

Clinical Reasoning sample questions



Dr Saeideh Ghaffarifar,
M.D, M.M.Ed, D.H.E.P
Professor at Medical Education department
Tabriz University of Medical Sciences
ghaffarifars@tbzmed.ac.ir
sa.ghafarifar@gmail.com
<https://edc.tbzmed.ac.ir/Page-247>



دفترچه آزمون KF

دستورالعمل

داوطلب گرامی

این بخش آزمون به "Key Feature" اختصاص یافته است. در این قسمت شما با ۴۰ Case مواجه خواهید شد که هر کدام ۱۶ گزینه دارد. شما مجاز هستید در پاسخ به سوال از میان ۱۶ گزینه، ۴ گزینه را انتخاب کنید. توجه نمایید که در صورت انتخاب بیش از ۴ گزینه نمره منفی دریافت خواهید نمود. به نحوی برنامه ریزی نمایید که بتوانید به تمام سوالات پاسخ دهید.



تعداد سوال : ۴۰

زمان : ۱۲۰ دقیقه

خانم ۲۶ ساله با شکایت پاپول دردناک قدام ساق راست از روز گذشته مراجعه کرده است. در معاینه تب خفیف دارد. در سمع ریه‌ها نرمال است. برای بررسی تکمیلی بیمار فوق به چه اقداماتی نیازمندید؟ حداکثر چهار مورد را انتخاب کنید.

۱- بررسی عفونت تنفسی فوقانی اخیر	۲- بررسی سابقه اسهال اخیر
۳- سی تی اسکن ریه	۴- اسکن پرفیوژن ریه
۵- معاینه چشم	۶- اسکن تالیوم قلب
۷- اسپرومتری	۸- ECG
۹- ABG	۱۰- گرافی ریه
۱۱- اندازه‌گیری ACE سرم	۱۲- بررسی عملکرد تیروئید
۱۳- اکوکاردیوگرافی	۱۴- اندازه‌گیری کلسیم و فسفر
۱۵- بررسی سابقه مصرف دارو	۱۶- معاینه دهان

KF

■ سوال شماره ۳

کودک ۴ ساله ای به دلیل درد پا، لنگش و تب از دیروز مراجعه کرده است. در معاینه مفصل هیپ در وضعیت فلکسیون مختصر و اینترنال روتاسیون قرار دارد.

در ارزیابی کودک از بین موارد زیر ۴ مورد را که اولویت بیشتری دارند انتخاب کنید.

۱- ارزیابی توانایی تحمل وزن	۲- چک ESR
۳- سابقه ورزش	۴- گرافی زانو
۵- چک PT/PTT/INR	۶- اندازه گیری درجه حرارت
۷- گرافی لگن	۸- 2ME
۹- چک RF	۱۰- ANA
۱۱- ASO	۱۲- MRI لگن
۱۳- سونوگرافی هیپ	۱۴- سابقه ADHD
۱۵- توزین بیمار	۱۶- اسکن استخوان

KF

■ سوال شماره ۷

بیمار آقای جوان که بدنبال stab wound قفسه سینه سمت چپ با فشار سیستولیک 80mmHg به اورژانس آورده شده است. JVP برجسته است. از احساس سنگینی در قفسه سینه شاکی است. سمع قلب و ریه به دلیل شلوغی اورژانس قابل اعتماد نیست. پاسخ مناسبی به مایع درمانی وریدی نداده است. CXR پرتابل گرفته شده به جز کاردیومگالی یافته مهم دیگری ندارد.

برای بیمار از بین موارد زیر ۴ مورد را که اولویت بیشتری دارند انتخاب کنید.

