



الطفل الخديج

كل ما ترغب بمعرفته عن طفلك الخديج
منذ الولادة وحتى السنة الأولى

تأليف

د. وليم سيرز، د. روبرت سيرز، د. جيمس سيرز، الممرضة مارثا سيرز

ترجمة

د. تركي بن محمد إبراهيم الخرفي

أستاذ طب الأطفال المشارك ، استشاري العناية المركزة لحديثي الولادة

كلية الطب ، جامعة الملك سعود

دار جامعة الملك سعود للنشر

ص ب ٦٨٩٥٣ - الرياض ١١٥٣٧ - المملكة العربية السعودية



ح دار جامعة الملك سعود للنشر، ١٤٣٥ هـ (٢٠١٤ م)

هذه ترجمة عربية مصرح بها من قبل مركز الترجمة بالجامعة لكتاب:

The Premature Baby Book

By: William Sears, et al.

© Little, Brown, 2008

فهرسة مكتبة الملك فهد الوطنية أثناء النشر

سيرز، وليم

الطفل الخديج / كل ما ترغب بمعرفته عن طفلك الخديج منذ الولادة وحتى السنة الأولى. / وليم سيرز ؛ تركي محمد إبراهيم الخريفي. - الرياض، ١٤٣٥ هـ.

٤٦٠ ص، ٢٤×١٧ سم.

ردمك: ٩٧٨-٦٠٣-٥٠٧-٢٢١-٢

١- الأطفال الخديج أ. تركي بن محمد إبراهيم الخريفي (مترجم) ب. العنوان

١٤٣٥/٣٢٣

٦١٨.٩٢٠١١ ديوبي

رقم الإيداع ١٤٣٥/٣٢٣

ردمك: ٩٧٨-٦٠٣-٥٠٧-٢٢١-٢

حكمت هذا الكتاب لجنة متخصصة، وقد وافق المجلس العلمي على نشره بعد اطلاعه على تقارير المحكمين - في اجتماعه السابع عشر للعام الدراسي ١٤٣٤/١٤٣٣ هـ، المعقود بتاريخ ١٤٣٤/٦، الموافق ١٤/٤/٢٠١٣ م.

دار جامعة الملك سعود للنشر ١٤٣٥ هـ



إهداء

أهدى هذا الكتاب إلى والدي أسد الله في أحصارهما، وزوجتي الحبيبة مها، وأبنائي محمد ومعاذ وروان ونورة وموضي وعائلتي الكريمة.

المترجم

مقدمة المترجم

على مدى عشرين عاماً عملت فيها استشارياً في وحدة العناية المركزية للأطفال حديثي الولادة في مستشفى الملك خالد الجامعي بالرياض قابلت الكثير من الآباء والأمهات الذين جمعهم أمر واحد ألا وهو حُب معرفة ما يدور في وحدة العناية المركزية لحديثي الولادة. وخاصة لطفلهم الخديج.

بذل استشاري طب الأطفال حديثي الولادة من الوقت والجهد الكبير لتقدير الآباء والأمهات والرد على استفساراتهم حول أطفالهم الخديج، ومع هذا يبقى الكثير من الأسئلة في أذهان الوالدين، والتي لم تُسأل أو لم يجأب عنها.

لقد وجدت كتاب الطفل الخديج هذا، والذي ألفه الدكتور وليم سيرز وفريقه، يحتوي الكثير من المعلومات المفيدة والدقيقة للوالدين والتي ستتساعد لهم إن شاء الله على معرفة ما يدور في وحدة العناية المركزية لحديثي الولادة والرد على أغلب تساؤلاتهم فترة وجود أطفالهم في وحدة العناية المركزية وحتى السنة الأولى من أعمارهم.

ولهذا؛ رأيت أنه من المفيد ترجمة هذا الكتاب؛ لكي يستفيد منه إن شاء الله آباء وأمهات الأطفال الخديج، وكذلك العاملون في وحدات العناية المركزية لحديثي الولادة.

ح

مقدمة المترجم

قسم المؤلف المعلومات في هذا الكتاب إلى ثلاثة أبواب. حيث أسهب في الباب الأول عن العناية بالطفل الخديج في المستشفى. وفي الباب الثاني تكلم عن تغذية الطفل الخديج. أما في الباب الثالث فقد فصل العناية بالطفل الخديج في المنزل.
أرجو من الله أن أكون قد وفقت في عملي هذا وأن يجعله مُتقبلاً عندك عزّ وجلّ.

