

الباب العشرون

التمريض

تكلمنا في الابواب السابقة عن العناية بالطفل وهو صحيح والان نتكلم عن العناية به وهو عليل أو تمرّضه .
واذا أهمل الطفل في مرضه ولم يعن به ولم يكن من يقوم بتمرّضه ملما بقواعد التمريض تعرض الى زيادة المرض وربما أدى ذلك الى وفاته .

وتوجد ممرضات خاصة للقيام بهذا العمل ولكن هناك ظروف قد تحول دون استخدام الممرضة كحالة الاسرة المادية أو بساطة المرض أو غير ذلك من الاسباب . ففي هذه الاحوال تقوم الام بالتمريض والى هذه الام قصدت أن اكتب ما يأتى : —

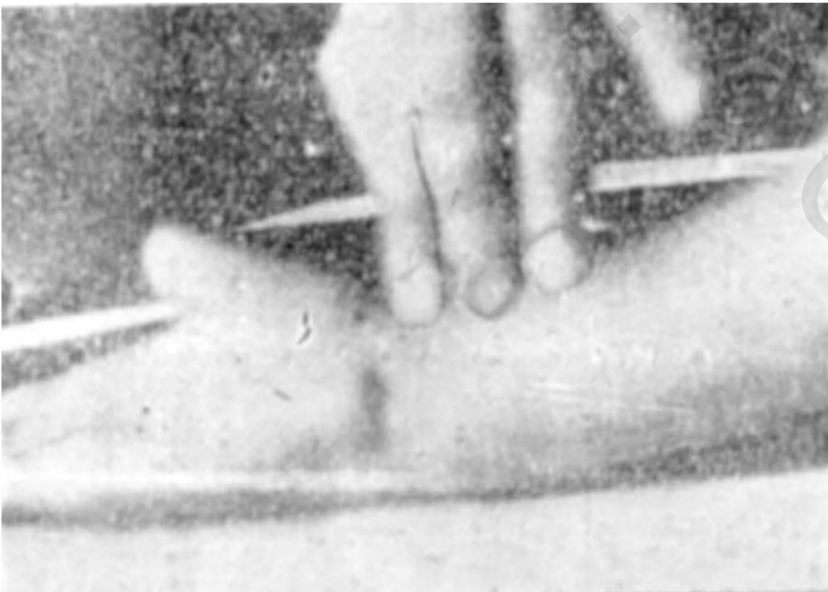
حرارة الطفل

حرارة الطفل هي مقياس لصحته . فعند ظهور أى نوعك على الطفل يجب أن تؤخذ حرارته لمعرفة هل هي عادية أو غير عادية والحرارة العادية هي من 36° مئوية الى 37° م ولطريقه قياسها : ينوم الطفل على بطنه على حجر أمه ويوضع الترمومتر في الشرج بعد أن يمسح بالزيت أو يدهن بالفازلين ويترك لمدة ثلاث الى خمس دقائق وهو ممسك باليد مخافة أن يتحرك الطفل فيكسره أو يجرح نفسه (شكل ٣٩)



شكل (٣٩)

فاذا وجد أن الحرارة مثلا ٣٩° م فذلك معناه أن الطفل مريض وأنه يحتاج إلى الطبيب



شكل « ٤٠ »

نبض السفلى

يعد النبض بالضغط في الجهة الانسية « الداخلية » أسفل البروز العظمى من جهة ابهام اليد وذلك بأن توضع أطراف ثلاثة أصابع في هذا الوضع وبواسطة ضغط الاصبع الاوسط يمكن أن يشعر الضابط بضربات النبض وكذلك يمكن عددها في الدقيقة الواحدة « شكل ٤٠ »

ولكن على العموم ليس عد النبض في الطفل ذا أهمية كبيرة وإذا أراد الطبيب معرفة سرعة القلب أمكن أن يعد ضرباته « بالمسمع شكل ٤١ » ونبض الطفل عند الولادة ١٣٠ نبضة في الدقيقة الواحدة



ونبضه في السنة الثانية ١١٠
ونبضه في السنة الثالثة ١٠٠
ونبضه في السنة الثامنة ٩٠
ونبضه في السنة الثانية عشرة ٨٠ نبضة

والنبض أسرع قليلاً في البنات منه في الذكور

التنفس

يعرف عدد مرات تنفس الطفل بأن تضع الام راحة يدها على الجزء الأسفل من الصدر فوق ملبسه ثم تعد المرات التي ترتفع فيها يدها . وعدد مرات التنفس في الطفل يزيد كثيرا عنه في الكبار فتبلغ الأربعين في الدقيقة الواحدة في حديث الولادة وقد تبلغ الخمسين في بعض الامراض .

