

* نام و نام خانوادگی: نام بخش: تاریخ:

- ۱- کودک سه ساله در آغوش مادر به واحد تریاژ مراجعه نموده ، مادر می گوید ((صبح امروز کودک برای صبحانه نیز بیدار نشده است)) اولین اقدام پرستار کدام می باشد؟
الف: کد ۹۹ را اعلام کند
ج: علائم حیاتی کودک شامل نبض و تنفس را چک نماید
د: کودک را صدا نموده و در همین فاصله نبض و تنفس را به مدت ۵ ثانیه کنترل نماید

۲- در فرایند احیا کودک ۸ ماهه با وزن ۹ کیلوگرم سایز لوله تراشه احتمالاً چقدر خواهد بود؟

- الف: لوله تراشه انتخابی ۳ کافدار می باشد
ب: مقدار ۱۰۰ سی سی سرم رینگر به صورت STAT تزریق شود
ج: لوله تراشه انتخابی ۴ بدون کاف می باشد
د: برای چک علائم حیاتی هر دو دقیقه از نبض کاروتید استفاده می کنیم
۳- علائم کاهش پرفیوژن در کودکان کدامیک از موارد زیر میباشد؟
الف) رنگ پریدگی - هیپوترمی - تاکیکاردی - mottling
ب) رنگ پریدگی - سردی - سیانوز - mottling
ج) کاهش فشارخون - mottling - سردی - تب
د) سردی - mottling - رنگ پریدگی - هیپوکسی

۴- علت ایست قلبی - تنفسی در کودکان کدامیک از موارد زیر میباشد؟

- الف) خفگی - عفونتها
ب) آسیبها - استنشاق دخانیات
ج) سندرم مرگ ناگهانی شیر خواران
د) همه موارد

۵- محل کنترل نبض در کودکان زیر یکسال از موارد زیر میباشد؟

- الف) فمورال
ب) کاروتید
ج) براکیال
د) کاروتید و براکیال

سوالات مربوط به یک کیس

- کودک یک ساله با وزن ۷۵۰۰ گرم بدون سابقه قبلی بدنبال تب دچار کبودی لب ها و کاهش سطح هوشیاری شده و توسط والدین به واحد تریاژ منتقل شده است در بدو ورود کودک توسط پرستار تریاژ به اتاق معاینه منتقل شده و در ویزیت پزشک مشخص شده کودک فاقد علائم حیاتی بوده و به اتاق CPR منتقل شده و کد ۹۹ اعلام شد در ابتدای CPR راه هوایی توسط پرستار با مانور Head till باز شد و ۳ تنفس با ماسک آمبو بگ داده شد. مسئول ماساژ ۳۰ ماساژ در دقیقه اجرا نمود. پس از ۳ دقیقه علائم حیاتی در طی ۱۵ ثانیه چک شد. ریتم قلبی وجود نداشت . به دستور پزشک مسئول شوک با ۳۰ کیلوژول سینکرونیز شروع شد. بعلت نبودن ژل پرستار قفسه سینه کودک را با سرم شستشو خیس نمود و با قطع احیا تنفسی (تنفس داده نشد) شوک تخلیه گردید. پس از تخلیه شوک ریتم و ریتم کنترل شد و بعلت فقدان آن مجدداً ماساژ و تنفس شروع گردید. بعلت عدم دسترسی به ورید محیطی تزریق آدرنالین از دقیقه ۱۰ به تعویق افتاد . در دقیقه ۱۰ پس از تلاش پزشک کشیک لوله تراشه سایز ۵ برای کودک تعبیه شد و با عمق ۱۶ سانتی

متر در تراشه ثابت شد. آدرنالین به میزان ۰,۷ سی سی داخل تراشه تزریق شد. تزریق آن هر ۳ تا ۵ دقیقه با همین مقدار تکرار گردید. پس از ۳۰ دقیقه از شروع CPR، ختم آن بدلیل عدم پاسخ کودک به فرایند اعلام گردید.

