

سوالت توانمندی سازی بخش NICU بیمارستان امام خمینی (ره) دهدشت

نام و نام خانوادگی : نمره :

۱- کورتیکواستروئید تراپی در حاملگی های کمتر از چند هفته و به چه دلیل انجام میشود؟
کورتیکواستروئید تراپی در حاملگی های زیر ۳۲ هفته برای کمک به رسیدگی ریه های جنین انجام می شود

۲- شایعترین علت RDS چه می باشد؟ دریافت ناکافی اکسیژن

۳- عوارض هیپوترمی را نام ببرید؟ هیپوکسی-عوارض قلبی عروقی-اسیدوز متابولیک و هیپوگلیسمی

۴- تعریف نوزاد نارس را بنویسید؟ نوزاد نارس سن جنینی قبل از هفته ۳۷ حاملگی می باشد و وزن
حدود ۲۵۰۰ یا کمتر

۵- IUGR را تعریف کنید؟ تاخیر رشد داخل رحمی می باشد

۶- تجویز چه دارویی ۴۸ ساعت قبل از تولد نوزاد در هفته های ۲۴ تا ۳۴ مرگ و میر و عوارض
ناشی از RDS را کاهش می دهد؟ دگزامتازون یا بتامتازون

۷- CPAP مخفف چه می باشد و در چه مواقعی نوزاد به این مد وصل می شود.
Continue positive air way presser. در مواقع خفیف استفاده می شود و یک فشار مثبت مداوم در انتهی
بازدم ایجاد می کند و مانع از بستن الوئل ها می شود

۸- در موارد خفیف RDS از اکسیژن در سطح اکسی هود و در موارد متوسط نوزاد اکسیژن
از طریق CPAP در موارد شدید ونتیلاسیون و تجویز سورفکتانت داده می شود.

۹- در RDS چه پوزیشنی به کاهش دیسترس نوزاد کمک می کند؟ پرون

۱۰- TTN چه بیماری می باشد و دلیل این بیماری چیست؟ تاکی پنه گذرای نوزادی می
باشد. خارج نشدن مایع از داخل ریه در حین تولد

۱۱- آیا TTN در زایمان طبیعی رخ می دهد توضیح دهید؟ بله

۱۲- علاین شایع TTN چه می باشد؟ تاکی پنه. توکسیدگی دنده ها. ناله. سیانوز

۱۳- سندروم آسپیراسیون مکنونیوم در کدام نوزادان دیده می شود؟ در نوزادان ترم و پست

ترم

سوالت توانمندی سازی بخش NICU بیمارستان امام خمینی (ره) دهدشت

نام و نام خانوادگی : نمره :

۱۴- تعریف هیپر بیلی روبینی؟ افزایش بیلی روبین در خون می باشد

۱۵- انواع یرقان؟ مستقیم و غیر مستقیم

۱۶- تعریف کرن ایکترس؟ رسوب بیلی روبین غیر کنزوجه در مغز منجر به کرن ایکترس می شود

۱۷- در نوزاد ترم بیلی روبین بیش از چند میلی گرم بر دسی بل کرن ایکترس ایجاد

می شود؟ ۲۵ میلی گرم بر دسی بل

۱۸- علائم کرن ایکترس؟ لتارزی و بی حالی. تغذیه نامناسب. از بین رفتن رفلکس مورو. کاهش فعالیت

و اکستنشن. سفیدی دست و پاها. فونتانل برجسته. تشنج و یا خونریزی معده و ریه

۱۹- مهم ترین عوارض کرن ایکترس؟ عقب ماندگی ذهنی. اختلالات رفتاری و ادراکی و

کاهش شنوایی

۲۰- درمان هیپر بیلی روبینی؟ فتوتراپی و تعویض خون

۲۱- مراقبت پرستاری در فتو تراپی؟ چک I and O. دهیدراتاسیون. پوشیدن چشم و زنیبال. تغییر

پوزیشن هر دو ساعت. چک vs. توگور پوستی چک شود.

