



© 2026 NurseEduca สงวนลิขสิทธิ์



คลังข้อสอบพยาบาลเด็ก 750 ข้อๆ อดทูล
รอลรื้อ เตรียมตัวก่อนลงสนามจริง



อุใจกับข้อสอบ 10 ชุด (ชุดละ 75 ข้อ)
จำลองสนามสอบเสมือนจริง



เฉลยละเอียดทุกข้อ เชื่อมโยงพยาธิ
สรีรวิทยา เข้าใจง่าย ไม่ต้องเปิดตำราเพิ่ม



ตรงจุดตาม TEST BLUEPRINT ครอบคลุม
ขอบเขตเนื้อหาวิชาการพยาบาลล่าสุด

ทะลุจอทย์ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

สงวนลิขสิทธิ์ตาม พ.ร.บ. ลิขสิทธิ์ พ.ศ. 2537

ห้ามลอกเลียนแบบ ดัดแปลง หรือทำซ้ำไม่ว่าส่วนใดส่วนหนึ่งของหนังสือเล่มนี้
เว้นแต่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร

ISBN (e-book): 978-616-637-617-3

จัดพิมพ์โดย: NurseEduca

<https://www.facebook.com/share/1854BszBux/>

คำนำ

การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น เป็นวิชาที่มีเสน่ห์แต่ในขณะเดียวกันก็มีความท้าทายอย่างยิ่งสำหรับนักศึกษาพยาบาล เนื่องจาก "เด็กไม่ใช่ผู้ใหญ่ตัวเล็ก" แต่เป็นวัยที่มีเอกลักษณ์เฉพาะตัว ทั้งในด้านการเจริญเติบโต พัฒนาการ และพยาธิสภาพของโรคที่เปลี่ยนแปลงไปตามช่วงวัย การจะเตรียมตัวสอบความรู้เพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (สอบสภาฯ) ในวิชานี้ จึงไม่ได้อาศัยเพียงการท่องจำ แต่ต้องอาศัยการ "เชื่อมโยง" และ "คิดวิเคราะห์" อย่างเป็นระบบ

หนังสือ "ตะลุยมุมมอง การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น" เล่มนี้ ถูกกลั่นกรองและเรียบเรียงขึ้นด้วยความตั้งใจที่จะเปลี่ยนเนื้อหาที่ซับซ้อนให้กลายเป็นสิ่งที่เข้าใจง่าย โดยเน้นการสรุปประเด็นสำคัญ (Key Points) ที่มักปรากฏในข้อสอบสภาฯ และการประยุกต์ใช้กระบวนการพยาบาลในสถานการณ์จำลองต่างๆ

จุดเด่นของหนังสือเล่มนี้:

สรุปใจความสำคัญ: คัดเนื้อหาเน้นๆ ตาม Test Blueprint ล่าสุด ไม่เสียเวลาไปกับรายละเอียดที่ไม่จำเป็น

เน้นการคิดวิเคราะห์: ฝึกการลำดับความสำคัญ (Priority Setting) เพื่อให้เลือกคำตอบที่ถูกต้องที่สุดในสถานการณ์วิกฤต

อ่านง่าย สบายตา: ออกแบบการจัดวางเนื้อหาให้เหมาะสมกับการทบทวนในระยะเวลาที่จำกัด

ผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า หนังสือเล่มนี้จะเป็นเสมือนเพื่อนคู่คิดและเข็มทิศที่จะพาน้องๆ นักศึกษาพยาบาลทุกคน ก้าวข้ามผ่านสนามสอบวิชาการพยาบาลเด็กไปได้อย่างมั่นใจ และเติบโตไปเป็นพยาบาลวิชาชีพที่ส่งมอบการพยาบาลที่มีคุณภาพด้วยหัวใจเพื่อเด็กและเยาวชนต่อไป

สารบัญ

ลำดับ	รายละเอียด	หน้า
1	5 เทคนิคพิชิตข้อสอบการพยาบาลวิชาเด็ก	1
2	ขอบเขตเนื้อหาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชั้นหนึ่ง	3
3	ข้อสอบวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชุดที่ 1	8
4	เฉลยข้อสอบวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชุดที่ 1	20
5	ข้อสอบวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชุดที่ 2	27
6	เฉลยข้อสอบวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชุดที่ 2	40
7	ข้อสอบวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชุดที่ 3	43
8	เฉลยข้อสอบวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชุดที่ 3	56
9	ข้อสอบวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชุดที่ 4	67
10	เฉลยข้อสอบวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชุดที่ 4	81
11	ข้อสอบวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชุดที่ 5	87
12	เฉลยข้อสอบวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชุดที่ 5	104
13	ข้อสอบวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชุดที่ 6	115
14	เฉลยข้อสอบวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชุดที่ 6	133
15	ข้อสอบวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชุดที่ 7	142
16	เฉลยข้อสอบวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชุดที่ 7	160
17	ข้อสอบวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชุดที่ 8	171
18	เฉลยข้อสอบวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชุดที่ 8	190
19	ข้อสอบวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชุดที่ 9	202
20	เฉลยข้อสอบวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชุดที่ 9	218
21	ข้อสอบวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชุดที่ 10	230
22	เฉลยข้อสอบวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชุดที่ 10	243
23	กระดาษคำตอบ	251

เทคนิคพิชิตข้อสอบการพยาบาลวิชาเด็ก

1. **ยึดหลัก Priority (ลำดับความสำคัญ)** ข้อสอบ ส่วนใหญ่ไม่ได้ถามว่าข้อใดถูก (เพราะถูกทุกข้อ) แต่จะถามว่า "ข้อใดควรทำเป็นอันดับแรก" หรือ "สำคัญที่สุด"
 - Life over Limb: เลือกข้อที่รักษาชีวิตก่อนอวัยวะ (ABC: Airway > Breathing > Circulation)
 - Safety First: หากมีภาวะเสี่ยง เช่น เด็กชัก, เด็กที่มีก้อนในท้อง (Wilms' tumor) ต้องเลือกข้อที่ป้องกันอันตรายหรือการแพร่กระจายก่อน
 - Acute over Chronic: ปัญหาที่เกิดขึ้นเฉียบพลันและรุนแรง (เช่น หายใจลำบาก, ช็อก) ต้องได้รับการจัดการก่อนปัญหาเรื้อรัง
2. **"เด็กไม่ใช่ผู้ใหญ่ตัวเล็ก" (Developmental Focus)** ข้อสอบการพยาบาลเด็กที่ต้องใช้ความรู้เรื่องพัฒนาการ มาประกอบการตัดสินใจ
 - เตรียมตัวตามวัย: * *วัยเตาะแตะ (1-3 ปี)*: กลัวการแยกจาก (Separation anxiety) ต้องให้พ่อแม่ร่วมดูแล
 - *วัยเรียน (6-12 ปี)*: ต้องการความสำเร็จ (Industry) ต้องให้อธิบายเหตุผลและให้เขามีส่วนร่วม
 - ความปลอดภัยตามวัย: เช่น เด็กวัยคลานต้องระวังของชิ้นเล็กอุดกั้นทางเดินหายใจ, วัยรุ่นต้องระวังเรื่องอุบัติเหตุและภาพลักษณ์ (Body Image)
3. **ทักษะการคำนวณที่ "ต้องแม่นยำ"**
 - สูตรน้ำหนัก/ส่วนสูง: เช่น อายุ 2-6 ปี:
 - การคำนวณสารน้ำ (Holiday Segar): ml
 - สูตรยา:
4. **สัญญาณเตือนและค่าวิกฤต (Critical Value)** ข้อสอบมักจะให้ค่า Lab หรืออาการมา แล้วถามว่าต้องรายงานแพทย์หรือไม่:
 - Late Signs: เช่น Cushing's Triad (ความดันสูง ชีพจรช้า หายใจผิดปกติ) บ่งบอก ICP สูงขึ้นรุนแรง
 - อาการเฉพาะโรค: * *HPS: อาเจียนพุ่ง (Projectile vomiting)*
 - *Intussusception*: ถ่ายเป็นมูกเลือดคล้ายเยลลี่ (Currant jelly stool)
 - *Epiglottitis*: นิ่งโน้มตัวไปข้างหน้า น้ำลายไหล (Drooling) ห้ามใช้ไม้กดลิ้น