المترجم

كلمة من د. بيل

في بداية مسيرتي في مجال طب الأطفال كنت مشهوراً بأنني «طبيب الأطفال الخدج». بعد أن قضيت خمسة أشهر كطبيب مقيم في وحدة العناية المركزة للأطفال حديثي الولادة (Neonatal Intensive Care Unit NICU) في مستشفى الأطفال المرضى في تورنتو، وهو أكبر مستشفى للأطفال في العالم، ثم أصبحت لاحقاً مساعداً لرئيس وحدة العناية المركزة للأطفال حديثي الولادة، هذا المنصب الذي بقى فيه لأربع سنوات تالية. كنت في الصباح مسؤولاً عن الإشراف على الأطباء المقيمين في الوحدة وتدريبهم، وفي المساء كان عليَّ أن أرى الكثير من الأطفال المخرجين من وحدة العناية المركزة للأطفال حديثي الولادة في عيادي بهدف المتابعة الروتينية. وقد استمتعت بأفضل ما في هذين العالمين كطبيب للأطفال: التحديات الطبية في وحدة العناية المركزة للأطفال حديثي الولادة ذات التقنية العالية، ومتعة مراقبة الأطفال وهم يكبرون خلال ممارستي العامة.

إن التغيرات المثيرة التي شاهدتها منذ عملي في وحدة العناية المركزة للأطفال حديثي الولادة في السبعينيات وحتى اليوم هي نجاة الخدج الأصغر عمراً والأخف وزناً في اليوم الحاضر. وأنذرك أننا كنا نعطي الخديج الذي يبلغ وزنه ١٢٥٠ - ١٥٠٠ جم فرصة حياة تبلغ ٥٠٪ فقط، أما الطفل الذي يبلغ وزنه أقل من ١٠٠٠ جم فقد كان وضعه أسوأ من ذلك. ومن المثير اليوم أن نرى جميع الأطفال الذين تبلغ أوزانهم

ي

كلمة من د. بيل

١٢٥٠ - ١٥٠٠ جم يبقون على قيد الحياة، ومعظمهم لا يعاني من أي تعقييدات على المدى الطويل، كما ينجو أكثر من نصف الأطفال الذين يفوق وزنهم ٥٠٠ جم، ولا شيء مستحيل في وحدة العناية المركزية لحديثي الولادة. وفي حين أن عدة سنوات قد مضت منذ أن كنت الطبيب المسؤول عن الخدج في المستشفى، إلا أنني تابعت العناية بالمرضى المخرجين من وحدة العناية المركزية للأطفال حديثي الولادة في عيادي. ومن خلال عملنا معاً: ولدائي د. جيم ود. بوب اللذان يشاركانني العمل اليوم في Seers Family Pediatric Practice، زوجتي مارثا التي ساعدت الكثير من الأمهات على تجاوز تحديات الإرضاع الطبيعي للخدج كاستشارية في مجال الإرضاع، وأنا، فقد تعلمنا ما الذي يمكن أن يساعد آباء الخدج وما يساعد أطفالهم على النمو. ولم نقم بمراقبة هؤلاء الأطفال خلال نومهم فحسب، وإنما كان من المفيد للغاية أيضاً أن نراقب الآباء وهم يكتسبون القدرة على رعاية أطفالهم.

بعد سنوات من مراقبة الأطفال والآباء معاً وصلنا إلى قناعة أن مستوى الرعاية كان ذات أهمية خاصة لآباء الخدج. يولد كل طفل باحتياجات معينة. ولكن بعض الأطفال، وبخاصة الخدج، يتلذذون احتياجات أكبر وأكثر تعقيداً من بقية الأطفال. إن الطفل الخديج كان بحاجة لقضاء المزيد من الوقت في الرحم، ولكنه لم يحصل عليه؛ ولذلك فهو يحتاج إلى المزيد من الرعاية خارج الرحم لتعويض الفترة الضائعة. حين يعطى الآباء المعلومات الدقيقة ويتم دعمهم بأدوات الرعاية وتقوية ارتباطهم بأطفالهم فإن ذلك يؤدي إلى رفع مهاراتهم في العناية بأطفالهم إلى مستوى أعلى بحيث يتواافق مع احتياجات أطفالهم الخدج الكبيرة. وبالنتيجة فإن كلاً من الآباء والأطفال الخدج يمكن أن يحقق أفضل النتائج.

