرهوایی ریه	۱۲. HBSAg مثبت

حیطه استدلال بالینی

سوال سوم- بیمار خانم ۳۸ ساله‌ای با شکایت پر مویی مراجعه نموده است. سابقه پرمویی از سن ۱۶ سالی داشته که از ۴ ماه قبل تشدید شده است. از کاهش اندازه سینه و افزایش میل جنسی و خشونت صدا شاکه است. دو مورد حاملگی موفق با کلومیفن داشته است. سابقه خانوادگی پرمویی و اختلال قاعدگی و دیابت در مادر و خواهر بیمار وجود دارد. در معاینه $BMI=35kg/m^2$ $FG\ Score=20$ است. سایر معاینات طبیعی می باشد. در آزمایشات انجام شده DHEAS افزایش یافته و تستوسترون حداکثر طبیعی است.

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می‌کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- تومور تخمدان	۲- سندرم تخمدان پلی کیستیک	۳- هیپر پرولاکتینمی
۴- هیپرپلازی آدرنال	۵- تومور آدرنال	۶- سندرم کوشینگ

۲- از بین یافته‌های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده‌اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش گذاری کنید.

۱- خانم ۳۸ ساله	۲- سابقه خانوادگی اختلال قاعدگی و پرمویی	۳- $BMI=35kg/m^2$
۴- شروع پرمویی از ۱۶ سالگی	۵- خشونت صدا	۶- DHEAS افزایش یافته
۷- تشدید پرمویی از ۴ ماه قبل	۸- حاملگی با کلومیفن	۹- تستوسترون حداکثر طبیعی
۱۰- کاهش اندازه سینه	۱۱- سابقه خانوادگی دیابت	۱۲- $FG\ Score=20$

حیطه استدلال بالینی

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- تومور تخمدان	۲- سندرم تخمدان پلی کیستیک	۳- هیپر پرولاکتینمی
۴- هیپرپلازی آدرنال	۵- تومور آدرنال	۶- سندرم کوشینگ

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته هایی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش گذاری کنید.

۱- خانم ۳۸ ساله	۲- سابقه خانوادگی اختلال قاعدگی و پرمویی	۳- $BMI=35kg/m^2$
۴- شروع پرمویی از ۱۶ سالگی	۵- خشونت صدا	۶- DHEAS افزایش یافته
۷- تشدید پرمویی از ۴ ماه قبل	۸- حاملگی با کلومیفن	۹- تستوسترون حداکثر طبیعی
۱۰- کاهش اندازه سینه	۱۱- سابقه خانوادگی دیابت	۱۲- $FG\ Score=20$

سوال چهارم- آقای ۳۳ ساله با شکایت تب، گلو درد، سرفه خشک و ضایعات پوستی مراجعه کرده است. در شرح حال اخذ شده سابقه تماس جنسی unsafe دو هفته قبل داشته است. در معاینه تب ۳۸ درجه دارد. فشار خون طبیعی است. گردن سفت می باشد. در معاینه ته حلق، اریتم بدون اگزودا همراه پتشی و کاندیدیاز مشاهده می شود. لنفادنوپاتی دردناک گردنی دارد. معاینه قلب و ریه طبیعی است. شکم نرم است اما اسپلنومگالی دارد. بثورات ماکولوپاپولر اریتماتو در تمام بدن و کف دست و پا مشاهده می شود. در آزمایشات

WBC: 14800/mm³

Hb: 8 mg/dl

Plt:110000/mm³

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- مخلک	۲- سندرم شوک توکسیک	۳- کاوازاکی
۴- مونونوکلئوز عفونی	۵- سندروم حاد رترو ویروسی	۶- توکسوپلاسموزیس

۲- از بین یافته های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش گذاری کنید.

۱- گلودرد	۲- جنس مذکر	۳- سابقه تماس جنسی unsafe دو هفته قبل
۴- فشارخون طبیعی	۵- سرفه خشک	۶- پلاکت ۱۱۰۰۰۰
۷- اسپلنومگالی	۸- اریتم حلق بدون اگزودا	۹- لنفادنوپاتی دردناک گردنی
۱۰- پتشی در ناحیه حلق	۱۱- کاندیدیاز	۱۲- ضایعات ماکولو پاپولر اریتماتو جنرالیزه

حیطه استدلال بالینی

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- مخلک	۲- سندرم شوک توکسیک	۳- کاوازاکی
۴- مونونوکلئوز عفونی	۵- سندروم حاد رترو ویروسی	۶- توکسوپلاسموزیس

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته هائی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش گذاری کنید.

۱- گلودرد	۲- جنس مذکر	۳- سابقه تماس جنسی unsafe دو هفته قبل
۴- فشارخون طبیعی	۵- سرفه خشک	۶- پلاکت ۱۱۰۰۰۰
۷- اسپلنومگالی	۸- اریتم حلق بدون آگزودا	۹- لنفادنوپاتی دردناک گردنی
۱۰- پتشی در ناحیه حلق	۱۱- کاندیدیاز	۱۲- ضایعات ماکولو پاپولر اریتماتو جنرالیزه

حیطه استدلال بالینی

سوال پنجم- دختر ۱۱ ساله با درد سمت راست شکم از روز گذشته مراجعه کرده است. درد در ابتدا کولیکی بوده و از صبح امروز مداوم شده و شدت یافته است و به جایی انتشار ندارد. حالت تهوع و کاهش اشتها و دو نوبت استفراغ را از صبح امروز ذکر می کند. قاعدگی بیمار از سه ماه پیش شروع شده است که منظم نمی باشد. همچنین سابقه خانوادگی سنگ کلیه را ذکر می کند. در معاینه تب دار است (۳۸ درجه سانتیگراد)، تندرnis Suprapubic و RLQ دارد. در آزمایشات WBC: 12500 و PMN: 60% و آنالیز ادراری RBC: 1-2 و WBC: 10-15 می باشد.

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- عفونت ادراری	۲- کیست تخمدان پاره شده	۳- آپاندیسیت
۴- رنال کولیک	۵- لنفادنیت مزانتر	۶- Mittel Schmerz

۲- از بین یافته های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش گذاری کنید.

۱- دختر	۲- یازده ساله	۳- محل درد
۴- کیفیت درد	۵- کاهش اشتها	۶- استفراغ
۷- قاعدگی نامنظم	۸- سابقه خانوادگی سنگ کلیه	۹- نتایج آنالیز ادراری
۱۰- نتایج شمارش سلولهای خونی	۱۱- تندرnis RLQ	۱۲- تندرnis سوپراپوبیک

حیطه استدلال بالینی

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- عفونت ادراری	۲- کیست تخمدان پاره شده	۳- آپاندیست
۴- رنال کولیک	۵- لنفادنیت مزانتر	۶- Mittel Schmerz

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته هائی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش گذاری کنید.

۱- جنس بیمار	۲- یازده ساله	۳- محل درد
۴- کیفیت درد	۵- کاهش اشتها	۶- استفراغ
۷- قاعدگی نامنظم	۸- سابقه خانوادگی سنگ کلیه	۹- نتایج آنالیز ادراری
۱۰- نتایج شمارش سلولهای خونی	۱۱- تندرns RLQ	۱۲- تندرns سوپراپوبیک

حیطه استدلال بالینی

سوال ششم- بیمار مرد ۶۰ ساله سیگاری با کاهش سطح هوشیاری در اورژانس بستری شده است. سابقه سرفه و کاهش وزن از ۴ ماه قبل داشته است. همچنین سابقه پلی اوری و یبوست نیز دارد. در بررسی های انجام شده $PTH=60ng/dl$ $Ca=13$ $P=2$ و $25(OH) vit D3=20 ng/ml$ می باشد. در سونوگرافی سنگ های متعدد کلیه گزارش شده است. در BMD انجام شده $t score = -3$ و در chest x-ray انجام شده توده ۲ سانتیمتری در ریه و شکستگی مهره دارد.