وفي الكبار يكون عددها من ١٨ — ٢٠ مرة

إذا وجدت حرارة الطفل مرتفعة

فماذا تفعل الام ؟

يجب عليها أن تعزل طفلها في حجرة خاصة ولا تسمح لاحد من اخوته أو غيرهم أن يشتركوا معه فيها فقد يكون ارتفاع الحرارة من مرض معد فينتقل منه الى غيره . ويجب ألا تسمح لطفلها بأن يترك سريره اذا كان في سن يسمح بذلك فان الطفل مطبوع على حب الحركة ولو كان مريضا والحركة في هذا الدور والحرارة مرتفعة تقود إلى اضرار بالغة . وقد تؤدي الى الموت . وبعد أن يعزل الطفل يجب أن يستدعى الطبيب في الحال لتشخيص مرضه ومعالجته . وفي أثناء ذلك تستطيع الام أن تعمل له كمادات باردة لانزال الحرارة . وتمنع عنه الغذاء ولا تسمح له الا بالسوائل .

هذا وأريد أن ألتمت النظر الى نقطة هامة . فقد تأتي بعض الجارات وترى الطفل في حالته المرضية فتتصح الام بعمل بعض الوصفات البلدية واهمال استدعاء الطبيب وقد يؤدي ذلك التأخير والانصياع إلى هذه الوصفات إلى موت الطفل . فهب أن ابنك مريض بالدفترية وهذا المرض كلما بكر في علاجه كان أحمد عاقبة وقد يكون تأخير يوم في العلاج سببا لموت . فألاتكونين أيتها الام قد تسببت في موت طفلك باهمالك استدعاء الطبيب

وهناك من تصف للام أن ابن (فلانة) كان مريضا بمثل هذا المرض وقد أحضرت له الطبيب ووصف له الدواء وشفى وتشير عايتها بأن تطلب تذكرة هذا الدواء لتحضره لطفلها وهذا أيضا خطأ فان الامراض تختلف في علاجها وان تشابهت في كثير من أعراضها . وفضلا عن ذلك فان عمر الطفل له دخل كبير في كتابة التذكرة فربما كان ابن جارتك في سن يسمح له بنسبة كبيرة من الدواء في حين أن ابنك في سن صغير لايسمح له هذا المقدار . والطبيب عند حضوره يفحص المريض ويشخص المرض ويصف العلاج اللازم ويحدد المقدار المناسب من الدواء فيجب على الام ألا تتعداه فان كان الدواء في نقط أعطى من القطار بحذر او في ملعقة صغيرة فلا يزداد عنها .

وان أشار الطبيب بعمل حقنة شرجية أو مكدرات أو ما أشبه فيجب أن تعمل على الوجه الصحيح وسنتكلم الآن عن طرق ذلك

طريقة عمل الحقنة الشرجية

يجب أن يراعى ألا يكون الماء ساخنا جدا فيأهب الشرج بل يجب أن يحس بالمرفق لمعرفة امكان تحمله وان وجد ترمومتر الحمام تؤخذ به درجة الماء ويستحسن أن تكون حرارة 35°C م ولطريقة عملها - شكل ٤٢ - ينوم الطفل على ظهره على حجر الام مثلا فوق فوطة ثم ترفع اليقاه برفع القدمين الى أعلا ومسكهما باليد . وهذا الرفع يساعد على نزول الماء في الامعاء



ولكن يجب ألا ترفع الحقنة أكثر من ثلاثة أقدام عن البقي العفل . ثم يدهن المبسم بالفازلين أو الزيت ويدخل في الشرج - والحقنة التي تعمل للامساك إما تكون بالماء الدافئ . أو بالماء الذي أضيف اليه قليل من ملح الطعام كأن يضاف ملعقة صغيرة من الملح الى نصف لتر ماء مغلي ولا تحقن ساخنة .