۲۲- فاصله نور تا نوزاد در فتو تراپی؟ ۱۲ تا ۳۰ اینچ

۲۳- در تعویض خون چه مقدار از حجم خون نیاز می باشد؟ دو برابر حجم خون نوزاد

۲۴- مراقبت های پرستاری به هنگام تعویض خون چه می باشد؟ NPO شدن ۴ ساعت قبل از

تعویض خون و تخلیه معده با NG. آماده سازی خون و FFP و دمای کیسه خون ۳۷ درجه. درخواست

HCT و HB و بیلی روبین قبل از تعویض خون. آماده سازی وسایل احیا. اندازه گیری بیلی روبین بعد از تعویض

خون

۲۵- آسیفکس در مغز چه علائمی ایجاد می کند؟ انسفالوپاتی و هیپوکسی و تشنج وادم

مغزی و انفارکتوس

سوالت توانمندی سازی بخش NICU بیمارستان امام خمینی (ره) دهدشت

نام و نام خانوادگی : نمره :

۲۶- مادری از رنگ مدفوع سبز در نوزادش شاکی می باشد و نوزاد تحت فتوتراپی می باشد، چه توضیحی برای مادر دارید؟ در فتوتراپی گاه رنگ مدفوع سبز می شود که طبیعی می باشد و نگران کننده نیست

۲۷- کدامیک از داروهای زیر منع شیردهی دارد؟

الف- متی نازول ب- داروهای ضد فشارخون ج- سفالوس

د- فنین دیوم*

۲۸- در کدامیک از بیماری ها مادر منع شیردهی دارد؟

الف- هاتیت ب- تب مالت ج- ماستیت د- جنون*

۲۹- روش صحیح بغل کردن نوزاد را توضیح دهید؟ بدن نوزاد روبروی مادر و در تماس نزدیک با بدن مادر سر و بدن نوزاد در یک امتداد صورت نوزاد روبروی پستان لب تحتانی کاملاً به خارج برگشته قسمت اعظم بخش تحتانی هاله در دهان نوزاد مکیدن و بلعیدن منظم و با مکث

۳۰- نوزاد دختر ۳۷ هفته جنینی مبتلا به دیسنشن شکم ، حساسیت شکمی و مدفوع خونی در سومین روز بعد از تولد می باشد . کدام یک از وضعیت های زیر در مورد تشخیص اینترکولیت نکروزان درست است ؟

الف . شکل حباب در رادیوگرافی شکم

ب: دیواره ضخیم شکم و پنموتوراکس روده ای در رادیوگرافی شکم*

ج: ظاهر حباب صابون در رادیوگرافی شکم

۳۱- کدام یک از موارد زیر می تواند منجر به مقادیر کاذب اشباع اکسیژن در پالس اکسیمتری شود.

سوالت توانمندسازی بخش NICU بیمارستان امام خمینی (ره) دهدشت

نام و نام خانوادگی: نمره:

الف-بیماری سیانوز شونده قلب **ب-هایپرترمی*** ج-کاهش
خونسانی محیطی د-نارسی

۳۲- هنگام احیای نوزادی با هرنیا دیافراگماتیک بهترین روش دادن اکسیژن چه می باشد؟ اینتوباسیون و استفاده از وسایل مکانیکی

۳۳- پس از اینتوبه کردن بیمار:

الف- احیاگر اول ۱۰۰ بار ماساژ در دقیقه و احیاگر دوم ۸-۱۰ تنفس در دقیقه بدون هماهنگی با یکدیگر انجام می دهند*

ب- احیاگر اول ۸۰ بار ماساژ در دقیقه و احیاگر دوم ۱۲ تنفس در دقیقه با هماهنگی با یکدیگر انجام می دهند

ج- احیاگر اول ۱۰۰ بار ماساژ در دقیقه و احیاگر دوم ۸-۱۰ تنفس در دقیقه با هماهنگی با یکدیگر انجام می دهند

د- احیاگر اول ۵ بار ماساژ در دقیقه و احیاگر دوم ۱ تنفس در دقیقه با هماهنگی با یکدیگر انجام می دهند

۳۴- هنگام Chest Pain اقدامات اجرایی به ترتیب کدامند؟

الف - O2 تراپی - پرل TNG - اطلاع به پزشک و گرفتن ECG *

ب - اطلاع به پزشک - گرفتن ECG - O2 تراپی - پرل TNG

ج- گرفتن ECG - O2 تراپی - اطلاع به پزشک - پرل TNG

سوالت توانمندی بخشی NICU بیمارستان امام خمینی (ره) دهدشت

نام و نام خانوادگی : نمره :
۳۵- در صورتیکه بیمار رضایت خود را برای یک پروسیجر تهاجمی رد کند اولین اقدام پرسنل کدام است ؟

الف: فرم رضایت را تکمیل کند ب: می بایستی بصورت دقیق در گزارش علت عدم رضایت را ثبت کنند.