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- هیپوپاراتیروئیدیسم اولیه	۲- هیپرکلسمی ناشی از بدخیمی	۳- هیپرکلسمی هیپرکلسیوریک فامیلی
۴- مسمومیت با Vit D	۵- نارسایی کلیه	۶- هیپوپاراتیروئیدیسم ثانویه

۲- از بین یافته های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش گذاری کنید.

۱- جنس مرد	۲- سنگ های متعدد کلیه در سونوگرافی	۳- $Ca=13$
۴- ۶۰ ساله	۵- توده ۲ سانتیمتری ریه	۶- $P=2$
۷- سیگاری بودن	۸- شکستگی مهره	۹- کاهش سطح هوشیاری
۱۰- سابقه سرفه و کاهش وزن	۱۱- سابقه پلی اوری	۱۲- $PTH=60 ng/dl$

حیطه استدلال بالینی

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- هیپرپاراتیروئیدیسم اولیه	۲- هیپرکلسمی ناشی از بدخیمی	۳- هیپرکلسمی هیپرکلسیوریک فامیلی
۴- مسمومیت با Vit D	۵- نارسایی کلیه	۶- هیپرپاراتیروئیدیسم ثانویه

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته‌هایی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش گذاری کنید.

۱. جنس مرد	سنگ های متعدد کلیه در سونوگرافی	۳. Ca=13mg/dl
۴. ۶۰ ساله	۵. توده ۲ سانتیمتری ریه	۶. P=2mg/dl
۷. سیگاری بودن	۸. شکستگی مهره	۹. کاهش سطح هوشیاری
۱۰. سابقه سرفه و کاهش وزن	۱۱. سابقه پلی اوری	۱۲. PTH=60 ng/dl

حیطه استدلال بالینی

سوال هفتم: آقای ۴۵ ساله سیگاری با شکایت گرفتگی بینی و شرح حال سرفه های گهگاهی همراه دفع خلط خونی از چند هفته قبل مراجعه کرده است. سابقه عفونت های مکرر تنفسی را ذکر می کند. بیمار تنگی نفس فعالیتی را ذکر می کند. در معاینه گوش و حلق و بینی اوتیت سرروز و در معاینه ریه کراکل سمع می شود. تعداد تنفس ۳۲ بار در دقیقه است. و زخم های دهانی دارد. در معاینه دهان ترشحات پشت حلق و هیپرپلازی لثه دارد. ادم اندام تحتانی هم دارد.

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- برونشیت مزمن	۲- پنومونی باکتریال	۳- عفونت قارچی مزمن
۴- گرانولوماتوز وگنر	۵- لوپوس	۶- آمفیزم

۲- از بین یافته های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش گذاری کنید.

۱- جنس مذکر	۲- ۴۵ سالگی	۳- مصرف سیگار
۴- گرفتگی بینی	۵- سرفه های گاه گاه	۶- دفع خلط خونی از چند هفته قبل
۷- تنگی نفس فعالیتی	۸- اوتیت سرروز	۹- سمع کراکل در ریه
۱۰- تعداد تنفس ۳۲ تا در دقیقه	۱۱- ادم اندام تحتانی	۱۲- هیپرپلازی لثه

حیطه استدلال بالینی

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص‌های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- برونشیت مزمن	۲- پنومونی باکتریال	۳- عفونت قارچی مزمن
۴- گرانولوماتوز وگنر	۵- لوپوس	۶- آمفیزم

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته‌هایی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش‌گذاری کنید.

۱- جنس مذکر	۲- ۴۵ سالگی	۳- مصرف سیگار
۴- گرفتگی بینی	۵- سرفه‌های گاه‌گاه	۶- دفع خلط خونی از چند هفته قبل
۷- تنگی نفس فعالیتی	۸- اوتیت سرروز	۹- سمع کراکل در ریه
۱۰- تعداد تنفس ۳۲ تا در دقیقه	۱۱- ادم اندام تحتانی	۱۲- هیپرپلازی لته

حیطه استدلال بالینی

سوال هشتم - خانم ۵۵ ساله با سابقه سردرد همراه خشکی و درد عضلات گردن و کمربند شانه ای از سه ماه قبل مراجعه کرده است. سردرد بیمار ماهیت on & off داشته و در بیشتر ساعات شبانه روز او را آزار میدهد. درد گردن به اندام فوقانی تا نوک انگشتان دست انتشار پیدا می کند. دیسفاژی دارد. خشکی بدن صبحگاهی و کمتر از ۱۰ دقیقه می باشد. قدرت عضلات پروگزیمال ۴/۵ است. در آزمایشات CBC نرمال و CPK افزایش یافته است. ESR=60mm/hr و فاکتور روماتوئید منفی است. آنزیمهای کبدی مختل هستند.

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- هر نیاسیون دیسک گردنی	۲- روماتیسم مفصلی	۳- فایبرومیالژیا
۴- پلی میوزیت	۵- پلی میالژیا روماتیکا	۶- سارکوئیدوز

۲- از بین یافته های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش گذاری کنید.

۱- جنس مونث	۲- ۵۵ سالگی	۳- سردرد
۴- خشکی و درد عضلات گردن و کمربند شانه ای	۵- درد راجعه گردن به دست ها	۶- خشکی صبحگاهی بدن
۷- ESR=60	۸- افزایش CPK	۹- اختلال در آنزیم های کبدی
۱۰- ماهیت on & off سردرد	۱۱- دیسفاژی	۱۲- قدرت عضلات پروگزیمال ۴/۵

حیطه استدلال بالینی

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- هر نیاسیون دیسک گردنی	۲- میگرن	۳- مالتیپل اسکلروزیس
۴- پلی میوزیت	۵- پلی میالژیا روماتیکا	۶- سارکوئیدوز

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته هایی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش گذاری کنید.

۱- جنس مونث	۲- ۵۵ سالگی	۳- سردرد
۴- خشکی و درد عضلات گردن و کمر بند شانه ای	۵- درد راجعه گردن به دست ها	۶- خشکی صبحگاهی بدن
۷- ESR=60	۸- افزایش CPK	۹- اختلال در آنزیم های کبدی
۱۰- ماهیت on & off	۱۱- دیسفاژی	۱۲- قدرت عضلات پروکزیمال ۴/۵

حیطه استدلال بالینی

سوال نهم- خانم ۵۲ ساله ای با سابقه چندین ساله آسم و رینیت آلرژیک به همراه افتادگی اندام فوقانی از ناحیه مچ راست و گزگز و سوزش اندام های تحتانی از چند هفته قبل مراجعه کرده است. سابقه تب، کاهش وزن و درد بدن و حساسیت به نور را از چند ماه قبل می دهد. در معاینه تعداد تنفس ۳۶ بار در دقیقه است و در سمع ریه، ویزینگ یازدمی دوطرفه شنیده می شود. در معاینه دهان زخم دهانی دارد. در معاینه قلب فریکشن راب شنیده می شود. در آزمایشات نمونه خون محیطی افزایش ائوزینوفیل ها و افزایش ESR مشاهده می شود. در آنالیز ادرار 500 mg/dL پروتئین یافت میشود.

