

ایستگاه ۱

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:

بیمار فرضی آقای خلیل طاهری ۵۳ ساله به دلیل ضعف و بی حالی با یک آزمایش خون و تصویر اسمیر خون محیطی به شما مراجعه کرده

است. در شرح حال مشخص گردید که بیمار ۱۰ سال پیش عمل معده داشته است.

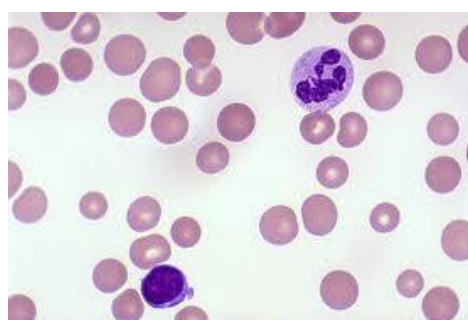
الف- لطفاً یافته های مهم Peripheral Smear را ذکر نموده و حداقل ۳ تشخیص افتراقی مطرح کنید.

ب- اگر نیازی به درمان وجود دارد برای نامبرده نسخه ای برای مدت ۱ ماه بنویسید.

جنس: M
سن: ۵۳ سال

نام بیمار: خلیل طاهری
بخش درخواست کننده: (OPD)
تاریخ: ۹۵/۲/۲۳

Hematology	Result	Unite	Normal	Test
Result				
C.B.C				
W.B.C	3.7X10 ³	4-11	10 ³ /ul	
R.B.C	3.46X10 ⁶	4-11	10 ⁶	
Hb	10.1	12-16	g/dl	
HCT	30.2	38-47	%	
M.C.V	114	80-96	FL	
M.C.H	27	27-32	pg	
M.C.H.C	33	32-36	g/dl	
R.D.W	13	10.6-15.7	fl	
Neut %	68	40-80	%	
Mono %	2	2-10	%	
Eo %	1	1-6	%	
Lymph %	29	20-40	%	
Corrected Retic	1.4			
Platelets	170X10 ³	150-450	10 ³ /ul	



چک لیست ایستگاه هماتولوژی ایستگاه ۱

ردیف	پاسخ	بارم	نمره
الف:	یافته های اسمیر خون محیطی:	۱/۵	
	- ماکروسیتوز - نوتروفیل هایپر سگمانته	۱/۵	
اصول کلی نسخه نویسی:	- ذکر نام و نام خانوادگی بیمار	۰/۵	
	- تاریخ	۰/۵	
	گذاشتن علامت 	۰/۵	
	- امضاء و مهر	۰/۵	
	- خوانا بودن	۰/۵	
	- عدم وجود خط خوردگی	۰/۵	
		۰/۵	
در صورت وجود خط خوردگی در نسخه ۰/۵ نمره کم شود.			
محتوای علمی:	۱- ذکر نام و نوع دارو، تعداد و دستور مصرف (هر کدام ۰/۵) 1- Folic acid tab 1mg No=60 روزانه دو عدد	۲	
	۲- ذکر نام دارو، تعداد و دستور مصرف 2- B12 Amp 1000µg No=10 هفته اول روزانه ۱ عدد عضلانی، سپس هفته ای ۱ عدد	۲	

ایستگاه ۲

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؟

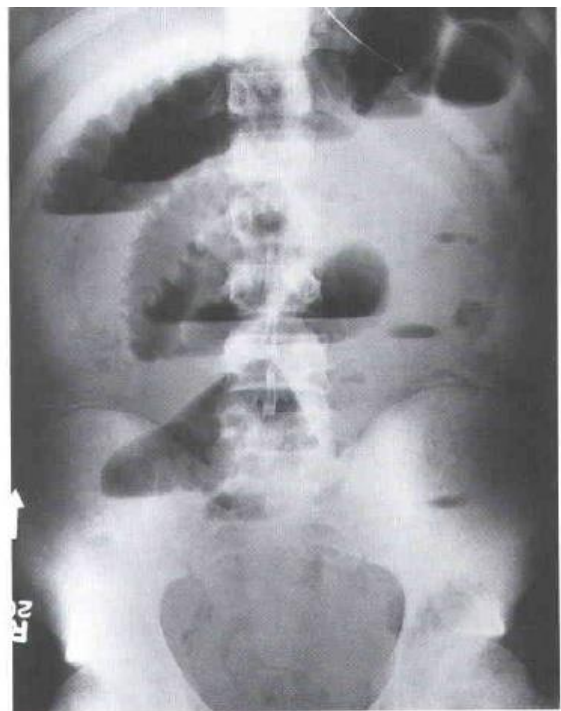
دو تشخیص افتراقی و محتمل ترین تشخیص شما چیست؟

