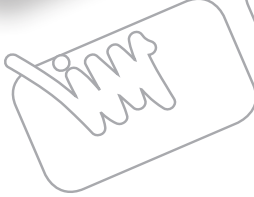


تست آموز سنا (تاس)
پرستاری کودکان



مقدمه مؤلف

با عنایت به درخواست‌های مکرر داوطلبان کنکور کارشناسی ارشد پرستاری مینی بر لزوم وجود کتاب تست تألیفی و طبقه‌بندی شده و همچنین نبود کتاب تست مناسب در این حوزه، بر آن شدیم تا این مجموعه از سؤالات تألیفی را گردآوری نماییم. در این کتاب سعی گردیده هر درس بر مبنای اهمیت فصول برای آزمون ارشد پرستاری و نیز بر اساس فصل‌بندی کتاب‌های مرجع پرستاری طبقه‌بندی شود. همچنین تعداد سؤالات هر فصل با اهمیت آن فصل مرتبط می‌باشد. بعضی از سؤالات از نظر محتوایی مشابه‌اند، اما در پاسخنامه به زوایای مختلفی از موضوع اشاره شده که این نشان‌دهنده اهمیت موضوع مورد نظر می‌باشد و این کار برای یادگیری بهتر دانشجویان انجام گرفته است. با توجه به درخواست دانشجویان، در بعضی از قسمت‌ها سؤالات مشابه آزمون سراسری نیز اضافه شده تا ساختار سؤالات حفظ شود. به شما دانشجویان و همکاران گرامی توصیه می‌شود برای یادگیری و تأثیر بیشتر مطالب، بعد از مطالعه هر فصل از کتاب، تست‌های آن فصل را بررسی کنید؛ همچنین ابتدا در زمان مشخص همه‌ی سؤالات یک فصل را پاسخ دهید و سپس جواب‌ها را بررسی نمایید.

به منظور راهنمایی بیشتر به خوانندگان در بخش پاسخ‌های تشریحی، میزان سختی و آسانی سؤالات از نظر نویسنده مطرح شده است که با علائیم زیر مشخص گردیده است.

● دشوار

● متوسط

● آسان

در نهایت امیدوارم این کتاب بتواند در رسیدن شما به اهدافتان کمک‌کننده باشد. همچنین دانشجویان و همکاران گرامی می‌توانید پیشنهادات و نظرات خود را به آدرس زیر ارسال کنید:

نیما پورغلام امیجی

nimapourgholamamiji@gmail.com

مقدمه ناشر

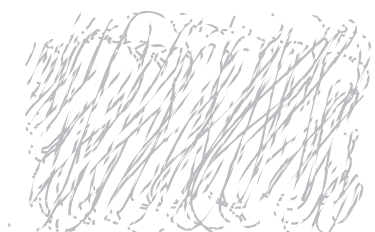
تغییرات در نوع طراحی سؤال در آزمون کارشناسی ارشد پرستاری در چند سال اخیر باعث شده است که تنها تست‌زنی آزمون‌های سال‌های قبل، عملاً کمک زیادی به داوطلبان نکند. لذا بر آن شدیم با کمک اساتید معتبر این رشته که در کلاس‌های مؤسسه علوم پزشکی سنا تدریس می‌کنند، مجموعه‌ای از تست‌های تألیفی برای داوطلبان عزیز فراهم گردد.

مجموعه‌ی پیش رو منتخبی از سؤالات برتر آزمون‌های کشوری مؤسسه‌ی سنا در رشته‌ی پرستاری می‌باشد که این آزمون‌ها همیشه پُرمخاطب‌ترین آزمون‌های آزمایشی پرستاری در کل کشور بوده و هست! سؤالات این مجموعه با همت مدیریت دپارتمان پرستاری مؤسسه‌ی علوم پزشکی سنا، جناب آقای نیما پورغلام، انتخاب، به‌روزرسانی و ویرایش گردیده است؛ لذا از ایشان و کلیه‌ی همکاران عزیزمان در نشر علمی سنا کمال تشکر و قدردانی را داشته و امیدواریم حاصل تلاش ما برای تمامی داوطلبان آزمون ارشد و دکتری مفید واقع شود.

