

- نام و نام خانوادگی: نام بخش: \* تاریخ: .....
- ۱- علایم کاهش پرفیوژن در کودکان کدامیک از موارد زیر میباشد؟  
(الف) رنگ پریدگی - هیپوترمی - تاکیکاردی - **mottling**  
(ج) کاهش فشارخون - **mottling** - سردی - تب  
(ب) رنگ پریدگی - سردی - سیانوز - **mottling**  
(د) سردی - **mottling** - رنگ پریدگی - هیپوکسی
- 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)  
(ج)  $(\frac{1}{3}$  تا  $\frac{1}{2}$  قطر قدامی خلفی قفسه سینه)  
(ب)  $(\frac{1}{3}$  تحتانی یا نیمه تحتانی استرنوم)  
(د)  $(\frac{1}{3}$  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) موارد الف و ب

#### 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: علایم 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 علایم 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 علایم 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 غیر سینکرونایز

ج: ۱۰۰ کیلوژول سینکرونایز

د: کودک فاقد ریتم بوده شوک نمی دهیم

۱۴- 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

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

18-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

۱۹- محل کنترل نبض در کودکان بالای یک سال کدام یک از موارد زیر می باشد؟

الف) کاروتید یا فمورال (ب) کاروتید و براکیال (ج) براکیال (د) فمورال

### سوالات مربوط به کیس

۲۰- سایز لوله تراشه مناسب برای این کودک کدام است؟ ۸ ساله

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

۲۱- 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

۲۲- بعد از تزریق دارو، ریتم قلبی سینوسی با HR:۴۰ و BP:50/90 شده است. اقدام درمانی مناسب چیست؟

د: دفیبریلاسیون

ج: تزریق آدرنالین

ب: تزریق آتروپین

الف: فشردن قفسه سینه

۲۳- 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

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 ۱۰۰۰۰

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 احیا ی 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: سایز 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- بگ را در هنگام تهویه کردن با کدام دست می گیرند؟

الف) دست غالب

ب) دست غیر غالب

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

الف) دست غالب

ب) دست غیر غالب

۳۶- مدت زمان ساکشن در کودکان چقدر میباشد؟

الف) ۵-۱۰ ثانیه

ب) ۱۰-۱۵ ثانیه

ج) ۱۵-۲۰ ثانیه

د) ۴-۵ ثانیه

۳۷- 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

۳۸- 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

۳۹- در شیرخواری با وزن ۷ کیلوگرم چه میزان ار آدرنالین ۱ در ده هزار را تزریق می کنید؟

الف) ۱۴ سی سی  
ب) ۰/۷ سی سی  
ج) ۰/۰۷ سی سی  
د) ۷ سی سی

۴۰- 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٪