

سوالات جنرال میان دوره ای اول، بهمن ۹۷

۱- بیمار آقای ۶۵ ساله با سابقه جراحی شکم با **Abdominal pain**، تهوع، استفراغ و عدم defication مراجعه کرده است. در معاینه شکم کاملاً **distend** می باشد و تندر نس شکمی دارد. همه اقدامات تشخیصی برای بیمار انجام می شود بجز:

الف	Abdominal sonography
ب	Abdominal CT
ج	Barium Swallow
د	Plain films of Abdomen

۲- خانم ۵۰ ساله طی ۳ روز اخیر به علت درد شدید و مداوم اپیگاستر با انتشار به پشت که با تهوع همراه است به شما مراجعه می کند، در معاینه فقط حساسیت مختصر در اپیگاستر وجود دارد. آزمایشات روتین، لکوسیتوز مختصر را نشان می دهد. ولی آنزیم های کبدی، آمیلاز و لیپاز طبیعی است. تری گلیسرید **200 mg/dl** است. گرافی ساده شکم طبیعی است. سونوگرافی سیستم صفراوی طبیعی است. ولی بعلت پرگازی، اعضا خلف صفاقی قابل رؤیت نیستند. جهت تشخیص بیماری کدام مورد را توصیه می کنید؟

الف	تکرار آمیلاز و لیپاز
ب	اندوسکوپی فوقانی
ج	اندوسونوگرافی (EUS)
د	سی تی اسکن شکم

۳- آقای ۴۵ ساله ای به علت درد و تورم زانوی سمت چپ از ۲ روز پیش مراجعه کرده است. در معاینه مفصل گرم و اریتماتو و نشانه بالوتمان مثبت است. در بررسی مایع مفصلی بیمار $WBC=60000$ با $PMN=80\%$ دارد. ولی در اسمیر تهیه شده ارگانیسمی مشاهده نشده است. جهت درمان آنتی بیوتیکی بیمار کدام گزینه صحیح است؟

الف	عدم تجویز آنتی بیوتیک تا آماده شدن جواب کشت
ب	شروع سفتریاکسون IV
ج	شروع وانکومایسین IV
د	نیازی به آنتی بیوتیک ندارد.

پاسخنامه:

۳	۱
۴	۲
۲	۳