

کودکان

۱- در یک دختر ۵ ساله وجود کدامیک از بیماری‌های منتقله جنسی زیر از نظر sexual abuse تشخیصی می‌باشد؟

واژینیت باکتریال

هرپس آنورژینتال

مولوسکوم کونتازویوزوم آنورژینتال

کلامیدیا تراکوماتیس

۲- شیرخواری را جهت ارزیابی تکاملی به مرکز بهداشت آورده‌اند. وی اشیاء پنهان شده زیر یک پارچه را پیدا می‌کند. این مهارت نشانه بروز کدامیک از شاخص‌های تکاملی زیر است؟

مشارکت اجتماعی فعال

رها کردن ارادی اشیاء

پدیده بقاء اشیاء

به کارگیری اشیاء

۳- در سندرم پای بی‌قرار Restless Leg Syndrome، علاوه بر تجویز آهن، کدامیک از مکمل‌های زیر مفید است؟

روی

اسید فولیک

منیزیم

ویتامین C

۴- نوجوانی ۱۳ ساله از حدود ۲ سال قبل دچار رفتارهایی شده که والدین را آزار می‌دهد. در تمام اوقات روز دچار عصبانیت و خشم غیر قابل کنترل است. حیوانات را آزار می‌دهد، رفتارهای تقابلی با اطرافیان داشته و دعوا راه می‌اندازد، هنگامی که به منزل اقوام می‌رود وسیله ای را بدون اطلاع برمی‌دارد. چند بار از خانه گریخته و توسط پلیس برگردانده شده است. خود نیز احساس گناه و شرم نمی‌کند. این اختلال چه نام دارد؟

Anxiety Disorder

Depression Disorder

Conduct Disorder

Oppositional Defiant Disorder

۵- کودکی سه ساله معمولاً هر دفعه که با والدین به فروشگاه می‌رود، چند اسباب بازی برمی‌دارد و اصرار دارد که والدین آنها را بخرند. واکنش مناسب والدین کدام است؟

دیگر کودک را همراه خود به فروشگاه نبرند.
 هر چه در توان مالی آنها باشد را بخرند و بقیه را موقوف به بعد نمایند.
 از او قول بگیرند که اگر دست به وسایل نزند و پهلوی والدین بماند، فقط یک وسیله برایش می‌خرند.
 کودک را به کودکانه دیگری که آرام در فروشگاه با والدین خود هستند، نزدیک کنند تا با آنها صحبت کند.

۶- کودکی هفت ساله که در سنجش برای ورود به مدرسه پذیرفته شده به علت اختلال یادگیری به درمانگاه ارجاع شده است. وی اختلال در بیان و تلفظ کلمات دارد، بین کلمات مکث می‌کند، به سوالات با تاخیر پاسخ می‌دهد. در بیان جملاتی که سایر دانش آموزان به راحتی می‌خوانند مشکل دارد. معاینه فیزیکی طبیعی است. سابقه بیماری خاصی ندارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Dyslexia
 Dysarthria
 Stuttering
 Hyperlexia

۷- پسری ۹ ساله مبتلا به اختلال بیش‌فعالی-کمبود تمرکز با دریافت ریتالین دچار حرکات تیک مانند شده است. به این دلیل ریتالین قطع و از یک هفته قبل کلونیدین تجویز شده است. مادر مجدد مراجعه و شکایت از عدم پاسخ به این دارو دارد. در این شرایط مناسب‌ترین تصمیم کدام است؟

کلونیدین قطع و اتومکسیتین شروع شود.
 دوز کلونیدین افزایش داده شود.
 دکستروآمفتامین به کلونیدین افزوده شود.
 تا یک هفته دیگر منتظر پاسخ درمانی باشد.

۸- کدامیک از داروهای زیر احتمال ابتلا به چاقی در کودکان را افزایش می‌دهند؟

توپیرامات
 فنوباریتال
 پروپرانولول
 آلپرازولام

۹- مادر شیرخوار ۲ ساله مبتلا به بیماری بایلر (Byler) اظهار می‌دارد به تازگی کودک در حالت ایستاده و نشسته تعادل در تنه ندارد و دچار انحراف چشم شده است. در معاینه ایکتر و هیپاتواسپلنومگالی دارد و DTR کاهش یافته است. در آزمایشات، آنزیم‌های کبدی و بیلیروبین مستقیم بالا است. کمبود کدام فاکتور تغذیه ای زیر محتمل تر است؟

اسیدهای چرب ضروری

ویتامین E

ویتامین B12

اسید فولیک

۱۰- پسر 5 ساله‌ای مبتلا به سوءتغذیه، با شکم درد حاد و استفراغ بستری شده است. درد بیشتر در ناحیه اپیگاستر است. در آزمایشات کلسیم و ویتامین D بالا دارد. محتمل ترین علت کدام است؟

هیپوپاراتیروئیدی

پانکراتیت

نفروکلسینوز

سندرم Refeeding

۱۱- کدام تغییر در نوار ECG هم در بیمار دچار هیپوکالمی و هم بیمار دچار هیپومنیزیمی دیده می‌شود؟

T wave Flattening

ST-segment Depression

ST-segment Elevation

Decreased PR Interval

۱۲- پسر سه ساله‌ای به علت کاهش سطح هوشیاری و بی‌حالی بررسی شد. سابقه‌ای از وضعیت بیمار در روزهای اخیر در دست نیست. در معاینه شواهد کم آبی مشهود است. سدیم سرم بیمار ۱۷۸ میلی‌اکی‌والان در لیتر است. با توجه به آزمایشات زیر علت هیپرناترمی بیمار کدام است؟

BUN=22 mg/dl; Cr=0.75 mg/dl; CBC=Normal; BS=88mg/dl

Urine: Na=16mEq/L; SG=1.029

مسمومیت با نمک

دیابت بی مزه

گاستروانتریت

مصرف دیورتیک

۱۳- در بررسی کودک ۵ ساله‌ای که به دلیل خونریزی گوارشی بستری شده است، آزمایشات به قرار زیر بوده است:

K=4 mEq/L; Na=136 mEq/L; Cr=1.2mg/dl; BUN=50mg/dl,

Urine Na=60mEq/L U/A= WBC: 2-3; RBC= 3-4; SG=1.008

محتمل‌ترین علت افزایش بیشتر BUN در مقابل افزایش کراتینین سرم کدام است؟

افزایش بازجذب اوره در سیستم گوارش

اختلال در دفع کلیوی BUN

نارسایی کلیه از نوع پره رنال

افزایش بازجذب BUN در توبول پروگزیمال

۱۴- پسر ۸ ساله‌ای با سابقه اسهال از سه روز قبل همراه با نبض‌های ضعیف، تاکیکاردی و فشار خون 70/50mmHg بستری شده است. وزن وی قبل از اسهال ۳۰ کیلوگرم و در حال حاضر ۲۷ کیلوگرم است. در شروع درمان ۲ نوبت و هر بار ۲۰ml/kg مایع دریافت کرده است. میزان مایع مورد نیاز برای ۲۴ ساعت بعدی بر حسب میلی‌لیتر به کدام عدد نزدیکتر است؟

۲۰۰۰

۲۵۰۰

۳۰۰۰

۳۵۰۰

۱۵- کودکی ۵ ساله با کاهش سطح هوشیاری به اورژانس آورده شده است. علایم حیاتی به قرار زیر است:

HR=60/min; BP=140/90mmHg; RR=12/min; Spo2=94%

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

افزایش فشار داخل مغز

مسمومیت دارویی

فاز پست ایکتال تشنج

شوک نوروزنیک

۱۶- کودکی ۲ ساله به دلیل پنومونی در بخش مراقبت ویژه اینتوبه و زیر ونتیلاتور است. پرستار به دستیار کشیک اطلاع می دهد که ضربان قلب کودک تا ۵۵ ضربه در دقیقه افت کرده است. اولین اقدام مناسب کدام است؟

تجویز آتروپین

تجویز اپی نفرین

تهویه با آمبوگ و اکسیژن ۱۰۰%

تغییر تنظیمات ونتیلاتور

Konkur.in

۱۷- پسر ۶ ساله با تنگی نفس، رنگ پریدگی و تبهای خفیف متناوب مراجعه کرده است. مشکلات بیمار از حدود یک ماه پیش با سرفه‌های خشک به خصوص در شبها شروع شده و با احتمال آلرژی تحت درمان قرار گرفته ولی بهتر نشده است. در حال حاضر بدلیل تنگی نفس و سرفه به حالت نشسته می‌خوابد. برای بررسی بیشتر سی تی اسکن ریه درخواست می‌شود. حین انجام سی تی نیاز به احیا قلبی ریوی پیدا می‌کند. با توجه به رادیوگرافی بیمار، محتمل‌ترین علت بدحال‌تر شدن کودک کدام نوع شوک است؟



- Obstructive
- Distributive
- Dissociative
- Cardiogenic

۱۸- شیرخوار ۵ ماهه کاندید عمل هرنی اینگوینال است. در انتظار نوبت اتاق عمل بشدت بی‌قرار است. برای آرام کردن شیرخوار حداکثر تا چند ساعت قبل از عمل جراحی می‌توان به وی آب قند داد؟

- 2
- 3
- 4
- 5

۱۹- کودک سه‌ونیم ساله‌ای با شرح حال مسمومیت با داروی نامشخص بستری شده است. در معاینه هوشیار ولی بی‌حال است. BP=60/40mmHg دارد. در EKG شواهد بلوک AV و گلوکز خون برابر 350mg/dl گزارش شده است. مسمومیت با کدام یک از داروهای زیر بیشتر مطرح است؟

- آتنولول
- کلونیدین
- دیلتiazم
- دیگوکسین

۲۰- جهت غربالگری سندرم داون (Down) و سایر تریزومی‌ها در جنین، بررسی کدام یک از موارد زیر در پلاسمای مادر ارزش بیشتری دارد؟

- Unconjugated Estriol
- Cell Free Fetal DNA
- Alfa Fetoprotein
- Beta HCG

۲۱- در دختری با فنوتیپ غیرطبیعی بررسی ژنتیک انجام شده که کاریوتیپ 45X/46XY گزارش شده است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

- Whole exome sequencing
- تجویز هورمون‌های زنانه (Feminizing)
- برداشتن گونادها با لاپاروسکوپی
- Whole genome sequencing

۲۲- دختر 17 ماهه‌ای به دنبال عفونت تنفسی دچار تشنج و حرکات دیستونیک شده است. وی دورسر بزرگ، تاخیر تکاملی در حرکات درشت به همراه بی‌قراری دارد. در MRI مغزی، اتساع بطن‌های طرفی و آتروفی با شدت بیشتر در ناحیه‌ی فرونتوتمپورال دارد. تست‌های کبدی و آمونیاک سرم افزایش یافته است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- Maple syrup urine disease
- Glutaric Aciduria 1
- Pyridoxine deficiency
- Carnitine deficiency

۲۳- شیرخوار ده ماهه‌ای با رشد و تکامل طبیعی متعاقب سرماخوردگی، شب قبل حین خواب فوت شده است. دو بار در سنین چهار و پنج ماهگی، هیپوگلیسمی (کتون ادرارمنفی)، افزایش آنزیم های کبدی و اختلال هوشیاری طولانی مدت داشته که با مصرف قند هوشیار نمی‌شده است. کدام اختلال زیر بیشتر مطرح است؟

