

طب_نوزادی_و_پیرامون_تولد

۱- احتمال مرگ دوقلوها و سه قلوها در دوره شیرخوارگی به ترتیب از راست به چپ چند برابر تک قلوها است؟

الف) 2 و 3

ب) 3 و 4

ج) 4 و 6

د) 5 و 10



۲- شایع ترین علل مرگ نوزادی در کشورهای در حال توسعه به ترتیب از راست به چپ کدام است؟

الف) سپسیس- آسفیکسی- پره مچوریتی

ب) ناهنجاریهای مادرزادی- آسفیکسی- سپسیس

ج) پره مچوریتی- عوارض اینتراپارتوم- سپسیس

د) عوارض اینتراپارتوم- پره مچوریتی- ناهنجاریهای مادرزادی



۳- در سونوگرافی درخواست شده برای یک خانم باردار روده های جنین هیپراکوزن بوده و کیسه صفرا نیز مشاهده نگردیده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) بیماری فیبروز کیستیک

ب) آترزی قسمت ایلئوژژونال

ج) محدودیت رشد داخل رحمی

د) عفونت مادرزادی سیتومگالوویروس



۴- در بارداری های دوقلویی کدام یک از اختلالات ساختمانی زیر منحصر در دوقلوهای منوزیگوت دیده می شود؟

الف) intersex

ب) amniotic band syndrome

ج) skeletal abnormality

د) single umbilical artery



۵- نوزاد پسر ترم 5 روزه ای به علت بی حالی و شیر نخوردن بستری شده است. در معاینه تعداد تنفس 70 بار در دقیقه است. در سمع قلب صدای دوم منفرد است و صدای سوم هم شنیده می شود. اشباع اکسیژن خون شریانی به طور میانگین 75 درصد است. در گرافی قفسه سینه کاردیو مگالی و افزایش جریان خون ریه مشاهده می شود و نوار قلب الگوی QR را در لیدهای سمت راست نشان می دهد. محتمل ترین تشخیص کدام است ؟

الف) جابجایی عروق بزرگ

ب) کوارکتاسیون آئورت

ج) ترونکوس ارتریوزوس

د) سندرم قلب چپ هیپوپلاستیک



آزمون: طب-نوزادی-و-پیرامون-تولد مدت آزمون: 140

۶- کدام یک از بیماری های مادرزادی قلبی در نوزادان نارس در مقایسه با نوزادان ترم بیشتر دیده می شود؟

(الف) pulmonary atresia and intact ventricular septum

(ب) transposition of the great vessels

(ج) coarctation of the aorta ✓

(د) single ventricle

۷- نوزاد 15 ساعته ای را به علت سیانوز بستری می کنید. در سمع قلب صدای دوم تک بوده و سوفل اجکشن سیستولیک در کناره چپ استرنوم شنیده می شود. نوار قلب بزرگی دهلیز راست و انحراف محور به چپ را نشان می دهد. محتمل ترین تشخیص کدام است ؟

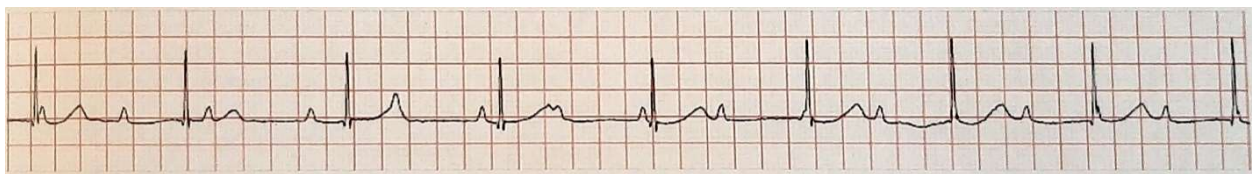
(الف) tetralogy of fallot

(ب) single ventricle

(ج) tricuspid atresia ✓

(د) Ebstein anomaly

۸- نوار قلبی را که در زیر مشاهده می کنید مربوط به یک نوزاد دو روزه است. محتمل ترین تشخیص کدام است ؟



(الف) بلوک درجه 1

(ب) بلوک درجه 2 تیپ 1

(ج) بلوک درجه 2 تیپ 2

(د) بلوک درجه 3 ✓

۹- در پیگیری نوزادی که تحت عمل جراحی برداشتن تراتوم sacrococcygeal قرار گرفته، انجام همه اقدامات زیر اندیکاسیون دارد به جز؟

(الف) اندازه گیری آلفا فتوپروتئین

(ب) اندازه گیری beta HCG ✓

(ج) معاینه انگشتی رکتوم

(د) انجام MRI

آزمون: طب-نوزادی-و-پیرامون-تولد مدت آزمون: 140

۱۰- تاخیر تکامل عصبی در شیرخواری که مادرش در دوران بارداری از ماهی و غذاهای دریایی استفاده کرده است به دلیل اثر سمی کدام ماده زیر است؟

✓ الف) جیوه

ب) بنزن

ج) ارگانوکلرین

د) تری کلرواتیلن

۱۱- در سونوگرافی مادر باردار، برای تشخیص محدودیت رشد داخل رحمی جنین اندازه گیری کدام یک از موارد زیر نزدیک به 90 درصد specificity و negative predictive value دارد؟

✓ الف) دور شکم

ب) دور سر

ج) طول فمور

د) قطر پاریتال دوطرف

۱۲- خانمی با سن حاملگی ۳۰ هفته به علت پروتئینوری و فشار خون بالا بستری شده است. تغییرات کدام یک از مارکرهای زیر امکان زایمان زودرس را در وی افزایش می دهد؟

الف) creatinine

✓ ب) uric acid

ج) LDH

د) BUN

۱۳- نوزادی را به علت افتادگی پلک فوقانی چشم راست به درمانگاه آورده اند. در معاینه مردمک چشم راست تنگ تر و عنبیه کم رنگ تر از چشم چپ است. تشخیص مناسب کدام است؟

الف) میاستنی گراو مادرزادی

ب) میاستنی گراو گذرای نوزادی

✓ ج) سندرم هورنر مادرزادی

د) هیپر منیزیمی

۱۴- نوزادی با سن جنینی 33 هفته از مادر مبتلا به دیابت بارداری متولد شده و به علت هیپوگلیسمی بستری شده است. وی در روز 2 تولد دچار دیسترس تنفسی و تاکی پنه می شود. در گرافی قفسه سینه اندکس کاردیوتوراسیک 70 درصد است. برای نوزاد اکوکاردیوگرافی انجام می شود که کاردیومگالی ژنرالیزه و هیپرتروفی غیر قرینه سپتوم بین بطنی که منجر به انسداد فانکشنال خروجی بطن چپ شده و نارسایی قلبی گزارش شده است. درمان مناسب کدام است؟

الف) دوپامین

ب) دوبوتامین

✓ ج) پروپرانولول

د) دیگوکسین

آزمون: طب-نوزادی-و-پیرامون-تولد مدت آزمون: 140

۱۵- در غربالگری خانم بارداری برای GBS، کشت مثبت گزارش شده است. در سابقه وی آنافیلاکسی به مصرف پنی سیلین داشته است. در حال حاضر امکان انجام تست های حساسیت دارویی وجود ندارد. تجویز کدام دارو مناسب است؟

الف) کلیندامایسین

ب) اریترومایسین

ج) سفازولین

د) وانکوماایسین ✓

۱۶- نوزادی در هفته 29 بارداری از مادر مبتلا به پره اکلامپسی که تحت درمان با سولفات منیزیم بوده متولد شده است. احتمال بروز کدام یک از عوارض زیر در وی کمتر است؟

الف) IVH

ب) CP ✓

ج) PDA

د) NEC

۱۷- نوزادی ترم از مادر مبتلا به ITP متولد شده است. در بررسی انجام شده شمارش پلاکت وی 40000 در میلی متر مکعب است. اقدام مناسب کدام است؟

الف) تزریق IVIG

ب) تزریق استروئید

ج) انجام سونوگرافی مغز ✓

د) اندازه گیری bleeding time

۱۸- خانم بارداری با گروه خونی 0 منفی که سابقه مرگ دو فرزند قبلی به علت ایمیون هیدروپس دارد در سن حاملگی 24 هفته جهت مراقبت بارداری به درمانگاه مراجعه کرده است. همسر وی Rh مثبت هموزیگوت است. تیتر آنتی بادی بر علیه آنتی ژن Rh-D برای مادر درخواست می شود که $1/32$ گزارش می شود. اقدام مناسب کدام است؟

