

تمريض الأطفال وحديثي الولادة

الوحدة 10
رعاية الطفل مع
اضطرابات العصبية

(الأطفال الذين يعانون من السنسنة المشقوقة)

عندما يتشكل الجنين، تجتمع العظام في العمود الفقري وتنمو الأنسجة حول الفقرات، مما يؤدي إلى إغلاقها.

تطور الصفيحة العصبية في اليوم الثامن عشر

إغلاق الجمجمة في اليوم الرابع والعشرين (العمود الفقري العلوي)

إغلاق الذيل في اليوم السادس والعشرين (العمود الفقري السفلي)

تكتمل هذه العملية عادة بحلول اليوم الثامن والعشرين من الحمل.

السنسنة المشقوقة هي عيب خلقي ناتج عن الإغلاق غير الكامل للقنوات العصبية الجنينية.

الأنبوب. مصطلح Spina Bifida يعني "العمود الفقري المفتوح"

هو عبارة عن عيب خلقي معقد. يختلف حجم الفتحة من صغير جدًا إلى عدة بوصات.

أسباب السننة المشقوقة:

لم يتم فهمها بشكل كامل على أنها تشمل العوامل الوراثية والبيئية مجتمعة

من الأطفال المصابين يولدون آباء ليس لديهم تاريخ عائلي لهذه الاضطرابات.

لماوع الخطر المرتبطة بانشقاق العمود الفقري

قلئاع لديها تاريخ من السننة المشقوقة . ضرم السكري غير المنضبط.

هي ودأ مضادة للصرع صقن حمض الفوليك يعاعش إسوري في

أنواع السننة المشقوقة (السننة المشقوقة الخفية

ـ"الخفي" يعني "محفي"، التشوه، أو الفتحة في العمود الفقري، مغطاة بطبقة من الجلد

لکشلـ الأكثر اعتدالـ وشيوعا حيث تكون فقرة واحدة أو أكثر مشوهة

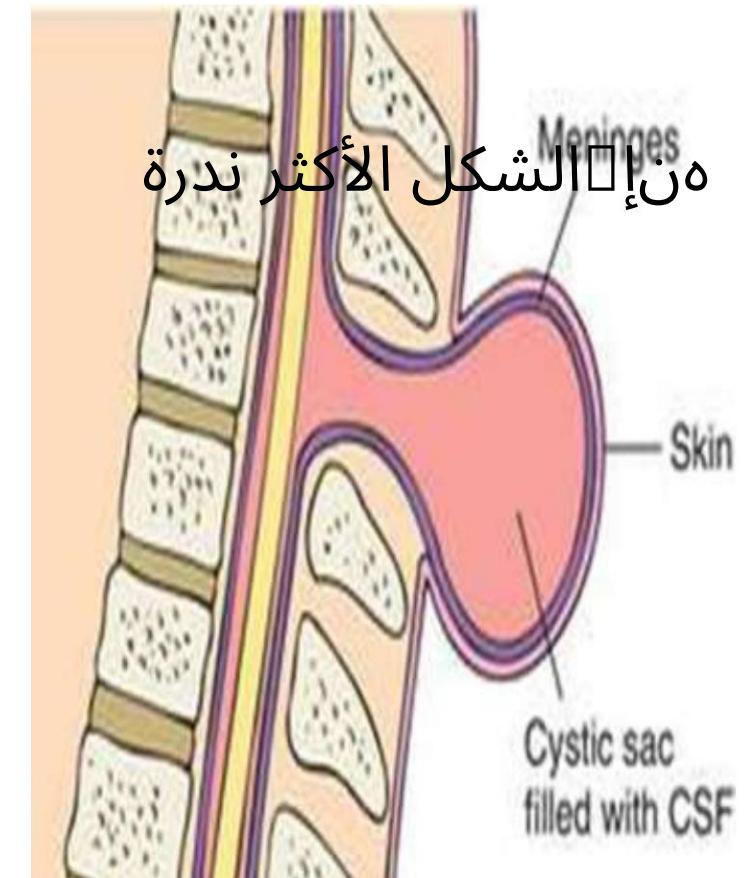
ـيظهر على شكل غمازة في العمود الفقري، أو رقعة شعرية أو بقعة داكنة أو تورم فوق المنطقة المصابة من النخاع الشوكي والأعصاب.

ـفي ظوـعصبية طبيعية عادة
ـالـ حاجة للعلاج.