۱- قرار دادن در پوزیشن ترندلنبرگ	۲- تعبیه chest tube سمت چپ
۳- آزمایش U/A	۴- ESR, CRP
۵- ECG	۶- پریکاردیوسنتز
۷- تزریق مسکن (پتدین)	۸- ترانسفیوژن خون
۹- لاواژ تشخیصی پریتون	۱۰- CT Scan قفسه سینه
۱۱- اسپیراسیون با آنژیوکت خاکستری از فضای بین دنده ای دوم	۱۲- CBC و ABG
۱۳- انتقال به اتاق عمل	۱۴- سونوگرافی FAST
۱۵- گذاشتن سوند فولی	۱۶- CXR مجدد در واحد رادیولوژی

KF

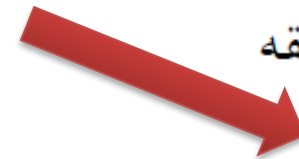
دستورالعمل

داوطلب گرامی

در این آزمون باید در هر سوال پس از مطالعه سناریو از میان ۶ تشخیص ارائه شده در باکس اول یک تشخیص را انتخاب کرده و در پاسخنامه درج کنید و سپس از میان آیتم‌های باکس دوم مهم‌ترین ۵ مورد مرتبط با تشخیص را ارزش‌گذاری کنید (+ یا -). اگر در مورد یک یافته هر دو علامت مثبت یا منفی را با هم انتخاب کنید هیچ نمره‌ای به شما تعلق نمی‌گیرد. همچنین اگر بیش از ۵ مورد را انتخاب کنید به شما نمره منفی تعلق خواهد گرفت. دستورالعمل در مورد باکس ۳ و ۴ مشابه می‌باشد. توجه کنید که اگر در باکس ۱ و ۳ تشخیص‌ها را ذکر نکنید هیچ امتیازی به شما تعلق نخواهد گرفت.

زمان آزمون: ۱۵۰ دقیقه

تعداد سوال: ۲۵



۲- آقای ۵۵ ساله سیگاری ۴۰ P/Y با شکایت سرفه از ۳ ماه پیش مراجعه کرده است. از هفته پیش خلط با رگه‌های خونی دارد. سابقهٔ دیابت تیپ ۲ از سه سال قبل را دارد. پدر بزرگ بیمار سی سال قبل سل ریوی داشته است. بعلت دیس‌پسی از یکسال پیش امپرازول مصرف می‌کند. معاینه قلب و ریه نرمال است. در گرافی ریه، کدورت در قله ریه مشهود است. اسمیر خلط از نظر BK منفی است.

WBC=6800, ESR=80, Hb=12, PPD=negative,

۱- از مجموعه تشخیص‌های زیر کدام یک تابلوی بیمار را توجیه می‌کند؟ (فقط یکی را انتخاب کنید).

۱ پنومونی باکتریال	۲ کانسر ریه	۳ گرانولوماتوز وگنر
۴ سل ریوی	۵ کیست هیداتید	۶ جسم خارجی

۲- از بین یافته‌های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده اند ۵ مورد را انتخاب نمایید و یافته ای را که به نفع تشخیص است (+) و یا اگر به ضرر آن است (-) بدهید. (توجه کنید که بیش از ۵ مورد را انتخاب نمایید. در غیر این صورت نمره منفی به شما تعلق خواهد گرفت.)

۱ آقای ۵۵ ساله	۲ سیگار ۴۰ p/y	۳ سرفه از سه ماه قبل
۴ خلط خونی	۵ سابقه سل پدر بزرگ	۶ دیس‌پسی از یکسال قبل
۷ کدورت در قله ریه	۸ ESR=80	۹ اسمیر BK منفی
۱۰ سابقه دیابت	۱۱ مصرف امپرازول	۱۲ PPD منفی

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

۱ پنومونی باکتریال	۲ کانسر ریه	۳ گرانولوماتوز وگنر
۴ سل ریوی	۵ کیست هیداتید	۶ جسم خارجی

۴- از بین یافته‌های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده اند ۵ مورد را انتخاب نمایید و یافته ای را که به نفع تشخیص است (+) و یا اگر به ضرر آن است (-) بدهید. (توجه کنید که بیش از ۵ مورد را انتخاب نمایید. در غیر این صورت نمره منفی به شما تعلق خواهد گرفت.)

