أسئلة MCQ — طرق تصوير الجهاز الهضمي

الفحوصات الشعاعية · نظري · 42 سؤال · الجواب الصحيح معلّم بـ ✓

1.

Which of the following is part of the upper GI tract according to the lecture?

أيّ مما يأتي من الجهاز الهضمي العلوي بحسب المحاضرة؟

A) Jejunum

الصائم

B) Duodenum ✓ الجواب الصحيح

الاثنا عشري

C) Ileum

اللفائفي

D) Sigmoid colon

القولون السيني

💡 العلوي = المريء والمعدة والاثنا عشري، والصائم واللفائفي والقولون من السفلي.

2.

The small intestine consists of:

تتكون الأمعاء الدقيقة من:

A) Cecum & appendix

الأعور والزائدة

B) Jejunum & ileum ✓ الجواب الصحيح

الصائم واللفائفي

C) Fundus & body

القاع والجسم

D) Pyloric antrum & pyloric canal

الغار البوابي والقناة البوابية

💡 المحاضرة: الأمعاء الدقيقة تتكوّن من الصائم واللفائفي؛ أما القاع والجسم والغار البوابي فأجزاء من المعدة.

3.

Which is NOT listed in the lecture as a contrast study of the GIT?

أيّ مما يأتي ليس من فحوصات التباين للجهاز الهضمي المذكورة في المحاضرة؟

A) Barium swallow

بلع الباريوم

B) Angiography ✓ الجواب الصحيح

تصوير الأوعية الدموية

C) Barium follow-through

متابعة مرور الباريوم

D) Small bowel enema

حقنة الأمعاء الدقيقة

💡 تصوير الأوعية طريقة مستقلة (رقم 6)، أما البقية فمن فحوصات التباين.

4.

In which position can we see air under the diaphragm, which indicates perforation?

في أي وضعية نستطيع رؤية الهواء تحت الحجاب الحاجز الذي يدل على الانثقاب؟

A) Erect ✓ الجواب الصحيح

الوضع القائم

B) Supine

الاستلقاء على الظهر

C) Prone

الانبطاح

D) Lateral decubitus with the right side down

الاضطجاع الجانبي على الجهة اليمنى

💡 المحاضرة: في الوضع القائم نستطيع أن نرى الهواء تحت الحجاب الحاجز، وهو علامة على الانثقاب.

5.

Rigler's sign is:

علامة ريغلر هي:

A) Fluid between bowel loops

سائل بين عُرى الأمعاء

B) A filling defect in the esophagus

عيب امتلاء في المريء

C) Gas outlining only the inside wall of the bowel lumen, as in normal bowel

غاز يحدّد الجدار الداخلي لتجويف الأمعاء فقط، كما في الأمعاء الطبيعية

D) Air outlining both the inside and outside walls of the bowel ✓ الجواب الصحيح

هواء يحدّد الجدارين الداخلي والخارجي للأمعاء

المحاضرة: أي هواء يحدّد جداري الأمعاء الداخلي والخارجي معاً، ويُرى مع كمية كبيرة من استرواح الصفاق (أكثر من 1000 مل).

6.

Rigler's sign is seen with large amounts of pneumoperitoneum, more than:

تُرى علامة ريغلر مع كميات كبيرة من استرواح الصفاق، أكثر من:

A) 100–200 mL

200–100 مل

B) 1000 mL ✓ الجواب الصحيح

1000 مل

C) 250 mL

250 مل

D) 500 mL

500 مل

المحاضرة: تظهر علامة ريغلر مع الكميات الكبيرة من استرواح الصفاق (هواء حر داخل جوف البطن)، أي أكثر من 1000 مل.

7.

Which of the following can be shown on an abdominal plain film?

