



دليل رقم ١٧

الإجراءات التمريضية للرعاية المتكاملة للطفل المريض



2024/2025

المحتوى

- مقدمة
- خطوات الرعاية المتكاملة لصحة الطفل
- مسؤوليات ممرضة العيادة في برنامج الرعاية المتكاملة لصحة الطفل
- مشاكل التغذية الشائعة والمشورة
- الرضاعة الطبيعية
- تصنيف مشاكل الرضاعة أو نقص الوزن في الأطفال أقل من شهرين
- دور الممرضة في العلاج بالعيادة والرعاية المنزلية للطفل المريض
- المشورة
- علامات الخطر التي تستوجب الإحالة
- تقييم وتصنيف وعلاج الاسهال للأطفال من شهر لأقل من 5 سنوات
- علاج الاسهال

مقدمة

يتسبب الالتهاب الرئوي والإسهال وسوء التغذية والملاريا والحصبة في حوالي 70 % من وفيات الأطفال دون الخامسة من العمر في معظم بلدان العالم النامي .. والأمر نفسه بالنسبة لمصر باستثناء أن الملاريا لا تعد سببا رئيسيا في مرض ووفاة الأطفال تحت سن الخامسة.

تبنت وزارة الصحة في العشرين عاما الماضية مجموعة من البرامج الصحية المعتمدة على "الطريقة الموحدة للتشخيص والعلاج" وأختص كل برنامج بمرض محدد مثل "البرنامج القومي لمكافحة أمراض الإسهال" و"البرنامج القومي لمكافحة أمراض الجهاز التنفسي الحادة" والبرنامج الموسع للتطعيمات" والبرنامج القومي لدعم وتشجيع الرضاعة الطبيعية" كأحد المداخل لمعالجة أمراض سوء التغذية ... إلخ. ويعتبر " برنامج الرعاية المتكاملة لصحة الطفل" دمجاً لهذه البرامج المتعددة، ويعد بمثابة دليل متكامل موحد ونموذجي للتعامل مع أمراض الطفولة الرئيسية خصوصا تلك التي تعتبر سببا رئيسيا للوفاة والمرض.

أهم الأسس العلمية والمنطقية لبرنامج "الرعاية المتكاملة لصحة الطفل"

(1) وجود ارتباط كبير بين مختلف أمراض الطفولة .. فنكرار الإصابة بالإسهال يؤدي إلى أمراض سوء التغذية التي تؤدي بدورها إلى إضعاف مقاومة الطفل، فتزداد مرات إصابته بالإسهال والالتهاب الرئوي وهكذا....

(2) التعامل مع الطفل المريض بشكل متكامل يساعدنا في تحديد أولويات العلاج عند إصابته بأكثر من مرض أو مشكلة.

(3) استخدام أدوية متعددة لعلاج كل مرض على حدة وبتعليمات وإرشادات علاجية مختلفة لا يؤدي فقط إلى الإفراط في استخدام الأدوية ، ولكن قد يؤدي أيضا إلى تفاعل هذه الأدوية معا بشكل سلبي.

(4) الربط بين الجوانب العلاجية والوقائية .. وذلك بالاهتمام بالجوانب الوقائية مثل التغذية الصحيحة والتطعيمات، التي ترفع من مقاومة الطفل وحمايته من بعض الأمراض التي تكثر الإصابة بها أو تزداد خطورتها خصوصا في أعمار معينة.

ومن خلال برنامج الرعاية المتكاملة لصحة الطفل يتم التعامل مع غالبية أمراض الأطفال الأساسية وخاصة تلك التي تعتبر سببا رئيسيا للوفاة أو التي ينتج عنها مضاعفات خطيرة وهي الالتهاب الرئوي و الإسهال و الحصبة وأمراض سوء التغذية وأمراض الأذن والتهابات الحلق بالميكروب السبحي .

خطوات الرعاية المتكاملة لصحة الطفل

تتم الرعاية المتكاملة لصحة الطفل بالعيادة الخارجية سواءً بوحدة الرعاية الصحية الأساسية أو بالمستشفى، وتشمل الخطوات التالية:

(1) تقييم حالة الطفل: من خلال أخذ التاريخ المرضي، وقياس العلامات الحيوية، والفحص الطبي، والموقف من الحالة الغذائية والتطعيمات.

(2) تصنيف المرض لأحد ثلاث تصنيفات: تصنيف يستلزم الإحالة الفورية للمستشفى، وتصنيف يحتاج فيه الطفل لعلاج يتم تناوله بالمنزل، وتصنيف لا يحتاج إلا لتوجيه الأم وتعليمها كيفية رعايته بالمنزل.

(3) علاج الطفل: طبقا لتصنيف المرض.

(4) المشورة وتعليم الأمهات : كيفية إعطاء العلاج بالمنزل والرعاية المنزلية وتغذية الطفل أثناء الصحة والمرض.

(5) متابعة الحالة المرضية: سواء في موعد يحدده الطبيب أو عند ظهور أي من العلامات الخطيرة أو الهامة.

(6) التسجيل: يعد تسجيل الحالات المترددة من أهم مكونات برنامج الرعاية المتكاملة لصحة الطفل لأنه يحتوي على المعلومات الرئيسية للبرنامج طبقا للنماذج والسجلات الآتية :-

- * نموذج تسجيل الحالة .
- * سجل القيد اليومي.
- * كارت المتابعة .
- * نموذج التقرير الشهري

مسئوليات ممرضة العيادة في برنامج الرعاية المتكاملة لصحة الطفل:

أولا: مسئوليات أساسية:

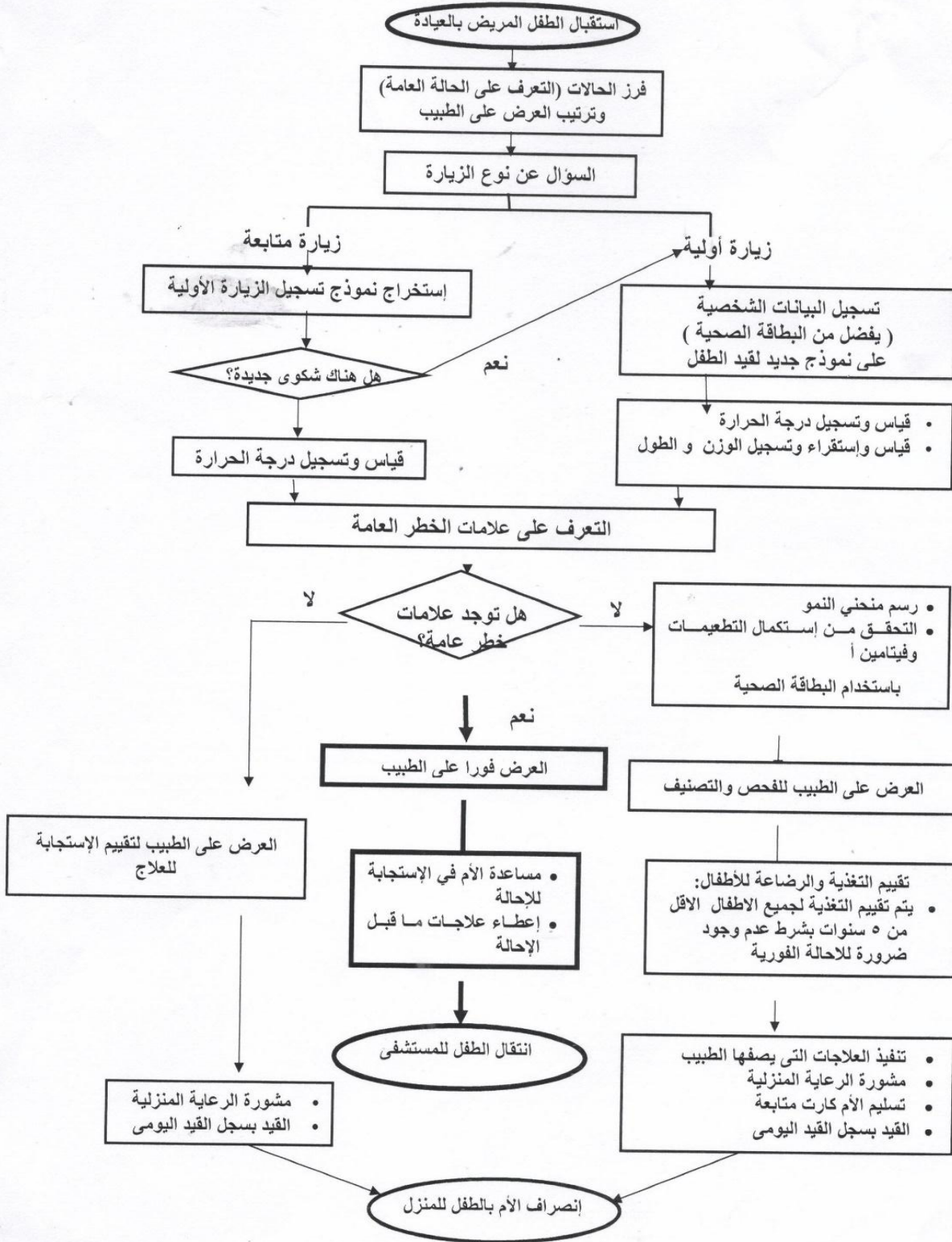
(1) فرز الحالات لترتيب أولوية العرض على الطبيب