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:

چک لیست ایستگاه رادیولوژی

ردیف	سوالات	معیار	عملکرد دانشجو
۱	اتساع لوپ های روده ی باریک	۳	
۲	کلاپس روده بزرگ	۳	
۳	سطوح متعدد مایع-هوا	۳	
۴	تشخیص افتراقی اول- انسداد مکانیکال روده باریک	۳	
۵	تشخیص افتراقی دوم- ایلئوس	۳	
۶	تشخیص - انسداد مکانیکال روده باریک	۵	
جمع		۲۰	

ممتحن : سرکار خانم دکتر اکیش متخصص قلب



ایستگاه ۳

استراحت

ایستگاه ۴

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:

این ایستگاه دارای دو بخش است. لطفا هر دو بخش را مطالعه و عکس های مربوط به آن بخش را رویت نموده و به سوالات مطرح شده در هر بخش پاسخ دهید.

بخش اول سوال

پسر ۸ ساله ای با شکایت ریزش موهای سر از یک ماه قبل که همراه با خارش مختصر بوده به شما مراجعه کرده است. ۲ ماه قبل خواهر بیمار مبتلا به ضایعه پوستی مشابه در ناحیه ساعد بوده است. پس از مشاهده نمای بالینی در تصاویر زیر

۱. محتملترین تشخیص

۲. یک تشخیص افتراقی

۳. مهمترین اقدام جهت تشخیص در این کودک را ذکر نمایید؟

بخش دوم سوال

مرد ۳۰ ساله با ضایعات پوستی بر روی زانو از یکماه قبل با خارش مختصر مراجعه کرده است. پس از مشاهده تصویر ضایعه ، لطفا ضایعات پوستی را توصیف نمایید.

اسلایدهای مربوط به بخش اول سوال



اسلاید مربوط به بخش دوم سوال



چک لیست ایستگاه پوست بخش اول

ردیف	سوالات	معیار	عملکرد دانشجو
۱	ذکر محتملترین تشخیص Tinea capitis (عفونت درماتوسیستی اسکالپ)	۴	
۲	ذکر دو تشخیص افتراقی (درماتیت سبوره یا پسوریازیس)	۲	
۳	درخواست اسمیر و کشت از نظر بررسی عفونت قارچی	۴	
جمع		۱۰	

چک لیست ایستگاه پوست بخش دوم

ردیف	سوالات	معیار	عملکرد دانشجو
۱	پلاک	۳	
۲	با حدود مشخص	۱	
۳	اریتماتو (قرمز)	۳	
	دارای پوسته سفید-نقره ای	۳	
جمع		۱۰	

ایستگاه ۵

شما در حال قدم زدن در پیاده رو هستید که مشاهده می کنید آقای ۵۰ ساله ناگهان دستش را روی قفسه سینه اش می گذارد و نقش بر زمین می شود و بلافاصله بی هوش می گردد. بالای سر وی حاضر می شوید. اقدامات لازم را برای وی همراه با توضیحات بر روی مولاژ اجرا کنید.

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:

چک لیست ایستگاه BLS

ردیف	سؤالات	معیار	عملکرد دانشجو
۱	ارزیابی پاسخدهی با تکان دادن و صدا زدن مانکن	1	
۲	چک تنفس از طریق نگاه کردن ، شنیدن و لمس کردن	1	
۳	درخواست کمک	1	
۴	درخواست AED	1	
۵	چک نبض کاروتید یا femoral به مدت ۱۰ ثانیه	1	
۶	شروع ماساژ قفسه سینه و ادامه آن به مدت ۲ دقیقه	2	
۷	ماساژ قفسه سینه با کیفیت صحیح : هر آیتیم یک نمره - ماساژ فقط با کف دست داده شود - آرنج صاف باشد - عمق ماساژ ۳ یا ۵ سانتیمتر باشد - سرعت ۱۰۰ تا ۱۲۰ بار در دقیقه باشد (۲۵-۳۰ ماساژ در طی ۲۰ ثانیه) - قرار دادن محور طولی کف دست روی نیمه تحتانی استرنوم - زمان relaxation – compression باشد	6	
۸	تنفس مصنوعی با کیفیت صحیح : هر آیتیم یک نمره - زمان دم تقریباً یک ثانیه - در هنگام دم باز کردن راه هوایی با استفاده از مانور head tilt و chin-lift	3	
۹	رعایت نسبت ۳۰ به ۲	1	
۱۰	تکرار چرخه ماساژ تنفس (حداقل یکبار دیگر)	1	
۱۱	رعایت توالی مناسب اقدامات لازم	1	
۱۲	اشاره به انجام دفیبریلاسیون توسط دفیبریلاتور یا AED	1	
	مجموع	۲۰	

