

با نام خدا

طبیات هنر است،

هنر هماهنگی قلب و اندیشه.



سرشناسه	: وفایی، ایمان، ۱۳۶۵-
عنوان و نام پدیدآور	: نوزادان ۱: کتاب جامع آمادگی آزمون ارتقاء و بورده ۱۴۰۲ و فوق تخصص ... / ترجمه و تلخیص ایمان وفایی.
مشخصات نشر	: تهران: کاردیا، ۱۴۰۱.
مشخصات ظاهری	: ۵۴۸ ص: مصور، جدول، نمودار.
شابک	: ۹۷۸-۶۲۲-۵۲۱۷-۷۵-۱ ریا ۴۹۲۰۰۰۰
وضعیت فهرست نویسی	: فیبا
یادداشت	: کتاب حاضر ترجمه و تلخیص بخش‌هایی از کتاب " Nelson textbook of pediatrics, 21st. ed, c2020" به ویراستاری رابرت کلیگمن... او دیگران است.
عنوان دیگر	: اصول طب کودکان.
موضوع	: پزشکی نوزادان Neonatology نوزاد -- بیماری‌ها - Neonatology -- Diseases پزشکی نوزادان -- آزمون‌ها و تمرین‌ها - Neonatology -- Examinations, questions, etc. نوزاد -- بیماری‌ها -- آزمون‌ها و تمرین‌ها - Infants -- Diseases -- Examinations, questions, etc.
شناسه افزوده	: کلیگمن، رابرت، ۱۹۵۵ - م.
شناسه افزوده	: Kliegman, Robert
شناسه افزوده	: نلسون، والدو امرسون، ۱۸۹۸-۱۹۹۷ م. اصول طب کودکان
رده بندی کنگره	: ۲۵۱RJ
رده بندی دیویی	: ۹۲۰۱/۶۱۸
شماره کتابشناسی ملی	: ۹۱۶۱۵۲۵
اطلاعات رکورد کتابشناسی	: فیبا
تاریخ درخواست	: ۲۴/۱۲/۱۴۰۱
تاریخ پاسخگویی	:
کد پیگیری	: ۹۱۵۹۰۳۲

درسنامه نوزادان ۱ برگرفته از کتاب "Nelson Text Book Of Pediatrics 2020(edition 21)" است.
ترجمه و تلخیص: دکتر ایمان وفایی
ناشر: انتشارات کاردیا
صفحه‌آرا: رزیدنت‌یار - سیده زهرا عربی زنجانی
طراح و گرافیسیت: رزیدنت‌یار - مهرداد فیضی

چاپ و لیتوگرافی: رزیدنت‌یار
نوبت چاپ: اول ۱۴۰۱
شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۵۲۱۷-۷۵-۱
بها: ۴۹۲.۰۰۰ تومان

آدرس: تهران میدان انقلاب - کارگرجنوبی - خیابان روانمهر - بن بست دولتشاهی پلاک ۱ واحد ۱۸
شماره تماس: ۰۲۱ - ۶۶۴۱۹۵۲۰

هر گونه کپی برداری از این اثر پیگرد قانونی دارد.

نوزادان ۱

کتاب جامع آمادگی آزمون ارتقاء و بورده ۱۴۰۲ و فوق تخصصی

Nelson Text Book Of Pediatrics 2020

ترجمه و تلخیص

دکتر ایمان وفایی

بورده تخصصی کودکان، نوجوانان و تکامل

سخن ناشر:

سپاس و ستایش شایسته پروردگاری که کرامتش نامحدود و رحمتش بی‌پایان است. اوست که بشر را دانش بیاموخت و با قلم آشنا کرد. به انسان رخصت آن داد که علم را به خدمت گیرد و با قلم خود و رسم خطوط گویا آن را به دیگران نیز بیاموزد. خدایا از شاگردان درگاهت و حقیقت‌جویان راهت قرارم ده و یاری‌ام کن تا در آموختن نلغزم و آنچه را آموختم، به شایستگی عرضه کنم.

