



سرشناسه

عنوان و نام پدیدآور

مشخصات نشر

مشخصات ظاهری

فروست

شابک

وضعیت فهرست نویسی

یادداشت

موضوع

: وفایی، ایمان، ۱۳۶۵-

: Mind map B کودکان : Nelson 2020 / ایمان وفایی.

: تهران: کاردیا، ۱۴۰۲ = ۲۰۲۳ م.

: ۱۵۴ ص

: Mind map B

: 978-622-8243-65-8

: فیپا

: زبان: انگلیسی.

: پزشکی کودکان Pediatrics

بیماری‌های واگیر در کودکان Communicable diseases in children

پزشکی کودکان -- آزمون‌ها و تمرین‌ها و تمرین‌ها. Pediatrics -- Examinations, questions, etc

پزشکی نوزادان -- آزمون‌ها و تمرین‌ها. Neonatology -- Examinations, questions, etc

کودکان -- بیماری‌ها -- آزمون‌ها و تمرین‌ها

Children -- Diseases -- Examinations, questions, etc

بیماری‌های واگیر در کودکان -- آزمون‌ها و تمرین‌ها

Communicable diseases in children -- Examinations, questions, etc

: ۴۵RJ

رده بندی کنگره

: ۹۲/۶۱۸

رده بندی دیویی

: ۹۴۶۵۲۲۶

شماره کتابشناسی ملی

: فیپا

اطلاعات رکورد کتابشناسی

عنوان کتاب: کودکان MIND MAP B

ناشر: انتشارات کاردیا

صفحه آرا: رزیدنت یار - منیرالسادات حسینی

طراح و گرافیسیت: رزیدنت یار - مهرداد فیضی

چاپ و لیتوگرافی: رزیدنت یار

نوبت چاپ: اول ۱۴۰۲

تیراژ: ۱۰ نسخه

شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۸۲۴۳-۶۵-۸

بهاء: ۶۳۰۰۰۰ تومان

آدرس: تهران میدان انقلاب - کارگر جنوبی - خیابان روانمهر - بن بست دولتشاهی پلاک ۱ واحد ۱۸

شماره تماس: ۰۲۱ - ۶۶۴۱۹۵۲۰

هر گونه کپی برداری از این اثر پیگرد قانونی دارد.

# MIND MAP (B)

کودکان

***Nelson 2020***

مؤلف:

**دکتر ایمان وفائی**

بورد تخصصی کودکان، نوجوانان

دستیار فوق تخصص ریه کودکان

رتبه دوم آزمون فوق تخصص ۱۴۰۱ ریه کودکان

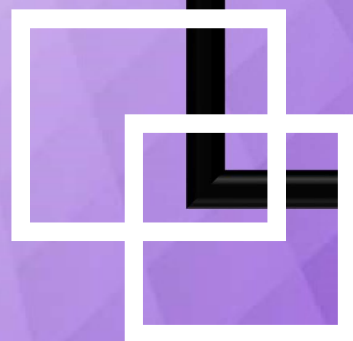
## فهرست

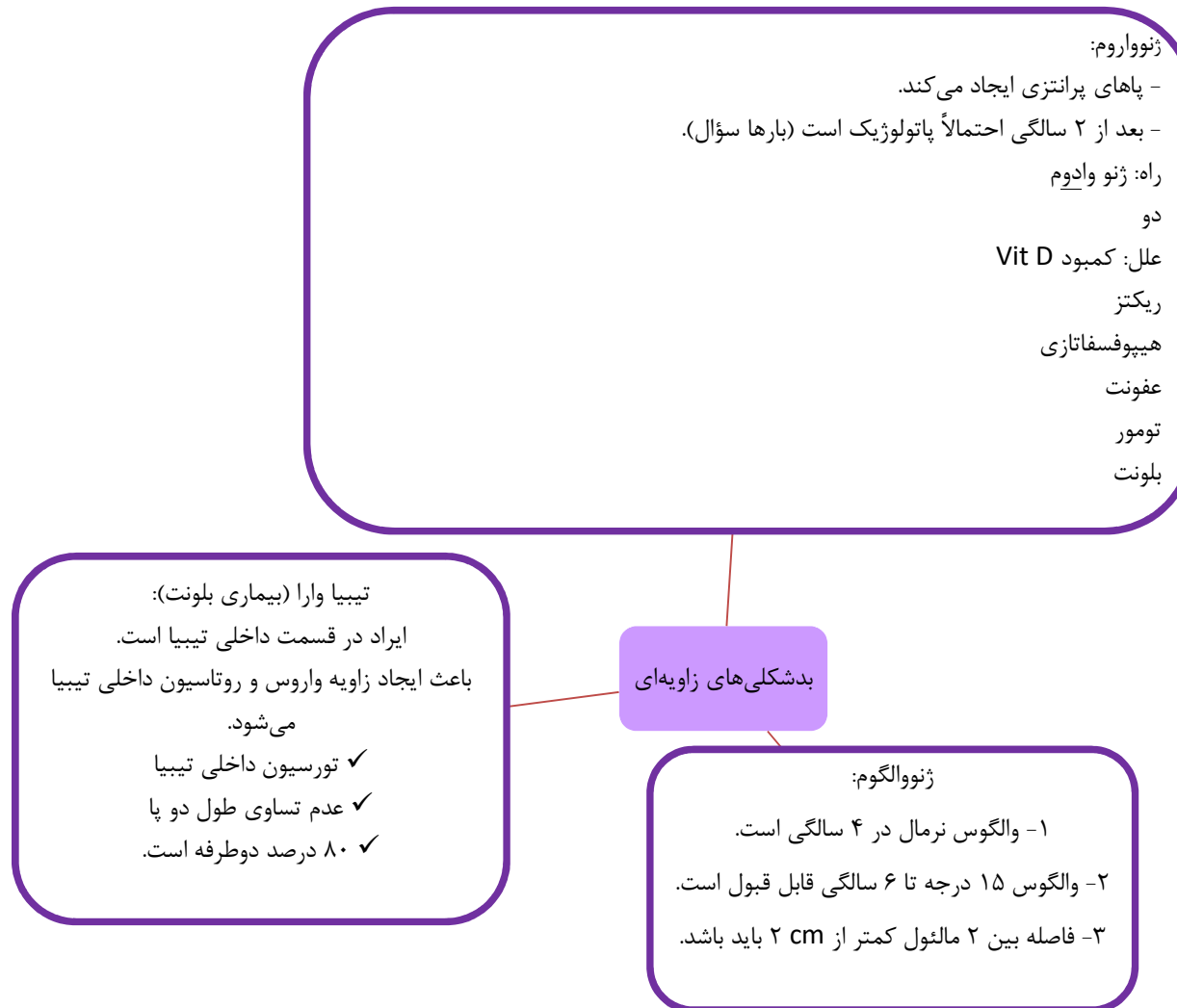
۱۱	.....	ارتوپدی
۲۷	.....	اعصاب
۷۷	.....	غدد
۱۲۷	.....	نوروماسکولار



فصل اول

ارتوپدی







✓ توده‌ای در پشت زانو می‌باشد.  
✓ هیچ علامتی وجود ندارد.

### کیست بیکر

تشخیص:

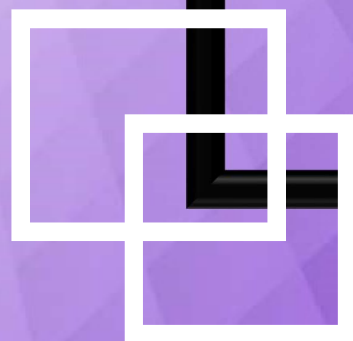
- ۱- ترانس ایلومیناسیون یک راه ساده تشخیصی است.
- ۲- گرافی زانو
- ۳- سونوگرافی، MRI همراه آسپیراسیون برای تأیید به کار می‌رود (در سونوگرافی کیست خالی را از کیست سخت باید افتراق داد. در صورت وجود مایع از MRI استفاده کرد).

- ۱- اغلب خودبه‌خود برطرف می‌شود.
- ۲- استراحت، بالا آوردن پا برای درناژ مایع تجمع یافته.
- ۳- آسپیراسیون کیست و تجویز کورتون داخل آن
- ۴- در صورتی که به آسپیراسیون جواب ندهد ← جراحی صورت گیرد.