الف) اندازه گیری مجدد تیتر آنتی بادی 3 هفته بعد

ب) تزریق روگام به مادر

ج) ترانسفوزیون داخل رحمی

د) داپلر شریان مغزی میانی ✓

آزمون: طب-نوزادی-و-پیرامون-تولد مدت آزمون: 140

۱۹- خانم بارداری با سن حاملگی 35 هفته به علت تنگی نفس و ادم ژنرالیزه بستری شده است. در گرافی قفسه سینه ادم ریه مشهود است. در سونوگرافی به عمل آمده فتق دیافراگم و پلورال افیوژن جنین و پلی هیدرامنیوس گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

(الف) بیوفیزیکیال پروفایل

(ب) بررسی مچوریتی ریه

(ج) ختم بارداری ✓

(د) آمنیوریداکشن

۲۰- مادر بارداری برای انجام زایمان طبیعی بستری گردیده و برای کنترل درد وی از فنتانیل به صورت بولوس وریدی intermittent استفاده شده است. احتمال بروز کدامیک از موارد زیر در جنین وجود دارد؟

(الف) tachycardia

(ب) CNS depression

(ج) myocardial depression

(د) suppressed beat- to- beat variability ✓

۲۱- نوزاد پسر به دنبال تولد از راه زایمان واژینال با ادم شدید دستگاه تناسلی و پرینه ارجاع شده است. پرزانتاسیون نوزاد بریچ بوده است. در سونوگرافی انجام شده در روز اول تولد هیدرونفروز هر دو کلیه گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

(الف) پیلوگرافی داخل وریدی

(ب) تکرارسونوگرافی کلیه ها 3 روز بعد ✓

(ج) voiding cystourethrography

(د) اسکن DTPA کلیه ها در 1 ماهگی

۲۲- در معاینه نوزادی که از راه واژینال با وکیوم متولد شده است، رنگ پریدگی شدید و تورم منتشر و مواج جمجمه مشاهده می شود. نوزاد شل و بی حال است و زمان پر شدن مویرگی 5 ثانیه است. اولین اقدام مناسب کدام است؟

(الف) اندازه گیری هموگلوبین و هماتوکریت نوزاد

(ب) انجام سونوگرافی مغز

(ج) تجویز دوپامین

(د) تزریق خون کامل ✓

۲۳- همه گزینه های زیر از عوامل مساعد کننده بروز کوریوآمیونیوت به حساب می آیند به جز؟

(الف) باکتریوری GBS

(ب) مولتی پاریتی ✓

(ج) طولانی شدن فاز فعال زایمان

(د) معاینات مکرر

آزمون: طب-نوزادی-و-پیرامون-تولد مدت آزمون: 140

۲۴- نوزادی با آنومالی های متعدد به دنیا آمده است. اولین تست ژنتیک درخواستی برای ارزیابی وی کدام است؟

الف) chromosomal microarray ✓

ب) fluorescent in situ

ج) genetic molecular analysis

د) karyotype

۲۵- نوزاد پسر ترم از والدینی که پسر عمو و دختر عمو بوده اند، متولد شده است. از بدو تولد مبتلا به دیسترس تنفسی شده و در گرافی قفسه سینه مشخصات RDS مشاهده می شود. نوزاد به درمان تهویه مکانیکی با رسیپراتور و تجویز چندین نوبت سورفکتانت پاسخ نداده و فوت نموده است. محتمل ترین عامل، کمبود کدام پروتئین سورفکتانت است؟

الف) A

ب) B ✓

ج) C

د) D

۲۶- نوزادی با سن داخل رحمی 38 هفته با تشخیص فتق دیافراگم مادرزادی (CDH) تحت تهویه مکانیکی با مد SIMV با set up زیر جهت آماده شدن برای عمل جراحی است:

PIP= 22 PEEP= 5 Rate= 60 Fio₂= 40%

نتیجه ABG انجام شده به قرار زیر است:

pH= 7.27 Paco₂= 60mmHg Pao₂= 55mmHg

پالس اکسی متر دست راست 90 درصد را نشان می دهد. اقدام مناسب کدام است؟

الف) افزایش تعداد تنفس

ب) کاهش PEEP

ج) افزایش PIP

د) ادامه درمان ✓

۲۷- نوزادی با سن داخل رحمی 41 هفته آغشته به مکونیوم (MSAF) متولد شده است. آپگار دقایق اول و پنجم تولد 9/10 بوده است. بروز کدام یک از عوارض زیر در وی محتمل تر است؟

الف) اوتیت میانی حاد ✓

ب) کونژنکتیویت

ج) آنتروکولیت نکروران

د) مننژیت

آزمون: طب-نوزادی-و-پیرامون-تولد مدت آزمون: 140

۲۸- نوزادی نارس با تشخیص RDS تحت درمان با NCPAP می باشد. پس از 12 ساعت دیسترس تنفسی شدت یافته و در ABG نیز $Paco_2$ افزایش نشان داده است. در گرافی قفسه سینه PIE منتشر هر دو ریه مشهود است. قابل قبول ترین استراتژی درمانی استفاده از کدام یک از مدهای زیر است؟

الف) Pressure Support A/C

ب) Volume target SIMV

ج) SIMV+ PS

د) HFO



۲۹- نوزادی نارس با سن داخل رحمی 30 هفته و تشخیص RDS نیاز به تهویه با فشار مثبت دارد. برای نتایج بهتر و کاهش مرگ و CLD، مناسب ترین مد تهویه ای کدام است؟

الف) Pressure Support SIMV

ب) Volume target SIMV

ج) Pressure Support A/C

د) HFOV



۳۰- نوزادی نارس با تشخیص RDS تحت درمان است. برای او کاتتر شریان نافی گذاشته شده که نوک آن در مقابل شریان مزانتریک فوقانی قرار دارد. بروز کدام یک از عوارض زیر در وی محتمل تر است؟

الف) آنتروکولیت نکروزان

ب) هماچوری

ج) رنگ پریدگی پای چپ

د) افزایش فشارخون



۳۱- نوزاد دختر 15 روزه ای با زردی ارجاع شده است. وزن زمان تولد 3200 و وزن کنونی 3500 گرم است. در معاینه فیزیکی رفلکس های نوزادی طبیعی است و به جز ایکتر و هپاتواسپلنومگالی خفیف، نکته غیرطبیعی دیگری ندارد. در آزمایش های انجام شده آنزیم های کبدی افزایش یافته و بیلی روبین توتال 15mg/dl و مستقیم 8mg/dl است. در سونوگرافی شکم انجام شده triangular cord sign گزارش شده است. تشخیص مناسب کدام است؟

الف) آتروزی مجاری صفراوی

ب) هپاتیت ایدیوپاتیک

ج) سندرم TORCH

د) گالاکتوزومی



آزمون: طب-نوزادی-و-پیرامون-تولد مدت آزمون: 140

۳۲- نوزادی ۱۴ روزه به علت هرنی اینگوینال به اتاق عمل جراحی منتقل شده است. اندازه گیری کدام یک از موارد زیر جزو اقدامات مانیتورینگ روتین برای وی حین بیهوشی محسوب می شود؟

- ✓ الف) قند خون
- ب) گازهای خون
- ج) برون ده ادراری
- د) فشار ورید مرکزی

۳۳- شایع ترین علت بستری مجدد نوزاد late preterm کدام است؟

- ✓ الف) هیپر بیلی روبینمی
- ب) هیپوگلیسمی
- ج) مشکلات تغذیه ای
- د) سپسیس

۳۴- در یک نوزاد 15 روزه که با سن داخل رحمی 28 هفته به دنیا آمده و تحت مراقبت در انکوباتور با رطوبت 50 درصد است، مهم ترین راه دفع حرارت کدام یک از موارد زیر است؟

- الف) evaporation
- ب) convection
- ✓ ج) radiation
- د) conduction

۳۵- ایجاد قطرات آب بر روی جدار داخلی انکوباتور در نتیجه استفاده از رطوبت، شانس عفونت با کدام یک از ارگانیسم های زیر را افزایش می دهد؟