خلال الأسابيع أو الأشهر القليلة الأولى من حياة طفلك قد تنبهرين بالعناية الطبية ذات التقنية العالية. إن جميع الأجهزة والأدوية ستساعدك على اصطحاب

طفلك معافي إلى المنزل من المستشفى ، ولكنها ستتركك تشعرين بأنك شخصٌ غريب وليس أماً . ومن أجلك أنت ومن أجل طفلك ؛ فإن عليك أن تشارككي في العناية بطفلك الخديج . ورغم ذلك ستكون هناك بعض الأوقات التي لا ترغبين فيها أن تكوني جزءاً من الفريق الطبي أو أن تصبحي خبيرة بالتقنيات الطبية . إن كل ما تريدينه هو أن تكوني الأم أو الأب الأفضل لهذا الطفل . ورغم أن الطاقم الطبي قادر على الاعتناء بالاحتياجات الجسدية لطفلك ، إلا أن مهمته نحو الطفل وتطوره تعود إليك . وإن كلمة «النمو» لا تعني فقط أن يصبح الطفل أكثر وزناً وطولًا ، وإنما تعني أيضاً التطور النفسي / والذهني / والعاطفي .

عندما كنا نقوم بإجراء مقابلات مع آباء الأطفال الخدج حول الموضوعات التي يجب أن يحتوي عليها أي كتاب مختص بالرعاية بالأطفال كانوا كثيراً ما يجيبون قائلين : «لقد ملأنا الكتب التي لا تخبرنا إلا بالأشياء السلبية» ؛ ولذلك فقد تبنينا مقاربة إيجابية . يركز كتاب الطفل الخديج على ما يمكن للأباء أن يفعلوه لتخفيف فرصة حدوث المشاكل السلبية ، وفي هذا الكتاب ستجدون نصائح مفيدة ، و أحاسيس مشتركة و دروساً تعلمها الآباء الذين مرروا بهذه التجربة من قبلكم . وستجدون كلماتهم بحروفتها في فقرات منفصلة كتبت بخط مائل .

نظراً للتطورات التي طرأت على العناية بحديثي ؛ الولادة فإن معظم الخدج اليوم يبقون على قيد الحياة ويزداد نوهرهم . ورغم ذلك فإن نمو طفلك أو عدمه لا يعتمد فقط على الرعاية الطبية وإنما أيضاً على الرعاية الخاصة التي تقومين بتأمينها . فأنت تغذين ابنك بالحليب ، بعينيك وبصوتك و بجلدك و لمساتك ، و بحبك . ربما يتذكر أشخاص آخرون معارف خاصة لمساعدة ابنك على التغلب على التحديات الطبية ، ولكنك أنت ذلك الشخص المكرس لمنح ابنك نوعاً مميزاً من الرعاية . دعونا نبدأ !

قم بزيارة الموقع الإلكتروني للدكتور سيرز

www.AskDrSears.com

بإمكانك الوصول إلىآلاف الصفحات حول المعلومات الطبية المتعلقة بالرعاية بالأطفال. إن مصدر المعلومات الشامل الذي نقدمه لكم على الإنترنت قد ثبت كتابته بشكل شخصي من قبل أطباء عائلة سيرز، حيث تم فيها التوسيع في العديد من الموضوعات التي تمت مناقشتها في كتاب الطفل الخديج. تقوم بشكل مستمر بتحديث المعلومات الصحية على موقعنا الإلكتروني بحيث نزودك بأخر المعلومات المتعلقة بالرعاية بالأطفال وقضايا الرعاية الصحية. ويؤمن الموقع معلومات قيمة حول بعض الموضوعات مثل الحمل والولادة، تغذية الرضع، التغذية العائلية، التربية والسلوك، الأطفال المزعجين، ومشاكل النوم.

ويحتوي موقعنا كذلك على هذه المعلومات المميزة:

- الموسوعة الطبية للدكتور سيرز، وهو مرشد شامل للأدوية التي تباع دون وصفة طيبة بما في ذلك معلومات حول الجرعات الدوائية.
- أمراض الطفولة، وفيها معلومات طبية مفصلة حول العديد من الأمراض الشائعة وغير الشائعة لدى الأطفال والعائلات.
- آخر الأخبار حول صحة الأطفال.
- نصائح شهرية قيمة حول الرعاية بالأطفال لتصبح رادفاً للفحوص الطبية الدورية عند الأطفال.
- إجابات عن الأسئلة الشائعة.

ن

- كلمات شخصية من التشجيع والفكاهة مستمدۃ من الحیاة اليومیة لعائلة سیرز.
- تحدیثات حول کتاب الطفـل الخدیج. سنقوم بإضافة أي تعديلات مهمة على الكتاب (وجميع الكتب الأخرى التي نقوم بإصدارها) لتزویدك بأحدث المعلومات الطبیة.

