



الالتهابات الصدرية عند الاطفال

إعداد د. نادر عبدالرحمن المطيري

الالتهابات الصدرية عند الاطفال

إعداد د. نادر عبدالرحمن المطيري

٢) نادر عبدالرحمن المطيري ، ١٤٤٨هـ

المطيري، نادر عبدالرحمن
الالتهابات الصدرية عند الأطفال. / نادر عبدالرحمن المطيري -
ط ١. -. الرياض، ١٤٤٨هـ
٣٦ ص ٤. سم

رقم الإيداع: ١٤٤٨/٦٩٨٨
ردمك: ٩٧٨-٦٠٣-٠٦-٧٧٠١-٦



فهرس

٢	المقدمة
٤	الربو والحساسية
٨	الالتهاب الرئوي
١٠	الالتهابات الصدرية الفيروسية
١٢	مرض الخناق Croup
١٤	الالتهاب الصدري البكتيري
١٨	التعامل مع ارتفاع درجة الحرارة عند الأطفال
٢٠	ما هي الإجراءات المتوقعة عملها للطفل في المستشفى؟
٢٢	وسائل لتعزيز وصول الأكسجين للطفل المريض
٢٦	بعد الخروج من المستشفى
٢٨	سُبل الوقاية من الفيروسات التنفسية عند الأطفال
٢٩	المراجع



مقدمة

الأطفال هم الأمل في هذه الحياة حيث نسعى إلى توفير حياة ملائمة وصحية لهم ، عند اقتراب فصل الشتاء تتغير حالة الطقس الذي قد يزيد احتمالية المرض، وخاصة أمراض الجهاز التنفسي، فالشتاء يؤثر في الطبيعة بكل جوانبها، فكيف لا يؤثر على جسم الإنسان خصوصا لدى الأطفال ، الهدف من هذا الكتيب توعية ذوي الأطفال حول الأمراض الشائعة في هذا الوقت من العام ، والإجابة عن استفساراتهم حول هذه الأمراض، والمضاعفات التي قد تحدث، وما الإجراءات الطبية المناسبة التي قد يحتاجها الطفل إذا ما بلغ درجة عالية من التعب والإعياء، ومتى يتوجب عليهم أخذ أطفالهم إلى المستشفى؛ لأخذ الإجراءات اللازمة؛ وذلك لزيادة فرص الوقاية، وتحسين طبيعة العلاج؛ لنصون أطفالنا الغاليين على قلوبنا وكما قال الشاعر حطان بن المعلى:

أكبأدنا تمشي على الأرض
لامتنعت عيني من الغمض

وإنما أولادنا بيننا
لو هبَّ الرِّيحُ على بعضهم

راجين من الله سبحانه وتعالى أن يحفظ أطفالكم، ويديم الصحة والعافية عليهم وعليكم.



الربو والحساسية

يعدُّ الربو لدى الأطفال حالة تنفسية مزمنة غير معدية، يصيب الشعب الهوائية في الرئتين، وينتج عنه التهاب، وضيق في شعب الهوائية. يؤدي الربو إلى حدوث نوبات متكررة من صعوبة بالتنفس، صغير بالصدر مصحوب بالكحة، والبلغم، ويشعر الطفل بانقباضات في الصدر.

أسباب و مهيجات نوبة الربو الربو والحساسية

- الحساسية من البيئة المحيطة بالطفل، مثل: المواد الكيميائية، ريش الطيور، وفرو الحيوانات، حبوب الطلع، الغبار، بعض الأطعمة.
- العدوي التنفسية، مثل الالتهابات الفيروسية للجهاز التنفسي.
- عوامل وراثية، مثل وجود تاريخ عائلي للإصابة بالربو.
- التمارين الرياضية الشديدة.
- تدخين التبغ بكافة انواعه سواء النشاط او السلبي (التعرض لرائحته).

أعراض نوبة الربو

- تتراوح أعراض الربو بين طفيفة، وحادة، وتتفاوت من طفل إلى آخر، وتشمل ما يلي:
- ضيق وصعوبة في التنفس.
 - انقباضات، أو آلام في الصدر وسرعة في التنفس.
 - اضطراب في النوم؛ بسبب ضيق التنفس.
 - صوت صغير عند التنفس، أو أزيز.
 - سعال متكرر.