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- گود پاسچر	۲- مالتیپل اسکروزیس	۳- آسم
۴- چرچ اشتراوس	۵- لوپوس	۶- سندرم کارسینوئید

۲- از بین یافته های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش گذاری کنید.

۱- جنس مونث	۲- ۵۲ سالگی	۳- سابقه آسم
۴- افتادگی اندام فوقانی راست از مچ	۵- گزگز و سوزش اندام تحتانی	۶- حساسیت به نور
۷- ویزینگ یازدمی دو طرفه در سمع ریه	۸- افزایش ائوزینوفیل	۹- افزایش ESR
۱۰- وجود 500 میلی گرم در دسی لیتر پروتئین در ادرار	۱۱- زخم دهانی	۱۲- فریکشن راب

حیطه استدلال بالینی

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص‌های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- گود پاسچر	۲- مالتیپل اسکروزیس	۳- آسم
۴- چرچ اشتراوس	۵- لوپوس	۶- سندرم کارسینوئید

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته‌هایی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش‌گذاری کنید.

۱- جنس مونث	۲- ۵۲ سالگی	۳- سابقه آسم
۴- افتادگی اندام فوقانی راست از مچ	۵- گزگز و سوزش اندام تحتانی	۶- حساسیت به نور
۷- ویزینگ یازدمی دو طرفه در سمع ریه	۸- افزایش اتوزینوفیل	۹- افزایش ESR
۱۰- وجود ۵۰۰ میلی گرم در دسی لیتر پروتئین در ادرار	۱۱- زخم دهانی	۱۲- فریکشن راب

حیطه استدلال بالینی

سوال دهم - بیمار خانم ۲۶ ساله‌ای است که به دلیل احساس درد پستان راست از دو ماه قبل مراجعه نموده است. درد در زمان قاعدگی به اوج می‌رسد و گاهی چند ساعت طول می‌کشد. همچنین بیمار ذکر می‌کند که در معاینه پستان خود، توده کوچکی در ربع فوقانی خارجی پستان راست کشف کرده است که به نظر می‌رسد در سینه جابجا و گاهی گم می‌شود. بیمار شکایتی از ترشح از نوک پستان ندارد. بیمار سه سال پیش ازدواج کرده است و فرزندی ندارد. بیمار سیگار می‌کشد ولی الکلی نیست. سابقه خانوادگی از مشکلات پستانی را ذکر نمی‌کند. در معاینه، توده ای ۲*۲ سانتی متر، متحرک که کمی دردناک است در پستان راست مشخص است. معاینه زیربغل نکته‌ای ندارد. سونوگرافی، ضایعه پستان را مجموعه‌ای کیستیک گزارش کرده است که اجزای توپر (solid) کوچک دارد.

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می‌کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- سارکوم پستان	۲- فیبروآدنوم پستان	۳- کانسراپیتلیالی پستان
۴- بیماری فیبروکیستیک	۵- آبسه پستان	۶- بیماری پاژه پستان

۲- از بین یافته‌های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده‌اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش‌گذاری کنید.

۱- سن بیمار	۲- وجود درد	۳- ارتباط درد پستان با قاعدگی
۴- وجود توده قابل لمس	۵- متحرک بودن و گم شدن گاه بگاه توده	۶- عدم ترشح از نیپل
۷- سیگاری بودن	۸- الکلی نبودن	۹- کیستیک بودن ضایعه
۱۰- نداشتن فرزند	۱۱- توده ۲ در ۲ سانتی متر	۱۲- وجود جزء سالیید در ضایعه

حیطه استدلال بالینی

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص‌های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- سارکوم پستان	۲- فیبروآدنوم پستان	۳- کانسراپیتلیالی پستان
۴- بیماری فیبروکیستیک	۵- آبسه پستان	۶- بیماری پاژه پستان

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته‌هایی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش‌گذاری کنید.

۱- سن بیمار	۲- وجود درد	۳- ارتباط درد پستان با قاعدگی
۴- وجود توده قابل لمس	۵- متحرک بودن و گم شدن گاه بگاه توده	۶- عدم ترشح از نیپل
۷- سیگاری بودن	۸- الکلی نبودن	۹- کیستیک بودن ضایعه
۱۰- نداشتن فرزند	۱۱- توده ۲ در ۲ سانتی متر	۱۲- وجود جزء سالیید در ضایعه

حیطه استدلال بالینی

سوال یازدهم - جوان ۲۹ ساله افغانی بعد از سوختگی ۷۰ درصد سطح بدن به دنبال انفجار و نیز تا حدی سوختگی استنشاقی، از دو ماه پیش در مرکز سوختگی بستری است و جراحی ها و درمانهای سوختگی برایشان انجام شده و علی رغم کاهش وزن شدید، از سپسیس و استرس سوختگی خارج شده است. از حدود یک هفته قبل بیمار قادر به خوردن جامدات نیست و مایعات را نیز فقط در حد کم تحمل می کند. بیمار مکرراً دچار استفراغ های صفراوی می شود به طوری که دو بار در این مدت، با تعبیه NG tube سعی در رفع درد و ناراحتی بالای شکم بیمار شده است. علایم بیمار معمولاً یک ربع بعد از شروع غذا آغاز می شود. در گرافی تهیه شده، معده پر هوا و یک حباب هوا هم در دئودنوم دیده می شود ولی بقیه شکم خالی از هواست. در آزمایش ها، نتایج زیر به دست آمده است:

WBC=3800	Hb=10.1	Plt=121,000	Na=129	K=2.9
Ca=7.6	Mg=1.9	Alb=2.4	BUN=82	Cr=1.6

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- انسداد پیلور به دلیل ادم حاد زخم پپتیک	۲- سندرم شریان مزانتریک فوقانی	۳- ایلئوس ناشی از اختلالات الکترولیتی
۴- التهاب معده در اثر بلع گازهای سوختگی	۵- پانکراس حلقوی	۶- پانکراتیت ناشی از سوختگی

حیطه استدلال بالینی

۲- از بین یافته های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش گذاری کنید.

۱- سابقه سوختگی شدید	۲- کاهش وزن و کاشکسی شدید	۳- نژاد بیمار
۴- وجود استفراغ صفاوی	۵- فاصله زمانی استفراغ با زمان صرف غذا	۶- عدم تحمل جامدات
۷- تحمل نسبی مایعات	۸- $K=2.9$	۹- $Ca=7.6$
۱۰- $Na=129$	۱۱- شرح گرافی شکم	۱۲- $Mg=1.9$

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- انسداد پیلور به دلیل ادم حاد زخم پپتیک	۲- سندرم شریان مزانتریک فوقانی	۳- ایلئوس ناشی از اختلالات الکترولیتی
۴- التهاب معده در اثر بلع گازهای سوختگی	۵- پانکراس حلقوی	۶- پانکراتیت ناشی از سوختگی

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته هایی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش گذاری کنید.

