



کد محصول
ES1252



آخرین بروزرسانی
۸ اسفند ۱۴۰۳

سوالات استخدامی

نوزادان

✔ ویژه آزمون های استخدامی

✔ نسخه رایگان شامل ۴۰ سوال (تعداد کمتر و تنها برخی دارای پاسخ)

✔ برای تهیه نسخه اصلی، با ۱۰۱ سوال به همراه پاسخنامه تشریحی، به سایت ایران عرضه مراجعه نمایید.



لینک های مفید آزمون استخدامی مامایی

منابع تخصصی وزارت بهداشت	خرید این محصول
خرید سوالات مامایی	خرید سوالات وزارت بهداشت
خرید سوالات تخصصی وزارت بهداشت	منابع عمومی وزارت بهداشت
اخبار آزمون	خرید سوالات استخدامی ۱۰ سال اخیر
	شبکه های اجتماعی ایران عرضه (فایل های رایگان + تخفیفات هفتگی + اخبار)

آخرین بروزرسانی ها:

۱۴۰۳/۱۲/۰۹ سوالات موجود آپدیت شد.

(برای مشاهده هر بخش روی آن بزنید )

۴ سوال ابتدایی این فایل، دارای پاسخنامه تشریحی می باشد. در صورت تمایل به دریافت سوالات بیشتر با جواب تشریحی می توانید این محصول را از سایت ایران عرضه خریداری نمایید.

خرید محصول

❖ سوالات استخدامی نوزادان تالیف ایران عرضه

۱- دوره پری ناتال معمولاً از هفته چندم حاملگی شروع می شود؟

- (۱) از هفته ششم
(۲) از هفته ۱۰ام
(۳) از هفته ۲۸ ام
(۴) از هفته ۳۵ ام

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ← خطر مرگ و میر جنین و نوزاد، در حول و حوش زمان تولد بسیار زیاد است. دوره پری ناتال، معمولاً به صورت دوره ای تعریف می شود که از هفته ۲۸ حاملگی تا پایان روز هفتم بعد از تولد طول میکشد. دوره نوزادی (neonatal نئوناتال)، به صورت ۲۸ روز اول بعد از تولد تعریف می شود و خود این دوره را نیز میتوان به مراحل بسیار زود هنگام (very early) (از هنگام تولد تا کمتر از ۲۴ ساعت)، زود هنگام (early) (از هنگام تولد تا قبل از ۷ روزگی) و دیر هنگام (late)، (از روز ۷ تا ۲۸ روز) تقسیم بندی کرد. دوره شیر خوارگی (infancy)، به صورت اولین سال بعد از تولد تعریف میشود. مسایل پره ناتال، مادری و جنینی و همچنین شرایط و وضعیت های حین زایمان، مرگ و میر پری ناتال را تحت تأثیر قرار می دهند. مرگ های پری ناتال با مسایل زیر در ارتباط هستند: محدودیت رشد داخل رحمی (IUGR)؛ وضعیت های زمینه ساز آسفیکسی جنینی، مانند نارسایی جفت؛ ناهنجاریهای شدید مادرزادی؛ و عفونت های زود هنگام و مخاطره آمیز نوزادی.

۲- کدام گزینه از علل زایمان پره ترم نمی باشد؟ (تالیف سایت ایران عرضه)

- (۱) پارگی پس از موعد پرده ما
(۲) اختلالات رحمی
(۳) عفونت خون مادر
(۴) حاملگی چند قلویی