4. เทคนิคการตัดตัวเลือก (Elimination)

- ข้อที่ "Extreme": คำว่า "เสมอ", "ทุกครั้ง", "ต้อง...เท่านั้น", "ห้าม...เด็ดขาด" มักจะเป็นตัวเลือกที่ผิดในทางการพยาบาล เพราะการดูแลขึ้นอยู่กับสถานการณ์
- ข้อที่ความหมายเหมือนกัน: หากมี 2 ตัวเลือกที่ความหมายคล้ายกันมาก มักจะผิดทั้งคู่
- มองหาข้อที่ครอบคลุม: บางครั้งตัวเลือกข้อหนึ่งอาจเป็นส่วนหนึ่งของอีกข้อหนึ่ง ให้เลือกข้อที่ใหญ่และครอบคลุมการรักษาพยาบาลมากที่สุด

สูตรลัดก่อนเข้าห้องสอบ: "ประเมินอาการ → ดูความปลอดภัย → ทางเดินหายใจต้องโล่ง → สารน้ำต้องสมดุล → พัฒนาการต้องส่งเสริม → ครอบครัวต้องมีส่วนร่วม"

..... “ก้าวเล็ก ๆ วันนี้ คืออนาคตที่ยิ่งใหญ่”

ขอบเขตเนื้อหารายวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชั้นหนึ่ง

หัวเรื่อง	เนื้อหาวิชา
1. การส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการ	1.1 การเจริญเติบโตและพัฒนาการ 1.2 ปัญหาการเจริญเติบโต และพัฒนาการในเด็กแต่ละวัย 1.3 การส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการตามวัย
2. การส่งเสริมภาวะโภชนาการในเด็ก	2.1 ความต้องการสารอาหารในเด็กแต่ละวัย 2.2 การดูแลเด็กแต่ละวัยที่มีปัญหาโภชนาการ 2.3 การส่งเสริมภาวะโภชนาการในเด็ก/อาหารเสริมในเด็กแต่ละวัย
3. การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	3.1 แบบแผนการให้ภูมิคุ้มกันโรค 3.2 การให้คำแนะนำในการให้ภูมิคุ้มกันโรค
4. การดูแลเด็กเมื่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล	4.1 Family Center Care 4.2 การพยาบาลในเด็กเจ็บป่วยในระยะเฉียบพลันและวิกฤติ 4.2.1 Separation anxiety 4.2.2 Pain management 4.2.3 critical Care Concept 4.2.4 Stress and coping 4.2.5 Loss of control 4.3 การพยาบาลเด็กเจ็บป่วยในระยะเรื้อรัง และระยะสุดท้าย 4.3.1 Body image 4.3.2 Chronically illness 4.3.3 Palliative care 4.3.5 Death & Dying
5. การพยาบาลทารกแรกเกิด	5.1 Developmental care in newborn 5.2 การพยาบาลทารกเกิดก่อนกำหนด 5.2.1 RDS 5.2.2 Apnea of prematurity 5.2.3 Sepsis 5.2.4 Hypothermia 5.2.5 Hypoglycemia 5.2.6 Hyperbilirubinemia 5.2.7 NEC

หัวข้อเรื่อง	เนื้อหาวิชา
	5.2.8 ROP 5.2.9 BPD 5.3 การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีปัญหา 5.3.1 MAS 5.3.2 Jaundice 5.3.3 Hypoglycemia 5.4 การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีความพิการแต่กำเนิด 5.4.1 Cleft palate 5.4.2 TE fistula 5.4.3 Imperforated anus, 5.4.4 Down Syndrome 5.4.5 Spina bifida
6. การพยาบาลเด็กที่มี ปัญหาการติดเชื้อ	6.1 การพยาบาลเด็กโรคติดเชื้อที่ป้องกันด้วยวัคซีน 6.1.1 หัด 6.1.2 หัดเยอรมัน 6.1.3 สุกใส 6.1.4 คางทูม 6.1.5 วัณโรค 6.1.6 โปлио 6.1.7 คอตีบ 6.2 การพยาบาลเด็กโรคติดเชื้ออื่น ๆ 6.2.1 ไขเลือดออก 6.2.2 เอ็ดส์ 6.2.3 ติดเชื้อที่ผิวหนัง 6.2.4 มือ เท้า ปาก
7. การพยาบาลเด็กที่มี ปัญหาระบบทางเดิน อาหาร	7.1 การพยาบาลเด็กที่มีปัญหาระบบทางเดินอาหารที่รักษาทางยา: 7.1.1 Diarrhea 7.1.2 Gastritis 7.1.3 Gastroenteritis 7.1.4 Gastroesophageal reflux 7.2 การพยาบาลเด็กที่มีปัญหาระบบทางเดินอาหารที่รักษาด้วยการผ่าตัด: 7.2.1 Hirschsprung's disease

หัวข้อเรื่อง	เนื้อหาวิชา
	7.2.2 Intussusception
8. การพยาบาลเด็กที่มี ปัญหาระบบทางเดิน หายใจ	8.1 การพยาบาลเด็กที่มีปัญหาระบบทางเดินหายใจ : 8.1.1 Tonsillitis 8.1.2 Pharyngitis 8.1.3 Asthma 8.1.4 Croup Syndromes 8.1.5 Bronchitis 8.1.6 Bronchiolitis 8.1.7 Pneumonia 8.2 การดูแลเด็กที่มีปัญหาระบบทางเดินหายใจด้วยกายภาพบำบัด ทรวงอกและออกซิเจน 8.3 การให้คำแนะนำเกี่ยวกับการป้องกันและการดูแลเด็กที่มีปัญหาระบบ ทางเดินหายใจที่บ้าน
9. การพยาบาลเด็กที่มี ปัญหาระบบทางเดิน ปัสสาวะ	9.1 การพยาบาลเด็กที่มีปัญหาระบบทางเดินปัสสาวะ : 9.1.1 AGN 9.1.2 NS 9.1.3 UTI 9.1.4 Pyelonephritis 9.1.5 Cystitis 9.2 การให้คำแนะนำเกี่ยวกับการป้องกันและการดูแลเด็กที่มีปัญหาระบบ ปัสสาวะ
10. การพยาบาลเด็กที่มี ปัญหาต่อมไร้ท่อ	10.1 การพยาบาลเด็กที่มีปัญหาต่อมไร้ท่อ : 10.1.1 DM 10.1.2 DI 10.1.3 Hypothyroidism 10.2 การให้คำแนะนำเกี่ยวกับการป้องกันและการดูแลเด็กที่มีปัญหาระบบ ต่อมไร้ท่อที่บ้าน
11. การพยาบาลเด็กที่มี ปัญหาทางโลหิตวิทยา และ นีโอพลาสม	11.1 การพยาบาลเด็กที่มีปัญหาทางโลหิตวิทยา 11.1.1 Anemia 11.1.2 Thalassemia 11.1.3 Hemophilia 11.1.4 ITP