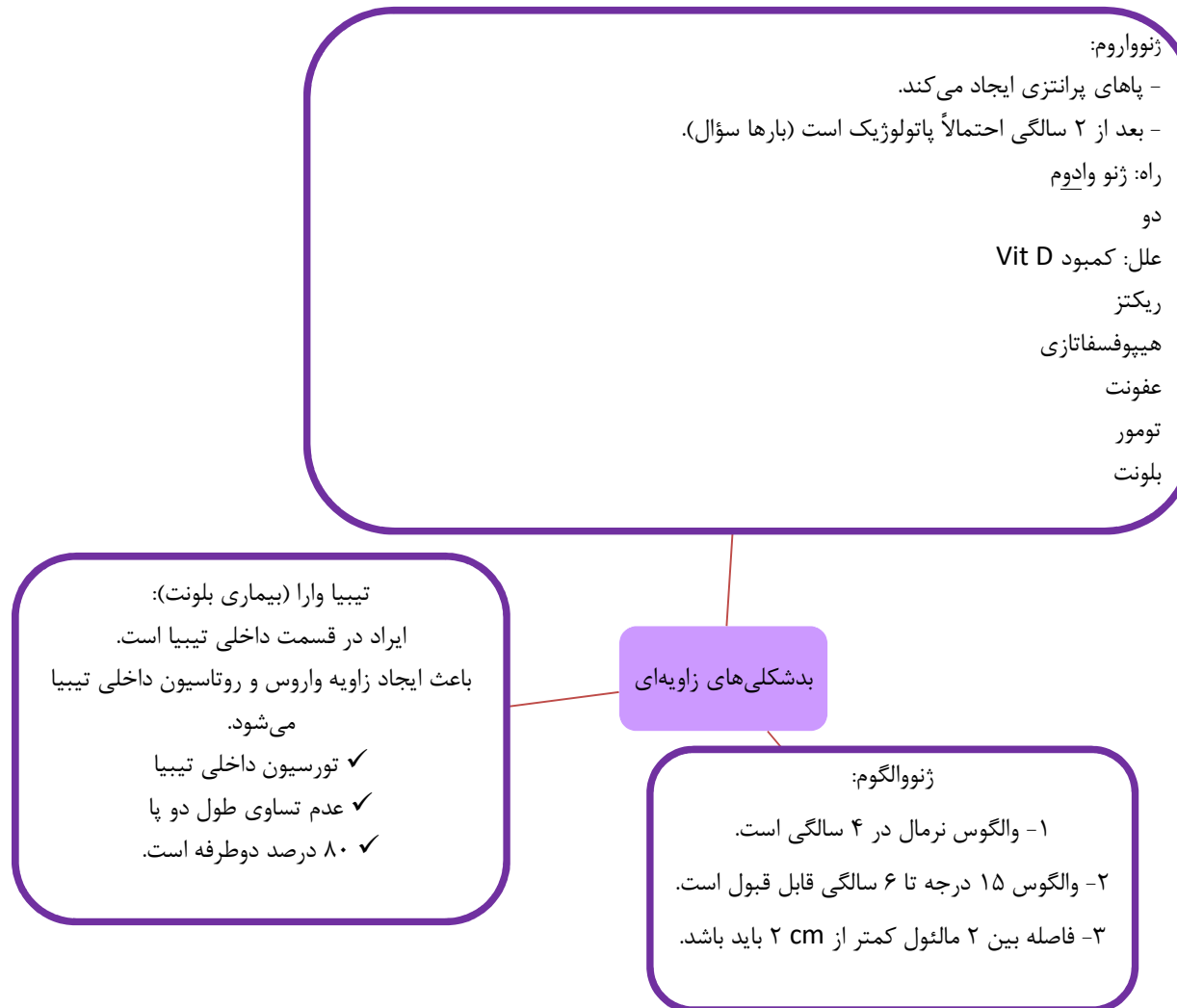


فصل اول

ارتوپدی

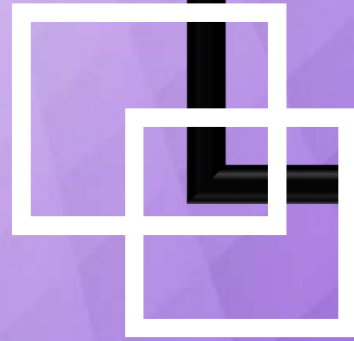






فصل دوم

اعصاب



**Table 608.1 Screening Scheme for Developmental Delay: Upper Range**

AGE (mo)	GROSS MOTOR	FINE MOTOR	SOCIAL SKILLS	LANGUAGE
3	Supports weight on forearms	Opens hands spontaneously	Smiles appropriately	Coos, laughs
6	Sits momentarily	Transfers objects	Shows likes and dislikes	Babbles
9	Pulls to stand	Pincer grasp	Plays pat-a-cake, peek-a-boo	Imitates sounds
12	Walks with 1 hand held	Releases an object on command	Comes when called	1-2 meaningful words
18	Walks upstairs with assistance	Feeds self from a spoon	Mimics actions of others	At least 6 words
24	Runs	Builds a tower of 6 blocks	Plays with others	2- to 3-word sentences

## ارزیابی عصبی

پره ترم

هفته	۲ هفته اول	۱ هفته سوم	۱ هفته چهارم
HC	۰/۵ cm	۰/۷۵ cm	۱ cm

۲ هفته اول HC، ۰/۵ cm، در هفته سوم ۰/۷۵ cm و از هفته چهارم به بعد تا هفته چهارم هر هفته ۱ cm افزایش می‌یابد.

HC نوزاد ترم:

در بدو تولد ۳۵-۳۴ سانت است.

