

Nursing.NCC-NNP.v2026-06-22.q58

試験コード：	NCC-NNP
試験名称：	Neonatal Nurse Practitioner Exam
認証ベンダー：	Nursing
無料問題の数：	58
バージョン：	v2026-06-22
ページの閲覧量：	106
問題集の閲覧量：	590

<https://www.jpnsiken.com/shiken/Nursing.NCC-NNP.v2026-06-22.q58.html>

質問: 1

新生児禁断症候群の新生児における急性アルコール離脱の兆候と症状は、

- A. 出生後3時間以内
- B. 出産後3～12時間
- C. 出産後24～36時間

正解: ([正解を表示します](#))

妊娠中に定期的にアルコールに曝露された新生児のアルコール離脱症状は、一般的に出生後3～12時間で現れます。オピオイドの離脱症状は、一般的に出生後24～36時間で現れますが、薬剤の種類によってはそれより長くなる場合もあります。例えば、胎内で定期的にメタドンに曝露された新生児は、メタドンの半減期が長いため、出生後1週間以上経ってから離脱症状が現れることがあります。

質問: 2

NPは新生児を診察し、口周囲の軽度のチアノーゼに気づいた。最初の対応は

- A. マスクを通して酸素を投与する
- B. 施設のコードブループロトコルを有効化する
- C. 四肢にチアノーゼがないか、乳児に陥没呼吸やその他の呼吸困難の兆候がないか、全身を診察する。

正解: ([正解を表示します](#))

質問: 3

尿道下裂はどのように診断されますか？

- A. 精巣超音波検査
- B. 造影剤なしの骨盤MRI
- C. 身体検査

正解: ([正解を表示します](#))

尿道下裂は、尿道口が陰茎の下面にある先天性の疾患です。身体診察で診断され、検査は必要ありません。この疾患では、排尿時に尿が飛び散り、陰茎がわずかに下方に湾曲することがあります。症状が気になる場合は、外科的治療が必要となる場合があります。

質問: 4

悲しみは直線的なプロセスではなく、より流動的で絶えず変化するプロセスであるとする悲嘆理論は、

- A. フロイトの喪失体験モデル
- B. キューブラー＝ロス悲嘆サイクル

C. ボウルビーの愛着理論

正解: ([正解を表示します](#))

キューブラー＝ロスは、人が悲しみの過程を経る際に経験する5つの段階を特定した。

これらは、否認、怒り、取引、抑うつ、そして受容です。人は悲嘆の過程において、これらの段階を段階的に順に経ていくわけではありません。ある段階から別の段階へと、非常に流動的に行き来することがあります。また、過去に経験した段階に戻って、再び経験することもあります。

質問: 5

羊水過少症によって生じる症状は次のうちどれですか？

A. ガラクトース血症

B. 羊膜索症候群

C. ポッター症候群

正解: ([正解を表示します](#))

ポッター症候群は、羊水過少症、つまり子宮内の羊水量が減少することによって起こります。胎児の発育過程で尿生成量が減少するような状態は、羊水量の減少につながる可能性があります。母親の破水が長引くと羊水がなくなり、この状態を引き起こす可能性があります。羊水は、子宮内での肺胞の発達に不可欠です。羊水が減少または欠乏すると、出生時に赤ちゃんは呼吸困難を起こします。

質問: 6

どの薬剤の組み合わせが、静脈内投与時に併用可能ですか？

A. 重炭酸ナトリウムとフロセミド (フシックス)

B. フェニトイン (ジランチン)とD5W

C. アミオダロンとアトロピン

正解: ([正解を表示します](#))

記載されている選択肢のうち、フェニトイン (ジランチン)は5%ブドウ糖液 (D5W)と安全に混合できます。一部の薬剤は、静脈内投与時に互いに配合禁忌となる場合があります。これは、化学的不適合、物理的不適合、治療的不適合、または薬剤と静脈内投与容器の不适合のいずれかです。他の2つの選択肢は互いに配合禁忌です。すべての看護ステーションに、静脈内投与薬剤の配合禁忌表を常備しておくことをお勧めします。

質問: 7

出生前または生後1年以内に致命的となることが多い先天性欠損症を引き起こす疾患はどれですか？

A. エドワーズ症候群

B. ベックウィズ症候群

C. 水頭症

正解: ([正解を表示します](#))

エドワーズ症候群、または18トリソミーは、18番染色体が1本余分に存在する状態です。通常、出生前に血液検査と超音波検査によって診断されます。この疾患を持つ乳児は、通常よりも小さく、頭も小さく、形が歪んでいます。これらの乳児の3分の1以上は生後1年以内に亡くなります。約10%は10歳まで生きられる場合もありますが、臓器に影響を与える先天性欠損症のため、非常に複雑な医学的問題を抱えることになります。

質問: 8

新生児集中治療室に入院中の乳児が、発作抑制のためにカルバマゼピン（テグレトール）を投与されています。薬物濃度を調べるために血液サンプルを採取するのに最適なタイミングはいつでしょうか？

A. 通常の投与予定の直前に

B. 投与後2時間

C. 服用間隔の中間

正解: A ([コメントを発表する](#))

薬物濃度が治療レベルに達しているか、高すぎたり低すぎたりしていないかを確認するために、血中濃度を測定する必要がある薬がいくつかあります。カルバマゼピン（テグレトール）の場合、血中濃度を測定する最適なタイミングは、投与直前です。この薬の治療血中濃度は4～12mg/Lです。

質問: 9

正期産新生児において、寒冷ストレスに対する反応として体温を急速に上昇させる主な経路は

A. 震え

B. 非ふるえ熱産生

C. 血管収縮

正解: ([正解を表示します](#))

非ふるえ熱産生（NST）は、正期産新生児における寒冷ストレスに対する体温の急速な上昇の主要な経路である。NSTは、褐色脂肪の酸化によって熱を発生させる過程である。

