

مهارت های استدلال و قضاوت بالینی

سوال 1

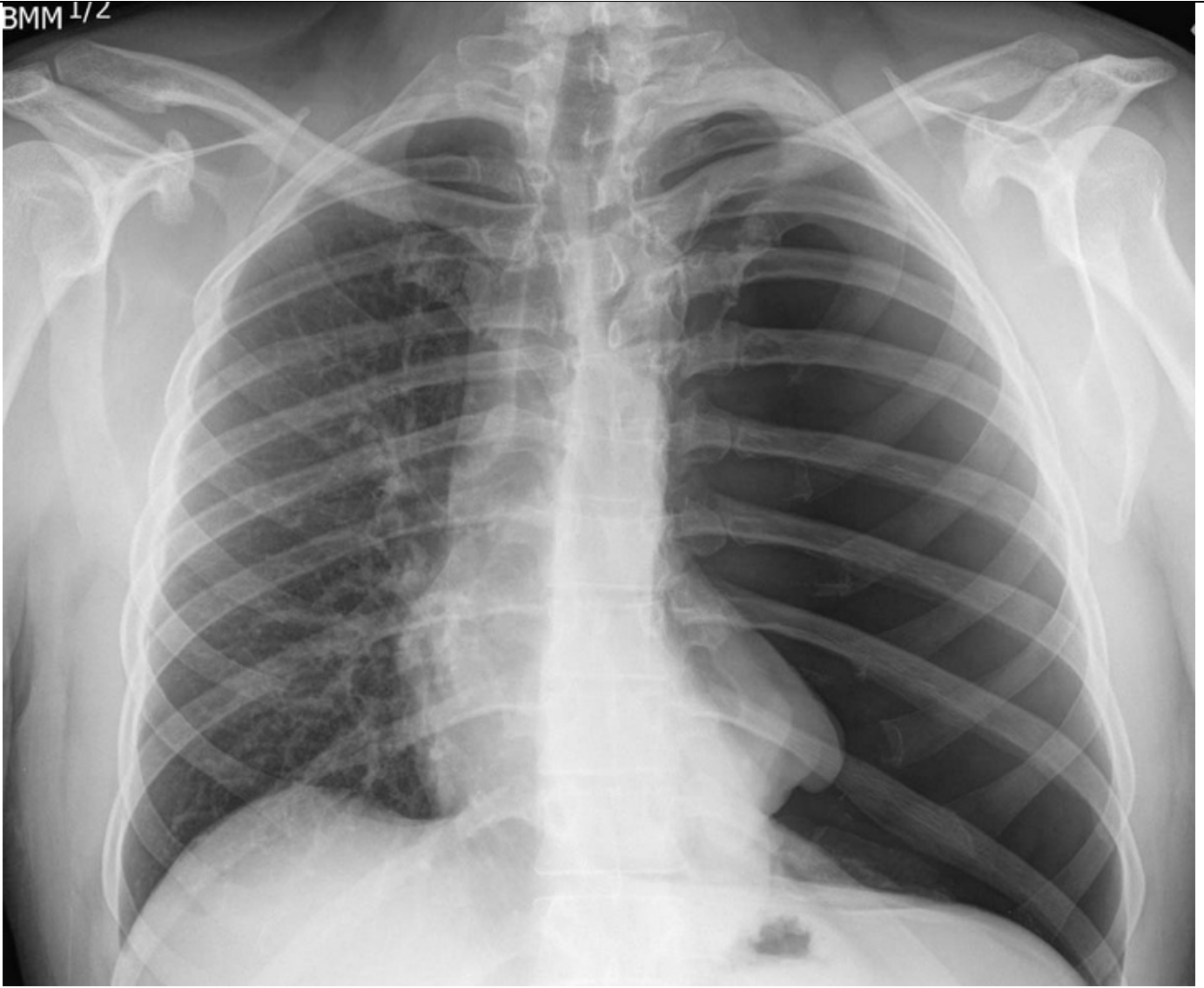
سناریو:

آقای جوانی به دنبال تروما (تصادف با موتور) دچار تنگی نفس شدید شده است. در گرافی قفسه سینه به عمل آمده از بیمار، 4 یافته رادیولوژیک را ذکر کنید. اولین تشخیص شما چیست؟
(تصویر رادیوگرافی در صفحه کامپیوتر نمایش داده می شود.)

