



## PMP در جراحی عمومی

مجموعه‌ای کامل ویژه آزمون شفاهی مورد تخصصی



جراحی عمومی

OSCE PMP



مؤلف: دکتر مریم اکبری  
بورده تخصصی جراحی عمومی از دانشگاه علوم پزشکی کاشان

رزیدنت‌یار  
انتشارات و آموزش پزشکی





|                         |  |
|-------------------------|--|
| سرشناسه                 | : اکبری، مریم، ۱۳۷۰  |
| عنوان و نام پدیدآور     | : PMP در جراحی عمومی برگرفته 2019.Maingot's، 2019.Schwartzs، 2017.Sabiston/گردآوری و پاسخگوئی: مریم اکبری  |
| مشخصات نشر              | : تهران: مهرداد، ۱۴۰۰.   |
| مشخصات ظاهری            | : ۱۹۲ ص: مصور، جدول، نمودار.   |
| شابک                    | : ۹۷۸-۶۲۲-۷۶۵۹-۳۲-۰ ریال ۱،۵۸۰،۰۰۰   |
| وضعیت فهرست نویسی       | : فیبا   |
| یادداشت                 | : کتاب حاضر ترجمه و تلخیص بخشی از کتاب‌های "Maingot's abdominal operations, 13th. ed, c2019" تألیف مایکل ج زینر، استنلی دلبیو اشلی و "Sabiston Textbook of Surgery: The Biological Basis of Modern Surgical Practice, 2017 20th ed" اثر کورتنی ام. تاونزند... [او دیگران] و "Schwartz's Principles of Surgery, 2019 11th ed" به ویراستاری دینا کی اندرسن... [او دیگران] است. |
| یادداشت                 | : سوالات کتاب حاضر برگرفته از منابع مختلف است.   |
| موضوع                   | : جراحی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها   |
| موضوع                   | : Surgery -- Examinations, questions, etc.   |
| موضوع                   | : پزشکی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها   |
| موضوع                   | : Medicine -- Examinations, questions, etc.  |
| رده بندی کنگره          | : ۲/۳۷RD   |
| رده بندی دیویی          | : ۰۰۷۶/۶۱۷   |
| شماره کتابشناسی ملی     | : ۸۳۰۲۵۱۲  |
| اطلاعات رکورد کتابشناسی | : فیبا   |
| کد پیگیری               | : ۸۲۹۹۹۲۱  |

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| چاپ و لیتوگرافی: <b>رزیدنت یار</b> | PMP در جراحی عمومی "Sabiston 2017, Schwartzs 2019, Maingot 2019." |
| نوبت چاپ: اول ۱۴۰۰                 | ترجمه و تلخیص: دکتر مریم اکبری                                    |
| تیراژ: ۱۰۰ جلد                     | ناشر: انتشارات مهرداد   |
| شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۷۶۵۹-۳۲-۰            | حروفچینی و صفحه‌آرایی: <b>رزیدنت یار</b>                          |
| بهاء: ۱۵۸،۰۰۰ تومان                | طراح و گرافیسیت: <b>رزیدنت یار</b>                                |

آدرس: تهران میدان انقلاب - کارگر جنوبی - خیابان روانمهر - بن بست دولتشاهی پلاک ۱ واحد ۱۸  
شماره تماس: ۰۲۱ - ۶۶۴۱۹۵۲۰

هر گونه کپی برداری از این اثر پیگرد قانونی دارد.

