

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان

مرکز آموزشی درمانی و پژوهشی ۱۷ شهریور رشت

## نمونه سوالات احیای قلبی ریوی نوزدان



تهیه کننده ها : سکینه شهریور-کارشناس پرستاری و رابط آموزشی بخش NICU

آذرضاصفت-کارشناس ارشد پرستاری کودکان و سوپروایزر آموزشی

منبع: درسنامه احیای قلبی ریوی نوزدان ویرایش هشتم -وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی-بهار ۱۴۰۱

پاییز سال ۱۴۰۴





## سوالات فصل اول کتاب احیا نوزادان

۱- مهم ترین و موثرترین گام احیای نوزاد ----- می باشد.

الف) تهویه

ب) تزریق اپی نفرین

ج) ماساژ قلبی

د) شوک دادن

۲- پیش از تولد ریه های نوزاد پر از ----- و اکسیژن مورد نیاز جنین از طریق ----- تامین می شود.

الف) مایع - جریان خون جنینی

ب) مایع - جفت

ج) هوا - جفت

د) هوا - جریان خون جنینی

۳- اگر انتقال از چرخه جنینی به نوزادی بصورت غیرطبیعی باشد علایم نواد چگونه است؟

الف) فشار خون بالا - گرانتینگ - پوست صورتی

ب) فشار خون پایین - سیانوز - آپنه - کاهش تون عضلات

ج) تاکیکاردی - آپنه -  $saO_2$  پایین - فشار خون نرمال

د) هیچکدام

## فصل دوم

۱- پرسش هایی که باید پیش از تولد از عامل زایمان پرسید؟

الف) سن بارداری-شفاف بودن مایع آمنیوتیک

ب) سن مادر-سن بارداری-تن عضلانی نوزاد

ج) وجود عوامل خطر-برنامه مدیریت بند ناف

د) الف-ج

## فصل سوم

۱- کدام گزینه در مورد منافع گره زدن تاخیری در نوزادان نارس درست است؟

الف) زنده ماندن نوزاد با احتمال بیشتر

ب) کاهش نیاز به تزریق خون طی بستری در بیمارستان

ج) کاهش استفاده از داروها برای بهبود فشار خون پس از تولد

د) همه موارد

۲- مدت زمان به تاخیر انداختن گیره زدن بندناف در نوزادان نارس چقدر است؟

الف) ۱۲۰-۹۰ ثانیه

ب) ۶۰-۳۰ ثانیه

ج) ۹۰-۶۰ ثانیه

د) ۲۰-۱۰ ثانیه

۳- اندیکاسیون گیره زدن فوری بند ناف ..

الف) خونریزی بند ناف

(ب) جفت سرراهی

(ج) جدایی جفت و کندی بندناف

(د) همه موارد

۴- مدت زمان انجام ارزیابی سریع نوزاد بلافاصله بعد از تولد چقدر می باشد:

(الف) ۲۰ ثانیه

(ب) ۳۰ ثانیه

(ج) ۱۰ ثانیه

(د) ۶۰ ثانیه

۵- گام های نخستین احیا به ترتیب کدام است:

(الف) تحریک کردن- گرم کردن- خشک کردن- پوزیشن دادن- ساکشن کردن

(ب) ساکشن- تحریک کردن- پوزیشن دادن- خشک کردن- گرم کردن

(ج) گرم کردن- خشک کردن- تحریک کردن- پوزیشن دادن- ساکشن کردن

(د) خشک کردن- پوزیشن دادن- گرم کردن- تحریک کردن- ساکشن کردن

۶- نوزادی تازه متولد شده برای ارزیابی ضربان قلب با گوشی ۱۰ ضربه در عرض ۶ ثانیه سمع می شود. ضربان قلب نوزاد چند است

(الف) ۹۰

(ب) ۶۰

(ج) ۵۰

(د) ۱۰۰

۷- نوزادی تازه متولد شده است بعد از بستن پروپ پالس اکسی متری میزان  $saO_2$  در دقیقه دهم چند است؟

(الف) ۸۵-۹۵

(ب) ۸۵-۸۰

(ج) ۷۵-۷۰

(د) ۸۰-۷۵

۸- غلظت اکسیژن کمکی ----- و جریان سنج روی ----- تنظیم می شود.

