

### الحالات الطارئة بالعيادة OFFICE EMERGENCIES

#### التعامل مع الحالات الطارئة بالعيادة Dealing with Office Emergencies

لحسن الحظ فإن حالات الأطفال الطارئة بالعيادة غير شائعة، ومع ذلك قد يحصل على طبيب أو أطباء الأسرة أن يتهيئوا لها. تتنوع الممارسات الفردية من حيث تكرر حالات الأطفال الطارئة بالعيادة وذلك بالاعتماد على توفر الخدمات الإسعافية في المجتمع وواقع شدة مرض الأطفال المعالج وأنظمة فرز المرضى المعمول بها. كما تختلف الفترة الزمنية المتوقعة لاستجابة سيارة الإسعاف وفقاً للطقس وحركة المرور وموقع الجهة الطالبة.

#### الأجهزة Equipment

يبدأ الاستعداد لاستقبال الحالات الطارئة بتجهيز العيادة لاستقبالها. ولكون معظم حالات الأطفال الطارئة تتعلق بالجهاز التنفسي فإن لأجهزته الأهمية القصوى. يدرج الجدول رقم (١، ١١) تجهيزات العيادة المقترحة. إذا كان الطبيب غير متمكن من عملية الأنبية (إدخال أنبوب التنفس) فإنه لا يحتاج إلى جهاز الأنبية. وعموماً يمكن تهوية الأطفال بشكل جيد باستعمال الكمامة المزودة بكيس هواء بصمام، خصوصاً إذا كان مقدم الرعاية مسؤولاً وحده عن الحفاظ على الكمامة في وضعها الصحيح أثناء التهوية. يدرج الجدول رقم (٢، ١١) الأدوية الإسعافية والمحاليل المقترحة. سوف تتفاوت الحاجة لأجهزة وأدوية معينة وذلك حسب أنواع المرضى المعانين في العيادة وكذلك بحسب الوقت المستغرق للاستجابة الطبية الإسعافية المتوقعة وحسب الإمكانيات المتوفرة.

يجب وضع ملصق تعريف واضح على كل جهاز وأن تكون الأجهزة منظمة بالطريقة التي يتم بها تنظيم صندوق معدات الصيد أو شنطة الرياضة متعددة الحجرات أو عربة الطوارئ. يجب على كل القائمين على العمل بما في ذلك الأطباء أن يكونوا على دراية بتنظيم الأجهزة التي يجب أن تحفظ في مكان سهل التناول. ويجب حفظ جداول الجرعات مع أجهزة الإسعاف. يشتمل شريط بروسلو Broslow Tape على قائمة بجرعات أدوية الأطفال ومقاسات

الأجهزة حسب طول الطفل ووزنه. وصغر حجمه وترتيبه المناسب يجعله مرجعاً مثالياً، كما تعتبر مخططات وجداول علاج الحالات الإسعافية الشائعة مفيدة أيضاً، وتتوفر هذه المخططات والجداول في كتاب الإنعاش القلبي الرئوي المتقدم للأطفال أو في مراجع طب الأطفال القياسية مثل: كتيب هاريت لين Harriet Lane Handbook.

### التدريب Training

يجب أن يكون مقدمو الرعاية بالعيادة مُدرَّبين تدريباً كافياً للتعامل مع الحالات الإسعافية. يمكن تلقي هذا التدريب عن طريق دورات الإنعاش الأساسية والإنعاش المقدم للأطفال التي تعقدها الجمعية الأمريكية لأمراض القلب. يجب تدريب الطاقم على فرز الحالات الإسعافية المحتملة بالصورة الملائمة عن طريق الهاتف. كما يجب أن يكونوا على دراية بعلاقات الحالات الطارئة المحتملة بغرفة الانتظار. يجب أن يكون الطاقم بأكمله على دراية بنظام تفعيل نظام الطوارئ الطبي.

### الممارسة Practice

حالمًا يتم الحصول على التدريب والأجهزة يجب القيام بجلسات تكتمل فيها التمرينات والتجهيزات فإن جلسات التدريب أو (حركات التقليد) للتطبيق العملي أو (التدريب على حالات إسعافية صورية) بانتظام. يتيح ذلك للطاقم التدريب العملي على الأجهزة ويبرز أهمية الاستعداد للحالات الطارئة.

### موارد الطبيب Physician Resources

American Heart Association. [www.americanheart.org](http://www.americanheart.org) Provides links to local chapters.  
Armstrong Medical. 800-323-4220. Broslow Tapes, airway supplies,  
Repro-Med. 800-637-9990. Manufacturer of the Res-Q-Vac portable suction (\$50).