ممتحن : جناب آقای دکتر برزگری متخصص طب اورژانس

ایستگاه ۶

از بیمار حاضر به طور صحیح فشار خون را اندازه گیری کنید و ضمن انجام توضیح دهید

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:

چک لیست ایستگاه اندازه گیری فشار خون

ردیف	سوالات	معیار	عملکرد دانشجو
۱	مدت زمان استراحت و آرامش قبل از گرفتن فشار خون سوال شود	۲	
۲	سوال در مورد مصرف مواد قبل از کنترل فشار خون (سیگار، چایی، کاکائو، مواد محرک ، داروها)	۴	
۳	وضعیت بیمار (نشسته کف پاها بر روی کف زمین قرار دارد ، دراز کش سوپاین نیز قبول است)	۱	
۴	دست تکیه گاه داشته باشد و بازو در سطح قلب بیمار قرار بگیرد	۱	
۵	بازو برای بستن کاف آماده شده است ؟ اگر لباس نازک باشد روی لباس نیز قبول است	۱	
۶	انتخاب کاف مناسب (دو سوم طول بازو را بپوشاند)	۲	
۷	گرفتن نبض اندامها قبل از گرفتن فشار خون هر اندام فوقانی یک امتیاز تحتانی ۱ امتیاز	۳	
۸	محل بستن کاف (انتهای تحتانی کاف ۲ سانتی متر بالاتر از چین آرنج)	۱	
۹	محل گذاشتن گوشی (خارج از کاف و روی شریان در تقریبا حفره دکوبیتوس)	۲	
۱۰	گرفتن نبض به هنگام باد کردن فشار سنج	۱	
۱۱	توجه به آرامش بیمار هنگام گرفتن فشار خون	۱	
۱۲	بسرعت باد کند و آهسته خالی کند	۱	
جمع		۲۰	

اطلاعات آموزشی ایستگاه

بیمار آقایی با جثه کوچک که جهت گرفتن فشار خون مراجعه کرده است. لباسی میپوشد نازک که موقع بالا زدن سطح بازو را اشغال میکند . بر روی تخت می نشیند که پاها آویزان باشد . پاها را روی هم می اندازد . در حین گرفتن فشار خون شروع به صحبت با گوشی همراه میکند

ممتحن: سرکار خانم دکتر شایان پور متخصص داخلی

بیمار نما : آقای رضا عfraوی و سعید حبیبزاده

ایستگاه ۷

دانشجوی محترم در این ایستگاه ابتدا محل صحیح تست توپر کولین را روی دست خود نشان بدهید. سپس مولاژ را به عنوان بیمار فرض کرده و به صورت استاندارد تست توپر کولین را بر روی آن انجام داده و مراحل را به ناظر توضیح دهید.

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:

چک لیست ایستگاه تست توپر کولین

عملکرد دانشجو	معیار	سوالات	
	۲	محل PPD را درست بین ۱/۳ فوقانی و ۲/۳ تحتانی ساعد قسمت بدون رگ نشان می دهد.	۱
	۲	سرنگ مناسب انسولین را برای تزریق در نظر می گیرد	مراحل آماده سازی
	۱	تاریخ محلول PPD را چک می کند	
	۲	نحوه کشیدن محلول داخل سرنگ را درست انجام می دهد (محلول PPD را وارونه در دست می گیرد)	
	۱	میزان PPD را درست انتخاب می کند (۱/۱ سی سی)	
	۲	از بیمار اجازه می گیرد و به بیمار در مورد انجام کار توضیحات لازم را می دهد	مراحل انجام
	۲	موضع را با الکل پاک کرده و منتظر می ماند تا خشک شود.	
	۲	تزریق را بصورت داخل جلدی و صحیح انجام می دهد که اندازه عدس محل تورم می یابد.	
	۲	ذکر اینکه دور موضع تست را خط می کشد و تاریخ می زند	
	۲	سرنگ انسولین را پس از تزریق بدون درپوش گذاردن در Safety Box قرار می دهد.	
	۱	به بیمار توضیحات لازم را می دهد که از تحریک و شستن شدید موضع خودداری کند ولی استحمام و شستشوی سطحی موردی ندارد	توصیه های لازم
	۱	یادآور شود که جهت خواندن تست ۳-۲ روز دیگر مراجعه کند	
	۲۰		جمع