الف) ۲۱٪ - ۵lit/min

ب) ۴۰٪ - ۱۰lit/min

ج) ۳۰٪ - ۱۰lit/min

د) ۱۰۰٪ - ۵lit/min

۹- نوزاد تازه متولد شده بعد از اینکه ۵ گام ارزیابی نخستین را انجام دادیم و ۶۰ ثانیه از تولد نوزاد می گذرد. ولی هنوز آینه دارد و شل است اقدام بعدی شما چیست؟

الف) ماساژ قلبی

ب) تهویه با فشار مثبت

ج) دارو درمانی

د) الف و ج

۱۰- نوزادی تنفس دارد. ضربان قلب بالای ۱۰۰ ضربه در دقیقه است. راه هوایی پاک است و پوزیشن مناسب دارد ولی تنفس نوزاد مشکل است. اقدام بعدی چیست؟

الف) ساکشن عمیق حلق

ب) CPAP

ج) ماساژ قلبی

د) اینتوباسیون

۱۱- بهترین محل برای وصل کردن پروپ پالس اکسی متری به ----- نوزاد است.

الف) مچ پای راست

ب) مچ دست چپ

ج) مچ پای چپ

د) مچ دست راست

## فصل چهارم

۱-نوزادی تازه متولد شده، گام های نخستین احیا برای وی انجام شده همچنان آپنه دارد و HR کمتر از ۱۰۰ ضربه در دقیقه است اقدام بعدی چیست؟

الف) ماساژ قلبی

ب) تزریق اپی نفرین

ج) تحریک و ساکشن ترشحات دهان

د) تهویه با فشار مثبت PPV

۲- طی تهویه با فشار مثبت، غلظت نخست اکسیژن برای نوزادان ۳۵ هفته و بالاتر ----- و برای نوزادان نارس کمتر از ۳۵ هفته ----- می باشد.

الف) ۲۱٪-۴۰٪

ب) ۲۱٪-۲۱٪ تا ۳۰٪

ج) ۲۵٪-۳۰٪

د) ۴۰٪-۲۱٪

۳- مهم ترین شاخص PPV موفق ----- می باشد.

الف) افزایش ضربان قلب

ب) حرکت قفسه سینه

ج) از بین رفتن سیانوز

د) افزایش SaO2

۴- از گام های اصلاحی تهویه MR.SOPA ، P و M نشانه چیست؟

الف) پوزیشن دادن -باز کردن دهان

ب) تنظیم ماسک -افزایش فشار

ج) تنظیم ماسک -پوزیشن دادن

د) باز کردن دهان -ساکشن کردن



۵-نوزادی ۳۶ هفته بعد از تولد PPV موفقیت آمیز نبود و اینتوباسیون نوزاد موفقیت آمیز نبود راه هوایی با استفاده از ماسک حنجره ای برقرار می شود.

۶-اندیکاسیون های PPV در نوزاد تازه متولد شده شامل :

الف)آپنه

ب)تنفس Gasping

ج)HRکمتر از ۱۰۰

د)همه موارد

۷-جایگاه فرد مسئول وضعیت دادن راه هوایی و نگهداری ماسک روی صورت نوزاد حین احیا کدام طرف بیمار است؟

الف)بالای سر نوزاد

ب)سمت راست

ج)سمت چپ

د)پایین پای بیمار

۸-پوزیشن مناسب سر نوزاد حین انجام گام های نخستین احیا -----می باشد.