- (2) استقبال المرضى والحصول على البيانات الشخصية (الاسم والعمر والنوع)، ونوع الزيارة (أولية أو متابعة)، وتسجيلها بنموذج تسجيل الحالة.
- (3) القيام في زيارة المتابعة باستخراج نموذج تسجيل الحالة في الزيارة الأولية.
- (4) أخذ العلامات الأساسية (قياس درجة الحرارة من الإبط، والوزن والطول)، ورسم منحنى النمو بالبطاقة الصحية للطفل.
- (5) التحقق من علامات الخطر العامة لتقرير سرعة العرض على الطبيب
- (6) التحقق من استكمال الجرعات المستحقة حسب العمر من التطعيمات وفيتامين (أ) التدعيمية بالاستعانة بالبطاقة الصحية للطفل .
- (7) تقييم تغذية الطفل والرضاعة الطبيعية.
- (8) تنفيذ العلاجات التي يقررها الطبيب.
- (9) ابداء النصح والمشورة بالنسبة للتغذية والرضاعة الطبيعية وتعليم الأم طرق استخدام العلاجات الموضعية والرعاية المنزلية، والأحوال التي تجب فيها سرعة العودة بالطفل للوحدة.
- (10) تسجيل الحالات بسجل القيد اليومي واستيفاء كارت المتابعة .
- (11) استيفاء التقرير الشهري.

ثانياً: مسئوليات إضافية في حالة غياب الطبيب:

- (1) التعرف على علامات الخطر العامة، والقيام بالإحالة الفورية للطفل الذي يعاني أيا منها.
- (2) التعرف على انجذاب اسفل الصدر وعد النفس
- (3) تقييم وتصنيف حالات الإسهال ووصف وتنفيذ علاج الإسهال (فيما يخص الإرواء بالفم خطة أ، خطة ب)
- أخذ العلامات الأساسية (قياس درجة الحرارة من الإبط، والوزن والطول)، ورسم منحنى النمو بالبطاقة الصحية للطفل.
- (4) التحقق من استكمال الجرعات المستحقة حسب العمر من التطعيمات وفيتامين (أ) التدعيمية بالاستعانة بالبطاقة الصحية للطفل .
- (5) تقييم تغذية الطفل والرضاعة الطبيعية
استيفاء التقرير الشهري.
- تسجيل الحالات بسجل القيد اليومي
- (6) ابداء النصح والمشورة بالنسبة للتغذية والرضاعة الطبيعية وتعليم الأم طرق استخدام العلاجات الموضعية والرعاية المنزلية، والأحوال التي تجب فيها سرعة العودة بالطفل للوحدة.
وتوضيح الخريطة بالصفحة التالية تسلسل تنفيذ المسئوليات الأساسية للممرضة.

خريطة تسلسل تنفيذ المسنوليات الأساسية للممرضة



1- الترحيب بالأم والسؤال عن البطاقة الصحية

للطفل و تسجيل البيانات الأساسية

يتم استقبال الطفل وسؤال الأم عن البيانات الشخصية (يفضل من البطاقة الصحية)، وقياس درجة الحرارة والوزن والطول ،

وتسجيل البيانات بنموذج التسجيل

وزارة الصحة
اسم الطبيب :
مديرية الشؤون الصحية بمحافظة
التاريخ : / / 2000
الإدارة / المنطقة
وحدة / مجموعة / مستشفى
MANAGEMENT OF THE SICK CHILD AGE 2 MONTHS UP TO 5 YEARS
الاسم _____ ذكر _____ أنثى _____ العمر _____ شهر _____ الوزن _____
كجم _____ درجة الحرارة _____ م ⁵ _____ قياس الطول : _____
شكوى الطفل؟ _____
زيارة أولية _____ زيارة متابعة _____

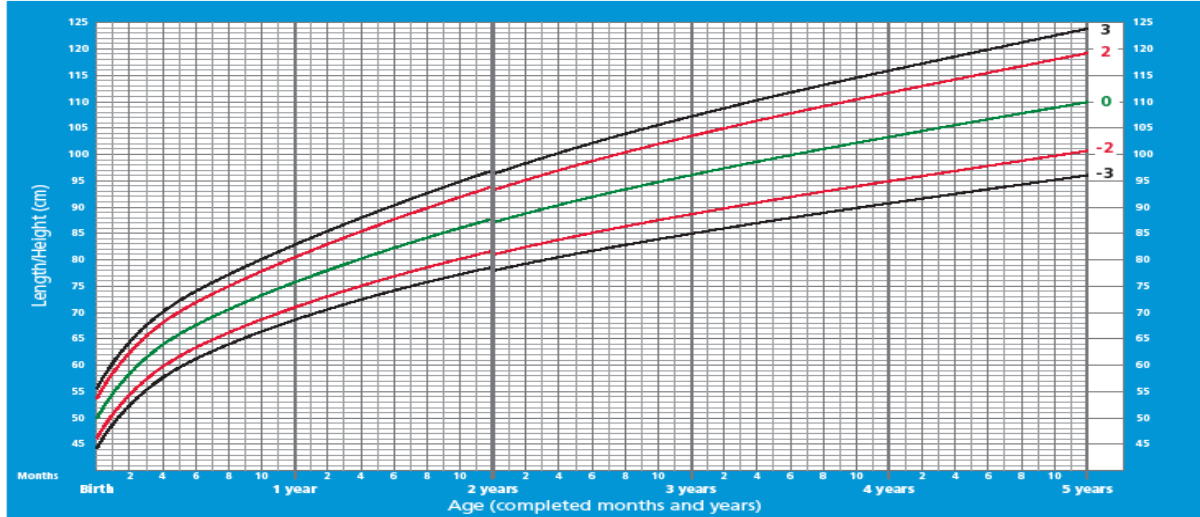
- في العيادات التي بها أكثر من طبيب، يترك تسجيل إسم الطبيب ليسجل بمعرفة الطبيب القائم بالفحص.
- يسجل السن بالأيام للأطفال أقل من شهرين من العمر ، أما الأطفال من عمر شهرين لإقل من 5 سنوات فيسجل السن بالشهور الكاملة التي اتمها الطفل.
- تسجل درجة الحرارة كما هي بعد أخذها من تحت الإبط.
- يسجل الوزن بالكيلوجرام والجرامات لأقرب 100 جرام.
- يسجل الطول بالسنتيمتر .
- توضع علامة (√) على نوع الزيارة، أولية أو متابعة.
- تسجل شكوى الأم بألفاظها وباختصار.