- ✓ الف) پseudomonas آئروژینوزا
- ب) انتروکوک
- ج) استرپتوکوک ویریدنس
- د) استاف کواگولاز منفی

۳۶- نوزادی ترم را در ساعت 6 تولد به دلیل عدم توانایی در شیر خوردن زیر پستان مادر ویزیت می کنید. در معاینه کاملاً هوشیار است و حرکات چشمها طبیعی است. هیپوتون بوده و اندامها بی حرکت است. گریه و تلاش تنفسی ضعیف است. فلج دوطرفه عضلات صورت وجود دارد و ترشحات فراوان داخل دهان جمع شده است. رفلکس ساکینگ و مورو بسیار ضعیف است و رفلکس های وتری عمقی طبیعی است. تشخیص مناسب کدام است؟

- الف) بیماری وردنیگ- هافمن
- ب) سندرم دژرین- سوتا
- ج) دیستروفی عضلانی مادرزادی
- ✓ د) میاستنی گراویس نوزادی گذرا

آزمون: طب-نوزادی-و-پیرامون-تولد مدت آزمون: 140

۳۷- در نوزاد ترم که از حدود 2 هفته پیش از تولد به دلیل نارسایی جفت مادر دچار هیپوکسمی بوده است، بیشترین احتمال آسیب در کدام یک از قسمت‌های مغز وجود دارد؟

الف) مخچه

ب) ساقه مغز

ج) هسته‌های خلفی و لترال تلاموس

د) نواحی پاراساژیتال کورتکس ✓

۳۸- نوزاد نارس با سن جنینی 34 هفته به دلیل بروز چند نوبت تشنج به مدت یک هفته در NICU بستری بوده و قرار است به زودی از بیمارستان ترخیص شود. بیمار در طول مدت بستری زرد نبوده، نیاز به تهویه مکانیکی نداشته و آنتی‌بیوتیک و دیورتیک دریافت نکرده است. انجام کدام یک از اقدامات زیر برای ارزیابی شنوایی وی ضروری است؟

الف) OAE پیش از ترخیص

ب) AABR پیش از ترخیص ✓

ج) ABR پیش از ترخیص

د) ABR در سه ماهگی

۳۹- نوزادی ترم با وزن تولد 3500 گرم در ساعت 4 تولد دچار تشنج می‌شود. تشنج ظرف روز اول تولد چند نوبت تکرار می‌گردد. بیمار از راه زایمان واژینال متولد شده و آپگار دقایق اول و پنجم به ترتیب $5/10$ و $7/10$ بوده است. در EEG به عمل آمده در فاصله تشنج‌ها burst suppression pattern مشاهده می‌شود. در روز دهم تولد نوزاد در زمان معاینه بیدار است. از راه گاوآژ تغذیه می‌شود و فنوباربیتال خوراکی روزانه به میزان 15 میلی‌گرم در دو دوز منقسم دریافت می‌کند. در معاینه سیستم عصبی هیپرتونیسیته اندام‌ها وجود دارد. در MRI انجام شده کاهش حجم بافت مغز و ضایعات کیستیک دوطرفه در بافت سفید و کورتکس عمقی گزارش شده است. قرار است نوزاد ظرف چند روز آینده از بیمارستان ترخیص شود. تصمیم مناسب برای داروی ضد تشنج وی کدام است؟

الف) قطع تا قبل از زمان ترخیص

ب) ادامه تا سه ماهگی ✓

ج) ادامه تا دو سالگی

د) انجام الکتروانسفالوگرافی مجدد

۴۰- نوزادی 35 هفته به علت کاهش حرکات جنینی به روش سزارین متولد می‌شود. از بدو تولد به علت تنفس شکمی و افت SpO_2 تحت ونتیلاتور قرار می‌گیرد. بعد از 4 هفته در معاینه همچنان شلی و بی حرکتی شدید پروگزیمال اندام‌ها به خصوص پاها و فقدان رفلکسهای وتری مشهود است. بیمار هوشیار است ولی بلع و گریه اش ضعیف بوده و وابسته به ونتیلاتور است. برای تشخیص قطعی بیماری، مناسب ترین اقدام کدام است؟

الف) brain MRI

ب) EMG & NCV

ج) gene sequencing ✓

د) muscle biopsy

آزمون: طب-نوزادی-و-پیرامون-تولد مدت آزمون: 140

۴۱- نوزاد پسر 6 روزه با وزن یک کیلوگرم به علت تحمل نکردن تغذیه روده ای، 4 گرم آمینواسید از راه وریدی دریافت می کند. در صورتی که این نوزاد نیاز به 80 کیلوکالری انرژی غیر پروتئینی داشته باشد، دریافت چه میزان کالری از دکستروز و چربی بیشترین میزان احتباس پروتئین را در وی فراهم می کند؟

- ✓ الف) 50 دکستروز و 30 چربی
- ب) 40 دکستروز و 40 چربی
- ج) 60 دکستروز و 20 چربی
- د) 70 دکستروز و 10 چربی

۴۲- در شیرخواری با سابقه تولد زودرس، اولین سن مناسب برای انجام Bayley Scales of Infant Development کدام است؟

- ✓ الف) 8-12 ماهگی اصلاح شده
- ب) 12-18 ماهگی اصلاح شده
- ج) 18-24 ماهگی تقویمی
- د) 3 سالگی تقویمی

۴۳- نوزاد پسر 3 روزه با شیر نخوردن، تاکی پنه و خواب آلودگی به اورژانس آورده شده است. در معاینه نکته غیرطبیعی دیگری ندارد.

نتیجه آنالیز گازهای خون به شرح زیر است:

pH= 7.38 Pao₂= 80 mmHg Paco₂= 15 mmHg HCO₃= 9 mEq/L

کدام یک از اختلالات اسید و باز زیر وجود دارد؟

- ✓ الف) اختلال اسید و باز مخلوط
- ب) آلکالوز تنفسی جبران شده
- ج) اسیدوز متابولیک جبران شده
- د) اسیدوز متابولیک حاد

۴۴- نوزاد پسر 20 روزه ای با استفراغ، شیر نخوردن و وزن نگرفتن ارجاع شده است. در سابقه پره ناتال posterior urethral valve، هیدرونفروز و هیدروویوتر شدید داشته که در 7 روزگی جراحی شده است. نتیجه آزمایش های انجام شده به شرح زیر است:

pH= 7.15 HCO₃= 9 mEq/l Na= 120 mEq/l K= 8mEq/l Creatinine= 0.5 mEq/L

کدام یک از موارد زیر در ایجاد مشکل نوزاد دخالت دارد؟

- ✓ الف) مقاومت توبول های کلیه به آلدوسترون
- ب) ترشح ناکافی رنین از juxtaglomerular apparatus
- ج) آسیب بازجذب بیکربنات از لوله پروکسیمال کلیه
- د) دفع زیاد بیکربنات از لوله های دیستال کلیه

آزمون: طب-نوزادی-و-پیرامون-تولد مدت آزمون: 140

۴۵- میزان کدام یک از پارامترهای انعقادی زیر، در دوره نوزادی در مقایسه با افراد بالغ بیشتر است؟

الف) پروتئین S

ب) پروتئین C

ج) فاکتور 12

د) ون ویلبرند ✓

۴۶- نوزادی در روز چهارم تولد به دنبال ختنه دچار خونریزی غیر قابل کنترل شده است. آزمایش PT و PTT نرمال گزارش شده است. تعداد پلاکت ها و عملکرد آنها طبیعی است. تجویز کدام یک از فراورده های زیر مناسب تر است؟

الف) کرایو ✓

ب) FFP

ج) فیبرینوژن

د) فاکتور ون ویلبرند

۴۷- نوزاد ترم مشکوک به هموفیلی به روش سزارین با آپگار ۹ متولد شده است. در معاینه حال عمومی خوب است و به ظاهر علائم خونریزی واضحی ندارد. مناسب ترین اقدام کدام است؟