رزیدنت‌یار، حامی و پیشرو در نظام کمک آموزشی پزشکی کشور به سبک نوین و مطابق با آخرین پیشرفت‌های آموزشی در حیطه پزشکی با کادری مجرب و آشنا طی ۱۳ سال گذشته از منظر متخصصین همواره بهترین محصولات را ارائه و در دسترس مخاطبین خود قرار داده است.

اثر پیش رو با توجه به محتوی بسیار غنی در مبحث نوزادان کودکان گردآوری شده و با استفاده از مفهومی نمودن مباحث و روان‌سازی توسط مؤلف محترم از منابع و رفرنس بوده و در روال گذر از گروه کنترل کیفیت رزیدنت‌یار با جمعی از اساتید رتبه A را به خود اختصاص داده است، امید است با مطالعه تمام مباحث پیش رو با یاری خداوند متعال پیروز و پایدار باشید.

مدیرمسئول انتشارات

با ما در تماس باشید:

۰۲۱ - ۸۸ ۹۴۵ ۲۱۶ ۰۲۱ - ۸۸ ۹۴۵ ۲۰۸

آدرس الکترونیک مؤسسه رزیدنت یار:

www.residenttyar.com
info@residenttyar.com

در تلگرام با ما همراه باشید:

<https://t.me/residenttyar>

به نام خدا

مقدمه مولف

با سلام و عرض ادب خدمت همکاران گرامی؛

از ابتدای ورود به عرصه مقدس پزشکی همواره سعی در نگارش کتب پزشکی جهت استفاده همکاران گرانقدرم داشته‌ام تا بتوانم قدم هر چند کوچک در عرصه پزشکی برداشته باشم.

همکاران گرامی بورد شهریور ۱۴۰۱ برای چندمین بار نشان داد که دیگر با خواندن چکیده و خلاصه نمی‌توان این آزمون سرنوشت‌ساز را با موفقیت گذراند، بنابراین بیش از پیش نیاز به مجموعه‌های کامل با مثال‌های فراوان و تصاویر کامل احساس می‌شود. کتاب حاضر گزیده‌ای از مطالب مهم در مبحث نوزادان نلسون ۲۰۲۰ می‌باشد.

کتاب حاضر گزیده‌ای از مطالب مهم در مبحث نوزادان نلسون 2020 می‌باشد. جهت مطالعه این کتاب، نکات ذیل را خدمت‌تان یادآور می‌شوم:

۱. نکاتی بصورت بیشتر بدانید مطرح شده است که نکاتی برای فهم بیشتر و توضیحات لازم برای متن اصلی نیازمند می‌باشد.

۲. مواردی که در نلسون ۲۰۲۰ تغییر نموده یا اضافه شده است کاملاً مشخص گردیده است تا همکاران بتوانند نکات جدید را با دقت بیشتر مطالعه نمایند چرا که تجربه نشان داده است طراحان محترم سوال، نگاه ویژه‌ای به این مباحث دارند.

۳. همه سوالات ارتقا و بورد تا سال ۱۴۰۱ بدون حذف حتی یک مورد در پایان هر فصل به تفکیک پاسخ کاملاً تشریحی همراه با مشخص کردن کلیدهای تشخیصی برای هر سوال قرار داده شده است تا بی‌نیاز برای کتاب‌های تست گردید.

۴. از خدمات دیگری که برای شما عزیزان در این کتب انجام دادم آوردن سوالات فوق تخصص در متن کتاب برای تفهیم بیشتر مطالب می‌باشد.

۵. تصاویر مهم کتاب با توضیح کافی در هر مبحث گنجانده شده است تا با خواندن این مجموعه بتوانید برای آزمون بورد شفاهی (KFP) نیز همزمان آمادگی لازم را بیابید. همچنین برای مرور آسکی تصاویر مهم به صورت جداگانه در پایان کتاب چاپ شده است تا شب امتحان آسکی با ورق زدن کتاب به هدف مورد نظرتان دست یابید.

۶. از دیگر ویژگی‌هایی که برای این مجموعه می‌توان نام برد این است که در پایان هر مبحث نکاتی با نام افشرد آورده شده است که بتوان جمع‌بندی کوتاهی در پایان هر فصل داشت.

