

CASE REPORT



۱- بیمار دوساله با تب بالا، اسهال از روز پیش و تشنج (ابتدا اسهال و بعد اسهال خونی، ۴۰٪ عوارض نورولوژیک) به شما مراجعه کرده است. تشخیص احتمالی شما چیست؟

۲- بیمار ۳ ساله با اسهال خونی از یک هفته قبل، به پزشک مراجعه کرده و برای او **COTRI-ORS-Diciglomin –Diphenoxilat** تجویز شده است. در معاینه کودک ill و ناتوان است، رنگ پریده بوده و پتشی دارد. تشخیص احتمالی شما چیست؟

CASE REPORT



۱- بیمار دوساله با تب بالا، اسهال از روز پیش و تشنج (ابتدا اسهال و بعد اسهال خونی، ۴۰٪ عوارض نورولوژیک) به شما مراجعه کرده است. تشخیص احتمالی شما چیست؟ (شیگلوز)

۲- بیمار ۳ ساله با اسهال خونی از یک هفته قبل، به پزشک مراجعه کرده و برای او COTRI-ORS-Diciglomin –Diphenoxilat تجویز شده است. در معاینه کودک ill و ناتوان است، رنگ پریده و پتشی دارد. تشخیص احتمالی شما چیست؟

CASE REPORT



۱- بیمار دوساله با تب بالا، اسهال از روز پیش و تشنج (ابتدا اسهال و بعد اسهال خونی، ۴۰٪ عوارض نورولوژیک) به شما مراجعه کرده است. تشخیص احتمالی شما چیست؟ (شیگلوز)

۲- بیمار ۳ ساله با اسهال خونی از یک هفته قبل، به پزشک مراجعه کرده و برای او COTRI-ORS-Diciglomin –Diphenoxilat تجویز شده است. در معاینه کودک ill و ناتوان است، رنگ پریده و پتشی دارد. تشخیص احتمالی شما چیست؟ (اسهال E.H.Coli همراه HUS) (تجویز آنتی بیوتیک و دی سیکلومین و دیفنوکسیلات در E.H.Coli غلط است)

CASE REPORT



۳- کودک ۱.۵ ساله با اسهال شدید در زمستان مراجعه کرده است. (تب خفیف، استفراغ، اسهال آبکی از ۵ روز پیش). تشخیص احتمالی شما چیست؟

۴- کودک ۲ ساله ابتدا استفراغ بعد اسهال آبکی و شدید، اتساع شکم دارد. عامل احتمالی اسهال چیست؟

CASE REPORT



۳- کودک ۱.۵ ساله با اسهال شدید در زمستان مراجعه کرده است. (تب خفیف، استفراغ، اسهال آبکی از ۵ روز پیش) تشخیص احتمالی شما چیست؟ (روتاویروس)

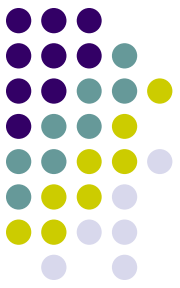
۴- کودک ۲ ساله ابتدا استفراغ بعد اسهال آبکی و شدید، اتساع شکم دارد. عامل احتمالی اسهال چیست؟

CASE REPORT



۳- کودک ۱.۵ ساله با اسهال شدید در زمستان مراجعه کرده است. (تب خفیف، استفراغ، اسهال آبکی از ۵ روز پیش) تشخیص احتمالی شما چیست؟ (روتاویروس)

۴- کودک ۲ ساله ابتدا استفراغ بعد اسهال آبکی و شدید، اتساع شکم دارد. عامل احتمالی اسهال چیست؟ (ویروس‌ها) (ابتلای روده‌ی کوچک موجب عدم تخلیه معده و اتساع آن و استفراغ می‌شود) (ویروس‌ها بیشتر روده‌ی کوچک را مبتلا می‌کنند)



۵- کودک ۳ ساله با اسهال خونی، تنسیم، دل درد بدون تب مراجعه کرده است. تشخیص احتمالی شما چیست؟

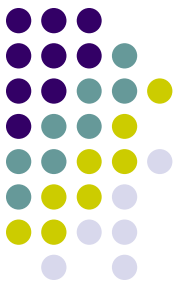
۶- مادری نوزاد خود را به دلیل اسهال ۷ بار در روز نزد شما آورده است. تشخیص احتمالی شما چیست؟



۵- کودک ۳ ساله با اسهال خونی، تنسیم، دل درد بدون تب مراجعه کرده است. تشخیص احتمالی شما چیست؟

(E.H.Coli) (افتراق آن با شیگلوز = عدم تب)

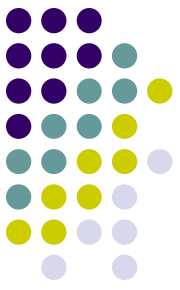
۶- مادری نوزاد خود را به دلیل اسهال ۷ بار در روز نزد شما آورده است. تشخیص احتمالی شما چیست؟



۵- کودک ۳ ساله با اسهال خونی، تنسیم، دل درد بدون تب مراجعه کرده. تشخیص احتمالی شما چیست؟

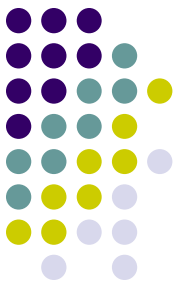
(E.H.Coli) (افتراق آن با شیگلوز = عدم تب)

۶- مادر نوزاد خود را به دلیل اسهال ۷ بار در روز نزد شما آورده است. تشخیص احتمالی شما چیست؟ (نوزاد سالم است و تا ۸ بار شکم کار کردن نرمال است)



۷- شیرخوار ۹ ماهه‌ای با اسهال مداوم مراجعه نموده که در آزمایش مدفوع لوکوسیت و خون وجود ندارد. کشت منفی است، روتاویروس و کامپیلوباکتر ندارد، PH مدفوع ۵ است. تشخیص احتمالی شما چیست؟

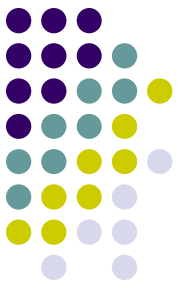
۸- کودک ۲ ساله با سابقه اسهال از ۳ هفته پیش و آرتریت زانو مراجعه کرده است. تشخیص احتمالی شما چیست؟



۷- شیرخوار ۹ ماهه با اسهال مداوم مراجعه نموده که در آزمایش مدفوع لوکوسیت و خون وجود ندارد. کشت منفی است، روتاویروس و کامپیلوباکتر ندارد، PH مدفوع ۵ است. تشخیص احتمالی شما چیست؟

(لاکتاز دیفیشنسی)

۸- کودک ۲ ساله با سابقه اسهال ۳ هفته پیش و آرتریت زانو مراجعه کرده است. تشخیص احتمالی شما چیست؟



۷- شیرخوار ۹ ماهه با اسهال مداوم مراجعه نموده که در آزمایش مدفوع لوکوسیت و خون وجود ندارد. کشت منفی است، روتاویروس و کامپیلوباکتر ندارد، PH مدفوع ۵ است. تشخیص احتمالی شما چیست؟

(لاکتاز دیفیژنسی)

۸- کودک ۲ ساله با سابقه اسهال ۳ هفته پیش و آرتریت زانو مراجعه کرده است. تشخیص احتمالی شما چیست؟

(اسهال به دلیل یرسینیا)