

۱. کودک ۸ ساله‌ای به دلیل تماس با دود و بخار ناشی از انفجار ماشین اطوشوئی ارجاع شده است در معاینه تاکی‌پنه، و دیس پنه و رال مربوط (fine) و در عکس ریه نیز شواهد peribronchial and perivascular cuffing دارد. در تنظیم ونتیلاتور این بیمار کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

الف) ریت تنفسی بالا

ب) PEEP کمتر از ۳

ج) حفظ Co2 در حد نرمال

د) حجم جاری بالا

۲. کودک ۵ ساله به علت سرفه، دیس پنه و هموپتزی به شما مراجعه می‌کند. در معاینه سیانوز و کلابینگ انگشتان مشهود است. در CT اسکن انجام شده نمای Crazy-Paving همراه با air space opacities دیده می‌شود. کدام یک از درمان‌های زیر ارجح است؟

الف) Intratracheal surfactant

ب) Exogenous GM-CSF

ج) Total Lung Lavage

د) VATS + intrapleural Corticosteroid

۳. کودک ۸ ساله‌ای از سه روز قبل دچار تب، لرز، سرفه و درد قفسه سینه سمت چپ شده است. در سمع ریه صداهای سمت چپ کاهش دارد و رال سمع می‌شود. در رادیوگرافی قفسه سینه علاوه بر انفیلتراسیون در لوب تحتانی ریه چپ زاویه پلور همین سمت بسته است. آنالیز مایع پلور به شرح زیر است:

pH=7.05

WBC=6000/mm³ (70% PMN)

Pro=4 g/dL

glu= 10 mg/dL

بیمار بستری و تحت درمان سفتریاکسون و وانکومايسين است، کدام اقدام برای این بیمار لازم است؟

الف) اضافه کردن درمان ضد قارچ به رژیم درمانی

ب) اضافه کردن درمان ضد سل به رژیم درمانی

ج) گذاشتن chest tube

د) یونکسیون هفتگی مایع پلور

۴. کودک ۶ ساله‌ای که کاتتر ورید مرکزی دارد، از ساعتی پیش دچار تاکی‌پنه، سیانوز، تنگی نفس، هموپتزی و درد قفسه سینه شده است. در سمع ریه رال شنیده می‌شود. با توجه به تشخیص محتمل، بهترین اقدام جهت تشخیص بیماری کدام است؟

الف) اکوکاردیوگرافی

ب) اسکن رادیونوکلئید

ج) CT اسکن ریه

د) آنژیوگرافی ریه

۵. شیرخواری ۸ ماهه به دنبال علائم سرماخوردگی، دچار Paroxysmal cough همراه با ویزینگ بازدمی و تعداد ۷۰ بار در دقیقه شده است. سابقه مشکل قبلی ندارد و رشد مناسب داشته است. در حال حاضر دیسترس تنفسی دارد و قادر به خوردن نمی‌باشد. در این مرحله کدام یک از درمان‌های زیر صحیح‌تر است؟

الف) متیل پردنیزولون تزریقی

ب) اکسیژن هیپرباریک

ج) بودزوناید استنشاقی

د) مایع ایزوتونیک وریدی

۶. پنوموتوراکس خودبه‌خودی در کدام یک از موارد زیر دیده نمی‌شود؟

الف) Asthma

ب) Bronchiolitis

ج) Pulmonary Hypoplasia

د) Pulmonary Sequestration

۷. مؤثرترین رژیم درمانی در ریشه‌کنی استرپتوکوک در ناقلین فارنژیت کدام است؟

ب) سفالکسین

د) پنی‌سیلین

الف) کلیندامایسین

ج) آزیترومایسین

۸. دختری ۱۲ ساله که تاکنون چندین بار به علت عفونت ریوی در بخش بستری شده که هر بار با درمان آنتی‌بیوتیکی متعدد خلط وی کاهش پیدا کرده است. گاهی دفع خلط خونی نیز داشته. علاوه بر آن پس از مدتی مجدداً دفع خلط فراوان صبحگاهی وی را آزار می‌دهد و از رشد و نمو خوبی برخوردار نمی‌باشد. در معاینه کلابینگ و در سمع ریه ویزینگ و کراکل خشن در قاعده ریه به گوش می‌رسد. انتخابی‌ترین روش تشخیصی کدام است؟