مدیریت نشر علمی سنا

elmisana@gmail.com

فایل‌ها و فیلم‌های آموزشی کتاب



با فراش و ثبت کد بالا در سایت bookadds.ir می‌توانید
به موارد زیر دسترسی پیدا کنید:

- ۱: دریافت فایل ویرایش‌های علمی و املایی کتاب
 - ۲: لیست فیلم‌های آموزشی مربوط به کتاب در App کلاس همراه
 - ۳: دانلود رایگان سوالات ارشد و دکتری
-و



ویژگی فیلم‌های آموزشی:

- تدریس توسط مدرس برتر پرستاری در تهران (استاد پورغلام)
- بررسی نکته به نکته مباحث
- بیان روان و سلیس مطالب
- صرفه‌جویی در زمان و دسترسی در هر مکان (تلفن همراه)
- آموزش بر اساس اهمیت مطلب در کنکور سال‌های اخیر

فهرست

- فصل اول: کودک سالم ۱
- فصل دوم: مفاهیم کلی مرتبط با روش‌های مراقبتی کودک ۳۱
- فصل سوم: اختلالات شناختی و حسی ۴۵
- فصل چهارم: اختلالات آب و الکترولیت‌ها ۵۱
- فصل پنجم: اختلالات کلیوی ۵۵
- فصل ششم: اختلالات تنفسی ۶۳
- فصل هفتم: اختلالات قلبی و عروقی ۷۵
- فصل هشتم: اختلالات گوارشی و غدد ۸۷
- فصل نهم: نوزاد پرخطر و خانواده ۱۰۵
- فصل دهم: اختلالات خونی ۱۱۹
- فصل یازدهم: اختلالات مغز و اعصاب ۱۲۹



کودک سالم

۱ اصطلاحات زیر مربوط به کدام بیماری می باشد؟
«آزمایش خون گاتری، مشاوره ژنتیک قبل از بارداری، طبیعی بودن شیر خوار هنگام تولد، درمان باحذف رژیم حاوی لاکتوز»

- الف فنیل کتون اوری، فنیل کتون اوری، گالاکتوزومی، گالاکتوزومی
 ب فنیل کتون اوری، فنیل کتون اوری، فنیل کتون اوری، فنیل کتون اوری
 ج گالاکتوزومی، گالاکتوزومی، فنیل کتون اوری، فنیل کتون اوری
 د گالاکتوزومی، گالاکتوزومی، فنیل کتون اوری، گالاکتوزومی

۲ در بیماری گالاکتوزومی.....

- الف آموزش به والدین باید در رابطه با عدم مصرف غذاهای حاوی لاکتوز باشد.
 ب شیرخوار در بدو تولد علائم بیماری را نشان می دهد.
 ج در صورت درمان ناموفق این بیماری کرینیسیم اتفاق می افتد.
 د در بدو تولد احتیاط های تنفسی و در دسترس بودن وسایل تراکتوستومی ضروری است.

۳ علت بیماری ماراسموس را می توان..... دانست و همچنین مهم ترین مداخله پرستاری در بیماری راشیتیسیم..... می باشد.

- الف کمبود پروتئین - تصحیح رژیم غذایی
 ب کمبود پروتئین و کالری - کنترل مصرف مکمل های ویتامین D
 ج کمبود پروتئین - تصحیح رژیم غذایی
 د کمبود پروتئین و کالری - تصحیح رژیم غذایی

۴ از ویژگی های بارز دوران نوپایی..... است که در این دوران کودک با حس..... بیشتر کسب تجربه می کند.

- الف کج خلقی - بساواپی
 ب لجاجت - چشایی
 ج کج خلقی - چشایی
 د لجاجت - بساواپی

۵ ویژگی زبان توت فرنگی در کدام بیماری بروز می کند و در کدام بیماری استراحت در بستر در روزهای نخست از اهمیت بالایی برخوردار است؟

- الف مخملک - سرخجه
 ب مخملک - اوریون
 ج سرخجه - آبله مرغان
 د سرخجه - مخملک

۶ کودک سن مدرسه در مرحله..... قرار دارد، حس سازندگی نقطه مقابل..... می باشد و مفهوم زمان و مکان در دوره..... بروز می کند.

- الف مقعدی - گناه - مدرسه
 ب ژنیتال - گناه - مدرسه
 ج سکون - حقارت - مدرسه
 د فالیک - شرم و تردید نوپایی

۷ در مورد magical thinking و transductive کدام گزینه صحیح می باشد؟

- الف روی یک بعد از موضوعات یا شی تمرکز دارد - استدلال از جز به کل می باشد
 ب افکار قدرتمند هستند و می توانند سبب رویداد شوند - استدلال از جزء به جزء هستند و در مرحله نوپایی دیده می شوند.
 ج تغییر در یک بخش از کل می تواند کل را تغییر دهند - استدلال از کل به جزء می باشد.
 د افکار قدرتمند هستند می توانند سبب رویداد شوند - استدلال از کل به جزء هستند و در مرحله نوپایی دیده می شوند.