### المراجع References

Chameides L, Hazinski MF, eds. *Pediatric Advanced Life Support*. Dallas, TX: American Heart Association, 1997.  
Flores G, Weinstock DJ. The preparedness of pediatricians for emergencies in the office. What is broken, should we care, how can we fix it? *Arch Pediatr Adolesc Med* 1996;150:249.  
Schumann AJ. Be prepared: equipping your office for medical emergencies. *Contemp Pediatr* 1996;13(7):27-43.  
Siberry GK, Ianonne R, eds. *The Harriet Lane handbook*, 15th ed. St Louis, MO: Mosby, 2000.

## الجدول رقم (١١, ١). تجهيزات الطوارئ المقترحة لعيادات الأطباء.

## علاج حالات مجرى الهواء

- قنية الأنف (أنيبية) - الرضيع، الطفل، والبالغ مقاس ١-٣.
- مجاري الهواء الفموية من مقاس صفر-٥.
- كامامات الأوكسجين - الرضيع، الطفل، البالغ.
- مصدر الأوكسجين مع مقياس التدفق (لتزويد < ١٥ مل/دقيقة).
- كامامة إنعاش ذاتية البدء بكيس ذي صمام، مع خزان - رضيع، طفل، بالغ.
- قنطرة شفط - يانكسور Yanksauer مقاس 8F، 10F، 14F.
- جهاز شفط - متحرك أو ثابت بالخائط.
- اختيارات الأنبية (استعمال الأنابيب).
- أنابيب القصبة الهوائية - بدون كفة التهوية مقاس ٢,٥-٦,٠ بكفة مقاس من ٠,٦-٠,٨.
- بطاريات ومصايح منظار الحنجرة.
- مقبض منظار الحنجرة مع شفرات ميلر Miller أو ويشبل Wishipple مقاس صفر، ١، ٢، ٣.
- ملاقط ماغيل Magill - أطفال وبالغون.
- مرود - مقاسات أنابيب الرغامى للأطفال البالغين.

## العلاج بالمحاليل

- إبر للحقن بالعظم - مقاس ١٥ و ١٨.
- قناطر للحقن الوريدي - مقاس ١٤-٢٤.
- محاليل أسوية (محلول الملح الطبيعي أو محلول رينجر Ringer مع اللاكتيت).
- ألواح الحقن الوريدي وشريط لاصق، مسحات كحولية ورباط.
- التنقيط للأطفال - أنابيب الحقن الوريدي ووحدة التحكم في التنقيط للأطفال.
- قناطر مع أسلاك توجيه مقاس 3F، 4F، 5F.

## أجهزة متنوعة

- كفة ضغط الدم - رضيع، طفل، بالغ.
- لوح توقف القلب Cardiac Arrest Board.
- أنابيب تغذية مقاس 3F، 5F.
- قناطر فولي Foley البولية مقاس 8F، 10F.
- الأنابيب الأنفية المعدية مقاس 10F، 14F.
- جهاز قياس ضغط الدم.

## أجهزة اختيارية

- جهاز مراقبة ضغط الدم غير بضعية.
- جهاز مقياس تخطيط القلب المتنقل / منزل الرجفان.
- جهاز قياس نسبة الأوكسجين عن طريق النبض.

## الجدول رقم (١١,٢). أدوية الإسعافات والمحاليل.

- 
- محلول مالح طبيعي ومحلول رينجر Ringer مع اللاكتيت.
  - البويتول (فينتولين) Albuterol (Ventolin) (٠,٥%) للاستنشاق.
  - الإبينفرين Epinephrine تركيز ١:١٠٠٠٠ أو ١:١٠٠٠٠٠.
  - محلول ديكسترو D50 ٥٠ (يخفف بنسبة ١:١ بالماء المعقم قبل الاستخدام).
  - الأتروبين Atropine (٠,١ ملجم/مل).
  - لورازيبام (أتيفان) Lorazepam (Ativan) (٢ ملجم/مل).
  - ماء معقم.
  - كورتيزون بالوريد (مثال: ميثيل بريدنيزولون [سولوميدرول] methylprednisolone [Solumedrol] أو ديكساميثازون [ديكادرون] dexamethasone [Decadron]).
  - مضاد حيوي بالوريد (مثال: سيفترياكسون [روسيفين] ceftriaxone [Rocephin]).
-