الف) Chest X-ray

ب) Bronchography

ج) Bronchoscopy

د) High resolution chest CT scan

۹. از پسر ۵ ساله بستری در PICU به دنبال کارگذاری CV-line، گرافی قفسه سینه به عمل آمده است که حاشیه باریکی از پنوتوراکس در آن دیده می‌شود. در حال حاضر بیمار دیسترس تنفسی ندارد. SPO2 در هوای اتاق ۹۶٪ است. کدام اقدام برای بیمار مناسب‌تر است؟

الف) خارج کردن CV - Line

(ب) تجویز اکسیژن ۱۰۰٪

(ج) تعبیه Chest – tube

(د) تخلیه با آنژیوکت

۱۰. دختر ۷ ساله‌ای را به علت سرفه‌های خشک از ۲ ماه قبل آورده‌اند. سرفه‌ها فقط طی روز و به طور ناگهانی شروع شده، ولی شب وی را از خواب بیدار نمی‌کند و گاهی به دنبال گریه تشدید می‌شود. وی در هفته‌های اخیر به دلیل سرفه نتوانسته در کلاس حاضر شود. در معاینه بیمار تب نداشته و سرفه‌ها الگوی barking و پرطنین دارد. مناسب‌ترین اقدام درمانی وی کدام است؟

(الف) کورتیکواستروئید استنشاقی

(ب) اطمینان بخشی و گفتار درمانی

(ج) شستشوی بینی با نرمال سالین

(د) انجام برونکوسکوپی

۱۱. آمفیژم لوبر مادرزادی در کدام یک از لوب‌های ریه شایع‌تر است؟

(الف) فوقانی چپ

(ب) فوقانی راست

(ج) میانی راست

(د) تحتانی چپ

۱۲. دختر ۷ ساله‌ای با وزن 40kg با شکایت سر درد صبحگاهی و خواب آلودگی روزانه شدی مراجعه کرده است. در معاینه بیمار Clubbing دارد، و در بررسی بیمار هیپرتانسیون پولمونر و افزایش مقاومت راه هوایی و کاهش ظرفیت تنفسی دارد. کدام اقدام درمانی در مرحله اول برای بیمار مناسب است؟

(الف) استفاده از CPAP در هنگام خواب

(ب) استفاده از کورتون استنشاقی

(ج) استفاده از تئوفیلین خوراکی

(د) استفاده از داروهای کاهش دهنده فشار خون

۱۳. کودک ۱۰ ساله‌ای که سابقه بیماری قبلی نداشته، متعاقب سرماخوردگی از دو هفته قبل دچار ترشحات بینی و سرفه شدید در طی روز شده است. سرفه وی با درمان‌های معمول ضد سرفه بهبود نیافته است. در معاینه، یافته غیرطبیعی وجود ندارد. کدام اقدام صحیح است؟

(الف) رادیوگرافی قفسه سینه

(ب) رادیوگرافی واترز

(ج) CT اسکن سینوس

(د) تجویز آموکسی سیلین

۱۴. شیرخوار سه ماهه‌ای با تنفس تند و توکشیده شدن عضلات قفسه سینه در اورژانس بستری شده است. آنالیز گاز خون شریانی دربدو ورود بدین شرح است:

$PCO_2=60$, $PO_2=59$, $SO_2=86\%$

پس از دریافت اکسیژن زیر هود نتیجه آنالیز گاز خون شریانی بدین شرح است:

$PCO_2=45$, $PO_2=305$, $SO_2=98\%$

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

(الف) تترالوژی فالوت

(ب) آترزی پولمونر

(ج) تنگی ساب گلوت

(د) آسپیراسیون جسم خارجی

۱۵. درگرافی قفسه سینه کودک ۲ ساله‌ای که دچار pectus excavatum است، متوجه افزایش سایز سایه قلب می‌شوید. برای تأیید تشخیص، اقدام بعدی شما کدام است؟

(الف) اکوکاردیوگرافی

(ب) گرافی قفسه سینه نیمرخ

(ج) سی تی اسکن قفسه سینه

(د) ام آر ای قفسه سینه

۱۶. دختری ۸ ساله که با تشخیص آسم تحت درمان بوده است به طور ناگهانی دچار احساس درد در قفسه سینه شده است. در معاینه سیانوز، تاکی پنه و تاکی کاردی، ویزینگ منتشر و کاهش صدای تنفسی در طرف راست دارد و نوک قلب در خط آنتریور اگزایلر چپ لمس می‌شود. کدام اقدام درمانی صحیح است؟

(الف) اینتوباسیون اورژانسی و تهویه مکانیکی

(ب) تخلیه با سوزن طرف راست قفسه سینه

(ج) اضافه کردن آتروونت استنشاقی و برونکودیلاتور تزریقی

(د) فیزیوتراپی قفسه سینه و پوزیشن دادن به بیمار

۱۷. برای کاهش خطر سندرم مرگ ناگهانی شیرخوار (SIDS)، وضعیت ارجح برای خواب کدام است؟