2- التحقق من علامات الخطر العامة

التصرف	التصنيف	علامات الخطر العامة	التقييم
الدخول فورا للطبيب دون انتظار	مرض شديد جدا	<p>وجود أى علامة من علامات الخطر العامة:</p> <ul style="list-style-type: none"> • الطفل غير قادر على الرضاعة أو الشرب <u>أو</u> • الطفل يتقيا كل ما يتناوله <u>أو</u> • حدوث تشنجات للطفل خلال المرض الحالى <u>أو</u> • دروخة او فقدان الوعي <u>أو</u> • تشنجات حالية 	<p>إسألنى هل الطفل:</p> <ul style="list-style-type: none"> • قادر على الرضاعة أو الشرب؟ يتقياً كل ما يتناوله ؟ <p>حدث للطفل تشنجات خلال المرض الحالى؟</p> <p>لاحظى وجود : دروخة أو فقدان الوعي تشنجات حالية</p>

Length/height-for-age BOYS

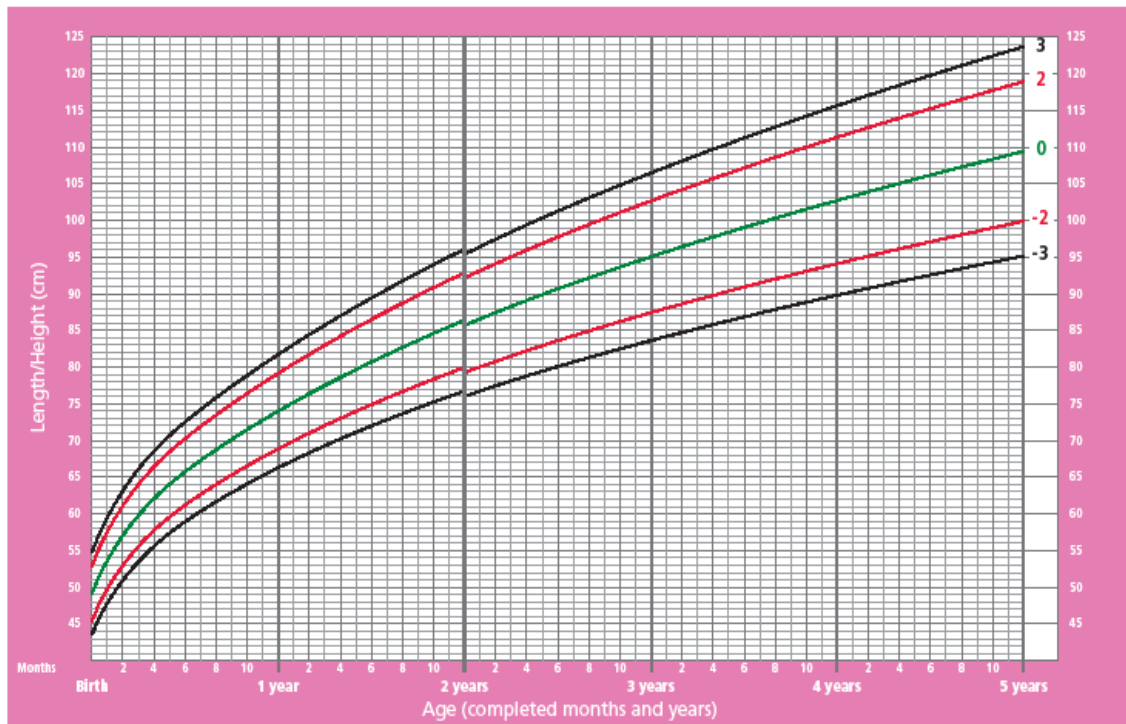
Birth to 5 years (z-scores)



WHO Child Growth Standards

Length/height-for-age GIRLS

Birth to 5 years (z-scores)



WHO Child Growth Standards

- التحقق من إستكمال جرعات التطعيم وفيتامين (أ)
(يفضل من البطاقة الصحية)

<p>موعد التطعيم التالى</p> <p>_____</p> <p>التاريخ</p>	<p>التحقق من وضع التطعيمات وجرعات فيتامين أ التكميلية (توضع دائرة حول التطعيمات وفيتامين (أ) التى يحتاجها الطفل اليوم)</p> <p>شلل صفرية _____ الدرن _____ الالتهاب الكبدى (ب) الجرعة الصفرية</p> <p>_____ 1 الشلل _____ 1 خماسى</p> <p>_____ 2 الشلل _____ 2 خماسى</p> <p>_____ 3 الشلل _____ 3 خماسى</p> <p>_____ 4 الشلل</p> <p>_____ فيتامين أ (جرعة أولى)</p> <p>_____ 5 الشلل _____ 1 إم.إم.آر</p> <p>_____ الشلل منشطة _____ الثلاثى منشطة _____ إم.إم.آر 2</p> <p>_____ فيتامين أ (جرعة ثانية)</p>
--	---

- يجب أن تكون المدة بين الجرعتين من فيتامين "أ": أربعة أشهر على الأقل.
- الطفل المصاب بالاسهال ويحتاج جرعة شلل أطفال : يتم تطعيمه ضد شلل الأطفال ويتم اعادة الجرعة مرة اخرى بعد شهر.
- عند تخلف الطفل عن بعض التطعيمات : يتم الرجوع للجدول التالى الذى يوضح اجراءات تطعيم الأطفال الذين تخلفوا عن بعض الجرعات _____

عمر أكبر من سنتين						من عمر سنة الى 2 عام						أقل من عام						الزيارة
ام ام ار	الكبدى	شلل الأطفال	الثانى	بى سى جى	الفترة البيئية	ام ام ار	الكبدى	شلل الأطفال	الثالثى	بى سى جى	الفترة البيئية	ام ام ار	الكبدى	شلل الأطفال	الثالثى	بى سى جى	الفترة البيئية	
*	*	*	*	*		*	*	*	*	*			*	*	*	*		الأولى
	*	*	*		شهر		*	*	*		شهر		*	*	*		شهر	الثانية
		*			شهر			*			شهر			*			شهر	الثالثة
	*	*	*		شهر		*	*	*		شهر		*	*	*		شهر	الرابعة
		*			شهر			*			شهر			*			شهر	الخامسة
		*			شهر			*			شهر	*		*			عند سنة	السادسة
*		*	*		شهر	*		*	*		شهر	*		*	*		عند 18 شهر	السابعة
يعطى الطعم الثانى بعد عامين ولا يعطى الثالثى												الأطفال المتخلفين عن التطعيم فى عمر أقل من سنة يعطى						
يتم عمل اختبار تيوبركلين والتأكد من سلبية الاختبار قبل اعطاء طعم بى سى جى للأطفال أكبر من عام												طعم ام ام ار جرعة أولى عند عمر 12 شهر وجرعة ثانية عند 18 شهر						
عدد جرعات طعم شلل الأطفال الروتينية 7 جرعات لكل طفل																		

جدول توضيحي لتطعيم الأطفال الذين تخلفوا عن بعض التطعيمات والفترات البيئية حسب العمر ونوع التطعيم

5- العرض على الطبيب بعد استكمال الخطوات الأربع السابقة تقوم الممرضة بعرض الطفل على الطبيب للتقييم والعلاج.