الشرجية كما يستعمله كثير من الامهات بسبب هيج الغشاء المخاطي للمستقيم ويسبب احمرارا في فتحة الشرج وقد يسبب ألما عند الطفل ويجب ألا يعطى مقدار كبير من الحقنة الشرجية حيث أن ذلك يعرض الامعاء لأن تنتفخ وتضعف وفي حالة الامساك تكفى أوقية من المحلول المالحى ولكن في حالات المغص أو القيء يعطى من ثلاث أوقيات الى ست أوقيات من المحلول الملحى في درجة ٤٠° م . وتعطى حقنة مشابهة في الاسهال وفي التشنجات لتنظيف الامعاء . واذا كانت حرارة الطفل أكثر من ٣٨° م فتعطى الحقنة حوالى درجة ٣٢° م تقريبا وإذا كانت الحرارة مرتفعة جدا تعطى في درجة ٢١° م

طريقة عمل اللبخ

قد يلزم عمل اللبخ اذا أريد تخفيف الألم أو ازالة الالتهاب أو تكوين الصديد .
وأنواع اللبخ كثيرة منها بذر الكتان والردة والعيش والانتفلاجستين

لبخة بذر الكتان

تعمل عجينة من بذر الكتان مع الماء بأن يوضع مقدار مناسب من الماء في اناء على النار ثم يضاف اليه بذر الكتان ويحرك بمعلقة حتى يصير عجينة لا كتل فيها ثم تحضر قطعة من

القماش أو الشاش وتبسط العجينة عليها . وتوضع اللبخة وهي ساخنة لدرجة يتحممها الطفل .

وبعضهم يصف أن يدهن موضع اللبخة قبل وضعها بقليل من الزيت أو الفازلين حتى يصير الجلد أكثر احتمالا على سخونة اللبخة . ثم تغطى اللبخة بقطن وحزام من صوف حتى تحفظ حرارتها . وفي تحضير اللبخة الثانية يجب ألا تزال الاولى قبل أن تحضر الثانية حتى لا نعرض الطفل للبرد .

لبخة العيش

يؤخذ مقدار مناسب من لباب العيش ويضاف عليه ثلثاه من الماء . ويحرك باليد حتى تتكسر أجزاءه ثم يوضع الاناء فوق النار ويحرك اللباب بملقعة حتى يصير سميكاً

لبخة الانتفولوجستين

تباع في علب من الاليومنيوم . وهي تحفظ حرارتها أكثر من اللبخة الاخرى وهذه ميزتها على غيرها .

فتوضع العلبة في اناء به ماء وبغلي الماء مع ملاحظة ألا يتسرب الماء الى داخل العلبة ثم بعد أن يترك الماء يغلي مدة من الزمن يكشف غطاء العلبة وتبسط المادة فوق قطعة من اللنت أو الشاش وتعمل طبقة كثيفة نوعاً فوق سطحها بواسطة سكين . وبعد أن توضع تغطى بالقطن ويربط عليها .

وفي التهابات الرئة في الاطفال تفيد هذه اللبخة وتغير مرة
أو مرتين في الاربع والعشرين ساعه .

المكمدات الساخنة

المكمدات لا تحتفظ الحرارة طويلا كما تحفظه اللبخ
ولعدها يحضر طشت وقايل من الماء المغلى وفوطة وقطعة
مناسبة من القماش وقطعة من القطن أو الورق الزيتى وتطوى
الفوطة ثم تخاط من الجهة المفتوحة وتوضع داخلها قطعة القماش
ويدخل في طرفيها المخاط والمطوى عصوان صغيران أو ما أشبهه وتوضع
فوق الطشت ثم يصب عايتها الماء الساخن . وفائدة العصوين أن
تصير بهما الفوطة لعدم استطاعة مسكها باليدين وهى ساخنة
وبعد ذلك تؤخذ قطعة القماش المعصرة وتعرض للهواء ثم توضع
مباشرة على الجز المطلوب وتغطى بالقطن أو الورق الزيتى وتربط
وتغير هذه المكمدة كل ساعة تقريبا