褐色脂肪組織は、高濃度のトリグリセリドを蓄積し、豊富な毛細血管網を有し、交感神経系によって制御されています。褐色脂肪が代謝されると熱が発生します。体温の低下が感知されると、視床下部後部が反応し、副腎にノルアドレナリンを、下垂体にチロキシンを放出させます。これらのホルモンはどちらもNST（非ステロイド性抗炎症薬）を刺激します。

質問: 10

血液または血液製剤を投与する際

A. A型の血液を持つ患者は、O型またはO+型のドナーから輸血を受けることができます。

B. A+型の血液を持つ患者は、AB+型の血液を持つドナーから輸血を受けることができます。

C. AB+型の血液を持つ患者は、どの血液型のドナーからでも輸血を受けることができます。

正解: C ([コメントを発表する](#))

AB+型の血液を持つ人は、あらゆる血液型または血液製剤の輸血を受けることができるため、万能受血者とみなされます。万能供血者はO型の血液を持つ人です。最も受血が制限される血液型はO型で、O型の患者はO型の血液または血液製剤しか輸血を受けることができません。

質問: 11

新生児が生まれた時に、出血のリスクを軽減するためにどのような注射を受けますか？

A. ビタミンK

B. ビタミンA

C. エリスロマイシン

正解: A ([コメントを発表する](#))

新生児は出生時に出血予防のためビタミンKの注射を受けます。乳児はビタミンKが不足した状態で生まれてくるため、ビタミンK欠乏性出血（VKDB）と呼ばれる状態を引き起こすことがあります。新生児では、重篤な合併症が発生するまで内出血は起こりにくいため、出

血のリスクを減らすために出生時にビタミンKのルーチン注射が行われます。新生児の目には、新生児淋菌性眼炎を予防するためにエリスロマイシン軟膏が塗布されます。

質問: 12

常染色体劣性疾患の例としては、

- A. 嚢胞性線維症
- B. エドワーズ症候群
- C. ダウン症候群

正解: ([正解を表示します](#))

質問: 13

NPが新生児を評価する際、乳児の手が開くと腕が外転 伸展する反射は

- A. 把握反射
- B. モロー反射
- C. 非対称性緊張反射

正解: B ([コメントを發表する](#))

モロー反射は、乳児の頭を体幹に対して素早く下げることで確認され、妊娠32週という早い時期から見られます。この反射の陽性徴候には、手が開くときに乳児の腕が外転して伸展することが含まれます。生後6か月になる頃には、この反射はなくなります。把握反射は、手のひらに置かれた物体を指で囲む反射的な動作です。非対称緊張反射は、「ウェンシング」反射とも呼ばれます。乳児の頭を片側に向けると、顔が向いている側の腕と脚が伸び、反対側の腕と脚が屈曲します。

質問: 14

子宮内風疹感染に関連する難聴の種類は

- A. 導電性
- B. 中央
- C. 感覚神経

正解: C ([コメントを發表する](#))

感音性難聴は、遺伝性症候群、風疹などの胎内感染症、出生後髄膜炎、または耳毒性のある薬剤（アミノグリコシド系抗生物質や利尿薬のフロセミドなど）によって蝸牛が障害または損傷を受けた場合に発生します。伝音性難聴は、外耳および中耳（外耳道鼓膜、耳小骨）の音伝導系の異常によって発生します。中枢性難聴はまれで、核黄疸、低酸素症、または脳室内出血を起こした乳児において、聴覚神経経路または聴覚中枢に欠陥または損傷がある場合に発生します。

質問: 15

新生児の低体温症を治療する場合、空気温度を約

- A. 乳児の状態が安定するまで1時間ごとに1滴
- B. 乳児の状態が安定するまで、1時間ごとに2滴投与する。
- C. 乳児の状態が安定するまで1時間ごとに3回投与。

正解: ([正解を表示します](#))

低体温症の治療手順：

*赤ちゃんの体温が上がるまで、1時間ごとに空気の温度を約1°Cずつ上げてください。

※気温は正常で安定しています。

低体温症の原因が、乳児の異常な生理過程によるものか、環境条件によるものかを判断する。

乳児を急激に温めすぎると、無呼吸や低血圧を引き起こす可能性があるため、避けてください。室温は乳児の体温より1～1.5℃高く保ってください。

点滴前に血液加温装置を用いて点滴液を温めてください。

乳児の血糖値、バイタルサイン、尿量を注意深く監視してください。

質問: 16

早産児の動脈管開存症 (PDA) の初期治療は通常

A. プロスタグランジン

B. 外科的結紮

C. インドメタシンまたはイブプロフェンリジン

正解: ([正解を表示します](#))

動脈管開存症 (PDA) とは、肺動脈と大動脈をつなぐ動脈管が出生後に閉鎖せず、大動脈から肺動脈へ血液が逆流する状態です。これにより肺への血流が増加し、肺高血圧症が悪化して肺組織に損傷を与える可能性があります。PDAの治療法：

インドメタシン (インドシン®) またはイブプロフェンリジンを生後10日以内に投与すると、約80%の欠損を修復できる。

保存的治療が奏功しない場合は、開存血管を結紮する外科的修復を行う。

有効的な**NCC-NNP**問題集はJPNTTest.com提供され、**NCC-NNP**試験に合格することに役に立ちます！JPNTTest.comは今最新**NCC-NNP**試験問題集を提供します。JPNTTest.com NCC-NNP試験問題集はもう更新されました。ここで**NCC-NNP**問題集のテストエンジンを手に入れます。最新版のアクセス、<https://www.jpntest.com/shiken/NCC-NNP-mondaishu> 177問、**30%ディスカウント**、特別な割引コード: **JPNshiken**」