ج: به مراجع قانونی اطلاع داد د: توضیحات بیشتری به بیمار جهت متقاعد کردن و رضایت آگاهانه*

۳۶- در هنگام سی پی آر بعد از اینتوبه کردن بیمار از تیپس (T-Piece) استفاده می شود دلیل استفاده کردن پرستار از تیپس چیست و اندیکاسیون های تیپس را بنویسد ؟
T-Piece: وسیله ای است که روی لوله تراشه قرار می گیرد و از طریق آن اکسیژن با فشار بالا به بیمار داده می شود. این ابزار می تواند علاوه بر تجویز اکسیژن ، توسط مقاومتی که در سر راه بازدم ایجاد می کند ، سبب تولید حدود ۵ سانتی متر آب PEEP شود و از افزایش PaCO₂ جلوگیری نماید . از تیپس در مواقعی که بیمار تنفس دارد ولی تهویه به اندازه کافی صورت نمی گیرد استفاده می شود. که موارد استفاده از آن به شرح زیر است :

- قبل از وصل کردن بیمار به دستگاه ونتیلاتور
- بعد از جداسازی بیمار از دستگاه ونتیلاتور
- هنگام انتقال بیمار به جای استفاده از ونتیلاتور
- در اتاق عمل

۳۷- در بیماری که بیهوش است در زمانی که انسداد را هوایی پیش می آید اولین اقدام چیست؟

الف. بالا قرار دادن شکم

ب . انجام ساکشن انتهایی تراشه

سوالت توانمندی سازی بخش NICU بیمارستان امام خمینی (ره) دهدشت

نام و نام خانوادگی : نمره :

ج. قرار دادن سر به عقب و بالا بردن چانه*

د. کوشش برای تهویه مکانیکی

۳۸- در مواردی که کودکی به علت تشنج به اورژانس مراجعه نموده است و در حال تشنج

است چه مراقبت های پرستاری و اقدامات داویی برای وی انجام می دهید؟

در موقع ورود به بخش اورژانس بخاطر جلوگیری از آسپیراسیون ریوی کودک را در

پوزیشن لترال قرار داده چنانچه کودک Ferial است فوراً تب بیمار را کنترل نموده که

شیاف استامینوفن و پاشویه برای کنترل تب استفاده نموده .

جهت کنترل تشنج آمپول Diazepam 0.1-0.2 mg/kg بصورت رقیق شده انفوزیون

نموده که در صورتی که بیمار رگ نداشته باشد می توان به صورت رکتالی نیز استفاده

نمود. همچنین در صورتی که کودک دچار کاهش سطح هوشیاری است جهت جلوگیری

از هیپوکسی و آسفکسی مغزی اکسیژن بصورت نيزالی برای بیمار گذاشته می شود.

۳۹- برنامه توسعه فردی (PDP) چیست؟

الف. بررسی و برنامه ریزی جهت دوره های عمومی پرسنل

ب. بررسی و برنامه ریزی جهت رفع انتظارات مالی پرسنل

ج. بررسی و برنامه ریزی جهت رفع نیازهای آموزشی*

د. همه موارد

۴۰- نوار قلب بیماری به صورت زیر است نوع اریتمی و اقدام درمانی مناسب در

این بیمار کدام است:

سوالت توانمندی سازی بخش NICU بیمارستان امام خمینی (ره) دهدشت

نام و نام خانوادگی : نمره :



با توجه به ریتم بیمار که منظم است و کمپلکس های QRS بیمار دچار تاکی کاردی بطنی (V.T) است . با توجه به داشتن نبض در مورد نوع شوک تصمیم گرفته