- ۸** اولین و آخرین تغییر دختران در دوران بلوغ چیست؟
 الف منارک - تلارک ب تلارک - منارک ج منارک - آدرناک د تلارک - آدرناک
- ۹** به ترتیب اولین علامت سرخک..... می باشد، داروی توصیه شده برای آبله مرغان..... نام دارد و لکه های کوبلینگ در بیماری..... مشاهده می شود.
 الف راش جلدی، اریتروماپسین، سرخجه
 ب فتوفوبی، ریپامپین، سرخجه
 ج تب، آسیکلوویر، سرخک
 د آبریزش از بینی، داکی سایکلین، اوریون
- ۱۰** یک مداخله ی فوری هنگامی که شیرخوار تکه ای از غذا را آسپیره کرده است کدام مورد ذیل است؟
 الف قراردادن شیرخوار روی زمین و درخواست تلفنی برای کمک اضطراری
 ب زدن ۵ ضربه فوری بین شانه در حالی که شیر خوار در وضعیت دمر بوده و سر رو به پایین است
 ج احیای دهان به دهان
 د دادن آب به وسیله ی فنجان جهت رفع انسداد
- ۱۱** در کمبود..... عضلات صورت در بینی و چشم ها و دهان به صورت یکطرفه دچار انقباض می شود و... به تشخیص کمک می کند.
 الف ویتامین C، علامت تروسو ب ویتامین D، علامت شووستوک
 ج ویتامین C، علامت شووستوک د ویتامین D، علامت تروسو
- ۱۲** تعیین جنسیت، دادن یک شی از یک دست به دست دیگر و لبخند زدن هرکدام در چه برهه ای پس از تولد اتفاق می افتد؟
 الف ۳۶ ماهگی، ۷ ماهگی، ۱۲-۸ هفتگی ب ۲۴ ماهگی، ۹ ماهگی، ۴-۲ ماهگی
 ج ۳۶ ماهگی، ۹ ماهگی، ۱۲-۸ هفتگی د ۲۴ ماهگی، ۷ ماهگی، ۴-۲ ماهگی
- ۱۳** حس ابتکار و مسئولیت پذیری به ترتیب هرکدام در چه سنی به وجود می آید؟
 الف خردسالگی - خردسالگی ب نوباوگی - نوباوگی
 ج خردسالگی - نوباوگی د نوباوگی - خردسالگی
- ۱۴** در بیماری استئومیلیت مهم ترین تدبیر پرستاری چیست؟
 الف بالا بردن عضو ب کاهش تب بیمار
 ج بی حرکتی عضو د کاهش درد بیمار
- ۱۵** شیر خوار یکساله بطور معمول چند کلمه را بیان می کند؟
 الف یک تا سه کلمه ب چهار تا پنج کلمه
 ج شش تا هفت کلمه د هشت تا ده کلمه
- ۱۶** همه موارد زیر در مسمومیت با سالیسیلات صحیح می باشد به جز:
 الف هایپرونتیلیاسیون و ایجاد آکالوز تنفسی
 ب افزایش مصرف اکسیژن جهت متابولیسم زیاد و ایجاد تب
 ج افزایش مصرف گلوکز در مغز
 د اختلال در متابولیسم گلوکز و ایجاد هایپرگلیسمی توأم با هایپوگلیسمی موقت
- ۱۷** شیوه سازش درد در سنین نوباوگی کدام است؟
 الف تخیل و خودانگیزی در انحراف فکر
 ب تغییرات خلقی مکرر و رفتارهای جلب کننده
 ج قفل شدن دندان ها و حرکات ریتمیک
 د گریه شدید کوتاه مدت و حرکات عمومی بدن

۱۸ اهمیت خاص در مراقبت از کودک، در نظر گرفتن کدام مورد است؟

- الف ایجاد اعتماد در کودک
ب سطح رشد و تکامل کودک
ج سطح تحصیلی کودک
د زمان برگشت سلامتی کودک