ردیف	چک لیست گرافی	معیار	عملکرد دانشجو
1	ذکر هیپولوسنت بودن همی توراکس چپ	3	
2	ذکر پایین رانده شدن همی دیافراگم چپ	3	
3	اشاره کردن به شیفت قلب و مدیاستن به سمت مقابل	3	
4	کلاپس کامل ریه چپ	3	
5	توجه به افزایش فاصله دنده ها در سمت چپ	3	
6	تنش پنوموتوراکس (Tension pneumothorax)	5	
جمع		20	



BMM 1/2



سوال 2

سناریو:

بیمار آقای 25 ساله ای است که با شکایت بی خوابی مراجعه کرده و افکار خودکشی دارد از شما انتظار می رود خطر خودکشی را ارزیابی کرده و اقدام لازم را به ارزیاب اعلام نمایید.

ردیف	چک لیست سؤالات	معیار	عملکرد دانشجو
1	بطور مناسبی از سؤالات باز شروع و به سمت سؤالات بسته حرکت کرد	1	
2	برقراری ارتباط اولیه	2	
3	بررسی رنج بیمار و ابراز همدلی با او	2	
4	سن	1	
5	تأهل	1	
6	اشتغال	1	
7	بیماری روان پزشکی	1	
8	بیمای جسمی	1	
9	زندگی با همراهان	1	
10	مصرف مواد	1	
11	سابقه اقدام به خودکشی	1	
12	سابقه خانوادگی خودکشی	1	
13	عوامل محافظت کننده همانند باورهای مذهبی و مسئولیت کودک	1	
14	ارزیابی برنامه و روش اقدام به خودکشی	2	
15	اعلام ارجاع به روان پزشک یا بیمارستان روان پزشکی	3	
جمع		20	

اطلاعات آموزشی - سناریوی بیمار نما:

شما مرد 25 ساله ای هستید که اخیراً از همسر خود جدا شده اید و فرزند ندارید با افکار خودکشی به اورژانس مراجعه کرده اید. اخیراً از کار بیکار شده اید سابقه افسردگی شش ماه قبل داشته اید و مدت دو ماه تحت درمان دارویی با سرترالین بوده اید و سپس خودسرانه مصرف دارو را قطع کرده اید در دو ماه اخیر احساس عمگینگی دارید شبها بی خواب هستید (خواب شبانه 3 ساعت) کاهش اشتها و کاهش وزن 5 کیلوگرم در ماه اخیر داشته اید. به شدت ناامید هستید. سابقه یکبار بستری در بخش مسمومیتها بدلیل اقدام به خودکشی با مصرف 100 عدد قرص کلونازپام در ماه گذشته داشته اید. در حال حاضر الکل مصرف می کنید تنها زندگی می کنید و بیماری جسمی خاصی ندارید قصد دارید در روز تولدتان خودکشی کنید و خود را حلق آویز نمایید باورهای مذهبی قوی ندارید پدرتان نیز با خودکشی از دنیا رفته است نسبت به ظاهر خود کم توجه شده اید. در طول مصاحبه به زمن خیره شده اید و غمگین و ناراحت هستید.

سوال 3

سناریو:

خانمی 24 ساله G1P0 یک ساعت پس از زایمان واژینال نوزاد با وزن 3900 گرم دچار خونریزی شدید شده است. اقدامات تشخیصی را بر روی مولاژ انجام داده و اقدامات درمانی لازم با دوز مناسب را بیان کنید.

ردیف	سوالات	معیار	عملکرد دانشجو
1	گذاشتن ماسک اکسیژن	1	
2	گرفتن دو راه وریدی	1	
3	گذاشتن سونداژ ادراری	2	
4	گذاشتن دست روی شکم بررسی اندازه رحم - تونیسیته رحم (دست روی شکم گذاشته شده و فوندوس رحم از نظر اندازه و از نظر تونیسیته لمس شود).	4	
5	گذاشتن اسپکولوم (دیدن واژن - بررسی پارگی - دیدن سرویکس - بررسی پارگی)	4	
6	ماساژ دو دستی رحم	2	
7	دادن اکسی توسین 40 واحد اکسی توسین در یک لیتر سرم رینگر یا نرمال سالین	2	
8	دادن مترون 200 میکرو گرم IM	2	
9	دادن پروستاگلاندین 250 - F ₂ a هر 90-15 دقیقه	1	
10	قرص میزوپروستول رکتال 200 میکرو گرم 5 عدد رکتال	1	
جمع		20	

سوال 4

سناریو:

خانم 25 ساله به دلیل سردرد مراجعه نموده است. از بیمار شرح حال بگیرید و نسخه ی بیمار را بنویسید. (تشخیص سردرد میگرنی) معاینه ی نورولوژیک و سیستمیک نرمال است.