نبض داشته باشد شوک سینکرونیاز

نبض نداشته باشد شوک دفیبریله

۴۱- جهت پیشگیری از عفونت های سیستم اداری متعاقب گذاشتن سوند فولی چه اقدامی ضروری است؟

الف. تعویض سوند فولی هر ۱۲ ساعت یکبار

ب. محدود نمودن موارد مصرف سوند فولی*

ج. محدودیت مایعات مصرفی روزانه

د. حفظ سوند فولی به مدت یک هفته

۴۲- اقدام پرستاری برای نوزادان تحت درمان با فتوتراپی کدام است؟

الف. کنترل علائم حیاتی هر ۴ ساعت

ب. تغییر پوزیشن نوزاد هر ۲ ساعت*

ج. قرار دادن نوزاد در انکوباتور

سوالت توانمندی سازی بخش NICU بیمارستان امام خمینی (ره) دهدشت

نام و نام خانوادگی : نمره :

د. دادن مایعات استریل هر ۲ ساعت

۴۳- اقدامات پرستاری در نوزادی که مبتلا به فلج عصب پایین بازو شده است کدام است؟

الف. استفاده از پماد ضد درد

ب. دادن ماساژ بازو و مچ

ج. قرار دادن کیف آب گرم

د. بی حرکت نگه داشتن بازو و مچ*

۴۴- به منظور پیشگیری از فشار و عفونت کیست نوزاد مبتلا به مننگو میلوسل نوزاد را در چه پوزیشنی می خوابانید؟

supine طوری که قسمت بالای بدن بالاتر قرار گیرد

low terendelenburg مفصل هیپ خمیده

side lying و قرار دادن تکیه گاهی در زیر کیسه

prone طوری که پاها کمی بالاتر قرار گیرد.*

۴۵- تدابیر مراقبتی پس از آسپیراسیون در نوزاد کدام است؟

الف . دادن مسکن

ب. دادن داروی ضد استفراغ

ج. رساندن اکسیژن

د. کشیدن ترشحات*

سوالت توانمندی سازی بخش NICU بیمارستان امام خمینی (ره) دهدشت

نام و نام خانوادگی : نمره :

۴۶- کدام یک از تدابیر پرستاری باید در مورد نوزاد مبتلا به گاستروستومی در نظر گرفته شود؟

الف. ناحیه جراحی شده پانسمان نشود.

ب. علایم حیاتی نوزاد هر یک ساعت کنترل شود.

ج. پوست اطراف گاستروستومی کاملاً تمیز و چرب گردد.*

د. نیاز روحی و عاطفی نوزاد برطرف گردد.

۴۷- در تغذیه شیرخوار مبتلا به سندرم داون پرستار کدام نکته را مورد نظر قرار می دهد ؟

الف. در نظر گرفتن نیازهای تغذیه بر اساس وزن و قد*

ب. استفاده از شیر به عنوان منبع اصلی تغذیه تا پایان نو پایی

ج. در نظر گرفتن نیازهای تغذیه بر اساس سن

مخلوط کردن غذاهای جامد با شیر و تغذیه به وسیله پستانک سوراخ گشاد

۴۸- شایع ترین نشانه بیماری در شیر خواران و کودکان کدام است ؟

الف. اسهال * ب. استفراغ ج. تب د. بی قراری

سوالت توانمندی سازی بخش NICU بیمارستان امام خمینی (ره) دهدشت

نام و نام خانوادگی : نمره :

۴۹- مهمترین هدف پرستار در مراقبت از نوزاد مبتلا به آترزی مری کدام است ؟

الف. برقراری تغذیه مناسب

ب. پیشگیری از آسپیراسیون*

ج. پیشگیری از بروز کم آبی

د. جلوگیری از اتساع شکم

۵۰- اولین اقدام احیاء در نوزاد زیر ۲۸ هفته چیست؟

الف. گرم و خشک کردن نوزاد

ب. برقراری راه وریدی

ج. استفاده از سلفون*

د. تلاش جهت رساندن PO2 به ۱۰۰٪

واحد آموزش بیمارستان امام خمینی (ره)