Glycogen storage disease type 2

Fatty acid oxidation defect

Galactosemia

Hyperinsulinism

۲۴- دختر 20 روزه تحت تغذیه با شیر مادر به علت بی‌حالی، شیرنخوردن، تاکی پنه، هیپرتونیسیتی و یک نوبت تشنج بستری شده است. والدین خویشاوند نزدیک هستند. در معاینه اپیستوتونوس دارد. در بررسی‌های اولیه الکترولیت‌ها طبیعی، اسیدوز متابولیک با آنیون گپ بالا، قند خون پایین و سطح بالای آمونیاک سرم دارد. در مورد ادامه تغذیه شیرخوار کدام گزینه درست است؟

تغذیه انحصاری با شیر مادر

شیر رژیمی با محدودیت اسیدهای آمینه شاخه دار

شیر رژیمی با محدودیت لاکتوز

شیر مخصوص اختلال سیکل اوره

۲۵- پسر 3 ساله‌ای را به دنبال تشنج صبحگاهی به اورژانس آورده‌اند. قد کودک روی صدک 25 و وزن روی صدک 10 می‌باشد. در روز گذشته تغذیه مناسبی نداشته است. در بررسی آزمایشگاهی $BS=42 \text{ mg/dl}$ ، کتون ادرار ++ و سطح انسولین پایین است. برای جلوگیری از تشنج مجدد کدامیک از اقدامات زیر ارجح است؟

تجویز دیازوکساید خوراکی روزانه

تغذیه مکرر و کنترل قند خون حین بیماری

هیدروکورتیزون روزانه

گاواژ شبانه نشاسته ذرت خام

۲۶- ابتلای مادر باردار به کووید-19 با افزایش کدامیک از موارد زیر در نوزاد وی همراه است؟

نارسی

پنومونی

میکروسفالی

انسفالیت

۲۷- در معاینه ناحیه تناسلی نوزاد پسر ۴ساعته‌ای، اکیموز اسکروتوم سمت راست مشاهده می‌شود. کدام مورد در اولویت قرار دارد؟

آنالیز و کشت ادرار

سونوگرافی داپلر

تست های انعقادی

نیاز به اقدام خاصی ندارد

۲۸- نوزاد دختر ۴ روزه‌ای خروج ترشحات سفید رنگ از واژن دارد. اقدام مناسب کدام است؟

ارسال نمونه برای کشت

اطمینان بخشی به والدین

استعمال کرم کلوتریمازول

مصرف فلوکونازول خوراکی

۲۹- نوزادی دو روزه با سن جنینی ۳۹ هفته و وزن تولد ۳۴۵۰ گرم، پاپول‌های زرد رنگ بر روی لته‌ها و سقف دهان دارد. اقدام مناسب کدام است؟

نیاز به درمان ندارد

قطره نیستاتین خوراکی

بستری و شروع آسیکلوویر

بستری و شروع آمپی سیلین و جنتامایسین

۳۰- نوزادی با سن جنینی 34 هفته با تشخیص TTN بستری و تحت درمان بوده است. با سیر بهبودی از روز پنجم تولد به بخش نوزادان منتقل شده، تغذیه را تحمل می‌کند و نیاز به اکسیژن کمکی ندارد. در پالس اکسی‌متری، اپیزودهای کوتاه کاهش اشباع اکسیژن دارد که بدون مداخله رفع می‌شود. گزینه مناسب کدام است؟

شروع کافئین

شروع CPAP

تجویز اکسیژن از طریق هود

اقدامی لازم نیست

۳۱- نوزاد ترمی با وزن 4 کیلوگرم به طریق واژینال با دیستوشی شانه و آپگار نرمال متولد شده است. در معاینه بازوی راست کاملاً شل بوده و رفلکس مورو و گراسپ در سمت راست وجود ندارد. تشخیص مناسب کدام است؟

فلج ارب دوشن

فلج کلامپکه

آسیب شبکه براکیال

شکستگی کلویکل

۳۲- نوزاد ترمی در اتاق زایمان دچار دیسترس تنفسی و سیانوز شده است که با گریه سیانوز وی کاهش می‌یابد. در معاینه چشم شکاف عنبیه دارد. برای بررسی ناهنجاری‌های همراه، کدام اقدام زیر در اولویت است؟

تست شنوایی ABR

رادیوگرافی ساعد

مانومتري آنورکتال

سونوگرافی دوطرفه هیپ

۳۳- نوزادی نارس به علت سندرم دیسترس تنفسی تحت تهویه مکانیکی قرار گرفته و برای وی سورفکتانت تجویز شده است. در روز پنجم تولد دچار خونریزی ریه می‌شود. در درمان بیمار تمام موارد زیر کمک کننده است بجز:

تزریق دوباره سورفکتانت

ساکشن راه هوایی

تزریق داخل تراشه آدرنالین

کاهش فشار متوسط راه هوایی

۳۴- نوزادی با سن جنینی ۴۰ هفته به دلیل دیسترس تنفسی تحت N-CPAP قرار گرفته است. در سابقه مایع آمنیوتیک آغشته به مکونیوم بوده است. ۴ ساعت پس از تولد، در حالیکه تحت N-CPAP با فشار متسع کننده 10 cmH₂O و FIO₂=80% قرار دارد، سطح اشباع اکسیژن شریانی در دست راست و پای راست به ترتیب ۸۹ و ۸۱ درصد می‌باشد. نتیجه آنالیز گاز خون شریانی به شرح زیر است:

pH=7.18 pCO₂=70 mmHg PO₂=35 mmHg HCO₃=20 mEq/Lit

در اکوکاردیو گرافی شانت راست به چپ در سطح مجرای شریانی گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

تجویز ایبوپروفن

شروع تهویه مکانیکی

تجویز پروستاگلندین E1

افزایش میزان فشار CPAP

۳۵- نوزادی نارس با سن جنینی ۲۹ هفته با تشخیص سندرم دیسترس تنفسی، تحت تهویه مکانیکی با A/C Mode و تنظیمات زیر قرار گرفته و برای وی سورفاکتانت تجویز شده است:

PIP=20 cmH₂O Rate=55/min PEEP=5 cmH₂O Fio₂=60%

در روز دوم تولد به دلیل افت ساچوریشن اکسیژن، گرافی قفسه سینه درخواست شد که در ریه راست نواحی هیپرلوسنت خطی که تا محیط ریه امتداد دارد همراه با پرهوایی دیده می‌شود. نتیجه آنالیز گاز خون شریانی به شرح زیر است:

pH= 7.14; pCO₂= 76 mmHg; pO₂ = 34 mmHg; Hco₃= 18 mEq/L; BE=-4

اقدام مناسب بعدی کدام است؟

اکستوباسیون نوزاد و شروع CPAP

ادامه تهویه مکانیکی به روش HFOV

افزایش تعداد تنفس دستگاه

کاهش میزان PEEP

۳۶- کدام مورد زیر از علل خونریزی زودرس وابسته به ویتامین K در نوزاد می باشد؟

- آترژی مجاری صفراوی
- مصرف فنی توئین در مادر
- کمبود آبتالیپروتئین
- فیبروز کیستیک

۳۷- نوزاد دختری با معاینه طبیعی بدو تولد و زایمان به روش سزارین، نزد مادر منتقل می شود. روز دوم پزشک متوجه ایکتر تاحدود شکم می شود. سایر معاینات طبیعی است. در آزمایش ها:

Hb= 18 g/dl; Newborn BG=0-; Mother BG= A+; DAT: Neg; PBS: Normal

Bil T= 17mg/dl, D Bil T=0.1mg/dl

کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

- کریگلر نجار تیپ 1
- ناسازگاری Rh
- ایکتر فیزیولوژیک
- ایکتر شیر مادر زودرس

۳۸- نوزاد ترمی به طریقه طبیعی متولد شده است. در معاینه بدو تولد، شکاف پلکی کوتاه، لب فوقانی باریک، فیلتروم صاف، پتوز، چین های اپیکانتال و کلینوداکتیلی انگشت پنجم مشهود است. در Brain MRI ناهنجاری در کوریوس کالوزوم و مخچه گزارش شده است. احتمال مصرف کدام ماده در دوران بارداری مادر بیشتر است؟

- ماری جوانا
- کوکائین
- هروئین
- الکل

۳۹- نوزادی نارس با سن جنینی ۲۸ هفته در روز بیست و دوم تولد به دلیل بیحالی، عدم تحمل تغذیه و تاکی پنه تحت بررسی از نظر سپسیس قرار گرفته و علاوه بر درمان های حمایتی برای وی وانکومايسين و سفوتاکسیم شروع شده است. نتایج آزمایشات همزمان با شروع درمان به شرح زیر است:

WBC=7,800/mm³; (PMN=65% & LYMPH=25%); Plt=90,000/mm³; B/C 48 h=Neg.

پنج روز پس از شروع درمان نوزاد دچار تشنج می شود. نتایج آزمایشات ارسالی در این زمان به شرح زیر است:

WBC=3,600/μL (PMN=70% LYM=22%); Plt=76,000/μL;

CSF: (Pr=210 mg/dL; WBC=31/mm³; PMN=80%; glucose=36 mg/dL; gram stain: gram negative bacill)

علاوه بر درمان های حمایتی، مناسب ترین اقدام کدام است؟

جایگزینی سفوتاکسیم با مروپنم

جایگزینی وانکومايسين با لینزولاید

اضافه نمودن آمیکاسین به رژیم درمانی

تغییر آنتی بیوتیک به لینزولاید + سفتازیدیم

۴۰- نوجوانی که تمایل زیادی به حضور در فعالیت های خانوادگی ندارد، تمایل به حفظ حریم خصوصی خود دارد و بحث و مجادله می کند، جهت مشاوره آورده شده است. تمامی رفتارهای زیر نیاز به بررسی بیشتر دارد بجز؟

انزوای از حضور در جمع - Withdrawal

مخالفت جویی زیاد - Antagonism

احساس ملال و رنج - Dysphoria

رفتار پرخطر فزاینده - Escalating

۴۱- دختر ۱۵ ساله ای بدلیل ترشحات واژینال زیاد، بدبو و زرد مایل به سبز مراجعه نموده است. نمونه ترشحات واژن PH=5.5 دارد. با افزودن هیدروژن پراکسید بوی ماهی ایجاد شده و 30% سلولهای Clue مشاهده شده است. مناسب ترین درمان کدام است؟

مترونیدازول

ایورمکتین

فلوکونازول

پنی سیلین

۴۲- در تشخیص بیمار مبتلا به آگاماگلوبولینمی وابسته به X (بروتون) کدام مورد صحیح است؟

اغلب، لوزه‌ها بزرگ و در معاینه قابل مشاهده هستند.
پنومونی با *Pneumocystis jirovecii* شایع است.
معمولا عفونت‌ها بعد از 6 ماهگی رخ می‌دهند.
آنتی بادی علیه گروه‌های خونی A و B در این بیماران طبیعی هستند.

۴۳- کودک ۳ ساله‌ای دچار عفونت مایکوباکتریایی آتیپیک منتشر در استخوان‌ها و کبد است. اختلال در کدامیک از موارد زیر می‌تواند علت این عفونت باشد؟

گیرنده اینترفرون گاما و اینترلوکین ۱۲
سیگنال دهی اینترلوکین ۱۷
گیرنده اینترلوکین ۲۱
اینترلوکین ۱۰

۴۴- پسر 16 ماهه به دنبال خون‌ریزی از محل ختنه در بخش بستری شده است. در شرح حال کودک چندین بار سابقه ابتلا به اوتیت مدیا و اسهال خونی داشته است. شیرخوار ماه گذشته به دلیل *Gingivostomatitis* هرپسی در بخش کودکان بستری بود. در معاینه درمانیت آتوپیک و پورپورای منتشر در پوست دارد. در آزمایشات کاهش تعداد و اندازه پلاکت‌ها را دارد. بیمار تولید آنتی بادی علیه واکسن پلی‌ساکاریدی نداشته است، سطح سرمی IgM پایین و سطح IgA و IgE بالا گزارش شده است.

محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

سندرم ویسکوت آلدریچ
سندرم اومن
بیماری گرانولوماتوزیس مزمن
کمبود چسبندگی لکوسیت‌ها

۴۵- کودک ۳ ساله با سابقه عفونت‌های مکرر از نظر نقص ایمنی تحت بررسی می‌باشد. آزمایش DHR پایین گزارش شده است. ریسک بروز عفونت با کدامیک از میکروارگانیسم‌های زیر در مقایسه با کودکان سالم یکسان است؟

سراشیا
اشرشیا کولی
کاندیدا
پنوموکوک

۴۶- پسر سه ساله‌ای با تشخیص ALL به دلیل عود بیماری، تحت پیوند سلول‌های بنیادی از دهنده نیمه سازگار قرار می‌گیرد. روز ۳۱ پس از پیوند دچار درد شکم شده و علی‌رغم آزمایش‌های قبلی نرمال، دچار خون‌ریزی از بینی و هم‌چوری می‌شود. در معاینه کبد بزرگ و دردناک بوده و آسیت دارد. نتایج آزمایش جدید به شرح زیر است:

WBC:10600/mm³; HB: 8.9g/dl; PLT: 56000/mm³; INR: 1.8; PTT: 52 sec ; AST: 86 IU/dl; ALT:94 IU/dl;
Total bili:4 mg/dl; Direct bili: 2.7 mg/dl

محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Graft versus host disease

Graft rejection

Venocclusive disease

Posttransplant lymphoproliferative disease

۴۷- خانم ۲۹ ساله باردار به درمانگاه مراجعه کرده است. فرزند اول وی آلرژی به پروتئین شیر گاو داشته و مادر در دوران شیردهی، رژیم فاقد پروتئین گاوی را رعایت کرده است. کدام اقدام در پیشگیری از بروز آلرژی به پروتئین شیر گاو در فرزند بعدی موثر است؟

محدودیت رژیم غذایی در دوران بارداری

تغذیه انحصاری با شیر مادر

شروع مواد غذایی بالقوه آلرژی‌زا پس از ۶ ماهگی

استفاده از پروبیوتیک‌ها در ۳ ماهه سوم بارداری

۴۸- پسر 8 ساله با سابقه آسم و رینیت آلرژیک با ترس از نور، حس جسم خارجی در چشم، خارش شدید، اشک ریزش و ترشحات غلیظ و چسبناک چشم به درمانگاه آورده شده است. بیماری وی اغلب در فصول بهار و تابستان تشدید می‌شود. سابقه عمل جراحی چشم ندارد و از لنز تماسی نیز استفاده نمی‌کند. در معاینه منظره سنگ فرشی (Cobblestone) در ناحیه تارسال فوقانی مشهود است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Viral Conjunctivitis

Vernal Keratoconjunctivitis

Giant Papillary Conjunctivitis

Atopic Keratoconjunctivitis

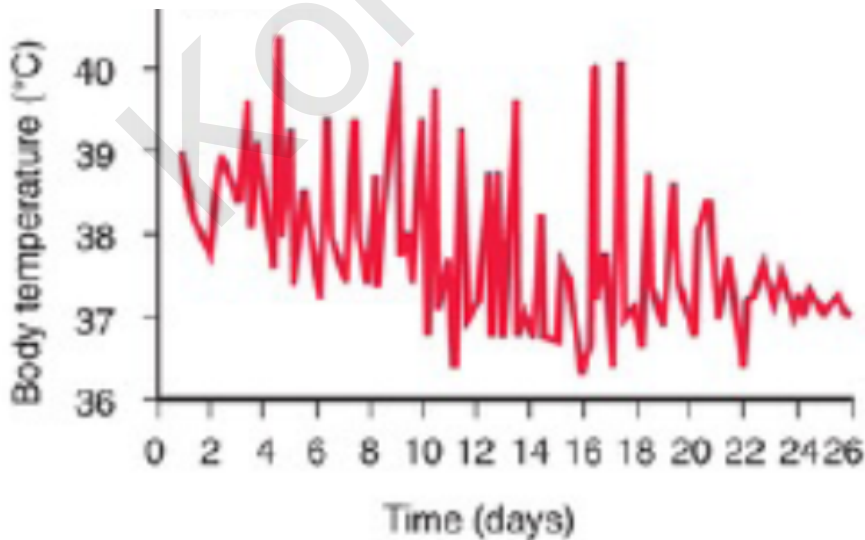
۴۹- شیرخوار ۳ ماهه که با شیر خشک تغذیه می‌شود، با شکایت قرمزی دو طرفه گونه‌ها همراه با خارش آورده شده است. در معاینه فیزیکی، یافته غیرطبیعی قابل توجهی مشاهده نمی‌شود. در مورد تفسیر بالینی این وضعیت، کدام یک از گزینه‌های زیر صحیح است؟

اکثر این کودکان مبتلا به آلرژی غذایی با واسطه IgE هستند.
این وضعیت بیشتر به‌عنوان یک عامل خطر برای بروز آلرژی غذایی در آینده در نظر گرفته می‌شود.
رعایت رژیم غذایی محدودکننده به‌صورت پیشگیرانه در این مرحله توصیه می‌شود.
هرچه سن شیرخوار کمتر و شدت اگزما بیشتر باشد، احتمال آلرژی غذایی کمتر است.

۵۰- در افتراق سندرم فعال شدن ماکروفاژ (MAS) از سندرم التهابی چندسیستمی در کودکان (MIS-C) کدام آزمایش زیر کمک کننده است؟

Ferritin
CRP
ESR
LDH

۵۱- دختر ۸ ساله‌ای با تب دوره‌ای از دو سال پیش به صورت حملات تب و درد شکم تحت بررسی قرار می‌گیرد. نمودار تب حمله اخیر به شکل زیر است. در طی حملات، کونژنکتیویت دو طرفه همراه با ادم پری‌اوربیتال و راش‌های ماکولر اریتماتو گسترش یابنده به سمت دیستال اندام‌ها اتفاق می‌افتد. بیمار در حین حملات از میالژی شدید در نواحی راش شکایت می‌کند. تشخیص بیماری کدام است؟



FCAS (Familial Cold Auto-inflammatory Syndrome)
FMF (Familial Mediterranean Fever Syndrome)
TRAPS (TNF Receptor Associated Periodic Syndrome)
HIDS (Hyperimmunoglobulinemia D with Periodic Fever Syndrome)

۵۲- نوجوان ۱۴ ساله‌ای را به علت Drop Hand سمت راست که بطور ناگهانی از روز گذشته شروع شده است به اورژانس آورده‌اند. بیمار از سه سال قبل سابقه سینوزیت مکرر داشته و در معاینه پولیپوز بینی دارد. آزمایشات انجام شده به شرح زیر است:

CBC: WBC=15500mm³ (N=55%, L=30%, Eos=15%), Hb=8.9 g/dl, Plt=567000 mm³

ESR=85 mm/h, CRP=45 mg/dl

ANCA= Positive (MPO > PR3)

Urine analysis: Normal

کدام واسکولیت زیر محتمل است؟

پلی آنژیت چرچ استراوس

گرانولوماتوز پلی آنژیت (وگنر)

پلی آرتریت ندوزا

پلی آنژیت میکروسکوپی

۵۳- در ارزیابی دختر ۱۳ ساله‌ای که اخیراً مبتلا به نفریت لوپوسی شده است، آنتی بادی‌های آنتی فسفولیپید مثبت گزارش می‌شود. بیمار هیچ سابقه و علائمی از ترومبوز ندارد و در حال حاضر با درمان دارویی روزانه پردنیزولون، هیدروکسی کلروکین و مایکوفنولات مافتیل وضعیت کنترل شده‌ای از بیماری دارد. با توجه به مثبت شدن این آزمایشات، توصیه مناسب کدام است؟

تغییر دوز پردنیزولون به یک روز درمیان

شروع آسپرین روزانه ۸۱ میلی گرم

اضافه کردن روزانه ۵ میلی گرم وارفارین

نیازی به تغییر رژیم دارویی ندارد

۵۴- کودک ۴ ساله‌ای از دو ماه قبل دچار آرتریت در انگشتان دوم و سوم دست راست شده است. بیمار طی این مدت تب‌های شبانه همراه راش‌های پراکنده روی تنه داشته و در معاینه لنفادنوپاتی دو طرفه گردنی دارد. نتایج آزمایشات به قرار زیر است.

CBC: WBC=18350/mm³ (P=90%, L=10%), HCT=22%, Plt: 860000/mm³

ESR=120 mm/hr, CRP= 3+

BMA: Normal Active Marrow, PPD Test: 2 mm, ANA: Negative, RF: Negative

با توجه به تشخیص، مصرف کدام دارو کنتراستیکه است؟

آناکینرا

لفلونامید

سیکلوسپورین

سولفاسالازین

۵۵- در کدام مورد زیر واکسن ویروسی زنده ضعیف شده ممنوعیت دارد؟

Chronic granulomatous disease

Complement deficiency

Radiation therapy

Chronic Kidney disease

۵۶- پسر ۵ ماهه‌ای از سه روز پیش دچار تب ۳۸ درجه آگیلاری شده است. در معاینه کانون عفونت یافت نشد. حال عمومی بد نیست و واکسیناسیون طبق برنامه کشوری انجام شده است. کدام اقدام مناسب است؟

U/A, U/C

Blood culture

CBC-diff

Reassurance

۵۷- در مایع نخاع کودک 3 ساله که با تشخیص مننژیت تحت درمان است دیپلوکوک گرم مثبت رویت شد. جهت پروفیلاکسی قل دوم این کودک که سابقه واکسیناسیون پنوموکوک ندارد، گزینه صحیح کدام است؟

دوز واحد سفتریاکسون عضلانی

ریفامپین خوراکی برای دو روز

دوز واحد سیپروفلوکساسین خوراکی

نیاز به پروفیلاکسی ندارد

۵۸- شیرخوار ۱۱ ماهه با تشخیص مننژیت باکتریال تحت درمان تجربی سفتریاکسون و وانکومایسین قرار دارد. بعد از ۴۸ ساعت بیمار بهبودی چشمگیری ندارد و کشت مایع مغزی نخاعی پنوموکوک مقاوم به پنی‌سیلین و سفتریاکسون گزارش می‌شود. مناسب‌ترین انتخاب بعدی کدام است؟

ادامه درمان قبلی به اضافه ریفامپین

جایگزینی سفتریاکسون با سفپیم

جایگزینی سفتریاکسون با مروپنم

ادامه درمان با وانکومایسین به تنهایی

۵۹- کودک ۹ ساله روستایی که بدلیل سابقه ابتلا به تب روماتیسمی تحت درمان پنی سیلین ماهانه است و شواهد درگیری قلبی ندارد، در حال حاضر با تب و آرترالژی مراجعه کرده است. نتایج آزمایشات به قرار زیر است:

ESR (1h)= 85 mm, CRP=80 ; ASO=600 todd; Wright & Coomb's Wright=1/40

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- بیماری سرم
- عود تب روماتیسمی
- آرتریت راکتیو
- بروسلوز

۶۰- دختر ۱۷ ساله با تکرر، سوزش ادرار و ترشح چرکی از مجرای ادرار مراجعه کرده است. ترشحات حاوی دیپلوکوک گرم منفی است. مناسب ترین درمان کدام است؟

