

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان

مرکز آموزشی درمانی و پژوهشی ۱۷ شهریور رشت

## بانک سوالات درسنامه احیای نوزاد

تهیه و تنظیم : معصومه شیخی (کارشناس پرستاری - پرستار بخش نوزادان)

زیر نظر :

دکتر صدرالدین مهدی پور (فوق تخصص نوزادان)

آذر رضاصفت (کارشناس ارشد پرستاری کودکان - سوپروایزر آموزشی)

شهریور ۱۳۹۹



فهرست:

- فصل اول: مبانی احیای نوزاد.....۴
- فصل دوم: آمادگی برای احیای نوزاد.....۱۱
- فصل سوم: گامهای نخستین مراقبت از نوزاد.....۱۴
- فصل چهارم: تهویه با فشار مثبت.....۱۸
- فصل پنجم: راه های هوایی جایگزین.....۲۳
- فصل ششم: فشردن قفسه سینه.....۲۶
- فصل هفتم: داروهای مورد استفاده در احیا.....۲۸

## فصل اول

۱ - گام های نخستین CPR در نوزادان به ترتیب کدام یک از موارد زیر است ؟

الف) تحریک کردن، خشک کردن، پاک کردن ترشحات در صورت نیاز ، وضعیت دادن به راه هوایی، گرم نگه داشتن و حفظ دمای طبیعی

ب) خشک کردن، تحریک کردن، پاک کردن ترشحات در صورت نیاز ،وضعیت دادن به راه هوایی، گرم نگه داشتن و حفظ دمای طبیعی

ج) گرم نگه داشتن و حفظ دمای طبیعی، وضعیت دادن به راه هوایی، پاک کردن ترشحات در صورت نیاز ،خشک کردن، تحریک کردن

د) پاک کردن ترشحات در صورت نیاز ، وضعیت دادن به راه هوایی، گرم نگه داشتن و حفظ دمای طبیعی، تحریک کردن، خشک کردن

۲ - کدام یک از موارد زیر مؤثرترین و مهمترین اقدام در احیای نوزادان است ؟

الف) ماساژ قلبی      ب) داروها      ج) لوله گذاری داخل تراشه      د) تهویه کمکی

۳ - در ارزیابی اولیه نوزاد چه نکاتی مورد بررسی و ارزیابی قرار می گیرند؟

الف) وضعیت دادن به راه هوایی - گریه کردن - ترم یا رسیده بودن

ب) گریه کردن - تون عضلانی - حفظ دمای طبیعی نوزاد

ج) رسیده بودن - تون عضلانی - در حال تنفس یا گریه کردن

د) الف و ب

۴ - مهمترین نشانه تهویه با فشار مثبت مؤثر کدام است ؟

الف) افزایش ضربان قلب      ب) افزایش فشار خون

ج) بر طرف شدن سیانور      د) افزایش اشباع اکسیژن

۵ - نوزادی پس از اقدامات اولیه احیاء هم چنان تنفس ندارد و ضربان قلب او ۵ تا در ۶ ثانیه است. کدام اقدام صحیح است؟

الف) تحریک پوستی نوزاد  
ب) تهویه با فشار مثبت

ج) تهویه با فشار مثبت و فشردن قفسه سینه  
د) دادن اکسیژن آزاد

۶- پس از ارزیابی اولیه نوزاد در صورت مثبت بودن بررسی ها کدام اقدام صحیح نمی باشد؟

الف) ماندن با مادر برای مراقبت - گرم نگه داشتن

ب) وضعیت داده راه هوایی- پاک کردن ترشحات

ج) خشک کردن- ارزیابی مداوم

د) تحریک کردن

۷ - پس از انجام گام های نخستین احیا در نوزاد در صورتی که آپنه و ضربان قلب زیر ۱۰۰ باشد اقدام بعدی شروع کدام مرحله است؟

الف) شروع مرحله B  
ب) شروع مرحله C

ج) شروع مرحله D  
د) شروع مرحله B و C

۸ - اولین اقدام در فرایند احیا پس از تولد نوزاد کدام مورد است؟

الف) گرم نگه داشتن و حفظ دمای طبیعی  
ب) تحریک نوزاد

ج) استفاده از تهویه فشار مثبت  
د) شروع ماساژ قلبی

۹ - مدت زمان انجام مرحله B (Breathing) در CPR نوزادان کدام است؟

الف) ۱۵ ثانیه  
ب) ۶۰ ثانیه

ج) ۳۰ ثانیه  
د) ۱۰ ثانیه

۱۰ - مدت زمان انجام مرحله A (Airway) در CPR نوزادان کدام است ؟

الف) ۲۰ ثانیه

ب) ۳۰ ثانیه

ج) ۱ دقیقه

د) ۱۵ ثانیه

۱۱ - پس از انجام گام های نخستین احیا در CPR ضربان قلب نوزاد ۱۱ تا در ۶ ثانیه می باشد. سیانوز پایدار (تنفس مشکل) دارد همه اقدامات صحیح است به جز ؟

الف) وضعیت دادن و پاک کردن راه هوایی

ب) پایش  $SpO_2$  و اکسیژن اضافی در صورت نیاز

ج) مد نظر داشتن CPAP - مراقبت پس از احیا

د) تهویه با فشار مثبت

۱۲ - در CPR نوزادی علاوه بر ۳۰ ثانیه تهویه با فشار مثبت و پایش  $SpO_2$  ضربان قلب نوزاد ۵ تا در ۶ ثانیه می باشد. همه اقدامات صحیح است به جز ؟