質問: 17

妊娠中に超音波検査で食道閉鎖症を示唆する疑わしい所見が見られた場合、

A. 在胎週数に対して胎児が大きい

B. 羊水過多症

C. 羊水過少症

正解: ([正解を表示します](#))

羊水過多症は、超音波検査で異常が認められる所見であり、食道閉鎖症の存在を示唆する可能性があります。正常な発達では、食道と気管は並んで形成されます。子宮内での発達異常により、食道が胃まで完全に発達しない場合があります。その結果、食道の末端が閉鎖した状態になります。胎児は子宮内で羊水を摂取するため、これができない場合、羊水過多症、つまり羊水量の増加が起こる可能性があります。まれに、食道と気管の間に瘻孔が形成され、摂取した液体が直接気管と肺に流れ込むことがあります。

質問: 18

授乳中に服用しても安全でない薬は次のうちどれですか？

A. クロザピン (クロザリル)

B. イブプロフェン (アドビル、モトリン)

C. ジフェンヒドラミン (ベナドリル)

正解: ([正解を表示します](#))

抗精神病薬であるクロザピンは、授乳中の母親は服用すべきではありません。クロザピンは通常、統合失調症の治療に用いられ、母乳を通して乳児に移行します。乳児に嗜眠や無顆粒球症を引き起こす可能性があります。クロザピンを服用していた母親から生まれた乳児は、言語発達の遅れもみられます。イブプロフェンとジフェンヒドラミンは、授乳中でも安全に服用できると考えられています。

質問: 19

新生児の両親が、赤ちゃんの上の歯茎に沿って白い隆起があることに気づき、看護師に尋ねました。最も適切な回答は次のとおりです。

- A. 彼はとても幼い頃から歯が生え始めています
- B. これらは小さな嚢胞で、1～2週間以内に自然に消えます。
- C. これらは歯茎の皮膚病変で、歯科医による診察が必要です。

正解: ([正解を表示します](#))

歯茎や口蓋にできる白っぽい隆起や嚢胞は、エプスタイン真珠と呼ばれます。これは非常に一般的で、新生児の約80%に見られます。生後数週間以内に自然に消えるため、治療は必要ありません。

質問: 20

NPは、腰椎穿刺を受けた新生児の脳脊髄液に関する検査報告書を受け取った。検査報告書によると、サンプル中のグルコース濃度は100 mg/dLである。この値は、

- A. 新生児は糖尿病である可能性が非常に高い
- B. 新生児は髄膜炎の可能性が高い。
- C. 新生児の脳脊髄液中のグルコース濃度は正常です

正解: ([正解を表示します](#))

新生児の脳脊髄液中の正常なグルコース値は35～120mg/dLです。この乳児の場合、100mg/dLであれば正常値となります。糖尿病は脳脊髄液中のグルコース値の上昇を引き起こす可能性があります。

髄膜炎は、ウイルス性髄膜炎では髄液中のグルコース値を正常値に、細菌性髄膜炎では低値に、真菌性髄膜炎では正常値から低値に変化させる可能性がある。

質問: 21

動脈管開存症とは何ですか？

- A. 僧帽弁の拡張による僧帽弁逆流
- B. 左心室と右心室の間の心室中隔壁にある開口部
- C. 肺動脈と大動脈の間の開口部

正解: **C** ([コメントを發表する](#))

動脈管開存症 (PDA) とは、肺動脈と大動脈の間にある開口部のことです。赤ちゃんが生まれる前、血液は胎盤を通して母親から酸素化されます。肺動脈と大動脈をつなぐ血管、動脈管が形成されます。出生後まもなく、この血管は閉じ、赤ちゃんの血液は肺から酸素を受け取ることができるようになります。PDAの場合、動脈管は開いたままで、大動脈からの酸素を豊富に含んだ血液が、肺動脈からの酸素の少ない血液と混ざり合います。心臓の他の機能が正常に働いている場合は、赤ちゃんをモニタリングし、PDAが自然に修復されるのを待ちます。修復されない場合は、外科手術でこの欠陥を修復することができます。

質問: 22

患者の卵膜が破れて胎便混濁羊水が認められた場合、次のステップは

- A. 胎児頭皮血液採取
- B. 帝王切開
- C. 胎児モニタリングの強化

正解: ([正解を表示します](#))

以前の基準では、羊水が胎便で汚染されている場合は直ちに帝王切開を行うことが推奨されていましたが、現在は推奨されていません。代わりに、胎児の苦痛の兆候を注意深く監視し、誤嚥による呼吸窮迫のリスクがあるため、新生児の出産時には適切な医療チームが立ち会うべきです。これらの新生児は、活力がなく、非侵襲的な処置に反応しない場合を除き、ルーチンで吸引や挿管を行うべきではありません。

質問: 23

新生児が周産期仮死を起こし、中等度の低酸素性虚血性脳症 (HIE) と神経機能障害を発症した。この状態の治療に最も可能性が低い治療法は

- A. フェノバルビタール
- B. 輸液蘇生
- C. 治療的低体温療法

正解: ([正解を表示します](#))

治療的低体温療法の実施が進むにつれて、この治療法は中等度から重度のHIEの治療の第一選択アプローチとなり、目標温度は脳症の重症度に応じて設定されます。追加治療には、発作の治療および/または予防のためのフェノバルビタールが含まれます。HIEでは輸液蘇生は適応されません。実際、HIEの新生児には、さらなる浮腫を抑えるために輸液制限を適用するのが一般的です。HIEは、脳への酸素供給が障害されたときに発生します。HIEは、虚血の程度と症状に応じて、軽度、中等度、または重度に分類されます。軽度のHIEは通常3〜4日で、中等度のHIEは1〜2週間で回復しますが、重度のHIEでは永続的な脳損傷が発生する可能性があります。

