التخدير للأطفال - معلومات للآباء / أولياء الأمور

ما هو التخدير؟

التخدير هو حين يعطى الطفل دواء يجعله ينام ولا يشعر بألم.

يوجد دائمًا طبيب/ة تخدير واحد/ة على الأقل وممرض/ة تخدير واحد/ة على الأقل يعملان معًا عندما يتم تخدير الطفل. لدينا إجراءات روتينية شاملة لكيفية إجراء التخدير. نراقب الطفل باستمرار طوال فترة التخدير.

ما الذي نريد أن نعرفه عن طفلك مقدماً؟

يجب علينا ان نحصل على معلومات حول حالة الطفل الصحية مثل الوزن والأمراض السابقة واستخدام الأدوية والحساسية وأي تجارب تخدير سابقة.

إذا كان طفلك مريضًا مؤخرًا ، فيرجى الاتصال بنا حتى نتمكن معًا من اتخاذ قرار بشأن الوقت الآمن والصحيح. لا ينبغي على الطفل المجيء إلى المستشفى في حال كان مصاب بمرض معدي مثل جدري الماء أو القيء / الإسهال. في حالة نزلات البرد مع الحمى والسعال، غالبًا ما نؤجل التخدير لبضعة أسابيع. من الأفضل أن يكون الطفل بصحة جيدة عندما يتم تخديره. تواصل معنا عبر رقم الهاتف الذي تجده في ورقة الموعد/ رسالة نصية قصيرة.

نود معرفة ما إذا كان طفلك معرضًا للإصابة بالغثيان (على سبيل المثال: دوار السيارة) ، لأنه يمكن أن يشير إلى ما إذا كان الطفل سيصاب بالغثيان من التخدير. يمكننا بعد ذلك إعطاء دواء للوقاية من الغثيان واختيار الشكل المناسب للتخدير.

من المحتمل أن تجد أننا نسأل نفس السؤال عدة مرات أثناء الإقامة في المستشفى (على سبيل المثال: الاسم وتاريخ الميلاد ومتى أكل الطفل وشرب أخر مرة). قد يبدو هذا غير ضروري، ولكنه من أجل سلامة طفلك.

الأدوية الثابتة

إذا كان الطفل يستخدم أدوية منتظمة، فلا ينبغي تناولها في صباح يوم التخدير، ولكن يجب إحضارها إلى المستشفى مع قائمة محدثة من الأدوية المستخدمة. يقرر طبيب التخدير أي الأدوية العادية للطفل يمكن تناولها في يوم التخدير. الاستثناءات هي الأدوية المستنشقة التي يتم تناولها للربو وأدوية للصرع - يمكن أخذها كالمعتاد بالإضافة إلى إحضارها إلى المستشفى.

دور الوالدين

الأهل هم أفضل دواء للألم والقلق. نوصي بحضور أحد الوالدين أو كليهما حتى ينام الطفل إذا كان الطفل أكبر من 6 أشهر. اعلم أنه أثناء التخدير سيركز طاقم التخدير بشكل أساسي على الطفل.

من المهم أن تبدو هادئًا وغير قلق، لأن سلامتك تعدي طفلك.

قد يكون من الصعب التخلي عن السيطرة وتسليم طفلك لموظفي التخدير الغرباء، ونحن لدينا تفهم كبير لذلك.

تجهيز الطفل قبل التخدير

إليك بعض النصائح الجيدة التي سترافق الطفل إلى التخدير.

قبل التخدير

- اشرح للطفل بسهولة وهدوء ما سيحدث مُسبقًا. يمكن للأطفال الذين تقل أعمارهم عن 6 سنوات، إن أمكن أن يتم إبلاغهم قبل يومين أو ثلاثة أيام من زيارة المستشفى، والأطفال الذين تزيد أعمارهم عن 6 سنوات قبل أسبوع او اسبوعين.