หัวข้อเรื่อง	เนื้อหาวิชา
	11.2 การพยาบาลเด็กที่มีปัญหาทางนีโอพลาสมา: 11.2.1 Leukemia 11.2.2 Lymphoma 11.2.3 Wilms' tumor 11.2.4 Neuroblastoma
12. การพยาบาลเด็กที่มี ปัญหาาระบบหัวใจ	12.1 การพยาบาลเด็กโรคหัวใจแต่กำเนิด 12.1.1 TOF 12.1.2 TGV 12.1.3 ASD 12.1.4 VSD 12.1.5 PDA 12.2 การพยาบาลเด็กโรคหัวใจที่เกิดขึ้นภายหลัง : 12.2.1 Rheumatic Heart 12.2.2 Disease 12.2.3 Infective 12.2.4 Endocarditis 12.3 การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะหัวใจวาย 12.4 การให้คำแนะนำในการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจ
13. การพยาบาลเด็กที่มี ปัญหาาระบบประสาท กล้ามเนื้อและกระดูก	13.1 การพยาบาลเด็กที่มีอาการชัก 13.1.1 Febrile Convulsion 13.1.2 Epilepsy 13.2 การพยาบาลเด็กที่มีภาวะความดันในช่องกะโหลกศีรษะสูง: 13.2.1 Hydrocephalus, 13.2.2 Head injury, 13.2.3 Brain tumor 13.3 การพยาบาลเด็กที่มีปัญหาการติดเชื้อในระบบประสาท : 13.3.1 Meningitis, 13.3.2 Encephalitis 13.4 การพยาบาลเด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับการเคลื่อนไหว : 13.4.1 Cerebral palsy

หัวข้อเรื่อง	เนื้อหาวิชา
14. การป้องกันและช่วยเหลือเด็กที่ได้รับอุบัติเหตุและสารพิษ	14.1 อุบัติเหตุในเด็กในแต่ละช่วงวัย 14.1.1 Burn, 14.1.2 Drowning, 14.1.3 Animal bite 14.2 สารพิษ/สิ่งแปลกปลอม

💖 ไม่ต้องเก่งที่สุดในวันนี้

💖 แค่อตั้งใจเรียนรู้และไม่ยอมแพ้

💖 คุณกำลังเติบโตเป็นพยาบาลที่ดี

ข้อสอบวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชุดที่ 1

ส่วนที่ 1: การเจริญเติบโตและการพัฒนาการ (ข้อ 1-10)

ข้อที่ 1: มารดาเด็กอายุ 2 ปี ปรีกษาพยาบาลว่าบุตรมีพฤติกรรมต่อต้าน ร้องไห้เสียงดังเมื่อถูกขัดใจ คำอธิบายที่เหมาะสมที่สุดคือข้อใด?

- ก. เด็กขาดระเบียบวินัยเนื่องจากพ่อแม่ตามใจ
- ข. เป็นพฤติกรรมปกติในระยะ Autonomy vs Shame and Doubt
- ค. เด็กมีภาวะความเครียดสะสมจากการเลี้ยงดู
- ง. ควรพาไปพบจิตแพทย์เด็กเพื่อประเมินภาวะสมาธิสั้น

ข้อที่ 2: ทารกอายุ 6 เดือน น้ำหนักแรกเกิด 3,000 กรัม ควรมีน้ำหนักตัวตามเกณฑ์ประมาณเท่าใด?

- ก. 4,500 กรัม
- ข. 6,000 กรัม
- ค. 7,500 กรัม
- ง. 9,000 กรัม

ข้อที่ 3: เด็กวัยก่อนเรียน (3-6 ปี) มีพัฒนาการทางความคิดแบบใดที่ทำให้เขากลัวการฉีดยามากที่สุด?

- ก. การยึดตนเองเป็นศูนย์กลาง (Egocentrism)
- ข. ความกลัวร่างกายถูกทำลาย (Mutilation anxiety)
- ค. การคิดแบบนามธรรม (Abstract thinking)
- ง. ความไว้วางใจต่อคนแปลกหน้า

ข้อที่ 4: กิจกรรมการเล่นที่เหมาะสมที่สุดเพื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็กอายุ 18 เดือน คือข้อใด?

- ก. การเล่นขายของสมมติกับเพื่อน
- ข. การเล่นลากจูงรถไม้หรือผลักเดิน
- ค. การเล่นหมากรุกหรือเกมกระดาน
- ง. การนอนมองโมบายสีสดใส

ข้อที่ 5: การเตรียมตัวเด็กวัยเรียนเมื่อต้องรับการผ่าตัด พยาบาลควรเน้นเรื่องใด?

- ก. การให้ข้อมูลเหตุผลของการผ่าตัดอย่างเป็นขั้นตอน
- ข. การช่วยให้เด็กกลัวเพื่อจะได้ไม่ร้องไห้
- ค. การไม่บอกความจริงเพราะกลัวเด็กตกใจ
- ง. การให้ขนมหวานเป็นรางวัลก่อนเข้าห้องผ่าตัด

ข้อที่ 6: เด็กอายุ 4 ปี วาดรูปวงกลมและกากบาทได้ สอดคล้องกับพัฒนาการด้านใด?

- ก. Gross Motor
- ข. Fine Motor
- ค. Personal Social
- ง. Language

ข้อที่ 7: ท่านจะแนะนำมารดาในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กวัยรุ่น (Identity vs Role Confusion) อย่างไร?

- ก. การตัดสินใจแทนวัยรุ่นในทุกเรื่อง
- ข. การเปิดโอกาสให้เลือกกิจกรรมและยอมรับความคิดเห็น
- ค. การจำกัดพื้นที่ไม่ให้ออกไปพบเพื่อน
- ง. การเปรียบเทียบกับเด็กกับคนอื่นเพื่อให้เกิดความพยายาม

ข้อที่ 8: ฟันน้ำนมซี่แรกมักจะเริ่มขึ้นเมื่อเด็กอายุประมาณเท่าใด?

- ก. 3 เดือน
- ข. 6 เดือน
- ค. 10 เดือน
- ง. 12 เดือน

ข้อที่ 9: เด็กวัยหัดเดินชอบตอบว่า "ไม่" (Negativism) พยาบาลควรแนะนำมารดาอย่างไร?

- ก. ลงโทษทันทีที่พูดคำว่า "ไม่"
- ข. เพิกเฉยและบังคับให้ทำตามสั่ง
- ค. ให้เด็กได้มีโอกาสเลือก (Choices) ในขอบเขตที่เหมาะสม
- ง. ตามใจทุกอย่างเพื่อไม่ให้เด็กเครียด

ข้อที่ 10: พัฒนาการด้านภาษาของเด็กอายุ 1 ปี ที่ปกติคือข้อใด?

- ก. พูดเป็นประโยคยาวๆ ได้
- ข. พูดคำพยางค์เดียวที่มีความหมายได้ 1-3 คำ
- ค. เล่นิทานสั้นๆ ได้
- ง. ท่องสูตรคูณได้

ส่วนที่ 2: โภชนาการและการสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน (ข้อ 11-20)

ข้อที่ 11: การเริ่มอาหารเสริมสำหรับทารกอายุ 6 เดือน ข้อใดถูกต้องที่สุด?

- ก. เริ่มให้ข้าวบดผสมไข่ขาว 3 มื้อ
- ข. เริ่มอาหารชนิดใหม่ครั้งละ 1 อย่าง และสังเกตอาการ 1 สัปดาห์
- ค. ปรงรสด้วยน้ำปลาและน้ำตาลเพื่อให้เด็กเจริญอาหาร
- ง. ให้กินเนื้อสัตว์บดหยาบทันที

ข้อที่ 12: ทารกอายุ 4 เดือน น้ำหนัก 6 กก. ต้องการพลังงาน 110 kcal/kg/day ควรได้รับนมมื่อละกี่ออนซ์ (แบ่ง 6 มื้อ)?

- ก. 4 ออนซ์
- ข. 5 ออนซ์
- ค. 5.5 ออนซ์
- ง. 6 ออนซ์

ข้อที่ 13: วัคซีนใดที่ต้องฉีดให้ทารกแรกเกิดน้ำหนัก 2,500 กรัม ทุกสาย?

