

# Acceptance of kangaroo mother care(kmc(as method for care of pretermin nicus

Nisreen Mohmoud Mahmoud El Gabbas

يعتبر السبب الرئيسى لوافيات المواليد فى البلدان النامية هو المواليد منخفضى الوزن وتؤدى نوعية العناية بالاطفال حديثى الولادة وناقصى النمو الى تخفيض معدل الوافيات المواليد فى هذه البلدان وقد حفز نقص الموارد البشرية المدربه تدريبا كافيا والمعدات والاجهزة المطلوبة التى تعمل بكفاءة عالية راي ومارتينيز فى بوغوتا بكولومبيا عام 1979 الى استحداث طريقة مداومة احتضان الام لطفلها (مثل حيوان الكنغر) او لرعاية الجلد الى الجلد وادى ذلك الى انخفاض ملحوظ فى اكتظاظ الحضانات فضلا عن الاقلال فى معدل وافيات الرضع ويتم تعريف مداومة احتضان الام لطفلها مثل حيوان الكنغر بأنها اتصال الجلد الى الجلد فى وقت مبكر ومستمر بين الام والمولود حديث الولادة والمنخفض الوزن بالمستشفى او بعد الخروج من المستشفى حتى الاسبوع الرابع من عمر الحمل بعد الولادة ولا تحتاج رعاية كنغر الام الى معدات متطورة ويمكن تطبيقها فى اى مكان تقريبا بأقل التكاليف ولهذه الاسباب يتم استخدامها فى وحدات المواليد فى البلاد النامية والمتحضرة على السواء وقد لوحظ ان ممارسة الرضاعة الطبيعية مع مداومة احتضان الام لطفلها (مثل حيوان الكنغر) فى الاطفال حديثى الولادة وناقصى الوزن الى زيادة اسرع بوزن الرضع من اى طريقة اخرى تقليدية ويعزى ذلك الى المحافظة على حرارة الجسم والنمو جيدا والتغذية الافضل وتحسين التنفس بالاضافة الى ذلك تحسن النمو وقص الاقامة بالمستشفى وزيادة فى كمية ومدة الرضاعة الطبيعية وخفض الاجهاد للامهات وزيادة فى تحسين شعور الامهات وان فضل الام عن الرضع يؤدى الى تؤثر الام والرضيع يطبق برنامج الام الكنغر بنجاح فى فى جميع انحاء العالم ولكن يواجه تطبيق هذا البرنامج فى البلاد النامية بعض المعوقات بعضها من الطاقم الطبي او الادراى او من الاهالى انفسهم ويؤدى ذلك الى حرمان الوليد من الاداء الجيدة للنمو الجيد الهدف من العمل تمييز الموانع والتحديات لتطبيق برنامج رعاية الام الكنغر لواليدها فى الثقافات المختلفة فى العالم العردى فى مصر والمملكة العربية السعودية الاهداف الخاصة-1 المقارنة بين المشاكل الرئيسية لتطبيق برنامج رعاية الام الكنغر لوليدها من الفريق الطبى فى الحضانات فى كلا مصر والمملكة العربية السعودية-2 المقارنة بين المعلومات والاتجاهات والممارسات لتطبيق برنامج رعاية الام الكنغر لوليدها من الفريق الطبى فى الحضانات فى كلا من مصر والمملكة العربية السعودية-3 المقارنة بين المعلومات والاتجاهات والممارسات تجاه الحلول لتطبيق برنامج رعاية الام الكنغر لوليدها بين ثقافتين مختلفتين المرضي وطريقة العم-1 لان الدراسة هى دراسة قريبة المدى تجرى على طول فترة زمنية مدتها 14 شهر من ديسمبر 2009 الى فبراير 2011 فى كل من الدولتين مصر والمملكة العربية السعودية-2 تتضمن الدراسة 90 مستشفى رئيسية بها وحدة عناية مركزة للأطفال حديثى الولادة تتضمن مستشفيات حكومية وخاصة فى مصر الدراسة مجرية فى ثلاث مدن رئيسية 1-25 مستشفى فى القاهرة 2-25 مستشفى فى الاسكندرية 3-10 مستشفى فى صعيد مصر وفى المملكة العربية السعودية الدراسة مجرية فى ثلاث مدن رئيسية 1-110 مستشفى فى المنطقة الشرقية 2-10 مستشفى فى جدة 3-10 مستشفى فى الرياض والنائج والحلول وقد استخدم تصميم البحث للحصول على البيانات الكمية والنوعية من خلال دراسة المعرفة والاتجاهات والممارسات نحو رعاية الام الكنغر داخل الحضانات فى المستشفيات التى شملتها الدراسة وتم تحديد العقبات والمقاومات من تنفيذ البرنامج واقترح استراتيجيات للتغلب على العقبات التى تحول دون تلبية الطلب المتنامى على نشرها على نطاق اوسع وقد تم اعداد الاستبيانات من خلال 19 سؤال وتم اجابة الاسئلة على مقياس من 1 راض جدا حتى 5 مستاء جدا باللغة العربية او باللغة الانجليزية للطواقم الطبي والموظفين الادرايين فى المستشفيات