۱ آقای ۵۵ ساله	۲ سیگار ۴۰ p/y	۳ سرفه از سه ماه قبل
۴ خلط خونی	۵ سابقه سل پدر بزرگ	۶ دیس‌پسی از یکسال قبل
۷ کدورت در قله ریه	۸ ESR=80	۹ اسمیر BK منفی
۱۰ سابقه دیابت	۱۱ مصرف امپرازول	۱۲ PPD منفی

CRP

سوال شماره ۵

خانم ۷۲ ساله به دلیل درد ناگهانی شکم از شب قبل به اورژانس آورده شده است. از عدم دفع گاز و مدفوع از روز گذشته شاکی است. کاهش وزن ۱۰ کیلوگرم را در ۶ ماه اخیر ذکر می کند. هم چنین سابقه فشار خون و IHD و زخم معده داشته که تحت درمان با آسپرین ، لوآرتان ، پنتوپرازول و آتورواستاتین می باشد. شرح حال بیوست مزمن از ۱۰ سال پیش را متذکر است. همچنین دونوبت دفع مدفوع خونی در دو هفته اخیر داشته است. در معاینه :

BP=140/90 PR=100 T=38

سمع قلب و ریه نرمال است. در معاینه شکم دیستانسیون شدید و تندرns جنرالیزه دارد. در توشه رکتال آمپول رکتوم خالی است. در آزمایشات:

WBC=12500 Hb=9.1 Plt=235000 ABG: Normal

در گرافی قفسه سینه یافته پاتولوژیک ندارد. نمای منقار پرنده در انمای گاستروگرافین مشاهده می شود. در نوار قلب ریتم AF با تغییرات غیر اختصاصی ST-T دارد.

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

۱- دیورتیکولوز سیگموئید	۲- ایسکمی مزانتر	۳- کانسر رکتوسیگموئید
۴- ولوولوس سیگموئید	۵- کولیت ایسکمیک	۶- پپتیک اولسر پرفوره

۲- از بین یافته های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده اند ۵ مورد را انتخاب نمایید و یافته ای را که به نفع تشخیص است (+) و یا اگر به ضرر آن است (-) بدهید. توجه کنید که بیش از ۵ مورد را انتخاب ننمایید در غیر اینصورت نمره منفی به شما تعلق خواهد گرفت.

۱- درد ناگهانی شکم	۲- عدم دفع گاز و مدفوع	۳- کاهش وزن ۱۰ کیلوگرم
۴- سابقه فشار خون	۵- درمان با آسپرین	۶- دیستانسیون شدید شکم
۷- بیوست مزمن از ۱۰ سال پیش	۸- نمای منقار پرنده در انمای گاستروگرافین	۹- Hb=9.1
۱۰- ریتم AF در نوار قلب	۱۱- سابقه دفع مدفوع خونی	۱۲- سابقه زخم معده

۳- اگر ثابت شود که تشخیص شما اشتباه است، تشخیص بعدی شما کدام است؟ از مجموعه های تشخیص های زیر فقط یک تشخیص را انتخاب کنید.

۱- دیورتیکولوز سیگموئید	۲- ایسکمی مزانتر	۳- کانسر رکتوسیگموئید
۴- ولوولوس سیگموئید	۵- کولیت ایسکمیک	۶- پپتیک اولسر پرفوره

۴- از بین یافته های بیمار که در مجموعه زیر گرد آمده اند ۵ مورد را انتخاب نمایید و یافته ای را که به نفع تشخیص است (+) و یا اگر به ضرر آن است (-) بدهید. توجه کنید که بیش از ۵ مورد را انتخاب ننمایید در غیر اینصورت نمره منفی به شما تعلق خواهد گرفت.

۱- درد ناگهانی شکم	۲- عدم دفع گاز و مدفوع	۳- کاهش وزن ۱۰ کیلوگرم
۴- سابقه فشار خون	۵- درمان با آسپرین	۶- دیستانسیون شدید شکم
۷- بیوست مزمن از ۱۰ سال پیش	۸- نمای منقار پرنده در انمای گاستروگرافین	۹- Hb=9.1
۱۰- ریتم AF در نوار قلب	۱۱- سابقه دفع مدفوع خونی	۱۲- سابقه زخم معده

CRP

داوطلب گرامی:

شما در این آزمون با تعدادی Case مواجه خواهید شد که راه های متعددی برای تشخیص و درمان آنها وجود دارد در ادامه هر Case سه سوال پرسیده می شود که هر کدام شامل سه بخش است:

در بخش اول

اگر شما به..... فکر کردید (که شامل یک گزینه تشخیصی یا درمانی مرتبط است).