# PMP در جراحی عمومی

PMP در جراحی عمومی

Schwartzs2019، Sabiston2017، Maingot 2019

ترجمه و تلخیص

دکتر مریم اکبری

دارای بورد تخصصی

از دانشگاه علوم پزشکی کاشان

# *Schwartz's* **PRINCIPLES of SURGERY**

Ninth Edition



**F. Charles Brunickardi**

**Dana K. Andersen • Timothy R. Billiar • David L. Dunn**

**John G. Hunter • Jeffrey B. Matthews • Raphael E. Pollock**

## سخن ناشر:

سپاس و ستایش شایسته پروردگاری که کرامتش نامحدود و رحمتش بی‌پایان است. اوست که بشر را دانش بیاموخت و با قلم آشنا کرد. به انسان رخصت آن داد که علم را به خدمت گیرد و با قلم خود و رسم خطوط گویا آن را به دیگران نیز بیاموزد.

خدایا از شاکران درگاهت و حقیقت‌جویان راهت قرارم ده و یاری‌ام کن تا در آموختن نلغزم و آن چه را آموختم، به شایستگی عرضه کنم.

رزیدنت‌یار، حامی و پیشرو در نظام کمک آموزشی پزشکی کشور به سبک نوین و مطابق با آخرین پیشرفت‌های آموزشی در حیطه پزشکی با کادری مجرب و آشنا طی ۱۱ سال گذشته از منظر متخصصین همواره بهترین محصولات را ارائه و در دسترس مخاطبین خود قرار داده است.

اثر پیش رو با توجه به محتوی بسیار غنی در مبحث جراحی عمومی گردآوری شده و با استفاده از مفهومی نمودن مباحث و روان‌سازی توسط مؤلف محترم از منابع و رفرنس بوده و در روال گذر از گروه کنترل کیفیت رزیدنت‌یار با جمعی از اساتید رتبه A را به خود اختصاص داده است، امید است با مطالعه تمام مباحث پیش رو با یاری خداوند متعال پیروز و پایدار باشید.

مدیرمسئول انتشارات

با ما در تماس باشید:

۰۲۱ - ۸۸ ۹۴۵ ۲۰۸

۰۲۱ - ۸۸ ۹۴۵ ۲۱۶

آدرس الکترونیک مؤسسه رزیدنت‌یار:

[www.residenttyar.com](http://www.residenttyar.com)

[info@residenttyar.com](mailto:info@residenttyar.com)

در تلگرام با ما همراه باشید:

<https://t.me/residenttyar>

## مقدمه مؤلف:

به نام خداوند بخشنده ی مهربان

با سلام خدمت همه ی همکاران کتابی که در دست دارید بررسی نمونه سوالات PMP جراحی عمومی همراه با پاسخ تشریحی می باشد؛ تا دستیاران بتوانند در فرصت کمی که دارند که خود را برای امتحان مورد شفاهی آماده کنند. امیدوارم از این کتاب استفاده ی لازم را ببرید. در نهایت از آنجا که هیچ اثری خالی از نقص نیست باعث شادمانی است که من را از طریق ایمیل با پیشنهادات، انتقادات و نظرات خود یاری کنید.

به امید موفقیت شما عزیزان

دکتر مریم اکبری

## فهرست

|             |       |                              |
|-------------|-------|------------------------------|
| پانکراس     | ..... | ۸                            |
| تروما       | ..... | Error! Bookmark not defined. |
| توراکس      | ..... | Error! Bookmark not defined. |
| پستان       | ..... | Error! Bookmark not defined. |
| اطفال       | ..... | Error! Bookmark not defined. |
| روده باریک  | ..... | Error! Bookmark not defined. |
| طحال        | ..... | Error! Bookmark not defined. |
| Order       | ..... | Error! Bookmark not defined. |
| کبد         | ..... | Error! Bookmark not defined. |
| کولورکتال   | ..... | Error! Bookmark not defined. |
| کیسه‌ی صفرا | ..... | Error! Bookmark not defined. |
| مری         | ..... | Error! Bookmark not defined. |
| معدده       | ..... | Error! Bookmark not defined. |
| هرنی        | ..... | Error! Bookmark not defined. |