فى كل وحدة ثم وضع 8 مسائل للتعليق للطاخم الطبى (الاطباء والتمريض) الاستبيانات: 19 سؤال على مقياس من 1 راض جدا حتى 5 مستاء جدا 1- كم انت راضى ببرنامج رعاية الام الكنغر؟ 2- كم انت راض بالتفسير الذى استلمته بخصوص برنامج رعاية الام الكنغر؟ 3- كم انت راض بطول الوقت الذى يؤخذ لاكمال برنامج رعاية الام الكنغر؟ 4- عناية الام الكنغر تروج الرابطة؟ 5- عناية الام الكنغر لها تاثير ايجابى على العافية الطبيعية للرضيع؟ 6- عناية الام الكنغر تؤدى الى الرضاعة الطبيعية اكثر فاعلية؟ 7- المنافع الممكنة من عناية الام الكنغر غير البالغة؟ 8- التسهيلات لبرنامج رعاية الام المنغر مرضية؟ وقد أظهرت الدراسة فيما يتعلق بالقبول لبرنامج رعاية الام الكنغر كان هناك موافقة عامة ولكن يوجد اختلاف بين الاطباء من القاهرة والاسكندرية مقابل تلك من صعيد مصر (65.7% 71% 86%) على التوالى وبينما كانت نسبة القبول بين الاطباء فى الرياض والمنطقة الشرقية وجدة هى (72% 84% 80%) على التوالى ان الغالبية العظمى من الممرضات تؤيد بقوة لبرنامج رعاية الام الكنغر فى كل من مصر (90% بالقاهرة، 88% بالاسكندرية، 75% بصعيد مصر) والمملكة العربية السعودية (90% بالرياض، 80% بجدة، 85% بالمنطقة الشرقية). وكانت الادارة فى مصر والمملكة العربية السعودية الاقل لبرنامج رعاية الام الكنغر ولكن الادارة الطبية اكثر قبولا فى المملكة بالمقارنة مع تلك الموجودة فى مصر (القاهرة 60% والاسكندرية 54%، فى صعيد مصر 60%، 60% بالرياض، بالمنطقة الشرقية 70% وجده 80%). وجد ان (80%) من الطاقم الطبى فى مصر يطالبون الدعم من الهيئة الحجة فى بلادهم لدعم برنامج رعاية الام الكنغر مع اعطاء المزيد من الاموال حوالى 90% من الموظفين الطبيين العاملين فى مجال الصحة فى المملكة العربية السعودية اكد على ان نقص الاموال والموارد فى تلبية برنامج رعاية الام الكنغر هى مؤثر رئيسى على عدم تطبيق البرنامج ويشددون على ان نقص الاموال والموارد فى تلبية برنامج رعاية الام الكنغر هى مؤثر رئيسى على عدم تطبيق البرنامج ويشددون على توفير مزيد من المعلومات الى العاملين فى مجال الرعاية الصحية والاسرة عن رعاية الام الكنغر ويطالبون المزيد من البحوث المحلية من اجل التنمية ايضا ضخ المزيد من الاموال لهذه البرامج ويجب ان يكون هناك تأكيد هناك على تأكيد على دور المجتمع المحلى والمراكز الصحية فى التدريب وزيادة الاعلام وانتاج كتيبات تثقيفية ملصقات فى مراكز التوليد وعيادات ما قبل الولادة وأقسام الولادة. يتطلب تنفيذ برنامج رعاية الام الكنغر تنسيق الاجراءات التى تتخذها السلطات الصحية الوطنية والاقليمية ومرافق الرعاية الصحية على مختلف المستويات مع مزيد من الجهود المبذولة للتغلب على الحواجز من اجل تلبية برنامج رعاية الام الكنغر تؤيد الدراسة بقوة تطبيق برنامج رعاية الام الكنغر وقد تم تحديد العديد من الحواجز لتطبيق برنامج رعاية الام فى بلادنا النامية ووضع الحلول.