الف) بررسی حرکت قفسه سینه

ب) گام های اصلاحی تهویه در صورت نیاز

ج) لوله تراشه یا ماسک هنجره ای در صورت نیاز

د) مد نظر داشتن CPAP

۱۳ - در احیای نوزاد پس از بررسی حرکت قفسه سینه و MRSOPA اگر ضربان قلب نوزاد کمتر از ۶۰ باشد شروع کدام مرحله صحیح است ؟

الف) مرحله A

ب) مرحله B

ج) مرحله C

د) مرحله D

۱۴ - میزان اشباع اکسیژن خون نوزاد در دقیقه ۱۰ کدام است ؟

الف) ۶۵-۶۰٪

ب) ۷۵-۷۰٪

ج) ۸۵-۸۰٪

د) ۹۵-۸۵٪

۱۵ - اولین ارزیابی ضربان قلب پس از شروع تهویه با فشار مثبت چه زمانی است؟

الف) ۱۰ ثانیه بعد  
ب) ۱۵ ثانیه بعد

ج) ۲۰ ثانیه بعد  
د) ۳۰ ثانیه بعد

۱۶ - تعداد تهویه با فشار مثبت و فشردن قفسه سینه به ترتیب کدام است؟

الف) ۶۰-۹۰  
ب) ۶۰-۶۰

ج) ۳۰-۹۰  
د) ۳۰-۹۰

۱۷ - چرا فرآیند احیای نوزادان نسبت به بزرگسالان شباهت ندارد؟

الف) ایست قلبی و تنفسی بزرگسالان به علت بیماری قلبی یا حوادث است

ب) نوزدان نیاز احیا معمولاً درگیر نارسایی تنفسی پیش یا پس از تولد هستند

ج) در احیای بزرگسالان، فشردن قفسه سینه برای حفظ جریان خون به کار می رود.

د) همه موارد

۱۸ - تقریباً چند درصد نوزادان رسیده و اواخر نارسایی پس از تولد نیاز به تهویه با فشار مثبت خواهند داشت؟

الف) ۲ تا ۴ درصد  
ب) ۱ تا ۲ درصد

ج) ۴ تا ۱۰ درصد  
د) ۱ تا ۳ درصد

۱۹ - در ارتباط با گردش خون جنینی نوزاد، کدام گزینه صحیح است؟

الف) جریان خون ریه ها زیاد است

ب) تبادل گازی در ریه ها وجود دارد

ج) خون برگشتی از ورید نافی به قلب راست اشباع اکسیژن بالایی دارد

د) اکسیژن مورد نیاز جنین با گذشتن از جفت از جریان خون مادر تأمین نمی شود

۲۰ - در گردش خون انتقالی نوزاد کدام مورد صحیح است؟

الف) با تنفس های نوزاد مقاومت عروق ریوی افزایش می یابد

ب) خون در جریان ریه جریان نمی یابد

ج) تبادل گازی در ریه ها آغاز نمی شود

د) خون برگشتی از قلب چپ به ریه ها اشباع اکسیژن بالایی دارد.

۲۱ - کدام نوع سیانوز در ابتدای تولد طبیعی می باشد؟

الف) سیانوز لب ها

ب) سیانوز تنه

ج) سیانوز انگشتان

د) سیانوز زبان

۲۲ - شایع ترین علت ریشه ای مرگ های بالقوه قابل پیشگیری در اتاق زایمان کدام است؟

الف) هایپوترمی نوزاد

ب) کارگروهی غیر مؤثر

ج) تهویه نامناسب نوزاد

د) کمبود تجهیزات

۲۳ - اولین گام در آماده سازی گروه احیاء کدام است؟

الف) طراحی چگونگی برقراری ارتباط

ب) چگونگی پاسخ دهی افراد گروه

ج) نشست گروه پیش از احیاء

د) همه موارد



۲۴ - شاخص های یک رهبر مؤثر در برنامه احیای نوزاد کدام است؟

الف) اهداف را به وضوح بیان نمی کند

ب) نظرات خود را به اطلاع همگان نمی رساند

ج) در اختصاص دادن مسئولیت ها به شایستگی عمل نمی کند

د) همواره آگاهی خویش بر موقعیت را حفظ می کند

۲۵ - پیش از تولد، آلونول ریه های جنین----- و پر از ----- است .

الف) کلاپس-گاز (ب) روی هم خوابیده-مایع

ج) متسع -مایع (د) متسع - گاز

۲۶ - پیش از تولد اکسیژن مورد نیاز جنین از ----- تأمین می شود.