الف)extended

ب)sniffing

ج)felexd

د)latral

۹-نوزادی ترم بعد از دنیا آمدن دچار آپنه و افت saO2 است بعد از انجام گام های نخستین احیا، ppv شروع می شود. چند ثانیه بعد باید وضعیت نوزاد ارزیابی شود؟

الف)۲۰

ب)۱۵

ج)۳۰

د)۴۵

۱۰-آشکار ساز دی اکسید کربن بعد از هر گام اصلاحی تهویه به رنگ -----تغییر می کند.که نشانه موثر بودن آن گام است؟

الف) صورتی

ب) زرد

ج) سبز

د) قرمز

۱۱- اندیکاسیون تهویه با فشار مثبت کدام گزینه است؟

الف) آپنه

ب) Gasping

ج) HR کمتر از ۱۰۰

د) همه موارد

۱۲- نوزاد تنفس خودبخودی داشته کمینه ضربان قلب ۱۰۰ است اما تنفس نوزاد دشوار همراه با ناله بوده، به رغم تجویز جریان آزاد اکسیژن، میزان اشباع اکسیژن همچنان پایین است. چه اقداماتی انجام می دهید

الف) PPV

ب) CPAP

ج) اینتوباسیون

د) استفاده از ماسک حنجره ای

۱۳- نوزادی شل و بدون تنفس به دنیا آمده است. شما او را زیر گرم کننده تابشی قرار می دهید. خشک و تحریک می کنید، برای باز کردن راه هوایی به سر و گردن وضعیت داده و ترشحات را پاک می کنید. دقیقه اول پس از تولد است و نوزاد همچنان نفس نمی کشد، گام بعدی چیست؟

الف) تحریک بیشتر

ب) تهویه با فشار مثبت

ج) وصل به CPAP

د) اینتوباسیون

۱۴- برای تهویه با فشار مثبت جریان سنج روی ----- تنظیم می شود.

الف) ۵ Lit/min

ب) ۱۰ llt/min

ج) 15lit/min

د) 20lit/min

۱۵- برای تهویه نوزاد با فشار مثبت سرعت تهویه باید----- و فشار لازم ----- باشد.

الف) 40-60/min و 20-25cmH2O

ب) 30-40/min و 15-10cmH2O

ج) 40-60cmH2O و 20-25/min

د) 60-90/min و 30-40cmH2O

۱۶- برای نوزادی با آپنه، تهویه با فشار مثبت آغاز گردید و ضربان قلب نوزاد 40 ضربه در دقیقه و افزایش نیابنده است. همکار شما حرکت قفسه سینه را نمی بیند، اقدام بعدی شما چیست؟

الف) ماساژ قلبی

ب) گام های اصلاحی تهویه

ج) تزریق اپی نفرین

د) الف و ج

۱۷- نوزادی با آپنه، تهویه با فشار مثبت آغاز شده است. به رغم انجام همه گام های اصلاحی تهویه و تهویه از لوله نای به مدت 30 ثانیه، ضربان قلب نوزاد 40 ضربه در دقیقه باقی مانده است همکار شما، حرکات قفسه سینه را با هر تنفس کمکی می بیند، اقدام بعدی شما چیست؟

الف) فشردن قفسه سینه

ب) تزریق اپی نفرین

ج) ادامه PPV

د) اینتوباسیون

## فصل پنجم

۱- زمان بهینه لوله گذاری ----- است.

الف) ۱۵ ثانیه

ب) ۳۰ ثانیه

ج) ۱۰ ثانیه

د) ۲۵ ثانیه

۲- اندیکاسیون اینتوباسیون کدام گزینه درست است

الف) فتق دیافراگماتیک

ب) ساکشن مستقیم نای و تزریق سورفکتانت

ج) ضربان قلب کمتر از ۱۰۰ تا در دقیقه علاغم تهویه با فشار مثبت

د) همه موارد

۳- نوزادی تازه متولد شده با وزن ۱۶۰۰ گرم با GA:32 هفته می باشد. طی مراحل ارزیابی انجام شده، نیاز به اینتوباسیون دارد. لوله تراشه مناسب کدام است

