

نام و نام خانوادگی: نام بخش: \* \* تاریخ: .....

۱- علایم 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 - هیپوترمی

۲- 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

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

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

۴- 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)  $(\frac{1}{5}$  تا  $\frac{1}{2}$  قطر قدامی خلفی قفسه سینه)  
 (د)  $(\frac{1}{4}$  تحتانی یا نیمه تحتانی استرنوم)

۵- 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

۶- 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**

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

- (الف) لیدوکائین (ب) اپی نفرین (ج) نالوکسان (د) **همه موارد**

#### سوالات مربوط به کیس

کودک یک ساله با وزن ۷۵۰۰ گرم بدون سابقه قبلی بدنال 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 علایم 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 علایم حیاتی در طی ۱۵ ثانیه چک شد. ریتم قلبی وجود نداشت. به دستور پزشک مسئول شوک با ۳۰ کیلوژول سینکرونایز 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 ریت 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:

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

۹- کدام جمله صحیح می باشد؟

الف: علائم حیاتی کلیه بیماران باید در بدو ورود به تریاژ توسط پرستار تریاژ کنترل شود

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

ج: با توجه به شرایط بیمار علائم حیاتی چک شود

د: گزینه الف و ب

۱۰- 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

۱۱- مدت زمان چک علائم حیاتی در وقفه های میان CPR چه مدت می باشد؟

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

۱۲- 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

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

الف: ۳۰ کیلوژول کاردیوورژن

ب: ۲۸ کیلوژول سینکرونایز

ج: ۱۰۰ کیلوژول سینکرونایز

د: کودک فاقد ریتم بوده شوک نمی دهیم

۱۴- اشتباه اعضای تیم احیا در هنگام تخلیه شوک کدام است؟

الف: خیس نمودن قفسه سینه با سرم شستشو

ب: قطع اکسیژن هنگام تخلیه شوک

ج: اجرای دستور پزشک

د: همه موارد

۱۵- 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 ۱۰۰۰۰- ۳ تا ۵ دقیقه

د: ۰,۱۴ سی سی از محلول ۱ در ۱۰۰۰۰- ۲ تا ۴ دقیقه

۱۶- 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

۱۷- 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

۱۸- در جریان عملیات احیای پیشرفته کودک ۵ ساله با وزن تقریبی ۲۲ کیلوگرم در بررسی علایم حیاتی پس از ۲ دقیقه اول کودک هوشیار نبوده و ریتم قلبی VT بوده و HR:235 و تنفس خودبه خودی ندارد اقدام درمانی مناسب کدام است؟ حذف

الف: شوک سینکرونایز ۲۲۰ کیلوژول یکبار      ب: تزریق آدرنالین

ج: تزریق آتروپین      د: شوک دفیبریلاسیون ۴۴ کیلوژول یکبار

۱۹- کودک دو ساله به دنبال سقوط از تاب در هنگام بازی دچار کاهش سطح هوشیاری شده است توسط اورژانس ۱۱۵ به بخش اورژانس آورده شده است در بدو ورود به اورژانس تنفس های سطحی ۳ بار در دقیقه و نبض غیر قابل لمس دارد برای باز نگه داشتن راه هوایی روش پیشنهادی چیست؟

الف: JAW THRUST      ب: CHIN LIFT, HEAD TILL      ج: اینتوبیشن سریع      د: هیچکدام

۲۰- کودک ۵ ساله Case غرق شدگی و با وزن ۲۲ کیلوگرم که به بخش اورژانس آورده شده است در بدو ورود فاقد علایم حیاتی بوده است. در فرایند احیا کودک مذکور کدام مورد درست است؟

الف: در فرایند احیا کودک نسبت ماساژ به تنفس ۳۰ به ۲ می باشد.

ب: مقدار آدرنالین تزریقی به صورت وریدی ۳,۲ سی سی از محلول ۱ در ۱۰۰۰

ج: مدت فرایند احیا را باید بیش از ۴۵ دقیقه ادامه داد

د: برای بهبود عملکرد قلبی از داروی آتروپین استفاده می کنیم

۲۱- در فرایند احیا کودک ۸ ماهه با وزن ۹ کیلوگرم سائز 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 علایم حیاتی هر دو دقیقه از نبض کاروتید استفاده می کنیم

۲۲- بهترین روش اطمینان از صحت محل قرار گیری لوله تراشه کدام روش می باشد؟

د: سمع قلب

ج: کاپنوگراف

ب: گرافی قفسه سینه

الف: چک O2SAT

۲۳- در فرایند احیا کودک ۳ ساله با وزن ۱۱ کیلوگرم کدام مورد صحیح می باشد؟

الف: عمق فشردن قفسه سینه حداقل ۳ سانتی متر باشد

ب: تعداد تنفس با آمبوبگ ۱۴ تا ۱۶ تنفس در دقیقه باشد

ج: عمق فشردن قفسه سینه حداقل ۴ سانتی متر

د: مقدار شوک ۳۳ کیلوژول می باشد

۲۴- در فرایند احیا پیشرفته در واحد اورژانس بیمارستان، کودک ۶ ساله با وزن ۲۳ کیلوگرم در بررسی دقیقه چهارم، ریتم قلبی

آسیستول بوده و فاقد نبض محیطی و تنفس خودبه خودی است کدام اقدام درمانی زیر باید صورت گیرد؟

الف: مقدار شوک کودک حداقل ۴۶ کیلوژول سینکرونایز

ب: تزریق ۲/۳ میلی گرم آدرنالین از محلول ۱ در ۱۰۰۰

ج: ادامه ماساژ ۳۰ به ۲ در دقیقه

د: استفاده از شوک غیر سینکرونایز ۲۰۰ کیلوژول

۲۵- کودک ۴ ساله با وزن ۱۵ کیلوگرم به دنبال اسهال و استفراغ دچار کاهش سطح هوشیاری شده و در بدو ورود به اورژانس فاقد نبض