الف) ریه های جنین (ب) جفت و ریه های جنین

ج) جفت (د) هیچکدام

۲۷ - در فرآیند احیای نوزاد کدام مورد صحیح نیست؟

الف) در فرآیند احیای نوزاد فشردن قفسه سینه و تجویز دارو به ندرت مورد نیاز است

ب) افراد یک گروه احیاء هنگامی مؤثر عمل می کنند که اطلاعات را به اشتراک بگذارند

ج) هر چند فرآیند احیا باید سریع و مؤثر باشد اما باید مطمئن شد که گام های هر بلوک به گونه ای مؤثر کامل

شده است

د) برای یک احیای موفق، کارگروهی و رهبری و ارتباط مولفه های حیاتی نیستند

۲۸ - ضربان قلب نوزاد در حین احیا، پس از ۳۰ ثانیه تهویه مؤثر و ۶۰ ثانیه فشردن قفسه سینه هماهنگ با

تهویه، ۵۴ می باشد . اقدام بعدی چیست؟

الف) تزریق وریدی آدرنالین (ب) تزریق وریدی بی کربنات سدیم

ج) تزریق آتروپین (د) تزریق وریدی سرم نرمال سالین ۰/۹ درصد

۲۹ - محل قرارگیری فرد تنفس دهنده در هنگام CPR نوزاد کدام است؟

(ب) طرف راست نوزاد

(الف) طرف چپ نوزاد

(د) الف و ج

(ج) بالای سر نوزاد

## فصل دوم

۳۰ - از عوامل خطر پیش از تولد نوزاد که احتمال نیاز به احیا را افزایش می دهد کدام است ؟

الف) خونریزی در جریان زایمان

ب) جدا شدن جفت

ج) سزارین اورژانسی

د) چند قلوزایی

۳۱ - از عوامل خطر در حین تولد که احتمال نیاز به احیا را افزایش می دهد کدام است؟

الف) چندقلویی

ب) پرفشار خون

ج) جدا شدن جفت

د) عدم مراقبت بارداری

۳۲ - پیش از تولد ۴ پرسش که از عامل زایمان باید پرسیده شود کدام است ؟

الف) برآورد احتمال سن بارداری؛ مایع آمنیوتیک شفاف است؛ آیا عوامل خطر دیگری وجود دارد؛ بارداری واجد

چند جنین است

ب) برآورد احتمال سن تقویمی مادر؛ مایع آمنیوتیک شفاف است؛ آیا عوامل خطر دیگری وجود دارد؛ بارداری

واجد چند جنین است

۳۳ - تعداد بهینه افراد گروه احیا چند نفر است ؟

الف) ۲ نفر

ب) ۴ نفر

ج) ۳ نفر

د) باید به تعداد کافی باشند

۳۴ - در صورت پیش بینی تولد نوزاد پرخطر باید ----- حضور داشته باشند.

الف) یک فرد ماهر

ب) یک گروه ماهر

د) حداقل یک فرد دارای مهارت

ج) الف و ب

۳۵- در صورتی که به دلیل وجود عوامل خطر، تولد نوزادی پرخطر بالا انتظار می رود تجهیزات و وسایل احیا -----از بسته بندی خارج شود و آماده استفاده باشد.

ب) نیاید

الف) باید

د) بهتر است

ج) لازم نیست

۳۶- سایز تیغه های لارنگوسکوپ برای نوزاد رسیده و نارس به ترتیب کدام است؟

ب) ۰ - ۱

الف) ۱ - ۰

د) ۱ - ۰۰

ج) ۱ - ۱

۳۷- سایز ماسک حنجره ای مورد استفاده برای نوزادان زیر ۵ کیلوگرم کدام است؟

ب) ۱

الف) ۰

د) ۰۰

ج) ۲

۳۸- سایز کاتتر ساکشن کدام است؟

ب) ۱۰F

الف) ۵F یا ۶F

د) همه موارد

ج) ۱۲F و ۱۴F

۳۹- سایز لوله تغذیه کدام است؟

ب) ۱۰F

الف) ۵F

د) ۱۲F

ج) ۸F

۴۰- برای تجویز اکسیژن با جریان آزاد، جریان سنج (فلومنت) روی کدام عدد تنظیم می شود؟

ب) ۲ L/min

الف) ۱۰ L/min

ج) ۱۵ L/min

د) ۴ L/min

۴۱ - در مرحله C احیا در صورت بدتر شدن وضعیت نوزاد پس از لوله گذاری کدام اقدام لازم است؟

الف) گام های اصلاحی

ب) Dope

ج) شروع مرحله D

د) فشردن قفسه سینه

۴۲ - برای تهویه با فشار مثبت نوزاد ترم چه غلظتی از اکسیژن برای شروع احیاء مناسب است؟

الف) ۲۱٪

ب) ۳۰٪

ج) ۴۰٪

د) ۱۰۰٪

## فصل سوم

۴۳- در نوزادان رسیده و نارس سرحال زمان مناسب کلاپس بند ناف کدام است؟

- الف) ۲۰ تا ۳۰ ثانیه  
ب) ۲۰ تا ۴۰ ثانیه  
ج) ۳۰ تا ۶۰ ثانیه  
د) ۱۰ تا ۲۰ ثانیه

۴۴- تعریف نوزاد vigorous کدام است؟

- الف) نوزادان بد حال  
ب) نوزاد IUGR  
ج) نوزاد سرحال  
د) تأخیر رشد داخل رحمی

۴۵- در CPR نوزاد یک ارزیابی سریع برای هر نوزاد کدام است؟

- الف) رسیده  
ب) تون  
ج) در حال تنفس یا گریه کردن  
د) الف و ب و ج

۴۶- در زمان احیا و پایدار کردن نوزاد، دمای بدن باید ----- نگه داشته شود.

