

طب نوزادی و پیرامون تولد

۱- کدامیک از معیارهای زیر تخمین دقیقی از عملکرد کلیه نوزاد به دست می‌دهد؟

- BUN/Cr ratio
- Serum cystatin C
- Urine osmolality
- Fractional excretion of Na

۲- برای بررسی اولیه نوزادی که به علت قرمز شدن رنگ ادرار به درمانگاه آورده شده است، از تست dipstick استفاده شده است که RBC=۲۰-۲۵ و Blood=2+ گزارش شده است. محتمل‌ترین علت کدام است؟

- Porphyria
- Rhabdomyolysis
- ABO incompatibility
- Urinary tract infection

۳- نوزاد ۳۵ هفته با وزن ۱۹۵۰ گرم به دنبال ابتلا به سپسیس شدید دچار Acute Kidney Injury شده است. حجم ادرار وی برای بیش از ۲ روز کمتر از 0.3cc/kg/h بوده و کراتینین نیز به حد 3mg/dl افزایش یافته است. پس از درمان‌های انجام شده جریان ادرار کاملاً برقرار شده و کراتینین نوزاد نیز به حد پایه و طبیعی رسیده است. این نوزاد در آینده در معرض بروز چه خطری قرار دارد؟

- Nephrogenic diabetes insipidus
- Infantile nephronophthisis
- Chronic kidney disease
- خطری وی را تهدید نمی‌کند

۴- وجود کدامیک از مارکرهای التهابی زیر در خون بند ناف با شدت انسفالوپاتی هیپوکسیک ایسکمیک (HIE) مرتبط است؟

CRP

Ferritin

Procalcitonin

Interleukin 6

۵- در نوزادان مبتلا به تشنج ناشی از انسفالوپاتی هیپوکسیک ایسکمیک، وجود کدامیک از فاکتورهای زیر با احتمال بروز اپی لپسی بعد از دوران نوزادی همراهی دارد؟

آنالیز غیرطبیعی گازهای خون بند ناف

تداوم آپگار پائین تا دقیقه ۱۰ تولد

تونیسیتی غیر طبیعی در زمان ترخیص

قطع داروهای ضد تشنج قبل از یک ماهگی

۶- نوزادی به علت نارسایی تنفسی و سابقه اولیگوهدیدرامنیوس مادر بستری شده است. در معاینه اتساع شکم دارد و توده هایی در ناحیه کلیه ها قابل لمس است. وی در سیر بستری دچار افزایش فشار خون و نارسایی کلیه شده و شواهدی از فیروز کبدی را نشان می دهد. در سونوگرافی پره ناتال و پس از تولد کلیه ها بزرگ و اکوژن گزارش شده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

cerebrohepatorenal syndrome

multicystic dysplastic kidney

glomerulocystic kidney disease

autosomal recessive polycystic kidney

۷- نوزاد نارس با سن حاملگی ۳۵ هفته، پنجاه ساعت بعد از تولد به علت عدم دفع مکنونیوم و اتساع شکم به بخش نوزادان منتقل شده است. مادر به دلیل اکلامپسی سولفات منیزیوم دریافت کرده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

Meconium plug syndrome

Meconium ileus

Hirschsprung disease

Ileal atresia

۸- نوزاد پسر ۲۸ روزه به علت استفراغ‌های مکرر جهنده غیر صفراوی و علائم کم آبی متوسط بستری شده است. در معاینه توده کوچک و متحرک به اندازه 1×2 سانتی‌متر در اپی گاستر لمس شده و به همین دلیل بیمار تحت عمل جراحی قرار گرفته است. دو ساعت پس از عمل جراحی شیر مادر شروع شده اما نوزاد مجدداً استفراغ کرده است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

ادامه تغذیه با شیر مادر

NPO و شروع تغذیه بعد از ۲۴ ساعت

تجویز پنتوپرازول

عمل جراحی مجدد

۹- در کدامیک از انواع Esophageal atresia / TE fistula احتمال ناهنجاری‌های همراه بیشتر است؟

pure esophageal atresia

pure TE fistula

proximal atresia/ distal fistula

proximal fistula/ distal atresia

۱۰- نوزاد ۱۵ روزه ای بعلت کم آبی شدید و اسهال در بخش نوزادان بستری شده است. آزمایشات نوزاد به شرح زیر است:

BUN=40 mg/dL Creatinine=0.3 mg/dL Na=135 meq/L Cl= 85 meq/L k=3 meq/L

pH=7.48 P_{CO₂}=50 mmHg HCO₃=30 meq/L BE=14

stool pH: 3 stool reducing substances: Negative

کدامیک از بیماری‌های زیر بیشتر مطرح می‌شود؟

congenital sodium diarrhea

congenital chloride diarrhea

glucose-galactose malabsorption

primary lactase deficiency

۱۱- نوزاد نارس با سن حاملگی ۲۷ هفته و وزن تولد ۹۵۰ گرم و حال عمومی خوب، در روز ششم بعد از تولد ناگهان دچار اتساع شدید شکمی شده و در عکس ساده شکم هوای آزاد مشهود است. برای نوزاد در ۴ روزگی به دلیل باز بودن مجرای شریانی (PDA) و تشدید مشکل تنفسی، ایندومتاسین تجویز شده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

spontaneous intestinal perforation

necrotizing enterocolitis

bowel ischemia due to congenital heart disease

malrotation and midgut volvulus

۱۲- نوزادی ۱۴ روزه با زردی و فتق نافی به درمانگاه آورده شده است. در آزمایشات تیروئید درخواست شده T₄ و FT₄ و TSH=40 پایین و تیروگلوبین بالا گزارش شده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

هیپوتیروئیدی مرکزی

وجود آنتی‌بادی مادری بر علیه تیروئید نوزاد

نقص ارگانوفیکاسیون هورمون

آژنزی تیروئید

۱۳- نوزادی با تابلوی سپتی سمی نوزادی تحت درمان قرار دارد. در آزمایشات درخواستی منیزیم پایین گزارش شده است. کدامیک از داروهای زیر می‌تواند سبب آن شود؟

سفوتاکسیم

آمپی سیلین

آمیکاسین

مروپنم

۱۴- نوزادی با هیپوگلیسمی مقاوم و سطح انسولین بالا به درمان با گلوکز وریدی و دیازوکساید پاسخ نداده است. سابقه مرگ فرزند دیگر خانواده وجود دارد. در بررسی ژنتیکی وی جهش دو آلل در ژن ABCC8/KCNJ11 گزارش شده است. مناسب‌ترین درمان کدام است؟

گلوکاگون

اکتروتاید

پانکراتکتومی

کورتیکواستروئید

۱۵- نوزادی به دلیل نارسایی حاد آدرنال در بخش ویژه نوزادان بستری است در معاینه هایپرپیگمانتاسیون جلدی و مخاطی و ابهام جنسی دارد در ارزیابی کاریوتایپ 46XX است. محتمل‌ترین تشخیص کمبود کدام آنزیم است؟

