

قبل التخدير الإجرائي (الطفل) Before Procedural Sedation (Child)

لأجل سلامتك

نقوم بتعيين ممرضة مُسجّلة للبقاء بجانب سرير طفلك قبل، وأثناء، وبعد العمليّة لمراقبة طفلك عن كثب، وكذلك لمراقبة آثار التخدير الإجرائي عليه. يتم إبلاغ الطبيب على الفور إذا كانت هناك أية مخاوف.

قبل أن نبدأ في إجراء العمليّة

- نقوم بإحضار مُعدات الطوارئ إلى جانب سرير طفلك وذلك احتياطاً و تحسباً للحاجة إليها.
- نقوم بإحضار أدوية خاصة إلى جانب سرير طفلك. إذا لزم الأمر، نقوم بإعطاء طفلك هذه الأدوية لعكس آثار بعض المُهدّئات وأدوية تسكين الألم. ومن النادر جداً أن نحتاج لهذه الأدوية.
- نقوم بوضع جهاز على أحد أصابع طفلك لقياس كميّة الأوكسجين في دم طفلك و ذلك في كل الأوقات.

أثناء إجراء العمليّة

في كل 3 إلى 5 دقائق، تتحقق الممرضة من التالي:

- إلى أي مدى بلغ تخدير طفلك
- نبض طفلك وضغط دمه، ومعدل تنفسه (وتسمّى العلامات الحيويّة)
- مستوى الأوكسجين لدى طفلك

مباشرة بعد إجراء العمليّة

تقوم الممرضة بما يلي:

- تتابع المراقبة الدقيقة للعلامات الحيويّة ومستوى الأوكسجين لدى طفلك
- تُراقب طفلك عن كثب حتى يسترد عافيته ويستيقظ تماماً

نقوم بالتخدير الإجرائي (التهدئة و التّسكين) عندما نُقدم لطفلك دواءً يجعله نعساناً، أو مسترخياً، أو هادئاً (المُهدّي أو المُسكّن) في الوقت الذي نقوم فيه بإجراء طبيّ (عمليّة)، أو اختبار، أو علاج. بالنسبة للعلاج المؤلم أو الإجراءات المؤلمة، فإننا نقوم أيضاً بتقديم دواء لمنع الشعور بالألم.

نقوم بإعطاء التخدير الإجرائي إما عن طريق الوريد (داخل الوريد) أو عن طريق حُقنة في العضل (داخل العضل).

ما هي مخاطر التخدير الإجرائي؟

مع تناول أي دواء من الأدوية، هنالك دائماً مخاطر. فقد يتفاعل طفلك مع الدواء أثناء الإجراء الطبي أو حين استيقاظه.

أثناء الإجراء الطبي،

- قد يتباطأ تنفس طفلك
- قد ينخفض ضغط دم طفلك.

عند استيقاظ طفلك بعد العمليّة:

- يُحتمل أن يشعر طفلك بالتقرّز أو الإثْمُنْراز (العُتْيَان).
- يُحتمل أن يستقرغ طفلك (يتقيؤ).
- يُحتمل أن يرى طفلك أحلاماً مزعجة.

نقوم باتخاذ الخطوات اللازمة لمنع حدوث هذه الأمور ونحن دائماً مستعدون في حالة وقوعها.

خدمات الطوارئ Emergency Services

بعد التخدير الإجرائي (الطفل)

After Procedural Sedation (Child)

كيف تعتني بطفلك في البيت

قدّمنا لطفلك مُهدّئًا و مُسكّنًا للألم لمساعدة طفلك على الاسترخاء، والهدوء، أو النوم أثناء إجراء طبي أو اختبار غير مريح. قد يشعر طفلك بآثار هذه الأدوية لمدة 24 ساعة بعد هذه العمليّة.

ومن الشائع أن يعاني الأطفال مما يلي:

- الاستفراغ (التقيؤ)
- عدم الرغبة في تناول الطعام (فقدان الشهية)
- عدم الاستقرار و انعدام التوازن
- الشكوى من الشعور بالدوار
- الشعور بالارهاق و النعاس
- القلق، أو حدة الطبع، أو البكاء، أو تعكّر المزاج

أذهبي إلى أقرب قسم للطوارئ في حالة ما :

- إذا يتقيؤ طفلك أكثر من 3 مرات خلال الساعتين المقبلتين.
- إذا كان طفلك ما يزال متقلب المزاج، أو سريع الأهتياج، أو عصبيًا بعد الـ 24 ساعة الأولى، أو إذا ازداد أحد هذه الآثار سوءاً في أي وقت.
- إذا كان الدواء المُسكن للألم الذي يتناوله طفلك لا يفيد في السيطرة على الألم.

إتصلي على الفور برقم 9-1-1 في حالة ما:

- إذا أصبح تنفس طفلك سطحيًا، أو بطيئًا، أو مختلفًا عن المعتاد.
- إذا أصبح طفلك يجد صعوبة في التنفس.
- إذا أصبحت بشرة طفلك أو شفتيه زرقاء اللون.
- إذا كنت لا تستطيعين إيقاظ طفلك من النوم.

- بالنسبة للأطفال في مقاعد السيارة، يجب أن يكون هناك شخص بالغ آخر في المقعد الخلفي مع الطفل. إذ يمكن لطفلك أن يعاني من صعوبة في التنفس إذا انخفض رأسه إلى الأمام.
- في المنزل، دعي طفلك يرتاح أو يخلد للنوم.
- افحصي طفلك عدة مرات لمدة الـ 3 إلى 4 ساعات الأولى.
 - تأكدي من أنه بإمكانك إيقاظ طفلك.
 - تحققي من أن طفلك يتنفس .
 - تحققي من لون بشرة طفلك و لون شفتيه.
- لأن طفلك سوف يكون غير مستقر ويشعر بالارهاق والدوخة لمدة الـ 24 ساعة الأولى، فعليك أن:
 - لا تتركي طفلك وحده عندما يكون مستيقظا.
 - لا تدعي طفلك يقوم بنشاط يتطلب التوازن، مثل الجري وركوب الدراجة، أو ممارسة الرياضة.
 - لا تدعي ابنك المراهق يسوق أو يستخدم الآلات.
- قومي بإعطاء الأدوية المسكّنة للألم حسب توجيهات الطبيب.
- لا تطعمي طفلك حتى يكون مستيقظا تماما. إبدئي بالسوائل الصافية مثل الماء، أو عصير التفاح، أو الزنجبيل، أو المرق الصافي. بعد أن يتمكن طفلك من شرب السوائل الصافية دون أن يتقيأ، حينئذٍ إبدئي بإعطاء طفلك كميات صغيرة من طعامه المعتاد. لا تقومي بإطعامه أكثر من اللازم أو بسرعة شديدة. حيث يمكن لذلك أن يجعله يتقيؤ. إذا كان طفلك يرضع رضاعة طبيعية، فابدئي بارضاعه رضعات قصيرة مرة أو مرتين قبل أن تعودي إلى الجدول العادي للتغذية.