الف) انجام سونوگرافی مغز

ب) اندازه گیری سطح فاکتورهای انعقادی ✓

ج) تزریق ویتامین K عضلانی

د) ترانسفوزیون فاکتور کنسانتره اختصاصی

۴۸- نوزاد نارس دو ساعت پس از تزریق FFP دچار دیسترس تنفسی شده است. در معاینه تب ندارد. فشار خون $110/55$ میلی متر جیوه است. در رادیوگرافی قفسه سینه ادم قلبی ریوی مشاهده می شود. تجویز کدام یک از موارد زیر صحیح است؟

الف) هیدروکورتیزون

ب) آمینوفیلین

ج) آدرنالین

د) دیورتیک ✓

۴۹- شیرخوار پسر 4 ماهه ای به علت چندین نوبت تب همراه با کشت خون مثبت مورد ارزیابی قرار گرفته است. در سابقه بند ناف در 25 روزگی توسط پزشک جدا شده است. در بررسی های انجام شده لکوسیتوز پایدار وجود داشته است. تشخیص مناسب کدام است؟

الف) CD18 deficiency ✓

ب) Glucose 6 phosphatase complex disorder

ج) NADPH oxidase generation defects

د) GM- CSF deficiency

آزمون: طب-نوزادی-و-پیرامون-تولد مدت آزمون: 140

۵۰- مادر جوانی که نوزادش در NICU بستری است، رفتارش به گونه‌ای است که بین اعضای تیم درمانی فاصله می‌اندازد و این امر منجر به ایجاد اختلال در کار تیمی در بخش شده است. وی مبتلا به کدامیک از اختلالات شخصیتی زیر است؟

الف) narcissistic

ب) borderline ✓

ج) avoidant

د) histrionic

۵۱- مادری در طی بارداری ماده محرک "گل" (ماری جوانا) مصرف می‌کند. احتمال بروز کدام یک از عوارض زیر در فرزند وی بیشتر است؟

الف) کمبود رشد دور سر و وزن در بدو تولد

ب) علائم withdrawal در بدو تولد

ج) اختلالات رفتاری ✓

د) تاثیر بر اندکسهای رشد بعد از تولد

۵۲- نوزادی ترم را در ابتدای روز دوم تولد به دلیل چندین نوبت استفراغ صفراوی ویزیت می‌کنید. بارداری مادر بدون عارضه بوده و آخرین سونوگرافی انجام شده در هفته 28 بارداری نرمال گزارش شده است. نوزاد با شیر مادر تغذیه شده است. در معاینه هوشیار است. رفلکس‌های نوزادی طبیعی است. شکم در معاینه اتساع و تندر نس واضحی ندارد. در گرافی ساده شکم دو حباب هوا یکی مربوط به معده متسع و دیگری مربوط به دئودنوم با قطر طبیعی مشهود است. اولین اقدام مناسب کدام است؟

الف) ارجاع به سرویس جراحی برای برنامه‌ریزی زمان جراحی

ب) انتقال فوری به اتاق عمل برای جراحی

ج) مطالعه دستگاه گوارش فوقانی با ماده حاجب ✓

د) بررسی از نظر آنومالی‌های همراه

۵۳- نوزاد ترم 2 روزهای را با شکایت اسهال آبکی شدید و بی‌حالی به اورژانس آورده‌اند. نوزاد با شیر مادر تغذیه می‌شود. در آخرین سونوگرافی بارداری مادر پلی‌هیدرامنیوس همراه با اتساع شکم جنین و لوپ‌های هیپواکوئیک روده گزارش شده است. در معاینه نوزاد بی‌حال و دهیدراته است. شکم اتساع دارد. نتیجه بررسی‌های آزمایشگاهی اولیه به شرح زیر است:

BS= 52 mg/dl Na= 120 mEq/L K= 2.8 mEq/L pH= 7.5 HCO₃= 30

تشخیص مناسب کدام است؟

الف) glucose- galactose malabsorption

ب) microvillus inclusion disease

ج) congenital chloride diarrhea ✓

د) congenital sodium diarrhea

آزمون: طب_نوزادی_و_پیرامون_تولد مدت آزمون: 140

۵۴- شیرخوار 3 ماهه‌ای را به دلیل اشکال در بلع، بی‌قراری، تندی تنفس و کبودی دور لب حین شیرخوردن از یک هفته قبل به درمانگاه آورده‌اند. شیرخوار از زیر سینه مادر تغذیه می‌شود و پیش از بروز مشکل اخیر تغذیه را تحمل می‌کرده است. در سابقه در 3 روزگی به دلیل آترزی مری تحت عمل جراحی قرار گرفته است. وزن وی در یک ماهگی 3500 گرم و در حال حاضر 4800 گرم است. شیرخوار یک ساعت قبل تغذیه شده و در زمان معاینه به جز $RR = 60/min$ نکته غیر طبیعی دیگری ندارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

✓ الف) تنگی مری در محل آناستوموز

ب) فیستول راجعه مری به تراشه

ج) ریفلاکس معده به مری

د) اختلال فانکشنال مری

۵۵- شیرخواری به دلیل درگیری مکرر سیستم تنفسی تحتانی مشکوک به آسپیراسیون ریوی مزمن ناشی از بیماری ریفلاکس معده به مری (GERD) است. کدامیک از اقدامات زیر به اثبات تشخیص کمک بیشتری می‌کند؟

الف) Intraluminal impedance مری هم‌زمان با مونیتورینگ تنفسی

ب) مطالعه مری و upper GI با بلع باریم تحت فلوئوروسکوپی

✓ ج) مطالعه scintigraphy با ماده رادیوایزوتوپ

د) pH متری مری هم‌زمان با مونیتورینگ تنفسی

۵۶- نوزاد پسری مبتلا به imperforate anus است. وجود کدام یک از ناهنجاری‌های زیر در وی پیش بینی کننده پروگنوز ضعیف از نظر کنترل دفع مدفوع و ادرار در آینده است؟

الف) فیستول به سیستم ادراری

✓ ب) فقدان سه مهره ساکرال

ج) آنومالی همی ورتبرا

د) فیستول به پرینه

۵۷- نوزاد 7 روزه ترم به علت بی‌حالی و خوب شیر نخوردن بستری شده است. در آزمایشات مکرر هیپوگلیسمی گزارش شده است. آزمایش ادرار وی فاقد کتون می‌باشد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) بیماری ذخیره گلیکوژن

ب) بیماری شربت افرا

ج) ارگانیک اسیدمیا

✓ د) اختلالات اکسیداسیون اسیدهای چرب

آزمون: طب-نوزادی-و-پیرامون-تولد مدت آزمون: 140

۵۸- نوزادی ترم از روز سوم تولد دچار پورفیدینگ، بی‌حالی و شلی شده که به تدریج افزایش یافته است. نوزاد حاصل زایمان واژینال بدون عارضه بوده و در دو روز اول تولد از سینه مادر شیر خورده است. در اولین بررسی‌های انجام‌شده اسیدوز متابولیک دارد. سطح کلسیم و گلوکز خون پایین است و سطح گلیسین و آمونیاک پلاسما افزایش یافته است. میزان کتون سرم و ادرار بالاست. انجام همه اقدامات تشخیصی زیر برای وی لازم است به جز؟

الف) اندازه‌گیری ارگانیک اسیدهای ادرار

ب) اندازه‌گیری گلیسین مایع مغزی‌نخاعی ✓

ج) آنالیز کارنی‌تین ادرار

د) آنالیز کارنی‌تین سرم

۵۹- نوزاد نارس با وزن 900 گرم متولد شده و در سن 40 روزگی در حالی که با شیر مادر غنی شده تغذیه می‌شود مرخص شده است. آزمایشات انجام شده دو هفته پس از ترخیص به شرح زیر است:

Ca= 8 mg/dl P= 3.8 mg/dl ALK Ph = 1300 iu/l

گرافی استخوان شواهد ریکتز را نشان می‌دهد. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

الف) ادامه رژیم قبلی و کنترل مجدد آزمایشات یک هفته بعد

ب) اضافه کردن کلسیم و فسفر المانته ✓

ج) اضافه کردن فورمولای مخصوص نوزاد نارس

د) قطع غنی‌کننده شیر مادر و شروع فسفر المانته

۶۰- حساس‌ترین و اختصاصی‌ترین تست آزمایشگاهی برای تشخیص هیپوتیروئیدی اولیه، به ترتیب از راست به چپ کدام است؟