- لا تتردد في استخدام الوسائل المساعدة مثل سلسلة الصور والكتب والأفلام التي تجدها على هذا الموقع

- أجب عن أسئلة الطفل، وغالبًا ما يحتاج الأطفال إلى طرحها عدة مرات

- قل الحقيقة دائمًا، حتى يمكن للطفل أن يثق بنا في المواقف الأخرى أيضًا

- لا تكذب بشأن الإجراءات غير السارة والمؤلمة، ولكن ركز على ما يمكن فعله لتخفيف الانزعاج

- امنح الطفل خيارات واقعية مثل اختيار الدببوب المحشو الذي سينضم إليه في غرفة العمليات

- عبر عن ثقتك في أن الطفل سيكون على ما يرام

- كن هادئًا وحاول إخفاء مخاوفك. كن على علم بلغة جسدك.

- لا تتردد في إخبارنا عن التجارب السابقة التي مررت بها. يمكننا بناء على ذلك وضع خطة جيدة للتنفيذ.

أثناء التخدير

- ركز بشكل كامل على الطفل والموظفين يهتمون بكل شيء آخر

- تجنب مواساة الطفل بشكل مفرط، فهذا سيؤكد للطفل أن الموقف حقًا أمر يخافه

- كن على دراية باختيار الكلمات - استخدم العبارات الإيجابية. قل "يمكنك فعل هذا" بدلاً من "لا تخف"

القسم مليء بالحيوية: الغناء والألعاب وفقاعات الصابون و الصور والألعاب / الأفلام غالبًا ما تعمل بشكل جيد.

- يعد القرار المشترك من الطفل أمرًا مهمًا: سنحاول أن نأخذ ذلك في الاعتبار إذا سمحت المواقف بذلك، على سبيل المثال، يمكن للطفل أن يختار ما إذا كان يريد الجلوس في الحضن أو الاستلقاء على مقعد، واختيار لون الضمادة إلخ.

- إذا بكى الطفل أكد للطفل أنه على ما يرام. تجنب الانتقاد أو الاعتذار أو التفاوض

- حافظ على هدوئك - فالهدوء من الوالدين ينتقل إلى الطفل.

بعد التخدير:

- اعطاء التأكيد والأهمية للطفل حتى لو كانت تجربة صعبة

- تحدث عن الأمور التي سارت بشكل جيد وكيف يمكنك استخدامها في المرة القادمة. ثم قم بتحويل المحادثة إلى الموضوعات اليومية وما تتطلع إليه عندما تصل إلى المنزل، لذلك لا يتعين على الإقامة في المستشفى أن تملأ أكثر مما يجب.

- يستمتع بعض الأطفال بمعالجة التجارب من خلال الرسم

-تأكد من إتقانها: "لقد فعلت ذلك من قبل، لذا يمكنك القيام بذلك مرة أخرى" و "لأنه في كل مرة تفعل ذلك، تتحسن قليلاً في ذلك"

استنادًا إلى "ساعد طفلك على التعامل مع التدخلات المؤلمة" المكتوبة من Videncenter fpr Børnesmerter, Rigshospitalet, DK

ما الذي يجب عليك إحضاره إلى المستشفى؟

أحضر الدواء المعتاد لطفلك.

يمكن أن يكون هناك الكثير من وقت الانتظار في المستشفى. ثم لا بأس في إحضار شيء يحب الطفل فعله بالأشياء. لعب الأطفال والكتب / الكتب الصوتية وكتب الأنشطة والأجهزة اللوحية. لا تتردد في إشراك الأطفال في تعبئة ما يريدون إحضاره. من الجيد أيضًا إحضار أشياء تخلق السلامة مثل اللهايات أو دمى الدببة أو الملابس المحبوبة.

الصيام

لماذا يجب على الطفل الصيام؟

عندما يتم التخدير، ترتخي العضلات. إذا كانت المعدة ممتلئة، يمكن أن تدخل محتويات المعدة إلى المريء وتنتقل إلى الرئتين وتسبب الالتهاب الرئوي. حرصًا على سلامة الطفل، من المهم جدًا مراعاة قواعد الصيام.

