



benzensor



2026 ÜCRETSİZ

YDUS ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI 60 Soruluk Soru Bankası

Konunun tüm başlıklarına dengeli dağıtılmış özgün benzensor soru bankası.

SORU TİPİ

Çoktan Seçmeli

60 soru

ZORLUK

Kolay

16 soru

Orta

43 soru

Zor

1 soru

Gerçek Sınav Deneyimi

Cebinde!

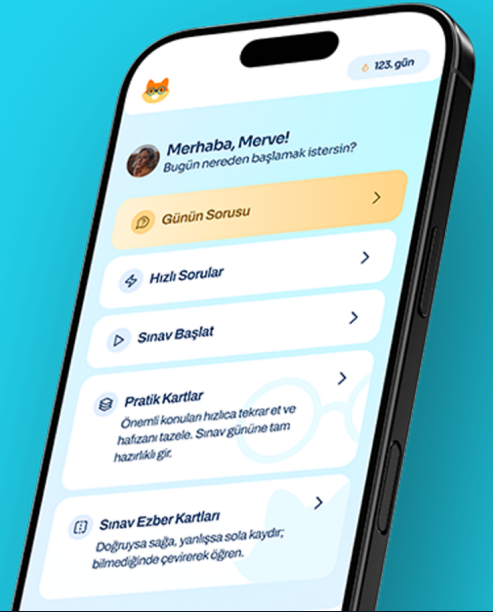
benzensor uygulamasında her düzey için binlerce güncel soru, konu ağırlıklarına göre kurgulanan gerçek sınav simülasyonu ve çözümlü denemeler seni bekliyor.



App Store'dan
İndir



İNDİRİN
Google Play



Soru 1 Pediatric Yan Dallar Orta Seviye

Ventilasyon sırasında maske yüzü iyi kapatıyor, baş pozisyonu uygun ve ritim doğru olmasına rağmen göğüs hareketi yetersiz. Bu durumda basınç ayarlamasının temel amacı hangisidir?

- ☐ A Bebeğin kalp hızını yalnızca dışarıdan tahmin etmek
- ☐ B Her solukta görünür ve yeterli göğüs hareketi oluşturmak
- ☐ C Maskeyi yüzle temas ettirmeden ventilasyon sağlamak
- ☐ D Kalp hızını ventilasyon etkinliğinin tek göstergesi kabul etmek
- ☐ E Basıncı ölçmeden yalnızca rengi izlemek

Soru 2 Pediatric Yan Dallar Orta Seviye

Ekokardiyografide semilunar kapakların altında infundibüler VSD saptanan çocuk izleniyor. Defektin anatomik konumu nedeniyle özellikle hangi ilerleyici komplikasyon araştırılmalıdır?

- ☐ A İlerleyici sağ ventrikül çıkış yolu darlığı
- ☐ B Subaortik membran gelişimi
- ☐ C Tam atriyoventriküler blok
- ☐ D Aort kapak prolapsusu ve aort yetersizliği
- ☐ E Pulmoner venöz obstrüksiyon

Soru 3 Pediatric Yan Dallar Orta Seviye

Orak hücre hastalığı olan çocuk akut göğüs sendromu nedeniyle yatırılıyor. Analjezi sonrası yüzeysel solumaya eğilimli olmakla birlikte kooperasyonu korunuyor. Atelektaziyi azaltmak için tedavi planına hangi uygulama eklenmelidir?

- ☐ A Uyanırken düzenli teşvik spirometrisi
- ☐ B Rutin bronkoskopik lavaj
- ☐ C Kesintisiz derin sedasyon
- ☐ D Profilaktik plevral drenaj
- ☐ E Sıvı yüklemesiyle hipervolemi oluşturma

Soru 4 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Yan Dallar Kolay Seviye

Yenidoğanda göğüs kompresyonları başladığında kompresyonların ventilasyonla senkronizasyonu için önerilen oran hangisidir?

- ☐ A 3 kompresyona 1 ventilasyon
- ☐ B 15 kompresyona 2 ventilasyon
- ☐ C 2 kompresyona 1 ventilasyon
- ☐ D 1 kompresyona 1 ventilasyon
- ☐ E Senkronizasyon olmadan sürekli kompresyon

Soru 5 Pediatric Yan Dallar Orta Seviye

On günlük bebekte ateş, emmeme ve letarji vardır; fizik muayenede lokal odak saptanmamıştır. Bu yaş grubunda hangi yaklaşım güvenli risk değerlendirmesinin temelidir?

- ☐ A Ciddi bakteriyel enfeksiyon olasılığını yüksek kabul edip tam değerlendirme ve yakın izlem planlamak
- ☐ B Ateşi dış çıkarma belirtisi kabul edip değerlendirmeyi ertelemek
- ☐ C Lokal odak yoksa enfeksiyonu dışlamak
- ☐ D İzole evde sıvı önerip takip gerektirmemek
- ☐ E Tek bir cilt döküntüsü çıkarsa kan kültürü almak

Soru 6 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Yan Dallar Kolay Seviye

Yenidoğan göğüs kompresyonunda etkili bası ve dolaşım desteği için tercih edilen el tekniği hangisidir?