- ก. BCG และ HB 1
- ข. DTP 1
- ค. MMR 1
- ง. JE 1

ข้อที่ 14: ทารกอายุ 2 เดือน มาตามนัดรับวัคซีน แต่มีไข้ 38.2 องศาเซลเซียส พยาบาลควรทำอย่างไร?

- ก. ฉีดวัคซีนให้ทันที
- ข. เลื่อนการฉีดออกไปจนกว่าไข้จะลดลงเป็นปกติ
- ค. ให้ยาลดไข้แล้วฉีดทันที
- ง. ยกเลิกการให้วัคซีนในรอบนี้ไปเลย

ข้อที่ 15: ภายหลังได้รับวัคซีน BCG 2 สัปดาห์ เกิดตุ่มนูนแดงเป็นหนอง พยาบาลควรแนะนำอย่างไร?

- ก. บ่งหนองออกแล้วทายาแดง
- ข. เป็นปฏิกิริยาปกติ ห้ามบ่งหนอง ให้ทำความสะอาดด้วยน้ำต้มสุก
- ค. รีบพามาพบแพทย์เพราะติดเชื้อรุนแรง
- ง. ใช้แอลกอฮอล์เช็ดแรงๆ ให้หนองหลุด

ข้อที่ 16: เด็กอายุ 1 ปี ได้รับเลือดมาเมื่อ 3 เดือนก่อน ท่านจะแนะนำเรื่องวัคซีน MMR อย่างไร?

- ก. ฉีดได้ทันที
- ข. เลื่อนการฉีดไปอีก 3-6 เดือน
- ค. ไม่ต้องฉีดอีกเลย
- ง. ฉีดครึ่งโดส

ข้อที่ 17: วัคซีนที่ป้องกันโรคหัด หัดเยอรมัน และคางทูม เริ่มให้ครั้งแรกเมื่ออายุเท่าใด?

- ก. 6 เดือน
- ข. 9 เดือน
- ค. 18 เดือน
- ง. 4 ปี

ข้อที่ 18: แนะนำมารดาในการเก็บรักษานมแม่ที่ปั๊มใส่ขวดไว้ในตู้เย็นช่องธรรมดาได้นานกี่วัน?

- ก. 1 วัน
- ข. 2-3 วัน
- ค. 7 วัน
- ง. 1 เดือน

ข้อที่ 19: สารอาหารใดที่ทารกนมแม่อย่างเดียวมักจะขาดเมื่ออายุเกิน 6 เดือน?

- ก. โปรตีน
- ข. ไขมัน
- ค. ธาตุเหล็ก
- ง. วิตามินเอ

ข้อที่ 20: วัคซีน OPV ให้โดยวิธีใด?

- ก. ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ
- ข. ฉีดเข้าใต้ผิวหนัง
- ค. หยอดทางปาก
- ง. พ่นเข้าจมูก

ส่วนที่ 3: การพยาบาลระบบทางเดินหายใจ (ข้อ 21-30)

ข้อที่ 21: เด็กชายอายุ 2 ปี มีอาการไอเสียงก้อง (Barking cough) และมีเสียง Stridor ขณะหายใจเข้า พยาบาลควรจัดท่าอย่างไร?

- ก. นอนราบตะแคงข้าง
- ข. นอนศีรษะสูง (Semi-fowler)
- ค. นอนคว่ำ
- ง. นอนยกปลายเท้าสูง

ข้อที่ 22: การพยาบาลที่สำคัญที่สุดในเด็กที่เป็น Acute Epiglottitis คือข้อใด?

- ก. การใช้ไม้กดลิ้นเพื่อตรวจคออย่างละเอียด
- ข. การเตรียมอุปกรณ์ช่วยหายใจไว้ที่ข้างเตียงและห้ามรบกวนเด็ก
- ค. การให้เด็กดื่มน้ำเย็นจัด
- ง. การเคาะปอดเพื่อระบายเสมหะ

ข้อที่ 23: ข้อใดคือสัญญาณเริ่มต้นของภาวะ Respiratory Failure ในเด็ก?

- ก. ซีม หมดสติ
- ข. หายใจช้าลงและสม่ำเสมอ
- ค. กระสับกระส่าย หายใจเร็ว ออกบุ่ม
- ง. เยียวคล้ำทั่วตัว

ข้อที่ 24: การพยาบาลเด็กที่เป็น Bronchiolitis เน้นเรื่องใดเป็นหลัก?

- ก. การให้ยาปฏิชีวนะขนาดสูง
- ข. การควบคุมความชื้นของห้องให้เย็นจัด
- ค. การดูแลทางเดินหายใจให้โล่งและให้ออกซิเจนที่มีความชื้นสูง
- ง. การจำกัดน้ำดื่ม

ข้อที่ 25: การพยาบาลเด็กหลังผ่าตัด Tonsillectomy ข้อใดถูกต้อง?

- ก. ให้เด็กบ้วนปากบ่อยๆ ด้วยน้ำยาบ้วนปากที่มีแอลกอฮอล์
- ข. สังเกตการกลืนบ่อยๆ เพราะอาจมีเลือดออก (Frequent swallowing)
- ค. ให้กินอาหารร้อนและรสจัด
- ง. ให้อนราบหนุนหมอนสูง 2 ใบ

ข้อที่ 26: ก่อนการเคาะปอด (Chest Physiotherapy) พยาบาลควรทำอะไร?

- ก. ให้เด็กกินอิ่มทันที
- ข. ให้พ่นยาขยายหลอดลมตามแผนการรักษา
- ค. บังคับให้เด็กกลืนหายใจ
- ง. งดน้ำงดอาหารหลังทำ

ข้อที่ 27: เด็กที่เป็นปอดอักเสบ (Pneumonia) มีไข้สูง 39 องศาเซลเซียส ท่านจะให้การพยาบาลอย่างไรเป็นลำดับแรก?

- ก. ให้ยาปฏิชีวนะทันที
- ข. เช็ดตัวลดไข้ด้วยน้ำธรรมดา (Tepid sponge)
- ค. ห่มผ้าหนาๆ เพื่อให้เหงื่อออก
- ง. ให้ดื่มน้ำแข็งเพื่อลดอุณหภูมิ

ข้อที่ 28: การประเมินประสิทธิภาพการให้ออกซิเจนในเด็ก ดูจากอะไรได้แม่นยำที่สุด?

- ก. สีหน้าท่าทางของเด็ก
- ข. ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจน (SpO₂)
- ค. อัตราการเต้นของหัวใจ
- ง. ความลึกของการหายใจ

ข้อที่ 29: เด็กอายุ 5 ปีที่มีสิ่งแปลกปลอมอุดกั้นทางเดินหายใจและพูดไม่มีเสียง ท่านจะช่วยเหลืออย่างไรเป็นลำดับแรก ?

- ก. ล้วงคอเพื่อเอาของออกมา
- ข. ทำ Heimlich maneuver
- ค. ตบหลัง 5 ครั้ง สลับกดหน้าอก 5 ครั้ง
- ง. ให้ออกซิเจน Mask

ข้อที่ 30: การดูแลเด็กที่เป็นหอบหืด (Asthma) ที่บ้าน ควรเน้นเรื่องใด?

- ก. การหลีกเลี่ยงสารก่อภูมิแพ้ เช่น ฝุ่น ควัน บุหรี่
- ข. การให้วิ่งออกกำลังกายหนักๆ ทุกวัน
- ค. การหยุดยากันหอบหืดที่ไม่มีอาการ
- ง. การพ่นยาเฉพาะตอนที่เขียวแล้วเท่านั้น

ส่วนที่ 4: การพยาบาลระบบหัวใจและหลอดเลือด (ข้อ 31-40)

ข้อที่ 31: ทารกที่เป็น VSD มีอาการหายใจหอบ ตับโต พยาบาลควรจัดท่านอนอย่างไร?