در بخش دوم

و بعداً به این یافته برخوردید..... (به یک یافته جدید در شرح حال معاینه یا پاراکلینیک اشاره دارد).

در بخش سوم

شامل یک مقایسه لیکرت ۵ تایی است شما باید تأثیر یافته جدید را برگزینه تشخیصی یا درمانی (مثبت یا منفی) و تأثیر شده را مشخص کنید.

در مواردی که تشخیص مطرح است ارزش طیف لیکرت به این شرح است:

- +۲ این یافته تشخیص مورد نظر را کاملاً تقویت می کند.
- +۱ این یافته تشخیص مورد نظر را کمی تقویت می کند.
- صفر این یافته تأثیری روی تشخیص ندارد.

- ۱ این یافته تشخیص مورد نظر را تا حدودی تضعیف می کند.
- ۲ این یافته تشخیص مورد نظر را کاملاً تضعیف می کند.

در مواردی که اقدام درمانی مورد نظر است ارزش طیف لیکرت به این شرح است:

- +۲ اقدام درمانی کاملاً اندیکاسیون دارد و خیلی موثر است.
- +۱ اقدام درمانی تا حدودی اندیکاسیون دارد و کمی هم موثر است.
- صفر اقدام درمانی اندیکاسیون ندارد.

- ۱ اقدام درمانی اندیکاسیون ندارد و شاید ضرر داشته باشد.
- ۲ اقدام درمانی اندیکاسیون ندارد و خیلی ضرر دارد.

با آرزوی موفقیت برای شما عزیزان

■ سوال ۳

خانم ۷۰ ساله با سابقه دیابت از ۱۰ سال قبل و آنژیوگرافی از روز گذشته با شکایت سردی و تغییر رنگ اندام تحتانی راست از چند ساعت قبل مراجعه کرده است.

با توجه به دستورالعمل زیر شما در هر ردیف بین اعداد ۲- تا ۲+ یک عدد را انتخاب کنید :

۲+: قویا تایید می شود ۱+: تایید می کند صفر: تاثیری ندارد ۱-: تضعیف می کند ۲-: قویا تضعیف میکند

	اگر تشخیص زیر محتمل باشد	و یافته زیر وجود داشته باشد	این یافته چقدر به تشخیص شما کمک می کند؟
الف	آمبولی شریان فمورال	ریتم سینوسی در ECG	۲+ ۱+ ۰ -۱ -۲
ب	ترومبوز شریان فمورال	وجود سابقه کلودیکاسیون	۲+ ۱+ ۰ -۱ -۲
ج	دایسکشن شریان فمورال	سونوداپلر اندام تحتانی نرمال	۲+ ۱+ ۰ -۱ -۲

SC

■ سوال ۵

آقای ۶۰ ساله با خونریزی حجیم از رکتوم مراجعه کرده است. او سابقه یبوست مزمن دارد. سابقه دو نوبت خونریزی رکتال ۳ و ۵ سال پیش دارد.

با توجه به دستورالعمل زیر شما در هر ردیف بین اعداد ۲- تا ۲+ یک عدد را انتخاب کنید :

۲+: قویا تایید می شود ۱+: تایید می کند صفر: تاثیری ندارد ۱-: تضعیف می کند ۲-: قویا تضعیف می کند

	اگر یافته زیر وجود داشته باشد	تصمیم به انجام اقدام زیر	چقدر اندیکاسیون دارد؟
الف	فشار خون سیستولیک ۸۰	Upper endoscopy	۲+ ۱+ ۰ -۱ -۲
ب	سابقه هموروئید	Colonoscopy	۲+ ۱+ ۰ -۱ -۲
ج	قطع خونریزی	Video capsule	۲+ ۱+ ۰ -۱ -۲