أنواع السننة المشقوقة (الفتق السحائي)

كيس أو كيس مملوء بالسوائل يبرز من خلال جزء مفتوح من العمود الفقري، يحتوي الكيس على أغشية تحمي الحبل الشوكي، ولكن لا يحمي الأعصاب الشوكية.

حمسي بالتطور الطبيعي للطفل
جعل عن طريق الجراحة القابلة للإزالة



أنواع السننة المشقوقة (3الفتق النخاعي السحائي:

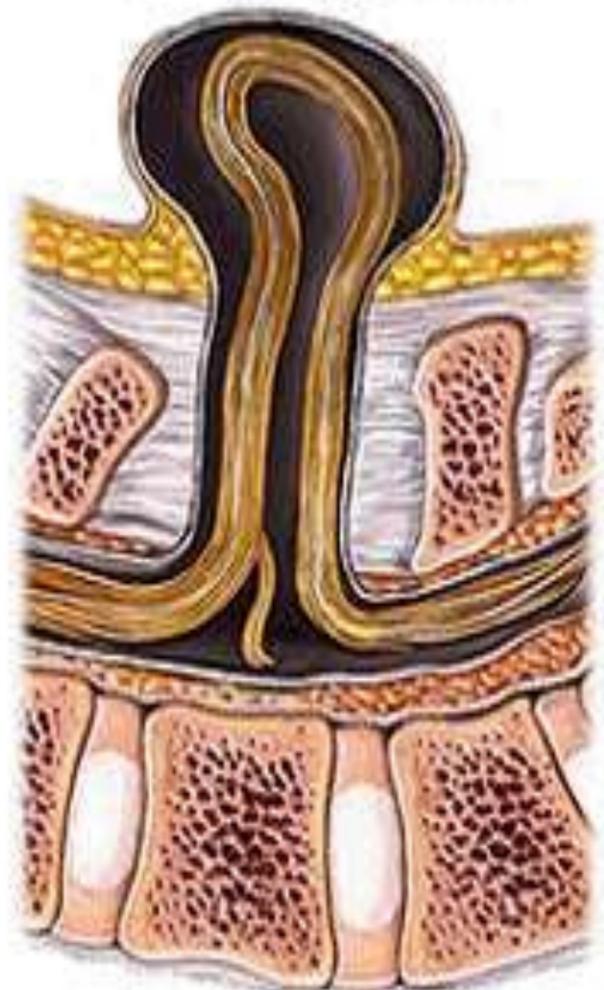
ي وتحي الكيس على أغشية وجذور الأعصاب في الحبل الشوكي، وفي كثير من الأحيان الحبل نفسه.
وهو الشكل الأكثر شدة عزج مكشوف بالكامل من الحبل الشوكي والأعصاب يتم إغلاقه جراحياً بعد
الولادة

يعاني الأطفال المصابون من:

للساق لكاشم التحكم في المثانة والأمعاء



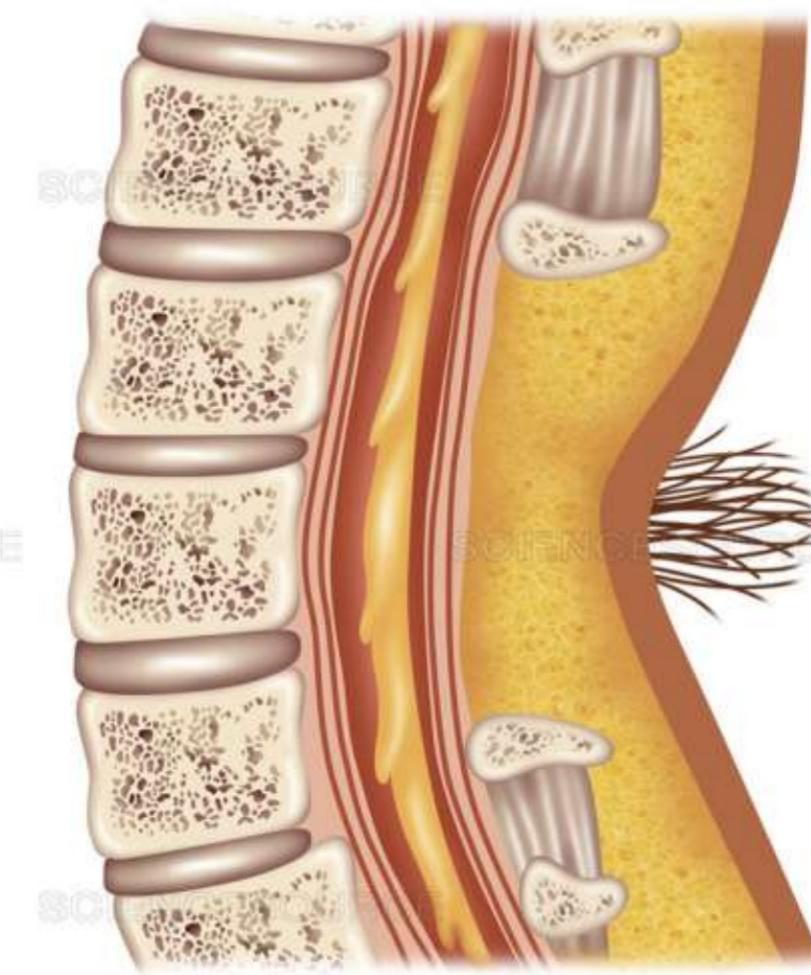
Meningomyelocele



Meningocele



Spina bifida occulta



The mildest form of spina bifida in which the outer part of vertebrae is not completely closed. The skin may have a dimple or hair growth at the lesion site.

تشخيص واكتشاف السننة المشقوقة

لزب•السلى

صحف•الدم: عينات من دم الأم لفحص بروتين ألفا الجنيني (AFP) الذي ينتجه الجنين والمشيمة بشكل طبيعي. ولكن إذا ظهرت مستويات مرتفعة بشكل غير طبيعي من هذا البروتين في مجرى دم الأم، فقد يشير ذلك إلى أن الجنين يعاني من عيب خلقي في الأنابيب العصبية.

•الموجات فوق الصوتية: لتحديد مكان الإصابة في الجمجمة من الخلف

المشاكل الطبية ومضاعفات السنسة المشقوقة

- خلل في الأمعاء • انقطاع التنفس أثناء النوم
- النوبات
- إعاقات الرؤية
- انهيار الجلد / الضغط
- القروح
- القضايا الاجتماعية والعاطفية
- درجات مختلفة من تشوهات الساق والقدم والشلل

• استسقاء الرأس (70-90%)
اضطرابات المسالك البولية/
المثانة العصبية
خلل وظيفي
• حساسية اللاتكس (73%)
فقدان الإحساس • صعوبات التعلم

علاج السنسنة المشقوقة

ال يوجد علاج لمرض السنسنة المشقوقة. ال يحتاج الأطفال حديثو الولادة المصابون بالشكل الخفيف من المرض إلى أي علاج.

حالص إل الجراحي عن العدوى والصدمات للأعصاب والأنسجة المكسوفة

خارج الجنين: تتضمن فتح بطن الألم والرحم وإغلاق فتحة النخاع الشوكي.

الوقاية من السنسنة المشقوقة:

ضمـحـ الفولـيك بـنـسـبـة 70% يـمـكـنـ الـوـقـاـيـةـ مـنـ عـيـوبـ الـأـنـبـوبـ الـعـصـبـيـ تـانـيـمـاتـيـفـ مـتـعـدـدـةـ 400ـمـيـكـروـجـرامـ مـنـ حـمـضـ الـفـولـيكـ يـوـمـيـاـ ظـمـعـ طـأـلـ الـغـنـيـةـ بـحـمـضـ الـفـولـيكـ:ـ الـفـاصـولـياـ الـمـجـفـفـةـ،ـ الـبـرـتـقـالـ،ـ الـكـبـدـ،ـ الـمـكـسـرـاتـ،ـ الـعـصـائـرـ:ـ الـبـرـتـقـالـ،ـ الـأـنـانـاسـ،ـ الـطـماـطـمـ،ـ الـأـفـوكـادـوـ،ـ الـخـضـرـوـاتـ الـورـقـيـةـ الـخـضـرـاءـ

(الأطفال الذين يعانون من استسقاء الرأس

تراكم السائل النخاعي (CSF) داخل الجمجمة داخل بطينات الدماغ

باب سؤال استسقاء الرأس: .1 خلقي: موجود عند الولادة .2 مكتسب:

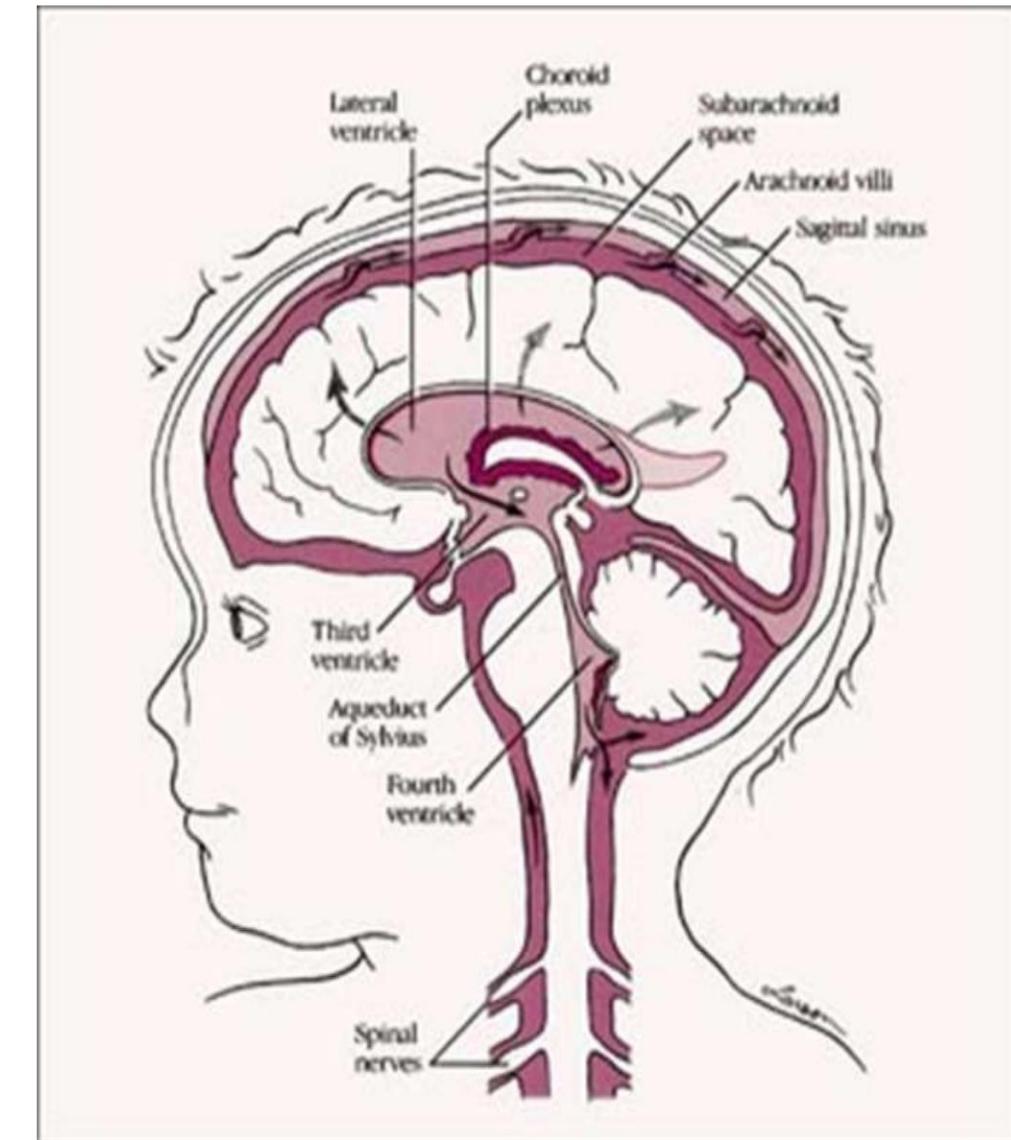
نتيجة لعملية مرضية

علامات وأعراض استسقاء الرأس

• تضخم الرأس • انتفاخ اليافوخ أو توتره • القيء • التهيج • الخمول

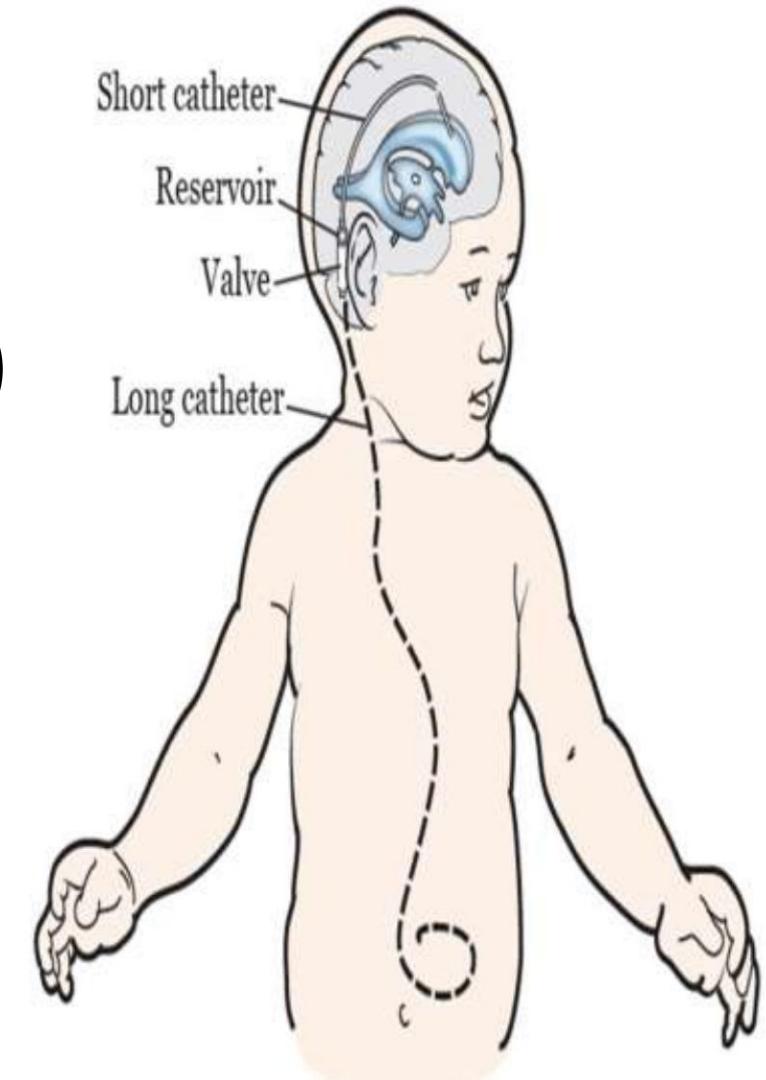
• إزاحة العينين إلى الأسفل • النوبات

• البكاء بصوت عالي



علاج استسقاء الرأس

- إزالة الانسداد جراحياً
- عضو تحويلة VP
- (تحويلة بطينية صفاقية)
- مهتراد معقدة وطويلة الأمد



مضاعفات استسقاء الرأس:

انسداد/خلل في تحويلة الصمام التاجي
وعدل التهاب السحايا.
قع إل الدائمة.
زعزع الدائم

(13) الأطفال المصابون بالتهاب السحايا

رث كأيشيوعاً في مرحلة الطفولة. 95% من الحالات تحدث بين عمر شهر إلى 5 سنوات
قرط الإصابة بالتهاب السحايا:

موعل بـ الأنفي إلى رجم الدم

راشتـنـالـالمـباـشـرـ (كسرـالـجـمـجمـةـ،ـ تمـزـقـالـدـمـاغـ)
ـتـالـيـوـحـتـلـالـبـطـيـنـيـةـ الـبـرـيـتـوـنـيـةـ المصـابـةـ.