- ☐ A Tek başparmakla sternumun alt kısmına bası
- ☐ B Tek parmakla ksifoid üzerine bası
- ☐ C İki başparmağın sternum üzerinde, ellerin göğsü çevrelediği teknik
- ☐ D Avuç içiyle göğsün tamamını sıkıştırmak
- ☐ E Sadece sırt ritmik vuru uygulamak

Soru 7 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Yan Dallar Orta Seviye

Konjenital adrenal hiperplazili yenidoğanda kusma, kilo kaybı, hiponatremi ve hiperkalemi gelişiyor. En olası hormonal bozukluk hangisidir?

- ☐ A 21-hidroksilaz eksikliğine bağlı tuz kaybettiren kriz
- ☐ B 11β-hidroksilaz eksikliğine bağlı hipertansif hiperandrojenizm
- ☐ C İzole büyüme hormonu fazlalığı
- ☐ D Konjenital hipotiroidi
- ☐ E İnfantil hiperinsülinizm

Soru 8 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Yan Dallar Kolay Seviye

Respiratuvar distresli prematüre bebekte sürekli pozitif hava yolu basıncı altında solunum işi sürüyor, oksijen gereksinimi artıyor ve kan gazı kötüleşiyor. Hangi yaklaşım en uygundur?

- ☐ A CPAP basıncını değerlendirmeden yalnızca oksijeni artırmak
- ☐ B Hipoksemiye yalnızca beslenme ile düzeltmek
- ☐ C Sürfaktan gereksinimini ve invaziv ventilasyon hazırlığını değerlendirmek
- ☐ D CPAP'ı kesip oda havasına geçirmek
- ☐ E Solunum işi artarken sedasyonla bulguları bastırmak

Soru 9 Pediyatri Yan Dallar Kolay Seviye

Yenidoğanda yüz maskesiyle ventilasyon etkisiz görünüyör ve hava kaçığı düşünölüyor. Güncel AHA/AAP yaklaşımıyla uyumlu temel düzeltme hangisidir?

- ☐ A Maskeyi yalnız burun ucuna yerleştirmek
- ☐ B Maskeyi yalnız ağız üzerine yerleştirmek
- ☐ C Hava yolu açıklığına değerdendirmeden ventilasyona devam etmek
- ☐ D Yüzdeki sızıntıyı artıran gevşek maske uygulamasını sürdürmek
- ☐ E Yüze uygun oturan yüz maskesiyle sızıntı ve olası obstrüksiyonu düzeltmek

Soru 10 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Yan Dallar Orta Seviye

Yenidoğan sarılığında total bilirubin hızla yükseliyor ve bebekte letarji, tiz ağlama ile hipotoni gelişiyor. Öncelikli endişe hangisidir?

- ☐ A Fizyolojik yenidoğan sarılığı
- ☐ B İzole geçici takipne
- ☐ C Biliyer atrezi dışlandığı için güvenli durum
- ☐ D Bilirubin ensefalopatisi riski
- ☐ E Sadece neonatal hipoglisemi

Soru 11 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Yan Dallar Orta Seviye

Preterm bebekte hemodinamik olarak anlamlı PDA düşünölüyor; pulmoner konjesyon ve sistemik perfüzyon azalması var. Farmakolojik kapatma açısından hangi ilaç sınıfı kullanılır?

- ☐ A Loop diürezisi ile pulmoner konjesyonu tek başına çözmek
- ☐ B Duktusu açık tutan PGE1
- ☐ C Prostaglandin sentezini azaltan indometazin veya ibuprofen
- ☐ D Sadece inhale beta agonist
- ☐ E Rutin sistemik antifungal

Soru 12 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Yan Dallar Orta Seviye

Yenidoğanda uzamış sarılık, koyu idrar ve akolik dışkı saptanıyor; total bilirubin yüksekliğinin önemli bölümü konjuge. En uygun sonraki yaklaşım hangisidir?

- ☐ A Dışkı rengini belgelemeksizin hemoliz paneliyle yetinmek
- ☐ B Sadece fototerapi verip dışkı rengini izlememek
- ☐ C Konjuge bilirubini fizyolojik kabul etmek
- ☐ D Emzirmeyi kesip iki hafta beklemek
- ☐ E Kolestazi kabul edip biliyer atrezi ve diğer hepatobiliyer nedenleri hızla araştırmak

Soru 13 Pediyatri Yan Dallar Orta Seviye

Dokuz aylık bronşiolitli çocukta standart düşük akımlı oksijen başlandıktan sonra hipoksemi düzeliyor ve solunum işi azalıyor. Bu yanıt sonrasında en uygun yaklaşım hangisidir?

- ☐ A Standart düşük akımlı oksijeni sürdürüp klinik izlem yapmak
- ☐ B Yanıt alınmış olsa da otomatik olarak yüksek akımlı oksijene geçmek
- ☐ C Rutin olarak akciğer grafisi çekmek
- ☐ D İntravenöz magnezyum sülfat başlamak
- ☐ E Klinik bulgu olmadan antibiyotik başlamak

Soru 14 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Yan Dallar Kolay Seviye

Mekonyumla boyalı amniyotik sıvı ile doğan, canlı ve güçlü ağlayan yenidoğanda ilk yaklaşım hangisidir?

- ☐ A Doğumda rutin olarak bronkoskopik aspirasyon yapmak
- ☐ B Bebeği hemen entübe edip aspirasyon yapmak
- ☐ C Göğüs kompresyonu başlatmak
- ☐ D Beslenmeyi ilk saat boyunca zorlamak
- ☐ E Rutin trakeal aspirasyon yerine normal başlangıç bakımını sürdürmek

Soru 15 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Yan Dallar Orta Seviye

Çocukta büyük ventriküler septal defekt nedeniyle pulmoner kan akımı artıyor; takipne, beslenme güçlüğü ve büyüme geriliği gelişiyor. Patofizyolojik sonuç hangisidir?