علاج الربو

تختلف طرق علاج الربو باختلاف حالة الطفل، وفي الغالب يكون من خلال مزيج من العلاجات الطبية، بالإضافة إلى تعديل نمط حياة الطفل؛ ليساعده على التقليل من النوبات. وإن من أهم العوامل المساعدة على علاج الربو هي تحديد أسباب المهيجات، ومحاولة التقليل من التعرض لها قدر الإمكان، والحرص على أن يكون الطفل في بيئة مناسبة، وتهوية جيدة، والابتعاد عن الأماكن التي قد يكون فيها دخان، أو تلوث قدر الإمكان. أما العلاج بالأدوية فيشمل بخافات الربو الإسعافي التي تستخدم خلال حدوث النوبة؛ لتخفيفها بأسرع وقت ممكن، وبخافات الربو الوقائية التي تستخدم بانتظام؛ لمنع حدوث النوبات.

تشمل الأدوية التي تُعطى في حال حدوث نوبة الربو

الغنتولين (salbutamol)

ويعّد موسع قصبي من أهم الأدوية اللازمة للربو، ومن المهم أن يكون متواجداً في منزل مصابي الربو لحالات الطوارئ.
طريقة الاستعمال يؤخذ عن طريق بخاخ مع القمع، أو بخار، وفي الحالات الشديدة يُعطى عن طريق الوريد.
الأعراض الجانبية قد يسبب خفقان، زيادة في نبضات القلب، رجفة في اليدين، ونقص مستوى البوتاسيوم في الدم.

الأتروپنت (ipratropium bromide)

يساعد على توسعة الشعب الهوائية، ويقلل من البلغم، والإفرازات.

البالميكورت (budesonide)

وهو جرعة مخففة من الكورتيزون عن طريق البخار، يساعد على تخفيف الالتهاب المسبب لتهيح الربو.

كبريتات المغنيسيوم (magnesium sulphate)

في الحالات المتوسطة، والشديدة، يساعد على توسعة الشعب الهوائية. ومن الأعراض الجانبية لكبريتات المغنيسيوم: انخفاض ضغط الدم عند الأطفال.

(aminophylline and theophylline)

يستخدم في الحالات الشديدة، والحالات الحرجة. ومن مضاعفاته: قد يسبب اعتلالات في نبضات القلب.



الالتهاب الرئوي

الالتهاب الرئوي هو التهاب تنفسي حاد، يصيب الرئتين عند الأطفال، تختلف أسباب حدوث الالتهاب الرئوي، فقد تكون أسباب بكتيرية، أو فيروسية، أو وجود فطريات هوائية. عند حدوث الالتهاب الرئوي قد تمتلئ الحويصلات في الرئتين بالسوائل، أو الصديد (القيح)، فتصعب عملية التنفس عند الأطفال.

كيف يتم تشخيص الالتهاب الرئوي؟

يقوم الطبيب بفحص الطفل جسدياً، ومراقبة أنماط التنفس لدى المصابين، والإصغاء لرئتي الطفل؛ لملاحظة وجود أي أنماط غير طبيعية. معظم الحالات التنفسية بسبب الفيروسات وعادة يصعب التفريق عند الفحص السريري وقد يحتاج الطبيب أيضاً لإجراء الفحوصات التالية للتأكد:

- فحص الدم.
- عينة المسحة المخاطية المأخوذة من الأنف، أو الحلق.
- التصوير بالأشعة السينية.

أعراض نوبة الربو

تتراوح أعراض الربو بين طفيفة، وحادة، وتتفاوت من طفل إلى آخر، وتشمل ما يلي:

- ضيق وصعوبة في التنفس.
- انقباضات، أو آلام في الصدر وسرعة في التنفس.
- اضطراب في النوم؛ بسبب ضيق التنفس.
- صوت صفير عند التنفس، أو أزيز.
- سعال متكرر.



الالتهابات الصدرية الفيروسية

أعراض الالتهاب الفيروسي

- سيلان، أو انسداد في الأنف.
- عطس.
- سعال.
- التهاب الحلق.
- حرارة.
- نزلات معوية من اسهال و استفراغ.
- اعياء وآلام في العضلات.

بعض من أنواع الفيروسات المسببة للالتهابات الفيروسية

- كورونا بمختلف أنواعها Coronavirus
- فيروسات الإنفلونزا (أ) و (ب) Influenza A and B
- فيروس نظير الإنفلونزا Human Parainfluenza Virus ويرمز HPIV
- الفيروس المعوي Enterovirus
- الفيروس المخلوي التنفسي Human Respiratory Syncytial Virus ويرمز HRSV
- الفيروسات الغدائية Adenovirus
- متلازمة الجهاز التنفسي الحادة Severe Acute Respiratory syndrome ويرمز SARS
- الفيروس الميتابينيوم البشري
- Human Metapneumovirus ويرمز HMV
- فيروس إنفلونزا الخنازير Swine Influenza Virus ويرمز H1N1

مدة استمرار الالتهاب الفيروسي عند الأطفال

قد يتسمر الالتهاب لمدة ٣ - ٧ أيام.