ردیف	سوالات	معیار	عملکرد دانشجو
1	نحوه شروع سردرد (onset) حاد، تحت حاد و مزمن	2	
2	طول مدت سردرد (Duration)	1	
3	شدت سردرد (intensity)	2	
4	تواتر و فرکانس (frequency) حملات	2	
5	وجود سابقه فامیلی سردرد	1	
6	فاکتورهای مساعد و تشدید کننده سردرد (predispose & precipitate)	2	
7	محل (location) سردرد	2	
8	کیفیت سردرد	2	
9	داشتن علائم همراه	2	
10	نوشتن نسخه ی بیمار (براساس شرح حال)	4	
جمع		20	

اطلاعات آموزشی - سناریوی بیمار نما:

بیمار خانم 25 ساله با سابقه خانوادگی مثبت با سردردی که از 5 سال قبل شروع شده مراجعه نموده است. سردرد وی در ناحیه فرونتوتمپورال با شدت زیاد و تهوع بدون استفراغ رخ می دهد و هر بار با نور و صدا بدتر می شود. این سردرد ضرباندار و طول مدت آن حدود 12 - 10 ساعت طول می کشد و معمولاً 2 بار در هفته است و با تغییر مکان در هر حمله همراه است. با عادت ماهیانه بدتر می شود و با فشردن ناحیه سر در خوابیدن بهتر می شود. سابقه فامیلی ندارد. در صورتی که سوالاتی خارج از موارد فوق پرسیده شود جواب شامل "اطلاعی ندارم" یا "نمی دانم" است.

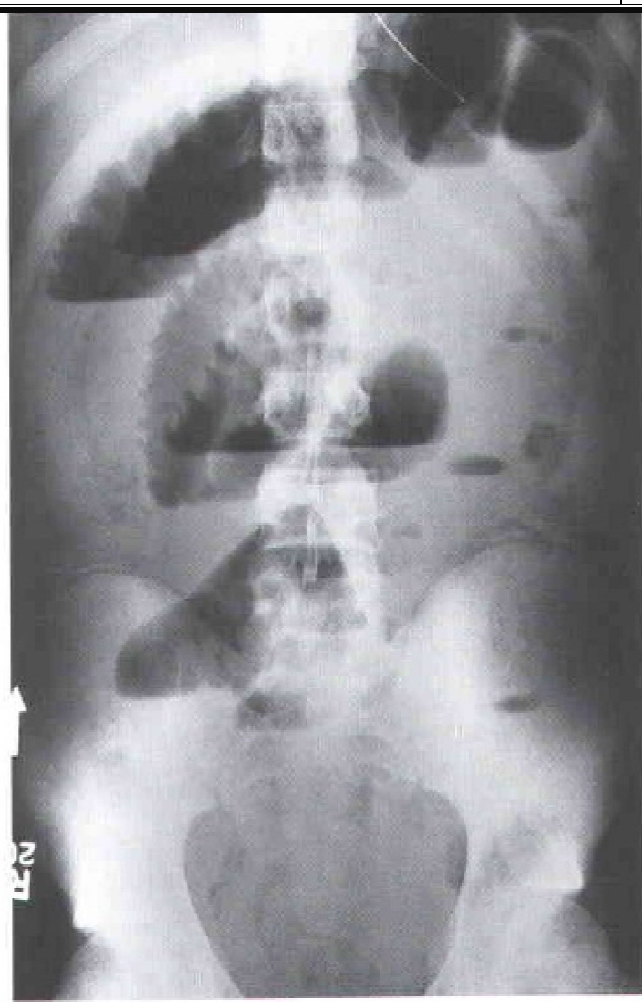
سوال 5

سناریو:

فرد میانسالی با درد و اتساع شکم به اورژانس مراجعه نموده است. از بیمار گرافی های خوابیده و ایستاده شکم تهیه شده است. چهار یافته رادیولوژیک را در گرافی ها نام ببرید؟