- ก. นอนราบ
- ข. นอนศีรษะสูง 30-45 องศา
- ค. นอนตะแคงซ้าย
- ง. นอนคว่ำ

ข้อที่ 32: ก่อนให้ยา Digoxin แก่ทารก พยาบาลต้องนับอัตราการเต้นของหัวใจ ถ้าพบค่าใดควร "งดยา"?

- ก. 140 ครั้ง/นาที
- ข. 120 ครั้ง/นาที
- ค. 100 ครั้ง/นาที
- ง. 80 ครั้ง/นาที

ข้อที่ 33: อาการแสดงของพิษจากยา Digoxin ในเด็กคือข้อใด?

- ก. ท้องผูก
- ข. ปัสสาวะบ่อย
- ค. อาเจียน และซีพอร์เด่นชัดผิดปกติ
- ง. ไข้สูง

ข้อที่ 34: เด็กที่เป็น TOF มีอาการเขียวจัด (Tet spell) ขณะร้องไห้ พยาบาลควรทำอะไรเป็นลำดับแรก?

- ก. ให้ออกซิเจน
- ข. รายงานแพทย์
- ค. จับเด็กนอนท่าเข่าชิดอก (Knee-chest position)
- ง. ให้ยา Morphine

ข้อที่ 35: โรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดใดที่มีการไหลเวียนเลือดแบบ Left-to-Right Shunt?

- ก. TOF
- ข. TGA
- ค. VSD
- ง. Tricuspid Atresia

ข้อที่ 36: ข้อใดคือคำแนะนำในการให้นมทารกที่มีภาวะหัวใจวาย (CHF)?

- ก. ให้ดื่มนมนานๆ จนกว่าจะอิ่ม
- ข. ให้ครั้งละน้อยแต่บ่อยครั้ง และใช้จุกนมที่นุ่ม
- ค. จำกัดน้ำดื่มอย่างเคร่งครัดจนเด็กกระหาย
- ง. ให้นมเย็นจัดเพื่อลดภาระหัวใจ

ข้อที่ 37: เด็กที่เป็น Rheumatic Heart Disease มักมีประวัติเจ็บป่วยนำข้อใด?

- ก. ท้องเสียเรื้อรัง
- ข. เจ็บคอจากการติดเชื้อแบคทีเรีย GABHS
- ค. อุบัติเหตุรถชน
- ง. แพ้อาหารทะเล

ข้อที่ 38: การป้องกัน Infective Endocarditis ในเด็กโรคหัวใจ คือข้อใด?

- ก. ให้กินยาปฏิชีวนะก่อนทำฟันหรือผ่าตัด
- ข. ห้ามแปรงฟันเด็ดขาด
- ค. ให้กินวิตามินซีขนาดสูง
- ง. ออกกำลังกายอย่างหนัก

ข้อที่ 39: ภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญของเด็กที่เป็น TOF และมีเลือดข้น (Polycythemia) คือข้อใด?

- ก. เลือดออกง่าย
- ข. หลอดเลือดสมองอุดตัน (CVA)
- ค. ความดันโลหิตต่ำ
- ง. ท้องอืด

ข้อที่ 40: หัวใจรูปบูท (Boot-shaped heart) พบได้ในโรคใด?

- ก. ASD
- ข. PDA
- ค. VSD
- ง. TOF

ส่วนที่ 5: การพยาบาลระบบทางเดินปัสสาวะและเลือด (ข้อ 41-50)

ข้อที่ 41: เด็กชายอายุ 7 ปี มีอาการบวมที่หนังตา ปัสสาวะสีล้างเนื้อ ความดันโลหิตสูง ท่านจะให้การพยาบาลอย่างไร?

- ก. ให้กินอาหารเค็มได้ตามปกติ
- ข. จำกัดน้ำดื่มและอาหารรสเค็ม (Low Salt Diet)
- ค. ให้วิ่งเล่นในสนามเพื่อขับเหงื่อ
- ง. ให้กินโปรตีนปริมาณมาก

ข้อที่ 42: ภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญที่สุดของ AGN ในระยะเฉียบพลันคือข้อใด?

- ก. หัวใจวายและสมองบวมจากความดันสูง
- ข. ตับอักเสบ
- ค. ปอดบวม
- ง. ไส้ติ่งอักเสบ

ข้อที่ 43: อาการแสดงหลักของ Nephrotic Syndrome คือข้อใด?

- ก. บวมฉุทั่วตัว โปรตีนในปัสสาวะ 4+ ไขมันในเลือดสูง
- ข. ปัสสาวะเป็นเลือด ความดันสูง
- ค. ไข้สูง ปวดบั้นเอว
- ง. ชีตและจุดเลือดออก

ข้อที่ 44: การพยาบาลเด็กที่เป็น Nephrotic และได้รับยา Steroid เน้นเรื่องใด?

- ก. การจำกัดอาหารโปรตีน
- ข. การป้องกันการติดเชื้อเนื่องจากภูมิคุ้มกันต่ำ
- ค. การกระตุ้นให้เด็กวิ่งเล่น
- ง. การให้กินของหวานเพื่อเพิ่มพลังงาน

ข้อที่ 45: เด็กที่เป็น Thalassemia มีอาการซีด ตับม้ามโต การพยาบาลที่สำคัญคือข้อใด?

- ก. ให้กินยาบำรุงธาตุเหล็กปริมาณมาก
- ข. ให้คำแนะนำเรื่องการถ่ายทอดทางพันธุกรรมและการดูแลสุขภาพ
- ค. ห้ามออกกำลังกายทุกชนิด
- ง. ให้กินอาหารที่มีธาตุเหล็กสูง เช่น เลือดหมู

ข้อที่ 46: ภาวะ Iron Overload ในเด็ก Thalassemia สังเกตได้จากอะไร?

- ก. ตัวขาวซีด
- ข. ผิวน้ำสีคล้ำเข้มขึ้น ตับโต
- ค. ผม่วาง
- ง. ปัสสาวะสีใส

ข้อที่ 47: การพยาบาลเด็กที่เป็น Hemophilia และมีเลือดออกในข้อเข่า คือข้อใด?

- ก. ประคบอุ่นทันที
- ข. ให้เดินบ่อยๆ เพื่อให้ข้อไม่ติด
- ค. ประคบเย็นและพักการใช้ข้อ (RICE)
- ง. นวดคลึงเบาๆ บริเวณที่ปวด

ข้อที่ 48: อาการของเด็กที่เป็น Leukemia ที่เกิดจากไขกระดูกถูกกด คือข้อใด?

- ก. ซีด ตืดเหลือง เลือดออกง่าย
- ข. อ้วนท้วนสมบูรณ์
- ค. ความจำดีขึ้น
- ง. ปัสสาวะบ่อย

ข้อที่ 49: ภาวะแทรกซ้อนจากการได้ยาเคมีบำบัดที่พยาบาลต้องเฝ้าระวังมากที่สุดคือข้อใด?

- ก. ผม่วง
- ข. คลื่นไส้อาเจียน
- ค. การติดเชื้อเนื่องจากเม็ดเลือดขาวต่ำ
- ง. ปวดศีรษะ

ข้อที่ 50: แผลในปาก (Stomatitis) จากเคมีบำบัด ควรดูแลอย่างไร?

- ก. ใช้แอลกอฮอล์เช็ดแผล
- ข. ใช้แปรงสีฟันขนอ่อนนุ่มและบ้วนปากด้วยน้ำเกลือ
- ค. ให้กินอาหารรสจัดเพื่อกระตุ้นน้ำลาย
- ง. ไม่ต้องทำอะไรเดี๋ยวก็หายเอง

ส่วนที่ 6: การพยาบาลระบบประสาทและต่อมไร้ท่อ (ข้อ 51-60)

ข้อที่ 51: เด็กที่มีภาวะ IICP ควรจัดท่านอนอย่างไร?