أيّ مما يأتي يمكن أن تُظهره صورة البطن البسيطة؟

A) The mucosal pattern of the colon

نمط الغشاء المخاطي للقولون

B) The length of a lesion inside a stricture

طول الآفة داخل التضيّق

C) Radiopaque calculi ✓ الجواب الصحيح

الحصى الظليلة

D) The inside wall lining of the esophagus

بطانة الجدار الداخلي للمريء

💡 الحصى الظليلة من قائمة ما تُظهره الصورة البسيطة، أما تفاصيل الجدار والغشاء المخاطي فتحتاج مادة تباين.

8.

Which is something the endoscope cannot do, according to the lecture?

أيّ مما يأتي لا يستطيعه المنظار بحسب المحاضرة؟

A) See the inside of the stomach

رؤية داخل المعدة

B) Take a direct look at the mucosa

النظر مباشرة إلى الغشاء المخاطي

C) See outside of the bowel lumen ✓ الجواب الصحيح

رؤية ما خارج تجويف الأمعاء

D) Examine the esophagus

فحص المريء

💡 المنظار لا يرى خارج التجويف، ولا يتجاوز التضيّقات الشديدة، ولا يحدّد طول الآفة، ولا يصل لبعض أجزاء الأمعاء.

9.

Gastrografin is:

مادة Gastrografin هي:

A) An orange-flavored, low osmolarity iodinated agent (iopamidol)

مادة يودية منخفضة الأسمولية بنكهة البرتقال (أيوباميدول)

B) A barium sulfate suspension

معلّق كبريتات الباريوم

C) An aniseed-tasting, high osmolarity contrast agent ✓ الجواب الصحيح

مادة تباين بطعم اليانسون عالية الأسمولية

D) A negative contrast gas

غاز تباين سالب

💡 Gastrografin عالي الأسمولية بطعم اليانسون، أما Gastromiro فمنخفض الأسمولية بنكهة البرتقال.

10.

Gastromiro contains:

مادة Gastromiro تحتوي على:

A) Barium sulfate

كبريتات الباريوم

B) Carbon dioxide

ثاني أكسيد الكربون

C) A high osmolarity agent with aniseed taste

مادة عالية الأسمولية بطعم اليانسون

D) Iopamidol ✓ الجواب الصحيح

الأيوباميدول

💡 Gastromiro مادة منخفضة الأسمولية تحتوي على iopamidol.

11.

If the patient is vulnerable to aspiration, which contrast is advised?

إذا كان المريض معرّضاً لخطر الرَّشف (دخول المادة إلى مجرى التنفس)، أي مادة تباين يُنصح بها؟

A) High osmolar contrast media (HOCM)

مواد تباين عالية الأسمولية

B) Low osmolar contrast media (LOCM) ✓ الجواب الصحيح

مواد تباين منخفضة الأسمولية

C) Gastrografin undiluted

غاستروغرافين غير مخفّف

D) Gas only

غاز فقط

💡 LOCM يُنصح به عند خطر الرَّشف، لأن HOCM عند رَشفها قد تسبّب وذمة رئوية.

12.

HOCM can cause hypovolemia because:

قد تسبّب HOCM نقص حجم الدم لأن:

A) Its hyperosmolality draws fluid into the bowel ✓ الجواب الصحيح

أسموليتها العالية تسحب السوائل إلى الأمعاء

B) It is absorbed into the blood and excreted by the kidneys

تُمتص إلى الدم وتُطرح عن طريق الكلى

C) It precipitates in the lungs

تترسّب في الرئتين

D) It contains barium

تحتوي على الباريوم

💡 المحاضرة: الأسمولية العالية للمادة تسحب السوائل من الجسم إلى داخل الأمعاء، فيقل حجم الدم.

13.

Diluted Gastrografin (30 mL in 1 L of flavored drink) is used on CT to:

يُستعمل Gastrografin المخفّف (30 مل في لتر شراب منكّه) في المفراس من أجل:

A) Increase the radiation dose

زيادة جرعة الإشعاع

B) Coat the mucosa better than barium

تغطية الغشاء المخاطي أفضل من الباريوم

C) Treat constipation

علاج الإمساك

D) Minimize beam hardening artifact ✓ الجواب الصحيح

تقليل الأثر الصناعي لتصلّب الحزمة

التخفيف يُستعمل لتحديد تجويف الأمعاء مع تقليل beam hardening artifact.