- آزیترومایسین
- سفتریاکسون
- داکسی سیکلین
- کو آموکسی کلاو

۶۱- شیرخوار ۹ ماهه را با تب و بی قراری و شیر نخوردن به درمانگاه آورده اند. در معاینه ادم و اریتم شدید پرده تیمپان طرف راست و ترشح چرکی و پرخونی چشم همان سمت دارد. محتمل ترین عامل بیماری کدام است؟

- آدنووایروس
- هموفیلوس آنفلوآنزا
- پنوموکوک
- موراکسلا کاتارالیس

۶۲- کودک 10 ساله مبتلا به فلج مغزی، پس از یک حمله تشنج دچار استفراغ شده و متعاقب آن با تب ۳۹ درجه، تاکی پنه و استفادۀ از عضلات فرعی تنفسی به اورژانس آورده می شود. در معاینه رال منتشر در ریه راست شنیده می شود. بیمار سابقه آنافیلاکسی به پنی سیلین دارد. مناسب ترین انتخاب آنتی بیوتیک تجربی کدام است؟

- کلیندامایسین
- سفوتاکسیم
- لووفلوکساسین
- سفپیم

۶۳- نوزاد ۹ روزه‌ای که در منزل متولد شده با مشکل مکیدن، انقباضات مکرر عضلات و اسپاسم‌های منتشر به اورژانس آورده شده است. مادر در بارداری واکسینه نشده است. در معاینه تب خفیف و انقباض مداوم فک دارد. مناسب‌ترین اقدام درمانی برای نوزاد کدام است؟

ایمونوگلوبولین اختصاصی و مترونیدازول
ایمونوگلوبولین اختصاصی و پنی‌سلین
توکسوئید اختصاصی و پنی‌سلین
دبریدمان ناف و مترونیدازول

۶۴- در یک منطقه روستایی که آب آشامیدنی سالم ندارد، اسهال آبکی شدید و استفراغ بدون شکم درد شایع شده است. آزمایش مدفوع بیماران فاقد RBC و WBC است. همه آنتی بیوتیک‌های زیر برای درمان این بیماری موثرند بجز؟

داکسی‌سیکلین
آزیترومایسین
سیپروفلوکساسین
سفیکسیم

۶۵- کودک ۴ ساله‌ای را با تاریخچه ابتلا اخیر پدر به سل ریوی معاینه می‌کنید. کودک علائم و نشانه‌ای ندارد و رادیوگرافی قفسه سینه طبیعی است. آزمایش پوستی سل صفر میلی‌متر گزارش شده است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

شروع داروی پیشگیرانه
آزمایش پوستی دو تا سه ماه بعد
انجام آزمایش IGRA
رنگ آمیزی اسید فاست از شیر معده صبحگاهی

۶۶- شیر خوار 2 ماهه بدلیل سرفه پیش‌رونده از چند روز قبل ارجاع شده است. تب ندارد و تعداد تنفس 65 در دقیقه است. در سمع ریه کراکل شنیده می‌شود و ویزینگ ندارد. در رادیوگرافی قفسه سینه پر هوایی مختصر و انفیلتراسیون بینابینی مشهود است. کدام یک از ارگانیزم‌های زیر محتمل‌تر است؟

Respiratory Syncytial Virus
Bordetella Pertussis
Chlamydia Trachomatis
Mycoplasma Pneumonia

۶۷- در بیمار دیابتی مشکوک به عفونت موکورمایکوزیس درمان انتخابی کدام است؟

آمفوتریسین لیپوزومال

پسوکونازول

ووریکونازول

کاسپوفانژین

۶۸- کودک مبتلا به لوسمی بدلیل تب و نوتروپنی در بخش مراقبت‌های ویژه تحت درمان با مروپنم و وانکومایسین است. بعد از ۴۸ ساعت در کشت خون محیطی کاندیدا گزارش می‌شود. تا آماده شدن جواب آنتی‌بیوگرام مناسب‌ترین گزینه کدام است؟

فلوکونازول

کاسپوفانژین

آمفوتریسین لیپوزومال

ووریکونازول

۶۹- برای درمان شایع‌ترین عفونت فرصت طلب در کودک مبتلا به ویروس نقص ایمنی اکتسابی (HIV) کدام دارو توصیه می‌شود؟

فلوکونازول

گانسیکلوویر

کوآتریموکسازول

سفتازیدیم

۷۰- شیرخوار ۸ ماهه با تب شدید، سرفه و آبریزش بینی از ۵ روز پیش و ضایعات ماکولوپاپولار در سراسر بدن از دو روز پیش ارجاع شده است. ملتحمه هر دو چشم ملتهب است و نقاط سفید رنگ چند میلی متری در مخاط دهان روبروی دندان‌های پره مولار مشاهده می‌شود. رادیوگرافی ریه نشانگر پنومونی است. مناسب‌ترین درمان کدام است؟

ویتامین A

آسیکلوویر

زینک گلوکونات

اسلتامی ویر

۷۱- کودکی را با تب و راش‌های پوستی خارش دار که از سه روز پیش به شکل ماکول، پاپول، و زیکول و پاسچول در سر و بدن ظاهر شده‌اند، ویزیت می‌کنید. فرزند دیگر خانواده که نوجوان است هنوز به این بیماری مبتلا نشده است و تاریخچه مبنی بر بیماری زمینه‌ای یا مصرف دارو ندارد. مناسب‌ترین اقدام برای این نوجوان کدام است؟

- تزریق واکسن
- آسیکلوویر خوراکی
- ایمونوگلوبولین وریدی
- ایمونوگلوبولین اختصاصی

۷۲- نوزاد ترم سالمی را در بدو تولد ویزیت می‌کنید. مادر در سال گذشته سابقه سه بار بروز ضایعات و زیکولی دردناک در ناحیه ژنیتال داشته است که خودبه‌خود خوب شده‌اند. مادر در حال حاضر مشکلی ندارد. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

- تجویز آسیکلوویر وریدی
- PCR از ناف و دهان نوزاد
- ترخیص و توصیه به مراجعه در صورت بروز علائم
- کشت خون اختصاصی

۷۳- کودک ۳ ساله‌ای از سه هفته پیش دچار اسهال و درد کرامپی شکم همراه با تهوع، بی‌اشتهایی و کاهش وزن شده است. در آزمایش مدفوع خون، بلغم و گلبول سفید ندارد. کدام مورد برای تشخیص علت اسهال ارجح است؟

- Loop-mediated amplification (LAMP)
- Stool enzyme immunoassay
- Duodenal aspiration and biopsy
- Stool culture

۷۴- در آزمایش مدفوع کودک به ظاهر سالم مبتلا به شکم دردهای مکرر که سال گذشته با تشخیص آلودگی آسکاریس با دوز و مدت مناسب آلبندازول درمان شده، تخم انگل آسکاریس گزارش شده است. کدامیک از موارد زیر بیشتر مطرح است؟

- مقاومت دارویی
- نقص ایمنی
- آلودگی مجدد
- عفونت خارج روده‌ای

۷۵- دختر 4 ساله‌ای به علت بی‌قراری شبانه آورده شده است. کودک در چند هفته اخیر دچار خارش واژن نیز شده است. در معاینه، ضایعه خاصی در پوست ناحیه تناسلی دیده نمی‌شود. در بررسی اولیه مدفوع تخم انگل یافت نشد. تست نوار چسب (cellophane tape test) مثبت هست. بهترین روش پیشگیری از این عفونت کدام است؟

- درمان دوره ای فرد آلوده
- درمان افراد در تماس
- رعایت بهداشت دست
- شستشوی مکرر سرویس بهداشتی

۷۶- مادری اظهار می‌کند که کودک ۳ ساله‌اش در چند هفته‌ی اخیر آهسته غذا می‌خورد و جویدن و بلع ضعیف شده، گاهی حین تغذیه به سرفه می‌افتد و سیاه می‌شود. همه موارد زیر مطرح است بجز:

- میاستنی گراویس
- تومور مغزی
- دیاستماتومیلیا
- دیستروفی عضلانی

۷۷- در معاینه دهان نوزاد 10 روزه، دو دندان پیشین در فک تحتانی مشاهده می‌شود. سایر معاینات طبیعی است. در مورد این دندان ها گزینه درست کدام است؟

- استحکام ندارند و زود لق می‌شوند
- تداخلی با شیر خوردن ایجاد نمی‌کنند
- باعث آسیب به زبان نوزاد نمی‌شود
- اقدام درمانی نیاز نیست

۷۸- دختر ۱۲ ساله‌ای با شکایت از درد شدید پشت جناغ (retrosternal pain) و دیسفاژی به درمانگاه ارجاع شده است. در مشاوره قلب مشکلی نداشته است. بیمار به دلیل آکنه تحت درمان دارویی است. با توجه به اطلاعات فوق، محتمل‌ترین علت شکایات بیمار کدام است؟

- ازوفازیت هرپسی
- ازوفازیت کاندیدیایی
- اختلالات روان‌تنی (سایکوسوماتیک)
- عارضه ناشی از مصرف دارو

۷۹- دختر دو ماهه‌ای با احتمال فتق اینگوینال به بیمارستان ارجاع شده است. حال عمومی خوب و در معاینه ناحیه اینگوینال در هر دو طرف، توده بدون تندرنس لمس می‌شود. اقدام مناسب کدام است؟

کاریوتیپ
جراحی اورژانسی
جراحی در یک سالگی
اقدام خاصی نیاز ندارد

۸۰- شیرخوار ۳ ماهه‌ای را به دلیل بی‌قراری حدود ۱۰ دقیقه قبل از دفع مدفوع، به درمانگاه آورده‌اند. از شیر مادر تغذیه می‌شود و در معاینه مقعد مشکلی ندارد. اسمیر مدفوع بدین قرار است:

WBC: 2-3 HPF, RBC: 0-1 HPF, Consistency: soft

مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

تحریک مقعد برای دفع سریع‌تر
رژیم فاقد لبنیات برای مادر
اقدام درمانی نیاز نیست
تجویز قطره دایمتیکون

۸۱- برای شیرخوار ۴ ماهه مبتلا به استناتوره و کندی رشد، در خصوص چگونگی گرفتن مدفوع جهت بررسی چربی، کدام یک از روش‌های جمع‌آوری و انتقال به ظرف آزمایشگاه ارجح است؟

گرفتن نمونه از طریق رکتال سواپ
استفاده از پوشک پارچه‌ای
برعکس کردن پوشک با تماس سطح پلاستیکی به پوست
وادار کردن کودک به دفع بصورت مستقیم در ظرف

۸۲- در شیرخوار مبتلا به کلستاز ناشی از آترزی مجاری صفراوی، کدام یک از یافته‌های زیر در سونوگرافی شکم بیشتر دیده می‌شود؟

کیسه صفرا غیرقابل مشاهده
طحال‌های فرعی متعدد
مجاری صفراوی داخل کبدی دیلاته
نمای دانه تسبیح از مجاری صفراوی

۸۳- کودک ۴ ساله‌ای به علت تشنج، تحت درمان با سدیم والپروات است. علائم بالینی و سابقه بیماری کبدی ندارد. در بررسی آزمایشگاهی فعلی افزایش ترانس آمینازهای کبدی حدود دو برابر طبیعی دیده می‌شود. در مورد چگونگی ادامه داروی فوق کدام اقدام ارجح است؟

ادامه دارو با همان دوز و بررسی مجدد ترانس آمینازها
قطع دائمی دارو و جایگزینی آن با داروی ضد تشنج دیگر
ادامه دارو با نصف دوز قبلی و بررسی مجدد ترانس آمینازها
قطع موقت دارو و جایگزینی با داروی دیگر و شروع مجدد، با نرمال شدن آنزیم‌ها