ممتحن : سرکار خانم دکتر نشیبی متخصص بیماریهای عفونی

ایستگاه ۸

استراحت

ایستگاه ۹

شما پزشک کشیک اورژانس بیمارستان هستید . مصدوم زیر توسط اورژانس ۱۱۵ وارد اتاق CPR می شود مولاژ اجرا نمایید.

شرح حال بیمار: بیمار مرد ۳۰ ساله ای است که از ارتفاع حدوداً ۱۰ متری سقوط کرده است گردن بیمار با کولار فیلادلفیا بی حرکت شده است و دو عدد آنژیوکت طوسی برای او تعبیه شده است علائم حیاتی وی عبارت است از :

O2sat:880/0 in room air BP:80/55 mmHg PR: 110/min GCS:8/15

مردمکها نرمال سایز و راکتیو است . سمت قفسه سینه کاهش صدا در همتروراکس چپ دارد.

در سونوگرافی شکم و لگن (FAST exam) شواهد مایع آزاد رویت نشد معاینه چهار اندام طبیعی است

اقدامات لازم در مورد مراقبت از این بیمار تردمایی را به ترتیب اولویت مرقوم نمائید.

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:

چک لیست ایستگاه مولتیپل تروما

ردیف	سؤالات	معیار	عملکرد دانشجو
۱	ارزیابی راه هوایی	2	
۲	تجویز اکسیژن ۱۰۰٪	2	
۳	دستور به انجام بالاس اکسیمتری و مانیتورینگ قلبی	2	
۴	درخواست جهت اینتوماتسیون	3	
۵	دستور یا تعمیم توراکوستومی سوزنی	3	
۶	دستور تجویز حداقل یک لیتر نرمال سالین	2	
۷	دستور ارسال نمونه خون جهت کراس میچ	2	
۸	دستور به خارج کردن لباس های بیمار و توجه به جلوگیری از هیپوترمی	2	
۹	انجام log roll	2	
۱۰			
جمع	20		

ممتحن: جناب آقای دکتر دلیر روحی فرد متخصص طب اورژانس

ایستگاه ۱۰

فرض کنید مولاژی که ملاحظه می نمایید مربوط به خانم ۳۲ ساله $G_2P_1L_1$ با سن حاملگی ۳۲ هفته می باشد.

لطفاً جهت معاینه وضعیت جنین در رحم مانور لئوپولد را انجام دهید

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:

چک لیست ایستگاه معاینه لئوپولد

ردیف	پاسخ	بارم	عملکرد دانشجو
۱	مانور اول: لمس فاندوس با کف انگشتان دو دست	۵	
۲	مانور دوم: کف دستهای خود را بر روی دو طرف شکم مادر قرار دهد و شکم را با ملایمت به طور عمقی فشار دهد	۵	
۳	مانور سوم: با استفاده از انگشت شست و سایر انگشتان یک دست، بخش تحتانی شکم مادر درست در بالای سمفیز پوبیس را به طور محکم در میان انگشتان بگیرد.	۵	
۴	مانور چهارم: معاینه کننده جابجا شود طوری که صورت فرد معاینه کننده به طرف پاهای بیمار قرار گیرد و با نوک سه انگشت اول هر دو دست فشار عمیقی را در جهت محور دهانه ورودی لگن وارد نماید.	۵	

ممتحن: سرکار خانم دکتر جفریده متخصص زنان و زایمان

ایستگاه ۱۱

شیرخوار ۶ ماهه ای با وزن ۷ کیلوگرم را به علت اسهال شدید، نزد شما آورده اند، شرح حال شیرخوار را گرفته، معاینات و اقدامات درمانی لازم بر اساس مانا در ساعت اول را شرح دهید