المكمدات الباردة

وهذه تستعمل لانزال حرارة الجسم أو تخفيف الالتهاب
وهى تسخن بسرعة من الجسم فيلزم تغييرها مرارا . يحضر الماء
باردا أو مثلوجا ثم توضع فيه قطعة القماش وتعصر وتوضع على
الجسم كما يشير الطبيب

تمرين بعض الحوادث الفجائية

الرضوض

ينشأ الرض من تصادم الجسم بأجسام صلبة فينسكب الدم في الانسجة تحت الجلد ويختلف حجم الرضوض أو الكدمات من رأس الدبوس الصغيرة الى كدمات واسعة منتشرة في خلايا الانسجة . وتحدث الكدمات بسهولة في الاطفال نظرا لرخاوة أنسجتهم . ويظهر نتيجة الرض ورم مؤلم ويتغير لون الجلد لتغير الدم المنسكب بالانسجة فيكون في المبدأ أحمر ثم يميل الى الزرقة بعد مدة وجيزة من الاصابة ثم يصير أخضر ثم أصفر ثم يزول بالتدرج بعد ١٤ أو ١٥ يوما من تاريخ الاصابة

العلاج :

تستعمل المكدمات الباردة وذلك لا يقاف انسكاب الدم . أما اذا كان الرض في أعضاء مهمة كالمنخ أو الرئتين أو الكبد أو الامعاء ظهرت على الطفل أعراض أخرى ويلزم استدعاء الطبيب لخطورة هذه المواضع

الجروح

(أولا) جروح رضية : وهى عبارة عن تمزق أو تشقق في

الانسجة نتيجة مصادمة آلات صلبة

(ثانيا) جروح قطعية : تحصل من آلات قاطعة كما يحدث

من سكين عادة أو موسى . وتكون حوافيها مقطوعة قطعاً
حاداً منتظماً

(ثالثاً) جروح وخزنية : وهي جروح عائرة عمقها عادة
أكبر من فتحاتها وتتشأ من خنجر أو حربة أو دبوس . وهي
خطرة لتلوّثها بما قد يكون على هذه الآلات من ميكروبات
العلاج : —

- (١) يجب أولاً إيقاف النزيف (كما سيأتى بعد)
 - (٢) يغسل الجرح بمحلول مطهر ثم يمس بصبغة اليود ويغير
على الجرح يومياً
 - (٣) قد يلزم تخييط جوانب الجرح لتقريب حوافيها وهذا
يقوم به الطبيب
 - (٤) يلزم راحة العضو المصاب
- النزيف

هو خروج الدم من الأوعية وهو ثلاثة أنواع

- (١) نزيف شرياني
- (٢) نزيف وريدي
- (٣) نزيف شعري

النزيف الشرياني

لونه احمر ويخرج في وثبات مع كل نبضة من القلب
العلاج : — يوقف بالضبط باستعمال :

ا - رباط من المطاط : وياف على العضو باحكام مرات عديدة
ب - اذا لم يتيسر وجود الرباط المطاطي فيربط برباط عادى
ويعمل جملة لقات . كل لفة تغطى ما قبلها تماما
ج - وان لم يوجد رباط عادى فيؤتى بمندبل ويعمل كملقة
ويدخل فيه العضو ثم يربط طرفاه بعد شدها . وبمفتاح أو قطعة
من الخشب يبرم مرارا حتى يوقف النزيف
ويستدعى الطبيب فقد يحتاج الشريان النازف الى ربطه . أو
اذا كان النزف غريزا فيصاب الطفل بالاغماء ويشحب لونه ويسرع
تنفسه ويضعف نبضه وتنخفض حرارته ولذلك يجب أن ينوم
الطفل ورأسه أسفل من جسمه ويمده الطبيب : لعلاج العموى
اللازم

النزيف الوريدي

لونه أحمر مائل للسواد ويوقف بأن يضغط على الجرح
بقطعة من قطن ويربط رباطا محكما

النزيف الشعري

وهو ارتشاح الدم من الاوعية الشعرية ويوقف بالضغط
على سطح الجرح

الحروق

اذا كانت الحروق كبيرة السطح فهي خطيرة جدا وخطورها
مسبب من الصدمة العصبية . وأشد هذه الصدمات فى الاطفال

