

# Incidence Of Coma in Pediatric intensive care unit in benha university hospital

Eman Hagag El Sayed Abdo ;

ينتدد الوعي الطبيعي بوجود اليقطة التي يمكن الاستدلال عليها بسهولة في الأشخاص الأصحاء الذين يسهلا للتعرف عليهم والتفاعل معهم بواسطة الأطباء. وإن درجة الوعي في المرضي ذوي الاصابة الحسية والحركية الشديدة قد يكون مكتمل رغم صعوبة التعرف على سلامه درجة الوعي أو يشتبه في إضطراب حالة درجة الوعي عندما تكون الاستجابة للمثيرات الخارجية غير كاملة أو غير مستمرة مما له أهمية عظمى في إتخاذ القرارات الطبية والأخلاقية في التدخل العلاجي يعتمد الأستيقاظ على إستشارة التكوين الشبكي الذي ينقل المعلومات الحسية من النخاع الشوكي وحذع المخ إلى المهداد والمهاد التحتى وقشره المخ، إنما يعتقد أن الوعي يعتمد على مسار أقل خطية أو أقل إستمرارية ينبع من شبكات عصبية تصل مابين قشره المخ أو المراكز الأساسية التحت قشرية . وتعتبر الغيبوبة حالة مرضية لا يمكن فيها الأستيقاظ على الرغم من وجود عوامل الآثاره الكافية . ويمكن حدوث إضطراب في درجة الوعي على أي مستوى يتراوح مابين الافقه الكاملة وعدم الاستجابة نهائيا وذلك يحتاج لتقدير وتدخل علاجي سريع وعادة ما يحدد مستوى درجة الوعي مدى خطورة الحالة إذ أن عدم الاستجابة الكاملة (الغيبوبة ) هي التي تحتاج الى أسرع تدخل ممكن وعادة ماتحدث الغيبوبة بثلاثة طرق مختلفة :- إختلال وظيفة النصفين المخين .- إضطراب موضعي في التكوين الشبكي .- إختلال عام في وظائف الجهاز العصبي المركزي . وتقدر نسبة حدوث الغيبوبة سنويا ب 30: 100,000 طفل سنويا . وتعتبر أسباب الغيبوبة الغير ناجمة عن الحوادث هي الأكثر شيوعا في مرحلة الأطفال الرضع والطفولة المبكرة حيث أنه العمر الذي عادة تبدأ فيه ظهور أعراض عيوب و تشوهات القلب الخلقية .