کمبود ۱۱ هیدروکسیلاز

کمبود ۱۷ هیدروکسیلاز

کمبود ۲۱ هیدروکسیلاز

کمبود ۳- بتا هیدروکسی استروئید دهیدروژناز

۱۶- شایعترین علت عقب ماندگی ذهنی ارثی کدام است؟

Huntington disease

Friedreich ataxia

Fragile X syndrome

Congenital myotonic dystrophy

۱۷- حداکثر جریان در استفاده از HFNC چند لیتر در دقیقه می باشد؟

۸

۶

۴

۲

۱۸- در بررسی های داخل رحم جنینی حاوی توده اکوژن واضح (well defined echogen mass) در لوب تحتانی ریه چپ می باشد. در بررسی های پس از تولد این عارضه به وسیله داپلر رنگی از جریان خون سیستمیک مشروب می گردد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

Bronchopulmonary sequestration

Bronchogenic cyst

Congenital lobar emphysema

Congenital pulmonary airway malformation

۱۹- نوزادی رسیده که در روز ۱۴ تولد با استریدور دمی آورده شد. در وضعیت خوابیده به شکم بهتر می گردد و با آزیتاسیون شدید می یابد، در استراحت کاملاً از بین می رود و گریه آن نرمال می باشد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

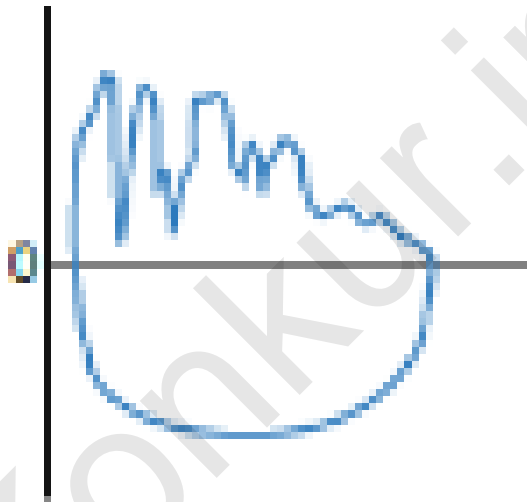
لارنگومالاسی

تنگی مادرزادی شدید ساب گلوٹیک

پرده حنجره

همانژیوم حنجره

۲۰- لوپ فلو- حجم نوزادی که تحت تهویه مکانیکی است را ملاحظه می نمائید. اقدام مناسب کدام است؟



ساکشن لوله نای

افزایش PEEP

کاهش PIP

افزایش RR

۲۱- نوزاد ترم ۴ روزه با تشخیص هرنی دیافراگم بدو تولد، تحت تهویه مکانیکی با مد SIMV با تنظیم زیر می باشد.

PIP=24 و PEEP=5 و زمان دم 0.3 ثانیه، RR=50 است.

نتیجه گازهای خون شریانی به قرار زیر است:

pH=7.23, PCO₂=62 mmhg، اشباع اکسیژن دست راست ۸۸% می باشد. اقدام مناسب کدام است؟

ادامه درمان فعلی

کاهش PEEP

افزایش تعداد تنفس

افزایش PIP

۲۲- نوزاد ۳۵ هفته با بند ناف گردنی با آپگار ۸ و پوزیشن breech به روش زایمان طبیعی به دنیا آمده است. در معاینه در صورت و گردن نوزاد پتشی و اکیموز دیده می شود. تست های انعقادی و شمارش پلاکتی نوزاد طبیعی است. کدامیک از پیگیری های زیر ضروری است؟

Brain MRI

Brain Sonography

Retinal Examination

follow up for Billirubin

۲۳- نوزادی ترم با آپگار ۲ و با حجم مایع آمنیوتیک نرمال به روش طبیعی به دنیا آمده و تحت درمان هیپوترمی قرار گرفته است. پس از چند روز در نواحی باسن و شانه و بازوی نوزاد ضایعاتی نامنظم و سفت به ابعاد ۲ تا ۹ سانتی متری ایجاد شده است. پس از بیوپسی ضایعه و ارسال به پاتولوژی، perivascular inflammation و endothelial swelling گزارش شده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

Lipogranulomatosis

Subcutaneous fat necrosis

Sclerema neonatorum

Congenital pressure injuries

۲۴- نوزاد ۳ روزه‌ای با سن حاملگی ۳۸ هفته به علت زردی بستری شده است. بررسی آزمایشگاهی وی به قرار زیر است:

Bill total=22 mg/dl

Albumin= 2.2 g/dl

G6PD= deficient

گروه خون مادر و نوزاد هر دو O مثبت است. پس از ۴ ساعت از فوتوتراپی intensive تغییری در میزان بیلی روبین دیده نشده است. مناسب‌ترین اقدام درمانی کدام است؟

تجویز IVIG

افزایش شدت فوتوتراپی

تعویض خون

تزریق آلبومین

۲۵- در نوزاد مبتلا به کلاسیک رنگ مدفوع از سبز روشن تا آکولیک نوسان دارد. کدام اقدام تشخیصی برای وی کمک کننده‌تر است؟

بیوپسی کبد

اسکن آیدا

تست عرق

سونوگرافی شکم

۲۶- نوزاد نارس با سن داخل رحمی ۲۸ هفته و وزن تولد یک کیلوگرم تحت تهویه مکانیکی از راه لوله تراشه با مد SIMV قرار دارد. با بهبود کمپلیانس ریه setting دستگاه به تدریج کاهش یافته و در حال حاضر $PIP=17$ است. با کاهش Rate به ۲۵ بار در دقیقه نوزاد دچار تاکی پنه و رتراکشن ساب کوستال می‌شود. نمایشگر دستگاه حجم جاری تنفس‌های خود به خودی نوزاد را ۳ میلی‌لیتر نشان می‌دهد. اقدام مناسب کدام است؟

افزایش PIP

افزایش دوباره Rate

تغییر مد دستگاه به SIMV+PSV

خارج کردن لوله تراشه و برقراری NIMV

۲۷- در نوزادانی که تحت حمایت تنفسی با nCPAP با واسطه پرونگ بینی قرار دارند، کدامیک از اقدامات زیر به کاهش خطر عفونت کمک می‌کند؟