۱۹ مدت زمان طبیعی گریه خود به خودی در بدو تولد چقدر است؟

- الف ۱۰س
ب ۱۵س
ج ۳۰س
د ۴۵س

۲۰ حیاتی‌ترین مسئله در بقای کودک در بدو تولد کدام است؟

- الف پیشگیری از عفونت
ب تثبیت و حفظ حرارت بدن
ج تغذیه مناسب
د فعالیت متناسب با وضعیت بدنی

۲۱ فوری‌ترین تدبیر پرستاری جهت جلوگیری از کاهش درجه حرارت نوزاد در بدو تولد کدام است؟

الف خشک کردن سریع بدن نوزاد

ب استحمام سریع نوزاد با آب گرم

ج قرار دادن نوزاد در زیر چادر اکسیژن

د عدم خشک کردن مایع سطحی بدن نوزاد

۲۲ در بررسی اولیه نوزاد برای نمره آپگار، برای بررسی تحریک پذیری انعکاس نوزاد کدامیک از اقدامات زیر مناسب است؟

الف ایجاد ضرباتی در کف پای نوزاد

ب عبور دادن سوند از بینی

ج مستقیم نمودن پاها و بازوها نسبت به بدن

د گزینده الف و ب صحیح می‌باشد.

۲۳ اگر نوزادی با آپگار ۳-۴ متولد شود اولین اقدام فوری کدام است؟

الف ماساژ قلبی نوزاد

ب تزریق نالوکسان ۰/۱ میلی گرم عضلانی

ج گذاشتن لوله تراشه

د ساکشن ترشحات ریه و دادن اکسیژن

۲۴ مهم‌ترین تدبیر پرستاری در ارتباط با نوپای مبتلا به درد کدام است؟

الف بغل نمودن و لمس نمودن

ب شیر دادن به کودک

ج عدم توجه و تشویق به گریه

د گوش دادن دقیق به احساسات و خشم وی

۲۵ از بدو تولد کودک کدام یک بیشترین تاثیر را در رشد و تکامل وی دارد؟

الف پدر و مادر
ب خواهران و برادران

ج معلم مهد
د مادر

۲۶ با توجه به نظریه تکاملی ذهنی پیاژه، کودک در کدام دوره سنی تفکر انتزاعی دارد؟

الف ۲-۷ سال
ب ۷-۱۱ سال
ج ۱۱-۱۵ سال
د ۵-۱۱ سال

۲۷ طبق نظریه اریکسون کودک در دوران نوپایی به کدام شاخص روانی دست می‌یابد؟

الف اعتماد
ب استقلال
ج ابتکار
د سازندگی

۲۸ اگر پشت پای نوزاد در تماس با لبه سطح میز قرار گیرد ولی پای خود را بر سطح میز بگذارد نشان دهنده کدام رفلکس است؟

الف چنگ زدن
ب باینسکی

ج پاراشوت
د قرار دادن پا

پاسخ تشریحی فصل اول



۱- الف ب ج د

فنیل کتون اوری (PKU) یک بیماری ارثی است که به صورت اتوزوم مغلوب به ارث می‌رسد. در این بیماری فنیل آلانین بطور طبیعی به تیروزین شکسته نمی‌شود، که باعث بوی خاصی شبیه بوی موش و کپک در این بیماران می‌شود. روش غربالگری نوزادان آزمایش خون گاتری می‌باشد. هدف از درمان در این بیماران کاهش سطح فنیل آلانین می‌باشد. زمانی که سطح فنیل آلانین سرم به بیش از 15mg/dl - 10 برسد صدمات مغزی ظاهر می‌شود. برای این کودکان شیر لفنالاک توصیه می‌شود. برای کودکان بزرگتر از شیر فنیل فری استفاده می‌شود. مشاوره ژنتیک بخصوص برای فردی که مبتلا به PKU می‌باشد ضروری است.



۲- الف ب ج د

شیرخوار مبتلا به گالاکتوزومی، در زمان تولد طبیعی به نظر می‌رسد. اما پس از چند روز مصرف شیر (دارای لاکتوز بالا)، علائم استفراغ و کاهش وزن ظاهر می‌شود. آموزش و توصیه به والدین در رابطه با عدم مصرف غذاهای حاوی لاکتوز و خواندن دقیق برچسب تمام مواد غذایی به لحاظ وجود هر فرم از لاکتوز بخصوص لبنیات از جمله تدابیر پرستاری برای این بیماران محسوب می‌شود.



