

عنوان مقاله:

تشخیص بالینی گام به گام

محل انتشار:

مجله دانشکده پزشکی مشهد، دوره 55، شماره 3 (سال: 1391)

تعداد صفحات اصل مقاله: 7

نویسندگان:

محمود فرهودی - استادیار بیماریهای داخلی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

علی مختاری فر - استادیار بیماریهای گوارش و کبد بالغین، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

امیر رضائی اردانی - استادیار گروه روانپزشکی، مرکز تحقیقات روانپزشکی و علوم رفتاری، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

حمیدرضا زیوری فر - فلوشیب بیماریهای گوارش و کبد بالغین، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

خلاصه مقاله:

مردی ۴۶ ساله با سابقه اسهال متناوب ده ماهه که فواصل اسهال و توقف آن از نظر زمانی کوتاه تر شده است، به علت اسهال شدید و عدم بهبودی به اورژانس بیمارستان مراجعه می نماید. در بررسی بالینی بیمار هوشیار و از سردرد، تهوع و اسهال آبکی فراوان شاکی بود. همکاری لازم برای ارائه ی شرح حال نداشت و کم حوصله و تحریک پذیر بود. در بررسی علایم حیاتی $BP=80/120$ میلی متر جیوه و درجه حرارت دهانی $36/8$ ، تعداد ضربان قلب ۹۰ در دقیقه و سمع قلب و ریه طبیعی بود. ارگانومگالی در لمس شکم و ورم اندام تحتانی نداشت. دهیدراتاسیون در حد متوسط ارزیابی شد. در بررسی آزمایشگاهی نتایج زیر مشاهده گردید: $FBS=135$ mg/dl $PT=11.5$ sec $WBC=11.6 \times 10^3/ml$ $Bun=55$ mg/dl PT Activity= 100% Hemoglobin= 16.2 g/d $Cr=3$ mg/dl PT control= 11.5 $HCT=49.7\%$ $AST=95$ IU/L $INR=1$ $Plt=324 \times 10^3$ Tbo/ul $Alt=90$ IU/L $PTT=26$ sec $Neutr=74\%$ $ALP=190$ IU/L ESR 1st hr = 14 mm $Lymph=18\%$ $Bili$ (T)= 2.5 mg/dl ESR 2nd hr= 29 mm $Mono=4\%$ $Bili$ (D)= 0.3 mg/dl $Na=149$ mEq/dl $Eos=4\%$ $LDH=548$ IU/L $K=3.9$ mEq/dl

کلمات کلیدی:

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1282371>