۱- سابقه سوختگی شدید	۲- کاهش وزن و کاشکسی شدید	۳- نژاد بیمار
۴- وجود استفراغ صفاوی	۵- فاصله زمانی استفراغ با زمان صرف غذا	۶- عدم تحمل جامدات
۷- تحمل نسبی مایعات	۸- $K=2.9$	۹- $Ca=7.6$
۱۰- $Na=129$	۱۱- شرح گرافی شکم	۱۲- $Mg=1.9$

حیطه استدلال بالینی

سوال دوازدهم- آقای ۵۴ ساله‌ای به دلیل درد سمت چپ و پایین شکم از حدود یک‌هفته قبل به درمانگاه مراجعه کرده است. بیمار ذکر می‌کند که دردش از سه روز قبل بدتر شده است و ثابت است. همچنین از ۵ روز قبل دچار تب‌های ۳۸ درجه و گهگاه لرز نیز شده است. بیمار ضمناً از هفته پیش تاکنون دفع مدفوع نداشته ولی دفع گاز تداوم داشته است. در سابقه طبّی، هرگز یبوست نداشته است. بیمار از کاهش وزن یک کیلوگرمی در سه ماه گذشته خبر می‌دهد. سابقه خونریزی از مقعد یا دفع مدفوع قیری‌رنگ را ذکر نمی‌کند. سابقه خانوادگی از سرطان ندارد. در معاینه، بیمار هوشیار و با علائم حیاتی پایدار است. تب خفیف دارد. در معاینه شکم، قدری اتساع شکم و تندرns در LLQ مشهود است ولی بقیه شکم تندرns ندارد. همچنین توده‌ای دردناک در لمس عمقی LLQ به دست می‌خورد که حدود محو دارد. در معاینه رکتوم، آمپول خالی است و فقط انگشت کمی تغییر رنگ می‌یابد.

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می‌کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- بیماری روده تحریک‌پذیر (IBS)	۲- بیماری التهابی روده (کولیت اولسروز)	۳- دیورتیکولیت سیگموئید
۴- کانسر کولون	۵- پرفوراسیون روده	۶- اینتوساسپشن کولوکولیک

۲- از بین یافته‌های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده‌اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش‌گذاری کنید.

۱- محل درد	۲- وجود تندرns لوکالیزه	۳- وجود توده در لمس شکم
۴- معاینه رکتوم	۵- سابقه کاهش وزن	۶- عدم وجود سابقه خانوادگی سرطان
۷- تب‌دار بودن	۸- انسداد ناکامل روده	۹- عدم سابقه دفع مدفوع خونی
۱۰- لرز گهگاهی	۱۱- فقدان سابقه یبوست و بروز یبوست در یک هفته اخیر	۱۲- شروع علائم از هفته قبل

حیطه استدلال بالینی

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- بیماری روده تحریک پذیر (IBS)	۲- بیماری التهابی روده (کولیت اولسروز)	۳- دیورتیکولیت سیگموئید
۴- کانسر کولون	۵- پرفوراسیون روده	۶- اینتوساسپشن کولوکولیک

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته هائی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش گذاری کنید.

۱- محل درد	۲- وجود تندرns لوکالیزه	۳- وجود توده در لمس شکم
۴- معاینه رکتوم	۵- سابقه کاهش وزن	۶- عدم وجود سابقه خانوادگی سرطان
۷- تبار بودن	۸- انسداد ناکامل روده	۹- عدم سابقه دفع مدفوع خونی
۱۰- لرز گهگاهی	۱۱- فقدان سابقه یبوست و بروز یبوست در یک هفته اخیر	۱۲- شروع علایم از هفته قبل

حیطه استدلال بالینی

سوال سیزدهم- شیرخوار ۸ ماهه با دیسترس تنفسی توسط والدینش به اورژانس آورده شده است. خانواده بیمار ذکر می کنند که فرزندشان از دیروز دچار دیسترس تنفسی شده است. به سابقه مشکوکی از چاکینگ اشاره می کنند. طوری که بعد از سینه خیز کردن روی زمین و احتمالاً برداشتن دانه ماش از روی زمین دچار دیسترس و مختصری سیانوز شده ولی بعد از چند بار زدن به پشت او بهتر شده ولی بهبودی کامل نداشته است. بیمار ترم به دنیا آمده است. مادر بیمار ذکر می کند فرزندش از بدو تولد تعداد تنفس هایش به نظرش زیاد بوده است ولی تا کنون بررسی صورت نگرفته است. علائم حیاتی به شرح زیر است: BP=85 / T=37min PR = 110/min RR = 40 در معاینه سر و گردن مختصری رنگ پریده است. سمع قلب نرمال است. سمع ریه کاهش صدا در سمت راست دارد. شکم دیستانسیون ندارد. انتهاها سیانوز ندارد. در گرافی توراکوابدومن، شیفت مدیاستن به سمت چپ همراه با پرهوایی شدید ریه در سمت راست مشاهده می شود.

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- آسپیراسیون جسم خارجی	۲- پنومونی	۳- کیست هیداتید ریه
۴- سکستریشن اینترالوبار	۵- آمفیزم لوبر	۶- آسم

۲- از بین یافته های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش گذاری کنید.

۱- دیسترس تنفسی	۲- سابقه مشکوک چاکینگ	۳- T=37
۴- سیانوز	۵- تعداد زیاد تنفس از بدو تولد	۶- BP=85 / 50 mm
۷- رنگ پریدگی	۸- سمع قلب نرمال	۹- فقدان سیانوز در انتهاها
۱۰- کاهش صدا در سمع ریه راست	۱۱- فقدان دیستانسیون شکم	۱۲- پرهوایی شدید ریه در سمت راست در گرافی

حیطه استدلال بالینی

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- آسپیراسیون جسم خارجی	۲- پنومونی	۳- کیست هیداتید ریه
۴- سکستریشن اینترالوبار	۵- آمفیزم لوبر	۶- آسم

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته هایی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش گذاری کنید.

۱- دیسترس تنفسی	۲- سابقه مشکوک چاکینگ	۳- $T=37$
۴- سیانوز	۵- تعداد زیاد تنفس از بدو تولد	۶- $BP=85/50\text{ mm}$
۷- رنگ پریدگی	۸- سمع قلب نرمال	۹- فقدان سیانوز در انتهاها
۱۰- کاهش صدا در سمع ریه سمت راست	۱۱- فقدان دیستانسیون شکم	۱۲- پرهوایی شدید ریه در سمت راست در گرافی

حیطه استدلال بالینی

سوال چهاردهم - شیرخوار ۳۱ روزه پره‌ترم با وزن ۲ کیلوگرم توسط همراهان بیمار به اورژانس جراحی آورده می‌شود. نوزاد بسیار بدحال و بسیار دهیدراته است. سابقه بستری از بدو تولد تا ۲۰ روزگی در مرکز دیگر به علت انتروکولیت نکرروزانت را می‌دهد. ولی با درمان کانسرواتيو بهبود یافته است. سابقه ترانسفیوژن خون در بستری قبلی داشته است. پدر و مادر بیمار نسبت فامیلی نزدیک با یکدیگر دارند. برادر بیمار به علت سیستمیک فایبروزیس فوت نموده است. در حال حاضر بیمار به شدت ill است. ایکتریک نیست. سمع قلب و ریه نرمال است. در معاینه شکم دیستانسیون و حساسیت منتشر دارد. در توشه رکتال با نلاتون مختصری رکتورژی تیره وجود دارد. RR=40 PR=110 BP=60/pulse تب ندارد. فوراً مایع درمانی برای بیمار شروع شد. نازوگاستریک تیوب برای بیمار گذاشته شد. ترشحات صفاوی ۴۰ سی سی خارج شد. گرافی شکم سوپاین و لترال دکوبیتوس گرفته شد. چند لوپ روده باریک پروگزیمال مشهود است. بعد از آن شکم بدون گاز است. شواهدی به نفع هوای آزاد نمی‌باشد.

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می‌کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- استنوز پیلور هایپر تروفیک	۲- میدگات ولولوس	۳- اونتریشن
۴- ایلئوس مکنونیوم	۵- انتروکولیت نکرروزانت عارضه یافته	۶- دیورتیکولیت مکل

حیطه استدلال بالینی

۲- از بین یافته های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش گذاری کنید.