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:

چک لیست ایستگاه کودکان

ردیف	سوالات	معیار	عملکرد دانشجو
۱	به مادر سلام می کند	۱	
۲	خود را به مادر معرفی می کند	۱	
۳	ارتباط چشمی با مادر برقرار می کند	۱	
۴	از مادر در مورد زمان شروع اسهال سؤال می کند	۱	
۴	از مادر در باره توانایی نوشیدن شیرخوار سؤال می کند	۱	
۵	از مادر درباره خواب آلودگی شیرخوار سؤال می کند	۱	
۶	از مادر در مورد فرورفتگی چشمان سؤال می کند	۱	
۷	از مادر در مورد ولع به آب سؤال می کند	۱	
۸	از مادر در مورد بیقراری کودک سؤال می کند	۱	
۹	در مورد دفع خون در مدفوع سؤال می کند	۱	
۱۰	از مادر در مورد استفراغ سؤال می کند	۱	
۱۱	در معاینه به تورگور پوستی کودک اشاره می کند (در صورت اشاره به این نکته فیلم بازگشت تورگور نشان داده می شود)	۱	
۱۲	با توجه به اطلاعاتی که آزمون گیرنده در اختیار شما می گذارد: درجه کم آبی را مشخص می کند (کم آبی شدید)	۲	
۱۳	برنامه درمانی را به این گونه مشخص می کند که 30 cc/kg از محلول رینگر لاکتات یا نرمال سالین در ساعت اول تجویز می شود (۲۱۰ سی سی)	۲	
۱۴	در این حین اگر شیرخوار توانایی نوشیدن دارد 5 cc/kg در ساعت محلول او آر اس تجویز می کند (۳۵ سی سی)	۲	
۱۵	پس از یک ساعت مجدداً وضعیت کودک ارزیابی می گردد (هوشیار شده است و فیلم تورگور نرمال نشان داده می شود و نبض ها لمس می گردد)	۲	
جمع		۲۰	

اطلاعات آموزشی ایستگاه

شما به عنوان مادر شیرخوار ۶ ماهه ای به علت اسهال شدید به پزشک مراجعه می کنید. اسهال از دیروز شروع شده است، شیرخوار توانایی مصرف شیر دارد، از صبح خواب آلوده است، چشمان فرو رفته است، ولع شدید به آب دارد، بیقرار است، استفراغ دو مرتبه داشته است ولی اکنون قطع شده است، دفع خون در مدفوع ندارد. اگر سوالات دیگری خارج از موارد بالا پرسیده شد، جواب منفی است.

ممتحن: سرکار خانم دکتر عموری متخصص کودکان

ایستگاه ۱۲

بیمار آقای ۲۵ ساله ای است که با علائم تحریک پذیری و پرخاشگری توسط خانواده به اورژانس بیمارستان روانپزشکی آورده شده است. شما در طی ۵ دقیقه کرایتریای تشخیصی دوره مانیا را اخذ نمایید.

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:

چک لیست ایستگاه روانپزشکی

ردیف	سؤالات	معیار	عملکرد دانشجو
۱	برخورد ابتدایی ، معرفی خود و ...	۳	
۲	پرسش درباره خلق بالا، منبسط با تحریک پذیر	۲	
۳	افزایش مفرط عزت نفس یا خود بزرگ پنداری	۱	
۴	کاهش نیاز به خواب	۲	
۵	پر حرفی یا فشار کلام	۱	
۶	پرش افکار یا سبقت افکار	۱	
۷	حواس پرتی	۱	
۸	افزایش فعالیت معطوف به هدف (اجتماعی ، شغلی ، تحصیلی ، یا جنسی)	۱	
۹	فعالیت های لذت بخش با پیامدهای ناخوشایند (ولخرجی ، بی بند و باری جنسی)	۱	
۱۰	طول دوره شروع علائم	۲	
۱۱	افت عملکرد شغلی ، اجتماعی یا بین فردی	۳	
۱۲	سابقه بیماری جسمی یا مصرف مواد	۲	
جمع			۲۰

اطلاعات آموزشی ایستگاه

شما همراه بیمار آقای هستید.

ایشان ۲۵ ساله ، مجرد ، فارغ التحصیل مهندسی کامپیوتر و مشغول به کار در یک شرکت مهندسی می باشد و در حال حاضر با شما و پدر و مادرش در یک خانه زندگی می کند.