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ← زایمان پره ترم، محدودیت رشد داخل رحمی (IUGR) و یا هر دوی این عوامل، سبب وزن کم نوزاد هنگام تولد (LBW) می شوند. علت اصلی LBW در ایالات متحده، زایمان پره ترم است، در حالی که در کشورهای در حال توسعه، علت آن در اغلب موارد IUGR است. اگرچه IUGR ظاهراً خطر مرگ و میر را در نوزادان پره ترم بیش از پیش افزایش نمی دهد، هم موربیدیت و هم مرگ و میر در نوزادان ترم مبتلا به محدودیت رشد افزایش پیدا می کند. نوزادان VLBW با شیوع بیشتری نارس هستند (سن حاملگی کمتر از ۳۷ هفته)، اما باید توجه داشت که IUGR نیز میتواند روند زایمان پیش از موعد این نوزادان را پیچیده تر کند. اگرچه VLBW فقط در ۱-۲ درصد نوزادان ایالات متحده رخ میدهد، این تولد ها مسؤول درصد بالایی از مرگ و میر و همچنین عوارض کوتاه مدت و طولانی مدت در نوزادان و شیرخواران (از جمله معلولیت های تکامل عصبی) هستند.

ایتولوژی زایمان پره ترم پیچیده و چند عاملی است و به طور کامل شناخته نشده است. علل زایمان پره ترم به شرح زیر هستند: بیماریهای مادر (مانند پره اکلامپسی شدید) که نیاز به زایمان الکتیو دارند؛ پارگی پیش از موعد پرده ها؛ اختلالات رحمی؛ خونریزی از جفت (جفت سرراهی، دکولمان)؛ حاملگی چند قلوبی؛ سوء مصرف داروها.

۳- کدام گزینه از علل مرگ داخل رحمی جنین می باشد؟

- (۱) اختلالات مامایی
 (۲) اختلالات جفت و بند ناف
 (۳) محدودیت رشد جنین
 (۴) همه موارد

☑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۴ ← علل مرگ داخل رحمی جنین، شامل اختلالات مامایی (پره اکلامپسی و غیره)، اختلالات جفت و بند ناف، اختلالات ژنتیکی و سندرمی، عفونت های داخل رحمی، محدودیت رشد جنین و بیماریهای مادری موجود از قبل هستند. تقریباً در ۴۰ درصد مرگ های جنینی داخل رحمی، علت قابل شناسایی وجود ندارد.

۴- در معاینات ظاهری نوزاد ادم پلک ها معمولا به چه علت است؟

- (۱) تحریک ناشی از تجویز نیترات نقره
 (۲) نارسی هیپو پروتئینمی
 (۳) ناهنجاری مادر زادی سیستم لنفاوی
 (۴) سندم هالر
 ☑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۱ ← ظاهر عمومی

۵- علت دیسترس تنفسی در نوزاد چیست؟

- (۱) موکوس تجمع یافته باریک بینی
 (۲) انسداد آناتومیک مجاری بینی در اثر آترزی یک طرفه یا دو طرفه کوآن
 (۳) دررفتگی غضروف بینی
 (۴) نامتقارن بودن سوراخ بینی

۶- دلیل اتساع شکم در زمان تولید یا مدت کوتاهی پس از آن چیست؟

- (۱) سوراخ شدگی دستگاه گوارش
 (۲) انسداد قسمت های تحتانی روده
 (۳) سپسیس
 (۴) پریتونیت

۷- کدام عامل زیر ممکن است منجر به هیدرو متروکولپوس و ایجاد توده ای در قسمت تحتانی شکم شود؟

- (۱) اسکروتوم غیر طبیعی
 (۲) هیدروسل گذرا
 (۳) پرده بکارت فاقد سوراخ
 (۴) خونریزی خلف صفاقی

۸- در بررسی امتیاز آپگار در ۵ دقیقه پس از زایمان در کدام کودکان احتمال فلج مغزی کمتر است؟

- (۱) دارای امتیاز آپگار ۳-۵
 (۲) دارای امتیاز ۳-۵
 (۳) دارای امتیاز ۷-۵
 (۴) دارای امتیاز ۷-۱۰

۹- کدام نوع غربالگری با معاینه فیزیکی هیپ و انجام تست های اورتولانی انجام می شود؟

