

مراقبة الطفل في المنزل

للمرضى المعالجين في قسم
الدم والأورام عند الأطفال

أ- التأثيرات الجانبية الأساسية للمعالجة الكيماوية

تؤثر المعالجة الكيماوية على الخلايا ، سريعة التكاثر مثل الخلايا المريضة ولكن تؤثر أيضاً على خلايا الدم والخلايا المخاطية وذلك يؤدي بصورة عامة الى التأثيرات الجانبية التالية:

١- تثبيط النقي

يتعلق تثبيط النقي بنقص خلايا الدم (الكريات البيض ، الكريات الحمراء ، والصفائح) وذلك من ٧-١٢ يوم بعد اليوم الأول للعلاج الكيماوي ، ولذلك تحليل الدم ضروري لمراقبة حدوث تثبيط النقي وتطورات (تحليل الدم ١-٢ مرتين في الأسبوع)

• الكريات البيض

من بينها تعتبر العدلات الأكثر أهمية في الدفاع ضد الالتهابات الجرثومية. معدل العدلات **أقل من ٣م/٥٠٠** علامة على نقص **عدلات** هام وخطر عالي لحدوث الالتهابات.

تثبيط النقي لا يعني دوماً دخول الطفل للمستشفى ولكن الحرارة مع نقص العدلات (تحت ٣م/٥٠٠) تشكل ضرورة اسعافية تتوجب عليكم نقل طفلك الى المستشفى بسرعة من اجل بدء العلاج بالمضادات الحيوية الوريدية قبل الذهاب الى المستشفى ، يجب التفكير بالاتصال بالقسم هاتفياً لأعلام بوصولكم ووضع لصاقة التخدير EMLA على مكان الحجرة تحت الجلد واحضار ملف الطفل.

← مراقبة الحرارة:

عند انخفاض العدلات تحت ٣م/٥٠٠، ينصح مراقبة الحرارة مرتين يومياً. يستخدم مقياس حرارة الكتروني تحت الأبط ويجب اضافة ٠,٥ نصف درجة للحصول على حرارة الجسم. لا تؤخذ الحرارة الشرجية لأن قد تؤدي الى تشقق أو نزف .

← الاتصال بالمستشفى في حال :

الحرارة بين ٣٨,٥ - ٣٨ درجة مرتين بفاصل ساعة (دون تناول باراسيتامول بين المراتين)
الحرارة أكثر أو تساوي ٣٨,٥ درجة من أول مرة.
الحرارة أقل من ٣٦ درجة
طفلكم مصاب بالقشعريرة أو الرجفان
يجب اعلام الطبيب اذا كانت الحرارة قد أخذت في حين أن الطفل يعالج بالكورتيزون.

• الكريات الحمر

تنقل الكريات الحمر والأوكسجين في الجسم بفضل الهيموغلوبين (الخضاب) **خضاب أقل من ٧-٨ غ /دل** علامة **فقر دم** (شحوب، تعب، لهت ، قلب يخفق أسرع من العادة).
ويحتاج في غالب الوقت نقل الكريات الحمر.

• الصفائح

تؤمن التخثر وشكل علقات الدم في حال النزف. رقم الصفائح **أقل من ٢٠٠٠٠٠ /مم٣** (أو ٥٠٠٠٠٠ /مم٣ حسب الحالة المرضية) هو علامة على **نقص الصفائح** (قد تظهر أورام دامية أو بقع حمراء على الجلد أو نزيف) تستدعي غالباً نقل الصفائح.

نقل الدم أو الصفائح ، تجري بشكل عام في المستشفى النهاري من خلال القنطرة المركزية في المستشفى القريب للمنزل.

مراقبة الطفل في المنزل

للمرضى المعالجين في قسم
الدم والأورام عند الأطفال

٢ - التفرحات

هي اصابة الأغشية المخاطية الهضمية من الفم وحتى الشرج والتي تظهر بشكل :
فم احمر اكثر من الطبيعي .انطباعات الأسنان على أطراف اللسان ،لثة منتفخة، طلاء أبيض في الفم
تفرحات مؤلمة، فرط لعاب ثم جفاف الفم، صعوبة في الأكل أو بلع اللعاب، احمرار أو تشقق حول الشرج
(التهاب الشرج).

يجب زيادة معدل العناية بالفم (انظر ألى ارشادات العناية بالفم).
التفرحات الشديدة قد تكون مؤلمة بشدة وتتطلب متابعة غذائية ومسكنات للألم نموذج مورفين.

٣ - علامات أخرى

الأمسك أو الأسهال ، غثيان وأقياءات ،آلام ، طفح جديري أو أي علامة أخرى تقلق الأهل .
← أمام أي من هذه العلامات ، يجب الاتصال السريع بالطبيب في المستشفى القريب أو مستشفى المرجع التخصصي.
أرقام التليفون في قسم الأطفال وكذلك قسم الاستقبال النهاري والليلي موجودين في الصفحات الأولى من ملف الطفل.

← الأقياءات:

يجب الحصول على الأدوية قبل خروج الطفل واعطائه اياها بشكل نظامي حسب ما هو مدون في الوصفة الطبية.
تعتبر الوقاية من الاقياءات اسهل من علاجها اذا اصابت الطفل.

ب - الطريق الوريدي المركزي

١- المراقبة في الاسبوع الأول

- ألم موضعي خفيف في مكان القثطرة والذراع وكذلك تجمع دموي موضعي تعتبر طبيعية خلال الأيام الأولى بعد وضع القثطرة: يجب إعطاء الأدوية الموصوفة.
- وجود خيط أو لاصق : الخيط يختفي بشكل طبيعي خلال ٣ أسابيع ولكن يمكن سحبه من قبل الممرضة في حالة حدوث التهاب اللاصق يسقط خلال ١٠ أيام تقريباً.

٢- المراقبة اليومية :

- - في حال الوريد المركزي أو الحجرة تحت الجلد، يمكن الاستحمام بعد التئام الجرح.
- - في حال القثطرة الجلدية : يجب عدم تبليل الضماد والتأكد من ان الضماد ملتصق جيداً وأن الجلد عند دخول القثطرة غير متأدي . والا لا بد من اعادة الضماد من قبل ممرضة .
- - في حال ظهور أحد العلامات التالية: حرارة ، احمرار ، أنتفاخ موضعي ، سخونة ، ألم موضعي وفي الطرف ، حكة ، وجود قيح او رائحة . قد يدل ذلك على وجود تعفن في الوريد المركزي . لا بد من الاتصال فوراً بالطبيب .
- - ظهور قشور ليس مقلقاً .

٣- التحذيرات

- - غسل الايادي قبل الاقتراب من القثطرة (حمام، تبديل، او دعم الضماد) : وهذا ينطبق على الطفل وعائلته أو الكادر التخصصي.
- - قبل سحب الدم في الحجرة تحت الجلد يجب وضع كريم التخدير من ساعة الى ساعتين قبل وضع الابرة في مكان الحجرة.