- ☐ A Sol-sağ şantın pulmoner aşırı dolaşıma ve kalp yetersizliğine yol açması
- ☐ B Sağ-sol şantın pulmoner kan akımını artırarak erken Eisenmenger oluşturmaları
- ☐ C Sağ-sol şantın hemen Eisenmenger sendromuna dönüşmesi
- ☐ D Pulmoner kan akımının tamamen kesilmesi
- ☐ E İzole bradikardiye bağlı beslenme bozukluğu

Soru 16 Pediyatri Yan Dallar Orta Seviye

İzole akut astım alevlenmesi olan bir çocukta anafilaksi düşündüren bulgu bulunmuyor. Aşağıdaki uygulamalardan hangisi bu tabloya dayanarak seçilmemelidir?

- ☐ A Subkutan adrenalin uygulamak
- ☐ B İn hale kısa etkili beta2 agonist başlamak
- ☐ C Ağır alevlenmede sistemik kortikosteroid kullanmak
- ☐ D Ağır veya başlangıç tedavisine yanıtsız tabloda nebulize ipratropiyum eklemek
- ☐ E Uygun yanıtsız ağır tabloda intravenöz magnezyumu ikinci basamak olarak değerlendirmek

Soru 17 Pediyatri Yan Dallar Orta Seviye

Kalp yetersizliği ve büyüme geriliği optimal tıbbi tedaviye rağmen süren çocukta hemodinamik olarak önemli apikal msküler VSD saptanıyor. Anatomik yerleşim göz önüne alındığında hangi girişim özellikle uygun olabilir?

- ☐ A Cerrahi yama ile VSD kapatılması
- ☐ B Transkateter cihazla VSD kapatılması
- ☐ C Pulmoner arter bandı uygulanması
- ☐ D Yalnız diüretik ve ard yük azaltıcı tedaviyi sürdürmek
- ☐ E Kalp nakli için doğrudan listelemek

Soru 18 Pediyatri Yan Dallar Kolay Seviye

Ateş, konjonktivit ve farenjit bulguları olan çocukta Kawasaki hastalığı düşünülüyor. Aşağıdaki muayene bulgularından hangisi Kawasaki yerine başka bir tanıyı daha güçlü düşündürür?

- ☐ A Çilek dili
- ☐ B El ve ayaklarda eritem
- ☐ C Polimorf döküntü
- ☐ D Tek taraflı servikal lenfadenopati
- ☐ E Pürülan konjonktivit ve eksüdatif farenjit

Soru 19 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Yan Dallar Orta Seviye

Çocuk diyabetik ketoasidozunda sıvı tedavisi başladıktan sonra bilinç düzeyi kötüleşiyor, baş ağrısı ve bradikardi gelişiyor. En ciddi komplikasyon hangisidir?

- ☐ A İzole hipovolemi
- ☐ B İzole hipokalsemi
- ☐ C Serebral ödem
- ☐ D Biliyer atrezi
- ☐ E Kronik hemofili

Soru 20 Pediyatri Yan Dallar Orta Seviye

Küçük, onarılmamış ve siyanotik olmayan VSD'si bulunan çocuk dental temizlik yaptıracaktır. Önceden endokardit öyküsü veya prostetik materyal yoktur. Antibiyotik profilaksisi için en doğru yaklaşım hangisidir?

- ☐ A Her dental işlemten önce ömür boyu profilaksi
- ☐ B Yalnız üfürüm duyuluyorsa profilaksi
- ☐ C Profilaksi yerine antikoagülan
- ☐ D İşlemi kalıcı olarak ertelemek
- ☐ E Bu izole onarılmamış VSD için rutin profilaksi önermemek; ağız hijyenini vurgulamak

Soru 21 Pediyatri Yan Dallar Orta Seviye

Üç haftalık yenidoğanda toplam bilirubin 6,2 mg/dL, direkt bilirubin 1,4 mg/dL bulunuyor. Bebeğin dışkıları zaman zaman açık renklidir. En doğru yorum hangisidir?

- ☐ A Fizyolojik sarılık olarak izlem yeterlidir
- ☐ B Yalnız anne sütünü kesmek gerekir
- ☐ C Direkt bilirubin 1 mg/dL'yi aştığı için kolestaz kabul edilip hepatobiliyer değerlendirme yapılmalıdır
- ☐ D Fototerapi direkt bilirubini temel olarak temizler
- ☐ E Dışkı rengi biliyer obstrüksiyonla ilişkili değildir

Soru 22 Pediyatri Yan Dallar Kolay Seviye

Altı haftalık bir bebekte üç gün önce başlayan burun akıntısı ve öksürüğü takiben hızlı soluma gelişiyor. Düşük dereceli ateş, yaygın hışıltı ve oskültasyonda diffüz ince raller saptanıyor; daha önce hışıltı atağı yok. En olası tanı hangisidir?

- ☐ A Bronşiolit
- ☐ B Astım alevlenmesi
- ☐ C Bakteriyel pnömoni
- ☐ D Kalp yetmezliğine bağlı solunum sıkıntısı
- ☐ E Yabancı cisim aspirasyonu

Soru 23 Pediyatri Yan Dallar Orta Seviye

Sistemik juvenil idiyopatik artriti olan çocukta sürekli ateş, sitopeniler, karaciğer işlev bozukluğu, hiperferritinemi ve hipofibrinojenemi gelişiyor. Bu bağlamdaki hiperinflamatuvar tablo nasıl adlandırılır?