۷. همکاران گرامی طبق اصول خلاصه نویسی بر این باورم که مطالب مشترک در کتب مختلف بهتر است در جایگاه خودشان عنوان گردد، زیرا که علاوه بر حافظه نوشتن و خواندن و شنیدن، حافظه تصویری مهمترین حافظه‌ای است که به کمک افراد می‌آید تا مطالب را فراگیرند.

۸. از نقاط قوت دیگر این مجموعه گنجاندن تصاویر خارج از کتاب برای سندرم‌های مهمی باشد که در کتاب نمونه مشابه نداشته که این امر منجر به یادگیری بسیار مفهومی مطالب خواهد شد.

همیشه بر این باور هستم که در ابتدای راه هستیم و برای رسیدن به قله موفقیت باید راه‌های طولانی طی کنیم.

امیدوارم با مطالعه مجموعه فوق همکاران گرامی بتوانند بهترین نتیجه را در آزمون‌های ارتقا و بورد بدست آورند.

در پایان از زحمات پدرم، دکتر باقر وفایی متخصص اعصاب و روان استاد دانشگاه و مادرم مربی دانشگاه علوم پزشکی نهایت قدردانی و تشکر دارم که همواره راهنما، همراه و کارگشایم بوده‌اند. همچنین از تمام همکاران خود در مجموعه رزیدنت‌یار بخصوص مدیر مسئول محترم آقای دکتر فیضی و آقای دکتر رسولی نهایت سپاس را دارم.

در صورت وجود هر گونه سوال می‌توانید سوالات خود را در اینستاگرام از طریق لینک زیر بپرسید:

<https://instagram.com/dr.i.vafaei>

دکتر ایمان وفایی

متخصص کودکان، نوجوانان و تکامل

دارای بورد تخصصی



فهرست

بخش ۱۱ - جنین نوزاد شیرخوار.....	۱۱
فصل ۱۱۲ - مرگ و میر و عوارض آن.....	۱۱
سوالات و پاسخنامه فصل ۱۱۲.....	۱۷
فصل ۱۱۳ - نوزاد.....	۲۱
سوالات و پاسخنامه فصل ۱۱۳.....	۵۹
فصل ۱۱۴ - حاملگی‌های پرخطر.....	۱۲۹
سوالات و پاسخنامه فصل ۱۱۴.....	۱۴۱
فصل ۱۱۵ - جنین.....	۱۵۳
سوالات و پاسخنامه فصل ۱۱۵.....	۱۹۳
فصل ۱۱۶ - جراحی و مداخلات درمانی جنین.....	۲۵۵
فصل ۱۱۷ - نوزاد پر خطر.....	۲۶۵
سوالات و پاسخنامه فصل ۱۱۷.....	۲۹۹
فصل ۱۱۸ - انتقال نوزادان شدیداً بدحال.....	۳۴۹
فصل ۱۱۹ - علائم بالینی دوران نوزادی.....	۳۵۱
فصل ۱۲۰ - اختلالات دستگاه عصبی.....	۳۶۵
سوالات و پاسخنامه فصل ۱۲۰.....	۴۰۱
فصل ۱۲۱ - احیاء نوزاد و اورژانس‌های اتاق زایمان.....	۴۸۷
سوالات و پاسخنامه فصل ۱۲۱.....	۵۰۳
اطلس آموزشی و مرور.....	۵۳۹



بخش ۱۱: جنین نوزاد شیرخوار

مرگ و میر و عوارض آن

فصل ۱۱۲ Section 112

تعریف:

- (۱) دوره پری‌ناتال: از هفته ۲۸ حاملگی تا روز هفتم بعد از زایمان است.
- (۲) دوره نوزادی: ۲۸ روز اول زندگی را شامل می‌گردد.