۳- الف ب ج د

ماراسموس سوءتغذیه عمومی ناشی از کالری و پروتئین است. ماراسموس معمولاً سندرمی از محرومیت جسمی و عاطفی می‌باشد و محدود به نواحی جغرافیایی که ذخایر غذایی محدود است نمی‌باشد. کمبود ویتامین D باعث بیماری راشی تبسم می‌شود. در این کودکان به علت کمبود ویتامین D کودکان باید تشویق به مصرف ویتامین D شوند.



۴- الف ب ج د

اصطلاح دوی وحشتناک به سالیان نوبایی اطلاق می‌شود. نوبایی زمان تجسس شدید در محیط بوده چون که کودکان در تلاش برای جویا شدن از چگونگی کارها، مفهوم کارها، قدرت کج خلقی هستند. سن بین ۲۴-۱۲ ماهگی در ارتباط با دو مرحله آخر حسی - حرکتی می‌باشد. مهمترین گام در ارتباط با رشد زبان در سال‌های ابتدایی دوره‌ی کودکی، افزایش سطح درک می‌باشد. اگرچه از ۴ لغت در ۱ سالگی تقریباً به ۳۰۰ لغت در ۲ سالگی می‌رسد، ولی درک صحبت‌های دیگران بیش از باز گو کردن می‌باشد. در این دوران کودک با حس بساواایی بیشتر کسب تجربه می‌کند.



۵- الف ب ج د

عامل تب مخملک (scarlet fever) استرپتوکوک بتاهمولیتیک گروه A می‌باشد. دوره کمون این بیماری ۵-۲ روز می‌باشد که این بیماری محدود به ۷-۱ روز می‌باشد. در این بیماری زبان کودک به شکل توت فرنگی در می‌آید. عامل بیماری اوربون (Mumps) پارامیکسوویروس می‌باشد.

در روز سوم پس از بیماری غده‌ی پاراتیئید بزرگ شده و طی ۳-۱ روز به حداکثر خود رسیده که توام با درد وحساسیت است. استراحت در تخت در مرحله مقدماتی تا زمانی که درد کاهش می‌یابد الزامی است.



۶- الف ب ج د

سن مدرسه بخشی از زندگی است که از ۶ سالگی شروع شده و تا تقریباً ۱۲ سالگی طول می‌کشد. کودکان سن مدرسه در مرحله سکون قرار دارند. حس سازندگی در دوران

کودکی بروز می‌کند که نقطه مقابل حس حقارت است در صورتی که کودک در این سن کودک به حس سازندگی نرسد حقارت در کودک به وجود می‌آید. همچنین مفهوم زمان و مکان در سن مدرسه در کودک بوجود می‌آید.

۷- الف ب ج د

magical thinking افکار سحرآمیز و قدرتمند هستند و می‌توانند سبب رویداد شوند. مثال کودک آرزو می‌کند کسی بمیرد سپس اگر آن شخص بمیرد کودک خود را مقصر تلقی خواهد کرد که افکار وی سبب مرگ او شده است. transductive استدلال از جزء به جزء هستند و در مرحله نوپایی دیده می‌شوند. به عنوان مثال کودک از غذا خوردن امتناع می‌کند به دلیل اینکه چیزی که قبلاً خورده است طعم خوبی نداشته است.

۸- الف ب ج د

در اکثر دختران تغییرات در نوک و هاله پستان و پیدایش جوانه کوچک بافت پستان اولین تغییر قابل رویت در دوران بلوغ بوده و سن متوسط برای این تغییر در دختران قفقازی ۱۰ سالگی است. همچنین آخرین نشانه بلوغ ظهور اولین قاعدگی (منارک) می‌باشد. اولین قاعدگی‌ها معمولاً کم و نامنظم است و ممکن است همراه با تخمک گذاری نباشد. تخمک گذاری و قاعدگی منظم ۱۴-۶ ماه پس از منارک رخ می‌دهد.

۹- الف ب ج د

اولین علامت بیماری سرخک تب می‌باشد. لکه‌های کوبلینگ نیز در این بیماری مشاهده می‌شود. در بیماری آبله مرغان که نوعی بیماری ویروسی می‌باشد ویروس واریسلا زوستر نقش دارد. پس برای درمان نیز باید از داروهای ضد ویروسی مثل آسیکلوویر استفاده کرد.

۱۰- الف ب ج د

آسپیراسیون جسم خارجی بخصوص در شیرخواران به علت کوچک بودن قطر راه هوایی می‌تواند به انسداد مهلك راه هوایی منجر شود. توصیه های اخیر برای اقدام فوری کودکی که چوکینگ کرده است شامل وارد کردن فشار بر شکم کودکان بیش از یکسال و ضربه زدن به پشت و فشار آوردن بر روی سینه در کودکان کمتر از یکسال می‌باشد.