# پانکراس

## PMP اول

خانم ۴۲ ساله با شکایت از درد اپی گاستر همراه با تهوع و استفراغ از ۱۲ ساعت قبل به شما مراجعه کرده است. درد بیمار مداوم بوده، شدت آن به تدریج افزایش یافته و به ناحیه بین ۲ شانه انتشار پیدا کرده است. پیش از مراجعه به شما سونوگرافی شکم انجام شده است که نشان دهنده مایع مختصر اطراف پانکراس و چندین سنگ کوچک در کیسه صفرا بوده است. در شرح حال نکته مثبت دیگری وجود ندارد. در معاینه علائم حیاتی با ثبات، و تنها تندرns قابل توجه در ناحیه اپیگاستر دیده می‌شود و نکته دیگری ندارد. اقدامات بعدی کدام است؟

| گزینه                        | بازخورد   | نمره انتخاب | نمره عدم انتخاب |
|------------------------------|---|-------------|-----------------|
| آزمایش‌های روتین شکم حاد     | WBC=17000, LDH=410, Ca=7.5, ALT=200, AST=270, BUN=50, Hb=9, BS=230, Alk.Ph=560, Amylase=321 | ۲/۰۰        | ۰/۰۰            |
| آنتی بیوتیک وسیع الطیف وریدی | در این مرحله اندیکاسیون ندارد.  | -۲/۰۰       | ۰/۰۰            |
| تجویز متوکلوپرامید           | تجویز شد.   | ۱/۰۰        | ۰/۰۰            |





|      |       |                                     |  |
|------|-------|-------------------------------------|--|
| ۰/۰۰ | ۱/۰۰  | یافته پاتولوژیک ندارد.              | گرافی قفسه سینه                          |
| ۰/۰۰ | ۰/۰۰  | یافته پاتولوژیک ندارد.              | گرافی ایستاده و خوابیده شکم              |
| ۰/۰۰ | -۲/۰۰ | اندیکاسیون ندارد.                   | تکرار سونوگرافی شکم                      |
| ۰/۰۰ | -۳/۰۰ | در این مرحله اندیکاسیون ندارد.      | سی تی اسکن شکم با<br>کنتراست وریدی       |
| ۰/۰۰ | -۴/۰۰ | اندیکاسیون ندارد.                   | سی تی اسکن قفسه سینه با<br>کنتراست وریدی |
| ۰/۰۰ | ۱/۰۰  | نرمال                               | انجام نوار قلب                           |
| ۰/۰۰ | ۱/۰۰  | نرمال                               | چک کردن تروپونین                         |
| ۰/۰۰ | ۲/۰۰  | pH=7.3, BE=-5, HCO <sub>3</sub> =16 | آنالیز گازهای خونی                       |
| ۰/۰۰ | -۲/۰۰ | اندیکاسیون ندارد.                   | سری گرافی‌های فوقانی<br>گوارشی           |
| ۰/۰۰ | -۳/۰۰ | اندیکاسیون ندارد.                   | اندوسکوپی فوقانی                         |
| ۰/۰۰ | -۴/۰۰ | در این مرحله اندیکاسیون ندارد.      | ERCP                                     |

بیمار بستری شده و کارهای ابتدایی برای وی انجام شده است. تغییری در شرایط وی پس از نیم ساعت رخ نمی‌دهد. آزمایشات بیمار به شرح زیر می‌باشد.



WBC=17000, LDH=410, Ca=7.5, ALT=200, AST=270, BUN=50

Hb=9, BS=230, Alk.Ph=560, Amylase=321, BE=-5

برای بیمار مناسب‌ترین تصمیم کدام است؟ (فقط یک پاسخ)