6- بعد العرض على الطبيب

تقييم التغذية

(أ) يتم تقييم التغذية في الأطفال من عمر شهرين لأقل من 5 سنوات لجميع الأطفال الا في حالة وجود ضرورة

للإحالة الفورية

مشاكل التغذية	• هل ترضعين طفلك رضاعة طبيعية؟ نعم _____ لا _____ إذا كانت الإجابة بنعم: كم مرة في 24 ساعة _____ مرة لا _____	• هل ترضعين طفلك رضاعة طبيعية؟ هل ترضعين خلال الليل؟ • هل يتناول الطفل أى أغذية أو سوائل أخرى؟ إذا كانت الإجابة بنعم: ما هي هذه السوائل أو الأغذية؟ كم عدد المرات يوميا؟ _____ مرة. • هل تغيرت تغذية الطفل أثناء المرض؟ نعم _____ لا _____ إذا كنت الإجابة بنعم: كيف؟ • إذا كان الطفل يبلغ من العمر 6 أشهر أو أكثر هل تقدمين للطفل وجبة خاصة به؟ نعم _____ لا _____
---------------	--	---

ما هي كمية الطعام في الوجبة؟ كافية _____ غير كافية _____ من يقوم بإطعام الطفل وكيف؟



إرشادات الرعاية المنزلية للطفل المريض



- ١- العلامات التي تستدعي العودة للوحدة الصحية فوراً
- ٢- تعويض السوائل للطفل المريض
- ٣- الاستمرار في التغذية

٣- الاستمرار في التغذية



كلل طفل مريض

- زيادة عدد مرات الرضاعة الطبيعية
- زيادة السوائل مثل (الكراوية- الينسون- التليو - العصائر - شوربة)
- حبات صفة مغذية

الطفل المصاب بالإسهال المستمر

- * زيادة الرضاعة الطبيعية لفترات أطول وعدد أكثر صباحاً ومساءً
- * إذا كان الطفل يأخذ اللبن أخرى:
- استبدالها بزيادة الرضاعة الطبيعية
- استبدالها بمنتجات الألبان المتخمرة مثل الزبادي
- استبدلي نصف كمية اللبن بخذاء ذو قيمة غذائية عالية مثل الأرز أو الفول وشوربة الخضروات
- أعطى هذه الوجبات بكميات صغيرة عدة مرات يومياً (٦ مرات) طبقاً للتعليمات الخاصة بالتغذية وفقاً للمرحلة العمرية للطفل

في حالة الإسهال

- * الإكثار من السوائل ينقذ حياة الطفل
- * زيادة عدد ومدة الرضاعة الطبيعية صباحاً ومساءً
- * لو كان طفلك يرضع طبيعياً فقط أعطيه (محلول الإرواء- او ماء نقي بالإضافة للبن الأم)
- * لو كان الطفل يأخذ أغذية أخرى أعطيه محلول الجفاف وشوربة أو ماء أرز أو مية بليلة أو ماء نقي

تأكد من تطعيم طفلك وإعطائه فيتامين (أ)

عند الميلاد	* الدرن (بي سي جي)	* شلل الأطفال (جرعة صفرية)	* الكبدى ب (صفرية)
عند شهرين	* شلل أطفال ١	* خماسي ١	
عند ٤ شهور	* شلل أطفال ٢	* خماسي ٢	
عند ٦ شهور	* شلل أطفال ٣	* خماسي ٣	
عند ٩ شهور	* شلل أطفال ٤	* فيتامين أ (جرعة أولى)	
عند ١٢ شهر	* شلل أطفال ٥	* ام ا ر ١	
عند ١٨ شهر	* شلل أطفال منشطة	* الثلاثى منشطة * ام ا ر منشطة * فيتامين أ (جرعة ثانية)	

١- العلامات التي تستدعي العودة للوحدة الصحية فوراً

أي طفل مريض إذا:



ارتفعت درجة حرارته



ساعات حالته



اصبح غير قادر على الشرب

الطفل المصاب بالكحة إذا:



حدثت صعوبة في التنفس أو نهجان



ظهر دم في البراز أو يشرب بضعف

الرضيع الصغير (اقل من شهرين)
إذا: قلت رضاعته أو ظهرت أي من العلامات السابقة



- لا تعطى الطفل أي أدوية وخاصة المضادات الحيوية دون استشارة الطبيب
- اتبعي إرشادات الطبيب بالنسبة لمواعيد إعطاء الأدوية والجرعات
- استمري في إعطاء الأدوية وخاصة المضادات الحيوية حسب إرشادات الطبيب حتى إذا تحسنت حالة الطفل
- التزمي بميعاد زيارة المتابعة للطفل المريض

