

Helping Hand™

Health Education for Patients and Families

انقطاع النفس لدى الرضع مكتملي النمو

Apnea in Full-Term Infants (Arabic)

اكتمال النمو يعني أن طفلك قد ولد بعد 39 أسبوعًا من الحمل. عادة، يتحكم الدماغ في التنفس تلقائيًا. وأثناء النوم، عندما يكون الدماغ أقل نشاطًا، يتباطأ التنفس ومدى سرعة ضربات القلب (معدل ضربات القلب). ومن الطبيعي أن يتوقف تنفس الرضّع لفترة قصيرة. وفي حالة انقطاع النفس لدى الرضّع (Apnea)، تكون فترات التوقف هذه طويلة جدًا، ويبطئ القلب كثيرًا. وهذه الحالة أكثر شيوعًا لدى الأطفال المبتسرين المولودين قبل 37 أسبوعًا.

انقطاع النفس هو توقف مؤقت في التنفس. ويمكن أن يحدث بسرعة، دون سابق إنذار. ويُظهر انقطاع النفس علامة أو أكثر من هذه العلامات:

- عدم التنفس لمدة 20 ثانية أو أكثر
- يصبح لون الجلد أزرق أو شاحبًا جدًا (زرقة)
- ينبض القلب بشكل أبطأ، أقل من 80 نبضة في الدقيقة. وهذا ما يسمى بحالة بطء القلب (bradycardia). غالبًا ما يتبع بطء القلب انقطاع النفس.

يتخلص معظم الأطفال من مشكلة انقطاع النفس عند بلوغهم عام واحد.

لا ينبغي الخلط بين انقطاع النفس أو ربطها بمتلازمة موت الرضّع المفاجئ (SIDS). وعلى عكس انقطاع النفس، لا يستطيع الأطباء التنبؤ أو معرفة سبب إصابة الطفل بمتلازمة موت الرضّع المفاجئ. مع انقطاع النفس، يمكن للطبيب في بعض الأحيان معرفة سبب حدوثه ويمكن أن يوصي بالعلاج.

السبب

هناك العديد من الأسباب المختلفة التي قد تجعل الطفل يعاني من انقطاع النفس.

- عدم نضج الدماغ عدم قيام الدماغ بإرسال الإشارات الصحيحة إلى الجسم للتنفس عندما يتعين فعل ذلك. فيحتاج الدماغ إلى أن ينمو بصورة أكبر.
 - مشكلة في القلب عدم قيام القلب بضخ كمية كافية من الدم إلى الدماغ لتحفيز ها لإرسال إشارة للتنفس.
 - العدوى وجود التهابات في المسالك البولية أو عدوى في الرئتين أو الدماغ.
 - ارتجاع المريء استمرار طعام الطفل وعصارة المعدة في العودة إلى المريء (القناة الممتدة من الفم إلى المعدة).
 - مشاكل طبية أخرى مثل أمراض الرئة وفقر الدم (نقص الأكسجين في الدم) أو مشكلة وراثية (منذ الولادة).
 - في بعض الأحيان، لا يجد الطبيب سببًا لحالة انقطاع النفس.

التشخيص

سيتم ادخال طفلك الى المستشفى.

- سيراقب الطبيب ومقدمو الرعاية الصحية تنفس الطفل لمعرفة ما يحدث قبل حدوث انقطاع النفس وأثناءه وبعده.
- سيتم وضع مقياس التأكسج النبضي (أوكزيميتر) على يده أو قدمه. حيث يراقب هذا الجهاز كمية الأكسجين في الدم ومعدل ضربات القلب.
 - سيتم إجراء اختبارات لدم الطفل وبوله.

العلاج

حتى لو لم يتم العثور على سبب انقطاع النفس لدى طفلك، فهناك بعض الأشياء التي يمكن أن تساعد في العلاج.

- إعطاء الأدوية التي تساعد طفلك على التنفس وتزيد من معدل ضربات القلب.
- إعطاء طفلك الأكسجين من خلال أنابيب صغيرة تسمى الكانيولا وتوضع في الأنف.
- قد يحتاج الأطفال المبتسرين إلى وضعهم على آلة تتنفس (جهاز التنفس الصناعي).