| نمره عدم انتخاب | نمره انتخاب | بازخورد  | گزینه   |
|-----------------|-------------|--|---|
| ۰/۰۰            | -۳/۰۰       | پس از ۶ ساعت شرایط مریض به وخامت می‌گذارد و به بیمارستان بازمی‌گردد. | ترخیص بیمار به منزل   |
| ۰/۰۰            | ۵/۰۰        | انجام شد.  | بستری کردن بیمار و ادامه درمان کانسرواتیو                           |
| ۰/۰۰            | ۱/۰۰        | انجام شد.  | انتقال به ICU و ادامه درمان کانسرواتیو                              |
| ۰/۰۰            | -۳/۰۰       | در این مرحله کنترا اندیکاسیون دارد.                                  | انجام ERCP و اسفنکترتومی  |
| ۰/۰۰            | -۴/۰۰       | اندیکاسیون ندارد.  | کولسیستکتومی لاپاراسکوپیک اورژانس                                   |
| ۰/۰۰            | -۵/۰۰       | اندیکاسیون ندارد.  | کولسیستکتومی باز + اکسپلور<br>مجرای صفراوی مشترک + قرار دادن T-Tube |



اداره کردن بیمار با پانکراتیت حاد:

- ۱- تشخیص اولیه بیماری با شرح حال دقیق، آزمایشات، سونوگرافی و گرافی‌های اولیه
- ۲- مهم‌ترین اقدام احیاء با سرم کریستالوئید است که بهترین سرم رینگر لاکتات می‌باشد.
- ۳- کنترل درد: استفاده از مورفین به علت اسپاسم اسفنکتر اودی توصیه نمی‌شود.
- ۴- تصویربرداری  
(۱) CT اسکن ← در تعیین شدت بیماری CT اسکن برتری به سایر روش‌ها ندارد و گفته می‌شود در ۲۴ ساعت اول ممکن است نکروز را تشدید کند.  
اندیکا سیون CT: بیماران شدیداً ill، درد غیراختصاصی و غیر قابل تمایز از سایر علل، بدتر شدن بالین بیمار و افزایش CRP، شک به عوارض لوکال، شک به ایسکمی روده، خونریزی حاد، سندرم کمپارتمان شکمی.  
(۲) ERCP اولیه در غیاب کلانژیت فایده‌ای ندارد و توصیه نمی‌شود.  
(۳) MRCP در یافتن محتویات solid داخل کالکشن‌ها بر CT ارجحیت دارد.
- ۵- حمایت تغذیه‌ای  
اجتناب از تغذیه‌ی انترال معنایی ندارد و تغذیه‌ی دهانی بعد مایع درمانی اولیه طی ۲۴ تا ۷۲ ساعت شروع می‌شود و بعد از اصلاح حجم می‌توان از ۶ ساعت بعد هم شروع کرد. ولی اگر طی ۲۴-۷۲ ساعت تغذیه‌ی دهانی را تحمل نکند ابتدا از طریق NGT گاوژ شروع می‌شود (اگر استاز معده ندارد) و به تدریج طی ۲-۳ روز افزایش می‌یابد. اگر NGT برگشتی داشت و تغذیه را تحمل نکرد لوله با کمک آندوسکوپ وارد ژژنوم می‌شود.
- ۶- درمان آنتی‌بیوتیکی  
AB پروفیلاکسی می‌تواند سبب افزایش احتمال مقاومت ارگانیسیم‌ها و ایجاد عفونت‌های قارچی شود.  
ولی در صورت عفونت تأیید شده تجویز AB وسیع‌الطیف لازم می‌شود.



## PMP دوم

بیمار مرد ۳۶ ساله‌ای است با شکایت درد شکم از چند سال قبل که با خوردن غذا تشدید می‌شود و به درمان‌های معمول پاسخ نداده است. وی حدود ۸ کیلوگرم در چند ماه اخیر کاهش وزن داشته است، آندوسکوپی upper GI، سونوگرافی

.....



## رزیدنت یار اولین استارتاپ آموزش پزشکی در کشور

مشترک ارجمند، متخصص گرامی؛

به منظور تسهیل در امر خدمات رسانی به شما یزرگواران و جهت رسیدگی سریع به مشکلات و ثبت انتقادات و پیشنهادات، همچنین به جهت خرید آسان و سریع می‌توانید با مراجعه به سایت و فروشگاه اینترنتی و اپلیکیشن موسسه از این امکانات بهره‌مند شوید.

