

سوالات وینار مراقبت‌های کلیوی در عبور از کودکی به بزرگسالی

۱- نوجوانان با بیماری مزمن کلیه ناشی از بیماری نادر در چه شرایطی می‌توانند به سرویس بالغین منتقل شوند؟

الف: داشتن آگاهی از وضعیت پزشکی

ب: داشتن آگاهی از مصرف داروها و تغذیه

ج: داشتن عکس العمل مناسب در موارد اورژانس

د: تمام موارد بالا

۲- انتقال از مراقبت کودکی به بالغین جوان بعثت موارد زیر انجام میشود بجز:

الف: تغییرات بیولوژیک

ب: تغییرات سایکولوژیک

ج: سن بیشتر از ۱۸ سال

د: تغییرات اجتماعی

۳- ارزیابی نورو سایکولوژیک در نوجوانان بالغ توسط کدامیک از موارد زیر انجام شود:

الف: برنامه ریزی انتقال

ب: آموزش پزشکی

ج: مداخله سایکولوژیک

د: تمام موارد بالا

۴- بهبود پیش آگهی ناشی از انتقال شامل تمام موارد زیر است بجز:

الف: استفاده از سرویس سلامت

ب: پیش آگهی بالینی

ج: کاهش فاصله مراقبتی در انتقال

د: عدم پوشش بیمه

۵- پسر ۱۹ ساله با سابقه نارسایی کلیه در زمینه CAKUT که در سن ۱۰ سالگی پیوند کلیه

از جسد دریافت نموده است و تحت نظر نفرولوژیست کودکان بوده و درمان با

مایکوفنولات سدیم ۵۰۰ میلی گرم دوبار در روز و تاکرولیموس ۱ میلی گرم دوبار در روز

می گرفته است. با گاستروانتریت وعدم تحمل خوراکی مراجعه کرده است . کراتینین ۰/۵

میلی گرم در دسی لیتر و سایر آزمایشات نرمال است. بدلیل ممنوعیت پذیرش سن بالای

۱۸ سال به سیستم مراقبت بزرگسال با یک نامه ارجاع شد . سه ماه بعد بیمار با تب و

کاهش حجم ادرار و فشارخون بالا و کراتینین ۵ میلی گرم در دسی لیتر به نفرولوژیست بزرگسال مراجعه میکند . بیوپسی کلیه پیوندی به نفع AMR بوده است و سطح تاکرولیموس نیم می باشد . ودر طی این سه ماه مراجعه سرپایی نداشته است . کدام جمله درمورد سناریو نادرست است ؟

- الف- خطر از دست دادن کلیه پیوندی در صورت انتقال به سیستم مراقبت بزرگسال بعد از سن ۲۱ سال ۵۷٪ بیشتر است
- ب- عدم آمادگی قبلی برای گذار به سیستم مراقبت بزرگسالان با غیبت کردن از ویزیت های پزشکی همراه است
- ج- اجتناب از انجام آزمایش و مراجعه پزشکی شایع ترین فرم non-adherence در کودکان پیوندی است
- د- عدم مصرف داروهای پیوند تجویزی (non adherence) در گروه نوجوانان دوبرابر کودکان با سن زیر ده سال است.

۶- در مرحله گذر به سیستم مراقبت بزرگسال محور ، کدام مدت دوره انتقال (adaptation) در مقایسه با شش ماه قبل از شروع اولین ویزیت بزرگسالان با adjusted hazard ratio(AHR) بیشتر از دست دادن کلیه پیوندی همراه است ؟

الف- مدت یکسال (AHR=5.43)

ب- مدت دو سال (AHR=3.14)

ج- مدت سه سال (AHR=2.24)

د- فقط به سن شروع دوره انتقال بستگی دارد

۷- دختر ۲۳ ساله با سابقه نارسایی کلیه از نوزادی بدلیل آژنزی دوطرفه کلیه که تا هشت سالگی دیالیز صفاقی میشده است و سپس پیوند کلیه از مادر دریافت نموده است ، با پس زدن کلیه پیوندی بدلیل نامرتب مصرف کردن داروها بستری شده است . کدام گزینه درمورد کاهش adherence دراین بیمار صحیح نمی باشد؟