بـويـعـلـالـخـلـقـيـةـ
ـبـاهـتـلـالـجـيـوـبـ الـأـنـفـيـةـ إلىـ وـدـعـ الـأـذـنـ الـوـسـطـيـ

علامات وأعراض التهاب السحايا

□ زيادة الضغط داخل الجمجمة
□ وذمة الحليمة □ تغيرات في حدقة العين

□ ثلاثة كوشينغ: أ. بطاء القلب،

ب. ارتفاع ضغط الدم، ج. عدم انتظام التنفس

۳۰% - ۲۰% تاپونل

علامات وأعراض التهاب السحايا

ـمـالـعـبرودـزيـنـسـكـيـ: يستلقي الطفل على ظهره، ويرفع رأسه بشكل سلبي بواسطة الفاحص، مع ثني الركبتين بشكل لا إرادـيـ. ـمـالـعـكـيرـنـيـجـ:

يستلقي الطفل على ظهره مع ثني ركبتيه أو تمديد ركبتيه، ويشكو من ألم في الظهر أو الرقبة بـلـصـتـالـرـقـبـةـ أو تصلـبـ الرـقـبـةـ:

- عدم القدرة على ثني الرأس للأمام بسبب تصلب عضلات الرقبة
- إذا كان ثني الرقبة مؤلماً ولكن النطاق الكامل للحركة موجود، فإن تصلب الرقبة يكون غائباً.