- ☐ A Trombotik trombositopenik purpura
- ☐ B Kazanılmış hemofili
- ☐ C Makrofaj aktivasyon sendromu
- ☐ D Hemolitik üremik sendrom
- ☐ E Primer immün trombositopeni

Soru 24 Pediyatri Yan Dallar Orta Seviye

Çok düşük doğum ağırlıklı prematüre için enteral beslenme planı yapılmaktadır. Nekrotizan enterokolit riskini azaltmak açısından en güçlü beslenme ilkesi hangisidir?

- ☐ A Formül mamayı anne sütüne tercih etmek
- ☐ B Tüm enteral beslenmeyi haftalarca geciktirmek
- ☐ C Standart protokol olmadan günlük rastgele artış yapmak
- ☐ D Koruyucu amaçla uzun süre ampirik antibiyotik vermek
- ☐ E Öncelikle annenin kendi sütünü, yoksa donör insan sütünü kullanmak

Soru 25 Pediatric Yan Dallar Kolay Seviye

Erkek yenidoğanda oksidan ilaç maruziyetini izleyen hemoliz ve hızlı indirekt bilirubin artışı gelişiyor. G6PD eksikliğinde bu olayın temel biyokimyasal açıklaması hangisidir?

- ☐ A UGT1A1 etkinliğinin kalıcı artması
- ☐ B NADPH üretiminin yetersizliği nedeniyle eritrositin oksidatif hasara açık kalması
- ☐ C Safra kanallarının doğuştan yokluğu
- ☐ D Albumin sentezinin aşırı artması
- ☐ E Eritrosit ömrünün uzaması

Soru 26 Pediatric Yan Dallar Orta Seviye

İlk dakikadaki zamanlama, ventilasyonun gereksiz yere gecikmesini önlemek için belirleyicidir. Doğumda ağlamayan ve iyi solumayan yenidoğanda ilk bakım adımlarına rağmen apne sürüyor. Kılavuza göre zaman açısından kritik sonraki yaklaşım hangisidir?

- ☐ A Bebeği yalnızca gözlemleyip yardım çağırmamak
- ☐ B Yalnızca göbek kordonu işlemini tamamlayıp solunumu beklemek
- ☐ C Yardım çağırmak ve ventilasyonu bir dakika içinde başlatmak
- ☐ D Rutin antibiyotığı ventilasyonun önüne almak
- ☐ E Bebeği anneyle ten tene bırakıp apneyi izlemek

Soru 27 Pediatric Yan Dallar Orta Seviye

Ventilasyon sırasında maske yüzü iyi kapatıyor, baş pozisyonu uygun ve ritim doğru olmasına rağmen göğüs hareketi yetersiz. Bu durumda basınç ayarlamasının temel amacı hangisidir?

- ☐ A Bebeğin kalp hızını yalnızca dışarıdan tahmin etmek
- ☐ B Her solukta görünür ve yeterli göğüs hareketi oluşturmak
- ☐ C Maskeyi yüzle temas ettirmeden ventilasyon sağlamak
- ☐ D Kalp hızını ventilasyon etkinliğinin tek göstergesi kabul etmek
- ☐ E Basıncı ölçmeden yalnızca rengi izlemek

Soru 28 Pediatric Yan Dallar Orta Seviye

Beş aylık, klinik olarak iyi görünen bir bebekte tipik bronşiolit bulguları vardır. Oksijenlenmesi normal, fokal akciğer bulgusu ve yüksek ateşi yoktur. İlk tanı ve yönetim için aşağıdakilerden hangisi rutin olarak istenmemelidir?

- ☐ A Ayrıntılı öykü ve fizik muayene
- ☐ B Solunum sayısı ile göğüs çekilmesinin değerlendirilmesi
- ☐ C Rutin akciğer grafisi
- ☐ D Oksijen satürasyonunun ölçülmesi
- ☐ E Siyanoz, hisilti ve raller açısından klinik değerlendirme

Soru 29 Pediatric Yan Dallar Orta Seviye

Vazooklüzif ağız atağını izleyen akut göğüs sendromunda çocuk hafif dehidrate, ancak oksijen gereksinimi artmaktadır. İntravenöz sıvı tedavisi için en uygun ilke hangisidir?

- ☐ A Pulmoner ödem pahasına hızlı yüksek hacimli yükleme yapmak
- ☐ B Hidrasyon durumuna göre eksikliği giderip sıvı yüklenmesinden kaçınmak
- ☐ C Tüm sıvıları kesip yalnız diüretik vermek
- ☐ D Hemogloblin değerinden bağımsız günlük değişim transfüzyonu yapmak
- ☐ E Hipoksemi düzelene kadar hipotonik bolus vermek

Soru 30 Pediatric Yan Dallar Orta Seviye

Çocuğun kemik iliğinde akut lösemi tanısını destekleyen blast artışı saptanıyor; morfoloji soy ayrımını kesinleştirmiyor. B-ALL, T-ALL ve AML ayrımında en doğrudan inceleme hangisidir?