قابل لمس بوده کدام مورد نادرست است؟

الف: بلافاصله کد CPR اعلام و فرایند احیا آغاز شود

ب: تزریق سرم رینگر بر شروع فشردن قفسه سینه ارجحیت دارد

ج: در فرایند احیا اصلاح شوک هایپوولمیک مد نظر باشد

د: تعداد ماساژ ۱۵ به ۲ تنفس در هر سیکل CPR

۲۶- بدنبال شروع فرایند احیا در کودک ۴ ساله و دادن تنفس با آمبوبگ ۵۰۰ سی سی قفسه سینه کودک فاقد حرکت می باشد. کدام گزینه نادرست است؟

الف: احتمال انسداد راه هوایی با جسم خارجی

ب: احتمال انسداد راه هوایی با زبان

ج: پوزیشن نامناسب سر

د: بگ و ماسک (آمبوبگ) نامناسب

۲۷- در فرایند احیای کودک ۹ ساله با وزن ۴۰ کیلوگرم ، پرستاران فشردن قفسه سینه را با سرعت ۱۲۰ ماساژ در دقیقه و ۱۰ تنفس با بگ و ماسک (آمبوبگ) و ۵ نوبت تزریق آدرنالین پس از ۲۰ دقیقه از شروع فرایند احیا همچنان نبض قابل لمس وجود ندارد کدام اقدام درمانی باید انجام شود؟

الف: تزریق آمیودارون جهت تصحیح آریتمی

ب: تزریق بیکربنات سدیم به دلیل اسیدوز احتمالی

ج: انجام شوک کاردیوورژن

د: تزریق آتروپین جهت تصحیح آریتمی

۲۸- در فرایند احیای نوزاد ۲۳ روزه کدام مورد صحیح است؟

الف: فشردن قفسه سینه بر برقراری تهویه ارجحیت دارد

ب: اولین اقدام تهویه با فشار مثبت می باشد

ج: تعداد فشردن قفسه سینه ۱۵ به ۲ تنفس می باشد

د: در صورت برادیکاردی آتروپین استفاده می شود

۲۹- محل فشردن قفسه سینه در شیرخواران..... می باشد.

الف: یک سوم تحتانی استرنوم

ب: زیر خط فرضی بین دو نیپل

ج: یک سوم فوقانی استرنوم

د: دو انگشت پایینتر از زائده گزیفوئید

۳۰- کودک ۴ ساله با وزن ۱۸ کیلوگرم ، بدون سابقه ضربه ، با افت ناگهانی سطح هوشیاری که در بدو ورود به اورژانس فاقد علائم حیاتی بوده است ، پس از ۶ دقیقه از فرایند احیا کودک در مانیتورینگ کمپلکس QRS باریک و HR: ۲۱۰ و نبض محیطی قابل حس دارد کدام اقدام درمانی باید برای وی انجام شود؟

الف: شوک کاردیوورژن

ب: دفیبریلاسیون

ج: تزریق آدرنالین

د: تزریق بیکربنات

۳۱- بدنبال تشنج های مکرر کودک ۵ ساله ای دچار ارست قلبی و تنفسی شده است و در طول فرایند احیا پرستار متوجه کمبود داروی آمیودارون در بخش شده است کدام داروی زیر را از طریق لوله تراشه جهت تصحیح آریتمی قلبی کودک می توان تزریق نمود؟

الف: آدرنالین

ب: پروکائین آمید

ج: لیدوکائین

د: وراپامیل

۳۲- برای اینتوبه کردن پسر بچه ۸ ساله از لوله تراشه سایز ۶ کافدار استفاده شده است در هنگام اینتوباسیون میزان عمق ورود لوله تراشه ۱۶ سانتی متر می باشد کدام درست است؟

الف: سایز لوله تراشه نامناسب است

ب: احتمال ورود لوله تراشه به ریه سمت راست وجود دارد

ج: سائز و عمق لوله تراشه مناسب است

د: هیچکدام

۳۳- کودک ۳ ساله در سانحه تصادف که با ۱۱۵ به این مرکز منتقل شده است کدام اقدام نادرست است؟

الف: نقاط غیر ضروری را بپوشانید  
ب: از مانور JAW THRUST استفاده کنید

ج: در صورت عدم دسترسی عروقی از تزریق داخل استخوان بازو استفاده کنید

د: شوک اگر در ۴ دقیقه اول داده شود تا ۸۰ درصد احتمال بازگشت ضربان قلب وجود دارد

۳۴- CPR هنگام دادن شوک الکتریکی، برای چه رده سنی از پد کودکان استفاده می شود؟

الف) زیر ۲۰ کیلوگرم (ب) بالای ۲۰ کیلوگرم (ج) زیر ۱۰ کیلوگرم (د) بالای ۱۰ کیلوگرم

۳۵- در دسته بندی ریتمهای قلبی، در CPR، کدامیک جز ریتمهای غیرقابل شوک دادن محسوب می شوند؟

الف) VF-VT (ب) VT-PEA (ج) PEA-آسیستول (د) VT-PAT

#### سوالات مربوط به 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؟

۳۶- اولین اقدام درمانی برای کودک مذکور کدام است؟

الف: کاردیوورژن سینکرونایز (ب: تزریق آتروپین

ج: تزریق وراپامیل (د: تزریق بیکربنات سدیم

۳۷- عمق فرو بردن لوله تراشه چقدر است؟

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

۳۸- سائز لوله تراشه مناسب برای این کودک کدام است؟

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

۳۹- 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

۴۰- 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