نکته: علل اصلی مرگ و میر در دوران شیرخوارگی عبارتند از:

- در طول دوره پری‌ناتال
 - تولد پره‌ترم
 - ناهنجاری‌های مادرزادی
 - خواب نایمن
 - عفونت‌ها/ آسفیکسی تولد/ عوارض حین زایمان
- علل اصلی مرگ و میر در شیرخواران (در ایالات متحده و اروپا) عبارتند از:
- پره‌ترم لیبر
 - ناهنجاری مادرزادی
 - علل مربوط به خواب (SIDS)
 - عفونت‌ها
 - تروما
 - آسفیکسی تولد
 - آسیب‌های تولد





نکته: ناهنجاری‌های مادرزادی علت اول از نظر طبقه‌بندی بین‌المللی بیماری‌هاست و پس از آن مربوط به نارسی و وزن تولد پایین است.

نکته: پس از ایجاد NICU اغلب علل مرگ و میر تولدهای پیش از موعد در سنین حاملگی پایین (کمتر از ۲۸ هفته) و در چند روز اول مربوط به نارسی و عدم بلوغ شدید تنفسی روی می‌دهد. و دومین علت در تولدهای پیش از موعد مربوط به ناهنجاری‌های مادرزادی است.

ناهنجاری‌های مادرزادی:

دومین علت منجر به مرگ در شیرخواران پس از تولد پره‌ترم است. اکثراً به علت بیماری‌های مادرزادی قلبی است. و بهترین راه مقابله پیشگیری است که به صورت تجویز اسید فولیک از قبل از دوران بارداری، برنامه مناسب واکسیناسیون می‌باشد. واکسیناسیون از بیماری‌هایی مثل سرخجه در طول بارداری پیشگیری می‌کند.

مرگ و میر (SIDS و SUID):

SUID! همکاران گرامی توضیح این مطلب در کتاب ریه به طور مفصل ذکر شده است و در اینجا به ذکر خلاصه‌ای از موارد می‌پردازیم. SUID به عنوان مرگ ناگهانی و غیرمنتظره در دوران شیرخوارگی تعریف می‌گردد.

در ۳ دسته طبقه‌بندی می‌شود:

- انسداد راه هوایی
- پوشاندن لباس زیاد
- هم خوابی با والدین





SIDS؛ سندرم مرگ ناگهانی شیرخوار

زیرمجموعه‌ای از SUID است و به مواردی از SUID گفته می‌شود که پس از بررسی‌های کامل نتوان علل مرگ را روشن کرد.

نکته: علت اصلی که باعث مرگ شیرخوار می‌شود، خواباندن غیرایمن شیرخوار است.

نکته مهم: سیگار کشیدن در طول بارداری باعث وزن پایین، تولد پره‌ترم، افزایش مرگ و میر می‌گردد.

□ تولد پره‌ترم:

۳۵-۳۶ هفته	(۱) Late preterm
۳۲-۳۴ هفته	(۲) متوسط:
۳۲ > هفته	(۳) زود هنگام (early preterm):

Late preterm:

این زایمان‌ها اکثراً در اثر موارد ذیل رخ می‌دهد:

(۱) عوارض حاملگی مثل کوریوآمنیونیت، PPROM

(۲) شرایط مادر مثل پره‌اکلامپسی

(۳) اکثراً به دنبال زایمان با القاء درد یا سزارین زمان‌بندی شده ایجاد می‌شوند.

Early preterm و Mod preterm:

نکته مهم: تأثیر NICU برای حفظ زندگی در قبل از ۲۳-۲۲ هفتگی با کمترین موفقیت همراه است.

✓ عوارض مهم نارسی در بروز مرگ و میر شیرخوار عبارتند از:

(۱) BPD

(۲) IVH

(۳) NEC

(۴) PDA





Table 112.2 Major Morbidities of the Neonate and Associated Etiologic Conditions

MORBIDITIES	EXAMPLES OF ETIOLOGY
CENTRAL NERVOUS SYSTEM	
Spastic diplegic/quadriplegic cerebral palsy	HIE, periventricular leukomalacia, undetermined factors
Choreoathetotic cerebral palsy	Kernicterus/bilirubin encephalopathy
Microcephaly	Intrauterine infections
Hydrocephalus	IVH, HIE, meningitis
Seizures	HIE, encephalopathies, hypoglycemia
Learning disorders, developmental delay	Prematurity, HIE, hypoglycemia, IVH
SENSATION—PERIPHERAL NEUROPATHIES	
Visual impairments	Retinopathy of prematurity, congenital viral infection
Strabismus	Opioid exposure, undetermined
Hearing impairment	HIE, bilirubin toxicity, drug toxicity (loop diuretics, aminoglycosides)
Speech delay	Prematurity, prolonged endotracheal intubation, hearing loss
Paralysis, paresis	Birth trauma (usually affected: phrenic nerve, brachial plexus, spinal cord)
RESPIRATORY SYSTEM	
Bronchopulmonary dysplasia	Prematurity, positive pressure ventilation, oxygen exposure
Subglottic stenosis	Prolonged endotracheal intubation
Sudden unexpected infant death	Prematurity, unsafe sleep conditions
Choanal stenosis, nasal septum injury	Prolonged nasotracheal intubation, nasal CPAP
CARDIOVASCULAR SYSTEM	
Cyanosis	Pulmonary hypertension, cor pulmonale, severe BPD
Heart failure	PDA, congenital heart defects with left-to-right shunting
GASTROINTESTINAL SYSTEM	
Short gut syndrome	NEC, malrotation with mid-gut volvulus, bowel atresia
Cholestatic liver disease	Injury from prolonged parenteral nutrition, sepsis, short gut syndrome
Failure to thrive	Short gut syndrome, BPD, cyanotic heart disease
Inguinal hernia	Premature birth, male gender, positive pressure ventilation
MISCELLANEOUS	
Cutaneous scarring	Cuts aplasia, chest tube placement
Hypertension	Renal thrombi, prolonged umbilical artery catheterization, unknown

BPD, Bronchopulmonary dysplasia; CPAP, continuous positive airway pressure; HIE, hypoxia-ischemic encephalopathy; IVH, intraventricular hemorrhage; NEC, necrotizing colitis; PDA, patent ductus arteriosus.



توضیح جدول ۲-۱۱۲:

جدول فوق به بررسی عوارض و سکل‌های پره‌ترم بودن می‌پردازد که به طور مختصر عبارتند از: سکل‌های عصبی تکاملی مثل: CP / PVL / IVH / هیدروسفالی / کاهش شنوایی / کاهش بینایی
BPD: شایع‌ترین موربیدیتی و عارضه نارسایی در NICU است.
Risk فاکتورهای آن عبارتند از اکسیژن‌تراپی و تهویه با فشار مثبت
NEC: نوزادان با پایین‌ترین سن حاملگی در معرض NEC قرار دارند.
PDA: یافته‌ای شایع در هفته > 28 هفته بارداری است.
اگر PDA باز باشد، باعث افزایش جریان خون بیش از حد ریه‌ها می‌شود.

تعاریف مربوط به وزن در نوزادان:

(۱) LBW: وزن تولد زیر 2500 gr باشد.

(۲) VLBW: $1500 \text{ gr} > \text{BBW}$ باشد.

(۳) IUGR: کاهش رشد جنین است.

علل: عفونت‌های مادرزادی مثل TORCH.

نارسایی جفت

عوامل محیطی (سیگار کشیدن)

مادرزادی مثل آناپلوئیدی

(۴) SGA^۶

3. Low Birth Weight
4. Very Low Birth Weight
5. Intrauterine Growth Retardation
6. Small for Gestational Age





سؤالات و پاسخنامه

فصل ۱۱۲ Section 112

۱. کدام گزینه زیر بیانگر تعریف infant mortality rate می‌باشد؟ (کاشان ۹۰)
- الف) تعداد موارد مرگ از زمان تولد تا ۲۸ روزگی از هر ۱۰۰۰ تولد زنده
ب) تعداد موارد مرگ از زمان تولد تا ۱۲ ماهگی از بین ۱۰۰۰ تولد زنده
ج) تعداد موارد مرگ از یک ماهگی تا ۱۲ ماهگی از هر ۱۰۰۰ تولد زنده
د) تعداد موارد مرگ از زمان تولد تا یک هفتگی از هر ۱۰۰۰ تولد زنده

پاسخ: ب

مرگ و میر شیرخواران طبق نلسون ۲۰۲۰: تعداد مرگ شیرخواران به ازای هر ۱۰۰۰ تولد زنده است که در ایالات متحده مرگ و میر از زمان پس از زایمان در هر سن حاملگی، تا اولین تولد تعریف می‌شود.