مشکل ایشان از ۳ روز پیش ، به دنبال یک شب بی خوابی جهت تحویل پروژه کاری شروع شده است . از فردای آن روز به تدریج بی قرار و پرحرف شده است و مدام در محل کار و منزل درباره تواناییهای خارق العاده و استثنایی خودش حرف می زند. می گوید قادر است تمام سایتهای دنیا را در ۵ دقیقه حک کند. از ناسا به دنبال او هستند، زیرا توانسته به اطلاعات سری آنها دست پیدا کند.

وی به شدت و لخرج شده تمام حساب بانکی خود را در عرض چند روز خالی کرده و فلش مموری و DVD خریده است تا برنامه هایی که طراحی می کند برای شرکتهای کامپیوتری معتبر بفروشد و معتقد است به زودی میلیارد خواهد شد.

او به شدت پرحرف شده و به فرد دیگری اجازه صحبت کردن نمی دهد و در هنگام صحبت نیز مدام از شاخه ای به شاخه دیگر می پرد با صدای بلند حرف می زند سر به سر اطرافیان می گذارد مدام قهقهه سر می دهد و آواز می خواند .

به شدت تحریک پذیر شده و با کوچکترین مقاومتی در برابر صحبتها یا اعمالش به شدت واکنش نشان می دهد . خواب بیمار کاهش یافته به طوری که در ۲ روز گذشته در مجموع ۴ ساعت خوابیده است اما معتقد است که این مدت خواب برای او کافی است و احساس خواب آلودگی نمی کند.

دچار حواسپرتی است به طوری که کدام وسایلش را گم می کند.

وی سابقه هیچ گونه بیماری روانپزشکی طبی ، مصرف مواد یا داروی خاصی در گذشته نداشته است . سابقه بیماری مشابه در عمومی بزرگ بیمار وجود داشته که تحت درمان قرار گرفته است .

ممتحن: سرکار خانم دکتر تشکری فوق تخصص روانپزشکی

بیمار نما : آقای کریمی

ایستگاه ۱۳

استراحت

ایستگاه ۱۴

فرض کنید زخم ایجاد شده بر روی این مولاژ، مربوط به بیماری است که زخم وی قبلاً تمیز و شستشو شده است. لطفاً با

فرض به اینکه از مولاژ اجازه گرفته شده است با انتخاب مناسب ترین نخ، شکاف ایجاد شده بر روی مولاژ را به طور صحیح

بخیه نمایید

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:

چک لیست ایستگاه بخیه زدن

ردیف	پاسخ صحیح	بارم	نمره
انتخاب ب. نخ مناسب.	Nylon cutting Nylon round Silk Chromic	۲/۵ ۱ ۰/۵ صفر	
بخیه زدن صحیح کردن	انتخاب محل مناسب برای تزریق بی حسی آسپیره نمودن قبل از تزریق تزریق ماده در دو لبه (دو طرف زخم)	۰/۵ ۰/۵ ۰/۵	
مناسب: انتخاب وسیله	Tooth forceps Non-tooth Needle holder	۱ ۰/۵ ۱	
استفاده صحیح از وسایل جراحی:	Needle Holder را در کف دست و یا به وسیله دو انگشت شست و اشاره بگیرد.	۱	
	روش صحیح گرفتن سوزن: سوزن بخیه را با نیدل هولدر به گونه ای بگیرد که محل هولدر بر روی سوزن به اندازه ۱/۳ طول سوزن تا نخ سوزن فاصله داشته باشد.	۱	
نوع بخیه زده شده:	Simple or Matrix فاصله مناسب کشش مناسب زدن بیش از ۳ گره	۰/۵ ۰/۵ ۰/۵ ۰/۵	

ممتحن: سرکار خانم دکتر ندا نجیب پور متخصص جراحی عمومی

ایستگاه ۱۵

نوجوان ۱۲ ساله ای بعلت قرمز شدن رنگ ادرار مراجعه کرده است . شرح حال مناسب جهت رسیدن به تشخیص اخذ گردد.