- ก. นอนราบ
- ข. นอนศีรษะสูง 15-30 องศา และศีรษะอยู่ในแนวกลาง
- ค. นอนคว่ำหน้า
- ง. นอนยกปลายเท้าสูง

ข้อที่ 52: อาการสำคัญของทารกที่เป็น Hydrocephalus คือข้อใด?

- ก. กระหม่อมบวม
- ข. กระหม่อมหน้าโป่งตึง ตากรอกลง (Setting sun sign)
- ค. ท้องอืด
- ง. ซึมเศร้า

ข้อที่ 53: การพยาบาลขณะเด็กกำลังชัก ข้อใด "ห้ามทำ"?

- ก. จับเด็กนอนตะแคง
- ข. นำไม้กดลิ้นจัดปากเด็ก
- ค. นำของมีคมออกจากตัวเด็ก
- ง. สังเกตลักษณะการชัก

ข้อที่ 54: เด็กที่เป็น Meningitis มีอาการคอแข็ง พยาบาลควรเตรียมอุปกรณ์ใดเพื่อช่วยในการวินิจฉัย?

- ก. ชุดทำแผล
- ข. ชุดเจาะหลัง (Lumbar puncture)
- ค. เครื่องเอกซเรย์ปอด
- ง. ชุดให้น้ำเกลือ

ข้อที่ 55: ภายหลังการเจาะหลัง (LP) พยาบาลควรจัดท่าเด็กอย่างไร?

- ก. นอนศีรษะสูง
- ข. นอนราบไม่หนุนหมอน 4-6 ชั่วโมง
- ค. นั่งรถเข็นเล่น
- ง. นอนตะแคงงอตัว

ข้อที่ 56: เด็กที่เป็นเบาหวาน (IDDM) มีอาการตัวสั่น เหงื่อออก ใจสั่น ท่านจะแก้ไขอย่างไร?

- ก. ให้ฉีดอินซูลินเพิ่มทันที
- ข. ให้ดื่ม น้ำหวานหรืออมลูกอมทันที
- ค. ให้ไปวิ่งรอบสนาม
- ง. ให้นอนหลับพักผ่อน

ข้อที่ 57: สาเหตุของอาการ Hypoglycemia ในเด็กเบาหวานคือข้อใด?

- ก. กินอาหารมากเกินไป
- ข. ฉีดอินซูลินมากเกินไปหรือออกกำลังกายหนักโดยไม่ได้กินอาหาร
- ค. ความเครียดสูง
- ง. ลืมฉีดยา

ข้อที่ 58: เด็กที่เป็น Hypothyroidism (คอพอกปฐมภูมิ) จะมีอาการอย่างไร?

- ก. ตัวโตเกินวัย
- ข. พัฒนาการช้า ตัวเตี้ย พุงป่อง ลิ้นคืบปาก
- ค. ผอมแห้งแรงน้อย
- ง. ร่าเริงเกินปกติ

ข้อที่ 59: สัญญาณชีพใดที่บ่งบอกภาวะ Cushing's triad (IICP สูงวิกฤต)?

- ก. BP ต่ำ, HR เร็ว
- ข. BP สูง, HR ช้า, หายใจผิดปกติ
- ค. ใช้สูง, นวาวสั่น
- ง. ปกติทุกอย่าง

ข้อที่ 60: การดูแลเด็กที่เป็น CP (สมองพิการ) เน้นเรื่องใด?

- ก. การผ่าตัดสมอง
- ข. การทำกายภาพบำบัดเพื่อป้องกันข้อติดและการช่วยเหลือตัวเอง
- ค. การให้ยาบำรุงสมอง
- ง. การแยกเด็กออกจากสังคม

ส่วนที่ 7: การพยาบาลภาวะศัลยกรรมและอุบัติเหตุ (ข้อ 61-75)

ข้อที่ 61: ทารกที่เป็น Intussusception (ลำไส้กลืนกัน) จะมีอาการเด่นคือข้อใด?

- ก. ถ่ายเป็นมูกเลือดสีแยมผลไม้ (Currant jelly stool)
- ข. ท้องผูกเรื้อรัง
- ค. กินได้เก่งกว่าเดิม
- ง. ร่าเริง

ข้อที่ 62: เด็กที่เป็น Wilms' tumor ท่านจะติดป้ายเตือนที่เตียงว่าอย่างไร?

- ก. ห้ามฉีดยา
- ข. ห้ามคลำท้อง (Do not palpate)
- ค. ห้ามดื่มน้ำ
- ง. ห้ามเย็บ

ข้อที่ 63: การพยาบาลเด็กหลังผ่าตัดดัดลำไส้ (Anorectoplasty) คือข้อใด?

- ก. การฝึกสวนอุจจาระทุกวัน
- ข. การฝึกขยายรูทวาร (Anal dilatation) ตามแผนการรักษา
- ค. การให้นอนคว่ำตลอดเวลา
- ง. การให้กินอาหารรสจัด

ข้อที่ 64: ทารกที่เป็น Pyloric Stenosis จะมีอาการอย่างไร?

- ก. อาเจียนพุ่ง (Projectile vomiting) หลังกินนมและไม่มีสีน้ำตาลปน
- ข. ถ่ายเหลวเป็นน้ำ
- ค. ตัวเหลือง
- ง. มีไข้สูง

ข้อที่ 65: แผลไหม้ (Burn) ในเด็ก พยาบาลต้องระวังภาวะใดมากที่สุดภายใน 24 ชั่วโมงแรก?

- ก. แผลเป็น
- ข. ภาวะช็อกจากการสูญเสียน้ำ (Hypovolemic shock)
- ค. ผสมร่วง
- ง. หูหนวก

ข้อที่ 66: การปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อน้ำร้อนลวกแขนเด็ก คือข้อใด?

- ก. ทายาสีฟัน
- ข. ล้างด้วยน้ำสะอาดอุณหภูมิห้องนาน 10-20 นาที
- ค. ใช้น้ำแข็งประคบทันที
- ง. เจาะตุ่มพองให้แตก

ข้อที่ 67: เด็กสำลักเหรียญและเชียวคล้ำ (Choking) ท่านจะช่วยอย่างไร (เด็ก 2 ปี)?

- ก. ล้วงคอ
- ข. ทำ Heimlich maneuver
- ค. ให้ดื่มน้ำตามมากๆ
- ง. จับห้อยหัวแล้วตบหลัง

ข้อที่ 68: เด็กจมน้ำและหยุดหายใจ ท่านจะกู้ชีพ (CPR) อย่างไร?

- ก. ช่วยหายใจก่อน (Rescue breathing) สลับกับการกดหน้าอก
- ข. แยกใส่ปากแล้ววิ่งรอบสนาม
- ค. รอรถพยาบาลอย่างเดียว
- ง. ให้นั่งพักดมยาตาม

ข้อที่ 69: เด็กได้รับสารพิษชนิดน้ำยาล้างห้องน้ำ (กัดกร่อน) ท่านจะปฏิบัติอย่างไร?

- ก. ทำให้อาเจียนทันที
- ข. ห้ามทำให้อาเจียน และรีบนำส่งโรงพยาบาล
- ค. ให้ดื่มน้ำมะนาว
- ง. ให้อาบน้ำเพื่อให้อาเจียน

ข้อที่ 70: การดูแลทารกหลังผ่าตัดปากแหว่ง (Cheiloplasty) คือข้อใด?

- ก. ให้นอนคว่ำเพื่อไม่ให้แผลโดนหมอน
- ข. ใช้ไม้พันสำลีชุบ NSS เช็ดแผลแบ่งเบาหลังกินนม
- ค. ให้เด็กดูดนมจากจุกปลอม
- ง. ไม่ต้องทำความสะอาดแผล

ข้อที่ 71: อาการของเด็กที่เป็นลำไส้โป่งพองแต่กำเนิด (Hirschsprung's disease) คือข้อใด?