- الف)  $36 - 37 C^{\circ}$   
ب)  $36/5 C^{\circ} - 37/5 C^{\circ}$   
ج)  $35/5 C^{\circ} - 36 C^{\circ}$   
د)  $35/5 C^{\circ} - 36/5 C^{\circ}$

۴۷- برای ساکشن ترشحات راه هوایی نوزاد کدام گزینه صحیح است؟

- الف) ابتدا بینی و سپس دهان  
ب) ساکشن به صورت عمیق انجام شود  
ج) ابتدا دهان و سپس بینی  
د) ساکشن خشن انجام شود

۴۸- برای ساکشن دیواری با کاتتر چه فشار منفی مناسب است؟

- الف)  $40 - 30 mm.Hg$   
ب)  $30 - 20 mm.Hg$   
ج)  $100 - 80 mm.Hg$   
د)  $80 - 60 mm.Hg$

۴۹- خشک کردن در کدام یک از موارد زیر ضروری نمی باشد؟

الف) نوزاد کمتر از ۲۸ هفته

ب) نوزاد کمتر از ۳۰ هفته

د) نوزاد کمتر از ۳۴ هفته

ج) نوزاد کمتر از ۳۲ هفته

۵۰- چگونه شما پاسخ نوزاد به گام های نخستین را ارزیابی می کنید؟

الف) تنفس

ب) قلب

د) شکم نوزاد

ج) تنفس و قلب

۵۱- جهت تعیین تعداد ضربان قلب نوزاد در حین CPR چندثانیه زمان می بایست صرف شود؟

ب) ۱۰ ثانیه

الف) ۶ ثانیه

د) ۳۰ ثانیه

ج) ۱۵ ثانیه

۵۲- بهترین روش ارزیابی شما برای ضربان قلب در احیا نوزاد کدام است؟

ب) نبض براکیال

الف) نبض کاروتید

د) گرفتن قاعده بند ناف

ج) گوشی پزشکی

۵۳- برای تجویز اکسیژن با جریان آزاد جریان سنج روی کدام عدد تنظیم شود؟

ب) ۴ L/min

الف) ۲ L/min

د) ۱۵ L/min

ج) ۱۰ L/min

۵۴- در ارزیابی نوزاد در صورت مشاهده سیانوز همه موارد صحیح است به جز؟

الف) در صورت سیانوز مرکزی باید به پالس اکسی متری وصل شود

ب) مشاهده سیانوز برای اکسیژن درمانی قابل اعتماد نیست

ج) آکرو سیانوز نیاز به اکسیژن ندارد

د) به محض مشاهده سیانوز باید اکسیژن تراپی انجام شود.

۵۵ - زمان مناسب کلامپ بند ناف در صورت جفت سر راهی و دکولمان جفت کدام است؟

الف) ۶۰ - ۳۰ ثانیه

ب) ۱۰ تا ۲۰ ثانیه

ج) پایه کلامپ بلافاصله پس از تولد انجام شود.

د) ۲۰-۱۵ ثانیه

۵۶ - طریقه صحیح وضعیت دادن سر و گردن نوزاد در حین احیا کدام است؟

الف) هایپراکستا نسیون

ب) بوکشیدن یا SNIFFING

ج) فلکسیون

د) خم شدن گردن به عقب

۵۷ - پس از انجام گامهای نخستین اگر نوزاد تنفس نداشته باشد یا ضربان قلب آهسته باشد چه می کنید؟

الف) ارزیابی مداوم

ب) CPAP

ج) PPV

د) MRSOPA

۵۸ - مهمترین محل اتصال پروپ پالسی اکسی متری در CPR کدام است؟

الف) دست راست

ب) پای راست

ج) دست چپ

د) پای چپ

۵۹ - میزان اشباع اکسیژن جنین داخل رحم چند است؟

الف) ۶۰٪

ب) ۷۰٪

ج) ۸۰٪

د) ۹۰٪

۶۰ - برای تجویز اکسیژن با جریان آزاد برای شروع چه غلظتی مناسب است؟

الف) ۲۱٪

ب) ۸۰٪

ج) ۴۰٪

د) ۱۰۰٪



۶۱ - در مورد اشباع اکسیژن همه موارد صحیح است بجز؟

الف) مقادیر اشباع اکسیژن پس از عمل سزارین اندکی کمتر از زایمان واژینال است

ب) اکسیژن آزاد برای نوزادی که تنفس ندارد مؤثر نیست

ج) اشباع اکسیژن در دقیقه ۱ پس از تولد ۶۵-۶۰٪ است

د) اشباع اکسیژن در دقیقه ۵ پس از تولد ۹۵-۸۵٪ است

## فصل چهارم

۶۲- از کدام یک از دستگاه های زیر نمی توان برای برقراری CPAP یا دادن جریان آزاد اکسیژن استفاده کرد؟