質問: 24

眼球の強膜が青みがかった色になり、複数の骨折を引き起こす遺伝性疾患は

- A. 骨粗鬆症
- B. 骨形成不全症
- C. 先天性副甲状腺機能亢進症

正解: ([正解を表示します](#))

骨形成不全症は、骨が弱くなり骨折しやすくなる遺伝性疾患です。また、眼球の白目が青みがかったり、脊柱側弯症、低身長、難聴を引き起こすこともあります。この疾患は、骨を強化するコラーゲンの生成に問題が生じる遺伝子の欠陥が原因で起こります。骨形成不全症の根本的な治療法はありませんが、骨を強化する薬や、副木やギプスによる固定は、骨の強度を維持するのに役立つ場合があります。

質問: 25

初回身体検査で、新生児の胸囲は34cmです。予想される頭囲は

- A. 32cm
- B. 34cm
- C. 36cm

正解: ([正解を表示します](#))

頭囲は通常、胸囲より約2cm大きいので、頭囲は約36cmであるべきです。新生児の正常な特徴は以下のとおりです。

Head	Disproportionately large for body.
Body	Long with prominent abdomen and narrow hips.
Extremities	Short and in flexed position. (Feet usually dorsiflexed after breech birth.) Hands clenched.
Neck	Short and chin resting on chest.
Weight	2500-4000 g (average about 3400). Physiologic weight loss is 5-10% for full term and 15% for preterm.
Length	45-55 cm (average 50 cm).
Head circumference	32-38 cm (usually 2 cm greater than chest circumference).
Chest circumference	Chest rounded and 30-36 cm.

質問: 26

大動脈縮窄症は、治療せずに放置すると、

- A. うっ血性心不全
- B. 動脈管開存症
- C. ファロー四徴症

正解: A (コメントを发表する)

大動脈縮窄症は、うっ血性心不全を引き起こす可能性があります。これは大動脈が狭くなることで起こります。先天性の疾患であり、新生児期には症状が現れない場合があります、成人になるまで気づかれないこともあります。症状が現れる場合、一般的な症状は顔面蒼白、呼吸困難、呼吸困難による哺乳不良です。治療せずに放置すると、うっ血性心不全や死に至る可能性があります。

質問: 27

大血管転位は、上大静脈と下大静脈、肺動脈と肺静脈、または

- A. 大腿動脈と大腿静脈
- B. 三尖弁
- C. 大動脈

正解: (正解を表示します)

大血管転位症は、上大静脈、下大静脈、肺動脈、肺静脈、大動脈など、体内のあらゆる大血管に起こり得ます。通常、血管の位置が入れ替わることで起こり、酸素化の不十分な血液や、体への血液供給の不良につながる可能性があります。肺動脈と大動脈の両方が関与している場合は、大動脈転位症と呼ばれます。

質問: 28

次のうち、不感蒸泄量が最も多いのはどれですか？

- A. 通常サイズで満期
- B. 小型で在胎週数が短い
- C. 小型で満期まで

正解: B (コメントを发表する)

不感蒸泄とは、皮膚を通して蒸発する水分と、呼吸器を通して蒸発する水分のことです。新生児は体表面積が比較的大きいため、不感蒸泄による水分損失量が多くなります。この水分損失は、在胎初期の小さな乳児で最も大きくなります。

質問: 29

初乳のタンパク質含有量は、成熟した母乳のタンパク質含有量と比べてどう違うのでしょうか？

- A. 初乳のタンパク質含有量は、成熟した母乳よりも低い。
- B. タンパク質含有量は両方とも同じです。
- C. タンパク質含有量は、成熟した母乳よりも初乳の方が高い。

正解: ([正解を表示します](#))

搾乳できる最初の形態の母乳は初乳と呼ばれます。これは出産後数日間、最長で1週間ほど分泌されます。初乳は成熟母乳よりもタンパク質含有量が高く、最大17%のタンパク質を含むのに対し、成熟母乳のタンパク質含有量は約1%です。

質問: 30

新生児は妊娠40週で、授乳も順調だったが、生後36時間で黄疸を発症した。
総血清ビリルビン値は12mg/dLです。現時点での治療には以下が含まれます。

- A. 継続的な観察と黄疸の評価
- B. 光線療法
- C. 交換輸血

正解: ([正解を表示します](#))

新生児のビリルビン値は上昇していますが（正常範囲は生後1～2日で3.4～11.5 mg/dL）、現時点では継続的な観察と黄疸の評価のみが必要です。生理的高ビリルビン血症は新生児によく見られ、通常は良性で、肝機能の未熟さと赤血球溶血の増加が原因です。乳児は成人よりも赤血球が大きく寿命が短いため、赤血球の破壊が多くなり、血清ビリルビン負荷が増加しますが、新生児の肝臓ではこれを処理できません。発症は通常24～48時間以内で、正期産児では72時間、早産児では5日でピークに達し、1週間以内に低下します。中リスクの患者では、総血清ビリルビン値が218 mg/dLの場合、光線療法が適応となります。

質問: 31

投与された薬剤の総負荷量と血清濃度との関係は、

- A. 吸収
- B. 分布
- C. クリアランス

正解: ([正解を表示します](#))

分布：分布容積とは、投与された薬剤の総負荷量と血清濃度（血清中に存在する薬剤量を溶解するために必要な体液量）との関係です。吸収：これは、薬剤が血流に入る速度と薬剤量に関係します。クリアランス：薬剤の投与量が多すぎたり、投与頻度が高すぎたりすると、排泄経路（肝臓 腎臓）が飽和状態になることがあります。理想的には、薬剤濃度は定常状態（平均に維持されるべきです）。