14.

The atomic number of barium is:

العدد الذري للباريوم هو:

A) 53

53

B) 20

20

C) 137

137

D) 56 ✓ الجواب الصحيح

56

العدد الذري 56، وهذا يجعل الباريوم ظليلاً للأشعة السينية.

15.

Barium suspension needs shaking before use because:

يجب رجّ معلّق الباريوم قبل الاستعمال لأن:

A) The suspension settles — **الجواب الصحيح ✓**
المعلّق يترسّب

B) It dissolves in water
يذوب في الماء

C) It is toxic
سام

D) It is absorbed quickly by the mucosa
يمتصّه الغشاء المخاطي بسرعة

💡 الباريوم لا يذوب، فهو معلّق يترسّب، لذلك يُرجّ قبل الاستعمال.

16.

Why is barium used in GI series rather than iodinated contrast?

لماذا يُستعمل الباريوم في فحوصات الجهاز الهضمي بدل المادة اليودية؟

A) It is water soluble
يذوب في الماء

B) It is absorbed by the gut mucosa, so it outlines the bowel wall from inside
يمتصّه الغشاء المخاطي للأمعاء، فيحدّد جدارها من الداخل

C) It has better coating properties, forming thin layers over the gut lining — **الجواب الصحيح ✓**
تغطيته أفضل، ويكوّن طبقات رقيقة على بطانة الأمعاء

D) It appears black on X-ray
يظهر أسود على الصورة

💡 المحاضرة (مهم جداً): الباريوم له better coating properties من المواد اليودية.

17.

Barium meal is used for investigation of the:

تُستعمل وجبة الباريوم لفحص:

A) Stomach ✓ الجواب الصحيح
المعدة

B) Esophagus
المريء

C) Large bowel
الأمعاء الغليظة

D) Small bowel only
الأمعاء الدقيقة فقط

💡 البلع للمريء، والوجبة للمعدة، والمتابعة للمعدة والأمعاء الدقيقة، والحقنة الشرجية للأمعاء الغليظة.

18.

Barium enema is used for investigation of the:

تُستعمل حقنة الباريوم الشرجية لفحص:

A) Stomach
المعدة

B) Esophagus
المريء

C) Large bowel ✓ الجواب الصحيح
الأمعاء الغليظة

D) Duodenum
الاثنا عشري

💡 Barium enema = large bowel investigation.

19.

100% W/V means:

100% W/V تعني:

A) 100 mL barium in 1 L of water

100 مل باريوم في لتر ماء

B) 10 g barium in 100 mL

10 غرامات باريوم في 100 مل

C) 100 g barium in 1 L

100 غرام باريوم في لتر

D) 100 g barium in 100 mL of solution ✓ الجواب الصحيح

100 غرام باريوم في 100 مل من المحلول

💡 W/V = وزن/حجم، و100% = 100 غرام في 100 مل.

20.

Which barium preparation is 250% W/V, used for the esophagus, stomach and duodenum (double contrast)?

أي مستحضر باريوم تركيزه 250% W/V ويُستعمل للمريء والمعدة والاثني عشري (تباين مزدوج)؟

A) Baritop

Baritop

B) E-Z Paque

E-Z Paque

C) Polibar rapid

Polibar rapid

D) E-Z HD ✓ الجواب الصحيح

E-Z HD

💡 E-Z HD تركيزه 250% للتباين المزدوج، والبقية 100%.

21.

Why is it advised that CT and/or US be performed before the barium study?