دو تشخیص افتراقی و محتمل ترین تشخیص شما چیست؟

ردیف	سوالات	معیار	عملکرد دانشجو
1	اتساع لوپ های روده ی باریک	3	
2	کلاپس روده بزرگ	3	
3	سطوح متعدد مایع-هوا	3	
4	تشخیص افتراقی اول - انسداد مکانیکال روده باریک	3	
5	تشخیص افتراقی دوم - ایلئوس	3	
6	تشخیص - انسداد مکانیکال روده باریک	5	
جمع		20	



تنه سوال:

پرستار یخش از شما می‌خواهد که بیمار آقای ۶۶ ساله که به علت دیابت بستری شده و بی‌قرار می‌باشد را ویزیت کنید. بیمار از شب گذشته دچار بی‌خوابی و بی‌قراری شده است. مدام سعی می‌کند آنژیوکت خود را در بیاورد.

سوال اول:

در بررسی تکمیلی وضعیت بیمار گزینه‌های مناسب را انتخاب کنید.

سوالات	نمره	باز خورد
بررسی سطح هوشیاری	۱	بیمار هوشیار است اما بر اساس گزارش همراه بیمار گهگاهی دچار خواب‌آلودگی و حواس‌پرتی می‌شود.
آگاهی به زمان و مکان	۱	به شخص آگاه است ولی به زمان آگاهی ندارد.
بررسی سابقه اختلال روانپزشکی	۱	ندارد
بررسی قند خون	۳	۵۰mg/dl
وضعیت آب و الکترولیت	۱	BUN=۲۱, Cr:۱.۲, K=۳.۸, Na=۱۳۵, Ca=۸.۲
درخواست MRI	-۳	باعث تحمیل هزینه اضافی به بیمار می‌شود
بررسی کلام	۱	همراه بیمار می‌گوید گاهی کلام وی قابل فهم نیست.
بررسی علایم حیاتی	۱	طبیعی است

سوال دوم:

در این مرحله گزینه‌های مناسب درمانی را انتخاب کنید.

سوالات	نمره	باز خورد
مراقبت بیمار از جهت آسیب به خود و دیگران	۲	انجام شد
تجویز سرم قندی	۳	تزریق شد
تزریق نالوکسان	-۳	بی‌قراری بیمار بدتر شد.
تزریق هالوپریدول	۱	حال بیمار بهتر شد
تزریق هالوپریدول و بی‌پریدین	-۵	پرخاشگری بیمار شدیداً افزایش یافت
تجویز نورتریپتیلین	-۳	پرخاشگری بیمار افزایش یافت
تجویز نرمال سالین	۱	وضعیت بیمار بهتر شد
کمک همراهان به بیمار در آگاهی نسبت به زمان و مکان	۱	وضعیت بیمار بهتر شد
تجویز پرومتازین	-۳	پرخاشگری بیمار افزایش یافت

سوال 7

سناریو:

آقای به علت درد شکم در ربع تحتانی راست از 12 ساعت قبل و بی‌اشتهایی و استفراغ مراجعه کرده. لطفاً معاینه شکم کلاسیک انجام دهید.

ردیف	سوالات	معیار	عملکرد دانشجو
1	کسب اجازه از بیمار جهت معاینه	1.25	
2	ایستادن در سمت راست بیمار	1.5	
3	فلکسیون زانوهای بیمار	1.25	
4	کنار زدن لباس بیمار و نگاه به ناحیه شکم	1.25	
5	در نگاه دنبال چی می‌گردی؟ اسکار جراحی قبلی و دیستانسیون شکمی	1.25	
6	درخواست سرفه برای چک کردن Cough Sign و یافتن بیشترین محل درد	1.25	
7	مرحله دوم: سمع صداهای روده ای و انجام سمع قبل از دق	1.25	
8	مرحله سوم: دق کامل شکم	1.25	
9	چک کردن Percussion Tenderness در RLQ	1.25	
10	مرحله چهارم: لمس کامل شکم و شروع از منطقه غیر دردناک (شروع از غیر از RLQ)	1.25	
11	فشار پولپ انگشتان (و نه نوک انگشتان) بر روی شکم	1.25	
12	چک کردن Rovsing Sign	1.5	
13	چک کردن تندرns موضعی در RLQ و ریپاند تندرns موضعی در RLQ	1.5	
14	چک کردن Obturator Sign	1.5	
15	چک کردن Psoas Sign	1.5	
	جمع	20	

اطلاعات آموزشی - سناریوی بیمار نما:

بیمار نما جوان جهت معاینه شکم انتخاب شود و آموزشهای لازم در حین معاینه به وی داده شود.