درجات الحروق : —

- (١) حروق من الدرجة الأولى : وهى عبارة عن احمرار سطحي
 - (٢) حروق من الدرجة الثانية : تنقيط
 - (٣) حروق من الدرجة الثالثة : إبادة الطبقة السطحية من الجلد
 - (٤) حروق من الدرجة الرابعة : إبادة جميع طبقات الجلد
 - (٥) حروق من الدرجة الخامسة : إبادة جميع العضلات أو بعضها
 - (٦) حروق من الدرجة السادسة : تنحمر كلى
- هذا وحروق الدرجة الثالثة تحدث أشد الآلام حيث أنه تكشف فيها الاعصاب الحساسة من غير أن تتلف ويكون الطفل فيها عرضه للوفاة من الصدمة العصبية

العلاج : —

يجب أن يستدعى الطبيب لعلاج الحروق . ويمكن أن يدهن السطح المحروق مؤقتا بقطعة نظيفة من الكتان أو الشاش مغموسة فى زيت كارون (وهو زيت بذر الكتان مع ماء الجير بمقادير متساوية من كل منهما) أو فى زيت زيتون .

كذلك يحتاج الطفل الى العلاج العمومى كاعطاء المنبهات وغيرها

الاعضاء

عند حدوث الاعضاء يشحب الوجه وتبيض الشفتان ويسرع التنفس ويضعف النبض وأحيانا يعترى الجسم التشنجات

العلاج : —

يجب ألا يحاول إيقاف المغمى عليه أو إقاعده بل يجب أن

ينوم على ظهره بدون محدة تحت رأسه ويرفع الطرف الاسفل قليلا وذلك لارجاع الدورة المحيية وينفك الضاغط من ملابسه ونحل زرايره خصوصا التي فوق الصدر والرقبة . ويرش وجهه بماء بارد ويشمم قليلا من النشادر أو العطر حتى اذا ماتنبه اسقى قليلا من الماء أو البراندى .

الاختناق

قد يلعب الطفل بأشياء صغيرة في يده كعملة صغيرة (مليم) أو بذرة فاكهة أو أى جسم صغير وقد يضعها في فمه أثناء اللعب فتصل الى زوره وقد يختنق من ذلك .

وأول ما يرى الطفل في هذه الحالة يجب أن يوضع الاصبع السبابة في فمه إلى آخر خلف اللسان . وعادة يكون في متناول هذا الاصبع أى شىء سبب الاختناق ويمكن سحبه به .

وقد يفيد في استخراج هذه الاشياء وضع الطفل فوق الركبتين على وجهه ويربت أو يضغط على ظهره . أو قد يمسك من القدمين ورأسه الى أسفل ويضغط على الظهر

واذا مالو حظ ازرقاقا في الطفل بعد زوال سبب الاختناق يوضع على ظهره وتحت كتفيه محدة صغيرة ويعمل له التنفس الصناعى . واذا لم يوجد من يستطيع القيام بالتنفس الصناعى فيمكن أن يضغط على الجزء الامامى من الصدر وعلى جوانبه براحتي اليدين المفتوحتين خمس عشرة مرة في الدقيقة الواحدة ضاغطا ثم راخيا اليدين حتى يبدأ الطفل في التنفس . ويجب أن يكون

هناك فسحة من الزمن بين الضغطة والضغط.
واذا لم يقد التنفس الصناعى بعد دقائق قليلة من عمله فيوضع
الطفل في حمام دافئ في درجة ٤٣° م أى حمام ساخن الى أقصى
ما يستطيع جسده المرفق . ويوضع فيه لمدة نصف دقيقة . وفي
نفس الوقت يرش ماء بارد على الرأس والصدر ثم يلف في فوطة
جافة لتجفيفه بها وبسرعة يبدأ في عمل التنفس الصناعى ثانية.
هذا والاختناق من العوارض الخطرة التى يجب فيها استدعاء
الطبيب دائما .