۱- پره ترم بودن	۲- سمع قلب نرمال	۳- سمع ریه نرمال
۴- حساسیت منتشر شکم	۵- سابقه ترانسفیوژن خون در بستری قبلی	۶- رکتوراژی تیره رنگ
۷- عدم وجود گاز در قسمت تحتانی شکم	۸- نسبت فامیلی نزدیک پدر و مادر بیمار	۹- مرگ برادر شیرخوار به علت سیستیک فیبروزیس
۱۰- ترشحات صفرای ۴۰ سی سی در نازوگاستریک تیوپ	۱۱- مشاهده چند لوپ روده باریک پروگزیمال در گرافی شکم	۱۲- فقدان شواهدی به نفع هوای آزاد در گرافی شکم

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- استنوز پیلور هایپر تروفیک	۲- مید گات ولولوس	۳- اونتریشن
۴- ایلئوس مکونیوم	۵- انتروکولیت نکروزانت عارضه یافته	۶- دیورتیکولیت مکل

حیطه استدلال بالینی

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته‌هایی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماسست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش‌گذاری کنید.

۱- پره ترم	۲- سمع قلب نرمال	۳- سمع ریه نرمال
۴- حساسیت منتشر شکم	۵- سابقه ترنسفیوژن خون در بستری قبلی	۶- رکتوراژی تیره رنگ
۷- عدم وجود گازدر قسمت تحتانی شکم	۸- نسبت فامیلی نزدیک پدر و مادر بیمار	۹- مرگ برادر شیرخوار به علت سیستمیک فایبروزیس
۱۰- ترشحات صفراوی ۴۰ سی سی در نازوگاستریک تیوپ	۱۱- مشاهده چند لوپ روده باریک پروگزیمال در گرافی شکم	۱۲- فقدان شواهدی به نفع هوای آزاد در گرافی شکم

حیطه استدلال بالینی

سوال پانزدهم- شیرخوار یک و نیم ماهه با علایم ایکنتر طول کشیده به درمانگاه جراحی آورده می شود. ایکنتر بیمار از ۲ هفته بعد از تولد محسوس بوده است. مدفوع کودک آکولیک و ادرار تیره رنگ است. در معاینه بیمار پایدار است. تب ندارد. سمع قلب نرمال است. سمع ریه نرمال است. تمام پوست بیمار ایکنتریک است. در آزمایشات به عمل آمده بیلی روبین توتال ۱۴ و مستقیم ۹ است. الکالن فسفاتاز بسیار بالا و $AST=120$ $ALT=140$ است. $Hb=14$, $WBC=16000$. سابقه تعویض خون در نوزادی را می دهد. چند عدد همانژیوم روی پوست شکم مشاهده می شود. پدر و مادر بیمار منسوب هستند. مادر بیمار تالاسمی ماژور دارد. در سونوگرافی به عمل آمده کیسه صفرا کلاپس شده رویت شده است. اسکن هییدا ترشح ماده ی ایزوتوپ به داخل روده مشاهده نشده است.

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- کیست کلدوک	۲- آترزی مجاری صفراوی	۳- پانکراس آنولر
۴- سنگ کلدوک	۵- هیپاتیت نئوناتال	۶- تالاسمی ماژور

۲- از بین یافته های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش گذاری کنید.

۱- عدم تب	۲- سمع قلب نرمال	۳- سمع ریه نرمال
۴- بیلی روبین مستقیم	۵- الکالن فسفاتاز بسیار بالا	۶- مدفوع آکولیک
۷- سابقه تعویض خون در نوزادی	۸- همانژیوم روی پوست شکم	۹- منسوب بودن پدر و مادر بیمار
۱۰- کیسه صفرا کلاپس شده در سونوگرافی	۱۱- عدم ترشح ماده ایزوتوپ به داخل روده در اسکن هییدا	۱۲- تالاسمی ماژور در مادر بیمار

حیطه استدلال بالینی

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص‌های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- کیست کلدوک	۲- آترزی مجاری صفراوی	۳- پانکراس آنولر
۴- سنگ کلودوک	۵- هیپاتیت نئوناتال	۶- تالاسمی ماژور

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته‌هایی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش‌گذاری کنید.

۱- عدم تب	۲- سمع قلب نرمال	۳- سمع ریه نرمال
۴- بیلی روبین مستقیم	۵- الکلن فسفاتاز بسیار بالا	۶- مدفوع آکولیک
۷- سابقه تعویض خون در نوزادی	۸- همانژیوم روی پوست شکم.	۹- منسوب بودن پدر و مادر بیمار
۱۰- کیسه صفرا کلاپس شده در سونوگرافی	۱۱- عدم ترشح ماده ایزوتوپ به داخل روده در اسکن هییدا	۱۲- تالاسمی ماژور در مادر بیمار.

حیطه استدلال بالینی

سوال شانزدهم - بیمار سرباز جوانی است که با شکایت سردرد شدید ضرباندار یکطرفه در ناحیه فرونتال و اطراف چشم مراجعه کرده است. سردرد بیمار با حرکت تشدید می شود. درد بیمار همراه با تهوع و استفراغ و آبریزش و پتوز یکطرفه است. وی سابقه دردهای مشابه را دارد و در حین یکی از این حملات دچار کاهش بینایی یکطرفه گردیده که نیم ساعت طول کشیده است. حملات سردرد بیمار هر دو ماه یکبار ایجاد شده و هر دوره ۷ روز و هر حمله ۲ ساعت طول می کشد. در معاینه کاهش پاسخ مردمک به نور وجود دارد و فشارخون بیمار ۱۶۰/۸۰ میلیمتر جیوه است.

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

Meningitis -۱	Cluster headache -۲	Sinusitis -۳
Migraine headache -۴	Cavernous sinus thrombosis -۵	Tension headache -۶

۲- از بین یافته های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش گذاری کنید.

۱- سرباز	۲- سردرد ضربان دار	۳- سردرد یکطرفه
۴- ناحیه فرونتال	۵- تشدید با حرکت	۶- تهوع و استفراغ
۷- پتوز یکطرفه	۸- سابقه دردهای مشابه	۹- کاهش بینایی یکطرفه
۱۰- دوره ۷ روزه	۱۱- حمله ۲ ساعته	۱۲- کاهش پاسخ مردمک به نور

حیطه استدلال بالینی

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص‌های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

Sinusitis -۳	Cluster headache. -۲	Meningitis -۱
Tension headache -۶	Cavernous sinus thrombosis -۵	Migraine headache -۴

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته‌هایی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش‌گذاری کنید.

۳- سردرد یکطرفه	۲- سردرد ضربان دار	۱- سرباز
۶- تهوع و استفراغ	۵- تشدید با حرکت	۴- ناحیه فرونتال
۹- کاهش بینایی یکطرفه	۸- سابقه دردهای مشابه	۷- پتوز یکطرفه
۱۲- کاهش پاسخ مردمک به نور	۱۱- حمله ۲ ساعته	۱۰- دوره ۷ روزه

حیطه استدلال بالینی

سوال هفدهم- پسر ۴ ساله ای مبتلا به سندرم داون بدنبال بدلیل احساس ضعف و خستگی از یک ماه پیش مراجعه کرده است. از تب طول کشیده، سردرد، گلودرد و درد شکم و میالژی نیز شاکی است. در معاینه آدنوپاتی زنجیره قدامی و خلفی گردن و بزرگی طحال و کبد مشهود است. فرمول شمارش خون بدین قرار است:

Wbc=25000 (lym=65%) atypical lymph=10% , Hb=8 , Plt = 45000

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می‌کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- مالاریا	۲- لوسمی	۳- توبرکولوز
۴- ابتلا به HIV	۵- لنفوم	۶- مونونوکلئوز

۲- از بین یافته‌های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده‌اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش گذاری کنید.