الف) بگ خود متسع شونده و ماسک

ب) بگ وابسته به جریان

ج) احیاگر تی پیس

د) بگ بیهوشی

۶۳- اندیکاسیون های تهویه با فشار مثبت کدامیک از موارد زیر می باشد؟

الف) ضربان قلب بالاتر از ۲۰۰ بار در دقیقه

ب) ضربان قلب بالاتر از ۱۰۰ با در دقیقه

ج) سطح اشباع اکسیژن کمتر از محدوده هدف

د) ضربان قلب کمتر از ۱۰۰ با در دقیقه

۶۴- کدام یک از موارد زیر جزء تعریف POP-OFF VALVE می باشد؟

الف) فشار سنج

ب) در فشار  $cmh_2O$  ۳۰-۴۰ باز می شود

ج) حداکثر فشاردمی را محدود نمی کند

د) ذخیره ساز اکسیژن

۶۵- در حین احیا یکی از دلایل مهم برای تهویه غیر مؤثر با ماسک کدام است؟

الف) خشک کردن

ب) حفظ دمای محیط

ج) وضعیت نامناسب

د) تحریک کردن

۶۶- با چه غلظتی از اکسیژن، تهویه با فشار مثبت آغاز می شود؟

الف) ۲۱٪

ب) ۱۰۰٪

ج) ۶۰٪

د) ۹۰٪

۶۷- در حین احیا تهویه با فشار مثبت با چه سرعتی صورت می گیرد؟

الف) ۴۰ تا ۶۰ تنفس در دقیقه

ب) ۸۰ تنفس در دقیقه

ج) ۲۰ تا ۲۵ تنفس در دقیقه

د) ۷۰ تنفس در دقیقه

۶۸- غلظت اکسیژن خون نوزاد هنگام احیا با کدام اندازه گیری می شود؟

الف) فشار سنج  
ب) پالس اکسی متری

ج) آمبوگ  
د) هیچ کدام

۶۹- برای تهویه با فشار مثبت نوزاد ترم برای شروع غلظت مناسب اکسیژن کدام است؟

الف) ۲۱٪  
ب) ۶۰٪

ج) ۹۰٪  
د) ۱۰۰٪

۷۰- کدام یک از دستگاه های زیر طی فرآیند احیا برای تهویه ریه های نوزاد به کار می روند؟

الف) بگ خودمتصل شونده  
ب) بگ وابسته به جریان

ج) احیا گر تی پیس  
د) همه موارد

۷۱- در حین احیا نوزاد پس از تهویه با فشار مثبت و ارزیابی نوزاد در صورت  $HR\uparrow$  نوزاد اقدام مناسب کدام است؟

الف) ادامه PPV  
ب) فشردن قفسه سینه

ج) بررسی گام های اصلاحی  
د) لوله گذاری

۷۲- پس از تهویه با فشار مثبت و ارزیابی اولیه نوزاد پس از ۱۵ ثانیه ضربان قلب کاهش دارد اقدام مناسب کدام است؟

الف) ادامه PPV  
ب) بررسی حرکت قفسه سینه

ج) فشردن قفسه سینه  
د) الف و ب

۷۳- پس از تهویه با فشار مثبت ضربان قلب نوزاد افزایش نیافت ولی قفسه سینه حرکت دارد، اقدام مناسب کدام است؟

الف) ادامه PPV  
ب) فشردن قفسه سینه

ج) گذاشتن OGT

د) لوله گذاری

۷۴ - پس از تهویه با فشار مثبت ضربان قلب نوزاد افزایش نیافت و قفسه سینه حرکت ندارد اقدام مناسب کدام است؟

الف) بررسی گام های اصلاحی

ب) به PPV ادامه دهید

ج) الف و ب

د) فشردن قفسه سینه

۷۵ - تجهیزات مورد نیاز برای لوله دهانی - معده ای کدام است؟

الف) لوله تغذیه شماره ۸ F

ب) سرنگ بزرگ

ج) چسب

د) همه موارد

۷۶ - طریقه صحیح گذاشتن لوله دهانی - معده ای کدام است؟

الف) فاصله بین پل بینی و لاله گوش

ب) لاله گوش تا حدفاصل میان زائده زایوفویید و ناف

ج) الف و ب

د) فاصله بین لب تا لاله گوش

۷۷ - در حین احیا در چه زمانی لوله دهانی-معده ای را باید جایگذاری کرد؟

الف) زمانی که CPAP دارد

ب) در صورت نیاز به ادامه PPV با استفاده از CPAP

ج) وجود ترشحات

د) همه موارد

۷۸ - مهمترین شاخص تهویه مؤثر با فشار مثبت کدام است؟

الف) ↓ ضربان قلب

ب) ↓ تنفس

ج) ↑ ضربان قلب

د) کاهش اکسیژن

۷۹ - گام های اصلاحی تهویه کدام گزینه صحیح است؟

الف) MRSOPA

ب) DOPE

ج) تهویه با فشار مثبت

د) بررسی لوله تراشه

۸۰ - دلایل عدم اتساع مناسب بگ وابسته به جریان کدام است؟

الف) محکم بودن مناسب ماسک ونشت

ب) جریان کافی از منبع گاز

ج) بسته بودن محل اتصال فشارسنج

د) وجود سوراخ در بگ

۸۱ - طی PPV غلظت اکسیژن اولیه برای نوزادان، با سن داخل رحمی بیشتر یا مساوی ۳۵ هفته کدام است؟

الف) ۲۱٪

ب) ۶۰٪

ج) ۶۵٪

د) ۲۵٪

۸۲ - طی PPV غلظت اکسیژن اولیه برای نوزادان نارس با سن داخل رحمی کمتر از ۳۵ هفته کدام است؟

الف) ۱۵ تا ۲۰ درصد

ب) ۲۱ تا ۳۰ درصد

ج) ۱۰ تا ۲۰ درصد

د) ۱۵ تا ۲۰ درصد

۸۳ - در بگ های خود متسع شونده، در صورت باز بودن دریچه تخلیه فشار، حداکثر فشار قابل اعمال توسط بگ، کدامیک از مقادیر زیر است؟