در ۶ ماهگی ← ۴۴ سانت

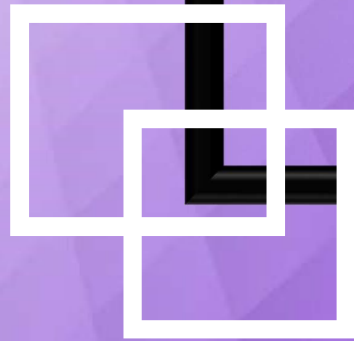
در ۱ سالگی ← ۴۷ سانت

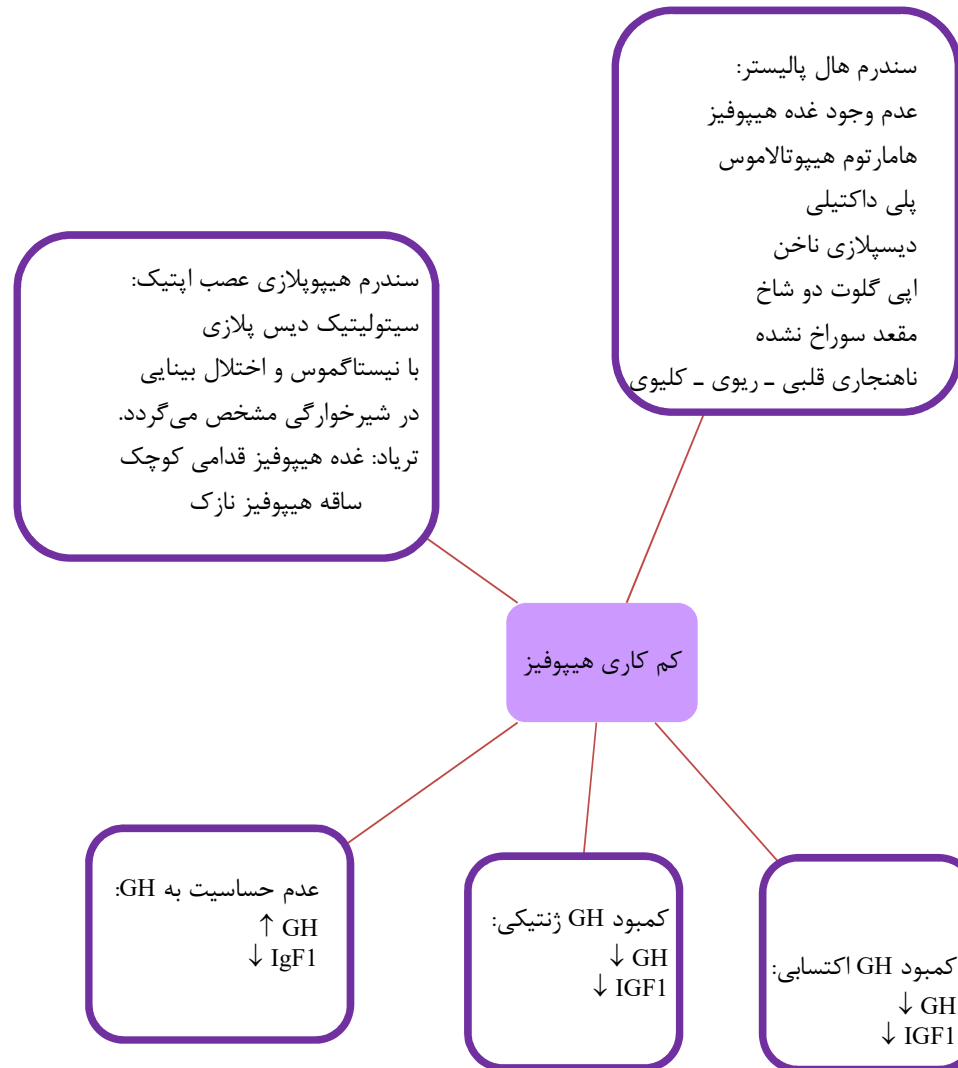
- کنترا اندیکاسیون‌های LP:
- ۱- شک به ضایعات توده‌ای مغز
  - ۲- نشانه‌های فتق مغزی
  - ۳- عفونت پوست در LP
  - ۴- ضایعات توده‌ای طناب نخاعی
  - ۵- ترومبوسیتونی با  $Plt > 20000$  (کنترا اندیکاسیون نسبی)
  - ۶- در صورت ادم دیسک ابتدا Brain CT باید انجام شود.
  - ۷- شواهد  $\uparrow$  ICP مثل فلج عصب ۳ یا ۶
  - ۸- وضعیت بد قلبی - تنفسی مثل شوک



فصل سوم

غدد





فصل چہارم

نور و ماسکولار

