

گزارش دانشجو سعید سعیدی

تاریخ گزارش صبحگاهی: یک شنبه / پنج شنبه 1403/1/30 در اورژانس بستری شده است که 1 اردیبهشت منتقل بخش می شود

نام و مشخصات بیمار: شماره تخت: 8 سن بیمار: 87 ساله فاقد شغل که در گذشته بهیار بوده است اهل و ساکن مشهد

شکایت اصلی بیمار: سر درد و حالت تهوع

سیر بیماری: بیمار خانم 87 ساله که از حدود 10 روز پیش دچار اختلال شناختی به صورتی که فرزندان خود را نمیشناخته شده است و سیر اختلال شناختی ایشان پیش رونده بوده است و به طور همزمان دچار علائم کوریزا می شود. بعد از گذشت دو روز سر درد به علائم ایشان افزوده میشود که سر درد با شدت 8 از 10 و همراه N/V بوده است تب بیمار افزایش میباید و دچار تب و لرز non shaking میشود که ایشان به بیمارستان قایم مراجعه میکند و پس از تصویربرداری و اقدامات تشخیصی به این مرکز منتقل میشود

سوابق پزشکی: دیابت - HTN - سابقه عمل چشم در سال های دور

علائم حیاتی: SPO2 with out mask 94% T 37 PR 65 RR 19 BP 125/80

یافته های اصلی معاینه: ملتحمه pale , اسکلرا non icteric, پتشی کنجکتیویت - , معاینه دهان و گوش ها نرمال و دارای دندان مصنوعی , سفتی گردن - , سمع قلب s1 s2 فاقد سوفل سمع شد و سمع ریه ها clear , معاینه شکم نرم و فاقد ارگانومگالی , اندام ها دارای نبض قرینه و پر و فاقد janeway lesion یا osler nod و کلاپینگ -

تشخیص افتراقی های مطرح شده: دلریوم, مننژیت و منگو انسفالیت, تومور یا ابله مغزی, strok, اندوکاردیت , پنومونی

اقدامات انجام شده: برای بیمار mri مغز در بیمارستان قایم انجام شده است که تصویر یک ضایعه مشکوک به ابله به همراه ادم اطراف که مقدار کمی شیف نیز ایجاد کرده بود مشاهده شد و همچنین برای ایشان CXR انجام شد که با توجه به شواهد مشکوک در لوب تحتانی ریه راست برای ایشان CT scan ریه انجام شد که در سیتی ریه دو نودول به همراه شواهد پنومونی کانسالیدیشن محدود مشاهده شد و همچنین کاردیومگالی خفیف گزارش شد و در مقاطع قابل مشاهده فوقانی شکم تصویر کانون هایپو دانس در ادرنال راست و همچنین تصویر چند کانون هایپو دانس در کبد نیز قابل مشاهده بود. برای ایشان TTNB انجام شده است ولی هنوز جواب پاتولوژی اماده نشده است برای ایشان نوبت اکو گرفته شده است و مشورت نوروسرجری در حال انجام است

ازمایشات: WBC:4.0 NEUT 78% LYMPH 19.3 % MIXED 2.3%HB 10.3 MCV 82 PLT 205 BC negative Urea دو نوبت 37 creat 0.8 CRP 13.6 K 4.2 Na 135

وضعیت فعلی بیمار: بیمار همچنان بستری است و اقدامات تشخیصی تکمیلی برای ایشان در حال انجام است **تشخیص نهایی:** ابله مغز با علت نامعلوم تحت بررسی و احتما از ریه