الف) ۲۰-۳۰ سانتی متر آب

ب) ۲۰-۳۰ میلی متر جیوه

ج) ۳۰-۴۰ سانتی متر آب

د) ۳۰-۴۰ میلی متر جیوه

۸۴ - اعمال PIP در آغاز تهویه در سطحی معادل کدام است؟

الف)  $20-10 \text{ cmh}_2\text{O}$

ب)  $20-15 \text{ cmh}_2\text{O}$

ج)  $25-20 \text{ cmh}_2\text{O}$

د)  $10-5 \text{ cmh}_2\text{O}$

۸۵ - فشار پیشنهادی برای اعمال PEEP کدام است؟

الف)  $2 \text{ cmh}_2\text{O}$

ب)  $1 \text{ cmh}_2\text{O}$

ج)  $5 \text{ cmh}_2\text{O}$

د)  $3 \text{ cmh}_2\text{O}$

۸۶ - در استفاده از احیاگر تی پیس محدوده حداکثر فشاردمی کدام است؟

الف)  $20\text{ cmh}_2\text{O}$  (ب)  $30\text{ cmh}_2\text{O}$

ج)  $40\text{ cmh}_2\text{O}$  (د)  $10\text{ cmh}_2\text{O}$

۸۷ - پیچ تنظیم PEEP در احیاگر تی پیس از چه عددی نباید بیشتر باشد؟

الف)  $2\text{ cmh}_2\text{O}$  (ب)  $5\text{ cmh}_2\text{O}$

ج)  $8\text{ cmh}_2\text{O}$  (د)  $6\text{ cmh}_2\text{O}$

۸۸ - اولین ارزیابی ضربان قلب نوزاد پس از چند ثانیه از آغاز PPV انجام می گیرد؟

الف) ۲۰ ثانیه (ب) ۳۰ ثانیه

ج) ۱۵ ثانیه (د) ۱۰ ثانیه

۸۹ - دومین ارزیابی ضربان قلب پس از چندثانیه پس از آغاز PPV همراه با حرکات قفسه سینه انجام می گیرد؟

الف) ۱۵ ثانیه (ب) ۱۰ ثانیه

ج) ۳۰ ثانیه (د) ۲۰ ثانیه

## فصل پنجم

۹۰ - کدام گزینه در مورد استفاده از تیغه لارنگوسکوپ صحیح نمی باشد؟

الف) شماره ۰۰ مناسب نوزاد خیلی نارس

ب) شماره ۱ مناسب نوزاد رسیده

ج) شماره ۰ مناسب نوزاد نارس

د) تیغه های خمیده بر تیغه های صاف ارجحیت دارد

۹۱ - در احیا نوزاد اندازه لوله تراشه و اندازه کاتتر ساکشن به ترتیب کدام گزینه صحیح نیست؟

الف) وزن کمتر از ۱۰۰۰ گرم و سن کمتر از ۲۸ هفته و اندازه لوله تراشه ۲/۵ و اندازه کاتتر ساکشن ۵F تا ۶F

ب) وزن ۲۰۰۰-۱۰۰۰ گرم و سن بارداری ۲۸-۳۴ هفته و اندازه لوله تراشه ۳ و اندازه کاتتر ساکشن ۸F یا ۶F

ج) وزن بیش از ۲۰۰۰ گرم و سن بارداری بیش از ۳۴ هفته و اندازه لوله تراشه ۳/۵ و اندازه کاتتر ساکشن ۸F

د) وزن کمتر از ۱۰۰۰ گرم و سن کمتر از ۴۰ هفته و اندازه لوله تراشه ۳ و اندازه کاتتر ساکشن ۸F

۹۲ - اندازه مناسب لوله تراشه در احیا بر اساس کدام انتخاب می شود؟

الف) سن بارداری

ب) وزن

ج) الف و ب

د) اندازه نوزاد

۹۳ - وسیله انتخابی در حین لوله گذاری در احیا نوزاد کدام است؟

الف) تیغه لارنگوسکوپ

ب) لوله تراشه

ج) استیلت

د) نشاگر دی اکسید کربن

۹۴ - انداز مناسب کاتتر ساکشن برای تمیز کردن ترشحات دهان و گلو کدام گزینه است؟

الف) ۸F

ب) ۷F

ج) ۱۰F (یا بزرگتر)

د) ۵F

۹۵- اندازه مناسب لوله ساکشن برای تمیز کردن ترشحات از لوله تراشه در مواقع ضروری کدام گزینه است؟

الف) ۸F و ۶F یا ۵F

ب) ۱۰F

ج) ۴F

د) ۹F

۹۶- طول مدت تلاش برای لوله گذاری چقدر باید باشد؟

الف) ۲۰ ثانیه

ب) ۱۵ ثانیه

ج) ۳۰ ثانیه

د) ۱۰ ثانیه

۹۷- در احیا نوزاد داخل کردن لوله تراشه کدام گزینه صحیح است؟

الف) از سمت چپ دهان

ب) از سمت چپ لب

ج) از سمت راست دهان

د) از گوشه سمت چپ دهان

۹۸- چگونگی تایید جاگذاری لوله تراشه کدام گزینه صحیح است؟

الف)  $CO_2$  بازدمی

ب) افزایش ضربان قلب (مورد استفاده ترین)