- ☐ A Akım sitometrisiyle immüfenotiplleme
- ☐ B Yalnız miyeloperoksidaz ve PAS sitokimyası
- ☐ C Yalnız konvansiyonel karyotiplleme
- ☐ D Yalnız blast morfolojisinin yeniden değerlendirilmesi
- ☐ E Yalnız BCR::ABL1 füzyon analizinin yapılması

Soru 31 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Yan Dallar Kolay Seviye

Yenidoğanda göğüs kompresyonları başlandığında kompresyonların ventilasyonla senkronizasyonu için önerilen oran hangisidir?

- ☐ A 3 kompresyona 1 ventilasyon
- ☐ B 15 kompresyona 2 ventilasyon
- ☐ C 2 kompresyona 1 ventilasyon
- ☐ D 1 kompresyona 1 ventilasyon
- ☐ E Senkronizasyon olmadan sürekli kompresyon

Soru 32 Pediatric Yan Dallar Orta Seviye

Yaşam kaybı sonrasında bakım, aileye saygı ve kültürel duyarlılık ile klinik kayıt sorumluluğunu birlikte içerir. Yenidoğan resüsitasyonuna rağmen bebek yaşamını yitirdiğinde sağlık ekibinin bakım sorumluluğu için uygun yaklaşım hangisidir?

- ☐ A Bakıma yalnızca teknik kayıtlarla son vermek
- ☐ B Bebeği ve aileyi hiçbir açıklama yapmadan ortamdan uzaklaştırmak
- ☐ C Yalnızca cihaz bakımını belgelemek
- ☐ D Kayıtları ve iletişimi tamamen sonlandırmak
- ☐ E Aileye ve kültüre duyarlı, şefkatli bakım sağlamak

Soru 33 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Yan Dalları Orta Seviye

Erken başlangıçlı neonatal sepsis riski yüksek bir bebekte solunum sıkıntısı ve dolaşım bozukluğu gelişiyor. İlk yönetim hedefini en iyi ifade eden seçenek hangisidir?

- ☐ A) Dolaşım desteği vermeden yalnızca ateş düşürücü uygulamak
- ☐ B) Yalnızca ateş ölçümünü tekrarlamak
- ☐ C) Havayolu, solunum ve dolaşımı stabilize ederken ampirik antimikrobiyal tedaviyi başlatmak
- ☐ D) Antibiyotiği kültür negatifleşene kadar ertelemek
- ☐ E) Dolaşım düzelmeden enteral sıvıyı artırmak

Soru 34 Pediatri Yan Dalları Kolay Seviye

Ateş, konjonktivit ve farenjit bulguları olan çocukta Kawasaki hastalığı düşünülüyor. Aşağıdaki muayene bulgularından hangisi Kawasaki yerine başka bir tanıyı daha güçlü düşündürür?

- ☐ A) Çilek dili
- ☐ B) El ve ayaklarda eritem
- ☐ C) Polimorf döküntü
- ☐ D) Tek taraflı servikal lenfadenopati
- ☐ E) Pürülan konjonktivit ve eksüdatif farenjit

Soru 35 Pediatri Yan Dalları Orta Seviye

Resüsitasyon sonrası stabilizasyonu gereken yenidoğanda klinik izlem hangi veri kümelerini birlikte kapsamalıdır?

- ☐ A) Yalnızca cilt rengi
- ☐ B) Yalnızca tek bir kan şekeri ölçümü
- ☐ C) Yalnızca vücut sıcaklığı
- ☐ D) Yalnızca ağlama süresi
- ☐ E) Solunum çabası ve oksijenlenme, kalp hızı ve vücut sıcaklığı

Soru 36 Pediatri Yan Dalları Zor Seviye

Her doğumda yenidoğanın başlangıç bakımını ve gerektiğinde ventilasyonunu sağlayacak hazırlık hangisidir?

- ☐ A) Ventilasyonu yalnızca ayakta uygulamak
- ☐ B) Yenidoğan bakımından ve gerektiğinde ventilasyondan sorumlu eğitilmiş ve uygun ekipmanlı kişi veya ekibi hazır bulundurmak
- ☐ C) Bebeği baş aşağı asmak
- ☐ D) Ventilasyonu ayakta ve baştan uzakta yapmak
- ☐ E) Bebeği yalnızca anneye teslim edip desteği kesmek

Soru 37 Pediatri Yan Dalları Orta Seviye

Akut göğüs sendromu tanısıyla izlenen iki çocukta yalnız birinde astım öyküsü, yaygın ekspiryum uzaması ve bronkospazm vardır. Bronkodilatör tedavi için en doğru yaklaşım hangisidir?

- ☐ A) Her olguda rutin ve sürekli uygulanmalıdır
- ☐ B) Yalnız radyografik infiltrasyon kaybolduktan sonra verilmelidir
- ☐ C) Antibiyotik yerine tek tedavi olarak kullanılmalıdır
- ☐ D) Bronkospastik bileşen veya eşlik eden astım varsa kullanılmalıdır
- ☐ E) Hipoksemi varsa tüm inhaler tedaviler kontrendikedir

Soru 38 Pediatri Yan Dalları Kolay Seviye

On sekiz günlük bir bebek iyi emmeme, 38,2 °C ateş, dakikada 64 solunum ve ekspiryumda inleme nedeniyle getiriliyor. Bu hastada ilk yaklaşım hangisidir?