لماذا يُنصح بإجراء المفراس و/أو السونار قبل فحص الباريوم؟

A) Barium is absorbed by the liver and hides it on CT and ultrasound for 2 weeks

الكبد يمتص الباريوم فيخفيه عن المفراس والسونار لمدة أسبوعين

B) Barium precludes accurate CT interpretation, with delays up to 2 weeks ✓ الجواب الصحيح

الباريوم يمنع القراءة الدقيقة للمفراس، وقد يؤخّره إلى أسبوعين

C) CT dissolves the barium

المفراس يذيب الباريوم

D) US makes barium radiolucent

السونار يجعل الباريوم شفافاً

💡 الباريوم المتبقي يمنع قراءة المفراس بدقة حتى يخرج (قد يحتاج أسبوعين).

22.

Barium intravasation may result in a barium pulmonary embolus with a mortality of:

دخول الباريوم إلى الأوعية قد يسبّب انصماماً رئوياً بالباريوم نسبة الوفاة فيه:

A) 8%

8%

B) 50%

50%

C) 80% ✓ الجواب الصحيح

80%

D) 20%

20%

💡 دخول الباريوم إلى الأوعية قد يسبّب انصماماً رئوياً بالباريوم، ونسبة الوفاة فيه 80%.

23.

Aspirated barium is:

الباريوم عند رَشفه:

A) A medical emergency that is always fatal within hours

حالة طارئة قاتلة دائماً خلال ساعات

B) Relatively harmless; only physiotherapy is needed ✓ الجواب الصحيح

غير ضار نسبياً، ويكفيه العلاج الطبيعي

C) A cause of severe hypovolemic shock

سبب لصدمة شديدة بنقص حجم الدم

D) Treated by surgical removal from the lungs

يُعالج بإزالته جراحياً من الرئتين

💡 المحاضرة: الباريوم عند رَشفه غير ضار نسبياً، والعلاج المطلوب هو العلاج الطبيعي (physiotherapy) فقط؛ أما الصدمة الشديدة بنقص حجم الدم فمن مضاعفات الانثقاب (تسرّب الباريوم إلى جوف الصفاق).

24.

In suspected perforation or aspiration, which contrast is used?

عند الاشتباه بانثقاب أو رَشف، أي مادة تباين تُستعمل؟

A) Water-soluble contrast media ✓ الجواب الصحيح

مواد التباين الذائبة في الماء

B) Barium sulfate

كبريتات الباريوم

C) High-density barium 250%

باريوم عالي الكثافة 250%

D) Barium paste

معجون الباريوم

💡 الباريوم ممنوع أو أعلى خطورة في هذه الحالات، فنستعمل المادة الذائبة في الماء.

25.

Gases (air, CO2) used with barium are:

الغازات (الهواء، CO2) المستعملة مع الباريوم هي:

A) Negative contrast agents (radiolucent) ✓ الجواب الصحيح

مواد تباين سالبة (شفافة للأشعة)

B) Positive contrast agents (radiopaque)

مواد تباين موجبة (ظليلة)

C) Iodinated contrast agents

مواد تباين يودية

D) Absorbers of X-rays that appear white

ماصّة للأشعة وتظهر بيضاء

💡 الغاز سالب وشفاف للأشعة، والباريوم موجب وظليل.

26.

A double contrast study uses:

الفحص بالتباين المزدوج يستعمل:

A) Barium with gas producing agent, 200-250% w/v ✓ الجواب الصحيح

الباريوم مع مادة مولّدة للغاز، 200–250% وزن/حجم

B) Only barium suspension, 60-100% w/v

معلّق الباريوم فقط، 60–100% وزن/حجم

C) Two water-soluble iodinated agents

مادتين يوديتين ذائبتين في الماء

D) Gas only, without any barium

الغاز فقط دون أي باريوم

💡 المزدوج = باريوم + غاز بتركيز 200–250%، والمفرد = باريوم فقط 60–100%.

27.

Which study is best for detail viewing of the mucosal pattern?