۱- جنسیت پسر	۲- آدنوپاتی زنجیره قدامی و خلفی گردن	۳- کودک ۴ ساله
۴- بزرگی طحال	۵- ابتلا به سندرم داون	۶- بزرگی کبد
۷- گلودرد	۸- Plt = 45000	۹- احساس ضعف و خستگی
۱۰- atypical lymph=10%	۱۱- تب طول کشیده	۱۲- Hb=8

حیطه استدلال بالینی

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- مالاریا	۲- لوسمی	۳- توپرکولوز
۴- ابتلا به HIV	۵- لنفوم	۶- مونونوکلئوز عفونی

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته هایی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش گذاری کنید.

۱- جنس پسر	۲- آدنوپاتی زنجیره قدامی و خلفی گردن	۳- کودک ۴ ساله
۴- بزرگی طحال	۵- ابتلا به سندرم داون	۶- بزرگی کبد
۷- گلودرد	۸- $Plt = 45000$	۹- احساس ضعف و خستگی
۱۰- $atypical\ lymph = 10\%$	۱۱- تب طول کشیده	۱۲- $Hb = 8$

حیطه استدلال بالینی

سوال هجدهم- خانمی ۳۵ ساله G2P2 که برای جلوگیری از IUD استفاده می کند، با شکایت درد شکمی و تهوع که از چند ساعت قبل شروع شده مراجعه کرده است. تب مختصر را ذکر می کند اما بی اشتهایی نداشته است او ذکر میکند که در حوالی موقع مقرر (۶ روز پیش) پرئود شده است اما مقدار خونریزی کمتر از حد معمول بوده است ولی پس از آن لکه بینی نداشته است. در معاینه درجه حرارت زیر زبانی ۳۸ درجه سانتی گراد است. شکم distend نیست. در معاینه با اسپکولوم ترشح غیرطبیعی سرویکس و واژن وجود ندارد رحم کمی بزرگتر از نرمال است و در آدنکس راست توده ای به ابعاد ۵ در ۴ سانتی متر به دست می خورد که تندرns دارد.

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- حاملگی خارج از رحم	۲- کیست تخمدان پاره نشده	۳- کیست تخمدان پاره شده
۴- تورشن کیست تخمدان	۵- آپاندیسیت	۶- آبسه توبو اوارین

۲- از بین یافته های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش گذاری کنید.

۱- ۳۵ سالگی	۲- توده آدنکس	۳- استفاده از IUD
۴- درد شکمی	۵- تهوع	۶- قاعدگی کمتر از معمول
۷- تب مختصر	۸- عدم وجود ترشح غیرطبیعی	۹- رحم کمی بزرگتر از نرمال
۱۰- عدم وجود لرز	۱۱- عدم وجود بی اشتهایی	۱۲- عدم وجود لکه بینی

حیطه استدلال بالینی

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- حاملگی خارج از رحم	۲- کیست تخمدان پاره نشده	۳- کیست تخمدان پاره شده
۴- تورشن کیست تخمدان	۵- آپاندیسیت	۶- آبسه توبو اوارین

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته هایی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش گذاری کنید.

۱- ۳۵ سالگی	۲- توده آدنکس	۳- استفاده از IUD
۴- درد شکمی	۵- تهوع	۶- قاعدگی کمتر از معمول
۷- تب مختصر	۸- عدم وجود ترشح غیرطبیعی	۹- رحم کمی بزرگتر از نرمال
۱۰- عدم وجود لرز	۱۱- عدم وجود بی اشتهایی	۱۲- عدم وجود لکه بینی

سوال نوزدهم: آقای ۶۵ ساله سیگاری ۳۰ Packed year باشکایت هموپتیزی از هفته گذشته مراجعه کرده است. سابقه سرفه و خلط درفصول سرد از ۵ سال قبل. دردسینه آتیپیک از ۲ سال قبل وجود دارد. مصرف اسپری سالبوتامول گاهگاهی و مصرف ASA روزانه از سال قبل وجود دارد. سابقه تب خفیف شبانه از یک ماه گذشته وجود دارد. سرفه و خلط دراین مدت افزایش یافته و خلط بیمار حاوی رگه های خون روشن میباشد. بیمار کاهش وزن قابل ملاحظه داشته است. اسمیرخلط در سه نوبت از نظر BK منفی گزارش شده PPD=10mm و ESR=94 می باشد. در CT scan ریه کلاپس لوب فوقانی راست دیده میشود.

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- کانسر ریه	۲- فیبروز ریه	۳- Acute interstitial pneumonitis
۴- پنومونی باکتریال	۵- سل ریوی	۶- آمبولی ریه

۲- از بین یافته‌های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده‌اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش‌گذاری کنید.

۱- آقای ۶۵ ساله	۲- سیگاری 30 P/y	۳- درد سینه از دو سال قبل
۴- هموپتیزی	۵- مصرف آسپیرین	۶- تب خفیف از یک ماه
۷- اسمیر منفی خلط	۸- PPD=10mm	۹- ESR=94
۱۰- کلاپس لوب فوقانی در CT	۱۱- مصرف سالبوتامول	۱۲- کاهش وزن

حیطه استدلال بالینی

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- کانسر ریه	۲- فیبروز ریه	۳- Acute interstitial pneumonitis
۴- پنومونی باکتریال	۵- سل ریوی	۶- آمبولی ریه

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته هائی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش گذاری کنید.

۱- آقای ۶۵ ساله	۲- سیگاری 30 P/y	۳- درد سینه از ۲ سال قبل
۴- هموپتیزی	۵- مصرف آسپیرین	۶- تب خفیف از یک ماه
۷- اسمیر منفی خلط	۸- PPD=10mm	۹- ESR=94
۱۰- کلاپس لوب فوقانی در CT	۱۱- مصرف سالبوتامول	۱۲- کاهش وزن

حیطه استدلال بالینی

سوال بیستم: خانم ۴۰ ساله‌ای است با شکایت از تب، زردی و درد شکم مراجعه نموده است. وی از ضعف، خارش مختصر، بی‌اشتهایی و درد مفصل نیز شاکی است. از ۴ سال قبل آمنوره دارد. سابقه ITP و تزریق خون دارد. در معاینه قرمزی کف دست و کلاپینگ و هیپاتواسپلنومگالی دارد.

آزمایشات به شرح زیر است:

ALT= 250 U/L	AST=230 U/L	Hb=9mg/dl
Retic count= 5%	Coombs test positive	HCV Ab positive

آلکالن فسفاتاز طبیعی است. در سونوگرافی قوام کبد هتروژن گزارش شده است.

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می‌کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- Primary biliary cirrhosis	۲- کله سیستیت	۳- کبد چرب غیرالکلی (NASH)
۴- هیپاتیت C	۵- Sclerosing Collangitis	۶- هیپاتیت اتوایمون

۲- از بین یافته‌های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده‌اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش‌گذاری کنید.

۱- جنس مونث	۲- تب و زردی	۳- Coombs test positive
۴- سابقه تزریق خون	۵- اریتم کف دست	۶- Clubbing
۷- آمنوره	۸- HCV Ab positive	۹- قوام کبد هتروژن
۱۰- آلکالن فسفاتاز طبیعی	۱۱- ALT= 250 U/L	۱۲- خارش

حیطه استدلال بالینی

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۳- کبد چرب غیرالکلی (NASH)	۲- کله سیستیت	۱- Primary biliary cirrhosis
۶- هپاتیت اتوایمون	۵- Sclerosing Collangitis	۴- هپاتیت C

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته هائی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش گذاری کنید.