PICU-005




ENR A-100-2

ENR A-100-2 (REVISED 10-1-88) 4000-1000
 Project: New Railway Operations and Maintenance




Performance Appraisal
 For the Month of May 1988

Name: <u>John Doe</u>	Supervisor: <u>John Doe</u>	Project: <u>New Railway Operations and Maintenance</u>	Month: <u>May 1988</u>	Day: <u>1</u>	Time: <u>10:00</u>	Location: <u>Washington, DC</u>	Rating: <u>1.0</u>	Comments: <u>Good</u>
Source: Station: 1. ☐ 1.000 to 1.000 in 1.000 2. ☐ 2.000 to 2.000 in 2.000 3. ☐ 3.000 to 3.000 in 3.000 4. ☐ 4.000 to 4.000 in 4.000 5. ☐ 5.000 to 5.000 in 5.000 6. ☐ 6.000 to 6.000 in 6.000 7. ☐ 7.000 to 7.000 in 7.000 8. ☐ 8.000 to 8.000 in 8.000 9. ☐ 9.000 to 9.000 in 9.000 10. ☐ 10.000 to 10.000 in 10.000 11. ☐ 11.000 to 11.000 in 11.000 12. ☐ 12.000 to 12.000 in 12.000 13. ☐ 13.000 to 13.000 in 13.000 14. ☐ 14.000 to 14.000 in 14.000 15. ☐ 15.000 to 15.000 in 15.000 16. ☐ 16.000 to 16.000 in 16.000 17. ☐ 17.000 to 17.000 in 17.000 18. ☐ 18.000 to 18.000 in 18.000 19. ☐ 19.000 to 19.000 in 19.000 20. ☐ 20.000 to 20.000 in 20.000 21. ☐ 21.000 to 21.000 in 21.000 22. ☐ 22.000 to 22.000 in 22.000 23. ☐ 23.000 to 23.000 in 23.000 24. ☐ 24.000 to 24.000 in 24.000 25. ☐ 25.000 to 25.000 in 25.000 26. ☐ 26.000 to 26.000 in 26.000 27. ☐ 27.000 to 27.000 in 27.000 28. ☐ 28.000 to 28.000 in 28.000 29. ☐ 29.000 to 29.000 in 29.000 30. ☐ 30.000 to 30.000 in 30.000 31. ☐ 31.000 to 31.000 in 31.000 32. ☐ 32.000 to 32.000 in 32.000 33. ☐ 33.000 to 33.000 in 33.000 34. ☐ 34.000 to 34.000 in 34.000 35. ☐ 35.000 to 35.000 in 35.000 36. ☐ 36.000 to 36.000 in 36.000 37. ☐ 37.000 to 37.000 in 37.000 38. ☐ 38.000 to 38.000 in 38.000 39. ☐ 39.000 to 39.000 in 39.000 40. ☐ 40.000 to 40.000 in 40.000 41. ☐ 41.000 to 41.000 in 41.000 42. ☐ 42.000 to 42.000 in 42.000 43. ☐ 43.000 to 43.000 in 43.000 44. ☐ 44.000 to 44.000 in 44.000 45. ☐ 45.000 to 45.000 in 45.000 46. ☐ 46.000 to 46.000 in 46.000 47. ☐ 47.000 to 47.000 in 47.000 48. ☐ 48.000 to 48.000 in 48.000 49. ☐ 49.000 to 49.000 in 49.000 50. ☐ 50.000 to 50.000 in 50.000 51. ☐ 51.000 to 51.000 in 51.000 52. ☐ 52.000 to 52.000 in 52.000 53. ☐ 53.000 to 53.000 in 53.000 54. ☐ 54.000 to 54.000 in 54.000 55. ☐ 55.000 to 55.000 in 55.000 56. ☐ 56.000 to 56.000 in 56.000 57. ☐ 57.000 to 57.000 in 57.000 58. ☐ 58.000 to 58.000 in 58.000 59. ☐ 59.000 to 59.000 in 59.000 60. ☐ 60.000 to 60.000 in 60.000 61. ☐ 61.000 to 61.000 in 61.000 62. ☐ 62.000 to 62.000 in 62.000 63. ☐ 63.000 to 63.000 in 63.000 64. ☐ 64.000 to 64.000 in 64.000 65. ☐ 65.000 to 65.000 in 65.000 66. ☐ 66.000 to 66.000 in 66.000 67. ☐ 67.000 to 67.000 in 67.000 68. ☐ 68.000 to 68.000 in 68.000 69. ☐ 69.000 to 69.000 in 69.000 70. ☐ 70.000 to 70.000 in 70.000 71. ☐ 71.000 to 71.000 in 71.000 72. ☐ 72.000 to 72.000 in 72.000 73. ☐ 73.000 to 73.000 in 73.000 74. ☐ 74.000 to 74.000 in 74.000 75. ☐ 75.000 to 75.000 in 75.000 76. ☐ 76.000 to 76.000 in 76.000 77. ☐ 77.000 to 77.000 in 77.000 78. ☐ 78.000 to 78.000 in 78.000 79. ☐ 79.000 to 79.000 in 79.000 80. ☐ 80.000 to 80.000 in 80.000 81. ☐ 81.000 to 81.000 in 81.000 82. ☐ 82.000 to 82.000 in 82.000 83. ☐ 83.000 to 83.000 in 83.000 84. ☐ 84.000 to 84.000 in 84.000 85. ☐ 85.000 to 85.000 in 85.000 86. ☐ 86.000 to 86.000 in 86.000 87. ☐ 87.000 to 87.000 in 87.000 88. ☐ 88.000 to 88.000 in 88.000 89. ☐ 89.000 to 89.000 in 89.000 90. ☐ 90.000 to 90.000 in 90.000 91. ☐ 91.000 to 91.000 in 91.000 92. ☐ 92.000 to 92.000 in 92.000 93. ☐ 93.000 to								