۲. تعریف صحیح دوره Perinatal کدام است؟

- الف) از هفته ۲۸ حاملگی تا ۷ روز بعد از تولد
ب) از هفته ۱۶ حاملگی تا ۱۶ روز بعد از تولد
ج) از هفته ۲۰ حاملگی تا تولد نوزاد
د) از هفته ۱۲ حاملگی تا ۲۸ روز بعد از تولد

پاسخ: الف

دوره پری‌ناتال از هفته ۲۸ حاملگی تا ۷ روز بعد از تولد گفته می‌شود.





۳. در مورد تعریف مرگ و میر شیرخواران جمله صحیح کدام است؟
 الف) از هفته ۲۸ حاملگی تا یک سالگی در هر هزار نوزاد زنده
 ب) از تولد تا یک ماهگی در هر هزار نوزاد زنده
 ج) از تولد تا یک سالگی در هر هزار تولد نوزاد زنده
 د) از تولد تا دو سالگی در هر هزار نوزاد زنده

پاسخ: ج

مرگ و میر شیرخواران طبق نلسون ۲۰۲۰: تعداد مرگ شیرخواران به ازای هر ۱۰۰۰ تولد زنده است که در ایالات متحده مرگ و میر از زمان پس از زایمان در هر سن حاملگی، تا اولین تولد تعریف می‌شود.

۴. کدام‌یک از موارد زیر از علل اصلی مرگ و میر در نوزادان ترم می‌باشد؟
 الف) انتروکولیت نکروزان
 ب) عفونت داخل رحمی
 ج) هیپرتانسیون پایدار ریوی
 د) دیسپلازی برونکوپولمونر

پاسخ: ج

علل مرگ و میر شیرخواران:

۱. تولد بیش از موعد
۲. ناهنجاری‌های مادرزادی
۳. علل مربوط به خواب SIDS
۴. عفونت‌ها
۵. تروما
۶. آسفیکسی
۷. آسیب‌های تولد

در نلسون ۲۰۲۰ جدول مربوطه حذف شده است.

۵. بیشترین میزان مرگ و میر شیرخواران در کدام‌یک از دوره‌های زیر اتفاق می‌افتد؟
 الف) از روز هفتم تا پایان ۲۸ روزگی
 ب) ۲۴ ساعت اول عمر
 ج) هفته اول تولد
 د) ۲۸ روز اول عمر

پاسخ: ب

مرگ و میر نوزادی در ۲۴ ساعت اول از بیشترین میزان برخوردار است.





۶. کدام یک از موارد زیر، اندیکاسیون مصرف شیر خشک با پایه سویا در کودکان می‌باشد؟ (کرمان ۹۷)

الف) آنتروکلیت ناشی از پروتئین شیر گاو (ب) گالاکتوزومی

ج) کولیک شیرخوارگی (د) آتوپی

پاسخ: ب

در گالاکتوزومی کمبود ارثی لاکتاز و گیاه خواری شیر خشک‌های بر پایه سویا، توصیه می‌گردد. باعث کاهش کولیک و بیماری آتوپیک نمی‌شود.

۷. تعریف دوره پری‌ناتال (Pari-natal) عبارت است از: (کرمان ۹۸)

الف) هفته ۲۰ حاملگی تا ۲۸ روز پس از تولد

ب) هفته ۲۸ حاملگی تا ۷ روزگی پس از تولد

ج) هفته ۳۵ حاملگی تا ۶ ماهگی پس از تولد

د) هفته ۳۷ حاملگی تا ۳ ماهگی پس از تولد

پاسخ: ب

دوره پری‌ناتال: از هفته ۲۸ حاملگی تا ۷ روز پس از تولد گفته می‌شود.