ما هي أحكام الصيام؟

القاعدة الأساسية هي:

الماء والعصير وعصير التفاح: حتى ساعة واحدة قبل التخدير. يمكنك تقديم ذلك للطفل، ولكن لا يجب إجباره على الشرب.

حليب الأم وحليب الأطفال: حتى 4 ساعات قبل التخدير

الموز والزبادي/اللبن: حتى 4 ساعات قبل التخدير

الأطعمة الأخرى وحليب البقر: حتى 6 ساعات قبل التخدير

لاحظ أنه في بعض الحالات سيتم إعلامك بوقت صيام أطول مما هو مذكور أعلاه.

تخدير الجلد

يُعد EMLA (الذي نطلق عليه غالبًا «الكريم السحري»)، مخدر موضعي يجعل الجلد مخدرًا مؤقتًا. لذلك فإن EMLA مناسب تمامًا لإجراءات الحقن. نريد من جميع الأطفال وضع EMLA قبل الحقن يُباع الدواء بدون وصفة طبية وهو متوفر في صورة كريم ولصقة طبية.

خطط مسبقًا لموعد استخدام EMLA على طفلك، حيث يجب وضعه لمدة ساعة للحصول على أقصى تأثير. ضع EMLA فوق الأوعية الدموية الظاهرة على ظهر اليد أو الكوع أو القدم.

لدى الأطفال الصغار بعض القيود قيد الاستخدام:

حتى عمر الشهرين: ما يصل إلى غرلم واحد من الكريم أو لصقة واحدة في اليوم. يجب إزالة EMLA بعد ساعة واحدة.

من ٣ إلى ١١ شهراً: ما يصل إلى 2 غرام كريم أو لصقتين. يجب إزالة EMLA بعد ساعة واحدة.

من سنة إلى خمس سنوات: ما يصل إلى 10 غرام من الكريم أو عشر لصقات / يوم. يمكن ارتداء EMLA لمدة 1-5 ساعات.

من ٦ - ١٢: ما يصل إلى 20 غرامًا من الكريم أو 20 لصقة في اليوم. يمكن ارتداء EMLA لمدة 1-5 ساعات.

للأطفال المصابين بالأكزيما، يجب تجنب وضع اللصقات على المناطق المصابة بالأكزيما، قم بإزالة EMLA بعد 30 دقيقة.

تذكر: لا تعد الطفل بأن الحقنة غير مؤلمة تمامًا، لأن هذا ليس هو الحال دائمًا.

دواء مخفض (دواء اولي) قبل التخدير

يتفاعل الأطفال بشكل مختلف مع الإقامة في المستشفى. إذا كان الطفل قلقًا، فقد يكون من المفيد تناول المهدئات. يمكن إعطاء التخدير بطرق مختلفة: الأكثر شيوعًا هو الدواء السائل / المحلول الفموي (ميدازولام) ، بخاخ الأنف (ديكسدور) أو الأقراص (فيفال). يختلف الوقت المستغرق من تناول الدواء إلى تأثير الدواء الذي يتم اختياره.

نحن لا نعطي التخدير الروتيني لجميع الأطفال. أنت أفضل من يعرف طفلك ويمكنك مساعدتنا في تحديد ما إذا كان هذا سيكون مفيدًا لطفلك بالتحديد.

أنواع مختلفة من التخدير

يمكن بدء التخدير بطرق مختلفة:

من خلال الإستنشاق: ينام الطفل في البداية عن طريق استنشاق مخدر من خلال قناع. يجب أن يكون القناع مشدودًا على الفم والأنف حتى يعمل. رائحة غاز التخدير غريبة بعض الشيء. يستغرق الطفل بضع دقائق لينام. غالبًا ما يتحرك الطفل في طريقه إلى نوم مخدر أعمق. هذا طبيعي تمامًا وكما هو متوقع.