المحتويات

الصفحة

إهداء	هـ
مقدمة المترجم	ز.....
كلمة من د. بيل	ط.....

الباب الأول: العناية بطفلك الخديج في المستشفى	
الفصل الأول: اليوم الأول: الأسئلة العشرة الأولى حول الطفل الخديج	٣
الفصل الثاني: جولة في وحدة العناية المركزة	٢٥
الانطباعات الأولى	٢٥
خصائص الطفل الخديج	٢٩
أسلاك كثيرة في وحدة العناية المركزة	٣٢
تكوين الصداقات في وحدة العناية المركزة للأطفال حديثي الولادة – قصة عائلتين ..	٣٦
كوني لطيفة مع المرضى	٤٢
قواعد يجب معرفتها في وحدة العناية المركزة للأطفال حديثي الولادة	٤٥
نصائح حول التواصل في وحدة العناية المركزة للأطفال حديثي الولادة	٤٨
العاملون في وحدة العناية المركزة للأطفال حديثي الولادة	٥٤
اعترافات طبيب في وحدة العناية المركزة للأطفال حديثي الولادة.....	٥٨

الفصل الثالث: طب الأطفال حديثي الولادة: تمهيد لوالدي الأطفال الخدج ٦٣	
الجهاز التنفسـي ٦٥	
الجهاز العصبي ٧٠	
الجهاز القلبي الوعائي ٧٢	
الجهاز الهضمي ٧٧	
تنظيم درجة الحرارة ٨١	
السيطرة على الالتهابـات ٨٢	
العناية التمريضية الروتينية ٨٣	
الفحوصات الدموية ٨٩	
الفصل الرابع: تجاوز المخاوف والمشاعر ٩٥	
الشعور بالposure للسرقة ٩٦	
الوضع بعيد عن الطبيعة ٩٧	
الشعور بالذهول ٩٨	
في قطار الموت العاطفي ٩٩	
التناقض الوجداني ١٠١	
الابتعاد عن الطفل ١٠٢	
كرهية الانتظار ١٠٣	
القيام بواجب مضاعف ١٠٤	
قلق الانفصال ١٠٥	
الخوف من الغرباء ١٠٥	
ملل الجلوس ١٠٦	
العجز ١٠٦	

ف

المحتويات

١٠٩	الشعور بالذنب
١١١	الخوف
١١١	التعرض للانهيار
١١٣	الاكتئاب
١١٤	الحلم بيوم الخروج من المستشفى
١١٥	الفصل الخامس: مساعدة طفلك على النمو في المستشفى
١١٦	افعلي ما بوسعك عند سرير طفلك
١٢٠	تعلمي التحريرض الملائم للمرحلة
١٢٩	أعطي حليفك الطبيعي لطفلك
١٣٤	تآلفي مع الرعاية المقدمة لطفلك
١٣٨	مارسي الرعاية بطريقة الكنغر
١٥٠	قومي بتزيين حاضنة طفلك في المستشفى
١٥٤	اعتنني بنفسك جيداً

الباب الثاني: تغذية الطفل الخديج

الفصل السادس: حليب الأم – الغذاء المتكامل للأطفال الخديج	١٦٥
لماذا يُعد حليب الأم مِيزاً للطفل الخديج؟	١٦٥
لماذا يُعد الإرضاع الطبيعي مفيدةً لأمهات الخديج؟	١٨٠
كيف تتم عملية الإرضاع الطبيعي؟	١٨٣
سحب الحليب من أجل طفلك الخديج	١٨٤
الفصل السابع: إرضاع طفلك الخديج من الشדי	٢٠٧
متى تستطيعين البدء؟	٢٠٧

المحتويات

ص

تعريف الطفل على الثدي ٢٠٨	تعريف الطفل على الثدي ٢٠٨
جلسات الإرضاع الأولى ٢٠٩	جلسات الإرضاع الأولى ٢٠٩
هل يحصل الطفل على كمية كافية من الحليب؟ ٢٢٢	هل يحصل الطفل على كمية كافية من الحليب؟ ٢٢٢
إرضاع الطفل الخديج في المنزل ٢٢٧	إرضاع الطفل الخديج في المنزل ٢٢٧
أسئلة قد تخطر ببالك حول الإرضاع ٢٣٢	أسئلة قد تخطر ببالك حول الإرضاع ٢٣٢
الفصل الثامن: تغذية الطفل الخديج بواسطة الزجاجة ٢٤٣	الفصل الثامن: تغذية الطفل الخديج بواسطة الزجاجة ٢٤٣
الجلسات الأولى ٢٤٤	الجلسات الأولى ٢٤٤
تحذيرات خاصة ٢٤٤	تحذيرات خاصة ٢٤٤
تقنيات خاصة ٢٤٩	تقنيات خاصة ٢٤٩
ما الكمية؟ وكم مرة؟ ٢٥٢	ما الكمية؟ وكم مرة؟ ٢٥٢
اختيار نوع الحليب الصناعي ٢٥٧	اختيار نوع الحليب الصناعي ٢٥٧
التحسس للحليب الصناعي ٢٦٠	التحسس للحليب الصناعي ٢٦٠
التغذية الليلية ٢٦٢	التغذية الليلية ٢٦٢

