

دفترچه ب

۱۰۷- نوزاد ۳ روزه ای را به دلیل خوب شیر نخوردن، ناله کردن، آبته و هیوترومی لزد شما من آورند، در تاریخجه مادری، سایده پارگی پرده های جلنس را از ۲۰ ساعت قبل از زایمان دارد. کدام یک از میکرو اگازیسم های زیر من تواند شایعترین عامل ابتلاء کننده بیماری این نوزاد باشد؟

- الف- استافیلوکوک طیاری
- م- استریپتوکوک گروه B
- ج- کاندیدا آلبیکانس
- د- کلامیدیا نرکومایس

۱۰۸- نوزاد ۲ روزه ای بدليل زردی بستری و تحت فوتوفراپی بوده است. نتایج بررسی ها در هنگام بستری، به قرار زیر است:

Total Bilirubin= 20mg/dl Hb=15g/dl Retic=15% Direct coombs= Positive
۲۴ ساعت بعد از فوتوفراپی، بیلی روبن ۱۹ و همرگلوبین ۱۲gr/dl گزارش شده است. کدام گزینه دلیل زردی این نوزاد است؟

- الف- ناسازگاری Rh
- ب- زردی شیر مادر
- ج- گیست مجرای گلدوک
- د- سندروم کربکلر تجار

۱۰۹- نوزاد ۱۲ ساعته ای را که حاصل زایمان سزارین از مادر دیباش می باشد معاينه می کنند. سرعت تنفس ۷۰ در دقیقه و شیار مسدود دنیاگفت اکسیژن با غلظت ۴۰٪ است. اگر این مسنه بجز پر طویل ناک رمه ها نکته ای ندارد. کدام گزینه

- دلیل بیماری این نوزاد است؟
- الف- ناک رمه گذاری نوزادی
- ب- متراکوزی قایلوت
- ج- پنومونی مادرزادی
- د- آئریزی کوان دو طرفه

۱۱۰- ابتلا به حساسیت به کدام یک از عذایی زیر خطی تداول بصورت عادم العرض در مقایسه با سایر عذایها دارد؟

- الف- شیر گاو
- م- نخم مرغ
- ج- گندم
- د- صافی

دفترچه ب

۱۱۱- کودک ۷ ساله به دلیل حمله شدید آسم به اوزان مراجعت کرده است. برای وی اکسیژن شروع شده است
اقدام دارویی بعدی در خصوص این کودک کدام است؟

الف- آمنوفیلن و ریدی

ب- سولفات منزیم عضلانی

ج- دوز بالای ونتولین به اضافه آنزوت استنشافی

د- موئه لوکاست خواراکی

۱۱۲- دختر ۹ ساله ای با تپ طولانی، کاهش وزن، آرتربیت زانو و مج پا و راش بروانه ای بر روی صورت ارجاع
داده شده است. با توجه به تشخیص مطرح وجود کدام یک از موارد زیر جزو معابر های تشخیصی این بیماری است؟

الف- پریکارادیت

ب- هایات

ج- بوویت

د- پدیده ریتود

۱۱۳- کودک ۶ ساله ای چهت تبت تمام مدرسه، برای واکسیناسیون مراجعت کرده است. واکسیناسیون وی تا کنون
کامل انجام شده است. با توجه به من بیمار طبق برنامه کشوری چه واکسن هایی توصیه می شود؟

الف- س گانه، OPV، MMR

ب- دو گانه، OPV، MMR

ج- سه گانه و OPV

د- دو گانه و OPV

۱۱۴- در کودک ۳ ساله ای که با یک فرد مسلح در تعامل بوده است. تست توبرکولین mm ۱۶ است. در حال
حاضر کودک علامتی تدارد و رادیوگرافی ربه و آزمایش شبره معده از نظر پاسیل اسیدقات منطقی است. کدام گزینه
در برخورد با این کودک صحیح است؟

الف- پیشگیری با لیزولیازید طبق برنامه کشوری

ب- درمان سل طبق برنامه کشوری

ج- تکرار تست توبرکولین کنه بعد

د- تجویز لیزولیازید به مدت ۳ ماه و تکرار تست توبرکولین