- ☐ A) Yalnızca ateş düşürücü verip evde izlemek
- ☐ B) Ağızdan sıvı alımını artırıp ertesi gün kontrol etmek
- ☐ C) Hava yolu ve solunumu stabilize etmek, oksijen gereksinimini değerlendirmek, damar yolu açmak ve ciddi enfeksiyon için yatırarak tedavi etmek
- ☐ D) Öncelikle fototerapi başlamak
- ☐ E) Solunum bulguları düzelene kadar enteral beslenmeyi artırmak

Soru 39 Pediatri Yan Dalları Orta Seviye

Yenidoğan ilk uyarıdan sonra nefes almaya başlıyor, ancak göğüs içi çekilmesi ve solunum yetersizliği sürüyor. Bu durumda yalnızca anneyle ten tene izlem yerine hangi değerlendirme gerekir?

- ☐ A) Bebeği uzun süre gözleyip destek kararını ertelemek
- ☐ B) Yalnızca cilt renginin düzelmesini beklemek
- ☐ C) Kordonu yeniden klemlemek
- ☐ D) İzlemde sıcaklığı hiç kontrol etmemek
- ☐ E) Solunumun yeterliliğini yeniden değerlendirip ventilasyon gereksinimini belirlemek

Soru 40 Pediatri Yan Dalları Orta Seviye

Çocukta ateş, yaygın morarma ve halsizlik vardır; tam kan sayımında iki hücre serisi düşük ve periferik yaymada blastlar görülmüştür. Bu bulgu örüntüsü hangi tanısal süreci gerektirir?

- ☐ A) Tek bir demir desteği başlanması
- ☐ B) Komplike olmayan viral üst solunum yolu izlemi
- ☐ C) Akut lösemi açısından acil hematoloji değerlendirmesi
- ☐ D) İzole trombosit sayısını haftalar sonra tekrarlamak
- ☐ E) İzole alerji testi yapmak

Soru 41 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Yan Dallar Orta Seviye

Preterm bebekte hemodinamik olarak anlamlı PDA düşünülüyor; pulmoner konjesyon ve sistemik perfüzyon azalması var. Farmakolojik kapatma açısından hangi ilaç sınıfı kullanılır?

- ☐ A Loop diüreti ile pulmoner konjesyonu tek başına çözmek
- ☐ B Duktusu açık tutan PGE1
- ☐ C Prostaglandin sentezini azaltan indometazin veya ibuprofen
- ☐ D Sadece inhale beta agonist
- ☐ E Rutin sistemik antifungal

Soru 42 Pediatri Yan Dallar Orta Seviye

Ağır astım alevlenmesi nedeniyle intravenöz magnezyum sülfat verilen çocukta tedavi sırasında özellikle hangi açıklama ve izlem birlikte doğrudur?

- ☐ A İnhalasyon magnezyum etkili kabul edildiği için sistemik yan etki beklenmez
- ☐ B İntramüsküler magnezyum akut astımda çalışıldığı için kan basıncı izlenmez
- ☐ C İntravenöz magnezyum düz kası gevşeterek kan basıncını yükseltir ve izlem gerektirmez
- ☐ D Kan basıncı değişiklikleri yalnızca gebelikte önemlidir; çocukta izlem gerekmez
- ☐ E İntravenöz magnezyum düz kası gevşetebilir ve hipotansiyona yol açabilir; kan basıncı izlenmelidir

Soru 43 Pediatri Yan Dallar Kolay Seviye

Aynı gebelik haftasında doğan iki prematüre karşılaştırılıyor. Aşağıdaki maternal-yenidoğan özelliklerinden hangisi neonatal RDS riskini artıran ek bir etkidir?

- ☐ A Doğumdan önce uzun süreli membran rüptürü
- ☐ B Kız cinsiyet
- ☐ C Doğum eyleminin başlamış olması
- ☐ D Term gebelik
- ☐ E Maternal diyabet

Soru 44 Pediatri Yan Dallar Orta Seviye

Ötüz bir gebelik haftasında erken doğum riski yüksek olan gebede fetal akciğer olgunlaşmasını destekleyerek yenidoğanda RDS sıklığı ve şiddetini azaltan antenatal girişim hangisidir?

- ☐ A Maternal yüksek doz diüretik
- ☐ B Doğum öncesi rutin surfaktan infüzyonu
- ☐ C Maternal uzun süreli oksijen
- ☐ D Uygun antenatal kortikosteroid kürü
- ☐ E Fetal pleural drenaj

Soru 45 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Yan Dallar Kolay Seviye

Yenidoğanda etkin ventilasyon ve göğüs kompresyonlarına rağmen kalp hızı 60/dk altında kalıyor. Damar yolu sağlandığında uygun adım hangisidir?

- ☐ A Yalnızca oral glukoz vermek
- ☐ B Göğüs kompresyonlarını sonlandırmak
- ☐ C Rutin furosemid başlamak
- ☐ D İntravenöz veya uygun umbilikal yoldan epinefrin vermek
- ☐ E Hemen beslenmeye geçmek

Soru 46 Pediatri Yan Dallar Orta Seviye

Yakın zamanda viral enfeksiyon geçiren altı yaşındaki çocukta izole trombositopeni, peteşi ve birkaç ekimoz vardır. Aktif mukozal kanama, nörolojik bulgu veya yaşam kalitesini belirgin etkileyen yakınma yoktur. En uygun başlangıç yaklaşımı hangisidir?