ارشادات التغذية أثناء الصحة والمرض وتوصيات العناية من اجل النمو السليم

<p>من سنواذ</p>  <p>من سنواذ</p>	<p>من 12 شهراً وحتى سنتين:</p> 	<p>من 9-12 شهراً:</p> 	<p>من 6-9 شهور:</p> 	<p>من شهر - 6 شهور</p> 	<p>من الولادة وحتى شهر:</p> 
<p>من سنواذ</p> <ul style="list-style-type: none"> اعطى اللحم والفواكه والخضروات - جبنه - سمك - دجاج - أرز اعطى الطفل سلطانيه كامله فى كل وجبه (السلطانية تساوى كوب 250 مللى) اعطى الطفل 3 وجبات من طعام الأسرة وايضا يتم إعطاه وجبتين خفيفتين بين الوجبات مثل: بطاطا أو بطاطس مقليه. خبز مع بيض أو جبن أو حلالة طحينية أو عسل بطحينية وطماطم وجزر. فاكهة الموسم الطازجة؟ بسكويت، كعك أو بلح <p>قدمى أنواع مختلفة من الاطعمة وإذا رفض الطفل طعام جديد، اجعليه يتذوقه عدة مرات مع إبداء إعجابك بمذاق الطعام.</p>	<ul style="list-style-type: none"> أرضعي الطفل كلما أراد أعطي 3 وجبات إضافية مثل: - جبز وجبن (قريش مع إضافة زيت أو جبن أبيض خفيف الملح أو مطبوخ). - أرز و لحم أو دجاج وسباتخ مسلوقة أو ملوخية وفاكهة. - كشري وطماطم مقشورة. - بلبلة مع اللبن وفاكهة بلاضافة إلى الوجبات التى تقدم للعائلة.  <ul style="list-style-type: none"> اعطى الطفل ¼ كوب فى كل وجبه (الكوب 250 مللى) وايضا وجبتين خفيفتين بين الوجبات مثل (كيك - بسكويت - زبادى - مربى) ا ستمري فى مساعدة الطفل مع تشجيعه لإطعام نفسه. 	<ul style="list-style-type: none"> أرضعي طفلك رضاعة طبيعية كلما اراد. اعطي وجبات إضافية مثل: - جبز، عدس و بيض أو فول دمدمس مقشور مع بعض قطرات من الزيت، طماطم مصفاة أو عصير برتقال. - أرز أو بطاطس مغليه، جزر مهروس (مع إضافة بعض قطرات الليمون) سمك أو لحم أو دجاج (لحم أو كبدة). - زيادي مع بسكويت مهروس، بوننج موز أو موز أو أرز، حليب مع موز مهروس (حتى 9 أشهر يجب أن يكون الطعام مقطوع ومهروس بالشوكة). - ابدي باعطاء كميه قليلة من الطعام وتتدرجى حتى تصل الكمية الى 3-2 ملاعق طعام فى الوجبه 0 اعطى هذه الوجبات :- - 3 مرات يومياً مع الرضاعة الطبيعية. - 5 مرات يومياً فى حالة توقف الرضاعة الطبيعية اعطى كميات صغيرة من الاطعمة التى يجب مضغها واجعلي الطفل يمسكها بيده ويحاول إطعام نفسه مع مساعدته. 	<ul style="list-style-type: none"> أرضعي طفلك رضاعة طبيعية كلما اراد. اعطي وجبات إضافية مثل: - جبز، عدس و بيض أو فول دمدمس مقشور مع بعض قطرات من الزيت، طماطم مصفاة أو عصير برتقال. - أرز أو بطاطس مغليه، جزر مهروس (مع إضافة بعض قطرات الليمون) سمك أو لحم أو دجاج (لحم أو كبدة). - زيادي مع بسكويت مهروس، بوننج موز أو موز أو أرز، حليب مع موز مهروس (حتى 9 أشهر يجب أن يكون الطعام مقطوع ومهروس بالشوكة). - ابدي باعطاء كميه قليلة من الطعام وتتدرجى حتى تصل الكمية الى 3-2 ملاعق طعام فى الوجبه 0 اعطى هذه الوجبات :- - 3 مرات يومياً مع الرضاعة الطبيعية. - 5 مرات يومياً فى حالة توقف الرضاعة الطبيعية 0 	<ul style="list-style-type: none"> أرضعي طفلك من الثدي ونهاراً وبما لا يقل عن 8 ساعات لا تعطي الطفل أي سوائل لا تستخدمى زجاجات الرضاعة أو الحلمات. أرضعي الطفل من الثدي عندما يبدي علامات الجوع (مص الأصابع أو تحريك الشفاه) ولا تنتظري بكانه. فقط إذا كان عمر الطفل 4 اشهر ولايزيد وزنه. - اضيفي وجبات تكميلة (مدرج من تحت 6 اشهر إلى 12 شهر). - اعطي هذه الوجبات مرة أو مرتين فى اليوم بعد الرضاعة الطبيعية. 	<ul style="list-style-type: none"> بعد الولادة مباشرة يوضع الطفل على ثدى الام اعطى طفلك لبن السرسوب خلال الساعه الاولى من الولادة لانه يحميه من الامرض أرضعي طفلك من الثدي فى أي وقت يريد له ليلاً ونهاراً وبما لا يقل عن 8 مرات يومياً. لا تعطي الطفل أي سوائل أو أغذية أخرى. لا تستخدمى زجاجات الرضاعة أو الحلمات. أرضعي الطفل من الثدي عندما يبدي علامات الجوع (مص الأصابع - تحريك الشفاه) 

اللعب والكلام مع الطفل يجعل صحته احسن ويجعل نموه وتفاعله مع ماحوله أسرع

<p>من سنتين - 5 سنوات</p> 	<p>من 12 شهر - سنتين</p> 	<p>من 9 شهور - 12 شهر</p> 	<p>من 6 شهور - 9 شهور</p> 	<p>من شهر - 6 شهور</p> 	<p>من الولادة حتى شهر</p> 
<p>الملاعبة:</p> <ul style="list-style-type: none"> خلى الطفل بقدرتك مثلا البنيت تسرح شعرها زيك الاب يلعب مع الطفل لعب زى تركيب لعبة الصور المقطعة الى اجزاء او تركيب صور بالمكعبات 0 <p>التواصل:</p> <ul style="list-style-type: none"> اسألني الطفل أسئلة بسيطة مثلا - شاورى علي الاشياء (عصفورة - قطه - رأسه - انفسه) وإرساله "ايه دي أو اييه ده ؟" وأبدي سرورك لمحاولات الكلام ورددي كلامه وردى عليه <p>التواصل:</p> <ul style="list-style-type: none"> اتكلمى مع الطفل واحكيه حكايات وغنى له علميه يبدأ يعد وعلميه الاسماء 	<p>الملاعبة:</p> <ul style="list-style-type: none"> اعطي الطفل اشياء يضعها أو يدخلها فى اناء ويخرجها وشجعيه يلعب بحاجات نظيفه وغير مؤذيه. <p>التواصل:</p> <ul style="list-style-type: none"> استجيبى لصوت الطفل و اهتماماته وإخبريه باسماء الأشياء والأشخاص. نادي الطفل باسمه ولاحظي رد فعله <p>التواصل:</p> <ul style="list-style-type: none"> الاب وباقي افراد الاسرة لهم دور هام فى ذلك 	<p>الملاعبة:</p> <ul style="list-style-type: none"> العبي العاب مع طفلك مثل "بيج" وعلمي حركات بايده مثل "مع السلامة، باي باي" <p>التواصل:</p> <ul style="list-style-type: none"> استجيبى لصوت الطفل و اهتماماته وإخبريه باسماء الأشياء والأشخاص. نادي الطفل باسمه ولاحظي رد فعله <p>التواصل:</p> <ul style="list-style-type: none"> تكلمي مع الطفل اثناء الاكل فرصه ممتازة 	<p>الملاعبة:</p> <ul style="list-style-type: none"> أمدى طفلك بأدوات كبيرة ملونة و أشياء جديدة يراها مثل شخصيخة أو عضاضة وحركيها امامه ليحاول الوصل اليها. <p>التواصل:</p> <ul style="list-style-type: none"> تحديثى إلى طفلك ولتكن المحادثة بالصوت والإشارة وابتسمي واضحكي له واتكلمي معه وغنى له وحاوولي تقليد صوته وحركاته . كلامك معه مهم لأنه يحاول تقليد الاصوات 	<p>الملاعبة:</p> <ul style="list-style-type: none"> أمدى طفلك بأدوات كبيرة ملونة و أشياء جديدة يراها مثل شخصيخة أو عضاضة وحركيها امامه ليحاول الوصل اليها. <p>التواصل:</p> <ul style="list-style-type: none"> تحديثى إلى طفلك ولتكن المحادثة بالصوت والإشارة وابتسمي واضحكي له واتكلمي معه وغنى له وحاوولي تقليد صوته وحركاته . كلامك معه مهم لأنه يحاول تقليد الاصوات 	<p>الملاعبة:</p> <ul style="list-style-type: none"> لا داعى بلف الوليد بأشياء كثيرة دعية يحرك يديه ورجليه بحريه ولاعبه بوسائل تساعد على الرؤية والسمع والاحساس والحركة. <p>التواصل:</p> <ul style="list-style-type: none"> احملي الطفل والعبي معه وتكلمي معه والميسه وانظري فى عيني طفلك وابتسمي له وفضل وقت لذلك أثناء إرضاعه من الثدي