ج) الف و ب

د) اکسیژن آزاد

۹۹- میزان عمق فروبردن لوله تراشه چگونه اندازه گیری می شود؟

الف) NTL+1

ب) از میانه تیغه بینی تا تراگوس گوش +۱

ج) الف و ب

د) NTL+2

۱۰۰- نمای درست لوله تراشه در رادیوگرافی نوزاد کدام گزینه صحیح است؟

الف) نوک لوله در بالای کارینا

ب) الف و ج

ج) نوزاد مقابل مهره های سومیا چهارم سینه ای

د) نوک لوله در پایین کارینا

۱۰۱- اگر پس از لوله گذاری داخل تراشه وضعیت نوزاد بدتر شود کدام گزینه را باید در نظر گرفت؟



الف) گام های اصلاحی

ب) اکسیژن آزاد

ج) DOPE

د) الف و ب

۱۰۲ - سایز مناسب ماسک حنجره ای مورد استفاده برای نوزادان زیر ۵ کیلوگرم کدام است؟

الف) ۰

ب) ۱

ج) ۲

د) ۰۰

۱۰۳ - مدت زمان فشردن قفسه سینه در احیا نوزاد کدام است؟

الف) ۳۰ ثانیه

ب) ۱۵ ثانیه

ج) ۶۰ ثانیه

د) ۴۵ ثانیه

۱۰۴ - محل صحیح قرارگیری دست برای فشردن قفسه سینه کدام است؟

الف)  $\frac{1}{3}$  تحتانی جناغ سینه

ب) الف و ج

ج) خط فرضی بین دو نوک پستان درست زیر خط فرضی

د)  $\frac{1}{2}$  فوق جناغ

۱۰۵ - تعداد فشردن قفسه سینه در دقیقه در CPR نوزاد چقدر است؟

الف) ۳۰ فشار در دقیقه

ب) ۲۰ فشار در دقیقه

ج) ۹۰ فشار در دقیقه

د) ۴۰ فشار در دقیقه

۱۰۶ - تعداد تنفس در دقیقه در CPR نوزاد کدام است؟

الف) ۹۰ تنفس در دقیقه

ب) ۲۰ تنفس در دقیقه

ج) ۳۰ تنفس در دقیقه

د) ۱۵ تنفس در دقیقه

## فصل ششم

۱۰۷ - کدام یک از مزایای بگ خود متسع شونده می باشد؟

الف) به منبع گاز فشرده نیاز ندارد

ب) با اطمینان نمی توان همراه با ماسک برای دادن ضربان آزاد اکسیژن از آن استفاده کرد

ج) نمی توان برای اعمال CPAP در نوزاد در تنفس خود به خودی از آن استفاده کرد

د) ب و ج

۱۰۸ - کدام یک از معایب بگ وابسته به جریان می باشد؟

الف) به منبع گاز فشرده نیاز دارد برای اشباع باید کاملاً روی صورت محکم شود

ب) برای تنظیم PIP و PEEP از دریچه کنترل جریان اشباع کرد

ج) برای تجویز جریان آزاد اکسیژن همراه با ماسک می توان استفاده کرد

د) برای نوزاد با تنفس خود به خودی می توان از آن برای برقراری CPAP استفاده کرد

۱۰۹ - کدام یک از معایب احیاگر تی پیس می باشد؟

الف) به منبع گاز فشرده نیاز دارد

ب) برای انتخاب PEP و PEEP از پیچهای قابل تنظیم استفاده می شود

ج) برای تجویز جریان آزاد اکسیژن همراه با ماسک می توان از آن استفاده کرد

د) در نوزاد با تنفس خود به خودی برای اعمال CPAP مناسب است

۱۱۰ - مهم ترین محل اتصال پروپ پالس اکسی متری در زمان CPR کدام است؟

الف) دست راست

ب) پای راست

ج) دست چپ

د) پای چپ

۱۱۱ - عمق فشردن قفسه سینه در CPR نوزاد کدام است؟

الف)  $\frac{1}{3}$  قطر قدامی - خلفی قفسه سینه

ب)  $\frac{1}{3}$  میانی جناغ

ج)  $\frac{1}{3}$  فوق جناغ

د) ۲ انگشت پایین تراز خط وسط نیپل

۱۱۲ - چگونه فشردن قفسه سینه با تهویه فشار مثبت هماهنگ می شود؟

الف) فشار + ۳ تهویه در هر ۲ ثانیه

ب) فشار + ۳ تهویه در هر ۲ ثانیه

ج) فشار + ۲ تهویه در هر ۲ ثانیه

د) فشار + ۱ تهویه در هر ۲ ثانیه

۱۱۳ - پس از گذشت چه زمانی پس از آغاز فشردن قفسه سینه هماهنگ با تهویه ضربان قلب ارزیابی می شود؟

ب) ۱۵ ثانیه

الف) ۳۰ ثانیه

د) ۳۰ ثانیه

ج) ۶۰ ثانیه

۱۱۴ - نوزادی پس از ۳۰ ثانیه تهویه با فشار مثبت، علاغم ۶۰ ثانیه فشردن قفسه سینه هم چنان ضربان قلب ۴ تادر ۶ ثانیه دارد اقدام مناسب کدام است؟