- ☐ A Aile eğitimi ve hematoloji izlemiyle gözlem
- ☐ B Kısa süreli oral kortikosteroid başlamak
- ☐ C Tek doz intravenöz immünoglobulin vermek
- ☐ D Trombopoietin reseptör agonisti başlamak
- ☐ E Profilaktik trombosit transfüzyonu yapmak

Soru 47 Pediatri Yan Dallar Orta Seviye

Pozitif basınçlı ventilasyon uygulanan yenidoğanda ekip inflasyon ritmini ayarlıyor. AHA/AAP 2025 neonatal resüsitasyon yaklaşımındaki hedef ventilasyon hızı hangi aralıktadır?

- ☐ A Dakikada 30–60 inflasyon
- ☐ B Dakikada 10–20 inflasyon
- ☐ C Dakikada 20–30 inflasyon
- ☐ D Dakikada 60–100 inflasyon
- ☐ E Kalp hızından bağımsız tek bir inflasyon

Soru 48 Pediatri Yan Dallar Orta Seviye

Term bir yenidoğanda doğumdan sekiz saat sonra görünür sarılık fark ediliyor; beslenmesi şu anda iyi. Bu bulgu karşısında ilk inceleme yaklaşımı hangisidir?

- ☐ A Sarılığın fizyolojik olduğunu kabul edip iki hafta beklemek
- ☐ B Beslenme iyi olduğu için hiçbir laboratuvar incelemesi yapmamak
- ☐ C Öncelikle akciğer grafisi istemek
- ☐ D Serum bilirubinini ölçmek ve hemoliz ya da enfeksiyon açısından uygun incelemeleri planlamak
- ☐ E Solunum yolu hastalığı kabul edip bronkodilatör başlamak

Soru 49 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Yan Dallar Kolay Seviye

Prematüre yenidoğanda doğumdan sonraki ilk saatlerde takipne, inleme ve oksijen gereksinimi geliyor; akciğer grafisinde retikülogranüler görünüm ve hava bronkogramları var. En olası tanı hangisidir?

- ☐ A Konjenital pnömoni
- ☐ B Yenidoğanın respiratuvar distres sendromu
- ☐ C Yenidoğanın geçici takipnesi
- ☐ D İzole hipoglisemi
- ☐ E Biliyer atrezi

Soru 50 Pediatri Yan Dallar Kolay Seviye

Doğumdan hemen sonra yenidoğan ağlıyor ve etkili soluyor. İlk basamakta bebeğin ısı kaybını sınırlayan ve rutin değerlendirmeyi sağlayan yaklaşım hangisidir?

- ☐ A Bebeği anneyle doğrudan ten tene temas ettirip hızlı değerlendirmek
- ☐ B Bebeği önce ayrı bir odada gecikmeli değerlendirmek
- ☐ C Bebeği açık ve soğuk bir yüzeyde uzun süre gözlemek
- ☐ D Rutin olarak derin trakeal aspirasyon yapmak
- ☐ E Solunum değerlendirmesini yalnızca renk değişene kadar ertelemek

Soru 51 Pediatri Yan Dallar Orta Seviye

Ventilasyon sonrası düzelme, ısı kaybını önleme ve fizyolojik izlemi birlikte gerektirir. Ventilasyon sonlandırılan ve anneyle ten tene temas ettirilen yenidoğanda hangi üçlü izlem sürdürülmelidir?

- ☐ A Solunum, renk ve sıcaklık
- ☐ B Yalnızca solunum ve renk
- ☐ C Yalnızca kan şekeri
- ☐ D Yalnızca göbek kordonu kan gazı
- ☐ E Yalnızca kalp seslerinin bir kez dinlenmesi

Soru 52 Pediatri Yan Dallar Orta Seviye

Başlangıç adımlarına rağmen yenidoğan apneik veya gasping ve kalp hızı 100/dk altında. Resüsitasyon algoritmasına göre ventilasyon zamanlaması hangisidir?

- ☐ A Rutin aspirasyon bitene kadar ventilasyonu bekletmek
- ☐ B Yalnızca cilt rengi düzelmezse beşinci dakikada başlamak
- ☐ C Etkili ventilasyondan önce göğüs kompresyonuna başlamak
- ☐ D Ventilasyonu doğumdan sonraki 60 saniye içinde başlatmak
- ☐ E Kalp hızı 60/dk altına inene kadar yalnızca gözlemek

Soru 53 Pediatri Yan Dallar Orta Seviye

On günlük bebekte ateş, emmeme ve letarji vardır; fizik muayenede lokal odak saptanmamıştır. Bu yaş grubunda hangi yaklaşım güvenli risk değerlendirmesinin temelidir?

- ☐ A Ciddi bakteriyel enfeksiyon olasılığını yüksek kabul edip tam değerlendirme ve yakın izlem planlamak
- ☐ B Ateşi dış çıkarma belirtisi kabul edip değerlendirmeyi ertelemek
- ☐ C Lokal odak yoksa enfeksiyonu dışlamak
- ☐ D İzole evde sıvı önerip takip gerektirmemek
- ☐ E Tek bir cilt döküntüsü çıkarsa kan kültürü almak

Soru 54 Pediatri Yan Dallar Orta Seviye

Pediyatrik diyabetik ketoasidoz tedavisi sırasında baş ağrısı, iritabilite ve bilinç değişikliği gelişmiştir. Bu bulgular hangi ciddi komplikasyonun erken habercisi olabilir?

- ☐ A İzole hafif hiperkolesterolemi
- ☐ B Basit kontakt dermatit
- ☐ C Kronik otoskleroz
- ☐ D Serebral ödem
- ☐ E İzole büyüme hormonu eksikliği

Soru 55 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Yan Dallar Kolay Seviye

Prematüre doğan bebeğin doğum salonunda ısı kaybı açısından en önemli ilk koruyucu uygulaması hangisidir?