۳- Coombs test positive	۲- تب و زردی	۱- جنس مونث
۶- Clubbing	۵- اریتم کف دست	۴- سابقه تزریق خون
۹- قوام کبد هتروژن	۸- HCV Ab positive	۷- آمنوره
۱۲- خارش	۱۱- ALT= 250 U/L	۱۰- آلکالن فسفاتاز طبیعی

حیطه استدلال بالینی

سوال بیست و یکم: خانم ۲۵ ساله عضو تیم دو میدانی است که برای شرکت در مسابقات آسیایی انتخاب شده است. وی با شکایت از قطع قاعدگی از شش ماه قبل مراجعه نموده است. سابقه اختلال قاعدگی از دوران نوجوانی داشته است. همچنین سابقه اختلال قاعدگی در مادر و خواهر بیمار وجود دارد. در معاینه هیرسوتیسم دارد ولی استریا ندارد. $BMI=22\text{kg/m}^2$ است. سونوگرافی لگن طبیعی است. در بررسی انجام شده به شرح زیر است:

TSH=4 U/L	FSH=2mU/ml	LH=8mU/ml	Prolactin=40ng/ml
-----------	------------	-----------	-------------------

بیمار با تجویز پروژسترون پیروید نشده است، اما با مصرف قرص ضدبارداری قاعده شده است.

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می‌کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- سندرم کالمن	۲- مصرف استروئید	۳- سندرم تخمدان پلی کیستیک
۴- حاملگی	۵- سندرم ترنر	۶- آمنوره هیپوتالامیک

۲- از بین یافته‌های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده‌اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش گذاری کنید.

۱- ۲۵ ساله	۲- عضو تیم دو میدانی	۳- هیرسوتیسم
۴- Prolactin=40ng/ml	۵- سونوگرافی لگن طبیعی	۶- FSH=2mU/ml
۷- عدم پاسخ به پروژسترون	۸- $BMI=22\text{kg/m}^2$	۹- سابقه اختلال قاعدگی
۱۰- سابقه خانوادگی اختلال قاعدگی	۱۱- عدم وجود استریا	۱۲- نسبت LH به FSH

حیطه استدلال بالینی

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- سندرم کالمن	۲- مصرف استروئید	۳- سندرم تخمدان پلی کیستیک
۴- حاملگی	۵- سندرم ترنر	۶- آمنوره هیپوتالامیک

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته هایی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش گذاری کنید.

۱- ۲۵ ساله	۲- عضو تیم دو میدانی	۳- هیرسوتیسم
۴- Prolactin=40ng/ml	۵- سونوگرافی لگن طبیعی	۶- FSH=2mU/ml
۷- عدم پاسخ به پروژسترون	۸- BMI=22kg/m ²	۹- سابقه اختلال قاعدگی
۱۰- سابقه خانوادگی اختلال قاعدگی	۱۱- عدم وجود استریا	۱۲- نسبت LH به FSH

حیطه استدلال بالینی

سوال بیست و دوم: پسر دو ساله ای با وزن ۱۲ کیلوگرم از دو روز قبل دچار تب و بیقراری و دو نوبت دفع مدفوع شل شده است، در معاینه تب ۳۸ درجه رکتال دارد. روی مخاط حلق چند وزیکول، روی لوزه‌ها آگزودا و روی مخاط دهان و زبان آفتهای متعدد مشاهده می‌شود، در ناحیه تحت فکی دو لنف نود یک سانتیمتری لمس می‌شود و چند عدد راش وزیکولر روی انگشتان دست و پا دارد و پوست سایر نواحی سالم است.

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می‌کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- برفک ناشی از کاندیدا	۲- هرپانژین	۳- استوماتیت هرپسی
۴- آنژین ونسان	۵- کاوازاکی	۶- آبله مرغان

۲- از بین یافته‌های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده‌اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش‌گذاری کنید.

۱- جنس پسر	۲- سن دو سال	۳- بیقراری
۴- دفع مدفوع شل	۵- تب ۳۸ درجه رکتال	۶- وزیکول روی مخاط حلق
۷- آفتهای متعدد دهان و زبان	۸- لنف نود ناحیه تحت فکی	۹- پوست سالم سایر نواحی
۱۰- آگزودا روی لوزه‌ها	۱۱- راش وزیکولر روی انگشتان دست و پا	

حیطه استدلال بالینی

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- برفک ناشی از کاندیدا	۲- هرپانژین	۳- استوماتیت هرپسی
۴- آنژین ونسان	۵- کاوازاکی	۶- آبله مرغان

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته هایی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش گذاری کنید.

۱- جنس پسر	۲- سن دو سال	۳- بی قراری
۴- دفع مدفوع شل	۵- تب ۳۸ درجه رکتال	۶- وزیکول روی مخاط حلق
۷- افتهای متعدد دهان و زبان	۸- لنف نود ناحیه تحت فکی	۹- پوست سالم سایر نواحی
۱۰- آگزودا روی لوزه ها	۱۱- راش وزیکولر روی انگشتان دست و پا	

حیطه استدلال بالینی

سوال بیست و سوم: پسر دو ساله‌ای که در مهد کودک نگهداری می‌شود از دو روز قبل دچار بی‌قراری یک بار استفراغ و اسهال آبکی شده که به تدریج اسهال خونی شده است. دفع مدفوع مکرر و با حجم کم است. در معاینه حال عمومی خوب، کمی بی‌قرار است و درجه حرارت ۳۷ درجه سانتیگراد رکتال، است. هفته گذشته یک کودک از همان مهد کودک با تابلوی مشابه در بیمارستان بستری و دچار نارسایی کلیه شده است. در آزمایش مدفوع گلبول قرمز فراوان و ۱-۲ عدد گلبول سفید گزارش شده است.

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می‌کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- شیگلا	۲- انتامیبا هیستولیتیکا	۳- سالمونلا
۴- روتا ویروس	۵- ایکولای انترو هموراژیک (O157)	۶- ایکولای مهاجم روده ای

۲- از بین یافته‌های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده‌اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش‌گذاری کنید.

۱- جنس پسر	۲- کودک دو ساله	۳- نگهداری در مهد
۴- یکی دو عدد گلبول سفید در مدفوع	۵- یک بار استفراغ	۶- اسهال آبکی
۷- گلبول قرمز فراوان	۸- دفع مکرر مدفوع	۹- حجم کم مدفوع
۱۰- نارسایی کلیه در کودک همان مهد	۱۱- درجه حرارت ۳۷ درجه سانتیگراد	۱۲- تابلو مشابه از همان مهد کودک

حیطه استدلال بالینی

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- شیگلا	۲- انتامیبا هیستولیتیکا	۳- سالمونلا
۴- روتا ویروس	۵- ایکولای انترو هموراژیک (O157)	۶- ایکولای مهاجم روده ای

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته هایی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش گذاری کنید.