في الوريد: يتم حقن دواء التنويم مباشرة في مجرى الدم. يتم ذلك عن طريق قنية venflon / وريدية محيطية وهي عبارة عن أنبوب بلاستيكي يتم إدخاله بإبرة ويستخدم لإعطاء الدواء أو السوائل. يتم إدخال الحقن في الوريد بسرعة كبيرة. ينام الطفل في بضع ثوانٍ ويصبح الجسم ثقيلًا ومرخياً. قد يكون الأمر صعبًا بعض الشيء على الآباء أن يجربوه، خاصة إذا لم يكونوا قد علموا بذلك مسبقًا. اعلم أن طاقم التخدير سيهتم بالطفل جيدًا في جميع مراحل التخدير.

في بعض الأحيان يمكن للطفل أن يجلس في حضن الأم أو الأب عندما نبدأ التخدير لخلق وضع آمن قدر الإمكان للطفل. إذا سمح الوضع بذلك، فسوف نسعى جاهدين من أجل المشاركة من الطفل.

بعد أن ينام الطفل، ستتم ملاحقتك خارج الغرفة. في غضون ذلك، نريد التأكد من أن الطفل بصحة جيدة.

سيتم إعطاء بعض الأطفال الذين خضعوا لعملية جراحية مخدرًا حول الأعصاب (الحصار) لتسكين الآلام بشكل جيد في منطقة الجراحة. سيتم إبلاغك بهذا مسبقًا.

بعد العملية: الاستيقاظ وتخفيف الآلام

بمجرد انتهاء التخدير، سنتصل بك. سيتم نقل الطفل إلى جناح المراقبة حيث سيتم رعاية الطفل من قبل ممرضات العناية المركزة. القاعدة الرئيسية هي أنه لا يوجد مكان إلا لأحد الوالدين تحت الإشراف حيث يوجد أيضًا مرضى آخرون خضعوا لعملية جراحية حديثًا ويحتاجون إلى السلام.

تعتمد مدة بقاء الطفل في جناح المراقبة على عمر الطفل ونوع الفحص أو الإجراء. إذا كان الطفل سيبقى في جناح المراقبة طوال الليل، يُعرض على أحد الوالدين سريرًا بجوار الطفل.

نريد أن يكون الطفل مستيقظًا ومرتاحًا جيدًا من الألم (إذا أجريت الجراحة) وبدون غثيان قبل أن يغادر الطفل المراقبة. إذا كان الطفل يعاني من انسداد عصبي في الظهر، فسوف نتحقق من أن الطفل يتبول قبل مغادرة المستشفى. يوفر هذا الحصار تسكينًا جيدًا للألم، ولكنه قد يتسبب في تأخير إفراغ المثانة.

في مرحلة الاستيقاظ، من المهم أن يهدأ الطفل ويستيقظ من تلقاء نفسه. لذلك نتجنب تحفيز الطفل دون داع. اعلم أن بعض الأطفال قد يصبحون مضطربين قليلاً وسريع الانفعال عندما يكونون على وشك الاستيقاظ من التخدير.

عندما تعود إلى المنزل

قبل أن يغادر الطفل المستشفى، ستتلقى معلومات جيدة، على سبيل المثال حول تخفيف الآلام أو تغيير الضمادة أو نتيجة الفحص أو مزيد من التحكم. قد يُصاب بعض الأطفال بالغثيان بعد العودة إلى المنزل. يمكن أيضًا أن يكونوا متعبين وغير مستقرين، لذا تأكد من أنهم لا يسقطون ويضربون أنفسهم. اتبع التوصيات لتخفيف الآلام إذا كان الطفل قد خضع لعملية جراحية. يجب مراقبة أطفال الجراحة النهارية ليلاً.

هل تريد التحدث عن التخدير قبل المجيء إلى المستشفى؟

نرحب بكم بالاتصال بنا.

رقم الهاتف لقسم التخدير (أيام الأسبوع 08-15): 51513226

سيقوم السكرتير بترتيب الاتصال مع طبيب التخدير الذي سيقوم بمعاودة الاتصال بك.