(الف) Side

(ب) Prone

(ج) Supine

(د) Upright

۱۸. در گرافی انجام شده از کودک ۳ ساله‌ای که به علت تب، سرفه و تنگی نفس به بیمارستان آورده شده است، دانسیته یکنواختی در لوب فوقانی ریه چپ دیده می‌شود که موجب انحراف تراشه به همان سمت شده است. از نظر پاتوفیزیولوژی ریه کدام یک از موارد زیر زودتر ظاهر می‌شود؟

الف Impaired Gas Exchange
 ب Decreased Pulmonary Vascular Resistance
 ج Progressive Impairment of Respiratory System Resistance
 د Adhesive Atelectasis

۱۹. دختر بچه ۷ ساله‌ای را به علت تب، سرفه و تاکی‌پنه نزد شما آورده‌اند. در معاینه کاهش صدای ریوی همراه با کراکل دمی در قاعده ریه چپ دارد. سافل سیستولیک در قسمت خلفی - تحتانی همی‌توراکس چپ شنیده می‌شود. سابقه دو بار پنومونی لوب تحتانی چپ در ۳ سالگی و ۵ سالگی را می‌دهد. سابقه choking ندارد. کدام یک از اقدامات زیر به تشخیص کمک بیشتری می‌کند؟

- الف اکوکاردیوگرافی
 ب سونوگرافی توراکس
 ج انجام MRI توراکس
 د سی تی اسکن ریه با کنتراست

۲۰. پسر ۸ ساله‌ای به دلیل تب و تنگی نفس ۵ روزه و با تشخیص پاراپنومونیک افیوژن بستری شده است. برای بیمار، سفتریاکسون و کلیندامایسین شروع شده و چست تیوب تعبیه شده است که ۲۰۰ سی‌سی مایع اگزوداتیو خارج شده است. پس از سه روز از شروع درمان تب و تنگی نفس بیمار همچنان ادامه دارد و در سونوگرافی سیپتاهای ضخیم در فضای پلور گزارش شده است. اقدام مناسب کدام است؟

- الف آسپیراسیون مکرر فضای پلور
 ب توراکتومی و دکورتیکاسیون پلور
 ج تغییر آنتی‌بیوتیک به مروپنم و وانکومایسین
 د تزریق استریپتوکیناز داخل فضای پلور

۲۱. پسر بچه ۳ ساله‌ای را با خونریزی بینی یکطرفه به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه خونریزی از اقدام دیواره بینی مشاهده می‌شود. سابقه تروما به بینی نداشته و شرح حال بیماری خونریزی دهنده در بیمار و خانواده وجود ندارد. علائم حیاتی کودک پایدار است. کدام یک از اقدامات زیر در درمان این کودک به نمی‌رود؟

- الف فشردن سوراخ بینی و خم کردن سر به عقب
 ب گذاشتن کمپرس سرد روی بینی
 ج استفاده از محلول اکسی متازولین موضعی
 د کوتر کردن با نیترات نقره

۲۲. نوجوانی ۱۳ ساله با علائم سرماخوردگی مراجعه کرده است و از رینوره شدید شکایت دارد. کدام یک از

درمان‌های زیر در کاهش این مشکل، تأثیر بیشتری دارد؟

الف) اکسی متازولین

ب) پسودوافدرین

ج) کلرفنیرامین

د) کتوتیفن

۲۳. کودک ۹ ساله‌ای را با شکایت گرفتگی بینی از ۳ ماه قبل به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه توده انگوری شکل، براق و

خاکستری رنگ بین سیتوم و توربینت‌های بینی سمت چپ دیده می‌شود که سبب انسداد کامل مجرای بینی شده است.