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:

چک لیست ایستگاه شرح حال Red urine

ردیف	سوالات	معیار	عملکرد دانشجو
۱	از چه زمانی تغییر رنگ ادرار شده شروع شده است	۱	
۲	تغییر رنگ ادرار بصورت مداوم بوده است یا متناوب	۱	
۳	علائم همراه (دفع لخته ، سوزش ادرار ، تکرر ادرار)	۳	
۴	مصرف مواد رنگی (رنگ غذا یا مواد غذایی رنگ دار مثل لبو)	۱	
۵	سابقه زردی	۱	
۶	سابقه درد شکم، اسهال اخیر	۲	
۷	سابقه درد و تورم مفاصل ،درد عضلات ، فعالیت اخیر شدید	۲	
۸	سابقه وجود پرفشاری خون	۱	
۹	سابقه وجود ادم	۱	
۱۰	سابقه راش جلدی و آفت دهانی	۲	
۱۱	سابقه تشنج و بیماری سایکولوژیک	۲	
۱۲	سوال در مورد سابقه فامیلی	۱	
۱۳	سوال در مورد سابقه مصرف دارو	۱	
۱۴	سابقه تنگی نفس و خلط خونی	۱	
جمع		۲۰	

اطلاعات آموزشی ایستگاه

نوجوان ۱۲ ساله بدنبال سرماخوردگی و گلو درد دچار تغییر رنگ ادرار به قرمز تیره از حدود یک هفته قبل شده است. تغییر رنگ بصورت مداوم بوده ولی دفع لخته، سوزش ادرار و تکرر ادرار ندارد و دارو برای سرماخوردگی مصرف کرده است . سابقه تشنج اسهال، آفت دهانی، زردی، دردشکم، اسهال، درد مفاصل و ضایعه پوستی منفی است فعالیت بدنی سنگین نداشته است. سابقه ادم مختصر دور چشم و مچ پاها دارد . تنگی نفس و خلط خونی ندارد. سابقه استفاده از دارو یا رنگهای غذایی و مواد غذایی رنگ دار مثل لبو را ذکر نمیکند..سابقه فشارخون را نیز ندارد.. سابقه فامیلی بیماری مشابه را ذکر نمیکند.

در صورتیکه سوالی خارج از موارد بالا پرسیده شد، جواب منفی است.

ممتحن : جناب آقای دکتر عزیزی متخصص کودکان

بیمار نما : آقای مانی جاهدی پسر بچه ۱۲ ساله

ایستگاه ۱۶

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:

خانمی ۳۵ ساله با شکایت خارش اطراف مقعد به شما مراجعه نموده است. مشکل ایشان از یک ماه پیش شروع و به تدریج شدیدتر شده است. از خانواده ۶ نفری وی که کوچکترین فرزندشان ۳ ساله می باشد، دو فرزند، علائم مشابهی را در یک ماه گذشته ذکر می کنند. بیمار شکایت خاص دیگری ندارد.

تصویر لام تهیه شده از مقعد را روی میز مشاهده می نمایید.

الف: محتملترین تشخیص را ذکر نمایید.

ب: با توجه به محتملترین تشخیص نسخه دارویی لازم را در سرنسخه بنویسید.

ج: توصیه های لازم در ارتباط با بیماری را مکتوب نمایید.

ردیف	سوالات	معیار	عملکرد دانشجو
الف	اکسیور یا کرمک	۳	
ب	نسخه نویسی: ۱- اصول نسخه نویسی - ذکر نام و نام خانوادگی بیمار - تاریخ - گذاشتن علامت R_x - امضاء - خوانا بودن و عدم وجود خط خوردگی	هر کدام ۰/۵ نمره جمعا ۲/۵ نمره	
	۲- ذکر نام دارو، تعداد و دستور مصرف 12 # Albendazole Tab 400mg OR یک قرص امروز و یک قرص دو هفته بعد 12 # Mebendazole Tab 100mg OR یک قرص امروز و یک قرص دو هفته بعد Pyrantelpamoate syrup 11mg/kg once repeats two weeks later, not exceed 1 gr.	هر کدام از داروها با دوز و مدت درست نوشته شود ۷/۵ نمره خواهد داشت	
	داروها به تعداد افراد خانواده نسخه شده است.	۲	
ج	تأکید بر تکرار درمان دو هفته بعد رعایت بهداشت و شستشوی دست ها کوتاه نگه داشتن ناخن ها شستن صحیح لباس های زیر و ملحفه ها	۲ ۱ ۱ ۱	
جمع		۲۰	



ممتحن: سرکار خانم توکلی کارشناس آزمایشگاه