- (۱) غربالگری همگانی با پالس اکسیمتری
- (۲) غربالگری موضوع همگانی از نظر هیپر بیلی روبینمی
- (۳) غربالگری همگانی از نظر دیس پلازی
- (۴) سنجش روتین هماتوکریت
- ۱۰- کدام گزینه از کنترانیدیکاسیون های شیردهی از پستان نمی باشد؟
- (۱) ابتلای نوزاد به گالاکتوزمی (۲) بیماری ادرار شربت افرا
- (۳) فنیل کتونوری (۴) اختلالات مادرزادی
- ۱۱- مرگ های پری ناتال با کدام یک از مسائل زیر در ارتباط نیست؟
- (۱) عفونت های زود هنگام و مخاطره آمیز نوزادی
- (۲) محدودیت رشد داخل رحمی (IUGR)
- (۳) وضعیت زمینه ساز آسفیکسی جنینی مانند نارسایی جفت
- (۴) بیماری های طبی قبلی در مادر و خانواده
- ۱۲- کدام یک از عوامل زیر ناشی از مرگ های ۵۰ درصدی نوزادان در سال ۲۰۱۱ در ایالات متحده نیست؟
- (۱) اختلالات مرتبط با نارسایی و LBV غیر اختصاصی
- (۲) سندروم مرگ ناگهانی نوزاد
- (۳) عوامل مختلف میکروبی (کلامیدیا تراکوماتیس...)
- (۴) ناهنجاری مادرزادی
- ۱۳- شرح حال پری ناتال در طب نوزادان باید شامل چه اطلاعاتی باشد؟ (ناشر سایت ایران عرضه)
- (۱) داده های دموگرافیک (جمعیت شناختی) و اجتماعی
- (۲) بیماریهای طبی قبلی در مادر و خانواده
- (۳) مشکلات قلبی مادر در زمینه تولید مثل
- (۴) همه موارد
- ۱۴- آریتم توکسیوم در نوزادان در بعد تولد برای چه مدت می ماند؟
- (۱) یک ماه (۲) ۳ روز (۳) یک هفته (۴) ۵ روز
- ۱۵- کدام یک از موارد زیر از خطرات تهدید کننده شیرخواران پره ترم (دیر هنگام) نیست؟
- (۱) مشکلات تغذیه (۲) مشکلات خواب (۳) هیپوگلیسمی (۴) دهیدراتاسیون
- ۱۶- کدام یک از موارد زیر در ارتباط با (امتیاز آپگار) نادرست می باشد؟

۱) امتیاز آپگار طبیعی است و در نوزادانی که امتیاز آپگار آنان در ۵ دقیقه بین صفر تا ۳ است، میزان بروز فلج مغزی اندک است.

۲) پایین بودن امتیاز آپگار و pH کم خون، شریان نافی، جزو عوامل پیش بینی کننده مرگ نوزادان هستند.

۳) امتیاز آپگار، برای پیش بینی پیامد نورولوژیک طراحی شده است.

۴) نوزادانی که قادر به آغاز تنفس نیستند، باید به سرعت تحت احیا و نظارت دقیق قرار گیرند.

۱۷- کارایی برنامه های غربالگری در تشخیص به موقع و درمان سریع بیماری های قابل علاج، مستلزم پیروی از چه اصولی است؟

۱) پیگیری نوزادانی که نتیجه تست های آزمایشگاهی آنان غیر طبیعی است.

۲) بهره گیری از تست های آزمایشگاهی با کیفیت.

۳) ارجاع سریع نوزادان تشخیص داده شده برای تشخیص صحیح و درمان مناسب.

۴) همه موارد

۱۸- کدام گزینه معیارهای لازم برای ترخیص از بخش نوزادان طبیعی است؟

۱) زایمان دو قلوبی در هفته های ۳۸ تا ۴۲ حاملگی و نوزاد متناسب با سن حاملگی

۲) حداقل دو بار تغذیه موفق و بدون حادثه

۳) علائم حیاتی طبیعی شامل تعداد تنفس بیشتر از ۶۰ بار در دقیقه، و درجه حرارت زیر بغلی $37/1 = 36$ درجه سانتیگراد.

۴) گزینه ۱ و ۲ صحیح است.

۱۹- کمترین میزان مرگ و میر نوزادی در چه نوزادانی رخ می دهد؟

۱) در نوزادانی که سن مادران آنها بین ۳۰ تا ۳۵ است.