有効的な**NCC-NNP**問題集はJPNTest.com提供され、**NCC-NNP**試験に合格することに役に立ちます！JPNTest.comは今最新**NCC-NNP**試験問題集を提供します。JPNTest.com NCC-NNP試験問題集はもう更新されました。ここで**NCC-NNP**問題集のテストエンジンを手に入れます。最新版のアクセス、<https://www.jpntest.com/shiken/NCC-NNP-mondaishu> 177問、**30%ディスカウント**、特別な割引コード: **JPNshiken**」

質問: 32

看護師は、羊膜索症候群により口唇口蓋裂を持って生まれた子供の両親と話しています。両親は、将来生まれる子供にも同じことが起こるのではないかと心配しています。これに対する最善の対応は

- A. 羊膜索症候群の遺伝的原因は知られておらず、非常にまれなケースです。
- B. これは常染色体優性遺伝形質であり、50%の確率で発生します。
- C. この症状を持って生まれた子供が一人いると、将来生まれる子供も全員遺伝します。

正解: [A \(コメントを发表する\)](#)

羊膜索症候群の発症リスクを高める既知の遺伝的要因はありません。また、妊娠中にこの疾患のリスクを高める既知の行動もありません。羊膜索症候群は、羊水中の太い線維性の索が胎児の四肢や顔に巻き付くことで発生します。これにより患部への血流が遮断され、切断や四肢の変形につながる可能性があります。

羊膜索が顔に巻き付くと、口唇裂や口蓋裂を引き起こす可能性があります。羊膜索症候群が内反足変形を引き起こす確率は30%以上です。

質問: 33

低体温症の新生児は、

- A. 低血糖
- B. 代謝性アルカローシス
- C. 呼吸性アシドーシス

正解: [\(正解を表示します\)](#)

持続的な低体温は低血糖を引き起こす可能性があります。グリコーゲン貯蔵が利用されて血糖値が上昇する一時的な高血糖期があるかもしれませんが、その後、エネルギー需要が血糖供給量を上回るため低血糖に陥ります。これは代謝性アシドーシスを引き起こす可能性があり、アルカローシスを引き起こすことはありません。

質問: 34

新生児の不感蒸泄には以下が含まれる

- A. 排尿
- B. 蒸発した液体
- C. 便

正解: [\(正解を表示します\)](#)

不感蒸泄 (IWL) は、皮膚 2/3) または呼吸器 1/3) からの水分の蒸発によって生じます。IWLは直接測定することはできません。未熟児は皮膚が薄いため、蒸発による水分損失量が多くなります。皮膚が成熟し、角質層が発達するにつれて（妊娠1週頃）、皮膚からの水分損失は減少します。正期産児のIWLは、湿度50%で12ml/kg/24時間です。IWLを増加させる要因には、未熟、放射温熱器、光線療法、発熱、低湿度、頻呼吸などがあります。顕性水分損失は、排尿、排便、胃内容物の排出によって生じ、正確に測定できます。

質問: 35

新生児に最も多く見られる感染症は次のうちどれですか？

- A. ポリオウイルス
- B. 水痘ウイルス
- C. エンテロウイルス

正解: [\(正解を表示します\)](#)

エンテロウイルスは非常に一般的な感染症の原因です。乳児にはほとんど症状が現れませんが、生後2週間以内に感染すると重篤な状態になることがあります。エンテロウイルス感染症は通常、母親から乳児に感染します。風邪のような症状を引き起こす場合もあれば、敗血症、髄膜炎、呼吸不全などの重篤な症状を引き起こす場合もあります。エンテロウイルス感染症は夏と秋に最も多く発生します。

質問: 36

64歳の女性は、夫が末期転移癌で余命が6か月未満であると告げられました。夫がこの診断を受けて以来、彼女は非常に不安で、落ち込み、気分が不安定になっています。これらの感情は、

- A. 遅延悲嘆
- B. 過剰な悲しみ
- C. 予期悲嘆

正解: ([正解を表示します](#))

予期悲嘆とは、愛する人の死が間近に迫っていることを知った時に、一部の人が経験する期間のことです。誰もが経験するわけではありませんが、家族や友人の死を受け入れるのに役立つことがあります。この時期、人はしばしば憂鬱になったり不安になったりし、亡くなった後に起こる変化への備えを始めたり、あるいは、失うことになる愛する人と自分の気持ちや感情を分かち合ったりするかもしれません。予期悲嘆を経験することで、亡くなった後に起こる変化に適応するのに役立つ可能性があります。

質問: 37

新生児の呼吸困難の最も一般的な原因は何ですか？

- A. 鉗子分娩
- B. 新生児一過性頻呼吸
- C. 高出生体重

正解: ([正解を表示します](#))

新生児一過性頻呼吸は、新生児の呼吸窮迫の最も一般的な原因です。肺に過剰な体液が溜まることで引き起こされ、通常は自然に治癒します。分娩後まもなく発症します。症状が改善するまで、酸素吸入やCPAPによる補助療法が必要となる場合があります。帝王切開で生まれた赤ちゃんに最も多く見られます。

質問: 38

新生児を診察したところ、NPは直径が9個以上のカフェオレ斑があることに気づいた。

5mmの脇の下と鼠径部のそばかすは

a. 乳児は検査を受けるべきである

- A. 神経線維腫症1型
- B. スタージ・ウェーバー症候群
- C. アジソン病

正解: ([正解を表示します](#))

カフェオレ斑 (CAL)は、メラニン色素が増加した平坦な皮膚病変で、境界は規則的または不規則です。カフェオレ斑が薄い場合は、ウッド灯を使用すると見やすくなります。

カフェオレ斑が3個未満であれば、臨床的に意義はありません。しかし、直径5mmを超えるカフェオレ斑が6個以上ある場合、17番染色体の異常である神経線維腫症1型 (NFI) 患者の95%にみられます。小児の虹彩にみられるリッシュ結節と、腋窩および鼠径部にみられるクロー徴候 (そばかす)は、NFIの診断を裏付ける所見です。