مالیدن پماد موپیروسین در محل اتصال پرونگ به بینی

ساکشن مکرر سوراخ‌های بینی در فواصل زمانی مشخص

جا به جا کردن نوزاد و تنظیم دوباره پرونگ هر ۳-۴ ساعت یک بار

چکاندن قطره کلرور سدیم در سوراخ‌های بینی هر ۳-۴ ساعت یک بار

۲۸- نوزاد نارس با وزن ۱۸۰۰ گرم با تشخیص RDS تحت تهویه مکانیکی تهاجمی با SIMV mode قرار دارد. به دلیل بی‌قراری برای وی فنتانیل به میزان ۴ میکروگرم به صورت وریدی تزریق می‌شود ولی به دنبال آن نوزاد دچار افت SpO₂ شده و برای حفظ حجم جاری مناسب PIP و نتیلاتور افزایش می‌یابد. محتمل‌ترین علت بروز این مشکل کدام است؟

tachyphylaxis

pneumothorax

CNS depression

chest wall rigidity

۲۹- نوزاد ۱۰ روزه‌ای با سن داخل رحمی ۳۱ هفته به دلیل سپسیس دیررس ناشی از میکروارگانیزم گرم مثبت در NICU تحت درمان قرار دارد. نوزاد در حال حاضر دچار اولیگوری شده است. در معاینه فشار خون در محدوده طبیعی است ولی زمان پر شدن مویرگی افزایش یافته است. در اکوکاردیوگرافی cardiac filling مناسب است و ejection fraction کاهش یافته است. اولین اقدام درمانی مناسب برای وی تجویز کدام مورد زیر است؟

دوپامین

دوبوتامین

نرمال سالین bolus

اپی نفرین moderate-dose

۳۰- شیرخوار یک ماهه‌ای مبتلا به تریزومی ۲۱ به دنبال بروز علائم عفونت دستگاه تنفسی فوقانی دچار دیسترس تنفسی شدید شده است. در معاینه ترشحات فراوان در ناحیه دهان و حلق دارد. دیسترس تنفسی شیرخوار با ساکشن ترشحات به وضوح کم می‌شود ولی ترشحات با فاصله کوتاهی از ساکشن دوباره جمع می‌شود. صداهای تنفسی در ریه دو طرف طبیعی است. استریدور خفیف دمی و بازدمی دارد. در گرافی قفسه سینه یافته غیر طبیعی دیده نمی‌شود. پس از درمان و بهبودی وی استریدور ادامه دارد و صدای گریه‌ها طبیعی است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

Vascular rings

Laryngeal web

Tracheal stenosis

Congenital subglottic stenosis

۳۱- نوزاد ترم ۳ روزه‌ای به دلیل هرنی دیافراگم مادرزادی تحت عمل جراحی قرار می‌گیرد. بلافاصله بعد از هدایت روده‌ها به داخل شکم و ترمیم محل هرنی وضعیت تنفسی نوزاد بی‌ثبات شده و SpO_2 کاهش می‌یابد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

بروز tension pneumothorax

ایجاد pleural effusion

hyper-reactivity حاد شریان ریوی

displacement لوله تراشه به داخل برونش راست

۳۲- در مادر مبتلا به PROM، تجویز آمپی سیلین/کلاوولانات خطر بروز کدام عارضه را در نوزاد افزایش می‌دهد؟

IVH

BPD

NEC

PVL

۳۳- پایش مداوم ضربان قلب جنین در زمان لیبر در مقایسه با پایش متناوب آن سبب کاهش کدامیک از موارد زیر می‌شود؟

مورتالیته نوزاد

فلج مغزی

تشنج نوزادی

نرخ سزارین

۳۴- شایع‌ترین علت بستری مجدد نوزادان Late Preterm کدام است؟

هیپوترمی

هیپوتونی

هیپوگلیسمی

هیپربیلی روبینمی

۳۵- در خانم باردار مبتلا به لوپوس کدامیک از داروهای زیر در پیشگیری بلوک قلبی جنین موثر است؟

دگزامتازون

ایمونوگلوبولین وریدی

آزاتیوپرین

هیدروکسی کلروکین

۳۶- نوزاد ترم با استریدور و دیسترس تنفسی در بیمارستان بستری می‌شود. پرستار گزارش می‌دهد که اگر سر نوزاد کمی به عقب باشد علایم وی بهبود می‌یابد. در اکو کاردیو گرافی انجام شده Double aortic arch گزارش شده است. اقدام مناسب تشخیصی برای وی کدام است؟

Doppler sonography

Barium swallow

CT angiography

MRI

۳۷- نوزادی با ضایعات وزیکولوپوستولر با آرایش خطی در اندام تحتانی راست با تشخیص Incontinentia pigmenti مورد مشاوره قرار گرفته است. بررسی کدامیک از ارگان‌های زیر ضروری است؟

قلب

ریه

چشم

کلیه

۳۸- مادر بارداری با سابقه تولد نوزاد قبلی پسر با هیپوسپادیازیس و کریپتورکیڈیسم جهت مشاوره نزد شما می‌آید. جهت کم کردن تماس با مواد احتمالی آلوده کننده (فتالات) که احتمال بروز مورد مشابه در این جنین ایجاد کند، کدام گزینه را صحیح می‌دانید؟

به مادر اطمینان دهید که استفاده از لاک ناخن و سایه چشم خطری برای جنین ندارد.

جهت گرم کردن غذا در مایکروویو، از ظرف‌های پلاستیکی یک‌بار مصرف استفاده کند.

به مادر توصیه کنید به خانه‌ای که تازه رنگ یا کفپوش شده نرود.

استفاده از غذاهای فرآوری شده خطری برای جنین ندارد.

۳۹- نوزاد ۷ روزه حاصل زایمان طبیعی را به دلیل تورم پلک و ترشحات چرکی و خونی از چشم به بیمارستان آورده‌اند. سایر معاینات طبیعی است. محتمل‌ترین عامل بیماری کدام است؟

نایسریا گونوره

کلامیدیا تراکوماتیس

آدنوویروس

هرپس سیمپلکس

۴۰- نوزاد ترم ۳ روزه‌ای را به دلیل اریتم اطراف ناف و ترشحات چرکی ناف به درمانگاه آورده‌اند. در سابقه قبلی مادر، تب و لکوسیتوز دیده می‌شود. ضمن بستری نوزاد کدامیک از رژیم‌های درمانی زیر جهت وی مناسب‌تر است؟

ونکومایسین - سفوتاکسیم

ونکومایسین - آمپی سیلین

آمپی سیلین - تیکوپلانیل - مترونیدازول

ونکومایسین - جنتامایسین - مترونیدازول

۴۱- کدامیک از داروهای زیر در نوزادان نارس سبب افزایش کموتاکسی نوتروفیل‌ها می‌شود؟

تماس اینتراپارتوم با سولفات منیزیوم

ایندومتاسین

فنتانیل با دوز بالا

تئوفیلین با دوز درمانی پائین

۴۲- نوزاد نارس ۲۹ هفته ای که مدتی در NICU تحت تهویه مکانیکی بوده و اکنون در سن ۳۵ روزگی به علت سرفه، ترشحات بینی و آینه با تشخیص ابتلا به عفونت RSV بستری شده است. در درمان این نوزاد علاوه بر اقدامات حمایتی، نبولایز کدامیک از داروهای زیر می تواند مفید باشد؟