الف) TSH, T₄

ب) TSH, FT₄

ج) TSH, TSH ✓

د) FT₄, TSH

۶۱- در تست غربالگری تیروئید نوزاد ترم 5 روزه ای TSH= 8 گزارش شده است. نتایج تکرار تست ها به شرح زیر بوده است:

2 هفته‌گی: TSH= 7.2 , FT₄= normal

3 هفته‌گی: TSH= 7.2 , FT₄= normal

6 هفته‌گی: TSH = 7.4 , FT₄= normal

اقدام مناسب کدام است؟

الف) کنترل TSH, rT₃, TBG یک هفته بعد

ب) کنترل مجدد TSH و T₄ دو هفته بعد

ج) شروع درمان با لووتیروکسین ✓

د) اطمینان دادن به خانواده

آزمون: طب_نوزادی_و_پیرامون_تولد مدت آزمون: 140

۶۲- نوزاد پسر 5 روزه با سن جنینی 38 هفته و وزن 2500 گرم با شکایت تب، شیر نخوردن و ایکتر بستری شده است. در معاینه درجه حرارت آکزیلاری 38/2 درجه سانتی گراد است و هیپرتونیسیتة اندام ها دارد. بیلی روبین توتال اولیه نوزاد 24 mg/dl و بیلی روبین مستقیم 0/5 mg/dl است. گروه خون مادر و نوزاد به ترتیب O و A مثبت و تست کومبس مستقیم منفی است. نوزاد تحت فتوتراپی intensive قرار می گیرد. اقدام درمانی مناسب کدام است؟

الف) تعویض خون ✓

ب) تزریق IVIG

ج) تجویز فنوباریتال

د) اندازه گیری بیلی روبین 4 ساعت بعد

۶۳- نوزادی ترم با وزن 3200 گرم را در اواخر روز دوم تولد به علت زردی بستری کرده اید. نوزاد با شیر مادر تغذیه می شود. وزن فعلی وی 3120 گرم است. میزان بیلی روبین توتال 18 mg/dl و مستقیم 0.5 mg/dl ، هماتوکریت 62 درصد، رتیگولوسیت 2 درصد است. فرزند قبلی به علت زردی بالا در 48 ساعت اول تعویض شده و سالم است. گروه خون مادر و نوزاد به ترتیب A منفی و A مثبت می باشد. تست کومبس مستقیم در نوزاد منفی است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) سندروم کریگلر نجار تایپ 1

ب) ناسازگاری RH

ج) سندروم لوسی دریسکول ✓

د) زردی زود هنگام شیر مادر

۶۴- نوزاد ترم 4 روزه ای با بیلی روبین 19 mg/dl جهت فتوتراپی در بخش بستری می شود. گروه خون مادر A منفی و گروه خون نوزاد 0 منفی است. انجام کدام یک از تست های زیر در این نوزاد ضروری تر است؟

الف) سطح آلبومین سرم

ب) شمارش رتیگولوسیت

ج) اسمیر خون محیطی ✓

د) میزان CO در انتهای بازدم

۶۵- نوزادی 38 هفته با سابقه اولیگوهایدرامنیوس در مادر که در اواخر نیمه دوم حاملگی ایجاد شده، متولد و در ساعت های اول بعد از تولد به علت دیسترس شدید تنفسی نیاز به تهویه مکانیکی پیدا نموده است. در معاینه توده شکمی دارد. در سونوگرافی شکم کلیه ها بزرگ و اکوژن هستند. سونوگرافی کلیه والدین نوزاد طبیعی است. تشخیص مناسب کدام است؟

الف) کلیه پلی کیستیک اتوزوم غالب

ب) کلیه پلی کیستیک اتوزوم مغلوب ✓

ج) اختلالات مولتی کیستیک دوطرفه

د) کارسینوم مولتی لوبولار کیستیک

آزمون: طب_نوزادی_و_پیرامون_تولد مدت آزمون: 140

۶۶- برای اندازه گیری فشارخون نوزاد رعایت کدام یک از موارد زیر صحیح است؟

- (الف) کاف به بازوی چپ بسته شود
- (ب) در وضعیت لترال چپ خوابانیده شود.
- ✓ (ج) بعد از بستن کاف تا 15 دقیقه دستکاری نشود.
- (د) نیم ساعت بعد از پایان تغذیه باشد.

۶۷- نوزادی را با بی حالی، شیر نخوردن و ضایعات پوستی با شک به سپسیس بستری می کنید. در معاینه ضایعات پوستولر منتشر در پوست وی مشاهده می شود. کشت خون مثبت گزارش شده است. احتمال درگیری با کدام یک از میکروارگانیسم‌های زیر از همه کمتر است؟

- (الف) پسودوموناس آئروژینوزا
- ✓ (ب) استرپتوکوک گروه B
- (ج) کلبسیلا پنومونیه
- (د) لیستریا مونوسیتوژنز

۶۸- کدام یک از موارد زیر فعالیت respiratory oxidative burst سلول های پلی مورفونوکلر را افزایش می دهد؟

- ✓ (الف) زایمان واژینال
- (ب) نارسى
- (ج) زجر جنینی
- (د) سپتی سمی

۶۹- برای نوزاد نارسى که در NICU بستری بوده و تحت چندین نوبت انفوزیون آلبومین قرار گرفته، CBC درخواست شده است. احتمال افزایش کدام یک از رده های سلولی زیر وجود دارد؟

- (الف) نوتروفیل
- (ب) لنفوسیت
- (ج) ائوزینوفیل
- ✓ (د) منوسیت

۷۰- نوزاد ترم در سن 20 روزگی با علایم بی قراری، تب، کاهش قدرت مکیدن و تشنج در بخش بستری شده و تحت درمان با آنتی بیوتیک empiric قرار می گیرد. در معاینه رفلکس های وترى عمقی هایپراکتیو است و در زمان مکیدن دچار اسپاسم عضلات ماستر می شود. در سابقه حاصل زایمان واژینال در منزل بوده است. جواب کشت های خون و مایع نخاعی منفی است. اضافه کردن کدام دارو به رژیم درمانی وی مناسب است؟

- ✓ (الف) مترونیدازول
- (ب) کلیندامایسین
- (ج) وانکومایسین
- (د) مروپنم

آزمون: طب-نوزادی-و-پیرامون-تولد مدت آزمون: 140

۷۱- نوزاد 14 روزه ای با تشخیص منتزیت بستری می شود و تحت درمان قرار می گیرد. وی در سیر بیماری دچار عارضه ترومبوانسفالیت می گردد. محتمل ترین عامل ایجاد کننده بیماری کدام یک از میکروارگانیزم های زیر است؟

(الف) آنتروباکتر ساکازاکی

(ب) سیتروباکتر دایورسوس

(ج) لیستریا منوسیتوژن ✓

(د) سراشیا مارسنس

۷۲- نوزاد یک ماهه ای که به صورت نارس متولد شده به علت راش ماکولوپاپولر، هپاتواسپلنومگالی، لنفادنوپاتی و ترشحات فراوان و غلیظ بینی (snuffles) بستری شده است. در بررسی های انجام شده لکوسیتوز و آنمی همولیتیک، کوریورینیت و ضایعات استخوانی به صورت periostitis وجود داشته است. مادر هیچگونه مراقبت حاملگی دریافت نکرده است. مناسب ترین درمان برای نوزاد کدام است؟

(الف) گان سیکلوویر

(ب) سولفادیازین + پریمتامین

(ج) ریفامپین + ایزونیازید

(د) پنی سیلین G تزریقی ✓

۷۳- نوزاد 18 روزه ای که با سن داخل رحمی 35 هفته و وزن 1400 گرم و دور سر 30 سانتیمتر متولد شده، در معاینه زردی، هپاتواسپلنومگالی و ضایعات پتشی و پورپورا در سطح پوست بدن دارد. در بررسی های انجام شده کلسیفیکاسیون در نواحی پری و نتریکولار و گانگلیون بازال داشته و در غربالگری شنوایی با OAE کاهش شنوایی دوطرفه گزارش شده است. مناسب ترین روش برای تشخیص قطعی بیماری در وی کدام است؟