أنواع التهاب السحايا

- 1- البكتيريا المسببة للقبح: المستدمية النزلية. العقدية من النوع ب
- 2- فيروسات: شلل الأطفال، جدري الماء، النكاف، الحصبة، الحصبة الألمانية، داء الكلب، فيروس نقص المناعة البشرية.
- 3- فطريات: نادرة: الكريبيتوكوكس نيوفورمانس، المبيضات، هيمالايا كابسولاتوم.
- 4- طفيلييات: نادرة، تهدد الحياة، الأميبا، البالاموثيا، النيجليريا
- 5- غير معدية: نادرة، تحدث نتيجة التعرض للأدوية، الجلوبيلين المناعي، ليفاميزول، مضادات الالتهاب غير السterile (أينوكلاروفيفوسيكلوفيلالهانينبروكسين)
- 6- التهاب السحايا السلي:

تحقيقات حول التهاب السحايا

سي بي سي،

ثقافة الدم،

صبغة جرام،

البزل القطني

ملف التخثر

وظائف الكبد والكلى

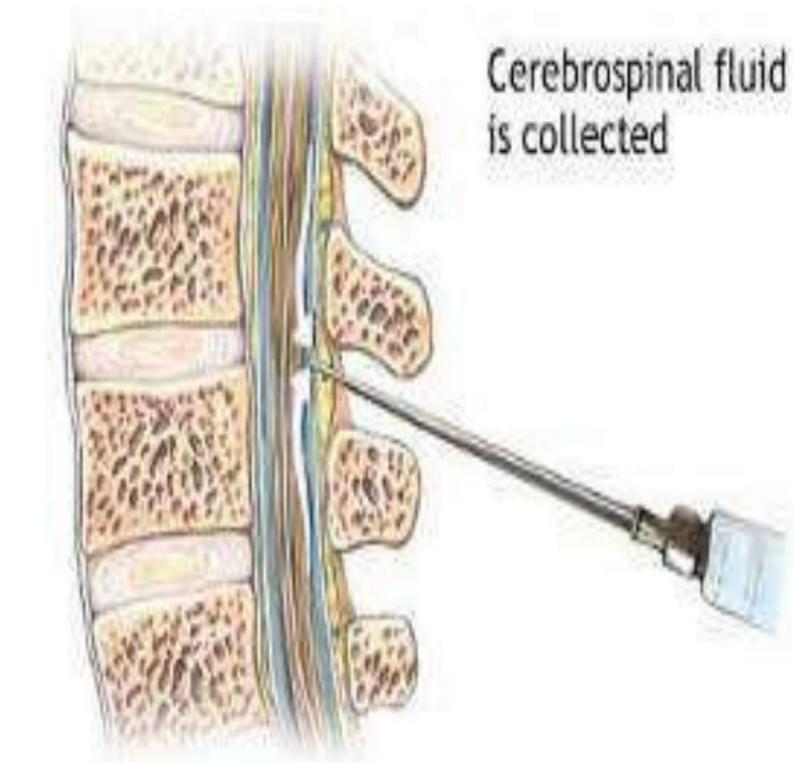
أشعة الصدر

التصوير المقطعي المحوسب/التصوير بالرنين المغناطيسي

غازات الدم

تخطيط كهربية الدماغ.

تخطيط كهربية القلب



علاجات التهاب السحايا

- اللقاحات هي أفضل وسيلة للوقاية • الحفاظ على السوائل
 - والإلكتروليت • نقل الدم الكامل، PRC، FFP، الصفائح الدموية
 - الحفاظ على التحكم في درجة الحرارة
 - مراقبة صارمة
 - الستيرويدات: ديساميثازون مفيد لعلاج *H. influenzae* B
 - المضادات الحيوية IV.
 - مضاد فيروسات
 - مضاد للفطريات

مضاعفات التهاب السحايا

أ. استسقاء الرأس

ب. الانصباب تحت الجافية

ج. السكتة الدماغية

د. الخراج

هـ. التهاب الوريد الخثاري في الجيب الجافوي وـ. الوذمة

الدماغية والتشنجات

زـ. الصدمة: نقص صوديوم الدم.