SC

7- خانم 50 ساله با سابقه مصرف روزانه الکل و دیابت که تحت درمان با انسولین بوده با تهوع و استفراغ و درد شکم مراجعه نموده است در معاینه بیمار لتارژیک است

	اگر تشخیص زیر محتمل است	و یافته زیر وجود داشته باشد	این یافته تا چه حد فرضیه تشخیصی را تایید یا رد میکند
الف	DKA	کتون ادرار و خون منفی	+2 +1 0 -1 -2
ب	HSS	بی کربنات سرم نرمال	+2 +1 0 -1 -2
ج	کتواسیدوز الکلی	بی کربنات در حد $\text{meq/l}20$	+2 +1 0 -1 -2

SC

دستور العمل

داوطلب گرامی

در آزمون پازل، شما با ۱۶ گروه سوال مواجه هستید. این سوالات از گروه A تا گروه P دسته‌بندی شده‌اند. در هر گروه، چهار آیتم وجود دارد. گزینه‌های آیتم ۱ هر گروه در پاسخنامه نوشته شده است. شما باید با توجه به گزینه ۱ از میان هر کدام از چهار گزینه آیتم‌های ۲ و ۳ و ۴ تنها یک گزینه مناسب را انتخاب کرده و در پاسخنامه علامت بزنید. بدیهی است که اگر بیش از یک گزینه در هر کدام از آیتم‌های ۲ و ۳ و ۴ را علامت بزنید به شما نمره منفی تعلق می‌گیرد.

با آرزوی موفقیت برای شما عزیزان

تعداد سوال: ۱۶ سوال

زمان: ۷۰ دقیقه

در این سوال اطلاعات پرونده چهار بیمار داده شده که شامل شکایت اصلی ، معاینات بالینی و یافته های پاراکلینیک و درمان است. اطلاعات این بیماران به صورت در هم ریخته است. شما باید با قرار دادن قطعات مرتبط پرونده چهار بیمار را بازسازی کنید.

آیتم ۱

۱	خانم ۶۸ ساله با درد RUQ و تب و لرز و سابقه کلانژیت
۲	آقای ۴۰ ساله با درد RUQ و ایکتر با سابقه ترومای شکم ۳ ماه قبل
۳	آقای ۴۰ ساله کشاورز، اهل و ساکن مشکین شهر با درد RUQ
۴	خانم ۳۰ ساله با درد RUQ و سابقه مصرف OCP

آیتم ۲

۵	در سونوگرافی توده solid ۶ سانتیمتری در لوب راست کبد دارد.
۶	در سونوگرافی ضایعه کیستیک بزرگ با جدار کلسیفیه در لوب راست کبد و یک ضایعه کیستیک دیگر در لوب چپ کبد با daughter cyst داخل آن دیده می شود.
۷	در سونوگرافی توده کیستیک به سایز ۱۰×۸ سانتیمتر در لوب راست کبد با جدار نازک دارد.
۸	در سونوگرافی توده کیستیک به سایز ۶×۷ سانتیمتر با جدار ضخیم و دبری داخل آن در لوب راست کبد دیده می شود.

آیتم ۳

۹	ESR: 20 , WBC: 7600 , AST: 55 , ALT: 75 , ALP: 320 , Bili: 1.1 , ELISA: Hydatid anti (+) , Eosinophilia: 10%
۱۰	ESR: 30 , WBC: 8000 , AST: 100 , ALT: 100 , ALP: 280 , Bili: 1 , ELISA: Hydatid anti (-) , Eosinophilia: 3%
۱۱	ESR: 100 , WBC: 22000 , AST: 100 , ALT: 200 , ALP: 450 , Bili: 1.5 , ELISA: Hydatid anti (-) , Eosinophilia: 3%
۱۲	ESR: 40 , WBC: 13000 , AST: 200 , ALT: 600 , ALP: 500 , Bili total: 9 , ELISA: Hydatid anti (-) , Eosinophilia: 1%

آیتم ۴

۱۳	درناژ پوستی به علاوه آنتی بیوتیک
۱۴	آلبندازول و سپس جراحی
۱۵	درناژ پوستی سپس ERCP
۱۶	جراحی

Integrated Puzzle