تحذير من إدارة الغذاء والدواء بشأن أنابيب الأجهزة الطبية

- قد يلف أنبوب الجهاز الطبي حول رقبة الطفل. وقد يؤدي ذلك للاختناق (الخنق) أو الوفاة.
 - لا يجب ترك أنبوب الجهاز الطبي بحيث يمكن أن يتشابك الرضّع أو الأطفال فيه.
 - يُرجى الاتصال بطبيب طفلك أو مقدم الرعاية الصحية في الحالات التالية:
 - إذا سبق وتعرض طفلك للتشابك مع الأنابيب الخاصة به.
- لمعرفة الخطوات التي يمكنك اتخاذها للمساعدة في التأكد من عدم التفاف الأنبوب حول رقبة طفلك، مثل إبقاء الأنبوب بعيدًا عن الطفل قدر الإمكان.
 - في حال وجود أي مخاوف أخرى لديكم بشأن خطر الاختناق من أنابيب الأجهزة الطبية.
- إذا أصيب طفلك بسبب أنبوب الجهاز الطبي، فيُرجى إبلاغ إدارة الغذاء والدواء الأمريكية بالواقعة. فيمكن أن يقدم بلاغك معلومات تساعد على تحسين سلامة المرضى. موقع إدارة الغذاء والدواء (FDA) المخصص للإبلاغ من خلاله هو:

https://www.accessdata.fda.gov/scripts/medwatch/index.cfm?action=reporting.home

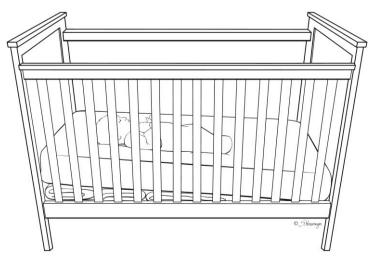
الذهاب إلى المنزل

عادة ما يكون انقطاع النفس عند الرضّع مؤقتًا. ويتخلص منه معظم الأطفال في غضون عام. وإذا تم إعادة طفاك إلى المنزل ومعه أي أجهزة طبية، فهذا من أجل المساعدة في تجنب حدوث مضاعفات، لكنها لن تجعل انقطاع النفس لدى طفاك يختفي بشكل أسرع.

- قد يتم إعادة طفلك إلى المنزل مع مقياس التأكسج النبضي (أوكزيميتر). وسيخبركم فريق الرعاية الصحية عما يجب فعله إذا رن صوت الإنذار.
- قد يحتاج طفلك إلى الحصول على الأكسجين من خلال كانيولا أنفية (يُرجى مراجعة تحذير إدارة الغذاء والدواء، الصفحة 2).
 - سيعلمكم فريق الرعاية الصحية عن كيفية جعل البيئة المنزلية لطفلك آمنة قدر الإمكان.
 - لا يجوز أن يقوم أي شخص بالتدخين في منزلك أو سيارتك أو في أي مكان بالقرب من طفلك.
 - يُرجى اتباع أبجديات النوم الآمن.
 أ_ يجب أن ينام الأطفال بمفردهم.
 ولا بأس من نومهم في نفس الغرفة معك أو مع الآخرين طالما أنهم ينامون في مساحة نومهم مثل المهد أو سرير الأطفال.

ب - ضعي طفلك دائمًا على ظهره عند النوم وفي وقت القيلولة (الصورة 1). فهذا هو الوضع الأكثر أمانًا.

ج - يجب أن يكون سرير الطفل خاليًا. فلا تضعي وسادات ممتصة للصدمات أو وسائد سرير أو بطانيات أو حيوانات محشوة أو ألعاب أو مستلزمات مثل الحفاضات والمناديل المبللة في سرير الطفل.



الصورة 1 ينبغي وضع الأطفال لكي يناموا على ظهورهم إلى أن يبلغ عمرهم 12 شهرًا.

- إذا كان طفلك يجب استخدام اللهاية، فهذا قد يقلل من خطر الإصابة بانقطاع النفس.
- قد تحتاجين إلى معرفة أساسيات الإنعاش القلبي الرئوي للرضّع في حال إذا توقف طفلك عن التنفس في المنزل.

3 HH-I-10-AR