جـ. فرط السخونة

الأطفال المصابون بالتهاب الدماغ:

هو التهاب وتهيج وتورم في أنسجة المخ، غالباً بسبب العدوى.

باهت الدماغ الناتج عن: البكتيريا، الفطريات، الأوليات، الفيروسات (الأكثر شيوعاً) وهي رطانة التهاب الدماغ

تارطاًالجهاز التنفسي وسمالمالجلد تاغدلالبعوض والقراد والحشرات الأخرى، قراد الخيول

روي طلالمهاجرة
ماعطلأو الشراب الملوث

علامات وأعراض التهاب الدماغ

عادص شديد ريجت في الوعي، ارتباك أو هياج تاريغت في الشخصية فغض
العضلات، فقدان الإحساس أو الشلل ئيؤر دسوله مزدوجة كاردي الروائح الكريهة
لكاشم في الكلام أو السمع تابون صرع

الإجراء التشخيصي لالتهاب الدماغ:

لزبل القطني طي طخت كهربية

الدماغ (EEG)

تاص وحف الدم

ريوصت ل المقطعي المحوس

ريوصت ل بالرنين المغناطيسي

علاجات التهاب الدماغ

هي وسائل المضادة للفيروسات

تاداضم مل الحيوية

هي وسائل مضادة للصرع (فينيتوين) تاديوريتسيل

(ديكساميثازون): لتقليل تورم المخ : تائيدهم لـ العلاج الانفعالي أو
الأرق

: نيفونيماتيس أول الحمى والصداع.

(الأطفال المصابون بالشلل الدماغي)

الشلل الدماغي هو خلل في الوظيفة الحركية في النظام الهرمي الحركي (القشرة الحركية والعقد القاعدية والمخيخ)، على عكس الوظيفة العقلية وتواتر الوضع الذي يتم اكتسابه في سن مبكرة، حتى قبل الولادة.

رُهِّظت علامات وأعراض الشلل الدماغي عادة في السنة الأولى من العمر

أسباب الشلل الدماغي

تارف طل الجينية التي تؤدي إلى تطور غير طبيعي
ى ودع الأمومية

ة تكسن الدماغية الجينية، وهي اضطراب في إمداد الدم إلى الدماغ النامي
في زن في المخ في الرحم أو المولود الجديد
ى ودع الرضع

ة باص رأس الرضيع بصدمة مثل السقوط صقن الأكسجين في المخ أثناء الولادة: نادر

علامات وأعراض الشلل الدماغي

ناليس مفرط للعب أو مشاكل في البلع والتغذية. لكاشم في الجهاز التنفسي. تفال تخت في قوة العضلات، تصلب، مرونة، تشنج.

لخل التوازن وتنسيق العضلات، قشع رله أو الحركات اللاإرادية، والحركات البطيئة الملتوية

رخأت في المهارات الحركية مثل الجلوس والزحف ليضفت جانب واحد من الجسم، على سبيل المثال الوصول بيد واحدة أو سحب ساق أثناء الزحف

قبو عص في المشي، المشي على أصابع القدمين، مشية منحنية، مشية تشبه المقص مع تقاطع الركبتين، مشية واسعة أو مشية غير متماثلة

علامات وأعراض الشلل الدماغي

رخأت في تطور الكلام أو صعوبة في التحدث تابوعص التعلم، الإعاقات الفكرية والعقلية
ةبوعص في المهارات الحركية الدقيقة، وزر الملابس ةبوعص تابون في الرؤية والسمع
تاكاردي غير طبيعية للمس أو الألم ضارم الفم سلس البول ةبوبويغ

الاختبارات التشخيصية للشلل الدماغي

ةروصل السريرية والتاريخ طي طخت كهربية
الدماغ

ريوصت المقطعي المحoscب
ددع إلكترونوليتات

علاج الشلل الدماغي

جائع الطبيعي

جائع المهني

جائع النطق واللغة

جائع الترفيهي

هي وداع التشننج والنوبات، هي اخارج للتشنج والنوبات ومشاكل الرؤية

(٦) الأطفال الذين يعانون من النوبات

تابونل هي إفرازات عصبية غير طبيعية في القشرة المخية تؤدي إلى خلل في الوظيفة، وتعتمد طبيعة المظاهر السريرية على المنطقة (المناطق) المصابة في الدماغ.