PREPARATION AREA



مرض الخناق Croup

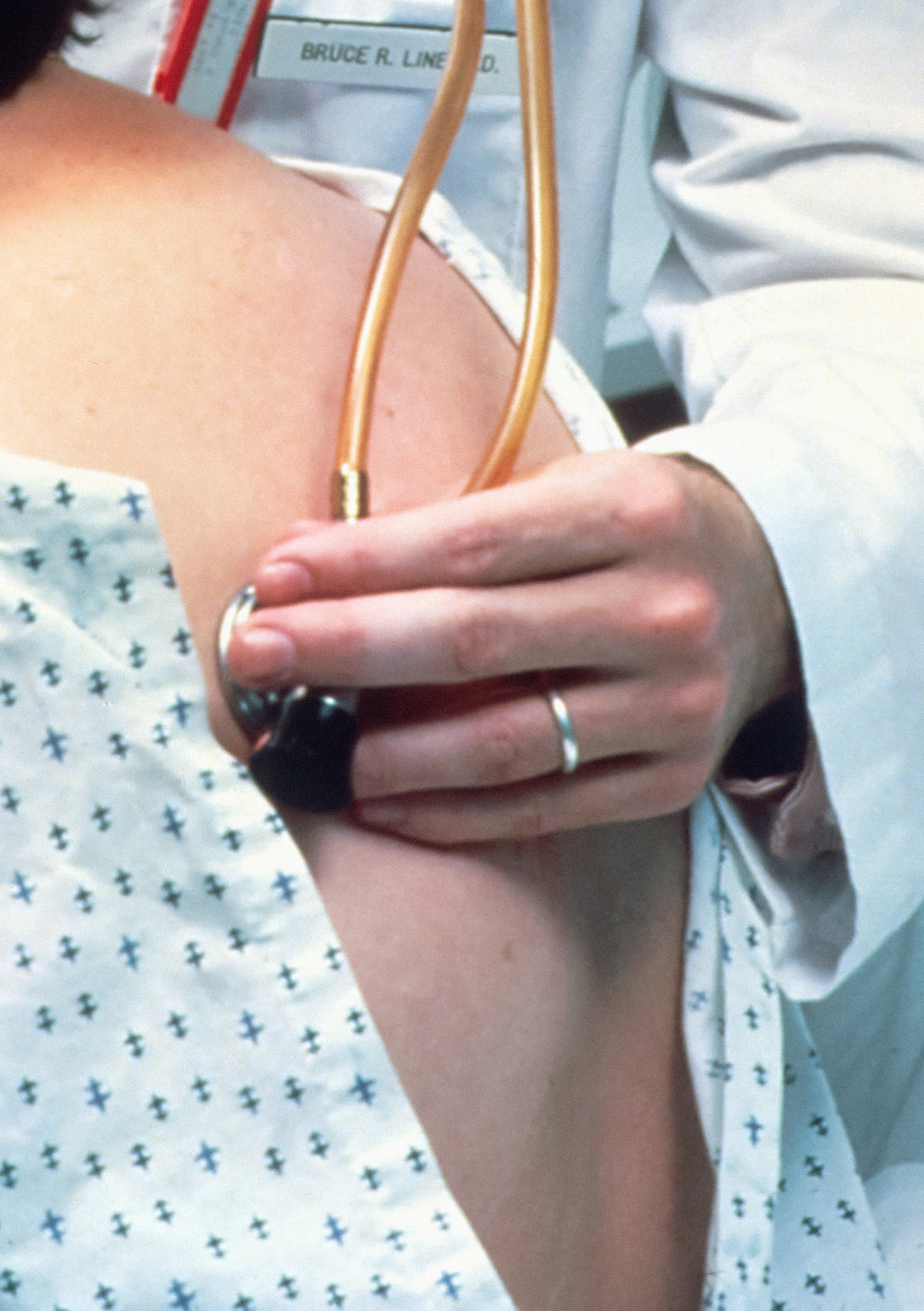
هو أحد الالتهابات الفيروسية غالبا ما يكون سببه إصابة الطفل بفيروس نظير الإنفلونزا parainfluenza، مما يسبب تضيق في الحنجرة والقصبة الهوائية تؤدي لحدوث انسداد في مجري الهواء.