أي فحص هو الأفضل لرؤية تفاصيل نمط الغشاء المخاطي؟

A) Single contrast study

الفحص بالتباين المفرد

B) Plain film

الصورة البسيطة

C) Double contrast study ✓ الجواب الصحيح

الفحص بالتباين المزدوج

D) Water-soluble contrast study

الفحص بمادة ذائبة في الماء

💡 المزدوج يُظهر نمط الغشاء المخاطي، ولذلك ظهرت السليلة فيه ولم تظهر في المفرد.

28.

A small lesion in the wall of the oesophagus needs ultrasound, but a probe on the abdominal wall cannot reach it well. Which ultrasound approach from the lecture fits?

آفة صغيرة في جدار المريء تحتاج سونار، لكن المسبار على جدار البطن لا يصل إليها جيداً. أيّ طريقة سونار من المحاضرة تناسب؟

A) Transabdominal ultrasound

السونار عبر البطن

B) Endosonographic ultrasound ✓ الجواب الصحيح

السونار بالتنظير الداخلي (Endosonographic)

C) Radionuclide imaging

التصوير بالنظائر المشعّة

D) A small bowel enema

الحقنة المعوية للأمعاء الدقيقة

💡 المحاضرة تذكر نوعين من السونار للجهاز الهضمي: عبر البطن، والتنظيري الداخلي؛ وحين لا يصل المسبار الخارجي يُدخل المسبار داخل القناة الهضمية بالسونار التنظيري.

29.

An adult arrives with sudden severe abdominal pain and perforation is suspected. Which plain-film request matches the lecture's advice?

وصل مريض بالغ بألم بطني شديد مفاجئ، ويُشتبه بوجود انثقاب. أيّ طلب للصورة البسيطة يوافق نصيحة المحاضرة؟

A) A supine abdominal film only, without a chest film

صورة بطن بوضع الاستلقاء فقط، بلا صورة للصدر

B) A barium meal to look for the leak

وجبة باريوم للبحث عن موضع التسرّب

C) KUB or abdominal X-ray plus a chest X-ray — **الجواب الصحيح ✓**

صورة البطن (KUB) مع صورة للصدر

D) A barium enema

حقنة الباريوم الشرجية

💡 تنصّ المحاضرة على طلب صورة البطن (KUB) مع صورة الصدر عند الاشتباه بالانثقاب، لأن الهواء تحت الحجاب الحاجز يُرى بالوضع القائم.

30.

Before reading an abdominal film for possible free air under the diaphragm, what must the technologist establish first about the film?

قبل قراءة صورة البطن للبحث عن هواء حرّ تحت الحجاب الحاجز، ما الذي يجب أن يتحقق منه التقني أولاً في الصورة؟

A) The projection and whether the patient was supine or erect — **الجواب الصحيح ✓**

الإسقاط، وهل كان المريض مستلقياً أو قائماً

B) The barium concentration and the route it was given by

تركيز الباريوم والطريق الذي أُعطي منه

C) The cassette size and the type of film processing used

حجم الكاسيت ونوع تحميض الفيلم المستعمل

D) The osmolarity of the contrast

أسمولية مادة التباين

💡 تطلب المحاضرة تحديد الإسقاط ووضع المريض (مستلقٍ أو قائم)، لأن الهواء تحت الحجاب الحاجز يظهر أوضح في الوضع القائم.

31.

An endoscope cannot pass a tight oesophageal stricture, and the surgeon needs to know the length of the narrowing. What can a contrast study offer here?

لم يستطع المنظار تجاوز تضيّق شديد في المريء، ويحتاج الجرّاح إلى معرفة طول التضيّق. ماذا تقدّم دراسة التباين هنا؟

A) It dilates and removes the stricture during the same study

توسّع التضيّق وتزيله أثناء الفحص نفسه

B) It can bypass the stricture and determine the lesion length ✓ الجواب الصحيح

تتجاوز التضيّق وتحدّد طول الآفة

C) It shows only the mucosa above the stricture

تُظهر الغشاء المخاطي فوق التضيّق فقط

D) It replaces the need for any imaging

تُغني عن أي تصوير

💡 تذكر المحاضرة أن المنظار لا يستطيع تجاوز التضيّقات الشديدة ولا تحديد طول الآفة، ومادة التباين تعطي «خريطة طريق» تكشف ذلك.