رهاظ النوبة:

ـ تغيرات أو فقدان مؤقت أو لا إرادي للوعي، ـ نشاط حركي غير طبيعي ـ اضطرابات سلوكية

بارطضـ حسي أو خلل في الجهاز العصبي اللإرادـ

أسباب النوبات

أ. النوبات الخلقية، نقص الجالاكتوز في الدم، نقص كالسيوم الدم، نقص سكر الدم، نقص مغنيسيوم الدم،
ب. النوبات المكتسبة

1. الصدمة، نقص تروية الدماغ، نقص الأكسجين،

العدوى: التشنجات الحموية 38 درجة مئوية

3. الأدوية: الأنسولين، بريدينيزولون، بروكابين، المضادات الحيوية: البنسلين،

سحب الأدوية: الفنتانيل

5. الورم.

6. اضطرابات السامة: تسمم الدم، اعتلال الدماغ الكبدي، التسمم بالرصاص، الكزاز

أسباب النوبات

ج. الصرع:

- هي نوبات متكررة غير مرتبطة بالحمى أو الإصابة الدماغية الحادة.
- أقل من ثلث النوبات ناجمة عن الصرع • في 72% من حالات الصرع تكون الأسباب مجهولة • النوبات القصيرة غير المعقدة لا تسبب اختلالات عصبية دائمة/تقدمية في الدماغ
- قد تؤدي الإفرازات الصرعية المزمنة والحالة الصرعية إلى ارتفاع معدلات الأمراض العصبية وتلف دائم في الدماغ بسبب نقص التروية ونقص الأكسجين والحماض واضطرابات التمثيل الغذائي الأخرى.

أنواع النوبات المعممة:

أ. نوبات الغياب (نوبات الصرع الخفيفة)

ربت عـ[تـ] شائعة عند الأطفال وتنميـز بالتحديق في الفضاء أو بحركات الجسم الدقيقة، مثل رمش العين أو لعق الشفاه. دقـ[ـ] تحدث هذه النوبات في مجموعات وتسبـب فقدانـاً قصيراً للوعي.

وعـ[ـ].

ب. النوبات التوتـرية.

بـ[ـ] بـ[ـ] تصلـب العضلات. رثـؤـتـ[ـ] هذه النوبات عادة على عضلات الظهر والذراعـين والساقيـن وقد تسبـب السقوـط على الأرض.

أنواع النوبات المعممة:

ج. النوبات الارتخائية (نوبات السقوط)

ببسى فقدان السيطرة على العضلات، مما يؤدي إلى الانهيار المفاجئ أو السقوط.

د. النوبات الارتجاجية. طبترت بتشنجات عضلية متكررة أو منتظمة.

الحركات.

رثؤت هذه النوبات عادة على الرقبة والوجه والذراعين

أنواع النوبات المعممة:

هـ. النوبات التوتيرية الرمعية (نوبات الصرع الكبير): هي النوع الأكثر دراماتيكية من النوبات الصرعية ويمكن أن يسبب فقدانًا مفاجئًا للوعي، وتصلب الجسم وارتعاشه، وأحياناً فقدان السيطرة على المثانة أو عض اللسان.

تشخيص الصرع

تاريخ

الفحص البدني / الجهاز العصبي

فحوصات المختبر: إلكترونوليتات المصل، سكر الدم،

تعداد الدم الكامل، اختبارات وظائف الغدة الدرقية ، (TFT) فحص وظائف الكبد، فحص وظائف الغدة الدرقية، فحص السائل الدماغي الشوكي

التصوير: تخطيط كهربية الدماغ، التصوير المقطعي المحوسب للدماغ، التصوير بالرنين المغناطيسي للدماغ،

إدارة الصرع

العلاج الطبي: الإسعافات الأولية

- نقل الأشخاص بعيداً عن الخطر
 - وضعية الاسترداد على الجانب .
 - تأكد من أن مجاري الهواء واضح
 - لا تدخل أي شيء في الفم
 - عناية طبية عاجلة: مجاري الهواء مفتوح، الأكسجين، مضاد الاختلاج
 - لا ينبغي تركه بمفرده بعد الشفاء
2. العلاج بمضادات الاختلاج: الفينيتوبين، لورازيبوم، كلونازيبوم، الفينوباربิตال
- العلاج الجراحي: إزالة البؤرة الصرعية. استئصال الفص الصدغي الأمامي
4. تحفيز العصب المبهم