المغص والتشنجات

قد سبق الكلام على اسعاف الطفل في هاتين الحالتين في
الباب السابق

لدغ العقرب والثعبان

العلاج : —

١ - يربط العضو الملدوغ ربطا محكما أعلا الجرح
وبينه وبين القلب اما برباط مطاط أو بمنديل ليمنع سريان السم
من العضو الملدوغ الى الدورة الدموية. ويستحسن فى كل هذه
الاحوال التى يلزم فيها ربط العضو أن يكون فوق مكان يحتوى
على عظمة واحدة فاذا أصيبت اليد ربط الذراع

٢ - يشرط موضع العضة ويكوى بمادة كاوية كحمام-ض
انفيك مثلاً أو يستعمل محلول النوشادر القوي أو برمنجنات البوتاس

- ٣- تعالج حالة الطفل العمومية بالتدفئة والمنبهات
٤- ويعطى سيروم ضد العقرب اذا كان قد لدغ من عقرب
أو سيروم ضد الثعبان اذا غصه ثعبان

عض الكلب

- ١- يربط العضو المعفوض ربطا محكما
٢- يغسل الجرح بماء دافئ
٣- يحسم (يكوى) الجرح بمحامض الازوتيك القوي
أو بنترات الفضة أو صبغة اليود .
ويجب أن يضبط الكلب للتحقق ان كان مصابا بداء
الكلب (مسعور) .
ويرسل المصاب بعضة الكلب بعد اسعافه الى مستشفى
الكلب لعمل الوقاية والمعالجة .

لسع الزنبور

- ١- تنزع ابرة الزنبور من الجرح حيث يتركها فيه . وتستخرج
بواسطة جفت مع الضغط على موضع الجرح
٢- يظهر الجرح بالنشادر أو أى محلول مطهر
ولسع الزنبور قل أن يحدث أعراضا مميتة الا اذا كان
اللسع حول الفم أو الحلق حيث يحدث اختناقا من الانسداد
الموضعي .

كسر العظام

إذا وقع الطفل من عل أو صدم فقد يكسر ذراعه أو رجليه أو جمجمته أو أي جزء آخر من جسمه .

والكسور أنواع : —

١ - كسر بسيط أو مقنول — إذا لم يتصل الكسر

بالخارج بجرح

٢ - كسر مركب أو مفتوح — إذا اتصل بالخارج بفتحة

في الجلد أو في الغشاء المخاطي

٣ - كسر مضاعف — إذا صاحبه اثنان أو ثلاثة من

شرايين أو أوردة أو أعصاب أو مفاصل

علامات الكسر : —

(١) علامة إصابة محلية : كآلم وورم وكدم

(٢) تقلقل في سير العظمة غير عادى

(٣) يسمع للعظام المنكسرة تسكتكة اذا حركت اجزاؤها

(٤) عدم امكان تحريك العضو المنكسر

(٥) تشوه ظاهر موضعى

تأثيرات الكسر : —

قد تحدث صدمة من تأثير الكسر وكذلك قد ينزف العضو

الكسور . ويختلف درجتها بحسب نوع الكسر وخطورته .

وقد يحدث خلع في مفصل من المفاصل نتيجة للاصابة التي

أحدثت الكسر

العلاج :-

أحسن ما تفعله لام هو عدم تحريك الجزء المكسور حتى يأتي الطبيب لأن الحركة تجعل العظام المنكسرة تنفذ في العضلات فتجرحها ويصير رد العظام العظام أصعب في العلاج وإذا كان ثقل الطفل أمرا لا مناص منه فيجب أن تعمل له حيرة من الخشب أو من أي شيء آخر حتى يذهب إلى الطبيب . فان كان الكسر في فخذه ربطت الحيرة عليه من الفخذ السليم وان كان في ذراعه ربطت على ذراعه وربط الذراع الى جانبه

وكسر الجمجمة دائما خطورة وعلى العموم يجب استدعاء الطبيب فورا في حالات الكسر والتخلع للعلاج الكامل وهو يشمل :-

(١) رد العظم المخلوع أو المكسور

(٢) توفيق طرفي العظم المكسور

(٣) تثبيت العظام بواسطة الجبائر وهذه اما تصنع من

الجبس أو الخشب أو المعدن أو الجلد

(٤) ملاحظة حالة الجسم العمومية وتقويته

ولا شك أن أشعة رونتجن لها الفضل العظيم في تشخيص

هذه الكسور وتوفيق أطرافها .