با توجه به شرح فوق به سوالات زیر پاسخ دهید:

۶- با توجه به شرایط کودک کدام مورد درست است:

الف: تعداد ماساژ با توجه به سن باید ۶۰ ماساژ در دقیقه باشد

ب: تعداد ماساژ بدون توجه به سن ۳۰ به ۲ در یک دقیقه می باشد

ج: تعداد ماساژ بر اساس تعداد نفرات تیم احیا می تواند ۳۰ به ۲ یا ۱۵ به ۲ در یک دقیقه باشد

د: ج: تعداد ماساژ بر اساس تعداد نفرات تیم احیا می تواند ۳۰ به ۲ یا ۱۵ به ۲ در یک سیکل CPR باشد

۷- کدام جمله صحیح می باشد؟

الف: علایم حیاتی کلیه بیماران باید در بدو ورود به تریاژ توسط پرستار تریاژکنترل شود

ب: سطح هوشیاری تمامی بیماران باید در بدو ورود به تریاژ کنترل شود

ج: با توجه به شرایط بیمار علایم حیاتی چک شود

د: گزینه الف و ب

۸- در باره باز نمودن راه هوایی کودک کدام گزینه نادرست است؟

الف: مانور head tilt را تنها برای بیمارانی که فاقد آسیب به سر و ستون فقرات باشند استفاده می کنیم

ب: مانور jaw thrust را می توان برای تمامی بیماران استفاده نمود

ج: برای پوزیشن بهتر سر و گردن در نوزادان و شیر خواران از یک حوله رول شده زیر شانه استفاده می کنیم

د: مانور jawthrust را می توان تنها بر روی بیماران بیهوش و توسط فرد آموزش دیده انجام داد

۹- مدت زمان چک علایم حیاتی در وقفه های میان CPR چه مدت می باشد؟

الف: ۱ دقیقه ب: ۵ ثانیه ج: ۱۰ ثانیه د: ۱۵ ثانیه

۱۰- با توجه به شرایط فوق انتخاب شما برای ادامه CPR پس از دقیقه سوم کدام می باشد؟

الف: تجویز آدرنالین ب: تجویز آمیودارون ج: شوک سینکرونایز د: دفیبریلاسیون

۱۱- برای کودک با شرایط فوق نوع و میزان شوک انتخابی کدام می باشد؟

الف: ۳۰ کیلوژول کاردیوورژن ب: ۲۸ کیلوژول غیر سینکرونایز

ج: ۱۰۰ کیلوژول سینکرونایز د: کودک فاقد ریتم بوده شوک نمی دهیم

۱۲- اشتباه پرستار هنگام تخلیه شوک کدام است؟

الف: خیس نمودن قفسه سینه با سرم شستشو ب: قطع اکسیژن هنگام تخلیه شوک

ج: مقدار شوک انتخابی د: همه موارد

۱۳- میزان آدرنالین برای این کودک می باشد که هر تا قابل تکرار است

الف: ۰,۷ سی سی از محلول ۱ در ۱۰۰۰- ۲ تا ۴ دقیقه ب: ۰,۱۴ سی سی از محلول ۱ در ۱۰۰۰- ۳ تا ۵ دقیقه

ج: ۰,۷ سی سی از محلول ۱ در ۱۰۰۰- ۳ تا ۵ دقیقه د: ۰,۱۴ سی سی از محلول ۱ در ۱۰۰۰- ۲ تا ۴ دقیقه

۱۴- لوله تراشه مناسب برای کودک با شرایط فوق کدام است؟

الف: بدون کاف شماره ۳,۵ ب: کافدار شماره ۴ ج: کافدار شماره ۵ د: بدون کاف شماره ۵

۱۵- عمق مناسب لوله تراشه برای شرایط فوق کدام است؟

الف: ۱۲ سانتی متر ب: ۱۵ سانتی متر ج: ۱۶ سانتی متر د: ۱۰ سانتی متر

سوالات متفرقه

➤ ۱۶- عمق در شیرخواران کدامیک از موارد زیر میباشد؟

الف) $(\frac{1}{3})$ تا $(\frac{1}{2})$ قطر قدامی خلفی قفسه سینه (ب) $(\frac{1}{3})$ تحتانی یا نیمه تحتانی استرنوم (ج) $(\frac{1}{3})$ تا $(\frac{1}{2})$ قطر قدامی خلفی قفسه سینه (د) $(\frac{1}{3})$ تحتانی یا نیمه تحتانی استرنوم (