- ก. ถ่ายบ่อยมาก
- ข. ท้องอืด และถ่ายอุจจาระเป็นเส้นเล็กๆ (Ribbon-like stool)
- ค. อาเจียนเป็นเลือด
- ง. เจริญเติบโตเร็วเกินไป

ข้อที่ 72: การพยาบาลเด็กที่เป็นไข้เลือดออก (DHF) ระยะช็อก คือข้อใด?

- ก. การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำตามแผนอย่างเคร่งครัด
- ข. การให้กินอาหารรสจัด
- ค. การห่มผ้าให้เด็กมากๆ
- ง. การงดน้ำงดอาหารเด็ดขาด

ข้อที่ 73: เด็กที่เป็นโรค G6PD ควรหลีกเลี่ยงสิ่งใด?

- ก. นมวัว
- ข. ถั่วปากอ้า และลูกเหม็น
- ค. ผักใบเขียว
- ง. เนื้อไก่

ข้อที่ 74: วัตถุประสงค์ของการส่องไฟ (Phototherapy) ในเด็กตัวเหลืองคืออะไร?

- ก. เพื่อความสวยงาม
- ข. เพื่อเปลี่ยนสภาพ Bilirubin ให้ขับออกทางปัสสาวะและอุจจาระได้
- ค. เพื่อให้เด็กอบอุ่น
- ง. เพื่อฆ่าเชื้อโรคที่ผิวหนัง

ข้อที่ 75: การพยาบาลที่สำคัญที่สุดขณะเด็กส่องไฟ คือข้อใด?

- ก. การเปิดพัดลมจ่อที่ตัวเด็ก
- ข. การปิดตาเด็กให้มิดชิดและเปลี่ยนท่าทุก 2 ชั่วโมง
- ค. การห่มผ้าหนาๆ
- ง. การไม่ให้เด็กกินนม

ข้อ 1: ตอบ ข.

คำอธิบาย: เด็กอายุ 2 ปี อยู่ในวัยหัดเดิน (Toddler) ตามทฤษฎีของ Erikson คือระยะ Autonomy vs Shame and Doubt เด็กต้องการเป็นตัวของตัวเอง พฤติกรรมต่อต้าน (Negativism) และการอาละวาด (Temper Tantrum) เป็นเรื่องปกติของพัฒนาการเมื่อถูกขัดใจ

ข้อ 2: ตอบ ข.

คำอธิบาย: สูตรคำนวณน้ำหนักคือ เมื่ออายุ 5-6 เดือน น้ำหนักจะเป็น 2 เท่าของแรกเกิด และเมื่ออายุ 1 ปี (12 เดือน) จะเป็น 3 เท่า ดังนั้น $3,000 \text{ กรัม} \times 2 = 6,000 \text{ กรัม}$

ข้อ 3: ตอบ ข.

คำอธิบาย: เด็กวัยก่อนเรียนมีความคิดแบบ "Animism" (เชื่อว่าสิ่งของมีชีวิต) และ "Magic thinking" แต่สิ่งที่กลัวที่สุดคือการสูญเสียอวัยวะหรือร่างกายถูกทำลาย (Mutilation anxiety) เนื่องจากเขายังไม่เข้าใจขอบเขตของร่างกายตนเองดีพอ

ข้อ 4: ตอบ ข.

คำอธิบาย: เด็ก 18 เดือน (1 ปีครึ่ง) ชอบเล่นแบบใช้กล้ามเนื้อใหญ่ที่กำลังพัฒนา เช่น การเดิน ลากจูงสิ่งของ ส่วนข้อ ก. เป็นของวัยก่อนเรียน, ข้อ ค. วัยเรียน และข้อ ง. วัยทารก

ข้อ 5: ตอบ ก.

คำอธิบาย: เด็กวัยเรียน (School age) เริ่มมีเหตุผลแบบรูปธรรม (Concrete Operational) การให้ข้อมูลที่ชัดเจน เป็นขั้นตอน และบอกเหตุผลจะช่วยลดความวิตกกังวลได้ดีที่สุด

ข้อ 6: ตอบ ข.

คำอธิบาย: การวาดรูปหรือการขีดเขียนเป็นการใช้กล้ามเนื้อเล็ก (Fine Motor) ร่วมกับการประสานงานของสายตาและมือ

ข้อ 7: ตอบ ข.

คำอธิบาย: วัยรุ่นต้องการค้นหาเอกลักษณ์ของตนเอง (Identity) การยอมรับความคิดเห็นและให้เขามีส่วนร่วมในการตัดสินใจจะช่วยส่งเสริมพัฒนาการด้านจิตสังคมตามทฤษฎีของ Erikson

ข้อ 8: ตอบ ข.

คำอธิบาย: ฟันน้ำนมซี่แรก (Central Incisor) มักขึ้นเมื่ออายุประมาณ 6 เดือน หากอายุ 12 เดือนแล้วฟันยังไม่ขึ้นจึงจะถือว่าผิดปกติ

ข้อ 9: ตอบ ค.

คำอธิบาย: การให้เด็กมีโอกาเลือก (Choices) เช่น "จะอาบน้ำก่อนหรือแปรงฟันก่อนดีครับ" จะช่วยให้เด็กรู้สึกว่ามีอำนาจในการควบคุม (Sense of control) และลดพฤติกรรมต่อต้านได้

ข้อ 10: ตอบ ข.

คำอธิบาย: เด็กอายุ 1 ปี เริ่มพูดคำพยางค์เดียวที่มีความหมายได้ เช่น แม่ หม่า ไป ส่วนการพูดเป็นประโยคยาวๆ จะเริ่มที่อายุประมาณ 2 ปีขึ้นไป

ข้อ 11: ตอบ ข.

คำอธิบาย: การเริ่มอาหารเสริมควรเริ่มทีละอย่าง ครั้งละน้อยๆ และเว้นระยะ 1 สัปดาห์ เพื่อสังเกตอาการแพ้อาหาร (Food Allergy) และไม่ควรปรุงรสเพื่อป้องกันโรคไตและพฤติกรรมติดรสจัด

ข้อ 12: ตอบ ข.

คำอธิบาย: วิธีคิด: $(110 \text{ kcal} \times 6 \text{ kg}) = 660 \text{ kcal}$ ต่อวัน นม 1 ออนซ์ให้พลังงาน 20 kcal ดังนั้น ต้องได้นม $660 / 20 = 33$ ออนซ์ต่อวัน แบ่ง 6 มื้อ $= 33 / 6 = 5.5$ ออนซ์ (ปัดเป็น 5-6 ออนซ์)

ข้อ 13: ตอบ ก.

คำอธิบาย: ตามแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของไทย เด็กแรกเกิดทุกคนต้องได้รับวัคซีนป้องกันวัณโรค (BCG) และตับอักเสบบีครั้งที่ 1 (HB1)

ข้อ 14: ตอบ ข.

คำอธิบาย: หากเด็กมีไข้สูง ($>38.0 \text{ }^{\circ}\text{C}$) หรือเจ็บป่วยเฉียบพลัน ควรเลื่อนการฉีดวัคซีนออกไปก่อน เพื่อให้แน่ใจว่าอาการไข้ไม่ได้เกิดจากโรคที่กำลังดำเนินอยู่

ข้อ 15: ตอบ ข.

คำอธิบาย: เป็นปฏิกิริยาปกติของวัคซีน BCG ที่จะเกิดฝีและแผลเป็น พยาบาลต้องกำชับห้ามบ่งหนองหรือใส่ยาใดๆ ให้ล้างด้วยน้ำสะอาดหรือน้ำต้มสุกเท่านั้น

ข้อ 16: ตอบ ข.

คำอธิบาย: เลือดหรือผลิตภัณฑ์จากเลือดมี Antibody ที่อาจไปยับยั้งการสร้างภูมิคุ้มกันของวัคซีนเชื้อเป็น (Live attenuated) เช่น MMR จึงต้องเลื่อนการฉีดออกไป (ปกติคือ 3-11 เดือน ขึ้นอยู่กับชนิดของผลิตภัณฑ์เลือด)

ข้อ 17: ตอบ ข.