(الف) جداسازی عامل بیماری از کشت بافتی ✓

(ب) PCR بر روی نمونه ادرار فریز شده

(ج) PCR بر روی نمونه dried blood spot

(د) اندازه گیری تیتراژ IgM اختصاصی در سرم

۷۴- نوزاد 28 هفته با وزن یک کیلوگرم به علت دیسترس تنفسی و با تشخیص RDS در NICU بستری شده است. وی از همان ابتدا تحت پروفیلاکسی با فلوکونازول قرار گرفته و برای وی کاتتر ورید مرکزی تعبیه شده است. در هفته دوم تولد به علت عدم تحمل تغذیه، اتساع شکم، حملات آپنه و برادیکاردی تحت sepsis work up قرار می گیرد و کشت خون وی با کاندیدا مثبت گزارش می شود. علاوه بر خارج نمودن کاتتر مرکزی، مناسب ترین اقدام درمانی کدام است؟

(الف) تغییر دوز پروفیلاکسی فلوکونازول به دوز درمانی

(ب) قطع فلوکونازول و شروع درمان با آمفوتریسین B ✓

(ج) قطع فلوکونازول و شروع درمان با Voriconazole

(د) درمان ترکیبی فلوکونازول همراه با آمفوتریسین B

آزمون: طب-نوزادی-و-پیرامون-تولد مدت آزمون: 140

۷۵- نوزاد 20 روزه ای به دنبال تب، بی قراری، شیرنخوردن و تشنجات ژنرالیزه با تشخیص انسفالیت هرپسی تحت درمان با آسیکلوویر قرار گرفته است. در روز 21 درمان LP مجدد انجام شده که PCR برای هرپس مثبت گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

الف) قطع درمان و پی گیری بالینی

ب) قطع درمان و تکرار PCR یک هفته بعد

ج) ادامه درمان تا یک هفته دیگر ✓

د) افزودن IVIG به درمان

۷۶- نوزاد خیلی نارس در بخش ویژه نوزادان بستری و تحت درمان سیتی سمی است. در این بخش به نظافت تجهیزات توجه نمی شود و گاهی اوقات پنجره ها باز می ماند. نوزاد اخیرا مبتلا به ضایعات پوستی ناحیه ران و باسن شده است. ضایعات کوچک و خشک است و لبه های سفید رنگ دارد. نمونه بیوپسی از ضایعات به آزمایشگاه ارسال می شود. تا زمان آماده شدن جواب بیوپسی تجویز کدام دارو مناسب است؟

الف) voriconazole ✓

ب) amphotericin -B

ج) nystatin

د) fluconazole

۷۷- در یک شیرخوار سالم وجود محدودیت در abduction دوطرفه هیپ حداکثر بعد از چند هفتگی حتما نیاز به انجام سونوگرافی لگن دارد؟

الف) از همان ابتدای تولد

ب) 2

ج) 4

د) 8 ✓

۷۸- نوزاد ترمی در پای سمت راست calcaneovalgus داشته است. در پیگیری انجام شده در 7 ماهگی پا وضعیت طبیعی خود را به دست آورده ولی ران و ساق در همان سمت کماکان کمی به خارج چرخیده است. اقدام مناسب کدام است؟

الف) انجام گرافی رخ و نیم رخ ساق پا در وضعیت simulated weight-bearing

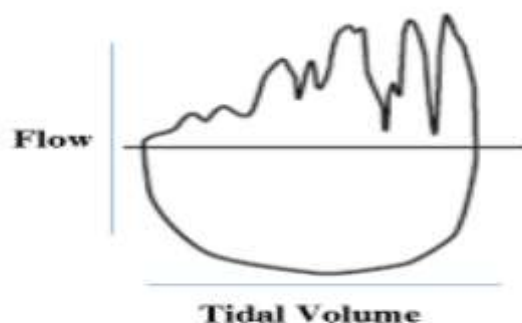
ب) انجام گرافی AP و frog lateral لگن

ج) ارجاع به سرویس ارتوپدی برای گچ گیری

د) پیگیری بالینی تا دو سالگی ✓

آزمون: طب-نوزادی-و-پیرامون-تولد مدت آزمون: 140

۷۹- نوزادی با سن داخل رحمی 33 هفته و تشخیص RDS تحت تهویه مکانیکی با ریسپراتور است. در روز دوم درمان Tidal Loop flow-Volume به شکل زیر می باشد. اقدام مناسب کدام است؟



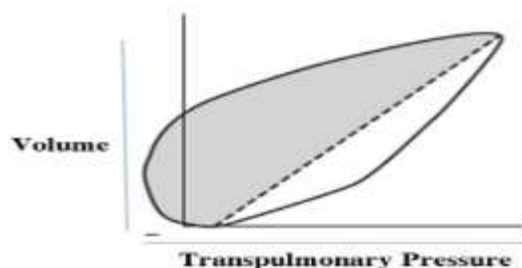
الف) افزایش PIP

ب) کاهش PEEP

ج) ساکشن لوله نای ✓

د) کاهش فلو

۸۰- نوزادی به علت دیسترس تنفسی تحت تهویه مکانیکی با ریسپراتور است. منحنی Pressure-volume به شکل زیر است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟



الف) respiratory distress syndrome

ب) meconium aspiration syndrome ✓

ج) pneumothorax

د) pneumonia

۸۱- نوزادی با سن داخل رحمی 32 هفته مبتلا به RDS تحت تهویه مکانیکی با مد A/C قرار گرفته است. تنظیم back up rate منطقی و مناسب چند بار در دقیقه است؟

الف) 30

ب) 40 ✓

ج) 50

د) 60

آزمون: طب-نوزادی-و-پیرامون-تولد مدت آزمون: 140

۸۲- نوزادی نارس با تشخیص RDS تحت درمان با NCPAP با سطح فشار کافی است. برای اکسیژناسیون مطلوب نیاز به غلظت اکسیژن 45 درصد دارد. اقدام مناسب کدام است؟

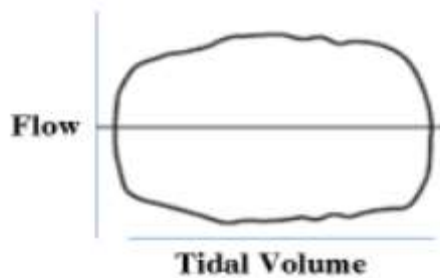
الف) تهویه مکانیکی غیر تهاجمی

ب) تهویه مکانیکی از راه نای

✓ ج) تجویز سورفکتانت

د) ادامه درمان

۸۳- نوزادی با تشخیص RDS تحت تهویه مکانیکی با SIMV mode است. Tidal flow- Volume loop به شکل زیر است. در مشاهده کار تنفسی (WOB) زیاد است. اقدام مناسب کدام است؟



الف) افزایش فلو

✓ ب) تعویض لوله نای

ج) افزایش Rate

د) کاهش PEEP

۸۴- نوزادی نارس با وزن 1300 گرم با تشخیص RDS تحت درمان با تهویه مکانیکی است. در صورتی که برای این نوزاد در روز اول تولد فوروزماید تجویز شود، بروز کدام یک از عوارض زیر محتمل تر است؟

✓ الف) PDA

ب) NEC

ج) IVH

د) BPD

آزمون: طب-نوزادی-و-پیرامون-تولد مدت آزمون: 140

۸۵- نوزاد ترم به دلیل سندرم آسپیراسیون مکونیوم تحت تهویه مکانیکی روی SIMV mode با setting زیر قرار دارد:

PIP= 22 Rate= 40 PEEP = 5 $T_i = 0.45$ $F_{iO_2} = 70\%$

وی در ساعت 6 تولد دچار افت SpO_2 می شود. در گرافی قفسه سینه علاوه بر دانسیته های patchy منتشر پر هوایی ریه ها دیده می شود. آنالیز گازهای خون شریانی به شرح زیر است:

pH= 7.3 $Paco_2 = 55$ $Pao_2 = 40$ $HCO_3 = 21$

اقدام مناسب کدام است؟

الف) افزایش PEEP

ب) افزایش Rate

✓ ج) تجویز سورفاکتانت

د) تجویز پروستاگلندین E_1

۸۶- نوزاد ترم که به روش طبیعی با کمک واکيوم متولد شده، از دقایق اولیه تولد دچار دیسترس تنفسی، گریه ضعیف و تنفس پارادوکس گردیده و به همین دلیل بستری شده است. در گرافی قفسه سینه دیافراگم راست به طور قابل توجهی بالاتر از دیافراگم چپ قرار دارد و شیفیت قلب و مدیاستن به سمت چپ دیده می شود. اقدام مناسب تشخیصی در این مرحله کدام است؟