Epinephrine

Udezonide

Hypertonic saline

Atrovent

۴۳- نوزاد ۱۵ روزه ای با تب، بی قراری و تشنج به علت مننژیت بستری می باشد در تصویربرداری رومبسنفالیس (rhombencephalitis) گزارش شده است. کدام رژیم درمانی زیر مناسب تر است؟

سفوتاکسیم - آمیکاسین

آمپی سیلین - جنتامایسین

مروپنم - ونکومایسین

سفیم - لینزولید

۴۴- در خانم بارداری که مبتلا به هیپاتیت C است و همزمان نیز عفونت HIV دارد. کدامیک از موارد زیر ممکن است خطر انتقال عفونت هیپاتیت C را به جنینش کاهش دهد؟

انجام سزارین

درمان چند دارویی ضد HIV

تجویز IVIG

تجویز اینترفرون گاما

۴۵- نوزاد ناری با سن جنینی ۳۱ هفته که در NICU بستری می‌باشد، در روز سوم تولد دچار تب بالا، لتارژی، هیپوتانسیون، بثورات جلدی ماکولوپاپولر و پتشی شده است. در معاینه کبد بزرگ است و نوزاد ایکتریک است. بروز کدامیک از عفونت‌های ویروسی زیر محتمل‌تر است؟

هیپاتیت A

هیپاتیت B

پاروویروس B19

آنتروویروس

۴۶- مادری در هفته ۱۶ بارداری به علت تب، بی‌حالی و فارنژیت مراجعه و در بررسی‌ها مشکوک به عفونت اولیه CMV می‌باشد. جهت بررسی جنین انجام کدامیک از اقدامات زیر مناسب‌تر است؟

کوردوسنتز و بررسی CMV IgG سه هفته بعد

کوردوسنتز و بررسی CMV PCR شش هفته بعد

آمنیوسنتز و بررسی CMV IgM سه هفته بعد

آمنیوسنتز و بررسی CMV PCR شش هفته بعد

۴۷- نوزاد ۲۸ روزه‌ای را به علت تورم چرکی لوکالیزه در پشت دست به درمانگاه آورده‌اند، سایر معاینات نوزاد طبیعی است. نوزاد سابقه بستری به علت ناری با سن جنینی ۳۱ هفته داشته است. در اسمیر انجام شده از ترشحات، کوکسی گرم مثبت گزارش شده است. انجام کدامیک از اقدامات زیر صحیح است؟

بستری و بررسی از نظر سپسیس و شروع آنتی‌بیوتیک وریدی

ارسال کشت خون و استفاده از پماد موپیروسین موضعی

درمان با سفالکسین خوراکی به همراه موپیروسین موضعی

آسپیراسیون چرک و شروع کلیندامایسین خوراکی

۴۸- کدامیک از گزینه‌های زیر برای طراحی یک بخش جدید مراقبت ویژه نوزادان مناسب است؟

- برای هر تخت، 12 عدد خروجی برق در نظر گرفته شود.
- برای هر تخت یک عدد خروجی هوای فشرده، اکسیژن و ساکشن در نظر گرفته شود.
- اقدامات کنترل صدا در بخش تا حداکثر 45 دسی بل در نظر گرفته شود.
- درجه حرارت بخش 18 تا 20 درجه سانتی‌گراد تنظیم شود.

۴۹- در نوزاد پره ترم ۲۸ هفته با سندرم دیسترس تنفسی مناسب‌ترین نوع CPAP با هدف کاهش کار تنفسی و بهبود thoracoabdominal synchrony کدام است؟

Bubble CPAP

Ventilator-generated CPAP

Variable-Flow CPAP

Bilevel CPAP

۵۰- کدام مورد زیر بیشترین نقش را در ایجاد Atelectrauma دارد؟

- افزایش بیش از حد PIP
- باز و بسته شدن مکرر آلوتول‌ها
- استفاده از حجم جاری پایین
- هیپوکسی طولانی‌مدت

۵۱- در نوزادان مبتلا به هیپوپلازی ریوی، کدام استراتژی باعث کاهش آسیب ریوی و مرگ و میر می‌شود؟

- ونتیلیسیون فشاری با حجم جاری کم
- تهویه با مد HFOV
- تهویه با مد PSV
- استفاده از HFNC

۵۲- یک نوزاد پره‌ترم با وزن ۱۲۰۰ گرم در بخش NICU تحت ونتیلاسیون مکانیکی است. بهترین درمان کمکی به منظور تسریع weaning و کاهش BPD و بهبود پیامد عصبی کدام است؟

شروع روتین مورفین

تجویز کافئین با دوز مناسب

شروع استروئیدهای استنشاقی

تجویز دیورتیک‌ها و محدودیت مایعات وریدی

۵۳- افزایش کدام پارامتر باعث جابجایی منحنی تفکیک اکسیژن-هموگلوبین به سمت چپ می‌شود؟

Temperature

2,3-DPG

PCO2

pH

۵۴- نوزاد نارس 28 هفته به مدت 2 هفته در انکوباتور بستری بوده و اکنون در وضعیت ثابتی قرار دارد. جهت بهبود کیفیت سیستم وستیبولار در این نوزاد کدام گزینه صحیح است؟

بهتر است در بیشتر ساعات در وضعیت اکستانسیون اندام‌ها در انکوباتور باشد.
جهت بهبود هماهنگی حرکتی نوزاد، توصیه می‌شود نوزاد در حالت supine مراقبت شود.
به مادر توصیه شود تا در ساعاتی از روز نوزاد را در آغوش خود در وضعیت upright نگاه دارد.
پوششی بر روی انکوباتور در تمام ساعات قرار داده شود.

۵۵- در یک زایمان دوقلویی ۳۵ هفته مونوکوریونیک دی‌آمیونیک، وزن قل اول یک کیلو و هماتوکریت ۱۵ درصد و وزن قل دوم ۲ کیلو و هماتوکریت ۶۰ درصد می‌باشد. مناسب‌ترین اقدام برای قل اول کدام است؟

ترانسفوزیون خون کامل

ترانسفوزیون گلبول قرمز متراکم

تعویض خون پارشیال

تعویض خون کامل

۵۶- نوزادی از مادر مبتلا به ITP متولد شده است. پلاکت نوزاد در روز اول تولد 45 هزار در میلی‌متر مکعب است و خون ریزی واضحی ندارد. علاوه بر اندازه‌گیری سریال پلاکت، اقدام مناسب کدام است؟

انجام سونوگرافی مغز

تجویز فوری IVIG

تجویز فوری پلاکت

اقدامی نیاز ندارد

۵۷- نوزاد نارس ۲۵ روزه با وزن ۲ کیلو، در آزمایشات و بررسی‌های انجام شده؛ کم‌خونی، رتیکولوسیتوز، ترومبوسیتوز، بیماری مزمن ریوی، خونریزی داخل جمجمه و رتینوپاتی نارسی گزارش شده است. محتمل‌ترین علت آنمی کدام است؟