質問: 39

Rh不適合によって新生児にどのような症状が現れる可能性がありますか？

- A. 胎児水腫

- B. 副鼻腔炎
- C. 鎌状赤血球貧血

正解: [\(正解を表示します\)](#)

胎児水腫は、新生児と母親のRh不適合によって発生します。Rh不適合により、乳児の赤血球が大量に破壊され、重度の浮腫を引き起こします。胎児水腫の新生児の約半数は生存できません。母親のRh型を判定する出生前検査を実施することで、この事態を防ぐことができます。

彼女がRhマイナスの場合、妊娠初期に注射をすることで、この反応を防ぐことができます。

質問: 40

新生児の両親がNPにPKUとは何か、新生児スクリーニングの一環として検査を受けることが本当に必要なのかを尋ねています。最適な回答は

- A. PKUスクリーニングは必須検査ではなく、実施する検査から除外できます。
- B. PWは致命的な病気になる可能性があり、この処置を行うことを強くお勧めします。
- C. 検査は新生児が数ヶ月になるまで延期できます。

正解: [\(正解を表示します\)](#)

フェニルケトン尿症 (PKU)は、体内でタンパク質を構成するアミノ酸の一部を分解できない代謝性疾患です。この疾患は脳の発達不良や知的障害を引き起こします。新生児全員にこの検査を実施し、早期に治療を開始することで、この病気の深刻な影響を回避することが強く推奨されます。

質問: 41

出生後30分後の臍帯血値を評価した場合、以下の動脈血PO2値は正常範囲内です。

- A. 28～32mmHg
- B. 16～20mmHg
- C. 40～50mmHg

正解: [\(正解を表示します\)](#)

臍帯血ガス検査 (できれば動脈血)は、pHと酸塩基平衡を判定するために、リスクのある乳児または呼吸抑制のある乳児に対して出生後数分以内に行うべきである。この検査は、アプガースコアが低い (0～3) 状態で25分間続く乳児に最も適している。正常値：

	Venous	Arterial
pH	7.25-7.35	7.28
PO ₂	28-32 mmHg	16-20 mmHg
PCO ₂	40-50 mmHg	40-50 mmHg
Base excess	0-5 mEq/L	0-10 mEq/L

質問: 42

看護師が新生児の血圧を測定しています。血圧は64/40です。次のステップは何でしょうか？

- A. 変化を評価するため、少なくとも10分ごとに注意深くモニタリングを開始してください。
- B. 施設のコードブループロトコルを発動する
- C. 血圧を正常値として記録し、新生児の評価を続ける。

正解: **C** ([コメントを發表する](#))

新生児の正常な血圧は64/41です。これは通常、生後1ヶ月頃には95/58まで上昇します。未熟児は、医学的な理由で血圧が上昇しない限り、さらに低い血圧を示します。このような場合、看護師は血圧を記録し、新生児の診察を続ける必要があります。

質問: 43

新生児における心タンポナーデの最も一般的な原因は何ですか？

- A. 中心静脈カテーテル先端の位置が間違っている
- B. 産道通過時の胸壁損傷
- C. 心停止時の胸骨圧迫

正解: ([正解を表示します](#))

心タンポナーデは、心膜嚢内に体液が貯留し、心臓の外側を圧迫することで発生します。治療は、胸壁を通して心膜に針を挿入し、体液を吸引することによって行われます。新生児における心タンポナーデはまれですが、中心静脈カテーテルの位置が不適切で、下大静脈と右心房の接合部に圧力がかかると発生する可能性があります。この生命を脅かす合併症を防ぐためには、カテーテルの正しい位置を確保することが不可欠です。

質問: 44

NPは二分脊椎症の新生児のケアをしている

a. 母親は、

出産2週間前に彼女が転倒したことが先天異常の原因となった可能性がある。最善の対応は

- A. 二分脊椎は先天的な状態により妊娠最後の月に発生するものであり、
- B. 妊娠中のトラウマが異常の原因となった可能性もある
- C. 二分脊椎は妊娠1ヶ月目に発症し、転倒が原因ではありません。

正解: **C** ([コメントを發表する](#))

二分脊椎は神経管閉鎖不全症に分類され、妊娠初期の脊柱形成期に発症します。その他の神経管閉鎖不全症には、無脳症やキアリ奇形などがあります。二分脊椎では脊柱が完全に閉鎖しないため、少なくとも下肢に何らかの麻痺が生じます。この疾患に対する治療はなく、出生時に生じた神経損傷は永続的なものです。

質問: 45

吸啜反射が弱い未熟児に授乳するには、どのような方法を用いるべきでしょうか？

- A. 経管栄養
- B. PEGチューブ
- C. とろみをつけた液体を経口投与する

正解: ([正解を表示します](#))

経管栄養は、吸啜反射が弱い、頻呼吸、呼吸困難、嚥下障害、または無呼吸発作のある乳児に栄養を与えるために用いられます。経鼻胃管を挿入し、シリンジを用いてミルクまたは母乳をゆっくりとチューブを通して投与します。多くの場合、授乳中は赤ちゃんをあやしたり、優しく触れたりして、吸啜行動を促すように働きかけます。赤ちゃんが息切れや窒息の兆候を示した場合は、授乳を中止する必要があります。

質問: 46

母親が鎌状赤血球症（常染色体劣性遺伝疾患）の子供を出産した。その後の子供が同じ疾患を持って生まれる再発リスクは

- A. 妊娠ごとに25%の確率で、子供が保因者になる確率は50%です。
- B. 妊娠ごとに50%の確率で、子供が保因者になる確率は25%です。
- C. 妊娠ごとに50%、保因者ではない状態

正解: A ([コメントを發表する](#))