الف) تکرار گرافی قفسه سینه چند ساعت بعد

ب) MRI گردن و بخش فوقانی توراسیک

ج) CT scan قفسه سینه

✓ د) فلوروسکوپی دیافراگم

۸۷- در مقایسه اثرات کافئین با تئوفیلین، کدام یک از اثرات زیر با استفاده از کافئین بیشتر از تئوفیلین است؟

✓ الف) تحریک مرکز تنفس

ب) افزایش قدرت انقباضی دیافراگم

ج) وازودیلاتور

د) برونکودیلاتور

آزمون: طب-نوزادی-و-پیرامون-تولد مدت آزمون: 140

۸۸- نوزادی با سن جنینی 26 هفته کماکان در روز 50 تولد تحت تهویه مکانیکی قرار دارد و با وجود تهویه روی SIMV+ PSV با setting زیر دچار افت مکرر SpO_2 می شود:

PIP= 20 Rate= 20 PEEP = 7 T_i = 0.7 Fio_2 =100%

آنالیز گازهای خون شریانی به شرح زیر است:

pH= 7.28 $Paco_2$ = 47 Pao_2 = 40 HCO_3 =20

درگرافی قفسه سینه نواحی پرهوایی شدید به همراه آتلکتازی در بعضی مناطق ریه مشهود است. برای نوزاد برونکوسکپی انجام می شود که تراکتو مالاسی گزارش می شود. اقدام مناسب کدام است؟

الف) افزایش PIP

ب) افزایش Rate

ج) افزایش PEEP ✓

د) کاهش T_i

۸۹- نوزادی با تشخیص بیماری قلبی قرار است توسط هواپیما به NICU سطح چهار منتقل شود. در حال حاضر تعداد تنفس 50 بار در دقیقه و SpO_2 = 92% در هوای معمولی است. در آخرین گرافی ریه مختصری هوا در پلور مشهود است. والدین اصرار دارند که نوزاد سریعاً انتقال یابد. احتمال بروز کدام عارضه در این نوزاد بیشتر است؟

الف) آریتمی قلبی

ب) افزایش حجم نشت هوا ✓

ج) بسته شدن مجرای شریانی

د) اتساع روده ها و تشدید دیسترس تنفسی

۹۰- نوزاد مبتلا به امفالوسل قرار است در روز سوم تولد تحت عمل جراحی ترمیمی شکم قرار گیرد. اگر بعد از عمل اختلال تنفسی پیدا کند، کدام یک از گزینه های زیر علت دیسترس تنفسی در وی خواهد بود؟

الف) افزایش شنت راست به چپ

ب) کاهش برگشت خون به ریه

ج) افزایش مقاومت راه های تنفسی

د) کاهش حجم دقیقه ای ✓

۹۱- نوزادی با سن داخل رحمی 30 هفته متولد شده است. انجام کدام یک از اقدامات زیر برای وی ضرورت کمتری دارد؟

الف) خشک کردن ✓

ب) گذاشتن در کیسه پلی اتیلن

ج) تحریک لمسی

د) تمییز کردن دهان و بینی

آزمون: طب-نوزادی-و-پیرامون-تولد مدت آزمون: 140

۹۲- نوزادی با سن داخل رحمی 34 هفته متولد شده است. پس از انجام گام های نخستین احیا تنفس خود به خودی ندارد و ضربان قلب وی 50 بار در دقیقه است. پانزده ثانیه پس از شروع تهویه با فشار مثبت ضربان قلب افزایش نیافته و حرکت قفسه سینه مشاهده نمی شود. اقدام مناسب کدام است؟

✓ الف) اصلاح پوزیشن سر و وضعیت ماسک

ب) لوله گذاری نای و ادامه تهویه

ج) فشردن قفسه سینه هم زمان با ادامه تهویه

د) ادامه تهویه و ارزیابی مجدد پس از 15 ثانیه

۹۳- نوزادی با سن داخل رحمی 30 هفته متولد شده است. در دقیقه 5 تولد حین درمان با CPAP با فشار 5 سانتیمتر آب و غلظت اکسیژن 30 درصد تنفس خود به خودی مؤثر دارد و ضربان قلب وی 140 بار در دقیقه است. پالس اکسی متر دست راست اشباع اکسیژن را 95 درصد و در حال افزایش نشان می دهد. اقدام مناسب کدام است؟

الف) تداوم درمان

ب) کاهش فشار CPAP

ج) اکسیژن 40 درصد با اکسی هود

✓ د) کاهش غلظت اکسیژن

۹۴- نوزادی با سن داخل رحمی 41 هفته با مایع آمنیوتیک آغشته به مکونیوم به روش طبیعی متولد شده است. نوزاد هیپوتون بوده و تنفس خود به خودی ندارد. تعداد ضربان قلب 36 بار در دقیقه است. اقدام مناسب کدام است؟

✓ الف) شروع گام های نخستین احیا

ب) تهویه با فشار مثبت

ج) اینتوباسیون و ساکشن داخل تراشه

د) تهویه با فشار مثبت همراه با فشردن قفسه سینه

۹۵- در نوزاد ترمی که به روش طبیعی متولد شده و در معاینه اولیه سالم است، وضعیت ایده آل شیردهی در مراحل اولیه شروع تغذیه کدام است؟

الف) cradle hold

✓ ب) cross- cradle hold

ج) football hold

د) side- lying position

آزمون: طب-نوزادی-و-پیرامون-تولد مدت آزمون: 140

۹۶- نوزادی را روز دوم بعد از تولد در بخش زنان نزد مادر ویزیت می کنید. مادر به دلیل سزارین داروی مسکن دریافت کرده است و اظهار می کند که نوزاد خواب آلود است و خودبه خود از خواب بیدار نمی شود. مادر باید حداکثر هر چند ساعت یک بار نوزاد را بیدار و تغذیه کند؟

الف) 2

ب) 3

ج) 4 ✓

د) 5

۹۷- در ویزیت نوزاد 5 روزه ای، مادر اظهار می کند که شیر خوار چند دقیقه شیر می خورد، سپس چند دقیقه استراحت می کند و دوباره این نحوه شیر خوردن تکرار می شود که باعث طولانی شدن زمان تغذیه و نگرانی وی شده است. وزن نوزاد نسبت به وزن تولد 4 درصد کاهش داشته است. اقدام مناسب کدام است؟

الف) اقدامی لازم ندارد ✓

ب) شروع شیر کمکی

ج) اصلاح وضعیت شیردهی

د) بررسی از نظر عفونت ادراری

۹۸- برای شیرخواری با استریدور بایفازیک و سرفه بارکی شبیه کroup تشخیص همانژیوم ساب گلوٹیک داده شده است. درمان مناسب کدام است؟ (منبع clinics in perinatology)

الف) تجویز پروپرانولول ✓

ب) انجام عمل جراحی

ج) تزریق کورتون داخل ضایعه

د) برداشتن اندوسکوپیک با CO₂

۹۹- برای عملکرد نرمال سیستم آنزیمی آنتی اکسیدان بدن در نوزاد نارس، تجویز کدام مکمل زیر ضروری است؟

الف) vitamin A

ب) magnesium

ج) folic acid

د) trace elements ✓

۱۰۰- شیرخوار 35 روزه ای که نارس متولد شده و به علت RDS تحت درمان قرار داشته است، همچنان نیاز به حمایت تنفسی و اکسیژن اضافی دارد. در اکوکاردیوگرافی شواهدی از نارسایی دریچه تری کوسپید و افزایش فشار ریوی وجود دارد. مناسب ترین دارو کدام است؟

الف) دیورتیک های تیازیدی

ب) کورتیکو استروئید ها

ج) کافئین

د) سیلدنافیل ✓

اخلاق پزشکی

۱۰۱- پزشک همکاران با شما تماس گرفته و اظهار می‌نماید که یکی از نزدیکان ایشان، برای گرفتن اطلاعاتی در مورد بیماری و وضعیت یکی از بیماران شما به ایشان مراجعه کرده است و قصد او ازدواج است. بیماران پسر 28 ساله‌ای است که مدت 2 سال است به دلیل بیماری التهابی روده تحت نظر شما بوده است. شما چه رویکردی را در پاسخ به این درخواست اتخاذ می‌نمایید؟

- ✓ الف) با توجه به اهمیت امر ازدواج، گفتن حقایق بیماری در این مورد مانعی نخواهد داشت.
- ب) اطلاعات خصوصی بیمار را به هیچ وجه به شخص ثالث حتی به پدر او ارایه نمی‌کنم مگر با رضایت مکتوب او.
- ج) اصرار در صورت درخواست دفتر ازدواج، با بیان وضعیت بیماری بیمارم موافقت می‌کنم.
- د) در صورت تعارض بین تعهد به رازداری و نفع فرد شخص ثالث، سعی می‌کنم منافع و مضرات نقض رازداری را ارزیابی کنم.