۸۴- دختر ده ساله‌ای با سابقه بیماری مزمن کبدی، اخیراً دچار دیستانتسیون مختصر شکمی ناشی از آسیت شده است. الکترولیت‌ها در محدوده طبیعی است. در روند درمان آسیت، کدامیک از اقدامات زیر ارجح است؟

محدودیت نمک، تجویز اسپرینولاکتون
محدودیت مایعات، تجویز اسپرینولاکتون
محدودیت مایعات، تجویز فورسماید
محدودیت نمک، تجویز فورسماید

۸۵- پسر ۱۰ ساله از دو ماه قبل متعاقب سرماخوردگی، دچار سرفه مداوم شده است که با وجود استفاده از آنتی‌بیوتیک و برونکودیلاتور بهبود نیافته است. سرفه در طول روز مکرر، ناگهانی و با صدای بلند و خشن شبیه سرفه خروسکی است و گاهی باعث خنده هم‌کلاسی‌ها شده است. سرفه در حین خواب و تماشای تلویزیون، از بین می‌رود. معاینه فیزیکی نرمال است و سابقه بیماری خاصی نداشته است. رادیوگرافی قفسه سینه و اسپیرومتری نرمال است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Somatic cough disorder
Chronic persistent asthma
Convalescent phase of pertussis
Gastroesophageal reflux-induced cough

۸۶- کدامیک از موارد زیر در پیشگیری از سرماخوردگی برای کودکان مناسب تر است؟

مصرف روزانه ویتامین C
شستشوی مکرر دست‌ها
مصرف شربت اکیناسه
قرص سیر

۸۷- پسر ۱۳ ساله‌ای دچار دفورمیتی قفسه سینه به شکل زیر است. کدام اختلال اسکلتی برای وی مطرح است؟



- Pectus excavatum
- Pectus carinatum
- Jeune syndrome
- Funnel chest

۸۸- پسر ۶ ساله‌ای با قد کوتاه، برجستگی پیشانی، کوتاهی اندام به شکل ریزوملیک و هیپوپلازی قسمت میانی صورت، بدلیل تنگی نفس و سوفل سیستولیک جدید آورده شده است. میزان اشباع اکسیژن در هوای اتاق ۸۸٪ است. اکوکاردیوگرافی، هیپرتروفی بطن راست را نشان می‌دهد. کدام گزینه محتمل‌ترین علت برای یافته‌های قلبی در این بیمار است؟

- Congenital Valvular Disease
- Viral Myocarditis
- Cor pulmonale
- Left to Right Shunt

۸۹- دختری ۸ ساله متعاقب غرق شدن با دیس پنه حاد در بخش مراقبت ویژه بستری شده است. بیمار هایپوکسیک بوده و در سمع ریه رال دو طرفه دارد. در رادیوگرافی روبروی قفسه سینه انفیلتراسیون منتشر آلوئولی مشهود بوده و ارزیابی قلب طبیعی است. کدام مکانیسم توجیه کننده ادم ریوی بیمار است؟

- Right ventricular failure
- Increase capillary permeability
- Left atrial outflow obstruction
- Chronic renal insufficiency

۹۰- کودک ۳ ساله از شش ساعت قبل به طور ناگهانی دچار تب، گلودرد و آبریزش از دهان شده است. در معاینه توکسیک است و سر خود را در وضعیت Semi extend قرار داده و قادر به خوابیدن نیست. با تغییر وضعیت سر، استریدور شنیده می‌شود. سابقه بیماری خاصی نداشته است. اولین اقدام ارجح کدام است؟

معاینه دقیق حفره دهانی

رادیوگرافی لترال گردن

برونکوسکوپی تشخیصی

تعبیه‌ی لوله تراشه

۹۱- شیرخوار ۱۱ ماهه مبتلا به موکوپلی ساکاریدوزیس از چند هفته قبل دچار خرخر شدید و آپنه‌های مکرر در حین خواب شده است. در معاینه، لوزه‌های کامی بزرگ هستند. سایر معاینات طبیعی است. قبل از تصمیم به جراحی، اقدام ارجح کدام است؟

CPAP در زمان خواب

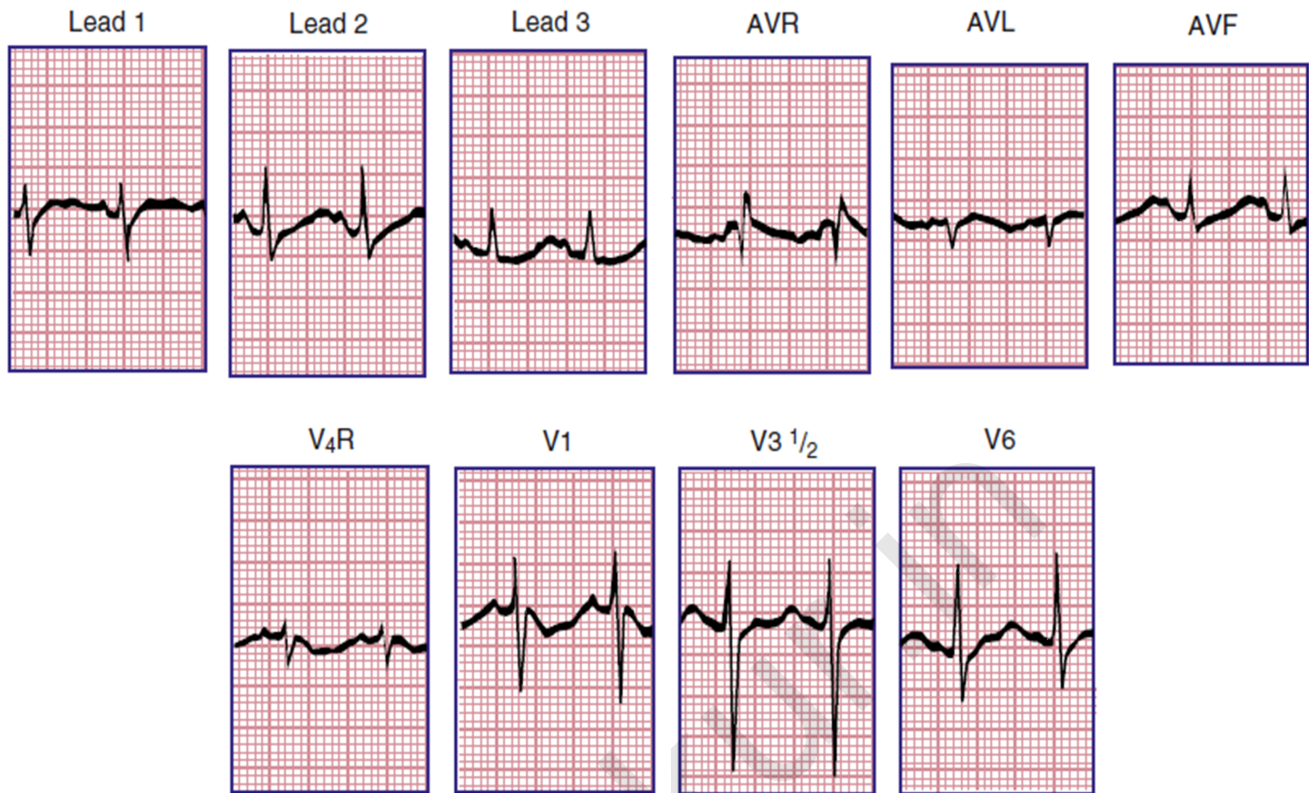
انجام پلی‌سومنوگرافی

آنتی‌بیوتیک به مدت سه هفته

استروئید نازال به مدت یک ماه

Konkur.in

۹۲- کودکی ۱۰ ساله‌ای به دلیل ضعف، گرفتگی عضلانی و استفراغ طی دو روز گذشته به بخش اورژانس آورده شده است. در معاینه، کودکی هوشیار و علائم حیاتی پایدار دارد. با توجه به نوار قلب، کدام یک از موارد زیر بهترین توضیح برای تغییرات ECG در این کودک است؟



میوکاردیت
پریکاردیت
هیپوکالمی
هیپرکلسمی

۹۳- بهترین زمان انجام تست غربالگری پالس اکسیمتری پس از تولد در نوزادان بدون علامت کدام است؟

فاصله تولد تا 23 ساعت
از 24 تا 48 ساعت
از 49 تا 72 ساعت
پایان هفته اول

۹۴- شیرخواری 15 ماهه با تب خفیف، سیانوز و کلابینگ انگشتان به کلینیک آورده شده است. در معاینه سطح هوشیاری پایین است. در سمع قلب سوفل سیستولیک 3/6 در سومین فضای بین دنده‌ای چپ شنیده می‌شود. در رادیوگرافی قفسه سینه نمای روبرو برتری بطن راست با سائز طبیعی قلب و کاهش طرح عروقی ریه مشهود است. با توجه به شرح فوق محتمل‌ترین علت کاهش سطح هوشیاری کدام است؟

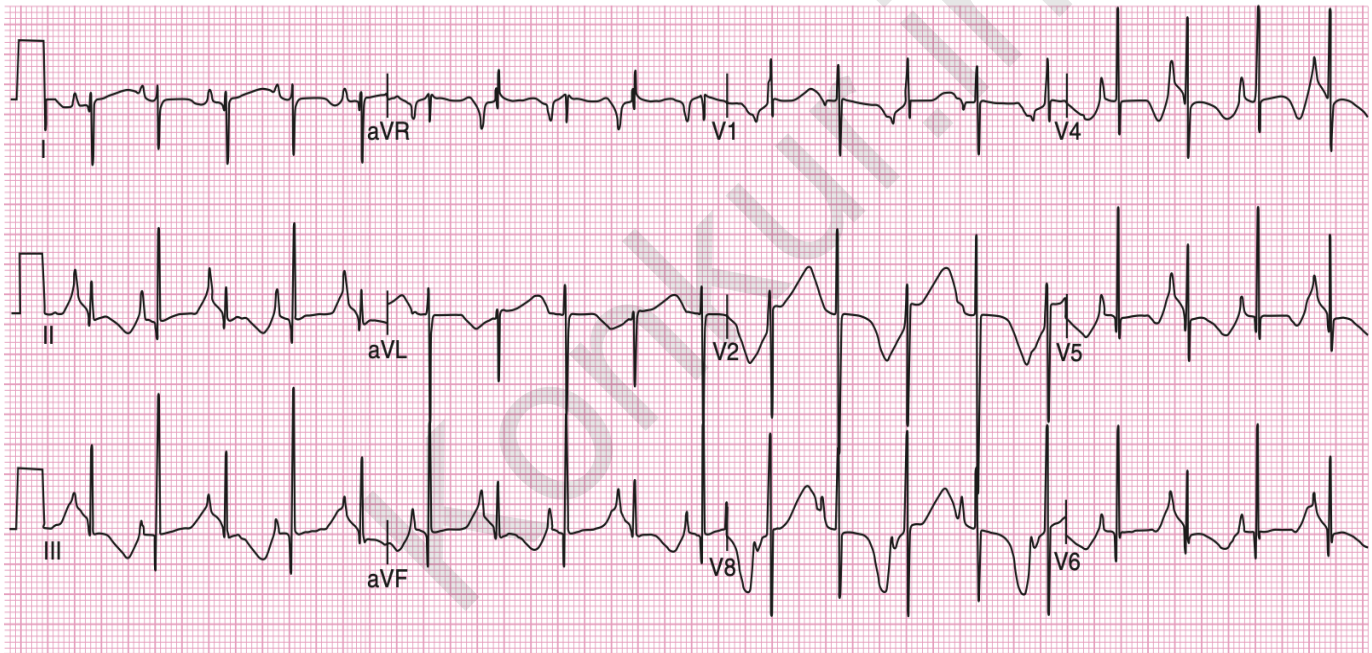
آبسه مغزی

ترومبوز عروق مغزی

اندوکاریت باکتریال

نارسایی قلب

۹۵- نوزاد ۳ هفته‌ای در حین شیرخوردن دچار سیانوز و شلی بدن شده و به‌طور خودبه‌خود بهبود می‌یابد. نوار قلب او در زیر آمده است. هیچ نشانه‌ای از عفونت ندارد. برادر بیمار در سن ۲ ماهگی به دلیل نامشخصی فوت کرده است. محتمل‌ترین علت، کدام نوع آریتمی است؟