درمان مناسب کدام است؟

الف) تجویز قرص پردنیزولون

ب) تجویز کپسول داکسی‌سیکلین

ج) تجویز اسپری نازال بودزوناید

د) انجام جراحی اندوسکوپیک بینی

۲۴. پسر ۲ ساله‌ای را با سابقه VSD به علت دیسترس تنفسی به اورژانس آورده‌اند. در معاینه تب ندارد و کراکل Fine در

قواعد ریه‌ها شنیده می‌شود. در رادیوگرافی قفسه سینه علاوه بر کاردیومگالی، نمای butterfly مشهود است. به علت تشدید

دیسترس تنفسی، بیمار اینتوبه شده است. فشار خون طبیعی است. کدام یک از اقدامات درمانی زیر مناسب‌تر است؟

الف) متیل پردنیزولون و مورفین، PEEP بالا با حجم جاری پایین

ب) میلرینون و فورسماید، PEEP پایین با حجم جاری بالا

ج) مورفین و میلرینون، PEEP بالا با حجم جاری پایین

د) دوبوتامین و فورسماید، PEEP پایین با حجم جاری پایین

۲۵. شیرخوار ۴۵ روزه‌ای به دنبال سرماخوردگی از دو روز قبل، نیمه شب دچار سرفه‌های خشن، استریدور دمی،

تاکی‌پنه و رتراکسیون سوپرا استرنال شده و به اورژانس آورده شده است. علی‌رغم درمان انجام شده بعد از

گذشت ۴۸ ساعت، همچنان در حین گریه کردن دچار استریدور دمی می‌شود. کدام یک از موارد زیر بر علیه

تشخیص کroup و ویروسی در این شیرخوار است؟

الف) فقدان steeple sign

ب) تداوم استریدور دمی

ج) مدت زمان علائم

د) سن شیرخوار

۲۶. پسر سه ماهه‌ای با حملات مکرر Barking cough از یک ماهگی همراه با استریدور بای فازیک بستری شده است.

علائم وی با دریافت دگزامتازون کاهش می‌یابد. کدام اقدام جهت تشخیص مناسب‌تر است؟

الف) لارنگوبرونکوگرافی

- (ب) لارنگوسکوپی مستقیم
(ج) گرافی رخ و نیم‌رخ گردن
(د) شواهد بالینی کافی است.

۲۷. کودک ۲ ساله‌ای به علت دیسترس تنفسی در ICU بستری شد. در گرافی پلورال افیوژن دوطرفه با ارجحیت سمت راست دارد. نتایج آنالیز مایع پلور به شرح زیر است:

Pro=2.5 gr/dL, LDH=150 IU/L,
Glucose =65 mg/dL, PH=7.22
WBC=1500 mm³ (PMN=40% LYM=60%)

با توجه به یافته‌ها محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- (الف) بدخیمی
(ب) نارسایی قلبی
(ج) بیماری بافت همبند
(د) پنومونی سلی

۲۸. پسر بچه ۷ ساله‌ای با شکایت تب و سرفه از دو هفته قبل به کلینیک آورده شده است. در معاینه کاهش صدا در قاعده ریه چپ دارد. در رادیوگرافی کدورت آلوئولار در لوب تحتانی چپ همراه با پلورال افیوژن دیده می‌شود. در سونوگرافی توراکس Septation متعدد در مایع رؤیت شده است. در تورااستنژ انجام شده، PH= 7.1، Neutrophil= 150000/μL می‌باشد. علاوه بر تجویز آنتی‌بیوتیک، اقدام ارجح کدام است؟

- (الف) آسپیراسیون متعدد فضای پلورال و تجویز آلتپلاز
(ب) تعبیه chest tube و تجویز استرپتوکیناز
(ج) انجام توراکتومی باز و پلورودز
(د) انجام VATS و تجویز DNase

۲۹. پسر ۱۰ ساله مبتلا به بیماری کیستیک فیبروزیس به دلیل بدتر شدن وضعیت تنفسی بستری شده است. در سابقه وی یک ماه قبل به علت شکایت مشابه و وجود ویزینگ دوطرفه در سمع ریه مورد بررسی قرار گرفته است که به دلیل کاهش FEV₁، تغییرات جدید در گرافی و IgE سرم بالا تحت درمان با پردنیزولون خوراکی قرار گرفته است. در بستری اخیر یک هفته پس از درمان تزریقی با آنتی‌بیوتیک مناسب شرایط عمومی بیمار تغییر نکرده است. در بررسی مجدد IgE سرم بالاتر رفته است و آئوزینوفیلی شدید خلط گزارش شده است. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟

- (الف) تجویز وریکونازول
(ب) تجویز آمفوتریسین
(ج) افزایش دوز پردنیزولون

د) تجویز نبولایزر توبراما سین

۳۰. پسر ۸ ساله با شکایت سینوزیت مزمن و سابقه چندین نوبت اوتیت مدیا مراجعه کرده است. در گرافی انجام شده در سمت راست نمای Cardiac Silhouette دیده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) سیستیک فیبروزیس

ب) دیسکینزی سیلیاری اولیه

ج) بیماری انترستیشیل ریوی

د) پروتئینوز آئولار ریوی