- ☐ A Bebeği plastik polietilen örtü veya torba ile sarıp ısı desteği sağlamak
- ☐ B Bebeği kurutmadan açık radyatör altında bırakmak
- ☐ C Soğuk serumla cilt temizliği yapmak
- ☐ D Isı izlemi yapmadan erken banyo uygulamak
- ☐ E Oksijen vermeyi ısı kontrolünün yerine koymak

Soru 56 Pediatri Yan Dallar Orta Seviye

Eklem içine kanama atakları olan erkek çocukta trombosit sayısı normal, aktive parsiyel tromboplastin zamanı uzamış ve faktör VIII düzeyi düşüktür. Bu bulgular hangi hastalıkla uyumludur?

- ☐ A İmmün trombositopeni
- ☐ B Von Willebrand hastalığının tipik hafif formu
- ☐ C İzole faktör VII eksikliği
- ☐ D Hemofili A
- ☐ E Kalıtsal sferositoz

Soru 57 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Yan Dallar Orta Seviye

Yenidoğan sarılığında total bilirubin hızla yükseliyor ve bebekte letarji, tiz ağlama ile hipotoni gelişiyor. Öncelikli endişe hangisidir?

- ☐ A Fizyolojik yenidoğan sarılığı
- ☐ B İzole geçici takipne
- ☐ C Biliyer atrezi dışlandığı için güvenli durum
- ☐ D Bilirubin ensefalopatisi riski
- ☐ E Sadece neonatal hipoglisemi

Soru 58 Pediatri Yan Dallar Orta Seviye

On dört yaşındaki astımlı hasta acil servise başvuruyor ve semptomları hızlı düzelmüyor. Alevlenmenin şiddetini sınıflandırırken aşağıdaki veri kümelerinden hangisi en uygundur?

- ☐ A Yalnızca eozinofil sayısı ve total IgE düzeyi
- ☐ B Yalnızca akciğer grafisi ve kan kültürü
- ☐ C Yalnızca kalp hızı ve vücut sıcaklığı
- ☐ D Yalnızca tepe akım hızı ve oksijen satürasyonu
- ☐ E Kalp ve solunum hızı, solunum işi, konuşabilme, mental durum, oksijen satürasyonu ve mümkünse PEF

Soru 59 Pediatri Yan Dallar Orta Seviye

Baş pozisyonu ve maske sızdırmazlığı düzeltildiği halde yenidoğanın göğüs hareketi yetersiz. Havayolu obstrüksiyonu düşünülüyorsa sonraki düzeltme basamağı hangisidir?

- ☐ A Rutin olarak derin trakeal aspirasyonu sürdürmek
- ☐ B Ventilasyonu tamamen bırakıp gözlemek
- ☐ C Doğrudan göğüs kompresyonlarına geçmek
- ☐ D Baş pozisyonunu değiştirmeden basıncı sınırsız artırmak
- ☐ E Obstrüksiyon varsa ağız ve burundan hedefli aspirasyon yapmak

Soru 60 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Yan Dallar Orta Seviye

Yenidoğanda uzamış sarılık, koyu idrar ve akolik dışkı saptanıyor; total bilirubin yüksekliğinin önemli bölümü konjuge. En uygun sonraki yaklaşım hangisidir?

- ☐ A Dışkı rengini belgelemeksizin hemoliz paneliyle yetinmek
- ☐ B Sadece fototerapi verip dışkı rengini izlememek
- ☐ C Konjuge bilirubini fizyolojik kabul etmek
- ☐ D Emzirmeyi kesip iki hafta beklemek
- ☐ E Kolestazi kabul edip biliyer atrezi ve diğer hepatobiliyer nedenleri hızla araştırmak

CEVAP ANAHTARI

CEVAPLAR BENZENSOR MOBİL UYGULAMASINDA

Bu soru bankasının cevap anahtarı ücretsiz benzensor uygulamasında. Uygulamada her sorunun doğru seçeneğini görür, aynı konudan binlerce soruyla tekrar çalışırsın.

1

benzensor'u indir

App Store veya Google Play'den ücretsiz indir, hesabını aç.

2

Profil sekmesine gir

Alt menüdeki Profil sekmesini aç, "Deneme Sınavları" satırına dokun.

3

Sınavını ve düzeyini seç

Sınav türünü, ardından bu kitapçığın düzeyini seç.

4

"Cevap Anahtarı"na dokun

Bu kitapçığı listede bul ve cevap anahtarını aç.

UYGULAMADAKİ YOLU

Profil > Deneme Sınavları > YDUS Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları > Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları

**Tebrikler!**

benzensor'daki soruların %3,0'ini çözdün.
Cevap anahtarı için uygulamayı indir.



BU KİTAPÇIK ÖZGÜNDÜR; RESMÎ KURUM YAYINI DEĞİLDİR. KİŞİSEL KULLANIM İÇİNDİR.



benzensor



2026 ÜCRETSİZ

YDUS ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI

Tebrikler...

Bu özgün soru bankası ücretsiz hazırlandı. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları için tüm soru bankası ve gerçek sınav simülasyonu benzensor uygulamasında.

Gerçek Sınav Deneyimi

Cebinde!

benzensor uygulamasında her düzey için binlerce güncel soru, konu ağırlıklarına göre kurgulanan gerçek sınav simülasyonu ve çözümlü denemeler seni bekliyor.