常染色体劣性遺伝：妊娠ごとに再発率は25%で、子供が保因者になるリスクは50%です。常染色体優性遺伝：再発リスクは50%ですが、保因者状態はありません。X連鎖劣性遺伝：罹患した息子の再発リスクは50%で、娘が保因者になるリスクは50%です。罹患した息子は息子に疾患を伝えませんが、すべての娘が保因者になります。X連鎖優性遺伝：父親は娘の100%に疾患を伝えますが、息子には伝えません。

母親は形質を

男児と女児のそれぞれ50%に発症するが、女児は通常影響を受けない。

有効的な**NCC-NNP**問題集はJPNTTest.com提供され、**NCC-NNP**試験に合格することに役に立ちます！JPNTTest.comは今最新**NCC-NNP**試験問題集を提供します。JPNTTest.com NCC-NNP試験問題集はもう更新されました。ここで**NCC-NNP**問題集のテストエンジンを手に入れます。最新版のアクセス、<https://www.jpntest.com/shiken/NCC-NNP-mondaishu> 177問、**30%ディスカウント**、特別な割引コード: **JPNshiken**」

質問: 47

新生児集中治療室に入院中の乳児が、髄膜炎の治療としてアンピシリンを投与されています。投与量は1日400mg/kgを8時間ごとに分割投与します。この乳児の体重は6ポンド8オンスです。1回あたりの投与量は何ミリグラムでしょうか？

- A. 300mg
- B. 325mg
- C. 393mg

正解: ([正解を表示します](#))

正しい投与量を計算するには、まず体重をキログラムに変換します。6ポンド8オンス、つまり6.5ポンドを2.2で割ると、体重は2.95kgになります。投与量は

1日あたり400mg/kgなので、1日全体では乳児は1,180mg ($400 \times 2.95 = 1,180$)を摂取する必要があります。投与は1日3回、8時間ごとに行われるため、1回あたりの投与量は393mg ($1,180 \div 3 = 393$)となります。

質問: 48

喫煙習慣のある母親から帝王切開で生まれた新生児は、呼吸困難、軽度の胸骨陥凹、呼気時のうなり声、鼻翼呼吸、哺乳不良などの症状を示している。動脈血ガス分析では軽度の低酸素血症が認められる。

最も可能性の高い原因は

- A. 新生児一過性頻呼吸 (TTN)
- B. 出生時仮死
- C. 胎便吸引症候群 (MAS)

正解: ([正解を表示します](#))

新生児一過性頻呼吸（CT TN）は、出生後に肺内の体液が十分に吸収されない場合に発生します。新生児は通常、出生後36時間以内に症状が現れ、通常は3日以内に治癒します。CT TNは帝王切開で生まれた乳児に最も多く見られますが、早産や喫煙、糖尿病の母親の場合もリスクが高まります。

症状には以下が含まれます。

*呼吸困難（60回/分以上）。

*胸骨陥凹（軽度）。

*息を吐き出す時のうなり声。

鼻翼拡張。

*摂食不良（呼吸数の増加による）。

質問: 49

一過性新生児斜視は通常、

A. 4日間

B. 4週間

C. 4ヶ月

正解: ([正解を表示します](#))

新生児は眼球運動の制御が未熟なため、間欠性外斜視または内斜視を伴う一過性新生児斜視がよく見られ、通常は治療をしなくても約4か月までに自然に消失します。斜視は、眼の筋肉の協調運動がうまくいかず、片方の眼がもう一方の眼の軸からずれることで起こります。ずれの種類には以下のようなものがあります。

斜視とは、持続的または断続的に起こる眼位のずれで、子供が眼の位置を適切に保つことができない状態を指します。

*内斜視とは、両眼が内側を向いている状態（斜視であり、外斜視とは、両眼が外側を向いている状態（外斜視である）。

質問: 50

界面活性剤の作用機序は

A. 横隔膜を強化し、未熟児の呼吸を楽にする

B. 肺胞が虚脱するのを防ぎ、肺胞が拡張・収縮できるようにする

C. 肺動脈を拡張し、より多くの酸素を豊富に含んだ血液が心臓に流れ込むようにする

正解: ([正解を表示します](#))

肺胞の内部は湿っており、息を吐き出す際に容易にくっついてしまうことがあります。界面活性剤は肺胞内の表面張力を低下させるため、呼吸時に肺胞が容易に拡張し、呼吸を楽にします。人体は界面活性剤を自ら生成しますが、妊娠36週以降にならないと生成されません。そのため、気管内チューブを通して界面活性剤を直接肺に投与する必要がある場合もあります。

質問: 51

早産陣痛を遅らせるために投与される可能性のある薬剤は次のうちどれですか？

A. サイトテック

B. テルブタリン

C. ピトシン

正解: ([正解を表示します](#))

子宮収縮抑制剤は、早産を遅らせたり止めたりするために投与される薬です。一般的に妊娠23～24週以前には使用されず、妊娠36週まで使用されることがあります。

テルブタリンは、ベータ刺激薬と呼ばれる薬物群に属します。子宮筋を弛緩させることで子宮収縮を抑制するために使用されます。副作用として、神経過敏、振戦、頭痛、頻脈などが起こる可能性があります。

サイトテックは、子宮頸部を柔らかくして陣痛を誘発するために、錠剤または膣坐剤として投与されます。ピトシンは、子宮収縮と子宮頸管の拡張を促進して陣痛を誘発するために使用されます。

質問: 52

新生児の両親は、父親が最近ハンチントン病と診断されたため、息子に遺伝子検査を受けさせることを検討しています。彼らは看護師の意見を求めています。最も適切な回答は

A. 今赤ちゃんを検査することで不安が和らぐかもしれませんが、結果が変わることはありません。」

B. 検査は10歳以上の方にご利用いただけます。」

C. この情報は現時点では健康目的で使用できません。お子様は

正解: ([正解を表示します](#))