 [فروشگاه اینترنتی:](#)

در این فرو شگاه تمامی محصولات و خدمات درج گردیده است. شما می‌توانید با مراجعه به رشته خود، از انواع محصولات حوزه نشر و توضیحاتی در خصوص آموزش و آخرین تغییرات منابع آزمون ارتقاء و مورد آگاه شوید و خرید آسان و مطمئنی را تجربه کنید.

 [اپلیکیشن Residentyar:](#)

در اپلیکیشن رزیدنت یار که قابل استفاده و دریافت از: [APP Store](#) ✓ [Play Store](#) ✓ می‌باشد، دسترسی به کتاب پیش رو بصورت رایگان و استفاده از تمامی محصولات آموزشی میسر گردیده است. روزانه در حال اضافه شدن محتوا آموزش پزشکی موثر و مدون مخصوص شما رزیدنت و متخصص گرامی خواهد بود.

 [آموزش:](#)

کلاسهای حقیقی و مجازی رزیدنت یار در اپلیکیشن و یا تماس با همکاران کارشناس آموزش به راحتی میسر خواهد بود. در صورت مراجعه شما به اپلیکیشن رشته خودتان تمامی محصولات را رؤیت فرمائید.

 [اخبار:](#)

در این منو آخرین اخبار و اطلاعیه‌های منتشر شده از طرف وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی و همچنین تازه‌های نشر و اخبار موسسه قابل مشاهده است.

 [پشتیبان آنلاین:](#)

در این منو شما می‌توانید تمامی سوالات، انتقادات و پیشنهادات خود را با ورود به سامانه و ثبت نام در آن، مطرح و حداکثر تا ۲۴ ساعت پاسخ خود را دریافت کنید. در این منو در سایت می‌توانید سوالات خود را مطرح کرده و همکاران ما در اسرع وقت پاسخ مناسب را به شما ارائه می‌نمایند.

خداوند شفا دهنده است



## داوطلب گرامی؛

بر خود می‌بالیم که موسسه رزیدنت یار را برای آمادگی آزمون مورد و ارتقاء خود انتخاب نموده‌اید. می‌دانید که رزیدنت یار اولین موسسه انتشارات و آموزش پزشکی دارای مجوز در کشور و اولین استارت‌آپ آموزش پزشکی کشور می‌باشد و در تمامی در سنامه‌ها در هر رشته از یک مولف و یا حداقل مولفین استفاده شده است و این امر باعث گردیده تا کتبی یک دست و بدون غلط و با محتوی بسیار قوی در اختیار شما عزیزان قرار بگیرد.

کتابهای در سنامه در رزیدنت یار یک جلد کتاب الکترونیک رایگان دارد که حتماً روش استفاده از آن را از همکاران و کارشناسان واحد آموزش بخوانید.

کتابهای در سنامه در رزیدنت یار حتماً دارای یک کتاب صوتی مجزای با روشی بسیار غنی را داراست در صورت تمایل قطعاً می‌تواند کارساز و چاره‌ساز باشد.

استفاده از کتب رزیدنت یار به لحاظ استفاده از تصاویر و تشریح الگوریتم‌ها و جداول مهم و استفاده از کیس‌های آزمون شفاهی در انتهای هر کتاب و همچنین کتب مرور سریع بسیار مورد پسند متخصص این رشته قرار گرفته است امید موفقیت شما عزیزان در آزمونهای پیش رو گواهی این محتوا قوی خواهد بود. نظرات و پیشنهادات خود را به آدرس ایمیل موسسه رزیدنت یار ارسال و در انتظار پاسخ مدیریت تولید باشید.

[info@residenttyar.com](mailto:info@residenttyar.com)