الأعراض

- صوت صفير وشعور الطفل بالاختناق، بحة بالصوت.
- كحه شديدة تشبه النباح، شهيق، سيلان بالأنف

العلاج

- الكورتيكوستيرويدات (الكورتازون)
- العلاج بالرداذ الإيبينفرين مع الأكسجين
- استخدام الهليوكس



الالتهاب الصدري البكتيري

تشمل الأعراض عند حدوث الالتهاب الصدري البكتيري ما يلي

- احمرار الحلق مع وجود بقع بيضاء.
- حرارة.
- صعوبة البلع.
- تورم العقد الليمفاوية في الرقبة.

بعض من أنواع البكتيريا التي تسبب الالتهابات البكتيرية

- العقدية الرئوية. *Streptococcus pneumoniae*
- المستديمة النزلية. *Haemophilus influenzae*
- المتدثرة الرئوية الأليفة. *Chlamydophila pneumoniae*
- المفطورة الرئوية *Mycoplasma pneumoniae*.

مدة استمرار الالتهاب البكتيري عند الأطفال

قد يستمر الالتهاب البكتيري لمدة 0-١٢ يوماً حتى يتماثل الطفل للشفاء.

مضاعفات الالتهابات الصدرية

- كثير من الأطفال المصابين يتماثلون للشفاء بغضون أيام من دون أي تبعات، لكن القليل من منهم من يحتاج إلى أن ينام في المستشفى، وتكون الأزمة شديدة؛ مما يتسبب بعض المضاعفات، مثل:
- انكماش الرئة، انخماص الرئة.
 - حدوث خراج، أو صديد في الرئة.
 - إلتان الدم، أو تعفن الدم.
 - قد يصاب الطفل بمتلازمة الضائقة التنفسية الحادة بعد تعرّضه للالتهاب الشديد.
 - قد يؤدي الالتهاب إلى حدوث استرواح صدري.
 - قد يؤدي الالتهاب الشديد إلى فشل رئوي؛ مما قد يسبب فشل بعض أعضاء الجسم.



علاج الالتهابات الصدرية عند الأطفال

- غالبية حالات نزلات البرد بسبب عدوى فايروسية تحتج الاكثار من السوائل، المسكنات، الأطعمة الصحية والراحة.
- أدوية تقليل السعال.
 - خافضات حرارة، ومسكنات الألم.
 - أبخرة موسّعة للشعب الهوائية.
 - وقطرات الأنف.
 - المضادات الحيوية: في حال اثبت او اشتبه ان السبب بكتيري، ينبغي التقليل عدم الاسراف في استخدام المضادات الحيوية لتعزيز مناعة الطفل و عدم خلق بكتيريا مقاومة للمضادات الحيوية.



التعامل مع ارتفاع درجة الحرارة عند الأطفال

يعدُّ ارتفاع درجة الحرارة أمراً عرضياً يصيب الطفل، وليس مرضاً بحدِّ ذاته؛ إنَّما ناتج عن أمراض أخرى، ولتخفيف الألم الناتج عن ارتفاع درجة الحرارة، ولمحاولة خفضها لدى الطفل، بالإمكان اتِّباع ما يلي:

- محاولة تشجيع الطفل على شرب كمية جيدة من السوائل.
- يمكن استخدام خافض الحرارة من نوع (الباراسيتامول) كل ٦ ساعات، وفي حال عاودت الحرارة خلال الست ساعات، بالإمكان إضافة (الإيبو بروفين).
- يمكن عمل كمادات بماء فاتر، أو استحمام الطفل بماء فاتر.
- ارتداء الطفل ملابس خفيفة، واستخدام بطانية خفيفة في حال كان الطفل يشعر بالقشعريرة.