۱۷- تعداد فشردن قفسه سینه در شیرخواران کدامیک از موارد زیر میباشد؟

الف) بیش از ۱۰۰ بار در دقیقه ب) حداقل ۱۰۰ بار در دقیقه ج) حداقل ۸۰ بار در دقیقه د) بیش از ۸۰ بار در دقیقه

۱۸- خصوصیات فشردن قفسه سینه به طور مناسب و موثر کدامیک میباشد؟

الف) محکم فشردن ب) سریع فشردن ج) عدم وقفه در فشردن قفسه سینه د) همه موارد

۱۹- داروهایی که از طریق لوله تراشه در احیا میتوان استفاده کرد کدامیک از موارد زیر میباشد؟

الف) لیدوکائین ب) اپی نفرین ج) نالوکسان د) موارد الف و ب

۲۰- خط اول درمان در برادی کاردی کودکان کدامیک از موارد زیر میباشد؟

الف) اپی نفرین ب) آتروپین ج) نالوکسان د) آمیودارون

۲۱- درمان برادی کاردی کودکان کدامیک از موارد زیر میباشد؟

الف) اپی نفرین - نالوکسان ب) اپی نفرین - آتروپین ج) آتروپین - آمیودارون د) نالوکسان - آمیودارون

۲۲- دوز اپی نفرین در تزریق وریدی کدامیک از موارد زیر میباشد؟

الف) $0/02 \text{ mg/kg}$ از محلول یک در ده هزار ب) $0/02 \text{ mg/kg}$ از محلول یک در ده هزار ج) $0/01 \text{ mg/kg}$ از محلول یک در ده هزار د) $0/001 \text{ mg/kg}$ از محلول یک در ده هزار

➤ ۲۳- دوز اپی نفرین در تزریق داخل لوله تراشه کدامیک از موارد زیر میباشد؟

الف) $0/001-0/03 \text{ mg/kg}$ از محلول یک در ده هزار ب) $0/0002-0/03 \text{ mg/kg}$ از محلول یک در ده هزار ج) $0/02-0/03 \text{ mg/kg}$ از محلول یک در ده هزار د) $0/1-0/3 \text{ mg/kg}$ از محلول یک در ده هزار

۲۴- کدام دارو در احیای کودکان مورد استفاده قرار نمیگیرد؟

الف) آتروپین ب) وراپامین ج) آمیودارون د) اپی نفرین

۲۵- کدامیک از سرم های زیر در هنگام CPR مورد استفاده قرار میگیرند؟

الف) سرم قندی - رینگر (ب) رینگر-نرمال سالین (ج) نرمال سالین-سرم قندی (د) رینگر-مانیتول

سوالات مربوط به یک کیس

-پسر بچه ۱۰ ساله ای با کاهش سطح هوشیاری بعلت تصادف با ماشین به بخش اورژانس آورده شده است در بررسی اولیه ، نبض قابل لمس بوده و ریتم قلبی VT ، تنفس ها سطحی و منقطع، BP:60/50 میلیمتر جیوه می باشد. به سوالات زیر پاسخ دهید؟

۲۶: اولین اقدام درمانی برای کودک مذکور کدام است؟

الف: کاردیوورژن سینکرونایز (ب) تزریق آتروپین

ج: تزریق وراپامیل (د) تزریق بیکربنات سدیم

۲۷: عمق فرو بردن لوله تراشه چقدر است؟

الف: ۱۴ سانتی متر (ب) ۱۲ سانتی متر (ج) ۱۷ سانتی متر (د) ۱۹ سانتی متر

۲۸: سایز لوله تراشه مناسب برای این کودک کدام است؟

الف: ۴ بدون کاف (ب) ۶ بدون کاف (ج) ۸ بدون کاف (د) ۳ بدون کاف

۲۹- پس از انجام اقدام درمانی مناسب علائم حیاتی کودک BP:50/90 میلیمتر جیوه و HR:250 و ریتم قلبی همچنان VT همراه با نبض قابل لمس می باشد جهت تصحیح آریتمی فوق چه دارویی را باید تزریق نمود؟