<ul style="list-style-type: none"> - شجعيه على الكلام - وردى على اسئلته - وريه صور فى كتاب - واتكلمى عنها - مشاركته كل الاسرة فى - تنمية الطفل واجبه . 					
<p>- النظام الغذائى اليومى الجيد :لابد أن يحتوي على كميات كافية ومتضمنة غذاء يمكنه إمداد الطفل بالطاقة مثل اللحوم الأسماك، البيض مع الفاكهة أو الخضار.</p> <p>- تختلف مكونات الطعام :بنفس القيمة الغذائية من مجتمع لآخر وكذلك باختلاف القدرة الشرائية للأسرة وأيضاً باختلاف الفصول.</p>					

مشاكل التغذية الشائعة والمشورة الملائمة

ملحوظة: فى حالة وجود أى مشكلة تغذية يكون للطفل متابعة محددة بعد 5 أيام

يتم تقييم مشاكل الرضاعة أو نقص الوزن لجميع الأطفال أقل من شهرين

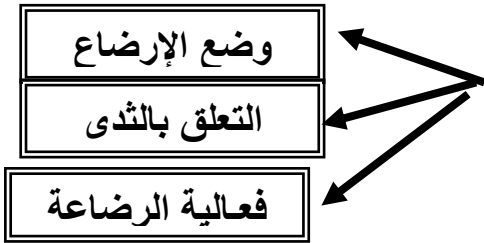
التصنيف	التحقق من مشاكل الرضاعة أو نقص الوزن
	<p>هل توجد صعوبة في الرضاعة؟ نعم _____ لا _____</p> <p>هل يرضع رضاعة طبيعية؟ نعم _____ لا _____</p> <p>إذا كانت الإجابة بنعم: عدد المرات في 24 ساعة _____ مرة هل يرضع أثناء الليل؟ نعم _____ لا _____</p> <p>هل يتناول الرضيع عادة أى أغذية أو سوائل أخرى؟ نعم _____ لا _____</p> <p>إذا كانت الإجابة بنعم: عدد المرات _____ مرة ماذا تستخدمين لإطعام الرضيع؟ _____</p> <p>تقدير الوزن بالنسبة للعمر: ناقص _____ غير ناقص _____</p> <p>ملاحظة وجود قرح أو بقع بيضاء داخل الفم .</p>

الرضاعة الطبيعية

يتم تقييم الرضاعة الطبيعية لجميع الأطفال أقل من شهرين الا فى حالة وجود ضرورة للاحالة الفورية

تقييم الرضاعة الطبيعية

• إذا كان الرضيع لم يرضع فى الساعة السابقة يطلب من الأم إرضاعه و تتم ملاحظة الرضاعة لمدة 4 دقائق لتقييم



• تقييم وضع الإرضاع:

هل وضع الرضيع صحيح؟ للتحقق من ذلك يلاحظ ما يلى:

- عنق الرضيع مستقيم أو منحنى قليلا للخلف نعم _____ لا _____
- جسم الرضيع مواجه لجسم الأم نعم _____ لا _____
- جسم الرضيع ملاصق لجسم الأم نعم _____ لا _____
- الأم تسند جسم الرضيع بأكمله نعم _____ لا _____



(لابد من وجود العلامات الأربعة ليكون الوضع صحيح)

وضع صحيح

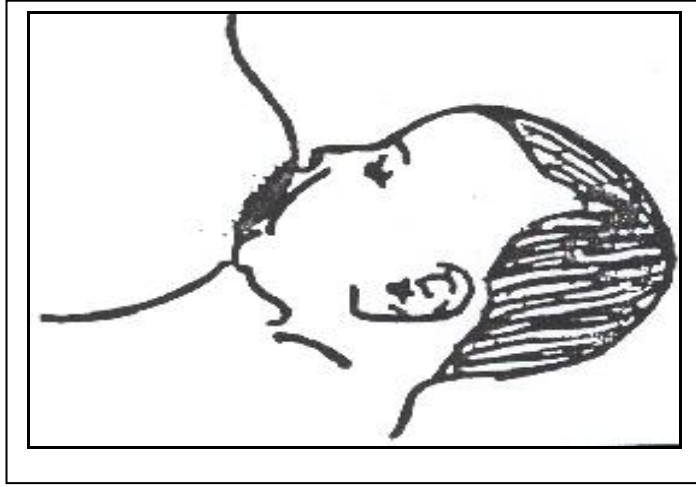
وضع رديء

وضع

صحيح

• تقييم التعلق بالثدي:

هل الرضيع قادر على التعلق بالثدي؟ للتحقق من ذلك يلاحظ ما يلي:



نعم	_____	لا	_____
نعم	_____	لا	_____
نعم	_____	لا	_____
نعم	_____	لا	_____

- الذقن تلامس الثدي
- الفم مفتوح تماما
- الشفة السفلى مقلوبة للخارج
- الجزء الأكبر من هالة الثدي يرى
أعلى فم الرضيع
(لابد من وجود العلامات الأربعة ليكون التعلق جيد)

تعلق جيد

التعلق ضعيف

تعلق جيد

• تقييم فاعلية الرضاعة:

هل الرضيع يرضع بفاعلية؟ (لابد من وجود مصات بطينة وعميقة مع توقف قصير أحيانا ليكون الرضاع فعال)

الرضاع فعال

الرضاع غير فعال

ملحوظة هامة : اذا كانت هناك مشكلة رضاعة ينبه على الأم لإحضار الطفل بعد يومين.

تصنيف مشاكل الرضاعة أو نقص الوزن فى الاطفال أقل من شهرين

التصرف	التصنيف	العلامات المرضية
إعطاء المشوره العرض على الطبيب للعلاج	مشكلة رضاعة أو نقص الوزن	<p>إذا كان</p> <ul style="list-style-type: none"> • وضع إرضاع خاطئ أو • تعلق ضعيف بالثدى أو • الرضاع غير فعال أو • الرضاعة الطبيعية أقل من 8 مرات/24 ساعة ليلا ونهارا أو • يتناول أغذية أو سوائل أخرى أو • الوزن ناقص بالنسبة للعمر أو • توجد التهابات فطرية بالفم (قرح أو بقع بيضاء)
الثناء على الام	لا توجد مشكلة رضاعة	<ul style="list-style-type: none"> • الوزن غير ناقص بالنسبة للعمر ولا توجد أى مشاكل تغذية أخرى.

دور الممرضة فى العلاج بالعيادة والرعاية المنزلية للطفل المريض

خطوات علاج التشنجات

- العناية بمجرى الهواء
- إعطاء فالبروات الصوديوم عن طريق المستقيم
- تفادى إنخفاض السكر فى الدم
- خفض درجة الحرارة المرتفعة (38 م⁵ فأكثر)

العناية بمجرى الهواء

- يقلب الطفل على أحد جانبيه
- عدم إدخال أى شىء فى الفم للاحتفاظ به مفتوحا
- عند وجود زرقة بالشفقتين واللسان يفتح الفم للتأكد من خلو مجرى الهواء من أى عوائق.
- إزالة الإفرازات من الحلق إذا دعت الحاجة بإدخال قسطرة من الأنف إلى الحلق لشفط هذه الإفرازات

إعطاء فالبروات الصوديوم عن طريق المستقيم

- يتم سحب 1 سم³ من محلول فالبروات الصوديوم (تركيز 200 ملجم/سم³) ويضاف إليه 7 سم³ من الماء العادى
- توصل قطعة من أنبوبة أنف معدية ذات قطر مناسب بالسرنية
- تسحب الجرعة المناسبة التى يحددها الطبيب
- يتم إدخال 4-5 سم من الأنبوبة داخل المستقيم ثم يحقن سائل فالبروات الصوديوم
- تنزع الأنبوبة ثم يضم ردفى الطفل لبضع دقائق