คำอธิบาย: ตามตารางพื้นฐานปัจจุบัน ครั้งแรกให้ที่อายุ 9-12 เดือน และครั้งที่สองเมื่ออายุ 1 ปีครึ่ง (18 เดือน)

ข้อ 18: ตอบ ข.

คำอธิบาย: นมแม่ที่บีบใส่ขวดปิดมิดชิด เก็บในตู้เย็นช่องธรรมดา (อุณหภูมิประมาณ $4 \text{ }^{\circ}\text{C}$) ได้นาน 2-3 วัน

ข้อ 19: ตอบ ค.

คำอธิบาย: ในน้ำนมแม่มีธาตุเหล็กต่ำแต่ดูดซึมได้ดี อย่างไรก็ตามเมื่อเด็กอายุเกิน 6 เดือน ปริมาณธาตุเหล็กที่สะสมมาแต่แรกเกิดจะเริ่มหมดไป จึงต้องเสริมจากอาหารหลัก

ข้อ 20: ตอบ ค.

คำอธิบาย: OPV (Oral Polio Vaccine) เป็นวัคซีนชนิดหยอดทางปาก ส่วน IPV เป็นชนิดฉีด

ข้อ 21: ตอบ ข.

คำอธิบาย: การนอนศีรษะสูงช่วยให้กะบังลมหย่อนตัวลง ปอดขยายตัวได้ดีขึ้น ลดความพยายามในการหายใจในเด็กที่เป็น Croup

ข้อ 22: ตอบ ข.

คำอธิบาย: ข้อห้ามเด็ดขาด คือการใช้ไม้กดลิ้นตรวจคอ เพราะจะกระตุ้นให้เกิด Laryngospasm (กล่องเสียงหดเกร็ง) จนอุดกั้นทางเดินหายใจสมบูรณ์

ข้อ 23: ตอบ ค.

คำอธิบาย: อาการกระสับกระส่าย (Restlessness) หายใจเร็ว และมีการดึงรั้งของกล้ามเนื้อช่วยหายใจ (Retraction) คือสัญญาณของการชดเชยที่ร่างกายพยายามดึงออกซิเจนเข้าสู่ร่างกาย

ข้อ 24: ตอบ ค.

คำอธิบาย: Bronchiolitis ส่วนใหญ่เกิดจากเชื้อไวรัส RSV การรักษาเน้นประคับประคอง (Supportive care) โดยการดูแลและให้ความชื้นเพื่อช่วยให้เสมหะอ่อนตัว

ข้อ 25: ตอบ ข.

คำอธิบาย: ภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดต่อมทอนซิลคือเลือดออก หากเด็กกลืนบ่อยผิดปกติแสดงว่าอาจมีเลือดไหลลงคอ

ข้อ 26: ตอบ ข.

คำอธิบาย: การพ่นยาขยายหลอดลมก่อนทำช่วยให้หลอดลมขยายตัว เสมหะหลุดลอกและถูกขับออกมาได้ง่ายขึ้น และ ห้าม ทำหลังกินอาหารทันทีเพราะจะอาเจียน

ข้อ 27: ตอบ ข.

คำอธิบาย: การลดไข้ด้วยวิธีทางกายภาพ (Physical cooling) เป็นวิธีที่เร็วและปลอดภัยที่สุดในการป้องกันอาการชักจากไข้สูง

ข้อ 28: ตอบ ข.

คำอธิบาย: Pulse Oximetry (SpO2) เป็นดัชนีชี้วัดปริมาณออกซิเจนในเลือดแดงที่วัดได้เชิงปริมาณ แลแม่นยำที่สุดในขณะนั้น

ข้อ 29: ตอบ ข.

คำอธิบาย: สำหรับเด็กโต (>1 ปี) หากทางเดินหายใจอุดกั้นสมบูรณ์ (พูดไม่ออก เขียว) ให้ทำ Heimlich maneuver (รัดหน้าท้อง) เพื่อเพิ่มแรงดันขับสิ่งแปลกปลอมออก

ข้อ 30: ตอบ ก.

คำอธิบาย: หัวใจของการรักษาหอบหืดคือการหลีกเลี่ยง Trigger หรือสารก่อกระตุ้น เพื่อลดการอักเสบของหลอดลมในระยะยาว

ข้อ 31: ตอบ ข.

คำอธิบาย: ท่าศีรษะสูงลดการกดทับของอวัยวะในท้องต่อกะบังลม และลดปริมาณเลือดไหลกลับเข้าสู่หัวใจ (Preload) ช่วยลดภาระหัวใจที่ล้มเหลว

ข้อ 32: ตอบ ง.

คำอธิบาย: เกณฑ์การงดยา Digoxin ในทารกคือ $< 90-100$ bpm ในเด็กโต < 70 bpm เพราะยาทำให้หัวใจเต้นช้าลง หากต่ำอยู่แล้วจะเกิดอันตราย

ข้อ 33: ตอบ ค.

คำอธิบาย: อาการอาเจียน (Vomiting) และ Bradycardia เป็นสัญญาณสำคัญของภาวะเป็นพิษจากยา Digoxin ในเด็ก

ข้อ 34: ตอบ ค.

คำอธิบาย: ท่า Knee-chest ช่วยเพิ่ม Systemic Vascular Resistance (SVR) และลดเลือดไหลกลับเข้าหัวใจขวา ส่งผลให้เลือดไปปอดมากขึ้น ช่วยแก้ไขภาวะเขียวเฉียบพลันใน TOF

ข้อ 35: ตอบ ค.

คำอธิบาย: VSD เป็นความพิการชนิดไม่เขียวที่มีรูรั่วระหว่างห้องล่าง แรงดันห้องซ้ายที่สูงกว่าจะดันเลือดไปห้องขวา (Left-to-Right Shunt)

ข้อ 36: ตอบ ข.

คำอธิบาย: การห่มอละน้อยแต่บ่อยครั้งช่วยประหยัดพลังงาน (Energy conservation) ไม่ให้หัวใจทำงานหนักเกินไปขณะดูคนม

ข้อ 37: ตอบ ข.

คำอธิบาย: RHD เกิดจากปฏิกิริยาภูมิคุ้มกันที่ผิดปกติต่อการติดเชื้อ Group A Beta-hemolytic Streptococcus ที่คอหอยและต่อมทอนซิล

ข้อ 38: ตอบ ก.

คำอธิบาย: เชื้อแบคทีเรียจากช่องปากขณะทำฟันอาจเข้าสู่กระแสเลือดไปเกาะที่ลิ้นหัวใจที่ผิดปกติได้ จึงต้องให้ยาปฏิชีวนะป้องกันล่วงหน้า

ข้อ 39: ตอบ ข.

คำอธิบาย: เลือดที่ข้นมาก (Hematocrit สูง) ทำให้ความหนืดสูง เสี่ยงต่อการเกิดลิ่มเลือดอุดตันในสมองได้ง่าย

ข้อ 40: ตอบ ง.

คำอธิบาย: หัวใจรูปบูทเกิดจากขอบหัวใจล่างขวาโตและปลายหัวใจเซตขึ้นเนื่องจากหัวใจห้องล่างขวาโต (RVH) ซึ่งเป็นลักษณะเฉพาะของ TOF

ข้อ 41: ตอบ ข.

คำอธิบาย: ใน AGN มีการคั่งของน้ำและโซเดียมจากประสิทธิภาพการกรองของไตลดลง การจำกัดน้ำและเกลือช่วยลดอาการบวมและความดันโลหิตสูง

ข้อ 42: ตอบ ก.

คำอธิบาย: ความดันโลหิตที่สูงขึ้นอย่างรวดเร็ว (Hypertension) อาจทำให้เกิดภาวะหัวใจวายและ encephalopathy ซึ่งเป็นอันตรายถึงชีวิต