۱۱- الف ب ج د

در اثر کمبود ویتامین D علامت شو و ستوک بوجود می‌آید، که در آن انقباض یکطرفه صورت به دنبال ضربه آهسته به پوست قسمت جلوی سوراخ گوش محل عبور عصب فاشیا بوجود می‌آید. در اثر کمبود ویتامین C علائم تورم لثه و خونریزی به رنگ بنفش متمایل به آبی و فلج کاذب، پتشی پوستی و التیام دیر زخم‌ها اتفاق می‌افتد و در این بیماران باید از حرکت و تغییر وضعیت بی‌مورد جلوگیری به عمل آورد.

۱۲- الف ب ج د

کودک از هفته ۱۲-۸ قادر به لیخند زدن می‌باشد. در ۶ ماهگی با اتکا می‌نشیند. در ۷ ماهگی اشیاء را از یک دست به دست دیگر می‌دهد. در ۸ ماهگی بدون کمک می‌نشیند. در ۳ سالگی نام و اسم خود را می‌گوید. جنسیت خود را تشخیص می‌دهد، کنترل ادرار شبانه دارد و رنگ‌ها را تشخیص می‌دهد. همچنین لکنت زبان در ۴-۳ سالگی طبیعی می‌باشد.

۱۳- الف ب ج د

حس مسئولیت‌پذیری در دوره‌ی نوباوگی بوجود می‌آید. در دوره‌ی نوپایی حس منفی گرای وجود دارد. کودک نوپا را باید آزاد گذاشت و بر کارهایش نظارت داشت. در دوره‌ی خردسالی حس ابتکار بوجود می‌آید. همچنین در دوره خردسالی کودک مقلد می‌باشد. در دوره نوزادی حس چشایی بیشترین تکامل را دارد. معیارهای اندازه‌گیری رشد در کودکان قد، وزن و دور سر می‌باشد. و نکته آخر اینکه آخرین حسی که در کودک تکامل می‌یابد حس بینایی است.

۱۴- الف ب ج د

ارگانسیم اصلی استئومیلیت معمولاً استافیلوکوک طلایی می‌باشد که از خون به متافیز رسیده و به تدریج به ضریع استخوان نفوذ کرده و آبسه ایجاد می‌کند. توصیه به استراحت کامل در وضعیت مناسب (اندام مبتلا در سطح بالاتر) می‌شود. مهم‌ترین تدبیر پرستاری در استئومیلیت بی‌حرکتی عضو است. اولین علامت در X-RAY تورم بافت نرم است. دراستئومیلیت ESR افزایش پیدا می‌کند، که بهترین ملاک برای پاسخ به درمان کاهش آن می‌باشد.

۱۵- الف ب ج د

کودک از هفته هشت تا دوازده لیخند می‌زند و در ماه شش با اتکا می‌نشیند و در ماه هشت بدون کمک می‌تواند بنشیند و در یک‌سالگی می‌تواند یک تا سه کلمه را بطور معمول بیان کند.

۱۶- الف ب ج د

در مسمومیت با سالیسیلات مصرف گلوکز در مغز افزایش پیدا نمی‌کند.

۱۷- الف ب ج د

شیوه سازش درد در سنین نوباوگی عبارتست از: شجاعت، خودانگیزی در انحراف فکر و تخیل، سازش با شیوه‌های ابتکاری و ارتباط درد با حوادث قبلی.

۱۸- الف ب ج د

جهت ارائه مراقبت‌های پرستاری به کودکان درنظر گرفتن سطح رشد و تکامل جهت انجام پروسیجرهای پرستاری و ایجاد آرامش در کودک از اهمیت خاصی برخوردار است.

۱۹- الف ب ج د

مدت زمان طبیعی گریه خود به خودی در بدو تولد ۳۰ ثانیه می‌باشد.

۲۰- الف ب ج د

تثبیت و حفظ حرارت مناسب حیاتی‌ترین مسئله در بقای کودک است که با روش‌های زیر انجام می‌شود:

- خشک کردن موها و پوست با حوله خشک و گرم
- قرار دادن در بغل مادر، پیچیدن در پتو
- نگهداری در محیط گرم
- پرهیز از حمام تا تثبیت درجه حرارت