الف: آدرنالین ۱ سی سی (ب) آمیودارون ۱۰ میلی گرم (ج) آدرنالین ۱۰ سی سی (د) آمیودارون ۵ میلی گرم

۳۰- بعد از تزریق دارو، ریتم قلبی سینوسی با HR:40 و BP:50/90 شده است. اقدام درمانی مناسب چیست؟

الف: فشردن قفسه سینه (ب) تزریق آتروپین (ج) تزریق آدرنالین (د) دفیبریلاسیون

۳۱- پس از ۲ دقیقه نبض کنترل می شود BP:50/90 و HR:44 شده است. علت احتمالی عدم تغییر در وضعیت بیمار کدام است؟

الف: قطع تماس دست از روی قفسه سینه هنگام فشردن قفسه سینه

ب: تعداد فشردن قفسه سینه ۸۰ بار در دقیقه

ج: عدم اجازه RELEASE خون بعد از فشردن قفسه سینه

د: همه موارد

سوالات متفرقه

۳۲- بگ را در هنگام تهویه کردن با کدام دست می گیرند؟

الف) دست غالب (ب) دست غیر غالب

۳۳- ماسک را در هنگام تهویه کردن با کدام دست می گیرند؟

الف) دست غالب (ب) دست غیر غالب

۳۴- مدت زمان ساکشن در کودکان چقدر میباشد؟

الف) ۵-۱۰ ثانیه ب) ۱۰-۱۵ ثانیه ج) ۱۵-۲۰ ثانیه د) ۱۵-۲۵ ثانیه

۳۵- خصوصیات " فشردن قفسه سینه " مناسب کدامیک از موارد زیر می باشد؟

الف) محکم فشردن- سریع فشردن- عدم وقفه در فشردن

ب) آرام فشردن- وقفه در فشردن- محکم فشردن

ج) وقفه در فشردن- آرام فشردن- آهسته فشردن

د) آهسته فشردن- آرام فشردن- سریع فشردن

۳۶- معیار " فشردن قفسه سینه " در کودکان و شیرخواران کدامیک از موارد زیر می باشد؟

الف) عدم وجود نبض یا نبض کمتر از $\frac{40}{min}$ به همراه علایم کاهش پرفیوژن

ب) عدم وجود نبض یا نبض کمتر از $\frac{60}{min}$ به همراه علایم کاهش پرفیوژن

۳۷- درصد اکسیژن رسانی به کودک در حال احیا ، توسط بگ خود متسع شونده با استفاده از کیسه ذخیره اکسیژن ،

کدامیک از مقادیر زیر می باشد؟

الف- ۳۰٪ ب- ۴۰٪ ج- ۲۱٪ د- ۶۰٪

۳۸- کدامیک از مشکلات زمینه ای زیر سبب مختل شدن روند و پیش آگهی CPR شیرخواران و کودکان می شوند ؟

الف) هایپرولمی- هایپرترمی- آسفکسی

ب) هایپوترمی- هایپرترمی- هیپوکسمی

ج) هایپوکالمی- هایپرناترمی- هایپرکلمی

د) هیپوکسمی- هیپوکالمی- هیپوگلیسمی

۳۹- محل ایستادن فردی که مسوول دادن دارو می باشد در تیم احیا کجاست؟

الف) پایین پای بیمار و سمت چپ

ب) پایین پای بیمار و سمت راست

ج) بالای سر بیمار و سمت راست

د) بالای سر بیمار و سمت چپ

۴۰- محل ایستادن رهبر تیم در تیم احیا کجاست؟

الف) پایین پای بیمار و سمت چپ

ب) پایین پای بیمار و سمت راست

ج) بالای سر بیمار و سمت راست

د) بالای سر بیمار و سمت چپ

موفق باشید

رضاصفت- سوپروایزر آموزشی