

A (Toxicology)

A1. A 30 years old man with Hx of Paraquat ingestion 30 min PTA, V/S : Normal, PE: Bluish stain at oral mucosa and extremities, Lung clear,

Abd. soft not tender

1. Decontamination 3 ข้อ
2. Investigation และ ผลที่คาดว่าจะเจอ 1 อย่าง
3. Treatment ที่คิดว่าจะช่วยลด Mortality rate 1 อย่าง

A2. A ... years old man with Hx of HF ingestion and skin contamination

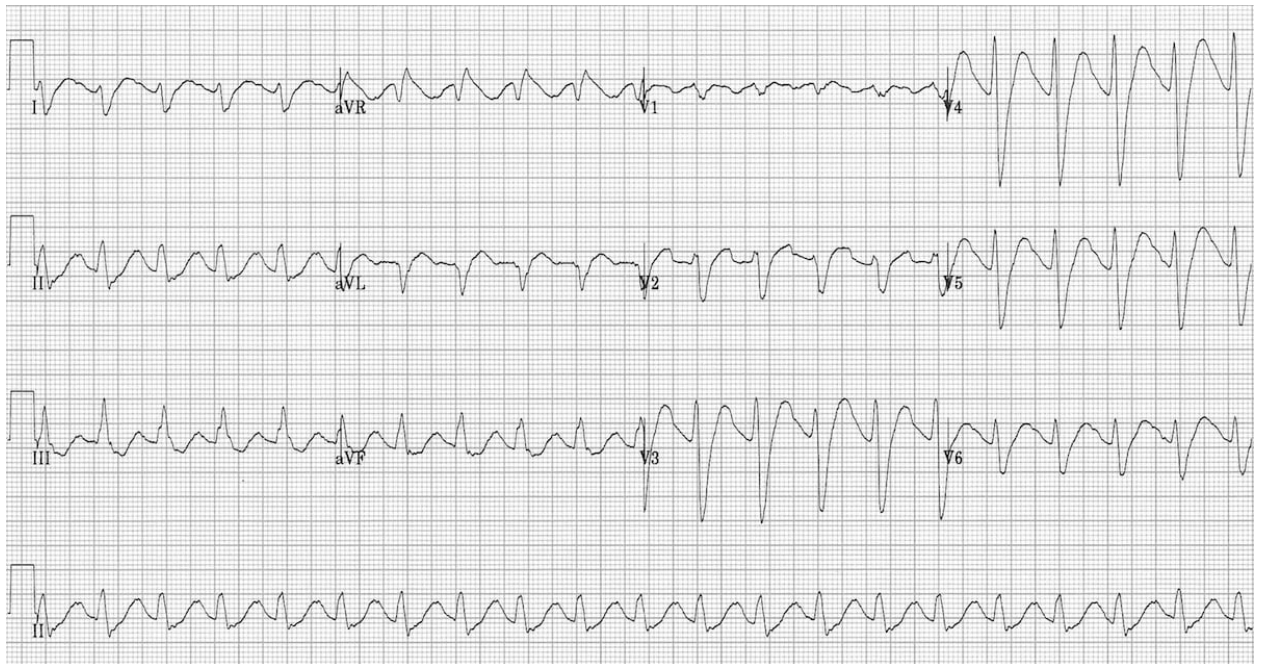
1. เลือก PPE ชุดไหน
2. Sign & Symptoms 3 อย่าง
3. Antidote ไม่ต้องบอก dose

A3. มีคนถูกงูกัดตามทุ่งนา รุนแรงเป็นรูปร่างตรงด้านหลัง, PE : V/S ปกติ, No bleeding , Lab ที่สำคัญ : 20WBCT shows no clot, Platelet 45,000, INR 1.9

1. งูอะไรเอ่ย
2. Severe complication ที่มีโอกาสเกิดขึ้น 3 ข้อ
3. Indication of antivenom ในผู้ป่วยรายนี้ 3 ข้อ
4. ส่ง Lab อะไรเพิ่มเติมในการวินิจฉัยและการรักษา 2 อย่าง
5. จะติดตามผลการรักษาจากผลเลือดอย่างไร

A4. A man with Hx of Amitriptyline ingestion

1. Toxidrome ที่ manifest ในผู้ป่วยรายนี้
2. Severe complication 3 อย่าง
3. จงแปลผล EKG



- 4.
5. มี Indication ให้ Antidote มั้ย ถ้าให้ ให้อะไร

A5. A woman office worker diagnosed with Carpal Tunnel Syndrome, regularly works from 8 AM to 4PM with computer-based tasks. She also complains about poor lighting which makes her fall and have eye strain. She also mentioned about dust which frequently causes allergies in her workplace. The workplace atmosphere seems stressful to her.