Paroxysmal supraventricular tachycardia

Atrial flutter and fibrillation

Junctional ectopic tachycardia

Torsades de pointes

۹۶- کودک ۷ ساله‌ای با کاردیومگالی بدون علت مشخص که کسر جهشی ۳۰٪ دارد، بستری شده است. در طول بستری، نوار قلب ریتم سینوسی را نشان می‌دهد. سطح سرمی BNP بالا است. انجام کدام آزمون قبل از آنکه کاردیومیوپاتی دیلاته ایدیوپاتیک به‌عنوان تشخیص مطرح گردد، الزامی است؟

تکرار سطح سرمی BNP

هولتر ۲۴ ساعته ECG

استرس اکوکاردیوگرافی

کاتتریزاسیون قلبی

۹۷- کودک ۶ ساله‌ای با تشخیص میوکاردیت حاد به دلیل دیسترس تنفسی اینتوبه و تحت تنفس مکانیکی قرار می‌گیرد. یافته‌های بدست آمده از بررسی‌های همودینامیک به شرح زیر است: برون‌ده قلبی و متوسط فشار شریانی کاهش؛ مقاومت عروق سیستمیک و فشار گوه‌ای شریان ریوی افزایش یافته است.

نیم ساعت پس از شروع داروی اینوتروپ، متوسط فشار شریانی به 70mmHg افزایش می‌یابد، اما برون‌ده قلبی همچنان پایین باقی مانده و لاکتات افزایش می‌یابد. کدام دارو احتمالاً باعث این حالت متناقض شده است؟

دوبوتامین

اپی‌نفرین

میلرینون

دوپامین با دوز پایین

۹۸- نوجوانی 15 ساله با رعایت شرایط گرفتن فشارخون در کلینیک طی 3 بار اندازه‌گیری، فشارخون 150/100 mmHg داشته است. اما در خارج از کلینیک فشارخون او طبیعی است. اقدام مناسب کدام است؟

مشاوره روان‌پزشکی

رعایت رژیم غذایی

شروع دارو درمانی

هولتر فشارخون 24 ساعته

۹۹- شیرخوار ۶ ماهه‌ای به دلیل بی‌حالی و رنگ پریدگی بستری شده است. در معاینه انگشت شست سه بندی دارد و نبض رادیال حس نمی‌شود. آزمایش به شرح زیر است:

Hb=6.4 g/dL, RBC=2.5 x 10⁶/mm³, WBC=4500 /mm³, Plt:350000 /mm³, retic= 0.5%, MCV= 85 fl

محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

کم خونی فانکونی

اریتروبلاستوپنی گذاری کودکی

کم خونی دیاموند بلکفان

سندرم شوآخن دیاموند

۱۰۰- پسر ۵ ساله‌ای با درد شکم حاد و رنگ‌پریدگی بستری شده است. سونوگرافی شکم و لگن تشخیص دیورتیکولیت را مطرح کرده است. آزمایشات خون لکوسیتوز و آنمی مگالوبلاستیک را نشان می‌دهد. مناسب‌ترین درمان برای کنترل بیماری اصلی و بهبود آنمی کدام است؟

آنتی بیوتیک

اسید فولیک

تیامین

ویتامین E

۱۰۱- در غربالگری نوزاد تازه متولد شده مشکوک به کم‌خونی داسی شکل، درصد هموگلوبین‌ها به قرار زیر است:

F: 70%; A:20%; S: 9%; A2: 1%

کدام اقدام در آینده برای وی ضروری است؟

شروع هیدروکسی اوره از ۹ ماهگی

پروفیلاکسی با پنی سیلین خوراکی حداقل تا سن ۵ سالگی

واکسیناسیون علیه پنوموکوک و مننگوکوک

استراحت مکرر و مصرف مایعات فراوان در زمان ورزش

۱۰۲- پسری 7 ساله را با اختلال رشد و رنگ پریدگی به کلینیک آورده‌اند. در معاینه میکروسفال بوده و ارگانومگالی ندارد. اما چند لکه شیر قهوه‌ای در ناحیه پشت و کمر وجود دارد. آزمایشات به شرح زیر است:

Plt= 83000/ mm³, WBC=3000/ mm³, PMN=1200 / mm³, Hb=6.5 g/dl, MCV=90 fl

درسونوگرافی شکم کلیه نعل اسبی گزارش شده است. بهترین تست تشخیصی کدام است؟

- تست شکنندگی کروموزومی
- تست اسموتیک فراژلیتی
- تست کومبس مستقیم
- بیوپسی از ضایعات پوستی

۱۰۳- بیماری در حین تجویز فرآورده خونی دچار راش اریتماتوز خارش دار شده است. در معاینه یافته فیزیکی دیگری ندارد. وضعیت قلبی ریوی پایدار است. افت ساچوریشن اکسیژن ندارد. ترانسفوزیون بیمار قطع و آنتی هیستامین خوراکی تجویز گردید. علائم موقتا قطع و با شروع ترانسفوزیون مجددا علائم عود نمود. کدام اقدام صحیح است؟

- قطع ترانسفوزیون و ارسال کیسه خون به آزمایشگاه
- تجویز کورتیکواستروئید و ادامه ترانسفوزیون
- تجویز آدرنالین و ادامه ترانسفوزیون
- تجویز آنتی هیستامین تزریقی و ادامه ترانسفوزیون

۱۰۴- در شیرخواری که دچار همی پلژی ناشی از ترومبوآمبولی شده است. بررسی از نظر کدام یک از موارد زیر توصیه می‌شود؟

- سیتروپلینمی
- هوموسیستینوری
- تیروزینمی
- پورفیری

۱۰۵- از دو هفته پیش غده لنفاوی زیرفکی در کودکی بروز کرده است. وی در 10 روز گذشته یک دوره داروی خوراکی ضد استافیلوکوک مصرف کرده است. غده لنفاوی با قوام پلاستیکی، متحرک و غیرحساس با اندازه 2 در 2 سانتی متر لمس می‌شود و سایر معاینات عمومی طبیعی است. مناسبترین اقدام کدام است؟

- رادیوگرافی قفسه سینه
- CRP titer
- تجویز وریدی آنتی‌بیوتیک
- مراجعه دو هفته بعد

۱۰۶- در نوزاد مبتلا به سندرم داون و سابقه Transient Abnormal Myelopoiesis، شانس کدام نوع لوسمی در آینده بیشتر است؟

T cell acute lymphoblastic leukemia

B cell acute lymphoblastic leukemia

Acute megakaryocytic leukemia

Acute promyelocytic leukemia

۱۰۷- در بیوپسی مغز استخوان کودکی ۲ ساله با تشخیص نوروبلاستوما، ارتشاح سلول‌های گرد و کوچک با نمای Rossette دیده می‌شود. این بیمار از نظر تقسیم‌بندی سطح خطر در کدام گروه قرار دارد؟

Low

Very low

Intermediate

High

۱۰۸- نوزاد نارس تازه متولد شده با ضایعه بزرگ عروقی در ناحیه بازوی چپ (مطابق شکل) مستعد کدام عارضه می‌باشد؟



ترومبوسیتوز

کم خونی همولیتیک

هیپرتیروئیدی

ناهنجاری اسکلتی

۱۰۹- کودکی با سپتی‌سمی و تشنج بستری شد. برای وی وانکومايسين، سيپروفلوکساسين و آسيكلووير وریدی و فنوباربیتال شروع شده است. در طول درمان کراتینین از ۰/۵ به ۱/۵ میلی‌گرم در دسی‌لیتر رسیده است و دچار تب، تهوع و استفراغ و درد پهلوها شده است. حجم ادرار 3ml/kg/h است. آزمایشات به شرح زیر است:

Urine WBC=10-15, RBC=0-1, USG=1010, prot:neg

WBC=8400/mm³ (PMN30%, Lym 30%, Eos=15%).

محتمل‌ترین عارضه کدام است؟

- پیلونفریت حاد
- نکروز حاد توبولی
- نفریت توبولوانترسیسیل حاد
- گومرولونفریت حاد بدنال عفونت

۱۱۰- کودکی سه ساله با والدین خویشاوند، بدنال ضربه خفیف به شکم دچار هماچوری شده است. BP=120/80 mmHg دارد. در معاینه فلانک‌ها توده بدست می‌خورد و کبد قوام سفت دارد. در بررسی‌ها Cr=1mg/dl و در سونوگرافی، کلیه‌ها بطور یکنواخت بزرگتر از طبیعی و هیپراکو با کاهش افتراق کورتیکومدولری می‌باشند. سونوگرافی کلیه والدین طبیعی است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- ARPKD (کلیه پلی کیستیک مغلوب)
- ADPKD (کلیه پلی کیستیک غالب)
- MCDD (مولتی سیستیک دیسپلازی)
- MSKD (کلیه اسفنجی)

۱۱۱- در بررسی کودک ۴ ساله‌ای آزمایش ادرار بصورت زیر است.

U/A: WBC= 2-3, RBC= 1-2, SG= 1.005, Pr: trace, Blood: Neg

در پیگیری کودک، بهترین اقدام بعدی کدام است؟

- پروتئین وکراتینین ادرار راندم
- سونوگرافی کلیه‌ها
- اوره و کراتینین سرم
- نیاز به اقدام بعدی نیست

۱۱۲- کودک ۱۰ ساله‌ای با ادم ژنرالیزه شدید گوده گذار اندام‌ها و دور چشم همراه با آسیت فراوان بستری شده است. در معاینه فشار خون 100/60 mmHg دارد. در آزمایش ادرار +4 پروتئین گزارش شده است. بدنبال کاهش حجم ادرار، طی ۳۰ دقیقه دو ویال آلبومین برای بیمار انفوزیون شده است. طی ساعت بعدی بیمار دچار دیسترس تنفسی شده و فشار خون بیمار 140/100mmHg دارد. در قاعده ریه‌ها رال شنیده می‌شود. اقدام درمانی مناسب کدام است؟

هیدروکلروتیازید
فورسماید
نیفدیپین
آملودیپین

۱۱۳- کدام یافته زیر در بیمار مبتلا به بارتر مشاهده می‌شود؟

هیپرمنیزمی
هیپرکلسمی
هیپرکالمی
هیپرکلرمی

۱۱۴- دختر 18 ماهه‌ای با وزن هشت کیلوگرم بعلت اختلال رشد بستری شده است. درسونوگرافی کلیه‌ها نفروکلسمینوز مدولاری گزارش شده است. با توجه به آزمایش‌های زیر تشخیص بیماری کدام است؟

PH=7.23 , Hco₃= 10 mEq/L, Pco₂=24 mmHg, Na=129 mEq/L, K=3.2 Meq/L, Cl=112mEq/L, BUN=15 mg/dl, Cr=0.4 mg/dl

