

## نوزادان

## این سوال سه قسمت دارد

نوزادی با سن جنینی ۳۰ هفته و وزن تولد ۱۲۵۰ گرم به دلیل پره اکلامپسی شدید مادر متولد شده است. نوزاد بدو تولد هیپوتون است و تنفس خود به خود ندارد.

در این مرحله اقدام مناسب چیست؟

(محدودیت انتخاب: 4 گزینه - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

| گزینه                                               | گزینه صحیح | گزینه نادرست | خطای فاحش | وضعیت نمره |
|-----------------------------------------------------|------------|--------------|-----------|------------|
| اتصال پروب پالس اکسیمتر به مچ دست راست              |            |              |           | اثری ندارد |
| شروع تهویه با ماسک و آمبوبگ                         |            | *            |           | منفی       |
| ساکشن دهان و بینی                                   | *          |              |           | مثبت       |
| خشک کردن نوزاد                                      | *          |              |           | مثبت       |
| برقراری اکسیژن آزاد                                 |            |              |           | اثری ندارد |
| شروع همزمان تهویه با فشار مثبت و فشردن قفسه سینه    |            | *            |           | منفی       |
| قرار دادن سر نوزاد در پوزیشن sniffing               | *          |              |           | مثبت       |
| استفاده از n-CPAP نازوفارنژیال با استفاده از نئوپاف |            | *            |           | منفی       |
| تهویه با ماسک صورت همزمان با گذاشتن OG-Tube         |            | *            |           | منفی       |
| قرار دادن تحت وارمر تشعشعی                          | *          |              |           | مثبت       |

به دلیل عدم پاسخ به گام های نخستین احیا، تهویه با بگ و ماسک برای وی آغاز می شود. نوزاد در پایان دقیقه سوم تولد و پس از قطع تهویه، تنفس خود به خود همراه با grunting دارد و تعداد ضربان قلب وی ۱۰۵ بار در دقیقه می باشد و در حالیکه  $FI O_2 = 27\%$  دریافت می کند، پالس اکسی متری دست راست درصد اشباع اکسیژن شریانی ۷۷ درصد را نشان می دهد. در این مرحله اقدام درمانی مناسب را انتخاب کنید.

(محدودیت انتخاب: 1 گزینه – انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

| گزینه                                                              | گزینه صحیح | گزینه نادرست | خطای فاحش | وضعیت نمره |
|--------------------------------------------------------------------|------------|--------------|-----------|------------|
| شروع n-CPAP و پایش نوزاد                                           | *          |              |           | مثبت       |
| برقراری اکسیژن آزاد کنار بینی همراه با افزایش غلظت اکسیژن استنشاقی |            |              |           | اثری ندارد |
| برقراری اکسیژن آزاد کنار بینی با همان غلظت اکسیژن استنشاقی         |            |              |           | اثری ندارد |
| تجویز اکسیژن low flow با کانولای بینی                              |            |              |           | اثری ندارد |
| تجویز سورفاکتانت به روش INSURE                                     |            | *            |           | منفی       |
| تجویز سورفاکتانت به روش MIST                                       |            | *            |           | منفی       |
| لوله گذاری تراشه و شروع تهویه مکانیکی                              |            | *            |           | منفی       |

اقدامات درمانی لازم برای نوزاد انجام می‌شود. اکنون ۲ ساعت از تولد وی گذشته است و تحت n-CPAP با فشار مثبت ۶ سانتی‌متر آب قرار دارد و با  $\text{FiO}_2=30\%$  درصد اشباع اکسیژن شریانی دست راست 94 درصد و تعداد تنفس 50 بار در دقیقه می‌باشد و گرانتینگ نوزاد از بین رفته است. برای نوزاد ABG ارسال شده که نتیجه آن به شرح زیر است:

$\text{pH}=7.29$ ,  $\text{PaO}_2=69\text{ mm Hg}$ ,  $\text{PaCO}_2=49\text{ mm Hg}$ ,  $\text{HCO}_3=18\text{ mEq/Lit}$

گرافی قفسه سینه نوزاد را که نیم ساعت قبل گرفته شده است در زیر مشاهده می‌کنید:



با در نظر گرفتن تاثیر مثبت و عوارض هر کدام یک از اقدامات زیر، بهترین اقدام برای نوزاد را انتخاب کنید.

(محدودیت انتخاب: 2 گزینه - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

| گزینه                                                      | گزینه صحیح | گزینه نادرست | خطای فاحش | وضعیت نمره |
|------------------------------------------------------------|------------|--------------|-----------|------------|
| کاهش فشار مثبت n-CPAP                                      |            |              |           | اثری ندارد |
| ادامه n-CPAP با افزایش میزان $\text{FiO}_2$                |            | *            |           | منفی       |
| بالا بردن فشار مثبت n-CPAP با همان $\text{FiO}_2$          |            | *            |           | منفی       |
| ادامه n-CPAP با setting فعلی و پایش نوزاد                  | *          |              |           | مثبت       |
| جدا کردن از n-CPAP و قرار دادن روی HHFNC با فلوی 1 L/min   |            |              |           | اثری ندارد |
| بیرون کشیدن کاتتر نافی جهت اصلاح موقعیت                    | *          |              |           | مثبت       |
| لوله گذاری تراشه و تهویه مکانیکی                           |            | *            |           | منفی       |
| جدا کردن از n-CPAP و تجویز اکسیژن low flow با کانولای بینی |            |              |           | اثری ندارد |