32.

The endoscope has already shown a bowel lesion, yet the surgeon still requests a barium study before operating. Which question can the study answer that the endoscope could not?

أظهر المنظار آفة في الأمعاء، ومع ذلك يطلب الجرّاح دراسة باريوم قبل العملية. أيّ سؤال تجيب عنه الدراسة ولم يستطع المنظار الإجابة عنه؟

A) What the lesion looks like in colour

كيف يبدو لون الآفة

B) Whether a biopsy can be taken now

هل يمكن أخذ خزعة الآن

C) Whether it extends outside the lumen ✓ الجواب الصحيح

هل تمتد إلى خارج تجويف الأمعاء

D) Whether the mucosa is bleeding now

هل يكون الغشاء المخاطي نازفاً الآن

💡 المحاضرة: المنظار لا يرى خارج تجويف الأمعاء، أما دراسة التباين فتعطي «خريطة طريق» لموقع الآفة وتُظهر ما خارج التجويف؛ أما اللون والخزعة والنزف فيراها المنظار مباشرة.

33.

An elderly patient with swallowing difficulty is at risk of aspiration and needs an oral water-soluble contrast. Which agent from the lecture is the safer choice?

مريض مسنّ يعاني صعوبة البلع ومعرّض للرَّشف، ويحتاج مادة تباين فموية ذائبة في الماء. أيّ مادة من المحاضرة هي الخيار الأسلم؟

A) Gastrografin (high osmolarity, aniseed-tasting, with a wetting agent)

الغاستروغرافين (عالي الأسمولية، بطعم اليانسون، فيه مادة مبلّلة)

B) Barium sulfate suspension 250% W/V

معلّق كبريتات الباريوم 250% وزن/حجم

C) Gastromiro (low osmolarity, contains iopamidol) ✓ الجواب الصحيح

الغاستروميرو (منخفض الأسمولية، يحتوي الأيوباميدول)

D) Air or CO2 only

الهواء أو ثاني أكسيد الكربون فقط

💡 المواد عالية الأسمولية (HOCM) قد تسبّب وذمة رئوية إذا رُشفت، ولذلك يُنصح بالمادة منخفضة الأسمولية مثل الغاستروميرو للمعرّض للرَّشف.

34.

On an abdominal CT, the radiologist cannot clearly tell bowel loops from nearby structures. According to the lecture, what can be given orally to help?

في مفراس البطن لا يستطيع الطبيب الشعاعي تمييز عُرى الأمعاء عن التراكيب المجاورة بوضوح. وفق المحاضرة، ما الذي يمكن إعطاؤه عن طريق الفم للمساعدة؟

A) Thick barium sulfate 250% W/V just before the scan

كبريتات باريوم كثيفة 250% وزن/حجم قبل الفحص مباشرة

B) Diluted water-soluble contrast, e.g. Gastrografin in a flavored drink ✓ الجواب الصحيح

مادة تباين ذائبة في الماء مخففة، مثل الغاستروغرافين في شراب منكّه

C) A gas-producing agent alone to distend the bowel

مادة مولّدة للغاز وحدها لتوسيع الأمعاء

D) Nothing; oral contrast is never given before an abdominal CT

لا شيء؛ لا تُعطى مادة فموية قبل مفراس البطن أبداً

💡 من دواعي المواد الذائبة في الماء تحديد تجويف الأمعاء على المفراس، ويُعطى الغاستروغرافين مخففاً لتقليل أثر تصلّب الحزمة.

35.

A doctor asks for a study of the stomach and the small bowel in one examination. Which barium study fits this request?