الف) ۲.۵

ب) ۳

ج) ۳.۵

د) ۲

۴- نوزادی با وزن ۳ کیلوگرم با سن بارداری ۳۶ هفته به روش NVD متولد شده است. PPV ناموفق بود نیاز به اینتوباسیون دارد لوله تراشه مورد استفاده بر اساس جدول وزن و سن حاملگی کدام است:

الف) ۳.۵

ب) ۴

ج) ۳

د) ۴.۵

۵- فشار ساکشن برای ساکشن ترشحات چقدر است؟

الف) ۸۰-۱۰۰ mmHg

ب) ۶۰-۸۰ mmHg

ج) ۱۰۰-۱۲۰ mmHg

د) ۵۰-۶۰ mmHg

۶- برای تمیز کردن ترشحات دهان و گلو از لوله ساکشن شماره ----- استفاده می شود.

الف) ۸F

ب) ۱۰F

ج) ۵F

د) ۶F

۷- حین اینتوباسیون، لارنگوسکوپ را با دست ----- می گیریم.

الف) راست

ب) چپ

ج) غالب

د) غیر غالب

## فصل ششم

۱- عمق ماساژ قلبی در حین احیا چقدر می باشد

الف) 1/3 قطر قدامی خلفی

ب) 4/4 قطر قدامی خلفی

ج) 1/2 قطر قدامی خلفی

د) 1/3 عرض قفسه سینه

۲- محل مناسب برای ماساژ قلبی در نوزادان کدام است:

الف) 1/2 بالای جناغ سینه

ب) نیپل ها با خط فرضی به هم وصل می کنیم زیر خط فرضی

ج) 1/3 تحتانی جناغ قفسه سینه

د) 1/3 میانی جناغ قفسه سینه

۳- تعداد فشردن قفسه سینه در دقیقه هماهنگ با تهویه چقدر است:

الف) ۶۰ فشردن - ۳۰ تهویه

ب) ۶۰ فشردن - ۶۰ تهویه

ج) ۹۰ فشردن - ۶۰ تهویه

د) ۹۰ فشردن - ۳۰ تهویه

۴- با شروع ماساژ قلبی غلظت اکسیژن چند درصد تنظیم می کنیم؟

الف) 21%

ب) 45%

ج) 100%

د) 35%

۵- نوزادی تازه متولد شده است در حال احیا استچند ثانیه بعد از ماساژ قلبی همراه با تهویه باید وضعیت ضربان

قلب نوزاد را ارزیابی کرد:

الف) 60 ثانیه

ب) 30 ثانیه

ج) 45 ثانیه

د) 90 ثانیه

۶- نمودار احیای نوزاد چگونه است؟

الف) C-A-B

ب) C-B-A

ج) A-B-C

د) A-C-B

۷- نوزادی در زمان تولد آینه دارد و پس از اجرای گام های نخستین بهبود نمی یابد. بنابراین تهویه با فشار مثبت آغاز می شود. پس از ۳۰ ثانیه ضربان قلب او ۵۰ ضربه در دقیقه است. باید ----- انجام داد.

الف) تهویه با PPV

ب) فشردن قفسه سینه

ج) تزریق اپی نفرین

د) اجرای گام های اصلاحی MRSOPA

۸- نوزادی در زمان تولد آینه دارد پس از انجام گام های نخستین احیا و تهویه با فشار مثبت بهبود نمی یابد نوزاد اینتوبه می شود. ضربان قلب نوزاد بعد از ۳۰ ثانیه تهویه از ۴۰ به ۸۰ ضربه در دقیقه افزایش می یابد گام بعدی:

الف) قطع ماساژ قلبی

ب) ادامه ماساژ قلبی

ج) ادامه تهویه با فشار مثبت

د) الف - ج



## فصل هفتم

۱- مقدار توصیه شده اپی نفرین نخستین درون ساهرگی یا درون استخوان کئام است ؟

الف : 0/01 mg/kg      ب : 0/03 mg/kg

ج : 0/02 mg/kg      د : 0/04 mg/kg

۲- مقدار توصیه شده اپی نفرین درون نای کدام است ؟

الف : 0/1 mg/kg      ب : 1ml/kg

ج : الف و ب      د : هیچ کدام

۳- در احیای نوزاد در صورت نیاز از کدام حجم افزا ها استفاده می شود ؟

الف : نزال سالین 0/9 %      ب : گلبول قرمز متراکم

ج : رینگر لاکتات      د: الف و ب

۴- محل جاگذاری سوزن داخل استخوانی یرای نوزادان رسیده کدام است ؟

الف : سطح صاف پایین ساق      ب : بر جستگی استخوان زیر کلاهی زانو

ج : سطح صاف جلویی درونی درشت نی      د : همه موارد

۵- روش ارجح تجویز اپی نفرین کئام است ؟

الف : درون سیاهرگی      ب : درون نای

ج : درون شریان      د : هیچ کدام

۶- تهویه ای همراه با حرکت قفسه سینه از از لوله نای به مدت ۳۰ ثانیه انجام شده به دنبال ان تهویه هماهنگ با

فشردن قفسه سیه با اکسیژن ۱۰۰ % به مدت ۶۰ ثانیه نیز صورت گرفته است در صورت ضربان قلب نوزاد کمتر از

چند باید اپی نفرین تجویز شود ؟

الف : 60 bpm      ب : 80 bpm

ج : 90 bpm      د : 70 bpm

۷- در صورت نیاز فوری به حجم افزاها نخستین تجویز کدام است ؟

الف : 1ml/kg      ب : 5ml/kg

د: 2ml/kg

ج: 10 ml/kg

۸- در صورت باقی ماندن ضربان قلب نوزاد کمتر از 60 bpm شما می توانید اپی نفرین را هر .....دقیقه تکرار کنید .

ب : 2 تا 3 دقیقه

الف : 8 تا 10 دقیقه

د : 6 تا 7 دقیقه

ج: 3 تا 5 دقیقه

۹- اپی نفرین باید هر چه .....و با .....نرمال سالین شست و شو شود .

ب : اهسته تر - ۵ سی سی

الف : اهسته تر - ۲ سی سی

د : هیچ کدام

ج : سریع تر - ۳ سی سی

۱۰- در احیا نوزاد نیاز به تزریق N/S است دوز لازم چقدر است و سرعت انفوزیون باید ---- باشد

الف) 15CC/Kg- نیم ساعت

ب) 10CC/Kg- در عرض 10-5 دقیقه

ج) 5cc/Kg- در عرض 10 دقیقه

د) 10CC/kg- در عرض 20 دقیقه

۱۱- اندیکاسیون تزریق اپی نفرین در احیا کدام گزینه است؟

الف) ضربان قلب کمتر از 60 علرغم حداقل ۳۰ ثانیه تهویه با فشار مثبت

ب) ضربان قلب کمتر از 60 علرغم فشردن قفسه سینه با تهویه با فشار مثبت با اکسیژن 100%

ج) ضربان قلب کمتر از 40 همزمان با تهویه با فشار مثبت با اکسیژن 100%

د) الف و ب

## فصل هشتم

۱- کدام گزینه در مورد دلایل اینکه نوزاد نارس بیشتر در معرض خطر عوارض بیشتری قرار دارد صحیح است؟

الف) نداشتن چربی زیر پوست - وزن کم - نارس - هیپرگلیسمی

ب) حجم کم خون - نارس بودن سیستم های بدن

ج) هیپوگلیسمی - نارس بودن سیستم های بدن - حجم کم خون - از دست دادن سریع گرما

د) هیپرگلیسمی - نارس بودن سیستم های بدن - حجم کم خون - از دست دادن سریع گرما

۲- دمای اتاق احیا چند درجه است؟

الف) ۲۸-۲۳ درجه

ب) ۲۵-۲۳ درجه

ج) ۲۸-۲۵ درجه

د) ۲۲-۱۸ درجه

۳- کیسه پلاستیکی پلی اتیلن برای نوزادانی که با سن کمتر از ----- به دنیا می آیند باید آماده باشد