تفادى إنخفاض السكر فى الدم

السوائل المستخدمة هى: لبن الأم أو بديله مثل اللبن الصناعى أو المحلول السكرى (بإذابة 4 ملاعق صغيرة سعتها 5 سم³ من السكر فى كوب سعته 200 سم³ ماء)

الخطوات :



إعطاء حقن المضادات الحيوية

علاج تضيق الصدر / ضيق التنفس

باستنشاق موسع سريع المفعول للشعب الهوائية على هيئة

طرق تحليل مركبات فلبروات الصوديوم فى علاج التشنجات بالمنشأ الصحية

خطوات تجفيف الأذن باستخدام فتيل

- ◀ غسل اليدين بالماء والصابون
- ◀ استخدام قطعة من القماش القطني الماص النظيف لصنع فتيل، ويؤكد على الأم عدم استخدام العيدان المعممة بالقطن ولا الورق الرقيق الذي يتفتت داخل الأذن
- ◀ وضع الفتيل داخل أذن الطفل وتركه إلى أن يبتل
- ◀ استبدال الفتيل المبلل بآخر نظيف
- ◀ تكرار هذه الخطوات إلى أن يظل الفتيل جافا (يدل على جفاف الأذن)
- ◀ غسأ، البدن بعد التجفيف

(2) الإستمرار فى الرضاعة والتغذية

(3) علامات تستدعى العودة إلى الوحدة فى الحال

القواعد الثلاث للرعاية المنزلية :

(1) زيادة السوائل

- فقد الطفل اثناء المرض سوائل الجسم نتيجة الحمى أو زيادة سرعة التنفس أو الاسهال لذلك يجب نصح الأم بزيادة كمية السوائل بالنسبة للطفل المريض (لمنع حدوث جفاف) كما يلي:
- زيادة مرات الرضاعة الطبيعية على فترات متقاربة ولمدة أطول فى كل رضعة
- إذا كان الطفل تم ستة أشهر من العمر إعطاء واحدا أو أكثر من السوائل الغذائية مثل الشوربة وماء الأرز واللبن الزبادى وماء البليلة

(2) الإستمرار فى الرضاعة والتغذية

يتم توجيه الأم لتقديم الغذاء الذى تعطيه لطفلها أثناء المرض حسب عمره والوارده

والصابون

خطوات علاج قرح الفم

← غسل اليدين ثم تنظيف فم الطفل بلف قطعة قماش

ناعمة نظيفة حول الإصبع السبابة وغمسها في محلول ملحي ثم مسح داخل الفم

← وضع كمية قليلة من الجنشيانا البنفسجية (تركيز 0.25%) على قطعة نظيفة من القماش أو طرف عود معمم بالقطن.

← مس القرحة مع تحاشي ان يبلع الطفل الجنشيانا

(3) علامات تستدعي العودة الى الوحدة فى الحال

الأطفال اقل من شهرين		الأطفال من شهرين لإقل من خمس سنوات	
أى طفل رضيع	<ul style="list-style-type: none">• غير قادر على الرضاعة أو يشرب بضعف• حالته تسوء• إستجبت عليه حمى• حدوث نهجان (زيادة فى سرعة التنفس)• صعوبة فى التنفس• دم بالبراز	<ul style="list-style-type: none">• غير قادر على الشرب أو الرضاعة• حالته تسوء• إستجبت عليه حمى	أى طفل مريض
		<ul style="list-style-type: none">• حدوث نهجان (زيادة فى سرعة التنفس)• صعوبة فى التنفس	كحة أو نزلة برد ولا يوجد إلتهاب رئوى
		<ul style="list-style-type: none">• دم بالبراز• يشرب بضعف	إسهال

<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--

وزارة الصحة

كارت متابعة

برنامج الرعاية المتكاملة لصحة الطفل

مديرية الشئون الصحية بـ :

الإدارة / المنطقة الصحية :

مستشفى / مركز / وحدة : _____

رقم التذكرة /

اسم الطفل .

خطوات العمل أثناء زيارة المتابعة

قراءة كارت المتابعة وتحديد تاريخ الزيارة الأولية

إستخراج نموذج التسجيل للزيارة الأولية

السؤال عن ظهور مشاكل صحية جديدة

فى حالة وجود شكوى لمرض جديد: يتم إستيفاء البيانات

الأساسية للطفل بنموذج تسجيل جديد (البيانات الشخصية -

درجة الحرارة)

فى حالة عدم وجود شكوى لمرض جديد: يتم قياس درجة الحرارة

وتسجل مع التاريخ بنموذج الزيارة الأولية

تقييم حالة الطفل العامة، وترتيب إدخال الطفل للطبيب

ش . 11 .

دور الممرضة في حالة غياب الطبيب

A التأكد من علامات الخطر التي تستوجب الإحالة

تقييم وتصنيف وعلاج الإسهال للأطفال من شهرين لأقل من 5 سنوات: -
- أولاً : طبقاً لدرجة الجفاف لجميع حالات الإسهال:

التصرف		نعم	اسأل ولاحظ
تحويل لأقرب وحدة بها طبيب	تحويل للمستشفى		
			هل الطفل غير قادر على الشرب أو الرضاعة؟
			هل يتقيأ كل شيء؟
			هل توجد تشنجات حالياً، أو هل حدثت خلال المرض الحالي؟
			هل الطفل مدروخ أو فاقد الوعي؟
			هل أسفل الصدر منجذب للداخل أثناء التنفس؟
			هل توجد كحة؟
			في حالة نعم : عد التنفس في الدقيقة () هل يوجد سرعة في التنفس سرعة التنفس:- عمر أقل من شهرين 60 فأكثر عمر شهرين لأقل من سنة 50 فأكثر عمر سنة لأقل من خمس سنوات 40 فأكثر
			هل يوجد إسهال؟
			في حالة نعم تقوم الممرضة بتقييم وتصنيف الإسهال

التصرف	التصنيف	التقييم
إحالة فورية ج ←	جفاف شديد	يلزم لهذا التصنيف وجود علامتين علي الأقل من العلامات الأربعة التالية: 1. الطفل مدروخ أو فاقد الوعي 2. عينان غائرتان 3. غير قادر على الشرب أو يشرب بضعف 4. تعود ثنية الجلد إلى مكانها ببطء شديد
ب ←	بعض الجفاف	يلزم لهذا التصنيف وجود علامتين علي الأقل من العلامات الأربعة التالية: 1. الطفل قلق أو متهيج 2. عينان غائرتان 3. يشرب بلهفة أو عطشان 4. تعود ثنية الجلد إلى مكانها ببطء

خطة أ ←	لا يوجد جفاف	لا توجد علامات كافية لتصنيف جفاف شديد أو بعض الجفاف
---------	--------------	---

ثانيا : إذا كانت مدة الإسهال 14 يوم أو أكثر :

إحالة فورية	إسهال مستمر شديد ←	إسهال لمدة 14 يوما أو أكثر + جفاف شديد أو بعض الجفاف
نصيحة غذائية + العرض على الطبيب	إسهال مستمر ←	إسهال مستمر لمدة 14 يوما أو أكثر ولا يوجد جفاف (لا توجد علامات جفاف كافية)

ثالثا : إذا كان يوجد دم بالبراز :