فقر آهن

پره مچوریتی

کمبود ویتامین E

کمبود فولیک اسید

۵۸- نوزادی با خونریزی شدید مراجعه کرده، گلبول قرمز تازه، شسته شده و یا کاهش حجم یافته (volume-reduced RBC units) در دسترس نیست، اقدام مناسب برای کاهش خطر هایپرکالمی ناشی از ترانسفوزیون (Transfusion-associated hyperkalemia) کدام است؟

از گلبول قرمز اشعه دیده استفاده شود

حداکثر حجم ۱۰ سی‌سی به ازای کیلو انفوزیون باشد

ترانسفوزیون با سرعت کمتر یا مساوی ۰.۵ میلی‌لیتر بر کیلوگرم در دقیقه

از فیلترهای مخصوص برای تزریق استفاده شود

۵۹- کدامیک از روش‌های جراحی جنینی، منجر به انجام سزارین برای بارداری فعلی و تمام بارداری‌های آینده می‌شود؟

Open hysterotomy

Ultrasound-guided needle-based

Fetoscopy

Radio frequency ablation

۶۰- مشاهده کدام رفتار زیر در یک نوزاد نارس، نشانه خودآرام بخشی (Self-soothing) است؟

خمیازه کشیدن و سسکه

بردن دست به سمت دهان

دراز کردن دست و پا

آروغ زدن

۶۱- بر اساس تجارب کشور ژاپن در مراقبت از نوزادان (22 تا 23 هفته) micropremie کدامیک از اقدامات زیر کمتر توصیه می‌شود؟

استفاده روتین از انمای گلیسرین

استفاده از اکوکاردیوگرافی فانکشنال

استفاده انحصاری از تهویه غیر تهاجمی

استفاده از هیدروکورتیزون در موارد کلاپس عروقی

۶۲- نوزاد 23 هفته‌ای در 17 روزگی پس از تولد، دچار افت فشار خون و رنگ پریدگی شده است که به درمان‌های معمول پاسخ نداده است. در بررسی علت هیپوتانسیون همه اقدام‌های زیر توصیه می‌شود، بجز:

Sepsis work-up

Functional echocardiography

Specific biomarkers for hypotension

Evaluation for hypovolemic shock

۶۳- در اکوکاردیوگرافی نوزاد نارس ۳ روزه با سن بارداری ۲۶ هفته و وزن تولد ۷۰۰ گرم، PDA با تغییرات شدید همودینامیک گزارش شده است. مناسبترین بیومارکر در تعیین پیش آگهی کدام است؟

NT-pro-BNP

Troponin B

CK-MB

Myoglobin

۶۴- در ارزیابی سلامت جنین به صورت مکرر گزارش تاکیکاردی با تعداد ضربان قلب حدود ۲۳۰ در دقیقه و از نوع دهلیزی با QRS کوتاه گزارش شده است. شواهدی از ابتلا جنین به هیدروپس وجود ندارد. مناسبترین دارو برای تجویز به مادر در طی ۴۸ ساعت اول کدام است؟

Flecainide

Amiodarone

Digoxin

Sotalol

۶۵- وجود کدامیک از شرایط زیر در مادر باردار اندیکاسیون انجام اکوکاردیوگرافی جنین است؟

ابتلا به فنیل کتونوری

مصرف سرترالین

ابتلا به آسم

ابتلا به انومالی ستون فقرات

۶۶- نوزادی با تشخیص سندرم قلب چپ هایپوپلاستیک در بخش بستری و تحت درمان با پروستاگلاندین E1 قرار دارد. حداقل میزان اشباع اکسیژن (SpO_2) قابل قبول برای نوزاد چند درصد است؟

۶۰

۷۰

۸۰

۹۰

۶۷- در سونوگرافی مادری در هفته ۲۲ بارداری شواهد هیدروپس شدید گزارش شده است. حداکثر سرعت سیستولیک شریان مغزی میانی (MCA-PSV) با ضریب ۲.۱ از میانه (MoM) افزایش یافته است. در آزمایش‌های انجام شده گروه خونی مادر A^- و گروه خونی پدر A^+ است. آنتی‌بادی ضد D مادر مثبت و تیترا آن $1/64$ است. مناسب‌ترین اقدام بعدی کدام است؟

تزریق ایمونوگلوبولین وریدی به مادر

تجویز کورتیکواستروئید به مادر

تزریق خون داخل رحمی به جنین

توصیه به ختم بارداری

۶۸- احتمال بروز همه عوارض دراز مدت زیر در نوزاد پسر که با سن بارداری ۴۳ هفته متولد شده است، وجود دارد، بجز:

چاقی کودکی

کاهش ضریب هوش

اختلالات خلقی

افزایش فشار خون

۶۹- کدامیک از یافته‌های سونوگرافی داپلر، در جنین مبتلا به محدودیت رشد (FGR)، با افزایش خطر مرگ و میر پری‌ناتال همراه است؟

کاهش دامنه جریان دیاستولیک در شریان مغزی میانی

افزایش مقاومت در شریان مغزی میانی

فقدان جریان انتهای دیاستولیک در شریان ناف

کاهش مقاومت در شریان ناف

۷۰- خانم بارداری در هفته ۳۳ با تشخیص پره اکلامپسی شدید بستری شده است. پس از پایدارسازی وضعیت مادر، وجود کدامیک از شرایط زیر اندیکاسیون زایمان فوری محسوب می‌شود؟

ادم اندام تحتانی

درد اپی گاستر

پروتئینوری

تشدید اختلال عملکرد کلیوی

۷۱- در بررسی هیستوپاتولوژیک جفت و بندناف، کدامیک از یافته‌های زیر به طور اختصاصی مطرح کننده عفونت با کاندیدا آلبیکانس می‌باشد؟

سودوسیست در بندناف

نکروز منتشر در لایه آمنیون

میکروآبسه در سطح خارجی بندناف

اگزودای نوتروفیلی در فضای بین پرزها

۷۲- در نوزادی با آنومالی‌های متعدد و کاریوتیپ پره‌ناتال طبیعی، کدامیک از روش‌های زیر به عنوان اولین تست تشخیصی پیشنهاد می‌شود؟

Whole Genome Sequencing (WGS)

Chromosomal Microarray Analysis (CMA)

Fluorescence In Situ Hybridization (FISH)

Whole Exome Sequencing (WES)

۷۳- نوزاد ۱۴ روزه‌ای با تب، تحریک پذیری، تورم و محدودیت حرکت در اندام تحتانی راست در بخش نوزادان بستری شده است. در سونوگرافی شواهدی از ادم و التهاب در اطراف متافیز استخوان تیبا دیده شده و آسپیراسیون اولیه فاقد چرک است. درمان آنتی‌بیوتیکی مناسب آغاز می‌شود. در کدامیک از شرایط زیر جراحی باید مد نظر قرار گیرد؟