۱۰۲- در مورد پرداخت مالی ویژه، که ممکن است به صورت پول، درصدی از حق ویزیت، هدیه یا مانند آن، از سوی متخصصین پزشکی، آزمایشگاه‌ها، و پاراکلینیک‌ها به پزشکان پرداخت شود، کدام نکته صحیح است؟

- ✓ الف) باعث بهبود کار تیمی و افزایش کیفیت خدمات می‌شود.
- ب) ممکن است افزایش هزینه‌های پزشکی بیمار را به دنبال داشته باشد.
- ج) از تحمیل خدمات تشخیصی یا درمانی غیرضروری به بیمار جلوگیری می‌کند.
- د) یک جبران مادی در مقابل ارجاع بیمار است و مشکل اخلاقی ندارد.

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی

سی و سومین دوره آزمون دانشنامه فوق تخصصی

مورخ ۱۳۹۸/۶/۷

رشته طب نوزادی و پیرامون تولد

نوع ۱

۱- رایانه فقط علامتهایی را که به صورت ☐ کامل پر شده باشد می پذیرد و ممکن است علامتهایی ☐ ☐ ☐ ☐ را نپذیرد.
 ۲- پاسخ سئوالات فقط با مداد مشکی نرم (HB) در مقابل سئوال مربوطه مطابق نمونه صحیح علامتگذاری شود. ۳- اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست مسئول جلسه را آگاه سازید.

لطفاً در این مستطیل ها هیچگونه علامتی نزنید.

۱	☐	☐	☐	☐	☐
۲	☐	☐	☐	☐	☐
۳	☐	☐	☐	☐	☐
۴	☐	☐	☐	☐	☐
۵	☐	☐	☐	☐	☐
۶	☐	☐	☐	☐	☐
۷	☐	☐	☐	☐	☐
۸	☐	☐	☐	☐	☐
۹	☐	☐	☐	☐	☐
۱۰	☐	☐	☐	☐	☐
۵۱	☐	☐	☐	☐	☐
۵۲	☐	☐	☐	☐	☐
۵۳	☐	☐	☐	☐	☐
۵۴	☐	☐	☐	☐	☐
۵۵	☐	☐	☐	☐	☐
۵۶	☐	☐	☐	☐	☐
۵۷	☐	☐	☐	☐	☐
۵۸	☐	☐	☐	☐	☐
۵۹	☐	☐	☐	☐	☐
۶۰	☐	☐	☐	☐	☐
۱۰۱	☐	☐	☐	☐	☐
۱۰۲	☐	☐	☐	☐	☐
۱۰۳	☐	☐	☐	☐	☐
۱۰۴	☐	☐	☐	☐	☐
۱۰۵	☐	☐	☐	☐	☐
۱۰۶	☐	☐	☐	☐	☐
۱۰۷	☐	☐	☐	☐	☐
۱۰۸	☐	☐	☐	☐	☐
۱۰۹	☐	☐	☐	☐	☐
۱۱۰	☐	☐	☐	☐	☐
۱۵۱	☐	☐	☐	☐	☐
۱۵۲	☐	☐	☐	☐	☐
۱۵۳	☐	☐	☐	☐	☐
۱۵۴	☐	☐	☐	☐	☐
۱۵۵	☐	☐	☐	☐	☐
۱۵۶	☐	☐	☐	☐	☐
۱۵۷	☐	☐	☐	☐	☐
۱۵۸	☐	☐	☐	☐	☐
۱۵۹	☐	☐	☐	☐	☐
۱۶۰	☐	☐	☐	☐	☐
۲۰۱	☐	☐	☐	☐	☐
۲۰۲	☐	☐	☐	☐	☐
۲۰۳	☐	☐	☐	☐	☐
۲۰۴	☐	☐	☐	☐	☐
۲۰۵	☐	☐	☐	☐	☐
۲۰۶	☐	☐	☐	☐	☐
۲۰۷	☐	☐	☐	☐	☐
۲۰۸	☐	☐	☐	☐	☐
۲۰۹	☐	☐	☐	☐	☐
۲۱۰	☐	☐	☐	☐	☐
۲۵۱	☐	☐	☐	☐	☐
۲۵۲	☐	☐	☐	☐	☐
۲۵۳	☐	☐	☐	☐	☐
۲۵۴	☐	☐	☐	☐	☐
۲۵۵	☐	☐	☐	☐	☐
۲۵۶	☐	☐	☐	☐	☐
۲۵۷	☐	☐	☐	☐	☐
۲۵۸	☐	☐	☐	☐	☐
۲۵۹	☐	☐	☐	☐	☐
۲۶۰	☐	☐	☐	☐	☐
۳۰۱	☐	☐	☐	☐	☐
۳۰۲	☐	☐	☐	☐	☐
۳۰۳	☐	☐	☐	☐	☐
۳۰۴	☐	☐	☐	☐	☐
۳۰۵	☐	☐	☐	☐	☐
۳۰۶	☐	☐	☐	☐	☐
۳۰۷	☐	☐	☐	☐	☐
۳۰۸	☐	☐	☐	☐	☐
۳۰۹	☐	☐	☐	☐	☐
۳۱۰	☐	☐	☐	☐	☐
۳۵۱	☐	☐	☐	☐	☐
۳۵۲	☐	☐	☐	☐	☐
۳۵۳	☐	☐	☐	☐	☐
۳۵۴	☐	☐	☐	☐	☐
۳۵۵	☐	☐	☐	☐	☐
۳۵۶	☐	☐	☐	☐	☐
۳۵۷	☐	☐	☐	☐	☐
۳۵۸	☐	☐	☐	☐	☐
۳۵۹	☐	☐	☐	☐	☐
۳۶۰	☐	☐	☐	☐	☐
۴۰۱	☐	☐	☐	☐	☐
۴۰۲	☐	☐	☐	☐	☐
۴۰۳	☐	☐	☐	☐	☐
۴۰۴	☐	☐	☐	☐	☐
۴۰۵	☐	☐	☐	☐	☐
۴۰۶	☐	☐	☐	☐	☐
۴۰۷	☐	☐	☐	☐	☐
۴۰۸	☐	☐	☐	☐	☐
۴۰۹	☐	☐	☐	☐	☐
۴۱۰	☐	☐	☐	☐	☐
۴۵۱	☐	☐	☐	☐	☐
۴۵۲	☐	☐	☐	☐	☐
۴۵۳	☐	☐	☐	☐	☐
۴۵۴	☐	☐	☐	☐	☐
۴۵۵	☐	☐	☐	☐	☐
۴۵۶	☐	☐	☐	☐	☐
۴۵۷	☐	☐	☐	☐	☐
۴۵۸	☐	☐	☐	☐	☐
۴۵۹	☐	☐	☐	☐	☐
۴۶۰	☐	☐	☐	☐	☐
۵۰۱	☐	☐	☐	☐	☐
۵۰۲	☐	☐	☐	☐	☐
۵۰۳	☐	☐	☐	☐	☐
۵۰۴	☐	☐	☐	☐	☐
۵۰۵	☐	☐	☐	☐	☐
۵۰۶	☐	☐	☐	☐	☐
۵۰۷	☐	☐	☐	☐	☐
۵۰۸	☐	☐	☐	☐	☐
۵۰۹	☐	☐	☐	☐	☐
۵۱۰	☐	☐	☐	☐	☐