متى يجب زيارة الطبيب؟

- إذا كان عمر الطفل أقل من شهر.
- في حال استمر ارتفاع درجة الحرارة لمدة ٥ أيام بدون تحسُّن.
- إذا صاحب ارتفاع درجة الحرارة حمول.
- في حال وجود جفاف يمكن ملاحظته عن طريق أمور، مثل: شفاه الفم، عدم تبلل الحفاضات، البكاء بدون دموع.
- إذا شعر الطفل بصعوبة في التنفس.

متى يجب أن ينام الطفل في المستشفى؟

- للأعراض الشديدة، أو المستمرة، مثل نقص الأكسجين وجفاف الطفل.
- انقباض الصدر، والنهجان، والشعور بالإعياء، والكتمة، وزيادة معدل التنفس، وضربات القلب.
- تغير اللون إلى الأزرق في الأطراف، وتدهور الحالة العامة، وفقدان الوعي في الحالات المتأخرة.
- في حال كان يعاني الطفل من أمراض مزمنة، أو نقص في المناعة.
- إذا صاحب الالتهاب تأثر في وظائف الأعضاء.



ماهي الإجراءات المتوقعة عملها للطفل في المستشفى؟

بعض الإجراءات التي قد يحتاج الطفل لعملها عندما يضطر للنوم في المستشفى، قد يحتاج الطفل لعمل أكثر من إجراء، ومن ذلك:

تحليل غازات الدم

تؤخذ عينة من الدم؛ ليتم عمل اختبار لكمية الأكسجين في الدم؛ مما يساعد على تحديد مدى كفاءة الرئتين عند الطفل.

تحليل الدم

يتم سحب عينات من الدم بشكل مستمر؛ لمتابعة حالته الصحية، وفي الغالب يتم سحب عينات الدم؛ لمتابعة مستوى حموضة الدم، والأملاح، وعوامل الالتهاب، ووظائف الأعضاء عند الطفل.

عمل مزرعة، ومسح للأنف والبلغم

يتم عن طريق أخذ عينة سائل من الأنف، ثم عمل اختبار للبحث عن الكائنات المسببة للالتهاب؛ ليتم صرف الدواء المناسب.

عمل اشعة سينية (Chest X-Ray)

يتم اخذ صورة للصدر للكشف عن حجم الرئة ووجود سوائل او علامات التهاب او التصاقات وقد يتكرر عمل الاشعة للمتابعة.

عمل أشعة مقطعية بالصبغة

يمكن أن يتم أخذ صورة مقطعية للرئة بالصبغة للطفل، وهي مادة تُعطى للطفل إما عن طريق الحقن، أو الشرب؛ لغرض إيضاح صورة تراكيب الرئة بعد التصوير.

متى يتخلص الجسم من الصبغة؟

يستطيع الجسم التخلص من الصبغة في أقل من يوم واحد عن طريق خروجها مع البول.



HAMILTON
MEDICAL

وسائل لتعزيز وصول الأكسجين للطفل المريض

في حال كان الطفل يعاني من نقص في الأكسجين، وصعوبة في التنفس، قد يقوم الطبيب ببعض الإجراءات التي تساعد الطفل على التنفس، وهي:

وضع قنينة أنفية

وهو أنبوب خفيف، ينقسم إلى شقين، حيث يوضع كل شق في فتحة الأنف، يساعد على توصيل الأكسجين، وزيادة تدفق الهواء للرئتين، يدفق من ٢,٥ لتر إلى ٤ لتر بالدقيقة.

قناع الوجه للأكسجين

وهو قناع يغطي الأنف والفم، بحيث يزيد قوة تدفق الهواء، وتوصيل الأكسجين، يدفق الأكسجين من ٥ لتر إلى ٨ لتر في الدقيقة.

القناع غير المتجدد (Non-Rebreather Face Mask)

وهو قناع يغطي أنف وفم المريض، متصل بكيس، حيث يسمح للمريض أن يتنفس بدون الحاجة للمساعدة، ويساعد على وصول الأكسجين للرئة، يدفق إلى ١٥ لتر أكسجين في الدقيقة، نسبة تركيز الأكسجين FIO_2 ١٠٠٪.