1. Identify risk and type of hazard from this occupation
2. Diseases (Other than Carpal tunnel) results from continuing this occupation
3. Select 3 risks which has high severity and explain why

B ASCVD

60 year old man with underlying well-controlled HIV 30 yrs ago (Recent VL : Undetectable) comes to the office for a regular check up. He has no history of ASCVD events. He rarely exercises and likes to drink Boba tea. He does not like eating vegetables. He drinks 1-2 glasses of wine everyday for 20 years

BP 150/90, apical heaving, BMI 33, waist circumference 103 cm, FBG 160, HbA1c 7.3, LDL 180, HDL 33, TG 250

Cr 0.9 (eGFR = 97)

mAU/Cr = 32 มั้ง

1. จงบอก ASCVD risk factors และประเมิน ASCVD risk
2. Non-pharm
3. Pharm
4. Goals for weight, BP, Lipid, Blood sugar

C (!! ข้อสอบใหม่)

ผู้ป่วยหญิง อายุ 68 ปี u/d DM on metformin 500 1x1, HT on enalapril 5 mg 1x1 comes to the OPD due to a fall 1 day prior to the visit. BW 43 kg, Ht 150 cm, BP 150/70 P 80 FBG 106 HbA1c 5.8 TC 180 HDL 80 TG 50 (ให้ประวัติกับ lab แค่นี้เลยจริงๆ เว้นที่ให้ตอบ 1 หน้า !)

จงบอก Tertiary prevention ของผู้ป่วยรายนี้ (100 คะแนน)

D - ID

D1. โอแก่ 70 ปี U/D MI มีประวัติฉีดวัคซีน Influenza 3 yrs ago, Tdap 12 years ago, COVID 2 yrs ago จงแนะนำวัคซีน 5 อย่าง

D3. ผชาย มีแผลที่อวัยวะเพศ ไม่เจ็บ last SI 1 สัปดาห์ก่อน

1. ส่งตรวจอะไร เพื่อวางแผนวินิจฉัยและติดตามการรักษาแผลที่อวัยวะเพศ

2. การรักษา

3. ต่อมามาตรวจ HIV ผล negative ต้องการกิน PrEP ต้องส่ง lab อะไรก่อนบ้าง

4. PrEP ใช้อยู่แล้ว และแนะนำผู้ป่วยกินอย่างไร

D2.IE prophylaxis ก่อนทำฟัน ขอซื้อยา 3 ตัว และ ช่วงเวลาให้

D4.A ... year-old man with a known case of untreated HIV for 7 years presented with dyspnea, cough and fever for 2 weeks. No URI symptoms. P/E: normal lung sound, liver span 10 cm below costal margin, normal splenic dullness, no PPE, no skin rash, no oral candidiasis, no superficial lymphadenopathy.

1. DDx 3 โรค
2. Investigation 9 อย่าง
3. Treatment

D5.มาพบแพทย์ด้วย chronic cough ตรวจ sputum ได้ Dx TB, plan Treatment เป็น HRZE ตรวจ anti-HIV พบว่า positive

1. จะเริ่ม ART ตอนไหนดี
2. เลือกสูตรอะไร

D6. พยาบาลหญิงอายุ 22 ปี อยากกินยา Anti-HIV ก่อนสัมผัสเชื้อ ? ผลตรวจ Anti-HIV -ve

1. จะส่ง lab อะไรเพิ่ม
2. กินยาสูตรไหน กินยังไง

D7. พยาบาลหญิง 22 ปี อยากได้คำแนะนำการฉีด HBV vaccine จำประวัติวัคซีนไม่ได้

1. จะส่ง lab อะไร
2. ถ้าไม่มีภูมิ จะฉีดวัคซีนยังไง

D8. ผชอายุ 40 ปี on ยา Anti-HIV เป็น Tenofovir (TDF) / Emtricitabine (FTC)/Atazanavir/ Ritonavir (RTV) เนื่องจากผู้ป่วยมีประวัติแพ้ยา กลุ่ม NNRTIs วันนี้มา follow-up ได้ผลตรวจดังนี้

PE : ปกติ

Lab : Cr 1.7 PO4 1.4 Proteinuria 2+ Glucosuria 1+

1. จงบอกภาวะและสาเหตุของภาวะดังกล่าวในผู้ป่วยรายนี้
2. Management