۱- جنس پسر	۲- کودک دو ساله	۳- نگهداری در مهد
۴- یکی دو عدد گلبول سفید در مدفوع	۵- یک بار استفراغ	۶- اسهال ابکی
۷- گلبول قرمز فراوان	۸- دفع مکرر مدفوع	۹- حجم کم مدفوع
۱۰- نارسایی کلیه در کودک همان مهد	۱۱- درجه حرارت ۳۷ درجه سانتیگراد	۱۲- تابلو مشابه از همان مهد کودک

حیطه استدلال بالینی

سوال بیست و چهارم: دختر ۲ ساله‌ای به دنبال تب ۳۹ درجه و بی‌قراری که به مدت ۳ روز طول کشیده با تشخیص اتیت حاد میانی تحت درمان با آموکسی سیلین بوده است. بیمار یک بار دفع مدفوع شل و یک نوبت تشنج تونیک کلونیک داشته است. سابقه تشنج ناشی از تب در برادر وی نیز وجود دارد. از صبح امروز بدون استفاده از استامینوفن تب ندارد. در معاینه فعلی علائم حیاتی طبیعی است. راشهای ماکولر قرمز رنگ در تمام بدن وجود دارد و معاینه از سایر جهات طبیعی است.

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می‌کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- سرخک	۲- مخملک	۳- راش دارویی
۴- روزئولا	۵- مننژیت	۶- اربتم عفونی

۲- از بین یافته‌های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده‌اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش‌گذاری کنید.

۱- جنسیت دختر	۲- کودک ۲ ساله	۳- تب ۳۹ درجه
۴- بی‌قراری	۵- تب ۳ روزه	۶- تشخیص اتیت
۷- مصرف آموکسی سیلین	۸- دفع مدفوع شل	۹- تشنج
۱۰- سابقه تشنج در برادر بیمار	۱۱- قطع تب	۱۲- راش ماکولر قرمز رنگ

حیطه استدلال بالینی

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص‌های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- سرخک	۲- مخملک	۳- راش دارویی
۴- روزئولا	۵- مننژیت	۶- اریتم عفونی

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته‌هایی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش‌گذاری کنید.

۱- جنسیت دختر	۲- کودک ۲ ساله	۳- تب ۳۹ درجه
۴- بی‌قراری	۵- تب ۳ روزه	۶- تشخیص اتیت
۷- مصرف آموکسی‌سیلین	۸- دفع مدفوع شل	۹- تشنج
۱۰- سابقه تشنج در برادر بیمار	۱۱- قطع تب	۱۲- راش ماکولر قرمز

حیطه استدلال بالینی

سوال بیست و پنجم: دختر بچه ۱ ساله به دنبال گریه کردن دچار سیانوز شده و به مدت چند ثانیه کاهش سطح هوشیاری پیدا کرده است. سابقه حملات این چنینی به دنبال ضربه به سر را در گذشته می دهد که در زمان کوتاه خودبخود بهبود یافته است. در معاینه دیسترس تنفسی ندارد، معاینه ناخنها طبیعی است و در سمع قلب سوفل سیستولیک ۲/۶ در LSB شنیده می شود. سابقه آسم در مادر بیمار وجود دارد ولی سابقه تشنج در خانواده ذکر نمی شود. در گرافی ریه الگوی عروق ریه کاهش یافته است و در بررسی گازهای خونی PH طبیعی است.

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

3- -breath holding attack	2- -gastro esophageal reflux	1- -tet spell
6- - foreign body aspiration	5- -hypovolemia	4- - central apnea

۲- از بین یافته های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش گذاری کنید.

۱- جنسیت دختر	۲- یک ساله	۳- سیانوز به دنبال گریه کردن
۴- کاهش سطح هوشیاری	۵- سابقه حملات قبلی	۶- ایجاد حمله به دنبال ضربه
۷- بهبود خودبخود در زمان کوتاه	۸- عدم وجود دیسترس تنفسی	۹- معاینه طبیعی ناخنها
۱۰- سوفل سیستولیک ۲/۶	۱۱- سابقه آسم در خانواده	۱۲- کاهش الگوی عروق ریوی در گرافی

حیطه استدلال بالینی

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

3- breath holding attack	2- gastro esophageal reflux	1- tet spell
6- foreign body aspiration	5- hypovolemia	4- central apnea

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته هایی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش گذاری کنید.

۱- جنسیت دختر	۲- ۱ ساله	۳- سیانوز به دنبال گریه کردن
۴- کاهش سطح هوشیاری	۵- سابقه حملات قبلی	۶- ایجاد حمله به دنبال ضربه
۷- بهبود خودبخود در زمان کوتاه	۸- عدم وجود دیسترس تنفسی	۹- معاینه طبیعی ناخنها
۱۰- سופل سیستولیک ۲/۶	۱۱- سابقه آسم در خانواده	۱۲- کاهش الگوی عروق ریوی در گرافی

حیطه استدلال بالینی

بیست و ششم: پسر ۴ ساله‌ای به دلیل دل درد، یبوست و بی‌اشتهایی مراجعه کرده است. دفع مکنیوم در نوزادی پس از ۴۸ ساعت اول بوده است. سابقه یبوست را از دوران شیرخوارگی می‌دهد و بجز مصرف روزانه ۲۵ قطره ویتامین A+D و ۲۵ قطره فروس سولفات تا دو سالگی، داروی دیگری دریافت نکرده است. در معاینه شکم طبیعی است، ادم ندارد و سایر معاینات نیز نرمال است. وزن کودک ۱۴ کیلوگرم و قد وی ۹۰ سانتیمتر است. آزمایشات مدفوع (S/E)، کامل و کشت ادرار (U/A, U/C) و تستهای تیروئید طبیعی هستند.

۱- کدام تشخیص، تابلوی بالینی فعلی در بیمار را توجیه می‌کند؟ از مجموعه تشخیصهای زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- هیرشپرونک	۲- سلیاک	۳- بیماری کرون
۴- یبوست فانکشنال	۵- سیستیک فیبروزیس	۶- مسمومیت با ویتامین D

۲- از بین یافته‌های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده‌اند، حداکثر ۵ یافته را انتخاب و طبق دستورالعمل زیر عمل کنید. یافته بیمار که به نفع تشخیص (+) یا به ضرر (-) آن است، مشخص نموده سپس آنها را به این ترتیب ارزش‌گذاری کنید.

۱- جنس پسر	۲- کودک ۴ ساله	۳- معاینه طبیعی شکم
۴- نداشتن ادم	۵- دل درد	۶- وزن ۱۴ کیلوگرم
۷- بی‌اشتهایی	۸- قد ۹۰ سانتیمتر	۹- مصرف ویتامین D آزمایش
۱۰- سابقه یبوست از دوران شیرخوارگی	۱۱- آزمایش مستقیم مدفوع طبیعی	۱۲- دفع مکنیوم پس از ۴۸ ساعت اول

حیطه استدلال بالینی

۳- اگر اثبات شود که تشخیص شما غلط است، تشخیص بعدی شما چیست؟ از مجموعه تشخیص های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- هیرشپرونک	۲- سلیاک	۳- بیماری کرون
۴- یبوست فانکشنال	۵- سیستیک فیبروزیس	۶- مسمومیت با ویتامین D

۴- مثل تشخیص قبلی، یافته هایی که به نفع یا به ضرر تشخیص شماست در جدول زیر انتخاب کرده و طبق دستورالعمل بالا آنها را ارزش گذاری کنید.

۱- جنسیت پسر	۲- کودک ۴ ساله	۳- معاینه طبیعی شکم
۴- نداشتن ادم	۵- دل درد	۶- وزن ۱۴ کیلوگرم
۷- بی اشتها	۸- قد ۹۰ سانتیمتر	۹- مصرف ویتامین D آزمایش
۱۰- سابقه یبوست از دوران شیرخوارگی	۱۱- آزمایش مستقیم مدفوع طبیعی	۱۲- دفع مکونیوم پس از ۴۸ ساعت اول