الف) ۳۵ هفته

ب) ۳۳ هفته

ج) ۳۴ هفته

د) ۳۲ هفته

۴- برای کاهش آسیب عصبی در نوزادان نارس کدام گزینه صحیح است:

الف) جابجای سریع نوزاد - اجتناب از تزریق سریع مایعات وریدی - استفاده از cpap و ppv با فشار مناسب

ب) جابجایی آرام نوزاد - قرار دادن پای نوزاد پایین تر از سر نوزاد - تزریق آهسته مایعات وریدی - استفاده از

cpap و ppv با فشار مناسب

ج) جابجایی آرام نوزاد - اجتناب از cpap و ppv با فشار بالا - استفاده از اکسیژن با غلظت مناسب - قرار دادن پا بالاتر از سر نوزاد

د) تجویز سریع مایعات - جابجایی سریع نوزاد - استفاده از اکسیژن با غلظت مناسب - اجتناب از cpap و ppv با فشار بالا

۵- برای نوزاد نارس که تازه متولد شده است، پس از انجام گام های نخستین احیا برای نوزاد INSURE انجام شده است. که شامل:

الف) اینتوباسیون و دادن PPV

ب) اینتوباسیون و تزریق اپی نفرین داخل تراشه

ج) اینتوباسیون-تزریق سورفکتانت داخل تراشه و وصل کردن نوزاد به ونتیلاتور

د) اینتوباسیون-تزریق سورفکتانت داخل تراشه و سپس اکستوبه کردن نوزاد

۶- نوزادی ۳۰ هفته با وزن 1500 گرم متولد شده است و بعد از انجام گام های نخستین احیا نیاز به دریافت اکسیژن دارد. میزان اکسیژن دریافتی ذنوزاد چند درصد است؟

الف) 40-60%

ب) 15-20%

ج) 21-30%

د) 90-100%

## فصل دهم

۱- پنوموتوراکس عبارتست از:

الف) تجمع مایع در فضای پلور دور ریه

ب) تجمع هوا در فضای پلور دور ریه

ج) تجمع چرک در فضای پلور دور ریه

د) تجمع خون در فضای پلور دور ریه

۲- تشخیص قطعی پنوموتوراکس کدام است:

الف) استفاده از ترانس ایلومیناسیون

ب) رادیوگرافی قفسه سینه

ج) تفسیر ABG

د) علایم بالینی نوزاد و تفسیر ABG

۳- علل کاهش صداهای تنفسی کدام است؟

الف) تهویه ناکافی-نشت از دستگاه PPV-افیوژن پلور

ب) محل نامناسب لوله-انسداد نای-فتق دیافراگم

ج) قلب بزرگ-پنوموتوراکس-هیپوپلازی ریه

د) همه موارد

۴- افیوژن پلور عبارتست از:

الف) تجمع هوا در فضای پلور

ب) تجمع چرک در فضای پلور

ج) تجمع مایع در فضای پلور

د) تجمع خون در فضای پلور

۵- تشخیص افیوژن پلور کدام گزینه است؟

الف) رادیوگرافی قفسه سینه

ب) سونوگرافی قفسه سینه

ج) ABG

د) الف و ب

۶- محل مناسب آسپیراسیون هوا در پنوموتوراکس کدام است؟

الف) فضای بین دنده ای چهارم در خط جلویی زیر بغل

ب) فضای بین دنده ای دوم در خط میانی ترقوه

ج) فضای بین دنده ای پنجم در خط میانی ترقوه

د) الف و ب

۷- محل مناسب آسپیراسیون مایع در افیوژن پلور کدام است؟

الف) فضای بین دنده ای چهارم خط میانی زیر بغل

ب) فضای بین دنده ای سوم خط میانی زیر بغل

ج) فضای بین دنده ای پنجم یا ششم در امتداد خط زیر بغل پشتی

د) فضای بین دنده ای دوم خط میانی زیر بغل

۸- شایعترین ناهنجاری همراه با توالی رابین کدام است؟

الف) شکاف کام

ب) شکاف لب

ج) فتق دیافراگم

د) آترزی مری

۹- پوزیشن مناسب برای بهبود وضعیت راه هوایی در توالی رابین کدام است؟

الف) خوابیده به پشت

ب) خوابیده به شکم

ج) خوابیده به پهلو راست

د) خوابیده به پهلو چپ

۱۰- آترزی کوان وضعیتی است که :

الف) بین نای و مری فیستول وجود دارد.

ب) راه هوایی بینی با بافت یا استخوان بسته شده است

ج) فک پایین کوچک و نسبت به فک بالا عقب تر است.

د) محتویات شکم درون قفسه سینه است

۱۱- تشخیص آترزی کوآن چگونه است؟

الف) گرفتن رادیو گرافی قفسه سینه

ب) عبور دادن یک کاتتر از دهان نوزاد

ج) عبور دادن یک کاتتر از بینی نوزاد به پشت حلق

د) وارد کردن یک کاتتر از بینی به پشت حلق شده و عدم عبور کاتتر از آن مسیر

۱۲- در نوزادی با آترزی کوآن دو طرفه و دیسترس تنفسی، چگونه می توان دهان و راه هوایی نوزاد را باز نگهداشت؟

الف) با استفاده از پستانک تغذیه ای

ب) استفاده از پستانک ته بریده McGovern Nipple

ج) گذاشتن Air way

د) الف و ب

۱۳- CHD فتق دیافراگماتیک یعنی:

الف) بسته شده راه هوایی بینی با بافت یا استخوان

ب) وجود فیستول بین نای و ریه

ج) فک پایین کوچک و نسبت به فک بالا عقب تر است

د) بدنبال عدم تشکیل دیافراگم محتویات شکم وارد قفسه سینه می شود

۱۴- شایعترین نوع CHD کدام قسمت رخ می دهد:

الف) سمت راست نوزاد

ب) سمت چپ نوزاد

ج) وسط سینه نوزاد

د) قسمت تحتانی قفسه سینه

۱۵- کدام یک از موارد زیر PPV دادن کنتراندیکاسیون دارد؟

الف) آترزی کوآن

ب) آترزی مری

ج) PPHN

د) CHD

۱۶- کدام گزینه از عوامل موثر در بروز هیپوپلازی ریه است؟

الف) الیگوهیدرامینوس شدید و طولانی

ب) CHD

ج) انسداد یا نبود هر دو کلیه جنینی

د) همه موارد

۱۷- کدام گزینه در مراقبت پرستاری از نوزاد مبتلا به میلومنگوسل صحیح است؟

الف) نوزاد را به پهلوی شکم بخوابانید

ب) اجتناب از خشک کردن و مالش ضایعه هنگام اجرای گام های احیا

ج) استفاده از پوشش شفاف پلاستیکی بدون لاتکس دور ضایعه

د) همه موارد

۱۸- پوزیشن مناسب در نوزاد مبتلا به میلومنگوسل کدام است؟

الف) خوابیده به پهلوی شکم

ب) خوابیده به پشت

ج) خوابیده به پشت روی حلقه از بیپش آماده شده که ضایعه روی آن قرار می گیرد.