الباب الثالث: العناية بالطفل الخديج في المنزل

الفصل التاسع: الوصول إلى المنزل ٢٦٥	الفصل التاسع: الوصول إلى المنزل ٢٦٥
التحضير ليوم الخروج من المستشفى ٢٦٦	التحضير ليوم الخروج من المستشفى ٢٦٦
مشاعرك خلال هذه الفترة ٢٧٣	مشاعرك خلال هذه الفترة ٢٧٣
إعداد المنزل للطفل ٢٧٧	إعداد المنزل للطفل ٢٧٧
إعداد فريق من المساعدين ٢٨١	إعداد فريق من المساعدين ٢٨١
التعامل مع بقية الأطفال ٢٨٣	التعامل مع بقية الأطفال ٢٨٣
زيارة الأولى لطبيب الأطفال ٢٨٧	زيارة الأولى لطبيب الأطفال ٢٨٧

الفصل العاشر: تطوير الأسلوب الأفضل لرعاية الطفل الخديج	٢٩١
القواعد السبع للرعاية اللصيقة.....	٢٩٢
كيف تساعد الرعاية الوالدية اللصيقة على نمو الطفل الخديج؟ رأي العلم	٣٢٣
الفصل الحادي عشر: مخاوف شائعة خلال السنة الأولى	٣٢٧
مخاوف حول الإرضاع.....	٣٢٧
مخاوف حول النمو	٣٣٥
سع وسائل لمساعدة طفلك الخديج على النمو	٣٤٠
برامج التدخل المبكر.....	٣٤٣
التنقل مع الخديج – متى وكيف؟	٣٤٧
العناية بالتوائم الثنائية والمتعددة	٣٥٤
الفصل الثاني عشر: التحديات الطبية لدى الطفل الخديج	٣٦١
متلازمة الكرب التنفسية (RDS)	٣٦١
عسر التصريح القصبية الرئوية (BPD) والمرض الرئوي المزمن (CLD)	٣٦٤
الفيروس المخلوي التنفسية (RSV)	٣٦٨
أمراض الطرق التنفسية الارتراكاسية (RAD)	٣٧١
التسرّب الهوائي.....	٣٧٢
فقر الدم.....	٣٧٤
انقطاع التنفس لدى الخديج.....	٣٧٨
اليرقان أو ارتفاع بيليروبين الدم	٣٨٢
نقص السمع	٣٨٥
داء القلس المعدي المريئي (GERD)	٣٨٧
التهاب الأمعاء والكولون النخري (NEC)	٣٩٣

المحتويات

ر

الالتعبات ٣٩٧
اعتلال الشبكية عند الخدج (ROP) ٣٩٩
الحول ٤٠١
النزف داخل البطينات الدماغية (IVH) ٤٠٢
الاستسقاء الدماغي ٤٠٥
الشلل الدماغي ٤٠٩
الفتوق ٤١٠
بقاء القناة الشريانية (PDA) ٤١١
الاختلاجات ٤١٣
متلازمة الموت المفاجئ لدى الرضيع (SIDS) ٤١٤
في حال وفاة طفلك ٤١٧
الملاحق ٤٢١
الملحق الأول : جدول تحويل الوزن ٤٢١
الملحق الثاني : المصادر بعد الخروج من المستشفى ٤٢٣
الملحق الثالث : التمثيل البياني لنمو الطفل في وحدة العناية المركزة للأطفال حديثي الولادة ٤٢٧
الملحق الرابع : التمثيل البياني لنمو الطفل خلال السنة الأولى ٤٣١
الملحق الخامس : الإنعاش القلبي الرئوي للأطفال حديثي الولادة والرضيع ٤٣٥
المصادر ٤٤١
مسرد المصطلحات الطبية ٤٤٣
كشاف الموضوعات ٤٥٩