

# Evaluation of neonatal resuscitation in banha university hospital

Marwa Moussad Mohamed Youssef

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 الإنفاة للأطفال حديثي الولادة واحدة من أعظم تحديات العصر مقارنة بعملية إنفاة البالغين والأطفال الأكبر سنا. حيث أثبتت الإحصائيات أن حوالي 5% إلى 10% من تعداد الأطفال حديثي الولادة يحتاج إلى عملية الإنفاة باختلاف درجاتها وحوالي 1% إلى 10% من الحالات المولودة في المستشفيات قد تحتاج إلى مساعدة في بدء التنفس. أيضا أثبتت الإحصائيات أن عدد وفيات الأطفال حديثي الولادة تخطى الخمسة مليون طفل سنويا على مستوى العالم وأن 19% من العدد السابق سبب وفاتهم الاختناق أثناء الولادة مما يثبت أنه بالاهتمام بتطوير عملية الإنفاة للأطفال حديثي الولادة والتدريب عليها جيدا سينقذ أكثر من مليون طفل حديث الولادة في العام الواحد على مستوى العالم. ولذلك يجب أن تكون الغرف الخاصة بالولادة مجهزة بالأجهزة والأدوية الخاصة بإنفاة الطفل حديث الولادة وأن يتواجد على الأقل شخص واحد مدرب على عملية الإنفاة في جميع الولادات الطبيعية أو القيصرية حيث أنه لا يمكن التنبؤ باحتياج الطفل حديث الولادة للإنفاة قبل ولادته في جميع الحالات. الهدف من الدراسة: تقييم عملية الإنفاة للأطفال حديثي الولادة في قسم التوليد بمستشفى بنها الجامعي. الطرق المستخدمة: مراقبة عملية الإنفاة بقسم التوليد بكلية الطب جامعة بنها والاستعداد لها تبعا لجدول التقييم المستوحى من نظام الميجا كود الأمريكي المستخدم في تقييم عمليات الإنفاة للأطفال حديثي الولادة. النتائج: أجريت هذه الدراسة على 100 مولود لسيدات تتراوح أعمارهم ما بين 17 إلى 40 عاما لتقييم عملية الإنفاة 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 2005.69 من السيدات الحوامل كان يصاحب حملهم أمراض أو مشاكل كانت تهدد أجنثهم وتم توليد 57 منهم ولادة قيصرية و12 سيدة تم توليدهم بطريقه طبيعية. 31 من السيدات لم يصاحب حملهم أي مشاكل تهدد الأجنه وتم توليدهم جميعا بطريقه طبيعية. 94.6% من حالات الحمل المصاحب لأمراض أو مشاكل خطرة تم إنفاة مواليدهم بواسطة طبيب مقيم وممرضة الحضانه أو على الأقل ممرضة الحضانه وباقي حالات الحمل الخطرة تمت إنفاة مواليدهم بواسطة أطباء التخدير وممرضات النساء والتوليد. أما حالات الحمل العاديه والتي تم توليدها بطريقه طبيعيه فقد تمت إنفاة مواليدهم بواسطة أطباء الامتياز وممرضات النساء والتوليد وعمال القسم. كان هناك اختلاف واضح بين أداء فريق الحضانه من أطباء وممرضات وبقيّة الأطباء والممرضات من تخصصات أخرى وأطباء الامتياز حيث أنهم كانوا غير مدربين والمدرّبين منهم كأطباء التخدير مثلا لا تتوفر لديهم الامكانيات اللازمه للإنفاة من مناظير حنجريه وانابيب حنجريه مثلا بقياسات ملائمه للمواليد حيث انها موجوده فقط في حقيبه الإنفاة الخاصه بالحضانه وغير موجوده بغرف الولادة. كما أنه يوجد بعض التقصير في أداء أطباء الحضانه وذلك لقلة الخبرة وعدم وجود مشرف على عملية الإنفاة (مدرس مساعد، مدرس). التوصيات: 1- تدريب أطباء الحضانه، أطباء الأطفال ، أطباء النساء والتوليد، أطباء التخدير، أطباء الامتياز، التمريض على عملية الإنفاة للمواليد تبعا لأحدث الإرشادات العالميه. 2- إعادة تقييم مستوى المتدربين دوريا للحفاظ على مستوى الأداء وايضا لضمان مواكبة التطورات العالميه في هذا المجال. 3- توفير المستلزمات اللازمه

---

لعملية الإفاقة في غرف التوليد.4- تسجيل الأدوية المستخدمة في عملية الإفاقة وجرعاتها حسب الوزن على ورقه والاحتفاظ بها دائما ضمن مستلزمات الحضانة أو تعليقها على الحائط وذلك توفيراً للوقت في حساب الجرعات وتجنباً للخطأ حيث أن هذه الأدوية قليلاً ما تستخدم.