U/A: normal, Urine PH=5.3 , urine Ca/Cr ratio=0.9

Cystinosis
Tyrosinemia
Medullary sponge kidney
Hereditary fructose intolerance

۱۱۵- اندیکاسیون نفروکتومی در کلیه مولتی سیستیک دیس پلاستیک کدام است؟

نارسایی کلیه
پروتئینوری
هیپرتانسیون مقاوم
هماچوری ماکروسکوپی

۱۱۶- در سونوگرافی شیرخوار پسر ۵۰ روزه‌ای که بعلت هیدرونفروز پره ناتال از بدو تولد پروفیلاکسی دریافت می‌کند، هیدرونفروز شدید کلیه چپ با قطر لگنچه ۳۷ میلی‌متر و کاهش ضخامت کورتکس گزارش شده است. اقدام بعدی کدام است؟

تکرار سونوگرافی در شش ماهگی
انجام اسکن ایزوتوپ DMSA
پیلوگرافی وریدی (IVP)
انجام سیستویورتروگرافی (VCUG)

۱۱۷- دختری ۸ ساله با تهوع و استفراغ و درد ناگهانی شکم در سمت راست که متناوب بوده و انتشار ندارد، به اورژانس آورده شده است. در معاینه تندرns و ریپاند تندرns دارد. در سونوگرافی لگن تخمدان راست بزرگتر، ادماتو، هیپراکو، نمای گرداب دارد و فولیکول‌ها به محیط تخمدان جابجا شده‌اند. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

تورشن تخمدان
آبسه توبووارین
موسینوس سیست آدنوما
تراتوم ماچور تخمدان

۱۱۸- پسر 15 ساله ای را به علت بلند قدی به درمانگاه آورده‌اند. مشکل یادگیری دارد. در معاینه بالینی نسبت سگمان فوقانی به تحتانی بدن کاهش یافته، ژنیکوماستی، هیپوتونی، کلینوداکتیلی، هیپرتلوریسم و بیضه‌های کوچک دارد. تستوسترون سرمی پایین است. کدام تشخیص مطرح است؟

XXX Syndrome
XXY Syndrome
Marfan Syndrome
Tatton-Brown Syndrome

۱۱۹- نوزاد 15 روزه‌ای TSH > 100 mIU/L و $T_4 = 2.5 \mu\text{g/dl}$ دارد. در معاینه گواتر ندارد. محتمل‌ترین علت کدام است؟

Thyroid Dysgenesis
Dyshormonogenesis
Thyroid Hormone Resistance
Secondary Hypothyroidism

۱۲۰- پسر پنج ساله با تشنج به اورژانس آورده شده است. در معاینه کوتاهی قد و کمی اضافه وزن دارد. در بررسی‌های اولیه کلسیم پایین، ولی فسفر، آلکالن فسفاتاز و PTH بالاست. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- Vitamin D Dependent Rickets
- Pseudohypoparathyroidism
- Vitamin D Toxicity
- Hyperparathyroidism

۱۲۱- دختر 15 ساله‌ای بعلت آمنوره تحت بررسی است. در معاینه فشارخون بالا دارد و در ناحیه اینگوینال دو طرف توده لمس می‌شود. در آزمایش‌ها پتاسیم پایین و در سونوگرافی، رحم دیده نشد. کمبود کدام آنزیم مطرح است؟

- 17-Hydroxylase
- 21-Hydroxylase
- 11-Hydroxylase
- StAR

۱۲۲- پسری 16 ساله بعلت عدم بروز صفات ثانویه جنسی ارجاع شده است. FSH, LH, Testosterone پایین گزارش شده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- Klinefelter Syndrome
- Noonan Syndrome
- Kallmann Syndrome
- XX Male

۱۲۳- دختر 5 ساله با قندخون 450mg/dL با کتو اسیدوز دیابتی و خواب آلودگی تحت درمان است. شواهد عفونت ندارد. حدود 7 ساعت پس از شروع درمان دچار کاهش اشباع اکسیژن، افت بیشتر سطح هوشیاری، استفراغ و پتوز شده است. قندخون 300mg/dL و پتاسیم 4mEq/L و وضعیت اسیدوز رو به بهبود است. علاوه بر تجویز مانیتول کدام اقدام ضروری است؟

- کاهش میزان انسولین وریدی
- تغییر سرم به قندی 5%
- قطع موقت انسولین وریدی
- کاهش سرعت مایعات دریافتی

۱۲۴- اولین اقدام تشخیصی در شیرخوار سه ماهه جهت بررسی هیدروسفالی کدام است؟

- سونوگرافی
- ام آر آی
- سی تی اسکن
- ترانس ایلومیناسیون

۱۲۵- شیرخوار ۱۱ ماهه‌ای به علت تشنج ژنرالیزه تونیک-کلونیک که از حدود ۲۰ دقیقه قبل شروع شده در اورژانس بستری گردید. بیمار از ۶ ماهگی تشنجات مکرر با و بدون تب داشته است. با تزریق دیازپام تشنج کنترل نگردید. از مصرف کدامیک از داروهای زیر به عنوان خط دوم درمان باید اجتناب نمود؟

- لوتیراستام
- فنوباریتال
- والپروات سدیم
- فنی توئین

۱۲۶- شیرخوار ۸ ماهه‌ای بعلت اسپاسم‌های مکرر به صورت خم شدن سر و اندام‌ها برای ۲ تا ۳ ثانیه بستری گردید. از وی الکتروانسفالوگرافی بعمل آمده که غیر طبیعی گزارش گردید. درمان با استروئید شروع شد. پس از ۲ هفته بهبودی حاصل نگردید. مناسب‌ترین داروی بعدی کدام است؟

- لوتیراستام
- ویگابترین
- توپیرامات
- والپروات سدیم

۱۲۷- دختر ۹ ساله‌ای را با شکایت سردرد به درمانگاه اعصاب آورده‌اند. مشکل وی از چند هفته قبل شروع شده و به تدریج شدت یافته است. بیمار گهگاه از تاری دید و دوبینی شکایت دارد. در معاینه وزن کودک 60 کیلوگرم و حرکت چشم‌ها به خارج محدود و ادم پایی دوطرفه مشاهده می‌شود. با توجه به تشخیص محتمل، وجود کدامیک از یافته‌های زیر در MRI مورد انتظار نمی‌باشد؟

- Enlargement of optic nerve sheet
- Enlargement of Pituitary Fossa
- Enlargement of Ventricles
- Tapering of Lateral Sinus

۱۲۸- پسری ۱۲ ساله به طور ناگهانی دچار فلج هر دو پا شده است که همراه با احتباس ادراری است. سطح حسی در حد قسمت فوقانی قفسه صدری دارد. در MRI نخاع پشتی در تصویر T2 ضایعه هیپرسیگنال دیده می‌شود که بیش از سه درماتوم را درگیر کرده است. وی دو سال قبل نیز سابقه ناپینایی ناگهانی را می‌دهد که بعد از یک دوره درمان بهبود یافته است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Multiple Sclerosis

Transvers Myelitis

Neuromyelitis Optica- Spectrum Disorders

Acute Disseminated Encephalomyelitis

۱۲۹- کودک ۷ ساله‌ای را به علت تب، استفراغ، سردرد و تشنج فوکال به اورژانس آورده‌اند. ردور ندارد و معاینه قلب و ریه طبیعی است. رفلکس‌های عمقی، طبیعی و بابنسکی منفی است. اقدام تشخیصی انتخابی کدام است؟

Lumbar Puncture

EEG , EKG

Brain CT with contrast

Brain MRI with contrast

۱۳۰- شیرخواری هیپوتونی غیرپیشرونده همراه با تاخیر در حرکات درشت (Gross) دارد. سایر معاینات طبیعی است اما دچار دررفتگی تکراری مفاصل خصوصا مفصل شانه می‌گردد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

دیستروفی عضلانی دوشن

هیپوتونی مادرزادی خوش خیم

دیستروفی عضلانی مادرزادی

میوپاتی مادرزادی

۱۳۱- پسری 6 ساله متعاقب عفونت ویروسی تنفسی، دچار علائم اولیه بی‌حسی و به دنبال آن ضعف شده است. ضعف از اندام تحتانی شروع و سپس به تنه و اندام فوقانی انتشار یافته است. کدام یک از علائم زیر نشانه قریب‌الوقوع بودن نارسایی تنفسی است و اندیکاسیون بستری در PICU دارد؟

نوسانات فشارخون

نوسانات ضربان قلب

ضعف عضلات صورت

دوره‌های تاکیکاردی گذرا

۱۳۲- مادری نگران است که سیاهی چشم کودک دو ساله اش، هنگام نگاه به یک طرف تقریباً محو می‌شود. در معاینه Cover- uncover و Red reflex هر دو چشم طبیعی هستند. تشخیص صحیح کدام است؟

- استرابیسم
- استرابیسم کاذب
- ازتروپی مادرزادی
- اسپاسم عضله مایل اربیت

۱۳۳- کودک ۷ ساله از دو روز قبل دچار درد گوش شده است. معاینه پرده گوش سالم است. دو عدد غده لنفاوی کوچک در گردن لمس می‌شود. ادم و قرمزی کانال گوش مشهود است. مناسبترین درمان کدام است؟

- کوآموکسی کلاو و پردنیزولون خوراکی
- نئوماپسین و هیدروکورتیزون موضعی
- سیپروفلوکساسین خوراکی
- جنتامایسین موضعی

۱۳۴- شیرخواری با ضایعات پوستی هیپوپپیگمانته نزد شما آورده شده است. در معاینه رنگ چشم‌های دوطرف متفاوت بوده، موهای جلوی پیشانی سفید و ابروهای به هم پیوسته دارد. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

- توبروس اسکروزیس
- تیروزینی
- سندرم واردنبرگ
- هیپوملانوز ایتو

۱۳۵- دختر ۱۵ ساله با ضایعات پوستی پاپول، وزیکول، پوستول و ندول در ناحیه پشت سر کمی دردناک مراجعه نموده است. این ضایعات یک هفته قبل از شروع قاعدگی بیشتر می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- آکانتوزیس نیگریکنس
- آکنه ولگاریس
- هیستئوسیتوزیس
- اگزما هرپتیکوم

۱۳۶- دختر 2 ساله‌ای به علت آنومالی مطابق تصویر به درمانگاه آورده شده است. در معاینه یافته‌ی دیگری ندارد و از نظر تکاملی طبیعی است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟



برداشتن بافت اضافی به روش لیزر
چاک زدن و بستن پایه‌ی انگشت اضافی
برداشتن کامل انگشت اضافی با جراحی
تحت نظر گرفتن تا سن مدرسه

۱۳۷- پسر 2 ساله با سابقه شکستگی‌های مکرر اندام‌ها از اوایل شیرخوارگی با قد و وزن کم هنگام تولد بررسی شد. در معاینه علاوه بر کوتاهی قد، دورسر بزرگ، صورت مثلثی شکل و دفرمیتی اندام‌ها را دارد. در رادیوگرافی، انتهای متافیز فمور نمای Popcorn دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

آکندروپلازی
استئوژنزیس ایمپرفکتا
بیماری پاژه‌ی جوانان
متافیزیال دیسپلازی

۱۳۸- کودک ۷ ساله‌ای از مزرعه خارج شهر، مقدار زیادی اسفناج خورده است و بعد از ۲ ساعت دچار تهوع و استفراغ، کاهش سطح هوشیاری و سیانوز می‌شود. پرستار تغییر رنگ قهوه‌ای نمونه خون گرفته شده را گزارش می‌دهد. مسمومیت با کدام ماده زیر محتمل است؟

ارگانوفسفره
نیترات
ارسنیک
آنتی موآن

۱۳۹- کودک سالم ۴ ساله ای نیم ساعت قبل دچار گاز گرفتگی توسط سگ خانگی شده است. در معاینه محل زخم در ناحیه چانه یک پارگی حدود ۲ سانتی متر دیده می شود. زخم در منزل تمیز شده و خونریزی کمی دارد. کدام اقدام درست است؟

شستشوی زخم با جریان پر فشار آب
شستن زخم با محلول حاوی آنتی بیوتیک پس از تمیز کردن اولیه
بخیه زدن اولیه زخم با شرایط استریل پس از شستشوی کامل
شروع سفالکسین خوراکی برای جلوگیری از عفونت زخم

۱۴۰- برای نوزادی که با وزن ۱۲۰۰ گرم بدنیا آمده، در صورتیکه فقط از شیر مادر در بانک شیر برای تغذیه او استفاده شود، کاهش دریافت کدام یک از مواد زیر در او محتمل تر است؟

پروتئین
لاکتوز
چربی
تیامین

۱۴۱- براساس راهنمای جامع کشوری مراقبت های ادغام یافته کودک سالم، در خصوص کم خونی کودک 1 ساله با وزن 9 کیلوگرم، صحیح ترین گزینه کدام است؟

هموگلوبین کمتر یا مساوی 11.5g/dL آنمی در نظر گرفته می شود.
با درمان مناسب باید هموگلوبین 0.5g/dL در ماه افزایش یابد.
در صورت پاسخ به درمان آنمی، فریتین باید بیشتر یا مساوی 11mic/dL باشد.
برای درمان باید حداقل روزانه 36mg از آهن المنتال داده شود.