يطلب الطبيب فحص المعدة والأمعاء الدقيقة في فحص واحد. أيّ دراسة باريوم تناسب هذا الطلب؟

A) Barium swallow

بلع الباريوم

B) Barium meal

وجبة الباريوم

C) Barium enema

حقنة الباريوم الشرجية

D) Barium follow through ✓ الجواب الصحيح

متابعة مرور الباريوم

جدول المحاضرة: متابعة مرور الباريوم لفحص المعدة والأمعاء الدقيقة، أما الوجبة فللمعدة، والبلع للمريء، والحقنة الشرجية للأمعاء الغليظة.

36.

A patient with suspected intestinal perforation is booked for a contrast study. Why should barium be avoided?

مريض يُشتبه بانثقاب أمعائه، وحُجز له فحص بمادة تباين. لماذا يجب تجنّب الباريوم؟

A) Barium cannot be seen on X-ray once it leaves the bowel

الباريوم لا يظهر على صورة الأشعة بعد خروجه من الأمعاء

B) Barium escaping into the peritoneal cavity can cause severe hypovolemic shock ✓ الجواب الصحيح

تسرّب الباريوم إلى جوف الصفاق قد يسبّب صدمة شديدة بنقص حجم الدم

C) Barium is absorbed quickly into the blood and becomes toxic to the kidneys

الباريوم يُمتص بسرعة إلى الدم ويصبح ساماً للكليتين

D) Barium coats the mucosa too poorly to show a perforation

تغطية الباريوم للغشاء المخاطي أضعف من أن تُظهر الانثقاب

تذكر المحاضرة أن تسرّب الباريوم إلى جوف الصفاق عند انثقاب الأمعاء خطير جداً ويسبّب ألماً وصدمة بنقص حجم الدم، لذا تُستعمل المواد الذائبة في الماء.

37.

A patient with severe constipation and suspected intestinal obstruction needs a contrast study of the bowel. Which contrast does the lecture advise?

مريض يعاني إمساكاً شديداً ويُشتبه بانسداد الأمعاء، ويحتاج دراسة تباين للأمعاء. أيّ مادة تباين تنصح بها المحاضرة؟

A) Barium suspension, single contrast

معلّق الباريوم بالتباين المفرد

B) Barium with gas, double contrast

الباريوم مع الغاز بالتباين المزدوج

C) Barium paste given by mouth

معجون الباريوم عن طريق الفم

D) A water-soluble contrast medium ✓ الجواب الصحيح

مادة تباين ذائبة في الماء

💡 المحاضرة: حين يكون الباريوم ممنوعاً أو أعلى خطورة نستعمل مادة تباين ذائبة في الماء، ومن استطباباتها انسداد الأمعاء أو الإمساك الشديد؛ والباريوم غير ممتص فقد يزيد الانحشار والإمساك.

38.

The day after a barium meal, a patient calls worried that the stool is white. Which reply matches the lecture?

في اليوم التالي لوجبة الباريوم اتصل مريض قلقاً لأن برازه أبيض اللون. أيّ ردّ يوافق المحاضرة؟

A) Expected; drink plenty of water, eat high-fiber food, use laxatives ✓ الجواب الصحيح

متوقّع؛ اشرب ماءً كثيراً، وتناول غذاءً غنياً بالألياف، واستعمل الملينات

B) Come back at once for a barium pulmonary embolus check

ارجع فوراً لفحص الانصمام الرئوي بالباريوم

C) Stop drinking water and eating fibre until the colour returns

توقّف عن شرب الماء وأكل الألياف حتى يعود اللون

D) This means the barium leaked into the peritoneal cavity

هذا يعني أن الباريوم تسرّب إلى جوف الصفاق

💡 تذكر المحاضرة أن البراز الأبيض قد يلاحظه المريض، ويُنصح بشرب الكثير من الماء والغذاء الغني بالألياف والملينات لتجنّب الإمساك والانحشار البراز.

39.

A small colonic polyp is suspected, but a single contrast barium enema did not show it. Which study is more likely to show it?