الف - شروع نارسایی شدید کلیه قبل از ۱۶ ماهگی با کاهش قدرت metagconition همراه است

ب- ۲۰ درصد کودکان با نارسایی شدید کلیه با تاخیر تکاملی همراهند

ج- تکامل مغزی ایشان تا پایان دوره میانسالی تکمیل میشود

د- نارس بودن neurocognition دراین بیمار قدرت مدیریت بیماری مزمن را مختل کرده است

۸- در نوجوانی که احتمال مصرف نامنظم سیستاکون را می دهید، بهترین زمان برای اندازه گیری سطح سیستین لکوسیت کدام است؟

الف. ۲ ساعت پس از مصرف دارو

ب. بلافاصله پس از مصرف دارو

ج. ۶ ساعت پس از مصرف دارو

د. قبل از مصرف دوز بعدی دارو

۹- کدام یک از موارد زیر باعث مصرف نامنظم دارو در نوجوان مبتلا به سیستمینوز است؟

الف. افسردگی، اضطراب و کاهش توجه

ب. ملاقات منظم با کادر درمان

ج. آموزش اعضای خانواده

د. آگاهی نسبت به عوارض بیماری در ارگانهای مختلف

۱۰- دانستن کدامیک از اطلاعات زیر در بیمار ۱۴ ساله مبتلا به سیستمینوز لازم است؟

الف. شناخت عوارض سیستمینوز در ارگانهای مختلف

ب. شناخت و نحوه ملاقات با متخصص های مرتبط با بیماری

ج. آشنایی کامل با عادات زندگی سالم

د. دانستن نام داروها و دوز روزانه آنها

۱۱- در مورد تناوب معاینه چشم در نوجوان مبتلا به سیستمینوز کدام یک صحیح است؟

الف. سالانه

ب. هر ۲ سال

ج. هر ۶ ماه

د. هر ۵ سال

۱۲- نوجوان ۱۵ ساله مبتلا به سیستینوز مصرف سیستاگون را از چند ماه قبل قطع کرده است. انتظار میرود اندازه سیستین لکوسیتها در چه حدودی باشد؟

الف. 3.0-23.0 nmol half cytine/mg protein

ب. 23.0-33.0 nmol half cytine/mg protein

ج. 10.0-23.0 nmol half cytine/mg protein

د. 1.0-3.0 nmol half cytine/mg protein

۱۳- کدامیک از پارامترهای زیر در گذار از pediatric clinic به adult clinic تعیین کننده است؟

الف. آمادگی برای پذیرش محیط با حضور بالغین

ب. مسئولیت پذیری و شناخت از بیماری

ج. رشد و بالندگی استقلال فردی

د. همه عوامل فوق

۱۴. دوران گذر از سرویس درمانی اطفال به بالغین در مبتلایان به CKD در چه سنی باید باشد؟

الف. بعد از دوران بلوغ

ب. بعد از ۱۸ سالگی

ج. بعد از ۲۴ سالگی

د. بر اساس توانایی فردی و اجتماعی و اقتصادی بیمار تعیین میشود

۱۵. مرحله گذار از کلینیک های کودکان و کلینیکهای بالغین برای فرد مبتلا به بیماری

کلیوی مزمن باید در طی چه مدتی اتفاق بیفتد؟

الف. در طی چند روز

ب. چند هفته

ج. چند ماه

د. چند سال

۱۶. کدامیک از عوامل زیر نقش مقاومتی در مقابل یک گذار مطمئن ایفا میکنند؟

الف. وابستگی عاطفی دوطرفه والدین و بیمار با پزشک متخصص کودکان

ب. صرف وقت و انرژی کمتر از سوی مراقبین سلامت حوزه بالغین

ج. مشاهده محیط با حضور افراد ناهمگون مانند سالمندان

د. همه موارد فوق

پاسخنامه سوالات

د	۱
د	۲
ج	۳
د	۴
الف	۵
الف	۶
ج	۷
ج	۸
الف	۹
د	۱۰
ج	۱۱
الف	۱۲
د	۱۳
د	۱۴
د	۱۵
د	۱۶