۲) در نوزادانی که مادران آنها داروهای تراتوژن در سه ماه اول حاملگی استفاده می کنند.

۳) در نوزادانی که مادران آنان مراقبت های پره ناتال کافی دریافت کرده اند و سن آنان بین ۲۰ تا ۳۰ است.

۴) در نوزادانی که سن مادران آنها بین ۲۰ تا ۳۵ است.

۲۰- پلی هیدرآمینوس و الیگوهایدرآمینوس بر دلالت دارد.

۱) حاملگی پرخطر

۲) حاملگی طبیعی

۳) حاملگی بی خطر

۴) حاملگی خارج از رحم

۲۱- کدام گزینه از معیارهای بالینی برای تشخیص تک تخمکی بودن دوقلو ها نمی باشد؟

۱) هر دو باید همجنس باشند.

۲) ویژگی های آنها از جمله گوش ها و دندان ها باید به طور مشهود یکسان باشد.

۳) موهای دوقلو ها باید از نظر رنگ، بافت، پیچ های طبیعی و توزیع مشابه باشند.

۴) سنجش ها و مقادیر آنتروپومتریک دوقلوها باید دقیقا مشابه هم باشد.

۲۲- ترانسفوزیون تعویضی به ترتیب در عرض چند دقیقه و به چه روشی صورت میگیرد؟

- ۱) ۲۵- ۱۵ دقیقه- به روش کشیدن ۲۰ میلی لیتر از خون نوزاد و جایگزین کردن آن با ۲۰ میلی لیتر از خون فرد دهنده است.
- ۲) ۶۰- ۴۵ دقیقه- به روش کشیدن ۳۰ میلی لیتر از خون نوزاد و جایگزین کردن آن با ۳۰ میلی لیتر از خون فرد دهنده.
- ۳) ۶۰- ۴۵ دقیقه- به روش کشیدن ۲۰ میلی لیتر از خون نوزاد و جایگزین کردن آن با ۲۰ میلی لیتر از خون فرد دهنده.
- ۴) ۲۵- ۱۵ دقیقه- به روش کشیدن ۳۰ میلی لیتر از خون نوزاد و جایگزین کردن آن با ۳۰ میلی لیتر از خون فرد دهنده.

۲۳- کدام گزینه از مشکلات حاملگی‌های دوقلویی نمی باشد؟

- ۱) استفراغ شدید حاملگی
- ۲) پره اکلمپسی
- ۳) پارگی پیش از موعد پرده‌ها
- ۴) بیوست و مشکلات گوارشی

۲۴- دوقلوهای مونوآمیون به چه علت در معرض خطر بالای مرگ و میر قرار دارند؟

- ۱) نبود فضای کافی در رحم
- ۲) انسداد راه تنفسی
- ۳) کوتاه شدن بند ناف
- ۴) انسداد گردش خون

۲۵- کدام یک از گزینه های زیر راهکار پیشگیری از عفونت در نوزادان نارس است؟ (ایران عرضه)

- ۱) رعایت دقیق شست و شوی دست ها
- ۲) احتیاط های همگانی

- ۳) به حداقل رساندن خطر آلودگی کانتر و مدت باقی ماندن آن
- ۴) همه موارد

۲۶- گزینه نادرست را در ارتباط با واکنش های نامطلوب بالقوه در برابر داروهایی که به نوزادان نارس تجویز می شود بیابید.

- ۱) آمینو گلیکوزیدها- ناشنوایی، سمیت کلیوی
- ۲) رزپرین- گرفتگی بینی
- ۳) فنتانیل - زردی
- ۴) آمفو تریسین- نارسایی کلیوی

۲۷- در اثر علل تنفسی قلبی دستگاه اعصاب مرکزی GNS هماتولوژیک و متابولیک ایجاد می شود.