يُشتبه بوجود سليلة صغيرة في القولون، لكن حقنة الباريوم بالتباين المفرد لم تُظهرها. أيّ فحص أرجح أن يُظهرها؟

A) A repeat single contrast enema with 60% w/v barium

إعادة الحقنة بالتباين المفرد بباريوم 60% وزن/حجم

B) A plain abdominal film

صورة بطن بسيطة

C) A double contrast barium enema (barium with gas) ✓ الجواب الصحيح

حقنة الباريوم بالتباين المزدوج (باريوم مع غاز)

D) A barium swallow

بلع الباريوم

💡 التباين المزدوج يُظهر نمط الغشاء المخاطي بالتفصيل، وفي صور المحاضرة لم تظهر السليلة بالتباين المفرد وظهرت بالتباين المزدوج.

40.

On the left abdominal film, the arrows show bowel walls outlined by air on both sides. What does this finding indicate?

في صورة البطن اليسرى، تُظهر الأسهم جدران أمعاء يحدّدها الهواء من الجهتين. على ماذا تدل هذه الموجودة؟

A) Normal gas inside the bowel lumen only

غاز طبيعي داخل تجويف الأمعاء فقط

B) Free air in the peritoneal cavity ✓ الجواب الصحيح

هواء حر داخل جوف الصفاق

C) Fluid collected between bowel loops

سائل متجمّع بين عُرى الأمعاء

D) Barium leaking from a perforation

تسرّب الباريوم من انثقاب

💡 شرح الصورة: الأسهم على جدران أمعاء يحدّدها الهواء (علامة ريغلر)، والمحاضرة تضعها تحت «الهواء داخل الصفاق» وتقول إنها تُرى مع كميات كبيرة من استرواح الصفاق (أكثر من 1000 مل)؛ أما الغاز الطبيعي فيحدّد الجدار الداخلي فقط.

41.

The left image is a single contrast barium enema, in which only barium is given. According to the lecture, what is this method mainly used for?

الصورة اليسرى حقنة باريوم شرجية بالتباين المفرد، يُعطى فيها الباريوم وحده. بحسب المحاضرة، لأيّ غرض تُستعمل هذه الطريقة أساساً؟

A) Detailed viewing of the mucosal pattern

رؤية تفصيلية لنمط الغشاء المخاطي

B) Outlining the lumen and large abnormalities — **الجواب الصحيح ✓**

تحديد التجويف والتشوّهات الكبيرة

C) Showing air outside the bowel wall

إظهار الهواء خارج جدار الأمعاء

D) Showing small polyps and fine ulcers

إظهار السلائل الصغيرة والقرحات الدقيقة

💡 المحاضرة: التباين المفرد (باريوم فقط، 60–100% وزن/حجم) لتحديد التراكيب والتجويف والتشوّهات الكبيرة؛ أما التفاصيل الدقيقة للغشاء المخاطي فللتباين المزدوج، ولذلك لم تظهر السليلة في الصورة اليسرى.

42.

On this upright film of the chest and upper abdomen, a thin dark crescent separates the right dome of the diaphragm from the liver below it. According to the lecture, what does this finding point to?

في هذه الصورة القائمة للصدر وأعلى البطن، يفصل هلالٌ أسود رقيق القبّةَ اليمنى للحجاب الحاجز عن الكبد تحتها. وفقاً للمحاضرة، علامَ تدلّ هذه الموجودة؟

A) Normal gas inside the stomach

غاز طبيعي داخل المعدة

B) Fluid collected in the pleural space

سائل متجمّع في جوف الجنب

C) Perforation of the stomach or bowel — **الجواب الصحيح ✓**

انثقاب في المعدة أو الأمعاء

D) Barium left over from an earlier study

باريوم متبقٍّ من فحص سابق

💡 الهلال الأسود بين القبة اليمنى للحجاب الحاجز والكبد في الصورة القائمة هو هواء حر تحت الحجاب. أما غاز المعدة فيكون تحت القبة اليسرى داخل جدار المعدة لا فوق الكبد، والسائل الجنبي يظهر أبيض فوق الحجاب لا أسود تحته، والباريوم أبيض.