مثبت شدن کشت خون

عدم بهبود بالینی طی ۴۸ تا ۷۲ ساعت

عدم بهبودی شواهد سونوگرافی تا ۷۲ ساعت

عدم کاهش CRP بعد از ۴۸ ساعت

۷۴- در معاینه فیزیکی بدو تولد یک نوزاد سالم، محدودیت دوطرفه در ابداکشن مفصل ران مشاهده می‌شود. سایر معاینات طبیعی است. اقدام مناسب کدام است؟

معاینه مجدد ۶ تا ۸ هفتگی

شروع درمان در اسرع وقت

انجام سونوگرافی ۲ تا ۳ هفتگی

اقدامی لازم ندارد

۷۵- در مورد گزینه‌های زیر در خصوص اپیدمیولوژی بیماری‌ها گزینه صحیح کدام است؟

افزایش خطر نسبی (Relative risk) یک بیماری اهمیت زیادی در بالین بیمار دارد.
در بیماری‌های نوزادان، معمولا تاثیر یک فاکتور در نتیجه نهایی بیماری کم است.
مطالعات تک مرکزی معمولا آنقدر قوی هستند که تفاوت‌های آشکار در نتیجه بیماری‌ها را نشان دهند.
اقدامات پیشگیری کننده یک بیماری، سبب تغییر در ریسک فاکتور آن نمی‌شود.

۷۶- نوزاد نارس به دلیل دیسترس تنفسی از بدو تولد اینتوبه و تحت تهویه مکانیکی قرار گرفته است و در گرافی انجام شده قسمتی از لوپ‌های روده در همی توراکس چپ ملاحظه می‌شود، جهت سدیشن و بی‌دردی کدام دارو ارجح است؟

کتامین

فنتانیل

میدازولام

مورفین

۷۷- حداکثر آمینواسید وریدی مورد نیاز نوزاد نارس با وزن تولد ۱۳۰۰ گرم روزانه چند گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن است؟

۳

۳.۵

۴

۴.۵

۷۸- نوزاد نارس ۲۵ روزه با وزن تولد ۸۰۰ گرم با احتمال آنتروکولیت نکروزان تحت درمان TPN طولانی مدت بوده است. نوزاد از روز گذشته دچار الیگوری شدید و افزایش کراتینین خون شده ولی سطح بیلی‌روبین سرم نرمال می‌باشد، اقدام مناسب کدام است؟

قطع مس تزریقی

قطع منگنز تزریقی

کاهش میزان روی تزریقی

کاهش میزان سلنیم تزریقی

۷۹- نوزاد ۱۰ روزه‌ای را با تورم و قرمزی گوشه داخلی چشم چپ به درمانگاه آورده‌اند. مادر اظهار می‌دارد که از روز سوم تولد توده آبی رنگی در این ناحیه وجود داشته که از روز گذشته دچار این تغییرات شده است. اولین اقدام مناسب کدام است؟

شروع آنتی‌بیوتیک موضعی

شروع آنتی‌بیوتیک خوراکی

شروع آنتی‌بیوتیک تزریقی

ارجاع فوری برای جراحی

۸۰- مادری ۴ روز بعد از زایمان دچار هذیان، تفکر آشفته، تغییرات خلقی و بی‌خوابی شده است. نوزاد از ابتدا از سینه مادر تغذیه می‌شده است. اقدام مناسب کدام است؟

هم اتاقی مادر و نوزاد

بستری مادر در بخش روانپزشکی

تجویز داروی آنتی‌سایکوتیک سرپایی

ادامه شیردهی به روال قبل

۸۱- امکان تشخیص کدامیک از آنومالی‌های جنینی زیر در سونوگرافی سه ماهه اول بارداری بیشتر است؟

کیست‌های شکمی

آترزی روده

ژنیتالای غیرطبیعی

گاستروشرزی

۸۲- مناسب‌ترین استراتژی در شروع تهویه مکانیکی به منظور پیشگیری از افزایش ناخواسته حجم جاری و هیپوکاپنی در نوزاد نارس به دنبال دریافت سورفاکتانت کدام است؟

Pressure Control Ventilation

Volume Targeted Ventilation

Pressure Support Ventilation

Assist Control Ventilation

۸۳- به نوزاد ۴ روزه با اختلال شدید PT & PTT و خونریزی فعال می‌خواهیم پلاسمای تازه منجمد تجویز کنیم، کدام اقدام لازم است انجام شود؟

پلاسمای باید از نظر ABO با گلبول‌های قرمز نوزاد سازگار باشد.

پلاسمای باید برای آنتی‌بادی CMV غربالگری شود.

پلاسمای باید با فیلتر کاهش لکوسیت تجویز شود تا CMV منتقل نشود.

پلاسمای باید اشعه دیده باشد تا واکنش پیوند علیه میزبان GVHD رخ ندهد.

۸۴- نوزادی با سن حاملگی ۳۸ هفته بعد از تولد به علت سیانوز و اختلال تنفسی نیاز به احیا دارد پس از انتقال به بخش ویژه نوزادان دیسترس تنفس ادامه یافته و نوزاد همچنان بی‌حال و هایپوتون است. در معاینه مکیدن ضعیف، کلاب فوت دو طرفه، دی پلژی فاسیال دارد. زایمان طولانی به روش طبیعی و با خونریزی متعاقب آن همراه بوده است سابقه پلی هیدر امنیوس در طی بارداری ذکر می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

اسفیکسی مزمن داخل رحمی

دیستروفی میوتونیک مادرزادی

دیستروفی عضلانی مادرزادی

آتروفی عضلانی نخاعی (SMA)

۸۵- متعاقب آسیب ماده سفید و به خصوص نواحی پری و نتریکولار مغز در نوزادان نارس پر خطر ریسک بروز کدامیک از عوارض عصبی دراز مدت کمتر از بقیه است؟

دی پلژی اسپاستیک

اختلال تکاملی و رفتاری

اختلال شنوایی

اختلال بینایی

۸۶- نوزادی ترم به دنیا آمده با تشخیص آنسفالوپاتی هایپوکسیک ایسکمیک در بخش ویژه نوزادان تحت درمان است. در روز پنجم تولد برای ارزیابی آسیب مغزی و پیش آگهی تصویر برداری از مغز به روش (MRI) انجام می شود. مشاهده آسیب در کدامیک از قسمت های مغزی نوزاد می تواند موید پیش آگهی و عاقبت عصبی ضعیف در این نوزاد باشد؟

ناحیه ساب کورتیکال (watershed regions)