- ۱) سیانوتیک قلبی
- ۲) نارسایی تنفسی
- ۳) سیانوز مرکزی
- ۴) هیپوتانسیون

۲۸- کدام یک از گزینه های زیر توصیف کننده خونریزی درجه ۲ است؟

- ۱) خونریزی تنها محدود به منطقه ساب آپاندیم است.
- ۲) خونریزی در داخل بطن ها وجود دارد. اما شواهد اتساع بطن ها دیده نمی شوند.

۳) خونریزی در داخل بطن ها به همراه اتساع بطن ها (IUH) وجود دارد.

۴) خونریزی در داخل بطن و پارانشیم دیده می شود.

۲۹- کدام یک از گزینه های زیر توصیف کننده هیپوکسی است؟

۱) به معنی کاهش غلظت اکسیژن شریانی است.

۲) به کاهش اکسیژناسیون سلول های اعضای بدن گفته می شود.

۳) به ناکافی بودن جریان خون سلول ها و اندام ها برای حفظ عملکرد طبیعی آنها دلالت دارد.

۴) برای اشاره به عواقب فقدان کامل اکسیژن در اثر تعدادی از علل اولیه به کار می رود.

۳۰- کدام یک از گزینه های زیر جزو آثار و نشانه های HIE نیست؟

۱) رنگ پریدگی (۲) سیانوز (۳) کندی ضربان قلب (۴) خستگی

۳۱- کدام گزینه از منافع کلامپ کردن تاخیری بند ناف نمی باشد؟

۱) افزایش هماتوکریت (۲) ضربان قلب منظم تر

۳) افزایش ذخایر آهن (۴) کاهش خطر کم خونی

۳۲- چه زمانی در دوران حاملگی بیماری همولیتیک به ندرت رخ می دهد؟

۱) اولین حاملگی (۲) حاملگی چند قلوپی

۳) حاملگی تک قلو (۴) در ماه های ۴ تا ۶ حاملگی

۳۳- تشخیص اریتروبلاستوز جنسیتی مستلزم چیست؟ (منبع ایران عرضه)

۱) بررسی پنهان بیلی روبین بند ناف

۲) وجود سابقه ترانسفوزیون

۳) اثبات ناسازگاری گروه خونی و کشف آنتی بادی مناسب متصل شونده به Rbc نوزاد

۴) نتیجه منفی تست کومبیس مستقیم

۳۴- در صورت ابتلای جنین به کدام بیماری PHBS رویکرد استاندارد برای ارزیابی جنین به حساب می آید؟

۱) بیماری اریتروبلاستوز جنین (۲) افاکسی فردریش

۳) آلکاپتوریا (۴) سندروم داون

۳۵- درمان مننژیت ناشی از GBS چه مدت ادامه می باید؟

۱) ۱۴ تا ۲۱ روز (۲) ۲۱ تا ۳۰ روز (۳) ۲۴ تا ۴۸ ساعت (۴) ۱۲ تا ۱۶ ساعت

۳۶- کدامیک، از عوارض و پیش آگهی های باکترمیک نمی باشد؟

۱) اندرو کاردیت (۲) اریتروبلاستوز جنینی

۳) مفاصل سپتیک (۴) تشکیل آبسه

۳۷- تشخیص کدام بیماری با آزمایش GSF انجام می شود؟

- (۱) آرتیرو بلاستوز جنینی
(۲) آمبولی های سپتیک
(۳) مننژیت
(۴) آلکاپتوریا

۳۸- درمان نوزادان مشکوک به عفونت باکتریایی بر اساس کدام عامل تعیین نمی گردد؟

- (۱) سن نوزاد
(۲) شدت بیماری
(۳) محیط پره ناتال و پست ناتال
(۴) ویژگی های اپیدمیولوژیک

۳۹- علت بروز پلتورا در نوزاد چیست؟

- (۱) کم خونی
(۲) کمبود آهن
(۳) هماتو کریت بالا
(۴) الکا پتونوریا

۴۰- دیابت شیرین گذرا به همه اشکال زیر نمایان می شود به غیر از

- (۱) دهیدراتاسیون
(۲) کوبیتوس والگوس
(۳) کاهش وزن
(۴) اسیدوز