ب) بررسی گام های اصلاحی

الف) تهویه با فشار مثبت

د) فشردن قفسه سینه

ج) لوله گذاری

۱۱۵ - نوزادی پس از گذشت ۶۰ ثانیه فشردن قفسه سینه و ۳۰ ثانیه تهویه با فشار مثبت هماهنگ و مؤثر ولوله گذاری ضربان قلب ۵ تادر ۶ ثانیه دارد اقدام مناسب کدام است؟

ب) تهویه با فشار مثبت

الف) لوله گذاری

د) فشردن قفسه سینه

ج) تجویز اپی نفرین

## فصل هفتم

۱۱۶ - کدام راه تجویز اپی نفرین مناسب نیست؟

(ب) داخل لوله تراشه

(الف) زیرجلدی

(د) داخل استخوانی

(ج) وریدی

۱۱۷ - دوز اپی نفرین از محلول  $\frac{1}{10000}$  داخل استخوانی کدام است؟

(ب)  $\frac{ml}{kg}$  ۰/۰۳ - ۰/۰۱

(الف)  $\frac{ml}{kg}$  ۰/۱ - ۰/۳

(د) ۱ CC - ۰/۵

(ج) الف و ب

۱۱۸ - نوزادی به وزن ۳kg علارغم تهویه با فشار مثبت و ۶۰ ثانیه فشردن قفسه سینه همچنان ضربان قلب ۳ تا ۶ ثانیه دارد. دستور تزریق اپی نفرین داده شده کدام گزینه صحیح است؟

(ب) ۰/۲CC اپی نفرین از محلول  $\frac{1}{10000}$

(الف) ۰/۳CC اپی نفرین از محلول  $\frac{1}{10000}$

(د) ۰/۲ CC اپی نفرین از محلول  $\frac{1}{1000}$

(ج) ۰/۳ CC اپی نفرین از محلول  $\frac{1}{1000}$

۱۱۹ - دوز اپی نفرین از محلول  $\frac{1}{10000}$  داخل تراشه کدام است؟

(ب) الف و ج

(الف)  $\frac{mg}{kg}$  ۰/۱ - ۰/۰۵

(د)  $\frac{ml}{kg}$  ۰/۳ - ۰/۲

(ج)  $\frac{ml}{kg}$  ۰/۵ - ۱

۱۲۰ - در احیای نوزاد به دنبال تجویز اپی نفرین کدام گزینه صحیح است؟

(الف) به هیچ عنوان نرمال سالیین تزریق نمی شود

(ب) ۱ - ۰/۵ ml نرمال سالیین به سرعت تجویز می شود

(ج) ۱ - ۰/۱ ml نرمال سالیین به سرعت تجویز می شود

(د) ۱ - ۰/۲ ml نرمال سالیین به سرعت تجویز می شود

۱۲۱ - به دنبال تجویز اپی نفرین داخل لوله تراشه برای انتشار دارو در داخل ریه ها کدام اقدام صحیح است؟

- الف) نرمال سالین تجویز شود  
ب) نرمال سالین تجویز نشود  
ج) تهویه با فشار مثبت  
د) اقدام خاصی نیاز نمی باشد

۱۲۲ - در احیای نوزاد پس از تجویز اپی نفرین زمان مناسب جهت ارزیابی قلب کدام است؟

- الف) ۲ دقیقه پس از تجویز  
ب) ۵ دقیقه پس از تجویز  
ج) یک دقیقه پس از تجویز  
د) ۴ دقیقه پس از تجویز

۱۲۳ - تزریق اپی نفرین در احیا نوزاد در کدام روش کمتر موثر است؟

- الف) داخل وریدی  
ب) داخل استخوانی  
ج) داخل تراشه  
د) الف و ب

۱۲۴ - تجویز حجم افزا در احیا نوزاد چه زمانی مطرح می شود؟

- الف) نوزاد به اقدامات احیا پاسخ ندهد  
ب) علائمی از شوک داشته باشد  
ج) تاریخچه خونریزی حاد داشته باشد  
د) همه موارد

۱۲۵ - در احیا نوزاد از کدام حجم افزا حجم دهنده استفاده می شود و روش تجویز آنها چگونه است؟

الف) محلول کریستالوئید در درمان هایپوولمی حاد  $0.9\% \text{ nacl}$  ( نرمال سالین)

ب) گلبول های قرمز خون در صورت شک به کم خونی شدید جنین

ج) گلبول های قرمز خون در صورت عدم دسترسی به خون کراس، ماچ نشده از گروه خون  $O$  استفاده می شود

د) الف و ب و ج

۱۲۶ - روش ارجح در تزریق وریدی در احیا نوزاد کدام است؟

الف) لوله تراشه

ب) استخوانی

د) هیچ کدام

ج) کاتتر نافی

۱۲۷ - در CPR نوزاد تا چه زمانی ارجح توقف تلاش های احیا است؟

ب) ۱۵ دقیقه

الف) ۲۰ دقیقه

د) ۲۵ دقیقه

ج) ۱۰ دقیقه

منبع: واینر، گری ام. مترجم: حیدرزاده، م. حبیب‌اللهی، ع. صادق‌نیا، ع. درسنامه احیای نوزادان. ویرایش ۷.  
تهران. انتشارات ایده پردازان فن و هنر. چاپ اول. تابستان ۱۳۹۸.