ハンチントン病の検査から得られる情報は、健康増進や疾病予防には利用できないため、保護者には、子どもが検査を受けるかどうかについて十分な情報に基づいた判断ができる年齢になるまで待つよう助言すべきです。このような情報は、検査前に適切な支援やカウンセリングを受けていない若者にとって、深刻な影響を与える可能性があります。成人発症型の疾患を持つ人の中には、検査を受けないことを選択する人もいますが、小児期に検査を受けることは、そうした選択の機会を奪うことになります。

質問: 53

新生児集中治療室 (NICU) に入院中の未熟児は、経口摂取ができるようになるまで経管栄養を受けています。経管栄養から経口摂取への移行をスムーズにするために、どのような活動が役立つでしょうか？

A. 経管栄養中に静かな音楽を流す

B. 経管栄養中にしゃぶらせるおしゃぶりを与えてください。

C. 経管栄養中に優しくお腹をさすってあげてください

正解: ([正解を表示します](#))

おしゃぶりなどによる非栄養性吸啜とは、乳児がミルク以外のものを吸う行為のことです。経管栄養を受けている乳児の場合、この行為によって満腹感と吸啜を結びつけることができ、経口栄養への移行をスムーズにするのに役立ちます。また、吸啜は吸啜に必要な口腔筋を強化するだけでなく、乳児を落ち着かせ、安心させる効果もあります。

質問: 54

次のうち、22番染色体の欠陥はどれですか？

A. ディジョージ症候群

B. ダウン症候群

C. ターナー症候群

正解: **A** ([コメントを发表する](#))

ディジョージ症候群は、胎児期に22番染色体に突然変異が生じることで発症します。この症候群は、胸腺およびTリンパ球の産生に影響を与える免疫不全症を引き起こします。その結果、頻繁な感染症、先天性心疾患、低カルシウム血症などがみられます。また、顎の発育不全、重たいまぶた、耳介の後方への回転、耳介上部の小ささといった特徴的な顔貌も現れます。

質問: 55

新生児を冷たい体重計の上に置くと、体温が低下する可能性があります。

- A. 伝導
- B. 対流
- C. 蒸発

正解: ([正解を表示します](#))

伝導とは、互いに接触している温度の異なる固体間で熱が伝わる現象です。乳児の体から、体重計など接触する可能性のある冷たい表面に熱が伝わります。対流とは、空気の流れによって、乳児の体の周りや体の上を流れる空気に熱が伝わる現象です。蒸発とは、皮膚の表面から水分が蒸発する際に熱が失われる現象です。放射とは、互いに接触していない2つの物体間で熱が伝わる現象です。これは、放射式温熱ベッドのように、赤外線を放出することによって熱が伝わる現象です。

質問: 56

新生児集中治療室 (NICU) に入院している未熟児は胃ろうチューブを装着しており、看護師が予定通りの授乳を開始しようとしている。処方がチューブ内で逆流し、スムーズに流れません。次の介入は

- A. 空気を注入してフラッシュした後、吸引して位置を確認します。
- B. チューブに炭酸飲料20ccを流し込む
- C. チューブを5～10ccの温水で洗浄し、抵抗がある場合は吸引と洗浄を試みてください。

正解: ([正解を表示します](#))

胃瘻チューブは、栄養剤投与の前後に温水で洗浄し、チューブの開通性を確保し、チューブ内に蓄積した栄養剤を除去する必要があります。空気や炭酸飲料をチューブに注入してはいけません。

質問: 57

B型肝炎であることが分かっている女性が第一子を出産する。乳児の治療には以下が含まれるべきである。

- A. 生後6時間以内にB型肝炎免疫グロブリンを投与し、5歳でB型肝炎ワクチンを接種する。
- B. B型肝炎ワクチンは生後1年以内に接種する。
- C. B型肝炎ワクチンとB型肝炎免疫グロブリンを、出生後12時間以内に接種する。

正解: ([正解を表示します](#))

これらの乳児には、出生後12時間以内にB型肝炎ワクチンとB型肝炎免疫グロブリンを投与することが不可欠です。B型肝炎は妊娠中に母親から胎児に感染します。B型肝炎陽性の女性から生まれた乳児の約40%が発症し、そのうち最大25%が慢性肝疾患で死亡します。すべての乳児に対する定期予防接種は通常、出生後24時間以内に行われます。

質問: 58

乳児にガラクトース血症が認められた。

- a. 母親は、
まだ授乳できます。最善の対応は
- A. 赤ちゃんが再び母乳を飲めるほど元気になるまで、搾乳を続けるべきです。
- B. 母乳中の糖分に関連するリスクのため、母乳育児はできません。
- C. 母乳は飲めませんが、普通の牛乳は問題なく飲めます。

正解: B ([コメントを発表する](#))

ガラクトース血症の乳児は母乳を全く飲むことができず、ガラクトースを含まない粉ミルクを哺乳瓶で与える必要があります。ガラクトース血症は遺伝性の疾患で、乳児は牛乳に含まれる糖であるガラクトースを分解する酵素が欠乏しています。罹患した乳児は、この糖を含む牛乳を摂取するとすぐに嘔吐や下痢を起こします。その後、脳、目、肝臓、腎臓にも影響を及ぼす可能性があります。

有効的な**NCC-NNP**問題集はJPNTest.com提供され、**NCC-NNP**試験に合格することに役に立ちます！JPNTest.comは今最新**NCC-NNP**試験問題集を提供します。JPNTest.com NCC-NNP試験問題集はもう更新されました。ここで**NCC-NNP**問題集のテストエンジンを手に入れます。最新版のアクセス、<https://www.jpntest.com/shiken/NCC-NNP-mondaishu> **177**問、**30%ディスカウント**、特別な割引コード: **JPNshiken**」