

الملخص العربي

من إبداعات الخالق عز وجل عملية تنفس الجنين التي تتم داخل رحم الأم في وسط مائي يحيط به عن طريق تبادل الغازات بين مشيمة الأمة ودم الجنين وتحول هذه العملية إلى عملية تنفس تلقائي من الطفل المولود والبيئة المحيطة به عن طريق جهاز التنفس والتي تحتاج إلى تغير فسيولوجي هائل يتم في الدقائق الأولى من عمر الطفل.

ولذلك تعد عملية الإفاقه للأطفال حديثي الولادة واحدة من أعظم تحديات العصر مقارنة بعملية إفاقه البالغين والأطفال الأكبر سنا.

حيث أثبتت الإحصائيات أن حوالي %٥ إلى %١٠ من تعداد الأطفال حديثي الولادة يحتاج إلى عملية إفاقه باختلاف درجاتها وحوالي %١٠ إلى %١٩ من الحالات المولودة في المستشفيات قد تحتاج إلى مساعدة في بدء التنفس.

أيضاً أثبتت الإحصائيات أن عدد وفيات الأطفال حديثي الولادة تخطى الخمسة مليون طفل سنوياً على مستوى العالم وأن %١٩ من العدد السابق سبب وفاتهم الاختناق أثناء الولادة مما يثبت أنه بالاهتمام بتطوير عملية إفاقه للأطفال الحديثي الولادة والتدريب عليها جيداً سينقذ أكثر من مليون طفل حديث الولادة في العام الواحد على مستوى العالم.

ولذلك يجب أن تكون الغرف الخاصة بالولادة مجهزة بالأجهزة والأدوية الخاصة بإفاقه الطفل حديث الولادة وأن يتواجد على الأقل شخص واحد مدرب على عملية إفاقه في جميع الولادات الطبيعية أو القيصرية حيث أنه لا يمكن التنبؤ باحتياج الطفل حديث الولادة للإفاقه قبل ولادته في جميع الحالات.

الهدف من الدراسة:

تقييم عملية الإفاقه للأطفال حديثي الولادة في قسم التوليد بمستشفى بنها الجامعي.

الطرق المستخدمة:

مراقبة عملية الإفافة بقسم التوليد بكلية الطب جامعة بنها والاستعداد لها تبعاً لجدول التقييم المستوحى من نظام الميغا كود الأمريكي المستخدم في تقييم عمليات الإفافة للأطفال حديثي الولادة.

النتائج:

أجريت هذه الدراسة على ١٠٠ مولود لسيدات تتراوح أعمارهم ما بين الـ ١٧ إلى الـ ٤٠ عاماً لتقدير عملية الإفافة لهم والتي تمت بواسطة الأشخاص الموجودين في غرفة الولادة سواء كانوا من أطباء وممرضات الحضانة أو آخرين (أطباء التخدير ، أطباء النساء والتوليد، التمريض، أطباء الامتياز) وذلك بمقارنتها بإرشادات رابطة القلب الأمريكية لعام ٢٠٠٥.

٦٩ من السيدات الحوامل كان يصاحب حملهم أمراض أو مشاكل كانت تهدد أجنتهم وتم توليد ٥٧ منهم ولادة قيصرية و ١٢ سيدة تم توليدهم بطريقه طبيعية.

٣١ من السيدات لم يصاحب حملهم أي مشاكل تهدد الأجنه وتم توليدهم جميعاً بطريقه طبيعية.

٩٤.٦٪ من حالات الحمل المصاحب لأمراض أو مشاكل خطيرة تم افادة مواليد them بواسطة طبيب مقيم وممرضة الحضانة أو على الأقل ممرضة الحضانة وباقى حالات الحمل الخطيرة تمت افادة مواليد them بواسطة أطباء التخدير وممرضات النساء والتوليد. أما حالات الحمل العاديه والتي تم توليدها بطريقه طبيعية فقد تمت افادة مواليد them بواسطة أطباء الامتياز وممرضات النساء والتوليد وعمال القسم.

كان هناك اختلاف واضح بين أداء فريق الحضانة من أطباء وممرضات وبقية الأطباء والممرضات من تخصصات أخرى وأطباء الامتياز حيث انهما كانوا غير مدربين والمدربين منهم كأطباء التخدير مثلا لا تتوفر لديهم الامكانيات اللازمه

للافاقه من مناظير حنجرية وانابيب حنجرية مثلا بقياسات ملائمه للمواليد حيث انها موجوده فقط في حقيبة الافقه الخاصة بالحضانة وغير موجوده بغرف الولادة.

كما أنه يوجد بعض التقصير في أداء أطباء الحضانة وذلك لقلة الخبرة وعدم وجود مشرف على عملية الافقه (مدرس مساعد،مدرس).

التصنيفات:

١- تدريب أطباء الحضانة،أطباء الأطفال ،أطباء النساء والتوليد،أطباء التخدير،أطباء الامتياز ،التمريض على عملية الإفاقه للمواليد تبعا لأحدث الإرشادات العالمية.

٢- اعادة تقييم مستوى المتدربين دوريا للحفاظ على مستوى الأداء وايضا لضمان مواكبة التطورات العالمية في هذا المجال.

٣- توفير المستلزمات الازمة لعملية الافقه في غرف التوليد.

٤- تسجيل الأدوية المستخدمة في عملية الإفاقه وجرعاتها حسب الوزن على ورقه والاحتفاظ بها دائما ضمن مستلزمات الحضانة أو تعليقها على الحائط وذلك توفيرا للوقت في حساب الجرعات وتجنب الخطأ حيث أن هذه الأدوية قليلا ما تستخدم.



جامعة بنها
كلية الطب
قسم طب الأطفال

تقييم أداء عملية الـإفاقـة لحـديث الـولادة في قـسم الـولادة بمـستشفـى بنـها الجـامـعي

رسالة مقدمة من الطيبة : مروة مسعد محمد يوسف بكالوريوس الطب والجراحة

توطئة للحصول على درجة الماجستير في طب الأطفال

الإشراف

الأستاذ الدكتور
أحمد نبيه الشاذلي
أستاذ طب الأطفال
كلية الطب - جامعة بنها

الأستاذ الدكتور
أحمد يوسف رزق
أستاذ النساء والتوليد
كلية الطب - جامعة بنها

الدكتور
مصطفى عبد العظيم سلامه
أستاذ مساعد طب الأطفال
كلية الطب - جامعة بنها
٢٠١٢