ایسکیمی مخچه

ماده سفید ساب کورتیکال و دور بطنی

بازوی خلفی کپسول داخلی و تلاموس مغز

۸۷- نوزاد ترم در روز دوم تولد دچار حملات کلونیک صورت و دست راست شده است. نوزاد حاصل زایمان طبیعی است. معاینه روز اول تولد طبیعی بوده است. بعد از کنترل حمله تشنج با داروی مناسب حال عمومی نوزاد خوب و معاینه نورولوژیک طبیعی است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

خونریزی داخل بطنی

ناهنجاری مغز

سکته مغزی ایسکمیک

تشنج خوش خیم غیر فامیلیال

۸۸- نوزادی با سن حاملگی ۳۰ هفته در بخش ویژه نوزادان بستری و با تشخیص IVH گرید ۳ و افزایش اندازه بطن‌ها و متعاقب آن، تحت ارزیابی هیدروسفالی با سونوگرافی سریال قرار گرفته است. در پایان هفته پنجم پهنای شاخ قدامی بطن (Anterior Horn Width) معادل ۱۵ میلی‌متر گزارش شده است. در معاینه فونتanel قدامی تحت فشار و دور سر در طی دو هفته آخر ۵ سانتی‌متر بزرگ شده است. مناسب‌ترین اقدام درمانی کدام است؟

تجویز استازولامید

پونکسیون لومبار هر هفته

پونکسیون مایع بطنی هر هفته

تعبیه شنت و نتریکولو پریتونئال

۸۹- خانمی در زمان بارداری دچار دیابت حاملگی می‌شود. اصلاح رژیم غذایی و سبک زندگی سبب کاهش قند صبحگاهی نشده است. استفاده از کدامیک از داروهای زیر مناسب‌تر است؟

متفورمین

تولبوتاماید

انسولین

گلیبن کلاماید

۹۰- دوشیدن بندناف در یک نوزاد ۳۵ هفته با آسفیسی پره ناتال، وی را بیشتر در معرض کدامیک از عوارض زیر قرار می‌دهد؟

اسیدوز متابولیک

خونریزی داخل بطنی

خونریزی ریوی

انتروکولیت نکروزان

۹۱- نوزاد ۳۶ هفته با وزن تقریبی ۳ کیلوگرم که به علت برادی کاردی جنینی با سزارین متولد شده است، بعد از انجام گام‌های اولیه احیا تنفس ندارد. ۳۰ ثانیه بعد از تهویه با فشار مثبت موثر با اکسیژن ۲۱٪ ضربان قلب ۴۰ در دقیقه است. لوله‌گذاری تراشه انجام و تهویه با فشار مثبت و اکسیژن ۱۰۰٪ و ماساژ قلبی شروع شد. ۶۰ ثانیه بعد ضربان قلب ۴۵ در دقیقه است. از محلول اپی نفرین ۱/۱۰۰۰۰ به میزان ۱/۵ میلی‌لیتر داخل لوله تراشه تزریق شد. ۶۰ ثانیه بعد از ادامه تهویه و ماساژ قلبی ضربان قلب ۵۰ در دقیقه است. علاوه بر ادامه اقدامات احیا تجویز کدامیک از موارد زیر مناسب است؟

۳ میلی‌لیتر اپی‌نفرین با همان غلظت داخل لوله تراشه

۰/۶ میلی‌لیتر اپی‌نفرین با همان غلظت از طریق ورید ناف

۳۰ میلی‌لیتر نرمال سالین در عرض ۱۰ دقیقه از طریق ورید ناف

تزریق ۳ میلی‌اکی والان بی‌کربنات سدیم از طریق ورید ناف

۹۲- نوزادی به علت سبزرنگ بودن مایع آمنیوتیک و برادی کاردی با سزارین متولد شده است. بعد از انجام گام‌های اولیه احیا تنفس موثر ندارد. تهویه با فشار مثبت و اکسیژن ۲۱٪ شروع شد. ۱۵ ثانیه بعد ضربان قلب ۷۰ در دقیقه ثابت و اشباع اکسیژن ۶۰٪ و قفسه سینه حرکت نمی‌کند. لوله تراشه تعبیه و تهویه با فشار مثبت و افزایش تدریجی غلظت اکسیژن ادامه داده شد. در دقیقه ۳ تولد اشباع اکسیژن ۷۵٪ و ضربان قلب ۱۱۰ در دقیقه ثبت شد. در دقیقه ۵ تولد وضعیت نوزاد ناپایدار شده و ضربان قلب ۸۰ در دقیقه و اشباع اکسیژن ۷۰٪ است. کدامیک از علل زیر کمتر محتمل است؟

پنوموتوراکس

جابجایی لوله تراشه

خونریزی ریوی

انسداد لوله تراشه

۹۳- خانمی در هفته ۳۵ بارداری با علائم تهوع، استفراغ، سردرد، هیپوگلیسمی و اختلال انعقادی مراجعه نمود پس از زایمان وضعیت عمومی مادر به طور چشمگیری بهبود می‌یابد. در بیوپسی کبد مادر تجمع چربی مشاهده گردید. احتمال کدام اختلال زیر در نوزاد وی بیشتر است؟

ارگانیک اسیدمی

اختلال میتوکندریال

اختلال متابولیسم اسیدهای آمینه

اختلال متابولیسم اسیدهای چرب

۹۴- کدامیک از موارد زیر جزو عوارض تعویض خون است؟

هایپرکلسمی

هایپرمنیزیومی

هایپرکالمی

هایپرناترمی

۹۵- نوزاد ۳ روزه‌ای با سن حاملگی ۳۱ هفته دچار اتساع شکمی شده است. در گرافی شکم لوپ‌های روده متسع و جدار روده‌ها ضخیم و پنوماتوزیس اینتستینالیس دیده می‌شود. سوء‌مصرف کدامیک از مواد زیر در مادر مطرح است؟

کدئین

ماری جوانا

کوکایین

متادون

۹۶- نوزاد ۳۸ هفته با وزن تقریبی ۳ کیلوگرم با سزارین از مادری که به علت خونریزی مغزی دچار مرگ مغزی شده متولد شده است. بعد از انجام گام‌های اولیه احیا تنفس ندارد. ۳۰ ثانیه بعد از تهویه موثر با اکسیژن ۲۱٪ ضربان قلب نوزاد ۴۰ در دقیقه است. ۶۰ ثانیه بعد از لوله‌گذاری تراشه و تهویه با اکسیژن ۱۰۰٪ و ماساژ قلبی ضربان قلب ۵۰ در دقیقه است. ۰/۶ میلی‌لیتر از محلول اپی‌نفرین ۱/۱۰۰۰۰ از طریق ورید نافی تزریق شد. ۶۰ ثانیه بعد با ادامه ماساژ و تهویه و اکسیژن ۱۰۰٪ ضربان قلب ۵۵ در دقیقه است. علاوه بر ادامه تهویه و ماساژ قلبی تمام اقدام‌های زیر درست است، بجز:

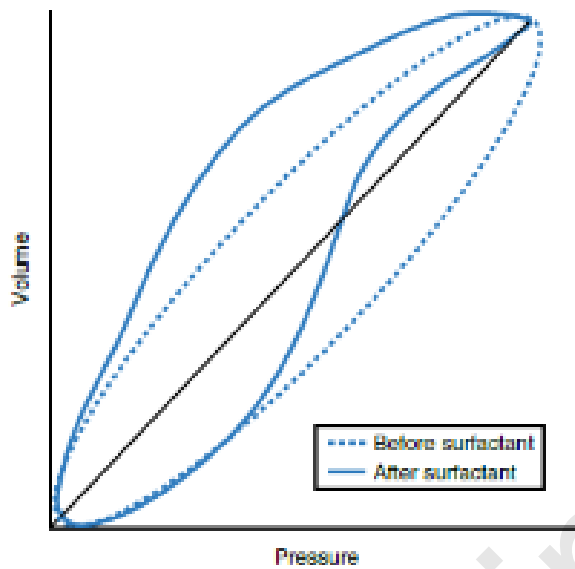
تجویز ۳۰ میلی‌لیتر نرمال سالین در عرض ۱۰ دقیقه

تجویز ۰/۹ میلی‌لیتر اپی‌نفرین هر ۳ دقیقه تا رسیدن به ضربان بالای ۶۰ در دقیقه

ارزیابی مجدد هماهنگی تهویه و ماساژ

ارزیابی مجدد غلظت اکسیژن ۱۰۰٪

۹۷- منحنی فشار حجم نوزادی که مبتلا به RDS است تحت تهویه مکانیکی با مد SIMV می باشد، قبل از تجویز سورفکتانت با نقطه چین و پس از آن را با خط ممتد ملاحظه می نمائید. مناسب ترین اقدام کدام است؟



کاهش PIP

افزایش PEEP

کاهش تعداد تنفس

افزایش زمان دم

۹۸- از بانک شیر برای نوزادی نارس شیر یخ زده آورده شده است. پس از ذوب کردن، باقیمانده شیر را حداکثر تا چند ساعت می توان در یخچال نگهداری و دوباره مصرف نمود؟

۱۲

۲۴

۳۶

۴۸

۹۹- مادری در حال قطع تدریجی شیر برای فرزندش می‌باشد. آخرین وعده برای قطع نهایی شیر، کدام وعده است؟

صبح

ظهر

عصر

شب

۱۰۰- مادر نوزاد رسیده‌ای چند روز پس از زایمان مبتلا به ماستیت گردیده و تحت درمان با آنتی‌بیوتیک وسیع الطیف است. بروز کدام عارضه در نوزاد محتمل‌تر است؟

برفک دهان

انترو کولیت نکروزان

زردی طول کشیده

کولیک نوزادی

۱۰۱- مرد 34 ساله‌ای به دلیل سرطان متاستاتیک کلیه تحت بررسی و درمان بوده است ولی در حال حاضر امیدی به بهبودی وجود ندارد. با توجه دیدگاه‌های اسلامی، در مراقبت‌های پایان زندگی در این بیمار که دچار درد و رنج شدید می‌باشد، کدام تصمیم لزوماً باید انجام گیرد؟

با توجه به جوان بودن بیمار، استفاده از تمام مراقبت‌های پیشرفته با هر قیمت

عدم حمایت از درخواست‌های خانواده او برای بهره‌مندی از تمام امکانات بیمارستان

درمان‌های تسکینی و کنترل درد

بررسی درخواست بیمار جهت خاتمه حیات او با داروهای مسکن در کمیته اخلاق

۱۰۲- یکی از همکاران مورد اعتماد شما در یک کلینیک خصوصی اقدامات طب مکمل و پزشکی سنتی برای بیماران ارائه می‌کند. اخیراً درمان جدیدی شامل تزریق سرنگ‌های آماده حاوی پلاکت غلیظ شده (PRP) را در پوست و مفصل زانو انجام می‌دهد. وی از شما درخواست دارد بیماران خود را برای این درمان جدید معرفی نمایید. مطالعه مقالات موجود نشانگر مطالعه موفق درمان در مطالعات حیوانی و در کارآزمایی بالینی محدود در انسان‌ها بوده است. از منظر اخلاقی، معرفی بیماران برای انجام این درمان جدید مورد قبول است یا خیر؟

شکی نیست که تجویز درمان جدید، با احتمال تاثیر قابل قبول، مشکل اخلاقی ندارد.

به هیچ وجه نباید این دارو تجویز شود چون هنوز به تایید قطعی نرسیده است.

بر حسب وضعیت مالی بیمار و سود درمانی که عاید او خواهد شد، باید در مورد تجویز این درمان تصمیم گرفت.

تجویز این درمان جدید فقط پس از تایید کمیته اخلاق، توضیح درمان استاندارد موجود و بیان تحقیقاتی بودن درمان جدید برای بیمار و پس از اخذ رضایت آگاهانه از او صحیح خواهد بود.

Konkur.in

پاسخ نامه طب نوزادی و پیرامون تولد_ تمپلت

3	۱۰۱	2	۵۱	2	۱
4	۱۰۲	2	۵۲	4	۲
		4	۵۳	3	۳
		3	۵۴	4	۴
		3	۵۵	3	۵
		1	۵۶	4	۶
		3	۵۷	1	۷
		3	۵۸	1	۸
		1	۵۹	1	۹
		2	۶۰	2	۱۰
		3	۶۱	1	۱۱
		3	۶۲	3	۱۲
		1	۶۳	3	۱۳
		3	۶۴	3	۱۴
		1	۶۵	3	۱۵
		2	۶۶	3	۱۶
		3	۶۷	1	۱۷
		4	۶۸	1	۱۸
		3	۶۹	1	۱۹
		4	۷۰	1	۲۰
		3	۷۱	1	۲۱
		2	۷۲	4	۲۲
		2	۷۳	2	۲۳
		1	۷۴	3	۲۴
		2	۷۵	4	۲۵
		2	۷۶	3	۲۶
		2	۷۷	1	۲۷
		4	۷۸	4	۲۸
		3	۷۹	2	۲۹
		2	۸۰	4	۳۰
		4	۸۱	4	۳۱
		2	۸۲	3	۳۲
		1	۸۳	3	۳۳
		2	۸۴	4	۳۴
		3	۸۵	4	۳۵
		4	۸۶	3	۳۶
		3	۸۷	3	۳۷
		4	۸۸	3	۳۸
		3	۸۹	2	۳۹
		1	۹۰	4	۴۰
		2	۹۱	4	۴۱
		3	۹۲	3	۴۲
		4	۹۳	2	۴۳
		3	۹۴	2	۴۴
		3	۹۵	4	۴۵
		1	۹۶	4	۴۶
		1	۹۷	1	۴۷
		2	۹۸	3	۴۸
		4	۹۹	3	۴۹
		1	۱۰۰	2	۵۰