د) الف و ج

۱۹- شایعترین نقص دیواره شکمی در نوزادان کدام است؟

الف) گاستروشی

ب) آمفالوسل

ج) آترزی مری

د) الف و ب



۲۰- کدام گزینه در مراقبت پرستاری در گاستروشنژی صحیح است؟

الف) گیره زدن بند ناف

ب) خواباندن نوزاد و روده ها به سمت راست

ج) گذاشتن روده ها داخل کیسه روده شفاف پلاستیکی و فیکس آن روی قفسه سینه

د) همه موارد

۲۱- در گاستروشنژی بهترین پوزیشن برای بهبود خون رسانی کدام است؟

الف) خوابیدن نوزاد به پهلو چپ

ب) خوابیدن نوزاد به پهلو راست

ج) خوابیدن نوزاد به پشت

د) خوابیدن نوزاد به شکم

۲۲- در آمفالوسل بهترین پوزیشن برای بهبود خونرسانی کدام است؟

الف) خواباندن نوزاد به پهلو راست

ب) خواباندن نوزاد به پهلو چپ

ج) خواباندن نوزاد به پشت

د) خواباندن نوزاد به شکم

## فصل سیزدهم

۱- نخستین الویت احیای نوزاد فارغ از مکان تولد کدام است ؟

الف : تهویه ریه ها      ب: فشردن قفسه سینه

ج : تزریق اپی نفرین      لوله گذاری

۲- راهکار های مورد نیاز برای احیای نوزاد به دنیا آمده در خارج از بیمارستان کدام است ؟

الف : مدیریت دما      ب : پاک کردن ترشحات راه هوایی

ج : تهویه با فشار مثبت      د : همه موارد

۳- راهکار های کاهش از دست دادن دمای بدن نوزاد کدام است ؟

الف : افزایش دمای اتاق      ب : خشک کردن کامل نوزاد با یک حوله

ج : استفاده از بدن مادر به عنوان منبع دما      د : همه موارد

۴- فشردن قفسه سینه چه زمانی لازم است انجام شود ؟

الف : ضربان قلب زیر ۶۰ باشد      ب : ضربان قلب زیر ۷۰ باشد

ج : ضربان قلب زیر ۸۰ باشد      د : ضربان قلب زیر ۱۰۰ باشد

۵- راهکار های احیای نوزادان در nicu کدام است ؟

الف : مدیریت دما      ب : پاک کردن ترشحات راه هوایی

ج : تهویه      د : همه موارد

۶- راه کارهای مورد نیاز برای احیای نوزادی که خارج از بیمارستان به دنیا آمده عبارتست از:

الف) ارزیابی ضربان قلب-دست یابی به رگ و تجویز داروها

ب) تنظیم اکسیژن-فشردن قفسه سینه-راه هوایی جایگزین

ج) مدیریت دما-پاک کردن ترشحات-PPV

د) همه موارد

۷-نوزادی در خارج از بیمارستان با سن ۳۷ هفته و وزن ۳ کیلوگرم به دنیا آمده است محدود دمای زیر بغلی نوزاد چند باید باشد؟

الف) ۳۶.۵-۳۷.۵

ب) ۳۶-۳۵

ج) ۳۷-۳۵

د) ۳۶-۳۴

۸-راه کارهای لازم جهت مدیریت دما برای نوزادی که در منزل به دنیا آمده است کدام است؟

الف) افزایش دمای اتاق با یک وسیله گرمایشی در محدوده ۲۵-۲۳ درجه

ب) خشک کردن کامل نوزاد با یک حوله یا پتو

ج) استفاده از بدن مادر به عنوان منبع گرمایی-استفاده از کیسه پلی اتیلن و تشک گرمایی

د) همه موارد

۹-نوزادی ۳۶ هفته با وزن ۲۵۰۰ گرم در منزل به دنیا آمده است. روش قابل قبول برای تحریک نوزاد کدام است؟

الف) خشک کردن نوزاد

ب) مالش پشت و اندامها

ج) ضربه محکم به پشت و کف پای نوزاد

د) الف-ب

۱۰-در نوزادی که خارج از بیمارستان به دنیا آمده است برای راه هوایی جایگزین اولویت-----و برای دست یابی به رگ اولویت با-----است.

الف) اینتوباسیون-سوزن درون استخوانی

ب) لارنژیال ماسک-رگ محیطی

ج) لارنژیال ماسک-سوزن درون استخوانی

د) اینتوباسیون-کاتتر ورید نافی