۱۴۲- در کودک 3 ساله مبتلا به سندرم داون که با تشخیص کم کاری تیروئید از بدو تولد تحت درمان بوده، درمان قطع شده و آزمایشات T4, TSH، بیمار، یک ماه و یکسال بعد از قطع درمان طبیعی بوده است. بر اساس راهنمای مراقبت های ادغام یافته کودک سالم، پیگیری بیمار با انجام آزمایش به چه صورت باید ادامه یابد؟

هر 6 ماه تا 3 سال بعد از قطع درمان
هر سال تا سن 5 سالگی
هر سال تا سن 10 سالگی
نیاز به پیگیری بیشتری ندارد

۱۴۳- براساس راهنمای جامع کودک سالم، تمام موارد زیر می‌تواند علت امتناع شیرخوار از شیرخوردن از سینه مادر باشد بجز:

جریان سریع شیر مادر از سینه
دمای نامناسب محیط
استفاده از پستانک
مصرف استامینوفن توسط مادر

۱۴۴- براساس راهنمای جامع کودک سالم، در درمان زخم نوک پستان مادر شیرده، کدام مورد صحیح است؟

اصلاح وضعیت شیردهی
شستشوی مکرر پستان
قرار دادن پستان در معرض هوای خنک
استفاده از لوسیون ترمیم کننده

۱۴۵- براساس راهنمای ایمن سازی کشوری، در فرآیند واکسیناسیون یک شیرخوار ۶ ماهه سالم با واکسن پنجگانه کدام یک از موارد زیر صحیح است؟

واکسن باید به صورت زیرجلدی تزریق شود.
محل تزریق واکسن در دلتوئید چپ در نظر گرفته می شود.
پس از ورود سوزن، آسپیره کردن قبل از تزریق واکسن لازم نیست.
برای جلوگیری از عوارض، قبل از مراجعه، به شیرخوار استامینوفن داده شود.

۱۴۶- کودکی با چند نوبت تشنج بدون تب که اخیراً با تشخیص اپی لپسی تحت درمان قرار گرفته، برای واکسیناسیون ۶ سالگی مراجعه کرده است. درخصوص تجویز واکسن سه گانه بر اساس برنامه واکسیناسیون کشوری کدام صحیح است؟

با شروع داروی ضد تشنج می توان واکسن را تلقیح کرد.
در صورت دریافت دارو و EEG نرمال، تلقیح واکسن بلامانع است.
در صورت عدم بروز تشنج به مدت سه ماه می‌تواند واکسن بزند.
در این بیمار باید واکسن دو گانه جایگزین واکسن سه گانه شود.

۱۴۷- کودک ۳ ساله به همراه پدر و مادرش در حالی که هر سه از ضعف، بی‌حالی، گیجی و استفراغ شاکی هستند به اورژانس آورده شده‌اند. والدین شب گذشته به دلیل سردی هوا گاز پیک نیکی را روشن کرده‌اند. بهترین نحوه تجویز اکسیژن برای کودک کدام است؟

- Nasal Canula
- Simple Oxygen Mask
- Non-rebreathing Mask
- Oxyhood

۱۴۸- سایز مناسب قطر داخلی لوله تراشه بر حسب میلی‌متر برای اینتوباسیون نوزاد با سن جنینی ۳۰ هفته و وزن ۱۴۰۰ گرم کدام است؟

- 2
- 2.5
- 3
- 3.5

۱۴۹- مادر بارداری با سن حاملگی ۴۰ هفته به دلیل دکولمان جفت و خونریزی شدید تحت عمل سزارین اورژانس قرار می‌گیرد. مادر معتاد به تریاک است. برای نوزاد در بدو تولد عملیات احیا شروع شده و با وجود انجام صحیح عملیات احیا و لوله گذاری داخل تراشه و تزریق چند نوبت اپی نفرین، در پایان دقیقه هفتم تولد ضربان قلب ۵۵ بار در دقیقه است. در این مرحله تجویز کدام یک از داروهای زیر مناسب است؟

- نرمال سالین
- نالوکسان
- بیکربنات
- آتروپین

۱۵۰- شیرخوار ۴۵ روزه‌ای با شکایت قرمزی اطراف ناف به درمانگاه آورده شده است. سابقه مرگ فرزند اول بعلت عفونت خونی منتشر وجود دارد. در معاینه حال عمومی خوب است. قرمزی و ایندوریشن اطراف ناف وجود دارد. بند ناف ۱۰ روز قبل جدا شده است. مناسب‌ترین آزمایش برای تشخیص بیماری زمینه‌ای کدام است؟

- اندازه‌گیری ایمونوگلوبولین های سرم
- اندازه‌گیری آلفا فتوپروتئین سرم
- فلوسیتومتری CD11b / CD18
- انجام NBT Test

۱۵۱- خانمی 76 ساله، 3 ساعت پس از زمین خوردن توسط آمبولانس در اورژانس پذیرش می‌شود. بیمار همراه ندارد. چند ساعت بعد مشخص می‌شود که بیمار با خواهر معتادش زندگی می‌کند که همواره از بیمار سو استفاده می‌کرده است. از همسرش جدا شده و یک دختر او در کشوری دیگر زندگی می‌کند. تشخیص بیمار سکنه مغزی یا استروک است. بیمار به دلیل وضعیت اورژانسی تحت عمل جراحی قرار می‌گیرد. در تماس با دختر بیمار مشخص می‌شود که بیمار سابقه استروک در 15 سال پیش را داشته است. 2 هفته پس از جراحی و در حالی که بیمار هنوز هوشیار نیست پزشک تراکتوستومی و گذاشتن پگ را با دختر بیمار به صورت تلفنی مطرح می‌کند اما دختر بیمار به شدت با آنها مخالفت می‌کند. بیمار هیچ وصیت پزشکی ندارد، دختر بر بالین مادر حاضر نشده است، خواهر معتاد او نیز تماسی نداشته است. همسر سابق بیمار چند بار جهت عیادت بر بالین بیمار حاضر شده است. تصمیم گیرنده جایگزین بیمار در این شرایط کیست؟

خواهر بیمار که با او زندگی می‌کرده است

دختر او

همسر سابق او

بیمار تصمیم گیرنده جایگزین ندارد و باید از حکم دادستان استفاده کرد

۱۵۲- اولین کمیته‌های اخلاق بیمارستانی در چه زمانی و برای تصمیم‌گیری در چه موضوعی تشکیل شد؟

1962، رعایت اخلاق در ارائه خدمات به بیماران

1962، تخصیص منابع محدود برای بیماران دیالیزی

1982، جلوگیری از تخلفات اخلاقی در پژوهش‌های علمی

1972، تصمیم‌گیری اخلاقی در بیمارستان

پاسخ نامه کودکان _سایت

د	۱۵۱	د	۱۰۱	ج	۵۱	د	۱
ج	۱۵۲	الف	۱۰۲	الف	۵۲	ج	۲
		الف	۱۰۳	ب	۵۳	د	۳
		ج	۱۰۴	د	۵۴	ج	۴
		الف	۱۰۵	ج	۵۵	ج	۵
		ج	۱۰۶	الف	۵۶	الف	۶
		د	۱۰۷	د	۵۷	د	۷
		ج	۱۰۸	الف	۵۸	ج	۸
		ج	۱۰۹	ج	۵۹	ج	۹
		الف	۱۱۰	ج	۶۰	ج	۱۰
		الف	۱۱۱	ج	۶۱	الف	۱۱
		ج	۱۱۲	الف	۶۲	ج	۱۲
		ج	۱۱۳	الف	۶۳	الف	۱۳
		ج	۱۱۴	د	۶۴	د	۱۴
		ج	۱۱۵	الف	۶۵	الف	۱۵
		د	۱۱۶	ج	۶۶	ج	۱۶
		الف	۱۱۷	الف	۶۷	الف	۱۷
		ج	۱۱۸	ج	۶۸	الف	۱۸
		الف	۱۱۹	الف	۶۹	ج	۱۹
		ج	۱۲۰	الف	۷۰	ج	۲۰
		الف	۱۲۱	الف	۷۱	ج	۲۱
		ج	۱۲۲	ج	۷۲	ج	۲۲
		د	۱۲۳	ج	۷۳	ج	۲۳
		الف	۱۲۴	ج	۷۴	ج	۲۴
		ج	۱۲۵	ج	۷۵	ج	۲۵
		ج	۱۲۶	الف	۷۶	الف	۲۶
		ج	۱۲۷	الف	۷۷	ج	۲۷
		ج	۱۲۸	د	۷۸	ج	۲۸
		د	۱۲۹	الف	۷۹	الف	۲۹
		ج	۱۳۰	ج	۸۰	د	۳۰
		ج	۱۳۱	ج	۸۱	ج	۳۱
		ج	۱۳۲	الف	۸۲	الف	۳۲
		ج	۱۳۳	الف	۸۳	د	۳۳
		ج	۱۳۴	الف	۸۴	ج	۳۴
		ج	۱۳۵	الف	۸۵	ج	۳۵
		ج	۱۳۶	ج	۸۶	ج	۳۶
		ج	۱۳۷	ج	۸۷	الف	۳۷
		ج	۱۳۸	ج	۸۸	د	۳۸
		ج	۱۳۹	ج	۸۹	الف	۳۹
		الف	۱۴۰	د	۹۰	ج	۴۰
		د	۱۴۱	ج	۹۱	الف	۴۱
		ج	۱۴۲	ج	۹۲	الف	۴۲
		د	۱۴۳	ج	۹۳	الف	۴۳
		الف	۱۴۴	ج	۹۴	الف	۴۴
		ج	۱۴۵	د	۹۵	د	۴۵
		ج	۱۴۶	ج	۹۶	ج	۴۶
		ج	۱۴۷	ج	۹۷	ج	۴۷
		ج	۱۴۸	د	۹۸	ج	۴۸
		الف	۱۴۹	ج	۹۹	ج	۴۹
		ج	۱۵۰	الف	۱۰۰	ج	۵۰