(هاي فلو) العلاج بالترطيب عالي التدفق

وهو عملية ضخ أكسجين طبي، بتدفق عالي من خلال أنبوب؛ ليصل إلى مجرى الهواء العلوي للمريض؛ حتى تساعد على تخفيف أعراض الالتهاب، يدفق من أكثر من ١٥ لتر إلى ٤٠ لتر FIO_2 ١٠٠٪.



MAQUET

SERVO-i

MAQUET

Pressure Control

Admini

Status

Check battery status

2203 11:56

42 cmH₂O

Peak (cmH₂O)

26

20 then 57%

Flow (L/min)

17

40 ml

P_{EEP} (cmH₂O)

12

40 ml

RR (b/min)

56

40 ml

O₂ (%)

50

40 ml

IE

1:2.1

40 ml

H₂O (mmHg)

1.8

40 ml

V_T (ml)

33

40 ml

V_E (ml)

33

Additional settings

O₂ conc 50

P_{EEP} 12

Resp. Rate 56

PC above P_{EEP} 14

Additional values

Alarm profile

Save

Trends

Reset screen

Quick access

Main screen

Menu

Start breath

On breathe

Exp. hold

Imp. hold

استخدام جهاز السيباب (CPAP) (الضغط الهوائي الإيجابي المستمر)
هو جهاز يساعد على إرسال ضغط هواء ثابت ومستمر لخلق الطفل، ويساعد
على فتح الرئتين؛ مما يساعد في عملية التنفس.
سلبيات الجهاز
يعتبر الضغط مزعج وغير مريح للطفل، ويسبب انتفاخاً في المعدة.

استخدام الباي باب BiPAP
وهو جهاز يساعد على فتح الرئتين عن طريق دفع الهواء المضغوط؛ كي
يساعد المريض على التنفس عن طريق دفع الهواء بضغط ثنائي المستوى.
سلبيات الجهاز
انتفاخ البطن، جفاف الفم، ويسبب تهيج الجلد؛ بسبب ضغطه على الوجه.

التنبيب والتنفس صناعي
عملية التنبيب هي عملية تركيب وإدخال أنبوب من الفم إلى داخل القصبة
الهوائية؛ ليعمل جهاز التنفس الاصطناعي عن طريق ضغط وإدخال الأكسجين
للرئتين.



بعد الخروج من المستشفى

عندما يتمثل الطفل للشفاء، ويغادر المشفى، تبدأ أهمية العناية في المنزل؛ حتى يعود الطفل للحياة الطبيعية، وإن أتباع النصائح التالية تساعد الوالدين على العناية بالطفل في حال خروجه إلى المنزل:

- احرص على أخذ ملخص عن حالة الطفل بعد الخروج من المشفى.
- تسجيل بيانات التواصل مع المشفى، أو الطبيب المسؤول عن حالة طفلك.
- احرص على مراجعات الطفل بعد الخروج من المشفى، وإتمام العلاج.
- احرص على مراقبة صحة الطفل من ناحية: شهيته للطعام، استعادة وزنه الذي فقده أثناء تواجده في المشفى، صحة الأمعاء، والهضم.
- تجنب إجهاد الطفل جسدياً، ونفسياً.
- احرص على تغذية الطفل الصحية، والنوم الجيد.



**Coronavirus
Vaccine
COVID-19**

Injection Only

سبل الوقاية من الفيروسات التنفسية عند الأطفال

- الحرص على إعطاء الأطفال جميع التطعيمات وخصوصاً تطعيم الانفلونزا الموسمية.
- في حال كان الطفل يعاني من الربو المزمن، قم بتوعية طفلك بشأن حالته، والأسباب التي قد تهيئ الربو لديه، وطرق التعامل معها.
- توعية الطفل بعدم مشاركة أواني الطعام والشراب مع الأطفال الآخرين.
- تعليم الطفل ضرورة غسل اليدين جيداً بعد السعال، أو العطاس.
- الحرص على تغذية الطفل بالأطعمة الصحية؛ لتعزيز مناعته.
- في حال كان الطفل يعاني من أعراض تنفسية، يفضل عدم ذهابه للمدرسة، أو اختلاطه بأطفال آخرين؛ حتى لا يسبب لهم العدوى.
- تجنب الأماكن المزدحمة قدر الإمكان.