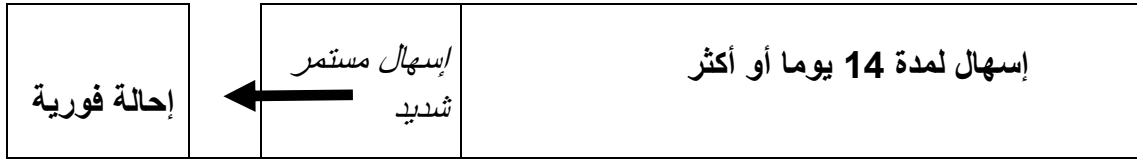
دم بالبراز	دم مستقرا ←	العرض على الطبيب
------------	-------------	------------------

للأطفال أقل من شهرين:

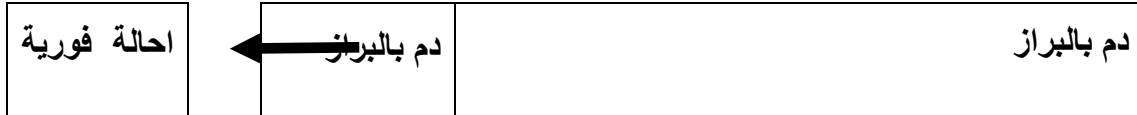
أولا : طبقا لدرجة الجفاف لجميع حالات الإسهال

التصرف	التصنيف	التقييم
إحالة فورية خطة ج ←	جفاف شديد ←	يلزم لهذا التصنيف وجود علامتين علي الأقل من العلامات الثلاث التالية: 1. الطفل مدروخ أو فاقد الوعي 2. عينان غائرتان 3. تعود ثنية الجلد إلى مكانها ببطء شديد
خطة ب ←	بعض الجفاف ←	يلزم لهذا التصنيف وجود علامتين علي الأقل من العلامات الثلاث التالية: 1. الطفل قلق أو متهيج 2. عينان غائرتان 3. تعود ثنية الجلد إلى مكانها ببطء
خطة أ ←	لا يوجد ←	لا توجد علامات كافية لتصنيف جفاف شديد أو بعض الجفاف

ثانيا : إذا كانت مدة الإسهال 14 يوم أو أكثر :



ثالثا : إذا كان يوجد دم بالبراز :



علاج الإسهال

الخطوة أ : علاج الإسهال بالمنزل : فى حالة تصنيف ((لا

يوجد جفاف)) وتشمل :-

أولا : إعطاء المزيد من السوائل

ثانيا : الإستمرار فى التغذية والرضاعة الطبيعية

ثالثا : تعريف الأم علامات العودة بطفلها فى الحال

أولا : إعطاء المزيد من السوائل:

- (I) توجيه الأم لإعطاء الطفل أكبر كمية يتقبلها من السوائل من خلال:
- زيادة مرات الرضاعة الطبيعية على فترات متقاربة ولمدة أطول فى كل رضعة
 - طفل يرضع رضاعة طبيعية مطلقة: رضاعة طبيعية + إعطاء محلول معالجة الجفاف .
 - طفل لا يرضع رضاعة مطلقة: المحلول + واحدا أو أكثر من سوائل غذائية مثل شوربة وماء الأرز والزيادى وماء البليلة .
- يعرض على الأم بيانا عمليا عن كيفية تحضير المحلول بعد منحها علبة

عشرة أكياس ثم يطلب منها ممارسة ذلك تحت ملاحظة الممرضة طبقا للخطوات التالية:

1. تجهيز ملعقة صغيرة وكوب سعته 200 سم³ 2. غسل اليدين والكوب والمعلقة بالماء والصابون
3. وضع 200 سم³ ماء نظيف داخل الكوب 4. تفريغ محتويات كيس المسحوق بالكامل في الكوب
5. تقليب المسحوق جيدا حتى يذوب تماما

(تحديد كمية محلول معالجة الجفاف حسب خطة أ: III)

تعليم الأم اعطاء الطفل المحلول بالكميات التالية حسب العمر:

- ✚ الطفل أقل من سنتين 4/1 - 2/1 كوب محلول بعد كل مرة إسهال
- ✚ الطفل من سنتين فأكثر 2/1 - 1 كوب محلول بعد كل مرة إسهال
- ✚ يعطى الطفل ملعقة صغيرة كل 1- 2 دقيقة حسب الكمية المحددة ويستمر في إعطاء المحلول حتى يتوقف الإسهال

ثانيا : الإستمرار في التغذية والرضاعة الطبيعية:

- ✚ توجيه الأم إلى إرضاع الطفل مرات أكثر ولمدد أطول
- ✚ تقديم وجبات متكررة من أغذية لينة ومتنوعة مناسبة لعمره

ثالثا : تعريف الأم علامات العودة بطفلها في الحال:

- ✚ إذا أصبح الطفل غير قادر على الرضاعة أو الشرب أو يشرب بضعف
- ✚ إذا ساءت حالة الطفل
- ✚ إذا استجدت عليه حمى
- ✚ إذا ظهر دم بالبراز

الخطة ب : العلاج بمحلول معالجة الجفاف بالفم فى

العيادة :

فى حالة تصنيف (بعض الجفاف) وتشمل الخطة "ب" مرحلتين هما:

الإرواء الابتدائى :

- تحديد كمية المحلول لمرحلة الإرواء الإبتدائى وهو حاصل ضرب وزن الطفل (بالكيلوجرام) فى 75 سم³ أو الاستعانة بالجدول التالى:

العمر	أقل من 4 شهور	4 شهور لأقل من 12 شهرا	12 شهرا لأقل من سنتين	سنتين لأقل من 5 سنوات
الوزن	أقل من 6 كجم	6 لأقل من 10 كجم	10 لأقل من 12 كجم	من 12-19 كجم
كمية المحلول سم ³	400—200	700 — 400	900 — 700	900 — 1400

يراعى أثناء الإرواء الإبتدائى ما يلي:

- على المريضة أن توضح للأم كمية محلول معالجة الجفاف التي يحتاجها الطفل خلال الساعات الأربع، وكيفية إعطاء المحلول (بالمعلقة) ومعدله (ملعقة كل 1-2 دقيقة).
- توجيه الأم بالتوقف قليلا عن إعطاء المحلول لإرضاع طفلها كلما رغب فى ذلك ثم تعاود إعطاء المحلول
- عدم إعطاء الطفل أغذية خلال الساعات الأربعة الأولى من العلاج ما عدا الرضاعة الطبيعية
- إذا رغب الطفل فى شرب كمية أكثر من المحلول تعطى له
- إذا تقيأ الطفل ننظره 10 دقائق ثم نعطى المحلول بطريقة أبطأ
- مداومة ملاحظة عملية الإرواء، للتأكد من وقت لآخر أن الأم لا تواجه أي

مشاكل فى إعطاء المحلول

بعد 4 ساعات: يعاد تقييم الطفل

- فإذا تحسنت حالته (لا يوجد جفاف) ← خطة (أ) ومنحه عبوة عشرة أكياس

- التغذية
- ◀ وإذا لم يتحسن (بعض الجفاف) ← خطة (ب) مع
- ◀ وإذا ساءت حالته (جفاف شديد) ← خطة (ج) مع

مرحلة الحفاظ على الارتواء:

وتتم بالمنزل إذا أصبح تصنيفه (لا يوجد جفاف) بإتباع الخطة (أ).

كيفية استعمال وجرعات مستحضر الزنك :

ينصح باستخدام مستحضر الزنك لجميع حالات الإسهال " بعض الجفاف أو لا يوجد جفاف " ويستمر تعاطي الجرعة كاملة حتى بعد تماثل الطفل للشفاء بواقع :

- 10 مجم يوميا لمدة أربعة عشر يوما للأطفال من شهرين حتى ستة أشهر
- 20 مجم يوميا