والله ولي التوفيق

المراجع

1. <https://www.cdc.gov/adenovirus/index.html> .Adenovirus | CDC (20 May ,٢٠٢٣).
٢. الأمراض الصدرية—الربو.. الأسباب، الأعراض، العلاج. (n.d.). Retrieved October ٩, ٢٠٢٣, from <https://www.moh.gov.sa/HealthAwareness/EducationalContent/Diseases/Chest.aspx?001/Pages>
٣. الالتهاب الرئوي—الأعراض والأسباب—Mayo Clinic (مايو كلينك). (n.d.). Retrieved October ٩, ٢٠٢٣, from <https://www.mayoclinic.org/ar/diseases-conditions/pneumonia/symptoms-causes/syn-٢٠٣0٤٢٠٤>
٤. الالتهاب الرئوي لدى الأطفال. (n.d.). Retrieved October ٩, ٢٠٢٣, from <https://www.who.int/ar/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia>
٥. فيروس الجهاز التنفسي RSV. (n.d.). Retrieved October ٩, ٢٠٢٣, from <https://www.massgeneral.org/children/rsv/rsv-what-you-need-to-know-arabic>
٦. ربو الأطفال—الأعراض والأسباب—مايو كلينك. (n.d.). Retrieved October ٩, ٢٠٢٣, from <https://www.mayoclinic.org/ar/diseases-conditions/childhood-asthma/symptoms-causes/syn-٢٠٣0١0٠٧>
٧. Asthma. (n.d.). Retrieved October ٩, ٢٠٢٣, from <https://www.who.int/ar/news-room/fact-sheets/detail/asthma>
٨. السل—الأعراض والأسباب—مايو كلينك. (n.d.). Retrieved October ٩, ٢٠٢٣, from <https://www.mayoclinic.org/ar/diseases-conditions/tuberculosis/symptoms-causes/syn-٢٠٣0١٢0٠>
٩. الأمراض المعدية—داء الدرن (السل). (n.d.). Retrieved October ٩, ٢٠٢٣, from <https://www.moh.gov.sa/HealthAwareness/EducationalContent/Diseases/Infectious/Pages/Tuberculosis.aspx>

١٠. (. July ,٢٠٢٣) .Human Parainfluenza Viruses (HPIVs) | CDC .
https://www.cdc.gov/parainfluenza/index.html
١١. الصحة، ف. ب. و. (n.d). وزارة الصحة السعودية. وزارة الصحة السعودية.
from https://www.moh.gov.sa/ ,٢٠٢٣ ,٩ Retrieved October
Pages/Default.aspx
١٢. عادات صحية لتقوية مناعة الأطفال | عائلة نستله. (Retrieved)
from https://www.nestle-family.com/ar/ ,٢٠٢٣ ,٩ October
article/la-tqlqy-mrd-tflk-mhm-lbna-mnath
١٣. الصحة، ف. ب. و. (n.d). وزارة الصحة السعودية. وزارة الصحة السعودية.
from https://www.moh.gov.sa/ ,٢٠٢٣ ,٩ Retrieved October
Pages/Default.aspx
١٤. الالتهاب الرئوي في مرحلة الطفولة: كل ما تحتاج معرفته | الموقع
العالمي. (Retrieved October) ,٢٠٢٣ ,٩ n.d.). from https://www.
UN%AA%D9%DA%AE%D9%AV%DA%AE%D9%AV%unicef.org/ar/%DA
%D9%AA%D9%A7%DA%B1%DA%AE%D9%AV%DA%-AA%DA%AV%DA%
-A9%DA%AE%AD%D9%DA%B1%DA%AO%AA-%D9%D9%AI%AA-%D9
A%D9%/A9%DA%AE%D9%AA%D9%AI%D9%B7%DA%AE%D9%AV%DA%
B0%DA%B0%DA%٢
١٥. العدوى: هل هي بكتيرية أم فيروسية؟—Mayo Clinic (مايو كليك).
from https://www.mayoclinic. ,٢٠٢٣ ,٩ n.d.). Retrieved October)
org/ar/diseases-conditions/infectious-diseases/expert-
٢٠٠٥٨٠٩٨-answers/infectious-disease/faq
١٦. الالتهاب الرئوي—التشخيص والعلاج—Mayo Clinic (مايو كليك). (n.d.).
from https://www.mayoclinic.org/ ,٢٠٢٣ ,٩ Retrieved October
-ar/diseases-conditions/pneumonia/diagnosis-treatment/drc
٢٠٣٥٤٢١٠
١٧. علاج الربو في الأطفال الذين تتراوح أعمارهم من ٥ أعوام إلى ١١
عامًا—Mayo Clinic (مايو كليك). (Retrieved October) ,٢٠٢٣ ,٩ n.d.).
from https://www.mayoclinic.org/ar/diseases-conditions/
٢٠٠٤٤٣٨٣-childhood-asthma/in-depth/asthma-in-children/art

